

กลยุทธ์การดำเนินงาน Care Manager... ทำอย่างไร...งานได้ผล...คนได้สุข

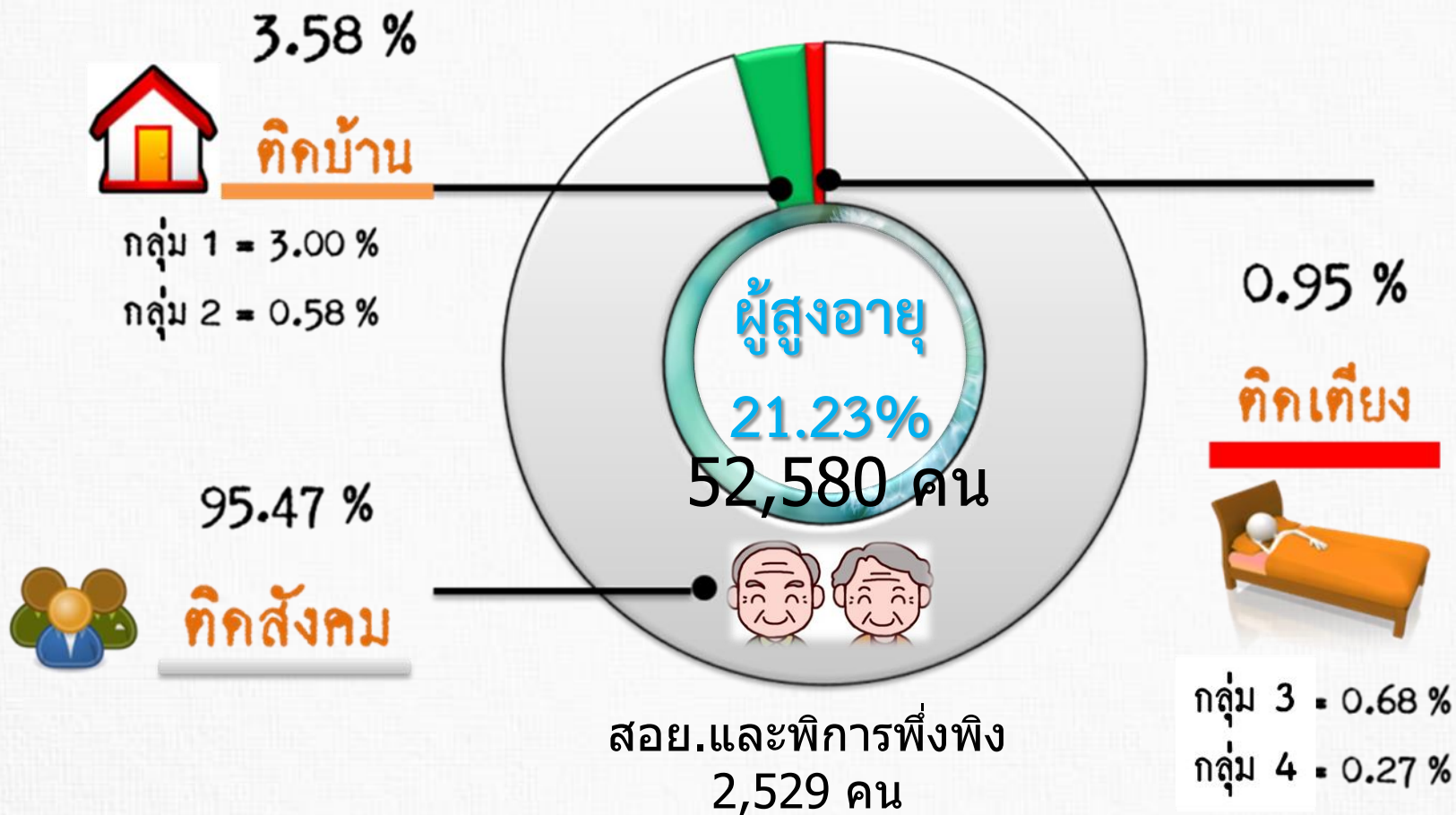
ดร.นลินี บุญธรรม
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
ผู้แทนพื้นที่ภาคกลาง



Mastery Originality People Humility

การวางแผนและการดำเนินงาน LTC จ.อุทัยธานี

ประชากรผู้สูงอายุ ปี 2559



ผังการดำเนินงาน LTC จังหวัดอุทัยธานี

ผู้สูงอายุ
(กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ)

คัดกรอง

ADL/Geriatric Syndromes/
โรคที่พบบ่อย

ติดสังคม

ติดบ้าน

ติดเตียง

ชมรมผู้สูงอายุ

วัดส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

เสี่ยง/ป่วย

คลินิกผู้สูงอายุ / หน่วย
บริการสุขภาพผู้สูงอายุ

คลินิกแพทย์แผนไทย/คลินิกจิตเวช/คลินิก NCD
(กลุ่มงานแพทย์แผนไทย/กลุ่มงาน NCD)

ผู้พิการ/กลุ่มที่มีความ
ต้องการการดูแลระยะยาว
(กลุ่มงาน NCD)

คัดกรอง

ติดบ้าน/ติดเตียง
อายุต่ำกว่า 60 ปี

**FCT : Care Manager
Care Giver**

แพทย์แผนไทย/กายภาพ/สหวิชาชีพ
Palliative care term

Palliative care
(กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการ)

คัดกรอง

ศูนย์ COC



การวางแผนและการดำเนินงาน LTC จังหวัดอุทัยธานี

สถานการณ์

ตำบล LTC 48 แห่ง (68.57 %)

ปี 2559 อปท.เข้าร่วมกองทุน LTC
23 แห่ง 27 ตำบล

ปี 2560 แจ้งความจํานงแล้ว 67 แห่ง
97.10 %

เป้าหมาย

ปี 2560 เป็นจังหวัด
ที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพ
ดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long
Term Care) ในชุมชนทุกตำบล

จังหวัด
LTC

มาตรการหลัก Strong (Health)

Secure

Social Participation

Healthy ageing

ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมี
ความสามารถดำเนิน
ชีวิตได้อย่างเหมาะสม
มากที่สุด

Age-friendly

ขับเคลื่อนนโยบาย
สาธารณะ ส่งเสริมให้
ผู้สูงอายุมีความมั่นคง
ปลอดภัย (Secure)

Participation

ส่งเสริมการมีส่วนร่วม
ของสังคมและ
เครือข่าย ขับเคลื่อน
การดำเนินงานต.LTC

Performance

บริหารจัดการให้บรรลุผล
สำเร็จด้านบุคลากร
งบประมาณ เครื่องมือ สู่
การสร้างนวัตกรรม

Year of life

ส่งเสริมช่วงชีวิตให้มีความสุข
เต็มศักยภาพ ผ่านชมรม
ผู้สูงอายุ/เข้าถึงสิทธิ
ประโยชน์ทุกด้าน

ประชุมแนวทางการดำเนินงาน/
เกณฑ์ประเมิน/การบริหารบฯ LTC

3

จัดทำ care plan 100 %ใน
ตำบลกองทุน LTC

ต.LTC 85.71%

6

อปท.เบิกจ่ายกองทุน
LTC 52.17 %

ต.LTC 94.28%

9

อปท.เบิกจ่ายกองทุน
LTC 82.60 %

ต.LTC 100 %

12

อปท.เบิกจ่ายกองทุน
LTC 100 %



ปี 2560 จากตำบล LTC ครบ 100 %

ตำบลต้นแบบบูรณาการ 5 กลุ่มวัย



ปี	2560	2561	2562	2563	2564
เป้าหมาย	4	8	16	32	40

จ.อุทัยธานี มี 70 ตำบล เป้าหมายเป็นผลงานสะสม **57.14 %**



Mastery Originality People Humility

ผลการดำเนินงาน 3 C



วางแผนการอบรมฟื้นฟูความรู้อย่างน้อยปีละ 1 วัน/คน/ปี
มีกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มหกรรมการดูแลผู้สูงอายุและคนพิการ ปีละ 1 ครั้ง
(งบกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการจ.อุทัยธานี)

CM CG ครอบคลุมทุกตำบล ทุกอปท.
มีเพียงพอต่อกลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง



การดำเนินงานของ CM จ.อุทัยธานี

Reflection

M&E



ขั้นตอนการปฏิบัติงาน
Care management

PDCA

การกำกับดูแล



การเตรียม
แผนการดูแลและ
เริ่มปฏิบัติ



Care
Conference

การจัดทำ
Care plan

การประเมิน
(ADL, LTC,
TAI, อื่นๆ)



CM

ต.LTC
งบ LTC

ระบบ
ข้อมูล

CG,
อสค.

CP ใช้
ร่วมกับ
FCT

โครงสร้างของการจัดการการดูแล



ทรัพยากรทางสังคม

สร้างระบบการสนับสนุน โดยการนำเอาบริการทางสวัสดิการสังคมและบริการทาง
การแพทย์ รวมทั้งทรัพยากรที่มีอยู่ในชุมชน มาใช้ให้เกิดประโยชน์อย่างครอบคลุมมากที่สุด





ผลงานเด่นของพื้นที่

- ตำบลทัพทัน, ตำบลน้ำซึม เป็นต้นแบบของจังหวัด และเป็นທີ່ศึกษาดูงานของจังหวัดอื่นๆ และเป็นแหล่งเรียนรู้สำหรับการอบรม CM เขต 3





ปัญหาอุปสรรค

- การเบิกจ่ายงบประมาณกองทุน LTC มีการเบิกจ่ายเพียง 1 อปท. (เป็นอปท.ที่มีศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและส่งเสริมอาชีพ และมี CM ในอปท. 2 คน) ในส่วนของหน่วยบริการ ยังไม่ทราบทิศทางที่จะดำเนินการเรื่องงบประมาณ (รอ VDO conference) และไม่ทราบทิศทางเรื่องนี้ในอนาคตใน 5 ปี 10 ปี ข้างหน้า การเบิกจ่ายจึงต้องชะลอก่อน
- ข้อมูล/การบันทึกการคัดกรอง/ประเมินผู้สูงอายุจะใช้ HDC หรือโปรแกรม Age App การคัดกรองเมื่อแล้วเสร็จจึงยังต้องรอ ทำให้ประมวลผล วิเคราะห์ข้อมูลล่าช้า



ข้อคิดและข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงาน CM ในเชิงนโยบาย

ระดับจังหวัด

1. มีระบบข้อมูลบุคลากร CM, CG... อสค. (ทำของตัวเองก่อน ดีกว่ารอ?...)
2. จัดสรรงบประมาณ/ผลักดันให้มีการประชุมฟื้นฟูความรู้/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ CM, CG ทุกปี
3. มีคู่มือการทำงานที่เพียงพอ update

ชำระระบบ

ระดับกระทรวง

1. จัดทำระบบข้อมูลบุคลากร CM, CG สามารถบันทึกข้อมูลเองได้
2. จัดสรรงบประมาณประชุมฟื้นฟูความรู้ CM ทุกปี/จัดมหกรรม.. CM Forum
3. จัดทำหลักสูตรสำหรับ CM ที่จะไปทำงานต่างประเทศ มีเส้นทางอาชีพที่ชัดเจน

อย่าลืมนั่น

ระดับนโยบายประเทศ

- มีแผนบูรณาการกระทรวงที่ชัดเจน ในการดูแลผู้สูงอายุ มีเป้าหมายชัด และกำหนดผู้รับผิดชอบหลักเพื่อให้มีกระบวนการกำกับติดตามที่สอดคล้องกับแผน 20 ปี และแผนผู้สูงอายุ (มีบทบาทการทำงานของ CM ที่ชัดเจนขึ้น)

สร้างพื้นที่ชัดเจน



เข้าใจ เข้าถึง ทั่วถึง

ร่วมกันสร้างสังคม ประชาชนสุขภาพดี

เจ้าหน้าที่ที่มีความสุข