

รายงานการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ
เขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2563

ตัวชี้วัดที่ 1.4 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด:

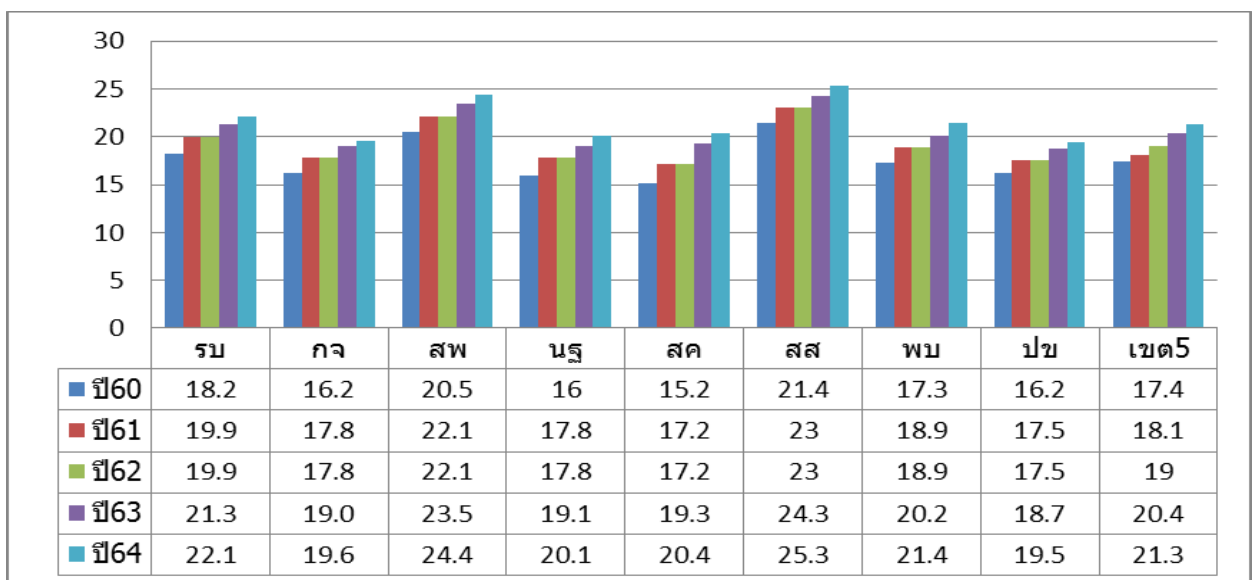
- ร้อยละ 50 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
- ร้อยละ 95 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์
- ร้อยละ 85 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan ปี 2563
- ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพื้นที่ใช้งานอย่างน้อย 20 ไร่ หรือ 4 ไร่

๑. Assessment :

วิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่

จังหวัดเขตสุขภาพที่ ๕ เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ(Aging Society)ทั้ง ๘ จังหวัด ภาพรวมมีประชากรผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๘๖๗,๖๙๕ ร้อยละ ๒๑.๓ ระดับประเทศมีผู้สูงอายุปี ๒๕๖๒ ร้อยละ ๑๗.๕ จังหวัดที่เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Complete Aged Society) มี ๔ จังหวัดคือ จังหวัดสมุทรสงคราม ร้อยละ ๒๕.๓ จังหวัดสุพรรณบุรี ร้อยละ ๒๔.๔ จังหวัดราชบุรี ร้อยละ ๒๒.๑ และจังหวัดเพชรบุรี ร้อยละ ๒๑.๔ จังหวัดอื่น ๆ มีสัดส่วนประชากรผู้สูงอายุใกล้เคียงกัน ดังนี้ จังหวัดนครปฐม ร้อยละ ๒๐.๑ และจังหวัดสมุทรสาคร ร้อยละ ๒๐.๔ จังหวัดกาญจนบุรี ร้อยละ ๑๙.๖ และจังหวัดประจวบฯ ร้อยละ ๑๙.๕

สัดส่วนประชากรผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่ 5 ปี 2560-64



ที่มา: HDC ณ 14 มกราคม 64

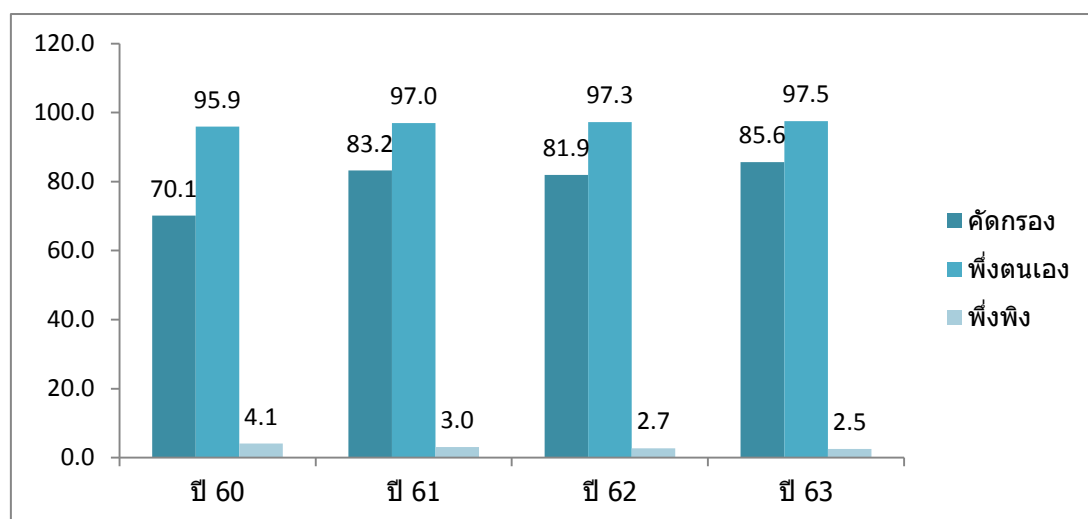
ภาพรวมประชากรผู้สูงอายุมีอายุยืนยาวขึ้น กลุ่มผู้สูงอายุวัยต้น (อายุ ๖๐-๖๙ปี) จำนวน ๔๗๓,๕๗๓ คน หรือร้อยละ ๕๔.๖ ผู้สูงอายุวัยกลาง (อายุ ๗๐-๗๙ปี) จำนวน ๒๕๒,๗๑๗ คนหรือร้อยละ

๒๙.๑ และ ผู้สูงอายุวัยปลาย (๘๐ปี ขึ้นไป) จำนวน ๑๔๑,๔๐๕ คนหรือร้อยละ๑๖.๓ (ข้อมูลHDC ณ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔)

๑.ด้านผลผลิตและผลลัพธ์ของการดำเนินงาน

จังหวัดมีการดำเนินงานคัดกรองโรคที่เป็นปัญหาสำคัญและพบบ่อยในผู้สูงอายุ ได้แก่ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ความเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง สายตา สุขภาพช่องปาก กลุ่มโรคผู้สูงอายุ (Geriatrics Syndromes) ได้แก่ สมองเสื่อม ซึมเศร้า ข้อเข่าเสื่อม หกล้ม การกลืนปัสสาวะ ภาวะโภชนาการ ปัญหาการนอน และประเมินคัดกรองผู้สูงอายุตามเกณฑ์การประเมินความต้องการความช่วยเหลือในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน (ADL) เพื่อการส่งเสริมสุขภาพและจัดการดูแล ภาวะรวม แนวโน้มร้อยละการคัดกรอง ADLของผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี ๒๕๖๐-๖๓ (เป้าหมาย $\geq 90\%$) พบว่ามีความครอบคลุมมากขึ้น คือ ร้อยละ ๗๐.๑, ๘๓.๒, ๘๑.๙ และ ๘๕.๖ ตามลำดับ อย่างไรก็ตาม พบว่า ปี ๒๕๖๓ ผลการคัดกรองผู้สูงอายุตามเกณฑ์การประเมินความต้องการความช่วยเหลือในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน (ADL) ดำเนินการได้ ร้อยละ ๘๕.๖๒ ยังไม่ได้ร้อยละ ๙๐ ตามเป้าหมาย มีผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม ร้อยละ ๙๗.๕ และผู้สูงอายุกลุ่มพึ่งพิงร้อยละ ๒.๕ (ข้อมูลHDC ณ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓)

ร้อยละการคัดกรอง ADL ปี ๒๕๖๐-๖๓ (เป้าหมาย $\geq 90\%$)



ข้อมูล ณ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

เมื่อพิจารณาผลการคัดกรองADL ปี ๒๕๖๔ ไตรมาสที่ ๑ ภาวะรวมดำเนินการได้ร้อยละ ๔๗.๙ ซึ่งยังต่ำกว่าเป้าหมาย (ร้อยละ๙๐) แยกเป็นผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม ร้อยละ ๙๗.๑ กลุ่มติดบ้าน ร้อยละ ๒.๑ และกลุ่มติดเตียง ร้อยละ ๐.๘ จังหวัดที่มีผลงานการคัดกรองได้สูงที่สุด ๓ อันดับแรก คือ จังหวัดประจวบฯ จังหวัดราชบุรี และสุพรรณบุรี ร้อยละ ๗๘.๗๗, ๗๔.๔๙ และ ๖๖.๑๓ ตามลำดับ ทั้งนี้เนื่องจากทั้ง ๓ จังหวัดผู้บริหารกำหนดเป็นนโยบายและเป็นตัวชี้วัดของกระบวนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่และมีการกำกับติดตามผ่านคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลของจังหวัด และมีการติดตามผลการดำเนินงานในระดับเขตโดยคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุร่วมกับสนง.สพสข.และภาคีเครือข่ายอปท. ตามกลยุทธ์PIRAB

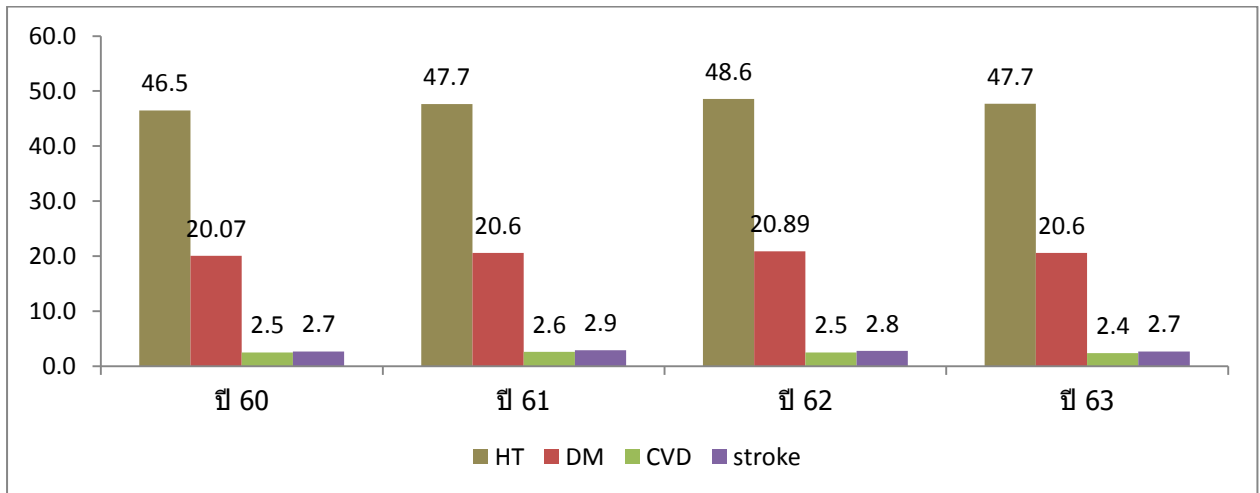
ร้อยละการคัดกรองและผลการประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๔

จังหวัด	ผู้สูงอายุ	คัดกรอง	ร้อยละ	ติดสังคม	ร้อยละ	ติดบ้าน	ร้อยละ	ติดเตียง	ร้อยละ
ราชบุรี	๑๕๐,๘๖๐	๑๑๒,๓๗๓	๗๔.๔๙	๑๐๘,๕๒๕	๙๖.๖	๒,๙๑๓	๒.๖	๙๓๕	๐.๘
กาญจนบุรี	๑๑๗,๔๑๑	๔๔,๖๕๑	๓๘.๐๓	๔๓,๖๔๓	๙๗.๗	๗๕๑	๑.๗	๒๕๗	๐.๖
สุพรรณบุรี	๑๕๖,๑๐๑	๑๐๓,๒๒๓	๖๖.๑๓	๑๐๐,๑๔๐	๙๗.๐	๒,๑๓๓	๒.๑	๙๕๐	๐.๙
นครปฐม	๑๕๕,๙๔๒	๔๑,๕๐๕	๒๖.๖๒	๔๐,๕๖๑	๙๗.๗	๖๑๖	๑.๕	๓๒๘	๐.๘
สมุทรสาคร	๘๐,๒๐๐	๑๑,๗๓๔	๑๔.๖๓	๑๑,๕๔๑	๙๘.๔	๑๒๑	๑.๐	๗๒	๐.๖
สมุทรสงคราม	๓๙,๖๖๖	๑๔,๔๒๐	๓๖.๓๕	๑๓,๗๑๗	๙๕.๑	๔๗๑	๓.๓	๒๓๒	๑.๖
เพชรบุรี	๘๘,๙๖๔	๒๖,๑๖๐	๒๙.๔๑	๒๕,๔๖๑	๙๗.๓	๔๘๙	๑.๙	๒๑๐	๐.๘
ประจวบคีรีขันธ์	๗๘,๕๒๒	๖๑,๘๕๓	๗๘.๗๗	๖๐,๒๖๑	๙๗.๔	๑,๑๙๘	๑.๙	๓๙๔	๐.๖
รวมเขต ๕	๘๖๗,๖๖๖	๔๑๕,๙๑๙	๔๗.๙	๔๐๓,๘๔๙	๙๗.๑	๘,๖๙๒	๒.๑	๓,๓๗๘	๐.๘

ข้อมูล ณ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔

ผู้สูงอายุที่คัดกรองสุขภาพ จะแบ่งเป็นกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย นำมาจัดระบบของการส่งเสริมสุขภาพ พัฒนาทักษะด้านร่างกายและจิตใจ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยง การดูแลรักษาต่อเนื่องในกลุ่มเสี่ยงสูง รวมถึงการติดตามเยี่ยมบ้านต่อเนื่องในกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง ทุกหน่วยบริการจะมีแนวทางปฏิบัติ มีการบริหารจัดการในภาพ CUP เป็นแนวทางในการรักษาและส่งต่อผู้ป่วย โดยเชื่อมโยงกับการดำเนินงาน Service Plan งานHHC งานLTC และรพ.สต.ติดตาม ซึ่งจากการประเมิน ADL ตั้งแต่ ปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๓ พบว่า ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี แสดงว่าผู้สูงอายุมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้น กลุ่มติดบ้านติดเตียงลดลงเล็กน้อย

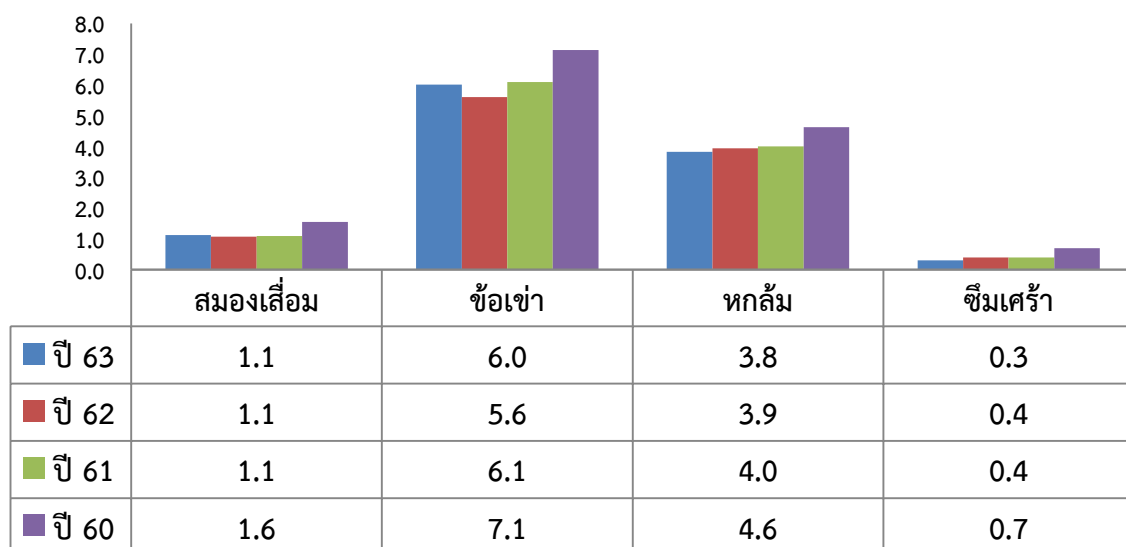
ร้อยละโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน CVD และStroke ปี ๖๐-๖๓



ที่มา: HDC ณ ๑๘ มกราคม ๖๔

ปี ๒๕๖๓ ปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุ (N = ๘๒๕,๘๕๖) พบว่าส่วนใหญ่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน Stroke และโรคหัวใจและหลอดเลือด ร้อยละ ๔๗.๗, ๒๐.๖ ๒.๗ และ ๒.๔ ตามลำดับ ภาพรวมผลการคัดกรองปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ (Geriatric syndrome) ปัญหาสำคัญที่พบ มีกลุ่มเสี่ยง/ผิดปกติ ได้แก่ CVD risk ร้อยละ ๔๙.๔ (N= ๒๔๑,๐๗๗) ความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๑๑.๙ (N= ๓๓๐,๕๕๔) เบาหวาน ร้อยละ ๙.๒ (N= ๔๘๓,๕๐๑) อ้วน ร้อยละ ๒๙ (N= ๖๐๖,๕๒๗) สุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๒.๗ (N= ๕๒๑,๓๙๒) สมองเสื่อม ร้อยละ ๑ (N= ๕๒๐,๕๑๘) ซึมเศร้า ร้อยละ ๐.๒๓ (N= ๕๒๗,๘๗๐) ขี้เข้าน้ำ ร้อยละ ๕.๔๓ (N= ๕๒๑,๙๙๒) ภาวะหกล้ม ร้อยละ ๓.๔ (N= ๕๒๒,๔๙๘)

ร้อยละภาวะเสี่ยง(ผิดปกติ)ของภาวะ สมองเสื่อม ขี้เข้าน้ำ หกล้ม และซึมเศร้าของผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ ๕ ปี ๒๕๖๐-๖๓



การส่งเสริม/สนับสนุนการดำเนินงานของชมรมผู้สูงอายุและโรงเรียนผู้สูงอายุ

จังหวัด	จำนวนตำบล	จำนวนชมรมผู้สูงอายุ	ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	จำนวนโรงเรียนผู้สูงอายุ	Day Care
กาญจนบุรี	98	120	110	91.7	35	1
นครปฐม	106	146	142	97.3	14	2
ประจวบคีรีขันธ์	48	117	67	57	18	8
ราชบุรี	104	196	91	46.4	44	29
สมุทรสงคราม	36	57	56	98.2	6	1
สมุทรสาคร	40	59	39	66.1	22	-
สุพรรณบุรี	110	464	108	23.3	21	2
เพชรบุรี	83	115	45	47.8	6	-
รวม	635	1,215	658	54.2	166	43

ระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุเชิงป้องกัน(Preventive Care)กลุ่มที่พึ่งตนเองได้หรือกลุ่มติดสังคม มีการดำเนินการผ่านทางชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุ เน้นกิจกรรมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ไม่ล้ม ไม่ล้ม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย จากการสุ่มสำรวจพฤติกรรมพึงประสงค์ ๕ ข้อ ปี ๒๕๖๓ เป้าหมาย ร้อยละ ≥ 60 พบว่าผู้สูงอายุมีพฤติกรรมพึงประสงค์ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๕๒.๒ (N=๗๘,๙๘๐)

ร้อยละพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์กลุ่มวัยผู้สูงอายุ ๒๕๖๓

จังหวัด	จำนวนผู้สูงอายุ	ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ
ราชบุรี	๗,๖๔๐	๔,๖๕๑	๖๐.๘๘
กาญจนบุรี	๓,๕๔๑	๑,๓๘๑	๓๙.๐๐
สุพรรณบุรี	๙,๔๐๒	๕,๓๔๓	๕๖.๘๓
นครปฐม	๒๗,๔๒๙	๑๓,๕๔๒	๔๙.๓๗
สมุทรสาคร	๑,๐๗๐	๑๗๕	๑๖.๓๖
สมุทรสงคราม	๖๕๙	๔๓๙	๖๖.๖๒
เพชรบุรี	๒๖,๘๔๖	๑๔,๑๔๑	๕๒.๖๗
ประจวบคีรีขันธ์	๒,๓๙๓	๑,๕๒๖	๖๓.๗๗
เขตสุขภาพที่ ๕	๗๘,๙๘๐	๔๑,๑๙๘	๕๒.๑๖

ที่มา : application H๔U วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

เมื่อเปรียบเทียบข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ รายเขตสุขภาพ พบว่า เขตสุขภาพที่ ๕ มีพฤติกรรมพึงประสงค์อยู่ในลำดับที่ ๒ รองจากเขตสุขภาพที่ ๗

ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ทั้ง 5 ด้าน

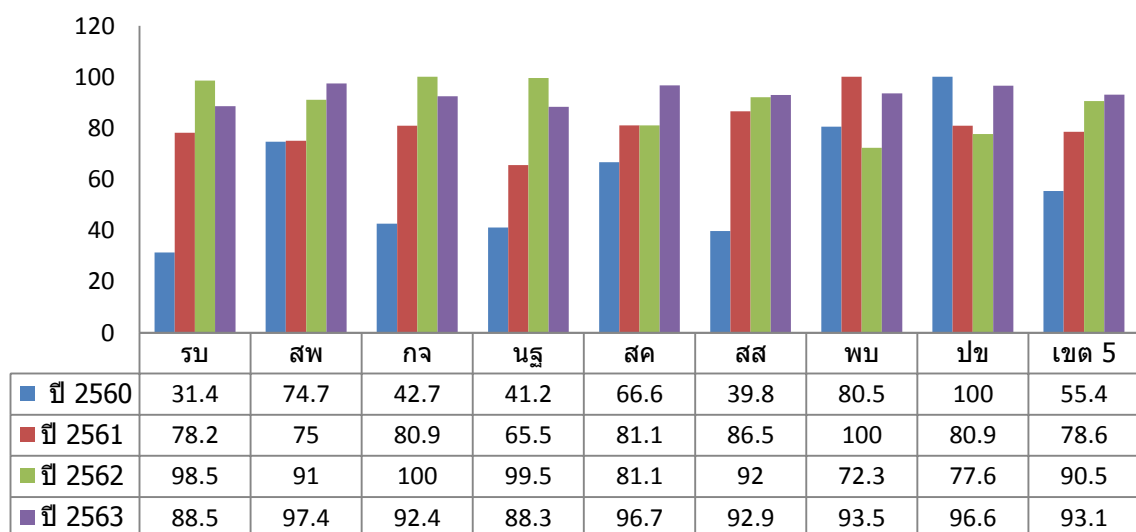


ข้อมูลจากกรมอนามัย (H4U) 30 มิ.ย. 2563

เขตสุขภาพที่ ๕ แนวโน้มการจัดทำCare Planผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ปี ๒๕๖๒ ร้อยละ ๙๐.๕ เนื่องจาก

- มีความชัดเจนระเบียบการเบิกจ่ายเงินค่าจ้างเหมาCG ทำให้ท้องถิ่นมีความมั่นใจในการดำเนินงานกองทุนLTC
- มีโปรแกรมLTC ช่วยให้การจัดทำ Care Plan สะดวกง่ายขึ้น
- มีทีมPM/CM พี่เลี้ยงและคู่มือสร้างความเข้าใจคอยให้คำปรึกษาแนะนำ ขั้นตอนการทำงานและเบิกจ่ายเงินCare Manager
- มีการกำกับติดตามในที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนประเมินผลของจังหวัดและคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยสูงอายุระดับเขต

ร้อยละการจัดทำ Care plan ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๖๓



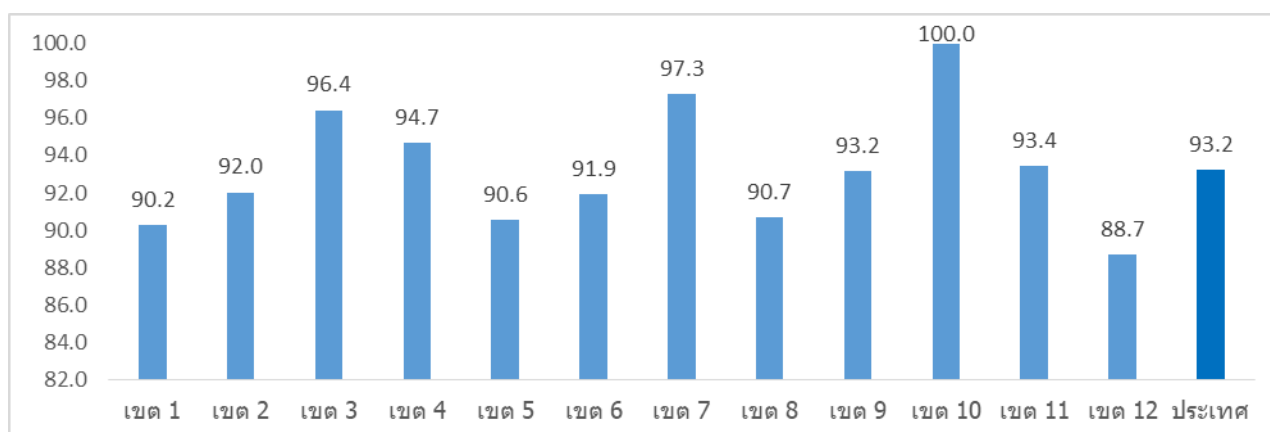
ที่มา:โปรแกรมLTC กรมอนามัย ณ วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔

ร้อยละการจัดทำ Care Plan เขตสุขภาพที่ ๕ ปี ๒๕๖๔

จังหวัด	ผู้สูงอายุพึงพิง	จำนวน Care Plan	ร้อยละ
ราชบุรี	๑๘๕๓	๑๖๓๙	๘๘.๔๕
กาญจนบุรี	๑๕๔๔	๑๔๒๖	๙๒.๓๖
สุพรรณบุรี	๒๘๘๖	๒๘๑๒	๙๗.๔๔
นครปฐม	๑๔๒๑	๑๒๕๔	๘๘.๒๕
สมุทรสาคร	๔๒๗	๔๑๓	๙๖.๗๒
สมุทรสงคราม	๖๑๗	๕๗๓	๙๒.๘๗
เพชรบุรี	๖๕๖	๖๑๓	๙๓.๔๕
ประจวบคีรีขันธ์	๙๓๙	๙๐๗	๙๖.๕๙
รวม	๑๐,๓๔๓	๙,๖๓๗	๙๓.๑๗

ที่มา:โปรแกรมLTC กรมอนามัย ณ วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔

เปรียบเทียบร้อยละตำบลLTC ผ่านเกณฑ์ รายเขตสุขภาพ ปี 2563



ที่มา: โปรแกรม LTC ณ 18 มกราคม 2564

เขตสุขภาพที่ 5 มีจำนวนตำบลทั้งหมด 635 ตำบล จำนวนตำบลLTC ผ่านเกณฑ์ทุกองค์ประกอบ จำนวน 575 ตำบล หรือ ร้อยละ 90.6 ยังไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน 60 ตำบล องค์ประกอบที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์เรียงตามลำดับ ได้แก่ องค์ประกอบที่ 2 การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ จำนวน 50 ตำบล องค์ประกอบที่ 4 มีบริการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุโดยทีมสหวิชาชีพ ภาครัฐเครือข่าย ท้องถิ่น และชุมชนอย่างมีส่วนร่วม จำนวน 50 ตำบล องค์ประกอบที่ 3 มีระบบการส่งเสริมสุขภาพ /เฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อม และป้องกันดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุในระดับตำบล จำนวน 40 แห่ง และองค์ประกอบที่ 1 การประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพและมีข้อมูลผู้สูงอายุในการวางแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan) จำนวน 39 ตำบล

จำนวนตำบล LTC ผ่านเกณฑ์ (ข้อมูลโปรแกรม LTC 18 มกราคม 64)

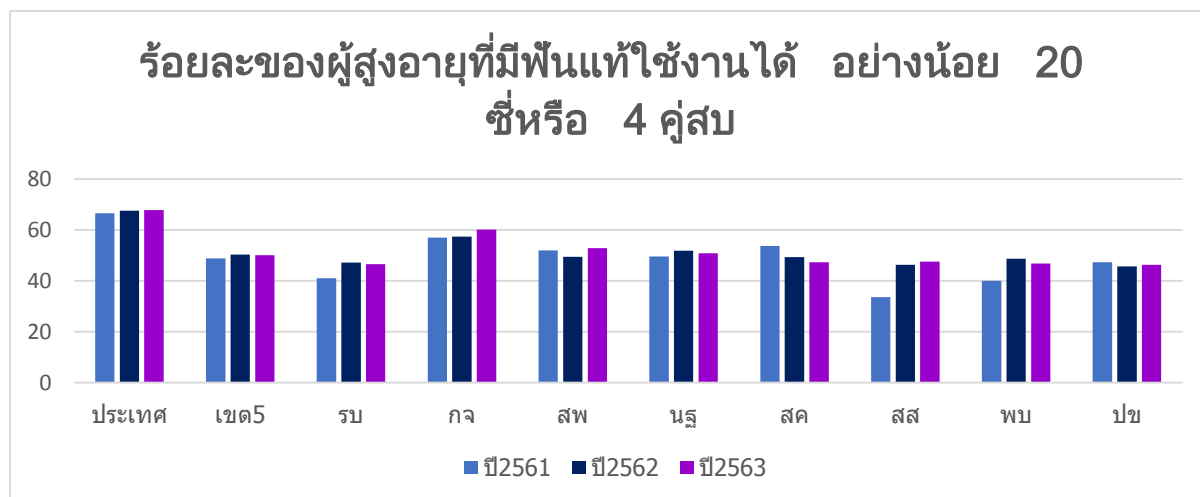
จังหวัด	จำนวนตำบล	ผ่าน		ไม่ผ่าน จำนวน	องค์ประกอบที่ไม่ผ่าน			
		จำนวน	ร้อยละ		1	2	3	4
กาญจนบุรี	98	90	91.8	8	7	8	7	7
นครปฐม	106	96	90.6	10	9	9	9	10
ประจวบคีรีขันธ์	48	36	75.0	12	12	12	11	12
ราชบุรี	104	95	91.3	9	6	8	6	6
สมุทรสงคราม	36	33	91.7	3	0	1	0	2
สมุทรสาคร	40	35	87.5	5	0	0	0	5
สุพรรณบุรี	110	109	99.1	1	0	1	1	1
เพชรบุรี	93	81	87.1	12	5	11	6	7
รวม	635	575	90.6	60	39	50	40	50

จำนวนและร้อยละของ อปท.ที่เข้าร่วมกองทุนสุขภาพท้องถิ่นที่เข้าร่วม LTC 2559-2563

จังหวัด	อปท. ทั้งหมด	อปท.ที่ เข้าร่วม กองทุน สุขภาพ ท้องถิ่น	อปท.ที่เข้าร่วมกองทุนสุขภาพท้องถิ่นที่เข้าร่วม LTC 2559-2563						
			2559	2560	2561	2562	2563	รวม	ร้อยละ
กาญจนบุรี	121	118	22	32	29	4	4	91	77.1
นครปฐม	116	116	13	7	13	2	10	45	38.8
ประจวบคีรีขันธ์	60	60	12	5	10	6	2	35	58.3
เพชรบุรี	84	75	23	11	6	7	5	52	69.3
ราชบุรี	111	109	18	13	21	9	7	68	62.4
สมุทรสงคราม	35	35	6	5	8	12	1	32	91.4
สมุทรสาคร	37	32	6	1	6	0	1	14	43.8
สุพรรณบุรี	126	125	14	16	19	3	16	68	54.4
รวม	690	670	114	90	112	43	46	405	60.4

ที่มา สำนักสุขภาพชุมชน สปสช. ฐานข้อมูลการส่งหนังสือแสดงความจำนงเข้าร่วม LTC ณ 12 พ.ย. 63

สถานการณ์สุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ข้อมูลระดับประเทศ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีฟันแท้ใช้งานได้ อย่างน้อย 20 ซี่หรือ 4 คู่สบ เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 66.5 ในปี 2561 เป็นร้อยละ 67.8 ในปี 2563 ในขณะที่เขต สุขภาพที่ 5 ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีฟันแท้ใช้งานได้อย่างน้อย 20 ซี่หรือ 4 คู่สบ เท่ากับร้อยละ 50.0 ในปี 2563 ต่ำกว่าระดับประเทศ แสดงถึงการสูญเสียฟันแท่นก่อนถึงวัยผู้สูงอายุ เนื่องมาจากการสะสมของโรคใน ช่องปาก และการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากในระยะท้าย (Late treatment) เมื่อพิจารณาข้อมูลราย จังหวัดจะพบว่า 3 จังหวัดที่สัดส่วนร้อยละของผู้สูงอายุที่มีฟันแท้ใช้งานได้อย่างน้อย 20 ซี่หรือ 4 คู่สบ มากกว่าร้อยละ 50 คือ จังหวัดนครปฐม สุพรรณบุรี และกาญจนบุรี



ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีฟันแท้ใช้งานได้ อย่างน้อย 20 ซี่หรือ 4 คู่สบ

	ประเทศ	เขต 5	รบ	กจ	สพ	นฐ	สค	สส	พบ	ปข
ปี 2561	66.53	48.86	41.10	57.06	52.00	49.64	53.79	33.68	40.06	47.40
ปี 2562	67.54	50.40	47.20	57.38	49.43	51.81	49.36	46.35	48.71	45.71
ปี 2563	67.79	50.09	46.64	60.11	52.90	50.85	47.37	47.60	46.80	46.29

แหล่งข้อมูล จากระายงาน HDC (ณ วันที่ 15 มกราคม 2564)

ร้อยละของผู้สูงอายุ ที่มีฟันแท้ใช้งานได้ไม่น้อยกว่า 20 ซี่

	ประเทศ	เขต 5	รบ	กจ	สพ	นฐ	สค	สส	พบ	ปข
ปี 2561	58.57	37.89	30.99	44.93	45.07	35.6	45.11	26.59	32.19	34.47
ปี 2562	59.98	38.82	29.21	47.97	42.58	37.45	42.41	31.17	38.05	34.98
ปี 2563	60.25	39.38	32.02	51.72	49.27	37.28	37.58	32.67	36.48	37.09

ร้อยละของผู้สูงอายุ ที่มีฟันหลัง (แท้ หรือเทียม) ใช้งานที่เหมาะสม (ไม่น้อยกว่า 4 คู่สบ)

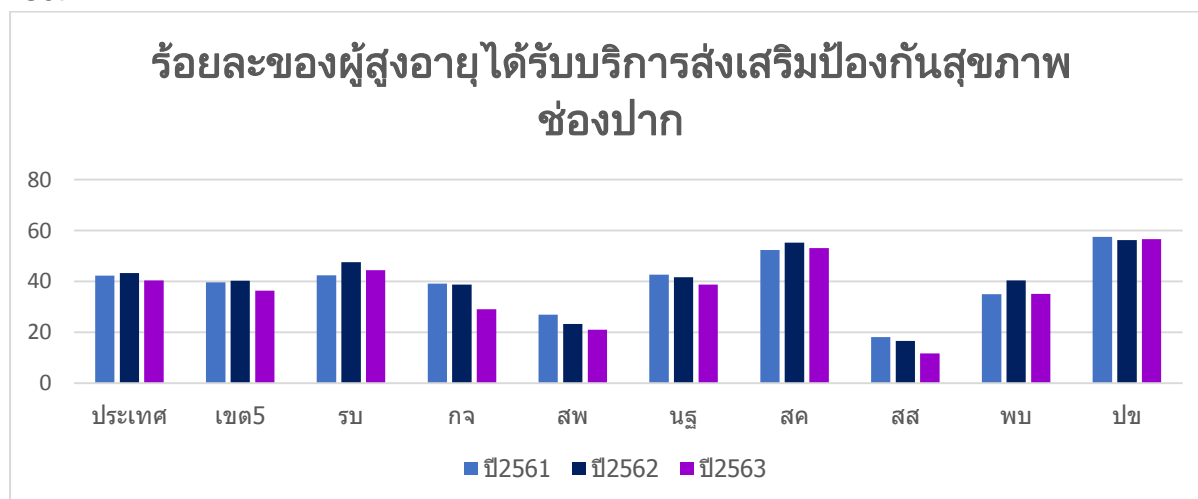
	ประเทศ	เขต 5	รบ	กจ	สพ	นฐ	สค	สส	พบ	ปข
ปี 2561	36.21	28.92	19.83	34.76	28.51	37.73	22.52	14.62	25.05	30.82
ปี 2562	38.95	30.26	30.50	34.03	25.08	37.13	17.39	25.56	32.02	30.51
ปี 2563	39.22	27.18	24.01	26.13	19.33	37.85	21.12	27.88	32.60	25.86

ร้อยละของผู้สูงอายุ ที่มีฟันแท้ใช้งานได้ไม่น้อยกว่า 20 ซี่ และฟันหลัง (แท้) ใช้งานไม่น้อยกว่า 4 คู่สบ

	ประเทศ	เขต5	รบ	กจ	สพ	นฐ	สค	สส	พบ	ปช
ปี 2561	28.25	17.95	9.72	22.63	21.58	23.69	13.84	7.53	17.18	17.89
ปี 2562	31.39	18.68	12.51	24.62	18.23	22.77	10.44	10.38	21.36	19.78
ปี 2563	31.68	16.47	9.39	17.74	15.70	24.28	11.33	12.95	22.28	16.66

บริการสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

ข้อมูลเขตสุขภาพที่5 ปี 2563 บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายลดลงเมื่อเทียบกับปี 2561 และ 2562 คือลดลงจากร้อยละ 39.6 ในปี 2561 เป็นร้อยละ 36.5 ในปี 2563 ในลักษณะเดียวกับข้อมูลระดับประเทศ เนื่องจากในช่วงเดือน เม.ย.-พ.ค.2563 หน่วยบริการสาธารณสุขเปิดให้บริการรักษาทันตกรรมเฉพาะกรณีฉุกเฉิน และภาวะเร่งด่วนเท่านั้น ไม่มีการจัดบริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปากเชิงรับ/เชิงรุก และเริ่มเปิดบริการทันตกรรมปกติในช่วงปลายเดือนกรกฎาคม 2563



ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับบริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก

(ไม่นับ visit ที่มีเฉพาะการตรวจสุขภาพช่องปาก ตามอาการนำที่ทำให้ผู้ป่วยมารับบริการ chief complaint)

	ประเทศ	เขต5	รบ	กจ	สพ	นฐ	สค	สส	พบ	ปช
ปี 2561	42.31	39.63	42.48	39.18	26.93	42.65	52.40	18.18	35.00	57.55
ปี 2562	43.36	40.26	47.57	38.76	23.28	41.62	55.27	16.62	40.46	56.28
ปี 2563	40.39	36.46	44.44	29.05	21.05	38.79	53.08	11.72	35.18	56.69

แหล่งข้อมูล : รายงาน HDC กลุ่มรายงานมาตรฐาน >> ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาสุขาภ
ช่องปาก >> ข้อ10 OHSP อัตรา (ร้อยละ) การใช้บริการ P&P ในกลุ่มผู้สูงอายุ เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน)

ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการสุขภาพช่องปาก

(บริการสุขภาพช่องปาก นับรวมบริการทุกประเภท ทั้งส่งเสริมป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพช่องปาก)

	ประเทศ	เขต5	รบ	กจ	สพ	นฐ	สค	สส	พบ	ปข
ปี 2561	44.64	42.08	44.20	42.11	29.73	45.41	54.40	21.29	37.59	59.41
ปี 2562	45.69	42.70	49.11	41.25	26.58	44.58	57.25	19.81	42.30	58.34
ปี 2563	42.39	38.55	45.80	31.62	23.84	40.96	54.96	14.61	36.80	58.22

แหล่งข้อมูล : รายงาน HDC กลุ่มรายงานมาตรฐาน >> ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาสุขาภาพช่องปาก >> ข้อ 17.25 OHSP ร้อยละผู้สูงอายุ ได้รับการทันตกรรม (คน)

๒.ด้านผู้รับบริการมีข้อมูล

การจัดระบบการดูแลสุขภาพระยะยาว (Long Term Care) ในผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ซึ่งดำเนินงานมาตั้งแต่ ปี ๒๕๕๘ จนถึงปัจจุบัน เขตสุขภาพที่ ๕ มีผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(ยอดสะสม) ทั้งหมด เขตสุขภาพที่ ๕ จำนวน ๒๐,๐๑๘ คน และปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑,๓๔๖ คน

จำนวนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง(ยอดสะสม) ทั้งหมด เขตสุขภาพที่ 5

จังหวัด	กลุ่ม ๑	กลุ่ม ๒	กลุ่ม ๓	กลุ่ม ๔	รวม
กาญจนบุรี	๑,๗๐๗	๔๖๗	๖๔๘	๖๒๖	๓,๔๔๘
นครปฐม	๑,๘๑๘	๔๔๔	๕๖๖	๓๖๓	๓,๑๙๑
ประจวบคีรีขันธ์	๒,๑๒๔	๖๖๔	๑๐๓๘	๕๙๗	๔,๔๒๓
ราชบุรี	๒,๑๑๖	๕๘๖	๗๘๐	๓๙๒	๓,๘๗๔
สมุทรสงคราม	๖๑๕	๑๖๙	๓๑๒	๑๕๑	๑,๒๔๗
สมุทรสาคร	๔๗๑	๑๘๓	๒๖๑	๒๐๙	๑,๑๒๔
สุพรรณบุรี	๕๐๖	๑๙๗	๒๗๗	๑๔๙	๑,๑๒๙
เพชรบุรี	๗๔๔	๒๓๓	๓๒๐	๒๘๕	๑,๕๘๒
รวม	๑๐,๑๐๑	๒,๙๔๓	๔,๒๐๒	๒,๗๗๒	๒๐,๐๑๘

ที่มา:โปรแกรมLTC กรมอนามัย ณ วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔

จำนวนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ปี ๒๕๖๔ เขตสุขภาพที่ ๕

จังหวัด	กลุ่ม ๑	กลุ่ม ๒	กลุ่ม ๓	กลุ่ม ๔	รวม
กาญจนบุรี	๕๕	๒๑	๓๗	๒๐	๑๓๓
นครปฐม	๑๕๕	๒๙	๕๖	๔๑	๒๘๑
ประจวบคีรีขันธ์	๓๒๔	๑๑๙	๑๘๔	๙๓	๗๒๐
ราชบุรี	๕๕	๒๑	๒๗	๗	๑๑๐
สมุทรสงคราม	๐	๐	๐	๑	๑
สมุทรสาคร	๖	๗	๓	๑๐	๒๖

สุพรรณบุรี	๘	๙	๓	๘	๒๘
เพชรบุรี	๒๘	๔	๒	๑๓	๔๗
รวม	๖๓๑	๒๑๐	๓๑๒	๑๙๓	๑,๓๔๖

3.ด้านผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

-สรุปผลการอบรมCMฟื้นฟูการวิเคราะห์ความต้องการ ความคาดหวังความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและข้อเสนอแนะ

<https://apps.hpc.go.th/dl/web/upFile/2021/01-10169-20210118153145/bb1b2ee51310b90c47ba55e5ddfd0f3a.pdf>

-One page สรุปผลการจัดอบรมCMฟื้นฟู ปี 2564

<https://apps.hpc.go.th/dl/web/upFile/2021/01-10169-20210105092827/dbfffd3bbc7ad62ac9e065e0fb5bad0.jpg>

-ความไม่พึงพอใจและความต้องการ ความคาดหวังและข้อเสนอแนะของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

<https://apps.hpc.go.th/dl/web/upFile/2021/02-5014-20210201113017/35ff2240b5d07de4203872556468db68.pdf>

๔.ประเมินความเสี่ยงใช้ข้อมูล

การวิเคราะห์ความเสี่ยงในการจัดอบรม

<https://apps.hpc.go.th/dl/web/upFile/๒๐๒๑/๐๒-๕๐๑๔-๒๐๒๑๐๒๐๑๑๕๕๓๕/๙๖๙d๘๖๖be๐๐cfc๔๔๘๒๐๖๙๔๕๓๒๐๔๘๖๘.pdf>

๕.ด้านเทคโนโลยีการสื่อสารและดิจิทัลใช้ข้อมูล

๕.๑ แผนรองรับการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการทำงานเพื่อรองรับระบบเทคโนโลยีดิจิทัล

- เพิ่มขีดความสามารถของผู้ปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีดิจิทัล โดยเรียนรู้ผ่านระบบonlineและyoutube
- ติดตามกำกับกำกับการดำเนินงานผ่านทางโปรแกรมHDC, LTC, H&U
- ยกระดับทำงานเป็นแบบดิจิทัล โดยพัฒนาแกนนำผู้สูงอายุใช้มือถือคือข้อมูลพฤติกรรมพึงประสงค์ด้วยตนเองโดยมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นพี่เลี้ยง

-มีแผนการประชุมนิเทศงานผ่านระบบOnline

จ.ประจวบ วันที่ ๒๑ ม.ค.๒๕๖๔

จ.กาญจนบุรี วันที่ ๒๘ ม.ค.๖๔

จ.เพชรบุรี วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

จ.ราชบุรี วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

จ.สุพรรณบุรี วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

จ.สมุทรสงคราม วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

จ.นครปฐม วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔

จ.สมุทรสาคร วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

-สนับสนุนการเข้าถึงระบบข้อมูลการบริการ สาธารณสุขและการสื่อสารผ่านทางonline

๕.๒ ผลการวิเคราะห์กระบวนการงาน

-มีการติดตามการทำงานโดยประชุมผ่านระบบ Web conferenceและไลน์กลุ่ม แบบสำรวจonlineซึ่งประหยัดเวลาและงบประมาณลดความเสี่ยงต่อการระบาดของโรคCOVID-๑๙ อย่างไรก็ตามจากผลการวิเคราะห์กระบวนการและโอกาสในการพัฒนารูปแบบการทำงานเพื่อรองรับระบบเทคโนโลยีดิจิทัล ควรมีเตรียมประสานการประชุมล่วงหน้าเพื่อเตรียมอุปกรณ์ให้พร้อมประสานกลุ่มเป้าหมาย ประชาสัมพันธ์ล่วงหน้าอย่างน้อย ๑-๒ สัปดาห์

-แกนนำผู้สูงอายุระดับพื้นที่ไม่มีโทรศัพท์มือถือแบบ smart phone และในพื้นที่มีอินเทอร์เน็ตฟรี ทำให้การศึกษาค้นคว้าข้อมูลได้ไม่ครอบคลุม

-ระบบโปรแกรมไม่รองรับการทำงาน ไม่เสถียร

๖.ด้านข้อมูลวิชาการที่นำมาใช้สนับสนุนการทำงาน

ข้อเสนอเชิงนโยบาย :

- ควรเร่งพัฒนาระบบฐานข้อมูลโปรแกรม 3 C กรมอนามัย เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงาน เนื่องจากจำเป็นต้องupdateตัวชี้วัดเกณฑ์LTCในโปรแกรมให้ครบถ้วน รวมถึงพัฒนาระบบโปรแกรมLTCเพื่อรองรับการทำงานของCCและให้สามารถเข้าถึงข้อมูลได้
- ควรเร่งพัฒนาโปรแกรมH4U.ให้เสถียรเพื่อการให้การศึกษาข้อมูลไม่สูญหายและสามารถใช้ได้ง่าย สะดวก
- พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย โดยสนับสนุนและผลักดันให้คณะกรรมการตำบลLTC ซึ่งมีอปท.เป็นเจ้าภาพหลักจัดทำแผนบูรณาการงานดูแลผู้สูงอายุ 6 กระทรวงหลักให้เป็นรูปธรรมตามบทบาทหน้าที่ในระดับพื้นที่

การปรับปรุงกระบวนการ/พัฒนาสินค้าและบริการ/ความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ/แนวทางพัฒนาบุคลากร

หน่วยงานและแนวทางพัฒนาตนเอง: กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุได้มีการวิเคราะห์การปฏิบัติงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ดังนี้

GAP Analysis : ภาพรวมการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

สถานการณ์	GAP ANALYSIS	PLANNING
1.ระบบเฝ้าระวัง คัดกรอง -จำนวนประชากรผู้สูงอายุ เพิ่มมากขึ้นทุกจังหวัด	1.การคัดกรองGeriatrics Syndromeและโรคเรื้อรัง ในผู้สูงอายุยังไม่ครอบคลุม	1.อบรมพัฒนาทักษะองค์ความรู้บุคลากร -การดูแลรักษากลุ่มอาการผู้สูงอายุสำหรับ แพทย์

-คุณภาพความถูกต้องในการประเมินคัดกรอง -การคัดกรองยังไม่ครอบคลุม -สถานการณ์การแพร่ระบาดของCOVID-19 ทำให้การปฏิบัติงานและการเข้าถึงบริการของผู้สูงอายุทำได้ไม่ครอบคลุม รวมถึงส่งผลกระทบต่อให้ต้องปรับเปลี่ยนแผนปฏิบัติงานและวิธีการทำงานโดยใช้การประชุมผ่านระบบOnline	และผู้สูงอายุมีพฤติกรรมพึงประสงค์น้อยกว่าเป้าหมาย 2.ระบบให้บริการผู้สูงอายุของสถานบริการยังไม่เอื้อต่อการให้บริการผู้สูงอายุ การเข้าถึงบริการทันตกรรมของผู้สูงอายุยังไม่ครอบคลุม 3.การดำเนินการหลังการคัดกรองสมองเสื่อมขาดระบบที่เชื่อมโยง 4.การจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในทางปฏิบัติ มีปัญหาบุคลากรไม่เพียงพอ ทำตามเกณฑ์ได้ยาก 5.อสม.ขาดทักษะในการคัดกรองเชิงคุณภาพ กิจกรรมป้องกันล้ม	-การดูแลรักษากลุ่มอาการผู้สูงอายุสำหรับพยาบาล (คลินิกผู้สูงอายุ) - พื้นฐานการดูแลผู้สูงอายุสำหรับพยาบาลทั่วไป 2.สนับสนุนคู่มือสื่อความรู้ เช่น แนวทางการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุในสถานบริการสุขภาพ 3.ถ่ายทอดองค์ความรู้และเข้าไปช่วยวางรูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะสองเสื่อม 4.สอนพัฒนาทักษะอสม.
2.บุคลากร -ภาระงานคัดกรองเพิ่มขึ้น -ภาระการคัดข้อมูลหลายโปรแกรม -บุคลากรมีทักษะไม่เพียงพอ -บุคลากรไม่เพียงพอ (แพทย์/CM/ทีมสหวิชาชีพ เช่น นักกายภาพ ทันตภิบาลมี ร้อยละ 45.8 ของรพ.สต.ทั้งหมดในเขต(908แห่ง)) - PM/CM/เจ้าหน้าที่อปท.โยกย้าย/เกษียณ ทำให้การทำงานไม่ต่อเนื่อง	-ปริมาณงานมีจำนวนมาก และขาดการมีส่วนร่วมของเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการดูแล -ไม่มีแผนการบูรณาการกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ -CMยังไม่ได้ประสานอปท.ในการทำงานและกำกับติดตามการปฏิบัติงานของCC/CGในพื้นที่ -ตำบลLTC พบว่าบางพื้นที่การนำเสนอ care plan ต่อ อนุกรรมการล่าช้า	-การพัฒนาบุคลากรที่เชี่ยวชาญเฉพาะด้านผู้สูงอายุ ทั้งแพทย์และพยาบาลและทีมสหวิชาชีพให้เพียงพอต่อการดำเนินงานในพื้นที่ -วางแผนจัดอบรมCMทดแทนร่วมกับวพบ.ราชบุรี -พัฒนาทีมพี่เลี้ยงสอนงาน -สนับสนุนเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้หรือการปฏิบัติงานในระดับพื้นที่เพื่อให้การปฏิบัติงานของCC/CGมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
3.ระบบข้อมูล -มีหลายโปรแกรม ไม่เชื่อมโยง -โปรแกรมยังไม่สะดวก ใช้เวลานาน ไม่เสถียรข้อมูลหาย	1.ไม่สามารถดูฐานข้อมูลการส่งต่อผู้สูงอายุไปรักษาได้ ทำให้การดูแลไม่ต่อเนื่องเมื่อกลับมาบ้าน 2.แบบคัดกรองประเมินใน One Page มีแบบคัดกรอง/ประเมินไม่ครบตามรายการ	นำปัญหาที่พบมาวางแผนทางแก้ไขร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้สะดวกต่อการเก็บข้อมูล ไม่ซ้ำซ้อนและได้ข้อมูลที่ครบถ้วนตามความจำเป็น

	ที่กำหนดในฐานข้อมูลHDC 3.การบันทึกข้อมูลมีหลายระบบไม่เชื่อมต่อที่จะใช้ข้อมูลร่วมกันได้ 4. ระบบข้อมูล โปรแกรม LTC ยังไม่เสถียรและไม่ได้พัฒนาแก้ไขตามตัวชี้วัดใหม่ การใช้งานโปรแกรมH4U ผู้สูงอายุยังใช้โทรศัพท์มือถือ/ไม่มีโทรศัพท์ ทำให้สื่อสารไม่ครอบคลุมและประเมินพฤติกรรมพึงประสงค์ไม่ได้ครอบคลุม	
4.งบประมาณ -งบประมาณสสจ.ลดลง -งบประมาณขอจากกองทุนไม่ต่อเนื่อง -ขาดงบประมาณพัฒนาศักยภาพ CM		-MOUร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนราธิวาสเพื่อจัดอบรม CMใหม่ทดแทน การเสียชีวิต ย้าย เปลี่ยนงาน โดยเก็บค่าลงทะเบียนและเบิกจากต้นสังกัด

วิเคราะห์โอกาส และแนวทางในการปรับปรุง ประเด็นพลัดตกหกล้ม

ประเด็นพิจารณา	โอกาสในการปรับปรุง	แนวทางการปรับปรุง
ความเข้าใจผู้รับบริการ / ผู้มีส่วนได้เสีย ผู้สูงอายุวัยต้น	-ไม่ล้ม สุขภาพดี -อายุมากขึ้นเสี่ยงล้มมากขึ้น - TUGT<60%	-ทบทวนสถานการณ์ล้ม กิจกรรมป้องกันการล้ม เช่น E75 เน้นความสามารถด้านการทรงตัว service model ป้องกันล้ม ข้อมูลTUGT
รูปแบบงานบริการ / กระบวนการทำงาน / เทคโนโลยีที่ใช้ไป	-ผู้สูงอายุมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพทั่วไป (กายบริหาร ไม้พอง ป้ายูนิมี) -กิจกรรมป้องกันการล้มไม่ครอบคลุม ไม่สม่ำเสมอ -ไม่มีผู้นำกิจกรรมป้องกันการล้มในชุมชน	-สำรวจกิจกรรมป้องกันการล้มในชุมชน -ค้นหาและคัดเลือกกิจกรรมที่สามารถตอบโจทย์ป้องกันการล้มเพื่อถอดบทเรียน -Service Model กิจกรรมป้องกันการล้ม -ประเมินผล ปรับปรุงและเผยแพร่หลักสูตรป้องกันการล้มหลักสูตร
-การดำเนินงานร่วมกับหน่วยร่วม	-การนำหลักสูตรไปใช้ได้ไม่เต็ม	-ประชุมชี้แจงสาธิตหลักสูตรไม่ล้ม

ปฏิบัติ	ประสิทธิภาพ เนื่องจากการสื่อสารขับเคลื่อน ยังบูรณาการดีและไม่ต่อเนื่อง	
บุคลากร / โครงสร้างการจัดการ / การจูงใจ	-จำนวนจนท.รพสต.น้อย -ภาระงานในพื้นที่รับผิดชอบหลายด้าน	-ประชุมสร้างความตระหนักและประสานเครือข่ายร่วมดำเนินการ โดยเฉพาะแกนนำภาคประชาชนอปท

2. Advocate/intervention

ประเด็นยุทธศาสตร์กลุ่มวัยผู้สูงอายุ: ส่งเสริมผู้สูงอายุไทยเพื่อเป็นหลักชัยของสังคม

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์: ผู้สูงอายุสุขภาพดี ดูแลตนเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

ยุทธศาสตร์: 3S คือ 1) ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในสังคม (Social Participation)

2) ส่งเสริมความมั่นคงปลอดภัย (Social Security)

3) ส่งเสริมสุขภาพให้แข็งแรง (Strong Health)

2.1 มาตรการระดับเขต : มีการกำหนดมาตรการที่สอดคล้องกับกลยุทธ์PIRAB ดังนี้

- 1.สนับสนุนทีมสหวิชาชีพ/ภาคีเครือข่ายในการเฝ้าระวังโรคที่พบบ่อยและปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุ
 - การคัดกรองสุขภาพและการพัฒนาคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพในโรงพยาบาล
- 2.พัฒนาศักยภาพบุคลากร รองรับสังคมสูงอายุ
 - อบรมCM/CMฟื้นฟู/ภาคีเครือข่ายอปท./CCในการขับเคลื่อนการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน
- 3.สนับสนุนผู้สูงอายุจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดีรายบุคคลเพื่อยกระดับความรู้ด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ
- 4.พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพของผู้สูงอายุและเฝ้าระวังความเสี่ยงด้านพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุ
- 5.สนับสนุนภาคีเครือข่ายสุขภาพผู้สูงอายุในการดำเนินงานตามกลไกในระดับพื้นที่ให้เชื่อมโยงระบบ Preventive Care, Long Term Care & Intermediate Careในชุมชน
- 6.พัฒนากระบวนการการดำเนินงานในระดับพื้นที่ตามแนวทางNew Normal

2.2 ประเด็นความรู้ที่ให้แก่ C/SH เพื่อการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัด

-สรุปผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ปี 2563

<https://apps.hpc.go.th/dl/web/upFile/2020/09-4308-20200902090025/0daf9ad1dd567ff058fd526cd61aeacc.pdf>

-ทิศทางเข้มมุ่งในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ปี 2564

<https://apps.hpc.go.th/dl/web/upFile/2021/01-10169-20210129105133/c857f54c850c54e409e35fe356601aca.pdf>

[20210130134605/6edd40cde62131e6874cdcab5fa1c330.pdf](#)

[20210201110441/90ed9bf8b9ac1331af50a20cb8c67c11.pdf](https://www.industrydocuments.ucsf.edu/docs/20210201110441/90ed9bf8b9ac1331af50a20cb8c67c11.pdf)

[20210201105202/523e9ca172e68b137ff955a9984de55a.pdf](#)

<http://online.anyflip.com/ycgl/bnsk/mobile/index.html>

<http://online.anyflip.com/ycgt/csx/b/mobile/index.html>

<http://www.sgh.go.th/geriatric> ๑

[20200130153357/64d365f6c7d8f1944b243cb5a09843e6.pdf](https://www.industrydocuments.ucsf.edu/docs/20200130153357/64d365f6c7d8f1944b243cb5a09843e6.pdf)

[20200202044286/1b5fba5b1baa56b2eeb0c45b0c4aaf054.pdf](#)

[illegible][illegible]

2.3 มีเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่กำหนด

จากผลการวิเคราะห์การดำเนินงาน (GAP Analysis) และทบทวนแผนปฏิบัติงานและปัญหาการดำเนินงาน จึงได้กำหนดมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนและพัฒนาการทำงานทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพให้สอดคล้องกับHouse Model ปี 2564 ดังนี้

การขับเคลื่อนดำเนินงานของClusterผู้สูงอายุ(House Model) ปี 2564

ผู้สูงอายุคุณภาพดี ดูแลตนเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี				ปี 2564
เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	(1) ร้อยละ 65 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพที่ดีประสงค์ (2) ร้อยละ 92 ของจำนวนที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพและดูแลสุขภาพระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (3) ร้อยละ 85 ของผู้สูงอายุที่มีการพึ่งพิงได้รับการดูแลผ่าน Care Plan			
กลุ่มเป้าหมาย	(1) ผู้สูงอายุ (ผู้มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป) (2) บุคลากรสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงที่เกี่ยวข้องและภาคีเครือข่าย (3) พระสงฆ์และสามเณรทั่วประเทศ			
กลยุทธ์	1. ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยเชิงรวมของชุมชนผู้สูงอายุเพื่อเสริมความพร้อมในการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ	2. พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพและดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน	3. ขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์และสามเณรในการพัฒนาสุขภาพ	
มาตรการ	1.1 สนับสนุนการจ้างแม่บ้านดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามกลุ่ม (1) 1.2 สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพและส่งเสริมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุผ่านเขตสุขภาพ (1) 1.3 พัฒนา/สนับสนุนการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการดูแลสุขภาพ เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ผลการดูแลสุขภาพของประชาชน ครอบครัว ชุมชน (1) 1.4 สนับสนุนการดูแลสุขภาพและส่งเสริมการส่งเสริมสุขภาพและดูแลสุขภาพในชุมชน ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง (1)	2.1 สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงรุก (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) (11) (12) (13) (14) (15) (16) (17) (18) (19) (20) (21) (22) (23) (24) (25) (26) (27) (28) (29) (30) (31) (32) (33) (34) (35) (36) (37) (38) (39) (40) (41) (42) (43) (44) (45) (46) (47) (48) (49) (50) (51) (52) (53) (54) (55) (56) (57) (58) (59) (60) (61) (62) (63) (64) (65) (66) (67) (68) (69) (70) (71) (72) (73) (74) (75) (76) (77) (78) (79) (80) (81) (82) (83) (84) (85) (86) (87) (88) (89) (90) (91) (92) (93) (94) (95) (96) (97) (98) (99) (100) (101) (102) (103) (104) (105) (106) (107) (108) (109) (110) (111) (112) (113) (114) (115) (116) (117) (118) (119) (120) (121) (122) (123) (124) (125) (126) (127) (128) (129) (130) (131) (132) (133) (134) (135) (136) (137) (138) (139) (140) (141) (142) (143) (144) (145) (146) (147) (148) (149) (150) (151) (152) (153) (154) (155) (156) (157) (158) (159) (160) (161) (162) (163) (164) (165) (166) (167) (168) (169) (170) (171) (172) (173) (174) (175) (176) (177) (178) (179) (180) (181) (182) (183) (184) (185) (186) (187) (188) (189) (190) (191) (192) (193) (194) (195) (196) (197) (198) (199) (200) (201) (202) (203) (204) (205) (206) (207) (208) (209) (210) (211) (212) (213) (214) (215) (216) (217) (218) (219) (220) (221) (222) (223) (224) (225) (226) (227) (228) (229) (230) (231) (232) (233) (234) (235) (236) (237) (238) (239) (240) (241) (242) (243) (244) (245) (246) (247) (248) (249) (250) (251) (252) (253) (254) (255) (256) (257) (258) (259) (260) (261) (262) (263) (264) (265) (266) (267) (268) (269) (270) (271) (272) (273) (274) (275) (276) (277) (278) (279) (280) (281) (282) (283) (284) (285) (286) (287) (288) (289) (290) (291) (292) (293) (294) (295) (296) (297) (298) (299) (300) (301) (302) (303) (304) (305) (306) (307) (308) (309) (310) (311) (312) (313) (314) (315) (316) (317) (318) (319) (320) (321) (322) (323) (324) (325) (326) (327) (328) (329) (330) (331) (332) (333) (334) (335) (336) (337) (338) (339) (340) (341) (342) (343) (344) (345) (346) (347) (348) (349) (350) (351) (352) (353) (354) (355) (356) (357) (358) (359) (360) (361) (362) (363) (364) (365) (366) (367) (368) (369) (370) (371) (372) (373) (374) (375) (376) (377) (378) (379) (380) (381) (382) (383) (384) (385) (386) (387) (388) (389) (390) (391) (392) (393) (394) (395) (396) (397) (398) (399) (400) (401) (402) (403) (404) (405) (406) (407) (408) (409) (410) (411) (412) (413) (414) (415) (416) (417) (418) (419) (420) (421) (422) (423) (424) (425) (426) (427) (428) (429) (430) (431) (432) (433) (434) (435) (436) (437) (438) (439) (440) (441) (442) (443) (444) (445) (446) (447) (448) (449) (450) (451) (452) (453) (454) (455) (456) (457) (458) (459) (460) (461) (462) (463) (464) (465) (466) (467) (468) (469) (470) (471) (472) (473) (474) (475) (476) (477) (478) (479) (480) (481) (482) (483) (484) (485) (486) (487) (488) (489) (490) (491) (492) (493) (494) (495) (496) (497) (498) (499) (500) (501) (502) (503) (504) (505) (506) (507) (508) (509) (510) (511) (512) (513) (514) (515) (516) (517) (518) (519) (520) (521) (522) (523) (524) (525) (526) (527) (528) (529) (530) (531) (532) (533) (534) (535) (536) (537) (538) (539) (540) (541) (542) (543) (544) (545) (546) (547) (548) (549) (550) (551) (552) (553) (554) (555) (556) (557) (558) (559) (560) (561) (562) (563) (564) (565) (566) (567) (568) (569) (570) (571) (572) (573) (574) (575) (576) (577) (578) (579) (580) (581) (582) (583) (584) (585) (586) (587) (588) (589) (590) (591) (592) (593) (594) (595) (596) (597) (598) (599) (600) (601) (602) (603) (604) (605) (606) (607) (608) (609) (610) (611) (612) (613) (614) (615) (616) (617) (618) (619) (620) (621) (622) (623) (624) (625) (626) (627) (628) (629) (630) (631) (632) (633) (634) (635) (636) (637) (638) (639) (640) (641) (642) (643) (644) (645) (646) (647) (648) (649) (650) (651) (652) (653) (654) (655) (656) (657) (658) (659) (660) (661) (662) (663) (664) (665) (666) (667) (668) (669) (670) (671) (672) (673) (674) (675) (676) (677) (678) (679) (680) (681) (682) (683) (684) (685) (686) (687) (688) (689) (690) (691) (692) (693) (694) (695) (696) (697) (698) (699) (700) (701) (702) (703) (704) (705) (706) (707) (708) (709) (710) (711) (712) (713) (714) (715) (716) (717) (718) (719) (720) (721) (722) (723) (724) (725) (726) (727) (728) (729) (730) (731) (732) (733) (734) (735) (736) (737) (738) (739) (740) (741) (742) (743) (744) (745) (746) (747) (748) (749) (750) (751) (752) (753) (754) (755) (756) (757) (758) (759) (760) (761) (762) (763) (764) (765) (766) (767) (768) (769) (770) (771) (772) (773) (774) (775) (776) (777) (778) (779) (780) (781) (782) (783) (784) (785) (786) (787) (788) (789) (790) (791) (792) (793) (794) (795) (796) (797) (798) (799) (800) (801) (802) (803) (804) (805) (806) (807) (808) (809) (810) (811) (812) (813) (814) (815) (816) (817) (818) (819) (820) (821) (822) (823) (824) (825) (826) (827) (828) (829) (830) (831) (832) (833) (834) (835) (836) (837) (838) (839) (840) (841) (842) (843) (844) (845) (846) (847) (848) (849) (850) (851) (852) (853) (854) (855) (856) (857) (858) (859) (860) (861) (862) (863) (864) (865) (866) (867) (868) (869) (870) (871) (872) (873) (874) (875) (876) (877) (878) (879) (880) (881) (882) (883) (884) (885) (886) (887) (888) (889) (890) (891) (892) (893) (894) (895) (896) (897) (898) (899) (900) (901) (902) (903) (904) (905) (906) (907) (908) (909) (910) (911) (912) (913) (914) (915) (916) (917) (918) (919) (920) (921) (922) (923) (924) (925) (926) (927) (928) (929) (930) (931) (932) (933) (934) (935) (936) (937) (938) (939) (940) (941) (942) (943) (944) (945) (946) (947) (948) (949) (950) (951) (952) (953) (954) (955) (956) (957) (958) (959) (960) (961) (962) (963) (964) (965) (966) (967) (968) (969) (970) (971) (972) (973) (974) (975) (976) (977) (978) (979) (980) (981) (982) (983) (984) (985) (986) (987) (988) (989) (990) (991) (992) (993) (994) (995) (996) (997) (998) (999) (1000) (1001) (1002) (1003) (1004) (1005) (1006) (1007) (1008) (1009) (1010) (1011) (1012) (1013) (1014) (1015) (1016) (1017) (1018) (1019) (1020) (1021) (1022) (1023) (1024) (1025) (1026) (1027) (1028) (1029) (1030) (1031) (1032) (1033) (1034) (1035) (1036) (1037) (1038) (1039) (1040) (1041) (1042) (1043) (1044) (1045) (1046) (1047) (1048) (1049) (1050) (1051) (1052) (1053) (1054) (1055) (1056) (1057) (1058) (1059) (1060) (1061) (1062) (1063) (1064) (1065) (1066) (1067) (1068) (1069) (1070) (1071) (1072) (1073) (1074) (1075) (1076) (1077) (1078) (1079) (1080) (1081) (1082) (1083) (1084) (1085) (1086) (1087) (1088) (1089) (1090) (1091) (1092) (1093) (1094) (1095) (1096) (1097) (1098) (1099) (1100) (1101) (1102) (1103) (1104) (1105) (1106) (1107) (1108) (1109) (1110) (1111) (1112) (1113) (1114) (1115) (1116) (1117) (1118) (1119) (1120) (1121) (1122) (1123) (1124) (1125) (1126) (1127) (1128) (1129) (1130) (1131) (1132) (1133) (1134) (1135) (1136) (1137) (1138) (1139) (1140) (1141) (1142) (1143) (1144) (1145) (1146) (1147) (1148) (1149) (1150) (1151) (1152) (1153) (1154) (1155) (1156) (1157) (1158) (1159) (1160) (1161) (1162) (1163) (1164) (1165) (1166) (1167) (1168) (1169) (1170) (1171) (1172) (1173) (1174) (1175) (1176) (1177) (1178) (1179) (1180) (1181) (1182) (1183) (1184) (1185) (1186) (1187) (1188) (1189) (1190) (1191) (1192) (1193) (1194) (1195) (1196) (1197) (1198) (1199) (1200) (1201) (1202) (1203) (1204) (1205) (1206) (1207) (1208) (1209) (1210) (1211) (1212) (1213) (1214) (1215) (1216) (1217) (1218) (1219) (1220) (1221) (1222) (1223) (1224) (1225) (1226) (1227) (1228) (1229) (1230) (1231) (1232) (1233) (1234) (1235) (1236) (1237) (1238) (1239) (1240) (1241) (1242) (1243) (1244) (1245) (1246) (1247) (1248) (1249) (1250) (1251) (1252) (1253) (1254) (1255) (1256) (1257) (1258) (1259) (1260) (1261) (1262) (1263) (1264) (1265) (1266) (1267) (1268) (1269) (1270) (1271) (1272) (1273) (1274) (1275) (1276) (1277) (1278) (1279) (1280) (1281) (1282) (1283) (1284) (1285) (1286) (1287) (1288) (1289) (1290) (1291) (1292) (1293) (1294) (1295) (1296) (1297) (1298) (1299) (1300) (1301) (1302) (1303) (1304) (1305) (1306) (1307) (1308) (1309) (1310) (1311) (1312) (1313) (1314) (1315) (1316) (1317) (1318) (1319) (1320) (1321) (1322) (1323) (1324) (1325) (1326) (1327) (1328) (1329) (1330) (1331) (1332) (1333) (1334) (1335) (1336) (1337) (1338) (1339) (1340) (1341) (1342) (1343) (1344) (1345) (1346) (1347) (1348) (1349) (1350) (1351) (1352) (1353) (1354) (1355) (1356) (1357) (1358) (1359) (1360) (1361) (1362) (1363) (1364) (1365) (1366) (1367) (1368) (1369) (1370) (1371) (1372) (1373) (1374) (1375) (1376) (1377) (1378) (1379) (1380) (1381) (1382) (1383) (1384) (1385) (1386) (1387) (1388) (1389) (1390) (1391) (1392) (1393) (1394) (1395) (1396) (1397) (1398) (1399) (1400) (1401) (1402) (1403) (1404) (1405) (1406) (1407) (1408) (1409) (1410) (1411) (1412) (1413) (1414) (1415) (1416) (1417) (1418) (1419) (1420) (1421) (1422) (1423) (1424) (1425) (1426) (1427) (1428) (1429) (1430) (1431) (1432) (1433) (1434) (1435) (1436) (1437) (1438) (1439) (1440) (1441) (1442) (1443) (1444) (1445) (1446) (1447) (1448) (1449) (1450) (1451) (1452) (1453) (1454) (1455) (1456) (1457) (1458) (1459) (1460) (1461) (1462) (1463) (1464) (1465) (1466) (1467) (1468) (1469) (1470) (1471) (1472) (1473) (1474) (1475) (1476) (1477) (1478) (1479) (1480) (1481) (1482) (1483) (1484) (1485) (1486) (1487) (1488) (1489) (1490) (1491) (1492) (1493) (1494) (1495) (1496) (1497) (1498) (1499) (1500) (1501) (1502) (1503) (1504) (1505) (1506) (1507) (1508) (1509) (1510) (1511) (1512) (1513) (1514) (1515) (1516) (1517) (1518) (1519) (1520) (1521) (1522) (1523) (1524) (1525) (1526) (1527) (1528) (1529) (1530) (1531) (1532) (1533) (1534) (1535) (1536) (1537) (1538) (1539) (1540) (1541) (1542) (1543) (1544) (1545) (1546) (1547) (1548) (1549) (1550) (1551) (1552) (1553) (1554) (1555) (1556) (1557) (1558) (1559) (1560) (1561) (1562) (1563) (1564) (1565) (1566) (1567) (1568) (1569) (1570) (1571) (1572) (1573) (1574) (1575) (1576) (1577) (1578) (1579) (1580) (1581) (1582) (1583) (1584) (1585) (1586) (1587) (1588) (1589) (1590) (1591) (1592) (1593) (1594) (1595) (1596) (1597) (1598) (1599) (1600) (1601) (1602) (1603) (1604) (1605) (1606) (1607) (1608) (1609) (1610) (1611) (1612) (1613) (1614) (1615) (1616) (1617) (1618) (1619) (1620) (1621) (1622) (1623) (1624) (1625) (1626) (1627) (1628) (1629) (1630) (1631) (1632) (1633) (1634) (1635) (1636) (1637) (1638) (1639) (1640) (1641) (1642) (1643) (1644) (1645) (1646) (1647) (1648) (1649) (1650) (1651) (1652) (1653) (1654) (1655) (1656) (1657) (1658) (1659) (1660) (1661) (1662) (1663) (1664) (1665) (1666) (1667) (1668) (1669) (1670) (1671) (1672) (1673) (1674) (1675) (1676) (1677) (1678) (1679) (1680) (1681) (1682) (1683) (1684) (1685) (1686) (1687) (1688) (1689) (1690) (1691) (1692) (1693) (1694) (1695) (1696) (1697) (1698) (1699) (1700) (1701) (1702) (1703) (1704) (1705) (1706) (1707) (1708) (1709) (1710) (1711) (1712) (1713) (1714) (1715) (1716) (1717) (1718) (1719) (1720) (1721) (1722) (1723) (1724) (1725) (1726) (1727) (1728) (1729) (1730) (1731) (1732) (1733) (1734) (1735) (1736) (1737) (1738) (1739) (1740) (1741) (1742) (1743) (1744) (1745) (1746) (1747) (1748) (1749) (1750) (1751) (1752) (1753) (1754) (1755) (1756) (1757) (1758) (1759) (1760) (1761) (1762) (1763) (1764) (1765) (1766) (1767) (1768) (1769) (1770) (1771) (1772) (1773) (1774) (1775) (1776) (1777) (1778) (1779) (1780) (1781) (1782) (1783) (1784) (1785) (1786) (1787) (1788) (1789) (1790) (1791) (1792) (1793) (1794) (1795) (1796) (1797) (1798) (1799) (1800) (1801) (1802) (1803) (1804) (1805) (1806) (1807) (1808) (1809) (1810) (1811) (1812) (1813) (1814) (1815) (1816) (1817) (1818) (1819) (1820) (1821) (1822) (1823) (1824) (1825) (1826) (1827) (1828) (1829) (1830) (1831) (1832) (1833) (1834) (1835) (1836) (1837) (1838) (1839) (1840) (1841) (1842) (1843) (1844) (1845) (1846) (1847) (1848) (1849) (1850) (1851) (1852) (1853) (1854) (1855) (1856) (1857) (1858) (1859) (1860) (1861) (1862) (1863) (1864) (1865) (1866) (1867) (1868) (1869) (1870) (1871) (1872) (1873) (1874) (1875) (1876) (1877) (1878) (1879) (1880) (1881) (1882) (1883) (1884) (1885) (1886) (1887) (1888) (1889) (1890) (1891) (1892) (1893) (1894) (1895) (1896) (1897) (1898) (1899) (1900) (1901) (1902) (1903) (1904) (1905) (1906) (1907) (1908) (1909) (1910) (1911) (1912) (1913) (1914) (1915) (1916) (1917) (1918) (1919) (1920) (1921) (1922) (1923) (1924) (1925) (1926) (1927) (1928) (1929) (1930) (1931) (1932) (1933) (1934) (1935) (1936) (1937) (1938) (1939) (1940) (1941) (1942) (1943) (1944) (1945) (1946) (1947) (1948) (1949) (1950) (1951) (1952) (1953) (1954) (1955) (1956) (1957) (1958) (1959) (1960) (1961) (1962) (1963) (1964) (1965) (1966) (1967) (1968) (1969) (1970) (1971) (1972) (1973) (1974) (1975) (1976) (1977) (1978) (1979) (1980) (1981) (1982) (1983) (1984) (1985) (1986) (1987) (1988) (1989) (1990) (1991) (1992) (1993) (1994) (1995) (1996) (1997) (1998) (1999) (2000) (2001) (2002) (2003) (2004) (2005) (2006) (2007) (2008) (2009) (2010) (2011) (2012) (2013) (2014) (2015) (2016) (2017) (2018) (2019) (2020) (2021) (2022) (2023) (2024) (2025) (2026) (2027) (2028) (2029) (2030) (2031) (2032) (2033) (2034) (2035) (2036) (2037) (2038) (2039) (2040) (2041) (2042) (2043) (2044) (2045) (2046) (2047) (2048) (2049) (2050) (2051) (2052) (2053) (2054) (2055) (2056) (2057) (2058) (2059) (2060) (2061) (2062) (2063) (2064) (2065) (2066) (2067) (2068) (2069) (2070) (2071) (2072) (2073) (2074) (2075) (2076) (2077) (2078) (2079) (2080) (2081) (2082) (2083) (2084) (2085) (2086) (2087) (2088) (2089) (2090) (2091) (2092) (2093) (2094) (2095) (2096) (2097) (2098) (2099) (2100) (2101) (2102) (2103) (2104) (2105) (2106) (2107) (2108) (2109) (2110) (2111) (2112) (2113) (2114) (2115) (2116) (2117) (2118) (2119) (2120) (2121) (2122) (2123) (2124) (2125) (2126) (2127) (2128) (2129) (2130) (2131) (2132) (2133) (2134) (		

2.โครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก กลุ่มก่อนวัยสูงอายุและผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่5

กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ
๑. ประชุมประสานแผนการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	๓๐คน	มี.ย.๖๔
๒. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการร่วมกับหน่วยงานในพื้นที่ เพื่อพัฒนาแกนนำภาคประชาชน ด้านการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ	ภาคประชาชนในพื้นที่เขต ๕ จำนวน ๒๐๐ คน)	มี.ค.-ก.ค.๖๔
๓. จัดประชุมพัฒนาวิชาการบริการสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ	๑ ครั้ง/๘๐คน	๑๑ม.ค.-๓๑มี.ค.๖๔
๔. เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานในระดับตำบล	๑ ครั้ง/จว	๑ก.พ.-๓๑ ก.ค.๖๔

3.2 มีการขับเคลื่อนไปตามแผนงาน/โครงการกลุ่มผู้สูงอายุ ดังนี้

-ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุแบบบูรณาการ ปี 2564

<https://apps.hpc.go.th/dl/web/upFile/2021/01-10169-20210104134138/98e394c0d4f52d653e98cc5a9a2cf8a3.jpg>

-การอบรมฟื้นฟูความรู้ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Refresher care manager)

<https://apps.hpc.go.th/dl/web/upFile/2021/01-10169-20210105092827/dbffda3bbc7ad62ac9e065e0fb5bad0.jpg>

-ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อน Individual Wellness Plan

จ.สมุทรสาคร วันที่ 3 ธ.ค. 63

<https://apps.hpc.go.th/dl/web/upFile/2021/01-10169-20210104135034/209d02772e0cb21300f0859f58342221.jpg>

จ.เพชรบุรี วันที่ 4 ธ.ค. 63

<https://apps.hpc.go.th/dl/web/upFile/2021/01-10169-20210104135034/fc959261f22a1247926aed23712fa5b3.jpg>

จ.ประจวบฯ วันที่ 9 ธ.ค. 63

<https://apps.hpc.go.th/dl/web/upFile/2021/01-10169-20210104135034/b7ea7a2760e1b97160b9506ae8791e6e.jpg>

จ.สุพรรณบุรี วันที่ 14 ธ.ค. 63

<https://apps.hpc.go.th/dl/web/upFile/2021/01-10169-20210104135034/7f36fb48ed2e4dae0e54e1ee9d0ceb2c.jpg>

จ.ราชบุรี วันที่ 17 ธ.ค. 63

<https://apps.hpc.go.th/dl/web/upFile/2021/01-10169-20210104135034/6675d6f202c18cb92e7b5615788d2259.jpg>

อบรม Care Manager ระยะที่ 1 วันที่ 21-25 ธ.ค. 63

ดำเนินการร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี ซึ่งอยู่ในระหว่างเลื่อนการอบรมเนื่องจากสถานการณ์แพร่ระบาดCOVID-19

3.3 รายงานการติดตามตัวชี้วัด อยู่ในระหว่างติดตาม ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป

4. Output:

4.1 มีผลการดำเนินงานตามแผนและมาตรการที่กำหนด ดังข้อคำตอบในข้อ 3.2

4.2 มีผลผลิตตามกระบวนการในHouse Model ปี 2564

ผลผลิต	เป้าหมาย	ผลงาน
1.ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL ร้อยละ 47.9	867,666	415,919
2.ผู้สูงอายุมีแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan)	1,450	500
3.ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงมี ADL เพิ่มขึ้น	22	อยู่ระหว่างดำเนินการ
4.มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ	2	อยู่ระหว่างดำเนินการ
5.มีการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate Care ระดับชุมชน	2	อยู่ระหว่างดำเนินการ
6.ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรองและบริการตามจำเป็นโดยทันตบุคลากร เขต 5 ร้อยละ 65.9	47,400	31,253
7.ผู้สูงอายุเข้าถึงกิจกรรม/นวัตกรรม/สื่อความรู้ เพื่อการดูแลช่องปากด้วยตนเอง ผ่านชมรม/เครือข่ายภาคประชาชน หรือผ่านเทคโนโลยีแบบ platform	118,000	105,201

5.Outcome: มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา

รายการข้อมูล	เป้าหมาย	ผลงาน
ร้อยละของความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ	71	อยู่ระหว่างดำเนินการ

ค่าเป้าหมายรายตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
1. ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	50	48.1
2. ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	95	90.6
3. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	85	88.8
4. ร้อยละ 70 ของผู้สูงอายุที่มีพื้นที่ใช้งานได้อย่างน้อย 20 ซี หรือ 4 คู่อุป	53	52.6