

รายงานผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ศูนย์อนามัยที่ 6 รอบที่ 2 : 6 เดือนหลัง ปี 2565

กิจกรรม การนิเทศ ติดตาม กำกับการดำเนินงานผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร่วมกับการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

1.สาระสำคัญ

ศูนย์อนามัยที่ 6 ดำเนินการนิเทศ ติดตาม กำกับการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุ ร่วมกับการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข โดยบูรณาการในประเด็นสุขภาพกลุ่มวัย ประเด็นติดตามการดำเนินงาน ประกอบด้วย 1) สถานการณ์ 2) แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา 3) ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน 4) Best Practice ในพื้นที่ 5) ข้อเสนอแนะ โดยมีตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- 1.ร้อยละ 50 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
- 2.ร้อยละ 98 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)
- 3.ร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan
- 4.ร้อยละ 70 ของผู้สูงอายุที่มีพื้นที่ใช้งานได้อย่างน้อย 20 ชี หรือ 4 คู่สับ

2.วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อเสริมพลัง ติดตาม กำกับการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุ เขตภาพที่ 6
- 2) เพื่อค้นหาผลงานเด่น/Best Practice ด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุ เขตภาพที่ 6

3.ขั้นตอนการดำเนินงาน

- 1) รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ผู้สูงอายุ การคัดกรองสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ผลการดำเนินงานโครงการ Long Term Care จำแนกรายจังหวัด/เขต/ประเทศ
- 2) เขียนรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประเด็นสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ
- 3) นำเสนอรายงานตรวจราชการให้ทีมนิเทศศูนย์อนามัยที่ 6
- 4) จัดทำสรุปรายงานผลการตรวจราชการ

4.ผลการดำเนินงาน

กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุดำเนินการนิเทศ ติดตาม กำกับการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุร่วมกับการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ด้วยวิธีใหม่ (New Normal) ในเดือนกรกฎาคม 2565 จำนวน 4 จังหวัด ได้แก่จังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดปราจีนบุรี จังหวัดระยอง และจังหวัดชลบุรี

จังหวัดสมุทรปราการ

จังหวัดสมุทรปราการมีผู้สูงอายุ ร้อยละ 16.62 (ผู้สูงอายุ 225,408 คน จากประชากรทั้งหมด 1,356,449 คน) อำเภอที่มีผู้สูงอายุมากที่สุดคือ อำเภอพระประแดง ร้อยละ 21.14 รองลงมาคือ อำเภอเมืองสมุทรปราการ ร้อยละ 17.64 และอำเภอบางบ่อ ร้อยละ 15.68 ตามลำดับ การคัดกรองประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) ปีงบประมาณ 2565 คัดกรอง ร้อยละ 66.81 พบผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองได้ดี (กลุ่มติดสังคม) ร้อยละ 98.43 ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง (กลุ่มติดบ้าน) ร้อยละ 1.08 และช่วยเหลือตนเองได้น้อยหรือไม่ได้เลย (กลุ่มติดเตียง) ร้อยละ 0.48 มีชมรมผู้สูงอายุ ทั้งหมด 74 ชมรม เป็นชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ 8 แห่ง (ร้อยละ 10.81)

การคัดกรองกลุ่มอาการที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ (Geriatrics Syndrome) ได้แก่ โรคสมองเสื่อม คัดกรองได้ร้อยละ 60.94 พบความผิดปกติ ร้อยละ 0.57 ภาวะซึมเศร้า คัดกรองได้ร้อยละ 67.79 พบผิดปกติร้อยละ 0.09 ข้อเข่าเสื่อม คัดกรองได้ร้อยละ 61.06 พบผิดปกติ ร้อยละ 1.71 ภาวะหกล้ม คัดกรองได้ร้อยละ 61.25 พบผิดปกติ ร้อยละ 2.03 การคัดกรองสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 61.29 พบผิดปกติ ร้อยละ 1.19 การคัดกรองซึมเศร้า (2Q) ในผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง จำนวน 1,611 คน (เป้า 1906 คน) คิดเป็นร้อยละ 84.52 โดยอำเภอที่มีผลคัดกรองซึมเศร้า 2Q สูงสุด คือ อำเภอบางเสาธง อำเภอเมืองสมุทรปราการ และอำเภอ พระประแดง (ร้อยละ 94.55, 92.18 และ 84.15 ตามลำดับ) พบผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง เสี่ยงซึมเศร้า จำนวน 38 คน คิดเป็นร้อยละ 2.36 ได้รับการประเมินต่อยด้วยแบบประเมินซึมเศร้า 9Q จำนวน 22 คน คิดเป็นร้อยละ 57.89 ผลการประเมินไม่พบผู้มีความเสี่ยงซึมเศร้า

การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผู้สูงอายุปี 2565 จำนวน 8 ด้าน ผ่าน Blue Book Application เป้าหมายการสำรวจฯ จำนวน 13,626 คน มีการประเมินเข้ามา 14,537 คน ผลจากการสำรวจพฤติกรรมที่พึงประสงค์ พบผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ครบ 8 ด้าน จำนวน 12,234 คน (ร้อยละ 84.16) สำหรับพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์รายด้าน พบน้อยที่สุดคือ มีกิจกรรมทางกายที่ระดับปานกลาง สะสม 150 นาที/สัปดาห์ ร้อยละ 89.5 รองลงมาคือกินผักและผลไม้ได้วันละ 5 กำมือ เป็นประจำ ร้อยละ 92.69 และมีการนอนหลับอย่างเพียงพอ อย่างน้อยวันละ 7 – 8 ชั่วโมง ร้อยละ 93.67 จังหวัดได้นำผลการสำรวจฯ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีวียืนยาว ในชมรมผู้สูงอายุ พื้นที่อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จำนวน 90 ราย

การดำเนินงานตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์ ในปี 2565 49 ตำบล ร้อยละ 98 (มีตำบลทั้งหมด 50 ตำบล) การดำเนินงานตำบลฯ พบว่า ยังมีตำบลที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์และต้องทำการประเมินใหม่อีกครั้งในปี 2566 ทั้งหมด 1 อำเภอ 1 ตำบล ได้แก่ อำเภอพระประแดง ตำบลตลาด ดิอุดมประกอบที่ 4 เนื่องจากเป็นพื้นที่ของเอกชน ยังไม่มี Caregiver ในการปฏิบัติงาน ปัจจุบันมีการปรับคณะกรรมการ อปท (เทศบาลพระประแดง) อยู่ในช่วงผลักดัน อปท เข้าโครงการ long Term Care และใช้ Caregiver พื้นที่ข้างเคียงมาดำเนินการ มี Care Manager ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรฯ ขึ้นทะเบียนในโปรแกรม 3C จำนวน 130 คน และมีผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรฯ ขึ้นทะเบียนในโปรแกรม 3C จำนวน 635 คน ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงรายใหม่ปี 2565 จำนวน 323 คน ได้รับการจัดทำแผนการดูแลผู้สุขภาพรายบุคคล (Care Plan) ในระบบโปรแกรม 3C ปี 2565 จำนวน 315 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 97.52 และยอดสะสมการจัดทำ Care Plan ปี 2561 – 2565 จำนวน 1,985 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 95.52

นวัตกรรมตัวอย่างที่ดี

ระดับประเทศ

- จังหวัดที่มีผลงานเด่นในการดำเนินงานตามนโยบายของขวัญวันผู้สูงอายุแห่งชาติ ปี 2565 เขาร่วมรับโล่เกียรติคุณ ประเภท **จังหวัดที่ขับเคลื่อน Blue Book Application ดีเด่น**

ระดับเขต

- ผลงานนวัตกรรมระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว ดีเด่นระดับเขต ปี 2565 เครื่องออกกำลังกายเคลื่อนที่สำหรับผู้สูงอายุติดบ้าน (New normal) รพ.สต.สำโรงใต้ อ.พระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ
- ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ดีเด่นระดับเขต ปี 2565 ตำบลเทพารักษ์ หน่วยงาน รพ.สต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ

ระดับจังหวัด

- ผู้สูงอายุต้นแบบสุขภาพดี ซีวีมีสุข ดีเด่น ระดับจังหวัด
นายสมหวัง บุญมาทนต์ อายุ 92 ปี สอน.บ้านคลองบางปิ้ง
- ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ดีเด่น ระดับจังหวัด
นางมุกดา ศีตาจีวะ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รพ.สต.สำโรงใต้
- ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ดีเด่น ระดับเขต คุณสิ่งหลดู ชุนณิษฐ์ รพ.สต.บัวกระาะ

ภาพกิจกรรม

ประจำปีงบประมาณ 2565
ศูนย์อนามัยที่ 6
NEWS
ฉบับที่ 377 วันที่ 5 กรกฎาคม 2565

**ศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมประชุมสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน
จังหวัดสมุทรปราการ เขตสุขภาพที่ 6 กรณีปกติ รอบที่ 2
ประจำปีงบประมาณ 2565**

วันที่ 4 - 5 กรกฎาคม 2565 นายแพทย์ณรงค์ อภิกุลวณิช ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 ประธานการประชุมสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน จังหวัดสมุทรปราการ เขตสุขภาพที่ 6 กรณีปกติ รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2565 พร้อมด้วยนายแพทย์สุริยะ คูหะวีระ ผู้อำนวยการศูนย์แพทย์ฯ เขตสุขภาพที่ 6 นางภาณี วสุเสถียร ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 และนายแพทย์พนิต ไส้เสียรกิจ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6 นำทีมตรวจราชการ ศูนย์อนามัยที่ 6 เข้าร่วมประชุมฯ และแพทย์หญิงสุณีย์ เชื้อสุวรรณชัย รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ ศูนย์อนามัยที่ 6 นำเสนอสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน จังหวัดสมุทรปราการ ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัย และสุขภาพจิต และ ประเด็น Area Based : Obesity war พร้อมทั้งมอบข้อเสนอแนะตามประเด็นตัวชี้วัดตรวจราชการและนิเทศงาน คือ (1) การดูแลกำกับติดตามการดำเนินงาน PNC ต่อเนื่อง (2) การดำเนินงานตาม CPG & Audit chart (3) ติดตามและขับเคลื่อน PPA ระดับเขต (4) ติดตามการคัดกรองและการกระตุ้นพัฒนาการเด็ก การป้องกันภาวะคลอดก่อนกำหนด การดูแลภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนในเด็ก และประเมินพัฒนาการเด็กโดยครูสถานพัฒนาเด็ก (สพค.) (5) ขยายผลการใช้นวัตกรรม (6) การดูแลกลุ่มเสี่ยงให้ได้รับการประเมินโรคซึมเศร้า (90) อย่างครอบคลุม รวมถึงให้สุขภาพจิตศึกษากับผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ตลอดจนญาติผู้ดูแล (7) ขับเคลื่อนการดำเนินงานกิจกรรมก้าวท้าใจในโรงเรียน สถานประกอบการ ณ โรงพยาบาลบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ

นายแพทย์พนิต ไส้เสียรกิจ
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพดี **ติดตามข่าวสาร ประชาสัมพันธ์สุขภาพดี ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี**

จังหวัดปราจีนบุรี

จังหวัดปราจีนบุรีมีผู้สูงอายุ ร้อยละ 17.71 (ผู้สูงอายุ 87,699 คน จากประชากรทั้งหมด 495,325คน) อำเภอที่มีผู้สูงอายุมากที่สุดคือ อำเภอบ้านสร้าง ร้อยละ 21.93 รองลงมาคือ ศรีมโหสถ ร้อยละ 20.84 และอำเภอประจันตคาม ร้อยละ 20.51 ตามลำดับ การคัดกรองประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) ปีงบประมาณ 2565 คัดกรอง ร้อยละ 68.35 พบผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองได้ดี (กลุ่มติดสังคม) ร้อยละ 96.67 ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง (กลุ่มติดบ้าน) ร้อยละ 2.53 และช่วยเหลือตนเองได้น้อยหรือไม่ได้เลย (กลุ่มติดเตียง) ร้อยละ 0.80 มีชมรมผู้สูงอายุทั้งหมด 91 ชมรม เป็นชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ 2 แห่ง ได้แก่ ชมรมผู้สูงอายุตำบลวังตะเคียน และชมรมผู้สูงอายุตำบลดงกระทงาย

การคัดกรองกลุ่มอาการที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ (Geriatrics Syndrome) ได้แก่ โรคสมองเสื่อม คัดกรองได้ร้อยละ 51.19 พบความผิดปกติ ร้อยละ 1.01 ภาวะซึมเศร้า คัดกรองได้ร้อยละ 71.12 พบผิดปกติร้อยละ 0.09 ซ้ำเข้าเสื่อม คัดกรองได้ร้อยละ 61.78 พบผิดปกติ ร้อยละ 3.69 ภาวะหกล้ม คัดกรองได้ร้อยละ 63.97 พบผิดปกติ ร้อยละ 3.67 การคัดกรองสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 62.21 พบผิดปกติ ร้อยละ 3.71 การคัดกรองซึมเศร้า (2Q) ในผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง จำนวน 1,579 คน (เป้า1,863 คน) คิดเป็นร้อยละ 92.12 โดยอำเภอที่มีผลคัดกรองซึมเศร้า 2Q สูงสุด คือ อำเภอศรีมหาโพธิ อำเภอเมืองปราจีนบุรี และอำเภอกบินทร์บุรี (ร้อยละ 93.20, 87.13 และ 83.72 ตามลำดับ) พบผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง เสี่ยงซึมเศร้า จำนวน 49 คน คิดเป็นร้อยละ 3.10 ได้รับการประเมินด้วยแบบประเมินซึมเศร้า 9Q จำนวน 24 คน คิดเป็นร้อยละ 48.98 ผลการประเมินพบผู้มีความเสี่ยงซึมเศร้า จำนวน 1 คน

การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผู้สูงอายุปี 2565 จำนวน 8 ด้าน ผ่าน Blue Book Application เป้าหมายการสำรวจฯ จำนวน 6,708 คน มีการประเมินเข้ามา 2,489 คน คิดเป็นร้อยละ 37.10 ผลจากการสำรวจพฤติกรรมที่พึงประสงค์ พบว่าผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ครบ 8 ด้าน จำนวน 950 คน (ร้อยละ 38.17) ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย สำหรับพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์รายด้าน พบน้อยที่สุดคือ มีกิจกรรมทางกายที่ระดับปานกลางสะสม 150 นาที/สัปดาห์ ร้อยละ 64.20 รองลงมาคือ กินผักและผลไม้ได้วันละ 5 กำมือ เป็นประจำ ร้อยละ 65.41 และการนอนหลับอย่างเพียงพอ อย่างน้อยวันละ 7 – 8 ชั่วโมง ร้อยละ 70.15 จังหวัดมีแผนการดำเนินงาน ดูแลส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลในโรงเรียนผู้สูงอายุ (Individual Wellness Plan) จำนวน 3 แห่ง เป้าหมายแห่งละ 20 คน รวมทั้งหมด 60 คน

การดำเนินงานตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์ในปี 2565 ร้อยละ 96.92 (มีตำบลทั้งหมด 65 ตำบล ผ่านเกณฑ์จำนวน 64 ตำบล) พบว่า ยังมีตำบลที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์และต้องทำการประเมินใหม่อีกครั้งในปีงบประมาณ 2566 ทั้งหมด 1 ตำบล ได้แก่ ตำบลบ่อทอง อำเภอกบินทร์ มี Care Manager ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรฯ ขึ้นทะเบียนในโปรแกรม 3C จำนวน 126 คน และมีผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรฯ ขึ้นทะเบียนในโปรแกรม 3C จำนวน 1,086 คน ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงรายใหม่ ปี 2565 จำนวน 1,083 คน ได้รับการจัดทำแผนการดูแลสุขภาพรายบุคคล (Care Plan) ในระบบโปรแกรม 3C ปี 2565 จำนวน 1,002 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 92.52 และยอดสะสมการจัดทำ Care Plan ปี 2561 – 2565 จำนวน 3,616 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 86.75 และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในโครงการ Long Term Care รับการดูแลตาม Care Plan ครบ 9 เดือนขึ้นไปที่มีการบันทึกในระบบ สปสช. 646 คน มีการเปลี่ยนแปลงคะแนน ADL ดีขึ้น 55 คน คิดเป็นร้อยละ 8.51

นวัตกรรมตัวอย่างที่ดี

- นวัตกรรมด้านการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ดีเด่นระดับจังหวัด ได้แก่ นวัตกรรมผ้ายืด ชะลอ เข้าเสื่อม เจ้าของผลงาน คุณสุภาพร คำลือ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.บ้านหนองตะแบก อำเภออนาดี
- ผู้สูงอายุต้นแบบ สุขภาพดี ชีวิตมีสุข ดีเด่น ระดับจังหวัด ได้แก่ นางสังวาลย์ เตชะตรีระวัฒนธน์ อายุ 83 ปี ตำบลโคกปึก อำเภอศรีมโหสถ
- ชมรมผู้สูงอายุ ดีเด่นระดับจังหวัด ได้แก่ ชมรมผู้สูงอายุตำบลวังตะเคียน อำเภอกบินทร์บุรี
- ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุดีเด่น (Care manager) ระดับจังหวัด ได้แก่ ว่าที่ร้อยตรี ชัชวัล มีชัย พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รพ.สต.คู์ลำพัน อำเภอศรีมโหสถ
- ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) ดีเด่น ระดับจังหวัด ได้แก่ นางรังษิ เตชะบัน รพ.สต.ลาดตะเคียน

ภาพกิจกรรม



ประจำปีงบประมาณ 2565
ศูนย์อนามัยที่ 6
NEWS
ฉบับที่ 385 วันที่ 8 กรกฎาคม 2565

ศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมประชุมสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน
จังหวัดปราจีนบุรี เขตสุขภาพที่ 6
กรณีปกติ รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2565

วันที่ 7 - 8 กรกฎาคม 2565 นายแพทย์ณรงค์ อภิกุลวณิช ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 ประธานการประชุมสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน จังหวัดปราจีนบุรี เขตสุขภาพที่ 6 กรณีปกติ รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2565 พร้อมด้วยนายแพทย์สุริยะ คูหะรัตน์ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 6 นางภาวณี วสุเสถียร ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 และนายแพทย์พนิต โสเสียรกิจ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6 นำทีมตรวจราชการ ศูนย์อนามัยที่ 6 เข้าร่วมประชุมฯ และแพทย์หญิงสุเมธีย์ เชื้อสุวรรณชัย รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ ศูนย์อนามัยที่ 6 นำเสนอสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน จังหวัดปราจีนบุรี ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัยและสุขภาพจิต และ ประเด็น Area Based : Obesity war พร้อมทั้งมอบข้อเสนอแนะตามประเด็นตัวชี้วัดตรวจราชการและนิเทศงาน คือ 1) การดำเนินงานตาม CPG & Audit chart 2) การวางแผนดูแลและติดตามครรภ์เสี่ยง รวมถึงติดตามการฝากครรภ์เร็ว/การได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีน โฟลิก และการดำเนินงาน PPA เขต 3) ติดตามการคัดกรองและการกระตุ้นพัฒนาการเด็ก การป้องกันภาวะคลอดก่อนกำหนด และการดูแลภาวะพร่องไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์และเด็ก 4) การคุมกำเนิดสมัยใหม่และกึ่งถาวรในหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น 5) เฝ้าระวังการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ และจัดทำแผนการดูแลสุขภาพ (wellness plan) 6) การประเมินโรคซึมเศร้า(9C) และให้สุขภาพจิตศึกษากับผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ตลอดจนญาติผู้ดูแล 7) ดำเนินงานก้าวท้าใจในโรงเรียนระดับพื้นที่ การจัดกิจกรรมให้สอดคล้องตามกลุ่มเสี่ยง NCDs ณ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพดี  **ติดตามข่าวสาร ประชาสัมพันธ์สุขภาพดี ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี**

จังหวัดระยอง

จังหวัดระยองมีผู้สูงอายุ ร้อยละ 14.07 (ผู้สูงอายุ 105,721 คน จากประชากรทั้งหมด 751,343 คน) อำเภอที่มีผู้สูงอายุมากที่สุดคือ อำเภอแกลง ร้อยละ 18.84 รองลงมาคือ อำเภอบ้านค่าย ร้อยละ 17.69 และ อำเภอวังจันทร์ ร้อยละ 16.71 ตามลำดับ การคัดกรองประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) ปีงบประมาณ 2565 คัดกรองได้ ร้อยละ 58.96 พบผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองได้ดี (กลุ่มติดสังคม) ร้อยละ 97.29 ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง (กลุ่มติดบ้าน) ร้อยละ 2.14 และ ช่วยเหลือตนเองได้น้อยหรือไม่ได้เลย (กลุ่มติดเตียง) ร้อยละ 0.57 มีชมรมผู้สูงอายุทั้งหมด 153 ชมรม อยู่ในระหว่างการดำเนินการประเมินชมรมผู้สูงอายุตามเกณฑ์การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ปี 2565

การคัดกรองกลุ่มอาการที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ (Geriatrics Syndrome) ได้แก่ โรคสมองเสื่อม คัดกรองได้ร้อยละ 43.53 พบความผิดปกติ ร้อยละ 4.21 ภาวะซึมเศร้า คัดกรองได้ร้อยละ 65.40 พบผิดปกติร้อยละ 4.36 ข้อเข่าเสื่อม คัดกรองได้ร้อยละ 57.09 พบผิดปกติ ร้อยละ 9.51 ภาวะหกล้ม คัดกรองได้ร้อยละ 56.17 พบผิดปกติ ร้อยละ 9.72 การคัดกรองสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 56.52 พบผิดปกติ ร้อยละ 4.76 การคัดกรองซึมเศร้า (2Q) ในผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง จำนวน 1,412 คน (เป้าหมาย 1,512 คน) คิดเป็นร้อยละ 93.39 โดยอำเภอที่มีผลคัดกรองซึมเศร้า 2Q สูงสุด คือ อำเภอบ้านฉาง อำเภอวังจันทร์ (ร้อยละ 98.45) รองลงมาคือ อำเภอแกลงและอำเภอบ้านค่าย (ร้อยละ 97.23 และ 96.66 ตามลำดับ) พบผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง เสียซึมเศร้า จำนวน 213 คน คิดเป็นร้อยละ 15.08 ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการประเมินต่อยุ่ด้วยแบบประเมินโรคซึมเศร้า 9Q จำนวน 200 คน คิดเป็นร้อยละ 93.90 พบผู้สูงอายุมีภาวะซึมเศร้า จำนวน 1 คน

การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผู้สูงอายุปี 2565 จำนวน 8 ด้าน ผ่าน Blue Book Application เป้าหมายการสำรวจฯ จำนวน 7,626 คน มีการประเมินเข้ามา 12,911 คน ผลจากการสำรวจพฤติกรรมที่พึงประสงค์ พบว่า ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ครบ 8 ด้าน จำนวน 8,620 คน (ร้อยละ 66.76) สำหรับพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์รายด้าน พบน้อยที่สุดคือ มีกิจกรรมทางกายที่ระดับปานกลางสะสม 150 นาที/สัปดาห์ ร้อยละ 77.82 รองลงมาคือการนอนหลับอย่างเพียงพอ อย่างน้อยวันละ 7 – 8 ชั่วโมง ร้อยละ 82.26 และกินผักและผลไม้ได้วันละ 5 กำมือเป็นประจำ ร้อยละ 82.60 จากข้อมูลการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ จังหวัดมิได้มีการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพรายบุคคล (Wellness Plan) ในชมรมผู้สูงอายุ จำนวน 11 ชมรม ๆ ปัจจุบันมีผู้สูงอายุที่ดำเนินการตามแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลในชุมชน จำนวนรวม 350 คน

การดำเนินงานตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์ในปี 2565 ร้อยละ 100 มี Care Manager จำนวน 153 คน และมีผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) จำนวน 683 คน ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงปี 2565 จำนวน 382 คน ได้รับการจัดทำแผนการดูแลผู้สุขภาพรายบุคคล (Care Plan) ในระบบโปรแกรม 3C ปี 2565 จำนวน 359 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 93.98 และยอดสะสมการจัดทำ Care Plan ปี 2561 – 2565 จำนวน 1,617 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 92.45 และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในโครงการ Long Term Care ได้รับการดูแลตาม Care Plan ครบ 9 เดือนขึ้นไปที่มีการบันทึกในระบบ สปสช. 179 คน มีการเปลี่ยนแปลงคะแนน ADL ดีขึ้น 23 คิดเป็นร้อยละ 12.85



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

ประจำปีงบประมาณ 2565

ศูนย์อนามัยที่ 6

NEWS

ฉบับที่ 391 วันที่ 19 กรกฎาคม 2565

ศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมประชุมสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน จังหวัดระยอง เขตสุขภาพที่ 6 กรณีปกติ รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2565



วันที่ 18 - 19 กรกฎาคม 2565 นายแพทย์ณรงค์ อภิกุลวณิช ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 ประธานการประชุมสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน จังหวัดระยอง เขตสุขภาพที่ 6 กรณีปกติ รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2565 พร้อมด้วยนายแพทย์สุวิยะ คูหะวัตน์ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 6 และแพทย์หญิงสุเมียม เชื้อสุวรรณชัย รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ ศูนย์อนามัยที่ 6 นำทีมตรวจราชการ ศูนย์อนามัยที่ 6 เข้าร่วมประชุม นำเสนอสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน จังหวัดระยอง ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัยและสุขภาพจิต และประเด็น Area Based : Obesity war พร้อมทั้งมอบข้อเสนอแนะตามประเด็นตัวชี้วัดตรวจราชการและนิเทศงาน คือ 1) ติดตามการคัดกรองและกระตุ้นพัฒนาการเด็ก 2) ติดตามการดูแลภาวะพร่องไอโอดีนและภาวะโลหิตจาง โบทูยั้งตั้งครรภ์และเด็ก 3) ติดตามการดำเนินงาน การป้องกันภาวะคลอดก่อนกำหนดด้วยยา Progesterone ณ ห้องประชุมประชุมห้องอาคารบูรพาพิศ ชั้น H โรงพยาบาลระยอง จังหวัดระยอง



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพดี  ติดตามข่าวสาร ประชาสัมพันธ์สุขภาพดี ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

จังหวัดชลบุรี

จังหวัดชลบุรีมีผู้สูงอายุ ร้อยละ 14.66 (ผู้สูงอายุ 232,147 คน จากประชากรทั้งหมด 1,583,672 คน) อำเภอที่มีผู้สูงอายุมากที่สุดคือ อำเภอพนัสนิคม ร้อยละ 20.05 รองลงมาคือ อำเภอเกาะสีชัง ร้อยละ 16.76 และ อำเภอบ้านบึง ร้อยละ 16.73 ตามลำดับ การคัดกรองประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) ปีงบประมาณ 2565 คัดกรอง ร้อยละ 71.30 พบผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองได้ดี (กลุ่มติดสังคม) ร้อยละ 97.62 ช่วยเหลือ ตนเองได้บ้าง (กลุ่มติดบ้าน) ร้อยละ 1.89 และ ช่วยเหลือตนเองได้น้อยหรือไม่ได้เลย (กลุ่มติดเตียง) ร้อยละ 0.49 มีชมรม ผู้สูงอายุทั้งหมด 102 ชมรม เป็น ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ 88 แห่ง (ร้อยละ 86.27)

การคัดกรองกลุ่มอาการที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ (Geriatrics Syndrome) ได้แก่ โรคสมองเสื่อม คัดกรอง ได้ ร้อยละ 52.66 พบความผิดปกติ ร้อยละ 0.18 ภาวะซึมเศร้า คัดกรองได้ร้อยละ 69.79 พบผิดปกติร้อยละ 0.25 ข้อเข่าเสื่อม คัดกรองได้ร้อยละ 65.53 พบผิดปกติ ร้อยละ 2.24 ภาวะหกล้ม คัดกรองได้ร้อยละ 66.42 พบผิดปกติ ร้อยละ 1.12 การคัดกรองสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 64.47 พบผิดปกติร้อยละ 3.16 และในการคัดกรองซึมเศร้า (2Q) ในผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง จำนวน 2,748 คน คิดเป็นร้อยละ 81.52 โดยอำเภอที่มีผลคัดกรองซึมเศร้า 2Q สูงสุด คือ อำเภอหนองใหญ่ ร้อยละ 95.56 รองลงมา คือ อำเภอบ้านบึง ร้อยละ 93.60 และอำเภอบ่อทอง 93.41 ตามลำดับ พบผู้มีความเสี่ยงซึมเศร้า จำนวน 22 คน (ร้อยละ 0.80) โดยผู้มีความเสี่ยงซึมเศร้า ได้รับการประเมินต่อยุ่ด้วยแบบประเมินโรคซึมเศร้า 9Q จำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 90.91 พบผู้มีภาวะซึมเศร้า จำนวน 19 คน

สำหรับการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผู้สูงอายุปี 2565 จำนวน 8 ด้าน ผ่าน Blue Book Application เป้าหมายการสำรวจฯ จำนวน 13,149 คน มีการประเมินเข้ามา 14,872 คน ผลการสำรวจ พฤติกรรมที่พึงประสงค์(ข้อมูล Blue Book Application ณ วันที่ 16 ก.ค.65) พบว่า ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ครบ 8 ด้าน จำนวน 9,973 คน (ร้อยละ 67.06) สำหรับพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์รายด้านที่พบน้อยสุดคือ มีกิจกรรม ทางกายที่ระดับปานกลางสะสม 150 นาที/สัปดาห์ ร้อยละ 75.65 รองลงมาคือ กินผักและผลไม้ได้วันละ 5 กำมือเป็น ร้อยละ 83.98 และดื่มน้ำเปล่าอย่างน้อยวันละ 8 แก้ว ร้อยละ 86.22 จังหวัดได้นำข้อมูลจากการสำรวจ พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ มาประกอบการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพรายบุคคล (Wellness Plan) ในชมรมผู้สูงอายุ จำนวน 1 ชมรม ดำเนินการตามแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลในชุมชน จำนวน 50 คน

การดำเนินงานตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์ ปี 2565 ร้อยละ 100 (มีตำบลทั้งหมด 92 ตำบล) จังหวัดมี Care Manager จำนวน 185 คน และมีผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) จำนวน 1,122 คน ผู้ที่มี ภาวะพึ่งพิงปี 2565 จำนวน 1,019 คน ได้รับการจัดทำแผนการดูแลผู้สุขภาพรายบุคคล (Care Plan) ในระบบโปรแกรม 3C ปี 2565 จำนวน 993 ฉบับ ร้อยละ 97.45 และยอดสะสมการจัดทำ Care Plan ปี 2561-2565 จำนวน 3,386 ฉบับ ร้อยละ 96.11 และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในโครงการ Long Term Care รับการดูแลตาม Care Plan ครบ 9 เดือนขึ้นไป ที่มีการบันทึกในระบบ สปสช. 413 คน มีการเปลี่ยนแปลงคะแนน ADL ดีขึ้น 27 ร้อยละ 6.54

นวัตกรรมตัวอย่างที่ดี

ระดับประเทศ

- จังหวัดที่มีผลงานเด่นในการดำเนินงานตามนโยบายของขวัญวันผู้สูงอายุแห่งชาติ ปี 2565 เขาร่วมรับโล่เกียรติคุณ ประเภท ของขวัญชิ้นที่ 3 มอบสิทธิประโยชน์แก่ผู้สูงอายุกลุ่มเปราะบาง ดีเด่น

ระดับจังหวัด

- ผู้สูงอายุต้นแบบสุขภาพดี ซีวีมีสุข” ดีเด่นระดับจังหวัด นางวิไล อากาศรินทร์ประวดี อายุ 82 ปี
- นวัตกรรมด้านการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ดีเด่นระดับจังหวัด

นวัตกรรม นวัตกรรมลองเช็คดูซิ.....สีนี้บอกสุขภาพสูงวัย

โดยนางสาวรสสุคนธ์ ทองโต นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.คลองพลู อ.หนองใหญ่

- ชมรมผู้สูงอายุ ดีเด่นระดับจังหวัด ชมรมผู้สูงอายุตำบลหัวถนน ต.หัวถนน อ.พนัสนิคม
- ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ดีเด่นระดับจังหวัด ตำบลธาตุทอง เทศบาลตำบลธาตุทอง อ.บ่อทอง
- ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ดีเด่นระดับจังหวัด

นางวรรณรัชต์ วงษ์ศิริวรรณ รพ.สต.บ้านเขาคันธมาทนต์

- ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ดีเด่นระดับจังหวัด นายสมพร รัตนสุข รพ.สต.หนองสมอ

ภาพกิจกรรม



ประจำปีงบประมาณ 2565

ศูนย์อนามัยที่ 6

NEWS

ฉบับที่ 408 วันที่ 26 กรกฎาคม 2565

ศูนย์อนามัยที่ 6 เข้าร่วมประชุมสรุปผล
การตรวจราชการและนิเทศงาน จังหวัดชลบุรี เขตสุขภาพที่ 6
กรณีปกติ รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2565




วันที่ 26 กรกฎาคม 2565 นายแพทย์ณรงค์ อภิกุลวณิช ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 ประธานการประชุมสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานจังหวัดชลบุรี เขตสุขภาพที่ 6 กรณีปกติ รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2565 พร้อมด้วยนายแพทย์สุริยะ คูหะรัตน์ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 6 และแพทย์หญิงสุเมีย์ เชื้อสุวรรณชัย รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ ศูนย์อนามัยที่ 6 นำทีมตรวจราชการ ศูนย์อนามัยที่ 6 เข้าร่วมประชุมฯ นำเสนอสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน จังหวัดชลบุรี ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัยและสุขภาพจิต และ ประเด็น Area Based : Obesity war พร้อมทั้งมอบข้อเสนอแนะตามประเด็นตัวชี้วัดตรวจราชการและนิเทศงาน คือ 1) ให้มีการขับเคลื่อนประเด็นภาวะซีดในเด็ก ผ่าน Service plan และ MCH Board เพื่อวางแผนการแก้ไข การดูแลรักษาและการได้รับยา ซึ่งเป็นปัญหาระดับเขต 2) เน้นการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด 3) ระยะเวลาการจัดส่ง TSH ไปที่กรมวิทย์ จาก 7 วัน เหลือ 1-2 วัน 4) เน้นการจ่ายยาไอโอดีนในเด็ก หากไม่ได้รับภายใน 14 วัน จะส่งผลการเจริญเติบโตและสมอง หากไม่ได้รับเกิน 3 เดือน อาจทำให้เป็นปัญญาอ่อน 5) ให้มีการประชาสัมพันธ์เข้าร่วมกิจกรรมไบออปพลิเคชัน ก้าวท้าใจ เพิ่มขึ้น ณ ห้องประชุมสุตสุข ชั้น 5 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี










กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพดี



ติดตามข่าวสาร ประชาสัมพันธ์สุขภาพดี ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี