

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รอบ ๒  
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

จังหวัดปราจีนบุรีมีคลินิกผู้สูงอายุ จำนวน ๗ แห่ง ร้อยละ ๑๐๐ ผู้สูงอายุผ่านการคัดกรองพบว่าเสี่ยงต่อภาวะหกล้มได้รับการดูแลรักษาต่อในคลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ ๑๐๐ ผ่านการคัดกรองพบเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ ๑๐๐ ผู้สูงอายุที่มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ร้อยละ ๘๗.๓๐ และผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ ๙๕.๐๙ ชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการด้านสุขภาพ ๑๗ ชมรม ครอบคลุม ๑๔ ตำบล จากทั้งหมด ๖๕ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๒๑.๕๔ จำนวนผู้ที่ได้รับบริการใส่ฟันเทียม ๒๓๐ ราย จากเป้าหมาย ๓๓๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๖๕ ใส่รากฟันเทียม ๑ ราย จากเป้าหมาย ๓๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓.๓๓

๒) สรุปสถานการณ์

จังหวัดปราจีนบุรีมีผู้สูงอายุ ร้อยละ ๑๘.๓๑ (ผู้สูงอายุ ๙๑,๑๔๖ คน จากประชากรทั้งหมด ๔๙๗,๗๗๘ คน) ส่วนมากเป็นผู้สูงอายุตอนต้น ร้อยละ ๕๔.๙๘ สัดส่วนประชากรผู้สูงอายุมากกว่าระดับเขต ร้อยละ ๑๗.๐๓ แต่น้อยกว่าระดับประเทศ ร้อยละ ๑๙.๒๑ อำเภอที่มีผู้สูงอายุมากที่สุดคือ อำเภอบ้านสร้าง ร้อยละ ๒๒.๖๑ รองลงมาคือ อำเภอประจันตคาม และอำเภอศรีมโหสถ ร้อยละ ๒๑.๔๑ และ ๒๑.๒๕ ตามลำดับ การคัดกรองประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คัดกรอง ร้อยละ ๖๐.๙๖ พบผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม ร้อยละ ๙๖.๓๑ กลุ่มติดบ้าน ร้อยละ ๒.๘๐ และ กลุ่มติดเตียง ร้อยละ ๐.๙๐

จังหวัดมีการคัดกรองผู้สูงอายุ ๙ ด้าน ร้อยละ ๔๘.๕๖ ต่ำกว่าระดับเขตและประเทศ (ร้อยละ ๗๕.๕๒ และ ๗๒.๖๕ ตามลำดับ) และพบผู้สูงอายุภาวะเสี่ยงด้านการมองเห็นมากที่สุดร้อยละ ๑๑.๗๗ รองลงมาคือ สุขภาพช่องปาก และการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ร้อยละ ๕.๙๕ และ ๔.๕๘ ตามลำดับ

**๓) ปัญหา/จุดร่วมที่สะท้อนปัญหา หรือความเสี่ยงต่อความสำเร็จของงาน**

- การถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไปยังท้องถิ่น ส่งผลต่อการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุของจังหวัด

**๔) ข้อเสนอเชิงนโยบาย/ข้อเสนอเพื่อปรับปรุงพัฒนา**

**พื้นที่**

- สนับสนุนการดำเนินงาน และประเมินชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพให้ครอบคลุมทุกตำบล  
- เร่งรัดการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ และสนับสนุนบริการดูแลรักษาให้กับผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงให้ได้รับการดูแลรักษา

**ส่วนกลาง**

- จัดทำแนวทางการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง จากการคัดกรองสุขภาพ ๙ ด้าน  
- สนับสนุนสื่อและพัฒนาองค์ความรู้ ให้คำปรึกษาในการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุ ให้สามารถปรับตัวเข้ากับการเปลี่ยนแปลงในสถานการณ์ปัจจุบันได้อย่างเหมาะสม

**๕) ปัจจัยความสำเร็จ**

- จังหวัดมีการวิเคราะห์ข้อมูล ทบทวนสถานการณ์ คืบข้อมูล ให้กับผู้รับผิดชอบงานกลุ่มวัยสูงอายุทุกระดับผ่านทางกลุ่มไลน์ และทำหนังสือถึงองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง เพื่อขอความร่วมมือให้พื้นที่ดำเนินงานด้านสาธารณสุข และมีการบูรณางานร่วมกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดปราจีนบุรีในการขับเคลื่อนงานผู้สูงอายุ

**๖) ประเด็นที่ควรกำกับติดตามการตรวจราชการ**

- การดำเนินงานและประเมินชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพให้ครอบคลุมทุกตำบล

ผู้รายงาน : นางศิริพร จริยาจิรวัดนา

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วัน/เดือน/ปี : ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖

โทรศัพท์ : ๐๘๙ ๔๐๘๘๗๑๑