

# แอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ

## Blue Book Application



นายทรงพล คำนึ่งเกียรติวงศ์  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

23/9/64 (Journal Club)

# สถานการณ์ผู้สูงอายุประเทศไทย

ในปี **2564**  
ประเทศไทยเข้าสู่  
สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์  
(Complete Aged Society)  
และในปี **2583**  
จะมีอัตราส่วนของผู้สูงอายุ **31%**  
จากจำนวนประชากรทั้งประเทศ

## จำนวนประชากรสูงวัย

<b>2563</b>	ผู้สูงอายุ <b>12</b> ล้านคน	สัดส่วนผู้สูงอายุ <b>18 %</b>
<b>2564</b>	ผู้สูงอายุ <b>13.8</b> ล้านคน	สัดส่วนผู้สูงอายุ <b>20 %</b>
<b>2583</b>	ผู้สูงอายุ <b>20.42</b> ล้านคน	สัดส่วนผู้สูงอายุ <b>31.28 %</b>

ที่มา : สภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.)

ประเทศไทยมีผู้สูงอายุ อันดับ 2 ในอาเซียน

ในปี 2562 อาเซียนมีประชากรทั้งหมด 657 ล้านคน มีประชากรสูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) 70 ล้านคน หรือคิดเป็นร้อยละ 11 ของประชากรอาเซียนทั้งหมด



19.9%  
สิงคโปร์



17.5%  
ไทย



11.9%  
เวียดนาม

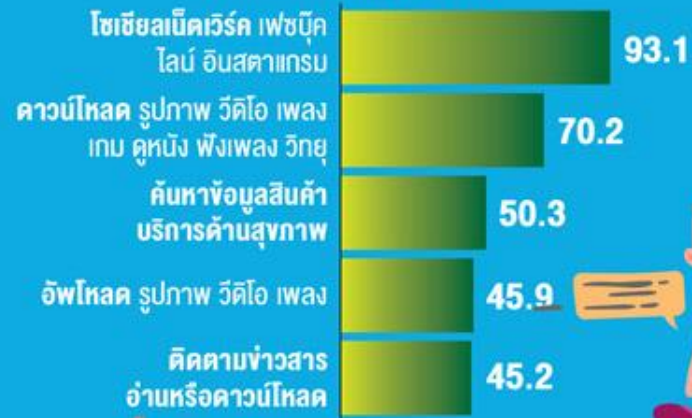


10.6%  
มาเลเซีย



# การใช้ ICT ของผู้สูงอายุ 11.6 ล้านคนปี 2561

## กิจกรรมการใช้สูงสุด (%) (ตอบได้มากกว่า 1 อย่าง)



## ความถี่การใช้ (%)



## แนวโน้มผู้ใช้เพิ่มต่อเนื่อง (%)



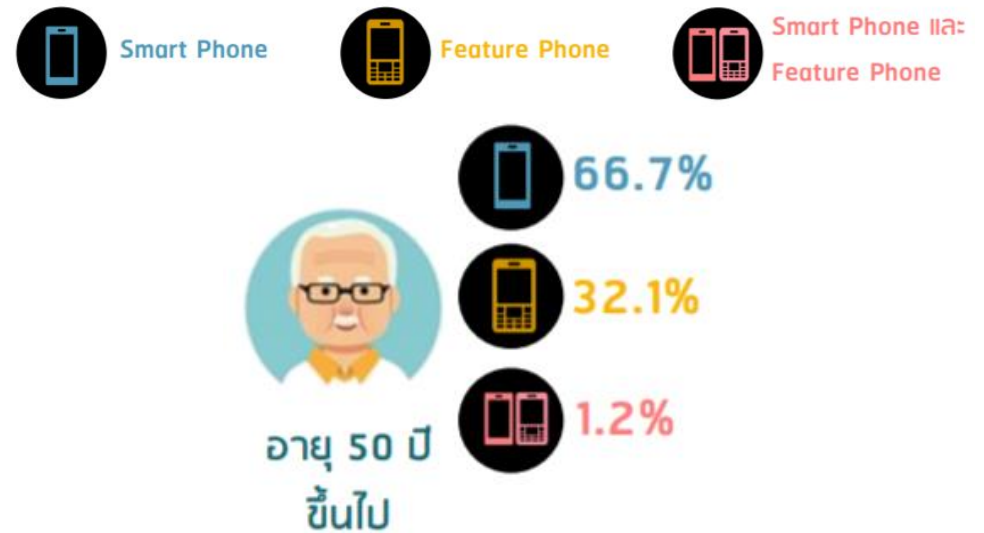
## อุปกรณ์ที่ใช้ในการเข้าถึง (%)



ที่มา: สำนักงานสถิติแห่งชาติ

ร้อยละของประชาชน 6 ปีขึ้นไปที่ใช้โทรศัพท์มือถือ อินเทอร์เน็ตและคอมพิวเตอร์  
จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี 2563

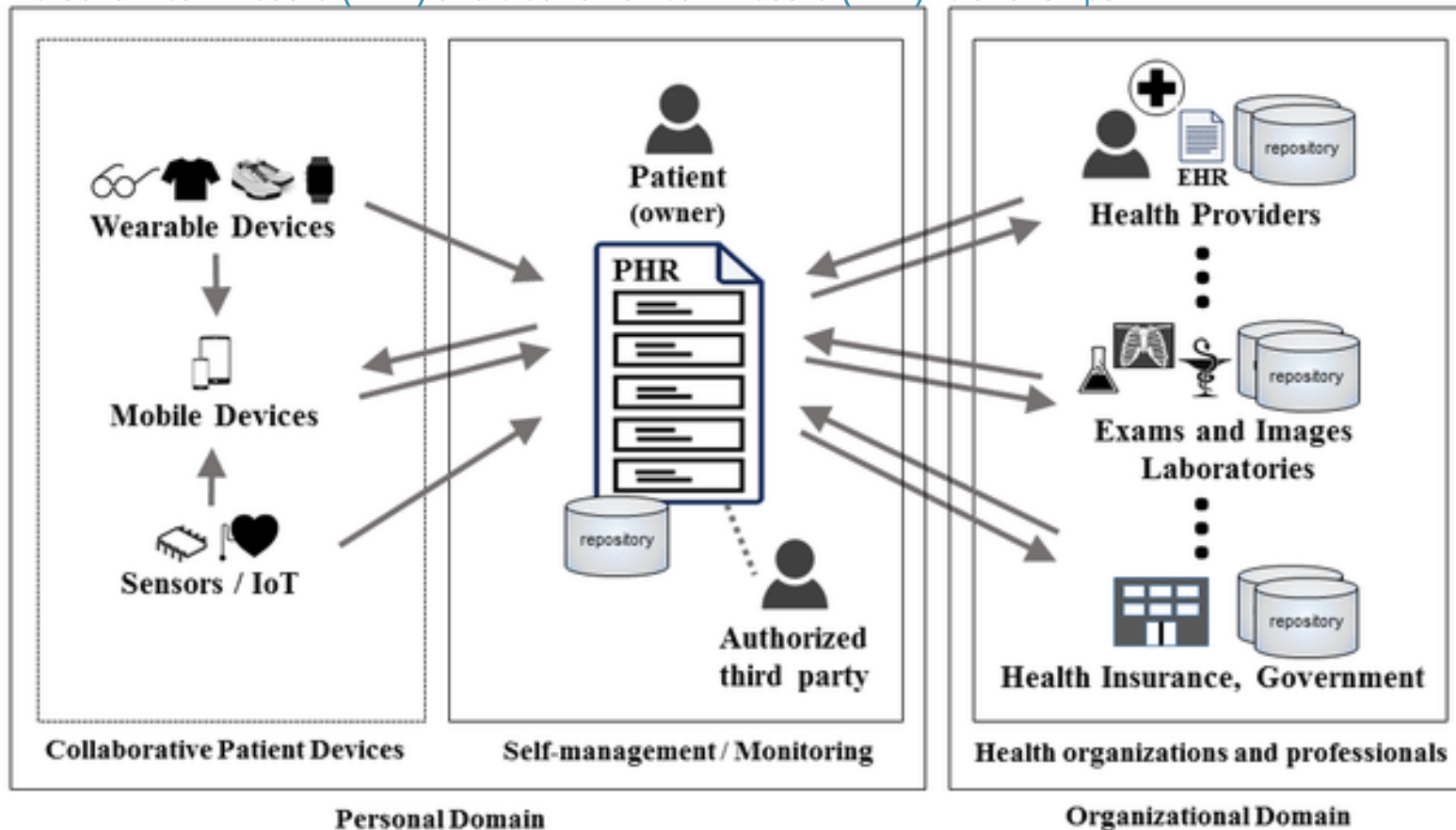
	โทรศัพท์มือถือ	อินเทอร์เน็ต	คอมพิวเตอร์
6 - 14 ปี	91.6%	90.2%	63.2%
15 - 24 ปี	99.1%	98.4%	52.5%
25 - 34 ปี	99.0%	97.3%	29.3%
35 - 49 ปี	98.5%	90.6%	22.3%
50 ปีขึ้นไป	89.9%	49.7%	6.6%



# Personal Health record

ข้อมูลสุขภาพของผู้ป่วยในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ที่ผู้ป่วยเข้าถึงได้ และผู้ป่วยสามารถควบคุมดูแล จัดการ และแลกเปลี่ยนข้อมูลกับผู้อื่นได้

Personal health record (PHR) and electronic health record (EHR) relationships.

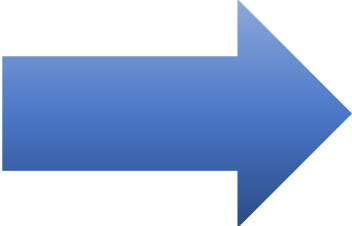


# Blue Book Digital Transformation



Paper

Transformation



Digital Platform

# แนวคิดและทิศทางการพัฒนา Blue Book Application

## สถานการณ์เดิม

- สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ ฉบับรูปเล่ม ไม่มีงบประมาณสนับสนุนการจัดพิมพ์สำหรับผู้สูงอายุทุกคน
- ขาดเครื่องมือที่นำเทคโนโลยีเข้ามาช่วยคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุเชิงรุกในพื้นที่
- ผู้สูงอายุ บางท่านไม่สามารถเข้าถึงความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพได้

## เป้าหมายการพัฒนา

- เพื่อให้เกิด Platform สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ ที่ผู้สูงอายุ อาสาสมัครและเจ้าหน้าที่ทุกคนสามารถเข้าถึงได้
- เกิดการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุเชิงรุกอย่างครอบคลุมและมีคุณภาพ
- ผู้สูงอายุและญาติ ทราบถึงความเสี่ยงด้านสุขภาพและสามารถเฝ้าระวัง ดูแลสุขภาพตนเองได้
- รูปแบบรายงานที่วิเคราะห์ข้อมูลในระดับพื้นที่โดยเน้นข้อมูลที่สามารถใช้ร่วมกันทุกระดับ

## ชุดเครื่องมือ

- สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ
- คู่มือการคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ พ.ศ.2564 (กระทรวงสาธารณสุข)

# การขยายผลการใช้งาน



## สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

- จัดอบรมการใช้งานให้กับ ศูนย์อนามัยที่ 1-12



## ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12

- จัดอบรมการใช้งานให้กับผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุระดับจังหวัดและอำเภอ



## สสจ./สสอ.

- ชี้แจงการใช้งานให้กับผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุในพื้นที่ หรือ CM



## หน่วยบริการในพื้นที่

- คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ
- ชี้แจงการใช้งานให้กับผู้สูงอายุ / ญาติเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น / CG อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น อสม.



## ผู้สูงอายุ/ญาติอาสาสมัคร

- คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ



# ผู้ใช้งาน (User)



ผู้สูงอายุ ร่วมกับญาติ



เจ้าหน้าที่สาธารณสุข

- ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ
- บุคลากรด้านสาธารณสุข



Care Manager



อาสาสมัคร

- Caregiver
- อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น
- อสม.



เจ้าหน้าที่ท้องถิ่น

# ผู้ดูแลระบบ

- **Admin ระดับส่วนกลาง**

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย

- **Admin ระดับเขตสุขภาพ**

ศูนย์อนามัยที่ 1 – 12 และ สสม.

(ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ)

- **Admin ระดับจังหวัด**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

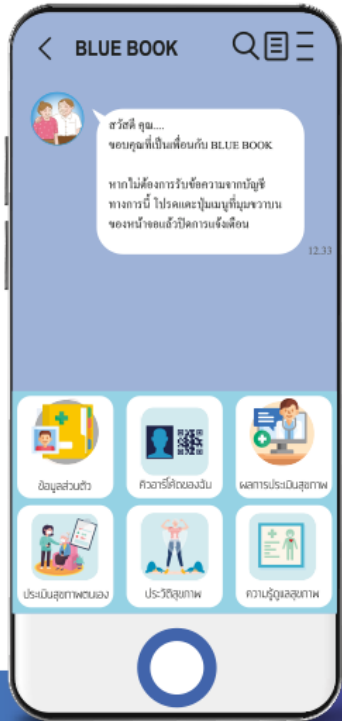
(ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ / CM)

- **Admin ระดับเภอ**

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ / โรงพยาบาลชุมชน / โรงพยาบาลทั่วไป

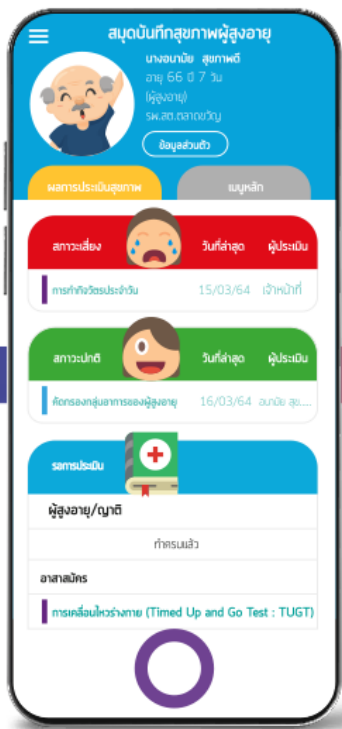


# Function Blue Book Application



Line Official Account  
ใช้งานง่ายผ่านระบบ Line  
เพิ่มเพื่อน @bluebook

Easy Assessment  
คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ  
ตามมาตรฐาน  
ทราบผลความเสี่ยง/ปกติ  
ในด้านต่างๆ



Health Literacy  
ค้นหาความรู้ดูแลสุขภาพ  
สำหรับผู้สูงอายุ  
จากแหล่งข้อมูลที่นำเชื่อถือ

Health Check  
บันทึกประวัติสุขภาพได้ด้วยตนเอง  
และเจ้าหน้าที่  
เช่น ค่าดัชนีมวลกาย (BMI) รอบเอว  
ระดับน้ำตาลในเลือด  
ความดันโลหิต โรคประจำตัว จำนวนฟัน



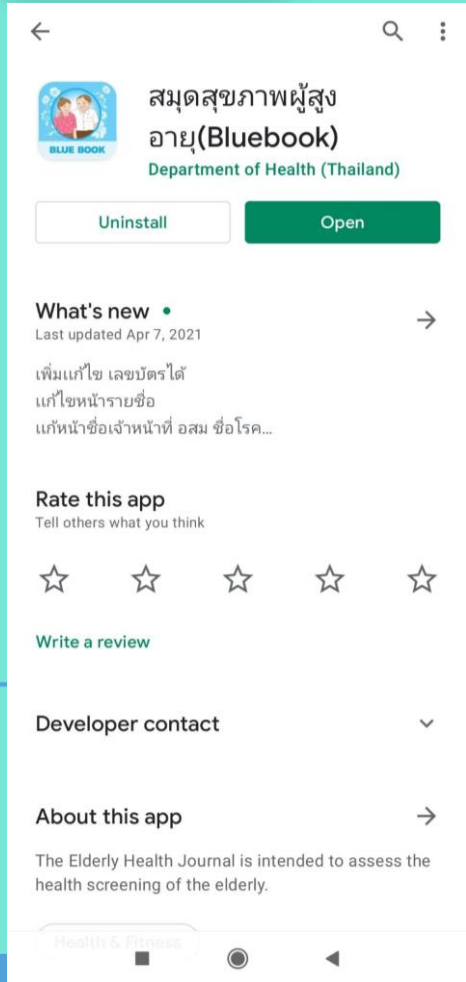
Area Reports  
รายงานสำหรับเจ้าหน้าที่ เช่น  
ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุ  
ตั้งแต่ระดับพื้นที่ จนถึง ระดับประเทศ



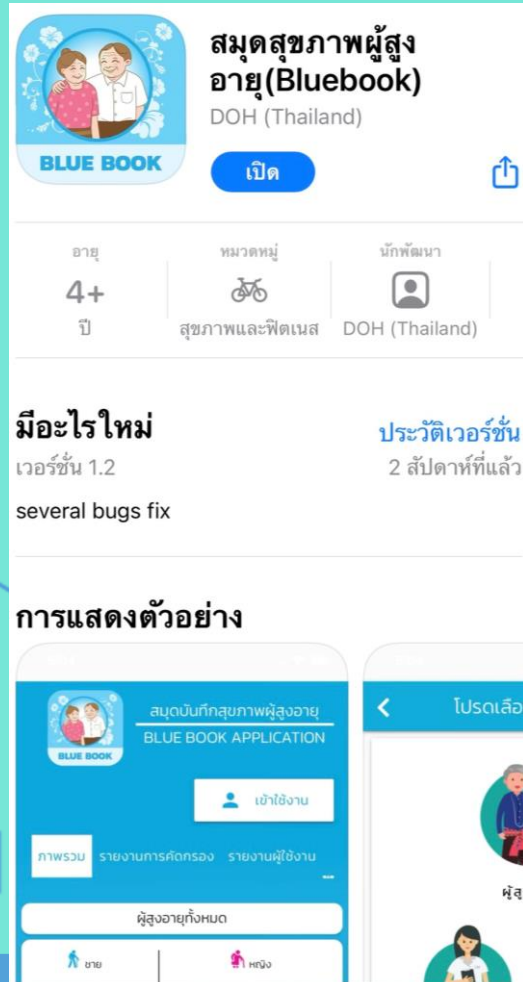
# ดาวน์โหลดใช้งานได้ที่ 4 ช่องทาง ดังนี้



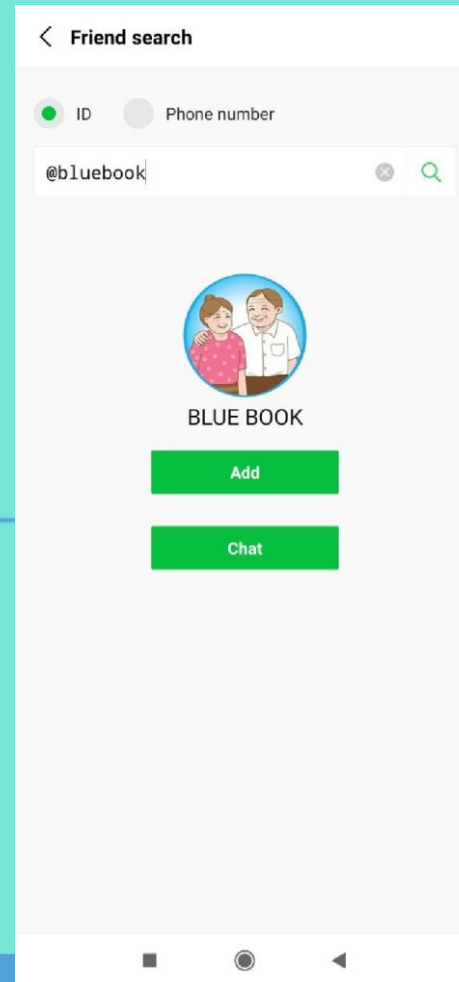
<https://bluebook.anamai.moph.go.th/>



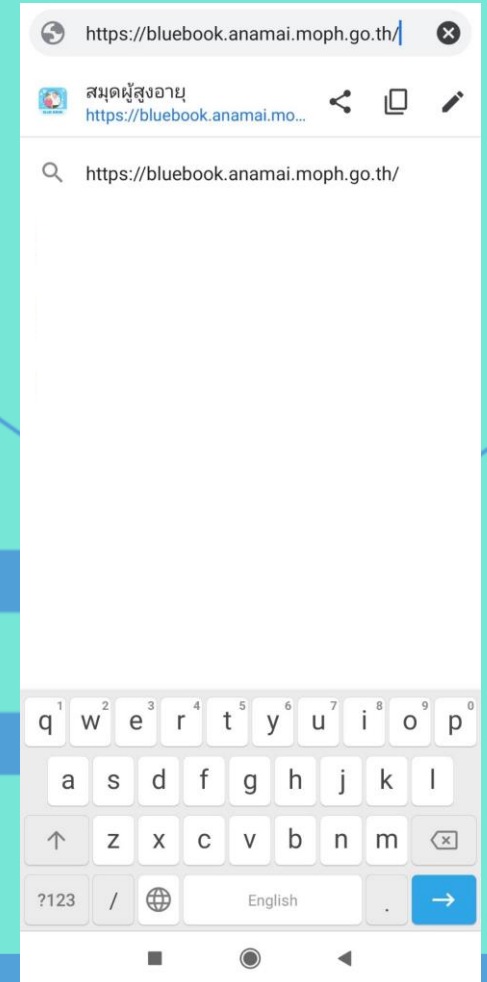
Andriod



iOS



Line OA



Website (Computer)

# หน้าแรก (แสดงรายงาน Dashboard ข้อมูลภาพรวมระดับประเทศ)

แถบแสดงข้อมูลรายงาน  
(ไม่ต้องล็อกอินก็ดูข้อมูลได้)

สมัครใช้งาน/เข้าสู่ระบบ

ส暮ดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ  
BLUE BOOK APPLICATION

ภาพรวม การคัดกรอง พฤติกรรมสุขภาพพึงประสงค์ ประวัติสุขภาพ ผู้ใช้งาน

ผู้สูงอายุทั้งหมด  
109,703 คน

ชาย 48,057 คน | หญิง 61,646 คน

วัยต้นอายุ 60-69 ปี 50%  
วัยกลางอายุ 70-79 ปี 31%  
วัยปลายอายุ 80 ปีขึ้นไป 19%

กลุ่มผู้สูงอายุ ตามการประเมินคัดกรองความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL)

ปี 2564 ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง 11,054 คน ร้อยละ 10.08

- กลุ่มติดสังคม 9,676 คน ร้อยละ 87.53
- กลุ่มติดบ้าน 1,017 คน ร้อยละ 9.20
- กลุ่มติดเตียง 361 คน ร้อยละ 3.27

ผลการคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ

ปี 2564 คัดกรองแล้ว 5,194/109,703 คน 4.73%

ความถดถอยของร่างกาย	ปกติ	เสี่ยง
1. ด้านความคิดความจำ (Mini-Cog)	3,959	1,235
2. ด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย	4,210	984
3. ด้านการขาดสารอาหาร	4,707	487
4. ด้านการมองเห็น	4,192	1,002
5. ด้านการไต่ยืน (Finger rub test)	4,623	571
6. ด้านการขึ้นเข่า (2Q)	4,960	234
7. ด้านการกลืนปัสสาวะ	4,475	719
8. *ด้านกรปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน (ADL)	4,459	735
9. ด้านสุขภาพช่องปาก	4,231	963

การเปลี่ยนแปลงของผู้สูงอายุ ตามการประเมิน ADL

พื้นที่รายงานภาพรวม

(จอแสดงผลผ่านคอมพิวเตอร์)

ส暮ดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ  
BLUE BOOK APPLICATION

เข้าสู่ระบบ

ภาพรวม การคัดกรอง พฤติกรรมสุขภาพพึงประสงค์

ผู้สูงอายุทั้งหมด  
109,703 คน

ชาย 48,057 คน | หญิง 61,646 คน

วัยต้นอายุ 60-69 ปี 50%  
วัยกลางอายุ 70-79 ปี 31%  
วัยปลายอายุ 80 ปีขึ้นไป 19%

กลุ่มผู้สูงอายุ ตามการประเมินคัดกรองความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL)

ปี 2564 ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง 11,054 คน ร้อยละ 10.08

- กลุ่มติดสังคม 9,676 คน ร้อยละ 87.53
- กลุ่มติดบ้าน 1,017 คน ร้อยละ 9.20
- กลุ่มติดเตียง 361 คน ร้อยละ 3.27

ความถดถอยของร่างกาย	ปกติ	เสี่ยง
1. ด้านความคิดความจำ (Mini-Cog)	3,959	1,235
2. ด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย	4,210	984
3. ด้านการขาดสารอาหาร	4,707	487
4. ด้านการมองเห็น	4,192	1,002
5. ด้านการไต่ยืน (Finger rub test)	4,623	571
6. ด้านการขึ้นเข่า (2Q)	4,960	234
7. ด้านการกลืนปัสสาวะ	4,475	719
8. *ด้านกรปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน (ADL)	4,459	735
9. ด้านสุขภาพช่องปาก	4,231	963

(จอแสดงผลผ่านมือถือ)

# ขั้นตอนการลงทะเบียน/สมัครใช้งาน (1)

สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ  
BLUE BOOK APPLICATION

เข้าสู่ใช้งาน

ภาพรวม การคัดกรอง ประวัติสุขภาพ ผู้ใช้งาน

ผู้สูงอายุทั้งหมด  
862 คน

ชาย 321 คน | หญิง 541 คน

วัยต้นอายุ 60-69 ปี 49%  
วัยกลางอายุ 70-79 ปี 31%  
วัยปลายอายุ 80 ปีขึ้นไป 20%

กลุ่มผู้สูงอายุ ตามการประเมินคัดกรองความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL)  
ปี 2564

ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง 145 คน ร้อยละ: 16.82

กลุ่มติดสังคม 130 คน ร้อยละ: 89.66  
กลุ่มติดบ้าน 7 คน ร้อยละ: 4.83  
กลุ่มติดเตียง 8 คน ร้อยละ: 5.52

1. กด “เข้าสู่ใช้งาน”

เข้าสู่ใช้งาน

สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ  
เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ

ลงทะเบียน

เข้าสู่ใช้งาน

กรอกรหัสที่ได้รับจากเจ้าหน้าที่

2. กด “ลงทะเบียน”

\*CM ให้กด “เข้าสู่ใช้งาน” ได้เลย

เบสเซนแบบสแกนเนอร์ ผู้ตรวจการตรวจสอบเงื่อนไขก่อนอายุ  
สำเนาเสนอ เวอร์ชันใหม่ของเงื่อนไขเหล่านี้จะลงวันที่ตามวันที่ที่มีผล  
บังคับใช้

## 8. การเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดและเงื่อนไข

เราอาจทำการเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดและเงื่อนไขตามเหตุอัน  
สมควรเป็นครั้งคราว เช่น การปรับปรุงฟังก์ชันหรือคุณลักษณะที่  
มีอยู่แล้ว หรือเพิ่มฟังก์ชันหรือคุณลักษณะของบริการ การนำ  
ความก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีมาปรับใช้ และ การ  
ปรับตั้งค่าทางเทคนิคอันมีเหตุสมควรแก่การให้บริการ ตรวจสอบ  
การทำงาน หรือความปลอดภัยของการให้บริการ และด้วยเหตุผล  
ทางกฎหมายหรือข้อบังคับ เมื่อเราทำการเปลี่ยนแปลงเนื้อหาในข้อ  
ตกลง เราจะแจ้งให้คุณทราบตามความเหมาะสมของ  
สถานการณ์ และการที่คุณใช้บริการต่อหลังจากที่มีเปลี่ยนแปลง  
แล้ว จะถือว่าคุณยอมรับในการเปลี่ยนแปลงนั้น ดังนั้นโปรดอ่าน  
ข้อความแจ้งเตือนดังกล่าวใดๆ ก็ตามอย่างระมัดระวัง หาก你不  
ประสงค์ที่จะใช้บริการต่อไปภายใต้ข้อตกลงฉบับใหม่ คุณสามารถ  
ยกเลิกบัญชีได้โดยการติดต่อเรา ในกรณีนี้ ข้าพเจ้าได้อ่าน และ  
เข้าใจรายละเอียดการขอความยินยอมข้างต้นตามที่ระบุในข้อ  
กำหนดและเงื่อนไขการใช้แอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ  
(Blue Book Application) ของกรมอนามัย และรับทราบว่า หาก  
ไม่ยินยอมข้าพเจ้าจะไม่สามารถใช้งานแอปพลิเคชันสมุดบันทึก  
สุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) ได้

ยอมรับ

ยกเลิก

3. กด “ยอมรับ”

(ข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้งาน)

## ขั้นตอนการลงทะเบียน/สมัครใช้งาน (2)



4.ท่านสามารถ  
ผูกบัญชีกับไลน์ได้  
(เพื่อความสะดวก ไม่ต้อง  
จำรหัสผ่าน)

ถ้าไม่ผูกบัญชีกับไลน์  
ก็สามารถลงทะเบียนแบบปกติได้



5.เลือกประเภทของ  
ผู้ใช้งาน

\*ถ้าเลือก CM ให้ใส่รหัสเดียวกับโปรแกรม 3C  
ใช้งานได้เลย

เจ้าหน้าที่สาธารณสุข หมายถึง บุคลากรที่รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ/เกี่ยวข้องในพื้นที่ รวมถึง  
ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุระดับอำเภอ จังหวัด และเขต

อาสาสมัคร หมายถึง Caregiver / อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น / อสม. / ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่

## ขั้นตอนการลงทะเบียน (3)

ลงทะเบียนใช้งาน

 **6. แบนรูปถ่าย**



ข้อมูลส่วนตัว  
เลขบัตรประชาชน :

คำนำหน้าชื่อ :

ชื่อ :

นามสกุล :

เพศ :

6. แบนรูปถ่าย

7. กรอกข้อมูลส่วนตัว

วันเกิด :

เบอร์โทรศัพท์ :

จังหวัด :

อำเภอ :

โรงพยาบาล/sw.สต.(สถานีอนามัย) ใกล้บ้าน :

10. กด “บันทึก”

7. กรอกข้อมูลส่วนตัว

8. จังหวัด อำเภอ ของ  
โรงพยาบาล/sw.สต.  
ในพื้นที่ (ใกล้บ้าน)

9. เลือก sw./sw.สต.

\*(ถ้าปฏิบัติงานที่ สสอ./สสง./เขต  
โปรดเลือกหน่วยงานของท่าน)

\*\* (จนท.ท้องถิ่นให้เลือกหน่วยงาน  
เทศบาล/อบต.ที่ท่านสังกัด)

## ขั้นตอนการลงทะเบียน/สมัครใช้งาน (4)

← ตั้งรหัสผ่าน

โปรดกรอกรหัสผ่าน

ชื่อผู้ใช้งาน :

รหัสผ่าน :

ยืนยันรหัสผ่าน :

บันทึก

ยกเลิก

11.กำหนด ชื่อผู้ใช้งาน และรหัสผ่าน

ชื่อผู้ใช้งาน : กำหนดเป็นภาษาอังกฤษหรือตัวเลข

รหัสผ่าน : กำหนดเป็นภาษาอังกฤษหรือตัวเลข  
โปรดใส่ 2 ช่องให้เหมือนกัน

12.กด “บันทึก” ระบบจะนำท่านไปสู่หน้าหลัก

## หน้าหลัก (2)

**ผลการประเมินสุขภาพ**  
(ของเจ้าหน้าที่ และอาสาสมัคร ที่อายุไม่ถึง 60 ปี)

“จะไม่ถูกนำไปคำนวณใน  
หน้ารายงาน (Dashboard)”

\*\*\*เจ้าหน้าที่ และอาสาสมัคร สามารถประเมินตนเองหรือ  
ทดสอบเครื่องมือได้

1.ผลการ  
คัดกรอง

เสี่ยง

ปกติ

ผลการ  
ประเมิน



# แบบประเมินสำหรับผู้ใช้งาน

**ผู้สูงอายุร่วมกับญาติ/ผู้ดูแล/อาสาสมัคร**

(เจ้าหน้าที่ก็สามารถประเมินส่วนนี้ได้)

**อาสาสมัคร/เจ้าหน้าที่**

(อาสาสมัคร = CG, อาสาบริบาล, อสม.)

**เฉพาะเจ้าหน้าที่**

\*\*\* เจ้าหน้าที่สามารถประเมินได้ทั้งหมด

รอกการประเมิน

ผู้สูงอายุร่วมกับญาติ/ผู้ดูแล/อาสาสมัคร

ประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ **ประเมิน**

คัดกรองกลุ่มอาการ 9 ด้าน **ประเมิน**

ประเมินช่องปากและการกลืน

ปัญหาการนอนหลับ

ความเสี่ยงการเกิดโรคกระดูกพรุน: OSTA index

โอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด: Thai CVD risk

ข้อเข่าเสื่อมเบื้องต้น

อาสาสมัคร/เจ้าหน้าที่

การกิจวัตรประจำวัน (ADL)

เจ้าหน้าที่

สุขภาพทางตา

คัดกรองโรคข้อเข่าเสื่อมทางคลินิก

ทดสอบสภาพสมองเบื้องต้น: MMSE-Thai 2002



ຜູ້ສູງອາຍຸ

# หน้าหลัก (1)

1.ผลการประเมินสุขภาพ

เสี่ยง

ปกติ

รอกการประเมิน

2.ชื่อ อายุ ประเภท  
หน่วยงาน และข้อมูล  
ส่วนตัว

3.เมนูหลัก

4.ฟังก์ชัน  
การใช้งาน

## หน้าหลัก (2)



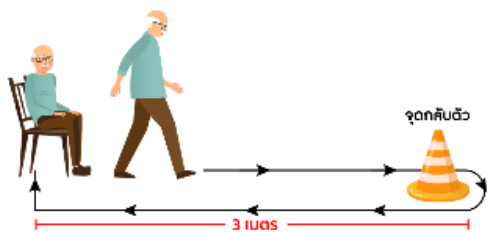
ผลการประเมินสุขภาพ  
เมื่อผู้สูงอายุ ได้รับการประเมินคัดกรอง....

จะแสดงผลสุขภาพ

เสียง ปกติ รอกการประเมิน

\*\*\*ผลสุขภาพผู้สูงอายุเห็นนั้นจะแสดงทั้งที่ถูกประเมินโดยตนเอง  
และประเมิน โดย เจ้าหน้าที่/อาสาสมัคร

แถบสีฟ้า สำหรับผู้สูงอายุร่วมกับญาติ  
ประเมินตนเองได้



## 2 ด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย

• ท่านสามารถเดินไปและเดินกลับด้วยตัวเอง 6 เมตร ด้วยความเร็วปกติ (ไป 3 เมตร กลับ 3 เมตร) ภายในระยะเวลา 12 วินาที



- ไม่สามารถทำได้
- สามารถทำได้



• ท่านมีประวัติหกล้มภายใน 6 เดือน อย่างน้อย 1 ครั้ง

- มี
- ไม่มี



# การคัดกรองสุขภาพตนเอง (แนะนำให้ผู้สูงอายุประเมินตนเองร่วมกับญาติ)



3/10





# การคัดกรองสุขภาพตนเอง

สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ

นายอนามัย สุขภาพดี  
อายุ : 65 ปี 2 เดือน 26 วัน  
(ผู้สูงอายุ)  
สว.สต.ตลาดขวัญ

ข้อมูลส่วนตัว

ผลการประเมินสุขภาพ

เมนูหลัก

ประเมินสุขภาพตนเอง

ความรู้ดูแลสุขภาพ

QR CODE ของฉัน

กดปุ่ม “ประเมินสุขภาพตนเอง”

วันที่หมอนัด

แผนการส่งเสริมสุขภาพ

เลือก “แบบประเมินที่  
ต้องการ”

คัดกรองโควิด-19 ก่อนรับบริการ

คัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ 9 ด้าน

H4U ประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์  
ของผู้สูงอายุ

ความเสี่ยงการเกิดโรคกระดูกพรุน (Osteoporosis index)

ปัญหาการนอนหลับ

ข้อเข่าเสื่อมเบื้องต้น

โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและ  
หลอดเลือด (Thai cvd risk)

กด “เริ่มทำการประเมินคัดกรอง”

3 การประเมินกลุ่มอาการผู้สูงอายุ

เริ่มทำการประเมินคัดกรอง

ประวัติการประเมินสุขภาพด้วยกลุ่มผู้สูงอายุ

ยังไม่มีข้อมูล

# แบบประเมิน คัดกรองกลุ่มอาการ 9 ด้าน (1)

< การประเมินกลุ่มอาการผู้สูงอายุ

หมายเหตุ

ควรประเมินอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ขึ้นอยู่กับสภาพการเปลี่ยนแปลงของผู้สูงอายุ

ครั้งที่	วันที่
1	27/03/2564

เลือก  
“วันที่ประเมิน”  
และกด ->



< การประเมินกลุ่มอาการผู้สูงอายุ



1. ด้านความคิดความจำ

- ให้ทำการทดสอบด้านความคิดความจำ

เริ่มทำแบบทดสอบ

การแปลผล : ยังไม่ได้ทดสอบ

กด  
“เริ่มทำแบบทดสอบ”



2/10



< การประเมินกลุ่มอาการผู้สูงอายุ



ฟังอีกครั้ง

1. ตั้งใจฟังให้ดีฯ เดี่ยวจะบอก 3 คำ เมื่อฟังจบให้พูดตามและจำไว้เดี๋ยวจะกลับมาถามซ้ำ

- หลานสาว • สวรรค์ • ภูเขา

ทำต่อ >>

ปฏิบัติตามแบบทดสอบ



# แบบประเมิน คัดกรองกลุ่มอาการ 9 ด้าน (2)

← การประเมินกลุ่มอาการผู้สูงอายุ

2. ให้ผู้สูงอายุหรือผู้ถูกทดสอบวาดรูปนาฬิกา โดยใส่ตัวเลขและเข็มนาฬิกาที่เวลา 11.10 น.

- ใส่ตัวเลขหน้าปัดนาฬิกาได้ (1 คะแนน)
- ใส่เข็มนาฬิกาได้ถูกต้อง (1 คะแนน)
- ทำได้ทั้ง 2 ข้อ (2 คะแนน)

ทำต่อ >>

← การประเมินกลุ่มอาการผู้สูงอายุ


3. บอก 3 คำที่ให้จำเมื่อสักครู่ว่ามีอะไรบ้าง


- ตอบได้ 1 คำ (1 คะแนน)
- ตอบได้ 2 คำ (2 คะแนน)
- ตอบได้ครบทั้ง 3 คำ (3 คะแนน)
- จำไม่ได้ / ตอบไม่ได้ (0 คะแนน)

คำตอบ

บันทึกการประเมิน

← การประเมินกลุ่มอาการผู้สูงอายุ



1. ด้านความคิดความจำ 

• ให้ทำการทดสอบด้านความคิดความจำ (Mini-Cog)

▶ เริ่มทำแบบทดสอบ

การแปลผล : **ปกติ**

← 2/10 →

2.ญาติ/เจ้าหน้าที่ที่ทดสอบผู้สูงอายุ

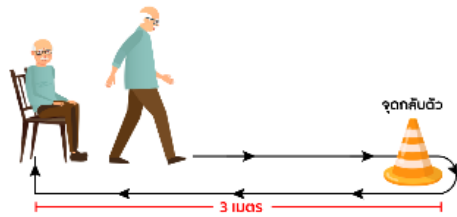
3.เลือกข้อที่ผู้สูงอายุปฏิบัติได้

4.กด “บันทึก”

จะแสดงผล “ด้านความคิดความจำ”

5.กด “ต่อไป”

# แบบประเมิน คัดกรองกลุ่มอาการ 9 ด้าน (3)



## 2 ด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย

• ท่านสามารถเดินไปและเดินกลับด้วยตัวเอง 6 เมตร ด้วยความเร็วปกติ (ไป 3 เมตร กลับ 3 เมตร) ภายในระยะเวลา 12 วินาที

- ไม่สามารถทำได้
- สามารถทำได้



• ท่านมีประวัติหกล้มภายใน 6 เดือน อย่างน้อย 1 ครั้ง

- มี
- ไม่มี



3/10



## 3 ด้านการขาดสารอาหาร

• น้ำหนักของท่านลดลงมากกว่า 3 กิโลกรัมในช่วงเวลา 3 เดือนที่ผ่านมา (โดยไม่ได้ตั้งใจลดน้ำหนัก)

- มี
- ไม่มี



• ท่านมีความอยากอาหารลดลงหรือไม่

- มี
- ไม่มี



การประเมินกลุ่มอาการผู้สูงอายุ



## 4 ด้านการมองเห็น

• ท่านมีปัญหาใดๆ เกี่ยวกับดวงตาของท่าน เช่น การมองระยะไกล การอ่านหนังสือ

- มี
- ไม่มี



5/10



การประเมินกลุ่มอาการผู้สูงอายุ



## 5 ด้านการได้ยิน

• ให้หูนี้ไปงับนิ้วชี้ห่างจากหูของท่านประมาณ 1 นิ้ว ที่ละข้าง ทั้งหูขวาและหูซ้าย

- ไม่ได้ยินทั้ง 2 ข้าง
- ไม่ได้ยินข้างเดียว
- ปกติ



6/10





# แบบประเมิน คัดกรองกลุ่มอาการ 9 ด้าน (4)

< การประเมินกลุ่มอาการผู้สูงอายุ



## 6. ด้านการซึมเศร้า

• ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมถึงวันนี้ ท่านรู้สึกหดหู่ เศร้า หรือท้อแท้ สิ้นหวัง หรือไม่

- มี
- ไม่มี

• ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมถึงวันนี้ ท่านรู้สึกเบื่อ ทำอะไรก็ไม่เพลิดเพลิน หรือไม่

- มี
- ไม่มี



< 7/10 >

< การประเมินกลุ่มอาการผู้สูงอายุ



## 7. ด้านการกลั้นปัสสาวะ

• ท่านมีปัสสาวะเล็ดหรือปัสสาวะรดจนทำให้เกิดปัญหาในการใช้ชีวิตประจำวันหรือไม่

- มี
- ไม่มี



< 8/10 >

< การประเมินกลุ่มอาการผู้สูงอายุ



## 8. ด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน

• ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของท่านในการทำกิจวัตรประจำวันโดยไม่ต้องพึ่งพาคนอื่น สดลงหรือไม่ (กินอาหาร ล้างหน้า แปรงฟัน หวีผม ลูกล้างจากที่นอนหรือเตียง เข้าห้องน้ำ เคลื่อนที่ไปมาหน้าบ้าน สวมใส่เสื้อผ้า ขึ้นลงบันได 1 ชั้น ออบน้ำ กลั้นอุจจาระ กลั้นปัสสาวะ)

- ผิดปกติ
- ปกติ



< 9/10 >

< การประเมินกลุ่มอาการผู้สูงอายุ



## 9. ด้านสุขภาพช่องปาก

• ท่านมีความยากลำบากในการเคี้ยวอาหารแข็งหรือไม่

- มี
- ไม่มี

• ท่านมีอาการเจ็บปวดในช่องปากหรือไม่

- มี
- ไม่มี



บันทึกการประเมิน

กด “บันทึก”



10/10

>

# แบบประเมิน คัดกรองกลุ่มอาการ 9 ด้าน (5)

เมื่อประเมินเสร็จ จะมีสรุปผลภาพรวม 9 ด้าน

## การแปลผล

ด้านความคิดความจำ	
สมรรถภาพสมอง	ปกติ
ด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย	
เดินไปและเดินกลับ	ไม่สามารถทำได้
ประวัติการหกล้ม	มี
ด้านการขาดสารอาหาร	
น้ำหนักลดลงมากกว่า 3 กิโลกรัม	ไม่มี
ความอยากอาหารลดลง	ไม่มี
ด้านการมองเห็น	
ปัญหาดวงตา	ไม่มี
ด้านการได้ยิน	
ได้ยินทั้งหูซ้ายและหูขวา	

ด้านการซึมเศร้า	
หดหู่ เศร้า ท้อแท้ สิ้นหวัง	มี
เบื่อทำอะไรไม่เพลิดเพลิน	มี
ด้านการกลืนปัสสาวะ	
มีปัสสาวะเลือดหรือปัสสาวะราด	ไม่มี
ด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน	
ความสามารถช่วยเหลือตนเองได้	ปกติ
ด้านสุขภาพช่องปาก	
ความยากลำบากในการเคี้ยวอาหาร	มี
อาหารเจ็บปวดในช่องปาก	มี

กด “ยืนยัน”

ยืนยัน

ความรู้ดูแลสุขภาพ

เริ่มทำการประเมินคัดกรอง

ประวัติการประเมินสุขภาพด้วยกลุ่มผู้สูงอายุ

ครั้งที่	1
วันที่	16/05/64
ความคิดความจำ	ปกติ
ด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย	เสี่ยง
ด้านการขาดสารอาหาร	ปกติ
ด้านการมองเห็น	ปกติ
ด้านการได้ยิน	ปกติ
ด้านการซึมเศร้า	เสี่ยง
ด้านการกลืนปัสสาวะ	ปกติ
ด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน	ปกติ

สามารถแก้ไขการประเมินรายชื่อ

รายละเอียด

ผู้ประเมิน

อนามัย สุขภาพดี

แก้ไขการประเมินสุขภาพ

ลบผลการประเมิน

สามารถลบการประเมิน

ประวัติการประเมินสรุปคะแนน ADL และกลุ่มผู้สูงอายุ



# สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ



นายอนามัย สุขภาพดี

อายุ : 65 ปี 2 เดือน 26 วัน

(ผู้สูงอายุ)

รพ.สต.ตลาดขวัญ

ข้อมูลส่วนตัว

ผลการประเมินสุขภาพ

เมนูหลัก



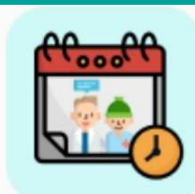
ประเมินสุขภาพตนเอง



ประวัติสุขภาพ



ความรู้ดูแลสุขภาพ



วันที่หมอนัด



QR CODE ของฉัน



แผนการส่งเสริมสุขภาพ

# ประวัติสุขภาพ

(บันทึกข้อมูลประวัติสุขภาพเบื้องต้น)





# บันทึกประวัติสุขภาพ (ดัชนีมวลกาย)

ประวัติสุขภาพ

น้ำหนัก	ส่วนสูง	ดัชนีมวลกาย
-	-	-
กิโลกรัม	เซนติเมตร	กก./ม2

อยู่ในเกณฑ์: >

หมู่เลือด: **A**

รสบอเว: เซนติเมตร

ระดับน้ำตาลในเลือด: -

ผล: มิลลิกรัม/เดซิลิตร

โรคประจำตัว: >

ยังไม่มีข้อมูล

จำนวนฟันและสุขภาพช่องปาก (สำหรับเจ้าหน้าที่): >

ฟันปกติ 32 ความผิดปกติ

กด >  
เพื่อบันทึกข้อมูล

การประเมินดัชนีมวลกาย (BMI)

+ เพิ่มข้อมูลน้ำหนักและส่วนสูง

เกณฑ์ค่าดัชนีมวลกายของคุณ >

กด “เพิ่มข้อมูล  
น้ำหนักและส่วนสูง”

การประเมินดัชนีมวลกาย (BMI)

น้ำหนัก (กิโลกรัม)  
50

ส่วนสูง (เซนติเมตร)  
160

ดัชนีมวลกาย (กก./ม2)  
19.53

การแปลผล  
ปกติ

บันทึก

กรอกข้อมูลน้ำหนัก  
ส่วนสูง และกดบันทึก

การประเมินดัชนีมวลกาย (BMI)

+ เพิ่มข้อมูลน้ำหนักและส่วนสูง

เกณฑ์ค่าดัชนีมวลกายของคนเอเชีย >

16/5/2564

น้ำหนัก	ส่วนสูง	ดัชนีมวลกาย
50	160	19.53
กิโลกรัม	เซนติเมตร	กก./ม2

อยู่ในเกณฑ์: **ปกติ**

ประวัติน้ำหนักส่วนสูง  
พร้อมการแปลผล



# บันทึกประวัติสุขภาพ (รอบเอว)

ประวัติสุขภาพ

น้ำหนัก ส่วนสูง ดัชนีมวลกาย  
กิโลกรัม เซนติเมตร กก./ม2

อยู่ในเกณฑ์: >

หมู่เลือด **A**

รอบเอว - เซนติเมตร  
รอบเอวที่เหมาะสมของท่าน  
ไม่ควรเกินส่วนสูง (เซนติเมตร) หาร 2

แปลผล: >

ระดับน้ำตาลในเลือด

ความดันโลหิต

ผล: >

โรคประจำตัว

ยังไม่มีข้อมูล

จำนวนฟันและสุขภาพช่องปาก (สำหรับเจ้าหน้าที่)  
ฟันปกติ 32 ความผิดปกติ

กด >  
เพื่อบันทึกข้อมูล

รอบเอว

+ เพิ่มข้อมูลรอบเอว

!

กด “เพิ่มข้อมูลรอบเอว”

รอบเอว (เซนติเมตร)

75

การแปลผล **3**

ไม่เกิน

บันทึก

กรอกข้อมูลรอบเอว  
และกดบันทึก

รอบเอว

+ เพิ่มข้อมูลรอบเอว

16/5/2564

รอบเอว **75** เซนติเมตร  
รอบเอวที่เหมาะสมของท่าน  
ไม่ควรเกินส่วนสูง (เซนติเมตร) หาร 2

แปลผล: **ไม่เกิน**

ประวัติรอบเอวพร้อมการแปลผล

\*ควรบันทึกส่วนสูงก่อนบันทึกรอบเอว



# บันทึกประวัติสุขภาพ (หมู่เลือด)

ประวัติสุขภาพ

น้ำหนัก	ส่วนสูง	ดัชนีมวลกาย
-	-	-
กิโลกรัม	เซนติเมตร	กก./ม2

อยู่ในเกณฑ์: >

หมู่เลือด	รอบเอว
A	- เซนติเมตร
แก้ไข >	รอบเอวที่เหมาะสมของท่าน ไม่ควรเกินส่วนสูง (เซนติเมตร) หาร 2
แปลผล: >	แปลผล: >

ระดับน้ำตาลในเลือด	ความดันโลหิต
มิลลิกรัม/เดซิลิตร	ตัวบน(ซิสโตลิก) ตัวล่าง(ไดแอสโตลิก)
-	-
ผล: >	มม.ปรอท มม.ปรอท
ผล: >	ผล: >

กด > เพื่อบันทึกข้อมูล

! ยังไม่มีข้อมูล

ประวัติสุขภาพ

หมู่เลือด :

- A
- B
- AB
- O

ยกเลิก ยืนยัน

เลือกหมู่เลือดของท่าน

กดปุ่ม "ยืนยัน"

! ยังไม่มีข้อมูล



# บันทึกประวัติสุขภาพ (ระดับน้ำตาลในเลือด)

ประวัติสุขภาพ

น้ำหนัก: 53 กิโลกรัม | ส่วนสูง: 162 เซนติเมตร | ดัชนีมวลกาย: 20.20 กก./ม<sup>2</sup>

อยู่ในเกณฑ์: ปกติ

หมู่เลือด: A | รอบเอว: 75 เซนติเมตร (เหมาะสำหรับสมของร่าง ไม่ควรเกินส่วนสูง (เซนติเมตร) หาร 2) | แผลพล: ไม่เกิน

ระดับน้ำตาลในเลือด: - | ความดันโลหิต: -

ผล: - | มม.ปรอท: -

โรคประจำตัว

กด > เพื่อบันทึกข้อมูล

ระดับน้ำตาลในเลือด

+ เพิ่มข้อมูลน้ำตาลในเลือด

ประเภทการเจาะเลือด: หลังงดอาหาร 8 ชั่วโมง

กด "เพิ่มข้อมูล น้ำตาลในเลือด"

วันที่: 16/05/2564

การเจาะเลือด: หลังงดอาหาร 8 ชั่วโมง

ระดับน้ำตาล (มิลลิกรัม/เดซิลิตร): 98

การแปลผล: ปกติ

บันทึก

- เลือกประเภทการเจาะเลือด
- กรอกข้อมูลระดับน้ำตาล
- กดบันทึก

ระดับน้ำตาลในเลือด

+ เพิ่มข้อมูลน้ำตาลในเลือด

ประเภทการเจาะเลือด: หลังงดอาหาร 8 ชั่วโมง

16/5/2564

ระดับน้ำตาลในเลือด: 98 มิลลิกรัม/เดซิลิตร

ผล: ปกติ

ประวัติระดับน้ำตาลในเลือด พร้อมการแปลผล



# บันทึกประวัติสุขภาพ (ความดันโลหิต)

ประวัติสุขภาพ

น้ำหนัก 53 กิโลกรัม    ส่วนสูง 162 เซนติเมตร    ดัชนีมวลกาย 20.20 กก./ม<sup>2</sup>

อยู่ในเกณฑ์: **ปกติ**

หมู่เลือด **A**

รอบเอว 75 เซนติเมตร  
รอบเอวที่เหมาะสมของท่าน ไม่ควรเกินส่วนสูง (เซนติเมตร) หาร 2  
แปลผล: **ไม่เกิน**

ระดับน้ำตาลในเลือด - มิลลิกรัม/เดซิลิตร    ผล: >

ความดันโลหิต

ตัวบน(ซิสโตลิก)	ตัวล่าง(ไดแอสโตลิก)
-	-
มม.ปรอท	มม.ปรอท

ผล: >

โรคประจำตัว

ยัง

กด > เพื่อบันทึกข้อมูล

ความดันโลหิต

+ เพิ่มข้อมูลความดันโลหิต

2

กด “เพิ่มข้อมูลความดันโลหิต”

ตัวบน(ซิสโตลิก) 120

ตัวล่าง(ไดแอสโตลิก) 80

การแปลผล **ปกติ**

บันทึก

3

กรอกข้อมูลค่าความดันโลหิตและกดบันทึก

ความดันโลหิต

+ เพิ่มข้อมูลความดันโลหิต

16/5/2564

ความดันโลหิต

ตัวบน(ซิสโตลิก)	ตัวล่าง(ไดแอสโตลิก)
120	80
มม.ปรอท	มม.ปรอท

ผล: **ปกติ**

4

ประวัติความดันโลหิต พร้อมการแปลผล



# สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ



นายอนามัย สุขภาพดี

อายุ : 65 ปี 2 เดือน 26 วัน

(ผู้สูงอายุ)

รพ.สต.ตลาดขวัญ

ข้อมูลส่วนตัว

ผลการประเมินสุขภาพ

เมนูหลัก



ประเมินสุขภาพตนเอง



ประวัติสุขภาพ



ความรู้ดูแลสุขภาพ



วันที่หมอนัด



QR CODE ของฉัน



แผนการส่งเสริมสุขภาพ

# ความรู้ดูแลสุขภาพ



# ความรู้ดูแลสุขภาพ

สุมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ

นายอนามัย สุขภาพดี  
อายุ : 65 ปี 2 เดือน 26 วัน  
(ผู้สูงอายุ)  
สพ.สต.ตลาดขวัญ

ข้อมูลส่วนตัว

ผลการประเมินสุขภาพ

เมนูหลัก

- ประเมินสุขภาพตนเอง
- ประวัติสุขภาพ
- ความรู้ดูแลสุขภาพ
- วันที่หมดนัด
- QR CODE ของฉัน
- แผนการส่งเสริมสุขภาพ

1. กด “ปุ่มความรู้ดูแลสุขภาพ”

ความรู้ดูแลสุขภาพ

- ความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ
- โรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ
- การออกกำลังกาย
- โภชนาการ
- การดูแลสุขภาพช่องปาก
- สุขภาพจิตและการนอนหลับ
- สภาพแวดล้อมที่เหมาะสม
- 10 บัญญัติสร้างสุข

2. เลือก “หมวดความรู้”

การออกกำลังกายในผู้สูงอายุ

- คำแนะนำการออกกำลังกาย
- โปรแกรมออกกำลังกายสูงวัยแข็งแรง และ กระฉับกระเฉง (E75)
- การยืดเหยียดกล้ามเนื้อสูงวัยคลายเส้น
- การออกกำลังกายสูงวัย พัด ตีตบตัน ต้านโรค 5ด-19

3. เลือก “เรื่องที่ต้องการส่งเสริมสุขภาพ”

กิจกรรมทางกาย เพื่อสุขภาพดีมีความสุข

กิจกรรมทางกาย หมายถึง การเคลื่อนไหวใดๆ ของร่างกาย เช่น การทำงานบ้าน การเดินทาง กิจกรรมยามว่าง ฯลฯ

ทำต่อเนื่องกันเป็นระยะเวลาที่นานพอสมควร

ทำต่อเนื่องกันนานเกินกว่า 10 นาที จะนับเป็นครั้งออกกำลังกาย หากไม่สามารถทำต่อเนื่องกันนานเกินกว่า 10 นาที จะไม่นับว่าเป็นกิจกรรมทางกายจนครบเงื่อนไข

จุดคำนวณนาทีโลก ได้แนะนำกิจกรรมทางกายในหนึ่งสัปดาห์ให้ได้ 150 นาที ดังนี้

- ข้อที่ 1 ใน 1 สัปดาห์ ควรออกกำลังกายแบบแอโรบิก
  - ความหนักระดับปานกลาง อย่างน้อย 150 นาที หรือ
  - ความหนักระดับหนัก อย่างน้อย 75 นาที หรือ
- ข้อที่ 2 กิจกรรมทางกายแบบแอโรบิก
  - ในแต่ละครั้งควรทำ “ไม่น้อยกว่า 10 นาที” ต่อเนื่องกันไป
- ข้อที่ 3 เพื่อให้สอดคล้องกับที่วิจัยขึ้น ใน 1 สัปดาห์ ควรเพิ่มกิจกรรมทางกายแบบแอโรบิก
  - ความหนักระดับปานกลาง ถึง 300 นาที หรือ
  - ความหนักระดับหนัก ถึง 150 นาที หรือ

4. ความรู้ด้านสุขภาพ



# สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ



นายอนามัย สุขภาพดี

อายุ : 65 ปี 2 เดือน 26 วัน

(ผู้สูงอายุ)

รพ.สต.ตลาดขวัญ

ข้อมูลส่วนตัว

ผลการประเมินสุขภาพ

เมนูหลัก



ประเมินสุขภาพตนเอง



ประวัติสุขภาพ



ความรู้ดูแลสุขภาพ



วันที่หมอนัด



QR CODE ของฉัน




แผนการส่งเสริมสุขภาพ

## QR CODE ของฉัน









# QR Code ประจำตัวผู้สูงอายุ

☰ สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ

 นายอนามัย สุขภาพดี  
อายุ : 65 ปี 2 เดือน 26 วัน  
(ผู้สูงอายุ)  
รพ.สต.ตลาดขวัญ


ข้อมูลส่วนตัว

ผลการประเมินสุขภาพ    เมนูหลัก

-  ประเมินสุขภาพตนเอง
-  ประวัติสุขภาพ
-  ความรู้ดูแลสุขภาพ
-  วันที่หมดนัด
-  QR CODE ของฉัน
-  แผนการส่งเสริมสุขภาพ

← QR CODE ของฉัน

เจ้าหน้าที่สแกนเพื่อให้บริการ



อนามัย สุขภาพดี  
อายุ 65 ปี  
เบอร์โทรศัพท์ 0910645

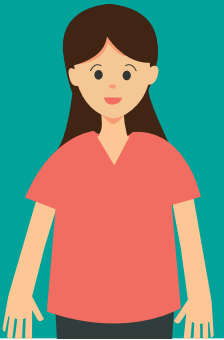
Health ID : E000000252

ผู้สูงอายุ สามารถใช้แสดง  
ให้เจ้าหน้าที่/อาสาสมัคร  
สแกนเพื่อดูประวัติหรือ  
ให้บริการ



เจ้าหน้าที่หน่วยบริการ  
(ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ/Care Manager)

อาสาสมัคร  
(Caregiver/อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น/อสม.)



เจ้าหน้าที่ท้องถิ่น  
(เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล)

# หน้าหลัก (1)

2. ชื่อ อายุ ประเภท  
หน่วยงาน และข้อมูลส่วนตัว

3. เมนูหลัก & ฟังก์ชัน  
การใช้งาน

4. กลุ่มฟังก์ชัน ที่ผ่าน  
การประเมิน ADL

1.ผลการ  
คัดกรอง

สุมดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ

นางสาวจิตอารีย์ มีสุข  
อายุ : 29 ปี 18 วัน  
( เจ้าหน้าที่สาธารณสุข )  
รพ.สต.มะเกลือเก่า

ผลการประเมินสุขภาพ    เมนูหลัก    กลุ่มฟังก์ชัน (LTC)

สภาวะเสี่ยง    วันที่ล่าสุด    ผู้ประเมิน

การทํากิจวัตรประจำวัน    23/03/64    สำนักอนา...  
(ADL)

สภาวะปกติ    วันที่ล่าสุด    ผู้ประเมิน

ไม่มีข้อมูล

รอกการประเมิน

ผู้สูงอายุ/ญาติ

คัดกรองกลุ่มอาการของผู้สูงอายุ

เสี่ยง

ปกติ

รอกการ  
ประเมิน

สุมดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ

นางสาวจิตอารีย์ มีสุข  
อายุ : 29 ปี 18 วัน  
( เจ้าหน้าที่สาธารณสุข )  
รพ.สต.มะเกลือเก่า

ผลการประเมินสุขภาพ    เมนูหลัก    กลุ่มฟังก์ชัน (LTC)

รายงานสุขภาพผู้สูงอายุ    รายชื่อผู้สูงอายุ

รายชื่ออาสาสมัคร    ประวัติสุขภาพ

สแกนเพื่อให้บริการ    ความรู้แลสุขภาพ

นัดให้บริการ    หน่วยงานในพื้นที่

สุมดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ

นางสาวจิตอารีย์ มีสุข  
อายุ : 29 ปี 18 วัน  
( เจ้าหน้าที่สาธารณสุข )  
รพ.สต.มะเกลือเก่า

ผลการประเมินสุขภาพ    เมนูหลัก    กลุ่มฟังก์ชัน (LTC)

ผู้สูงอายุ    กลุ่มวัยอื่น

ค้นหา:

ชื่อ-นามสกุล	ADL	TAI	กลุ่ม
อายุ 74 ปี	10	B3	1
อายุ 86 ปี	3	-	-
อายุ 67 ปี	7	-	-

< 1 >

ดาวโหลด



นางสาวจิตอารีย์ มีสุข

อายุ : 29 ปี 18 วัน

( เจ้าหน้าที่สาธารณสุข )

รพ.สต.มะเกลือเก่า

ข้อมูลส่วนตัว

ผลการประเมินสุขภาพ

เมนูหลัก

กลุ่มฟังก์ (LTC)



รายงานสุขภาพผู้สูงอายุ



รายชื่อผู้สูงอายุ



รายชื่ออาสาสมัคร



ประวัติสุขภาพ



สแกนเพื่อให้บริการ



ความรู้ดูแลสุขภาพ



นัดให้บริการ



หน่วยงานในพื้นที่

# รายชื่อผู้สูงอายุ

(เพิ่มรายชื่อ/บริหารจัดการข้อมูลในพื้นที่)



# การเพิ่มรายชื่อผู้สูงอายุ

สภุมันทีสุขภาพผู้สูงอายุ

นางสาวจิตอารีย์ มีสุข  
อายุ : 29 ปี 18 วัน  
( เจ้าหน้าที่สาธารณสุข )  
สว.สต.มะเกลือเก่า

ข้อมูลส่วนตัว

ผลการประเมินสุขภาพ    เมนูหลัก    กลุ่มฟังก์ชัน (LTC)

รายงานสุขภาพผู้สูงอายุ    รายชื่อผู้สูงอายุ

รายชื่ออาสาสมัคร    ประวัติสุขภาพ

สแกนเพื่อให้บริการ    ความรู้ดูแลสุขภาพ

นัดให้บริการ    หน่วยงานในพื้นที่

รายชื่อผู้สูงอายุ

sw.สต.มะเกลือเก่า

เพิ่มผู้สูงอายุ    กลุ่มวัยอื่น

ค้นหา: **กดปุ่ม “เพิ่มผู้สูงอายุ”**

ชื่อ-นามสกุล    ค่า ADL

อายุ 63 ปี	20	✓
อายุ 65 ปี		
อายุ 68 ปี		
อายุ 74 ปี		
อายุ 68 ปี		
อายุ 85 ปี		

ลงทะเบียนผู้ใช้งาน

ข้อมูลส่วนตัว

เลขบัตรประชาชน :

คำนำหน้าชื่อ :    กรุณาเลือก

ชื่อ :

นามสกุล :

วันเกิด :

1

มกราคม

2562

เบอร์โทรศัพท์ :

sw.สต. :

บันทึก

ยกเลิก

**กด “บันทึก”**

กรอกข้อมูล  
ผู้สูงอายุ

กด “บันทึก”



# การจัดการข้อมูลผู้สูงอายุ

โปรไฟล์ = ข้อมูลทั่วไปผู้สูงอายุ

นัดหมาย = นัดผู้สูงอายุ  
มารับบริการ (ข้อมูลจะแสดง  
วันนัดที่บัญชีของผู้สูงอายุ)

ส่งรหัสเข้าใช้งาน = รหัส 6 หลัก  
(สำหรับผู้สูงอายุที่ต้องการเข้าใช้งาน แต่มีการลงทะเบียนไว้แล้ว)

แก้ไข = แก้ไขข้อมูล และเปลี่ยนหน่วยบริการ

ลบ = ลบรายชื่อผู้สูงอายุ

**เพิ่มข้อมูลนัด**

วันนัด  
เลือกวันนัด

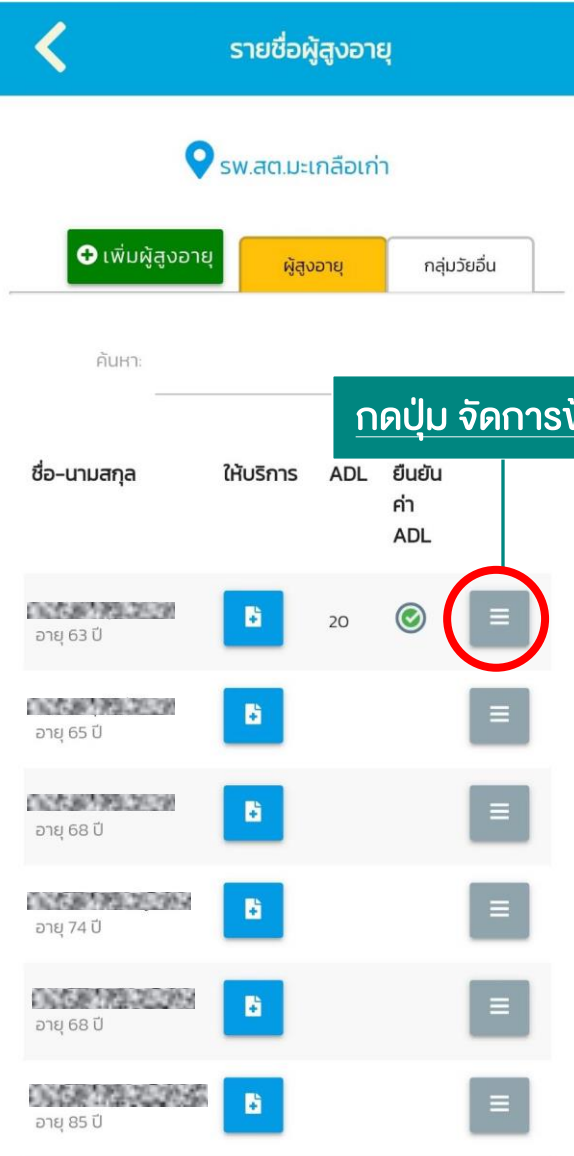
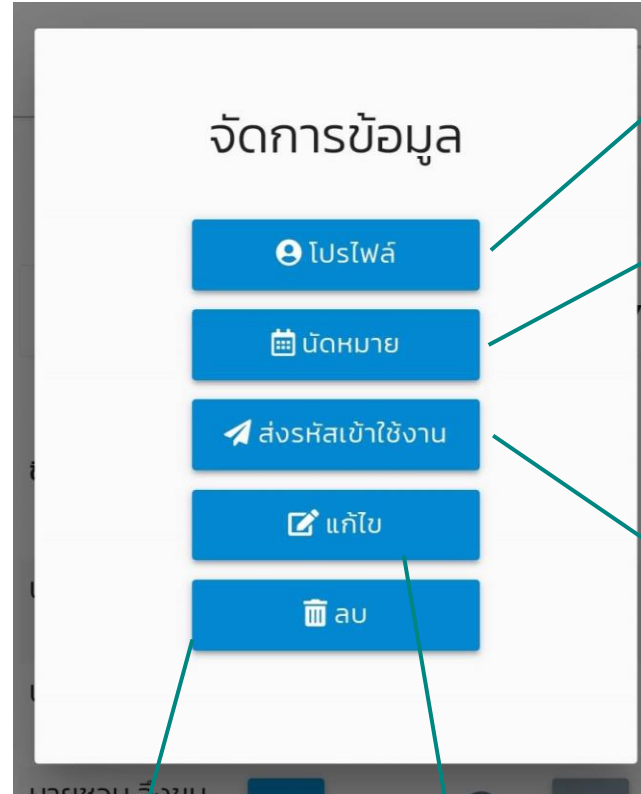
เรื่อง

ปิด บันทึก

890088

โปรดยื่นรหัส 6 หลักให้ผู้ใช้งานรับข้อมูล  
(รหัสมืออายุ 5 นาที)

ปิด



5. การเคลื่อนที่ภายในห้องหรือบ้าน



- เคลื่อนที่ไปไหนไม่ได้



- ต้องใช้รถเข็นช่วยตัวเอง ให้เคลื่อนที่ได้เอง (ไม่ต้องมี คนเข็นให้) และจะต้อง เข้าออกมุม ห้อง หรือประตูได้



- เดินหรือเคลื่อนที่ โดยมีคนช่วย เช่น พยุง หรือบอกให้ทำตาม หรือต้องให้ความสนใจ ดูแล เพื่อความปลอดภัย



- เดินหรือเคลื่อนที่เองได้

# การประเมิน ADL

(เลือกรายชื่อ เพื่อให้บริการคัดกรอง)



# การประเมิน ADL

สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ

นางสาวจิตอารีย์ มีสุข  
อายุ : 29 ปี 18 วัน  
( เจ้าหน้าที่สาธารณสุข )  
สว.สต.มะเกลือเก่า

ข้อมูลส่วนตัว

ผลการประเมินสุขภาพ    เนื้องอก    กลุ่มฟังก์ (LTC)

รายงานสุขภาพผู้สูงอายุ

รายชื่ออาสาสมัคร

สแกนเพื่อให้บริการ

นัดให้บริการ

รายชื่อผู้สูงอายุ

ประวัติสุขภาพ

ความรู้ดูแลสุขภาพ

หน่วยงานในพื้นที่

รายชื่อผู้สูงอายุ

sw.สต.มะเกลือเก่า

เพิ่มผู้สูงอายุ    ผู้สูงอายุ    กลุ่มวัยอื่น

ค้นหา:

ชื่อ-นามสกุล	ให้บริการ	ADL	ยืนยัน ค่า ADL
อายุ 63 ปี		20	
อายุ 65 ปี			
อายุ 68 ปี			
อายุ 74 ปี			
อายุ 68 ปี			
อายุ 85 ปี			

หน้าหลักของ "ผู้สูงอายุ"

อายุ 65 ปี 2 เดือน 13 วัน

ข้อมูลส่วนตัว

ผลการประเมินสุขภาพ    ประวัติสุขภาพ

สถานะเสี่ยง    วันที่ล่าสุด    ผู้ประเมิน

ไม่มีข้อมูล

สถานะปกติ    วันที่ล่าสุด    ผู้ประเมิน

ไม่มีข้อมูล

รอการประเมิน

ผู้สูงอายุ/ญาติ

คัดกรองกลุ่มอาการของผู้สูงอายุ

อาสาสมัคร

การทำงานวัตรประจำวัน (ADL)

ประเมินคัดกรอง ADL

เริ่มทำการประเมินคัดกรอง

รายงาน

ประวัติการประเมินคัดกรอง ADL

ยังไม่มีข้อมูล

1

2

กดปุ่ม "ให้บริการ"

3

เลือก แบบ ประเมินที่ ต้องการ

4

# แบบประเมิน ADL (1)

← ประเมินคัดกรอง ADL

## หมายเหตุ

ควรประเมินอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ขึ้นอยู่กับสภาพการเปลี่ยนแปลงของผู้สูงอายุ

ครั้งที่ 1 วันที่ 28/03/2564

เลือก  
“วันที่ประเมิน”  
และกด →

เลือก  
สุงภาวะผู้สูงอายุ

### 1. รับประทานอาหารเมื่อเตรียมสำหรับไว้ให้เรียบร้อยแล้ว



ไม่สามารถตักอาหารเข้าปากได้



ตักอาหารเองได้ แต่ต้องมีคนช่วย เช่น ช่วยใช้ช้อนตักเตรียมไว้ให้หรือตัดเป็นชิ้นเล็กๆ ไว้ล่วงหน้า



ตักอาหารและช่วยตัวเองได้เป็นปกติ

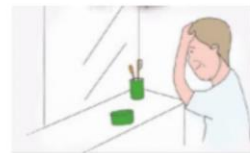
← 2/11 →

← ประเมินคัดกรอง ADL

### 2. ล้างหน้า หวีผม แปรงฟัน โกนหนวด ในระยะเวลา 24-48 ชั่วโมงที่ผ่านมา



ต้องการความช่วยเหลือ



ทำเองได้ (รวมทั้งที่ทำได้เอง ถ้าเตรียมอุปกรณ์ไว้ให้)

← 3/11 →

### 3. ลูกนั่งจากที่นอน หรือเตียงไปยังเก้าอี้



ไม่สามารถนั่งได้ (นั่งแล้วจะล้มเสมอ) หรือต้องใช้คนสองคนช่วยกันยกขึ้น



ต้องการความช่วยเหลืออย่างมากจึงจะนั่งได้ เช่น ต้องใช้คนที่แข็งแรงหรือมีทักษะ 1 คน หรือใช้คนทั่วไป 2 คน พยุงหรือดันขึ้นมาจึงจะนั่งอยู่ได้



ต้องการความช่วยเหลือ บ้าง เช่น บอกให้ทำตาม หรือช่วย พยุงเล็กน้อย หรือต้องมีคนดูแล เพื่อความปลอดภัย



ทำได้เอง

#### 4. ใช้ห้องน้ำ



- ช่วยตัวเองไม่ได้



- ทำเองได้บ้าง (อย่างน้อยทำความสะอาดตัวเองได้หลังจากเสร็จธุระ) แต่ต้องการความช่วยเหลือในบางสิ่ง



- ช่วยตัวเองได้ดี (ขึ้นนั่งและลงจากโถส้วมเองได้ ทำความสะอาดได้เรียบร้อยหลังจากเสร็จธุระ ถอดใส่เสื้อผ้าได้เรียบร้อย)

#### 5. การเคลื่อนที่ภายในห้องหรือบ้าน



- เคลื่อนที่ไปไหนไม่ได้



- ต้องใช้รถเข็นช่วยตัวเอง ให้เคลื่อนที่ได้เอง (ไม่ต้องมี คนเข็นให้) และจะต้อง เข้าออกมุมห้อง หรือประตูได้



- เดินหรือเคลื่อนที่ โดยมีคนช่วย เช่น พยุงหรือบอกให้ทำตาม หรือต้องให้ความสนใจดูแล เพื่อความปลอดภัย



- เดินหรือเคลื่อนที่เองได้

# แบบประเมิน ADL (2)

#### 6. การสวมใส่เสื้อผ้า



- ต้องมีคนสวมใส่ ให้ช่วยตัวเองแทบไม่ได้ หรือน้อย



- ช่วยตัวเอง ได้ประมาณร้อยละ 50 ที่เหลือต้องมีคนช่วย



- ช่วยตัวเองได้ดี (รวมทั้งการติดกระดุม รูดซิป หรือใช้เสื้อผ้า ที่ดัดแปลงให้เหมาะสมก็ได้)

#### 7. การขึ้นลงบันได 1 ชั้น



- ไม่สามารถทำได้



- ต้องการคนช่วย



- ขึ้นลงได้เอง (ถ้าต้องใช้เครื่องช่วยเดิน เช่น walker จะต้อง เอาขึ้นลงได้ด้วย)



# แบบประเมิน ADL (3)

**8. การอาบน้ำ**



ต้องมีคนช่วยหรือทำให้



อาบน้ำเองได้

**9. การกลั่นถ่ายอุจจาระในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา**



กลั่นไม่ได้ หรือต้องการการสวน อุจจาระอยู่เสมอ



กลั่นไม่ได้บางครั้ง (ไม่เกิน 1 ครั้งต่อสัปดาห์)



กลั่นได้ เป็นปกติ

**10. การกลั่นปัสสาวะในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา**



กลั่นไม่ได้ หรือใส่สายสวน ปัสสาวะแต่ไม่สามารถดูแลเองได้



กลั่นไม่ได้บางครั้ง (ไม่เกิน วันละ 1 ครั้ง)



กลั่นได้ เป็นปกติ

บันทึกการประเมิน

กด “บันทึกการประเมิน”

การแปลผล



กลุ่มติดสังคม 

รับประทานอาหาร	
ล้างหน้า/แปรงฟัน	ปกติ
ลุกนั่งจากที่นอน	ปกติ
ใช้ห้องน้ำ	
เคลื่อนที่ภายในห้อง	
สวมใส่เสื้อผ้า	ปกติ
ขึ้นลงบันได 1 ชั้น	
การอาบน้ำ	ปกติ
กลั่นถ่ายอุจจาระ	ปกติ
กลั่นปัสสาวะ	

ยืนยัน 

กด “ยืนยัน”



# สรุปผลคะแนน ADL (เมื่อทำแบบประเมินเสร็จ)

เริ่มทำการประเมินคัดกรอง

รายงาน

ประวัติการประเมินคัดกรอง ADL

ครั้งที่	1
วันที่	22/03/64
อยู่ในกลุ่มที่	ติดสังคม
คะแนนรวม	19 คะแนน
รับประทานอาหาร	1 คะแนน
ล้างหน้า/แปรงฟัน	1 คะแนน
ลุกนั่งจากที่นอน	3 คะแนน
ใช้ห้องน้ำ	2 คะแนน
เคลื่อนที่ภายในห้อง	3 คะแนน
สวมใส่เสื้อผ้า	2 คะแนน
ขึ้นลงบันได 1 ชั้น	2 คะแนน

กด “รายงานเพื่อ  
ดูกราฟ”

ประวัติการประเมิน  
สรุปคะแนน ADL  
และกลุ่มผู้สูงอายุ

การอาบน้ำ	1 คะแนน
กลืนถ่ายอุจจาระ	2 คะแนน
กลืนปัสสาวะ	2 คะแนน
ผู้ประเมิน	ลูกปู สงสจันทรวงศ์
แก้ไข ADL	
ลบผลการประเมิน	

สามารถแก้ไขการ  
ประเมินรายข้อ

สามารถลบการ  
ประเมิน



# สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ



นางสาวจิตอารีย์ มีสุข

อายุ : 29 ปี 18 วัน

( เจ้าหน้าที่สาธารณสุข )

รพ.สต.มะเกลือเก่า

ข้อมูลส่วนตัว

ผลการประเมินสุขภาพ

เมนูหลัก

กลุ่มฟังก์ (LTC)



รายงานสุขภาพผู้สูงอายุ



รายชื่อผู้สูงอายุ



รายชื่ออาสาสมัคร



ประวัติสุขภาพ



สแกนเพื่อให้บริการ



ความรู้ดูแลสุขภาพ



แจ้งเตือนบริการ



หน่วยงานในพื้นที่

# รายงานสุขภาพผู้สูงอายุ



# รายงานภาพรวม

สภุมันที่สุขภาพผู้สูงอายุ

นางสาวจิตอารีย์ มีสุข  
อายุ : 29 ปี 18 วัน  
(เจ้าหน้าที่สาธารณสุข)  
SW.สต.มะเกลือเก่า

ข้อมูลส่วนตัว

ผลการประเมินสุขภาพ    เมนูหลัก    กลุ่มพึ่งพิง (LTC)

1

รายงานสุขภาพผู้สูงอายุ

รายชื่อผู้สูงอายุ

รายชื่ออาสาสมัคร

ประวัติสุขภาพ

สแกนเพื่อให้บริการ

ความรู้แลสุขภาพ

นัดให้บริการ

หน่วยงานในพื้นที่

DASHBOARD

จิตอารีย์ มีสุข  
(เจ้าหน้าที่สาธารณสุข)  
Health ID : E00000039  
SW.สต.มะเกลือเก่า

ข้อมูลส่วนตัว

2

รายงานภาพรวม

รายงานการคัดกรอง

รายงานประวัติสุขภาพ

รายงานผู้ใช้งาน

sw.สต.หรือ sw.  
สามารถกดที่ ตัวเลข เพื่อดู  
รายชื่อผู้สูงอายุ รายบุคคลได้

รายงานสุขภาพผู้สูงอายุ

DASHBOARD

ผู้สูงอายุทั้งหมด  
64 คน

ชาย 17 คน    หญิง 47 คน

วัยต้นอายุ 60-69 ปี    59%

วัยกลางอายุ 70-79 ปี    33%

วัยปลายอายุ 80 ปีขึ้นไป    8%

กลุ่มผู้สูงอายุ ตามการประเมินคัดกรองความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL)

ปี 2564

ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง    54 คน    ร้อยละ: 84.38

กลุ่มติดสังคม 51 คน    ร้อยละ: 94.44

กลุ่มติดบ้าน 2 คน    ร้อยละ: 3.70

กลุ่มติดเตียง 1 คน    ร้อยละ: 1.85

การเปลี่ยนแปลงของผู้สูงอายุ ตามการประเมิน ADL

การเปลี่ยนแปลงของผู้สูงอายุ ตามการประเมิน ADL

จำนวนคน

จำนวนผู้สูงอายุที่ใช้การประเมิน ADL ทั้งหมด

● กลุ่มติดสังคม ● กลุ่มติดบ้าน ● กลุ่มติดเตียง

ผลการคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ

ปี 2564

คัดกรองแล้ว 49/64 คน เหลือ 15 คน    76.56%

ความถดถอยของร่างกาย	ปกติ	เสี่ยง
ด้านความคิดความจำ	34	15
ด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย	35	14
ด้านการขาดสารอาหาร	32	17
ด้านการมองเห็น	29	20
ด้านการได้ยิน	36	13
ด้านการซึมเศร้า	35	14
ด้านการกลืนปัสสาวะ	36	13
ด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน	45	4
ด้านสุขภาพช่องปาก	23	26

# รายงานการคัดกรอง

สภุมันที่สุขภาพผู้สูงอายุ

นางสาวจิตอารีย์ มีสุข  
อายุ : 29 ปี 18 วัน  
(เจ้าหน้าที่สาธารณสุข)  
SW.สต.มะเกลือเก่า

ข้อมูลส่วนตัว

ผลการประเมินสุขภาพ    เมนูหลัก    กลุ่มพึ่งพิง (LTC)

1

รายงานสุขภาพผู้สูงอายุ

รายงานชื่อผู้สูงอายุ

รายงานชื่ออาสาสมัคร

ประวัติสุขภาพ

สแกนเพื่อให้บริการ

ความรู้แลสุขภาพ

นัดให้บริการ

หน่วยงานในพื้นที่

DASHBOARD

จิตอารีย์ มีสุข  
(เจ้าหน้าที่สาธารณสุข)  
Health ID : E00000039  
SW.สต.มะเกลือเก่า

ข้อมูลส่วนตัว

รายงานภาพรวม

รายงานการคัดกรอง

รายงานประวัติสุขภาพ

รายงานผู้ใช้งาน

2

เลือกข้อมูลการคัดกรองที่  
ต้องการ และช่วงอายุที่สนใจ

รายงานการคัดกรอง

3

ประวัติสุขภาพ : การคัดกรอง ADL

ช่วงอายุ : 60 ถึง 100

ค้นหา

4

เป็นข้อมูลรายงานการประเมิน  
ตามแบบประเมินมาตรฐานที่  
กำหนด เช่น ADL , การคัด  
กรองกลุ่มอาการ 9 ด้าน และ  
อื่นๆ

รายงานการคัดกรอง

ประวัติสุขภาพ : การคัดกรอง ADL

ช่วงอายุ : 60 ถึง 100

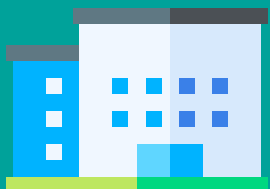
ค้นหา

จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด    ได้รับการคัดกรอง ADL    ร้อยละ    ยังไม่ได้รับการคัดกรอง

64	59	92.19	5
----	----	-------	---

กลุ่มผู้สูงอายุ	จำนวน(คน)	ร้อยละ
กลุ่มติดสังคม	54	91.53
กลุ่มติดบ้าน	4	6.78
กลุ่มติดเตียง	1	1.69
รวม	59	

หน้าแสดงผลข้อมูล



**ADMIN ระดับอำเภอ**  
(สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ)

**ADMIN ระดับจังหวัด**  
(สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)

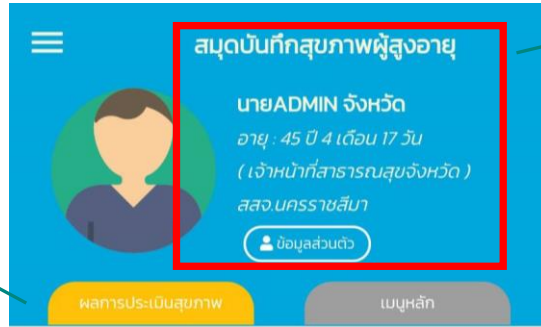


**ADMIN ระดับเขต**  
(ศูนย์อนามัย)

# หน้าหลัก

2. ชื่อ อายุ ประเภท  
หน่วยงาน และข้อมูล  
ส่วนตัว

3.เมนูหลัก

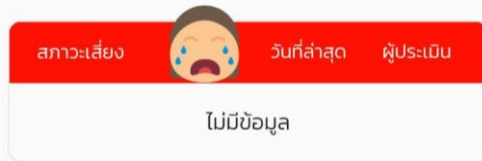


1.ผลการ  
คัดกรอง

เสี่ยง



ปกติ



รอกการ  
ประเมิน



ผลการคัดกรองของ ADMIN  
“จะไม่ถูกนำไปคำนวณในหน้า  
รายงาน (Dashboard)”

\*\*ADMIN สามารถ  
ประเมินตนเองหรือ  
ทดสอบเครื่องมือได้



รายงานสุขภาพ  
ผู้สูงอายุ



ตรวจสอบรายชื่อ  
เจ้าหน้าที่ท้องถิ่น



ตรวจสอบรายชื่อ  
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข



ตรวจสอบรายชื่อ  
อาสาสมัคร



สแกนเพื่อให้บริการ



ความรู้ดูแลสุขภาพ

4.ฟังก์ชัน  
การใช้งาน



นายADMIN จังหวัด  
อายุ : 45 ปี 4 เดือน 17 วัน  
( เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด )  
สจ.นครราชสีมา

ข้อมูลส่วนตัว

ผลการประเมินสุขภาพ

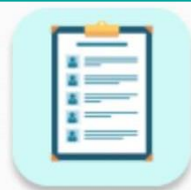
เมนูหลัก



รายงานสุขภาพ  
ผู้สูงอายุ



ตรวจสอบรายชื่อ  
เจ้าหน้าที่ท้องถิ่น



ตรวจสอบรายชื่อ  
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข



ตรวจสอบรายชื่อ  
อาสาสมัคร



สแกนเพื่อให้บริการ



ความรู้ดูแลสุขภาพ

# รายงานสุขภาพผู้สูงอายุ (สำหรับ ADMIN)





# รายงานภาพรวม

(ข้อมูลทั่วไปและสรุปข้อมูลสำคัญ)

**\*\*ADMIN** อำเภอบางแห่ง หน้าแสดงผลเหมือนกัน  
แต่จะเลือกกรองได้แค่ ตำบล กับหน่วยบริการ

รายงานสุขภาพผู้สูงอายุ

จังหวัด : นครราชสีมา

อำเภอ : ทั้งหมด

ตำบล : ทั้งหมด

หน่วยบริการ : ทั้งหมด

ค้นหา

ตัวกรองข้อมูลพื้นที่ (ADMIN จังหวัด)

ผู้สูงอายุทั้งหมด

74 คน



ชาย  
23 คน



หญิง  
51 คน

วัยต้นอายุ 60-69 ปี

54%

วัยกลางอายุ 70-79 ปี

34%

วัยปลายอายุ 80 ปีขึ้นไป

12%

กลุ่มผู้สูงอายุ ตามการประเมินคัดกรองความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL)

ปี 2564

ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง

57 คน

ร้อยละ: 77.03



กลุ่มติดสังคม 52 คน

ร้อยละ: 91.23



กลุ่มติดบ้าน 3 คน

ร้อยละ: 5.26



กลุ่มติดเตียง 2 คน

ร้อยละ: 3.51

การเปลี่ยนแปลงของผู้สูงอายุ ตามการประเมิน ADL

จำนวน:คน



ผลการคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ

ปี 2564

คัดกรองแล้ว 60/74 คน

81.08%

ความถดถอยของร่างกาย

ปกติ เสี่ยง

1. ด้านความคิดความจำ (Mini-Cog)	40	20
2. ด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย	43	17
3. ด้านการขาดสารอาหาร	35	25
4. ด้านการมองเห็น	30	30
5. ด้านการไต่ยีน (Finger rub test)	45	15
6. ด้านการซึมเศร้า (2Q)	48	12
7. ด้านการกลืนปัสสาวะ	41	19
8. *ด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน (ADL)	55	5
9. ด้านสุขภาพช่องปาก	26	34



# รายงานการคัดกรอง (ADL)

1.เลือกประเภทการคัดกรอง

2.เลือกพื้นที่ที่ต้องการดูข้อมูล

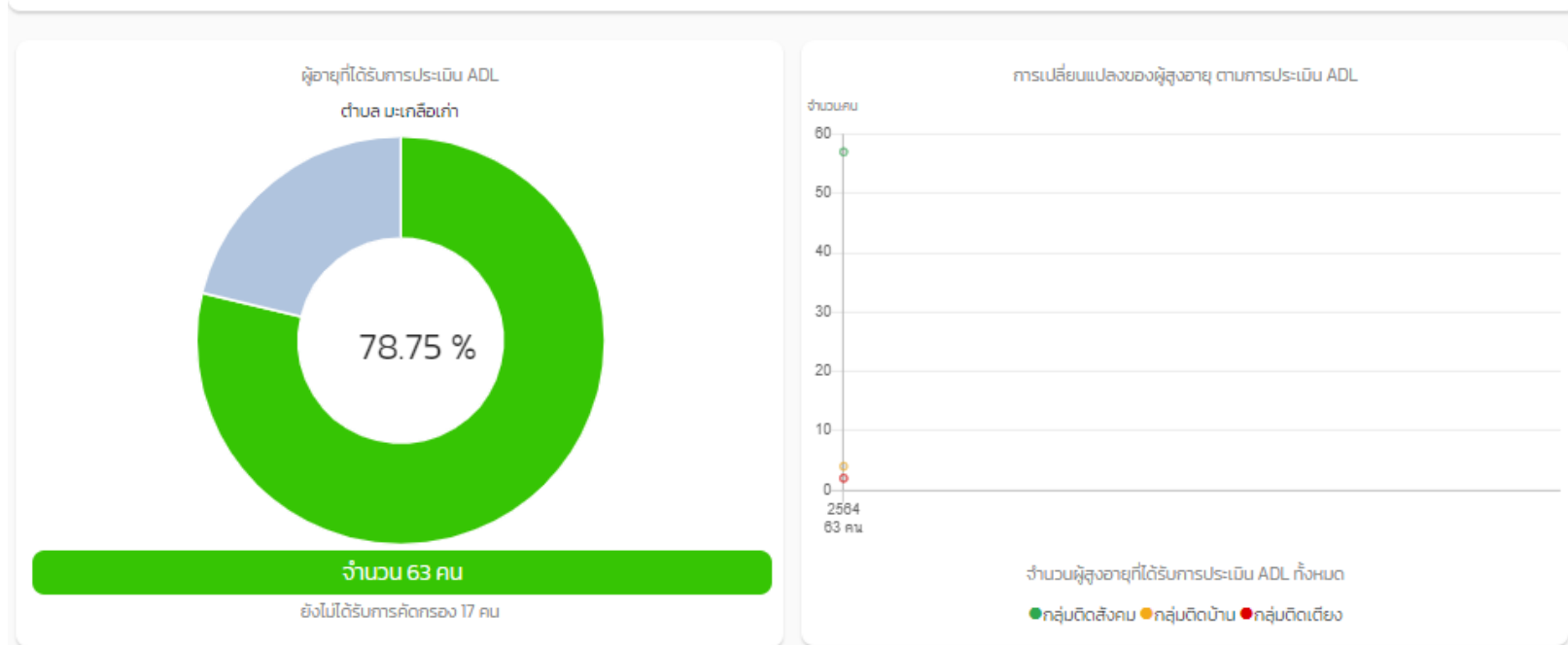
3.ส่วนแสดงข้อมูลตามพื้นที่

รายงานการคัดกรอง

ประวัติสุขภาพ : การคัดกรอง ADL    อายุ : 60 ถึง 100    จังหวัด : นครราชสีมา

อำเภอ : สูงเนิน    ตำบล : มะเกลือเก่า    หน่วยบริการ : ทั้งหมด

ปีงบประมาณ : ปี 2564    ค้นหา



หน่วยบริการ	จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด	ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง ADL								ยังไม่ได้รับการคัดกรอง
		กลุ่มติดสังคม		กลุ่มติดบ้าน		กลุ่มติดเตียง		รวม	ร้อยละ	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ			
สว.สต.ปลายราง	19	6	66.67	2	22.22	1	11.11	9	47.37	10
สว.สต.มะเกลือเก่า	61	51	94.44	2	3.7	1	1.85	54	88.52	7
รวม	80	57	90.48	4	6.35	2	3.17	63	78.75	17





# รายงานการคัดกรอง (คัดกรอง 9 ด้าน)

1.เลือกประเภทการ  
คัดกรอง

2.เลือกพื้นที่ที่  
ต้องการดูข้อมูล

3.เลือก “กลุ่มอาการ”

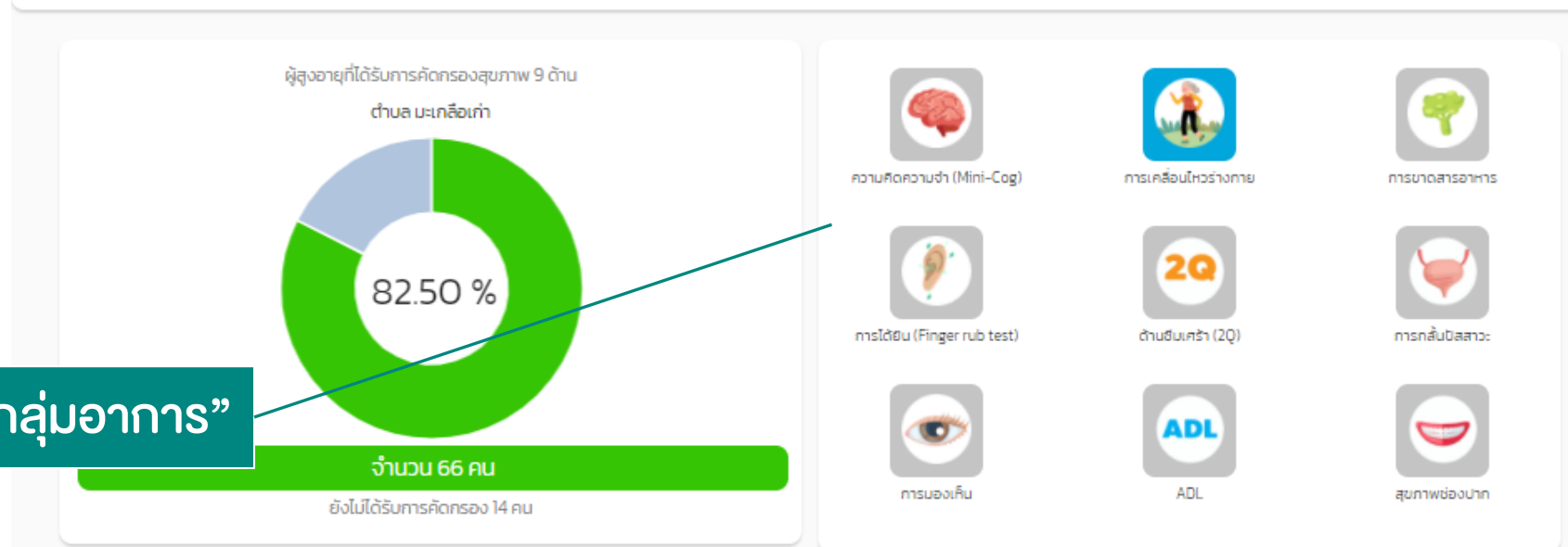
4.ส่วนแสดงข้อมูล  
ตามพื้นที่

รายงานการคัดกรอง

ประวัติสุขภาพ : คัดกรองสุขภาพ 9 ด้าน  อายุ : 60  ถึง 100  จังหวัด : นครราชสีมา

อำเภอ : สงเนิน  ตำบล : มะเกลือเก่า  หน่วยบริการ : ทั้งหมด

ปีงบประมาณ : ปี 2564



การเคลื่อนไหวร่างกาย

หน่วยบริการ	จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด	ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง						ยังไม่ได้รับการคัดกรอง
		ปกติ		เสี่ยง		รวม		
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
สว.สต.ปลายราง	19	12	66.67	6	33.33	18	94.74	1
สว.สต.มะเกลือเก่า	61	35	72.92	13	27.08	48	78.69	13
รวม	80	47	71.21	19	28.79	66	17.5	14



นายADMIN จังหวัด  
อายุ : 45 ปี 4 เดือน 17 วัน  
( เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด )  
สง.นครราชสีมา

ข้อมูลส่วนตัว

ผลการประเมินสุขภาพ

เมนูหลัก



รายงานสุขภาพ  
ผู้สูงอายุ



ตรวจสอบรายชื่อ  
เจ้าหน้าที่ท้องถิ่น



ตรวจสอบรายชื่อ  
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข



ตรวจสอบรายชื่อ  
อาสาสมัคร



สแกนเพื่อให้บริการ



ความรู้ดูแลสุขภาพ

# ตรวจสอบรายชื่อ

(เจ้าหน้าที่ท้องถิ่น/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/  
อาสาสมัคร)





# ตรวจสอบรายชื่อ (เจ้าหน้าที่ท้องถิ่น/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/อาสาสมัคร)



ผู้ใช้งานที่เข้าใช้งานครั้งแรก จะสามารถใช้งานได้ทันที

← รายชื่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

นครราชสีมา

อำเภอ  
ทั้งหมด

ค้นหา:

ชื่อ-นามสกุล	ยืนยัน
sw.สต.มะเกลือเก่า	<input checked="" type="checkbox"/>
sw.สต.มะเกลือเก่า	<input checked="" type="checkbox"/>
sw.สต.มะเกลือเก่า	<input checked="" type="checkbox"/>
sw.สต.มะเกลือเก่า	<input type="checkbox"/>
sw.สต.มะเกลือเก่า	<input type="checkbox"/>

กรองพื้นที่ หรือพิมพ์ค้นหาชื่อ

← รายชื่ออาสาสมัคร

นครราชสีมา

อำเภอ  
ทั้งหมด

ค้นหา:

ชื่อ-นามสกุล	ยืนยัน
sw.สต.มะเกลือเก่า	<input checked="" type="checkbox"/>
sw.สต.ปลายราง	<input checked="" type="checkbox"/>
sw.สต.มะเกลือเก่า	<input checked="" type="checkbox"/>
sw.สต.มะเกลือเก่า	<input checked="" type="checkbox"/>
sw.สต.ปลายราง	<input checked="" type="checkbox"/>

ชื่อ และหน่วยงาน

สถานะ “ใช้งานได้ / ถูกะจับ”

← รายชื่อเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น

นครราชสีมา

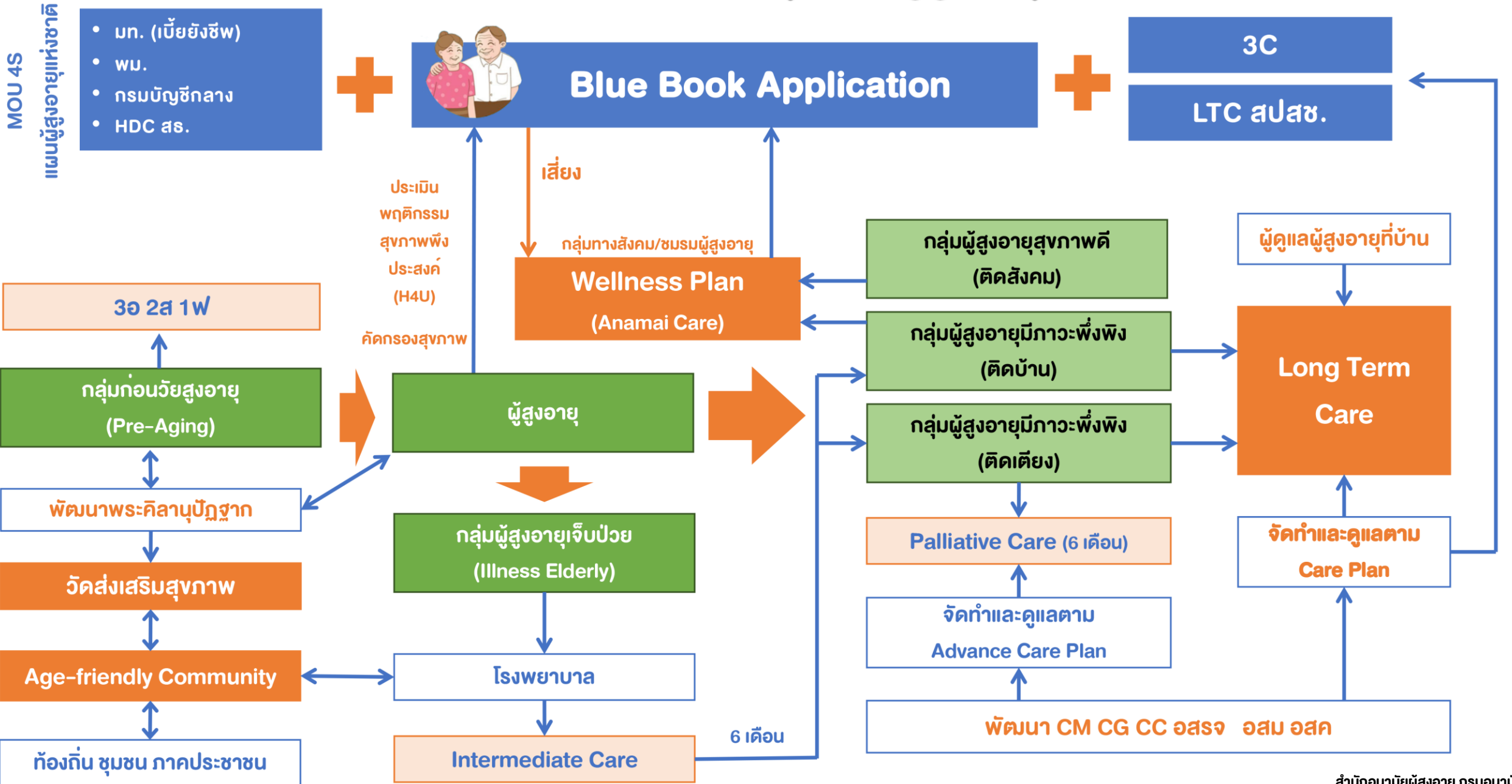
อำเภอ  
ทั้งหมด

ค้นหา:

ชื่อ-นามสกุล	ยืนยัน
	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>

จัดการข้อมูล

# แนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ กรมอนามัย





# ผลการดำเนินงานการพัฒนา Blue Book Application

(แอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ)

Updated on 8/6/64



กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH

## Timeline การพัฒนาแอปฯ

- ระยะที่ 1 : ม.ค. – เม.ย.64
- พัฒนาแอปพลิเคชัน (ติดตั้งระบบ)
- ระยะที่ 2 : พ.ค. – ก.ย. 64
- ขับเคลื่อนการใช้งาน App. ลงสู่พื้นที่
  - จัดทำแนวทางการเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง



## Timeline การขับเคลื่อนการใช้งานลงสู่พื้นที่

เวต	วันที่อบรม	กลุ่มเป้าหมาย	รูปแบบ	
เวต 1	20 พ.ค. 2564	PM จังหวัดและอำเภอ	Conference	✓
เวต 2	1 มิ.ย. 2564	PM จังหวัด	Conference	✓
เวต 3	29 มิ.ย. 2564	PM จังหวัดและอำเภอ	Conference	✓
เวต 4	4 มิ.ย. 2564	PM จังหวัดและอำเภอ/CM/sw.สต.	Conference	✓
เวต 5	9 มิ.ย. 2564	PM จังหวัด/PM อำเภอ/CM/sw.สต.	Conference	✓
เวต 6	8 มิ.ย. 2564	PM จังหวัด/PM อำเภอ/CM/sw.สต.	Conference	✓
เวต 7	22 เม.ย/8 มิ.ย./11 มิ.ย. 64	PM จังหวัด/PM อำเภอ/CM/sw.สต.	Onsite	✓
เวต 8	14 มิ.ย. 2564	PM จังหวัด/PM อำเภอ	Conference	✓
เวต 9	17 มิ.ย. 2564	PM จังหวัด/PM อำเภอ/CM/sw.สต.	Conference	✓
เวต 10	20 พ.ค. /22 มิ.ย. 64	PM จังหวัด/PM อำเภอ/CM/sw.สต.	Conference	✓
เวต 11	28 มิ.ย. 2564	PM จังหวัด/PM อำเภอ	Conference	✓
เวต 12	14 มิ.ย. 2564	PM จังหวัด/PM อำเภอ	Conference	✓

# การขับเคลื่อนการใช้งานในพื้นที่



(ref.ศอ.10)



(ref.ศอ.7)

# เป้าหมาย การพัฒนา ปี 65



พัฒนาเพิ่มเติมฐานข้อมูลที่เป็นประโยชน์ให้ครอบคลุม เช่น ข้อมูลชมรมผู้สูงอายุ



พัฒนาระบบข้อมูลกลางผู้สูงอายุ ผ่าน Blue Book App. โดยนำระบบเดิม : 3C, H4U, Wellness Plan มารวมไว้ในที่เดียวเพื่อลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน



ผู้สูงอายุและญาติเข้าถึงข้อมูลความรู้สุขภาพ บริการสุขภาพ และสามารถประเมินคัดกรองสุขภาพตนเองได้



ปรับปรุงระบบเดิมให้ทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ ตามข้อเสนอของพื้นที่ เช่น ระบบ LTC (3C) / H4U พร้อมรองรับการใช้งานผ่าน Application



สามารถรายงานข้อมูลสำคัญการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตั้งแต่ระดับรพ.สต. ถึง ประเทศ และส่งข้อมูลให้ระบบหลักของกระทรวงสาธารณสุข



เชื่อมโยงข้อมูลภายนอกกระทรวง เช่น เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/สิทธิการรักษาพยาบาล/ข้อมูลรายบุคคลกับทะเบียนราษฎร์ มหาไทย



**BLUE BOOK**