

กลุ่มวัย ผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด (KPI) /ค่าเป้าหมายกระทรวง : ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์

1. เข้าถึงบริการ --->ผู้สูงอายุทุกรายได้รับการประเมินปัญหาสุขภาพ นำไปสู่การวางแผนและการดูแลที่เหมาะสม ครอบคลุมทั้ง 4 มิติ
2. มีระบบบริการที่มีคุณภาพ ภายใต้ทีมงานที่มีศักยภาพ
3. ภาครัฐหรือข่ายมีส่วนร่วมในการทำงาน

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน :

- อำเภอเกาะคา ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aged society) ปี 60 ร้อยละ 20.21 ปี 61 ร้อยละ 27.58 และทุกสถานบริการที่มีสัดส่วนประชากรสูงอายุมากกว่าร้อยละ 20
- 3 อันดับแรก ได้แก่ รพ.เกาะคา รพสต.จอมปิง และรพสต.ท่าผา ร้อยละ 34.25 , 33.84 และ 30.19
- การคัดกรองภาวะเสื่อม หรือกลุ่มอาการ Geriatric Syndromes พบที่ มีความเสี่ยง/ผิดปกติมาก 5 อันดับได้แก่
 - 1.CVD risk 2.ภาวะโภชนาการ (พบผอม > อ้วน) 3. เสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง, 4. เสี่ยงเบาหวาน 5. ,ข้อเข่าเสื่อม
- การประเมินผลตำบล LTC. ผ่านเกณฑ์ 1 ตำบล จากทั้งหมด 5 ตำบล คิดเป็นร้อยละ 20

บุคลากรทักษะและกระบวนการทำงาน

1. ทักษะในการคัดกรองผู้สูงอายุเจ้าหน้าที่ ด้านการประเมิน สมอ่งเสื่อม เป็นข้อคำถามที่ประเมินยาก ข้อคำถามในการประเมินใช้เวลานาน อสม.ที่ช่วยคัดกรองคำถามไม่เข้าใจ ทำให้การคัดกรองไม่มีคุณภาพ และผลงานต่ำ
2. เจ้าหน้าที่ขาดทีมในการดำเนินการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เช่น เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานสูงอายุส่วนใหญ่รับงานหลายด้าน คนอื่นก็ทำงานคนละหน้าที่ภาระงานมาก
3. ยังไม่มีบริการคลินิกสูงอายุในโรงพยาบาล ที่รองรับการบริการเฉพาะผู้สูงอายุ

การจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศ

1. การนำผลงานคัดกรองมาลงบันทึกใน JHCIS เจ้าหน้าที่ยังขาดความเข้าใจข้อมูลกระจายหากต้องให้ครบถ้วนทุกฝ่ายต้องนำข้อมูลมารวมกัน เช่น งานคัดกรอง DM/HT คัดกรองผู้สูงอายุ 10 ด้าน คัดกรองทันตผู้สูงอายุส่งผลทำให้ผลงานออกมาต่ำ

สถานที่/อุปกรณ์

1. แบบคัดกรองผู้สูงอายุ มีหลายฝ่ายที่คัดกรองต่อเนื่องกัน เช่น งานเบาหวานความดัน งานสูงอายุ งานทันตสุขภาพ ทำให้มีกระจายข้อมูลหลายแหล่ง
2. ตำบล LTC ไม่ผ่านเกณฑ์

ภาคีเครือข่าย

1. ศักยภาพอสม.ในการคัดกรองยังไม่พอ เช่น การคัดกรองสายตา การคัดกรองสมอ่งเสื่อม

ลำดับ	ชื่อโครงการ	กิจกรรมหลัก/กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน(บาท)	แหล่งงบ		
	รหัสโครงการ k030103 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มผู้สูงอายุ อำเภอเกาะคา								
		กิจกรรม การเข้าถึงบริการและพัฒนาสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยสูงอายุ							
		1. ระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุ							
		1.1 เพิ่มความครอบคลุม ในการคัดกรอง	ผู้สูงอายุทั้ง 78 หมู่บ้าน อำเภอ .เกาะคา		- ผู้สูงอายุได้รับการตรวจ				รักษนก/
		- จัดทำแบบคัดกรอง ความเสี่ยง DM/HT /CVD risk	จำนวน 12259 คน		คัดกรองครบถ้วนและ	12,000	uc	ตค-ธค 61	แสงจันทร์/
		คัดกรองความสามารถในชีวิตประจำวัน (ADL)			ครอบคลุม				รพ.สต.ทุกแห่ง
		สุขภาวะทางตา ตรวจสุขภาพช่องปาก ข้อเข่าเสื่อม							
		สมองเสื่อม การกลืนปีศาจ การนอน ภาวะซึมเศร้า TB							
		และภาวะโภชนาการแบบง่ายและง่ายต่อการนำไปใช้							
		- ทำการคัดกรองเบื้องต้น โดย อสม.							
		- สสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์5ข้อ							
		1.2. บันทึกการคัดกรองใน JHCIS,HOSXP			ข้อมูลการคัดกรองครบถ้วน	ไม่ใช้งบ		ตค-ธค 61	รักษนก/
		- จัดกลุ่มผู้สูงอายุจากแบบคัดกรอง ADL เพื่อค้นหา							แสงจันทร์
		ผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ติดสังคม							/รพ.สต.ทุกแห่ง
		- จัดกลุ่มผู้สูงอายุตามGS เพื่อค้นหาผู้สูงอายุ							
		กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย							
		- ส่งต่อผู้สูงอายุที่มีภาวะต่อกระจก เพื่อพบจักษุแพทย์	ต่อกระจกที่คัด	รพ.เกาะคา	ผู้สูงอายุที่มีต่อกระจก			มี.ค.62	รักษนก/แสงจันทร์
			กรองผิดปกติทุกราย		ได้รับการประเมินเพื่อ				
					รักษาทุกราย				
		1.3 จัดระบบการดูแล ผู้สูงอายุ ติดบ้าน ติดติดเตียง	ผู้สูงอายุ ติดเตียง 81	13 รพสต	ผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียง ติดบ้าน	1,445	UC	ธ.ค.-61	แพทย์
		โดยประสานCOC FCT จนท รพสต.ในการทำ Care Plan	ติดบ้าน 208 คน	รพเกาะคา	ได้รับการที่ดูแล ครอบคลุม				/งานที่ตกรรม
		และออกเยี่ยมผู้ป่วยติดบ้าน-ติดเตียงร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ							กลุ่มเวช /
		และสอนฝึกทักษะ ให้แก่ care giver							

ลำดับ	ชื่อโครงการ	กิจกรรมหลัก/กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน(บาท)	แหล่งงบ		
		1.4 ทำ Individual care plan ในกลุ่มผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง		ผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียง ติดบ้าน			ตค 61-	รพสต/ สสอ
		ติดเตียง และ ติดบ้าน (สีแดง)	(สีแดง)ทุกราย		มี care plan รายบุคคลทุกคน ได้รับการดูแลจากทีม			30 กย62	แพทย์แผนไทย
									กายภาพบำบัด
		1.5จัดกิจกรรมลดภาวะเสี่ยงจากผลการประเมินสุขภาพ	กลุ่มผู้สูงอายุ ติดสังค	13 รพสต	ผู้สูงอายุ ทั้ง 3กลุ่ม			มีค. 62	นักจิตวิทยา
		และจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ในผู้สูงอายุ	กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มปก	รพเกาะคา	ได้รับการส่งเสริมสุขภาพด้วย				นักกิจกรรมบำบัด
		ผ่านชมรมผู้สูงอายุ / โรงเรียนผู้สูงอายุ ในกลุ่มผู้สูงอายุ	กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มเสี่ยง		วิธีที่ถูกต้องจากสหสาขาวิชาชีพ				CM ผู้สูงอายุ
		ติดสังคม และ กลุ่มเสี่ยงที่พบมาก จากการคัดกรอง GS			เพื่อลดระดับความเจ็บปวดของ				
		โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ ที่เกี่ยวข้อง			โรคและชะลอระดับความรุนแรง				
					ของโรคได้อย่างถูกวิธี				
		1.6 จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ ในโรงพยาบาล รับผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุกลุ่มป่วย	รพ.เกาะคา	ผู้สูงอายุกลุ่มป่วยได้รับการ	6,750	UC	ธค61	รักษนก
		กลุ่มป่วย ที่พบจากการคัดกรองมา มาขึ้นทะเบียน	ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่ มา		และรักษา ต่อเนื่อง				
		ในคลินิกพยาบาลประจำคลินิก ประเมินภาวะสุขภาพซ้ำ	รับบริการ NCD clinic						
		และส่งพบแพทย์ FMตรวจรักษาต่อไป โดย คลินิก	และ OPD						
		ผู้สูงอายุจะเปิดให้บริการ อาทิตย์ละ 1 วัน (วันศุกร์)							
		- ขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ ที่มารับบริการที่ คลินิกผู้สูงอายุ							
		สถานที่ NCD clinic กิจกรรมที่เพิ่มในคลินิกคือ							
		- จัดกิจกรรมที่ส่งเสริมความสุข 5 มิติ							
		- จัดระบบการส่งต่อการดูแล ผู้สูงอายุที่มารับบริการ							
		ที่คลินิกให้แก่พื้นที่ รพสต ที่รับผิดชอบ ผ่าน ศูนย์ COC							
		และทำ care plan เมื่อพบว่าเป็น ผู้สูงอายุ สีแดง							
		- จัดทำระบบ ส่งต่อไปรพ.ลำปางเมื่อพบปัญหาสุขภาพ							
		ผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการประเมินโดยแพทย์ เฉพาะทาง GS							
		1.7 ติดตาม การจัดส่งแวตล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพผู้สูงอายุ	รพเกาะคาและ	13 รพสต	สถานบริการ รพ.. รพสต			ม.ค.62	รักษนก/

ลำดับ	ชื่อโครงการ	กิจกรรมหลัก/กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน(บาท)	แหล่งงบ		
		ในสถานบริการของรัฐ ทั้ง 5 ด้าน	รพสต 13 แห่ง	รพเกาะคา	ผ่านเกณฑ์สิ่งแวดล้อม 5 ด้าน				รพ.สต.ทุกแห่ง
		1.8 ขับเคลื่อนวัดส่งเสริมสุขภาพ							
		- คัดกรองสุขภาพพระสงฆ์และสามเณรในวัด ตามแบบ	พระสงฆ์ทุกรูปในเขต	13 รพสต	พระสงฆ์ได้รับการคัดกรอง	600	UC	ธค 61	รักชนก/
		คัดกรองที่สสจ.กำหนดมา	อำเภอเกาะคา	รพเกาะคา	สุขภาพทุกรูป				รพ.สต.ทุกแห่ง
		- ส่งเสริมการขับเคลื่อนวัดส่งเสริมให้ได้ตาม	264 รูป		วัดส่งเสริมสุขภาพได้ผ่านตาม				
		เกณฑ์มาตรฐาน			เกณฑ์มาตรฐานวัด				
					ส่งเสริมสุขภาพ				
		1.9 การส่งเสริมทันตกรรมในผู้สูงอายุ							ทพญ.จารุวรรณ
		1.9.1 ตรวจสอบสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ	ผสอ.ร้อยละ 60	อำเภอเกาะคา	ผู้สูงอายุได้รับการดูแลช่องปากร้อยละ60			ตค61-กค 62	
		- ให้บริการทันตกรรมป้องกันตามชุดสิทธิประโยชน์ ร้อยละ 50							
		- บริการฟันเทียมให้ผู้สูงอายุ (40 ปีขึ้นไป)	62 คน						
		- อบรมความรู้ เจ้าหน้าที่ รพสต.ในการตรวจคัดกรองผู้สูงอายุ 1/2 วัน ร่วมกับงานสูงอายุ	จนท.13 รพสต	ทุก รพสต.		บูรณาการ			
		1.9.2 ส่งเสริมสุขภาพช่องปากในชมรมผู้สูงอายุ (บูรณาการกับงานตำบล long term care)						ตค61-กค 62	
		- ตรวจฟัน/ให้ความรู้ ส่งเสริมการแปรงฟันในชมรม ตามองค์ประกอบที่ 5	ชมรมผู้สูงอายุ ต.นาแก้ว/ต.ท่าผา						
		1.9.3 จัดระบบการดูแลสุขภาพช่องปากผู้ป่วยติดบ้านติด-ติดเตียง						ตค61-กค 62	

ลำดับ	ชื่อโครงการ	กิจกรรมหลัก/กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน(บาท)	แหล่งงบ		
		- ประสาน COC และออกเยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดบ้าน-ติดเตียงพร้อมทั้งสอน care giver และทำcare plan ร่วมกัน และ จัดซื้อแปรงสีฟัน	ผู้ป่วยติดเตียง สูงอายุกลุ่มสีแดง81 คน	อำเภอเกาะคา	ผู้ป่วยติดเตียงสูงอายุ กลุ่มสีแดงได้รับการดูแลช่องปาก	1,458	UC	ตค61-กค 62	
		- อบรม care giverหลักสูตร 1วัน ร่วมกับงาน COC	care giver ร้อยละ 100	อำเภอเกาะคา	care giver ได้รับความรู้ การดูแลช่องปาก				
		- อบรม care giver ตำบล LTC 70 ชม.ร่วมกับงานสูงอายุ	care giver ต.นาแก้ว ต.ท่าผา	ต.นาแก้ว ต.ท่าผา	care giver ได้รับความรู้ การดูแลช่องปาก	บูรณาการ			
		2. ระบบพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้อง							
		2.1 อบรมให้ความรู้ แก่ CG ที่ผ่านการอบรม 70 ชม	CG หรือญาติ ที่ดูแลผู้	13 รพสต	GC หรือญาติผู้สูงอายุได้รับ			มค- มีค 62	รักษนก /
		ร่วมกับ CG (ญาติ) ที่ดูแล ผู้สูงอายุ และ ผู้ป่วย	ทั้ง ที่เป็นกลุ่มผู้สูงอายุ	รพเกาะคา	ความรู้และสามารถดูแลผู้สูง				รพสต
		ติดบ้านติดเตียง เองทุกพื้นที่ บูรณาการร่วมกับ COC	ติดบ้าน ติดเตียง และผู้		อายุ กลุ่มสีแดง ได้ทุกคน				ทั้ง 13 แห่ง
		จัดเป็นราย สถานพยาบาลทั้ง14 แห่งรวม 14 ครั้ง	ป่วยสีแดง ทุกราย						
		ครั้งละ 1 วัน โดย พยาบาลในแต่ละพื้นที่							
		เป็นเจ้าของภาพในการจัดอบรม และทีม สหวิชาชีพ							
		ใน รพเป็นฝ่ายสนับสนุน							รพ.เกาะคา.
		2.2 อบรมพระ อสว 70 ชม	ตัวแทนพระสงฆ์ 20	อ.เกาะคา	พระสงฆ์ ได้รับการ			มค 62	สสอ/
					อบรมเป็นพระ อสว.				
		2.3 อบรม CG ตำบล LTC 70 ชม.(เขต ตำบล นาแก้ว)	CG เขต	อ.เกาะคา	มีCG ตำบล LTC เพิ่มอีก 5	30,000	uc	18 ก.พ.-3 มี.ค.62	CM ทุกตำบล
		บูรณาการร่วมกับ กศน.	ตำบลนาแก้ว 20 คน						/ทุกรพ.สต
			ตำบลท่าผา 20 คน						
			ไคว้ตำตำบลอื่นที่ต้องการ						
			เพิ่มCG อีก 10 คน						

ลำดับ	ชื่อโครงการ	กิจกรรมหลัก/กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน(บาท)	แหล่งงบ		
		2.4 ศึกษาและพัฒนาวิธีการทำงาน care giver						ส.ค.-ก.ย.62	ทพญ.อภิัญญา
		2.5 ศึกษาดูงานคลินิกผู้สูงอายุ โรงพยาบาลห้างฉัตร	ทีมสหสาขาวิชาชีพ	รพ.เกาะคา	มีแนวทางในการจัดตั้งคลินิก	1,000	uc	15 ก.พ.62	สหสาขา
					ผู้สูงอายุ เพื่อพัฒนาต่อยอด				วิชาชีพ
					ในโรงพยาบาลเกาะคา				ที่เกี่ยวข้อง
		2.6 อบรมให้ความรู้และความเข้าใจ เรื่องการคัดกรอง	พยาบาลที่รับผิดชอบ	อ.เกาะคา	เจ้าหน้าที่ และ อสม.สามา	บูรณาการ		ตามกำหนดการ	
		สุขภาพผู้สูงอายุผู้สูงอายุ แก่ เจ้าหน้าที่ พยาบาล รพสต.	สูงอายุ ทั้ง 13 รพสต/ และ		คัดกรองได้ถูกต้องและไปแนวทาง			ที่ สสอ.จัดประชุม	
		อสม.ในเวลาประชุมใหญ่ของอสม	อสม.ทั้ง 78 หมู่บ้าน		เดียวกัน				
		3.ระบบข้อมูลข่าวสาร							
		3.1 ประสานCOC ส่งข้อมูลผู้สูงอายุที่เข้ารับบริการ	ภาคีเครือข่าย 10 อป	อ.เกาะคา	ภาคีเครือข่าย 10 อปท			ตค-กย62	รพ.เกาะคา
		ในคลินิกสูงอายุ ผ่านโปรแกรม COC รวมทั้งส่ง	13 รพสต		13 รพสต กรรมการพขอ				/สสอ./CM
		care plan .ให้พื้นที่	กรรมการพขอ		ได้รับการคืนข้อมูลด้านสุขภาพ				ทุกตำบล
		3.2 ลงข้อมูลการคัดกรอง สุขภาวะต่างๆลงใน			และแนวทางแก้ไขปัญหาของ				/ทุกรพ.สต
		JHCIS,HOSXP			กลุ่มผู้สูงอายุ				
		3.3 วิเคราะห์คืนข้อมูลสถานการณ์ปัญหาผู้สูงอายุ							
		ที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องระยะยาว							
		สนับสนุนชุมชนให้มีส่วนร่วมโดยใช้แผนการดูแลรายบุคคล							
		(Care plan) มี CM จัดระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว							
		เพื่อประสานข้อมูล/บูรณาการขับเคลื่อนผ่าน							
		คณะกรรมการระดับอำเภอ (พขอ.							
		3.4 ส่งข้อมูลผลการดำเนินงานประจำเดือน ให้ สสจ.							
		ทางไลน์กลุ่มAging CM							
		4. วางแผนกำกับติดตาม							
		4.1 ติดตามข้อมูลการดูแลผู้สูงอายุ สีแดง ตัดบ้านติดเตียง	ผู้สูงอายุ กลุ่มสีแดง	อ.เกาะคา	ได้รับข้อมูลการดูแลผู้สูงอายุ			ตค-กย 62	รักษนก

ลำดับ	ชื่อโครงการ	กิจกรรมหลัก/กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน(บาท)	แหล่งงบ		
		ที่มีcare plan ทุกเดือน ผ่านเวที ประชุม อสม.			กลุ่มสีแดง ตัดบ้านติดเตียง				/แสงจันทร์
		ของแต่ละพื้นที่ โดย เจ้าหน้าที่ รพสต4.2 ติดตามและ			เพื่อมาวิเคราะห์และวางแผน				จนท รพสต
		ให้คำปรึกษา แนวทางการดูแลผู้สูงอายุ สีแดงทาง line			การดูแล ต่อไป				13 แห่ง
		4.2 ติดตามในการประชุมวาระ IT /ติดตามในวาระประชุม คปสอ./ ประชุมประจำเดือนสสอ.							
					งบUC	53,253.00			
					รวมทั้งหมด	53,253.00			