



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลบางกล้า โทร. ๐ ๗๔๓๒ ๘๒๒๒ ต่อ ๒๓

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๒/พิเศษ

วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง โครงการพัฒนาระบบดูแลระยะยาวผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนอำเภอบางกล่ำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า

ด้วย กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบดูแลระยะยาวผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนอำเภอบางกล่ำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ตามรายละเอียดที่แนบมาด้วยนี้

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ขอเสนอภาพกิจกรรมการติดตามการดำเนินงานเพื่อพิจารณาดังนี้

๑. เพื่อทราบ

๒. เผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน [WWW.bangklamhospital.go.th](http://WWW.bangklamhospital.go.th)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสุพัตร์ เพ็ชรการ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ได้ตรวจสอบแล้วสามารถเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน [WWW.bangklamhospital.go.th](http://WWW.bangklamhospital.go.th) หรือ สื่ออื่นๆของหน่วยงานได้

(นางณัฐนิชา มงคล)

แทน หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ฯ

ผลการพิจารณา

( ☒ ) อนุมัติ

( ☐ ) ไม่อนุมัติ เนื่องจาก .....

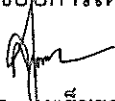
(นายสุริยะ สุพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลบางกล่ำ

ตามประกาศโรงพยาบาลบางกล่ำ

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
<p>ชื่อหน่วยงาน : .....กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม.....</p> <p>วัน/เดือน/ปี : .....๒๕ มีนาคม ๒๕๖๒.....</p> <p>หัวข้อ :โครงการพัฒนาระบบดูแลระยะยาวผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนอำเภอบางกล่ำปีงบประมาณ ๒๕๖๒</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</p> <p>โครงการพัฒนาระบบดูแลระยะยาวผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนอำเภอบางกล่ำปีงบประมาณ ๒๕๖๒</p> <p>.....</p> <p>Linkภายนอก : .....-</p> <p>หมายเหตุ : .....</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p></p> <p>สุพัตร เพร็ชรการ</p> <p>(นางสุพัตร เพร็ชรการ)</p> <p>ตำแหน่ง หัวหน้างานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม</p> <p>วันที่...๒๕...เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๒</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p>สุริยะ สุพงษ์</p> <p>(นายสุริยะ สุพงษ์)</p> <p>ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล่ำ</p> <p>วันที่...๒๕...เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๒</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p>ธรรมรัตน์ กาเด็น</p> <p>(นายธรรมรัตน์ กาเด็น.)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์</p> <p>วันที่.....๒๖.....เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๒</p>	

FB 2



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐

ที่ สข ๐๐๓๒ / .....

วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานโครงการ โครงการเพื่อสุขภาพจิตของบุคลากรและญาติผู้ป่วยจิตเวช  
โรงพยาบาลบางกล้า จังหวัดสงขลา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า

เรื่องเดิม

ตามที่(หน่วยงาน) กลุ่มงานบริหารทรัพยากร

ได้จัดทำโครงการ โครงการเพื่อสุขภาพจิตของบุคลากรและญาติผู้ป่วยจิตเวช

โดยได้อนุมัติงบประมาณทั้งหมด ๑๒,๘๑๐ บาท

และใช้งบประมาณไปแล้ว ..... นั้น

ข้อเท็จจริง

การดำเนินโครงการดังกล่าวได้กำหนดเวลาการดำเนินงานในระหว่างวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ - ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุม พ.ร.ท.ท.ท.ท.

โดยขออนุมัติเบิกจ่ายค่าให้จ่ายต่างๆดังนี้ ① จัดทำหอพักผู้ป่วย ๓๐ เตียง LTC 1 ไร่ 5๐๐ กก.  
② จัดทำห้องพักผู้ป่วย ๑๕/๓๐ เตียง ๑๕๐๐ กก. ③ จัดซื้อวัสดุทางการแพทย์ ๑๗,๕๐๐ กก.  
จาก บริษัท ส.ส.ส. พ.ร.ท.ท.ท.ท. จำนวนเงิน ๔๔,๕๐๐ บาท ( สี่หมื่นสี่พันห้าร้อย บาท )

ข้อพิจารณา

ในการนี้(หน่วยงาน) กลุ่มงานบริหารทรัพยากร ขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการ  
โครงการเพื่อสุขภาพจิตของบุคลากรและญาติผู้ป่วยจิตเวช ตามวันเวลา ดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายแพทย์ .....) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า

งานแผนงานได้ดำเนินการตรวจสอบแล้ว

☒ งบประมาณไม่เกิน ๒๕๖๒

☐ นอกแผนงบประมาณ

(ลงชื่อ)

☒ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายปิยะ ขาวทอง)

(นายสุวิทย์ สุขวงศ์)

นวก.สาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า

๑. ชื่อโครงการ. โครงการเพื่อจัดบริการการดูแลระยะยาวผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนอำเภอบางกล่ำ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๒. หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยได้เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ รัฐบาลจึงได้มุ่งเน้นการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยมีเป้าหมายสำคัญคือ ป้องกันผู้สูงอายุที่ยังแข็งแรงไม่ให้เจ็บป่วยจนต้องมีภาวะพึ่งพิง และดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงให้ได้รับการด้านสาธารณสุขอย่างเหมาะสมโดยตั้งแต่ปี ๒๕๕๙ รัฐบาลได้เริ่มสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมจากงบเหมาจ่ายรายหัวให้กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยมีเป้าหมายให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงสามารถเข้ารับบริการด้านสาธารณสุขที่เชื่อมโยงบริการทางสังคมโดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน รวมถึงการเชื่อมต่อระหว่าง บ้าน ชุมชน หน่วยงานบริการ สถานบริการ หรือศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนอย่างเป็นระบบ

อำเภอบางกล่ำได้เริ่มดำเนินการดูแลระยะยาวผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนอำเภอบางกล่ำมาตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ผลการดำเนินงานพบว่าทุกภาคส่วนร่วมมือในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเป็นอย่างดี ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นอย่างเป็นรูปธรรม จากการรวบรวมข้อมูล (Data center) ของอำเภอบางกล่ำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ พบมีประชากรทั้งหมดจำนวน ๒๙,๘๒๒ คน เป็นกลุ่มสูงอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป จำนวน ๓,๘๔๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๑๕ ได้รับการตรวจคัดกรอง ADL ไปทั้งหมด ๓,๗๓๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๐๘ ของผู้สูงอายุทั้งหมด และพบเป็นผู้สูงอายุกลุ่ม ที่มีภาวะพึ่งพิงสมบูรณ์ ( ติดเตียง ) ๓๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๐.๘๔ และเป็นผู้สูงอายุกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิงปานกลางและรุนแรง ( ติดบ้าน ) ๑๐๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๒.๗๘ ในขณะที่ปี ๒๕๖๑ มีประชากรทั้งหมดจำนวน ๒๙,๗๘๖ คน เป็นกลุ่มสูงอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป จำนวน ๓,๘๔๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๙๑ ได้รับการตรวจคัดกรอง ADL ไปทั้งหมด ๓,๘๑๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๑๗ ของผู้สูงอายุทั้งหมด และพบเป็นผู้สูงอายุกลุ่ม ที่มีภาวะพึ่งพิงสมบูรณ์ ( ติดเตียง ) ๑๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๐.๕๐ และเป็นผู้สูงอายุกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิงปานกลางและรุนแรง ( ติดบ้าน ) ๗๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๑.๙๒ และจากการดำเนินงานตลอดระยะเวลา ๓ ปีที่ผ่านมาพบว่าประเด็นปัญหาสำคัญของทีมและได้รับการร้องขอตลอดมาคืออุปกรณ์การแพทย์ที่ใช้ในการประเมินอาการเบื้องต้นให้กับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ของคณะทำงานซึ่งมีไม่เพียงพอทำให้หลายๆครั้ง การลงปฏิบัติงานในชุมชนของคณะทำงานติดขัดไม่เป็นไปตามแผน หรือลงปฏิบัติงานแล้วแต่ขาดเครื่องมือประเมินที่มีประสิทธิภาพ เช่น เครื่องวัดความดันโลหิต เครื่องตรวจน้ำตาลในเลือด ไม้เคาะเข่า พูฟัง เป็นต้น ซึ่งจากข้อมูลประเด็นปัญหาของการทำงานที่ผ่านมา และจากข้อมูลการคัดกรองหากไม่มีการจัดระบบดูแลกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิงเหล่านี้อย่างเหมาะสม จะส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพอื่นๆทั้งต่อตัวผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเอง ผู้ดูแล ครอบครัวและสังคมโดยรวม โรงพยาบาลบางกล่ำจึงได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบดูแลระยะยาวผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนอำเภอบางกล่ำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ขึ้นต่อเนื่องเป็นปีที่ ๓

### ๓. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้หน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่งในเครือข่ายมีระบบดูแลและขยายผู้มีภาวะพึ่งพิงรวมถึงผู้ป่วยระยะสุดท้าย

๒. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมและพัฒนาศักยภาพของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในการดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิง

๓. เพื่อให้ศูนย์การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องของโรงพยาบาลมีการขึ้นทะเบียนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงรวมถึงผู้ป่วยระยะสุดท้ายครอบคลุมทั้งอำเภอ

๔. บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน Long Term Care และ Palliative Care ในหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับในเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการดูแลและขยายผู้มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) และการดูแลระยะสุดท้าย (Palliative Care)

### ๔. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เช่น ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ/ผู้พิการจากโรงพยาบาลบางกล้า สสอ.บางกล้า รพ.สต.ทุกแห่ง ๑๐ คน, ภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ๑๐ คน, Care giver ในพื้นที่ ๖๐ คน, ทีมสหสาขาวิชาชีพในโรงพยาบาล ๑๕ คน

### ๕. วิธีการดำเนินงาน

๕.๑ จัดประชุมชี้แจงนโยบาย LTC ปี ๒๕๖๒ แก่บุคลากรผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุหรือผู้เกี่ยวข้องเพื่อรับทราบนโยบาย หรือแนวทางการดำเนินงานจากส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

๕.๒ จัดทำโครงการเพื่อดำเนินงานตามแนวทาง โดยใช้งบประมาณ จาก สปสช.ที่จัดสรรให้หน่วยบริการระดับ CUP เพื่อสนับสนุนการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ต่อเนื่องในพื้นที่ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๕.๓ ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งทีมคณะกรรมการดำเนินงาน Long Term Care และ Palliative Care ระดับอำเภอเพื่อร่วมดำเนินงานในพื้นที่

๕.๔ จัดประชุมฟื้นฟูความรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพทีม care giver และเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน Long Term Care และ Palliative Care

๕.๕ หน่วยบริการสำรวจชุมชน สถานะสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน คัดกรองผู้สูงอายุ โดยใช้แบบคัดกรองประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) ,GS,แบบประเมินพฤติกรรมที่พึงประสงค์ พร้อมนำข้อมูลมาลงระบบ

๕.๖ วิเคราะห์ข้อมูล และนำข้อมูลผู้สูงอายุกลุ่ม ๒, กลุ่ม ๓ มาขึ้นทะเบียนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงรวมถึงผู้ป่วยระยะสุดท้ายของหน่วยบริการ

๕.๗ ส่งข้อมูลผู้สูงอายุกลุ่ม ๒, กลุ่ม ๓ เข้าศูนย์ดูแลต่อเนื่องระดับอำเภอเพื่อร่วมวางแผนให้การดูแลช่วยเหลือโดยทีมสหวิชาชีพ

๕.๘ จัดตารางการปฏิบัติงานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนโดยทีมหมอครอบครัว Care manager และ Care giver ในพื้นที่

๕.๙ จัดซื้อ วัสดุการแพทย์ วัสดุ ลีนเบลิ่ง เพื่อใช้สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

๕.๑๐ ค่าวัสดุ อุปกรณ์ สำหรับผลิตนวัตกรรมเพื่อส่งเสริม ฟื้นฟู คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

๕.๑๑ จัดซื้ออุปกรณ์การแพทย์ที่ขาดแคลน สำหรับใช้ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้าน

๕.๑๒ จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สรุบบทเรียนและจัดกิจกรรมเสริมพลังสานสัมพันธ์เครือข่าย LTC

๕.๑๓ จัดทำเอกสารวิชาการประเมินผลโครงการ

## ๖. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๑ - กันยายน ๒๕๖๒

## ๗. งบประมาณ

เงินบำรุงโรงพยาบาลบางกกล้า จำนวน ๔๒,๓๑๐ บาท (หนึ่งแสนแปดร้อยสิบบาทถ้วน) <sup>\*ได้หนังสือส่งเงินค่ามโหรีกิมมากหัก</sup>   
รายละเอียดยังนี้

กิจกรรมที่ ๑. จัดประชุมติดตามการดำเนินงาน LTC ปี ๒๕๖๒ แก่บุคลากรผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุหรือผู้เกี่ยวข้อง และภาคี เครือข่ายอำเภอบางกกล้าทุก ๓ เดือน

๑.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๒๐ คน x ๔ ครั้ง) เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒. จัดประชุมฟื้นฟูความรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพทีม care giver และเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน Long Term Care และ Palliative Care

๒.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๖๐ คน x ๒ มื้อ) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

๒.๒ ค่าอาหารกลางวัน (๕๐ บาท x ๖๐ คน) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

๒.๓ ค่าวัสดุใช้สอย เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

รวมเงิน ๖,๕๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓. สำรวจชุมชน สถานะสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน คัดกรองผู้สูงอายุ โดยใช้แบบคัดกรองประกอบกิจวัตรประจำวัน ( Barthel Activities of Daily Living : ADL ) GS,และแบบประเมินพฤติกรรมที่พึงประสงค์

๓.๑ ค่าจ้างเหมาเก็บข้อมูลผู้สูงอายุโดยใช้แบบประเมิน ADL,GS,และแบบประเมินพฤติกรรมที่พึงประสงค์ จำนวน ๓,๗๓๑ ชุด X ชุดละ ๕ บาท รวมเป็นเงิน ๑๘,๖๕๕ บาท

๓.๒ ค่าจ้างเหมาเก็บข้อมูลผู้สูงอายุตามแบบประเมิน จำนวน ๓,๗๓๑ ชุด X ชุดละ ๕ บาท เป็นเงิน ๑๘,๖๕๕ บาท

๓.๓ ค่าถ่ายเอกสารชุดคัดกรอง ๓,๗๓๑ ชุด เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๔๖,๓๑๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔. จัดซื้อวัสดุการแพทย์ สำรองกรณีร้ายใหม่ หรือไม่เข้าระบบการทำ Care planสำหรับผู้ดูแลผู้สูงอายุเบิกใช้ในชุมชนสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน

๔.๑ ชุดทำแผล ๑๕๐ ชุด X ๒๕๐ บาท เป็นเงิน ๓๗,๕๐๐ บาท

รวมเงิน ๓๗,๕๐๐ บาท

รวมงบประมาณทั้งหมด ๙๒,๓๑๐ บาท

หมายเหตุ งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ตามความเป็นจริงทุกรายการ

## ๘. การประเมินผล

๘.๑ ผู้สูงอายุผู้พิการที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงได้รับการขึ้นทะเบียนกับหน่วยบริการประจำครบถ้วน ๑๐๐%

๘.๒ หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับในเครือข่ายมีระบบดูแลระยะยาวผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน

ตัวอักษรบวณการ ๓๐ ( Care manager, Care plan, Care giver )

๘.๓ ผู้สูงอายุในอำเภอบางกล่ำได้รับการคัดกรอง ADL,GS,และพฤติกรรมที่พึงประสงค์มากกว่า ๙๐%

๘.๔ ทุกตำบลในอำเภอบางกล่ำผ่านเกณฑ์ตำบล LTC

๘.๕ ภาาีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน LTC อย่างเป็นรูปธรรมอย่างน้อย ๑ เครือข่าย

๘.๖ บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน Long Term Care และ Palliative Care ในหน่วยบริการ  
สาธารณสุขทุกระดับในเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการดูแลระยะยาวผู้มีภาวะพึ่งพิง  
(Long Term Care)และการดูแลระยะสุดท้าย(Palliative Care) มากกว่า ๙๐%

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้สูงอายุผู้พิการที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงจะได้รับดูแลจากทีมสหสาขาวิชาชีพ ของหน่วยบริการ  
ปฐมภูมิแต่ละแห่งและเครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล มีระบบการให้บริการดูแล  
ด้าน สาธารณสุขถึงที่บ้านอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ ตามปัญหาสุขภาพและชุดสิทธิประโยชน์ โดย  
การมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชนและท้องถิ่นทำให้ผู้สูงอายุผู้พิการที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงมีคุณภาพ  
ชีวิตที่ดีขึ้น อยู่ในสังคมอย่างมีศักดิ์ศรี เข้าถึงบริการอย่างถ้วนหน้าและเท่าเทียม เป็นการสร้างสังคม  
แห่งความเอื้ออาทร และสมานฉันท์ สามารถลดภาระงบประมาณค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพภาครัฐ ทั้งยัง  
สนับสนุน และพัฒนาผู้ ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุควบคู่ไปกับการพัฒนาทีมหมอครอบครัวและ  
อาสาสมัครในชุมชน

๑๐. ผู้รับผิดชอบโครงการ งานผู้สูงอายุโรงพยาบาลบางกล่ำ

๑๑. ผู้เขียน/ผู้เสนอโครงการ

(นางสุพัตร์ เพ็ชรการ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๒. ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายสุริยะ สุพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล่ำ

๑๓. ผู้อนุมัติโครงการ

(นายอุทิศศักดิ์ หวีรัตน์กุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์  
ยุทธศาสตร์ที่  
เป้าหมาย  
กลยุทธ์/กลวิธี  
โครงการ/กิจกรรม  
วัตถุประสงค์

งานพัฒนา

งานประจำ

๑. ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน  
ชุมชน ภาศิเครือข่าย ร่วมจัดบริการสุขภาพอย่างเข้มแข็ง  
พัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย

พัฒนาระบบดูแลระยะยาวผู้มีความเสี่ยงในชุมชนอำเภอปากกล้าปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑. เพื่อให้หน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่งในเครือข่ายมีระบบดูแลระยะยาวผู้มีความเสี่ยงรวมทั้งผู้ป่วยระยะสุดท้าย

๒. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายทุกภาคส่วนในการดูแลผู้มีความเสี่ยง

๓. เพื่อให้ศูนย์การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องของโรงพยาบาลมีการขึ้นทะเบียนผู้มีความเสี่ยง

๔. บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน Long Term Care และ Palliative Care ในหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับในเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้าน  
การดูแลระยะยาวผู้มีความเสี่ยง(Long Term Care)และการดูแลระยะสุดท้าย (Palliative Care)

ตัวชี้วัด:

๑. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพกว่าร้อยละ ๘๐

๒. ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยง ได้รับการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงมากกว่าร้อยละ ๘๐

๓. ผู้สูงอายุ คนพิการที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

๔. ภาศิเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ที่มีความเสี่ยงมากกว่า ๒ หน่วย

หลักการและเหตุผล:

๓,๘๔๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๙๑ ได้รับการตรวจคัดกรอง ADL ไปทั้งหมด ๓,๘๑๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๑๗ ของผู้สูงอายุทั้งหมด และพบเป็นผู้สูงอายุกลุ่มที่มีความเสี่ยงปานกลางและรุนแรง (ติดบ้าน) ๗๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๑.๙๒ และจากการดำเนินงานตลอดระยะเวลา ๓ ปีที่ผ่านมาพบว่าประเด็นปัญหาสำคัญของพื้นที่และได้รับการร้องขอตลอดมาคืออุปสรรคการแพทย์ที่ใช้ในการประเมินอาการเบื้องต้นให้กับผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงในชุมชน

นางสาวเบญจมา

(รอง)

นางสาวเบญจมา

นางสาวเบญจมา



กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	วิธีการประเมินผล	ผลงาน
			๑	๒	๓	๔					
กิจกรรมที่ ๑. จัดประชุมติดตามการดำเนินงาน LTC ปี ๒๕๖๒ แก่บุคลากรผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุหรือผู้เกี่ยวข้องเครือข่ายอย่างสม่ำเสมอทุก ๓ เดือน	-ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ ๑๐ คน -ภาคีเครือข่ายผู้เกี่ยวข้อง ๑๐ คน	ต.ค๖๑-ส.ค.๖๒	/	/	/	/	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๒๐ คน x ๔ ครั้ง)	๒,๐๐๐	งบ บริหารจัดการ LTC จาก สปสช. ผ่านเงินบำรุงรพ. บางกอก	-จากจำนวนบุคลากรผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุหรือผู้เกี่ยวข้องที่เข้าร่วมประชุม	
กิจกรรมที่ ๒. จัดประชุมฟื้นฟูความรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพทีม care giver และเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน Long Term Care และ Palliative Care	-ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ ๑๐ คน - care giver ๕๐	เม.ย.-มิ.ย. ๖๒	/	/	/	/	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๖๐ คน x ๒ มื้อ) - ค่าอาหารกลางวัน (๕๐ บาท x ๖๐ คน) ๒.๓ ค่าวัสดุใช้สอย	๓,๐๐๐ ๓,๐๐๐ ๕๐๐	-งบ บริหารจัดการ LTC จาก สปสช. ผ่านเงินบำรุงรพ. บางกอก	-จากจำนวน care giver ที่เข้าร่วมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน Long Term Care และ Palliative Care	
กิจกรรมที่ ๓. สำรวจชุมชน สถานะสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน คัดกรองผู้สูงอายุ โดยใช้แบบคัดกรองประกอบกิจกรรมประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) และแบบประเมินพฤติกรรมทั้ง GS และแบบประเมินพฤติกรรมทั้งประสงค์	- ผู้สูงอายุในอำเภอบางลำ	ต.ค.๖๑-ธ.ค.๖๑	/	/	/	/	- ค่าจ้างเหมาเก็บข้อมูลผู้สูงอายุ โดยใช้แบบประเมิน ADL, GS (จำนวน ๓,๗๓๑ ชุด x ชุดละ ๕ บาท) - ค่าจ้างเหมาคีย์ข้อมูลผู้สูงอายุตามแบบประเมิน (จำนวน ๓,๗๓๑ ชุด x ชุดละ ๕ บาท) - ค่าถ่ายเอกสารชุดคัดกรอง ๓,๗๓๑ ชุด	๑๘,๖๕๕ ๑๘,๖๕๕ ๘,๐๐๐	-งบ บริหารจัดการ LTC จาก สปสช. ผ่านเงินบำรุงรพ. บางกอก	-ผู้สูงอายุในชุมชนที่ได้รับการ คัดกรองผู้สูงอายุ โดยใช้แบบคัดกรองประกอบกิจกรรมประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) และแบบประเมินพฤติกรรมทั้ง GS และแบบประเมินพฤติกรรมทั้งประสงค์	

นายปิยะ ฐิตะ  
นายก.สาธารณสุข

กิจกรรมที่ ๔ จัดซื้อวัสดุทางการแพทย์ การทํารายใหม่ หรือไม่เข้าระบบ การทําราย Care Plan สำหรับผู้ดูแล ผู้สูงอายุเบิกใช้ในชุมชนสำหรับการ ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน	- set ทำแผล	ม.ค.-มี.ค. ๖๒	/			- ชุดทำแผล๕๐ชุด x ๒๕๐ บาท	๑๒,๕๐๐	งบ บริหาร จัดการ LTC จาก สปสช. ผ่านเงินบำรุง รพ.บางลำ	-ผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงรายใหม่มีวัสดุ การแพทย์สำรองใช้ จนกว่าจะเข้าสู่ ระบบการจัดการ ด้วยการทำ Care Plan	
กิจกรรมที่ ๕ จัดซื้ออุปกรณ์การแพทย์ เพื่อใช้ในการรอกฟื้นที่ตรวจสุขภาพ ให้แก่ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน	- ชุดอุปกรณ์ การแพทย์	ม.ค.-มี.ค. ๖๒	/			- ชุดวัดความดัน ชุดละ ๓,๕๐๐ บาท x ๕ ชุด - ชุดหิ้ว ชุดละ ๒,๐๐๐ บาท x ๕ ชุด - รอกวัดไข้ดิจิตอล ชุดละ ๖๐๐ บาท x ๕ ชุด - ไม้นวดเข้า ชุดละ ๖๐๐ บาท x ๕ ชุด	๑๗,๕๐๐ ๑๐,๐๐๐ ๓,๐๐๐ ๓,๐๐๐	งบ บริหาร จัดการ LTC จาก สปสช. ผ่านเงินบำรุง รพ.บางลำ	-มี อุปกรณ์ การแพทย์เพื่อใช้ในการ รอกฟื้นที่ตรวจ สุขภาพ ให้แก่ ผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงในชุมชนอย่าง เพียงพอ	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							๑๐๐,๘๑๐			

สามารถดาวน์โหลดได้ทุกรายการ

นายปิยะ คุ้ม  
นายก อบจ.ยโสธร

ตารางแสดงผลการให้การดูแลผู้พิการ/ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงอำเภอบางกล่ำ

ปี พ.ศ.	เป้าหมาย	ADLเพิ่ม	ร้อยละ ADLเพิ่ม	คงที่	เสียชีวิต
๒๕๕๗	๙๘	๖๔	๖๕.๓๐	๒๘	๖
๒๕๕๘	๑๒๓	๘๔	๖๘.๒๙	๓๑	๗
๒๕๕๙	๑๒๑	๑๑๑	๙๑.๗๓	๗	๓
๒๕๖๐	๑๓๔	๑๑๘	๘๘.๐๕	๑๐	๖
๒๕๖๑	๙๗	๘๕	๘๗.๐๑	๒๙	๓
๒๕๖๒(๑)	๙๓	๒๖	๒๗.๙๖	๖๓	๔

จากข้อมูลจะเห็นว่าผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการติดตามดูแลอย่างต่อเนื่องในระบบบริการมีเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆตั้งแต่ปี ๒๕๕๖ เป็นต้นมา โดยพบว่ากลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพเพิ่มมากขึ้นจากการติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง โดยวัดจากค่า ADL ที่เพิ่มมากขึ้น โดยจะพบว่าใน ๒ ปีแรกของการดำเนินงาน กลุ่มเป้าหมายมีค่า ADL เพิ่มขึ้น คิดเป็นร้อยละ ๖๕.๓๐ และ ๖๘.๓๐ เท่านั้น ในปี ๒๕๕๖ และ ๒๕๕๗ แต่เมื่อมีระบบการดูแลที่ดีขึ้น ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟูมีส่วนร่วมมากขึ้น ศักยภาพของกลุ่มเป้าหมายก็เพิ่มขึ้นตามไปด้วย ทำให้ปี ๒๕๖๐ถึง๒๕๖๑ ร้อยละของผู้สูงอายุที่บ้านติดเตียงที่มีค่าคะแนนการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน(ADL)เพิ่มขึ้นมีค่าเพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ ๙๑.๗๓ ,๘๘.๐๕ และ ๘๗.๐๑ตามลำดับ อย่างไรก็ตามในปี ๒๕๖๒ มีกลุ่มเป้าหมายในการดูแลตามระบบ ๙๓ ราย ไตรมาสแรก ค่า ADL เพิ่มขึ้น ๒๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๙๖ เสียชีวิตไป ๔ คน และ ADL คงที่ ๖๓ คน จากการติดตามประเมินผลศักยภาพของผู้รับบริการ พบว่า ผู้สูงอายุ หลายคนสามารถยกระดับไปเป็นกลุ่มที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้เพิ่มมากขึ้นด้วย ส่วนหนึ่งเป็นเพราะทีมสามารถค้นหาผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้เร็วขึ้นตั้งแต่ยังอยู่ในระยะ sab acute จึงสามารถฟื้นฟูจนฟื้นตัวได้เร็วขึ้น อย่างไรก็ตามก็ยังมีผู้ที่เสียชีวิต ในระหว่างการดูแลเนื่องจากอยู่ในระยะท้ายของชีวิต แต่กลุ่มเป้าหมายทุกคนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

### ปัญหาอุปสรรค


จากการปฏิบัติงานยังพบปัญหา คือในการจัดทำแผนการลงให้การดูแลร่วมกันระหว่างทีมสหวิชาชีพ และภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟูไม่ได้เป็นไปตามแผนทุกครั้ง สืบเนื่องจาก รถ ของโรงพยาบาล และคนขับรถมี

จำนวนจำกัดทำให้บางครั้งจำเป็นต้องเลื่อนการลงปฏิบัติงานในชุมชน เมื่อมีรถไม่พร้อมใช้และยังขาดอุปกรณ์สำหรับการ ประเมินสภาพ และการดูแลช่วยเหลือ ผู้มีภาวะพึ่งพิงที่บ้าน เช่น เครื่องวัดความดัน  
โอกาสพัฒนา

จัดทำแผนขอรถสำหรับทีมเยี่ยมบ้านโดยเฉพาะ ๑ คัน และมีอุปกรณ์ในการเยี่ยมบ้านและการดูแล  
การประเมินผู้ป่วยครบในรถ ซึ่งสามารถให้การดูแลช่วยเหลือได้ผู้ป่วยได้ตลอดเวลา

  
(นางสุภัตต์ เพ็ชรการ)

หัวหน้ากลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม

  
(นายสุริยะ สุพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า

ขั้นตอนการดูแลระยะยาวผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Flow Long term care)

เครือข่ายโรงพยาบาลบางลำ

ผู้รับผิดชอบ

ขั้นตอน

กิจกรรม/อธิบายเพิ่มเติม

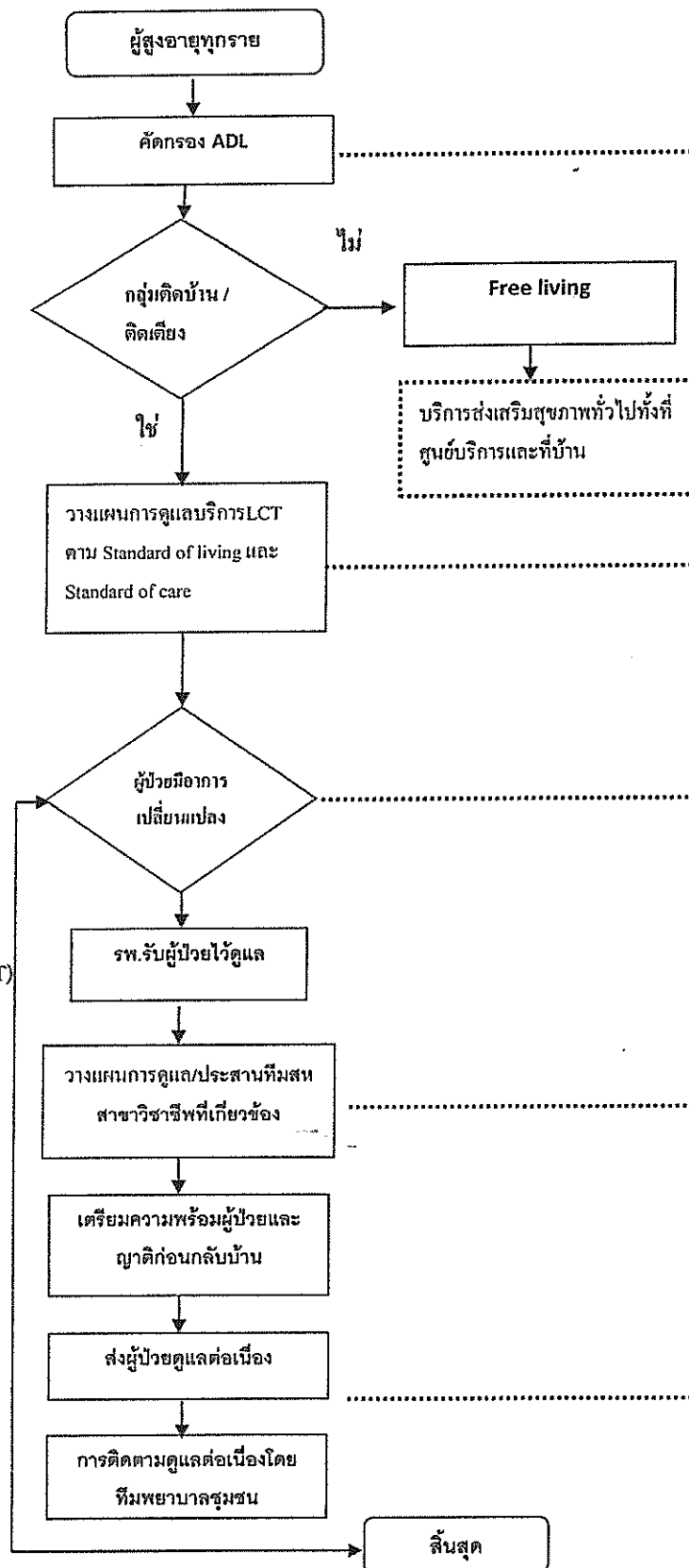
หน่วยบริการ

CM/CG

Care manager

(IPD / ทีมนำคลินิก(PCT)

ศูนย์ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง  
(COC / Palliative )



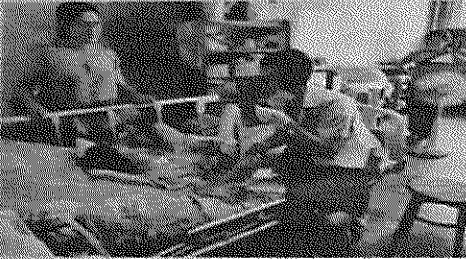
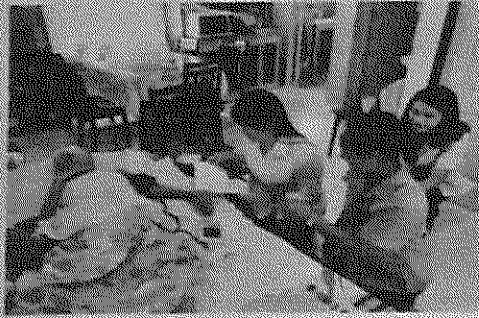
กลุ่มที่ 1 ผู้สูงอายุที่พึ่งตนเองได้ ช่วยเหลือผู้อื่น ชุมชนและสังคมได้ (กลุ่มติดสังคม) มีผลรวม ADL  $\geq 12$   
กลุ่มที่ 2 ผู้สูงอายุที่ดูแลตนเองได้บ้าง (กลุ่มติดบ้าน) ADL 5-11  
กลุ่มที่ 3 ผู้สูงอายุกลุ่มพึ่งตนเองไม่ได้ ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ พิกัดหรือทุพพลภาพ (กลุ่มติดเตียง) มีผลรวมคะแนน ADL ในช่วง 0-4

ประเมินความต้องการด้าน  
1. ร่างกายและจิตใจสิ่งแวดล้อมตามระดับการพึ่งพิง  
2. ด้านความจำเป็นในการรับบริการจากรัฐการเชื่อมบ้าน (Home Visit) โดย อพส. จิตอาสา - มีการให้บริการสุขภาพที่บ้าน (Home Health Care)

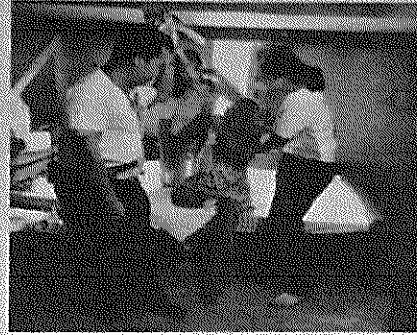
ส่งต่อ เพื่อให้ได้รับบริการที่มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่องระหว่างโรงพยาบาล-ชุมชน

การสื่อสารให้ข้อมูลอาการผู้ป่วย  
-การเสริมพลัง  
-การให้คำปรึกษาทางโทรฯ  
-ประเด็นที่ต้องการดูแลต่อเนื่อง  
-การติดตามดูแลต่อเนื่องที่บ้าน  
ได้รับการสื่อสารทาง Line หรือโทรศัพท์ หรือเอกสารหรือโปรแกรมLTC  
-ประสานทีมชุมชนหรือและทีมสหสาขาวิชาชีพติดตามเยี่ยมผู้ป่วยภายใน 2 สัปดาห์หลังจากจำหน่ายออกจาก รพ.  
-บันทึกข้อมูลในโปรแกรม LTC และส่งกลับรพ.ภายใน 2 สัปดาห์

## ภาพการเยี่ยมบ้านให้บริการในชุมชน



## ภาพการเยี่ยมบ้านให้บริการในชุมชน





## ภาพการเยี่ยมบ้านให้บริการในชุมชน

