

## บทสรุปผู้บริหาร (Executive Summary)

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

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๑

ระดับการรายงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

- ระดับประเทศ
- ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๖
- ระดับจังหวัด ชื่อจังหวัด ระยอง

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 ๒๓.๓๒ (ข้อมูลจาก BB ณ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗)

๒) สรุปสถานการณ์

จังหวัดระยอง มีผู้สูงอายุ ร้อยละ ๑๘ (ผู้สูงอายุ ๑๐๔,๙๓๘ คน จากประชากรทั้งหมด ๕๘๓,๑๑๐ คน) ส่วนมาก เป็นผู้สูงอายุตอนต้น ร้อยละ ๕๖.๖๕ สัดส่วนประชากรผู้สูงอายุน้อยกว่าระดับเขต ร้อยละ ๒๐.๓๐ และน้อยกว่าระดับประเทศ ร้อยละ ๒๓.๐๗ อำเภอที่มีผู้สูงอายุมากที่สุดคือ อำเภอแกลง ร้อยละ ๒๒.๘๗ รองลงมาคือ อำเภอบ้านค่าย ร้อยละ ๒๑.๔๐ และอำเภอเมืองวังจันทร์ ร้อยละ ๒๐.๖๗ การคัดกรองประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ คัดกรอง ร้อยละ ๔๐.๗๙ (ผู้สูงอายุที่คัดกรอง ADL ๔๒,๘๐๗ คน จากทั้งหมด ๑๐๔,๙๓๘ คน) พบผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองได้ดี (กลุ่มติดสังคม) ร้อยละ ๙๖.๙๕ ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง (กลุ่มติดบ้าน) ร้อยละ ๒.๑๗ และช่วยเหลือตนเองได้น้อยหรือไม่ได้เลย (กลุ่มติดเตียง) ร้อยละ ๐.๘๗

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 ๓๐,๖๓๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๗.๒๖ ส่วนจังหวัดระยอง ร้อยละ ๔ ของผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม และมีปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ อย่างน้อย ๑ ประเด็น มีจำนวน ๓,๑๕๖ คน ต้องได้รับการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี ร้อยละ ๕๕ เท่ากับจำนวน ๑,๗๓๖ คน ผลการจัดทำแผนฯ ๗๓๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๓๒ ซึ่งยังไม่ผ่านค่าเป้าหมาย อำเภอที่มีการจัดทำแผนฯ มากที่สุดคือ อ.วังจันทร์ ร้อยละ ๕๗.๔๒ รองลงมา อ.นิคมพัฒนา ร้อยละ ๓๒.๕ และ อ.เมืองระยอง ร้อยละ ๒๘.๒๗ ตามลำดับ จากผลการคัดกรองสุขภาพในฐานข้อมูลบัญชีแอปพลิเคชัน พบ ๑)ด้านการเคลื่อนไหว คัดกรอง ๒๑,๖๔๓ คน พบเสี่ยง ๒,๖๑๑ คน (ร้อยละ ๑๒.๐๖) ๒)ด้านโภชนาการ คัดกรอง ๕๙๒ คน เสี่ยง ๕๘ คน (ร้อยละ ๙.๗๙) ๓)ด้านสุขภาพช่องปาก คัดกรอง ๒๑,๖๐๘ คน เสี่ยง ๓,๑๐๑ คน (ร้อยละ ๑๔.๓๕) ๔)ด้านสมรรถภาพ คัดกรอง ๒๑,๖๐๖ คน เสี่ยง ๑,๒๔๘ คน (ร้อยละ ๕.๗๗) ๕)ด้านความสุข คัดกรอง ๒๑,๖๐๕ คน เสี่ยง ๗๔๓ คน (ร้อยละ ๓.๔๔) ๖)ด้านสิ่งแวดล้อม คัดกรอง ๕๔๘ คน เสี่ยง ๔๑ คน (ร้อยละ ๗.๔๘)

จังหวัดได้จัดทำโครงการ การสร้างการเข้าถึงบริการคัดกรองภาวะเสี่ยงทางสุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุและพระสงฆ์ จ.ระยอง ปี ๒๕๖๗ (งบ PPA) กลุ่มเป้าหมาย ผู้สูงอายุและพระสงฆ์ จ.ระยอง จำนวน ๑,๘๐๐ คน โดยจำแนกเป็น ผู้สูงอายุ อ.แกลง, อ.บ้านฉาง, อ.วังจันทร์, อ.นิคมพัฒนา, อ.บ้านค่าย อำเภอละ ๒๐๐ และ ผู้สูงอายุ อ.เมือง ๔๐๐ คน พร้อมทั้งกลุ่มพระสงฆ์ทั้ง ๘ อำเภอ รวม ๔๐๐ รูป จะเริ่มดำเนินการประมาณเดือนเมษายน ๒๕๖๗ ในส่วนของการขับเคลื่อนการจัดทำแผนฯ ในชมรมผู้สูงอายุ มีการดำเนินงานนำร่องในชมรมผู้สูงอายุ ๓ อำเภอ ได้แก่ อ.เมืองระยอง, อ.ปลวกแดง และ อ.บ้านค่าย ทั้งนี้จังหวัดได้ลงทะเบียนเข้าร่วมการพัฒนาศักยภาพทักษะบุคลากรในการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan) ที่ศูนย์อนามัยที่ ๖ จัดขึ้นเมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ครอบคลุมทุกอำเภอ

### ๓) ปัญหา/จุดร่วมที่สะท้อนปัญหา หรือความเสี่ยงต่อความสำเร็จของงาน

- บางพื้นที่ชะลอการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (wellness plan) เนื่องจากต้องการดำเนินการไปพร้อมกับการคัดกรองสุขภาพ ๙ ด้าน เพราะกังวลการบันทึกข้อมูลด้วยการ Authen จะทำให้ผลงานคลาดเคลื่อน

### ๔) ข้อเสนอเชิงนโยบาย/ข้อเสนอเพื่อปรับปรุงพัฒนา

- ศูนย์อนามัยที่ ๖ ประสานผู้รับผิดชอบโปรแกรม wellness plan ในประเด็นการบันทึกข้อมูลโดยการกรอกเลข ๑๓ หลัก จะส่งผลต่อการคัดกรองฯ ๙ ด้านที่ต้องบันทึกข้อมูลด้วยการ Authen ซึ่งได้รับการชี้แจงว่าการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุในโปรแกรม Wellness plan เป็นชุดข้อมูลคนละส่วน ไม่ทำให้ผลการคัดกรอง ๙ ด้านคลาดเคลื่อน จึงแจ้งจังหวัดให้ชี้แจงพื้นที่ต่อไป

- จังหวัดสามารถใช้ผลของข้อมูลจากการคัดกรองสุขภาพ ๙ ด้าน ที่กรมอนามัยเชื่อมฐานข้อมูลมายังบลูบุ๊กแอปพลิเคชันในการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan) เพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลสุขภาพเพิ่มมากขึ้น

### ๕) ปัจจัยความสำเร็จ

-

### ๖) ประเด็นที่ควรกำกับติดตามการตรวจราชการ

ดำเนินโครงการต่อเนื่องจากปี ๒๕๖๖ เพื่อคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงให้ได้ตามเป้าหมาย

ผู้รายงาน น.ส.ลลิตา สุกแสงปัญญา  
ตำแหน่ง/หน่วยงาน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
เบอร์ติดต่อ ๐๖๒ ๓๓๕ ๕๕๐๕  
E-mail iple๗๕@gmail.com  
วัน/เดือน/ปี ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗