



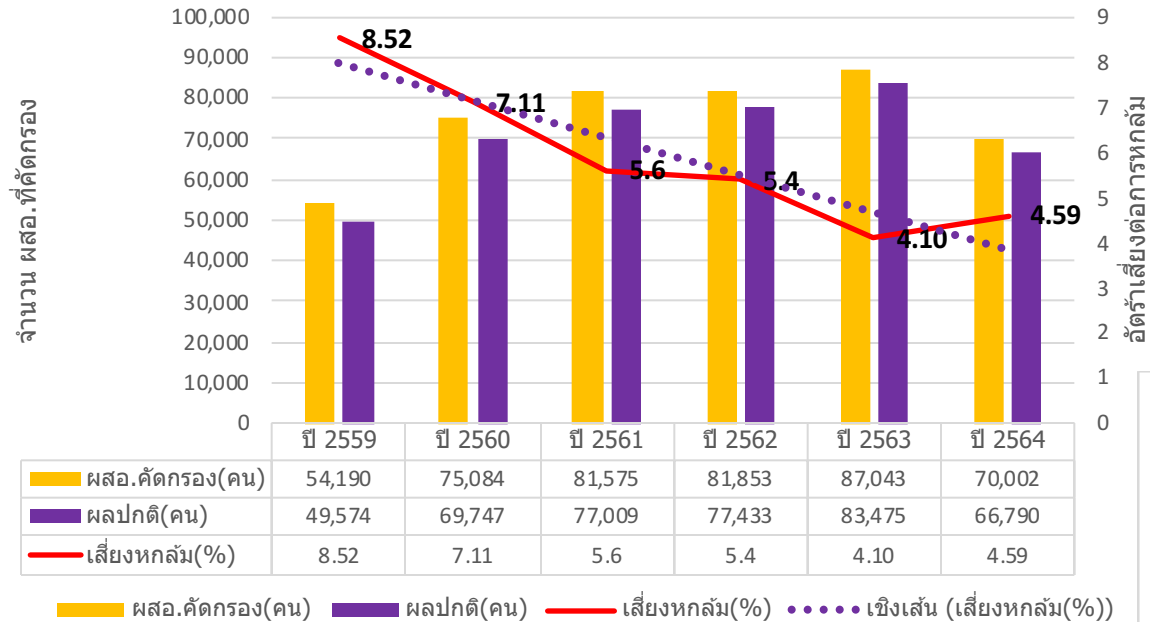
หัวข้อการตรวจราชการ
ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัย
(ผู้สูงอายุคุณภาพ : พลัดตกหกล้ม)

FALL & FRACTURE
ELDERLY

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

สถานการณ์การคัดกรองผู้สูงอายุ & ข้อมูล ผสอ. หกล้มกระดูกหัก

ผลการคัดกรอง ผสอ.เสี่ยงต่อการหกล้ม ปี 2559-2564 (ม.ค.64)



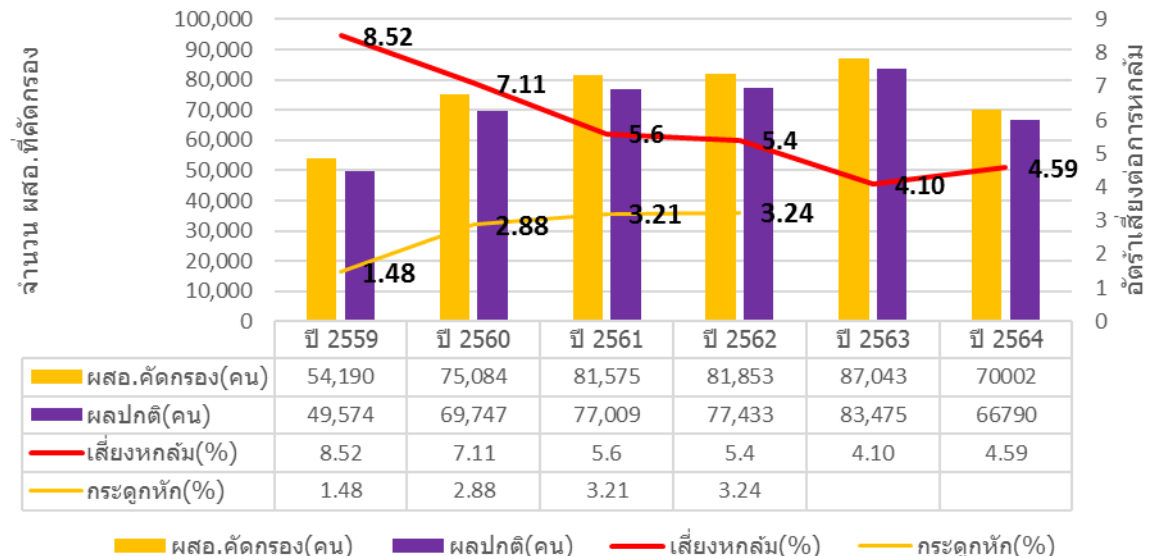
อัตราการคัดกรอง ณ มกราคม 64

จำนวน ผสอ. 2563 = 90965 คน

คัดกรอง มกราคม 64 = 70002 คน

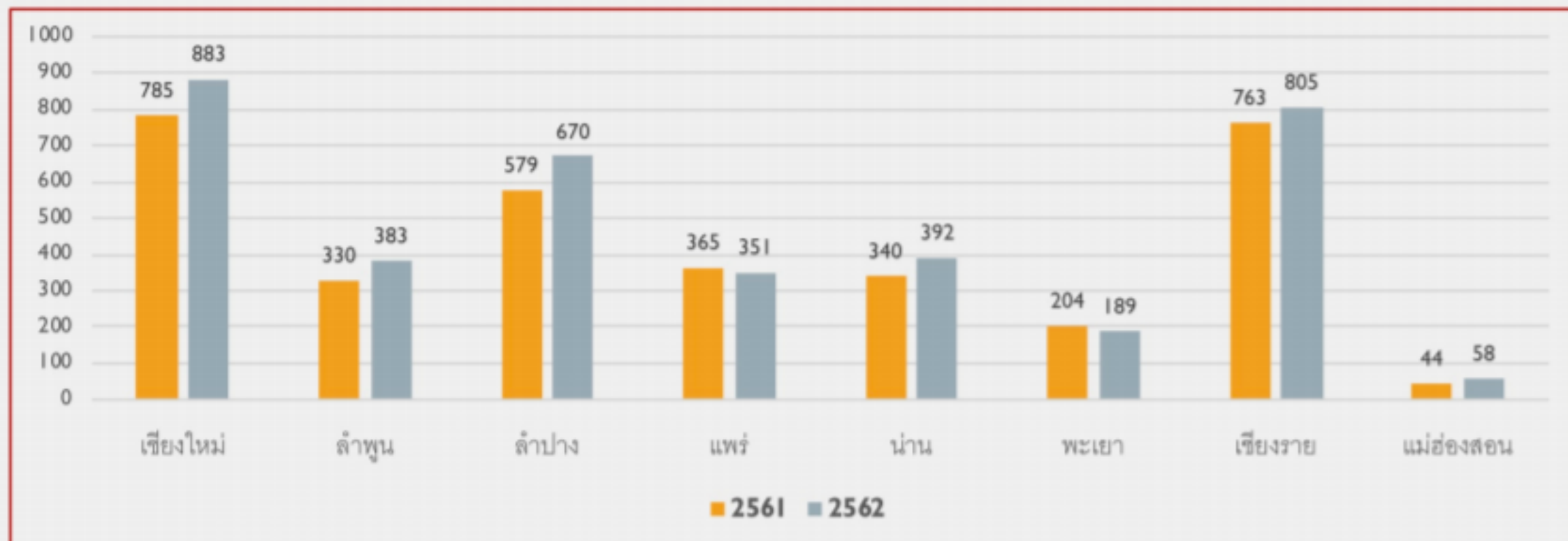
อัตรา 76.96%

ผลการคัดกรอง ผสอ.เสี่ยงต่อการหกล้ม (TUGT) และ ผสอ.ที่หกล้มกระดูกหักทุกประเภท ปี 2559-2564





จำนวนผู้ป่วยกระดูกสะโพกหัก เขตสุขภาพที่ 1



คาดการณ์ผู้สูงอายุ หกล้มกระดูกหัก จังหวัดแพร่ ปี 2564

จำนวนผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการหกล้ม จากการคัดกรอง (Risk Fall)

ปี 2564 จำนวน 3761 คน

พิจารณากลุ่มเสี่ยงสูงสุด ตามข้อมูล รพ.แพร่ ที่มีผู้สูงอายุมารับบริการ พบในกลุ่มอายุ 70-89 ปี

เป็นเป้าหมายที่เน้นหนักปี 2564 (age 70-89 yrs) จำนวน 2663 คน

เป้าหมายตามเน้นหนัก งบ PPA full packet 800 คน

เป้าหมายที่ดำเนินงานต่อเนื่อง 1863 คน

OKR ลดอุบัติเหตุการณผู้สูงอายุกระดูกหักเขตสุขภาพที่ 1



ลำดับงานสำคัญประจำสัปดาห์

ประเมินความเสี่ยงในผู้สูงอายุ

จัดทำสื่อ VDO ทำออกกำลังกายเพื่อเพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อในผู้สูงอายุทั่วไปและกลุ่มเสี่ยง

จัดทำแบบประเมินสภาพแวดล้อมในและรอบบ้าน

คาดเดางานที่จะเกิดขึ้นในเดือนนี้

รายชื่อกลุ่มเสี่ยงต่อการหกล้มรายตำบล/หมู่บ้าน

สื่อสนับสนุนการออกกำลังกายในผู้สูงอายุทั่วไปและกลุ่มเสี่ยง

แบบประเมินสภาพแวดล้อมในผู้สูงอายุ

แบบสำรวจสายตาและยาที่มีผลและการวัด postural hypotension

ข้อมูลการหกล้มแล้วกระดูกหัก ในฐานข้อมูล รพ. ย้อนหลัง 5 ปี แยกราย รพ./จังหวัด

ระดับความมั่นใจของ OKRs

O : ลด falling fracture 50 % ใน 2 ปี

Kr1 : ส่งเสริมทำออกกำลังกายที่เพิ่มความแข็งแรงกล้ามเนื้อได้ 100% ในกลุ่มเสี่ยง 80% ในผู้สูงอายุ

Kr2 : ปรับสภาพแวดล้อมในกลุ่มเสี่ยง 100%

Kr3 : ปรับการใช้ยาและวัดสายตาในกลุ่มเสี่ยง 100%

ตัววัดด้านสุขภาพ

ขวัญกำลังใจและภาระงานของทีมงาน โดยเฉพาะ รพ.สต.

แบบประเมินและเครื่องมือต่างๆ ที่ออกแบบมาต้องง่าย สามารถเข้าใจและนำไปปฏิบัติได้ โดยไม่ต้องมีการอบรม

บันทึกข้อมูลเท่าที่จำเป็นให้น้อยที่สุด และทำเป็น online electronic

O1 : ลดจำนวนผู้ป่วย Hip Fracture > ร้อยละ 5/ 100,000 ประชากรผู้สูงอายุ

O2 : เพิ่มประสิทธิภาพการรักษา

O3 : ลดการหักซ้ำใน 1 ปี/เสียชีวิต



O1

Kr1

ผู้สูงอายุได้รับการประเมินโดย
Thai Frat & House risk > 80%

Kr2

ผู้สูงอายุได้รับการพัฒนา
สมรรถนะทางร่างกายตามชุด
โปรแกรม>80%

Kr3

Improve Thai Frat score > 50%

O2

Kr1

Early surgery ภายใน 72 ชั่วโมง
>50%

Kr2

LOS ลดลง

O3

Kr1

ADL มากกว่า 12 คะแนน >90%

Kr2

ภาวะผู้ป่วยติดเชื้อ <5%

ลำดับงานประจำเดือนธันวาคม

สร้างแนวทางจำแนกรายกลุ่มเสี่ยง สูง ปานกลาง ต่ำเพื่อกำหนด Intervention ตามบริบท

การคัดกรองความเสี่ยงในผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมายโดยแกนนำและ จนท.

สังเคราะห์ข้อมูลกลุ่มเสี่ยงในผู้สูงอายุเป้าหมาย/เตรียมข้อมูลสำหรับคืนในพื้นที่/MOU กับหน่วยงานหรือผู้ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่

พัฒนาสมรรถนะหรือให้การดูแลตาม Intervention และร่วมวางแผนกับพื้นที่ในการแก้ไขปัญหา/ประสานกองทุน/ชุมชน/อปท.แบบมีส่วนร่วม

คาดหวังงานที่จะเกิดขึ้นในไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค.)

รายชื่อผู้สูงอายุที่ได้รับการประเมิน/คัดกรอง

รายชื่อกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการคัดกรองจำแนกระดับรายตำบล/หมู่บ้าน

ชุดโปรแกรมการดูแลจำแนกรายกลุ่มเสี่ยง สูง ปานกลาง ต่ำ

รายละเอียดความเสี่ยงของสิ่งแวดล้อมตามรายบุคคล

ข้อมูลภาพรวมรายชื่อกลุ่มเสี่ยงและหน่วยงานที่ MOU ในการดูแลผู้สูงอายุในประเด็นที่เกี่ยวข้อง

ลำดับความมั่นใจของ OKRs

O2 : ปรับสภาพแวดล้อมในกลุ่มเสี่ยงสูง 100% และจัดระบบการดูแลผู้สูงอายุทุกรายที่มีความเสี่ยงตามระดับที่ประเมิน

Kr1: คัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มทุกตำบล

Kr2: การคืนข้อมูลและ MoU กับพื้นที่สำหรับการดำเนินการในความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องและแก้ไขตามบริบท

ตัววัดด้านสุขภาพ

ความตระหนักของเครือข่ายที่ร่วมดำเนินงานกับสถานบริการเครือข่าย

ข้อมูลที่เป็นจริงทันเวลาแก้ปัญหาได้ตรงจุด

ปัญหาสำคัญและตรงตามบริบทได้รับการแก้ไขทันเวลาและข้อมูลมีความน่าเชื่อถือใช้งานได้ทันที

ทำน้อยให้ได้ผลมาก (Pareto)

กลุ่มเป้าหมาย จาก HDC --> 90,9650 คน

Fall Risk --> 3,663 คน

กระจายเป้าหมายตามพื้นที่เสี่ยง --> อัตราต่อ ปชก.ผสอ.

เมือง สูงเม่น ลอง สอง หนองม่วงไข่

Ratio หญิง : ชาย --> 2.62

กลุ่มอายุที่เสี่ยง อายุ 60 ปีขึ้นไป --> 70-89 ปี (2,663 คน)

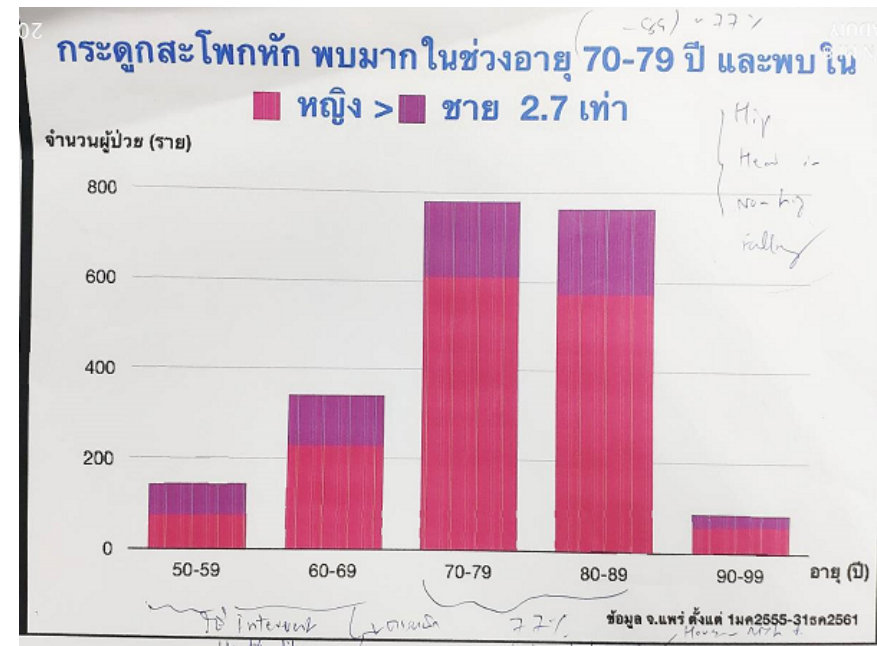
Weight score Area Risk History Risk fall Sex & Age

Define Target ---> intervention

เป้าหมายสุทธิ ทั้งหมด ๒,๖๒๐ คน

กลุ่มเสี่ยงทั่วไป 1,863 คน

กลุ่มเสี่ยงต้องได้รับการแก้ไขปัญหา 800 คน



Define จำนวน และจำแนกกลุ่มเป้าหมาย

กระบวนการคัดเลือกเป้าหมาย ตาม pareto ทำน้อยได้ผลมาก จาก 1 -->3											
อำเภอ	ข้อมูล HDC ผลสอ.ในพื้นที่ สิ้นปีงบ 2563 (คน)	จัดสรรเป้าหมาย ตามข้อมูล Hipfx ปี 55-62 (%)	1 เป้าหมายเสี่ยง Hip Fracture (คน)	2 คัดกรอง ผลสอ. พบ Fall Risk (คน)	3 Age 70-89 ปี Fall Risk.63 (คน)	4 Ratio FR/Age target (%)	5 Ratio Target แยกรายอำเภอ (%)		6 เป้า 64 ขั้มเคลื่อนไหว เน้นหนักงบ PPA (คน)	5 เป้าหมายปี 64 ดำเนินงาน Function (คน)	6 รวมเป้าหมาย ปี 64 ลด Hipfx (คน)
เมืองแพร่	23,729	30.4782%	7,232	697	578	82.9268	14.4968%	22.4875	244	419	663
ร้องกวาง	8,790	8.8565%	778	577	449	77.8163	13.6034%	11.2300	71	209	280
ลอง	10,531	12.5156%	1,318	577	346	59.9653	10.4828%	11.4992	100	214	314
สูงเม่น	16,270	19.3347%	3,146	565	470	83.1858	14.5421%	16.9384	155	316	470
เด่นชัย	6,177	6.8607%	424	277	174	62.8159	10.9811%	8.9209	55	166	221
สอง	9,544	9.8129%	937	211	135	63.9810	11.1848%	10.4989	79	196	274
วังชิ้น	8,121	7.6507%	621	211	152	72.0379	12.5933%	10.1220	61	189	250
หนองม่วงไข่	3,881	4.4906%	174	518	359	69.3050	12.1155%	8.3031	36	155	191
รวม	87,043	100.00%	14,630	3633	2663	73.3003	100.0000%	100.00	800	1863	2663

กระบวนการคัดเลือกเป้าหมาย ตาม pareto ทำน้อยได้ผลมาก จาก 1 -->3											
อำเภอ	ข้อมูล HDC ผลสอ.ในพื้นที่ สิ้นปีงบ 2563 (คน)	จัดสรรเป้าหมาย ตามข้อมูล Hipfx ปี 55-62 (%)	1 เป้าหมายเสี่ยง Hip Fracture (คน)	2 คัดกรอง ผลสอ. พบ Fall Risk (คน)	3 Age 70-89 ปี Fall Risk.63 (คน)	4 Ratio FR/Age target (%)	5 Ratio Target แยกรายอำเภอ (%)		6 เป้า 64 ขั้มเคลื่อนไหว เน้นหนักงบ PPA (คน)	5 เป้าหมายปี 64 ดำเนินงาน Function (คน)	6 รวมเป้าหมาย ปี 64 ลด Hipfx (คน)
เมืองแพร่	23,729	30.4782%	7,232	697	578	82.9268	14.4968%		100	419	519
ร้องกวาง	8,790	8.8565%	778	577	449	77.8163	13.6034%		100	209	309
ลอง	10,531	12.5156%	1,318	577	346	59.9653	10.4828%		100	214	314
สูงเม่น	16,270	19.3347%	3,146	565	470	83.1858	14.5421%		100	316	416
เด่นชัย	6,177	6.8607%	424	277	174	62.8159	10.9811%		100	166	266
สอง	9,544	9.8129%	937	211	135	63.9810	11.1848%		100	196	296
วังชิ้น	8,121	7.6507%	621	211	152	72.0379	12.5933%		100	189	289
หนองม่วงไข่	3,881	4.4906%	174	518	359	69.3050	12.1155%		100	155	255
รวม	87,043	100.00%	14,630	3633	2663	73.3003	100.0000%		800	1863	2663

หมายเหตุ วิธีการคำนวณและแจกแจง จำนวนและกลุ่มเป้าหมาย ในการขับเคลื่อนงาน ตามนโยบาย ผู้ตรวจราชการ ประเด็นลดผู้สูงอายุหกล้มกระดูกหัก Hip fracture

- 1.กรอข้อมูลครั้งที่ 1 จากจำนวน ผลสอ.ทั้งหมดที่อยู่ในพื้นที่ Type 1&3 ทั้งหมด จำนวน 87402 คน นำมาคิดสัดส่วนเพื่อกระจายเป้าหมาย ตามข้อมูลผู้สูงอายุกระดูกหักในรอบ 7 ปีที่ผ่านมา รวมจำนวนผู้สูงอายุที่มีโอกาสความเสี่ยงต่อการหกล้มกระดูกหักต่อประชากรผู้สูงอายุทั้งจังหวัด คิดเป็นจำนวน 14752 คน (ข้อมูลแยกรายสัดส่วนแต่ละอำเภอ
- 2.จากขั้นที่ 1 นำข้อมูลกรอข้อมูลขั้นที่ 2 Focus กลุ่มอายุ 70-89 ปีเท่านั้นเนื่องจากกลุ่มนี้ (ข้อมูลจาก รพ.แพร่) มีอัตราหกล้มกระดูกหักที่สูงที่สุด เหลือเป้าหมาย 3761 คน จากข้อ 2 นำข้อมูลมากรอจากประเด็น Fall risk โดยคัดกลุ่มที่ไม่เสี่ยงและไม่ทราบข้อมูลออกไป เหลือเป้าหมายจำนวน 2663 คน
- 4.จากข้อ 3 คัดกรองข้อมูลเพื่อใช้กับ PPA ตามสิทธิ์ UC ดำเนินงานขับเคลื่อนเป้าหมาย ลด HipFx จำนวน 800 คน กระจายสัดส่วนตามข้อมูล ผลสอ.ที่หกล้มกระดูกหัก 7 ปี
- 5.เป้าหมายที่เหลือ ให้พื้นที่พิจารณาแก้ไขปัญหา โดยใช้งบของท้องถิ่นหรือบูรณาการแก้ไขปัญหา

กระบวนการงาน

คัดกรอง

เสริมสร้าง

ติดตาม
1-3 เดือน

ประเมิน/
ยืนยัน

MOU/
ส่งเคราะห์ข้อมูล

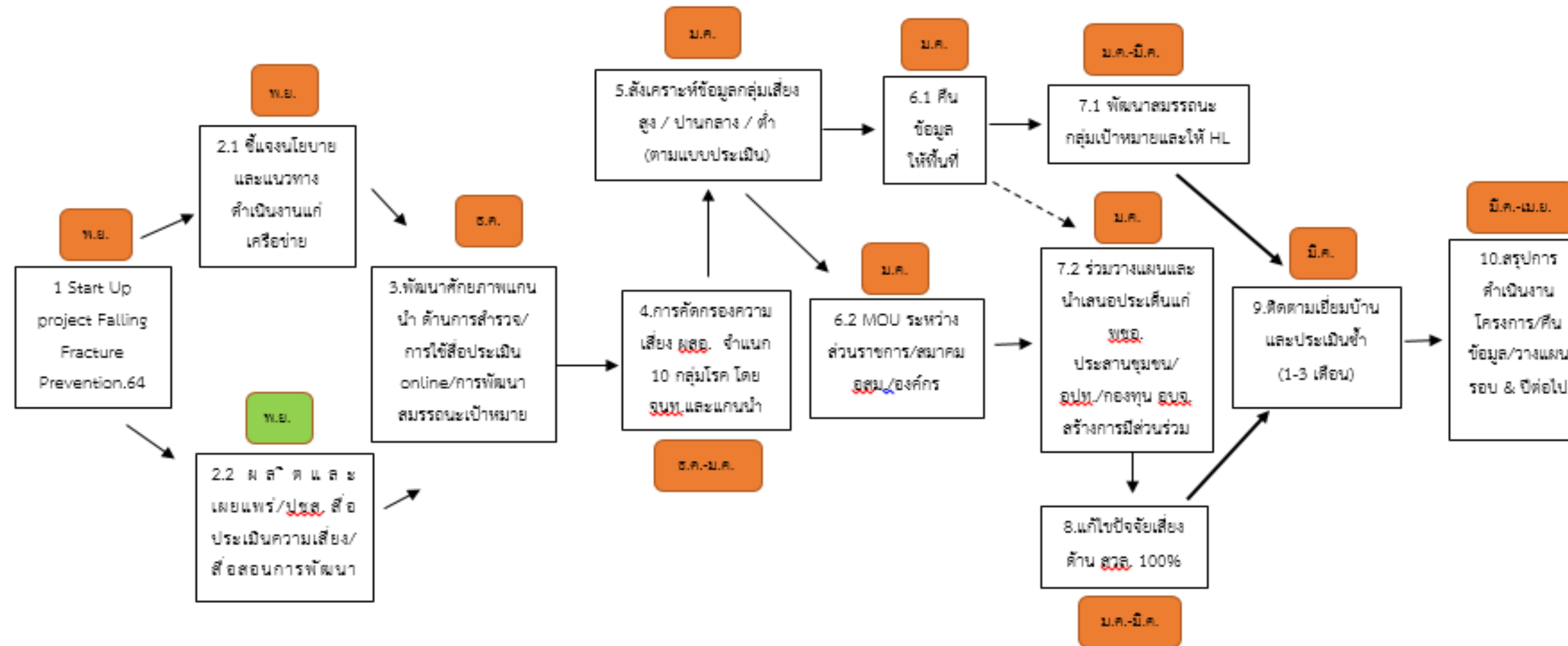
แก้ไขปัจจัย
เสี่ยง

1ข2ย

ตอบสนองต่อ
ความคาดหวัง

แก้ปัญหาคความ
ยุ่งยาก

- คัดกรอง และ HL(IWP)
- เสริมสร้างกล้ามเนื้อ
- แขนงำติดตามดูแล
- แก้ไขประเด็นและ ปัจจัยเสี่ยง
- ประเมิน/ยืนยัน



งานตามผลลัพธ์ที่วางแผนไว้ GANTT CHART ตารางการขับเคลื่อน ไตรมาส 1-2

กิจกรรมที่กำหนด/เป้าหมายผลลัพธ์ที่กำหนด	ระยะเวลา																							
	เดือน พ.ย.63				เดือนธ.ค. 63				เดือน ม.ค.64				เดือน ก.พ.64				เดือน มี.ค.64				เดือน เม.ย.64			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
โครงการการเฝ้าระวังและป้องกันการหกล้มจังหวัดแพร่																								
ส่งมอบนโยบายและแนวทางดำเนินงานแก่เครือข่าย																								
ผลิตสื่อประชาสัมพันธ์/แบบคัดกรอง/วิดิทัศน์ที่เกี่ยวข้อง																								
ขับเคลื่อนกิจกรรมในพื้นที่ : พัฒนาศักยภาพแกนนำ																								
คัดกรอง/ประเมินครบตามจำนวนเป้าหมาย																								
ข้อมูลการประเมินครบถ้วนจำแนกกลุ่มครบ																								
คืนข้อมูลให้พื้นที่ นำเสนอประเด็น																								
MOU กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง																								
จัดบริการดูแลแก้ไขปัญหาตามความเสี่ยงที่พบร่วมกับพื้นที่																								
ผสอ.กลุ่มเสี่ยงเป้าหมายได้รับการวางแผนและแก้ไขปัญหา																								
ติดตามเยี่ยมบ้าน																								
รวบรวมข้อมูลและทบทวนผลการดำเนินงานทุกราย																								



Original plan



Actual Progression