

## แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

## ประเด็นที่ 3 สุขภาพกลุ่มวัย

## หัวข้อ ผู้สูงอายุคุณภาพ

## เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดจันทบุรี รอบที่ 2/2563

## 1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (กรม/กอง/ศูนย์วิชาการ)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก: กรมการแพทย์, กรมควบคุมโรค และกรมอนามัย

หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม: กรมสุขภาพจิต, กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, กรมการพัฒนาแผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

## 2. วิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่

จังหวัดจันทบุรีมีผู้สูงอายุ จำนวน 97,174 คน ร้อยละ 18.07 (ประชากรทั้งหมด 537,698 คน) ซึ่งมีผู้สูงอายุสูงกว่าระดับเขต (ร้อยละ 15.37) และสูงกว่าระดับประเทศ (ร้อยละ 17.35) อำเภอที่มีจำนวนผู้สูงอายุมากที่สุด 3 อำเภอ คือ อำเภอแหลมสิงห์ อำเภอท่าใหม่ และอำเภอมะขาม ร้อยละ 22.50, 20.28 และ 20.05 ตามลำดับ อำเภอที่มีผู้สูงอายุน้อยสุดคือ อำเภอโป่งน้ำร้อน ร้อยละ 14.54 ผู้สูงอายุส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มผู้สูงอายุตอนต้น (60-69 ปี) ร้อยละ 54.66 การคัดกรองประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) ปีงบประมาณ 2563 ร้อยละ 69.39 (คัดกรองทั้งหมด 59,755 คน) พบผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองได้ดี (กลุ่มติดสังคม) ร้อยละ 97.45 ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง (กลุ่มติดบ้าน) ร้อยละ 1.56 และช่วยเหลือตนเองได้น้อยหรือไม่ได้เลย (กลุ่มติดเตียง) ร้อยละ 0.98

การคัดกรองสุขภาพและโรคทั่วไปในผู้สูงอายุ โดยใช้แบบ BGS ปีงบประมาณ 2563 โรคที่พบบ่อยและกลุ่มอาการสูงอายุ ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหัวใจและหลอดเลือด และสุขภาพช่องปาก คัดกรองได้ร้อยละ 56.42, 74.74, 30.44 และ 51.73 ตามลำดับ ผลการคัดกรองพบ ภาวะเสี่ยงและเสี่ยงสูงในโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 10.48 ภาวะเสี่ยงและเสี่ยงสูงโรคเบาหวาน ร้อยละ 8.17 พบภาวะเสี่ยงสูงมากและสูงอันตรายโรค CVD RISK ร้อยละ 26.11 การคัดกรองกลุ่มอาการที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ (Geriatrics Syndrome) ได้แก่โรคสมองเสื่อม ภาวะซึมเศร้า ข้อเข่าเสื่อม และภาวะหกล้ม คัดกรองได้ร้อยละ 48.99, 78.52, 48.54 และ 49.08 ตามลำดับ ผลการคัดกรองพบความผิดปกติ ภาวะสมองเสื่อม ร้อยละ 1.19 ภาวะซึมเศร้า ร้อยละ 1.34 ข้อเข่าเสื่อม ร้อยละ 5.01 และภาวะหกล้ม ร้อยละ 3.99 การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ จำนวน 1,010 คน พบพฤติกรรมที่พึงประสงค์ทั้ง 5 ด้าน จำนวน 247 คน ร้อยละ 24.5 หลังจากดำเนินการคัดกรองสุขภาพ มีการดำเนินการ แบ่งกลุ่มผู้สูงอายุเป็นกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย โดยจัดบริการส่งเสริมสุขภาพ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ พัฒนาทักษะด้านร่างกายและจิตใจ ในสถานบริการ และในชุมชน กลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม เสี่ยงซึมเศร้าและฆ่าตัวตาย ได้รับการคัดกรองด้วยแบบประเมิน 2Q, 9Q มีการติดตามเยี่ยมบ้าน และส่งต่อตามระบบ

การดำเนินงานด้านการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มสุขภาพดี มีชมรมผู้สูงอายุทั้งหมด 95 ชมรม ผ่านเกณฑ์ฯ จำนวน 69 ชมรม คิดเป็นร้อยละ 72.63 ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ โดยใช้หลัก 5อ. (อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์ เอนกายพักผ่อน ออกห่างสังคมนอกบ้าน) และจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีการดำเนินการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ตามแนวทางการดูแลผู้สูงอายุในช่วงสถานการณ์ COVID-19 ประชาสัมพันธ์ ความรู้ในการป้องกัน ผ่านช่องทางต่างๆ ให้กับผู้ดูแลหลักของผู้สูงอายุ ญาติ ครอบครัว CG อสม.และประชาชนทั่วไป

**ตารางที่ 1 แสดงจำนวนผู้สูงอายุ รายอำเภอ ปีงบประมาณ 2562**

อำเภอ	ประชากรทั้งหมด	ประชากรผู้สูงอายุ		ผสอ.ตอนต้น (60-69 ปี)		ผสอ.ตอนกลาง (70-79 ปี)		ผสอ.ตอนปลาย (80 ปีขึ้นไป)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เมืองจันทบุรี	129,807	23,922	18.43	13,725	57.37	6,419	26.83	3,778	15.79
ขลุง	56,651	11,078	19.55	6,043	54.55	3,099	27.97	1,936	17.48
ท่าใหม่	71,543	14,511	20.28	7,641	52.66	4,025	27.74	2,845	19.61
โป่งน้ำร้อน	45,593	6,630	14.54	3,727	56.21	1,877	28.31	1,026	15.48
มะขาม	32,222	6,461	20.05	3,448	53.37	1,735	26.85	1,278	19.78
แหลมสิงห์	30,202	6,795	22.50	3,427	50.43	2,040	30.02	1,328	19.54
สอยดาว	65,847	10,713	16.27	5,921	55.27	3,058	28.54	1,734	16.19
แก่งหางแมว	42,307	5,889	13.92	3,354	56.95	1,724	29.27	811	13.77
นายายอาม	34,410	6,443	18.72	3,351	52.01	1,884	29.24	1,208	18.75
เขาคิชฌกูฏ	29,116	4,732	16.25	2,475	52.30	1,395	29.48	862	18.22
<b>จังหวัด</b>	<b>537,698</b>	<b>97,174</b>	<b>18.07</b>	<b>53,112</b>	<b>54.66</b>	<b>27,256</b>	<b>28.05</b>	<b>16,806</b>	<b>17.29</b>

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 15 กรกฎาคม 63

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนตำบล และชมรมผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ 2562

อำเภอ	ตำบลทั้งหมด	อปท.ทั้งหมด		ชมรมผู้สูงอายุทั้งหมด (แห่ง)	ชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ	
		เทศบาล	อบต.		ชมรม	ร้อยละ
เมือง	11	10	4	17	17	100.00
ขลุง	12	7	5	16	8	50.00
ท่าใหม่	14	6	7	15	10	66.67
โป่งน้ำร้อน	5	4	2	6	6	100.00
มะขาม	6	7	0	11	7	63.64
แหลมสิงห์	7	2	4	8	5	62.50
สอยดาว	5	2	4	6	6	100.00
นายายอาม	6	3	4	7	6	85.71
แก่งหางแมว	5	1	4	4	2	50.00
เขาคิชฌกูฏ	5	5	0	5	2	40.00
<b>จังหวัด</b>	<b>76</b>	<b>47</b>	<b>34</b>	<b>95</b>	<b>69</b>	<b>72.63</b>

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 15 กรกฎาคม 63

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุ จำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL)

อำเภอ	ประชากรสูงอายุ	ผู้สูงอายุที่คัดกรอง ADL		ติดสังคม		ติดบ้าน		ติดเตียง		ยังไม่ได้คัดกรอง	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เมืองจันทบุรี	20,399	16,441	80.60	16,082	97.82	224	1.36	135	0.82	3,958	19.40
ขลุง	9,088	5,610	61.73	5,446	97.08	79	1.41	85	1.52	3,478	38.27
ท่าใหม่	13,195	8,226	62.34	8,039	97.73	107	1.30	80	0.97	4,969	37.66
โป่งน้ำร้อน	6,408	6,118	95.47	5,808	94.93	262	4.28	48	0.78	290	4.53
มะขาม	5,682	4,327	76.15	4,244	98.08	45	1.04	38	0.88	1,355	23.85
แหลมสิงห์	5,850	3,627	62.00	3,475	95.81	87	2.40	65	1.79	2,223	38.00
สอยดาว	10,181	7,505	73.72	7,415	98.80	48	0.64	42	0.56	2,676	26.28
แก่งหางแมว	4,856	3,240	66.72	3,166	97.72	43	1.33	31	0.96	1,616	33.28
นายายอาม	5,964	3,936	66.00	3,876	98.48	17	0.43	43	1.09	2,028	34.00
เขาคิชฌกูฏ	4,494	725	16.13	681	93.93	23	3.17	21	2.90	3,769	83.87
<b>จังหวัด</b>	<b>86,117</b>	<b>59,755</b>	<b>69.39</b>	<b>58,232</b>	<b>97.45</b>	<b>935</b>	<b>1.56</b>	<b>588</b>	<b>0.98</b>	<b>26,362</b>	<b>30.61</b>

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 15 กรกฎาคม 63

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง

อำเภอ	ผู้สูงอายุ (คน)	ผู้สูงอายุได้รับการคัด กรอง		ปกติ		เสี่ยง		เสี่ยงสูง	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เมืองจันทบุรี	20,399	11,757	57.64	10,270	87.35	659	5.61	828	7.04
ขลุง	9,088	4,830	53.15	4,342	89.90	250	5.18	238	4.93
ท่าใหม่	13,195	7,171	54.35	6,554	91.40	392	5.47	225	3.14
โป่งน้ำร้อน	6,408	3,823	59.66	3,255	85.14	436	11.40	132	3.45
มะขาม	5,682	2,947	51.87	2,458	83.41	277	9.40	212	7.19
แหลมสิงห์	5,850	2,669	45.62	2,288	85.72	215	8.06	166	6.22
สอยดาว	10,181	7,061	69.35	6,856	97.10	131	1.86	74	1.05
แก่งหางแมว	4,856	2,751	56.65	2,521	91.64	163	5.93	67	2.44
นายายอาม	5,964	3,060	51.31	2,715	88.73	219	7.16	126	4.12
เขาคิชฌกูฏ	4,494	2,516	55.99	2,234	88.79	136	5.41	146	5.80
จังหวัด	86,117	48,585	56.42	43,493	89.52	2,878	5.92	2,214	4.56

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 15 กรกฎาคม 63

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานจำแนกรายอำเภอ

อำเภอ	ผู้สูงอายุ (คน)	ผู้สูงอายุได้ รับการคัดกรอง		ปกติ		เสี่ยง		เสี่ยงสูง	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เมืองจันทบุรี	20,399	14,971	73.39	13,180	88.04	1,554	10.38	237	1.58
ขลุง	9,088	6,270	68.99	5,952	94.93	268	4.27	50	0.80
ท่าใหม่	13,195	9,880	74.88	9,133	92.44	668	6.76	79	0.80
โป่งน้ำร้อน	6,408	4,864	75.91	4,642	95.44	176	3.62	46	0.95
มะขาม	5,682	4,100	72.16	3,753	91.54	320	7.80	27	0.66
แหลมสิงห์	5,850	3,796	64.89	3,077	81.06	681	17.94	38	1.00
สอยดาว	10,181	8,497	83.46	8,220	96.74	248	2.92	29	0.34
แก่งหางแมว	4,856	3,867	79.63	3,546	91.70	295	7.63	26	0.67
นายายอาม	5,964	4,666	78.24	4,448	95.33	193	4.14	25	0.54
เขาคิชฌกูฏ	4,494	3,457	76.92	3,162	91.47	268	7.75	27	0.78
จังหวัด	86,117	64,368	74.74	59,113	91.84	4,671	7.26	584	0.91

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 15 กรกฎาคม 63

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง CVD RISK

อำเภอ	ผู้สูงอายุ (คน)	ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง		เสี่ยงต่ำ		เสี่ยงปานกลาง		เสี่ยงสูง		สูงมาก+สูงอันตราย	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เมืองจันทบุรี	20,399	5,804	28.45	1,099	18.94	2,058	35.46	1,092	18.81	1,555	26.79
ขลุง	9,088	2,793	30.73	559	20.01	879	31.47	547	19.58	808	28.93
ท่าใหม่	13,195	3,933	29.81	820	20.85	1,387	35.27	724	18.41	1,002	25.48
โป่งน้ำร้อน	6,408	1,799	28.07	336	18.68	585	32.52	384	21.35	494	27.46
มะขาม	5,682	2,065	36.34	435	21.07	654	31.67	403	19.52	573	27.75
แหลมสิงห์	5,850	2,128	36.38	342	16.07	708	33.27	408	19.17	670	31.48
สอยดาว	10,181	2,510	24.65	573	22.83	935	37.25	494	19.68	508	20.24
แก่งหางแมว	4,856	1,612	33.20	376	23.33	583	36.17	309	19.17	344	21.34
นายายอาม	5,964	1,819	30.50	440	24.19	600	32.99	361	19.85	418	22.98
เขาคิชฌกูฏ	4,494	1,752	38.99	378	21.58	565	32.25	337	19.24	472	26.94
จังหวัด	86,117	26,215	30.44	5,358	20.44	8,954	34.16	5,059	19.30	6,844	26.11

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 15 กรกฎาคม 63

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง สุขภาพช่องปากจำแนกรายอำเภอ

อำเภอ	ผู้สูงอายุ(คน)	ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง		ปกติ		ผิดปกติ	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เมืองจันทบุรี	20,399	11,646	57.09	11,375	97.67	44	0.38
ขลุง	9,088	3,484	38.34	3,480	99.89	3	0.09
ท่าใหม่	13,195	4,337	32.87	4,257	98.16	74	1.71
โป่งน้ำร้อน	6,408	4,181	65.25	4,170	99.74	11	0.26
มะขาม	5,682	3,363	59.19	3,201	95.18	162	4.82
แหลมสิงห์	5,850	2,819	48.19	2,815	99.86	3	0.11
สอยดาว	10,181	7,141	70.14	7,137	99.94	4	0.06
แก่งหางแมว	4,856	2,854	58.77	2,298	80.52	555	19.45
นายายอาม	5,964	3,681	61.72	3,586	97.42	89	2.42
เขาคิชฌกูฏ	4,494	1,042	23.19	1,040	99.81	2	0.19
จังหวัด	86,117	44,548	51.73	43,359	97.33	947	2.13

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 15 กรกฎาคม 63

ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง กลุ่ม Geriatrics Syndrome

โรค	ผู้สูงอายุ(คน)	คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	ร้อยละ	ผิดปกติ	ร้อยละ	ไม่ระบุ	ร้อยละ
1.สมองเสื่อม	86,117	42,190	48.99	41,284	97.85	500	1.19	406	0.96
2.ซึมเศร้า		67,619	78.52	66,712	98.66	907	1.34	0	0
3.ข้อเข่าเสื่อม		41,801	48.54	39,295	94.00	2,096	5.01	410	0.98
4.ภาวะหกล้ม		42,269	49.08	40,152	94.99	1,685	3.99	432	1.02

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 15 กรกฎาคม 63

ตารางที่ 9 พฤติกรรมที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ จังหวัดจันทบุรี

พฤติกรรม	พึงประสงค์	
	จำนวน	ร้อยละ
จังหวัดจันทบุรี (จำนวน 1,010 คน)		
พฤติกรรมที่พึงประสงค์รวม 5 ด้าน	247	24.5
1.มีกิจกรรมทางกาย จนรู้สึกเหนื่อยกว่าปกติ อย่างน้อยวันละ 30 นาที	356	35.2
2.ทำนตึมน้ำสะอาดได้อย่างน้อยวันละ 8 แก้วหรือไม้	462	45.7
3.ทำนกินผัก/ผลไม้สด (400 กรัม หรือ 5 ทัพพี /วัน)	481	47.6
4.สูบบุหรี่ หรือยาเส้น	958	94.9
5.ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	969	95.9

ที่มา : ข้อมูลจากการรายงานผลการดำเนินงานพฤติกรรมที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ (Google form ) จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ผลการดำเนินงานที่ผ่านมาปีงบประมาณ 2562 จังหวัดจันทบุรีมีจำนวนตำบลทั้งหมด 76 ตำบล มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 97.37 อำเภอที่ไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 มีเพียง 1 อำเภอ ได้แก่ อำเภอแหลมสิงห์ ร้อยละ 71.43 (ตำบลที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ ตำบลคลองน้ำเค็ม และบางกะไชย) ทั้งสองตำบลนี้ไม่ผ่านในองค์ประกอบที่ 4 มีระบบการส่งเสริมสุขภาพ/เฝ้าระวังสุขภาพผู้สูงอายุในระดับตำบล พื้นที่ที่ยังไม่สามารถดำเนินการได้ตามเกณฑ์มาตรฐานและมี แนวทางการดำเนินงาน ในปีหน้าเพื่อให้ผ่านมาตรฐานที่กำหนด ในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน จังหวัดมี Care Manager ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรฯ ขึ้นทะเบียนในโปรแกรม 3C จำนวน 128 คน และมีผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรฯ ขึ้นทะเบียนในโปรแกรม 3C จำนวน 947 คน ซึ่งครอบคลุมทุกพื้นที่ ผู้สูงอายุได้รับการจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan) ในระบบโปรแกรม 3C (ปี2561-2563) และเสนอต่อคณะกรรมการ LTC จำนวน 1,143 ฉบับ ร้อยละ 89 การโอนเงินเพื่อซื้อบริการ ร้อยละ 87.50 มีการเบิกจ่าย ร้อยละ 24.49

ตารางที่ 10 รายงานผลการดำเนินงานโครงการ Long Term Care ปีงบประมาณ 2563

อำเภอ	1.จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิง โครงการ LTC สิทธิ UC (ยอด สะสมของ ทุกปี 25561-2563)				2. จำนวน Care manage r (ชั้น ทะเบียน ในระบบ 3C)	3. จำนวน Care giver (ชั้น ทะเบียน ในระบบ 3C)	4. แผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care plan) สิทธิ UC ที่จัดทำและเสนอต่อคณะกรรมการ LTC แล้ว				5. ตำบล Long Term Care (ยอดสะสมของทุกปี)				6. ผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงที่เปลี่ยนแปลง ดีขึ้น ปี 2563	
	กลุ่ม 1	กลุ่ม2	กลุ่ม3	กลุ่ม4			4.1 จำนวน Care plan ผู้สูงอายุ รายใหม่ ปี 2563	4.2 ร้อยละ จำนวน Care plan ปี 2563	4.3 จำนวน Care plan สะสม ปี 2561-2563	4.4 ร้อยละ จำนวน Care plan สะสม (ปี 2561- 2563)	5.1 จำนวน ตำบล ทั้งหมด	5.2 จำนวน ตำบลที่ เข้าร่วม โครงการ LTC	5.3 จำนวน ตำบลที่ ผ่าน เกณฑ์ LTC	5.4 ร้อยละ (จำนวน ตำบลผ่าน เกณฑ์/ จำนวนตำบล ทั้งหมด	กลุ่มติด บ้านเป็น ติดสังคม	กลุ่มติด เตียง เป็นติด บ้าน
เมืองจันทบุรี	89	83	66	60	16	159	239	99.17	285	95.64	11	11	11	100.00	7	3
ขลุง	234	49	84	20	16	58	85	98.84	356	91.99	12	5	12	100.00	2	4
ท่าใหม่	47	58	35	20	21	117	30	85.71	143	89.38	14	9	14	100.00	1	1
โป่งน้ำร้อน	7	1	2	7	10	95	0	0.00	14	82.35	5	4	5	100.00	0	1
มะขาม	78	23	37	20	12	74	30	93.75	141	89.24	6	6	6	100.00	0	0
แหลมสิงห์	16	10	9	15	8	46	0	0.00	30	60.00	7	6	5	71.43	4	2
สอยดาว	20	3	5	6	13	74	11	100.00	31	91.18	5	4	5	100.00	0	1
แก่งหางแมว	0	0	1	0	14	88	0	0.00	0	0.00	6	6	6	100.00	3	2
นายายอาม	41	58	42	14	11	133	78	100.00	131	84.52	5	2	5	100.00	0	1
เขาคิชฌกูฏ	6	4	0	2	7	103	0	0.00	12	100.00	5	2	5	100.00	1	1
จังหวัด	538	289	281	164	128	947	473	97.93	1,143	89.86	76	55	74	97.37	18	16

ที่มา : ข้อมูลจากโปรแกรม 3C กรมอนามัย ณ วันที่ 15 กรกฎาคม 2563

จังหวัดจันทบุรี มีผู้สูงอายุตามฐานข้อมูล HDC หมวดส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต จำนวน 62,093 คน แบ่งเป็นผู้สูงอายุติดบ้าน จำนวน 934 คน ผู้สูงอายุติดเตียง จำนวน 589 คน รวมผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง จำนวน 1,523 คน คัดกรองซึมเศร้า (2Q) ในผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง จำนวน 1,224 คน คิดเป็นร้อยละ 80.37 พบผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง เสี่ยงซึมเศร้า จำนวน 55 คน คิดเป็นร้อยละ 4.49 โดยผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียงที่เสี่ยงซึมเศร้าได้รับประเมินต่อด้วย 9Q จำนวน 39 คน คิดเป็นร้อยละ 70.91 พบซึมเศร้า จำนวน 9 คน คิดเป็นร้อยละ 23.08 (ข้อมูลจาก HDC หมวดส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต วันที่ 15 มิถุนายน 2563) ดังแสดงในตารางที่ 9 และตารางที่ 10 จังหวัดจันทบุรีได้ดำเนินกิจกรรมดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่องด้วยกิจกรรมสุข 5 มิติในชมรมผู้สูงอายุครอบคลุมทุกอำเภอ และมีการคัดกรองความเครียด ความกังวลต่อไวรัส COVID-19 ด้วยแบบประเมินของกรมสุขภาพจิต โดย อสม.และ CG เพื่อดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ต้นแบบครอบคลุมทุกอำเภอ (อยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูล)

ในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 ได้สำรวจสุขภาพจิตผู้สูงอายุพบว่า ผู้สูงอายุจังหวัดจันทบุรีได้ตอบแบบคัดกรองความกังวลต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวน 131 คน มีความกังวลในระดับสูงจำนวน 1 คน คิดเป็นร้อยละ 0.76 โดยศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 ได้ส่งข้อมูลให้ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อคืนข้อมูลให้พื้นที่ดูแลสุขภาพจิตในกลุ่มเสี่ยงต่อไป



ตารางที่ 11 รายงานผลการประเมินเข็มเข็มผู้สูงอายุ (9Q) ปีงบประมาณ 2563

อำเภอ	ประชากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า 2Q ผิดปกติ (คน)					ประชากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ติดสังคมที่ได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า 2Q ผิดปกติ (คน)				ประชากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ติดบ้านที่ได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า 2Q ผิดปกติ (คน)				ประชากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ติดเตียงที่ได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า 2Q ผิดปกติ (คน)			
	ทั้งหมด	ประเมิน 9Q	ร้อยละ	ปกติ	ซึมเศร้า	ทั้งหมด	ประเมิน 9Q	ปกติ	ซึมเศร้า	ทั้งหมด	ประเมิน 9Q	ปกติ	ซึมเศร้า	ทั้งหมด	ประเมิน 9Q	ปกติ	ซึมเศร้า
เมืองจันทบุรี	117	82	70.09	81	1	102	67	66	1	2	2	2	0	13	13	13	0
ขลุง	12	0	0	0	0	11	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
ท่าใหม่	47	26	55.32	26	0	43	26	26	0	2	0	0	0	2	0	0	0
โป่งน้ำร้อน	11	4	36.36	2	2	9	3	2	1	0	0	0	0	2	1	0	1
มะขาม	14	12	85.71	12	0	8	6	6	0	3	3	3	0	3	3	3	0
แหลมสิงห์	75	60	80	59	1	64	58	58	0	6	1	0	1	5	1	1	0
สอยดาว	368	327	88.86	327	0	363	323	323	0	4	3	3	0	1	1	1	0
แก่งหางแมว	148	131	88.51	112	19	140	123	109	14	6	6	2	4	2	2	1	1
นายายอาม	39	32	82.05	14	18	36	29	13	16	2	2	0	2	1	1	1	0
เขาคิชฌกูฏ	8	5	62.5	5	0	8	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0
จังหวัด	839	679	80.93	638	41	784	640	608	32	26	17	10	7	29	22	20	2

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC หมวดส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ณ วันที่ 15 มิถุนายน 2563

ตารางที่ 12 รายงานผลการประเมินเข็มเข็มผู้สูงอายุ (9Q) ปีงบประมาณ 2563

อำเภอ	ประชากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า 2Q ผิดปกติ (คน)					ประชากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ติดสังคมที่ ได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า 2Q ผิดปกติ (คน)				ประชากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ติดบ้านที่ ได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า 2Q ผิดปกติ (คน)				ประชากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ติดเตียงที่ ได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า 2Q ผิดปกติ (คน)			
	ทั้งหมด	ประเมิน 9Q	ร้อยละ	ปกติ	ซึมเศร้า	ทั้งหมด	ประเมิน 9Q	ปกติ	ซึมเศร้า	ทั้งหมด	ประเมิน 9Q	ปกติ	ซึมเศร้า	ทั้งหมด	ประเมิน 9Q	ปกติ	ซึมเศร้า
เมืองจันทบุรี	117	82	70.09	81	1	102	67	66	1	2	2	2	0	13	13	13	0
ขลุง	12	0	0	0	0	11	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
ท่าใหม่	47	26	55.32	26	0	43	26	26	0	2	0	0	0	2	0	0	0
โป่งน้ำร้อน	11	4	36.36	2	2	9	3	2	1	0	0	0	0	2	1	0	1
มะขาม	14	12	85.71	12	0	8	6	6	0	3	3	3	0	3	3	3	0
แหลมสิงห์	75	60	80	59	1	64	58	58	0	6	1	0	1	5	1	1	0
สอยดาว	368	327	88.86	327	0	363	323	323	0	4	3	3	0	1	1	1	0
แก่งหางแมว	148	131	88.51	112	19	140	123	109	14	6	6	2	4	2	2	1	1
นายายอาม	39	32	82.05	14	18	36	29	13	16	2	2	0	2	1	1	1	0
เขาคิชฌกูฏ	8	5	62.5	5	0	8	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0
จังหวัด	839	679	80.93	638	41	784	640	608	32	26	17	10	7	29	22	20	2

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC หมวดส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ณ วันที่ 15 มิถุนายน 2563

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์สุขภาพจิต/ เขตสุขภาพ	จังหวัด
<p><b>เขตสุขภาพที่ 6</b></p> <p>1.การดำเนินงาน ตำบลที่มีระบบการ ส่งเสริมสุขภาพดูแล ผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนที่ยังไม่ผ่าน เกณฑ์ร้อยละ 80 และการเบิกจ่าย เงินกองทุน LTC (ภายใต้สถานการณ์ การแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19)</p>	<p>1.ขับเคลื่อนการ ดำเนินงานผ่าน กลไกอนุกรม การ ส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย และคณะ กรรมการ LTC เขตสุขภาพที่ 6</p> <p>2.สื่อสารสาธารณะ</p>	<p>1.ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Long Term Care เขตสุขภาพที่ 6 (ผ่านระบบ Line Video Call )</p> <p>2.ผลิตสื่อเพื่อการสื่อสารสาธารณะ -ผลิต /เผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์ สำหรับผู้สูงอายุและผู้ที่เกี่ยวข้อง พระสงฆ์ และประชาชน ที่ศูนย์ อนามัย กรมอนามัยและหน่วยงาน รัฐอื่นๆ จัดทำขึ้น ให้แก่ภาคี เครือข่ายทั้ง 8 จังหวัด ผ่าน QR</p>		<p>1.ประสานผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดใน เขตสุขภาพที่ 6 เพื่อจัดทำแผนการ ดำเนินงานผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่ 6 (6 เดือนหลัง)</p> <p>2.ผลิตสื่อเพื่อการสื่อสารสาธารณะ1. ศึกษา /รวบรวมข้อมูล ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>2.ประชุมผู้รับผิดชอบเพื่อกำหนด ประเด็นในการสื่อสารสาธารณะ</p> <p>3.ดำเนินการผลิตสื่อผู้สูงอายุ</p> <p>4.ตรวจสอบสื่อโดยคณะกรรมการ</p>	

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์สุขภาพจิต/ เขตสุขภาพ	จังหวัด
		Code		<p>วิชาการศูนย์อนามัยที่ 6 และ ดำเนินการปรับปรุงแก้ไข 5.เผยแพร่ตามช่องทางต่างๆ ให้กับ ภาคีเครือข่าย</p> <p><b>สื่อผู้สูงอายุ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-ข้อปฏิบัติสำหรับผู้สูงอายุห่างไกล จาก COVID-19</li> <li>-คำแนะนำผู้ดูแลผู้ป่วยติดเตียงให้ ปลอดภัยจาก COVID-19</li> <li>-การดูแลสุขภาพช่องปากห่างไกล COVID-19</li> <li>-คลิป VDO ในการป้องกันการแพร่ ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</li> <li>-คู่มือดูแลผู้สูงวัยช่วง</li> </ul>	

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์สุขภาพจิต/ เขตสุขภาพ	จังหวัด
	3.สนับสนุนการ ดำเนินงานการ ส่งเสริมดูแล ผู้สูงอายุระยะยาว เขตสุขภาพที่ 6 4.ติดตามการ ดำเนินการร่วมกับ การตรวจราชการ พื้นที่เขตสุขภาพที่ 6	3.สื่อการสอนการใช้งานโปรแกรม Long Term Care (3C) กรม อนามัย  4.การนิเทศ ติดตาม กำกับการ ดำเนินงานผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตาม Care Plan ร่วมกับการตรวจราชการกระทรวง สาธารณสุข		COVID-19 3.คู่มืออยู่ระหว่างดำเนินการ สามารถดูวิธีการใช้งานโปรแกรม 3C ของกรมอนามัย  4.นิเทศติดตาม ตามแผนการ ดำเนินงาน	
ระดับจังหวัด		แผนการดำเนินงานขับเคลื่อน ตำบล LTC 1.คืนข้อมูลให้พื้นที่ ทบพวนเกณฑ์ ประเมิน LTC ใหม่ 4 องค์ประกอบ			ผลการดำเนินงานขับเคลื่อน ตำบล LTC การดำเนินงานตำบลที่มี ระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์สุขภาพจิต/ เขตสุขภาพ	จังหวัด
		<p>ทำความเข้าใจกับผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ</p> <p>2. ประชุมบูรณาการคณะทำงานพัฒนาและขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย</p> <p>3. กำกับ ติดตาม การดำเนินงานตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์ ทางไลน์ และข้อมูลจากโปรแกรม 3C กรมอนามัย</p> <p><b>แผนการดำเนินงานผู้สูงอายุ</b></p> <p>1. ประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมการป้องกันการพลัดตกหกล้ม การฝึกสมอง และการจัดการอาหารผู้สูงอายุตามภูมิปัญญาท้องถิ่น</p> <p>2. ประชุมเชิงปฏิบัติการ</p>			<p>สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 97.37 อำเภอที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80 มีเพียง 1 อำเภอ ได้แก่ อำเภอแหลมสิงห์ ร้อยละ 71.43 (ตำบลที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ ตำบลคลองน้ำเค็ม และบางกะไชย) ทั้งสองตำบลนี้ไม่ผ่านในองค์ประกอบที่ 4 มีระบบการส่งเสริมสุขภาพ/เฝ้าระวังสุขภาพผู้สูงอายุในระดับตำบล พื้นที่ยังไม่สามารถดำเนินการได้ตามเกณฑ์มาตรฐานและมี แนวทางการดำเนินงาน ในปีหน้า เพื่อให้ผ่านมาตรฐานที่กำหนด</p>

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์สุขภาพจิต/ เขตสุขภาพ	จังหวัด
		<p>3. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ Best Practice และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ</p> <p>4. คัดกรองความเสี่ยงภาวะหกล้ม และสมองเสื่อม</p> <p>5. ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความรู้ เรื่อง การออกกำลังกาย กิจกรรมทางกาย การฝึกการทำงานของสมอง และโภชนาการในผู้สูงอายุ</p> <p>6. สร้างสุข 5 มิติ (สุขสบาย สุขสนุก สุขสว่าง สุขสง่า และสุขสงบ)</p> <p>แผนการดำเนินงานผู้สูงอายุ ภายใต้สถานการณ์ COVID-19</p> <p>1. ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ตาม</p>			<p>ติดตามเยี่ยมสถานดูแลผู้สูงอายุ จังหวัดมีการติดตามเยี่ยมสถานดูแลผู้สูงอายุ จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ บ้านพักผู้สูงอายุ คามิลเลียน โซเซียล เซนเตอร์ จันทบุรี ต.จันทนิมิต อ.เมือง และสถานสงเคราะห์คนชราบ้านจันทบุรี ต.ทุ่งเบญจา อ.ท่าใหม่ พบว่ามีมาตรการควบคุมป้องกัน โดยมีจุดคัดกรองเจ้าหน้าที่และบุคคลภายนอก มีเจลล้างมือประจำจุดทุกอาคาร งดเยี่ยมผู้สูงอายุ ด้านสุขวิทยาส่วนบุคคลเน้นสวมหน้ากากอนามัย ล้างมือ/การเว้นระยะห่างทางสังคม จัด</p>

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์สุขภาพจิต/ เขตสุขภาพ	จังหวัด
		<p>แนวทางการดูแลผู้สูงอายุในช่วงสถานการณ์ COVID-19</p> <p>2. ประชาสัมพันธ์ ความรู้ในการป้องกันเชื้อโควิด-19 ไม่ให้แพร่สู่ผู้สูงอายุ ผ่านสื่อต่างๆ /ไลน์กลุ่มให้กับผู้ดูแลหลักของผู้สูงอายุ ญาติ ครอบครัว/CG/อสม./ประชาชนทั่วไป</p> <p>3. ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ โดยใช้หลัก 5อ. (อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์ เอนกายพักผ่อน ออกห่างสังคมนอกบ้าน)</p> <p>4. CM CG เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ โดยยึดหลักปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้สูงอายุในช่วงสถานการณ์ COVID-19</p>			<p>หอนอนสำหรับผู้สูงอายุที่ป่วยและไม่ป่วยแยกกันคนละอาคาร และแยกชาย/หญิง เว้นระยะห่างระหว่างเตียง &gt; 1 เมตร /มีการจัดสภาพแวดล้อม ห้องจัดกิจกรรม ห้องครัว ห้องกายภาพบำบัด ห้องซักรีด และบริเวณสถานที่ออกกำลังกาย ที่เหมาะสม</p>



ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์สุขภาพจิต/ เขตสุขภาพ	จังหวัด
		<p>5. ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ตามเกณฑ์มาตรฐาน ทางไลน์/โปรแกรม3Cกรมอนามัย/ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์</p> <p>6. ประชุมปรับระบบบริการแบบบูรณาการในช่วง COVID-19 ร่วมกับกลุ่มงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี</p> <p>7. ติดตามเยี่ยมสถานดูแลผู้สูงอายุ จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ บ้านพักผู้สูงอายุ คามิลเลียน โซเซียล เซนเตอร์ จันทบุรี ต.จันทนิมิต อ.เมือง และสถานสงเคราะห์คนชราบ้าน</p>			

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์สุขภาพจิต/ เขตสุขภาพ	จังหวัด
		จันทบุรี ต.ทุ่งเบญจา อ.ท่าใหม่			
<b>เขตสุขภาพที่ 6</b> 2.ร้อยละของ ประชากรสูงอายุ ที่มีพฤติกรรม สุขภาพที่พึง ประสงค์ (ร้อยละ 60)		-สำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึง ประสงค์ผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่ 6 ประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปี ขึ้น ไป เป้าหมายร้อยละ 1 ของประชากรผู้สูงอายุทั้งหมด ของพื้นที่ (ร้อยละ 1 = 928คน จากประชากรสูงอายุทั้งหมด 92,828คน) ข้อมูล HDC วันที่ 14 ม.ค. 63		1.ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่าน ผู้รับผิดชอบงาน และทำหนังสือ ชี้แจงการดำเนินงาน 2.ชี้แจงการดำเนินการผ่านคู่มือการ ใช้งาน Mobile Application: Health For You (H4U) 3.ติดตามการดำเนินการเก็บรวบรวม ข้อมูล /พฤติกรรมที่พึงประสงค์ของ ภาคีเครือข่าย 4.วิเคราะห์ /แปลผลข้อมูล /สรุปผล	

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์สุขภาพจิต/ เขตสุขภาพ	จังหวัด
				ให้ภาคีเครือข่าย 5.การสื่อสาร /นำไปใช้ประโยชน์ / คืนข้อมูลให้กับพื้นที่	
ระดับจังหวัด		การดำเนินงานด้านการพัฒนา พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์โดย สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง ดำเนินการสำรวจพฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ			<b>ผลการดำเนินงานสำรวจ พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์</b> สำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่ พึงประสงค์ ผ่าน google form มีการดำเนินงานเก็บข้อมูลได้เกิน ค่าเป้าหมาย (ร้อยละ 1 = 928คน จากประชากรสูงอายุทั้งหมด 92,828คน) ข้อมูล HDC วันที่ 14 ม.ค. 63 เก็บข้อมูลได้ทั้งหมด จำนวน 1,010 คน พบพฤติกรรม ที่พึงประสงค์ทั้ง 5 ด้าน จำนวน 247 คน ร้อยละ 24.5

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์สุขภาพจิต/ เขตสุขภาพ	จังหวัด
					<p>ผลพฤติกรรมที่พึงประสงค์ราย ด้าน</p> <p>1.มีกิจกรรมทางกาย จนรู้สึก เหนื่อยกว่าปกติ อย่างน้อยวันละ 30 นาทีจำนวน 356 คน ร้อยละ 35.2</p> <p>2.ดื่มน้ำสะอาดได้อย่างน้อย วันละ 8 แก้ว จำนวน 462 คน ร้อยละ 45.7</p> <p>3.กินผัก/ผลไม้สด (400 กรัม หรือ 5 ทัพพี /วัน) จำนวน 481 คน ร้อยละ47.6</p> <p>4.ไม่สูบบุหรี่ หรือยาเส้น จำนวน 958 ร้อยละ 94.9</p> <p>5.ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 969 คน ร้อยละ 95.9</p>

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์สุขภาพจิต/ เขตสุขภาพ	จังหวัด
3. ผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียงเสี่ยงต่อการมีปัญหาสุขภาพจิต		<p>-จังหวัดมีการคัดกรองซึมเศร้า และ ความกังวลต่อไวรัส COVID-19 โดย อสม.และ CG เพื่อดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง</p> <p>- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 สนับสนุนสื่อความรู้จัดกิจกรรมวัคซีนใจในชุมชน เพื่อสร้างความเข้มแข็งของสมาชิกชุมชนในการดูแลจิตใจผู้สูงอายุช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p>	<p>กรมสุขภาพจิตเผยแพร่สื่อความรู้การดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุให้กับเครือข่ายสาธารณสุขผ่านช่องทางต่างๆ</p>	<p>1. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลสังคมจิตใจผู้สูงอายุติดเตียงและผู้สูงอายุป่วยเรื้อรังติดบ้าน ติดเตียง ระหว่างวันที่ 9 – 10 มี.ค. 63 ณ จ.ชลบุรี</p> <p>2.จัดทำสื่อความรู้การดูแลสังคมจิตใจผู้สูงอายุช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อเผยแพร่ให้กับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่และ อสม. นำไปใช้ประโยชน์ ประกอบด้วย</p> <p>- ชุดความรู้การเยี่ยมบ้านเพื่อการดูแลสังคมจิตใจผู้สูงอายุป่วยเรื้อรังติดบ้าน ติดเตียง</p>	<p>1.จังหวัดให้ความรู้การดูแลสังคมจิตใจผู้สูงอายุในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) ผ่านคลินิกผู้สูงอายุในรพ.สต.</p> <p>2.จังหวัดคัดกรองซึมเศร้า (2Q) ในผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง จำนวน 1,224 คน คิดเป็นร้อยละ 80.37 พบผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง เสี่ยงซึมเศร้า จำนวน 55 คน คิดเป็นร้อยละ 4.49 โดยผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงซึมเศร้าได้รับประเมินต่อด้วย 9Q จำนวน 39 คน คิดเป็นร้อยละ 70.91 (ข้อมูลจาก HDC วันที่ 15</p>

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์สุขภาพจิต/ เขตสุขภาพ	จังหวัด
				<ul style="list-style-type: none"> <li>- สื่อความรู้ดูแลใจผู้สูงอายุไม่ให้วิตกกังวลกับโควิด-19</li> <li>- สื่อความรู้โควิดกับผู้สูงวัย อยู่อย่างไรไม่ให้เครียด</li> <li>- สื่อความรู้ชุมชนร่วมใจผู้สูงวัยไม่ลำพัง</li> </ul>	<p>มิถุนายน 2563)</p> <p>3.จังหวัดคัดกรองความกังวลต่อไวรัส COVID-19 โดย อสม.และ CG เพื่อดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ต้นแบบ จำนวน 3 อำเภอ ได้แก่ อ.เมือง อ.มะขาม และอ.แหลมสิงห์</p> <p>4.ผู้สูงอายุจังหวัดจันทบุรีได้ตอบแบบคัดกรองความกังวลต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวน 131 คน มีความกังวลในระดับสูงจำนวน 1 คน คิดเป็นร้อยละ 0.76 โดยศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 ได้ส่งข้อมูลให้ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต สำนักงาน</p>

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์สุขภาพจิต/ เขตสุขภาพ	จังหวัด
					สาธารณสุขจังหวัดเพื่อคืนข้อมูล ให้พื้นที่ดูแลสุขภาพจิตในกลุ่ม เสี่ยงต่อไป (อยู่ระหว่าง ดำเนินการ)

### 3. นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี)

-

### 4. ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

#### 4.1 สำหรับพื้นที่

4.1.1 ถอดบทเรียนการดำเนินงานตำบลLTC เพื่อทราบปัจจัยความสำเร็จ ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน และพื้นที่ที่มีผลการดำเนินงานดีเด่น เพื่อเป็นตัวอย่างที่ดีในการขยายผลต่อไป

4.1.2 สนับสนุนการใช้ โปรแกรม Long Term Care (3C) Care Manager, Caregiver, Care Plan ในระดับพื้นที่ในการจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคลได้อย่างเหมาะสม

4.1.3 ขยายผล/ขับเคลื่อนธรรมเนียมดูแลสุขภาพพระสงฆ์และวัดส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่

4.1.4 ขอความร่วมมือพื้นที่ประเมินมาตรฐานความสะอาด ปลอดภัย ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับศาสนสถาน ผ่านโปรแกรม Thai Stop COVID กรมอนามัย เพื่อประโยชน์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตรายต่อผู้เข้าร่วมพิธีกรรมทางศาสนา พระภิกษุสงฆ์ สามเณร แม่ชี และให้ผู้ปฏิบัติหน้าที่ในศาสนสถานสามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกสุขลักษณะ และปลอดภัย

4.1.5 นำข้อมูลจากการประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ จัดทำแผนงาน/โครงการ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุได้อย่างเหมาะสมต่อไป

4.1.5 ส่งเสริมให้บุคลากรสาธารณสุขประเมินโรคซึมเศร้า 9Q ในผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง กลุ่มเสี่ยงให้ครอบคลุมมากขึ้น

#### 4.2 สำหรับส่วนกลาง

4.2.1 การสนับสนุนคู่มือการดำเนินงาน

- คู่มือโปรแกรม 3 C กรมอนามัย - คู่มือวัดส่งเสริมสุขภาพ - คู่มืออบรมพระ อสว.

4.2.2 สนับสนุนสื่อความรู้การดูแลสุขภาพจิตใจผู้สูงอายุและแนวทางการดำเนินกิจกรรมวัคซีนใจในชุมชนต้นแบบ เพื่อสร้างความเข้มแข็งของสมาชิกชุมชนในการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุ ให้สามารถปรับตัวเข้ากับ การเปลี่ยนแปลงในสถานการณ์ปัจจุบันได้อย่างเหมาะสม

ผู้รายงาน : นางทิพย์วรรณ จุมแพง

ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

โทร. : 087- 6003874

e-mail : [kaeja2521@hotmail.com](mailto:kaeja2521@hotmail.com)

ผู้รายงาน : นางเดือนเพ็ญ ชาญนรงค์

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

โทร. : 089 858 7962

ผู้ตรวจรายงาน : นางยุพา ชัยเพ็ชร

ตำแหน่ง:นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านโภชนาการ)

โทร : 094-4794115

E-mail : [yupha\\_dang@hotmail.com](mailto:yupha_dang@hotmail.com)