

## บทสรุปผู้บริหาร (Executive Summary)

ประเด็นที่ Area Based: เรื่อง.....การดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม.....

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๑

ระดับการรายงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

- ระดับประเทศ
- ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๖
- ระดับจังหวัด ชื่อจังหวัด สระแก้ว

ประเด็นตรวจราชการ: Area based การดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม

หัวข้อ/ หัวข้อ: ...ร้อยละ ๕๕ ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan).....

### ๑) เป้าหมาย และผลงาน

เป้าหมายรอบที่ ๑ ร้อยละ ๓๐ ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan)

ผลงานรอบที่ ๑ ผ่านค่าเป้าหมาย ดำเนินการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan) ได้ร้อยละ ๓๗๐.๕

(ข้อมูลจาก BB ณ วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗)

### ๒) สรุปสถานการณ์

จังหวัดสระแก้ว มีผู้สูงอายุ ร้อยละ ๒๐.๒๐ (ผู้สูงอายุ ๘๕,๘๑๗ คน จากประชากรทั้งหมด ๔๒๔,๗๘๘ คน) ส่วนมากเป็นผู้สูงอายุตอนต้น ร้อยละ ๕๖.๙๑ สัดส่วนประชากรผู้สูงอายุน้อยกว่าระดับเขต ร้อยละ ๒๐.๔๒ และน้อยกว่าระดับประเทศ ร้อยละ ๒๓.๑๗ อำเภอที่มีผู้สูงอายุมากที่สุดคือ อำเภอวัฒนานคร ร้อยละ ๒๓.๒๓ รองลงมาคือ อำเภอโคกสูง ร้อยละ ๒๒.๙๖ และอำเภอวังสมบูรณ์ ร้อยละ ๒๑.๒๕ การคัดกรองประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ คัดกรอง ร้อยละ ๖๗.๑๑ (ผู้สูงอายุที่คัดกรอง ADL ๕๗,๕๘๑ คน จากทั้งหมด ๘๕,๘๐๗ คน) พบผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองได้ดี (กลุ่มติดสังคม) ร้อยละ ๙๖.๖๙ ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง (กลุ่มติดบ้าน) ร้อยละ ๒.๔๕ และช่วยเหลือตนเองได้น้อยหรือไม่ได้เลย (กลุ่มติดเตียง) ร้อยละ ๐.๘๖

การจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (wellness plan) เขตสุขภาพที่ ๖ กำหนดให้ร้อยละ ๔ ของผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม และมีปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ อย่างน้อย ๑ ประเด็น มีจำนวน ๒๘,๕๕๙ คน ต้องได้รับการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี ร้อยละ ๕๕ ซึ่งเท่ากับจำนวน ๑๕,๗๐๘ คน ผลการจัดทำแผนฯ เขต ทำได้ ๒๔,๐๑๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๐๘ ส่วนจังหวัดสระแก้ว ร้อยละ ๔ ของผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม และมีปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ อย่างน้อย ๑ ประเด็น มีจำนวน ๒,๙๐๘ คน ต้องได้รับการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี ร้อยละ ๕๕ เท่ากับจำนวน ๑,๕๙๙ คน ผลการจัดทำแผนฯ ๑๐,๗๗๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๗๐.๕ ซึ่งผ่านค่าเป้าหมาย อำเภอที่มีการจัดทำแผนฯ มากที่สุดคือ อ.ตาพระยา ร้อยละ ๘๗๑.๖ รองลงมา อ.โคกสูง ร้อยละ ๖๔๑.๖๑ และ อ.วัฒนานคร ร้อยละ ๖๒๐.๑ ตามลำดับ จังหวัดใช้ผลจากการคัดกรองสุขภาพ ๙ ด้านที่กรมอนามัยเชื่อมฐานข้อมูลจากแอปพลิเคชันบลูบุค รวมทั้งมีการคัดกรองใหม่ทั้ง ๖ องค์ประกอบ ผลการคัดกรอง ๑)ด้านการเคลื่อนไหว คัดกรอง ๘๒,๐๐๘ คน พบเสี่ยง ๑๑,๘๑๙ คน (ร้อยละ ๑๔.๔๑) ๒)ด้านโภชนาการ คัดกรอง ๒,๐๖๒ คน เสี่ยง ๓๓๓ คน (ร้อยละ ๑.๖) ๓)ด้านสุขภาพช่องปาก คัดกรอง ๘๒,๐๒๔ คน เสี่ยง ๑๕,๗๙๘ คน (ร้อยละ ๑๙.๒๖) ๔)ด้านสมองดี คัดกรอง ๘๑,๙๘๖

คน เสีย ๖,๗๑๕ คน (ร้อยละ ๘.๑๙) ๕)ด้านความสุข คัดกรอง ๘๑,๓๑๒ คน เสีย ๓,๕๐๑ คน (ร้อยละ ๔.๓๐)  
๖)ด้านสิ่งแวดล้อม คัดกรอง ๑,๘๙๘ คน เสีย ๑๗๙ คน (ร้อยละ ๙.๔๓)

จังหวัดได้จัดทำแผนยกระดับคุณภาพชมรมผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๗ และสนับสนุนให้ทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan) ในชมรมฯ มีการกำหนดค่าเป้าหมายที่ทำหายสำหรับการคัดกรองสุขภาพ ๙ ด้านในผู้สูงอายุให้ได้ร้อยละ ๙๕ และเมื่อพบความเสี่ยงด้านสุขภาพ กำหนดให้ผู้สูงอายุได้รับการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan) ร้อยละ ๕๐ ในการตรวจราชการรอบที่ ๑ เป็นผลให้ข้อมูลคัดกรองที่นำเข้าสู่ระบบ Bluebook application มีจำนวนมาก และผู้สูงอายุได้รับการจัดทำแผนฯ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมขจัดความเสี่ยงด้านสุขภาพทันที ดังนั้น ผลงานของจังหวัดสระแก้วจึงบรรลุเกินค่าเป้าหมาย ทั้งนี้จังหวัดได้เข้าร่วมรับการอบรมพัฒนาศักยภาพในการจัดทำแผนฯ (Wellness plan) ที่ศูนย์อนามัยที่ ๖ จัดขึ้นเมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ มีผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม ครอบคลุม ๘ อำเภอ จากทั้งหมด ๙ อำเภอ

### ๓) ปัญหา/จุดร่วมที่สะท้อนปัญหา หรือความเสี่ยงต่อความสำเร็จของงาน

#### ๔) ข้อเสนอเชิงนโยบาย/ข้อเสนอเพื่อปรับปรุงพัฒนา

- เนื่องจากจังหวัดใช้ข้อมูลจากการคัดกรองสุขภาพ ๙ ด้านเป็นหลักในการนำกลุ่มเสี่ยงด้านสุขภาพมาจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan) ซึ่งการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้านนั้นดำเนินการโดย อสม.เป็นหลัก จึงจำเป็นต้องให้ จนท.รพ.สต.ยืนยันผลการคัดกรองฯอีกครั้ง เพื่อตรวจสอบคุณภาพของการคัดกรอง เพราะอาจพบจำนวนผู้สูงอายุที่เสี่ยงสูงมากในบางประเด็น

#### ๕) ปัจจัยความสำเร็จ

- กำหนดเป้าหมายทำหายให้มีการคัดกรองฯ ผู้สูงอายุ ร้อยละ ๙๕ และผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงต้องได้รับการจัดทำแผนฯ ร้อยละ ๕๐ ในไตรมาสแรก
- จัดทำแผนยกระดับคุณภาพชมรมผู้สูงอายุ และสนับสนุนให้ทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan)
- งานทันตกรรม สสจ.สระแก้ว ขับเคลื่อนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพช่องปาก ๑๐ ชมรม ครอบคลุมทุกอำเภอ
- มีการกำกับ ติดตามการดำเนินงาน ทั้งระดับอำเภอ และระดับจังหวัด ทุกเดือน

#### ๖) ประเด็นที่ควรกำกับติดตามการตรวจราชการ

ติดตามผลลัพธ์การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจากการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan) และประเมินความเสี่ยงซ้ำหลังจากดำเนินการตามแผน อย่างน้อย ๖ เดือน

ผู้รายงาน น.ส.ลลิตา สุกแสงปัญญา  
ตำแหน่ง/หน่วยงาน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
เบอร์ติดต่อ ๐๖๒ ๓๓๕ ๕๕๐๕  
E-mail iple๗๕@gmail.com  
วัน/เดือน/ปี ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗