

โครงการ
ขอให้อย่างดี
เพื่อผู้ป่วยติดเตียง

โครงการขอให้อย่างดี

ที่อยู่ : เลขที่ 8 อาคารโกลด์มาร์เก็ต ชั้น 5 ถนนเทศบาลสงเคราะห์
แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
โทร. 02 - 1580015-17 โทรสาร 02 - 9538861



วันที่ 29 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

เรื่อง สรุปลผลการดำเนินงาน “โครงการขอให้อย่างดี จังหวัดปทุมธานี” สุขภาวะ 4+1 มิติ ร่วมบูรณาการยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยติดเตียงและครอบครัว

เรียน ศ.ดร.ภ.ประวิตร เจนวรรณกุล นายกสภากายภาพบำบัด
สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารสรุปโครงการขอให้อย่างดี จังหวัดปทุมธานี

จากการดำเนินการจัดงาน “โครงการขอให้อย่างดี จังหวัดปทุมธานี” สุขภาวะ 4+1 มิติ ร่วมบูรณาการยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและครอบครัว ในการจัดงานมุ่งหวังให้เกิดความร่วมมือจากทุกฝ่าย ในวันที่อังคารที่ 29 ตุลาคม พ.ศ. 2567 ณ ห้องอัศวินแกรนด์ บอลรูมเอ ชั้น 4 โรงแรมอัศวิน แกรนด์ คอนเวนชั่น โดยมี คุณวิชัย ไชยมงคล ตำแหน่งที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกล่าวเปิดงาน โครงการจัดตั้งขึ้นเพื่อดูแลและสนับสนุนผู้ป่วยติดเตียงในประเทศไทย โดยมีเป้าหมายในการยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยติดเตียงและครอบครัว ผ่านการบูรณาการความร่วมมือจากหลายภาคส่วน ได้แก่ หน่วยงานภาครัฐ หน่วยงานสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ องค์กรไม่แสวงหาผลกำไร และ ภาคเอกชน

ในการนี้ โครงการขอให้อย่างดี 4+1 มิติ เป็นการสร้างระบบการดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่ไม่เพียงเน้นเรื่องการรักษา แต่ยังคำนึงถึงความเป็นอยู่ที่ดี ของครอบครัวที่มีผู้ป่วยติดเตียง ทั้งทางกาย จิตใจ สังคม ปัญญา และ การเงิน ลดภาระค่าใช้จ่ายจากภาครัฐ และลดโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนซึ่งอาจนำไปสู่การสูญเสีย ลดค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วย ลดปัญหาการเดินทางไปโรงพยาบาลของผู้ป่วย ลดอัตราการครองเตียงและความแออัดในโรงพยาบาล ลดขั้นตอนการดูแลผู้ป่วยของผู้ดูแลและบุคลากรทางการแพทย์ โดยได้รับความร่วมมือจากภาคีเครือข่าย ผ่านการบูรณาการความร่วมมือจากหลายภาคส่วน ผสานข้อมูล ระบบสุขภาพ เทคโนโลยีนวัตกรรม อย่างครอบคลุม เพื่อให้ได้ผลลัพธ์เชิงประจักษ์ในทุกมิติ จากการดูแลผู้ป่วยภาวะพึ่งพิงแบบองค์รวม (Holistic) โดยการดำเนิน “โครงการขอให้อย่างดี” ในเขตพื้นที่ต่าง ๆ มาแล้วเป็นระยะเวลา 6 เดือน ในจำนวนผู้ป่วยติดเตียงที่สมัครใจเข้าร่วมโครงการ 73 ราย มีพัฒนาการของผลดีขึ้นตามลำดับคิดเป็น 77 เปอร์เซ็นต์ และสิ้นสุดการรักษา (เสียชีวิตจากโรคร่วม) คิดเป็น 23 เปอร์เซ็นต์ จากผลการดำเนินโครงการขอให้อย่างดี ได้ช่วยลดขั้นตอนการดูแลผู้ป่วย ค่าใช้จ่าย ภาระงานของบุคลากรทางการแพทย์ ในการดูแลรักษาผู้ที่มีปัญหาแผลเรื้อรัง

จากการดำเนินโครงการในครั้งนี้ ถือเป็นน่านำร่องที่สำคัญในการยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยติดเตียงในอนาคต และขยายขอบเขตการดูแลไปยังพื้นที่ต่าง ๆ รวมถึงเทคโนโลยีและนวัตกรรม เข้ามาใช้ เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยติดเตียงเป็นไปอย่างครอบคลุมและยั่งยืน ในการนี้ขอขอบพระคุณท่านเป็นอย่างสูง ที่ให้การสนับสนุนช่วยเหลือชี้แนะ เพื่อให้โครงการสำเร็จได้ด้วยดี และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านในอนาคตต่อไป และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายอัครพันธุ์ รัตตะรังสี)

กรรมการผู้จัดการ
บริษัท วิโรจน์รัตน์ เมเนจเม้นท์ จำกัด

โครงการ

ขอใจให้หายดี

สุขภาวะ 4 + 1 มิติ

เพื่อผู้ป่วยติดเตียง



กรมสุขภาพจิต
กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต



กรมสุขภาพจิต
กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต



HAIDEE



มูลนิธิเห็น-ด้วย
ZEN DAI FOUNDATION



โครงการ ขอให้หายดี

สุขภาวะ 4 + 1 มิติ

เพื่อผู้ป่วยติดเตียง

โครงการ “ขอให้หายดี เพื่อผู้ป่วยติดเตียง” เป็นโครงการที่จัดตั้งขึ้นเพื่อดูแลและสนับสนุนผู้ป่วยในประเทศไทย มีเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยติดเตียงและครอบครัว โดยมุ่งเน้นการดูแลผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยภาวะพึ่งพิงที่บ้าน (HOME WARD) ผ่านการบูรณาการความร่วมมือจากหลายภาคส่วน โดยจังหวัดปทุมธานีเป็นจังหวัดนำร่องโครงการฯ โดยมีองค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานี เทศบาลเมืองบึงยี่โถ สาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และองค์กรไม่แสวงหาผลกำไร ที่ตระหนักถึงปัญหาของผู้ป่วยติดเตียง

โดยได้เริ่มดำเนินโครงการตั้งแต่วันที่เดือนมีนาคม พ.ศ.2567

- มีผู้ป่วยสมัครใจเข้าร่วมโครงการจำนวน 73 ราย
- มีพัฒนาการของแผลดีขึ้นตามลำดับ 77 %
- สิ้นสุดการรักษา (เสียชีวิต) 23 %

โครงการ ขอให้ชาติ

สุขภาวะ 4 + 1 มิติ

เพื่อผู้ป่วยติดเตียง

โดยการดำเนินโครงการประกอบด้วย

1. การคัดกรอง ผู้ป่วยติดเตียง
2. การให้ความรู้กับหน่วยงานปฐมภูมิและครอบครัวผู้ป่วย
3. การสนับสนุนอุปกรณ์ทางการแพทย์ เวชภัณฑ์ รวมทั้งสิ่งของจำเป็น
4. การติดตามผลอย่างต่อเนื่องผ่านระบบออนไลน์ และการลงพื้นที่เข้าเยี่ยมของคณะผู้ดำเนินโครงการฯ

ผลสัมฤทธิ์จากการดำเนินงาน

1. ผู้ดูแลมีความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยมากยิ่งขึ้น
2. ลดขั้นตอนการดูแลผู้ป่วย
3. ลดโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนซึ่งอาจนำไปสู่การสูญเสีย
4. ลดภาระงานของบุคลากรทางการแพทย์
5. ลดค่าใช้จ่ายของรัฐ และ ภาคครัวเรือนในการดูแลรักษาผู้ที่มีปัญหาแผลเรื้อรัง



งานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ

**เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต
และบำบัดยาเสพติด**
มีนั้ญารักษ์ /ชุมชนล้อมรักษ์ /
ปรับปรุงโครงสร้าง



**สร้างความเข้มแข็งเครือข่าย
สุขภาพภาคประชาชน**
พรบ.อสม /เพิ่มศักยภาพ อสม. /
ส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในชุมชน



**พัฒนาศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพ
สู่ Medical & Wellness Hub**
ยกระดับภูมิปัญญาไทย /สนับสนุนเพื่อการแพทย์/
เพิ่มโอกาสเติบโตองธุรกิจ/ ถ่ายทอดเทคโนโลยีชีวการแพทย์



1



**ยกระดับ 30 บาท
รักษาทุกที่**
เพิ่มการเข้าถึงบริการ
เชื่อมโยงข้อมูล /Telemedicine /
AI ทางไกลแพทย์ /ระบบบริการปฐมภูมิ

2

3



**คนไทยห่างไกลโรค
และภัยสุขภาพ**
เวชศาสตร์วิถีชีวิต /ปรับปรุงกฎหมาย /
วัคซีน HPV /คิดกรองมะเร็ง /มะเร็งครุ
วงจร /สุขภาพหนึ่งเดียว (One Health)

4

5



**จัดระบบบริการสุขภาพ
เพื่อกลุ่มเปราะบาง
และพื้นที่พิเศษ**
สถานช้วาทึบาส กุฎีช้วาทึบาส/
การมลัด Caregiver ในชุมชน

6

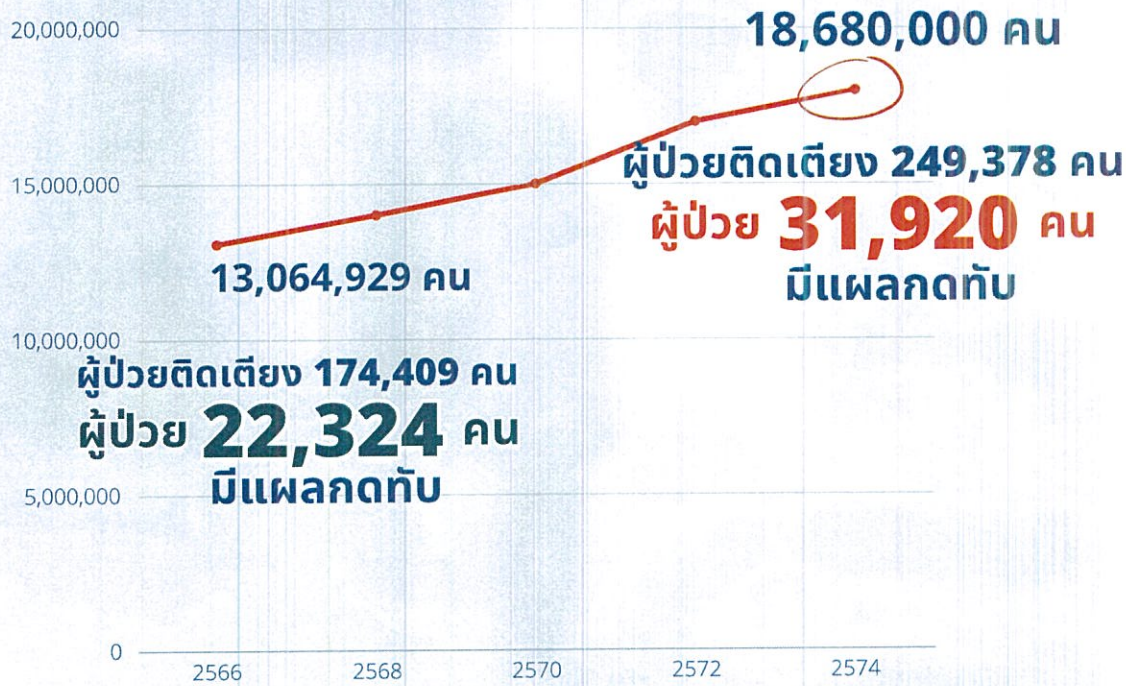
7



**บริหารจัดการ
ทรัพยากรสาธารณสุข**
พัฒนากฎหมาย ระบบสนับสนุน/
บริหารจัดการกองทุน และ งบประมาณ /
พัฒนาคุณภาพชีวิต/ sw. สีเขียว

ปี 2574

ประเทศไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ระดับสุดยอด



ข้อมูลจาก สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.)



การรักษาแผลกดทับ

ค่าใช้จ่าย และ กระบวนการ
ลดลงครึ่งหนึ่ง

แบบ
ปัจจุบัน

แบบ
บูรณาการ

ค่าใช้จ่าย/เดือน
6,500 - 7,000

ค่าใช้จ่าย/เดือน
2,500 - 4,000

ค่าเวชภัณฑ์ในการทำความสะอาดแผล
เฉลี่ย 3,000 บาท ต่อเดือน

ค่าเวชภัณฑ์ในการทำความสะอาดแผล
เฉลี่ย 2,000 บาท ต่อเดือน

ค่าครีมเรียกเนื้อ และ ยาฆ่าเชื้อ
เฉลี่ย 2,000 บาท ต่อเดือน

ค่าผลิตภัณฑ์ HAIDEE
500 - 2,000 บาท ต่อเดือน
*ขึ้นอยู่กับขนาดแผล

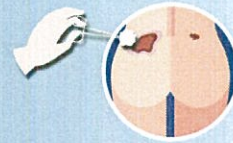
ค่าเดินทาง และ ค่าทำหัตถการ
เฉลี่ย 1,500 - 2,000 บาท ต่อเดือน

ไม่มี
ค่าใช้จ่าย

7 ขั้นตอน

ลดเหลือ

3 ขั้นตอน



1. ใช้สำลีชุบน้ำเกลือ (Normal Saline)
เช็ดทำความสะอาด



2. ฉีดเข้าไปในโพรง 2-3 ครั้ง
หากแผลมีโพรง ให้ใช้น้ำเกลือ (Normal Saline)



3. ใช้ยาฆ่าเชื้อ



4. ใช้ครีมเรียกเนื้อ



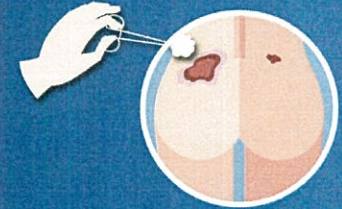
5. ปิดผ้าก๊อชปิดแผล หากแผลมีน้ำหลังเชอะ-
ให้ติดผ้าก๊อชเยาะชั้น



6. ผู้ดูแลต้องพาผู้ป่วยไปหาหมอ



7. ไปโรงพยาบาล เพื่อรักษาแผลกดทับ
และ- ขูดแผลเพื่อจัดเชื้อโรค



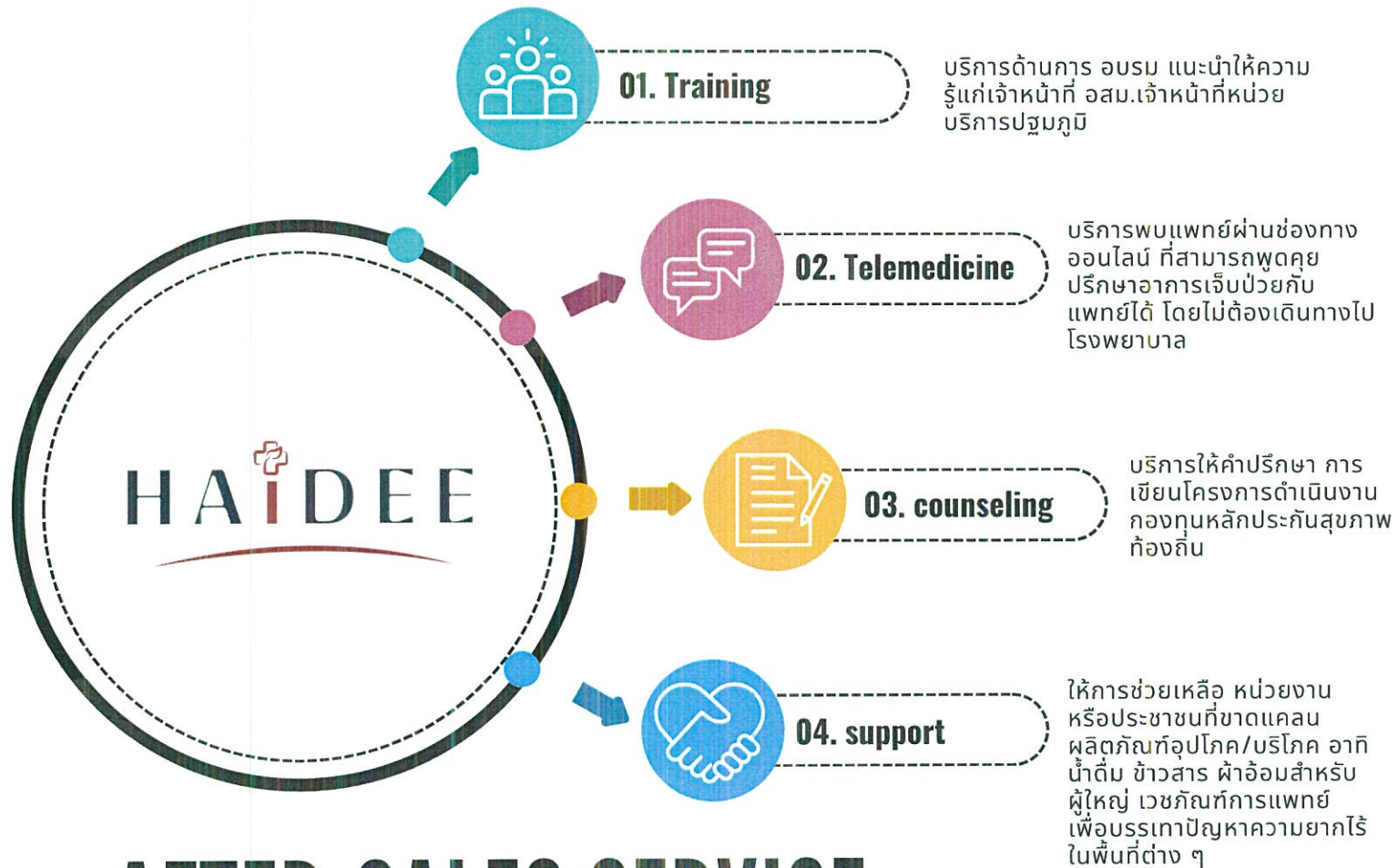
1. ใช้สำลีชุบน้ำเกลือ (Normal Saline)
เช็ดทำความสะอาด



2. ใช้ Haidee ฉีดให้ชุ่ม หากแผลมีโพรง
ใช้กระบอกฉีดยา ฉีดเข้าไปในโพรง



3. ปิดผ้าก๊อชปิดแผล เฉพาะบริเวณ
ที่อาจสัมผัสของจากระ-ปัสสาวะ



AFTER-SALES SERVICE

เส้นทางถ่ายโอนภารกิจ สอน./รพสต. สู่อปท. จากปีงบประมาณ 2542 - -> 2568

ข้อมูล ณ 5 ตค. 2567



สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)
Health Systems Research Institute (HSRI)

ถ่ายโอน สถานีอนามัยครั้งแรก
จำนวน 15 แห่ง ทั่วประเทศ..
- อบต. 3 แห่ง
- เทศบาลตำบล 11 แห่ง
- เทศบาลเมือง 1 แห่ง



2551



2542



พ.ร.บ. กำหนดแผน
และขั้นตอนการกระจายอำนาจ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2542

ประกาศราชกิจจานุเบกษา (19 ตค.2564)
ประกาศ กกต. เรื่อง หลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด



2564



2565

ถ่ายโอนสะสม ถึงปี2565
จำนวน 84 แห่ง(0.85%)
- อบต. 31 แห่ง
- เทศบาลตำบล 33 แห่ง
- เทศบาลเมือง 11 แห่ง
- เทศบาลนคร 8 แห่ง
- เมืองพัทยา 1 แห่ง

ถ่ายโอน ปี2566
จำนวน 3,263 แห่ง(33.03%)
- ถ่ายโอนไป อบจ. 3,263 แห่ง
- อบจ.รับถ่ายโอน 49 อบจ.
- ไม่รับถ่ายโอน 27 อบจ.
รับถ่ายโอน100% 6 อบจ.
(มุกดาหาร, หนองบัวลำภู, ร้อยเอ็ด, ขอนแก่น, ปราจีนบุรี, สุพรรณบุรี)



2566



2567

ถ่ายโอน ปี2567
จำนวน 934 แห่ง (9.46%)
ถ่ายโอนไป อบจ. 933 แห่ง
ถ่ายโอนไป อบต. 1 แห่ง
- รับถ่ายโอน 62 อบจ.
- ยังไม่รับถ่ายโอน 14 อบจ.



2568

ถ่ายโอนให้ อบจ.ปี2568
จำนวน 256 แห่ง (2.59%)
- ถ่ายโอนไป อบจ. 256 แห่ง
- รับถ่ายโอน 63 อบจ.
- ยังไม่รับถ่ายโอน 13 อบจ.

ข้อมูล ณ วันที่ 24 ก.ย. 2567

จำนวน สอน./รพ.สต.ทั้งหมด 9,878 แห่ง

- ยังไม่ถ่ายโอน 5,341 (54.07%)
- ถ่ายโอนแล้ว 4,537 (45.93%)

แนวทางการใช้งบประมาณ งบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



1. เงินค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

- **งบประมาณ 100,000 บาท/แห่ง/ปี** โดย เงินเข้าหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิที่ลงทะเบียนกับ สปสช. เป็น Contracting Unit for Primary Care (CUP) แล้ว

- **เงื่อนไข** หน่วยบริการปฐมภูมิร่วมกับ อปท. ดำเนินการคัดกรองผู้สูงอายุทุกสิทธิ และบุคคลที่มีอายุต่ำกว่า 60 ปี ทุกสิทธิที่มีภาวะพึ่งพิง ตามแบบประเมินบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เพื่อแบ่งผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงออกเป็น 4 กลุ่ม และต้องบันทึกลงในโปรแกรม LTC รวมถึงจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)

หน่วยงานที่ใช้งบนี้ได้

1. ภาครัฐและเอกชน ที่ขึ้นทะเบียน CUP กับ สปสช.แล้ว เช่น sw.สต., คลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น, ร้านยาของฉันทน์



คลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

แนวทางการใช้งบประมาณ

งบกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กปท.)

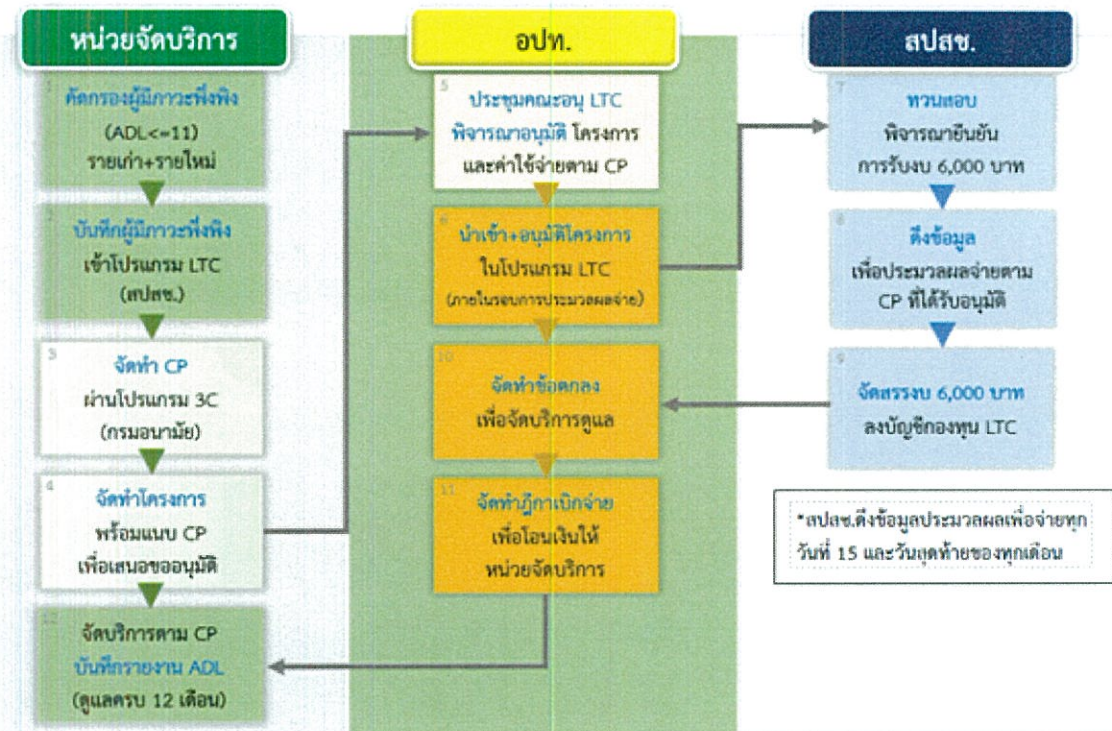


2. โครงการจัดบริการดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว (Long Term Care ; LTC)

- งบประมาณ 10,442 บาท/คน/ปี

โดย งบโอนให้ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)

- **เงื่อนไข** หน่วยบริการปฐมภูมิ จัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care plan) เสนอ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จะเป็นผู้ตรวจสอบ และ อนุมัติ



หน่วยงานที่ใช้งบนี้ได้

1. **หน่วยบริการปฐมภูมิ ที่มี Care Manager (CM)** เท่านั้น เช่น ศูนย์การแพทย์และฟื้นฟูบึงยี่โถ, sw.สต. หมายเหตุ หน่วยปฐมภูมิ หรือ sw.สต. บางที่ เจ้าหน้าที่ยังไม่ได้ผ่านการอบรม เป็น Care Manager

แนวทางการใช้งบประมาณ

งบกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กปท.)

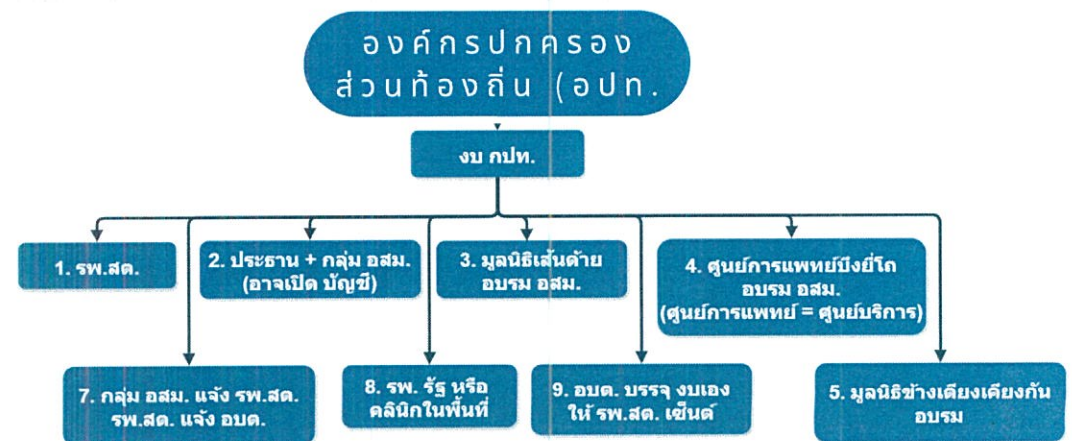


3. ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่ดำเนินการในชุมชน ร่วมกับ อปท.

- งบประมาณ 45 บาท/ประชากร/ปี แต่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ต้องสมทบงบประมาณเพิ่มอีกส่วนหนึ่ง
- **เงื่อนไข** จัดทำแผนการทำงาน/โครงการหรือกิจกรรมรายปี โดยต้องมีหลักฐานการจ่ายเป็น ใบเสร็จรับเงิน หากมีเงินเหลือให้หน่วยบริการคืนกองทุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ยกเว้นกรณีขอ ขยายระยะเวลาการดำเนินงานกับกองทุนฯ

หน่วยงานที่ใช้งบนี้ได้

1. ทุกหน่วยงาน ที่เขียนแผนงาน/โครงการหรือกิจกรรม ที่มีส่วนช่วยเสริมสุขภาพและป้องกันโรค



ขั้นตอนการทำงาน

โครงการ ขอให้เขาชัด

สำหรับผู้ป่วยติดเตียง



นำเสนอ และ ประสานงาน

เพื่อขอความร่วมมือระหว่างหน่วยงานทุกภาคส่วน อาทิ

1. สาธารณสุขจังหวัด
2. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
3. เอกชน
4. องค์กรไม่แสวงหากำไร
5. หน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง



ส่วนที่ 1 :

เริ่มสร้างภาคีเครือข่ายและคัดกรองผู้ป่วย
(Start networking and screening patients)

1.1 สร้างภาคีเครือข่าย
ร่วมกับหน่วยงานปฐมภูมิ
(sw.สต., Care Giver)

1.2 กระจายองค์ความรู้เรื่อง
วิธีการป้องกันและรักษา
สู่ชุมชน และ ครอบครัว

1.3 ตรวจสอบภาพเชิงรุก
เพื่อคัดกรองผู้ป่วยติดเตียง

2.1 ร่วมลงพื้นที่เยี่ยมบ้านผู้ป่วย
พร้อมหน่วยงานปฐมภูมิ และ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข

2.2 ให้ความรู้ และ สาธิตวิธีดูแลแผล
แบบบูรณาการ
แก่ ผู้ดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (Home ward)

2.3 สร้างกลุ่มเครือข่ายชุมชน
เพื่อให้คำปรึกษาออนไลน์
(Telemedicine)

2.4 สนับสนุนอาหาร / ของใช้จำเป็น
เพื่อช่วยลดค่าใช้จ่ายในครัวเรือน

ส่วนที่ 2:

การดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้าน
(Home Ward)



3.1 ผู้ดูแลผู้ป่วย ส่งข้อมูลเข้าสู่ระบบเครือข่ายชุมชน
สัปดาห์ละ 1 ครั้ง

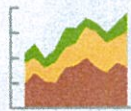
3.2 เจ้าหน้าที่ การเก็บรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย
เพื่อติดตามผล และ ให้คำแนะนำผู้ดูแล

3.3 เจ้าหน้าที่ทุกภาคส่วนร่วมกัน
ประเมินผล การดำเนินงานโครงการ

3.4 พัฒนา ปรับปรุง
การดำเนินงาน และขยายผล
ไปยังพื้นที่อื่นๆ ทั่วประเทศ

ส่วนที่ 3:

การประเมินผลและการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
(Evaluation and
Continuous Improvement)



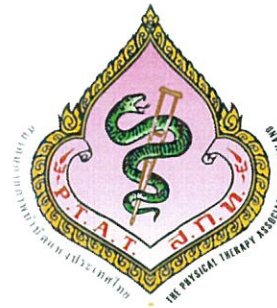
โครงการ **ขอให้เขาชาติ** ได้รับการสนับสนุนและความร่วมมือ



กรมสุขภาพจิต
กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต



มูลนิธิเส้น-ด้าย
ZEN-DAI FOUNDATION
16 มีนาคม 2564



สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

โครงการ **ขอให้เขาชัด** ได้รับการสนับสนุนและความร่วมมือ



กรมกิจการผู้สูงอายุ
DEPARTMENT OF OLDER PERSONS



ที่ ปท ๐๐๓๗/ ๕๕๕๕๒



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี
๑๔ ถนนวิสุทธิกษัตริย์ อำเภอเมือง ปท ๑๒๐๐๐
๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอสงวนรายชื่อผู้ป่วยติดเตียงที่มีแอลกอฮอล์ ที่ประสงค์เข้าร่วมโครงการ “ขอให้อยู่ดี จังหวัดปทุมธานี”
เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท วิโรจน์วิทัศน์ แมนจเม้นท์ จำกัด
อ้างถึง หนังสือบริษัท วิโรจน์วิทัศน์ แมนจเม้นท์ จำกัด ที่ MKT๐๑๐๗ (ภายใน) ลงวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗
สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อผู้ป่วยติดเตียงที่มีแอลกอฮอล์ ฯ จำนวน ๔๐ ฉบับ

ตามหนังสืออ้างถึง บริษัท วิโรจน์วิทัศน์ แมนจเม้นท์ จำกัด ได้สำรวจรายชื่อผู้ป่วยติดเตียงที่มีแอลกอฮอล์ในพื้นที่จังหวัดปทุมธานี เข้าร่วมโครงการ “ขอให้อยู่ดี จังหวัดปทุมธานี” ในการดูแลแอลกอฮอล์ที่บ้านแบบบูรณาการ โดยจะมีการลงพื้นที่ให้ความรู้แก่ญาติหรือผู้ดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่มีแอลกอฮอล์เบื้องต้น พร้อมทั้งสนับสนุนเวชภัณฑ์ ให้แก่ผู้ป่วยดังกล่าว เพื่อให้ผู้ป่วยลดโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อน ซึ่งอาจนำไปสู่การสูญเสีย สัตว์ปัญหาการเดินทางไปโรงพยาบาล ลดขั้นตอนการดูแลผู้ป่วย ลดภาระงานของบุคลากรทางการแพทย์ และลดค่าใช้จ่ายของภาครัฐ นั้น

ไม่ว่านี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี ขอสงวนรายชื่อผู้ป่วยติดเตียงที่มีแอลกอฮอล์ที่เรื่อวีที่ประสงค์เข้าร่วมโครงการ “ขอให้อยู่ดี จังหวัดปทุมธานี” จำนวน ๔๐ ราย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภู่งอก โยอิน)
นายกสมาคมสุขภาพจิตจังหวัดปทุมธานี

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
โทร ๐ ๒๕๕๑ ๖๕๕๔ คย ๑๒๑ - ๓
โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๗๗๕๕



สิ่งที่ส่งมาด้วย

หนังสือตอบรับจาก สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดปทุมธานี



ที่ ส.จ.ท. ๑๒๐๘/๕๖๗

สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย
๑๔/๑๓ หมู่ที่ ๔ ถ.ราชพฤกษ์ ล.คลองจ้อย
อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี ๑๑๑๒๐

๒ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญร่วมดำเนินโครงการ “ขอให้อยู่ดี จังหวัดปทุมธานี” บูรณาการองค์ความรู้ และสุขภาพระดับตำบล
ในกาดูแลผู้ป่วยติดเตียง ผู้มีภาวะพึ่งพิงและครอบครัว

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท วิโรจน์วิทัศน์ แมนจเม้นท์ จำกัด

ตามที่บริษัท วิโรจน์วิทัศน์ แมนจเม้นท์ จำกัด ได้มีการจัดโครงการ “ขอให้อยู่ดี จังหวัดปทุมธานี” บูรณาการองค์ความรู้ และสุขภาพระดับตำบลในการดูแลผู้ป่วยติดเตียง ผู้มีภาวะพึ่งพิงและครอบครัว โดยให้ทางสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สามารถร่วมใจลงนามลงพื้นที่ ช่วยเหลือ หรือแนะนำให้ความรู้ และร่วมงานเสวนา ตามวาระการดำเนินงานโครงการ นั้น

สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย มีความยินดีร่วมดำเนินโครงการ ประชาสัมพันธ์โครงการให้ทุกองค์การบริหารส่วนจังหวัดทราบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

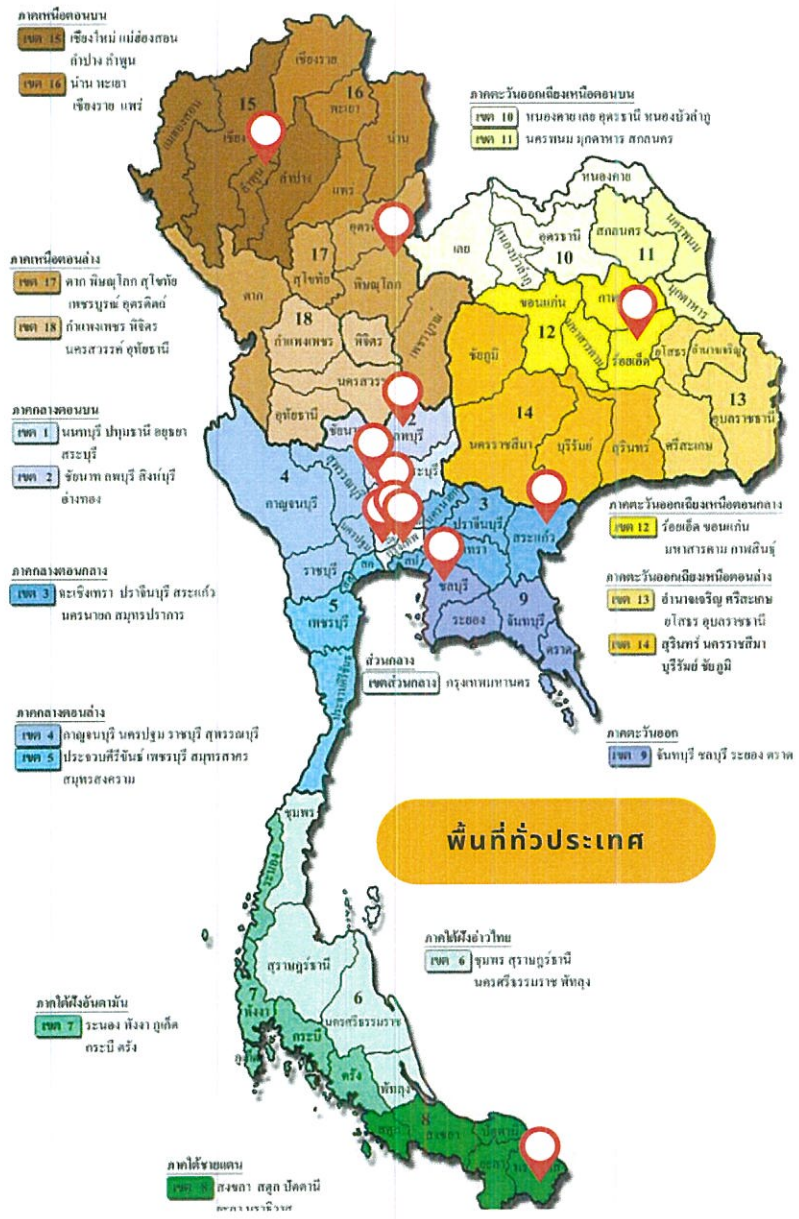
ขอแสดงความนับถือ

(นายภู่งอก โยอิน)

นายกสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย

หนังสือตอบรับจาก สมาคมองค์การบริหารส่วน จังหวัดแห่งประเทศไทย

ฝ่ายเลขานุการและประสานงาน
โทรศัพท์ ๐ ๒๐๐๖ ๘๓๐๖, ๐๔ ๕๒๕๕๒ ๐๕๖๐
โทรสาร ๐ ๒๐๐๖ ๘๓๐๕
E-mail: paoc_thai@hotmail.com



พื้นที่ภาคกลาง

อ่างทอง
34 ราย

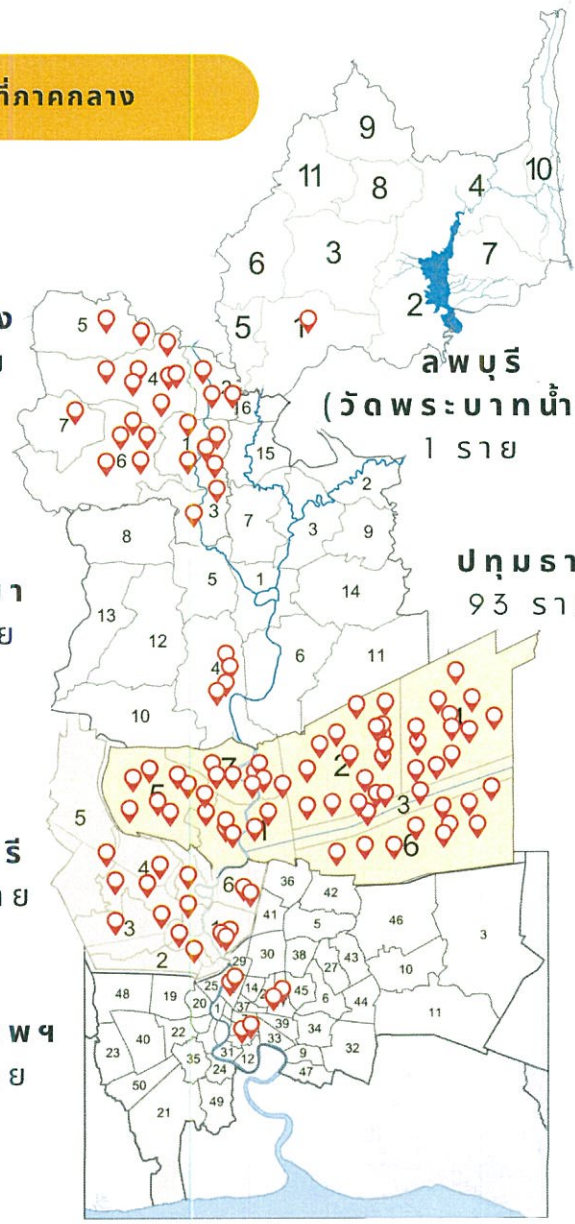
ลพบุรี
(วัดพระบาทน้ำพุ)
1 ราย

อยุธยา
7 ราย

ปทุมธานี
93 ราย

นนทบุรี
23 ราย

กรุงเทพฯ
11 ราย



การอบรมเจ้าหน้าที่ sw.สต. / Care Giver



ภาพบรรยากาศการลงพื้นที่

ร่วมกับ สภารณสุขจังหวัด,

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น, รพ.สต. และ อื่นๆ

จ.อ่างทอง

จ.ปทุมธานี



ภาพบรรยากาศการลงพื้นที่ ร่วมกับ องค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานี , สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรชนามินทร์ราชินี บ้านกลาง , รพ.สต. บางชะแยง , และ รพ.สต. คลองพระอุดม จ.ปทุมธานี



เอกสารขอรับการสนับสนุนผลิตภัณฑ์

ที่ ปท.๐๐๓๓.๖/๒๖/๖๖๖



โรงพยาบาลสามโคก ต.บ้านปฐม
อ.สามโคก ปทุมธานี ๑๒๕๖๐

๕ มี.ค. ๖๖

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนผลิตภัณฑ์
เรียน ผู้จัดการบริษัท วิโรจน์วิรัตน์ เมเนจเม้นท์ จำกัด

ด้วยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลสามโคก มีความประสงค์
ขอรับผลิตภัณฑ์ HAIDEE เพื่อใช้ในการดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่มีปัญหาแผลกดทับเรื้อรัง ลดขั้นตอนในการ
ทำแผลและช่วยประหยัดเวลาในการดูแลบาดแผลของผู้ป่วย

ในการนี้ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลสามโคก จึงขอความ
อนุเคราะห์ผลิตภัณฑ์ HAIDEE จำนวน ๒๔ ชุดเพื่อใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่มีแผลกดทับเรื้อรังและ
ขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายกิตติ อังศ์คุณารักษ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามโคก

ทีมเลขาฯกลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม
โทรศัพท์ ๐๒-๕๙๔๕๗๗๕๑ ต่อ ๒๐๑-๒๐๒
โทรสาร ๐๒-๕๙๔๕๗๗๕๕



ที่ ปท.๕๑๐๑๓.๓๐๓/๓๓๐

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านฉาง
อ.เมืองปทุมธานี จ.ปทุมธานี ๑๒๐๐๐

๒๕ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนผลิตภัณฑ์
เรียน กรรมการบริหาร โครงการขอให้หายดี

ด้วยกลุ่มงานพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านฉาง มีความประสงค์ขอรับผลิตภัณฑ์
HAIDEE เพื่อใช้ในการดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่มีปัญหาแผลกดทับเรื้อรัง และลดขั้นตอนในการทำแผล ช่วยประหยัดเวลา
ในการดูแลบาดแผลของผู้ป่วย ในการนี้กลุ่มงานพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านฉาง จึงขอ
ความอนุเคราะห์ผลิตภัณฑ์ HAIDEE ให้กับผู้ป่วยจำนวน ๔ ราย (รายละเอียดตามเอกสารแนบ) เพื่อใช้ในการดูแล
ผู้ป่วยที่มีแผลกดทับเรื้อรังและขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นงนภัทน์ชยา ธนะรัชต์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านฉาง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านฉาง
โทร ๐๒-๐๕๓๕๓๖๖



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลปทุมธานี โทร. ๘๒๒๙

ที่ ปท.๐๐๓๓.๒๐๒.๖/พิเศษ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนผลิตภัณฑ์
เรียน ผู้จัดการบริษัท วิโรจน์วิรัตน์ เมเนจเม้นท์ จำกัด

เนื่องด้วย งานเยี่ยมบ้านและชุมชน กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลปทุมธานี มีความ
ประสงค์ขอรับผลิตภัณฑ์ HAIDEE เพื่อใช้ในการดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่มีแผลกดทับเรื้อรัง ลดขั้นตอนในการทำ
แผลและช่วยประหยัดเวลาในการดูแลบาดแผลของผู้ป่วย

ในการนี้ งานเยี่ยมบ้านและชุมชน กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลปทุมธานี ขอความ
อนุเคราะห์ผลิตภัณฑ์ HAIDEE จำนวน ๒๔ ชุด เพื่อใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่มีแผลกดทับเรื้อรังและขอขอบพระคุณ
มา ณ โอกาสนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

(นางสาวสมพร วัฒนวิศิษฐ์ศิริ)
พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลชุมชน

โครงการขอให้หายดี

เพื่อชีวิตที่ดี “เรา” ทำเต็มที่เพื่อประชาชน

บูรณาการการดูแล/รักษาผู้ป่วยติดเตียงที่มีแผลกดทับ โดยที่ผู้ป่วยไม่ต้องเดินทางไปโรงพยาบาล ด้วยการอบรมให้ความรู้ วิธีการดูแลผู้ป่วยและการทำแผลที่บ้าน แก่ ญาติ หรือ ผู้ดูแล และมีทีมแพทย์ติดตามผลผ่านระบบออนไลน์ (Telemedicine)



เมื่อค่าใช้จ่ายลดลง
ความสุข ก็ตามมา
ค่า GDP ทั้งประเทศก็ เพิ่มขึ้น

ลดจำนวนผู้ป่วย

ที่ต้องมาโรงพยาบาล



ญาติและผู้ดูแลมีความเข้าใจ
สามารถทำแผลเองได้ที่บ้าน
อย่างมีประสิทธิภาพ

ลดภาระงาน

ของบุคลากรทางการแพทย์



- ลดเวลาและขั้นตอนในการดูแลรักษา
- ใช้บุคลากรทางการแพทย์น้อยลง
- ลดการทำงานนอกเวลา หรือออกนอกสถานที่

ไม่ต้องขูดแผล

ที่ทำให้เกิดความเจ็บปวด



การขูดแผล ทำให้แผลหายช้าลง
เมื่อเยื่อที่ตายถูกทำลายยัง มีความเสี่ยงในการห้ามเลือดไม่ได้
แผลหายช้าหรืออาจเสียชีวิตจากการติดเชื้อในกระแสเลือด

ลดค่าใช้จ่าย

ของภาครัฐ และ ผู้ป่วย



- ลดค่าเวชภัณฑ์ลง 70%
- ไม่มีค่าเดินทางไปโรงพยาบาล
- ไม่มีค่ารักษา และค่าทำหัตถการ

ผลลัพธ์ ที่คาดหวัง

1

ประเทศไทย



บรรเทาปัญหา
สังคมผู้สูงอายุ
ระดับสุดยอด



ลดค่าใช้จ่าย
ของสาธารณสุข
และครัวเรือน

2



ผู้ป่วย และ ผู้ดูแล



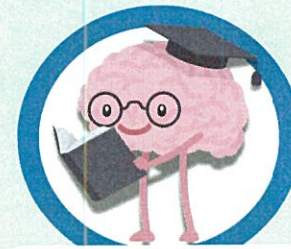
รักษา ดูแล ผู้ป่วย ที่บ้าน
(Homeward)



ระบบแพทย์ทางไกล
(Telemedicine)



ลดการเดินทาง
ไปพบแพทย์



มีความรู้ ความเข้าใจ
ในการป้องกัน บรรเทาโรค



ผู้ป่วย + ผู้ดูแล
มีสภาพจิตใจที่ดี

3



สาธารณสุข



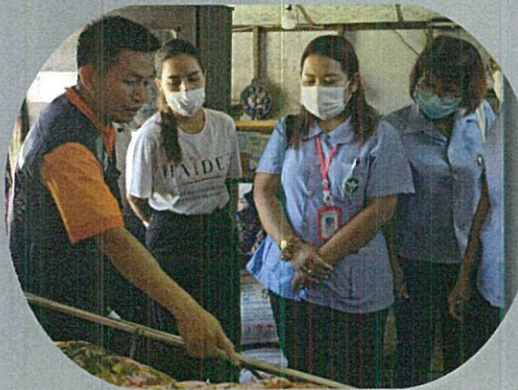
บรรเทา
บุคลากรการแพทย์



ลดความแออัด
ในโรงพยาบาล

วัตถุประสงค์

เพื่อบูรณาการการดูแลหรือการรักษา
ผู้ป่วยแผลกดทับที่บ้านโดยผู้ดูแล/ครอบครัว
และปรึกษาแพทย์ ระบบแพทย์ทางไกลออนไลน์ (Telemedicine)
โดยที่ผู้ป่วยไม่ต้องเดินทางไปโรงพยาบาลเพื่อรักษาโรค



1. ผู้ป่วยติดเตียง มีแผลกดทับเรื้อรัง
ผู้มีภาวะพึ่งพิง และอยู่ในกลุ่มเปราะบาง

กลุ่มเป้าหมาย



2. พระภิกษุอาพาธระยะท้าย
ในโครงการกุฎิชีวาภิบาล ของ โรงพยาบาลสงฆ์



แต่จากการลงพื้นที่พบว่า
มีอีกหลายปัจจัยสำคัญ
ที่จะทำให้ผู้ป่วยและผู้ดูแล
มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นอย่างยั่งยืน



โครงการ หัวใจชาติ สัปดาห์ 4+1 มิติ เพื่อผู้ป่วยติดเตียง

โครงการ หัวใจชาติ สัปดาห์ 4+1 มิติ เพื่อผู้ป่วยติดเตียง

เป็นโครงการที่จัดขึ้นเพื่อดูแลและสนับสนุนผู้ป่วยติดเตียงในประเทศไทย โดยมีเป้าหมายในการยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยติดเตียงและครอบครัว ผ่านการบูรณาการความร่วมมือจากหลายภาคส่วน ไม่ว่าจะเป็นหน่วยงานภาครัฐ หน่วยงานสาธารณสุข องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ องค์กรไม่แสวงหาผลกำไร และ ภาคเอกชน



ที่มาและจุดเริ่มต้น "โครงการหัวใจชาติ เพื่อผู้ป่วยติดเตียง"

โครงการนี้เป็นต้นแบบการบูรณาการความร่วมมือกับภาคีที่เกี่ยวข้องในหลายด้าน คือ หน่วยงานราชการ หน่วยงานภาคประชาสังคม หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานการแพทย์ หน่วยงานการศึกษาศาสตร์ หน่วยงานการเกษตรและอุตสาหกรรม หน่วยงานการขนส่งมวลชน หน่วยงานการสื่อสารมวลชน หน่วยงานการศึกษาระดับอุดมศึกษา หน่วยงานการศึกษาระดับมัธยมศึกษา หน่วยงานการศึกษาระดับประถมศึกษา หน่วยงานการศึกษาระดับอนุบาล และหน่วยงานการศึกษาระดับอาชีวศึกษา



สัปดาห์ 4+1 มิติ

การแก้ปัญหาและแนวทางการพัฒนาโครงการ
โครงการหัวใจชาติ เพื่อผู้ป่วยติดเตียง สัปดาห์ 4+1 มิติ

- กาย** - พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยติดเตียง
- จิตใจ** - ส่งเสริมสุขภาพจิตและสุขภาพใจของผู้ป่วยติดเตียงและครอบครัว
- สังคม** - ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลผู้ป่วยติดเตียง
- ปัญญา** - ส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาความรู้เกี่ยวกับผู้ป่วยติดเตียง
- การเงิน** - ส่งเสริมการระดมทุนและบริหารจัดการเงินช่วยเหลือผู้ป่วยติดเตียง

เป้าหมายของโครงการ

- ส่งเสริมคุณภาพชีวิต** ผู้ป่วยติดเตียง ครอบครัว และสังคมในระยะยาว
- พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยติดเตียง
- ส่งเสริมสุขภาพจิตและสุขภาพใจของผู้ป่วยติดเตียงและครอบครัว
- ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลผู้ป่วยติดเตียง
- ส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาความรู้เกี่ยวกับผู้ป่วยติดเตียง
- ส่งเสริมการระดมทุนและบริหารจัดการเงินช่วยเหลือผู้ป่วยติดเตียง



วัตถุประสงค์ของโครงการ

ยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยติดเตียงที่ไม่อยู่ในสถานพยาบาล
ระดับจังหวัดตามโมเดลผู้ดูแลครอบครัวผู้ป่วยติดเตียง
ที่กล่าวหา 3 คือ คน คนงาน และ การเงิน

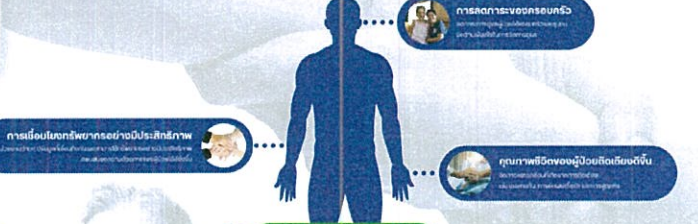
- การสำรวจและประเมินผลของโครงการ**
สำรวจและประเมินผลของโครงการในระดับจังหวัดและระดับประเทศ
- การบูรณาการความร่วมมือจากภาคส่วนต่างๆ**
บูรณาการความร่วมมือจากภาคส่วนต่างๆ ในการดูแลผู้ป่วยติดเตียง
- การส่งเสริมสุขภาพจิตและสุขภาพใจของผู้ป่วยติดเตียง**
ส่งเสริมสุขภาพจิตและสุขภาพใจของผู้ป่วยติดเตียงและครอบครัว

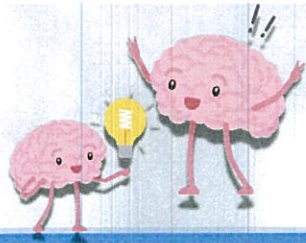
การดำเนินงานของโครงการ

- สนับสนุนบุคลากรทางการแพทย์**
สนับสนุนบุคลากรทางการแพทย์ในการดูแลผู้ป่วยติดเตียง
- กิจกรรมผู้ดูแลเตียง**
จัดกิจกรรมสำหรับผู้ดูแลเตียงในการดูแลผู้ป่วยติดเตียง
- เชื่อมโยงวิถีชีวิตและการเงิน**
เชื่อมโยงวิถีชีวิตและการเงินในการดูแลผู้ป่วยติดเตียง
- ติดตามผล**
ติดตามผลของโครงการในระดับจังหวัดและระดับประเทศ
- ให้ความรู้แก่หน่วยงานภาครัฐ / ครอบครัวยุติธรรม**
ให้ความรู้แก่หน่วยงานภาครัฐ / ครอบครัวยุติธรรมในการดูแลผู้ป่วยติดเตียง

แผนในอนาคต

- ขยายโครงการ**
ขยายโครงการไปยังจังหวัดอื่นๆ
- ขยายโครงการ**
ขยายโครงการไปยังจังหวัดอื่นๆ
- ขยายเครือข่ายความร่วมมือกับในต่างประเทศ**
ขยายเครือข่ายความร่วมมือกับในต่างประเทศ
- นวัตกรรมทางการแพทย์ผู้ดูแลเตียง**
พัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ผู้ดูแลเตียง





'สุขภาวะ' 4 + 1 มิติ

สุขภาวะทางกาย

การมีร่างกายแข็งแรง
และเข้าถึงการรักษา



ปัญหา



เจ็บป่วย



พิการ



เสียชีวิตก่อนวัย

สุขภาวะทางจิตใจ

มีความสุข ความพึงพอใจ
ในการใช้ชีวิต



ปัญหา



ความเครียด



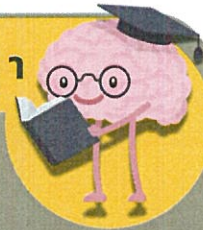
ท้อแท้
หมดหวัง
ซึมเศร้า



คิดอยาก
ฆ่าตัวตาย
/ ทำร้ายผู้อื่น

สุขภาวะทางปัญญา

การมีความคิด สติปัญญา
ทั้งทางโลก ทางธรรม



ปัญหา



ขาดความรู้



เข้าไม่ถึง
ความดีงาม



ไม่เข้าใจโลก
ตามความเป็นจริง

สุขภาวะทางสังคม

การมีสังคมช่วยเหลือ
และมีสิ่งแวดล้อมที่ดี



ปัญหา



ขาดสังคม
สูญเสียโอกาส
ขาดอิสระ



ปัญหาด้าน
สภาพแวดล้อม



ถูกตีเตียนจาก
สังคม /
คนในครอบครัว

สุขภาวะทางการเงิน

การมีปัจจัย 4
และสิ่งอำนวยความสะดวก
ที่เอื้อต่อการขายของผู้ป่วย



ปัญหา



ผู้ป่วย / ผู้ดูแล
ออกจากงาน



ขาดรายได้
ในครัวเรือน



GDP
งบสาธารณสุข



ขาดอาหาร



ขาดเวชภัณฑ์
ยารักษาโรค



ขาดของใช้
จำเป็น



ปัญหา
ที่อยู่อาศัย



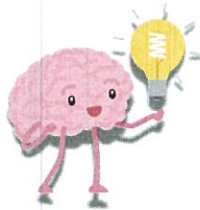
ปัญหาการเดินทาง



ปัญหา
บุคลากร
ทางแพทย์

'สุขภาวะ' 4 + 1 มิติ

ภาวะที่มีความพร้อมสมบูรณ์ ตามคำนิยามของ "สุขภาพ" ใน พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550



เสริมมิติที่ 5 คือ การเงิน
ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญในการดูแลผู้ป่วย



1

สุขภาวะทางกาย

การมีร่างกายแข็งแรง
และเข้าถึงการรักษา



2

สุขภาวะทางจิตใจ

มีความสุข ความพึงพอใจ
ในการใช้ชีวิต



3

สุขภาวะทางสังคม

การมีสังคมช่วยเหลือ
และมีสิ่งแวดล้อมที่ดี



4

สุขภาวะทางปัญญา

การมีความคิด สติปัญญา
ทั้งทางโลก ทางธรรม



5

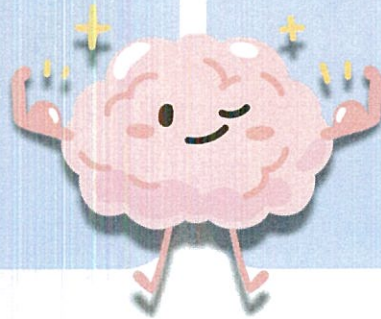
สุขภาวะทางการเงิน

การมีปัจจัย 4
และสิ่งอำนวยความสะดวก
ที่เอื้อต่อการหายของผู้ป่วย



สุขภาพะทางกาย

การมีร่างกายแข็งแรง
และเข้าถึงการรักษา



ปัญหา



เจ็บป่วย



พิการ



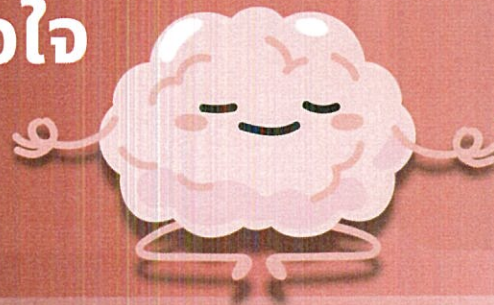
เสียชีวิต
ก่อนวัย

ภาคีเครือข่าย



สุขภาวะทางจิตใจ

มีความสุข ความพึงพอใจ
ในการใช้ชีวิต



ปัญหา



ความเครียด



ถือแทะ หมดหวัง
ซิมเศร่า



คิดอยาก
ฆ่าตัวตาย
/ ทำร้ายผู้อื่น

ภาคีเครือข่าย

ในการสนับสนุนและร่วมมือ

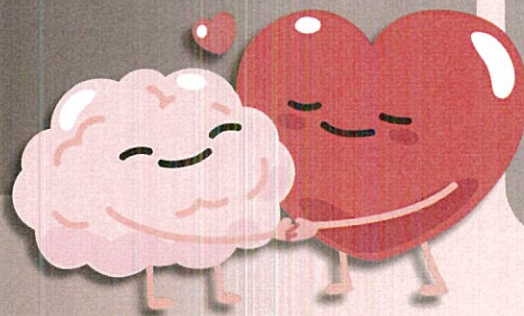


กรมสุขภาพจิต
กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต



สุขภาพะทางสังคม

การมีสังคมช่วยเหลือ
และมีสิ่งแวดล้อมที่ดี



ปัญหา



ขาดสังคม
สูญเสียโอกาส
ขาดอิสระ



ปัญหาด้าน
สภาพแวดล้อม



ถูกตีเตียนจาก
สังคม /
คนในครอบครัว

ภาคีเครือข่าย

ในการสนับสนุนและร่วมมือ



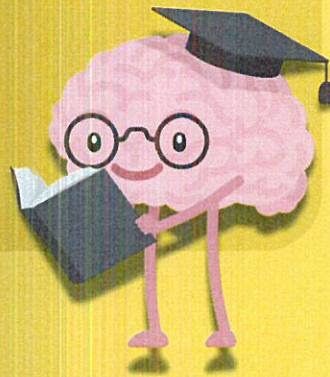
มูลนิธิเสіб-ด้าย
ZEN DAI FOUNDATION



กรมกิจการผู้สูงอายุ
DEPARTMENT OF OLDER PERSONS

สุขภาพะทางปัญญา

การมีความคิด สติปัญญา
ทั้งทางโลก ทางธรรม



ปัญหา



ขาดความรู้



เข้าไม่ถึง
ความดีงาม



ไม่เข้าใจโลก
ตามความเป็นจริง

ภาคีเครือข่าย

ในการสนับสนุนและร่วมมือ



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
สภาาชาตไทย



**HEALTH
ME!!**
กินดี อร่อยดี สุขภาพดี

สุขภาพะทางการเงิน

การมีปัจจัย 4

และสิ่งอำนวยความสะดวก
ที่เอื้อต่อการหายของผู้ป่วย



ภาคีเครือข่าย

ในการสนับสนุนและร่วมมือ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ปัญหา



ผู้ป่วย / ผู้ดูแล
ออกจากงาน



ขาดรายได้
ในครัวเรือน



GDP
งบสาธารณสุข



ขาดอาหาร



ขาดเวชภัณฑ์
ยารักษาโรค



ขาดของใช้
จำเป็น



ปัญหา
ที่อยู่อาศัย

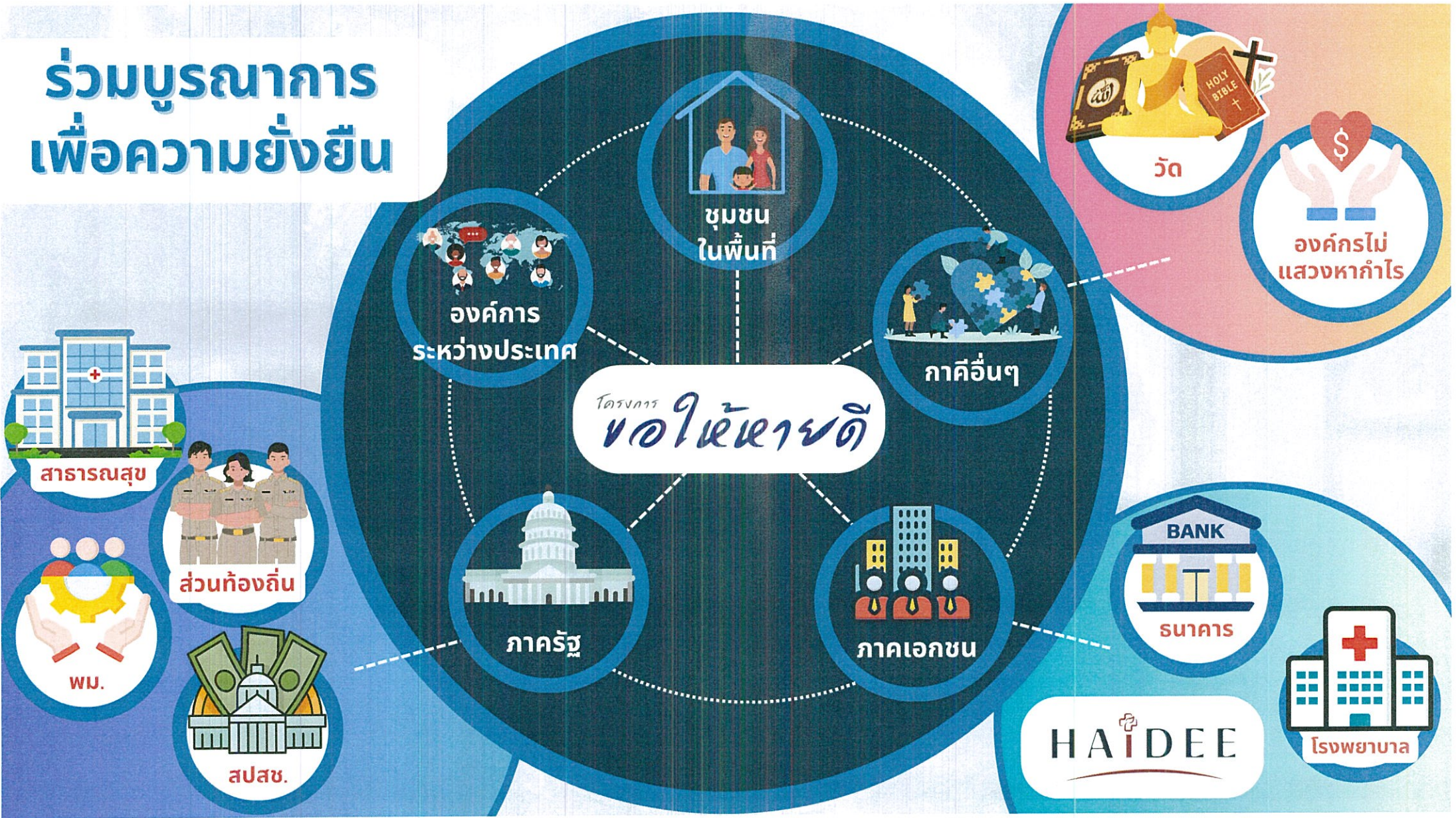


ปัญหาการ
เดินทาง



ปัญหา
บุคลากร
ทางแพทย์

ร่วมบูรณาการ เพื่อความยั่งยืน



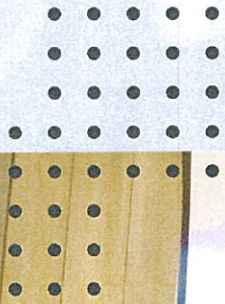
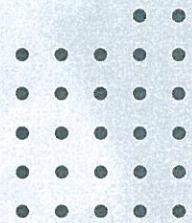
โครงการ

ขอให้หายดี

งานประชุมวิชาการนำเสนอผลการดำเนินงาน
“โครงการขอให้หายดี จังหวัดปทุมธานี” สุขภาวะ 4+1 มิติ
ร่วมบูรณาการยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยติดเตียงและครอบครัว

ณ ห้องอัศวินแกรนด์ บอลรูม เอ ชั้น 4 โรงแรมอัศวิน แกรนด์ คอนเวนชั่น
วันอังคารที่ 29 ตุลาคมพ.ศ. 2567

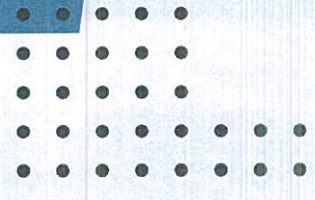
โครงการ หัวใจแห่งชาติ



นายวิชัย ไชยมงคล
ที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
ประธานร่วมเปิดงาน



ความร่วมมือของเหล่าพันธมิตร
ทั้งภาครัฐและเอกชน



โครงการ เพื่อแม่ชาติ



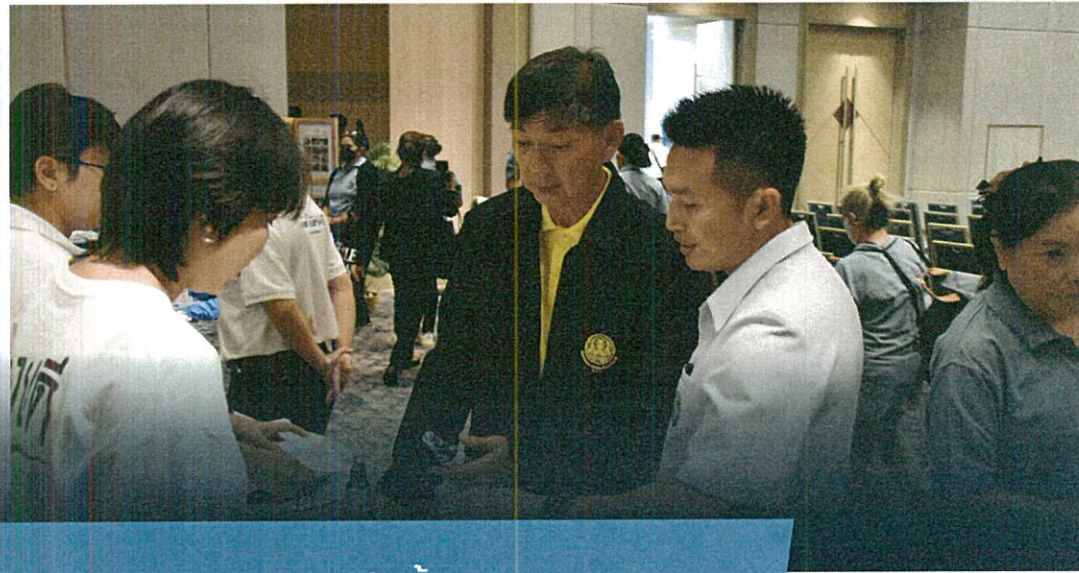
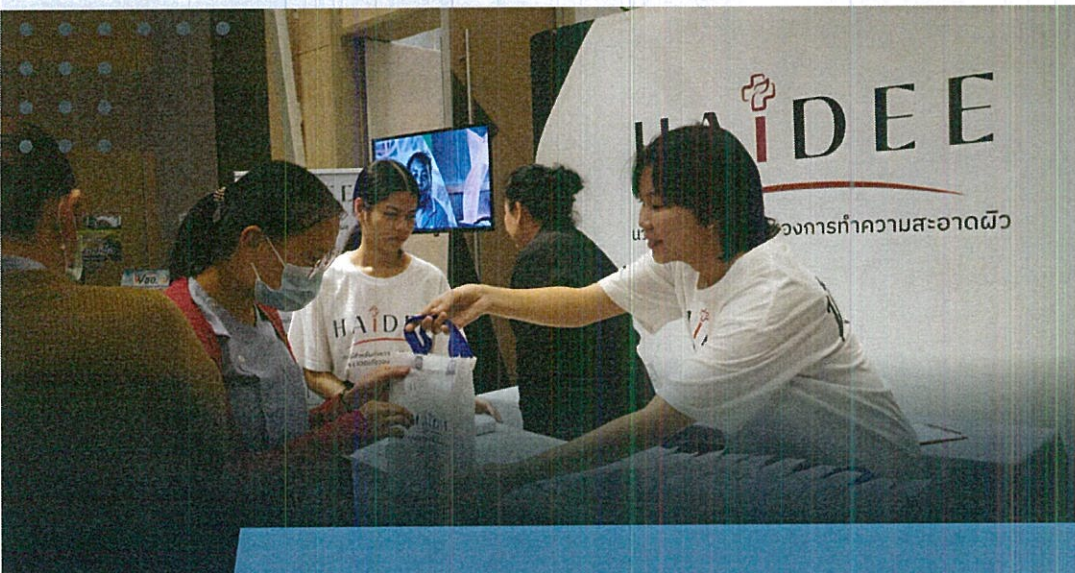
การเสวนา หัวข้อ “การบูรณาการยกระดับคุณภาพชีวิตของปู่ วยิตตเตียงและ ครอบครัว 4+1 มิติ โดยมุ่งเน้น บ้านปู่ วยเป็นศูนย์กลาง ผ่านการบูรณาการความร่วมมือจากหลายภาคส่วน ผสานข้อมูล ระบบสุขภาพ เทคโนโลยีนวัตกรรม อย่างครอบคลุม เพื่อให้ได้ผลลัพธ์เชิงประจักษ์ในทุกมิติ”

โครงการ
หัวใจแห่งชาติ



การเสวนา หัวข้อ “การบูรณาการยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยติดเตียงและ ครอบครัว 4+1 มิติ
โดยมุ่งเน้น บ้านผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ผ่านการบูรณาการความร่วมมือจากหลายภาคส่วน
ผสานข้อมูล ระบบสุขภาพ เทคโนโลยีนวัตกรรม อย่างครอบคลุม เพื่อให้ได้ผลลัพธ์เชิงประจักษ์ในทุกมิติ”

โครงการ
หัวใจสะอาดดี



พันธมิตรภาคเอกชน ร่วมสนับสนุนผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดแปลงและฆ่าเชื้อ HAIDEE

โครงการ
เพื่อประชาชนดี



พันธมิตรภาคเอกชน HEALTH ME ร่วมสนับสนุนอาหารสุขภาพมาตรฐานงานวิจัย
ช่วยป้องกันและควบคุมกลุ่มโรค NCDs

โครงการ หัวใจเข้าชาติ



พันธมิตรภาคเอกชน ร่วมสนับสนุน
ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ MUMU

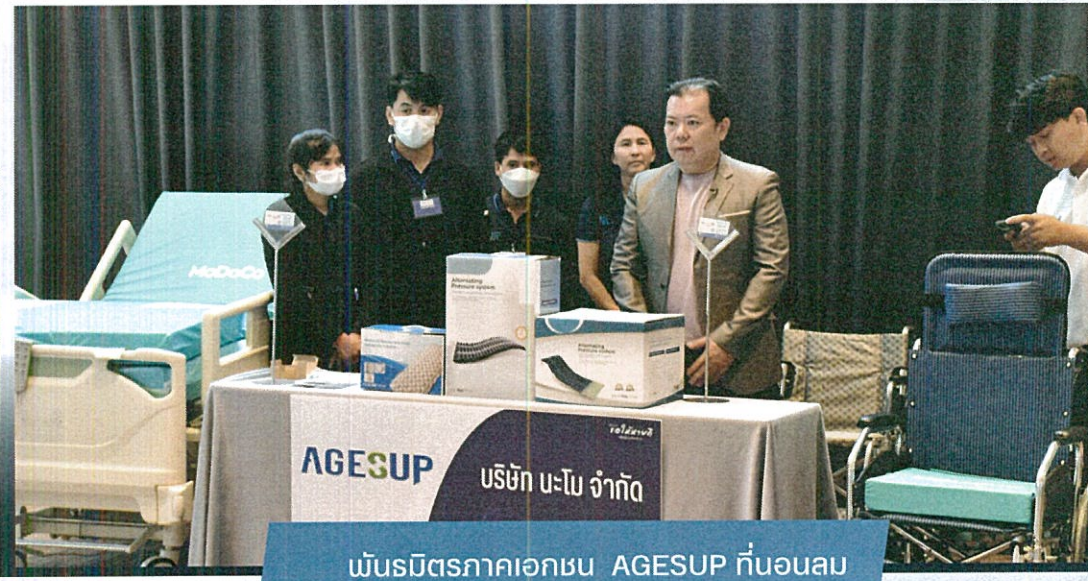


พันธมิตรภาคเอกชน เครื่องวัดความดัน
และ เครื่องให้อาหารทางสายยาง
SPACEMED

โครงการ หัวใจเข้าชาติ

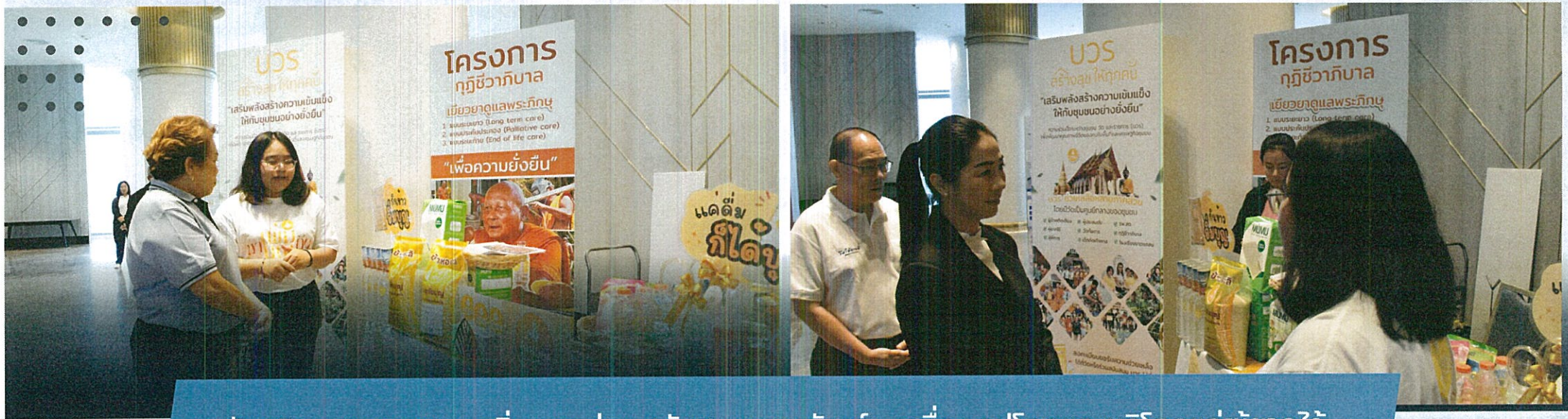


พันธมิตรภาคเอกชน MARJUSMIN อาหารเสริม
และอาหารทางสายยางสำหรับผู้ป่วย



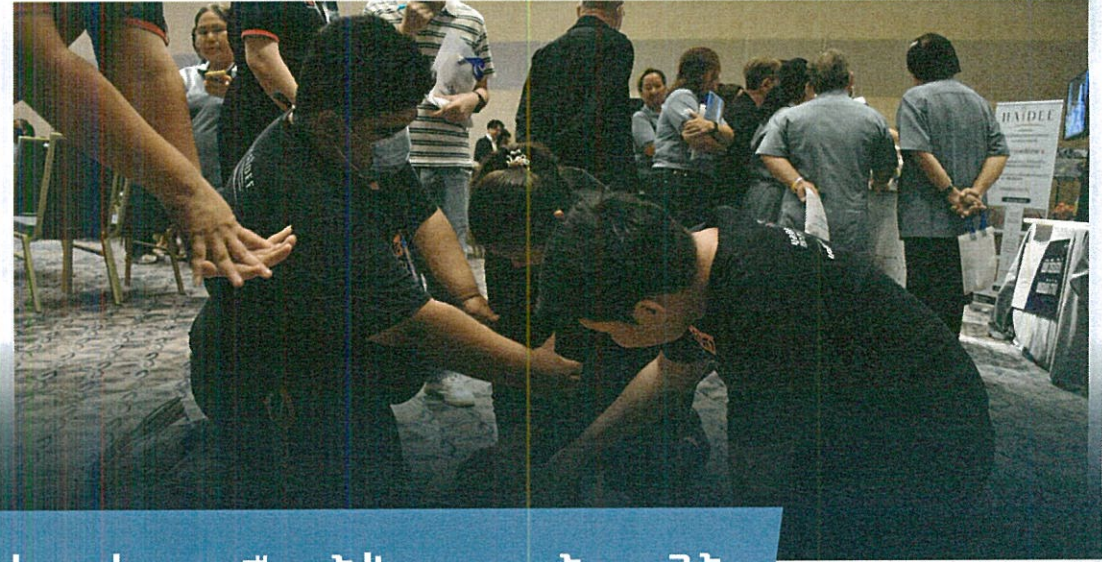
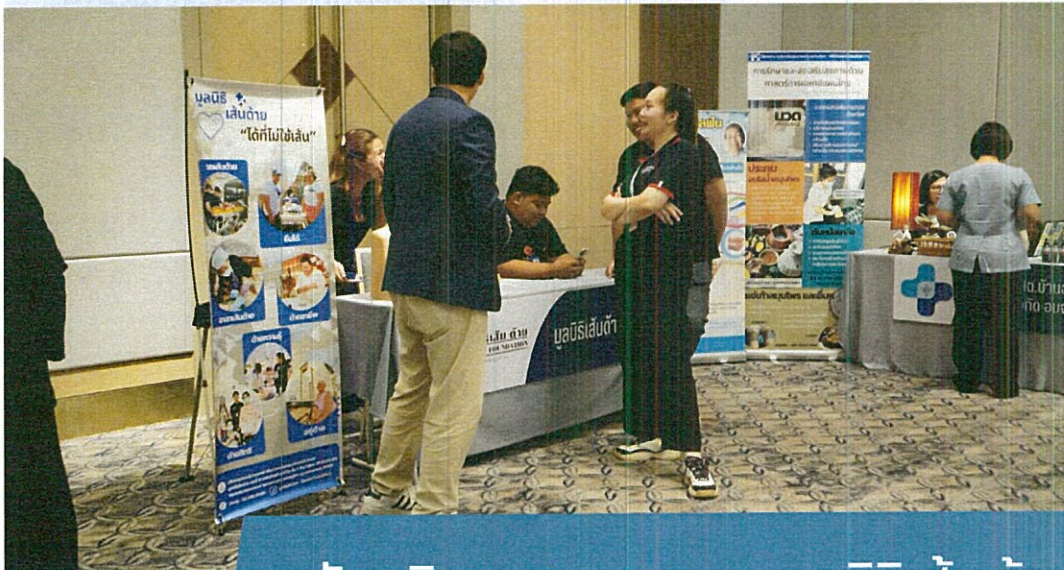
พันธมิตรภาคเอกชน AGESUP ที่นอนลม
ป้องกันแผลกดทับ รถเข็น

โครงการ ขอใจให้เขาชด



พันธมิตรภาคเอกชน เพิ่มบุญ ร่วมสนับสนุน เวชภัณฑ์ เครื่องอุปโภคและบริโภคแก่ผู้ยากไร้

โครงการ
หัวใจเข้าชาติ



พันธมิตรภาคเอกชน มูลนิธิเส้นต้ายร่วมช่วยเหลือผู้ป่วยและผู้ยากไร้

โครงการ หัวใจแม่ชาติ

นางกัลยา
เนี้ยวเจริญ (บ้านแทนคุณ)



อายุ
65 ปี

ก่อน 03/02/2566
หลัง 24/07/2566



ระยะเวลารวม 23 สัปดาห์

“ผู้ดูแลคือ
ฮีโร่ที่แท้จริง”

เสียงเรียกร้องที่ต้องการคนฟัง

ช่องทางการติดต่อ
โทร 1669 HAI DEE

1

นางละเอียด
ผลไม้



อายุ
81 ปี

ก่อน 20/02/2567
หลัง 25/07/2567



ระยะเวลารวม 21 สัปดาห์

“แม้ว่าจะต้องเผชิญกับอุปสรรคมากมาย
แต่ลูกก็จะไม่ยอมแพ้
เพราะมีแม่คอยเป็นกำลังใจให้เสมอ”

เสียงเรียกร้องที่ต้องการคนฟัง

ช่องทางการติดต่อ
โทร 1669 HAI DEE

2

นางสมพงษ์
เบอร์พันธ์



อายุ
86 ปี

ก่อน 01/05/2567
หลัง 24/09/2567



ระยะเวลารวม 20 สัปดาห์

“ความรักคือยานานเอก ที่ช่วยให้ทุกคน
ผ่านพ้นช่วงเวลาที่ยากลำบากไปได้”

เสียงเรียกร้องที่ต้องการคนฟัง

ช่องทางการติดต่อ
โทร 1669 HAI DEE

3

นางขุ้ม
ศรีหล้า



อายุ
85 ปี

ก่อน 01/05/2567
หลัง 24/09/2567



ระยะเวลารวม 20 สัปดาห์

“การได้ดูแลแม่ ถึงไม่ใช่แม่ที่ให้กำเนิด
ก็คือความสุขที่ยิ่งใหญ่ที่สุดในชีวิตลูก”

เสียงเรียกร้องที่ต้องการคนฟัง

ช่องทางการติดต่อ
โทร 1669 HAI DEE

4

โครงการ หัวใจแห่งชาติ

นายธนัชช
ธวัชวงศ์ชัย



อายุ
62 ปี

ก่อน 06/08/2567 หลัง 01/10/2567



ระยะเวลารวม 7 สัปดาห์

"แม้ร่างกายจะเจ็บปวด แต่หัวใจยังแข็งแกร่งเพื่อพ่อของฉันเสมอ"

เสียงเรียกร้องที่ต้องการคนฟัง



ช่องทางการติดต่อ
หัวใจแห่งชาติ HAIDEE



นางอำพร
เผือกสีอ่อน



อายุ
74 ปี

ก่อน 01/07/2567 หลัง 03/10/2567



ระยะเวลารวม 13 สัปดาห์

"ความอ่อนโยนของสีกิ่งคนเก่งของแม่ คือสายลมที่โชยพัดมาบรรเทาความกรรมาบ"

X: -356.75 cm
Y: 308.83 cm

เสียงเรียกร้องที่ต้องการคนฟัง



ช่องทางการติดต่อ
หัวใจแห่งชาติ HAIDEE



นางสาว
จำรัส มุลศรี



อายุ
72 ปี

ก่อน 23/08/2567 หลัง 02/10/2567



ระยะเวลารวม 5 สัปดาห์

"ถึงแม้ตอนนี้ต้องเผชิญกับความเจ็บป่วย แต่พี่เชื่อมั่นว่าวันหนึ่งน้องจะต้องหายป่วยและกลับมาแข็งแรงเหมือนเดิม"

เสียงเรียกร้องที่ต้องการคนฟัง



ช่องทางการติดต่อ
หัวใจแห่งชาติ HAIDEE



นางสาว
สุมาลย์ สกลพรปิยกุล



อายุ
69 ปี

ก่อน 01/07/2567 หลัง 03/10/2567



ระยะเวลารวม 13 สัปดาห์

"อย่าก้อแท้ไปเลยนะ เราจะผ่านช่วงเวลานี้ไปด้วยกัน"

เสียงเรียกร้องที่ต้องการคนฟัง



ช่องทางการติดต่อ
หัวใจแห่งชาติ HAIDEE



โครงการ หัวใจแม่ขาดดี

นางเทียมใจ เหล่าวานิช



อายุ
90 ปี

ก่อน
23/08/2567

หลัง
02/10/2567



ระยะเวลารวม 5 สัปดาห์

“ความหวังของลูกคือวันที่จะได้
เห็นรอยยิ้มของแม่อีกครั้ง”

เสียงเรียกร้องที่ต้องการคนฟัง



ช่องทางติดต่อ
หัวใจขาดดี HAIDEE



9

นางทองหล่อ จันทร์เจริญ



อายุ
84 ปี

ก่อน
01/07/2567

หลัง
06/08/2567



ระยะเวลารวม 4 สัปดาห์

“ทุกๆ วันที่ได้อยู่เคียงข้างแม่
เป็นวันที่ลูกมีความสุขที่สุด แม้ว่าแม่จะไม่เหมือนเดิม
แต่ลูกก็จะดูแลแม่ให้ดีที่สุดเท่าที่จะทำได้”

เสียงเรียกร้องที่ต้องการคนฟัง



ช่องทางติดต่อ
หัวใจขาดดี HAIDEE



10

นางสาว อมรรัตน์ เอี่ยมประเสริฐ



อายุ
48 ปี

ก่อน
04/07/2567

หลัง
01/10/2567



ระยะเวลารวม 13 สัปดาห์

“ช่วงเวลาที่อยู่เคียงข้างกัน
คือความทรงจำที่งดงาม”

เสียงเรียกร้องที่ต้องการคนฟัง



ช่องทางติดต่อ
หัวใจขาดดี HAIDEE



11

นางเขียน แร่สุข



อายุ
83 ปี

ก่อน
03/07/2567

หลัง
25/09/2567



ระยะเวลารวม 12 สัปดาห์

“ความรัก ความห่วงใยและความทรงจำดีๆ
ที่มีร่วมกัน จะอยู่ในใจเสมอ”

เสียงเรียกร้องที่ต้องการคนฟัง



ช่องทางติดต่อ
หัวใจขาดดี HAIDEE



12

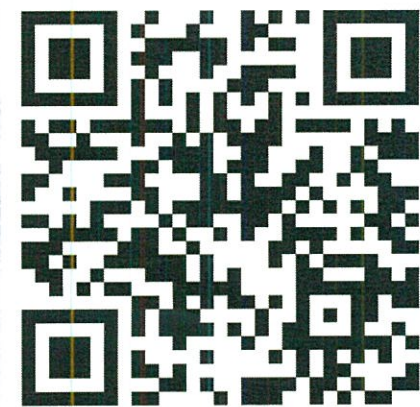
โครงการ

ขอใบหย่าขาด

สุภาพะ 4 + 1 มิติ

เพื่อผู้ป่วยติดเตียง

คลิปโครงการขอให้หายดี
29 ตุลาคม 2567



โครงการ

ขอให้เขาขดี

เพื่อผู้ป่วยติดเตียง

สนใจเข้าร่วมภาคีเครือข่าย
หรือ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

LINE : @HAIDEE

โทร : 083-6060-222