

บทสรุปผู้บริหาร (Executive Summary)

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

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๑

ระดับการรายงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

- ระดับประเทศ
- ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๖
- ระดับจังหวัด ชื่อจังหวัด จันทบุรี

ประเด็นตรวจราชการ: Area based การดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม

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

๑) เป้าหมาย และผลงาน

เป้าหมายรอบที่ ๑ ร้อยละ ๓๐ ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan)

ผลงานรอบที่ ๑ ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย ดำเนินการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan) ได้ร้อยละ

๒๐.๖๘ (ข้อมูลจาก BB ณ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗)

๒) สรุปสถานการณ์

จังหวัดจันทบุรี มีผู้สูงอายุ ร้อยละ ๒๓.๙๙ (ผู้สูงอายุ ๑๐๓,๐๐๗ คน จากประชากรทั้งหมด ๔๒๙,๓๔๖ คน) ส่วนมาก เป็นผู้สูงอายุตอนต้น ร้อยละ ๕๓.๙๐ สัดส่วนประชากรผู้สูงอายุมากกว่าระดับเขต ร้อยละ ๒๐.๓๒ และมากกว่าระดับประเทศ ร้อยละ ๒๓.๑๔ อำเภอที่มีผู้สูงอายุมากที่สุดคือ อำเภอแหลมสิงห์ ร้อยละ ๓๐.๓๒ รองลงมาคือ อำเภอท่าใหม่ ร้อยละ ๒๗.๙๔ และอำเภอขลุง ร้อยละ ๒๗.๑๗ การคัดกรองประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ คัดกรอง ร้อยละ ๑๗.๖๘ (ผู้สูงอายุที่คัดกรอง ADL ๑๘,๒๑๑ คน จากทั้งหมด ๑๐๓,๐๐๗ คน) พบผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองได้ดี (กลุ่มติดสังคม) ร้อยละ ๙๗.๓๘ ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง (กลุ่มติดบ้าน) ร้อยละ ๑.๘๒ และช่วยเหลือตนเองได้น้อยหรือไม่ได้เลย (กลุ่มติดเตียง) ร้อยละ ๐.๘๑

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 ๓๑,๗๑๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๑๑.๐๕ ส่วนจังหวัดจันทบุรี ร้อยละ ๔ ของผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม และมีปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ อย่างน้อย ๑ ประเด็น มีจำนวน ๓,๐๙๔ คน ต้องได้รับการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี ร้อยละ ๕๕ เท่ากับจำนวน ๑,๗๐๒ คน ผลการจัดทำแผนฯ ๖๔๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๖๘ ซึ่งยังไม่ผ่านค่าเป้าหมาย อำเภอที่มีการจัดทำแผนฯ มากที่สุดคือ อ.เมืองจันทบุรี ร้อยละ ๕๘.๕๓ รองลงมา อ.นายายอาม ร้อยละ ๓๓.๑๗ และ อ.ท่าใหม่ ร้อยละ ๑๖.๒ ตามลำดับ จากผลการคัดกรองสุขภาพในฐานข้อมูลบัญชีแอปพลิเคชัน พบ ๑)ด้านการเคลื่อนไหว คัดกรอง ๕๖,๗๕๔ คน พบเสี่ยง ๖,๙๕๙ คน (ร้อยละ ๑๒.๒๖) ๒)ด้านโภชนาการ คัดกรอง ๗๙๙ คน เสี่ยง ๑๐ คน (ร้อยละ ๑.๒๕) ๓)ด้านสุขภาพช่องปาก คัดกรอง ๕๖,๗๕๔ คน เสี่ยง ๘,๓๓๒ คน (ร้อยละ ๑๔.๖๘) ๔)ด้านสมองดี คัดกรอง ๕๖,๗๕๔ คน เสี่ยง ๓,๔๓๗ คน (ร้อยละ ๖.๐๕) ๕)ด้านความสุข คัดกรอง ๕๖,๗๕๔ คน เสี่ยง ๑,๙๕๕ คน (ร้อยละ ๓.๔๔) ๖)ด้านสิ่งแวดล้อม คัดกรอง ๗๙๕ คน เสี่ยง ๑๐๔ คน (ร้อยละ ๑๓.๐๘)

จังหวัดจันทบุรี ได้รับการสนับสนุนทุนจากสำนักสร้างสรรค์โอกาสและนวัตกรรม (สำนัก ๖) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ในการแก้ปัญหายุทธศาสตร์ระดับจังหวัด ประเด็น : การสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน พื้นที่เป้าหมาย คือ รพ.สต. ๑๕ แห่ง แห่งละ ๕๐ คน ในพื้นที่ อ.ขลุง ซึ่งอยู่ระหว่างการติดตามความก้าวหน้าการดำเนินโครงการฯ ในแต่ละพื้นที่ โดยใช้รูปแบบของการดำเนินโครงการตามแนวทางการส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอ ชรา ชีวียืนยาว (Wellness Plan) มีการประเมิน Wellness Plan และพฤติกรรมที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ มีการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพทีรายบุคคลให้ผู้สูงอายุที่พบความเสี่ยง พร้อมทั้งให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุและทำกิจกรรมร่วมกันในการส่งเสริมสุขภาพ เพื่อประเมินผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และความเสี่ยงด้านสุขภาพ ทั้งนี้จังหวัดได้เข้าร่วมรับการอบรมพัฒนาศักยภาพในการจัดทำแผนฯ (Wellness plan) ที่ศูนย์อนามัยที่ ๖ จัดขึ้นเมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ มีผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม ครอบคลุมทุกอำเภอ

๓) ปัญหา/จุดร่วมที่สะท้อนปัญหา หรือความเสี่ยงต่อความสำเร็จของงาน

เนื่องจากการดำเนินโครงการต่อเนื่องจากปี ๒๕๖๖ ที่ยังไม่แล้วเสร็จ ทำให้ไม่ได้มีการเขียนโครงการใหม่ในปี ๒๕๖๗ ในบางพื้นที่จึงไม่มีการดำเนินงาน และในพื้นที่ถ่ายโอนภารกิจไม่ได้กำหนดเป็น PA ของผู้ปฏิบัติงาน จึงมีผลงานค่อนข้างน้อย (รพ.สต. ทั้งหมด ๑๐๖ แห่ง ถ่ายโอนไป ๙๓ แห่ง)

๔) ข้อเสนอเชิงนโยบาย/ข้อเสนอเพื่อปรับปรุงพัฒนา

- จังหวัดสามารถใช้ผลของข้อมูลจากการคัดกรองสุขภาพ ๙ ด้าน ที่กรมอนามัยเชื่อมฐานข้อมูลมายังบลูบุ๊กแอปพลิเคชันในการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan) เพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลสุขภาพเพิ่มมากขึ้น

๕) ปัจจัยความสำเร็จ

๖) ประเด็นที่ควรกำกับติดตามการตรวจราชการ

ติดตามผลคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง จากโครงการส่งเสริมสุขภาพทีรายบุคคลในผู้สูงอายุ (Wellness Plan) ที่ดำเนินการต่อเนื่องจากปี ๒๕๖๖

ผู้รายงาน น.ส.ลลิตา สุกแสงปัญญา
ตำแหน่ง/หน่วยงาน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
เบอร์ติดต่อ ๐๖๒ ๓๓๕ ๕๕๐๕
E-mail iple๗๕@gmail.com
วัน/เดือน/ปี ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗