



74/65

## แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครตรัง

รหัสโครงการ	๒๕๖๕-L๖๘๙๖-๐๑-๑๕
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุติดบ้านและผู้ป่วยติดเตียง ประจำปี ๒๕๖๕
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครตรัง
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันอนุมัติ	๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ ๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕
งบประมาณ	จำนวน ๕,๗๙๐.- บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)
กลุ่มเป้าหมาย	ผู้สูงอายุติดบ้านและผู้ป่วยติดเตียง ในพื้นที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓ ได้แก่ ชุมชนบางรัก ชุมชนหนองปรือ ชุมชนน้ำผุด ชุมชนหนองยวน ชุมชนท่ากลางและชุมชนท่าจีน จำนวน ๕๐ ราย

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวคณิดา คงแก้ว)  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  
เทศบาลนครตรัง

### หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

การเยี่ยมบ้าน (Home Visit) เป็นกิจกรรมการดูแลการดูแลสุขภาพ ชนิดหนึ่งที่ใช้ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วย โดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมและใช้ “บ้าน” เป็นฐานในการดูแลแทนการใช้สถานพยาบาล การเยี่ยมบ้านถือเป็นสิ่งสำคัญเพราะทำให้ผู้ให้บริการ ได้ทราบปัญหาที่แท้จริงของผู้รับบริการในขณะที่ใช้ชีวิตอยู่ที่บ้าน การได้รับรู้บริบทชีวิตที่บ้าน ของผู้ป่วยหรือผู้รับบริการช่วยทำให้เกิดความเข้าใจในตัวผู้รับบริการมากยิ่งขึ้น และจะไปสู่การให้การดูแลช่วยเหลือที่ตอบสนองความต้องการได้เป็นอย่างดี นอกจากนี้การไปเยี่ยมบ้าน ยังเสมือนเป็นการแสดงออกถึงความใส่ใจ ความสนใจ การนำกำลังใจไปให้ผู้ป่วยถึงที่บ้าน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในผู้ป่วยที่ติดบ้าน ติดเตียง การเยี่ยมบ้านช่วยเพิ่มคุณภาพของการดูแลผู้ป่วยดังนี้ ๑. ได้ข้อมูลเพิ่มเติมจากการสังเกตหรือสอบถามผู้ป่วยที่บ้านจึงมองปัญหาของผู้ป่วยเป็นองค์รวมมากขึ้น ๒. รับทราบความต้องการที่แท้จริงของผู้ป่วยมากขึ้น ๓. ค้นพบปัญหา โรคหรือความเจ็บป่วยอื่น ๆ เพิ่มเติม ๔. เสริมสร้างความพึงพอใจและให้ความร่วมมือในการดูแลตนเอง เช่น รับประทานยาครบและตรงเวลามากขึ้น ๕. การดูแลรักษาบางอย่างต้องทำที่บ้านเท่านั้น เช่น การป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุการดูแลผู้ป่วยติดบ้าน เป็นต้น ๖. ผู้รับบริการเกิดความพอใจ เพราะมีคนมาหาถึงบ้าน

จากผลการดำเนินงานเยี่ยมบ้าน ผู้สูงอายุติดบ้านและผู้ป่วยติดเตียง ในพื้นที่รับผิดชอบงานศูนย์บริการสาธารณสุข ๓ ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ – กันยายน ๒๕๖๔ จำนวนทั้งสิ้น ๖๖ ราย โดยแบ่งเป็น ADL กลุ่ม ๒ (คะแนนADL ๕-๑๑ คะแนน กลุ่มติดบ้าน) จำนวน ๔๔ ราย, ADL กลุ่ม ๓ (คะแนนADL ๐-๔ คะแนน กลุ่มติดเตียง) จำนวน ๒๒ ราย ปัจจุบันในพื้นที่งานศูนย์บริการสาธารณสุข ๓ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครตรัง มีผู้สูงอายุติดบ้านและผู้ป่วยติดเตียง จำนวนทั้งสิ้น ๕๗ ราย โดยแบ่งเป็น ADL กลุ่ม ๒ (คะแนนADL ๕-๑๑ คะแนน กลุ่มติดบ้าน) จำนวน ๓๙ ราย, ADL กลุ่ม ๓ (คะแนนADL ๐-๔ คะแนน กลุ่มติดเตียง) จำนวน ๑๘ ราย ในกลุ่มผู้ป่วยเหล่านี้จำเป็นต้องได้รับการติดตามเพื่อให้ได้รับการรักษาที่ถูกต้องและต่อเนื่อง

งานศูนย์บริการสาธารณสุข ๓ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครตรัง จึงเล็งเห็นความสำคัญในการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุติดบ้านและผู้ป่วยติดเตียงโดยทีมสหวิชาชีพ เพื่อให้ผู้สูงอายุติดบ้านและผู้ป่วยติดเตียง ได้รับการประเมินและติดตามภาวะสุขภาพเบื้องต้นอย่างต่อเนื่อง, ประเมินความจำเป็นในการใช้วัสดุ/ครุภัณฑ์ทางการแพทย์และบริการรับ-ส่งผู้ป่วย, ประเมินการได้รับความช่วยเหลือ/สวัสดิการ, การขึ้นทะเบียนผู้พิการ, ประเมินความเครียด(ST-๕) และประเมินภาวะซึมเศร้า(๒Q,๙Q,๘Q) ทำให้ผู้ป่วยและญาติมีความมั่นใจและสามารถพึ่งตนเองในการดูแลสุขภาพที่บ้านได้อย่างมีประสิทธิภาพลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนต่อไป

### วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครตรัง
๒. ประชุมชี้แจงโครงการแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดรูปแบบ แนวทางการดำเนินการ
๓. นำเสนอโครงการเพื่อพิจารณาขอรับการอนุมัติ
๔. จัดเตรียมเอกสาร จัดซื้อวัสดุ/อุปกรณ์ ที่ใช้ในการดำเนินงานตามที่ได้ระบุในโครงการ
๕. ลงพื้นที่เยี่ยมบ้านโดยทีมสหวิชาชีพ
๖. ประเมินผลโครงการ/สรุปและรายงาน

### ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ดูแล/ญาติ มีความรู้ ความมั่นใจ และทักษะในการดูแลผู้สูงอายุติดบ้านและผู้ป่วยติดเตียง สามารถให้การดูแล/คำแนะนำแก่ผู้ป่วยปฏิบัติตัวเพื่อควบคุมโรค/ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนได้อย่างเหมาะสม
๒. ผู้สูงอายุติดบ้านและผู้ป่วยติดเตียง ได้รับการเยี่ยมบ้านที่ถูกต้องอย่างต่อเนื่อง ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวคณิดา คงแก้ว)  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  
เทศบาลนครตรัง

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
<b>วัตถุประสงค์โดยตรง</b>	
วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อส่งเสริมการดูแลผู้สูงอายุติดบ้านและผู้ป่วยติดเตียง	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ๑. มีทะเบียนข้อมูลพื้นฐานของผู้สูงอายุติดบ้านและผู้ป่วยติดเตียงในพื้นที่งานศูนย์บริการสาธารณสุข ๓ ที่ถูกต้องครบถ้วน ๑. ร้อยละ ๑๐๐ ผู้สูงอายุติดบ้านและผู้ป่วยติดเตียง ในพื้นที่งานศูนย์บริการสาธารณสุข ๓ ได้รับการเยี่ยมบ้านและประเมินภาวะสุขภาพที่บ้าน

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม ฝึกปฏิบัติการ จัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
<b>๑.กิจกรรมเยี่ยมบ้าน</b>		
ออกเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุติดบ้านและผู้ป่วยติดเตียง ประเมินภาวะสุขภาพเบื้องต้นพร้อมให้คำแนะนำ การปฏิบัติตัว/การดูแลผู้ป่วยที่ถูกต้อง, ประเมินความจำเป็นในการใช้วัสดุ/ครุภัณฑ์ทางการแพทย์และบริการ รถรับ-ส่งผู้ป่วย, ประเมินการได้รับความช่วยเหลือ/สวัสดิการ, การขึ้นทะเบียนผู้พิการ, ประเมินความเครียด(ST-๕) และประเมินภาวะซึมเศร้า (๒Q,๙Q,๘Q)	๑. จัดทำรูปเล่มการเยี่ยมบ้าน จำนวน ๕๐ เล่ม เล่มละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๒๕๐.- บาท / ๒. เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายอินฟาเรด ทางหน้าผาก จำนวน ๑ เครื่องๆละ ๒,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐.- บาท / ๓. เครื่องวัดออกซิเจนปลายนิ้ว จำนวน ๑ เครื่องๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐.- บาท / ๔. หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ จำนวน ๓ กล่องๆ ละ ๘๐ บาท เป็นเงิน ๒๔๐.- บาท / ๕. ถุงมือใช้ครั้งเดียว (๑๐๐ชิ้น/กล่อง) จำนวน ๑ กล่องๆละ ๑๖๐ บาท เป็นเงิน ๑๖๐.-บาท/ ๖. แอลกอฮอล์ ๗๐% ขนาด ๕๐๐ มล. จำนวน ๔ ขวดๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒๐๐.- บาท / ๗. สื่อความรู้ ๔ สี กระดาษอาร์ตมัน ๑๓๐ แกรม จำนวน ๗ แผ่นๆละ ๒๐ บาท เป็นเงิน ๑๔๐.- บาท / ๘. ค่าถ่ายเอกสาร สื่อความรู้ จำนวน ๕๐ ชุด ชุดละ ๗ แผ่นๆละ ๑ บาท เป็นเงิน ๓๕๐.- บาท / ๙. ค่าถ่ายเอกสาร แบบประเมินความเครียด(ST-๕) จำนวน ๕๐ แผ่นๆละ ๑ บาท เป็นเงิน ๕๐.- บาท	

**สำเนาถูกต้อง**



(นางสาวกณิศา คงแก้ว)  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  
เทศบาลนครตรัง

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม ศึกษาดูงาน การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
	๑๐. ค่าถ่ายเอกสาร แบบคัดกรองโรคซิมเคร้า (๒Q,๙Q) จำนวน ๕๐ แผ่นๆละ ๑ บาท เป็นเงิน ๕๐.- บาท / ๑๑. ค่าถ่ายเอกสาร แบบประเมินการฆ่าตัวตาย(๘Q) จำนวน ๕๐ แผ่นๆละ ๑ บาท เป็นเงิน ๕๐.- บาท รวมเป็นเงิน ๕,๔๙๐.- บาท (ห้าพันสี่ร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)	
๒. สรุปและประเมินผลโครงการ	- ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปผลโครงการพร้อมแผ่นซีดี เป็นเงิน ๓๐๐.- บาท /	
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๗๙๐.- บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน งานศูนย์บริการสาธารณสุข ๓ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
เทศบาลนครตรัง

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

[ข้อ ๑๐(๑)]

- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น

[ข้อ ๑๐(๒)]

- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]

**สำเนาถูกต้อง**


(นางสาวกณิตา คงแก้ว)  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  
เทศบาลนครตรัง

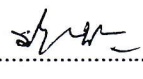
๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

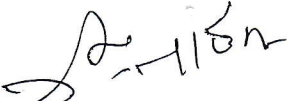
- ๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ..........ผู้เขียนโครงการ  
(นางสาวคณิดา คงแก้ว)

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน  
(นายอาธร อुकคติ)


ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  
วันที่-เดือน-พ.ศ. 26 -พ.ค.- 2565

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
วันที่-เดือน-พ.ศ. 26 พ.ค. 2565

ลงชื่อ..........หัวหน้าหน่วยงาน  
(นายสัญญา ศรีวิเชียร)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครตรัง  
วันที่-เดือน-พ.ศ. 26 พ.ค. 2565

**สำเนาถูกต้อง**

  
(นางสาวคณิดา คงแก้ว)  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  
เทศบาลนครตรัง