

1. ชื่อตัวชี้วัด : ร้อยละของโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ?คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ? ระดับทองขึ้นไป

2. ระดับความสำเร็จ : ผลผลิต (Output) ผลลัพธ์ (Outcome)

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

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

----- ย่อย : ๓.๑ - ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส ได้รับการดูแลอย่างครบวงจร

เป้าประสงค์ที่ : ๓.๑.๓ ผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพอย่างครบวงจรเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี

3. คำนิยาม :

:: คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ หมายถึง คลินิกที่ดำเนินกิจกรรม ดังนี้

1. มีสถานที่ชัดเจนเป็นสัดส่วนในแบบการบริการผู้ป่วยนอก
 2. สิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม เช่น ป้าย รววจับ ทางลาด ห้องน้ำ
 3. เปิดบริการอย่างน้อย 1 ครั้งต่อสัปดาห์
 4. พยาบาลที่ดำเนินงานเคยผ่านการฝึกอบรมเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
 5. ทีมสหสาขาวิชาชีพ เช่น แพทย์ กายภาพบำบัด เภสัชกร
 6. รวบรวมจำนวน case geriatric syndrome ทุก 3 เดือน
 7. Geriatric Assessment ; ADL
 8. Geriatric Assessment ; cognitive impairment
 9. ประเมินความพึงพอใจของผู้สูงอายุที่มารับบริการที่คลินิกผู้สูงอายุ
 10. บุคลากรที่ให้การดูแลผู้ป่วยในคลินิกผู้สูงอายุ ได้รับการฝึกอบรมอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง
 11. คัดกรอง incontinence
 12. คัดกรอง fall
 13. คัดกรอง malnutrition
 14. คัดกรอง depression
 15. มีแพทย์รับผิดชอบ
 16. มีฐานข้อมูลผู้สูงอายุในเขตรับผิดชอบ
(เป็นฐานข้อมูลผู้สูงอายุของโรงพยาบาล ได้แก่ ประชากรผู้สูงอายุ UC / catch up area /กลุ่มชมรมผู้สูงอายุ)
 17. ความครอบคลุมของ vaccine ไขหวัดใหญ่ในกลุ่มผู้สูงอายุ
 18. งานวิชาการ / วิจัยเกี่ยวกับผู้สูงอายุ / นำเสนอ presentation (ทีมสหสาขาวิชาชีพที่ร่วมดูแลงานคลินิกผู้สูงอายุ เป็น co)
 19. นวัตกรรมเกี่ยวกับผู้สูงอายุ
 20. ส่งปรึกษาภายในโรงพยาบาลกับทีมคลินิกผู้สูงอายุ
- ทั้งนี้ เกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุ
ต้องผ่านเกณฑ์การประเมินระดับเงินและระดับทอง 16 ข้อ ใน 20 ข้อและต้องได้คะแนนตั้งแต่ 35 คะแนนขึ้นไป

4. วิธีการคำนวณ :

:: จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพระดับทองตามเกณฑ์ ที่กำหนด ทหารด้วย จำนวน โรงพยาบาลทั้งหมด
คูณด้วย 100

5. เป้าหมาย : 40 (ร้อยละ)

: ผลงานที่ทำได้ = 0.00 (ร้อยละ)

6. รายงานผลการดำเนินงาน (รายไตรมาส) :

- (6.1) ไตรมาสที่ 1 : กรุงเทพมหานครมีนโยบายในการดูแลผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร
ให้ได้รับการดูแลสุขภาพอย่างครบวงจรเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี สำนักงานการแพทย์จึงได้จัดตั้งและพัฒนาคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพขึ้น ตั้งแต่ปี 2557
โดยมุ่งหวังที่จะพัฒนาระบบบริการแก่ผู้สูงอายุ ให้ครอบคลุมบริการแบบองค์รวมอย่างเป็นระบบ เพื่อให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี
นอกจากนี้สำนักงานการแพทย์ ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล จัดทำเกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพเฉลิมพระเกียรติ 86
พรรษา พระบรมราชินีนาถ
เพื่อพัฒนามาตรฐานคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพและสนับสนุนการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพในสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนในเขตกรุง
เทพมหานคร ประกอบด้วยเกณฑ์การประเมิน 20 ข้อ ดังนี้
1. มีสถานที่ชัดเจนเป็นสัดส่วนในแบบการบริการผู้ป่วยนอก

2. สิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม เช่น ป้าย ราวจับ ทางลาด ห้องน้ำ
3. เปิดบริการอย่างน้อย 1 ครั้งต่อสัปดาห์
4. พยาบาลที่ดำเนินงานเคยผ่านการฝึกอบรมเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
5. ทีมสหสาขาวิชาชีพ เช่น แพทย์ กายภาพบำบัด เภสัชกร
6. รวบรวมจำนวน case geriatric syndrome ทุก 3 เดือน
7. Geriatric Assessment ; ADL
8. Geriatric Assessment ; cognitive impairment
9. ประเมินความพึงพอใจของผู้สูงอายุที่มารับบริการที่คลินิกผู้สูงอายุ
10. บุคลากรที่ให้การดูแลผู้ป่วยในคลินิกผู้สูงอายุ ได้รับการฝึกอบรมอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง
11. คัดกรอง incontinence
12. คัดกรอง fall
13. คัดกรอง malnutrition
14. คัดกรอง depression
15. มีแพทย์รับผิดชอบ
16. มีฐานข้อมูลผู้สูงอายุในเขตรับผิดชอบ
(เป็นฐานข้อมูลผู้สูงอายุของโรงพยาบาล ได้แก่ ประชากรผู้สูงอายุ UC / catch up area /กลุ่มชมรมผู้สูงอายุ)
17. ความครอบคลุมของ vaccine ไขหวัดใหญ่ในกลุ่มผู้สูงอายุ
18. งานวิชาการ /วิจัยเกี่ยวกับผู้สูงอายุ /นำเสนอ presentation (ทีมสหสาขาวิชาชีพที่ร่วมดูแลงานคลินิกผู้สูงอายุ เป็น co)
19. นวัตกรรมเกี่ยวกับผู้สูงอายุ
20. ส่งปรึกษาภายในโรงพยาบาลกับทีมคลินิกผู้สูงอายุ

ทั้งนี้ เกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุ

ต้องผ่านเกณฑ์การประเมินระดับเงินและระดับทอง 16 ข้อ ใน 20 ข้อและต้องได้คะแนนตั้งแต่ 35 คะแนนขึ้นไป

โดยในปี 2564 โรงพยาบาลที่ต้องผ่านการประเมินคลินิกผู้สูงอายุผู้สูงอายุระดับทองขึ้นไป ดำรง 4 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลกลาง

โรงพยาบาลตากสิน โรงพยาบาลเจริญกรุงฯ โรงพยาบาลศิริราช และโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน โดยอยู่ระหว่างดำเนินการ ดังนี้

1. โรงพยาบาลกลาง

อยู่ระหว่างการเก็บข้อมูลการประเมินผู้สูงอายุรายไตรมาส

และมีการประชุมผู้บริหารเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ

มีการประชุมสหสาขาวิชาชีพเพื่อแก้ปัญหาของผู้สูงอายุทุกเดือน

2. โรงพยาบาลตากสิน

อยู่ในระหว่างการดำเนินงานประชุมทีมเพื่อตอบรับการประเมิน

- อยู่ในระหว่างการส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมตามเกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ

- อยู่ในระหว่างการดำเนินงานส่งผลงานประกวดนวัตกรรม จำนวน 2 ผลงาน

- อยู่ในระหว่างการดำเนินการก่อสร้างอาคารโครงสร้างหลักสำหรับหน่วยเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

3. โรงพยาบาลเจริญกรุงฯ

ดำเนินการตามเกณฑ์การพัฒนาคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ ของ สนพ. อย่างต่อเนื่อง

4. โรงพยาบาลศิริราช

1. สถานที่ : ห้องตรวจคลินิกผู้สูงอายุ ชั้น 2 ตึกอำนวยการ โรงพยาบาลศิริราช โดยให้บริการในรูปแบบผู้ป่วยนอก

2. วัน-เวลาทำการ : ทุกวันพุธ และศุกร์ เวลา 8.00 - 12.00 น.

3. สิ่งอำนวยความสะดวก : ครบทั้ง 4 ข้อ ตามเกณฑ์การประเมินคลินิก ได้แก่

ป้ายบ่งชี้คลินิกผู้สูงอายุ/หน่วยบริการอย่างชัดเจน, ราวจับทางเดินอำนวยความสะดวกแก่ผู้สูงอายุ, ทางลาดที่ได้มาตรฐาน,

ห้องน้ำผู้สูงอายุ/ผู้พิการ

4. การฝึกอบรมของพยาบาล :

- พยาบาลผ่านการการอบรมการคัดกรองในคลินิกผู้สูงอายุ จำนวน 2 คน

- พยาบาลผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ จำนวน 2 คน

- พยาบาลจบการศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

จำนวน 1 คน

- กำลังเข้าศึกษาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล จำนวน

1 คน

5. ทีมสหสาขาวิชาชีพ : มีนักโภชนาการที่ดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุ 1 คน

6. มีการรวบรวมจำนวนผู้สูงอายุของโรงพยาบาลที่มี Geriatric Syndromes ทุก 3 เดือน (รายงานเป็นไตรมาส)

7. คลินิกผู้สูงอายุมีการประเมิน/คัดกรอง Geriatric Assessment (รายงานเป็นไตรมาส) ดังนี้

- ADL

- คัดกรอง Cognitive impairment (incontinence/fall/malnutrition/depression)

8. มีการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ

9. มีแพทย์ผู้รับผิดชอบ 1 คน คือ พญ.ชุลีกร โสอุตร

10. กำลังดำเนินการเปิดห้องตรวจฟันสำหรับผู้สูงอายุ ในคลินิกผู้สูงอายุ

5. โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน

1. เปิดศูนย์เวชศาสตร์ผู้สูงอายุบางขุนเทียน ให้การบริการโดยทีมสหวิชาชีพ คัดกรองกลุ่มโรค 8 โรค ให้การรักษาและป้องกัน

ดูแลผู้ป่วยแบบต่อเนื่อง

2. มีการเยี่ยมบ้านแบบทีมประกอบด้วย ทีมโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน ทีมสำนักงานเขตบางขุนเทียน ทีมศูนย์อนามัย 42 ปัญหาและอุปสรรค

1. สถานที่ค่อนข้างคับแคบ และอยู่ระหว่างรอการก่อสร้างอาคารหน่วยเวชศาสตร์ผู้สูงอายุแล้วเสร็จ

(6.2) ไตรมาสที่ 2 : กรุงเทพมหานครมีนโยบายในการดูแลผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร

ให้ได้รับการดูแลสุขภาพอย่างครบวงจรเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี สำนักงานการแพทย์จึงได้จัดตั้งและพัฒนาคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพขึ้น ตั้งแต่ปี 2557

โดยมุ่งหวังที่จะพัฒนาระบบบริการแก่ผู้สูงอายุ ให้ครอบคลุมบริการแบบองค์รวมอย่างเป็นระบบ เพื่อให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี

นอกจากนี้สำนักงานการแพทย์ ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล จัดทำเกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพเฉลิมพระเกียรติ 86 พรรษา พระบรมราชินีนาถ

เพื่อพัฒนามาตรฐานคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพและสนับสนุนการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพในสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนในเขตกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วยเกณฑ์การประเมิน 20 ข้อ ดังนี้

1. มีสถานที่ชัดเจนเป็นส่วนในแบบการบริการผู้ป่วยนอก

2. สิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม เช่น ป้าย ราวจับ ทางลาด ห้องน้ำ

3. เปิดบริการอย่างน้อย 1 ครั้งต่อสัปดาห์

4. พยาบาลที่ดำเนินงานเคยผ่านการฝึกอบรมเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

5. ทีมสหสาขาวิชาชีพ เช่น แพทย์ กายภาพบำบัด เภสัชกร

6. รวบรวมจำนวน case geriatric syndrome ทุก 3 เดือน

7. Geriatric Assessment ; ADL

8. Geriatric Assessment ; cognitive impairment

9. ประเมินความพึงพอใจของผู้สูงอายุที่มารับบริการที่คลินิกผู้สูงอายุ

10. บุคลากรที่ให้การดูแลผู้ป่วยในคลินิกผู้สูงอายุ ได้รับการฝึกอบรมอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง

11. คัดกรอง incontinence

12. คัดกรอง fall

13. คัดกรอง malnutrition

14. คัดกรอง depression

15. มีแพทย์รับผิดชอบ

16. มีฐานข้อมูลผู้สูงอายุในเขตรับผิดชอบ

(เป็นฐานข้อมูลผู้สูงอายุของโรงพยาบาล ได้แก่ ประชากรผู้สูงอายุ UC / catch up area /กลุ่มชมรมผู้สูงอายุ)

17. ความครอบคลุมของ vaccine ไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มผู้สูงอายุ

18. งานวิชาการ /วิจัยเกี่ยวกับผู้สูงอายุ /นำเสนอ presentation (ทีมสหสาขาวิชาชีพที่ร่วมดูแลงานคลินิกผู้สูงอายุ เป็น co)

19. นวัตกรรมเกี่ยวกับผู้สูงอายุ

20. ส่งปรึกษาภายในโรงพยาบาลกับทีมคลินิกผู้สูงอายุ

ทั้งนี้ เกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุ

ต้องผ่านเกณฑ์การประเมินระดับเงินและระดับทอง 16 ข้อ ใน 20 ข้อและต้องได้คะแนนตั้งแต่ 35 คะแนนขึ้นไป

โดยในปี 2564 โรงพยาบาลที่ต้องผ่านการประเมินคลินิกผู้สูงอายุระดับทองขึ้นไป ดำรง 4 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลกลาง

โรงพยาบาลตากสิน โรงพยาบาลเจริญกรุงฯ โรงพยาบาลสิรินธร และโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน

โดยอยู่ระหว่างดำเนินการตามเกณฑ์คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์

(6.3) ไตรมาสที่ 3 : กรุงเทพมหานครมีนโยบายในการดูแลผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร

ให้ได้รับการดูแลสุขภาพอย่างครบวงจรเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี สำนักงานการแพทย์จึงได้จัดตั้งและพัฒนาคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพขึ้น ตั้งแต่ปี 2557

โดยมุ่งหวังที่จะพัฒนาระบบบริการแก่ผู้สูงอายุ ให้ครอบคลุมบริการแบบองค์รวมอย่างเป็นระบบ เพื่อให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี

นอกจากนี้สำนักงานการแพทย์ ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล จัดทำเกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพเฉลิมพระเกียรติ 86 พรรษา พระบรมราชินีนาถ

เพื่อพัฒนามาตรฐานคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพและสนับสนุนการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพในสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนในเขตกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วยเกณฑ์การประเมิน 20 ข้อ ดังนี้

1. มีสถานที่ชัดเจนเป็นสัดส่วนในแบบการบริการผู้ป่วยนอก
2. สิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม เช่น ป้าย รวบรวม ทางลาด ห้องน้ำ
3. เปิดบริการอย่างน้อย 1 ครั้งต่อสัปดาห์
4. พยาบาลที่ดำเนินงานเคยผ่านการฝึกอบรมเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
5. ทีมสหสาขาวิชาชีพ เช่น แพทย์ กายภาพบำบัด เภสัชกร
6. รวบรวมจำนวน case geriatric syndrome ทุก 3 เดือน
7. Geriatric Assessment ; ADL
8. Geriatric Assessment ; cognitive impairment
9. ประเมินความพึงพอใจของผู้สูงอายุที่มารับบริการที่คลินิกผู้สูงอายุ
10. บุคลากรที่ให้การดูแลผู้ป่วยในคลินิกผู้สูงอายุ ได้รับการฝึกอบรมอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง
11. คัดกรอง incontinence
12. คัดกรอง fall
13. คัดกรอง malnutrition
14. คัดกรอง depression
15. มีแพทย์รับผิดชอบ
16. มีฐานข้อมูลผู้สูงอายุในเขตรับผิดชอบ
(เป็นฐานข้อมูลผู้สูงอายุของโรงพยาบาล ได้แก่ ประชากรผู้สูงอายุ UC / catch up area /กลุ่มชมรมผู้สูงอายุ)
17. ความครอบคลุมของ vaccine ไขหวัดใหญ่ในกลุ่มผู้สูงอายุ
18. งานวิชาการ /วิจัยเกี่ยวกับผู้สูงอายุ /นำเสนอ presentation (ทีมสหสาขาวิชาชีพที่ร่วมดูแลงานคลินิกผู้สูงอายุ เป็น co)
19. นวัตกรรมเกี่ยวกับผู้สูงอายุ
20. ส่งปรึกษาภายในโรงพยาบาลกับทีมคลินิกผู้สูงอายุ

ทั้งนี้ เกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุ
ต้องผ่านเกณฑ์การประเมินระดับเงินและระดับทอง 16 ข้อ ใน 20 ข้อและต้องได้คะแนนตั้งแต่ 35 คะแนนขึ้นไป
โดยในปี 2564 โรงพยาบาลที่ต้องผ่านการประเมินคลินิกผู้สูงอายุผู้สูงอายุระดับทองขึ้นไป จำนวน 4 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลกลาง
โรงพยาบาลตากสิน โรงพยาบาลเจริญกรุงฯ โรงพยาบาลศิริราช และโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน

เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด -19

ทำให้โรงพยาบาลที่ต้องเข้ารับการประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพไม่สามารถดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนดได้

(6.4) ไตรมาสที่ 4 : กรุงเทพมหานครมีนโยบายในการดูแลผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร

ให้ได้รับการดูแลสุขภาพอย่างครบวงจรเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี สำนักการแพทย์จึงได้จัดตั้งและพัฒนาคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพขึ้น ตั้งแต่ปี 2557

โดยมุ่งหวังที่จะพัฒนาระบบบริการแก่ผู้สูงอายุ ให้ครอบคลุมบริการแบบองค์รวมอย่างเป็นระบบ เพื่อให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี

นอกจากนี้สำนักการแพทย์ ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล จัดทำเกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ เฉลิมพระเกียรติ 86

พรรษา พระบรมราชินีนาถ

เพื่อพัฒนามาตรฐานคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพและสนับสนุนการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพในสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนในเขตกรุง

พมหานคร

ในปีงบประมาณ 2564 โรงพยาบาลที่จะต้องผ่านเกณฑ์การประเมิน ?คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ? ระดับทองขึ้นไป ร้อยละ 40

ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ทั้งหมด ซึ่งปัจจุบันมีโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพระดับทอง (G)

จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

สำนักการแพทย์ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ได้มีการประชุมพิจารณาเกณฑ์การตรวจประเมินคลินิกผู้สูงอายุของโรงพยาบาล

เมื่อวันที่ 3 มีนาคม 2563 เวลา 13.30 - 16.00 น. ณ ห้องประชุมแพทย์พัฒนา ชั้น 5 สำนักการแพทย์

รวมถึงมีการวางแผนการตรวจประเมินคลินิกผู้สูงอายุในปีงบประมาณ 2564

แต่เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

สำนักการแพทย์ซึ่งมีภารกิจในการดูแลผู้ป่วยโควิด-19 ประกอบกับโรงพยาบาลเป็นสถานที่รองรับการดูแลผู้ป่วยโควิด-19

ได้มีการจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม Hospital และศูนย์พักคอย ซึ่งจำเป็นต้องใช้ทรัพยากรบุคคลจำนวนมากในการดำเนินงานดังกล่าว

ทำให้ต้องลดจำนวนการให้บริการหรือกิจกรรมที่ไม่เร่งด่วน รวมถึงกิจกรรมในการดูแลผู้สูงอายุ ซึ่งเป็นกลุ่มที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ

เสี่ยงต่อการติดเชื้อได้ง่าย จึงทำให้โรงพยาบาลไม่สามารถดำเนินกิจกรรมตามเกณฑ์การประเมินได้ ดังนั้นในปีงบประมาณ 2564

สำนักการแพทย์จึงไม่มีการประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ

(6.5) สรุปผลการดำเนินงาน (ปลายปีงบประมาณ) :

:: กรุงเทพมหานครมีนโยบายในการดูแลผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร ให้ได้รับการดูแลสุขภาพอย่างครบวงจรเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี

สำนักการแพทย์จึงได้จัดตั้งและพัฒนาคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพขึ้น ตั้งแต่ปี 2557 โดยมุ่งหวังที่จะพัฒนาระบบบริการแก่ผู้สูงอายุ

ให้ครอบคลุมบริการแบบองค์รวมอย่างเป็นระบบ เพื่อให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี นอกจากนี้สำนักการแพทย์ ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์



**** ผลการดำเนินงานส่วนที่ 2 ผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี แยกรายตัวชี้วัด ****

ศิริราชพยาบาล จัดทำเกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ เณลิมพระเกียรติ 86 พรรษา พระบรมราชินีนาถ เพื่อพัฒนามาตรฐานคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพและสนับสนุนการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพในสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนในเขตกรุงเทพมหานคร

ในปีงบประมาณ 2564 โรงพยาบาลที่จะต้องผ่านเกณฑ์การประเมิน ?คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ? ระดับทองขึ้นไป ร้อยละ 40 ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ทั้งหมด ซึ่งปัจจุบันมีโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพระดับทอง (G) จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

สำนักงานการแพทย์ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ได้มีการประชุมพิจารณาเกณฑ์การตรวจประเมินคลินิกผู้สูงอายุของโรงพยาบาล เมื่อวันที่ 3 มีนาคม 2563 เวลา 13.30 - 16.00 น. ณ ห้องประชุมแพทย์พัฒนา ชั้น 5 สำนักงานการแพทย์

รวมถึงมีการวางแผนการตรวจประเมินคลินิกผู้สูงอายุในปีงบประมาณ 2564

แต่เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

สำนักงานการแพทย์ซึ่งมีภารกิจในการดูแลผู้ป่วยโควิด-19 ประกอบกับโรงพยาบาลเป็นสถานที่รองรับการดูแลผู้ป่วยโควิด-19

ได้มีการจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม Hospital และศูนย์พักคอย ซึ่งจำเป็นต้องใช้ทรัพยากรบุคคลจำนวนมากในการดำเนินงานดังกล่าว

ทำให้ต้องลดจำนวนการให้บริการหรือกิจกรรมที่ไม่เร่งด่วน รวมถึงกิจกรรมในการดูแลผู้สูงอายุ ซึ่งเป็นกลุ่มที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ

เสี่ยงต่อการติดเชื้อได้ง่าย จึงทำให้โรงพยาบาลไม่สามารถดำเนินกิจกรรมตามเกณฑ์การประเมินได้ ดังนั้นในปีงบประมาณ 2564

สำนักงานการแพทย์จึงไม่มีการประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ

7. ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงาน :

:: 1. ผู้บริหารกรุงเทพมหานคร ผู้บริหารสำนักงานการแพทย์ ตลอดจนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์

เห็นความสำคัญของสภาวะการณ์ปัจจุบัน

ที่เป็นสังคมผู้สูงอายุ (Aging Society) ส่งผลให้ทุกคนตระหนักและเห็นความสำคัญในการดูแลผู้สูงอายุ

จึงมีการกำหนดเป็นนโยบายสำคัญของกรุงเทพมหานคร

2. เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเห็นความสำคัญและมีส่วนร่วมในการดำเนินการ

3. หน่วยงานภายนอกสังกัดกรุงเทพมหานครเห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ และให้ความร่วมมือในการดำเนินการ

8. อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

:: 1. เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำนักงานการแพทย์มีภารกิจในการดูแลผู้ป่วยโควิด-19 ประกอบกับโรงพยาบาลเป็นสถานที่รองรับการดูแลผู้ป่วยโควิด-19 ทำให้โรงพยาบาลไม่สามารถดำเนินกิจกรรมตามเกณฑ์การประเมินได้

2. ผู้สูงอายุมารับบริการในโรงพยาบาลน้อยลง และทำให้ขาดการติดตามการรักษา

9. หลักฐานอ้างอิง :

::

ลงชื่อ.....(ผู้รับผิดชอบโครงการ)

ตำแหน่ง

.....

