



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ

เลขรับที่..... ๑๘๓๓

วันที่..... ๑๘ / ๙.๑ / ๖๕

เวลา..... ๑๐.๑๑ น.

ที่ พบ๐๖๓๓.๑ / ๑๕ / ๖๕

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง

อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี

๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงปีงบประมาณ ๒๕๖๕


เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- | | | |
|--|---------|-----|
| ๑.แบบฟอร์มโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงจำนวน ๑ ชุด | ๑ | ชุด |
| ๒.โครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง | จำนวน ๑ | ชุด |
| ๓.แผนการดูแลรายบุคคล (Care plan) | จำนวน ๓ | ชุด |
| ๔.สำเนาบัญชีธนาคารของหน่วยบริการ | จำนวน ๑ | ชุด |

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี มีความประสงค์ จะจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลห้วยซ้อง โดยขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศเป็นค่าบริการดูแลระยะยาว(เหมาจ่าย)ต่อคนต่อปี จำนวน ๕ คน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป.

ขอแสดงความนับถือ


(นางวรรณารุ่งเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง

แบบฟอร์มโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
สรุปแผนการดูแลรายบุคคล และค่าบริการตามชุดสิทธิประโยชน์แบบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับ
ท้องถิ่นหรือพื้นที่

ส่วนที่ ๑ : โครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (อบต./เทศบาล)
 องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ..... อำเภอ ..บ้านลาด..... จังหวัด ..เพชรบุรี.....

ด้วย ..โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อ... อำเภอ ..บ้านลาด..... จังหวัด.....เพชรบุรี..... มีความ
 ประสงค์จะจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ (อบต./เทศบาล)องค์การบริหาร
 ส่วนตำบลหนองกะป๋อ..... โดยขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มี
 ภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์แบบท้ายประกาศฯเป็นค่าบริการดูแลระยะยาวฯ(เหมาจ่าย)ต่อคนต่อปี จำนวน๕..... คน
 รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน๓๐,๐๐๐..... บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียด มีดังนี้

กลุ่มติดบ้าน				กลุ่มติดเตียง				รวม	
กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างมีปัญหา การกิน/การขับถ่ายแต่ไม่มี ภาวะสับสน		กลุ่มที่ ๒ กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้างมี ภาวะสับสน และอาจมี ปัญหาการกิน/การขับถ่าย		กลุ่มที่ ๓ กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาการกิน/การ ขับถ่ายหรือเจ็บป่วย รุนแรง		กลุ่มที่ ๔ กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ใน ระยะท้ายของชีวิต		จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)
จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)		
๔	๒๔,๐๐๐	๑	๖,๐๐๐	-	-	-	-	๕	๓๐,๐๐๐

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารสรุปแผนการดูแลรายบุคคลและค่าบริการดูแลระยะยาวฯ(เหมาจ่าย)ต่อคนต่อปี เพื่อเสนอต่อ
 คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง พิจารณาสันนิษฐานค่าใช้จ่ายเพื่อ
 จัดบริการดูแลระยะยาวฯ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

ระยะเวลาดำเนินการ (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖)

ลงชื่อ  ผู้จัดทำโครงการ

(นางวรรณมา รุ่งเจริญ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อ
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อ อ.บ้านลาด จ.เพชรบุรี

**แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลและยารักษาสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่วิจารณ์สนับสนุน
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการรักษาพยาบาลเหมาจ่าย/ราย/ปี)**

ชื่อ นางอิน จันทร์บุญ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3760600432767	ที่อยู่ 8 ม.1 ต.ห้วยซ้อง อ.บ้านลาด จ.เพชรบุรี 76150 หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565
เกิดวันที่ 23 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2478 (อายุ 86 ปี)	วินิจฉัย : ADL=5, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้สูงอายุ มีโรคประจำตัว ความดันโลหิตสูง ไชมันในเลือดสูง	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท	<ul style="list-style-type: none"> - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ - อยู่อาศัย/ลักษณะที่อยู่อาศัย 	การดูแลพยาบาลทั่วไป <ul style="list-style-type: none"> - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - การอาบน้ำ - การเคลื่อนย้าย การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม <ul style="list-style-type: none"> - การบริการด้านอุปกรณ์ การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม
ข้อควรระวังในการให้บริการ - ข้อติด/ข้อเท้าตก - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ	เป้าหมายการดูแล ระยะสั้น - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน - ไม่มีแผลกดทับ ภายใน 1 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์ภายใน 1 เดือน ระยะยาว - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้ - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ - ไม่เกิดแผลกดทับ	
ผู้จัดทำ Care plan นางสาวกรรณ จงงาม	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	นาม ทัศนีย์ บุญ

**แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)**

ชื่อ นายเรือ คำใส เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3760600432406	ที่อยู่ 2 หมู่ 1 ต. ห้วยซ้อ อ. บ้านลาด จ. เพชรบุรี 76150 หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565
เกิดวันที่ 17 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2485 (อายุ 79 ปี)	วินิจฉัย : ADL=9, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้สูงอายุป่วยเป็นโรคหอบหืดเรื้อรังกระดูกทับเส้นประสาท กระดูกพรุน ผู้ป่วยมีอาการปวดหลัง ไม่สามารถนั่งนานๆได้	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็นจำนวนเงิน 6,000 บาท	- ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง - ความเพียงพอของรายได้ในการดำรงชีวิต - อยู่อาศัย/ลักษณะที่อยู่อาศัย	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การเคลื่อนย้าย - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ
ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพ้ยา - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ	เป้าหมายการดูแล ระยะสั้น - การได้รับช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ภายใน 3 เดือน ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - เดินได้โดยไม่ใช้อุปกรณ์ - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ	การดูแลพยาบาลเฉพาะ - สุขภาพจิต และกิจกรรมผ่อนคลายความเครียด การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ผู้จัดทำ Care plan นางสุภาภรณ์ จงงาม	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๕

**แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่วิจารณ์สนับสนุน
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดระเบียบค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)**

ชื่อ นายเกรียม เขียวคลี่ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3760600436266	ที่อยู่ 18 ม.2 ต.ห้วยซ้อง อ.บ้านลาด จ.เพชรบุรี 76150 หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565
เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2477 (อายุ 87 ปี)	วินิจฉัย : ADL=9, TAI=C4 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้สูงอายุ เดินไม่ได้ ไม่พูด มีภาวะสับสนทางสมอง	
สถานะสุขภาพ/งบบริการเหมายรายปีที่ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 2	- มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง - อยู่อาศัย/ลักษณะที่อยู่อาศัย - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ - สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้	การดูแลพยาบาลทั่วไป - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ - การเคลื่อนย้าย การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
- การพลัดตกหกล้ม - ข้อติด/ข้อเท้าตลก - บ้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ	ระยะสั้น - พื้นุสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรอนานๆ - ไม่เกิดแผลกดทับ	
ผู้จัดทำ Care plan นางสาวกรณิ จงงาม	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติผู้ป่วย)	/

**แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการรักษาพยาบาล/ราย/ปี)**

ชื่อ นางสาวเรือง คำรักษ์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3760600320926	ที่อยู่ 81 หมู่ 3 ตำบลห้วยซ้อ อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี 76150 หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565
เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2481 (อายุ 83 ปี)	วินิจฉัย : ADL=6, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : มีปัญหาทางสายตา มองไม่เห็นไม่ได้รับการแก้ไข เนื่องจาก ขาไม่มีแรง กลั้น ปัสสาวะ อุจจาระไม่ได้เป็นบางครั้ง	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท	<ul style="list-style-type: none"> - ความสามารถในการมองเห็น - กลั้นปัสสาวะไม่ได้ - มีความอ่อนแรง ของกล้ามเนื้อแขน ขา - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง - อยู่อาศัย/ลักษณะที่อยู่อาศัย 	การดูแลพยาบาลทั่วไป <ul style="list-style-type: none"> - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - การเคลื่อนย้าย - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - การช่วยในระบบขับถ่าย(อุจจาระ) - โภชนาการ - การอาบน้ำ การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม <ul style="list-style-type: none"> - การบริการด้านอุปกรณ์ - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม <ul style="list-style-type: none"> - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ข้อควรระวังในการให้บริการ <ul style="list-style-type: none"> - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพ้ยา - การพลัดตกหกล้ม - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ - ข้อติด/ข้อเท้าตก 	เป้าหมายการดูแล ระยะเวลา <ul style="list-style-type: none"> - ไม่เกิดแผลกดทับ - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง 	
ผู้จัดทำ Care plan นางสาวภรณ์ จงงาม	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	วิเชียร ช่าง

โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อ อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี

๑. หลักการและเหตุผล

"๑ ตุลาคม" ของทุกปี ถูกกำหนดให้เป็น "วันผู้สูงอายุสากล" ปี ๒๕๖๕ ประเทศไทยก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ โดยสมบูรณ์ (Aged society) มีประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปมากกว่า ๒๐% ของประชากรทั้งประเทศ และอีก ๙ ปีข้างหน้า ในปี ๒๕๗๔ จะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุระดับสุดยอด (Super-Aged Society) มีประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป เกินกว่า ๒๘% ของประชากรทั้งประเทศ จากสถานการณ์ดังกล่าวจะทำให้มีผู้สูงอายุ "กลุ่มผู้ป่วยติดเตียง" ประมาณ ๓% หรือ ๔ แสนคน จากผู้สูงอายุที่มีอยู่ประมาณ ๑๓ ล้าน

สำหรับประเทศไทย รัฐบาลประกาศให้ "สังคมผู้สูงอายุเป็นวาระแห่งชาติ" มีแผนปฏิบัติการ ผู้สูงอายุแห่งชาติครอบคลุมทั้งกลุ่มก่อนวัยสูงอายุ (๒๕-๕๙ ปี) เน้นเตรียมการสู่การเป็นผู้สูงอายุอย่างมี คุณภาพ การให้ความสำคัญกับการออม การปรับสิ่งแวดล้อมให้สอดคล้องกับสภาพผู้สูงอายุ รวมถึงการ ปรับเปลี่ยนทัศนคติไม่มองผู้สูงอายุเป็นภาระ ส่วนผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป มีการจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาวครอบคลุมผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีมากขึ้น เน้นการเสริมทักษะใหม่แก่แรงงานผู้สูงอายุ ออกแบบการทำงานให้ยืดหยุ่นและสร้างแรงจูงใจให้นายจ้างจ้างงานผู้สูงอายุ จัดทำแผนบูรณาการด้าน สุขภาพ และดูแลสุขภาพระยะยาวที่บ้านและในชุมชนตามระดับความจำเป็น

รัฐบาลจึงให้ความสำคัญในการดำเนินการ เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ มีเป้าหมายสำคัญที่จะป้องกัน ไม่ให้ผู้สูงอายุที่ยังแข็งแรงมีการเจ็บป่วยจนต้องอยู่ใน ภาวะพึ่งพิง และหากผู้สูงอายุอยู่ในภาวะพึ่งพิงจะได้รับ การดูแลอย่างเหมาะสม โดยรัฐบาลได้สนับสนุน งบประมาณให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จัดให้มี บริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขแก่ผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง โดยใช้ท้องถิ่นและชุมชนเป็นฐานในการจัดการ ดูแล ซึ่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้สนับสนุนค่าใช้จ่ายผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อจัดบริการสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

สำหรับในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อ อำเภอบ้านลาด จังหวัด เพชรบุรี มีผู้สูงอายุจำนวน ๒๖๑ คน ได้รับการตรวจคัดกรอง ADL จำนวน ๒๑๐ รายคิดเป็นร้อยละ ๘๐.๔๕ มีผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ต้องได้รับการดูแล จำนวน ๕ คน จำแนกเป็น กลุ่ม ๑ จำนวน ๔ คน กลุ่ม ๒ จำนวน ๑ คน ในกรณีทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อจึงขอเสนอโครงการจัดการบริการดูแล ระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในเขตพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อ อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี ดังกล่าวเพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการบริการดูแลระยะยาวด้าน สาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามชุดสิทธิประโยชน์ของแต่ละบุคคล

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิง ตามชุดสิทธิประโยชน์ของแต่ละบุคคล โดยหน่วยบริการ สถานบริการโดยผู้ช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิง (Care giver)

๓.กลุ่มเป้าหมาย

- (๑) กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีปัญหาการกิน การขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง
จำนวน ๔ คน
 - (๒) กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสนทางสมอง และอาจมีปัญหาการกิน การขับถ่าย
จำนวน ๑ คน
 - (๓) กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาการกิน การขับถ่าย หรือเจ็บป่วยรุนแรง จำนวน ๐ คน
 - (๔) กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต จำนวน ๐ คน
- ทั้งนี้ จำนวนคนของแต่ละกลุ่มเป็นไปตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (care plan) ที่แนบมาพร้อมนี้

๔.ระยะเวลา

ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

๕.วิธีการดำเนินการ

- ๕.๑ จัดทำโครงการเสนอผู้บริหารลงนาม
- ๕.๒ วางแผนการให้บริการแก่ผู้สูงอายุแต่ละรายตาม care plan ที่ได้จัดทำไว้แล้ว
- ๕.๓ จัดประชุม care giver เพื่อซักซ้อมความเข้าใจก่อนการลงพื้นที่ และมอบหมายหน้าที่ให้ดูแลผู้สูงอายุแต่ละราย
- ๕.๔ Care manager ให้คำปรึกษาแก่ care giver ในกรณีที่พบว่ามีปัญหา และต้องการคำแนะนำเพิ่มเติมเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่ถูกต้อง และเหมาะสมในแต่ละคน
- ๕.๕ จัดประชุม care giver ทุก ๔ เดือน เพื่อติดตามประเมินผลการดูแล และรายงานผลการดำเนินงานให้อนุกรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงทราบ
- ๕.๖ ลงพื้นที่ติดตามให้บริการของ care giver
- ๕.๗ ลงพื้นที่เยี่ยมผู้สูงอายุแต่ละรายตาม care plan
- ๕.๘ สรุปการให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แต่ละรายตาม care plan และส่งผลการดำเนินงานให้อนุกรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงทราบเมื่อสิ้นสุดการดูแลในรอบปีตามแผน

๖.สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่ ตำบลห้วยซ้อง อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี

๗.งบประมาณดำเนินการ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยลักษณะเหมาจ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุพึ่งพิงในพื้นที่ (Care plan) ที่แนบมา พร้อมนี้ เป็นจำนวนเงิน จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

๘.การประเมินผลโครงการ


จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care plan) ที่มีระดับคะแนนADL ดีขึ้น จากกลุ่มติดเตียงเป็นติดบ้าน และกลุ่มติดบ้านเป็นกลุ่มติดสังคม


๙.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จะได้รับการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์ที่เป็นการให้บริการในครัวเรือน หรือศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุชุมชนหรือที่หน่วยบริการ สถานบริการ โดยบุคลากรสาธารณสุขหรือผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

๑๐.ผู้รับผิดชอบโครงการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี

ลงชื่อ  ผู้เขียนโครงการ
(นางสุภาภรณ์ จงงาม)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ  ผู้เสนอโครงการ
(นางวรรณารุ่งเจริญ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบ/ผู้อนุมัติโครงการ
(.....)
(ประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง)

รายละเอียดแนบท้าย

โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามประกาศ
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
ของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อ อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี

๑. ค่าจ้างเหมาผู้ช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care giver) จำนวน ๑๘,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพัน
บาทถ้วน) (Care giver ๑ คน/เดือนละ ๑,๕๐๐ บาท รวม ๑๒ เดือน)

๒. ค่าจัดกิจกรรมคืนข้อมูล/ประเมินผลการดูแล/ปรับแผนการให้บริการของผู้ช่วยเหลือและผู้สูงอายุที่มีภาวะ
พึ่งพิงร่วมกับญาติผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง จำนวนเงิน ๑๐,๒๐๐ บาท

๒.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าประชุม(ครั้งที่๑ -ครั้งที่ ๓) จำนวน ๓ ครั้งๆละ ๓๔ คนๆ
ละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕,๑๐๐ บาท

๒.๒ ค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้เข้าประชุม (ครั้งที่๑ -ครั้งที่ ๓) จำนวน ๓ ครั้งๆ ละ ๓๔ คนๆละ ๕๐
บาท เป็นเงิน ๕,๑๐๐ บาท

๓. ค่าวัสดุในโครงการ จำนวน ๘๕๐ บาท

๓.๑ แฝ้มพลาสติกใสขนาดเอ ๔ จำนวน ๓๔ อันๆละ ๕ บาท เป็นเงิน ๑๗๐ บาท

๓.๒ ปากกาถูกลิ้น จำนวน ๓๔ ด้ามๆ ละ ๕ บาท เป็นเงิน ๑๗๐ บาท

๓.๓. กระดาษ เอ ๔ จำนวน ๑ รีมๆ ละ ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๓๐๐ บาท

๓.๔ แบบประเมินผู้สูงอายุ (ADL) จำนวน ๒๑๐ ชุดๆละ ๑ บาท เป็นเงิน ๒๑๐ บาท

๔. ค่าวัสดุทางการแพทย์ จำนวน ๙๕๐ บาท

๔.๑. პროვูดไซ้แบบดีจิตอล จำนวน ๕ อันๆละ ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๗๕๐ บาท

๔.๑. ถุงมือทางการแพทย์ จำนวน ๒ กล่องๆละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

รหัสสาขา 0487
Branch Code

ชื่อสาขา สาขาบ้านลาด
Branch Name

บัญชีเลขที่ 013042189745
Account No

ชื่อโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

เงินกองทุนหมุนเวียนบัตรประกัน สุขภาพ ต. ห้วยซ้อง

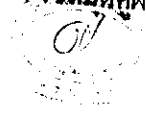
2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ให้สมัครฝาก)

134216508



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
State Bank of Thailand
สาขา รพช. 62

000134216508



ผู้ชำนาญการ
Authorized Signature