



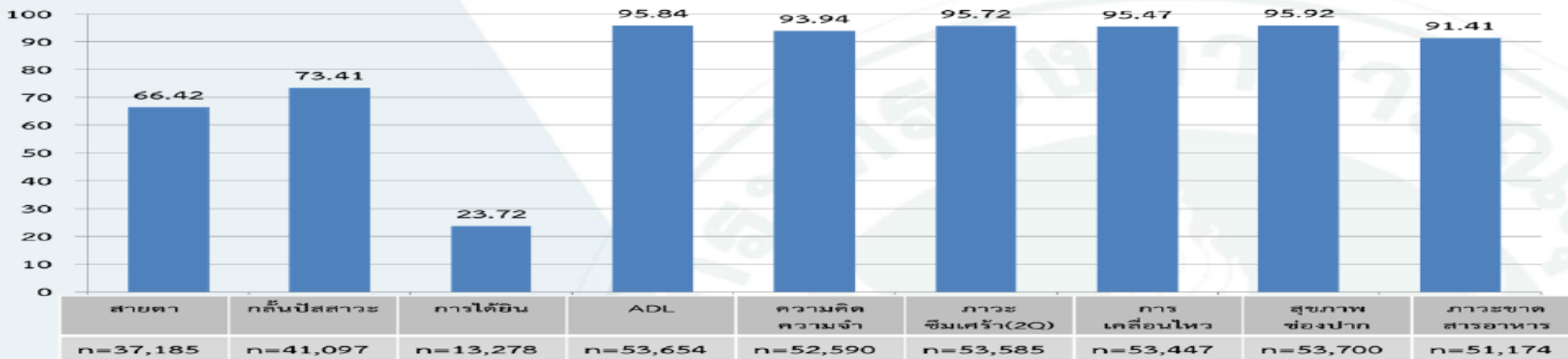
ประเด็นการพัฒนาการดูแลผู้สูงอายุ (ชะลอภาวะถดถอยในผู้สูงอายุ)



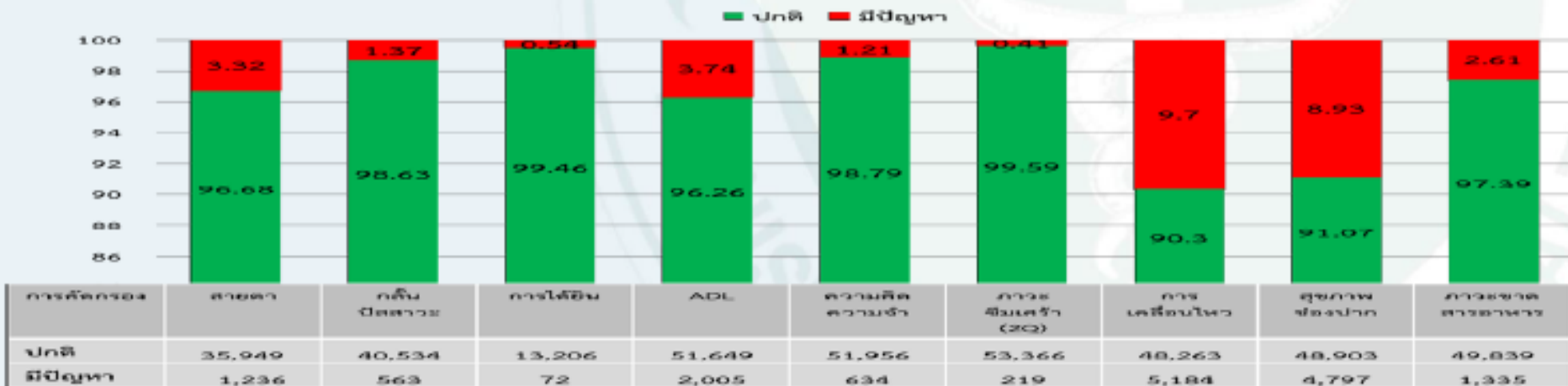
๑. สถานการณ์

อัตราของ Healthy Aging เพิ่มขึ้นหรือคงที่ ร้อยละ 96

ร้อยละผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองจำแนกรายด้าน จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2565



ร้อยละผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองรายด้านจำแนกตามผลการคัดกรอง จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2565

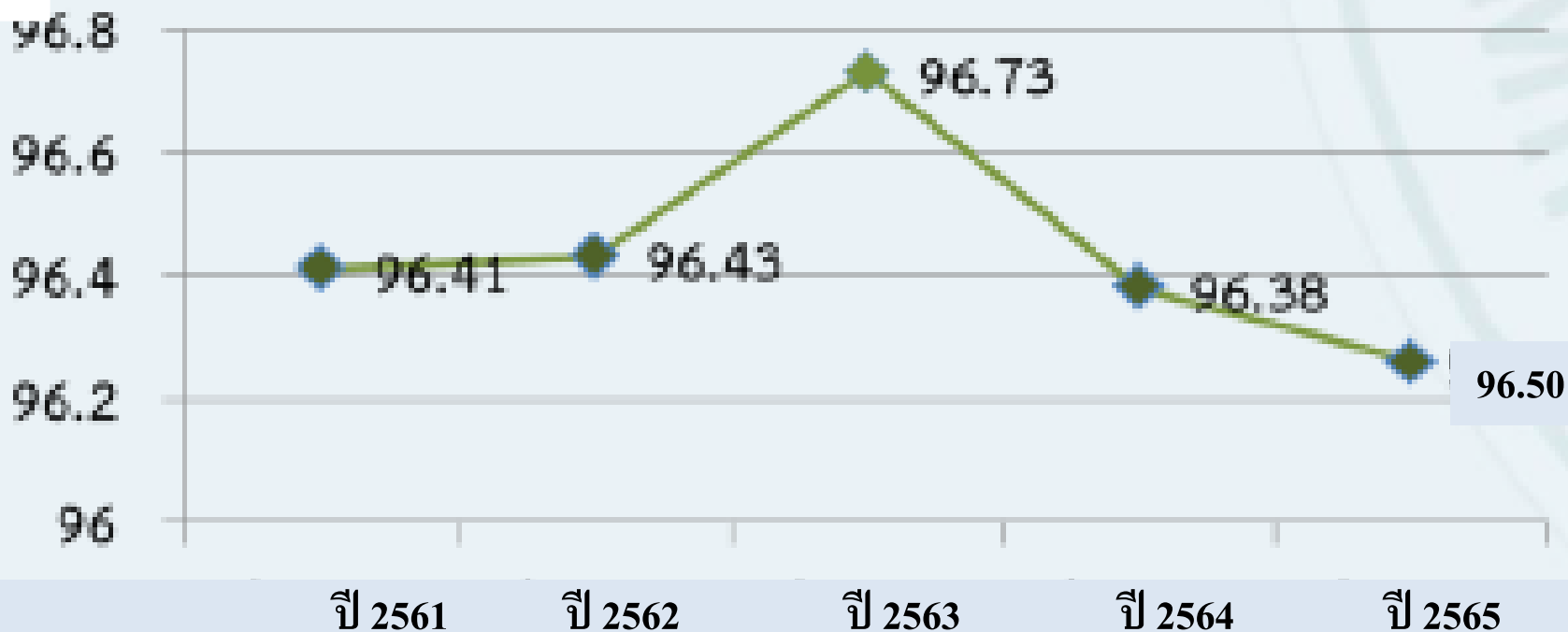


๑. สถานการณ์



อัตรารอง Healthy Aging เพิ่มขึ้นหรือคงที่ ร้อยละ 96

อัตรารอง Healthy Aging จังหวัดอ่างทอง ปี 2561-2565

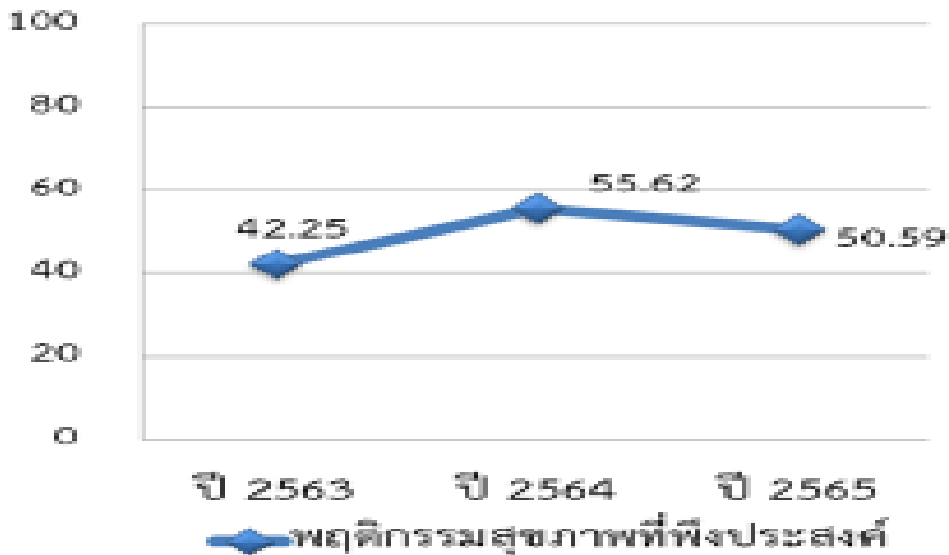
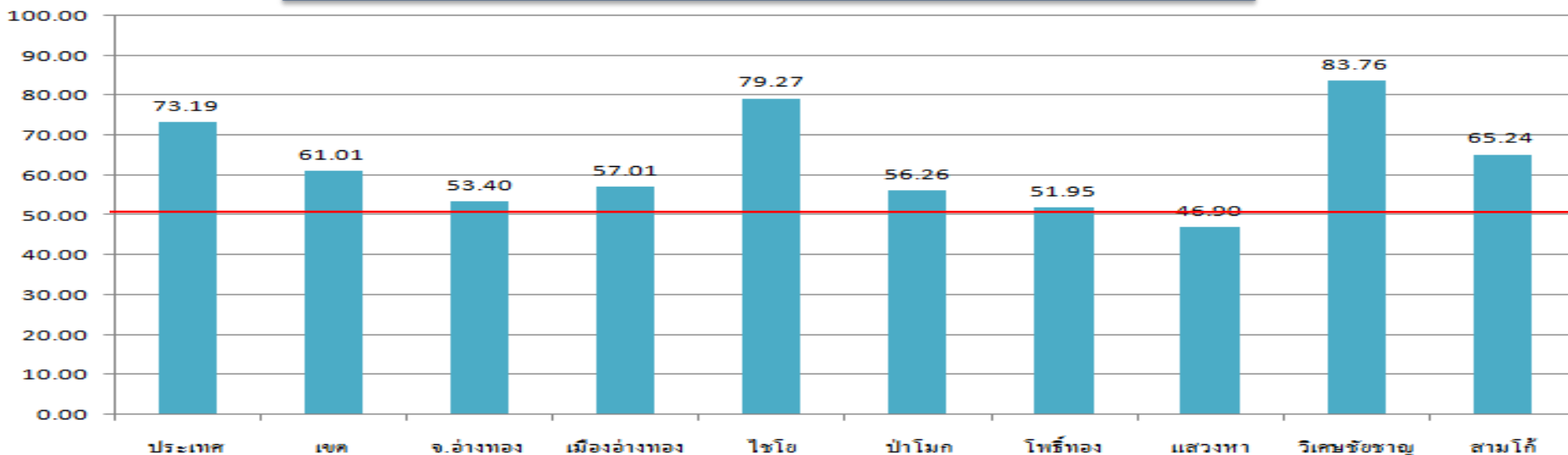


1.

ร้อยละของประชากรวัยสูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 50

สถานการณ์

ร้อยละพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ปี 2565



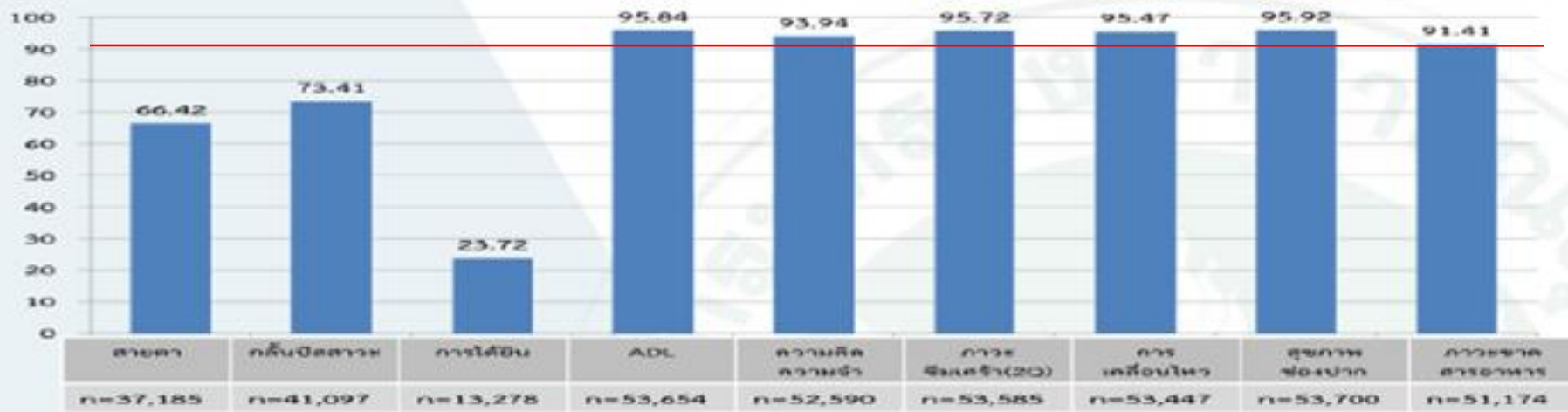
ร้อยละพฤติกรรมที่พึงประสงค์จำแนกรายด้าน จ.อ่างทอง

	อ่างทอง
การดูแลสุขภาพตนเอง	86.42
การแปรงฟันก่อนนอน	88.62
การมีกิจกรรมทางกาย	73.21
การดื่มน้ำสะอาด	80.59
การกินผักและผลไม้	76.94
การสูบบุหรี่หรือยาเส้น	96.77
การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	98.84
การนอนหลับ	81.61

๑. สถานการณ์

ร้อยละผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพ ร้อยละ 90

ร้อยละผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองจำแนกรายด้าน จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2565



ร้อยละผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองรายด้านจำแนกตามผลการคัดกรอง จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2565



๒. ปัญหา

วิเคราะห์ปัญหา

1. ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลไม่เหมาะสม

2. ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

2.ครอบครัวเดียว/ขาดคนดูแล

1. ผู้สูงอายุ

- มีความเสี่ยงจากการคัดกรองไม่ได้รับการดูแล
- ขาดการเตรียมพร้อมในการเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ
- ได้รับสื่อหรือเลือกเชื่อสื่อที่มาจากแหล่งที่น่าเชื่อถือ

3. สิ่งแวดล้อมไม่เอื้อต่อการลดอายุขัยของร่างกาย

จากการประเมินความแตกฉานด้านสุขภาพเกี่ยวกับ การลดตหกล้มในผู้สูงอายุติดเตียง

ปี 2565 พบว่าความรู้ร้อยละ 3 อันดับแรก

- 1) ออกกำลังกายที่เหมาะสม
- 2) อากาศบริเวณที่นอน
- 3) ระวังระวังในการเปลี่ยนท่า

การปฏิบัติที่ถูกต้องร้อยละ 3 อันดับแรก

- 1) การใช้อุปกรณ์เตียงระ มีคนง ยึดจับภายในห้องน้ำ รวรับไป
- 2) ประเมินความน่าเชื่อถือของแหล่งข้อมูลได้
- 3) รับประทานอาหารที่แพทย์สั่งได้ถูกต้อง

ความรู้ด้านสุขภาพความเสี่ยงมากที่สุด 3 อันดับแรก

- 1) มีอาการปวดข้อขณะเคลื่อนไหว
- 2) ทางเดินในบ้านก้ำกึ่งที่ต่างระดับ
- 3) มีปัญหาการมองเห็นเองไม่ชัดเจน

-ขาดความรู้(ช่องทางการรับข้อมูล,สื่อ)

-ขาดความรู้ในการจัดทำWUOL

-ขาดการจัดกิจกรรมส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในชมรมผู้สูงอายุ

-ขาดการเตรียมพร้อมในการเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ

ความรู้ด้านสุขภาพความเสี่ยงมากที่สุด 3 อันดับแรก

- 1) มีอาการปวดข้อขณะเคลื่อนไหว
- 2) ทางเดินในบ้านก้ำกึ่งที่ต่างระดับ
- 3) มีปัญหาการมองเห็นเองไม่ชัดเจน

ร้อยละพฤติกรรมที่พึงประสงค์จำแนกรายด้าน จ.อย่างทอง 3 ด้านสุดท้ายได้แก่ การออกกำลังกาย ร้อยละ 73.21 การกินผักและผลไม้ ร้อยละ 76.94 การดื่มน้ำสะอาด ร้อยละ 80.59

ผู้สูงอายุ
ความคัดลอก
ของร่างกาย

ขาดการมีส่วนร่วมของชุมชนทุกภาคส่วน
ในการสร้างระบบการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน

ขาดงบประมาณในการดูแล

3. ผู้สูงอายุอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ไม่เหมาะสม

-ผู้สูงอายุอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ไม่เหมาะสม

-ขาดการมีส่วนร่วมของชุมชนทุกภาคส่วน
ในการสร้างระบบการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน

-ขาดงบประมาณช่วยเหลือ

4. ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะที่ถึงได้รับการดูแลตาม Care plan ร้อยละ 95

การส่งเสริมการดูแลภาวะถดถอยของร่างกายผู้สูงอายุ

○1 ผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการดูแลและส่งต่อ

KR1.1 ผู้สูงอายุที่มีเสี่ยงได้รับการดูแลตาม care plan ร้อยละ 80
KR1.2 ผู้สูงอายุได้รับการส่งต่อเข้าสู่คลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ 20

○2 ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์

KR2.1 ชมรมผู้สูงคุณภาพที่เข้มแข็ง อำเภอละ 2 ชมรม
KR2.2 ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมไม่พึงประสงค์ได้รับการทำ IWP. ในชมรมผู้สูงอายุ 5 ราย/รพสต.,รพ.

○3 มีเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุต้นแบบ

KR3.1 จำนวนผู้สูงอายุได้รับการดูแลช่วยเหลือสภาพปัญหา



เป้าหมาย : ส่งเสริมการดูแลภาวะถดถอยของร่างกายผู้สูงอายุ

สสจ.

1. อบรมชี้แจงแนวทางการจัดทำ care plan ผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยง
2. อบรมชี้แจงแนวทางการส่งต่อผู้สูงอายุที่มีภาวะถดถอยเกินศักยภาพ ให้ได้รับการดูแลในคลินิกผู้สูงอายุ
3. ติดตามผลการดำเนินงานทางการจัดทำ care plan ผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงในระบบLTC.
4. อบรมชี้แจงแนวทางการส่งต่อผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงเข้าสู่คลินิกผู้สูงอายุ
5. ติดตามผลการดำเนินงานทางการส่งต่อผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงเข้าสู่คลินิกผู้สูงอายุ
6. ติดตามการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค

รพท

รพท.ให้การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการดูแลและส่งต่อผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงและเกินศักยภาพ จากรพช. ให้ได้รับการดูแลในคลินิกผู้สูงอายุ

รพช

รพช.ให้การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการดูแลและส่งต่อผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงและเกินศักยภาพ สู่รพท.

01. ผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการดูแลร้อยละ 80 และส่งต่อเข้าคลินิกผู้สูงอายุร้อยละ

รพ.สต.

1. จัดทำ care plan ผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยง
2. ส่งต่อผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการดูแลและส่งต่อผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงและเกินศักยภาพ สู่ รพช.

สสจ./สสอ.

รพท/รพสต.

- 1.จัดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรและอสม.ในการทำแบบประเมินพฤติกรรมที่พึงประสงค์ในกลุ่มผู้สูงอายุติดสังคม
- 2.ติดตามผลการประเมินพฤติกรรมที่พึงประสงค์ใน Blue book App.
3. อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรและอสม.ในการคัดกรอง 9 ด้าน
4. ติดตามดำเนินการคัดกรอง 9 ด้าน
- 5.ติดตามผลการดูแลสุขภาพรายบุคคล (Individual care plan) และดำเนินกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพตามแผน อย่างน้อย 1 ด้าน จาก 3 ด้าน
- 6.อบรมผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุ ในการสร้างความรอบรู้ในด้านการเคลื่อนไหว โภชนาการ ช่องปาก
- 8.ติดตามการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค
- 7.เพิ่มช่องทางการสื่อสาร จัดตั้งกลุ่มไลน์ เบอร์โทรในการสอบถาม ติดตามกำกับ
- 8.ติดตามการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค



- 1.ประเมินพฤติกรรมที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุและลงบันทึกสุขภาพใน Blue book App.
- 2.ดำเนินการคัดกรอง 9 ด้าน
- 3.จัดทำแผนการดูแลสุขภาพรายบุคคล (Individual care plan) และดำเนินกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพตามแผน อย่างน้อย 1 ด้าน จาก 3 ด้าน
- 4.ดำเนินการสร้างความรอบรู้ในด้านการเคลื่อนไหว โภชนาการ ช่องปาก
5. จัดดำเนินการจัดทำ การดูแลสุขภาพรายบุคคล (Individual wellness plan) ในผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมไม่พึงประสงค์ รายรพสต./รพ.ละ 5 ราย
- 6..สื่อสาร ส่งข้อมูลข้อมูล ปัญหาอุปสรรคทางกลุ่มไลน์ การโทรกับสสจ./สสอ.

เป้าหมาย : ส่งเสริมการดูแลภาวะถดถอยของร่างกายผู้สูงอายุ

สสจ./สสอ.

- 1.อบรมพัฒนาศักยภาพในการดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ
- 2.จัดประชุมทำแผนการดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ
- 3.ติดตามการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ

ศูนย์อนามัยที่ 4

- 1.จัดอบรมพัฒนาศักยภาพในการดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ
- 2.ติดตามการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ

03 พัฒนาเมืองที่เป็นมิตรสำหรับผู้สูงอายุต้นแบบ :ผู้สูงอายุได้รับการดูแลตามสภาพปัญหา

อบต./ท้องถิ่น /พมจ.
กษจ./พช./ สธ /ศธ./รง

- 1.ผู้รับผิดชอบงานอบรมเข้ารับการพัฒนาศักยภาพในการดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ
- 2.ร่วมประชุมทำแผนการดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ
- 3.การดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ