



ที่ พร ๐๖๓๓.๐๕/๒๕๖๕

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกระสัง
อำเภอสตึก จังหวัดบุรีรัมย์ บุรีรัมย์ ๓๑๑๕๐

๒๖ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกระสัง

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลกระสังได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง องค์การบริหารส่วนตำบลกระสัง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ในการสนับสนุนงบประมาณ เพื่อดำเนินงานในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เป็นจำนวนเงิน ๑๐๘,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดพันบาทถ้วน)

บัดนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลกระสัง ได้ดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอส่งรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ประจำปี ๒๕๖๔ ให้แก่กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลกระสัง เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เพื่อให้กองทุนเก็บไว้เป็นหลักฐานต่อไป รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ
นายสำเริง ชิมรัมย์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกระสัง

ขอแสดงความนับถือ

นายสำเริง ชิมรัมย์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกระสัง

(นายสำเริง ชิมรัมย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกระสัง

ลงวันที่.....

กลุ่มผู้สูงอายุ	จำนวนผู้สูงอายุ (คน)	งบประมาณที่ได้รับ (บาท)	ผลการดูแล		
			ดีขึ้น	คงที่	เสียชีวิต
กลุ่มที่ ๑	๑	๖,๐๐๐		๑	
กลุ่มที่ ๒	๖	๓๖,๐๐๐		๖	
กลุ่มที่ ๓	๙	๕๔,๐๐๐		๗	๒
กลุ่มที่ ๔	๒	๑๒,๐๐๐		๑	๑
รวม	๑๘	๑๐๘,๐๐๐			

งบประมาณที่เบิกจ่าย จำนวน ๑๐๘,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดพันบาท)

งบประมาณคงเหลือ สิ้นคืนกองทุน จำนวน บาท (.....)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางสาวกุลริดา จันทร์วงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงวันที่.....



รายงานผลการดำเนินงานการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข

สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปี 2564

ระหว่างวันที่ 1 เมษายน 2564 ถึง 31 มีนาคม 2565



โดย

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกระสัง ตำบลกระสัง

อำเภอสตึก จังหวัดบุรีรัมย์

แบบรายงานผลการดำเนินงาน

การจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกระสัง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกระสัง

วันที่ 27 เดือน เมษายน พ.ศ.2565

เรียน ประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกระสัง ขอรายงานผลการดำเนินงานตามข้อเสนอการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ดังนี้

1. ระยะเวลาดำเนินการ 12 เดือน ตั้งแต่เดือน 1 เมษายน 2564 ถึง 31 มีนาคม 2565
2. สถานที่ดำเนินการ ภายในเขตพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลกระสัง
3. บุคลากรดำเนินงาน

3.1 ผู้จัดการระบบการดูแล (Care Manager) จำนวน 1 คน ได้แก่

1. นางสาวอภิขญา ศิริพงษ์

3.2 ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver) จำนวน 6 คน ได้แก่

1. นางสาวราย หมดไธสง
2. นางหนูลักษณ์ สุขล้วน
3. นางสาวราย สีสิ่ง
4. นางสาววันเพ็ญ จันทร์อินทร์
5. นางสาวสำเภาร์ นามศรีแก้ว
6. นายวิเชียร ชะเทียนรัมย์

3.3 อัตราส่วนบุคลากร Care Manager : Care Giver เท่ากับ 1 : 6

4 ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบกับข้อเสนอ

กลุ่มผู้สูงอายุ ภาวะพึ่งพิง	ข้อเสนอที่ได้รับความเห็นชอบ		ผลการดำเนินงาน		งบประมาณ คงเหลือส่งคืน
	จำนวน(คน)	งบประมาณ สนับสนุน	จำนวน(คน)	งบประมาณ เบิกจ่าย	
กลุ่มที่ 1	1	6,000	1	6,000	
กลุ่มที่ 2	6	36,000	6	36,000	
กลุ่มที่ 3	9	54,000	7	54,000	
กลุ่มที่ 4	2	12,000	1	6,000	
รวม	18	108,000			6,000 บาท
บุคลากรสาธารณสุข		1	1	-	0.00 บาท
รวมทั้งสิ้น		108,000	15	102,000	6,000 บาท

4.3 กิจกรรมการดำเนินงานของ Care Manager โดยสรุป

1. สํารวจข้อมูลผู้สูงอายุ และบุคคลอื่นที่ต้องการดูแลช่วยเหลือระยะยาว
2. ประเมินคัดกรองผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่ต้องการดูแลระยะยาวทั้งด้านสุขภาพ ด้านสังคมและด้านสิ่งแวดล้อมรายบุคคล
3. จัดทำแผนการดูแล / ปรับปรุงแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ทุกคนที่ต้องการดูแลระยะยาวภายในตำบลกระสัง
4. ประสานการปฏิบัติงานตามแผนการรักษา/ฟื้นฟู มอบ (Care Plan) และทีมสหวิชาชีพร่วมดูแล
5. บริหารจัดการและควบคุมกำกับกรปฏิบัติงานของ Care giver
6. ประเมินแผนงาน และจัดทำรายงานผลการปฏิบัติงาน

4.4 กิจกรรมการดำเนินงานของ Care Giver โดยสรุป

1. บริการช่วยเหลือดูแลรายบุคคล Care Plan ที่ได้รับมอบหมาย ได้แก่
 - ดูแลกิจวัตรประจำวันของผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง
 - สังเกตพฤติกรรมเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ของผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง
 - ส่งเสริมสุขภาพ ของผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง รวมทั้งเรื่องสุขภาพ
 - ส่งเสริมสุขภาพของผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงทุกด้าน ตลอดจนดูแลสภาพแวดล้อมให้ปลอดภัย

-จัดการสิ่งปฏิภูลและมูลฝอย ที่เกิดจากการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงอย่างถูกต้อง

2. เขียนรายงาน บันทึกการเยี่ยม(การปฏิบัติงาน) รายครั้ง เพื่อรายงานต่อผู้จัดการระบบ การดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุข (care Manager)

3. จัดทำรายงานผลการดูแล ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงรายเดือน เพื่อรายงานต่อผู้จัดการระบบ การดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุข(care Manager)

5 การให้บริการโดยบุคลากรสาธารณสุข(ทีมหมอครอบครัว)

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	มาตรฐานการให้บริการ		ผลการให้บริการ		ทีมหมอครอบครัวประกอบด้วย
	จำนวน(คน)	ความถี่	จำนวน(คน)	ความถี่(เฉลี่ย)	
กลุ่มที่ 1	1	คนละ 1 ครั้ง/เดือน	1	คนละ 1 ครั้ง/เดือน	<input type="checkbox"/> แพทย์ <input type="checkbox"/> พยาบาล <input type="checkbox"/> เภสัชกร <input type="checkbox"/> นักกายภาพ <input type="checkbox"/> แพทย์แผนไทย
กลุ่มที่ 2	6	คนละ 1 ครั้ง/เดือน	6	คนละ 1 ครั้ง/เดือน	
กลุ่มที่ 3	9	คนละ 1 ครั้ง/เดือน	7	คนละ 1 ครั้ง/เดือน	
กลุ่มที่ 4	2	คนละ 2 ครั้ง/เดือน	1	คนละ 1 ครั้ง/เดือน	
รวม/เฉลี่ย	18	คนละ 1 ครั้ง/เดือน	15	คนละ 1 ครั้ง/เดือน	

5.1 กิจกรรมการให้บริการโดยทีมหมอครอบครัวโดยสรุป

1. ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงและครอบครัวของผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน
2. ให้คำแนะนำด้านสุขภาพ ประเมินปัจจัยเสี่ยง และเป็นพี่เลี้ยงชุมชน
3. ส่งต่อผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง กรณีที่พบว่ามีเหตุฉุกเฉิน หรือการเจ็บป่วย หรือบาดเจ็บที่เกิดขึ้นกับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงตามระบบ การส่งต่อ โดยวิธีการอย่างถูกต้อง

6. ปัญหาอุปสรรค

ผู้สูงอายุติดเตียงไม่ให้ความร่วมมือในการทำกายภาพ ผู้ดูแลไม่มีเวลาและรู้สึกเหนื่อย / ท้อแท้ ขาดนักกายภาพบำบัด นักพัฒนาสังคมลงพื้นที่ในทีมสหวิชาชีพ ขาดอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานของ CG ดังนั้นจึงมีความต้องการอบรมให้ความรู้แก่ผู้ดูแล และ อสม.ในชุมชน / หมู่บ้าน เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล การทำ

กายภาพบำบัดเบื้องต้น และประสานภาคีเครือข่ายจากหน่วยงานภาครัฐและเอกชนในการเข้ามาดูแลรายเพิ่มมากขึ้น

7. ข้อเสนอแนะ

ควรสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน/หมู่บ้าน เน้นการดูแลจากคนในครอบครัว/ผู้ใกล้ชิด เป็นหลัก โดยอาจมีการจัดอบรมให้ความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพังกะหรือบุคคลอื่นที่มีภาวะพังกะ (ผู้พิการ) การทำกายภาพบำบัด ร่วมกับกลุ่ม อสม.ในพื้นที่ ออกเยี่ยมเยียนให้กำลังใจ ดูแลสุขภาพ ประสานการส่งต่อ กรณีฉุกเฉิน สำหรับหน่วยงานภาครัฐทำหน้าที่สนับสนุนบุคลากร งบประมาณ และวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นต่างๆ ตลอดจนกำหนดนโยบายการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพังกะที่ชัดเจน ต่อเนื่องเพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติเดียวกัน

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสาวกุลธิดา จันทวงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงวันที่.....

ประมวลภาพออกเยี่ยมผู้ป่วยตามโครงการการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข

สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปี 2564









