โครงการการดูแลสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ อำเภอแม่ออน จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2563

1.หลักการและเหตุผล

โครงสร้างประชากรในประเทศไทยมีประชากร 65 ล้านคน และเริ่มเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุตั้งแต่ปี 2548 ซึ่งเป็นผลมาจากอัตราการเกิดที่ลดลง และความเจริญก้าวหน้าทางการแพทย์ ทำให้ผู้สูงอายุมีอายุที่ยาวขึ้น และแนวโน้มของผู้สูงอายุในช่วง 10 ปีที่ผ่านมามีผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ในปี 2548 จากร้อยละ 10.3 เพิ่มขึ้นเป็น 11.8 ในปี 2553 และในปี 2559 มีผู้สูงอายุในประเทศไทย 1.7 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 16.5 โดยคาดว่าในปี 2564 จะมีผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ 20 ของประชากร และจากการประเมินสถานการณ์ผู้สูงอายุในประเทศไทยของมูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุ พบว่าประเทศไทยจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ คือ มีสัดส่วนประชากรผู้สูงอายุที่มีอายุ 60 ปี ขึ้นไป เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 20 ในปี พ.ศ. 2561 และมีประชากรผู้สูงอายุมากกว่าเด็ก คิดเป็นสัดส่วนประมาณ 1 ใน 5 ของประชากรทั้งหมด นอกจากนี้ จากการจัดอันดับของประเทศในเอเชียที่มีสัดส่วนการเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วของประชากรผู้สูงอายุในปัจจุบัน ประเทศไทยเป็นอันดับที่ 2 รองจากประเทศสิงคโปร์ ถือว่าปัจจุบันประเทศไทยได้เป็นสังคมผู้สูงอายุ (Aging Society) เรียบร้อยแล้ว ประเทศไทยมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องเตรียมความพร้อมรองรับการเป็นสังคมผู้สูงอายุ เพราะผู้สูงอายุถือเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดโรคต่าง ๆ สาเหตุมาจากความเสื่อมตามธรรมชาติของร่างกายและโรคประจำตัวเรื้อรัง ซึ่งต้องได้รับการดูแลที่แตกต่างไปจากผู้ป่วยในกลุ่มอื่น รัฐบาลโดยกระทรวงสาธารณสุข ให้ความสำคัญกับการที่ประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ โดยมีนโยบายที่มุ่งเน้นการดูแลให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่แข็งแรงชะลอการเข้าสู่ภาวะพึ่งพิง และผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม

ในปี 2561 อำเภอแม่ออน มีผู้สูงอายุ 3,941 คน คิดเป็นร้อยละ 18.53 ของประชากร และปีใน2562 มีผู้สูงอายุ 4,082 คน คิดเป็นร้อยละ 25.71 ของประชากร จากการดำเนินงานปี 2562 ผู้สูงอายุอำเภอแม่ออนได้รับการคัดกรองความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL) ร้อยละ 95.93 แบ่งเป็นกลุ่มติดสังคม ร้อยละ 96.98 กลุ่มติดบ้าน ร้อยละ 2.42 และกลุ่มติดเตียง ร้อยละ 0.6 และในปี 2559 , ปี 2560 และ ปี 2561 ที่ผ่านมามีการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ จำนวน 29 คน, 25 คน และ 19 คน ตามลำดับ ซึ่งครอบคลุมทุกตำบลแต่ยังมีบางตำบลที่ยังไม่เพียงพอต่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

จากการดำเนินงานที่ผ่านมา การสำรวจ ADL ผู้สูงอายุการคัดกรอง Geriatric syndrome และโรคที่พบบ่อย ยังทำได้ไม่ครอบคลุม รวมทั้งการจัดการดูแลตามสภาพความเสี่ยง การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงยังไม่เหมาะสม ด้วยความสำคัญดังกล่าว คณะกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการอำเภอแม่ออน จึงได้จัดทำโครงการ การดูแลสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ อำเภอแม่ออน จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2563 โดยมีเป้าประสงค์เพื่อเพิ่มความครอบคลุมในการคัดกรองสุขภาพในผู้สูงอายุให้ได้ร้อยละ 95 และผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมให้ได้ร้อยละ 100 ภายใต้ความร่วมมือของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอแม่ออน

/2.วัตถุประสงค์.....

2.วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อให้ผู้สูงอายุอำเภอแม่ออนได้รับการคัดกรองสุขภาพ

2.2 เพื่อให้มี Care Giver ครบทุกหมู่บ้านและครอบคลุมการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในอำเภอแม่ออน

2.3 เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อำเภอแม่ออน ได้รับการจัดทำ Care Plan และดูแลตามแผน ร้อยละ 100

2.4 เพื่อติดตามและประเมินผู้สูงอายุที่มีภาวะข้อเข่าเสื่อมและสมองเสื่อม

2.5 เพื่อฟื้นฟูและป้องกันการเสื่อมสภาพมากขึ้น

2.6 เพื่อพัฒนาศักยภาพของคณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุในระดับตำบล

2.7 ชมรมผู้สูงอายุระดับตำบลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ทั้ง 6 ตำบล

3.เป้าหมาย

3.1 คณะกรรมการ LTC. อำเภอแม่ออน	จำนวน	15	คน
3.2 ตัวแทนชมรมผู้สูงอายุอำเภอแม่ออน	จำนวน	60	คน
3.3 ผู้สูงอายุอำเภอแม่ออน	จำนวน	4,082	คน
3.4 ผู้อบรมการดูแลผู้สูงอายุ (Care giver)	จำนวน	50	คน
3.5 ผู้สูงอายุอายุกลุ่มเสี่ยงสมองเสื่อมและข้อเข่าเสื่อม	จำนวน	100	คน
3.6 คณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุอำเภอแม่ออน	จำนวน	30	คน
3.7 ทีมสหสาขาวิชาชีพ	จำนวน	8	คน

4.พื้นที่ดำเนินงาน

6 ตำบล อำเภอแม่ออน จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

5.1 คัดกรองประเมินสุขภาพผู้สูงอายุตามเกณฑ์ เบื้องต้น โดย อสม.

5.2 อบรม Care Giver ใหม่ อำเภอแม่ออน ปีงบประมาณ 2563

5.3 ทีมสหสาขาวิชาชีพร่วมกับ Care Giver จัดทำ Care Plan ผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิง อำเภอแม่ออน

5.4 ติดตามผู้สูงอายุที่เป็นกลุ่มเสี่ยงข้อเข่าเสื่อมและสมองเสื่อม

5.5 กิจกรรมฟื้นฟูผู้สูงอายุกลุ่มข้อเข่าเสื่อมและสมองเสื่อม

5.6 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุในระดับตำบลระยะเวลา 1 วัน

5.7 ประชุมสรุปบทเรียนและการดำเนินงาน ชมรมผู้สูงอายุอำเภอแม่ออน 1 วัน

6. ระยะเวลาการดำเนินงาน

1 ตุลาคม 2562 – 30 กันยายน 2563

7. งบประมาณการดำเนินงาน

ได้รับเงินสนับสนุนจากเงินบำรุงโรงพยาบาลแม่ออน รวมทั้งสิ้น 179,346 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นเก้าพันสามร้อยสี่สิบหกบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

/7.1 คัดกรองสุขภาพ....

7.1 คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุตามเกณฑ์ เบื้องต้นโดย อสม.ที่ผ่านการอบรม

- ค่าถ่ายเอกสารแบบฟอร์มการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ 4,082 ชุด ๆ ละ 3 บาท

เป็นเงิน 12,246 บาท

รวมเป็นเงิน 12,246 บาท

7.2 อบรม Care Giver ใหม่ อำเภอแม่ออน จำนวน 10 วัน

- ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมการอบรมผู้ดูแล (Care giver) ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) และวิทยากร จำนวน 60 คนๆละ 1 มื้อๆละ 80 บาท จำนวน 10 วัน

เป็นเงิน 48,000 บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมการอบรมผู้ดูแล (Care giver) ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) และวิทยากร จำนวน 60 คนๆ ละ 2 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 5 วัน

เป็นเงิน 15,000 บาท

- ค่าพาหนะของผู้เข้าร่วมการอบรมผู้ดูแล (Care giver) ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) จำนวน 50 คนๆละ 100 บาท จำนวน10 วัน เป็นเงิน 50,000 บาท

- ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 2,000 บาท

รวมเป็นเงิน 115,000 บาท

7.3 ทีมสหสาขาวิชาชีพร่วมกับ Care Giver จัดทำ Care Plan ผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิง อำเภอแม่ออน

ไม่มีค่าใช้จ่าย

7.4 การประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามผู้สูงอายุที่เป็นกลุ่มเสี่ยงข้อเข่าเสื่อมและสมองเสื่อม

- ค่าถ่ายเอกสารแบบฟอร์มการคัดกรองผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงข้อเข่าเสื่อมและสมองเสื่อม 300 ชุด ๆ 5 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงข้อเข่าเสื่อมและสมองเสื่อม และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน 330 ๆ 1 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 8,250 บาท

รวมเป็นเงิน 9,750 บาท

7.5 การประชุมเชิงปฏิบัติฟื้นฟูผู้สูงอายุกลุ่มข้อเข่าเสื่อมและสมองเสื่อม

- ค่าอาหารกลางวันสำหรับการประชุมเชิงปฏิบัติฟื้นฟูผู้สูงอายุกลุ่มข้อเข่าเสื่อมและสมองเสื่อมและเจ้าหน้าที่ 6 ตำบล จำนวน 130 คนๆละ 1 มื้อๆละ80 บาท เป็นเงิน 10,400 บาท

-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับการประชุมเชิงปฏิบัติฟื้นฟูผู้สูงอายุกลุ่มข้อเข่าเสื่อมและสมองเสื่อมและเจ้าหน้าที่ 6 ตำบล จำนวน 130 คนๆละ 1 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 3,250 บาท

รวมเป็นเงิน 13,650 บาท

/7.6 ประชุมเชิง...

7.6 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุในระดับตำบลระยะเวลา 1 วัน

-ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ จำนวน 45 คนๆละ 1มื้อๆละ 80 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท

-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ จำนวน 45 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 2,250 บาท

-ค่าจ้างเหมายานพาหนะในการเดินทางสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ จำนวน 45 คน จำนวน 3 คันๆละ 2,700 บาท เป็นเงิน 8,100 บาท

รวมเป็นเงิน 13,950 บาท

7.7 ประชุมสรุปบทเรียนและการดำเนินงาน ชมรมผู้สูงอายุอำเภอแม่ออน

- ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมสรุปบทเรียนและการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุอำเภอแม่ออน จำนวน 75 คนๆละ 1 มื้อๆละ 80 บาท เป็นเงิน 6,000 บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมสรุปบทเรียนและการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุอำเภอแม่ออน จำนวน 75 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 3,750 บาท

- ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 2,000 บาท

- ค่าจ้างเหมายานพาหนะในการเดินทางสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม สรุปบทเรียนและการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุ จำนวน 75 คน จำนวน 6 คันๆละ500 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท

รวมเป็นเงิน 14,750 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 179,346 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นเก้าพันสามร้อยสี่สิบหกบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

8.ผู้รับผิดชอบ

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอแม่ออน

9.การติดตามกำกับและประเมินผล

9.1 ร้อยละ 95 ของผู้สูงอายุอำเภอแม่ออนได้รับการคัดกรองสุขภาพ

9.2 ร้อยละ 100 ของอำเภอแม่ออน มี Care Giver ครบทุกหมู่บ้าน

9.3 ร้อยละ 100 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงอำเภอแม่ออน ได้รับการจัดทำ Care Plan และดูแลตามแผน

9.4 ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะข้อเข่าเสื่อมและสมองเสื่อมได้รับการรักษาที่ถูกต้อง

9.5 ผู้สูงอายุที่มีภาวะข้อเข่าเสื่อมและสมองเสื่อมได้รับการฟื้นฟูและป้องกันการเสื่อมสภาพร้อยละ 100

9.6 คณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุในระดับตำบลได้รับการพัฒนาศักยภาพและแลกเปลี่ยนความรู้ ร้อยละ 100

9.7 ชมรมผู้สูงอายุระดับตำบลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ทั้ง 6 ตำบล

/10.ผลที่คาด...

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

10.1 ผู้สูงอายุอำเภอแม่ออนได้รับการคัดกรองสุขภาพ

10.2 Care Giver ครบทุกหมู่บ้านและครอบคลุมการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในอำเภอแม่ออน

10.3 ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อำเภอแม่ออน ได้รับการจัดทำ Care Plan และดูแลตามแผน

10.4 ผู้สูงอายุที่มีภาวะข้อเข่าเสื่อมและสมองเสื่อมได้รับการรักษาที่ถูกต้อง

10.5 ผู้สูงอายุที่มีภาวะข้อเข่าเสื่อมและสมองเสื่อมได้รับการฟื้นฟูและป้องกันการเสื่อมสภาพ

10.6 คณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุในระดับตำบลได้รับการพัฒนาศักยภาพและแลกเปลี่ยนความรู้

10.7 ชมรมผู้สูงอายุระดับตำบลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ทั้ง 6 ตำบล

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวอัญชลี พูลทาจักร์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายสุเทพ ตาพรหม)

สาธารณสุขอำเภอแม่ออน

(ลงชื่อ).....

(นายสมพล นามวงษา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ออน

ผู้อนุมัติโครงการ การดูแลสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ อำเภอแม่ออน จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2562

(ลงชื่อ).....

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่