



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

**การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
และการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
จากนโยบายสู่การปฏิบัติ ในปี ๒๕๖๑**

ส่งเสริมผู้สูงอายุไทยเพื่อเป็นหลักชัยของสังคม: Smart Longest Living and Healthiest Citizen

กลยุทธ์

กลยุทธ์ที่ 1

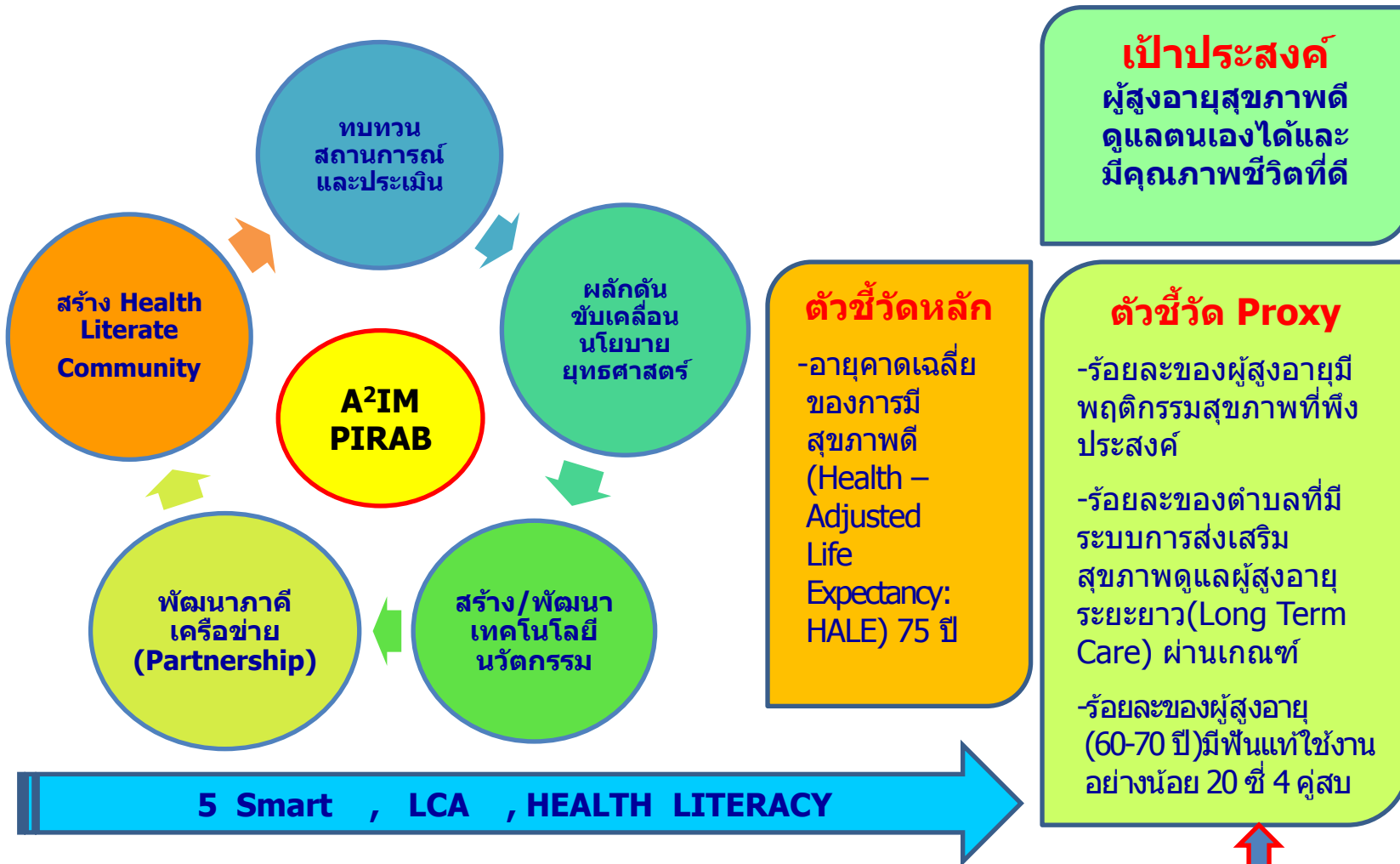
- เตรียมความพร้อมระบบสนับสนุนและคนในการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ (Social มีส่วนร่วมในสังคม)

กลยุทธ์ที่ 2

- พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน (Strong : Healthy มีสุขภาพดี)

กลยุทธ์ที่ 3

- พัฒนาระบบบริหารจัดการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อผู้สูงอายุสู่ความยั่งยืน (Secure)



Management

กลไกการขับเคลื่อน

ระดับประเทศ / กระทรวง
-คณะกรรมการความร่วมมือ MOU 4 กระทรวง

ระดับเขตสุขภาพ
-คณะกรรมการผลักดันและขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุระดับเขต/PM เขต

ระดับจังหวัด/อำเภอ
-คณะกรรมการผลักดันและขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุระดับอำเภอ
-DHB

ระดับท้องถิ่น
-คณะกรรมการระดับท้องถิ่น ชุมชน/ชมรมผู้สูงอายุ

ระบบการส่งเสริมสุขภาพพัฒนาคนตามช่วงวัย กลุ่มวัยผู้สูงอายุ

กระทรวงสาธารณสุข



A2TIM

PIRAB HEALTH LITERACY

GOAL

LE = 85 Year
HALE = 75 Year



Assessment (ประเมิน)

- Investigate
- Diagnosis
- Classified

ติดสังคม

ติดบ้าน

ติดเตียง

Advocacy

- Inform
- Educate and empower
- Mobilize Community

สมุดบันทึกสุขภาพ
ผู้สูงอายุ

หลักสูตร CM, CG

ชมรมผู้สูงอายุ
วัดส่งเสริมสุขภาพ

Tools

Intervention

ปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพ & อสว
และบริการดูแลระยะยาว

Promote to
Excellence

- Promotion
- Eliminate
- Protection

• Provide care
to Recover

Management

(Regulate & Technical Support)
(บริหาร / อภิบาลระบบ)

ระดับประเทศ / กระทรวง

- Policy & Law
- แผนบูรณาการความร่วมมือ 4 กระทรวงหลัก
ด้านผู้สูงอายุ & ผู้พิการ (แผน 5 ปี)

ระดับเขตสุขภาพ

- คณะกรรมการผลักดันและขับเคลื่อนการดูแล
ผู้สูงอายุระดับเขต / PM เขต

ระดับจังหวัด / อำเภอ

- อนุกรรมการผลักดันและขับเคลื่อนการดูแล
ผู้สูงอายุระยะยาวระดับจังหวัด
- DHB / Intermediate Care

ระดับท้องถิ่น / ชุมชน

- Age-Friendly Community/City
- Family/Community based LTC System
- Respite Care / ศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ

Cluster กลุ่มวัยผู้สูงอายุ : ส่งเสริมผู้สูงอายุไทยเพื่อเป็นหลักชัยของสังคม " Smart Longest Living and Healthiest Citizen "

ชื่อแผนงาน

แผนบูรณาการการพัฒนาศักยภาพ
คนตามช่วงวัย

แผนงานบูรณาการ
สร้างความเสมอภาครองรับสังคมผู้สูงอายุ

ชื่อโครงการ

1.โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
และป้องกันภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ
(งบประมาณ 15 ล้านบาท)

1. โครงการพัฒนาระบบการดูแล
ด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว
(Long Term Care) ในชุมชน
ปี 2561 (งบฯ 72.0428 ลบ.)

2. โครงการบูรณาการการพัฒนา
นวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแล
สุขภาพช่องปากผู้สูงอายุภายใต้
แผนงานทันตสุขภาพสำหรับ
ผู้สูงอายุ ประเทศไทย พ.ศ. 2558
(งบประมาณ 45.88 ลบ.)

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้สูงอายุทุกคน
(ผู้ที่มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป)

ผู้สูงอายุทุกคน
(ผู้ที่มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป)

1)ผู้สูงอายุทั้งกลุ่มติดสังคม ติดบ้าน
ติดเตียง ได้รับการดูแลสุขภาพช่อง
ปากต่อเนื่อง มีคุณภาพ
2) ชุมชน ท้องถิ่นมีขีดความสามารถ
ในการดูแล ส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
ผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด

ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพ
ที่พึงประสงค์ ร้อยละ 50

ตำบลต้นแบบ
Long Term Care
ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 60

ร้อยละของผู้สูงอายุ
มีฟันแท้ใช้งานอย่างน้อย
20 ซี่ 4 คู่สบ

มาตรการและเครื่องมือสำคัญ: A2IM , PIRAB, Life course approach, Health literacy

โครงการ :

1. โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและป้องกันภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ

กิจกรรมสำคัญ

1. ทบทวนสถานการณ์และประเมินและ คัดกรองสุขภาพ
2. ขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ
3. สร้าง พัฒนา นวัตกรรม
4. สร้าง พัฒนา เครือข่าย (Partnership) และสร้างสังคมแห่งความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพ (Health Literate Community)

กรมอนามัย 4.72 ลบ.

ส่วนกลาง 9.44 ลบ.

ศอ. 9.44 ลบ.

งปม.รวม 23.6 ล้านบาท

โครงการ :

2. โครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ปี 2561

กิจกรรมสำคัญ

1. ทบทวนสถานการณ์ และ พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมสุขภาพ
2. สร้าง พัฒนา นวัตกรรม
3. พัฒนา ภาควิชาเครือข่าย (Partnership)

กรมอนามัย 18.5745 ลบ.

ส่วนกลาง 18.9480 ลบ.

ศอ. 55.35 ลบ.

งปม.รวม 92.8725 ลบ.

โครงการ :

3. โครงการบูรณาการการพัฒนา นวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ ประเทศไทย พ.ศ. 2558 – 2565

กิจกรรมสำคัญ

1. ทบทวนสถานการณ์และการสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายภาคประชาชน
2. การพัฒนากลไกเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพช่องปากแบบผสมผสาน
3. การพัฒนา เทคโนโลยี นวัตกรรม เพื่อการสร้างเสริมป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคในช่องปากในประเด็นใหม่

กรมอนามัย 8.38 ลบ.

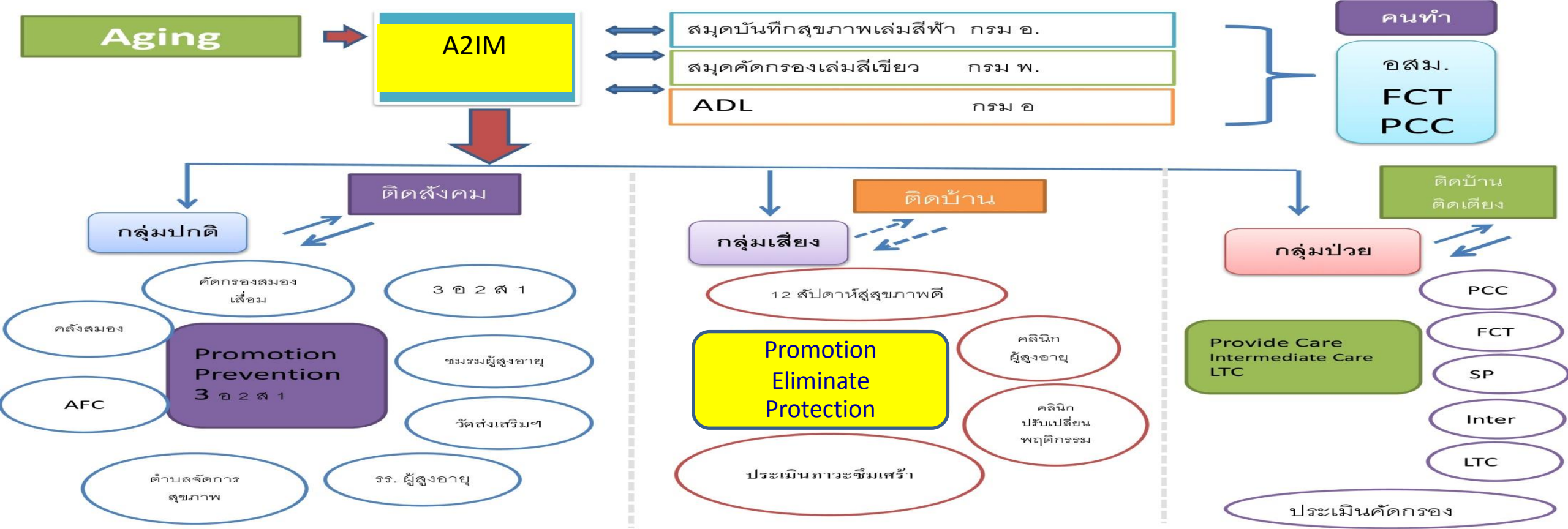
ส่วนกลาง (สอส.) 2.1 ลบ.
(ทันตะ) 15.7 ลบ.

ศอ. 15.7 ลบ.

งปม.รวม 41.88 ลบ.

ผลลัพธ์ (Out put)

- ร้อยละ 80 ของการพัฒนาทักษะกายใจของผู้สูงอายุ
- ร้อยละ 40 ของพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
- ผู้สูงอายุได้รับการดูแล 180,000 คน
- มี Care manager ผ่านการอบรม 4,500 คน
- มี Care giver ผ่านการอบรม 18,000 คน
- ดำเนินแบบ Long Term Care ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 60
- มีนวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ
- มีจังหวัดต้นแบบพัฒนาการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุรวม
- ผู้สูงอายุทั่วประเทศเข้าถึง นวัตกรรมและเทคโนโลยี เพื่อการดูแลสุขภาพช่องปาก



ส่วนกลาง	พื้นที่	ส่วนกลาง	พื้นที่
-พัฒนาศักยภาพบุคลากร/แกนนำ/ครู ก -สร้างพัฒนาGuideline /คู่มือ Coaching+ Monitor - ศึกษาวิจัย พัฒนานโยบาย	ดำเนินการ Promote + Prevention ประเมิน/คัดกรอง ชมรมผู้สูงอายุ / วัดส่งเสริมสุขภาพ โรงเรียนผู้สูงอายุ (อปท.มท.) - สสจ /รพ.ทุกแห่ง - พชอ. (DHB) - รพสต (FCT,PCC)/อปท.	-พัฒนาศักยภาพบุคลากร/ภาคีเครือข่าย/แกนนำ -สร้างพัฒนาคู่มือ /แนวทาง/มาตรฐาน - M&E /ศึกษาวิจัย พัฒนานโยบาย	-ส่งเสริมการพัฒนาทักษะ กาย – ใจ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ -ให้บริการดูแลที่มีมาตรฐานอย่างทั่วถึง และเท่าเทียม
กรม อ. / กรม พ. / กรมสุขภาพจิต/ กรม สบส กรม พผท		-กรม อ. / กรม พ. / กรมสุขภาพจิต/ กรม สบส กรม พผท/สบสข. -Cluster กลุ่มวัยผู้สูงอายุ 37 หน่วยงานกรมอนามัย + ภาคีเครือข่าย(Partnership)	- สสจ /รพ.ทุกแห่ง - พชอ. (DHB) - รพสต (FCT,PCC)/อปท.

แนวทางการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการ/กิจกรรม ในพื้นที่ 2561

พัฒนาเทคโนโลยี นวัตกรรม บริการเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ สู่ อำเภอสุขภาพดี 80 ปี ยิ่งแจ้ว

ผู้สูงอายุ /
ครอบครัวมีส่วนร่วมดูแลตนเอง

เพิ่มการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ/เข้าถึงนวัตกรรมบริการ

หมู่บ้าน ชุมชน
ชมรมผู้สูงอายุ

Care giver
อ.ส.ม./อสค.

ตำบล: หน่วยปฐมภูมิ
CM/ทันตภิบาล/
ทีม HHC

DHB
สสอ./รพช./อปท.

กิจกรรม

พัฒนาศักยภาพ
เครือข่าย

- จัดเวทีแลกเปลี่ยน
เรียนรู้ /สร้าง HL ผ่าน
ชมรม ผสอ.ให้สามารถ
ดูแลตนเอง

พัฒนา Caregiver/ อสม.
ในการเชื่อมต่อ ระหว่าง
ประชาชนกับหน่วยบริการ
ปฐมภูมิ

- พัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ ประเมินคัดกรองและ
จัดกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามศักยภาพและ
บริบทของผู้สูงอายุ
- เยี่ยมเสริมพลัง / นิเทศติดตามในพื้นที่

พัฒนานวัตกรรม
Technology

- พัฒนารูปแบบ นวัตกรรมบริการ เพื่อการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตามบริบทของพื้นที่
- พัฒนาapplication เพื่อการประเมินตนเองคัดกรอง การเชื่อมต่อสู่ระบบฐานข้อมูล และการส่งเสริมสุขภาพดูแลตนเองเบื้องต้น
- ประเมินผล กิจกรรมเครือข่ายภาคประชาชน(ชมรมผู้สูงอายุ / ตำบลส่งเสริมสุขภาพ **สู่อำเภอสุขภาพดี**)

สนับสนุนกลไก/
โครงการ

- ประชุมชี้แจงแนวทางดำเนินงาน และประสานโครงการ สร้างความร่วมมือภาคีเครือข่าย (**ร่วมคิด-ร่วมทำ-ร่วมทุน-ร่วมชื่นชมและรับผิดชอบ**)
- รณรงค์ เผยแพร่ความรู้ ความตระหนัก **สร้างความรู้รอบรู้(Health Literacy)** / รณรงค์ประเมินคัดกรอง เพื่อส่งเสริมสุขภาพและการดูแล
- สนับสนุนสื่อสิ่งพิมพ์ เพื่อการประเมิน/คัดกรอง แนวทางการดำเนินงาน
- **เพื่อควบคุมกำกับ ติดตามประสิทธิภาพ ประสิทธิผลการดำเนินงาน**
- ประชุมวิชาการระดับประเทศ เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ และแลกเปลี่ยนสำหรับผู้ปฏิบัติ และให้ได้มาซึ่งข้อเสนอเชิงนโยบาย
เพื่อการวางแผนปรับปรุงพัฒนาที่ดีขึ้นกว่าเดิม

แนวทางการพัฒนาแผนการสร้าง Smart Ageing

โดยใช้แนวคิด Life course approach, Health literacy และ PIRAB

ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์ตามหลักของ LCA เพื่อค้นหา
Timeline และ Timing ที่เป็นช่วงเวลาวิกฤติ

เตรียมตัว
ก่อนวัยสูงอายุ 40/45 ปี

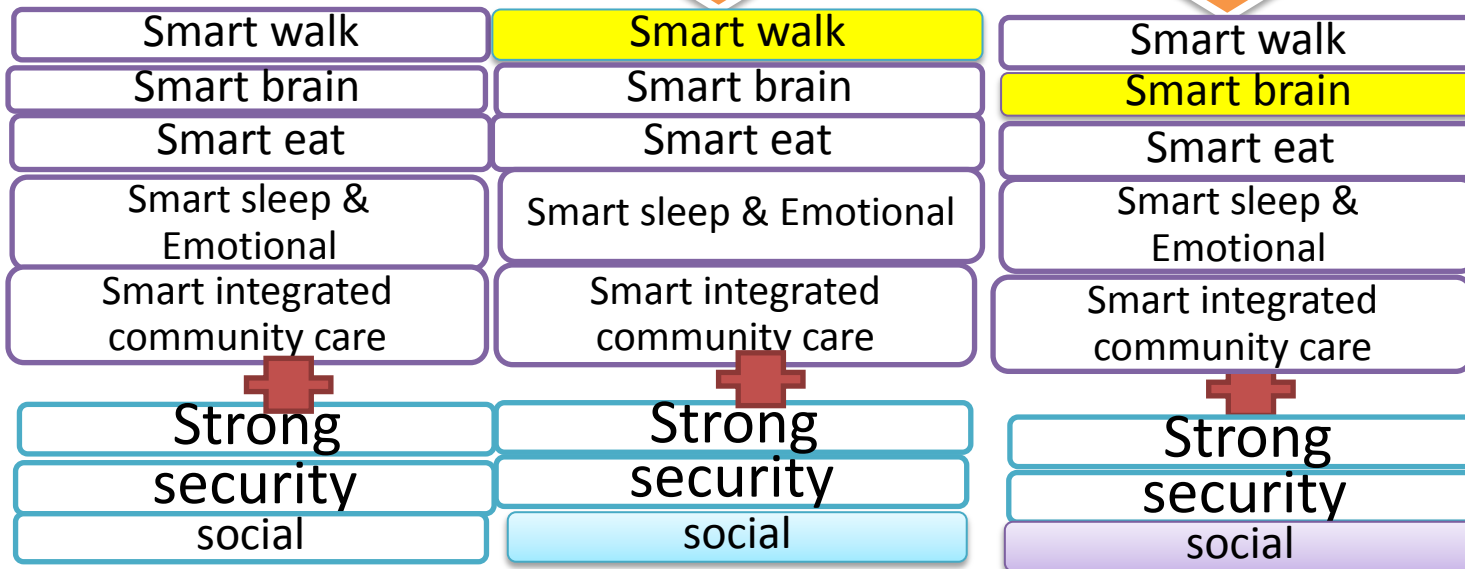
ผู้สูงอายุตอนต้น
60 -69 ปี

ผู้สูงอายุตอนกลาง
70 -79 ปี

ผู้สูงอายุตอนปลาย
80 ปีขึ้นไป

HALE 75 ปี
LE 85 ปี

- 1.การมีพฤติกรรมสุขภาพ
ที่พึงประสงค์
2. มีความรู้ทักษะด้านการ
ออม และสามารถปฏิบัติได้
3. ปรับภาพแวดล้อมและ
ที่อยู่อาศัย



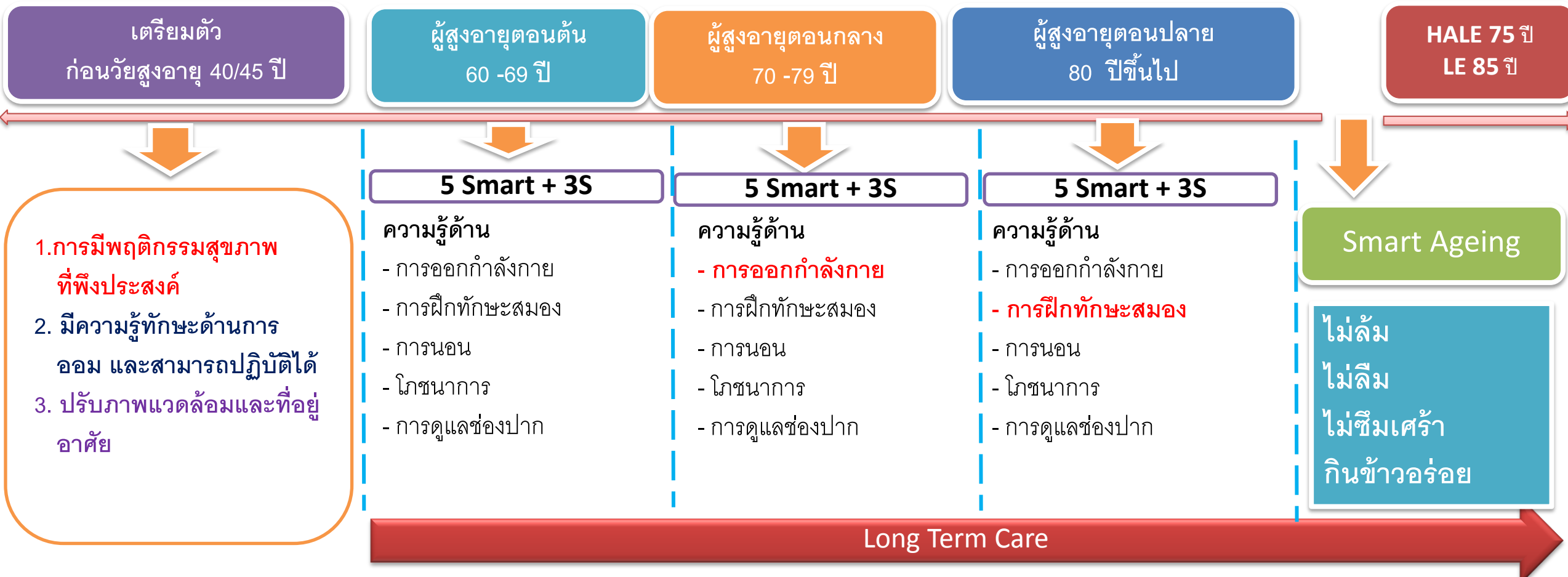
Smart Ageing

Long Term Care

แนวทางการพัฒนาแผนการสร้าง Smart Ageing

โดยใช้แนวคิด Life course approach, Health literacy และ PIRAB

ค้นหาปัจจัยเสี่ยง และเลือกปัจจัยปกป้อง ณ Timeline และ Timing



LCA

เนื้อหากิจกรรม

Setting/Area

ช่องทาง/รูปแบบ/เทคโนโลยี

เตรียมตัว
ก่อนวัยสูงอายุ 40/45 ปี

ผู้สูงอายุตอนต้น
60 -69 ปี

ผู้สูงอายุตอนกลาง
70 -79 ปี

ผู้สูงอายุตอนปลาย
80 ปีขึ้นไป

Smart walk

Smart brain

Smart eat

Smart sleep &
Emotional

Smart integrated
community care

Strong

security

social

บ้าน

วัด

ชุมชน

ศูนย์พัฒนา
คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

Application

Social Media

Facebook

ตัวอย่างชุดกิจกรรม

1. Application สูงวัยสมองดี
2. หลักสูตรกันลืมกันลืม
3. ชุดองค์ความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมจำเป็นพื้นฐานสำหรับวัยผู้สูงอายุ

ความรู้
ทักษะ

ตามหลัก Health literacy
ง่ายในการเข้าถึง ง่ายในการเข้าใจ และ ง่ายในการใช้
B : Build Capacity

การพัฒนา P&P สู่ HL

ความรู้
"ความรอบรู้"

คุณธรรม
"ใช้สติปัญญาในการดำเนินชีวิต"

Key Message

อาหาร

ออกกำลังกาย

สิ่งแวดล้อม

ประเด็น
ส่งเสริมสุขภาพ

ประเด็น
ป้องกันโรค

การสื่อสาร



Easy new ways by
Technology
M,E&Digital
Health

โรคมือเท้าปาก
ท้องร่วง
การบาดเจ็บ
NCD



ระยะก่อน
เกิดปัญหา

ระยะหลัง
เกิดปัญหา

ครอบครัว
ชุมชน
สถานประกอบการ

ครอบครัว
ชุมชน
สถานประกอบการ

เข้าใจ

โต้ตอบ
ชักถาม
แลกเปลี่ยน

บอกต่อ

★ เปลี่ยนพฤติกรรม

★ ตัดสินใจ

ระบบบริการ/รพ.สต.

ระยะเกิดปัญหา

**กรอบแนวทางการดำเนินงาน
การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(Long Term Care)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑**





ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์ ปี 2561

เป้าหมาย : - ผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียงในชุมชน ได้รับการดูแลตามแผนการดูแล Care plan 180,000 คน ทุกจังหวัด ทุกอำเภอ
- ตำบลมีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 60

เกณฑ์การประเมิน ปี 2561

5 เดือนแรก (ต.ค.60-ก.พ.61)					5 เดือนหลัง (มี.ค.-ก.ค.61)				
ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5
32	34	36	40	45	45	45	50	55	60

มาตรการสำคัญ

P ใช้กลไกคณะกรรมการร่วม สธ และ สปสช. " คณะกรรมการขับเคลื่อน LTC " ในส่วนกลางและคณะกรรมการดำเนินงานในระดับพื้นที่ DHB และกลไกชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ	I ประสานแหล่งเงินทุน (สปสช. สสส. อปท.) เพื่อสนับสนุนการดูแลผู้สูงอายุ -สนับสนุนการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุในชุมชน (Care Giver) -สร้างพัฒนานวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุ	R ขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุและแนวทางการจ่ายเงินตามชุดสิทธิประโยชน์ และมาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุ	A สร้างการสื่อสารสาธารณะที่เข้าถึงง่าย ร่วมกับเครือข่าย เพื่อ "สังคมไทย เป็นสังคมแห่งความกตัญญูรู้คุณไม่ทอดทิ้งผู้สูงอายุ	B พัฒนานโยบาย LTC / ระบบดูแลผู้สูงอายุ 3 S -อบรม Care manager Caregiver และ อสค. -สร้าง พัฒนา ทีมนำในการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุในชุมชน
---	--	--	--	--

Small Success

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
1. มีการทบทวนสถานการณ์การทำงานในพื้นที่ 2. มีคณะทำงานทุกระดับ 3. มีพื้นที่เข้าร่วมโครงการครบทุกจังหวัด ทุกอำเภอ 4. มีการประชุมชี้แจง 5. เขตสุขภาพจัดอบรมCM/CG 6.ตำบล LTC ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 45	1. สร้างพัฒนาทีมนำในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน 250 คน 2. จัดทำระบบฐานข้อมูลการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว 3. มี CM 2,250 คนและCG 9,000 คน 4. ผู้สูงอายุได้รับการดูแล ร้อยละ 30 – 59 (จากเป้าหมาย 180,000 คน) 5. ตำบล LTC ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 50	1. มีระบบฐานข้อมูล 2. มี CM 3,600 คน และ CG 14,000 คน 3. ผู้สูงอายุได้รับการดูแล ร้อยละ 60 – 79 4. ตำบล LTC ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 55	1. มี CM 4,500 คน และ CG 18,000 คน 2. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลตาม Care plan ร้อยละ 80 – 100 3. ตำบล LTC ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 60

องค์ประกอบตำบลLong Term Care

องค์ประกอบ

1	มีระบบการประเมิน คัดกรองปัญหา สุขภาพ และมีข้อมูลผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือระยะยาว
2	มีชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ
3	มีผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care manager) ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(Care giver) หรืออาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ
4	มีบริการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้านที่มีคุณภาพ (Home Health Care)จากสถานบริการสู่ชุมชน โดยบุคลากรสาธารณสุขและทีมสหวิชาชีพ
5	มีบริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในระดับตำบล
6	มีระบบการดูแลผู้สูงอายุ กลุ่มติดบ้าน กลุ่มติดเตียง โดยท้องถิ่น ชุมชน มีส่วนร่วม และมีแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care plan)
7	มีคณะกรรมการบริหารจัดการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนหรือคณะกรรมการกองทุนตำบล

การบูรณาการกิจกรรมสำคัญภายใต้ Cluster กลุ่มวัยผู้สูงอายุ

ลำดับ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบหลัก	ระยะเวลา	การบูรณาการร่วมกัน (เจ้าภาพร่วม)
1	ทบทวนสถานการณ์และประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนนโยบาย	-ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกระทรวง -ศูนย์อนามัยที่ 1 – 12 และสถาบันสุขภาพแห่งชาติ -เขตสุขภาพ/ สสจ./-ตัวแทน CM จังหวัด เป้าหมาย : 300 คน/1 ครั้ง	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	สัปดาห์ที่ 3 ของเดือน พฤศจิกายน 2560	-สำนักโภชนาการ/สำนักทันตสาธารณสุข/ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ/ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม/ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
2	พัฒนาศักยภาพ Care manager แกนนำ	-หัวหน้ากลุ่มงานเวชปฏิบัติและ ผู้รับผิดชอบงาน พชอ. (DHB)	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	- เดือนธันวาคม 2560 จัดทำคู่มือ - จัดอบรมเดือนกุมภาพันธ์ 2561	-สำนักโภชนาการ/สำนักทันตสาธารณสุข/ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม/ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์และศูนย์กฎหมาย
3	เยี่ยมเสริมพลังและ M&E -Long Term Care -ถอดบทเรียนเพื่อปรับปรุงพัฒนาและขยายผลการดำเนินงาน -ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (และค้นหาผู้สูงอายุ 100 ปี ต้นแบบ) -วัดส่งเสริมสุขภาพ	-ศูนย์อนามัยที่ 1 – 12 และสถาบันสุขภาพแห่งชาติ	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	ตามรอบการนิเทศงานและการตรวจราชการ	-สำนักโภชนาการ/สำนักทันตสาธารณสุข/ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม/ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์และศูนย์กฎหมาย
4	1.จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เผยแพร่ นวัตกรรมตามแนวทาง A2IM 2.ประชุมวิชาการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ	- ศูนย์อนามัยที่ 1 – 12 และสถาบันสุขภาพแห่งชาติ/ CM /CG และตัวแทนผู้สูงอายุทุกจังหวัด - พระสงฆ์และ ผู้เกี่ยวข้อง	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	-เดือนกรกฎาคม 2561 -เดือน พฤษภาคม 2561	-สำนักโภชนาการ/สำนักทันตสาธารณสุข/ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม/ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์และศูนย์กฎหมาย

การบูรณาการกิจกรรมสำคัญภายใต้ Cluster กลุ่มวัยผู้สูงอายุ

ลำดับ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบหลัก	ระยะเวลา	การบูรณาการร่วมกัน (เจ้าภาพร่วม)
5	พัฒนาคู่มือ/แนวทาง/โปรแกรมการส่งเสริมสุขภาพเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และการคัดกรองภาวะสมองเสื่อม สำหรับเจ้าหน้าที่/ประชาชน “ไม่ล้ม ไม่ลืม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย” -ปรับปรุงคู่มือและพัฒนา Application	-Cluster กลุ่มวัยผู้สูงอายุ / ผู้ทรงคุณวุฒิและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง -ผู้แทนผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	ประชุมพัฒนาและฟังเสียงลูกค้าผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย -ครั้งที่ 1 เดือนธันวาคม 2560 -ครั้งที่ 2 เดือนมีนาคม 2561 -ครั้งที่ 3 เดือนมิถุนายน 2561	- สำนักโภชนาการ/ สำนักทันตสาธารณสุข/ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ/ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม/ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์/ ศูนย์กฎหมาย
6	วัดส่งเสริมสุขภาพ 1.ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนปฏิบัติการชาติพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะ เป็นวาระแห่งชาติ 2. สร้างนวัตกรรมคู่มือ / แนวทางการอบรมพระ อสว. 3.ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างศักยภาพพระสงฆ์แกนนำ (ครู ก)	- พระสงฆ์ทั่วประเทศและพระ อสว.108 วัด - โยมอุปัฏฐาก - ประชาชนทั่วไป	-สำนักอนามัยผู้สูงอายุ -มจร. -สสส.	- เดือนตุลาคม 2560 – กุมภาพันธ์ 2561 -เดือนมกราคม 2561 – กุมภาพันธ์ 2561 -เดือนกุมภาพันธ์ - มีนาคม 2561	-คณะกรรมการขับเคลื่อนพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะ จากทุกหน่วยงานรวม NGO -สำนักโภชนาการ/สำนักทันตสาธารณสุข/ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ/ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม/ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์/ ศูนย์กฎหมาย หมายเหตุ:การจัดทำสื่อ โดย สำนัก ว. รับผิดชอบหลักทำ Info graphic / กองกิจฯ DVD/สำนักโภชนาการจัดทำ App,Media
7	ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์แก่พระสงฆ์และชุมชนเพื่อวัดเป็น Temple Health Literate	-พระสงฆ์ทั่วประเทศและพระ อสว.108 วัด -โยมอุปัฏฐาก -ประชาชนทั่วไป	-สำนักอนามัยผู้สูงอายุ -มจร. -สสส.	-รอบที่ 1 เดือนกุมภาพันธ์ 2561 -รอบที่ 2 ภายใน 15 สิงหาคม 2561	-สำนักโภชนาการ/ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ/ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

