

เลขที่โครงการ รหัสโครงการ/ ๒๕๖๕ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิฯ โรงพยาบาลหนองมะโมง
โครงการ	พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขเพื่อการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึงพิงจำเพาะของมะโมง ปี ๒๕๖๕
ประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย โดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่ายสุขภาพทุกภาคส่วน
ผู้รับผิดชอบโครงการ งบประมาณ	นางสาวเวริกา ไร่นา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
ระยะเวลาดำเนินการ	มีนาคม - กันยายน ๒๕๖๕

๑. หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุมาตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๔๘ คือมีประชากรอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป ๗.๒ ล้านคน คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๔ ของประชากรทั้งหมดซึ่งจากการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของประชากรไทย คือการมีอัตราการเจริญพันธุ์ลดลงและประชากรมีอายุยืนขึ้น จึงมีประชากรสูงอายุมากกว่าร้อยละ ๑๐ ของประชากรทั้งหมด คาดว่าในปี พ.ศ.๒๕๖๘ ประเทศไทยจะมีประชากรสูงอายุ ถึงร้อยละ ๒๐ ของประชากรทั้งหมด ซึ่งหมายถึงประเทศไทยจะเข้าสังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรดังกล่าวอยู่ในมือผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุไทยในอนาคต เพราะการมีอายุยืนยาวมากขึ้น ความผิดปกติต้านสุขภาพที่เกิดจากความเสื่อมถอยของการทำงานของอวัยวะต่างๆ ของร่างกาย และความเสื่อมอันเนื่องมาจากความชราที่เพิ่มมากขึ้น ซึ่งจะนำมายังภาวะทุพพลภาพ รักษาไม่หายขาดต้องได้รับการดูแล ต่อเนื่อง ในขณะที่ ศักยภาพ ในการดูแลผู้สูงอายุลดลงจากการเปลี่ยนแปลงของสังคมชนบทเป็นสังคมเมือง ผลที่ตามมาคือ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงขาดผดุงแล ถูกทอดทิ้ง ส่วนภาครัฐและสังคมเองสามารถให้บริการได้อย่างจำกัด ไม่ต่อเนื่อง ภาระค่าใช้จ่ายของรัฐบาลจึงเพิ่มมากขึ้นจากการดำเนินการประเมินคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ของกระทรวงสาธารณสุข ในปี ๒๕๔๘ จำนวน ๖,๓๙๔,๐๒๒ คนพบว่า เป็นกลุ่มติดสังคม ประมาณ ๕ ล้านคน หรือร้อยละ ๗๙ เป็นผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง กลุ่มติดบ้าน ติดเตียง ๑.๓ ล้านคน หรือร้อยละ ๒๑ ที่จำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนบริการด้านสุขภาพและสังคม รัฐบาลจึงมุ่งเน้นในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงทั้งกลุ่มติดบ้านและติดเตียง โดยมีเป้าหมายในการดูแลผู้สูงอายุที่ยังแข็งแรงไม่ได้เจ็บป่วยจนต้องอยู่ในภาวะพึงพิงและผู้สูงอายุที่อยู่ในระยะพึงพิงได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมจากทีมสหสาขาวิชาชีพ จากหน่วยบริการปฐมภูมิดูแลสุขภาพ ที่บ้านอย่างต่อเนื่อง สม่ำเสมอ ตามชุดสิทธิประโยชน์ ด้วยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน ท้องถิ่นเพื่อส่งผลต่อคุณภาพชีวิตที่ดี อยู่ในสังคมอย่างมีศักดิ์ศรี เข้าถึงบริการถ้วนหน้า เท่าเทียมกัน เป็นการสร้างสังคมแห่งความเอื้ออาทร สร้างความร่วมมือของภาคส่วนต่างๆ พัฒนา ทีมหมอด寇ครอบครัวและอาสาสมัครในชุมชน เพื่อให้ “สังคมไทยสังคมผู้สูงวัย เข้าใจ เข้าถึง พึงได้” ผู้สูงวัยมีคุณค่า มีศักดิ์ศรี มีคุณภาพชีวิตที่ดี เป็นหลักชัยของสังคม

จังหวัดชัยนาท เป็นสังคมผู้สูงอายุตั้งแต่ปี ๒๕๓๗ คือมีประชากร อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๑๐. ๖๖ ของประชากรทั้งหมดและมีประชากรอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๗.๑๕ และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี โดยในปี ๒๕๖๐ สูงกว่าค่าร้อยละของประเทศไทย และติดอันดับที่ ๖ ของจังหวัดที่มีดัชนีการสูงวัยมากที่สุด (ผลการคาดประมาณประชากรไทย พ.ศ ๒๕๕๓-๒๕๖๓ ของคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ) รวมทั้งก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ (ร้อยละ ๒๐.๔) และในปี ๒๕๖๑ มีประชากรสูงอายุ จำนวน ๖๐,๔๙๕ คน (ร้อยละ ๗.๑๕) ปี ๒๕๖๒ มีจำนวน ๖๑,๖๒๕ คน (ร้อยละ ๗.๗) และผลการประเมิน/คัดกรองปัญหาสุขภาพกลุ่มสูงอายุ ในปี ๒๕๖๒ แบ่งเป็นกลุ่มติดสังคม จำนวน ๔๙,๘๘๔ คน (ร้อยละ ๘๐.๘๖) กลุ่มติดบ้านจำนวน

๑,๔๕๖ คน (ร้อยละ ๒.๔) กลุ่มติดเตียง จำนวน ๓๘๐ คน (ร้อยละ ๐.๙) ปี ๒๕๖๓ แบ่งเป็นกลุ่มติดสังคม จำนวน ๕๓,๘๐๑ คน (ร้อยละ ๘๔.๗) กลุ่มติดบ้าน จำนวน ๑,๒๖๙ คน (ร้อยละ ๑.๙) กลุ่มติดเตียง จำนวน ๔๒๑ คน (ร้อยละ ๐.๗) ข้อมูลจากรายงานมาตรฐานการคัดกรองร้อยละของ Healthy Aging ฐานข้อมูล HDC สสจ.ชัยนาท ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ พบร้า ผู้สูงอายุ กลุ่มติดสังคมมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น กลุ่มติดบ้าน และกลุ่มติดเตียงมีแนวโน้มลดลง แต่จากสภาพทางสังคมที่เปลี่ยนไป ผู้สูงอายุถูกทอดทิ้งกับภาวะดูแลบุตร หลานและอยู่ตามลำพัง ประกอบกับเป็นวัยที่เสื่อมถอยมีโรคประจำตัว ขาดกำลังกายกำลังใจในการดูแลตนเอง หากไม่ได้ดำเนินการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อรับสังคมผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง มีแนวโน้มที่ผู้สูงอายุจะมีภาวะพึงพิงเพิ่มมากขึ้น

อำเภอหนองมะโมง มี ๔ ตำบลมีประชากรทั้งหมด ๑๙,๖๔๐ คน ผลการประเมินและคัดกรองปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุในปี ๒๕๖๓ พบร้า เป็นผู้สูงอายุทั้งหมด ๓,๕๓๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๙๘ กลุ่มติดสังคม จำนวน ๓,๔๘๔ (ร้อยละ ๘๔.๕) กลุ่มติดบ้าน จำนวน ๓๒ คน (ร้อยละ ๐.๙) กลุ่มติดเตียง จำนวน ๑๙ คน (ร้อยละ ๐.๕) ในปี ๒๕๖๔ มีประชากรสูงอายุ ๓,๕๖๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๒๑ ของประชากรทั้งหมด เข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ (Complete aged society) มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และจากผลการประเมิน/คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุในปี ๒๕๖๔ พบร้า เป็นผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม จำนวน ๒,๗๓๕ คน (ร้อยละ ๘๖.๘๑) กลุ่มติดบ้าน จำนวน ๕๑ คน (ร้อยละ ๑.๙) กลุ่มติดเตียง จำนวน ๓๙ คน (ร้อยละ ๑.๙) ผู้สูงอายุส่วนใหญ่มีแนวโน้มอยู่กัน ๒ คนตากายและอยู่คนเดียวสูงขึ้น ระบบบริการของภาครัฐและสังคมไม่ต่อเนื่อง ผู้สูงอายุจึงไม่ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมเท่าที่ควร ถ้าการจัดระบบบริการสาธารณสุขและสังคมทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการควบคู่กันไปให้มีประสิทธิภาพให้มีความพร้อมในการดูแลผู้สูงอายุใน ๔ มิติอย่างต่อเนื่อง สมำ่เสมอ จะส่งผลให้ผู้สูงอายุกลุ่มภาวะพึงพิงสามารถอยู่ในสังคมอย่างมีศักดิ์ศรีมีคุณภาพชีวิต ตามนโยบายของรัฐบาลโรงยาบาลหนองมะโมงจึงได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข เพื่อการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงขึ้น

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขให้มีคุณภาพในการจัดบริการผู้สูงอายุกลุ่มภาวะพึงพิง

๒.๒ เพื่อพัฒนารูปแบบการบริหารจัดการระบบการดูแลระยะยาวในพื้นที่ให้เข้มแข็งอย่างต่อเนื่อง

๒.๓ เพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มภาวะพึงพิงได้เข้าถึงระบบบริการที่มีคุณภาพตามชุดสิทธิประโยชน์โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และ ห้องถิน

๓. เป้าหมาย

๓.๑. เป้าหมายหลัก

๓.๑.๑. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงกลุ่มติดบ้าน ได้แก่กลุ่มที่ ๑-๒ อ.หนองมะโมง

จำนวน ๕๐ คน

๓.๑.๒. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงกลุ่มติดเตียงได้แก่กลุ่มที่ ๓-๔ อ.หนองมะโมง

จำนวน ๓๔ คน

๓.๒. เป้าหมายรอง

๓.๒.๑. คณะทำงานพัฒนาระบบ LTC/ทีมมหอครอบครัวระดับอำเภอหนองมะโมง

จำนวน ๒๐ คน

๓.๒.๒. ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) อ.หนองมะโมง จำนวน ๒๙ คน

๓.๒.๓. ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องประกอบด้วย (ประธานอนุกรรมการ LTC ประจำตำบล จำนวน ๔ คน)

๓.๒.๔. กลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้องในการประชุมคืนข้อมูล (Conference Case) ตำบลละ ๑๐ คน

ประกอบด้วย (ญาติผู้ป่วย, ผู้นำชุมชน/ผู้แทน, อสม., กศน., ภาคีประจำตำบลฯ)

/๔. กิจกรรม...

๔. กิจกรรมและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๑. ประชุมชี้แจงทีมหมอมครอบครัวระดับอำเภอ/คณะทำงานพัฒนาระบบ LTC ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานตามโครงการ	มี.ค.๖๕	เวชิกาและผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ/ตำบล
๒. ส่งเสริมสนับสนุนการตรวจประเมิน/คัดกรองผู้สูงอายุที่ต้องการการดูแลระยะยาวแบ่งเป็นกลุ่มภาวะพึงพิง ๔ กลุ่ม และจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)	มี.ค.	เวชิกาและผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ/ตำบล
๓. ประชุมปรึกษาปัญหารายกรณี (Conference case) ร่วมกับทีมหมอมครอบครัวระดับอำเภอและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	เม.ย. , ส.ค.๖๕	เวชิกาและผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ/ตำบล
๔. จัดบริการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มภาวะพึงพิงตามชุดสิทธิประโยชน์ และสนับสนุนความรู้ความสามารถในการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มภาวะพึงพิงของผู้ดูแลผู้สูงอายุในรูปแบบนวัตกรรม	มี.ค.-ส.ค.๖๕	เวชิกาและผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ/ตำบล
๔.๑. สนับสนุนวัสดุ/อุปกรณ์การเยี่ยมบ้านแก่ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver)	มี.ค.๖๕	เวชิกาและผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ/ตำบล
๔.๒. ประชุมวางแผนการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care plan) และจัดบริการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ กลุ่มภาวะพึงพิงกลุ่มที่ ๓-๔ ที่บ้านอย่างมีคุณภาพโดยทีมหมอมครอบครัวในหน่วยบริการและภาคีเครือข่ายชุมชน (เยี่ยมบ้าน)	มี.ค.-ส.ค.๖๕	เวชิกาและผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ/ตำบล
๔.๓. ส่งเสริม/สนับสนุนความรู้ความสามารถในการดูแลผู้สูงอายุของผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) ในรูปแบบนวัตกรรม โดยการสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ในการพัฒนานวัตกรรมเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง	ก.ค.๖๕	เวชิกาและผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ/ตำบล
๔.๔. ส่งเสริมพัฒนาการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพและการดูแลแบบประคับประคองในโรงพยาบาลและพัฒนาคุณภาพการจัดบริการใน รพ.สต. ๗ แห่งเพื่อสนับสนุนการเข้าถึงระบบบริการของผู้สูงอายุอย่างทั่วถึง	มี.ค.-ส.ค.๖๕	เวชิกาและผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ/ตำบล
๔.๕. ประชุมสรุปผลการดำเนินงานกลุ่มเป้าหมายรองตามโครงการฯ ได้แก่ทีมหมอมครอบครัวระดับอำเภอ/คณะทำงานพัฒนาระบบ LTC ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	ก.ย.๖๕	เวชิกาและผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ/ตำบล

๕. งบประมาณ

จากเงินบำรุงโรงพยาบาลหนองโมง โดยขอเบิกจ่ายจากการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) เป็นค่าใช้จ่ายดำเนินงาน ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมชี้แจงทีมครอบครัวระดับอำเภอ/คณะทำงานพัฒนาระบบ LTC ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานตามโครงการ รวมเป็นเงิน ๓,๙๗๕ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๓ คนฯ ละ ๒๕ บาท/ มื้อ จำนวน ๑ มื้อ จำนวน ๑ วัน

เป็นเงิน ๑,๓๒๕ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๓ คนฯ ละ ๕๐ บาท/ มื้อ จำนวน ๑ มื้อ จำนวน ๑ วัน

เป็นเงิน ๒,๖๕๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ ส่งเสริมสนับสนุนการตรวจประเมิน/คัดกรองผู้สูงอายุที่ต้องการการดูแลระยะยาว แบ่งเป็นกลุ่มภาวะพึงพิง ๔ กลุ่มและจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) รวมเป็นเงิน ๗,๓๐๐ บาท

- ค่าวัสดุ/แฟ้มใส่อเอกสารรายบุคคลขนาด A๔ สำหรับผู้สูงอายุกลุ่มภาวะพึงพิงกลุ่ม ๑-๔

จำนวน ๘๔ แฟ้มฯ ละ ๒๕ บาท

เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท

- กระดาษ A๔ ที่ใช้ในการคัดกรองฯ และจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care plan) ให้แก่ รพ.สต. และ รพช. อ แห่ง จำนวน ๔๐ รีมฯ ละ ๑๓๐ บาท

เป็นเงิน ๕,๒๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ ประชุมปรึกษาปัญหารายกรณี (Conference case) ร่วมกับทีมครอบครัวระดับอำเภอและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในภาพตัวบลจำนวน ๔ ตำบล (หนองมะโมง, กุดจอก, สะพานหิน, วังตะเคียน) รวมเป็นเงิน ๒๑,๙๒๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คนฯ ละ ๒๕ บาท/ มื้อ จำนวน ๒ มื้อ จำนวน ๔ วัน

เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คนฯ ละ ๕๐ บาท/ มื้อ จำนวน ๒ มื้อ จำนวน ๔ วัน

เป็นเงิน ๑๗,๐๐๐ บาท

- แผ่นป้ายไวนิล ขนาด ๑.๕ x ๓.๐ เมตร จำนวน ๔ ตำบล ป้ายละ ๖๘๐ บาท เป็นเงิน ๒,๗๒๐ บาท

- วัสดุอุปกรณ์ในการประชุมคืนข้อมูล จำนวน ๔ ตำบลฯ ละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ จัดบริการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มภาวะพึงพิงตามชุดสิทธิประโยชน์ และสนับสนุนความรู้ ความสามารถในการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มภาวะพึงพิงของผู้ดูแลผู้สูงอายุในรูปแบบนวัตกรรม รวมเป็นเงิน ๖๗,๘๓๐ บาท

๔.๑ สนับสนุนวัสดุ/อุปกรณ์ที่จำเป็นของผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ กลุ่มภาวะพึงพิง รายหน่วยบริการ (๗ รพ.สต. ๑ รพช.) รวมเป็นเงิน ๕๒,๘๐๐ บาท

- เครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิตอล หน่วยบริการละ ๒ เครื่อง

จำนวน ๑๖ เครื่องฯ ละ ๒,๘๐๐ บาท

เป็นเงิน ๔๔,๘๐๐ บาท

- proximeter แบบดิจิตอลหน่วยบริการละ ๒ เครื่อง

จำนวน ๑๖ อันฯ ละ ๒๐๐ บาท

เป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท

- กระเพาพยาบาลใบใหญ่แบบสะพายกว้าง ๘.๕ ยาร ๑๔ สูง ๙.๕

จำนวน ๘ ใบฯ ละ ๖๐๐ บาท

เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท

๔.๒. ส่งเสริม/สนับสนุนความรู้ความสามารถในการดูแลผู้สูงอายุของผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) ในรูปแบบนวัตกรรม โดยการสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ในการพัฒนานวัตกรรมเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง รวมเป็นเงิน ๑๐,๐๓๐ บาท

- ค่าวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการพัฒนานวัตกรรมเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง เป็นเงิน ๑๐,๐๓๐ บาท กิจกรรมที่ ๖ ประชุมสรุปผลการดำเนินงานกลุ่มเป้าหมายรองตามโครงการฯ ได้แก่ทีมห้องครอกรัฐระดับอำเภอ/คณะกรรมการพัฒนาระบบ LTC ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง รวมเป็นเงิน ๓,๙๗๕ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๓ คนฯ ละ ๒๕ บาท/ มื้อ จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑,๓๒๕ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๓ คนฯ ละ ๕๐ บาท/ มื้อ จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๒,๖๕๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

หมายเหตุ (ทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้)

๖. การประเมินผล

ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ค่าเป้าหมาย	วิธีวัด/เครื่องมือ
๑. หน่วยบริการมีการจัดบริการสาธารณสุข สำหรับดูแลผู้สูงอายุกลุ่มภาวะพึงพิง	๘ แห่ง	แผนการดูแลรายบุคคล / แผนการเยี่ยมบ้าน
๒. ผู้สูงอายุกลุ่มภาวะพึงพิงเข้าถึงระบบบริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล ประโยชน์ และได้รับ การดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (care plan)	ร้อยละ ๑๐๐	ผลการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ / โปรแกรม ๓C กรมอนามัย
๓. ผู้สูงอายุกลุ่มพึงพิงมีคะแนน ADL ดีขึ้น	ร้อยละ ๕๐	รายงาน ADL จากโปรแกรม LTC สปสช.

/๗.ผลที่คาดว่าจะได้รับ...

/๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้สูงอายุกลุ่มภาวะพิ่งพึงมีคุณภาพชีวิตที่ดี อยู่ในสังคมอย่างมีศักดิ์ศรี เข้าถึงบริการอย่างเสมอภาค ถ้วนหน้า และเท่าเทียม เป็นการสร้างสังคมแห่งความเอื้ออาทร และสมานฉันท์

ลงชื่อ.....  ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นางสาวเวริกา ไร่นา)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....  ผู้เสนอโครงการ
(นายมนตรี หนองคาย)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโนง

/๘. ผู้เห็นชอบโครงการ พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขเพื่อการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับ

กิจกรรมหลัก ผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพึงจำเป็นของมะโนง ปี ๒๕๖๕ ประชุมปรึกษาปัญหารายกรณี (Conference case) และจัดบริการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มภาวะพิ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์
งบประมาณ จำนวน ๑๐๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....  ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางบริยากร ใจกนาอัมมุกิด) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

/๙. ผู้อนุมัติโครงการ พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขเพื่อการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับ

กิจกรรมหลัก ผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพึงจำเป็นของมะโนง ปี ๒๕๖๕ ประชุมปรึกษาปัญหารายกรณี (Conference case) และจัดบริการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มภาวะพิ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์
งบประมาณ จำนวน ๑๐๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....  ผู้อนุมัติโครงการ
(นายพัฒนา ยอดศิริจินดา) ตำแหน่ง พัฒนาสุขชุมชนหัวด้วยนาท