

รายงานการวิเคราะห์ผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด
ตัวชี้วัดที่ 1.19 ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

● ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

กรมอนามัยกำหนดให้ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ เพื่อร่วมรับผิดชอบต่อผลสำเร็จของการดำเนินงานจัดทำตัวชี้วัดในภาพรวมกรมอนามัย ซึ่งเป็นการถ่ายทอดตัวชี้วัดที่กรมอนามัยได้จัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการกับกระทรวงสาธารณสุข และรองรับการติดตามผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่สำคัญตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข โดยกำหนดให้จัดทำขึ้นเป็นประจำทุกปี ตามรอบปีงบประมาณ ซึ่งในคำรับรองการปฏิบัติราชการมีตัวชี้วัดที่ 1.19 ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ประกอบอยู่ด้วย ซึ่งจากผลการดำเนินงานจะพบว่าประชากรผู้สูงอายุส่วนใหญ่ จัดอยู่ในกลุ่ม Active Aging ผู้สูงอายุติดสังคม 96.67% (กลุ่มปกติ/กลุ่มเสี่ยง) ผู้สูงอายุมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น 3.6 ล้านต่อปี ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรอง 83.71 ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 30.8 ผู้สูงอายุมีปัญหาทางสุขภาพ มีโรคประจำตัว (NCDs) สูง มีความรอบรู้ด้านสุขภาพไม่เพียงพอ และเสี่ยงต่อการติดเชื้อและเสียชีวิตจากโรคระบาด และผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้านกิจกรรมทางกายที่ระดับปานกลาง (เดิน /ปั่นจักรยาน/ทำงานบ้าน/ ทำไร่/ทำสวน/ทำนา/ออกกำลังกาย) สะสม 150 นาทีต่อสัปดาห์ คิดเป็นร้อยละ 50.6 และมีกิจกรรมทางกายที่ระดับปานกลางสะสมไม่ถึง 150 นาที ต่อสัปดาห์ คิดเป็นร้อยละ 43.11 และไม่สามารถทำกิจกรรมทางกายได้เลย ร้อยละ 6.28 และสถานการณ์กิจกรรมทางกายในผู้สูงอายุ จากผลการสำรวจกิจกรรมทางกายของประชากร ปี 2558 สำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่า ผู้สูงอายุที่ทำงาน ออกแรง (ระดับหนัก หรือปานกลาง) ร้อยละ 14 ผู้สูงอายุที่เดินทางโดยการเดินหรือขี่จักรยาน ร้อยละ 16.3 ผู้สูงอายุที่เล่นกีฬา/ออกกำลังกาย หรือทำกิจกรรมนันทนาการ (ระดับหนัก หรือปานกลาง) ร้อยละ 7.9 ผู้สูงอายุที่เคลื่อนไหวน้อย ร้อยละ 19.5 (การสำรวจกิจกรรมทางกายของประชากร ปี 2558 สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2558) และจากผลสำรวจประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป พบว่ามีผู้ที่มีกิจกรรมทางกายที่ไม่เพียงพอมีมากถึง ร้อยละ 43.7 โดยผู้ชายมีกิจกรรมทางกายที่ไม่เพียงพอสูงกว่าผู้หญิงเล็กน้อย (ร้อยละ 44.0 และ 43.4 ตามลำดับ) เมื่อพิจารณาในแต่ละกลุ่มอายุ พบว่าในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป เป็นกลุ่มที่มีกิจกรรมทางกายที่ไม่เพียงพอสูงที่สุดร้อยละ 51.2 ดังนั้น หากผลลัพธ์การดำเนินงานเป็นเช่นไร จะบรรลุค่าเป้าหมายที่กำหนดไว้หรือไม่ ผู้รับบริการในการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการของกรมอนามัยที่เป็นทั้งผู้รับนโยบายและผู้มอบนโยบายที่ต้องร่วมรับผิดชอบ ซึ่งมีฐานะเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการของกรมอนามัยด้วย นอกจากนี้ยังเป็นผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ได้รับผลกระทบจากการจัดทำคำรับรองของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยด้วย จึงพิจารณาจำแนกกลุ่มผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้ตามผลผลิตของการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการเป็นหลัก ดังนี้

1. ตารางวิเคราะห์ความต้องการและความคาดหวังของกลุ่มผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

กลุ่มผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	สินค้า/ บริการ	ความต้องการของ ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความคาดหวังของ ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
<p>ภายในกรมอนามัย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์อนามัยที่ 1-12 - สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง (สสม.) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย 2. คู่มือแนวทางการส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีววัยยืนยาว (Health Promotion & Prevention Individual Wellness Plan) สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและผู้สูงอายุ 3. Application สมุดสุขภาพประชาชน (Health for You: H4U) 4. คู่มือการใช้งาน Application Blue book 5. คู่มือการดำเนินงาน ตัวชี้วัดร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 6. สื่อองค์ความรู้ด้านกิจกรรมทางกาย และการนอนหลับของผู้สูงอายุ 	<ul style="list-style-type: none"> - Function การทำงานของระบบแอปพลิเคชัน H 4 U ไม่สามารถวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และผลลัพธ์สุดท้ายของผลงานเป็นร้อยละได้ ผู้รับผิดชอบงานจะต้องมาวิเคราะห์ข้อมูลเอง ทำให้เพิ่มภาระงานให้กับเจ้าหน้าที่ - การพัฒนาโปรแกรมและแอปพลิเคชัน H 4 U - สื่อสิ่งพิมพ์ที่ชมรมผู้สูงอายุสามารถเข้าถึงได้ง่าย เช่น หนังสือ คู่มือ (ที่ไม่ใช่สื่อ Digital) 	<ul style="list-style-type: none"> - มีเวทีเชิงปฏิบัติการบุคคลต้นแบบในผู้สูงอายุที่เป็นตัวอย่างด้านการขับเคลื่อนการออกกำลังกาย ในชุมชน องค์กรต้นแบบในการออกกำลังกายระดับประเทศ - อยากให้มีการอบรมความรู้เรื่องการออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุที่ติดบ้านติดเตียง
<p>ภายนอกกรมอนามัย</p> <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด - สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ - โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) - องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น - สมาคมโรคจากการหลับแห่งประเทศไทย 	<ol style="list-style-type: none"> 1. สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย 2. คู่มือแนวทางการส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีววัยยืนยาว (Health Promotion & Prevention Individual Wellness Plan) สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและผู้สูงอายุ 3. Application สมุดสุขภาพประชาชน (Health for You: H4U) 4. คู่มือการใช้งาน Application Blue book 5. คู่มือการดำเนินงาน ตัวชี้วัดร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 	<ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ต้องการเป็นแอดมินในโปรแกรมและแอปพลิเคชัน H 4 U เนื่องจากจะได้ทราบข้อมูลฯ ในพื้นที่ 	

	6. สื่อองค์ความรู้ด้านกิจกรรมทางกาย และการนอนหลับของผู้สูงอายุ		
--	--	--	--

2. ข้อมูลความผูกพัน ความพึงพอใจ/ ความไม่พึงพอใจ และข้อเสนอแนะของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

กลุ่มผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความผูกพัน	ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ	ข้อเสนอแนะ
<p>ภายในกรมอนามัย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์อนามัยที่ 1-12 - สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง (สสม.) 	<p>หน่วยงานและผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีการให้ข้อมูลหรือข่าวสารต่าง ๆ รวมทั้งประสานความสัมพันธ์เพื่อสร้างงานและความผูกพันกันโดยใช้การสื่อสารผ่านช่องทางที่หลากหลาย เช่น ไลน์กลุ่มคลัสเตอร์ผู้สูงอายุ , ไลน์ส่วนตัว, อีเมล, การประชุม, อบรม, กระดานถามตอบ, กล้องรับความคิดเห็น รวมทั้งการติดต่อทางโทรศัพท์สำนักงาน, โทรศัพท์ส่วนตัว ตามความเหมาะสมและเป็นไปอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>มีวิธีการสื่อสาร ให้ข้อมูลหรือข่าวสารต่าง ๆ สร้าง และจัดการความสัมพันธ์กับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อรักษาความสัมพันธ์ และตอบสนองความต้องการกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตามความเหมาะสมและเป็นไปอย่างต่อเนื่อง</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ควรมีสื่อสิ่งพิมพ์ที่ชมรมผู้สูงอายุสามารถเข้าถึงได้ง่าย เช่น หนังสือ คู่มือ (ที่ไม่ใช่สื่อ Digital) เนื่องจากผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ยังมีปัญหาด้านการเข้าถึงสื่อ online - ควรมีเวทีเชิงชุมชนบุคคลต้นแบบในผู้สูงอายุที่เป็นตัวอย่างด้านการขับเคลื่อนการออกกำลังกาย ในชุมชน องค์กรต้นแบบในการออกกำลังกายระดับประเทศ - อยากให้มีการอบรมความรู้เรื่องการออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุที่ติดบ้านติดเตียง (ข้อมูลจากการติดตามผลการขับเคลื่อนงานด้านกิจกรรมทางกายระดับพื้นที่จากศูนย์อนามัยที่1-12 และ สสม.)
<p>ภายนอกกรมอนามัย</p> <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด - สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ - โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) - องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น - สมาคมโรคจากการหลับแห่งประเทศไทย 	<p>หน่วยงานและผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีการให้ข้อมูลหรือข่าวสารต่าง ๆ รวมทั้งประสานความสัมพันธ์เพื่อสร้างงานและความผูกพันกันโดยใช้การสื่อสารผ่านช่องทางที่หลากหลาย เช่น ไลน์กลุ่ม ไลน์ส่วนตัว, อีเมล, การประชุม, รวมทั้งการติดต่อทางโทรศัพท์สำนักงาน, โทรศัพท์ส่วนตัว ตามความเหมาะสมและเป็นไปอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>มีวิธีการสื่อสาร ให้ข้อมูลหรือข่าวสารต่าง ๆ สร้าง และจัดการความสัมพันธ์กับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อรักษาความสัมพันธ์ และตอบสนองความต้องการกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตามความเหมาะสมและเป็นไปอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>-</p>

กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีกิจกรรมทางกายผู้สูงอายุ
กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ