



กองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ
เลขที่รับ ๐๖
วันที่รับ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑
เวลา ๑๐.๐๐ น.

ที่ นธ ๐๗๓๒.๕/๕๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ
ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ
จังหวัดนราธิวาส ๙๖๑๗๐

๑๕ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอส่งโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบาระเหนือ

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๘ โครงการ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ ขอส่งโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จำนวน ๘ โครงการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘๒,๓๙๔ บาท(เงินหนึ่งแสนแปดหมื่นสองพันสามร้อยเก้าสิบสี่บาทถ้วน) ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมกับหนังสือฉบับนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอัครอรชก สมะแอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ

๑๖ ประทับกรมทบทวนหลักประกันสุขภาพฯ
๑๑๐ ถนนบาระเหนือ ๕๖ โครงการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน ๘ โครงการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายอัครอรชก สมะแอ)

๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑

งานประกันสุขภาพ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ

โทร ๐๘๖-๔๘๑๓๑๒๗

- กรณ
- ข
- ค
- ง
- จ

(นายอัครอรชก สมะแอ)

ประธานชมรมทบทวนหลักประกันสุขภาพฯ

๑๕/๑/๖๑

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา
(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ	61 - Lxxxx -X-99 ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(Long term care) ปีงบประมาณ 2561
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบาเราะเหนือ
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/ หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือ องค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กง การศึกษาศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร รพ.สต.บาเราะเหนือ กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1..... 2..... 3..... 4..... 5.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ 1 เดือน กุมภาพันธ์ 2561 - วันที่ 30 เดือน กันยายน 2561
งบประมาณ	จำนวน 14,600 บาท

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ประเทศไทยได้เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุแล้ว โดยในปี 2537 ประชากรผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วจาก 4 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 6.8 ของประชากรทั้งหมด อีก 20 ปีต่อมา (ปี 2557) เพิ่มขึ้นเป็น 10 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 14.9 และคาดการณ์ว่าในปี 2564 ประเทศไทยจะกลายเป็นสังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ (Aged Society) หมายถึงมีสัดส่วนประชากรผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 20 ขึ้นไป จำนวนและสัดส่วนผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้นส่งผลกระทบต่อภาระค่าใช้จ่ายสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นจาก 60,000 ล้านบาทในปี 2553 เป็น 220,000 ล้านบาทในปี 2565 หรือคิดเป็นร้อยละ 2.8 ของ GDP ในปี 2565 เหล่านี้คือความจำเป็นที่ต้องสร้างระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวขึ้นมารองรับ ซึ่งในปี 2559 กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญและมุ่งเน้นในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง กลุ่มติดบ้านและติดเตียง ให้ได้รับการดูแลจากทีมสหสาขาวิชาชีพจากหน่วยบริการปฐมภูมิและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล บริการดูแลด้านสุขภาพถึงที่บ้านอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ ตามปัญหาสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน ท้องถิ่น เพื่อส่งผลให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี อยู่ในสังคมอย่างมีศักดิ์ศรีเข้าถึงบริการอย่างถนัดหน้าและเท่าเทียม

ปัจจุบัน (ปี 2560) ตำบลบาระเหนือ มีผู้สูงอายุจำนวน 608 คน (ร้อยละ 10.58) ได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพ (การประเมินความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน, ADL) จำนวน 603 คน (ร้อยละ 99.17) จำแนกผู้สูงอายุออกเป็น 3 กลุ่ม คือกลุ่มที่ 1 คือผู้สูงอายุติดสังคมหรือกลุ่มที่ยังช่วยเหลือตนเองและผู้อื่นได้ ทำกิจกรรมต่างๆ ได้ จำนวน 589 คน (ร้อยละ 96.87) กลุ่มที่ 2 คือผู้สูงอายุติดบ้านหรือกลุ่มพึ่งตนเองได้บ้างและช่วยเหลือตนเองได้บ้าง จำนวน 15 คน (ร้อยละ 2.46) และกลุ่มที่ 3 คือผู้สูงอายุติดเตียงหรือกลุ่มที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้เลย จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 0.98 ซึ่งจากข้อมูลดังกล่าวพบว่าเป็นผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง (กลุ่มติดบ้านติดเตียง) ร้อยละ 3.45 ต้องได้รับการดูแลทั้งด้านสุขภาพและสังคมที่บ้านอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ (อ้างอิงจากฐานข้อมูล HDC วันที่ 18 มกราคม 2561)

เพื่อเป็นการรองรับสังคมผู้สูงอายุ การพัฒนาระบบบริการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวและผู้สูงอายุที่ต้องการการพึ่งพิงจึงเป็นสิ่งสำคัญเร่งด่วน กลไกที่สำคัญคือการพัฒนาตำบลดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว ซึ่งมีองค์ประกอบที่สำคัญคือจะต้องมีข้อมูลผู้สูงอายุเพื่อวางแผนการดูแลช่วยเหลือ มีผู้ดูแลผู้สูงอายุในชุมชน มีชมรมผู้สูงอายุที่มีคุณภาพ มีการเยี่ยมดูแลผู้สูงอายุที่บ้านโดยทีมหมอครอบครัว เพื่อให้ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการสุขภาพอย่างถนัดหน้า และมีคุณภาพชีวิตที่ดี เพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบบริการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long term care) ด้านสุขภาพให้เกิดเป็นรูปธรรม เกิดความต่อเนื่องและยั่งยืนครอบคลุมในพื้นที่ตำบลบาระเหนือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ จึงจัดทำโครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ประจำปีงบประมาณ 2561 ขึ้น

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

1. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบสุขภาพตำบล เพื่อกำหนดวาระตำบล
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวที conference case
3. ส่งเสริมการดำเนินกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุ
 - 3.1 กิจกรรมให้ความรู้การปฏิบัติตนในผู้สูงอายุโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
 - 3.2 กิจกรรมนันทนาการในผู้สูงอายุ ได้แก่ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่ม การออกกำลังกาย ฯลฯ
 - 3.3 กิจกรรมเพื่อนช่วยเพื่อน
 - 4.3 การคัดกรองเฝ้าระวังสุขภาพเบื้องต้นในผู้สูงอายุ
4. ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน
 - 4.1 ประเมินความครอบคลุมการได้รับการดูแลตามความจำเป็นในกลุ่มผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง
 - 4.2 ประเมินชมรมผู้สูงอายุ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. มีการใช้รูปแบบการดำเนินงานตำบลต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวอย่างต่อเนื่องเป็นรูปธรรม โดยการจัดบริการสุขภาพ การป้องกันการบาดเจ็บในผู้สูงอายุ
2. มีภาคีเครือข่ายการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ โดยทีม Care giver ผู้นำชุมชน อสม. ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ที่ต้องดูแลพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน
3. มีการพัฒนาชมรมผู้สูงอายุที่ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ของศูนย์อนามัย กระทรวงสาธารณสุข และมีการพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุ
4. พัฒนาระบบเครือข่ายบริการดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ ระดับหมู่บ้านและมีการควบคุม กำกับเป็นระยะๆ

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
<p>วัตถุประสงค์</p> <p>ข้อที่ 1 เพื่อให้เกิดภาคีเครือข่ายการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ที่ต้องดูแลพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน (Home Health Care) ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง</p>	<p>1.ร้อยละผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงได้รับการเยี่ยมและฟื้นฟูสุขภาพ ร้อยละ 80</p> <p>2.ร้อยละผู้สูงอายุต้องการความช่วยเหลือในการดำเนินกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน ไม่เกิน ร้อยละ 15</p>
<p>ข้อที่ 2 เพื่อพัฒนารูปแบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวแบบมีส่วนร่วม</p>	<p>3.ร้อยละของผู้สูงอายุสมัครสมาชิกชมรมและมีกิจกรรมทุกเดือน > ร้อยละ 65</p>
<p>ข้อที่ 3 เพื่อพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุ ให้ได้มาตรฐาน</p>	<p>4.ร้อยละของผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ร้อยละ 40</p>
<p>ข้อที่ 4 เพื่อส่งเสริมชมรมผู้สูงอายุให้ผ่านเกณฑ์คุณภาพ</p>	

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
1 ประชุมทีมงานคณะอนุกรรมการและกรรมการเพื่อหาแนวทาง		
1.1 ประเด็นหัวข้อเรื่อง การขับเคลื่อนการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว LTC -สถานการณ์ปัญหาผู้สูงอายุในพื้นที่โดยผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุป.ส.ต.ค.ม -คืนข้อมูลและจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุในระดับตำบล -กำหนดรูปแบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวตำบลบาระเหนือ โดยยึดตามมาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุ ๓ กลุ่ม คือ ติดบ้าน ติดเตียง ติดสังคม	ค่าอาหารกลางวัน 50 บ x 1 มื้อ x 20 คน = 1000 บ. ค่าอาหารว่าง 25 บ. x 2 มื้อ x 20 คน = 1000 บ.	1 กุมภาพันธ์ 2561 -30 กันยายน 2561
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวที conference case		
2.1 กิจกรรม -นำเสนอ care plan การดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง -แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว -วิเคราะห์ศักยภาพและความเป็นไปได้ ในการออกแบบที่เหมาะสมกับบริบทโดยทีม -เยี่ยมเสริมพลัง ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงโดยทีมเครือข่าย/สหวิชาชีพการพยาบาล	ค่าอาหารกลางวัน 50 บ x 1 มื้อ x 20คน X 5 วัน = 5,000 บ. ค่าอาหารว่าง 25 บ. x 2 มื้อ x 20คน x 5 วัน = 5,000 บ.	1 กุมภาพันธ์ 2561 -30 กันยายน 2561
3. ส่งเสริมการดำเนินกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุ		
3.1 กิจกรรมให้ความรู้การปฏิบัติตนในผู้สูงอายุโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข		
3.2 กิจกรรมนันทนาการในผู้สูงอายุ ได้แก่ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่ม การออกกำลังกาย ฯลฯ		
3.3 กิจกรรมเพื่อนช่วยเพื่อน		
4.3 การคัดกรองเฝ้าระวังสุขภาพเบื้องต้นในผู้สูงอายุ		
4.วัสดุอุปกรณ์		
4.1 ไวนิล	600 บ.	
4.2 วัสดุอุปกรณ์	2000 บ.	
	รวม 14,600 บาท	

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

รพ. สต. ๗๑๖๗๖๐

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน..... 645 คน
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

-
- 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ
- อารมณ์
- 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)

-
- 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ
- อารมณ์
- 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)
-

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
 - 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ สุวิ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางสาวสุวิราณี อุดงะวี)
ตำแหน่ง พชช.ค.ว.ท.อ.พ.ช.น.พ.
วันที่-เดือน-พ.ศ. 31 ม.ค. 2561

กำหนดการประชุมทีมงานคณะอนุกรรมการและกรรมการ
โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(Long term care) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
วันที่ ๒๔ เดือน กันยายน ๒๕๖๑

ณ.ห้องประชุม รพ.สต.บาเระเหนือ ตำบลบาเระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

- ๐๘.๓๐ - ๙.๐๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๙.๑๕ น. นโยบายการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long term care) ปี ๒๕๖๑
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาเระเหนือ โดย ผอ.รพ.สต.บาเระเหนือ
- ๐๙.๑๕ - ๐๙.๓๐ น. สถานการณ์ปัญหาผู้สูงอายุในพื้นที่โดยผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ CM
โดย นางสุปราณี มะอูเซ็ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- ๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. จัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุในระดับตำบล
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๑.๑๕ - ๑๖.๓๐ น. เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ / กำหนดรูปแบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวตำบลบาเระเหนือ
โดยยึดตามมาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุ ๓ กลุ่ม คือ ดิดบ้าน ดิดเตียง ดิดสังคม
- ๑๖.๓๐ น. ปิดการประชุม

หมายเหตุ -กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

สำเนาถูกต้อง
(มอญใจดี ๒๕๖๑)

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวที (Conference case)
โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(Long term care) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
วันที่...๑๓,๑๔,๑๗,๑๘,๒๐....เดือน..กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐น.
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาเรเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

- ๐๘.๓๐ - ๙.๐๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. นำเสนอ Care Plan การดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน ดิดเตียง
- ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๐.๑๕ - ๑๒.๐๐ น. เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว วิเคราะห์ศักยภาพและความ
เป็นไปได้ ในการออกแบบที่เหมาะสมกับบริบทโดยทีม
- ๑๒.๑๕ - ๑๓.๑๕ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๑๕ - ๑๖.๓๐ น. เยี่ยมเสริมพลัง ผู้สูงอายุที่บ้านดิดเตียงโดยทีมเครือข่าย / สหวิชาชีพการพยาบาล

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

สำเนาถูกต้อง

[นพ.ประจักษ์ มธุระชา]