



โรงพยาบาลน่าน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน



โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุที่เป็นกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยสูงอายุที่มีกระดูกสะโพกหัก โดยอาสาสมัครสาธารณสุขและผู้ดูแลในพื้นที่จังหวัดน่าน

นายแพทย์วรงค์ สุจริตพงษ์พันธ์

ที่มาและความสำคัญ (Background)

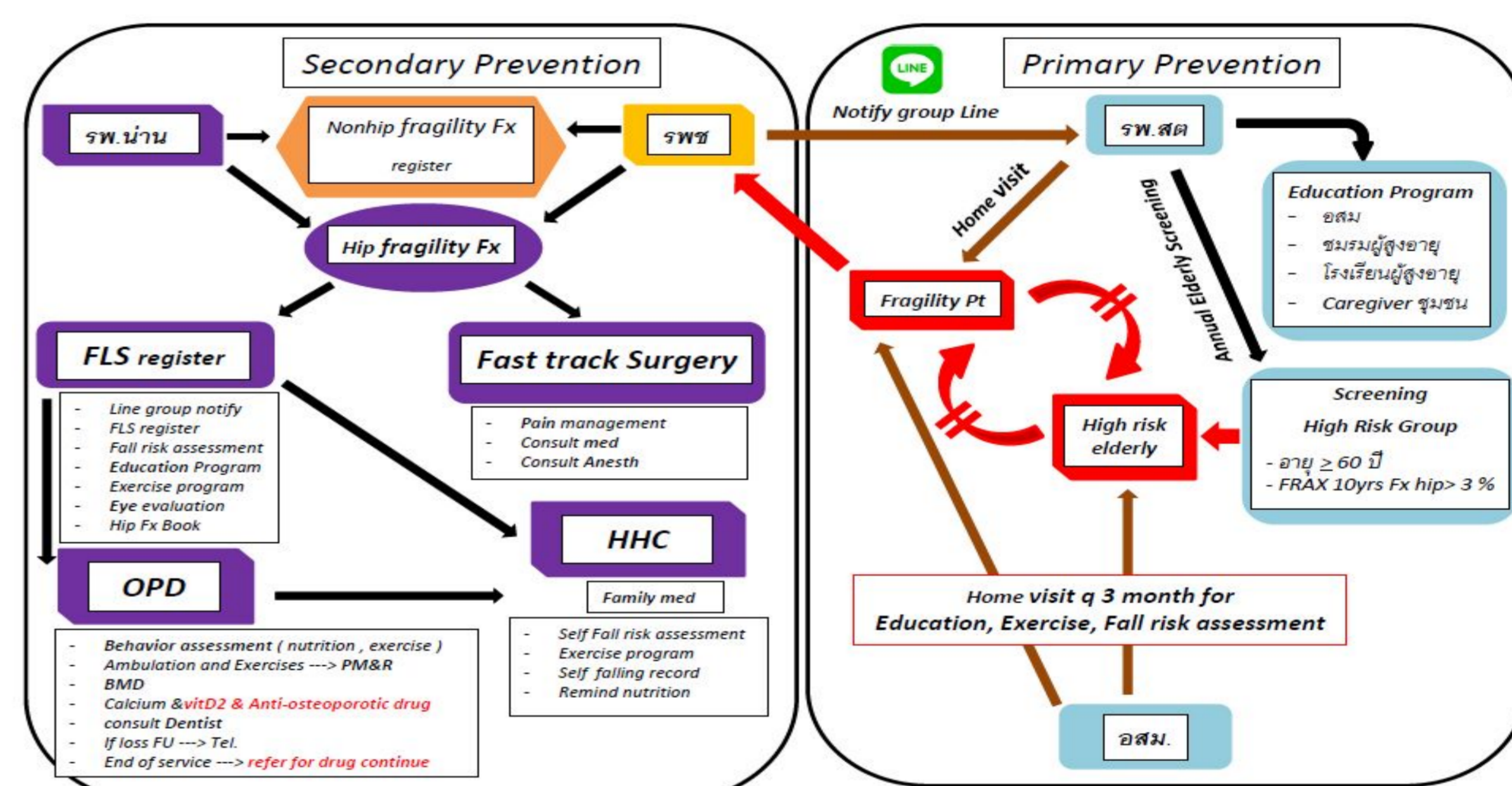
การเกิดกระดูกสะโพกหักที่มีสาเหตุจากการพลัดตกหกล้มเป็นปัญหาทางสุขภาพที่สำคัญที่พบได้บ่อยในกลุ่มผู้สูงอายุ การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาแบบวิจัยและพัฒนา ผู้เข้าร่วมการศึกษาประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล จำนวน 33 คน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) จำนวน 2,185 คน และผู้สูงอายุจำนวน 32,445 คน เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาประกอบด้วย แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป แบบประเมินความรู้ในการป้องกันภาวะกระดูกพรุนและการพลัดตกหกล้ม และแบบบันทึกการเกิดกระดูกสะโพกหัก มีการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติการทดสอบที่แบบกลุ่มสัมพันธ์

วัตถุประสงค์ (Objective)

1. เพื่อพัฒนาโปรแกรมการป้องกันภาวะกระดูกพรุนและการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
2. เพื่อเปรียบเทียบคะแนนความรู้เกี่ยวกับการป้องกันภาวะกระดูกพรุนและการพลัดตกหกล้มก่อนและหลังการใช้โปรแกรม
3. เพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดข้อสะโพกหักในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง

กิจกรรม/การดำเนินงาน (Methodology)

ระยะดำเนินการ



คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างตามคุณสมบัติที่กำหนดไว้ และนัดพบกลุ่มตัวอย่าง คือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน 3,973 คน นำโปรแกรมการป้องกันภาวะกระดูกพรุนและการพลัดตกหกล้มไปใช้จัดอบรมให้ความรู้ในพื้นที่ 4 อำเภอ จังหวัดน่าน คือ อำเภอห้วยเม็ก อำเภอพาน อำเภอเวียงสา และอำเภอท่าช้างผา โดยใช้ระยะเวลาอบรม 1 วัน หลังจากนั้นมอบหมายให้ อสม.เฝ้าติดตามเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงอย่างสม่ำเสมอทุก 3 เดือน

ระยะประเมินผล

1. ประเมินความรู้ อสม. ในการป้องกันภาวะกระดูกพรุนและการพลัดตกหกล้ม โดยใช้แบบสอบถามประเมินความรู้ก่อนและภายหลังการอบรม
2. ประเมินคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพทั่วไป EQ-5D-5L ในกลุ่มผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง โดยใช้แบบสอบถามประเมินคุณภาพชีวิตก่อนและภายหลังการอบรม
3. สํารวจและบันทึกอุบัติการณ์ในการเกิดกระดูกสะโพกหักในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง



สรุปผลและเสนอแนะ (Results and Conclusions)

1. ควรมีการปรับกระบวนการการบริหารจัดการในการนำโปรแกรมไปใช้ให้เหมาะสมในแต่ละพื้นที่ โดยมีการเฝ้าติดตามเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงอย่างสม่ำเสมอทุก 3 เดือน โดย อสม.
2. ควรทำการศึกษาในระยะยาวเพื่อประเมินประสิทธิผลการนำโปรแกรมไปใช้



ภายใต้โครงการพัฒนาระบบบริการเพื่อการดูแลภาวะฉุกเฉิน ด้านการแพทย์และสาธารณสุขอย่างครบวงจร (พวจ.)

สนับสนุนทุนอุดหนุนการวิจัย แผนงานยุทธศาสตร์เป้าหมาย (SPEARHEAD) ด้านสังคม : แผนงานระบบบริการสุขภาพ โดย สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.)