

๑. ยุทธศาสตร์กระทรวงที่ ๑. Promotion, Prevention & Protection Excellence

แผนงานกระทรวงที่ ๑. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการกระทรวงที่ ๔. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์

๑. เพื่อส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและให้การดูแลผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง ได้รับดูแลจากทีมสหสาขาวิชาชีพ จากหน่วยบริการปฐมภูมิ ให้บริการดูแลด้านสุขภาพถึงที่บ้านอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ ตามปัญหาสุขภาพและชุดสิทธิประโยชน์โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชนและท้องถิ่น
๒. สามารถลดภาระงบประมาณค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพภาครัฐ ความแออัดในสถานพยาบาล ตลอดจนสนับสนุน และพัฒนาอาชีพผู้ดูแลผู้สูงอายุควบคู่ไปกับการพัฒนาทีมหมอครอบครัวและอาสาสมัครในชุมชน

๒. ชื่อโครงการ โครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานตำบล LTC คุณภาพ

๓. หลักการและเหตุผล

จากสถิติของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ประชากรวัยผู้สูงอายุของประเทศไทย สํารวจเมื่อปี ๒๕๕๘ พบว่าผู้สูงวัยอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป มีจำนวนกว่าร้อยละ ๑๐ หรือมากกว่า ๗ ล้านคน และมีการคาดการณ์ว่าจำนวนอาจจะเพิ่มขึ้นถึง ๑๗ ล้านคน ภายในปี ๒๕๘๓ ซึ่งมากกว่า ๑ ใน ๔ ของประชากรไทยทั้งหมด ปัญหาสุขภาพส่วนใหญ่ เป็นโรคเรื้อรัง สมรรถภาพทางกายลดลง และความผิดปกติทางอารมณ์ ป่วยด้วยโรคเรื้อรังต่างๆ เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดสมอง โรคข้อเสื่อม ฯลฯ ทำให้คุณภาพชีวิตลดลง ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันทำได้น้อยลง

การสำรวจข้อมูลผู้สูงอายุอำเภอนครไทย ปี ๒๕๖๐ พบว่า มีประชากรที่อยู่ในวัยสูงอายุ ทั้งชายและหญิง มีจำนวน ๑๒,๖๖๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๘๐ ของประชากรทั้งหมด โดยมีผู้สูงอายุกลุ่มที่พึ่งตนเองได้ ช่วยเหลือผู้อื่นและสังคมได้ ร้อยละ ๘๗.๗๒ ผู้สูงอายุกลุ่มที่พึ่งตนเองได้บ้าง ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง (ติดบ้าน) ร้อยละ ๑.๘๖ และผู้สูงอายุกลุ่มพึ่งตนเองไม่ได้ ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ พิจาร หรือทุพพลภาพ (ติดเตียง) ร้อยละ ๐.๔๑ ซึ่งจากการดำเนินงานในปี ๒๕๖๐ มีข้อจำกัดการดูแลในกลุ่มติดบ้านติดเตียง หรือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในอำเภอ นครไทย พบว่ายังมีผู้สูงอายุส่วนใหญ่ ผู้ดูแลเหนื่อยล้า ประสบกับความยากลำบากในการเข้าถึงบริการสุขภาพ ต้องพึ่งพาผู้ดูแลและญาติพี่น้องในการใช้ชีวิตประจำวัน หากผู้สูงอายุไม่มีผู้ดูแลจะต้องเป็นหน้าที่ของรัฐในการจัดบริการไว้รองรับผู้สูงอายุกับการดูแลระยะยาว เพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพดีขึ้น สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้โดยพึ่งพาน้อยที่สุด หรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงรู้สึกมีคุณค่า มีศักดิ์ศรี และมีความสุข

ดังนั้นคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอ นครไทย ได้ตระหนักถึงความสำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนโดยเฉพาะกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานตำบล LTC คุณภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ขึ้น เพื่อพัฒนาระบบบริการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวให้ครอบคลุมทุกตำบล เพื่อให้ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการสุขภาพอย่างถ้วนหน้าเท่าเทียม และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

๔. วัตถุประสงค์

๑. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในชุมชนอย่างมีส่วนร่วมและส่งเสริมให้เกิดโรงเรียนผู้สูงอายุต้นแบบ
๒. พัฒนาระบบบริการดูแลผู้สูงอายุและระบบข้อมูลผู้สูงอายุที่มีประสิทธิภาพ

๕. กลุ่มเป้าหมาย

๑. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุของโรงพยาบาลและเครือข่ายบริการ จำนวน ๕๐ คน
๒. แกนนำ/ภาคีเครือข่ายสุขภาพในชุมชน จำนวน ๙๐ คน
๓. ประชากรกลุ่มสูงอายุ ในอำเภอนครไทย จำนวน ๑๒,๖๖๖ คน

๖. สถานที่ดำเนินกิจกรรม

๑. โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย
๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขตอำเภอ นครไทย และ PCU ตำบลนครไทย
๓. ชมรมผู้สูงอายุในเขตอำเภอ นครไทย
๔. ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน ๑๑ ตำบล

๗. วิธีดำเนินการ หรือ กิจกรรม หรือ ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในชุมชนอย่างมีส่วนร่วมและส่งเสริมให้เกิดโรงเรียนผู้สูงอายุ ต้นแบบ
 - ประชุมชี้แจงและติดตามผลการดำเนินงานตำบล LTC ทุก ๓ เดือน
 - จัดอบรมฟื้นฟูผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ เกี่ยวกับการเขียน Care plan / TAI / การดูแลผู้สูงอายุกลุ่ม ชื่อเข้าเยี่ยม , สมอเยี่ยม
 - จัดอบรมฟื้นฟูความรู้ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG)
 - ประชุมติดตามผลการดำเนินงานของ CM , CG , การ Conference case และติดตามความก้าวหน้าการจัดบริการผู้สูงอายุในชุมชน
 - ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานตำบล LTC
 - ศึกษาดูงานระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวและโรงเรียนผู้สูงอายุต้นแบบ
๒. พัฒนาระบบบริการดูแลผู้สูงอายุและระบบข้อมูลผู้สูงอายุที่มีประสิทธิภาพ
 - จัดประชุมชี้แจงแนวทางการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ การส่งต่อ และการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม HosXP / Special PP
 - จัดทำแนวทางการดูแลและการส่งต่อการดูแลผู้สูงอายุกลุ่ม Geriatric syndrome นำร่อง ชื่อเข้าเยี่ยม และ สมอเยี่ยม
 - อบรมศักยภาพ อสม. / อพส. / CG.ในการใช้แบบคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ, การคัดกรอง ADL/TAI
 - การสรุปรายงาน การประมวลผล และการติดตามการดำเนินงานดูแลผู้สูงอายุ
 - การคืนข้อมูลการคัดกรองผู้สูงอายุ เพื่อจัดกิจกรรมป้องกันและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตามสภาพปัญหาในชุมชน
 - จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาล

๘. ระยะเวลาการดำเนินงาน

ตุลาคม ๒๕๖๐ – กันยายน ๒๕๖๑

ตั้งรายละเอียดตามผังกำกับงานประกอบโครงการ (Grant Chart)

๙. งบประมาณ

งบประมาณการดำเนินโครงการเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗๓,๙๙๘ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นสามพันเก้าร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน) ประกอบด้วยแหล่งงบประมาณดังนี้

๑. งบประมาณพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่มีภาวะพึ่งพิงปี ๒๕๕๙
จำนวน ๒๔,๐๐๐ บาท
๒. งบประมาณพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่มีภาวะพึ่งพิงปี ๒๕๖๐
จำนวน ๑๔๙,๙๙๘ บาท

โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่ายตามกิจกรรมในโครงการดังต่อไปนี้

๑. ประชุมชี้แจงและติดตามผลการดำเนินงานตำบล LTC ทุก ๓ เดือน
 - ค่าอาหารว่างคนละ ๒๕ บาท จำนวน ๒๕ คน จำนวน ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท /
๒. จัดอบรมฟื้นฟูผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ เกี่ยวกับการเขียน Care plan / TAI / การดูแลผู้สูงอายุกลุ่ม ซ้อมเข้าเสื่อม สมองเสื่อม
 - ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๒ มื้อ จำนวน ๕๐ คน คนละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๑ วัน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท /
๓. จัดอบรมฟื้นฟูความรู้ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver)
 - ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๒ มื้อ จำนวน ๒๕ คน คนละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท /
๔. อบรมศักยภาพ อสม. / อพส. / CG. ในการใช้แบบคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ, การคัดกรอง ADL/TAI
 - ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๒ มื้อ จำนวน ๒๐ คน คนละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๒๑ รพ.สต. เป็นเงิน ๔๒,๐๐๐ บาท /
 - ค่าถ่ายเอกสารแบบคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ จำนวน ๑๒,๖๖๖ ชุด ชุดละ ๓ บาท เป็นเงิน ๓๗,๙๙๘ บาท /
๕. ประชุมติดตามผลการดำเนินงานของ CM , CG , การ Conference case และติดตามความก้าวหน้าการจัดบริการผู้สูงอายุในชุมชน
 - ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๒ มื้อ จำนวน ๓๐ คน คนละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๑๑ ครั้ง เป็นเงิน ๓๓,๐๐๐ บาท /
๖. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานตำบล LTC
 - ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๒ มื้อ จำนวน ๒๐๐ คน คนละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๑ วัน เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท /
 - ค่าจัดบูทนิทรรศการ บูทละ ๑,๕๐๐ บาท จำนวน ๑๑ ตำบล เป็นเงิน ๑๖,๕๐๐ บาท /
 - ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินงาน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท /
๗. ศึกษาดูงานระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวและโรงเรียนผู้สูงอายุต้นแบบ (รพ.สต.พลาญชุมพล อ.เมือง จ.พิษณุโลก)
 - ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๒ มื้อ จำนวน ๔๐ คน คนละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๑ วัน เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท /

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้



๑๐. ผู้รับผิดชอบโครงการ

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอนครไทย

คณะกรรมการงานผู้สูงอายุ อำเภอ นครไทย

แพทย์หญิงจุฬานี พิกแพง

แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

นางสาวนฤมล บันลี

หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

นางศศิธร เป็รอด

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นางสาวปัญจรัตน์ ทองเชื้อ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นางสาวจินตนา แผลมพิมาย

นักวิชาการสาธารณสุข

นางศิริโชค กางถิ่น

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๑. การประเมินผล

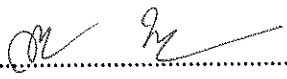
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	วิธีการประเมินผล/ข้อมูล
๑. พัฒนาศักยภาพเครือข่าย ในชุมชนอย่างมีส่วนร่วมและ ส่งเสริมให้เกิดโรงเรียนผู้สูงอายุ ต้นแบบ	๑. มีคณะทำงานขับเคลื่อนใน สถานบริการ/ชุมชน และมีแนว ทางการดำเนินงานผู้สูงอายุ	- คำสั่งคณะกรรมการและมี Flow การดำเนินงานผู้สูงอายุของอำเภอ
	๒. มี CM ครอบคลุมทุกตำบลและ มีความรู้ในการเขียน Care plan	- ทะเบียน CM ที่ผ่านการอบรม - ผู้สูงอายุที่ ADL \leq ๑๒ ได้รับการ เขียน Care plan
	๓. CG มีความรู้และทักษะในการ ดูแลผู้สูงอายุ > ๘๐% /	- การประเมิน ความรู้ความเข้าใจ - ผลการเยี่ยมผู้สูงอายุ โดย CG
	๔. ศูนย์พัฒนาฯ /CG / CM ๑๑ ตำบล ได้รับการประชุมติดตามผล การดำเนินงาน	- ผลการดำเนินงานของศูนย์ พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุใน ชุมชน ๑๑ ตำบล - ผลการปฏิบัติงานของ CM,CG
	๕. มีนวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ	- ผลงานนวัตกรรมในเวที แลกเปลี่ยนเรียนรู้
	๖. มีรูปแบบการดำเนินการจัดตั้ง โรงเรียนผู้สูงอายุต้นแบบ	- มีการจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุต้น แบบอย่างน้อย ๑ แห่ง
๒. พัฒนาระบบบริการดูแล ผู้สูงอายุและระบบข้อมูลผู้สูงอายุที่ มีประสิทธิภาพ	๑. มีแนวทางการดูแลและการส่ง ต่อการดูแลผู้สูงอายุ Geriatric syndrome ข้อเข้าเสื่อม สมอง เสื่อม	- Flow การดูแลและการส่งต่อ การดูแลผู้สูงอายุ Geriatric syndrome ข้อเข้าเสื่อม สมอง เสื่อม
	๒. อสม. / อพส. / CG. มีทักษะใน การคัดกรอง ADL/TAI > ๘๐% /	- จากการประเมินก่อน-หลังอบรม
	๓. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง สุขภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ /	- สรุปผลการคัดกรองสุขภาพ ผู้สูงอายุ

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	วิธีการประเมินผล/ข้อมูล
	๔. มีการบันทึกข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุลงในโปรแกรม HosXP และแฟ้ม Special PP	- สรุปผลการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ
	๕. มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ	- มีคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาล

๑๒. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการบริการที่มีคุณภาพที่บ้าน ได้ทั่วถึงมากขึ้น
๒. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
๓. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง สามารถดูแลช่วยเหลือตัวเองได้ดีขึ้น จากกลุ่มติดเตียง เป็นติดบ้าน และจากกลุ่มติดบ้าน เป็นกลุ่มติดสังคม


๑๓. การอนุมัติโครงการ

ลงชื่อ  ผู้เสนอโครงการ

(นางสุภาพร ปรางค์เจริญ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ลงชื่อ  ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายสมชาย พรหมมณี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติโครงการ

(นายปิยะ ศิริลักษณ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก



ผังกำกับงานตามแผนการดำเนินงานโครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานตำบล LTC คุณภาพ

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ												ผู้รับผิดชอบ	
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
๑) ประชุมชี้แจงและติดตามผลการดำเนินงานตำบล LTC ทุก ๓ เดือน			✓			✓			✓				✓	คณะกรรมการ LTC คปสอ.
๒) จัดอบรมฟื้นฟูผู้จัดการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ เกี่ยวกับกรเขียน Care plan / TAI / การดูแลผู้สูงอายุกลุ่ม ข้อเข้าเสื่อม , สมองเสื่อม					✓									คณะกรรมการ LTC คปสอ.
๓) จัดอบรมฟื้นฟูความรู้ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver)					✓									คณะกรรมการ LTC คปสอ.
๔) อบรมศักยภาพ อสม. / อพส. / CG. ในการใช้แบบคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ, การคัดกรอง ADL/TAI					✓									คณะกรรมการ LTC คปสอ.
๕) ประชุมติดตามผลการดำเนินงานของ CM, CG, การ Conference case และติดตามความก้าวหน้าการให้บริการผู้สูงอายุในชุมชน					✓				✓					คณะกรรมการ LTC คปสอ.
๖) ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานตำบล LTC													✓	คณะกรรมการ LTC คปสอ.
๗) ศึกษาดูงานระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวและโรงเรียนผู้สูงอายุต้นแบบ รพ.สต. พลายชุมพล อ.เมือง จ.พิษณุโลก					✓									คณะกรรมการ LTC คปสอ.

กำหนดการ
จัดอบรมฟื้นฟูความรู้ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(Care giver)
วันที่

ณ ห้องประชุมราชาวดี โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย อ.นครไทย จ.พิษณุโลก

วันที่

๐๗.๓๐ - ๐๘.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	การเขียนบันทึกการเยี่ยมบ้านตาม Care plan
๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	ฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือผู้สูงอายุเบื้องต้น (การฟื้นฟู) ผู้ป่วยข้อติด/ข้อเข้าเสื่อม (ทีมกายภาพ) แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการกลุ่ม ๓ กลุ่ม กลุ่มที่ 1 การเคาะปอด/การจัดท่า กลุ่มที่ 2 การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย กลุ่มที่ 3 การทำกายภาพบำบัดผู้ป่วยข้อติด/ข้อเข้าเสื่อม
๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	ฝึกปฏิบัติการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุ ที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้เนื่องจากชราภาพหรือมีปัญหาระบบทางอาหาร แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการกลุ่ม ๓ กลุ่ม กลุ่มที่ 1 การเตรียมอาหารทางสายยาง (นักโภชนาการ) กลุ่มที่ 2 การให้อาหารทางสายทาง NG tube/Gastrostomy tube (ทีมผู้ป่วยใน) กลุ่มที่ 3 ฝึกปฏิบัติการดูแลสุขภาพช่องปากโดย (ทีมทันตกรรม)
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	ฝึกปฏิบัติการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุ ที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้เนื่องจากชราภาพหรือมีปัญหาระบบทางเดินหายใจและระบบขับถ่าย แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการกลุ่ม ๕ กลุ่ม กลุ่มที่ ๑ การดูแลผู้ใส่ท่อช่วยหายใจและการดูดเสมหะ (ทีมผู้ป่วยใน) กลุ่มที่ ๒ การให้ออกซิเจน/การใช้ยาพ่นขยายหลอดลม (ทีม ER) กลุ่มที่ ๓ การดูแลผู้สูงอายุที่ใส่สาย Foley's catheter (ทีมผู้ป่วยใน) กลุ่มที่ ๔ การทำแผล (ทีมผู้ป่วยใน) กลุ่มที่ ๕ การตรวจร่างกายเบื้องต้น/การเช็ดตัวลดไข้ (ทีมผู้ป่วยใน)
๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	แบ่งกลุ่ม 2 กลุ่ม ฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยชาย/หญิง
๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	การวัดและประเมินผลการศีกษา (ทีมวิทยากร)

หมายเหตุ: ๑) พักรับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และ เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

๒) พักรับประทานอาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

กำหนดการจัดอบรมศักยภาพ อสม./อผส./CG ในการใช้แบบคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ

การคัดกรอง ADL/TAI

วันที่

ณ..... รพ.สต.....

08.00 - 09.00 น.	ลงทะเบียน
09.00 - 12.00 น.	การใช้แบบคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุและการแปลผลข้อมูล <ul style="list-style-type: none"> ● แบบประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (Barthel ADL Index) ● การคัดกรองปัญหาที่สำคัญและโรคที่พบบ่อย <ul style="list-style-type: none"> - โรคเบาหวาน - โรคความดันโลหิตสูง - โรคหลอดเลือดหัวใจและสมอง - สุขภาพช่องปากและฟัน - สุขภาพทางตา
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 15.00 น.	การใช้แบบคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุและการแปลผลข้อมูล <ul style="list-style-type: none"> ● การคัดกรอง Geriatric Syndrome <ul style="list-style-type: none"> - การทดสอบสภาพสมอง Abbreviated Mental Test (AMT) - การคัดกรองภาวะซึมเศร้า - การคัดกรองโรคข้อเข่าเสื่อม - การคัดกรองภาวะหกล้ม - การคัดกรองภาวะกลั้นปัสสาวะ - การคัดกรองภาวะโภชนาการ ● การคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพ ● การคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
15.00 - 16.00 น.	การประเมินผู้สูงอายุเพื่อแบ่งกลุ่ม 4 กลุ่ม โดยใช้ ADL/TAI
16.00 - 16.30 น.	วัดและประเมินผล

หมายเหตุ เวลา 10.00 - 10.15 น. และ เวลา 15.00 - 15.15 น. รับประทานอาหารว่าง

กำหนดการจัดอบรมฟื้นฟูผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุเกี่ยวกับการเขียน Care plan / TAI
 การดูแลผู้สูงอายุกลุ่มข้อเข่าเสื่อม , สมองเสื่อม
 วันที่

ณ ห้องประชุมราชาวดี โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

08.00 - 09.00 น.	ลงทะเบียน
09.00 - 10.00 น.	การดูแลผู้สูงอายุกลุ่มข้อเข่าเสื่อม , สมองเสื่อม โดย พญ.จุฬานี พักแพง
10.00 - 11.00 น.	การใช้แบบคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ และการบันทึกข้อมูลลงในโปรแกรม Hosxp/Special PP
11.00 - 12.00 น.	การประเมินผู้สูงอายุเพื่อแบ่งกลุ่ม 4 กลุ่ม โดยใช้ ADL/TAI
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 14.00 น.	การจัดทำแผนรายบุคคล Care plan / ตัวอย่างการเขียน Care plan
14.00 - 15.00 น.	การเขียนบันทึกดูแลผู้สูงอายุรายบุคคลของ Care giver
15.00 - 16.30 น.	แบบบันทึก Care conference / ตัวอย่างการบันทึก Care conference

หมายเหตุ เวลา 10.00 - 10.15 น. และ เวลา 15.00 - 15.15 น. รับประทานอาหารว่าง

กำหนดการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน ตำบลLTC
วันที่.....

ห้องประชุมราชาวดี โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทยอ.นครไทย จ.พิษณุโลก

08.00 - 09.00 น.	ลงทะเบียน
09.00 - 09.30 น.	พิธีเปิดโดยกรรมการมูลนิธิ /นายอำเภอ นครไทย (นายศิษฏ์ภูมิ เบ็ญจจันทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทยกล่าวรายงาน)
09.30 - 10.00 น.	ทิมเครือข่ายสุขภาพอำเภอ นครไทย เยี่ยมชมนิทรรศการการดำเนินงาน LTC 11 ตำบล
10.00 - 11.00 น.	การแสดงวัฒนธรรมพื้นบ้าน การละเล่นพื้นบ้าน และกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ โดยตัวแทนผู้สูงอายุ 6 ตำบล
11.00 - 12.00 น.	เวทีเสวนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน LTC 11 ตำบล
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 14.00 น.	การแสดงวัฒนธรรมพื้นบ้าน การละเล่นพื้นบ้าน และกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ โดยตัวแทนผู้สูงอายุ 5 ตำบล
14.00 - 15.30 น.	ถอดบทเรียนการดำเนินงาน LTC และโรงเรียนผู้สูงอายุต้นแบบ
15.30 - 16.30 น.	สรุปกิจกรรมและมอบของรางวัล

หมายเหตุ

- 10.00 - 10.15 น. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม ในห้องประชุม
15.00 - 15.15 น. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มในห้องประชุม

กำหนดการศึกษาดูงาน

ระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวและโรงเรียนผู้สูงอายุต้นแบบ
เทศบาลตำบลพลายชุมพล

วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐-๑๕.๐๐ น.

- | | |
|-----------------------|--|
| เวลา ๐๙.๐๐ – ๐๙.๐๐ น. | คณะทำงานด้านผู้สูงอายุอำเภอนครไทยออกเดินทางจากอำเภอนครไทย |
| เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๓๐ น. | รับฟังการนำเสนอการดำเนินงานตำบลการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระบบหลักประกันสุขภาพในพื้นที่เทศบาล
ตำบลพลายชุมพล |
| เวลา ๑๐.๓๐ – ๑๑.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารว่าง |
| เวลา ๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. | ศึกษาดูงานและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นการดำเนินงานตำบลการดูแลระยะ
ยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงฯ |
| เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น. | รับฟังการนำเสนอการดำเนินงานโรงเรียนผู้สูงอายุและเยี่ยมชมกิจกรรมใน
โรงเรียนผู้สูงอายุเทศบาลตำบลพลายชุมพล |
| เวลา ๑๕.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. | คณะทำงานด้านผู้สูงอายุอำเภอนครไทยเดินทางกลับจากอำเภอเมือง
จังหวัดพิษณุโลก |