****

**สรุปรายงานการประชุม/อบรม/สัมมนา ของเจ้าหน้าที่**

**เรื่อง** ประชุมพัฒนาการดำเนินงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการดำเนินงานโครงการพัฒนาระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ตำบล Long Term Care

**วันที่** ๑๘ – ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

**สถานที่จัดการประชุม/อบรม/สัมมนา** โรงแรมรามาการ์เดนส์ กรุงเทพมหานคร

**โดย** น.ส.สุวิมล อาจณรงค์พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

**หน้าที่ความรับผิดชอบ** หัวหน้ากลุ่มงานบริการปฐมภูมิฯ

**หน่วยงาน** โรงพยาบาลแหลมงอบ

**กลุ่มงาน/ฝ่าย** กลุ่มงานบริการปฐมภูมิ



๑.**วัตถุประสงค์**

๑.เพื่อให้ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลจากสหสาขาวิชาชีพจากหน่วยบริการปฐมภูมิอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และท้องถิ่น

**๒.เนื้อหาการประชุม/อบรม/สัมมนา**

**ระบบการดูแลระยะยาว Long Term Care**

๑.เป็นบริการสาธารณสุขและบริการสังคมสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้

๒.การดูแลมี ๒ ระบบใหญ่ๆ คือ

๒.๑การดูแลในชุมชน

๒.๒การดูแลในสถาบัน

๓.กลุ่มเป้าหมาย ติดบ้าน ติดเตียง จำแนกเป็น ๔ กลุ่ม

๓.๑เคลื่อนไหวได้บ้าง มีปัญหาการกิน / การขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสน

๓.๒เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสนและอาจมีปัญหาการกิน / การขับถ่าย

๓.๓กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาการกิน ขับถ่ายหรือเจ็บป่วยรุนแรง

๓.๔เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต

บุคลากรในการดูแล

-ประเมิน / ดูแลตามแผนการดูแล

-ดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ๑ คน : ผู้สูงอายุ ๕ – ๑๐ คน

Care giver

อบรม ๗๐ ชม.

หรือ ๔๒๐ ชม.

Care manager

-ประเมิน

-วางแผนการดูแลผู้สูงอายุ CM ๑ คน : ผู้สูงอายุ ๓๕ – ๔๐ คน

ดูแลคนในบ้าน

อาสาสมัครประจำครอบครัว

ดูแลคนในบ้าน

อาสาสมัครประจำครอบครัว



**การบริหารจัดการด้วย DHS**

**ระยะที่ ๑** อบรมบุคลากรโยเฉพาะอย่างยิ่งผู้จัดการระบบดูแลระยะยาว

**ระยะที่ ๒** สำรวจคัดกรองผู้สูงอายุในพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อได้ข้อมูลผู้อยู่ในภาวะพึ่งพิง

**ระยะที่ ๓** มีคณะกรรมการบริหารจัดการในภาวะพึ่งพิง

**ระยะที่ ๔** ผู้สูงอายุได้รับบริการที่ดี มีมาตรฐาน

**โครงสร้างการบริหารจัดการดูแลของ Care Manager**

ทรัพยากรสังคม

ผู้สูงอายุ (ผู้ใช้ประโยชน์)

สนับสนุน

ค้นหา / พัฒนา

ขอคำปรึกษา

**Care Manager**

การจัดการการดูแลมีเป้าหมายเพื่อคงระดับของผู้สูงอายุ หรือยกระดับให้สูงขึ้น เช่น การเปลี่ยนผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียง ให้เป็นผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน หรือ เป็นผู้สูงอายุที่มีศักยภาพติดสังคม จึงเป็นการดูแลผู้สูงอายุที่ครอบคลุมทั้ง ๓ กลุ่ม

**โครงสร้างการทำงาน Care Manager**

-สนับสนุนการดำเนินงาน

-ควบคุมคุณภาพ /ประเมินผล/รายงาน



Care giver : ดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน

ติดเตียง ๑๐ คน

รพช./สสอ./รพสต.

ชุมชน

ครอบครัว

-ดูแลช่วยเหลือตาม ADL

-สังเกตพฤติกรรมและรายงาน

-ส่งเสริมสุขภาพทุกด้าน

-ดูแลสภาพแวดล้อม

-ปฏิบัติตามหน้าที่ ที่ระบุในประกาศกระทรวง

สาธารณสุข

-จัดทำรายงานผลการดูแล

-ประเมินผลผู้สูงอายุรายบุคคล

-จัดทำแผน / ปรับปรุงแผนการดูแลรายบุคคล

-จัดทำ Care Conference

-ปฏิบัติตามแผน

-ควบคุมกำกับ/ประเมินผล/จัดทำรายงาน

สสจ./สสอ./รพช./อปท.

Care manager : ดูแลผู้สูงอายุ ๔๐ คน

**คุณสมบัติและหลักเกณฑ์ Care Manager**

**คุณสมบัติ**

๑.อายุไม่ต่ำกว่า ๒๕ ปี

๒.จบการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีด้านการแพทย์ หรือการพยาบาลหรือการพยาบาลและผดุงภรรภ์หรือประกาศนียบัตรการพยาบาลและต้องมีประสบการณ์การปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๓ ปี หรือ

๓.จบปริญญาตรีด้านอื่นและต้องมีประสบการณ์ปฏิบัติงานด้านผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๔.ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือบกพร่องในศิลธรรมอันดีและไม่มีประวัติการกระทำผิดต่อผู้สูงอายุหรือผู้ป่วย

๕.มีใบรับรองแพทย์ระบุว่ามีสุขภาพแข็งแรง

**ด้านการปฏิบัติ มีความสามารถ ดังนี้**

๑.จัดทำข้อมูลผู้สูงอายุที่ต้องการ การดูแลช่วยเหลือทั้งเชิงรับและเชิงรุก

๒.ประเมินคัดกรอง

๓.จัดทำแผนการดูแลรายบุคคล Care Plan ,Weekly Plan

๔.จัดทำ Care Conference

๕.ประสานการปฏิบัติงานการดูแลตามแผน

๖.บริหาร จัดการและควบคุมกำกับ

๗.การประเมินแผนงานและผลการปฏิบัติงานเชิงระบบเพื่อการปรับปรุงพัฒนา

**หมายเหตุ** Care Manager ๑ คน ดูแล Care giver ๑๐ คน และดูแลผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย

ไม่น้อยกว่า ๓๕ –๔๐ คน

**คุณสมบัติและหลักเกณฑ์การอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) หลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง**

ด้านคุณสมบัติ

๑.อายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี

๒.จบการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับมัธยมศึกษาตอนต้น หรือเทียบเท่า

๓.เป็นผู้มีประสบการณ์ในการดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยมีหนังสือรับรองจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๔.ไม่มีประวัติเสื่อมเสียหรือบกพร่องในศิลธรรมอันดีและไม่มีประวัติการกระทำผิดต่อผู้สูงอายุ หรือละเมิดสิทธิผู้สูงอายุ

๕.มีใบรับรองแพทย์ระบุว่ามีสุขภาพแข็งแรง

๖.มีวุฒิภาวะและบุคลิกลักษณะเหมาะสมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม มีความขยันอดทนและมีความตั้งใจที่จะปฏิบัติต่อผู้สูงอายุด้วยความอ่อนโยน มีเมตตา

**ด้านการปฏิบัติ มีความสามารถ ดังนี้**

๑.ดูแลผู้สูงอายุตามกิจวัตรประจำวันของผู้สูงอายุ

๒.สังเกตพฤติกรรมการเปลี่ยนแปลงต่างๆของผู้สูงอายุและต้องแจ้งให้ญาติผู้สูงอายุทราบทุกวัน

๓.ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุทุกด้าน ดูแลสภาพแวดล้อมให้ปลอดภัยถูกสุขลักษณะเอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ

๔.เขียนรานงานการปฏิบัติงานเสนอต่อหน่วยงานต้นสังกัด

๕.กรณีที่มีการประกอบอาหารให้ผู้สูงอายุต้องดำเนินการเตรียม ปรุง ประกอบอาหาร รวมทั้งดูแลเครื่องมือเครื่องใช้ในการปรุง ประกอบอาหารให้สะอาดและถูกสุขลักษณะทุกขั้นตอน

๖.จัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยที่เกิดขากการดูแลผู้สูงอายุอย่างถูกต้อง

๗.ส่งต่อผู้สูงอายุกรณีมีเหตุฉุกเฉิน

๘.จัดทำรายงานผลการดูแลผู้สูงอายุรายเดือน เพื่อรายงานต่อ Care Manager

**หมายเหตุ** Care giver ๑ คน ดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง อย่างน้อย ๑๐ คน

การอบรมย่อย

การติดตามประเมินผล

การติดตามจากทีม HRD

(ลงชื่อ).............................................................

(น.ส.สุวิมล อาจณรงค์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ) .............................................................

(นายภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมงอบ