

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รอบ ๑
เขตสุขภาพที่ ๖

ประเด็นที่ ๓: สุขภาพกลุ่มวัยและการยกระดับบริการผู้สูงอายุ

ประเด็นตรวจราชการ: การยกระดับบริการผู้สูงอายุ

หัวข้อ/ ตัวชี้วัด การยกระดับบริการผู้สูงอายุ

๑. ร้อยละของโรงพยาบาลมีคลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ ๑๐๐

๒. ร้อยละ ๔๐ ของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อม หรือภาวะหกล้ม และได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

๒.๑) ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ (ร้อยละ ๔๐)

๒.๒) ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ (ร้อยละ ๔๐)

๓. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) (ร้อยละ ๕๐)

๔. ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan (ร้อยละ ๙๕)

๑) เป้าหมาย และผลงาน

จังหวัดปราจีนบุรีมีโรงพยาบาล ๗ แห่ง มีคลินิกผู้สูงอายุ จำนวน ๔ แห่ง ร้อยละ ๕๗.๑๔ ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้ม และได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ อยู่ระหว่างดำเนินการ การจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดีรายบุคคล (Wellness Plan) อยู่ระหว่างดำเนินการ ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ ๙๕.๘ มีชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการด้านสุขภาพ ๒ ชมรม ร้อยละ ๓๐.๗ ผู้สูงอายุได้รับบริการใส่ฟันเทียมจำนวน ๒๕๐ ราย (๓๐๐ราย) ร้อยละ ๗๔.๖๒ และรากฟันเทียม (๓๐ราย) อยู่ระหว่างดำเนินการ จังหวัดมีแผนขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และทำหนังสือขอความร่วมมือการดำเนินงานไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการบูรณาการร่วมกับ อบจ.ปราจีนบุรี จัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) หลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง ๒ รุ่น รวม ๑๙๗ คน

๒) สรุปสถานการณ์

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จังหวัดปราจีนบุรี มีผู้สูงอายุ ร้อยละ ๑๗.๗๑ (ผู้สูงอายุ ๘๗,๖๙๙ คน จากประชากรทั้งหมด ๔๙๕,๓๒๕ คน) สวมมาก เป็นผู้สูงอายุตอนต้น ร้อยละ ๕๔.๗๐ การคัดกรองประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตร ประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คัดกรอง ร้อยละ ๒๕.๓๙ (ผู้สูงอายุที่ คัดกรอง ADL ๒๑,๘๙๗ คน จากทั้งหมด ๘๖,๒๓๙ คน) พบผู้สูงอายุติดสังคม ร้อยละ ๙๕.๓๘ ติดบ้าน ร้อยละ ๓.๔๓ ติดเตียง ร้อยละ ๑.๑๙ การคัดกรองผู้สูงอายุ ๙ ด้าน ได้แก่ ด้านการมองเห็น สายตา ระยะใกล้ คัดกรองได้ร้อยละ ๑๗.๐๔ พบความผิดปกติ ร้อยละ ๐.๓๗ สายตาระยะไกล คัดกรองได้ร้อยละ ๑๔.๓๖ พบความผิดปกติ ร้อยละ ๑.๔๔ ต้อกระจก คัดกรองได้ ร้อยละ ๑๖.๕๖ พบความผิดปกติ ร้อยละ ๐.๐๘ ต้อหิน คัดกรองได้ร้อยละ ๑๒.๒๕ ไม่พบความผิดปกติ จอประสาทตาเสื่อม คัดกรองได้ร้อยละ ๑๑.๘๖ พบความผิดปกติ

ร้อยละ ๐.๐๑ ด้านการกลั่นปัสสาวะ คัดกรองไตร้อยละ ๙.๑๒ พบความปกติ ร้อยละ ๐.๙๗ ด้านการได้ยิน คัดกรองไตร้อยละ ๒.๓๒ ไม่พบความผิดปกติ

๓) ปัญหา/จุดร่วมที่สะท้อนปัญหา หรือความเสี่ยงต่อความสำเร็จของงาน

เนื่องจากการถ่ายโอนรพ.สต.ไปยังอปท. ส่งผลให้การดำเนินงานขาดความต่อเนื่อง

๔) ข้อเสนอเชิงนโยบาย/ข้อเสนอเพื่อปรับปรุงพัฒนา

พื้นที่

- สนับสนุนให้มีการคัดกรองความเสี่ยงสุขภาพในผู้สูงอายุและจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี

(Wellness plan)

- เร่งรัดการประเมินชมรมผู้สูงอายุ ตามเกณฑ์การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ

กรมอนามัย

- เร่งรัดการดำเนินงานพัฒนาโปรแกรม Wellness Plan ใน Application Bluebook เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการดำเนินงานในพื้นที่

- เร่งรัดพัฒนาระบบฐานข้อมูลโปรแกรม 3 C โปรแกรม Long Term Care ในการติดตามข้อมูลรายงานผลและเพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการดำเนินงานในพื้นที่

๕) ปัจจัยความสำเร็จ

-

๖) ประเด็นที่ควรกำกับติดตามการตรวจราชการ

- ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อม หรือภาวะหกล้ม และได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

- การจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) และ Care Plan

ผู้รายงาน: นางศิริพร จริยาจิรวัฒนา

ตำแหน่ง: นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วัน/เดือน/ปี: ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

โทรศัพท์: ๐๘๙ ๔๐๘๘๗๑๑