



**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

1. ชื่อโครงการและหน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ

1.1 รหัสโครงการและชื่อโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม : โครงการศูนย์ โสต ศอ นาสิก พื้นที่กรุงเทพมหานครตะวันออก

รหัสโครงการ... : 07000000-7228

ปีงบประมาณ พ.ศ. : 2566

เริ่มต้นโครงการ : 2022-10-01 00:00:00

งบประมาณที่ได้รับ : 0 บาท

สิ้นสุดโครงการ : 2023-09-30 00:00:00

งบประมาณที่ใช้ไป : 0 บาท

1.2 หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ. : สำนักงานแพทย์ / โรงพยาบาลสิรินธร / โรงพยาบาลสิรินธร

ชื่อผู้รับผิดชอบ... : นางสาววนศรี ไพศาลตันติวงศ์ โทร 10253

ผู้ประสานงาน สยป : กลย.สยป. โทร 1547

1.3 หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบัน พ.ศ. 2564 ประเทศไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (aged society)

แล้วซึ่งโครงสร้างของประชากรมีแนวโน้มแสดงให้เห็นว่าผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องตามรายงานกรมกิจการผู้สูงอายุ

กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ซึ่งพบว่าจำนวนประชากรผู้สูงอายุในประเทศไทย พ.ศ. 2563 ทั้งสิ้นมากกว่า ๑๒

ล้านคนเป็นสัดส่วนร้อยละ 18.24 ของประชากรทั้งหมด และจะเพิ่มเป็นร้อยละ ๒๐ ของประชากรทั้งหมดในพ.ศ. 2564 โดยคาดการณ์ว่าในปี พ.ศ. 2574

ประเทศไทยจะก้าวเข้าสู่สังคมสูงอายุระดับสุดยอด คือมีผู้สูงอายุมากกว่าร้อยละ 28 ของประชากรทั้งหมด

นอกจากนี้ผลการสำรวจประชากรสูงอายุในประเทศไทยโดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ จำนวนประชากรผู้สูงอายุในประเทศไทย พ.ศ. 2557 ทั้งสิ้น

10,014,705 คน เป็นสัดส่วนร้อยละ 14.9 ของประชากรทั้งหมดเป็นผู้สูงอายุที่มีการบกพร่องการได้ยินโดยได้ยินชัดเจนเมื่อต้องใส่เครื่องช่วยฟัง ร้อยละ 2.8

ได้ยินไม่ชัดเจน ร้อยละ 11.7 และไม่ได้ยินเสียงเลย ร้อยละ 0.3 ของผู้สูงอายุทั้งหมด

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์ได้เปิดบริการคลินิกตรวจการได้ยิน ตั้งแต่ พ.ศ. 2554 มีจำนวนผู้รับบริการตรวจการได้ยินโดยเฉลี่ยตั้งแต่ปี 2556 ?

2559 เป็น 719.0 ราย (ปี 2556 จำนวน 665 ราย ปี 2557 จำนวน 631 ราย ปี 2558 จำนวน 861 ราย)

และพบว่าจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจแล้วได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้มีความพิการทางการได้ยินซึ่งมีความจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพการได้ยิน

นด้วยการใช้เครื่องช่วยฟังโดยเฉลี่ยตั้งแต่ปี 2556 ? 2559 เป็น 69.67 ราย (ปี 2556 จำนวน 96 ราย ปี 2557 จำนวน 46 ราย ปี 2558 จำนวน 67 ราย)

โดยผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ

ทั้งนี้แนวโน้มที่จะตรวจพบผู้สูงอายุที่เป็นผู้มีความพิการทางการได้ยินซึ่งมีความจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพการได้ยินด้วยการใช้เครื่องช่วยฟัง

เพิ่มขึ้นในอนาคต

จากนโยบายการพัฒนาของกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2556 ซึ่งประกอบด้วยทำให้กรุงเทพมหานครเป็นมหานครแห่งความสุขมากขึ้น

โดยดำเนินการทำให้ประชาชนมีสุขภาพดีมากขึ้นซึ่งรวมถึงการดูแลผู้สูงอายุครบวงจรด้วย นอกจากนี้นโยบายการบริหารงานสำนักงานแพทย์ ปี 2559

ยังรวมถึงการเพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ให้เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิขั้นสูงและตติยภูมิด้วย

ตลอดจนพันธกิจของสำนักงานแพทย์ในการเป็นผู้นำในการจัดเครือข่ายบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีมาตรฐานระดับสากลโดยผู้เชี่ยวชาญซึ่งรวม

ถึงการฟื้นฟูสุขภาพด้วย

ดังที่กล่าวมาในข้างต้นจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ควรจะต้องมีการพัฒนางานด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพการได้ยินในผู้สูงอายุของโรงพยาบาลสิรินธรซึ่งแต่เดิม

มีการเปิดให้บริการตรวจระดับการได้ยิน (audiogram) ในผู้ป่วยที่มีภาวะการได้ยินที่ผิดปกติและตรวจการตอบสนองการได้ยินระดับก้านสมอง (auditory

brainstem response: ABR) โดยนักเวชศาสตร์สื่อความหมายทั้งตำแหน่งข้าราชการและบุคคลภายนอก ตลอดจนการให้การวินิจฉัยโดย โสต ศอ

นาสิกแพทย์ และรับการส่งต่อจากโรงพยาบาลใกล้เคียง

โดยนอกจากนี้ยังมีความจำเป็นที่จะต้องดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้มีความพิการทางการได้ยินที่มีความจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ

การได้ยินด้วยการใช้เครื่องช่วยฟังให้เป็นไปตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์การเบิกจ่าย

ทั้งนี้ในกรณีที่ผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพการได้ยินด้วยการใช้เครื่องช่วยฟังจะต้องส่งต่อผู้ป่วยเพื่อให้ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ

การได้ยินไปยังสถานพยาบาลอื่น ๆ

จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ควรจะต้องมีการพัฒนางานด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพการได้ยินโดยเฉพาะอย่างยิ่งการเปิดให้บริการผู้ป่วยผู้สูงอายุที่เป็นผู้มีความ

พิการทางการได้ยินซึ่งมีความจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพการได้ยินด้วยการใช้เครื่องช่วยฟังให้สามารถรับเครื่องช่วยฟังและบริการฟื้นฟูสมรรถ

ภาพการได้ยินอย่างเหมาะสม โดยปัจจุบันในแถบกรุงเทพมหานครตะวันออก

จำนวนโรงพยาบาลของรัฐที่ให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพการได้ยินยังคงมีน้อยทำให้ผู้ป่วยต้องเดินทางเข้าไปทำการรักษาที่โรงพยาบาลที่มีศักยภาพในตัวเมื่อ

กรุงเทพมหานคร ทำให้มีระยะเวลาการรอคอยการรักษาที่นาน

เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์และสังคมผู้สูงอายุอย่างเต็มที่ในอนาคตอันใกล้และเป็นไปตามนโยบายการพัฒนาของกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2556

และนโยบายการบริหารงานสำนักงานแพทย์และพันธกิจของสำนักงานแพทย์ต่อไป

นอกจากนี้สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในประเทศจีน และมีการแพร่ระบาดใหญ่ไปในหลายประเทศทั่วโลก

(Pandemic) (ตามประกาศขององค์การอนามัยโลก, 11 มีนาคม 2563) ซึ่งส่งผลทำให้เกิดการระบาดอย่างรุนแรงในประเทศไทยตามมา

โดยอาการของโรค คือ มีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ หอบเหนื่อย หรือมีอาการของโรคปอดอักเสบ ในรายที่มีอาการรุนแรง

จะมีอาการระบบทางเดินหายใจล้มเหลว และอาจถึงขั้นเสียชีวิต ซึ่งถือเป็นโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ (Emerging infectious disease)

ของระบบทางเดินหายใจที่มีการแพร่กระจายเชื้อผ่านฝอยละอองขนาดเล็ก

การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อทางอากาศในสถานพยาบาลจึงเป็นสิ่งสำคัญที่ต้องดำเนินการ





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์ เป็นสถานพยาบาลที่ต้องให้การดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) นับเป็นการกิจสำคัญประการหนึ่งของโรงพยาบาล และในสถานการณ์ระบาดของโรคเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และห้องตรวจผู้ป่วยนอกโสต ศอ นาสิก มีภารกิจในการให้บริการตรวจวินิจฉัย รักษาและทำหัตถการของผู้ป่วยทางโสต ศอ นาสิก

โดยการตรวจรักษาดังกล่าวมีการสัมผัสสารคัดหลั่งของผู้ป่วยและมีลักษณะเป็นหัตถการที่ก่อให้เกิดละอองฝอย (aerosol generating procedures) ดังนั้นกลุ่มงานโสต ศอ นาสิก โรงพยาบาลสิรินธรได้เล็งเห็นความสำคัญของการเพิ่มศักยภาพให้เป็นที่ไปตามมาตรฐาน

ปลอดภัยสูงสุดแก่ผู้ป่วยและบุคลากรภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

โดยการเพิ่มเครื่องมือตรวจวินิจฉัยและทำหัตถการทางการแพทย์ ได้แก่

กล่องส่องตรวจและถ่ายทอตสัญญาณภาพสำหรับการตรวจวินิจฉัยโรคทางเดินหายใจส่วนต้นพร้อมกล่องส่องตรวจชนิดเคลื่อนย้ายได้

เพื่อให้การตรวจวินิจฉัยและรักษาถูกเป็นไปตามมาตรฐานและถูกต้องตามหลักการป้องกันการติดเชื้อสู่ผู้ป่วยและบุคลากรผู้ปฏิบัติงานทั้งจากการแพร่กระจายทางทางการสัมผัสสารคัดหลั่งและทางอากาศ

1.4 วัตถุประสงค์ของโครงการ

- please select -

1.5 เป้าหมายของโครงการ..

- please select -

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

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ?การสร้างความปลอดภัยและยั่งยืนต่อวิกฤตการณ์

ประเด็นยุทธศา ย่อย : ๑.๕ - เมืองสุขภาพดี (Healthy City)

เป้าหมายที่ : ๑.๕.๑ ความครอบคลุมในการจัดให้มีระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ตัวชี้วัด... : มิติที่1 จำนวนศูนย์/โครงการที่ดำเนินการสำเร็จ (ปี 2566)

2. รายงานความก้าวหน้าของโครงการและการใช้จ่ายงบประมาณ

รายงานครั้งที่1	:: อยู่ระหว่างการหาข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อจัดทำแผนการดำเนินงานโครงการ		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 20.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 1) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่2	:: 20/01/2566 : เข้าร่วมโครงการการนัดหมายผู้ป่วยจากศูนย์บริการสาธารณสุขและคลินิกส่งต่อ		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 20.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 2) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่3	:: 21/02/2566 : ประสานการส่งต่อผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาแล้วมีอาการคงที่เพื่อรับการรักษาต่อสถานพยาบาลตามสิทธิใกล้ภูมิลำเนาผู้ป่วย		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 10.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 3) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่4	:: เปิดให้บริการวันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 8.00 -16.00 น. ณ คลินิกโสต ศอ นาสิก ชั้น 2 อาคารบริการ โรงพยาบาลสิรินธร		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 50.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 4) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่5	:: 19/04/2566 : รับส่งต่อผู้ป่วยจากสถานพยาบาลอื่นๆ ตุลาคม - ธันวาคม 2566 ร้อยละ 6.95 ของผู้ป่วยทางโสต ศอ นาสิกทั้งหมด		
	โดยยอดผู้ป่วยรับส่งต่อ 300 ราย (ยอดผู้ป่วยทั้งหมด 4,316 ราย)		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 50.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 5) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่6	:: 19/05/2566 : 1. เข้าร่วมโครงการการนัดหมายผู้ป่วยจากศูนย์บริการสาธารณสุขและคลินิกส่งต่อ		
	2. ประสานการส่งต่อผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาแล้วมีอาการคงที่เพื่อรับการรักษาต่อสถานพยาบาลตามสิทธิใกล้ภูมิลำเนาผู้ป่วย		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 50.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 6) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่7	:: 26/06/2566 : รับส่งต่อผู้ป่วยจากสถานพยาบาลอื่นๆ มกราคม - มีนาคม 2566 ร้อยละ 9.38 ของผู้ป่วยทางโสต ศอ นาสิกทั้งหมด		
	โดยยอดผู้ป่วยรับส่งต่อ 372 ราย (ยอดผู้ป่วยทั้งหมด 3,966 ราย)		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 50.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 7) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่8	:: 19/07/2566 : 1. เข้าร่วมโครงการการนัดหมายผู้ป่วยจากศูนย์บริการสาธารณสุขและคลินิกส่งต่อ		
	2. ประสานการส่งต่อผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาแล้วมีอาการคงที่เพื่อรับการรักษาต่อสถานพยาบาลตามสิทธิใกล้ภูมิลำเนาผู้ป่วย		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 50.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 8) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่9	:: 17/08/2566 : รับส่งต่อผู้ป่วยจากสถานพยาบาลอื่นๆ เมษายน - มิถุนายน 2566 ร้อยละ 9.45 ของผู้ป่วยทางโสต ศอ นาสิกทั้งหมด		
	โดยยอดผู้ป่วยรับส่งต่อ 446 ราย (ยอดผู้ป่วยทั้งหมด 4,719 ราย)		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 50.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 9) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่10	:: 19/09/2566 : รับส่งต่อผู้ป่วยจากสถานพยาบาลอื่นๆ 1 กรกฎาคม ? 15 สิงหาคม 2566 ร้อยละ 8.86 ของผู้ป่วยทางโสต ศอ นาสิกทั้งหมด		
	โดยยอดผู้ป่วยรับส่งต่อ 223 ราย (ยอดผู้ป่วยทั้งหมด 2,518 ราย)		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 100.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 10) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย

ขอรับรองว่า ข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้ หน่วยงานได้จัดพิมพ์จากระบบงานจริง เพื่อเป็นหลักฐานไว้ตรวจสอบ





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

ลงชื่อ.....(ผู้รับผิดชอบโครงการ)

ตำแหน่ง

.....

