



โครงการ เยี่ยมบ้านผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการตำบลบ้านดู่
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔



โดย
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เทศบาลตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

บทนำ

ตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ มีนโยบายด้านสาธารณสุขเกี่ยวกับสุขภาพของประชาชนว่าให้มีการดูแลสุขภาพของประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ตามชุดสิทธิประโยชน์ให้ครอบคลุมทั้ง ๔ ด้าน คือด้านเสริมสร้างสุขภาพ,ด้านการป้องกันโรค,ด้านการรักษาพยาบาล และด้านการฟื้นฟูสภาพแบบองค์รวมและต่อเนื่อง โดยเน้นด้านสร้างสุขภาพมากกว่าการซ่อมสุขภาพ ให้ประชาชนมีความรู้และเข้าใจตระหนักที่จะดูแลสุขภาพของตนเองร่วมด้วย ตามพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ.๒๔๙๖ แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๕๒ มาตรา ๕๐ ภายใต้อำนาจแห่งกฎหมาย เทศบาลตำบลมีหน้าที่ต้องทำในเขตเทศบาลดังนี้ (๗) ส่งเสริมพัฒนาสตรี เด็กเยาวชน ผู้สูงอายุและคนพิการ จากสภาพปัญหาสาธารณสุขที่เปลี่ยนแปลงไป ทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม และสิ่งแวดล้อม ส่งผลให้วิถีชีวิตและความเป็นอยู่ของคนเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม ความก้าวหน้าทางการแพทย์และสาธารณสุขทำให้คนไทยมีอายุยืนยาวขึ้น สัดส่วนของผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น แบบแผนการเจ็บป่วยของประชาชนเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม โดยเฉพาะโรคเรื้อรัง โรคที่เกิดจากพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม มีแนวโน้มรุนแรงมากขึ้น จนอาจจะทำให้เกิดความพิการรุนแรงได้ส่งผลให้เกิดปัญหาและเป็นภาระของครอบครัวและชุมชน

ดังนั้น เพื่อเป็นการป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยเรื้อรังผู้สูงอายุและผู้พิการ เป็นการให้ความรู้และเพิ่มทักษะแก่ญาติในการดูแลบุคคลเหล่านี้ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลบ้านดู่จึงได้จัดทำโครงการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลบ้านดู่ขึ้นเพื่อวัตถุประสงค์ดังกล่าว

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เทศบาลตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

สารบัญ

	หน้า
(๑) บทนำ	๑
(๒) โครงการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการ	๒
- หลักการและเหตุผล	๒
- วัตถุประสงค์	๓
- เป้าหมาย	๓
- วิธีดำเนินการ	๓
- ระยะเวลาดำเนินการ	๓
- สถานที่ดำเนินการ	๓
- งบประมาณ	๔
- การประเมินผล	๔
- ผลที่คาดว่าจะได้รับ	๔
- ผู้รับผิดชอบโครงการ	๔
(๓) การสรุปผลโครงการ	๕
ภาคผนวก	
- โครงการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการ	
- กำหนดการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการตำบลบ้านดู่	
- หนังสือขอความอนุเคราะห์สำรวจรายชื่อผู้ป่วยเยี่ยมบ้าน	
- บันทึกขออนุมัติดำเนินการตามโครงการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเรื้อรังฯ	
- บันทึกขออนุญาตให้เจ้าหน้าที่ช่วยปฏิบัติงาน	
- บันทึกขออนุญาตใช้รถยนต์	
- หนังสือแจ้งกำหนดการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเรื้อรังฯ	
- รายชื่อผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการตำบลบ้านดู่	
- ตัวอย่างแบบประเมินภาวะสุขภาพและการพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน	
- ตัวอย่างแบบฟอร์มสำหรับความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันของผู้สูงอายุ	
- ตัวอย่างแบบประเมินโรคซึมเศร้า	
- ตัวอย่างแบบประเมินการฆ่าตัวตาย	
- ภาพกิจกรรม	

โครงการ เยี่ยมบ้านผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการตำบลบ้านดู่

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑. หลักการและเหตุผล

ตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ มีนโยบายด้านสาธารณสุขเกี่ยวกับสุขภาพของประชาชนให้มีการดูแลสุขภาพของประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ตามชุดสิทธิประโยชน์ให้ครอบคลุมทั้ง ๔ ด้าน คือ ด้านเสริมสร้างสุขภาพ,ด้านการป้องกันโรค,ด้านการรักษาพยาบาล และด้านการฟื้นฟูสภาพแบบองค์รวมและต่อเนื่อง โดยเน้นด้านสร้างสุขภาพมากกว่าการซ่อมสุขภาพ ให้ประชาชนมีความรู้และเข้าใจตระหนักที่จะดูแลสุขภาพของตนเองร่วมด้วย ตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ มาตรา ๑๖ ให้เทศบาลเมืองพญาและองค์การบริหารส่วนตำบลมีอำนาจและหน้าที่ในการจัดบริการสาธารณะเพื่อประโยชน์ของประชาชนในท้องถิ่นของตนเอง (๑๐) การสังคมสงเคราะห์ และการพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็ก สตรี คนชรา และผู้ด้อยโอกาส พระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ แก้ไขถึงฉบับที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๕๒ มาตรา ๕๐ ภายใต้บังคับแห่งกฎหมาย เทศบาลตำบลมีหน้าที่ต้องทำในเขตเทศบาลดังต่อไปนี้ (๗) ส่งเสริมการพัฒนาสตรีเด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุและผู้พิการ หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว๒๔ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๑ เรื่องโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและแนวทางการพัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามแนวทางพระราชรัฐ โดยส่งเสริมให้มืองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต้นแบบในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในพื้นที่ ๗๖ จังหวัด อย่างน้อยอำเภอละ ๑ แห่ง

จากสภาพปัญหาสาธารณสุขที่เปลี่ยนไป ทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม และสิ่งแวดล้อมส่งผลให้วิถีชีวิตและความเป็นอยู่ของคนเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม ความก้าวหน้าทางการแพทย์และสาธารณสุขทำให้คนไทยมีอายุยืนยาวขึ้น สัดส่วนของผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น แบบแผนการเจ็บป่วยของประชาชนเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม โดยเฉพาะโรคเรื้อรัง โรคที่เกิดจากพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม มีแนวโน้มรุนแรงมากขึ้น จนอาจจะทำให้เกิดความพิการรุนแรงได้ส่งผลให้เกิดปัญหาและเป็นภาระของครอบครัวและชุมชน

ดังนั้น กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลบ้านดู่ได้เล็งเห็นความสำคัญดังกล่าว จึงจัดทำโครงการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการตำบลบ้านดู่ขึ้น เพื่อสนองต่อนโยบายดังกล่าว ซึ่งปรากฏในแผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๔) ก. ยุทธศาสตร์จังหวัดที่ ๔. การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์และคุณภาพชีวิตเพื่อให้ประชาชนอยู่เย็นเป็นสุข ข. ยุทธศาสตร์การพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดที่ ๓. การพัฒนาการศึกษาและการสาธารณสุข ยุทธศาสตร์การพัฒนาอปท ที่ ๒.การพัฒนาสังคม ๒.๔ แผนงานสาธารณสุข หน้า ๗๕ ลำดับที่ ๔ เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนทุกกลุ่มเป้าหมายต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อตรวจสอบสุขภาพเบื้องต้น ประเมิน ADL ให้แก่ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้พิการและประชาชนผู้ที่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องได้รับการเยี่ยมบ้าน

๒. เพื่อให้คำแนะนำเบื้องต้นเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเพื่อส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้พิการและประชาชนผู้ที่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องได้รับการเยี่ยมบ้าน

๓. เพื่อให้ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้พิการและประชาชนผู้ที่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องได้รับการเยี่ยมบ้านมีสุขภาพดี ช่วยเหลือตัวเองได้ตามอัตภาพ

๔. เพื่อสร้างขวัญกำลังใจให้กับผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้พิการและประชาชนผู้ที่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องได้รับการเยี่ยมบ้านให้พร้อมที่จะดำรงชีวิตต่อไปได้อย่างมีความสุข

๓. เป้าหมาย

ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และประชาชนผู้ที่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องได้รับการเยี่ยมบ้านในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่

๔. วิธีดำเนินการ

๑. เสนอโครงการเพื่อพิจารณาอนุมัติ

๒. ติดต่อประสานงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้นำชุมชน พระสงฆ์ และ อสม. ในพื้นที่เพื่อเข้าสำรวจจำนวนและข้อมูลความเจ็บป่วย ของผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุและผู้พิการ สำรวจ เพื่อเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยและชุมชนในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่

๓. วางแผนการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุและผู้พิการโดยวิเคราะห์ข้อมูลจากการเจ็บป่วย

๔. ดำเนินงานตามโครงการ โดยออกเยี่ยมบ้านและติดตามเยี่ยมบ้านตามกำหนดการ

๕. สรุปและรวบรวมผลการดำเนินโครงการ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ – มีนาคม ๒๕๖๔

๖. สถานที่ดำเนินการ

บ้านผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้พิการและประชาชนผู้ที่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องได้รับการเยี่ยมบ้านในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่

๗. งบประมาณ

ตามเทศบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ แผนงานสาธารณสุข งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข หมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเนื่องเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ โครงการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลบ้านดู่จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท ซึ่งมีค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้

๑. ค่าป้ายโครงการ ขนาด ๑x๓ เมตร จำนวน ๑ ป้าย	เป็นเงิน ๔๕๐ บาท
๒. ค่าแผ่นพับความรู้	เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
๓. ค่าใช้จ่ายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง	เป็นเงิน ๘,๕๕๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๘. การประเมินผล

๑. จากจำนวนการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และประชาชนผู้ที่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องได้รับการเยี่ยมบ้าน

๒. จากแบบประเมินความพึงพอใจในการเยี่ยมบ้าน

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ที่ได้รับการเยี่ยมบ้านมีกำลังใจ มีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพและปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสม

๒. ผู้ที่ได้รับการเยี่ยมบ้านไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่เป็นอยู่ และสามารถดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุขมากที่สุด

๓. ครอบครัวและชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุและผู้พิการ

๔. ทำให้เกิดสัมพันธภาพที่ดีระหว่างเจ้าหน้าที่ ผู้ป่วย อสม. และแกนนำชุมชน

๑๐. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

การสรุปโครงการ

ชื่อโครงการ

โครงการ เยี่ยมบ้านผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการตำบลบ้านดู่

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อตรวจสอบสุขภาพเบื้องต้น ประเมิน ADL ให้แก่ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้พิการและประชาชนผู้ที่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องได้รับการเยี่ยมบ้าน
๒. เพื่อให้คำแนะนำเบื้องต้นเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเพื่อส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้พิการและประชาชนผู้ที่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องได้รับการเยี่ยมบ้าน
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้พิการและประชาชนผู้ที่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องได้รับการเยี่ยมบ้านมีสุขภาพดี ช่วยเหลือตัวเองได้ตามศักยภาพ
๔. เพื่อสร้างขวัญกำลังใจให้กับผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้พิการและประชาชนผู้ที่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องได้รับการเยี่ยมบ้านให้พร้อมที่จะดำรงชีวิตต่อไปได้อย่างมีความสุข

เป้าหมายเชิงคุณภาพ/ปริมาณ

๑. ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการ ในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่ได้รับการเยี่ยมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕ ของจำนวนเป้าหมายทั้งหมด
๒. ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการรวมทั้งผู้ดูแลได้รับคำแนะนำในการดูแลสุขภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕ ของจำนวนเป้าหมายทั้งหมด
๓. ผู้ป่วยหรือญาติมีความพึงพอใจระดับมากขึ้นไปไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ของจำนวนเป้าหมายทั้งหมด

ระยะเวลาดำเนินโครงการ

เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ – มกราคม ๒๕๖๔

วิธีการดำเนินโครงการ

๑. เสนอโครงการเพื่อพิจารณาอนุมัติ
๒. ติดต่อประสานงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้นำชุมชน พระสงฆ์ และ อสม. ในพื้นที่เพื่อเข้าสำรวจจำนวนและข้อมูลความเจ็บป่วย ของผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุและผู้พิการ สำรวจ เพื่อเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยและชุมชนในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่
๓. วางแผนการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุและผู้พิการโดยวิเคราะห์ข้อมูลจากการเจ็บป่วย
๔. ดำเนินงานตามโครงการ โดยออกเยี่ยมบ้านและติดตามเยี่ยมบ้านตามกำหนดการ
๕. สรุปและรวบรวมผลการดำเนินโครงการ
๕. รวบรวมและวิเคราะห์ความรู้และความพึงพอใจ
๖. ประเมินความรู้ก่อนและหลังการอบรม
๗. สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

สถานที่

บ้านผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุและผู้พิการในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่

ผลที่ได้รับ

- ๑. ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการ ในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่ได้รับการเยี่ยมบ้านทั้งหมด จำนวน ๙๓ ราย
- ๒. ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการรวมทั้งผู้ดูแลได้รับคำแนะนำในการดูแลสุขภาพทุกราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ของจำนวนเป้าหมายทั้งหมด
- ๓. ผู้ป่วยหรือญาติมีความพึงพอใจระดับมากขึ้นไป ร้อยละ ๙๕.๗๕ ของจำนวนเป้าหมายทั้งหมด

ผลการดำเนินโครงการ

จากการดำเนินโครงการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการตำบลบ้านดู่ โดยมีจำนวนผู้ที่ต้องได้รับการเยี่ยมบ้านทั้งหมด ๙๕ ราย และได้มีการเยี่ยมบ้านทั้งหมด จำนวน ๙๓ ราย สรุปผลการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยดังนี้

ลำดับ	ประเภทผู้ป่วย/โรค	จำนวน (ราย)
๑	โรคความดันโลหิตสูง	๑๗
๒	โรคเบาหวาน	๙
๓	โรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน	๑๖
๔	โรคเก๊าท์	๑
๕	เส้นเลือดในสมองตีบ	๑๑
๖	ไขมันในเส้นเลือด	๑๓
๗	ไตวายเรื้อรัง	๒
๘	อัลไซเมอร์	๓
๙	โรคมะเร็ง	๑
๑๐	กระดูกหัก	๓
๑๑	กระดูกพรุน	๐
๑๒	กล้ามเนื้ออ่อนแรง	๕
๑๓	สมองเสื่อม	๒
๑๔	ตาบอด	๐
๑๕	ถุงลมโป่งพอง	๑
๑๖	หอบหืด	๐
๑๗	ต่อมลูกหมากโต	๒
๑๘	สมองฝ่อ	๐
๑๙	ติดเชื้อในกระแสเลือด	๐
๒๐	โรคหัวใจ	๔
๒๑	ลมชัก	๐
๒๒	อุบัติเหตุ	๓
รวมผู้ป่วยที่ได้รับการเยี่ยม		๙๓

๑. การคัดกรองความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันของผู้สูงอายุ (Barthel ADL index)

จากการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการ จำนวน ๙๓ ราย ได้ทำการประเมิน

คัดกรองคะแนน ADL ของผู้สูงอายุ จำนวน ๙๓ ราย สรุปได้ดังนี้

๑. ผู้สูงอายุที่พึ่งตนเองได้ ช่วยเหลือผู้อื่น ชุมชนและสังคมได้ (กลุ่มติดสังคม) จำนวน ๐ ราย
๒. ผู้สูงอายุที่ดูแลตนเองได้บ้าง ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ พิกการ (กลุ่มติดบ้าน) จำนวน ๖๕ ราย
๓. ผู้สูงอายุที่พึ่งตนเองไม่ได้ ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ พิกการ (กลุ่มติดเตียง) จำนวน ๒๘ ราย

๒. ข้อมูลทั่วไป

๒.๑ เพศชาย จำนวน ๓๔ ราย

เพศหญิง จำนวน ๕๙ ราย

รวมทั้งหมด จำนวน ๙๓ ราย

๒.๒ อายุต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน ๐ ราย

๒๑ – ๓๐ ปี จำนวน ๑ ราย

๓๑ – ๔๐ ปี จำนวน ๒ ราย

๔๑ – ๕๐ ปี จำนวน ๔ ราย

๕๑ – ๖๐ ปี จำนวน ๗ ราย

๖๑ – ๗๐ ปี จำนวน ๑๗ ราย

๗๑ – ๘๐ ปี จำนวน ๓๒ ราย

๘๑ – ๙๐ ปี จำนวน ๒๐ ราย

๙๑ ปีขึ้นไป จำนวน ๑๐ ราย

๒.๓ อาชีพ

ไม่ได้ประกอบอาชีพ จำนวน ๙๓ ราย

๒.๔ สิทธิการรักษาพยาบาล

สิทธิบัตรทอง จำนวน ๙๐ ราย

เบิกค่ารักษาพยาบาลได้ จำนวน ๓ ราย

๓. แบบประเมินโรคซึมเศร้า

๓.๑ เบื่อ ไม่สนใจอยากทำอะไร

ไม่มีเลย จำนวน ๘๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๕๔

เป็นบางวัน ๑ – ๗ วัน จำนวน ๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๔.๖๑

เป็นบ่อย มากกว่า ๑ สัปดาห์ จำนวน ๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒.๑๑

เป็นทุกวัน จำนวน ๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑.๐๑

๓.๒ ไม่สบายใจ ซึมเศร้า ท้อแท้

ไม่มีเลย จำนวน ๘๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๖๙

เป็นบางวัน ๑ – ๗ วัน จำนวน ๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๔.๖๑

เป็นบ่อย มากกว่า ๑ สัปดาห์ จำนวน ๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑.๐๑

เป็นทุกวัน จำนวน ๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑.๐๑

๓.๓ หลักายากหรือหลับๆตื่นๆหรือหลับมากไป

ไม่มีเลย	จำนวน	๖๒	ราย	คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๖๖
เป็นบางวัน ๑ – ๗ วัน	จำนวน	๑๕	ราย	คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๑๒
เป็นบ่อย มากกว่า ๑ สัปดาห์	จำนวน	๑๖	ราย	คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๒๒
เป็นทุกวัน	จำนวน		ราย	คิดเป็นร้อยละ

๓.๔ เหนื่อยง่ายหรือไม่ค่อยมีแรง

ไม่มีเลย	จำนวน	๘๖	ราย	คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๔๗
เป็นบางวัน ๑ – ๗ วัน	จำนวน	๕	ราย	คิดเป็นร้อยละ ๕.๓๗
เป็นบ่อย มากกว่า ๑ สัปดาห์	จำนวน	๒	ราย	คิดเป็นร้อยละ ๒.๑๕
เป็นทุกวัน	จำนวน		ราย	คิดเป็นร้อยละ

๓.๕ เปื่ออาหารหรือกินมากเกินไป

ไม่มีเลย	จำนวน	๘๗	ราย	คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๕๔
เป็นบางวัน ๑ – ๗ วัน	จำนวน	๖	ราย	คิดเป็นร้อยละ ๖.๔๕
เป็นบ่อย มากกว่า ๑ สัปดาห์	จำนวน		ราย	คิดเป็นร้อยละ
เป็นทุกวัน	จำนวน		ราย	คิดเป็นร้อยละ

๓.๖ รู้สึกไม่ดีกับตัวเอง คิดว่าตัวเองล้มเหลวหรือครอบครัวยึดหวัง

ไม่มีเลย	จำนวน	๙๓	ราย	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
เป็นบางวัน ๑ – ๗ วัน	จำนวน		ราย	คิดเป็นร้อยละ
เป็นบ่อย มากกว่า ๑ สัปดาห์	จำนวน		ราย	คิดเป็นร้อยละ
เป็นทุกวัน	จำนวน		ราย	คิดเป็นร้อยละ

๓.๗ สมาธิไม่ดี เวลาทำอะไร เช่น ดูโทรทัศน์ ฟังวิทยุ หรือทำงานที่ต้องใช้ความตั้งใจ

ไม่มีเลย	จำนวน	๙๓	ราย	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
เป็นบางวัน ๑ – ๗ วัน	จำนวน		ราย	คิดเป็นร้อยละ
เป็นบ่อย มากกว่า ๑ สัปดาห์	จำนวน		ราย	คิดเป็นร้อยละ
เป็นทุกวัน	จำนวน		ราย	คิดเป็นร้อยละ

๓.๘ พุดซ้ำ ทำอะไรซ้ำลงจนคนอื่นสังเกตเห็นได้ หรือกระสับกระส่ายไม่สามารถอยู่นิ่งได้เหมือนที่เคย

ไม่มีเลย	จำนวน	๙๑	ราย	คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๘๔
เป็นบางวัน ๑ – ๗ วัน	จำนวน	๒	ราย	คิดเป็นร้อยละ ๒.๑๐
เป็นบ่อย มากกว่า ๑ สัปดาห์	จำนวน		ราย	คิดเป็นร้อยละ
เป็นทุกวัน	จำนวน		ราย	คิดเป็นร้อยละ

๓.๙ คิดทำร้ายตนเอง หรือคิดว่าถ้าตายไปคงจะดี

ไม่มีเลย	จำนวน	๙๓	ราย	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
เป็นบางวัน ๑ – ๗ วัน	จำนวน		ราย	คิดเป็นร้อยละ
เป็นบ่อย มากกว่า ๑ สัปดาห์	จำนวน		ราย	คิดเป็นร้อยละ
เป็นทุกวัน	จำนวน		ราย	คิดเป็นร้อยละ

๔. แบบประเมินการฆ่าตัวตาย

๔.๑ คิดอยากตาย หรือ คิดว่าตายไปจะดีกว่า

ไม่มีเลย	จำนวน	๙๓	ราย	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
มี	จำนวน		ราย	คิดเป็นร้อยละ

๔.๒ อยากทำร้ายตัวเอง หรือ ทำให้ตัวเองบาดเจ็บ

ไม่มีเลย	จำนวน	๙๓	ราย	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
มี	จำนวน		ราย	คิดเป็นร้อยละ

๔.๓ คิดเกี่ยวกับการฆ่าตัวตาย

ไม่มีเลย	จำนวน	๙๓	ราย	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
มี	จำนวน		ราย	คิดเป็นร้อยละ

๔.๔ มีแผนที่จะฆ่าตัวตาย

ไม่มีเลย	จำนวน	๙๓	ราย	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
มี	จำนวน		ราย	คิดเป็นร้อยละ

๔.๕ ได้เตรียมการที่จะทำร้ายตนเองหรือเตรียมการจะฆ่าตัวตายโดยตั้งใจว่าจะให้ตายจริงๆ

ไม่มีเลย	จำนวน	๙๓	ราย	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
มี	จำนวน		ราย	คิดเป็นร้อยละ

๔.๖ ได้ทำให้ตนเองบาดเจ็บแต่ไม่ตั้งใจที่จะทำให้เสียชีวิต

ไม่มีเลย	จำนวน	๙๓	ราย	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
มี	จำนวน		ราย	คิดเป็นร้อยละ

๔.๗ ได้พยายามฆ่าตัวตายโดยคาดหวัง/ตั้งใจที่จะให้ตาย

ไม่มีเลย	จำนวน	๙๓	ราย	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
มี	จำนวน		ราย	คิดเป็นร้อยละ

๔.๘ ตลอดชีวิตที่ผ่านมาท่านเคยพยายามฆ่าตัวตาย

ไม่มีเลย	จำนวน	๙๓	ราย	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
มี	จำนวน		ราย	คิดเป็นร้อยละ

สรุปจากแบบประเมินโรคซึมเศร้าและแบบประเมินการฆ่าตัวตาย ผู้ป่วยรู้สึกเบื่อไม่สนใจอยากทำอะไรเป็นบางวันหรือมากกว่า ๑ - ๗ วัน คิดเป็นร้อยละ ๖.๓๒ และผู้ป่วยมีสุขภาพจิตดี ไม่มีอาการเบื่อหรือซึมเศร้า คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๕๔ ผู้ป่วยไม่มีการคิดฆ่าตัวตาย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๕ กิจกรรมการเยี่ยมบ้าน

- ๕.๑ สร้างความสัมพันธ์กับผู้ป่วย และสมาชิกในครอบครัว ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการเยี่ยมบ้าน และสร้างความเป็นมิตรเพื่อให้ผู้ป่วยผ่อนคลาย
- ๕.๒ ติดตามอาการเจ็บป่วยโดยให้ผู้ป่วยเล่าอาการ ประวัติการเจ็บป่วยและการดูแลรักษา
- ๕.๓ ประเมินสภาวะร่างกาย , วัดความดันโลหิต ร่วมกับ เจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคู่ , โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโป่งพระบาท และ อสม.ในชุมชน และบันทึกผลลงในแบบบันทึกการเยี่ยม เพื่อประเมินและติดตามผล หากพบอาการเจ็บป่วย สามารถให้รักษาเบื้องต้นได้
- ๕.๔ คัดกรองความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันของผู้สูงอายุ (Barthel ADL index)
- ๕.๕ ประเมินภาวะซึมเศร้า
- ๕.๖ ประเมินการฆ่าตัวตาย
- ๕.๗ ประเมินสภาพแวดล้อมภายในบ้านที่เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการดูแลตนเอง
- ๕.๘ ตรวจสอบการรับประทานยา ขนาด และเวลาในการรับประทาน ผลข้างเคียงของการใช้ยาและให้ความรู้เรื่องโรคที่เป็นอยู่และการดูแลตนเอง
- ๕.๙ ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวและการออกกำลังกายสำหรับผู้ป่วยและญาติ
- ๕.๑๐ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดูแลคุณภาพชีวิตและสิทธิต่างๆของผู้ป่วย

๖ ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

- ๖.๑ ผู้ป่วยบางรายขาดญาติหรือผู้ดูแล ทำให้ได้รับคำแนะนำและการปฏิบัติตัวไม่ครบถ้วน
- ๖.๒ ผู้ป่วยบางรายมีปัญหาในด้านเศรษฐกิจและมีความจำเป็นในการใช้จ่าย

๗. ข้อเสนอแนะ

- ๗.๑ กระตุ้นให้ญาติ ผู้ดูแล และคนในชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย
- ๗.๒ ติดตามการเยี่ยมผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดเสมอ

ภาคผนวก

โครงการ เยี่ยมบ้านผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการตำบลบ้านดู่
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

หมู่ที่ ๑



หมู่ที่ ๒



หมู่ที่ ๓



หมู่ที่ ๔



หมู่ที่ ๕



หมู่ที่ ๖



หมู่ที่ ๗



หมู่ที่ ๘



หมู่ที่ ๙



หมู่ที่ ๑๐



หมู่ที่ ๑๑



หมู่ที่ ๑๒





หมู่ที่ ๑๔



หมู่ที่ ๑๕



หมู่ที่ ๑๖



หมู่ที่ ๑๗



หมู่ที่ ๑๘



หมู่ที่ ๑๙

