

โครงการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LCT) อำเภอเมืองบึงกาฬ ปี ๒๕๕๙
 หน่วยคู่สัญญาบริการปฐมภูมิ อำเภอเมืองบึงกาฬ จังหวัดบึงกาฬ
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับให้ได้มาตรฐานและคุณภาพ
 ตัวชี้วัดระดับเป้าประสงค์ : การพัฒนาคุณภาพบริการดูแลผู้ป่วยระยะยาว (LCT)

๑.หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองบึงกาฬ
 โรงพยาบาลบึงกาฬ

ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางกฤษณะ ชูระแพง
 นางพนิดา ดันเงิน

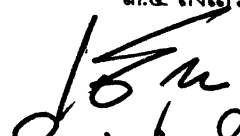
๒.หลักการและเหตุผล

ตามนโยบายของรัฐ การสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์อย่างทั่วถึง อย่างเสมอภาคและได้มาตรฐานมีภาพลักษณ์ที่พึงประสงค์ โดยครอบคลุมประชากรทุกคนให้ได้รับสิทธิประโยชน์ ในปัจจุบันกลุ่มผู้สูงอายุมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากความเจริญทางเทคโนโลยีทางการแพทย์และการสาธารณสุข ทำให้คนไทยมีโครงสร้างของครอบครัวเปลี่ยนจากครอบครัวขยายเป็นครอบครัวเดี่ยวมากขึ้น ผู้สูงอายุส่วนใหญ่มีรายได้ต่ำ ผู้สูงอายุถูกทอดทิ้งมากขึ้น ในขณะที่การบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ ด้านการสงเคราะห์จากหน่วยงานต่าง ๆ ยังไม่ได้ครอบคลุมอย่างทั่วถึง เนื่องจากขาดความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน ผู้สูงอายุขาดอำนาจในการต่อรองในสังคม การสร้างประชาคมผู้สูงอายุที่เข้มแข็งในรูปแบบการรวมกลุ่มจัดตั้งเป็นเครือข่ายผู้สูงอายุในระดับชุมชน เพื่อดูแลสิทธิและผลประโยชน์รวมทั้งการดูแลสุขภาพตนเองและผู้อื่น โดยเฉพาะผู้สูงอายุที่ด้อยโอกาสในสังคม สามารถประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานราชการและองค์กรท้องถิ่น ให้สามารถบริการผู้สูงอายุอย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น และนำไปสู่การมีสุขภาพดีอันพึงประสงค์สำหรับสูงอายุ โดยการจัดเสวนา จัดประกวดสุขภาพผู้สูงอายุ และให้กิจกรรมอย่างต่อเนื่อง

ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ หน่วยคู่สัญญาบริการปฐมภูมิอำเภอเมืองบึงกาฬ มีโครงการดำเนินการดูแลผู้สูงอายุ ตำบลต้นแบบระยะยาว ในพื้นที่ ตำบลโคสี ตำบลวิศิษฐ์ ซึ่งผ่านการประเมินจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศูนย์อนามัยที่ ๖ ขอนแก่น มีผลการดำเนินงานในระดับ ดี คณะกรรมการหน่วยคู่สัญญาบริการปฐมภูมิ CUP เมืองบึงกาฬ จึงเห็นควรให้มีการขยายผลการดำเนินงานไปสู่ตำบลอื่นในพื้นที่ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care : LCT) อำเภอเมืองบึงกาฬ ปี ๒๕๕๙ เพื่อพัฒนากระบวนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุให้มีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงสมบูรณ์ โดยชุมชนและเครือข่ายสมาชิกในระยะยาวอย่างยั่งยืน

๓.วัตถุประสงค์

- ๓.๑ เพื่อพัฒนารูปแบบและระบบการจัดบริการสำหรับผู้สูงอายุอย่างครอบคลุมและทั่วถึง
- ๓.๒ เพื่อพัฒนากิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ อำเภอเมืองบึงกาฬ ครบ ร้อยละ ๑๐๐
- ๓.๓ เพื่อขึ้นทะเบียนชมรมผู้สูงอายุ ในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ร้อยละ ๑๐๐
- ๓.๔ ส่งเสริมกิจกรรมภายในชมรมผู้สูงอายุ


 (นายวิชาญศักดิ์ อินทร์ทอง)
 หน้าที่โครงการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้สูงอายุ



นางกฤษณะ ชูระแพง
 ๑.ประธานชมรมผู้สูงอายุอำเภอเมืองบึงกาฬ

//๔.เป้าหมาย

๔.เป้าหมาย

๔.๑ ภาคีเครือข่าย ภาครัฐ,องค์กรท้องถิ่นและภาคประชาสังคม	จำนวน ๑๒ คน
๔.๒ ผู้นำชมรมผู้สูงอายุ	จำนวน ๑๔ คน
๔.๓ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	จำนวน ๓๔ คน
๔.๔ บุคลากรสาธารณสุข	จำนวน ๓๐ คน
๔.๕ ชมรมผู้สูงอายุอำเภอเมืองบึงกาฬ	จำนวน ๑๒ ชมรม

๕.วิธีการดำเนินงาน

๕.๑ เตรียมการ ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกคน เกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงานพัฒนาเครือข่ายผู้สูงอายุ ในที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลอำเภอเมืองบึงกาฬ

๕.๒ ประสานแกนนำผู้สูงอายุทุกหมู่บ้าน เพื่อจัดประชุมการพัฒนาเครือข่ายชมรมผู้สูงอายุในรูปแบบการดูแลผู้สูงอายุในระยะยาว (LCT) อำเภอเมืองบึงกาฬ

๕.๓ ประสานความร่วมมือกับหน่วยงาน/เทศบาลตำบล/องค์กรที่เกี่ยวข้อง เพื่อร่วมกิจกรรมส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาเครือข่ายผู้สูงอายุ อำเภอเมืองบึงกาฬ

๕.๔ พัฒนาเครือข่ายสุขภาพผู้สูงอายุในอำเภอ ทั้งหมด ๑๒ ตำบล จัดกิจกรรม ดังนี้

๕.๔.๑ การดำเนินงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว ครอบคลุม ๕ หมวดกิจกรรม

๑.)มีชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ

๒.)มีวัดส่งเสริมสุขภาพ

๓.)มีอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุในชุมชน

๔.)มีบริการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้านที่มีคุณภาพ(Home Health Care)โดย

บุคลากรสาธารณสุข

๕.)มีระบบการดูแลผู้สูงอายุ กลุ่มที่ ๒ (ติดบ้าน)และผู้สูงอายุกลุ่มที่ ๓ (ติดเตียง)

๕.๔.๒ ประเมิน/ติดตามชมรมผู้สูงอายุตำบล ๑๒ แห่ง

๕.๔.๓ การประกวดชมรมผู้สูงอายุดีเด่น ระดับอำเภอ

๕.๕ ติดตามและประเมินผล

๕.๖ สรุปและรายงานผลการดำเนินงาน

๗. ระยะเวลาการดำเนินงาน

ตั้งแต่เดือน เมษายน ๒๕๕๙ ถึง สิงหาคม ๒๕๕๙ รวมระยะเวลา ๕ เดือน



นางสาวสุมาลี หาซามนถ

นางพนักงานการฝึกและให้ยชีพรบวคชบ

๗. งบประมาณ

จากงบส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค ปี ๒๕๕๙ มีรายละเอียดการใช้ ดังนี้

๗.๑ ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมชี้แจงโครงการ ชี้แจงเกณฑ์ประเมินตำบลต้นแบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) คณะทำงานเครือข่ายสุขภาพผู้สูงอายุอำเภอ ภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ องค์กรท้องถิ่น ภาคประชาสังคม และภาคชุมชน

๗.๑.๑ ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน คนละ ๗๐ บาท เป็นเงิน ๖,๓๐๐ บาท

๗.๑.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน คนละ ๒๕ บาท X ๒ มื้อ
เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท

๗.๑.๓ ค่าพาหนะผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๕๐ คน คนละ ๑๐๐ บาท
เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

๗.๑.๔ วัสดุ / อุปกรณ์ ในการประชุม เป็นเงิน ๕,๓๐๐ บาท

๗.๑.๕ ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๘ คน คนละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๙,๙๐๐ บาท

๗.๒ สนับสนุนแบบจ่ายขาดให้ ๑๒ ตำบล เป็นค่าใช้จ่ายในการประชุมคณะทำงาน คณะกรรมการดำเนินงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว รายตำบล ภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ องค์กรท้องถิ่น ภาคประชาสังคม ภาคชุมชนและชมรมผู้สูงอายุในการจัดกิจกรรมตามเกณฑ์ประเมินตำบลต้นแบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (LTC)

๗.๒.๑ ค่าอาหารกลางวัน ตำบลละ ๘๐ คน จำนวน ๑๒ ตำบล รวมเป็น ๙๖๐ คน คนละ ๗๐ บาท ตำบลละ ๕,๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๗,๒๐๐ บาท

๗.๒.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตำบลละ ๘๐ คน จำนวน ๑๒ ตำบล
รวมเป็น ๙๖๐ คน คนละ ๒๕ บาท X ๒ มื้อ ตำบลละ ๔,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๔๘,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๑๕,๒๐๐ บาท

รวมค่าใช้จ่าย เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๔๕,๑๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นห้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)
ขออนุมัติด้วยเจตีย์ทุกรายการ

(นางสาววนิดา นนทะโต)

ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและแผนงานสาธารณสุข

นางสาววนิดา นนทะโต
ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและแผนงานสาธารณสุข

๘. ประเมินผล

๘.๑ ชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน LCT อย่างน้อยที่ปีละ ๑ ชมรม

๘.๒ ผลการขึ้นทะเบียนชมรมผู้สูงอายุ ครบร้อยละ ๑๐๐

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ ชมรมเครือข่ายผู้สูงอายุได้จัดการและบริการด้านสุขภาพและสิทธิประโยชน์ที่พึงได้รับ อย่างครอบคลุม ๕ หมวดกิจกรรม

๙.๒ เครือข่ายผู้สูงอายุในชุมชน , ตำบล , อำเภอ มีความเข้มแข็งมากขึ้น

๙.๓ ชมรมผู้สูงอายุได้ดำเนินการจัดกิจกรรมนันทนาการแบบเครือข่าย ในอำเภอบึงกาฬ

๙.๔ หน่วยงานภาครัฐและองค์กรเอกชนมีการประสานความร่วมมือให้การช่วยเหลือผู้สูงอายุมาก

ขึ้น

ผู้เสนอโครงการ



(นางพนิดา ต้นเงิน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นางเบญจพรรณ สมภักดี)

สาธารณสุขอำเภอเมืองบึงกาฬ

ผู้เห็นชอบโครงการ

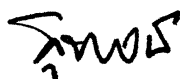


(นายกมล แซ่ปึง)

นายแพทย์ชำนาญการ

ประธานคณะกรรมการหน่วยคู่มือบริการปฐมภูมิอำเภอบึงกาฬ

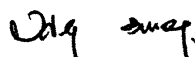
ผู้ขออนุมัติโครงการ



(นายสุพจน์ มังกร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายวิศณุ วิทยาบํารุง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดบึงกาฬ