

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

รอบ 9 เดือนแรก (1 ตุลาคม 2564 - 30 มิถุนายน 2565)

จังหวัดแพร่ เขตสุขภาพที่ 1

ประกอบารตรวจราชการฯ เขตสุขภาพที่ , รอบที่ 2 วันที่ 19 กรกฎาคม 2565 จังหวัดแพร่

เขตสุขภาพที่ 1

1. ประเด็นการตรวจราชการ

ประเด็นที่ ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข

5. ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ 90

6. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและในชุมชน

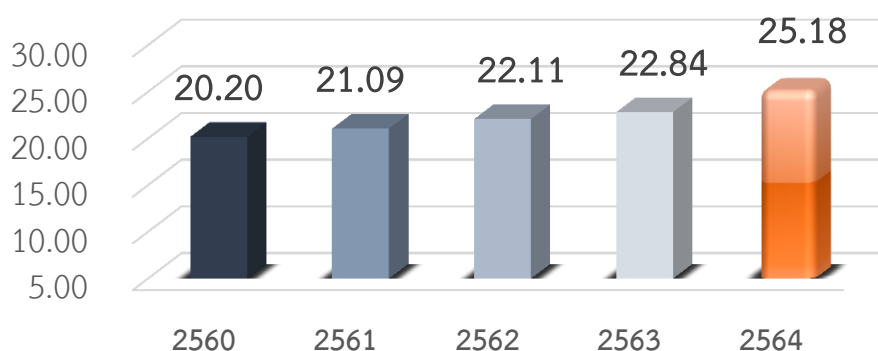
6.1 ร้อยละของประชากรสูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 50

6.2 ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว

(Long Term Care : LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 95

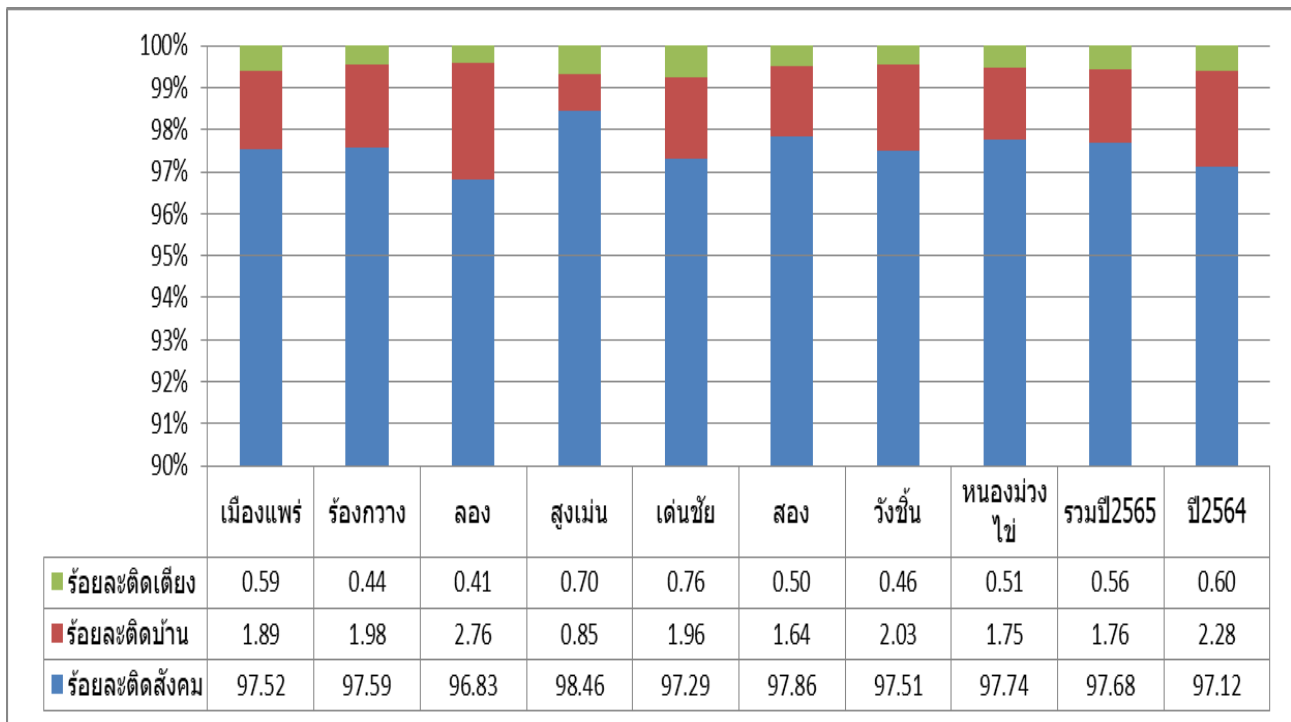
2. สถานการณ์

กราฟแสดงสถานการณ์ผู้สูงอายุจังหวัดแพร่ ปี 2560-2564



จังหวัดแพร่ ปี 2565 มีประชากรทั้งสิ้น 434,580 คน มีจำนวนผู้สูงอายุ 109,422 คน คิดเป็นร้อยละ 25.14 ของประชากรทั้งหมด (ข้อมูลประชากรกระทรวงมหาดไทย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564) จังหวัดแพร่เป็นสังคมผู้สูงอายุ แบ่งเขตรับผิดชอบทางการปกครอง ออกเป็น 8 อำเภอ (ข้อมูลประชากรกระทรวงมหาดไทย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564) เป็นเพศชาย 47,895 คน เพศหญิง 61,527 คน

กราฟแสดงผลการคัดกรองความสามารถในการดูแลตนเองเพื่อประกอบกิจวัตรประจำวัน
(Activity of Daily Living) ในผู้สูงอายุของจังหวัดแพร่



อำเภอ	สอง	หนองม่วงไข่	เด่นชัย	วังชิ้น	สูงเม่น	ร้องกวาง	เมืองแพร่	ลอง	รวม
ร้อยละการคัดกรอง	99.49	96.20	92.25	90.81	90.66	89.75	83.06	67.65	87.06

N =99,999 แหล่งข้อมูล : HDC 30 มิถุนายน 2565

ผู้สูงอายุ มีจำนวน 99,999 คน ได้รับการคัดกรอง ADL จำนวน 87,062 คน คิดเป็น ร้อยละ 87.06
แยกเป็น กลุ่มติดสังคม ร้อยละ 97.68 ติดบ้าน ร้อยละ 1.76 ติดเตียง ร้อยละ 0.56

สำหรับระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(Long Term Care) โดยการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) ปี 2565 จังหวัดแพร่ มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าร่วมดำเนินโครงการ “การดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care)” จำนวน 66 แห่ง จากทั้งหมด 83 แห่ง (ร้อยละ79.52) เพิ่มขึ้นจากปี 2564 จำนวน 4 กองทุน คิดเป็นตำบลที่เข้าร่วมกองทุน 63 ตำบล จากทั้งหมด 78 ตำบล (ร้อยละ80.76) มี จำนวน Care Manager 137 คน เกษียณราชการ 1 คน ลาออก 4 คน ย้ายที่ทำงาน 5 คน มีครบทุกตำบล ไม่ครบทุกพร.สต.ขาด จำนวน 5 แห่งในส่วนของผู้ดูแลผู้สูงอายุ(Care giver) จังหวัดแพร่มี Caregiver จำนวน 744 คน ได้ดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงตาม Care Plan จำนวน 664 คน ลาออก 12 คนเสียชีวิต 2 คน สัดส่วนของ Care Manager : Care giver = 1:5.4 คน (ซึ่งยังอยู่ในเกณฑ์ที่ สปสช.กำหนด คือ 1 : 10 คน) ส่วนตำบลที่ยังไม่มี Caregiver จำนวน 2 อำเภอ 5 ตำบล ได้แก่ อำเภอลอง ตำบลบ่อเหล็กทอง/แม่ป่าน/ตำผามอก/หัวทุ่ง และอำเภอวังชิ้น ตำบลแม่พุง

ข้อมูลจำนวน Care Manager เทียบกับผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียงจังหวัดแพร่ แยกรายอำเภอ

อำเภอ	จำนวน CM (คน)	จำนวนผู้สูงอายุ ติดบ้าน+ติดเตียง (คน)	CM เทียบกับ ผู้สูงอายุติดบ้าน+ติด เตียง (คน)	จำนวน Cg (คน)	Cg เทียบกับ ผู้สูงอายุติด บ้าน+ติดเตียง (คน)
เมืองแพร่	34	563	1:16.68	123	1:4.58
ร้องกวาง	20	216	1:10.9	100	1:2.16
ลอง	14	257	1:18.36	48	1:5.35
สูงเม่น	16	261	1:16.31	43	1:6.07
เด่นชัย	10	176	1:17.6	57	1:3.09
สอง	16	232	1:14.50	124	1:1.87
วังชิ้น	19	223	1:11.74	163	1:37
หนองม่วงไข่	8	93	1:11.63	86	1:1.08
รวม	137	2,021	1:14.75	744	1:2.72

แหล่งข้อมูล : HDC 30 มิถุนายน 2565และโปรแกรม3C

3. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์

ประเด็นที่ ตัวชี้วัด

3.1 ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ 90

ตารางแสดง ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ในโปรแกรม Long Term Care กรมอนามัย ตั้งแต่ ปี 2559-2565 ณ 30 มิ.ย. 2565

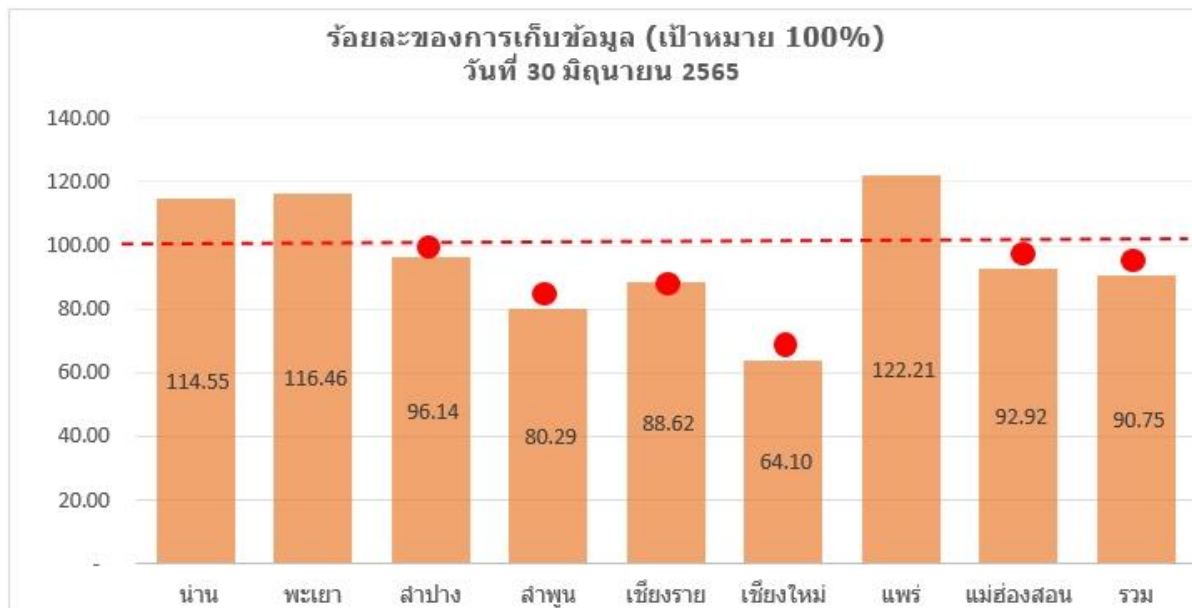
จังหวัดแพร่	ร้อยละการจัดทำ Care plan ปี2563	ร้อยละการจัดทำ Care plan ปี2564	ร้อยละการจัดทำCare plan ปี2565
อำเภอหนองม่วงไข่	87.58	97.66	97.71
อำเภอลอง	96.88	95.02	95.02
อำเภอร้องกวาง	88.00	94.65	94.92
อำเภอสูงเม่น	89.47	80.37	93.04
อำเภอเมืองแพร่	89.67	93.48	92.82
อำเภอเด่นชัย	88.39	92.37	92.55
อำเภอวังชิ้น	91.30	91.59	92.19
อำเภอสอง	97.33	91.27	90.37
รวม	90.26	92.56	92.98

ผลการดำเนินงาน ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง จำนวน 3,118 ฉบับ ได้รับการดูแลตาม Care Plan จำนวน 2,886 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 92.98 ปี 2565 เพิ่มขึ้นจากปี 2564 ที่ร้อยละ 0.48 (ณ 28 มิ.ย. 2565)

3.2 ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและในชุมชน

3.2.1.1 ร้อยละ ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 50

กราฟแสดงข้อมูลการประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ ๑



ตารางแสดงข้อมูลการประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในผู้สูงอายุของจังหวัดแพร่

อำเภอ	เป้าหมายผู้ตอบ แบบสอบถามอย่างน้อย 114คน/ตำบล	จำนวนผู้สูงอายุที่ตอบ แบบประเมิน (คน)	ร้อยละผู้สูงอายุตอบ แบบประเมิน (คน)	ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์ (คน)	ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์ (ร้อยละ)
เมืองแพร่	2,280	4317	189.34	2,579	59.74
สอง	912	1,191	130.59	1,101	92.44
ร้องกวาง	1,254	1350	107.66	1,028	76.15
หนองม่วงไข่	684	730	106.73	441	60.41
เด่นชัย	570	603	105.79	488	80.93
ลอง	1,026	894	87.13	481	53.80
วังชิ้น	798	638	79.95	506	79.31
สูงเม่น	1,368	932	68.13	494	53.00
รวม	8,892	10,655	119.83	7,118	66.80

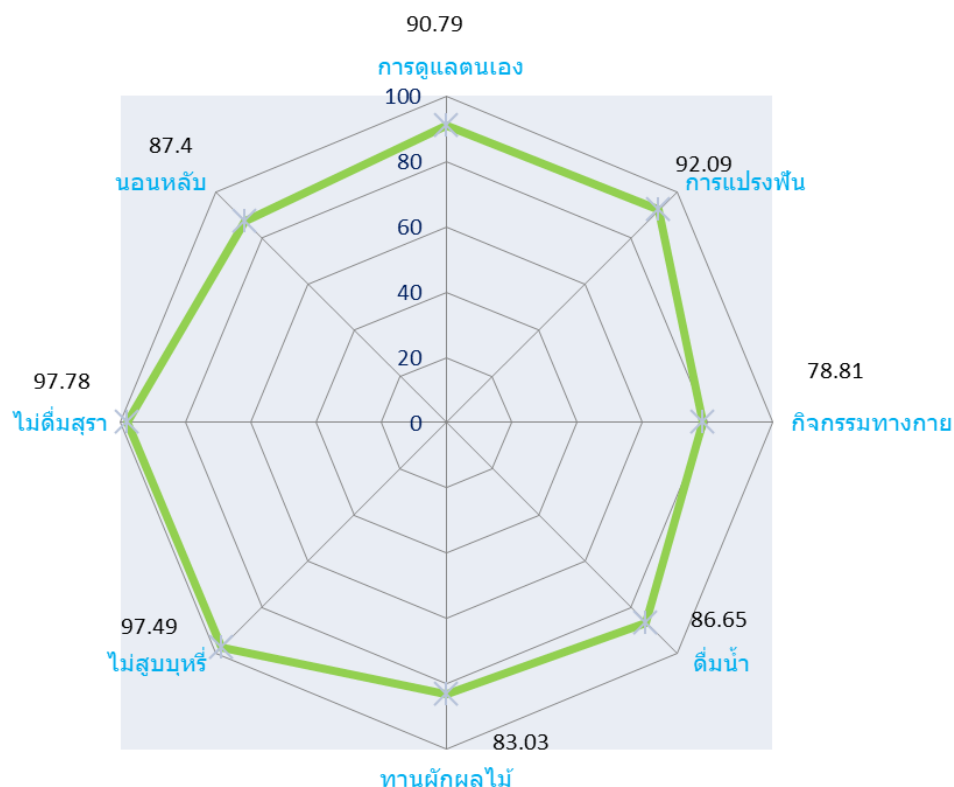
แหล่งข้อมูล : ข้อมูลจาก Application Blue Book ณ 24 มิถุนายน 2565

สำหรับการประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผู้สูงอายุ ในปีงบประมาณ 2565 มีการประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผู้สูงอายุ 8 ข้อ จังหวัดแพร่มีกลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุที่ต้องประเมินพฤติกรรมพึงประสงค์ จำนวน 8,892 คน (10 %ของผู้สูงอายุติดสังคม) ซึ่งกำหนดระยะเวลาในการประเมินถึงเดือนกรกฎาคม 2565

ผลการดำเนินงาน ผู้สูงอายุได้รับการประเมิน จำนวน 10,655 คน คิดเป็นร้อยละ 119.83 และมีผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผ่านเกณฑ์ทั้ง 8 ข้อ จำนวน 7,118 คน คิดเป็นร้อยละ 66.80 ผ่านเกณฑ์ (เป้าหมายร้อยละ 50) โดย ผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ มากที่สุดในอำเภอสอง ร้อยละ 92.44 รองลงมาในอำเภอเด่นชัย ร้อยละ 80.93 และอำเภอวังชิ้น ร้อยละ 79.31 โดยได้มีการชี้แจงให้มีการจัดกิจกรรมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ เรื่องพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผ่านผู้รับผิดชอบงานของอำเภออย่างต่อเนื่อง และการออกนิเทศงานตาม MOU ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ และคืนข้อมูลการประเมินและติดตามการทำงานและร่วมแก้ไขปัญหาของพื้นที่ทุกสัปดาห์

ปัญหาในการดำเนินงานใช้ Application Blue Book นั้นมีความเหมาะสมในเขตสังคมเมืองที่ผู้สูงอายุมีโทรศัพท์และสัญญาณอินเทอร์เน็ต สำหรับพื้นที่ในเขตชนบทหรือที่ไม่มีสัญญาณทางพื้นที่ได้ใช้แบบสอบถามในการประเมินการคัดกรองแล้ว นำมาบันทึกเข้าระบบในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ตารางแสดงร้อยละพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 8 ด้าน ของผู้สูงอายุจังหวัดแพร่



แหล่งข้อมูล : ข้อมูลจาก Application Blue Book ณ ณ 24 มิถุนายน 2565

จังหวัดแพร่ ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์มากที่สุดในเรื่องการไม่ดื่มเหล้า ร้อยละ 97.78 ไม่สูบบุหรี่ ร้อยละ 97.49 และการแปรงฟัน ร้อยละ 92.09 และมีพฤติกรรมพึงประสงค์ ที่ผ่านเกณฑ์น้อยที่สุด ได้แก่ กิจกรรมทางกาย ร้อยละ 78.81 (ค่าเป้าหมายร้อยละ 50)

จังหวัดแพร่ได้ให้พื้นที่ขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุโดยเน้นประเด็นตามพฤติกรรมที่พึงประสงค์สำหรับผู้สูงอายุ ทั้ง 8 ประเด็น และมีการให้ความรู้และคำแนะนำในการปรับพฤติกรรม ด้านที่ยังมีผู้สูงอายุ ประเมินแล้วไม่ผ่าน และความรู้ในเรื่อง 3อ.2 ส.1 พ.และ 1 น.และในเรื่องประเด็นไม่ล้ม ไม่ลืม ไม่ซึมเศร้า กินข้าว ลำ ซึ่งสอดคล้องกับการประเมินพฤติกรรมที่พึงประสงค์ผู้สูงอายุของจังหวัดแพร่

3.2.2 ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
(Long Term Care : LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 98

ตารางที่ 4 แสดงผลการประเมินตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนผ่านเกณฑ์

จังหวัดแพร่	จำนวน ตำบล ทั้งหมด	ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนผ่านเกณฑ์			
		ปี2563	ปี2564	ปี2565	ร้อยละ ปี2565
อำเภอเมือง	20	18	18	20	100
อำเภอลอง	9	6	9	9	100
อำเภอหนองม่วงไข่	6	6	6	6	100
อำเภอสอง	8	8	8	8	100
อำเภอวังชิ้น	7	6	7	7	100
อำเภอร้องกวาง	11	10	11	11	100
อำเภอเด่นชัย	5	5	5	5	100
อำเภอสูงเม่น	12	10	12	12	100
รวม	78	69	76	78	100

แหล่งข้อมูล: โปรแกรม Long Term Care กรมอนามัย ณ 30 มิถุนายน 2565

ผลการดำเนินงาน จากข้อมูลดังกล่าว จังหวัดแพร่มีตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์ 78 ตำบล คิดเป็นร้อยละ 100 เนื่องจากจังหวัดแพร่มีผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ(Care Manager)และผู้ดูแลผู้สูงอายรรวมทั้งอาสาสมัครบริบาล(อสบ.)ครอบคลุมทุกตำบล มีการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้ครอบคลุม แต่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นยังสมัครเข้าร่วมโครงการ LTC ไม่ครบทุกตำบลแต่ดูแลผู้สูงอายุผ่านงบประมาณของท้องถิ่นเองโดยให้อาสาบริบาลท้องถิ่นดูแล ภายใต้การกำกับของ Care Manager

4. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

- ความเสี่ยงด้านบุคลากร การโยกย้าย เปลี่ยนสายงาน และส่งต่องาน
- ด้านระบบข้อมูล การนำเข้าข้อมูลหลายโปรแกรมใช้เทคโนโลยี มือถือ สัญญาณอินเทอร์เน็ตไม่เหมาะสมกับพื้นที่ชนบทและการใช้งานมือถือของผู้สูงอายุ
- ด้านสิ่งแวดล้อม ต้องใช้งบประมาณและทักษะทางช่างในการจัดการ
- การระบาดของโรคอุบัติใหม่ เพิ่มภาระงานของเจ้าหน้าที่ในการควบคุมโรค และต้องปรับการทำงานให้สอดคล้องกับชีวิตวิถีใหม่

- การบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ทุกหน่วยงานยังไม่บูรณาการในตัวของผู้สูงอายุแต่ทำตามนโยบายของกระทรวงตนเอง

5. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับผิดชอบ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการ รับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ
5.1 ด้านบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ผู้รับผิดชอบงาน CM/CG	-จัดอบรมออนไลน์ใหม่ทุกปี	
5.2 การเข้าถึงระบบออนไลน์ ของผู้สูงอายุ (บันทึกข้อมูล/ อุปกรณ์/อินเทอร์เน็ต)	ปรับการดำเนินงานให้เหมาะสมกับ แต่ละบริบท ชุมชน	
5.3 การส่งต่อผลการคัดกรอง ผู้สูงอายุที่เป็นโรคไปรักษายังไม่ ครอบคลุม (รพ.สต. ->รพช.-> รพ. แพร่) ปัจจุบันใช้แบบใบส่งตัว	สร้างเครือข่ายการดำเนินงานโดย พัฒนาโปรแกรมที่มีการเชื่อมต่อกัน ทั้ง Acute Care IMC HHC. LTC. PC โดยสามารถใช้ได้ทุกกลุ่มวัย	
5.4 ความพร้อมอปท.ในการ ขับเคลื่อนงาน Long Term Care	กระทรวงมหาดไทยกำหนดให้ทุก อปท. เข้าร่วมกองทุน Long Term Care	

6. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

- 1.ด้านระบบข้อมูลและโปรแกรมการดูแลผู้สูงอายุควรใช้แบบใดแบบหนึ่ง เพื่อลดภาระงานของเจ้าหน้าที่ในการบันทึกและแจ้งรายละเอียดตอนต้นปีงบประมาณ
- 2.ควรเพิ่มขวัญกำลังใจในการให้เจ้าหน้าที่ในพื้นที่หรือค่าตอบแทนเพิ่ม

7. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

กิจกรรม 4 Smart Aging & IWP พื้นที่ต้นแบบ เมืองสุขภาวะผู้สูงวัย ของจังหวัดแพร่
(ตำบลแม่จั่ว อ.เด่นชัย,ตำบลเตาปูน อ.สอง,ตำบลตำหนักธรรม อ.หนองม่วงไข่ ,เทศบาลตำบลวังชิ้น อ.วังชิ้น
ตำบลสวนเขื่อน อ.เมืองแพร่)

เป้าหมาย อสม.ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ชมรมผู้สูงอายุและผู้สูงอายุในพื้นที่ จำนวน 250 คน
การใช้หลักสูตร คู่มือ อสม.เชี่ยวชาญ ในเรื่องไม่ล้ม (1ข 2ย.) ไม่ล้ม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวได้ และการทำ
แผนส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล

ผลการดำเนินงาน จำนวนผู้เข้าร่วมอบรมและทำแผนส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล จำนวน
244 คน คิดเป็นร้อยละ 97.6

ดำเนินการโดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข กลุ่มงานทันตสาธารณสุข กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพรูปแบบบริการ

[illegible]

កម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលវិស័យកសិកម្ម

ឈ្មោះ : _____ ឈ្មោះស្រី/ឈ្មោះប្រុស : _____

កម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលវិស័យកសិកម្ម

	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ
លេខបញ្ជីបណ្តុះបណ្តាល	ឈ្មោះ ស្រី/ឈ្មោះប្រុស ស្រី/ឈ្មោះប្រុស ស្រី/ឈ្មោះប្រុស ស្រី/ឈ្មោះប្រុស	ឈ្មោះ ស្រី/ឈ្មោះប្រុស ស្រី/ឈ្មោះប្រុស ស្រី/ឈ្មោះប្រុស ស្រី/ឈ្មោះប្រុស	ឈ្មោះ ស្រី/ឈ្មោះប្រុស ស្រី/ឈ្មោះប្រុស ស្រី/ឈ្មោះប្រុស ស្រី/ឈ្មោះប្រុស	ឈ្មោះ ស្រី/ឈ្មោះប្រុស ស្រី/ឈ្មោះប្រុស ស្រី/ឈ្មោះប្រុស ស្រី/ឈ្មោះប្រុស	ឈ្មោះ ស្រី/ឈ្មោះប្រុស ស្រី/ឈ្មោះប្រុស ស្រី/ឈ្មោះប្រុស ស្រី/ឈ្មោះប្រុស

កម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលវិស័យកសិកម្ម

[illegible]

ผู้รายงาน นายเสกสรรค์ ช้างเขียว
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่ 4 กรกฎาคม 2565

โทร.... 083-4700039. e-mail : promotionphrae@gmail.com