

(แบบฟอร์ม P1) การจัดทำแผนปฏิบัติการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

Cluster/ประเด็น: กลุ่มผู้สูงอายุ

1. การทบทวนสถานการณ์และผลดำเนินงาน เพื่อกำหนดกลยุทธ์ /มาตรการ ในการจัดทำแผนปฏิบัติการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

1.1 การทบทวนสถานการณ์และผลดำเนินงาน (ทบทวนสถานการณ์/ผลดำเนินงาน/ปัจจัยสำเร็จและไม่สำเร็จที่ผ่านมา และกำหนดค่าเป้าหมายในปี 64 - 65)

เป้าประสงค์/ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน (ปี) (เป้าหมาย/ผลการดำเนินงาน)			ค่าเป้าหมาย (ปี)		อธิบายเหตุผลถึงปัจจัยความสำเร็จหรือไม่สำเร็จ ตามค่าเป้าหมายที่กำหนด
	2561	2562	2563*	2564	2565	
เป้าประสงค์ : ผู้สูงอายุสุขภาพดี ดูแลตนเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี						
ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	50/54.42	50/52.0 (ข้อมูล 30 ก.ย. 62)	60/34.48 (ข้อมูล H4U เมื่อวันที่ 31 ก.ค. 63)	50	50	1. การประชาสัมพันธ์การใช้งาน Application H4U ยังไม่ทั่วถึงกลุ่มเป้าหมาย 2. บางศูนย์อนามัยวางแผนจะชี้แจง เดือนเมษายน 2563 แต่เนื่องจากประเทศไทยอยู่ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ซึ่งเป็นปัจจัยหนึ่งที่ส่งผลกระทบให้การดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ ปัจจัยความสำเร็จ 1. การกำกับ ติดตาม ผ่านการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปี 2563 2. ตัวชี้วัดร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ได้รับคัดเลือกให้เป็นหนึ่งในองค์ประกอบ ของการคัดเลือกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับดีดดาว (รพ.สต.ดีดดาว) ปี 2563 เล็งเห็นความสำคัญว่าเป็นองค์ประกอบสำคัญในการขับเคลื่อนเรื่องสุขภาพของผู้สูงอายุในชุมชน
ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	(ตำบลทั้งหมด 7,255 ตำบล) 60/71.7	70/86.59 (ข้อมูล 30 ก.ย. 62)	80/92.65 (ข้อมูลระบบ LTC (3C) เมื่อ วันที่ 31 ก.ค. 63)	95	100	1. ผู้บริหารทุกระดับให้ความสำคัญในการขับเคลื่อนโครงการ 2. นโยบายมีความชัดเจนและได้รับการสนับสนุนงบประมาณอย่างต่อเนื่อง 3. มีการพัฒนาระบบการรายงานผ่านโปรแกรม Long Term Care (3C) อย่างต่อเนื่อง
ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	68.48	92.42 (ข้อมูล 30 ก.ย. 62)	80/88.69 (ข้อมูลระบบ LTC (3C) เมื่อวันที่	85	90	4. ความร่วมมือในการขับเคลื่อนและแก้ไขปัญหาาร่วมกันทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน 5. มีการจัดทำมาตรการร่วมกันระหว่างกรมอนามัย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นใน

เป้าประสงค์/ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน (ปี) (เป้าหมาย/ผลการดำเนินงาน)			ค่าเป้าหมาย (ปี)		อธิบายเหตุผลถึงปัจจัยความสำเร็จหรือไม่สำเร็จ ตามค่าเป้าหมายที่กำหนด
	2561	2562	2563*	2564	2565	
			31 ก.ค. 63)			การจัดทำมาตรการเยี่ยมผู้สูงอายุและการจัดทำ Care Plan ผ่านช่องทางไลน์และโทรศัพท์ เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าในการดูแลผู้สูงอายุตาม Care Plan
ตัวชี้วัดที่ 4 ร้อยละของผู้สูงอายุ มีพื้นที่ใช้ งานอย่างน้อย 20 ซี หรือ 4 คู่สับพื้นหลัง	66.6	67.6	65/67.7 (ข้อมูล HDC 19 มิ.ย. 63)	70		ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพื้นที่ใช้งานเหมาะสม เป็นข้อมูลเฉพาะกลุ่ม ผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบบริการ ซึ่งครอบคลุมร้อยละ 30.8 จำเป็นต้อง สนับสนุนให้ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการตรวจเพิ่มขึ้น

*ผลการดำเนินงานปี 63 (เป็นผลงานรอบ 6 เดือน (ตุลาคม 62 – มีนาคม 63) หรือ 9 เดือน ตามที่มีข้อมูลล่าสุด)

1.2 การกำหนดกลยุทธ์/มาตรการ ในการจัดทำแผนปฏิบัติการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (นำข้อมูลสถานการณ์/ผลดำเนินงานที่ผ่านมา/ปัจจัยความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ มากำหนดกลยุทธ์/มาตรการ เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564)

กลยุทธ์	มาตรการ
1. ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุที่มีสุขภาพที่ดี	1.1 ส่งเสริม สนับสนุนการประเมินคัดกรอง/การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ผ่าน Digital Platform (H4U & Blue book) (I)
	1.2 พัฒนาช่องทางสื่อสาร/สนับสนุนการใช้อีคอนเทนต์ เทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการดูแลสุขภาพตนเอง ของประชาชน ครอบครัว ชุมชน (A)
	1.3 สนับสนุนการจัดทำแผนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) และการเข้าถึงบริการโดยเฉพาะบริการส่งเสริม ป้องกันตามความจำเป็น (I)
	1.4 สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุให้ผ่านเกณฑ์คุณภาพด้านสุขภาพ (R)
	1.5 สนับสนุนการดำเนินงาน Age-Friendly Communities/Cities ร่วมกับท้องถิ่น (P)
	1.6 สนับสนุนการเข้าถึงบริการทันตสุขภาพแบบผสมผสาน ทั้งส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟันฟูตามความจำเป็น (I)
2. ส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (Intermediate Care in Community & Long Term Care)	2.1 ขับเคลื่อนมาตรฐานหลักสูตรการส่งเสริมสุขภาพและการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน ภายใต้แนวทางการดำเนินงาน Intermediate Care และ Long Term Care ในชุมชน (R)
	2.2 พัฒนาระบบฐานข้อมูลโปรแกรม 3C และหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุผ่าน Digital Platform (I)
	2.3 พัฒนาศักยภาพบุคลากร (CM/CG/CC) (B)
	2.4 ขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุผ่านภาคีเครือข่ายในชุมชน (P)
3. ขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ	3.1 ขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ ภายใต้ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติสู่พื้นที่ (P)
	3.2 พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์ (I)
	3.3 พัฒนามาตรฐานวัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ (R)

2. การจัดทำแผนปฏิบัติการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

2.1 โครงการสำคัญ : (แปลงกลยุทธ์/มาตรการ ตามข้อ 1.2 สูการปฏิบัติให้เกิดรูปธรรม ในการจัดทำโครงการ/กิจกรรมขับเคลื่อนการทำงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย)

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ (ชื่อ/จำนวน/หน่วยนับ)	กิจกรรมสำคัญ	กิจกรรมย่อย	งบประมาณ (บาท)		ผู้รับผิดชอบ
					ส่วนกลาง	ส่วนภูมิภาค	
1. โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ (33,221,650 บาท) (งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564)	1. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพอย่างทั่วถึงและ เท่าเทียม 2. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care : PLC) และ ระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care : LTC) 3. เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุไทยมีสุขภาพดี และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ภายใต้แนวคิด “สุขเพียงพอ ปลอดภัย ชีววัยยืนยาว” 4. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมการ	1. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน ดัชนีบาร์เธล เอดีแอล (Barthel Index for Activities of Daily Living : ADL จำนวน 8,000,000 คน 2. จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพ จำนวน 300,000 คน 3. ประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ร้อยละ 50) 4. ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 95) 5. ผู้สูงอายุมีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล	1.1 ส่งเสริม สนับสนุน การประเมินคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ (ADL) (6,398,382 บาท)	1.1.1 ส่งเสริม สนับสนุน การประเมินคัดกรองความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน ดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel Index for Activities of Daily Living : ADL) ด้วยสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุแบบอิเล็กทรอนิกส์ และ สถานการณ์สุขภาพผู้สูงอายุ	849,050	5,549,332	ส่วนกลาง/ ศูนย์อนามัยที่ 1-12 / สสม./ศอช.
			1.2 พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) (6,022,120บาท)	1.2.1 พัฒนาการใช้งานระบบข้อมูลการเฝ้าระวังสุขภาพผู้สูงอายุ	963,600	-	ส่วนกลาง/ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และ สสม.
			1.3 พัฒนาระบบ Long Term Care (10,081,944 บาท)	1.2.2 พัฒนาการจัดทำแผนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan)	-	5,058,520	ส่วนกลาง/ ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และ สสม.
			1.3.1 พัฒนาระบบฐานข้อมูล Long Term Care ที่ทันสมัยเหมาะสมในการดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิงกลุ่มวัยผู้สูงอายุ	-	-	ส่วนกลาง	
			1.3.2 พัฒนานวัตกรรมการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (ชุดโมเดลผู้สูงอายุ/Care Plan ผ่านระบบ AI)	949,376	563,714	ส่วนกลาง/ ศูนย์อนามัยที่ 1-12 / สสม./ศอช.	
			1.3.3 พัฒนามาตรฐานแนวทางการให้บริการผู้สูงอายุที่บ้านในชุมชน และรับรองหลักสูตรด้านผู้สูงอายุ	658,714	-	ส่วนกลาง	

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ (ชื่อ/จำนวน/หน่วยนับ) (Care Plan) (ร้อยละ 85) 6. มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 2 เมือง/ชุมชน	กิจกรรมสำคัญ	กิจกรรมย่อย	งบประมาณ (บาท)		ผู้รับผิดชอบ	
					ส่วนกลาง	ส่วนภูมิภาค		
ส่งเสริมสุขภาพ และ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ในชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ/โรงเรียนผู้สูงอายุ/ชุมชน 5. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแล/ บริการด้านสาธารณสุขถึงที่บ้านอย่างต่อเนื่อง พัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ จากทีมสหสาขาวิชาชีพ โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชนและท้องถิ่น 6. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่าย ในการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี 7. เพื่อส่งเสริมสนับสนุน การพัฒนาเมือง/ชุมชนที่มีการดำเนินงาน Age-	ส่งเสริมสุขภาพ และ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ในชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ/โรงเรียนผู้สูงอายุ/ชุมชน 5. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแล/ บริการด้านสาธารณสุขถึงที่บ้านอย่างต่อเนื่อง พัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ จากทีมสหสาขาวิชาชีพ โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชนและท้องถิ่น 6. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่าย ในการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี 7. เพื่อส่งเสริมสนับสนุน การพัฒนาเมือง/ชุมชนที่มีการดำเนินงาน Age-	(Care Plan) (ร้อยละ 85) 6. มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 2 เมือง/ชุมชน	กิจกรรมสำคัญ	1.3.4 อบรม Care Manager หลักสูตรฟื้นฟู	-	7,910,140	ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และ สสม.	
				1.4 สร้าง พัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (3,100,860 บาท)	1.4.1 มทกรรมการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ภายใต้มือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ	1,868,300	-	ส่วนกลาง
					1.4.2 พัฒนาพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate Care ระดับชุมชน	82,560	390,000	ส่วนกลาง/ศูนย์อนามัยที่ 1-12 / สสม./ศอช.
					1.4.3 ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Age-Friendly Communities/Cities	370,000	390,000	ส่วนกลาง/ศูนย์อนามัยที่ 1-12 /สสม.
				1.5 ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health Literacy ในผู้สูงอายุ (2,668,711 บาท)	1.5.1 จัดทำ Clip VDO / Infographic /ความรู้การขับเคลื่อนนโยบายผู้สูงอายุมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ " Health literacy in Thai elderly 2020 "	2,006,400	262,311	ส่วนกลาง/ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และ สสม.
					1.5.2 จัดทำชุดความรู้การส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีววัยยืนยาว	400,000	-	ส่วนกลาง
				1.6 การขับเคลื่อนการบูรณาการความร่วมมือเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (4,949,633 บาท)	1.6.1 ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุแบบบูรณาการ	บูรณาการฯ	2,516,233	ส่วนกลาง/ศูนย์อนามัยที่ 1-12 / สสม./ศอช.
					1.6.2 ขับเคลื่อนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุ/เยี่ยมเสริมพลัง/ถอดบทเรียน ด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุร่วมกับภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ	1,818,400	615,000	ส่วนกลาง/ศูนย์อนามัยที่ 1-12 / สสม./ศอช.

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ (ชื่อ/จำนวน/หน่วยนับ)	กิจกรรมสำคัญ	กิจกรรมย่อย	งบประมาณ (บาท)		ผู้รับผิดชอบ
					ส่วนกลาง	ส่วนภูมิภาค	
	friendly Communities/ Cities 8. เพื่อแลกเปลี่ยน เรียนรู้ ถ่ายทอด นวัตกรรมส่งเสริม สุขภาพผู้สูงอายุใน พื้นที่ที่มีการ ดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพดูแลผู้สูงอายุ						
รวมงบประมาณโครงการ จำนวน 33,221,650 บาท							
- ส่วนกลาง 9,966,400 บาท							
- ส่วนภูมิภาค 23,255,250 บาท							
2. โครงการ พระสงฆ์กับการ พัฒนาสุขภาวะ ปี 2564 (6,465,550 บาท) (งบประมาณ รายจ่าย ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2564)	1. เพื่อสนับสนุนการ ประเมินคัดกรอง สุขภาพ พระสงฆ์ สามเณรและแม่ชี 2. เพื่อสนับสนุนให้ พระสงฆ์ สามเณรและ แม่ชี มีความรอบรู้ด้าน สุขภาพ (Health Literacy) ได้รับการ ดูแลส่งเสริมสุขภาพ ตามหลักพระธรรม วินัย สามารถขยายผล สู่การพัฒนาสุขภาวะ ของชุมชน 3. เพื่อสนับสนุน	1. พระสงฆ์สูงอายุมี พฤติกรรมสุขภาพที่พึง ประสงค์ จำนวน 7,200 รูป (ร้อยละ 15) 2. พระคิลานุปัฏฐาก 1 รูป/1 ตำบล 3. วัดส่งเสริมสุขภาพ ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 60) 4. วัดส่งเสริมสุขภาพสู่ วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ อย่างน้อยจังหวัดละ 1 วัด	2.1 ขับเคลื่อนการ ดำเนินงานพระสงฆ์กับ การพัฒนาสุขภาวะ และพระคิลานุปัฏฐาก (5,585,100บาท)	2.1.1 พัฒนาคู่มือแนวทางการ อบรมหลักสูตรพระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพ ประจำวัด-พระอสง.) และคู่มือแนว ทางการอบรมหลักสูตร แม่ชีนุ ปัฏฐายิกา (แม่ชีอาสาสมัครส่งเสริม สุขภาพประจำวัด แม่ชี อสง.)	124,000	-	ส่วนกลาง
				2.1.2 พัฒนารูปแบบการอบรม หลักสูตรพระคิลานุปัฏฐาก (พระ อาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำ วัด-พระอสง.) ผ่านระบบออนไลน์	200,000	-	ส่วนกลาง
				2.1.3 จัดพิมพ์สมุดบันทึกสุขภาพ สำหรับพระสงฆ์/สามเณร/แม่ชี	200,000	-	ส่วนกลาง
				2.1.4 อบรมพระคิลานุปัฏฐาก (พระ อาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำ	-	2,969,100	ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และ สสม.

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ (ชื่อ/จำนวน/หน่วยนับ)	กิจกรรมสำคัญ	กิจกรรมย่อย	งบประมาณ (บาท)		ผู้รับผิดชอบ	
					ส่วนกลาง	ส่วนภูมิภาค		
ส่งเสริมให้มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ พัฒนาทักษะกายใจ ในพระสงฆ์สามเณร และแม่ชีกลุ่มเสี่ยง 4. เพื่อสร้าง/พัฒนาและขยายเครือข่ายการขับเคลื่อนนวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์สามเณร และแม่ชี โดยชุมชนตามบริบทของพื้นที่			กิจกรรมสำคัญ	วัด-อสม.) ในระดับพื้นที่				
				2.1.5 เยี่ยมเสริมพลัง/ถอดบทเรียนการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ	72,720	310,000	ส่วนกลาง/ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และ สสม.	
				2.1.6 ประชุมเพื่อทบทวนและติดตามการดำเนินงานสุขภาพพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ	93,000	-	ส่วนกลาง	
				2.1.7 สนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พุทธศักราช 2560	431,680	100,000	ส่วนกลาง/ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และ สสม.	
				2.1.8 จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แบบบูรณาการ เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน วัดมั่นคง ชุมชนเป็นสุข	1,084,600	-	ส่วนกลาง	
				2.2 พัฒนาระบบข้อมูลพระสงฆ์/สามเณร (558,400บาท)	2.2.1 สร้าง/พัฒนาระบบข้อมูลและจัดเก็บข้อมูลวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก	180,000	-	ส่วนกลาง
					2.2.2 สร้าง/พัฒนา นวัตกรรม การดูแลส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์	100,000	278,400	ส่วนกลาง/ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และ สสม.
				2.3 ขับเคลื่อนการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ (322,050บาท)	2.3.1 สนับสนุนการประเมินวัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ	-	54,600	ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และ สสม.
					2.3.2 จัดทำ Clip VDO/Infographic สื่อความรอบรู้ด้านสุขภาพของพระสงฆ์และการพัฒนาสุขภาพ	100,000	167,450	ส่วนกลาง/ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และ สสม.

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิต สำคัญ (ชื่อ/จำนวน/หน่วยนับ)	กิจกรรมสำคัญ	กิจกรรมย่อย	งบประมาณ (บาท)		ผู้รับผิดชอบ	
					ส่วนกลาง	ส่วนภูมิภาค		
รวมงบประมาณโครงการ จำนวน 6,465,550 บาท บาท								
- ส่วนกลาง 2,586,000 บาท								
- ส่วนภูมิภาค 3,879,550 บาท								
3. โครงการ พัฒนาระบบ การดูแลและ ส่งเสริมสุขภาพ ช่องปาก ผู้สูงอายุ ปี 2564 (12,910,300 บาท) (งบประมาณ รายจ่าย ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2564)	1. เพื่อให้ผู้สูงอายุทุก กลุ่ม และกลุ่มก่อนวัย สูงอายุเข้าถึงบริการ เพิ่มขึ้น (เพื่อคงสภาพ การใช้งานของอวัยวะ ในช่องปาก ใน ประเด็นปัญหาสำคัญ) 2. เพื่อให้ผู้สูงอายุทุก กลุ่ม/ผู้ดูแล เข้าถึง ข้อมูล/ความรู้ เพื่อ การดูแลช่องปาก ตนเองที่ถูกต้องได้ เพิ่มขึ้น 3. มีการใช้เทคโนโลยี นวัตกรรมในระบบ บริการ โดยภาค ประชาชนและ บุคลากร เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพการดูแล ตนเอง และการเข้าถึง บริการอย่างเป็นระบบ	1. ผู้สูงอายุ และก่อนวัย สูงอายุ ได้รับการ (คัด กรอง ส่งเสริมป้องกัน ฟันผุสภาพเพื่อใช้งาน) ในประเด็นสำคัญ ได้แก่ การสูญเสียฟัน ฟันผุ/ รากฟันผุ มะเร็งช่อง ปาก ภาวะน้ำลายแห้ง จำนวน 500,000 คน 2. ผู้สูงอายุ ผู้ดูแล เข้าถึงกิจกรรม/ข้อมูล ความรู้/นวัตกรรม เพื่อ การดูแลช่องปากด้วย ตนเอง ผ่านชมรม / เครือข่ายภาคประชาชน หรือผ่านเทคโนโลยีแบบ platform จำนวน 2,000,000 คน	3.1 พัฒนารูปแบบ/ แนวทาง เพื่อเพิ่มการ เข้าถึงบริการ (5,883,700 บาท)	3.1.1 พัฒนาคู่มือ/แนวทาง การจัด บริการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก ผู้สูงอายุ โดยหน่วยบริการ และ ขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่ ในการคัดกรองความเสี่ยงและ บริการผสมผสาน	583,500	1,260,000	ส่วนกลาง/ ศูนย์อนามัยที่ 1-12/ สสม.	
				3.1.2 ถ่ายทอด พัฒนาศักยภาพ บุคลากร ในการนำเทคโนโลยี นวัตกรรมบริการ/ผลิตภัณฑ์ ไปใช้ ในการจัดบริการ เพื่อเพิ่มความ ครอบคลุมในประเด็นปัญหาสำคัญ	-	2,810,000	ศทป./ศูนย์อนามัยที่ 1- 12	
				3.1.3 ติดตามการดำเนินงาน ใน พื้นที่	156,000	511,800	สำนักทันตสาธารณสุข/ ศูนย์อนามัยที่ 1-12/ สสม.	
				3.1.4 ประชุมเพื่อทบทวนและ แลกเปลี่ยนเรียนรู้	562,400	-	สำนักทันตสาธารณสุข	
				3.2 ส่งเสริม สนับสนุน การเข้าถึงข้อมูล ความรู้ /กิจกรรม เพื่อการดูแลช่องปาก ด้วยตนเอง (4,887,160 บาท)	3.2.1 ส่งเสริม/สนับสนุนชมรม ใน การประเมินตนเอง การพัฒนากิจกรรม/ นวัตกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากด้วย ตนเอง สำหรับสมาชิกชมรม	-	2,064,200	ศูนย์อนามัยที่ 1-12/ สสม.
				3.2.2 พัฒนาคู่มือ/แนวทางการ ดำเนินงานทันตสุขภาพสำหรับสสม. และ ขับเคลื่อนการสื่อสารทันต	623,000	1,100,000	สำนักทันตสาธารณสุข/ ศูนย์อนามัยที่ 1-12/ สสม./ศทป.	

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิต สำคัญ (ชื่อ/จำนวน/หน่วยนับ)	กิจกรรมสำคัญ	กิจกรรมย่อย	งบประมาณ (บาท)		ผู้รับผิดชอบ
					ส่วนกลาง	ส่วนภูมิภาค	
				สุขภาพผู้สูงอายุ โดยภาคประชาชน			
				3.2.3 พัฒนาช่องทางการสื่อสาร ข้อมูลการดูแลสุขภาพช่องปาก ผู้สูงอายุผ่านเทคโนโลยี platform (Line/Facebook) และประเมินผล	875,600	-	สำนักทันตสาธารณสุข/ ศูนย์อนามัยที่ 1-12 / สสม./ศทป.
				3.2.5 ประชุมจัดทำเนื้อหา การดูแลช่องปากผู้สูงอายุกลุ่มโรค ทางร่างกายและกลุ่มเฉพาะ เพื่อ จัดทำสื่อออนไลน์	224,360	-	สำนักทันตสาธารณสุข
			3.3 พัฒนาระบบ คุณภาพและ การ เข้าถึงต่อเนื่อง (2,139,440 บาท)	3.3.1 ประชุมวิชาการ เพื่อการ แลกเปลี่ยนเทคโนโลยี นวัตกรรม การดูแลช่องปากในผู้สูงอายุ ระดับประเทศ	1,331,000	-	สำนักทันตสาธารณสุข
				3.3.2 พัฒนาระบบเฝ้าระวังทันต สุขภาพผู้สูงอายุ ในพื้นที่	491,470	-	สำนักทันตสาธารณสุข
				3.3.3 พัฒนาระบบฐานข้อมูล รายงาน และติดตามกำกับ	233,500	-	สำนักทันตสาธารณสุข
				3.3.4 ประชุมคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ เพื่อขับเคลื่อน แผนงาน	83,470	-	สำนักทันตสาธารณสุข
รวมงบประมาณโครงการ จำนวน 12,910,300 บาท							
- ส่วนกลาง 5,164,300 บาท							
- ส่วนภูมิภาค 7,746,000 บาท							

2.2 การถ่ายทอดเป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัดสำคัญ/แนวทางการดำเนินงาน : (ข้อ 2.1 ถ่ายทอดเป้าหมาย/ผลผลิต/ตัวชี้วัดกรม ลงศูนย์อนามัยในการขับเคลื่อนในพื้นที่)

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		ศอ.1	ศอ.2	ศอ.3	ศอ.4	ศอ.5	ศอ.6	ศอ.7	ศอ.8	ศอ.9	ศอ.10	ศอ.11	ศอ.12	สถม.	ศอช.	ศท.
1. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL จำนวน 8,000,000 คน	ปี 63 (ภาพรวม คน)															
	เป้าปี 64 จำนวน(คน)	941,766	500,207	452,391	726,478	744,874	738,802	687,950	681,739	898,753	570,122	536,454	556,029			
2. ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมการสุขภาพที่พึงประสงค์	ปี 62 (ภาพรวม ร้อยละ 52.0)	42.7	50.7	53.6	-	65.0	42.2	68.5	62.7	54.6	62.2	50.5	49.7	61.4		
	ปี 63 (ภาพรวม ร้อยละ 34.48)	22.15	33.21	30.23	28.25	52.74	20.29	57.33	38.69	20.39	23.82	39.42	32.31	12.50		
	เป้าปี 64	ร้อยละ 50														
	จำนวน (คน)	54,777	30,069	28,088	45,343	44,265	36,422	41,191	39,585	54,471	34,070	32,876	33,649	51,046		
3. ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ตัวชี้วัดสำหรับพื้นที่กทม. และ สถม. : ร้อยละของหน่วยบริการ สาธารณสุขมีระบบการส่งเสริม สุขภาพดูแลผู้สูงอายุ	ปี 62 (ภาพรวม ร้อยละ 86.59)	78.15	88.73	90.95	94.53	89.45	75.33	86.52	86.80	90.80	100	90.35	66.73			
	ปี 63 (ภาพรวม ร้อยละ 92.65)	89.60	91.31	89.10	97.90	89.92	90.02	97.12	90.84	94.22	100.00	93.05	79.12			
	เป้าปี 64	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	100	6	
4. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ปี 62 (ภาพรวม ร้อยละ 90.94)	96.58	97.85	99.55	93.78	78.62	92.23	96.88	85.26	92.10	97.73	87.96	73.07			

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	คท.
ปี 64 คำนวณโดยใช้ฐานจาก จำนวนผู้สูงอายุทุกสิทธิ์	ปี 63 (ภาพรวม ร้อยละ 88.69)	85.56	89.16	96.69	85.59	89.25	87.56	87.73	88.55	90.28	90.27	89.98	80.58			
	เป้าปี 64	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	60	49	
5. มีการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบ การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ แบบผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate Care ระดับชุมชน อย่างน้อยเขต สุขภาพละ 2 แห่ง	เป้าปี 64	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
6. การอบรม Care Manager หลักสูตรพื้นฐาน	เป้าปี 64	478	350	200	280	200	224	110	110	320	390	350	100			
7. มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตร กับผู้สูงอายุอย่างน้อยเขต สุขภาพละ 2 เมือง/ชุมชน	เป้าปี 64	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
8. ชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ คุณภาพ (ด้านสุขภาพ)	เป้าปี 64 (จำนวน ชมรม)	160	100	5	40	8	8	40	45	20	70	111	7	1		
9. การส่งเสริมสุขภาพดูแล ผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) จังหวัดละ 1 ชมรม	เป้าปี 64 (จำนวน ชมรม)	8	5	5	8	8	8	4	7	4	5	7	7	1		
แนวทางการดำเนินงาน (Action plan)	ส่วนกลาง 1. ส่งเสริม สนับสนุนการใช้ระบบการประเมินคัดกรองความสามารถในการ ประกอบกิจวัตรประจำวัน ดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel Index for Activities of Daily Living : ADL) และศึกษาสถานการณ์สุขภาพผู้สูงอายุ 2. พัฒนาระบบฐานข้อมูลการเฝ้าระวังสุขภาพและฐานข้อมูล Long Term Care 3. พัฒนามาตรฐานแนวทางการให้บริการผู้สูงอายุที่บ้านในชุมชน และรับรอง	ส่วนภูมิภาค 1. ส่งเสริม สนับสนุนการใช้ระบบการประเมินคัดกรองความสามารถในการประกอบ กิจวัตรประจำวัน ดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel Index for Activities of Daily Living : ADL) 2. สนับสนุนการใช้ระบบข้อมูลการเฝ้าระวังสุขภาพผู้สูงอายุ 3. สนับสนุนการจัดทำแผนการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน														

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	ศอช.	ศท.
	หลักสูตรด้านผู้สูงอายุ 4. พัฒนาแนวทางการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) 5. สนับสนุนการจัดมทรรกรมการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ภายใต้เมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ 6. พัฒนาแนวทางการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบ Intermediate Care in community และ Long Term Care 7. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health literacy ในกลุ่มผู้สูงอายุ (นวัตกรรม/สื่อ/ชุดความรู้) 8. การขับเคลื่อนเครือข่ายการดำเนินงานการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในพื้นที่แบบบูรณาการ (ชี้แจง/ชมรมผู้สูงอายุ)	(Individual Wellness Plan) 4. สนับสนุนส่งเสริมให้มีการจัดกิจกรรม ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในผู้สูงอายุ กลุ่มเสี่ยงในระดับชุมชน แบบบูรณาการ 5. อบรม Care Manager หลักสูตรฟื้นฟู 6. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Age-Friendly Communities/Cities พื้นที่ต้นแบบ Intermediate Care in community และ Long Term Care 7. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health literacy ในกลุ่มผู้สูงอายุ (นวัตกรรม/สื่อ/ชุดความรู้) 8. การขับเคลื่อนเครือข่ายการดำเนินงานการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในพื้นที่แบบบูรณาการ (ชี้แจง/ถอดบทเรียน/เยี่ยมเสริมพลัง/ชมรมผู้สูงอายุ)														
10. พระสงฆ์สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์จำนวน 7,200 รูป (ร้อยละ 15)	ปี 62															
	ปี 63															
	เป้าปี 64	ร้อยละ 15														
11. วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 60)	ปี 62															
	ปี 63															
	เป้าปี 64	ร้อยละ 60														
ปี 64 คำนวณโดยใช้ฐานจำนวนวัดทั้งหมดในพื้นที่	จำนวน(วัด)	2,896	1,478	1,495	1,647	1,545	1,508	3,000	3,427	3,108	2,731	875	660	272		
12. วัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ จังหวัดละ 1 วัด	เป้าปี 64	8	5	5	8	8	8	4	7	4	5	7	7	1		
แนวทางการดำเนินงาน (Action plan)	ส่วนกลาง 1. ทบทวนการดำเนินงานสุขภาพพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ 2. ขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ - พัฒนาคู่มือแนวทางอบรมพระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด - พระ อสว.) และพัฒนารูปแบบการอบรมฯผ่านออนไลน์ - พัฒนาคู่มือแนวทางอบรมแม่ชีนุปัฏฐาก (แม่ชีอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด - แม่ชี อสว.) - ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง แลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานธรรมณูสุขภาพพระสงฆ์แบบบูรณาการ 3. ขับเคลื่อนธรรมณูสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พุทธศักราช 2560	ส่วนภูมิภาค 1. สนับสนุนการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด-พระอสว.) 2. สนับสนุนการใช้งานระบบข้อมูลวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก 3. สร้าง/พัฒนานวัตกรรมการดูแลส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์ 4. ขับเคลื่อนธรรมณูสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พุทธศักราช 2560 5. ขับเคลื่อนวัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ 6. เยี่ยมเสริมพลัง/ถอดบทเรียน														

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย															
		ศอ.1	ศอ.2	ศอ.3	ศอ.4	ศอ.5	ศอ.6	ศอ.7	ศอ.8	ศอ.9	ศอ.10	ศอ.11	ศอ.12	สสม.	ศอช.	ศท.	
	4. สร้าง/พัฒนาระบบข้อมูลวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก 5. ขับเคลื่อนมาตรฐานวัดส่งเสริมสุขภาพสู่ครัวเรือนด้านสุขภาพ																
13. ผู้สูงอายุและก่อนวัยสูงอายุ เข้าถึงนวัตกรรม/บริการแบบ ผสมผสาน (คัดกรองความเสี่ยง ส่งเสริมป้องกัน และฟื้นฟู) เพื่อ คงสภาพการใช้งาน ในประเด็น สำคัญ ได้แก่ การสูญเสียฟัน ฟันผุ/รากฟันผุ มะเร็งช่องปาก ภาวะน้ำลายแห้ง 500,000 คน	ปี 62																
	ปี 63	48,192	25,499	15,396	36,074	37,907	37,735	34,943	34,803	45,819	29,013	26,311	28,308				
	400,000 คน																
เป้าปี 64	60,200	31,900	19,200	45,100	47,400	47,200	43,700	43,500	57,300	36,200	32,900	35,400					
500,000 คน																	
แนวทางการดำเนินงาน (Action plan)	<p>ส่วนกลาง</p> <ol style="list-style-type: none"> พัฒนาแนวทาง สนับสนุนการประเมิน/คัดกรองสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ พัฒนาแนวทาง/ขับเคลื่อนการดำเนินงานทันตสุขภาพผู้สูงอายุในพื้นที่ของทันตบุคลากร พัฒนาระบบข้อมูล/สนับสนุนการเฝ้าระวังสุขภาพช่องปาก พฤติกรรมเสี่ยง และสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ จัดมหกรรม ถอดบทเรียน/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เทคโนโลยี/นวัตกรรมบริการ การดูแลช่องปากผู้สูงอายุ ระดับประเทศ รณรงค์/สร้างกระแส เพื่อสนับสนุนการประเมินคัดกรอง และการดูแลช่องปาก ด้วยตนเอง ผ่านช่องทางสาธารณะ สนับสนุนการใช้เทคโนโลยี นวัตกรรมบริการ (ที่พัฒนาโดยมูลนิธิทันตนวัตกรรม ในพระบรมราชูปถัมภ์) พัฒนาระบบฐานข้อมูล การติดตาม กำกับ ประเมินผล ติดตามการดำเนินงาน นิเทศ เยี่ยมเสริมพลัง การพัฒนาระบบ กลไก การเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุแบบผสมผสาน ในพื้นที่ 	<p>ส่วนภูมิภาค</p> <ol style="list-style-type: none"> ขับเคลื่อนระบบ กลไกการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ และกลไก การเฝ้าระวัง โดยหน่วยบริการ พัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการตรวจคัดกรองและให้บริการผสมผสาน ในประเด็นที่เกี่ยวข้อง รณรงค์/สร้างกระแส เพื่อสนับสนุนการประเมินคัดกรอง และการดูแลช่องปาก ด้วยตนเอง ผ่านช่องทางสาธารณะ ติดตามการดำเนินงาน นิเทศ เยี่ยมเสริมพลัง 															
14. ผู้สูงอายุและก่อนวัยสูงอายุ เข้าถึงกิจกรรม/สื่อความรู้ เพื่อ การดูแลช่องปากด้วยตนเอง ผ่านชมรม เครือข่ายภาค ประชาชน หรือ ผ่านเทคโนโลยี	ปี 62																
	ปี 63 (ข้อมูล วันที่ 26 มิ.ย.63	235,007	74,239	79,491	77,883	96,132	105,909	146,366	25,489	391,551	181,216	103,895	90,817	21,586			

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	คท.
แบบ Platform 2,000,000 คน	ประมาณ 1,600,000 คน)															
	เป้าปี 64 2,000,000 คน	288,400	91,100	97,600	95,600	118,000	130,000	179,600	31,300	480,500	222,400	127,500	111,500	26,500		
แนวทางการดำเนินงาน (Action plan)	<p>ส่วนกลาง</p> <ol style="list-style-type: none"> พัฒนา ออกแบบกิจกรรม/นวัตกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากด้วยตนเอง ในกลุ่มวัยสูงอายุ สนับสนุน บูรณาการขับเคลื่อนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านการส่งเสริมสุขภาพ/สุขภาพช่องปาก กรมอนามัย พัฒนารูปแบบการใช้เทคโนโลยี เพื่อการประเมินสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุด้วยตนเอง โดยภาคประชาชน พัฒนาช่องทางการเข้าถึงข้อมูลความรู้ เพื่อการดูแลสุขภาพช่องปากด้วยตนเอง และการเข้ารับบริการ ผ่านเทคโนโลยี platform และและเครือข่ายออนไลน์ พัฒนาคู่มือ/แนวทางการดูแลสุขภาพช่องปาก สำหรับ อสม. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ สื่อความรู้ เพื่อการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ 								<p>ส่วนภูมิภาค</p> <ol style="list-style-type: none"> ส่งเสริม/สนับสนุน เครือข่ายภาคประชาชน ชมรม เครือข่ายพื้นที่ระดับตำบล ในการพัฒนากิจกรรม/นวัตกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากด้วยตนเอง สำหรับผู้สูงอายุ สนับสนุน บูรณาการขับเคลื่อนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านการส่งเสริมสุขภาพ/สุขภาพช่องปาก กรมอนามัย ขับเคลื่อนการสื่อสารทันตสุขภาพผู้สูงอายุ โดยภาคประชาชน อสม. สนับสนุนการเข้าถึงข้อมูลผ่านเทคโนโลยี platform ในกลุ่มก่อนวัยสูงอายุ ผู้สูงอายุกลุ่มเมือง ครอบครัวยุคใหม่และผู้ดูแล 							

2.3 การติดตามประเมินผล : (นำเป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัดที่ถ่ายทอด ตามข้อ 2.1 และ 2.2 มากำกับติดตามรายไตรมาส)

ระดับความสำเร็จ (small success)			
ไตรมาส 1 (3 เดือน)	ไตรมาส 2 (6 เดือน)	ไตรมาส 3 (9 เดือน)	ไตรมาส 4 (12 เดือน)
<ol style="list-style-type: none"> 1. มีการประชุมชี้แจงการดำเนินงาน/แนวทางการดำเนินงาน 2. พื้นที่มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน 3. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น 4. พัฒนาศักยภาพบุคลากร ภาควิชาเครือข่าย 5. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุ/พระสงฆ์ 6. พัฒนาคู่มือ/แนวทาง (Care plan ผ่าน AI, มาตรฐานการให้บริการสถานดูแลผู้สูงอายุที่บ้านในชุมชน, การรับรองหลักสูตร, ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ, Individual Wellness Plan) 7. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพและการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 7,000,000 คน 2. ร้อยละ 90 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ 3. ร้อยละ 80 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan 4. ร้อยละ 40 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 5. ผู้สูงอายุมีแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) จำนวน 5,000 คน 6. มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ 7. มีการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบ ผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate Care ระดับชุมชน 8. ผู้สูงอายุเข้าถึงนวัตกรรม/บริการแบบผสมผสานในประเด็นปัญหา สำคัญ จำนวน 250,000 คน 9. ผู้สูงอายุเข้าถึงกิจกรรม/นวัตกรรม/สื่อความรู้ เพื่อการดูแลช่องปาก ด้วยตนเอง ผ่านชมรม /เครือข่ายภาคประชาชน หรือผ่านเทคโนโลยีแบบ platform จำนวน 1,000,000 คน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 7,500,000 คน 2. ร้อยละ 93 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ 3. ร้อยละ 83 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan 4. ร้อยละ 45 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 5. ผู้สูงอายุมีแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) จำนวน 8,000 คน 6. มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ 7. มีการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบ ผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate Care ระดับชุมชน 8. ผู้สูงอายุเข้าถึงนวัตกรรม/บริการแบบผสมผสานในประเด็นปัญหา สำคัญ จำนวน 375,000 คน 9. ผู้สูงอายุเข้าถึงกิจกรรม/นวัตกรรม/สื่อความรู้ เพื่อการดูแลช่องปาก ด้วยตนเอง ผ่านชมรม /เครือข่ายภาคประชาชน หรือผ่านเทคโนโลยีแบบ platform จำนวน 1,500,000 คน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 8,000,000 คน 2. ร้อยละ 95 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ 3. ร้อยละ 85 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan 4. ร้อยละ 50 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 5. ผู้สูงอายุมีแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) จำนวน 15,000 คน 6. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงมี ADL เพิ่มขึ้น (ร้อยละ 25 : Baseline ปี 63 เท่ากับ 22.034) 7. มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 2 เมือง/ชุมชน 8. มีการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate Care ระดับชุมชน อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 2 แห่ง 9. ผู้สูงอายุเข้าถึงนวัตกรรม/บริการแบบผสมผสานในประเด็นปัญหาสำคัญ จำนวน 500,000 คน 10. ผู้สูงอายุเข้าถึงกิจกรรม/นวัตกรรม/สื่อ

ระดับความสำเร็จ (small success)			
ไตรมาส 1 (3 เดือน)	ไตรมาส 2 (6 เดือน)	ไตรมาส 3 (9 เดือน)	ไตรมาส 4 (12 เดือน)
	10. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 50 11. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ	10. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 55 11. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ	ความรู้ เพื่อการดูแลช่องปากด้วยตนเอง ผ่านชมรม/เครือข่ายภาคประชาชน หรือผ่านเทคโนโลยีแบบ platform จำนวน 2,000,000 คน 11. ร้อยละ 70 ของผู้สูงอายุมีฟันแท้ใช้งานอย่างน้อย 20 ซี่ หรือ 4 คู่สบฟันหลัง 12. วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 60 13. วัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ จังหวัดละ 1 แห่ง

ลำดับ	โครงการ	งบประมาณ (บาท)		
		รวม	ส่วนกลาง	ส่วนภูมิภาค
1	โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ	33,221,650	9,966,400 (30%)	23,255,250 (70%)
2	โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ ปี 2564	6,465,550	2,586,000 (40%)	3,879,550 (60%)
3	โครงการพัฒนาระบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี 2564	12,910,300	5,164,300 (40%)	7,746,000 (60%)
สรุปงบประมาณรวม		52,597,500	17,716,700 (33.68%)	34,880,800 (66.32%)