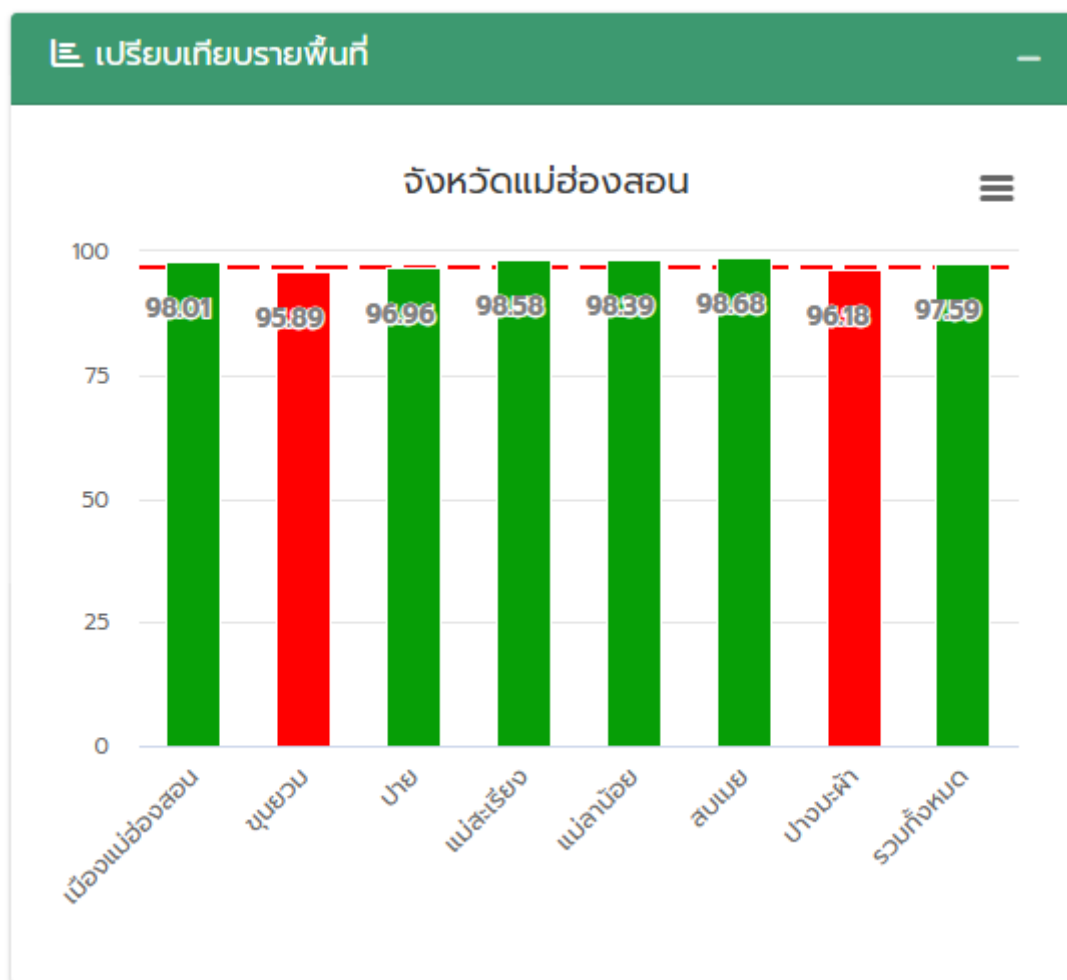


การวิเคราะห์สถานการณ์รอบ 5 เดือนหลัง
ตามตัวชี้วัดร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มชาติพันธุ์ไม่มีภาวะพึ่งพิง
ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ
ปีงบประมาณ 2568

การรายงานนี้เป็นการรายงานข้อมูลที่น่ามาใช้ (Assessment) ในการกำหนดมาตรการ ประเด็นความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ และจัดทำแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มชาติพันธุ์ไม่มีภาวะพึ่งพิง ของศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ

1. ด้านผลผลิตและผลลัพธ์ของการดำเนินการ

1.1 แสดงผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ

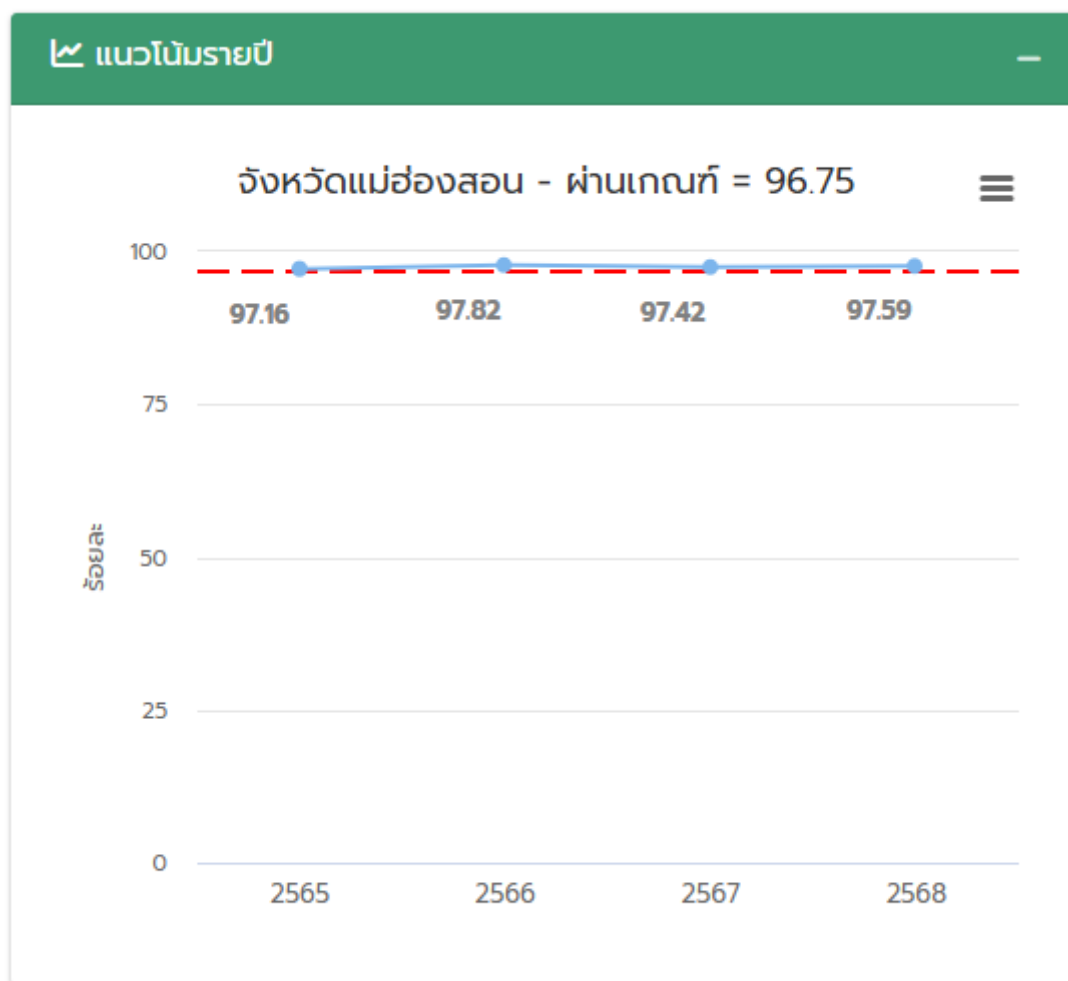


แผนภูมิที่ 1 ข้อมูลร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มชาติพันธุ์ที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง
(พื้นที่เป้าหมาย จังหวัดแม่ฮ่องสอน)

ข้อมูลร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มชาติพันธุ์ (พื้นที่เป้าหมาย จังหวัดแม่ฮ่องสอน) ที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง (แหล่งข้อมูล: ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ. ระบบสารสนเทศสนับสนุนด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม. สืบค้นเมื่อ 3 เมษายน 2568 จาก (<https://hhdclampang.anamai.moph.go.th:8080/hhdcdashboard/hdc/adlelderly/ampur?year=2025&cw=58>) แสดงให้เห็นการเปรียบเทียบระหว่างข้อมูลร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มชาติพันธุ์ (พื้นที่เป้าหมาย จังหวัดแม่ฮ่องสอน) จะพบว่า มีบางพื้นที่ที่มีผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิงไม่เป็นไปตามเป้าหมายกระทรวงสาธารณสุข (ร้อยละ 96.75)

1.2 แสดงผลลัพธ์ระดับแนวโน้ม ระดับ T (Trends) แนวโน้ม

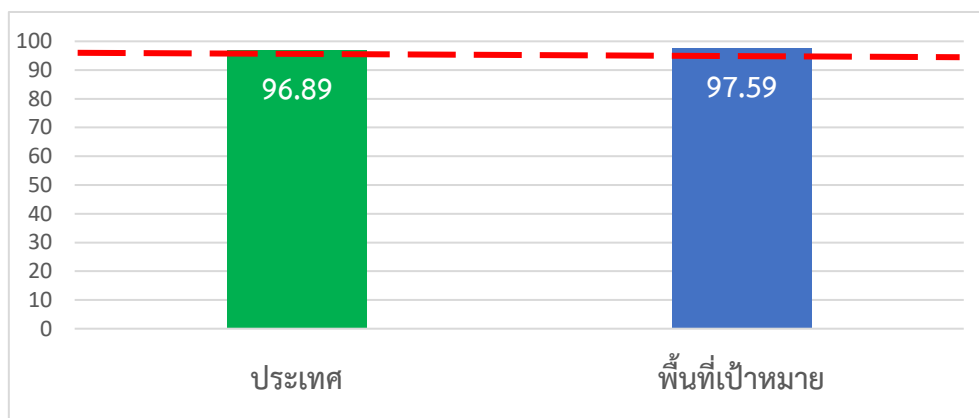
ผลการดำเนินงานขับเคลื่อนร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ในชุมชนกลุ่มชาติพันธุ์ พื้นที่จังหวัดแม่ฮ่องสอน แสดงให้เห็นถึงแนวโน้มของผลการดำเนินงาน ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2561 - 2565



แผนภูมิที่ 2 แนวโน้มร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มชาติพันธุ์ (พื้นที่เป้าหมาย อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน) ที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง ปีงบประมาณ 2564 – 2567

แนวโน้มผลการดำเนินงานในกลุ่มชาติพันธุ์ในพื้นที่ชายขอบหรือพื้นที่ทุรกันดาร ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2564 – 2567 พบว่ามีผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิงเป็นไปตามเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข โดยมีแนวโน้มที่ดีขึ้นในทุกๆ ปี

1.3 แสดงผลผลิตผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน



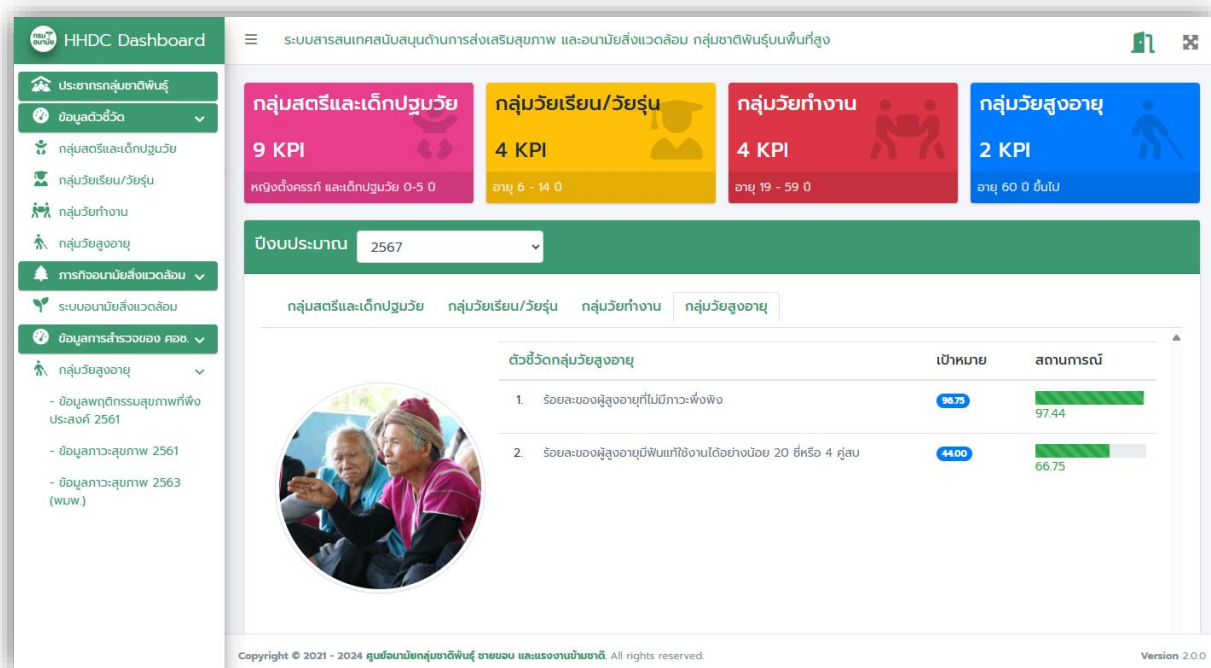
แผนภูมิที่ 3 ระดับผลการดำเนินงานปัจจุบันตั้งแต่ระดับเขตสุขภาพ จังหวัด และพื้นที่รับผิดชอบ

ผลการดำเนินงานในระดับ Level ในแต่ละระดับ พบว่าผลการดำเนินงานในพื้นที่เป้าหมายจากการดำเนินงานในช่วง 5 เดือนแรกดีขึ้น ร้อยละ 97.59 เป็นไปตามค่าเป้าหมาย (ร้อยละ 96.75) ส่วนระดับประเทศ มีผลการดำเนินงานที่ร้อยละ 96.89 (ที่มา : <https://hdcservice.moph.go.th/hdc/main/index.php>)

2. ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์

การดำเนินงาน Cluster ผู้สูงอายุของศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบและแรงงานข้ามชาติ ปีงบประมาณ 2566 ได้มีการวิเคราะห์สถานการณ์ (Assessment) โดยใช้ข้อมูลในหลากหลายด้านในการวิเคราะห์สถานการณ์และสนับสนุนการดำเนินงาน ประกอบด้วย

(1) ข้อมูลร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มชาติพันธุ์ไม่มีภาวะพึ่งพิง จากระบบระบบสารสนเทศสนับสนุนด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบและแรงงานข้ามชาติ เพื่อใช้ในการติดตามและเฝ้าระวังผลการดำเนินงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในพื้นที่ และเป็นข้อมูลพื้นฐาน (Baseline Data) ในการวิเคราะห์ เปรียบเทียบ และดูแนวโน้มของผลการดำเนินงานในพื้นที่แต่ละระดับ รูปแบบ Web Application ลิงค์ : <https://hhdcclampang.anamai.moph.go.th:8080 /hhcdashboard/>



รูปภาพ 1 ระบบระบบสารสนเทศสนับสนุนด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบและแรงงานข้ามชาติ

(2) คู่มือสนับสนุนการบริหารจัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อใช้เป็นคู่มือแนวทางในการดำเนินงานเพื่อให้การดำเนินงานสัมฤทธิ์ผลตามแนวทางหรือหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้



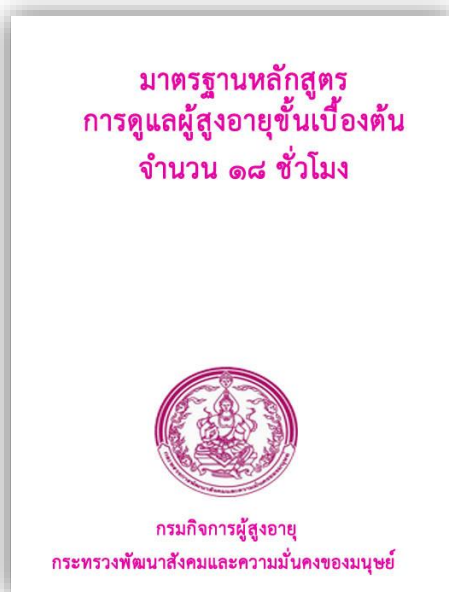
รูปภาพ 2 คู่มือสนับสนุนการบริหารจัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(3) แนวทางการอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ทั้งหลักสูตร 420 ชั่วโมงและ 70 ชั่วโมง เพื่อศึกษาเนื้อหาของหลักสูตรหรือความรู้ที่จำเป็นต่อผู้รับผิดชอบงานด้านการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ และใช้วิเคราะห์ความต้องการของความรู้ในตารางดูแลผู้สูงอายุและฟื้นฟูความรู้ในกรณีที่มีการสับเปลี่ยน โยกย้าย หรือลาออกของผู้รับผิดชอบในพื้นที่



รูปภาพ 3 แนวทางการอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ หลักสูตร 420 ชั่วโมงและ 70 ชั่วโมง

(4) หลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุขั้นเบื้องต้น จำนวน 18 ชั่วโมง จากกรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์



รูปภาพ 4 มาตรฐานหลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุขั้นเบื้องต้น จำนวน 18 ชั่วโมง

มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด

จากการดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรก มาตรการที่มีอยู่ สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดให้สำเร็จได้ จึงใช้ มาตรการเดิม (ของรอบ 5 เดือนแรก) ในรอบ 5 เดือนหลัง ดังนี้

1. จัดการความรู้เพื่อการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มชาติพันธุ์และชายขอบ
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มชาติพันธุ์และชายขอบ

แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

จากการดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรก แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่มีอยู่ สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดให้สำเร็จได้ จึงใช้แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดเดิม (ของรอบ 5 เดือนแรก) ในรอบ 5 เดือนหลัง ดังนี้

1. พัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรมในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มชาติพันธุ์และชายขอบจำนวน 1 ชุด ดำเนินการเสร็จสิ้น
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มชาติพันธุ์และชายขอบจำนวน 300 คน อยู่ระหว่างดำเนินการ