

แบบเสนอโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	2565 - ๑๗๕๗๒ - ๐๑ - ๐๒๓
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะ ข้อเข่าเสื่อม ศูนย์แพทย์ชุมชนท่ามิหรำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ชื่อกองทุน	หลักประกันสุขภาพสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วย บริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗ (๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกัน โรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗ (๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗ (๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กอง สาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่๕ คน
ชื่องค์กร/กลุ่มคน (๕คน)	ชื่องค์กร ศูนย์แพทย์ชุมชนท่ามิหรำ
วันที่อนุมัติ	26 มกราคม 2565
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ ๑ เดือนมีนาคม พศ.๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๓๐ เดือนสิงหาคม พศ.๒๕๖๕
งบประมาณ	๑๒,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)

หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันประเทศไทยมีจำนวนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ คาดว่าตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป จะมีประชากรที่มีอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป อยู่ประมาณ ๑ ใน ๖ ของประชากรทั้งหมด กล่าวตามนิยามของสหประชาชาติ คือเมื่อประเทศใดมีประชากรอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป เกินร้อยละ ๑๐ หรือประชากรอายุ ๖๕ ปี ขึ้นไป เกินร้อยละ ๗ ของประชากรทั้งหมด ถือว่าประเทศนั้นได้ก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ (Aging Society) และเป็นสังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aged Society) การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรดังกล่าว ทำให้อัตราส่วนภาระพึ่งพิงหรือภาระโดยรวมที่ประชากรรับภาระทำงานจะต้องเลี้ยงดูประชากรวัยเด็กและวัยสูงอายุมีจำนวนเพิ่มขึ้น โดยที่ยังไม่ได้คำนึงถึงเรื่องค่าใช้จ่ายในการเลี้ยงดูซึ่งสูงขึ้นตามอายุ ซึ่งขณะที่อัตราส่วนภาระพึ่งพิงของประชากรวัยสูงอายุเพิ่มขึ้น อาจจะนำไปสู่ปัญหาทางเศรษฐกิจ สังคม รวมถึงปัญหาในด้านสุขภาพของผู้สูงอายุด้วย เนื่องจากผู้สูงอายุเป็นวัยบันปลายของชีวิต เป็นวัยที่ต้องพึ่งพาลูกหลาน เพราะมีภาวะด้านสุขภาพที่เปลี่ยนแปลง มีความเสื่อมของร่างกาย อวัยวะต่างๆ ทั่วๆ ไปเริ่มอ่อนแอและเกิดโรคได้ง่าย ปัญหาด้านสุขภาพที่พบได้บ่อยๆ ในผู้สูงอายุได้แก่ เกิดภาวะกระดูกหักง่าย สายตาไม่ดี หูดี ฟันไม่ดี เป็นลมบ่อย เเรอบ่อย ห้องผูก เบหวน หลงลืมบ่อย หัวใจและหลอดเลือด และปัญหาทางอารมณ์ ผู้สูงอายุเป็นวัยที่พึ่งพาคนเองได้น้อยลง มีภาวะร่างกายที่เสื่อมถอยลง มีโอกาสที่เจ็บป่วยได้ง่าย ภูมิต้านทานโรคน้อยลง รวมถึงมีการเปลี่ยนแปลงทางด้านจิตใจและสังคม สาเหตุเนื่องจากผู้สูงอายุและครอบครัวให้ความสำคัญในการดูแลรักษาสุขภาพอย่าง เช่น เรื่องการบริโภคอาหาร การขาดการออกกำลังกาย การไม่ได้อยู่ร่วมกันในครอบครัว ก่อให้เกิดปัญหาต่างๆ ตามมาหากายและผู้สูงอายุแต่ละคนก็จะมีปัญหาสุขภาพในด้านต่างๆ ทั้งปอด เช่น สมองเสื่อม มีโรคประจำตัว ผู้สูงอายุบางรายติดเตียง เป็นต้น

จากการข้อมูลการคัดกรองผู้สูงอายุประจำปี ๒๕๖๔ ของศูนย์แพทย์ชุมชนท่ามิหารา พบร่วมีประชากรผู้สูงอายุทั้งหมดในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑,๗๒๘ คน พบร่วมปัญหาของผู้สูงอายุส่วนใหญ่ คือการมีภาวะข้อเข่าเสื่อม จำนวน ๘๔ คิดเป็นร้อยละ ๔.๙๖ ซึ่งการมีภาวะปวดเข่าและข้อเข่าเสื่อมนำความทุกข์ทรมานต่อการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุ และส่งผลต่อการเกิดภาวะพลัดตกหลังในผู้สูงอายุ และทำให้คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและครอบครัวด้อยลง

ชุมชน เป็นกลุ่มคนที่มีความใกล้ชิดกับประชาชนทุกกลุ่มวัยรวมทั้งวัยสูงอายุมากที่สุด ดังนั้นการการมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนนั้น จึงต้องให้ประชาชนได้มีโอกาสเข้าร่วมในการดำเนินงานและความรับผิดชอบร่วมกันต่อการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุตามสภาพปัญหาของแต่ละชุมชน เพื่อให้เป็นไปในทิศทางที่ต้องการ ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงตามเกณฑ์คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุที่ที่พึงประสงค์ เพื่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของการสร้างเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

ศูนย์แพทย์ชุมชนท่ามิหารา กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพัทลุง ได้ตระหนักรถึงความสำคัญของการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะข้อเข่าเสื่อม จึงได้จัดทำโครงการ "ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะข้อเข่าเสื่อม ปี ๒๕๖๕" ขึ้น

วิธีดำเนินการ

๑. เสนอโครงการเพื่อพิจารณาอนุมัติ
๒. ประชุมชี้แจงโครงการแก่ผู้เกี่ยวข้อง
๓. คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุในชุมชน
๔. ทำหนังสือประชาสัมพันธ์แจ้งกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุม
๕. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
๖. จัดกิจกรรมส่งเสริมป้องกันโรคข้อเข่าเสื่อมในผู้สูงอายุ
๗. ประชุมติดตามประเมินผลหลังการอบรมทุก ๓เดือน/๖ เดือน
๘. สรุปและจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้สูงอายุมีภาวะข้อเข่าเสื่อมลดลง
๒. ผู้สูงอายุมีกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพตนเองในการป้องกันภาวะข้อเข่าเสื่อมอย่างสม่ำเสมอ
๓. ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
ข้อที่ ๑ เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องโรคข้อเข่าเสื่อมและสามารถเลือกใช้สมุนไพรในท้องถิ่นเพื่อลดอาการปวดเข่า และสามารถทำแผ่นยาพอกเข่าสมุนไพรใช้ที่บ้านเองได้	๑. ผู้สูงอายุมีความรู้ ความเข้าใจเรื่องโรคข้อเข่าเสื่อม ร้อยละ ๘๐
ข้อที่ ๒ เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้วิธีการที่ทำให้ข้อเข่าเสื่อมมีอาการปวดลดลง	๒. ผู้สูงอายุมีความรู้วิธีการที่ทำให้ข้อเข่าเสื่อม มีอาการปวดลดลง ร้อยละ ๘๐
ข้อที่ ๓ เพื่อส่งเสริมการใช้สมุนไพรในท้องถิ่นและ การดูแลสุขภาพแบบแพทย์แผนไทย	๓. ผู้สูงอายุมีการใช้สมุนไพรในการดูแลสุขภาพ ร้อยละ ๘๐

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและพื้นฟูสภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะข้อเข่าเสื่อม โดยใช้สมุนไพรไทย	<ul style="list-style-type: none"> -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คน ๗๗ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๐ คน ๗๗ มื้อๆ ละ ๖๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท ๓. ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท 	มีค.๒๕๖๕

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
	- ค่าวัสดุสมุนไพร poking เข่า เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท	
กิจกรรมที่๑ ติดตามผู้สูงอายุหลังการอบรม ๑ เดือน	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าประชุม/เจ้าหน้าที่ จำนวน ๔๐ คน ละ ๕๕ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท	เมย. ๒๕๖๕
กิจกรรมที่๓ ติดตามผู้สูงอายุหลังการอบรม ๒ เดือน	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าประชุม/เจ้าหน้าที่ จำนวน ๔๐ คน ละ ๕๕ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท	พค. ๒๕๖๕
กิจกรรมที่ ๔ สรุปผลโครงการ	รวม ๑๒,๐๐๐ บาท	มิ.ย. ๒๕๖๕

หมายเหตุ: ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑. หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ (ข้อ ๗))

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนศูนย์แพทย์ชุมชนท่ามิหรำ

๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

๗.๒. ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข[ข้อ ๗(๑)]

๗.๓. กลุ่มเป้าหมายหลัก(ตามแบบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.๒๕๕๗)

๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน ๔๐ คน.

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

(ลงชื่อ)..... ผู้เขียนโครงการ

(นางภัชนศิกานต์ สำแดง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ

(นายจรุํ บุญกาญจน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพทกุร

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามที่มติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันพุธ ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕ ผลการพิจารณาโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะข้อเข่าเสื่อม ศูนย์แพทย์ชุมชนท่ามหารา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ นี้

อนุมัติงบประมาณเพื่อสนับสนุน โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะข้อเข่าเสื่อม ศูนย์แพทย์ชุมชนท่ามหารา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๗,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)

เพราะ เป็นไปตามวัตถุประสงค์/หลักเกณฑ์ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติฯ พ.ศ. ๒๕๖๑

ไม่อนุมัติ เพราะ
 หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ลงชื่อ

(นายศรรุช สายสิงห์)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง

ลงชื่อ

(นางสาวชนิดาภา นิลภู่ศรี)

กรรมการและเลขานุการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง

ลงชื่อ

(นายวิทิต ไพบูลศิลป์)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง