



การดูแลผู้สูงอายุลดภาระพึ่งพิง เพื่อนำไปสู่ Healthy Aging



คปสอ.เมืองอ่างทอง

วิเคราะห์สถานการณ์

ข้อมูลจากระบบ HDC ปีงบประมาณ 2564

อำเภอเมืองอ่างทองมีประชากรกลุ่มผู้สูงอายุ 9,856 คน

คิดเป็นร้อยละ Healthy Aging ของอำเภอเมืองอ่างทองในระบบ HDC

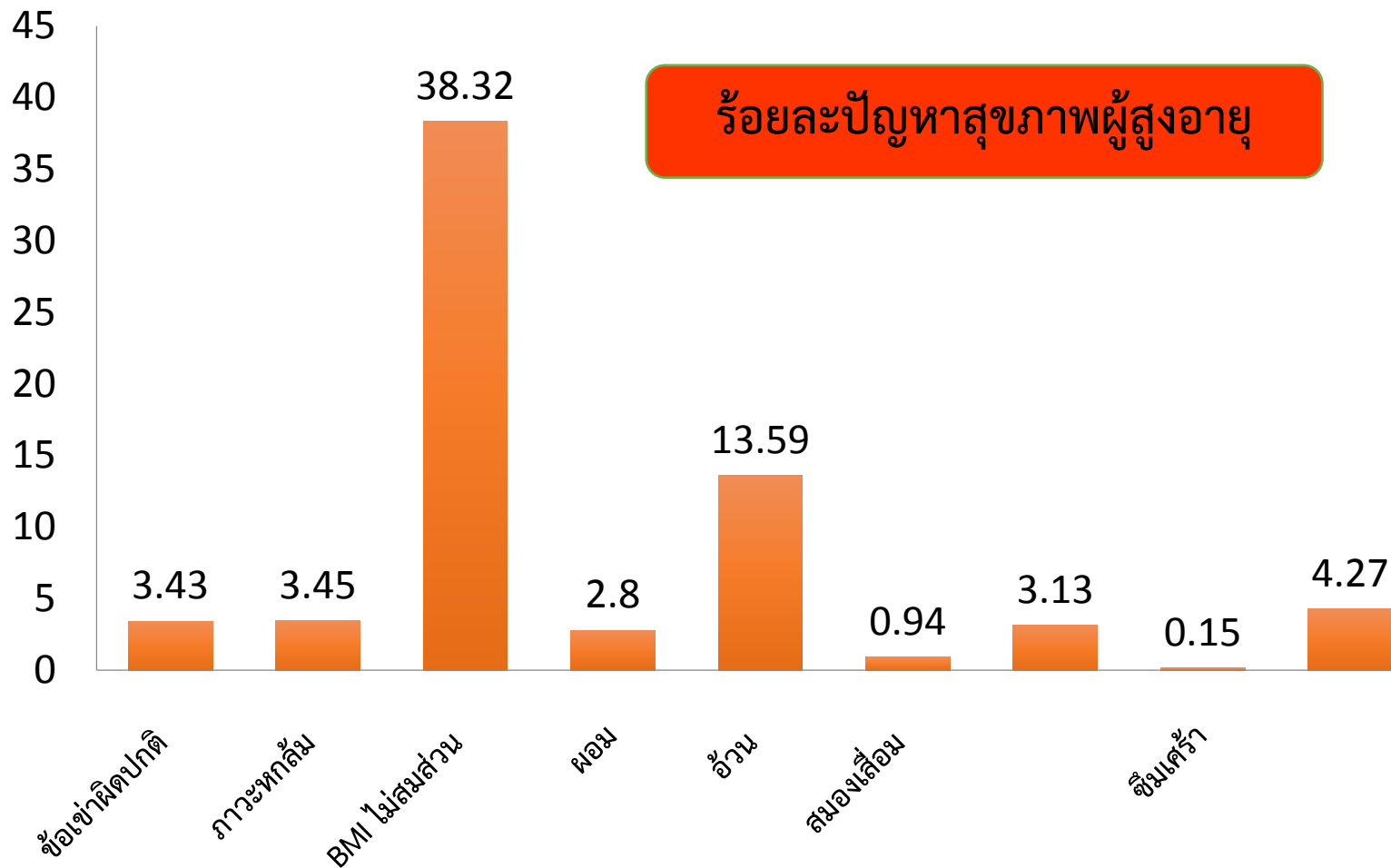
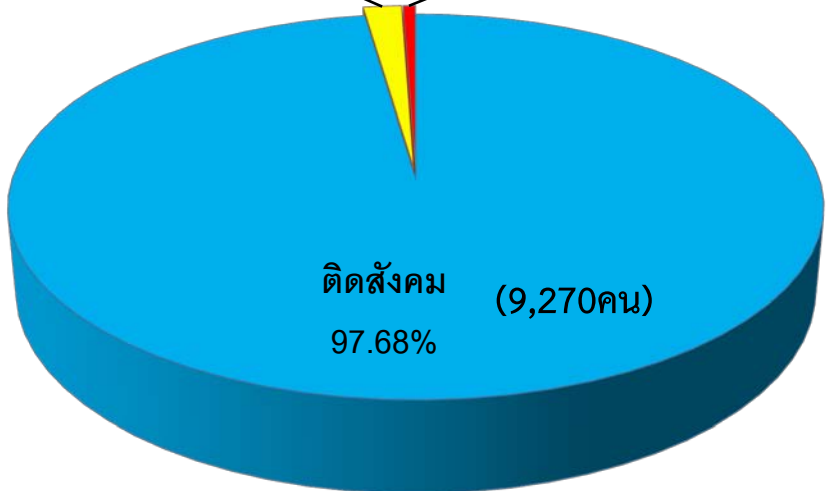
ปีงบประมาณ 2564 ร้อยละ 96.69 ซึ่งกลุ่มผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง 10 เรื่อง



คัดกรอง ADL : 9,490 คน

ติดบ้าน (166 คน) 1.75%
ติดเตียง (54 คน) 0.57%

ติดสังคม (9,270คน) 97.68%



ร้อยละปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ



ประเด็นการฟื้นฟูผู้สูงอายุที่มีความถดถอยของร่างกาย

ขอบเขตการดำเนินงานด้านสูงอายุ



ก่อนวันสูงอายุ	วัยสูงอายุ			
<p>ยังช่วยเหลือดูแลตัวเองได้ดี</p>	<p>ยังช่วยเหลือดูแลตัวเองได้ดี</p>	<p>เจ็บป่วยเฉียบพลันฟื้นฟูได้</p>	<p>เจ็บป่วยเรื้อรัง มีภาวะพึ่งพิง</p>	<p>ระยะท้ายชีวิต</p>
<ul style="list-style-type: none"> -ส่งเสริมสุขภาพ -ป้องกันโรค -ควบคุม NCD และโรคจากการประกอบอาชีพ 	<ul style="list-style-type: none"> -ส่งเสริมสุขภาพ -ป้องกันโรค -ควบคุม NCD และโรคจากการประกอบอาชีพ + -คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ 	<ul style="list-style-type: none"> -รักษาดูแลการเจ็บป่วยเฉียบพลัน -การฟื้นฟูอย่างเข้มข้น (Intermediate Care) 	<ul style="list-style-type: none"> -การดูแลระยะยาว (Long Term Care) -การดูแลระยะยาวในกลุ่มโรคยากซับซ้อน (Specialized Long Term Care) 	<p>การดูแลประคับประคอง</p>



การสร้างความรู้ในการดูแลสุขภาพตนเอง

ระบบฐานข้อมูล

เป้าหมาย 3 เดือน

1. คัดกรอง ADL ร้อยละ 90
2. ประเมินสุขภาพ 9 ด้านในกลุ่มติดสังคม Community Screening (หมอคนที่ 1) ร้อยละ 80
3. จัดทำทะเบียนผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงของภาวะพลัดตกหกล้ม โภชนาการ และปัญหาสุขภาพในช่องปาก ร้อยละ 30 ประเมินยืนยันสุขภาพ 9 ด้านโดยหมอคนที่ 2 ร้อยละ 50

เป้าหมาย 6 เดือน

1. ประเมินยืนยันสุขภาพ 9 ด้านโดยหมอคนที่ 2 ร้อยละ 100
2. ส่งต่อผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการรักษาต่อไปที่คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ ร้อยละ 100
3. จัดทำทะเบียนผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงของภาวะพลัดตกหกล้ม โภชนาการ และปัญหาสุขภาพในช่องปาก ร้อยละ 100
4. ประเมินสภาพและจัดทำแผนการดูแล (Wellness Care Plan) ให้เหมาะสมกับความต้องการของผู้สูงอายุ ร้อยละ 100
5. มีการใช้ Blue Book Application เป็นคู่มือในการประเมินพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ร้อยละ 50

เป้าหมาย 9 เดือน

1. ให้บริการ Intervention ประเด็นพลัดตกหกล้ม โภชนาการ และอนามัยช่องปาก ร้อยละ 100
2. มีการใช้ Blue Book Application เป็นคู่มือในการประเมินพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ร้อยละ 100



เป้าหมาย 12 เดือน

1. ภาวะเสี่ยงต่อภาวะพลัดตกหกล้มของภาวะพลัดตกหกล้ม โภชนาการ และปัญหาสุขภาพในช่องปากได้รับการดูแลตามแผนกิจกรรมการดูแล ร้อยละ 90



Big Rock ผู้สูงอายุ และสิ่งที่ต้องการให้เกิด...



ชะลอภาวะเสื่อมถอย 9 ด้านของผู้สูงอายุ



ลดหรือป้องกันการเข้าสู่ภาวะพึ่งพิง
ของผู้สูงอายุ

พัฒนา Functional ability
ของผู้สูงอายุ สู่ Healthy aging



ขยายผลสู่พื้นที่อื่น จังหวัดละ 2 อำเภอ
เพื่อเป็นต้นแบบ



ใช้แบบคัดกรองให้กระชับครอบคลุม



จะเกิดระบบสุขภาพแบบใหม่



มีการวางแผนในการดำเนินกิจกรรม
แบบชัดเจน



เป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ...



01 การดำเนินงาน :
Falling and mobility
Malnutrition
Dental

02 ดำเนินการทุกพื้นที่ในเขต
สุขภาพที่ 4 (Community
Screening 80% ของกลุ่มติด
สังคม)

03 BRIGHT SPOT
จังหวัดละ 2 อำเภอ

อำเภอเมืองอ่างทอง , ป่าโมก

04 การบริหารจัดการ
DISRUPTING CODE&CLAIM

ทำstep by step ทำพร้อมกันทุกอำเภอ

ขั้นตอนการดำเนินงาน



Assessment

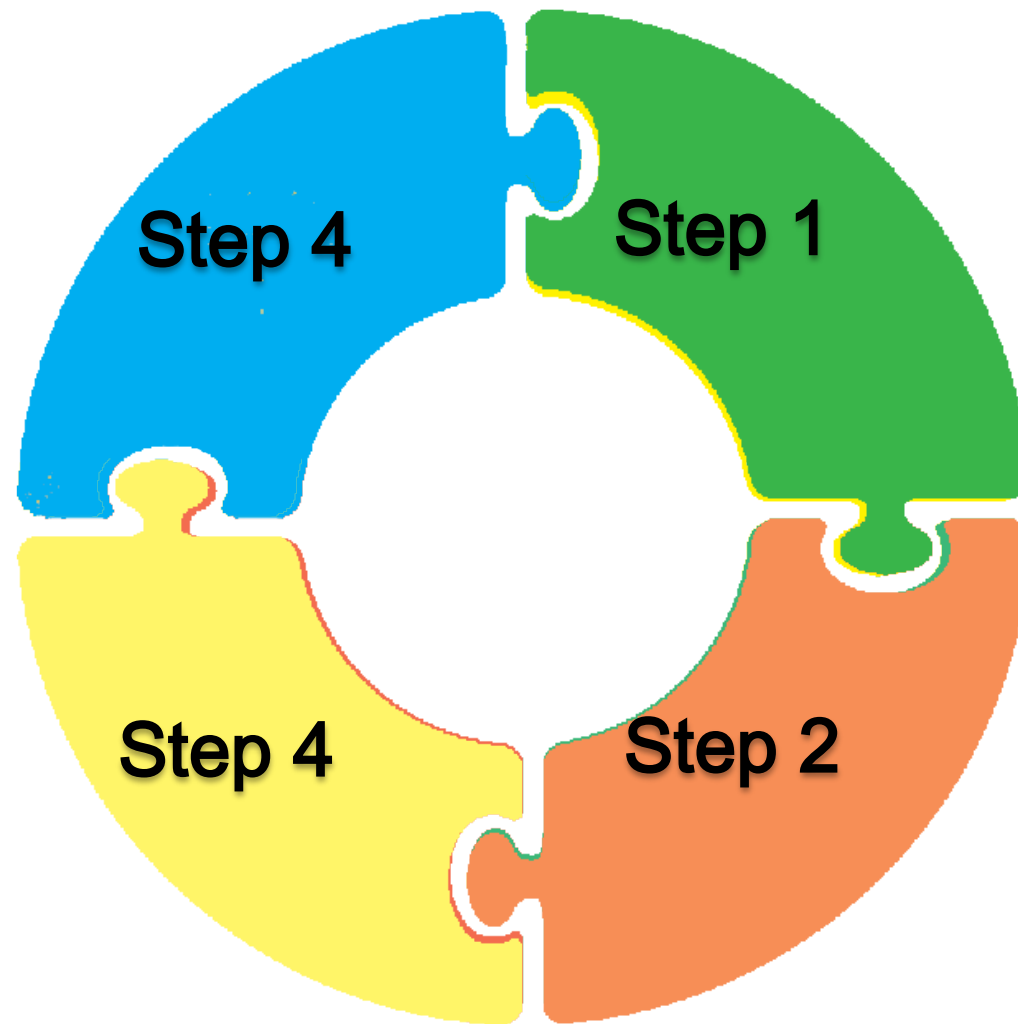
(ไตรมาส 4)

(ก.ค.-ก.ย.65)

Personalized Care plan and Intervention

(ไตรมาส 3)

(เม.ย.-มิ.ย.65)



Community Screening

(ไตรมาส 1)

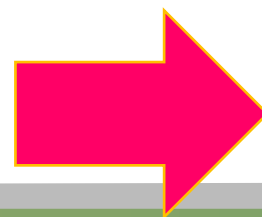
(ต.ค.-ธ.ค.64)

In-depth Screening

(ไตรมาส 2)

(ม.ค.-มี.ค.65)

โดยจะ Implement



Step By Step

จุดเน้น

การดูแลผู้สูงอายุปี 2565

ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะถดถอย
อย่างน้อย ร้อยละ 60

จังหวัดอ่างทองคัดกรองภาวะทดทอย 9 ด้าน
ร้อยละ 80 ในผู้สูงอายุติดสังคม

ผู้สูงอายุที่มีภาวะถดถอย ด้านการเคลื่อนไหว
โภชนาการ และสุขภาพช่องปาก ได้รับการ
ส่งเสริมสุขภาพตามแผนการดูแลรายบุคคล
อย่างน้อย 1 ด้าน

มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 40



ข้อมูลครบตามเกณฑ์ ได้รับงบประมาณสนับสนุนในการดูแลผู้สูงอายุ

ผลการคัดกรอง Community Screening step 1

(ที่มา HDC 18 ม.ค.2565)

ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง Community Screening ๙ ด้าน ร้อยละ ๖๐ ของผู้สูงอายุทั้งหมดในพื้นที่
ลงผลการคัดกรองลงในโปรแกรม Hos-xp /โปรแกรมของ ร.พ. ข้อมูลการคัดกรองถูกประมวลออกมาสู่
ระบบ HDC ข้อตกลงจังหวัดอ่างทอง
คัดกรอง Community Screening ๙ ด้าน ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุติดสังคม

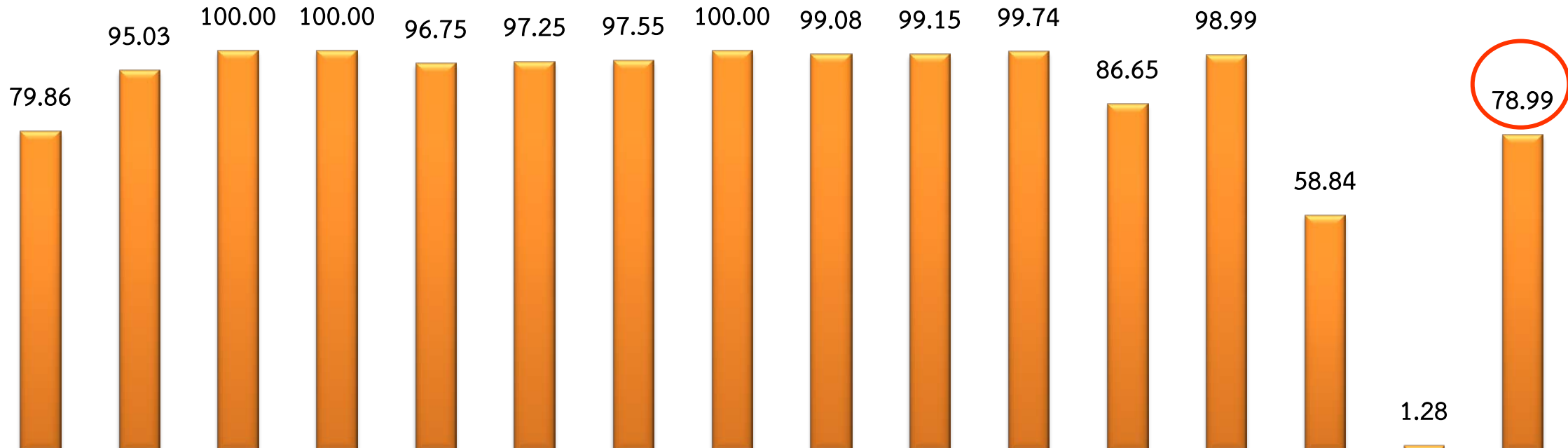
Step 1 Community Screening เสร็จสิ้นภายใน 20 ม.ค. 2565



ผลการคัดกรอง Community Screening step 1 รายหน่วยบริการ



ร้อยละ จำนวนคัดกรองผ่านเกณฑ์

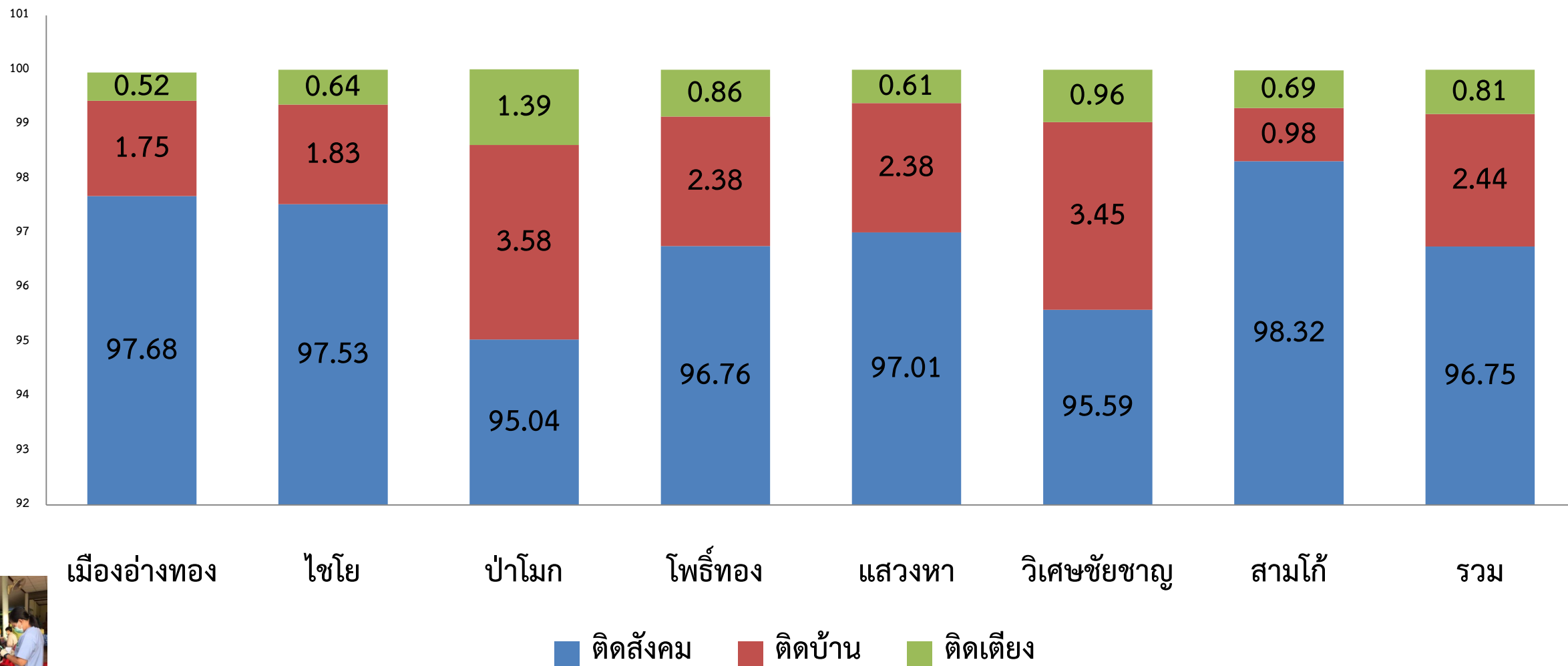


	รพ.สต. ศาลาแดง	รพ.สต. ป่าจิว	รพ.สต. บ้านแห	รพ.สต. ตลาดกวัด	รพ.สต. มหาดไทย	รพ.สต. บ้านอิฐ	รพ.สต. หัวไผ่	รพ.สต.บ้าน ยางหัวไผ่	รพ.สต. จำปาหล่อ	รพ.สต. โปสะ	รพ.สต. บ้านรี	รพ.สต. คลองวัว	รพ.สต. ย่านซื่อ	รพ. อ่างทอง	รพ. อ่างทอง2	รวม
จำนวนหน่วย ที่เกณฑ์	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ประชากรผู้สูงอายุ (คน)	1,246	1,047	594	412	308	1,237	367	472	652	703	392	457	593	345	1,642	10,467
จำนวนคัดกรองผ่าน เกณฑ์ (คน)	995	995	594	412	298	1,203	358	472	646	697	391	396	587	203	21	8,268

ประเด็นการฟื้นฟูผู้สูงอายุที่มีความถดถอยของร่างกาย



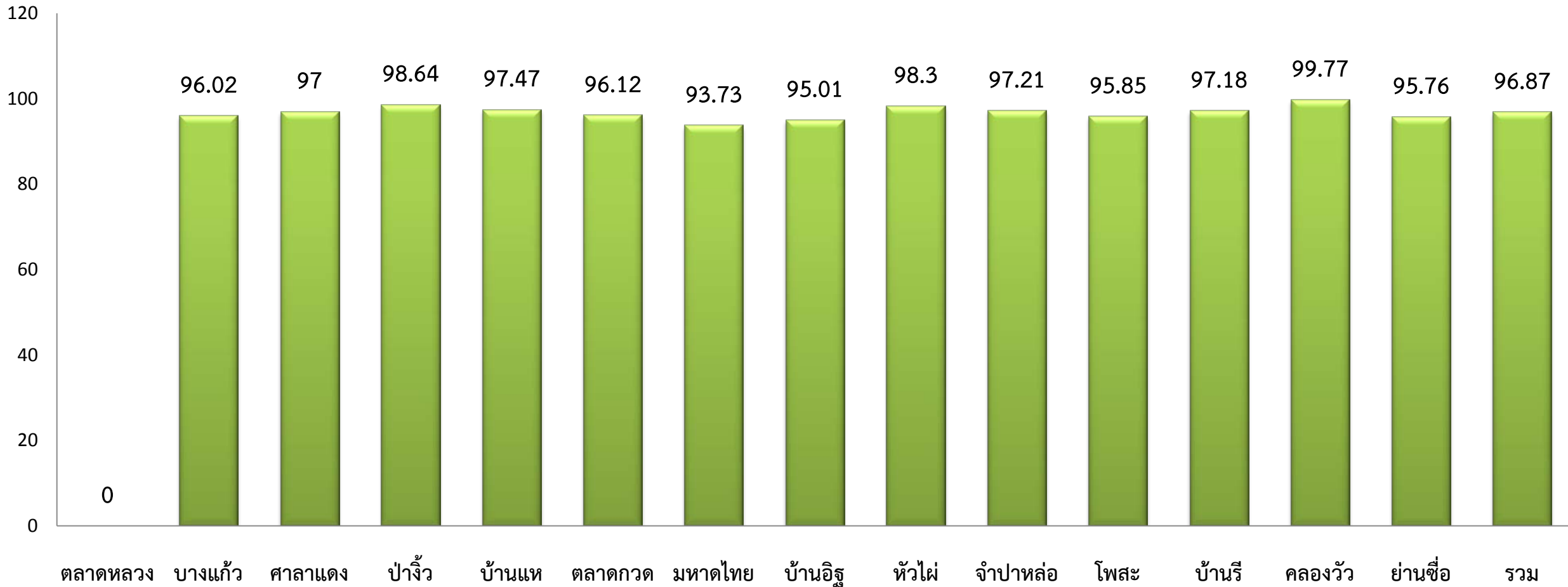
ร้อยละ Healthy Aging ของผู้สูงอายุจังหวัดอ่างทอง ปี 2560 - 2564



ผลการดำเนินงานรายหน่วยบริการ



ร้อยละ Healthy Aging เขตสุขภาพที่ 4 จังหวัดอ่างทอง อำเภอเมืองอ่างทอง ปีงบประมาณ 2565



โครงการที่จะดำเนินการ



1

โครงการส่งเสริม
สุขภาพผู้สูงอายุระยะ
ยาวเชิงป้องกัน

ไม่ใช้งบประมาณ

2

โครงการอบรมพัฒนา
ผู้ดูแลผู้สูงอายุและ
บุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง

งบ PP 15,000 บาท

3

โครงการอบรมหลักสูตร
การอบรมพระคิลานุ
ปฏิฐานก
พระอาสาสมัครส่งเสริม
สุขภาพประจำวัด
(อสว.)

ไม่ใช้งบประมาณ



1

การคัดกรองผู้สูงอายุ หลายโปรแกรม ทั้ง hosXP และ Blue book

2

ชี้แจงการลงBlue book ช้าและมีปัญหาในการลง ทำให้ผลงานยังไม่ได้ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้

3

ช่วงนี้พื้นที่พบผู้ป่วย covid ที่ต้องดำเนินการควบคุมฯ บางแห่งจึงดำเนินการคัดกรองฯไม่ได้ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้



Thank you

