

แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

ประเด็นปัญหาที่สำคัญระดับพื้นที่เขตสุขภาพที่ 6

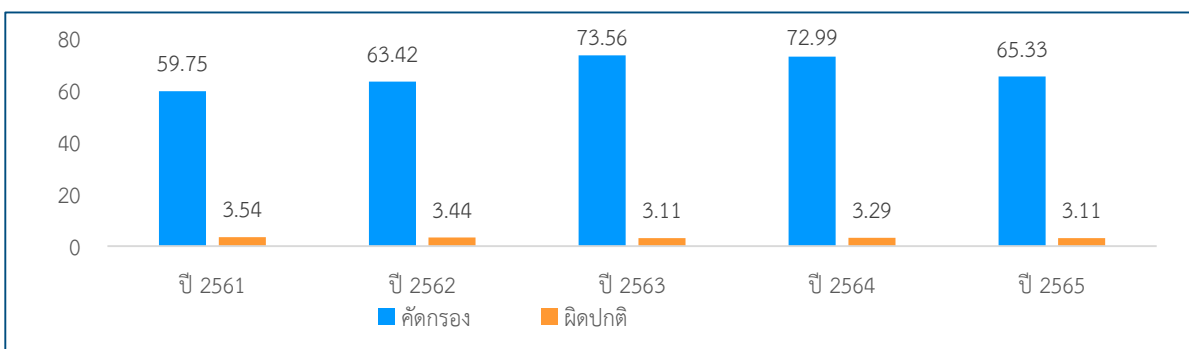
หัวข้อ บูรณาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ: การเคลื่อนไหวกของผู้สูงอายุ  
จังหวัดชลบุรี 6 - 8 มิถุนายน 2566 เขตสุขภาพที่ 6 รอบที่ 2/2566

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (กรม/กอง/ศูนย์วิชาการ)

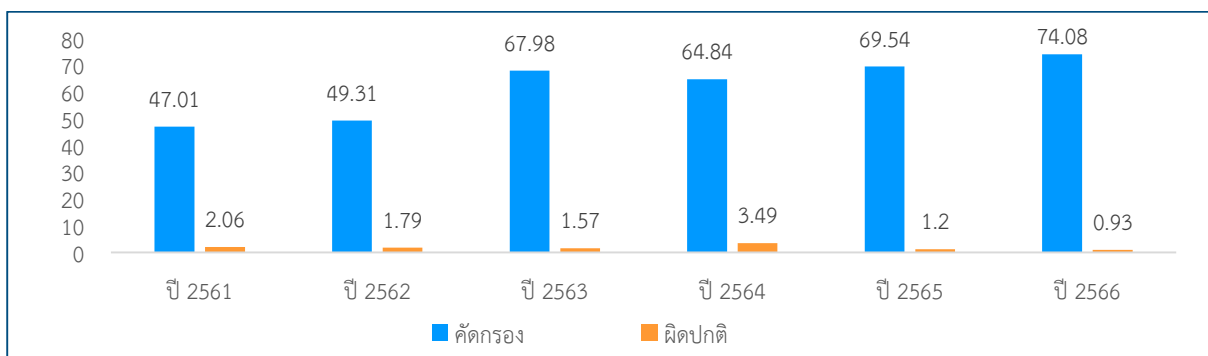
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก: กรมอนามัย กรมการแพทย์

2. วิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่

จากการคัดกรองภาวะหกล้มในผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2561 – 2565 พบความเสี่ยงหกล้ม ร้อยละ 3.54, 3.44, 3.11, 3.29 และ 3.11 ตามลำดับ (แผนภูมิภาพที่ 1) ในปี 2566 ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะหกล้ม 711,373 คน จากประชากรสูงอายุทั้งหมด 913,983 คน คิดเป็นร้อยละ 77.83 พบความเสี่ยงต่อการหกล้ม ร้อยละ 2.41 พบเสี่ยงมากที่สุดคือ จังหวัดระยอง (4.53) จังหวัดปราจีนบุรี (3.60) และ จังหวัดฉะเชิงเทรา (2.82) ส่วนผลการคัดกรองภาวะหกล้มของจังหวัดชลบุรี ปี 2561 - 2566 พบว่า ผู้สูงอายุมีผลผิดปกติ ร้อยละ 2.06, 1.79, 1.57, 3.49, 1.20 และ 0.93 ตามลำดับ (แผนภูมิภาพที่ 2) เมื่อพิจารณารายอำเภอ พบว่า อำเภอเกาะสีชัง มีผู้สูงอายุที่มีผลเสี่ยงด้านการเคลื่อนไหวกมากที่สุด ร้อยละ 9.15 รองลงมาคือ อำเภอเกาะจันทร์ ร้อยละ 2.85 และ อำเภอบางละมุง ร้อยละ 2.30 ตามลำดับ (แผนภูมิภาพที่ 3) ผู้สูงอายุเสียชีวิตจากการพลัดตกหกล้มของจังหวัดชลบุรี ปี 2563 - 2566 มีจำนวนทั้งสิ้น 72 ราย เมื่อพิจารณารายอำเภอ พบว่า อำเภอเมืองชลบุรี มีผู้เสียชีวิตสะสมมากที่สุด 32 ราย รองลงมาคืออำเภอศรีราชา 12 ราย และ อำเภอบ้านบึง 10 ราย ตามลำดับ (แผนภูมิภาพที่ 4)

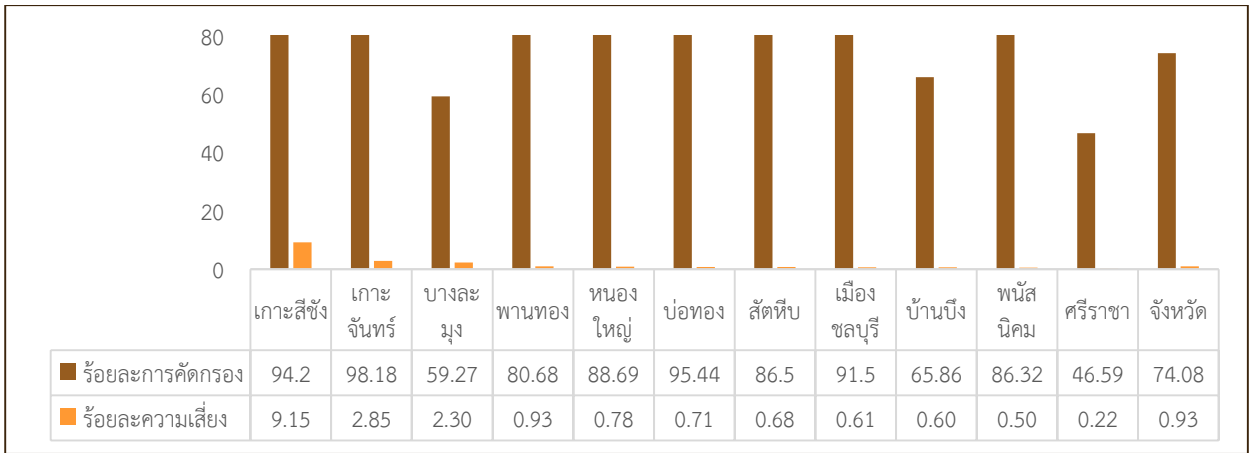


แผนภูมิภาพที่ 1 ร้อยละการคัดกรองภาวะหกล้มในผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2561 – 2565

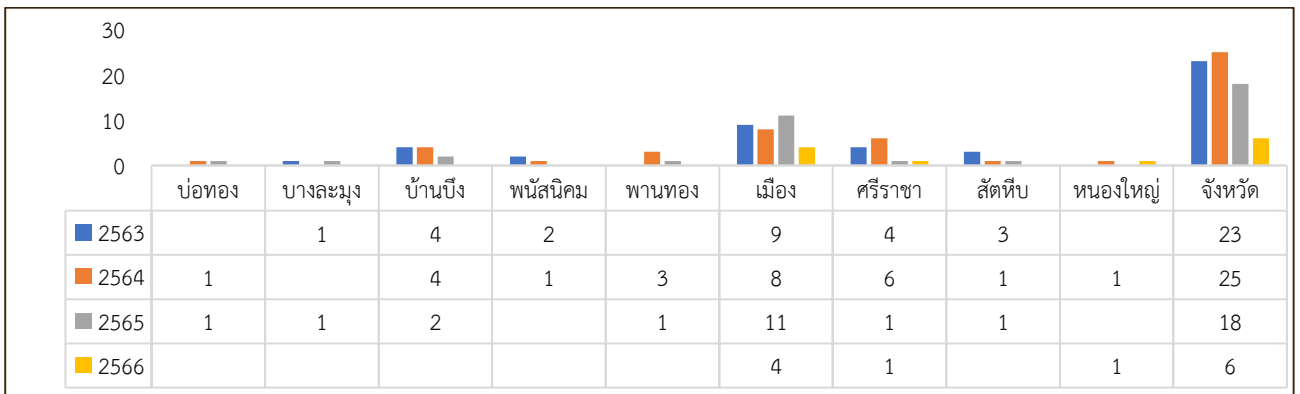


แผนภูมิภาพที่ 2 ร้อยละการคัดกรองและผลผิดปกติของภาวะหกล้ม จ.ชลบุรี ปี 2561 – 2566

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 26 พฤษภาคม 2566



แผนภูมิภาพที่ 3 ร้อยละการคัดกรองและผลเสี่ยงด้านการเคลื่อนไหว จังหวัดชลบุรี จำแนกรายอำเภอ ปี 2566  
 หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 26 พฤษภาคม 2566



แผนภูมิภาพที่ 4 จำนวนการเสียชีวิตจากการพลัดตกหกล้มผู้สูงอายุ จ.ชลบุรี ปี 2563 – 2566

ที่มา: ระบบฐานข้อมูลการเกิด-การตาย กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2566

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน
1. ผู้สูงอายุมีความเสี่ยงด้านการเคลื่อนไหว อาจนำไปสู่การพลัดตกหกล้ม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการส่งเสริมสุขภาพดีชะลอ ชรา ชีวียืนยาว สำหรับผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ 2566</li> <li>- กิจกรรมเพิ่มความสามารถในการเคลื่อนไหวออกแรงของผู้สูงอายุเป็นประจำอย่างต่อเนื่อง การส่งเสริมสุขภาพทุกส่วนของร่างกายให้แข็งแรงดีขึ้น ลดความเสี่ยงจากการเจ็บป่วย อุบัติเหตุ ความเครียด มีความสมดุล คล่องแคล่ว อ่อนตัว และ การเคลื่อนไหวได้มากที่สุด ไม่เป็นภาระของผู้อื่น สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ทั้งทางสังคมและเศรษฐกิจ สามารถดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุข</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้สูงอายุติดสังคมจำนวน 148,005 คน ในจำนวนดังกล่าวเป็นผู้สูงอายุที่ทำกิจกรรมต่อเนื่อง 7,619 คน คิดเป็นร้อยละ 5.15 ซึ่งจังหวัดได้ของบประมาณสปสช.เพื่อจัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพดีชะลอ ชรา ชีวียืนยาว สำหรับผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ 2566 ได้รับงบประมาณ 800,000 บาท ได้นำมาคัดกรองความเสี่ยงด้านการเคลื่อนไหวของร่างกายจำนวน 4,000 คน พบความเสี่ยง 750 คน (ดำเนินการในชมรมผู้สูงอายุครอบคลุมทั้ง 11 อำเภอ) จำแนกรายอำเภอ ดังนี้</li> <li>1.อำเภอเมืองชลบุรี กลุ่มเสี่ยง 140 คน</li> <li>2.อำเภอบางละมุง กลุ่มเสี่ยง 107 คน</li> <li>3.อำเภอพนัสนิคม กลุ่มเสี่ยง 167 คน</li> <li>4.อำเภอศรีราชา กลุ่มเสี่ยง 82 คน</li> <li>5.อำเภอบ้านบึง กลุ่มเสี่ยง 45 คน</li> <li>6.อำเภอพานทอง กลุ่มเสี่ยง 44 คน</li> <li>7.อำเภอสัตหีบ กลุ่มเสี่ยง 68 คน</li> </ul>

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน
		<p>8.อำเภอหนองใหญ่ กลุ่มเสี่ยง 23 คน</p> <p>9.อำเภอบ่อทอง กลุ่มเสี่ยง 37 คน</p> <p>10.อำเภอเกาะจันทร์ กลุ่มเสี่ยง 31 คน</p> <p>11.อำเภอเกาะสีชัง กลุ่มเสี่ยง 6 คน</p> <p>ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงทุกคน ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 4 ครั้ง</p> <p>มีการประเมินผลก่อน-หลัง ได้กำหนดเป้าหมายให้ผู้สูงอายุมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมร้อยละ 80 สำหรับผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงรุนแรงให้ส่งต่อรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ หากความเสี่ยงน้อยให้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในชมรมผู้สูงอายุ</p> <p>- มีการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านการเคลื่อนไหวให้ผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง เช่น การออกกำลังกายในน้ำ, บาสติก, รำไม้พลอง, บาสโล๊ป ฯลฯ</p> <p>- สื่อสารแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่าน Line OA “สูงวัยชล-ใส่ใจสุขภาพ” เป็นการให้คำปรึกษาและการสื่อสารความรู้ให้กับผู้สูงอายุในพื้นที่ admin ส่งข้อมูลสาระความรู้ต่างๆให้กับผู้สูงอายุทุกวัน การให้คำปรึกษาเป็นแบบ 2 ทาง และเป็นความลับระหว่าง admin กับผู้สูงอายุที่เข้ามาขอรับคำปรึกษาเท่านั้น ผลการประเมินพบว่า ผู้สูงอายุมีความพึงพอใจร้อยละ 87 โดยเรื่องที่ขอคำปรึกษามากที่สุด คือ สุขภาพช่องปาก ร้อยละ 45.28 /อาการปวดเข่า ร้อยละ 28.15/ การออกกำลังกาย ร้อยละ 16.49 สายตา/แว่นตา ร้อยละ 10.08 ตามลำดับ</p>

### 3.นวัตกรรมตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี)

- Line official account สูงวัยชล ใส่ใจสุขภาพ

### 4.ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

#### 4.1 สำหรับพื้นที่

- ติดตามผลลัพธ์การดำเนินงานโครงการฯ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพระยะที่ 4 เพื่อวางแผนการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง

- สนับสนุนการดำเนินงานตามคู่มือป้องกันการพลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 ศูนย์อนามัยที่ 6

#### 4.2 สำหรับเขตสุขภาพที่ 6 และส่วนกลาง

- ศูนย์อนามัยที่ 6 เร่งรัดการพัฒนาโปรแกรม Wellness plan ลดความซ้ำซ้อนการดำเนินงานระดับพื้นที่กรมอนามัย เร่งรัดการเชื่อมโยงข้อมูลการคัดกรองความถดถอย 9 ด้านในฐานข้อมูล HDC ให้เป็นปัจจุบัน

ผู้รายงาน : นางสาวลลิตา สุกแสงปัญญา

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วัน/เดือน/ปี : 6 มิถุนายน 2566

โทรศัพท์ : 062 335 5505

ผู้ตรวจรายงาน : นางอัญชลินทร์ ปานศิริ

ตำแหน่ง : รักษาการนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ  
(ด้านสาธารณสุข)

วัน/เดือน/ปี : 6 มิถุนายน 2566

โทรศัพท์ : 086 144 0441

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