

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รอบ ๒
เขตสุขภาพที่ ๖ จังหวัดชลบุรี
ประเด็นที่ ๓ : Area Based (ปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ และ Innovation Healthcare)

ประเด็นตรวจราชการ : บูรณาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ : ภาวะหกล้มในผู้สูงอายุ

หัวข้อ / ตัวชี้วัด การเคลื่อนไหวกของผู้สูงอายุ: ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการเคลื่อนไหวกในร่างกาย ได้จัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (wellness plan) ≥ ร้อยละ ๕๐

๑) เป้าหมาย และผลงาน

ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการเคลื่อนไหวก ได้รับการจัดทำ Wellness Plan (เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐)

๒) สรุปสถานการณ์

การคัดกรองภาวะหกล้มของจังหวัดชลบุรี ปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๖ พบว่า ผู้สูงอายุมีผลผิดปกติร้อยละ ๒.๐๖, ๑.๗๙, ๑.๕๗, ๓.๔๙, ๑.๒๐ และ ๐.๙๓ ตามลำดับ โดยอำเภอเกาะสีชัง มีผู้สูงอายุที่มีผลเสี่ยงด้านการเคลื่อนไหวกมากที่สุด ร้อยละ ๙.๑๕ รองลงมาคือ อำเภอเกาะจันทร์ ร้อยละ ๒.๘๕ และ อำเภอบางละมุง ร้อยละ ๒.๓๐ ตามลำดับ ส่วนผู้สูงอายุเสียชีวิตจากการพลัดตกหกล้มของจังหวัดชลบุรี ปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๖ มีจำนวนทั้งสิ้น ๗๒ ราย และอำเภอเมืองชลบุรี มีผู้เสียชีวิตสะสมมากที่สุด ๓๒ ราย รองลงมาคืออำเภอศรีราชา ๑๒ ราย และ อำเภอบ้านบึง ๑๐ ราย ตามลำดับ

๓) ปัญหา/จุดร่วมที่สะท้อนปัญหา หรือความเสี่ยงต่อความสำเร็จของงาน

๓.๑ ไม่มีการจัดสรรงบประมาณเฉพาะเพื่อการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ เช่น การคัดกรองสุขภาพ การจัดกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุ

๓.๒ การทำแผนส่งเสริมสุขภาพดีมีความซับซ้อน ทำให้ต้องใช้เวลาในการดำเนินการค่อนข้างมาก

๔) ข้อเสนอเชิงนโยบาย/ข้อเสนอเพื่อปรับปรุงพัฒนาพื้นที่

๔.๑ ติดตามผลลัพธ์การดำเนินงานโครงการฯ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพระยะที่ ๔ เพื่อวางแผนการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง

๔.๒ สนับสนุนการดำเนินงานตามคู่มือป้องกันการพลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ ๖

๔.๓ สนับสนุนการพัฒนาระบบ Wellness plan ลดความซ้ำซ้อนการดำเนินงานระดับพื้นที่

๔.๔ กรมอนามัยเร่งรัดการเชื่อมโยงข้อมูลการคัดกรองความถดถอย ๙ ด้านในฐานข้อมูล HDC ให้เป็นปัจจุบัน

๕) ปัจจัยความสำเร็จ

๕.๑ จังหวัดของงบประมาณสปสข.เพื่อจัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพดีชะลอ ชรา ชีวียืนยาว สำหรับผู้สูงอายุ กลุ่มติดสังคมที่มีความเสี่ยง จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ด้วยการจัดทำแผนและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สำหรับผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงรุนแรงส่งต่อรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ ๑๐๐

๕.๒ การพัฒนาช่องทางการสื่อสารแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่าน Line OA “สูงวัยชล-ใส่ใจสุขภาพ” เป็นการให้ คำปรึกษาและการสื่อสารความรู้ แบบ ๒ ทางให้กับผู้สูงอายุในพื้นที่ admin ส่งข้อมูลสาระความรู้ต่างๆให้กับ ผู้สูงอายุทุกวัน

๖) ประเด็นที่ควรกำกับติดตามการตรวจราชการ

๖.๑ การนำข้อมูลคัดกรองมาประกอบในการพัฒนากิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงด้านการ เคลื่อนไหว และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ทั้งระดับบุคคลและระดับกลุ่มในชมรมผู้สูงอายุ

๖.๒ การค้นหา และความครอบคลุมของการจัดบริการสำหรับผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน รวมทั้ง การประสานความร่วมมือกับ อปท. เพื่อการจัดสรรงบประมาณ

ผู้รายงาน: นางอัญชลินทร์ ปานศิริ

ตำแหน่ง: รักษาการนักวิชาการสาธารณสุข
เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข)

วัน/เดือน/ปี: ๗ มิถุนายน ๒๕๖๖

โทรศัพท์: ๐๘๖ ๑๔๔ ๐๔๔๑

E-Mail: angle.p@hotmail.co.th