



ที่ อย ๐๐๓๒.๐๐๕/ว. ๕๐๗๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ถนนอุทอง ตำบลหอรัตนไชย อย ๑๓๐๐๐

๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ส่งสรุปข้อตกลงการจัดทำแผนปฏิบัติการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปข้อตกลงการจัดทำแผนปฏิบัติการกองทุนฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้ดำเนินการจัดประชุมแลกเปลี่ยน
เรียนรู้การจัดทำแผนปฏิบัติการ และเตรียมความพร้อมในการทำแผน เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ให้ต่อเนื่องในประเด็น
“การดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพด้วยกระบวนการ DHS” ตามที่ได้ลงนามบันทึกข้อตกลงไว้เมื่อวันที่ ๒๒
ธันวาคม ๒๕๕๗ ระหว่าง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา กับสันนิบาตเทศบาลจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา และ ประธานนายกองค์การบริหารส่วนตำบล นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ได้รวบรวมและขอส่งสรุปข้อตกลงการจัดทำแผนปฏิบัติการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อให้ CUP ใช้ประกอบ
การขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ทั้งนี้ ขอความร่วมมือ CUP รวบรวม
แผนที่ได้รับอนุมัติงบประมาณเรียบร้อยแล้ว ส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน
๒๕๕๘ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ จะได้นำมาวิเคราะห์เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน ให้เป็นไปตามนโยบาย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางอภิญญา ตั้งชาติ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านบริการทางวิชาการ
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร. ๐ ๓๕๒๔ ๑๕๒๐ ต่อ ๑๒๕

โทรสาร ๐ ๓๕๒๔ ๔๓๓๒

สรุปข้อตกลงการจัดทำแผนปฏิบัติการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปีงบประมาณ 2559

งบประมาณ

1. วงเงิน 20% ของงบประมาณกองทุนฯ ดำเนินการเรื่อง “การดูแลผู้สูงอายุ”
2. วงเงิน 80% ของงบประมาณกองทุนฯ ดำเนินการเรื่อง “ใช้เลือดออก, ความดันโลหิตสูง, อาหารปลอดภัย, ปัญหาตามบริบทของพื้นที่”

การบริหารจัดการ ประเด็น “การดูแลผู้สูงอายุ”

1. กองทุนจัดสรรงบประมาณให้กับโรงพยาบาล เพื่อดำเนินการจัดทำโครงการภาพรวม ได้แก่ อำเภอพระนครศรีอยุธยา
2. แต่ละกองทุนดำเนินการบริหารจัดการงบประมาณเอง แต่เป็นประเด็นเดียวกัน ตามข้อตกลง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพอย่างถูกต้อง
2. สนับสนุนการมีส่วนร่วมดูแลผู้สูงอายุของชุมชน

กิจกรรมหลัก

1. จัดอบรม Caregiver 70 ชั่วโมง จำนวน คน ตามมาตรฐานกำหนด
2. จ่ายค่าจ้างเหมา Caregiver ดูแลกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด เป็นรายวัน/รายคน/รายครั้ง

อำเภอมหาราช

ประเด็นสนใจ

ผลิต Caregiver ดูแลผู้สูงอายุ (บ้านนา10, โรงช้าง7, บางนา3, บ้านขวาง2, ท่าต่อ2, บ้านใหม่2, มหาราช2, หัวไผ่ 2)

โครงการ

รักและห่วงใยใส่ใจผู้สูงอายุ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น อำเภอมหาราช

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพอย่างถูกต้อง
2. สนับสนุนการมีส่วนร่วมดูแลผู้สูงอายุของชุมชน

กลุ่มเป้าหมาย

จิตอาสาอายุ 18 ปี ขึ้นไป จำนวน 30 คน

พื้นที่

ดำเนินการแยกรายกองทุน ในอำเภอมหาราช

ตัวชี้วัด

1. ผู้เข้ารับการอบรม 30 คน
2. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลตามเกณฑ์ (ติดเตียง/ติดบ้าน/ติดสังคม)

กิจกรรม

1. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน แต่งตั้งคณะกรรมการ
2. จัดอบรม Caregiver 70 ชั่วโมง จำนวน 30 คน ตามมาตรฐานกำหนด
3. มอบหน้าที่ ภารกิจ ในการปฏิบัติงานแต่ละตำบล
4. ติดตามผลการปฏิบัติงานและประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ

ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม – กันยายน 59

งบประมาณ

1. จัดประชุมกรรมการ (คณะทำงาน) 4 ครั้ง 25 คน ๆ ละ 160 บาท = $4000 \times 4 = 16,000$ บาท
 2. จัดอบรม Caregiver 30 คน ๆ ละ 3,200 บาท เป็นเงิน 96,000 บาท
 3. ค่าตอบแทนเหมาจ่าย 30 คน ๆ ละ 6,000 บาท เป็นเงิน 180,000 บาท
 4. ค่าวัสดุ $200 \times 30 = 6,000$ บาท
- รวมเป็นเงิน 298,000 บาท

ประเภทกิจกรรม โครงการรักและห่วงใยใส่ใจผู้สูงอายุ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น อำเภอหาราช จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ตัวชี้วัด (KPI)	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
โครงการรักและห่วงใย ใส่ใจผู้สูงอายุ กองทุนหลักประกัน สุขภาพระดับท้องถิ่น อำเภอหาราช จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	1. เพื่อให้ผู้สูงอายุ ได้รับการดูแลสุขภาพ อย่างถูกต้อง	จิตอาสาจำนวน 30 คน บ้านขาว 2	อำเภอหาราช	1. ผู้เข้ารับการ อบรมจำนวน30 คน 2. ผู้สูงอายุได้รับการ ดูแลตามเกณฑ์	1. ประชุมชี้แจงแนวทาง การดำเนินงาน และแต่งตั้ง คณะทำงาน 2. จัดอบรม caregiver	ต.ค.2558 - ก.ย.2559	336937.50 บาท จำนวนดังนี้ 1. ประชุมคณะทำงาน รวม 4 ครั้ง	กองทุน.บ้านนา กองทุน.บางนา กองทุน.บ้านขาว กองทุน.ท่าต่อ
	2. สนับสนุนการมี ส่วนร่วมในการดูแล สุขภาพผู้สูงอายุ ในชุมชน	บ้านใหม่ 2 บ้านนา 8 บางนา 4 มหาราช 4 โรงช้าง 8 ท่าต่อ 2			70 ชม. จำนวน 30 คน ตามมาตรฐานกำหนด 3. มอบหมายหน้าที่/ภารกิจ ในการปฏิบัติงานแต่ละพื้นที่ 4. ติดตามผลการปฏิบัติงาน และประเมินความพึงพอใจ ผู้รับบริการ		(25 คนx160 บาท เป็นเงิน 4,000 x 4 ครั้ง รวมทั้งสิ้น 16,000 บาท 2. จัดอบรม caregiver 30 คนx3,200 เป็นเงิน 96,000 บาท) 3. ค่าตอบแทน caregiver (30 คนx 6,000 บาท) เป็นเงิน 180,000 บาท 4. ค่าวัสดุ 200 บาทx 30 คน เป็นเงิน 6,000 บาท)	กองทุน.บ้านใหม่ กองทุนเทศบาลโรงช้าง กองทุนเทศบาลมหาราช ที่ปรึกษา เครือข่ายสุขภาพ อมหาราช

อำเภอนครหลวง

ประเด็นหลัก “ผู้สูงอายุ”

กิจกรรมหลัก

1. โครงการอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver)
 - กลุ่มติดบ้านติดเตียง
 - จัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ
2. โครงการจัดกิจกรรมให้ผู้สูงอายุ
 - กลุ่มติดสังคม
 - จัดกิจกรรมให้ผู้สูงอายุในแต่ละพื้นที่
 - จัดกิจกรรมวันผู้สูงอายุที่อำเภอทุกวันที่ 23 เมษายนของทุกปี

อำเภอบ้านแพรง

ประเด็นหลัก “การดูแลผู้สูงอายุ”

วัตถุประสงค์

1. ผู้สูงอายุที่ติดบ้าน/ติดเตียง ได้รับการดูแลจาก Caregiver
2. ชุมชนมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมการดูแลผู้สูงอายุ

วิธีดำเนินการ

1. อบรม Caregiver หลักสูตร 70 ชั่วโมง จำนวน ... คน
2. ค่าตอบแทนรายวัน/รายเดือน.....บาท
3. อบรมผู้ดูแลที่บ้าน (ญาติ).....คน

อำเภอพระนครศรีอยุธยา

งบประมาณ 20% = ดูแลผู้สูงอายุ

- สร้าง Caregiver
- ค่าตอบแทน Caregiver
- จัดการสิ่งแวดล้อม

งบประมาณ 80% =

ระบบการดูแลผู้สูงอายุ

1. จัดนักกายภาพบำบัด โดยแบ่งเป็น 4 โซน ๆ ละ 1 คน
2. สร้างจิตอาสา รพสต. แห่งละ 1 คน
3. อบรม Caregiver
4. จัดสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม

อำเภอภาชี

ประเด็นหลัก “การดูแลผู้สูงอายุ”

การบริหารจัดการงบประมาณ = ใช้รูปแบบคณะกรรมการร่วม และทำ MOU

ประเภทกิจกรรม = การดูแลผู้สูงอายุ

ชื่อโครงการ = ห่วงใยใส่ใจสุขภาพผู้สูงอายุ

กิจกรรมหลัก 1.อบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ 70 ชั่วโมง

2.ตรวจสุขภาพผู้สูงอายุ

3.ติดตามดูแลผู้สูงอายุ

กลุ่มเป้าหมาย 27 คน (ไผ่ล้อม 3, ดอนหญ้านาง 4, หนองน้ำใส 5, พระแก้ว 2, กระจิว 2, โคกม่วง 5, ภาชี 3, ระโสม 3)

อำเภอท่าเรือ

ประเด็นหลัก “การดูแลผู้สูงอายุ”

กิจกรรม 1. อบรม Caregiver

2. Caregiver ลงปฏิบัติงาน

3. ดูแลสุขภาพฟัน, คัดกรองความผิดปกติของตา, คัดกรองข้อเข่าเสื่อม, คัดกรองภาวะอัลไซเมอร์,

4. ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุโดยชุมชน

5. เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ

6. ออกกำลังกาย (รำวง)

โครงการ อบรม Caregiver 70 ชั่วโมง

วัตถุประสงค์ 1. เพิ่มศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุให้ได้มาตรฐาน

2. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี พึ่งพาตนเองได้

กลุ่มเป้าหมาย อาสาสมัครผู้สูงอายุ อาสาสมัครสาธารณสุข จิตอาสา

พื้นที่ดำเนินการ เทศบาลท่าเรือ เทศบาลท่าหลวง หินร่อม พอ ทจ วด จำปา หนองขนาก

ตัวชี้วัด 1. ร้อยละ 80 ของผู้สูงอายุในพื้นที่ ได้รับการดูแล

2. มี Caregiver ที่มีคุณภาพมาตรฐาน 80%

3. ร้อยละเปอร์เซ็นต์ของผู้สูงอายุติดเตียงในพื้นที่ได้รับการดูแล

กิจกรรม อบรมตามหลักสูตร 70 ชั่วโมง

ระยะเวลา ตุลาคม 58 – กันยายน 59

งบประมาณ กองทุนตำบล

ผู้รับผิดชอบ อบต./เทศบาล และ สาธารณสุข

อำเภอบางปะหัน

ประเด็นหลัก “การดูแลผู้สูงอายุ”

กลุ่มเป้าหมาย ติดบ้าน 506 ติดเตียง 63 คน

1. ชมรมผู้สูงอายุ = KPI ชมรมเข้มแข็ง
 - กิจกรรม - คัดกรองสุขภาพ (สมองเสื่อม, ตา, ความดัน, เบาหวาน, ข้อเข่า)
 - จัดประชุมความรู้ พัฒนาทักษะ การดูแลสุขภาพ ออกกำลังกาย
2. ผู้ป่วย = อบรม 70 ชั่วโมง ตำบลละ 2 คน
 - กิจกรรม - จ้าง Caregiver ดูแล
 - ทีมหมอเยี่ยมบ้าน (แพทย์ พยาบาล กายภาพ นวก)
3. ระบบการรับ – ส่งผู้ป่วย
 - กิจกรรม - กรณีปกติ
 - กรณีฉุกเฉิน (เบอร์อาสาสมัคร EMS ฉุกเฉิน)
4. คลินิกผู้สูงอายุ

อำเภอลาดบัวหลวง

โครงการอบรมผู้ดูแลและผู้สูงอายุ

หลักการและเหตุผล

วัตถุประสงค์ อบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุใน อบต./เทศบาล.....

กลุ่มเป้าหมาย

- ค่าใช้จ่าย 3,200 บาท : คน/70 ชม.
- ค่าอาหารว่าง + อาหารกลางวัน 160 บาท
- ค่าวิทยากร 600 บาท : 1 ชม. : 1 คน
- ค่าวัสดุ 200/ 1 คน

กิจกรรม

1. อบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ – ติดบ้าน/ติดเตียง
2. ศึกษาดูงานกองทุน (ทำได้เฉพาะกรรมการกองทุนฯ)

งบประมาณ กองทุนท้องถิ่น 8 x 20 กองทุน (งบ สปสช.& ท้องถิ่น)

ผลที่จะได้รับ

1. ผู้ดูแลผู้สูงอายุได้รับความรู้/ทักษะทัศนคติที่ดี
2. ผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน/ติดเตียง ได้รับการดูแล
3. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์

การติดตามประเมินผล

ประเมินผลของผู้ดูแลผู้สูงอายุและผู้สูงอายุ ก่อนและหลัง

อำเภอเสนา

กิจกรรมพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ

1. ชมรมผู้สูงอายุ	ดอนทอง	- เพื่อนช่วยเพื่อน/กิจกรรมวันประเพณีต่างๆ - Care Giver ดูแลติดเตียง
	บ้านโพธิ์	- ฟันฟูด้วยแพทย์แผนไทย ติดตาม/สวัสดิการเพื่อนช่วยเพื่อน
	สามชุก	- ตรวจสุขภาพตา - แว่น
	เทศบาลเจ้าเจ็ด	- ดึงวัยรุ่นมาทำกิจกรรมกับชมรม/ส่งเสริมอาชีพ เงินบริจาค - นวดน้อย
	راجระเซ้	- ตรวจฟัน ห้องน้ำ ทำนึ่ง
	เทศบาล	- นวด เข็มติดเตียง
	บ้านหลวง	- พาทัศนศึกษา/กศน./ทำดอกไม้จันทน์
	ชายนา	- ตรวจสุขภาพ
	บางนมโค	- สวดมนตร์เย็น
	บ้านแพน	- เงินกองกลาง/บริจาค ไปเยี่ยม
	สามกอ	

การดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวม

- กาย*
- สุขภาพ
 - การเข้าถึงบริการ - ขาดข้อมูล
 - การตรวจสุขภาพ
 - การเยี่ยมดูแลโดยจิตอาสา
 - รับส่งบริการ—ผู้สูงอายุ
 - กิจกรรมออกกำลังกาย
- ใจ*
- ธรรมะ/พระเทศน์
 - ประเพณี
 - ทัศนศึกษา
 - ภูมิปัญญา - ลูกหลานมาช่วย
 - ชมรมพบปะสังสรรค์
- สวัสดิการความมั่นคง*
- กองทุนเพื่อนช่วยเพื่อน
 - กองทุนช่วยเหลือเมื่อเสียชีวิต
 - กองทุนอาหารกลางวันวันประชุม
 - การไปเยี่ยมพร้อมของขวัญ

- ฌาปนกิจผู้สูงอายุของชุมชน
- กองทุน 5 บาท
- พรบ.เบี้ยยังชีพ
- ส่งเสริมอาชีพ กศน.อื่นๆ
- สิ่งแวดล้อม* - ปรับห้องน้ำเป็นห้องน้ำนึ่ง
- รววจับยึดในสถานบริการ

ความต้องการในการดำเนินงานของกองทุนตำบล

1. ส่งเสริมการผลิต Care Giver ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย รายเดือน/รายวัน
 - รางจระเข้/บ้านโพ/ดอนทอง/บ้านแถว/เจ้าเสด็จ/เจ้าเจ็ด/ลาดงา/ศสม.เสนา/มารวิชัย/บ้านแพน/สามตุ่ม/สามกอ
2. กิจกรรมการเยี่ยมผู้ป่วยติดเตียง ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาส
 - บ้านหลวง/รางจระเข้/เจ้าเจ็ด/เสนา/มารวิชัย/ชายนา/ลาดงา
 - เวทีทำแผนร่วมกัน
3. ปรับสิ่งแวดล้อม ส้วม/ทางเดิน/รววจับ

อำเภอบางไทร

วัตถุประสงค์

- มีความรู้/ดูแลตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ผู้สูงอายุได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม
- เพื่อส่งเสริม/พัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุ
- เพื่อให้ผู้สูงอายุดำรงชีวิตในสังคมอย่างมีความสุข

เป้าหมาย

3 กลุ่ม คน พื้นที่ 11 กองทุน

กิจกรรม

1. ตามคู่มือ อบรม/ให้ความรู้
 - ค่าอาหาร
 - วิทยากร
 - วัสดุ
2. พัฒนาชมรมผู้สูงอายุ
 - ติดบ้าน/ติดเตียง
 - 1. อบรมผู้ดูแล/สอน
 - 2. ปรับสิ่งแวดล้อม

การบริหารจัดการ งบแต่ละท้องถิ่น ดำเนินการเอง

ประเด็นปัญหา

- | | | |
|----------------------|---|-----|
| 1. ผู้สูงอายุ -20% | } | 80% |
| 2. DHF (ไข้เลือดออก) | | |
| 3. ความดันโลหิตสูง | | |
| 4. อาหารปลอดภัย | | |

ผู้สูงอายุ	- ติดสังคม	= 3,673
	- ติดบ้าน	= 948
	- ติดเตียง	= 156

องค์ประกอบ 3 ประการ

1. การพัฒนา
2. การส่งเสริมความปลอดภัย
3. การสร้างการมีส่วนร่วม

สรุป

การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว

การพัฒนาดูแลคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ (ไม่มีการพัฒนา)

การส่งเสริม + พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

การพัฒนา = เข้าไปดูจนเขาดูแลตนเองได้

1. ประชุม/สัมมนา/อบรม
2. มีคนดูแล

อำเภอวังน้อย

การดูแลผู้สูงอายุ (ติดบ้านติดเตียง + ภาวะสุขภาพอื่นๆ)

- จัดให้มี Care giver ตำบลละ 1 คน (10 คน)
- งบประมาณ : ฝึกอบรมโดย โรงพยาบาลเป็นเจ้าภาพ
- ค่าจ้างเหมา Care giver : งบกองทุน 6,000 บาท/คน = 72,000 บาท/ปี/ตำบล

โครงการ : การดูแลผู้สูงอายุ อำเภอวังน้อย ปี 2559

วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้สูงอายุ (จัดให้มี Care giver)
2. เพื่อให้ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการสาธารณสุขตามความจำเป็น (Essential care) อย่างต่อเนื่อง

วิธีดำเนินการ

1. จัดประชุมคณะกรรมการกองทุน
2. จัดอบรมพัฒนา Care giver หลักสูตร 70 ชม. จำนวน 1 คน/ ตำบล รวม 10 คน (สถานที่อบรม รพ.วังน้อย)
3. วางแผนการดูแลผู้สูงอายุ ติตเตียง (มีประสิทธิภาพ) 3 คน/วัน
วางแผนการดูแลผู้สูงอายุ ติตบ้าน (มีประสิทธิภาพ) 5 คน/วัน
4. รพสต./รพช./อบต./ ติดตามกำกับงานของ Care giver
- มีรายงานที่เหมาะสม (โดยดูจากแบบบันทึกรายงานการดูแล)
5. จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุทุก รพสต./คัดกรอง GS
6. จัดตั้งชมรมผู้สูงอายุแต่ละตำบล

ระยะเวลาดำเนินการ 1 ตุลาคม 58 – 30 กันยายน 59

สถานที่ดำเนินการ_ชุมชนอำเภอวังน้อย

งบประมาณ กองทุนฯ 10 ตำบล

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้สูงอายุได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพครบ 100%

อำเภออุทัย

ประเด็นผู้สูงอายุ - ติตสังคม
- ติตบ้าน
- ติตเตียง

เป้าประสงค์ 1. ร้อยละ 40 ของผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
2. ผู้สูงอายุติตเตียงมีคนดูแล

ตัวชี้วัด

1. ผู้สูงอายุติตเตียงได้รับการเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์มาตรฐานร้อยละ 100
2. ผู้สูงอายุติตบ้าน, ติตสังคม ได้รับการเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ 80

กลุ่มเป้าหมาย กองทุนฯ ละ 1 คน

กิจกรรม

1. อบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (หลักสูตรผู้สูงอายุ) กองทุนฯ ละ 1 คน งบประมาณ 3,200 บาท/คน
2. ติดตามเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ โดยผู้ดูแลผู้สูงอายุตามบริบทของพื้นที่ - ติตบ้านเดือนละ 1 ครั้ง
- ติตเตียง สัปดาห์ละ 1 ครั้ง

งบประมาณ ตามข้อบังคับของกองทุนฯ

3. ประชุมชมรมผู้สูงอายุ

2. ติดเตียง

- ผู้ดูแล - โรคแทรกซ้อน
- สุขภาพจิต (ผู้ป่วย, ผู้ดูแล) - แผลกดทับ
- เศรษฐกิจ (การเงิน)

3. ติดสังคม

- โรคประจำตัว - พฤติกรรมสุขภาพ
- สุขภาพจิต

ปัญหาการดำเนินงาน

1. ไม่มีคนดูแล – อบรม Care Giver
2. รายได้ – อาชีพเสริม – เงินผู้สูงอายุ
3. ปัญหาสุขภาพ – เจ้าหน้าที่คัดกรองสุขภาพ
4. สิ่งแวดล้อม – อพท.
5. ผู้ป่วยติดเตียง – อบรมผู้ดูแล
ผู้ดูแลขาดความรู้
6. ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อน – FCT
7. ดูแลตนเองไม่เหมาะสม – อบรม ประชาสัมพันธ์
8. ช่องทางด่วนในการรับ-ส่งผู้ป่วย ผู้สูงอายุ

อำเภอบางปะอิน**แผนงาน/โครงการ**

1. โครงการดูแลผู้สูงอายุโดย Care Giver
2. การจัดกิจกรรมกลุ่ม (ชมรมผู้สูงอายุ) ส่งเสริมสุขภาพจิต

โครงการอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุโดย Care Giver**วัตถุประสงค์**

1. สร้างทีมผู้ดูแลผู้สูงอายุ
2. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลอย่างมีระบบและมีมาตรฐาน

เป้าหมาย

แกนนำ 100 คน

พื้นที่ดำเนินการ 18 ตำบล

กิจกรรม

1. ประชุมหารือ
2. สสำรวจผู้สูงอายุ
3. ประสานงาน รพ.แม่ข่าย จัดทีมอบรมพร้อมทั้งจัดทำคู่มือ/เอกสาร

4. จัดอบรมตามโครงการ 70 ชม.
5. ผู้ผ่านการอบรมดำเนินตามโครงการ
6. ประเมินผลการปฏิบัติ/แจ้งผล - สปสช.

ระยะเวลาดำเนินการ

1 ตค. – 30 กย.

งบประมาณ 222,000 บาท

บางชัย

กิจกรรม

- ประเมินสภาวะสุขภาพ ตามแบบประเมินโดย อสม. และผู้ดูแลผู้สูงอายุ
- นำผลการประเมินมาจำแนกประเภทตามปัญหา
- แก้ไขปัญหาแต่ละประเภท (ให้ความรู้/ส่งต่อ/รักษา ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม)
- ติดตาม ประเมินผล โดยเยี่ยมบ้าน ทีมสหวิชาชีพ
- จัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ

ระยะเวลาการดำเนินงาน

มกราคม – กันยายน พ.ศ.2559

งบประมาณ

20% กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองทุนฯ

พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ อ.บางบาล

- อปท. = 20% (474,883)
- สธ. = อบรรม
- 1 คน/ตำบล (2 วัน/สัปดาห์ = 300 บาท/วัน)
- 600 x 4 wks x 120 = 28,800 บาท/ปี/คน
- = 460,800 บาท

Care Giver

- รายตำบล (1 คน)
- ดูแล ผส.ติดบ้าน/ติดเตียง
- จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน

- สนับสนุนงบประมาณ
- จัดสิ่งแวดล้อม บ้าน ผส.
- จัดตั้งศูนย์ดูแล

อปท.

อ.บางบาล

- สธ.+อปท.
- 80%

(รพสต./รพช.)

คลินิกผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุ

ชมรมผู้สูงอายุ

- คณะกรรมการ ระดับอำเภอ
- นายอำเภอ + รพช. + สสอ.+ ผส.+
- อปท.+ผู้นำชุมชน + อสม.(14,033)

- คัดกรอง
- คัดแยก
- ดูแลรักษาพยาบาล
- ส่งต่อ
- จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ
- จัดกิจกรรมฟื้นฟูสุขภาพ
- ติดตามเยี่ยม



- กศน./พมจ./เอกชน
- ร่วมจัดกิจกรรมแบบบูรณาการ

หน่วยงาน

- 80%
- จัดตั้งคณะกรรมการ—สธ.+
- ท้องถิ่น+ผส.+กองสวัสดิการ+
- เอกชน+อปท.
- จัดทะเบียนชมรม ผส.

- จัดตั้งชมรม
- จัดกิจกรรม
- * สร้างเสริมสุขภาพ
- * ออกกำลังกาย/สุขภาพจิต
- ดูแลช่วยเหลือกัน
- ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ปัญหา

1. การคืนข้อมูล
2. การนำส่งผู้ป่วย