

แบบรายงานการรับรองการปฏิบัติราชการ ศูนย์อนามัยที่ 6 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2568 – กรกฎาคม 2568)

ตัวชี้วัดที่ 1.4 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

ศูนย์อนามัยที่ 6 รวมทั้งภาคีเครือข่ายทั้ง 8 จังหวัด ประกอบด้วย 8 จังหวัดชลบุรี ระยอง จันทบุรี ตราด สมุทรปราการ ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี และสระแก้ว หน่วยบริการสาธารณสุขระดับพื้นที่ อีกทั้งภาคีเครือข่าย ภาคองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคพัฒนาสังคม และภาคประชาชน ได้ให้ความสำคัญกับการรองรับสถานการณ์ของประเทศไทยที่กำลังเข้าสู่สังคมสูงอายุในภาพรวมของเขตสุขภาพและประเทศ โดยได้ร่วมกันขับเคลื่อนการดำเนินงาน พัฒนานโยบาย ยุทธศาสตร์ ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ การพัฒนาระบบกลไกการดำเนินงานในการเฝ้าระวังทางด้านสุขภาพและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ ตลอดจนสร้างกระแสการขับเคลื่อนทางสังคมด้านพฤติกรรม การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุ จะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ อนามัยผู้สูงอายุ สนองตอบต่อพันธกิจในการพัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน ซึ่งในการขับเคลื่อนการดำเนินงานต้องสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนเพื่อร่วมดำเนินการ ประกอบด้วย

กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในเขตสุขภาพที่ 6 ในปัจจุบันและอนาคต

ผู้รับบริการ ประกอบด้วย ผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ผู้จัดการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (Care Manager) ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) เจ้าหน้าที่สาธารณสุข พระสงฆ์

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประกอบด้วย สถานบริการสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประชาชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเช่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กระทรวงมหาดไทย กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ฯ รายละเอียดดังตารางที่ 1-3

ตารางที่ 1 จำนวนสถานบริการสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	สสจ.	สสอ.	รพศ.	รพท.	รพช.	รพ.สต.
ชลบุรี	1	11	1	1	10	118
ระยอง	1	8	1	2	6	93
จันทบุรี	1	10	1	-	11	105
ตราด	1	7	-	1	6	66
สมุทรปราการ	1	6	1	1	4	72
ฉะเชิงเทรา	1	11	1	-	10	118
ปราจีนบุรี	1	7	1	1	5	93
สระแก้ว	1	9	-	2	7	108
เขตสุขภาพที่ 6	8	69	6	8	59	773

ตารางที่ 2 จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ผู้ดูแลผู้สูงอายุ และผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่ 6
ลงทะเบียนระบบโปรแกรม 3 C กรมอนามัย

จังหวัด	ผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG)	ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (CM)
ชลบุรี	4,724	1,235	300
ระยอง	3,010	853	248
จันทบุรี	2,489	1,186	178
ตราด	1,169	654	104
สมุทรปราการ	4,637	789	204
ฉะเชิงเทรา	3,723	1,096	308
ปราจีนบุรี	4,208	1,751	197
สระแก้ว	3,700	1,365	204
เขตสุขภาพที่ 6	27,660	8,929	1,743

ที่มา: โปรแกรม 3 C กรมอนามัย วันที่ 4 เมษายน 2568

ตารางที่ 3 จำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	เทศบาลตำบล	องค์การบริหารส่วนตำบล
ชลบุรี	58	30
ระยอง	30	37
จันทบุรี	47	34
ตราด	14	29
สมุทรปราการ	18	30
ฉะเชิงเทรา	34	74
ปราจีนบุรี	13	56
สระแก้ว	16	49
เขตสุขภาพที่ 6	230	339

ความต้องการ/ ความคาดหวัง

1. ด้านการบริหารงาน การติดต่อประสานงาน

- 1) จัดทำ “ทำเนียบผู้รับผิดชอบในแต่ละกลุ่มวัย และงานที่รับผิดชอบที่เกี่ยวข้อง”
- 2) ช่องทางด่วน กลุ่มLine
- 3) การประสานงานด้วยหนังสืออย่างเป็นทางการเพื่อเป็นต้นเรื่องในการดำเนินงาน
- 4) การบูรณาการระหว่างกรม/กระทรวง เพื่อความชัดเจนและง่ายต่อการดำเนินงานในระดับพื้นที่

2. ด้านข้อมูลสถานการณ์ฯ ผลการวิจัย

- 1) ประชาสัมพันธ์ช่องทางในการค้นหาเพิ่มเติม
- 2) ข้อมูลมีความชัดเจน และมีการส่งข้อมูลให้ทางจังหวัดได้ครบถ้วน
- 3) ข้อมูลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับงานส่งเสริมสุขภาพควรส่งต่อเพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงาน
- 4) ควรวิเคราะห์สถานการณ์ ระดับจังหวัด/อำเภอ ทุกไตรมาส

3. ด้านวิชาการ องค์ความรู้ที่จำเป็น (Critical Knowledge) ที่ท่านต้องการได้รับการพัฒนา

- 1) การถอดบทเรียนของงานแต่ละงาน (KM.) และการคืนข้อมูลผลการดำเนินงานในระดับพื้นที่
- 2) การสนับสนุนเรื่องการใช้ Application หรือโปรแกรมในการบันทึกข้อมูลต่างๆ การพัฒนาต่อยอด Application หรือ โปรแกรม ให้เชื่อมต่อกับระบบ HDC เพื่อลดการทำงานซ้ำซ้อนของพื้นที่ และสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการดำเนินงานต่อไป
- 3) สนับสนุน สื่อ/คู่มือที่ทันสมัย/เอกสาร/แนวทางการดำเนินงาน/อุปกรณ์ที่มีความจำเป็นในการดำเนินงาน และข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- 4) ข้อมูลข่าวสาร องค์ความรู้ใหม่ๆและสื่อที่ทันสมัย ด้านวิชาการ ด้านนโยบาย ด้านการเชื่อมโยงภาคีเครือข่าย
- 5) ดำเนินการจัดอบรม CM , CG เพื่อทดแทนที่ย้ายงานหรือลาออก รวมทั้งฟื้นฟูความรู้ใหม่ตามสถานการณ์
- 6) สนับสนุนการดำเนินงานอบรมอาสาสมัครท้องถิ่น (อสบ) ต่อยอดจากผู้ดูแลผู้ (Care giver) เพิ่มเติม 50 ชั่วโมง เพื่อรองรับการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน

ความผูกพัน

ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีส่วนร่วมกับกิจกรรมของศูนย์อนามัยที่ 6 เป็นประจำและช่องทางการสื่อสารหรือการเข้าถึงบริการ สินค้า ของศูนย์อนามัย ได้แก่ ไลน์กลุ่ม ไลน์ส่วนตัว การประชุม อบรม และโทรศัพท์ตามลำดับ

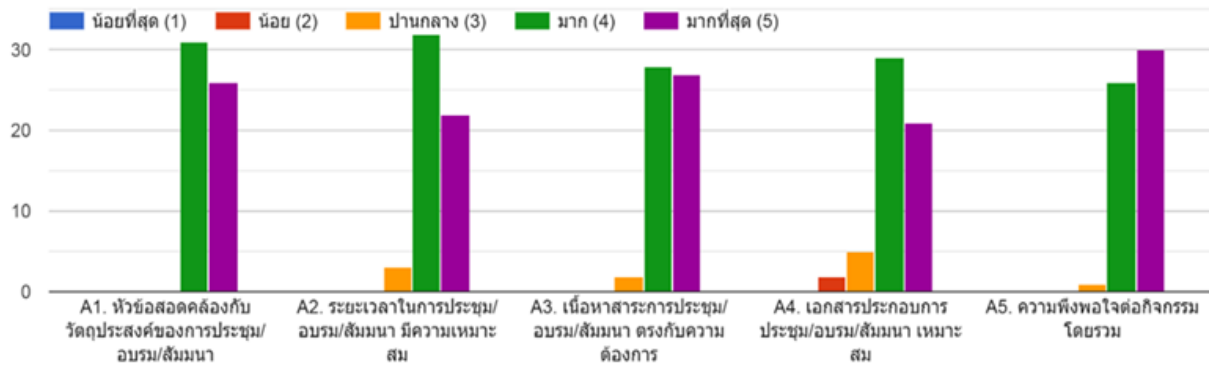
ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ

ผู้รับบริการมีความผูกพันกับกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุ จากการเข้าร่วมประชุม และมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมต่างๆ เป็นอย่างดีโดยตลอด สำหรับความพึงพอใจจากการดำเนินการจัดอบรมในกิจกรรมต่างๆ มีดังนี้

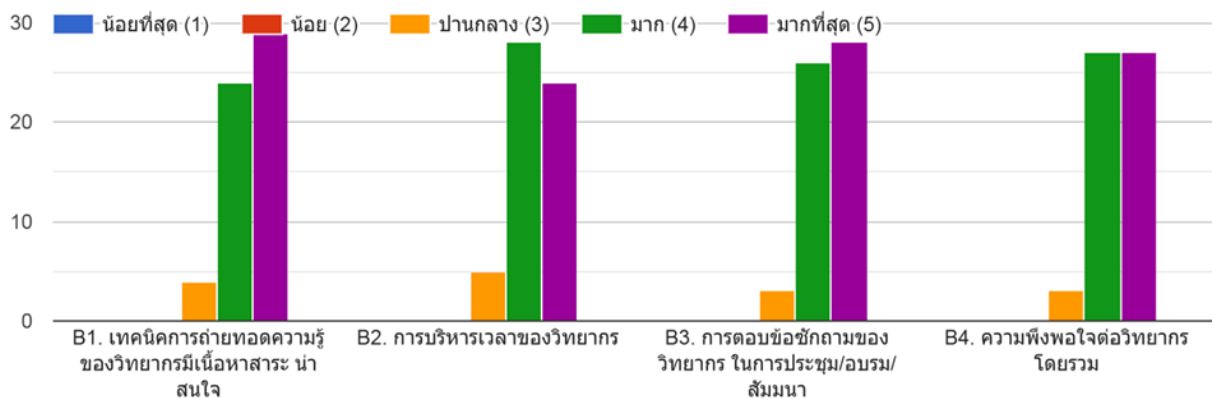
1. ประชุมอบรมพนักผู้จัดการ ระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว Care Manager เขตสุขภาพที่ 6 ระหว่างวันที่ 25-27 พฤศจิกายน 2567 ณ โรงแรมเจปาร์ค ชลบุรี จังหวัดชลบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยกระดับการพัฒนาศักยภาพและทักษะการปฏิบัติงานของผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) และยกระดับการคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระบบ Long Term Care ที่บ้านและชุมชน บูรณาการเชื่อมโยงระบบการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง (Palliative

Care) โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน มีผู้เข้าร่วม ประกอบด้วย ผู้จัดการการดูแล ผู้สูงอายุ (Care Manager) ที่ต้องได้รับการฟื้นฟู เขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 130 คน ในการประชุมครั้งนี้มีผู้ตอบแบบสอบถามความพึงพอใจในการเข้าอบรม รายละเอียดดังนี้

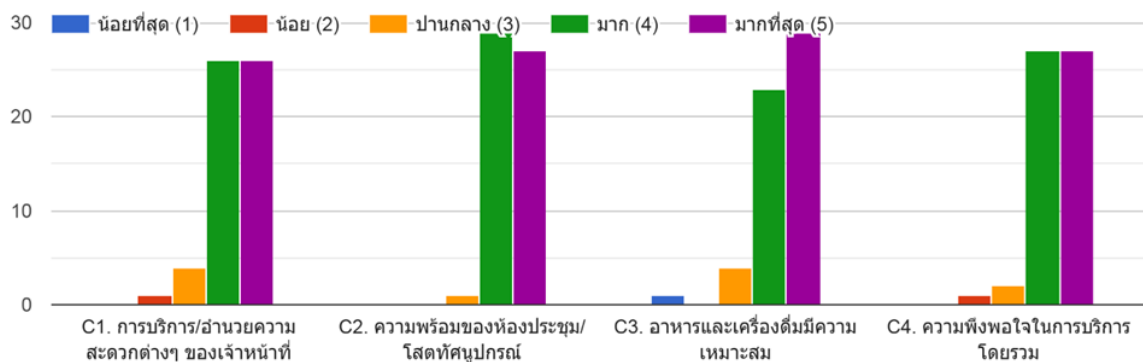
A ด้านเนื้อหา



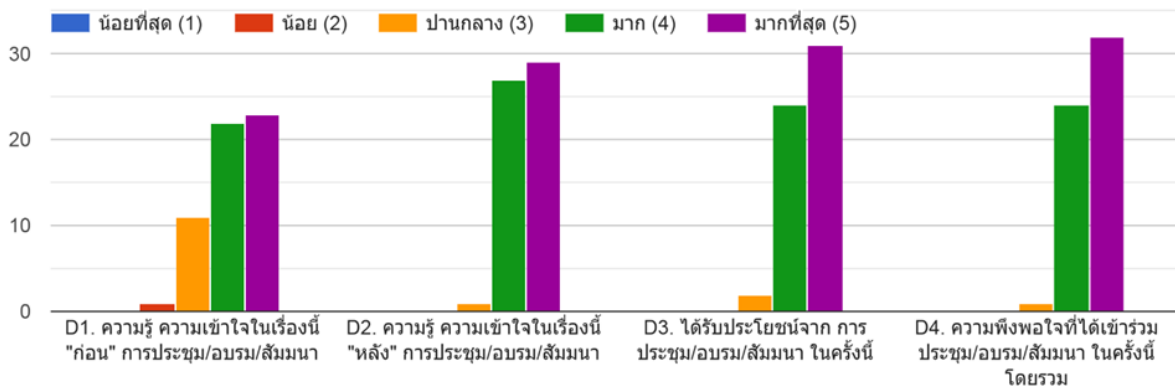
B ด้านวิทยากร



C ด้านบริการ



D ด้านความรู้ ความเข้าใจ และประโยชน์ที่ได้รับ



ข้อเสนอแนะจากการประชุม

- อยากให้มีการแชร์หรือนำต้นแบบ LTC ที่ทำแล้วดีมาแชร์ประสบการณ์ให้ผู้เข้าอบรมไว้เป็นแนวทางในการบริหารจัดการ ในส่วน อบต. ต่างๆอยากให้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบได้เห็นถึงความสำคัญของงาน LTC หรือเชิญ อบต. มาประชุมด้วย
 - ควรเพิ่มเวลาในเนื้อหาของ สปสช.
 - ได้ความรู้เยอะมาก ขอให้จัดแบบอีก
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทักษะบุคลากรภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุ และการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพภายใต้ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2568 วันที่ 19 พฤศจิกายน 2567 ณ โรงแรมเจปาร์ค ชลบุรี จังหวัดชลบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุครอบคลุมทุกมิติตามบริบทของพื้นที่ โดยการมีส่วนร่วมของเครือข่ายชุมชน ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุเข้าถึงและใช้งานสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ ส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) จัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ สนับสนุนชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพของผู้สูงอายุให้มีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพต่อไป มีผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย วิทยากรจากกรมอนามัย เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 6 และบุคลากรด้านสาธารณสุขที่รับผิดชอบงานผู้สูงอายุในระดับจังหวัด อำเภอ โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และเจ้าหน้าที่อปท. ในเขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 62 คน ในการประชุมครั้งนี้มีผู้ตอบแบบสอบถามความพึงพอใจในการเข้าร่วมประชุมฯ รายละเอียดดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 ผลการประเมินความพึงพอใจในการประชุมฯ

ประเด็นความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ (ร้อยละ)				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านเนื้อหา					
1. หัวข้อสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการประชุม/อบรม/สัมมนา	35.9	48.7	10.3	5.1	0
2. ระยะเวลาในการประชุม/อบรม/สัมมนา มีความเหมาะสม	33.3	38.4	23.1	2.6	2.6
3. เนื้อหาสาระการประชุม/อบรม/สัมมนา ตรงกับความต้องการ	30.7	48.7	15.4	2.6	2.6
4. เอกสารประกอบการประชุม/อบรม/สัมมนา เหมาะสม	30.7	51.3	12.8	2.6	2.6
5. ความพึงพอใจต่อกิจกรรมโดยรวม	41.0	43.6	10.3	0	5.1
ด้านวิทยากร					
1. เทคนิคการถ่ายทอดความรู้ของวิทยากร มีเนื้อหาสาระ น่าสนใจ	28.2	56.4	12.8	0	2.6
2. การบริหารเวลาของวิทยากร	33.3	51.3	12.8	0	2.6
3. การตอบข้อซักถามของวิทยากร ในการประชุม/อบรม/สัมมนา	35.9	48.7	12.8	0	2.6
4. ความพึงพอใจต่อวิทยากร โดยรวม	35.9	48.7	12.8	0	2.6
ด้านบริการ					
1. การบริการ/อำนวยความสะดวกต่างๆ ของเจ้าหน้าที่	28.2	61.5	7.7	0	2.6
2. ความพร้อมของห้องประชุม/โสตทัศนูปกรณ์	23.1	61.5	12.8	2.6	0
3. อาหารและเครื่องดื่มมีความเหมาะสม	33.3	51.3	12.8	0	2.6
4. ความพึงพอใจในการบริการโดยรวม	41.0	51.3	5.1	0	2.6
ด้านความรู้ ความเข้าใจ และประโยชน์ที่ได้รับ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ "ก่อน" การประชุม/อบรม/สัมมนา	23.0	28.2	43.6	2.6	2.6
2. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ "หลัง" การประชุม/อบรม/สัมมนา	28.2	64.1	5.1	0	2.6

ประเด็นความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ (ร้อยละ)				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
3. ได้รับประโยชน์จาก การประชุม/อบรม/สัมมนา ในครั้งนี้	38.5	53.8	5.1	0	2.6
4. ความพึงพอใจที่ได้เข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนา ในครั้งนี้ โดยรวม	33.3	59.0	5.1	0	2.6

ข้อเสนอแนะจากการประชุม

- อยากให้มีการจัดอบรมในรูปแบบออนไลน์ เพื่อให้ระดับพื้นที่ (รพ.สต.) ได้รับความรู้และได้นำความรู้ไปใช้ในพื้นที่ได้ เพราะ รพ.สต. หากได้รับความรู้เรื่องนี้จะประโยชน์ในการนำไปใช้ได้เป็นอย่างดี
- วิทยากรนำเสนอได้เข้าใจง่าย
- ต้องการให้ปีหน้ามีการจัดประชุมอีก
- บางช่วงที่เป็นเรื่องโปรแกรมที่ต้องนำไปใช้ควรนำเสนอซ้ำๆ บางคนเคยใช้(คนเก่า) บางคนเป็นคนรับงานใหม่อาจทำความเข้าใจไม่ค่อยทัน