

สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กลุ่มพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุ

1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด 1.4 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ 2568 (รอบ 5 เดือนหลัง)

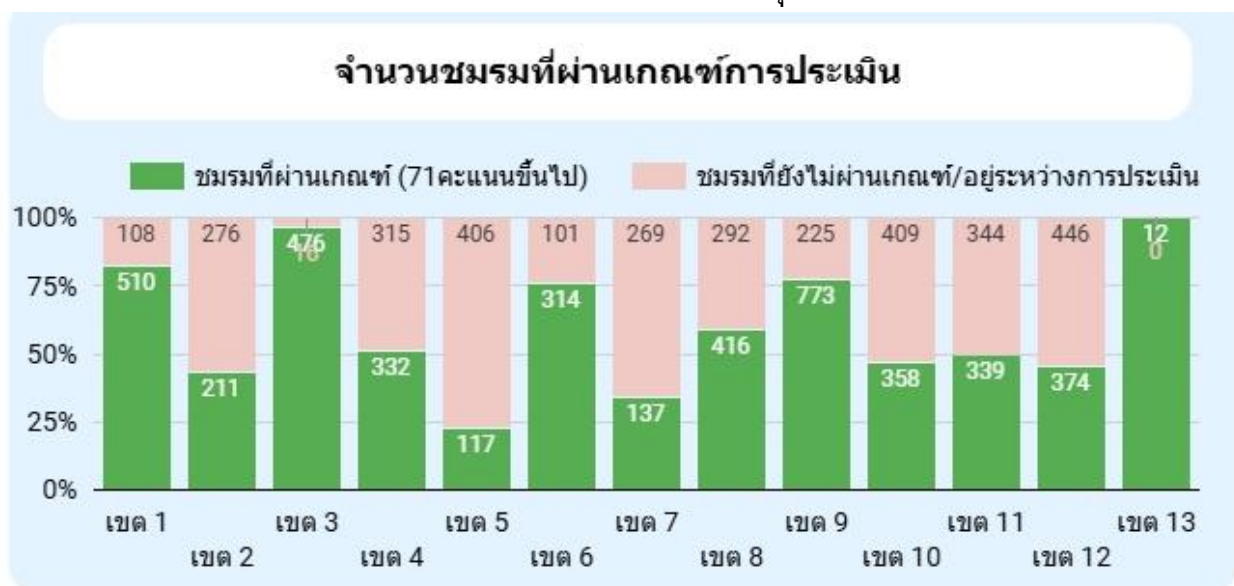
โดยวิเคราะห์ได้จากสถานการณ์ความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ที่สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการกรมอนามัย (กลุ่มผู้สูงอายุ)/House Model ประจำปี 2568 ซึ่งได้กำหนดผลลัพธ์ของตัวชี้วัดในการดำเนินงานหลัก ดังนี้

รายการข้อมูล	ข้อมูลฐานการคำนวณ	รอบการประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย				
			0.1333	0.2666	0.3999	0.5332	0.6667 (0.6666)
1.ร้อยละของชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ	ร้อยละของเป้าหมาย	5 เดือนแรก	20	25	30	35	40
2.ร้อยละของผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์			40	45	50	55	60
3.ร้อยละของสถานชีวาภิบาลให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง			10	20	30	40	50

ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ

ผลผลิต/ผลลัพธ์ การดำเนินงานของชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ

เปรียบเทียบภาพรวมระดับเขตสุขภาพ



รอบ 5 เดือนแรก ของปีงบประมาณ 2568 มีชมรมผู้สูงอายุในพื้นที่กรุงเทพมหานครเข้าร่วมการประเมินชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพทั้งหมด 12 ชมรม โดยผลการประเมินมีรายละเอียดดังนี้

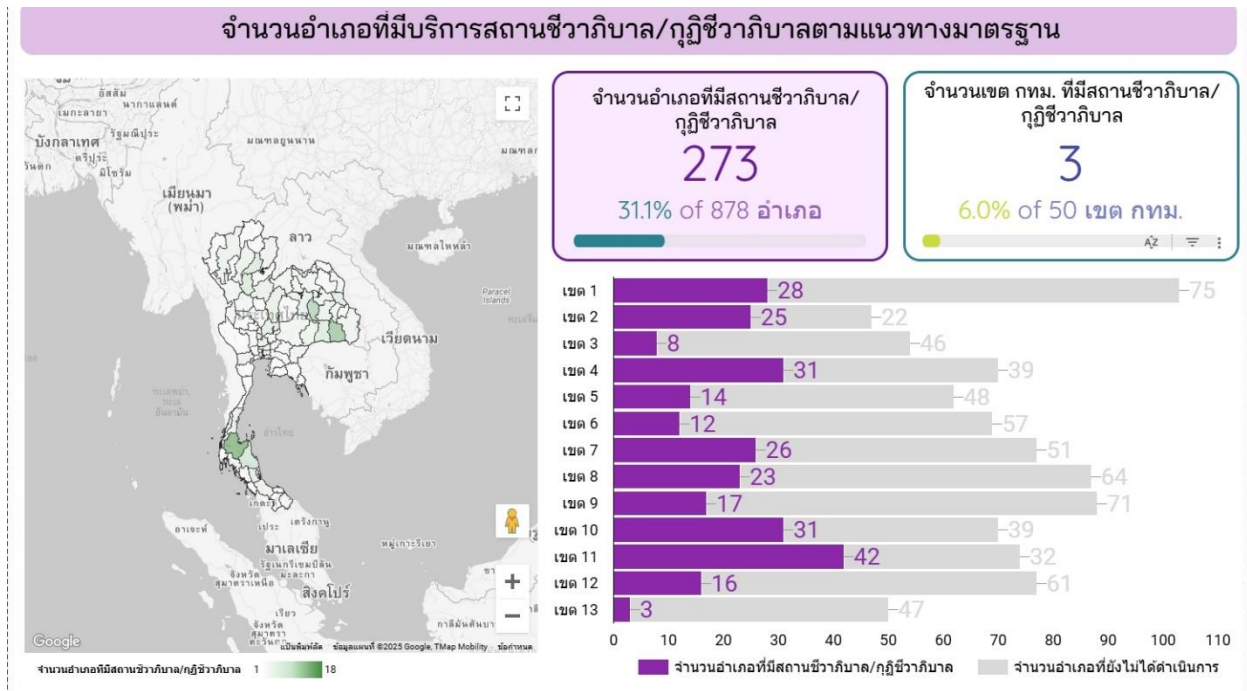
ลำดับ	ชื่อชมรม	ผลการประเมิน
1.	ชมรมผู้สูงอายุศูนย์บริการสาธารณสุข 4 ดินแดง	ดีมาก
2.	ชมรมผู้สูงอายุศูนย์บริการสาธารณสุข 5 จุฬาลงกรณ์	ดีมาก
3.	ชมรมผู้สูงอายุวิจิตรสามัคคี	ดีมาก
4.	ชมรมผู้สูงอายุศูนย์บริการสาธารณสุข 56 ทับเจริญ	ดีมาก
5.	ชมรมผู้สูงอายุหมู่บ้านไทยเหิน	ดีมาก
6.	ชมรมผู้สูงอายุร่วมเกื้อ	ดีมาก
7.	ชมรมผู้สูงอายุศูนย์บริการสาธารณสุข 49 วัดชัยฤทธามาลา	ดีมาก
8.	ชมรมผู้สูงอายุศูนย์บริการสาธารณสุข 19 วงศ์สว่าง	ดี
9.	ชมรมผู้สูงอายุศูนย์บริการสาธารณสุข 32 มาริษตินตมสีก	ดี
10.	ชมรมผู้สูงอายุชุมชนกิตตินิเวศน์	ดี
11.	ชมรมผู้สูงอายุชุมชนวัดสังฆราชา (รักษสุขภาพ)	ดี
12.	ชมรมผู้สูงอายุแก้วแสนเจ็ด	ดี

ผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการ
และได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์

ข้อมูลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์

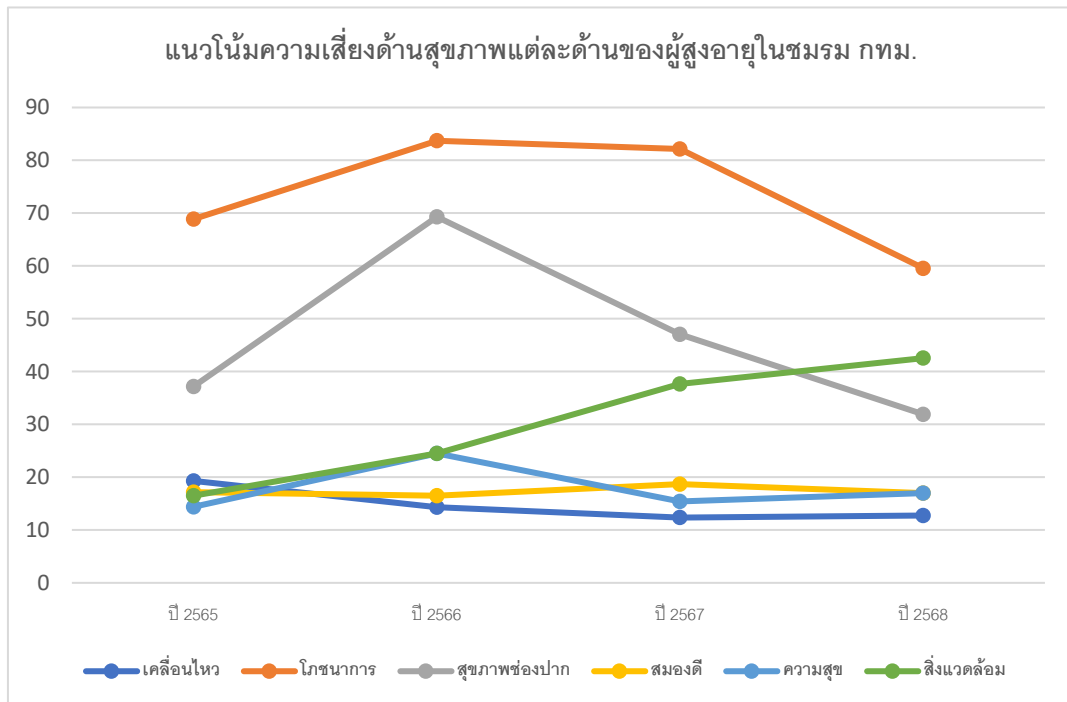


ผลการดำเนินงานสถานชีวาภิบาลให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
และผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง

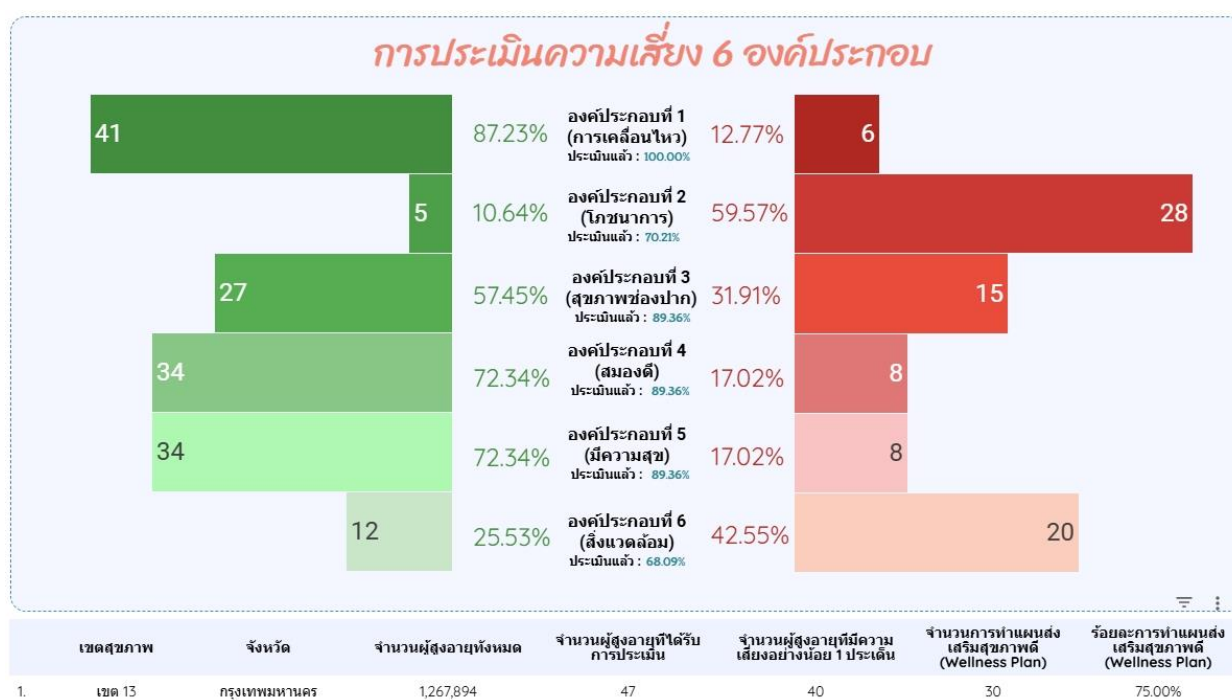


ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม

แผนภูมิ แสดงแนวโน้มการประเมินความเสี่ยง 6 องค์ประกอบด้านสุขภาพของผู้สูงอายุในชมรม
พื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2565 -2568



ในรอบ 5 เดือนแรก ของปีงบประมาณ 2568 พบประเด็นความเสี่ยงที่เป็นโอกาสพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุของกลุ่มเป้าหมายในชมรมผู้สูงอายุพื้นที่กรุงเทพมหานคร จากการประเมินความเสี่ยง 6 องค์ประกอบ ผ่านโปรแกรม Blue Book Application ดังนี้ ด้านที่มีความเสี่ยงมากที่สุด อันดับ 1) ด้านโภชนาการร้อยละ 59.57 2) ด้านสิ่งแวดล้อมร้อยละ 42.55 3) ด้านสุขภาพช่องปากร้อยละ 31.91 4) ด้านสมองและด้านความสุขมีความเสี่ยงเท่ากันที่ ร้อยละ 17.02 ส่วนความเสี่ยงน้อยที่สุด คือ 6) ด้านการเคลื่อนไหวร้อยละ 12.77 ตามลำดับ เมื่อเปรียบเทียบแนวโน้มจะพบว่า ด้านสิ่งแวดล้อมมีแนวโน้มความเสี่ยงที่เพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ในขณะที่ด้านอื่นๆมีแนวโน้มที่จะลดลง



ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน

ผลผลิต/ผลลัพธ์การขับเคลื่อนระดับแผนปฏิบัติการ

รายการข้อมูล	ค่าเป้าหมายร้อยละ	ผลลัพธ์ของตัวชี้วัดร้อยละ
1. ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์	40	40
2. ร้อยละของผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์	60	87.58
3. ร้อยละของสถานชีวาภิบาลให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง	50	66.67

สรุปคะแนนผลการประเมินตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
ของระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

ชื่อตัวชี้วัด	รอบการสรุป	คะแนน				
		เต็ม	ระดับ 1-3	ระดับ 4	ระดับ 5	รวมที่ได้
ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง	ปีงบประมาณ 2568 รอบ 5 เดือนแรก					
	ก่อนยุทธศาสตร์	5	3	1	1	5
	หลังยุทธศาสตร์	5	3	2	0	5

จากตารางสรุปคะแนนผลการประเมินตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ พบว่าผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์ สถานชีวาภิบาลให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง ในรอบ 5 เดือนแรก สามารถขับเคลื่อนได้ตามผลลัพธ์ที่กำหนดไว้ และเพื่อให้การดำเนินงานตัวชี้วัดมีความต่อเนื่องและบรรลุเป้าหมาย กลุ่มพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุ จึงต้องดำเนินการตามแผนโครงการพัฒนาสุขภาพของผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงด้วยระบบเทคโนโลยีผ่านภาคีเครือข่ายในปีงบประมาณ 2568 ที่กำหนดไว้รอบ 5 เดือนหลัง โดยมีมาตรการและแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด คือ

1. สนับสนุนการประเมินคัดกรอง/การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุแบบบูรณาการผ่าน Digital Health Platform
2. สนับสนุนการสื่อสาร/การใช้องค์ความรู้เทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัวชุมชน
3. สนับสนุนการรวมกลุ่มเชิงสังคม/กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุ/Age-Friendly Communities ร่วมกับภาคีเครือข่ายท้องถิ่น
4. ยกระดับมาตรฐานหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะของ CM CG และผู้ดูแลผู้สูงอายุ เชื่อมโยงการดูแลร่วมกับสถานชีวาภิบาลในชุมชน
5. บูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน
6. พัฒนากลไกเพิ่มการเข้าถึงบริการส่งเสริมป้องกันทางทันตกรรม
7. ขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาวะตามหลักศาสนาลงสู่พื้นที่
8. พัฒนาระบบฐานข้อมูลศาสนสถาน และสุขภาพผู้นำทางศาสนา
9. ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพ และยกระดับวัดส่งเสริมสุขภาพ (Health Station @Temple) เพื่อเป็นสถานีสุภาพในชุมชน

ข้อมูล สารสนเทศ ที่นำมาใช้

1. คู่มือการคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ พ.ศ. 2564 กระทรวงสาธารณสุข
2. คู่มือขับเคลื่อนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ
3. คู่มือการใช้งาน Blue Book Application (สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ)
4. คู่มือมาตรฐานและแนวทางการพัฒนาสถานชีวาภิบาลในชุมชนและองค์กรศาสนา
5. แนวทางการจัดบริการดูแลและป้องกันสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุ สำหรับทันตบุคลากร ปี 2564
6. คู่มือแนวทางการอบรมหลักสูตรพระคิลานุปัฏฐาก
7. แผนปฏิบัติการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมกลุ่มผู้สูงอายุ
8. ข้อมูลผลการตรวจสุขภาพเชิงพื้นที่ประชาชนกรุงเทพมหานคร 1 ล้านคน
9. แผนปฏิบัติการราชการกรุงเทพมหานคร ประจำปี พ.ศ. 2568

ดังนั้น กลุ่มพัฒนาสุขภาพะผู้สูงอายุ จึงมีแผนขับเคลื่อนตัวชี้วัดปีงบประมาณ 2568 โครงการพัฒนาสุขภาพของผู้สูงวัยและผู้มีภาวะพึ่งพิงด้วยระบบเทคโนโลยีผ่านภาคีเครือข่ายต่อเนื่องจากรอบ 5 เดือนแรก และได้กำหนดผลลัพธ์ของตัวชี้วัดรอบ 5 เดือนหลัง วัดผลระดับที่ 4-5 ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

รายการข้อมูล	ข้อมูล ฐานการ คำนวณ	รอบการ ประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย				
			0.1333	0.2666	0.3999	0.5332	0.6667 (0.6666)
1.ร้อยละของชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ	ร้อยละ ของ เป้าหมาย	5 เดือน หลัง	55	60	65	70	75
2.ร้อยละของผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์			67	74	81	88	95
3.ร้อยละของสถานชีวาภิบาลให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง			60	70	80	90	100