

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

จังหวัดสระแก้ว มีคลินิกผู้สูงอายุ จำนวน ๙ แห่ง ร้อยละ ๑๐๐ ผู้สูงอายุผ่านการคัดกรองพบว่าเสี่ยงต่อภาวะหกล้มได้รับการดูแลรักษาต่อในคลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ ๑๐๐ ผ่านการคัดกรองพบเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ ๑๐๐ ผู้สูงอายุที่มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ร้อยละ ๕๒.๓๑ และผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ ๙๕.๐๐ ชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการด้านสุขภาพ ๖๓ ชมรม ครอบครัว ๕๓ ตำบล จากทั้งหมด ๕๙ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๘๓ จำนวนผู้ที่ได้รับบริการใส่ฟันเทียม ๓๕๓ ราย จากเป้าหมาย ๓๔๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๒.๓๑ ใส่รากฟันเทียม ๑ ราย จากเป้าหมาย ๓๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓.๓๓ และอยู่ระหว่างดำเนินการ ๒ ราย

๒) สรุปสถานการณ์

จังหวัดสระแก้ว มีผู้สูงอายุ ร้อยละ ๑๖.๘๑ (ผู้สูงอายุ ๙๔,๖๑๕ คน จากประชากรทั้งหมด ๕๖๒,๘๑๖ คน) ส่วนมากเป็นผู้สูงอายุตอนต้น ร้อยละ ๕๗.๕๗ สัดส่วนประชากรผู้สูงอายุน้อยกว่าระดับเขตและประเทศ ร้อยละ ๑๗.๐๓ และร้อยละ ๑๙.๒๑ ตามลำดับ อำเภอที่มีผู้สูงอายุมากที่สุดคือ อำเภอวังสมบูรณ์ ร้อยละ ๑๘.๑๒ รองลงมาคือ อำเภอเมืองสระแก้วและอำเภอวัฒนานคร ร้อยละ ๑๗.๖๔ และ ๑๗.๓๕ ตามลำดับ การคัดกรองประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คัดกรอง ร้อยละ ๙๑.๒๔ (ผู้สูงอายุที่คัดกรอง ADL ๗๕,๒๕๖ คน จากทั้งหมด ๘๒,๔๗๙ คน) พบผู้สูงอายุติดสังคม ร้อยละ ๙๕.๙๗ ติดบ้าน ร้อยละ ๓.๓๙ และติดเตียง ร้อยละ ๐.๖๔

จังหวัดสระแก้ว มีการคัดกรองถดถอย ๙ ด้าน ร้อยละ ๘๗.๖๔ คัดกรองได้มากกว่าระดับเขตและประเทศ (ร้อยละ ๗๔.๘ และ ๗๑.๖๗ ตามลำดับ) และพบผู้สูงอายุภาวะเสี่ยงด้านการมองเห็นมากที่สุดร้อยละ ๗.๓๒ รองลงมาคือ การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน และการเคลื่อนไหว ร้อยละ ๓.๙๘ และ ๑.๘๙ ตามลำดับ

๓) ปัญหา/จุดร่วมที่สะท้อนปัญหา หรือความเสี่ยงต่อความสำเร็จของงาน

-

๔) ข้อเสนอเชิงนโยบาย/ข้อเสนอเพื่อปรับปรุงพัฒนา

พื้นที่

- สนับสนุนการดำเนินงาน และประเมินชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพให้ครอบคลุมทุกตำบล
- พัฒนาการดำเนินงานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ (Age-Friendly Communities)

องค์ประกอบที่ ๒ ระบบขนส่งและยานพาหนะ (Transportation) และขอประเมินรับรองซ้ำ เพื่อเป็นต้นแบบการดำเนินงานของจังหวัดต่อไป

ส่วนกลาง

- จัดทำแนวทางการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง จากการคัดกรองสุขภาพ ๙ ด้าน
- สนับสนุนสื่อ และพัฒนาองค์ความรู้ ให้คำปรึกษาในการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุให้สามารถปรับตัวเข้ากับการเปลี่ยนแปลงในสถานการณ์ปัจจุบันได้อย่างเหมาะสม

๕) ปัจจัยความสำเร็จ

- ผู้บริหารทุกระดับให้ความสำคัญต่อนโยบายผู้สูงอายุผลักดันให้มีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุร่วมกับภาคีเครือข่าย

- การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ “ชะลอชรา ชีวียืนยาวในชมรมผู้สูงอายุ” และส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในผู้สูงอายุ ครอบคลุมทุกอำเภอ

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ร่วมกับ สมาคมสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทยฯ จังหวัดสระแก้ว จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพกลไกจังหวัด เพื่อสร้างชมรมผู้สูงอายุให้เข้มแข็งรับสังคมสูงวัย ในชมรมผู้สูงอายุ และโรงเรียนผู้สูงอายุ ๒๒ แห่ง

๖) ประเด็นที่ควรกำกับติดตามการตรวจราชการ

- การดำเนินงานและประเมินชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพให้ครอบคลุมทุกตำบล

นวัตกรรมตัวอย่างที่ดี

- ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ดีเด่น ระดับเขต ประจำปี ๒๕๖๖ นางจินตนา รุ่งเรืองวงศ์ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น)

ผู้รายงาน : นางศิริพร จริยาจิรวัฒนา

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วัน/เดือน/ปี : ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖

โทรศัพท์ : ๐๘๙ ๔๐๘๘๗๑๑