

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพร

เรื่อง โครงการเฝ้าระวังและป้องกันภาวะกระดูกหักจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองนาทุ่ง ปี 2565

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพร

ด้วยศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองนาทุ่ง มีความประสงค์จะจัดโครงการเฝ้าระวังและป้องกันภาวะกระดูกหักจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองนาทุ่ง ปี 2565 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพร เป็นเงิน 27,650 บาท โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดโครงการ

หลักการและเหตุผล

โครงสร้างด้านประชากรของประเทศไทยเข้าสู่การเป็น “สังคมสูงวัย”(Agedsociety) ตั้งแต่ปี 2548 คือ มีสัดส่วนประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไปสูงถึงร้อยละ 10 และตามการคาดประมาณประชากรของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ(สศช.) ในปี 2564 ประเทศไทยจะเข้าสู่ “สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์”(Completeagedsociety)เมื่อประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป มีสัดส่วนสูงถึงร้อยละ 20 ของประชากรทั้งหมด และในปี 2574 ประเทศไทยจะเข้าสู่ “สังคมสูงวัยระดับสุดยอด”(Superagedsociety) เมื่อประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไปมีสัดส่วนสูงถึงร้อยละ 28 ของประชากรทั้งหมด

สถิติอัตราการเกิดอุบัติเหตุเสียชีวิตจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุได้ทวีความรุนแรงและมีแนวโน้มสูงขึ้น จากข้อมูลมรณบัตร 6 ปีย้อนหลัง (2558-2562) ของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข วิเคราะห์ โดย กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค เผยแพร่ข้อมูล ณ วันที่ 15 มกราคม 2564 จำนวนและอัตราการเสียชีวิตจากการพลัดตกหกล้ม(W00-W19) ในผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปต่อประชากรแสนคน ในส่วนภาพรวมทั้งประเทศ พบอัตราร้อยละ 11.1,9.00,10.2,11.7 และ 11.84ตามลำดับ และเขตบริการสุขภาพที่ 1 พบอัตราร้อยละ 21.1,17.6,16.7,20.1 และ19.31 ตามลำดับสถิติระดับประเทศพบว่า ประชากรที่อายุมากกว่า 65ปี มีสถิติการพลัดตกหกล้มอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปีและประมาณร้อยละ 50 มักเกิดอุบัติเหตุล้มซ้ำ รัฐบาลต้องเสียงบประมาณค่ารักษาพยาบาลจำนวนมากสาเหตุจากความเสื่อมในการทำหน้าที่ของร่างกายตามวัยหรือการเจ็บป่วยของผู้สูงอายุความสามารถในการมองเห็นลดลงประสาทที่ทำหน้าที่เกี่ยวกับการรับรู้และการสัมผัสควบคุมการทรงตัวและการเคลื่อนไหวของร่างกายทำหน้าที่ผิดปกติ การได้รับยาที่ออกฤทธิ์กดการทำงานของระบบประสาทส่วนกลาง ภาวะซึมเศร้าภาวะเพ้อคลั่ง ความเครียดและความวิตกกังวลความหวาดกลัวการพลัดตกหกล้ม เป็นต้น(Ignatavicius,2553) ผู้สูงอายุหลายรายมีการบาดเจ็บของอวัยวะภายในการบาดเจ็บที่ศีรษะ รวมทั้งการหักของเชิงกรานต้องพักรักษาในโรงพยาบาลนานกว่าเดิมและบางรายเสียชีวิตในเวลาต่อมา นอกจากนี้ยังพบว่าผู้สูงอายุวัยปลายมีอัตราการมีโรคประจำตัวสูงขึ้นตามวัยและยิ่งไปกว่านั้นผู้สูงอายุเกินกว่าร้อยละ 10 มีปัญหาการขึ้นลงบันได ปัญหาการกลืนอาหารหรือปัสสาวะไม่ได้ สำหรับผู้สูงอายุวัยปลาย มีร้อยละ 4 ที่ต้องการคนคอยช่วยเหลือ (Care Giver) แต่ไม่สามารถจะหาผู้ช่วยเหลือได้เมื่อมีอายุมากขึ้น การใช้ห้องน้ำห้องน้ำและห้องส้วม การมีกระดูกหักจากการหกล้มมีความสัมพันธ์กับปัจจัยด้านอายุ เพศหญิงทั้งหมดประจำเดือนก่อนอายุ 45 ปีและภาวะผิดปกติของสายตา(ชูชาติ ชันทยาภรณ์,2555)รวมทั้งอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ไม่ปลอดภัย ปัจจัยเหล่านี้หากสามารถลดอุบัติเหตุได้เพียงแค่นี้การป้องกันจะทำให้อัตราการหกล้มของผู้สูงอายุในชุมชนลดลงและเพื่อให้ปัญหาดังกล่าวได้ถูกคัดกรองหรือตรวจพบและนำไปสู่การแก้ไขหรือลดปัจจัยเสี่ยงการล้ม

(Modifiable risk factors) เป้าหมายเพื่อผู้สูงอายุมีสุขภาพดีไม่หกล้ม กระดูกไม่หัก และเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้ทันเวลา

การหกล้มของผู้สูงอายุในชุมชนเป็นปัญหาทางด้านสาธารณสุขที่มีความสำคัญ เนื่องจากผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นทั้งด้านจำนวนและอายุขัย

คลินิกหมอครอบครัวนาทุ่งได้ตระหนักถึงปัญหาดังกล่าวจึงได้จัดทำโครงการเฝ้าระวังและป้องกันภาวะกระดูกหักจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองนาทุ่ง ประจำปีงบประมาณ 2564 เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีอายุมากกว่า 60 ปี ได้รับการประเมินความเสี่ยงภาวะพลัดตกหกล้มกรณีพบว่ามีความเสี่ยงต่อภาวะพลัด ตกหกล้มได้รับการดูแลโดยสหสาขาวิชาชีพและเพื่อให้อสม.มีความรู้ในการประเมินการพลัดตกหกล้ม ซึ่งจะช่วยให้การเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ลดอัตราเกิดภาวะพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างเป็นองค์รวมทั้งในภาวะปกติหรือเจ็บป่วยภายใต้การดูแลของทีมวิชาชีพภายใต้สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตต่อไป

1.วัตถุประสงค์โครงการ/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์โครงการ

- 1.ลดอัตราการเกิดภาวะพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
- 2.เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีอายุมากกว่า 60 ปี ได้รับการประเมินความเสี่ยงภาวะพลัดตกหกล้ม
- 3.เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีอายุมากกว่า 60 ปี ที่ได้รับการประเมินและพบว่ามีความเสี่ยงต่อภาวะพลัดตกหกล้มได้รับการดูแลโดยสหสาขาวิชาชีพ
- 4.เพื่อให้แกนนำอสม.มีความรู้ในการเฝ้าระวังและป้องกันภาวะกระดูกหักจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัดโครงการ

ตัวชี้วัดผลผลิต

1. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินภาวะเสี่ยงโดยใช้ Thai FRAT มากกว่าร้อยละ 80
2. ผู้สูงอายุที่ได้รับการประเมินภาวะเสี่ยงโดยใช้ Thai FRAT ที่พบว่ามีความเสี่ยงได้รับการดูแลโดยสหสาขาวิชาชีพ มากกว่าร้อยละ 80
3. แกนนำอสม. มีความรู้ที่ได้รับหลังการอบรมมากกว่าร้อยละ 80
4. แกนนำอสม.และผู้สูงอายุ มีความพึงพอใจในการเข้าร่วมโครงการมากกว่าร้อยละ 80

ตัวชี้วัดผลลัพธ์

- 1.อัตราการเกิดภาวะพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุลดลงร้อยละ 10

2.วิธีดำเนินการ (รายละเอียดงานและกิจกรรมที่จะดำเนินการ)

1. เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองฯ
2. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
3. ประชุมชี้แจง/ประชาสัมพันธ์โครงการ
4. ประชาสัมพันธ์กลุ่มเป้าหมาย คือ 1.แกนนำอสม.(ผู้ช่วยเหลือและเป็นพี่เลี้ยงในการดำเนินกิจกรรม) จำนวน 20 คน 2.ผู้สูงอายุที่ได้รับการประเมินความสามารถในการทรงตัว (TUGT) ในปี 2563(จากโปรแกรม Smart Aging) จำนวน 50 คน รวมกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด จำนวน 70 คน

5.จัดอบรมให้ความรู้แก่นำอสม. จำนวน 20 คน เป็นระยะเวลา 2 วัน เนื้อหาการอบรมประกอบด้วย การตรวจตาเบื้องต้นในผู้สูงอายุ การป้องกันการพลัดตกหกล้ม การตรวจการทรงตัวในผู้สูงอายุ การออกกำลังกาย เพิ่มมวลกล้ามเนื้อในผู้สูงอายุ แนะนำกายอุปกรณ์ที่จำเป็นป้องกันการพลัดตกหกล้ม การดูแลเรื่องการไ้ยาใน ผู้สูงอายุป้องกันการพลัดตกหกล้ม และการจัดบ้านเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ เป็นต้น

6.จัดกิจกรรมคัดกรองประเมินความเสี่ยงภาวะพลัดตกหกล้ม ประเมินสัญญาณชีพ วัดความดันโลหิต ชีพจร น้ำหนัก ส่วนสูง แก่ผู้สูงอายุ จำนวน 50 คน เป็นระยะเวลา 1 วัน โดยบุคลากรสาธารณสุขและอสม.ที่ได้รับการ อบรมความรู้

7.รวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุที่เข้าร่วมกิจกรรมโครงการแต่ละราย โดย จำแนกปัญหาการพลัดตกหกล้มที่พบ จำแนกความเสี่ยงด้านปัจจัยภายใน ได้แก่ สายตา ภาวะสมองเสื่อม ข้อเข่า เสื่อม ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน(ADL) และปัจจัยภายนอก ได้แก่ สิ่งแวดล้อม/ที่อยู่อาศัย ส่ง ปริญญา ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางแต่ละปัญหา เช่น สายตาส่งพบจักษุแพทย์ สมองเสื่อมส่งพบจิตแพทย์/อายุรแพทย์ ข้อเข่าเสื่อมส่งพบแพทย์ออร์โธปิดิกส์ หรือ กล้ามเนื้ออ่อนแรงส่งพบนักกายภาพบำบัด เป็นต้น

8. สรุปผลการดำเนินโครงการและประเมินผล

3.ระยะเวลาการดำเนินงาน

เดือนตุลาคม 2564 - เดือนสิงหาคม 2565

4.สถานที่ดำเนินการ

ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองนาทุ่ง

5.งบประมาณ

งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพร 27,650 บาท รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้

1.ค่าตอบแทนวิทยากรการอบรมให้ความรู้ จำนวน 4 คน X 3 ชั่วโมง X 600 บาท	รวมเป็นเงิน 7,200 บาท
--	-----------------------

2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มอสม. จำนวน 20 คน X 25 บาท X 2 มื้อ	รวมเป็นเงิน 1,000 บาท
--	-----------------------

3.ค่าอาหารกลางวันอสม. จำนวน 20 คน X 70 บาท X 2 มื้อ	รวมเป็นเงิน 2,800 บาท
---	-----------------------

กิจกรรมคัดกรองประเมินความเสี่ยง

1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มอสม. จำนวน 20 คน X 25 บาท X 1 มื้อ	รวมเป็นเงิน 500 บาท
--	---------------------

2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้สูงอายุ จำนวน 50 คน X 25 บาท X 1 มื้อ	รวมเป็นเงิน 1,250 บาท
--	-----------------------

3.ค่าอาหารกลางวันอสม. จำนวน 20 คน X 70 บาท X 1 มื้อ	รวมเป็นเงิน 1,400 บาท
---	-----------------------

4.ค่าอาหารกลางวันผู้สูงอายุ จำนวน 50 คน X 70 บาท X 1 มื้อ	รวมเป็นเงิน 3,500 บาท
---	-----------------------

ค่าใช้จ่ายอุปกรณ์อื่นๆ เช่น กระดาษ ปากกา ฯลฯ	รวมเป็นเงิน 10,000 บาท
--	------------------------

รวมทั้งหมดเป็นเงิน 27,650 บาท

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกกิจกรรม/รายการ

6.ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะได้รับการดำเนินงานตามโครงการ

1. อสม. ที่เข้าร่วมโครงการสามารถนำความรู้ไปถ่ายทอดให้อสม. ที่ไม่ได้เข้าร่วม ให้สามารถประเมินภาวะการณั้พลัดตกหกล้มผู้สูงอายุในชุมชนได้
2. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองเมื่อพบภาวะเสี่ยงได้รับการดูแลรักษาสาเหตุ ตามมาตรฐาน
3. ผู้สูงอายุและผู้ดูแลได้รับความรู้ในการดูแลและปรับสภาพแวดล้อมได้เหมาะสม
4. จำนวนผู้สูงอายุที่เข้ารับบริการในหน่วยบริการจากภาวะพลัดตกหกล้มลดลง
5. ผู้สูงอายุที่มีภาวะแทรกซ้อนหรือเสียชีวิตจากภาวะพลัดตกหกล้มลดลงและลดภาระค่าใช้จ่ายในการดูแลของครอบครัวและหน่วยบริการ

คณะกรรมการติดตามและประเมินผล

1. ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผน เทศบาลเทศบาลเมืองชุมพร
2. นางทมิตา ชัยรัตนอุดมกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองนาทุ่ง

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดโดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้นเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

9.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนรับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนคลินิกหมอครอบครัวเขตเทศบาลเมืองชุมพร

☒ 9.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

9.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 2)

☒ 9.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

9.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2561)

☒ 9.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

9.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมาย

☒ 9.4.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

☒ การตรวจคัดกรองประเมินภาวะสุขภาพและค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☒ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

ลงชื่อ



ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวศศิธร ศรีสุวรรณ)

ตำแหน่งแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ



ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวปัทมพันธ์ อนันตาทวงศ์)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

ลงชื่อ



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางสาวศิริพร เมืองพรหม)

ปลัดเทศบาลเมืองชุมพร

ประธานคณะกรรมการด้านพิจารณาและกลั่นกรองโครงการ ฯ

ลงชื่อ



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายศรีชัย วีระนรพานิช)

นายกเทศมนตรีเมืองชุมพร

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลเมืองชุมพร

โครงการเฝ้าระวังและป้องกันภาวะกระดูกหักจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง

ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองนาทุ่ง ปี 2565

งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพร 27,650 บาท

กำหนดการอบรม

โครงการเฝ้าระวังและป้องกันภาวะกระดูกหักจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง

ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองนาทุ่ง ปี 2564

เวลา 08.00 – 16.00 น. ณ ห้องประชุมรังนก ตึก OTOP เทศบาลเมืองชุมพร ชั้น ๑

วันที่ 23 พฤศจิกายน 2564	
08.00 - 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 - 10.30 น.	การตรวจการทรงตัวในผู้สูงอายุ การออกกำลังกายเพิ่มมวลกล้ามเนื้อในผู้สูงอายุ
10.30 - 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.45 - 12.00 น.	แนะนำกายอุปกรณ์ที่จำเป็นป้องกันการพลัดตกหกล้ม
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 14.15 น.	การดูแลเรื่องการใช้ยาในผู้สูงอายุป้องกันการพลัดตกหกล้ม
14.15 - 14.30 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
14.30 - 15.45 น.	การดูแลเรื่องการใช้ยาในผู้สูงอายุป้องกันการพลัดตกหกล้ม
15.45 - 16.00 น.	สรุปประเด็นปัญหา/แลกเปลี่ยนเรียนรู้/เสนอแนะเพิ่มเติม/ซักถามข้อสงสัย

วันที่ 25 พฤศจิกายน 2564	
08.00 - 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 - 10.30 น.	การจัดบ้านเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
10.30 - 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.45 - 12.00 น.	การจัดบ้านเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 14.15 น.	ตรวจตาเบื้องต้นในผู้สูงอายุ
14.15 - 14.30 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
14.30 - 15.45 น.	ตรวจตาเบื้องต้นในผู้สูงอายุ
15.45 - 16.00 น.	สรุปประเด็นปัญหา/แลกเปลี่ยนเรียนรู้/เสนอแนะเพิ่มเติม/ซักถามข้อสงสัย