



โครงการส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้พิการตำบล
บ้านดู่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗



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.๒๕๔๖ แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๕๒ มาตรา ๕๐ ภายใต้บังคับแห่งกฎหมาย เทศบาลตำบลมีหน้าที่ต้องทำในเขตเทศบาลดังนี้ (๗) ส่งเสริมพัฒนาสตรี เด็กเยาวชน ผู้สูงอายุและคนพิการ จากสภาพปัญหาสาธารณสุขที่เปลี่ยนแปลงไป ทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม และสิ่งแวดล้อม ส่งผลให้วิถีชีวิตและความเป็นอยู่ของคนเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม ความก้าวหน้าทางการแพทย์และสาธารณสุขทำให้คนไทยมีอายุยืนยาวขึ้น สัดส่วนของผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น แบบแผนการเจ็บป่วยของประชาชนเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม โดยเฉพาะโรคเรื้อรัง โรคที่เกิดจากพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม มีแนวโน้มรุนแรงมากขึ้น จนอาจจะทำให้เกิดความพิการรุนแรงได้ส่งผลให้เกิดปัญหาและเป็นภาระของครอบครัวและชุมชน

ดังนั้น เพื่อเป็นการป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยเรื้อรังผู้สูงอายุและผู้พิการ เป็นการให้ความรู้และเพิ่มทักษะแก่ญาติในการดูแลสุขภาพบุคคลเหล่านี้ 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	
- บันทึกขออนุมัติและดำเนินโครงการ ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้พิการ ตำบลบ้านดู่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗	
- หนังสือขอความอนุเคราะห์สำรวจรายชื่อผู้ป่วยเยี่ยมบ้าน	
- บันทึกขออนุญาตให้เจ้าหน้าที่ช่วยปฏิบัติงานโครงการส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้พิการตำบลบ้านดู่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗	
- บันทึกขออนุญาตใช้รถยนต์	
- บันทึกขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้างโครงการส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้พิการตำบลบ้านดู่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗	
- หนังสือขอความอนุเคราะห์สำรวจรายชื่อ โครงการส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้พิการตำบลบ้านดู่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗	
- หนังสือแจ้งกำหนดการดำเนินโครงการส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้พิการตำบลบ้านดู่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗	
- รายชื่อผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการตำบลบ้านดู่	
- ตัวอย่างแบบประเมินโรคซึมเศร้า	
- ตัวอย่างแบบประเมินการฆ่าตัวตาย	
- ภาพกิจกรรม	

โครงการส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้พิการตำบลบ้านดู่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑. หลักการและเหตุผล

ตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ มาตรา ๑๖ ให้เทศบาล เมืองพัทยา และองค์การบริหารส่วนตำบลมีอำนาจและหน้าที่ในการจัดบริการสาธารณะเพื่อประโยชน์ของประชาชนในท้องถิ่นของตนเอง (๑๐) การสังคมสงเคราะห์ และการพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็ก สตรีคนชรา และผู้ด้อยโอกาส พระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ แก้ไขถึง (ฉบับที่ ๑๓) พ.ศ. ๒๕๕๒ มาตรา ๕๐ ภายใต้บังคับแห่งกฎหมาย เทศบาลตำบลมีหน้าที่ต้องทำในเขตเทศบาลดังต่อไปนี้ (๓) ส่งเสริมการพัฒนาสตรี เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุและผู้พิการ หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว๒๔ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๑ เรื่องโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและแนวทางการพัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามแนวทางพระราชบัญญัติส่งเสริมให้มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นแบบในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในพื้นที่ ๗๖ จังหวัด อย่างน้อยอำเภอละ ๑ แห่ง

จากสภาพปัญหาสาธารณสุขที่เปลี่ยนแปลงไป ทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม และสิ่งแวดล้อมส่งผลให้วิถีชีวิตและความเป็นอยู่ของคนเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม ความก้าวหน้าทางการแพทย์และสาธารณสุขทำให้คนไทยมีอายุยืนยาวขึ้น สัดส่วนของผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น แบบแผนการเจ็บป่วยของประชาชนเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม โดยเฉพาะโรคเรื้อรัง โรคที่เกิดจากพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม มีแนวโน้มรุนแรงมากขึ้น จนอาจทำให้เกิดความพิการรุนแรงได้ส่งผลให้เกิดปัญหาและเป็นภาระของครอบครัวและชุมชนกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลบ้านดู่ ได้เล็งเห็นความสำคัญดังกล่าว จึงจัดทำโครงการ เยี่ยมบ้าน ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการตำบลบ้านดู่ขึ้น เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนทุกกลุ่มเป้าหมายต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อตรวจสอบสุขภาพเบื้องต้น ประเมิน ADL ให้แก่ผู้สูงอายุผู้ป่วยเรื้อรังผู้พิการและประชาชนผู้ที่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องได้รับการเยี่ยมบ้าน

๒. เพื่อให้คำแนะนำเบื้องต้นเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเพื่อส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้สูงอายุผู้ป่วยเรื้อรังผู้พิการและประชาชนผู้ที่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องได้รับการเยี่ยมบ้าน

๓. เพื่อให้ผู้สูงอายุผู้ป่วยเรื้อรังผู้พิการและประชาชนผู้ที่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องได้รับการเยี่ยมบ้านมีสุขภาพดี ช่วยเหลือตัวเองได้ตามอัตภาพ

๔. เพื่อสร้างขวัญกำลังใจให้กับผู้สูงอายุผู้ป่วยเรื้อรังผู้พิการและประชาชนผู้ที่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องได้รับการเยี่ยมให้พร้อมที่จะดำรงชีวิตต่อไปได้อย่างมีความสุข

๓. เป้าหมาย

ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และประชาชนผู้ที่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องได้รับการเยี่ยมบ้านในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่ จำนวน ๑๐๐ คน (หมู่บ้านละ ๕ คน ๒๐ หมู่บ้าน)

๔. วิธีดำเนินการ/ขั้นตอนการดำเนินการ

๑. เสนอโครงการเพื่อพิจารณาอนุมัติ
๒. ติดต่อประสานงาน เพื่อสำรวจจำนวน รายชื่อ และข้อมูลความเจ็บป่วยของผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้พิการตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยและชุมชน
๓. วางแผนการดำเนินงานส่งเสริมคุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้พิการร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุข ภาคีเครือข่ายทางสุขภาพ และผู้นำทางศาสนาในพื้นที่
๔. ดำเนินงานตามโครงการ ดังนี้
 - ๔.๑ ประเมินและบันทึกสุขภาพเบื้องต้นทั้งทางร่างกายและจิตใจ ประเมิน ADL
 - ๔.๒ ให้คำแนะนำเบื้องต้นเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเพื่อส่งเสริมสุขภาพ การรับประทาน อาหาร การรับประทานยา การออกกำลังกายด้วยยางยืด และการผ่อนคลายความเครียด
๕. รวบรวมผลการดำเนินโครงการ สรุปและรายงานผลต่อนายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

๕. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

๖. สถานที่ดำเนินการ

บ้านผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้พิการในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่

๗. ระยะเวลาดำเนินงาน

เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ – มีนาคม ๒๕๖๗

๘. งบประมาณ

ตามเทศบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น งบดำเนินงาน ค่าใช้สอย รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่นๆ โครงการส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้พิการตำบลบ้านดู่ตั้งไว้ จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งมีค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้

๑. ค่าป้ายโครงการ ขนาด ๑x๒ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๓๐๐ บาท
๒. ค่ายางยืดสำหรับสาธิตในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุ
จำนวน ๑๐๐ ชิ้นๆละ ๘๐ บาท เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
๓. ค่าใช้จ่ายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เป็นเงิน ๑,๗๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน มีความรู้ และมีกำลังใจในการดูแลสุขภาพและปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสม
๒. ผู้ที่ได้รับการเยี่ยมบ้านไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่เป็นอยู่ และสามารถดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุขมากที่สุด
๓. ครอบครัวและชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุและผู้พิการ
๔. ทำให้เกิดสัมพันธ์ภาพที่ดีระหว่างเจ้าหน้าที่ ผู้ป่วย อสม. และแกนนำชุมชน

การสรุปโครงการ

ชื่อโครงการ

โครงการส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้พิการตำบลบ้านดู่

วัตถุประสงค์

1. เพื่อตรวจสอบสุขภาพเบื้องต้น ประเมิน ADL ให้แก่ผู้สูงอายุผู้ป่วยเรื้อรังผู้พิการและประชาชนผู้ที่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องได้รับการเยี่ยมบ้าน
2. เพื่อให้คำแนะนำเบื้องต้นเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเพื่อส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้สูงอายุผู้ป่วยเรื้อรังผู้พิการและประชาชนผู้ที่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องได้รับการเยี่ยมบ้าน
3. เพื่อให้ผู้สูงอายุผู้ป่วยเรื้อรังผู้พิการและประชาชนผู้ที่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องได้รับการเยี่ยมบ้านมีสุขภาพดี ช่วยเหลือตัวเองได้ตามอัตรภาพ
4. เพื่อสร้างขวัญกำลังใจให้กับผู้สูงอายุผู้ป่วยเรื้อรังผู้พิการและประชาชนผู้ที่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องได้รับการเยี่ยมให้พร้อมที่จะดำรงชีวิตต่อไปได้อย่างมีความสุข

เป้าหมาย

ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และประชาชนผู้ที่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องได้รับการเยี่ยมบ้านในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่ จำนวน ๑๐๐ คน (หมู่บ้านละ ๕ คน ๒๐ หมู่บ้าน)

ระยะเวลาดำเนินโครงการ

เดือนธันวาคม ๒๕๖๖ – มกราคม ๒๕๖๗

วิธีการดำเนินโครงการ

๑. เสนอโครงการเพื่อพิจารณาอนุมัติ
๒. ติดต่อประสานงาน เพื่อสำรวจจำนวน รายชื่อ และข้อมูลความเจ็บป่วยของผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้พิการตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยและชุมชน
๓. วางแผนการดำเนินงานส่งเสริมคุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้พิการร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุข ภาครัฐเครือข่ายทางสุขภาพ และผู้นำทางศาสนาในพื้นที่
๔. ดำเนินงานตามโครงการ ดังนี้
 - ๔.๑ ประเมินและบันทึกสุขภาพเบื้องต้นทั้งทางร่างกายและจิตใจ ประเมิน ADL
 - ๔.๒ ให้คำแนะนำเบื้องต้นเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเพื่อส่งเสริมสุขภาพ การรับประทานอาหาร การรับประทานยา การออกกำลังกายด้วยยางยืด และการผ่อนคลายความเครียด
๕. รวบรวมผลการดำเนินโครงการ สรุปและรายงานผลต่อนายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

สถานที่

บ้านผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้พิการในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่

ผลที่ได้รับ

๑. ผู้ที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน มีความรู้ และมีกำลังใจในการดูแลสุขภาพและปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสม
๒. ผู้ที่ได้รับการเยี่ยมบ้านไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่เป็นอยู่ และสามารถดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุขมากที่สุด
๓. ครอบครัวและชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุและผู้พิการ
๔. ทำให้เกิดสัมพันธภาพที่ดีระหว่างเจ้าหน้าที่ ผู้ป่วย อสม. และแกนนำชุมชน

ผลการดำเนินโครงการ

จากการดำเนินโครงการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการตำบลบ้านดู่ โดยมีจำนวนผู้ที่ต้องได้รับการเยี่ยมบ้านทั้งหมด ๑๐๐ ราย และได้มีการเยี่ยมบ้านทั้งหมด จำนวน ๙๘ ราย สรุปผลการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยดังนี้

ลำดับ	ประเภทผู้ป่วย/โรค	จำนวน (ราย)
๑	โรคความดันโลหิตสูง	๑๖
๒	โรคเบาหวาน	๖
๓	โรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน	๒๙
๔	โรคเก๊าท์	๔
๕	เส้นเลือดในสมองตีบ	๗
๖	ไขมันในเส้นเลือด	๔
๗	ไตวายเรื้อรัง	๔
๘	อัลไซเมอร์	๒
๙	โรคมะเร็ง	๔
๑๐	กระดูกหัก	๐
๑๑	กระดูกพรุน	๓
๑๒	กล้ามเนื้ออ่อนแรง	๑๐
๑๓	สมองเสื่อม	๔
๑๔	ตาบอด	๒
๑๕	ถุงลมโป่งพอง	๐
๑๖	หอบหืด	๐
๑๗	ต่อมลูกหมากโต	๑
๑๘	สมองฝ่อ	๐
๑๙	ติดเชื้ในกระแสเลือด	๐
๒๐	โรคหัวใจ	๐
๒๑	ลมชัก	๐
๒๒	อุบัติเหตุ	๒
รวมผู้ป่วยที่ได้รับการเยี่ยม		๙๘

๑. การคัดกรองความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันของผู้สูงอายุ (Barthel ADL index)

จากการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการ จำนวน ๙๘ ราย ได้ทำการประเมินคัดกรองคะแนน ADL ของผู้สูงอายุ จำนวน ๙๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๐๐ สรุปได้ดังนี้

๑. ผู้สูงอายุที่พึ่งตนเองได้ ช่วยเหลือผู้อื่น ชุมชนและสังคมได้ (กลุ่มติดสังคม) จำนวน ๒๙ ราย
๒. ผู้สูงอายุที่ดูแลตนเองได้บ้าง ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ พิกการ (กลุ่มติดบ้าน) จำนวน ๑๘ ราย
๓. ผู้สูงอายุที่พึ่งตนเองไม่ได้ ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ พิกการ (กลุ่มติดเตียง) จำนวน ๕๑ ราย

๒. ข้อมูลทั่วไป

๒.๑ เพศชาย	จำนวน	๓๙	ราย
เพศหญิง	จำนวน	๕๙	ราย
รวมทั้งหมด	จำนวน	๙๘	ราย
๒.๒ อายุต่ำกว่า ๒๐ ปี	จำนวน	๐	ราย
๒๑ - ๓๐ ปี	จำนวน	๐	ราย
๓๑ - ๔๐ ปี	จำนวน	๒	ราย
๔๑ - ๕๐ ปี	จำนวน	๔	ราย
๕๑ - ๖๐ ปี	จำนวน	๘	ราย
๖๑ - ๗๐ ปี	จำนวน	๒๕	ราย
๗๑ - ๘๐ ปี	จำนวน	๒๔	ราย
๘๑ - ๙๐ ปี	จำนวน	๒๖	ราย
๙๑ ปีขึ้นไป	จำนวน	๙	ราย
๒.๓ อาชีพ			
ไม่ได้ประกอบอาชีพ	จำนวน	๙๔	ราย
๒.๔ สิทธิการรักษาพยาบาล			
สิทธิบัตรทอง	จำนวน	๙๔	ราย
เบิกค่ารักษาพยาบาลได้	จำนวน	๔	ราย

๓. แบบประเมินโรคซึมเศร้า

๓.๑ เบื่อ ไม่สนใจอยากทำอะไร					
ไม่มีเลย	จำนวน	๘๑	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๘๒.๖๕
เป็นบางวัน ๑ - ๗ วัน	จำนวน	๙	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๙.๑๘
เป็นบ่อย มากกว่า ๑ สัปดาห์	จำนวน	๘	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๘.๑๗
เป็นทุกวัน	จำนวน	๐	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๐
๓.๒ ไม่สบายใจ ซึมเศร้า ท้อแท้					
ไม่มีเลย	จำนวน	๙๐	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๙๑.๘๓
เป็นบางวัน ๑ - ๗ วัน	จำนวน	๕	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๕.๑๐
เป็นบ่อย มากกว่า ๑ สัปดาห์	จำนวน	๓	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๓.๐๗
เป็นทุกวัน	จำนวน	๐	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๐
๓.๓ หลีกยากหรือหลับๆตื่นๆหรือหลับมากไป					
ไม่มีเลย	จำนวน	๘๖	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๘๗.๗๕
เป็นบางวัน ๑ - ๗ วัน	จำนวน	๕	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๕.๑๐
เป็นบ่อย มากกว่า ๑ สัปดาห์	จำนวน	๗	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๗.๑๔
เป็นทุกวัน	จำนวน	๐	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๐
๓.๔ เหนื่อยง่ายหรือไม่ค่อยมีแรง					
ไม่มีเลย	จำนวน	๙๑	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๙๒.๘๕
เป็นบางวัน ๑ - ๗ วัน	จำนวน	๕	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๕.๑๐
เป็นบ่อย มากกว่า ๑ สัปดาห์	จำนวน	๒	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๒.๐๔
เป็นทุกวัน	จำนวน	๐	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๐

๓.๕ เปื่ออาหารหรือกินมากเกินไป					
ไม่มีเลย	จำนวน	๘๖	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๘๗.๗๖
เป็นบางวัน ๑ - ๗ วัน	จำนวน	๑๒	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๑๒.๒๔
เป็นบ่อย มากกว่า ๑ สัปดาห์	จำนวน	๐	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๐
เป็นทุกวัน	จำนวน	๐	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๐
๓.๖ รู้สึกไม่ดีกับตัวเอง คิดว่าตัวเองล้มเหลวหรือครอบครั่วมืดหวัง					
ไม่มีเลย	จำนวน	๙๘	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๑๐๐
เป็นบางวัน ๑ - ๗ วัน	จำนวน	๐	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๐
เป็นบ่อย มากกว่า ๑ สัปดาห์	จำนวน	๐	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๐
เป็นทุกวัน	จำนวน	๐	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๐
๓.๗ สมาธิไม่ดี เวลาทำอะไร เช่น ดูโทรทัศน์ ฟังวิทยุ หรือทำงานที่ต้องใช้ความตั้งใจ					
ไม่มีเลย	จำนวน	๙๘	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๑๐๐
เป็นบางวัน ๑ - ๗ วัน	จำนวน	๐	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๐
เป็นบ่อย มากกว่า ๑ สัปดาห์	จำนวน	๐	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๐
เป็นทุกวัน	จำนวน	๐	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๐
๓.๘ พุดซ้ำ ทำอะไรซ้ำลงจนคนอื่นสังเกตเห็นได้ หรือกระสับกระส่ายไม่สามารถอยู่นิ่งได้เหมือนที่เคย					
ไม่มีเลย	จำนวน	๙๘	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๑๐๐
เป็นบางวัน ๑ - ๗ วัน	จำนวน	๐	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๐
เป็นบ่อย มากกว่า ๑ สัปดาห์	จำนวน	๐	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๐
เป็นทุกวัน	จำนวน	๐	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๐
๓.๙ คิดทำร้ายตนเอง หรือคิดว่าถ้าตายไปคงจะดี					
ไม่มีเลย	จำนวน	๙๘	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๑๐๐
เป็นบางวัน ๑ - ๗ วัน	จำนวน	๐	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๐
เป็นบ่อย มากกว่า ๑ สัปดาห์	จำนวน	๐	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๐
เป็นทุกวัน	จำนวน	๐	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๐

๔. แบบประเมินการฆ่าตัวตาย

๔.๑ คิดอยากตาย หรือ คิดว่าตายไปจะดีกว่า

ไม่มีเลย	จำนวน	๙๑	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๙๖.๗๓
มี	จำนวน	๗	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๓.๒๗

๔.๒ อยากทำร้ายตัวเอง หรือ ทำให้ตัวเองบาดเจ็บ

ไม่มีเลย	จำนวน	๙๘	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๑๐๐
มี	จำนวน	๐	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๐

๔.๓ คิดเกี่ยวกับการฆ่าตัวตาย

ไม่มีเลย	จำนวน	๙๘	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๙๖.๗๓
มี	จำนวน	๓	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๓.๒๗

๔.๔ มีแผนที่จะฆ่าตัวตาย

ไม่มีเลย	จำนวน	๙๘	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๑๐๐
มี	จำนวน	๐	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๐

๔.๕ ได้เตรียมการที่จะทำร้ายตนเองหรือเตรียมการจะฆ่าตัวตายโดยตั้งใจว่าจะให้ตายจริงๆ

ไม่มีเลย	จำนวน	๙๘	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๑๐๐
มี	จำนวน	๐	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๐

๔.๖ ได้ทำให้ตนเองบาดเจ็บแต่ไม่ตั้งใจที่จะทำให้เสียชีวิต

ไม่มีเลย	จำนวน	๙๘	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๑๐๐
มี	จำนวน	๐	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๐

๔.๗ ได้พยายามฆ่าตัวตายโดยคาดหวัง/ตั้งใจที่จะให้ตาย

ไม่มีเลย	จำนวน	๙๘	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๑๐๐
มี	จำนวน	๐	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๐

๔.๘ ตลอดชีวิตที่ผ่านมาท่านเคยพยายามฆ่าตัวตาย

ไม่มีเลย	จำนวน	๙๘	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๙๖.๗๓
มี	จำนวน	๐	ราย	คิดเป็นร้อยละ	๓.๒๗

สรุปจากแบบประเมินโรคซึมเศร้าและแบบประเมินการฆ่าตัวตาย ผู้ป่วยรู้สึกเบื่อ ไม่สนใจอยากทำอะไรเป็นบางวันหรือมากกว่า ๑ - ๗ วัน คิดเป็นร้อยละ ๖.๓๔ และผู้ป่วยมีสุขภาพจิตดี ไม่มีอาการเบื่อหรือซึมเศร้า คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๖๖ ผู้ป่วยไม่มีการคิดฆ่าตัวตาย คิดเป็นร้อยละ ๐.๘๙ และผู้ป่วยมีการคิดฆ่าตัวตาย คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๑๑

๕ กิจกรรมการเยี่ยมบ้าน

๕.๑ สร้างความสัมพันธ์กับผู้ป่วย และสมาชิกในครอบครัว ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการเยี่ยมบ้าน และสร้างความเป็นมิตรเพื่อให้ผู้ป่วยผ่อนคลาย

๕.๒ ติดตามอาการเจ็บป่วยโดยให้ผู้ป่วยเล่าอาการ ประวัติการเจ็บป่วยและการดูแลรักษา

๕.๓ ประเมินสภาวะร่างกาย , วัดความดันโลหิต ร่วมกับ เจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคู่ , โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโป่งพระบาท และ อสม.ในชุมชน และบันทึกผลลงในแบบบันทึกการเยี่ยม เพื่อประเมินและติดตามผล หากพบอาการเจ็บป่วยสามารถให้รักษาเบื้องต้นได้

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 หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องมีข้อจำกัดในเรื่องเวลา ทำให้การลงเยี่ยมบ้าน บางครั้งไม่ครบทีม สหสาขาวิชาชีพ

๗. ข้อเสนอแนะ

๗.๑ กระตุ้นให้ญาติ ผู้ดูแล และคนในชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย

๗.๒ ติดตามการเยี่ยมผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดเสมอ

๗.๓ ประสานงานกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น รพสต. , พมจ. , งานพัฒนาชุมชน เพื่อให้การช่วยเหลืออย่างครอบคลุมทุกด้าน

ภาคผนวก

โครงการส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้พิการตำบลบ้านดู่
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

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 ๑๓



หมู่ที่ ๑๔



หมู่ที่ ๑๕



หมู่ที่ ๑๖



หมู่ที่ ๑๗



หมู่ที่ ๑๘





หมู่ที่ ๒๐

