

หน่วยงานเจ้าภาพ	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
ตัวชี้วัดที่	ร้อยละผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan)
หน่วยงานที่รับการประเมิน	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
คำนิยาม	<p>1) ผู้สูงอายุ หมายถึง ประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป</p> <p>2) ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง หมายถึง ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม (ADL 12-20 คะแนน) และมีการประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ 6 องค์ประกอบ (การเคลื่อนไหว โภชนาการ สุขภาพช่องปาก สมอที่ดี ความสุข และสิ่งแวดล้อม) พบว่า มีความเสี่ยงอย่างน้อย 1 องค์ประกอบขึ้นไป</p> <p>3) แผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) มี 6 ประเด็นสำคัญ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การเคลื่อนไหวของผู้สูงอายุ 2. โภชนาการสำหรับผู้สูงอายุ 3. สุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ 4. ผู้สูงอายุสมอที่ดี 5. ความสุขของผู้สูงอายุ 6. สิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ <p>4) ได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan) หมายถึง มีการดำเนินงานตามขั้นตอน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เข้าสู่กระบวนการด้วยความสมัครใจ และได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ 2. ประเมินตนเองตามแนวทางการประเมินเพื่อรับรู้สถานการณ์สุขภาพ และความเสี่ยงด้านสุขภาพ 3. จัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) 4. นำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) สู่การปฏิบัติจริง 5. หลังจากปฏิบัติตามแผนแล้ว ประเมินภาวะสุขภาพตนเอง หรือประเมินร่วมกับเจ้าหน้าที่ 6. ปรับปรุง/พัฒนาแผนและนำไปปฏิบัติเพื่อให้บรรลุตามเป้าหมาย 7. แลกเปลี่ยนเรียนรู้และบอกต่อแก่เพื่อนสมาชิกชมรม/กลุ่มทางสังคมของผู้สูงอายุในชุมชน หรือผู้ที่สนใจ 8. เสร็จสิ้นกระบวนการ และปฏิบัติอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ เพื่อการมีสุขภาพดี
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	Blue Book Application (แอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ)
แหล่งข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> 1. Blue Book Application (แอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ) 2. สำนักอนามัยผู้สูงอายุ 3. ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12 และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง 4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล, โรงพยาบาลชุมชน, องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 5. ระบบคลังข้อมูลสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (Health Data Center: HDC)

รายการข้อมูล 1 (ถ้ามี)	A = จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม และมีปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ อย่างน้อย 1 ประเด็น มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan)																				
รายการข้อมูล 2 (ถ้ามี)	B = ร้อยละ 4 ของผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม และมีปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ อย่างน้อย 1 ประเด็น (เอกสารแนบ 1)																				
รายการข้อมูล 3 (ถ้ามี)	-																				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด (ถ้ามี)	$\frac{A \times 100}{B}$																				
ระยะเวลาประเมินผล	รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2566 - กุมภาพันธ์ 2567) รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2567 - กรกฎาคม 2567)																				
เกณฑ์การประเมิน :																					
รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2566 - กุมภาพันธ์ 2567)																					
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน																		
1	Assessment - มีการวิเคราะห์สถานการณ์ของ ผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลตามแผน ส่งเสริมสุขภาพดี สารสนเทศที่นำมาใช้ ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	1	1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด (0.5 คะแนน) - ผลผลิต/ ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ - ผลผลิต/ ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม - ผลผลิต/ ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการ ดำเนินการในปัจจุบัน 1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (0.5 คะแนน) - กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder) - ความต้องการ/ ความคาดหวัง - ปัญหาอุปสรรค / GAP ในการดำเนินงาน - ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ																		
2	Advocacy/ Intervention - มีการกำหนดมาตรการและแผนการ ขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2567	1	2.1 มีมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด (0.5 คะแนน) 2.2 มีแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (0.5 คะแนน)																		
3	Management and Governance - มีการติดตาม ประเมินผล และรายงาน ผลการดำเนินงานผ่านเว็บไซต์ของ หน่วยงาน	1	3.1 มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรอง ฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป (0.5) <table border="1" data-bbox="906 1675 1417 1771"> <tr> <td>เดือน</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>คะแนน</td> <td>0.1</td> <td>0.2</td> <td>0.3</td> <td>0.4</td> <td>0.5</td> </tr> </table> หมายเหตุ หากเกินระยะเวลาที่กำหนด ถือว่าไม่มีรายงานในเดือนนั้น 3.2 มีผลการดำเนินงานตามแผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตัวชี้วัด (0.5) <table border="1" data-bbox="868 1957 1481 2042"> <tr> <td>ร้อยละผล ดำเนินงาน</td> <td><60</td> <td>60-69</td> <td>70-79</td> <td>80-89</td> <td>90-100</td> </tr> </table>	เดือน	1	2	3	4	5	คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	ร้อยละผล ดำเนินงาน	<60	60-69	70-79	80-89	90-100
เดือน	1	2	3	4	5																
คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5																
ร้อยละผล ดำเนินงาน	<60	60-69	70-79	80-89	90-100																

แบบฟอร์มการจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template)
ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

		คะแนน																
		0.1	0.2	0.3	0.4	0.5												
		หมายเหตุ คิดผลการดำเนินงานตามแผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตัวชี้วัด																
4	Output ผลผลิต	1	มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนด : - ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการประเมินความเสี่ยงด้าน สุขภาพ 6 องค์ประกอบ (รายงานจากระบบ Blue Book Application)															
		<table border="1"> <tr> <td>ผลงาน (ร้อยละ)</td> <td>30</td> <td>35</td> <td>40</td> <td>45</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>คะแนน</td> <td>0.2</td> <td>0.4</td> <td>0.6</td> <td>0.8</td> <td>1.0</td> </tr> </table>					ผลงาน (ร้อยละ)	30	35	40	45	50	คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0
ผลงาน (ร้อยละ)	30	35	40	45	50													
คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0													
5	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด	1	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา : - ร้อยละผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริม สุขภาพดี (Wellness plan)															
		<table border="1"> <tr> <td>ผลงาน (ร้อยละ)</td> <td>10</td> <td>13</td> <td>17</td> <td>20</td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>คะแนน</td> <td>0.2</td> <td>0.4</td> <td>0.6</td> <td>0.8</td> <td>1.0</td> </tr> </table>					ผลงาน (ร้อยละ)	10	13	17	20	25	คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0
ผลงาน (ร้อยละ)	10	13	17	20	25													
คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0													
คะแนนรวม		5	*หมายเหตุ ระดับ 4 – 5 สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กองกิจกรรมทาง กายเพื่อสุขภาพ รับค่าเป้าหมายร่วมกัน															

เงื่อนไข : (ถ้ามี)

เกณฑ์การประเมิน :

รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2567 - กรกฎาคม 2567)

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
1	Assessment - มีการวิเคราะห์สถานการณ์ของ ผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลตามแผน ส่งเสริมสุขภาพดี สารสนเทศที่ นำมาใช้ ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย รอบ 5 เดือนแรก	1	1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด (0.5 คะแนน) - ผลผลิต/ ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การ เปรียบเทียบ - ผลผลิต/ ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม - ผลผลิต/ ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการ ดำเนินการในปัจจุบัน 1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (0.5 คะแนน) - กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder) - ความต้องการ/ ความคาดหวัง - ปัญหาอุปสรรค / GAP ในการดำเนินงาน - ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ
2	Advocacy/ Intervention - มีการกำหนดมาตรการและแผนการ ขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่	1	2.1 มีมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด (0.5 คะแนน) 2.2 มีแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (0.5 คะแนน)

	สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567																										
3	Management and Governance - มีการติดตาม ประเมินผล และ รายงานผลการดำเนินงานผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	1	<p>3.1 มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป (0.5)</p> <table border="1"> <tr> <td>เดือน</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>คะแนน</td> <td>0.1</td> <td>0.2</td> <td>0.3</td> <td>0.4</td> <td>0.5</td> </tr> </table> <p>หมายเหตุ หากเกินระยะเวลาที่กำหนด ถือว่าไม่มีรายงานในเดือนนั้น</p> <p>3.2 มีผลการดำเนินงานตามแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (0.5)</p> <table border="1"> <tr> <td>ร้อยละผลดำเนินงาน</td> <td><60</td> <td>60-69</td> <td>70-79</td> <td>80-89</td> <td>90-100</td> </tr> <tr> <td>คะแนน</td> <td>0.1</td> <td>0.2</td> <td>0.3</td> <td>0.4</td> <td>0.5</td> </tr> </table> <p>หมายเหตุ คิดผลการดำเนินงานตามแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด</p>	เดือน	1	2	3	4	5	คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	ร้อยละผลดำเนินงาน	<60	60-69	70-79	80-89	90-100	คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5
เดือน	1	2	3	4	5																						
คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5																						
ร้อยละผลดำเนินงาน	<60	60-69	70-79	80-89	90-100																						
คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5																						
4	Output ผลผลิต	1	<p>มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนด :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ 6 องค์ประกอบ (รายงานจากระบบ Blue Book Application) <table border="1"> <tr> <td>ผลงาน (ร้อยละ)</td> <td>70</td> <td>75</td> <td>80</td> <td>85</td> <td>90</td> </tr> <tr> <td>คะแนน</td> <td>0.2</td> <td>0.4</td> <td>0.6</td> <td>0.8</td> <td>1.0</td> </tr> </table>	ผลงาน (ร้อยละ)	70	75	80	85	90	คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0												
ผลงาน (ร้อยละ)	70	75	80	85	90																						
คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0																						
5	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด	1	<p>มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan) <table border="1"> <tr> <td>ผลงาน (ร้อยละ)</td> <td>30</td> <td>35</td> <td>40</td> <td>45</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>คะแนน</td> <td>0.2</td> <td>0.4</td> <td>0.6</td> <td>0.8</td> <td>1.0</td> </tr> </table>	ผลงาน (ร้อยละ)	30	35	40	45	50	คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0												
ผลงาน (ร้อยละ)	30	35	40	45	50																						
คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0																						
	คะแนนรวม	5	*หมายเหตุ ระดับ 4 – 5 สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ รับค่าเป้าหมายร่วมกัน																								
เงื่อนไข : (ถ้ามี)																											
เอกสารสนับสนุน :	<ol style="list-style-type: none"> สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย คู่มือแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) คู่มือขับเคลื่อนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ แอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) 																										

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน (ข้อมูลย้อนหลังอย่างน้อย 3 ปี)

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ.)		
		2564	2565	2566
ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan)	ร้อยละ	- (48,428 คน)	- (64,077 คน)	80.71 (481,903 คน)

*หมายเหตุ การดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2564-2565 หน่วยนับจำนวนราย

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นายณัฐพงศ์ กันทะวงศ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4273 E-mail : Kunthawong19@gmail.com	ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ โทรศัพท์มือถือ : 088 645 3697
ผู้รายงานตัวชี้วัด	1. นางสาวจุฑาทิพย์ เจนจิตร โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4504 E-mail : juthapuk.j@anamai.mail.go.th	ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : 091 768 6265
	2. นางสาวกมลทิพย์ แก้วพิชัย โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4504	ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ E-mail : 03anamai@gmail.com

หมายเหตุ : การคิดคะแนน ผลดำเนินงานที่มีจุดทศนิยม ตั้งแต่ 0.5 ขึ้นไปให้ปัดขึ้น //**ใช้เทียบบัญญัติไตรยางค์

เอกสารแนบ 1

จำนวนผู้สูงอายุในเขตพื้นที่รับผิดชอบ จำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activity of Daily Living Index: ADL)

ที่มา : ระบบคลังข้อมูลสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (Health Data Center: HDC) ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2566

เขตสุขภาพ	จังหวัด	จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง ADL (คน)				ร้อยละ 4 ของผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม และมีปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพอย่างน้อย 1 ประเด็น	จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม และมีปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพอย่างน้อย 1 ประเด็น มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (ร้อยละ 55)
			ติดสังคม (ADL 12-20)	ติดบ้าน (ADL 5-11)	ติดเตียง (ADL 0-4)	รวม		
1	เชียงใหม่	319,925	212,326	4,703	1,508	218,537	8,493	4,671
	ลำพูน	99,502	58,985	1,932	435	61,352	2,359	1,297
	ลำปาง	175,473	139,251	2,904	591	142,746	5,570	3,064
	แพร่	103,324	86,875	1,487	497	88,859	3,475	1,911
	น่าน	100,458	66,866	1,260	356	68,482	2,675	1,471
	พะเยา	103,484	56,769	1,177	287	58,233	2,271	1,249
	เชียงราย	239,535	143,817	2,415	633	146,865	5,753	3,164
	แม่ฮ่องสอน	32,313	24,895	456	111	25,462	996	548
	รวม	1,174,014	789,784	16,334	4,418	810,536	31,592	17,375
2	อุตรดิตถ์	95,285	89,360	1,400	436	91,196	3,574	1,966
	ตาก	72,946	66,487	1,475	371	68,333	2,660	1,463
	สุโขทัย	113,408	99,936	1,451	382	101,769	3,997	2,198
	พิษณุโลก	162,427	131,256	1,222	717	133,195	5,250	2,888
	เพชรบูรณ์	166,790	115,082	7,595	1,151	123,828	4,603	2,532
	รวม	610,856	502,121	13,143	3,057	518,321	20,084	11,047

เขต สุขภาพ	จังหวัด	จำนวน ผู้สูงอายุ ทั้งหมด	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง ADL (คน)				ร้อยละ 4 ของผู้สูงอายุ กลุ่มติดสังคม และมีปัจจัย เสี่ยงด้านสุขภาพ อย่างน้อย 1 ประเด็น	จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม และมีปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ อย่างน้อย 1 ประเด็น มีแผน ส่งเสริมสุขภาพดี (ร้อยละ 55)
			ติดสังคม (ADL 12-20)	ติดบ้าน (ADL 5-11)	ติดเตียง (ADL 0-4)	รวม		
3	ชัยนาท	70,331	48,048	1,394	449	49,891	1,922	1,057
	นครสวรรค์	189,534	141,824	4,084	979	146,887	5,673	3,120
	อุทัยธานี	64,221	56,091	1,251	403	57,745	2,244	1,234
	กำแพงเพชร	118,768	101,905	1,206	375	103,486	4,076	2,242
	พิจิตร	102,565	73,641	1,768	479	75,888	2,946	1,620
	รวม	545,419	421,509	9,703	2,685	433,897	16,861	9,273
4	นนทบุรี	250,130	101,432	1,523	625	103,580	4,057	2,231
	ปทุมธานี	147,563	86,160	1,646	561	88,367	3,446	1,895
	พระนครศรีอยุธยา	146,165	117,546	3,379	835	121,760	4,702	2,586
	อ่างทอง	57,612	53,342	1,028	447	54,817	2,134	1,174
	ลพบุรี	123,492	107,513	2,069	901	110,483	4,301	2,366
	สิงห์บุรี	48,686	42,734	971	404	44,109	1,709	940
	สระบุรี	110,548	91,107	1,806	626	93,539	3,644	2,004
	นครนายก	46,873	42,065	1,290	322	43,677	1,683	926
	รวม	931,069	641,899	13,712	4,721	660,332	25,676	14,122

เขต สุขภาพ	จังหวัด	จำนวน ผู้สูงอายุ ทั้งหมด	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง ADL (คน)				ร้อยละ 4 ของผู้สูงอายุ กลุ่มติดสังคม และมีปัจจัย เสี่ยงด้านสุขภาพ อย่างน้อย 1 ประเด็น	จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม และมีปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ อย่างน้อย 1 ประเด็น มีแผน ส่งเสริมสุขภาพดี (ร้อยละ 55)
			ติดสังคม (ADL 12-20)	ติดบ้าน (ADL 5-11)	ติดเตียง (ADL 0-4)	รวม		
5	ราชบุรี	162,944	94,776	1,899	613	97,288	3,791	2,085
	กาญจนบุรี	126,666	58,387	899	346	59,632	2,336	1,285
	สุพรรณบุรี	163,455	132,888	2,060	721	135,669	5,316	2,924
	นครปฐม	170,239	109,049	1,424	676	111,149	4,362	2,399
	สมุทรสาคร	89,612	49,525	478	262	50,265	1,981	1,090
	สมุทรสงคราม	40,285	35,598	1,054	292	36,944	1,424	783
	เพชรบุรี	91,454	61,439	1,010	293	62,742	2,458	1,352
	ประจวบคีรีขันธ์	83,897	68,264	1,202	378	69,844	2,731	1,502
	รวม	928,552	609,926	10,026	3,581	623,533	24,399	13,420
6	สมุทรปราการ	186,223	144,406	1,301	613	146,320	5,776	3,177
	ชลบุรี	200,789	152,958	2,053	464	155,475	6,118	3,365
	ระยอง	97,671	78,893	1,429	472	80,794	3,156	1,736
	จันทบุรี	97,482	77,344	1,222	489	79,055	3,094	1,702
	ตราด	38,366	34,433	309	223	34,965	1,377	757
	ฉะเชิงเทรา	119,404	104,102	1,276	575	105,953	4,164	2,290
	ปราจีนบุรี	84,104	49,589	1,460	455	51,504	1,984	1,091
	สระแก้ว	82,435	72,237	2,538	479	75,254	2,890	1,590
	รวม	906,474	713,962	11,588	3,770	729,320	28,559	15,708

เขต สุขภาพ	จังหวัด	จำนวน ผู้สูงอายุ ทั้งหมด	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง ADL (คน)				ร้อยละ 4 ของผู้สูงอายุ กลุ่มติดสังคม และมีปัจจัย เสี่ยงด้านสุขภาพ อย่างน้อย 1 ประเด็น	จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม และมีปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ อย่างน้อย 1 ประเด็น มีแผน ส่งเสริมสุขภาพดี (ร้อยละ 55)
			ติดสังคม (ADL 12-20)	ติดบ้าน (ADL 5-11)	ติดเตียง (ADL 0-4)	รวม		
7	ขอนแก่น	308,079	111,375	5,192	734	117,301	4,455	2,450
	มหาสารคาม	167,843	83,945	3,273	456	87,674	3,358	1,847
	ร้อยเอ็ด	216,265	86,465	2,462	577	89,504	3,459	1,902
	กาฬสินธุ์	163,405	75,811	1,613	833	78,257	3,032	1,668
	รวม	855,592	357,596	12,540	2,600	372,736	14,304	7,867
8	บึงกาฬ	59,958	35,733	1,258	608	37,599	1,429	786
	หนองบัวลำภู	80,263	26,546	1,099	141	27,786	1,062	584
	อุดรธานี	237,715	215,930	7,299	737	223,966	8,637	4,750
	เลย	115,287	108,308	3,314	747	112,369	4,332	2,383
	หนองคาย	78,370	66,555	2,415	391	69,361	2,662	1,464
	สกลนคร	172,248	64,556	2,897	368	67,821	2,582	1,420
	นครพนม	102,137	87,657	3,990	471	92,118	3,506	1,928
	รวม	845,978	605,285	22,272	3,463	631,020	24,210	13,315
9	นครราชสีมา	440,179	354,252	5,815	1,640	361,707	14,170	7,794
	บุรีรัมย์	233,658	221,271	2,494	878	224,643	8,851	4,868
	สุรินทร์	217,988	193,411	5,141	945	199,497	7,736	4,255
	ชัยภูมิ	190,540	148,073	4,085	789	152,947	5,923	3,258
	รวม	1,082,365	917,007	17,535	4,252	938,794	36,680	20,175

เขตสุขภาพ	จังหวัด	จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง ADL (คน)				ร้อยละ 4 ของผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม และมีปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพอย่างน้อย 1 ประเด็น	จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม และมีปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพอย่างน้อย 1 ประเด็น มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (ร้อยละ 55)
			ติดสังคม (ADL 12-20)	ติดบ้าน (ADL 5-11)	ติดเตียง (ADL 0-4)	รวม		
10	ศรีสะเกษ	223,483	139,620	10,514	1,163	151,297	5,585	3,072
	อุบลราชธานี	273,386	242,569	14,555	2,052	259,176	9,703	5,337
	ยโสธร	79,800	37,221	2,019	235	39,475	1,489	819
	อำนาจเจริญ	60,193	19,595	838	94	20,527	784	431
	มุกดาหาร	52,052	16,772	571	72	17,415	671	369
	รวม	688,914	455,777	28,497	3,616	487,890	18,232	10,028
11	นครศรีธรรมราช	266,948	184,508	8,302	1,747	194,557	7,380	4,059
	กระบี่	59,194	52,544	971	399	53,914	2,102	1,156
	พังงา	44,524	39,850	590	223	40,663	1,594	877
	ภูเก็ต	37,817	12,542	898	149	13,589	502	276
	สุราษฎร์ธานี	156,656	115,142	4,595	1,248	120,985	4,606	2,533
	ระนอง	25,448	21,367	627	132	22,126	855	470
	ชุมพร	86,895	76,180	2,163	579	78,922	3,047	1,676
	รวม	677,482	502,133	18,146	4,477	524,756	20,086	11,047

เขตสุขภาพ	จังหวัด	จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง ADL (คน)				ร้อยละ 4 ของผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม และมีปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพอย่างน้อย 1 ประเด็น	จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม และมีปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพอย่างน้อย 1 ประเด็น มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (ร้อยละ 55)
			ติดสังคม (ADL 12-20)	ติดบ้าน (ADL 5-11)	ติดเตียง (ADL 0-4)	รวม		
12	สงขลา	215,325	170,363	5,432	1,083	176,878	6,815	3,748
	สตูล	40,528	36,321	609	216	37,146	1,453	799
	ตรัง	103,821	80,404	1,715	625	82,744	3,216	1,769
	พัทลุง	93,668	82,118	2,513	821	85,452	3,285	1,807
	ปัตตานี	80,906	60,519	1,486	405	62,410	2,421	1,332
	ยะลา	58,282	53,665	703	212	54,580	2,147	1,181
	นราธิวาส	80,006	69,871	1,265	325	71,461	2,795	1,537
	รวม	672,536	553,261	13,723	3,687	570,671	22,132	12,173
13	กรุงเทพมหานคร						909	500
	รวมทั้งหมด	9,919,251	7,070,260	187,219	44,327	7,301,806	283,724	156,050