



## \*\* แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ \*\*

### 1. ชื่อโครงการและหน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ

#### 1.1 รหัสโครงการและชื่อโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม : โครงการการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุ ที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

รหัสโครงการ... : 08000000-7092

ปีงบประมาณ พ.ศ. : 2566

เริ่มต้นโครงการ : 2023-10-01 00:00:00

งบประมาณที่ได้รับ : 2,774,000 บาท

สิ้นสุดโครงการ : 2024-09-30 00:00:00

งบประมาณที่ใช้ไป : 959,300 บาท

#### 1.2 หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ. : สำนักอนามัย / กองการพยาบาลสาธารณสุข / กองการพยาบาลสาธารณสุข

ชื่อผู้รับผิดชอบ... : กองการพยาบาลสาธารณสุข

ผู้ประสานงาน สยป : กยล.สยป.1547

#### 1.3 หลักการและเหตุผล

จากสถิติในประเทศไทย ปี 2563 โดยกรมกิจการผู้สูงอายุ (31 ธันวาคม 2563) ได้รายงานประเทศไทยมีประชากรผู้สูงอายุ 11,627,130 คน คิดเป็นร้อยละ 17.57 โดยพบว่า กรุงเทพมหานครเป็นจังหวัดที่มีผู้สูงอายุอาศัยอยู่จำนวนมากถึง 1,108,219 คน (ร้อยละ 19.83) (กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย, 2563) ประเทศไทยได้เข้าสู่การเป็นสังคมสูงอายุ (Aged Society) มาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2548 ประชากรที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป มีสัดส่วน 1 ใน 10 ของประชากรทั้งหมด ปัจจุบันประเทศไทยเป็น ?สังคมสูงอายุโดยสมบูรณ์? (Complete Aged Society) ตั้งแต่ปี 2564 เป็นต้นมา และจะเป็น ?สังคมสูงวัยระดับสุดยอด? (Super Aged Society) ภายในปี พ.ศ. 2578 ประมาณการว่า ประเทศไทยจะมีประชากรสูงอายุเพิ่มขึ้นเป็น 16 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 25 (สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล, 2561) การเปลี่ยนแปลงดังกล่าวจะส่งผลกระทบต่อสังคมไทยอย่างมากในอนาคต เนื่องจากกลุ่มผู้สูงอายุจะเริ่มมีภาวะเสี่ยงด้านสุขภาพ ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และความทรงจำ โดยเฉพาะในเรื่องของความทรงจำ ซึ่งนับว่ามีความจำเป็นที่จะต้องได้รับการคัดกรองผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งความเสี่ยงด้านสุขภาพ ดังที่กล่าวมา

จากความเสื่อมของสภาพร่างกายตามวัยทำให้ผู้สูงอายุเกิดการเจ็บป่วยและมีโรคประจำตัวต้องเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล บางรายต้องใช้ระยะเวลานานในการพักรักษาตัวอยู่โรงพยาบาล จึงมีเป้าหมายต้องการจะช่วยลดปัญหาความแออัดของผู้ป่วยที่พักรักษาตัวในโรงพยาบาล เพื่อให้มีเตียงว่างสำหรับรองรับผู้ป่วยที่จำเป็นรายอื่น ส่งผลให้ผู้สูงอายุที่มีอาการดีขึ้นจะถูกผลักดันให้กลับบ้านมาดูแลต่อที่บ้าน

จากสถานการณ์เหล่านี้ล้วนส่งผลกระทบต่อสังคมโดยรวมทั้งสิ้น ทั้งในแง่การเมือง การปกครอง สังคม เศรษฐกิจ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในด้านเศรษฐกิจ ซึ่งมีความเกี่ยวข้องกับงบประมาณของภาครัฐที่มีความจำเป็น และเป็นปัจจัยที่สำคัญยิ่งต่อการวางนโยบายแห่งชาติ

เพื่อรองรับความเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้น การเตรียมความพร้อม รับมือต่อการเปลี่ยนแปลงของประชากรสูงอายุในประเทศไทย ที่เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างรวดเร็ว รวมทั้งปัญหา โรคเรื้อรัง

ยังเป็นประเด็นสำคัญที่ส่งผลทำให้ผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงในกลุ่มติดบ้านติดเตียงมีความต้องการการดูแลจำนวนมาก จากเหตุผลดังกล่าวข้างต้น กองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย จึงได้ริเริ่มจัดทำการดูแลผู้ป่วยในรูปแบบการพยาบาลที่บ้านดูแลผู้ป่วย (Home ward) โดยเริ่มต้นจากการจัดทำโครงการ การพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน โดยในปีงบประมาณ 2559 ? 2565 สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ผลิตแกนนำผู้ดูแล (Caregiver) อย่างต่อเนื่อง

ซึ่งยังไม่เพียงพอเมื่อเทียบกับจำนวนผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ซึ่งได้รับการประเมินความพึงพอใจถึงร้อยละ 95 แสดงให้เห็นว่าผู้ดูแล (Caregiver) สามารถให้การดูแลผู้สูงอายุ คัดกรองภาวะผิดปกติ โดยสามารถทำงานร่วมกับพยาบาลผู้จัดการสุขภาพ (Nurse Care Manager) และเป็นเครือข่ายที่สุขภาพที่มีทักษะพื้นฐานทางการพยาบาลเบื้องต้น

สามารถให้การดูแลสุขภาพผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้านในลักษณะ Home ward ได้

และเมื่อเปรียบเทียบกับจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของกรุงเทพมหานครที่มีจำนวนมากขึ้น ประกอบกับจำนวนผู้ดูแล (Caregiver) ที่มีจำนวนน้อยไม่เพียงพอในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เมื่อวิเคราะห์ข้อมูลจากศูนย์ส่งต่อเพื่อการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (BMA Home Ward Referral Center) เมื่อผู้ป่วยและผู้สูงอายุ

จากหน่วยออกจากโรงพยาบาลและต้องได้รับการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน จะถูกส่งต่อมายังศูนย์ส่งต่อฯ

จากนั้นจะส่งข้อมูลผู้ป่วยและแผนที่บ้านผ่านออนไลน์ไปยัง ศูนย์บริการสาธารณสุข

ทั้ง 69 แห่ง ตามพื้นที่รับผิดชอบครอบคลุมพื้นที่กรุงเทพมหานคร ศูนย์บริการสาธารณสุข ดาเนินการลงพื้นที่ เพื่อเยี่ยมติดตามผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน (Home Health Care) ดังนั้นการจัดอบรมผู้ดูแล (Caregiver) จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องอบรมสร้างแกนนำผู้ดูแลใหม่และสำหรับผู้ดูแล (Caregiver) ที่เคยผ่านการอบรมสร้างแกนนำปีงบประมาณ 2559 2565 มีความจำเป็นต้องเพิ่มศักยภาพการเป็นผู้ดูแลอย่างต่อเนื่อง

เพื่อเตรียมความพร้อมเครือข่ายที่สุขภาพ ในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในกลุ่มติดบ้านติดเตียงอีกเป็นจำนวนมาก ผ่านโปรแกรม BMA Home Ward Referral ให้ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้านเพื่อให้คุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

#### 1.4 วัตถุประสงค์ของโครงการ

- 1 เพื่อสร้างแกนนำผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้านให้มีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้าน
- 2 เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้านให้เพิ่มพูนความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้าน
- 3 เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ติดตามการปฏิบัติงาน ปัญหา อุปสรรคของผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน





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

- 4 เพื่อผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ที่ปฏิบัติงานจริงได้รับการติดตาม กำกับ ดูแล
- 5 เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของผู้ดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

**1.5 เป้าหมายของโครงการ..**

- กิจกรรมที่ 1 การอบรมสร้างแกนนำผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน กลุ่มเป้าหมาย คือ บุคคลภายนอก และบุคลากรของสถานอนามัย จำนวน 150 คน เจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวน 20 คน รวมทั้งสิ้น 170 คน และวิทยากรวันละ 2 - 4 คน
- กิจกรรมที่ 2 การอบรมฟื้นฟูผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลที่เคยผ่านการอบรมสร้างแกนนำผู้ดูแล ปี 2559 ? 2565 มีผลการปฏิบัติงานดี มีความต่อเนื่อง จำนวน 200 คน เจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวน 20 คน รวมทั้งสิ้น 220 คน และวิทยากรวันละ 1 ? 4 คน
- กิจกรรมที่ 3 การประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ติดตามการปฏิบัติงาน ปัญหา อุปสรรคของผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลที่เคยผ่านการอบรมสร้างแกนนำผู้ดูแล ในปีงบประมาณ 2559 2566 พยาบาลวิชาชีพ บุคลากรเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องของศูนย์บริการสาธารณสุข และบุคลากรที่เกี่ยวข้องจากภาครัฐและภาคเอกชน จำนวน 69 แห่ง แห่งละ 40 คน
- กิจกรรมที่ 4 การพัฒนารูปแบบผู้ตรวจการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (Supervise Nurse Home ward)

**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... : มิติที่1 ร้อยละของผู้ป่วยและผู้สูงอายุใน Home ward ได้รับการเฝ้าระวังภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนจากผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (ผลลัพธ์)

**2. รายงานความก้าวหน้าของโครงการและการใช้จ่ายงบประมาณ**

- รายงานครั้งที่1 :: 20/01/2566 : อยู่ระหว่างดำเนินการกิจกรรม ดังนี้
1. กิจกรรมที่ 1 การอบรมสร้างแกนนำผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน เป็นการอบรม Online ผ่านโปรแกรม ZOOM ในวันที่ 16-25 มกราคม 2566
  2. กิจกรรมที่ 2 การอบรมฟื้นฟูผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน เป็นการอบรม Online ผ่านโปรแกรม ZOOM ในวันที่ 26-30 มกราคม 2566
  3. กิจกรรมที่ 3 การจัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ติดตามการปฏิบัติงาน ปัญหา อุปสรรคของผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน อยู่ระหว่างรวบรวมเอกสารการประชุมจากศูนย์บริการสาธารณสุข
  4. กิจกรรมที่ 4 การพัฒนารูปแบบผู้ตรวจการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (Supervise Nurse Home ward) อยู่ระหว่างลงพื้นที่ตรวจประเมินศูนย์บริการสาธารณสุขของเดือนมกราคม 2566
- :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 30.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 1) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
- รายงานครั้งที่2 :: 15/02/2566 : ดำเนินการจัดกิจกรรมตามโครงการฯ ดังนี้
1. กิจกรรมที่ 1 การอบรมสร้างแกนนำผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ดำเนินการภาคทฤษฎี อบรมแบบ Online ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ระบบ Zoom Conference จำนวน 8 วัน อบรมเมื่อวันที่ 16 - 20 และ 23 - 25 มกราคม 2566 เรียบร้อยแล้ว และอยู่ระหว่างฝึกปฏิบัติ ภาคปฏิบัติ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข
  2. กิจกรรมที่ 2 การอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ดำเนินการอบรมแบบ Online โดยใช้ระบบทางไกลผ่านจอภาพ จำนวน 3 วัน เมื่อวันที่ 26 ? 27 และ 30 มกราคม 2566 เรียบร้อยแล้ว
  3. กิจกรรมที่ 3 การประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ติดตามการปฏิบัติงาน ปัญหา อุปสรรคของผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน อยู่ระหว่างดำเนินการเบิกจ่ายเงินของเดือนธันวาคม 2565 และเดือนมกราคม 2566
  4. กิจกรรมที่ 4 การพัฒนารูปแบบผู้ตรวจการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (Supervise Nurse Home Ward) อยู่ระหว่างดำเนินการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2566 ตามที่กำหนดไว้
- :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 40.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 2) = 82,100 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
- รายงานครั้งที่3 :: 15/03/2566 : ดำเนินการจัดกิจกรรมตามโครงการฯ ดังนี้
1. กิจกรรมที่ 1 การอบรมสร้างแกนนำผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ดำเนินการภาคทฤษฎี อบรมแบบ Online ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ระบบ Zoom Conference จำนวน 8 วัน และฝึกปฏิบัติ ภาคปฏิบัติ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน 3 วัน เรียบร้อยแล้ว จำนวน 179 คน
  2. กิจกรรมที่ 2 การอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ดำเนินการอบรมแบบ Online โดยใช้ระบบทางไกลผ่านจอภาพ จำนวน 3 วัน เรียบร้อยแล้ว จำนวน 200 คน
  3. กิจกรรมที่ 3 การประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ติดตามการปฏิบัติงาน ปัญหา





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

อุปสรรคของผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน อยู่ระหว่างรออนุมัติการเบิกจ่ายเงิน  
ของเดือนธันวาคม 2565 และเดือนมกราคม 2566

กิจกรรมที่ 4 การพัฒนารูปแบบผู้ตรวจการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (Supervise Nurse Home Ward)  
อยู่ระหว่างดำเนินการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา ประจำเดือนมีนาคม 2566 ตามที่กำหนดไว้

รายงานครั้งที่4 :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 60.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 3) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย  
:: 19/04/2566 : ดำเนินการจัดกิจกรรมตามโครงการฯ ดังนี้

กิจกรรมที่ 3 การประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ติดตามการปฏิบัติงาน ปัญหา  
อุปสรรคของผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน  
อยู่ระหว่างการรวบรวมเอกสารเบิกจ่ายเงินของไตรมาส 2

รายงานครั้งที่5 :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 70.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 4) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย  
:: 12/05/2566 : ดำเนินการจัดกิจกรรมตามโครงการฯ ดังนี้

กิจกรรมที่ 3 การประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ติดตามการปฏิบัติงาน ปัญหา  
อุปสรรคของผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน อยู่ระหว่างดำเนินการจัดประชุม  
และรวบรวมเอกสารในไตรมาส 2

กิจกรรมที่ 5 สนับสนุนผู้ดูแลให้สามารถดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน  
ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดำเนินการจัดประชุมกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเรียบร้อยแล้ว

รายงานครั้งที่6 :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 75.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 5) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย  
:: 13/06/2566 : ดำเนินการจัดกิจกรรมตามโครงการฯ ดังนี้

กิจกรรมที่ 3 การประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ติดตามการปฏิบัติงาน ปัญหา  
อุปสรรคของผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน อยู่ระหว่างดำเนินการจัดประชุมของไตรมาส 3

กิจกรรมที่ 5 สนับสนุนผู้ดูแลให้สามารถดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้านได้อย่างมีประสิทธิภาพ  
ดำเนินการจัดประชุมกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเรียบร้อยแล้ว และกำลังดำเนินการในขั้นตอนถัดไป

รายงานครั้งที่7 :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 80.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 6) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย  
:: 11/07/2566 : ดำเนินการจัดกิจกรรมตามโครงการฯ ดังนี้

กิจกรรมที่ 3 การประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ติดตามการปฏิบัติงาน ปัญหา  
อุปสรรคของผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน  
อยู่ระหว่างการรวบรวมเอกสารเบิกจ่ายเงินของไตรมาส 3

กิจกรรมที่ 5 สนับสนุนผู้ดูแลให้สามารถดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้านได้อย่างมีประสิทธิภาพ  
อยู่ระหว่างรอผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ลงนามอนุมัติหนังสือโอนกรรมสิทธิ์ที่ไม่มีลักษณะเป็นการจำหน่ายและจ่ายขาดชุดอุปกรณ์ดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้  
น

รายงานครั้งที่8 :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 85.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 7) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย  
:: 18/08/2566 : อยู่ระหว่างการรวบรวมเอกสารเบิกจ่ายเงินของไตรมาส 3 ในกิจกรรมที่ 3 การประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน  
ติดตามการปฏิบัติงาน ปัญหา อุปสรรคของผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

กิจกรรมที่ 3 การประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ติดตามการปฏิบัติงาน ปัญหา  
อุปสรรคของผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

รายงานครั้งที่9 :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 95.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 8) = 877,200 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย  
:: 07/09/2566 : ดำเนินการแล้วเสร็จตามแผนงานที่วางไว้

โดยโครงการ การพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว  
เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 100.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 9) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย

ขอรับรองว่า ข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้ หน่วยงานได้จัดพิมพ์จากระบบงานจริง เพื่อเป็นหลักฐานไว้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....(ผู้รับผิดชอบโครงการ)

ตำแหน่ง .....

.....

