

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ประเทศไทยได้ก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ รัฐบาลมีนโยบายและสนับสนุนการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุทุกกลุ่ม มาอย่างต่อเนื่อง โดยกระทรวงสาธารณสุขได้สนับสนุนให้มีการดำเนินการประเมินคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ สามารถแบ่งผู้สูงอายุได้เป็น ๓ กลุ่ม ตามความสามารถในการดำเนินชีวิต ได้แก่ กลุ่มติดสังคม กลุ่มติดบ้าน และกลุ่มติดเตียง ซึ่งรวมไปถึงบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ในบริบทของการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ตามชุดสิทธิประโยชน์การบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง หมายถึงผู้ที่มีคะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน เท่ากับหรือน้อยกว่า ๑๑ คะแนน ผลการสำรวจปี ๒๕๕๗ พบว่า มีจำนวนผู้สูงอายุคิดเป็น ร้อยละ ๑๔.๙ ของประชากรทั้งหมด (แบ่งเป็นชายร้อยละ ๑๓.๘ และหญิง ร้อยละ ๑๖.๑) และมีแนวโน้มที่จะเพิ่มขึ้นเป็น ๑๕.๒๘ % ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวนผู้สูงอายุที่เพิ่มมากขึ้น เนื่องจากการพัฒนาด้านการแพทย์และสาธารณสุข ทำให้อัตราตายลดลง ผู้สูงอายุมีชีวิที่ยืนยาวขึ้น แต่ผู้สูงอายุก็มีผลกระทบต่อสุขภาพ เนื่องจากความเสื่อมถอยของร่างกายตามวัย รวมทั้งผลของโรคเรื้อรังที่พบบ่อยได้แก่ ความดันโลหิตสูง เบาหวาน โรคหัวใจและหลอดเลือด การเป็นโรคตามัว และหูเสื่อมจะเพิ่มขึ้นตามอายุที่เพิ่มขึ้น นอกจากนี้ยังมีปัญหาอุบัติเหตุ เกิดภาวะพึ่งพิง ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้หรือช่วยเหลือตัวเองได้น้อยลง

พบว่า ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ตำบลนาพละ ทั้งหมด ๕๕๙ คน ได้รับการตรวจร่างกายประจำปีและคัดกรองจำแนกกลุ่มผู้สูงอายุตามความสามารถช่วยเหลือตัวเองไปแล้วจำนวน ๕๕๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๘๒ โดยจากการคัดกรองพบผู้สูงอายุที่ติดบ้านติดเตียงจำนวน ๑๐ คน และบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงจำนวน ๔ คน รวม ๑๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๒.๕๐

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลนาพละ ได้ตระหนักและเห็นความสำคัญของการคัดกรองเพื่อจำแนกกลุ่มผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงเพื่อการดูแลส่งเสริมสุขภาพที่เหมาะสมและส่งเสริมให้สามารถด้วยตนเองในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันให้ได้มากที่สุด ดังนั้นชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลนาพละ จึงได้จัดทำโครงการตรวจคัดกรองผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงขึ้น

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. จัดทำแผนงาน/โครงการเพื่อขออนุมัติและการขอใช้งบประมาณ
๒. จัดเตรียมเอกสารในการดำเนินงานการจัดทำโครงการแก่กลุ่มเป้าหมายร่วมโครงการ
๓. ชี้แจงวิธีการตรวจประเมินสุขภาพผู้สูงอายุให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขทราบ
๔. ลงตรวจคัดกรองผู้สูงอายุตามแบบฟอร์มประเมินสุขภาพผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงตามแบบคัดกรอง
๕. จำแนกผู้สูงอายุตามกลุ่ม ๓ กลุ่ม เพื่อวางแผนการดูแลสุขภาพในกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง
๖. สรุปผลการดำเนินงานถ่ายภาพกิจกรรมและรายงานผลการดำเนินงาน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการประเมินและคัดกรองภาวะสุขภาพด้วยแบบประเมินคัดกรองผู้สูงอายุตามความสามารถในการประกอบกิจวัตร ร้อยละ ๙๐
๒. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลติดตามตาม ร้อยละ ๑๐๐
๓. อสม.มีความรู้และสามารถคัดกรองประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุได้ถูกต้อง ร้อยละ ๙๐