

# สรุปผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณพ.ศ.2564

## Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ



ประชุมกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงานกรมอนามัย รอบ 12 เดือน  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 วันที่ 26 ส.ค. 2564

# การขับเคลื่อนงานระดับประเทศ/กระทรวง

## ระดับประเทศ

- การปฏิรูประบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุ
- ด้านการบริหารการรักษายาบาลที่บ้าน/ชุมชน
- และการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิ

เชิงนวัตกรรม



**Big Rock 3**

## ระดับกระทรวง



ขับเคลื่อนนโยบาย  
ของขั้วผู้สูงอายุ  
Blue Book  
application



การจัดทำ Care plan  
ผ่านระบบโปรแกรม 3C

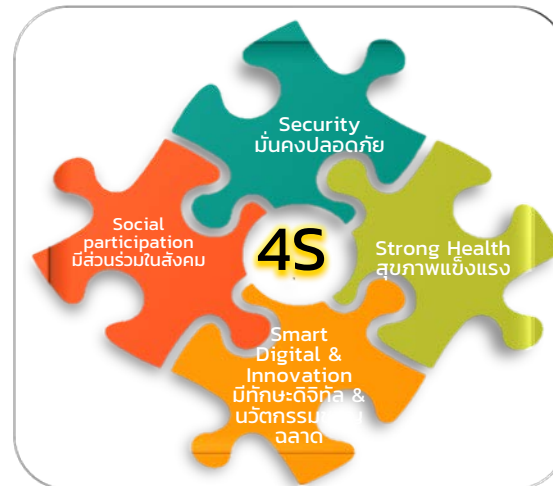


สร้างพฤติกรรม  
สุขภาพที่พึงประสงค์  
ในผู้สูงอายุ H4U



เตรียมหลักสูตร  
ฟื้นฟู CM  
ออนไลน์

## ระดับกระทรวง



**MOU**

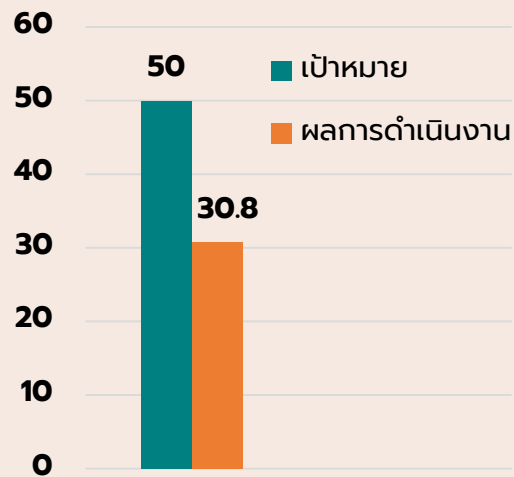
# ผู้สูงอายุสุขภาพดี ดูแลตนเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	(1) <b>ร้อยละ 50</b> ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผ่านเกณฑ์ (3) <b>ร้อยละ 85</b> ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	(2) <b>ร้อยละ 95</b> ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน (4) <b>ร้อยละ 70</b> ของผู้สูงอายุมีพื้นที่ใช้งานอย่างน้อย 20 ไร่ หรือ 4 คูสบพินหลัง	
กลุ่มเป้าหมาย	(1) ผู้สูงอายุ (ผู้ที่มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป) ประเทศ	(2) บุคลากรสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงที่เกี่ยวข้องและภาคีเครือข่าย (3) พระสงฆ์และสามเณรทั่ว	
กลยุทธ์	1. ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุที่มีสุขภาพะที่ดี	2. ส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (Intermediate Care in Community & Long Term Care)	3. ขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะ
มาตรการ	<p>1.1 สนับสนุนการประเมินคัดกรอง/การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ผ่าน Digital Platform (H4U &amp; Blue book) (I)</p> <p>1.2 พัฒนาช่องทางสื่อสาร/สนับสนุนการไขข้อสงสัย เทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อสร้างความรู้ด้านสุขภาพ และการดูแลสุขภาพตนเอง ของประชาชน ครอบครัว ชุมชน (A)</p> <p>1.3 สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุให้จัดทำแผนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) และการเข้าถึงบริการโดยเฉพาะบริการส่งเสริมป้องกันตามความจำเป็น (I)</p> <p>1.4 สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุให้ผ่านเกณฑ์คุณภาพด้านสุขภาพ (R)</p> <p>1.5 สนับสนุนการดำเนินงาน Age-Friendly Communities/Cities ร่วมกับ ท้องถิ่น (P)</p> <p>1.6 สนับสนุนการเข้าถึงบริการทันตสุขภาพแบบผสมผสาน ทั้งส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟันฟูตามความจำเป็น (I)</p>	<p>2.1 ขับเคลื่อนมาตรฐานหลักสูตรการส่งเสริมสุขภาพและการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน ภายใต้แนวทางการดำเนินงาน Intermediate Care และ Long Term Care ในชุมชน (R)</p> <p>2.2 พัฒนาระบบฐานข้อมูลโปรแกรม 3C และหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุผ่าน Digital Platform (I)</p> <p>2.3 พัฒนาศักยภาพบุคลากร (CM/CG/CC) (B)</p> <p>2.4 ขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุผ่านภาคีเครือข่ายในชุม (P)</p>	<p>3.1 ขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะ ภายใต้ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติสู่พื้นที่ (P)</p> <p>3.2 พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์ (I)</p> <p>3.3 พัฒนามาตรฐานวัดส่งเสริมสุขภาพผู้วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ (R)</p>
โครงการสำคัญ	(1) โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ (2) โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี 2564 (3) โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะ ปี 2564		

ไตรมาส 1 (3 เดือน)	ไตรมาส 2 (6 เดือน)	ไตรมาส 3 (9 เดือน)	ไตรมาส 4 (12 เดือน)
<ol style="list-style-type: none"> <li>มีการประชุมชี้แจงการดำเนินงาน/แนวทางการดำเนินงาน</li> <li>พื้นที่มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน</li> <li>ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น</li> <li>พัฒนาศักยภาพบุคลากร ภาคีเครือข่าย</li> <li>พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุ/พระสงฆ์</li> <li>พัฒนาคู่มือ/แนวทาง <ul style="list-style-type: none"> <li>Care plan ผ่าน AI</li> <li>มาตรฐานการให้บริการสถานดูแลผู้สูงอายุที่บ้านในชุมชน</li> <li>การรับรองหลักสูตร</li> <li>ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ</li> <li>Individual Wellness Plan</li> </ul> </li> <li>มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพและการอบรมพระคิลานุปฏิภาณ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองADL อย่างน้อย 7,000,000 คน</li> <li><b>ร้อยละ 90</b> ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์</li> <li><b>ร้อยละ 80</b> ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan</li> <li><b>ร้อยละ 40</b> ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์</li> <li>ผู้สูงอายุมีแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) จำนวน 5,000 คน</li> <li>มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ</li> <li>มีการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบ ผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate Care ระดับชุมชน</li> <li>ผู้สูงอายุเข้าถึงนวัตกรรม/บริการแบบผสมผสานในประเด็นปัญหา สำคัญ จำนวน 250,000 คน</li> <li>ผู้สูงอายุเข้าถึงกิจกรรม/นวัตกรรม/สื่อความรู้ เพื่อการดูแลช่องปาก ด้วยตนเอง ผ่านชมรม /เครือข่ายภาคประชาชน หรือผ่านเทคโนโลยีแบบ platform จำนวน 1,000,000 คน</li> <li>มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ <b>ร้อยละ 50</b></li> <li>มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผู้วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 7,500,000 คน</li> <li><b>ร้อยละ 93</b> ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์</li> <li><b>ร้อยละ 83</b> ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan</li> <li><b>ร้อยละ 45</b> ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์</li> <li>ผู้สูงอายุมีแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) จำนวน 8,000 คน</li> <li>มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ</li> <li>มีการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบ ผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate Care ระดับชุมชน</li> <li>ผู้สูงอายุเข้าถึงนวัตกรรม/บริการแบบผสมผสานในประเด็นปัญหา สำคัญ จำนวน 375,000 คน</li> <li>ผู้สูงอายุเข้าถึงกิจกรรม/นวัตกรรม/สื่อความรู้ เพื่อการดูแลช่องปาก ด้วยตนเอง ผ่านชมรม /เครือข่ายภาคประชาชน หรือผ่านเทคโนโลยีแบบ platform จำนวน 1,500,000 คน</li> <li>มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ <b>ร้อยละ 55</b></li> <li>มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผู้วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 8,000,000 คน</li> <li><b>ร้อยละ 95</b> ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์</li> <li><b>ร้อยละ 85</b> ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan</li> <li><b>ร้อยละ 50</b> ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์</li> <li>ผู้สูงอายุมีแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) จำนวน 15,000 คน</li> <li>ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงมี ADL เพิ่มขึ้น (ร้อยละ 25 : Baseline ปี 63 เท่ากับ 22.034)</li> <li>มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 2 เมือง/ชุมชน</li> <li>มีการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate Care ระดับชุมชน อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 2 แห่ง</li> <li>ผู้สูงอายุเข้าถึงนวัตกรรม/บริการแบบผสมผสานในประเด็นปัญหาสำคัญ จำนวน 500,000 คน</li> <li>ผู้สูงอายุเข้าถึงกิจกรรม/นวัตกรรม/สื่อความรู้ เพื่อการดูแลช่องปากด้วยตนเอง ผ่านชมรม/เครือข่ายภาคประชาชน หรือผ่านเทคโนโลยีแบบ platform จำนวน 2,000,000 คน</li> <li><b>ร้อยละ 70</b> ของผู้สูงอายุมีพื้นที่ใช้งานอย่างน้อย 20 ไร่ หรือ 4 คูสบพินหลัง</li> <li>วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ <b>ร้อยละ 60</b></li> <li>วัดส่งเสริมสุขภาพผู้วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ <b>จังหวัดละ 1 แห่ง</b></li> </ol>

# สรุปผลการดำเนินงาน ตาม House Model

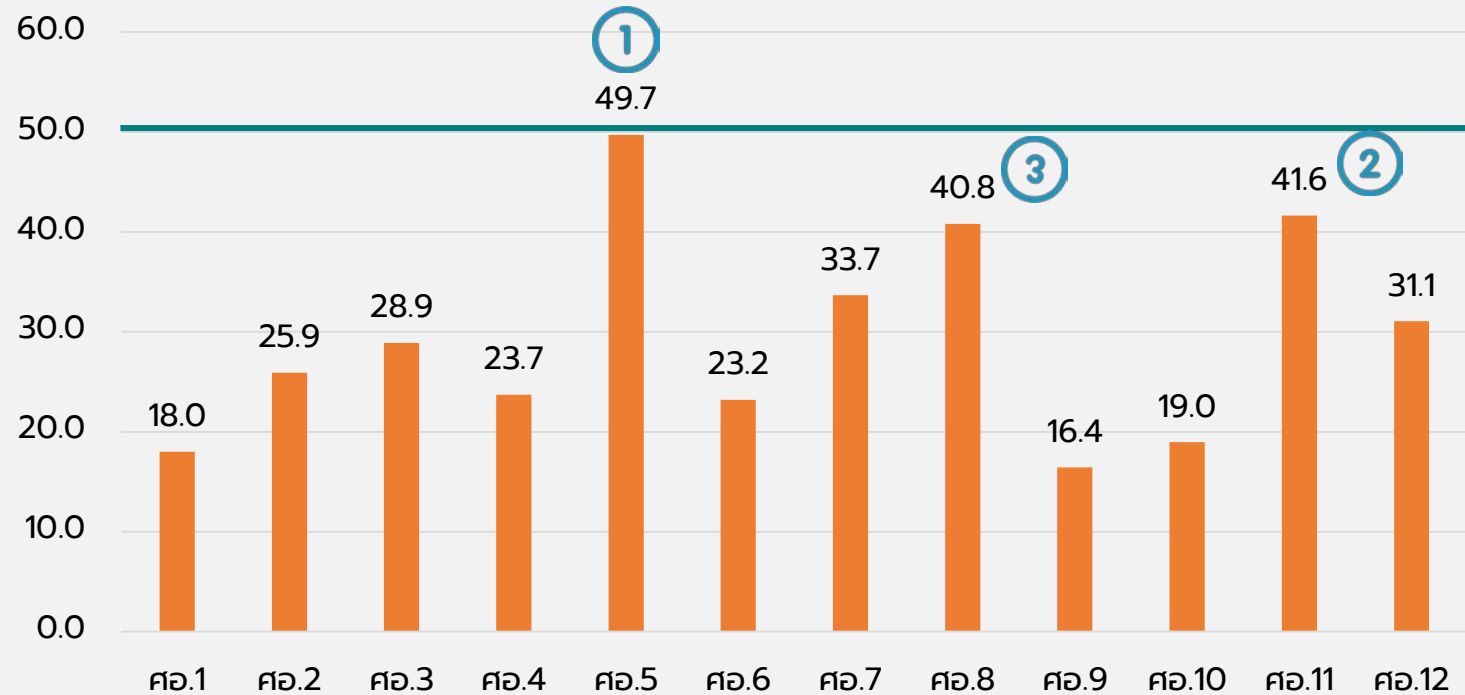
## ภาพรวมประเทศ



1

- ผู้สูงอายุ จำนวน 1,277,310 คน มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน 393,116 คน

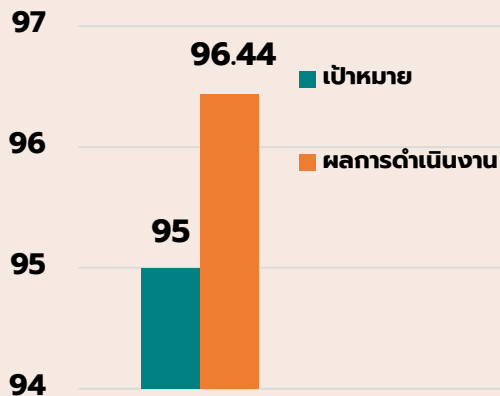
## ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (เป้าหมายร้อยละ 50)



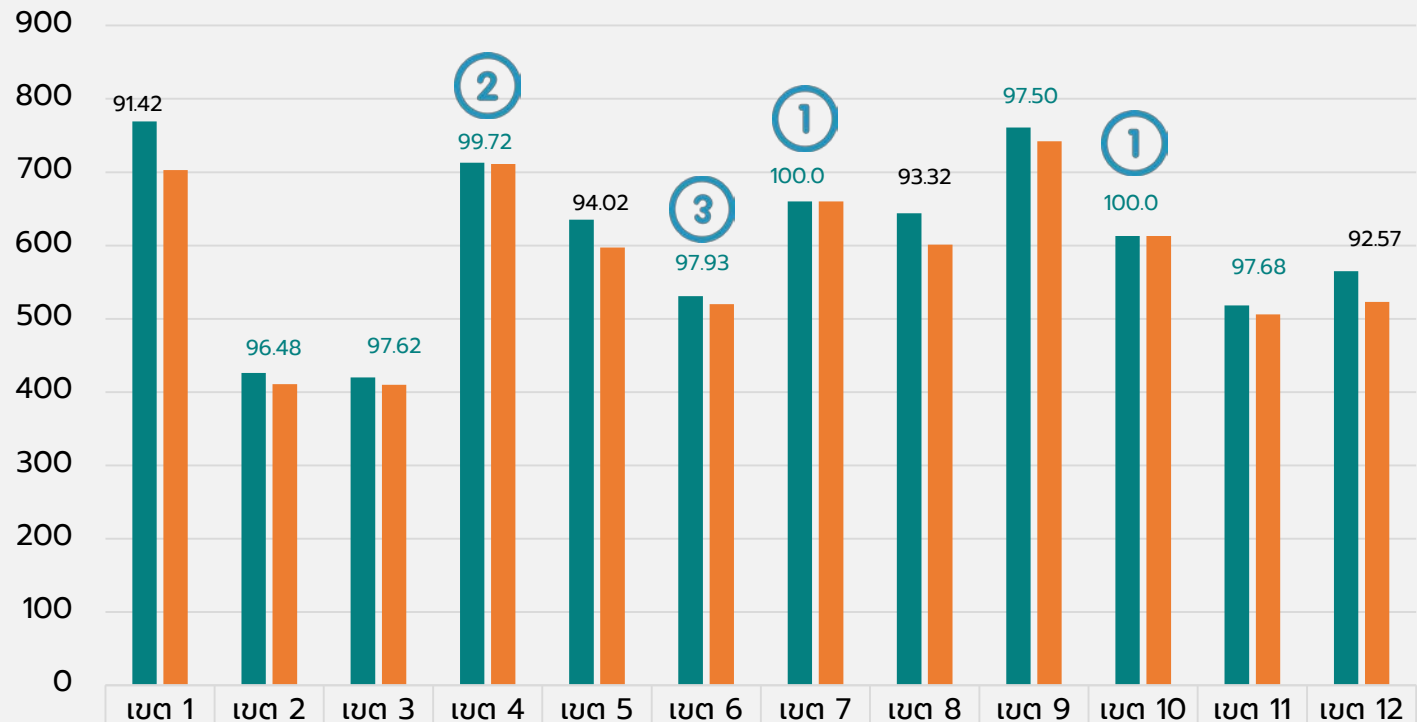
# สรุปผลการดำเนินงาน ตาม House Model

## ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (เป้าหมายร้อยละ 95)

### ภาพรวมประเทศ



• ตำบล LTC ผ่านเกณฑ์ จำนวน 6,997 ตำบล จากจำนวนตำบลทั้งหมด 7,255 ตำบล

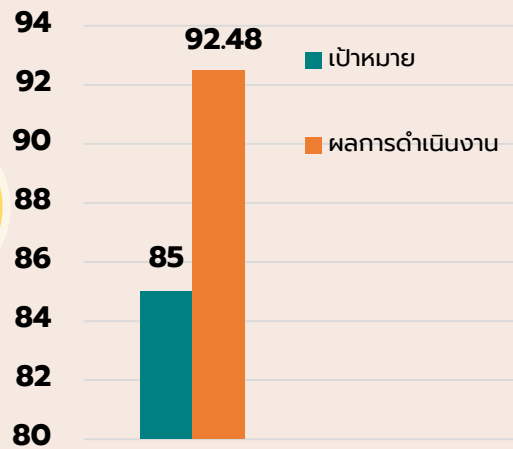


■ จำนวนตำบลทั้งหมดในเขต  
■ จำนวนตำบลที่ผ่านเกณฑ์

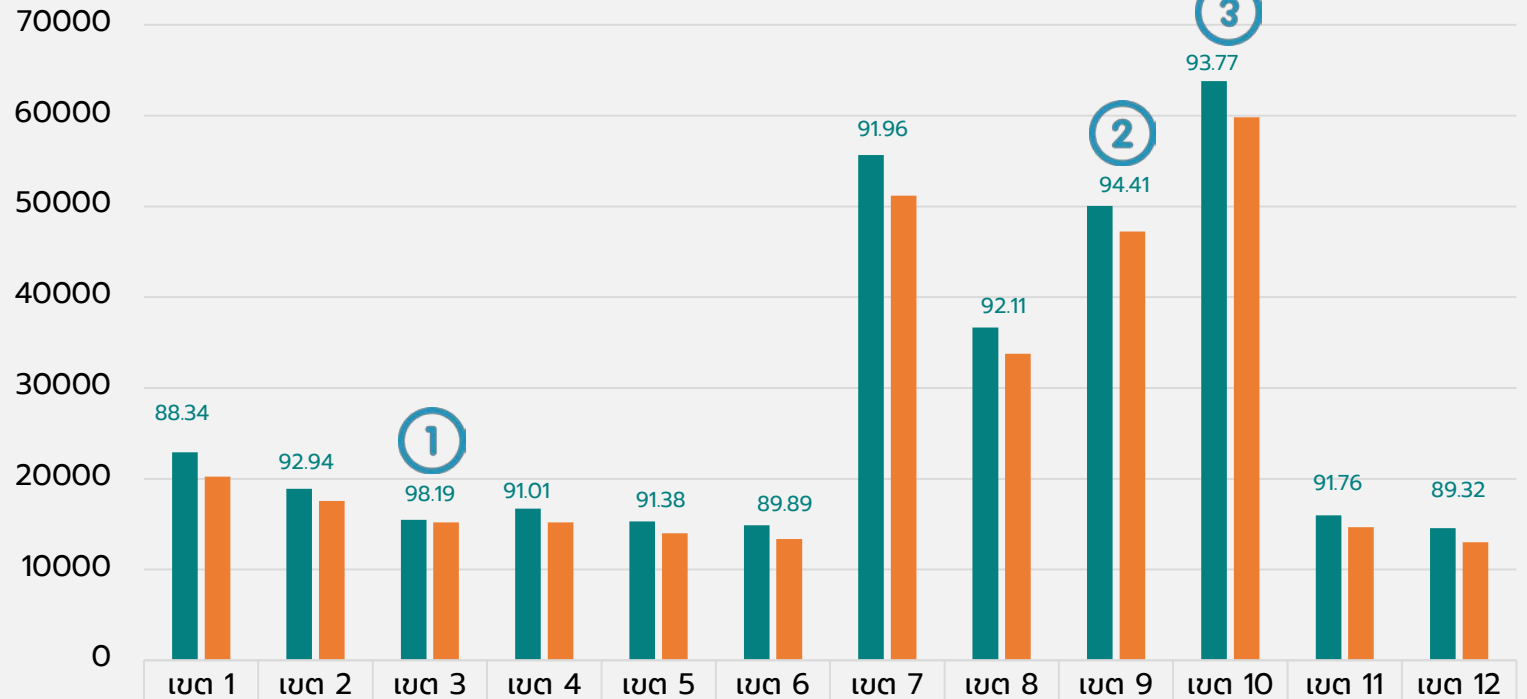
# สรุปผลการดำเนินงาน ตาม House Model

## ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan (เป้าหมายร้อยละ 85)

### ภาพรวมประเทศ



- ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงทั้งหมดทุกสิทธิ์ ได้รับการดูแลตาม CP จำนวน 315,218 คน



	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12
■ จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	22922	18885	15477	16702	15307	14867	55658	36647	50047	63795	15966	14563
■ จัดทำ CarePlan	20250	17552	15197	15201	13988	13364	51184	33754	47247	59823	14650	13008

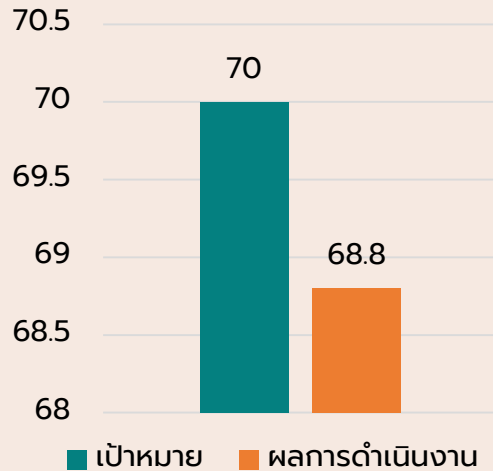
ตัวชี้วัดสำคัญ

# สรุปผลการดำเนินงาน ตาม House Model

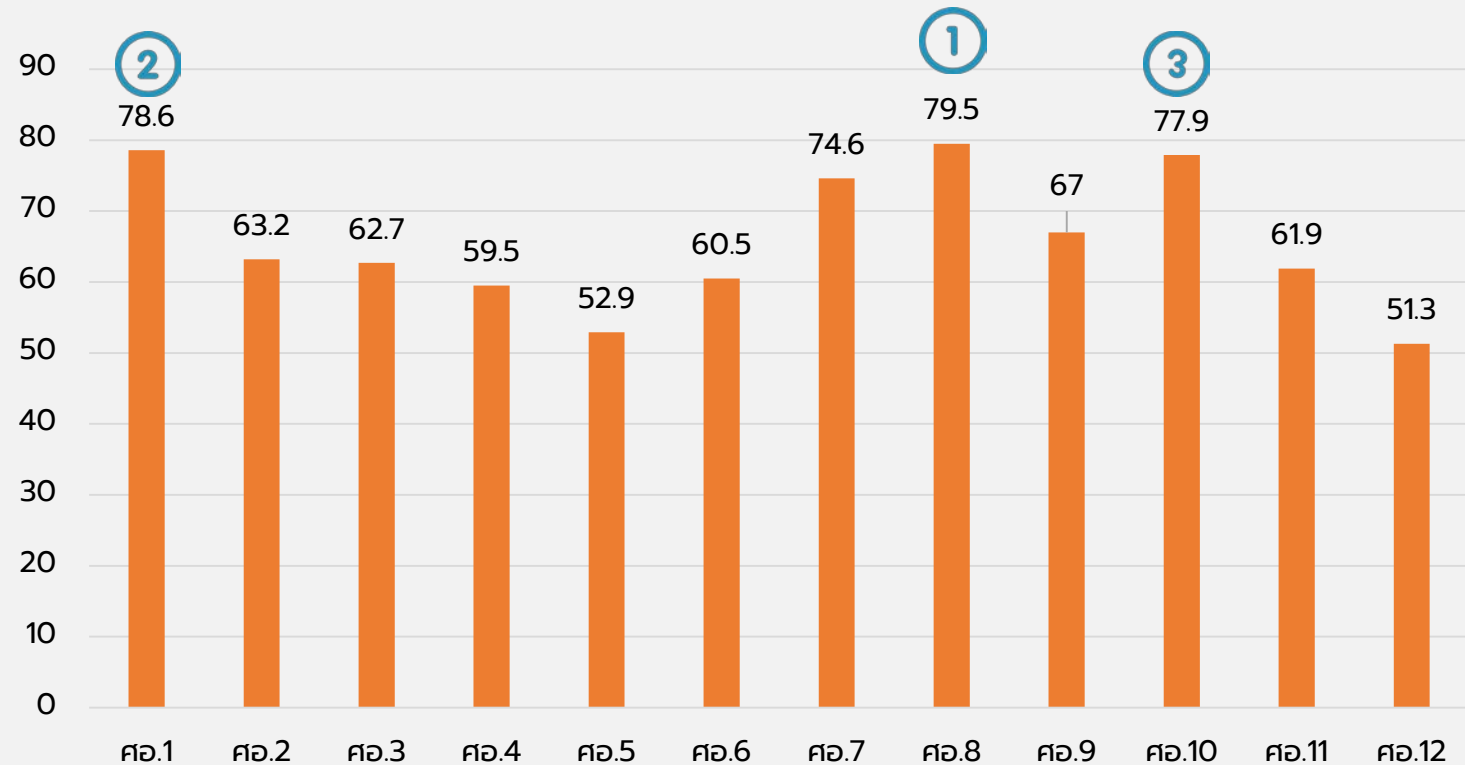
## ผู้สูงอายุที่มีพันแท้ใช้งานอย่างน้อย 20 ซี หรือ 4 คู่สับพันหลัง (เป้าหมายร้อยละ 70)

ตัวชี้วัดสำคัญ

### ภาพรวมประเทศ



4



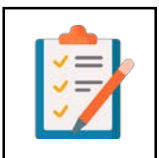
# สรุปผลการดำเนินงาน ตาม House Model



## ผู้สูงอายุได้รับคัดกรอง (ADL) จำนวน 7,674,789 คน (ร้อยละ 83.75)

- กลุ่มติดสังคม : ร้อยละ 96.68
- กลุ่มติดบ้าน : ร้อยละ 2.70
- กลุ่มติดเตียง : ร้อยละ 0.62

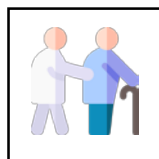
(ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 1 ส.ค. 2564 จากจำนวนผู้สูงอายุในระบบ HDC 9,163,759 คน)



## ผู้สูงอายุจัดทำแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) จำนวน 48,428 คน

ผ่านชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุ

(ข้อมูล ณ วันที่ 20 สิงหาคม 2564)



## ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงมี ADL เพิ่มขึ้น ร้อยละ 22.44

(ข้อมูลระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) สปสช.

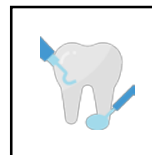
วันที่ 30 กรกฎาคม 2564)



## มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ จำนวน 43 แห่ง



## มีการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate Care ระดับชุมชน จำนวน 70 แห่ง

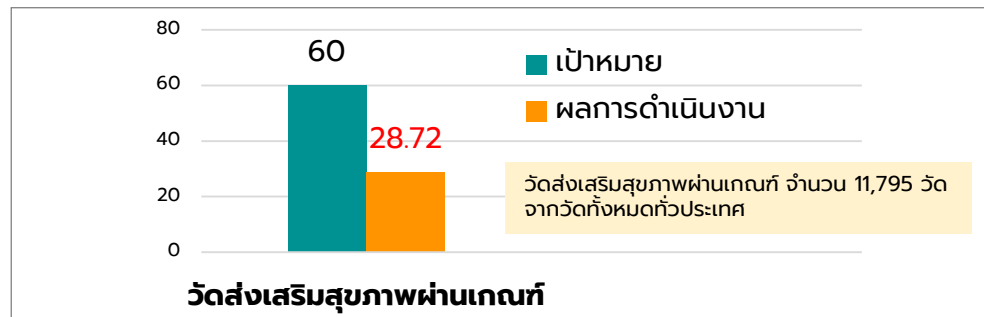


## ผู้สูงอายุเข้าถึงนวัตกรรม/บริการแบบผสมผสานในประเด็นปัญหาสำคัญ จำนวน 603,523 คน

(3 ประเด็นและเน้นการส่งเสริมป้องกัน+ฟื้นฟู)



## ผู้สูงอายุเข้าถึงกิจกรรม/นวัตกรรม/สื่อความรู้ เพื่อการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง ผ่านชมรม/เครือข่ายภาคประชาชน หรือผ่านเทคโนโลยีแบบ platform จำนวน 2,008,424 คน



## วัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ จำนวน 34 วัด

(ข้อมูลสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ข้อมูล ณ วันที่ 11 ส.ค. 64)



- การอบรมพระคิลานุปัฏฐาก จำนวน 8,719 รูป
- การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของพระสงฆ์ผ่านทาง Google Form พระสงฆ์พฤติกรรมพึงประสงค์ ทั้ง 7 ด้าน จำนวน 2,434 รูป คิดเป็นร้อยละ 13.79





# ขับเคลื่อน Blue Book Application (แอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ)



# ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ภายใต้สถานการณ์ COVID-19



## ระยะที่ 1 : ม.ค. – เม.ย. 64

- พัฒนาแอปพลิเคชัน (ตั้งต้นระบบ)

## ระยะที่ 2 : พ.ค. – ก.ย. 64

- ขับเคลื่อนการใช้งาน App. ลงสู่พื้นที่ เขต 1-12 และ กทม.
- จัดทำแนวทางการเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- แลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุตามมาตรการและจัดทำข้อมูลด้านผู้สูงอายุในสถานการณ์ COVID-19
- จัดทำสื่อ/รณรงค์ผู้สูงอายุไทย ปลอดภัยจาก COVID-19
- รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19
- จัดทำและสื่อสารแนวทางการดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ที่ติดเชื้อ COVID – 19 ในชุมชน
- จัดแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้สูงอายุติดเตียง สำหรับ CM CG สมาชิกในครอบครัว
- จัดทำมาตรการ/คำแนะนำสำหรับ setting ต่างๆ ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (สถานดูแลผู้สูงอายุ/ ศาสนสถาน)
- การประเมินตนเองใน Thai Stop COVID

# ปัจจัยความสำเร็จ

## นโยบาย

เป็นนโยบายสำคัญในการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุทุกระดับ และได้รับการสนับสนุนงบประมาณอย่างต่อเนื่อง

## ยุทธศาสตร์

มีกลไกการขับเคลื่อนด้านยุทธศาสตร์ที่ชัดเจน และทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องให้ความร่วมมืออย่างดี

## บูรณาการ

มีการดำเนินงานแบบบูรณาการในทุกระดับ

## เทคโนโลยี

มีการพัฒนาระบบการรายงานข้อมูลผ่านดิจิทัล Platform

- Blue Book Application
- Long Term Care (3C)
- Health For You (H4U)
- Anamai Care



# ปัญหาอุปสรรค

1. Platform และ Application ของงานผู้สูงอายุมีจำนวนมาก และยังไม่เสถียร (อยู่ระหว่างการพัฒนา)
2. กระบวนการจัดทำ Wellness Plan ยังใช้เวลานานและเข้าใจยากสำหรับผู้สูงอายุ (อยู่ระหว่างการพัฒนา)
3. ขาดแคลน Care Manager ในบางพื้นที่
4. สถานการณ์ COVID-19 ส่งผลต่อลงเยี่ยมบ้านและการจัดทำ Care Plan ให้กับผู้สูงอายุของ CM/CG ในระดับพื้นที่ รวมถึงการรวมกลุ่มชมรมผู้สูงอายุ (ปรับรูปแบบ)
5. พระคิลาณุปฏิฐากยังไม่ครอบคลุม
6. ผู้สูงอายุและพระสงฆ์ไม่สามารถเข้าถึงเทคโนโลยีได้ตามบริบทพื้นที่

## สิ่งที่ต้องพัฒนาต่อ

### พัฒนาระบบข้อมูลกลางและการเชื่อมโยงข้อมูล

Blue Book Application, Long Term Care(3C), Health For You(H4U), Anamai Care

### การอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง ผ่านระบบออนไลน์

Care Manager, Caregiver, อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

### พัฒนาบุคลากร/ผู้รับผิดชอบงาน

ให้มีความเชี่ยวชาญ มีภาวะการผู้นำ ในการเตรียมกำลังคนเพื่อรองรับสังคมสูงอายุ



**THANK YOU**

