

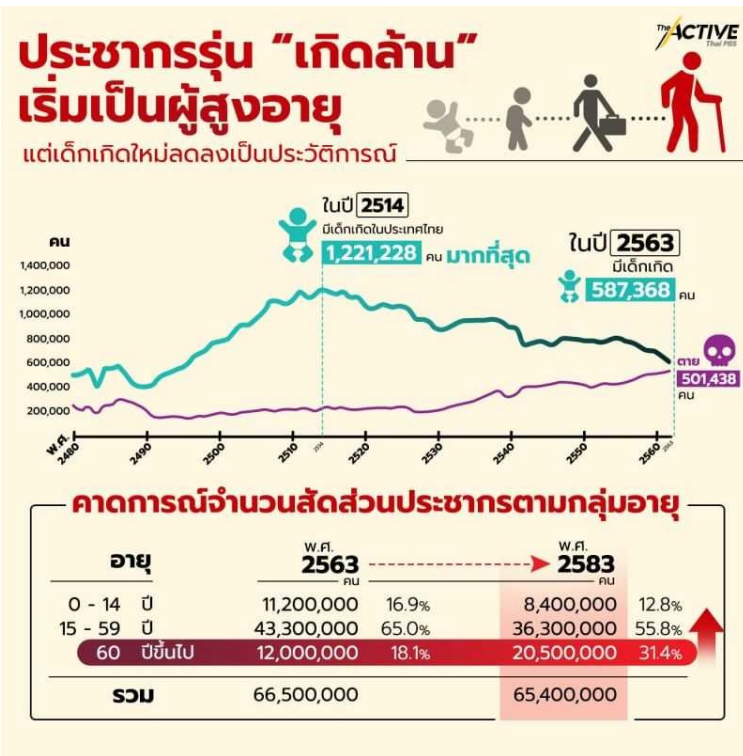
การจัดทำแผนปฏิบัติการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566



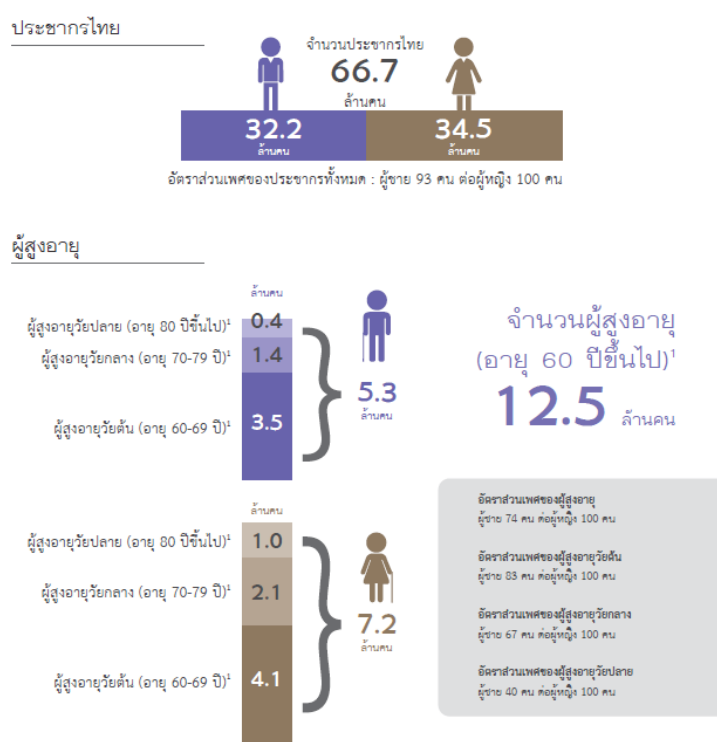
การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
กลุ่มผู้สูงอายุ



สถานการณ์ผู้สูงอายุไทย



สถานการณ์ผู้สูงอายุไทย พ.ศ. 2564 (มส.ผส.)



รายงานการศึกษาพยากรณ์อายุเฉลี่ยที่สูงกว่าของประชากรไทย พ.ศ. 2558 – 2573
สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข

Year	Health Adjusted Life Expectancy (HALE)					
	Both sex		Male		Female	
	0 year	60 year	0 year	60 year	0 year	60 year
2552 ¹	66.8	15.8	65.4	16.9	71.4	18.6
2557 ¹	67.7	16.6	65.5(*68.5)	16.0(*18.0)	70.1(*74.2)	17.3(*20.0)
2557 ²	67.9	16.6	65.5	16.1	70.8	17.6
2558 ²	68.2	16.8	65.9	16.3	71.0	17.7
2563 ²	70.1	17.5	68.0	17.1	72.3	18.3
2568 ²	71.7	18.2	69.9	18.0	73.6	18.8
2573 ²	73.1	19.0	71.6	19.0	74.7	19.4

หมายเหตุ 1: 1 คือ ค่าจริงจากแผนงานการพัฒนาด้านภาวะทางสุขภาพเพื่อการพัฒนาไทย, 2 คือ ค่าจากการพยากรณ์, *ค่าสัดส่วนสถานะสุขภาพเมื่อมีการถ่วงน้ำหนักโดยใช้ EQ5D-5L ที่ยังไม่แปลงค่าให้เป็น EQ5D-3L

หมายเหตุ 2: พ.ศ. 2552¹ ใช้ข้อมูลการประเมินสถานะสุขภาพของตนเองจากการสำรวจพฤติกรรมการเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ ของสำนักโรคไม่ติดต่อ ส่วน พ.ศ. 2557¹ ใช้ข้อมูลประเมินสถานะตัวเอง จากการสำรวจอนามัยและสวัสดิการ (Health Welfare Survey; HWS) โดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ

อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดเป็น 74.9 ปี (เพศชายเพิ่มจาก 71.3 ปี ใน พ.ศ. 2557 เป็น 72.7 ปี ใน พ.ศ. 2563 เพศหญิงเพิ่มจาก 78.5 ปี ใน พ.ศ. 2557 เป็น 78.9 ปี ใน พ.ศ. 2563)

อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี เป็น 67.7 ปี (เพศชายเพิ่มจาก 65.5 ปี ใน พ.ศ. 2557 เป็น 68.0 ปี ใน พ.ศ. 2563 และเพศหญิงเพิ่มจาก 70.8 ปี ใน พ.ศ. 2557 เป็น 72.3 ปี ใน พ.ศ. 2563)

ปัจจัยด้านสุขภาพที่พบในผู้สูงอายุ

- เกิดจาก
- การใช้วิถีชีวิตเดิมตั้งแต่วัยทำงาน กรมพันธุ์และสภาพแวดล้อมที่ผู้สูงอายุต้องเผชิญ
 - ปัจจัยด้านสังคม
 - ปัจจัยด้านเศรษฐกิจ
 - สภาพสิ่งแวดล้อม

- ส่วนใหญ่จะเป็นโรคเรื้อรังในกลุ่ม NCDs
- เบาหวาน
 - ความดันโลหิตสูง
 - ไขมันในเลือดสูง

การประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวันของผู้สูงอายุ (ADL)

ผู้สูงอายุเป็นกลุ่มติดสังคมร้อยละ 96.7

ผู้สูงอายุที่เป็นกลุ่มพึ่งพิง ร้อยละ 3.3

ที่มา : HDC ณ วันที่ 30 มิ.ย. 2565

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (ข้อมูล ณ เดือน มิถุนายน 65)

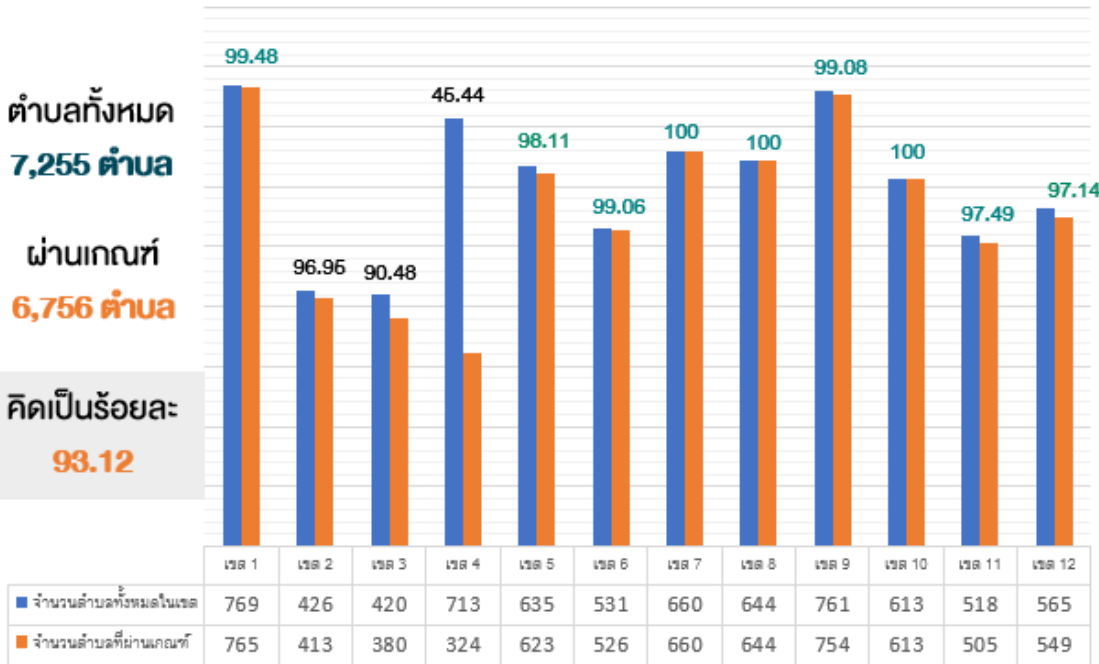
ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
(Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์

เป้าหมายไตรมาส 4 ร้อยละ 98

ตำบลทั้งหมด
7,255 ตำบล

ผ่านเกณฑ์
6,756 ตำบล

คิดเป็นร้อยละ
93.12



ระบบรายงานโปรแกรม Long Term Care 3C วันที่ 30 มิถุนายน 2565

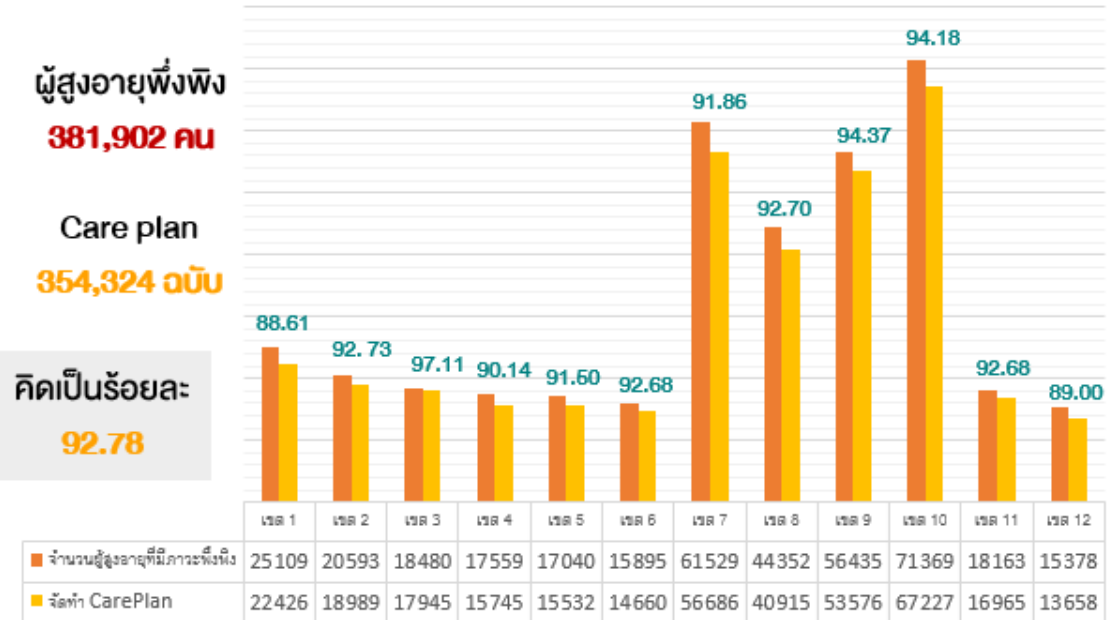
ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม
Care Plan

เป้าหมายไตรมาส 4 ร้อยละ 90

ผู้สูงอายุพึ่งพิง
381,902 คน

Care plan
354,324 ฉบับ

คิดเป็นร้อยละ
92.78



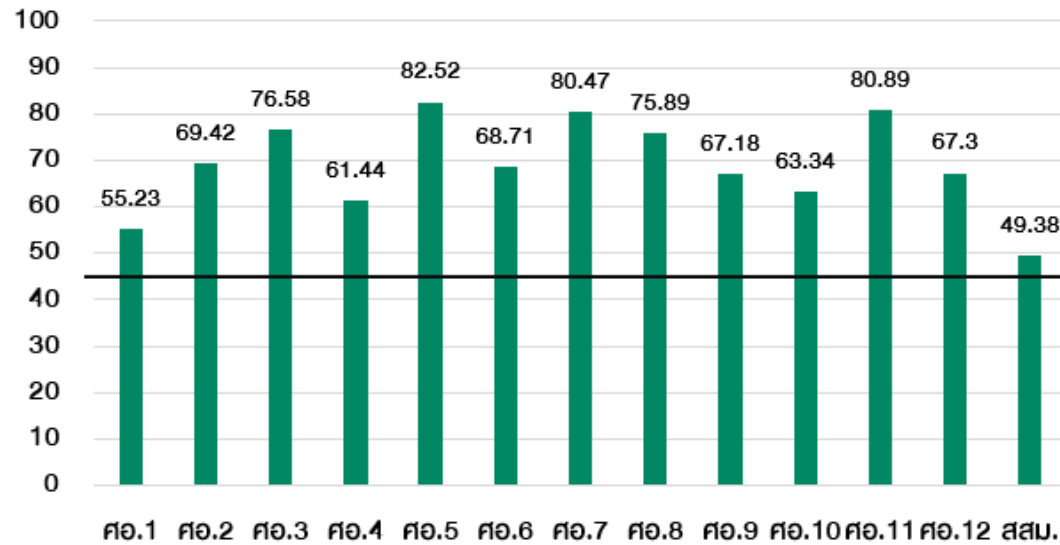
ระบบรายงานโปรแกรม Long Term Care 3C วันที่ 30 มิถุนายน 2565

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ (ต่อ)

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (ข้อมูล ณ เดือน มิถุนายน 65)

ประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

เป้าหมายไตรมาส 4 ร้อยละ 50



Blue Book Application ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2565

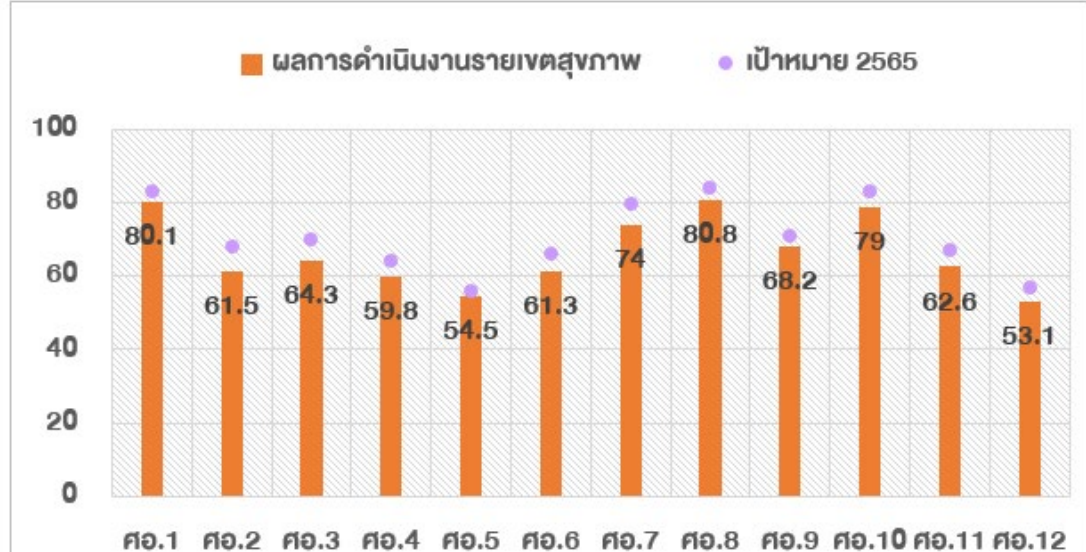
ผู้สูงอายุ
1,454,076 คน

พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
1,063,308 คน

คิดเป็นร้อยละ
73.13

ผู้สูงอายุมีฟันแท้ใช้งานอย่างน้อย 20 ซี่ หรือ 4 คู่สบฟันหลัง

เป้าหมายไตรมาส 4 ร้อยละ 73



ที่มา : HDC ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2565

ร้อยละ
69.7

ร้อยละความครอบคลุมการตรวจช่องปากผู้สูงอายุ
ร้อยละ 19.7 (1,319,463 คน)

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ

ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 (ข้อมูล ณ เดือน มิถุนายน 65)

Cluster ผู้สูงอายุ



การประเมินคัดกรอง



(HDC วันที่ 30 มิ.ย. 2565)

ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL จำนวน
6,968,531 คน (ร้อยละ 73.12)

- ติดสังคม ร้อยละ 96.65
- ติดบ้าน ร้อยละ 2.76
- ติดเตียง ร้อยละ 0.59

เมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ



- ลงพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาแนวทางการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพในเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ
- พัฒนาเกณฑ์เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุที่เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย เพื่อเตรียมดำเนินงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
- ศูนย์อนามัยขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่

Wellness Plan



- พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูล Wellness plan
- ผู้สูงอายุมีแผนการดูแลสุขภาพส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) จำนวน 64,077 คน (วันที่ 30 มิ.ย. 2565)
- ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Wellness Plan ร่วมกับภาคีเครือข่าย

Blue Book Application



- ฐานข้อมูลคัดกรองสุขภาพของผู้สูงอายุและส่งเสริม HL จำนวน 4,091,902 คน ได้รับการคัดกรองสุขภาพ จำนวน 577,222 คน คิดเป็นร้อยละ 14.11 (ข้อมูล 30 มิ.ย. 2565)
- ออกแบบการเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูล LTC 3C เพื่อถ่ายโอนสู่ Blue Book App.
- ลงพื้นที่ 4 ภาค เพื่อติดตามและประเมินการใช้

สุขภาพช่องปาก



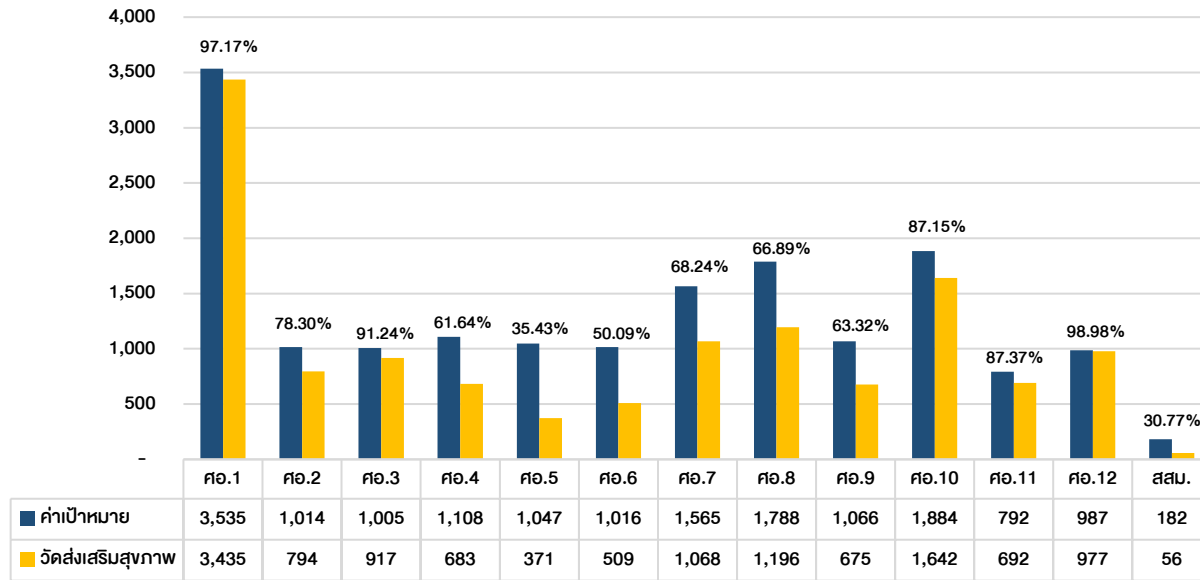
- พัฒนาเชิงบูรณาการระบบฐานข้อมูล Digital Dentistry
- ส่งเสริมการจัดบริการตามชุดสิทธิประโยชน์รายการใหม่ รากฟันเทียม
- จัดทำกรอบประเมินผลแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. 2558 – 2565
- จัดการและวิเคราะห์ข้อมูลทดสอบเครื่องมือการประเมิน OHL
- ขยาย/เผยแพร่ผลการประกวดคลิปผู้สูงอายุฟันดี และสื่อสารออนไลน์เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

Long Term Care /Intermediate Care



- พัฒนาโปรแกรม LTC (3C) ต่อเนื่อง และเพิ่มการเก็บข้อมูลการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่
- จัดทำแนวทางการขับเคลื่อน IMC และกำหนดบทบาท CM CG
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำ
- กำกับ ติดตามการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ (ต่อ)



สำนักงานผู้สูงอายุ กรมอนามัย ข้อมูล วันที่ 30 มิ.ย. 2565

วัดส่งเสริมสุขภาพ



- วัดส่งเสริมสุขภาพ จำนวน 13,015 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 30.64 (ข้อมูลวันที่ 30 มิ.ย. 2565) (วัดทั้งหมดทั่วประเทศ 42,473 วัด)
- ขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติฯ

พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์



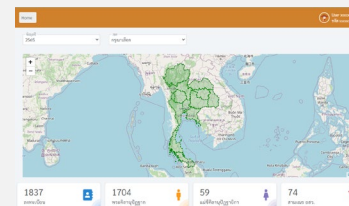
พระสงฆ์ 10,310 รูป มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 2,867 รูป คิดเป็นร้อยละ 27.8 (ข้อมูลวันที่ 30 มิ.ย. 2565)

พระคิลาณุปิฎฐาก



- พระคิลาณุปิฎฐากจำนวน 9,513 รูป onsite 9,187 รูป online 326 รูป (ข้อมูล ณ วันที่ 30 มิ.ย. 2565)
- พัฒนาแนวทางการพัฒนาศักยภาพพระคิลาณุปิฎฐาก (พระอสน.) หลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ จำนวน 15 ชั่วโมง
- สนับสนุนการอบรมพระคิลาณุปิฎฐาก ผ่านระบบออนไลน์ - MOOC Anamai

ระบบข้อมูลวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลาณุปิฎฐาก



ขับเคลื่อนการใช้งานระบบข้อมูลฯ ในพื้นที่
(<https://healthtemple.anamai.moph.go.th>)

CFS ศาสนสถาน



- จัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด-19 ตามเทศกาลและวันสำคัญทางศาสนา
- ศาสนสถาน จำนวนการประเมินทั้งหมด 7,042 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 6,833 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 97.03 (ข้อมูลวันที่ 30 มิ.ย. 2565)
 - เป้าหมายวัดอารามหลวง จำนวน 159 แห่ง ผล 199 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 197 แห่ง
 - เป้าหมายวัดท้องถิ่น จำนวน 93 แห่ง ผล 48 แห่ง (ร้อยละ 51.61) ผ่านเกณฑ์ 47 แห่ง



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

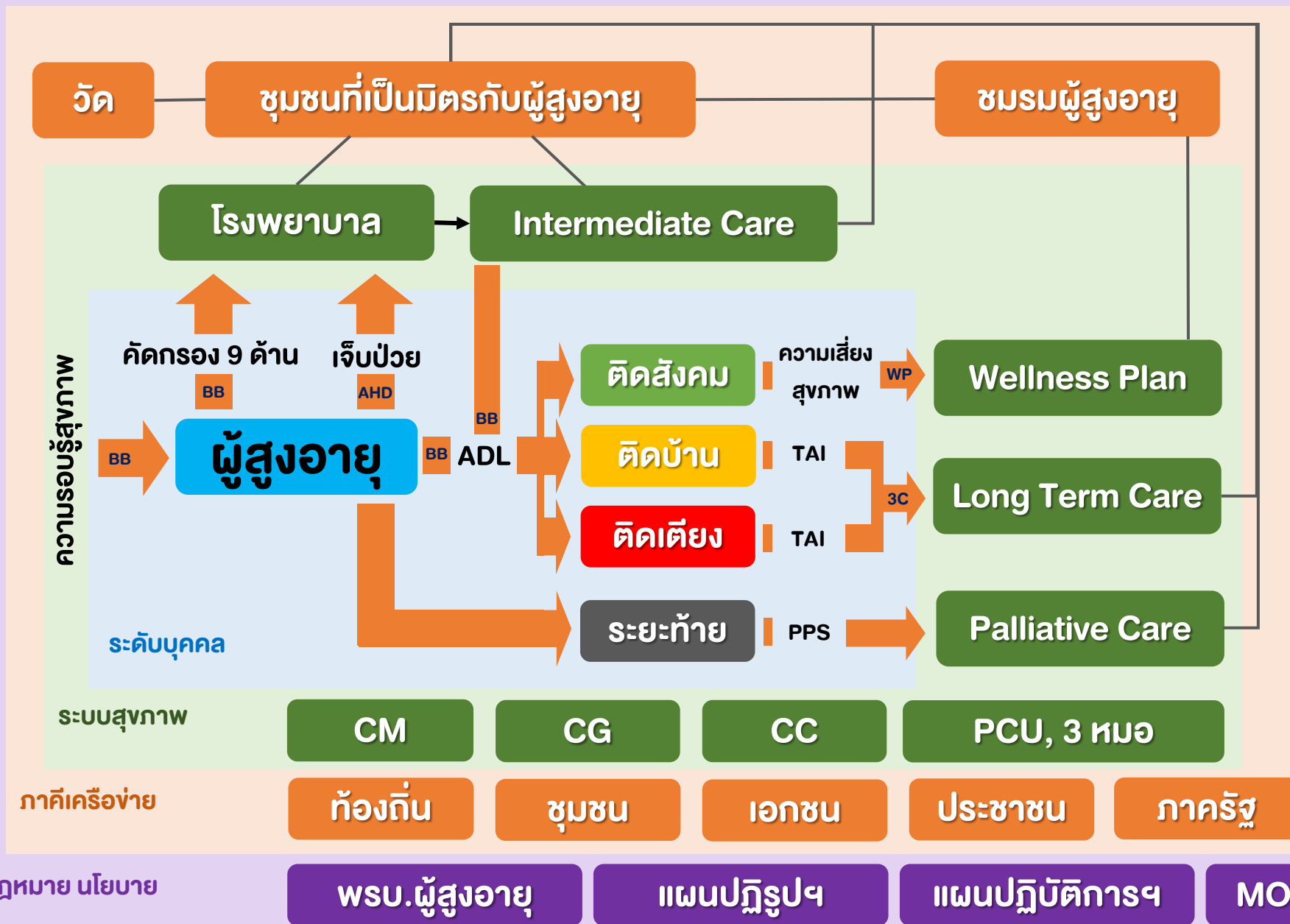
การดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุ แบบบูรณาการ

วิสัยทัศน์

ผู้สูงอายุเป็นหลักชัยของสังคม

เป้าประสงค์

ผู้สูงอายุสามารถดูแลตนเอง
ดำรงชีวิตประจำวันได้
มีคุณภาพชีวิตที่ดี
และเป็นพลังทางสังคม



กฎหมาย นโยบาย

แผนงาน / โครงการ Cluster ผู้สูงอายุ ปี 2566

แผนงานบูรณาการฯ

โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตาม
แนวทางชะลอชรา ชีวยืนยาว ปี 2566

แผนงานบูรณาการฯ

โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพ
ดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว
แบบบูรณาการ (Long Term Care)
แบบ New Normal

แผนงานบูรณาการฯ

โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพ
ช่องปากผู้สูงอายุ ปี 2566

แผนงานยุทธศาสตร์ฯ

โครงการพินเทียม รากพินเทียมเฉลิม
พระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา
72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567

แผนงานบูรณาการฯ

โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ
ปี 2566



ผู้สูงอายุสามารถดูแลตนเอง ดำรงชีวิตประจำวันได้ มีคุณภาพชีวิตที่ดี และเป็นพลังทางสังคม

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	❶ ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ❷ ร้อยละ 95 ของผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ❸ ร้อยละ 63 ของผู้สูงอายุมีพื้นที่ใช้งานอย่างน้อย 20 ชี		
กลุ่มเป้าหมาย	(1) ผู้สูงอายุ (ผู้ที่อายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป) และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (2) บุคลากรสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงที่เกี่ยวข้องและภาคีเครือข่าย (3) พระสงฆ์และสามเณรทั่วประเทศ		
กลยุทธ์	1. ขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมผู้สูงอายุ (Active ageing)	2. ยกระดับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน	3. ส่งเสริมการพัฒนาสุขภาพพระสงฆ์
มาตรการ	1.1 สนับสนุนการประเมินคัดกรอง/การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุแบบบูรณาการ ผ่าน Digital Health Platform (I) 1.2 สนับสนุนการสื่อสาร/การใช้องค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการดูแลสุขภาพตนเอง ของประชาชน ครอบครัว ชุมชน (A) 1.3 ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) (I) 1.4 สนับสนุนการรวมกลุ่มเชิงสังคม/กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุให้ผ่านเกณฑ์คุณภาพด้านสุขภาพ (R) 1.5 สนับสนุนการดำเนินงาน Age – Friendly Communities ร่วมกับภาคีเครือข่ายท้องถิ่น (P) 1.6 สนับสนุนการจัดบริการส่งเสริมและป้องกันทางทันตกรรมแบบผสมผสานตามความจำเป็น (I)	2.1 พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง Long Term Care และ Palliative Care ในชุมชน (I) 2.2 ขับเคลื่อนการออกข้อบัญญัติและการใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน ของผู้รับบริการ พ.ศ. 2564 (A) 2.3 ยกระดับมาตรฐานหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะของ CM CG และผู้ดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำ (R) 2.4 บูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (P)	3.1 ขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพพระสงฆ์ ภายใต้ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ สู่พื้นที่ (P) 3.2 พัฒนาระบบฐานข้อมูล ศาสนสถาน และสุขภาพพระสงฆ์ (I) 3.3 ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพ และ ความรอบรู้ด้านสุขภาพของพระสงฆ์ สามเณร (B)
โครงการสำคัญ	(1) โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตามแนวทางชะลอชรา ชีววัยยืนยาว ปี 2566 (2) โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ (Long Term Care) แบบ New Normal (3) โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี 2566 (4) โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ: ปี 2566 (5) โครงการฟื้นฟูทีม รากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ		
ไตรมาส 1 (3 เดือน)	ไตรมาส 2 (6 เดือน)	ไตรมาส 3 (9 เดือน)	ไตรมาส 4 (12 เดือน)
1. ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน/แนวทางการดำเนินงาน 2. พื้นที่มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน 3. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น 4. อบรม พัฒนา ศักยภาพบุคลากร ภาคีเครือข่าย 5. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุ/พระสงฆ์ 6. พัฒนาคู่มือ/แนวทางการดำเนินงาน 7. สื่อสารรณรงค์ การจัดบริการทันตสุขภาพและการจัดการฟันเทียม รากฟันเทียมในระดับพื้นที่	1. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 7,000,000 คน 2. ร้อยละ 30 ของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) 3. มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ และชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ 4. อบรม พัฒนา ศักยภาพบุคลากร ภาคีเครือข่าย 5. ร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan 6. ร้อยละ 10 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับเทศบาลนคร เทศบาลเมือง มีการออกข้อบัญญัติและขับเคลื่อนการใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ 7. ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการทันตสุขภาพตามจำเป็น จำนวน 450,000 คน 8. ผู้สูงอายุที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก เพิ่มขึ้นร้อยละ 5 9. ผู้สูงอายุได้รับการใส่ฟันทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก จำนวน 10,800 คน 10. ผู้สูงอายุได้รับการฝังรากฟันเทียมเพื่อรองรับฟันเทียมทั้งปากตามความจำเป็น จำนวน 1,080 คน 11. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 30 12. ดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพและพัฒนา ศักยภาพพระภิกษุสามเณร	1. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 7,500,000 คน 2. ร้อยละ 40 ของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) 3. มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ และชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ 4. ร้อยละ 92 ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan 5. ร้อยละ 15 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับเทศบาลนคร เทศบาลเมือง มีการออกข้อบัญญัติและขับเคลื่อนการใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ 6. ผู้สูงอายุได้รับการใส่ฟันทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก จำนวน 21,600 คน 7. ผู้สูงอายุได้รับการฝังรากฟันเทียมเพื่อรองรับฟันเทียมทั้งปากตามความจำเป็น จำนวน 2,160 คน 8. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 35 9. ดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพและพัฒนา ศักยภาพพระภิกษุสามเณร	1. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 8,000,000 คน 2. ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) 3. พื้นที่ต้นแบบชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ อย่างน้อยจังหวัดละ 1 ชุมชน 4. ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ จำนวน 386 ชมรม 5. ร้อยละ 52 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 6. ร้อยละ 95 ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan 7. ร้อยละ 22 ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care plan มี ADL ดีขึ้น 8. ร้อยละ 20 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับเทศบาลนคร เทศบาลเมือง มีการออกข้อบัญญัติและขับเคลื่อนการใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ 9. ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการทันตสุขภาพตามจำเป็น จำนวน 900,000 คน 10. ผู้สูงอายุที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 11. ผู้สูงอายุได้รับการใส่ฟันทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก จำนวน 36,000 คน 12. ผู้สูงอายุได้รับการฝังรากฟันเทียมเพื่อรองรับฟันเทียมทั้งปากตามความจำเป็น จำนวน 3,600 คน 13. ร้อยละ 63 ของผู้สูงอายุมีพื้นที่ใช้งานอย่างน้อย 20 ชี 14. วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 40 15. พระภิกษุสามเณรครอบคลุมตำบลละ 1 รูป จำนวน 7,255 รูป

โครงการสำคัญ ปี 2566

(1) โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตาม แนวทางชะลอชรา ชีววัยยืนยาว ปี 2566



กิจกรรมสำคัญ

1 พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ

- จัดเคลื่อนการดำเนินงานการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ร่วมกับภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ
- พัฒนาศักยภาพ ทักษะบุคลากร ภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ภายใต้ 6 ประเด็นสำคัญ
- สำรวจพฤติกรรมกรรมการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ ผ่านระบบออนไลน์
- ติดตาม และประเมินผล
- พัฒนาระบบฐานข้อมูลแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)

2 สนับสนุนการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ (Health literacy)

- กำหนดกลไกการสร้างความรู้ด้านสุขภาพผู้สูงอายุในการดูแลตนเอง และป้องกันการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในผู้สูงอายุ
- พัฒนานองค์ความรู้ เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพผู้สูงอายุและเอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี ชะลอชรา ป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- จัดทำชุดความรู้และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ สื่อชะลอวัย อาหารปลอดภัย ใส่ใจสิ่งแวดล้อม เพื่อป้องกันการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในผู้สูงอายุ

3 จัดเคลื่อนดำเนินงาน Age – friendly Communities

- พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย และการบูรณาการในระดับพื้นที่
- จัดทำ Clip VDO / Info graphic / หนังสือ การขับเคลื่อนนโยบาย Age – friendly Communities ตามแนวทางของ WHO
- สื่อสารประชาสัมพันธ์ และสร้างกระแส

4 ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

- มหกรรมสุขภาพ Age – friendly Communities และการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ

การกระจายค่าเป้าหมาย

โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตามแนวทางชะลอชรา ชีวยืนยาว ปี 2566



ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ฯ /ตัวชี้วัดโครงการ	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.	ศกป.
1.ผู้สูงอายุได้รับการ ประเมินและคัดกรอง ADL (*อ้างอิงข้อมูลจาก ระบบ HDC ณ 15 ก.ค. 65 คิดเป็น 85%)	ผลปี 64 (คน) (ภาพรวม 7,675,049 คน)	922,371	463,092	466,577	590,467	724,899	686,665	688,380	600,564	919,376	532,962	528,651	551,045	-	-	-
	ผลปี 65 (คน) (ภาพรวม 7,190,975 คน) ณ 15 ก.ค. 65	848,042	426,837	456,951	635,412	658,572	585,572	565,851	623,246	854,186	490,040	506,104	540,162	-	-	-
	เป้าปี 66 (คน) *(ภาพรวม 8,000,000 คน)	960,600	503,500	449,900	757,830	760,730	752,660	694,230	693,980	891,310	566,810	548,760	554,810	-	-	-
2.ผู้สูงอายุมีการจัดทำ แผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)	ผลปี 64 (คน) (ภาพรวม 48,428 คน)	6,930	6,055	8,316	2,030	1,222	1,470	2,429	2,000	7,419	1,659	7,781	1,087	30	-	-
	ผลปี 65 (ภาพรวม 72,816 คน) ข้อมูล ณ 30 มิ.ย 65	3,512	8,006	2,184	12,039	2,777	6,115	6,430	12,290	11,754	1,444	4,825	1,380	60	-	-
	เป้าปี 66 (คน) (ใช้ Baseline ปี 65 ปรับ เพิ่มขึ้น 20%) (ภาพรวม 87,507 ราย)	4,214	9,607	2,621	14,447	3,332	7,338	7,716	14,748	14,105	1,733	5,790	1,656	200*	-	-

การกระจายค่าเป้าหมาย

โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตามแนวทางชะลอชรา ชีวยืนยาว ปี 2566 (ต่อ)



ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ฯ /ตัวชี้วัดโครงการ	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.	ศทป.
3. มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ ต้นแบบชุมชนที่เป็นมิตรกับ ผู้สูงอายุ (เป็นพื้นที่ใหม่ทั้งหมด)	ผลปี 64 (แห่ง) (ภาพรวม 43 แห่ง)	2	3	12	5	1	3	2	2	2	3	5	3	-	-	-
	ผลปี 65 (แห่ง) (รวม 41 แห่ง ณ 30 มี.ค. 65)	8	4	10	1	1	3	2	2	2	2	6	-	-	-	-
	เป้าปี 66 (แห่ง) (77 ชุมชน/เมือง)	8	5	5	8	8	8	4	7	4	5	7	7	1	-	-
4. จำนวนชมรมผู้สูงอายุด้าน สุขภาพผ่านเกณฑ์ (*กม. ดำเนินงานตามโซน)	ผลปี 64 (ชมรม) (ภาพรวม 1,870 ชมรม)	37	73	178	58	98	23	77	140	657	292	199	37	1	-	-
	ผลปี 65 (ชมรม) (ภาพรวม 154 ชมรม)	16	10	10	16	16	16	8	14	8	10	14	14	2	-	-
	เป้าปี 66 5 ชมรม/จังหวัด (ภาพรวม 386 ชมรม)	40	25	25	40	40	40	20	35	20	25	35	35	6*	-	-

โครงการสำคัญ ปี 2566

(2) โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ (Long Term Care) แบบ New Normal



กิจกรรมสำคัญ

1

พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ (Long Term Care)

- ประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว (Long Term Care)
- พัฒนาศักยภาพและฝึกปฏิบัติภาคสนามหลักสูตร Care Manager (ทดแทน) (เจ้าหน้าที่สร./อปท.)
- พัฒนาศักยภาพและฝึกปฏิบัติภาคสนามหลักสูตร Caregiver (ทดแทน)
- พัฒนาฟื้นฟูศักยภาพและฝึกปฏิบัติภาคสนามตามหลักสูตร Care Manager และ Caregiver
- พัฒนาศักยภาพและฝึกปฏิบัติภาคสนามหลักสูตร Care Manager และ Caregiver ในเรือนจำ
- ขับเคลื่อนแนวทางการดำเนินงานดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง (Palliative Care) ในชุมชน
- ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดทำแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในชุมชน
- พัฒนาระบบฐานข้อมูลกลางในการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว
- ขับเคลื่อนการใช้งานระบบข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุผ่านระบบ Health Platform ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่
- ติดตามประเมินผลระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ (LTC/PLC)

2

ขับเคลื่อนกฎหมาย และยกระดับการขับเคลื่อนมาตรฐาน หลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

- ขับเคลื่อนการออกข้อบัญญัติและการใช้ประกาศ กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ.2564 ร่วมกับภาคีเครือข่าย
- พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานการใช้ประกาศ กระทรวงสาธารณสุขฯ (ศอ./สสจ./อปท.)
- พัฒนาศักยภาพผู้ดำเนินกิจการ เพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ
- จัดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงแนวทางปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ
- ติดตาม และประเมินผลการขับเคลื่อนประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ

การกระจายค่าเป้าหมาย

โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ (Long Term Care) แบบ New Normal



ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ฯ /ตัวชี้วัดโครงการ	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.	ศทป.
1.ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ผลปี 64 (ร้อยละ) (ภาพรวม ร้อยละ 92.48)	88.5	95.81	97.98	90.99	91.48	90.86	92.00	92.50	94.42	94.04	91.8	89.09	85	50	60
	ผลปี 65 (ร้อยละ) (ภาพรวม ร้อยละ 92.78) ข้อมูล ณ 30 มิ.ย. 65	89.31	92.21	97.10	89.67	91.15	92.23	92.13	92.25	94.93	94.20	93.40	88.82	90	60	60
	เป้าปี 66 (ร้อยละ) (ภาพรวม ร้อยละ 95)	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	-
2.ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care plan มี ADL ดีขึ้น	ผลปี 64 ภาพรวม	ร้อยละ 18														
	ผลปี 65 ภาพรวม	ร้อยละ 20.4														
	เป้าปี 66 ภาพรวม (รายงานจากส่วนกลาง)	ร้อยละ 22														
3.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับเทศบาลนคร เทศบาลเมือง มีการออกข้อบัญญัติและขับเคลื่อนการใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ	เป้าปี 66	ร้อยละ 20														

โครงการสำคัญ ปี 2566

(3) โครงการพัฒนาระบบการดูแล สุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี 2566



กิจกรรมสำคัญ

1 จับเคลื่อนการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการเฝ้าระวังทันตสุขภาพในชุมชนและการ จัดบริการให้เชื่อมต่อกัน

- พัฒนาระบบ/กลไกการเฝ้าระวังด้านทันตสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน (ชมรม/BBA/AI คัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งช่องปาก)
- จับเคลื่อนการดำเนินการเฝ้าระวังเชื่อมกับระบบบริการสุขภาพช่องปากแบบไร้รอยต่อ
- พัฒนารูปแบบบริการทันตสุขภาพเฉพาะกลุ่ม (พัฒนาคู่มือแนวทางการจัดบริการส่งเสริมป้องกันทางทันตกรรมในคลินิกผู้สูงอายุและพัฒนาจังหวัดต้นแบบจัดการสิ่งแวดล้อมในการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก)

2 พัฒนาช่องทางและการสื่อสารเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านทันตสุขภาพ เพื่อให้มี พฤติกรรมพึงประสงค์

- พัฒนาสื่อ/องค์ความรู้/แนวทาง/ช่องทาง การดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ
- จับเคลื่อนกิจกรรมเพื่อสร้างความรอบรู้ในกลุ่มเป้าหมายและเครือข่าย
- ประเมินสถานการณ์ความรู้และพฤติกรรมที่พึงประสงค์ทันตสุขภาพผู้สูงอายุ

3 พัฒนาระบบฐานข้อมูล และการกำกับ ติดตาม ประเมินผล ด้านทันตสุขภาพผู้สูงอายุ

- พัฒนาระบบข้อมูลการส่งเสริมป้องกัน ด้านทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ (ทดลองใช้งานชุดรหัสมาตรฐาน ด้านทันตกรรมในพื้นที่นำร่อง)
- ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานด้านทันตสุขภาพ

การกระจายค่าเป้าหมาย

โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี 2566



ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ฯ /ตัวชี้วัดโครงการ	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.	ศกป.
1. ผู้สูงอายุได้รับบริการ ทันตสุขภาพตามจำเป็น (*เพื่อการเก็บรักษาฟัน)	ผลปี 64 (คน)	73,119	36,284	52,327	34,677	73,370	47,411	53,932	52,576	77,983	36,581	30,535	37,340	-	-	-
	ผลปี 65 (คน)	84,931	42,009	49,738	30,071	64,559	49,383	56,573	65,376	93,767	37,591	35,048	37,056	-	-	-
	เป้าปี 66 (คน)	128,949	57,834	71,512	56,890	97,211	71,242	80,713	98,657	134,936	55,553	56,546	51,467	-	-	-
2. จำนวนชมรมผู้สูงอายุ รอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก (จังหวัดละ 2 แห่ง)	เป้าปี 66 (แห่ง)	16	10	10	16	16	16	8	14	8	10	14	14	2	-	-
3. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ ได้รับการตรวจสุขภาพช่อง ปาก (เพิ่มขึ้นร้อยละ 10) (Blue book application + HDC)	ผลปี 64 (ร้อยละ)	26	29	23	12	15	20	28	39	24	41	19	19	-	-	-
	ผลปี 65 (ร้อยละ)	21	26	25	10	11	13	20	32	27	32	16	14	-	-	-
	เป้าปี 66 (ร้อยละ)	31	36	35	20	21	23	30	42	37	42	26	24	-	-	-

โครงการสำคัญ ปี 2566

*(4) โครงการฟันเทียม รากฟันเทียมเฉลิม
พระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา
72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567*



กิจกรรมสำคัญ

1 พัฒนารูปแบบ กลไกการบริหารจัดการโครงการ

- พัฒนาระบบและกลไกการจัดบริการ (พัฒนาแนวทางและคู่มือ)
- พัฒนาฐานข้อมูลรองรับโครงการฟันเทียมพระราชทาน ฯ

2 ขับเคลื่อนกลไกการจัดบริการฟันเทียมและรากเทียม ในผู้สูงอายุ

- พัฒนาศักยภาพการจัดบริการสำหรับทันตบุคลากรทุกระดับ
- ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดบริการฟันเทียมและรากเทียม (ແຄລง໋າວ/ປະຈາສັມພັນ/ພັດທະນາແຄນນຳກາດປະຈາຊນ)

3 ติดตามผลการดำเนินงาน

- การติดตาม กำกับ การดำเนินงาน (ເຢັ້ມເສຣີມພລັງ/ແຄກເປຣຢັ້ນເຣີຍນຣູ້ ຄອດບກເຣີຍນ)

โครงการสำคัญ ปี 2566

(5) โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนา สุขภาพ ปี 2566



กิจกรรมสำคัญ

1 ขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะบบบูรณาการ

- ยกระดับบทบาทของพระภิกษุในการปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพ ภายใต้สถานการณ์ต่างๆ ในระดับพื้นที่
- จัดทำคู่มือเกณฑ์มาตรฐานและแนวทางการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพในระดับพื้นที่
- จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แบบบูรณาการ เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน วัดมั่นคง ชุมชนเป็นสุข

2 พัฒนาระบบข้อมูลวัดส่งเสริมสุขภาพและพระภิกษุ比丘

- พัฒนาศักยภาพและฝึกปฏิบัติ พระภิกษุ比丘ในการใช้งานระบบข้อมูลและจัดเก็บข้อมูลวัดส่งเสริมสุขภาพและพระภิกษุ比丘

3 ขับเคลื่อนการดำเนินงานความรอบรู้ด้านสุขภาพ ของพระสงฆ์ สามเณร

- จ้างทบทวนวรรณกรรม เก็บข้อมูล บันทึกข้อมูลและประมวลผลข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของพระสงฆ์
- จ้างทำ Clip VDO / Info graphic สื่อความรอบรู้ด้านสุขภาพของพระสงฆ์ และการพัฒนาสุขภาพะ
- จัดทำคู่มือความรอบรู้ด้านสุขภาพพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะ

การกระจายค่าเป้าหมาย

โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ ปี 2566



ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ฯ /ตัวชี้วัดโครงการ	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.	ศกป.
1. พระสงฆ์เป็นผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 9,500 รูป	ผลปี 64 ภาพรวม	ร้อยละ 14.36														
	ผลปี 65 (ร้อยละ) ภาพรวม ร้อยละ 28	7	44	20	32	41	13	16	35	26	29	38	10	50	-	-
	เป้าปี 66 ภาพรวม	ร้อยละ 20														
2. วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์	ผลปี 64 ภาพรวม ร้อยละ 28.72	71.16 (3,435)	29.6 (729)	26.28 (655)	21.64 (594)	14.41 (371)	12.22 (307)	20.38 (1,019)	20.93 (1,196)	2.36 (122)	36.07 (1,642)	47.43 (692)	88.74 (977)	12.33 (56)	-	-
	ผลปี 65 (13,015 แห่ง) ภาพรวม ร้อยละ 30.64	3,435	794	917	683	371	509	1,068	1,196	675	1,642	692	977	56	-	-
	เป้าปี 66 ภาพรวม ร้อยละ 40 (จำนวน 16,989 แห่ง)	3,535	1,014	1,005	1,108	1,047	1,016	1,565	1,788	1,066	1,884	792	987	182	-	-
3. อบรมพระคิลาณู ปีฐาน	ผลปี 64 (รูป) (8,719 รูป)	1,700	662	685	408	524	425	770	902	420	511	617	329	762	-	-
	ผลปี 65 (รูป) (9,513 รูป)	1,718	659	1,023	636	525	490	765	905	427	635	638	329	763	-	-
	เป้าปี 66 (รูป) 1 รูป/ตำบล (7,255 รูป)	769	426	420	713	635	531	660	644	760	613	519	565	6* *กทกม. 1 รูป/โซน	-	- 19



สรุปแนวทางการดำเนินงาน (Action plan)

ผู้สูงอายุ

กลุ่มติดสังคม



ส่วนกลาง

- พัฒนาระบบเทคโนโลยีและการใช้งานสารสนเทศ รองรับ การคัดกรองสุขภาพ การจัดทำ Wellness Plan และ พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
- พัฒนารูปแบบบริการ องค์ความรู้ คู่มือ/แนวทางการ ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ตาม ประเด็นปัญหาสำคัญของผู้สูงอายุ
- ขับเคลื่อนรณรงค์ สื่อสาร ข้อมูลการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
- พัฒนาศักยภาพ พื้นฟูองค์ความรู้บุคลากร/ภาคีเครือข่าย
- ผลักดันเชิงนโยบาย พัฒนาแนวทางการดำเนินงาน Age - Friendly Communities
- ขับเคลื่อนเครือข่ายการดำเนินงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุร่วมกับพื้นที่แบบบูรณาการ (ชี้แจง/ประเมิน/ถอด บทเรียน/เยี่ยมเสริมพลัง)

ส่วนภูมิภาค

- ถ่ายทอดนโยบาย ขับเคลื่อนแนวทางการดำเนินงานในระดับพื้นที่
- สนับสนุนการนำระบบ/เทคโนโลยีสารสนเทศ Wellness Plan และ พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ไปประยุกต์ใช้กับศักยภาพของ ผู้สูงอายุตามบริบทพื้นที่
- ประสานงานร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาศักยภาพ ผู้รับผิดชอบงาน/ภาคีเครือข่ายระดับเขต
- รณรงค์และส่งเสริมการพัฒนากิจกรรม/นวัตกรรม เพื่อเพิ่มการ เข้าถึงสื่อการดูแลสุขภาพ ผ่านเครือข่ายภาคประชาชน
- สนับสนุนพื้นที่เพื่อดำเนินการตรวจสุขภาพช่องปากและให้บริการตาม ความจำเป็น
- สนับสนุนกิจกรรมการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุ
- ขับเคลื่อนโครงการฟันเทียม รากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ฯ
- จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถอดบทเรียนการดำเนินงาน รวบรวมข้อมูล ผลงานเชิงวิชาการ นวัตกรรม ในระดับพื้นที่
- ขับเคลื่อนเครือข่ายการดำเนินงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุใน พื้นที่แบบบูรณาการ

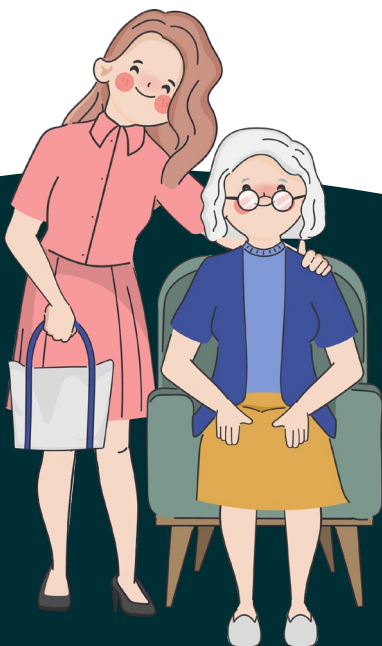


สรุปแนวทางการดำเนินงาน (Action plan)

ผู้สูงอายุ

ที่มีภาวะพึ่งพิง

(กลุ่มติดบ้าน ติดเตียง)



ส่วนกลาง

- ชี้แจงนโยบาย แนวทางการดำเนินงานให้กับผู้รับผิดชอบงาน และภาคีเครือข่ายทุกระดับที่เกี่ยวข้อง
- พัฒนาแนวทางการดำเนินงาน เทคโนโลยีเครื่องมือรองรับระบบข้อมูล การบริหารจัดการและการวิเคราะห์รายงานข้อมูล
- มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และประชุมวิชาการระดับประเทศ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการทำงาน ผลงานวิจัยและนวัตกรรม และพัฒนาการดำเนินงาน/ขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่
- ติดตาม ประเมิน วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน เพื่อการปรับปรุงกระบวนการในการดำเนินงานในปีต่อไป
- พัฒนาระบบการคืนข้อมูล การเข้าถึงข้อมูลและนำข้อมูลไปใช้ในการวางแผนการปฏิบัติงานในระดับพื้นที่
- จัดทำนิยบและรวบรวมข้อมูลผลงานเชิงวิชาการ นวัตกรรม และบุคลากรต้นแบบในสาขาต่างๆ ที่เกี่ยวกับผู้สูงอายุเผยแพร่ในเวทีระดับประเทศและต่างประเทศ

ส่วนภูมิภาค

- ถ่ายทอดนโยบาย ขับเคลื่อนการแนวทางการดำเนินงานในระดับจังหวัดและภาคีเครือข่ายในระดับพื้นที่
- ถ่ายทอดแผนยุทธศาสตร์และจัดทำแผนยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนงานร่วมกับหน่วยงานวิชาการและภาคีเครือข่ายระดับเขตสุขภาพ
- ประสานงานร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานและภาคีเครือข่ายระดับเขตสุขภาพ
- ประเมิน กำกับ ติดตามนโยบายและขับเคลื่อนการดำเนินงานในระดับ จังหวัดและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
- จัดเวทีถอดบทเรียนการดำเนินงานเพื่อรับฟังข้อเสนอแนวทางในการปรับปรุงกระบวนการในระดับพื้นที่และเสนอเชิงนโยบายให้กับส่วนกลางในการพัฒนาระบบงานต่อไป
- จัดทำนิยบและรวบรวมข้อมูลผลงานเชิงวิชาการ นวัตกรรม และบุคลากรต้นแบบในสาขาต่างๆ ที่เกี่ยวกับผู้สูงอายุเพื่อเผยแพร่ในเวทีระดับเขตและจังหวัด



สรุปแนวทางการดำเนินงาน (Action plan)

กลุ่ม *พระสงฆ์* *สามเณร*



ส่วนกลาง

- พัฒนาแนวทางการอบรมพระคิลาณุปัญฑา (พระอสงว.) สำหรับการดูแลผู้สูงอายุ
- ขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ
- พัฒนาระบบข้อมูลวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลาณุปัญฑา
- พัฒนารูปแบบการประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของพระสงฆ์ สามเณร
- พัฒนาองค์ความรู้ สื่อ นวัตกรรมในการดูแล ส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์ สามเณร
- จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสัมมนาวิชาการพระสงฆ์ กับการพัฒนาสุขภาพระดับประเทศ

ส่วนภูมิภาค

- อบรมพระคิลาณุปัญฑา (พระอสงว.)
- อบรมการใช้งานระบบข้อมูลวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลาณุปัญฑา
- ขับเคลื่อนการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของพระสงฆ์ สามเณร
- สนับสนุนองค์ความรู้ สื่อ นวัตกรรมในการดูแล ส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์ตามบริบทของพื้นที่
- ส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนา/ประเมินวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ภายใต้ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ
- ติดตาม/ประเมิน/เยี่ยมเสริมพลัง/ถอดบทเรียนการดำเนินงานในระดับพื้นที่



Thank you