

แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ประเด็นที่ 3 สุขภาพกลุ่มวัย

หัวข้อ ผู้สูงอายุคุณภาพ

เขตสุขภาพที่ 6 รอบที่ 1/2563

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (กรม/กอง/ศูนย์วิชาการ)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก: กรมการแพทย์, กรมควบคุมโรค และกรมอนามัย

หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม: กรมสุขภาพจิต, กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, กรมการพัฒนาแผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

2. วิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่

จังหวัดปราจีนบุรีมีผู้สูงอายุ 80,240 คน คิดเป็น ร้อยละ 16.35 ของประชากรทั้งหมด (ประชากรทั้งหมด 490,770 คน) โดยมีจำนวนผู้สูงอายุมากกว่าระดับเขต (ร้อยละ 14.83) และระดับประเทศ (ร้อยละ 16.72) อำเภอที่มีประชากรผู้สูงอายุสูงสุด 3 อำเภอ คือ อำเภอบ้านสร้าง อำเภอ ศรีมโหสถ และอำเภอประจันตคาม ร้อยละ 19.75, 19.46 และ 18.93 ตามลำดับ อำเภอที่มีผู้สูงอายุน้อยสุดคือ ศรีมหาโพธิ ร้อยละ 13.72 ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) ในปีงบประมาณ 2563 ไตรมาสแรก (ต.ค.-ธ.ค.63) ร้อยละ 28.58 โดยเมื่อคัดกรองความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน (ADL) ของผู้สูงอายุจำนวนทั้งสิ้น 21,486 คน พบว่าเป็นผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองได้ดี (กลุ่มติดสังคม) จำนวน 20,733 คน ร้อยละ 96.50 ผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง (กลุ่มติดบ้าน) จำนวน 555 คน ร้อยละ 2.58 และผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองได้น้อยหรือไม่ได้เลย (กลุ่มติดเตียง) จำนวน 198 คน ร้อยละ 0.92

การคัดกรองสุขภาพและโรคทั่วไปในผู้สูงอายุ การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุโดยใช้แบบ BGS ไตรมาสแรก (ต.ค.-ธ.ค.63) ได้แก่ โรคที่พบบ่อยและกลุ่มอาการสูงอายุ ผลการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน สุขภาพช่องปาก และโรคหัวใจและหลอดเลือด สามารถคัดกรองได้ร้อยละ 12.60, 20.55, 15.80 และ 14.44 ตามลำดับ สำหรับกลุ่ม Geriatrics Syndrome ได้ทำการคัดกรองภาวะซึมเศร้า, โรคสมองเสื่อม, ภาวะหกล้ม และ ข้อเข่าเสื่อม สามารถคัดกรองได้ ร้อยละ 20.58, 17.04, 16.79, และ 17.00 ตามลำดับ (ที่มา : ข้อมูลจาก HDC) โดยผู้สูงอายุที่คัดกรองสุขภาพ จะแบ่งเป็นกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย นำมาจัดระบบของการส่งเสริมสุขภาพ พัฒนาทักษะด้านร่างกายและจิตใจ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การดูแลรักษาต่อเนื่อง รวมถึงการติดตามเยี่ยมบ้านต่อเนื่องในชุมชน ซึ่งทุกหน่วยบริการจะมี CPG ระดับอำเภอ เป็นแนวทางในการรักษา และส่งต่อผู้ป่วย โดยเชื่อมโยงกับการดำเนินงาน HHC รพ.สต.ติดดาว และ Service Plan

ในส่วนของประเด็น : การส่งเสริม ป้องกัน ดูแล รักษา และฟื้นฟูผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม จังหวัดปราจีนบุรีได้สมัครเข้าร่วมกิจกรรมการคัดกรองภาวะสมองเสื่อมและภาวะหกล้มในผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี ประจำปีพุทธศักราช 2562 กิจกรรมประกอบด้วย การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานคัดกรอง/ประเมินความเสี่ยงภาวะสมองเสื่อมและภาวะหกล้มในผู้สูงอายุ และการจัดการข้อมูลด้วยระบบ Aging Health Data เมื่อวันที่ 5 สิงหาคม 2562 ณ ห้องประชุม ร่วมใจ ชั้น 2 อาคารเอนกประสงค์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวนทั้งสิ้น 107 คน หลังจากนั้นให้สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งจัดกิจกรรมรณรงค์คัดกรองภาวะสมองเสื่อมและภาวะหกล้มในผู้สูงอายุ

ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากสถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จำนวน 20,000 บาท จากงบดำเนินการกลุ่มวัยผู้สูงอายุ (งบสร้างเสริมฯ) จำนวน 6,000 บาท และงบดำเนินการกลุ่มวัยผู้สูงอายุ (งบเสมอภาค) จำนวน 21,000 บาท รวมทั้งสิ้น 47,000 บาท ผลการคัดกรอง พบว่า มีผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะสมองเสื่อม (AMT) จำนวน 2,487 คน คิดเป็นร้อยละ 3.64 ของผู้สูงอายุทั้งหมด ในจำนวนนี้มีภาวะผิดปกติ จำนวน 195 คน คิดเป็นร้อยละ 7.84 และได้รับการคัดกรองภาวะหกล้ม (TUGT) จำนวน 2,510 คน คิดเป็นร้อยละ 3.67 ของผู้สูงอายุทั้งหมด มีภาวะผิดปกติ จำนวน 512 คน คิดเป็นร้อยละ 20.40 นอกจากนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี ยังได้ร่วมกับสถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ จัดอบรมเพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้รูปแบบการจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุไปใช้ในพื้นที่ย่านร่อง ระหว่างวันที่ 25 – 26 มิถุนายน 2562 ณ โรงแรมทวาราวดี อำเภอศรีมหาโพธิ มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวนทั้งสิ้น 84 คน

ประเด็น : การส่งเสริม ป้องกัน ดูแล รักษา และฟื้นฟูผู้สูงอายุที่มีภาวะพลัดตกหกล้ม จังหวัดปราจีนบุรี จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ “ไม่ล้ม ไม่ล้ม ไม่ล้ม เสร้า กินข้าวอร่อย” ระหว่างวันที่ 1 – 2 กรกฎาคม 2562 ณ ห้องประชุมพญาอ ชั้น 5 โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างแกนนำครู ก. ในการจัดกิจกรรมเพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถดูแลตนเองและดำเนินชีวิตประจำวันได้ ส่งเสริมป้องกันการพลัดตกหกล้มโดยสร้างกล้ามเนื้อให้แข็งแรงด้วยการออกกำลังกาย มีผู้เข้าร่วมอบรมจำนวนทั้งสิ้น 106 คน

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนผู้สูงอายุ รายอำเภอ ปีงบประมาณ 2562

อำเภอ	จำนวนผู้สูงอายุ (2562)	ร้อยละ	ตำบลทั้งหมด	อปท.ทั้งหมด		ชมรมผู้สูงอายุทั้งหมด (แห่ง)	ชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการแล้วผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ (แห่ง)
				เทศบาล	อบต.		
เมืองปราจีนบุรี	19,715	17.85	13	3	10	33	13
กบินทร์บุรี	21,894	14.84	14	3	13	13	10
นาดี	8,018	15.40	6	1	6	11	6
บ้านสร้าง	6,155	19.75	9	1	8	13	4
ประจันตคาม	10,377	18.93	9	2	9	13	7
ศรีมหาโพธิ	10,393	13.72	10	2	7	4	1
ศรีมโหสถ	3,688	19.46	4	1	3	4	4
จังหวัด	80,240	16.35	65	13	56	91	45

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ 9 ธ.ค. 2562

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุ จำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL)

อำเภอ	ประชากร ผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุที่คัดกรอง ADL		ติดสังคม		ติดบ้าน		ติดเตียง	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เมือง ปราจีนบุรี	19,133	4,115	21.51	3,964	96.33	109	2.65	42	1.02
กบินทร์บุรี	20,424	6,881	33.69	6,616	96.15	205	2.98	60	0.87
นาดี	7,048	2,148	30.48	2,115	98.46	20	0.93	13	0.61
บ้านสร้าง	5,531	2,752	49.76	2,663	96.77	63	2.29	26	0.94
ประจันตคาม	9,868	1,769	17.93	1,720	97.23	38	2.15	11	0.62
ศรีมหาโพธิ	9,964	2,914	29.25	2,786	95.61	93	3.19	35	1.20
ศรีมโหสถ	3,203	907	28.32	869	95.81	27	2.98	11	1.21
จังหวัด	75,171	21,486	28.58	20,733	96.50	555	2.58	198	0.92

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ 9 ธ.ค. 2562

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง

อำเภอ	ผู้สูงอายุ (คน)	ผู้สูงอายุ ที่ได้รับการ คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	ร้อยละ	เสี่ยง	ร้อยละ	เสี่ยงสูง	ร้อยละ
เมืองปราจีนบุรี	19,133	2,199	11.49	1,422	64.67	593	26.97	184	8.37
กบินทร์บุรี	20,424	1,907	9.34	837	43.89	792	41.53	278	14.58
นาดี	7,048	1,268	17.99	418	32.97	563	44.40	287	22.63
บ้านสร้าง	5,531	713	12.89	238	33.38	380	53.30	95	13.32
ประจันตคาม	9,868	1,519	15.39	867	57.08	477	31.40	175	11.52
ศรีมหาโพธิ	9,964	1,621	16.27	1,238	76.37	243	14.99	140	8.64
ศรีมโหสถ	3,203	246	7.68	77	31.30	130	52.85	39	15.85
จังหวัด	75,171	9,473	12.60	5,097	53.81	3,178	33.55	1,198	12.65

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ 9 ธ.ค. 2562

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง โรคเบาหวาน จำแนกรายอำเภอ

อำเภอ	ผู้สูงอายุ (คน)	ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	ร้อยละ	เสี่ยง	ร้อยละ	เสี่ยงสูง	ร้อยละ
เมืองฯ	19,133	3,579	18.71	2,850	79.63	563	15.73	166	4.64
กบินทร์บุรี	20,424	2,986	14.62	2,323	77.80	551	18.45	112	3.75
นาดี	7,048	2,370	33.63	1,695	71.52	604	25.49	71	3.00
บ้านสร้าง	5,531	1,234	22.31	922	74.72	293	23.74	19	1.54
ประจันตคาม	9,868	2,558	25.92	2,069	80.88	424	16.58	65	2.54
ศรีมหาโพธิ	9,964	2,471	24.8	2,046	82.80	360	14.57	65	2.63
ศรีมโหสถ	3,203	247	7.71	201	81.38	38	15.38	8	3.24
จังหวัด	75,171	15,445	20.55	12,106	78.38	2,833	18.34	506	3.28

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ 9 ธ.ค. 2562

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง ที่ได้รับการคัดกรอง CVD RISK

อำเภอ	ผู้สูงอายุ (คน)	ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง	ร้อยละ	เสี่ยงต่ำ	ร้อยละ	เสี่ยงปานกลาง	ร้อยละ	เสี่ยงสูง	ร้อยละ	สูงมาก+สูงอันตราย	ร้อยละ
เมืองฯ	19,133	2,143	11.2	297	13.86	676	31.54	420	19.60	760	33.84
กบินทร์บุรี	20,424	1,778	8.71	218	12.26	595	33.46	363	20.42	631	33.60
นาดี	7,048	1,796	25.48	276	15.37	585	32.57	374	20.82	562	31.26
บ้านสร้าง	5,531	1,248	22.56	139	11.14	398	31.89	275	22.04	434	34.66
ประจันตคาม	9,868	1,915	19.41	229	11.96	628	32.79	418	21.83	645	33.49
ศรีมหาโพธิ	9,964	1,357	13.62	198	14.59	418	30.80	296	21.81	446	32.58
ศรีมโหสถ	3,203	383	11.96	37	9.66	123	32.11	70	18.28	153	39.95
รวม	75,171	10,852	14.44	1,445	13.32	3,509	32.34	2,267	20.89	3,631	33.46

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ 9 ธ.ค. 2562

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง สุขภาพช่องปาก จำแนกรายอำเภอ

อำเภอ	ผู้สูงอายุ (คน)	ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	ร้อยละ	ผิดปกติ	ร้อยละ
เมืองปราจีนบุรี	19,133	2,913	15.23	2425	83.25	480	16.48
กบินทร์บุรี	20,424	2,960	14.49	2775	93.75	185	6.25
นาดี	7,048	895	12.7	880	98.32	15	1.68
บ้านสร้าง	5,531	1,513	27.35	1412	93.32	100	6.61
ประจันตคาม	9,868	1,301	13.18	1260	96.85	41	3.15
ศรีมหาโพธิ	9,964	1,452	14.57	1163	80.10	6	0.41
ศรีมโหสถ	3,203	548	17.11	456	83.21	91	16.61
จังหวัด	75,171	11,870	15.80	10,623	89.49	954	8.04

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ 9 ธ.ค. 2562

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง กลุ่ม Geriatrics Syndrome

โรค	ผู้สูงอายุ (คน)	คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	ร้อยละ	ผิดปกติ	ร้อยละ
1.สมองเสื่อม	75,171	12,807	17.04	12,452	97.23	355	2.77
2.ซึมเศร้า		15,471	20.58	15,399	99.53	72	0.47
3.ข้อเข่าเสื่อม		12,777	17.00	11,825	92.55	945	7.40
4.ภาวะหกล้ม		12,618	16.79	11,824	93.71	792	6.28

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ 9 ธ.ค. 2562

จังหวัดปราจีนบุรี ดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลมีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ตั้งแต่ปี 2559 จนถึงปัจจุบัน มีตำบลเข้าร่วมโครงการฯ จำนวนทั้งสิ้น 62 ตำบล คิดเป็นร้อยละ 95.38 มีเพียง 3 ตำบลในอำเภอกบินทร์บุรีที่ยังไม่เข้าร่วม ประกอบด้วย ตำบลย่านรี ตำบลบ้านนา ตำบลบ่อทอง (ตำบลบ้านนา มีมติจะขอลาออกจากกองทุนตำบล/ตำบลบ่อทอง ชะงักกองทุนตำบลมา 2 ปี คนเก่าทำเอกสารหมาย/ตำบลย่านรี ปลัดย้าย กำลังหาคนทำใหม่) และการขับเคลื่อนตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 76.92 อำเภอที่มี

ตำบล ยังไม่ผ่านเกณฑ์ 2 อำเภอ ได้แก่ อำเภอกบินทร์บุรี ร้อยละ 57.14 และ อำเภอบ้านสร้างร้อยละ 44.44 (จากการประเมินตนเองของพื้นที่ พบว่า 5 ตำบล ยังไม่ผ่านเกณฑ์องค์ประกอบที่ 2 (ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ) โดย มี 2 อำเภอที่มีตำบลผ่านเกณฑ์ร้อยละ 100 ได้แก่ อำเภอเมือง และอำเภอศรีมโหสถ ในการพัฒนาระบบ การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน (LTC) จังหวัดปราจีนบุรี มี Care Manager ที่ผ่านการอบรมหลักสูตร ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน จำนวน 125 คน และมีผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) ที่ผ่านการอบรม หลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ 70 ชม. กรมอนามัย จำนวน 799 คน ซึ่งครอบคลุมทุกพื้นที่ ผู้สูงอายุได้รับการจัดทำ แผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan) จำนวน 3,332 ฉบับ มีการจัดทำ Care plan และได้เสนอต่อ คณะอนุกรรมการ LTC แล้ว ร้อยละ 53.69 และมีการโอนเงินเพื่อซื้อบริการแล้วร้อยละ 39.04

ตารางที่ 8 รายงานผลการดำเนินงานโครงการ Long Term Care ปีงบประมาณ 2563

ประจำเดือนพฤศจิกายน 2562

อำเภอ	1. จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โครงการ LTC (ยอดสะสมของทุกปี 2559-2562)				2. จำนวน Care manager ปีงบประมาณ 2563	3. จำนวน Caregiver ปีงบประมาณ 2563	4. แผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care plan) ที่จัดทำและเสนอต่อคณะกรรมการ LTC แล้ว				5. ตำบล Long Term Care (ยอดสะสมของทุกปี)				6. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่เปลี่ยนแปลงดีขึ้น (รายงาน 30 ก.ย. 62)	
	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4			4.1 จำนวน Care plan ปี 2559-2561 (รายเก่า)	4.2 จำนวน Care plan ปี 2562 (รายใหม่)	4.3 จำนวน Care plan ทั้งหมด ปี 2559-2562 (รายเก่า+รายใหม่)	4.4 จำนวน Care plan ปี 59-62 x100	5.1 จำนวนตำบลทั้งหมด	5.2 จำนวนตำบลที่เข้าร่วมโครงการ LTC	5.3 จำนวนตำบลที่ผ่านเกณฑ์ LTC	5.4 ร้อยละ (จำนวนตำบลผ่านเกณฑ์/จำนวนตำบลทั้งหมด)	กลุ่มติดบ้านเป็นติดสังคม	กลุ่มติดเตียงเป็นติดบ้าน
เมืองฯ	286	93	140	41	26	138	1,647	132	1,779	46.32	13	13	13	100	0	0
กบินทร์บุรี	185	90	107	51	27	135	334	36	370	84.21	14	11	8	57.14	0	0
นาดี	111	26	35	14	16	103	265	3	268	75.00	6	6	6	100	0	0
บ้านสร้าง	121	24	29	10	13	145	305	31	336	77.50	9	9	4	44.44	0	0
ประจันตคาม	128	67	45	19	18	90	129	99	228	36.54	9	9	8	88.89	0	0
ศรีมหาโพธิ์	59	9	14	4	18	121	156	65	221	94.20	10	10	7	70.0	0	0
ศรีมหาสถ	12	22	8	1	7	67	27	22	49	90.00	4	4	4	100	2	1
รวม	902	331	378	140	125	799	2,863	388	3,251	53.69	65	62	50	76.92	0	0

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับเขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์สุขภาพจิต/เขตสุขภาพ	จังหวัด
<p>เขตสุขภาพที่ 6</p> <p>1. การดำเนินงานตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนยังไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80 และการเบิกจ่ายเงินกองทุน LTC ค่อนข้างน้อย (ร้อยละ 39.04)</p>		<p>1.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านผู้สูงอายุในการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)</p> <p>1.2 อบรมฟื้นฟูการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวสำหรับ “Care Manager” เขตสุขภาพที่ 6</p> <p>1.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้โปรแกรม 3 C กรมอนามัย</p>		<p>1.1 ศูนย์อนามัยที่ 6 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านผู้สูงอายุในการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุ โดยมีคณะกรรมการ 5 กลุ่มวัยเข้าร่วมรับฟัง และชี้แจงการประเมินตำบล LTC 4 องค์กรประกอบให้พื้นที่เข้าใจและรับทราบ ในเดือนพ.ย.62</p> <p>1.2 ศูนย์อนามัยที่ 6 จัดอบรมฟื้นฟูการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวสำหรับ “Care Manager” เขตสุขภาพที่ 6 ในวันที่ 27-29 พฤศจิกายน 2562 กลุ่มเป้าหมาย 250 คน</p> <p>1.3 ศูนย์อนามัยที่ 6 จัดประชุมร่วมกับการอบรมฟื้นฟูการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวสำหรับ</p>	

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์ สุขภาพจิต/เขตสุขภาพ	จังหวัด
		1.4 ติดตาม/เยี่ยมเสริมพลังการ ดำเนินงานผู้สูงอายุ		<p>“Care Manager”เขตสุขภาพที่ 6 ในวันที่ 27-29 พฤศจิกายน 2562กลุ่มเป้าหมาย 250 คน โดยมี สปสช.เข้าร่วมดำเนินการ ประชุมและอภิปรายในประเด็น การใช้งานโปรแกรม LTC และการเบิกจ่ายงบ LTC</p> <p>1.4 ศูนย์อนามัยที่ 6 ติดตามการ ดำเนินงานผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 8 จังหวัด</p>	

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์ สุขภาพจิต/เขตสุขภาพ	จังหวัด
2. ผู้สูงอายุที่มีภาวะ สมองเสื่อม เสี่ยงโรค ซึมเศร้าและฆ่าตัว ตาย		<p>การส่งเสริมป้องกัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - คัดเลือกชมรมผู้สูงอายุร้อยละ 50 ของชมรมภายใต้การดูแลของ รพ.สต. เพื่อจัดกิจกรรมสร้างสุข 5 มิติ - บูรณาการโปรแกรมสร้างสุข 5 มิติกับกิจกรรมในชมผู้สูงอายุ - บูรณาการโปรแกรมสร้างสุข 5 มิติกับหลักสูตรผู้ดูแล (Caregiver) ผู้ป่วยและผู้สูงอายุ <p>การดูแลรักษา พันฟู</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดอบรมโปรแกรมเสริมสร้างพลังใจในญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุ - จัดอบรมการดูแลสังคมจิตใจผู้สูงอายุ - กรมสุขภาพจิตพัฒนาคู่มือการดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อมที่มี ความผิดปกติด้านพฤติกรรม และอารมณ์ 		<p>การดูแลรักษา พันฟู (กรมสุขภาพจิต)</p> <p>อยู่ระหว่างการดำเนินงาน ซึ่งผลการดำเนินงานแบ่งออกเป็น 2 รอบ คือ</p> <p>รอบที่ 1 เดือนกุมภาพันธ์ 2563</p> <p>รอบที่ 2 เดือนสิงหาคม 2563</p>	<p>การส่งเสริมป้องกัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดกิจกรรมสุข 5 มิติ เดือนละ 1 ครั้ง ครั้งละ 3 ชั่วโมง ในชมรมผู้สูงอายุ - ผู้สูงอายุนำกิจกรรมไปฝึกฝน ปฏิบัติด้วยตนเองที่บ้านได้ - เจ้าหน้าที่มีการลงเยี่ยมบ้านและ จัดบริการเชิงรุก ให้กับผู้ที่ไม่สะดวก มาร่วมกิจกรรมที่ รพ.สต.

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับเขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์สุขภาพจิต/เขตสุขภาพ	จังหวัด
ระดับจังหวัด 1. การดำเนินงานตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนยังไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 และการเบิกจ่ายเงินกองทุน LTC ค่อนข้างน้อย (ร้อยละ 39.04)		ระดับจังหวัด 1. จัดประชุม CM เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ขับเคลื่อนการจัดทำ Care Plan และเร่งรัดการเบิกจ่ายเงินกองทุน LTC (ระยะเวลา 1 วัน/เดือน ม.ค.) 2. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาการดำเนินงาน LTC (จัดตั้งศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ และชมรมผู้สูงอายุ (ระยะเวลา 1 วัน/เดือน ก.พ.) 3. จัดกิจกรรม LTC สัญจร เพื่อเยี่ยมเสริมพลังและประเมินเชิงคุณภาพ (อำเภอละ 1 LTC/4 วัน)			- ปี 62 จัดทำ Care Plan ร้อยละ 51.29 - เงินของสปสช.ที่จัดสรร ยังไม่ได้เบิกจ่าย ร้อยละ 60.96 - ส่งเสริมให้ LTC จัดตั้งหน่วยบริการในรูปแบบศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ - ส่งเสริมและพัฒนาชมรมผู้สูงอายุให้ผ่านเกณฑ์ (ปัจจุบันมี 91 แห่ง)

3. นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี)

พื้นที่เป้าหมาย	จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าร่วมกิจกรรม (คน)	ผลดำเนินงาน
รพ.สต.บ้านเกาะแดง ต.บ้านหอย อ.ประจันตคาม	40	จัดกิจกรรมสุข 5 มิติ เดือนละ 1 ครั้ง ครั้งละ 3 ชั่วโมง ณ รพ.สต.บ้านเกาะแดง ต.บ้านหอย โดยมีเจ้าหน้าที่ รพ.สต. อสม. และกลุ่มจิตอาสา ร่วมเป็นวิทยากร - ผลลัพธ์ : ผู้สูงอายุนำกิจกรรมไปฝึกฝนปฏิบัติด้วยตนเองที่บ้านได้ เจ้าหน้าที่มีการลงเยี่ยมบ้าน และจัดบริการเชิงรุก ให้กับผู้ที่ไม่สะดวกมาร่วมกิจกรรมที่รพ.สต.
รพ.สต.บ้านหนองเกตุ ต.โคกไทย อ.ศรีมหาโพธิ์	53	จัดกิจกรรมสุข 5 มิติ เดือนละ 1 ครั้ง ครั้งละ 3 ชั่วโมง ณ โรงเรียนผู้สูงอายุแสงสว่าง ต.โคกไทย ประกอบด้วย การตรวจสุขภาพประจำปี คัดกรองโรคซึมเศร้า และจัดกิจกรรมสุข 5 มิติ - ผลลัพธ์ : ผู้สูงอายุนำกิจกรรมไปฝึกฝนปฏิบัติด้วยตนเองที่บ้านได้

4. ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

4.1 สำหรับพื้นที่

4.1.1 เยี่ยมเสริมพลัง /ติดตามประเมิน และขับเคลื่อนดำเนินงานตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะพื้นที่ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ 2 อำเภอ ได้แก่ อำเภอบึงพลาญชัย ร้อยละ 57.14 และอำเภอบ้านสร้างร้อยละ 44.44

4.1.2 เยี่ยมเสริมพลัง /ประสานเครือข่ายในระดับตำบลเบิกจ่ายงบกองทุน LTC เพื่อจัดบริการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง

4.1.2 ควรจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน เพื่อทราบปัจจัยความสำเร็จ ปัญหา-อุปสรรค การดำเนินงานในพื้นที่ที่มีผลการดำเนินงานดีเด่น และนำมาเป็นตัวอย่างที่ดีในการขยายผลการดำเนินงานต่อไป

4.1.3 สนับสนุนให้ทุกชมรมผู้สูงอายุในจังหวัดมีการบูรณาการโปรแกรมสร้างสุข 5 มิติ โปรแกรมเสริมสร้างพลังใจในญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุ และอบรมการดูแลสังคมจิตใจผู้สูงอายุ ให้เข้ากับกิจกรรมในชมรม

4.2 สำหรับส่วนกลาง

4.2.1 การสนับสนุนคู่มือโปรแกรม 3 C กรมอนามัย

ผู้รายงาน : นางทิพย์วรรณ จุ่มแพง
ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วัน/เดือน/ปี : 23 ธันวาคม 2562
โทร. : 087- 6003874
e-mail : kaeja2521@hotmail.com

ผู้รายงาน : นางสาวยุวศรี กลีบโกมุต
ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วัน/เดือน/ปี : 23-25 ธันวาคม 2562
E-mail : yuvasri_ahe@yahoo.com

ผู้รายงาน : นายธนะศักดิ์ โภยทา
ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วัน/เดือน/ปี : 23-25 ธันวาคม 2562
E-mail : thanasukph@gmail.com

ผู้ตรวจรายงาน : นางยุพา ชัยเพชร
ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)
วัน/เดือน/ปี : 23 ธันวาคม 2562
โทร : 094 - 4794115
E-mail : yupha_dang@hotmail.com