

โครงการดูแลบุคคลมีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหาการกลั่นแกล้งจนกระทั่งเข้าถึงชุดสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมสำเร็จรูป

1. ชื่อโครงการ/กิจกรรม

ชื่อโครงการ

โครงการดูแลบุคคลมีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหาการกลั่นแกล้งจนกระทั่งเข้าถึงชุดสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมสำเร็จรูป

ชื่อองค์กร/หน่วยงานเสนอโครงการ

ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลตลิ่งชัน

ชื่อกลุ่มคน (5คน)

1. นายเกษม หมดเอยด	ประธาน
2. นายเจปี่ ชูต้ง	กรรมการ
3. นายอาหมัด ตระกูลกลกิจ	กรรมการ
4. นายเจอาเรน บินหมัด	กรรมการ
5. นายอดินันท์ บากอสติ	กรรมการ

พื้นที่ดำเนินการ

องค์การบริหารส่วนตำบลตลิ่งชัน อำเภोजะนะ จังหวัดสงขลา

2. ความสอดคล้องกับแผนงาน

แผนงานผู้สูงอายุ

3. หลักการและเหตุผล

ด้วยปัจจุบันสังคมไทยได้ก้าวเข้าสู่การเป็นสังคมผู้สูงอายุ มีประชากรกลุ่มสูงอายุเพิ่มขึ้นจำนวนมาก พบผู้สูงอายุในชุมชนมีการเปลี่ยนแปลงทางด้านสุขภาพ จากภาวะการเจ็บป่วยเรื้อรัง จำเป็นต้องได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง และนอกจากกลุ่มผู้สูงอายุแล้วยังมีกลุ่มผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการ ที่ถือเป็นกลุ่มเปราะบาง ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่อง บางรายประสบปัญหาการขับถ่ายที่ไม่สามารถควบคุมได้จำเป็นต้องใช้ผ้าอ้อม แผนรองรับการขับถ่าย ต้องมีการเปลี่ยนบ่อยๆเพื่อลดความเปียกชื้นและภาวะแทรกซ้อนทางสุขภาพที่จะตามมาได้กับกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้กำหนดสิทธิประโยชน์ใหม่ ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผนรองรับการขับถ่าย สำหรับผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้มีปัญหากลั่นแกล้งจนกระทั่งเข้าถึงชุดสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมสำเร็จรูปไม่ได้ นั้นซึ่งจากการประสานข้อมูลกับหน่วยบริการสาธารณสุข พบว่าในพื้นที่ ตำบลตลิ่งชัน อำเภोजะนะ จังหวัดสงขลา มีผู้ป่วยสูงอายุจำนวน.....คน และเป็นผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพติดบ้านติดเตียงจำนวนคน ผู้พิการในพื้นที่จำนวนคน และมีผู้ป่วยมีปัญหาการกลั่นแกล้งจนกระทั่งเข้าถึงชุดสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมสำเร็จรูปไม่ได้จำนวน.....คน กลุ่มเหล่านี้ถือเป็นกลุ่มเปราะบางที่จำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลือต่อเนื่องระยะยาว ฉะนั้นเพื่อให้กลุ่มบุคคลและผู้ป่วยเหล่านี้ ได้รับการดูแล

ช่วยเหลือให้มีสุขอนามัยที่ดี มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ไม่เกิดปัญหาสุขภาพที่ซ้ำซ้อน อีกทั้งลดภาระค่าใช้จ่ายของครอบครัว องค์การบริหารส่วนตำบลลิ้นช้างได้จัดทำ “โครงการดูแลบุคคลมีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหาการกลืน อูจจาระเข้าถึงชุดสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมสำเร็จรูป” ขึ้น

4. สถานการณ์

สถานการณ์แก้ปัญหา	ขนาด
1. ร้อยละของผู้สูงอายุและบุคคลที่มีปัญหาภาวะกลืนปัสสาวะและอุจจาระได้รับผ้าอ้อมสำเร็จรูปตามชุดสิทธิประโยชน์	62.15

5. วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ขนาด	เป้าหมาย 1 ปี
1. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงชุดสิทธิประโยชน์ของผู้ที่มีปัญหาไม่สามารถกลืนปัสสาวะและอุจจาระได้ ตัวชี้วัดความสำเร็จ : ร้อยละของผู้สูงอายุและบุคคลที่มีปัญหาภาวะกลืนปัสสาวะและอุจจาระได้รับผ้าอ้อมสำเร็จรูป	62.15	100

6. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน (คน)
กลุ่มเป้าหมายจำแนกตามช่วงวัย	
- กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน	
- กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน	
- กลุ่มวัยทำงาน	
- กลุ่มผู้สูงอายุ	17
กลุ่มเป้าหมายจำแนกกลุ่มเฉพาะ	
- กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด	
- กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ	
- กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง	
- สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]	

7. ระยะเวลาดำเนินงาน

วันที่เริ่มต้น 01/03/67

กำหนดเสร็จ 30/09/67

8. วิธีดำเนินงาน

กิจกรรมที่ 1 สํารวจกลุ่มที่มีคะแนน ADL ตํากว่า 0-6 บุคคลที่มีภาวะผิดปกติการกลืนปัสสาวะและอุจจาระ

ชื่อกิจกรรม

สํารวจกลุ่มที่มีคะแนน ADL ตํากว่า 0-6 บุคคลที่มีภาวะผิดปกติการกลืนปัสสาวะและอุจจาระ

รายละเอียดกิจกรรม/งบประมาณ/อื่นๆ

รายละเอียด :

1. ประสาน รพ.สต.เพื่อประเมิน ADL ตํากว่า 0-6 คะแนน และมีปัญหาการกลืนปัสสาวะและอุจจาระ
2. ผู้จัดการระบบ (CM) จัดทำแผนการดูแลส่วนบุคคล (CP) โดยผู้สูงอายุและบุคคลปัญหาการกลืน

ปัสสาวะและอุจจาระถูกระบุภาวะโรคดังกล่าวในแผนการดูแล

3. คัดเลือกเฉพาะ โดยผู้สูงอายุและบุคคลปัญหาการกลืนปัสสาวะและอุจจาระ

- ไม่มีค่าใช้จ่าย

ระยะเวลาดำเนินงาน

03 มีนาคม 2567 – 31 มีนาคม 2567

ผลผลิต(Output)/ผลลัพธ์(Outcome)

เกิดแผนการผู้สูงอายุและบุคคลปัญหาการกลืนปัสสาวะและอุจจาระ

จำนวนเงินงบประมาณของกิจกรรม (บาท)

0.00 บาท

กิจกรรมที่ 2 จัดหาผ้าอ้อมสำเร็จรูปหรือซักได้แก่ผู้ที่มีภาวะผิดปกติการกลืนปัสสาวะและอุจจาระ

ชื่อกิจกรรม

จัดหาผ้าอ้อมสำเร็จรูป แก่ผู้ที่มีภาวะผิดปกติการกลืนปัสสาวะและอุจจาระ

รายละเอียดกิจกรรม/งบประมาณ/อื่นๆ

รายละเอียด : องค์การบริหารส่วนตำบลลิ้นจี่ จัดหาผ้าอ้อมสำเร็จรูป แก่ผู้ที่มีภาวะผิดปกติการกลืนปัสสาวะและอุจจาระ มีค่าใช้จ่าย ดังนี้

1. ค่าผ้าอ้อมเด็ก Baby Love Smile Pants แบบกางเกง ไซส์ L จำนวน 9 แพ็คๆละ 380 บาท เป็นเงิน 3,420 บาท (1 แพ็ค มี 56 ชิ้น) ใช้ไม่เกิน 3 ชิ้น/วัน) **อันดาลีฟ**
2. ค่าผ้าอ้อมเด็ก Mamy Poko Super Premium organic tape แบบเทป ไซส์ S จำนวน 24 แพ็คๆละ 245.50 บาท เป็นเงิน 5,892 บาท (1 แพ็ค มี 22 ชิ้น) ใช้ไม่เกิน 3 ชิ้น/วัน) **อนาวิน**

3. ค่าผ้าอ้อมผู้ใหญ่ **โลฟรี่ อัลตราสลิม** แบบกางเกง ไซส์ M จำนวน 60 แพ็คๆละ 680 บาท เป็นเงิน 40,800 บาท (1 แพ็ค มี 34 ชิ้น) ใช้ไม่เกิน 3 ชิ้น/วัน) **คนละ 13 แพ็ค ปีแยะ , หมะ หวังเกาะ , นิห มะ , เจะหวอ**
4. ค่าผ้าอ้อมผู้ใหญ่ **โลฟรี่ อัลตราสลิม** แบบกางเกง ไซส์ L จำนวน 35 แพ็คๆละ 680 บาท เป็นเงิน 23,800 บาท (1 แพ็ค มี 34 ชิ้น) ใช้ไม่เกิน 1-3 ชิ้น/วัน) **ยาฮูซณี 4.4แพ็ค/สะขุรอร,อาซีต คนละ 13 แพ็ค ยาฮูซณี , สะขุรอร , อาซีต**
5. ค่าผ้าอ้อมผู้ใหญ่ **โลฟรี่ อัลตราสลิม** แบบกางเกง ไซส์ XL จำนวน 16 แพ็คๆละ 690 บาท เป็นเงิน 11,040 บาท (1 แพ็ค มี 16 ชิ้น) ใช้ไม่เกิน 3 ชิ้น/วัน) **หวัง**
6. ค่าผ้าอ้อมผู้ใหญ่ **โลฟรี่ อัลตราสลิม** แบบเทป ไซส์ M จำนวน 30 แพ็คๆละ 680 บาท เป็นเงิน 20,400 บาท (1 แพ็ค มี 34 ชิ้น) ใช้ไม่เกิน 3 ชิ้น/วัน) **คนละ 16 แพ็ค หวี , ตีเหมาะ**
7. ค่าผ้าอ้อมผู้ใหญ่ **โลฟรี่ อัลตราสลิม** แบบเทป ไซส์ L จำนวน 15 แพ็คๆละ 680 บาท เป็นเงิน 10,200 บาท (1 แพ็ค มี 34 ชิ้น) ใช้ไม่เกิน 3 ชิ้น/วัน) **สะฝิหยะ**
8. ค่าผ้าอ้อมผู้ใหญ่ **Certainty** แบบเทป ไซส์ XL จำนวน 15 แพ็คๆละ 680 บาท เป็นเงิน 10,200 บาท (1 แพ็ค มี 19 ชิ้น) ใช้ไม่เกิน 3 ชิ้น/วัน) **ยุโล๊ะ**
9. ค่าผ้าอ้อมผู้ใหญ่ **Sunmed** แบบเทป ไซส์ M-L จำนวน 19 แพ็คๆละ 425 บาท เป็นเงิน 8,075 บาท (1 แพ็ค มี 28 ชิ้น) ใช้ไม่เกิน 3 ชิ้น/วัน) **เหรียญม**
10. ค่าแผ่นรองซับผู้ใหญ่ **โลฟรี่** ไซส์ L-XL จำนวน 9 แพ็คๆละ 340 บาท เป็นเงิน 3,060 บาท (1 แพ็ค มี 60 ชิ้น) ใช้ไม่เกิน 3 ชิ้น/วัน) **ซ้อติเยาะ**
11. ค่าผ้าอ้อมผู้ใหญ่ **Certainty** สบายแพ้นท์ แบบกางเกง ไซส์ M จำนวน 16 แพ็คๆละ 680 บาท เป็นเงิน 10,880 บาท (1 แพ็ค มี 32 ชิ้น) ใช้ไม่เกิน 3 ชิ้น/วัน) **หมะ ชายเหาะ**
12. ค่าป้ายไวนิล ขนาด 3x1.5 เมตร จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 675 บาท (ไวนิลคิดตารางเมตรละ 150 บาท)

หมายเหตุ

แนบ Care Plan เฉพาะบุคคลที่ต้องใช้ ผ้าอ้อมสำเร็จรูป หากมีการใช้บ LTC มาใช้จ่ายค่าผ้าอ้อม ให้หักลบออกจากจำนวนเงินในโครงการ

ระยะเวลาดำเนินงาน

1 พฤษภาคม – 20 กันยายน 2567

ผลผลิต(Output)/ผลลัพธ์(Outcome)

กลุ่มผู้สูงอายุและบุคคลที่มีภาวะผิดปกติการกลืนปัสสาวะและอุจจาระ ได้รับบริการชุดสิทธิประโยชน์ ผ้าอ้อม จำนวน 3 ชิ้น/คน/วัน

จำนวนเงินงบประมาณของกิจกรรม (บาท)

150,872 บาท

กิจกรรมที่ 3 กิจกรรมสรุปรายงานผลการดำเนินงานโครงการ

ชื่อกิจกรรม

กิจกรรมสรุปรายงานผลการดำเนินงานโครงการ

รายละเอียดกิจกรรม/งบประมาณ/อื่นๆ

รายละเอียด : สรุปรายงานผลการดำเนินงานโครงการ

- ค่าเช่าเล่มเอกสารรายงานผล จำนวน 1 เล่มๆละ 300 บาท เป็นเงิน 300 บาท

ระยะเวลาดำเนินงาน

21 - 30 กันยายน 2567

ผลผลิต (Output)/ผลลัพธ์ (Outcome)

รายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการ

จำนวนเงินงบประมาณของกิจกรรม (บาท)

300 บาท

งบประมาณโครงการ

จำนวนงบประมาณที่ต้องการสนับสนุน จำนวน **151,172 บาท**

หมายเหตุ : สามารถถัวเฉลี่ยกันได้

9. ผลการดำเนินงานที่คาดหวัง

- บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง $Adl \leq 6$ มีแผนการดูแลรายบุคคลฯ ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมฯ เพิ่มเติมตามสิทธิ
ประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลืนปัสสาวะหรืออูจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์เข้าถึงบริการสาธารณสุขตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมากขึ้น

ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายเกษม หมดเอียด)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
และผู้พิการตำบลลิ้นช้าง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

แบบประเมิน

บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ (ญาติ)	วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ.....ปี	ที่อยู่
วันที่ประเมิน	ผลการประเมิน ☐ มีภาวะกลั้นปัสสาวะไม่ได้ ☐ มีภาวะกลั้นปัสสาวะไม่ได้	ข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ (ควรมีอย่างน้อย 2 ใน 3 ข้อ) ☐ มีประวัติกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ☐ ตรวจร่างกายพบระบบประสาทบกพร่อง (ขา ทวารหนัก อัมพาตครึ่งซีก) หรือมีภาวะอัมพาตครึ่งซีกกรานหย่อน หรือมีน้ำปัสสาวะคั่งในช่องคลอด หรือมีความผิดปกติของการขับถ่ายอุจจาระทางทวารหนัก ☐ มีผลการตรวจจากแพทย์อย่างใดอย่างหนึ่ง (การตรวจทางรังสี ส่องกล้องทางเดินปัสสาวะ ตรวจทางปัสสาวะพลศาสตร์ ตรวจวัดการทำงานของลำไส้ใหญ่ และหูดทวารหนัก)
ผู้ประเมิน พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเวชปฏิบัติ/ ผู้จัดการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Manager) บุคลากรสาธารณสุข ชื่อ-นามสกุล	ความเห็นของผู้ประเมินควรได้รับ ☐ ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ จำนวน.....ชิ้น/วัน ☐ แผ่นรองซับการขับถ่าย จำนวน.....ชิ้น/วัน ☐ ผ้าอ้อมทางเลือก จำนวน.....ชิ้น/วัน	ชื่อหน่วยงานของผู้ประเมิน

แบบฟอร์มสรุปการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองซับการขับถ่าย และผ้าอ้อมทางเลือก

บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง Adl≤6 Care Plan	บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์	