

ย.ก.๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
เลขรับที่ 17278
ลงวันที่ ๒๖.5.๕๖๐
เวลา



ที่ รอ ๐๐๓๒.๓๐๔/๑๔๕๓

โรงพยาบาลโพนทราย
ถนนประชาสุขสันต์
อ.โพนทรายรอ. ๔๕๒๔๐

๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอส่งโครงการเพื่อพิจารณาอนุมัติ
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพ
เลขที่ 2217
วันที่ 25.๑๒.๕๖๐๑ เวลา 14.๕๐
งานพัฒนาสุขภาพ ผู้รับ ๕๕๑๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
ในพื้นที่ดูแลระยะยาว (Long Term Care) อำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ด ปี ๒๕๖๑
จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลโพนทรายได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ดูแลระยะยาว (Long Term Care) อำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ด ปี ๒๕๖๑ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลช่วยเหลือ สามารถลดปัญหาหรืออุปสรรคในการดำรงชีวิตโดยใช้ทรัพยากรทางสังคมให้เกิดประโยชน์ โดยใช้จ่ายจากงบประมาณการบริหารจัดการภายใต้โครงการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวด้านสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ดูแลระยะยาว (Long Term Care) จาก สปสช.เขต ๗ ขอนแก่น จำนวน ๙๙,๔๒๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน)และตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการจัดประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙ นั้น

ฉะนั้นโรงพยาบาลโพนทรายขอส่งโครงการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ดูแลระยะยาว (Long Term Care) อำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ด ปี ๒๕๖๑ มาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จักเป็นพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

๑ เรียน นพ.รณ.๑๕๑๕

ขอแสดงความนับถือ

- รวโพนทราย รอ๑๔๕๓/๑๔๕๓
Long term care
- ๐๐๓๒.๓๐๔/๑๔๕๓
โพนทราย Long term care
- ๐๐๓๒.๓๐๔/๑๔๕๓

(นายนิสิต บุญอารีย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนทราย

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

โทร ๐-๔๓๕๙-๕๐๗๓ ต่อ ๑๑๘ (นายบุญเลิศ พิมศักดิ์)

โทรสาร ๐-๔๓๕๙-๕๐๗๓ ต่อ ๑๑๘ กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพสาธารณสุข

วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรียน ผอ.รพ.โพธาราย

ตามหนังสือ ที่ รอ ๐๐๓๒.๓๐๔/๑๔๔๓ สว. ๑๙ ๕.ค.๖๐ เรื่อง ส่งโครงการเพื่อพิจารณาอนุมัติ ปรากฏว่า

โครงการที่	ประเด็นขอทบทวน ปรับปรุง แก้ไข	หมายเหตุ
๑	<u>งบประมาณ</u> ๑. ข้อ ๑- ข้อ ๓ ขอให้ระบุตำแหน่งเจ้าหน้าที่ผู้ซื้อรับ คำตอบแทนเชิงรุก เนื่องจากคำตอบแทนแต่ละตำแหน่ง อัตราต่างกัน	
	๒. ข้อ ๔ และข้อ ๕ กลุ่มเป้าหมายไม่ชัดเจนเป็นใครตำแหน่ง อะไร เป็นการนัดประชุมหรือเป็นการจัดอบรม ถ้าเป็นการ จัดอบรมขอให้แยกเป็น ๒ โครงการจะเหมาะสมกว่า	ขอพบ จนท.ผู้รับผิดชอบ เพื่อปรึกษาทำความเข้าใจด้วย
	๓. ข้อ ๖ เป็นค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสารเข้าเล่มสรุปผลงาน มี <u>จำนวนกี่เล่ม ราคาเล่มละกี่บาท</u>	

ขอให้พิจารณาดำเนินแจ้งผู้เกี่ยวข้องทบทวนดำเนินการต่อไปด้วย

(นายสุภาพ ภูแถมโชติ)

หัวหน้างานตรวจสอบและควบคุมภายใน

**โครงการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
ในพื้นที่ดูแลระยะยาว (Long Term Care) อำเภอโพธาราม
จังหวัดร้อยเอ็ด ปี ๒๕๖๑**

หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันสังคมโลกของเราเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ และในอีก ๑๐ ปีข้างหน้าประเทศไทยจะเป็นสังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ จากนั้นอีก ๑๐ ปี ประเทศไทยจะกลายเป็นสังคมสูงวัย จากสภาพปัญหาและสถานการณ์ของผู้สูงอายุที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ส่งผลกระทบทางด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม โดยรวม การส่งเสริมสุขภาพ และการยืดเวลาที่จะเกิดการเจ็บป่วยเรื้อรังออกไป รวมทั้งผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยให้หายหรือทุเลาจากความพิการหรือทุพพลภาพ และมีการยืดเวลาของการเข้าสู่ภาวะทุพพลภาพออกไป รวมถึงการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสภาพปัญหาดังกล่าวจึงมีความสำคัญยิ่ง ประเทศไทยเป็นประเทศหนึ่งที่ ประชากรผู้สูงอายุของประเทศไทยเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วจาก ๗.๐ ล้านคนหรือร้อยละ ๑๐.๗ ในปี ๒๕๕๐ เป็น ๗.๕ ล้านคนหรือร้อยละ ๑๑.๗ ในปี ๒๕๕๓ และเพิ่มเป็น ๙.๗ ล้านคนหรือร้อยละ ๑๕.๐๔ ในปี ๒๕๕๗ ผู้สูงอายุไทยร้อยละ ๙.๕ มีความเจ็บป่วยด้วยโรค/ปัญหาสุขภาพดังต่อไปนี้ โรคความดันโลหิตสูง (ร้อยละ ๔๑) โรคเบาหวาน (ร้อยละ ๑๐) โรคเข่าเสื่อม (ร้อยละ ๙) เป็นผู้พิการ (ร้อยละ ๖) โรคซึมเศร้า (ร้อยละ ๑) และผู้ป่วยนอนติดเตียง (ร้อยละ ๑) ขณะที่ไม่มีเพียงร้อยละ ๕ เท่านั้นที่ไม่เป็นโรค / ปัญหาสุขภาพดังกล่าวผู้สูงอายุเข้าถึงระบบบริการสุขภาพเพียงร้อยละ ๕๖.๗ (รายการสำรวจสุขภาพผู้สูงอายุไทยปี ๒๕๕๖: กระทรวงสาธารณสุข) และผู้สูงอายุ ๑ ใน ๒ คนอ้วนและเป็นโรคอ้วนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์เพียงร้อยละ ๑๘.๘ (รายงานการประเมินผลแผนผู้สูงอายุแห่งชาติฉบับที่ ๒) ผลการศึกษาภาระโรคและการบาดเจ็บของประชากรไทย พ.ศ. ๒๕๕๒ สำหรับประชากรไทยกลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปพบว่าโรคที่ทำให้ผู้สูงอายุสูญเสียสุขภาพ ๕ อันดับแรกผู้ชายได้แก่โรคหลอดเลือดสมอง โรคหลอดเลือดหัวใจ ภาวะปอดอุดกั้นเรื้อรัง เบาหวานและโรคมะเร็งตับ ส่วนเพศหญิงได้แก่โรคหลอดเลือดสมอง โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดหัวใจ สมองเสื่อมและโรคซึมเศร้าตามลำดับ มีผู้สูงอายุอยู่คนเดียวจำนวน ๐.๖ ล้านคนหรือร้อยละ ๗.๗ และอยู่ลำพังกับคู่สมรสจำนวน ๑.๓ ล้านคนหรือร้อยละ ๑๖.๓๓ ในปี ๒๕๕๕

กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดวิสัยทัศน์ “ภายในทศวรรษต่อไป คนไทยทุกคนจะมีสุขภาพแข็งแรงเพิ่มขึ้นเพื่อสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศทั้งทางตรงและทางอ้อมอย่างยั่งยืน” โดยกำหนดผลกระทบระดับชาติ ๑๐ ปีข้างหน้าไว้ คือ ๑) อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด ไม่น้อยกว่า ๘๐ ปี และ ๒) อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีไม่น้อยกว่า ๗๒ ปี กรมอนามัยตระหนักถึงความสำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนโดยเฉพาะกลุ่มวัยสูงอายุ จึงมีนโยบายให้ดำเนินงานตำบลดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวขึ้น เพื่อเป็นกลไกขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุแบบบูรณาการซึ่งเครือข่ายบริการอำเภอโพธาราม ปี ๒๕๖๐ มีผู้สูงอายุทั้งหมด จำนวน ๓,๗๒๖ คน จัดประเภทตามกลุ่มศักยภาพตามความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน แยกเป็น ๓ กลุ่มดังนี้ ๑) กลุ่มติดสังคม จำนวน ๓,๖๒๑ คน ๒) กลุ่มติดบ้าน จำนวน ๙๓ คน ๓) กลุ่มติดเตียง จำนวน ๑๒ คน จึงได้ร่วมกันกำหนดนโยบายการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุเป็นเรื่องสำคัญเร่งด่วนที่ต้องรีบดำเนินการ ในรูปแบบ ระบบบริการสุขภาพระดับอำเภอ(DHS = District Health System)เป็นระบบการทำงานที่มุ่งตอบคำถามสุขภาพในพื้นที่ ตามบริบทที่แตกต่างกัน ซึ่งรวมเรียกว่า Essential Care เป็นหัวใจในการทำงานร่วมกัน รวมถึงการมีส่วนร่วมในการรับรู้และสร้างการดูแลตนเอง (Self Care) การดูแลกันในทีมงานซึ่งมีชุมชนรวมอยู่ด้วย เพื่อช่วยกันสะท้อนให้เห็นภาพสุขภาพของอำเภอ (Health Status) มีกระบวนการเรียนรู้โดยใช้บริบทชุมชนเป็นฐาน(Context Based Learning) เกี่ยวข้อง

เพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีพ ภายใต้โครงการพัฒนาระบบดูแลและระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุพึ่งพิงในพื้นที่ดูแลระยะยาว Long Term Care ในปี ๒๕๖๑ โดยกลไกที่สำคัญคือผู้จัดการการดูแล (Care Manager) ผู้ดูแล (Care Giver) และมีแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan) และมีระบบฐานข้อมูลที่ดีมีประสิทธิภาพสามารถนำไปใช้ในการวิเคราะห์สถานการณ์ แนวโน้มเกี่ยวกับการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุอย่างครอบคลุมทั่วถึง และตอบสนองปัญหาของพื้นที่

วัตถุประสงค์โครงการ

๑. เพื่อพัฒนาระบบดูแลและระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุพึ่งพิงในพื้นที่ดูแลระยะยาว Long Term Care
๒. เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลการคัดกรอง/ประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ
๓. เพื่อพัฒนาบริการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพโดยมีแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan)
๔. เพื่อส่งเสริมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวแบบบูรณาการทั้งในระดับตำบลและในระดับอำเภอ

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง Long Term Care ตำบลยางคำ จำนวน ๔๑ คน ตำบลสามขา ๓๕ คน ตำบลโพนทราย ๕๖ คน รวม จำนวน ๑๓๒ คน

พื้นที่ดำเนินการ

พื้นที่ตำบล Long Term Care ตำบลยางคำ ตำบลสามขา และตำบลโพนทราย

ระยะเวลาดำเนินโครงการ

เดือน มกราคม ๒๕๖๑ – กันยายน ๒๕๖๑

วิธีการดำเนินงาน

๑. ชั้นเตรียมการ

- ๑.๑ ทหารหรือผู้เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำโครงการ
- ๑.๒ ประชุมชี้แจงรายละเอียดโครงการฯ

๒. ชั้นดำเนินงาน

- ๒.๑ ทบทวนผลการคัดกรองและประเมินซ้ำเพื่อปรับปรุงฐานข้อมูล
- ๒.๒ วางแผนและจัดทำกรดูแลและระยะยาวด้านสาธารณสุขรายบุคคล (Care Plan)
- ๒.๓ ให้บริการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวด้านสาธารณสุขรายบุคคลตาม Care Plan โดยผู้จัดการการดูแล (Care Manager) และทีมเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ
- ๒.๔ ติดตามการดำเนินงานของ ผู้ดูแล (Care Giver) เดือนละ ๒ ครั้ง
- ๒.๕ ติดตามเยี่ยมผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อนโดยทีมหมอครอบครัว เดือนละ ๑ ครั้ง
- ๒.๖ จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ถอดบทเรียน การให้บริการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวด้านสาธารณสุขบุคคลตาม care plan ระดับตำบล ๘ ครั้ง

๒.๗ เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ถอดบทเรียนสรุปผลการดำเนินระดับอำเภอไพนทราย จำนวน ๑ ครั้ง

๓. ชั้นประเมินผลสรุปรายงานผลดำเนินงานส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ดเดือนละ ๑ ครั้ง และสรุปรายงานผลดำเนินงานส่ง สปสช.เขต ๗ เมื่อสิ้นสุดโครงการ งบประมาณ

งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลไพนทราย ซึ่งได้รับสนับสนุนการบริหารจัดการภายใต้โครงการพัฒนาระบบดูแลระยะยาวด้านสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ดูแลระยะยาว(Long Term Care) จากสปสช.เขต ๗ ขอนแก่น จำนวน ๙๙,๔๒๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน)มีรายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

พื้นที่ตำบล Long Term Care ตำบลยางคำ ตำบลสามขา และตำบลไพนทราย		
กิจกรรม	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน
๑. ทบทวนผลการคัดกรองและประเมินซ้ำเพื่อปรับปรุงฐานข้อมูล	ค่าตอบแทนเชิงรุกในการออกคัดกรองและประเมิน ADLซ้ำเพื่อปรับปรุงฐานข้อมูล จำนวน ๖ คน x ๓๒ วัน x ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๒๓,๐๔๐ บาท	๒๓,๐๔๐ บาท
๒. ติดตามการดำเนินงานของ ผู้ดูแล (Care Giver) เดือนละ ๒ ครั้ง	ค่าตอบแทนเชิงรุกในการติดตามการดำเนินงานของ ผู้ดูแล (Care Giver) จำนวน ๓ คน x ๑๘ วัน x ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๖,๔๘๐ บาท	๖,๔๘๐ บาท
๓. ติดตามเยี่ยมผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อนโดยทีมหมอครอบครัว เดือนละ ๒ ครั้ง	ค่าตอบแทนเชิงรุกในการติดตามติดตามเยี่ยมผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อนโดยทีมหมอครอบครัวจำนวน ๑๐ คน x ๑๘ วัน x ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๒๑,๖๐๐ บาท	๒๑,๖๐๐ บาท
๔. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ถอดบทเรียน การให้บริการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวด้านสาธารณสุขรายบุคคลตามCare Plan ระดับตำบล ๘ ครั้ง	-ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๓๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๘ วัน เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๘ วัน เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท	๒๔,๐๐๐ บาท
๕. เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถอดบทเรียนสรุปผลการดำเนินงานระดับอำเภอไพนทราย ๑ วัน	-ค่าอาหารกลางวัน ๑๐๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท -ค่าเอกสาร ๑๐๐ เล่ม x ๕๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท -ค่าป้าย ๘๐๐ บาท -ค่าจัดสถานที่/เวที ๒,๕๐๐ บาท -ค่าจ้างเหมาทำป้ายไพบออร์ด ๔,๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๓,๑๐๐ บาท	๒๓,๑๐๐ บาท
๖. สรุปรายงานผลดำเนินงานส่ง สปสช.เขต๗	ค่าถ่ายเอกสารเข้าเล่มสรุปผลงานส่ง สปสช.เขต๗	๑,๒๐๐ บาท
รวมทั้งสิ้น		๙๙,๔๒๐ บาท

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๑. ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงได้รับการประเมินคัดกรองและจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ร้อยละ ๑๐๐
๒. ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงมีคุณภาพชีวิตระดับดีขึ้นไป ร้อยละ ๘๐
๓. ผู้สูงอายุและครอบครัวมีความพึงพอใจ ร้อยละ ๘๕

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองและประเมินสุขภาพเพื่อวางแผนการดูแลที่ตรงปัญหาและได้รับการดูแลสุขภาพที่บ้านอย่างมีคุณภาพ

ผู้เขียนโครงการ

(นางสุภาพร พิมพ์พันธ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้เสนอโครงการ

(นางภัสณี สอนงาม)

หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายนิสิต บุญอะริย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนทราย

ผู้อนุมัติโครงการ

(นายปิติ ทั้งไพศาล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด