รายงานประจำปี 2551

สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

กรมการแพทย์

กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานวิชาการรับผิดชอบงานด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ดำเนินการต่างๆ ที่มุ่งพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในรูปแบบของงาน / โครงการได้จัดทำรายงานประจำปี 2551 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมผลการดำเนินงาน แผนงาน และโครงการต่างๆ พร้อมรายงานความก้าวหน้าของการปฏิบัติงานในช่วงปีงบประมาณ 2551 (1 ตุลาคม 2550 – 30 กันยายน 2551)

สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุหวังเป็นอย่างยิ่งว่า หนังสือรายงานประจำปี 2551 จะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและผู้สนใจ ที่จะช่วยให้การพัฒนาแนวทางและแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขของประเทศมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น อันจะนำไปสู่การมีสุขภาพดีของประชาชนต่อไป

สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

ความเป็นมา

อำนาจหน้าที่ตามพระราชกฤษฎีกา

วิสัยทัศน์

พันธกิจ

ทำเนียบผู้บริหาร

โครงสร้างการบริหาร

รายนามบุคลากร

งบประมาณ

แผน/ผลการใช้งบประมาณที่ได้รับจัดสรรประจำปีงบประมาณ 2551

ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2551

ภาคผนวก

สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

ความเป็นมา

ประเทศไทยได้เริ่มโครงการสุขภาพผู้สูงอายุตามพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว รัชกาลปัจจุบัน โดยมูลนิธิวิจัยประสาทในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้มีการจัดตั้งชุมนุมผู้สูงอายุขึ้นเป็นครั้งแรกในประเทศไทย เมื่อวันที่ 1 ธันวาคม 2505 โดยศาสตราจารย์นายแพทย์ประสพ รัตนากร เป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลประสาทในขณะนั้น และในเดือนมีนาคม 2506 ได้มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุขึ้นเป็นครั้งแรก ที่โรงพยาบาลประสาท

นโยบายรัฐบาลในสมัยพลเอกเปรม ติณสูลานนท์ นายกรัฐมนตรี กำหนดนโยบายด้านสาธารณสุข ลงวันที่ 28 มีนาคม 2523 ทั้งหมด 11 ข้อ ส่วนข้อที่เกี่ยวข้องกับการบริการสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุคือ ข้อ 1 ความว่า "จะเร่งรัดการดำเนินงานโครงการสาธารณสุขมูลฐานด้วยการจัดบริการให้ประชาชนในระดับหมู่บ้าน และระดับตำบลที่ยังไม่รับบริการดังกล่าวให้มีโอกาสใช้บริการ ป้องกันโรค ส่งเสริมสุขภาพ การรักษาพยาบาลเบื้องต้น ทั้งนี้จะ**ให้การสงเคราะห์ผู้มีรายได้น้อย และผู้สูงอายุด้านการรักษาพยาบาลเป็นพิเศษ** โดยจะประสานความร่วมมือภาคเอกชนด้วย" ปี พ.ศ. 2523 - 2524 กระทรวงสาธารณสุขจึงได้แต่งตั้งคณะทำงานและคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุซึ่งได้ดำเนินการกิจกรรมต่างๆ ไว้หลายด้าน คือ การอบรมแพทย์ พยาบาล นักสังคมสงเคราะห์ การประชุมวิชาการสนับสนุนการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุและชมรมผู้สูงอายุขึ้นตามโรงพยาบาลต่างๆ การบริการสุขภาพผู้สูงอายุ ให้ความรู้แก่ประชาชน และริเริ่มการวิจัยที่เกี่ยวข้อง

กรมการแพทย์เป็นหน่วยงานวิชาการ และรับผิดชอบโครงการผู้สูงอายุกระทรวงสาธารณสุข ได้ร่วมกับองค์การอนามัยโลกจัดให้มีการสัมมนาระดับชาติครั้งที่ 1 เรื่อง บริการสุขภาพผู้สูงอายุ ณ โรงแรมอินทรารีเยนต์ กรุงเทพมหานคร วันที่ 4 - 6 พฤศจิกายน 2524 ผลจากการสัมมนาทำให้ทราบถึงข้อมูล และปัญหาของผู้สูงอายุในประเทศไทย การให้บริการสุขภาพผู้สูงอายุทั้งในและต่างประเทศ

วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2525 คณะรัฐมนตรีมีมติแต่งตั้งคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติขึ้น โดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยเป็นประธาน ส่วนคณะกรรมการประกอบด้วย ผู้แทนจากหน่วยราชการที่เกี่ยวข้อง ผู้ทรงคุณวุฒิ และองค์กรเอกชน จำนวน 25 ท่าน ในคณะกรรมการชุดนี้ อธิบดีกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขได้รับการแต่งตั้งให้เป็นประธานอนุกรรมการ 2 คณะ คือ คณะที่ 1 คณะอนุกรรมการศึกษาวิจัยและวางแผนระยะยาวที่เกี่ยวกับผู้สูงอายุ และคณะที่ 2 คณะอนุกรรมการประสานงานบริการสุขภาพผู้สูงอายุ

วันที่ 26 กรกฎาคม – 6 สิงหาคม 2525 องค์การสหประชาชาติจัดให้มีการประชุมสมัชชาโลกว่าด้วยผู้สูงอายุ ณ กรุงเวียนนา ประเทศออสเตรีย (World Assembly on Aging) เรื่องวิชาการและการยกร่างแผนปฏิบัติการนานาชาติเกี่ยวกับผู้สูงอายุ (International Plan of Action on Aging) ผู้เข้าประชุมทั้งสิ้น 119 ประเทศทั่วโลก สำหรับประเทศไทยนั้นรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยเป็นหัวหน้าคณะ และรองอธิบดีกรมการแพทย์เป็นผู้แทนจากประเทศไทยเข้าร่วมประชุม ผลจากการประชุมครั้งนี้ได้เรียกร้องให้ประเทศสมาชิกทั่วโลกกำหนดนโยบายและจัดทำแผนปฏิบัติการสำหรับผู้สูงอายุ

การจัดสัมมนาทางวิชาการเรื่องบทบาทองค์กรต่างๆ ในการวางแผนระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุแห่งชาติ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลสงฆ์ เดือนตุลาคม 2525 มติจากการสัมมนาครั้งนี้ได้ใช้เป็นแนวทางในการจัด ทำแผนระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุแห่งชาติ พ.ศ. 2525 - 2545 ซึ่งเป็นแผนแม่บทสำหรับใช้เป็นแนวทางใน การจัดทำแผนปฏิบัติการ 5 ด้าน คือ

1. ด้านสุขภาพอนามัย
2. ด้านการศึกษา
3. ด้านความมั่นคงของรายได้
4. ด้านสังคมวัฒนธรรม
5. ด้านสวัสดิการสังคม

เมื่อวันที่ 27 สิงหาคม 2529 พลเอกเปรม ติณสูลานนท์ นายกรัฐมนตรี ได้กำหนดนโยบายด้านสาธารณสุข ทั้งหมด 12 ข้อ ส่วนข้อที่เกี่ยวข้องกับบริการสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุคือ ข้อ 2 ความว่า“สนับสนุนกิจกรรมการให้บริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐานแก่ประชาชนทั้งที่ดำเนินการโดยรัฐและองค์กรเอกชนอย่างจริงจังและต่อเนื่อง ในสภาพที่ดำเนินการโดย **รัฐจะจัดบริการให้เปล่าสำหรับผู้สูงอายุ** เด็กและผู้มีรายได้ต่ำ” และแผนพัฒนาการสาธารณสุข ฉบับที่ 6 (พ.ศ. 2530 - 2534) มีนโยบายให้กรมการแพทย์ขยายงานด้านสาธารณสุขมูลฐานไปยังประชาชนทุกพื้นที่ให้เข้าใจเกี่ยวกับพฤติกรรมซึ่งเป็นสาเหตุของการเกิดโรคไม่ติดต่อ โดยบรรจุไว้ในแผนฯ 6 เพื่อสนองนโยบายให้เป็นไปตามแผนที่กำหนด และได้กำหนดเป็นโครงการต่างๆ ทั้งหมด 15 โครงการคือ

1. โครงการป้องกันและควบคุมโรคหัวใจ
2. โครงการป้องกันความพิการจากอุบัติเหตุ
3. โครงการควบคุมโรคมะเร็ง
4. โครงการควบคุมโรคเบาหวาน
5. โครงการควบคุมโรคผู้สูงอายุ
6. โครงการควบคุมโรคหูหนวก
7. โครงการป้องกันและควบคุมความพิการแต่กำเนิด
8.
9. โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการในชุมชน
10. โครงการควบคุมโรคปวดข้อปวดเมื่อย
11. โครงการควบคุมโรคนิ่ว
12. โครงการควบคุมโรคผิวหนัง
13. โครงการควบคุมโรคเลือด
14. โครงการควบคุมโรคลมชัก
15. โครงการควบคุมโรคตาบอด
16. โครงการพัฒนาเทคโนโลยีทางทันตกรรม

การสัมมนาระดับชาติครั้งที่ 2 เรื่องบริการสุขภาพผู้สูงอายุ ณ โรงแรมรอยัลริเวอร์ กรุงเทพมหานคร วันที่ 25 - 26 เมษายน 2533 ผลจากการสัมมนาได้กำหนดกลวิธีการบริการสุขภาพผู้สูงอายุต่างๆ เช่น การรักษาพยาบาลโดยไม่คิดมูลค่า การจัดทำบัตรประจำตัวผู้สูงอายุ การลดภาษีรายได้ผู้ดูแลผู้สูงอายุ การจัดหน่วยงานรับผิดชอบงานผู้สูงอายุ ซึ่งในเดือนมิถุนายน 2533 กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้แต่งตั้งคณะทำงานจัดตั้งสถาบันสุขภาพผู้สูงอายุ

ปี พ.ศ. 2534 เริ่มมีการจัดสรรงบประมาณสำหรับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขแก่ผู้สูงอายุ และเริ่มมีการจัดทำบัตรประจำตัวผู้สูงอายุ ตลอดจนการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุและชมรมผู้สูงอายุทั่วประเทศ ช่วงแผนพัฒนาการสาธารณสุข ฉบับที่ 7 (พ.ศ. 2535 - 2539) กรมการแพทย์ได้แบ่งส่วนราชการขึ้นใหม่ ตั้งแต่วันที่ 29 ตุลาคม 2535 โดยจัดตั้งสถาบันพัฒนาสุขภาพและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุเป็นหน่วยงานระดับกองขึ้นเป็นการภายใน เพื่อเป็นศูนย์กลางในการพัฒนาวิชาการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ และเป็นแกนนำในการประสานงานการจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุ พร้อมทั้งรัฐบาลได้ประกาศนโยบายอย่างชัดเจนให้มีการสงเคราะห์ด้านการรักษาพยาบาลแก่ผู้สูงอายุโดยให้รับบัตรสงเคราะห์ในการรักษาพยาบาลอย่างทั่วถึง ต่อมาได้มีการจัดสัมมนาระดับชาติครั้งที่ 3 เรื่องการประสานแผนบริการสุขภาพผู้สูงอายุ ณ ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์ วันที่ 26 - 27 เมษายน 2536 ผลจากการสัมมนาได้มีมติและข้อเสนอแนะให้มีการจัดตั้งชมรมผู้สูงอายุ ให้มีการใช้บัตรผู้สูงอายุทั่วประเทศ และมีหน่วยงานสำหรับดำเนินการด้านผู้สูงอายุโดยเฉพาะเพื่อศึกษาด้านวิชาการและข้อมูลข่าวสาร ให้มีการประชาสัมพันธ์และพัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุ

ปี พ.ศ. 2537 ได้มีพระราชกฤษฎีกาแบ่งส่วนราชการกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขขึ้นใหม่ และได้จัดตั้ง “สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ” เป็นหน่วยงานระดับกอง ซึ่งรับผิดชอบงานด้านผู้สูงอายุโดยมุ่งหวังให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีอายุยืนยาว และมีความสุข ซึ่งประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 111 ตอนที่ 21 ก หน้า 7 - 16 ลงวันที่ 3 มิถุนายน 2537

อำนาจหน้าที่ตามพระราชกฤษฎีกา

1. ศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดเทคโนโลยีวิชาการทางการแพทย์ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
2. เป็นศูนย์ประสานงานการให้บริการทางการแพทย์ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
3. เป็นศูนย์ข้อมูลข่าวสารทางการแพทย์ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
4. ปฏิบัติการร่วมกันหรือสนับสนุนการปฏิบัติการของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

ความเป็นมา

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้ตระหนักและให้ความสำคัญกับงานเวชศาสตร์ป้องกัน ในผู้สูงอายุอย่างจริงจัง จากการดำริของ นายแพทย์สุจินต์ ผลากรกุล ดำรงตำแหน่งอธิบดีกรมการแพทย์ เมื่อ พ. ศ. 2533 มีโครงการศูนย์รวมการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุขึ้น เพื่อให้เป็นศูนย์กลางของการส่งเสริมสุขภาพทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์และสังคมสำหรับผู้สูงอายุโดยเฉพาะ โดยจะใช้ศูนย์ฯ เป็นที่ฝึกอบรม แก่ผู้สูงอายุในระยะเวลาหนึ่ง เพื่อจะได้กลับไปอยู่ในสังคมของตนได้อย่างมีความสุขและเพื่อให้การดำเนินงานของศูนย์ฯ เป็นรูปแบบในการดำเนินงานของศูนย์ฯ เป็นรูปแบบในการดำเนินงานของพื้นที่อื่นๆ ของประเทศ สมเด็จพระญาณสังวร สมเด็จพระสังฆราชสกลมหาสังฆปรินายกได้ทรงประธานพระอุปถัมภ์แก่โครงการศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และได้เสด็จฯ ทรงวางศิลาฤกษ์อาคารเฉลิมพระวีรกษัตรี (อาคารหอประชุม) เป็นอาคารแรก ณ พื้นที่โครงการพร้อมทั้งจัดให้มีกิจกรรมต่างๆ ขึ้นเมื่อวันที่ 26 กันยายน 2534

ต่อมาปี พ.ศ. 2535 ศาสตราจารย์ นายแพทย์วิทูร แสงสิงแก้ว อธิบดีกรมการแพทย์ได้สานต่อดำริ โดยได้เริ่มโครงการก่อสร้างศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ แห่งนี้ขึ้นโดยร่วมกับวัดญาณสังวราราม จัดตั้งคณะกรรมการดำเนินการจัดหาทุนสนับสนุนการก่อสร้าง การก่อสร้างศูนย์ฯ แห่งนี้จึงได้ดำเนินไป ณ พื้นที่โครงการพระราชดำริวัดญาณสังวราราม วรมหาวิหารในพระบรมราชูปถัมภ์ ตำบล ห้วยใหญ่ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี งบประมาณทั้งสิ้น 63 ล้านบาท และเงินบริจาคอีกจำนวนหนึ่ง เริ่มก่อสร้างในปีงบประมาณ 2536 การก่อสร้างแล้วเสร็จสมบูรณ์เมื่อวันที่ 15 สิงหาคม 2538 โดยมุ่งหวังให้เป็นหน่วยราชการที่เป็นศูนย์กลางในการพัฒนาวิชาการแขนงหนึ่ง ในด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ (GERIATIC MEDICINE) คือแขนงวิชาศาสตร์ป้องกันและการส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุโดยเฉพาะ

โครงการนี้ ได้ขอพระราชทานน้อมเกล้าน้อมกระหม่อมถวายเป็นพระราชกุศลในสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์พระบรมราชินีนาถ ในมหาอุดมมงคลวโรกาสที่ทรงเจริญพระชนมายุครบ 5 รอบ ซึ่งได้ทรงพระมหากรุณาพระราชทานศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ ดังพระราชกรณียกิจของสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ เสด็จทรงประกอบพิธีเททองสร้างสมเด็จพระพุทธญาณเรศวร์ รุ่นเฉลิมพระเกียรติวีรกษัตรี สก. ณ พระอุโบสถวัดบวรนิเวศวิหารและสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯสยามบรมราชกุมารี เสด็จฯทรงถวายผ้าป่าสนับสนุนการหาทุนสร้างอาคารเฉลิมพระวีรกษัตรี ณ พระอุโบสถ วัดญาณสังวราราม วรมหาวิหาร เมื่อวันที่ 24 ตุลาคม 2535

พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเสด็จพระราชดำเนินพร้อมด้วย สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร ทรงวางศิลาฤกษ์อาคารอำนวยการศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เมื่อวันศุกร์ ที่ 24 ธันวาคม 2536

ในปี พ.ศ. 2537 ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ แห่งนี้ได้รับพระกรุณาจากสมเด็จพระญาณสังวร สมเด็จพระสังฆราชสกลมหาสังฆปรินายก ประทานพระอนุญาตให้ชื่อศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุวัดญาณสังวรารามฯ ว่า “ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ”ด้วยความตระหนักว่าการ ที่ส่งเสริม ป้องกัน

รักษา และการฟื้นฟูสุขภาพของผู้สูงอายุนั้น ไม่ใช่การดูแลไม่ให้เจ็บป่วยเพียงเท่านั้น แต่ยังต้องบูรณาการ การพัฒนารูปแบบความรู้และการถ่ายทอดองค์ความรู้เข้าเป็นเนื้อหาเดียวกันอีกด้วย

ดังนั้นศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุนี้จึงมีการดำเนินงานทั้งด้านวิชาการ บริการวิชาการ และการวิจัย ที่หลากหลาย โดยเฉพาะในส่วนขององค์ความรู้ เพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่ ได้ใช้การวิจัยแบบบูรณาการเป็นเครื่องมือสำคัญในการสร้างองค์ความรู้ใหม่โดยให้ครอบคลุมทั้ง 4 มิติ

ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุยังเป็นศูนย์ที่ถ่ายทอดความรู้ที่มีประสิทธิภาพโดยเฉพาะในความรู้ที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ ทั้งยังเป็นแหล่งฝึกอบรมเพื่อขยายความรู้นั้นแก่บุคลากรทางการแพทย์โดย มีงานและบริการต่างๆ ดังนี้

- คลินิกผู้สูงอายุ เพื่อตรวจรักษาโรคแก่ผู้สูงอายุ โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ
- คลินิกกายภาพบำบัด ให้บริการด้านการรักษาฟื้นฟูสุขภาพทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยที่มีปัญหาระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ ระบบประสาท และการให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพ
- ธาราบำบัด เป็นบริการการออกกำลังกายในน้ำสำหรับผู้สูงอายุ ในส่วนนี้ประกอบไปด้วยสระธาราบำบัด สระนวดตัว และอ่างนวดตัว
- บริการจัดโปรแกรมการออกกำลังกายโดยการเดินและวิ่งบนสายพานไฟฟ้า
- บริการห้องพักสำหรับผู้สูงอายุ ซึ่งจะได้รับบริการด้านสุขภาพตลอดระยะเวลาที่เข้าพัก
- บริการตรวจสุขภาพด้วยเครื่องมือพิเศษ ได้แก่ การประเมินสภาวะทางโภชนาการ
- บริการห้องสมุดที่รวบรวมองค์ความรู้เกี่ยวกับผู้สูงอายุ ไว้บริการสำหรับผู้เข้ารับการอบรมและในส่วนผู้สนใจทั่วไปจะเข้าถึงข้อมูลได้

จากความพร้อมทั้งทางด้านอาคาร สถานที่ บุคลากร และอุปกรณ์อำนวยความสะดวกที่ครบครัน ได้แก่ ห้องประชุม คอมพิวเตอร์โสตทัศนูปกรณ์ สนามกีฬา โรงยิม ลานเอนกประสงค์เพื่อสันทนาการ บริการ SPA เพื่อผ่อนคลาย การฝึกอบรม ผลงานวิชาการ และผลงานวิจัยต่างๆ เหล่านี้ จึงทำให้ศูนย์สมเด็จฯดำเนินงานและบรรลุถึงภารกิจ สมดังเจตนารมณ์ ของสมเด็จพระญาณสังวร สมเด็จพระสังฆราชสกลมหาสังฆปรินายก และกรมการแพทย์ ตามนโยบายที่ได้รับมอบหมาย มาจนถึงปัจจุบัน

วิสัยทัศน์

เป็นผู้นำทางวิชาการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุระดับชาติที่มุ่งพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

พันธกิจ

1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
2. ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
3. จัดทำมาตรฐานและพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
4. จัดทำและพัฒนาระบบสารสนเทศและข้อมูลข่าวสารด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

ทำเนียบผู้บริหารสถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

1. นายแพทย์เจริญ ปฏิภาณเทวา ตุลาคม 2535 - เมษายน 2537

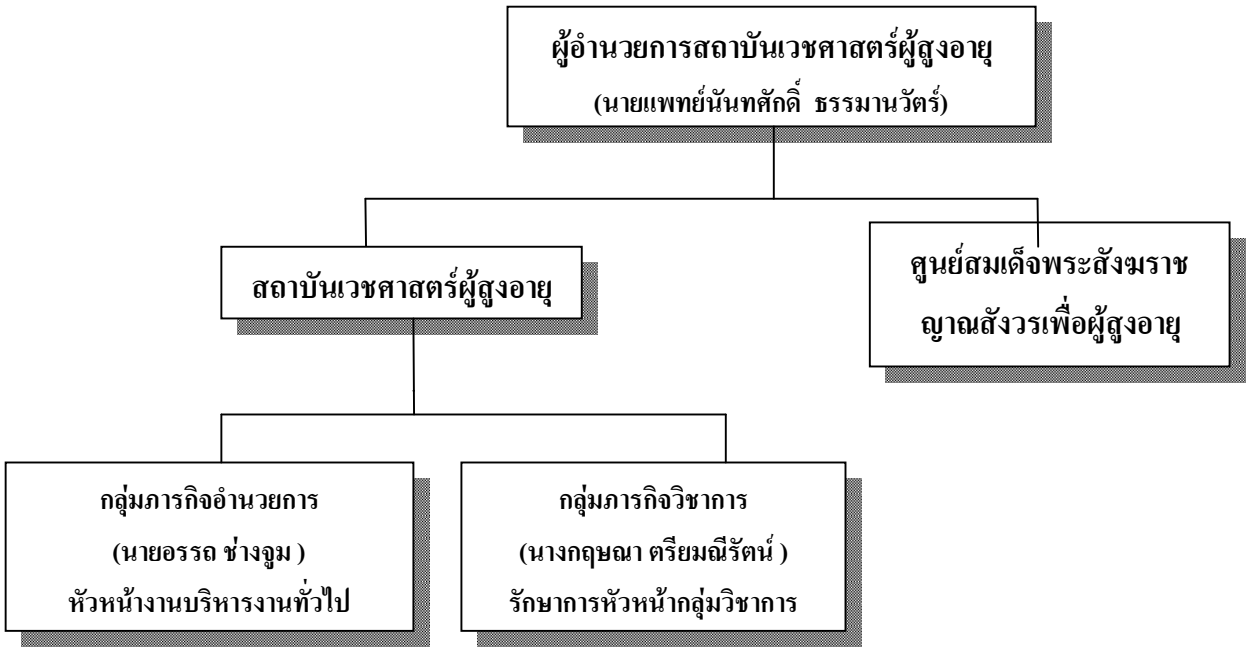
2. นายแพทย์เอกชัย จุลละจาริตต์ พฤษภาคม 2537 - กันยายน 2537

3. แพทย์หญิงวันดี โภคะกุล ตุลาคม 2537 - มิถุนายน 2547

4. แพทย์หญิงวราภรณ์ ภูมิสวัสดิ์ มิถุนายน 2547 – มกราคม 2550

5. นายแพทย์นันทศักดิ์ ธรรมานวัตร์ 4 มกราคม 2550 - ปัจจุบัน

โครงสร้างการบริหารสถาบันเวชศาสตร์เพื่อผู้สูงอายุ



รายนามบุคลากรสถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

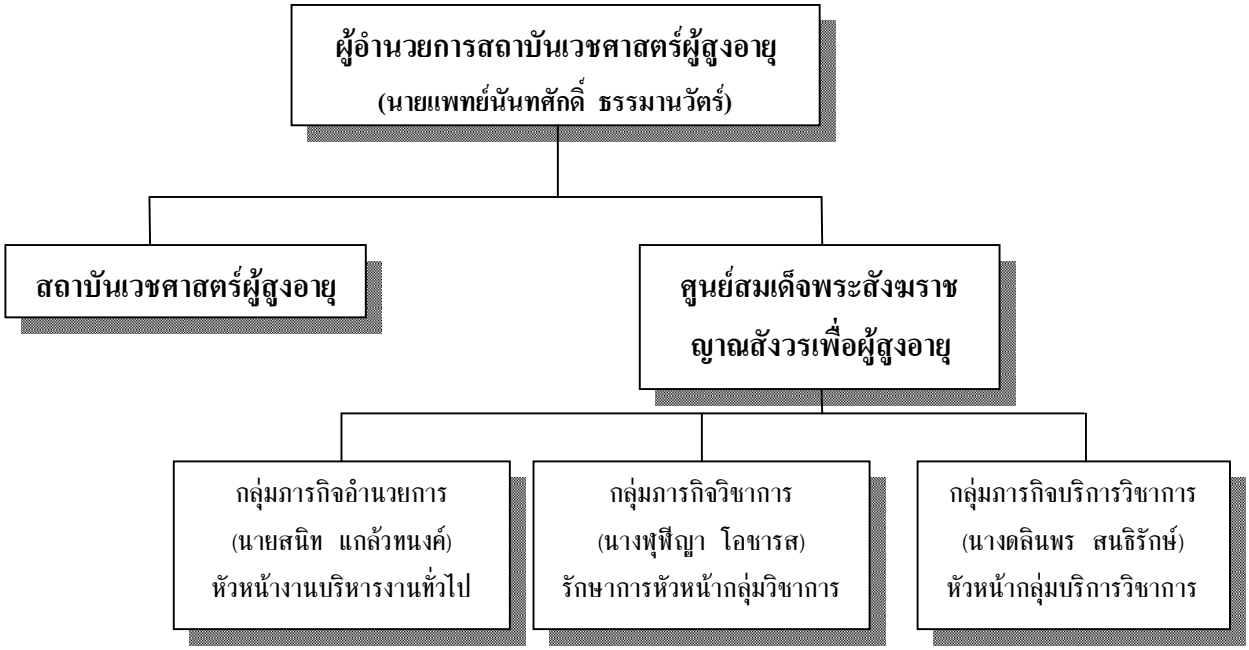
กลุ่มภารกิจวิชาการ

1. นายแพทย์วินัย ศรีสะอาด		นายแพทย์ 8
2. นายแพทย์ดนัย	มโนรมย์	นายแพทย์ 5 (ช่วยราชการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ)
3. นายแพทย์ชาวิท	ตันวีระชัยสกุล	นายแพทย์ 4 (ลาศึกษาต่อ)
4. นางนิติกุล	ทองน่วม	นักวิชาการสาธารณสุข 8 (ลาศึกษาต่อ)
5. นางกฤษณา	ตรียมณีรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุข 7
6. นางสาวกมลาศ	ทองมีสิทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุข 7
7. นางสาวจิตนภา	วาณิชวโรตม์	นักวิชาการสาธารณสุข 7
8. นางสาวบูริณี	บุญมีพิพิธ	นักวิชาการสาธารณสุข 7
9. นางสาวอรวรรณ์	คูหา	นักวิชาการสาธารณสุข 7
10. นางสาวภัทรชนิดร์	หวังผล	นักวิชาการสาธารณสุข 6
11. นางสาวสมจินต์	โฉมวัฒนะชัย	นักจิตวิทยา 7
12. นางพงางาม	พงศ์จตุรวิทย์	นักสังคมสงเคราะห์ 7
13. นางสมฤดี	เนียมหอม	นักสังคมสงเคราะห์ 6

กลุ่มภารกิจอำนวยการ

1. นายอรรถ	ช่างจูม	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 7
2. นางวัชรพร	พรหมหาญ	เจ้าพนักงานธุรการ 5
3. นางนฤมล	ทองมีสิทธ์	ผู้ช่วยนักวิจัย
4. นายอำพล	ชัยบาล	พนักงานบริการอัดสำเนา
5. นางสาวนพรัตน์	เล็กมณี	พนักงานธุรการ
6. นางสาวลัดดา	ขัตติสร	พนักงานธุรการ
7. นายพิชัย	เปล่งผึ่ง	พนักงานขับรถยนต์

โครงสร้างการบริหารศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ



รายนามบุคลากรศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ

กลุ่มภารกิจวิชาการ

1. นางกรชนก	วุฒิสมวงศ์กุล	นักวิชาการสาธารณสุข 6 ว
2. นางบุษย์ณกมล	เรืองรักเรียน	นักวิชาการสาธารณสุข 6 ว
3. นางสาวกัลยพร	นันทชัย	นักจิตวิทยา 6
4. นางสาวจิรนันท์	ช่วยจันทร์	นักโภชนาการ 4
5. นางสาวฉวีวรรณ	จันทร์บาง	เภสัชกร 3
5. นางสาวจิราวรรณ	คงนาวัง	ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล

กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ

1. นางดลินพร	สนธิรักษ์	พยาบาลวิชาชีพ 7วช.
2. นางสุวลี	บุญชักนำ	พยาบาลวิชาชีพ 7วช.
3. นางพุฑีญา	โอชารส	พยาบาลวิชาชีพ 7วช.
4. นางกัลยา	ปรีดีคณิต	พยาบาลวิชาชีพ 7วช.
5. นางอมรรัตน์	สัทธาธรรมรักษ์	พยาบาลวิชาชีพ 7วช.
6. นางสาววาสนา	มากผาสุข	พยาบาลวิชาชีพ 6ว
7. นางจันทนงค์	อินทร์สุข	พยาบาลวิชาชีพ 6ว

8.นางสาวศศิภา	จินาจิ้น	นักกายภาพบำบัด 6
9. นางสาวอภิวรรณ	ณัฐมนวรกุล	นักกายภาพบำบัด 5
10. นายสุพิชชพงศ์	ธนาเกียรติภิญโญ	นักกายภาพบำบัด 5
11. นางสาวณพวรี	ฤทธิ์มาก	ลูกจ้างชั่วคราว
12. นางสาวสาหร่าย	บุญมาฉาย	ลูกจ้างชั่วคราว
13. นางไพรัตน์	ฉิมบ้านไร่	ลูกจ้างชั่วคราว
16. นางพัชรี	ฉิมบ้านไร่	ลูกจ้างชั่วคราว
17. นางประทิว	อินทร์ประจันทร์	ลูกจ้างชั่วคราว
18. นางสาวมยุรี	นันทะ	ลูกจ้างชั่วคราว
19. นายประเสริฐ	ยินดีรัมย์	ลูกจ้างชั่วคราว

กลุ่มภารกิจอำนวยการ

1. นายสนิท	แกล้วทนงค์	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 6
2. นางอุรวดี	วงศ์ธานี	เจ้าพนักงานธุรการ 5
3. นางกัญญาณี	อาจภักดี	เจ้าพนักงานธุรการ 4
4. นางวรินทร	อินสวัสดิ์	ลูกจ้างประจำ
5. นางสายชล	ฉิมบ้านไร่	ลูกจ้างประจำ
6. นางสาวโสภาวรรณ	กาคำ	ลูกจ้างประจำ
7. นายพิมล	คำแหง	ลูกจ้างชั่วคราว
8. นางสะสิน	มาลีวงศ์	ลูกจ้างชั่วคราว
9. นายนเรศวร์	ขุนทอง	ลูกจ้างชั่วคราว
10. นางจุนเจือ	กิ่มเพชร	ลูกจ้างชั่วคราว
11. นายศักดิ์ศิษฏ์	สถิตย์ธรรม	ลูกจ้างชั่วคราว
12. นางสุกัญญา	พรายแสง	ลูกจ้างชั่วคราว
13. นางเกศินี	การีหว่าง	ลูกจ้างชั่วคราว
14. นางสาวนันทยา	แจ้งเนตร	ลูกจ้างชั่วคราว

ผลการดำเนินโครงการ

ประจำปีงบประมาณ 2551

ผลการดำเนินงานโครงการ ที่ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2551

โครงการพัฒนารูปแบบการบริการสุขภาพและสวัสดิการสังคมเชิงบูรณาการโดยชุมชนสำหรับผู้สูงอายุในประเทศไทย (โครงการความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุขกับประเทศญี่ปุ่น)

วัตถุประสงค์

เพื่อสร้างและพัฒนารูปแบบการบูรณาการบริการสุขภาพและการบริการทางสังคมแก่ผู้สูงอายุ โดยความร่วมมือจากกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และรัฐบาลญี่ปุ่น รวมทั้งหลายหน่วยงานในท้องถิ่น โดยมีการใช้ทรัพยากรในท้องถิ่นร่วมกันในการให้บริการด้านสุขภาพแบบองค์รวม และบริการทางสังคม เพื่อทำให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

เป้าหมาย

1. จัดทำรูปแบบการพัฒนาด้านการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพและสวัสดิการสังคมแบบบูรณาการสำหรับผู้สูงอายุไทย

2. พัฒนา ทดสอบ และประมวล เพื่อจัดทำแนวทางและขั้นตอนในการส่งเสริมความร่วมมือระหว่างการบริหารจัดการงบประมาณ การคลังสุขภาพ และให้การสนับสนุนด้านวิชาการในการจัดการรูปแบบการให้บริการในจังหวัดนำร่อง (เชียงราย) หน่วยงานระดับท้องถิ่น และชุมชน

สถานที่ดำเนินการ

ตำบลยางฮอม อำเภอขุนตาล จังหวัดเชียงราย

ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม 2549 - กันยายน 2554 (โครงการต่อเนื่องระยะ 6 ปี)

ผลการดำเนินงาน

1. การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์

1.1 การศึกษา/ดูงานในประเทศญี่ปุ่น ซึ่งช่วยทำให้เจ้าหน้าที่ของทั้งสองกระทรวง และเจ้าหน้าที่ระดับท้องถิ่นได้รับการเรียนรู้ประสบการณ์ของญี่ปุ่น ซึ่งส่งผลต่อการพัฒนาที่เป็นระบบ

1.2 การฝึกอบรมในประเทศ โดยร่วมมือกับผู้เชี่ยวชาญทั้งระยะสั้น ระยะยาว และผู้ที่ผ่านการมีส่วนร่วมในโครงการศึกษาในประเทศญี่ปุ่น สำหรับเจ้าหน้าที่ของทั้งสองกระทรวงและผู้บริหาร

2. การพัฒนารูปแบบ

2.1 การสำรวจข้อมูลพื้นฐานในพื้นที่ เพื่อที่จะทำการประเมินสุขภาพ และค้นหาความต้องการทางด้านสังคมของผู้สูงอายุ ศักยภาพในการเข้าถึงสุขภาพและบริการด้านสังคมสงเคราะห์ โครงสร้างและรูปแบบการบริหารจัดการ ซึ่งรวมถึงสิ่งอำนวยความสะดวก การเงิน งบประมาณ และบริการอื่นๆ ทีเกี่ยวข้อง

2.2 ศึกษาวิเคราะห์นโยบายรัฐบาลและสุขภาพ และสวัสดิการสังคมที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาแนวทางและขั้นตอนสำหรับความร่วมมือระหว่างหน่วยงานและนอกหน่วยงาน

2.3 การประชุมร่วมกับผู้บริหารที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง เพื่อส่งเสริมความเข้าใจร่วมกันเกี่ยวกับความสำคัญและความจำเป็นของความร่วมมือระดับท้องถิ่น เพื่อให้บริการด้านสุขภาพ และสวัสดิการด้านสังคมแก่ผู้สูงอายุ

ผลการดำเนินงานโครงการ ที่ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2551

โครงการพัฒนารูปแบบศูนย์การแพทย์ด้านผู้สูงอายุในระดับภูมิภาค

วัตถุประสงค์

เพื่อสนับสนุนองค์ความรู้และสร้างเครือข่ายบริการผู้สูงอายุ ด้านการบำบัดรักษา/ส่งต่อผู้ป่วยสูงอายุที่ป่วยหลายโรค/ซับซ้อน ในระดับภูมิภาค

เป้าหมาย

1. โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในภูมิภาค 6 แห่ง

   ศูนย์การแพทย์เดิม 4 แห่ง ได้แก่

   1) โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

   2) โรงพยาบาลราชบุรี

   3) โรงพยาบาลขอนแก่น

   4) โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

   เพิ่มใหม่ 2 แห่ง ได้แก่

   5) โรงพยาบาลระยอง

   6) โรงพยาบาลสุรินทร์

2. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัดโรงพยาบาลทั้ง 6 แห่ง

ระยะเวลา

ตุลาคม 2550 - กันยายน 2551

ผลการดำเนินงาน

1. ได้โรงพยาบาลที่เป็นเครือข่ายศูนย์การแพทย์ด้านผู้สูงอายุในภูมิภาคเพิ่มอีกใหม่ 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลระยอง โรงพยาบาลสุรินทร์ รวมเป็น 6 แห่ง

2. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ทำงานด้านผู้สูงอายุในสังกัดโรงพยาบาลทั้ง 6 แห่ง ได้ไปศึกษาดูงาน การพัฒนารูปแบบการบริการผู้สูงอายุในประเทศไทย ณ โรงพยาบาลรามาธิบดี โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาลศิริราช สถาบันประสาทวิทยา และศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

3. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ทำงานด้านผู้สูงอายุในสังกัดโรงพยาบาลทั้ง 6 แห่ง ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

ผลการดำเนินงานโครงการ ที่ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2551

โครงการศึกษารูปแบบศูนย์ดูแลฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนและเครือข่ายระยะแรก

วัตถุประสงค์ เพื่อ

1. สำรวจ ศึกษาปัญหา ความต้องการของชุมชนในการดูแลฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุในพื้นที่นำร่อง
2. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการดูแลฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนของบุคลากรในชุมชนนำร่อง
3. หารูปแบบศูนย์ดูแลฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน
4. จัดตั้งศูนย์ดูแลฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน แกนนำชุมชน ผู้สูงอายุ ในชุมชนนำร่อง

ระยะเวลา

ตุลาคม 2550 – กันยายน 2551

ผลการดำเนินงาน

1. แต่งตั้งคณะทำงานโครงการแนวทางการจัดตั้งศูนย์ดูแลฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน
2. ประชุมคณะทำงานเพื่อทำแนวทางการสำรวจและศึกษา และสรุปผลปัญหาความต้องการของชุมชนในการดูแลฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ
3. ศึกษา และวิเคราะห์ปัญหา ความต้องการของชุมชนในการดูแลฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุในพื้นที่นำร่อง
4. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้สำหรับบุคลากรในชุมชนนำร่อง
5. แต่งตั้งคณะดำเนินงานจัดตั้งศูนย์ดูแลฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน
6. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนการดำเนินงานจัดตั้งศูนย์ดูแลฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนในพื้นที่นำร่อง
7. จัดซื้อและติดตั้งวัสดุอุปกรณ์ในการตั้งศูนย์ดูแลฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน
8. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเตรียมความพร้อมการดำเนินงานศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพตำบลหนองรี
9. เปิดดำเนินการให้การฟื้นฟูสุขภาพสำหรับคนในชุมชนตามแผนที่กำหนดไว้

ผลการดำเนินงานโครงการ ที่ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2551

โครงการจัดทำแนวทางเวชปฏิบัติการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือด

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ได้แนวทางเวชปฏิบัติการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือด
2. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี ลดอัตราการตายและความพิการจากโรคหัวใจและหลอดเลือด
3. เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์แนวทางเวชปฏิบัติการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุแก่บุคลากรทางการแพทย์และหน่วยบริการสาธารณสุขให้มีแนวทางการปฏิบัติที่เป็น มาตรฐานเดียวกัน

เป้าหมาย

บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม 2550 - กันยายน 2551

ผลการดำเนินงาน

ได้แนวทางเวชปฏิบัติการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือด

ผลการดำเนินงานโครงการ ที่ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2551

โครงการการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์เรื่อง การเปรียบเทียบความสัมพันธ์แบบทดสอบสภาพสมองเสื่อมเบื้องต้น (ฉบับภาษาไทย) (MMSE-Thai) 2002 และแบบทดสอบสมรรถภาพสมองไทย (Thai Mini-Mental State Examination ;TMSE) ในการคัดกรองผู้สูงอายุภาวะสมองเสื่อม

วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาผลของการใช้แบบทดสอบสภาพสมองเสื่อมเบื้องต้น (ฉบับภาษาไทย) (MMSE-Thai) 2002 และแบบทดสอบสมรรถภาพสมองไทย (TMSE) ในการคัดกรองผู้สูงอายุภาวะสมองเสื่อม

กลุ่มเป้าหมาย

1. กลุ่มประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ เป็นประชากรผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป)
2. บุคลากรทางการแพทย์

ระยะเวลาดำเนินการ

โครงการ 1 ปี ตั้งแต่ ตุลาคม 2550 – 30 กันยายน 2551

ผลการดำเนินการ

งานวิจัย 1 เรื่อง

เผยแพร่โดย พิมพ์เผยแพร่ จำนวน 300 เล่ม

ทาง website http://www.agingthai.org

ผลการดำเนินงานโครงการ ที่ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2551

โครงการจัดทำแนวทางเวชปฏิบัติการดูแล รักษา ผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับการนอนหลับ (CPG : Sleep disorders)

วัตถุประสงค์

1.เพื่อให้ได้แนวทางเวชปฏิบัติการดูแลรักษาผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับการนอนหลับ (Sleep disorders) สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ถูกต้อง เหมาะสมตามหลักวิชาการแพทย์ พยาบาล เภสัชกร และสหสาขาวิชาชีพที่ดูแลผู้สูงอายุ ที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับการนอนหลับ

2. เพื่อพัฒนาให้การดูแลผู้ป่วยด้านนี้มีคุณภาพและเหมาะสม

3. เผยแพร่และประชาสัมพันธ์แนวทางเวชปฏิบัติการดูแลรักษาผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับการนอนหลับ ให้กับแพทย์ พยาบาล เภสัชกร และสหสาขาวิชาชีพที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับการนอนหลับ

เป้าหมาย

บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน

ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม 2550 – กันยายน 2551

วิธีการดำเนินงาน

1. สืบค้น ศึกษา และรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง
2. วิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูล
3. จัดตั้งคณะทำงานจัดทำ แนวทางเวชปฏิบัติฯ
4. ประชุมเชิงปฏิบัติการ คณะทำงานจัดทำแนวทางเวชปฏิบัติการดูแล รักษา ผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับการนอนหลับ
5. ส่งร่างแนวทางเวชปฏิบัติให้ให้สถานบริการ ร่วมให้ข้อคิดเห็นเพื่อปรับปรุงแก้ไข
6. ประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อให้สถานบริการสุขภาพในพื้นที่เป้าหมายร่วมพิจารณาความเป็นไปได้/ศักยภาพในการดำเนินการตามแนวทางเวชปฏิบัติที่จัดทำขึ้น
7. ประชุมเชิงปฏิบัติการคณะทำงานเพื่อพิจารณาปรับปรุงแก้ไขร่างแนวทางเวชปฏิบัติ
8. ประชุมเชิงปฏิบัติการคณะทำงานเพื่อสรุปร่างแนวทางเวชปฏิบัติ
9. กำหนดรายละเอียดการบรรณาธิการและการทบทวนโดยผู้เชี่ยวชาญเพื่อให้ได้แนวทางเวชปฏิบัติ ฉบับสมบูรณ์

ผลที่ได้รับ

1. ได้รูปแบบแนวทางการดูแลรักษาผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับการนอนหลับ
2. มีหนังสือแนวทางการดูแลรักษาผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับการนอนหลับเพื่อเผยแพร่แก่บุคลากรสาธารณสุข

ผลการดำเนินงานโครงการ ที่ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2551

การศึกษาระบบดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีความเปราะบางด้านสุขภาพในชุมชน

วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาสถานการณ์การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีความเปราะบางด้านสุขภาพในชุมชน ที่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบล

กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ เป็นประชากรผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ทั้งในเขตเมือง และเขตชนบท

ระยะเวลาดำเนินการ

โครงการ 1 ปี ตั้งแต่ ตุลาคม 2550 – 30 กันยายน 2551

ผลการดำเนินการ

งานวิจัย 1 เรื่อง

เผยแพร่โดย พิมพ์เผยแพร่ จำนวน 300 เล่ม

ทาง website http://www.agingthai.org

ผลการดำเนินงานโครงการ ที่ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2551

แผนงานวิจัยการศึกษาภาวะหกล้มในผู้สูงอายุไทย

ประกอบด้วย

1. โครงการศึกษาสถานการณ์ความชุก สาเหตุ และภาวะแทรกซ้อนของการหกล้มในผู้สูงอายุ
2. โครงการศึกษาค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาผู้ป่วยสูงอายุที่หกล้ม

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาสถานการณ์ความชุก สาเหตุ และภาวะแทรกซ้อนของการหกล้มในผู้สูงอายุไทย
2. เพื่อศึกษาค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาผู้ป่วยสูงอายุที่หกล้ม

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้สูงอายุ (อายุมากกว่า 60 ขึ้นไป) ที่เคยหกล้มในระยะเวลา 6 เดือนที่ผ่านมา

ระยะดำเนินการ

ตุลาคม 2550 - กันยายน 2552

ผลการดำเนินงาน

เชิงยุทธศาตร์

ผลการศึกษาภาวะหกล้มในผู้สูงอายุไทยจะเป็นการศึกษาถึงสถานการณ์ของความชุก สาเหตุ และภาวะแทรกซ้อน รวมถึงค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาผู้ป่วยสูงอายุที่หกล้ม ซึ่งข้อมูลเหล่านี้จะช่วยให้เกิดประโยชน์ในการป้องกันภาวะหกล้มในผู้สูงอายุ แผนการดูแลรักษาผู้ป่วยสูงอายุที่หกล้มให้เกิดภาวะแทรกซ้อนน้อยที่สุด อันจะนำมาซึ่งการลดค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษา รวมทั้งการจัดเตรียมแผนงานด้านบุคลากร วัสดุอุปกรณ์ต่างๆ ให้เหมาะสม ดังนั้นจำเป็นต้องมีการเตรียมพร้อมในด้านนโยบายและแผนการรองรับภาระด้านสาธารณสุขที่จะเพิ่มขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์การรองรับการเปลี่ยนแปลงและพลวัตโลก (อันดับ 1) และยุทธศาสตร์การพัฒนาคนและสังคมที่มีคุณภาพ (อันดับ 2) ของแผนการบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.2548-2551

ผลผลิต (output)

1. ได้ปริมาณความชุกของการหกล้มในผู้สูงอายุไทย
2. ได้ทราบสาเหตุความชุกของการหกล้มในผู้สูงอายุไทย
3. ได้ทราบภาวะแทรกซ้อนหลังการหกล้มในผู้สูงอายุไทย

ผลลัพธ์ (outcome)

1. ได้แนวทางในการดูแลรักษาผู้สูงอายุที่หกล้ม ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนและเสียค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาน้อยที่สุด
2. ได้แผนการดูแลรักษาผู้ป่วยที่หกล้มอย่างเป็นระบบ

ผลการดำเนินงานโครงการ ที่ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2551

โครงการอบรมหลักสูตรการจัดการปัญหาโรคผู้สูงอายุสำหรับพยาบาล

วัตถุประสงค์

1. ให้พยาบาลที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคผู้สูงอายุ ปัญหาที่เกิดจากโรค และการจัดการปัญหา
2. ให้พยาบาลที่เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้ไปแก้ไข/จัดการปัญหาที่เกิดจากโรค ในผู้สูงอายุ

กลุ่มเป้าหมาย

พยาบาลจากโรงพยาบาลชุมชน และสถานีอนามัย สังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่รับผิดชอบหรือปฏิบัติงานด้านผู้สูงอายุ จำนวน 170 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

วันที่ 25 – 26 สิงหาคม 2551 ณ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี

ผลการดำเนินงาน

1. ประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อปรับหลักสูตร
2. ประสานงาน/ประชาสัมพันธ์
3. จัดอบรม วันที่ 25 – 26 สิงหาคม 2551

ผู้เข้ารับการอบรมทั้งสิ้น 236 คน ส่วนใหญ่เป็นหญิง ร้อยละ 97.3 ชาย ร้อยละ 2.7 การศึกษาระดับปริญญาตรี ร้อยละ 86.4 ปริญญาโท ร้อยละ 13.6 ปฏิบัติงานด้านเวชกรรมสังคม ร้อยละ 25.8 รองลงมา เป็นงานผู้ป่วยนอก ร้อยละ 24.2 งานผู้ป่วยใน ร้อยละ 23.7 งานชุมชน ร้อยละ 21.0

การประเมินความพึงพอใจในการจัดอบรม

1. การประชาสัมพันธ์ ดีร้อยละ 67.8 ดีมากร้อยละ 20.6 พอใช้ร้อยละ 11.7
2. การลงทะเบียน ดีร้อยละ 73.6 ดีมากร้อยละ 21.4 พอใช้ร้อยละ 4.6
3. ระยะเวลาการอบรม ดีร้อยละ 50.3 พอใช้ร้อยละ 22.7 ดีมากร้อยละ 14.4 ปรับปรุงร้อยละ12.7
4. รูปแบบการอบรม ดีร้อยละ 74.4 ดีมากร้อยละ 16.7 พอใช้ร้อยละ 8.3 ปรับปรุงร้อยละ 0.6
5. ห้องประชุม ดีร้อยละ 57.1 พอใช้ร้อยละ 18.7 ดีมากร้อยละ 17.6 ปรับปรุงร้อยละ 6.6
6. ห้องน้ำ ดีร้อยละ 54.4 ดีมากร้อยละ 20.0 พอใช้ร้อยละ 18.9 ปรับปรุงร้อยละ 6.7
7. โสตทัศนูปกรณ์ ดีร้อยละ 64.6 ดีมากร้อยละ 26.0 พอใช้ร้อยละ 7.7 ปรับปรุงร้อยละ 1.7
8. อาหาร ดีร้อยละ 46.7 ดีมากร้อยละ 39.4 พอใช้ร้อยละ 9.4 ปรับปรุงร้อยละ 4.4
9. ความพึงพอใจในภาพรวม มากร้อยละ 63.9 มากที่สุดร้อยละ 22.8 ปานกลางร้อยละ 13.3

10. ควรจัดอบรมต่อร้อยละ 100.0

การประเมินวิทยากร

1. นายแพทย์วิวัฒน์ วิริยกิจจา:รองอธิบดีกรมการแพทย์

ผู้สูงอายุกับกรมการแพทย์

1.1 การนำเสนอ ดีมากร้อยละ 67.7 ดีร้อยละ 31.2 พอใช้ร้อยละ 1.1

1.2 การได้รับความรู้ความเข้าใจ ดีมากร้อยละ 62.2 ดีร้อยละ 37.3 พอใช้ร้อยละ 0.5

2. แพทย์หญิงสิรินทร ฉันศิริกาญจน:โรงพยาบาลรามาธิบดี

Geriatric Assessment:Geriatric patient

2.1 การนำเสนอ ดีมากร้อยละ 81.7 ดีร้อยละ 18.3

2.2 การได้รับความรู้ความเข้าใจ ดีมากร้อยละ 77.4 ดีร้อยละ 22.6

3. แพทย์หญิงอรพิชญา ไกรฤทธิ์:โรงพยาบาลรามาธิบดี

Geriatric Assessment:Physical, Mental, ADL&Social, Spiritual

3.1 การนำเสนอ ดีมากร้อยละ 66.1 ดีร้อยละ 31.7 พอใช้ร้อยละ 1.6 ปรับปรุงร้อยละ 0.5

3.2 การได้รับความรู้ความเข้าใจ ดีมากร้อยละ 61.8 ดีร้อยละ 36.6 พอใช้ร้อยละ 1.6

4. รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงวิไล คุปนิรัติศัยกุล:โรงพยาบาลศิริราช

Geriatric Syndrome:Fall

4.1 การนำเสนอ ดีมากร้อยละ 39.2 ดีร้อยละ 58.1 พอใช้ร้อยละ 2.7

4.2 การได้รับความรู้ความเข้าใจ ดีมากร้อยละ 33.3 ดี ร้อยละ 64.0 พอใช้ร้อยละ 2.7

5. พันเอกนายแพทย์ณัฐพงษ์ สนธยานนท์:โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

Geriatric Syndrome:Incontinent

5.1 การนำเสนอ ดีมากร้อยละ 21.6 ดีร้อยละ 62.2 พอใช้ร้อยละ 14.6 ปรับปรุงร้อยละ 1.6

5.2 การได้รับความรู้ความเข้าใจ ดีมากร้อยละ 19.5 ดีร้อยละ 58.4
พอใช้ร้อยละ 20.5 ปรับปรุงร้อยละ 1.6

6. รองศาสตราจารย์ประคอง อินทรสมบัติ:โรงพยาบาลรามาธิบดี

Geriatric Syndrome:Acute confusion

6.1 การนำเสนอ ดีมากร้อยละ 36.2 ดีร้อยละ 58.4 พอใช้ร้อยละ 5.4

6.2 การได้รับความรู้ความเข้าใจ ดีมากร้อยละ 36.2 ดีร้อยละ 58.9 พอใช้ร้อยละ 4.9

7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ชวลี แย้มวงศ์:โรงพยาบาลรามาธิบดี

Geriatric Syndrome:Pressure sore

7.1 การนำเสนอ ดีมากร้อยละ 45.4 ดีร้อยละ 51.9 พอใช้ร้อยละ 2.9

7.2 การได้รับความรู้ความเข้าใจ ดีมากร้อยละ 41.0 ดีร้อยละ 56.3
พอใช้ร้อยละ 2.9

8. อาจารย์พรทิพย์ มาลาธรรม:โรงพยาบาลรามาธิบดี

Geriatric Syndrome:Immobility

8.1 การนำเสนอ ดีมากร้อยละ 44.0 ดีร้อยละ 53.3 พอใช้ร้อยละ 2.7

8.2 การได้รับความรู้ความเข้าใจ ดีมากร้อยละ 42.4 ดีร้อยละ 54.9 พอใช้ร้อยละ 2.7

9. แพทย์หญิงสิรินทร ฉันศิริกาญจน:โรงพยาบาลรามาธิบดี

Overcoming untimely mortality/disability in older person:HT/Metabolic syndrome/IHD/Stroke

9.1 การนำเสนอ ดีมากร้อยละ 81.5 ดีร้อยละ 18.5

9.2 การได้รับความรู้ความเข้าใจ ดีมากร้อยละ 76.5 ดีร้อยละ 23.5

10. แพทย์หญิงใยวรรณ ธนมัย:โรงพยาบาลเลิดสิน

Overcoming untimely mortality/disability in older person:DM / Dyslipidemia

10.1 การนำเสนอ ดีมากร้อยละ 49.2 ดีร้อยละ 49.2 พอใช้ร้อยละ 1.7

10.2 การได้รับความรู้ความเข้าใจ ดีมากร้อยละ 47.2 ดีร้อยละ 52.2 พอใช้ร้อยละ 0.6

11. ดร.ชนิดา ปโชติการ:มหาวิทยาลัยมหิดล

Nutrition for Life and Disease

11.1 การนำเสนอ ดีมากร้อยละ 73.8 ดีร้อยละ 26.2

11.2 การได้รับความรู้ความเข้าใจ ดีมากร้อยละ 70.3 ดีร้อยละ 29.7

12. นางสาวอภิวรรณ ณัฐมนวรกุล:ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวร เพื่อผู้สูงอายุ

Health maintenance:Rubber Band for Health and Disease

12.1 การนำเสนอ ดีมากร้อยละ 38.4 ดีร้อยละ 57.3 พอใช้ร้อยละ 4.3

12.2 การได้รับความรู้ความเข้าใจ ดีมากร้อยละ 36.8 ดีร้อยละ 57.7 พอใช้ร้อยละ 4.9

ความคิดเห็นเรื่อง/รูปแบบที่อยากให้ดำเนินการต่อ

1. ควรจัดกิจกรรมทบทวนหา best practice ปีละ 2 ครั้ง/เน้นความต่อเนื่องของวิชาการและปฏิบัติ
2. มีระบบการตรวจสอบคุณภาพ best practice /ประกวดการดูแลผู้สูงอายุที่เหมาะสมในชุมชน/รางวัล
3. ระยะเวลาการจัดอบรมควรเป็น 3 วัน/5 วัน
4. ควรมีการอบรมต่อเนื่องในกลุ่มเดิม/ทุกปี
5. ควรจัดอบรมเชิงลึก เช่น การใช้แบบประเมินต่างๆ /เนื้อหาอบรมไม่ต้องมาก (2-3 เรื่อง) แต่ลงรายละเอียด เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด/วิธีการตรวจง่ายๆ
6. ควรจัดอบรมรูปแบบการดูแลผู้สูงอายุแบบสหสาขาวิชาชีพ/ไม่ควรจำกัดเฉพาะพยาบาล
7. ให้ผู้เข้าอบรมมีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำงานด้านผู้สูงอายุ/นำเสนอผลงานวิจัยด้านผู้สูงอายุ รูปแบบการดำเนินงานในชุมชน/เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้/นวัตกรรมในการดูแลผู้สูงอายุ
8. ฝึกทักษะในการดูแลผู้สูงอายุที่เหมาะสม/work shop/เคสตัวอย่าง

9. ควรมีเอกสารประกอบการอบรม

10. จัดอบรมตามภาคต่างๆ

11. จำกัดผู้เข้ารับการอบรม เพราะการทำกิจกรรมต่างๆ ใช้เวลามาก

12. จัดอบรมการพยาบาลเฉพาะทางผู้สูงอายุ 4 เดือน

13. อบรมพร้อมศึกษาดูงานนอกสถานที่

14. จัดให้มีเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนของแต่ละจังหวัด

15. จัดอบรมร่วมกับ อปท./ควรมีการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในชุมชน

16. เรื่องที่ควรจัดอบรม

- การสาธิตอาหารในโรคต่างๆ
- การออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุที่มีโรคประจำตัว
- โภชนาการ/ฟัน/กิจกรรมบำบัด
- ปัญหา อุปสรรคในการให้การดูแลผู้สูงอายุ หอผู้ป่วย/บ้าน - แนวทางการดำเนินงานผู้สูงอายุในโรงพยาบาล
- รูปแบบการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาล/นำเสนอรูปแบบคลินิกที่ดำเนินการแล้ว - การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
- การพัฒนาศักยภาพชมรมผู้สูงอายุ
- รูปแบบการจัดกิจกรรมด้านการส่งเสริม ป้องกันในชุมชน

ผลการดำเนินงานโครงการ ที่ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2551

โครงการถ่ายทอดความรู้การพัฒนาระบบบริการในคลินิกผู้สูงอายุ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และแนวทางการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุให้กับทีมสหสาขาวิชา
2. เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้และแนวทางการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุ ให้กับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่จะปฏิบัติงานในคลินิกผู้สูงอายุ
3. เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้แล้วสามารถนำไปปฏิบัติงานในคลินิกผู้สูงอายุได้ และสามารถถ่ายทอดความรู้นี้ให้กับและเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลที่เป็นเครือข่ายร่วมได้

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน 100 คน

ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม 2550 - กันยายน 2551

วิธีดำเนินการ

1. จัดตั้งคณะทำงานเพื่อกำหนดหลักสูตร
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้เชี่ยวชาญ นักวิชาการ และผู้เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำหลักสูตร
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อให้ความรู้ในเรื่องการพัฒนางานในคลินิกผู้สูงอายุ แบบสหสาขาวิชาชีพ ปีละ 4 รุ่น (4 ภาค 4 จังหวัดต่อปี)

งบประมาณ 788,900 บาท

ผลการดำเนินงาน

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนางานในคลินิกผู้สูงอายุ	ระดับความพึงพอใจของผู้เข้ารับการประชุม				
	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ครั้งที่ 1 12-13 มี.ค.51 โรงแรมเมโทรโพล จ.ภูเก็ต ผู้เข้าประชุม 150 คน	22 คน (14.3%)	124 คน (82.9%)	4 คน (2.8%)	-	-
ครั้งที่ 2 21-22 เม.ย.51 โรงแรมนารายณ์ กทม.ผู้เข้าประชุม 152 คน	53 คน (37.7%)	96 คน (63.2%)	3 คน (2.1%)	-	-
ครั้งที่ 3 28-29 พ.ค.51 โรงแรมเจริญโฮเต็ล จ.อุดรธานี ผู้เข้าประชุม 161 คน	77 คน (47.6%)	84 คน (52.4%)	-	-	-
ครั้งที่ 4 23-24 ก.ค.51 โรงแรมเชียงใหม่ออร์คิด จ.เชียงใหม่ ผู้เข้าประชุม 110 คน	21 คน (19.0%)	89 คน (81.0%)	-	-	-

ปัญหาการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุ

สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุได้ทำการสำรวจปัญหาการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุจากผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนางานในคลินิกผู้สูงอายุปี 2551 พบปัญหาการดำเนินงานดังนี้

	ใต้	กลาง	ตะวันออกเฉียงเหนือ	เหนือ
1. ขาดองค์ความรู้	38%	47%	55%	61 %
2. ขาดบุคลากร	36%	32%	33%	44 %
3. ไม่มีรูปแบบคลินิกผู้สูงอายุที่ชัดเจน	32%	18%	22%	39 %

(สำรวจจากบุคลากรสาธารณสุขที่เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนางานในคลินิกผู้สูงอายุ จัดโดยสถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ปี 2551)

ผลการดำเนินงานโครงการ ที่ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2551

โครงการอบรมผู้นำประจำมัสยิดในการดูแลและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนมุสลิม

เป้าประสงค์

ผู้นำประจำมัสยิดมีองค์ความรู้และเทคโนโลยีในการดูแลและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนมุสลิม ได้อย่างถูกต้อง เหมาะสมกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมของแต่ละท้องถิ่น โดยไม่ขัดต่อหลักศาสนาอิสลาม

วัตถุประสงค์

1. ผู้นำประจำมัสยิดมีความรู้ มีเจตคติ และทักษะในการให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุในชุมชนมุสลิมได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ไม่ขัดต่อหลักศาสนาอิสลาม

2. พัฒนาคู่มือ และสื่อต่างๆ เกี่ยวกับการดูแล ฟื้นฟูสุขภาพของผู้สูงอายุ ให้ถูกต้องและเหมาะสมกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมชุมชน ที่ไม่ขัดต่อหลักศาสนาอิสลาม

3. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้มีการเข้าถึงสื่อของผู้นำประจำมัสยิด ผู้สูงอายุ ในชุมชน ในการดูแลและฟื้นฟูสุขภาพของตนเอง

4. ผู้สูงอายุและประชาชนมุสลิม มีความรู้ มีความตระหนักและสามารถดูแลและฟื้นฟูสุขภาพตนเองได้อย่างถูกต้อง

เป้าหมาย

ผู้นำประจำมัสยิด จำนวน 100 คน

ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม 2550 – 30 กันยายน 2551

ผลการดำเนินงาน

1. ผู้นำประจำมัสยิดมีความรู้ เจตคติ ทักษะที่ดี และสามารถนำความรู้ที่ได้รับถ่ายทอดไปยังผู้สูงอายุในชุมชนมุสลิมได้อย่างถูกต้อง เหมาะสมกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมโดยไม่ขัดต่อหลักศาสนา อิสลาม

2. ได้คู่มือฯ และสื่อต่างๆ อย่างเหมาะสมในการดูแลฟื้นฟูสุขภาพของผู้สูงอายุในชุมชนมุสลิม

3. ผู้สูงอายุสามารถเข้าถึงสื่อทางด้านสุขภาพที่เหมาะสมได้อย่างทั่วถึง

4. ผู้สูงอายุมีความรู้มีความตระหนัก และสามารถดูแลฟื้นฟูสุขภาพตนเองได้อย่างถูกต้อง

ตัวชี้วัด

เชิงปริมาณ

1. ได้คู่มือ/การดูแลและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนมุสลิม จำนวน 2,500 ชุด
2. ผู้นำมุสลิมประจำมัสยิดเข้ารับการอบรม 100 คน

เชิงคุณภาพ

1. ผู้นำมุสลิมประจำมัสยิดมีความรู้ มีเจตคติที่ดีมีทักษะและสามารถถ่ายทอดความรู้ได้อย่างถูกต้อง
2. ผู้สูงอายุในชุมชนมุสลิมมีความรู้ และดูแลฟื้นฟูสุขภาพตนเองได้อย่างถูกต้อง

ผลการดำเนินงานโครงการ ที่ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2551

โครงการคัดกรอง บำบัดรักษา และฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุข้อเข่าเสื่อม

วัตถุประสงค์

1. ผู้สูงอายุที่ป่วยเป็นโรคข้อเข่าเสื่อม ได้รับการดูแลรักษาและฟื้นฟูสุขภาพข้อเข่าเสื่อม
2. เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจสำหรับผู้สูงอายุที่จะอยู่กับโรคข้อเข่าเสื่อมได้อย่างเหมาะสม
3. สร้างกระแสให้เกิดความสนใจและตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพของตนเอง

เป้าหมาย

ผู้สูงอายุที่มีปัญหาข้อเข่าหรือมีความผิดปกติที่ข้อเข่า เช่น ปวดข้อ ข้อฝืด ข้อบวมโต จังหวัดละ 300 คน ในพื้นที่ 5 จังหวัด รวมตลอดโครงการฯ 1,500 คน

ระยะเวลาดำเนินการ

เริ่มต้น (วัน/เดือน/ปี) 28 มกราคม 2551

วันสิ้นสุดโครงการ 29 กรกฎาคม 2551

ครั้งที่ 1	จังหวัดสุโขทัย	วันที่ 28 – 29 มกราคม 2551
ครั้งที่ 2	จังหวัดเพชรบุรี	วันที่ 31 มีนาคม - 1 เมษายน 2551
ครั้งที่ 3	จังหวัดนครปฐม	วันที่ 21 – 22 เมษายน 2551
ครั้งที่ 4	จังหวัดนครศรีธรรมราช	วันที่ 2 – 3 มิถุนายน 2551
ครั้งที่ 5	จังหวัดสกลนคร	วันที่ 28 – 29 กรกฎาคม 2551

ผลการดำเนินงาน

ผู้สูงอายุเข้าร่วมโครงการฯ ได้รับการบริการคัดกรอง บำบัดรักษาและฟื้นฟูสุขภาพข้อเข่าเสื่อม ได้รับความรู้และตระหนักถึงความสำคัญถึงความสำคัญของการดูแลและใส่ใจในสุขภาพของตนเอง ครอบครัวและชุมชนสามารถดูแลผู้สูงอายุได้ ไม่ก่อให้เกิดปัญหาซับซ้อน เป็นการลดความสูญเสียทางเศรษฐกิจจากการบำบัดรักษา เกิดความสามัคคีในชุมชน เป็นการพัฒนาสังคมในระดับหนึ่ง มีผู้สูงอายุเข้าร่วมโครงการ ตามรายละเอียด ดังนี้

1. จังหวัดสุโขทัย จำนวน 337 ราย
2. จังหวัดเพชรบุรี จำนวน 359 ราย
3. จังหวัดนครปฐม จำนวน 328 ราย
4. จังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน 366 ราย

ผลการดำเนินงานโครงการ ที่ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2551

โครงการ จัดนิทรรศการงานมหกรรมภูมิปัญญา
"ยกระดับคุณภาพชีวิตผู้สูงวัย สร้างอาหารปลอดภัย เทิดไท้ราชินี"

วัตถุประสงค์ เพื่อ

1. เป็นโครงการเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ
2. เป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระบบบริหารจัดการให้มีอาหารปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ
3. เสริมสร้าง องค์ความรู้แก่ผู้สนใจทั่วไปโดยเฉพาะผู้สูงวัย

สถานที่ดำเนินการ

บริเวณอาคารสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี

ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่าง วันที่ 27-29 สิงหาคม 2551

วิธีการดำเนินการ

สัมมนาวิชาการ วันที่ 28 สิงหาคม 2551

ณ อาคาร 7 ชั้น 9 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นิทรรศการวิชาการ ระหว่าง วันที่ 27-29 สิงหาคม 2551

ณ บริเวณใต้อาคาร 3 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไป

ผลการดำเนินการ

เกิดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระบบบริหารจัดการให้อาหารปลอดภัยทุกภาคส่วนและสร้างเครือข่ายร่วมกัน

ผลการดำเนินงานโครงการ ที่ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2551

ชื่อโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการ การประเมินผลตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ 2551

1. วัตถุประสงค์

1.1 เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้ทบทวนความรู้ ความเข้าใจ ถึงวิธีการการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการและนำกลับไปปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ

1.2 เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับทราบถึงยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ นโยบาย และเป้าหมายที่สำคัญของการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ 2551

1.3 เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุม ได้ร่วมกันเสนอปัญหาและอุปสรรคในการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการที่ผ่านมา

2. วิธีดำเนินงาน

การบรรยาย ประชุมกลุ่มย่อยและนำเสนอผล

7. ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 40 คน ประกอบด้วย

- หัวหน้ากลุ่มภารกิจ
- หัวหน้ากลุ่มงาน
- เจ้าหน้าที่ทุกคน ในสถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุและศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

8. ระยะเวลาดำเนินการ

จำนวน 2 วัน (วันที่ 26-27 มิถุนายน 2551)

9. สถานที่ดำเนินการ

สถานที่ของเอกชน โรงแรมชลจันทร์ บางละมุง ชลบุรี

10. งบประมาณดำเนินการ

งบประมาณดำเนินการจัดประชุมจากงบประมาณ ประจำปี 2551 เป้าหมาย การให้บริการกรมการแพทย์ องค์ความรู้ด้านการแพทย์ได้รับการพัฒนาที่เพียงพอและเหมาะสม ผลผลิต องค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการศึกษา วิจัย และถ่ายทอด กิจกรรม ศึกษา วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ (วิจัย)งบบริหาร สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

11. การประเมินผล

11.1 ประเมินผลก่อนและหลังการประชุม

11.2 การจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการบรรลุตามเป้าประสงค์ตามตัวชี้วัด ได้รับการตรวจสอบความถูกต้องเบื้องต้น

12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

12.1 กรอบการประเมินผลตามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับสถาบันฯส่งครบถ้วนถูกต้อง ตามระยะเวลาที่กำหนด

12.2 การกำหนดตัวชี้วัดตามผลผลิต มีความชัดเจนและสามารถติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานของสถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุและศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ ประจำปี 2551 ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

12.3 การรายงานผลการปฏิบัติงานตามผลผลิตและตามตัวชี้วัดเป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด

ผลการดำเนินงานโครงการ ที่ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2551

ประชุมเชิงปฏิบัติการการประเมินผลการปฏิบัติการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้ทบทวนความรู้ ความเข้าใจ ถึงวิธีการการาจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการและนำกลับไปปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับทราบถึงยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ นโยบาย และเป้าหมายที่สำคัญของการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ 2551
3. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุม ได้ร่วมกันเสนอปัญหาและอุปสรรคในการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการที่ผ่านมา

กลุ่มเป้าหมาย

หัวหน้ากลุ่มภารกิจ หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้าฝ่าย และเจ้าหน้าที่สังกัดสถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ และศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี จำนวนทั้งสิ้น 40 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

ระหว่างวันที่ 26-27 มิถุนายน 2551

ณ โรงแรมชลจันทร์ บางละมุง จังหวัดชลบุรี

วิธีดำเนินงาน

การบรรยาย ประชุมกลุ่มย่อยและนำเสนอผล

ผลการดำเนินงาน

1. บุคลากรที่เข้ารับการประชุม เข้าใจกรอบการประเมินตามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับสถาบันและศูนย์ได้อย่างครบถ้วน
2. บุคลากรที่เข้ารับการประชุม เข้าใจกรอบการกำหนดตัวชี้วัด สามารถติดตามและประเมินผลการปฏิบัติราชการของทั้งสองหน่วยงานได้อย่างถูกต้องอย่างมีประสิทธิภาพ
3. มีการรายงานผลการปฏิบัติงามตามผลผลิตและตามตัวชี้วัดเป็นไปตามกรอบการกำหนดเวลา

แผน/ผลการใช้งบประมาณที่ได้รับจัดสรรประจำปีงบประมาณ 2551

ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณ งบโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2551 แผนงบประมาณ : ปรับปรุงและพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติ และระบบบริการสาธารณสุข รวมทั้งระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ผลผลิตที่ 1 สถานบริการด้านสุขภาพและระบบเครือข่ายการส่งต่อในทุกระดับ ได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพและครอบคลุม กิจกรรมที่ 1 พัฒนาระบบบริการตติยภูมิและศูนย์การแพทย์ระดับภูมิภาค จำนวน 1 เรื่อง ผลผลิต องค์ความรู้ ด้านสุขภาพได้รับการศึกษา วิจัย และถ่ายทอด กิจกรรมหลัก ศึกษา วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ (วิจัย) จำนวน 1 เรื่อง และกิจกรรมหลัก ศึกษา วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ (ถ่ายทอด) จำนวน 2 เรื่อง ดังนี้

สรุปโครงการเงินงบประมาณ	งบประมาณ	ใช้จ่ายจริง	ระยะเวลาดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
<u>ผลผลิต</u> สถานบริการด้านสุขภาพและระบบเครือข่ายการส่งต่อในทุกระดับ ได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพและครอบคลุม					
กิจกรรมหลัก พัฒนาระบบบริการตติยภูมิและศูนย์การแพทย์ระดับภูมิภาค					
1. โครงการสร้างเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ	140,000	133,306	จัดโครงการเสร็จสิ้นวันที่ 14-15 มค 51	บุคลากรทางการแพทย์ 90 คน	กลุ่มบริการวิชาการ
ผลผลิต องค์ความรู้ ด้านสุขภาพได้รับการศึกษา วิจัย และถ่ายทอด					
กิจกรรมหลัก ศึกษา วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ (วิจัย)					
1.ชุดโครงการสถานการณ์ด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ 1) ศึกษาสถานการณ์ด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคมของผู้สูงอายุกลุ่มเปราะบางในจังหวัดชลบุรี 2) สถานการณ์ด้านสุขภาพและความชุกของผู้สูงอายุถูกทารุณกรรมในจังหวัดชลบุรี	801,600	618,600.99	1 ก.พ. – 1 ต.ค. 51	-รายงานวิจัย จำนวน 3 เล่ม	ทีมวิจัย ศูนย์สมเด็จฯ

สรุปโครงการเงินงบประมาณ	งบประมาณ	ใช้จ่ายจริง	ระยะเวลาดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
กิจกรรมหลัก ศึกษา วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ (ถ่ายทอด)					
1.อบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องเทคนิคทางกายภาพบำบัดชั้นสูงสำหรับการรักษาผู้ป่วยระบบกระดูกและกล้ามเนื้อบริเวณกระดูกสันหลังและอุ้งเชิงกราน	250,000	249,966.67	ดำเนินการจัดโครงการวันที่ 25-28 มี.ค. 51	บุคลากรทางการแพทย์ 110 คน	กลุ่มบริการวิชาการ
2.อบรมการดูแลโภชนบำบัดโรคที่พบบ่อยในโภชนบำบัดโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข	200,000	162,414.77	ดำเนินการจัดโครงการวันที่ 20-21 มี.ค. 51	บุคลากรทางการแพทย์ 133 คน	กลุ่มวิชาการ

ผลการดำเนินงานโครงการ ที่ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2551

โครงการ การสร้างเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มงานวิชาการ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้มีเครือข่ายทางวิชาการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุแบบสหสาขาวิชา จากหน่วยงานที่ให้บริการดูแลผู้สูงอายุ และการปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชลบุรี
2. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้สูงอายุแบบบูรณาการ
3. เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ จากหน่วยงานที่ดูแลผู้สูงอายุและการปกครองส่วนท้องถิ่น

ตัวชี้วัดโครงการ : จำนวนเครือข่ายวิชาการด้านผู้สูงอายุในจังหวัดชลบุรี

: องค์ความรู้ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุที่ได้รับการเผยแพร่

เป้าหมาย บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน 80 คน

ระยะเวลาดำเนินการ 14 – 15 มกราคม 2551 (2 วัน)

วิธีการดำเนินการ

1. เขียนโครงการและขออนุมัติโครงการ
2. จัดตั้งคณะทำงานในการดำเนินการในการดำเนินงาน
3. กำหนดหัวข้อ/หลักสูตร และติดต่อวิทยากรที่เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
4. ติดต่อเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ผู้สูงอายุ และประชาสัมพันธ์โครงการ
5. จัดเตรียมรวบรวมข้อมูลหลักสูตรจากวิทยากร
6. จัดเตรียมวัสดุ/อุปกรณ์/สถานที่ฝึกอบรม
7. ดำเนินการอบรม ระยะเวลา 2 วัน
8. ประเมินและสรุปผลการอบรม

งบประมาณที่ใช้ เงินงบประมาณประจำปี 2551 แผนงบประมาณ ปรับปรุงและพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติและระบบบริการสาธารณสุข รวมทั้งหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ผลผลิต องค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการศึกษา วิจัย และถ่ายทอด กิจกรรมหลัก ศึกษา วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ (ถ่ายทอด) ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ เป็นเงิน 84,455 บาท (แปดหมื่นสี่พันสี่ร้อยห้าสิบห้าบาทถ้วน) คิดเป็นร้อยละ ของงบประมาณที่ได้รับอนุมัติทั้งสิ้น 140,000 บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)

ผลการดำเนินการ

1. จำนวนเครือข่ายมีรายละเอียดดังนี้

- โรงพยาบาลจังหวัด	6	แห่ง
- โรงพยาบาลชุมชน	17	แห่ง

- สาธารณสุขจังหวัด	6	แห่ง
- สาธารณสุขระดับอำเภอ	5	แห่ง
- วิทยาลัยพยาบาล	1	แห่ง
- สถานีอนามัย	4	แห่ง
- เทศบาลเมือง	5	แห่ง
- เทศบาลตำบล	10	แห่ง
- องค์การบริหารส่วนตำบล	2	แห่ง

2. ผู้เข้ารับการอบรมมีความพึงพอใจในการอบรมอยู่ในระดับดีมากและระดับดี

ผลการดำเนินงานโครงการ ที่ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2551

ชุดโครงการวิจัย : สถานการณ์ด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ

โครงการวิจัยที่1 : การศึกษาสถานการณ์ด้านภาวะสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคมของผู้สูงอายุเปราะบาง ในจังหวัดชลบุรี

โครงการวิจัยที่ 2 : สถานการณ์ด้านสุขภาพและความชุกของผู้สูงอายุถูกทารุณกรรมในจังหวัดชลบุรี

หน่วยงานที่รับผิดชอบ ทีมวิจัย ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

วัตถุประสงค์หลักของแผนงานวิจัย

1. เพื่อศึกษาสถานการณ์ด้านสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคม ของผู้สูงอายุเปราะบางในจังหวัดชลบุรี
2. เพื่อศึกษาสถานการณ์ด้านสุขภาพของผู้สูงอายุกลุ่มถูกทารุณกรรมในจังหวัดชลบุรี

ตัวชี้วัดโครงการ จำนวนองค์ความรู้ด้านผู้สูงอายุที่ได้รับการวิจัยและพัฒนา

เป้าหมาย

โครงการวิจัยที่ 1 : กลุ่มเป้าหมายการวิจัยคือผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 400 รายทั้งชายและหญิง มีความเปราะบาง 1 ใน 3 ด้าน คือ

1) ด้านผู้สูงอายุเปราะบางด้านเศรษฐกิจ คือผู้มีรายได้ต่ำกว่า 10,000 บาทต่อปี
2) ด้านผู้สูงอายุที่เปราะบางด้านสุขภาพ คือผู้สูงอายุที่ทำกิจวัตรประจำวันเองไม่ได้ หรือได้ไม่ทั้งหมด ไม่ได้รับความช่วยเหลือ
3) ด้านผู้สูงอายุที่เปราะบางด้านประชากร สังคม คือ อาศัยอยู่คนเดียวตามลำพังไม่มีญาติพี่น้อง หรือสถานภาพโสด หม้าย หย่า แยก

โครงการวิจัยที่ 2 : กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ ผู้สูงอายุตั้งแต่ อายุ 60 ปีขึ้นไป ทั้งเพศชายและเพศหญิง จำนวนทั้งสิ้น 250 ราย

ระยะเวลาดำเนินการ ชุดโครงการวิจัยนี้ใช้ระยะเวลาดำเนินการทั้งสิ้น ระยะเวลา 12 เดือน โดยเริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือนตุลาคม 2550 จนถึงเดือนกันยายน 2551 ณ ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ

วิธีการดำเนินการ

1. ประชุมเพื่อวางแผนการบริหารโครงการวิจัยชุด การดำเนินงาน และการปรับแนวทางดำเนินการวิจัยปีงบประมาณ 2551
2. ดำเนินการวิจัยตามระเบียบวิธีวิจัย ของโครงการวิจัยย่อยทั้ง 2 โครงการ
3. ประชุมติดตามความก้าวหน้า อุปสรรค ของการดำเนินการวิจัยทุก 2 เดือน
4. สรุปโครงการวิจัย และปรับปรุงงานวิจัยฉบับสมบูรณ์
5. เผยแพร่งานวิจัย แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และนำเสนอในเวทีวิชาการ

งบประมาณที่ใช้

เงินงบประมาณ ประจำปี 2551 แผนเสริมสร้างสุขภาวะของประชาชนอย่างครบวงจรและมีคุณภาพมาตรฐาน ผลผลิตองค์ความรู้ได้รับการศึกษา วิจัย และถ่ายทอด กิจกรรมหลัก ศึกษา วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ (วิจัย) มีแผนการใช้จ่ายจำนวน 801,600 บาท ใช้จ่ายในโครงการเป็นเงินทั้งสิ้น 681,600 บาท คิดเป็นร้อยละ 85.02 ของงบประมานที่กำหนดไว้

ผลการดำเนินการ (ระบุผลทั้งเชิงปริมาณ /เชิงคุณภาพ)

1. รายงานสถานการณ์ด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ จำนวน 1 เรื่อง
2. รายงานสถานการณ์ด้านภาวะสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคมของผู้สูงอายุเปราะบาง ใน จังหวัดชลบุรี จำนวน 1 เรื่อง
3. รายงานสถานการณ์ด้านสุขภาพและความชุกของผู้สูงอายุถูกทารุณกรรมใน จังหวัดชลบุรี จำนวน 1 เรื่อง

ผลการดำเนินการโครงการ ในแผนเงินงบประมาณ ประจำปี 2551

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง เทคนิคทางกายภาพบำบัดชั้นสูงสำหรับการรักษาผู้ป่วยระบบกระดูกและกล้ามเนื้อบริเวณกระดูกสันหลังและอุ้งเชิงกราน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มงานบริการวิชาการ งานกายภาพบำบัด

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาความรู้และศักยภาพในการบำบัดโรคระบบกล้ามเนื้อและกระดูกให้แก่นักกายภาพบำบัด หรือบุคลากรที่เกี่ยวข้อง
2. เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์การบำบัดโรคระบบกล้ามเนื้อและกระดูกระหว่างวิทยากร นักกายภาพบำบัดหรือบุคลากรที่เกี่ยวข้อง
3. เพื่อเป็นถ่ายทอดเทคโนโลยีและการทบทวนองค์ความรู้ความก้าวหน้าทางวิชาการที่เกี่ยวกับเทคนิคการรักษาทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยโรคระบบกล้ามเนื้อและกระดูก โดยเฉพาะโรคที่เกิดบริเวณกระดูกสันหลังและอุ้งเชิงกราน

เป้าหมาย นักกายภาพบำบัดและบุคลากรสาธารณสุขที่สนใจ จำนวน 110 คน

ระยะเวลาดำเนินการ ระหว่างวันที่ 25 – 28 มีนาคม 2551

วิธีการดำเนินการ

1. เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติโครงการ
2. ประชุมจัดตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน / วางแผนการดำเนินงาน
3. ศึกษา รวบรวมองค์ความรู้ เนื้อหาวิชาการ เรื่อง เทคนิคทางกายภาพบำบัดชั้นสูงสำหรับการรักษาผู้ป่วยระบบกระดูกและกล้ามเนื้อบริเวณกระดูกสันหลังและอุ้งเชิงกราน
4. ประชุมเพื่อวางแผนการดำเนินงาน และแต่งตั้งคณะทำงาน
5. วางแผนและจัดเตรียมเอกสารประชาสัมพันธ์
6. ประชาสัมพันธ์โครงการอบรม
7. ดำเนินการจัดโครงการ
8. สรุปและประเมินผลโครงการ

งบประมาณที่ใช้

เงินงบประมาณ แผนเสริมสร้างสุขภาวะของประชาชนอย่างครบวงจรและมีคุณภาพมาตรฐาน **ผลผลิต** องค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการศึกษา วิจัยและถ่ายทอด **กิจกรรมหลัก** ศึกษา วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ (ถ่ายทอด) มีแผนการใช้จ่ายจำนวน 250,000 บาท ใช้จ่ายในโครงการเป็นเงินทั้งสิ้น 249,970.90 บาท คิดเป็นร้อยละ 99.99 ของงบประมาณที่กำหนดไว้

ผลการดำเนินการโครงการ ในแผนเงินงบประมาณ ประจำปี 2551

ผลการดำเนินการ (ระบุทั้งเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ)

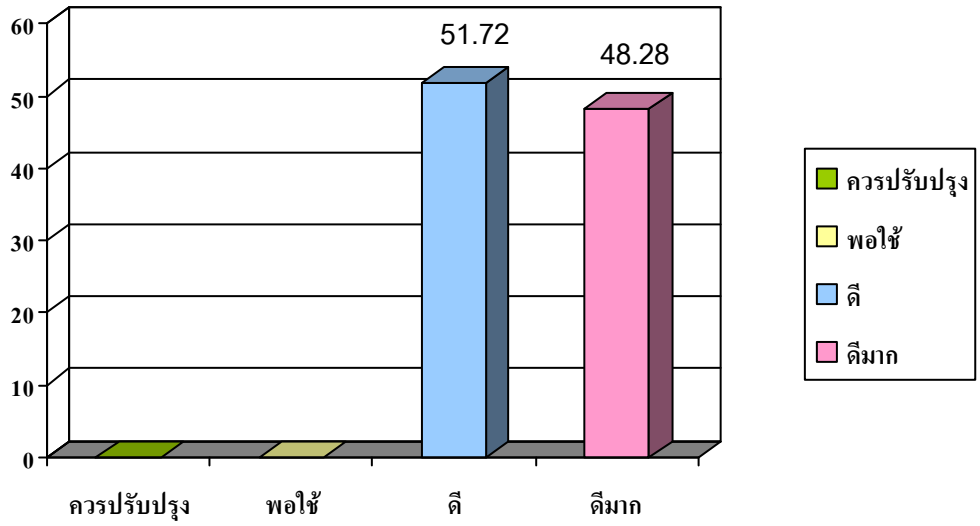
1. ผลการดำเนินการในส่วนของการอบรมโครงการเสร็จสมบูรณ์ตรงตามกำหนดเวลา

2. ผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรมอยู่ในระดับดีมาก 48.28% ระดับดี 51.72%

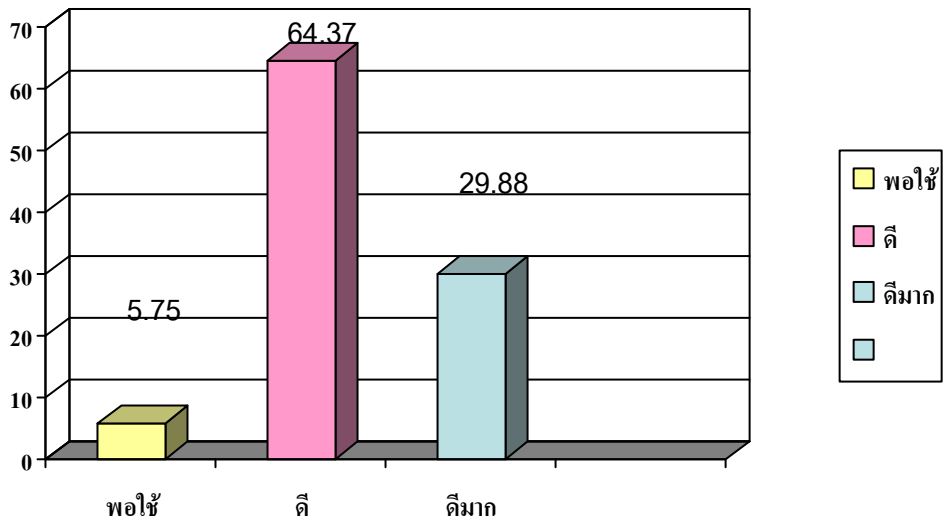
3. ได้สื่อเอกสารประกอบการบรรยายในรูปแบบ คู่มือเรื่อง กายภาพบำบัดในผู้ป่วยระบบกระดูกและ กล้ามเนื้อบริเวณกระดูกสันหลังและอุ้งเชิงกราน : จลนศาสตร์และการตรวจประเมินทางกายภาพบำบัด

สำหรับเผยแพร่แก่นักกายภาพบำบัดและบุคลากรสาธารณสุข จำนวนจัดพิมพ์ 500 เล่ม

แผนภูมิ 1 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้เข้าร่วมการอบรม จำแนกตามระดับของความคิดเห็นโดยรวมต่อการอบรมครั้งนี้



แผนภูมิ 2 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้เข้าร่วมการอบรม จำแนกตามระดับของความคิดเห็นในหัวข้อความเหมาะสมของกิจกรรมต่างๆ



ผลการดำเนินงานโครงการ ที่ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2551

โครงการ อบรม เรื่อง การดูแลโภชนบำบัดโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุสำหรับ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มงานวิชาการ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขมีแนวทางการดูแลด้านโภชนบำบัดโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ
2. เพื่อเพิ่มพูนความรู้ วิทยาการใหม่ทางด้านโภชนบำบัดโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุแก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ประโยชน์ในหน่วยงานได้
3. เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็น ความรู้ ทักษะ ประสบการณ์ และสร้างเครือข่ายงานโภชนบำบัดในผู้ป่วยสูงอายุ
4. เพื่อเผยแพร่/ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านโภชนบำบัดโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุแก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

ตัวชี้วัดโครงการ องค์ความรู้ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุได้รับการเผยแพร่และถ่ายทอดแก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

เป้าหมาย บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน 100 คน

ระยะเวลาดำเนินการ 2 วัน วันที่ 20 – 21 มีนาคม 2551

วิธีการดำเนินการ

1. เขียนโครงการและขออนุมัติโครงการ
2. จัดตั้งคณะทำงานในการดำเนินการในการดำเนินงาน
3. กำหนดหัวข้อ/หลักสูตร และติดต่อวิทยากรที่เชี่ยวชาญด้านโภชนบำบัดผู้สูงอายุ
4. ประชาสัมพันธ์โครงการ
5. จัดเตรียมรวบรวมข้อมูลหลักสูตรจากวิทยากร
6. จัดเตรียมวัสดุ/อุปกรณ์/สถานที่ฝึกอบรม
7. ดำเนินการอบรม ระยะเวลา 2 วัน
8. ประเมินและสรุปผลการอบรม

งบประมาณที่ใช้ เงินงบประมาณประจำปี 2551 แผนงบประมาณ ปรับปรุงและพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติและระบบบริการสาธารณสุข รวมทั้งหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ผลผลิต องค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการศึกษา วิจัย และถ่ายทอด กิจกรรมหลัก ศึกษา วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ (ถ่ายทอด) ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ เป็นเงิน 162,414.77 บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นสองพันสี่ร้อยสิบสี่บาทเจ็ดสิบเจ็ดสตางค์) คิดเป็นร้อยละ 81.21 ของงบประมาณที่ได้รับอนุมัติทั้งสิ้น 200,000 บาท (สองแสนบาทถ้วน)

ผลการดำเนินการ

1. ผู้เข้ารับการอบรมมีความพึงพอใจในการอบรมอยู่ในระดับดีมากคิดเป็นร้อยละ 54.1 และระดับดีคิดเป็นร้อยละ 45.9
2. ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้รับในการอบรมไปใช้ประโยชน์ในการดูแลด้านโภชนบำบัดในผู้สูงอายุได้
3. จำนวนผู้เข้ารับการอบรมทั้งหมด 133 คน คิดเป็นร้อยละ 133 ของเป้าหมายที่กำหนด

ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ มีแผนการใช้เงินบำรุง แผนงาน: เสริมสร้างสุขภาพของประชาชนอย่างครบวงจรและมีคุณภาพมาตรฐาน ผลผลิต : องค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการศึกษาวิจัยและถ่ายทอด กิจกรรมหลัก : ศึกษา วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ ยังได้จัดทำโครงการโดยใช้เงินบำรุงของศูนย์สมเด็จฯ ปีงบประมาณ 2551 จำนวน ..... โครงการ ดังนี้

โครงการเงินบำรุง	งบประมาณ	ใช้จ่ายจริง	ระยะเวลาดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
1. โครงการรับการให้คำปรึกษาจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล	35,000	30,000	26 ต.ค.50	บุคลากรศูนย์สมเด็จฯ 37 คน	กลุ่มวิชาการ
2. โครงการอบรม เรื่องการมีจิตใจในการให้บริการที่ดี (Service mind)	21,200	19,268	21 ธ.ค. 50	บุคลากรศูนย์สมเด็จฯ 114 คน	กลุ่มบริการวิชาการ
3. โครงการ การจัดการพยาบาลด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อเบื้องต้นในโรงพยาบาล	21,100	18,000	17-18 ธ.ค. 50	บุคลากรศูนย์สมเด็จฯ 39 คน	กลุ่มบริการวิชาการ
4. โครงการเปิดบ้าน (Open House)	15,500	14,400	7 ม.ค.51	บุคลากรศูนย์สมเด็จฯ 100 คน	กลุ่มบริการวิชาการ
5. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)	15,000	12,415	27 ก.พ.51	บุคลากรศูนย์สมเด็จฯ 33 คน	กลุ่มบริการวิชาการ
6. โครงการเตรียมความพร้อมสู่บันไดขั้นที่ 2 (HA)	24,600	15,875	27 มี.ค.51	บุคลากรศูนย์สมเด็จฯ 45 คน	กลุ่มวิชาการ
7. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การดูแลผู้สูงอายุสำหรับผู้ดูแล	29,000	26,285	20-21 ส.ค.51	- ผู้ดูแลผู้สูงอายุหรืออาสาสมัครในชุมชน - ผู้ช่วยเหลือผู้ป่วยศูนย์สมเด็จฯ 45 คน	กลุ่มบริการวิชาการ

โครงการเงินบำรุง	งบประมาณ	ใช้จ่ายจริง	ระยะเวลาดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
8. โครงการเตรียมความพร้อมผู้สูงวัย ใส่ใจสุขภาพ	42,200	31,510	รุ่น 1 28-30 เม.ย.51 รุ่น 2 28-30 พ.ค.51	ประชาชนทั่วไป รุ่น 1 19 คน รุ่น 2 39 คน	กลุ่มบริการวิชาการ
9. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ “การจัดการความรู้ และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้”	51,400	13,858	14 ส.ค.51	บุคลากรศูนย์สมเด็จฯ และสถาบัน ฯ 20 คน	กลุ่มวิชาการ
10. โครงการพัฒนางานโภชนาการตามมาตรฐาน HA	70,000	4,000	ธ.ค. 50 – ก.ย.51	เจ้าหน้าที่งานโภชนาการศูนย์สมเด็จฯ 32 คน	กลุ่มวิชาการ
11. โครงการศูนย์เรียนรู้/ข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์สำหรับประชาชน/ผู้สูงอายุ	57,000	40,944	ต.ค. 50 – ก.ย.51	ผู้สูงอายุ ประชาชนทั่วไป บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และบุคลากรศูนย์สมเด็จฯ	กลุ่มวิชาการ
12. โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้สูงอายุให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีโดยเทคนิควิธีจากราชอาณาจักรสวีเดน	-	-	6 มี.ค.51	ผู้เกี่ยวข้องที่ดูแลผู้สูงอายุทั้งโดยตรงและโดยอ้อม 100 คน	กลุ่มวิชาการ

ผลการดำเนินงานโครงการ ในแผนเงินบำรุง ประจำปี 2551

โครงการ รับการให้คำปรึกษาจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มงานวิชาการ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อรับการให้คำปรึกษาจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล
2. เพื่อสร้างความตระหนักในการพัฒนางานให้มีคุณภาพมาตรฐานของเจ้าหน้าที่ศูนย์สมเด็จฯ
3. เพื่อให้ศูนย์สมเด็จฯ มีการบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานแลผู้รับบริการได้รับประโยชน์สูงสุด

ตัวชี้วัดโครงการ ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ ผ่านบันไดขั้นที่ 1 จากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

เป้าหมาย บุคลากรศูนย์สมเด็จฯ 37 คน

ระยะเวลาดำเนินการ 1 วัน วันที่ 26 ตุลาคม 2550

วิธีการดำเนินการ

1. ศึกษา รวบรวมข้อมูลขั้นตอนและเตรียมความพร้อมรับการตรวจเยี่ยม
2. ขอรับการตรวจเยี่ยมจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล
3. รับการให้คำปรึกษาจากผู้ตรวจเยี่ยม 2 ท่าน
4. ปรับปรุง/แก้ไขกระบวนการ/ขั้นตอน/วิธีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพตามคำแนะนำของผู้ตรวจเยี่ยมเพื่อรับการประเมินครั้งต่อไป

งบประมาณที่ใช้ เงินงบฉุกเฉิน ในแผนเงินบำรุงศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ ประจำปี 2551 แผนงาน ปรับปรุงและพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติและระบบบริการสาธารณสุข รวมทั้งหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ผลผลิต องค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการศึกษา วิจัย และถ่ายทอด กิจกรรมหลัก พัฒนาการรักษาระดับตติยภูมิและสูงกว่า เป็นเงิน 30,000 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) คิดเป็นร้อยละ 85.71 ของงบประมาณที่ได้รับทั้งสิ้น 35,000 บาท

ผลการดำเนินการ

1. ผู้เข้ารับการประชุมมีความพึงพอใจในการอบรมส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี
2. จำนวนผู้เข้ารับการอบรมทั้งหมด 37 คน
3. ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ ผ่านการพัฒนาคุณภาพในบันไดขั้นที่ 1 สู่ HA เมื่อวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2551

ผลการดำเนินงานโครงการ ในแผนเงินบำรุง ประจำปี 2551

โครงการ : การอบรมการมีจิตใจในการให้บริการที่ดี (Service Mind)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ

วัตถุประสงค์ :

เพื่อให้เจ้าหน้าที่ แม่บ้าน และผู้ดูแลสวน ที่ปฏิบัติงานในศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ มีความรู้และทราบแนวทางการทำงานด้วยจิตใจในการให้บริการที่ดี

ตัวชี้วัดโครงการ :

ด้านการดำเนินโครงการ/งบประมาณ

1. ดำเนินการอบรมเสร็จสิ้นตามแผนการดำเนินงานที่วางไว้ภายในปีงบประมาณ 2551
2. ดำเนินการโครงการภายใต้แผนงบประมาณตรงตามแผนที่วางไว้

ด้านคุณภาพการบริการ

1. ไม่มีข้อร้องเรียนด้านการบริการ

เป้าหมาย : เจ้าหน้าที่ แม่บ้าน และผู้ดูแลสวน ที่ปฏิบัติงานในศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ

ระยะเวลาดำเนินการ : 1 วัน (21 ธันวาคม 2550)

วิธีการดำเนินการ :

1. กำหนดกรอบโครงการอบรม ซึ่งครอบคลุมเนื้อหาเกี่ยวกับจิตใจในการให้บริการที่ดี ดังนี้
   - ความหมาย / คำจำกัดความของการมีจิตใจในการบริการที่ดี
   - ความสำคัญของการมีจิตใจในการบริการที่ดีต่อการรับรองคุณภาพการบริการ
   - แนวทางและเทคนิคการมีจิตใจในการให้บริการที่ดี
   - การปรับพฤติกรรมการบริการสู่การมีจิตใจในการให้บริการที่ดี
   - สรุปผลการฝึกอบรมโครงการมีจิตใจในการให้บริการที่ดี
2. ดำเนินการอบรมให้ความรู้
3. สรุปและประเมินผลโครงการ

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณ แผนเสริมสร้างสุขภาวะของประชาชนอย่างครบวงจรและมีคุณภาพมาตรฐาน ผลผลิต องค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการศึกษา วิจัยและถ่ายทอด กิจกรรมหลักศึกษา วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ (ถ่ายทอด) มีแผนการใช้จ่ายจำนวน 21,200 บาท ใช้จ่ายในโครงการเป็นเงินทั้งสิ้น 19,268 บาท คิดเป็นร้อย 90.89 ของงบประมาณที่กำหนดไว้

ผลการดำเนินงานโครงการ ในแผนเงินบำรุง ประจำปี 2551

ผลการดำเนินการ

1. การดำเนินการโครงการเป็นไปตามแผนและงบประมาณที่วางไว้

2. เจ้าหน้าที่ แม่บ้าน และผู้ดูแลสวน ที่ปฏิบัติงานในศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ เข้าร่วม ร้อยละ 100 นอกจากนี้มีบุคลากรจากหน่วยงานอื่นๆเข้าร่วมโครงการเพิ่มเติม ดังนี้

รพ.วัญาณฯ	22 คน
รพ.บ่อทอง	3 คน
รพ.บ้านบึง	13 คน
รพ.สัตหีบ กม.10	3 คน
รพ.บางละมุง	26 คน

4. ภายหลังการอบรมมีข้อคิดเห็นเรื่องพฤติกรรมการบริการที่ไม่เหมาะสม จากการประเมินผู้รับบริการที่เข้าร่วมโครงการสร้างเสริมสุขภาพ และญาติผู้ดูแลผู้ป่วยที่รับการรักษาที่งานผู้ป่วยใน 3-4 ข้อคิดเห็น

ข้อเสนอแนะจากทีม PCT

จัดโครงการการอบรมการมีจิตใจในการให้บริการที่ดีในปีงบประมาณหน้าและควรจัดในรูปแบบเชิงปฏิบัติการ Role play จะได้เห็นภาพในการปรับปรุงการบริการที่ชัดเจนมากขึ้น

ผลการดำเนินงานโครงการ ในแผนเงินบำรุง ประจำปี 2551

โครงการ การจัดการพยาบาลด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อเบื้องต้นในโรงพยาบาล

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มงานบริการวิชาการ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะในการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล แก่ แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข นักกายภาพบำบัด ทีมเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการทางการพยาบาล และเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานที่ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ
2. เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล
3. เพื่อพัฒนาคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ให้ได้มาตรฐานบริการสาธารณสุข

ตัวชี้วัดโครงการ

1. ผู้เข้าร่วมการอบรมได้รับความรู้เรื่องการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลเพิ่มมากขึ้น
2. ได้คู่มือแนวทางการปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล
3. ได้ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมตามมาตราฐานการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล
4. จำนวนบุคลากรศูนย์ฯได้รับการตรวจสุขภาพ 100 %

เป้าหมาย จำนวน 39 คน

แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข นักกายภาพบำบัด และทีมเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการทางการพยาบาล และเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานที่ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ

ระยะเวลาดำเนินการ

17 – 18 ธันวาคม 2550 ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ ชลบุรี

วิธีการดำเนินการ

1. บรรยายความรู้การป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล
2. กิจกรรมการสำรวจศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ ชลบุรี
3. วิทยากรวิพากษ์เพื่อชี้แนวทางในการจัดทำระบบการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล

งบประมาณที่ใช้

จากเงินบำรุงประจำปี 2551 หมวดบริหารทั่วไป ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จ. ชลบุรี เป็นเงิน 18,000 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน) คิดเป็นร้อยละ 85.30 ของงบประมาณที่ได้รับทั้งสิ้น 21,100 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

เงินบำรุง แผนงานปรับปรุงและพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติ และระบบบริการสาธารณสุข รวมทั้งระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ผลผลิต องค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการศึกษา วิจัยและ

ผลการดำเนินงานโครงการ ในแผนเงินบำรุง ประจำปี 2551

ถ่ายทอด กิจกรรม ศึกษา วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ (ถ่ายทอดมีแผนการใช้จ่ายจำนวน 21,100 บาท ใช้จ่ายในโครงการเป็นเงินทั้งสิ้น 18,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 85.30 ของงบประมานที่กำหนดไว้

ผลการดำเนินการ (ระบุผลทั้งเชิงปริมาณ /เชิงคุณภาพ)

1. บุคลากรผู้เกี่ยวข้องของศูนย์ได้ตรวจเช็คสุขภาพประจำปีครบตามเป้าหมาย 100 %

2. มีระบบป้องกันการติดเชื้อในศูนย์ฯ ได้แก่ ระบบการกำจัดขยะ ระบบการจ่ายกลาง ระบบการป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อ

3. คู่มือการล้างมือ คู่มือการป้องกันการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ คู่มือการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อด้านโภชนาการ คู่มือการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อด้านเภสัชกรรม

ผลการดำเนินงานโครงการ ในแผนเงินบำรุง ประจำปี 2551

โครงการ โครงการเปิดบ้าน (Open House)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มงานบริการวิชาการ

วัตถุประสงค์

4. เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุและประชาชนทั่วไปได้รู้จักและทราบถึงภารกิจบริการที่ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุมี
5. เพื่อเป็นการเพิ่มจำนวนผู้มาใช้บริการของศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ
6. เพื่อเป็นการสร้างสัมพันธภาพและเครือข่ายการรับส่งต่อผู้ป่วย

ตัวชี้วัดโครงการ

จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการตามเป้าหมาย

เป้าหมาย

ผู้สูงอายุ ประชาชนทั่วไป บุคลากรจากหน่วยงานรัฐบาล และเอกชน จำนวน 100 คน

ระยะเวลาดำเนินการ

1 วัน วันที่ 7 มกราคม 2551

วิธีการดำเนินการ

1.พิธีทำบุญ ถวายภัตตาหารเช้า แด่พระภิกษุสงฆ์

2.จัดฉายวีดีทัศน์แนะนำศูนย์ฯ

3.จัดนิทรรศการ ประชาสัมพันธ์ ภารกิจบริการของศูนย์ฯ โปรแกรมส่งเสริมสุขภาพ และควบคุมโรคต่างๆ เช่น ความดันโลหิตสูง โรงเบาหวานเป็นต้น

4.สาธิตการให้บริการด้านการฟื้นฟูสุขภาพ

5.เดินชมสถานที่ศูนย์ฯและการให้บริการห้องพัก,ห้องประชุม,ห้องอาหาร

6.แจกเอกสารประชาสัมพันธ์ศูนย์ฯ โปรแกรมส่งเสริมสุขภาพฯลฯ

งบประมาณที่ใช้

เงินบำรุง แผนงานปรับปรุงและพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติ และระบบบริการสาธารณสุข รวมทั้งระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ผลผลิต องค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการศึกษา วิจัยและถ่ายทอด กิจกรรม ศึกษา วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ (ถ่ายทอด) จำนวน 15,500บาท ใช้จ่ายในโครงการเป็นเงินทั้งสิ้น 14,400 บาท คิดเป็นร้อยละ 92.90 ของงบประมานที่กำหนดไว้

ผลการดำเนินการ (ระบุผลทั้งเชิงปริมาณ /เชิงคุณภาพ)

ผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 100 คนประกอบด้วย บุคคลจากหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน ในบริเวณใกล้เคียงและชมรมผู้สูงอายุ ภายในจังหวัดชลบุรี เช่นชมรมผู้สูงอายุตำบลห้วยใหญ่ ชมรมผู้สูงอายุบางเสร่

ผลการดำเนินงานโครงการ ในแผนเงินบำรุง ประจำปี 2551

โครงการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มบริการวิชาการ ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพ แก่ พยาบาล นักวิชาการ นักกายภาพบำบัดและทีมเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการทางการพยาบาล
2. เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการให้บริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน
3. เพื่อพัฒนาคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ฉุกเฉินให้ได้มาตรฐานบริการสาธารณสุข

ตัวชี้วัดโครงการ

i. ผู้เข้ารับการอบรมได้รับการฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง

ii. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม

เป้าหมาย พยาบาล นักวิชาการ นักกายภาพบำบัด และทีมเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการทางการพยาบาลของสถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ

ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2551

วิธีดำเนินการ

1. จัดทำโครงการ เสนอขออนุมัติ
2. ติดต่อวิทยากร
3. จัดเตรียมสถานที่ และอุปกรณ์ในการฝึกปฏิบัติ
4. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ ทั้งภาคทฤษฎี และฝึกปฏิบัติโดยแบ่งเป็นกลุ่ม
5. ติดตามประเมินผล

งบประมาณที่ใช้

จากเงินบำรุงประจำปี 2551 ของศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ แผนงบประมาณเสริมสร้างสุขภาวะของประชาชนอย่างครบวงจรและมีคุณภาพมาตรฐาน ผลผลิต องค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการศึกษาวิจัยและถ่ายทอด กิจกรรมหลัก การศึกษาวิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ (ถ่ายทอด) มีแผนการใช้จ่ายจำนวน 15,000 บาท ใช้จ่ายในโครงการเป็นเงินทั้งสิ้น 12,415 บาท คิดเป็นร้อยละ 82.77

ผลการดำเนินงานโครงการ ในแผนเงินบำรุง ประจำปี 2551

ผลการดำเนินการ ช่วงที่ 1 มีผู้เข้ารับการอบรม และผ่านการฝึกปฏิบัติแล้ว ดังนี้

- เจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ จำนวน 33 คน
- พนักงาน รปภ. จำนวน 3 คน
- เข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการ 28 คน
- เจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ ไม่เข้ารับการอบรม เนื่องจากติดราชการจำนวน 8 คน

ช่วงที่ 2 ฝึกซ้อมแผนการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) ในวันที่ 11 กรกฎาคม 2551 ณ ห้องพักผู้ป่วยใน ผู้ที่เกี่ยวข้องมีความรู้ ใช้ทักษะสามารถปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้องมีความพร้อมทางด้านอุปกรณ์การแพทย์ฉุกเฉินอย่างเหมาะสม

ผลการดำเนินงานโครงการ ในแผนเงินบำรุง ประจำปี 2551

โครงการ อบรม เรื่อง การเตรียมความพร้อมสู่บันไดขั้นที่ 2 (HA)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มงานวิชาการ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเตรียมความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิด และหลักการก้าวสู่บันไดขั้นที่ 2 (HA) ของการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
2. เพื่อแลกเปลี่ยนความรู้ ประสบการณ์ ปัญหาอุปสรรคในการก้าวสู่บันไดขั้นที่ 2 (HA)
3. เพื่อให้ศูนย์สมเด็จฯ ผ่านบันไดขั้นที่ 2 ของการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

ตัวชี้วัดโครงการ ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ ผ่านบันไดขั้นที่ 2 จากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

เป้าหมาย บุคลากรศูนย์สมเด็จฯ 40 คน

ระยะเวลาดำเนินการ 1 วัน วันที่ 27 มีนาคม 2551

วิธีการดำเนินการ

1. เขียนโครงการเตรียมความพร้อมสู่บันไดขั้นที่ 2
2. ขออนุมัติดำเนินการจัดโครงการต่ออธิบดีกรมการแพทย์
3. ติดต่อวิทยากร
4. จัดเตรียมรวบรวมข้อมูลหลักสูตรจากวิทยากร วัสดุ อุปกรณ์ และสานที่อบรม
5. ดำเนินการอบรม ระยะเวลา 1 วัน
6. สรุปผลโครงการ

งบประมาณที่ใช้ เงินบำรุง ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ ประจำปี 2551 แผนงาน ปรับปรุงและพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติและระบบบริการสาธารณสุข รวมทั้งหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ผลผลิต องค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการศึกษา วิจัย และถ่ายทอด กิจกรรมหลัก พัฒนาการรักษาระดับตติยภูมิและสูงกว่า เป็นเงิน 15,875 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน) คิดเป็นร้อยละ 64.54 ของงบประมาณที่ได้รับทั้งสิ้น 24,600 บาท

ผลการดำเนินการ

1. ผู้เข้ารับการประชุมมีความพึงพอใจในการอบรมส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี
2. จำนวนผู้เข้ารับการอบรมทั้งหมด 40 คน

ผลการดำเนินงานโครงการ ในแผนเงินบำรุง ประจำปี 2551

โครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการ การดูแลผู้สูงอายุสำหรับผู้ดูแล

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มงานบริการวิชาการ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะในการดูแลผู้สูงอายุ สำหรับผู้ดูแลผู้สูงอายุ
2. เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้สูงอายุอย่างมีประสิทธิภาพ
3. เพื่อพัฒนาคุณภาพการให้การดูแลผู้สูงอายุให้ได้มาตรฐานบริการสาธารณสุข

ตัวชี้วัดโครงการ

1. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการอบรมเกินเป้าหมาย 5 คน
2. ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถให้การดูแลผู้สูงอายุได้
3. ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถทำคะแนน Post test ได้สูงกว่าคะแนน Pre test

เป้าหมาย จำนวน 40 คน

- ผู้ดูแลผู้สูงอายุหรืออาสาสมัครในชุมชน
- ผู้ช่วยเหลือผู้ป่วยศูนย์สมเด็จฯ

ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ 20-21 สิงหาคม 2551 จำนวน 2 วัน

วิธีการดำเนินการ

1. ตั้งคณะกรรมการจัดทำหลักสูตร
2. ตั้งคณะกรรมการดำเนินการ
3. ประชุมคณะกรรมการจัดทำหลักสูตร
4. จัดทำโครงการ เสนอขออนุมัติ
5. ติดต่อวิทยากร
6. ประชาสัมพันธ์กลุ่มเป้าหมาย ประสานองค์การบริหารส่วนตำบล เทศบาล ชมรมผู้สูงอายุเพื่อจัดส่งผู้เข้าอบรมที่ละ 3 คน
7. จัดเตรียมสถานที่ และอุปกรณ์ในการฝึกปฏิบัติ
8. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ ทั้งภาคทฤษฎี และฝึกปฏิบัติโดยแบ่งเป็นกลุ่ม
9. ติดตามประเมินผล

ผลการดำเนินงานโครงการ ในแผนเงินบำรุง ประจำปี 2551

งบประมาณที่ใช้

เงินบำรุง /งบประมาณ แผนเสริมสร้างสุขภาวะของประชาชนอย่างครบวงจรและมีคุณภาพมาตรฐาน ผลผลิตองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการศึกษา วิจัย และถ่ายทอด
กิจกรรมหลัก ศึกษา วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ (ถ่ายทอด) มีแผนการใช้จ่ายจำนวน 29,000 บาท ใช้จ่ายในโครงการเป็นเงินทั้งสิ้น ....26,285.....บาท คิดเป็นร้อยละ90.64 ของงบประมานที่กำหนดไว้

ผลการดำเนินการ (ระบุผลทั้งเชิงปริมาณ /เชิงคุณภาพ)

ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เกิดทักษะและสามารถปฏิบัติการดูแลผู้สูงอายุได้อย่างถูกต้อง

ผลการดำเนินงานโครงการ ในแผนเงินบำรุง ประจำปี 2551

โครงการ โครงการเตรียมความพร้อมผู้สูงวัย ใส่ใจสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มงานบริการวิชาการ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการตระหนักถึงความสำคัญของการมีสุขภาพดี
2. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการได้รับการดูแลด้านสุขภาพจากบุคลากรทางการแพทย์แบบองค์รวม และครอบคลุมทั้งสุขภาพกาย สุขภาพจิต สังคม จิตวิญญาณ
3. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการได้รับการฝึกปฏิบัติทักษะด้านพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ถูกต้องเหมาะสม สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวัน เพื่อเสริมสร้างสุขภาพและป้องกันโรคด้วย ตนเอง
4. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการได้รับการฟื้นฟูสุขภาพ และมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของตนเอง

ตัวชี้วัดโครงการ

1. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการอบรมตามเป้าหมาย

เป้าหมาย

- ประชาชนทั่วไปที่สนใจ อายุ 50 ปีขึ้นไป จำนวน 40 คน/รุ่น 2 รุ่น

ระยะเวลาดำเนินการ

- 3 วัน 2 คืน รุ่นที่ 1 เดือน เมษายน 2551
  รุ่นที่ 2 เดือน พฤษภาคม 2551

วิธีการดำเนินการ

1. จัดทำโครงการเสนอขออนุมัติดำเนินการจัด
2. ประชุมคณะทำงาน จัดแบ่งหน้าที่รับผิดชอบ
3. ติดต่อประประสานงาน
4. ดำเนินการจัดโครงการ
5. ประชุมสรุปผลการดำเนินโครงการ
6. ติดตามประเมินผลและสรุปผล

รูปแบบการดำเนินงาน

- การบรรยาย
- กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
- การสาธิต และฝึกปฏิบัติ
- การรับบริการเพื่อสุขภาพ

ผลการดำเนินงานโครงการ ในแผนเงินบำรุง ประจำปี 2551

งบประมาณที่ใช้

เงินบำรุง แผนเสริมสร้างสุขภาวะของประชาชนอย่างครบวงจรและมีคุณภาพมาตรฐาน ผลผลิตองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการศึกษา วิจัย และถ่ายทอด

กิจกรรมหลัก ศึกษา วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ (ถ่ายทอด) มีแผนการใช้จ่ายจำนวน 42,200 บาท ใช้จ่ายในโครงการเป็นเงินทั้งสิ้น 30,0018บาท คิดเป็นร้อยละ 71.13 ของงบประมานที่กำหนดไว้

ผลการดำเนินการ (ระบุผลทั้งเชิงปริมาณ /เชิงคุณภาพ)

- ผู้เข้าร่วมโครงการมีทักษะ นำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ปรับพฤติกรรมสุขภาพ ส่งผลให้คุณภาพชีวิตดีขึ้น

ผลการดำเนินงานโครงการ ในแผนเงินบำรุง ประจำปี 2551

โครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการ “การจัดการความรู้ และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้”

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มงานวิชาการ

วัตถุประสงค์

เพื่อให้บุคลากรศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี และสถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ สามารถนำการจัดการความรู้ และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุที่ได้รับไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพงานได้

ตัวชี้วัดโครงการ

เกิดองค์ความรู้ในการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุ

กลุ่มเป้าหมายผู้เข้ารับการอบรม

บุคลากรศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี และสถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ จำนวน 20 คน

ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ 14 สิงหาคม 2551 (1 วัน)

วิธีดำเนินการ

1. ขอนุมัติโครงการต่ออธิบดีกรมการแพทย์
2. ประสานงานวิทยากร และ สถานที่จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ
3. ดำเนินการประชุมเชิงปฏิบัติการ การจัดการความรู้ และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในองค์กร โดยการบรรยาย อภิปรายและฝึกปฏิบัติ
4. ประเมินผล และสรุปโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ

งบประมาณที่ใช้

เงินบำรุง แผนเสริมสร้างสุขภาวะของประชาชนอย่างครบวงจรและมีคุณภาพมาตรฐาน ผลผลิต องค์ความรู้ด้านสุขภาพที่ได้รับการศึกษา วิจัย และถ่ายทอด กิจกรรมหลัก การศึกษา วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ (ถ่ายทอด) มีแผนการใช้จ่ายจำนวน 51,400 บาท ใช้จ่ายในโครงการเป็นเงินทั้งสิ้น 13,858 บาท คิดเป็นร้อยละ 26.96 ของงบประมาณที่กำหนดไว้

ผลการดำเนินการ

1. บุคลากรที่เข้ารับการประชุมมีความพึงพอใจในการประชุมส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี
2. จำนวนบุคลากรที่เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น 20 คน
3. บุคลากรได้มีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนความรู้ ประสบการณ์ และปัญหาอุปสรรค เพื่อกำหนดโครงสร้างการบริหารโปรแกรมของศูนย์สมเด็จฯ
4. หน่วยงานมีรูปแบบโครงสร้างการบริหารงาน สำหรับการบริหารจัดการการดำเนินงานเมื่อมีการจัดอบรมตามโปรแกรมของศูนย์สมเด็จฯ เพื่อเอื้อต่อการรับผิดชอบและดำเนินการ

ผลการดำเนินงานโครงการ ในแผนเงินบำรุง ประจำปี 2551

โครงการ พัฒนางานโภชนาการตามมาตรฐาน HA

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มงานวิชาการ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบการบริการอาหารให้ได้มาตรฐานและตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ
2. เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับอาหารที่มีคุณภาพถูกหลักโภชนาการและสุขาภิบาลอาหาร

ตัวชี้วัดโครงการ ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ ผ่านการตรวจเยี่ยมให้คำปรึกษาจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

เป้าหมาย เจ้าหน้าที่งานโภชนาการ ศูนย์สมเด็จฯ

ระยะเวลาดำเนินการ ธันวาคม 2550 – กันยายน 2551

วิธีการดำเนินการ

1. จัดกิจกรรมให้ความรู้แก่แม่ครัว เรื่องอาหารเฉพาะโรค การจัดบริการอาหารผู้ป่วยสูงอายุตามหลักโภชนาการและสุขาภิบาลอาหาร โดยนักโภชนาการ จำนวน 2 ครั้ง
2. ปรับปรุงกระบวนการบริการอาหารให้ถูกหลักโภชนาการ
3. ซ่อมแซมและปรับปรุงสถานที่ปรุงประกอบอาหาร
4. ทบทวน 12 กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับงานบริการอาหารผู้ป่วยร่วมกับทีมพัฒนาคุณภาพของศูนย์สมเด็จฯ
5. ทำตัวชี้วัดการให้โภชนบำบัดและการบริการอาหาร

งบประมาณที่ใช้ เงินบำรุง ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ ประจำปี 2551 แผนงาน ปรับปรุงและพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติและระบบบริการสาธารณสุข รวมทั้งหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ผลผลิต องค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการศึกษา วิจัย และถ่ายทอด กิจกรรมหลัก พัฒนาการรักษาระดับตติยภูมิและสูงกว่า เป็นเงิน 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน) คิดเป็นร้อยละ 5.71 ของงบประมาณที่ได้รับทั้งสิ้น 70,000 บาท

หมายเหตุ มีค่าใช้จ่ายครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว (งบลงทุน) 22,400 บาท คิดเป็นร้อยละ 37.33 ของงบประมาณที่ได้รับทั้งสิ้น 60,000 บาท

ผลการดำเนินการ

1. แม่ครัวได้รับความรู้ เรื่องอาหารเฉพาะโรค การจัดบริการอาหารผู้ป่วยสูงอายุตามหลักโภชนาการและสุขาภิบาลอาหาร โดยนักโภชนาการ จำนวน 2 ครั้ง
2. ความพึงพอใจของผู้รับบริการส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี

ผลการดำเนินงานโครงการ ในแผนเงินบำรุง ประจำปี 2551

โครงการ ศูนย์เรียนรู้/ข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์สำหรับประชาชน/ผู้สูงอายุ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มงานวิชาการ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นศูนย์การเรียนรู้/ข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ และถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์
2. เพื่อพัฒนาระบบข้อมูล ข่าวสาร ความรู้วิชาการของศูนย์สมเด็จฯ ในสื่ออิเล็กทรอนิกส์
3. เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลผู้ป่วยและการใช้โปรแกรม Hos-xp ในการค้นหาข้อมูลผู้ป่วย
4. เพื่อให้บุคลากรได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับการใช้โปรแกรม Hos-xp มาปรับใช้ให้เหมาะสมกับหน่วยงาน

ตัวชี้วัดโครงการ : หน่วยงานมีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ

: งานวิชาการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุได้รับการเผยแพร่ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

: บุคลากรมีความรู้ความชำนาญในการใช้โปรแกรม Hos-xp

เป้าหมาย ผู้สูงอายุ ประชาชนทั่วไป บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และบุคลากรศูนย์สมเด็จฯ

ระยะเวลาดำเนินการ 1 ตุลาคม 2550 – 30 กันยายน 2551

วิธีการดำเนินการ

1. ศึกษาข้อมูล จัดเตรียมข้อมูลในการเขียนประชาสัมพันธ์ศูนย์สมเด็จฯ และข้อมูลวิชาการในเว็บไซต์
2. ติดต่อประสานงานนักโปรแกรมเมอร์ในการเขียนข้อมูลเพื่อลงในเว็บไซต์
3. ทำสัญญาเช่าเว็บโฮสติ้งระยะเวลา 12 เดือน
4. ดำเนินการนำข้อมูลและปรับปรุงเว็บไซต์ให้ทันสมัยทุกเดือน
5. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ที่เกี่ยวข้องในการใช้โปรแกรม Hos-xp
6. ประเมินผลโครงการ

งบประมาณที่ใช้ เงินบำรุง ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ ประจำปี 2551 แผนงาน ปรับปรุงและพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติและระบบบริการสาธารณสุข รวมทั้งหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ผลผลิต องค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการศึกษา วิจัย และถ่ายทอด กิจกรรมหลัก ศึกษา วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ (ถ่ายทอด) เป็นเงิน 40,944 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน) คิดเป็นร้อยละ 71.83 ของงบประมาณที่ได้รับทั้งสิ้น 57,000 บาท

ผลการดำเนินการ

1. มีผู้เข้าชมในเว็บไซต์อย่างต่อเนื่อง
2. บุคลากรสามารถใช้โปรแกรม Hos-xp ในการสร้างฐานข้อมูลผู้ป่วยและค้นหาข้อมูลผู้ป่วยได้

ผลการดำเนินงานโครงการ ในแผนเงิน (บำรุง หรืองบประมาณ) ประจำปี 2551

โครงการ การดูแลผู้สูงอายุให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีโดยเทคนิควิธีจากราชอาณาจักรสวีเดน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มงานวิชาการ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ที่ทำหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุในครอบครัวและในชุมชนได้รับความรู้ด้านรูปแบบการจัดสวัสดิการผู้สูงอายุในราชอาณาจักรสวีเดน
2. เพื่อให้ผู้ที่ทำหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุในครอบครัวและในชุมชนได้ฝึกทักษะในการดูแลผู้สูงอายุโดยใช้เทคนิคจากผู้เชี่ยวชาญในการดูแลผู้สูงอายุจากสถานดูแลผู้สูงอายุ Trosagarden เมือง Trosa ราชอาณาจักรสวีเดน
3. เพื่อให้ผู้นำองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นได้แนวทางในการจัดสวัสดิการให้ผู้สูงอายุในท้องถิ่น
4. เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้เข้าอบรมสร้างความร่วมมือและแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับคณะวิทยากรซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญจากราชอาณาจักรสวีเดน ซึ่งจะนำไปสู่ความร่วมมือในการพัฒนาผู้สูงอายุร่วมกันในอนาคต
5. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมนำความรู้และทักษะจากการอบรมไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้สูงอายุให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นและสามารถเคลื่อนย้ายผู้สูงอายุได้อย่างถูกวิธีไม่มีผลกระทบต่อสุขภาพและปลอดภัยของทั้งผู้สูงอายุและผู้ดูแล

ตัวชี้วัดโครงการ : องค์ความรู้ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุที่ได้รับการเผยแพร่

เป้าหมาย ผู้เกี่ยวข้องที่ดูแลผู้สูงอายุทั้งโดยตรงและโดยอ้อมเข้ารับการอบรม จำนวน 100 คน

ระยะเวลาดำเนินการ 6 มีนาคม 2551 (1 วัน)

วิธีการดำเนินการ

1. เขียนโครงการและขออนุมัติดำเนินการจัดโครงการต่ออธิบดีกรมการแพทย์
2. ประชาสัมพันธ์โครงการ
4. จัดเตรียมรวบรวมข้อมูลหลักสูตรจากวิทยากร
5. จัดเตรียมวัสดุ/อุปกรณ์/สถานที่อบรม
6. ดำเนินการอบรม ระยะเวลา 1 วัน
7. ประเมินผลโครงการ

งบประมาณที่ใช้ ไม่ได้ใช้เงิน เบิกจ่ายจากโครงการ “กระบวนการสร้างองค์ความรู้เพื่อเฝ้าระวังมลพิษ ฟื้นฟูคุณภาพชีวิตและสิ่งแวดล้อมโดยพลัง 3 ประสาน บ ว ร (บ้าน วัด โรงเรียน) ของคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

ผลการดำเนินการ

1. ผู้เข้ารับการประชุมมีความพึงพอใจในการอบรมส่วนใหญ่อยู่ในระดับดีและพอใช้คิดเป็นร้อยละ 39.3 และ 51.2 ตามลำดับ
2. จำนวนผู้เข้าอบรมทั้งหมด 131 คน

ผลงานบริการทางการแพทย์/
การบริการวิชาการ

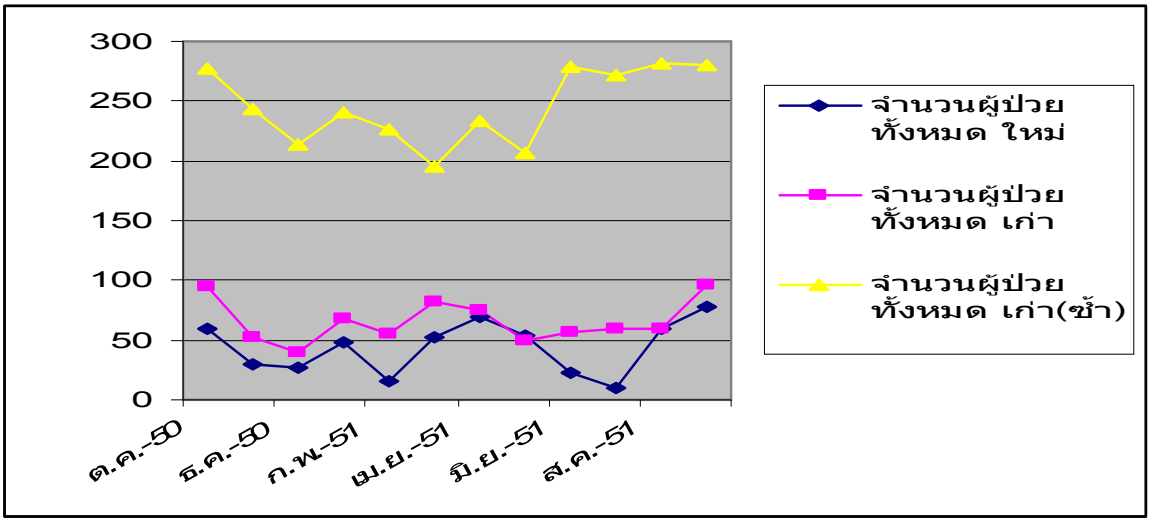
สรุปรายงานการบริการการรักษาทางการพยาบาลปีงบประมาณ พ.ศ. 2551

ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ จังหวัดชลบุรี ได้ให้บริการต่างๆ ได้แก่งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก งานการพยาบาลผู้ป่วยใน ให้บริการด้านการรักษาฟื้นฟูทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วย ที่มีปัญหาในระบบกระดูกกล้ามเนื้อระบบประสาท เช่น มีปัญหาปวดกล้ามเนื้อหรือตามข้อต่อส่วนต่างๆ ในร่างกาย ฟื้นฟูสมรรถภาพในผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต ให้บริการการรักษาโดยนักกายภาพบำบัด พร้อมด้วยเครื่องมือที่ทันสมัยครบครัน และบริการส่งเสริมสุขภาพดังนี้ บริการให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพ เปิดบริการตรวจโรคทั่วไป และให้คำปรึกษาโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ ได้แก่ การให้คำปรึกษาเรื่องอาหารเฉพาะโรค โภชนบำบัด อาหารเพื่อสุขภาพ โดยนักโภชนาการ การให้คำปรึกษา การให้คำแนะนำเรื่องการใช้ยาโดยเภสัชกร และการประเมินความพึงพอใจโดยพยาบาลวิชาชีพ

1. งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก ให้บริการตรวจรักษาพยาบาล คัดกรองผู้เข้ารับบริการตามภาวะสุขภาพ บริการคลินิกผู้สูงอายุ ให้คำปรึกษาแนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติ รับและส่งต่อผู้ป่วยที่มีปัญหารุนแรงและมีความซับซ้อนของอาการโรค เป้าหมายจำนวนผู้ป่วยนอก 1,200 ราย ผลผลิต จำนวนผู้ป่วยนอก 1,316 ราย คิดเป็น ร้อยละ 109.67 (ตารางที่ 1)

เดือน	**จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด**			**รวม**	
	ใหม่	**เก่า**	**เก่า(ซ้ำ)**	**ราย**	**ครั้ง**
ตุลาคม 50	60	95	277	155	432
พฤศจิกายน 50	30	53	244	83	327
ธันวาคม 50	27	39	213	66	279
มกราคม 51	48	68	240	116	356
กุมภาพันธ์ 51	16	55	226	71	297
มีนาคม 51	52	82	195	134	329
เมษายน 51	70	75	234	145	279
พฤษภาคม 51	54	50	207	104	311
มิถุนายน 51	22	57	279	79	358
กรกฎาคม 51	10	59	271	69	340
สิงหาคม 51	60	60	281	120	401
กันยายน 51	78	96	280	174	454
รวม	**527**	**789**	**2,947**	**1,316**	**4,163**

ตารางที่ 1 ตารางแสดงจำนวนผู้ป่วยนอก ประจำปีงบประมาณ 2551

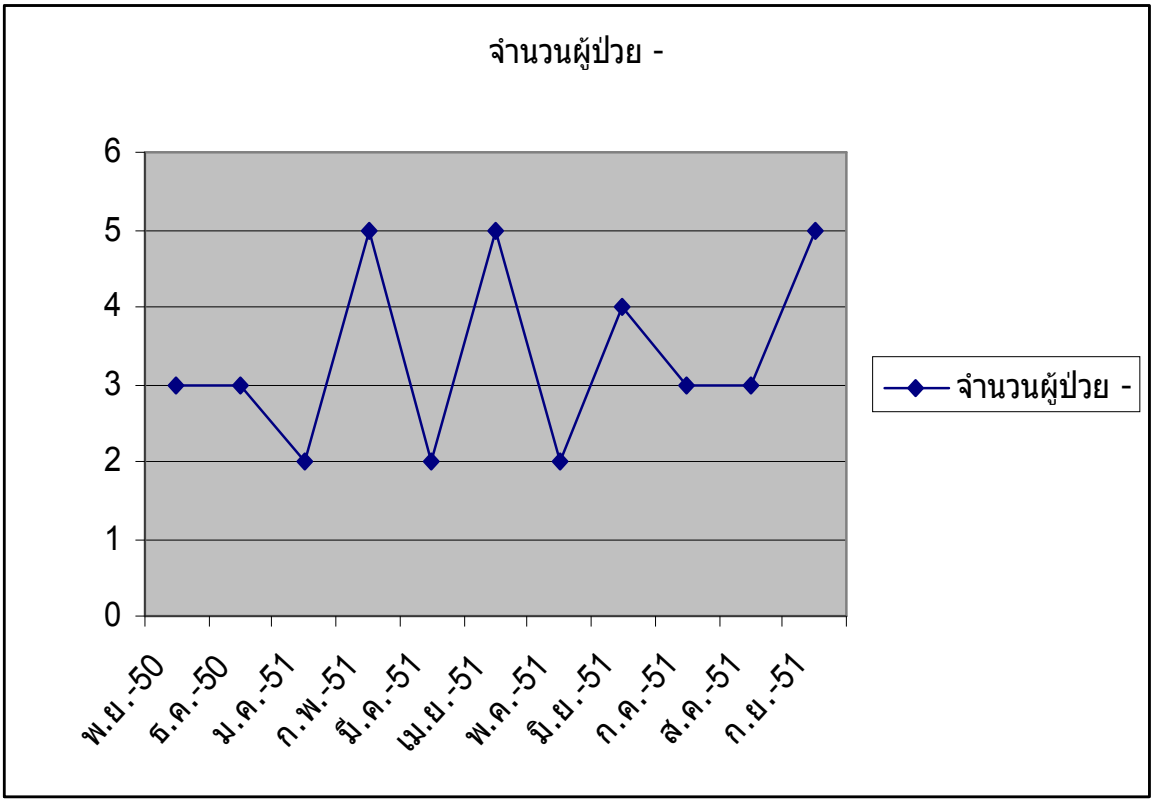


งานการรับส่งต่อผู้ป่วยที่มีปัญหารุนแรงและมีความซับซ้อนของอาการโรค ผลผลิต จำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษา 37 ราย (ตารางที่ 2)

ตารางที่ 2 รายงานผู้ป่วยระบบการส่งต่อ ประจำปีงบประมาณ 2551

เดือน	รับไว้รักษา
ตุลาคม 50	-
พฤศจิกายน50	3
ธันวาคม50	3
มกราคม 51	2
กุมภาพันธ์ 51	5
มีนาคม 51	2
เมษายน 51	5
พฤษภาคม 51	2
มิถุนายน 51	4
กรกฎาคม 51	3
สิงหาคม 51	3
กันยายน51	5
รวม	**37**

3. งานการพยาบาลผู้ป่วยใน ให้บริการการพยาบาลและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยที่รับไว้รักษาในหอผู้ป่วยตามแผนการรักษาของแพทย์และกระบวนการพยาบาล ให้คำปรึกษาแนะนำแก่ผู้รับบริการ ผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับการปฏิบัติตนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพให้เหมาะสม เป้าหมายจำนวนผู้ป่วยใน 50 ราย ผลผลิต จำนวนผู้ป่วยใน 56 ราย คิดเป็นร้อยละ



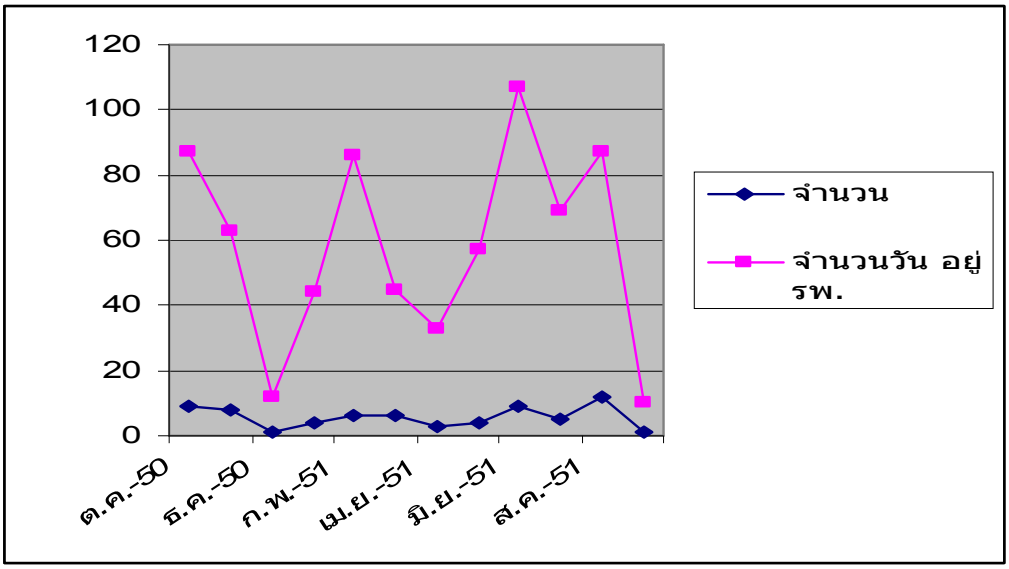
12 (ตารางที่3)

10.

เดือน	จำนวน			จำหน่าย		จำนวนวันเฉลี่ย	จำนวนวันอยู่ รพ.	อัตราการครองเตียง
	ใหม่	เก่า	รวม	คน	วัน			
ตุลาคม 50	9	-	9	6	69	11.5	87	28.06
พฤศจิกายน50	5	3	8	8	45	5.62	63	21.0
ธันวาคม50	1	-	1	1	12	12	12	3.87
มกราคม 51	4	-	4	4	40	13.3	44	1.42
กุมภาพันธ์ 51	6	-	6	6	67	33.2	86	2.96
มีนาคม 51	6	-	6	6	45	9	45	1.45
เมษายน 51	2	1	3	1	17	17	33	11
พฤษภาคม 51	2	2	4	3	42	14	57	1.83
มิถุนายน51	8	1	9	6	72	12	107	35.66
กรกฎาคม 51	2	3	5	3	32	12	69	22.25
สิงหาคม 51	10	2	12	8	77	10.6	87	28.07
กันยายน 51	1	-	1	4	10	2.5	10	3.33
รวม	**44**	**12**	**56**	**56**	**528**	**150.41**	**700**	**13.04**

ตารางที่ 3 ตารางแสดงจำนวนผู้ป่วยใน ประจำปีงบประมาณ 2551

กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยใน ประจำปีงบประมาณ 2551



3. การให้คำปรึกษาโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ ได้แก่ การให้คำปรึกษาเรื่องอาหารเฉพาะโรค โภชนบำบัด อาหารเพื่อสุขภาพ โดยนักโภชนาการ (ตารางที่ 4) การให้คำปรึกษา การให้คำแนะนำเรื่องการใช้ยาโดยเภสัชกร (ตารางที่ 5) การตรวจประเมินเบื้องต้นโดยพยาบาลวิชาชีพ ได้แก่ แบบประเมินความพึงพอใจ (ตารางที่ 6)

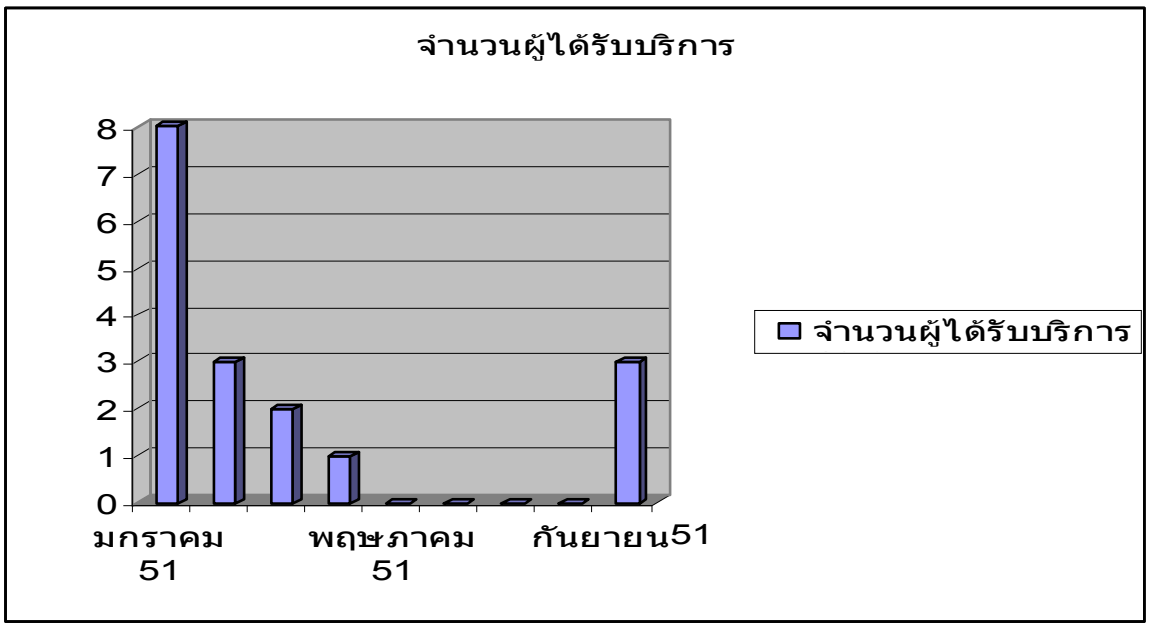
การให้คำปรึกษาเรื่องอาหารเฉพาะโรค โภชนบำบัด อาหารเพื่อสุขภาพ โดยนักโภชนาการ (ตารางที่ 4)

เดือน	**จำนวนผู้ได้รับบริการ**
ตุลาคม 50	12
พฤศจิกายน50	3
ธันวาคม50	-
มกราคม 51	8
กุมภาพันธ์ 51	3
มีนาคม 51	2
เมษายน 51	1
พฤษภาคม 51	ลาศึกษาต่อ
มิถุนายน 51	ลาศึกษาต่อ
กรกฎาคม 51	ลาศึกษาต่อ
สิงหาคม 51	ลาศึกษาต่อ
กันยายน51	3
รวม	**32**

ตารางที่ 4 รายงานผู้ป่วยที่ได้รับบริการการคำปรึกษาเรื่องอาหารเฉพาะโรค โภชนบำบัด อาหารเพื่อสุขภาพ โดยนักโภชนาการ ประจำปีงบประมาณ 2551

กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับบริการการคำปรึกษาโดยนักโภชนาการ

ประจำปีงบประมาณ 2551



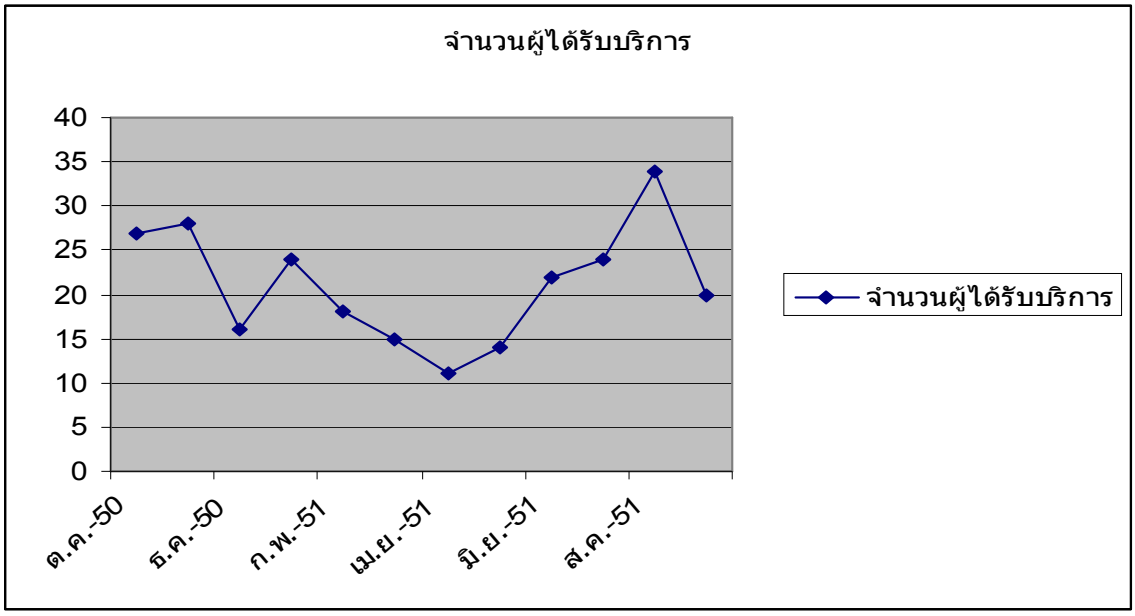
การให้คำปรึกษา การให้คำแนะนำเรื่องการใช้ยาโดยเภสัชกร (ตารางที่ 5)

เดือน	จำนวนผู้ได้รับบริการ
ตุลาคม 50	27
พฤศจิกายน50	28
ธันวาคม50	16
มกราคม 51	24
กุมภาพันธ์ 51	18
มีนาคม 51	15
เมษายน 51	11
พฤษภาคม 51	14
มิถุนายน 51	22
กรกฎาคม 51	24
สิงหาคม 51	34
กันยายน51	20
รวม	**253**

ตารางที่ 5 รายงานผู้ป่วยที่ได้รับบริการการให้คำปรึกษา การให้คำแนะนำเรื่องการใช้ยาโดยเภสัชกร ประจำปีงบประมาณ 2551

กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับบริการการให้คำปรึกษาโดยเภสัชกร

ประจำปีงบประมาณ 2551

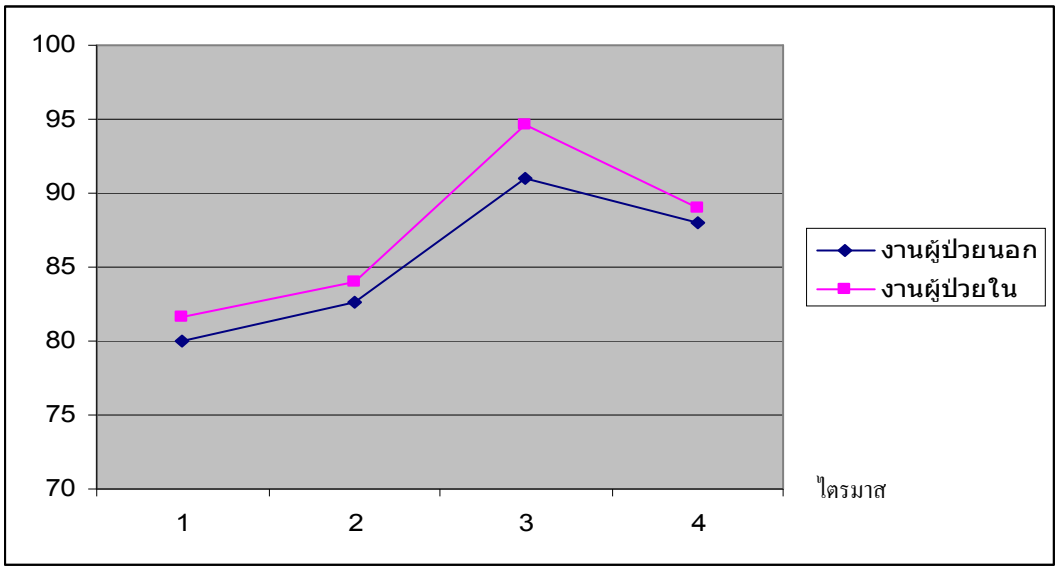


การตรวจประเมินเบื้องต้น ได้แก่ การะประเมินความพึงพอใจโดยพยาบาลวิชาชีพ

ไตรมาส	ระดับความพึงพอใจ	
	งานผู้ป่วยนอก	งานผู้ป่วยใน
1	80.00	81.60
2	82.60	84.00
3	91.00	94.67
4	88.00	89.00
ค่าฉลี่ย	**85.40**	**87.32**
ค่าเฉลี่ยภาพรวม	**86.36**	

ตารางที่ 6 ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการปีงบประมาณ 2551

กราฟแสดงระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ ประจำปีงบประมาณ 2551



ผลงานการสนับสนุนวิชาการ

ด้านผู้สูงอายุ

สรุปรายงานวิทยากรของเจ้าหน้าที่ศูนย์สมเด็จฯ

กลุ่มเป้าหมายเป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	จำนวนครั้ง	หมายเหตุ
1	นายธีรพณ พงศ์วิวัฒน์	3	
2	นายจตุพร ทิพยทิฆัมพร	1	นักศึกษาฝึกงาน
3	นางดลินพร สนธิรักษ์	-	
4	นางสุวลี บุญชักนำ	1	นักศึกษาฝึกงาน
5	นางฟุ้ฟีญา โอชารส	2	1 = นักศึกษาฝึกงาน
6	นางกัลยา ปรีดีคณิต	1	
7	นายสนิท แกล้วทนงค์	-	
8	นางอมรรัตน์ สัทธาธรรมรักษ์	1	นักศึกษาฝึกงาน
9	นางสาววาสนา มากผาสุก	ลาศึกษาต่อ	
10	นางสาวศศิภา จินาจิ้น	3	1 = นักศึกษาฝึกงาน
11	นางอุรวดี วงศ์ธานี	-	
12	นางจันทนงค์ อินทร์สุข	1	นักศึกษาฝึกงาน
13	นางบุษย์ณกมล เรืองรักเรียน	1	นักศึกษาฝึกงาน
14	นางสาวอภิวรรณ ณัฐมนวรกุล	5	1 = นักศึกษาฝึกงาน
15	นางกรชนก วุฒิสมวงศ์กุล	3	
16	นายสุพิชชพงศ์ ธนาเกียรติภิญโญ	9	2 = นักศึกษาฝึกงาน
17	นางสาวกัลยพร นันทชัย	ลาศึกษาต่อ	
18	นางสาวจิรนันท์ ช่วยจันทร์	8	1 = นักศึกษาฝึกงาน
19	นางสาวฉวีวรรณ จันทร์บาง	3	1 = นักศึกษาฝึกงาน
	รวม	**42**	

การศึกษาดูงานจากหน่วยงานภายนอก ประจำปีงบประมาณ 2551

ลำดับที่	ว/ด/ป	คณะ / กลุ่ม	ชื่อหน่วยงาน	เรื่อง / กิจกรรมที่ดูงาน	จำนวน (คน)
1	5 ต.ค.50	สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	การดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุ	55
2	20 พ.ย.50	คณะอาจารย์ นิสิตพยาบาลจากประเทศออสเตรเลีย	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา	การดูแลและส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ	23
3	6 ธ.ค.50	คณะบุคลากรโรงพยาบาลนครพิงค์	โรงพยาบาลนครพิงค์	รูปแบบการให้บริการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	11
4	8 ม.ค.51	สถาบันวิจัยประชากรและสังคม	มหาวิทยาลัยมหิดล	การแลกเปลี่ยนความรู้ด้านนโยบายประชากรและสังคมผู้สูงอายุ	8
5	14 ม.ค.51	คณะบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง	การดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุ	50
6	25 ม.ค.51	นักศึกษาแพทย์	หน่วยเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ภาควิชาอายุรศาสตร์	การดูแลและส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ	7
7	1 ก.พ.51	คลินิกส่งเสริมสุขภาพ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 4 ราชบุรี	รูปแบบการให้บริการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	10
8	7 มี.ค.51	เจ้าหน้าที่และแกนนำผู้สูงอายุ	ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการผู้สูงอายุ บ้านธรรมปกรณ์	การดูแลและส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ	30
9	29 เม.ย.51	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลปทุมธานี	โรงพยาบาลปทุมธานี	รูปแบบการให้บริการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	20
10	13/5/51	สถานีอนามัยหนองแหน	สถานีอนามัยหนองแหน	รูปแบบการให้บริการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	40

ลำดับที่	ว/ด/ป	คณะ / กลุ่ม	ชื่อหน่วยงาน	เรื่อง / กิจกรรมที่ดูงาน	จำนวน (คน)
11	13 พ.ค.51	ผู้เข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	รูปแบบการให้บริการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	45
12	16 พ.ค.51	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	สำนักงานสาธารณสุขสมุทรสงคราม	ขั้นตอนการรักษาด้วยกระบวนการวารีบำบัด	60
13	21 พ.ค.51	โรงพยาบาลบ้านตาก	โรงพยาบาลบ้านตาก	การดูแลและส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ	13
14	29 พ.ค.51	กลุ่มพัฒนาบุคลากร	สถาบันพระบรมราชชนก	การดูแลและส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ	130
15	10 มิ.ย.51	กรมอนามัย	กรมอนามัย	การดำเนินงานและดูแลส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ	60
16	17 ก.ย.51	ศูนย์พัฒนาสังคมหน่วยที่ 70 จังหวัดอ่างทอง สำนักพัฒนาสังคม กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ	เจ้าหน้าที่พัฒนาสังคมและเจ้าหน้าที่ อบต.	ผลการดำเนินงานและกิจกรรมต่าง ๆ	12

ภาคผนวก

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551
สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุและศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ (..) รอบ 9 ด.

(✓) รอบ 12 เดือน

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน 1	2	3	4	5	ผลการดำเนินงาน ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิภาพตามแผนปฏิบัติราชการ (น้ำหนัก : ร้อยละ 50)										
ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาหน่วยงานเป็นสถาบันระดับชาติด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ										
ตัวชี้วัดที่ 1.1 จำนวนองค์ความรู้ที่ผ่านการวิจัยแล้วนำไปถ่ายทอด/เผยแพร่ทางสื่อต่างๆ	เรื่อง	5	1	2	3	4	5	5 เรื่อง	5	0.25
ตัวชี้วัดที่ 1.2 จำนวนองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่วิจัยพัฒนา	เรื่อง	5	3	4	5	6	7	7 เรื่อง	5	0.25
ตัวชี้วัดที่ 1.3 จำนวนหลักสูตรด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุที่ถ่ายทอด	หลักสูตร	5	1	2	3	4	5	5 หลักสูตร	5	0.25
ตัวชี้วัดที่ 1.4 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็น Center of Excellence	ร้อยละ	5	40	50	60	70	80	ร้อยละ 65.33	3.27	0.16
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเครือข่ายศูนย์การแพทย์ผู้สูงอายุระดับภูมิภาค										
ตัวชี้วัดที่ 2.1 จำนวนเครือข่ายศูนย์การแพทย์ผู้สูงอายุระดับภูมิภาคที่ได้รับการพัฒนาวิชาการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ	แห่ง	7	3	4	5	6	7	6 แห่ง	4	0.28
ตัวชี้วัดที่ 2.2 จำนวนโรงพยาบาลที่ได้รับการพัฒนาองค์ความรู้เพื่อดำเนินการคลินิกผู้สูงอายุ	แห่ง	5	100	150	200	250	300	300 แห่ง	5	0.25
ตัวชี้วัดที่ 2.3 จำนวยผู้ป่วย	คน	3	20	30	40	50	60	48 ราย	3.8	0.114

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551
สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุและศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ (..) รอบ 9 ด.

(✓) รอบ 12 เดือน

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน 1	2	3	4	5	ผลการดำเนินงาน ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
รับส่งต่อระดับตติยภูมิ										
ยุทธศาสตร์ที่ 3 ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุให้เหมาะสมกับการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญของผู้สูงอายุ										
ตัวชี้วัดที่ 3.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินโครงการที่แก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชน	ขั้นตอน	2.5	1	2	3	4	5	ระดับ 5	5	0.125
ตัวชี้วัดที่ 3.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินโครงการรูปแบบศูนย์ดูแลฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนและเครือข่าย	ขั้นตอน	2.5	1	2	3	4	5	ระดับ 5	5	0.125
ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการขององค์กร										
ตัวชี้วัดที่ 4.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาตามขั้นตอนการรับรองคุณภาพ (HA)	ขั้นตอน	10	ไม่สำเร็จ	-	-	-	สำเร็จ	ระดับ 5	5	0.5
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ (น้ำหนัก : ร้อยละ 15)										
ตัวชี้วัดที่ 5 ระดับความสำเร็จในการเปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นและร่วมติดตามตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการ	ขั้นตอน	3	1	2	3	4	5	ระดับ 4	4	0.12
ตัวชี้วัดที่ 6 ระดับความสำเร็จในการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารของราชการ	ขั้นตอน	3	1	2	3	4	5	ระดับ 3	3	0.09
ตัวชี้วัดที่ 7.1 ระดับ	ขั้น	2	1	2	3	4	5	ระดับ 5	5	0.10

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551
สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุและศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ (..) รอบ 9 ด.

(✓) รอบ 12 เดือน

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน 1	2	3	4	5	ผลการดำเนินงาน ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
ความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต การส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม และธรรมาภิบาล	ตอน									
ตัวชี้วัดที่ 7.2 ระดับความสำเร็จของการจัดทำข้อมูลเรื่องกล่าวหา/ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตหรือการปฏิบัติหรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบของเจ้าหน้าที่ของรัฐและข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง	ขั้นตอน	1	1	2	3	4	5	ระดับ 5	5	0.05
ตัวชี้วัดที่ 7.3 ร้อยละของจำนวนสำนวนการสอบสวนที่ดำเนินการได้ครบถ้วนสมบูรณ์ภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	1	60	70	80	90	100	-	-	-
ตัวชี้วัดที่ 8.1 ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับการอบรม (Training)	ร้อยละ	2.5	65	70	75	80	85	ร้อยละ 85	5	0.125
ตัวชี้วัดที่ 8.2 ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการในโครงการต่างๆ	ร้อยละ	2.5	65	70	75	80	85	ร้อยละ 96	5	0.125
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ (น้ำหนัก : ร้อยละ10)										
ตัวชี้วัดที่ 9 ร้อยละของอัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน	ร้อยละ	3	68	71	74	77	80	ร้อยละ 99.9	5	0.15

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551

สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุและศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ (..) รอบ 9 ด.

(✓) รอบ 12 เดือน

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน 1	2	3	4	5	ผลการดำเนินงาน ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
ตัวชี้วัดที่ 10 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานของส่วนราชการ	ขั้นตอน	3	1	2	3	4	5	4 (ไฟฟ้า) 3 (น้ำมัน)	4 (ไฟฟ้า) 3 (น้ำมัน)	0.105
ตัวชี้วัดที่ 11 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการรักษามาตรฐานระยะเวลาการให้บริการ	ร้อยละ	2	10	20	30	40	50	ร้อยละ 30	3	0.06
ตัวชี้วัดที่ 12 ระดับความสำเร็จของการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลผลิต	ขั้นตอน	2	1	2	3	4	5	ระดับ 2	2	0.04
มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร (น้ำหนัก : ร้อยละ 25)										
ตัวชี้วัดที่ 13 ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้เพื่อสนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์	ขั้นตอน	3	1	2	3	4	5	ระดับ 3	3	0.09
ตัวชี้วัดที่ 14 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล	ขั้นตอน	5	1	2	3	4	5	ระดับ 4	4	0.08
ตัวชี้วัดที่ 15 ระดับความสำเร็จในการถ่ายทอดตัวชี้วัดและเป้าหมายขององค์กรลงสู่ระดับบุคคล	ขั้นตอน	5	1	2	3	4	5	ระดับ 4	4	0.2
ตัวชี้วัดที่ 16 ระดับคุณภาพของการบริหารจัดการระบบฐานข้อมูลสารสนเทศ	ร้อยละ	5	1	2	3	4	5	ระดับ 1	1	0.05
ตัวชี้วัดที่ 17 ระดับความสำเร็จในการพัฒนา	ขั้นตอน	5	1	2	3	4	5	ระดับ 4	4	0.02

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551

สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุและศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ (..) รอบ 9 ด.

(✓) รอบ 12 เดือน

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน 1	2	3	4	5	ผลการดำเนินงาน ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ										
ตัวชี้วัดที่ 18 ระดับความสำเร็จในการจัดทำระบบบริหารความเสี่ยง	ขั้นตอน	2	1	2	3	4	5	ระดับ 2	2	0.04

รายงาน ณ วันที่ 20 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2551

ผู้รายงาน นายแพทย์นันทศักดิ์ ธรรมานวัตร์ **หน่วยงาน** สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ **โทรศัพท์** 0 2590 6032