

## แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพดำเนินการของกองฯ

เรื่อง ขอเสนอโครงการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวดำเนินการของกองฯ ปี ๒๕๖๕

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพดำเนินการของกองฯ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนินการของกองฯ มีความประสงค์จะจัดทำโครงการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ดำเนินการของกองฯ ปี ๒๕๖๕ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพดำเนินการของกองฯ เป็นเงิน ๕๘,๐๗๖ บาท โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

### ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

#### หลักการและเหตุผล

จากการที่ประเทศไทยเราก้าวเข้าสู่สังคมสูงวัยเรียบร้อยแล้ว และในอีกไม่เกินปีข้างหน้าประเทศไทยเราก็จะก้าวเข้าสู่สังคมสูงวัย เรามีผู้สูงอายุ ถึงร้อยละ ๒๐ ของประชากร ทั้งนี้ การเปลี่ยนแปลงของโครงสร้างประชากร ดังกล่าวมาพร้อมกับการเปลี่ยนแปลงของภาระโรคที่มาจากโรคติดต่อเรื้อรังที่รักษาไม่หาย และมักมีภาวะทุพพลภาพ ตามมาขณะเดียวกันอายุที่มากขึ้นก็ตามมาด้วยการลดด้อยของสมรรถนะการทำงานของอวัยวะต่างๆ รวมถึงสมรรถนะทางกายและสมอง ส่งผลให้มีจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพิบัติไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้หรือได้จำกัดเพิ่มมากขึ้น และต้องการการดูแลจากบุคคลในครอบครัวมากขึ้น งานทางกับการลดด้อยของสมรรถนะของครอบครัวในการให้การดูแลผู้สูงอายุ อันเนื่องจากการเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจและสังคม ครอบครัวมีขนาดเล็กลง การเคลื่อนย้ายของประชากรวัยแรงงานไปต่างถิ่น สติเมืองทบทวนทางเศรษฐกิจจากบ้านมากขึ้น เป็นต้น ทำให้มีผู้สูงอายุที่อาศัยตามลำพัง คนเดียวหรืออยู่ลำพังสองคนด้วยเพิ่มขึ้นที่โครงสร้างประชากรของประเทศไทยได้เปลี่ยนแปลงไป จากสภาพปัจจุบัน รวมถึงแนวโน้มจำนวนผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้นของสังคมไทย ทำให้รัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญรวมถึง กำหนดนโยบายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว โดยคาดหวังว่าจะเกิดระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนโดยการดูแลของทีมหมอดครอบครัวทั้งในระดับอำเภอ ตำบลและชุมชน รวมถึงการเกิดกลไกต่างๆ เช่น Care manager ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิบัติ (Care giver)

ดำเนินการของกองฯ ในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนินการของกองฯ มีผู้สูงอายุ จำนวน ๘๒๓ คน ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๓๒๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๙.๑๒ ซึ่งแยกตามการวินิจฉัยโรคได้ดังนี้ เบาหวาน ๓๗ คน ความดันโลหิตสูง ๑๓๑ คน เบาหวานและความดันโลหิตสูง ๑๗๓ คน หลอดเลือด梢 ๕ คน หลอดเลือดหัวใจ ๑ คน ไตเรื้อรัง ๒ คน และอื่นๆ ๔ คน และแยกกลุ่มตามการดำเนินกิจวัตรประจำวัน (ADL) ได้ คือ กลุ่มติดสังคม ๗๘๘ คน ผู้สูงอายุที่มีภาวะพิบัติ จำนวน ๓๕ คน โดยแยกเป็น กลุ่มที่๑ จำนวน ๑๙ คน กลุ่มที่ ๒ จำนวน ๑๐ คนกลุ่มที่ ๓ ๗ คน ซึ่งต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องระยะยาวอย่างต่อเนื่อง ทั้งในผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี และกลุ่มป่วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนินการของกองฯ มีบุคลากรสาธารณสุข /ทีมหมอดครอบครัว ๖ คน Care giver ๑๕ คน ชุมชนผู้สูงอายุที่ผ่านเกณฑ์จำนวน ๑๑ ชมรม คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ดังนั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนินการของกองฯ จะได้จัดทำโครงการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวดำเนินการของกองฯ ปี ๒๕๖๕ ขึ้น เพื่อให้เกิดระบบดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิบัติ อย่างเสมอภาคเท่าเทียมและยั่งยืน อันจะส่งผลให้ผู้สูงอายุมีอายุเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้นและมีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

## ๑. วัตถุประสงค์

- ๑.๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพ ร้อยละ ๑๐๐
- ๑.๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงได้รับการติดตามเยี่ยมบ้านทุกราย

## ๒. วิธีดำเนินการ

- ๒.๑ เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ
- ๒.๒ ประสานงานกับทุกหน่วยงาน และบุคคลที่เกี่ยวข้อง
- ๒.๓ เตรียมสถานที่ เอกสาร และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องให้เพียงพอและพร้อมใช้
- ๒.๔ ประชาสัมพันธ์ให้ผู้เข้าร่วมโครงการทราบ
- ๒.๕ ออกคัดกรองผู้สูงอายุประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพในชุมชนโดยทีมหมครอบครัว และจัดทำทะเบียนผู้สูงอายุแยกกลุ่ม ติดสังคม ติดบ้าน ติดเตียง และผู้ที่มีปัญหาสุขภาพโรคเรื้อรัง
- ๒.๖ จัดอบรมพี่น้องดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) ไตรมาสละ ๑ ครั้ง จำนวน ๑๕ คน ๓ ครั้งๆ ละวัน
- ๒.๗ ติดตามเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง โดยบุคลากรสาธารณสุข /ทีมหมครอบครัว ตามเกณฑ์การเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง คือ
  - กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างและอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง ติดตามเยี่ยมอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง
  - กลุ่มที่ ๒ เคลื่อนไหวได้บ้างและอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่ายและมีภาวะสับสนทางสมอง ติดตามเยี่ยมอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง
  - กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้และอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่ายหรือมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง ติดตามเยี่ยมอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง
- กลุ่มที่ ๔ เคลื่อนไหวเองไม่ได้และอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่ายหรือมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต ติดตามเยี่ยมอย่างน้อยเดือนละ ๒ ครั้ง
- ๒.๘ จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในสถานบริการ ให้บริการผู้สูงอายุ Geriatric syndromes สัปดาห์ละ ๑ วัน
- ๒.๙ สรุปผลการดำเนินงานโครงการ ปัญหาและข้อเสนอแนะ

## ๓. กลุ่มเป้าหมาย

- ผู้สูงอายุต่ำบลนองกอมเกage จำนวน ๘๒๓ คน
- บุคลากรสาธารณสุข /ทีมหมครอบครัว จำนวน ๖ คน
- ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) จำนวน ๑๕ คน
- ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง จำนวน ๓๕ คน

## ๔. ระยะเวลาดำเนินการ

ธันวาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕

## ๕. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกอกเมือง

หมู่ ๒- หมู่ ๑๓

## ๖. งบประมาณ

จากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกอกเมือง โดยได้รับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ตำบลหนองกอกเมือง จำนวน ๕๕,๐๔๖ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑. กิจกรรมออกคัดกรองผู้สูงอายุประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพในชุมชนโดยทีมหมอมครอบครัว

- แบบคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๘๒๐ แผ่น ๗๙๘ ๑ บาท เป็นเงิน ๘๒๐ บาท /

๒. กิจกรรมอบรมพื้นฟูผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) จำนวน ๑๕ คน ๓ ครั้ง

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๕ คน ๗๙๘ ๘๐ บาท ๓ วัน เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท /

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๕ คน ๗๙๘/มื้อ มื้อ จำนวน ๖ มื้อ เป็นเงิน ๒,๒๕๐บาท /

๓. ติดตามเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง โดยทีมหมอมครอบครัว

\* - ค่าตอบแทน จนท.ออกเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ๒ คน x ๕ ชั่วโมง/ครั้ง ๑๒๐ บาท x ๗ วัน x ๘ เดือน  
\*) ๓๑,๖๐๐ ————— เป็นเงิน ๕๐,๗๖๖ บาท } }

๔. จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในสถานบริการ

- ค่าจัดทำแฟ้มให้ความรู้ ๕ แผ่น ขนาด ๗๐ ซม. x ๘๐ ซม. x ๓ แผ่น เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๕,๐๔๖ บาท (ห้ามนี่แปดพันล้านบาทถ้วน)

ขอถวายเฉลี่ยจ่ายทุกรายการ

## ๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๗.๑ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง ได้รับการเยี่ยมบ้านและแก้ไขปัญหาทุกราย

๗.๒ ตำบลมีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(Long Term Care: LTC)

## ๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท.บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถรายงานได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกอกเมือง

๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ ๑๐(๑)]

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]

๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

๔. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน ๕๒๓ คน

๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๘.๔.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๘. อื่นๆ

ลงชื่อ .....  ..... ผู้เสนอโครงการ

(นางศรัวสตี อิงค์ตี)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒๐ มกราคม ๒๕๖๕

ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

### โครงการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวทำบทหนองกอมເກາະ ປີ ໨໔໧

#### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพ ร้อยละ ๑๐๐
๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการติดตามเยี่ยมบ้านทุกราย

#### กลุ่มเป้าหมาย

- ผู้สูงอายุทำบทหนองกอมເກາະ จำนวน ๘๗๓ คน
- บุคลากรสาธารณสุข /ทีมหมอดครอบครัว จำนวน ๖ คน
- ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) จำนวน ๑๕ คน
- ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๓๕ คน

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

##### ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

##### ๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ ๘๗๙ คน

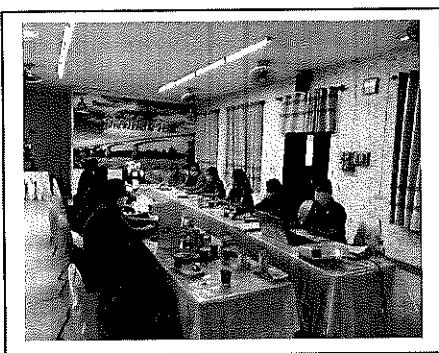
๑. ออกคัดกรองผู้สูงอายุประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพในหมู่ชนโดยทีมหมอดครอบครัว และจัดทำทะเบียนผู้สูงอายุแยกกลุ่ม ติดสังคม ติดบ้าน ติดเตียง และผู้ที่มีปัญหาสุขภาพโรคเรื้อรัง สรุปการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ

- ติดสังคม จำนวน ๗๘๘ คนคิดเป็นร้อยละ ๘๕.๘๘
- ติดบ้าน จำนวน ๓๐ คนคิดเป็นร้อยละ ๓.๖๕
- ติดเตียง จำนวน ๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๐.๖๗

๒. จัดอบรมพื้นพูดคุณและผู้สูงอายุ (Care giver) จำนวน ๑๕ คน ๓ ครั้งๆ ละวัน

ครั้งที่ ๑

ครั้งที่ ๒



ครั้งที่ ๓(๖ กันยายน ๒๕๖๕)



๓. ติดตามเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง โดยบุคลากรสาธารณสุข /ทีมหมอมครอบครัวเดือนละ ๑ ครั้ง ๕ เดือน

๔. จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในสถานบริการ ให้บริการผู้สูงอายุ Geriatric syndromes สัปดาห์ละ ๑ วัน

๒. การเบิกจ่ายงบประมาณ

- งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๓๙,๒๓๐ บาท
- งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๓๘,๒๓๐ บาท

งบประมาณเหลือส่งกองทุนฯ ๐ บาท

ข้อเสนอแนะการทำกิจกรรม

๑. การคัดกรองผู้สูงอายุที่ถูกต้องทำให้สามารถจำแนกกลุ่มผู้สูงอายุ ปัญหาที่พบ และจะทำให้ผู้สูงอายุได้รับบริการด้านสุขภาพที่ถูกต้องและเหมาะสม
๒. มีการติดตามเยี่ยมบ้านอย่างเป็นระบบ มีแนวทางที่ชัดเจน

## ปัญหาและอุปสรรค

- จากปัญหารोคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Co-vid19) ทำให้การออกติดตามเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิงต้องทำอย่างระมัดระวัง ใช้แนวทางการป้องกันโรคตามมาตรการที่กำหนด จึงทำให้ยุ่งยากมากขึ้น ญาติ และผู้สูงอายุ ก็มีความกังวล กลัวติดเชื้อ