

แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ประเด็นที่ 3 สุขภาพกลุ่มวัย

หัวข้อ ผู้สูงอายุคุณภาพ

เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดระยอง รอบที่ 1/2563

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (กรม/กอง/ศูนย์วิชาการ)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก: กรมการแพทย์, กรมควบคุมโรค และกรมอนามัย

หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม: กรมสุขภาพจิต, กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, กรมการพัฒนาแผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

2. วิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่

จังหวัดระยองมีผู้สูงอายุจำนวน 91,651 คน คิดเป็น ร้อยละ 12.79 ของประชากรทั้งหมด (ประชากรทั้งหมด 716,428 คน) ซึ่งจำนวนผู้สูงอายุน้อยกว่าระดับเขต (ร้อยละ 14.83) และระดับประเทศ (ร้อยละ 16.72) อำเภอที่มีผู้สูงอายุสูงสุด 3 อำเภอ คือ อำเภอแกลง บ้านค่าย และเขาชะเมา ร้อยละ 16.85, 16.22 และ 15.08 ตามลำดับ อำเภอที่มีจำนวนผู้สูงอายุน้อยสุดคือ อำเภอปลวกแดง ร้อยละ 8.26 และผู้สูงอายุส่วนใหญ่อยู่ในวัยผู้สูงอายุตอนต้น (60-69 ปี) ร้อยละ 57.01 จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) ปีงบประมาณ 2563 ไตรมาสแรก ร้อยละ 64.34 โดยได้รับการคัดกรองทั้งหมด 55,914 คน ผลการคัดกรอง พบว่าเป็นผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองได้ดี (กลุ่มติดสังคม) ร้อยละ 96.61 ผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง (กลุ่มติดบ้าน) ร้อยละ 2.52 และผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองได้น้อยหรือไม่ได้เลย (กลุ่มติดเตียง) ร้อยละ 0.87

การคัดกรองสุขภาพและโรคทั่วไปในผู้สูงอายุ การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุโดยใช้แบบ BGS ไตรมาสที่ 1 โรคที่พบบ่อยและกลุ่มอาการสูงอายุ ได้แก่ โรคเบาหวาน สุขภาพช่องปาก โรคความดันโลหิตสูงและโรคหัวใจและหลอดเลือด ซึ่งสามารถคัดกรองได้ ร้อยละ 57.84, 52.55, 39.2 และ 26.3 ตามลำดับ ผลการคัดกรองพบผู้สูงอายุมีความเสี่ยงเป็นโรค CVD RISK ร้อยละ 11.68 โรคเบาหวาน ร้อยละ 8.94 และโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 7.03 การคัดกรองกลุ่มอาการที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ (Geriatrics Syndrome) ได้แก่โรคสมองเสื่อม, ภาวะซึมเศร้า, ข้อเข่าเสื่อม และภาวะหกล้ม สามารถคัดกรองได้ ร้อยละ 52.7, 58.65, 53.01, และ 52.03 ตามลำดับ ผลการคัดกรองพบความผิดปกติ ภาวะสมองเสื่อม ร้อยละ 0.62 ภาวะซึมเศร้า ร้อยละ 2.29 ข้อเข่าเสื่อม ร้อยละ 9.29 และภาวะหกล้ม ร้อยละ 6.42 จากการคัดกรองจังหวัดมีการดำเนินการจัดระบบของการส่งเสริมสุขภาพ พัฒนาทักษะด้านร่างกายและจิตใจ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การดูแลรักษาต่อเนื่อง รวมถึงการติดตามเยี่ยมบ้านต่อเนื่องในชุมชน

การส่งเสริม ป้องกัน ดูแล รักษา และฟื้นฟูผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม การป้องกันการพลัดตกหกล้ม และสุขภาพจิตในผู้สูงอายุ มีการดำเนินการขับเคลื่อนกิจกรรมไม่ล้ม ไม่ล้ม ไม่ซึมเศร้ากินข้าวอร่อย และกิจกรรมสร้างสุข 5 มิติ โดยขับเคลื่อนผ่านชมรมผู้สูงอายุ ชมรมผู้สูงอายุต้นแบบระดับจังหวัด คือ ชมรมผู้สูงอายุตำบลวังจันทร์ มีชมรมผู้สูงอายุทั้งหมด 153 ชมรม ผ่านเกณฑ์คุณภาพ 83 ชมรม คิดเป็นร้อยละ 54.24 และมีชมรมนำร่องในการดำเนินกิจกรรมสร้างสุข 5 มิติ และกิจกรรมไม่ล้ม ไม่ล้ม ไม่ซึมเศร้ากินข้าวอร่อยจำนวน 76 ชมรม นอกจากนี้ยังมีการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์ทุกรายในพื้นที่ และจัดกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยง

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนผู้สูงอายุ รายอำเภอ ปีงบประมาณ 2562

อำเภอ	ประชากรทั้งหมด	ประชากรผู้สูงอายุ		ผสอ.ตอนต้น (60-69 ปี)		ผสอ.ตอนกลาง (70-79 ปี)		ผสอ.ตอนปลาย (80 ปีขึ้นไป)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เมืองระยอง	275,869	32,261	11.69	18,773	58.19	9037	28.01	4451	4.86
บ้านฉาง	74,112	8,546	11.53	4,804	56.21	2488	29.11	1254	1.37
แกลง	129,668	21,855	16.85	12,199	55.82	6258	28.63	3398	3.71
วังจันทร์	25,926	3,807	14.68	2,145	56.34	1101	28.92	561	0.61
บ้านค่าย	67,413	10,932	16.22	6,027	55.13	3185	29.13	1720	1.88
ปลวกแดง	68,013	5,619	8.26	3,268	58.16	1525	27.14	826	0.90
เขาชะเมา	23,759	3,584	15.08	2,021	56.39	956	26.67	549	0.60
นิคมพัฒนา	51,668	5,047	9.77	3,013	59.70	1284	25.44	704	0.77
จังหวัด	716,428	91,651	12.79	52,250	57.01	25834	28.19	13463	14.69

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 18 มกราคม 2563

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนตำบล และชมรมผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ 2563

อำเภอ	ตำบลทั้งหมด	อปท.ทั้งหมด		ชมรมผู้สูงอายุทั้งหมด (แห่ง)	ชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ	
		เทศบาล	อบต.		ชมรม	ร้อยละ
เมืองระยอง	15	8	7	31	13	41.93
บ้านฉาง	3	4	1	11	5	45.45
แกลง	15	8	9	46	25	54.34
วังจันทร์	4	1	4	20	12	60.00
บ้านค่าย	7	3	5	33	18	54.54
ปลวกแดง	6	2	6	6	3	50
เขาชะเมา	4	1	3	4	4	100
นิคมพัฒนา	4	3	2	3	3	100
จังหวัด	58	4	3	153	83	54.24

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 18 มกราคม 2563

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุ จำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL)

อำเภอ	ประชากร สูงอายุ	ผู้สูงอายุที่คัดกรอง ADL		ติดสังคม		ติดบ้าน		ติดเตียง		ผู้สูงอายุที่ยังไม่ได้ คัดกรอง ADL	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เมืองระยอง	31,681	19,339	61.04	18,639	96.38	568	2.94	132	0.68	12,342	38.96
บ้านฉาง	7,842	4,825	61.53	4,780	99.07	25	0.52	20	0.41	3,017	38.47
แกลง	20,780	15,667	75.39	15,221	97.15	339	2.16	107	0.68	5,113	24.61
วังจันทร์	3,441	2,721	79.08	2,561	94.12	107	3.93	53	1.95	720	20.92
บ้านค่าย	9,735	5,125	52.65	4,878	95.18	195	3.80	52	1.01	4,610	47.35
ปลวกแดง	5,729	4,379	76.44	4,221	96.39	101	2.31	57	1.30	1,350	23.56
เขาชะเมา	3,178	2,310	72.69	2,224	96.28	39	1.69	47	2.03	868	27.31
นิคมพัฒนา	4,524	1,548	34.22	1,496	96.64	34	2.20	18	1.16	2,976	65.78
จังหวัด	86,910	55,914	64.34	54,020	96.61	1408	2.52	486	0.87	30,996	35.66

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 18 มกราคม 2563

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง

อำเภอ	ผู้สูงอายุ (คน)	ผู้สูงอายุได้ รับการคัด กรอง	ร้อยละ	ปกติ	ร้อยละ	เสี่ยง	ร้อยละ	เสี่ยงสูง	ร้อยละ
เมืองระยอง	31,681	11,670	36.84	10,940	93.74	519	4.45	211	0.67
บ้านฉาง	7,842	1,058	13.49	913	86.29	96	9.07	49	0.62
แกลง	20,780	9,382	45.15	8,668	92.39	408	4.35	306	1.47
วังจันทร์	3,441	1,581	45.95	1,416	89.56	96	6.07	69	2.01
บ้านค่าย	9,735	4,494	46.16	3,729	82.98	405	9.01	360	3.70
ปลวกแดง	5,729	2,444	42.66	2,079	85.07	193	7.90	172	3.00
เขาชะเมา	3,178	1,516	47.7	1,362	89.84	92	6.07	62	1.95
นิคมพัฒนา	4,524	1,927	42.6	1,805	93.67	96	4.98	26	0.57
จังหวัด	86,910	34,072	39.2	30,912	90.73	1905	5.59	1255	1.44

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 18 มกราคม 2563

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน จำแนกรายอำเภอ

อำเภอ	ผู้สูงอายุ (คน)	ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	ร้อยละ	เสี่ยง	ร้อยละ	เสี่ยงสูง	ร้อยละ
เมืองระยอง	31,681	16,599	52.39	15,708	94.63	821	4.95	70	0.42
บ้านฉาง	7,842	1,615	20.59	1,438	89.04	157	9.72	20	1.24
แกลง	20,780	14,035	67.54	12,437	88.61	1,479	10.54	119	0.85
วังจันทร์	3,441	2,385	69.31	2,079	87.17	280	11.74	26	1.09
บ้านค่าย	9,735	7,064	72.56	6,202	87.80	783	11.08	79	1.12
ปลวกแดง	5,729	3,345	58.39	2,966	88.67	324	9.69	55	1.64
เขาชะเมา	3,178	2,413	75.93	2,269	94.03	124	5.14	20	0.83
นิคมพัฒนา	4,524	2,815	62.22	2,679	95.17	119	4.23	17	0.60
จังหวัด	86,910	50,271	57.84	45,778	91.06	4087	8.13	406	0.81

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 18 มกราคม 2563

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง ที่ได้รับการคัดกรอง CVD RISK

อำเภอ	ผู้สูงอายุ (คน)	ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง	ร้อยละ	เสี่ยงต่ำ	ร้อยละ	เสี่ยงปานกลาง	ร้อยละ	เสี่ยงสูง	ร้อยละ	สูงมาก+สูงอันตราย	ร้อยละ
เมืองระยอง	31,681	7,536	23.8	1,584	21.02	2,648	35.14	1,454	19.29	822	10.91
บ้านฉาง	7,842	861	11	117	13.59	257	29.85	168	19.51	131	15.21
แกลง	20,780	6,315	30.4	1,106	17.51	1,976	31.29	1,289	20.41	772	12.22
วังจันทร์	3,441	1,250	36.3	271	21.68	394	31.52	240	19.20	136	10.88
บ้านค่าย	9,735	3,142	32.3	528	16.80	1,000	31.83	640	20.37	408	12.99
ปลวกแดง	5,729	1,696	29.6	305	17.98	604	35.61	304	17.92	203	11.97
เขาชะเมา	3,178	1,065	33.5	161	15.12	384	36.06	210	19.72	121	11.36
นิคมพัฒนา	4,524	992	21.9	273	27.52	346	34.88	200	20.16	77	7.76
จังหวัด	86,910	22,857	26.3	4,345	19.01	7,609	33.29	4,505	19.71	2,670	11.68

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 18 มกราคม 2563

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง สุขภาพช่องปาก จำแนกรายอำเภอ

อำเภอ	ผู้สูงอายุ (คน)	ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	ร้อยละ	ผิดปกติ	ร้อยละ	ไม่ระบุ	ร้อยละ
เมืองระยอง	31,681	13,602	42.93	13,500	99.25	99	0.73	3	0.02
บ้านฉาง	7,842	4,361	55.61	4,354	99.84	7	0.16	0	0.00
แกลง	20,780	13,718	66.02	13,566	98.89	129	0.94	23	0.17
วังจันทร์	3,441	2,676	77.77	2,501	93.46	175	6.54	0	0.00
บ้านค่าย	9,735	4,482	46.04	4,404	98.26	78	1.74	0	0.00
ปลวกแดง	5,729	3,838	66.99	3,801	99.04	35	0.91	2	0.05
เขาชะเมา	3,178	2,273	71.52	2,269	99.82	4	0.18	0	0.00
นิคมพัฒนา	4,524	458	10.12	456	99.56	2	0.44	0	0.00
จังหวัด	86,910	45,408	52.55	44,851	98.77	529	1.16	28	0.06

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 18 มกราคม 2563

ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง กลุ่ม Geriatrics Syndrome

โรค	ผู้สูงอายุ (คน)	คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	ร้อยละ	ผิดปกติ	ร้อยละ	ไม่ระบุ	ร้อยละ
1.สมองเสื่อม	86,910	45,799	52.7	45,509	99.37	286	0.62	4	0.01
2.ซึมเศร้า		50,970	58.65	49,805	97.71	1165	2.29	0	0
3.ข้อเข่าเสื่อม		46,071	53.01	41,755	90.63	4282	9.29	34	0.07
4.ภาวะหกล้ม		45,215	52.03	42,299	93.55	2902	6.42	14	0.03

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 18 มกราคม 2563

จังหวัดดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลมีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care : LTC) ตั้งแต่ปี 2559 จนถึงปัจจุบัน มีตำบลเข้าร่วมโครงการฯ 35 ตำบล คิดเป็นร้อยละ 60.34 การขับเคลื่อนตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care : LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 72.41 มี 2 อำเภอที่มีตำบลยังไม่ผ่านเกณฑ์ (ไตรมาส 1 ร้อยละ 70) ได้แก่ อำเภอบ้านฉาง ร้อยละ 66.67 (ตำบลที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์คือ ตำบลบ้านฉาง) อำเภอปลวกแดง ร้อยละ 50 (ตำบลที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ได้แก่ ตำบลหนองไร่ ตำบลมาบยางพร และตำบลแม่น้ำคู) จากการประเมินตนเองของพื้นที่ พบว่าตำบลที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ในประเด็นชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ ส่วนการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care : LTC) มี Care Manager ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน 189 คน และมีผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ 70 ชม. กรมอนามัย 446 คนที่ปฏิบัติงานอยู่ ซึ่งยังไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ในปี 2563 ได้วางแผนในการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) 50 คน

ผู้สูงอายุได้รับการจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan) ที่จัดทำและเสนอต่อคณะกรรมการ LTC แล้วทั้งหมด 869 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 88.15 และมีการเบิกจ่ายเงินกองทุน LTC แล้วร้อยละ 69.44

ตารางที่ 8 รายงานผลการดำเนินงานโครงการ Long Term Care ปีงบประมาณ 2563

(ข้อมูลเดือน ต.ค.62-ธ.ค62)

อำเภอ	1. จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โครงการ LTC (ยอดสะสมของทุกปี 2559-2562)				2. จำนวน Care manager ปีงบ ประมาณ 2563	3. จำนวน Care giver ปีงบ ประมาณ 2563	4. แผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care plan) ที่จัดทำและเสนอต่อ คณะกรรมการ LTC แล้ว			5. ตำบล Long Term Care (ยอดสะสมของทุกปี)				6. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ เปลี่ยนแปลงดีขึ้น	
	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4			4.1 จำนวน Care plan ปี 2559- 2562 (รายเก่า)	4.2 จำนวน Care plan ปี 2562 (รายใหม่)	4.3 จำนวน Care plan ปี 2563	5.1 จำนวน ตำบลทั้งหมด	5.2 จำนวน ตำบลที่เข้าร่วม โครงการ LTC	5.3 จำนวน ตำบลที่ผ่าน เกณฑ์ LTC	5.4 ร้อยละ (จำนวนตำบล ผ่านเกณฑ์/ จำนวนตำบล ทั้งหมด)	กลุ่มติดบ้าน เป็นติด สังคม	กลุ่มติดเตียง เป็นติดบ้าน
เมืองระยอง	151	59	51	30	47	130	291	15	1	15	9	11	73.33	8	2
บ้านฉาง	22	4	16	5	15	45	47	49	9	3	1	2	66.67	1	1
แกลง	92	57	59	19	34	68	227	72	22	15	9	11	73.33	0	1
วังจันทร์	115	47	42	29	25	70	115	104	74	4	4	4	100	2	1
บ้านค่าย	58	26	40	29	31	33	68	46	28	7	6	5	71.43	0	0
ปลวกแดง	11	5	4	2	15	56	22	3	19	6	2	3	50	0	1
เขาชะเมา	23	10	9	14	10	20	56	2	0	4	2	3	75	4	0
นิคมพัฒนา	8	0	30	5	12	24	43	0	0	4	2	3	75	3	0
จังหวัด	480	208	251	133	189	446	869	291	153	58	35	42	72.41	18	6

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์ สุขภาพจิต/เขตสุขภาพ	จังหวัด
เขตสุขภาพที่ 6 1. การดำเนินงาน ตำบลที่มีระบบการ ส่งเสริมสุขภาพดูแล ผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care : LTC) ในชุมชนยัง ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80 และการเบิกจ่าย เงินกองทุน LTC ได้ร้อยละ 69.44		1.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพเครือข่ายด้านผู้สูงอายุ ในการดำเนินงานการดูแล ผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care : LTC) 1.2 อบรมฟื้นฟูการดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุระยะยาวสำหรับ “Care Manager” เขตสุขภาพที่ 6		1.1 ศูนย์อนามัยที่ 6 จัดประชุม เชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ เครือข่ายด้านผู้สูงอายุในการ ดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุ โดย มีคณะกรรมการ 5 กลุ่มวัยเข้า ร่วมรับฟัง และชี้แจงการประเมิน ตำบล LTC4 องค์กรประกอบให้ พื้นที่เข้าใจและรับทราบ ในเดือน พฤศจิกายน 2562 1.2 ศูนย์อนามัยที่ 6 จัดอบรม ฟื้นฟูการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ระยะยาวสำหรับ “Care Manager”เขตสุขภาพที่ 6 ในวันที่ 27-29 พฤศจิกายน 2562 กลุ่มเป้าหมาย 250 คน	

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์ สุขภาพจิต/เขตสุขภาพ	จังหวัด
		<p>1.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้โปรแกรม 3 C กรมอนามัย</p> <p>1.4 จัดทำแนวทางการส่งเสริมป้องกันการพลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6</p>		<p>1.3 ศูนย์อนามัยที่ 6 จัดประชุมร่วมกับการอบรมฟื้นฟูการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวสำหรับ “Care Manager” เขตสุขภาพที่ 6 ในวันที่ 27-29 พฤศจิกายน 2562 กลุ่มเป้าหมาย 250 คน โดยมี สปสช. เข้าร่วมดำเนินการประชุมและอภิปรายในประเด็นการใช้งานโปรแกรม LTC และการเบิกจ่ายงบ LTC</p> <p>1.4 จากข้อมูลการสำรวจภาวะหกล้มของผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 ในปี 2562 กลุ่มตัวอย่าง 450 คน พบว่าผู้สูงอายุเคยหกล้ม ร้อยละ 26.9 จากการทบทวนและการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ พบว่า ปัญหาการพลัดตกหกล้ม</p>	

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์ สุขภาพจิต/เขตสุขภาพ	จังหวัด
				<p>ในผู้สูงอายุ มีผลกระทบอย่างรุนแรงต่อการเสียชีวิต ความพิการ และการดูแลของครอบครัว รวมทั้งค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้สูงอายุ จากข้อมูลเชิงประจักษ์ดังกล่าว ศูนย์อนามัยที่ 6 ได้พิจารณาเลือกเป็นปัญหาสำคัญของเขตสุขภาพที่ 6 และได้จัดทำสื่อ Infographic เรื่องการป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุ เพื่อเป็นการให้องค์ความรู้แก่ประชาชนกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้ดูแลและคนในครอบครัว เผยแพร่ทางเว็บไซต์ :http://hpc6.anamai.moph.go.th/ewtadmin/ewt/hpc6/main.php?filename และเครือข่ายใน 8 จังหวัด และมีแผนฯ ในการขับเคลื่อนเพื่อส่งเสริม ป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ</p>	

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์ สุขภาพจิต/เขตสุขภาพ	จังหวัด
		1.5 ติดตาม/เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานผู้สูงอายุ		ในเขตสุขภาพที่ 6 ปี 2563 1.5 ศูนย์อนามัยที่ 6 ติดตามการดำเนินงานผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่ 6 ใน 8 จังหวัดรับผิดชอบ	
2. ผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม เสี่ยงโรคซึมเศร้าและฆ่าตัวตาย		ระดับจังหวัดปี 2563 1. จังหวัดมีแผนจัดกิจกรรมสุข 5 มิติในชมรมผู้สูงอายุอย่างน้อยร้อยละ 50 และมีเป้าหมายจัดให้ครอบคลุมทุกชมรมในปีถัดไป 2. ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขที่ผ่านการอบรม Care manager ให้มีความรู้เกี่ยวกับ <ul style="list-style-type: none"> - การดูแลทางสังคมจิตใจผู้สูงอายุป่วยเรื้อรัง (ติดบ้านติดเตียง) ด้วยหลัก 4 ส (สังเกต ใส่ใจ เสริมสร้าง ส่งต่อเชื่อมโยง) - การเสริมสร้างพลังญาติผู้ดูแล 		ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 จัดประชุมชี้แจงขับเคลื่อนการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพจิต และบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพจิต ผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 พร้อมทั้งจัดทำแผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2563 เมื่อวันที่ 25-26 พฤศจิกายน 2562 ณ โรงแรมบางแสนเฮอริเทจ จังหวัดชลบุรี	- จังหวัดมีการคัดกรองผู้สูงอายุสมองเสื่อม พบผู้สูงอายุ มีความผิดปกติมากที่สุด คือ อ.วังจันทร์ คิดเป็นร้อยละ 2.26 จังหวัดจึงได้มีการชี้แจงนโยบายและติดตามการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยสูงอายุ ครอบคลุมทั้งจังหวัด พบว่าพื้นที่สามารถนำนโยบายไปใช้เพื่อส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุได้อย่างทั่วถึง

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับเขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์สุขภาพจิต/เขตสุขภาพ	จังหวัด
		<p>ผู้สูงอายุ ด้วยหลัก 3S (Smile Strong Smart)</p> <p>3. กรมสุขภาพจิตพัฒนาคู่มือการเยี่ยมบ้านเพื่อดูแลสังคมจิตใจผู้สูงอายุป่วยเรื้อรังติดบ้านติดเตียง และคู่มือเสริมสร้างพลังใจญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุ</p>			
<p>ระดับจังหวัด</p> <p>1. การดำเนินงานตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน</p>		<p>การดำเนินงาน</p> <p>การขับเคลื่อนระดับจังหวัด</p> <ul style="list-style-type: none"> - ชี้แจงนโยบายและติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ - ประชุมติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยสูงอายุ - เยี่ยมเสริมพลังพื้นที่ตำบล LTC เพื่อขับเคลื่อนให้ผ่านตามเกณฑ์มาตรฐานและ - ค้นหาวัดกรรมเด่นในพื้นที่และมอบใบประกาศฯ เพื่อเชิดชูเกียรติ 			<p>ผลการดำเนินงาน</p> <p>จังหวัดดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลมีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care : LTC) ตั้งแต่ปี 2559 จนถึงปัจจุบัน มีตำบลเข้าร่วมโครงการฯ 35 ตำบล คิดเป็นร้อยละ 60.34 การขับเคลื่อนตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care : LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 72.41 อำเภอที่มีตำบลยังไม่ผ่านเกณฑ์ (ไตรมาสแรก ร้อยละ 70)</p>

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับเขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์สุขภาพจิต/เขตสุขภาพ	จังหวัด
<p>2. ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ออกกำลังกาย ผักสด น้ำ 8 แก้ว สุรา บุหรี่ มีความสุข) (แผนผู้สูงอายุแห่งชาติ มาตรการ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันการ</p>		<ul style="list-style-type: none"> - เร่งรัดติดตามการใช้โปรแกรม 3 C การขับเคลื่อนระดับอำเภอ - อบรม Care giver - ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อน LTC ระดับอำเภอ 			<p>มี 2 อำเภอ ได้แก่ อำเภอบ้านฉาง ร้อยละ 66.67 (มี 1 ตำบลที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ คือตำบลบ้านฉาง) อำเภอปลวกแดง ร้อยละ 50 (ตำบลที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์คือ ตำบลหนองไร่ ตำบลมาบยางพร และตำบลแม่น้ำคู้)</p>

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์ สุขภาพจิต/เขตสุขภาพ	จังหวัด
เจ็บป่วยและดูแล ตนเองเบื้องต้น) (ร้อยละ 60)					

3. นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี)

ผลงานเด่น(Best Practice)

1. Care Manager ดีเด่นระดับจังหวัด ได้แก่ นายพลนัทศน์ ควรรหา ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านพลงตาเอี่ยม ตำบล พลงตาเอี่ยม อ.วังจันทร์ จ.ระยอง
2. นวัตกรรมดีเด่นระดับจังหวัด ได้แก่ นวัตกรรมเสายืดชีวิต Pole extends life นางสาวชนมณีภาภัทร สันทัสนะโชค พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนา อำเภอกาญจนบุรี จังหวัดระยอง

4. ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

4.1 สำหรับพื้นที่

4.1.1 เยี่ยมเสริมพลัง /ติดตามประเมิน และขับเคลื่อนดำเนินงานตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะพื้นที่ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ มี 2 อำเภอ ได้แก่ อำเภอ บ้านฉาง ร้อยละ 66.67 (โดยมี 1 ตำบลที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ คือตำบลบ้านฉาง) อำเภอปลวกแดง ร้อยละ 50 (ตำบลที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ได้แก่ ตำบลหนองไร่ ตำบลมาบยางพร และ ตำบลแม่น้ำคู้) และประสานเครือข่ายในระดับตำบลเบิกจ่ายกองทุน LTC เพื่อจัดบริการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง

4.1.2 สนับสนุนการใช้ โปรแกรม Long Term Care (3C) Care Manager, Caregiver, Care Plan ในระดับพื้นที่ในการจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคลได้อย่างเหมาะสม

4.1.3 ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในกลุ่มสุขภาพดี เพื่อยืดระยะเวลาการเจ็บป่วย โดยใช้กลไกชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุ และพัฒนาระบบดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) ให้ครอบคลุมทุกอำเภอ

4.2 สำหรับส่วนกลาง

4.2.1 การสนับสนุนคู่มือการดำเนินงาน

- คู่มือโปรแกรม 3 C กรมอนามัย

- คู่มือการดำเนินงานตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)

(เกณฑ์ใหม่)

ผู้รายงาน : นางทิพย์วรรณ จุ่มแพง

ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วัน/เดือน/ปี : 28 มกราคม 2563

โทร. : 087- 6003874

e-mail : kaeja2521@hotmail.com

ผู้รายงาน : นางสาวยุวศรี กลีบโกมุท

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วัน/เดือน/ปี : 28 มกราคม 2563

E-mail : yuvasri_ah@yahoo.com

ผู้รายงาน : นายธนะศักดิ์ โภยทา

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วัน/เดือน/ปี : 28 มกราคม 2563

E-mail : thanasukph@gmail.com

ผู้ตรวจรายงาน : นางยุพา ชัยเพ็ชร

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)

วัน/เดือน/ปี : 28 มกราคม 2563

โทร : 094-4794115

E-mail : yupha_dang@hotmail.com

