



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ 14.29

กองวิชาการ สำนักการแพทย์
รับที่..... 6959
วันที่..... ๒๖ ก.ค. ๒๕๕๘



ส่วนราชการ โรงพยาบาลเวชกรรมย์รัตน์ (ฝ่ายวิชาการและแผนงาน โทร. ๐ ๒๙๔๘ ๔๑๐๐ ต่อ ๒๑๔)
ที่..... กท.๐๙๐๙/๒๕๕๘ วันที่..... ๒๖ กรกฏาคม ๒๕๕๘ กองวิชาการ

เรื่อง ข้าราชการขอรายงานตัวกลับเข้าปฏิบัติราชการ พร้อมส่งรายงานการฝึกอบรม

เรียน ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

๒๖ ก.ค. ๒๕๕๘

ต้นเรื่อง ตามหนังสือที่ กท ๐๙๐๙/๓๒๔ ลงวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๕๘ จากสถาบันพัฒนา
ข้าราชการกรุงเทพมหานคร เรื่อง การฝึกอบรมหลักสูตร Geriatrics Medicine ณ ศรีรัฐอเมริกา โดยอนุมัติให้
นางบุญนิศา บรรนันทเดช พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
โรงพยาบาลเวชกรรมย์รัตน์ เข้ารับการฝึกอบรมด้าน Geriatrics Medicine ณ New York University College
of Nursing (NICHE) ประเทศสหรัฐอเมริกา จำนวน ๓๐ วัน ในระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๘ โดยขอ
อนุมัติออกเดินทางไปตั้งแต่วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๕๘ และขอลาพักผ่อนต่ออีกจำนวน ๘ วัน ตั้งแต่วันที่ ๓๑
พฤษภาคม - ๗ มิถุนายน ๒๕๕๘ และเดินทางกลับถึงกรุงเทพมหานครในวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๕๘ นั้น

ข้อเท็จจริง บันทึกนี้ ข้าราชการดังกล่าว ได้เสร็จสิ้นการฝึกอบรมหลักสูตรฯ ดังกล่าวแล้ว และมา^ร
รายงานตัวกลับเข้าปฏิบัติราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๘ ตามแบบรายงานตัวกลับเข้าปฏิบัติราชการ
และแบบรายงานผลการฝึกอบรม มาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายชาติชาย วงศ์โยธี)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล ฝ่ายการแพทย์
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวชกรรมย์รัตน์

นายพงษ์พันธุ์
วงศ์โยธี

**แบบรายงานตัวกลับเข้าปฏิบัติราชการของข้าราชการ
(กรณี การไปศึกษา ฝึกอบรม และดูงานภายในประเทศและต่างประเทศ)**

ชื่อ..... นางบุญนิศา นามสกุล บวนันทเดช

ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ งาน/โรงเรียน.....

ฝ่าย/กลุ่มงาน กลุ่มงานเวชศาสตร์ชนชั้นและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ สำนัก/โรงเรียน โรงพยาบาลเวชการรุณย์รัตน์

ได้รับอนุมัติให้ไป เข้ารับการฝึกอบรมด้าน Geriatrics Medicine

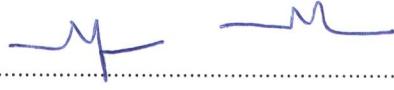
โดยทุน ทุนกรุงเทพมหานคร (เงินงบประมาณประจำปี พ.ศ.๒๕๕๘)

ตั้งแต่วันที่...๑.....เดือน พฤศภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึงวันที่...๓๑.....เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

ณ New York University College of Nursing (NICHE) ประเทศไทย สหรัฐอเมริกา

โดยขออนุมัติลาพักผ่อนเพื่อยี่มญาติ ตั้งแต่วันที่...๓๑ พฤศภาคม - ๗ มิถุนายน ๒๕๕๘

และได้กลับเข้าปฏิบัติราชการ ตั้งแต่วันที่... ๑๐เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๘

ลงชื่อ.....  ผู้รายงาน
(นางบุญนิศา บวนันทเดช)

ลงชื่อ..... 
(นายชาดิชา วงศ์อารี)
นายแพทย์สำนักการพิเศษ
รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล ฝ่ายการแพทย์
โครงการในด้านแผนผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวชการรุณย์รัตน์

หมายเหตุ ผู้ลงนามรับรอง จะต้องเป็นระดับผู้อำนวยการกองขึ้นไป

รายงานการอบรม ดูงาน ประชุม / สัมมนาฯ ในประเทศ และต่างประเทศ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ / นามสกุล / ตำแหน่ง

นางบุญนิศา บำรนันทเดช พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ โรงพยาบาลเวชการณ์รัตน์

๑.๒ หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ)

งานเวชศาสตร์ชุมชน มีหน้าที่รับผิดชอบ เกี่ยวกับ การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค และระบบวิทยา การรักษาพยาบาล การพื้นฟูสภาพ ผู้ป่วยในชุมชนและวิจัยชุมชน งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน การติดตาม เยี่ยมผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน (Home Health Care) งานบริการปรึกษาสุขภาพ งานให้คำปรึกษา งานคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ งานสังคมสงเคราะห์ การให้ความรู้ในโรงเรียนและสถานประกอบการ งานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสนับสนุนการพัฒนาเครือข่าย โดยประสานงานกับศูนย์บริการสาธารณสุขและชุมชน ผู้ที่มาขอรับบริการที่โรงพยาบาล และปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

งานเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ มีหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับ ร่วมกำหนดยุทธศาสตร์ นโยบาย การวิเคราะห์วางแผน การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวม ทั้งในด้านการรักษาพยาบาล การพื้นฟูสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค คลินิกผู้สูงอายุ ชุมชนผู้สูงอายุ การจัดระบบเครือข่ายผู้สูงอายุ และพัฒนาระบบเครือข่ายร่วมกับสำนักอนามัย และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน ประสานงานกับหน่วยงานทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งหน่วยงานทางด้านสังคมในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ศอนและฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์

๑.๓ ชื่อเรื่อง (การอบรมประชุม สัมมนา) Geriatrics Medicine

วัน เดือน ปี ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๘

สถานที่ New York University College of Nursing ประเทศไทย

งบประมาณประจำปี ๒๕๕๘ เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐.- บาท

และเงินบำรุงโรงพยาบาล จำนวน ๔๙,๗๕๐.- บาท

จำนวน รวมเป็นเงิน ๒๔๙,๗๕๐.- บาท / คน

(สองแสนสี่หมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการอบรม

๒.๑ วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ และได้รับประสบการณ์ระดับนานาชาติ
- ๒) สนับสนุนนโยบายผู้บริหารกรุงเทพมหานคร ด้านการให้บริการส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานครให้สามารถดำเนินชีวิตอย่างมีคุณภาพ
- ๓) สามารถนำความรู้มาประยุกต์ใช้ พัฒนาระบบการทำงาน และบูรณาการการทำงานให้เหมาะสมกับสถานการณ์ได้

๒.๒ เนื้อหาโดยย่อ

การฝึกอบรมหลักสูตร Geriatrics Medicine ณ New York University College of Nursing ประเทศไทย ในครั้งนี้ ผู้จัดการฝึกอบรมต้องการเน้นให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับประสบการณ์ในภาพรวมอย่างครบวงจร ทั้งการป้องกันภาวะเจ็บป่วยและโรคแทรกซ้อน การดูแลรักษาพยาบาล การพื้นฟูสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพ การจัดสภาพแวดล้อม และการจัดกิจกรรมต่างๆ ให้กับผู้สูงอายุ ทั้งผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยและ

ผู้สูงอายุที่มีสุขภาพปกติ รวมถึงการดำเนินงานเครือข่ายความร่วมมือระหว่างหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน ภาพรวมของการจัดบริการด้านสุขภาพและสวัสดิการสำหรับผู้สูงอายุ รวมถึงการพัฒนาบุคลากรและหน่วยงานให้มีความพร้อมในการให้บริการผู้สูงอายุอย่างมีประสิทธิภาพ จึงจัดกิจกรรมให้เข้ารับการฝึกอบรมในหลายๆ หน่วยงาน โดยสรุป ดังนี้

๒.๒.๑ ประชากรของประเทศสหรัฐอเมริกา โดยประมาณการปี ๒๐๑๔ มีประมาณ ๓๑,๘๕๗,๐๕๖ คน เป็นประชากรสูงอายุ ๖๕ ปีขึ้นไปประมาณ ๑๔.๑ % เท่ากับประมาณ ๔๔,๙๕๘,๘๔๕ คน (US Census Bureau Decennial Census Population Estimates and Projections, ๒๐๐๐ - ๒๐๓๐)

๒.๒.๒ ประชากรของเมืองนิวยอร์ก โดยประมาณการ ปี ๒๐๑๔ มีประมาณ ๘,๗๔๖,๒๒๗ คน เป็นประชากรสูงอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป ประมาณ ๑๔.๔ % เท่ากับประมาณ ๑,๒๘๗,๔๔๗ คน (US Census Bureau Decennial Census Population Estimates and Projections, ๒๐๐๐ - ๒๐๓๐)

๒.๒.๓ การปกครองของเมืองนิวยอร์ก แบ่งออกเป็น ๕ Boroughs ๑) Manhattan ๒) Brooklyn ๓) Queen ๔) Bronx ๕) Staten Island

๒.๒.๔ การบริการด้านสุขภาพ มี The New York City Health and Hospitals Corporation (HHC) เป็นส่วนราชการของ New York City ก่อตั้งมาตั้งแต่ปี ๑๙๖๙ เป็นผู้กำกับดูแลโรงพยาบาลของรัฐและ คลินิกในเมืองนิวยอร์ก โดยได้รับงบประมาณ ๖.๗ พันล้านдолลาร์ ในการดูแลผู้เจ็บป่วยประมาณ ๑.๔ คน และผู้ที่ไม่มีประกันด้านสุขภาพอีกมากกว่า ๕๗๕,๐๐๐ คน โดย HHC มีสำนักงานตั้งอยู่ใน Manhattan มีหน่วยงานใน ความดูแล คือ โรงพยาบาลการแพทย์ชุมชน ๑๑ แห่ง, ๖ ศูนย์การแพทย์, ๕ nursing home และศูนย์บริการ ปชุมภูมิ (Community Health Center) มากกว่า ๗๐ แห่ง นอกจากนี้ยังมีโรงพยาบาลสังกัดอื่นๆ เช่น โรงพยาบาลทหารผ่านศึก, โรงพยาบาลเอกชน, nursing home ของเอกชน และ Senior Center จำนวนมาก โดยการบริการด้านสุขภาพทั้งหมดนี้ต้องมีมาตรฐานอยู่ในกำกับดูแลของ Center for Medicare and Medicaid Service

๒.๒.๕ ระบบบริการสุขภาพของนิวยอร์ก แบ่งใหญ่ๆ ได้ ๓ รูปแบบ คือ

แบบที่ ๑) Medicare เริ่มตั้งแต่แรกเกิด โดยแจ้งลงทะเบียนเพื่อรับเลขประจำตัวประชาชน (ID) เพื่อใช้สิทธิในการรักษาพยาบาลและการดูแลด้านสุขภาพตั้งแต่เกิดเป็นต้นไป เช่น การฉีดวัคซีน การรักษา-พยาบาล การรับยา เมื่อเจ็บป่วย เป็นต้น

แบบที่ ๒) Medicaid ผู้ที่จะขอรับบริการด้านสุขภาพด้านนี้ จะต้องเป็นผู้ที่ทำงานและมีประกัน การเสียภาษี โดยแจ้งลงทะเบียนขอรับสิทธิ เมื่ออายุครบ ๖๕ ปีเป็นต้นไป หรือผู้ที่มีความพิการ สามารถแจ้งขอรับ สิทธิ์ได้เมื่อแพทย์ลงความเห็นว่าเป็นผู้พิการ เป็นต้น

แบบที่ ๓) Health Insurance แบบ Private เป็นการซื้อประกันด้านสุขภาพ อาจจ่ายเงินเอง, นายจ้างเป็นผู้จ่ายให้ หรือร่วมกันจ่ายแล้วแต่ข้อตกลง ผู้ที่เป็นข้าราชการสิทธิ์การรักษาพยาบาลจะครอบคลุมถึง สามี ภรรยา และบุตร ของบุตรจะมีสิทธิ์จนถึงอายุ ๒๑ ปีบริบูรณ์ เป็นต้น

๒.๒.๖ การฝึกอบรมด้าน Geriatrics Medicine ได้รับการพาเข้าฝึกอบรมและศึกษาดูงานในสถาบัน, โรงพยาบาล และหน่วยงานต่างๆ ดังนี้

๑) New York Hospitals Center (NYU Langone Medical Center) เป็นสถาบัน การแพทย์ของเอกชนที่มีชื่อเสียงทางด้านอุบัติเหตุชุกเฉินในระดับประเทศ, ส่วนในด้านการดูแลผู้สูงอายุ มีชื่อเสียงใน อับดับ ๕ ของประเทศ, เป็นโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอันดับ ๑ ในปี ๒๐๑๓ และ ๒๐๑๔, ได้รับรางวัล Magnet Designated ถึง ๓ ครั้งตั้งแต่ปี ๒๐๐๕, ได้รับการให้หัวจากผู้ใช้บริการว่ามีความปลอดภัยที่สุด และเป็นศูนย์ การแพทย์ที่ถูกจัดอยู่ในกลุ่ม A ที่มีการพัฒนาอย่างก้าวกระโดด มีจำนวนตียงรับผู้ป่วยถึง ๑,๐๖๙ เตียง

จัดให้บริการและให้คำปรึกษาในด้านการดูแลผู้สูงอายุอย่างเต็มรูปแบบ โดยจัดให้บริการให้คำปรึกษาระหว่างสถาบันในกลุ่มประชาชนที่มีความเสี่ยงสูง มีการพัฒนาคุณภาพการดูแลกลุ่มผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง จัดการศึกษาแก่บุคลากรทางด้านสุขภาพในทุกสาขา เช่น แพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักกายภาพบำบัดฯ พัฒนาการศึกษาวิจัยในประชากรผู้สูงอายุ

การฝึกอบรม ที่นี่เป็นโรงพยาบาลเอกชนระดับต้นๆ จะเน้นเรื่องสิทธิ ความต้องการและความ เป็นส่วนตัวของผู้ป่วยสูงมาก

ผู้จัดได้จัดให้ฝึกอบรมเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดีและปลอดภัยต่อสุขภาพที่ใกล้เคียง กับการใช้ชีวิตประจำวันของผู้ป่วย จัดสภาพแวดล้อมของห้องพักให้เหมือนบ้าน ไม่มีการผูกยึดผู้ป่วย หากเป็น ผู้ป่วยที่มีปัญหา จะต้องมีเจ้าหน้าที่อยู่กับผู้ป่วยตลอดเวลา

จัดให้เข้าร่วมทีมพยาบาลดูแลผู้ป่วย ที่นี่จะเน้นให้พยาบาลทุกคนต้องมีความรู้จริงในการให้ การพยาบาลผู้สูงอายุ ซึ่งทั้งทีมจะต้องเข้าร่วมทำ Clinical Rounds กับ APNs ที่เป็น Case Manager ของผู้ป่วย ทุกวัน ซึ่งเป็นโอกาสในการพัฒนาความรู้ และความสามารถในการให้การพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ การ Rounds จะเน้นในการคงความสามารถของผู้ป่วย สิ่งที่จะกระทำให้เกิดภาวะหลั่ม สิ่งที่จะทำให้ผู้ป่วยอ่อนแอ ภาวะการติดยา ภาวะทุพโภชนาการ, สุขภาพปากและฟัน ความเจ็บปวดของผู้ป่วยและสัมผัสบำบัด (Therapeutic touch) รวมไปถึงการให้ข้อมูลและความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ (พยาบาลที่ดูแลผู้สูงอายุที่นี่ จะต้องผ่านการอบรมใน ด้านการดูแลผู้สูงอายุ โดยผล Post Test จะต้อง \geq ร้อยละ ๘๐)

จัดให้เข้าร่วม Interdisciplinary Rounds เป็น Grand Round Conference ของทีมสห สาขาวิชาชีพ โดยจะจัดอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง มีทั้ง แพทย์ พยาบาล Case Manager และพยาบาลทีมดูแล ผู้ป่วย เภสัชกร นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด นักโภชนาการ นักสังคมสงเคราะห์ เป็นต้น โดยผู้ป่วยรายนี้ เป็น Long term Case อายุ ๘๐ ปี ป่วยเป็น Chronic Renal Failure มา Admit ครั้งแรก เป็นเวลา ๕ วันและ กลับมา Admit ซ้ำ ในเวลาไม่เกิน ๑ เดือน(๒๗ วัน) โดยมีภาวะแทรกซ้อน หดหายอย่างและการทรุดลง ครั้งนี้อยู่ โรงพยาบาลนาน ๑๙ วัน เพิ่งกลับบ้านไป การ Conference พบว่า ผู้ป่วยมีปัญหาเรื่อง Dementia รุ่มด้วย ไม่ สามารถดูแลตัวเองได้ ญาติขาดความรู้ และไม่มีเวลาดูแลผู้ป่วย ซึ่งพยาบาล Case Manager ได้ประสาน ผู้ดูแล ผู้ป่วยไปช่วยดูแล ประสานพยาบาลเยี่ยม นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด และนักสังคมสงเคราะห์ ติดตาม ดูแล Case ต่อไป

๒) Nurse Improving Care for Health System Elders (NICHE) ณ New York University College of Nursing เป็นสถาบันความร่วมมือระหว่าง New York University College of Nursing กับ NYU Langone Medical Center ในการพัฒนาระบบการดูแลรักษาพยาบาลผู้สูงอายุอย่างเป็น ระบบและมีโรงพยาบาลต่างๆ กว่า ๕๐๐ โรงพยาบาลในสหรัฐอเมริกาเข้าร่วมเป็นสมาชิกเครือข่าย โดยเน้นการ พัฒนาเพิ่มสมรรถนะความรู้และทักษะการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยในโรงพยาบาล เน้นผู้ป่วยและครอบครัวเป็น ศูนย์กลางและการสร้างสิ่งแวดล้อมที่ดี ส่งเสริมสุขภาพและการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมอย่างสมบูรณ์ และพัฒนา คุณภาพการดูแล ในทุกมิติ เน้นผลลัพธ์ที่ดีขึ้นเพื่อสร้างความพึงพอใจแก่ผู้รับบริการ

การฝึกอบรม ณ New York University College of Nursing เนื่องจากเป็นสถาบันการศึกษา ผู้จัดได้จัดเป็นการสัมมนา เกี่ยวกับการจัดกิจกรรมของ สถาบัน NICHE และพาเข้าร่วมในการฝึกอบรมการดูแล ผู้ป่วยในสถานการณ์จำลอง การทดสอบการช่วยฟื้นคืนชีพ ฝึกการให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและครอบครัว โดยใช้ เทคโนโลยีที่ทันสมัย จัดห้องฝึกอบรมใหม่ในห้องต่างๆ ในโรงพยาบาล มีอุปกรณ์ หุ่นฝึกอบรม โปรแกรมการ ฝึกอบรมและเครื่องมือที่ทันสมัย

๓) Jacobi Medical Center เป็นศูนย์การแพทย์ด้าน Trauma Level ๑ ของรัฐ เป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายใน North Bronx มีจำนวนเตียงรับผู้ป่วย ๔๗๗ เตียง ได้รับคัดเลือกเข้าร่วมเครือข่าย NICHE ตั้งแต่ปี ๒๐๑๒ นำ NICHE เข้ามาพัฒนาระบบทางงานและการดูแลผู้ป่วย โดยเน้น เครื่องมือ “SHARING” Tool คือ

S : Skin breakdown	I : Incontinence
H : Hearing and Visual Impairment	N : Nutritional Needs
A : Alteration in Mental Status	G : Guarding Gain Needs
R : Restraint Alternatives	

การฝึกอบรม ผู้จัดได้จัดให้ เข้ารับการอบรม ณ หน่วยอุปถัติเหตุฉุกเฉิน ในการเตรียมพร้อมรับผู้ป่วยสูงอายุที่มาโรงพยาบาลด้วยภาวะฉุกเฉิน การเตรียมอุปกรณ์และเครื่องมือในการให้การรักษาพยาบาล และการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ในห้องฉุกเฉินจะมีอุปกรณ์เครื่องมือต่างๆอย่างครบครัน เมื่อผู้ป่วยมาถึงสามารถเข็นรถจากรถเข้ามาในห้องให้การพยาบาลได้เลย ไม่ต้องเปลี่ยนเตียง ทำให้สามารถให้การรักษาพยาบาลได้อย่างรวดเร็ว และเข้าร่วมทีมพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่ห้อง ICU ซึ่งจะจัดให้ผู้ป่วยอยู่ห้องละ ๑ คน อุปกรณ์และเครื่องมือต่างๆ ทันสมัยครบครัน ห้องผู้ป่วยอยู่โดยรอบ เคาน์เตอร์พยาบาลอยู่ตรงกลาง ซึ่งที่นี่ก็นั่งสิทธิ์ผู้ป่วยและความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วยสูง เน้นการให้การพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุโดยใช้เครื่องมือ “SHARING” Tool คือ การดูแลในเรื่องของการดูแลผู้คนป้องกันภาวะแผลกดทับหรือแพลงที่ผิวนัง การได้ยินและการมองเห็น ภาวะทางสุขภาพจิต การผูกยืดจะผูกยืดผู้ป่วยในรายที่มีความจำเป็นจริงๆ เช่น การขับถ่าย ภาวะทุพโภชนาการ และการใช้เครื่องช่วยหายใจ

ผู้จัดได้พาเข้าเยี่ยมชมศูนย์ฝึกอบรมบุคลากร ซึ่งเพิ่งปรับปรุงใหม่ มีเครื่องมืออุปกรณ์ที่ทันสมัยเช่นเดียวกับสถาบัน NICHE และบุคลากรทุกคนของโรงพยาบาลและโรงพยาบาลในเครือข่าย จะต้องเข้ารับการฝึกอบรม และสอบผ่านโดยเฉพาะเรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพ ปีละ ๑ ครั้ง เพื่อให้สามารถให้การช่วยเหลือผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ และจัดให้เข้าร่วมรับการฝึกอบรมในเรื่องประชุมวิชาการพยาบาลของโรงพยาบาล เกี่ยวกับการให้การพยาบาลผู้ป่วยด้วยความเห็นอกเห็นใจ (Compassionate Caring : Engaging Nurses And Improving The Patient Experience) โดย คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวอร์จิเนีย (Dorrie Fontaine RN, PhD, FAAN. Dean and Professor of School of Nursing. University Virginia.

๔) Central North Bronx Hospital เป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็กของรัฐ ที่อยู่ในเครือข่ายของ Jacobi Medical Center ตั้งอยู่ Central North Bronx มีจำนวนเตียงรับผู้ป่วย ๒๐๗ เตียง ได้รับคัดเลือกเข้าร่วมเครือข่าย NICHE ตั้งแต่ปี ๒๐๑๐ ก่อน Jacobi Medical Center ซึ่งใช้เวลาประมาณ ๒ ปีนับแต่เริ่มน้ำ NICHE เข้ามาพัฒนาระบบทางงานและการดูแลผู้ป่วย โดยเน้น เครื่องมือ “SPICES” Tool คือ

S : Sleep	C : Confusion
P : Problems with eating or feeding	E : Evidence of falls
I : Incontinence	S : Skin breakdown

การฝึกอบรม ผู้จัดได้จัดให้ฝึกอบรมเกี่ยวกับการประเมินภาวะสุขภาพของผู้ป่วยสูงอายุว่ามีภาวะความเสี่ยงใดและความเสี่ยงอยู่ในระดับไหน เช่น การประเมินภาวะซึมเศร้า ภาวะสมองเสื่อม ภาวะหลักกล้ามกลั้นปัสสาวะไม่ย่อ ภาวะทุพโภชนาการ สุขภาพปากและฟัน ระดับความเจ็บปวด ความสามารถในการทำงานประจำวัน เป็นต้น จัดให้ร่วมทีมพยาบาลในห้องผู้ป่วยทั้ง ๕ เน้นการให้การพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุโดยใช้เครื่องมือ “SPICES” Tool คือ การดูแลในเรื่องของการพักผ่อนนอนหลับ การดูแลปัญหาในเรื่องการรับประทานอาหารและการขาดสารอาหาร การขับถ่าย ภาวะสับสนและสุขภาพจิต การเฝ้าระวังภาวะการณ์พลัดตกหลัก หากผู้ป่วยคนใดมีความเสี่ยงต่อภาวะหลักจะให้ใส่ป้ายข้อมูลสีเหลืองเพื่อการเฝ้าระวังได้ดีเด่น และการดูแลผู้คนป้องกันภาวะแผลกดทับหรือแพลงที่ผิวนัง และจัดให้ฝึกอบรมในแผนกภายในภาพบำบัด ในการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยที่เข้ารับการ

ทำกายภาพบำบัด แต่หากผู้ป่วยไม่พร้อมที่จะทำกายภาพบำบัดในวันนั้นก็จะไม่มีการบังคับผู้ป่วย โดยจะเน้นความพร้อมของผู้ป่วยเป็นสำคัญ

๕) **Community Health Center** เป็นสถานพยาบาลระดับ Primary Care ของรัฐ ตั้งอยู่ในชุมชน ทำหน้าที่ตรวจรักษาโรคเบื้องต้น ตรวจเลือด วินิจฉัย สั่งยา โดยแพทย์ และพยาบาลเวชปฏิบัติ บริการ ตรวจคัดกรองโรค ฉีดวัคซีน หากเจ็บป่วยเป็นโรคที่ซับซ้อนจะส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษา กับแพทย์เฉพาะทางในโรงพยาบาล หากรักษาในโรงพยาบาลอาการดีขึ้น สามารถกลับบ้านได้ จะได้รับการส่งต่อมาร่วมและรับยาต่อเนื่องที่ศูนย์ต่อไป ในผู้สูงอายุจะได้รับการตรวจเลือด และคัดกรองเกี่ยวกับ ภาวะกระดูกพรุน มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ใหญ่ Tuberculin skin test เป็นต้น

การฝึกอบรม ผู้จัดได้จัดให้เยี่ยมชมการปฏิบัติงานและสนทนากับแพทย์ พยาบาล APN ซึ่ง การปฏิบัติงานที่นิคล้ายๆกับศูนย์บริการสาธารณสุขในเมืองไทย มีการตรวจรักษาโรคเบื้องต้นให้กับประชาชนในพื้นที่ที่สถานพยาบาลรับผิดชอบ และเป็นผู้ป่วยที่แจ้งความจำเป็นให้เป็นเจ้าของไข้ และผู้ป่วยที่ทางโรงพยาบาลส่งมารับการรักษาต่อเนื่องหลังออกจากโรงพยาบาลแล้ว

๖) **Nursing Home** เป็นทั้งที่พักและสถานพยาบาลต่อเนื่อง มีห้องภาครัฐและเอกชน มีแพทย์ พยาบาล นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด ผู้ช่วยเหลือผู้ป่วย เป็นต้น จัดที่พักและอาหารบริการทั้ง ๓ มื้อ เป็นทั้ง Short และ Long term care โดยมีหลักเกณฑ์การรับผู้ป่วย ดังนี้

- **Short - term care** : ได้แก่ ผู้ป่วยที่จำหน่ายออกจากโรงพยาบาล โดยมีแผนการรักษาจากแพทย์ของโรงพยาบาลแล้ว เช่น ผู้ป่วยที่ต้องทำการบำบัดหลังผ่าตัด หรือผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่อง

- **Long - term care** : ในการณ์ที่ญาติยังไม่พร้อมที่จะดูแลได้ หรือไม่มีญาติดูแล Nursing home ส่วนใหญ่จะมีพยาบาลเป็นผู้ดูแล และมีแพทย์เป็นที่ปรึกษา

การฝึกอบรม ผู้จัดได้จัดให้ ร่วมทีมในการดูแลผู้ป่วยในเรื่องของกิจวัตรประจำวันต่างๆ ตั้งแต่เรื่องการอาบน้ำ ซึ่งผู้สูงอายุที่มาพักฟื้นที่นี่ส่วนใหญ่จะอาบน้ำสัปดาห์ละประมาณ ๑ ครั้ง ทั้ง ๆ ไปก็ใช้การเช็ดทำความสะอาดร่างกาย การจัดอาหารจะเน้นอาหารอ่อนแต่มีการไข้ และสารอาหารครบในแต่ละมื้อ ไม่นิยมอาหารเหลว การอุ้ม ยก พยุง เคลื่อนย้าย ผู้สูงอายุที่ลูกวิธี จะกระตุนให้ผู้สูงอายุลุกจากเตียงมานั่งรับประทานอาหาร หรือนั่งรถเข็น ไม่ปล่อยให้นอนติดเตียง เมื่อลุกจากเตียงแล้วจะมีผู้ช่วยเหลือคนไข้มาช่วยให้ หลังอาหารเช้า จะจัดให้ออกมานั่งตากอากาศหรือนั่งรับแดกดتونเช้าๆ ตอนสายผู้ที่เคลื่อนย้ายได้จะรับไปทำการบำบัด แต่ผู้ที่ติดเตียงจะมีนักกายภาพบำบัดมาทำให้ที่เตียงตอนบ่าย แต่หากผู้สูงอายุไม่พร้อมที่จะทำการบำบัดในวันนั้น ก็จะไม่มีการบังคับ แต่ก็จะพยายามกระตุนให้ทำโดยจะเน้นความพร้อมของผู้สูงอายุเป็นสำคัญ ในรายที่มีผลพยาบาลจะเป็นผู้ทำแพลที่ ซึ่งอุปกรณ์ทำแพลจะเป็น Disposable ทั้งสิ้น ในรายที่มียารับประทาน เมื่อแพทย์สั่งยาแล้ว พยาบาลจะประสานไปที่ร้านขายยาที่ผู้ป่วยระบุไว้ ทางเภสัชกรของร้านจะจัดยาเป็นชุดในแต่ละมื้อให้แล้ว ให้พนักงานส่งของมาส่งให้ที่โรงพยาบาล ยาแต่ละชนิดจะมี Bar Code ที่ Package หรือเปลือกที่หุ้มยา เมื่อพยาบาลจะให้ยา จะใช้เครื่องยิง Bar Code ถ้าเป็นยาของผู้ป่วยรายนั้นก็จะตรงกัน ช่วยป้องกันการให้ยาผิด ในตอนบ่าย หลังรับประทานอาหารกลางวันและพักผ่อนแล้ว พยาบาลจะจัดให้ผู้ป่วยที่สามารถพาออกจากเตียงได้ มาร่วมทำกิจกรรมบำบัด ในห้องกิจกรรม โดยจะมีนักกิจกรรมบำบัดเป็นผู้นำทำกิจกรรม หรือมีอาสาสมัครที่สมัครเข้ามาจัดกิจกรรมให้ผู้สูงอายุ เช่น เล่นดนตรีให้ฟัง มีการแสดงของเด็กๆ จัดหัตถกรรมจ่ายๆ ให้ผู้สูงอายุได้หัดทำเป็นต้น ซึ่งในครั้งนี้ เราได้จัดการแสดงไปแสดงให้ผู้สูงอายุได้ดูเป็น “รำฟ้อนเนี้ยว” โดยผู้สูงอายุได้ร่วมปรบมือตามจังหวะดนตรี บางรายก็ทำท่ารำตาม และจัดหัตถกรรมไทยไปสอนเกี่ยวกับ “การ-san ปลาตะเพียนและนำมาจัดเป็นโน้มบาย” ซึ่งผู้สูงอายุชอบมากขอนำไปติดไว้ที่เตียงนอนกัน

๗) Senior Citizen Club มีทั้งภาครัฐและเอกชน มีนักสังคมสงเคราะห์เป็นผู้ดูแลดำเนินการ โดยตั้งกระจายอยู่ตามเมืองต่างๆ ในจุดที่เดินทางสะดวก เป็นสถานที่รวมกลุ่มผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดีที่ช่วยเหลือตนเองได้ มีตารางกิจกรรมให้สมาชิกเป็นรายเดือน เช่น เรียนคอมพิวเตอร์ ออกกำลังกาย ดนตรี โโยะ สอนวาดรูป เป็นต้น รวมทั้งมีบริการอาหารเข้าและกลางวันในราคากลุ่มและให้คำปรึกษาและประสานให้ความช่วยเหลือเรื่องสิทธิ์ต่างๆ โดยเปิดให้บริการในวันราชการ จันทร์ถึงศุกร์ หยุดวันเสาร์ อาทิตย์และวันนักขัตฤกษ์

๘) Senior Living Center เป็นที่พักสำหรับผู้สูงอายุที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ ซึ่งมีรายได้ปานกลางถึงยากจน โดยจะตั้งอยู่ที่เดียวกับ Senior Citizen Club และจะมีพยาบาลมาดูแลเป็นครั้งคราว เมื่อมีผู้พักอาศัยที่เจ็บป่วย ต้องได้รับการพยาบาลและดูแลด้านสุขภาพ

การฝึกอบรม Senior Citizen Club และ Senior Living Center ผู้จัดได้จัดให้เยี่ยมชม การปฏิบัติงานและสนับสนุนนักสังคมสงเคราะห์ที่เป็นผู้บริหารศูนย์ ได้ไปเยี่ยมชม ๒ แห่ง คือ ๑) Elmhurst – J.H. Senior Center อยู่ในเขต Queen Borough ๒) Clinton Senior Center อยู่ในเขต Manhattan Borough ศูนย์จะเปิดบริการเวลา ๐๙.๐๐ น. – ๑๖.๐๐ น. การบริหารจัดการทั้งสองแห่งคล้ายๆ กัน มีนักสังคมสงเคราะห์เป็นผู้บริหารงาน และมีผู้สูงอายุที่เป็นสมาชิกที่ยังแข็งแรงเป็นจิตอาสาช่วยกิจกรรมเบาๆ ที่ช่วยได้ เช่น ขายบัตรอาหาร ตักและจัดอาหารแจก นำในการทำกิจกรรมร่วมกัน เป็นต้น อาหารเช้าให้บริการตั้งแต่ ๐๙.๓๐ น. – ๑๙.๓๐ น. อาหารเช้าให้บริการตั้งแต่ ๑๒.๐๐ น. – ๑๓.๐๐ น. และจะมีการจัดกิจกรรมพิเศษ เช่นการให้ความรู้ด้านสุขภาพเช่นบรรยายเรื่องโรคเบาหวาน ฯลฯ เดือนละ ๒ ครั้ง มีการแสดงดนตรีจากจิตอาสาหรือจัดเต้นรำในวันสำคัญ เช่น วันชาติ วันพ่อ วันแม่ จัดงานวันเกิดและสังสรรค์ให้สมาชิกเดือนละครั้ง เป็นต้น

ภาพรวมของการจัดบริการสุขภาพ

๑. ระบบบริการสุขภาพของนิวยอร์กเริ่มตั้งแต่แรกเกิด จะมีระบบ Medicare ดูแล เมื่อตนบัตรทองของไทย แต่ทุกคนหรือทุกครอบครัวจะต้องมีแพทย์ประจำตัวหรือประจำบ้าน (อาจเป็นแพทย์คลินิกเอกชน หรือ Community Health Center ก็ได้) เป็นผู้ตรวจรักษาขั้นต้น ซึ่งแต่ละครอบครัวจะเลือกเอง ถ้าเจ็บป่วยต้องนอนโรงพยาบาล 医療ประจำบ้าน แพทย์ประจำบ้านจะส่งต่อไปโรงพยาบาล

๒. ในวัยทำงานจะมีระบบ Medicare ดูแล เช่นเดียวกัน แต่อาจซื้อประกัน Health Insurance แบบ Private เพิ่มได้ อาจซื้อเองหรือที่ทำงานซื้อให้ หรือร่วมจ่ายแล้วแต่ข้อตกลงกับที่ทำงาน เพื่อรับสิทธิการรักษาพยาบาลหรือการชดเชยที่เพิ่มขึ้นจากการซื้อประกันสุขภาพเพิ่ม

๓. การไปโรงพยาบาลเอง จะเป็นในกรณีฉุกเฉิน วิกฤติหรือกรณีแพทย์เฉพาะทางนัดเท่านั้น

๔. กรณีเป็นผู้พิการซึ่งแพทย์ต้องออกใบรับรองให้ หรือเกณฑ์อายุจากงาน เมื่ออายุ ๖๕ ปี จะมีระบบ Medicaid ดูแลต่อ หากเจ็บป่วยเมื่อหายจะออกจากโรงพยาบาล จะมีพยาบาล Nurse Manager วางแผนการดูแลร่วมกับแพทย์และทีมผู้ดูแล ว่ากลับไปอยู่บ้านได้ไหม มีครดูแลหรือไม่ ต้องจ้างผู้ดูแลไปช่วยดูแลที่บ้านหรือไม่ (รัฐจัดหาและออกค่าจ้างให้) แต่หากทางบ้านยังไม่พร้อมรับ จะส่งต่อไปยัง Nursing Home ส่วนใหญ่ เป็นของเอกชนที่ผู้ป่วยหรือครอบครัวเลือก แต่หากเป็นผู้ที่มีรายได้น้อย เดิมเสียภาษีน้อยหรือผู้ที่รัฐต้องเลี้ยงดู อาจถูกส่งไปอยู่ Nursing Home ที่เป็นของรัฐ ตามสิทธิ์ของแต่ละคน ซึ่งมีทั้งอยู่รับประทานสัน หรือระยะยาวแล้วแต่สภาพและความจำเป็นของผู้ป่วยแต่ละราย

๕. โรงพยาบาลทั้งของรัฐและเอกชน, Community Health Center, คลินิกเอกชน จะไม่มีห้องยาหรือคลังยา แต่ล่วงแต่จะมีการตรวจรักษา สั่งยาให้ แต่จะไม่มีการจ่ายยาให้ ผู้ป่วยต้องระบุร้านขายยาที่จะรับยา แล้ว online ไปรับยาจากเภสัชกรประจำร้านขายยานั้นๆ แต่ถ้านอนโรงพยาบาล จะมี messenger นำยามาส่งให้ที่โรงพยาบาล หรือ Nursing Home ที่ผู้ป่วยพักอยู่

๖. Senior Citizen Club มักจะจัดตั้งอยู่ในจุดที่เป็นแหล่งชุมชน เป็นจุดเชื่อมต่อรถโดยสารที่การเดินทางสะดวก สมาชิกผู้สูงอายุสามารถเดินทางมารับบริการได้สะดวก

๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

๒.๓.๑ ต่อตนเอง

- (๑) ได้รับความรู้และประสบการณ์ ในการบริหารและการพัฒนาการให้บริการ และการดูแลผู้สูงอายุที่ทันสมัย อย่างเป็นระบบ มีมาตรฐาน แตกต่างจากประเทศไทย
- (๒) ได้รับทราบการนำเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย มาใช้ในการดูแลผู้สูงอายุ และการพัฒนาบุคลากรในการเตรียมพร้อมในการดูแลผู้สูงอายุ
- (๓) ได้แลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์และวัฒนธรรมในการดูแลผู้สูงอายุ และสามารถนำมาเผยแพร่แก่ผู้สนใจได้

๒.๓.๒ ต่อหน่วยงาน

- (๑) นำแนวคิดการทำงาน รูปแบบการบริหารและการพัฒนาการให้บริการผู้สูงอายุ ไปประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน ให้เป็นประโยชน์สูงสุดต่อหน่วยงาน
- (๒) หากองค์กรนำแนวความคิดของการทำงานด้านผู้สูงอายุของประเทศไทยสหัฐอเมริกาเสนอต่อคณะกรรมการผู้สูงอายุในระดับต่างๆ
- (๓) เป็นการสร้างเครือข่ายการให้บริการและการดูแลผู้สูงอายุในระดับสากล กับหน่วยงานระหว่างประเทศ

ส่วนที่ ๓ ปัญหา / อุปสรรค

- ๓.๑ การนำรูปแบบการดูแลผู้สูงอายุที่ได้รับการอบรมไปปรับใช้กับการดูแลผู้สูงอายุในประเทศไทย ความมีการกำหนดนโยบายด้านการดูแลผู้สูงอายุที่ชัดเจนอย่างเป็นระบบและให้ครอบคลุม
- ๓.๒ การดูแลผู้สูงอายุใหม่คุณภาพชีวิตที่ดี ความมีการบริหารจัดการด้านงบประมาณและการเงินในการให้การดูแลผู้สูงอายุ อย่างเพียงพอ เป็นระบบ และคล่องตัวอย่างชัดเจน

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

- ๔.๑ ระบบการเรียกเก็บค่าบริการที่หน่วยบริการเรียกเก็บจากส่วนกลาง ในการให้บริการด้านสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ ควรสามารถเรียกเก็บได้อย่างเท่าเทียมกันทั้งภาครัฐและเอกชน
- ๔.๒ ระบบสารสนเทศและฐานข้อมูล ความมีการนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยและรวดเร็ว มาใช้บันทึกข้อมูล และมีการเชื่อมโยงข้อมูลด้านสุขภาพที่เป็นระบบ และสามารถเข้าถึงได้ในทุกองค์กร
- ๔.๓ ความมีการจัดตั้ง Nursing Home และ Senior Center อย่างเพียงพอ และจัดให้มีการดูแลผู้สูงอายุ ที่ได้มาตรฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(นางบุญนิศา บวนันทเดช)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กลุ่มงานเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

กับความต้องการที่จะเป็นอย่างไรไปก็ตาม ดูแลน้ำดื่มและอาหารด้วยตัวเอง
ในที่ท่องเที่ยว แต่ไม่สามารถทำได้ในเมืองที่ไม่มีความสะอาด
ดูแลน้ำดื่ม การฟอกน้ำ แบบง่ายๆ ก็สามารถรับประทานได้ แต่ดูแลน้ำดื่มน้ำดื่มที่ดี

ลงชื่อ.....

(นายชาติชาย วงศ์อารี)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล ฝ่ายการแพทย์
รักษาระบบทุกประการในที่ต่างๆ ให้ดีที่สุด

แผนการพัฒนางานที่จะดำเนินการภายหลังการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม และดูงาน ณ ต่างประเทศ โรงพยาบาลเวชการรุณย์รัตน์ สำนักการแพทย์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลในการส่งข้าราชการไปศึกษา ฝึกอบรม ประชุม และดูงาน ณ ต่างประเทศ

๑.๑ ข้อมูลการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม และดูงาน ณ ต่างประเทศ

- โครงการฝึกอบรมด้าน Geriatrics Medicine ณ New York University College of Nursing (NICHE) ประเทศไทยรัฐอเมริกา
- ณ New York University College of Nursing (NICHE) ประเทศไทยรัฐอเมริกา จำนวน ๓๐ วัน ในระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๘

๑.๒ ข้อมูลของข้าราชการ (ระบุจำนวนคน, รายชื่อ, ตำแหน่ง, สังกัด หรือแบบบัญชีรายชื่อ

- นางบุญนิศา บวนันทเดช ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานเวชศาสตร์ชุมชน และเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ โรงพยาบาลเวชการรุณย์รัตน์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดแผนการพัฒนา

๑. ชื่อแผนการพัฒนา โครงการพัฒนาการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)

๒. หลักการและเหตุผล

จากคำจำกัดความของสหประชาชาติ ระบุว่า สังคมที่เข้าสู่ภาวะประชากรสูงอายุ (Population aging) หมายถึง สังคมที่มีประชากรผู้สูงอายุตั้งแต่ ๖๕ ปีขึ้นไป ในสัดส่วนมากกว่าร้อยละ ๗ หรือ อายุมากกว่า ๖๐ ปีขึ้นไป ในสัดส่วนมากกว่าร้อยละ ๑๐ และประเทศไทยกำลังก้าวเข้าสู่ภาวะสังคมผู้สูงอายุ อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้สูงอายุสูงกว่าประชากรโดยรวมทั้งนี้สัดส่วนของผู้สูงอายุไทยโดยเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุวัยปลาย ในปี ๒๕๔๘ คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ ๑๐.๔ ของประชากรทั้งประเทศและคาดว่าจะเพิ่มเป็นร้อยละ ๑๓.๔ ในปี ๒๕๕๘ (สัมฤทธิ์ศรีราชสวัสดิ์และคณะ, ๒๕๕๐) เนื่องจากภาวะการลดด้อยของสมรรถนะทางร่างกายจึงมีโอกาสอย่างยิ่งที่จะก่อให้เกิดปัญหาด้านสุขภาพต่อตัวผู้สูงอายุเองและส่งผลกระทบต่อการจัดบริการสาธารณสุขในอนาคต ภาวะสมองเสื่อมเป็นอีกปัญหาหนึ่งในผู้สูงอายุที่มีแนวโน้มว่าจะพบมากขึ้นจากการสำรวจโดยใช้แบบคัดกรองสมองเสื่อม TMSE สำหรับคนไทย พบร่วมกับ ศูนย์การแพทย์ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ ๖๐-๖๙ ปี ร้อยละ ๒๐ และเพิ่มขึ้นตามอายุเป็นร้อยละ ๖๐ ในเพศชายและร้อยละ ๗๗ ในเพศหญิง

จากแนวโน้มสัดส่วนผู้สูงอายุที่เพิ่มมากขึ้นรวมถึงสถานการณ์สุขภาพในเขตหนองจอก จำเป็นต้องมีการเตรียมระบบการดูแลสุขภาพของประชาชนสูงวัย โรงพยาบาลเวชการรุณย์รัตน์ มีประชากรผู้สูงอายุทั้งหมด คน ซึ่งมีความพร้อมในการพัฒนาบทบาทหน้าที่ในการสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพในประชากรสูงวัยด้วยกลวิธีต่างๆ ทั้งนี้การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุจำเป็นต้องดำเนินการต่อเนื่องตั้งแต่ก่อนเข้าสู่วัยสูงอายุจนกระทั่งเข้าสู่วาระสุดท้ายของชีวิต บนหลักการสำคัญ คือ ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีคุณค่าในตนเองโดยมุ่งพัฒนาและส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพ กายจิตและสังคมที่ดีให้ผู้สูงอายุคุ้งเคยสภาพในการช่วยเหลือตนเองในกิจวัตรประจำวันและเป็นผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือคนอื่นและสังคมให้ได้นานที่สุด ลดการเป็นผู้สูงอายุที่ทุพพลภาพหรือเจ็บป่วยติดเตียงโดยกระบวนการสำคัญที่จะทำให้ คือ เพิ่มศักยภาพผู้สูงอายุครอบครัวและชุมชนให้มีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิต

จากเหตุผลดังกล่าว โรงพยาบาลเวชการรุณย์รัตน์ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวขึ้น เพื่อพัฒนารูปแบบการดำเนินงานและระบบบริการการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน และชุมชนของเขตหนองจอก

๓. วัตถุประสงค์

- ๓.๑ เพื่อพัฒนารูปแบบการดำเนินงานตามแบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
- ๓.๒ เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ (อพส) ในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน
- ๓.๓ เพื่อพัฒนาศักยภาพทีม Care giver ที่ต้องดูแลพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน (Home Health Care) ให้มีความรู้ ทักษะ มั่นใจในการดูแลและมีการวางแผนการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ
- ๓.๔ เพื่อให้เกิดภาคีเครือข่ายในการดูแลผู้สูงอายุ ระหว่างโรงพยาบาล แกนนำชุมชนและองค์กร พัฒนาเอกชนที่เกี่ยวข้อง

๔. เป้าหมาย

- ๔.๑ คณะกรรมการชุมชนเป้าหมาย แกนนำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๒๐ คน
- ๔.๒ ผู้สูงอายุในชุมชนเป้าหมาย ในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาล

๕. แนวทางดำเนินการ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	ระยะเวลาการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
๑. ประสานคณะกรรมการชุมชนเป้าหมาย แกนนำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ เพื่อชี้แจงโครงการ	ปี ๒๕๕๙	กva. รpa.
๒. จัดประชุมคณะกรรมการ ผู้ประสานงาน		
๓. ตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุและจัดลำดับความเสี่ยง ระดับต่างๆ ของผู้สูงอายุ		
๔. จัดอบรมอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๒๐ คน ตามมาตรฐาน ฝีกอบรมเป็นผู้ดูแลของกรมอนามัยหรือสภากาชาดไทย		
๕. ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมของผู้อายุที่บ้าน ให้อื้อต่อการให้บริบาล เวลา空闲 แก่ผู้สูงอายุและพิการ		
๖. จัดตั้งระบบเครือข่ายบริการดูแลผู้สูงอายุระดับชุมชน (Organized care giver network) และมีการควบคุม กำกับ ติดตามเยี่ยมเป็นระยะๆ		

๖. งบประมาณ

๖.๑ ประชุมคณะกรรมการ จำนวน ๒๐ คน ๖ ครั้ง	รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐	บาท
๖.๒ อบรมกลุ่มเป้าหมาย ๑ ครั้ง	รวมเป็นเงิน ๓๑,๖๐๐	บาท
๖.๓ การเยี่ยมติดตาม ๑๒ ครั้ง	รวมเป็นเงิน ๓๘,๔๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน ๗๓,๐๐๐	บาท

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๗.๑ อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุ ร้อยละ ๘๐
- ๗.๒ แก่นนำชุมชน ผู้ดูแลผู้สูงอายุความสามารถประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุได้ถูกต้อง ร้อยละ ๘๐
- ๗.๓ เกิดภาคีเครือข่ายในการดูแลผู้สูงอายุ มีการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ

๘. การติดตามประเมินผล

- ๘.๑ จากการประเมินความรู้ ก่อนหลังการอบรม
- ๘.๒ จากการติดตามประเมินทักษะการดูแลผู้สูงอายุที่ชุมชน

ลงชื่อ.........ผู้เสนอแผนการพัฒนางาน
 (นางบุญนิศา บวนันทเดช)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.........ผู้อนุมัติแผนการพัฒนางาน
 (นายชาติชาย วงศ์อารี)
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
 รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล ฝ่ายการแพทย์
 รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวชศาสตร์ศรีสุขุมวิท



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สถาบันพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานคร (ส่วนแผนงานฯ โทร.๐ ๒๒๒๔ ๑๕๗๒ หรือโทร. ๑๗๖๙ โทรสาร.๐ ๒๒๑๓ ๑๕๑๔)
ที่ กท ๐๔๐๑/๓๒๔

วันที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๕๘

เรื่อง การฝึกอบรมหลักสูตร Geriatrics Medicine ณ สหรัฐอเมริกา

เรียน ปลัดกรุงเทพมหานคร

ต้นเรื่อง คณะกรรมการกำหนดโครงการให้ข้าราชการไปศึกษา ฝึกอบรม ดูงานและปฏิบัติการวิจัย ของกรุงเทพมหานคร (ก.ช.ก.) ได้เห็นชอบโครงการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ในการส่งข้าราชการในสังกัด สำนักการแพทย์ จำนวน ๕ คน จากโรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลตากสิน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ โรงพยาบาลเวชศาสตร์รุ่งรัตน์ และโรงพยาบาลหลวงพ่อทวดศักดิ์ ชุตินธร อุทิศ โรงพยาบาลละ ๑ คน เดินทางไป ฝึกอบรมหลักสูตร Geriatrics Medicine ณ สหรัฐอเมริกา/ทวีปยุโรป โดยใช้งบประมาณคงเหลือ ๒๐๐,๐๐๐.- บาท (สองแสนบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบ

ข้อเท็จจริง

๑. ปลัดกรุงเทพมหานคร (นายพีระพงษ์ สายเชื้อ รองปลัดกรุงเทพมหานคร ปฏิบัติราชการแทน) ได้โปรดส่งการให้สถาบันพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานครพิจารณาดำเนินการกรณีสำนักการแพทย์ได้มีหนังสือ เสนอขออนุมัติให้ข้าราชการ จำนวน ๕ คน ได้แก่

๑.๑ นางชวนี วัฒนาภรณ์ชัย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานอนามัยชุมชน โรงพยาบาลกลาง

๑.๒ นางสาวชนิษฐา กัวศรีนันท์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานอนามัยชุมชน โรงพยาบาลตากสิน

๑.๓ นางบุญนิศา บวนันทเดช พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานเวชศาสตร์ชุมชน และเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ โรงพยาบาลเวชศาสตร์รุ่งรัตน์

๑.๔ นางศริดา วิจิตรกิจาร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานอนามัยชุมชน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์

๑.๕ ร้อยตำรวจตรีหญิงจรสยา เจนประเสริฐ นายนายแพทย์ชำนาญการ กลุ่มงานเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ โรงพยาบาลหลวงพ่อทวดศักดิ์ ชุตินธร อุทิศ เดินทางไปฝึกอบรมหลักสูตร Geriatrics Medicine ณ New York University College of Nursing สหรัฐอเมริกา ซึ่งมีกำหนดการฝึกอบรมระหว่างวันที่ ๑ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๘ โดยออกเดินทางในวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๕๘ และเดินทางกลับถึงประเทศไทยในวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๕๘ รวม ๑๑ เดือน ๑๑ วัน ซึ่งได้ถูกยืดต่อไปอีก ๑๐ วัน ด้วยสาเหตุทางการและวันลาพักผ่อนระหว่างวันที่ ๓๑ พฤษภาคม – ๕ มิถุนายน ๒๕๕๘ รวม ๑๐ วัน ซึ่งได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว รายละเอียดปรากฏหนังสือสำนักการแพทย์ ด่วนที่สุด ที่ กท ๐๖๐๒/๑๒๗๗ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๕๘ หนังสือสำนักการแพทย์ ด่วนที่สุด ที่ กท ๐๖๐๒/๒๔๐๙ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๕๘ หนังสือสำนักการแพทย์ ด่วนที่สุด ที่ กท ๐๖๐๒/๑๕๒๕ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๘ หนังสือสำนักการแพทย์ ด่วนที่สุด ที่ กท ๐๖๐๒/๒๕๒๐ ลงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๘ และหนังสือสำนักการแพทย์ ด่วนที่สุด ที่ กท ๐๖๐๒/๒๕๑๙ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๕๘

๒. หน่วยงานผู้จัดการฝึกอบรมในครั้งนี้คือ New York University College of Nursing ได้ตอบรับให้ข้าราชการข้างต้นเข้ารับการฝึกอบรมเรียบร้อยแล้ว โดยมีหนังสือลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๕๘ รายละเอียด ปรากฏตามเอกสารที่แนบ

๓. สำนักการแพทย์จะขอเบิกค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมจากงบประมาณประจำปี ๒๕๕๘ หมวดรายจ่ายอื่น ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมการศึกษาเพิ่มเติม ฝึกอบรม ประชุม และคุยงานในประเทศและต่างประเทศ งานพัฒนาบุคลากรและองค์การ แผนงานส่งเสริมระบบบริหาร สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร จำนวนคนละ ๒๐๐,๐๐๐.- บาท (สองแสนบาทถ้วน) และจากเงินกองงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาล ดังนี้

๓.๑ เงินบำรุงโรงพยาบาลกลาง จำนวน ๗๗,๔๕๕.- บาท (เดือนที่สองพันสี่ร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๗๗,๔๕๕.- บาท (สองแสนเจ็ดหมื่นสองพันสี่ร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน) สำหรับนางชวนีฯ

๓.๒ เงินบำรุงโรงพยาบาลตากสิน จำนวน ๔๙,๗๕๐.- บาท (สี่หมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) สำหรับนางสาวชนิษฐาฯ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๔๙,๗๕๐.- บาท (สองแสนสี่หมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) สำหรับนางสาวชนิษฐาฯ

๓.๓ เงินบำรุงโรงพยาบาลเวชการณ์รัศมี จำนวน ๕๐,๐๐๐.- บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕๐,๐๐๐.- บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) สำหรับนางบุญนิศาฯ

๓.๔ เงินบำรุงโรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ จำนวน ๕๐,๐๐๐.- บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕๐,๐๐๐.- บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) สำหรับนางศิรดาฯ

๓.๕ เงินบำรุงโรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุดินໂຮ อุทิศ จำนวน ๔๙,๗๕๐.- บาท (สี่หมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๔๙,๗๕๐.- บาท (สองแสนสี่หมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) สำหรับร้อยตำรวจตรีหยิงจิราฯ

รายละเอียดปรากฏตามหนังสือสำนักการแพทย์ ด่วนที่สุด ที่ กท ๐๖๐๒/๑๒๗๗ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๘ หนังสือสำนักการแพทย์ ด่วนที่สุด ที่ กท ๐๖๐๒/๑๒๗๙ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๕๘ หนังสือสำนักการแพทย์ ด่วนที่สุด ที่ กท ๐๖๐๒/๑๒๗๕ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๘ หนังสือสำนักการแพทย์ ด่วนที่สุด ที่ กท ๐๖๐๒/๑๒๗๑ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๕๘ และหนังสือสำนักการแพทย์ ด่วนที่สุด ที่ กท ๐๖๐๒/๑๒๗๘ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๕๘

๔. สถาบันฯ ได้ประสานกับสำนักการแพทย์ปรับค่าใช้จ่ายเป็นเงินทั้งสิ้นคนละ ๒๔๙,๗๕๐.- บาท (สองแสนสี่หมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามโครงการที่แนบ

๕. สำนักการแพทย์ขออนุมัติซื้อบัตรโดยสารเครื่องบินจากสายการบิน Korean Air แทนสายการบินไทย เนื่องจากบริษัท การบินไทย จำกัด (มหาชน) ได้เสนอให้เดินทางโดยสายการบินไทยและสายการบินอื่น ได้แก่ Delta Airlines และ All Nippon Airways เป็นต้น ซึ่งจะเสียค่าบัตรโดยสารเครื่องบิน เป็นเงินคนละ ๑๐๐,๐๐๐.- บาท แต่หากเดินทางโดยสายการบิน Korean Air เส้นทาง กรุงเทพฯ – โซล – นิวยอร์ก – โซล – กรุงเทพฯ จะเสียค่าบัตร โดยสายการบิน เป็นเงิน ๔๕,๖๗๐.- บาท ซึ่งมีราคาค่าบัตรโดยสารเครื่องบินต่ำกว่าราคาที่บริษัท การบินไทย จำกัด (มหาชน) เสนอ คิดเป็นจำนวนร้อยละ ๕๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบ

ข้อกฎหมาย

๑. ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการให้ข้าราชการกรุงเทพมหานครไปศึกษา ฝึกอบรม คุยงาน และปฏิบัติการวิจัย พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๕ “ผู้บังคับบัญชาผู้มีอำนาจอนุมัติ” หมายความว่า

(ข) ปลัดกรุงเทพมหานคร สำหรับข้าราชการระดับ ๔ ลงมา

ข้อ ๑๙ กำหนดให้ข้าราชการที่ได้รับอนุมัติให้ไปศึกษา ฝึกอบรม คุยงานหรือปฏิบัติการวิจัย รายงานผลการศึกษา ฝึกอบรม ในรูปแบบเอกสารและชีดี อย่างละ ๑ ชุด ต่อสถาบันฯ โดยผ่านผู้บังคับบัญชา ต้นสังกัดภายใน ๓๐ วัน และให้รายงานผู้บังคับบัญชาผู้มีอำนาจอนุมัติทราบ

ข้อ ๒๔ กรณีการให้ข้าราชการไปศึกษา ฝึกอบรม คุยงานหรือปฏิบัติการวิจัย ณ ต่างประเทศ ให้ปฏิบัติตามที่กำหนดในระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการให้ข้าราชการไปศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติการวิจัย และคุยงาน ณ ต่างประเทศ โดยอนุโลม

๒. ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการให้ข้าราชการไปศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติการวิจัย

และดูงาน ณ ต่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙

ข้อ ๑๖ ให้ส่วนราชการทำสัญญาผูกมัดให้ข้าราชการที่ไปศึกษาหรือฝึกอบรม ณ ต่างประเทศ กลับมารับราชการตามแผนงานหรือโครงการ และในส่วนราชการที่ทางราชการกำหนดเป็นระยะเวลาเท่ากับระยะเวลาที่ศึกษาหรือฝึกอบรม ณ ต่างประเทศ

๓. หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ที่ สร ๐๗๐๑/ว ๑๔๖ ลงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ ข้อ ๒ ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว ซึ่งข้อ ๑ (๑) และข้อ ๓ (๑) กำหนดให้กรณีเดินทางไปประเทศไทยในวีปอเมริกาเนื่อให้ออกเดินทางล่วงหน้าก่อนถึงเวลาปฏิบัติราชการในประเทศไทยนั้น และเดินทางกลับถึงประเทศไทยภายหลังจากเสร็จการปฏิบัติราชการในต่างประเทศได้ภายในสี่สิบแปดชั่วโมง

๔. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๘.๒/ว ๑๑๒ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ เรื่องการซื้อบัตรโดยสารเครื่องบินในการเดินทางไปต่างประเทศจากบริษัท การบินไทย จำกัด (มหาชน) ข้อ ๑ กำหนดให้ กรณีส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ มีความประสงค์จะซื้อบัตรโดยสารเครื่องบิน ของสายการบินอื่นนอกจากสายการบินที่ร่วมมือให้ส่วนลดกับ บริษัท การบินไทย จำกัด (มหาชน) ให้เปรียบเทียบ ราคาค่าบัตรโดยสารเครื่องบินที่ซื้อจาก บริษัท การบินไทย จำกัด (มหาชน) กับราคากำบัตรโดยสารเครื่องบิน ของสายการบินอื่นนั้น หากราคากำบัตรโดยสารของสายการบินอื่นดังกล่าวมีราคาต่ำกว่าราคากำบัตรโดยสารที่ ซื้อจากบริษัท การบินไทย จำกัด (มหาชน) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕ ก็ให้สามารถซื้อบัตรโดยสารเครื่องบิน ของสายการบินอื่นดังกล่าวได้

๕. หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๔๐๖/ว ๕๔ ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๔๘ เรื่องการเดินทางไปศึกษาดูงาน ประชุม สัมมนา อบรม ณ ต่างประเทศ ข้อ ๑ ให้หัวหน้าส่วนราชการ (กระทรวง/กรม) หรือเทียบเท่า ผู้บริหารของส่วนราชการทั้งส่วนกลาง ภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น กรรมการและ ผู้บริหารรัฐวิสาหกิจ นิติบุคคลที่รัฐถือหุ้น งดเว้นการเดินทางไปศึกษาดูงานต่างประเทศในช่วงปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๔๘ ยกเว้นกรณีเข้าร่วมประชุม อบรม สัมมนาตามพันธกรณี ข้อตกลงระหว่างประเทศหรือหลักสูตร การศึกษาที่ได้กำหนดไว้แล้ว โดยหากมีความจำเป็นให้ขออนุมัติต่อรัฐมนตรีเจ้าสังกัดเป็นรายกรณีและให้ รวบรวมเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีทราบเป็นรายเดือน ทั้งนี้ ขอความร่วมมือหน่วยงานอิสระตามรัฐธรรมนูญ สถาบันติ- บัญญัติแห่งชาติ สถาบันปฏิรูปแห่งชาติปฏิบัติในแนวทางเดียวกัน

ข้อพิจารณาและเสนอแนะ สถาบันฯ พิจารณาแล้ว เห็นว่าการฝึกอบรมดังกล่าว เป็นการเพิ่มพูนความรู้และประสบการณ์ให้กับข้าราชการในสายการแพทย์และสาธารณสุขในการนำความรู้ เทคนิค และแนวทางที่เป็นประโยชน์มาพัฒนาการให้บริการในงานเวชศาสตร์ผู้สูงอายุของสำนักการแพทย์ เพื่อให้เกิด ประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชนในกรุงเทพมหานคร ประกอบกับการประชุมดังกล่าวได้กำหนดไว้แล้วในแผนพัฒนา ข้าราชการกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๔๘ และข้าราชการจำนวน ๕ คนดังกล่าวมีได้ดำรง ตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานตามที่มติคณะกรรมการได้กำหนดไว้ จึงเห็นควร

๑. อนุมัติโครงการ

๒. อนุมัติให้ข้าราชการข้างต้นเดินทางไปฝึกอบรมตามหลักสูตรที่เสนอ ณ ศูนย์เรียนรู้ฯ ระหว่าง วันที่ ๒๙ เมษายน - ๔ พฤษภาคม ๒๕๔๘ มีกำหนด ๑ เดือน ๑ วัน โดยให้มีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายได้ภายในวงเงินคงเหลือ ๗๐๐.- บาท และให้ข้าราชการจัดส่งรายงานผลการฝึกอบรม ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่กลับจากการฝึกอบรม

๓. ให้ข้าราชการผู้ได้รับอนุมัติจัดทำสัญญาการลาไปฝึกอบรมต่อกรุงเทพมหานคร เพื่อให้ เป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการให้ข้าราชการไปศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติการวิจัยและดูงาน ณ ต่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙ ข้อ ๑๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติในข้อ ๑ - ๒ และสั่งการในข้อ ๓

นาย ไนส์ ไนส์

(นายไนส์ไนส์ ไนส์เรืองด้าว)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาบุคคลกรุงเทพมหานคร

๒๕๔๘