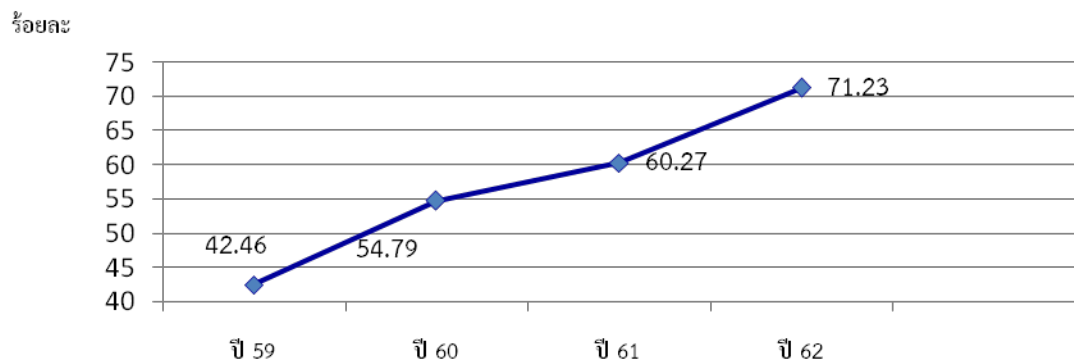
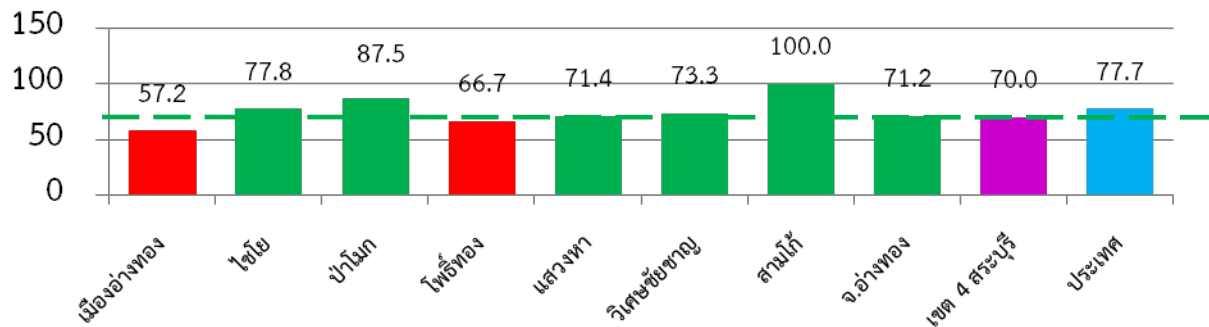


แผนสุขภาพผู้สูงอายุ ปี 2563

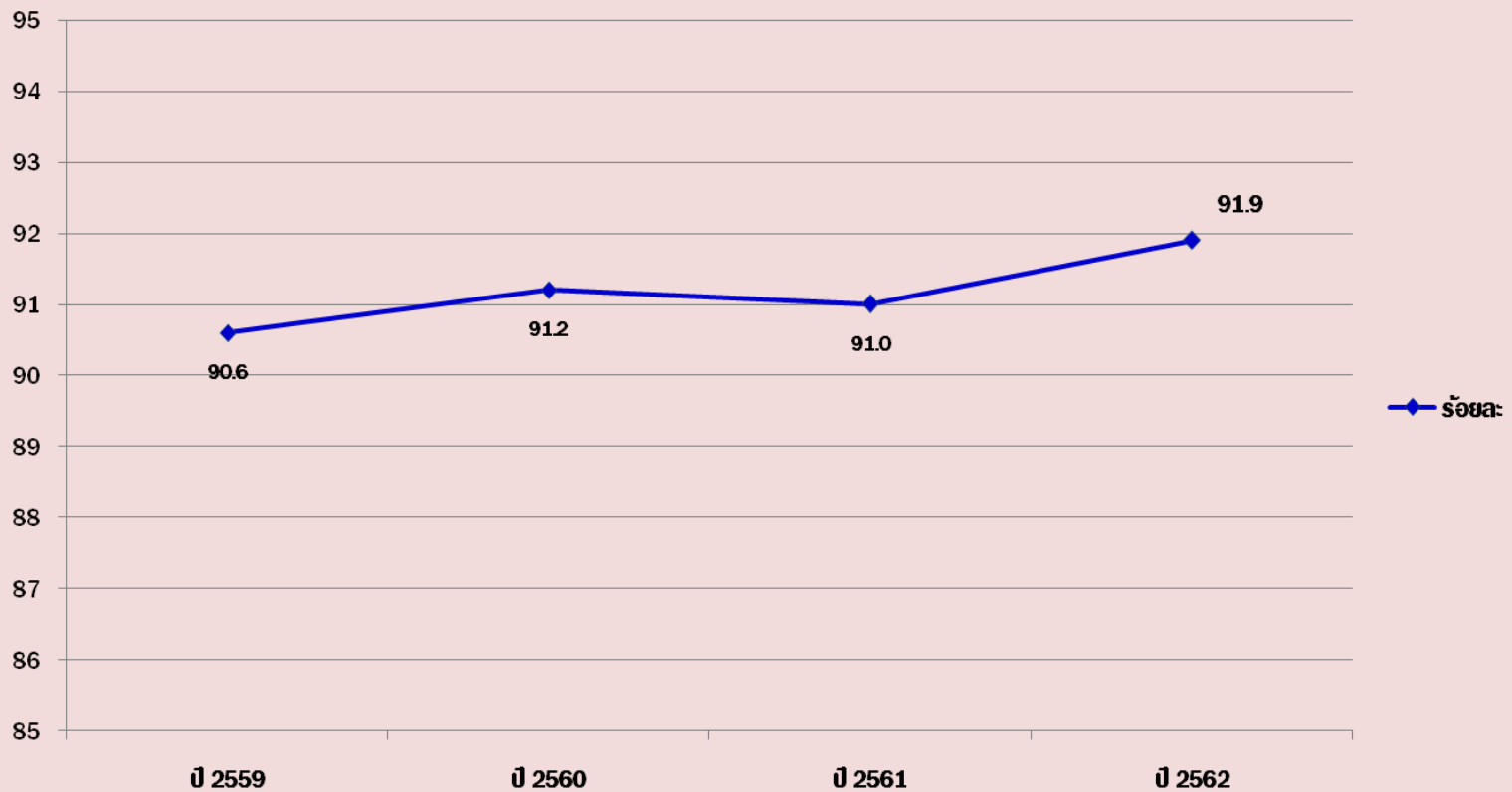
สถานการณ์ / แนวโน้ม

เกณฑ์ ร้อยละ 70



ผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองได้

ร้อยละผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองได้ (ติดสังคม)



แผนสุขภาพจังหวัดอ่างทอง : แผนผู้สูงอายุ ปี 2563

เป้าประสงค์

ผู้สูงอายุพึ่งพาตนเอง ดำรงกิจกรรมประจำวันได้ (Independent) และมีคุณภาพชีวิต

ตัวชี้วัด

1.ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์

มาตรการ

1. ดูแลผู้สูงอายุระยะยาว

2. คุ้มครองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ

กลยุทธ์

1.1 สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
เป้าหมาย ตำบลมีระบบการส่งเสริมสุขภาพฯ
ตัวชี้วัด
1. ตำบลผ่านเกณฑ์ตำบล LTC ร้อยละ 100
2. อัตราผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองได้เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา

1.2 .ปรับปรุงระบบบริการรองรับผู้สูงอายุ
เป้าหมาย ผู้สูงอายุได้รับบริการ
ตัวชี้วัด
1.รพ.มีการพัฒนาคลินิกผู้สูงอายุ.
2. หน่วยบริการจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุโดยเชื่อมโยงกับโปรแกรม. ร้อยละ 100

2.1 เร่งรัดการคุ้มครองผู้สูงอายุ.
เป้าหมาย. ผู้สูงอายุได้รับการคุ้มครอง
ตัวชี้วัด ผู้สูงอายุได้รับการคุ้มครองตามระยะเวลา กำหนด. ร้อยละ 100

2.2.เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) .
เป้าหมาย ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมมีพฤติกรรมที่ดีในการป้องกันการพลัดตกหกล้ม
ตัวชี้วัด อำเภोजัดทำโครงการสร้างพฤติกรรมที่ดีแก่ผู้สูงอายุในการป้องกันการพลัดตกหกล้ม อำเภอละ 2 รพ.สต.

กิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สสจ.สสอ

1. ประชุมชี้แจงเชิญชวน
2. เชิญชวนอปท.เข้าร่วมโครงการ.
3. ประกวดตำบล ชมรม **CM**
CG นวัตกรรม
4. ประเมินตำบล LTC

หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง อสม/อปท

- อสม./อปท. บูรณาการเยี่ยมบ้าน
ผู้สูงอายุ
- อปท. .สนับสนุนการดำเนินงาน
ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
ระยะยาวในตำบล

กลยุทธ์ ที่ 1

สร้างการมีส่วนร่วมของภาคี
เครือข่าย

เป้าหมาย

ตำบลมีระบบการส่งเสริม
สุขภาพฯ.

ตัวชี้วัด

1. อัตราผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือ
ตนเองได้เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา
2. ร้อยละของตำบลที่มีระบบ
ส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์

รพท ./ รพช./รพ.สต.

1. พัฒนาศูนย์ผู้สูงอายุ(รพท./
รพช.)
2. คัดกรองผู้สูงอายุ
3. เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ
4. จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูง
อายุในพื้นที่

กิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สสจ.สสอ.

ควบคุม กำกับ

- พัฒนาคลินิก ผู้สูงอายุคุณภาพ
- จัดทำแผนงาน/โครงการแก้ไข
ปัญหา / เยี่ยมบ้าน
- หน่วยบริการจัดทำ CP
รายบุคคลทุกสิทธิ์

หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง อสม./อปท.

- 1.บูรณาการการเยี่ยมบ้าน (อสม/อปท.)
2. สนับสนุนการดูแลส่งเสริมสุขภาพ
การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในตำบล
(อปท.)

รพท / รพช/รพ.สต.

- 1.มีการพัฒนาคลินิกผู้สูงอายุ
- 2.จัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุ
ทุกรายทุกสิทธิ์โดยเชื่อมโยง
โปรแกรมรอมามัยกับ
โปรแกรม สปสช.

กลยุทธ์ ที่ 2

ปรับปรุงระบบบริการ

รองรับผู้สูงอายุ

เป้าหมาย

หน่วยบริการมีระบบบริการ

สำหรับผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด

1. ร้อยละของ รพ.มีคลินิก

ผู้สูงอายุ

2. ร้อยละของหน่วยบริการ

จัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุ

กิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สสจ./สสอ.

1. ควบคุมกำกับ ตรวจสอบและวิเคราะห์ความก้าวหน้าการคัดกรองผู้สูงอายุ
2. วิเคราะห์ข้อมูลโรคที่เป็นปัญหาจากการคัดกรอง 5 อันดับ

กลยุทธ์ ที่ 3

เร่งรัดการคัดกรองผู้สูงอายุ

เป้าหมาย

ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองตามเป้าหมายและระยะเวลา

กำหนด

ตัวชี้วัด

ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง

รพท / รพช./รพ.สต.

1.สำรวจ/คัดกรองผู้สูงอายุ

- **ADL , Geriatric Syndrome**

- โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

โดยมีการเชื่อมโยงกับงานที่เกี่ยวข้อง เช่น พัน.

2. วิเคราะห์ข้อมูลโรคที่เป็น

ปัญหาจากการคัดกรอง 5 อันดับ

เพื่อจัดทำโครงการ/กิจกรรม

แก้ไขปัญหา

กิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สสจ./สสอ.

1. วิเคราะห์ข้อมูลโรคที่เป็นปัญหาจากการปลัดตกหกล้ม
2. จัดอบรม ครู ข
3. สรุปผลการดำเนินงานเสริมสร้าง HL

สสอ

1. วิเคราะห์ข้อมูลโรคที่เป็นปัญหาจากการปลัดตกหกล้มองอำเภอ และตำบล
2. รวบรวมแบบสอบถามให้จังหวัด

รพ.สต.

1. ครู ข ถ่ายทอด ความรู้กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่
2. จัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่เข้ารับการความรู้ เรื่อง การป้องกันการปลัดตกหกล้ม
3. สัมภาษณ์ผู้สูงอายุที่เข้ารับการอบรมฯ และเก็บรวบรวมแบบสอบถาม และบันทึกข้อมูลในโปรแกรม excel ครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 ส่ง สสจ.. ภายในเวลาที่กำหนดไว้.

กลยุทธ์ ที่ 4

เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)
เป้าหมาย ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมมีพฤติกรรมที่ดีในการป้องกันการปลัดตกหกล้ม