



นโยบายสาธารณะ

กองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
(Long Term Care : LTC)

จัดทำโดย

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ขอนแก่น

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

กระทรวงสาธารณสุข

ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น

สนับสนุนงบประมาณโดย

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

พ.ศ. 2560



นโยบายสาธารณะ
กองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
(Long Term Care : LTC)





ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะ

กองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

(Long Term Care : LTC)

คณะผู้วิจัย

ดร.ศิราณี	ศรียาภาค	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
ดร.นพ.โกมาตร	จึงเสถียรทรัพย์	สำนักวิจัยสังคมและสุขภาพ
ดร.วัชร	อมรโรจน์วรวุฒิ	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
ผศ.ดร.ปิยะธิดา	คูหิรัญญรัตน์	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
น.พ.ธารา	รัตนอำนวยศิริ	โรงพยาบาลอาจสามารถ
อ.นวลละออง	ทองโคตร	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น



สนับสนุนโดย สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

พ.ศ. 2560

ข้อมูลบรรณานุกรมของหอสมุดแห่งชาติ

National Library of Thailand Cataloging in Publication Data

ศิริณี ศรีหาภาค และ คณะ

ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะกองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
(Long Term Care : LTC) ---ขอนแก่น: วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น กระทรวงสาธารณสุข.
2560. 80 หน้า

1. นโยบายสาธารณะ 2. ผู้สูงอายุ 3. กองทุนระบบการดูแลระยะยาว I. ชื่อเรื่อง

ISBN

คำนำ

สถานการณ์การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรของประเทศไทยที่เข้าสู่ภาวะสังคมผู้สูงอายุแบบก้าวกระโดด ส่งผลให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังและการประสพภาวะทุพพลภาพเพิ่มสูงขึ้นและความต้องการการดูแลยิ่งทวีเพิ่มสูงขึ้นตาม ในขณะที่ผู้ดูแลในครอบครัวและอัตราการเกื้อหนุนในสังคมมีข้อจำกัดด้านการดูแล จึงมีความจำเป็นยิ่งสำหรับการเตรียมการรองรับสังคมผู้สูงอายุของประเทศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ร่วมกับ กระทรวงสาธารณสุข สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย และสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย ได้ลงนามบันทึกความร่วมมือเพื่อสนับสนุนการจัดระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) แบบบูรณาการในพื้นที่ เมื่อวันที่ 30 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2558

ซึ่งหลังการดำเนินงานตามนโยบายดังกล่าว พบว่าในปี 2559 พื้นที่เขตสุขภาพที่ 7 มีประเด็นปัญหาในการเบิกจ่ายงบประมาณ และ การดำเนินการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในพื้นที่ ที่มีความจำเป็นต้องได้รับการพัฒนาอย่างเร่งด่วน การจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะกองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในครั้งนี้ ซึ่งเกิดจากการประชุมร่วมของนักวิชาการและผู้ปฏิบัติงาน การรวบรวมข้อมูลจากพื้นที่วิจัย การศึกษาเอกสารจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และ การรับฟังความเห็นทั่วไปโดยใช้รูปแบบนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมประเด็นหลักประกันสุขภาพผู้สูงอายุ จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกภาคส่วน เพื่อพัฒนาข้อเสนอแนะเชิงนโยบายกองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงสำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อนำสู่การปฏิบัติในพื้นที่ต่อไป

คณะผู้วิจัยหวังว่า ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะที่เสนอต่อ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จะเป็นประโยชน์และเป็นแนวทางในการพัฒนาระบบบริการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ซึ่งเป็นกลุ่มเปราะบางในสังคมต่อไป ในการนี้ คณะทำงานใคร่ขอขอบคุณภาคีเครือข่ายที่ร่วมทำงานในครั้งนี้ และขอขอบคุณ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ผู้ให้ทุนสนับสนุนโครงการวิจัย มา ณ โอกาสนี้ด้วย

คณะผู้วิจัย
สิงหาคม 2560

สารบัญ

คำนำ	ก
สารบัญ	ข
เอกสารหลัก	1
การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้กองทุนระบบการดูแล ระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care: LTC)	
ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะ	13
การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้กองทุนระบบการดูแล ระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care: LTC)	
ภาคผนวก	16
บันทึกความร่วมมือการร่วมเป็นเครือข่ายพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาวในชุมชนอีสานโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน	

การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้กองทุนระบบการดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care: LTC)

ดร.ศิริณี ศรีหาคาศ และคณะ

นิยาม

ผู้สูงอายุ ความหมายตามพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ.2546 ผู้สูงอายุ หมายถึง บุคคลที่มีอายุเกิน 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไปและมีสัญชาติไทย¹

การดูแลระยะยาว หมายถึง การดูแลที่ครอบคลุมทุกมิติทั้งสังคมสุขภาพเศรษฐกิจและสภาพแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุที่ประสบภาวะยากลำบาก อันเนื่องมาจากการเจ็บป่วยเรื้อรัง หรือมีความพิการทุพพลภาพช่วยเหลือตนเองได้บางส่วนหรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในชีวิตประจำวัน โดยผู้ดูแลที่เป็นทางการ (บุคลากรด้านสุขภาพและสังคม) และไม่เป็นทางการ (ครอบครัวเพื่อน เพื่อนบ้าน) รวมถึงการบริการในครอบครัว ชุมชนหรือสถานบริการ²

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หมายความว่า ผู้สูงอายุ หรือบุคคลอื่น ๆ ที่มีคะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า 11 คะแนน ซึ่งแบ่งออกเป็น 4 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มที่ 1 กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้างมีปัญหาการกิน/การขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะสับสน กลุ่มที่ 2 กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสน และอาจมีปัญหาการกิน/การขับถ่าย กลุ่มที่ 3 กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ไม่มีปัญหาการกินหรือเจ็บป่วย และ กลุ่มที่ 4 กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้เจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต และมีสิทธิได้รับการสาธารณสุขตามชุดสิทธิประโยชน์³

การบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หมายความว่า การบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ในเอกสารแนบท้ายที่เป็นการให้บริการ ณ ครั้วเรือน หรือที่ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือที่หน่วยบริการ หรือที่สถานบริการที่ให้บริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยบุคลากรสาธารณสุขหรือผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง³

สถานการณ์การพึ่งพิงระยะยาวของผู้สูงอายุในประเทศไทย

ปัจจุบันโครงสร้างประชากรโลกเปลี่ยนแปลง จำนวนประชากรผู้สูงอายุเพิ่มจำนวนสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว ทำให้หลายประเทศเข้าสู่ภาวะสังคมผู้สูงอายุ ซึ่งเป็นสังคมที่มีความต้องการการพึ่งพาที่เพิ่มสูงขึ้น เช่นเดียวกับประเทศไทย พบสัดส่วนประชากรผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 9.4 ร้อยละ 10.7 ร้อยละ 12.2 และ ร้อยละ 14.9 ในปีพ.ศ. 2550 2554 และ 2557 ตามลำดับ^{4,5,6} จำนวนประชากรผู้สูงอายุที่เพิ่มสูงขึ้น ทำให้ความต้องการการดูแลเพิ่มสูงขึ้น จากการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง และปัญหาการประสบภาวะทุพพลภาพ

* ข้อมูลภายใต้โครงการวิจัย เรื่อง รูปแบบการพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสานโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน โดยการสนับสนุนงบประมาณจากสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ขอนแก่น

โดยเฉพาะการประสพภาวะทุพพลภาพรุนแรง ซึ่งเป็นสาเหตุที่นำมาสู่ความต้องการการดูแลระยะยาว จากการวิเคราะห์ข้อมูลแนวโน้มการเกิดภาวะทุพพลภาพของผู้สูงอายุในช่วงปี 2020 พบว่าทวีปแอฟริกา แนวโน้มความชุก ร้อยละ 9.6 ส่วนด้านทวีปอเมริกาแถบละตินอเมริกา พบร้อยละ 7.5 โดยเฉพาะในประเทศ สหรัฐอเมริกา และ ประเทศแคนาดา ร้อยละ 16.6 และร้อยละ 6.0 ตามลำดับ ส่วนประเทศแถบทวีปยุโรป แนวโน้มการเกิดภาวะทุพพลภาพ ร้อยละ 8.9 และทวีปเอเชีย พบร้อยละ 8.57 ยกเว้นประเทศญี่ปุ่นพบว่า อัตราความชุกของการเกิดภาวะทุพพลภาพรุนแรงในผู้สูงอายุมากกว่า ร้อยละ 20⁸

ด้านประเทศไทยจากการสำรวจพบว่าผู้สูงอายุมีภาวะความต้องการการพึ่งพิงการดูแลกิจวัตรประจำวัน ร้อยละ 15.59 และจากการคาดประมาณจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในปี 2552 พบว่ามีความต้องการการดูแลระยะยาว ในเพศชายประมาณ 60,000 คน เพศหญิง 100,000 คน และอีก 20 ปีข้างหน้า จะเพิ่มขึ้น เป็นในเพศชาย 100,000 คน และ เพศหญิง 140,000 คน¹⁰

อย่างไรก็ตามโครงสร้างครอบครัวของสังคมไทยเปลี่ยนจากครอบครัวขยายเป็นครอบครัวเดี่ยวมากขึ้นจากร้อยละ 28.9 เป็นร้อยละ 31.0 ผู้ดูแลในครอบครัวมีอยู่อย่างจำกัด บุตรที่ทำหน้าที่ดูแลบิดามารดามีจำนวนน้อยลง อัตราส่วนเกื้อหนุนมีแนวโน้มลดต่ำลงอย่างต่อเนื่อง จากร้อยละ 7.0 เป็น ร้อยละ 6.3 ร้อยละ 5.5 และ ร้อยละ 4.5 ในปีพ.ศ. 2550, 2553, 2554 และ 2557 ตามลำดับ^{4,5,6} ทำให้พบว่าในปี 2550 พบมีผู้สูงอายุที่ต้องมีผู้ดูแลในการทำกิจวัตรประจำวันร้อยละ 10.9 ในขณะที่ร้อยละ 1.1 ต้องการผู้ดูแลแต่ไม่มี และ ร้อยละ 2.2 ของผู้ดูแลเป็นผู้สูงอายุด้วยกัน⁴

นอกจากนี้จากการศึกษาผลกระทบและภาระการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวใน 9 จังหวัดของประเทศไทย พบว่า ผู้ดูแลในครอบครัว ส่วนใหญ่มีปัญหาด้านสุขภาพและความไม่พร้อมด้านร่างกาย โดยพบว่า 1 ใน 3 อยู่ในวัยสูงอายุ และมีภาวะเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง และเกือบร้อยละ 2 มีความพิการและมีปัญหาในการดูแลตนเอง นอกจากนี้พบว่า 3 ใน 4 ของผู้ดูแลยังประกอบอาชีพอยู่ และผู้ดูแลมากกว่าร้อยละ 80 ต้องรับภาระดูแลเพียงลำพัง และเกือบร้อยละ 10 ต้องดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว มากกว่า 1 คน ซึ่งภาระการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ก่อให้เกิดผลกระทบต่อผู้ดูแล มากกว่าร้อยละ 70.0 โดยเฉพาะด้านเศรษฐกิจพบมากที่สุด รองมาคือ ด้านอารมณ์ ด้านสังคม และด้านร่างกาย โดยเฉพาะการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมก่อให้เกิดผลกระทบต่อเกือบทุกด้านมากกว่า ร้อยละ 80 ในขณะที่พบว่าขาดหลักประกันคุณภาพการดูแลที่บ้านและความต่อเนื่องของการดูแลในระบบบริการสุขภาพ โดยพบว่าผู้สูงอายุส่วนใหญ่ไม่ได้รับการติดตามดูแลจากสถานบริการปฐมภูมิ ทั้งที่ผู้สูงอายุมากกว่าร้อยละ 25 มีปัญหาการดูแลด้านการแพทย์ที่เกินศักยภาพการดูแลของผู้ดูแลในครอบครัว และแนวทางการปฏิบัติการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่บ้านมีความล้าหลังขึ้นอยู่กับการปฏิบัติงาน¹¹

จากประมาณการค่าใช้จ่ายด้านการรักษาของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงรุนแรง ในปีพ.ศ.2552 พบประมาณ 908 - 11,354 ล้านบาท และจะเพิ่มเป็น 2,766 - 34,573 ล้านบาทในปีพ.ศ.2567 และจากการศึกษาสถานการณ์ค่าใช้จ่ายของการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว ในสถานดูแลผู้สูงอายุของเอกชน 5 แห่ง พบว่าค่าใช้จ่ายมีราคาสูงถึง 15,000 - 26,000 บาทต่อเดือน¹⁰ แนวโน้มและผลกระทบจากสังคมผู้สูงอายุของประเทศไทยทำให้ภาครัฐกำหนดทิศทางและนโยบายรองรับโดยเฉพาะนโยบายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว

การขับเคลื่อนนโยบายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของประเทศไทย

มีตามลำดับดังต่อไปนี้

คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รับทราบการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในการประชุมครั้งที่ 6/2556 เมื่อ 17 พ.ค. 2556

คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมีมติเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง พ.ศ. 2557 – 2561 ยกเว้นในส่วนของงบประมาณเสนอให้คณะกรรมการเงินการคลังพิจารณาอีกครั้งหนึ่ง เมื่อ การประชุมครั้งที่ 9/2556 เมื่อวันที่ 5 สิงหาคม 2556

คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติได้มีมติเห็นชอบต่อแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง พ.ศ. 2557– 2561 ในการประชุมเมื่อ 21 พฤศจิกายน 2556

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีมติสนับสนุนให้เกิดการดูแลในชุมชน ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินงานระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง พ.ศ.2557 – 2561 ผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เมื่อวันที่ 14 กันยายน 2558 โดยมีเป้าประสงค์ของการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวเพื่อ “บุคคล ครอบครัวและชุมชน ได้รับการสนับสนุนให้มีขีดความสามารถในการดูแลสูงอายุ เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีศักดิ์ศรีในครอบครัวและชุมชน และได้รับบริการทั้งด้านสาธารณสุขและบริการด้านสังคมที่เชื่อมโยงกันอย่างมีประสิทธิภาพ”ภายใต้เป้าหมายเฉพาะ 5 ประการ คือ

1) ผู้สูงอายุทุกคน ได้รับการคัดกรอง และมีระบบ ส่งเสริม ป้องกัน พ้นพู่และการดูแล ตามระดับความจำเป็นในการดูแลระยะยาว ให้สามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีศักดิ์ศรี

2) ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริม สนับสนุน เพื่อป้องกันการเข้าสู่ภาวะพึ่งพิง

3) มีระบบการเงินการคลังที่ยั่งยืน ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงอย่างครบวงจร

4) ทุกชุมชน มีระบบสนับสนุนการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ให้อยู่ในครอบครัวได้อย่างมีความสุข เช่น มีสถานที่ดูแลชั่วคราว (respite care)/ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุในชุมชน (community LTC center)/การดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน (home care)

5) สถานพยาบาลทุกแห่งมีระบบการสนับสนุนการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนและครอบครัว โดยมีเป้าหมายการดำเนินงานใน 3 ปี พ.ศ. 2559 – 2561 ปีที่ 1 (2559) ครอบคลุมพื้นที่และผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ร้อยละ 10 ประมาณ 1,000 ตำบล และ 100,000 ราย ปีที่ 2 (2560) ครอบคลุมพื้นที่และผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ร้อยละ 50 ประมาณ 5,000 ตำบล และ 500,000 ราย และ ปีที่ 3 (2561) ครอบคลุมพื้นที่และผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ร้อยละ 100 หรือ ทุก ตำบล ประมาณ 1,000,000 ราย

ต่อมาวันที่ 30 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2558 กระทรวงสาธารณสุข โดยนายโสภณ เหมธน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดย นายประทีป ธนกิจเจริญ รองเลขาธิการ รักษาการแทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย โดยนายเกรียงไกร ภูมิเหล่าแจ้ง นายกสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย และสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย โดย นายพนพล แก้วสุพัฒน์ นายกสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย ได้ลงนามบันทึกความร่วมมือเพื่อสนับสนุนการจัดระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) แบบบูรณาการในพื้นที่ ณ “ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา ธันวาคม 2550” กรุงเทพฯ

วันที่ 14 กันยายน 2558 คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ เห็นชอบมติ ปรับปรุงการจัดสรรงบประมาณ บริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ปีพ.ศ. 2559 จำนวน 600 ล้านบาท

วันที่ 4 มกราคม 2559 คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ ผ่านความเห็นชอบ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุน ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน หลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2559 มีการประกาศนโยบายตำบลดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว จำนวน 1,000 ตำบล ครอบคลุมพื้นที่และผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ร้อยละ 10 ประมาณ 100,000 ราย

คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ ผ่านความเห็นชอบ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุน ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2559 จำนวน 600 ล้านบาท โดยจัดสรรดังนี้

ส่วนที่ 1 จำนวน 500 ล้านบาทจัดสรรไปยังกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จำนวนประมาณ 1,000 แห่งที่มีความพร้อม เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ จำนวนประมาณ 100,000 คน วงเงินเฉลี่ยประมาณ 5,000 บาทต่อคนของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ บริหารจัดการโดย คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตามประกาศกองทุนที่กำหนดเพิ่มเติม เพื่อจัดให้มีบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขแก่ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้านและในชุมชน โดยมีศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ หรือ ศูนย์ที่เรียกชื่ออื่นเป็นศูนย์บริหารจัดการและให้บริการอย่างต่อเนื่อง

ส่วนที่ 2 จำนวน 100 ล้านบาท จัดสรรไปยังหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ประมาณ 1,000 แห่ง ะประมาณ 100,000 บาท เพื่อสนับสนุนการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงต่อเนื่องในพื้นที่ร่วมกับ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ดำเนินงานดังกล่าว รวมทั้งรับส่งต่อในกรณีที่ต้องให้บริการในหน่วยบริการ

ส่วนปีงบประมาณ 2560 คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ ผ่านความเห็นชอบ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2559 จำนวน 900 ล้านบาท โดยจัดสรรงบประมาณจำนวน 150 ล้านบาท จัดสรรไปยังหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ และ จำนวน 750 ล้านบาทจัดสรรไปยังกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

นโยบายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวสู่ปฏิบัติการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 7

เขตสุขภาพที่ 7 ประกอบด้วย 4 จังหวัด ได้แก่ ร้อยเอ็ด ขอนแก่น มหาสารคาม และ กาฬสินธุ์ แบ่งเขตการปกครองออกเป็น ทั้งหมด 77 อำเภอ และ 658 ตำบล โดยมีเทศบาลนคร และ เทศบาลเมือง จำนวน 8 แห่ง เทศบาลตำบล จำนวน 241 แห่ง และ องค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน 507 แห่ง

การนำนโยบายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวสู่พื้นที่ปฏิบัติการ เริ่มต้นโดยการประชุมพัฒนาการดำเนินงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการดำเนินงานโครงการพัฒนาระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ตำบล Long Term Care “รวมพลังขับเคลื่อน สังคมผู้สูงวัย เข้าใจ เข้าถึง พึ่งได้” ณ โรงแรมพูลแมน อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น ในช่วงวันที่ 25 – 26 มกราคม 2559

ในปี 2559 มีพื้นที่เข้าร่วมโครงการนำร่อง จำนวน 145 แห่ง โดยมีกลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุที่จะได้รับการดูแล จำนวน 11,635 คน อย่างไรก็ตามหลังการดำเนินโครงการ 1 ปี พบว่ามีเพียงประมาณร้อยละ 43 เท่านั้นที่สามารถดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณเพื่อให้การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะติดบ้านติดเตียง และมีมากถึง

ร้อยละ 57 ที่ไม่สามารถเบิกเงินได้ ส่วนในปี 2560 มีพื้นที่สมัครเข้าร่วม จำนวน 284 อบท. และพบว่ายังไม่มีพื้นที่ที่สามารถเบิกจ่ายงบประมาณดำเนินการได้ นอกจากนี้ยังเหลือพื้นที่ที่ต้องดำเนินการให้เสร็จสิ้นทั้งหมดในปี 2561 จำนวน 327 อบท. หรือ คิดเป็น ร้อยละ 43.25¹³ (ตารางที่ 1 และตารางที่ 2)

จากการประชุมและติดตามสภาพปัญหาของพื้นที่ในการดำเนินการ

การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว พบว่ามี

ความไม่พร้อมของการเตรียมพื้นที่ในการขับเคลื่อนนโยบายจากส่วนกลางลงสู่ผู้ปฏิบัติ โดยเฉพาะการทำความเข้าใจกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมโครงการ ซึ่งถึงแม้จะมีการประชุมชี้แจง แต่พื้นที่ได้สะท้อนว่ายังของระเบียบงบประมาณกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ทำให้ผู้ปฏิบัติงานเกิดความไม่มั่นใจในการปฏิบัติตาม

โดยเฉพาะการจัดตั้งศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ ที่เป็นรากฐานดำเนินการกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว พบว่าพื้นที่ส่วนใหญ่ที่ไม่สามารถเบิกจ่ายงบประมาณจากกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวไม่สามารถจัดตั้งศูนย์พัฒนาฯ ได้ เนื่องจากความไม่มั่นใจในแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับศูนย์พัฒนาฯ ทำให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น ออกประกาศ หลักเกณฑ์การสนับสนุนและส่งเสริมศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ พ.ศ.2560 เมื่อวันที่ 5 เมษายน 2560^{14, 15}

นอกจากนี้จากข้อมูลติดตามการดำเนินงานของพื้นที่ในปี พ.ศ. 2559 พบว่าผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุถึงร้อยละ 59.31 ต้องแบกรับภาระงานการดูแลผู้สูงอายุเกินมาตรฐานที่กำหนด (ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุต่อผู้สูงอายุ 1: 50) และมีผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ ร้อยละ 24.83 ต้องดูแลผู้สูงอายุมากกว่า 100 คน ซึ่งผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุเหล่านี้ต้องมีภาระงานรับผิดชอบหลักในหน่วยบริการสุขภาพ ในหลายพื้นที่ที่ไม่สามารถดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณและไม่บรรลุตามตัวชี้วัด ทำให้ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุขอลาออกจากบทบาทผู้จัดการการดูแลและขอเปลี่ยนงาน เช่นเดียวกับผู้ดูแลผู้สูงอายุ พบว่าการค้นหาผู้ดูแลเพื่อเข้ารับการอบรมตามเกณฑ์ 70 ชั่วโมง ทำได้ยากลำบาก และผู้ดูแลที่ผ่านการอบรมตามเกณฑ์ขอลาออก ทั้งในพื้นที่ที่ไม่สามารถเบิกจ่ายงบประมาณและในพื้นที่ที่เบิกจ่ายงบประมาณได้^{14, 15}

ตารางที่ 1 สรุปจำนวนและร้อยละพื้นที่เข้าร่วมโครงการระหว่างปี 2559 - 2561

จังหวัด	จำนวน อบท.	จำนวนพื้นที่เข้าร่วม		พื้นที่เข้าร่วมทั้งหมด		พื้นที่ที่จะเข้าร่วม ปี 2561	
		ปี 2559	ปี 2560	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.ขอนแก่น	224	44	99	143	63.84	81	36.16
2.มหาสารคาม	149	26	45	71	47.65	78	52.35
3.ร้อยเอ็ด	233	40	48	88	37.77	145	62.23
4.กาฬสินธุ์	150	35	92	127	84.67	23	15.33
รวมทั้งหมด	756	145	284	429	56.75	327	43.25

ตารางที่ 2 สรุปผลการติดตามพื้นที่ดำเนินการตามยุทธศาสตร์การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ปี 2559

จังหวัด	พื้นที่เข้าร่วมโครงการ	โอนงบจาก สปสช. ลงกองทุนสุขภาพท้องถิ่น/ตำบล	โอนงบจากกองทุนสุขภาพฯ ลงศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตฯ	ยังไม่ได้โอนงบจากกองทุนสุขภาพฯ ลงศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตฯ
1.ขอนแก่น	44	44 (100.0)	22 (50.00)	22 (50.00)
2.มหาสารคาม	26	26 (100.0)	11 (42.31)	15 (57.69)
3.ร้อยเอ็ด	40	40 (100.0)	13 (32.50)	27 (67.50)
4.กาฬสินธุ์	35	35 (100.0)	16 (45.71)	19 (54.29)
พื้นที่ทั้งหมด (อปท.)	145	145 (100.0)	62 (42.76)	83 (57.24)

สถานการณ์การขับเคลื่อนนโยบายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของ 4 จังหวัด มีความแตกต่างกันดังนี้

1) จังหวัดขอนแก่น

จังหวัดขอนแก่น มีพื้นที่ครอบคลุม 26 อำเภอ และ 198 ตำบล มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำนวน 228 แห่ง และมีจำนวนประชากรผู้สูงอายุ 292,217 คน เป็นเพศชาย 133,524 คน เพศหญิง 158,693 คน หรือคิดเป็นสัดส่วนประชากรผู้สูงอายุ ประมาณร้อยละ 16 พ.ศ.2558 จำนวน 300,600 พ.ศ.2563 จำนวน 358,400 คน พ.ศ.2568 จำนวน 414,600 คน พ.ศ. 2573 จำนวน 468,200 คน¹ และจากการศึกษาในพื้นที่เขตชนบทพบมีผู้สูงอายุที่มีภาวะทุพพลภาพรุนแรงซึ่งต้องการการดูแลระยะยาว เกือบร้อยละ 12¹²

ในช่วงปีพ.ศ. 2559 จังหวัดขอนแก่น โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานด้านสาธารณสุขสมัครเข้าร่วมตำบลดูแลผู้สูงอายุระยะยาวนําร่อง (Long Term Care) จำนวน 44 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองและจะได้รับการดูแลระยะยาว ในปี 2559 จำนวน 4,997 คน แต่หลังจากการติดตามพบว่า มีจำนวน 22 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือร้อยละ 50.0 เท่านั้นที่สามารถดำเนินการ และสามารถเบิกจ่ายงบประมาณจากกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวได้ ในขณะที่ครึ่งหนึ่งไม่สามารถดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณได้¹³

ต่อมาในปี พ.ศ. 2560 จังหวัดขอนแก่น มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานด้านสาธารณสุขเข้าร่วมตำบลดูแลผู้สูงอายุระยะยาวนําร่อง (Long Term Care) จำนวน 99 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีผู้สูงอายุที่จะได้รับการดูแลจำนวน 5,216 คน อย่างไรก็ตาม พบว่าพื้นที่เกือบครึ่งหนึ่ง หรือ จำนวน 44 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่มีผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุที่ผ่านการอบรม เนื่องจากงบประมาณการจัดอบรมของศูนย์อนามัยที่ 7 ไม่เพียงพอ ทำให้มีการจัดอบรมช่วงปลายไตรมาสที่ 2 (22 พ.ค.- 2 มิ.ย.60) และพบว่าพื้นที่ทั้งหมดในปีนี้ ยังไม่สามารถดำเนินการและเบิกจ่ายงบประมาณจากกองทุนสุขภาพตำบล ซึ่งจะมีพื้นที่อีกจำนวน 85 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือร้อยละ 37.28 ของจังหวัดขอนแก่นที่จะต้องเข้าร่วมโครงการในปีพ.ศ. 2561 เพื่อเป็นไปตามเป้าหมายครอบคลุมทุกพื้นที่ของจังหวัดขอนแก่น¹³ และจากข้อมูลติดตามการ

ดำเนินงานของพื้นที่ในปี พ.ศ.2559 พบว่าผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ ถึงร้อยละ 72.72 ต้องแบกรับภาระงานการดูแลผู้สูงอายุเกินมาตรฐานที่กำหนด (ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุต่อผู้สูงอายุ 1:50) โดยมีผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ ร้อยละ 40.90 ต้องดูแลผู้สูงอายุมากกว่า 100 คน^{14, 15}

อย่างไรก็ตาม มีพื้นที่ในจังหวัดขอนแก่นที่มีความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานสาธารณสุข ที่สามารถดำเนินการตามนโยบายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวจนสามารถเป็นแบบอย่างให้ในระดับจังหวัดและระดับเขตสุขภาพที่ 7 เช่น เทศบาลเมืองเมืองพลร่วมกับโรงพยาบาลพล เทศบาลนครขอนแก่น องค์การบริหารส่วนตำบลนาหนองทุ่ม และพบว่ามีหน่วยงานในจังหวัดขอนแก่น หลายหน่วยงานที่มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ศูนย์อนามัยที่ 7 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนขอนแก่น ที่ทำหน้าที่ในการสนับสนุนด้านวิชาการ การวิจัยและการกำกับติดตาม เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร และพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว รวมถึงสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ และการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยที่มีส่วนร่วมในการสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุในชุมชนและส่งเสริมเครือข่ายสมาคมสาขาสถาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทยในพระราชูปถัมภ์ประจำจังหวัดขอนแก่น^{14, 15}

2) จังหวัดร้อยเอ็ด

จังหวัดร้อยเอ็ด มีพื้นที่ครอบคลุม 20 อำเภอ และ 192 ตำบล มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำนวน 233 แห่ง ปี พ.ศ.2556 พบมีจำนวนประชากรผู้สูงอายุ 177,757 คน เป็นเพศชาย 79,384 คน เพศหญิง 98,373 คน ปี พ.ศ.2558 จำนวน 212,700 คน ซึ่งในปี พ.ศ.2563 ประมาณการผู้สูงอายุ จำนวน 253,300 คน และปี พ.ศ. 2573 ประมาณการผู้สูงอายุ จำนวน 330,000 (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2557)

การดำเนินงานตามนโยบายการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว ในช่วงปี พ.ศ.2559 จังหวัดร้อยเอ็ด มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานด้านสาธารณสุข เข้าร่วม จำนวน 40 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองและจะได้รับการดูแลระยะยาว จำนวน 1,748 คน แต่หลังจากการติดตามพบว่า มีจำนวน 13 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือร้อยละ 32.5 เท่านั้นที่สามารถดำเนินการและสามารถเบิกจ่ายงบประมาณจากกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวได้ ในขณะที่ครึ่งหนึ่งไม่สามารถดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณได้ และในปี พ.ศ. 2560 จังหวัดร้อยเอ็ด มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานด้านสาธารณสุข เข้าร่วมตำบลดูแลผู้สูงอายุระยะยาว จำนวน 48 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีผู้สูงอายุที่จะได้รับการดูแลจำนวน 1,605 คน อย่างไรก็ตาม พบว่าพื้นที่ส่วนใหญ่ยังไม่มีผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุที่ผ่านการอบรม ทำให้พื้นที่ที่เข้าร่วมทั้งหมดในปีนี้ ยังไม่สามารถดำเนินการและเบิกจ่ายงบประมาณจากกองทุน ซึ่งเมื่อเปรียบเทียบพื้นที่เป้าหมายจนสิ้นสุดโครงการพบว่า มีพื้นที่อีกจำนวน 141 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือร้อยละ 60.52 ของจังหวัด ที่จะต้องเข้าร่วมโครงการในปี พ.ศ. 2561 เพื่อเป็นไปตามเป้าหมายครอบคลุมทุกพื้นที่ของจังหวัดร้อยเอ็ด และจากข้อมูลติดตามการดำเนินงานของพื้นที่ในปี พ.ศ.2559 พบว่าผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ ถึงร้อยละ 32.5 ต้องแบกรับภาระงานการดูแลผู้สูงอายุเกินมาตรฐานที่กำหนด¹³

อย่างไรก็ตาม มีพื้นที่ในจังหวัดร้อยเอ็ดที่มีความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานสาธารณสุขที่สามารถดำเนินการตามนโยบายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวจนสามารถเป็นแบบอย่างให้ในระดับจังหวัดและระดับเขตสุขภาพที่ 7 เช่น เทศบาลตำบลอาจสามารถ และองค์การบริหารส่วนตำบล

อาจสามารถ นอกจากนั้น พบว่ามีหน่วยงานในจังหวัดร้อยเอ็ด ได้มีการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว โดยการบูรณาการการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวกับการดูแลสุขภาพที่บ้าน ด้วยการขับเคลื่อนร่วมกับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ (District Health Board) ซึ่งมีนายอำเภอและ หน่วยงานราชการในอำเภอเข้าร่วมดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะติดบ้านติดเตียง (ศิริณี ศรีหาภาค และคณะ, 2560; สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่นและวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น, 2560)

3) จังหวัดมหาสารคาม

จังหวัดมหาสารคาม มีพื้นที่ 13 อำเภอ และ 133 ตำบล มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำนวน 149 แห่ง ปี พ.ศ.2556 พบมีจำนวนประชากรผู้สูงอายุ 130,173 คน เป็นเพศชาย 57,953 คน เพศหญิง 72,220 คน ต่อมาในปี พ.ศ.2558 จำนวนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นเป็น 150,500 คน ซึ่งในปี พ.ศ.2563 ประมาณการผู้สูงอายุจำนวน 178,500 คน ปี พ.ศ.2568 ประมาณการผู้สูงอายุ 205,600 คน และ ปี พ.ศ. 2573 จะเพิ่มเป็นจำนวน 231,200 คน (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2557)

การขับเคลื่อนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของจังหวัดมหาสารคาม เริ่มในช่วงปี พ.ศ. 2559 โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานด้านสาธารณสุข สมัครเข้าร่วมตำบลดูแลผู้สูงอายุระยะยาวนาร่อง (Long Term Care) จำนวน 26 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองและจะได้รับการดูแลระยะยาว ในปี พ.ศ.2559 จำนวน 2,486 คน แต่หลังจากการติดตามพบว่า มีจำนวน 11 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือร้อยละ 42.31 เท่านั้นที่สามารถดำเนินการและสามารถเบิกจ่ายงบประมาณจากกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวได้ ในที่เกือบร้อยละ 58 ไม่สามารถดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณได้¹³

ต่อมาปี พ.ศ. 2560 จังหวัดมหาสารคาม มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานด้านสาธารณสุข เข้าร่วมตำบลดูแลผู้สูงอายุระยะยาวนาร่อง (Long Term Care) จำนวน 45 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีผู้สูงอายุที่จะได้รับการดูแลจำนวน 2,369 คน แต่อย่างไรก็ตามพบว่าพื้นที่ทั้งหมดในปีนี้ ยังไม่สามารถดำเนินการและเบิกจ่ายงบประมาณจากกองทุนสุขภาพตำบล และจะมีพื้นที่อีกจำนวน 52 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือร้อยละ 52.35 ของจังหวัด ที่จะต้องเข้าร่วมโครงการในปี พ.ศ. 2561 เพื่อเป็นไปตามเป้าหมายครอบคลุมทุกพื้นที่ของจังหวัดมหาสารคาม¹³ และจากข้อมูลติดตามการดำเนินงานของพื้นที่ในปี พ.ศ.2559 พบว่าผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ ถึงร้อยละ 76.92 ต้องแบกรับภาระงานการดูแลผู้สูงอายุเกินมาตรฐานที่กำหนด (ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุต่อผู้สูงอายุ 1:50) โดยมีผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ ร้อยละ 30.77 ต้องดูแลผู้สูงอายุมากกว่า 100 คน^{14,15}

4) จังหวัดกาฬสินธุ์

จังหวัดกาฬสินธุ์ มีพื้นที่ 18 อำเภอ และ 135 ตำบล มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำนวน 151 แห่ง จากการสำรวจ ปี พ.ศ.2556 พบมีจำนวนประชากรผู้สูงอายุ 123,980 คน เป็นเพศชาย 55,347 คน เพศหญิง 68,633 คน และในปี พ.ศ.2558 เพิ่มขึ้นเป็นจำนวน 144,400 คน ในปี พ.ศ.2563 ประมาณการผู้สูงอายุจำนวน 171,600 คน ปี พ.ศ.2568 ประมาณการผู้สูงอายุ 198,500 คน และปี พ.ศ.2573 จะมีผู้สูงอายุ จำนวน 223,700 คน (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2557)

ในช่วงปีพ.ศ. 2559 จังหวัดกาฬสินธุ์ โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานด้านสาธารณสุข สมัครเข้าร่วมตำบลดูแลผู้สูงอายุระยะยาวนาร่อง (Long Term Care) จำนวน 35 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองและจะได้รับการดูแลระยะยาว ในปี พ.ศ.2559 จำนวน 2,404 คน

แต่หลังจากการติดตามพบว่า มีจำนวน 16 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือร้อยละ 45.71 เท่านั้นที่สามารถดำเนินการและสามารถเบิกจ่ายงบประมาณจากกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวได้ ในขณะที่เกือบร้อยละ 55 ไม่สามารถดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณได้¹³

และในปี พ.ศ. 2560 จังหวัดกาฬสินธุ์ เมืองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานด้านสาธารณสุข เข้าร่วมตำบลดูแลผู้สูงอายุระยะยาวนาร่อง (Long Term Care) จำนวน 92 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีผู้สูงอายุที่จะได้รับการดูแลจำนวน 2,052 คน อย่างไรก็ตาม พบว่าพื้นที่ทั้งหมดในปีนี้ ยังไม่สามารถดำเนินการและเบิกจ่ายงบประมาณจากกองทุนสุขภาพตำบล ทั้งจากปัญหาขาดผู้จัดการดูแลและการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตฯ และในปี พ.ศ. 2561 จะต้องเข้าร่วมโครงการ เพื่อเป็นไปตามเป้าหมายครอบคลุมทุกพื้นที่ของจังหวัดจำนวน 23 หรือร้อยละ 15.33¹³ และจากข้อมูลติดตามการดำเนินงานของพื้นที่ใน

ปี พ.ศ.2559 พบว่าผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุถึงร้อยละ 54.29 ต้องแบกรับภาระงานการดูแลผู้สูงอายุเกินมาตรฐานที่กำหนด (ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุต่อผู้สูงอายุ 1: 50)^{14, 15}

พื้นที่ 4 จังหวัดของเขตสุขภาพที่ 7 กำลังเผชิญกับสถานการณ์ของสังคมผู้สูงอายุ ในขณะที่ยังเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุทั้งด้านสุขภาพและด้านสังคม ตามนโยบายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ยังไม่สามารถบรรลุผลตามเป้าหมายและมีแนวโน้มจะมีความยากลำบากในการขับเคลื่อนการปฏิบัติในระดับพื้นที่ ซึ่งจะส่งผลทำให้ทุกจังหวัดต้องเผชิญกับสภาพปัญหาและผลกระทบทุกด้านในอนาคต หากไม่มีการเตรียมการและแก้ไขปัญหาที่ดีพอ

กระบวนการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

การจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาข้อเสนอแนะเชิงนโยบายแนวทางการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ให้สามารถตอบสนองปัญหาการดำเนินการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในพื้นที่ ซึ่งมีกระบวนการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อให้ได้มาซึ่งข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย มีกระบวนการดำเนินการและวิธีการ ดังต่อไปนี้

1. การประชุมคณะทำงานวิชาการร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เพื่อวางแผนการดำเนินงานและออกแบบการศึกษาสถานการณ์และความต้องการของผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง
2. การทบทวนเอกสาร มีการค้นคว้างานวิจัยที่เกี่ยวข้อง และเอกสารต่าง ๆ ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพผู้สูงอายุ
3. การศึกษาข้อมูลจากการเก็บรวบรวมข้อมูลทั้งข้อมูลเชิงปริมาณ และวิจัยเชิงคุณภาพภายใต้โครงการวิจัยเรื่องรูปแบบการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวและสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุและผู้พิการระหว่างวันที่ 26 – 27 เมษายน 2560 ณ โรงแรมโสมยะ จังหวัดขอนแก่น ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ร่วมกับ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
4. การศึกษาข้อมูลสถานการณ์ ปัญหา อุปสรรค และความต้องการของผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ จากการประชุมโครงการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวและสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุและผู้พิการระหว่างวันที่ 26 – 27 เมษายน 2560 ณ โรงแรมโสมยะ จังหวัดขอนแก่น ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ร่วมกับ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
5. การสัมภาษณ์กลุ่ม (Group Interview) และสัมภาษณ์เชิงลึก ในพื้นที่กรณีศึกษา 4 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดขอนแก่น จังหวัดมหาสารคาม จังหวัดกาฬสินธุ์ และ จังหวัดร้อยเอ็ด โดยคัดเลือกจากพื้นที่ที่มีความ

สำเร็จในการบริหารกองทุน และพื้นที่ที่ยังไม่มีการดำเนินงาน ทั้งหมดจำนวน 13 อำเภอ โดยมีกลุ่มเป้าหมายที่สัมภาษณ์ ดังนี้

- 5.1 สัมภาษณ์กลุ่มผู้แทนที่มีบทบาทในการดูแลผู้สูงอายุจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- 5.2 สัมภาษณ์เชิงลึกในกลุ่มผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (care manager)
- 5.3 สัมภาษณ์เชิงลึกผู้เชี่ยวชาญด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
- 5.4 สัมภาษณ์เชิงลึกตัวแทนผู้สูงอายุ

6. การรวบรวมข้อมูล คณะทำงานวิชาการรวบรวมข้อมูลที่ได้มาแยกแยะจัดหมวดหมู่ข้อมูล ประมวลผลและสรุปประเด็นออกมาเป็นร่างข้อเสนอเชิงนโยบายเบื้องต้นเกี่ยวกับการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

7. จัดเวทีรับฟังความคิดเห็นระดับจังหวัด โดยได้เชิญเจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (care manager) ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (care giver) ตัวแทนผู้สูงอายุ ตัวแทนกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ตัวแทนกระทรวงศึกษา (กศน.) ตัวแทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เพื่อร่วมให้ความเห็นและข้อเสนอแนะต่อข้อเสนอเชิงนโยบายฉบับร่าง มีผู้เข้าร่วมจำนวน 32 คน

8. จัดเวทีรับฟังความคิดเห็นระดับเขต โดยได้เชิญเจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (care manager) ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (care giver) ตัวแทนผู้สูงอายุ ตัวแทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และผู้เชี่ยวชาญ เพื่อร่วมให้ความเห็นและข้อเสนอแนะต่อข้อเสนอเชิงนโยบายฉบับร่าง มีผู้เข้าร่วม 67 คน

9. คณะวิจัยปรับปรุงแก้ไขข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะเพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้การบริหารจัดการกองทุนระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในเขตบริการสุขภาพที่ 7

การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวภายใต้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามนโยบายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของรัฐบาล ในช่วงระยะเวลา เกือบ 2 ปี พบว่า ยังไม่สามารถบรรลุผลตามเป้าหมายและมีแนวโน้มจะมีความยากลำบากในการขับเคลื่อน การจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายที่สามารถตอบสนองปัญหาการดำเนินการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวใน ภายใต้กระบวนการรับฟังข้อมูลรอบด้าน จึงมีความสำคัญสำหรับการตัดสินใจในการพัฒนาปรับปรุงนโยบายให้มีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับบริบทต่อไป

เอกสารอ้างอิง

- ¹ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์. (2547). **คำอธิบายพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็ก** พ.ศ. 2546, พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. 2546, พระราชบัญญัติส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม พ.ศ. 2546. กรุงเทพฯ: กองนิติกร กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์.
- ² สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ. (2552). **การพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง**. สมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 2: 16 พฤศจิกายน 2552. (เอกสารอัดสำเนา)
- ³ สำนักงานหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า. (2558). **คู่มือระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ (Long Term Care) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2559**. กรุงเทพฯ: สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ.
- ⁴ สำนักงานสถิติแห่งชาติ. (2550). **รายงานการสำรวจประชากรผู้สูงอายุในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2550**. กรุงเทพฯ: สำนักงานสถิติแห่งชาติ.
- ⁵ สำนักงานสถิติแห่งชาติ. (2553). **สำมะโนประชากรและเคหะ พ.ศ. 2553**. กรุงเทพฯ: สำนักงานสถิติแห่งชาติ.
- ⁶ สำนักงานสถิติแห่งชาติ. (2557). **รายงานการสำรวจประชากรผู้สูงอายุในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2557**. กรุงเทพฯ: สำนักงานสถิติแห่งชาติ.
- ⁷ Harwood, R. H., Sayer, A. A. and Hirschfeld, M. (2004) Current and future worldwide prevalence of dependency, its relationship to total population and dependency ratios. *Bulletin of the World Health Organization*, 82(4), 251-258.
- ⁸ Schoeni, et al. (2005). Trends in Old-Age Functioning and Disability in Japan: 1993-2002. Trends Working Paper 05-03.
- ⁹ วิชัย เอกพลากร และคณะ. (2552). **การสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกาย ครั้งที่ 4 พ.ศ. 2551-2**. กรุงเทพฯ: [ม.ป.พ.].
- ¹⁰ Srithamrongsawat, et al (2009) **Projection of demand and expenditure for institutional long term care in Thailand**. Health insurance system research office.
- ¹¹ ศิราณี ศรีหาคาศ โกมาตร จีงเสถียรทรัพย์ และคณิศร เต็งรัง. 2557. **ผลกระทบและการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวภายใต้วัฒนธรรมไทย**. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.). มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย.
- ¹² Sihapark S, Kahirunyaratn P, and Chen H. (2014). Severe Disability Among Elderly Community Dwellers in Rural Thailand: Prevalence and Associated Factors. *Ageing International*. 39(3)210-220: DOI 10.1007/s12126-013-9190-7
- ¹³ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น. (2560). **รายงานผลการดำเนินงานกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น ปี 2560**. (เอกสารอัดสำเนา)
- ¹⁴ ศิราณี ศรีหาคาศ และ คณะ. (2560). **รายงานผลความก้าวหน้า โครงการวิจัยรูปแบบการพัฒนา นโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสานโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน**.

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข.

- ¹⁵ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น และ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น. (2560). สรุปประเมิน
ผลโครงการ พัฒนาระบบการดูแลระยะยาวและสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุและผู้พิการ
วันที่ 26 – 27 เมษายน 2560 ณ โรงแรมโมเซ จังหวัดขอนแก่น.

ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะ

การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้กองทุนระบบการดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care: LTC)

คณะผู้เข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นร่างข้อเสนอ ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว จังหวัดขอนแก่น ได้พิจารณาเอกสารหลักผู้สูงอายุ: การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนภายใต้ การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

ตระหนักดีว่า พื้นที่ในเขตสุขภาพที่ 7 ทั้ง 4 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดร้อยเอ็ด จังหวัดขอนแก่น จังหวัดมหาสารคาม และจังหวัดกาฬสินธุ์ เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุและมีผู้สูงอายุมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นแบบก้าวกระโดด โดยจังหวัดขอนแก่นมีจำนวนผู้สูงอายุมากติดอันดับสองของประเทศ รองจากจังหวัดนครราชสีมา และในจำนวนนี้มีผู้สูงอายุประมาณ เกือบร้อยละ 12 ต้องการการพึ่งพิงระยะยาว ในขณะที่การเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุทั้งด้านสุขภาพและด้านสังคม ตามนโยบายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ยังไม่สามารถบรรลุผลตามเป้าหมายและมีแนวโน้มจะมีความยากลำบากในการขับเคลื่อนการปฏิบัติในระดับพื้นที่ ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อทั้ง 4 จังหวัด ต้องเผชิญกับสภาพปัญหาและผลกระทบทุกด้านในอนาคต หากไม่มีการเตรียมการและแก้ไขปัญหาที่เพียงพอ

รับทราบว่า ทั้ง 4 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 7 กำลังดำเนินการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน ภายใต้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ปี พ.ศ.2557 มีพื้นที่ดำเนินการในปี พ.ศ.2559 จำนวน 145 องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) โดยมีเป้าหมายเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว ทั้งหมดจำนวนประมาณ 11,635 คน อย่างไรก็ตาม พบว่ามีเพียงพื้นที่ดำเนินการจำนวน 42 อปท. เท่านั้น ที่สามารถเบิกจ่ายงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เพื่อดำเนินการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวได้ ในขณะที่ ปี พ.ศ.2560 มีพื้นที่เข้าร่วม จำนวน 284 อปท. โดยมีผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวที่จะได้รับการดูแลทั้งหมดจำนวนประมาณ 13,145 คน ยังไม่สามารถเบิกงบประมาณการดำเนินงานได้ ทั้งนี้เนื่องจากปัญหาที่สำคัญ คือ การสร้างความเข้าใจและเตรียมความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อพัฒนาและระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน ยังไม่เพียงพอ ทำให้การผลักดันให้เกิดศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ เพื่อเป็นจุดเริ่มต้นของการสร้างระบบรองรับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในพื้นที่ส่วนใหญ่จึงไม่สามารถดำเนินการได้ ตลอดจนสภาพปัญหาความล่าช้าในการพัฒนาศักยภาพผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) รวมทั้งการต้องแบกรับภาระงานการดูแลผู้สูงอายุของผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุที่มีจำนวนเกินมาตรฐานที่กำหนดและภารกิจภายในหน่วยงาน อีกทั้งภารกิจการเป็นผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) แต่ขาดงบประมาณสนับสนุน ทำให้ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุขาดขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน มีผลให้เกิดการขอลาออกจากการทำบทบาทของผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุ

ชื่นชม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ที่สร้างความร่วมมือกับหน่วยงานสาธารณสุขและผลักดันสนับสนุนให้เกิดการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน จนทำให้สามารถดำเนินการตามนโยบายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว และเป็นแบบอย่างที่ดีในระดับจังหวัดและระดับเขตสุขภาพที่ 7 เช่น เทศบาลเมืองเมืองพลร่วมกับโรงพยาบาลพล และองค์การบริหารส่วนตำบลนาหนองทุ่มร่วมกับ รพ.สต.นาหนองทุ่ม และ

รพ.สต.วังยาว องค์การบริหารส่วนตำบลยางสีสุราชร่วมกับ รพ.สต.บ้านโนนรัง

หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ที่บูรณาการการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวร่วมกับการขับเคลื่อนการพัฒนา ระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวกับการดูแลสุขภาพที่บ้าน ภายใต้การขับเคลื่อนร่วมกับคณะกรรมการพัฒนา คุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ (District Health Board) ทำให้เกิดรูปแบบการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน เช่น อำเภออาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด การบูรณาการการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวกับศูนย์โฮมสุขของพื้นที่ จังหวัดกาฬสินธุ์ อีกทั้งในระดับตำบลพบว่าโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในหลายพื้นที่ได้สร้างความร่วมมือเพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวร่วมกันจนเกิดรูปแบบการดูแล ผู้สูงอายุระยะยาวในพื้นที่ เช่น องค์การบริหารส่วนตำบลนาหนองทุ่มร่วมกับ รพ.สต.นาหนองทุ่มและ รพ.สต. วังยาว องค์การบริหารส่วนตำบลยางสีสุราชร่วมกับ รพ.สต.บ้านโนนรัง

นอกจากนี้พบว่าในพื้นที่ดำเนินการสร้างสุขภาพของผู้สูงอายุจนเกิดเป็นชมรมหรือโรงเรียนผู้สูงอายุที่ มีความเข้มแข็ง โดยการนำของผู้สูงอายุในชุมชนและการสนับสนุนของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทำให้ ผลการติดตามในระยะ 2 ปี พบว่ามีไม่มีผู้สูงอายุติดเตียง และมีผู้สูงอายุติดบ้านเพียงแต่ 18 คน เช่น เทศบาล โคกศรี อำเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์

อีกทั้งหน่วยงานที่มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของจังหวัด ขอนแก่น ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศูนย์อนามัยที่ 7 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น ที่ทำ หน้าที่ในการสนับสนุนด้านวิชาการและการกำกับติดตาม รวมถึงสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของ มนุษย์ ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขอนแก่น และการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย ที่มีส่วนร่วมในการสนับสนุนการพัฒนาผู้ดูแลผู้สูงอายุในชุมชน

มีข้อวิตกกังวล เกี่ยวกับจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวที่จะเพิ่มสูงขึ้นตามจำนวนประชากร ผู้สูงอายุของเขตสุขภาพที่ 7 และข้อจำกัดการดูแลผู้สูงอายุในครอบครัวที่จะเปลี่ยนแปลงในอนาคต ในขณะที่ ยังขาดระบบการดูแลเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ รวมทั้งสถานการณ์ปัญหาการขับเคลื่อนนโยบายการดูแลผู้สูง อายุระยะยาวในพื้นที่ปฏิบัติการนำร่องของประเทศและพื้นที่ขยายในปี พ.ศ.2560 ที่ไม่สามารถบรรลุเป้าหมาย และภาระงานของผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุและผู้ดูแลที่ส่งผลต่อกำลังคนในระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ซึ่งจะ ทำให้เกิดผลกระทบต่อเตรียมการและการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวรองรับสังคมผู้สูงอายุของทั้ง 4 จังหวัด

ข้อเสนอเชิงนโยบาย มีดังนี้

ข้อเสนอเชิงนโยบายสำหรับบทบาทโดยตรงของสำนักงานหลักประกันสุขภาพ

1. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นเจ้าภาพหลัก ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของ มนุษย์ และหน่วยงานตรวจสอบ เพื่อทบทวนและกำหนดระเบียบ ข้อบังคับ ขุดสิทธิประโยชน์พื้นฐาน การ ดูแลผู้สูงอายุระยะยาว และแนวทางปฏิบัติของกองทุนระบบการดูแลระยะยาวฯ ให้ความชัดเจนและปฏิบัติ เป็นไปในแนวทางเดียวกัน

2. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทำหน้าที่ประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ ข้อมูลเกี่ยวกับกองทุน ระบบการดูแลระยะยาวฯ และบริการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์ของกองทุนระบบ การดูแลระยะยาวฯ เพื่อให้หน่วยงานภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชนเข้าใจ รวมทั้งการ เข้าใจบทบาทของผู้ดูแลผู้สูงอายุในชุมชน

3. สำนักงานหลักประกันสุขภาพ ควรปรับปรุงระเบียบการให้งบประมาณบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะ

พึงพิงที่เอื้อให้เกิดการส่งเสริมหรือสนับสนุนให้ผู้ดูแลในครอบครัวซึ่งเป็นผู้ดูแลโดยตรงสามารถเข้าถึงสิทธิประโยชน์การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวของระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเช่นเดียวกับผู้ดูแลผู้สูงอายุ

4. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงควรขยายสิทธิการเข้าถึงบริการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวให้ครอบคลุมผู้สูงอายุทุกคนสามารถเข้าถึงสิทธิได้ ทั้งข้าราชการ รัฐวิสาหกิจ และประกันสังคม รวมทั้งคนที่พิสูจน์สัญชาติไม่ได้ในราชอาณาจักรไทย เพื่อให้ประชาชนคนไทยทุกคนมีสิทธิเข้าถึงบริการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่จัดขึ้นโดยภาครัฐ มิใช่เพียงผู้สูงอายุที่อยู่ภายใต้กองทุนหลักประกันสุขภาพเท่านั้น

5. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น ควรสร้างความร่วมมือระหว่างสถาบันการศึกษาด้านสุขภาพ และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุ ให้เพียงพอต่อความต้องการในระบบการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว ตลอดจนการทำหน้าที่สนับสนุนวิชาการเพื่อพัฒนามาตรฐาน แนวทางปฏิบัติ และสร้างองค์ความรู้การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวในชุมชน

6. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ควรสนับสนุนให้ทุกจังหวัดจัดตั้งกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพพระดับจังหวัด เพื่อเป็นช่องทางการเข้าถึงสิทธิในการขอรับการสนับสนุนเครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์ และการจัดสิ่งแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุที่ไม่อยู่ในเงื่อนไขของกองทุนระบบการดูแลระยะยาว

ข้อเสนอเชิงนโยบายในการสนับสนุนภาคีเครือข่ายของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1. ส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีบทบาทเป็นเจ้าภาพหลักของการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน โดยการมีส่วนร่วม และการสนับสนุนของชุมชน โรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

2. สนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน การจัดตั้งกองทุนหนุนเสริมหรือกองทุนอื่น ๆ ที่มีอยู่ในพื้นที่สนับสนุนกองทุนระบบการดูแลระยะยาว เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมและสร้างความเข้มแข็งสำหรับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนในอนาคต

3. ส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดสรรงบประมาณในกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น/พื้นที่ สำหรับผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมในการดำเนินกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ผู้สูงอายุมีอายุยืนยาวโดยปราศจากภาวะพึ่งพิงระยะยาว เช่น โรงเรียนผู้สูงอายุ กลุ่มออกกำลังกาย

4. สนับสนุนการพัฒนากำลังของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อรองรับระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในสถานบริการปฐมภูมิให้มีจำนวนเพียงพอสำหรับในอนาคต โดยเฉพาะผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว และนักกายภาพบำบัด รวมทั้งการวางแผนพัฒนากำลังคนและการดำรงรักษาคนในระบบ ด้วยการสนับสนุนการจัดสรรค่าตอบแทนภาระกิจการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของสถานบริการปฐมภูมิ ซึ่งต้องแบกรับภาระและเป็นกลไกฟันเฟืองสำคัญของการขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน

5. ร่วมผลักดันประเด็นการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงให้เป็นวาระการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ภายใต้การบูรณาการภารกิจของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุทั้งในระดับจังหวัดและระดับอำเภอ โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธาน และมีคณะกรรมการดูแลผู้สูงอายุระดับจังหวัดและระดับอำเภอ เพื่อทำหน้าที่เป็นกลไกในการติดตามและสนับสนุนนโยบายพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน เช่น การบูรณาการกับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ (District Health Board)

ภาคผนวก



บันทึกความร่วมมือ
การร่วมเป็นเครือข่ายพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
ระหว่าง
โรงพยาบาลเกษตรวิสัย เทศบาลตำบลเกษตรวิสัย
ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เป็นสถาบันการศึกษาภายใต้สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีการกิจสำคัญ ๔ ด้าน คือ ด้านการผลิตบัณฑิต ด้านการวิจัย ด้านการบริการวิชาการ แก่สังคม และด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยมีเป้าหมายเพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาล ที่มีสมรรถนะโดดเด่น ด้านการพยาบาลชุมชน เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและอาเซียน เพื่อสร้างเสริมสุขภาพของชุมชนอย่างยั่งยืน

ภายใต้สถานการณ์ที่โครงสร้างของสังคมไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุและปัญหาการพึ่งพิงของผู้สูงอายุ เพิ่มขึ้น ในขณะที่การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนยังขาดระบบการสนับสนุนการดูแลที่ชัดเจน ทำให้การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเป็นภาระที่ครอบครัวต้องดูแลเพียงลำพัง ก่อให้เกิดความทุกข์และส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและผู้ดูแลในสังคมไทย การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน จึงเป็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ กระทรวงสาธารณสุข โดยมีเป้าหมายเพื่อทำให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ ลดภาระและผลกระทบของครอบครัว ชุมชน และประเทศชาติ

โครงการวิจัย รูปแบบการพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสานโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เป็นการวิจัยและพัฒนานโยบายสาธารณะเกี่ยวกับระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้กองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยอาศัยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในชุมชน ได้แก่ ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สถานบริการสุขภาพทุกระดับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

บันทึกความร่วมมือฉบับนี้ ทำขึ้น ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ที่ ๒ ตำบลบ้านเป็ด ถนนเลี่ยงเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ ระหว่าง

๑. โรงพยาบาลเกษตรวิสัย จังหวัดร้อยเอ็ด โดย นายสำเริง โปตาพล
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกษตรวิสัย
 ที่ทำการโรงพยาบาลเกษตรวิสัย ๒ ตำบล เกษตรวิสัย อำเภอ เกษตรวิสัย จังหวัดร้อยเอ็ด
 ๔๕๑๕๐
๒. เทศบาลตำบลเกษตรวิสัย จังหวัดร้อยเอ็ด โดย นายวัฒนา ภู่วโรดม
 ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลเกษตรวิสัย

ที่ทำการ เทศบาลตำบลเกษตรวิสัย ๒๕๔/๑ หมู่ ๑๐ ถนนหน้าโรงพยาบาล ตำบลเกษตรวิสัย จังหวัดร้อยเอ็ด ๔๕๑๕๐

๓. ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น โดย นางกรรณิการ์ นิยมภูชะริยะ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น
ที่ทำการ ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น ตำบลในเมือง อำเภอเมือง
ขอนแก่น ขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๔. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น โดย นายแพทย์ปรีดา แต้อารักษ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
ที่ทำการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๖/๑
อาคารซีพีทาวเวอร์ ชั้น ๓ ถนนมิตรภาพ ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๕. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข โดย นายแพทย์ไพโรจน์ สุทธิวิเศษศักดิ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
ที่ทำการ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เลขที่ ๘๘/๓๔ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น ๔
ถนนติวานนท์ ๑๔, ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
๖. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดยนางวัชรีย์ อมรโรจน์วรคดี
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
ที่ทำการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ ๒ ถนนเลี่ยงเมือง
ตำบลบ้านเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

ทุกฝ่ายได้ให้ข้อตกลงร่วมกัน โดยมีเจตนารมณ์ ดังนี้

ข้อที่ ๑ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างภาคีเครือข่ายนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๒. เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๓. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับบริบทของชุมชนอีสานภายใต้กระบวนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายในชุมชน
๔. เพื่อพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวให้มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน
๕. เพื่อสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม หลักสูตร และเทคโนโลยี เกี่ยวกับการพัฒนากองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน

ข้อที่ ๒ แนวทางการดำเนินงาน

๑. มีการจัดตั้งคณะอนุกรรมการนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้
๒. กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนซึ่งประกอบด้วย ผู้แทนจากองค์การบริหารส่วนตำบล ผู้แทนจากเทศบาลตำบลและเทศบาลเมือง ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ผู้แทนจากโรงพยาบาล ผู้แทนจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้แทนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น และผู้แทนจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดยมีหน้าที่ในการสนับสนุน กำกับดูแลและส่งเสริมการพัฒนาความร่วมมือให้มีความพร้อมในการจัดบริการสุขภาพ และมีการจัดประชุมคณะกรรมการไม่น้อยกว่า ๒ ครั้งต่อปี

๓. มีการสนับสนุนการจัดทำแผนดำเนินการพัฒนาเครือข่ายขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน เขตสุขภาพที่ ๗
๔. ขับเคลื่อนการพัฒนานโยบายสาธารณะ กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน โดยการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนและร่วมกำหนดนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
๕. ร่วมประกาศนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในพื้นที่เพื่อขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน ของเขตสุขภาพที่ ๗
๖. ร่วมประเมินสรุปผลงานและนำเสนอความก้าวหน้าของการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ทุก ๔ เดือน
๗. มีการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน
๘. สังเคราะห์ชุดความรู้และพัฒนานวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่

ข้อที่ ๓ ผลลัพธ์ที่ต้องการ

๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศนโยบายสาธารณะการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๒. กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนที่เกิดจากการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของชุมชน
๓. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน การจัดตั้งกองทุนหนุนเสริมหรือกองทุนอื่น ๆ ที่มีอยู่ในพื้นที่สนับสนุนกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เพื่อสร้างหลักความมั่นคงในชีวิตยามชรา
๔. โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๕. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวและผู้ดูแลในครอบครัว ได้รับการสนับสนุนการดูแลจากกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๖. ภาวศิเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ในเขตสุขภาพที่ ๗
๗. องค์ความรู้และนวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน

ข้อที่ ๔ การลงนามความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงนี้ได้ทำขึ้นโดยทุกฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในบันทึกข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในความร่วมมือครั้งนี้ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙

(ลงชื่อ)
(นายสำเริง โปตาพล.)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกษตรวิสัย

(ลงชื่อ)
(นายวัฒนา ภู่วโรดม)

นายกเทศมนตรีตำบลเกษตรวิสัย

(ลงชื่อ)
(นางกรรณิการ์ นิมิตตะริยะ)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการ
สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ
ขอนแก่น

(ลงชื่อ)
(นายแพทย์ปรีดา แต้อารักษ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น

(ลงชื่อ)
(นายแพทย์พิรพล สุทธิวิเศษศักดิ์)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัย
ระบบสาธารณสุข

(ลงชื่อ)
(นางวัชรีย์ อมรโรจน์วรุตติ)

ผู้อำนวยการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

(ลงชื่อ)
(นางวัชรวิภา ธีรโพธิ์)

ผู้จัดการงานวิจัยอาวุโส
ผู้จัดการสำนักจัดการงานวิจัยและ
ประสานโครงการ
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

พยาน (ลงชื่อ) พยาน

(นางศิราณี ศรีหาภาค)

หัวหน้างานบริการวิชาการและ
ศูนย์ความเป็นเลิศ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น



บันทึกความร่วมมือ

การร่วมเป็นเครือข่ายพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
ระหว่าง

โรงพยาบาลอาจสามารถ เทศบาลตำบลอาจสามารถ
ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เป็นสถาบันการศึกษาภายใต้สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีการกิจสำคัญ ๔ ด้าน คือ ด้านการผลิตบัณฑิต ด้านการวิจัย ด้านการบริการวิชาการ แก่สังคม และด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยมีเป้าหมายเพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาล ที่มีสมรรถนะโดดเด่น ด้านการพยาบาลชุมชน เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและอาเซียน เพื่อสร้างเสริมสุขภาวะของชุมชนอย่างยั่งยืน

ภายใต้สถานการณ์ที่โครงสร้างของสังคมไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุและปัญหาการพึ่งพิงของผู้สูงอายุ เพิ่มขึ้น ในขณะที่การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนยังขาดระบบการสนับสนุนการดูแลที่ชัดเจน ทำให้การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเป็นภาระที่ครอบครัวต้องดูแลเพียงลำพัง ก่อให้เกิดความทุกข์และส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและผู้ดูแลในสังคมไทย การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน จึงเป็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ กระทรวงสาธารณสุข โดยมีเป้าหมายเพื่อทำให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ ลดภาระและผลกระทบของครอบครัว ชุมชน และประเทศชาติ

โครงการวิจัย รูปแบบการพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสานโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เป็นการวิจัยและพัฒนานโยบายสาธารณะเกี่ยวกับระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้กองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยอาศัยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในชุมชน ได้แก่ ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สถานบริการสุขภาพทุกระดับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

บันทึกความร่วมมือฉบับนี้ ทำขึ้น ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ที่ ๒ ตำบลบ้านเป็ด ถนนเลี่ยงเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ ระหว่าง

๑. โรงพยาบาลอาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด โดย นายแพทย์ธรา รัตนอำนวยศิริ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอาจสามารถ
ที่ทำการโรงพยาบาลอาจสามารถ ๗ ตำบล อาจสามารถ อำเภอ อาจสามารถ ร้อยเอ็ด ๔๕๑๖๐
๒. เทศบาลตำบลอาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด โดย นายจรินทร์ สายเชื้อ
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลอาจสามารถ

ที่ทำการ เทศบาลตำบลอาจสามารถ ตำบลอาจสามารถ อำเภออาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด
๔๕๑๖๐

๓. ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น โดย นางกรรณิการ์ นิมรุณะริยะ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น
ที่ทำการ ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น ตำบลในเมือง อำเภอเมือง
ขอนแก่น ขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๔. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น โดย นายแพทย์ปรีดา แต่อาภักซ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
ที่ทำการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๖/๑
อาคารซีพีทาวเวอร์ ชั้น ๓ ถนนมิตรภาพ ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๕. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข โดย นายแพทย์พิรพล สุทธิวิเศษศักดิ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
ที่ทำการ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เลขที่ ๘๘/๓๙ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น ๔
ถนนติวานนท์ ๑๔, ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
๖. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดย นางวัชรีย์ อมรโรจน์วรูฒ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
ที่ทำการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ ๒ ถนนเลียงเมือง
ตำบลบ้านเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

ทุกฝ่ายได้ให้ข้อตกลงร่วมกัน โดยมีเจตนารมณ์ ดังนี้

ข้อที่ ๑ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างภาคีเครือข่ายนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๒. เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๓. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับบริบทของชุมชนอีสานภายใต้
กระบวนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายในชุมชน
๔. เพื่อพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวให้มีประสิทธิภาพ
สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน
๕. เพื่อสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม หลักสูตร และเทคโนโลยี เกี่ยวกับการพัฒนากองทุนดูแล
ผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน

ข้อที่ ๒ แนวทางการดำเนินงาน

๑. มีการจัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้
๒. กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนซึ่งประกอบด้วย ผู้แทนจากองค์การบริหารส่วนตำบล ผู้แทน
จากเทศบาลตำบลและเทศบาลเมือง ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ผู้แทนจาก
โรงพยาบาล ผู้แทนจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้แทนจากสำนักงานหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น และผู้แทนจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดย
มีหน้าที่ในการสนับสนุน กำกับดูแลและส่งเสริมการพัฒนาความร่วมมือให้มีความพร้อมในการ
จัดบริการสุขภาพ และมีการจัดประชุมคณะกรรมการไม่น้อยกว่า ๒ ครั้งต่อปี

๓. มีการสนับสนุนการจัดทำแผนดำเนินการพัฒนาเครือข่ายขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน เขตสุขภาพที่ ๗
๔. ขับเคลื่อนการพัฒนานโยบายสาธารณะ กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน โดยการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนและร่วมกำหนดนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
๕. ร่วมประกาศนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในพื้นที่เพื่อขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน ของเขตสุขภาพที่ ๗
๖. ร่วมประเมินสรุปผลงานและนำเสนอความก้าวหน้าของการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ทุก ๔ เดือน
๗. มีการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน
๘. สังเคราะห์ชุดความรู้และพัฒนานวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่

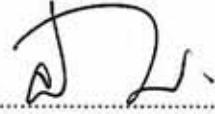
ข้อที่ ๓ ผลลัพธ์ที่ต้องการ

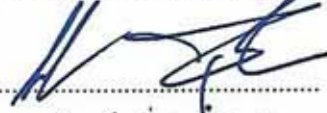
๑. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศนโยบายสาธารณะการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๒. กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนที่เกิดจากการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของชุมชน
๓. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน การจัดตั้งกองทุนหนุนเสริมหรือกองทุนอื่น ๆ ที่มีอยู่ในพื้นที่สนับสนุนกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เพื่อสร้างหลักความมั่นคงในชีวิตยามชรา
๔. โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๕. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวและผู้ดูแลในครอบครัว ได้รับการสนับสนุนการดูแลจากกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๖. ภาควิชาเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ในเขตสุขภาพที่ ๗
๗. องค์ความรู้และนวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน

ข้อที่ ๔ การลงนามความร่วมมือ

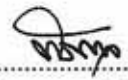
บันทึกข้อตกลงนี้ได้ทำขึ้นโดยทุกฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในบันทึกข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในความร่วมมือครั้งนี้ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙

(ลงชื่อ) 
(นายแพทย์ธรา รัตนอำนวยศิริ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอาจสามารถ

(ลงชื่อ) 
(นายจรินทร์ สายเชื้อ)
นายกเทศมนตรีตำบลอาจสามารถ

(ลงชื่อ) 
(นางกรรณิการ์ นิมธูระริยะ)
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการ
สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ
ขอนแก่น

(ลงชื่อ) 
(นายแพทย์ปรีดา แด่อารักษ์)
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น

(ลงชื่อ) 
(นายแพทย์พิรพล สุทธิวิเศษศักดิ์)
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัย
ระบบสาธารณสุข

(ลงชื่อ) 
(นางวัชร อมรโรจน์วรุดิ)
ผู้อำนวยการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

(ลงชื่อ) 
(นางวัชราร รั้วไพบูลย์)
ผู้จัดการงานวิจัยอาวุโส
ผู้จัดการสำนักจัดการงานวิจัยและ
ประสานโครงการ
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

พยาน (ลงชื่อ) 
(นางศิริณี ศรีหาภาค)
หัวหน้างานบริการวิชาการและ
ศูนย์ความเป็นเลิศ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

พยาน



บันทึกความร่วมมือ

การร่วมเป็นเครือข่ายพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

ระหว่าง

โรงพยาบาลอาจสามารถ องค์การบริหารส่วนตำบลอาจสามารถ
ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดขอนแก่น
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เป็นสถาบันการศึกษาภายใต้สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีการกิจสำคัญ ๔ ด้าน คือ ด้านการผลิตบัณฑิต ด้านการวิจัย ด้านการบริการวิชาการ แก่สังคม และด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยมีเป้าหมายเพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาล ที่มีสมรรถนะโดดเด่น ด้านการพยาบาลชุมชน เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและอาเซียน เพื่อสร้างเสริมสุขภาวะของชุมชนอย่างยั่งยืน

ภายใต้สถานการณ์ที่โครงสร้างของสังคมไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุและปัญหาการพึ่งพิงของผู้สูงอายุ เพิ่มขึ้น ในขณะที่การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนยังขาดระบบการสนับสนุนการดูแลที่ชัดเจน ทำให้การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเป็นภาระที่ครอบครัวต้องดูแลเพียงลำพัง ก่อให้เกิดความทุกข์และส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและผู้ดูแลในสังคมไทย การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน จึงเป็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ กระทรวงสาธารณสุข โดยมีเป้าหมายเพื่อทำให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ ลดภาระและผลกระทบของครอบครัว ชุมชน และประเทศชาติ

โครงการวิจัย รูปแบบการพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสานโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เป็นการวิจัยและพัฒนานโยบายสาธารณะเกี่ยวกับระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้กองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยอาศัยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในชุมชน ได้แก่ ชุมชน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สถานบริการสุขภาพทุกระดับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

บันทึกความร่วมมือฉบับนี้ ทำขึ้น ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ที่ ๒ ตำบลบ้านเป็ด ถนนเลี่ยงเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ ระหว่าง

๑. โรงพยาบาลอาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด โดย นายแพทย์ธรา รัตนอานวยศิริ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอาจสามารถ
ที่ทำการโรงพยาบาลอาจสามารถ ๗ ตำบล อาจสามารถ อำเภอ อาจสามารถ ร้อยเอ็ด ๔๕๑๖๐
๒. องค์การบริหารส่วนตำบลอาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด โดย พ.อ.อ.สรายุทธ์ สุ่มมาตย์
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอาจสามารถ

ที่ทำการ องค์การบริหารส่วนตำบลอาจสามารถ ตำบลอาจสามารถ อำเภออาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด ๔๕๑๖๐

๓. ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น โดย นางกรรณิการ์ นิ่มธัญริยะ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น ที่ทำการ ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น ตำบลในเมือง อำเภอเมือง ขอนแก่น ขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๔. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น โดย นายแพทย์ปรีดา แต่อารักษ์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น ที่ทำการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๖/๑ อาคารซีพีทาวเวอร์ ชั้น ๓ ถนนมิตรภาพ ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๕. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข โดย นายแพทย์ไพโรจน์ สุทธิวิเศษศักดิ์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ที่ทำการ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เลขที่ ๘๘/๓๔ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น ๔ ถนนติวานนท์ ๑๔, ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
๖. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดยนางวัชรีย์ อมรโรจน์วรุดิ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น ที่ทำการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ ๒ ถนนเลียงเมือง ตำบลบ้านเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

ทุกฝ่ายได้ให้ข้อตกลงร่วมกัน โดยมีเจตนารมณ์ ดังนี้

ข้อที่ ๑ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างภาคีเครือข่ายนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๒. เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๓. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับบริบทของชุมชนอีสานภายใต้กระบวนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายในชุมชน
๔. เพื่อพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวให้มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน
๕. เพื่อสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม หลักสูตร และเทคโนโลยี เกี่ยวกับการพัฒนากองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน

ข้อที่ ๒ แนวทางการดำเนินงาน

๑. มีการจัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้
๒. กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนซึ่งประกอบด้วย ผู้แทนจากองค์การบริหารส่วนตำบล ผู้แทนจากเทศบาลตำบลและเทศบาลเมือง ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ผู้แทนจากโรงพยาบาล ผู้แทนจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้แทนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น และผู้แทนจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดยมีหน้าที่ในการสนับสนุน กำกับดูแลและส่งเสริมการพัฒนาความร่วมมือให้มีความพร้อมในการจัดบริการสุขภาพ และมีการจัดประชุมคณะกรรมการไม่น้อยกว่า ๒ ครั้งต่อปี

๓. มีการสนับสนุนการจัดทำแผนดำเนินการพัฒนาเครือข่ายขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน เขตสุขภาพที่ ๗
๔. ขับเคลื่อนการพัฒนานโยบายสาธารณะ กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน โดยการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนและร่วมกำหนดนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
๕. ร่วมประกาศนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในพื้นที่เพื่อขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน ของเขตสุขภาพที่ ๗
๖. ร่วมประเมินสรุปผลงานและนำเสนอความก้าวหน้าของการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ทุก ๔ เดือน
๗. มีการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน
๘. ส่งเสริมให้ชุดความรู้และพัฒนานวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่

ข้อที่ ๓ ผลลัพธ์ที่ต้องการ

๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศนโยบายสาธารณะการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๒. กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนที่เกิดจากการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของชุมชน
๓. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน การจัดตั้งกองทุนหนุนเสริมหรือกองทุนอื่น ๆ ที่มีอยู่ในพื้นที่สนับสนุนกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เพื่อสร้างหลักความมั่นคงในชีวิตยามชรา
๔. โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๕. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวและผู้ดูแลในครอบครัว ได้รับการสนับสนุนการดูแลจากกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๖. ภาควิชาเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ในเขตสุขภาพที่ ๗
๗. องค์ความรู้และนวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน

ข้อที่ ๔ การลงนามความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงนี้ได้ทำขึ้นโดยทุกฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในบันทึกข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในความร่วมมือครั้งนี้ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙

(ลงชื่อ)
(นายแพทย์ธรรมา รัตนอำนวยศิริ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอาจสามารถ

(ลงชื่อ)
(พ.อ.อ.สรายุทธ สุ่มมัตย์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
อาจสามารถ

(ลงชื่อ)
(นางสาวปัทมา วาระสิทธิ์)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
อาจสามารถ

(ลงชื่อ)
(นางกรรณิการ์ นิมิตฺติยะ)
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการ
สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ
ขอนแก่น

(ลงชื่อ)
(นายแพทย์ปริดา แต่อารักษ์)
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น

(ลงชื่อ)
(นายแพทย์พีรพล สุทธิวิเศษศักดิ์)
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัย
ระบบสาธารณสุข

(ลงชื่อ)
(นางวัชรีย์ อมรโรจน์วรฤดี)
ผู้อำนวยการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

(ลงชื่อ)
(นางวัชรีย์ รุ่งไพบุลย์)
ผู้จัดการงานวิจัยอาวุโส
ผู้จัดการสำนักจัดการงานวิจัยและ
ประสานโครงการ
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

พยาน

(ลงชื่อ)

.....
(นางศรียาณี ศรีทาภาค)
หัวหน้างานบริการวิชาการและ
ศูนย์ความเป็นเลิศ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

พยาน



บันทึกความร่วมมือ
การร่วมเป็นเครือข่ายพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

ระหว่าง

โรงพยาบาลอาจสามารถ องค์การบริหารส่วนตำบลอาจสามารถ
ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดขอนแก่น
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เป็นสถาบันการศึกษาภายใต้สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีการกิจสำคัญ ๔ ด้าน คือ ด้านการผลิตบัณฑิต ด้านการวิจัย ด้านการบริการวิชาการ แก่สังคม และด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยมีเป้าหมายเพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาล ที่มีสมรรถนะโดดเด่น ด้านการพยาบาลชุมชน เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและอาเซียน เพื่อสร้างเสริมสุขภาพของชุมชนอย่างยั่งยืน

ภายใต้สถานการณ์ที่โครงสร้างของสังคมไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุและปัญหาการพึ่งพิงของผู้สูงอายุ เพิ่มขึ้น ในขณะที่การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนยังขาดระบบการสนับสนุนการดูแลที่ชัดเจน ทำให้การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเป็นภาระที่ครอบครัวต้องดูแลเพียงลำพัง ก่อให้เกิดความทุกข์และส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและผู้ดูแลในสังคมไทย การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน จึงเป็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ กระทรวงสาธารณสุข โดยมีเป้าหมายเพื่อทำให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ ลดภาระและผลกระทบของครอบครัว ชุมชน และประเทศชาติ

โครงการวิจัย รูปแบบการพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสานโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เป็นการวิจัยและพัฒนานโยบายสาธารณะเกี่ยวกับระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้กองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยอาศัยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในชุมชน ได้แก่ ชุมชน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สถานบริการสุขภาพทุกระดับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

บันทึกความร่วมมือฉบับนี้ ทำขึ้น ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ที่ ๒ ตำบลบ้านเป็ด ถนนเลี่ยงเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ ระหว่าง

๑. โรงพยาบาลอาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด โดย นายแพทย์ธรา รัตนอานวยศิริ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอาจสามารถ
ที่ทำการโรงพยาบาลอาจสามารถ ๗ ตำบล อาจสามารถ อำเภอ อาจสามารถ ร้อยเอ็ด ๔๕๑๖๐
๒. องค์การบริหารส่วนตำบลอาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด โดย พ.อ.อ.สรายุทธ์ สุ่มมาตย์
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอาจสามารถ

ที่ทำการ องค์การบริหารส่วนตำบลอาจสามารถ ตำบลอาจสามารถ อำเภออาจสามารถ จังหวัด
ร้อยเอ็ด ๔๕๑๖๐

๓. ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น โดย นางกรรณิการ์ นิมรุธะริยะ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น
ที่ทำการ ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น ตำบลในเมือง อำเภอเมือง
ขอนแก่น ขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๔. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น โดย นายแพทย์ปรีดา แต่อารักษ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
ที่ทำการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๖/๑
อาคารซีพีทาวเวอร์ ชั้น ๓ ถนนมิตรภาพ ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๕. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข โดย นายแพทย์พิรพล สุทธิวิเศษศักดิ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
ที่ทำการ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เลขที่ ๘๘/๓๔ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น ๔
ถนนติวานนท์ ๑๔, ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
๖. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดยนางวัชรีย์ อมรโรจน์วรุตติ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
ที่ทำการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ ๒ ถนนเลียงเมือง
ตำบลบ้านเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

ทุกฝ่ายได้ให้ข้อตกลงร่วมกัน โดยมีเจตนารมณ์ ดังนี้

ข้อที่ ๑ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างภาคีเครือข่ายนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๒. เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๓. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับบริบทของชุมชนอีสานภายใต้
กระบวนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายในชุมชน
๔. เพื่อพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวให้มีประสิทธิภาพ
สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน
๕. เพื่อสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม หลักสูตร และเทคโนโลยี เกี่ยวกับการพัฒนากองทุนดูแล
ผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน

ข้อที่ ๒ แนวทางการดำเนินงาน

๑. มีการจัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้
๒. กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนซึ่งประกอบด้วย ผู้แทนจากองค์การบริหารส่วนตำบล ผู้แทน
จากเทศบาลตำบลและเทศบาลเมือง ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ผู้แทนจาก
โรงพยาบาล ผู้แทนจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้แทนจากสำนักงานหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น และผู้แทนจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดย
มีหน้าที่ในการสนับสนุน กำกับดูแลและส่งเสริมการพัฒนาความร่วมมือให้มีความพร้อมในการ
จัดบริการสุขภาพ และมีการจัดประชุมคณะกรรมการไม่น้อยกว่า ๒ ครั้งต่อปี

๓. มีการสนับสนุนการจัดทำแผนดำเนินการพัฒนาเครือข่ายขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน เขตสุขภาพที่ ๗
๔. ขับเคลื่อนการพัฒนานโยบายสาธารณะ กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน โดยการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนและร่วมกำหนดนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
๕. ร่วมประกาศนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในพื้นที่เพื่อขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน ของเขตสุขภาพที่ ๗
๖. ร่วมประเมินสรุปผลผลงานและนำเสนอความก้าวหน้าของการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ทุก ๔ เดือน
๗. มีการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน
๘. สังเคราะห์ชุดความรู้และพัฒนานวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่

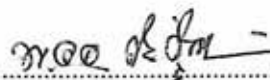
ข้อที่ ๓ ผลลัพธ์ที่ต้องการ

๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศนโยบายสาธารณะการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๒. กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนที่เกิดจากการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของชุมชน
๓. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน การจัดตั้งกองทุนหนุนเสริมหรือกองทุนอื่น ๆ ที่มีอยู่ในพื้นที่สนับสนุนกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เพื่อสร้างหลักความมั่นคงในชีวิตยามชรา
๔. โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๕. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวและผู้ดูแลในครอบครัว ได้รับการสนับสนุนการดูแลจากกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๖. ภาควิชาเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ในเขตสุขภาพที่ ๗
๗. องค์ความรู้และนวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน

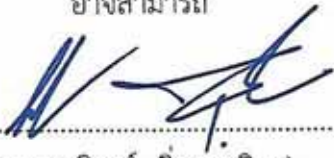
ข้อที่ ๔ การลงนามความร่วมมือ

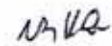
บันทึกข้อตกลงนี้ได้ทำขึ้นโดยทุกฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในบันทึกข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในความร่วมมือครั้งนี้ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙

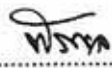
(ลงชื่อ) 
(นายแพทย์ธรา รัตนอำนวยศรี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอาจสามารถ

(ลงชื่อ) 
(พ.อ.อ.สุราษฎร์ สุ่มมาตย์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
อาจสามารถ

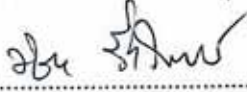
(ลงชื่อ) 
(นางสาวปัทมา วาระสิทธิ์)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
อาจสามารถ

(ลงชื่อ) 
(นางกรรณิการ์ นิมรุตตะริยะ)
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการ
สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ
ขอนแก่น

(ลงชื่อ) 
(นายแพทย์ปริดา แต่อารักษ์)
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น

(ลงชื่อ) 
(นายแพทย์พีรพล สุทธิวิเศษศักดิ์)
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัย
ระบบสาธารณสุข

(ลงชื่อ) 
(นางวัชรีย์ ออมโรจน์วรวุฒิ)
ผู้อำนวยการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

(ลงชื่อ) 
(นางวัชรรา รุ่งไพบุลย์)
ผู้จัดการงานวิจัยอาวุโส
ผู้จัดการสำนักจัดการงานวิจัยและ
ประสานโครงการ
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

พยาน (ลงชื่อ)  พยาน
(นางศิริราณี ศรีหาภาค)
หัวหน้างานบริการวิชาการและ
ศูนย์ความเป็นเลิศ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น



บันทึกความร่วมมือ

การร่วมเป็นเครือข่ายพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

ระหว่าง

เทศบาลตำบลเมืองพล โรงพยาบาลพล

ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองพล ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขอนแก่น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เป็นสถาบันการศึกษาภายใต้สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีการกิจสำคัญ ๔ ด้าน คือ ด้านการผลิตบัณฑิต ด้านการวิจัย ด้านการบริการวิชาการ แก่สังคม และด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยมีเป้าหมายเพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาล ที่มีสมรรถนะโดดเด่น ด้านการพยาบาลชุมชน เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและอาเซียน เพื่อสร้างเสริมสุขภาพของชุมชนอย่างยั่งยืน

ภายใต้สถานการณ์ที่โครงสร้างของสังคมไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุและปัญหาการพึ่งพิงของผู้สูงอายุ เพิ่มขึ้น ในขณะที่การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนยังขาดระบบการสนับสนุนการดูแลที่ชัดเจน ทำให้การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเป็นภาระที่ครอบครัวต้องดูแลเพียงลำพัง ก่อให้เกิดความทุกข์และส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและผู้ดูแลในสังคมไทย การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน จึงเป็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ กระทรวงสาธารณสุข โดยมีเป้าหมายเพื่อทำให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ ลดภาระและผลกระทบของครอบครัว ชุมชน และประเทศชาติ

โครงการวิจัย รูปแบบการพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสานโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เป็นการวิจัยและพัฒนานโยบายสาธารณะเกี่ยวกับระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้กองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยอาศัยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในชุมชน ได้แก่ ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สถานบริการสุขภาพทุกระดับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

บันทึกความร่วมมือฉบับนี้ ทำขึ้น ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ที่ ๒ ตำบลบ้านเปิด ถนนเลี่ยงเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ ระหว่าง

๑. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล จังหวัดขอนแก่น โดย นายวสันต์ บุญหล้า

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพล

ที่ทำการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล เลขที่ ๔๖ หมู่ ๑๒ ซอยเฉลิมพล ถนนเสริมสวัสดิ์ จังหวัดขอนแก่น ๔๐๑๒๐

๒. เทศบาลตำบลเมืองพล จังหวัดขอนแก่น โดย นายสุวัฒน์ อังคนันท์

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองพล

ที่ทำการ เทศบาลตำบลเมืองพล ๓๒๔/๑ ถนนเสริมสวัสดิ์ ตำบลเมืองพล อำเภอพล จังหวัด
ขอนแก่น ๔๐๑๒๐

๓. โรงพยาบาลพล จังหวัดขอนแก่น โดย นายแพทย์วีระชัย วรรณสารเมธา
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพล
ที่ทำการ โรงพยาบาลพล ๒๑๕ มิตรภาพ ตำบล เมืองพล อำเภอ พล ขอนแก่น ๔๐๑๒๐
๔. ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น โดย นางกรรณิการ์ นิ่มภูชะริยะ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น
ที่ทำการ ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น ตำบลในเมือง อำเภอเมือง
ขอนแก่น ขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๕. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น โดย นายแพทย์ปรีดา แต่อารักษ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
ที่ทำการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๖/๑
อาคารซีพีทาวเวอร์ ชั้น ๓ ถนนมิตรภาพ ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๖. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข โดย นายแพทย์พิรพล สุทธิวิเศษศักดิ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
ที่ทำการ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เลขที่ ๘๘/๓๙ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น ๔
ถนนติวานนท์ ๑๔, ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
๗. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดย นางวัชรีย์ อมรโรจน์วรุตติ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
ที่ทำการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ ๒ ถนนเลียงเมือง
ตำบลบ้านเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

ทุกฝ่ายได้ให้ข้อตกลงร่วมกัน โดยมีเจตนารมณ์ ดังนี้

ข้อที่ ๑ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างภาคีเครือข่ายนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๒. เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๓. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับบริบทของชุมชนอีสานภายใต้
กระบวนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายในชุมชน
๔. เพื่อพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวให้มีประสิทธิภาพ
สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน
๕. เพื่อสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม หลักสูตร และเทคโนโลยี เกี่ยวกับการพัฒนากองทุนดูแล
ผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน

ข้อที่ ๒ แนวทางการดำเนินงาน

๑. มีการจัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้
๒. กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนซึ่งประกอบด้วย ผู้แทนจากองค์การบริหารส่วนตำบล ผู้แทนจากเทศบาลตำบลและเทศบาลเมือง ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ผู้แทนจากโรงพยาบาล ผู้แทนจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้แทนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น และผู้แทนจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดยมีหน้าที่ในการสนับสนุน กำกับดูแลและส่งเสริมการพัฒนาความร่วมมือให้มีความพร้อมในการจัดบริการสุขภาพ และมีการจัดประชุมคณะกรรมการไม่น้อยกว่า ๒ ครั้งต่อปี
๓. มีการสนับสนุนการจัดทำแผนดำเนินการพัฒนาเครือข่ายขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน เขตสุขภาพที่ ๗
๔. ขับเคลื่อนการพัฒนานโยบายสาธารณะ กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน โดยการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนและร่วมกำหนดนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
๕. ร่วมประกาศนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในพื้นที่เพื่อขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน ของเขตสุขภาพที่ ๗
๖. ร่วมประเมินสรุปผลผลงานและนำเสนอความก้าวหน้าของการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ทุก ๔ เดือน
๗. มีการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน
๘. ส่งเสริมให้ชุดความรู้และพัฒนานวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่

ข้อที่ ๓ ผลลัพธ์ที่ต้องการ

๑. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศนโยบายสาธารณะการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๒. กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนที่เกิดจากการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของชุมชน
๓. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน การจัดตั้งกองทุนหนุนเสริมหรือกองทุนอื่น ๆ ที่มีอยู่ในพื้นที่สนับสนุนกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เพื่อสร้างหลักความมั่นคงในชีวิตยามชรา
๔. โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๕. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวและผู้ดูแลในครอบครัว ได้รับการสนับสนุนการดูแลจากกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๖. ภาควิชาเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ในเขตสุขภาพที่ ๗
๗. องค์ความรู้และนวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน

ข้อที่ ๔ การลงนามความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงนี้ได้ทำขึ้น โดยทุกฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในบันทึกข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในความร่วมมือครั้งนี้ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๕

(ลงชื่อ).....

(นายแพทย์วีระชัย วรรณสารเมธา)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพล

(ลงชื่อ).....

(นายกิตติโชติ เจริญเวชวุฒิไกร)

รองนายกเทศมนตรีเมืองเมืองพล

(ลงชื่อ).....

(นางกรรณิการ์ นิ่มฐกะริยะ)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการ

สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ

ขอนแก่น

(ลงชื่อ).....

(นายแพทย์พีรพล สุทธิวิเศษศักดิ์)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัย

ระบบสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....

(นายสุวัฒน์ อังสนันท์)

นายกเทศบาลเมืองเมืองพล

(ลงชื่อ).....

(นายวสันต์ บุญหำ)

รองปลัดเทศบาลเมืองเมืองพล

(ลงชื่อ).....

(นายแพทย์ปรีดา แด่อารักษ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพ

แห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น

(ลงชื่อ).....

(นางวัชร อมรโรจน์วรุตติ)

ผู้อำนวยการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

(ลงชื่อ)..... พยาน

(นางวัชร ไร่ไพบูลย์)

ผู้จัดการงานวิจัยอาวุโส

ผู้จัดการสำนักจัดการงานวิจัยและ

ประสานโครงการสถาบัน

วิจัยระบบสาธารณสุข

(ลงชื่อ)..... พยาน

(นางศิราณี ศรีหาภาค)

หัวหน้างานบริการวิชาการและ

ศูนย์ความเป็นเลิศ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี

ขอนแก่น



บันทึกความร่วมมือ

การร่วมเป็นเครือข่ายพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

ระหว่าง

อำเภอชุมแพ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมแพ เทศบาลตำบลโคกสูงสัมพันธ์

โรงพยาบาลชุมแพ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลข้าวเรียง

ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เป็นสถาบันการศึกษาภายใต้สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีภารกิจสำคัญ ๔ ด้าน คือ ด้านการผลิตบัณฑิต ด้านการวิจัย ด้านการบริการวิชาการ แก่สังคม และด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยมีเป้าหมายเพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาล ที่มีสมรรถนะโดดเด่น ด้านการพยาบาลชุมชน เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและอาเซียน เพื่อสร้างเสริมสุขภาพของชุมชนอย่างยั่งยืน

ภายใต้สถานการณ์ที่โครงสร้างของสังคมไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุและปัญหาการพึ่งพิงของผู้สูงอายุ เพิ่มขึ้น ในขณะที่การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนยังขาดระบบการสนับสนุนการดูแลที่ชัดเจน ทำให้การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเป็นภาระที่ครอบครัวต้องดูแลเพียงลำพัง ก่อให้เกิดความทุกข์และส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและผู้ดูแลในสังคมไทย การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน จึงเป็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ กระทรวงสาธารณสุข โดยมีเป้าหมายเพื่อทำให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ ลดภาระและผลกระทบของครอบครัว ชุมชน และประเทศชาติ

โครงการวิจัย รูปแบบการพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสานโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เป็นการวิจัยและพัฒนานโยบายสาธารณะเกี่ยวกับระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้กองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยอาศัยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในชุมชน ได้แก่ ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สถานบริการสุขภาพทุกระดับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

บันทึกความร่วมมือฉบับนี้ ทำขึ้น ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ที่ ๒ ตำบลบ้านเป็ด ถนนเลียงเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ ระหว่าง

๑. อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น โดย นายพันธ์เทพ เสาโกศล

ตำแหน่ง นายอำเภอชุมแพ

ที่ทำการอำเภอชุมแพ ถนนมลิวรรณ ม.๑ ต.ชุมแพ อ.ชุมแพ จังหวัดขอนแก่น ๔๐๑๓๐

๒. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น โดย นายณัฐ จ่ากลาง
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอชุมแพ
ที่ทำการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมแพ ตำบลไชยสอ อำเภอชุมแพ ขอนแก่น ๔๐๑๓๐
๓. เทศบาลตำบลโคกสูงสัมพันธ์ อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น โดย นายรังสรรค์ กุลรัตน์
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลโคกสูงสัมพันธ์
ที่ทำการ เทศบาลตำบลโคกสูงสัมพันธ์ ตำบลโนนอุดม อำเภอชุมแพ ขอนแก่น ๔๐๑๓๐
๔. โรงพยาบาลชุมแพ จังหวัดขอนแก่น โดย นายแพทย์เกรียงศักดิ์ วัชรกุลเกียรติ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ
ที่ทำการ โรงพยาบาลชุมแพ ๘๒ ม. ๘ ตำบลชุมแพ ถนนมลิวรรณ อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น ๔๐๑๓๐
๕. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขัวเรียง จังหวัดขอนแก่น โดย นายสมยศ ลาปะ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขัวเรียง
ที่ทำการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขัวเรียง ตำบลขัวเรียงอำเภอชุมแพ ขอนแก่น ๔๐๑๓๐
๖. ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น โดย นางกรรณิการ์ นิมธุระริยะ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น
ที่ทำการ ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น ตำบลในเมือง อำเภอเมือง
ขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๗. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น โดย นายแพทย์ปริดา แต่อารักษ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
ที่ทำการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น เลขที่ ๓๖๕/๑
อาคารซีพีทาวเวอร์ ชั้น ๓ ถนนมิตรภาพ ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๘. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข โดย นายแพทย์ไพโรจน์ สุทธิวิเศษศักดิ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
ที่ทำการ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เลขที่ ๘๘/๓๔ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น ๔
ถนนติวานนท์ ๑๔ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
๙. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดย นางวัชร อมรโรจน์วรูฒ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
ที่ทำการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ ๒ ถนนเลี้ยวเมือง
ตำบลบ้านเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

ทุกฝ่ายได้ให้ข้อตกลงร่วมกัน โดยมีเจตนารมณ์ ดังนี้

ข้อที่ ๑ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างภาคีเครือข่ายนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๒. เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๓. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับบริบทของชุมชนอีสานภายใต้กระบวนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายในชุมชน

๔. เพื่อสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม หลักสูตร และเทคโนโลยี เกี่ยวกับการพัฒนากองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๕. เพื่อพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวให้มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน

ข้อที่ ๒ แนวทางการดำเนินงาน

๑. มีการจัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนซึ่งประกอบด้วย ผู้แทนจากองค์การบริหารส่วนตำบล ผู้แทนจากเทศบาลตำบล ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ผู้แทนจากโรงพยาบาล ผู้แทนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น และผู้แทนจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดยมีหน้าที่ในการสนับสนุน กำกับดูแลและส่งเสริมการพัฒนาความร่วมมือให้มีความพร้อมในการจัดบริการสุขภาพ และมีการจัดประชุมคณะกรรมการไม่น้อยกว่า ๒ ครั้งต่อปี
๒. มีการสนับสนุนการจัดทำแผนออกแบบและดำเนินงานให้มีการพัฒนาเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๓. มีการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน โดยการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๔. มีการร่วมประเมินสรุปผลงานและนำเสนอความก้าวหน้าของการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ ทุก ๔ เดือน
๕. มีการสังเคราะห์ชุดความรู้และพัฒนา นวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่
๖. มีการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน

ข้อที่ ๓ ผลลัพธ์ที่ต้องการ

๑. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศนโยบายสาธารณะการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๒. มีกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนที่เกิดจากการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของชุมชน
๓. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน การจัดตั้งกองทุนหนุนเสริมหรือกองทุนอื่น ๆ ที่มีอยู่ในพื้นที่สนับสนุนกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เพื่อสร้างหลักความมั่นคงในชีวิตยามชรา
๔. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวและผู้ดูแลในครอบครัว ได้รับการสนับสนุนการดูแลจากกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๕. เกิดภาคีเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ในเขตสุขภาพที่ ๗
๖. องค์ความรู้และนวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน

ข้อที่ ๔ การลงนามความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงนี้ได้ทำขึ้นโดยทุกฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในบันทึกข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในความร่วมมือครั้งนี้ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙

(ลงชื่อ)
(นายพันธ์เทพ เส่าโกศล)
นายอำเภอชุมแพ

(ลงชื่อ)
(นายแพทย์เกรียงศักดิ์ วัชรนุกุลเกียรติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

(ลงชื่อ)
(นายรังสรรค์ กุลรัตน์)
นายกเทศมนตรีตำบลโคกสูงสัมพันธ์

(ลงชื่อ)
(นายณัฐ จำกลาง)
สาธารณสุขอำเภอชุมแพ

(ลงชื่อ)
(นายสมยศ ลาปะ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบลขัวเรียง

(ลงชื่อ)
(นางกรรณิการ์ นิมธะริยะ)
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการ
สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ
ขอนแก่น

(ลงชื่อ)
(นายแพทย์ปรีดา แด่อารักษ์)
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น

(ลงชื่อ)
(นายแพทย์พิรพล สุทธิวิเศษศักดิ์)
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัย
ระบบสาธารณสุข

(ลงชื่อ)
(นางวัชรีย์ อมรโรจน์วรุตติ)
ผู้อำนวยการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

(ลงชื่อ)
(นางวัชรวิภา ธีรโพธิ์)
ผู้จัดการงานวิจัยอาวุโส
ผู้จัดการสำนักจัดการงานวิจัยและ
ประสานโครงการ
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

พยาน (ลงชื่อ) พยาน
(นางศิริภาณี ศรีหาภาค)
หัวหน้างานบริการวิชาการและ
ศูนย์ความเป็นเลิศ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น



บันทึกความร่วมมือ

การร่วมเป็นเครือข่ายพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน

โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

ระหว่าง

อำเภอชุมแพ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมแพ องค์การบริหารส่วนตำบลข้าวเรียง

โรงพยาบาลชุมแพ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลข้าวเรียง

ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เป็นสถาบันการศึกษาภายใต้สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีการกิจสำคัญ ๔ ด้าน คือ ด้านการผลิตบัณฑิต ด้านการวิจัย ด้านการบริการวิชาการ แก่สังคม และด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยมีเป้าหมายเพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาล ที่มีสมรรถนะโดดเด่น ด้านการพยาบาลชุมชน เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและอาเซียน เพื่อสร้างเสริมสุขภาพของชุมชนอย่างยั่งยืน

ภายใต้สถานการณ์ที่โครงสร้างของสังคมไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุและปัญหาการพึ่งพิงของผู้สูงอายุเพิ่มสูงขึ้น ในขณะที่การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนยังขาดระบบการสนับสนุนการดูแลที่ชัดเจน ทำให้การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเป็นภาระที่ครอบครัวต้องดูแลเพียงลำพัง ก่อให้เกิดความทุกข์และส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและผู้ดูแลในสังคมไทย การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน จึงเป็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ กระทรวงสาธารณสุข โดยมีเป้าหมายเพื่อทำให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ ลดภาระและผลกระทบของครอบครัว ชุมชน และประเทศชาติ

โครงการวิจัย รูปแบบการพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เป็นการวิจัยและพัฒนานโยบายสาธารณะเกี่ยวกับระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้กองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยอาศัยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในชุมชน ได้แก่ ชุมชน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สถานบริการสุขภาพทุกระดับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

บันทึกความร่วมมือฉบับนี้ ทำขึ้น ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ที่ ๒ ตำบลบ้านเป็ด ถนนเลี่ยงเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ ระหว่าง

๑. อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น โดย นาย นายพันธ์เทพ เสาโกศล

ตำแหน่ง นายอำเภอชุมแพ

ที่ทำการอำเภอชุมแพ ถนนมลิวรรณ ม.๑ ต.ชุมแพ อ.ชุมแพ จังหวัดขอนแก่น ๔๐๑๓๐

๒. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น โดย นายณัฐ จ่ากลาง
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอชุมแพ
ที่ทำการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมแพ ตำบลไชยสอ อำเภอชุมแพ ขอนแก่น ๔๐๑๓๐
๓. องค์การบริหารส่วนตำบลข้าวเรียง จังหวัดขอนแก่น โดย นายคำภู พรหมมาวงษ์
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลข้าวเรียง
ที่ทำการ องค์การบริหารส่วนตำบลข้าวเรียง ตำบล ข้าวเรียงอำเภอ ชุมแพ ขอนแก่น ๔๐๑๓๐
๔. โรงพยาบาลชุมแพ จังหวัดขอนแก่น โดย นายแพทย์เกรียงศักดิ์ วิชรนุกุลเกียรติ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ
ที่ทำการ โรงพยาบาลชุมแพ ๘๒ ม.๘ ตำบลชุมแพ ถนนมลิวรรณ อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น ๔๐๑๓๐
๕. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลข้าวเรียง จังหวัดขอนแก่น โดย นายสมยศ ลาปะ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลข้าวเรียง
ที่ทำการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลข้าวเรียง ตำบลข้าวเรียง อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น ๔๐๑๓๐
๖. ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ จังหวัดขอนแก่น โดย นางกรรณิการ์ นิมธะริยะ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขอนแก่น
ที่ทำการ ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขอนแก่น ศาลากลาง ตำบลใน
เมือง อำเภอเมืองขอนแก่น ขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๗. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น โดย นายแพทย์ปรีดา แด่อารักษ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
ที่ทำการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๖/๑
อาคารซีทีทาวเวอร์ ชั้น ๓ ถนนมิตรภาพ ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๘. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข โดย นายแพทย์พีรพล สุทธิวิเศษศักดิ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
ที่ทำการ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เลขที่ ๘๘/๓๔ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น ๔
ถนนติวานนท์ ๑๔, ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
๙. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดยนางวัชรีย์ อมรโรจน์วรุตติ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
ที่ทำการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ ๒ ถนนเลียงเมือง
ตำบลบ้านเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

ทุกฝ่ายได้ให้ข้อตกลงร่วมกัน โดยมีเจตนารมณ์ ดังนี้

ข้อที่ ๑ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างภาคีเครือข่ายนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๒. เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๓. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับบริบทของชุมชนอีสานภายใต้กระบวนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายในชุมชน

๔. เพื่อสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม หลักสูตร และเทคโนโลยี เกี่ยวกับการพัฒนากองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๕. เพื่อพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวให้มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน

ข้อที่ ๒ แนวทางการดำเนินงาน

๑. มีการจัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนซึ่งประกอบด้วย ผู้แทนจากองค์การบริหารส่วนตำบล ผู้แทนจากเทศบาลตำบล ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ผู้แทนจากโรงพยาบาล ผู้แทนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น และผู้แทนจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดยมีหน้าที่ในการสนับสนุน กำกับดูแลและส่งเสริมการพัฒนาความร่วมมือให้มีความพร้อมในการจัดบริการสุขภาพ และมีการจัดประชุมคณะกรรมการไม่น้อยกว่า ๒ ครั้งต่อปี
๒. มีการสนับสนุนการจัดทำแผนออกแบบและดำเนินงานให้มีการพัฒนาเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๓. มีการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน โดยการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๔. มีการร่วมประเมินสรุปผลผลงานและนำเสนอความก้าวหน้าของการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ทุก ๔ เดือน
๕. มีการสังเคราะห์ชุดความรู้และพัฒนานวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่
๖. มีการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน

ข้อที่ ๓ ผลลัพธ์ที่ต้องการ

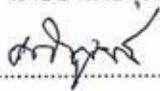
๑. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศนโยบายสาธารณะการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๒. มีกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนที่เกิดจากการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของชุมชน
๓. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน การจัดตั้งกองทุนหนุนเสริมหรือกองทุนอื่น ๆ ที่มีอยู่ในพื้นที่สนับสนุนกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เพื่อสร้างหลักความมั่นคงในชีวิตยามชรา
๔. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวและผู้ดูแลในครอบครัว ได้รับการสนับสนุนการดูแลจากกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๕. เกิดภาคีเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ในเขตสุขภาพที่ ๗
๖. องค์ความรู้และนวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน

ข้อที่ ๔ การลงนามความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงนี้ได้ทำขึ้นโดยทุกฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในบันทึกข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในความร่วมมือครั้งนี้ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙

(ลงชื่อ) 
(นายพันเทพ เสาโกศล)

(ลงชื่อ) 
(นายแพทย์เกรียงศักดิ์ วัชรนุกุลเกียรติ)

นายอำเภอชุมแพ
(ลงชื่อ) 
(นายคำพู พรหมมาวงษ์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลข้าวเรียง

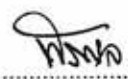
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ
(ลงชื่อ) 
(นายถนัด จำกลาง)
สาธารณสุขอำเภอชุมแพ

(ลงชื่อ) 
(นายสมยศ ลาปะ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบลข้าวเรียง

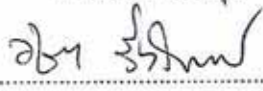
(ลงชื่อ) 
(นางพิลทอง สุขประเสริฐ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
บ้านโคกม่วง

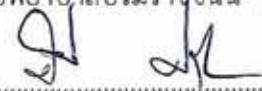
(ลงชื่อ) 
(นางกรรณิการ์ นิมรุตยยะ)
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการ
สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ
ขอนแก่น

(ลงชื่อ) 
(นายแพทย์ปริดา เต๋ออารักษ์)
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น

(ลงชื่อ) 
(นายแพทย์พิรพล สุทธิวิเศษศักดิ์)
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัย
ระบบสาธารณสุข

(ลงชื่อ) 
(นางวัชร อมรโรจน์วรุดิ)
ผู้อำนวยการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

(ลงชื่อ) 
(นางวัชรา รื้อไพบุลย์)
ผู้จัดการงานวิจัยอาวุโส
ผู้จัดการสำนักจัดการงานวิจัยและ
ประสานโครงการ
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

พยาน (ลงชื่อ) 
(นางศิริภาณี ศรีหาค)
หัวหน้างานบริการวิชาการและ
ศูนย์ความเป็นเลิศ
พยาน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น



บันทึกความร่วมมือ

การร่วมเป็นเครือข่ายพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน

โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

ระหว่าง

อำเภอชุมแพ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมแพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาหนองทุ่ม

โรงพยาบาลชุมแพ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาหนองทุ่ม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังยาว

ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เป็นสถาบันการศึกษาภายใต้สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีการกิจสำคัญ ๔ ด้าน คือ ด้านการผลิตบัณฑิต ด้านการวิจัย ด้านการบริการวิชาการ แก่สังคม และด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยมีเป้าหมายเพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาล ที่มีสมรรถนะโดดเด่น ด้านการพยาบาลชุมชน เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและอาเซียน เพื่อสร้างเสริมสุขภาพของชุมชนอย่างยั่งยืน

ภายใต้สถานการณ์ที่โครงสร้างของสังคมไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุและปัญหาการพึ่งพิงของผู้สูงอายุเพิ่มสูงขึ้น ในขณะที่การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนยังขาดระบบการสนับสนุนการดูแลที่ชัดเจน ทำให้การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเป็นภาระที่ครอบครัวต้องดูแลเพียงลำพัง ก่อให้เกิดความทุกข์และส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและผู้ดูแลในสังคมไทย การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนจึงเป็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ กระทรวงสาธารณสุข โดยมีเป้าหมายเพื่อทำให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ ลดภาระและผลกระทบของครอบครัว ชุมชน และประเทศชาติ

โครงการวิจัย รูปแบบการพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสานโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เป็นการวิจัยและพัฒนานโยบายสาธารณะเกี่ยวกับระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้กองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยอาศัยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในชุมชน ได้แก่ ชุมชน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สถานบริการสุขภาพทุกระดับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

บันทึกความร่วมมือฉบับนี้ ทำขึ้น ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ที่ ๒ ตำบลบ้านเป็ด ถนนเลี่ยงเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ ระหว่าง

๑. อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น โดย นายพันธ์เทพ เสาโกศล

ตำแหน่ง นายอำเภอชุมแพ

ที่ทำการอำเภอชุมแพ ถนนมลิวรรณ ม.๑ ต.ชุมแพ อ.ชุมแพ จังหวัดขอนแก่น ๔๐๑๓๐

๒. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น โดย นายณัฐ จำกลาง
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอชุมแพ
ที่ทำการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมแพ ตำบลไชยสอ อำเภอชุมแพ ขอนแก่น ๔๐๑๓๐
๓. องค์การบริหารส่วนตำบลนาหนองทุ่ม จังหวัดขอนแก่น โดย นางสมจิตต์ มะสันเทียะ
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาหนองทุ่ม
ที่ทำการ องค์การบริหารส่วนตำบลนาหนองทุ่ม หมู่ ๘ ตำบลนาหนองทุ่ม อ.ชุมแพ จังหวัด
ขอนแก่น ๔๐๒๔๐
๔. โรงพยาบาลชุมแพ จังหวัดขอนแก่น โดย นายแพทย์เกรียงศักดิ์ วัชรนุกุลเกียรติ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ
ที่ทำการ โรงพยาบาลชุมแพ ๘๒ ม. ๘ ตำบลชุมแพ ถนนมลิวรรณ อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น
๔๐๑๓๐
๕. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาหนองทุ่ม จังหวัดขอนแก่น โดย นายรพีศักดิ์ สีกัน
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาหนองทุ่ม
ที่ทำการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาหนองทุ่ม หมู่ ๘ ตำบลนาหนองทุ่ม อำเภอชุมแพ
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๒๔๐
๖. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังยาว จังหวัดขอนแก่น โดย นายสุทน อามาตรสมบัติ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังยาว
ที่ทำการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังยาว ๑๖๔ หมู่ ๔ บ้านวังยาว ตำบลนาหนองทุ่ม
อำเภอชุมแพจังหวัดขอนแก่น ๔๐๒๔๐
๗. ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น โดย นางกรรณิการ์ นิมธุระริยะ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น
ที่ทำการ ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น ศาลากลาง ตำบลในเมือง
อำเภอเมืองขอนแก่น ขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๘. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น โดย นายแพทย์ปริดา เต๋ออารักษ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
ที่ทำการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๖/๑
อาคารซีพีทาวเวอร์ ชั้น ๓ ถนนมิตรภาพ ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๙. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข โดย นายแพทย์พีรพล สุทธิวิเศษศักดิ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
ที่ทำการ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เลขที่ ๘๘/๓๙ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น ๔
ถนนติวานนท์ ๑๔, ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
๑๐. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดย นางวัชร อมรโรจน์วรุตติ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
ที่ทำการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ ๒ ถนนเลี่ยงเมือง
ตำบลบ้านเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

ทุกฝ่ายได้ให้ข้อตกลงร่วมกัน โดยมีเจตนารมณ์ ดังนี้

ข้อที่ ๑ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างภาคีเครือข่ายนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๒. เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๓. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับบริบทของชุมชนอีสานภายใต้กระบวนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายในชุมชน
๔. เพื่อสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม หลักสูตร และเทคโนโลยี เกี่ยวกับการพัฒนากองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๕. เพื่อพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวให้มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน

ข้อที่ ๒ แนวทางการดำเนินงาน

๑. มีการจัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนซึ่งประกอบด้วย ผู้แทนจากองค์การบริหารส่วนตำบล ผู้แทนจากเทศบาลตำบล ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ผู้แทนจากโรงพยาบาล ผู้แทนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น และผู้แทนจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดยมีหน้าที่ในการสนับสนุน กำกับดูแลและส่งเสริมการพัฒนาความร่วมมือให้มีความพร้อมในการจัดบริการสุขภาพ และมีการจัดประชุมคณะกรรมการไม่น้อยกว่า ๒ ครั้ง ต่อปี
๒. มีการสนับสนุนการจัดทำแผนออกแบบและดำเนินงานให้มีการพัฒนาเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๓. มีการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน โดยการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๔. มีการร่วมประเมินสรุปผลผลงานและนำเสนอความก้าวหน้าของการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ ทุก ๔ เดือน
๕. มีการสังเคราะห์ชุดความรู้และพัฒนานวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่
๖. มีการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน

ข้อที่ ๓ ผลลัพธ์ที่ต้องการ

๑. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศนโยบายสาธารณะการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๒. มีกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนที่เกิดจากการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของชุมชน
๓. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน การจัดตั้งกองทุนหนุนเสริมหรือกองทุนอื่น ๆ ที่มีอยู่ในพื้นที่สนับสนุนกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เพื่อสร้างหลักความมั่นคงในชีวิตยามชรา
๔. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวและผู้ดูแลในครอบครัว ได้รับการสนับสนุนการดูแลจากกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๕. เกิดภาคีเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ในเขตสุขภาพที่ ๗
๖. องค์ความรู้และนวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน

ข้อที่ ๔ การลงนามความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงนี้ได้ทำขึ้นโดยทุกฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในบันทึกข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในความร่วมมือครั้งนี้ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙

(ลงชื่อ)
(นายพันธ์เทพ เสาโกศล)

นายอำเภอชุมแพ

(ลงชื่อ)
(นายแพทย์เกรียงศักดิ์ วัชรนุกุลเกียรติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

(ลงชื่อ)
(นางสมจิตต์ มะสันเทียะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

นาหนองทุ่ม

(ลงชื่อ)
(นายถนิต จำกลาง)

สาธารณสุขอำเภอชุมแพ

(ลงชื่อ)
(นายรพีศักดิ์ สีกัน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ตำบลนาหนองทุ่ม

(ลงชื่อ)
(นายสุทนต์ อามาตรสมบัติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ตำบลบ้านวังยาว

(ลงชื่อ)
(นางกรรณิการ์ นิมธะริยะ)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการ

สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ

ขอนแก่น

(ลงชื่อ)
(นายแพทย์ปริดา เต๋ออารักษ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพ

แห่งชาติ เขต๗ ขอนแก่น

(ลงชื่อ)
(นายแพทย์พีรพล สุทธิวิเศษศักดิ์)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัย

ระบบสาธารณสุข

(ลงชื่อ)
(นางวัชรีย์ อมรโรจน์วรุตม์)

ผู้อำนวยการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

(ลงชื่อ)
(นางวัชรวิภา ธีรไพฑูริย์)

ผู้จัดการงานวิจัยอาวุโส

ผู้จัดการสำนักจัดการงานวิจัยและ

ประสานโครงการ

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

พยาน (ลงชื่อ) พยาน

(นางศิราณี ศรีหามาศ)

หัวหน้างานบริการวิชาการและ

ศูนย์ความเป็นเลิศ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น



บันทึกความร่วมมือ

การร่วมเป็นเครือข่ายพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

ระหว่าง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคำสูง องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโนน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนน

ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เป็นสถาบันการศึกษาภายใต้สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีการกิจสำคัญ ๔ ด้าน คือ ด้านการผลิตบัณฑิต ด้านการวิจัย ด้านการบริการวิชาการ แก่สังคม และด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยมีเป้าหมายเพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาล ที่มีสมรรถนะโดดเด่น ด้านการพยาบาลชุมชน เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและอาเซียน เพื่อสร้างเสริมสุขภาพของชุมชนอย่างยั่งยืน

ภายใต้สถานการณ์ที่โครงสร้างของสังคมไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุและปัญหาการพึ่งพิงของผู้สูงอายุ เพิ่มขึ้น ในขณะที่การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนยังขาดระบบการสนับสนุนการดูแลที่ชัดเจน ทำให้การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเป็นภาระที่ครอบครัวต้องดูแลเพียงลำพัง ก่อให้เกิดความทุกข์และส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและผู้ดูแลในสังคมไทย การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน จึงเป็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ กระทรวงสาธารณสุข โดยมีเป้าหมายเพื่อทำให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ ลดภาระและผลกระทบของครอบครัว ชุมชน และประเทศชาติ

โครงการวิจัย รูปแบบการพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสานโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เป็นการวิจัยและพัฒนานโยบายสาธารณะเกี่ยวกับระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้กองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยอาศัยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในชุมชน ได้แก่ ชุมชน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สถานบริการสุขภาพทุกระดับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

บันทึกความร่วมมือฉบับนี้ ทำขึ้น ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ที่ ๒ ตำบลบ้านเป็ด ถนนเลี่ยงเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ ระหว่าง

๑. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคำสูง จังหวัดขอนแก่น โดย นายพิชิต แสนเสนา

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอคำสูง

ที่ทำการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคำสูง ๑, ถนนกระนวน-หนองบัวน้อย ตำบลกระนวน อำเภอคำสูง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๑๓๐

๒. องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโนน จังหวัดขอนแก่น โดย นายวชิรพล วิสิตา
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโนน
ที่ทำการ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโนน ตำบลบ้านโนน อำเภอคำสูง จังหวัดขอนแก่น
๔๐๑๗๐
๓. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนน จังหวัดขอนแก่น โดย นางศิริเพ็ญ ทองดี
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนน
ที่ทำการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนน ตำบลบ้านโนน อำเภอคำสูง จังหวัดขอนแก่น
๔๐๑๗๐
๔. ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น โดย นางกรรณิการ์ นิมิตตะริยะ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น
ที่ทำการ ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น ตำบลในเมือง อำเภอเมือง
ขอนแก่น ขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๕. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น โดย นายแพทย์ปริดา แต่อารักษ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
ที่ทำการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๖/๑
อาคารซีทีทาวเวอร์ ชั้น ๓ ถนนมิตรภาพ ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๖. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข โดย นายแพทย์พิรพล สุทธิวิเศษศักดิ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
ที่ทำการ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เลขที่ ๘๘/๓๙ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น ๔
ถนนติวานนท์ ๑๔, ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
๗. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดยนางวัชรีย์ อมรโรจน์วรุตติ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
ที่ทำการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ ๒ ถนนเลียงเมือง
ตำบลบ้านเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

ทุกฝ่ายได้ให้ข้อตกลงร่วมกัน โดยมีเจตนารมณ์ ดังนี้

ข้อที่ ๑ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างภาคีเครือข่ายนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๒. เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๓. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับบริบทของชุมชนอีสานภายใต้กระบวนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายในชุมชน
๔. เพื่อพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวให้มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน
๕. เพื่อสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม หลักสูตร และเทคโนโลยี เกี่ยวกับการพัฒนากองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน

ข้อที่ ๒ แนวทางการดำเนินงาน

๑. มีการจัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้
๒. กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนซึ่งประกอบด้วย ผู้แทนจากองค์การบริหารส่วนตำบล ผู้แทนจากเทศบาลตำบลและเทศบาลเมือง ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ผู้แทนจากโรงพยาบาล ผู้แทนจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้แทนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น และผู้แทนจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดยมีหน้าที่ในการสนับสนุน กำกับดูแลและส่งเสริมการพัฒนาความร่วมมือให้มีความพร้อมในการจัดบริการสุขภาพ และมีการจัดประชุมคณะกรรมการไม่น้อยกว่า ๒ ครั้งต่อปี
๓. มีการสนับสนุนการจัดทำแผนดำเนินการพัฒนาเครือข่ายขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน เขตสุขภาพที่ ๗
๔. ขับเคลื่อนการพัฒนานโยบายสาธารณะ กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน โดยการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนและร่วมกำหนดนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
๕. ร่วมประกาศนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในพื้นที่เพื่อขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน ของเขตสุขภาพที่ ๗
๖. ร่วมประเมินสรุปผลงานและนำเสนอความก้าวหน้าของการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ทุก ๔ เดือน
๗. มีการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน
๘. สังเคราะห์ชุดความรู้และพัฒนานวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่

ข้อที่ ๓ ผลลัพธ์ที่ต้องการ

๑. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศนโยบายสาธารณะการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๒. กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนที่เกิดจากการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของชุมชน
๓. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน การจัดตั้งกองทุนหนุนเสริมหรือกองทุนอื่น ๆ ที่มีอยู่ในพื้นที่สนับสนุนกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เพื่อสร้างหลักความมั่นคงในชีวิตยามชรา
๔. โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๕. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวและผู้ดูแลในครอบครัว ได้รับการสนับสนุนการดูแลจากกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๖. ภาควิชาเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ในเขตสุขภาพที่ ๗
๗. องค์ความรู้และนวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน

ข้อที่ ๔ การลงนามความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงนี้ได้ทำขึ้นโดยทุกฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในบันทึกข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในความร่วมมือครั้งนี้ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙

(ลงชื่อ)



(นายพิชิต แสนเสนา)
สาธารณสุขอำเภอชำสูง

(ลงชื่อ)



(นายวิรัช วิสิลา)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโนน

(ลงชื่อ)



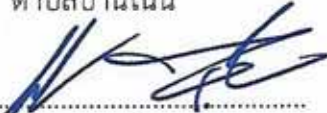
(นางศิริเพ็ญ ทองดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลบ้านโนน

(ลงชื่อ)



ว่าที่ร้อยตรี.....
(ไพบูลย์ สีละวงษ์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโนน

(ลงชื่อ)



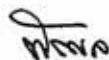
(นางกรรณิการ์ นิมธะริยะ)
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการ
สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ
ขอนแก่น

(ลงชื่อ)



(นายแพทย์ปริดา ต่อารักษ์)
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น

(ลงชื่อ)



(นายแพทย์พิชิต สุธวิเศษศักดิ์)
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัย
ระบบสาธารณสุข

(ลงชื่อ)



(นางวัชร อมรโรจน์วรุตติ)
ผู้อำนวยการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

(ลงชื่อ)



(นางวัชร รั้วไพบูลย์)
ผู้จัดการงานวิจัยอาวุโส
ผู้จัดการสำนักจัดการงานวิจัยและ
ประสานโครงการ
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

พยาน (ลงชื่อ)



(นางศิริธานี ศรีหาภาค)
หัวหน้างานบริการวิชาการและ
ศูนย์ความเป็นเลิศ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

พยาน



บันทึกความร่วมมือ

การร่วมเป็นเครือข่ายพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

ระหว่าง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพล

โรงพยาบาลพล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านขาด

ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เป็นสถาบันการศึกษาภายใต้สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีภารกิจสำคัญ ๔ ด้าน คือ ด้านการผลิตบัณฑิต ด้านการวิจัย ด้านการบริการวิชาการ แก่สังคม และด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยมีเป้าหมายเพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาล ที่มีสมรรถนะโดดเด่น ด้านการพยาบาลชุมชน เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและอาเซียน เพื่อสร้างเสริมสุขภาพของชุมชนอย่างยั่งยืน

ภายใต้สถานการณ์ที่โครงสร้างของสังคมไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุและปัญหาการพึ่งพิงของผู้สูงอายุ เพิ่มขึ้น ในขณะที่การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนยังขาดระบบการสนับสนุนการดูแลที่ชัดเจน ทำให้การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเป็นภาระที่ครอบครัวต้องดูแลเพียงลำพัง ก่อให้เกิดความทุกข์และส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและผู้ดูแลในสังคมไทย การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน จึงเป็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ กระทรวงสาธารณสุข โดยมีเป้าหมายเพื่อทำให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ ลดภาระและผลกระทบของครอบครัว ชุมชน และประเทศชาติ

โครงการวิจัย รูปแบบการพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสานโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เป็นการวิจัยและพัฒนานโยบายสาธารณะเกี่ยวกับระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้กองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยอาศัยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในชุมชน ได้แก่ ชุมชน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สถานบริการสุขภาพทุกระดับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

บันทึกความร่วมมือฉบับนี้ ทำขึ้น ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ที่ ๒ ตำบลบ้านเป็ด ถนนเลียงเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ ระหว่าง

๑. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล จังหวัดขอนแก่น โดย นายบุญส่ง แสนสุข

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพล

ที่ทำการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล เลขที่ ๔๖ หมู่ ๑๒ ซอยเฉลิมพล ถนนเสริมสวาสดี
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๑๒๐

๒. องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพล จังหวัดขอนแก่น โดย นายภูผา ผาปริญญา

- ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพล
 ที่ทำการ องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพล ตำบลเมืองพล อำเภอพล จังหวัดขอนแก่น ๔๐๑๒๐
๓. โรงพยาบาลพล จังหวัดขอนแก่น โดย นายแพทย์วีระชัย วรรณสารเมธา
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพล
 ที่ทำการโรงพยาบาลพล ๒๑๕ มิตรภาพ ตำบล เมืองพล อำเภอ พล ขอนแก่น ๔๐๑๒๐
๔. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านขาด จังหวัดขอนแก่น โดย นายปัญญา ทาพรหมมา
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านขาด
 ที่ทำการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านขาด ตำบลเมืองพล อำเภอพล จังหวัดขอนแก่น ๔๐๑๒๐
๕. ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น โดย นางกรรณิการ์ นิมฺมธุระริยะ
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น
 ที่ทำการ ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น ตำบลในเมือง อำเภอเมือง ขอนแก่น ขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๖. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น โดย นายแพทย์ปรีดา แด่อารักษ์
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
 ที่ทำการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๖/๑
 อาคารซีพีทาวเวอร์ ชั้น ๓ ถนนมิตรภาพ ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๗. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข โดย นายแพทย์พีรพล สุทธิวิเศษศักดิ์
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
 ที่ทำการ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เลขที่ ๘๘/๓๔ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น ๔
 ถนนติวานนท์ ๑๔, ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
๘. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดย นางวัชรีย์ อมรโรจน์วรุตติ
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
 ที่ทำการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ ๒ ถนนเลี่ยงเมือง
 ตำบลบ้านเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

ทุกฝ่ายได้ให้ข้อตกลงร่วมกัน โดยมีเจตนารมณ์ ดังนี้

ข้อที่ ๑ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างภาคีเครือข่ายนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๒. เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๓. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับบริบทของชุมชนอีสานภายใต้กระบวนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายในชุมชน
๔. เพื่อพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวให้มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน
๕. เพื่อสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม หลักสูตร และเทคโนโลยี เกี่ยวกับการพัฒนากองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน

ข้อที่ ๒ แนวทางการดำเนินงาน

๑. มีการจัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้
๒. กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนซึ่งประกอบด้วย ผู้แทนจากองค์การบริหารส่วนตำบล ผู้แทนจากเทศบาลตำบลและเทศบาลเมือง ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ผู้แทนจากโรงพยาบาล ผู้แทนจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้แทนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น และผู้แทนจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดยมีหน้าที่ในการสนับสนุน กำกับดูแลและส่งเสริมการพัฒนาความร่วมมือให้มีความพร้อมในการจัดบริการสุขภาพ และมีการจัดประชุมคณะกรรมการไม่น้อยกว่า ๒ ครั้งต่อปี
๓. มีการสนับสนุนการจัดทำแผนดำเนินการพัฒนาเครือข่ายขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน เขตสุขภาพที่ ๗
๔. ขับเคลื่อนการพัฒนานโยบายสาธารณะ กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน โดยการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนและร่วมกำหนดนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
๕. ร่วมประกาศนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในพื้นที่เพื่อขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน ของเขตสุขภาพที่ ๗
๖. ร่วมประเมินสรุปผลงานและนำเสนอความก้าวหน้าของการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ทุก ๔ เดือน
๗. มีการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน
๘. ส่งเสริมให้ชุดความรู้และพัฒนานวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่

ข้อที่ ๓ ผลลัพธ์ที่ต้องการ

๑. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศนโยบายสาธารณะการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๒. กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนที่เกิดจากการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของชุมชน
๓. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน การจัดตั้งกองทุนหนุนเสริมหรือกองทุนอื่น ๆ ที่มีอยู่ในพื้นที่สนับสนุนกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เพื่อสร้างหลักความมั่นคงในชีวิตยามชรา
๔. โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๕. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวและผู้ดูแลในครอบครัว ได้รับการสนับสนุนการดูแลจากกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๖. ภาควิชาเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ในเขตสุขภาพที่ ๗
๗. องค์ความรู้และนวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน

ข้อที่๔ การลงนามความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงนี้ได้ทำขึ้นโดยทุกฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในบันทึกข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในความร่วมมือครั้งนี้ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙

(ลงชื่อ)
 (นายปัญญา ทาพรหมมา)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
 ตำบลเมืองพล

(ลงชื่อ)
 (นายบุญส่ง แสนสุข)
 สาธารณสุขอำเภอพล

(ลงชื่อ)
 (นายแพทย์วีระชัย วรรณสารเมธา)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพล

(ลงชื่อ)
 (นายภูผา ผาปริญญา)
 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพล

(ลงชื่อ)
 (นางกรรณิการ์ นิ่มรุกระริยะ)
 ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการ
 สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ
 ขอนแก่น

(ลงชื่อ)
 (นายแพทย์ปรีดา เต๋ออารักษ์)
 ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
 แห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น

(ลงชื่อ)
 (นายแพทย์พิรพล สุทธิวิเศษศักดิ์)
 ผู้อำนวยการสถาบันวิจัย
 ระบบสาธารณสุข

(ลงชื่อ)
 (นางวัชรีย์ อมรโรจน์วรุดิ)
 ผู้อำนวยการ
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

(ลงชื่อ) พยาน
 (นางวัชรา ไร่ไพบูลย์)
 ผู้จัดการงานวิจัยอาวุโส
 ผู้จัดการสำนักจัดการงานวิจัยและ
 ประสานโครงการ
 สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

(ลงชื่อ) พยาน
 (นางศิราณี ศรีหาภาค)
 หัวหน้างานบริการวิชาการและ
 ศูนย์ความเป็นเลิศ
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น



บันทึกความร่วมมือ
การร่วมเป็นเครือข่ายพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
ระหว่าง
อำเภอชุมแพ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมแพ องค์การบริหารส่วนตำบลวังหินลาด
โรงพยาบาลชุมแพ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังหินลาด
ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดขอนแก่น
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เป็นสถาบันการศึกษาภายใต้สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีภารกิจสำคัญ ๔ ด้าน คือ ด้านการผลิตบัณฑิต ด้านการวิจัย ด้านการบริการวิชาการ แก่สังคม และด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยมีเป้าหมายเพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาล ที่มีสมรรถนะโดดเด่น ด้านการพยาบาลชุมชน เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและอาเซียน เพื่อสร้างเสริมสุขภาวะของชุมชนอย่างยั่งยืน

ภายใต้สถานการณ์ที่โครงสร้างของสังคมไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุและปัญหาการพึ่งพิงของผู้สูงอายุเพิ่มสูงขึ้น ในขณะที่การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนยังขาดระบบการสนับสนุนการดูแลที่ชัดเจน ทำให้การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเป็นภาระที่ครอบครัวต้องดูแลเพียงลำพัง ก่อให้เกิดความทุกข์และส่งผลกระทบโดยตรงต่อความคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและผู้ดูแลในสังคมไทย การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนจึงเป็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ กระทรวงสาธารณสุข โดยมีเป้าหมายเพื่อทำให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ ลดภาระและผลกระทบของครอบครัว ชุมชน และประเทศชาติ

โครงการวิจัย รูปแบบการพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสานโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เป็นการวิจัยและพัฒนานโยบายสาธารณะเกี่ยวกับระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้กองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยอาศัยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในชุมชน ได้แก่ ชุมชน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สถานบริการสุขภาพทุกระดับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

บันทึกความร่วมมือฉบับนี้ ทำขึ้น ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ที่ ๒ ตำบลบ้านเป็ด ถนนเลี่ยงเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ ระหว่าง

๑. อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น โดย นาย นายพันธ์เทพ เสาโกศล
ตำแหน่ง นายอำเภอชุมแพ
ที่ทำการอำเภอชุมแพ ถนนมลิวรรณ ม.๑ ต.ชุมแพ อ.ชุมแพ จังหวัดขอนแก่น ๔๐๑๓๐

๒. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น โดย นายณัฐ จ่ากลาง
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอชุมแพ
ที่ทำการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมแพ ตำบลไชยสอ อำเภอชุมแพ ขอนแก่น ๔๐๑๓๐
๓. องค์การบริหารส่วนตำบลวังหินลาด จังหวัดขอนแก่น โดย นายเชวงศักดิ์ เป้าสิน
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังหินลาด
ที่ทำการ องค์การบริหารส่วนตำบลวังหินลาด ตำบลวังหินลาด อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น
๔๐๑๓๐
๔. โรงพยาบาลชุมแพ จังหวัดขอนแก่น โดย นายแพทย์เกรียงศักดิ์ วัชรนุกุลเกียรติ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ
ที่ทำการ โรงพยาบาลชุมแพ ๘๒ ม.๘ ตำบลชุมแพ ถนนมลิวรรณ อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น
๔๐๑๓๐
๕. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังหินลาด จังหวัดขอนแก่น โดย นางวรรณกร ตาบ้านดู่
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังหินลาด
ที่ทำการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังหินลาด ๒๒๗ ตำบล วังหินลาด อำเภอชุมแพ
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๑๓๐
๖. ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น โดย นางกรรณิการ์ นิมธูกระริยะ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น
ที่ทำการ ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น ศาลากลาง ตำบลในเมือง
อำเภอเมืองขอนแก่น ขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๗. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น โดย นายแพทย์ปรีดา แต้อารักษ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
ที่ทำการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๖/๑
อาคารจีพีทาวเวอร์ ชั้น ๓ ถนนมิตรภาพ ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๘. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข โดย นายแพทย์ไพโรจน์ สุทธิวิเศษศักดิ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
ที่ทำการ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เลขที่ ๘๘/๓๔ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น ๔
ถนนติวานนท์ ๑๔, ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
๙. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดย นางวัชรีย์ อมรโรจน์วรุตติ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
ที่ทำการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ ๒ ถนนเลี่ยงเมือง
ตำบลบ้านเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

ทุกฝ่ายได้ให้ข้อตกลงร่วมกัน โดยมีเจตนารมณ์ ดังนี้

ข้อที่ ๑ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างภาคีเครือข่ายนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๒. เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๓. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับบริบทของชุมชนอีสานภายใต้กระบวนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายในชุมชน

๔. เพื่อสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม หลักสูตร และเทคโนโลยี เกี่ยวกับการพัฒนากองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๕. เพื่อพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวให้มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน

ข้อที่ ๒ แนวทางการดำเนินงาน

๑. มีการจัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนซึ่งประกอบด้วย ผู้แทนจากองค์การบริหารส่วนตำบล ผู้แทนจากเทศบาลตำบล ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ผู้แทนจากโรงพยาบาล ผู้แทนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น และผู้แทนจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดยมีหน้าที่ในการสนับสนุน กำกับดูแลและส่งเสริมการพัฒนาความร่วมมือ ให้ความพร้อมในการจัดบริการสุขภาพ และมีการจัดประชุมคณะกรรมการไม่น้อยกว่า ๒ ครั้ง ต่อปี
๒. มีการสนับสนุนการจัดทำแผนออกแบบและดำเนินงานให้มีการพัฒนาเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๓. มีการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน โดยการ จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๔. มีการร่วมประเมินสรุปผลงานและนำเสนอความก้าวหน้าของการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ ทุก ๔ เดือน
๕. มีการสังเคราะห์ชุดความรู้และพัฒนานวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่
๖. มีการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับ ความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน

ข้อที่ ๓ ผลลัพธ์ที่ต้องการ

๑. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศนโยบายสาธารณะการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๒. มีกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนที่เกิดจากการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการโดย คณะกรรมการกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของชุมชน
๓. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน การจัดตั้งกองทุนหนุนเสริมหรือกองทุนอื่น ๆ ที่มีอยู่ใน พื้นที่สนับสนุนกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เพื่อสร้างหลักความมั่นคงในชีวิตยามชรา
๔. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวและผู้ดูแลในครอบครัว ได้รับการสนับสนุนการดูแลจาก กองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๕. เกิดภาคีเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ในเขตสุขภาพที่ ๗
๖. องค์ความรู้และนวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน

ข้อที่ ๔ การลงนามความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงนี้ได้ทำขึ้นโดยทุกฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในบันทึกข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในความร่วมมือครั้งนี้ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙

(ลงชื่อ) 
(นายพันธ์เทพ เสือโกศล)

นายอำเภอชุมแพ

(ลงชื่อ) 
(นายแพทย์เกรียงศักดิ์ วัชรนุกุลเกียรติ)

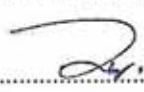
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

(ลงชื่อ) 
(นายเชวงศักดิ์ เบ้าสิน)

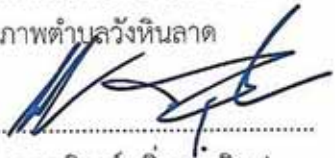
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังหินลาด

(ลงชื่อ) 
(นายณัต จ่ากลาง)

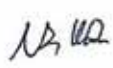
สาธารณสุขอำเภอชุมแพ

(ลงชื่อ) 
(นางวรรณกร ตาบ้านดู่)

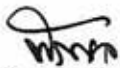
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบลวังหินลาด

(ลงชื่อ) 
(นางกรรณิการ์ นิมมิธชะริยะ)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการ
สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ
ขอนแก่น

(ลงชื่อ) 
(นายแพทย์ปรีดา แด่อารักษ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น

(ลงชื่อ) 
(นายแพทย์พิรพล สุทธิวิเศษศักดิ์)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัย
ระบบสาธารณสุข

(ลงชื่อ) 
(นางวัชรีย์ อมรโรจน์วรุตติ)

ผู้อำนวยการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

(ลงชื่อ) 
(นางวัชรา รื้อไพบูลย์)

ผู้จัดการงานวิจัยอาวุโส
ผู้จัดการสำนักจัดการงานวิจัยและ
ประสานโครงการ
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

(ลงชื่อ) 
(นางศิริธานี ศรีหาภาค)

หัวหน้างานบริการวิชาการและ
ศูนย์ความเป็นเลิศ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น



บันทึกความร่วมมือ
การร่วมเป็นเครือข่ายพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
ระหว่าง

โรงพยาบาลโกสุมพิสัย เทศบาลตำบลโกสุมพิสัย
ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เป็นสถาบันการศึกษาภายใต้สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีการกิจสำคัญ ๔ ด้าน คือ ด้านการผลิตบัณฑิต ด้านการวิจัย ด้านการบริการวิชาการ แก่สังคม และด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยมีเป้าหมายเพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาล ที่มีสมรรถนะโดดเด่น ด้านการพยาบาลชุมชน เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและอาเซียน เพื่อสร้างเสริมสุขภาวะของชุมชนอย่างยั่งยืน

ภายใต้สถานการณ์ที่โครงสร้างของสังคมไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุและปัญหาการพึ่งพิงของผู้สูงอายุ เพิ่มขึ้น ในขณะที่การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนยังขาดระบบการสนับสนุนการดูแลที่ชัดเจน ทำให้การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเป็นภาระที่ครอบครัวต้องดูแลเพียงลำพัง ก่อให้เกิดความทุกข์และส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและผู้ดูแลในสังคมไทย การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน จึงเป็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ กระทรวงสาธารณสุข โดยมีเป้าหมายเพื่อทำให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ ลดภาระและผลกระทบของครอบครัว ชุมชน และประเทศชาติ

โครงการวิจัย รูปแบบการพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสานโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เป็นการวิจัยและพัฒนานโยบายสาธารณะเกี่ยวกับระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้กองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยอาศัยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในชุมชน ได้แก่ ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สถานบริการสุขภาพทุกระดับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

บันทึกความร่วมมือฉบับนี้ ทำขึ้น ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ที่ ๒ ตำบลบ้านเป็ด ถนนเลี่ยงเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ ระหว่าง

๑. โรงพยาบาลโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม โดย นายหัสชา เนือยทอง
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย
 ที่ทำการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย ตำบลหัวขวาง อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๑๔๐

๒. เทศบาลตำบลโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม โดย นายวิเชียร อุทรส
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลโกสุมพิสัย
ที่ทำการ เทศบาลตำบลโกสุมพิสัย ตำบลหัวขวาง อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๑๔๐
๓. ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น โดย นางกรรณิการ์ นิยมภูชะริยะ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น
ที่ทำการ ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น ตำบลในเมือง อำเภอเมือง
ขอนแก่น ขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๔. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น โดย นายแพทย์ปริดา แต่อารักษ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
ที่ทำการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๖/๑
อาคารซีพีทาวเวอร์ ชั้น ๓ ถนนมิตรภาพ ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๕. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข โดย นายแพทย์ไพโรจน์ สุทธิวิเศษศักดิ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
ที่ทำการ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เลขที่ ๘๘/๓๔ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น ๔
ถนนติวานนท์ ๑๔, ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
๖. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดยนางวัชรีย์ อมรโรจน์วรูดี
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
ที่ทำการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ ๒ ถนนเลี่ยงเมือง
ตำบลบ้านเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

ทุกฝ่ายได้ให้ข้อตกลงร่วมกัน โดยมีเจตนารมณ์ ดังนี้

ข้อที่ ๑ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างภาคีเครือข่ายนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๒. เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๓. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับบริบทของชุมชนอีสานภายใต้
กระบวนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายในชุมชน
๔. เพื่อพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวให้มีประสิทธิภาพ
สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน
๕. เพื่อสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม หลักสูตร และเทคโนโลยี เกี่ยวกับการพัฒนากองทุนดูแล
ผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน

ข้อที่ ๒ แนวทางการดำเนินงาน

๑. มีการจัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้
๒. กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนซึ่งประกอบด้วย ผู้แทนจากองค์การบริหารส่วนตำบล ผู้แทน
จากเทศบาลตำบลและเทศบาลเมือง ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ผู้แทนจาก
โรงพยาบาล ผู้แทนจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้แทนจากสำนักงานหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น และผู้แทนจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

โดยมีหน้าที่ในการสนับสนุน กำกับดูแลและส่งเสริมการพัฒนาความร่วมมือให้มีความพร้อมในการจัดบริการสุขภาพ และมีการจัดประชุมคณะกรรมการไม่น้อยกว่า ๒ ครั้งต่อปี

๓. มีการสนับสนุนการจัดทำแผนดำเนินการพัฒนาเครือข่ายขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน เขตสุขภาพที่ ๗
๔. ขับเคลื่อนการพัฒนานโยบายสาธารณะ กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน โดยการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนและร่วมกำหนดนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
๕. ร่วมประกาศนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในพื้นที่เพื่อขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน ของเขตสุขภาพที่ ๗
๖. ร่วมประเมินสรุปผลงานและนำเสนอความก้าวหน้าของการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ทุก ๔ เดือน
๗. มีการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน
๘. ส่งเสริมให้ชุดความรู้และพัฒนานวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่

ข้อที่ ๓ ผลลัพธ์ที่ต้องการ

๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศนโยบายสาธารณะการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๒. กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนที่เกิดจากการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของชุมชน
๓. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน การจัดตั้งกองทุนหนุนเสริมหรือกองทุนอื่น ๆ ที่มีอยู่ในพื้นที่สนับสนุนกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เพื่อสร้างหลักความมั่นคงในชีวิตยามชรา
๔. โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๕. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวและผู้ดูแลในครอบครัว ได้รับการสนับสนุนการดูแลจากกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๖. ภาวดีเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ในเขตสุขภาพที่ ๗
๗. องค์ความรู้และนวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน

ข้อที่๔ การลงนามความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงนี้ได้ทำขึ้นโดยทุกฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในบันทึกข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในความร่วมมือครั้งนี้ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙

(ลงชื่อ) 

(นายหัสชา เนือยทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย

(ลงชื่อ) 

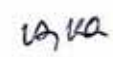
(นายวิเชียร อุทรส)

นายกเทศมนตรีตำบลโกสุมพิสัย

(ลงชื่อ) 

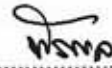
(นางกรรณิการ์ นิมรู่ะริยะะ)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการ
สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ
ขอนแก่น

(ลงชื่อ) 

(นายแพทย์ปรีดา แด่อารักษ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ เขต ๗ขอนแก่น

(ลงชื่อ) 

(นายแพทย์พีรพล สุทธิวิเศษศักดิ์)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัย
ระบบสาธารณสุข

(ลงชื่อ) 

(นางวัชร อมรโรจน์วรุตม์)

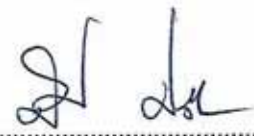
ผู้อำนวยการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

(ลงชื่อ) 

(นางวัชรา รวีไพบูลย์)

ผู้จัดการงานวิจัยอาวุโส
ผู้จัดการสำนักจัดการงานวิจัยและ
ประสานโครงการ
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

พยาน (ลงชื่อ)



(นางศิริณี ศรีหาภาค)

หัวหน้างานบริการวิชาการและ
ศูนย์ความเป็นเลิศ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

พยาน



บันทึกความร่วมมือ

การร่วมเป็นเครือข่ายพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

ระหว่าง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภออย่างสีสุราช องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกู่
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนรัง ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เป็นสถาบันการศึกษาภายใต้สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีการกิจสำคัญ ๔ ด้าน คือ ด้านการผลิตบัณฑิต ด้านการวิจัย ด้านการบริการวิชาการ แก่สังคม และด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยมีเป้าหมายเพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาล ที่มีสมรรถนะโดดเด่น ด้านการพยาบาลชุมชน เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและอาเซียน เพื่อสร้างเสริมสุขภาพของชุมชนอย่างยั่งยืน

ภายใต้สถานการณ์ที่โครงสร้างของสังคมไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุและปัญหาการพึ่งพิงของผู้สูงอายุ เพิ่มขึ้น ในขณะที่การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนยังขาดระบบการสนับสนุนการดูแลที่ชัดเจน ทำให้การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเป็นภาระที่ครอบครัวต้องดูแลเพียงลำพัง ก่อให้เกิดความทุกข์และส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและผู้ดูแลในสังคมไทย การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน จึงเป็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ กระทรวงสาธารณสุข โดยมีเป้าหมายเพื่อทำให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ ลดภาระและผลกระทบของครอบครัว ชุมชน และประเทศชาติ

โครงการวิจัย รูปแบบการพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสานโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เป็นการวิจัยและพัฒนานโยบายสาธารณะเกี่ยวกับระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้กองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยอาศัยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในชุมชน ได้แก่ ชุมชน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สถานบริการสุขภาพทุกระดับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

บันทึกความร่วมมือฉบับนี้ ทำขึ้น ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ที่ ๒ ตำบลบ้านเป็ด ถนนเลี่ยงเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ ระหว่าง

๑. สำนักงานสาธารณสุขอำเภออย่างสีสุราช จังหวัดมหาสารคาม โดย นายจรูญ ประสีระเก

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภออย่างสีสุราช

ที่ทำการสำนักงานสาธารณสุขอำเภออย่างสีสุราช ตำบลยางสีสุราช อำเภออย่างสีสุราช จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๒๑๐

๒. องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกู่ จังหวัดมหาสารคาม โดย นายชิตพงศ์ ะวิหังโส
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกู่
ที่ทำการ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกู่ ตำบล บ้านกู่ อำเภอยางสีสุราช มหาสารคาม ๔๔๒๑๐
๓. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนรัง จังหวัดมหาสารคาม โดย นายสุดตา เสนารินทร์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนน
ที่ทำการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนรัง บ้านโนนรัง หมู่ที่ ๒ ตำบลบ้านกู่ อำเภอยางสีสุราช จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๒๑๐
๔. ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น โดย นางกรรณิการ์ นิมรุณะริยะ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น
ที่ทำการ ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น ตำบลในเมือง อำเภอเมือง
ขอนแก่น ขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๕. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น โดย นายแพทย์ปรีดา แด่อารักษ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
ที่ทำการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๖/๑
อาคารซีพีทาวเวอร์ ชั้น ๓ ถนนมิตรภาพ ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๖. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข โดย นายแพทย์พิรพล สุทธิวิเศษศักดิ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
ที่ทำการ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เลขที่ ๘๘/๓๔ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น ๔
ถนนติวานนท์ ๑๔, ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
๗. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดยนางวัชร อมรโรจน์วรุดิ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
ที่ทำการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ ๒ ถนนเลี่ยงเมือง
ตำบลบ้านเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

ทุกฝ่ายได้ให้ข้อตกลงร่วมกัน โดยมีเจตนารมณ์ ดังนี้

ข้อที่ ๑ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างภาคีเครือข่ายนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๒. เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๓. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับบริบทของชุมชนอีสานภายใต้กระบวนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายในชุมชน
๔. เพื่อพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวให้มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน
๕. เพื่อสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม หลักสูตร และเทคโนโลยี เกี่ยวกับการพัฒนากองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน

ข้อที่ ๒ แนวทางการดำเนินงาน

๑. มีการจัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้
๒. กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนซึ่งประกอบด้วย ผู้แทนจากองค์การบริหารส่วนตำบล ผู้แทนจากเทศบาลตำบลและเทศบาลเมือง ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ผู้แทนจากโรงพยาบาล ผู้แทนจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้แทนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น และผู้แทนจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดยมีหน้าที่ในการสนับสนุน กำกับดูแลและส่งเสริมการพัฒนาความร่วมมือให้มีความพร้อมในการจัดบริการสุขภาพ และมีการจัดประชุมคณะกรรมการไม่น้อยกว่า ๒ ครั้งต่อปี
๓. มีการสนับสนุนการจัดทำแผนดำเนินการพัฒนาเครือข่ายขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน เขตสุขภาพที่ ๗
๔. ขับเคลื่อนการพัฒนา นโยบายสาธารณะ กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน โดยการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนและร่วมกำหนดนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
๕. ร่วมประกาศนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในพื้นที่เพื่อขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน ของเขตสุขภาพที่ ๗
๖. ร่วมประเมินสรุปผลผลงานและนำเสนอความก้าวหน้าของการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ทุก ๔ เดือน
๗. มีการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน
๘. สังเคราะห์ชุดความรู้และพัฒนานวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่

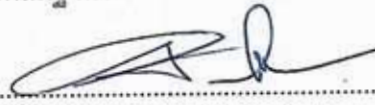
ข้อที่ ๓ ผลลัพธ์ที่ต้องการ

๑. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศนโยบายสาธารณะการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๒. กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนที่เกิดจากการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของชุมชน
๓. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน การจัดตั้งกองทุนหนุนเสริมหรือกองทุนอื่น ๆ ที่มีอยู่ในพื้นที่สนับสนุนกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เพื่อสร้างหลักความมั่นคงในชีวิตยามชรา
๔. โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๕. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวและผู้ดูแลในครอบครัว ได้รับการสนับสนุนการดูแลจากกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๖. ภาวศีเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ในเขตสุขภาพที่ ๗
๗. องค์ความรู้และนวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน

ข้อที่ ๔ การลงนามความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงนี้ได้ทำขึ้นโดยทุกฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในบันทึกข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในความร่วมมือครั้งนี้ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙

(ลงชื่อ)



(นายจรูญ ประเสริฐเก)

สาธารณสุขอำเภอยางสีสุราช

(ลงชื่อ)



(นายชิตพงศ์ ระวิหังโส)

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกู

(ลงชื่อ)



(นายสุตตา เสนารินทร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ตำบลบ้านโนนรัง

(ลงชื่อ)



(นางกรรณิการ์ นิมสุกะริยะ)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการ

สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ

ขอนแก่น

(ลงชื่อ)

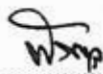


(นายแพทย์ปรีดา แด่อารักษ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพ

แห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น

(ลงชื่อ)



(นายแพทย์พิรพล สุทธิวิเศษศักดิ์)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัย

ระบบสาธารณสุข

(ลงชื่อ)



(นางวัชรีย์ อมรโรจน์วรูณ)

ผู้อำนวยการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

(ลงชื่อ)



(นางวัชร่า ริวไพบูลย์)

ผู้จัดการงานวิจัยอาวุโส

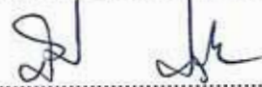
ผู้จัดการสำนักจัดการงานวิจัยและ

ประสานโครงการ

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

พยาน

(ลงชื่อ)



(นางศิริณี ศรีหาค)

หัวหน้างานบริการวิชาการและ

ศูนย์ความเป็นเลิศ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

พยาน



บันทึกความร่วมมือ

การร่วมเป็นเครือข่ายพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

ระหว่าง

เทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เป็นสถาบันการศึกษาภายใต้สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีการกิจสำคัญ ๔ ด้าน คือ ด้านการผลิตบัณฑิต ด้านการวิจัย ด้านการบริการวิชาการ แก่สังคม และด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยมีเป้าหมายเพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาล ที่มีสมรรถนะโดดเด่น ด้านการพยาบาลชุมชน เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและอาเซียน เพื่อสร้างเสริมสุขภาวะของชุมชนอย่างยั่งยืน

ภายใต้สถานการณ์ที่โครงสร้างของสังคมไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุและปัญหาการพึ่งพิงของผู้สูงอายุ เพิ่มขึ้น ในขณะที่การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนยังขาดระบบการสนับสนุนการดูแลที่ชัดเจน ทำให้การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเป็นภาระที่ครอบครัวต้องดูแลเพียงลำพัง ก่อให้เกิดความทุกข์และส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและผู้ดูแลในสังคมไทย การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน จึงเป็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ กระทรวงสาธารณสุข โดยมีเป้าหมายเพื่อทำให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ ลดภาระและผลกระทบของครอบครัว ชุมชน และประเทศชาติ

โครงการวิจัย รูปแบบการพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสานโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เป็นการวิจัยและพัฒนานโยบายสาธารณะเกี่ยวกับระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้กองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยอาศัยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในชุมชน ได้แก่ ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สถานบริการสุขภาพทุกระดับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

บันทึกความร่วมมือฉบับนี้ ทำขึ้น ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ที่ ๒ ตำบลบ้านเป็ด ถนนเลียงเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ ระหว่าง

๑. เทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์ โดย นายจรรุวัฒน์ บุญเพิ่ม

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองกาฬสินธุ์

ที่ทำการเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ เลขที่ ๗๐/๒๑ ถนนถีนานนท์ ตำบลกาฬสินธุ์ อำเภอเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์ ๔๖๐๐๐

๒. ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น โดย นางกรรณิการ์ นิ่มรุกระริยะ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขอนแก่น
ที่ทำการ ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น ตำบลในเมือง อำเภอเมือง
ขอนแก่น ขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๓. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น โดย นายแพทย์ปรีดา แต่อารักษ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
ที่ทำการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๖/๑
อาคารซีพีทาวเวอร์ ชั้น ๓ ถนนมิตรภาพ ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๔. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข โดย นายแพทย์พิรพล สุทธิวิเศษศักดิ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
ที่ทำการ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เลขที่ ๘๘/๓๔ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น ๔
ถนนติวานนท์ ๑๔, ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
๕. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดยนางวัชรีย์ อมรโรจน์วรูฒ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
ที่ทำการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ ๒ ถนนเลี่ยงเมือง
ตำบลบ้านเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

ทุกฝ่ายได้ให้ข้อตกลงร่วมกัน โดยมีเจตนารมณ์ ดังนี้

ข้อที่ ๑ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างภาคีเครือข่ายนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๒. เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๓. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับบริบทของชุมชนอีสานภายใต้
กระบวนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายในชุมชน
๔. เพื่อพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวให้มีประสิทธิภาพ
สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน
๕. เพื่อสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม หลักสูตร และเทคโนโลยี เกี่ยวกับการพัฒนากองทุนดูแล
ผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน

ข้อที่ ๒ แนวทางการดำเนินงาน

๑. มีการจัดตั้งคณะอนุกรรมการนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้
๒. กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนซึ่งประกอบด้วย ผู้แทนจากองค์การบริหารส่วนตำบล ผู้แทน
จากเทศบาลตำบลและเทศบาลเมือง ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ผู้แทนจาก
โรงพยาบาล ผู้แทนจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้แทนจากสำนักงานหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น และผู้แทนจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดย
มีหน้าที่ในการสนับสนุน กำกับดูแลและส่งเสริมการพัฒนาความร่วมมือให้มีความพร้อมในการ
จัดบริการสุขภาพ และมีการจัดประชุมคณะกรรมการไม่น้อยกว่า ๒ ครั้งต่อปี
๓. มีการสนับสนุนการจัดทำแผนดำเนินการพัฒนาเครือข่ายขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกองทุน
ดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน เขตสุขภาพที่ ๗

๔. ขับเคลื่อนการพัฒนานโยบายสาธารณะ กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน โดยการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนและร่วมกำหนดนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
๕. ร่วมประกาศนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในพื้นที่เพื่อขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน ของเขตสุขภาพที่ ๗
๖. ร่วมประเมินสรุปผลงานและนำเสนอความก้าวหน้าของการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ทุก ๔ เดือน
๗. มีการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน
๘. ส่งเสริมให้ชุดความรู้และพัฒนานวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่

ข้อที่ ๓ ผลลัพธ์ที่ต้องการ

๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศนโยบายสาธารณะการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๒. กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนที่เกิดจากการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของชุมชน
๓. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน การจัดตั้งกองทุนหนุนเสริมหรือกองทุนอื่น ๆ ที่มีอยู่ในพื้นที่สนับสนุนกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เพื่อสร้างหลักความมั่นคงในชีวิตยามชรา
๔. โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๕. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวและผู้ดูแลในครอบครัว ได้รับการสนับสนุนการดูแลจากกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๖. ภาควิชาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว ในเขตสุขภาพที่ ๗
๗. องค์ความรู้และนวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน

ข้อที่ ๔ การลงนามความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงนี้ได้ทำขึ้นโดยทุกฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในบันทึกข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในความร่วมมือครั้งนี้ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙

(ลงชื่อ)



(นายจรรุวัฒน์ บุญเพิ่ม)

นายกเทศมนตรีเมืองกาฬสินธุ์

(ลงชื่อ)



(นางกรรณิการ์ นิมรุชะริยะ)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการ
สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ
ขอนแก่น

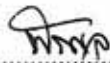
(ลงชื่อ)



(นายแพทย์ปรีดา แท้อารักษ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น

(ลงชื่อ)



(นายแพทย์พิรพล สุทธิวิเศษศักดิ์)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบ
สาธารณสุข

(ลงชื่อ)



(นางวัชรีย์ อมรโรจนวงศ์)

ผู้อำนวยการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

(ลงชื่อ)



(นางวัชรา รื้อไพบูลย์)

ผู้จัดการงานวิจัยอาวุโส
ผู้จัดการสำนักจัดการงานวิจัยและ
ประสานโครงการ
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

พยาน (ลงชื่อ)



(นางศิริณี ศรีหาภาค)

หัวหน้างานบริการวิชาการและ
ศูนย์ความเป็นเลิศ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

พยาน



บันทึกความร่วมมือ
การร่วมเป็นเครือข่ายพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

ระหว่าง

เทศบาลตำบลอุ่มเม่า สำนักงานสาธารณสุขอำเภอยางตลาด

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกศรี

ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เป็นสถาบันการศึกษาภายใต้สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีการกิจสำคัญ ๔ ด้าน คือ ด้านการผลิตบัณฑิต ด้านการวิจัย ด้านการบริการวิชาการ แก่สังคม และด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยมีเป้าหมายเพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาล ที่มีสมรรถนะโดดเด่น ด้านการพยาบาลชุมชน เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและอาเซียน เพื่อสร้างเสริมสุขภาวะของชุมชนอย่างยั่งยืน

ภายใต้สถานการณ์ที่โครงสร้างของสังคมไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุและปัญหาการพึ่งพิงของผู้สูงอายุเพิ่มสูงขึ้น ในขณะที่ยังขาดผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนยังขาดระบบการสนับสนุนการดูแลที่ชัดเจน ทำให้การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเป็นภาระที่ครอบครัวต้องดูแลเพียงลำพัง ก่อให้เกิดความทุกข์และส่งผลกระทบโดยตรงต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและผู้ดูแลในสังคมไทย การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน จึงเป็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ กระทรวงสาธารณสุข โดยมีเป้าหมายเพื่อทำให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ ลดภาระและผลกระทบของครอบครัว ชุมชน และประเทศชาติ ซึ่งโครงการวิจัย รูปแบบการพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสานโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เป็นการวิจัยและพัฒนานโยบายสาธารณะเกี่ยวกับระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้กองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยอาศัยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในชุมชน ได้แก่ ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สถานบริการสุขภาพทุกระดับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

บันทึกความร่วมมือฉบับนี้ ทำขึ้น ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ที่ ๒ ตำบลบ้านเป็ด ถนนเลี่ยงเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ ระหว่าง

๑. เทศบาลตำบลอุ่มเม่า จังหวัดกาฬสินธุ์ โดย นายวิชาญ ภูผิวคำ

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลอุ่มเม่า

ที่ทำการเทศบาลตำบลอุ่มเม่า ตำบลอุ่มเม่า อำเภอยางตลาด กาฬสินธุ์ ๔๖๑๒๐

๒. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์ โดย นายประสิทธิ์ชัย กัลยาสนธิ
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอตลาด
ที่ทำการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตลาด เลขที่ ๑๑๖ หมู่ ๑ ถนนถีนานนท์
ตำบลยางตลาด อำเภอตลาด จังหวัด กาฬสินธุ์ ๔๖๑๒๐
๓. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกศรี จังหวัดกาฬสินธุ์ โดย นางประภัสสร ใจศิริ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกศรี
ที่ทำการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกศรี ตำบลอุ่มเม่า อำเภอตลาด
จังหวัดกาฬสินธุ์ ๔๖๑๒๐
๔. ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น โดย นางกรรณิการ์ นิ่มธนะริยะ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น
ที่ทำการ ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น ตำบลในเมือง อำเภอเมือง
ขอนแก่น ขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๕. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น โดย นายแพทย์ปรีดา แต่อารักษ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
ที่ทำการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๖/๑
อาคารซีพีทาวเวอร์ ชั้น ๓ ถนนมิตรภาพ ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๖. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข โดย นายแพทย์ไพรัช สุทธิวิเศษศักดิ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
ที่ทำการ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เลขที่ ๘๘/๓๔ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น ๔
ถนนติวานนท์ ๑๔, ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
๗. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดย นางวัชรีย์ อมรโรจน์วรุตติ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
ที่ทำการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ ๒ ถนนเลี่ยงเมือง
ตำบลบ้านเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

ทุกฝ่ายได้ให้ข้อตกลงร่วมกัน โดยมีเจตนารมณ์ ดังนี้

ข้อที่ ๑ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างภาคีเครือข่ายนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๒. เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๓. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับบริบทของชุมชนอีสานภายใต้กระบวนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายในชุมชน
๔. เพื่อพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวให้มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน
๕. เพื่อสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม หลักสูตร และเทคโนโลยี เกี่ยวกับการพัฒนากองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน

ข้อที่ ๒ แนวทางการดำเนินงาน

๑. มีการจัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้
๒. กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนซึ่งประกอบด้วย ผู้แทนจากองค์การบริหารส่วนตำบล ผู้แทนจากเทศบาลตำบลและเทศบาลเมือง ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ผู้แทนจากโรงพยาบาล ผู้แทนจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้แทนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น และผู้แทนจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดย มีหน้าที่ในการสนับสนุน กำกับดูแลและส่งเสริมการพัฒนาความร่วมมือให้มีความพร้อมในการ จัดบริการสุขภาพ และมีการจัดประชุมคณะกรรมการไม่น้อยกว่า ๒ ครั้งต่อปี
๓. มีการสนับสนุนการจัดทำแผนดำเนินการพัฒนาเครือข่ายขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน เขตสุขภาพที่ ๗
๔. ขับเคลื่อนการพัฒนานโยบายสาธารณะ กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน โดยการจัดเวที แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนและร่วม กำหนดนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
๕. ร่วมประกาศนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในพื้นที่เพื่อขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน ของเขตสุขภาพที่ ๗
๖. ร่วมประเมินสรุปผลงานและนำเสนอความก้าวหน้าของการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ทุก ๔ เดือน
๗. มีการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับ ความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน
๘. ส่งเคราะห์ชุดความรู้และพัฒนานวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่

ข้อที่ ๓ ผลลัพธ์ที่ต้องการ

๑. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศนโยบายสาธารณะการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๒. กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนที่เกิดจากการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการโดย คณะกรรมการกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของชุมชน
๓. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน การจัดตั้งกองทุนหนุนเสริมหรือกองทุนอื่น ๆ ที่มีอยู่ใน พื้นที่สนับสนุนกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เพื่อสร้างหลักความมั่นคงในชีวิตยามชรา
๔. โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้สูงอายุระยะ ยาวในชุมชน
๕. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวและผู้ดูแลในครอบครัว ได้รับการสนับสนุนการดูแลจาก กองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๖. ภาควิชาเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ในเขตสุขภาพที่ ๗
๗. องค์ความรู้และนวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน

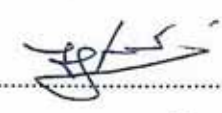
ข้อที่ ๔ การลงนามความร่วมมือ

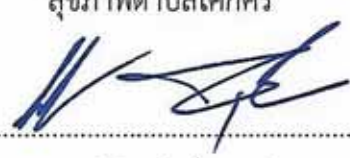
บันทึกข้อตกลงนี้ได้ทำขึ้น โดยทุกฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในบันทึกข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในความร่วมมือครั้งนี้ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙

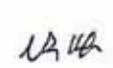
(ลงชื่อ) 
(นายวิชาญ ภูผิวคำ)
นายกเทศมนตรีตำบลอุ้มเม่า

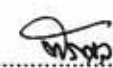
(ลงชื่อ) 
(นายประสิทธิ์ชัย กัลยาสนธิ)
สาธารณสุขอำเภอยางตลาด

(ลงชื่อ) 
(นางประภัสสร ใจศิริ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบลโคกศรี

(ลงชื่อ) 
(นางจตุพร เทศารินทร์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข
และสิ่งแวดล้อม

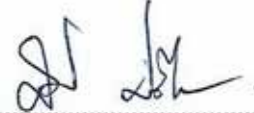
(ลงชื่อ) 
(นางกรรณิการ์ นิมรุธะริยะะ)
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการ
สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ
ขอนแก่น

(ลงชื่อ) 
(นายแพทย์ปรีดา แด่อารักษ์)
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น

(ลงชื่อ) 
(นายแพทย์พิรพล สุทธิวิเศษศักดิ์)
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัย
ระบบสาธารณสุข

(ลงชื่อ) 
(นางวัชรีย์ อมรโรจนวรุดิ)
ผู้อำนวยการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

(ลงชื่อ) 
(นางวัชรารัฐ รื้อไพบูลย์)
ผู้จัดการงานวิจัยอาวุโส
ผู้จัดการสำนักจัดการงานวิจัยและ
ประสานโครงการ
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

พยาน (ลงชื่อ)  พยาน
(นางศิริธานี ศรีหาภาค)
หัวหน้างานบริการวิชาการและ
ศูนย์ความเป็นเลิศ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น



บันทึกความร่วมมือ
การร่วมเป็นเครือข่ายพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
ระหว่าง
เทศบาลตำบลโคกศรี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอยางตลาด
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกศรี
ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เป็นสถาบันการศึกษาภายใต้สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีการกิจสำคัญ ๔ ด้าน คือ ด้านการผลิตบัณฑิต ด้านการวิจัย ด้านการบริการวิชาการ แก่สังคม และด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยมีเป้าหมายเพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาล ที่มีสมรรถนะโดดเด่น ด้านการพยาบาลชุมชน เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและอาเซียน เพื่อสร้างเสริมสุขภาพของชุมชนอย่างยั่งยืน

ภายใต้สถานการณ์ที่โครงสร้างของสังคมไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุและปัญหาการพึ่งพิงของผู้สูงอายุ เพิ่มขึ้น ในขณะที่การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนยังขาดระบบการสนับสนุนการดูแลที่ชัดเจน ทำให้การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเป็นภาระที่ครอบครัวต้องดูแลเพียงลำพัง ก่อให้เกิดความทุกข์และส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและผู้ดูแลในสังคมไทย การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน จึงเป็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ กระทรวงสาธารณสุข โดยมีเป้าหมายเพื่อทำให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ ลดภาระและผลกระทบของครอบครัว ชุมชน และประเทศชาติ

โครงการวิจัย รูปแบบการพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสานโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เป็นการวิจัยและพัฒนานโยบายสาธารณะเกี่ยวกับระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้กองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยอาศัยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในชุมชน ได้แก่ ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สถานบริการสุขภาพทุกระดับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

บันทึกความร่วมมือฉบับนี้ ทำขึ้น ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ที่ ๒ ตำบลบ้านเป็ด ถนนเลี่ยงเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ ระหว่าง

๑. เทศบาลตำบลโคกศรี จังหวัดกาฬสินธุ์ โดย นายถาวร ภูสมสาย

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลโคกศรี

ที่ทำการเทศบาลตำบลโคกศรี ตำบลอุ่มเม่า อำเภอยางตลาด กาฬสินธุ์ ๔๖๑๒๐

๒. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์ โดย นายประสิทธิ์ชัย กัลยาสนธิ
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอตลาด
ที่ทำการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตลาด เลขที่ ๑๑๖ หมู่ ๑ ถนนถีนานนท์
ตำบลตลาด อำเภอตลาด จังหวัด กาฬสินธุ์ ๔๖๑๒๐
๓. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกศรี จังหวัดกาฬสินธุ์ โดย นางประภัสสร ใจศิริ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกศรี
ที่ทำการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกศรี ตำบลอุ่มเม่า อำเภอตลาด
จังหวัดกาฬสินธุ์ ๔๖๑๒๐
๔. ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น โดย นางกรรณิการ์ นิมฺมระริยะ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น
ที่ทำการ ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขอนแก่น ตำบลในเมือง อำเภอเมือง
ขอนแก่น ขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๕. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น โดย นายแพทย์ปรีดา แด่อารักษ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
ที่ทำการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๖/๑
อาคารซีพีทาวเวอร์ ชั้น ๓ ถนนมิตรภาพ ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๖. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข โดย นายแพทย์ไพโรจน์ สุทธิวิเศษศักดิ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
ที่ทำการ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เลขที่ ๘๘/๓๔ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น ๔
ถนนติวานนท์ ๑๔, ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
๗. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดย นางวัชร อมรโรจน์วรุตติ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
ที่ทำการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ ๒ ถนนเลี่ยงเมือง
ตำบลบ้านเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

ทุกฝ่ายได้ให้ข้อตกลงร่วมกัน โดยมีเจตนารมณ์ ดังนี้

ข้อที่ ๑ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างภาคีเครือข่ายนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๒. เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๓. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับบริบทของชุมชนอีสานภายใต้กระบวนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายในชุมชน
๔. เพื่อพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวให้มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน
๕. เพื่อสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม หลักสูตร และเทคโนโลยี เกี่ยวกับการพัฒนากองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน

ข้อที่ ๒ แนวทางการดำเนินงาน

๑. มีการจัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้
๒. กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนซึ่งประกอบด้วย ผู้แทนจากองค์การบริหารส่วนตำบล ผู้แทนจากเทศบาลตำบลและเทศบาลเมือง ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ผู้แทนจากโรงพยาบาล ผู้แทนจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้แทนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น และผู้แทนจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดยมีหน้าที่ในการสนับสนุน กำกับดูแลและส่งเสริมการพัฒนาความร่วมมือให้มีความพร้อมในการจัดบริการสุขภาพ และมีการจัดประชุมคณะกรรมการไม่น้อยกว่า ๒ ครั้งต่อปี
๓. มีการสนับสนุนการจัดทำแผนดำเนินการพัฒนาเครือข่ายขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน เขตสุขภาพที่ ๗
๔. ขับเคลื่อนการพัฒนานโยบายสาธารณะ กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน โดยการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนและร่วมกำหนดนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
๕. ร่วมประกาศนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในพื้นที่เพื่อขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน ของเขตสุขภาพที่ ๗
๖. ร่วมประเมินสรุปผลงานและนำเสนอความก้าวหน้าของการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ทุก ๔ เดือน
๗. มีการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน
๘. ส่งเสริมให้ชุดความรู้และพัฒนานวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่

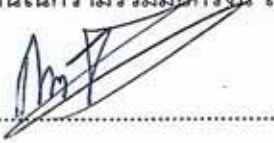
ข้อที่ ๓ ผลลัพธ์ที่ต้องการ

๑. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศนโยบายสาธารณะการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๒. กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนที่เกิดจากการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของชุมชน
๓. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน การจัดตั้งกองทุนหนุนเสริมหรือกองทุนอื่น ๆ ที่มีอยู่ในพื้นที่สนับสนุนกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เพื่อสร้างหลักความมั่นคงในชีวิตยามชรา
๔. โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๕. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวและผู้ดูแลในครอบครัว ได้รับการสนับสนุนการดูแลจากกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๖. ภาาเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ในเขตสุขภาพที่ ๗
๗. องค์ความรู้และนวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน

ข้อที่ ๔ การลงนามความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงนี้ได้ทำขึ้น โดยทุกฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในบันทึกข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในความร่วมมือครั้งนี้ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙

(ลงชื่อ)



(นายถาวร กุสมสาย)
นายกเทศมนตรีตำบลโคกศรี

(ลงชื่อ)



(นายประสิทธิ์ชัย กัลยาสนธิ)
สาธารณสุขอำเภอยางตลาด

(ลงชื่อ)



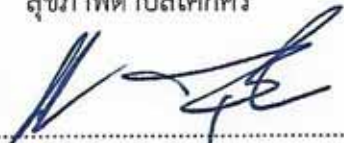
(นางประภัสสร ใจศิริ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบลโคกศรี

(ลงชื่อ)



(นายศิริชัย ใจศิริ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข
และสิ่งแวดล้อม

(ลงชื่อ)



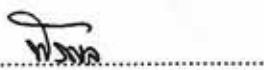
(นางกรรณิการ์ นิมรุตทะริยะ)
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการ
สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ
ขอนแก่น

(ลงชื่อ)



(นายแพทย์ปรีดา ต้าอารักษ์)
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น

(ลงชื่อ)



(นายแพทย์พิพล สุทธิวิเศษศักดิ์)
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัย
ระบบสาธารณสุข

(ลงชื่อ)



(นางวัชรีย์ อมรโรจน์วงศ์)
ผู้อำนวยการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

(ลงชื่อ)



(นางวัชราร ธีวไพบูลย์)
ผู้จัดการงานวิจัยอาวุโส
ผู้จัดการสำนักจัดการงานวิจัยและ
ประสานโครงการ
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

พยาน (ลงชื่อ)



(นางศิริภาณี ศรีหาคาค)
หัวหน้างานบริการวิชาการและ
ศูนย์ความเป็นเลิศ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

พยาน



บันทึกความร่วมมือ
การร่วมเป็นเครือข่ายพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
ระหว่าง
อำเภอคำม่วง
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคำม่วง องค์การบริหารส่วนตำบลเนินยาง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสูงเนิน
ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เป็นสถาบันการศึกษาภายใต้สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีการกิจสำคัญ ๔ ด้าน คือ ด้านการผลิตบัณฑิต ด้านการวิจัย ด้านการบริการวิชาการ แก่สังคม และด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยมีเป้าหมายเพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาล ที่มีสมรรถนะโดดเด่น ด้านการพยาบาลชุมชน เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและอาเซียน เพื่อสร้างเสริมสุขภาพของชุมชนอย่างยั่งยืน

ภายใต้สถานการณ์ที่โครงสร้างของสังคมไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุและปัญหาการพึ่งพิงของผู้สูงอายุ เพิ่มขึ้น ในขณะที่การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนยังขาดระบบการสนับสนุนการดูแลที่ชัดเจน ทำให้การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเป็นภาระที่ครอบครัวต้องดูแลเพียงลำพัง ก่อให้เกิดความทุกข์และส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและผู้ดูแลในสังคมไทย การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน จึงเป็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ กระทรวงสาธารณสุข โดยมีเป้าหมายเพื่อทำให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ ลดภาระและผลกระทบของครอบครัว ชุมชน และประเทศชาติ

โครงการวิจัย รูปแบบการพัฒนานโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสานโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เป็นการวิจัยและพัฒนานโยบายสาธารณะเกี่ยวกับระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้กองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยอาศัยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในชุมชน ได้แก่ ชุมชน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สถานบริการสุขภาพทุกระดับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

บันทึกความร่วมมือฉบับนี้ ทำขึ้น ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ที่ ๒ ตำบลบ้านเป็ด ถนนเลี่ยงเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ ระหว่าง

๑. อำเภอคำม่วง จังหวัดกาฬสินธุ์ โดย ว่าที่พันตรีประพันธ์ พุฒิปะภาพ
 ตำแหน่ง นายอำเภอคำม่วง

ที่ว่าการอำเภอคำม่วง ถนนสมประสงค์ อำเภอคำม่วง จังหวัดกาฬสินธุ์ ๔๖๑๘๐

๒. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคำม่วง จังหวัดกาฬสินธุ์ โดย นายสายัณห์ ใจทาน
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอคำม่วง
ที่ทำการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคำม่วง ตำบลทุ่งคล่อง อำเภอคำม่วง จังหวัดกาฬสินธุ์
๔๖๑๘๐
๓. องค์การบริหารส่วนตำบลเนินยาง จังหวัดกาฬสินธุ์ โดย นายมานะ ยวงวิภักดิ์
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเนินยาง
ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเนินยาง ตำบลเนินยาง อำเภอคำม่วง จังหวัดกาฬสินธุ์
๔๖๑๘๐
๔. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสูงเนิน โดย นางจุไรรัตน์ ศิลาตั้ง
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสูงเนิน
ที่ทำการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสูงเนิน หมู่ ๕ ตำบลเนินยาง อำเภอคำม่วง
จังหวัดกาฬสินธุ์ ๔๖๑๘๐
๕. ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น โดย นางกรรณิการ์ นิ่มธนะริยะ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขอนแก่น
ที่ทำการ ศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ขอนแก่น ตำบลในเมือง อำเภอเมือง
ขอนแก่น ขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๖. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น โดย นายแพทย์ปริดา แต่อารักษ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
ที่ทำการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๖/๑
อาคารซีพีทาวเวอร์ ชั้น ๓ ถนนมิตรภาพ ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐
๗. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข โดย นายแพทย์พีรพล สุทธิวิเศษศักดิ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
ที่ทำการ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เลขที่ ๘๘/๓๙ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น ๔
ถนนติวานนท์ ๑๔, ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
๘. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดย นางวัชรีย์ อมรโรจน์วรุตติ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
ที่ทำการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ ๒ ถนนเลียงเมือง
ตำบลบ้านเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

ทุกฝ่ายได้ให้ข้อตกลงร่วมกัน โดยมีเจตนารมณ์ ดังนี้

ข้อที่ ๑ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างภาคีเครือข่ายนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๒. เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน
๓. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับบริบทของชุมชนอีสานภายใต้กระบวนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายในชุมชน
๔. เพื่อพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวให้มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน

๕. เพื่อสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม หลักสูตร และเทคโนโลยี เกี่ยวกับการพัฒนากองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน

ข้อที่ ๒ แนวทางการดำเนินงาน

๑. มีการจัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนภายใต้
๒. กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนซึ่งประกอบด้วย ผู้แทนจากองค์การบริหารส่วนตำบล ผู้แทนจากเทศบาลตำบลและเทศบาลเมือง ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ผู้แทนจากโรงพยาบาล ผู้แทนจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้แทนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น และผู้แทนจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น โดยมีหน้าที่ในการสนับสนุน กำกับดูแลและส่งเสริมการพัฒนาความร่วมมือให้มีความพร้อมในการจัดบริการสุขภาพ และมีการจัดประชุมคณะกรรมการไม่น้อยกว่า ๒ ครั้งต่อปี
๓. มีการสนับสนุนการจัดทำแผนดำเนินการพัฒนาเครือข่ายขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน เขตสุขภาพที่ ๗
๔. ขับเคลื่อนการพัฒนานโยบายสาธารณะ กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน โดยการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนและร่วมกำหนดนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
๕. ร่วมประกาศนโยบายสาธารณะกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในพื้นที่เพื่อขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน ของเขตสุขภาพที่ ๗
๖. ร่วมประเมินสรุปผลผลงานและนำเสนอความก้าวหน้าของการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ทุก ๔ เดือน
๗. มีการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน
๘. สังเคราะห์ชุดความรู้และพัฒนานวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่

ข้อที่ ๓ ผลลัพธ์ที่ต้องการ

๑. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศนโยบายสาธารณะการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๒. กองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนที่เกิดจากการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของชุมชน
๓. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน การจัดตั้งกองทุนหนุนเสริมหรือกองทุนอื่น ๆ ที่มีอยู่ในพื้นที่สนับสนุนกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เพื่อสร้างหลักความมั่นคงในชีวิตยามชรา
๔. โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๕. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวและผู้ดูแลในครอบครัว ได้รับการสนับสนุนการดูแลจากกองทุนดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน
๖. ภาควิชาเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ในเขตสุขภาพที่ ๗
๗. องค์ความรู้และนวัตกรรมกองทุนดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนอีสาน

ข้อที่ ๔ การลงนามความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงนี้ได้ทำขึ้นโดยทุกฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในบันทึกข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในความร่วมมือครั้งนี้ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙

(ลงชื่อ)
(นางจุไรรัตน์ คีสาลัง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบลบ้านสูงเนิน

(ลงชื่อ)
(นายไชยา เวียงนนท์)
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอคำม่วง

(ลงชื่อ)
(ว่าที่พันตรีประพันธ์ พบุประภาพ)
นายอำเภอคำม่วง

(ลงชื่อ)
(นายสายันท์ ใจทาน)
สาธารณสุขอำเภอคำม่วง

(ลงชื่อ)
(นายมานะ ยวงวิภักดิ์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเนินยาง

(ลงชื่อ)
(นางกรรณิการ์ นิมธุระริยะ)
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัด
สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ
ขอนแก่น

(ลงชื่อ)
(นายแพทย์ปรีดา แต้อารักษ์)
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น

(ลงชื่อ)
(นายแพทย์พีรพล สุทธิวิเศษศักดิ์)
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัย
ระบบสาธารณสุข

(ลงชื่อ)
(นางวัชรีย์ อมรโรจน์วรุตติ)
ผู้อำนวยการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

(ลงชื่อ)
(นางวัชรวิภา ธีรโพธิ์)
ผู้จัดการงานวิจัยอาวุโส
ผู้จัดการสำนักจัดการงานวิจัยและ
ประสานโครงการ
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

พยาน (ลงชื่อ) พยาน
(นางศิราณี ศรีหาภาค)
หัวหน้างานบริการวิชาการและ
ศูนย์ความเป็นเลิศ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น