

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

จังหวัดสระแก้ว มีคลินิกผู้สูงอายุ จำนวน ๙ แห่ง ร้อยละ ๑๐๐ เปิดให้บริการอย่างเป็นทางการพร้อมกัน ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๖ ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อม ๑๑๓ รายเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้ม ๘๑๖ ราย และการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดีรายบุคคล (Wellness Plan) อยู่ระหว่างดำเนินการ ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ ๙๖.๔๖ มีการบูรณาการงานแพทย์แผนไทยขับเคลื่อนกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยในชมรมผู้สูงอายุ และมีพื้นที่ต้นแบบดีเด่นชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย คือชมรมผู้สูงอายุตำบลคลองทับจันทร์ จังหวัดได้ดำเนินการโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและบุคลากร ในการจัดบริการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี มีกิจกรรมเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้แก่ผู้สูงอายุ

๒) สรุปสถานการณ์

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จังหวัดสระแก้วมีผู้สูงอายุ จำนวน ๙๑,๐๓๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๒๐ ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุตอนต้น ร้อยละ ๕๖.๗ โดยอำเภอวังสมบูรณ์มีประชากรผู้สูงอายุมากที่สุด ร้อยละ ๑๗.๔๖ ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองความสามารถในการดำเนินงานกิจกรรมประจำวัน (ADL) จำนวน ๕๔,๕๔๗ คน ร้อยละ ๖๕.๒๑ แบ่งเป็นกลุ่มติดสังคมร้อยละ ๙๕.๗๗ ติดบ้าน ร้อยละ ๓.๕๙ และติดเตียงร้อยละ ๐.๖๔ มีชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการด้านสุขภาพ ๑ชมรม/ตำบล ๕๓ ชมรม ร้อยละ ๘๙.๘

การคัดกรองผู้สูงอายุ ๙ ด้าน ได้แก่ ด้านการมองเห็น สายตาระยะใกล้ คัดกรองได้ร้อยละ ๖๐.๒๖ พบความผิดปกติ ร้อยละ ๐.๘๓ สายตาระยะไกล คัดกรองได้ร้อยละ ๕๓.๕๘ พบความผิดปกติ ร้อยละ ๐.๘๑ ต้อกระจก คัดกรองได้ร้อยละ ๕๘.๕ พบความผิดปกติ ร้อยละ ๑.๑๑ ต้อหิน คัดกรองได้ร้อยละ ๕๒.๓๓ พบความผิดปกติ ร้อยละ ๐.๑๒ จอประสาทตาเสื่อม คัดกรองได้ร้อยละ ๔๙.๘ พบความผิดปกติ ร้อยละ ๐.๒๓

ด้านการกลั่นปัสสาวะ คัดกรองได้ร้อยละ ๓๐.๐๕ พบความปกติ ร้อยละ ๐.๓๙ ด้านการได้ยิน คัดกรองได้ร้อยละ ๑๕.๗๒ พบความผิดปกติ ร้อยละ ๑๕.๗๒ พบผิดปกติร้อยละ ๐.๖๘

๓) ปัญหา/จุดร่วมที่สะท้อนปัญหา หรือความเสี่ยงต่อความสำเร็จของงาน

-

๔) ข้อเสนอเชิงนโยบาย/ข้อเสนอเพื่อปรับปรุงพัฒนา

พื้นที่

- สนับสนุนการเฝ้าระวังด้านสุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อนำกลุ่มเสี่ยงจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (wellness plan) ให้ครอบคลุมทุกองค์ประกอบ

- สนับสนุนกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง และพัฒนาต่อยอดการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพสู่ระดับดีเด่น

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 จริยาจิรวัดนา

ตำแหน่ง: นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วัน/เดือน/ปี: ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

โทรศัพท์: ๐๘๙ ๔๐๘๘๗๑๑