

บทบาทผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ **Care Manager**

นางประภาพิต ส่วนเจริญศรี

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โรงพยาบาลศรีธัญญา

CM ผู้จัดการการดูแลระดับพื้นที่/ระดับอำเภอ

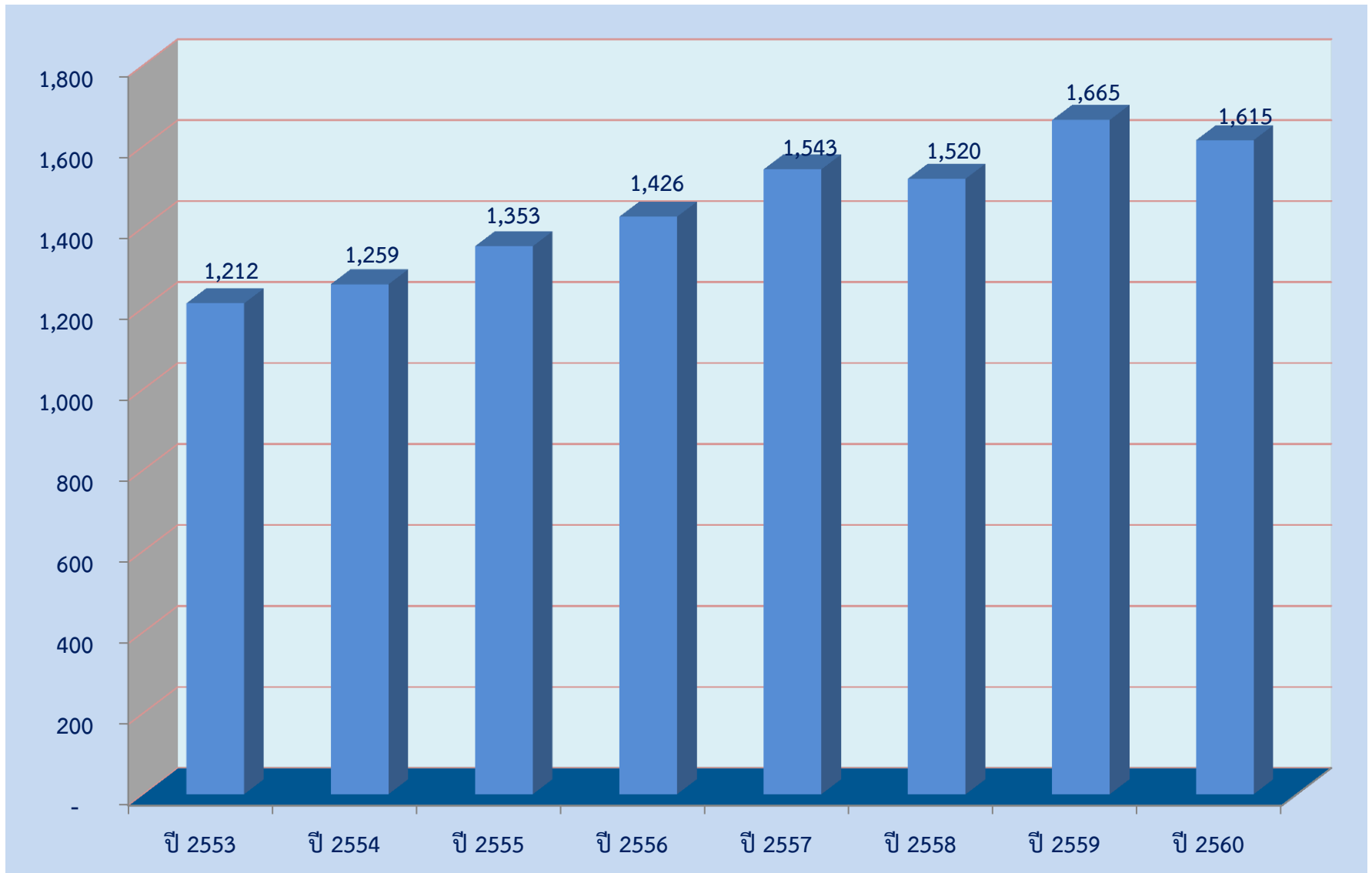


ต้นแบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวท่าบลดหาดเลี้ยว

ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุท่าบลดหาดเลี้ยว
เพื่อ

สนับสนุนการบริหารจัดการระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อมูลผู้สูงอายุตำบลหาดเสี้ยว



แบ่งกลุ่มตาม ADL ตามลหาคัดเลี้ยว ปี 2560

กลุ่มที่ 1

- ติดสังคม
ร้อยละ 97.59

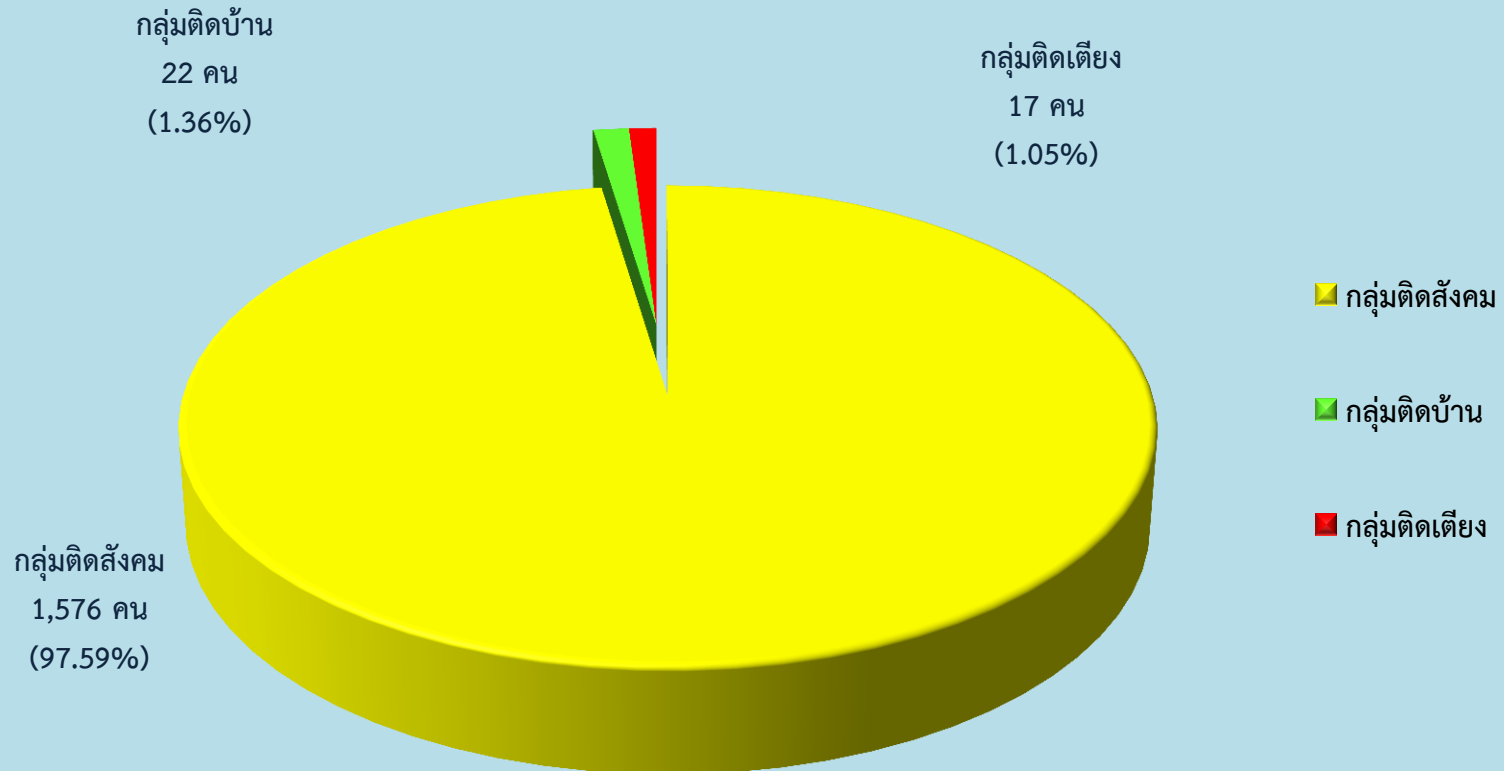
กลุ่มที่ 2

- ติดบ้าน
ร้อยละ 1.36

กลุ่มที่ 3

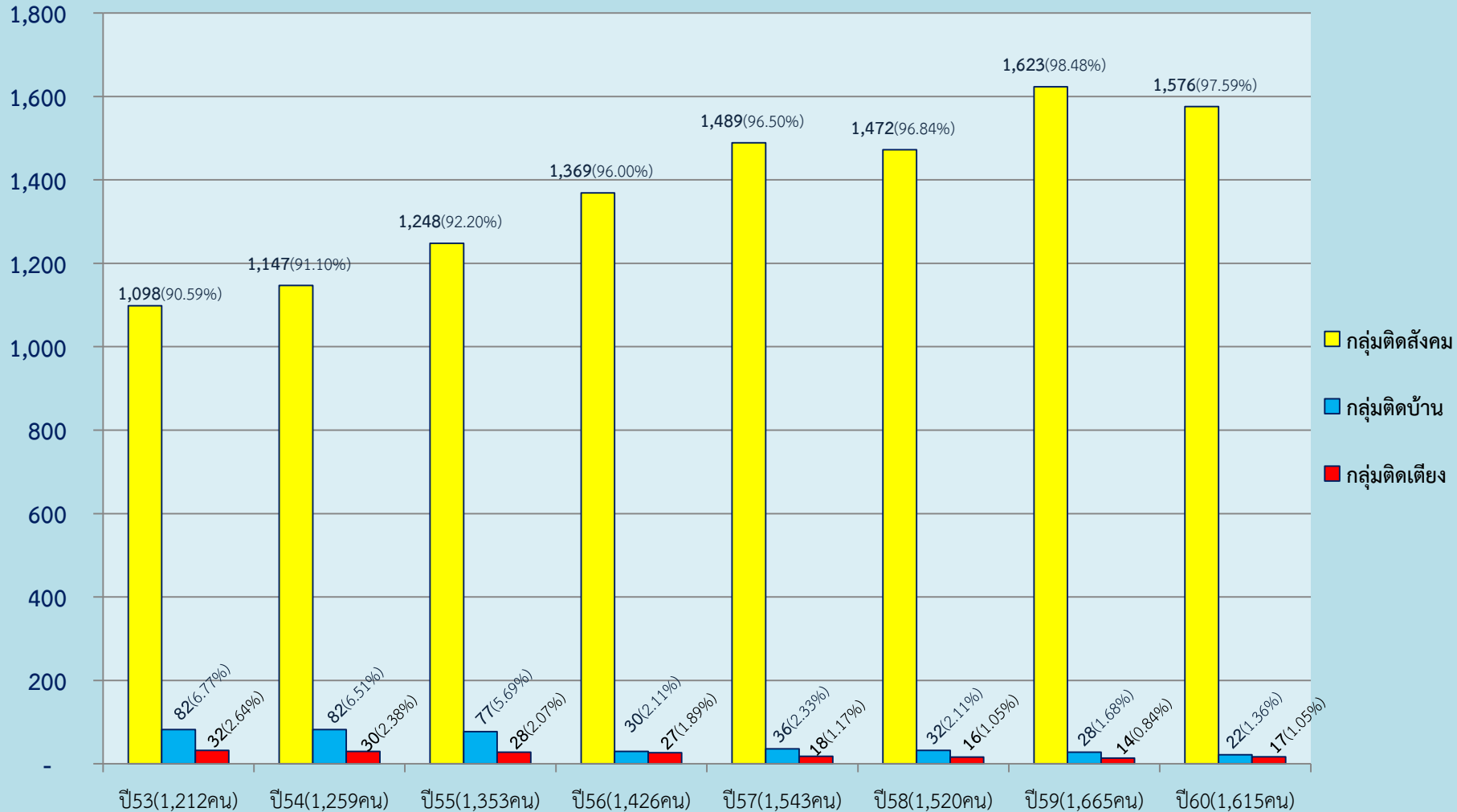
- ติดเตียง
ร้อยละ 1.05

แบ่งกลุ่มตาม ADL ตามสภาพเดี่ยว



ผู้สูงอายุทั้งสิ้น 1,615 คน

จำนวนผู้สูงอายุแบ่งตาม ADL ตามสภาพเสีย



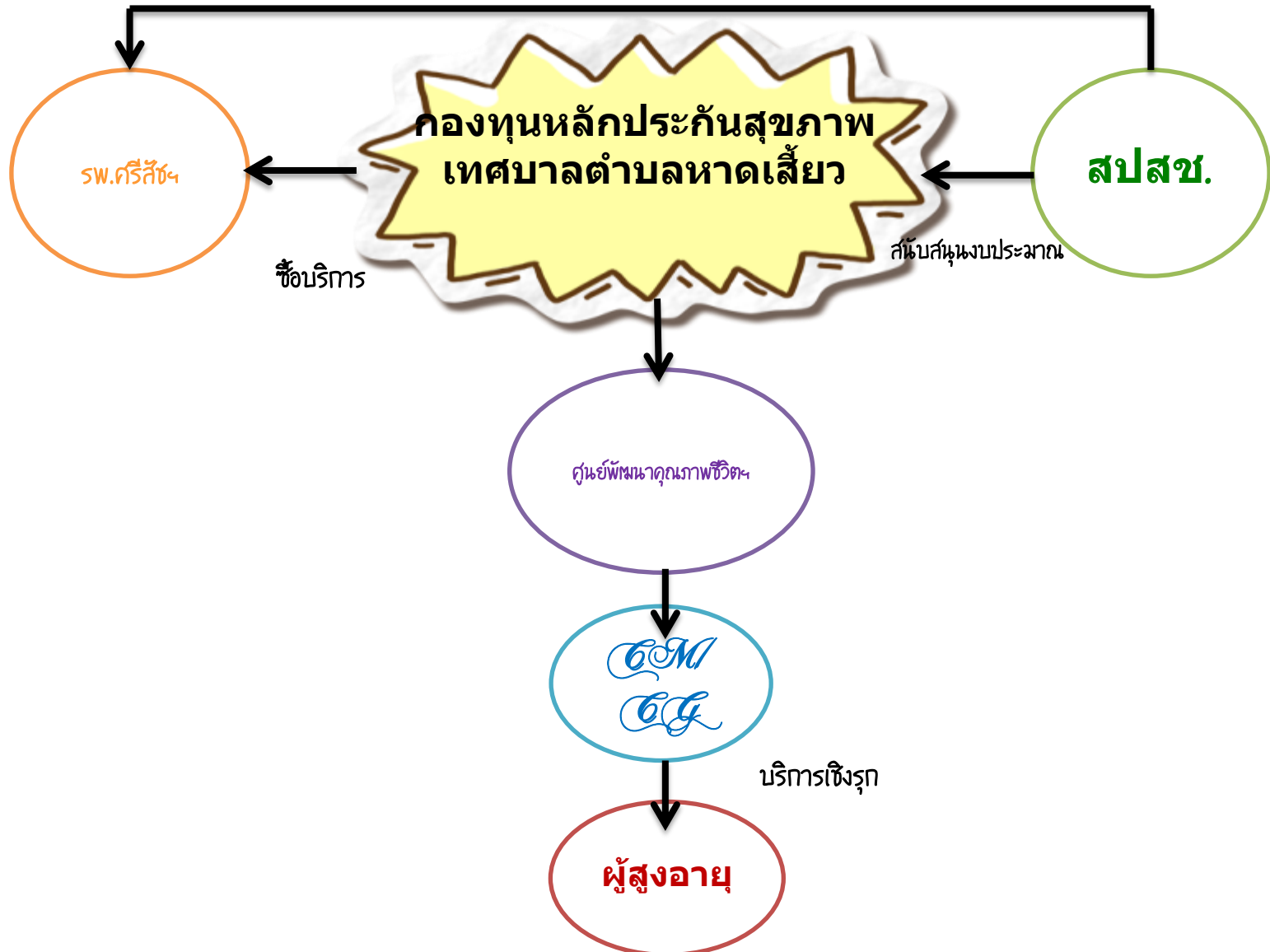


វិស័យកម្រិត

ផ្លូវចរាចរណ៍ជាសាធារណៈ បរិក្ខារកម្រិត តាមផ្លូវចរាចរណ៍

វិស័យកម្រិតផ្លូវចរាចរណ៍ផ្លូវចរាចរណ៍

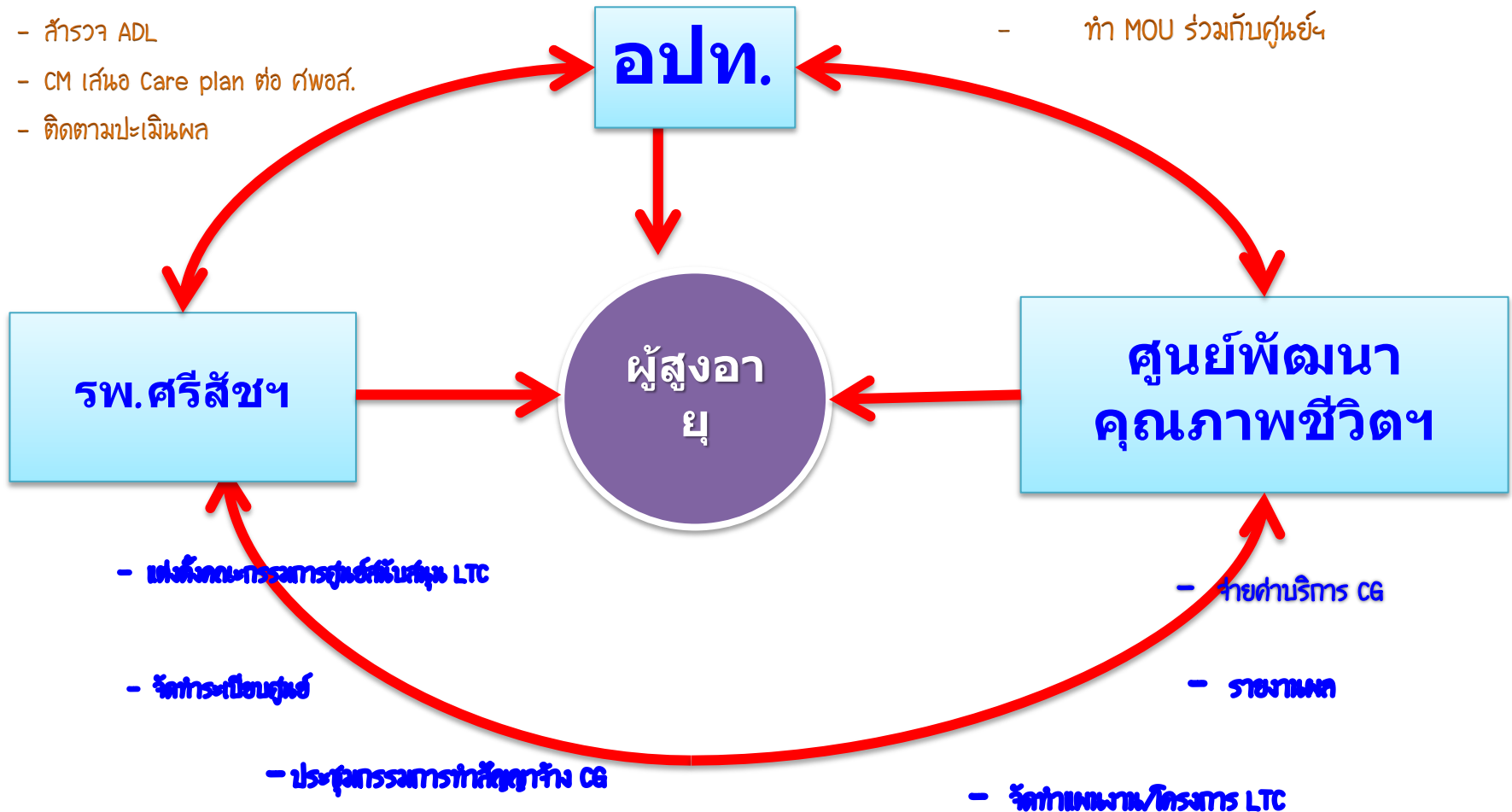
ระบบการดูแลระยะยาวผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลหาดแก้ว



หน่วยงานหลักที่ต้องสัมพันธ์กัน

- ทีมหมอครอบครัว
- ทีม CM ทำ Care plan
- สํารวจ ADL
- CM เสนอ Care plan ต่อ ศพอส.
- ติดตามประเมินผล

- แต่งตั้งคณะกรรมการ LTC
- ทำ MOU ร่วมกับศูนย์ฯ



สภาพปัญหาที่พบในกลุ่มที่ต้องการดูแล ที่มีภาวะพึ่งพิง

- ผู้สูงอายุ : กลุ่ม 2 และ 3 ทุกข์ทรมาน จากความเจ็บป่วย โรคซับซ้อนหลายระบบ สภาพจิตใจ ภาวะที่ต้องพึ่งพิง
- สิ่งแวดล้อมไม่เอื้ออำนวย
- ผู้ดูแล : เกิดความเหนื่อยล้า จิตใจหดหู่ กังวล ขาดรายได้
- ชุมชน : ขาดความร่วมมือจากครอบครัวในการทำกิจกรรมในสังคม



เป้าหมายการดูแลผู้สูงอายุ

1. เพื่อดังความมีสุขภาพดีทั้งกาย และใจ
2. ดับพบโรค (กาย/ใจ) ในระยะแรก รักษาถูกต้อง
ทันเวลา ฟื้นฟูสภาพอย่างเหมาะสม
3. ให้สามารถพึ่งพาตนเองได้มากที่สุด โดยมี
คุณภาพชีวิตที่ดีแม้จะมีโรคเรื้อรัง
4. ให้การดูแลระยะสุดท้ายเพื่อการจากไปอย่าง
สมศักดิ์ศรี

การบริหารจัดการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน เพื่อจัดบริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน

จัดตั้งตามประกาศกองทุนสุขภาพ
ตำบล (สปสช.)

- ☐ เบิกจ่ายตามโครงการที่เสนอ
- ☐ ค่าจ้างเหมาผู้ช่วยดูแลผู้สูงอายุ
- ☐ ซื้อบริการจากโรงพยาบาล
- ☐ ค่าวัสดุที่จำเป็น

การพัฒนาศักยภาพ

- การพัฒนาศักยภาพ CM
- การพัฒนาศักยภาพ CG
- การพัฒนาศักยภาพชมรมผู้สูงอายุ
- การพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (อผส.)
- การพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.)
- เป็นสถานที่ศึกษาดูงานของผู้เข้ารับการอบรม CM จำนวน 7 รุ่น ปี พ.ศ.2560 จำนวน 3 รุ่น และปี พ.ศ.2561 จำนวน 4 รุ่น

การพัฒนาศักยภาพ CM



การพัฒนาศักยภาพ CG



การพัฒนาศักยภาพภาพชมรมผู้สูงอายุ



การพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (อผส.)



เป็นสถานที่ศึกษาดูงานของผู้เข้ารับการอบรม CM
จำนวน ๗ รุ่น ปี พ.ศ.๒๕๖๐ จำนวน ๓ รุ่น
และปี พ.ศ.๒๕๖๑ จำนวน ๔ รุ่น



1. แต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์



การเปิดบัญชีศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต และส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลหาดเลี้ยว

ชี้แจงกำหนดระเบียบ

1. บัญชีเงินฝากธนาคารทุกบัญชีที่ว่างหรือถอน
2. ธนาคารจะเปิดบัญชีเมื่อวันถึง 30 กันยายน และ 31 มีนาคม ของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และเพื่อคุ้มครองเงินฝากหากบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

รหัสสาขา 0366 บัญชีเลขที่ 020100117616

ชื่อสาขา สาขาสิทธิชนาลัย รหัสโครงการ

ชื่อบัญชี Account Name

ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพ ผู้สูงอายุตำบลหาดเลี้ยว

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ไว้ใช้ผูกบัตร)

135203214

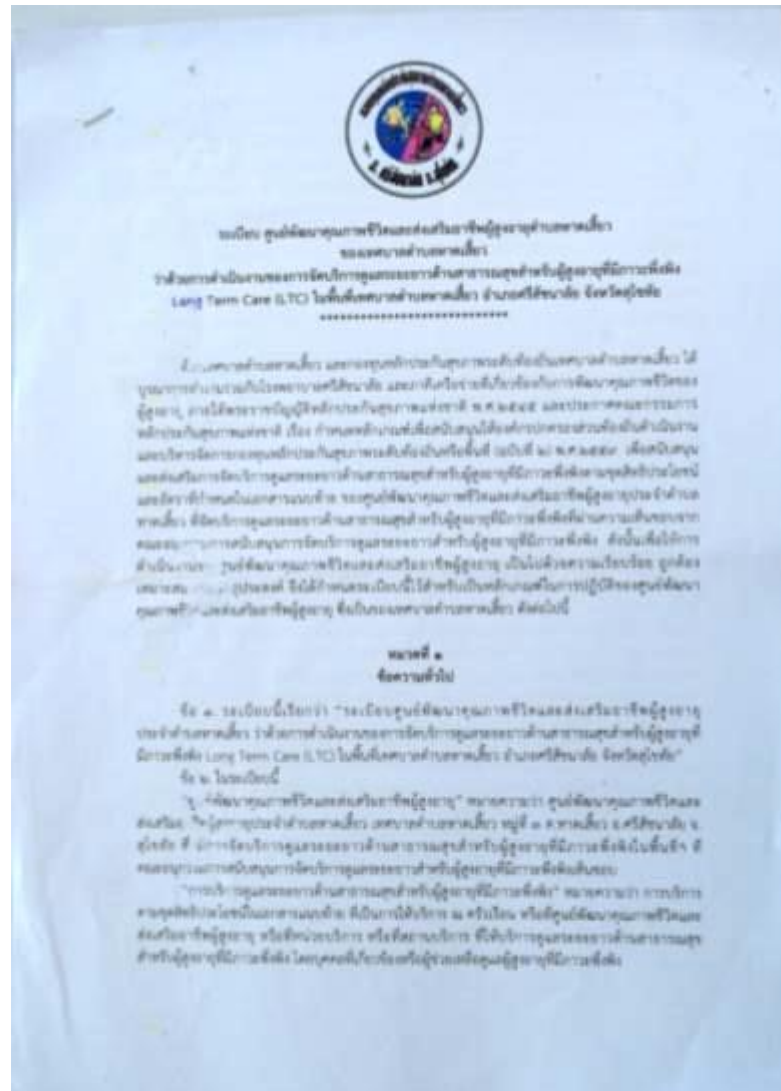
000135203214

14-05-55

2. จัดประชุมคณะกรรมการศูนย์



3. จัดทำระเบียบบตุนย



4. จัดทำแผนการดำเนินงาน เพื่อขอรับการสนับสนุน งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ

แผนการดำเนินงาน
โครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหาดเสี้ยว
ประจำปี พ.ศ. 2559

☐ หน่วยงานบริการ _____ ☒ องค์การประชาชน/ชุมชน ชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลหาดเสี้ยว ☐ กองทุน(การบริหารจัดการกองทุน)

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์โครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม/แนวทางการดำเนินงาน	งบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินงาน		ผู้รับผิดชอบโครงการ
					เริ่มต้น	สิ้นสุด	
1.โครงการเพื่อ จัดบริการดูแลระยะ ยาวด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิงตำบล หาดเสี้ยว อำเภอ ศรีวิชนาลัย จังหวัด สุโขทัย (กิจกรรม ประเภทที่ 2)	เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิง ได้รับการบริการดูแล ระยะยาวด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิง โดยหน่วยบริการ สถานบริการ โดยผู้ช่วยเหลือ ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver)	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง 4 กลุ่มตามความ ต้องการ การบริการด้าน สาธารณสุข จำนวน 11 คน	- เป็นไปตามเอกสารแนบท้าย ประกาศคณะกรรมการ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อ สนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นดำเนินงานและบริหาร จัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๔ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ ชุดสิทธิ ประโยชน์และอัตราการชดเชย ค่าบริการด้านสาธารณสุขสำหรับ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (แนบมา ท้าย/รายชื่อ)	55,000.- บาท	มกราคม 2559	มกราคม 2560	นายประวีร์ แสนสุขใจวิไลกุล

หมายเหตุ: งบประมาณ เปรียบจากข้อมูลกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหาดเสี้ยว เพื่อการสนับสนุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

**5. CM ส่ง Care plan ให้ศูนย์และนำเสนอ
ภายในศูนย์ฯ เพื่อปรับปรุงก่อน จึงนำเสนอ
คณะกรรมการกองทุน LTC พร้อมเสนอ
โครงการฯ**



6. จ่ายค่าตอบแทน CG ตามระเบียบศูนย์ฯ



ใบเสร็จรับเงิน

วันที่.....พ.ศ.....

ศูนย์พันธุวิศวกรรมและเทคโนโลยีชีวภาพแห่งชาติ (NCGEB) จังหวัดปทุมธานี

สำนักงานเลขานุการฯ สำนักงานวิจัยและพัฒนา สำนักงานบริหาร

ที่อยู่.....อำเภอ.....จังหวัด.....สำนักงานเลขานุการฯ

รายการ	จำนวนเงิน

จำนวนเงิน (บาท) :

ขอรับ.....ผู้รับเงิน.....
(.....)
จำนวน.....

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

1. Care plan
2. รายงานการปฏิบัติงาน
3. ใบสั่งจ่าย
4. ใบประกาศการอบรม
5. สำเนาบัตรประชาชน
6. ใบสำคัญการรับเงิน
7. บันทึกการเยี่ยมบ้าน รายครั้ง

บทบาท Care Manager

- ประเมิน *ADL*
- จัดทำข้อมูลผู้สูงอายุที่ต้องการดูแลช่วยเหลือ
ทั้งเชิงรับและเชิงรุก
- จัดทำ *Care plan*
- ประชุมกลุ่ม *Care conference*
- เชื่อมประสานทีมสหวิชาชีพ/อปท./อื่นๆ
- พัฒนาศักยภาพทีม
- บริหารติดตาม *CG* ให้เป็นไปตาม *Care plan*
- ประเมิน ทบทวน *Care plan* แผนงาน และ
ผลการปฏิบัติงานเพื่อปรับปรุงพัฒนา

แบบฟอร์มการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ตำบลหาดเสี้ยว

จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แบ่งเป็น 4 กลุ่มตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข

ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	เลขที่บัตรประชาชน
กลุ่มที่ 1 เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง	1	นางคุณ เข้มบาง	3640500439175
	2	นางเย็น เจียนทอง	3640500440360
	3	นางสัจด์ กลางเวหา	36405004411498
	4	น.ส.ม้วน กำทรัพย์	3640500404584
	5	นายชาญ เกินการ	3640500472156
	6	นางแหวน ปัญญา	3640500465656
	7	นายวิศักดิ์ เหลืองอ่อน	3640500279879
รวม 7 คน			

แบบฟอร์มการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตำบลหาดเลี้ยว

จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแบ่งเป็น 4 กลุ่มตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข

กลุ่มที่ 2 เหมือนกลุ่มที่ 1 แต่มี ภาวะสับสนทางสมอง		ไม่มี	
กลุ่มที่ 3 เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และ อาจมีปัญหาการกิน	1	นางณอม สารรัมย์	3640500469708
	2	นางถอม ชิมรส	3640500418593
		รวม 2 คน	
กลุ่มที่ 4 เหมือนกลุ่มที่ 3 และมี อาการเจ็บป่วยรุนแรง	1	นางบัวผัน ขนเขียว	3640500440599
หรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต	2	นายเชวง ปัญญา	3600100978079
		รวม 2 คน รวมทั้งหมด 11 คน	

แผนการเยี่ยมผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ/ ปี	cgเยี่ยม ครั้ง/เดือน	ประเภท/ กลุ่มที่	ADL คะแนน	Cg เจ้าของ case	CMประเมินผลปรับแผน เดือน/ครั้ง
1	นายชาญ เกินการ	67	2 (wk 2,4)	1	11	ปียวรรณ	6 (มี.ค.และก.ย.)
2	นางถนอม สารรัมย์	68	4 (ทุกwk)	3	4		3 (ต.ค.,ม.คม.เม.ย.,ก.ค.)
3	นางรื่อง วงศ์ช่าง	82	4 (ทุกwk)	3	5	สมกิต	3(ต.ค.,ม.คม.เม.ย.,ก.ค.)
4	นางแหวน ปัญญา	84	2(wk 2,4)	1	11	นงคราญ	6 (มี.ค.และก.ย.)
5	นางถอม ชิมรส	83	4(ทุกwk)	3	4	ลำเนียง	3(ต.ค.,ม.คม.เม.ย.,ก.ค.)
6	น.ส. ม้วน กำทรัพย์	85	2(wk 2,4)	1	11		6 (มี.ค.และก.ย.)
7	นางบัวผัน ขนเขียว	76	8 (2/wk)	4	0	อรดี	1 ทุกเดือน
8	นายเชวง ปัญญา	62	8 (2t/wk)	4	0	อรดี	1 ทุกเดือน

แผนการเยี่ยมผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ/ปี	cgเยี่ยม ครั้ง/เดือน	ประเภท/ กลุ่มที่	ADL คะแนน	Cg เข้าของcase	CMประเมินผลปรับแผน เดือน/ครั้ง
9	นายสวน รุ่งเจริญ	78	4(ทุกwk)	3	4	พัชรา	3(ต.ค.,ม.ค.ม. เม.ย.,ก.ค.)
10	พระครูอนันต์ กำไร	66	4(ทุกwk)	3	0	บุญส่ง	3(ต.ค.,ม.ค.ม. เม.ย.,ก.ค.)
11	นายก้อง เล็กประเสริฐ	83	4(ทุกwk)	3	10	เบญจา	3(ต.ค.,ม.ค.ม. เม.ย.,ก.ค.)
12	น.ส.ม้วน แก้วประเสริฐ	85	4(ทุกwk)	3	4	ฟิออน	3(ต.ค.,ม.ค.ม. เม.ย.,ก.ค.)
13	นายวิศักดิ์ เหลืองอ่อน	77	2(wk 2,4)	1	11	จตุรัตน์	6 (มี.ค.และก.ย.)
14	นางสงัด กลางเวหา	94	2(wk 2,4)	1	6	สำเนียง	6 (มี.ค.และก.ย.)
15	นางคุณ เข้มบาง	94	2(wk 2,4)	1	10	ภิญญารินทร์	6 (มี.ค.และก.ย.)
16	นางเย็น เขียนทอง	82	2(wk 2,4)	1	10	สุพรรณวดี	6 (มี.ค.และก.ย.)

เสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เพื่อพิจารณาสนับสนุนงบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามจุดสิทธิประโยชน์ แบบท้ายประกาศ กรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) ปี ๒๕๖๐ (อัตราค่าชดเชยค่าบริการ เหมจ่าย / ราย/ปี)

[illegible]

ตารางแสดงการประเมิน **ADL** การดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข
ที่มีภาวะพึ่งพิง

สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ประเภท	ADL ตุลาคม59	ADL มีนาคม 60	ADL กันยายน60	หมายเหตุ
1	นายชาญ เกินการ	67	กลุ่ม 1	8	10	11	พบว่าคะแนน
2	นางถนอม สารรัมย์	68	กลุ่ม 3	4	4	4	ADL
3	นางถอม ชิมรส B3	83	กลุ่ม 3	4	4	4	เพิ่ม 3คน=27.27%
4	นายสวน รุ่งเจริญ	78	กลุ่ม 3	2	3	4	เท่าเดิม 8 คน+72.73%
5	นายก้อง เล็กประเสริฐ	83	กลุ่ม 3	4	4	4	ลดลง 0 คน
6	น.ส.ม้วน แก้วประเสริฐ	85	กลุ่ม 3	4	4	4	
7	น.ส.บัวผัน ขนเขียว	76	กลุ่ม 4	0	0	0	
8	นายเชวง ปัญญา	61	กลุ่ม4	0	0	0	
9	นางรื่อง วงศ์ช่าง	82	กลุ่ม 3-2	5	5	5	
10	นางแหวน ปัญญา	84	กลุ่ม 1	11	11	11	
11	นายวิศักดิ์ เหลืองอ่อน	77	กลุ่ม 1	9	10	11	

บทบาท Care Giver

- ดูแลกิจวัตรประจำวันผู้สูงอายุ
- สังเกตพฤติกรรมและการเปลี่ยนแปลงและรายงานญาติ/ *OM*
- ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและสิ่งแวดล้อม
- เขียนรายงานการปฏิบัติงาน
- กรณีที่มีการประกอบอาหาร ต้องถูกสุขลักษณะ
- จัดการสิ่งปฏิกูล มูลฝอย ผู้สูงอายุให้ถูกต้อง
- ส่งต่อกรณีพบปัญหาวิกฤติฉุกเฉิน
- จัดทำรายงานการดูแลผู้สูงอายุรายเดือน

บันทึกการเยี่ยมบ้านรายครั้ง

บันทึกการเยี่ยมบ้าน (รายครั้ง)

ชื่อ - สกุลผู้สูงอายุ นาง 600 มิ่ง ที่อยู่ 53 หมู่ 4 ต.หนอง...

วันที่ปฏิบัติงาน 1 ต.ค. 60 ตั้งแต่เวลา 11.00 น. ถึง 12.30 น. รวมเวลา 1 ชม. 30 นาที

Subjective: ปัญหา/ความต้องการ ของผู้ป่วยและครอบครัวในครั้งนี้

(1) HTN- ทักษะข้อสอบ (HTN)

(2) ทักษะการดูแลสุขภาพ

(3) _____

Objective: น้ำหนัก 54 กิโลกรัม ส่วนสูง 171 เซนติเมตร ดัชนีมวลกาย (BMI) 18

สัญญาณชีพ อุณหภูมิ _____ ชีพจร 62 ครั้ง/นาที หายใจ 16 ครั้ง/นาที

ความดันโลหิต 98/74 มิลลิเมตรปรอท

สภาพร่างกายทั่วไป/ความรู้สึกตัว/ความเจ็บปวด/จิตใจ ของผู้ป่วย ปกติดี

มีอาการดี

ความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (ADL) เท่ากับ 1 คะแนน (เมื่อเทียบกับครั้งก่อน)

Assessment: กิจกรรมการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยตามแผนการดูแลที่ได้รับมอบหมายในครั้งนี้

ที่	รายการ	ได้ทำ	ไม่ได้ทำ	หมายเหตุ
1.	การดูแลกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน			
	- ทำความสะอาดร่างกายผู้ป่วย			
	- ดูแลปากและฟัน / หู ตา จมูก เล็บ	✓		
	- สระผม			
	- ดูแลความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์			
	- ดูแลเรื่องการขับถ่าย อุจจาระ / ปัสสาวะ	✓		
	- เปลี่ยนเสื้อผ้า / ผ้าอ้อมสำเร็จรูป			
	- เคลื่อนย้ายบนเตียงและลงจากเตียง	✓		
2.	การดูแลผู้มีอุปการคุณทางการแพทย์			
	- ดูแลผู้ป่วยที่ใช้ออกซิเจน			
	- ดูแลผู้ป่วยที่ใช้สายสวนปัสสาวะ			
	- ดูแลผู้ป่วยที่มีท่อหลอดลมคอและการดูแลเสมหะ			
	- ดูแลผู้ป่วยที่มีแผลไหม้/แผลไฟฟ้			
	- ดูแลผู้ป่วยที่ใส่ท่อทางช่องท้องที่บ้าน			

- ตรวจสอบชื่อผู้ป่วยตรงตามของยาที่กำหนดและก่อนเก็บเข้าที่				
- ตรวจสอบชื่อยาให้ตรงกับของฉลากยาที่กำหนดและก่อนเก็บเข้าที่				
- จัดยาตามขนาดที่ถูกต้องตามคำสั่งแพทย์				✓
- แจกยาให้ผู้ป่วยตรงตามเวลา				
- ดูแลผู้ป่วยให้รับประทานยาต่อหน้า				
- สังเกตอาการเปลี่ยนแปลงที่อาจเกิดขึ้นภายหลังรับประทานยา				
4. การทำแผล และการเช็ดตัวลดไข้				
- เปิดแผล สังเกตแผล ทำแผล ปิดแผล ให้สุกศึกษา	✓			
- เช็ดตัวลดไข้	✓			
5. การดูแลโภชนาการ				
- ประเมินภาวะโภชนาการ น้ำและ แร่ธาตุ	✓			
- ประดูอาหาร				
- ให้อาหารทางสายยาง				✓
- ป้อนอาหาร				
6. การดูแลสุขภาพจิต				
- ประเมินสุขภาพจิต 2Q	✓			
- ส่งเสริมสุขภาพจิต เช่น การนวด การฝึกการหายใจ การทำสมาธิ	✓			
- ส่งต่อมืออาชีพ กรณีประเมิน 2Q ไม่ผ่าน, ผู้ป่วยเครียด				✓
7. การดูแลสภาพแวดล้อม				
- จัดการสิ่งปฏิกูล/ของเสีย ที่เกิดจากการดูแลผู้ป่วยอย่างถูกต้อง	✓			
- จัดสภาพแวดล้อมภายใน/นอกอาคาร ให้ปลอดภัยจากสุขลักษณะ	✓			
8. การจัดกิจกรรมนอกกำลังกาย/ันทนาการ				
- จัดออกกำลังกายและบริหารร่างกายที่เหมาะสมกับผู้ป่วย	✓			
- จัดนันทนาการ รายบุคคล/กลุ่ม เช่น อ่านหนังสือ ร้องเพลง ฟังเพลง เกมสื่ กีฬา การแสดง งานอดิเรก ฯลฯ	✓			
9. การเฝ้าสังเกตและการส่งต่อ				
- สังเกตพฤติกรรม/สุขภาพ การเปลี่ยนแปลงต่างๆ ของผู้ป่วย หากมีการเปลี่ยนแปลง ได้รายงานให้อาสาสมัครผู้สูงอายุทราบ	✓			
- ส่งต่อผู้ป่วยกรณีที่มีพบว่ามีเหตุฉุกเฉิน/เจ็บป่วย/บาดเจ็บ ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยตามระบบการส่งต่อและวิธีการอย่างถูกต้อง				✓

ผลการปฏิบัติงาน ผู้ป่วยมีสุขภาพจิตดี สังเกตพบโรคในช่องปาก

Plan: สิ่งที่จะดำเนินการช่วยเหลือดูแลในครั้งต่อไป ติดตามดูแล สุขภาพช่องปาก

ลงชื่อ จิราภรณ์ โกล ผู้สูงอายุที่ได้รับการบริการ/ญาติ

กรณีศึกษา

นายเชวง ปัญญา อายุ 62 ปี



โรคประจำตัว : ความดันโลหิตสูง

ประวัติการเจ็บป่วย 1 ปี 4 เดือน (20 มิ.ย. 59) ญาติพบนอนอยู่ในห้องน้ำตอนเวลา 07.00 น. ไม่ทราบว่าจะตั้งแต่เมื่อไหร่ รู้ตัว แขน ขาซีกซ้ายอ่อนแรง จึงนำส่งโรงพยาบาล พบว่ารู้สึกตัว พูดได้แต่ลิ้นแข็ง ยกแขนซ้ายไม่ได้ นอนเอียงหน้าไปด้านขวาตลอด ทำตามคำสั่งได้ **E₄V₄M₆** Pupil 3 min RTL BE DTX 96 mg% **O₂** sat 90% BP = 240/140 mmHg P = 52/min R = 18/min ได้รับการตรวจวินิจฉัยจากแพทย์ ให้ **O₂** /ให้น้ำเกลือ ตรวจคลื่นหัวใจไฟฟ้า ใส่สายสวนปัสสาวะ ส่งตัวไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย ได้ CT brain พบมีเลือดออกในสมอง พักรักษาตัวที่โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย เป็นเวลา 10 วัน

วันที่ 1 ก.ค. 59 ส่งตัวกลับมารักษาต่อที่โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย ด้วยมีอาการไข้ ใส่สายยางให้อาหาร แขนขาซีกซ้ายอ่อนแรง คาสายสวนปัสสาวะ มีแผล bed sore ที่ก้นกบ 5 ซม. พูดไม่ได้ ลิ้นตาตัวเอง ไม่รับรู้ สื่อสารหรือทำตามคำสั่งไม่ได้ นอนติดเตียง ได้รับยา ATB ต่อจนครบให้อาหารทางสายยาง 300x6 feed ได้ยาลดความดัน Amlodipine(5mg) 1x1 ☉ dc , Enaril(5mg) 1x2 ☉ pc

การวินิจฉัยโรค Right Basal ganglion Haemorrhage involve Right Thalamus



ประเมิน **ADL** ได้ 0 คะแนนจัดอยู่กลุ่มที่ 4 ตัดเตียง **TAI = 1**

ประวัติการเจ็บป่วยในครอบครัว อาศัยอยู่กับมารดา 2 คน เคยแต่งงานมีบุตร 1 คน แยกทางกันตั้งแต่สุราทุกวันนี้ไม่ได้ประกอบอาชีพ

การวางแผนการจำหน่าย โดยทีมสหวิชาชีพ

ก่อนส่งตัวกลับบ้าน

1. ญาติ/ผู้ดูแลได้รับการสอนเรื่องการทำอาหาร และการให้อาหารทางสายยาง/การใช้ยา
2. รับสอนการทำแผล/การพลิกตัว/การทำความสะอาดทั่วไป
3. รับการสอนดูแลสายสวนปัสสาวะ
4. รับการสอนฟื้นฟูสภาพ แขน ขา อ่อนแรง การออกกำลังกาย การยืดเหยียดกล้ามเนื้อ
5. การเคาะปอดระบายเสมหะ
6. การป้องกันการติดเชื้อ

1. การประเมินสภาพด้านร่างกายผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุรู้สึกตัวลืมตาได้เอง ทำตามสั่งได้เล็กน้อย แขน – ขา ชีกซ้ายอ่อนแรงยึดติด

ADL = 0 TAI = 11 เป็นผู้ที่มิภาวะพึ่งพิง จัดอยู่ในกลุ่มบริการที่ 4

□ ปัญหาที่พบ

- ไม่สามารถปฏิบัติ กิจกรรมประจำวันได้
- ใส่สายยางให้อาหาร
- มีแผล Bed sore นอนที่นอนลม
- แขน-ขา อ่อนแรง ชีกซ้าย ข้อมือ ,เข่า
- และเท้าเริ่มติดแข็ง
- คาสายสวนปัสสาวะ
- กลืนอาหารไม่ได้ ใส่ผ้าอ้อมไว้
- ใอมีเสมหะ

2. การประเมินด้านจิตใจ นอนลืมตา มองหน้าได้ สื่อความหมายไม่ได้ ทำตามคำสั่งไม่ได้



3. การประเมินด้านสังคมและครอบครัว ผู้สูงอายุเป็นบุตรคนที่ 2 จาก 3 คน อาศัยอยู่กับมารดาที่มีอายุมาก 82 ปี หลังค่อม ช่วยเหลือตัวเองได้ ผู้สูงอายุไม่ได้ประกอบอาชีพ ดื่มสุราเกือบทุกวัน มีโรคประจำตัวความดันโลหิตสูง กินยาไม่สม่ำเสมอ เมื่อมีอาการเจ็บป่วยต้องจ้างคนมาดูแล เป็นพี่สาว/แม่/ต่อมาจ้างญาติ เป็น อสม. มาช่วยดูแล



4. การประเมินสภาพด้านสิ่งแวดล้อม

เป็นบ้านชั้นเดียวใต้ถุนสูง การจัดสิ่งของเป็นระเบียบเรียบร้อย อากาศถ่ายเทสะดวก แสงสว่างเพียงพอ ผู้ป่วยนอนบนเตียง ปรับระดับได้ มีที่นอนลม มีมุ้งกาง บริเวณบ้าน สะอาดไม่มีน้ำขัง โถงมีฝาปิด ได้พบลูกน้ำยุงลาย สภาพห้องน้ำอยู่ไกลจากเตียงผู้ป่วยเป็นบ้านไม้ต่างระดับ ไม่สะดวกต่อผู้สูงอายุในการใช้ ผู้สูงอายุนอนบนเตียงสภาพแข็งแรงปรับระดับได้



ภายในบ้านสะอาดเป็นระเบียบ อากาศถ่ายเทสะดวก
และแสงสว่างเพียงพอ



ห้องน้ำอยู่ไกลจากเตียงผู้ป่วยอยู่ต่างระดับ ไม่มีราวจับ



1. แนะนำตัวกับผู้สูงอายุ ญาติ ผู้ดูแล ด้วยใบหน้ายิ้มแย้มแจ่มใส แจ้งวัตถุประสงค์ การดูแลช่วยเหลือ
2. ประเมินสภาพผู้ป่วย วัดสัญญาณชีพ ประเมิน ADL แนะนำผู้ดูแล ในเรื่องต่างๆ
 - 2.1 การเตรียมอาหาร/การให้อาหารทางสายยาง/การให้ยา
 - 2.2 การดูแลแผลกดทับ เคาะปอด
 - 2.3 การดูแลทำความสะอาดร่างกาย และการทำแผล
 - 2.4 การพลิกตะแคงตัวทุก 2 ชั่วโมง
 - 2.5 การทำกายภาพบำบัด การทำแผล bed sore
 - 2.6 ทำกิจกรรมนันทนาการร่วมกับญาติ/ผู้ดูแล
 - 2.7 ให้กำลังใจแก่ญาติ/ผู้ดูแล/ผู้ป่วย
 - 2.8 แนะนำการให้น้ำระหว่างมื้อ 200 cc



- 3. การประเมินผลการดูแลผู้สูงอายุติดเตียง

3.1 ผู้สูงอายุได้รับการดูแลทำกิจวัตรประจำวันที่เหมาะสม

3.2 ไม่มีไข้ ไม่เกิดภาวะติดเชื้อทางเดินหายใจ/แผล Bed sore /ทางเดินปัสสาวะ

3.3 ได้รับการทำแผล Bed sore – แผลหายใน 1 เดือน

3.4 แขน-ขา ชีกร้าว ยึดเหยียดงอได้มากขึ้น ไม่ติดแข็ง

3.5 ถอดสายยางอาหารออก ได้รับการประทานอาหารทางปาก

3.6 สื่อสารได้โดยใช้ภาษามือ/กาย ได้

3.7 ถอดสายสวนปัสสาวะ- ใส่ผ้าอ้อม

3.8 ใบหน้ายิ้มแย้มแจ่มใส เมื่อ CG และทีมสหวิชาชีพ ไปเยี่ยมพูดคุยด้วย

มารดา/ผู้ดูแล ฟังพอใจ ปรับตัว/สภาพจิตใจ ยอมรับสภาพ





ทีมสหวิชาชีพเป็นที่ปรึกษาและร่วมดูแลผู้สูงอายุ



ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

ผู้นำมีวิสัยทัศน์

ส่งเสริมสนับสนุน

เปิดโอกาส

ให้ความร่วมมือ ร่วมใจ

ทีมงานผู้ดูแลผู้สูงอายุ

- มีความมุ่งมั่น
- แก้ไขปัญหา
- ประสานงาน
- ทำงานร่วมกันเป็นทีม
- ร่วมมือร่วมใจ

รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ

ตำบลจัดการดูแลผู้สูงอายุ/Care Manager/Care Giverดีเด่น
ระดับเขต ปี2560



คำถาม และข้อเสนอแนะ

