



Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ

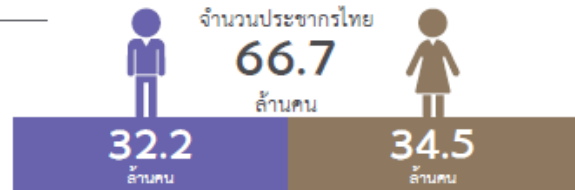
สรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ
กรมอนามัย

รอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565



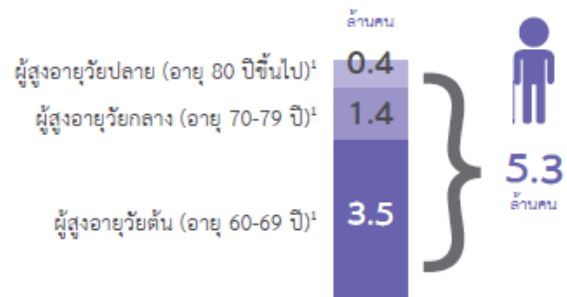
สถานการณ์ผู้สูงอายุไทย

ประชากรไทย



อัตราส่วนเพศของประชากรทั้งหมด : ผู้ชาย 93 คน ต่อผู้หญิง 100 คน

ผู้สูงอายุ



จำนวนผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป)¹
12.5 ล้านคน

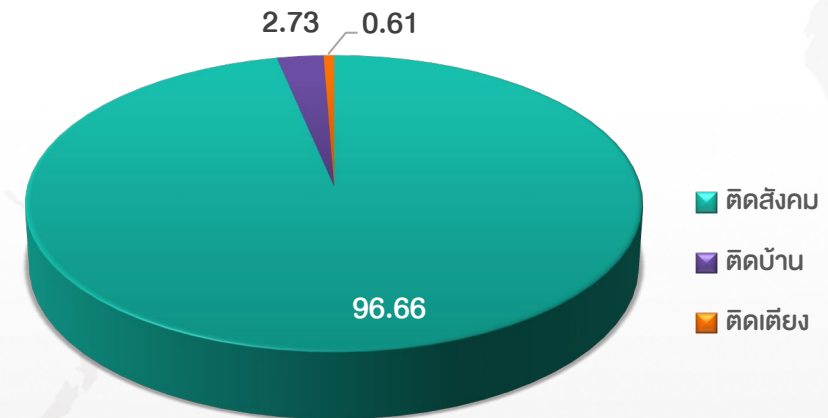
อัตราส่วนเพศของผู้สูงอายุ
ผู้ชาย 74 คน ต่อผู้หญิง 100 คน

อัตราส่วนเพศของผู้สูงอายุวัยต้น
ผู้ชาย 83 คน ต่อผู้หญิง 100 คน

อัตราส่วนเพศของผู้สูงอายุวัยกลาง
ผู้ชาย 67 คน ต่อผู้หญิง 100 คน

อัตราส่วนเพศของผู้สูงอายุวัยปลาย
ผู้ชาย 40 คน ต่อผู้หญิง 100 คน

การประเมินความสามารถ ในการประกอบกิจวัตรประจำวันของผู้สูงอายุ (ADL)



ที่มา : HDC ณ วันที่ 30 ก.ค. 2565

ปัจจัยด้านสุขภาพที่พบในผู้สูงอายุ

เกิดจาก

- การใช้วิถีชีวิตเดิมตั้งแต่วัยทำงาน กรรมพันธุ์ และ สภาพแวดล้อมที่ผู้สูงอายุต้องเผชิญ
- ปัจจัยด้านสังคม
- ปัจจัยด้านเศรษฐกิจ
- สภาพสิ่งแวดล้อม

โรคเรื้อรังในกลุ่ม NCDs



ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดสำคัญ



ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
(Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์

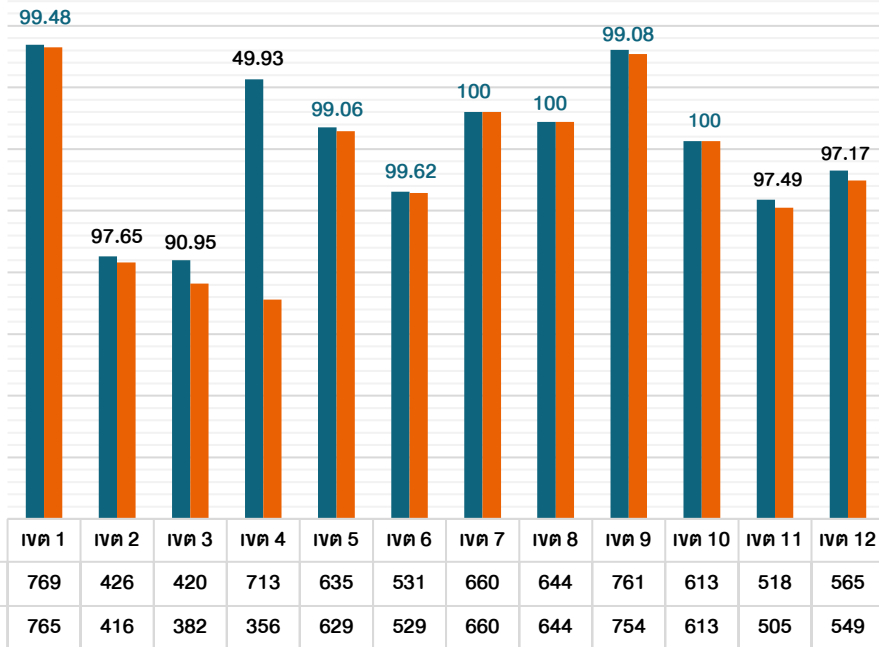
เป้าหมายไตรมาส 4 ร้อยละ 98

ภาพรวมประเทศ

ตำบลทั้งหมด
7,255 ตำบล

ผ่านเกณฑ์
6,802 ตำบล

คิดเป็นร้อยละ
93.76



ที่มา : โปรแกรม Long Term Care (3C) วันที่ 30 กรกฎาคม 2565



ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม
Care Plan

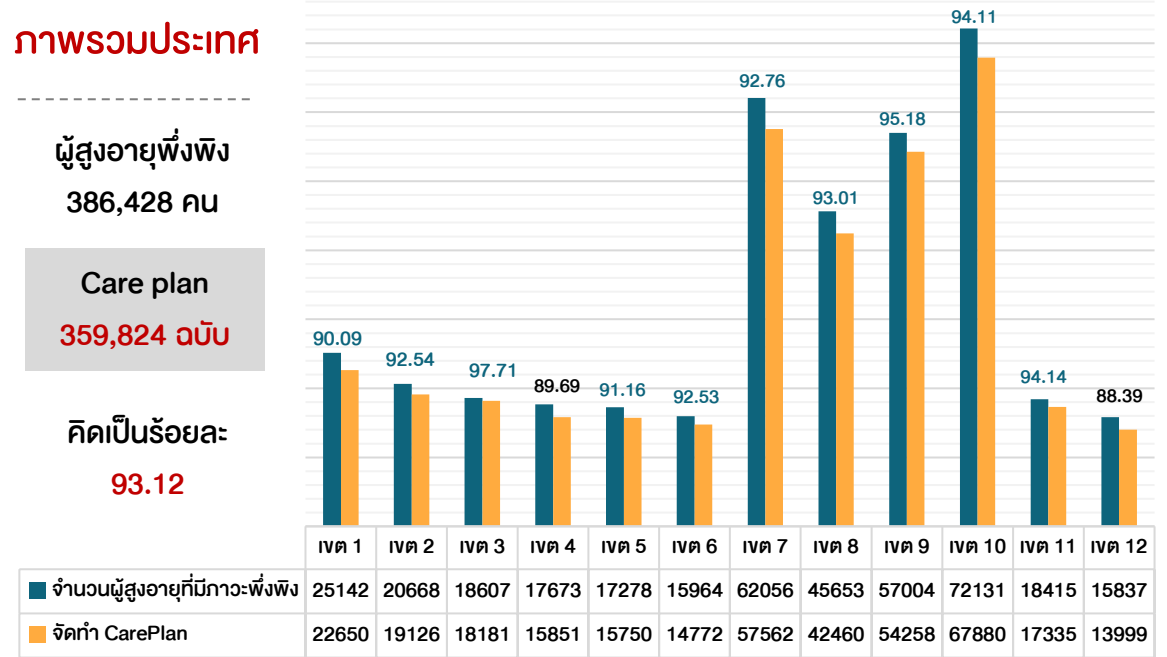
เป้าหมายไตรมาส 4 ร้อยละ 90

ภาพรวมประเทศ

ผู้สูงอายุพึ่งพิง
386,428 คน

Care plan
359,824 ฉบับ

คิดเป็นร้อยละ
93.12



ที่มา : โปรแกรม Long Term Care (3C) วันที่ 30 กรกฎาคม 2565

ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดสำคัญ (ต่อ)



ประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

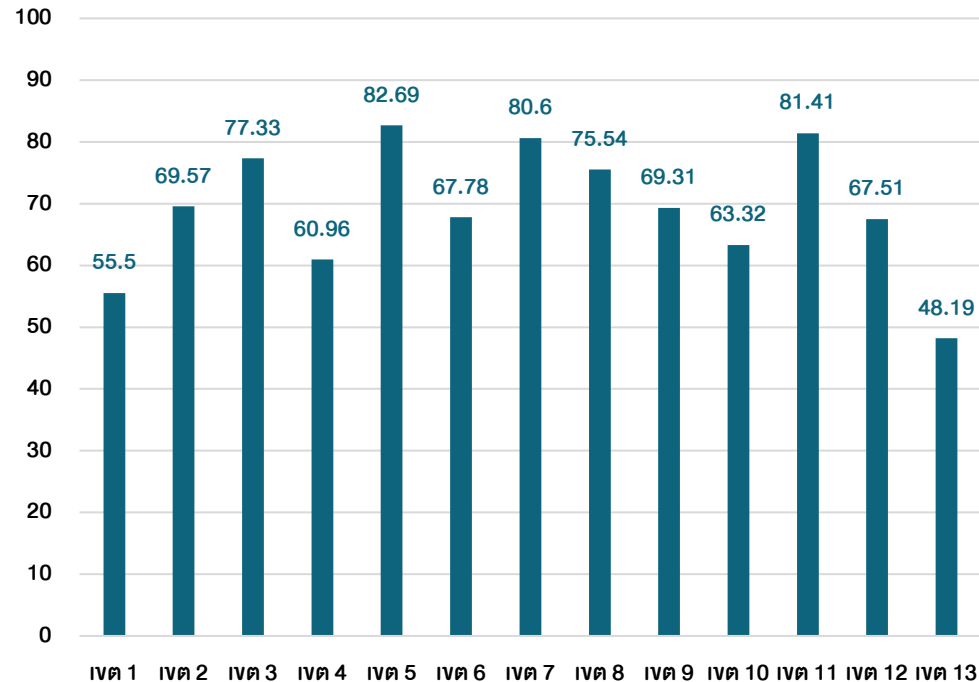
เป้าหมายไตรมาส 4 ร้อยละ 50

ภาพรวมประเทศ

ผู้สูงอายุประเมิน
1,535,656 คน

มีพฤติกรรมที่
พึงประสงค์
1,124,211 คน

คิดเป็นร้อยละ
73.21

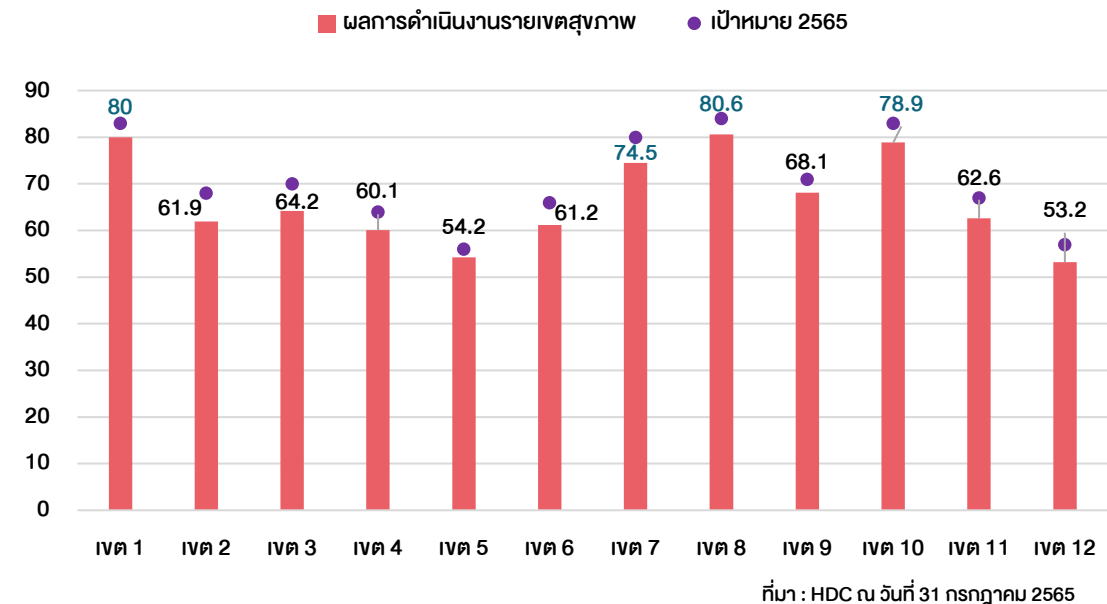


ที่มา : Blue Book Application ณ วันที่ 27 กรกฎาคม 2565



ผู้สูงอายุมีพื้นที่ใช้งานอย่างน้อย 20 ซี หรือ 4 คูสบพื้นที่หลัง

เป้าหมายไตรมาส 4 ร้อยละ 73



ที่มา : HDC ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2565

ภาพรวมประเทศ

ร้อยละ
69.6

ความครอบคลุมการตรวจช่องปากผู้สูงอายุ
2,058,479 คน

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ

ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 (ข้อมูล ณ เดือน กรกฎาคม 65)

การประเมินคัดกรอง

ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL จำนวน 7,327,968 คน (ร้อยละ 76.68) (HDC วันที่ 30 ก.ค. 2565)

- ติดสังคม ร้อยละ 96.66
- ติดบ้าน ร้อยละ 2.73
- ติดเตียง ร้อยละ 0.61

สุขภาพช่องปาก

- พัฒนาเชิงบูรณาการ Digital Dentistry: ระบบฐานข้อมูลด้านดิจิทัลและชุดมาตรฐานข้อมูล (Standard data set) ทางทันตกรรม ด้านงานส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- แลกง้าวโครงการฟันเทียม รากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติฯ
- จัดทำกรอบประเมินผลแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ ประเทศไทย พ.ศ. 2558 – 2565
- ขยาย/เผยแพร่ผลการประกวดคลิปผู้สูงอายุฟันดี และสื่อสารออนไลน์เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

โดยตนเอง

2,432,500 คน



เข้าถึง

โดยบุคลากร

667,371 คน

บริการสร้างเสริม

สื่อความรู้/กิจกรรมดูแลสุขภาพช่องปาก

เมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ

- ลงพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาแนวทางการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพในเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ
- พัฒนาเกณฑ์เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุที่เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย เพื่อเตรียมดำเนินงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
- ศูนย์อนามัยขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่

01



02



06



03



05



04



Blue Book Application

- ฐานข้อมูลคัดกรองสุขภาพของผู้สูงอายุและส่งเสริม HL จำนวน 4,281,179 คน ได้รับการคัดกรองสุขภาพ จำนวน 627,818 คน คิดเป็นร้อยละ 14.66 (ข้อมูล 30 ก.ค. 2565)
- ออกแบบการเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูล LTC 3C เพื่อถ่ายโอนสู่ Blue Book App.
- ลงพื้นที่ 4 ภาค เพื่อติดตามและประเมินการใช้

Wellness Plan

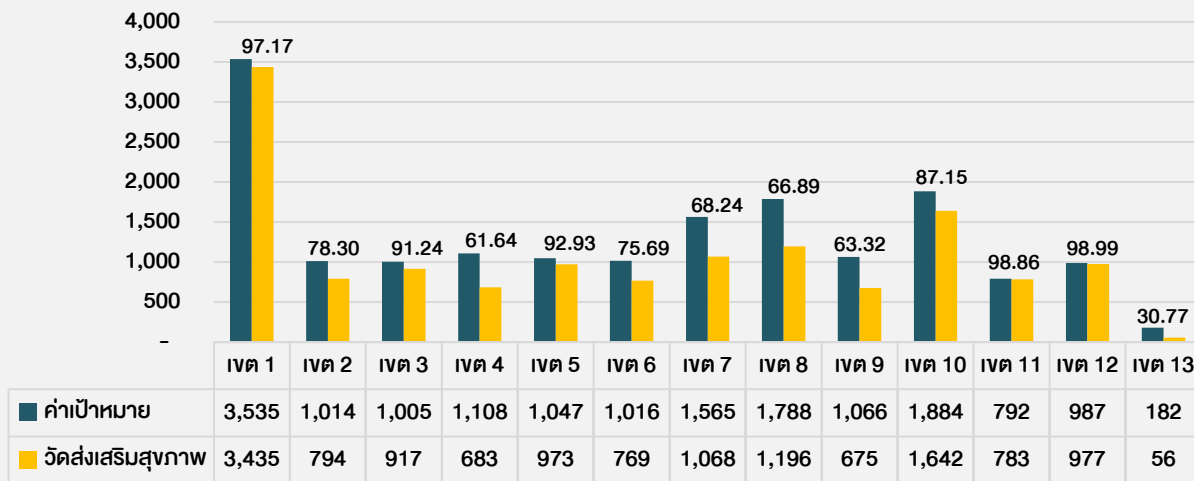
- พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูล Wellness plan
- ผู้สูงอายุมีแผนการดูแลสุขภาพส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) จำนวน 72,816 คน (วันที่ 30 มิ.ย. 65)
- ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Wellness Plan ร่วมกับภาคีเครือข่าย
- ส่งเสริมสุขภาพผ่านกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุ/ การรวมกลุ่มเชิงสังคม

Long Term Care /Intermediate Care

- พัฒนาโปรแกรม LTC (3C) ต่อเนื่อง และเพิ่มการเก็บข้อมูลการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่
- จัดทำแนวทางการขับเคลื่อน IMC และกำหนดบทบาท CM CG
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำ
- กำกับ ติดตามการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ (ต่อ)

ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 (ข้อมูล ณ เดือน กรกฎาคม 65)



สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ข้อมูล วันที่ 31 ก.ค. 2565

วัดส่งเสริมสุขภาพ



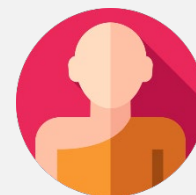
- วัดส่งเสริมสุขภาพ จำนวน 13,968 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 32.89 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 ก.ค. 2565) (วัดทั้งหมดทั่วประเทศ 42,473 วัด)
- ขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติฯ

พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์



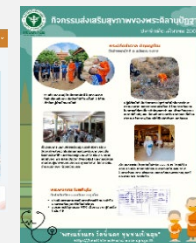
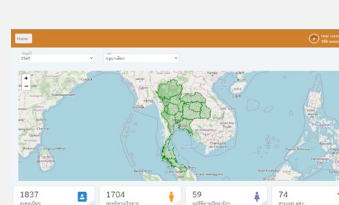
พระสงฆ์ 18,496 รูป มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 4,713 รูป คิดเป็นร้อยละ 25.48 (ข้อมูล ณ วันที่ 30 ก.ค. 2565)

พระคิลาณุปิฎฐาก



- พระคิลาณุปิฎฐากจำนวน 9,588 รูป onsite 9,239 รูป online 349 รูป (ข้อมูล ณ วันที่ 31 ก.ค. 2565)
- พัฒนาแนวทางการพัฒนาศักยภาพพระคิลาณุปิฎฐาก (พระอสง.) หลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ จำนวน 15 ชั่วโมง
- สนับสนุนการอบรมพระคิลาณุปิฎฐาก ผ่านระบบออนไลน์ - MOOC Anamai

ระบบข้อมูลวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลาณุปิฎฐาก



ขับเคลื่อนการใช้งานระบบข้อมูลฯ ในพื้นที่
(<https://healthtemple.anamai.moph.go.th>)

CFS ศาสนสถาน

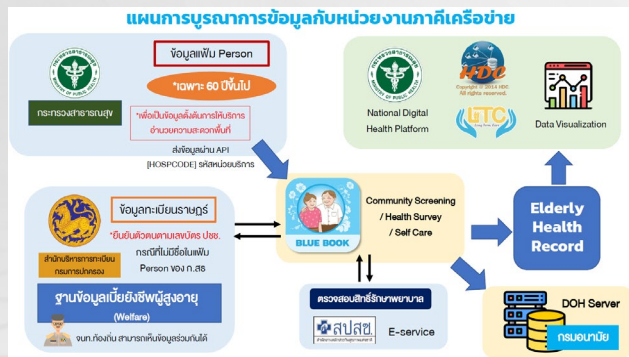


- จัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดโควิด-19 ตามเทศกาลและวันสำคัญทางศาสนา
- ศาสนสถาน จำนวนการประเมินทั้งหมด 8,523 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 8,284 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 97.20 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 ก.ค. 2565)
 - เป้าหมายวัดอารามหลวง จำนวน 159 แห่ง ผล 200 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 198 แห่ง
 - เป้าหมายวัดท้องถิ่น จำนวน 93 แห่ง ผล 53 แห่ง (ร้อยละ 56.99) ผ่านเกณฑ์ 52 แห่ง

Key Activity สำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



Blue Book Application เชื่อมโยงระบบฐานข้อมูลผู้สูงอายุ



ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม สำหรับผู้สูงอายุที่มีสภาวะที่ดี

- ลงนามและขับเคลื่อน MOU 7 กระทรวง
- ส่งเสริมให้มีการประเมินคัดกรองสุขภาพและเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (นโยบายของวิทยาลัย)
- ขับเคลื่อน Wellness Plan ในระดับพื้นที่
- ขับเคลื่อนและสนับสนุนการรวมกลุ่มเชิงสังคม/ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ
- ขับเคลื่อน Age-Friendly Cites/Communities
- ส่งเสริมแนวทางการจัดบริการดูแลและป้องกันสุขภาพช่องปากในหน่วยบริการ



ส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในชุมชน (IMC & LTC)

- ขับเคลื่อนกลไกการบริหารจัดการผู้รับบริการผู้สูงอายุ (BR3)
- อบรมฟื้นฟู CM, CG และอบรมรายใหม่ทดแทน
- พัฒนาศักยภาพ/แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน Intermediate Care In Community
- พัฒนาการใช้งานโปรแกรม Long Term Care (3C) อย่างต่อเนื่อง
- ขับเคลื่อนการใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุม กำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ.2564



ขับเคลื่อนการดำเนินงาน พระสงฆ์กับการพัฒนาสภาวะ

- ขับเคลื่อนวัดส่งเสริมสุขภาพ
- ขับเคลื่อนวัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์
- การอบรมพระคณาภิเษกในรูปแบบ onsite และ online
- การใช้งานระบบข้อมูลวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคณาภิเษก

วิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จ

ปัจจัย ความสำเร็จ

นโยบาย

- เป็นนโยบายสำคัญในการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุทุกระดับ และได้รับการสนับสนุนงบประมาณอย่างต่อเนื่อง

ยุทธศาสตร์

- มีกลไกการขับเคลื่อนด้านยุทธศาสตร์ที่ชัดเจน และทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องให้ความร่วมมืออย่างดี

บูรณาการ

- มีการดำเนินงานแบบบูรณาการในทุกระดับ

เทคโนโลยี

- พัฒนาระบบการรายงานข้อมูลผ่านดิจิทัล Platform



GAP

- การส่งเสริมสุขภาพแบบ Life Course Approach ที่ **เป็นรูปธรรมชัดเจน**
- การ **ชะลอความเสื่อม**ทางด้านสุขภาพของกลุ่มวัยก่อนสูงอายุและกลุ่มผู้สูงอายุ
- การจัดการเพื่อ **ลดปัญหาความเหลื่อมล้ำ**ด้านสุขภาพ ใน **กลุ่มเปราะบาง**
- **การบริการสุขภาพ**แก่ผู้สูงอายุ โดยเน้น **การเตรียมความพร้อม**เพื่อวัยสูงอายุ



LAG

- การส่งเสริมสุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงของผู้สูงอายุ **กลุ่มติดสังคม**ที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ในการใช้ชีวิตประจำวัน
- การบริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่อยู่ในเขตชุมชน **เมือง/พื้นที่กทม./ชายขอบ**
- การสร้างความตระหนักในเรื่อง **ความรอบรู้ด้านสุขภาพ**ให้แก่ผู้สูงอายุ
- การเข้าถึงบริการสุขภาพที่เหมาะสมอย่างทั่วถึง มี **คุณภาพและมาตรฐาน**
- การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแบบ **ไร้รอยต่อ**
- ระบบ **ฐานข้อมูลผู้สูงอายุ/Digital Health Book**



