



รายงานผลการดำเนินงานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ
(Age – Friendly Communities)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566



สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

	หน้า
บทนำ	1
ความเป็นมาและความสำคัญ	2
หลักการและแนวคิด	2
นิยามศัพท์	4
องค์ประกอบชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ	6
วัตถุประสงค์	7
ประโยชน์ของการดำเนินงาน	7
ขั้นตอนการดำเนินงาน	8
ขั้นตอนการประเมินรับรองชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ	9
เกณฑ์ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ	12
ผลการดำเนินงานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ	23
- เขตสุขภาพที่ 1	29
- เขตสุขภาพที่ 2	30
- เขตสุขภาพที่ 3	31
- เขตสุขภาพที่ 4	32
- เขตสุขภาพที่ 5	33
- เขตสุขภาพที่ 6	34
- เขตสุขภาพที่ 7	35
- เขตสุขภาพที่ 8	36
- เขตสุขภาพที่ 9	37
- เขตสุขภาพที่ 10	38
- เขตสุขภาพที่ 11	39
- เขตสุขภาพที่ 12	40
- เขตสุขภาพที่ 13	41

บทนำ

การพัฒนาประเทศไทยนับตั้งแต่มีแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ส่งผลให้ประเทศมีการพัฒนาในทุกมิติ ทั้งในด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม แต่ปัจจัยสำคัญที่ทำให้ประเทศไทยต้องมีการพัฒนาเพิ่มขึ้น คือ การพัฒนาศักยภาพและคุณภาพชีวิตของประชากรไทยจากการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรที่มีสัดส่วนวัยเด็กและวัยทำงานลดลง แต่วัยผู้สูงอายุกลับเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ปัจจุบันผู้สูงอายุมีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วต่อเนื่อง ทำให้ประเทศไทยเข้าสู่ “สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์” และคาดว่าในปี 2574 ประเทศไทยจะเป็นสังคมผู้สูงอายุระดับสุดยอด รัฐบาลได้เตรียมพร้อมรับสถานการณ์ดังกล่าว โดยการมีนโยบายบูรณาการความร่วมมือ 7 กระทรวง เพื่อยกระดับการพัฒนากำลังคนกลุ่มผู้สูงอายุ ภายใต้วิสัยทัศน์ “ผู้สูงวัยเป็นหลักชัยของสังคม” ด้วยหลัก 4S ประกอบด้วย 1) Social Participation 2) Social Security 3) Strong Health 4) Smart Digital and Innovation โดยการเตรียมชุมชนที่อยู่อาศัยและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ โดยแต่ละกระทรวงมีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ และสนับสนุนการดำเนินงานร่วมกันแบบบูรณาการ เป็นต้น

จากการเพิ่มขึ้นของประชากรสูงอายุส่งผลโดยตรงต่อการพัฒนาประเทศในหลายด้านหลายมิติ เมื่อมีประชากรสูงอายุเพิ่มขึ้นก็ต้องมีการพัฒนาทางด้านกายภาพ ด้านสุขภาพ ด้านสังคมเพื่อรองรับกับประชากรสูงอายุที่เพิ่มขึ้น ดังนั้นการรองรับกับสังคมสูงอายุอีกนัยหนึ่งคือการเตรียมชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ (Age – Friendly Communities) เพื่อเป็นการปรับสภาพแวดล้อมภายในบ้าน ชุมชนหรือเมือง และโครงสร้างพื้นฐานเดิมให้เหมาะสมและเอื้อต่อการมีสุขภาพดี สร้างเสริมให้ผู้สูงอายุและผู้พิการมีอายุยืนยาว และมีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถเข้าถึงบริการทางสังคมและบริการทางสุขภาพอย่างทั่วถึงครอบคลุมผู้สูงอายุและผู้พิการ

ดังนั้นการดำเนินงานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการจะส่งเสริมคุณภาพชีวิตและความเป็นอยู่ของผู้สูงอายุและผู้พิการในทุกมิติ ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณแบบผสมผสานกับบริบทเดิมของผู้สูงอายุและผู้พิการ ส่งผลให้ผู้สูงอายุและผู้พิการมีสุขภาพร่างกายดี สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปลอดภัยในชุมชนของตนเอง ลดการพึ่งพิงจากบุคคลอื่น พึ่งพาตนเองได้และสามารถดำเนินชีวิตได้อย่างมีความสุข มีคุณภาพชีวิตที่ดีบนพื้นฐานของชุมชนเดิม

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
กันยายน 2566

ความเป็นมาและความสำคัญ

ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ (Age - Friendly Communities) หมายถึง ชุมชนที่มีการดำเนินงานปรับสภาพแวดล้อมภายในบ้าน ชุมชนหรือเมือง และโครงสร้างพื้นฐานเดิมให้เหมาะสมและเอื้อต่อการมีสุขภาพดี สร้างเสริมให้ผู้สูงอายุและผู้พิการมีอายุยืนยาว และมีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถเข้าถึงบริการทางสังคม และบริการทางสุขภาพอย่างทั่วถึงครอบคลุมผู้สูงอายุและผู้พิการ

ประเทศไทยเป็นสังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ และคาดว่าในปี พ.ศ.2578 ประเทศไทยจะเป็นสังคมสูงวัยระดับสุดยอด (Super Aged Society) เมื่อเข้าสู่วัยผู้สูงอายุจะเกิดความเปลี่ยนแปลงทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์และสังคม อาจเกิดการเจ็บป่วยด้วยโรคต่าง ๆ อาทิ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคไขมันในเลือดสูง โรคข้อเข่าเสื่อม โรคต้อกระจก โรคสมองเสื่อม โรคกระดูกพรุน โรคซึมเศร้า และผู้สูงอายุ 1 คนอาจมีโรคร่วมหลายโรค ดังนั้นการเตรียมความพร้อมในการรองรับสังคมสูงวัยควรเริ่มดำเนินการและพัฒนาาร่วมกันในทุกภาคส่วนเพื่อให้ประเทศไทยเป็นประเทศที่มีการรองรับสังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์แบบครอบคลุมทุกมิติ ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณ

หลักการและแนวคิด



แนวคิดสากลที่ใช้ในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ WHO ได้ชูประเด็น “Promoting Health, Promoting Sustainable Development” ประกอบด้วย 3 เสาหลัก คือ Good Governance ,Healthy City และ Health Literacy โดยมีเป้าหมายคือการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable development Goal หรือ SDGs) โดยกำหนดกรอบเวลาตั้งแต่ ค.ศ. 2016-2030 ที่จะพัฒนาระบบการบริหารจัดการขององค์กร ทั้งส่วนราชการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคเอกชนต้องบริหารจัดการแบบธรรมาภิบาล (Good Governance) ต้องพัฒนาเมืองให้เป็นเมืองเพื่อสุขภาพ (Healthy city) เป็นเมืองที่ Sustainable Resource Utilization and Consumption เป็นเมืองสีเขียวที่ปลอดภัย และเป็นเมืองที่มีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ (Supportive Environment) Consensus of Healthy City (ฉันทามติเรื่องเมืองสุขภาพ) ต้องพัฒนาคนให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) คนต้องมีวิถีชีวิตที่เรียกว่า Healthy Lifestyle เพื่อที่เผชิญความท้าทายในเรื่อง NCDs และ Ageing Society และทักษะในการที่จะเข้าถึง เข้าใจข้อมูล มีทักษะในการประเมินว่าข้อมูลใดน่าเชื่อถือ ข้อมูลใดไม่น่าเชื่อถือ เพื่อรองรับสังคม digital ที่ข้อมูลมีมากจนท่วมท้น และท้ายที่สุดคือสามารถที่จะนำข้อมูลที่ได้รับมาใช้ในการตัดสินใจ และนำไปสู่การปฏิบัติ เมื่อปฏิบัติแล้วได้ผลก็สามารถที่บอกต่อได้ มีความสอดคล้องกับแผนปฏิบัติการด้านผู้สูงอายุ ระยะที่ 3 (พ.ศ. 2566-2580) ที่มุ่งเน้นการขับเคลื่อนงานด้านผู้สูงอายุ และการรองรับสังคมสูงวัยของประเทศไทย ตามแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นพลังทางสังคม แผนย่อยการรองรับสังคมสูงวัยเชิงรุก เน้นการเตรียมคนและสังคมเชิงรุกช่วงวัย ตระหนักให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ และมีความพร้อมเพื่อรองรับการเป็นสังคมสูงวัยในทุกมิติ ทั้งในมิติเศรษฐกิจ สังคม สุขภาพ และสภาพแวดล้อม เพื่อให้เป็นประชากรที่มีคุณภาพที่สามารถพึ่งตนเองและเป็นพลังในการพัฒนาครอบครัว ชุมชน สังคม และประเทศให้นานที่สุด รวมทั้งส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพดี เพื่อเตรียมพร้อมเข้าสู่สังคมสูงวัย มุ่งเน้นให้ผู้สูงอายุเข้าถึงข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ สามารถดูแลตนเองเมื่อเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนและลดการพึ่งพิงผู้อื่น รวมไปถึงการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ บูรณาการความร่วมมือจากภาคีเครือข่าย ผ่านกลไกครอบครัว ชุมชนผู้สูงอายุ และชุมชน เพื่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน ประกอบกับกรมอนามัยยึดหลัก Ottawa Charter ในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมมาโดยตลอด และได้กำหนดยุทธศาสตร์ PIRAB มี 5 ประการ คือ 1) Partner and Build alliance (สร้างภาคีเครือข่าย), 2) Invest (ลงทุนเพื่อพัฒนาโครงสร้างและระบบงาน), 3) Regulate and legislate (พัฒนาระบบการกำหนดนโยบายและกฎหมายด้านสุขภาพ), 4) Advocacy (สร้างความตระหนักรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม) และ 5) Build Capacity (พัฒนาสมรรถนะบุคลากร)

นิยามศัพท์

สังคมผู้สูงอายุ (Aging society) หมายถึง การที่สังคมหรือประเทศมีจำนวนประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไปมากกว่าร้อยละ 10 ของประชากรทั้งหมด หรือมีจำนวนประชากรอายุ 65 ปีขึ้นไปมากกว่าร้อยละ 7 โดยแบ่งออกเป็น 3 ระดับ ได้แก่ 1) สังคมสูงวัย (Aged society) 2) สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ (Complete aged society) และ 3) สังคมสูงวัยระดับสุดยอด (Super aged society)

ผู้สูงอายุ หมายถึง ผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป

ผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองได้ดี (กลุ่มติดสังคม) หมายถึง เป็นกลุ่มผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองได้ สามารถดำเนินชีวิตประจำวันและเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมได้โดยอิสระไม่ต้องมีผู้ช่วยเหลือหรือผู้ดูแลมีสุขภาพดีหรือเพียงแค่ออยู่ในภาวะเสี่ยงต่อโรค

ผู้สูงอายุที่ยังพอช่วยเหลือตัวเองได้บางส่วน (กลุ่มติดบ้าน) หมายถึง กลุ่มผู้สูงอายุที่ต้องอาศัยความช่วยเหลือจากผู้ดูแลในบางส่วน เพื่อการทํากิจวัตรประจำวัน ไม่สะดวกที่จะออกนอกบ้านเพียงลำพังเนื่องจากปัญหาสุขภาพมีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดอันตราย ทำให้มีข้อจำกัดในการดำเนินชีวิตประจำวันในสังคม เช่น มีปัญหาเรื่องการเคลื่อนไหวหรือมีภาวะหลงลืมสมองเสื่อม

ผู้สูงอายุที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ (กลุ่มติดเตียง) หมายถึง กลุ่มนี้ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองในการทำกิจวัตรประจำวันได้ รวมถึงการที่ไม่สามารถทำกิจวัตรพื้นฐานต่าง ๆ ได้ เช่น การรับประทานอาหารและการขับถ่าย เป็นกลุ่มผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะห่มหรือเปราะบาง ผู้สูงอายุกลุ่มนี้มีอาการเจ็บป่วยจนต้องนอนรักษาตัวอยู่บนเตียงตลอดเวลา ทำให้มีโอกาสเสี่ยงต่อการแทรกซ้อนอื่น ๆ ตามมา

ชุมชน หมายถึง พื้นที่ที่มีกลุ่มที่พักอาศัยของประชาชนในลักษณะใดก็ได้ที่อยู่ร่วมกัน ไม่ว่าจะเป็นในเมืองหรือชนบท โดยในด้านกายภาพมีสิ่งอำนวยความสะดวกในการดำเนินชีวิตร่วมกัน เช่น ถนน ไฟฟ้า ประปา วัด โรงเรียน เป็นต้น และคนกลุ่มนี้มีลักษณะทางสังคมตลอดจนกิจกรรมทางสังคมและเศรษฐกิจ บางอย่างร่วมกันชัดเจน และขอบเขตของชุมชนจะมีอาณาบริเวณที่ชัดเจน

ชุมชนเมือง หมายถึง บริเวณที่มีประชากรตั้งถิ่นฐานอยู่อย่างหนาแน่น เป็นบริเวณที่มีอาคารบ้านเรือนหนาแน่น อยู่ในเขตการปกครองแบบใดแบบหนึ่ง มีความเจริญเป็นศูนย์กลางต่าง ๆ มีการติดต่อค้าขาย การศึกษา มีสิ่งก่อสร้าง ถนนหนทาง ทั้งภายในเมือง นอกเมือง และระหว่างเมือง

ชุมชนชนบท หมายถึง พื้นที่ที่อยู่นอกเขตเมือง โดยทั่วไปมีการตั้งถิ่นฐานเบาบาง ความหนาแน่นของประชากรน้อย มีความเป็นอยู่ในลักษณะของสังคมแบบชนบทการเกษตร ห่างไกลจากศูนย์กลางการบริหารและการบริการ ส่วนใหญ่การใช้ที่ดินในชนบทจะเป็นการใช้ที่ดินเพื่อการเกษตร

ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ หมายถึง ชุมชนที่มีการดำเนินงานปรับสภาพแวดล้อมภายในบ้าน ชุมชนหรือเมือง และโครงสร้างพื้นฐานเดิมให้เหมาะสมและเอื้อต่อการมีสุขภาพดี สร้างเสริมให้ผู้สูงอายุและผู้พิการมีอายุยืนยาว และมีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถเข้าถึงบริการทางสังคม และบริการทางสุขภาพที่มีคุณภาพ อย่างทั่วถึง

ชุมชนที่เหมาะสม หมายถึง ชุมชนที่มีการอยู่อาศัยร่วมกัน มีการทำกิจกรรมร่วมกัน มีการเรียนรู้ร่วมกัน และมีความเอื้ออาทรต่อกัน ชุมชนมีคุณภาพชีวิต และสิ่งแวดลอมที่เหมาะสม สามารถตอบสนองต่อการดำรงชีวิตของชุมชนที่เกี่ยวข้องกับสภาพความเป็นอยู่ ความพอใจและความต้องการได้

ชุมชนที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี หมายถึง ชุมชนที่ส่งเสริมพหุพลัง (Active Aging) โดยครอบคลุมสถานะความเป็นอยู่หรือคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ พื้นที่สาธารณะ การเข้าถึงสถานที่สาธารณะอย่างสะดวกสบาย มีระบบบริการสุขภาพครอบคลุม เพื่อให้ผู้สูงอายุใช้ชีวิตอยู่ในชุมชนอย่างมีความสุข

ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการต้นแบบ หมายถึง ชุมชน/ตำบล/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีการดำเนินงานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ (Age - Friendly Communities) ผ่านเกณฑ์ อย่างน้อย 3 องค์ประกอบ และมีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบองค์รวม ดังนี้

1. มีศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ อย่างน้อย 1 แห่ง (วัด โบสถ์คริสต์ มัสยิด เป็นต้น)
2. มีชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพที่ดำเนินกิจกรรมต่อเนื่อง อย่างน้อย 1 ชมรม
3. รพ.สต./หน่วยงานราชการในพื้นที่มีการปรับปรุงสถานที่ที่เป็นมิตรต่อผู้สูงอายุและผู้พิการ อย่างน้อย 2 แห่ง
4. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการดำเนินโครงการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในพื้นที่ อย่างน้อย 1 โครงการ
5. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าร่วมโครงการตำบล Long Term Care

องค์ประกอบเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ

องค์การอนามัยโลก (World Health Organization : WHO) กำหนดองค์ประกอบเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุไว้ 8 องค์ประกอบ ดังนี้

1. อาคารสถานที่และบริเวณภายนอก (Outdoor spaces and building)
2. ระบบขนส่งและยานพาหนะ (Transportation)
3. ที่อยู่อาศัย (Housing)
4. การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม (Social Participation)
5. การให้ความเคารพและการยอมรับ (Respect and social inclusion)
6. การมีส่วนร่วมในฐานะพลเมืองและการจ้างงาน (Civic participation and employment)
7. การสื่อสารและการให้ข้อมูล (Communication and information)
8. การบริการชุมชนและการบริการสุขภาพ (Community support and health services)

จากกรอบการบูรณาการความร่วมมือ 7 กระทรวง ยุทธศาสตร์การพัฒนากำลังคน ใช้เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ 4S ของผู้สูงอายุ โดยมีพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงกลาโหมเป็นประธานพิธีลงนามข้อตกลงบูรณาการความร่วมมือระหว่าง 7 กระทรวง ในวันที่ 24 มีนาคม 2565 ณ ทำเนียบรัฐบาล ประกอบด้วย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กระทรวงแรงงาน กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ร่วมกันดำเนินงานภายใต้กรอบความร่วมมือ 4S ประกอบด้วย **1) Social Participation** (ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในสังคม) **2) Social Security** (ส่งเสริมความมั่นคงปลอดภัย) **3) Strong Health** (ส่งเสริมสุขภาพแข็งแรง) **4) Smart Digital and Innovation** (ส่งเสริมเทคโนโลยีดิจิทัลและนวัตกรรมอย่างชาญฉลาด) ภายใต้วิสัยทัศน์ “ผู้สูงวัยเป็นหลักชัยของสังคม” ซึ่งในการขับเคลื่อนชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ มีการดำเนินการร่วมกันหลายกระทรวงทั้งกระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และกระทรวงสาธารณสุข โดยมีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานของแต่ละกระทรวงเพื่อส่งเสริมพัฒนาเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ และหนุนเสริมการดำเนินงานร่วมกันแบบบูรณาการ และในปี 2566 ที่ผ่านมามีพื้นที่ดำเนินการขับเคลื่อนงานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการจำนวน 126 แห่ง 77 จังหวัดรวมกรุงเทพมหานครโดยมีพื้นที่ที่ดำเนินการครบทั้ง 8 องค์ประกอบจำนวน 31 แห่ง โดยในปีงบประมาณ 2567 ได้มีการกำหนดตัวชี้วัด **การดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ จังหวัดละ 2 แห่ง**

กรอบการบูรณาการความร่วมมือ 7 กระทรวง การพัฒนาคอนตลอดช่วงชีวิต : กลุ่มผู้สูงอายุ (พ.ศ. 2565-2569)



กรอบการบูรณาการความร่วมมือ 7 กระทรวง

(ที่มา: การบูรณาการความร่วมมือ 7 กระทรวง การพัฒนาคอนตลอดช่วงชีวิต (กลุ่มผู้สูงอายุ) พ.ศ. 2565-2569)

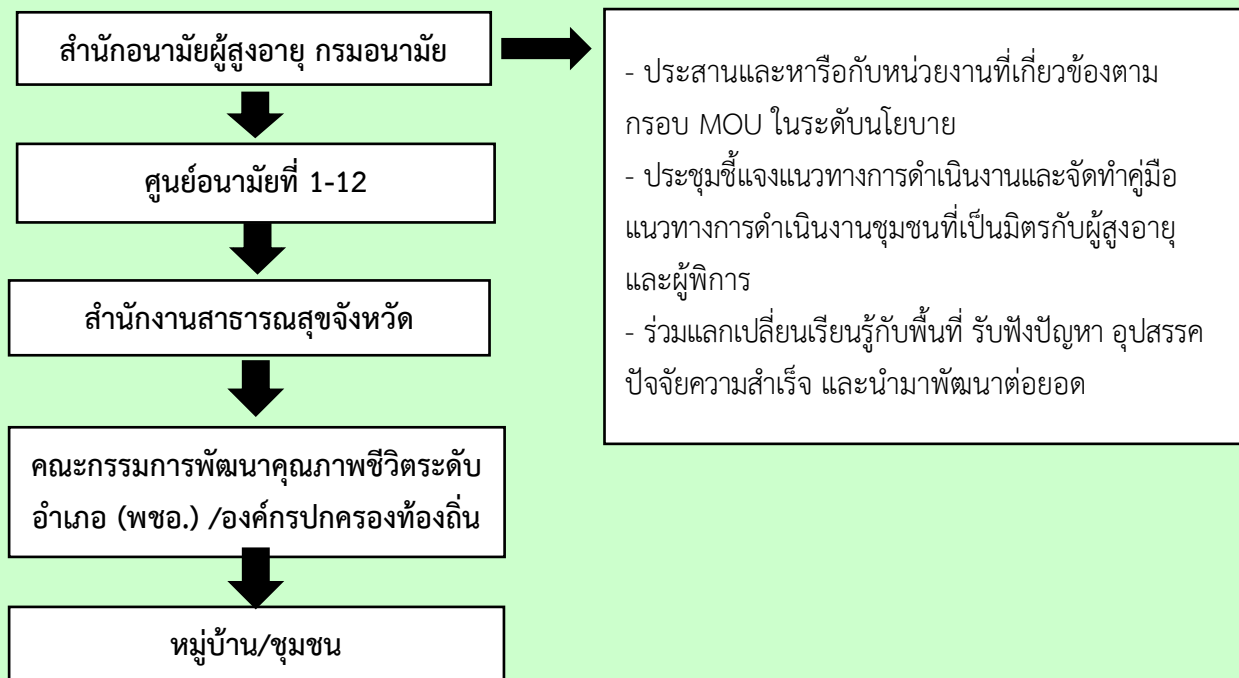
วัตถุประสงค์

1. เพื่อเตรียมการรองรับสังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ของประเทศไทย
2. เพื่อพัฒนาชุมชนที่อยู่อาศัยให้เหมาะสมกับผู้สูงอายุและผู้พิการ ภายใต้บริบทของประเทศไทย
3. เพื่อพัฒนาและขับเคลื่อนชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ (Age – Friendly Communities) ตามบริบทของพื้นที่

ประโยชน์ของการดำเนินงาน

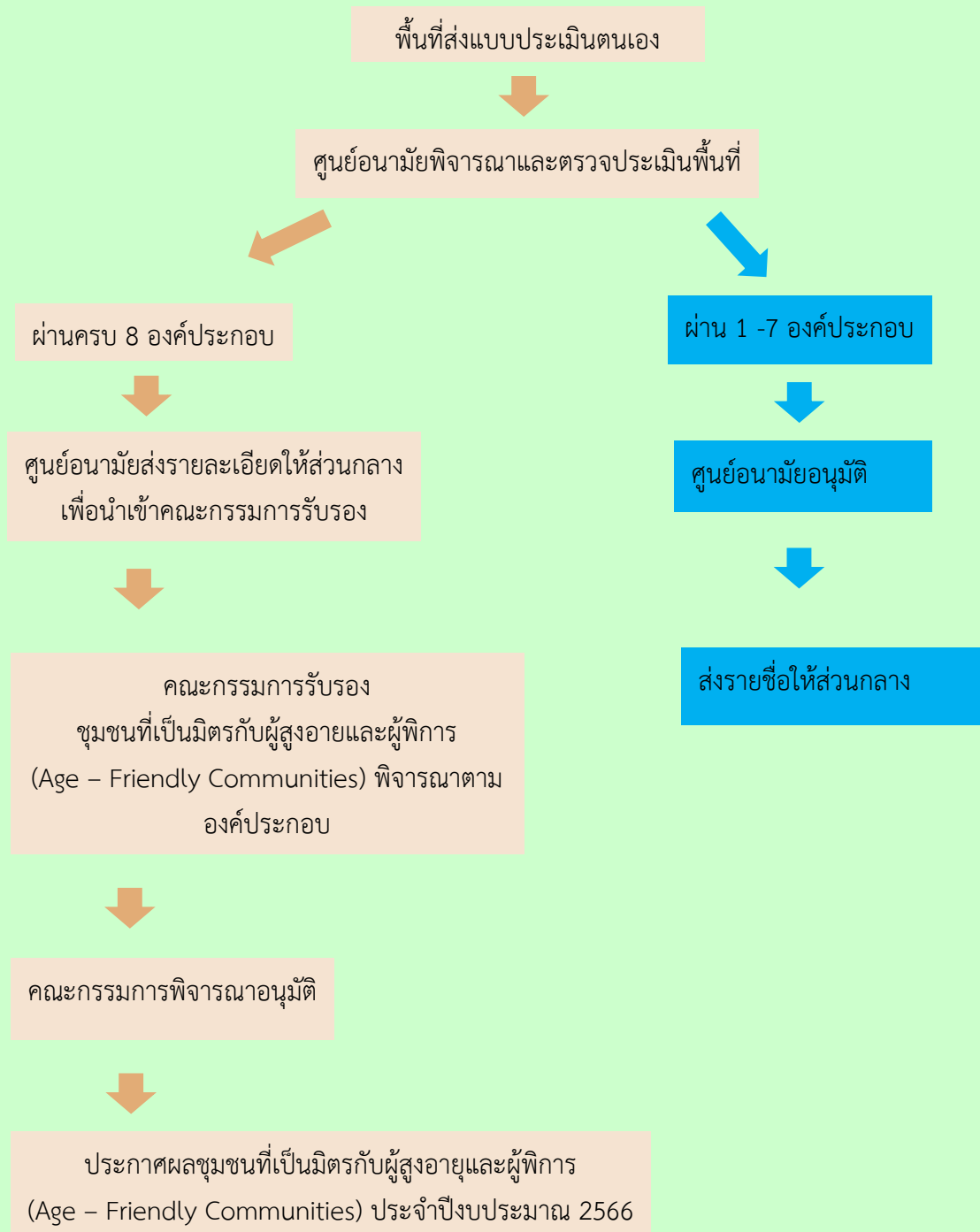
การดำเนินงานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการจะส่งเสริมคุณภาพชีวิตและความเป็นอยู่ของผู้สูงอายุและผู้พิการในทุกมิติ ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณแบบผสมผสานกับบริบทเดิมของผู้สูงอายุและผู้พิการ ส่งผลให้ผู้สูงอายุและผู้พิการสุขภาพร่างกายดี สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปลอดภัยในชุมชนของตนเองลดการพึ่งพิงจากบุคคลอื่น สามารถพึ่งพาตนเองได้

ขั้นตอนการดำเนินงาน



ขั้นตอนการประเมินรับรองชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ (Age – Friendly Communities) 8 องค์ประกอบ

ผู้นำหมู่บ้าน/ชุมชน และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ร่วมกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ทำการประเมินตนเองเบื้องต้น เพื่อพัฒนา ปรับปรุง แก้ไข ก่อนรับการประเมินจากคณะกรรมการระดับจังหวัด/ศูนย์อนามัย



เกณฑ์การประเมินชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ (Age – Friendly Communities)

ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ (Age – Friendly Communities) หมายถึง ชุมชนที่มีการดำเนินงานปรับสภาพแวดล้อมภายในบ้าน ชุมชนหรือเมือง และโครงสร้างพื้นฐานเดิมให้เหมาะสมและเอื้อต่อการมีสุขภาพดี สร้างเสริมให้ผู้สูงอายุและผู้พิการมีอายุยืนยาว และมีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถเข้าถึงบริการทางสังคม และบริการทางสุขภาพอย่างทั่วถึงครอบคลุมผู้สูงอายุและผู้พิการทุกกลุ่ม

องค์ประกอบเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ

องค์การอนามัยโลก (World Health Organization : WHO) กำหนดองค์ประกอบเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุไว้ดังนี้

1. อาคารสถานที่และบริเวณภายนอก (Outdoor spaces and building)
2. ระบบขนส่งและยานพาหนะ (Transportation)
3. ที่อยู่อาศัย (Housing)
4. การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม (Social Participation)
5. การให้ความเคารพและการยอมรับ (Respect and social inclusion)
6. การมีส่วนร่วมในฐานะพลเมืองและการจ้างงาน (Civic participation and employment)
7. การสื่อสารและการให้ข้อมูล (Communication and information)
8. การบริการชุมชนและการบริการสุขภาพ (Community support and health services)

กรมอนามัย ได้มีการประชุมหารือผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน เพื่อพัฒนาและปรับปรุงเกณฑ์ตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลกให้สอดคล้องกับบริบทของประเทศไทย เพื่อให้พื้นที่สามารถดำเนินการได้ภายใต้บริบทที่เป็นอยู่ จากการดำเนินงานที่ผ่านมาพบว่า การที่พื้นที่จะพัฒนาตนเองให้เป็นชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ มีองค์ประกอบหลายส่วน และต้องอาศัยความร่วมมือในพื้นที่หลายหน่วยงานเข้ามาเกี่ยวข้อง การที่จะพัฒนาพื้นที่ใดพื้นที่หนึ่งให้เป็นชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการต้องใช้เวลาหลายปี และมีการวางแผนระยะยาวอย่างต่อเนื่อง ดังนั้น ในปีงบประมาณ พ.ศ.2566 จึงได้กำหนดการดำเนินการพัฒนาและปรับปรุงชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ (Age – Friendly Communities) เริ่มต้นจาก 1 องค์ประกอบตามความพร้อมของพื้นที่ และสามารถพัฒนาปรับปรุงเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ จนครบทั้ง 8 องค์ประกอบเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน และต่อเนื่องต่อไป โดยมีเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

1. เกณฑ์การผ่านในแต่ละองค์ประกอบ ต้องผ่านเกณฑ์การตรวจสอบตามองค์ประกอบ
ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60
2. เมื่อผ่านเกณฑ์แต่ละองค์ประกอบ จะได้รับสัญลักษณ์ตามองค์ประกอบ



- *หมายเหตุ: 1. สัญลักษณ์ตามองค์ประกอบ มีทั้งหมด 8 ส่วน
2. ท่านสามารถพัฒนาและปรับปรุงพื้นที่ได้มากกว่า 1 องค์ประกอบตามความสนใจ



เมื่อผ่าน 8 องค์ประกอบและมีการรับรอง
จากคณะกรรมการฯ และจะได้รับ
กรอบสีทองตรงกลางเพิ่มเติมในตราสัญลักษณ์

แบบฟอร์มรายงาน

ประวัติและผลงาน
ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ (Age – Friendly Communities)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ชื่อเมือง/อปท./ชุมชน จังหวัด.....

ชื่อผู้บริหาร

ชื่อผู้ประสานงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ E – mail :

Website หรือ Facebook หน่วยงาน :

ผลงานเด่น

.....

.....

.....

.....

.....

ผลสำเร็จที่ภาคภูมิใจ

.....

.....

.....

.....

ภาพถ่ายเมืองและบริเวณ (แต่ละองค์ประกอบ)



ภาพกิจกรรม

*จัดส่งในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ ส่งมาทาง E-mail ผู้รับผิดชอบงาน



แบบสรุปผลการประเมินชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ (Age –Friendly Communities) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

เขตสุขภาพที่

จังหวัด	ชื่อเมือง/อปท./ชุมชน (ตำบล/อำเภอ/จังหวัด)	ผลการประเมินผ่านเกณฑ์							
		องค์ประกอบที่ 1 อาคารสถานที่ และ บริเวณภายนอก	องค์ประกอบที่ 2 ระบบขนส่งและ ยานพาหนะ	องค์ประกอบที่ 3 ที่อยู่อาศัย	องค์ประกอบที่ 4 การเข้าร่วม กิจกรรมทาง สังคม	องค์ประกอบที่ 5 การให้ความ เคารพและการ ยอมรับ	องค์ประกอบที่ 6 การมีส่วนร่วม ในฐานะพลเมือง และการจ้างงาน	องค์ประกอบที่ 7 การสื่อสารและ การให้ข้อมูล	องค์ประกอบที่ 8 การบริการชุมชน และการบริการ สุขภาพ
จังหวัด ก	เทศบาล ข	ผ่าน	ผ่าน	-	ผ่าน	-	-	-	ผ่าน

คำอธิบาย : ให้ศูนย์อนามัยสรุปภาพรวมของชุมชนทั้งหมดตาม 8 องค์ประกอบของชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ และส่งรายงานรายละเอียดองค์ประกอบที่ ผ่าน มายังส่วนกลาง

ลงชื่อผู้รายงาน ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง

หมายเหตุ

- ผ่าน คือ มีผลรวมคะแนนการประเมินแต่ละองค์ประกอบ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60
- ต้องปรับปรุง คือ มีผลรวมคะแนนการประเมินแต่ละองค์ประกอบ ต่ำกว่าร้อยละ 60
- ชุมชนที่ผ่านทั้ง 8 องค์ประกอบ ให้มีการนำเสนอต่อเวทีที่ประชุมคณะกรรมการที่กรมอนามัยกำหนด เพื่อรับรองผลการพัฒนา

แบบประเมินชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ (Age – Friendly Communities)

คำชี้แจง : ให้พิจารณาตามเกณฑ์การประเมินแล้วทำเครื่องหมาย “☒” ลงในช่องว่าง

มี = สภาพที่ได้ตามมาตรฐาน ถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้

ไม่มี = สภาพที่ต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ควรปรับปรุง

องค์ประกอบที่ 1 อาคารสถานที่และบริเวณภายนอก (Outdoor spaces and building)

รายการประเมิน	ผลการประเมิน		รายละเอียดที่ตรวจพบ
	มี	ไม่มี	
1. บริเวณพื้นที่ภายนอกอาคารและตัวอาคารมีความสะอาด			
2. บริเวณภายในอาคารมีความเป็นระเบียบ แบ่งพื้นที่ใช้งานอย่างชัดเจน			
3. มีไฟส่องสว่างเวลากลางคืน			
*4. บริเวณพื้นที่ทำกิจกรรมไม่ขรุขระ ไม่ลื่น ไม่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ			
5. มีสวนสาธารณะหรือสวนหย่อมให้บริการ			
6. มีเก้าอี้หรือที่นั่งรอสำหรับผู้สูงอายุและผู้พิการ			
7. มีที่จอดรถสำหรับผู้สูงอายุและผู้พิการ			
8. อาคารและพื้นที่สาธารณะมีป้ายแสดงสิ่งอำนวยความสะดวก เช่น บริเวณพื้นต่างระดับ ห้องน้ำ ป้ายบอกทางไปจุดบริการสำหรับผู้สูงอายุที่ชัดเจน ฯลฯ			
*9. มีช่องทางพิเศษสำหรับให้บริการผู้สูงอายุและผู้พิการ			
*10. ตัวอาคาร บริเวณทางลาด ห้องน้ำและบันได มีราวจับ			
11. นอกอาคาร มีทางเดินรอบอาคารที่กว้างขวาง บันไดไม่สูงชัน และมีราวจับ พื้นไม่ลื่น			
*12. ห้องน้ำสาธารณะสำหรับผู้สูงอายุและผู้พิการผ่านมาตรฐาน ส้วมสาธารณะ (HAS) อย่างน้อย 1 จุด (เอกสารแนบหน้า 43)			
รวม			

หมายเหตุ : องค์ประกอบที่ 1 จำนวน 12 ข้อ (* ข้อที่ควรผ่านการประเมิน คือ 4,9,10,12)

เกณฑ์การผ่านองค์ประกอบนี้จะต้องผ่านการประเมิน ร้อยละ 60 (ผ่าน 7 ข้อขึ้นไป)

สถานที่ที่ควรประเมิน คือ สถานที่สาธารณะที่ผู้สูงอายุใช้บริการหรือรวมกลุ่มเป็นส่วนใหญ่ เช่น วัด โรงเรียนผู้สูงอายุ ชมรมผู้สูงอายุ ที่ทำการเทศบาล ที่ทำการ อบต. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

องค์ประกอบที่ 2 ระบบขนส่งและยานพาหนะ (Transportation)

รายการประเมิน	ผลการประเมิน		รายละเอียดที่ตรวจพบ
	มี	ไม่มี	
*1. มีบริการขนส่งสาธารณะ ให้บริการและอำนวยความสะดวกให้กับผู้สูงอายุได้			
*2. มีป้ายจราจรและป้ายทางแยกที่มองเห็นง่ายและเหมาะสม			
*3. มีเส้นทางการจราจรที่ไม่มีสิ่งกีดขวางทัศนวิสัยการมองเห็นของผู้ขับขี่			
4. มีที่จอดรถพิเศษและจุดรับ-ส่ง สำหรับผู้สูงอายุ ผู้พิการ และบุคคลที่มีความต้องการเป็นพิเศษโดยเฉพาะ			
*5. ยานพาหนะสะอาด อยู่ในสภาพดี ขึ้น-ลงสะดวก และมีที่นั่งสำหรับบุคคลที่มีความต้องการพิเศษ			
6. มีป้ายประกาศแสดงข้อมูลเกี่ยวกับ ราคา เส้นทาง ตารางเวลาเดินรถ และบริการพิเศษต่าง ๆ ที่ถูกต้อง ครบถ้วน และเข้าถึงได้ง่าย			
7. พนักงานขับรถจอดรอที่ป้ายที่กำหนดไว้ ชิดขอบทางเดิน เพื่ออำนวยความสะดวกในการขึ้น-ลง และรอให้ผู้โดยสารเข้าที่นั่งก่อนจึงออกรถได้			
*8. มีการฝึกอบรมผู้ขับขี่ยานพาหนะที่ใช้และการบำรุงรักษาอย่างต่อเนื่องในสภาพพร้อมใช้งาน			
9. มีบริการขนส่งเสริม ในกรณีที่การขนส่งสาธารณะไม่เพียงพอ			
10. มีบริการรถรับจ้างที่คิดค่าโดยสารในราคาที่เหมาะสม			
11. มีการบำรุงรักษาดูแลให้อยู่ในสภาพดีตลอดเวลา รวมทั้งมีฝาปิดท่อระบายน้ำและมีไฟส่องสว่างเวลากลางคืน			
รวม			

หมายเหตุ : องค์ประกอบที่ 2 จำนวน 11 ข้อ (* ข้อที่ควรผ่านการประเมิน คือ 1,2,3,5,8)

เกณฑ์การผ่านองค์ประกอบนี้จะต้องผ่านการประเมิน ร้อยละ 60 (ผ่าน 7 ข้อขึ้นไป)

องค์ประกอบที่ 3 ที่อยู่อาศัย (Housing)

รายการประเมิน	ผลการประเมิน		รายละเอียดที่ตรวจพบ
	มี	ไม่มี	
*1. บ้านที่อยู่อาศัยมีความมั่นคง ปลอดภัยเหมาะสมกับผู้สูงอายุและผู้พิการ เช่น พื้นไม่ลื่น ไม่มีสิ่งของกีดขวางทางเดิน ห้องน้ำมีราวจับ			
2. มีบ้านเช่าของรัฐและเอกชนที่สะอาด มีการบำรุงรักษาที่ดีและปลอดภัย			
3. มีที่พักอาศัยเพียงพอในราคาที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ			
*4. สภาพแวดล้อมบริเวณบ้านสะอาด ไม่มีน้ำขัง หรือเป็นแหล่งเพาะพันธุ์สัตว์และแมลงพาหะนำโรค			
*5. ส่วนในบ้านเป็นแบบนั่งราบหรือชักโครก และมีราวจับ			
6. มีพื้นที่ใช้สอยในบ้านและระดับพื้นทั้งภายในอาคารและทางเดินที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อการเคลื่อนไหว			
7. มีการประเมินความเสี่ยงที่พักรักษาเพื่อปรับปรุงให้เหมาะกับบริบทของผู้สูงอายุอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง (เอกสารแนบหน้า 44)			
8. มีบริการปรับปรุงบ้านที่อยู่อาศัยเดิมให้เหมาะสมกับผู้สูงอายุ			
9. กรณีที่พักรักษา โรงแรม รีสอร์ท มีราคาถูก เหมาะสม และความปลอดภัย			
รวม			

หมายเหตุ : องค์ประกอบที่ 3 จำนวน 9 ข้อ (* ข้อที่ควรผ่านการประเมิน คือ 1,4,5)

เกณฑ์การผ่านองค์ประกอบนี้จะต้องผ่านการประเมิน ร้อยละ 60 (ผ่าน 5 ข้อขึ้นไป)

องค์ประกอบที่ 4 การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม (Social Participation)

รายการประเมิน	ผลการประเมิน		รายละเอียดที่ตรวจพบ
	มี	ไม่มี	
*1. มีการจัดงานหรือกิจกรรมในเวลาที่สูงอายุสะดวก สามารถเข้าร่วมงานได้			
2. มีการให้ข้อมูลเกี่ยวกับกิจกรรม รายละเอียดของการเดินทางและการอำนวยความสะดวกแก่ผู้สูงอายุ			
3. สถานที่จัดงานหรือจัดกิจกรรมที่อยู่ในทำเลที่สะดวกในการเดินทางเข้าถึงได้สะดวก			
4. กิจกรรมหรืองานที่ต้องมีค่าเข้าร่วมงาน มีราคาที่เหมาะสม			
5. มีการจัดงานหรือกิจกรรมที่เอื้อให้ผู้สูงอายุสามารถเข้าร่วมได้ตามลำพัง			
6. มีการจัดกิจกรรมที่หลากหลายและจูงใจให้ผู้สูงอายุกลุ่มต่าง ๆ ได้มาร่วมงาน			
*7. มีการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุที่แยกตัว กลุ่มคนที่เสี่ยงต่อการอยู่อย่างโดดเดี่ยวอยู่คนเดียวออกมาร่วมกิจกรรมในชุมชน			
รวม			

หมายเหตุ : องค์ประกอบที่ 4 จำนวน 7 ข้อ (* ข้อที่ควรผ่านการประเมิน คือ 1,7)

เกณฑ์การผ่านองค์ประกอบนี้จะต้องผ่านการประเมิน ร้อยละ 60 (ผ่าน 4 ข้อขึ้นไป)

องค์ประกอบที่ 5 การให้ความเคารพและการยอมรับ (Respect and social inclusion)

รายการประเมิน	ผลการประเมิน		รายละเอียดที่ตรวจพบ
	มี	ไม่มี	
1. มีบริการและผลิตภัณฑ์ที่ตอบสนองความต้องการและความชอบที่หลากหลายของผู้สูงอายุ			
*2. มีการส่งเสริมกิจกรรมการมีส่วนร่วมของคนทุกกลุ่มวัย โดยเปิดโอกาสให้ผู้สูงอายุได้มีส่วนร่วมในฐานะสมาชิกในครอบครัว			
3. ผู้สูงอายุได้รับการยอมรับการยกย่อง ในฐานะผู้ให้ทั้งในอดีตและปัจจุบัน เช่น ประกาศเกียรติคุณ กิจกรรมน้อมรำลึกผู้สูงอายุ			
*4. มีการสนับสนุนผู้สูงอายุถ่ายทอดความรู้ ประสบการณ์ ประวัติศาสตร์ และความชำนาญเฉพาะตัว (เช่น ปราชญ์ชาวบ้าน ฯลฯ) ให้แก่คนวัยต่าง ๆ ในชุมชน			
5. มีการเผยแพร่เรื่องราวของผู้สูงอายุในชุมชนที่เป็นต้นแบบในการดำเนินชีวิตด้านต่างๆ ในสื่อสาธารณะ เช่น ไลน์ เฟสบุ๊ก อินโฟกราฟฟิก			
6. ผู้สูงอายุที่มีฐานะยากจน สามารถใช้บริการสาธารณะ บริการเสริมและบริการอื่นๆ			
7. มีการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีบทบาทมากขึ้น เช่น ภาครัฐท้องถิ่นที่ปรึกษาหรือการนำทำกิจกรรมในชุมชน ฯลฯ			
8. มีโรงเรียนที่มีการเรียนการสอนเกี่ยวกับผู้สูงอายุและมีกิจกรรมที่ผู้สูงอายุสามารถมีส่วนร่วมได้			
รวม			

หมายเหตุ : องค์ประกอบที่ 5 จำนวน 8 ข้อ (* ข้อที่ควรผ่านการประเมิน คือ 2,4)

เกณฑ์การผ่านองค์ประกอบนี้จะต้องผ่านการประเมิน ร้อยละ 60 (ผ่าน 5 ข้อขึ้นไป)

องค์ประกอบที่ 6 การมีส่วนร่วมในฐานะพลเมืองและการจ้างงาน (Civic participation and employment)

รายการประเมิน	ผลการประเมิน		รายละเอียดที่ตรวจพบ
	มี	ไม่มี	
1. มีงานอาสาสมัครสำหรับผู้สูงอายุที่มีความยืดหยุ่นเหมาะสมกับความสามารถของผู้สูงอายุ รวมทั้งมีการฝึกอบรมหลังเกษียณด้านต่าง ๆ ให้คำแนะนำและมีค่าตอบแทนที่เหมาะสม			
*2. ผู้สูงอายุมีส่วนร่วมในการประชุมในชุมชน			
3. มีการสื่อสารรณรงค์และการรับรู้ หรือโอกาสในการจ้างงาน งานอาสาสมัคร และมีการส่งเสริมการจ้างงานในผู้สูงอายุตามความเหมาะสม			
4. มีสถานที่ทำงานเหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุและผู้พิการ			
*5. มีการสนับสนุนและส่งเสริมให้ผู้สูงอายุได้มีงานทำด้วยตัวเอง			
6. ผู้สูงอายุที่มีความประสงค์อยากทำงานหรือหารายได้ มีงานทำร้อยละ 20			
รวม			

หมายเหตุ : องค์ประกอบที่ 6 จำนวน 6 ข้อ (* ข้อที่ควรผ่านการประเมิน คือ 2,5)

เกณฑ์การผ่านองค์ประกอบนี้จะต้องผ่านการประเมิน ร้อยละ 60 (ผ่าน 4 ข้อขึ้นไป)

องค์ประกอบที่ 7 การสื่อสารและการให้ข้อมูล (Communication and information)

รายการประเมิน	ผลการประเมิน		รายละเอียดที่ตรวจพบ
	มี	ไม่มี	
*1. มีระบบการสื่อสารและการให้ข้อมูลพื้นฐานที่ออกแบบมาเพื่อเข้าถึงผู้อาศัยทุกกลุ่มวัยในชุมชน			
*2. มีการเผยแพร่ข้อมูลอย่างสม่ำเสมอและเชื่อถือได้ มีเครือข่ายการประสานงาน และมีศูนย์กลางการเผยแพร่ที่เข้าถึงได้			
*3. มีการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารในเรื่องที่น่าสนใจ และการแจ้งเตือนภัยสำหรับผู้สูงอายุ			
4. มีการจัดทำสื่อสิ่งพิมพ์ที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ โดยมีเนื้อหาหลักที่ชัดเจน ผู้สูงอายุสามารถมองเห็นได้			
5. มีบริการคอมพิวเตอร์หรืออินเทอร์เน็ตสาธารณะโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย เช่น ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน ศาลาประชาคมหมู่บ้านหรือห้องสมุดชุมชน			
*6. มีการให้ข้อมูลข่าวสารโดยเจ้าหน้าที่ที่เชื่อถือได้แก่ผู้สูงอายุ เช่น นักสังคมสงเคราะห์ของท้องถิ่น เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เป็นต้น			
7. อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ที่ให้บริการ เช่น ตู้กดบัตรคิว วิทยุ โทรศัพท์มือถือ ATM ตู้ขายตั๋วอัตโนมัติ โทรศัพท์มือถือ มีปุ่มกดและตัวอักษรขนาดใหญ่ มีคำแนะนำที่เข้าใจง่าย			
8. มีกิจกรรม/หลักสูตรสำหรับผู้สูงอายุที่ต้องการเรียนรู้การใช้อินเทอร์เน็ตและโซเชียลมีเดีย อย่างน้อย 1 ครั้ง			
รวม			

หมายเหตุ : องค์ประกอบที่ 7 จำนวน 8 ข้อ (* ข้อที่ควรผ่านการประเมิน คือ 1,2,3,6)

เกณฑ์การผ่านองค์ประกอบนี้จะต้องผ่านการประเมิน ร้อยละ 60 (ผ่าน 5 ข้อขึ้นไป)

องค์ประกอบที่ 8 การบริการชุมชนและการบริการสุขภาพ (Community support and health services)

รายการประเมิน	ผลการประเมิน		รายละเอียดที่ตรวจพบ
	มี	ไม่มี	
*1. ผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการบริการ การดูแลรักษา พื้นฟูสุขภาพ และดูแลต่อเนื่องที่บ้านจากสหสาขาวิชาชีพ			
2. สถานบริการมีช่องทางบริการผู้สูงอายุแบบ One Stop Service หรือคลินิกสำหรับผู้สูงอายุที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อน			
*3. ชุมชนมีการรณรงค์ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม			
4. ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุเข้าถึงการประเมินและคัดกรองสุขภาพ			
5. สนับสนุนให้มีการพัฒนานวัตกรรม วิจัย ด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุ เพื่อดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน			
6. ส่งเสริมให้มีการเฝ้าระวังความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุในชุมชน			
รวม			

หมายเหตุ : องค์ประกอบที่ 8 จำนวน 6 ข้อ (* ข้อที่ควรผ่านการประเมิน คือ 1,3)

เกณฑ์การผ่านองค์ประกอบนี้จะต้องผ่านการประเมิน ร้อยละ 60 (ผ่าน 4 ข้อขึ้นไป)

ผลการดำเนินงานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ

หน่วยงาน	เป้าหมาย (1 จังหวัด/ 1 แห่ง)	จำนวนพื้นที่ ดำเนินการ (จังหวัด)	จำนวนพื้นที่ ดำเนินการ (ชุมชน)	จำนวนพื้นที่ ดำเนินการ ผ่าน 8 องค์ประกอบ
ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่	8	8	9	1
ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก	5	5	5	5
ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์	5	5	5	3
ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี	8	8	15	2
ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี	8	8	12	1
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี	8	8	9	1
ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น	4	4	5	3
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี	7	7	28	4
ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	4	4	5	2
ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี	5	5	10	5
ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช	7	7	15	1
ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา	7	7	7	3
กรุงเทพมหานคร	1	1	1	-
ผลรวม	77	77	126	31

ที่มา : จากการรายงานส่งแบบประเมินของศูนย์อนามัยที่ 1 -12 และ สสม. ปีงบประมาณ พ.ศ.2566

การประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ (Age – Friendly Communities)

วันพฤหัสบดีที่ 6 กรกฎาคม 2566 ณ โรงแรมทีเค พาเลส แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ (Age – Friendly Communities)
2. เพื่อสร้างเสริมความรู้ความเข้าใจในการส่งเสริมสุขภาพและร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ
(Age – Friendly Communities) ตามบริบทของพื้นที่
3. เพื่อมอบตราสัญลักษณ์ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ (Age – Friendly Communities)
4. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ (Age – Friendly Communities) ไปประยุกต์ใช้ให้
เหมาะสมกับบริบทชุมชน

ผลลัพธ์ความสำเร็จของโครงการ

มีการการมอบตราสัญลักษณ์ผลดำเนินงานมีพื้นที่ดำเนินการทั้งสิ้น จำนวน 80 แห่ง แบ่งเป็น 2 ประเภทดังนี้

ประเภทที่ 1 หน่วยงานที่ได้รับการรับรองชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ

ผ่าน 8 องค์ประกอบ จำนวน 31 แห่ง

ประเภทที่ 2 หน่วยงานที่มีการขับเคลื่อนงานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ

ผ่าน 1 - 7 องค์ประกอบ จำนวน 49 แห่ง

โดยมีหน่วยงานที่ร่วมขับเคลื่อนงานฯ และได้รับตราสัญลักษณ์ ดังนี้

1. เทศบาลนคร จำนวน 5 แห่ง
2. เทศบาลเมือง จำนวน 13 แห่ง
3. เทศบาลตำบล จำนวน 38 แห่ง
4. องค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน 20 แห่ง
5. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 2 แห่ง
6. องค์การปกครองท้องถิ่นรูปแบบพิเศษ จำนวน 1 แห่ง

และมีการจัดนิทรรศการจากพื้นที่ที่มีผลการดำเนินงานเชิงประจักษ์ด้านชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ
จำนวน 7 หน่วยงาน

ภาพประกอบ การประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ (Age - Friendly Communities)



ผลการดำเนินงาน รายเวตสูงภาพ

เขตสุขภาพที่ 1

จังหวัด	จำนวน (แห่ง)	ชื่อเมือง/ชุมชน	ตำบล	อำเภอ	จำนวนที่ผ่านการ ประเมิน / องค์ประกอบ
เชียงราย	2	ตำบลจอมหมอกแก้ว	จอมหมอกแก้ว	แม่ลาว	6
		เทศบาลตำบลเวียง พางคำ	เวียงพางคำ	แม่สาย	4
น่าน	1	ตำบลเชียงกลาง	เชียงกลาง	เชียงกลาง	6
พะเยา	1	ตำบลแม่ปืม	แม่ปืม	แม่ใจ	5
แพร่	2	เทศบาลเตาปูน	เตาปูน	สอง	4
		ตำบลแม่หลาย	แม่หลาย	เมือง	4
เชียงใหม่	1	ตำบลร่องวัวแดง	ร่องวัวแดง	สันกำแพง	7
แม่ฮ่องสอน	1	ตำบลแม่สะเรียง	แม่สะเรียง	แม่สะเรียง	6
ลำปาง	1	ตำบลผาปัง	ผาปัง	แม่พริก	5
ลำพูน	1	ตำบลวังผาง	วังผาง	เวียงหนองล่อง	7

เขตสุขภาพที่ 2

จังหวัด	จำนวน (แห่ง)	ชื่อเมือง/ชุมชน	ตำบล	อำเภอ	จำนวนที่ผ่านการ ประเมิน / องค์ประกอบ
ตาก	1	เทศบาลตำบลแม่จะรา	แม่จะรา	แม่ระมาด	8
พิษณุโลก	1	เทศบาลตำบลห้วยรอ	ห้วยรอ	เมืองพิษณุโลก	8
เพชรบูรณ์	1	เทศบาลตำบลท่าข้าม	ท่าข้าม	ชนแดน	8
สุโขทัย	1	เทศบาลตำบลหาดเสี้ยว	หาดเสี้ยว	ศรีสัชชนาลัย	8
อุตรดิตถ์	1	เทศบาลตำบลศรีพนมมาศ	ศรีพนมมาศ	ลับแล	8

เขตสุขภาพที่ 3

จังหวัด	จำนวน (แห่ง)	ชื่อเมือง/ชุมชน	ตำบล	อำเภอ	จำนวนที่ผ่านการ ประเมิน / องค์ประกอบ
ชัยนาท	1	เทศบาลตำบลห้วยงู	ห้วยงู	หันคา	8
กำแพงเพชร	1	เทศบาลตำบลช่องลม	ช่องลม	ลานกระบือ	8
พิจิตร	1	องค์การบริหารส่วนตำบล บ้านนา	บ้านนา	วชิรบุรี	8
นครสวรรค์	1	เทศบาลตำบลโกรกพระ	โกรกพระ	นครสวรรค์	3
อุทัยธานี	1	เทศบาลตำบลหนองฉาง	หนองฉาง	หนองฉาง	3

เขตสุขภาพที่ 4

จังหวัด	จำนวน (แห่ง)	ชื่อเมือง/ชุมชน	ตำบล	อำเภอ	จำนวนที่ผ่านการ ประเมิน / องค์ประกอบ
นนทบุรี	1	เทศบาลเมืองพินลราช	พินลราช	บางบัวทอง	5
ปทุมธานี	1	เทศบาลตำบลบางเดื่อ	บางเดื่อ	เมืองปทุมธานี	7
พระนครศรีอยุธยา	1	องค์การบริหารส่วน ตำบลสิงหนาท	สิงหนาท	ลาดบัวหลวง	6
อ่างทอง	7	1. องค์การบริหารส่วน ตำบลนรสิงห์	นรสิงห์	ป่าโมก	8
		2. องค์การบริหารส่วน ตำบลอบทม	อบทม	สามโก้	5
		3. องค์การบริหารส่วน ตำบลย่านซื่อ	ย่านซื่อ	เมืองอ่างทอง	5
		4. เทศบาลตำบลไชโย อำเภอไชโย	ไชโย	ไชโย	5
		5. เทศบาลตำบล แสวงหา	แสวงหา	แสวงหา	5
		6. องค์การบริหารส่วน ตำบลตลาดใหม่ อำเภอ วิเศษไชยชาญ	ตลาดใหม่	วิเศษไชยชาญ	5
		7. องค์การบริหารส่วน ตำบลบางเจ้าฉ่า	บางเจ้าฉ่า	โพธิ์ทอง	5
ลพบุรี	1	องค์การบริหารส่วน ตำบลโคกสำโรง	โคกสำโรง	โคกสำโรง	5
สิงห์บุรี	2	1. องค์การบริหารส่วน ตำบลท่างาม	ท่างาม	อินทร์บุรี	8
		2. องค์การบริหารส่วน ตำบลโพธิ์รวม	โพธิ์รวม	เมืองสิงห์บุรี	5
สระบุรี	1	เทศบาลตำบลมวกเหล็ก	มวกเหล็ก	มวกเหล็ก	6
นครนายก	1	เทศบาลตำบลบ้านนา	บ้านนา	บ้านนา	7

เขตสุขภาพที่ 5

จังหวัด	จำนวน (แห่ง)	ชื่อเมือง/ชุมชน	ตำบล	อำเภอ	จำนวนที่ผ่านการ ประเมิน / องค์ประกอบ
กาญจนบุรี	1	เทศบาลตำบลท่าม่วง ชุมชนหนองตาบ่ง	ท่าม่วง	ท่าม่วง	1
นครปฐม	2	1. องค์การบริหารส่วน ตำบลแหลมบัว	แหลมบัว	นครชัยศรี	1
		2. องค์การบริหารส่วน ตำบลห้วยขวาง	ห้วยขวาง	กำแพงแสน	1
ราชบุรี	2	1. เทศบาลตำบลหลัก เมือง	หลักเมือง	เมือง	1
		2. เทศบาลเมืองท่าเสา	ท่าเสา	บ้านโป่ง	1
สุพรรณบุรี	2	1. องค์การบริหารส่วน ตำบลวังน้ำเย็น	วังน้ำเย็น	บางปลาม้า	1
		2. องค์การบริหารส่วน ตำบลสนามชัย	สนามชัย	เมือง	1
ประจวบคีรีขันธ์	1	องค์การบริหารส่วนตำบล ไร่เก่า อำเภอสามร้อย ยอด	ไร่เก่า	สามร้อยยอด	1
เพชรบุรี	2	1. องค์การบริหารส่วน ตำบลโพไร่หวาน	โพไร่หวาน	เมือง	1
		2. ชุมชนทุ่งตะกาดพลี เทศบาลเมืองชะอำ	ตะกาดพลี	เมืองชะอำ	1
สมุทรสงคราม	1	องค์การบริหารส่วนตำบล เหมืองใหม่ อำเภออัมพวา	เหมืองใหม่	อัมพวา	8
สมุทรสาคร	1	เทศบาลตำบลอ้อมน้อย อำเภอกระทุ่มแบน	อ้อมน้อย	กระทุ่มแบน	1

เวตสูงภาพที่ 6

จังหวัด	จำนวน (แห่ง)	ชื่อเมือง/ชุมชน	ตำบล	อำเภอ	จำนวนที่ผ่านการ ประเมิน / องค์ประกอบ
ฉะเชิงเทรา	1	โรงเรียนผู้สูงอายุวิสิฐกมล วณิช ตำบลบางวนาก	บางวนาก	บางน้ำเปรี้ยว	5
ปราจีนบุรี	1	องค์การบริหารส่วนตำบล หนองแก้ว	หนองแก้ว	ประจันตคาม	1
สระแก้ว	1	เทศบาลเมืองวังน้ำเย็น	วังน้ำเย็น	วังน้ำเย็น	8
สมุทรปราการ	1	บ้านสีลัง หมู่ 12 ต.คลอง ด่าน	คลองด่าน	บางบ่อ	5
จันทบุรี	1	เทศบาลตำบลเกาะขวาง	เกาะขวาง	เมือง	8
ชลบุรี	1	องค์การบริหารส่วนตำบล พลูตาหลวง	พลูตาหลวง	สัตหีบ	7
ตราด	1	เทศบาลตำบลตะกวาง	ตะกวาง	เมือง	7
ระยอง	1	องค์การบริหารส่วนตำบล วังจันทร์	วังจันทร์	วังจันทร์	1

เขตสุขภาพที่ 7

จังหวัด	จำนวน (แห่ง)	ชื่อเมือง/ชุมชน	ตำบล	อำเภอ	จำนวนที่ผ่านการ ประเมิน / องค์ประกอบ
กาฬสินธุ์	1	เทศบาลเมือง	เมือง	เมืองกาฬสินธุ์	8
ขอนแก่น	2	1. เทศบาลนครขอนแก่น ตำบลในเมือง	ในเมือง	เมือง	8
		2. เทศบาลเมืองเมืองพล	เมืองพล	พล	8
มหาสารคาม	1	องค์การบริหารส่วนตำบล ยางสีสุราช	ยางสีสุราช	ยางสีสุราช	7
ร้อยเอ็ด	1	เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด	เมือง	เมือง	7

เขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	จำนวน (แห่ง)	ชื่อเมือง/ชุมชน	ตำบล	อำเภอ	จำนวนที่ผ่านการ ประเมิน / องค์ประกอบ
บึงกาฬ	2	1. เทศบาลเมืองบึงกาฬ	เมืองบึงกาฬ	เมือง	7
		2. เทศบาลตำบลพรเจริญ	พรเจริญ	พรเจริญ	3
เลย	4	1. เทศบาลเมืองวังสะพุง	วังสะพุง	วังสะพุง	8
		2. เทศบาลเมืองเลย	เมืองเลย	เมืองเลย	5
		3. เทศบาลตำบลเชียงคาน	เชียงคาน	เชียงคาน	5
		4. เทศบาลตำบลท่าลี่	ท่าลี่	ท่าลี่	5
หนองคาย	16	1. เทศบาลตำบลบ้านเดื่อ	บ้านเดื่อ	เมือง	6
		2. เทศบาลตำบลวัดธาตุ	วัดธาตุ	เมือง	5
		3. อบต.วัดหลวง	วัดหลวง	โพนพิสัย	5
		4. เทศบาลตำบลโพนสา	โพนสา	ท่าบ่อ	5
		5. เทศบาลตำบลศรี เชียงใหม่	ศรีเชียงใหม่	ศรีเชียงใหม่	5
		6. อบต.สระใคร	สระใคร	สระใคร	5
		7. เทศบาลตำบลสังคม	สังคม	สังคม	5
		8. เทศบาลตำบลเฝ้าไร่	เฝ้าไร่	เฝ้าไร่	5
		9. อบต.อุดมพร	อุดมพร	เฝ้าไร่	5
		10. อบต.หนองหลวง	หนองหลวง	เฝ้าไร่	5
		11. อบต.วังหลวง	วังหลวง	เฝ้าไร่	5
		12. อบต.นาดี	นาดี	เฝ้าไร่	5
		13. เทศบาลเมือง หนองคาย	เมือง	เมือง	8
		14. เทศบาลเมืองท่าบ่อ	ท่าบ่อ	ท่าบ่อ	3
		15. อบต.โพนแพง	โพนแพง	รัตนวาปี	3
		16. อบต.โพธิ์ตาก	โพธิ์ตาก	โพธิ์ตาก	3

เวตสูงภาพที่ 8

จังหวัด	จำนวน (แห่ง)	ชื่อเมือง/ชุมชน	ตำบล	อำเภอ	จำนวนที่ผ่านการ ประเมิน / องค์ประกอบ
หนองบัวลำภู	2	1. เทศบาลเมืองหนองบัวลำภู	หนองบัวลำภู	เมือง	3
		2. องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านงาม	บ้านงาม	เมือง	6
อุดรธานี	1	เทศบาลนครอุดรธานี	อุดรธานี	เมือง	8
นครพนม	2	1. เทศบาลเมืองนครพนม	นครพนม	เมือง	7
		2. เทศบาลตำบลเวินพระบาท	เวินพระบาท	ท่าอุเทน	3
สกลนคร	1	เทศบาลนครสกลนคร	นครสกลนคร	เมือง	8

เขตสุขภาพที่ 9

จังหวัด	จำนวน (แห่ง)	ชื่อเมือง/ชุมชน	ตำบล	อำเภอ	จำนวนที่ผ่านการ ประเมิน / องค์ประกอบ
ชัยภูมิ	1	เทศบาลตำบลบ้านเขว้า	บ้านเขว้า	บ้านเขว้า	7
นครราชสีมา	2	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลหนองงูเห่า	หนองงูเห่า	พิมาย	8
		เทศบาลตำบลโคกกรวด	โคกกรวด	เมือง	4
บุรีรัมย์	1	องค์การบริหารส่วนตำบลตูม ใหญ่	ตูมใหญ่	คูเมือง	6
สุรินทร์	1	เทศบาลตำบลเมืองแก	เมืองแก	ท่าตูม	8

เขตสุขภาพที่ 10

จังหวัด	จำนวน (แห่ง)	ชื่อเมือง/ชุมชน	ตำบล	อำเภอ	จำนวนที่ผ่านการ ประเมิน / องค์ประกอบ
มุกดาหาร	1	เทศบาลตำบลนิคมคำสร้อย	นิคมคำสร้อย	นิคมคำสร้อย	8
ยโสธร	2	เทศบาลตำบลตาดทอง	ตาดทอง	เมือง	5
		เทศบาลตำบลสามแยก	สามแยก	เลิงนกทา	8
ศรีสะเกษ	2	เทศบาลตำบลศรีสะเกษ	ศรีสะเกษ	พุนิษฐ์	8
		เทศบาลตำบลยางขามน้อย	ยางขามน้อย	ยางขามน้อย	7
อุบลราชธานี	4	เทศบาลตำบลคำม่วง	คำม่วง	วารินชำราบ	8
		เทศบาลเมืองเดชอุดม	เมืองเดช	เดชอุดม	7
		เทศบาลตำบลห้วยเรือ	เรือใน	เรือใน	4
		องค์การบริหารส่วนตำบล บึงหวาย	บึงหวาย	วารินชำราบ	4
อำนาจเจริญ	1	เทศบาลตำบลห้วยตะพาน	ห้วยตะพาน	ห้วยตะพาน	8

เขตสุขภาพที่ 11

จังหวัด	จำนวน (แห่ง)	ชื่อเมือง/ชุมชน	ตำบล	อำเภอ	จำนวนที่ผ่านการ ประเมิน / องค์ประกอบ
ชุมพร	1	เทศบาลเมืองชุมพร	ชุมพร	เมืองชุมพร	8
นครศรีธรรมราช	2	1. องค์การบริหารส่วน ตำบลท่าชะก	ท่าชะก	เมือง	7
		2. องค์การบริหารส่วน ตำบลนาเคียน	นาเคียน	เมือง	1
สุราษฎร์ธานี	1	เทศบาลตำบลกาญจน ดิษฐ์	กาญจนดิษฐ์	กาญจนดิษฐ์	4
กระบี่	1	องค์การบริหารส่วน ตำบลไสไทย	ไสไทย	เมือง	7
พังงา	8	1. องค์การบริหารส่วน ตำบลถ้ำน้ำผุด	ถ้ำน้ำผุด	เมืองพังงา	1
		2. องค์การบริหารส่วน ตำบลรมณีย์	รมณีย์	กะปง	1
		3. เทศบาลตำบลเกาะ ยาวใหญ่	เกาะยาวใหญ่	เกาะยาว	1
		4. องค์การบริหารส่วน ตำบลทุ่งมะพร้าว	ทุ่งมะพร้าว	ท้ายเหมือง	1
		5. เทศบาลตำบลกระบี่ บุรี	กระบี่บุรี	กระบี่บุรี	1
		6. องค์การบริหารส่วน ตำบลโคกเจริญ	โคกเจริญ	ทับปุด	1
		7. เทศบาลตำบลคึกคัก	คึกคัก	ตะกั่วป่า	2
		8. เทศบาลตำบลโคก กลอย	โคกกลอย	ตะกั่วทุ่ง	1
ภูเก็ต	1	เทศบาลนครภูเก็ต	ภูเก็ต	เมืองภูเก็ต	2
ระนอง	1	เทศบาลบางริ้น	บางริ้น	เมืองระนอง	7

เวตสูงภาพที่ 12

จังหวัด	จำนวน (แห่ง)	ชื่อเมือง/ชุมชน	ตำบล	อำเภอ	จำนวนที่ผ่านการ ประเมิน / องค์ประกอบ
พัทลุง	1	เทศบาลเมืองพัทลุง	คูหาสวรรค์	เมือง	7
ตรัง	1	เทศบาลตำบลคลองปาง	คลองปาง	รักษา	4
นราธิวาส	1	เทศบาลเมืองสุโงโกลก	สุโงโโก-ลก	สุโงโโก-ลก	8
ปัตตานี	1	เทศบาลเมืองปัตตานี	สะบารัง	เมือง	8
ยะลา	1	เทศบาลนครยะลา	สะเตง	เมือง	8
สงขลา	1	เทศบาลตำบลท่าช้าง	ท่าช้าง	บางกล่ำ	7
สตูล	1	เทศบาลเมืองสตูล	พืมาน	เมืองสตูล	6

เวตสูงภาพที่ 13

จังหวัด	จำนวน (แห่ง)	ชื่อเมือง/ชุมชน	ตำบล	อำเภอ	จำนวนที่ผ่านการ ประเมิน / องค์ประกอบ
กรุงเทพมหานคร	1	ชุมชนคอสิติน	ทุ่งครุ	ทุ่งครุ	4

ช่องทางดาวนโหลด คู่มือ เอกสาร สื่อต่าง ๆ ที่ใช้ในการดำเนินงาน “ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ”

1. คิวอาร์โค้ด ข้อมูลสนับสนุนการดำเนินงาน



เอกสารเพิ่มเติม

1. การบูรณาการความร่วมมือ 7 กระทรวง การพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต (กลุ่มผู้สูงอายุ) พ.ศ.2565-2569
2. บันทึกข้อตกลงการบูรณาการความร่วมมือ 7 กระทรวง การพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต (กลุ่มผู้สูงอายุ) พ.ศ.2565 - 2569
3. Global Age - Friendly Cities: A Guide
4. Measuring The Age-Friendliness of Cities A Guide to Using Core Indicators (การประเมินความเป็นมิตรต่อผู้สูงอายุของเมือง ข้อเสนอแนะในการใช้ชีวิตหลัก)
5. รายงานผลพื้นที่ต้นแบบชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ และผู้พิการปี 2565
6. การปรับสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมต่อผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง
7. คู่มือการจัดการสิ่งแวดล้อมในชุมชนสำหรับประชาชน
8. แบบประเมินบ้าน สิ่งแวดล้อมดีและปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ

2. เว็บไซต์สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย

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

การประสานงานข้อมูล : กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย

ผู้รับผิดชอบงาน : คุณจุฑาภัค เจนจิตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
คุณศตพร เทยานรงค์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โทรศัพท์ : 02 590 4504

E-mail : 03anamai@gmail.com



Line : AFC Anamai



กรมอนามัย
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย



0 2590 4504



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