

แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ประเด็นที่ 3 สุขภาพกลุ่มวัย

หัวข้อ ผู้สูงอายุคุณภาพ

เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดตราด รอบที่ 2/2563

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (กรม /กอง /ศูนย์วิชาการ)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : กรมการแพทย์, กรมควบคุมโรค และกรมอนามัย

หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม : กรมสุขภาพจิต, กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, กรมการพัฒนาแผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

2. วิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่

จังหวัดตราดมีผู้สูงอายุ ร้อยละ 17.88 (41,125 คน จากประชากรทั้งหมด 229,958 คน) ซึ่งสูงกว่าระดับเขต (ร้อยละ 15.37) และระดับประเทศ (ร้อยละ 17.35) มากสุดใน 3 อำเภอ ได้แก่ อำเภอเมืองแหลมงอบ และบ่อไร่ ร้อยละ 19.40, 19.05 และ 17.79 ตามลำดับ น้อยสุด ได้แก่ อำเภอเกาะช้าง ร้อยละ 11.55 ส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มผู้สูงอายุตอนต้น (60-69 ปี) ร้อยละ 54.47 ปีงบประมาณ 2563 คัดกรองประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) ร้อยละ 89.30 (30,087 คน) พบผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองได้ดี (กลุ่มติดสังคม) ร้อยละ 98.27 ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง (กลุ่มติดบ้าน) ร้อยละ 1.06 และช่วยเหลือตนเองได้น้อยหรือไม่ได้เลย (กลุ่มติดเตียง) ร้อยละ 0.67

ปีงบประมาณ 2563 คัดกรองสุขภาพและโรคทั่วไปในผู้สูงอายุ โดยใช้แบบ BGS โรคที่พบบ่อยและกลุ่มอาการสูงอายุ ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหัวใจและหลอดเลือด และสุขภาพช่องปาก คัดกรองได้ร้อยละ 49.62 72.01, 34.99 และ 77.30 ตามลำดับ ผลการคัดกรอง มีภาวะเสี่ยงและเสี่ยงสูงโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 26.47 ภาวะเสี่ยงและเสี่ยงสูงโรคเบาหวาน ร้อยละ 21.13 ภาวะเสี่ยงสูงมากและสูงอันตรายโรค CVD RISK ร้อยละ 36.08 และการคัดกรองกลุ่มอาการที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ (Geriatrics Syndrome) ได้แก่ โรคสมองเสื่อม ภาวะซึมเศร้า ข้อเข่าเสื่อม และภาวะหกล้ม คัดกรองได้ร้อยละ 82.38, 87.84, 79.83 และ 80.77 ตามลำดับ ผลการคัดกรอง พบความผิดปกติภาวะสมองเสื่อม ร้อยละ 0.81 ภาวะซึมเศร้า ร้อยละ 1.18 ข้อเข่าเสื่อม ร้อยละ 3.91 และภาวะหกล้ม ร้อยละ 2.41 รวมทั้งมีการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ จำนวน 2,343 คน พบพฤติกรรมที่พึงประสงค์ทั้ง 5 ด้าน ร้อยละ 14.17 (332 คน) ส่วนพฤติกรรมที่พึงประสงค์รายด้านน้อยสุดได้แก่ การมีกิจกรรมทางกายจนรู้สึกเหนื่อยกว่าปกติอย่างน้อยวันละ 30 นาที ร้อยละ 28.72 (6,73 คน) รองลงมาการกินผัก /ผลไม้สด (400 กรัม หรือ 5 ทัพพี /วัน) ร้อยละ 35.30 (827 คน) และการดื่มน้ำสะอาดได้อย่างน้อยวันละ 8 แก้ว ร้อยละ 39.48 (925 คน) ตามลำดับ จังหวัดดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลรายอำเภอส่งกลับให้พื้นที่ และมีแผนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในปี 2564 การดำเนินงานด้านการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มสุขภาพดี มีชมรมผู้สูงอายุทั้งหมด 67 ชมรม ผ่านเกณฑ์ฯ จำนวน 61 ชมรม คิดเป็นร้อยละ 91.04

จากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดประสานเครือข่ายประเมินมาตรฐานความสะอาด ปลอดภัย ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับศาสนสถาน มีวัดเข้าร่วมประเมิน จำนวน 87 แห่ง (วัดทั้งหมด 144 แห่ง) ผ่านการประเมิน จำนวน 65 แห่ง ร้อยละ 74.71 ดำเนินการขับเคลื่อนตำบล Long Term Care ผ่านระบบ Line และมีการสื่อสารแนวทางปฏิบัติด้าน

สาธารณสุข เผยแพร่ความรู้เรื่องโรค COVID-19 มาตรการการป้องกันตนเองสำหรับ CM /CG ในชมรมผู้สูงอายุเพื่อให้สามารถดูแลผู้สูงอายุได้อย่างปลอดภัย

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนผู้สูงอายุ รายอำเภอ ปีงบประมาณ 2563

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
เมืองตราด	93,747	18184	19.40	9877	54.32	5326	29.29	2981	16.39
คลองใหญ่	25,476	3675	14.43	2137	58.15	1023	27.84	515	14.01
เขาสมิง	45,013	7933	17.62	4178	52.67	2312	29.14	1443	18.19
บ่อไร่	35,437	6304	17.79	3428	54.38	1837	29.14	1039	16.48
แหลมงอบ	19,194	3657	19.05	1962	53.65	1091	29.83	604	16.52
เกาะกูด	2,553	386	15.12	225	58.29	89	23.06	72	18.65
เกาะช้าง	8,538	986	11.55	593	60.14	251	25.46	142	14.40
จังหวัด	229,958	41125	17.88	22400	54.47	11929	29.01	6796	16.53

ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 29 มิถุนายน 2563

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนตำบล และชมรมผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ 2563

อำเภอ	ตำบลทั้งหมด	อปท.ทั้งหมด		ชมรมผู้สูงอายุทั้งหมด (แห่ง)	ชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ	
		เทศบาล	อบต.		ชมรม	ร้อยละ
เมืองตราด	14	5	9	31	25	80.64
คลองใหญ่	3	2	2	4	4	100
เขาสมิง	8	2	8	14	14	100
บ่อไร่	5	2	4	5	5	100
แหลมงอบ	4	2	3	4	4	100
เกาะกูด	2	0	2	2	2	100
เกาะช้าง	2	1	1	7	7	100
จังหวัด	38	14	29	67	61	91.04

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุ จำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL)

อำเภอ	ประชากร สูงอายุ	ผู้สูงอายุที่คัดกรอง ADL		ติดสังคม		ติดบ้าน		ติดเตียง		ยังไม่ได้คัดกรอง	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เมืองตราด	15,541	15,159	97.54	14,944	98.58	110	0.73	105	0.69	382	2.46
คลองใหญ่	2,823	2,541	90.01	2,490	97.99	34	1.34	17	0.67	282	9.99
เขาสมิง	6,613	5,408	81.78	5,292	97.86	66	1.22	50	0.92	1,205	18.22
บ่อไร่	4,367	2,787	63.82	2,741	98.35	38	1.36	8	0.29	1,580	36.18
แหลมงอบ	3,203	3,080	96.16	3,035	98.54	37	1.20	8	0.26	123	3.84
เกาะกูด	267	259	97.00	241	93.05	14	5.41	4	1.54	8	3.00
เกาะช้าง	877	853	97.26	824	96.60	20	2.34	9	1.06	24	2.74
จังหวัด	33,691	30,087	89.30	29,567	98.27	319	1.06	201	0.67	3604	10.70

ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 29 มิถุนายน 2563

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง

อำเภอ	ผู้สูงอายุ (คน)	ผู้สูงอายุได้รับการคัด กรอง		ปกติ		เสี่ยง		เสี่ยงสูง	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เมืองตราด	15,541	8,260	53.15	6,186	74.89	1,205	14.59	869	10.52
คลองใหญ่	2,823	1,281	45.38	937	73.15	193	15.07	151	11.79
เขาสมิง	6,613	3,055	46.2	2,092	68.48	695	22.75	268	8.77
บ่อไร่	4,367	2,293	52.51	1,673	72.96	336	14.65	284	12.39
แหลมงอบ	3,203	1,314	41.02	1,019	77.55	256	19.48	39	2.97
เกาะกูด	267	124	46.44	79	63.71	34	27.42	11	8.87
เกาะช้าง	877	391	44.58	307	78.52	48	12.28	36	9.21
จังหวัด	33,691	16,718	49.62	12,293	73.53	2,767	16.55	1,658	9.92

ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 29 มิถุนายน 2563

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง โรคเบาหวาน

อำเภอ	ผู้สูงอายุ (คน)	ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง		ปกติ		เสี่ยง		เสี่ยงสูง	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เมืองตราด	15,541	11,152	71.76	8,867	79.51	2,097	18.80	188	1.69
คลองใหญ่	2,823	2,154	76.3	1,967	91.32	167	7.75	20	0.93
เขาสมิง	6,613	4,425	66.91	3,320	75.03	1,049	23.71	56	1.27
บ่อไร่	4,367	3,419	78.29	2,448	71.60	898	26.26	73	2.14
แหลมงอบ	3,203	2,375	74.15	1,973	83.07	374	15.75	28	1.18
เกาะกูด	267	219	82.02	152	69.41	62	28.31	5	2.28
เกาะช้าง	877	516	58.84	408	79.07	90	17.44	18	3.49
จังหวัด	33,691	24,260	72.01	19,135	78.87	4,737	19.53	388	1.60

ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 29 มิถุนายน 2563

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง CVD RISK

อำเภอ	ผู้สูงอายุ (คน)	ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง		เสี่ยงต่ำ		เสี่ยงปานกลาง		เสี่ยงสูง		สูงมาก+สูงอันตราย	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เมืองตราด	15,541	4,620	29.73	454	9.83	1,303	28.20	1,021	22.10	1,842	39.87
คลองใหญ่	2,823	1,320	46.76	282	21.36	418	31.67	279	21.14	341	25.83
เขาสมิง	6,613	2,104	31.82	305	14.50	650	30.89	431	20.48	718	34.13
บ่อไร่	4,367	1,855	42.48	126	6.79	486	26.20	431	23.23	812	43.77
แหลมงอบ	3,203	1,520	47.46	278	18.29	502	33.03	306	20.13	434	28.55
เกาะกูด	267	112	41.95	13	11.61	35	31.25	19	16.96	45	40.18
เกาะช้าง	877	259	29.53	45	17.37	103	39.77	49	18.92	62	23.94
จังหวัด	33,691	11,790	34.99	1,503	12.75	3,497	29.66	2,536	21.51	4,254	36.08

ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 29 มิถุนายน 2563

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง สุขภาพช่องปาก

อำเภอ	ผู้สูงอายุ (คน)	ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง		ปกติ		ผิดปกติ		ไม่ระบุ	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เมืองตราด	15,541	13,699	88.15	13,479	98.39	212	1.55	8	0.06
คลองใหญ่	2,823	1,963	69.54	1,958	99.75	4	0.20	1	0.05
เขาสมิง	6,613	5,144	77.79	4,914	95.53	229	4.45	1	0.02
บ่อไร่	4,367	1,254	28.72	1,244	99.20	10	0.80	0	0.00
แหลมงอบ	3,203	3,043	95	2,987	98.16	52	1.71	4	0.13
เกาะกูด	267	96	35.96	69	71.88	27	28.13	0	0.00
เกาะช้าง	877	844	96.24	712	84.36	132	15.64	0	0.00
จังหวัด	33,691	26,043	77.30	25,363	97.39	666	2.56	14	0.05

ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 29 มิถุนายน 2563

ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง กลุ่ม Geriatrics Syndrome

โรค	ผู้สูงอายุ(คน)	คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	ร้อยละ	ผิดปกติ	ร้อยละ	ไม่ระบุ	ร้อยละ
1.สมองเสื่อม	33,691	27,753	82.38	27,526	99.18	225	0.81	2	0.01
2.ซึมเศร้า		29,593	87.84	29,245	98.82	348	1.18	0	0
3.ข้อเข่าเสื่อม		26,897	79.83	25,832	96.0	1,051	3.91	14	0.05
4.ภาวะหกล้ม		27,212	80.77	26,530	97.49	657	2.41	25	0.09

ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 29 มิถุนายน 2563

ตารางที่ 9 พฤติกรรมที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ จังหวัดตราด

รายการ	พฤติกรรมที่พึงประสงค์	
	จำนวน	ร้อยละ
พฤติกรรมที่พึงประสงค์รวม 5 ด้าน	332	14.17
พฤติกรรมที่พึงประสงค์รายด้าน		
1. มีกิจกรรมทางกาย จนรู้สึกเหนื่อยกว่าปกติ อย่างน้อยวันละ 30 นาที	673	28.72
2. ทานดื่มน้ำสะอาดได้อย่างน้อยวันละ 8 แก้วหรือไม่	925	39.48
3. ทานกินผัก/ผลไม้สด (400 กรัม หรือ 5 ทัพพี /วัน)	827	35.30
4. สูบบุหรี่ หรือยาเส้น	2137	91.21
5. ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	2198	93.81

ที่มา : รายงานผลการดำเนินงานพฤติกรรมที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ (Google form) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด และ App H4U พฤติกรรมที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ กรมอนามัย วันที่ 15 มิถุนายน 2563

หมายเหตุ : ผู้สูงอายุที่ตอบแบบสำรวจทั้งหมด 2,343 คน

จังหวัดดำเนินงานตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะ ยาว (Long Term Care) ตั้งแต่ปี 2559 จนถึงปัจจุบัน มีตำบลเข้าร่วมโครงการฯ ทั้งหมด 38 ตำบล (ร้อยละ 100) ขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 97.37 มีเพียง 1 ตำบลที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ (ตำบลวังกระแจะในอำเภอเมืองตราด) ซึ่งไม่ผ่านเกณฑ์องค์ประกอบการมีชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพในประเด็นการดำเนินกิจกรรมการออกกำลังกายที่ไม่ต่อเนื่อง แต่มีแนวทางการดำเนินงานเพื่อให้ผ่านมาตรฐานที่กำหนดในปี 2564 จังหวัดมี Care Manager ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรฯ ขึ้นทะเบียนในโปรแกรม 3C จำนวน 76 คน และมีผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรฯ ขึ้นทะเบียนในโปรแกรม 3C จำนวน 477 คน ซึ่งครอบคลุมทุกพื้นที่ ผู้สูงอายุได้รับการจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan) ในระบบโปรแกรม 3C (ปี 2561-2563) และเสนอต่อคณะกรรมการ LTC จำนวน 554 ฉบับ ร้อยละ 91.57

ตารางที่ 10 รายงานผลการดำเนินงานโครงการ Long Term Care ปีงบประมาณ 2563

อำเภอ	1. จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โครงการ LTC สิทธิ UC (ยอดสะสมของทุกปี 25561-2563)				2. จำนวน Care manager (ขึ้นทะเบียนในระบบ 3C)	3. จำนวน Care giver (ขึ้นทะเบียนในระบบ 3C)	4. แผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care plan) สิทธิ UC ที่จัดทำและเสนอต่อคณะอนุกรรมการ LTC				5. ตำบล Long Term Care (ยอดสะสมของทุกปี)				6. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่เปลี่ยนแปลงดีขึ้น ปี 2563	
	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4			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 ตำบล ที่ผ่าน เกณฑ์ LTC	5.4 ร้อยละ (จำนวน ตำบลผ่าน เกณฑ์ /จำนวน ตำบล ทั้งหมด)	กลุ่ม ติดบ้าน เป็น ติดสังคม	กลุ่ม ติดเตียง เป็น ติดบ้าน
เมืองตราด	62	15	52	17	24	179	95	98.96	150	89.29	14	14	13	92.86	0	3
คลองใหญ่	14	0	9	6	4	49	19	95	92	9.84	3	3	3	100	2	2
เขาสมิง	53	15	36	24	17	95	91	100	193	96.02	8	8	8	100	8	6
บ่อไร่	2	4	3	3	15	65	7	87.50	17	62.96	5	5	5	100	12	0
แหลมงอบ	40	3	10	1	8	46	45	97.83	62	92.54	4	4	4	100	0	1
เกาะกูด	13	0	3	0	2	20	15	93.75	15	93.75	2	2	2	100	0	0
เกาะช้าง	7	2	2	6	6	23	15	100	25	80.65	2	2	2	100	0	0
จังหวัด	191	39	115	57	76	477	288	98.29	554	91.57	38	38	37	97.37	22	12

ที่มา : ข้อมูลจากโปรแกรม 3C กรมอนามัย ณ วันที่ 29 มิถุนายน 2563

จังหวัดตราดมีผู้สูงอายุตามฐานข้อมูล HDC หมวดส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต 30,087 คน แบ่งเป็นผู้สูงอายุติดบ้าน 319 คน ติดเตียง 201 คน รวมผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียงทั้งหมด 520 คน คัดกรองซึมเศร้า (2Q) ในผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง ร้อยละ 72.88 (379 คน) พบผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง เสี่ยงซึมเศร้า ร้อยละ 5.80 (22 คน) โดยผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียงที่เสี่ยงซึมเศร้าได้รับประเมินต่อด้วย 9Q ทั้ง 22 คน (ร้อยละ 100) พบซึมเศร้า 1 คน คิดเป็นร้อยละ 4.55 (ข้อมูลจาก HDC หมวดส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต วันที่ 29 มิถุนายน 2563) ดังแสดงในตารางที่ 11 และ 12 จังหวัดได้ดำเนินกิจกรรมดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่องด้วยกิจกรรมสุข 5 มิติ ในชมรมผู้สูงอายุ และมีการคัดกรองความเครียด ความกังวลต่อไวรัส COVID-19 ด้วยแบบประเมินของกรมสุขภาพจิต โดย อสม.และ CG เพื่อดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ต้นแบบครอบคลุมทุกอำเภอ (อยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูล)

ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 ได้สำรวจสุขภาพจิตผู้สูงอายุ มีผู้สูงอายุที่ตอบแบบคัดกรองความกังวลต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) 325 คน มีความกังวลในระดับสูง 1 คน (ร้อยละ 0.31) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 ได้ส่งข้อมูลให้ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อคืนข้อมูลให้พื้นที่ในการดูแลสุขภาพจิตในกลุ่มเสี่ยงต่อไป

ตารางที่ 11 รายงานผลการคัดกรองซึมเศร้าผู้สูงอายุ (2Q) ปีงบประมาณ 2563

อำเภอ	ประชากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป (คน)					ประชากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ติดสังคม (คน)				ประชากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ติดบ้าน (คน)				ประชากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ติดเตียง (คน)			
	ทั้งหมด	คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	ผิดปกติ	ทั้งหมด	คัดกรอง	ปกติ	ผิดปกติ	ทั้งหมด	คัดกรอง	ปกติ	ผิดปกติ	ทั้งหมด	คัดกรอง	ปกติ	ผิดปกติ
เมืองตราด	15,162	12,490	82.38	12,417	73	14,947	12,329	12,263	66	110	81	77	4	105	80	77	3
คลองใหญ่	2,541	1,387	54.58	1,386	1	2,490	1,356	1,355	1	34	21	21	0	17	10	10	0
เขาสมิง	5,409	4,273	79	4,223	50	5,293	4,198	4,149	49	66	44	43	1	50	31	31	0
บ่อไร่	2,786	2,470	88.66	2,402	68	2,740	2,435	2,368	67	38	31	30	1	8	4	4	0
แหลมงอบ	3,078	2,460	79.92	2,357	103	3,033	2,425	2,332	93	37	30	21	9	8	5	4	1
เกาะกูด	259	240	92.66	236	4	241	224	222	2	14	14	12	2	4	2	2	0
เกาะช้าง	852	711	83.45	709	2	823	685	684	1	20	18	18	0	9	8	7	1
จังหวัด	30,087	24,031	79.87	23,730	301	29,567	23,652	23,373	279	319	239	222	17	201	140	135	5

ที่มา : ข้อมูลจาก HDC หมวดส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ณ วันที่ 29 มิถุนายน 2563

ตารางที่ 12 รายงานผลการประเมินเข็มศร้าวผู้สูงอายุ (9Q) ปีงบประมาณ 2563

อำเภอ	ประชากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า 2Q ผิดปกติ (คน)					ประชากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปติดสังคมที่ได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า 2Q ผิดปกติ (คน)				ประชากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปติดบ้านที่ได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า 2Q ผิดปกติ (คน)				ประชากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปติดเตียงที่ได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า 2Q ผิดปกติ (คน)			
	ทั้งหมด	ประเมิน 9Q	ร้อยละ	ปกติ	ซึมเศร้า	ทั้งหมด	ประเมิน 9Q	ปกติ	ซึมเศร้า	ทั้งหมด	ประเมิน 9Q	ปกติ	ซึมเศร้า	ทั้งหมด	ประเมิน 9Q	ปกติ	ซึมเศร้า
เมืองตราด	73	14	19.18	7	7	66	14	7	7	4	0	0	0	3	0	0	0
คลองใหญ่	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
เขาสมิง	50	22	44	7	15	49	22	7	15	1	0	0	0	0	0	0	0
บ่อไร่	68	38	55.88	35	3	67	37	34	3	1	1	1	0	0	0	0	0
แหลมงอบ	103	87	84.47	85	2	93	84	82	2	9	2	2	0	1	1	1	0
เกาะกูด	4	4	100	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	0	0	0	0
เกาะช้าง	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
จังหวัด	301	165	54.82	136	29	279	159	131	28	17	5	4	1	5	1	1	0

ที่มา : ข้อมูลจาก HDC หมวดส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ณ วันที่ 29 มิถุนายน 2563

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

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย /กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด
	3.สนับสนุนการ ดำเนินงานการ ส่งเสริมดูแล	3.สื่อการสอนการใช้งานโปรแกรม Long Term Care (3C) กรม อนามัย		5.เผยแพร่ตามช่องทางต่างๆ ให้กับ ภาคีเครือข่าย สื่อผู้สูงอายุ -ข้อปฏิบัติสำหรับผู้สูงอายุห่างไกล จาก COVID-19 -คำแนะนำผู้ดูแลผู้ป่วยติดเตียงให้ ปลอดภัยจาก COVID-19 -การดูแลสุขภาพช่องปากห่างไกล COVID-19 -คลิป VDO ในการป้องกันการแพร่ ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) -คู่มือดูแลผู้สูงวัยช่วง COVID-19 3.คู่มืออยู่ระหว่างดำเนินการ สามารถดูวิธีการใช้งานในโปรแกรม 3C ของกรมอนามัย	

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย /กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด
	ผู้สูงอายุระยะยาว เขตสุขภาพที่ 6 4.ติดตามการ ดำเนินการร่วมกับ การตรวจราชการ พื้นที่เขตสุขภาพ ที่ 6	4.การนิเทศ ติดตาม กำกับ ดำเนินงานผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตาม Care Plan ร่วมกับการตรวจราชการกระทรวง สาธารณสุข		4.นิเทศติดตาม ตามแผนการดำเนินงาน	
ระดับจังหวัด		การดำเนินงานขับเคลื่อนตำบล LTC - พัฒนาระบบการประเมินตำบล LTC - อบรมเชิงปฏิบัติการในการใช้งาน โปรแกรม LTC สปสช. - กำกับ ติดตาม การดำเนินงานตำบล ที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์ ทางไลน์ และ ข้อมูลจากโปรแกรม 3C กรมอนามัย			ผลการดำเนินงานขับเคลื่อน ตำบล LTC จังหวัดตราดมีจำนวนตำบล ทั้งหมด 38 ตำบล มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลที่มี ระบบส่งเสริมสุขภาพดูแล ผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 97. 37 มีเพียง 1 ตำบลที่ยังไม่ ผ่านเกณฑ์ (ตำบลวังกระแจะ ในอำเภอเมืองตราด) ซึ่งไม่ผ่าน เกณฑ์องค์ประกอบการมีชมรม ผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุ

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย /กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด
		<p>แผนการดำเนินงานผู้สูงอายุ</p> <p>กิจกรรมที่ 1</p> <p>- ผลิตสื่อรูปเล่ม “คู่มือการเสริมสร้าง Health Literacy สำหรับผู้สูงอายุ จังหวัดตราด” และสื่อ Roll up การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ</p> <p>กิจกรรมที่ 2</p> <p>- จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในระดับโรงพยาบาล</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ประชุมกำหนดแนวทาง 2. อบรมแนวทางดำเนินงาน 3. ติดตามผลการดำเนินงาน <p>บริหารจัดการระบบข้อมูล</p> <p>กิจกรรมที่ 3</p> <p>- วิเคราะห์/สังเคราะห์ และคืนข้อมูลแก่เครือข่ายอย่างต่อเนื่อง</p>			คุณภาพในการดำเนินกิจกรรมการออกกำลังกายที่ไม่ต่อเนื่อง แต่มีแนวทางการดำเนินงานเพื่อให้ผ่านมาตรฐานที่กำหนดในปี 2564

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย /กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด
		<p>การดำเนินงานผู้สูงอายุ ภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ภายหลังการพบสถานการณ์การ แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (โควิด-19)</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตราดได้สนับสนุนการดำเนินงาน ตามมาตรการดังกล่าวเพื่อลดความ เสี่ยงต่อการติดเชื้อในกลุ่มผู้สูงอายุ และผู้ดูแลผู้สูงอายุ ดังนี้</p> <p>1)ผลิตสื่อ Graphic info เผยแพร่ โดยเน้นการอยู่บ้าน หยุดเชื้อ 2)จัดซื้ออุปกรณ์ป้องกันสำหรับ บุคลากรสาธารณสุขและ Care Giver ซึ่งจำเป็นต้องเยี่ยมผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง ประกอบด้วย แว่นตากันสารคัดหลั่ง และเจล แอลกอฮอล์ล้างมือ สนับสนุนไปยัง หน่วยบริการทุกแห่ง</p> <p>3)พัฒนาศาสนสถานตามมาตร การป้องกันโควิด-19 โดยประเมิน</p>			

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย /กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด
		มาตรฐานการป้องกันโควิด-19 ในวัด 87 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 65 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 74.71			
เขตสุขภาพที่ 6 2.ร้อยละของ ประชากรสูงอายุ ที่มีพฤติกรรม สุขภาพที่พึง ประสงค์ (ร้อยละ 60)		-สำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึง ประสงค์ผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่ 6 ประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป เป้าหมายร้อยละ 1 ของประชากรผู้สูงอายุทั้งหมด ของพื้นที่ กลุ่มตัวอย่างเขตสุขภาพที่ 6 -ประชากรที่มีอายุ 60 ปี ขึ้นไป จำนวน 898,191 คน (ร้อยละ 1 = 8,982 คน) กลุ่มตัวอย่างจังหวัดตราด ประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป เป้าหมายร้อยละ 1 ของประชากรผู้สูงอายุทั้งหมด ของพื้นที่ (ร้อยละ 1 = 388คน จากประชากรสูงอายุทั้งหมด		1.ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่าน ผู้รับผิดชอบงาน และทำหนังสือ ชี้แจงการดำเนินงาน 2.ชี้แจงการดำเนินการผ่านคู่มือการ ใช้งาน Mobile Application: Health For You (H4U) 3.ติดตามการดำเนินการเก็บรวบรวม ข้อมูล /พฤติกรรมที่พึงประสงค์ของ ภาคีเครือข่าย 4.วิเคราะห์ /แปลผลข้อมูล /สรุปผล ให้ภาคีเครือข่าย 5.การสื่อสาร /นำไปใช้ประโยชน์ /คืนข้อมูลให้กับพื้นที่	

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย /กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด
		38,822 คน) ข้อมูล HDC วันที่ 14 ม.ค. 63			
ระดับจังหวัด		การดำเนินงานด้านการพัฒนา พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ โดยสถานบริการสาธารณสุข ทุกแห่งดำเนินการสำรวจพฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ			ผลการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพ ที่พึงประสงค์ ได้สำรวจพฤติกรรมสุขภาพ ที่พึงประสงค์ผ่าน Google form ทั้งหมด 2,343 คน พบพฤติกรรม ที่พึงประสงค์ทั้ง 5 ด้าน ร้อยละ 14.17 (332 คน) ส่วนพฤติกรรม ที่พึงประสงค์รายด้าน มีดังนี้ 1.มีกิจกรรมทางกาย จนรู้สึก เหนื่อยกว่าปกติ อย่างน้อยวันละ 30 นาที ร้อยละ 28.72 (673 คน) 2.ดื่มน้ำสะอาดได้อย่างน้อย วันละ 8 แก้ว ร้อยละ 39.48 (925 คน) 3.กินผัก /ผลไม้สด (400 กรัม หรือ 5 ทัพพี /วัน) ร้อยละ35.30 (827 คน)

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย /กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด
					<p>4. ไม่สูบบุหรี่ หรือยาเส้น ร้อยละ 91.21 (2,137 คน)</p> <p>5. ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 93.81 (2,198 คน)</p> <p>จังหวัดได้ดำเนินการวิเคราะห์ ข้อมูลรายอำเภอส่งกลับให้พื้นที่ และมีแผนการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ในปี 2564</p>
3. ผู้สูงอายุกลุ่ม ติดบ้าน ติดเตียง เสี่ยงต่อการมีปัญห สุขภาพจิต		<p>-จังหวัดมีการคัดกรองซึมเศร้า และความกังวลต่อไวรัส COVID-19 โดยอสม.และ CG เพื่อดูแล สุขภาพจิตผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง</p> <p>- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 สนับสนุนสื่อ ความรู้ จัดกิจกรรมวัคซีนใจใน ชุมชน เพื่อสร้างความเข้มแข็งของ สมาชิกชุมชนในการดูแลจิตใจ ผู้สูงอายุช่วงสถานการณ์การแพร่</p>	<p>กรมสุขภาพจิตเผยแพร่สื่อ ความรู้การดูแลสุขภาพจิต ผู้สูงอายุให้กับเครือข่าย สาธารณสุขผ่านช่องทาง ต่างๆ</p>	<p>1. ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 จัดอบรม พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแล สังคมจิตใจผู้สูงอายุติดสังคมและผู้ สูงอายุป่วยเรื้อรังติดบ้าน ติดเตียง ระหว่างวันที่ 9-10 มี.ค. 2563 ณ จังหวัดชลบุรี</p> <p>2. จัดทำสื่อความรู้การดูแลสุขภาพ จิตใจผู้สูงอายุช่วงสถานการณ์การ แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โควโรนา 2019 (COVID-19)</p>	<p>1. จังหวัดจัดกิจกรรมให้ความรู้ อสม.ในการดูแลสุขภาพจิตใจ ผู้สูงอายุในช่วงการแพร่ระบาดของ ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) อำเภอละ 1 แห่ง ครอบคลุมทุกอำเภอ</p> <p>2. จังหวัดคัดกรองซึมเศร้า (2Q) ในผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านติดเตียง ร้อยละ 72.88 (379 คน) พบผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง</p>

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย /กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด
		ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)		<p>เพื่อเผยแพร่ให้กับหน่วยงาน สาธารณสุขในพื้นที่และ อสม. นำไปใช้ประโยชน์ ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ชุดความรู้การเยี่ยมบ้านเพื่อการ ดูแลสังคมจิตใจผู้สูงอายุป่วยเรื้อรัง ติดบ้าน ติดเตียง - สื่อความรู้ดูแลใจผู้สูงอายุไม่ให้ วิตกกังวลกับโควิด-19 - สื่อความรู้โควิดกับผู้สูงวัย อยู่อย่างไรไม่ให้เครียด - สื่อความรู้ชุมชนร่วมใจ ผู้สูงวัยไม่ลำพัง 	<p>เสี่ยงซึมเศร้า ร้อยละ 5.80 (22 คน) โดยผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียงที่เสี่ยงซึมเศร้าได้รับ ประเมินต่อด้วย 9Q ทั้ง 22 คน (ร้อยละ 100) พบซึมเศร้า 1 คน คิดเป็นร้อยละ 4.55 ได้รับการ ประเมินต่อด้วย 8Q ไม่พบความ เสี่ยงฆ่าตัวตาย (ข้อมูลจาก HDC วันที่ 29 มิถุนายน 2563)</p> <p>3.จังหวัดคัดกรองความกังวล ต่อไวรัส COVID-19 โดย อสม. และ CG เพื่อดูแลสุขภาพจิต ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ต้นแบบ ครอบคลุมทุกอำเภอ</p> <p>4.ผู้สูงอายุได้ตอบแบบคัดกรอง ความกังวลต่อเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19) 325 คน มีความกังวลในระดับสูง จำนวน 1 คน คิดเป็นร้อยละ</p>

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย /กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด
					0.31 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 ได้ส่งข้อมูลให้ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อคืนข้อมูลให้พื้นที่ในการดูแลสุขภาพจิตในกลุ่มเสี่ยงต่อไป (อยู่ระหว่างดำเนินการ)

3. นวัตกรรม /ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี)

3.1 นวัตกรรมด้านการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

4. ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

4.1 สำหรับพื้นที่

4.1.1 ถอดบทเรียนการดำเนินงานตำบล LTC เพื่อทราบปัจจัยความสำเร็จ ปัญหา-อุปสรรค การดำเนินงาน และพื้นที่ที่มีผลการดำเนินงานดีเด่น เพื่อเป็นตัวอย่างที่ดีในการขยายผลต่อไป

4.1.2 สนับสนุนการใช้ โปรแกรม Long Term Care (3C) Care Manager, Caregiver และ Care Plan ในระดับพื้นที่ เพื่อการจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคลได้อย่างเหมาะสม

4.1.3 จัดทำแผนงาน /โครงการ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ในระดับพื้นที่ให้สอดคล้องกับผลการสำรวจ

4.1.4 ขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ และวัดส่งเสริมสุขภาพผู้วัดรอบรู้สุขภาพในพื้นที่

4.1.5 แม้ว่า การคัดกรองโรคซึมเศร้า 9Q ครอบคลุมร้อยละ 100 อย่างไรก็ตามหากส่งเสริมให้บุคลากรสาธารณสุขคัดกรองซึมเศร้า (2Q) ในผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียงให้ครอบคลุมยิ่งขึ้น จะทำให้เพิ่มประสิทธิภาพ การค้นหาและเฝ้าระวังโรคซึมเศร้าในผู้สูงอายุได้เป็นอย่างดี

4.2 สำหรับส่วนกลาง

4.2.1 การสนับสนุนคู่มือการดำเนินงาน

- คู่มือโปรแกรม 3 C กรมอนามัย
- คู่มือวัดส่งเสริมสุขภาพ
- คู่มืออบรมพระ อสว.

4.2.2 สนับสนุนสื่อความรู้การดูแลสังคมจิตใจผู้สูงอายุและแนวทางการดำเนินกิจกรรมวัดขึ้นใจ ในชุมชนต้นแบบ เพื่อสร้างความเข้มแข็งของสมาชิกชุมชนในการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุ ให้สามารถปรับตัวเข้ากับการเปลี่ยนแปลงในสถานการณ์ปัจจุบันได้อย่างเหมาะสม

ผู้รายงาน : นางทิพย์วรรณ จุ่มแพง

ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วัน/เดือน/ปี : 9 กรกฎาคม 2564

โทร. : 087 600 3874

e-mail : kaeja2521@hotmail.com

ผู้รายงาน : นางเดือนเพ็ญ ชาญณรงค์

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

วัน/เดือน/ปี : 9 กรกฎาคม 2564

โทร. : 089 858 7962

ผู้ตรวจรายงาน : นางยุพา ชัยเพชร

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)

วัน/เดือน/ปี : 9 กรกฎาคม 2564

โทร : 094 479 4115

E-mail : yupha_dang@hotmail.com

