

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 3.19

จำนวนพื้นที่ดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์

ประจำเดือนเมษายน 2567



ผลการดำเนินงานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ เดือนเมษายน 2567

หน่วยงาน	เป้าหมาย AFC (1 จังหวัด/ 2 แห่ง)	จำนวนพื้นที่ ดำเนินการ (ชุมชน)	จำนวนพื้นที่ดำเนินการ ผ่าน 8 องค์ประกอบ	จำนวนพื้นที่ดำเนินการ ผ่าน 1- 7 องค์ประกอบ หรือรอการรับรองฯ	ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้ พิการต้นแบบ (1 เขตสุขภาพ/ 1 แห่ง) ผลงาน	ชื่อชุมชนต้นแบบ
เขตสุขภาพที่ 1	16	12	1	11	4	1.เทศบาลเมืองน่าน 2. ตำบลแม่หล่าย 3. ตำบลร้องวัวแดง 4.เทศบาลเมืองแม่เหิยะ
เขตสุขภาพที่ 2	10	5	5	-	-	-
เขตสุขภาพที่ 3	10	10	3	7	3	1.องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านนา 2.เทศบาลตำบลห้วยงู 3.เทศบาลตำบลช่องลม
เขตสุขภาพที่ 4	16	15	2	13	1	เทศบาลเมืองบึงขี้ไต้
เขตสุขภาพที่ 5	16	12	1	11	-	-
เขตสุขภาพที่ 6	16	9	1	8	-	-
เขตสุขภาพที่ 7	8	9	3	6	3	1.เทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ 2.เทศบาลนครขอนแก่น 3.เทศบาล เมืองท่าขอนยาง
เขตสุขภาพที่ 8	14	28	4	24	6	1.เทศบาลเมืองหนองคาย 2.เทศบาลนครอุดรธานี 3.เทศบาลเมืองเดช 4.องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหลวง 5.เทศบาลตำบลศรีเชียงใหม่ 6.เทศบาลตำบลโนนปอแดง
เขตสุขภาพที่ 9	8	84	2	82	5	1.เทศบาลเมืองบัวใหญ่ 2.เทศบาลเมืองสีคิ้ว 3.เทศบาลตำบลโคกขี้ผึ้ง 4.อบต.ตาอ้อ 5.อบต.โคกมั่งงอย
เขตสุขภาพที่ 10	10	10	5	5	4	1. เทศบาลตำบลนิคมคำสร้อย 2.เทศบาลตำบลสามแยก 3.เทศบาลตำบลศรีสะอาด 4.เทศบาลตำบลคำขวาง
เขตสุขภาพที่ 11	14	15	1	14	1	เทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
เขตสุขภาพที่ 12	14	7	3	4	-	-
เขตสุขภาพที่ 13	2	1	-	1	-	-
Total	154	217	31	186	27	27

หลังจากปรับแผน 6 เดือนหลัง

Timeline และแผนการขับเคลื่อนในรอบ 6 เดือนหลัง

“โครงการพัฒนาชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพภายใต้ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ”

- ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานกิจกรรม/แลกเปลี่ยนเรียนรู้การส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ กรมอนามัย (ต.ค.66 - ก.ย.67)
- ประชุมเชิงพัฒนาารูปแบบการจัดกิจกรรมเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากในชมรมพล.
 - จัดทำแนวทางและชุดข้อมูล ผู้รับบริการพินเทียม และรากฟันเทียมระดับจังหวัด
 - MOU ด้านสุขภาพช่องปาก ระหว่างกรมอนามัยและสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย (บูรณาการทุกกลุ่มวัย โดย สท.)



ต.ค. - พ.ย. 66

- ชี้แจงการดำเนินงาน AFC และให้ข้อมูลทางวิชาการเพิ่มเติมในแต่ละเขตสุขภาพ



ธ.ค. 66

- ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการยกระดับ Age - Friendly Communities ด้านการบริการชุมชนและบริการสุขภาพ (Community support and health support อย่างต่อเนื่อง (องค์ประกอบที่ 8) (24-26 ม.ค.2567 ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท ปทุมธานี)



ม.ค.67

- ติดตามการดำเนินงาน AFC และบูรณาการงานเมืองสุขภาพต้นระดับเขตสุขภาพ
- พัฒนาระบบการประเมิน AFC online



ก.พ. 67

ประกาศรับรองชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ (รับตราสัญลักษณ์ปี งบประมาณ. 2568)



ก.ย. 67

พิจารณารับรองชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ ผ่าน 8 องค์ประกอบ โดยคณะกรรมการฯ ครั้งที่ 2



ก.ค. - ส.ค. 67

- ประชุมราชการ Age - Friendly Communities กับศูนย์อนามัยที่ 1 - 12 และ สสม.
- ประชุมราชการเตรียมรับรองฯ ครั้งที่ 1



พ.ค. - มิ.ย. 67

- ติดตามการดำเนินงาน AFC และบูรณาการงานเมืองสุขภาพต้นระดับเขตสุขภาพ
- พัฒนาระบบการประเมิน AFC online



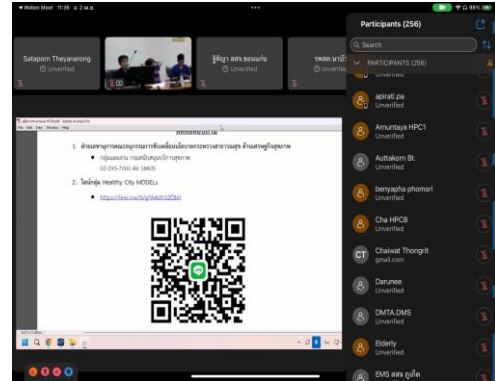
มี.ค. - เม.ย. 67



ความร่วมมือระหว่าง Age-Friendly Communities กับ Healthy City

สรุปประชุมรับฟังการชี้แจงการเข้ารายงานผลการดำเนินงาน Healthy City MODELS ตามตัวชี้วัด 7D

วันที่ 2 เมษายน 2567 เวลา 10.00 น. – 12.00 น. (เข้าร่วมประชุมออนไลน์)



4. การรายงานผลในระบบ HCM

ผู้มีหน้าที่รายงานข้อมูล

รายชื่อผู้ใช้	บทบาทหน้าที่
1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	รายงานผลการดำเนินงานต่อชุมชนในหน่วยรับผิดชอบ
2. เขตสุขภาพ	ยืนยันข้อมูลที่สำคัญจากสาธารณสุขจังหวัดรายงานเข้ามา

หมายเหตุ Username และ Password มีหนังสือแจ้งอย่างเป็นทางการไปแล้ว



เป็นการประชุมเพื่อชี้แจงและทำความเข้าใจเกี่ยวกับ**ระบบการเข้ารายงาน** ผลการดำเนินงาน Healthy City MODELS ตามตัวชี้วัด 7D ประเด็นตามตัวชี้วัด **“ชุมชนมีการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง เปรียบบาง ด้วยโอกาส”** จัดโดย**คณะอนุกรรมขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ด้านเศรษฐกิจสุขภาพ** ซึ่งมีการเปลี่ยนประธานคณะอนุกรรมการฯ ด้านเศรษฐกิจสุขภาพ **จากเดิม** นายแพทย์ภูวเดช สุระโคตร ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ 9 **เป็นท่านใหม่** นายแพทย์ธนรัชน์ พลพัฒน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ 7 องค์กรประชุมประกอบด้วยผู้รับผิดชอบงาน สจ., เขตสุขภาพ และหน่วยงานส่วนกลางที่เกี่ยวข้อง

สาระสำคัญ

1. ผู้ที่มีหน้าที่รายงานข้อมูล ได้แก่ สจ. และ เขตสุขภาพ (username และ password มีการทำหนังสือแจ้งผู้รับผิดชอบอย่างเป็นทางการ)
1. ขั้นตอนการรายงาน ผ่าน Link : hssplan.hss.moph.go.th/HCMs7D
2. ช่วงเวลาการรายงาน เป็น 3 รอบ ดังนี้
 - 1) รอบ 6 เดือน ภายใน 30 เมษายน 2567
 - 2) รอบ 9 เดือน ภายใน 30 มิถุนายน 2567
 - 3) รอบ 11 เดือน ภายใน 31 สิงหาคม 2567

รายละเอียดตัวชี้วัด Healthy City MODELS

Healthy City MODELS ตัวชี้วัดและองค์ประกอบ Healthy City MODELS

ชุมชน Healthy City MODELS จะต้องผ่านตัวชี้วัด 7D อย่างน้อย 1 ตัวชี้วัด

กินดี (อาหารปลอดภัย)

KPI

- พฤติกรรมอาหารปลอดภัย (อนามัย)
- สถานประกอบการ (สุขลักษณะ/เมนูสุขภาพ/เมนูอาหารเพื่อสุขภาพ) (อนามัย)
- มีมาตรการลดเกลือ ลดโซเดียม (ควบคุมโรค)

อยู่ดี (ออกกำลังกาย)

KPI

- ออกกำลังกาย (อนามัย)
- หุ่นดี/สัดส่วนดี (อนามัย)
- พื้นที่สาธารณะที่เอื้อต่อสุขภาพดี (อนามัย)

อารมณ์ดี (สุขภาพจิตดี)

KPI

- ชุมชนมีวิถีชีวิต กิจกรรม ที่เอื้อต่อการมีสุขภาพจิตดี (สุขภาพจิต)
- มีการประเมิน Mental Health Check in (ภาวะเครียด ภาวะซึมเศร้า ความสุข ภูมิก่อกันทางจิตใจ) (สุขภาพจิต)

สติปัญญาดี

KPI

- มีกิจกรรม วัฒนธรรม ที่ส่งเสริมการสร้างภูมิปัญญา (แพทย์แผนไทย)
- เด็กในชุมชนได้รับการประเมินระดับเชาว์ปัญญา (IQ) และได้รับการแก้ไขในกลุ่มที่มีความผิดปกติ (สุขภาพจิต)
- มีการประเมินภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ และได้รับการแก้ไขในกลุ่มที่มีความผิดปกติ (แพทย์)

สังคมดี

KPI

- มีมาตรการ ลด ละ เลิก สุรา (ควบคุมโรค)
- ชุมชนมีการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง เปราะบาง ด้วยโอกาส (อนามัย)
- มีกิจกรรม ประเพณี วัฒนธรรม ที่ส่งเสริมความสัมพันธ์ในชุมชน (แพทย์แผนไทย)
- มีมาตรการลดอุบัติเหตุที่ก่อให้เกิดความสูญเสีย (ควบคุมโรค)

สิ่งแวดล้อมดี

KPI

- มีการจัดการน้ำอุปโภคบริโภค ปลอดภัย (อนามัย)
- การจัดการขยะที่ดี (อนามัย)
- ชุมชนไม่สร้างมลพิษทางอากาศ (ฝุ่น คิว PM2.5) (อนามัย)

ระบบบริการสุขภาพดี

KPI

- คนในชุมชนเข้าถึงระบบบริการสุขภาพได้สะดวก (3 ชม.) (สบส.)
- คนในชุมชนได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงสุขภาพ (สบส.)

3P Safety the Next Chapter

2. องค์ประกอบ และตัวชี้วัด Healthy City MODELS (7D)

องค์ประกอบ 7D		ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
D1	กินดี (อาหารปลอดภัย)	1.1 พฤติกรรมอาหารปลอดภัย	กรมอนามัย
		1.2 สถานประกอบการ (สุขอนามัย/เมนูสุขภาพ/เมนูอาหารเพื่อสุขภาพ)	กรมอนามัย
		1.3 มีมาตรการลดเกลือ ลดโซเดียม	กรมควบคุมโรค
D2	อยู่ดี	2.1 ออกกำลังกายดี	กรมอนามัย
		2.2 หุ่นดี/สัดส่วนดี	กรมอนามัย
		2.3 พื้นที่สาธารณะที่เอื้อต่อสุขภาพดี	กรมอนามัย
D3	อารมณ์ดี (สุขภาพจิตดี)	3.1 ชุมชนมีวิถีชีวิต กิจกรรม ที่เอื้อต่อการมีสุขภาพจิตดี	กรมสุขภาพจิต
		3.2 มีการประเมิน Mental Health Check in	กรมสุขภาพจิต
D4	สติปัญญาดี	4.1 มีกิจกรรม วัฒนธรรม ที่ส่งเสริมการสร้างภูมิปัญญา	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
		4.2 เด็กในชุมชนได้รับการประเมินระดับเชาว์ปัญญา (IQ) และได้รับการแก้ไขในกลุ่มที่มีความผิดปกติ	กรมสุขภาพจิต
		4.3 มีการประเมินภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ และได้รับการแก้ไขในกลุ่มที่มีความผิดปกติ	กรมการแพทย์
D5	สังคมดี	5.1 มีมาตรการ ลด ละ เลิก สุรา	กรมควบคุมโรค
		5.2 ชุมชนมีการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง เปราะบาง ด้วยโอกาส	กรมอนามัย
		5.3 มีกิจกรรม ประเพณี วัฒนธรรม ที่ส่งเสริมความสัมพันธ์ในชุมชน	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
		5.4 มีมาตรการลดอุบัติเหตุที่ก่อให้เกิดความสูญเสีย	กรมควบคุมโรค
D6	สิ่งแวดล้อมดี	6.1 มีการจัดการน้ำอุปโภค บริโภค ปลอดภัย	กรมอนามัย
		6.2 การจัดการขยะที่ดี	กรมอนามัย
		6.3 ชุมชนไม่สร้างมลพิษทางอากาศ (ฝุ่น คิว PM2.5)	กรมอนามัย
D7	ระบบบริการสุขภาพดี	7.1 คนในชุมชนเข้าถึงระบบบริการสุขภาพได้สะดวก (3 ชม.)	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
		7.2 คนในชุมชนได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงสุขภาพ	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ภาพข่าวกิจกรรม

สรุปประชุมคณะกรรมการจัดทำพัฒนาคู่มือและขับเคลื่อนระบบรองรับสังคมสูงวัยของท้องถิ่น ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗
วันพฤหัสบดีที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ชั้น ๒
อาคารกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



การมีส่วนร่วมและบูรณาการกับภาคีเครือข่าย



เมื่อวันพฤหัสบดีที่ 25 เมษายน 2567 นางสาวศศพร เทยานรงค์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการได้รับมอบหมายจากท่านผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุให้เข้าร่วมประชุม ที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเรื่อง **ประชุมคณะกรรมการจัดทำพัฒนาคู่มือและขับเคลื่อนระบบรองรับสังคมสูงวัยของท้องถิ่น ครั้งที่ 1/2567** เพื่อคัดเลือกพื้นที่ถอดบทเรียนองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น 4 แห่ง (4 ภาค) และทบทวนกรอบแนวทางการดำเนินงานโครงการขับเคลื่อนระบบรองรับสังคมสูงวัยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในกรณีมีบางจังหวัดที่ เพียรณรงค์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการได้รับมอบหมายจากท่านผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุให้เข้าร่วมประชุมดังกล่าวเพื่อประชุมปรึกษาหารือร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย กรมอนามัย กรมกิจการผู้สูงอายุ สำนักประสานนโยบายรองรับสังคมสูงวัย (สป.สว) สำนักส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สป.สช) วิทยาลัยประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สมาคมนักวิชาการระดับนานาชาติ สาขาประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย

เมื่อวันพฤหัสบดีที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๗ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้จัดประชุมคณะกรรมการจัดทำพัฒนาคู่มือและขับเคลื่อนระบบรองรับสังคมสูงวัยของท้องถิ่น ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เพื่อคัดเลือกพื้นที่ถอดบทเรียนองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ๔ แห่ง (๔ ภาค) และทบทวนกรอบแนวทางการดำเนินงานโครงการขับเคลื่อนระบบรองรับสังคมสูงวัยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในกรณีมีบางจังหวัดที่ เพียรณรงค์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการได้รับมอบหมายจากท่านผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุให้เข้าร่วมประชุมดังกล่าวเพื่อประชุมปรึกษาหารือร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย กรมอนามัย กรมกิจการผู้สูงอายุ สำนักประสานนโยบายรองรับสังคมสูงวัย (สป.สว) สำนักส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ (สสส.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สป.สช) วิทยาลัยประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สมาคมนักวิชาการระดับนานาชาติ สาขาประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย

- พื้นที่ถอดบทเรียนองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๔ แห่ง (๔ ภาค) โดยมีจังหวัดนำร่องพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแบบ ๑๐ จังหวัด ดังนี้
 - ๑) ภาคเหนือ จังหวัดพิจิตร จังหวัดลำปาง
 - ๒) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดอุดรธานี จังหวัดบุรีรัมย์
 - ๓) ภาคใต้ จังหวัดศรีสะเกษ
 - ๔) ภาคกลางและภาคตะวันออก จังหวัดฉะเชิงเทรา และจังหวัดจันทบุรี
- กรอบแนวทางการดำเนินงานโครงการขับเคลื่อนระบบรองรับสังคมสูงวัยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ได้ดำเนินการเห็นชอบจากคณะกรรมการอำนวยการขับเคลื่อนระบบรองรับสังคมสูงวัยของ สปท. และได้ดำเนินการตามแผนการขับเคลื่อนอย่างเป็นระบบ
- รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการขับเคลื่อนระบบรองรับสังคมสูงวัยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแบบ ๑๐ แห่ง โดยได้จัดทำข้อตกลงกับพื้นที่เพื่อสนับสนุนงบประมาณ ๑๕,๐๐๐ บาท ไร่กับ ๔๐ ตำบล ๑๐ จังหวัด เพื่อมีผู้มีอายุ ๖๕ ปีขึ้นไปไปทดลองใช้และเกิดการเรียนรู้ พร้อมทั้งมีการใช้แบบสอบถามเพื่อการประเมินโครงการขับเคลื่อนระบบรองรับสังคมสูงวัยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในระยะที่ ๑ เพื่อการพัฒนาต่อไป ในประเด็นนี้มีการเลือกจาก ดร.วิมล บ้านพวน นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) ว่าควรทำเป็น Mix - method research ร่วมด้วย
- แนวทางในการลงพื้นที่ถอดบทเรียน แบ่งเป็น ๓ เวที ดังนี้
 - เวทีที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ (จังหวัดลำปาง พิจิตร เชียงใหม่)
 - เวทีที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ (จังหวัดตราด จันทบุรี อุดรธานี บุรีรัมย์ กาญจนบุรี)
 - เวทีที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ (จังหวัดสงขลา ตรัง)

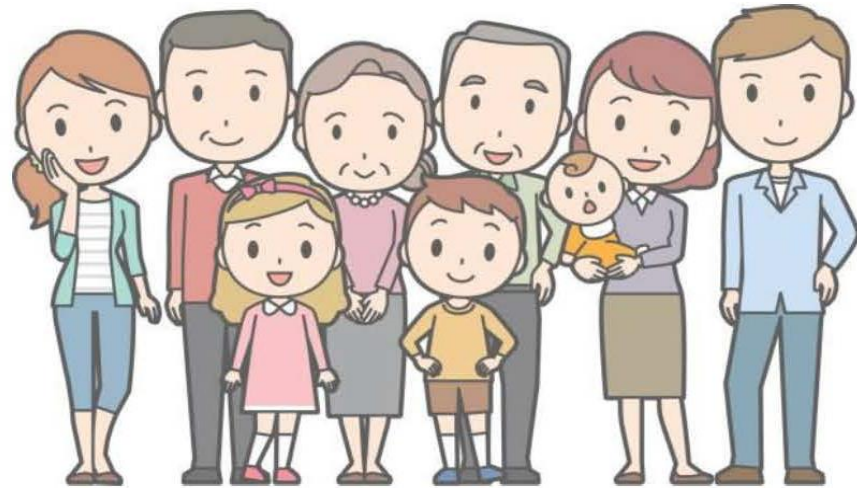
ซึ่งในการลงพื้นที่ถอดบทเรียนจะแบ่งเป็น ๓ วัน โดยวันที่ ๑ จะลงพื้นที่ระดับตำบล เพื่อถอดบทเรียนการใช้คู่มือปฏิบัติการ การบูรณาการและบริหาร คน เงิน ของ วันที่ ๒ เนื่องจากค่ารถตู้พัฒนาและค่าบูรณาการ และวันที่ ๓ เป็นการนำเสนอสู่จังหวัด

หมายเหตุ...ในการลงพื้นที่หน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้องจะร่วมดำเนินการส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โดยเบิกค่าที่พัก เบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะเดินทางจากหน่วยงานต้นสังกัด ส่วนค่าอาหารและอาหารว่างเบิกจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะทำหนังสือเชิญราชการตามระเบียบ

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH



กรมอนามัย
ส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี