

คปสอ.ป่าโมก

การดูแลผู้สูงอายุ ลดภาวะพึ่งพิง
เพื่อนำไปสู่ Health ageing

การส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและภาวะ พึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ



1. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพ (เป้าหมายร้อยละ 90)

2. ร้อยละของผู้สูงอายุ และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม **Care Plan** (เป้าหมายร้อยละ 85)

สาเหตุของปัญหา

อำเภอป่าโมกมีประชากรผู้สูงอายุ จำนวน 5,496 คน มีภาวะเสื่อมถอยของร่างกายตามวัย ได้แก่ อาการปวดข้อ ขณะเคลื่อนไหวเป็นปัจจัยเสี่ยงของการพลัดตกหกล้มมากที่สุด ร้อยละ 47.1 รองลงมาคือปัญหาจากการมองเห็นไม่ชัดเจน ร้อยละ 36.3 ส่วนปัญหาข้อเข่าผิดปกติ พบว่าผู้สูงอายุมีกิจกรรมทางกายไม่ถึงครึ่งคือร้อยละ 48.96 ทำให้กล้ามเนื้อส่วนข้อเข่าไม่แข็งแรง และค่า **BMI** ไม่สมส่วน โดยเฉพาะ ภาวะเริ่มอ้วน ร้อยละ 25.34 อ้วนร้อยละ 7.93 และอ้วนอันตรายร้อยละ 0.51

เป้าหมาย 3 เดือน

1. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง สุขภาพ ร้อยละ 60
2. ประเมินสภาพและจัดทำแผนการดูแล (Care Plan)
3. ประชุมคณะกรรมการของตำบล LTC ในการอนุมัติ Care Plan
4. มีการใช้ Blue Book Application เป็นคู่มือในการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุในอำเภอ Bright Spot ได้แก่ รพ.สต.นรสิงห์
5. จัดทำทะเบียนผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงของภาวะพลัดตกหกล้ม โภชนาการ และปัญหาสุขภาพในช่องปาก ร้อยละ 10

เป้าหมาย 3 เดือน

6.ประเมินสภาพและจัดทำแผนการดูแล (Wellness Care Plan) ร้อยละ 10

ผลการดำเนินงาน

1. คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ (**Community Screening**) คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ 9 ร้อยละ 85.75
2. อยู่ระหว่างดำเนินการ **Step 2 big lock** (การประเมินเชิงลึก **In-depth assessment**)
3. วิเคราะห์ผลการคัดกรอง จัดทำทะเบียนภาวะเสี่ยงของภาวะพลัดตกหกล้ม โภชนาการ และปัญหาสุขภาพในช่องปาก ร้อยละ 50/ส่งต่อผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติ
4. จัดทำ **Care Plan** ผู้สูงอายุ

แบบทดสอบด้านความคิดความจำ Mini-Cog (S.Borson)

ชุดที่ 1

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

วันที่เก็บข้อมูล

ชื่อผู้เข้าร่วมวิจัย (นาย,นาง,นางสาว).....อายุ.....ปี

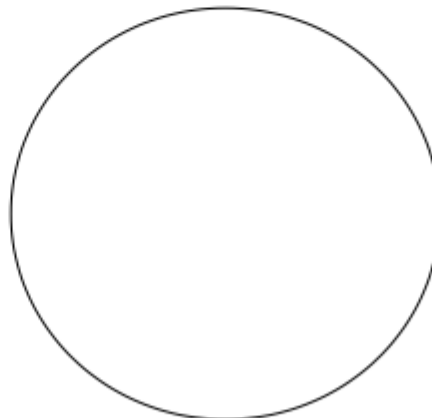
ขั้นที่ 1 ให้ผู้ทดสอบพูดตาม และจำคำ 3 คำไว้ แล้วจะกลับมาถามซ้ำ

หลานสาว

สวรรค์

ภูเขา

ขั้นที่ 2 วาดรูปนาฬิกา โดยใส่ตัวเลข และเข็มนาฬิกา ที่เวลา 11.10 น.



ผลการดำเนินงาน

5. พัฒนาศักยภาพ **CM** และ **CG** ให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด

6. จัดทำแผนเยี่ยมติดตามผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียงและร่วมกับ
นักบริหารชุมชน อสม. นักกายภาพ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ แนะนำการ
ดูแลภาวะพลัดตกหกล้ม โภชนาการ และปัญหาสุขภาพช่องปาก
และปรับสภาพบ้านให้เหมาะสมในการอยู่อาศัย

ขั้นตอนการดำเนินงาน

Assessment

(ไตรมาส 4)

STEP 4

Community Screen

(ไตรมาส 1)

STEP 1

Intervention

(ไตรมาส 3)

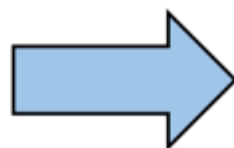
STEP 3

In-depth Screen

(ไตรมาส 2)

STEP 2

โดยจะ Implement



Step By Step

ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

เครือข่าย บริการด้าน สุขภาพ	จำนวน ผู้สูงอายุ ทั้งหมด	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง					ผู้สูงอายุที่ยัง ไม่ได้รับการ คัดกรอง
		ติดสังคม	ติดบ้าน	ติดเตียง	รวม	ร้อยละ	
ต.บางปลากรด	253	217	0	0	217	85.77	36
ต.ป่าโมก	1411	691	19	11	721	51.10	690
ต.โรงช้าง	551	519	13	14	546	99.09	5
ต.บางเสด็จ	756	717	24	4	745	98.54	11
ต.สายทอง	599	548	31	12	591	98.66	8
ต.นรสิงห์	572	546	6	2	554	96.85	18
ต.เอกราช	660	615	27	5	647	98.03	13
ต.โผงเผง	694	666	19	7	692	99.71	2
รวม	5496	4519	139	55	4713	85.75	783

ภาพกิจกรรม



ปัญหาอุปสรรค

1. จากสถานการณ์ **Covit -19** ทำให้

- জনত.ต้องมีการงานอื่นให้รับผิดชอบ
- ผู้สูงอายุและญาติ ไม่อยากให้จนท.ไปเยี่ยมเนื่องจากกลัวโรค**Covit -19**
- ผู้สูงอายุเป็นโควิดหรือเป็นกลุ่มเสี่ยงต้องกักตัวอยู่
- ใช้การสื่อสารทางอื่นทำได้ยาก

2. ผู้สูงอายุอยู่ตามลำพัง