

พร้อมรับสังคมสูงวัย: วางระบบดูแลผู้ป่วยระยะยาว กับทางเลือกระยะท้ายของชีวิต

อังคารที่ 20 กันยายน 2559 ณ ห้องประชุม ชั้น 2
สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย (ทีดีอาร์ไอ)

กำหนดการ

09.30 - 10.00 น. ลงทะเบียน

10.00 - 11.00 น. นำเสนอผลการศึกษา

โดย **ดร.วรวรรณ ชาลุตัญญ์วิทย์**
ที่ปรึกษาด้านหลักประกันทางสังคม ทีดีอาร์ไอ

อภิปรายประเด็น

- ผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง มากขนาดไหน
- ค่าใช้จ่าย ใครดูแล
- ทางเลือกของผู้ป่วยระยะสุดท้าย: บ้าน?

ร่วมโดย **ศส.พญ. ศรีเวียง ไฟโรจน์กุล**
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และนายกสมาคมบริบาลผู้ป่วยระยะท้าย

นพ. คุณพล ภูมิรัตนประพิณ

ศูนย์เวชศาสตร์อายุรวัฒน์กรุงเทพ โรงพยาบาลกรุงเทพ และผู้ก่อตั้ง Health at Home

11.00 - 11.30 น. เปิดเวทีร่วมแสดงความคิดเห็นและซักถาม



พร้อมรับสังคมสูงวัย:
วางระบบดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
กับทางเลือกระยะท้ายของชีวิต

โดย สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย

วันอังคารที่ 20 กันยายน 2559

ณ ห้องประชุมชั้น 2 สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย



วันอาทิตย์ at 13:09 · 🌐

ปจฉา - กราบเรียนถามพระอาจารย์คะ ดิฉันเป็นลูกคนเดียว คุณแม่ป่วยเป็นโรคสมองทำให้ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ ให้อาหารทางสายที่ใส่จมูก ต้องช่วยพลิกตัว ดูแลเสมหะเป็นไข้บ่อยๆ ติดเชื้อปอดบ้างทางเดินปัสสาวะบ้าง เข้าออกรพ บ่อยๆ รู้สึกทุกข์ใจ เวลาเห็นท่านป่วย สงสารต้องเจ็บตัวจากการรักษา อีกทั้งต้องจ้างคนเฝ้าไข้มาช่วยพลิกตัวป้องกันแผลกดทับ บางครั้งได้คนไม่ดี ไม่ใส่ใจดูแล กอຍังรู้สึกทุกข์ใจ อยากให้ท่านจากไปโดยเร็ว จะได้หมดห่วง แต่พอคิดอย่างนี้ก็รู้สึกผิด ทำให้ยิ่งทุกข์มากขึ้น ห่วงหน้าพะวงหลัง ทั้งเรื่องแม่เรื่องงานที่ต้องลาบ่อยๆ ถ้าอยากให้คุณแม่ตายดีควรทำอย่างไร เพราะคุณแม่ไม่ได้เป็นโรคที่รักษาไม่ได้ รักษาได้แต่ก็เรื้อรังไม่หายขาด และจะวางใจอย่างไรไม่ให้ทุกข์ ค่ะ

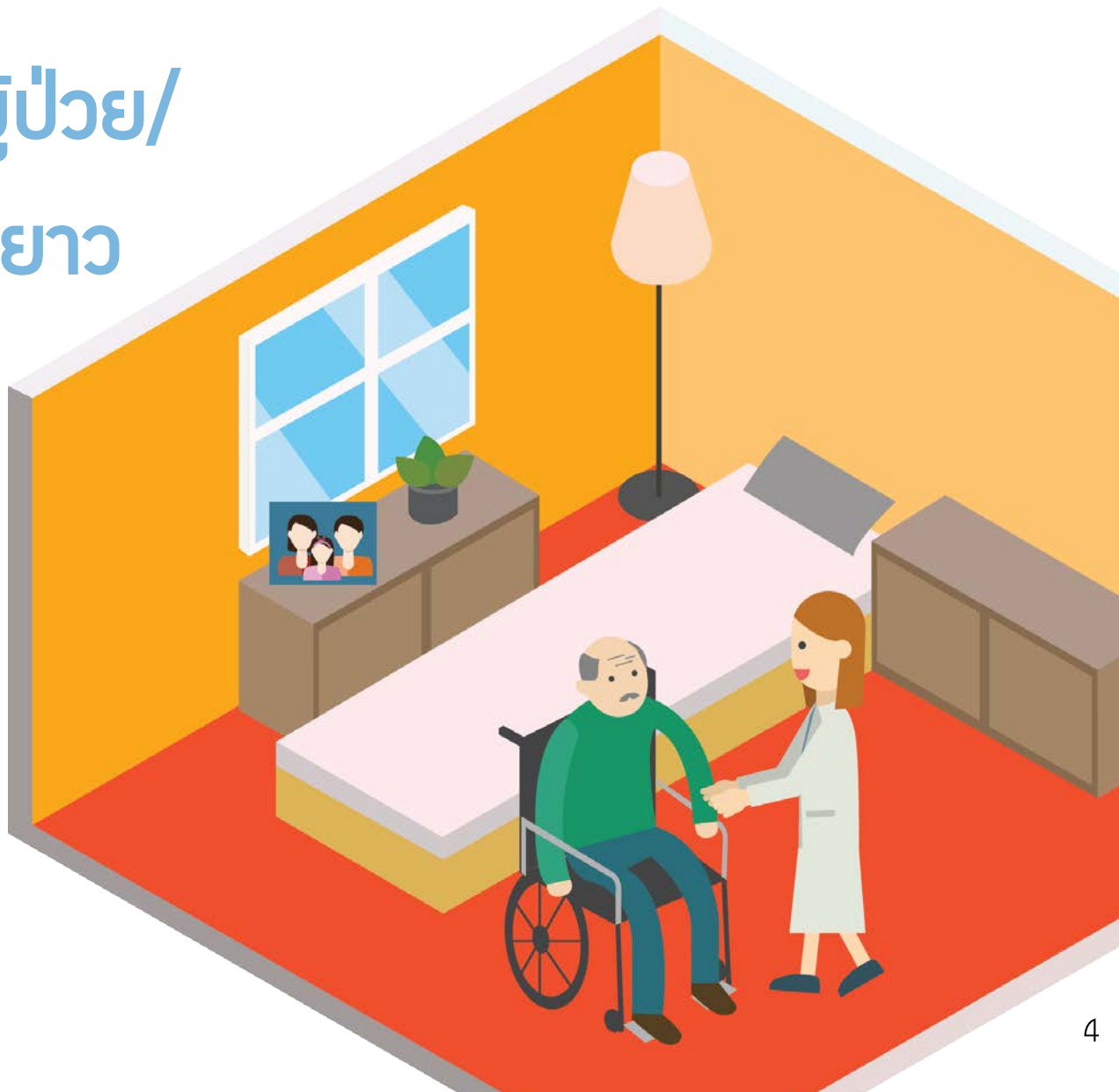


ปัจจุบัน ปัญหาการดูแลเป็นปัญหาของครอบครัว เมื่อครอบครัวมีขนาดเล็กลง คนที่ต้องแบกรับภาระจึงหนักมาก

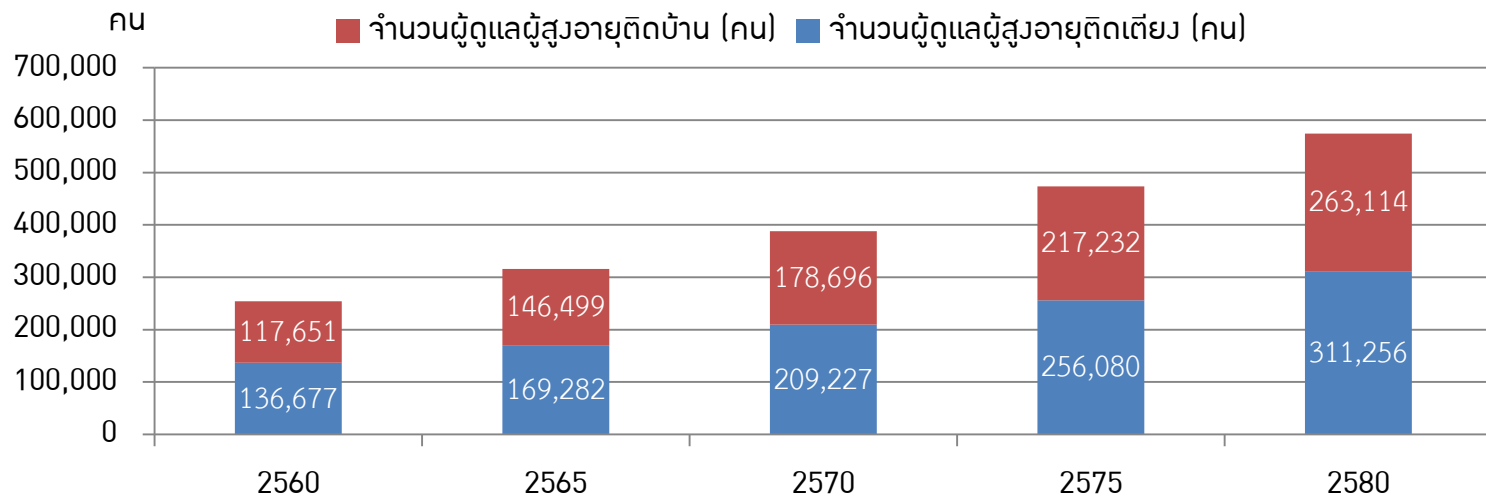
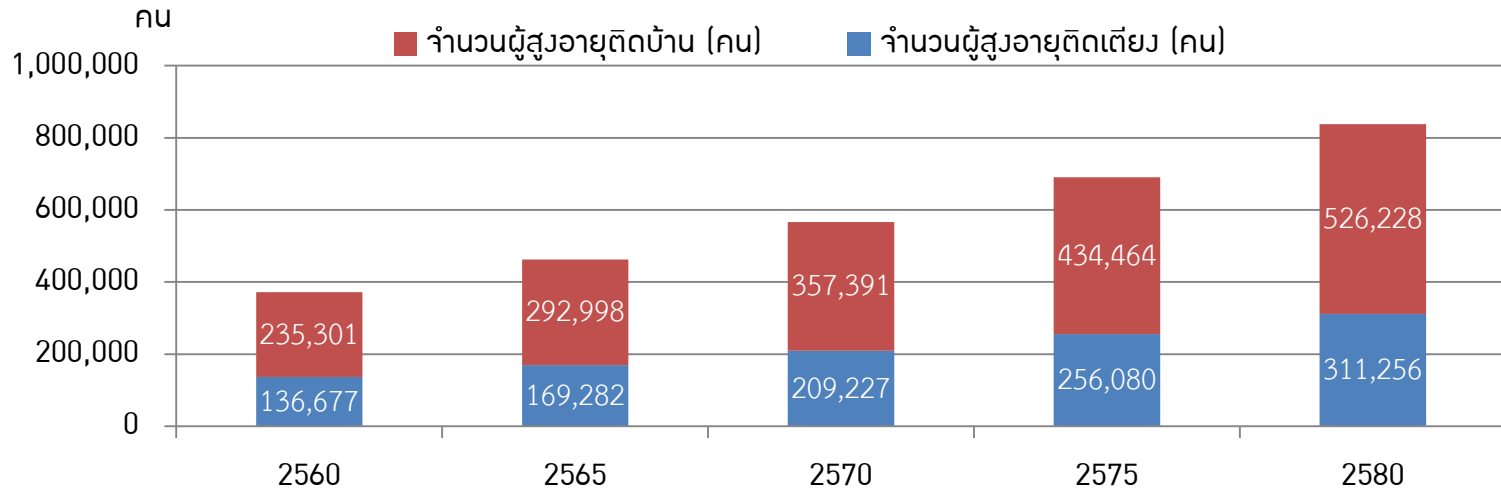
เราหรือสังคม สามารถร่วมกันแบ่งเบาซึ่งกันและกัน เพื่อบรรเทาภาระของครอบครัวที่ต้องดูแลผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุจำนวนมากที่ไม่มีบุตรหรือไม่แต่งงาน ก็ได้รับการดูแลจากสังคมด้วย



ระบบการดูแลผู้ป่วย/ ผู้สูงอายุระยะยาว



ผู้สูงอายุในภาวะพึ่งพิงเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ส่งผลให้ความต้องการผู้ดูแลเพิ่มขึ้นตาม

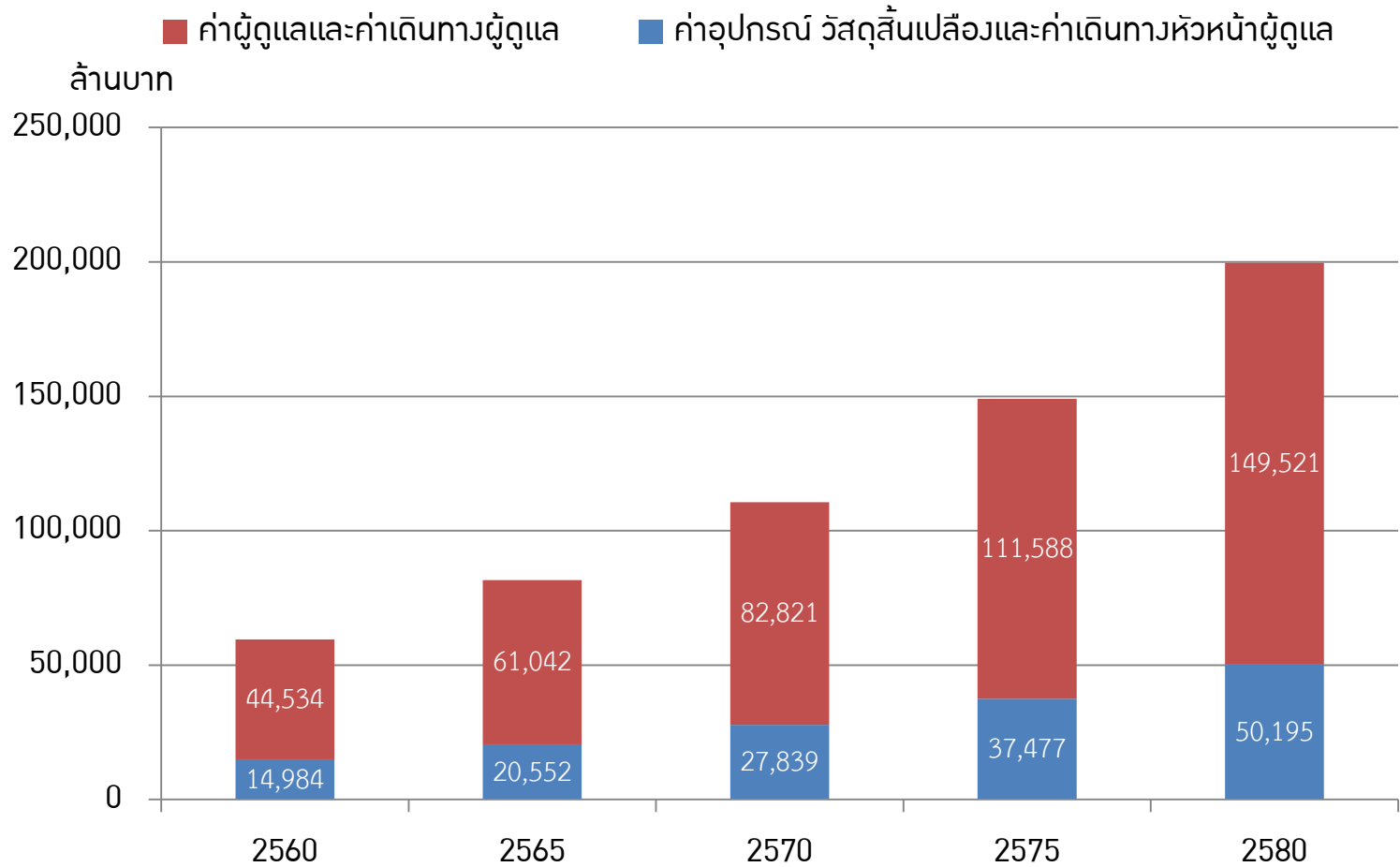


ที่มา: คณะวิจัย

หน่วย: ล้านบาท

ปี	ค่าใช้จ่ายรวม	ค่าอุปกรณ์ วัสดุสิ้นเปลือง และค่าเดินทางผู้จัดการการดูแล	ค่าผู้ดูแล และค่าเดินทางผู้ดูแล
2560	59,519	14,984	44,534
2565	81,594	20,552	61,042
2570	110,660	27,839	82,821
2575	149,065	37,477	111,588
2580	199,717	50,195	149,521






ที่มา: คณะวิจัย

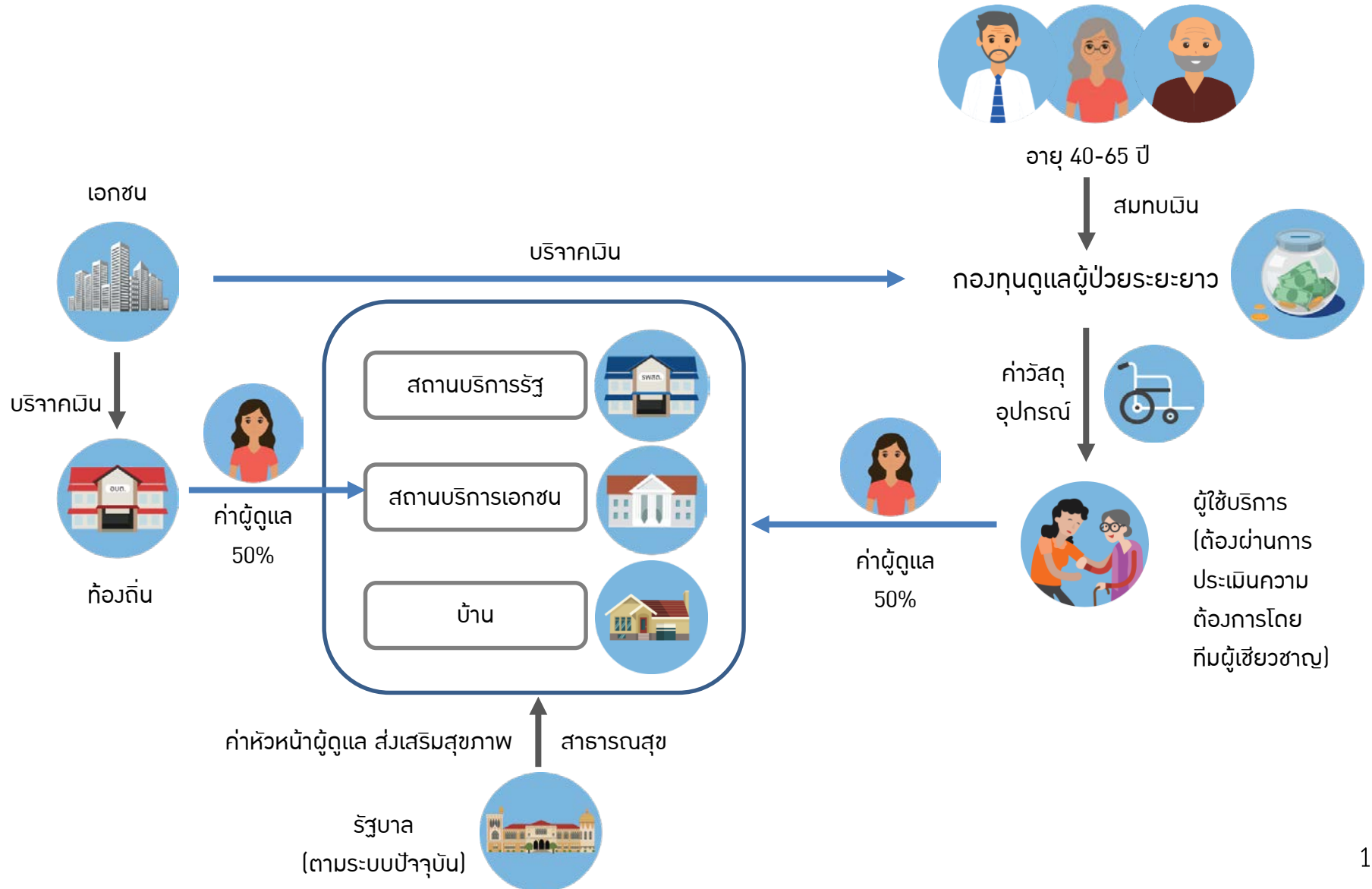


ที่มา: คณะวิจัย

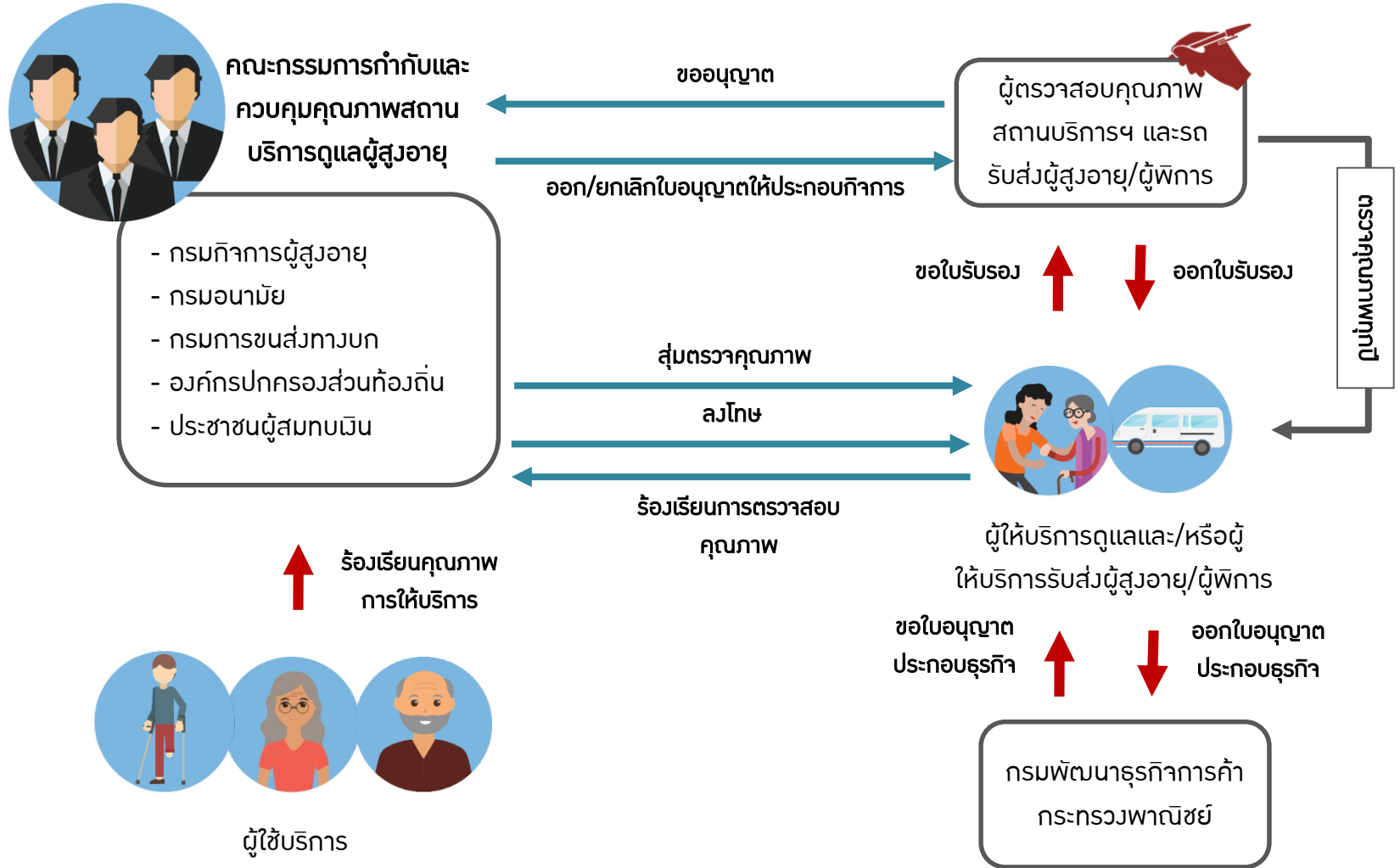
- ด้านทรัพยากรทางการแพทย์ – งบประมาณปกติของทางภาครัฐ และจัดตั้งกองทุนดูแลผู้ป่วยระยะยาว
- ด้านอุปกรณ์และวัสดุสิ้นเปลือง และค่าเดินทางของผู้จัดการการดูแล - รัฐบาลและประชาชนอายุ 40-65 ปี
- ค่าผู้ดูแลและค่าการเดินทางของผู้ดูแล - ก້ອງถิ่นและผู้ใช้บริการรับผิดชอบในสัดส่วนที่เท่ากัน



ภาคส่วน	ปี 2560 (ล้านบาท)	ปี 2580 (ล้านบาท)
 ภาครัฐ	งบประมาณ ด้านสาธารณสุข	งบประมาณ ด้านสาธารณสุข
 ประชาชนอายุ 40-65 ปี	14,984	50,196
 ผู้ใช้บริการ	20,785	74,761
 ท้องถิ่น	20,785	74,761
 ภาคเอกชน	บริจาคเงิน	บริจาคเงิน



หน่วยงานหรือผู้รับผิดชอบ	ความรับผิดชอบ
ภาครัฐ	ผู้จัดการการดูแลและบริการสาธารณสุขอื่นๆ
ประชาชนอายุ 40-65 ปี	สมทบเงินเข้ากองทุน
ผู้ใช้บริการ	ค่าใช้จ่าย (ค่าผู้ดูแล+ค่าเดินทางผู้ดูแล)/2
ท้องถิ่น	ค่าใช้จ่าย (ค่าผู้ดูแล+ค่าเดินทางผู้ดูแล)/2
ภาคเอกชน	ดำเนินธุรกิจ 1. บริการ (ผู้ดูแล สถานบริการ และรถรับ-ส่ง) 2. สินค้า (อุปกรณ์และวัสดุสิ้นเปลือง)



- กิจการผู้ตรวจสอบคุณภาพสถานให้บริการ (ต้องได้รับใบอนุญาต)
- บริการรถรับ-ส่งผู้สูงอายุหรือผู้พิการ
- บริการดูแลระยะยาว และ day care
- ตัวแทนขายวัสดุ อุปกรณ์สำหรับผู้รับประโยชน์
- ตลาดสินค้า (สำหรับผู้สูงอายุ) มือสอง
- บริการซ่อมแซมอุปกรณ์ที่ใช้โดยผู้สูงอายุ



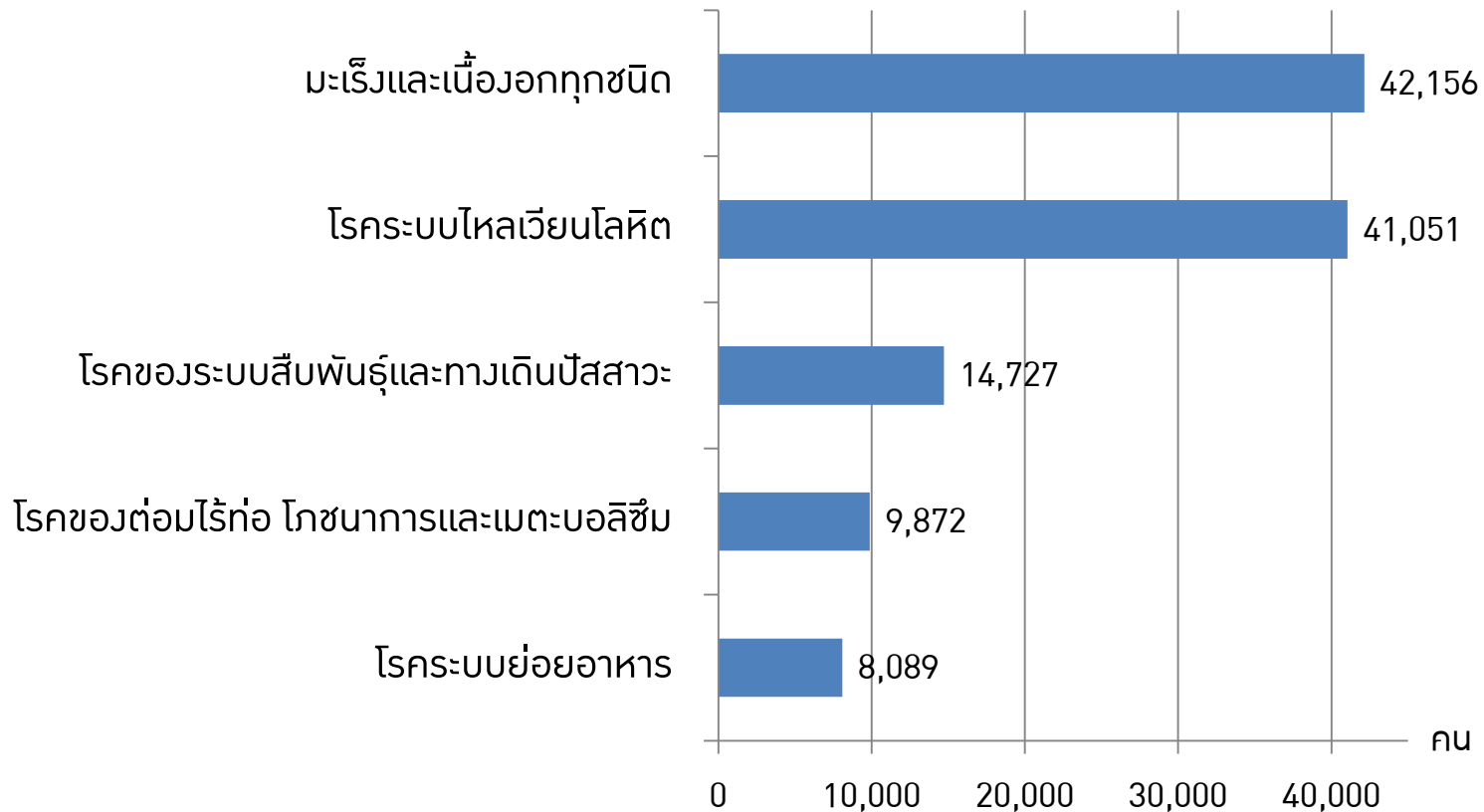
- ออกใบอนุญาตให้แก่ผู้ที่ต้องการประกอบกิจการตรวจสอบคุณภาพสถานดูแล และรถรับส่งผู้สูงอายุหรือผู้ป่วย
- การคุ้มครองสถานบริการดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยระยะยาว
- กำหนดมาตรฐานของการให้บริการดูแลผู้สูงอายุ/ผู้ป่วยระยะยาว
- กำหนดมาตรฐาน รถรับ-ส่ง ผู้สูงอายุและผู้พิการ
- กำหนดเกณฑ์การประกอบอาชีพผู้ดูแลที่ได้รับค่าตอบแทน
- รับเรื่องร้องเรียนการให้บริการของผู้ประกอบกิจการ ตรวจสอบคุณภาพสถานบริการและของผู้ให้บริการดูแลผู้สูงอายุ/ผู้ป่วยระยะยาว
- ตรวจสอบการร้องเรียน
- ลงโทษและยกเลิกใบอนุญาตแก่ผู้กระทำความผิด



การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย

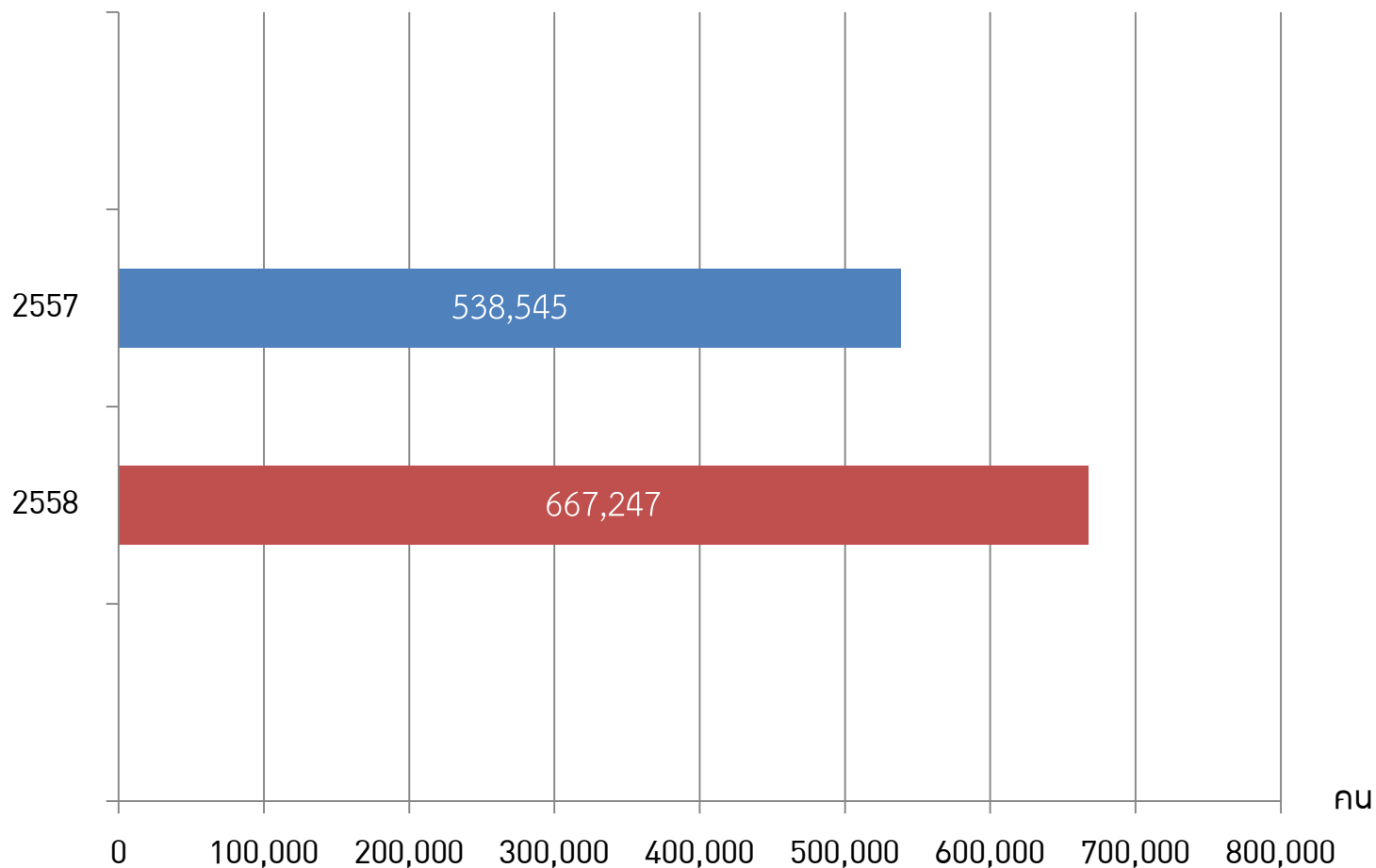


5 อันดับของการเสียชีวิตของผู้สูงอายุในปี 2557



ที่มา: สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข

จำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งและเนื้องอกทุกชนิด

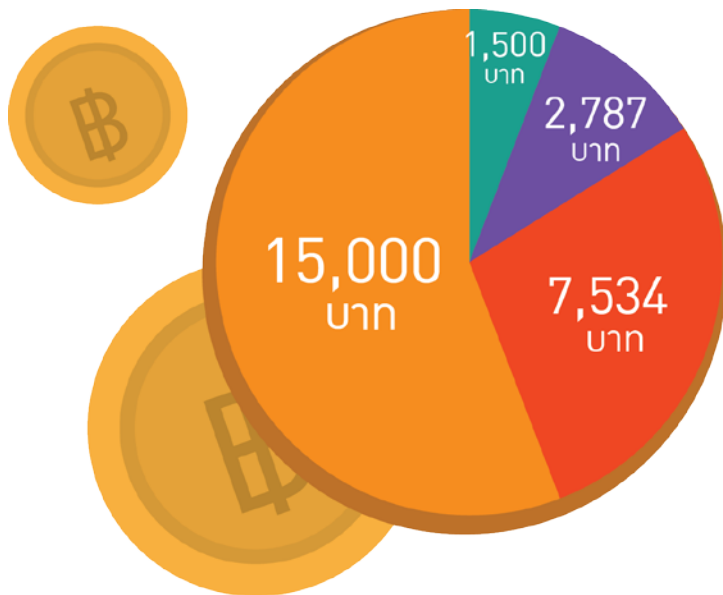


ที่มา: สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข

- การรักษาตัวที่บ้านช่วยให้คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยดีขึ้น
- ในหลายประเทศมีการเสียชีวิตที่บ้านในสัดส่วนที่สูง
 - เยอรมัน ร้อยละ 51
 - ญี่ปุ่น (ผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่เสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง) ร้อยละ 81
- ในหลายประเทศ ผู้สูงอายุส่วนใหญ่ต้องการใช้ชีวิตวันสุดท้ายที่บ้าน
 - มาเลเซีย ร้อยละ 61
 - เกาหลีใต้ ร้อยละ 90
- Hospice care ต้องสร้างความมั่นใจให้แก่ผู้ป่วย มีระบบการติดตามอาการ และช่วยอำนวยความสะดวกต่างๆ ให้แก่ผู้ป่วย
- สร้างกลไกในการสนับสนุนทางการเงินแก่การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่บ้าน



- ผู้ป่วยโรคมะเร็งภายใต้โครงการ UC มีค่ารักษาพยาบาลเดือนสุดท้ายก่อนเสียชีวิตเฉลี่ยเท่ากับ 44,974 บาท
- การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่บ้านมีค่าใช้จ่ายเท่ากับ 26,821 บาท โดยแบ่งเป็น



- อุปกรณ์
- วัสดุสิ้นเปลือง
- การเดินทาง
- บุคลากร



ข้อเสนอ: ส่งเสริมให้เกิดการดูแลระยะสุดท้ายที่บ้าน
เสนอให้เป็นทางเลือกหนึ่งของผู้ป่วย



พร้อมรับสังคมสูงวัย: วางระบบดูแลผู้ป่วยระยะยาว กับทางเลือกระยะท้ายของชีวิต

อังคารที่ 20 กันยายน 2559 ณ ห้องประชุม ชั้น 2
สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย (ทีดีอาร์ไอ)

กำหนดการ

09.30 - 10.00 น. ลงทะเบียน

10.00 - 11.00 น. นำเสนอผลการศึกษา

โดย **ดร.วรวรรณ ชาลุดัตตวิทย์**
ที่ปรึกษาด้านหลักประกันทางสังคม ทีดีอาร์ไอ

อภิปรายประเด็น

- ผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง มากขนาดไหน
- ค่าใช้จ่าย ใครดูแล
- ทางเลือกของผู้ป่วยระยะสุดท้าย: บ้าน?

ร่วมโดย **ศส.พญ. ศรีเวียง ไฟโรจน์กุล**
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และนายกสมาคมบริบาลผู้ป่วยระยะท้าย

นพ. คุณพล ภูมิรัตนประพิณ

ศูนย์เวชศาสตร์อายุรวัฒน์กรุงเทพ โรงพยาบาลกรุงเทพ และผู้ก่อตั้ง Health at Home

11.00 - 11.30 น. เปิดเวทีร่วมแสดงความคิดเห็นและซักถาม

