

เอกสาร/หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Base) รอบ 2
ดัชนีคุณธรรมการทำงานในหน่วยงาน
(EB2 ข้อ 2)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดนครราชสีมา
ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๕๕
วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๑
เรื่อง ขออนุมัติลงเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

ด้วย กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ระดับตำบล โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ มีความประสงค์จะนำข้อมูลเกี่ยวกับ การรายงานความก้าวหน้าการดำเนินโครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ในการนี้ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ระดับตำบล โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ขออนุญาตเผยแพร่ลงในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ เพื่อให้สาธารณชนรับทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางพรทิพย์ ศรีสมบัติ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม (ระดับตำบล)

อนุมัติ

(นายแชมป์ สุทธิศรีศิลป์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

ชื่อโครงการ โครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตาม
 ประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุน
 ให้องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพใน
 ระดับ ท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ ของ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ อำเภอลำปาง จังหวัดน่าน

ตัวชี้วัดที่ตอบสนอง

- ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
- ตัวชี้วัดที่ ๒๕ ตำบลมีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาสและการดูแลระยะยาว
 ในชุมชน (LTC) ผ่านเกณฑ์

ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางพานิกิต ปัทมโกมล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 สถานที่ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ อำเภอลำปาง จังหวัดน่าน
 โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก ๐๔๕ - ๗๕๖๑๕๐ ต่อ ๑๓๓ โทรสาร ๐๔๕ - ๗๕๖๑๕๔
 Email : pikpam_p@hotmail.com

งบประมาณโครงการ

งบประมาณโครงการจำนวน	๑๕๐,๐๐๐	บาท
งบประมาณที่เสนอรับการสนับสนุนจาก สปสช. (บัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่าช้าง เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง)	๑๕๐,๐๐๐	บาท
งบประมาณที่สมทบจากองค์กรที่เสนอโครงการ/องค์กรชุมชน/ชุมชน (เงินบำรุง รพ.)	-	บาท
งบประมาณสมทบจากแหล่งทุนอื่นๆ ชื่อแหล่งทุน	-	บาท
รวม	๑๕๐,๐๐๐	บาท

หลักการและเหตุผล

ตามที่ รัฐบาลให้ความสำคัญกับการที่ประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ โดยมีนโยบายที่มุ่งเน้นการดูแลให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่แข็งแรงชะลอการเข้าสู่ภาวะพึ่งพิง ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่เข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขตามนโยบายของรัฐ และผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลโดยทีมหมอครอบครัว และผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ผ่านการอบรมหลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยให้ยึดตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุน ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ ข้อ ๕/๑ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพร้อม ความเหมาะสม ได้รับเงินเพิ่มจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วนค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยทีมหมอครอบครัว ทีมสหวิชาชีพ และ ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (care giver)	๑. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามชุดสิทธิประโยชน์ และดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ร้อยละ ๑๐๐

เป้าหมาย

๑. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๒๗ ราย
๒. ทีมหมอครอบครัวและทีมสหวิชาชีพ รพ.เฉลิมพระเกียรติ จำนวน ๑๕ คน
๓. Care giver จำนวน ๑๑ คน

พื้นที่ดำเนินการ

พื้นที่ในเขตการปกครองเขตเทศบาลตำบลท่าช้าง อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดนครราชสีมา

กลวิธี / กิจกรรม กลุ่มเป้าหมาย และการประเมินผล

วัตถุประสงค์ที่ ๑ เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยทีมหมอครอบครัว ทีมสหวิชาชีพ และ ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (care giver)

กลวิธี / กิจกรรม	ระยะเวลาที่ดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย /จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	การประเมินผล
๑. ให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์ และดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)	๑ เม.ย. ๖๐ - ๓๑ มี.ค.๖๑	๑. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๒๗ ราย ๒. ทีมหมอครอบครัวและทีมสหวิชาชีพ รพ.เฉลิมพระเกียรติ จำนวน ๑๕ คน ๓. Care giver จำนวน ๑๑ คน	พื้นที่ในเขตการปกครองเขตเทศบาลตำบลท่าช้าง อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดนครราชสีมา	๑. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์ และดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ร้อยละ ๑๐๐

การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

ชื่อภาคีเครือข่าย	บทบาทสำคัญและการสนับสนุน
๑. สสจ.นครราชสีมา	๑. มอบนโยบายด้านการดำเนินงานผู้สูงอายุ ๒. สนับสนุนการดำเนินงาน และสนับสนุนด้านวิชาการ
๒. กรมอนามัย	๑. มอบนโยบายด้านการดำเนินงานผู้สูงอายุ ๒. สนับสนุนด้านวิชาการ และเป็นพี่ปรึกษาในการดำเนินงาน
๒. โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ	๑. รับนโยบายจาก สสจ. และนำลงสู่การปฏิบัติ ๒. ประสานงานภาคีเครือข่ายในการดำเนินงาน ๓. จัดอบรมทีมหมอครอบครัว ๔. เป็นพี่เลี้ยงในการดำเนินงานให้กับ รพ.สต. และ อปท. ในพื้นที่ ๕. เยี่ยมและให้การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงอย่างต่อเนื่อง ๖. จัดประชุมทบทวน Case เพื่อติดตามผลการดูแล และ ปรับแผนการดูแล
๓. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	๑. รับนโยบายจาก สสจ. และนำลงสู่การปฏิบัติ ๒. ร่วมประสานงานภาคีเครือข่ายในการดำเนินงาน ๓. สนับสนุนการดำเนินงาน ในระดับพื้นที่


ชื่อภาคีเครือข่าย	บทบาทสำคัญและการสนับสนุน
๔. รพ.สต. ในเครือข่าย	๑. รับนโยบายจาก สสจ. และนำลงสู่การปฏิบัติ ๒. ประสานงานภาคีเครือข่ายในการดำเนินงาน ๓. ร่วมอบรมทีมหมอครอบครัว และ Care giver
๕. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	๑. สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงาน ๒. เป็นแกนหลักในการบริหารจัดการระบบกองทุน LTC
๖. องค์กรภาคีเครือข่ายอื่นๆ เช่น อสม. Care giver ชมรมผู้สูงอายุ	๑. เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน เช่น ร่วมดูแลผู้สูงอายุ ๒. ร่วมคัดกรองผู้สูงอายุ

งบสนับสนุนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ปี๒๕๖๐

รายการงบประมาณแยกตามกิจกรรม	จำนวนเงิน (บาท)	รายละเอียดการใช้งบประมาณ
๑. ให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์ และดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)	๑๕๐,๐๐๐	หมวดค่าใช้สอย ๑. ค่าสนับสนุนการทำงานของผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (care giver) จำนวน ๑๑ คน x ๓๐๐ บาท x ๑๒ เดือน = ๓๙,๖๐๐ บาท ๒. ค่าเอกสารและวัสดุ = ๑,๒๐๐ บาท ๓. ค่าผ้าอ้อมสำเร็จรูปสำหรับผู้ใหญ่ ๔,๖๐๐ บาท ๔. ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่างในการจัดประชุม ทบทวน Case จำนวน ๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๖ ครั้ง = ๑๐,๘๐๐ บาท ๕. ค่าตอบแทนนอกเวลาทีมหมอครอบครัวและทีมสหวิชาชีพ = ๘๓,๘๐๐ บาท
รวม	๑๕๐,๐๐๐	

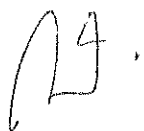
ความต่อเนื่องและการขยายผล

๑. มีการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน
๒. มีการขยายรูปแบบการดำเนินงานไปยังตำบลข้างเคียงในพื้นที่

ลายมือชื่อ..........ผู้รับผิดชอบโครงการ

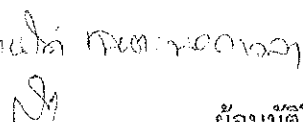
(นางพานิมักข์ ปัทมโกมล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลายมือชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายเกรียงศักดิ์ ศรีสมบัติ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลายมือชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ

(นายสมเกียรติ สอดโคกสูง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ



ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๗/๑๗๒๖๓

โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ๔๔๔ หมู่ ๑๕

ตำบลท่าช้าง อำเภอเฉลิมพระเกียรติ

จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๒๓๐

๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ส่งสำเนาข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลท่าช้าง

อ้างถึง หนังสือ ที่นม.๐๐๓๒.๐๐๙.๔/ว๑๗๓๕ ลว. ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มการดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง เรื่องขอความร่วมมือส่งข้อมูล LTC ๑ ปี ๒๕๕๙ (ตามหลักเกณฑ์ LTC)

เพื่อรับงบประมาณสนับสนุน ไปยังสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๙ นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ได้ดำเนินการประเมินและคัดกรอง ADL (ตามหลักเกณฑ์ LTC) กลุ่มผู้สูงอายุในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลท่าช้าง อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดนครราชสีมา เรียบร้อยแล้ว และได้ดำเนินการส่งเป็นอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์(XCEL) ทางอีเมลล์ skulrata@nhso.go.th เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งสำเนาข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง รายละเอียดตามสิ่งที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมเกียรติ สอดโคกสูง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน

โทร. ๐๔๔ ๗๕๖๑๕๐ ต่อ ๑๓๓

โทรสาร ๐๔๔ ๗๕๖๑๕๔

1.รายงานการแบ่งกลุ่มผู้สูงอายุติดบ้าน -ติดเตียง ค11ปี 2559 - 2560 (UC เทศบาล)

No	ชื่อ สกุล	อายุ	ปชช.	สิทธิ	ที่อยู่	โรค	จำแนกกลุ่มตามLTC			
							กลุ่ม1 (5-11)	กลุ่ม2 (5-11)	กลุ่ม3 (0-4)	กลุ่ม4 (0-4)
1	นางทิม มากคง	94	3-3006-00349-11-1	UC	1หมู่3	HT		/		
2	นางเจียม เพากระโทก	86	3-3006-00351-40-0	UC	23หมู่3		/			
3	นางแก้ว ตักดาเดช	92	3-3006-00352-11-2	UC	30หมู่3				/	
4	นายประมวล แตนงูเหลือม	68	3-3006-00354-01-8	UCพิการ	48หมู่3	Copd/epilepsy			/	
5	นางสาวสมปอง กกทองกลาง	61	3-3006-00587-88-8	UC	35หมู่7	DM/HT	/			
6	นางแม่ จำลองมูขุ	94	3-3006-00586-52-1	UC	66หมู่7		/			
7	นามี จัดงูเหลือม	75	3-3006-00585-88-5	UCพิการ	75หมู่7		/			
8	นายอุทัย เอี่ยมกขกร	62	3-1015-01874-37-7	UC	104หมู่7	psycho	/			
9	นายอรุณ เอี่ยมกขกร	62	5-1006-99027-60-8	UC	104หมู่7	psycho	/			
10	นางพวงทอง คำพรม	82	3-3006-001587-68-3	UC	45หมู่7	HT /CKD	/			
11	นางสมบุรณ์ กกทองกลาง	88	3-3006-00587-79-9	พิการ	39หมู่ 7	DM/HT/CKD			/	
12	นายถ้วน ตีนกระโทก	78	3-3006-00351-87-6	พิการ/สมองเสื่อม	26/4หมู่3	HT		/		
13	นางละมัย เพ็งทองกลาง		3-3006-00589-54-6	UC	3/1หมู่7	Storko/พิการ			/	

● หมายเลข : ดำเนินการ เม.ย.60 - มี.ค.61

1.รายงานการแบ่งกลุ่มผู้สูงอายุติดบ้าน -ติดเตียง ศ 11ปี 2559- 2560 (UC เทศบาล)

No	ชื่อ สกุล	อายุ	ปชช.	สิทธิ์	ที่อยู่	โรค	จำแนกกลุ่มตามLTC			
							กลุ่ม1 (5-11)	กลุ่ม2 (5-11)	กลุ่ม3 (0-4)	กลุ่ม4 (0-4)
14	นางมะลิ รัตนถรงค์	87	3-3006-00283-09-9	UC	62 หมู่ 9		/			
15	นางแดงอ่อน ศรีนาคา	82	5-3006-90006-30-4	UC	18หมู่9		/			
16	นางนวน ศรีตสุภะ	85	3-3006-33407-76-6	UC	23หมู่9	HT /Storko		/		
17	นางเสริมศรี นามนรงค์	67	3-3006-00406-46-8	UC	6หมู่9	HT		/		
18	นางปิ่นนัย หนูดำมะตัน	80	3-3006-00418-34-2	UC	10/1หมู่11		/			
19	นางใหญ่ มาลาศรี	93	5-3006-90009-01-0	UC	22หมู่11	HT	/			
20	นางสมจิต พูนแจ่มมะตัน	84	3-3006-00418-94-6	UC	16หมู่11	HT				
21	นางสำเรียง เชียงหนู	65	3-3099-00226-93-5	UC	57หมู่13	HT	/			
22	นายเกิด นาคา	80	3-3006-00058-57-5	UC พิการ	50หมู่13	CVA	/			
23	นางแฉ่ม พิมพ์เย็น	81	3-3006-00059-34-2	UC	หมู่13	HT	/			
24	นางทองหล่อ อากอินทร์	73	3-3006-00059-47-1	UC	18/1หมู่13	DM/HT	/			
25	นางบุญเสียง เตียตระกูล	89	3-3006-00579-15-0	UC	5หมู่14	HT	/			
26	นายสมเกียรติ เตียตระกูล	65	5-3006-00050-53-8	UC	6หมู่14	HT	/			
27	นางปาน ยวยแม	89	3-3006-00583-17-3	UC	55หมู่14	DM/HT	/			
28	นางปาน จัดงเหลื่อม	90	3-3006-00585-69-9	UC	67หมู่7	พิการ /ชรา	/		/	
29	นางสาสดี จำลองมุข		3-3006-000352-07-4	UC	29หมู่3		/			

