

ผู้พิการ ระยะยาว ปี ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาเครือข่ายดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการระยะยาว ปี ๒๕๖๒

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลแก้มอัน

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านรางเฒ่ มีความประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการพัฒนาเครือข่ายดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการระยะยาวปี ๒๕๖๒ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลแก้มอัน เป็นเงิน ๑๓,๘๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมลงรายละเอียด

หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยกำลังก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ซึ่งคำจำกัดความของสหประชาชาติระบุว่า สังคมที่เข้าสู่ภาวะประชากรผู้สูงอายุ (Population aging) หมายถึง สังคมที่มีประชากรผู้สูงอายุตั้งแต่ ๖๕ ปีขึ้นไปในสัดส่วนมากกว่าร้อยละ ๗ หรืออายุมากกว่า ๖๐ ปี ขึ้นไป ในสัดส่วนมากกว่าร้อยละ ๑๐ ซึ่งระดับการสูงอายุของประชากร สามารถวัดด้วย “ดัชนีการสูงวัย” (Index of Ageing) โดยเป็นอัตราส่วนระหว่างประชากรผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ต่อประชากรอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี คูณด้วย ๑๐๐ ซึ่งแสดงให้เห็นว่ามีผู้สูงอายุกี่คนต่อเด็ก ๑๐๐ คนโดยตามโครงสร้างอายุของประชากรมีแนวโน้มที่จะสูงอายุขึ้นไปเรื่อยๆ ซึ่งก่อให้เกิดปรากฏการณ์สำคัญที่มีผลต่อสังคมไทยเป็นอย่างมาก คือการมีจำนวนผู้สูงอายุ (อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป) มากกว่าจำนวนเด็ก (อายุต่ำกว่า ๑๕ ปี) เป็นครั้งแรกในประวัติศาสตร์ของประเทศไทย จากข้อมูลประชากรตั้งแต่ปี ๒๕๑๓-๒๕๓๘ ดัชนีการสูงวัยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตลอดเวลา ในปี ๒๕๑๓ มีผู้สูงอายุเพียง ๑๑ คน ต่อเด็ก ๑๐๐ คน คาดการณ์ว่าในปี ๒๕๖๒ หรืออีก ๔ ปีข้างหน้า ดัชนีการสูงวัยจะมีค่าสูงกว่า ๑๐๐ อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้สูงอายุสูงกว่าประชากรโดยรวมและหลังจากนั้นประเทศไทยจะมีจำนวนผู้สูงอายุมากขึ้นไปเรื่อยๆ ประเทศไทยจะกลายเป็น “สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์” (complete aged society) เมื่อประชากรผู้สูงอายุสูงถึงร้อยละ ๒๐ และจะเป็น “สังคมผู้สูงอายุระดับสุดยอด” (super aged society) เมื่อประชากรผู้สูงอายุเพิ่มสูงถึง ร้อยละ ๓๐ ของประชากรทั้งหมด ประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๘ เนื่องจากภาวะการถดถอยของสมรรถนะทางร่างกายจึงมีโอกาสมายิ่งที่จะก่อให้เกิดปัญหาด้านสุขภาพต่อตัวผู้สูงอายุเอง สิ่งที่มีผลต่อคุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุ คือความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่ในชีวิตประจำวัน ทั้งนี้ ถ้าแบ่งประชากรสูงอายุออกเป็น ๓ กลุ่ม คือ

๑. ประชากรวัยต้น ผู้มีอายุ ๖๐ ถึง ๖๙ ปี
๒. ประชากรผู้สูงอายุวัยกลาง ผู้มีอายุ ๗๐ ถึง ๗๙ ปี
๓. ประชากรผู้สูงอายุวัยปลาย ผู้มีอายุ ๘๐ ปีขึ้นไป

ส่วนใหญ่ผู้สูงอายุทั้งชายและหญิง กลุ่มผู้สูงวัยตอนต้นและตอนกลางจะมีความสามารถในการทำหน้าที่อยู่ในระดับปกติ ร้อยละ ๙๐ และพบว่า ลดลงเป็นร้อยละ ๘๐ ในกลุ่มผู้สูงอายุตอนปลาย ๘๐ ปีขึ้นไป ผู้สูงอายุมากกว่าร้อยละ ๙๐ มีความสามารถช่วยเหลือตนเองในกิจวัตรประจำวันได้ดี มีเพียงร้อยละ ๐.๗ - ๒.๘ ที่ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองไม่ได้ จากสถานการณ์สุขภาพดังกล่าวจำเป็นต้องมีการเตรียมระบบการดูแลสุขภาพของประชากรสูงวัย ประชากรในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านรางเฒ่ ทั้งหมด ๒,๑๘๓ คน มีผู้สูงอายุ ๓๑๕ คน เพศชาย ๑๕๗ คน เพศหญิง ๑๕๘ คน ผู้สูงอายุตอนต้น อายุ ๖๐-๖๙ ปีจำนวน ๑๙๑ คน เพศชาย ๙๓ คน เพศหญิง ๙๘ คน ผู้สูงอายุตอนกลาง อายุ ๗๐ - ๗๙ ปีจำนวน ๘๗ คน เพศชาย ๔๗ คน เพศหญิง ๔๐ คน ผู้สูงอายุตอนปลาย อายุ ๘๐ ปีขึ้นไปจำนวน ๓๗ คน เพศชาย ๑๗ คน เพศหญิง ๒๐ คน โดยสามารถแยกกลุ่มผู้สูงอายุ ได้ ๓ กลุ่ม คือ กลุ่มที่ ๑ ติดสังคม กลุ่มที่ ๒ ติดบ้าน ละกลุ่มที่ ๓ ติดเตียง ผู้สูงอายุมีปัญหาอื่นๆ เช่น เป็นโรคพื้นผุ โรคปริทันต์ มีภาวะซึมเศร้า ตลอดจนโรคเรื้อรังต่างๆ ซึ่งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านรางเฒ่ มีบทบาทหน้าที่ในการสนับสนุนส่งเสริมสุขภาพ ประชากรสูงวัย ผู้พิการ ครอบครัวและชุมชนให้มีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพและการพัฒนาคุณภาพชีวิตด้วยกลวิธีต่างๆ ตลอดจน

การปรับสภาพแวดล้อมให้เหมาะแก่การดำรงชีพ จึงจำเป็นต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ก่อนเข้าสู่วัยสูงอายุจนกระทั่งเข้าสู่ภาวะสุดท้ายของชีวิตบนหลักการสำคัญคือ ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุ ผู้พิการ รู้สึกมีคุณค่าในตนเอง มีสุขภาพ การจิตและสังคมที่ดี ช่วยเหลือตนเองในกิจวัตรประจำวันและช่วยเหลือคนอื่นและสังคมให้นานที่สุด ลดการเป็นผู้สูงอายุที่ทุพพลภาพหรือเจ็บป่วยติดเตียง จากเหตุผลดังกล่าว จึงได้จัดทำ โครงการพัฒนาเครือข่ายดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ ระยะยาว ปี ๒๕๖๒ ขึ้น

๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- ๑. เพื่อสร้างรูปแบบการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวอย่างต่อเนื่องเป็นรูปธรรม โดยการจดบริการสุขภาพ การป้องกันการบาดเจ็บในผู้สูงอายุ
- ๒. เพื่อให้เกิดภาคีเครือข่ายการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการ พัฒนาศักยภาพทีม Care giver เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้นำชุมชน อสม. ผู้ดูแลผู้สูงอายุ และอาสาสมัครหรือหน่วยงานที่จัดระบบสวัสดิการแก่ผู้สูงอายุอื่น ทั้งภาครัฐและเอกชน ที่ต้องดูแลพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน (Home Health Care) ให้มีความรู้ ทักษะ ความมั่นใจ ในการดูแลและมีการวางแผนดำเนินงานอย่างเป็นระบบ ตั้งเป้าหมายการดูแลให้ผู้สูงอายุ สามารถช่วยเหลือตนเองได้ หรือเข้าสู่สังคมได้

๒. วิธีดำเนินการ

- ๑. ประชุมชี้แจงแนวทางดำเนินงานโครงการ
- ๒. ประชุมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ ตามมาตรฐานการฝึกอบรมเป็นผู้ดูแลของสภาการพยาบาล
- ๓. ตรวจสอบคัดกรองภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุและจัดลำดับความเสี่ยงระดับต่างๆ
- ๔. พัฒนาระบบเครือข่ายบริการดูแลผู้สูงอายุระดับหมู่บ้าน (Organized care Giver network) และมีการควบคุม ติดตามเป็นระยะๆ
- ๕. สรุปผลการดำเนินงานและประเมินผลโครงการ

๓. ระยะเวลาดำเนินการ

พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ถึง กันยายน ๒๕๖๒

๔. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านรางเฒ่ ตำบลแก้มอัน อำเภोजอมบึง จังหวัดราชบุรี

๕. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลแก้มอัน จำนวน ๑๓,๘๐๐ บาท

รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท x ๒ วัน จำนวน ๓๐ คน	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆ ละ ๖๐ บาท x ๒ วัน จำนวน ๓๐ คน	เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
๓. ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๓ คน รวม ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท x ๒ วัน	เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๑๓,๘๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน)	
หมายเหตุ ทุกรายการถัวเฉลี่ยจ่ายแทนกันได้	

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑. ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ มีความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการสามารถประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ ผู้พิการสามารถประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ ผู้พิการได้ถูกต้อง

๒. ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการมีภาคีเครือข่ายในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและมีกิจกรรมต่อเนื่อง

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านรางเฒ่า

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม