



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกำแพงแสน กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม โทร. ๐-๓๔๒-๑๖๘๖ - ๗

ที่ นธ ๐๐๓๒.๕/๑/๗๒๖

วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการติดตามประเมินผลโครงการฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงแสน

เรื่องเดิม


ตามที่กลุ่มงานด้านบริการปฐมภูมิและองค์รวม ได้ดำเนินงานตามโครงการการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง จะได้รับการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข ตามขุดสิทธิ์ประโยชน์ที่เป็นการให้บริการในครัวเรือน โดยทีมหมอครอบครัวโรงพยาบาลกำแพงแสน เป็นการทำงานโครงการต่อเนื่องจากปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ และในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เริ่มดำเนินการในเดือนมีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔ นั้น

ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลกำแพงแสน ได้ดำเนินการจัดทำโครงการการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตั้งแต่เดือน กุมภาพันธ์ - พฤษภาคม ๒๕๖๔ ตามวิธีการดำเนินการโครงการฯ ข้อ ๖ และกำหนดส่งผลการดำเนินงานให้องค์การสนับสนุนการบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงทราบเมื่อสิ้นสุดการดูแลในรอบปีงบประมาณ (สิ้นสุดโครงการฯ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔) และได้มีการจัดจ้างเหมาผู้ดูแลผู้สูงอายุ (care giver) เป็นไปตามแนวทางการบริหารจัดการโครงการดังกล่าว โดยกระทรวงสาธารณสุข

ข้อพิจารณา


จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอรายงานผลการดำเนินงานให้บริการดูแลผู้สูงอายุฯ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้


(นางศิริเพ็ญ เลหาบุตร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงแสน
เพื่อทราบ และประกาศเผยแพร่ฯ

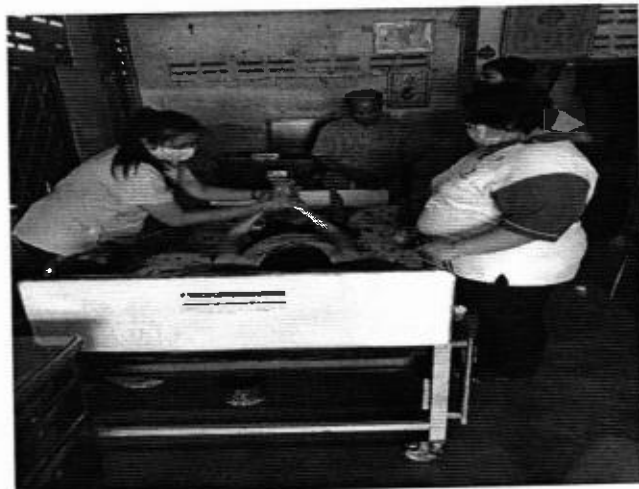
๑๒๐๐ ดอกไม้จันทร์
(นางสาวละออ ดอกไม้จันทร์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

ทราบ

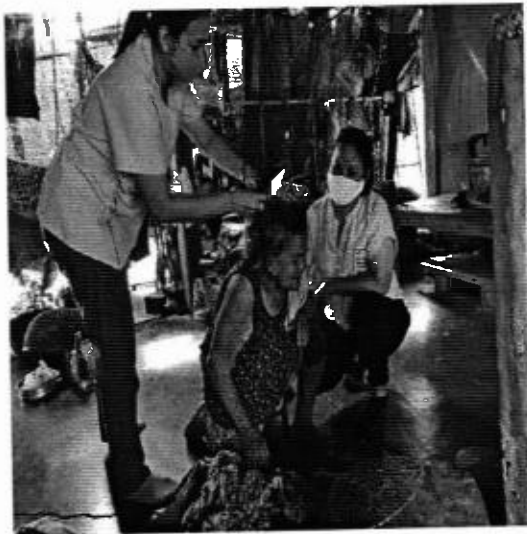
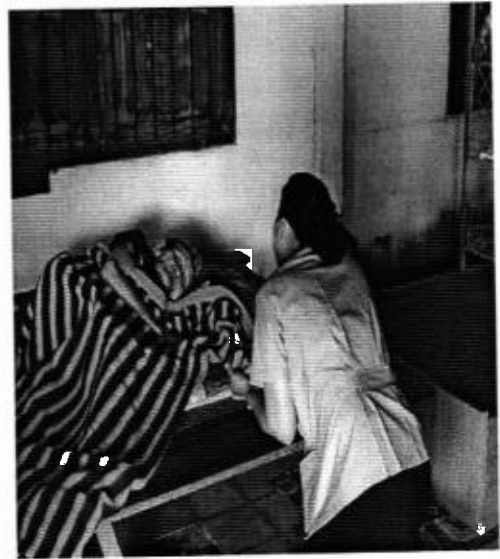

(นายสมชาย เจนลาภวัฒน์กุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงแสน

ภาพการดำเนินงานตามโครงการ

การบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่
Long Term Care องค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน อำเภอกำแพงแสน
ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึง วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔







ภาพการดูแลผู้สูงอายุ ของนางสุภาพ ชื่นยินดี Care giver



แบบบันทึกการดูแลผู้สูงอายุตามแผนดูแลรายบุคคล(Care Plan) รพ.กำแพงแสน จ.นครปฐม
 ชื่อ-สกุล (CG) นางสุภาพ ชื่นยินดี ดูแลผู้สูงอายุ จำนวน๕.....คน ชื่อ-สกุล GM .นางศิริเพ็ญ เลหาบุตร

๕. ความถี่ที่ผู้ดูแลจะมา ๑ ครั้ง / สัปดาห์ / เดือน ๕. ดูแลครั้งที่.....

ร.น. ผู้ดูแล	กิจกรรมการดูแล	ระบุรายละเอียด สภาพที่พบปัจจุบัน/กิจกรรมดูแล	ความต้องการการช่วยเหลือ/	ลายมือชื่อผู้สูงอายุ /ญาติที่รับบริการ
5 มค 69	กิจกรรม.แผนรพชน : เป้าหมายการ	ชีกซ้ายอ่อนแรง เดินไม่ได้ ไม่ค่อยดูแลพื้นปูรองภายใน กลืนลำบาก พูดไม่ชัด เป็นภาระค่าใช้จ่าย	๑.การวัดสัญญาณชีพ	
๕๕๕๕	๑. ยืนแรงชีกซ้าย	๑. กล้ามเนื้ออ่อนแรง เดินเองไม่ได้	๒. การอาบ มีสระฝน	
		๒. ความสามารถในการดูแลโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ เชื่อมบ้าน เดือนละ ๒ ครั้ง	๓. การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ ทำราวให้ยืดและทรงตัว	
		๓. สามารถช่วยเหลือตัวเองได้	๔. การทำความสะอาดเครื่องนอน	
		๔. คงที่ <input type="checkbox"/> ดีขึ้น <input type="checkbox"/> แยลง	๕. การผ่อนคลายจิตใจ	
		๕. ไม่มีการระงับเศร้า	๖. จัดสิ่งแวดล้อมป้องกันอุบัติเหตุ	
	๑. สภาพผู้สูงอายุ	<input checked="" type="checkbox"/> คงที่ <input type="checkbox"/> ดีขึ้น <input type="checkbox"/> แยลง		
		<input type="checkbox"/> คงที่ <input type="checkbox"/> ดีขึ้น <input type="checkbox"/> แยลง		
	ร่างกาย <input type="checkbox"/> สุขภาพ <input type="checkbox"/> ไม่สะอาด			
	อุปกรณ์ช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี			
	<input type="checkbox"/> อุณหภูมิ 38.5 C. <input type="checkbox"/> ชีพจร 72 / นาที			
	<input type="checkbox"/> อัตราความดันโลหิต 120/80 mmHg			
	<input type="checkbox"/> SpO2 89%			
	<input type="checkbox"/> น้ำหนัก กก <input type="checkbox"/> ความสูง.....เมตร			
	<input type="checkbox"/> ยาน กก/มช <input type="checkbox"/> FB5.....			
		ทานครั้งละน้อยๆ อาจบ่อยครั้ง		
		- การดูแลความสะอาดปากและฟัน		
		๑. ประเมินภาวะซึมเศร้า		
		- ดูแลส่งเสริมคุณภาพจิตใจเพื่อนคลาย		
		- ชวนพูดคุยเรื่องที่ชอบใจให้ผ่อนคลาย		
		- การฟื้นฟูสุขภาพ สวดมนต์		

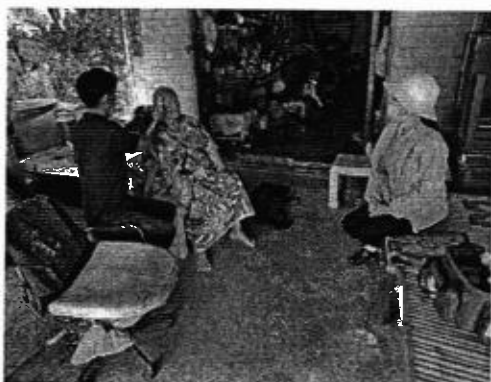
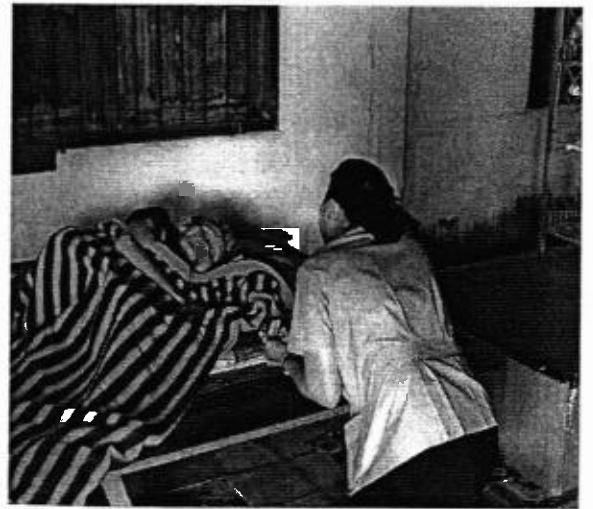
ว.ต.ป/ ดูแล	กิจกรรมการดูแล	ระบุรายละเอียด สภาพที่พบปัจจุบัน/กิจกรรมดูแล	ความต้องกาการช่วยเหลือ/ คำแนะนำ	ลายมือชื่อผู้สูงอายุ /ญาติที่รับบริการ
19/03/67 ๒๕๖๓	๒.โรคประจำตัว รักษาที่..... <input type="checkbox"/> ต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> ไม่ต่อเนื่อง	๕.ดูแลช่วยเหลือจัดยาให้สะดวกหยิบทานได้ง่าย และถูกต้อง -ช่วยเหลือให้ได้รับยา-ตรงรักษาตามนัด		
	๓.การกินยา <input type="checkbox"/> ครบตามกำหนด <input type="checkbox"/> ไม่ครบ <input type="checkbox"/> กินยาเอง <input checked="" type="checkbox"/> ถูกจัดให้ <input type="checkbox"/> อื่น.....	๕.ดูแลสิ่งแวดล้อมให้สะอาด และหยิบของใช้สะดวก สะดวก		
	๔.สภาพแวดล้อม ที่นอน <input type="checkbox"/> สะอาด <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะอาด เสื้อผ้า <input type="checkbox"/> สะอาด <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะอาด ห้องน้ำ <input type="checkbox"/> สะอาด <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะอาด <input type="checkbox"/> สะอาด <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะอาด	๖.ประเมินภาวะเครียดของผู้ดูแล -ส่งเสริมกำลังใจ -ประเมินความต้องการช่วยเหลือ -ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามเหมาะสม		
	บริเวณบ้าน <input type="checkbox"/> สะอาด <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะอาด จัดสภาพบ้าน <input type="checkbox"/> เอื้อ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เอื้อ			
	อื่นๆ ระบุ.....			
	๕.สังคม ปฏิสัมพันธ์เพื่อนบ้าน <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี อื่นๆ ระบุ.....			
	๖.ผู้ดูแล <input checked="" type="checkbox"/> มีทุกวัน <input type="checkbox"/> มีบางวัน <input type="checkbox"/> ไม่มี การดูแล <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> ปรับปรุง อื่นๆ ระบุ.....			

สงชื่อ (GC)
 ชื่อผู้ดูแล
 ชื่อญาติ

สงชื่อ (GC)
 ชื่อผู้ดูแล
 ชื่อญาติ

สงชื่อ (GC)
 ชื่อผู้ดูแล
 ชื่อญาติ

ภาพการดูแลผู้สูงอายุ ของนางสาวสุทร จันทา Care giver



แบบฉบับที่การดูแลผู้สูงอายุตามแผนดูแลรายบุคคล(Care Plan) รพ.กำแพงแสน จ.นครปฐม
 ชื่อ-สกุล (CG) นางสาวสุทร จันทา ดูแลผู้สูงอายุ. จำนวน๕-๖.....คน ชื่อ-สกุล GM .นางศิริเพ็ญ เลหาบุตร

๓.ความถี่ที่ต้องดูแลตาม แคร่แพทอน ๑ ครั้ง /สัปดาห์ /เดือน ๕. ดูแลครั้งที่.....

ว.ด.ป/ดูแล	กิจกรรมการดูแล	ระบุรายละเอียด สภาพที่พบปัจจุบัน/กิจกรรมดูแล ของ GC	ความต้องการการช่วยเหลือ/ คำแนะนำ	ลายมือชื่อผู้สูงอายุ /ญาติที่รับบริการ
๕ กย ๖๕ ๒๕๖๓	กิจกรรม แคร่แพทอน : เป้าหมายการ ดำรงชีวิต ๑...อ่อนแรงเหนื่อยง่าย <input type="checkbox"/> คงที่ <input type="checkbox"/> ดีขึ้น <input type="checkbox"/> แย่ลง ๒...มีแผลแผลกดทับระดับ๒ <input type="checkbox"/> คงที่ <input type="checkbox"/> ดีขึ้น <input type="checkbox"/> แย่ลง ๓...ไม่มีภาวะซึมเศร้า <input checked="" type="checkbox"/> คงที่ <input type="checkbox"/> ดีขึ้น <input type="checkbox"/> แย่ลง	ดีแต่เพียง ข้ามมีแรงเดิน เหนื่อยง่าย เบื่ออาหาร มีแผลกดทับ ๑.กล้ามเนื้ออ่อนแรง เดินเองไม่ได้ -วางแผนการดูแลโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ เยี่ยมบ้าน เดือนละ ๒ ครั้ง ๒.ตรวจสัญญาณชีพ,ตรวจเบาหวาน ๓ เดือน/ครั้ง ๓.ช่วยเหลือการดูแลความสะอาดร่างกาย ,เครื่องนอน ๔.จัดของใช้ให้สะดวกการใช้งาน ๕.ประเมินความเสี่ยงผิวหนังเกิดแผล ช่วยเหลือให้ได้ทำแผล,และการป้องกัน ๖.ช่วยเหลือและแนะนำจัดทำนอน การทำความสะอาด ๗.สะอาดเปลี่ยนผ้าอ้อมรองขับถ่าย ๘.ระวังอุบัติเหตุหกล้ม,การใช้อุปกรณ์ช่วยเดิน ๙.ดูแลอาหารลำบาก/จัดอาหารที่สุกเคี้ยวง่าย ทานครั้งละน้อยๆอาจบ่อยครั้ง -ประเมินดูแลอาหารเหมาะสมกับโรคเบาหวาน ๑-การดูแลความสะอาดปากและฟัน -ช่วยเหลือเปลี่ยนอริยาบถซ้ำๆ	คำแนะนำ ๑.การวัดสัญญาณชีพ ๒.การอาบน้ำสระผม ๓.การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ ๔.การทำความสะอาดเครื่องนอน ๕.การผ่อนคลายจิตใจ	
	๑.สภาพผู้สูงอายุ <input checked="" type="checkbox"/> คงที่ <input type="checkbox"/> ดีขึ้น <input type="checkbox"/> แย่ลง ร่างกาย <input type="checkbox"/> สะอาด <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะอาด อุปกรณ์ช่วยชีวิต <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> อุณหภูมิ..... <input checked="" type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> ชีพจร...../นาที <input type="checkbox"/> อัตราการหายใจ...../นาที <input type="checkbox"/> BP.....mmHg <input type="checkbox"/> น้ำหนักกก <input type="checkbox"/> ความสูง.....เมตร <input type="checkbox"/> BMIกก/ม ^๒ <input type="checkbox"/> FBS.....			

ว.ด.ป/ดูแล	กิจกรรมการดูแล	ระบุรายละเอียด สภาพที่พบปัจจุบัน/กิจกรรมดูแล	ความต้องการการช่วยเหลือ/คำแนะนำ	ลายมือชื่อ/ญาติที่รับ
..... ๒๕๖๓	๒. โรคประจำตัว รักษาที่..... <input type="checkbox"/> ต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> ไม่ต่อเนื่อง	๔. ดูแลช่วยเหลือจัดยาให้สะดวกหยิบทานได้ง่าย และถูกต้อง - ช่วยเหลือให้ได้รับยา-ตรวจรักษาตามนัด	คำแนะนำ	
	๓. การกินยา <input type="checkbox"/> ครบตามกำหนด <input type="checkbox"/> ไม่ครบ <input type="checkbox"/> กินยาเอง <input checked="" type="checkbox"/> ญาติจัดให้ <input type="checkbox"/> อื่น.....	๕. ดูแลสิ่งแวดล้อมให้สะอาด และหยิบของใช้สะดวก สะอาด		
	๔. สภาพแวดล้อม ที่นอน <input type="checkbox"/> สะอาด <input type="checkbox"/> ไม่สะอาด เสื้อผ้า <input type="checkbox"/> สะอาด <input type="checkbox"/> ไม่สะอาด ห้องน้ำ <input type="checkbox"/> สะอาด <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะอาด <input type="checkbox"/> สะอาด <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะอาด บริเวณบ้าน <input type="checkbox"/> สะอาด <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะอาด จัดสภาพบ้าน <input type="checkbox"/> เอื้อ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เอื้อ อื่นๆ ระบุ.....	๖. ประเมินภาวะเครียดของผู้ดูแล - ส่งเสริมกำลังใจ - ประเมินความต้องการช่วยเหลือ - ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามเหมาะสม		
	๕. สังคม ปฏิสัมพันธ์เพื่อนบ้าน <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี อื่นๆ ระบุ.....			
	๖. ผู้ดูแล <input type="checkbox"/> มีทุกวัน <input checked="" type="checkbox"/> มีบางวัน <input type="checkbox"/> ไม่มี การดูแล <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> ปรับปรุง อื่นๆ ระบุ.....			

ลงชื่อ (GE)..... *ศิริพร จันทา* (CM) *ศิริพร จันทา*
 Care giver. *CE น. ส. ส. นร. จันทา* (Care manager)
 ภาคนิเวศน์สุขภาพชุมชน
 หน่วยงานวิจัยสุขภาพ

ภาพการดูแลผู้สูงอายุ ของนางสาวอุทัย รุ่งอรุณแสงทอง Care giver




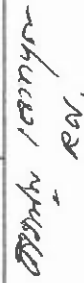
แบบบันทึกการดูแลผู้สูงอายุตามแผนดูแลรายบุคคล(Care Plan) รพ.กำแพงแสน จ.นครปฐม
 ชื่อ-สกุล (CG) บางสาวอุทัย รุ่งอรุณแสงทอง ดูแลผู้สูงอายุ. จำนวน๓.....คน ชื่อ-สกุล GM .นางศิริเพ็ญ เลหาบุตร

๓. ความถี่ที่ต้องดูแลตาม แคร่แพลง ๑ ครั้ง /สัปดาห์ /เดือน ๕ ครั้ง

ว.ด.ป/ดูแล	กิจกรรมการดูแล	ระบุรายละเอียด สภาพที่พบปัจจุบัน/กิจกรรมดูแล ของ GC	ความต้องการการช่วยเหลือ/ คำแนะนำ	ลายมือชื่อผู้สูงอายุ /ญาติที่รับบริการ
๗.๗.๖๖ ๒๕๖๓	กิจกรรม แคร่แพลง : เป้าหมายการ ดำรงชีวิต ๑.....ช่วยเหลือตัวเองได้	ซิกขาอ่อนแรง นั่งรถเข็นในบ้าน เวียนศีรษะ เบื่ออาหาร พ้นเคี้ยวอาหารลำบาก ๑.กล้ามเนื้ออ่อนแรง เดินเองไม่ได้ บ้านเป็นพื้นต่าง ระดับ	๑.การวัดสัญญาณชีพ ๒.การอาบน้ำสระผม	
	๒.....ป้องกันภาวะแทรกซ้อน	วางแผนการดูแลโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ เยี่ยมบ้าน. เดือนละ ๒ ครั้ง	๓.การบริหารข้อและ กล้ามเนื้อ	
	๓.....ไม่มีภาวะซึมเศร้า	ตรวจสัญญาณชีพ,ตรวจเบาหวาน ๓ เดือน/ครั้ง	๔.การทำความสะอาดเครื่อง นอน	
	๑.สภาพผู้สูงอายุ	ช่วยเหลือการดูแลความสะอาด:ร่างกาย ,เครื่องนอน -จัดของใช้ให้สะดวกการใช้งาน -ช่วยเหลือให้ได้ทำกายภาพฟื้นฟูกล้ามเนื้อ	๕.การผ่อนคลายจิตใจ	
	ร่างกาย <input checked="" type="checkbox"/> สะอาด <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	-การใช้อุปกรณ์ช่วยเดิน -ระวังอุบัติเหตุทุกกลุ่ม		
	อุปกรณ์ช่วยชีวิต <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	๒.เคี้ยวอาหารลำบาก/จัดอาหารที่สุกเคี้ยวง่าย ทานครั้งละน้อยๆบ่อยครั้ง		
	อุณหภูมิ.....๖๖ C. <input type="checkbox"/> ซีฟร.....๗๕/นาที	เมื่อดูแลความสะอาดปากและฟัน		
	อัตราการหายใจ.....๕๐...../นาที	-ช่วยเหลือเปลี่ยนอิริยาบถซ้ำๆ		
	BP.....๗๐/๗๘.....mmHg	ดูแลส่งเสริมสุขภาพจิตให้ผ่อนคลาย		
	น้ำหนัก.....กก <input type="checkbox"/> ความสูง.....เมตร	-ชวนพูดคุยเรื่องที่สบายใจให้ผ่อนคลาย		
	BMIกก/ม ^๒ <input type="checkbox"/> FBS.....	-การฟื้นฟู-สวดมนต์		
	อื่นๆ ระบุ.....			

ว.ด.ป/ ดูแล	กิจกรรมการดูแล	ระบุนายละเอียด สภาพที่พบปัจจุบัน/กิจกรรมดูแล ของ GC	ความต้องการการช่วยเหลือ/ คำแนะนำ	ลายมือชื่อผู้ /ญาติที่รับบริการ.
๒๕/๑๑/๖๙ ๒๕๖๓	๒.โรคประจำตัว DTC # 1 & RF รักษาที่..... <input checked="" type="checkbox"/> ต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> ไม่ต่อเนื่อง	๔.ดูแลช่วยเหลือจัดยาให้สะดวกหยิบทานได้ง่าย และถูกต้อง -ช่วยเหลือให้ได้รับยา-ตรวจรักษาตามนัด		
	๓.การกินยา <input type="checkbox"/> ครบตามกำหนด <input type="checkbox"/> ไม่ครบ <input type="checkbox"/> กินยาเอง <input checked="" type="checkbox"/> ญาติจัดให้ <input type="checkbox"/> อื่น.....	๕.ดูแลสิ่งแวดล้อมให้สะอาด และหยิบของใช้สะดวก สะดวก		
	๔.สภาพแวดล้อม ที่นอน <input checked="" type="checkbox"/> สะอาด <input type="checkbox"/> ไม่สะอาด เสื้อผ้า <input checked="" type="checkbox"/> สะอาด <input type="checkbox"/> ไม่สะอาด ห้องน้ำ <input checked="" type="checkbox"/> สะอาด <input type="checkbox"/> ไม่สะอาด <input checked="" type="checkbox"/> สะอาด <input type="checkbox"/> ไม่สะอาด	๖.ประเมินภาวะเครียดของผู้ดูแล -ส่งเสริมกำลังใจ -ประเมินความต้องการช่วยเหลือ -ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามเหมาะสม		
	บริเวณบ้าน <input type="checkbox"/> สะอาด <input type="checkbox"/> ไม่สะอาด จัดสภาพบ้าน <input type="checkbox"/> เอื้อ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เอื้อ อื่นๆ ระบุ.....			
	๕.สังคม ปฏิสัมพันธ์เพื่อนบ้าน <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี อื่นๆ ระบุ.....			
	๖.ผู้ดูแล <input checked="" type="checkbox"/> มีทุกวัน <input type="checkbox"/> มีบางวัน <input type="checkbox"/> ไม่มี การดูแล <input checked="" type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> ปรับปรุง อื่นๆ ระบุ.....			

ลงชื่อ (GC).....

 ๒๕๖๓


 ๒๕๖๓



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานบริการด้านปฐมภูมิ โรงพยาบาลกำแพงแสน ๔๗ หมู่ ๔ อ.กำแพงแสน จ.นครปฐม ๗๓๑๔๐

ที่ นธ ๐๐๓๒.๕๐๗ บ.๖๓๕

วันที่ ๒๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจ้างเหมาผู้ดูแลผู้สูงอายุ (care giver) ตามโครงการ “การบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้มีภาวะพึ่งพิง ปี พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔”

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงแสน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารและคุณสมบัติของผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) จำนวน ๓ ชุด

๑. เรื่องเดิม

ด้วยกลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรร่วม ได้จัดทำโครงการ “โครงการการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้มีภาวะพึ่งพิง ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน ปี ๒๕๖๓- ๒๕๖๔” เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้มีภาวะพึ่งพิงจำนวน ๑๔ คน ได้รับการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขตามชุดสิทธิประโยชน์ จากทีมหมอครอบครัวของโรงพยาบาลกำแพงแสนและผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (care giver) โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลกำแพงแสน (ที่ได้รับโอนมาจากกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน ปี พ.ศ.๒๕๖๓- พ.ศ.๒๕๖๔) เป็นเงิน ๗๐,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นบาทถ้วน)

๒. ข้อพิจารณา

ข้าพเจ้า นางศิริเพ็ญ เลาบุตร ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้รับผิดชอบโครงการฯ มีความประสงค์ขออนุมัติจ้างเหมาผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) จำนวน ๓ คน ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึง วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เป็นเวลา ๕ เดือน ดังนี้ ค่าจ้างเหมา ๖๐๐ บาท/เดือน จำนวน ๑ คน เป็นเงิน ๓,๐๐๐บาท และ ค่าจ้างเหมา คนละ ๑,๕๐๐ บาท/เดือน จำนวน ๒ คน เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาตามโครงการฯ ที่แนบมาพร้อมนี้

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงแสน
เพื่อโปรดพิจารณา

๑.๐๐ ๓๐๓/๒๕๖๔

(นางสาวละออ ดอกไม้ศรีจันทร์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรร่วม

ศิริเพ็ญ เลาบุตร

(นางศิริเพ็ญ เลาบุตร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

๑

(นายสมชาย เจนลาภวัฒน์กุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงแสน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานบริการด้านปฐมภูมิฯ โรงพยาบาลกำแพงแสน ๔๗ หมู่ ๔ อ.กำแพงแสน จ.นครปฐม ๗๓๑๔๐
ที่ นร ๐๐๓๖.๕/๑๖๖ ๘๙๒ วันที่ ๒๗ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ/ดำเนินการ/การใช้งบประมาณ ตาม“โครงการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)” ปี พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงแสน

๑. เรื่องเดิม

ด้วยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ได้ดำเนินการจัดทำ “โครงการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน ปีพ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔” เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long term care) ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๒ มีระยะเวลาดำเนินการระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึง วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๒. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินโครงการฯ ดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย เห็นควรดำเนินการ ดังนี้

๒.๑ ข้าพเจ้า นางศิริเพ็ญ เลหาบุตร ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้รับผิดชอบโครงการฯ มีความประสงค์ ขออนุมัติโครงการฯ/ดำเนินการ/การใช้งบประมาณ โดยใช้งบประมาณของโรงพยาบาลกำแพงแสน (ที่ได้รับโอนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน ปี พ.ศ.๒๕๖๓ - พ.ศ. ๒๕๖๔) เป็นเงิน ๗๐,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นบาทถ้วน)

ในการนี้ขออนุมัติค่าใช้จ่ายในโครงการฯ เป็นเงินจำนวน ๖๓,๙๖๖ บาท (หกหมื่นสามพันเก้าร้อยหกสิบหกบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

๒.๑.๑ ค่าจ้างเหมาผู้ดูแลผู้สูงอายุที่ผ่านการอบรมหลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง (Care giver) จำนวน ๑ คน เป็นเวลา ๑๒ เดือน และค่าอาหารว่างในการประชุมจำนวน ๔ ครั้ง/ปี

๒.๑.๒ ค่าเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา, วัสดุทางการแพทย์, ค่าวัสดุอุปกรณ์สำนักงาน และค่าวัสดุอื่นๆ ที่จำเป็นในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๑๔ คน

๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเห็นควรอนุมัติ ตามข้อ ๑ และ ๒ และโปรดลงนามในหนังสือที่เสนอ เพื่อดำเนินการตามโครงการฯ มาพร้อมนี้

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงแสน

เพื่อโปรดพิจารณา

๑๖๔๔ ๑๖๔๔ นางสาวละออ ดอกไม้ศรีจันทร์

(นางสาวละออ ดอกไม้ศรีจันทร์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงแสน

เพื่อโปรดพิจารณา

(นายแพทย์ประวิทย์ ยวงเงิน)

นายแพทย์ชำนาญการโรงพยาบาลกำแพงแสน

รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานการเงินฯ

(นางศิริลักษณ์ ชิตเครือ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ศิริเพ็ญ เลหาบุตร

(นางศิริเพ็ญ เลหาบุตร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

สมชาย เจนลาภวัฒน์กุล

(นายสมชาย เจนลาภวัฒน์กุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงแสน

โครงการการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง
(Long Term Care) ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน
ปี พ.ศ.๒๕๖๓ - ๒๕๖๔

๑. ชื่อโครงการ : โครงการการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม ปี พ.ศ.๒๕๖๓ - ๒๕๖๔

๒. หลักการและเหตุผล

โดยที่ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารกิจการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๒ ข้อ ๕/๑ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพร้อม ความเหมาะสม ได้รับเงินเพิ่มจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแต่ให้เปิดบัญชีในส่วนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดและให้ถือว่าเงินดังกล่าว เป็นเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพแต่ให้เปิดบัญชีเงินฝากกับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส.) “บัญชีหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” ในชื่อ (องค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน) แยกออกจากบัญชีหลักประกันสุขภาพ และข้อ ๗/๑ กำหนดให้นำเงินดังกล่าวใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์ ของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนหรือหน่วยบริการ หรือสถานบริการ ที่จัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงโดยจะต้องขอความเห็นชอบจาก คณะอนุกรรมการฯ เพื่อสนับสนุนการจัดบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้มีภาวะพึ่งพิงดังกล่าว

โรงพยาบาลกำแพงแสน ขอเสนอรายชื่อผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตามชุดสิทธิประโยชน์และอัตราขาดเสียค่าบริการด้านสาธารณสุข (เหม่าจ่าย/รายปี) จำนวน ๑๔ คน จำแนก เป็นกลุ่มที่ ๑. จำนวน ๙ คน , กลุ่มที่ ๓. จำนวน ๕ คน โดยได้รับสนับสนุนงบประมาณจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๗๐,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นบาทถ้วน) ในการนี้โรงพยาบาลกำแพงแสน จึงได้จัดทำโครงการฯ ดังกล่าวขึ้น

๓. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขตามชุดสิทธิประโยชน์ที่เป็นการให้บริการในครัวเรือน โดยผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) และทีมหมอครอบครัวโรงพยาบาลกำแพงแสน

๔. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้มีภาวะพึ่งพิง (กลุ่มติดบ้านและกลุ่มติดเตียง) ในพื้นที่ของ องค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม จำนวน ๑๔ คน

๔.๑ กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง มีปัญหาการกิน การขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง จำนวน ๙ คน

๔.๒ กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาการกิน การขับถ่าย หรือเจ็บป่วยรุนแรง จำนวน ๕ คน

ทั้งนี้ผู้รับบริการของแต่ละกลุ่มเป็นไปตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care plan) ที่แนบมาพร้อมนี้

๕. ระยะเวลา

(ระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๓ ถึง วันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๔)

๖. วิธีดำเนินการ

- ๖.๑ จัดทำโครงการเสนอผู้บริหารลงนาม
- ๖.๒ วางแผนการให้บริการแก่ผู้สูงอายุแต่ละรายตาม Care plan ที่ได้จัดทำไว้แล้ว
- ๖.๓ จัดประชุม Care giver เพื่อซักซ้อมความเข้าใจก่อนการลงพื้นที่ และมอบหมายหน้าที่ให้ดูแลผู้สูงอายุแต่ละราย
- ๖.๔ Care Manager ให้คำปรึกษาแก่ Care giver ในกรณีที่พบว่ามีปัญหาและต้องการคำแนะนำเพิ่มเติมเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่ถูกต้องและเหมาะสมในแต่ละคน
- ๖.๕ จัดประชุม Care giver ทุก ๓ เดือน เพื่อติดตามประเมินผลการดูแล และรายงานผลการดำเนินงานให้ออกุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงทราบ
- ๖.๖ ลงพื้นที่สุ่มติดตามการให้บริการของ Care giver
- ๖.๗ ลงพื้นที่เยี่ยมผู้สูงอายุแต่ละรายตาม Care plan
- ๖.๘ สรุปผลการให้บริการผู้สูงอายุฯ แต่ละรายตาม Care plan และส่งผลการดำเนินงานให้ออกุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงทราบเมื่อสิ้นสุดการดูแลในรอบปีตามแผน

๗. งบประมาณดำเนินการ

จากเงินบำรุงของโรงพยาบาลกำแพงแสน ที่ได้รับจากเงินบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ (องค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน) เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๑๔ คน โดยลักษณะเหมาะสมตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ตาม (Care plane) ที่แนบมาพร้อมนี้เป็นจำนวนเงิน ๗๐,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นบาทถ้วน)

๗.๑ ค่าจ้างเหมาผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care giver) จำนวน ๓ คน เป็นเวลา ๑๒ เดือน รวมเป็นเงิน ๔๓,๒๐๐ บาท แบ่งเป็น

- ค่าจ้างเหมาคนละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๑ คน เป็นเวลา ๑๒ เดือน เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
 - ค่าจ้างเหมาคนละ ๑,๕๐๐ บาท จำนวน ๒ คน เป็นเวลา ๑๒ เดือน เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๔๓,๒๐๐ บาท

๗.๒ ค่าอาหารว่างในการประชุม เป็นเงิน ๖๐๐ บาท ดังนี้

- ประชุม จำนวน ๔ ครั้ง/ปี ผู้ร่วมประชุม จำนวน ๖ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑๕๐ บาท/ครั้ง

๗.๓ ค่าวัสดุทางการแพทย์ เป็นเงิน ๒,๐๔๐ บาท ดังนี้

๑. จัดซื้อแผ่นเจาะตรวจน้ำตาลในเลือด จำนวน ๔ กล่องๆละ ๓๖๐ บาท เป็นเงิน ๑,๔๔๐ บาท
๒. เข็มเจาะน้ำตาลด้วยเครื่องดิจิตอล จำนวน ๓๐๐ อันๆละ ๒ บาท เป็นเงิน ๖๐๐ บาท
- ๗.๔ ค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา และเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ เป็นเงิน ๑๒,๑๕๐ บาท รายละเอียดดังนี้
 ๑. ไม้พันสำลี ๑๐๐ อัน จำนวน ๕ ห่อๆละ ๓๕ บาท เป็นเงิน ๑๗๕ บาท
 ๒. สำลีแผ่น จำนวน ๑๐ ม้วนๆละ ๖๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐ บาท
 ๓. Syring ๑๐ ซีซี จำนวน ๒ กล่องๆละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐ บาท
 ๔. เข็มเบอร์ ๑๘ (๑ นิ้ว) จำนวน ๑ กล่องๆละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๐๐ บาท
 ๕. Water for injection ๑๐ ซีซี จำนวน ๑๒๐ อันๆละ ๓.๒๕ บาท เป็นเงิน ๓๙๐ บาท
 ๖. ยาใส่แผลกดทับ (๕๐กรัม) จำนวน ๕ หลอดๆละ ๒๕๐บาท เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท

๗. ถุงมือผ่านการสเตอริไรด์ จำนวน ๒ กล่องๆละ ๔๗๕ บาท	เป็นเงิน	๙๕๐ บาท
๘. ถุงมือไม่ปราศจากเชื้อ จำนวน ๑๐ กล่องๆละ ๗๕ บาท	เป็นเงิน	๗๕๐ บาท
๙. หน้ากากอนามัย ๓ ชั้น จำนวน ๕ กล่องๆละ ๑๒๐ บาท	เป็นเงิน	๖๐๐ บาท
๑๐. ไมโครบอร์ดขนาด ๑ ซม จำนวน ๓ กล่องๆละ ๔๕ บาท	เป็นเงิน	๑๓๕ บาท
๑๑. Nss ล้างแผล ๑,๐๐๐ ซีซี จำนวน ๑๒ ขวดๆละ ๑๐๐ บาท	เป็นเงิน	๑,๒๐๐ บาท
๑๒. อาหารเหลว ไอโซคาล ๑,๐๐๐ ซีซี จำนวน ๙ กระป๋องๆละ ๖๐๐ บาท	เป็นเงิน	๕,๔๐๐ บาท
๗.๕ ค่าวัสดุอุปกรณ์สำนักงานค่าใช้จ่ายและวัสดุอื่นๆ เป็นเงิน ๕,๙๗๖ บาท		
๑. ผ้าอ้อมรองขับถ่าย จำนวน ๒๔ ห่อๆละ ๒๒๐ บาท	เป็นเงิน	๕,๒๘๐ บาท
๒. กรรไกร ๓M ขนาด ๗ นิ้ว จำนวน ๓ อันๆละ ๘๐ บาท	เป็นเงิน	๒๔๐ บาท
๓. ค่ากระดาษ A๔ จำนวน ๔ รีมๆละ ๑๑๔ บาท	เป็นเงิน	๔๕๖ บาท
รวมเป็นเงินค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น ๖๓,๙๖๖ บาท (หกหมื่นสามพันเก้าร้อยหกสิบหกบาทถ้วน)		

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้มีภาวะพึ่งพิง จะได้รับการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข ตามชุดสิทธิประโยชน์ที่เป็นการให้บริการในครัวเรือน โดยทีมหมอครอบครัวโรงพยาบาลกำแพงแสน

๙. ผู้รับผิดชอบโครงการ

คุณศิริเพ็ญ เลาทบุตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลกำแพงแสน อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงแสน
 ได้ตรวจสอบเอกสารถูกต้องแล้ว
Beny งานยุทธศาสตร์
 (.....)
..... งานการเงิน
 (นางสาวจิราภา ใจเย็น)
..... งานพัสดุ
 (..... ทพญ.ศรียา)

ศิริเพ็ญ เลาทบุตร ผู้เขียนโครงการ
 (นางศิริเพ็ญ เลาทบุตร)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

..... ดอกไม้ศรีจันทร์ ผู้เสนอโครงการ
 (นางสาวละออ ดอกไม้ศรีจันทร์)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

..... ผู้อนุมัติโครงการ
 (นายสมชาย เชนลาภวัฒนกุล)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงแสน

479-63
800.๓63



โรงพยาบาลกำแพงแสน
เลขที่ ๑๕๑๑
วันที่ ๓๐ มิ.ย. ๒๕๖๓
รับเวลา

ที่นฐ๗๔๓๐๑/ ๓๗/๒

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน
อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม ๗๓๑๕๐

๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง โครงการการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง
ในพื้นที่ Long Term Care ขององค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงแสน

อ้างถึง หนังสือเลขที่ นฐ ๐๐๓๒.๕/๗๕๓ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ผลการศึกษาโครงการจัดบริการฯ ของคณะอนุกรรมการ จำนวน ๑ แผ่น
๒. ข้อตกลงการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงฯ จำนวน ๒ ฉบับ

ตามที่โรงพยาบาลกำแพงแสนโดยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมโดยทีมหมอครอบครัวของโรงพยาบาลกำแพงแสน ได้เสนอโครงการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๔ เสนอต่อคณะอนุกรรมการสนับสนุนฯ เพื่อขอรับเงินงบประมาณ จำนวน ๑๔ ราย เป็นเงิน ๗๐,๐๐๐.-บาทนั้น

ในการนี้คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง องค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน ได้มีการประชุมและมีมติเห็นชอบให้อนุมัติโครงการดังกล่าว ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่วันศุกร์ที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๓ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

บัดนี้องค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสนจึงขอส่งผลการพิจารณา ฯ และข้อตกลงมายังท่านเพื่อลงนาม และขอให้ส่งข้อตกลง ๑ ฉบับกลับมายังองค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(Handwritten signature)

(นายธงชัย ไชคุดำรงสุข)

ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน

(Handwritten signature)

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทร.๐๓๔-๒๘๘๘๑๑๓ , ๐๓๔-๓๕๓๐๕๑

โทรสาร๐๓๔-๓๕๒๒๐๗

(Handwritten text)



๘๐๐.๓๖๓

<input checked="" type="checkbox"/>	ผู้อำนวยการ
<input type="checkbox"/>	กลุ่มงานบริหารทั่วไป
<input type="checkbox"/>	กลุ่มงานป้องกันและควบคุมโรค
<input type="checkbox"/>	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
<input type="checkbox"/>	กลุ่มงานสาธารณสุข
<input type="checkbox"/>	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัย
<input type="checkbox"/>	กลุ่มงานโสตศอนาสิก
<input type="checkbox"/>	กลุ่มงานทันตกรรม
<input type="checkbox"/>	กลุ่มงานเภสัชกรรม
<input checked="" type="checkbox"/>	กลุ่มงานปฐมภูมิ (ครอบครัว)
<input type="checkbox"/>	ผู้ดูแลหอผู้ป่วย
<input type="checkbox"/>	เภสัชกร
<input type="checkbox"/>	พยาบาลวิชาชีพ
<input type="checkbox"/>	ทันตแพทย์
<input type="checkbox"/>	เจ้าหน้าที่
<input type="checkbox"/>	งานธุรการ
<input type="checkbox"/>	งานคลัง
<input type="checkbox"/>	งานช่าง

1.๐
2 ก.ค. 2563

ส่วนที่ ๓ : ผลการพิจารณาโครงการจัดบริการของคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง
(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

การประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๙ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้พิจารณาโครงการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ในพื้นที่ Long Term Care ของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุอบต.กำแพงแสน เขตพื้นที่ ตำบลกำแพงแสน อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม ตามโครงการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง สรุปแผนการดูแลรายบุคคล และค่าบริการตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนที่ท้องถิ่นโดยที่ประชุมมีมติดังนี้

อนุมัติโครงการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง แผนการดูแลรายบุคคล และค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุอบต.กำแพงแสน จำนวน...๑๔...คน เป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน ๗๐,๐๐๐.- บาท (-เจ็ดหมื่นบาทถ้วน-) โดยเบิกจากบัญชีเงินฝากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงจำนวน ๗๐,๐๐๐.- บาท (-เจ็ดหมื่นบาทถ้วน-)

รายละเอียดตามตาราง

กลุ่มติดบ้าน				กลุ่มติดเตียง				รวม	
กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างมี ปัญหาการกิน/การ ขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะ สับสน		กลุ่มที่ ๒ กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้างมี ภาวะสับสน และอาจมี ปัญหาการกิน/การขับถ่าย		กลุ่มที่ ๓ กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาการกิน/การ ขับถ่าย หรือเจ็บป่วย รุนแรง		กลุ่มที่ ๔ กลุ่มที่เคลื่อนไหวเอง ไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของ ชีวิต		จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)
จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)		
๙	๔๕,๐๐๐			๕	๒๕,๐๐๐			๑๔	๗๐,๐๐๐

ไม่อนุมัติ

เนื่องจาก.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) (ระบุจำนวนผู้สูงอายุที่ยังไม่ได้รับการอนุมัติ)

ลงชื่อ.....

(นายธงชัย โชคดีรุ่งเรือง)

ประธานคณะกรรมการ

สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง

อบต.กำแพงแสน อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม

วัน 25 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2563

หมายเหตุ แจ้งผลการพิจารณาเพื่ออปท.ทำการเบิกจ่ายต่อไป



ข้อตกลงการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงระหว่าง

องค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน กับ โรงพยาบาลกำแพงแสน

ข้อตกลงเลขที่ 1 /2563

ข้อตกลงนี้ทำขึ้น ณ องค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน ตั้งอยู่ที่ เลขที่ 60 หมู่ที่ 9 ตำบลกำแพงแสน อำเภอ กำแพงแสน จังหวัด นครปฐม เมื่อวันที่ 25 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2563 ระหว่าง องค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน โดย นายธงชัย โชคดีวางสุข ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน (ผู้บริหารสูงสุดหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ) ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ โรงพยาบาลกำแพงแสน โดย นายแพทย์สมชาย เจนลาภวัฒน์กุล ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงแสน (ผู้บริหารสูงสุดหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ) ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “หน่วยจัดบริการ” อีกฝ่ายหนึ่ง โดยมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ 1 การดำเนินงาน ทั้งสองฝ่ายตกลงร่วมกันในการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ตามชุดสิทธิประโยชน์ในเอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

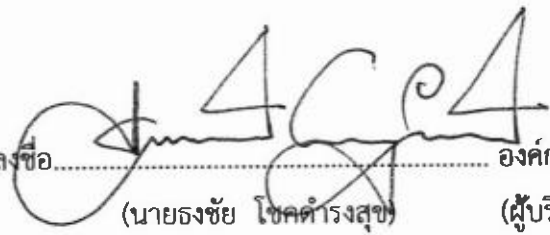
ข้อ 2 การจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง และสรุปแผนการดูแลรายบุคคลและค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง(เหมาจ่าย) ต่อคนต่อปี ตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ให้เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้


ข้อ 3 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตกลงสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่(ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง) จำนวนทั้งสิ้นไม่เกิน 70,000 บาท (เจ็ดหมื่นบาทถ้วน) โดยจ่ายงวดเดียว เป็นจำนวนเงิน 70,000 บาท (เจ็ดหมื่นบาทถ้วน)ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆและค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว


ข้อ 4 หน่วยจัดบริการเริ่มดำเนินงานตามข้อตกลงตั้งแต่วันที่ 01 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563 สิ้นสุดในวันที่ 31 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2564 โดยเมื่อสิ้นสุดการดำเนินงานตามข้อตกลง ให้หน่วยจัดบริการรายงานผลการดำเนินงานในโปรแกรม LTC


ข้อ 5 กรณีหน่วยจัดบริการไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงทำให้เกิดความล่าช้าหรือความเสียหาย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีสิทธิ์ยกเลิกข้อตกลง และระงับการจ่ายเงินสนับสนุนโดยผู้จัดบริการยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเรียกเงินสนับสนุนที่จ่ายไปแล้วคืนทั้งหมดหรือบางส่วนได้

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน ซึ่งทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอด จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... ..... องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(นายธงชัย โชคดีรุ่งสุข) (ผู้บริหารสูงสุดหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน

ลงชื่อ..... ..... หน่วยจัดบริการ
(นายแพทย์สมชาย เจนลาภวัฒน์กุล) (ผู้บริหารสูงสุดหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงแสน

ลงชื่อ พันจ่าตรี..... ..... พยาน
(มานะ บางสวนหลวง)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน

ลงชื่อ..... ..... พยาน
(.....)
พยานประจำจังหวัดกำแพงแสน

(สำเนา)

เล่มที่ 0455



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 01



ในราชการ โรงพยาบาลกำแพงแสน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วันที่ ๑๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพของข้าราชการตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	ค่าหน่วยเงิน	จำนวนเงิน
เงินสวัสดิการของกรมวิทย์ฯ		๕,๐๐๐
เงินอุดหนุน		
(เงิน ๓๕,๐๐๐ บาท ๐๓/๑๕/๕๕๖๑)		
		๕,๐๐๐

จำนวนเงิน - หักเงินประกัน -

รวมบาท บาท

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว (ตัวอักษร)

(พ.ย. 62)

เล่มที่ นฐ. 0001-1000

ลงชื่อ

ตำแหน่ง

ผู้รับเงิน

จ.ป.304

ถ้วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๔๑.๐๔/ว ๓๒๖



กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๕ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง แนวทางการบริหารการจัดการโครงการพัฒนาระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ถ้วนที่สุด ที่ สธ ๐๔๔๑.๐๓/ว ๑๐๕๑ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๙

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งเวียนแนวทางการจัดอบรมผู้จัดการดูแล (Care manager; CM) และผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver; CG) ให้หน่วยบริการเสนอโครงการและแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care plan; CP) และการกำหนดให้หน่วยบริการดำเนินการจ่ายเงินสนับสนุนการทำงานของ ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ไม่เกิน ๓๐๐ บาทต่อผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ๑ คนต่อเดือน ดังความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายในเรื่องการจ่ายค่าตอบแทน Caregiver ดังนั้น จึงให้ยกเลิกความในข้อ ๔ ของหนังสือตามอ้างถึง และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน "๔. ให้หน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสนับสนุนระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) โดยการจ้างผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ในลักษณะจิตอาสาตามแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care plan) และให้หน่วยบริการจ่ายเงินสนับสนุนการทำงานของ ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ในอัตราค่าจ้างเหมาจ่ายไม่เกิน ๑,๕๐๐ บาทต่อเดือนต่อผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ๑ คน ทั้งนี้ ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ๑ คน ให้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตั้งแต่ ๕ - ๑๐ คน ยกเว้นในกรณีที่พื้นที่มีผู้สูงอายุพึ่งพิงทั้งหมดน้อยกว่า ๕ คน ให้จ้างเหมาไม่เกิน ๖๐๐ บาทต่อเดือนต่อผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ๑ คน โดยให้ผู้จัดการดูแล (Care manager) เป็นผู้พิจารณาจัดสรรผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงให้แก่ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ตามศักยภาพ และคละกลุ่มของผู้สูงอายุให้เหมาะสม รวมทั้งให้ดำเนินการในลักษณะการจ้างเหมาบริการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยขอให้ดำเนินการดังนี้

๔.๑ การจ้างเหมาผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) รายใหม่ ให้ดำเนินการจ้างและมีสิทธิได้รับค่าจ้างตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ เป็นต้นไป

๔.๒ การจ้างเหมา ...

๔.๒ การจ้างเหมาผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) รายเก่า ให้ดำเนินการยกเลิกใบสั่งจ้างเดิม และมีสิทธิได้รับค่าจ้างในอัตราใหม่ ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ เป็นต้นไป"

จึงเรียนมาเพื่อถือปฏิบัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายโอภาส ภาณุวัฒน์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรมอนามัย
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๔๕๐๔
โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๔๕๐๐

ด่วนที่สุด

ที่ สบ ๐๙๔๑.๐๗/๑.๑๐๕๑



กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๙

เรื่อง แนวทางการบริหารจัดการโครงการพัฒนาระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ดูแลระยะยาว (Long Term Care)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตัวอย่างโครงการ
๒. ตัวอย่างใบสั่งจ้าง

จากยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ให้ความสำคัญในด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน สร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม รัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแบบบูรณาการร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กระทรวง และหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี อยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีพ ภายใต้โครงการพัฒนาระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ดูแลระยะยาว (Long Term Care) ในปี ๒๕๕๙ และต่อเนื่องในปี ๒๕๖๐ โดยกลไกที่สำคัญคือผู้จัดการดูแล (Care manager) ผู้ดูแล (Caregiver) และมีแผนการดูแลผู้สูงอายुरายบุคคล (Care plan) นั้น

กระทรวงสาธารณสุข เห็นว่า เพื่อให้การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุนานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประสิทธิผล ผู้สูงอายุได้รับการดูแลอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม จึงขอให้ทุกจังหวัดดำเนินงานตามแนวทาง ดังนี้

๑. การจัดอบรมผู้จัดการดูแล (Care manager) และผู้ดูแล (Caregiver) ในระดับพื้นที่โดยศูนย์อนามัยเขต ร่วมกับเขตสุขภาพ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดยงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานจากกรมอนามัย

๒. ผู้จัดการดูแล (Care manager) และทีมออกประเมินคัดกรองผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง และจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายुरายบุคคล (Care plan) รวมทั้งที่จัดบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ โดยใช้งบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) โอนให้ CUP แห่งละ ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

๓. หน่วยบริการเสนอโครงการและแผนการดูแลผู้สูงอายुरายบุคคล (Care plan) เพื่อให้คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) อนุมัติงบประมาณในลักษณะเหมาจ่ายตามแผนการดูแลผู้สูงอายुरายบุคคล (Care plan) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และเมื่อหน่วยบริการได้รับเงินมาแล้วให้นำเข้าบัญชีเงินบำรุงของหน่วยบริการ โดยแยกประเภทเงินแต่ไม่แยกบัญชี เพื่อใช้ตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

.../๔ หน่วยบริการ

๔. หน่วยบริการจัดการดูแลผู้สูงอายุตามแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care plan) ด้วยผู้ดูแล (Caregiver) เป็นแบบอาสาสมัคร โดยให้หน่วยบริการดำเนินการจ่ายเงินสนับสนุนการทำงานของผู้ดูแล (Caregiver) ไม่เกิน ๓๐๐ บาท ต่อผู้ดูแล (Caregiver) ๑ คน ต่อเดือน ในลักษณะการจ้างเหมาตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติมตามแบบตัวอย่างใบสั่งจ้างที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อถือปฏิบัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายโสภณ ฉันทนา)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรมอนามัย

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๕๐๔

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๔๕๐๐

วันที่ ๒๕/๑๒/๖๕
นายโสภณ ฉันทนา
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตรวจ

โครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามประกาศ
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๕๙ ของ (ชื่อหน่วยบริการ)อำเภอ.....จังหวัด.....

๑. หลักการและเหตุผล

โดยที่ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุน
ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๕/๑ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพร้อม ความเหมาะสม ได้รับเงินเพิ่ม
จากจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามที่
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพกำหนดและให้ถือว่าเงินดังกล่าวเป็นเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ
แต่ให้เปิดบัญชีเงินฝากกับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส.) ในชื่อ "บัญชีกองทุน
หลักประกันสุขภาพ ... (ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง" แยกออกจากบัญชี
กองทุนหลักประกันสุขภาพ และข้อ ๗/๑ กำหนดให้นำเงินดังกล่าวใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแล
ระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์ของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
ในชุมชน หรือหน่วยบริการ หรือสถานบริการ ที่จัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
โดยจะต้องขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงก่อน
จึงจำเป็นต้องเสนอโครงการเพื่อจัดการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
ดังกล่าว

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ
ที่มีภาวะพึ่งพิง โดยหน่วยบริการ สถานบริการ โดยผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (care giver)

๓. กลุ่มเป้าหมาย

- (๑) กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีปัญหาการกิน การขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง
- (๒) กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสนทางสมอง และอาจมีปัญหาการกิน การขับถ่าย
- (๓) กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาการกิน การขับถ่าย หรือเจ็บป่วยรุนแรง
- (๔) กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต

ทั้งนี้ จำนวนคนของแต่ละกลุ่มเป็นไปตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
(care plan) ที่แนบมาพร้อมนี้

๔. ระยะเวลา

ตั้งแต่วันที่เดือน.....พ.ศ.ถึง วันที่เดือน.....พ.ศ.

๕. วิธีดำเนินการ

เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การ
กำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกัน
สุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ชุดสิทธิประโยชน์
และอัตราค่าบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (เหมาจ่าย/ราย/ปี) ที่แนบมาพร้อมนี้

๖. งบประมาณ...

๖. งบประมาณดำเนินการ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ได้เปิดบัญชีเงินฝากกับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส.) ชื่อบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ (.....) ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยลักษณะเหมาะจ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ (care plan) ที่แนบมาพร้อมนี้ เป็นจำนวนเงิน บาท (.....)

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จะได้รับการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามชุดสิทธิประโยชน์ที่เป็นการให้บริการในครัวเรือน หรือศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุชุมชน หรือที่หน่วยบริการ สถานบริการ โดยบุคลากรสาธารณสุขหรือผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

๘. การส่งมอบผลงาน

ส่งมอบสรุปผลสำเร็จในการดำเนินกิจกรรมบริการ ชุดสิทธิประโยชน์ ตามแผนการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงรายบุคคล ตามแบบที่แนบมาพร้อมนี้

๙. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

..... (ชื่อหน่วยบริการ/สถานบริการ)

๑๐. ผู้รับผิดชอบโครงการ

..... (ชื่อหน่วยบริการ/สถานบริการ)

ผู้เขียนโครงการ

(.....)

หัวหน้าหน่วยอนามัย.....

ผู้เสนอโครงการ

(.....)

(ผู้อำนวยการ หน่วยบริการ/สถานพยาบาล)

ผู้เห็นชอบ/อนุมัติโครงการ

(.....)

(ประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง)

ใบสั่งจ้าง

เลขที่

ที่

วันที่

เรียน

ด้วยจังหวัด..... โดยโรงพยาบาล..... ได้ตกลงจ้างจากท่าน
ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	ราคาต่อเดือน	จำนวนเดือน	รวมเป็น จำนวนเงิน
๑	จ้างเหมาผู้ช่วยเหลือคนผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิง (Care giver) ตามรายละเอียด ขอบเขตของงานที่แนบ ตั้งแต่วันที่เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.			

จำนวนเงิน (.....)

โดยมีข้อตกลงเกี่ยวกับการจ้างไว้ต่อกัน ดังนี้

- ผู้รับจ้างตกลงจะทำงานจ้างตามรายการที่กำหนดดังกล่าวข้างต้นให้แล้วเสร็จเรียบร้อย
- ถ้าผู้จ้างทำผิดข้อตกลงผู้ว่าจ้างมีสิทธิบอกเลิกใบสั่งจ้างและผู้รับจ้างยินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายอันเกิดจากการที่ผู้รับจ้างผิดข้อตกลงตามใบสั่งจ้างและหรือราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในข้อตกลงนี้ เนื่องจากมีการจ้างใหม่
- ในกรณีผู้รับจ้างไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงหรือปฏิบัติแต่ไม่ครบถ้วนตามข้อตกลง แต่โรงพยาบาลมิได้บอกเลิกใบสั่งจ้าง ผู้รับจ้างยินยอมให้ปรับเป็นรายวัน ในอัตราวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) จนกว่าจะปฏิบัติตามครบถ้วนตามข้อตกลงตามเงื่อนไขหรือจนถึงวันที่บอกเลิกใบสั่งจ้าง ในกรณีที่มีการบอกเลิกใบสั่งจ้าง

(ลงชื่อ) ผู้ว่าจ้าง
(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด.....

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว..... อยู่บ้านเลขที่ หมู่
ตำบล อำเภอ..... จังหวัด..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
.....ตกลงรับจ้างทำการตามรายการ ราคา และเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้นจนแล้วเสร็จ

(ลงชื่อ) ผู้รับจ้าง
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

วิธีการจัดจ้าง Care giver

ให้ทำในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ: ดำเนินการในลักษณะจ้างเหมาบริการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๑. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ :

ขอบเขตของงานที่ให้ Caregiver ทำ

ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Caregiver)

หมายถึง บุคคลที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรที่คณะกรรมการ LTC หรือคณะกรรมการอื่นภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือ สปสช. เห็นชอบ

ขอบเขต/บทบาทหน้าที่ของ Caregiver

ดูแลผู้สูงอายุตามแผนการดูแลที่ได้รับมอบหมาย ได้แก่

๑. ดูแลกิจวัตรประจำวันของผู้สูงอายุ เช่น การรับประทานอาหาร การนอนหลับพักผ่อน การเคลื่อนย้าย การขับถ่าย ให้ถูกสุขลักษณะปลอดภัยเหมาะสมกับวัยของผู้สูงอายุ

๒. สังเกตพฤติกรรมเปลี่ยนแปลงต่างๆของผู้สูงอายุ รวมทั้งเรื่องสุขภาพของผู้สูงอายุ และต้องรายงานให้ญาติของผู้สูงอายุทราบ

๓. ส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุทุกด้านตลอดจนดูแลสุขภาพแวดล้อมให้ปลอดภัยถูกสุขลักษณะเอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ

๔. เขียนรายงานการปฏิบัติงานเสนอต่อหน่วยงานต้นสังกัด

๕. กรณีที่มีการประกอบอาหารให้ผู้สูงอายุต้องดำเนินการเตรียม ปรง ประกอบอาหาร พร้อมทั้งดูแลเครื่องมือเครื่องใช้ในการปรุงประกอบอาหารให้สะอาด และถูกสุขลักษณะในทุกขั้นตอนและล้างมือให้สะอาดอยู่เสมอ

๖. จัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยที่เกิดจากการดูแลผู้สูงอายุอย่างถูกต้อง โดยทิ้งลงในภาชนะรองรับที่ถูกหลักสุขาภิบาล และระวังป้องกันไม่ให้เกิดการปนเปื้อนกับอาหารและเกิดการแพร่กระจายของเชื้อโรค หรือก่อให้เกิดเหตุรำคาญต่อบ้านเรือนใกล้เคียง

๗. ส่งต่อผู้สูงอายุกรณีที่มีเหตุฉุกเฉิน หรือการเจ็บป่วย หรือบาดเจ็บเกิดขึ้นกับผู้สูงอายุตามระบบการส่งต่อและวิธีการอย่างถูกต้อง

๘. จัดทำรายงานผลการดูแลผู้สูงอายุรายเดือน เพื่อรายงานต่อผู้จัดการระบบฯ

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรมเป็น Caregiver

เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

การฝึกอบรม

๑. อย่างน้อย ๗๐ ชั่วโมง

๒. อบรมโดยหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น กรมอนามัย วิทยาลัย มหาวิทยาลัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาล หรือหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง โดยใช้หลักสูตรของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข หรือเทียบเท่า

๒.ราคากลาง การจ้างเหมาผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ เป็นต้นไป อัตราตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุดที่ สธ ๐๙๔๑.๐๔/ว ๗๔๒ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๐

๒.๑ จ่ายเงินสนับสนุนตามแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan) ในอัตราค่าจ้างเหมาจ่ายไม่เกิน ๑,๕๐๐ บาทต่อเดือนต่อผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ(Care giver) ๑ คนให้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตั้งแต่ ๕-๑๐ คน

๒.๒ กรณีที่พื้นที่มีผู้สูงอายุพึ่งพิงทั้งหมดน้อยกว่า ๕ คน จ่ายเงินสนับสนุนตามแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan) ในอัตราค่าจ้างเหมาจ่ายไม่เกิน ๖๐๐ บาทต่อเดือนต่อผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ(Care giver) ๑ คน

หมายเหตุ ให้ผู้จัดการดูแล(Care manager) เป็นผู้พิจารณาจัดสรรผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงให้แก่ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) ตามศักยภาพและคละกลุ่มของผู้สูงอายุให้เหมาะสม

หลักฐานการรับเงินค่าจ้างรายเดือนของCG

๑.ใบสำคัญรับเงินพร้อมลายเซ็น และสำเนาบัตรประชาชนพร้อมลายเซ็น ของCG

๒.ผลการปฏิบัติงานตามแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan) ของผู้สูงอายุแต่ละคน

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมหรือข้อสงสัยได้ที่ : นางสาวอุษณีย์ ทะจักร์ หัวหน้างานบริหารพัสดุ
นาง บวรลักษณ์ ศรีคง เจ้าหน้าที่งานพัสดุ
ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี โทร ๐๘๙-๘๓๖-๖๔๗๓



คำสั่งเทศบาลตำบลกำแพงแสน

ที่ ๔๗๑/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) /กำกับ และติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานตามโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ด้วย เทศบาลตำบลกำแพงแสน อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม ได้แต่งตั้งอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ เทศบาลตำบลกำแพงแสน พร้อมทั้งของความร่วมมือกับโรงพยาบาลกำแพงแสน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งกระพังโหม ที่ผ่านการฝึกอบรม Care Manager เพื่อบูรณาการความร่วมมือในการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) /กำกับติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น โดยบูรณาการความร่วมมือในการปฏิบัติงานตามนโยบายหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ และหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๓๐๕๗ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ดังนี้

- | | | |
|----------------------|-----------------|------------------------|
| ๑. นางทิพย์วรินทร์ | ดั่งชัยภูมิ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางศิริเพ็ญ | เลาหบุตร | คณะกรรมการ |
| ๓. นางปณิสรา | หนูนุ่น | คณะกรรมการ |
| ๔. นางสาวอริสา | เหลื่อมสีจันทร์ | คณะกรรมการ |
| ๕. นางสาวสุภาววรรณ | เผ่าจื้อ | คณะกรรมการ |
| ๖. นางสาวชนินญานันท์ | เหลาเลิศ | คณะกรรมการและเลขานุการ |

โดยมีหน้าที่ ดังนี้

- ให้คำปรึกษา แนะนำ ส่งเสริม สนับสนุน และอำนวยความสะดวกให้แก่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นในการปฏิบัติหน้าที่
- จัดทำแผนการดูแลรายบุคคล Care Plan ให้แก่ อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
- กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
- ประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น และรายงานผลการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นต่อผู้บริหารท้องถิ่น
- หน้าที่อื่นๆ ตามที่กระทรวงมหาดไทย และกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น และเทศบาลตำบลกำแพงแสน มอบหมายที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

สั่ง ณ วันที่ ๒๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

นางทิพย์วรินทร์ สัจจับคู่
รองปลัดเทศบาล รักษาการนายกเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่
นายกเทศบาลตำบลกำแพงแสน

ระเบียบวาระการประชุม

คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ วันศุกร์ที่ ๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน

ระเบียบวาระที่ ๑

เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒

เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

รับรองรายงานการประชุม คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาว
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
กำแพงแสนครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ วันที่ ๑๙ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องเพื่อแจ้งให้ทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องแจ้งเพื่อพิจารณา

๔.๑ เรื่องการพิจารณาอนุมัติโครงการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้
สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ LONG TERM CARE
ขององค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน ปี ๒๕๖๓ โดยขอแก้ไขเพิ่มเติมชื่อผู้สูงอายุ
หรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ทดแทนผู้สูงอายุรายเดิมที่มีการอนุมัติจากคณะกรรมการไป
แล้วเมื่อคราวการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ วันที่ ๑๙ มิ.ย.๒๕๖๓ แล้ว ซึ่งเสียชีวิตไป
ระหว่างขั้นตอนการดำเนินการโอนงบประมาณ ปี ๒๕๖๓ ช่วงเดือนกรกฎาคม

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องอื่นๆ

11/๑๑/๒๕๖๓ ๑๑/๑๑/๒๕๖๓ ๑๑/๑๑/๒๕๖๓

14954
51

64

63

35

10/๑๑/๒๕๖๓

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๓๐ น.

เมื่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน และผู้เข้าร่วมประชุมพร้อมกันแล้ว นายธงชัยโชค ดำรงสุข ตำแหน่ง ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบล ได้กล่าวสวัสดิ์และต้อนรับผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่านและได้กล่าวเปิดประชุม ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๓ ในวันศุกร์ที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ ตามระเบียบวาระการประชุมดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑

เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายธงชัย โชคดีดำรงสุข
นายกองค์การบริหารส่วนตำบล
กำแพงแสน

๑.๑การแต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะสำหรับ

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
กำแพงแสน

๑.นายธงชัย โชคดีดำรงสุข นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน เป็น
ประธานอนุกรรมการ

๒.นายณัฐพงษ์ ทิพวัลย์ ผู้แทนกรรมการกองทุนฯ เป็น อนุกรรมการ

๓.นายวัชร ชิวเกษร ผู้แทนกรรมการกองทุนฯ เป็น อนุกรรมการ

๔.นางสาวละออ ดอกไม้ศรีจันทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงแสน หรือ
ผู้แทน เป็น อนุกรรมการ

๕.นายศุภวิชญ์ จันทิพย์วงศ์ สาธารณสุขอำเภอหรือผู้แทน เป็น อนุกรรมการ

๖.นางประภัสสร จำนงค์ผล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงแสน หรือผู้แทน
(หัวหน้าหน่วยปฐมภูมิ) เป็น อนุกรรมการ

๗.นางสาวศิริเพ็ญ เลหาบุตร ผู้จัดการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข เป็น
อนุกรรมการ

๘.นางสาวสุทร จันทา ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เป็น
อนุกรรมการ

๙.พันจ่าตรีมานะ บางสวนหลวง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสน
เป็น อนุกรรมการ/เลขาฯ

๑๐.พันจ่าเอกณรงค์ กาฬภักดี ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เป็น อนุกรรมการ/ผช.เลขาฯ

๑.๒ อำนวยการหน้าที่ของคณะกรรมการ

๑.พิจารณาอนุมัติโครงการ แผนการดูแลรายบุคคล รวมถึงค่าใช้จ่ายตาม

แผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของศูนย์พัฒนาคุณภาพ
ชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หน่วยบริการ หรือสถานบริการ

๒.ให้การสนับสนุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ได้รับการดูแลครอบคลุม
การบริการอย่างทั่วถึง

๓.รายงานผลการอนุมัติโครงการและแผนการดูแลรายบุคคลต่อคณะกรรมการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒

เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

-ไม่มี เนื่องจากเป็นการประชุมครั้งแรกของคณะอนุกรรมการ

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องเพื่อแจ้งให้ทราบ

-ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔

นางสาวศิริเพ็ญ เลหาบุตร
ผู้จัดการดูแลระยะยาวด้าน
สาธารณสุข

เรื่องแจ้งพิจารณา

๔.๑ เสนอเรื่องการพิจารณาโครงการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ Long Term Care
ขององค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงแสนปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑๔ ราย กลุ่มที่ ๑
เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหาการกินหรือขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะสับสนทาง
สมอง ได้แก่

๑. นางบุญทอง คงทอง อายุ ๘๐ ปี บ้านเลขที่ ๑๒๓ ม.๕ โครกเบาหวาน
ความดันโลหิตสูง ไตวายเรื้อรัง มือชา เวียนศีรษะ เบื่ออาหาร ขาอ่อนแรง
ใช้ไม้เท้าเดิน วินิจฉัย ADL=๑๐ , TAI= B๓

เป้าหมายการดูแล

- ให้ได้รับยาที่ถูกต้อง ครบถ้วน
- ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้า สมองเสื่อม พื้นฟูสภาวะข้อ กล้ามเนื้อ
- ญาติดูแลได้ถูกต้อง มีที่อยู่อาศัยเหมาะสมลดการพลัดตก หกล้ม
- ไม่เกิดภาวะซึมเศร้า ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

๒. นายประยูร คำพึ่งพรธนโชติ อายุ ๗๐ ปี บ้านเลขที่ ๑๑๔ ม.๑๐

โรคเบาหวาน CVA มีอาการแขนซ้ายอ่อนแรง พูดไม้ขัด ทานอาหารลำบาก
อ่อนเพลียทำกิจวัตรด้วยตัวเองลำบาก วินิจฉัย ADL=๘ , TAI= C๓

เป้าหมายการดูแล

- ไม่มีภาวะแทรกซ้อน
- ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้า สมองเสื่อม พื้นฟูสภาวะข้อ กล้ามเนื้อ
- ได้รับการช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ทำกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตัวเอง
- ญาติดูแลได้ถูกต้อง มีที่อยู่อาศัยเหมาะสมลดการพลัดตก หกล้ม
- ไม่เกิดภาวะซึมเศร้า ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

๓. นางอำไพ รุ่งอรุณแสงทอง อายุ ๘๐ ปี บ้านเลขที่ ๖๕ ม.๑๒ โรคความดันโลหิตสูง CVA มีอาการชักขวาอ่อนแรง นิ่งรถเข็น เวียนศีรษะ เบื่ออาหาร วิตกกังวล ADL=๑๐ , TAI= B๓

เป้าหมายการดูแล

- ไม่มีภาวะแทรกซ้อน
- ได้รับยาและอาหารถูกต้องครบถ้วน
- ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้า สมองเสื่อม ฟันฟูสภาวะข้อ กล้ามเนื้อ
- ได้รับการช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ทำกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตัวเอง
- ญาติดูแลได้ถูกต้อง มีที่อยู่อาศัยเหมาะสมลดการพลัดตก หกล้ม
- ไม่เกิดภาวะซึมเศร้า ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

๔. นางสมพงษ์ ไกรวิจิตร อายุ ๗๗ ปี บ้านเลขที่ ๖๐/๑ ม.๘ กระดูกคอทับเส้นประสาท แขนขาอ่อนแรง ชักซ้ายเดินด้วยไม้เท้า ปอดอักเสบ เบื่ออาหาร วิตกกังวล ADL=๑๐ , TAI= B๓

เป้าหมายการดูแล

- ไม่เกิดการติดเชื้อ
- ไม่มีภาวะแทรกซ้อน
- ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้า สมองเสื่อม ฟันฟูสภาวะข้อ กล้ามเนื้อ
- ญาติดูแลได้ถูกต้อง มีที่อยู่อาศัยเหมาะสมลดการพลัดตก หกล้ม
- ไม่เกิดภาวะซึมเศร้า ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

๕. นางบุญเรือน ลิ้มสง่า อายุ ๙๑ ปี บ้านเลขที่ ๓๙ ม.๑๐ โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไตวายเรื้อรัง มีอาการแขนขา อ่อนแรง ซีด อ่อนเพลีย เหนื่อย วิตกกังวล ADL=๑๐ , TAI= B๓

เป้าหมายการดูแล

- ไม่เกิดการติดเชื้อ
- ไม่มีภาวะแทรกซ้อน
- ได้รับยาและอาหารครบถ้วนถูกต้อง
- ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้า สมองเสื่อม ฟันฟูสภาวะข้อ กล้ามเนื้อ
- ได้รับการช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์
- ญาติดูแลได้ถูกต้อง มีที่อยู่อาศัยเหมาะสมลดการพลัดตก หกล้ม
- ไม่เกิดภาวะซึมเศร้า ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ

๖. นางสาวรณ พุ่มพะยอม อายุ ๖๓ ปี บ้านเลขที่ ๖๕/๒ ม.๑๒ โรค ความดันโลหิตสูง CVA มีแขน ขา ชักขวาอ่อนแรง อ่อนเพลีย เบื่ออาหาร มีภาวะซึมเศร้า กลั้นปัสสาวะไม่ได้ ทำกิจวัตรเองไม่ได้ วิตกกังวล ADL=๑๐ , TAI= B๓

เป้าหมายการดูแล

- ไม่มีภาวะแทรกซ้อน

- ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม
- มีปฏิสัมพันธ์ในครอบครัว เพื่อนบ้าน
- ญาติดูแลได้ ไม่เกิดภาวะซึมเศร้า

๗. นางพร้อม รุ่งสว่าง อายุ ๘๓ ปี บ้านเลขที่ ๑๘ ม.๗ โรคความดันโลหิตสูง CVA มีอาการขาอ่อนแรง ๒ ข้าง อ่อนเพลีย เบื่ออาหารกลืนπίสสาวะไม่ได้ กลืนลำบาก ทำกิจวัตรด้วยตัวเองไม่ได้ เหนื่อย วินิจฉัย ADL=๕ , TAI= B๓

เป้าหมายการดูแล

- ไม่เกิดการติดเชื้อ
- ไม่มีภาวะแทรกซ้อน
- ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม
- ญาติดูแลได้ ไม่เกิดภาวะซึมเศร้า

๘.นางชิ้น อังเจริญ อายุ ๙๓ ปี บ้านเลขที่ ๒๖ ม.๗ โรคความดันโลหิตสูง มีอาการมึนงง อ่อนเพลีย เบื่ออาหาร วินิจฉัย ADL=๕ , TAI= B๓

เป้าหมายการดูแล

- ประเมินและวัดการกลืน
- ไม่เกิดการติดเชื้อ
- ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม
- ญาติดูแลได้ ไม่เกิดภาวะซึมเศร้า
- ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนาน

๙.นางอำไพ เกิดฤทธิ์ อายุ ๙๒ ปี บ้านเลขที่ ๔๐ ม.๘ โรค ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดหัวใจตีบ มีอาการขาอ่อนแรง อ่อนเพลีย เบื่ออาหาร เศร้า วินิจฉัย ADL=๕ , TAI= B๓

เป้าหมายการดูแล

- ไม่เกิดแผลกดทับ
- ไม่เกิดการติดเชื้อ
- ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม
- ไม่เกิดภาวะซึมเศร้า
- ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนาน

กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกินหรือขับถ่ายหรือเจ็บป่วยรุนแรง

๑๐. นางเมือง มะโนเสริฐ อายุ ๙๐ ปี บ้านเลขที่ ๑๙๓ ม.๕ โรค ความดันโลหิตสูง CVA มีอาการช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ กล้ามเนื้อแขนขา อ่อนแรง ทานอาหารเหลว ติดเตียง ควบคุมขับถ่ายไม่ได้ วินิจฉัย ADL=๐ , TAI= I๓

กรรณิศา ทวีไมภ

เป้าหมายการดูแล

- ไม่มีภาวะแทรกซ้อน
- ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม
- ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้
- ถึงเวลาจากไปอย่างสงบ
- ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนาน

๑๑. นางประยูร ยอดทองกลาง อายุ ๘๑ ปี บ้านเลขที่ ๗๙ ม.๙ โรคความดันโลหิตสูง CVA มีอาการอ่อนแรงซีกซ้าย พูดไม่ชัด กลืนปัสสาวะไม่ได้ ทานอาหารลำบาก อ่อนเพลีย ติดเตียง วินิจฉัย ADL=๕ , TAI= B๓

เป้าหมายการดูแล

- ไม่มีแผลกดทับ
- ไม่มีภาวะแทรกซ้อน
- ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม
- ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้
- ไม่มีภาวะซึมเศร้า

๑๒. นายสุชาติ สามบุญเรือง อายุ ๖๗ ปี บ้านเลขที่ ๑๐๗ ม.๘ เป็นอัมพาตจากโรคหลอดเลือดในสมอง กลืนปัสสาวะไม่ได้ กลืนลำบาก ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ อ่อนแรง วินิจฉัย ADL=๐ , TAI= I๓

เป้าหมายการดูแล

- ไม่มีแผลกดทับ
- ไม่มีภาวะแทรกซ้อน
- ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม
- ฟันฟูสภาวะข้อกล้ามเนื้อ
- ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้
- ไม่มีภาวะซึมเศร้า
- ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนาน
- ไม่เกิดแผลกดทับ

๑๓. นายศิลป์ สุขเกษม อายุ ๗๕ ปี บ้านเลขที่ ๑๕๑ ม.๒ มีอาการแขนขาอ่อนแรง ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ติดเตียง วินิจฉัย ADL=๐ , TAI= I๓

เป้าหมายการดูแล

- ไม่เกิดภาวะติดเชื้อ
- ไม่มีแผลกดทับ
- ไม่มีภาวะแทรกซ้อน
- ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม
- ช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์

๑๔. นายสุวรรณ จอมเจือ อายุ ๕๑ ปี บ้านเลขที่ ๑๖ ม.๑๐ โรค
ผดปกติทางสมองตั้งแต่กำเนิด ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้
วินิจฉัย ADL=๐ , TAI= 1๓

เป้าหมายการดูแล

- ได้รับยาและอาหารครบถ้วนถูกต้อง
- ไม่มีแผลกดทับ
- ไม่มีภาวะแทรกซ้อน
- ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้
- ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนาน
- ที่อยู่อาศัยเหมาะสม

นายธงชัย โชคคำรังสุข
นายกองค์การบริหารส่วน
ตำบลกำแพงแสน

๔๒ ขอให้คณะกรรมการช่วยกันพิจารณาเป็นรายบุคคล และขอ
ความเห็นชอบในการอนุมัติโครงการ

มติที่ประชุม


คณะกรรมการ ๑๐ คน มีมติเห็นชอบ ๑๐ เสียง

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

-ไม่มี

คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะสำหรับผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิงกองทุน
หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล กำแพงแสน ได้ประชุมพิจารณาเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ประธานในที่
ประชุม ได้กล่าวขอบคุณคณะกรรมการทุกท่านที่ได้สละเวลาในวันนี้และขอกกล่าวปิดประชุม
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

(ลงชื่อ) พ.จ.อ. .....ผู้จัดบันทึกการประชุม
(ณรงค์ กภาพักดี)

(ลงชื่อ) พ.จ.ต. .....ผู้ตรวจบันทึกการประชุม
(มานะ บางสวนหลวง)