

สรุปผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณพ.ศ.2564

Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ



ประชุมกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงานกรมอนามัย รอบ 12 เดือน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 วันที่ 26 ส.ค. 2564

การขับเคลื่อนงานระดับประเทศ/กระทรวง

ระดับประเทศ

- การปฏิรูประบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุ
- ด้านการบริหารการรักษายาบาลที่บ้าน/ชุมชน
- และการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิ
- เชิงนวัตกรรม



Big Rock 3

ระดับกระทรวง



ขับเคลื่อนนโยบาย
ของขั้วผู้สูงอายุ
Blue Book
application



การจัดทำ Care plan
ผ่านระบบโปรแกรม 3C

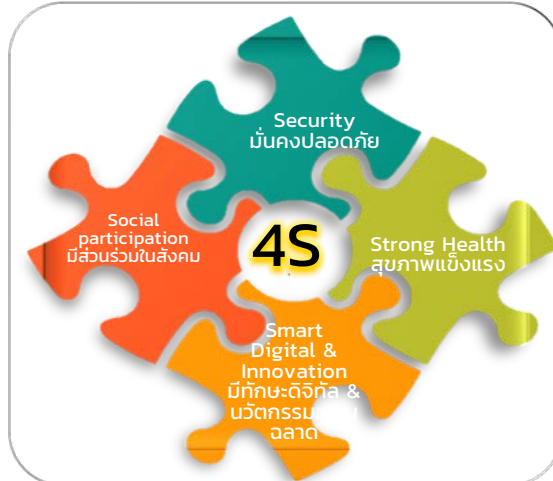


สร้างพฤติกรรม
สุขภาพที่พึงประสงค์
ในผู้สูงอายุ H4U



เตรียมหลักสูตร
ฟื้นฟู CM
ออนไลน์

ระดับกระทรวง



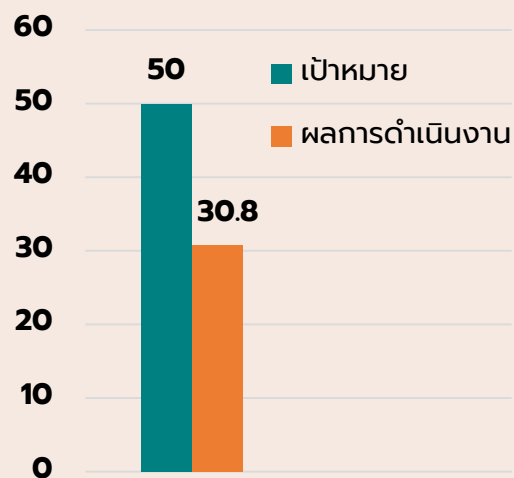
MOU

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	(1) ร้อยละ 50 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผ่านเกณฑ์ (3) ร้อยละ 85 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan (2) ร้อยละ 95 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน (4) ร้อยละ 70 ของผู้สูงอายุมีฟันแท้ใช้งานอย่างน้อย 20 ซี่ หรือ 4 คู่สบฟันหลัง		
กลุ่มเป้าหมาย	(1) ผู้สูงอายุ (ผู้ที่มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป) ประเทศ (2) บุคลากรสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงที่เกี่ยวข้องและภาคีเครือข่าย (3) พระสงฆ์และสามเณรทั่ว		
กลยุทธ์	1. ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุที่มีสุขภาพะที่ดี	2. ส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (Intermediate Care in Community & Long Term Care)	3. ขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะ
มาตรการ	1.1 สนับสนุนการประเมินคัดกรอง/การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ผ่าน Digital Platform (H4U & Blue book) (I) 1.2 พัฒนาช่องทางสื่อสาร/สนับสนุนการเข้าถึงความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการดูแลสุขภาพตนเอง ของประชาชน ครอบครัว ชุมชน (A) 1.3 สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุให้จัดทำแผนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) และการเข้าถึงบริการโดยเฉพาะบริการส่งเสริมป้องกันตามความจำเป็น (I) 1.4 สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุให้ผ่านเกณฑ์คุณภาพด้านสุขภาพ (R) 1.5 สนับสนุนการดำเนินงาน Age-Friendly Communities/Cites ร่วมกับ ท้องถิ่น (P) 1.6 สนับสนุนการเข้าถึงบริการทันตสุขภาพแบบผสมผสาน ทั้งส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟันฟูตามความจำเป็น (I)	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 ขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุผ่านภาคีเครือข่ายในชุม (P)	3.1 ขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะ ภายใต้ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติสู่พื้นที่ (P) 3.2 พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์ (I) 3.3 พัฒนามาตรฐานวัดส่งเสริมสุขภาพผู้วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ (R)
โครงการสำคัญ	(1) โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ (2) โครงการพัฒนาระบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี 2564 (3) โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะ ปี 2564		

ไตรมาส 1 (3 เดือน)	ไตรมาส 2 (6 เดือน)	ไตรมาส 3 (9 เดือน)	ไตรมาส 4 (12 เดือน)
1. มีการประชุมชี้แจงการดำเนินงาน/แนวทางการดำเนินงาน 2. พื้นที่มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน 3. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น 4. พัฒนาศักยภาพบุคลากร ภาคีเครือข่าย 5. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุ/พระสงฆ์ 6. พัฒนาคู่มือ/แนวทาง - Care plan ผ่าน AI - มาตรฐานการให้บริการสถานดูแลผู้สูงอายุที่บ้านในชุมชน - การรับรองหลักสูตร - ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ - Individual Wellness Plan 7. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพและการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก	1. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองADL 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 10. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 50 11. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผู้วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ	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 10. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 55 11. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผู้วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ	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/สื่อความรู้ เพื่อการดูแลช่องปากด้วยตนเอง ผ่านชมรม/เครือข่ายภาคประชาชน หรือผ่านเทคโนโลยีแบบ platform จำนวน 2,000,000 คน 11. ร้อยละ 70 ของผู้สูงอายุมีฟันใช้งานอย่างน้อย 20 ซี่ หรือ 4 คู่สบฟันหลัง 12. วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 60 13. วัดส่งเสริมสุขภาพผู้วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ จังหวัดละ 1 แห่ง

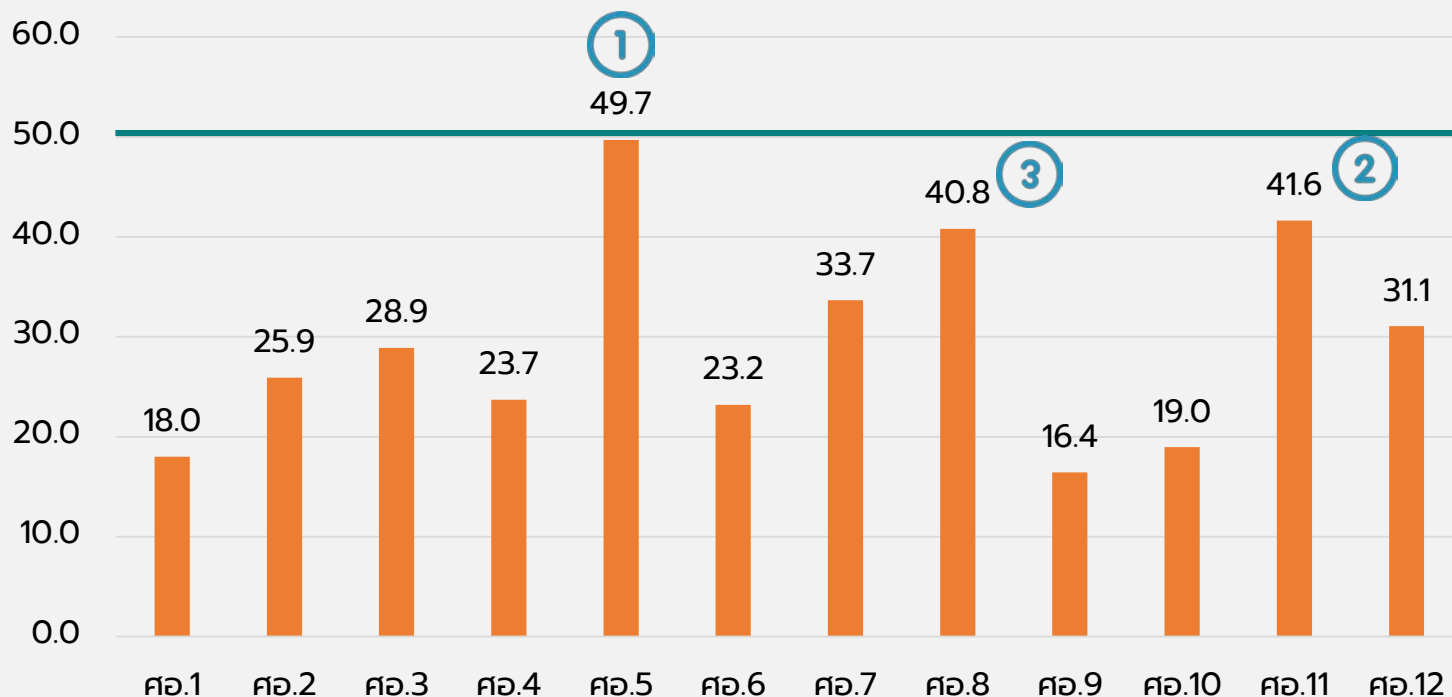
สรุปผลการดำเนินงาน ตาม House Model

ภาพรวมประเทศ



- ผู้สูงอายุ จำนวน 1,277,310 คน มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน 393,116 คน

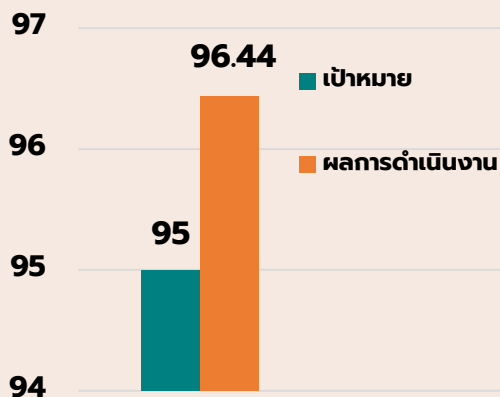
ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (เป้าหมายร้อยละ 50)



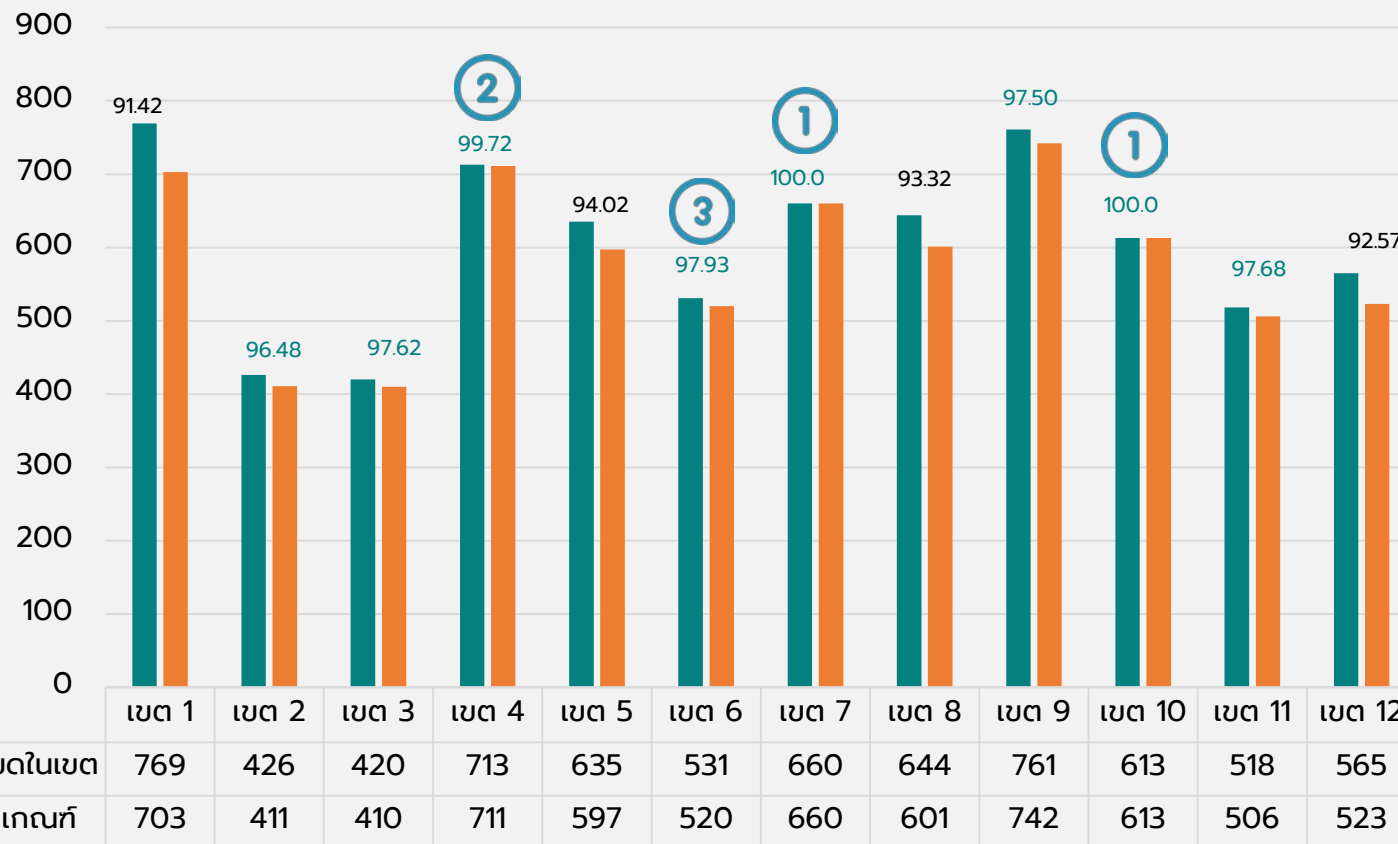
สรุปผลการดำเนินงาน ตาม House Model

ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (เป้าหมายร้อยละ 95)

ภาพรวมประเทศ

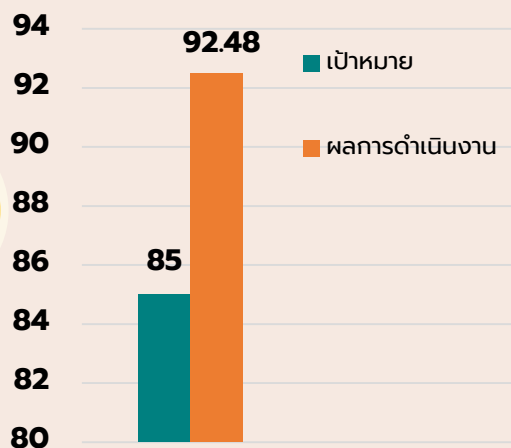


- ตำบล LTC ผ่านเกณฑ์ จำนวน 6,997 ตำบล จากจำนวนตำบลทั้งหมด 7,255 ตำบล



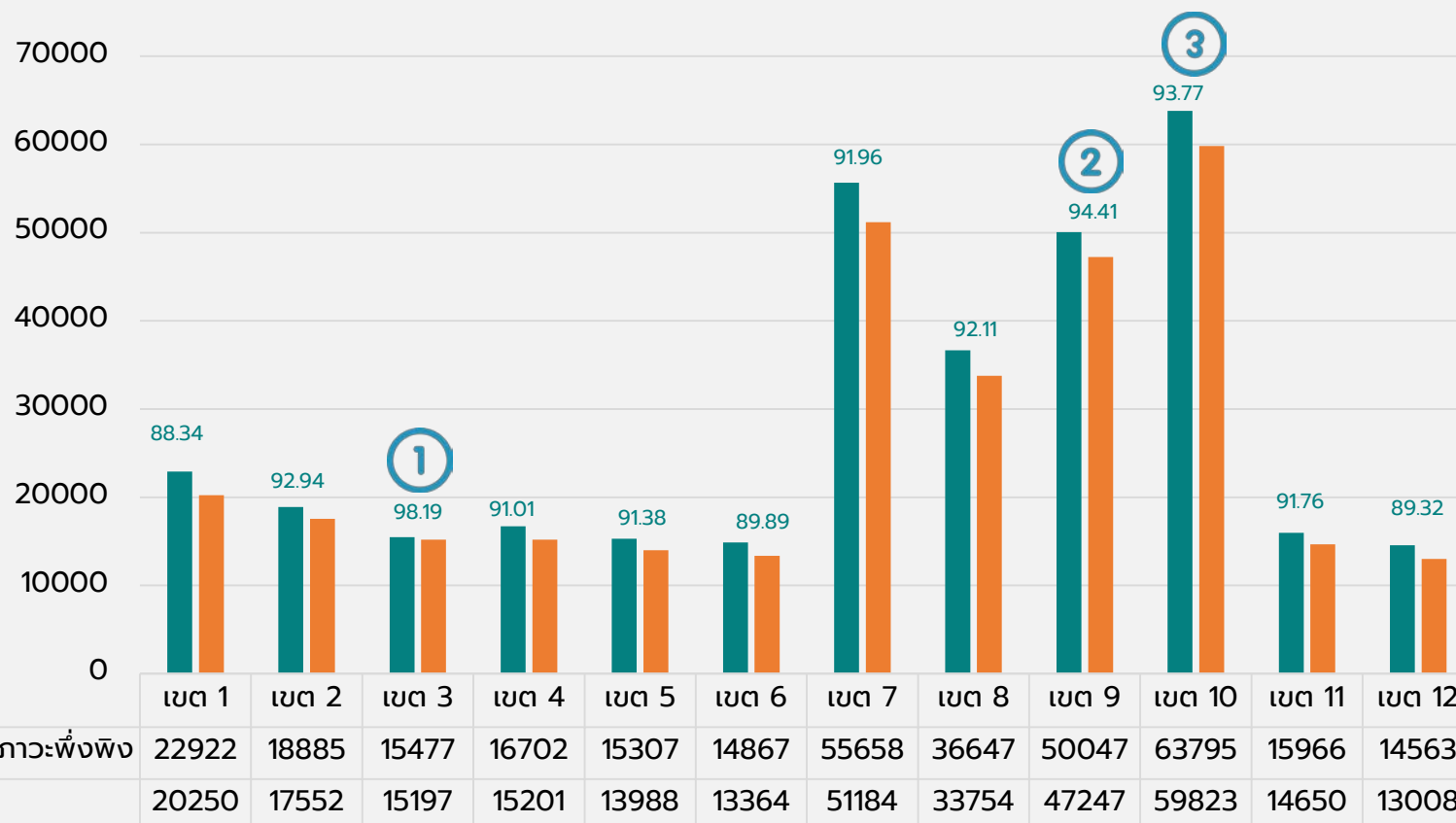
สรุปผลการดำเนินงาน ตาม House Model

ภาพรวมประเทศ



- ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงทั้งหมดทุกสิทธิ์ ได้รับการดูแลตาม CP จำนวน 315,218 คน

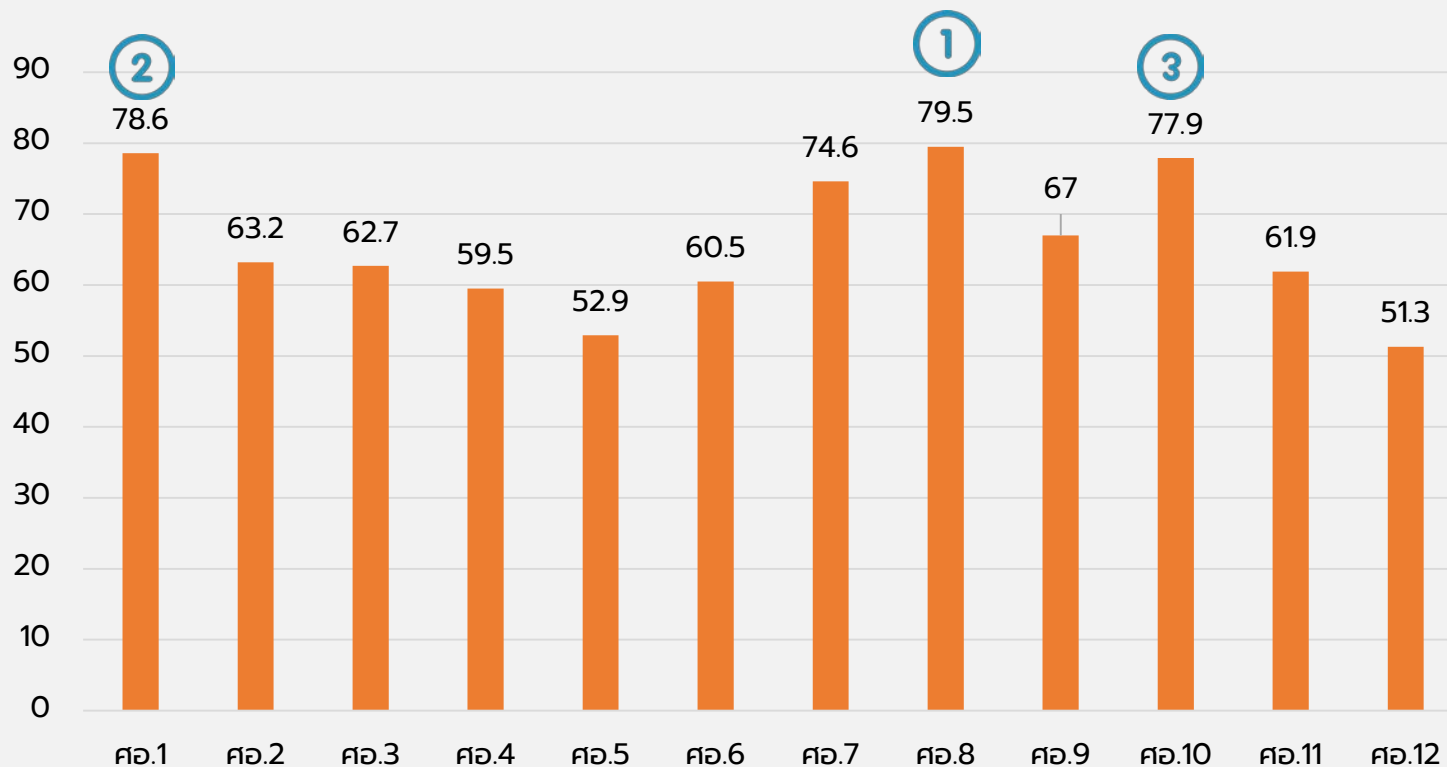
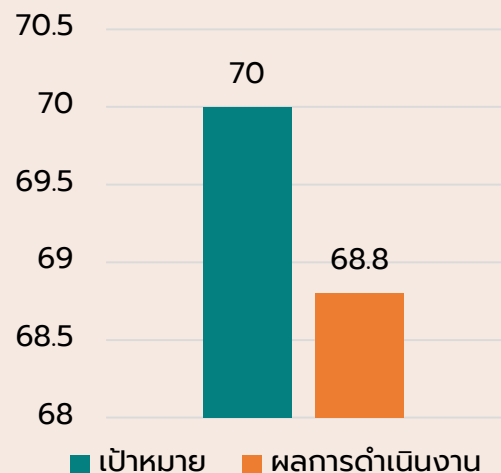
ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan (เป้าหมายร้อยละ 85)



สรุปผลการดำเนินงาน ตาม House Model

ผู้สูงอายุที่มีพันเท่าใช้งานอย่างน้อย 20 ซี หรือ 4 คู่สับพันหลัง
(เป้าหมายร้อยละ 70)

ภาพรวมประเทศ



สรุปผลการดำเนินงาน ตาม House Model



ผู้สูงอายุได้รับคัดกรอง (ADL) จำนวน 7,674,789 คน (ร้อยละ 83.75)

- กลุ่มติดสังคม : ร้อยละ 96.68
- กลุ่มติดบ้าน : ร้อยละ 2.70
- กลุ่มติดเตียง : ร้อยละ 0.62

(ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 1 ส.ค. 2564 จากจำนวนผู้สูงอายุในระบบ HDC 9,163,759 คน)



ผู้สูงอายุจัดทำแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) จำนวน 48,428 คน

ผ่านชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุ

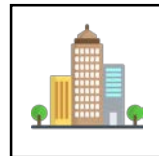
(ข้อมูล ณ วันที่ 20 สิงหาคม 2564)



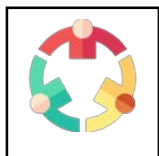
ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงมี ADL เพิ่มขึ้น ร้อยละ 22.44

(ข้อมูลระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) สปสช.

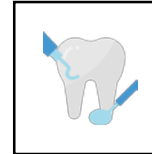
วันที่ 30 กรกฎาคม 2564)



มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ จำนวน 43 แห่ง



มีการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate Care ระดับชุมชน จำนวน 70 แห่ง

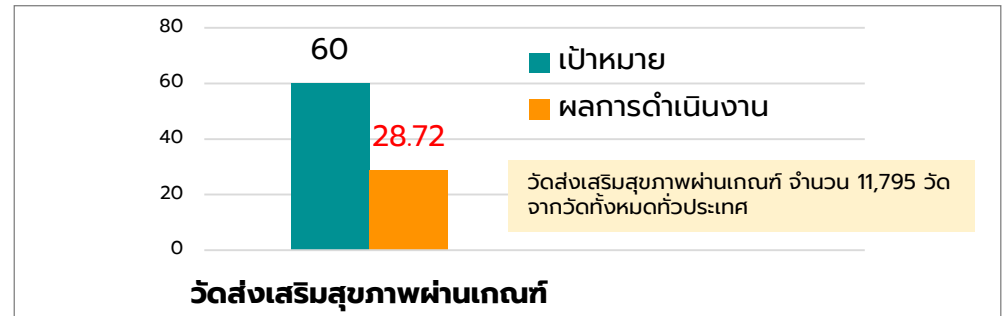


ผู้สูงอายุเข้าถึงนวัตกรรม/บริการแบบผสมผสานในประเด็นปัญหาสำคัญ จำนวน 603,523 คน

(3 ประเด็นและเน้นการส่งเสริมป้องกัน+ฟื้นฟู)

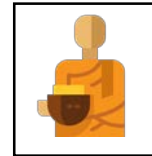


ผู้สูงอายุเข้าถึงกิจกรรม/นวัตกรรม/สื่อความรู้ เพื่อการดูแลช่องปากด้วยตนเอง ผ่านชมรม/เครือข่ายภาคประชาชน หรือผ่านเทคโนโลยีแบบ platform จำนวน 2,008,424 คน



วัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ จำนวน 34 วัด

(ข้อมูลสำนักกอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ข้อมูล ณ วันที่ 11 ส.ค. 64)



- การอบรมพระคิลานุปัฏฐาก จำนวน 8,719 รูป
- การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของพระสงฆ์ผ่านทาง Google Form
พระสงฆ์พฤติกรรมพึงประสงค์ ทั้ง 7 ด้าน จำนวน 2,434 รูป คิดเป็นร้อยละ 13.79



ขับเคลื่อน **Blue Book Application** (แอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ)



ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ภายใต้สถานการณ์ **COVID-19**



ระยะที่ 1 : ม.ค. – เม.ย.64

- พัฒนาแอปพลิเคชัน (ตั้งต้นระบบ)

ระยะที่ 2 : พ.ค. – ก.ย. 64

- ขับเคลื่อนการใช้งาน App. ลงสู่พื้นที่ เขต 1-12 และ กทม.
- จัดทำแนวทางการเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง



- แลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุตามมาตรการและจัดทำข้อมูลด้านผู้สูงอายุในสถานการณ์ COVID-19
- จัดทำสื่อ/รณรงค์ผู้สูงอายุไทย ปลอดภัยจาก COVID-19
- รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19
- จัดทำและสื่อสารแนวทางการดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ที่ติดเชื้อ COVID – 19 ในชุมชน
- จัดแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้สูงอายุติดเตียง สำหรับ CM CG สมาชิกในครอบครัว
- จัดทำมาตรการ/คำแนะนำสำหรับ setting ต่างๆ ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (สถานดูแลผู้สูงอายุ/ ศาสนสถาน)
- การประเมินตนเองใน Thai Stop COVID

ปัจจัยความสำเร็จ

นโยบาย

เป็นนโยบายสำคัญในการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุทุกระดับ และได้รับการสนับสนุนงบประมาณอย่างต่อเนื่อง

ยุทธศาสตร์

มีกลไกการขับเคลื่อนด้านยุทธศาสตร์ที่ชัดเจน และทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องให้ความร่วมมืออย่างดี

บูรณาการ

มีการดำเนินงานแบบบูรณาการในทุกระดับ

เทคโนโลยี

มีการพัฒนาระบบการรายงานข้อมูลผ่านดิจิทัล Platform

- Blue Book Application
- Long Term Care (3C)
- Health For You (H4U)
- Anamai Care



สิ่งที่ต้องพัฒนาต่อ

พัฒนาระบบข้อมูลกลางและการเชื่อมโยงข้อมูล

Blue Book Application, Long Term Care(3C), Health For You(H4U), Anamai Care

การอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง ผ่านระบบออนไลน์

Care Manager, Caregiver, อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

พัฒนาบุคลากร/ผู้รับผิดชอบงาน

ให้มีความเชี่ยวชาญ มีภาวะการผู้นำ ในการเตรียมกำลังคนเพื่อรองรับสังคมสูงอายุ



ปัญหาอุปสรรค

1. Platform และ Application ของงานผู้สูงอายุมีจำนวนมาก และยังไม่เสถียร (อยู่ระหว่างการพัฒนา)
2. กระบวนการจัดทำ Wellness Plan ยังใช้เวลานานและเข้าใจยากสำหรับผู้สูงอายุ (อยู่ระหว่างการพัฒนา)
3. ขาดแคลน Care Manager ในบางพื้นที่
4. สถานการณ์ COVID-19 ส่งผลต่อลงเยี่ยมบ้านและการจัดทำ Care Plan ให้กับผู้สูงอายุของ CM/CG ในระดับพื้นที่ รวมถึงการรวมกลุ่มชมรมผู้สูงอายุ (ปรับรูปแบบ)
5. พระคิลาณุปัญญาฯยังไม่ครอบคลุม
6. ผู้สูงอายุและพระสงฆ์ไม่สามารถเข้าถึงเทคโนโลยีได้ตามบริบทพื้นที่



แผนปฏิบัติการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 **Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ**

กรอบความร่วมมือการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและ

- ส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ •
- โรงเรียนผู้สูงอายุ •
- สถานดูแลผู้สูงอายุ •
- ชมรมผู้สูงอายุ •
- วัดส่งเสริมสุขภาพ •

รู้เท่าทันเทคโนโลยีดิจิทัล •

บริการอินเทอร์เน็ต •

ระบบฐานข้อมูลกลาง/การ

เชื่อมโยงข้อมูล •

BLUE BOOK •

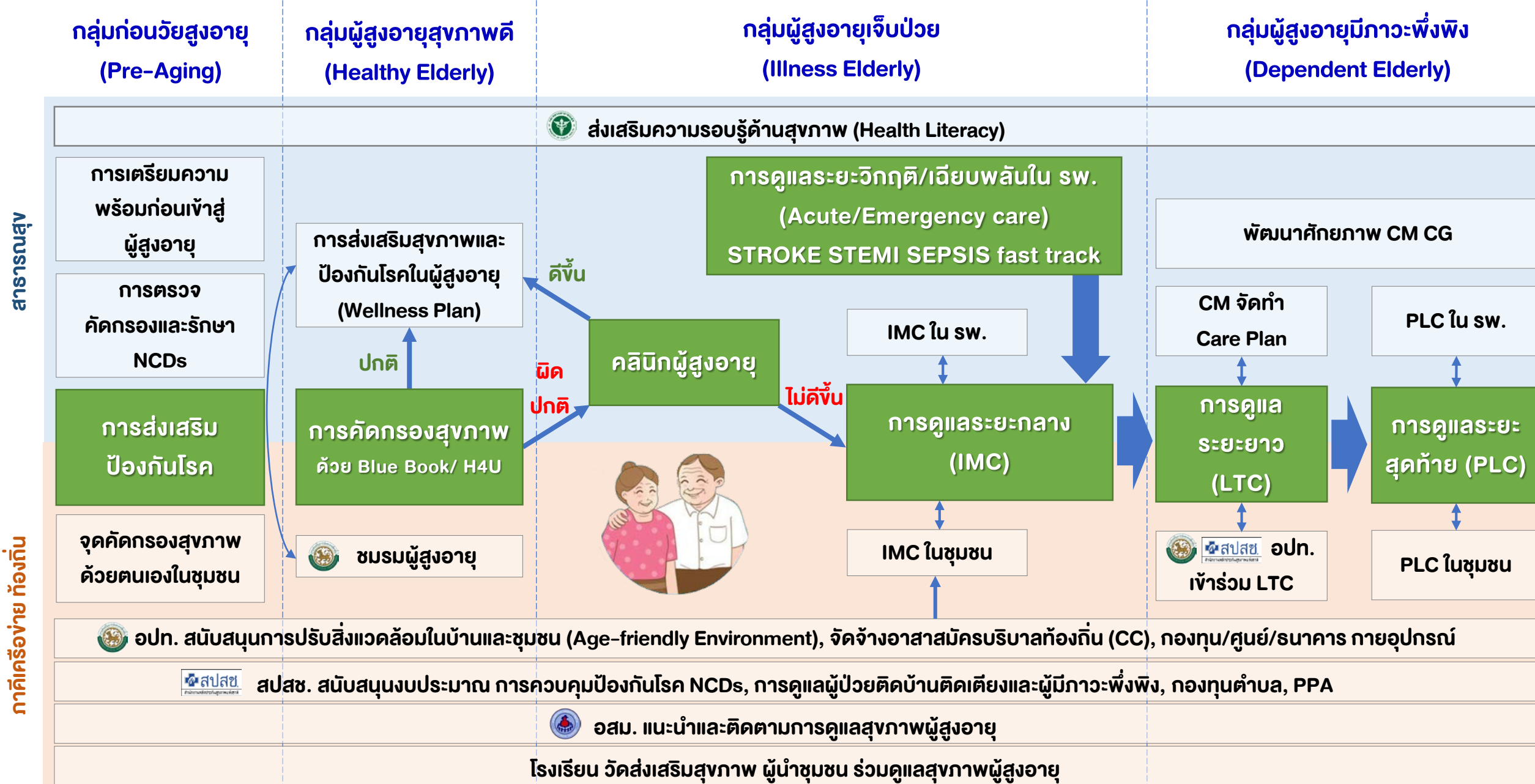
วิจัย นวัตกรรม •



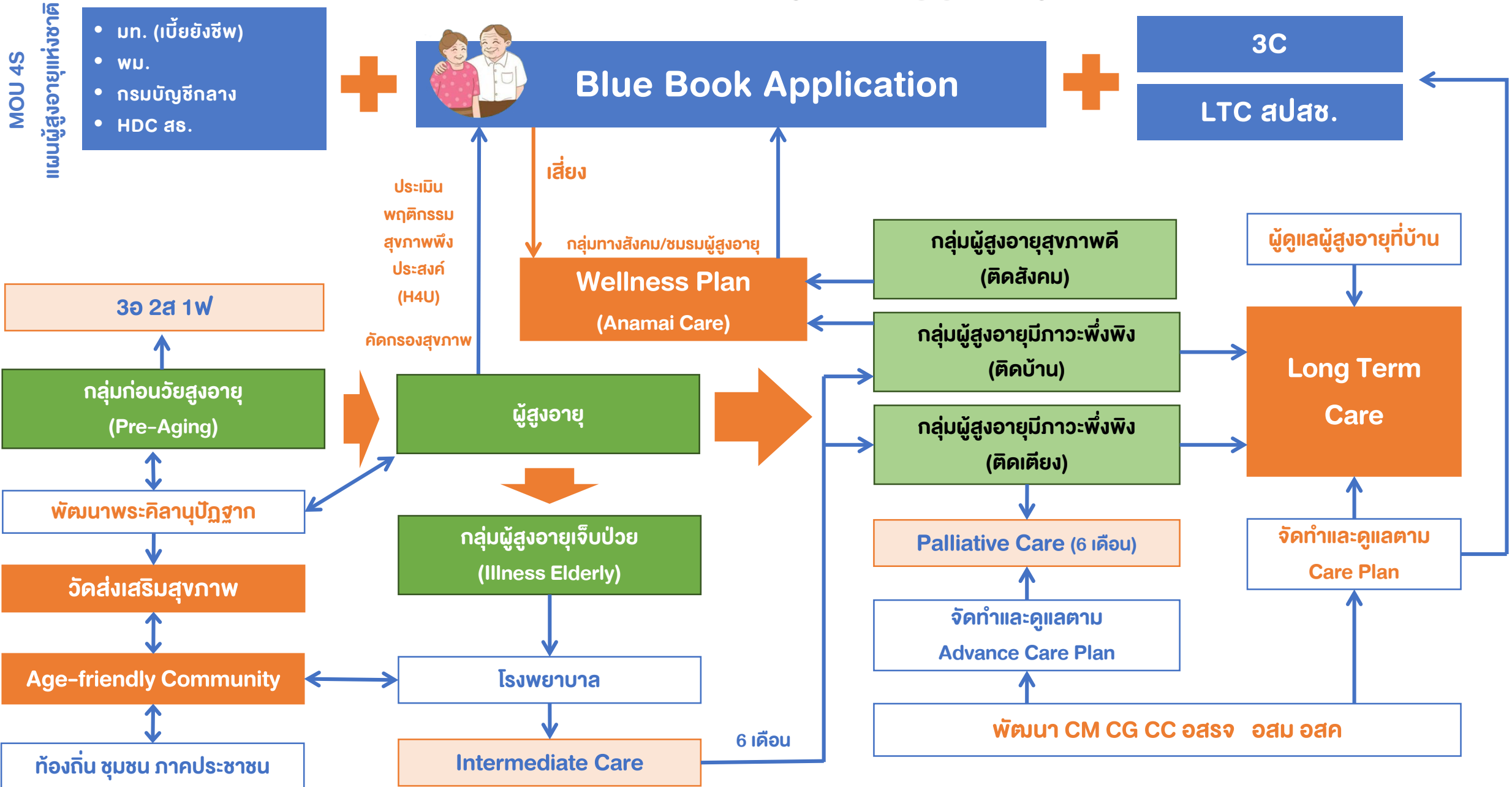
- Wellness Plan & พฤติกรรมสุขภาพ
พึงประสงค์
- การส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ
- คลินิกผู้สูงอายุ
- IMC & LTC & PLC
- ก้นตสธารณสุข

- ส่งเสริมการฝึกอบรมและการจ้างงาน
- ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ
- การดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน
- เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- ระบบคุ้มครองทางสังคม

การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแบบไร้รอยต่อ



แนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ กรมอนามัย



โครงการสำคัญ และงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

2 แผนงาน 4 โครงการ วงเงิน 26,298,800 บาท

หมายเหตุ : กรมอนามัย หักงบประมาณค่า Fix Cost และ ส่วนกลางกรม แล้ว (55%)

**แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อ
รองรับสังคมสูงวัย ปี 2565**

วงเงิน 22,268,800 บาท



โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน
(Preventive Long Term Care) ปี 2565 **8,459,640 บาท**
โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและ
ผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ **9,377,160 บาท**
โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะ ปี 2565 **4,432,000 บาท**

**แผนยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคน
ตลอดช่วงชีวิตปี 2565**

วงเงิน 4,030,000 บาท



โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปาก
ผู้สูงอายุ ปี 2565 **(4,030,000 บาท)**

ผู้สูงอายุสุขภาพดี ดูแลตนเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	(1) ร้อยละ 50 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (2) ร้อยละ 98 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (3) ร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan (4) ร้อยละ 73 ของผู้สูงอายุมีพื้นที่ใช้งานอย่างน้อย 20 ชี หรือ 4 คูสบพื้นหลัง		
กลุ่มเป้าหมาย	(1) ผู้สูงอายุ (ผู้ที่มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป) (2) บุคลากรสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงที่เกี่ยวข้องและภาคีเครือข่าย (3) พระสงฆ์และสามเณรทั่วประเทศ		
กลยุทธ์	1. ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุที่มีสุขภาพะที่ดี	2. ส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (Intermediate Care in Community & Long Term Care)	3. ขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะ
มาตรการ	1.1 สนับสนุนการประเมินคัดกรอง/การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ผ่าน Health Platform (I) 1.2 พัฒนาช่องทางสื่อสาร/สนับสนุนการใช้องค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อสร้าง ความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการดูแลสุขภาพตนเอง ของประชาชน ครอบครัว ชุมชน (A) 1.3 สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุให้จัดทำแผนการส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan (I) 1.4 สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ผ่านการรวมกลุ่มเชิงสังคม/กิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุให้ผ่านเกณฑ์คุณภาพด้านสุขภาพ (R) 1.5 สนับสนุนการดำเนินงาน Age-Friendly Communities/Cites ร่วมกับ ท้องถิ่น (P) 1.6 สนับสนุนการเข้าถึงบริการทันตสุขภาพแบบผสมผสาน ทั้งส่งเสริม ป้องกัน รักษา พัฒนาตามความจำเป็น (I)	2.1 ยกย่องมาตรฐาน/แนวทางการส่งเสริมสุขภาพและการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน 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 ขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงร่วมกับภาคีเครือข่ายในชุมชน (P)	3.1 ขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะ ภายใต้ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติสู่พื้นที่ (P) 3.2 พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์ (I) 3.3 ขับเคลื่อนการดำเนินงานความรอบรู้ด้านสุขภาพของพระสงฆ์ สามเณร (A)
โครงการสำคัญ	1) คก. ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (PLC) 2) คก.ขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ 3) คก.พัฒนาระบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี 2565 4) คก. พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะ ปี 2565		
ไตรมาส 1 (3 เดือน)	ไตรมาส 2 (6 เดือน)	ไตรมาส 3 (9 เดือน)	ไตรมาส 4 (12 เดือน)
1. มีการประชุมชี้แจงการดำเนินงาน/แนวทางการดำเนินงาน 2. พื้นที่มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน 3. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น 4. พัฒนาศักยภาพบุคลากร ภาคีเครือข่าย 5. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุ/พระสงฆ์ 6. พัฒนาคู่มือ/แนวทาง 7. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพและการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก	1. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองADL อย่างน้อย 7,000,000 คน 2. ร้อยละ 95 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ 3. ร้อยละ 85 ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan 4. ร้อยละ 40 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 5. ผู้สูงอายุมีแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) จำนวน 18,300 คน 6. มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ 7. มีการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบ ผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate Care ระดับชุมชน 8. ผู้สูงอายุเข้าถึงนวัตกรรม/บริการส่งเสริมสุขภาพช่องปากแบบผสมผสานในประเด็นปัญหาสำคัญ ร้อยละ 5 9. ผู้สูงอายุเข้าถึงกิจกรรม/นวัตกรรม/สื่อความรู้ เพื่อการดูแลช่องปาก ด้วยตนเองผ่านชมรม /เครือข่ายภาคประชาชน หรือผ่านเทคโนโลยีแบบ platform ร้อยละ 15 10. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 25 11. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพสู่ตัวรอบรู้ด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ 12. พระคิลานุปัฏฐากครอบคลุมทุกตำบล จำนวน 3,628 รูป	1. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 7,500,000 คน 2. ร้อยละ 97 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ 3. ร้อยละ 88 ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan 4. ร้อยละ 45 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 5. ผู้สูงอายุมีแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) จำนวน 29,300 คน 6. มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ 7. มีการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบ ผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate Care ระดับชุมชน 8. ผู้สูงอายุเข้าถึงนวัตกรรม/บริการส่งเสริมสุขภาพช่องปากแบบผสมผสานในประเด็นปัญหาสำคัญ ร้อยละ 7 9. ผู้สูงอายุเข้าถึงกิจกรรม/นวัตกรรม/สื่อความรู้ เพื่อการดูแลช่องปาก ด้วยตนเองผ่านชมรม /เครือข่ายภาคประชาชน หรือผ่านเทคโนโลยีแบบ platform จำนวน ร้อยละ 20 10. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 30 11. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพสู่ตัวรอบรู้ด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ 12. พระคิลานุปัฏฐากครอบคลุมทุกตำบล จำนวน 5,804 รูป	1. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 8,000,000 คน 2. ร้อยละ 98 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ 3. ร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan 4. ร้อยละ 50 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 5. ผู้สูงอายุมีแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) จำนวน 36,600 คน 6. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงมี ADL เพิ่มขึ้น ร้อยละ 22 7. มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 2 เมือง/ชุมชน 8. มีการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate Care ระดับชุมชน จังหวัดละ 1 แห่ง 9. ผู้สูงอายุเข้าถึงนวัตกรรม/บริการส่งเสริมสุขภาพช่องปากแบบผสมผสานในประเด็นปัญหาสำคัญ ร้อยละ 10 10. ผู้สูงอายุเข้าถึงกิจกรรม/นวัตกรรม/สื่อความรู้ เพื่อการดูแลช่องปากด้วยตนเองผ่านชมรม/เครือข่ายภาคประชาชน หรือผ่านเทคโนโลยีแบบ platform ร้อยละ 25 11. ร้อยละ 73 ของผู้สูงอายุมีพื้นที่ใช้งานอย่างน้อย 20 ชี หรือ 4 คูสบพื้นหลัง 12. วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 40 13. วัดส่งเสริมสุขภาพสู่ตัวรอบรู้ด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ จังหวัดละ 1 แห่ง 14. พระคิลานุปัฏฐากครอบคลุมทุกตำบล จำนวน 7,255 รูป

โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) ปี 2565

งบประมาณ 8,459,640 บาท

กิจกรรมสำคัญ	กิจกรรมย่อย	งบประมาณ	การดำเนินงาน		เป้าหมาย/ผลลัพธ์
			ส่วนกลาง	ส่วนภูมิภาค	
1. พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน PLC (2,161,170 บาท)	1.1. พัฒนาการใช้งานระบบ/โปรแกรมการดูแลผู้สูงอายุ PLC และการเฝ้าระวังสุขภาพผู้สูงอายุ	337,000	✓		- ประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 50 - ผู้สูงอายุมีการจัดทำ Wellness Plan จำนวน 36,600 คน - ชมรมผู้สูงอายุ ผ่านเกณฑ์คุณภาพด้านสุขภาพ จังหวัดละ 2 แห่ง - พื้นที่ต้นแบบ AFC อย่างน้อย เขตสุขภาพละ 2 เมือง/ชุมชน
	1.2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคีเครือข่าย	511,200	✓	✓	
	1.3 ขับเคลื่อนบูรณาการการนำระบบการดูแลผู้สูงอายุ PLC ไปประยุกต์ใช้ให้เหมาะสมกับศักยภาพของผู้สูงอายุตามบริบทพื้นที่	927,000		✓	
	1.4 ประเมิน เยี่ยมเสริมพลัง ถอดบทเรียนการดำเนินงานในระดับพื้นที่	377,400	✓	✓	
2. ส่งเสริม สนับสนุนความรู้ด้านสุขภาพผู้สูงอายุ (1,120,140 บาท)	2.1.ขับเคลื่อนการดำเนินงาน HL ในกลุ่มผู้สูงอายุ เพื่อการดูแลส่งเสริมสุขภาพด้วยตนเอง (ชุดความรู้/นวัตกรรม/สื่อ)	822,000	✓	✓	
	2.2 พัฒนานวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อชะลอชรา ชีวียืนยาว	300,000	✓		
3. ส่งเสริมการเคลื่อนไหวและการออกกำลังกายเพื่อลดโอกาสการหกล้มของผู้สูงอายุ (3,983,355 บาท)	3.1 ประกาศและขับเคลื่อนนโยบายเสริมสร้างสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อลดโอกาสการหกล้มของผู้สูงอายุทุกระดับ	940,000	✓	✓	
	3.2 พัฒนางค์ความรู้ด้านเสริมสร้างสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อลดโอกาสการหกล้มของผู้สูงอายุ	2,310,000	✓	✓	
	3.3 ถอดบทเรียนเครือข่ายท้องถิ่น ด้านเสริมสร้างสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อลดโอกาสการหกล้มของผู้สูงอายุในชุมชน	660,000		✓	
4. ขับเคลื่อนพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (1,194,975 บาท)	4.1 พัฒนาแนวทางพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ	167,500	✓		
	4.2 จัดทำคู่มือแนวทางการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ AFC	271,500	✓		
	4.3 แลกเปลี่ยนเรียนรู้/ถอดบทเรียนเครือข่ายท้องถิ่น ในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ภายใต้ AFC	836,000	✓	✓	

โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) ปี 2565

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ /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.	ศท.
1. ร้อยละ ของ ประชากรสูงอายุที่มี พฤติกรรมสุขภาพที่ พึงประสงค์	ผลปี 63 (ภาพรวม ร้อยละ 37.8)	ร้อยละ 22.56	ร้อยละ 34.32	ร้อยละ 29.52	ร้อยละ 27.57	ร้อยละ 52.15	ร้อยละ 21.09	ร้อยละ 62.42	ร้อยละ 38.44	ร้อยละ 20.39	ร้อยละ 23.75	ร้อยละ 48.98	ร้อยละ 40.32	ร้อยละ 14.28	-	-
	ผลปี 64 (ภาพรวม ร้อยละ 30.8)	ร้อยละ 18.0	ร้อยละ 25.9	ร้อยละ 28.9	ร้อยละ 23.7	ร้อยละ 49.7	ร้อยละ 23.2	ร้อยละ 33.7	ร้อยละ 40.8	ร้อยละ 16.4	ร้อยละ 19.0	ร้อยละ 41.6	ร้อยละ 31.1	ร้อยละ 6.5	-	-
	เป้าปี 65 (เป้ารวม ร้อยละ 50)	ร้อยละ 50														
	จำนวนการสำรวจ 10 ของผู้สูงอายุกลุ่ม ติดสังคมใน HDC)	89,790 คน	45,580 คน	45,270 คน	57,260 คน	70,700 คน	66,880 คน	66,260 คน	57,940 คน	89,480 คน	50,050 คน	50,760 คน	53,230 คน	5,000 คน	-	-

Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ



โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) ปี 2565 (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	สถม.	คอช.	ศท.
2. มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ	ผลปี 63 (ภาพรวม 10 แห่ง)	2	2	-	-	-	-	2	-	-	1	2	1	-	-	-
	ผลปี 64 (ภาพรวม 43 แห่ง)	2	3	12	5	1	3	2	2	2	3	5	3	-	-	-
	เป้าปี 65 (เขตสุขภาพละ 2 เมือง/ชุมชน)	2 เมือง/ ชุมชน	2 เมือง/ ชุมชน	2 เมือง/ ชุมชน	2 เมือง/ ชุมชน	2 เมือง/ ชุมชน	2 เมือง/ ชุมชน	2 เมือง/ ชุมชน	2 เมือง/ ชุมชน	2 เมือง/ ชุมชน	2 เมือง/ ชุมชน	2 เมือง/ ชุมชน	2 เมือง/ ชุมชน	2 เมือง/ ชุมชน	-	-
3. จำนวนชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ	ผลปี 63 (ภาพรวม 36 ชมรม)	-	5	4	2	8	-	4	-	-	5	-	7	1	-	-
	ผลปี 64 (ภาพรวม 1,870 ชมรม)	37	73	178	58	98	23	77	140	657	292	199	37	1	-	-
	เป้าปี 65 (2 ชมรม/จังหวัด) (ภาพรวม 154 ชมรม)	16 ชมรม	10 ชมรม	10 ชมรม	16 ชมรม	16 ชมรม	16 ชมรม	8 ชมรม	14 ชมรม	8 ชมรม	10 ชมรม	14 ชมรม	14 ชมรม	2 ชมรม	-	-

Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ



โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) ปี 2565 (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.	ศท.
4. การส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Wellness Plan)	ผลปี 63 (ภาพรวม 1,386 คน)	-	160	320	80	282	-	154	-	-	150	-	210	30	-	-
	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	-	-
	เป้าปี 65 จำนวนคน (ภาพรวม 36,600 คน)	3,845 คน	2,130 คน	2,100 คน	3,565 คน	3,175 คน	2,655 คน	3,300 คน	3,220 คน	3,805 คน	3,065 คน	2,590 คน	2,825 คน	325 คน	-	-

Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ



โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ

งบประมาณ 9,377,160 บาท

กิจกรรมสำคัญ	กิจกรรมย่อย	งบประมาณ	การดำเนินงาน		เป้าหมาย/ผลลัพธ์
			ส่วนกลาง	ส่วนภูมิภาค	
1. ส่งเสริม สนับสนุน การประเมินคัดกรอง สุขภาพผู้สูงอายุ (ADL) (3,560,000 บาท)	1.1 พัฒนาระบบโปรแกรมขึ้นทะเบียนผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager), ผู้ดูแล ผู้สูงอายุ (Caregiver) และการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)	480,000	✓		- ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรอง ADL 8,000,000 คน - ผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการดูแล และส่งเสริมสุขภาพ 300,000 คน - ตำบล LTC ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 98 - ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ 90 - ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง มี ADL เพิ่มขึ้น ร้อยละ 22 - พื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานแบบ ผสมผสาน LTC & IMC ระดับ ชุมชน จังหวัดละ 1 แห่ง
	1.2 พัฒนาแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพ (Blue Book Application)	480,000	✓		
	1.3 ขับเคลื่อนการใช้งานระบบข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุผ่านระบบ Health Platform ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่	1,500,000	✓	✓	
	1.4 ประเมินคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ (ADL/กิจกรรมคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ข้อ ตามแบบคัดกรอง พื้นฐานตามมาตรฐาน กระทรวงสาธารณสุข/คัดกรองและรายงานสถานการณ์ Covid-19 ของ ผู้สูงอายุ)	500,000		✓	
	1.5 ปรับปรุงเนื้อหาและพิมพ์สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ	600,000	✓		
2. พัฒนาระบบ Long Term Care และ Intermediate care in Community (5,817,160 บาท)	2.1 ขับเคลื่อนการบังคับใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุม การประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ ร่วมกับภาคีเครือข่าย	500,000	✓		
	2.2 ขับเคลื่อนการดำเนินงานรองรับความก้าวหน้าเชิงวิชาชีพ Care Manager	100,000	✓		
	2.3 ขับเคลื่อน พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำ	200,000	✓		
	2.4 พัฒนามาตรฐาน/แนวทาง/ขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุระยะกลาง (Intermediate Care in community และผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในระดับชุมชนร่วมกับภาคีเครือข่าย	700,000	✓	✓	
	2.5 ขับเคลื่อนเครือข่ายการดำเนินงานการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในพื้นที่แบบบูรณาการ (ชี้แจง/เยี่ยมเสริมพลัง/ถอดบทเรียน)	1,220,700	✓	✓	
	2.6 พัฒนาศักยภาพฟื้นฟูและเพิ่มทักษะผู้ปฏิบัติงานด้านการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว	2,360,300		✓	
	2.7 ติดตาม ประเมินผลและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานการขับเคลื่อนด้านการดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาวในระดับชุมชน	736,200	✓	✓	



โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว แบบบูรณาการ

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ /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.	ศท.
1. ผู้สูงอายุได้รับการ ประเมินและคัดกรอง ADL	ผลปี 63 (ภาพรวม 7,639,734 คน)	925,477 คน	458,694 คน	430,661 คน	595,930 คน	717,675 คน	680,549 คน	668,234 คน	648,076 คน	892,578 คน	557,159 คน	527,699 คน	537,002 คน	-	-	-
	ผลปี 64 (ภาพรวม 7,675,049 คน)	922,371 คน	463,092 คน	466,577 คน	590,467 คน	724,899 คน	686,665 คน	688,380 คน	600,564 คน	919,376 คน	532,962 คน	528,651 คน	551,045 คน	-	-	-
	เป้าปี 65 (ภาพรวม 8,000,000 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	5,000	5,993	อิงสอส.
2. ร้อยละของตำบลที่มี ระบบการส่งเสริม สุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care) ใน ชุมชน	ผลปี 63 (ภาพรวม ร้อยละ 93.07)	89.73	93.19	97.62	97.48	91.65	90.02	97.42	90.22	93.69	99.84	93.05	83.01	-	-	-
	ผลปี 64 (ภาพรวม ร้อยละ 96.44)	91.42	96.48	97.62	99.72	94.02	97.93	100.0	93.32	97.50	100.0	97.68	92.57	-	-	-
	เป้าปี 65 (เป้าหมายร้อยละ 98)	ร้อยละ 98	ร้อยละ 98	ร้อยละ 98	ร้อยละ 98	ร้อยละ 98	ร้อยละ 98	ร้อยละ 98	ร้อยละ 98	ร้อยละ 98	ร้อยละ 98	ร้อยละ 98	ร้อยละ 98	-	-	-

Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ



โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว
แบบบูรณาการ (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.	ศท.
3. ร้อยละของ ผู้สูงอายุและผู้ที่มี ภาวะพึ่งพิงได้รับการ ดูแลตาม Care Plan	ผลปี 63 (ภาพรวม ร้อยละ 89.56)	86.08	89.18	95.31	87.06	89.60	87.63	88.60	90.33	90.08	91.83	90.06	84.58	-	-	-
	ผลปี 64 (ภาพรวม ร้อยละ 92.48)	88.34	92.94	98.19	91.01	91.38	89.89	91.96	92.11	94.41	93.77	91.76	89.32	-	-	-
	เป้าปี 65 (ร้อยละ) (ภาพรวมร้อยละ 90)	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90 (ฐานเฉพาะพื้นที่กทม.)	80 (ตามปชก.พท.กลุ่มชาติพันธุ์)	อิงสอส.
4. มีการดำเนินงาน พื้นที่ต้นแบบการ ดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพแบบ ผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate Care ระดับชุมชน	ผลปี 64	2 แห่ง	1 แห่ง	1 แห่ง	26 แห่ง	2 แห่ง	3 แห่ง	1 แห่ง	1 แห่ง	1 แห่ง	2 แห่ง	3 แห่ง	2 แห่ง	-	-	-
	เป้าปี 65 (จังหวัดละ 1 แห่ง)	8 แห่ง	5 แห่ง	5 แห่ง	8 แห่ง	8 แห่ง	8 แห่ง	4 แห่ง	7 แห่ง	4 แห่ง	5 แห่ง	7 แห่ง	7 แห่ง	-	-	-



โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะ ปี 2565

งบประมาณ 4,432,000 บาท

กิจกรรมสำคัญ	กิจกรรมย่อย	งบประมาณ	การดำเนินงาน		เป้าหมาย/ผลลัพธ์
			ส่วนกลาง	ส่วนภูมิภาค	
1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะแบบบูรณาการ (3,186,175 บาท)	1.1 สนับสนุนการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก (พระอสง.)	2,102,200		✓	- พระสงฆ์มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 15 - พระคิลานุปัฏฐากครอบคลุมทุกตำบล จำนวน 7,255 รูป - วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 40 - วัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ จังหวัดละ 1 แห่ง
	1.2 พัฒนาแนวทาง/รูปแบบการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก (พระอสง.) ผ่านระบบออนไลน์	69,300	✓		
	1.3 ขับเคลื่อนดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะโดยกลไกธรรมนุญสุขภาพพระสงฆ์แบบบูรณาการ	414,700	✓	✓	
2. พัฒนาระบบข้อมูลพระสงฆ์ สามเณร (587,925 บาท)	2.1 พัฒนาระบบข้อมูลและจัดเก็บข้อมูลวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก	434,200	✓		
	2.2 ฝึกอบรมการใช้งานระบบข้อมูลและจัดเก็บข้อมูลวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก	153,700	✓	✓	
3. ขับเคลื่อนการดำเนินงานความรอบรู้ด้านสุขภาพของพระสงฆ์ สามเณร และแม่ชี (657,900 บาท)	3.1 ขับเคลื่อนการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของพระสงฆ์ สามเณรและแม่ชี	63,900		✓	
	3.2 พัฒนาองค์ความรู้ สื่อ นวัตกรรมการดูแลส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์	1,194,000	✓	✓	



โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะ ปี 2565

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	สถม.	คอช.	คท.
1. ปี 2564 พระสงฆ์ สูงอายุมีพฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์ ปี 2565 พระสงฆ์มี พฤติกรรมสุขภาพที่ พึงประสงค์ (ปี 65 ฐานการคำนวณ จากสปสข. ณ วันที่ 28 ส.ค. 2563 อย่างน้อย ร้อยละ 10 ของพื้นที่)	ผลปี 64 (ภาพรวม ร้อยละ 14.36)	7.89	9.86	9.09	0	15.01	14.10	16.47	12.81	0	16.54	26.32	12.19	0	-	-
	เป้าปี 65 (เป้ารวมร้อยละ 15)	ร้อยละ 15													-	-
	จำนวนการสำรวจ (16,400 รูป)	1,957 รูป	916 รูป	1,000 รูป	1,794 รูป	1,306 รูป	1,298 รูป	1,658 รูป	1,744 รูป	1,752 รูป	1,072 รูป	519 รูป	543 รูป	843 รูป	-	-
2. วัดส่งเสริม สุขภาพผ่านเกณฑ์ (ปี 65 ฐานวัดทั้งหมด ทั่วประเทศ จำนวน 42,473 วัด)	ผลปี 64 (ภาพรวมร้อยละ 28.72)	71.16 (3,435 วัด)	29.6 (729 วัด)	26.28 (655 วัด)	21.64 (594 วัด)	14.41 (371 วัด)	12.22 (307 วัด)	20.38 (1,019 วัด)	20.93 (1,196 วัด)	2.36 (122 วัด)	36.07 (1,642 วัด)	47.43 (692 วัด)	88.74 (977 วัด)	12.33 (56 วัด)	-	-
	เป้าปี 65 (เป้ารวมร้อยละ 40)	ร้อยละ 40														
	จำนวนวัด (ภาพรวม 16,989 วัด)	3,535 วัด	1,014 วัด	1,005 วัด	1,108 วัด	1,047 วัด	1,016 วัด	1,565 วัด	1,788 วัด	1,066 วัด	1,884 วัด	792 วัด	987 วัด	182 วัด	-	-

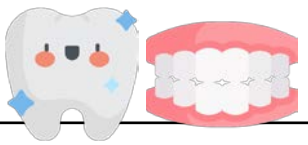
โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะ ปี 2565 (ต่อ)

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.	ศท.
3. วัดส่งเสริม สุขภาพสู่วัดรอบรู้ ด้านสุขภาพผ่าน เกณฑ์	ผลปี 63 (ภาพรวม 29 วัด)	1	3	2	-	-	2	15	2	-	1	2	1	-	-	-
	ผลปี 64 (ภาพรวม 34 วัด)	-	1	5	-	2	4	1	6	3	4	1	7	-	-	-
	เป้าปี 65 (1 วัด/จังหวัด) (ภาพรวม 77 วัด)	8 วัด	5 วัด	5 วัด	8 วัด	8 วัด	8 วัด	4 วัด	7 วัด	4 วัด	5 วัด	7 วัด	7 วัด	1 วัด	-	-
4. อบรมพระคิลานุ ปฏิฐาน	ผลปี 63 (ภาพรวม 7,222 รูป)	1,607	602	339	353	348	273	740	862	293	337	546	196	726	-	-
	ผลปี 64 (ภาพรวม 8,719 รูป)	1,700	662	685	408	524	425	770	902	420	511	617	329	762	-	-
	เป้าปี 65 (1 รูป/ตำบล) (ภาพรวม 7,255 รูป)	769 รูป	426 รูป	420 รูป	713 รูป	635 รูป	531 รูป	660 รูป	644 รูป	761 รูป	613 รูป	518 รูป	565 รูป	-	-	-

Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ



โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี 2565 งบประมาณ 4,030,000 บาท

กิจกรรมสำคัญ	กิจกรรมย่อย	งบประมาณ	การดำเนินงาน		เป้าหมาย/ผลลัพธ์
			ส่วนกลาง	ส่วนภูมิภาค	
1. พัฒนาช่องทาง / รูปแบบการสื่อสาร เพื่อเพิ่มการเข้าถึงข้อมูล การดูแลช่องปากผู้สูงอายุ และพัฒนากลไกบริการ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ	1.1 พัฒนารูปแบบ/นวัตกรรม เพื่อสนับสนุนการเข้าถึงข้อมูล โดยภาคประชาชนและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	1,998,000	✓	✓	- ผู้สูงอายุ มีพื้นที่ 20 ชี หรือ 4 คู่สปีนหลัง ร้อยละ 73 - ผู้สูงอายุเข้าถึงข้อมูลความรู้/กิจกรรม เพื่อการประเมิน ดูแลช่องปากด้วยตนเอง ผ่านชมรมเครือข่ายภาคประชาชน หรือผ่านเทคโนโลยีแบบ platform ร้อยละ 25 (2.5 ล้านคน) - ผู้สูงอายุเข้าถึง บริการ/นวัตกรรม การดูแลสุขภาพช่องปากแบบผสมผสาน ใน 3 ประเด็นสำคัญ เพื่อคงสภาพการใช้งาน ร้อยละ 10 (1 ล้านคน)
	1.2 พัฒนากลไกการรณรงค์สร้างกระแส เพื่อสนับสนุนการประเมินคัดกรอง และการดูแลช่องปากด้วยตนเอง		✓	✓	
	1.3 พัฒนาระบบเฝ้าระวัง และฐานข้อมูล ช่องทาง / โครงสร้าง Platform เชื่อมระบบข้อมูลด้านการดูแลสุขภาพช่องปากกับเครือข่าย		✓		
2. ส่งเสริมสนับสนุน การดูแลตนเอง/การ เข้าถึงบริการ/โดยใช้นวัตกรรม การสร้างความเข้มแข็ง เครือข่ายภาคประชาชนและบุคลากร	2.1. สนับสนุนและขับเคลื่อนกลไกเพิ่มการเข้าถึงการดูแล และการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ	1,532,000	✓		
	2.2 สนับสนุนการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากโดยใช้เทคโนโลยีนวัตกรรม และพัฒนาคุณภาพบริการ ในคลินิกทันตกรรม สำหรับสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ		✓	✓	
3. บูรณาการความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนากลไกการดูแล และคุณภาพต่อเนื่อง	3.1 การติดตาม ประเมินผล การพัฒนาระบบ กลไก เพื่อผลักดันการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุแบบผสมผสานทั้งระดับนโยบายและพื้นที่	497,000	✓	✓	

โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี 2565

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ /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.	ศท.
1. ผู้สูงอายุและก่อนวัย สูงอายุ เข้าถึงนวัตกรรม/ บริการแบบผสมผสาน (คัดกรองความเสี่ยง ส่งเสริมป้องกัน และฟื้นฟู) เพื่อคงสภาพการใช้งาน ในประเด็นสำคัญ ได้แก่ การสูญเสียฟัน ฟันผุ/ราก ฟันผุ มะเร็งช่องปาก ภาวะน้ำลายแห้ง	ผลปี 64 (คน) (ภาพรวม 5 แสนคน)	70,851	34,875	51,435	33,666	73,085	46,968	54,098	52,326	79,805	34,831	34,718	36,865	-	-	-
	เป้าปี 65 (คน) (ภาพรวม 1 ล้านคน)	120,400	63,800	38,400	90,200	94,800	94,400	87,400	87,000	114,600	72,400	65,800	70,800	-	-	*อิงศท.
2. ผู้สูงอายุและก่อนวัย สูงอายุ เข้าถึงกิจกรรม/สื่อ ความรู้ เพื่อการดูแลช่อง ปากด้วยตนเอง ผ่าน ชมรม เครือข่ายภาค ประชาชน หรือ ผ่าน เทคโนโลยีแบบ Platform	ผลปี 64 (คน) (ภาพรวม 2 ล้านคน)	280,569	86,080	83,786	96,835	104,177	122,941	159,447	30,055	493,592	220,809	125,399	108,256	-	-	-
	เป้าปี 65 (ภาพรวม 2,500,000 คน)	360,500	113,900	122,000	119,500	147,500	162,500	224,500	39,100	600,600	278,000	159,400	139,400	33,100	-	*อิงศท.
3. ผู้สูงอายุ มีฟันแท้ใช้ งานได้อย่างน้อย 20 ซี่ หรือ 4 คู่สบฟันหลัง	เป้าปี 64 (ร้อยละ) (ภาพรวมร้อยละ 70)	77.7	62.3	64.2	58.7	50.1	60.2	74.1	78.7	65.2	77.1	61.4	51.9	-	-	-
	ผลปี 64 (ร้อยละ) (ภาพรวมร้อยละ 68.8)	78.6	63.2	62.7	59.5	52.9	60.5	74.6	79.5	67.0	77.9	61.9	51.3	-	-	-
	เป้าปี 65 (ร้อยละ) (ภาพรวม ร้อยละ 73)	85	70	72	66	58	68	82	86	73	85	69	59	-	-	-

สรุปการจัดสรรงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 Cluster กลุ่มวัยผู้สูงอายุ

ลำดับ	โครงการ	งบประมาณ (บาท)				
		รวม	ส่วนกลาง	ร้อยละ	ส่วนภูมิภาค	ร้อยละ
1	โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) ปี 2565	8,459,600	3,384,100	40.00	5,075,500	60.00
2	โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ	9,377,200	3,496,200	37.28	5,881,000	62.72
3	โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ ปี 2565	4,432,000	1,380,500	31.15	3,051,500	68.85
4	โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี 2565	4,030,000	3,190,000	79.16	840,000	20.84
สรุปงบประมาณรวม		26,298,800	11,450,800		14,848,000	
ร้อยละการจัดสรรงบประมาณ			43.54		56.46	

หมายเหตุ : กรมอนามัยหัก Fix Cost ประมาณ 55%

แนวทางการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.2565



จัดสรรตามตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์ฯ ค่าเป้าหมายขาดแคลนและตามแผนปฏิบัติการ Cluster โดยพิจารณาตามเป้าหมาย (ถ่ายทอดค่าเป้าหมายแต่ละหน่วยงาน)



ผลสำเร็จของการดำเนินงานและประสิทธิภาพการเบิกจ่าย



THANK YOU

