

โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ขอรับการสนับสนุน
ค่าใช้จ่าย LTC จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโปนางคำตักเพื่อ
การดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อำเภอสรรพพยา จังหวัดชัยนาท

๑. ชื่อโครงการ โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโปนางคำตักเพื่อการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะ
พึ่งพิง ตำบลโปนางคำตัก เทศบาลตำบลโปนางคำตัก อำเภอสรรพพยา จังหวัดชัยนาท ปี ๒๕๖๖

๒. หลักการและเหตุผล

สังคมผู้สูงอายุ (Ageing Society) เป็นแนวโน้มที่ทุกชาติทั่วโลกหลีกเลี่ยงไม่ได้ โดยองค์การ
สหประชาชาติคาดการณ์ไว้ว่าทั่วโลกจะมีประชากรที่มีอายุมากกว่า ๖๐ ปี ถึง ๑,๒๐๐ ล้านคนในปี
พ.ศ. ๒๕๖๘ และ ๒,๐๐๐ ล้านคน ในปี พ.ศ. ๒๕๙๓ หรือคิดเป็นร้อยละ ๒๐ ซึ่งตามการคาดประมาณการ
ประชากรประเทศไทยของสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) (ฉบับปรับปรุง
พ.ศ. ๒๕๖๒) คาดการณ์ว่า ในปี พ.ศ. ๒๕๖๖ จะมีประชากรผู้สูงอายุสูงถึงร้อยละ ๒๐.๖๖ ของประชากรทั้ง
ประเทศ และในปี พ.ศ. ๒๕๗๘ จะมีประชากรผู้สูงอายุสูงถึงร้อยละ ๒๘.๕๕ ของประชากรทั้งประเทศ การ
เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องของผู้สูงอายุ จำนวนวัยทำงานและวัยเด็กแรกเกิดลดลง

นอกจากนี้อัตราการพึ่งพิง ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ พบว่า ประชากรวัยทำงาน ๑๐๐ คน จะต้องรับภาระ
ประชากรสูงอายุและวัยเด็ก ๕๑ คน และคาดว่าเพิ่มเป็น ๖๔ คน ในปี พ.ศ. ๒๕๗๐ จากรายงานการประเมิน
และคัดกรองสุขภาพจำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันของผู้สูงอายุ โดยกระทรวง
สาธารณสุข ผ่านระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (Health Data Center : HDC) ข้อมูล ณ
วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ พบว่า เป็นกลุ่มติดสังคม ร้อยละ ๙๖.๖๖ ติดบ้าน ร้อยละ ๒.๗๓ และติดเตียง
ร้อยละ ๐.๖๒ ปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุที่พบ มักเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่ โรคหัวใจและหลอดเลือด
ร้อยละ ๑๕.๕๕ โรคเบาหวาน ร้อยละ ๙.๘๔ โรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๗.๗๒ อาจจะสมองเสื่อม
ร้อยละ ๐.๘๘ และภาวะหกล้ม ร้อยละ ๓.๑๒ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ มีผู้เสียชีวิตจากการพลัดตกหกล้มสูงถึง
๒,๐๑๘ คน หรือเฉลี่ยวันละ ๖ คน ซึ่งเป็นกลุ่มผู้สูงอายุมากถึง ๑,๐๔๖ คน หรือเฉลี่ยวันละ ๓ คน
รัฐบาลจึงให้ความสำคัญในการดำเนินการเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ มีเป้าหมายสำคัญที่จะป้องกันไม่ให้
ผู้สูงอายุที่ยังแข็งแรงมีการเจ็บป่วยจนต้องอยู่ในภาวะพึ่งพิง และหากผู้สูงอายุอยู่ในภาวะพึ่งพิงจะได้รับการ
ดูแลอย่างเหมาะสม โดยรัฐบาลได้สนับสนุนงบประมาณให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจัดให้มี
บริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขแก่ผู้สูงอายุที่ภาวะพึ่งพิง โดยใช้ท้องถิ่นและชุมชนเป็นฐานในการจัดการ
ดูแลซึ่ง สปสช ได้สนับสนุนค่าใช้จ่ายผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโปนางคำตัก

เทศบาลตำบลโปนางคำตัก มีประชากรทั้งหมด ๔,๗๑๖ คน พบว่ามีผู้สูงอายุจำนวน ๑,๐๘๒ คน
คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๙๔ ของประชากร จากการตรวจประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตาม
ดัชนีบาร์เธลเอดีแอลโดยหน่วยบริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชุมชนตำบลโปนางคำตักและโรงพยาบาล
สรรพพยา พบผู้สูงอายุที่มีคะแนนเอดีแอลเท่ากับหรือน้อยกว่า ๑๑ คะแนน (ติดบ้าน ติดเตียง) จำนวน ๕๗ คน
เป็นกลุ่มที่ ๑ (เคลื่อนไหวได้บ้างมีปัญหาการกิน/การขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะสับสน) จำนวน ๔๒ คน
กลุ่มที่ ๒ (เคลื่อนไหวได้บ้างมีภาวะสับสน และอาจมีปัญหาการกิน/การขับถ่าย) จำนวน ๔ คน กลุ่มที่ ๓
(เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกิน/การขับถ่ายหรือเจ็บป่วยรุนแรง) จำนวน ๑๑ คน และกลุ่มที่ ๔
(เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต) จำนวน - คน ผู้สูงอายุเหล่านี้จำเป็นต้อง
ได้รับการดูแลช่วยเหลือทั้งด้านบริการสาธารณสุขและด้านสังคม โดยเฉพาะกลุ่มติดเตียง (กลุ่มที่ ๓ และ ๔)
ถึงแม้จะมีคนในครอบครัวดูแล แต่ก็เป็นการระของผูดูแลไม่น้อย

สำเนาทุกตัว
ผนวก ๒ ผนวก ๓

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโพนางคำตักเพื่อการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตำบลโพนางคำตัก เทศบาลตำบลโพนางคำตักร่วมมือกับหน่วยบริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชุมชน เทศบาลตำบลโพนางคำตักและโรงพยาบาลสรรพยาในการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จึงได้จัดทำโครงการจัดบริการดูแลระยะยาว สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยมีผู้จัดการระบบ การดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (CM) และผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (CG) ไปบริการดูแลด้านสาธารณสุขที่ครัวเรือน/ชุมชน

๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๓.๑ เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในพื้นที่เทศบาลตำบลโพนางคำตัก ได้รับการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขตามแผนการดูแลรายบุคคล (CP) โดยบุคลากรที่เกี่ยวข้องและผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ณ ที่ครัวเรือน

๔. เป้าหมายของโครงการ

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ๔ กลุ่ม จำนวน ๕๗ คน

๔.๑ กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง มีปัญหาการกิน การขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสน
จำนวน ๔๒ คน

๔.๒ กลุ่มที่ ๒ เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสน และอาจมีปัญหาการกิน การขับถ่าย
จำนวน ๔ คน

๔.๓ กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกิน การขับถ่าย หรือเจ็บป่วยรุนแรง
จำนวน ๑๑ คน

๔.๔ กลุ่มที่ ๔ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต จำนวน...คน

๕. วิธีดำเนินการ

๕.๑ ชั้นเตรียมการ

๑) สำรวจผู้สูงอายุในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาลตำบลโพนางคำตัก และประเมินการทำกิจวัตรประจำวันโดยใช้แบบประเมินคัดกรองความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล และสรุปข้อมูลผู้สูงอายุที่มีคะแนนประเมิน เอดีแอล เท่ากับหรือน้อยกว่า ๑๑ โดยจำแนกเป็น ๔ กลุ่มตามความต้องการบริการด้านสาธารณสุข จัดเก็บเป็นฐานข้อมูลไว้ที่กองทุนฯ และส่งเป็นอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ให้เทศบาลตำบลโพนางคำตัก เพื่อดำเนินการต่อไป

๒) CM จัดทำ CP และปรึกษาปัญหารายกรณีกับสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง (care conference) เพื่อประกอบการจัดทำข้อเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ

๓) กองทุนฯจัดทำโครงการและข้อเสนอโครงการพร้อมสรุปแผนการดูแลรายบุคคล เพื่อขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายบริการดูแลระยะยาวต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลโพนางคำตัก

๕.๒ ชั้นดำเนินงาน

๔) กองทุนฯโดย CM จัดแบ่งผู้สูงอายุให้ CG แต่ละคนรับผิดชอบดูแล พร้อมจัดทำ CP รายสัปดาห์ และตารางการปฏิบัติงานมอบหมายให้ CG ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ CG ๑ คนดูแลผู้สูงอายุไม่เกิน ๖ คนต่อวัน CG ทำหน้าที่ให้บริการสาธารณสุขเบื้องต้น การดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐาน การจัดการสภาพแวดล้อม/บ้าน ตาม CP

๕) กองทุนฯโดย CM (และกรรมการศูนย์) กำกับ ติดตาม ให้คำปรึกษาแนะนำการดำเนินงานของ CG ทุกสัปดาห์

ภักดี กุศล
พจนานุกรม

๖) CM ประเมินและทบทวน CP ร่วมกับ CG ญาติ และอาจปรึกษาปัญหารายกรณีกับสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

๗) กองทุนฯ โดย CM ประสานกับหน่วยบริการจัดบุคลากรสาธารณสุข (ทีมหมอครอบครัว) ทำหน้าที่บริการดูแลด้านการพยาบาล ด้านการฟื้นฟูสภาพร่างกาย ด้านโภชนาการ ด้านเภสัชกรรมและด้านอื่นๆ ตามความจำเป็น อาทิ สุขภาพช่องปาก สุขภาพจิต แก่ผู้สูงอายุที่บ้าน พร้อมให้คำแนะนำและฝึกสอนญาติและหรือ CG ในการดูแลช่วยเหลือ

๘) กองทุนฯ จัดทำวัสดุ อุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็น (หรือประสานขอสนับสนุนจากหน่วยบริการ) จัดเหมาบริการหรือจ่ายค่าตอบแทน CG จ่ายค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาหรือค่าเบี้ยเลี้ยงแก่ CM และหรือบุคลากรสาธารณสุขที่มาช่วยปฏิบัติงาน

๕.๓ สรุปและรายงานผล

๙) CM กรรมการกองทุนฯ ที่รับมอบหมาย และ CG สรุปผลการดำเนินงานทุก.....๑.....เดือน และรายงานที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ

๑๐) กองทุนฯ จัดทำรายงานและสรุปผลการดำเนินงาน ส่งกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลโพธาราม

๗. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่รับผิดชอบ เทศบาลตำบลโพธาราม

๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโพธาราม เพื่อการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตำบลโพธาราม

๙. งบประมาณ


ขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโพธารามเป็นค่าใช้จ่ายเพื่อบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน.....๕๗.....ราย โดยเหมาจ่ายต่อปีตามสรุปแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่แนบมาพร้อมโครงการนี้ รวมเหมาจ่ายเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....๓๔๒,๐๐๐..... บาท (-สามแสนสี่หมื่นสองพันบาทถ้วน-)

สำเนาถูกต้อง

หม่อมหลวง

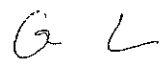
๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่เทศบาลตำบลโปนางดำตก จะมีคุณภาพชีวิตที่ดี ลดภาระของครอบครัว

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ

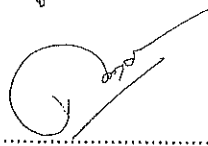
(นางอัจฉราภรณ์ ทรัพย์รวงทอง)

ผู้จัดการระบบการดูแล

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ

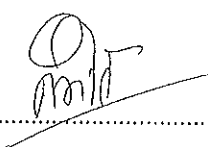
(นางอำสรา พิมพ์พรรค)

ผู้จัดการระบบการดูแล

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวจิววรรณ คำมัน)

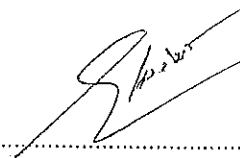
ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
เทศบาลตำบลโปนางดำตก

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางสาวสุวรรณ สดใส)

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
เทศบาลตำบลโปนางดำตก

สำเนาถูกต้อง
พจนก หุ่นพงษ์

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ

(นายนิติรัตน์ มุขเฉลิมวงศ์)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
เทศบาลตำบลโปนางดำตก