

แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ประเด็นที่ 3 สุขภาพกลุ่มวัย

หัวข้อ ผู้สูงอายุคุณภาพ

เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดสมุทรปราการ รอบที่ 2/2563

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (กรม /กอง /ศูนย์วิชาการ)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : กรมการแพทย์, กรมควบคุมโรค และกรมอนามัย

หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม : กรมสุขภาพจิต, กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, กรมการพัฒนาแผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

2. วิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่

จังหวัดสมุทรปราการมีผู้สูงอายุ ร้อยละ 15.44 (207,661 คน จากประชากรทั้งหมด 1,344,875 คน) ซึ่งสูงกว่าระดับเขต (ร้อยละ 15.37) และสูงกว่าระดับประเทศ (ร้อยละ 17.35) มากสุดใน 3 อำเภอ ได้แก่ อำเภอพระประแดง อำเภอเมืองสมุทรปราการ และอำเภอบางบ่อ ร้อยละ 19.70, 16.26 และ 15.13 ตามลำดับ น้อยสุด ได้แก่ อำเภอบางเสาธง ร้อยละ 11.27 ส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มผู้สูงอายุตอนต้น (60-69 ปี) ร้อยละ 59.12 ปีงบประมาณ 2563 คัดกรองประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) ร้อยละ 88.69 (คัดกรองทั้งหมด 151,373 คน) พบผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองได้ดี (กลุ่มติดสังคม) ร้อยละ 98.66 ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง (กลุ่มติดบ้าน) ร้อยละ 0.93 และช่วยเหลือตนเองได้น้อยหรือไม่ได้เลย (กลุ่มติดเตียง) ร้อยละ 0.41

ปีงบประมาณ 2563 คัดกรองสุขภาพและโรคทั่วไปในผู้สูงอายุ โดยใช้แบบ BGS ปีงบประมาณ 2563 โรคที่พบบ่อยและกลุ่มอาการสูงอายุ ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหัวใจและหลอดเลือด และสุขภาพช่องปาก คัดกรองได้ร้อยละ 59.29 68.21, 24.82 และ 80.39 ตามลำดับ ผลการคัดกรอง พบภาวะเสี่ยงและเสี่ยงสูงในโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 2.51 ภาวะเสี่ยงและเสี่ยงสูงโรคเบาหวาน ร้อยละ 2.99 พบภาวะเสี่ยงสูงมากและสูงอันตรายโรค CVD RISK ร้อยละ 25.96 การคัดกรองกลุ่มอาการที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ (Geriatrics Syndrome) ได้แก่ โรคสมองเสื่อม ภาวะซึมเศร้า ข้อเข่าเสื่อม และภาวะหกล้ม คัดกรองได้ร้อยละ 81.19, 86.38, 80.79 และ 81.24 ตามลำดับ ผลการคัดกรองพบความผิดปกติ ภาวะสมองเสื่อม ร้อยละ 0.40 ภาวะซึมเศร้า ร้อยละ 0.56 ข้อเข่าเสื่อม ร้อยละ 3.57 และภาวะหกล้ม ร้อยละ 2.78 รวมทั้งการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ จำนวน 2,179 คน พบพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ทั้ง 5 ด้าน ร้อยละ 29.33 (639 คน) ส่วนพฤติกรรมที่พึงประสงค์รายด้านน้อยสุด ได้แก่ การมีกิจกรรมทางกายจนรู้สึกเหนื่อยกว่าปกติอย่างน้อยวันละ 30 นาที ร้อยละ 39.83 (868 คน) รองลงมาการกินผัก /ผลไม้สด (400 กรัม หรือ 5 ทัพพี /วัน) ร้อยละ 52.64 (1,147 คน) และการดื่มน้ำสะอาดได้อย่างน้อยวันละ 8 แก้ว ร้อยละ 53.88 (1,174 คน) ตามลำดับ หลังจากดำเนินการคัดกรองสุขภาพ ได้แบ่งกลุ่มผู้สูงอายุเป็นกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย โดยจัดบริการส่งเสริมสุขภาพ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ พัฒนาทักษะด้านร่างกายและจิตใจ ในสถานบริการและในชุมชน กลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม เสี่ยงซึมเศร้าและฆ่าตัวตาย ได้รับการคัดกรองด้วยแบบประเมิน 2Q, 9Q มีการติดตามเยี่ยมบ้าน และส่งต่อตามระบบ

การดำเนินงานด้านการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มสุขภาพดี มีชมรมผู้สูงอายุทั้งหมด 74 ชมรม ผ่านเกณฑ์ฯ ร้อยละ 83.78 (62 ชมรมจาก 74 ชมรม) ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ โดยใช้หลัก 5อ. (อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์ เอนกายพักผ่อน และออกกำลังกาย) และจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา

2019 (COVID-19) มีการดำเนินการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ตามแนวทางการดูแลผู้สูงอายุในช่วงสถานการณ์ COVID-19 ประชาสัมพันธ์ ความรู้ในการป้องกัน ผ่านช่องทางต่างๆ ให้กับผู้ดูแลหลักของผู้สูงอายุ ญาติ ครอบครัว CG อสม.และประชาชนทั่วไป

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนผู้สูงอายุรายอำเภอ 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
เมืองฯ	544,839	88,595	16.26	52,723	59.51	23,781	26.84	12,091	13.65
บางพลี	269,710	34,811	12.91	21,265	61.09	9,186	26.39	4360	12.52
บางบ่อ	112,251	16,983	15.13	9,044	53.25	4,800	28.26	3139	18.48
บางเสาธง	79,739	8,989	11.27	5,478	60.94	2,277	25.33	1234	13.73
พระประแดง	193,580	38,129	19.70	21,696	56.90	11,013	28.88	5420	14.21
พระสมุทรเจดีย์	144,756	20,154	13.92	12,560	62.32	5,163	25.62	2431	12.06
จังหวัด	1,344,875	207,661	15.44	122,766	59.12	56,220	27.07	28675	13.81

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 13 กรกฎาคม 2563

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนตำบล และชมรมผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ 2563

อำเภอ	ตำบลทั้งหมด	อปท.ทั้งหมด		ชมรมผู้สูงอายุทั้งหมด (แห่ง)	ชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ	
		เทศบาล	อบต.		ชมรม	ร้อยละ
เมืองฯ	13	7	5	22	18	81.82
บางพลี	6	1	6	11	10	90.90
บางบ่อ	8	4	6	7	7	100.00
บางเสาธง	3	1	3	6	3	50.00
พระประแดง	15	3	6	18	16	88.89
พระสมุทรเจดีย์	5	2	4	9	8	88.89
จังหวัด	50	18	30	74	62	83.78

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุ จำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL)

อำเภอ	ประชากร สูงอายุ	ผู้สูงอายุที่คัดกรอง ADL		ติดสังคม		ติดบ้าน		ติดเตียง		ยังไม่ได้คัดกรอง	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เมืองฯ	72,420	67,151	92.72	66,390	98.87	528	0.79	233	0.35	5,269	7.28
บางพลี	24,206	21,094	87.14	20,829	98.74	175	0.83	90	0.43	3,112	12.86
บางบ่อ	15,552	14,348	92.26	14,154	98.65	137	0.95	57	0.40	1,204	7.74
บางเสาธง	7,254	6,865	94.64	6,728	98.00	104	1.51	33	0.48	389	5.36
พระประแดง	35,418	28,981	81.83	28,526	98.43	327	1.13	128	0.44	6,437	18.17
พระสมุทรเจดีย์	15,821	12,934	81.75	12,719	98.34	130	1.01	85	0.66	2,887	18.25
จังหวัด	170,671	151,373	88.69	149,346	98.66	1,401	0.93	626	0.41	19,298	11.31

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 13 กรกฎาคม 2563

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง

อำเภอ	ผู้สูงอายุ (คน)	ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัด กรอง		ปกติ		เสี่ยง		เสี่ยงสูง	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เมืองฯ	72,420	44,478	61.42	43,661	98.16	725	1.63	92	0.21
บางพลี	24,206	12,868	53.16	12,113	94.13	555	4.31	200	1.55
บางบ่อ	15,552	9,020	58.00	8,884	98.49	82	0.91	54	0.60
บางเสาธง	7,254	4,426	61.01	4,376	98.87	39	0.88	11	0.25
พระประแดง	35,418	21,889	61.80	21,379	97.67	383	1.75	127	0.58
พระสมุทรเจดีย์	15,821	8,516	53.83	8,247	96.84	181	2.13	88	1.03
จังหวัด	170,671	101,197	59.29	98,660	97.49	1,965	1.94	572	0.57

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 13 กรกฎาคม 2563

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง โรคเบาหวาน

อำเภอ	ผู้สูงอายุ (คน)	ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง		ปกติ		เสี่ยง		เสี่ยงสูง	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เมืองฯ	72,420	52,151	72.01	51,599	98.94	518	0.99	34	0.07
บางพลี	24,206	14,851	61.35	14,243	95.91	582	3.92	26	0.18
บางบ่อ	15,552	9,959	64.04	9,855	98.96	92	0.92	12	0.12
บางเสาธง	7,254	5,238	72.21	5,116	97.67	116	2.21	6	0.11
พระประแดง	35,418	25,070	70.78	23,182	92.47	1,852	7.39	36	0.14
พระสมุทรเจดีย์	15,821	9,146	57.81	8,944	97.79	182	1.99	20	0.22
จังหวัด	170,671	116,415	68.21	112,939	97.01	3,342	2.87	134	0.12

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 13 กรกฎาคม 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
เมืองฯ	72,420	19,433	26.83	4,107	21.13	7,022	36.13	3,775	19.43	4,529	23.31
บางพลี	24,206	5,413	22.36	787	14.54	1,760	32.51	1,091	20.16	1,775	32.79
บางบ่อ	15,552	3,909	25.14	702	17.96	1,371	35.07	774	19.80	1,062	27.17
บางเสาธง	7,254	1,727	23.81	340	19.69	606	35.09	335	19.40	446	25.83
พระประแดง	35,418	7,534	21.27	1,711	22.71	2,617	34.74	1,452	19.27	1,754	23.28
พระสมุทรเจดีย์	15,821	4,348	27.48	659	15.16	1,346	30.96	912	20.98	1,431	32.91
จังหวัด	170,671	42,364	24.82	8,306	19.61	14,722	34.75	8,339	19.68	10,997	25.96

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 13 กรกฎาคม 2563

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง สุขภาพช่องปาก

อำเภอ	ผู้สูงอายุ (คน)	ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง		ปกติ		ผิดปกติ		ไม่ระบุ	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เมืองฯ	72,420	65,664	90.67	63,523	96.74	2,138	3.26	3	0
บางพลี	24,206	19,062	78.75	18,144	95.18	902	4.73	16	0.08
บางบ่อ	15,552	12,213	78.53	12,148	99.47	63	0.52	2	0.02
บางเสาธง	7,254	6,552	90.32	6,501	99.22	51	0.78	0	0
พระประแดง	35,418	22,889	64.63	22,760	99.44	129	0.56	0	0
พระสมุทรเจดีย์	15,821	10,830	68.45	10,281	94.93	549	5.07	0	0
จังหวัด	170,671	137,210	80.39	133,357	97.19	3,832	2.79	21	0.02

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 13 กรกฎาคม 2563

ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง กลุ่ม Geriatrics Syndrome

โรค	ผู้สูงอายุ(คน)	คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	ร้อยละ	ผิดปกติ	ร้อยละ	ไม่ระบุ	ร้อยละ
1.สมองเสื่อม	170,671	138,565	81.19	138,008	99.60	555	0.40	2	0
2.ซึมเศร้า		147,431	86.38	146,602	99.44	829	0.56	0	0
3.ข้อเข่าเสื่อม		137,887	80.79	132,957	96.42	4,922	3.57	8	0.01
4.ภาวะหกล้ม		138,657	81.24	134,787	97.21	3,859	2.78	11	0.01

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 13 กรกฎาคม 2563

ตารางที่ 9 พฤติกรรมที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ จังหวัดสมุทรปราการ

รายการ	พฤติกรรมที่พึงประสงค์	
	จำนวน	ร้อยละ
พฤติกรรมที่พึงประสงค์รวม 5 ด้าน	639	29.33
พฤติกรรมที่พึงประสงค์รายด้าน		
1.มีกิจกรรมทางกาย จนรู้สึกเหนื่อยกว่าปกติ อย่างน้อยวันละ 30 นาที	868	39.83
2.ทำนตึมน้ำสะอาดได้อย่างน้อยวันละ 8 แก้วหรือไม่	1,174	53.88
3.ทำนกินผัก/ผลไม้สด (400 กรัม หรือ 5 ทัพพี /วัน)	1,147	52.64
4.สูบบุหรี่ หรือยาเส้น	2,005	92.01
5.ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	2,010	92.24

ที่มา : ข้อมูลจากการรายงานผลการดำเนินงานพฤติกรรมที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ (Google form) จากสำนักงาน

สาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ และข้อมูลจาก App H4U พฤติกรรมที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ กรมอนามัย

วันที่ 30 มิถุนายน 2563

หมายเหตุ : ผู้สูงอายุที่ตอบแบบสำรวจทั้งหมด 2,179 คน

จังหวัดดำเนินงานตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะ ยาว (Long Term Care) ตั้งแต่ ปี 2559 จนถึงปัจจุบัน มีจำนวนตำบลทั้งหมด 50 ตำบล ตำบลที่เข้าร่วมโครงการ 32 ตำบล การดำเนินงาน ตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 96 ทุกอำเภอผ่านเกณฑ์ค่าเป้าหมาย (ร้อยละ 80) แต่มี 2 ตำบลที่ยังดำเนินงานไม่ครบ 4 องค์ประกอบ ตามเกณฑ์ฯ ได้แก่ตำบลบางบ่อ **องค์ประกอบที่ 2** เรื่องชมรมผู้สูงอายุเนื่องจากมีปัญหาในการดำเนินงาน ภาย ในชมรมผู้สูงอายุ และตำบลตลาด **องค์ประกอบที่ 3** การบริการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุโดยทีมสหวิชาชีพ ภาควิชาศัลยกรรม ท้องถิ่น และชุมชนอย่างมีส่วนร่วม พื้นที่ยังไม่สามารถดำเนินการได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน ซึ่งได้มี แนวทางการดำเนินงานในปี 2564 เพื่อให้ผ่านมาตรฐานที่กำหนด ในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะ ยาวในชุมชน จังหวัดมี Care Manager ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรฯ ขึ้นทะเบียนในโปรแกรม 3C จำนวน 128 คน และมีผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรฯ ขึ้นทะเบียนในโปรแกรม 3C จำนวน 576 คน ซึ่งยังไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่เนื่องจาก Care Manager และ Care Giver มีการย้ายงานและลาออก ทำให้บางพื้นที่ขาดแคลน ผู้สูงอายุได้รับการจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan) ในระบบ โปรแกรม 3C (ปี2561-2563) และเสนอต่อคณะกรรมการ LTC จำนวน 771 ฉบับ ร้อยละ 93.62

ตารางที่ 10 รายงานผลการดำเนินงานโครงการ Long Term Care ปีงบประมาณ 2563

อำเภอ	1.จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โครงการ LTC สิทธิ UC (ยอดสะสมของทุกปี 2561-2563)				2. จำนวน Care manager (ขึ้นทะเบียนในระบบ 3C)	3. จำนวน Care giver (ขึ้นทะเบียนในระบบ 3C)	4. แผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care plan) สิทธิ UC ที่จัดทำและเสนอต่อคณะกรรมการ LTC				5. ตำบล Long Term Care (ยอดสะสมของทุกปี)				6. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่เปลี่ยนแปลงดีขึ้น ปี 2563	
	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4			4.1 จำนวน Care plan ผู้สูงอายุรายใหม่ ปี 2563	4.2 ร้อยละ Care plan ปี 2563	4.3 จำนวน Care plan สะสม ปี 2561-2563	4.4 ร้อยละ Care plan สะสม ปี 2561-2563	5.1 จำนวน ตำบล ทั้งหมด	5.2 จำนวน ตำบล ที่เข้าร่วม โครงการ LTC	5.3 จำนวน ตำบล ที่ผ่าน เกณฑ์ LTC	5.4 ร้อยละ (จำนวน ตำบลผ่าน เกณฑ์/ จำนวน ตำบลทั้งหมด)	กลุ่ม ติดบ้าน เป็น ติดสังคม	กลุ่ม ติดเตียง เป็น ติดบ้าน
เมืองฯ	115	3	50	19	37	107	23	100	161	86.10	13	11	13	100	8	2
บางพลี	10	2	7	4	21	108	18	100	22	95.65	6	3	6	100	3	1
บางป่อ	11	6	4	5	18	114	26	100	26	100.	8	2	7	87.50	2	1
บางเสาธง	0	0	0	0	12	37	0	0	0	0	3	0	3	100	0	0
พระประแดง	213	77	114	36	27	169	319	98.15	418	95.00	15	11	14	93.33	9	7
พระสมุทรเจดีย์	67	32	41	12	13	41	66	98.51	144	94.74	5	5	5	100	6	1
จังหวัด	416	120	216	76	128	576	452	98.47	771	93.12	50	32	48	96	28	12

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก LTC ณ วันที่ 13 กรกฎาคม 2563

จังหวัดสมุทรปราการ มีผู้สูงอายุตามฐานข้อมูล HDC หมวดส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต 151,691 คน แบ่งเป็นผู้สูงอายุติดบ้าน 1,403 คน ติดเตียง 631 คน รวมผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง 2,034 คน คัดกรองซึมเศร้า (2Q) ในผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง ร้อยละ 83.24 (1,693 คน) พบผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง เสี่ยงซึมเศร้า ร้อยละ 3.07 (52 คน) โดยผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียงที่เสี่ยงซึมเศร้าได้รับประเมินต่อด้วย 9Q ร้อยละ 23.08 (12 คน) พบซึมเศร้า ร้อยละ 25 (3 คน) (ข้อมูลจาก HDC หมวดส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต วันที่ 14 กรกฎาคม 2563) ดังแสดงในตารางที่ 11 และตารางที่ 12 จังหวัดสมุทรปราการได้ดำเนินกิจกรรมดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่องด้วยกิจกรรมสุข 5 มิติในชมรมผู้สูงอายุครอบคลุมทุกอำเภอ และมีการคัดกรองความเครียด ความกังวลต่อไวรัส COVID-19 ด้วยแบบประเมินของกรมสุขภาพจิต โดย อสม.และ CG เพื่อดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ต้นแบบครอบคลุมทุกอำเภอ (อยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูล)

ในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 ได้สำรวจสุขภาพจิตผู้สูงอายุพบว่า ผู้สูงอายุจังหวัดสมุทรปราการได้ตอบแบบคัดกรองความกังวลต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวน 300 คน ไม่พบผู้มีความกังวลในระดับสูง โดยศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 ได้ส่งข้อมูลให้ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อคืนข้อมูลให้พื้นที่ดูแลสุขภาพจิตในกลุ่มเสี่ยงต่อไป

ตารางที่ 11 รายงานผลการคัดกรองซึมเศร้าผู้สูงอายุ (2Q) ปีงบประมาณ 2563

	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
เมืองสมุทรปราการ	67,293	64,439	95.76	63,873	566	66,529	63,753	63,204	549	529	480	473	7	235	206	196	10
บางบ่อ	14,348	12,476	86.95	12,471	5	14,153	12,306	12,305	1	138	125	121	4	57	45	45	0
บางพลี	21,094	19,471	92.31	19,442	29	20,828	19,256	19,248	8	175	148	132	16	91	67	62	5
พระประแดง	29,141	23,850	81.84	23,819	31	28,683	23,525	23,496	29	328	241	239	2	130	84	84	0
พระสมุทรเจดีย์	12,928	11,655	90.15	11,655	0	12,714	11,490	11,490	0	129	104	104	0	85	61	61	0
บางเสาธง	6,887	6,505	94.45	6,489	16	6,750	6,373	6,365	8	104	100	93	7	33	32	31	1
จังหวัด	151,691	138,396	91.24	137,749	647	149,657	136,703	136,108	595	1,403	1,198	1,162	36	631	495	479	16

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC หมวดส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ณ วันที่ 14 กรกฎาคม 2563

ตารางที่ 12 รายงานผลการประเมินเข็มเข็มผู้สูงอายุ (9Q) ปีงบประมาณ 2563

อำเภอ	ประชากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า 2Q ผิดปกติ (คน)					ประชากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ติดเตียง ที่ได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า 2Q ผิดปกติ (คน)				ประชากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ตัดบ้าน ที่ได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า 2Q ผิดปกติ (คน)				ประชากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ตัดเตียง ที่ได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า 2Q ผิดปกติ (คน)			
	ทั้งหมด	ประเมิน 9Q	ร้อยละ	ปกติ	ซึมเศร้า	ทั้งหมด	ประเมิน 9Q	ปกติ	ซึมเศร้า	ทั้งหมด	ประเมิน 9Q	ปกติ	ซึมเศร้า	ทั้งหมด	ประเมิน 9Q	ปกติ	ซึมเศร้า
เมืองสมุทรปราการ	566	205	36.22	188	17	549	195	180	15	7	3	3	0	10	7	5	2
บางบ่อ	5	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
บางพลี	29	5	17.24	4	1	8	4	4	0	16	1	0	1	5	0	0	0
พระประแดง	31	18	58.06	18	0	29	18	18	0	2	0	0	0	0	0	0	0
พระสมุทรเจดีย์	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
บางเสาธง	16	9	56.25	9	0	8	8	8	0	7	0	0	0	1	1	1	0
จังหวัด	647	237	36.63	219	18	595	225	210	15	36	4	3	1	16	8	6	2

หมายเหตุ : ข้อมูลจาก HDC หมวดส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ณ วันที่ 14 กรกฎาคม 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 กลไกอนุกรรมการ 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 ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 6 เพื่อจัดทำ แผนการดำเนินงานผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 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			<p>5.เผยแพร่ตามช่องทางต่างๆ ให้กับ ภาคีเครือข่าย</p> <p>สื่อผู้สูงอายุ</p> <ul style="list-style-type: none"> -ข้อปฏิบัติสำหรับผู้สูงอายุห่างไกล จาก COVID-19 -คำแนะนำผู้ดูแลผู้ป่วยติดเตียง ให้ปลอดภัยจาก COVID-19 -การดูแลสุขภาพช่องปากห่างไกล COVID-19 -คลิป VDO ในการป้องกันการแพร่ ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) -คู่มือดูแลผู้สูงวัย ช่วง COVID-19 <p>3.คู่มืออยู่ระหว่างดำเนินการ สามารถดูวิธีการใช้งานในโปรแกรม 3C ของกรมอนามัย</p>	

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย /กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด
	<p>ผู้สูงอายุระยะยาว เขตสุขภาพที่ 6</p> <p>4.ติดตามการ ดำเนินการร่วมกับ การตรวจราชการ พื้นที่เขตสุขภาพ ที่ 6</p>	<p>3.สื่อการสอนการใช้งานโปรแกรม Long Term Care (3C) กรม อนามัย</p> <p>4.การนิเทศ ติดตาม กำกับ การดำเนินงานผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตาม Care Plan ร่วมกับการตรวจราชการกระทรวง สาธารณสุข</p>		<p>4.นิเทศติดตาม ตามแผน การดำเนินงาน</p>	
ระดับจังหวัด		<p>แผนการดำเนินงานขับเคลื่อน ตำบล LTC</p> <p>-กำกับ ติดตาม การดำเนินงานตำบลที่ มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์ ทางไลน์ และ ข้อมูลจากโปรแกรม 3C กรมอนามัย</p>			<p>ผลการดำเนินงานขับเคลื่อน ตำบล LTC</p> <p>จังหวัดสมุทรปราการมีตำบล ทั้งหมด 50 ตำบล ตำบลที่เข้าร่วม โครงการ 32 ตำบล การดำเนิน งานตำบลที่มีระบบส่งเสริม สุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 96 ทุกอำเภอ</p>

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย /กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด
		<p>การดำเนินงานผู้สูงอายุ ภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ภายหลังการพบสถานการณ์การ แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สมุทรปราการได้สนับสนุนการ ดำเนินงานตามมาตรการดังกล่าว เพื่อลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อใน กลุ่มผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.แจกถุงยังชีพผู้สูงอายุติดเชื้อ 600 คน 2.เผยแพร่สื่อ ประชาสัมพันธ์ แนว แนวทางการปฏิบัติงานให้ cm cg ช่วงการแพร่ระบาดของเชื้อโรค โค วิดตามบริบทในพื้นที่ในสำหรับ ผู้สูงอายุและผู้ที่เกี่ยวข้อง 3.พัฒนาศาสนสถานตามมาตรการ ป้องกัน COVID-19 โดยประเมิน 			<p>ผ่านเกณฑ์ค่าเป้าหมาย (ร้อยละ 80) แต่มี 2 ตำบลที่ยังดำเนินงาน ไม่ครบ 4 องค์ประกอบตามเกณฑ์ ได้แก่ ตำบลบางบ่อ องค์ประกอบ ที่ 2 เรื่องชมรมผู้สูงอายุ เนื่องจาก มีปัญหาในการดำเนินงานภายใน ชมรมผู้สูงอายุ และตำบลลาด องค์ประกอบที่ 3 การบริการดูแล สุขภาพผู้สูงอายุโดยทีมสหวิชาชีพ ภาคีเครือข่าย ท้องถิ่น และชุมชน อย่างมีส่วนร่วม พื้นที่ยังไม่ สามารถดำเนินการได้ตามเกณฑ์ มาตรฐาน ซึ่งมีแนวทาง การดำเนินงานในปี 2564 เพื่อให้ ผ่านมาตรฐานที่กำหนด</p>

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย /กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด
		มาตรฐานการป้องกัน COVID-19 ในวัด 23 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 19 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 82.61 (ทั้งหมด 127 แห่ง)			
เขตสุขภาพที่ 6 2.ร้อยละของ ประชากรสูงอายุ ที่มีพฤติกรรม สุขภาพที่พึง ประสงค์ (ร้อยละ 60)		-สำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึง ประสงค์ผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่ 6 ประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป เป้าหมายร้อยละ 1 ของประชากรผู้สูงอายุทั้งหมด ในพื้นที่ <u>กลุ่มตัวอย่างเขตสุขภาพที่ 6</u> -ประชากรที่มีอายุ 60 ปี ขึ้นไป จำนวน 898,191 คน ร้อยละ 1 = 8,982 คน <u>กลุ่มตัวอย่างจังหวัดสมุทรปราการ</u> ประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป เป้าหมายร้อยละ 1 ของประชากรผู้สูงอายุทั้งหมด		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
		ใน พื้นที่ (ร้อยละ 1 = 1,948 คน จากประชากรสูงอายุทั้งหมด 194,778 คน) ข้อมูล HDC วันที่ 14 ม.ค. 63			
ระดับจังหวัด		จังหวัดดำเนินงานด้านการพัฒนา พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ โดยสถานบริการสาธารณสุข ทุกแห่งดำเนินการสำรวจพฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ			ผลการดำเนินงานสำรวจ พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ สำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่ พึงประสงค์ ผ่าน APP H2U กรม อนามัย และ Google form มีการ ดำเนินงานเก็บข้อมูลได้ทั้งหมด จำนวน 2,179 คน พบพฤติกรรม ที่พึงประสงค์ทั้ง 5 ด้าน ร้อยละ 29.33 (639 คน) ผลพฤติกรรม ที่พึงประสงค์รายด้าน 1.มีกิจกรรมทางกาย จนรู้สึก เหนื่อยกว่าปกติ อย่างน้อยวันละ 30 นาที ร้อยละ 39.83 (868 คน)

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย /กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด
					<p>2.ดื่มน้ำสะอาดได้อย่างน้อยวันละ 8 แก้ว ร้อยละ 53.88 (1,174 คน)</p> <p>3.กินผัก/ผลไม้สด (400 กรัม หรือ 5 ทัพพี /วัน) ร้อยละ 52.64 (1,147 คน)</p> <p>4.ไม่สูบบุหรี่ หรือยาเส้น ร้อยละ 92.01 (2,005 คน)</p> <p>5.ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 92.24 (2,010 คน)</p>
3. ผู้สูงอายุกลุ่ม ติดบ้าน ติดเตียง เสี่ยงต่อการมีปัญหา สุขภาพจิต		<p>-จังหวัดมีการคัดกรองซึ่มเศร้้า และ ความกังวลต่อไวรัส COVID-19 โดย อสม. และ CG เพื่ อดูแล สุขภาพจิตผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง</p> <p>- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 สนับสนุนสื่อ ความรู้ จัดกิจกรรมว้คซึนใจใน ชุมชน เพื่อสร้างความเข้มแข็งของ สมาชิกชุมชนในการดูแลจิตใจ</p>	กรมสุขภาพจิตเผยแพร่สื่อ ความรู้การดูแลสุขภาพจิต ผู้สูงอายุให้กับเครือข่าย สาธารณสุขผ่านช่องทาง ต่างๆ	<p>1.ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 จัดอบรม พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแล สังคมจิตใจผู้สูงอายุติดสังคมและ ผู้สูงอายุป่วยเรื้อรังติดบ้าน ติดเตียง ระหว่างวันที่ 9 – 10 มี.ค. 2563 ณ จังหวัดชลบุรี</p> <p>2.จัดทำสื่อความรู้การดูแลสังคม จิตใจผู้สูงอายุช่วงสถานการณ์</p>	<p>1.จังหวัดจัดกิจกรรมให้ความรู้ อสม.ในการดูแลสังคมจิตใจ ผู้สูงอายุในช่วงการแพร่ระบาดของ ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) อำเภอละ 1 แห่ง</p> <p>2.จังหวัดคัดกรองซึ่มเศร้้า (2Q) ในผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง</p>

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย /กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด
		ผู้สูงอายุช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	<p>การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อเผยแพร่ให้กับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่และ อสม. นำไปใช้ประโยชน์ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ชุดความรู้การเยี่ยมบ้านเพื่อการดูแลสังคมจิตใจผู้สูงอายุป่วยเรื้อรัง ตัดบ้าน ตัดเตียง - สื่อความรู้ดูแลใจผู้สูงอายุไม่ให้วิตกกังวลกับโควิด-19 - สื่อความรู้โควิดกับผู้สูงวัย อยู่อย่างไรไม่ให้เครียด - สื่อความรู้ชุมชนร่วมใจผู้สูงวัยไม่ลำพัง 	<p>การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อเผยแพร่ให้กับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่และ อสม. นำไปใช้ประโยชน์ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ชุดความรู้การเยี่ยมบ้านเพื่อการดูแลสังคมจิตใจผู้สูงอายุป่วยเรื้อรัง ตัดบ้าน ตัดเตียง - สื่อความรู้ดูแลใจผู้สูงอายุไม่ให้วิตกกังวลกับโควิด-19 - สื่อความรู้โควิดกับผู้สูงวัย อยู่อย่างไรไม่ให้เครียด - สื่อความรู้ชุมชนร่วมใจผู้สูงวัยไม่ลำพัง 	<p>ร้อยละ 83.24 (1,693 คน) พบผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ตัดเตียงเสี่ยงซึมเศร้า ร้อยละ 3.07 (52 คน) โดยผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ตัดเตียงที่เสี่ยงซึมเศร้าได้รับประเมินต่อด้วย 9Q ร้อยละ 23.08 (12 คน) พบซึมเศร้าจำนวน 3 คน คิดเป็นร้อยละ 25 ยังไม่มีการประเมินต่อด้วย 8Q (ข้อมูลจาก HDC วันที่ 14 กรกฎาคม 2563)</p> <p>3.จังหวัดคัดกรองความกังวลต่อไวรัส COVID-19 โดย อสม.และ CG เพื่อดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ต้นแบบครอบคลุมทุกอำเภอ</p> <p>4.ผู้สูงอายุได้ตอบแบบคัดกรองความกังวลต่อเชื้อไวรัส</p>

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย /กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด
					<p>โคโรนา 2019 (COVID-19) 300 คน ไม่พบผู้มีความกังวล ในระดับสูง และได้ส่งข้อมูลให้ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อคืนข้อมูลให้พื้นที่ดูแล สุขภาพจิตในกลุ่มเสี่ยงต่อไป (อยู่ระหว่างดำเนินการ)</p>

3. นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี)

-

4. ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

4.1 สำหรับพื้นที่

4.1.1 ถอดบทเรียนการดำเนินงานตำบล LTC เพื่อทราบปัจจัยความสำเร็จ ปัญหา-อุปสรรค การดำเนินงาน และพื้นที่ที่มีผลการดำเนินงานดีเด่น เพื่อเป็นตัวอย่างที่ดีในการขยายผลต่อไป

4.1.2 เยี่ยมเสริมพลัง และผลักดันให้อำเภอที่ยังไม่เข้าร่วมโครงการฯ เข้าร่วมโครงการฯ เพื่อขับเคลื่อน การดำเนินงานตำบล LTC อย่างต่อเนื่อง

4.1.3 สนับสนุนการใช้โปรแกรม Long Term Care (3C) Care Manager, Caregiver และ Care Plan ในระดับพื้นที่ในการจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคลได้อย่างเหมาะสม

4.1.4 ขยายผล/ขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์และวัดส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่

4.1.5 ขอความร่วมมือพื้นที่ประเมินมาตรฐานความสะอาด ปลอดภัย ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส โควโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับศาสนสถาน ผ่านโปรแกรม Thai Stop COVID กรมอนามัย เพื่อประโยชน์ ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตรายต่อผู้เข้าร่วมพิธีกรรมทางศาสนา พระภิกษุสงฆ์ สามเณร แม่ชี และให้ผู้ปฏิบัติหน้าที่ในศาสนสถานสามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกสุขลักษณะ และปลอดภัย

4.1.6 นำข้อมูลจากการประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ จัดทำแผนงาน/โครงการ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุได้อย่างเหมาะสมต่อไป

4.1.7 ส่งเสริมให้บุคลากรสาธารณสุขประเมินโรคซึมเศร้า 9Q และประเมินฆ่าตัวตาย (8Q) ในผู้สูงอายุ ตัดบ้านติดเตียง กลุ่มเสี่ยงให้ครอบครัวมากขึ้น เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการดูแลสุขภาพจิตกลุ่มเสี่ยง

4.2 สำหรับส่วนกลาง

4.2.1 การสนับสนุนคู่มือการดำเนินงาน

- คู่มือโปรแกรม 3 C กรมอนามัย
- คู่มือวัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้สุขภาพ
- คู่มืออบรมพระ อสว.

4.2.2 สนับสนุนสื่อความรู้การดูแลสังคมจิตใจผู้สูงอายุและแนวทางการดำเนินกิจกรรมวัคซีนใจในชุมชน ต้นแบบ เพื่อสร้างความเข้มแข็งของสมาชิกชุมชนในการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุ ให้สามารถปรับตัวเข้ากับการเปลี่ยนแปลงในสถานการณ์ปัจจุบันได้อย่างเหมาะสม

ผู้รายงาน : นางทิพย์วรรณ จุ่มแพง
ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
วัน/เดือน/ปี : 31 กรกฎาคม 2563
โทร : 087- 6003874
e-mail : kaeja2521@hotmail.com

ผู้รายงาน : นางเดือนเพ็ญ ชาญณรงค์
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
วัน/เดือน/ปี : 31 กรกฎาคม 2563
โทร : 089 858 7962

ผู้ตรวจรายงาน : นางยุพา ชัยเพชร
ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)
วัน/เดือน/ปี : 31 กรกฎาคม 2563
โทร : 094 479 4115
E-mail : yupha_dang@hotmail.com