

โครงการสุขภาพดี มีสุข @ ปากพนัง  
อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยเข้าสู่ “สังคมสูงอายุ” (Aged Society) ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๘ กล่าวคือ มีประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๑๐ ของประชากรทั้งประเทศ และเพิ่มเป็นร้อยละ ๑๕. ของประชากรทั้งประเทศ เมื่อสิ้นปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่ผ่านมา คาดว่าประเทศไทยจะมีประชากรสูงอายุสูงถึงร้อยละ ๒๐ ใน พ.ศ. ๒๕๖๔ กลายเป็น “สังคมสูงอายุอย่างสมบูรณ์” (complete aged society) จากการสำรวจของกรมอนามัย (๒๕๕๖) พบว่าผู้สูงอายุร้อยละ ๙๕ เจ็บป่วยด้วยโรคใดโรคหนึ่ง ส่วนใหญ่เป็นโรคเรื้อรังซึ่งจะนำไปสู่ภาวะทุพพลภาพ และพึ่งพิง และมีผู้ป่วยนอนติดเตียงร้อยละ ๑ นอกจากนี้ยังพบว่าผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระดับสูงแต่ต้องดูแลตนเองหรือไม่มีคนดูแลถึงร้อยละ ๑๓ ในกลุ่มเดียวกัน รัฐบาลจึงให้ความสำคัญในการดำเนินการเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ มีเป้าหมายสำคัญที่จะป้องกันไม่ให้ผู้สูงอายุที่ยังแข็งแรงมีการเจ็บป่วยจนต้องอยู่ในภาวะพึ่งพิง และหากผู้สูงอายุอยู่ในภาวะพึ่งพิงจะได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม โดยรัฐบาลได้สนับสนุนงบประมาณให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจัดให้มีบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขแก่ผู้สูงอายุที่ภาวะพึ่งพิง โดยใช้ท้องถิ่นและชุมชนเป็นฐานในการจัดการดูแล ซึ่ง สปสช. ได้สนับสนุนค่าใช้จ่ายผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล

จากการตรวจประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอลโดยหน่วยบริการเครือข่ายสาธารณสุขอำเภอปากพนัง พบผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ผู้ป่วยระยะท้าย ทุกกลุ่มวัยที่มีคะแนนเอดีแอลเท่ากับหรือน้อยกว่า ๑๑ คะแนน จำนวน ๔๖๗ คน เป็นกลุ่มที่ ๑ (เคลื่อนไหวได้บ้างมีปัญหาการกิน/การขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะสับสน) จำนวน ๒๘๘ คน กลุ่มที่ ๒ (เคลื่อนไหวได้บ้างมีภาวะสับสนและอาจมีปัญหาการกิน/การขับถ่าย) จำนวน ๓๗ คน กลุ่มที่ ๓ (เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกิน/การขับถ่ายหรือเจ็บป่วยรุนแรง) จำนวน ๑๑๗ คน และกลุ่มที่ ๔ (เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต) จำนวน ๒๕ คน ผู้ป่วยเหล่านี้จำเป็นต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือทั้งด้านบริการสาธารณสุขและด้านสังคม โดยเฉพาะกลุ่มติดเตียง (กลุ่มที่ ๓ และ ๔) ถึงแม้จะมีคนในครอบครัวดูแล แต่ก็เป็นการของผู้ดูแลไม่น้อย

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปากพนัง ร่วมมือกับ องค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล หน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่งในอำเภอปากพนังจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จึงได้จัดทำโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ สำหรับผู้ป่วยมีภาวะพึ่งพิง โดยมีผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (CM) และผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (CG) ไปบริการดูแลด้านสาธารณสุขที่ครัวเรือน/ชุมชน

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ควรได้รับการช่วยเหลือเกื้อกูลมีคุณภาพที่ดี
๒. เพื่อส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุให้ดูแลตนเองได้
๓. เพื่อให้เกิดวัฒนธรรมชมรมคนปากพนังไม่ทอดทิ้งกัน
๔. เพื่อส่งเสริมให้กองทุน LTC มีประสิทธิภาพ

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้รับผิดชอบงาน long term care ( อบต. / เทศบาล , พยาบาล CM , ผู้ดูแลผู้ป่วย CG ) จำนวน ๑๐๐ คน

ผู้จัดทำ  
นางสาว...  
นางสาว...  
นางสาว...



## วิธีการดำเนินการ

### ๑. ขั้นตอนการเตรียมการ

๑.๑ จัดทำและเสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ

๑.๒ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน

### ๒. ขั้นตอนดำเนินงาน

ประชุมผู้รับผิดชอบงาน long term care

### ๓. ขั้นสรุปผล

๓.๑ สรุปผลการดำเนินงานโครงการ พร้อมภาพถ่ายกิจกรรมการดำเนินงาน และจัดเก็บ

๓.๒ จัดเก็บรวบรวมหลักฐานการใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามระเบียบราชการไว้ที่

## การบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น	การจัดการความเสี่ยง
กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมไม่ครบตามจำนวนที่กำหนด	นัดหมายล่วงหน้า ประสานผ่านหนังสือราชการ

## ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนมกราคม - กันยายน ๒๕๖๓

## สถานที่ดำเนินการ

๑. ประชุมโรงเรียนปากพ่อง อำเภอปากพ่อง จังหวัดนครศรีธรรมราช

๒. ดำเนินการ ติดตามดูแลผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน

## งบประมาณ

จากเงินจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานสำหรับสาธารณสุขอำเภอ สังกัดนครศรีธรรมราช ในประเด็นสนับสนุนงานขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ( พชอ. ) ไตรมาสที่ ๑ - ๒ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๗๕ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๗๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท

## ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๑. ร้อยละ ๙๐ ของผู้รับผิดชอบงาน long term care เข้าร่วมประชุมโครงการสุขภาพดี มีสุข @ ปากพ่อง กิจกรรมที่ ๑ ประชุมผู้รับผิดชอบงาน long term care

๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้รับผิดชอบงาน long term care ที่เข้าร่วมประชุมร่วมกันแสดงความคิดเห็นการเข้าร่วมกองทุน LTC ให้มีประสิทธิภาพ

๓. ร้อยละ ๑๐๐ ผู้ป่วย LTC ได้รับการเยี่ยมให้คำแนะนำ

## การประเมินผล

๑. ประเมินผลจากการเข้าร่วมประชุมโครงการสุขภาพดี มีสุข @ ปากพ่อง

๒. ผลการเยี่ยมกิจกรรมผู้ป่วย LTC

๓. การมีส่วนร่วมของกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

นางสาว...  
นางสาว...  
นางสาว...




ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

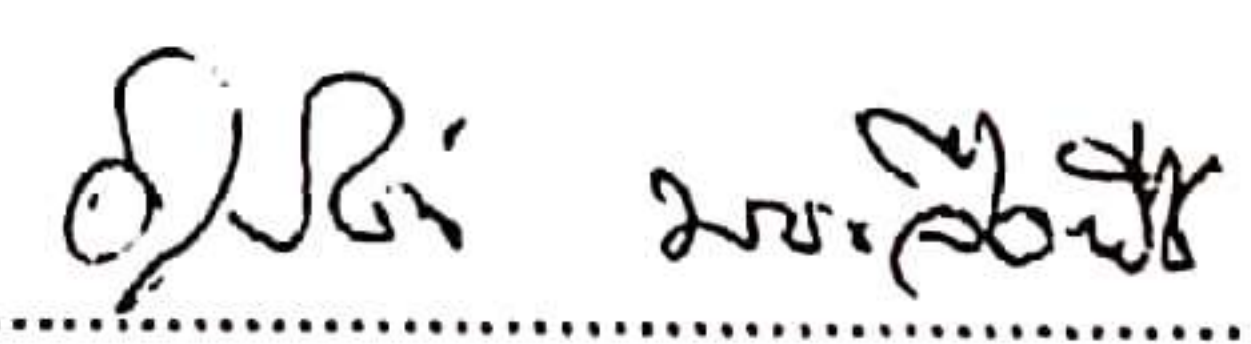
๑. ผู้ควรได้รับการช่วยเหลือเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี
๒. ผู้สูงอายุสามารถดูแลตนเองได้
๓. คนปากพนังเกิดวัฒนธรรมคนปากพนังไม่ทอดทิ้งกัน
๔. กองทุน LTC แต่ละตำบลมีประสิทธิภาพ

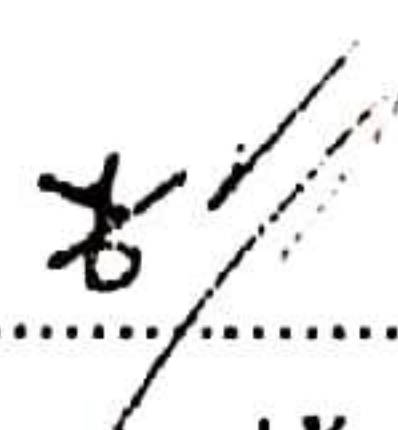
หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบโครงการ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปากพนัง

ลงชื่อ..... อมรรรัตน์ แก้วกับเพชร.....ผู้เขียนโครงการ  
(นางสาวอมรรรัตน์ แก้วกับเพชร)  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ..... .....ผู้เสนอโครงการ  
(นายสายันต์ ศิลาโชติ)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..... .....ผู้เสนอโครงการ  
(นายสุนันท์ บรรลือพีช)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... .....ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นายชวน แซ่ค่าง)  
สาธารณสุขอำเภอปากพนัง

ลงชื่อ..... .....ผู้อนุมัติโครงการ  
(นายสมชาย .....)  
.....

.....