

สาขาผู้สูงอายุ



เขตสุขภาพที่ 8

คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการ และพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่

แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 8 ปี 63

Gold : ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี

เป้าหมาย

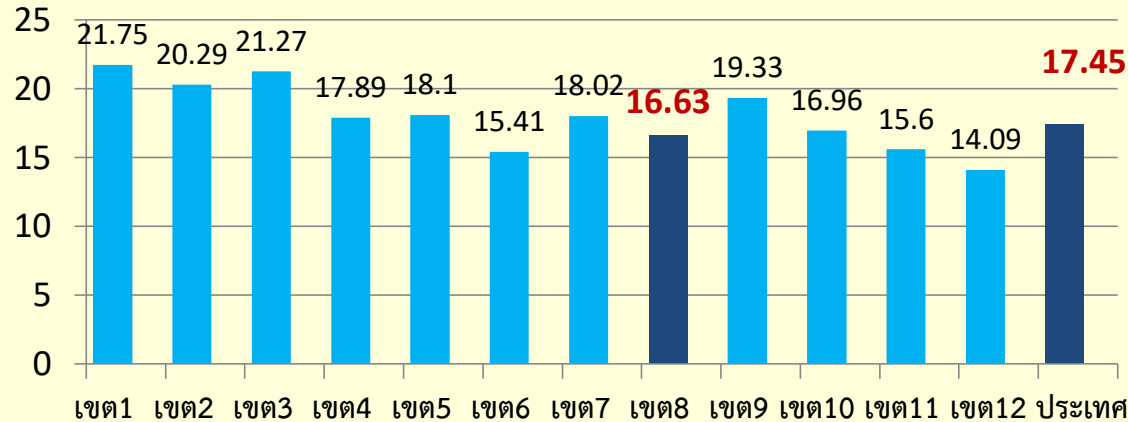
- 1.กลุ่ม **Pre-aging** ได้รับการเตรียมความพร้อม ในการดูแลสุขภาพตนเอง
2. กลุ่ม **Pre-aging** / กลุ่มผู้สูงอายุ มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์
- 3.ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพกลุ่มเสี่ยงได้รับการ ดูแลและส่งต่อ
- 4.กลุ่มพึ่งพิงได้รับการดูแลได้คุณภาพตามมาตรฐาน

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ระดับความสำเร็จของสูงอายุได้รับการคัดกรอง ร้อยละ 80 กลุ่มเสี่ยงหกล้มและสมองเสื่อม ได้รับการดูแลแก้ไขปัญหา ป้องกันปัจจัยเสี่ยงและการส่งต่อ ร้อยละ **100**
- 2.ร้อยละความสำเร็จคลินิกผู้สูงอายุ
3. ผู้สูงอายุพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม **Care Plan** ร้อยละ 80

สถานการณ์ผู้สูงอายุ

ข้อมูลผู้สูงอายุ ปี 2562



เขตสุขภาพที่ 8 มี

ข้อมูล HDC ณ 8 ต.ค 2562

1.กลุ่ม Pre-aging (อายุ 45-59 ปี) 101,375 คน

2.กลุ่มผู้สูงอายุ 687,874 คน 16.63%

3.การคัดกรองสุขภาพ 74.68% กลุ่มเสี่ยงหกล้ม3.44% เสี่ยงสมองเสื่อม1.27% ได้รับการดูแลและส่งต่อ100%

4.คัดกรอง ADL 90.29% ติดสังคม 96.88 % ติดบ้าน 2.70% ติดเตียง 0.41%

5.กลุ่มพึ่งพิง (ADL $\leq$ 11 คะแนน) ได้รับการดูแลตาม Care Plan 84.34%

6. CM 1,099 คนยังขาด176 คน / CG 9,058 คน

7.รพ. 87 แห่งเปิดบริการคลินิกผู้สูงอายุ 65 รพศ/รพท.เปิดครบทุกแห่งผ่านมาตรฐานกรมการแพทย์ 4 แห่งรพช.อีก 20 แห่งกำลังดำเนินการเพื่อเปิดบริการ (ที่ยังไม่ผ่านรพศ.1 / รพท. 5 แห่ง)

มาตรการ

กลุ่ม Pre-aging + aging

เตรียมความพร้อมเข้าสู่วัยสูงอายุ
ที่มีคุณภาพมีพฤติกรรมพึงประสงค์

กิจกรรมหลัก

จัดทีมสร้างช่องทางความรอบรู้
HL. ด้านการดูแลสุขภาพ
ผู้สูงอายุ

สื่อสารให้เข้าถึงและเข้าใจ
ความรอบรู้ด้านการดูแล
สุขภาพเพื่อให้เกิด **Self Care**

สื่อสารสร้างความเข้าใจหน่วยงาน
ภาคีชุมชน
สร้างการมีส่วนร่วมในการสร้าง
สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อคุณภาพชีวิต
ผู้สูงอายุ สนับสนุน รร.ผส./ชมรม
ผส. / ศพอส.

กลุ่มเสี่ยง

ได้รับการคัดกรองดูแลป้องกันปัจจัย
เสี่ยง/พัฒนาระบบบริการที่ได้มาตรฐาน

พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบ
งาน สหวิชาชีพ ทุกระดับ
ใหม่ / ฟื้นฟู / ระดับเขตและ
ตามบริบทของพื้นที่

พัฒนาระบบบริการที่ได้
คุณภาพมาตรฐาน ผู้สูงอายุ
เข้าถึงบริการครอบคลุม

คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ
กลุ่มเสี่ยง ดูแลป้องกัน
ปัจจัยเสี่ยง ส่งต่อ ตาม
แนวทาง **R8 way**

ภายใต้ การพัฒนาระบบข้อมูลและการ
สื่อสารเพื่อการเชื่อมต่อทั้งแนวราบ
และแนวดิ่งแบบไร้รอยต่อ

ผู้รับผิดชอบ: เขตสุขภาพ , กรมการแพทย์, ศูนย์อนามัย ,
ศูนย์สุขภาพจิต, สป.สช , สสจ.ทุกแห่ง ทั้ง 7 จังหวัด

กลุ่มพึ่งพิง + Palliative

ยกระดับดูแลที่ได้คุณภาพภายใต้
ความร่วมมือของหน่วยงาน ภาคี
ชุมชน

ฟื้นฟู **CM / CG** ที่มี
และบริหารจัดการในส่วน
ที่ขาด

กลุ่ม **ADLs 11** คะแนน ได้รับ
การดูแลที่มีคุณภาพ ตาม **CP**
โดย **CG** / ญาติ
ด้วยการกำกับดูแลของ **CM** /
สหวิชาชีพ

ติดตามสื่อสารระเบียบ
การใช้เงินและแหล่ง
งบประมาณ

Small Success

ไตรมาส ที่ 1	ไตรมาส ที่ 2	ไตรมาส ที่ 3	ไตรมาส ที่ 4
1.ประชุมคืบข้อมูลสถานการณ์ปัญหา ร่วมกันจัดทำแผนฯ ปี และตัวชี้วัด 63 2.ประชุมชี้แจงนโยบายและแผนการดำเนินงาน ให้ผู้บริหาร/ผู้รับผิดชอบงานทุกจังหวัดรับทราบ 3.ทบทวนคณะกรรมการและบริหารกลยุทธ์และนโยบายผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่ 8 4.ประชุมบูรณาการงานระหว่างหน่วยวิชาการ 4.ดำเนินการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ	1.จัดอบรมพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงาน / สหวิชาชีพ และพัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานในทุกระดับ 2.จัดอบรมฟื้นฟู / ร่วมหาแนวทางในบริหาร CM ในส่วนที่ขาด 3. รพช.เปิดบริการคลินิกผส. รพศ. รพท. อีก 5 แห่งขอรับการประเมินคลินิกผู้สูงอายุตามมาตรฐานกรมการแพทย์ 4.ติดตาม ควบคุม กำกับ นำข้อมูลวิเคราะห์เพื่อปรับทิศทางการดำเนินงาน 5.ติดตามข้อมูลรายงานตามตัวชี้วัด	1.ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ 2.ติดตามข้อมูลรายงานตามตัวชี้วัด/เป้าหมายกระทรวงฯ และเขต	1. ร้อยละความสำเร็จการคัดกรอง ร้อยละ 80 ดูแลและส่งต่อผู้สูงอายุ ร้อยละ 100 2. ร้อยละความสำเร็จคลินิกผู้สูงอายุ รพศ./รพท. ผ่านการประเมินมาตรฐานกรมการแพทย์ทุกแห่ง และรพช. เปิดให้บริการ 3. ร้อยละของผู้สูงอายุ พึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ 80



ขอบคุณค่ะ