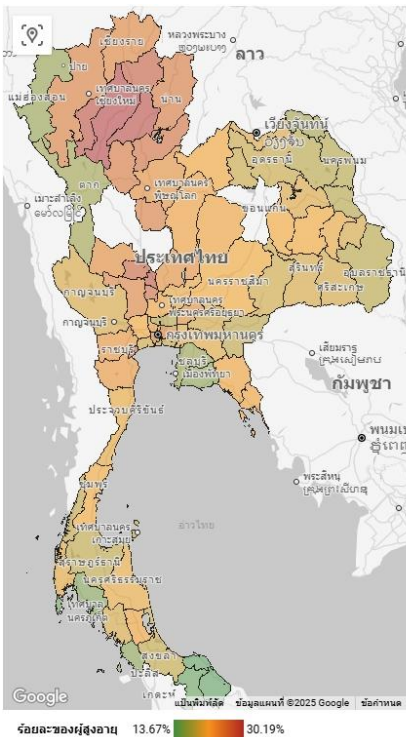
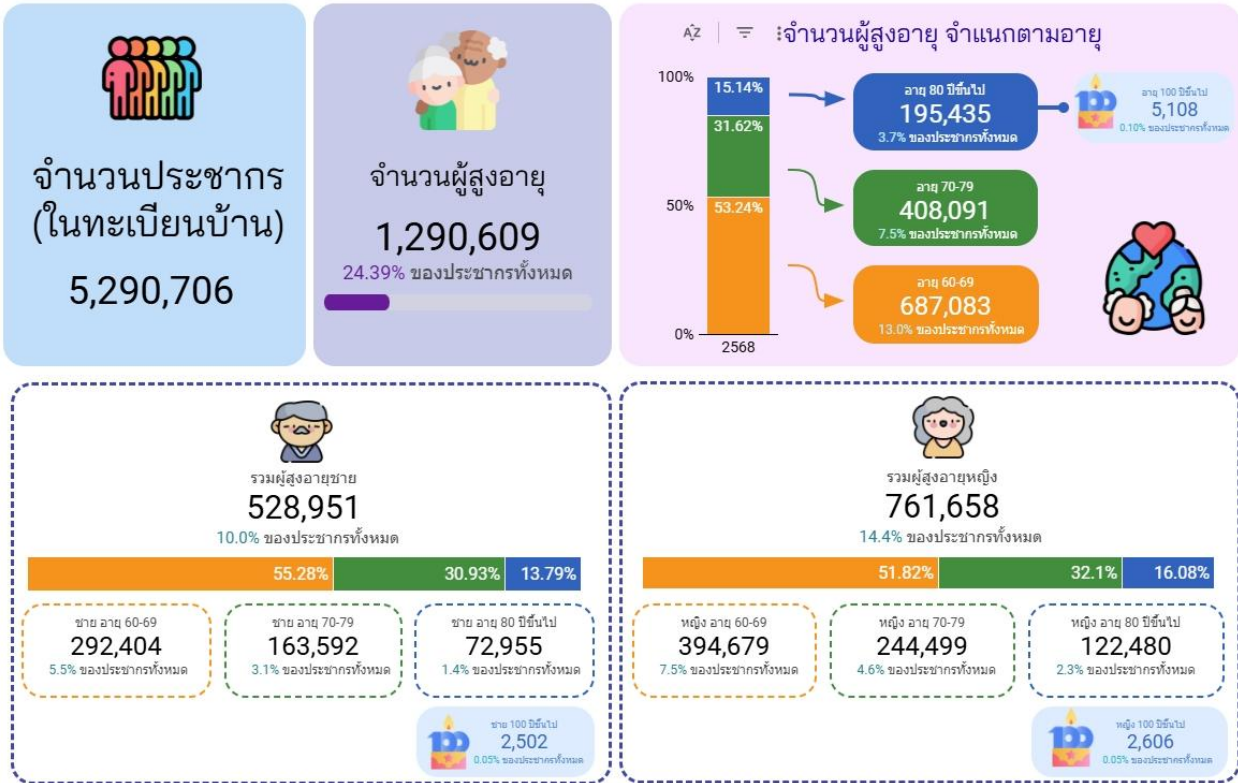


ข้อมูลสถานการณ์ และผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

โดยสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง กลุ่มพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร



จังหวัด	จำนวนประชากรทั้งหมด (ในทะเบียนบ้าน)	จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด	ร้อยละของผู้สูงอายุเทียบประชากรทั้งหมด	ร้อยละของผู้สูงอายุ (ชาย)	ร้อยละของผู้สูงอายุ (หญิง)
1. ลำปาง	695,263	209,866	30.19%	13.67%	16.51%
2. แพร่	417,286	123,535	29.60%	12.82%	16.78%
3. ลำพูน	391,706	114,388	29.20%	12.82%	16.39%
4. สิงห์บุรี	197,938	57,114	28.85%	11.99%	16.87%
5. พะเยา	449,256	126,702	28.20%	12.76%	15.44%
6. ชัยนาท	310,969	85,723	27.57%	11.71%	15.86%
7. สมุทรสงคราม	184,054	50,587	27.48%	11.41%	16.07%
8. อ่างทอง	266,489	71,883	26.97%	11.27%	15.70%
9. อุดรดิต์	432,154	115,558	26.74%	11.83%	14.91%
10. น่าน	466,521	121,382	26.02%	12.37%	13.65%
11. สุโขทัย	568,573	146,955	25.85%	11.18%	14.67%
12. พิจิตร	512,251	131,449	25.66%	11.16%	14.50%
13. เชียงใหม่	1,631,987	414,967	25.43%	11.07%	14.36%
14. นครสวรรค์	1,005,668	255,265	25.38%	11.07%	14.31%
15. สุพรรณบุรี	814,658	204,023	25.04%	10.71%	14.33%
16. เชียงราย	1,158,044	288,722	24.93%	11.27%	13.66%
17. กรุงเทพมหานคร	5,290,706	1,290,609	24.39%	10.00%	14.40%
18. อุทัยธานี	318,030	77,411	24.34%	10.70%	13.64%
19. นครนายก	257,694	62,331	24.19%	10.48%	13.71%
20. ลพบุรี	715,764	172,439	24.09%	10.59%	13.50%
21. พิษณุโลก	832,165	200,313	24.07%	10.66%	13.41%
22. ราชบุรี	833,287	196,651	23.60%	9.99%	13.61%

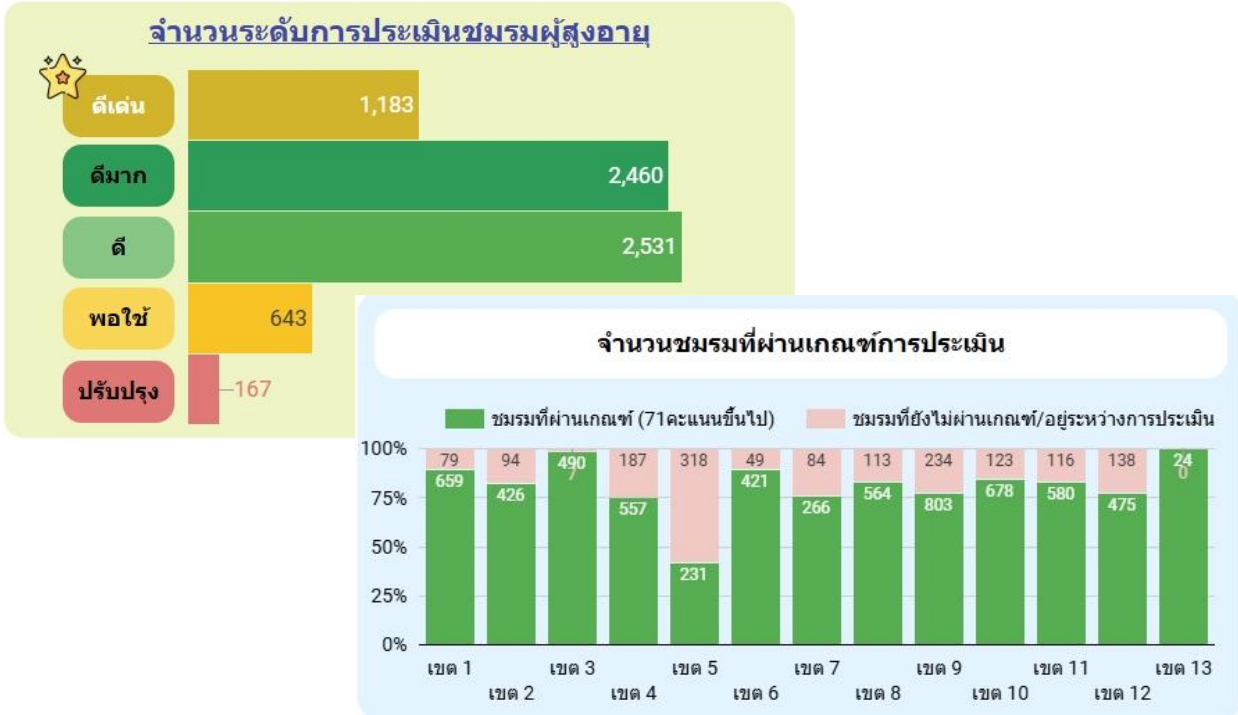
(ข้อมูลกรมการปกครอง ณ วันที่ 31 สิงหาคม 2568)

ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด

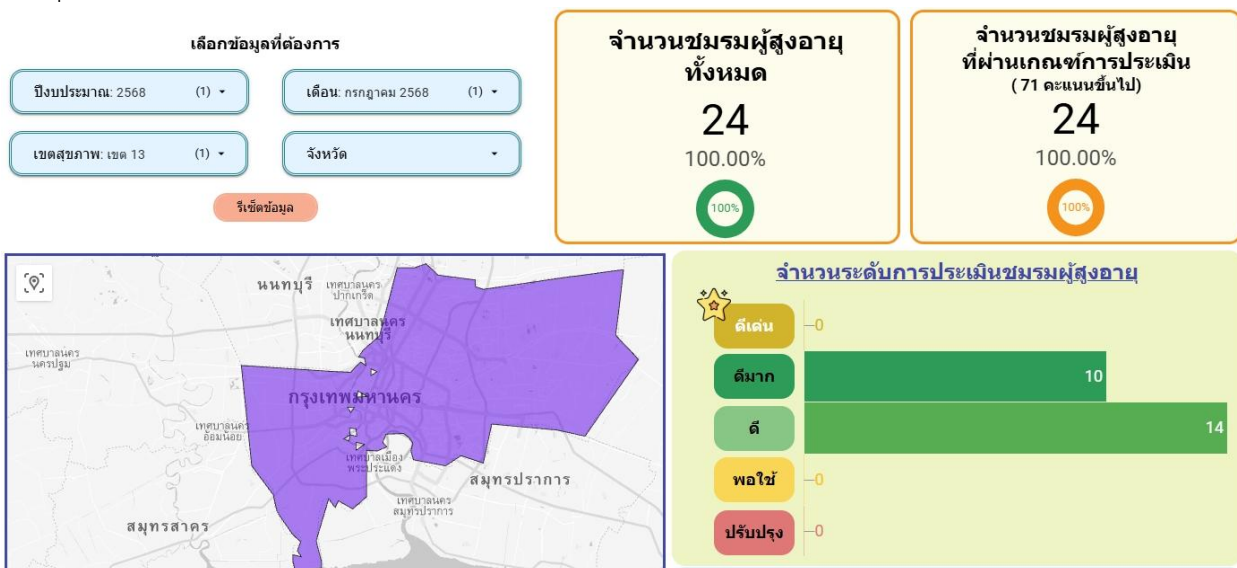
ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ
เพื่อวางแผนขับเคลื่อนงานโครงการในปีงบประมาณ 2569 (รอบ 5 เดือนแรก)

ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ

ผลผลิต/ผลลัพธ์ การดำเนินงานของชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ
เปรียบเทียบภาพรวมระดับเขตสุขภาพ



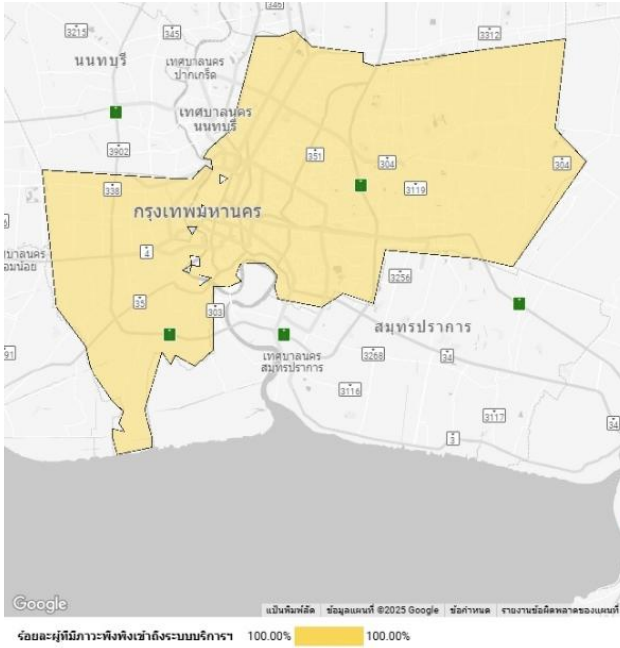
ปีงบประมาณ 2568 มีชมรมผู้สูงอายุในพื้นที่กรุงเทพมหานครเข้าร่วมการประเมินชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพทั้งหมด 24 ชมรม โดยผลการประเมินมีรายละเอียดดังนี้



รายชื่อชมรมผู้สูงอายุเขตสุขภาพ 13 ที่เข้าร่วมประเมินชมรมคุณภาพด้านสุขภาพ ปี 2568

ลำดับ	ชื่อชมรม	ผลการประเมิน
1.	ชมรมผู้สูงอายุศูนย์บริการสาธารณสุข 4 ดินแดง	ดีมาก
2.	ชมรมผู้สูงอายุศูนย์บริการสาธารณสุข 5 จุฬาลงกรณ์	ดีมาก
3.	ชมรมผู้สูงอายุวิจิตรสามัคคี	ดีมาก
4.	ชมรมผู้สูงอายุศูนย์บริการสาธารณสุข 56 ทับเจริญ	ดีมาก
5.	ชมรมผู้สูงอายุหมู่บ้านไทยเพ็ญ	ดีมาก
6.	ชมรมผู้สูงอายุร่วมเกื้อ	ดีมาก
7.	ชมรมผู้สูงอายุศูนย์บริการสาธารณสุข 49 วัดชัยพฤกษ์มาลา	ดีมาก
8.	ชมรมผู้สูงอายุศูนย์บริการสาธารณสุข 9 ประชาธิปไตย	ดีมาก
9.	ชมรมผู้สูงอายุแพทย์สตรีอุปถัมภ์	ดีมาก
10.	ชมรมผู้สูงอายุศูนย์บริการสาธารณสุข 35 หัวหมาก	ดีมาก
11.	ชมรมผู้สูงอายุศูนย์บริการสาธารณสุข 19 วงศ์สว่าง	ดี
12.	ชมรมผู้สูงอายุชุมชนกิตตินิเวศน์	ดี
13.	ชมรมผู้สูงอายุศูนย์บริการสาธารณสุข 32 มาริษตินตมฺุสิก	ดี
14.	ชมรมผู้สูงอายุศูนย์บริการสาธารณสุข 22 วัดปากบ่อ	ดี
15.	ชมรมผู้สูงอายุแก้วแสนเจ็ด	ดี
16.	ชมรมผู้สูงอายุศูนย์บริการสาธารณสุข 17 ประชาชนิเวศน์	ดี
17.	ชมรมผู้สูงอายุชุมชนสกุลทิพย์	ดี
18.	ชมรมผู้สูงอายุเครือข่าย 11 ชุมชน	ดี
19.	ชมรมผู้สูงอายุศูนย์บริการสาธารณสุข 48 หนองแขม	ดี
20.	ชมรมผู้สูงอายุเคหะชุมชนบางบัว	ดี
21.	ชมรมผู้สูงอายุพุทธรักษา 35 หัวหมาก	ดี
22.	ชมรมผู้สูงอายุหมู่บ้านไพบรณิย์นิเวศน์	ดี
23.	ชมรมผู้สูงอายุบูรพา 12	ดี
24.	ชมรมผู้สูงอายุศูนย์บริการสาธารณสุข 32 มาริษตินตมฺุสิก	ดี

ผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการ
และได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์



ผลการดำเนินงานสถานชีวาภิบาลให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
และผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง

วัดทองน้อม เขตหนองแขม



วัดนายโรง เขตบางกอกน้อย



จำนวนสถานชีวาภิบาล และกุฏิชีวาภิบาล
5

สถานชีวาภิบาล (กรมอนามัย)
2

กุฏิชีวาภิบาล (กรมการแพทย์)
3

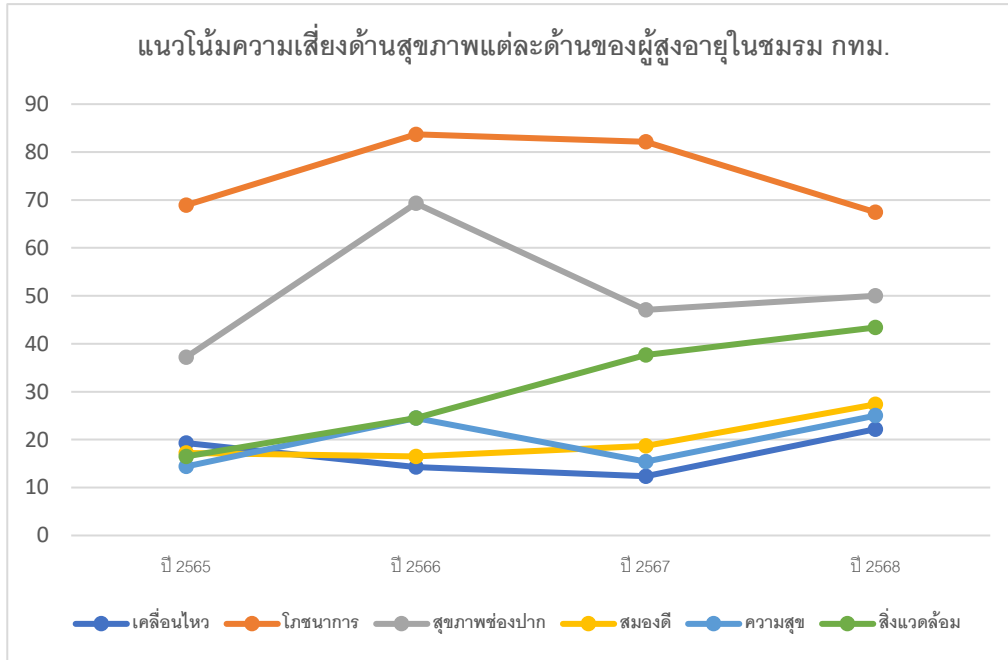
วัดไทร เขตบางคอแหลม



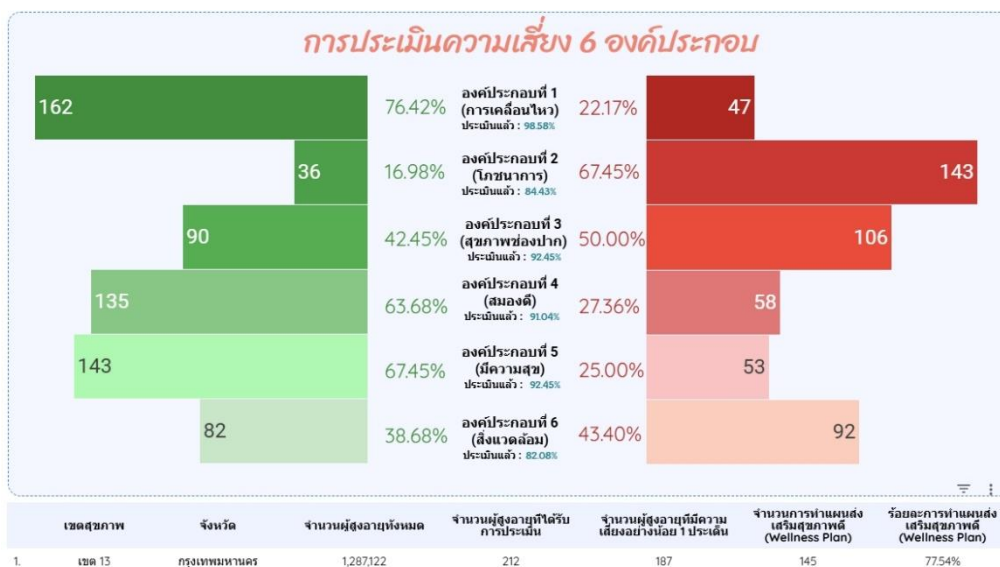
(ข้อมูลสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ณ วันที่ 31 สิงหาคม 2568)

ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม

แผนภูมิ แสดงแนวโน้มการประเมินความเสี่ยง 6 องค์ประกอบด้านสุขภาพของผู้สูงอายุในชมรม พื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2565 -2568



ในปีงบประมาณ 2568 พบประเด็นความเสี่ยงที่เป็นโอกาสพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุของกลุ่มเป้าหมายในชมรมผู้สูงอายุพื้นที่กรุงเทพมหานคร จากการประเมินความเสี่ยง 6 องค์ประกอบ ผ่านโปรแกรม Blue Book Application ดังนี้ ด้านที่มีความเสี่ยงมากที่สุด อันดับ 1) ด้านโภชนาการร้อยละ 67.45 2) ด้านสุขภาพช่องปากร้อยละ 50.00 3) ด้านสายตาร้อยละ 43.40 4) ด้านสายตาสีร้อยละ 27.36 5) ด้านความสุขร้อยละ 25.00 และความเสี่ยงน้อยที่สุด คือ 6) ด้านการเคลื่อนไหวย้อยละ 22.17 ตามลำดับ



(ข้อมูลสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ณ วันที่ 31 สิงหาคม 2568)

ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (3 ปีย้อนหลัง)

ผลผลิต/ผลลัพธ์การขับเคลื่อนตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ 2566-2568

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ.)		
		2566	2567	2568
1. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง	ร้อยละ (ภาพรวม)	96.90	96.86	96.56
2. ร้อยละของชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ	ร้อยละ	-	90.91	100
3. ร้อยละของผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์	ร้อยละ	-	100	100
4. ร้อยละของสถานชิวาภิบาลให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง	ร้อยละ	-	100	100
5. การขับเคลื่อนเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ครอบคลุม 8 องค์ประกอบ	แห่ง (ยอดสะสม)	-	2	4
6. ร้อยละศาสนาสถานส่งเสริมสุขภาพ	ร้อยละ (ยอดสะสม)	82	165	231
7. ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)	ร้อยละ	100	100	77.54

สรุปคะแนนผลการประเมินตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปี 2568 ของระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

ชื่อตัวชี้วัด	รอบการสรุป	คะแนน			
		เต็ม	ระดับ 1-3	ระดับ 4-5	รวมที่ได้
ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง	รอบ 5 เดือนแรก	5	3	2	5
	รอบ 5 เดือนหลัง	5	3	2	5

จากข้อมูลสถานการณ์ และผลการขับเคลื่อนตัวชี้วัดการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ พบว่าผลการดำเนินงานของตัวชี้วัดชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์ สถานชิวาภิบาลให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง ในปี 2568 สามารถขับเคลื่อนได้ตามผลผลิต/ผลลัพธ์ที่กำหนดไว้ และเพื่อให้การดำเนินงาน

ตัวชี้วัดบรรลุเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ 2569 โครงการยกระดับการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวม สู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดี ดังนั้น สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง กลุ่มพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ จึงดำเนินการจัดทำโครงการพัฒนาและเสริมสร้างสมรรถนะด้านสุขภาพของผู้สูงอายุในสังคมแห่งยุคดิจิทัล กำหนดแผนการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2569 ภายใต้อำนาจ : ยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต ผลผลิต : โครงการพัฒนาศักยภาพและบริการส่งเสริมสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย กิจกรรมหลัก : ยกระดับการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวมสู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดี และมีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้

1. สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุ Active aging
2. ยกระดับการคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้ที่ภาวะพึ่งพิงและผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองในชุมชน
3. ขับเคลื่อนความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานสร้างสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน
4. ยกระดับข้อมูลสุขภาพของผู้สูงอายุในการจัดการปัญหาสุขภาพระดับบุคคลและชุมชน

ตัวชี้วัดขาดคาดแดง

1. ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงมี ADL เปลี่ยนแปลงดีขึ้น

ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน

2. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง

ตัวชี้วัดกิจกรรมหลัก

3. ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ
4. สถานชิวาภิบาลในชุมชนให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง
5. ศาสนาสถาบันส่งเสริมสุขภาพ
6. อำเภอมีการขับเคลื่อนเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุครบ 8 องค์ประกอบ

สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง โดยกลุ่มพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ ได้รับการถ่ายทอดค่าเป้าหมายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ 2569 ซึ่งรายละเอียดรายการข้อมูลระดับคะแนนที่ 4 - 5 (เกณฑ์การวัด) มีดังนี้

รายการข้อมูล	ข้อมูลฐานการคำนวณ	รอบการประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย				
			0.1333	0.2666	0.3999	0.5332	0.6667 (0.6666)
1. ร้อยละของชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ (0.6667)	ร้อยละของเป้าหมาย	5 เดือนแรก	20	25	30	35	40
2. ร้อยละของศาสนาสถาบันส่งเสริมสุขภาพ (0.6667)			34.4	34.8	35.2	35.6	36
3. ร้อยละของสถานชิวาภิบาลให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง (0.6666)							

รายการข้อมูล	ข้อมูลฐาน การ คำนวณ	รอบการ ประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย				
			0.10	0.20	0.30	0.40	0.50
1. ร้อยละของชมรมผู้สูงอายุ คุณภาพด้านสุขภาพ (0.5)	ร้อยละ ของ เป้าหมาย	5 เดือน หลัง	65	70	75	80	85
2. ร้อยละของศาสนสถานส่งเสริม สุขภาพ (0.5)			36.4	36.8	37.2	37.6	38
3. ร้อยละของสถานชีวาภิบาล ให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้ป่วยระยะท้ายแบบ ประคับประคอง (0.5)							100
4. ร้อยละของอำเภอที่มีการ ขับเคลื่อนเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับ ผู้สูงอายุครบ 8 องค์ประกอบ (0.5)							100

ข้อมูล สารสนเทศ ที่นำมาใช้

- คู่มือขับเคลื่อนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ
- คู่มือการใช้งาน Blue Book Application (สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ)
- คู่มือแนวทางการใช้หลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ฉบับปรับปรุง ปี พ.ศ. 2568
- คู่มือแนวทางการอบรมหลักสูตรพระคิลานุปัฏฐาก
- คู่มือขับเคลื่อนการดำเนินงานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age – Friendly Communities)
- แนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
- แผนปฏิบัติการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569 การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
กลุ่มผู้สูงอายุ
- คู่มือแนวทางการคัดเลือกและประเมินผลงานดีเด่น การขับเคลื่อนงานด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะ
ยาว ปี 2569
- มาตรฐานและแนวทางการพัฒนาสถานชีวาภิบาลในชุมชนและองค์กรศาสนา
- คู่มือแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ประจำปีงบประมาณ 2569
- แผนปฏิบัติการราชการกรุงเทพมหานคร ประจำปี พ.ศ. 2569

กลุ่มพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ ข้อมูล ณ วันที่ 1 ธันวาคม 2568