



**สรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ
รอบ 6 เดือนแรก
และแผนการดำเนินงานรอบ 6 เดือนหลัง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566**

Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ

ประเด็นการนำเสนอ

01 สถานการณ์และแนวโน้มของผู้สูงอายุ

02 ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดสำคัญ

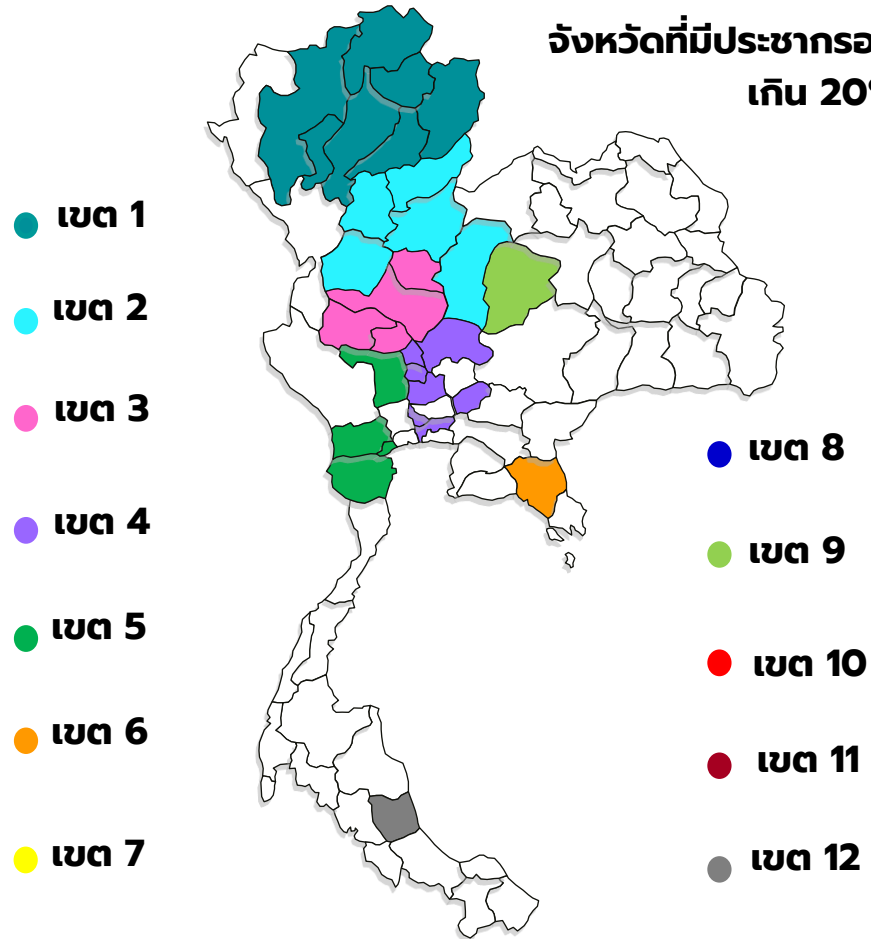
03 ผลการดำเนินงานกิจกรรมสำคัญ

04 Key Factors/GAP/LAG

05 แผนการดำเนินงานรอบ 6 เดือนหลัง



สถานการณ์ประชากรสูงอายุ



จำนวนประชากรสูงอายุทั้งหมด



12.5 ล้านคน

คิดเป็น 18.9 %

ปี 2566 ประเทศไทยจะเป็น Complete Aged Society
คาดว่าประเทศไทยจะเข้าสู่ Super Aged Society ปี 2575

5 อันดับ จังหวัดที่มีสัดส่วนประชากรสูงอายุสูงที่สุด

1. ลำปาง
2. แพร่
3. ลำพูน
4. สิงห์บุรี
5. ชัยนาท

ผู้สูงอายุสามารถดูแลตนเอง ดำรงชีวิตประจำวันได้ มีคุณภาพชีวิตที่ดี และเป็นพลังทางสังคม

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	❶ ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ❷ ร้อยละ 95 ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ❸ ร้อยละ 63 ของผู้สูงอายุมีพื้นที่ใช้งานอย่างน้อย 20 ชี		
กลุ่มเป้าหมาย	(1) ผู้สูงอายุ (ผู้มีอายุ 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 ขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพพระสงฆ์ภายใต้ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ สู่พื้นที่ (P) 3.2 พัฒนาระบบฐานข้อมูล ศาสนสถาน และสุขภาพพระสงฆ์ (I) 3.3 ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพ และ ความรอบรู้ด้านสุขภาพของพระสงฆ์ สามเณร (B)
โครงการสำคัญ	(1) โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตามแนวทางชะลอชรา ชีววัยยืนยาว ปี 2566 (2) โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ (Long Term Care) แบบ New Normal (3) โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี 2566 (4) โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ: ปี 2566 (5) โครงการฟื้นฟู 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 พื้นที่ พัฒนาศักยภาพบุคลากร ภาคีเครือข่าย 5. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุ/พระสงฆ์ 6. พัฒนาคู่มือ/แนวทางการดำเนินงาน 7. สื่อสารรณรงค์ การจัดบริการทันตสุขภาพและการจัดบริการฟันเทียม รากฟันเทียมในระดับพื้นที่	1. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 7,000,000 คน 2. ร้อยละ 30 ของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) 3. มีการดำเนินงานพื้นที่ดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ 4. อบรม พื้นที่ พัฒนาศักยภาพบุคลากร ภาคีเครือข่าย 5. ร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan 6. ร้อยละ 10 องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับเทศบาลนคร เทศบาลเมือง มีการออกเทศบัญญัติเพื่อขับเคลื่อนการใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ 7. ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการทันตสุขภาพตามจำเป็น จำนวน 450,000 คน 8. ร้อยละ 15 ของผู้สูงอายุที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 9. ผู้สูงอายุได้รับการใส่ฟันทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก จำนวน 10,800 คน 10. ผู้สูงอายุได้รับการฝังรากฟันเทียมเพื่อรองรับฟันเทียมทั้งปากตามความจำเป็น จำนวน 1,080 คน 11. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 30 12. ดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาศักยภาพพระภิกษุสามเณร	1. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 7,500,000 คน 2. ร้อยละ 40 ของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) 3. มีการดำเนินงานพื้นที่ดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ 4. ร้อยละ 92 ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan 5. ร้อยละ 15 องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับเทศบาลนคร เทศบาลเมือง มีการออกเทศบัญญัติเพื่อขับเคลื่อนการใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ 6. ผู้สูงอายุได้รับการใส่ฟันทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก จำนวน 21,600 คน 7. ผู้สูงอายุได้รับการฝังรากฟันเทียมเพื่อรองรับฟันเทียมทั้งปากตามความจำเป็น จำนวน 2,160 คน 8. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 35 9. ดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาศักยภาพพระภิกษุสามเณร	1. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 8,000,000 คน 2. ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) 3. จำนวนพื้นที่ดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ 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 ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับเทศบาลนคร เทศบาลเมือง มีการออกเทศบัญญัติเพื่อขับเคลื่อนการใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ 9. ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการทันตสุขภาพตามจำเป็น จำนวน 900,000 คน 10. ร้อยละ 31 ของผู้สูงอายุที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 11. ผู้สูงอายุได้รับการใส่ฟันทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก จำนวน 36,000 คน 12. ผู้สูงอายุได้รับการฝังรากฟันเทียมเพื่อรองรับฟันเทียมทั้งปากตามความจำเป็น จำนวน 3,500 คน 13. ร้อยละ 63 ของผู้สูงอายุมีพื้นที่ใช้งานอย่างน้อย 20 ชี 14. วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 40 15. พระภิกษุสามเณรครอบคลุมตำบลละ 1 รูป จำนวน 7,255 รูป



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

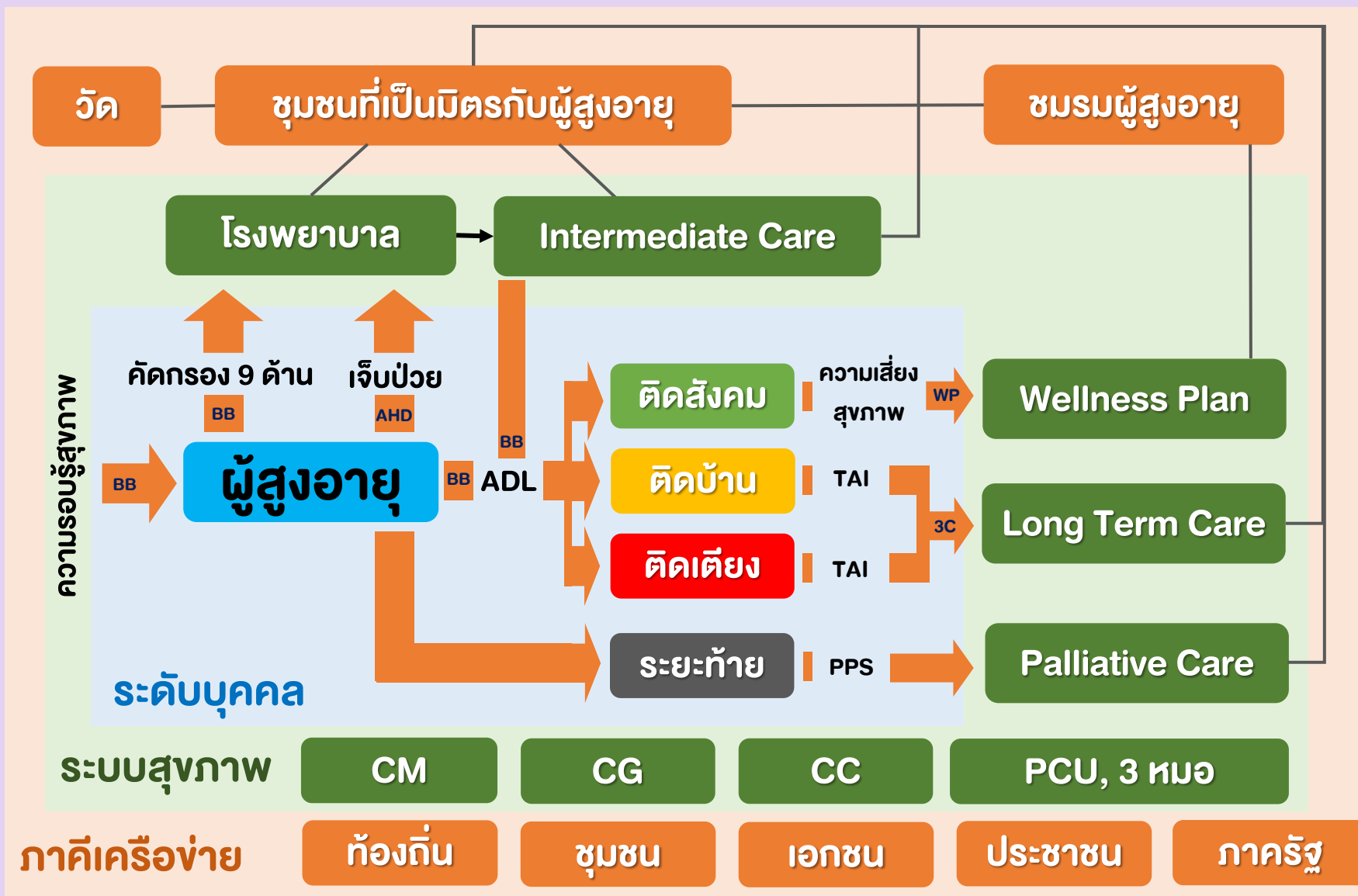
การดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุ แบบบูรณาการ

วิสัยทัศน์

ผู้สูงอายุเป็นหลักชัยของสังคม

เป้าประสงค์

ผู้สูงอายุสามารถดูแลตนเอง
ดำรงชีวิตประจำวันได้
มีคุณภาพชีวิตที่ดี
และเป็นพลังทางสังคม



กฎหมาย นโยบาย

พรบ.ผู้สูงอายุ

แผนปฏิรูปฯ

แผนปฏิบัติการฯ

MOU

ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)

ตัวชี้วัด ยุทธศาสตร์ที่ ๑/ยุทธศาสตร์ที่ ๑.๑/PA กพร.

ภาพรวม



ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยง
อย่างน้อย 1 ประเด็น
317,978 คน

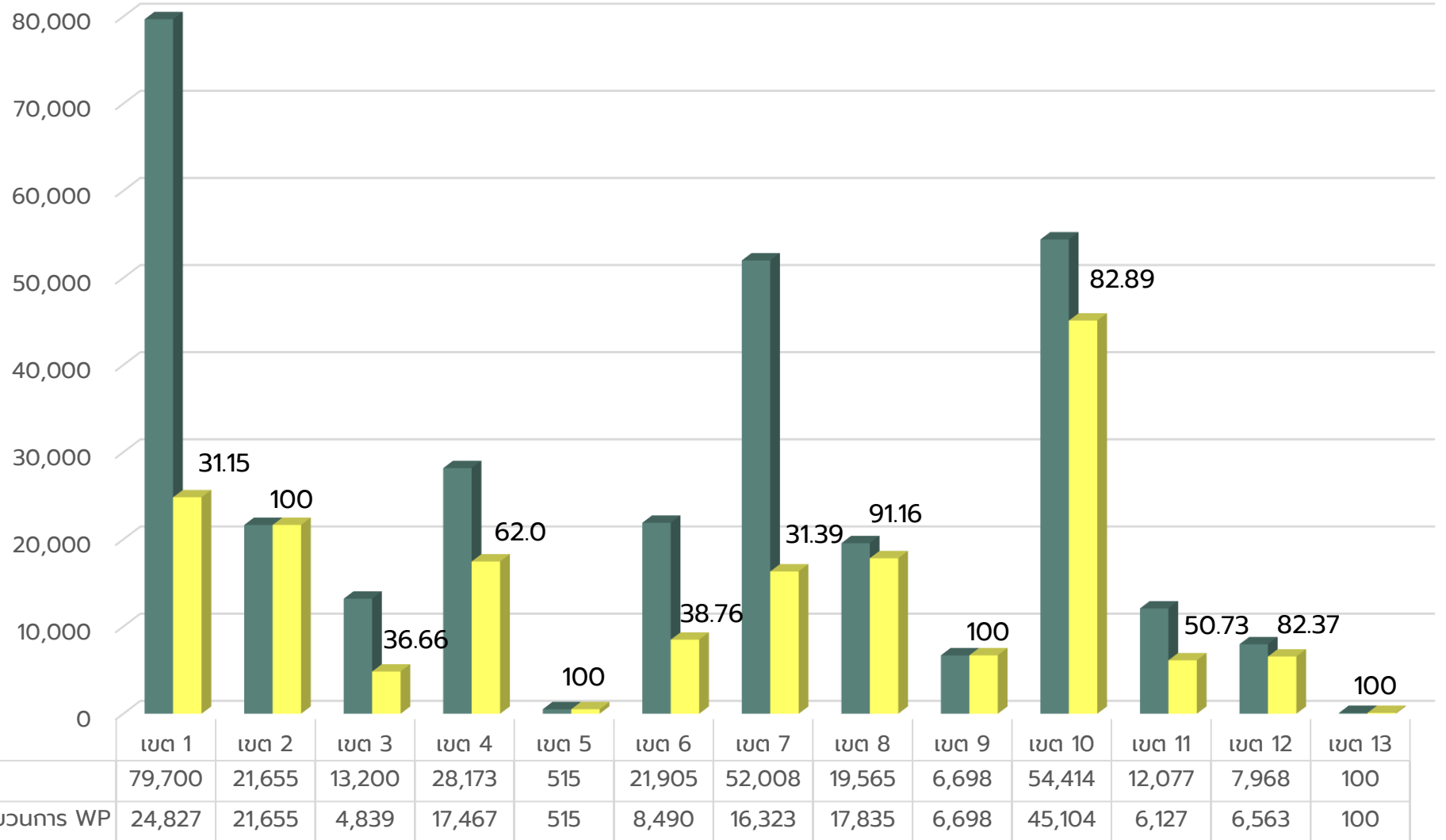


ผู้สูงอายุที่มีแผนส่งเสริม
สุขภาพดี (WP)
176,543 คน

คิดเป็นร้อยละ

55.52

(เป้าหมายไตรมาส 2 ร้อยละ 30)



แหล่งข้อมูล -> รายงานจากศูนย์อนามัย 1 - 12 ณ 27 มีนาคม 2566

ประเด็นปัญหา/ การพัฒนาต่อ

- เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินงาน และการสื่อสารที่ยังไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย
- พัฒนาชุดกิจกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ สนับสนุนให้กับชมรมผู้สูงอายุ

ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)

ตัวชี้วัด ตรวจสอบการกสร.ปี66

ภาพรวม



ผู้สูงอายุทั้งหมด
9,624,412 คน

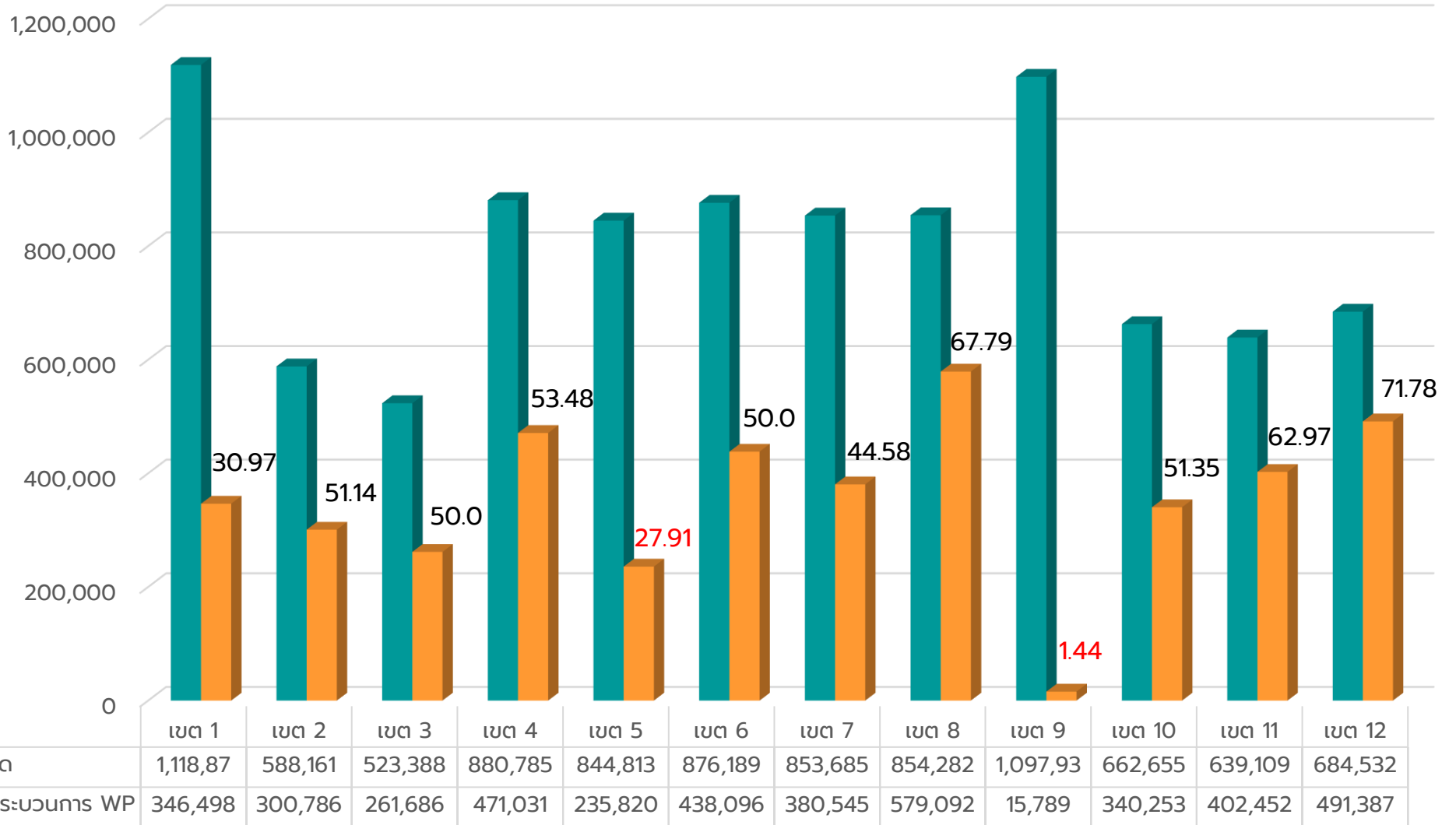


ผู้สูงอายุที่เข้าสู่
กระบวนการ WP
4,263,435 คน

คิดเป็นร้อยละ

44.30

(เป้าหมายไตรมาส 2 ร้อยละ 30)



แหล่งข้อมูล -> รายงานจากศูนย์อนามัย 1 - 12 ณ 27 มีนาคม 2566

ประเด็นปัญหา/ การพัฒนาต่อ

- เร่งรัดการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของผู้สูงอายุ เพื่อให้ผู้สูงอายุเข้าสู่กระบวนการส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ให้ครอบคลุมระดับพื้นที่
- เร่งรัดการปรับปรุง/พัฒนาโปรแกรมที่จะรองรับระบบการดูแล และควรพัฒนาให้สมบูรณ์หรือพร้อมใช้งานก่อนลงสู่พื้นที่

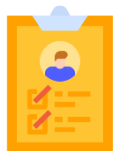
ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan

ตัวชี้วัด ม.44/ยุทธศาสตร์กสร./ตรวจราชการ/ยุทธศาสตร์กรมอ./PA กพส.

ภาพรวม



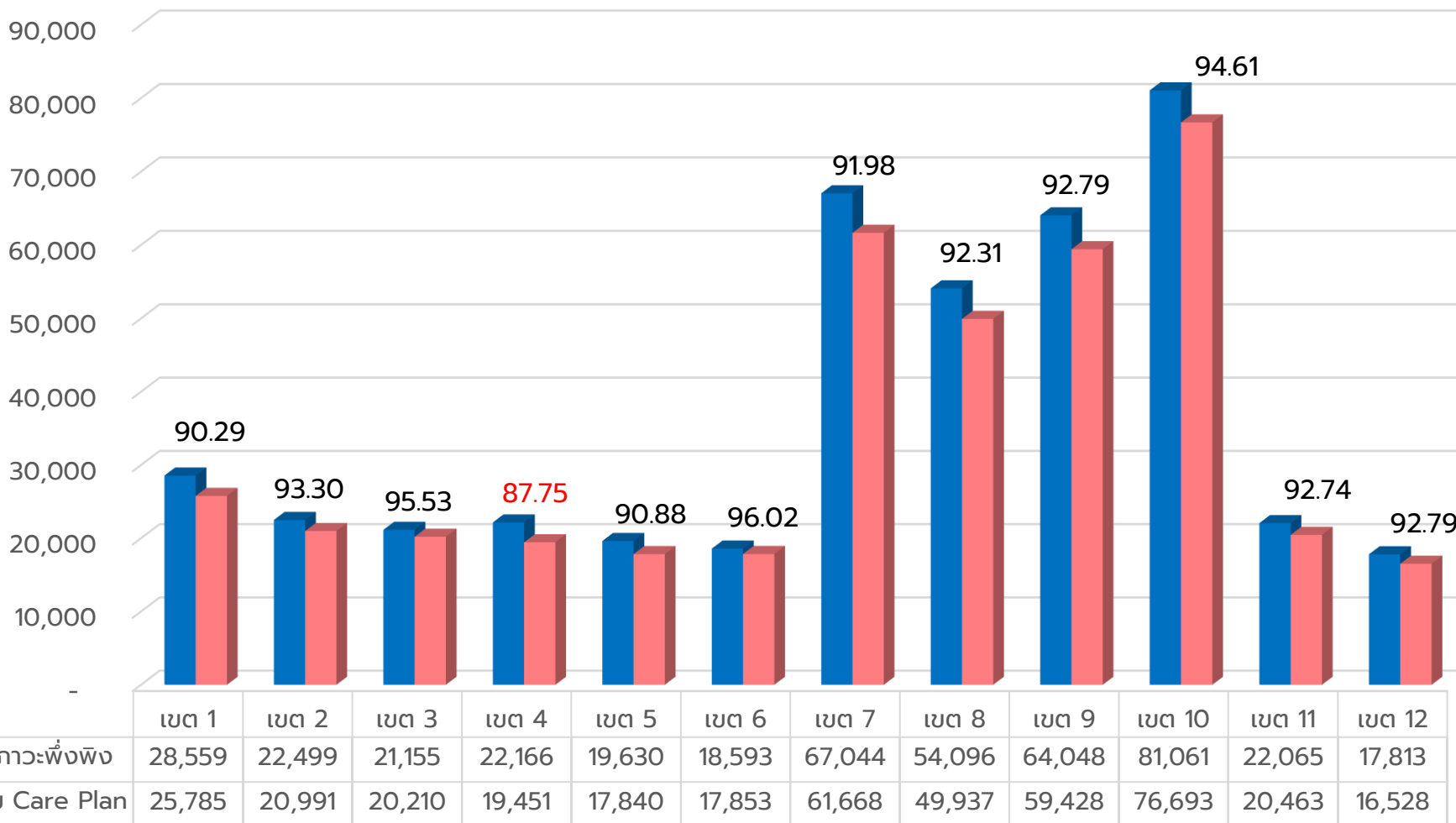
พส.พึ่งพิง
438,729 คน



Care plan
406,847 คน

คิดเป็นร้อยละ
92.73

(เป้าหมายไตรมาส 2 ร้อยละ 90)



แหล่งข้อมูล -> ระบบรายงานโปรแกรม Long Term Care (3C) ณ 28 มีนาคม 2566

ประเด็นปัญหา/ การพัฒนาต่อ



- ปัญหาโปรแกรม 3C ในการรายงาน CP (ข้อมูลผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกับผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลตาม CP ไม่ตรงกัน)
- เน้นการขับเคลื่อนแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan) เชิงคุณภาพ

ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีฟันแท้ใช้งานได้ไม่น้อยกว่า 20 ซี่

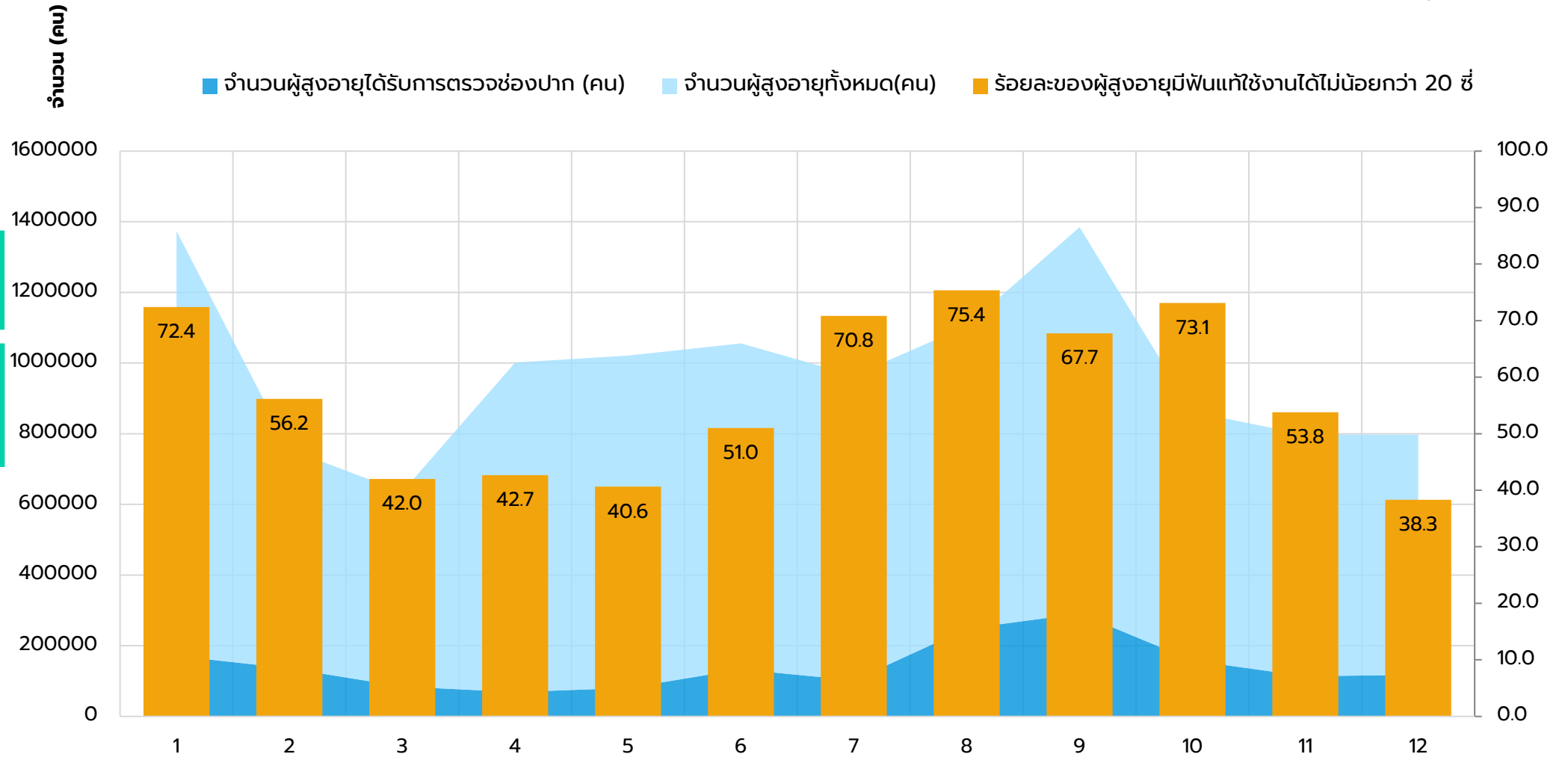
ตัวชี้วัด ยุทธศาสตร์กรมอ.



ภาพ
ประเทศ

ร้อยละ 61.3

(เป้าหมาย ร้อยละ 63)



แหล่งข้อมูล -> รายงานจาก HDC ณ 27 มีนาคม 2566

ประเด็นปัญหา/
การพัฒนาต่อ

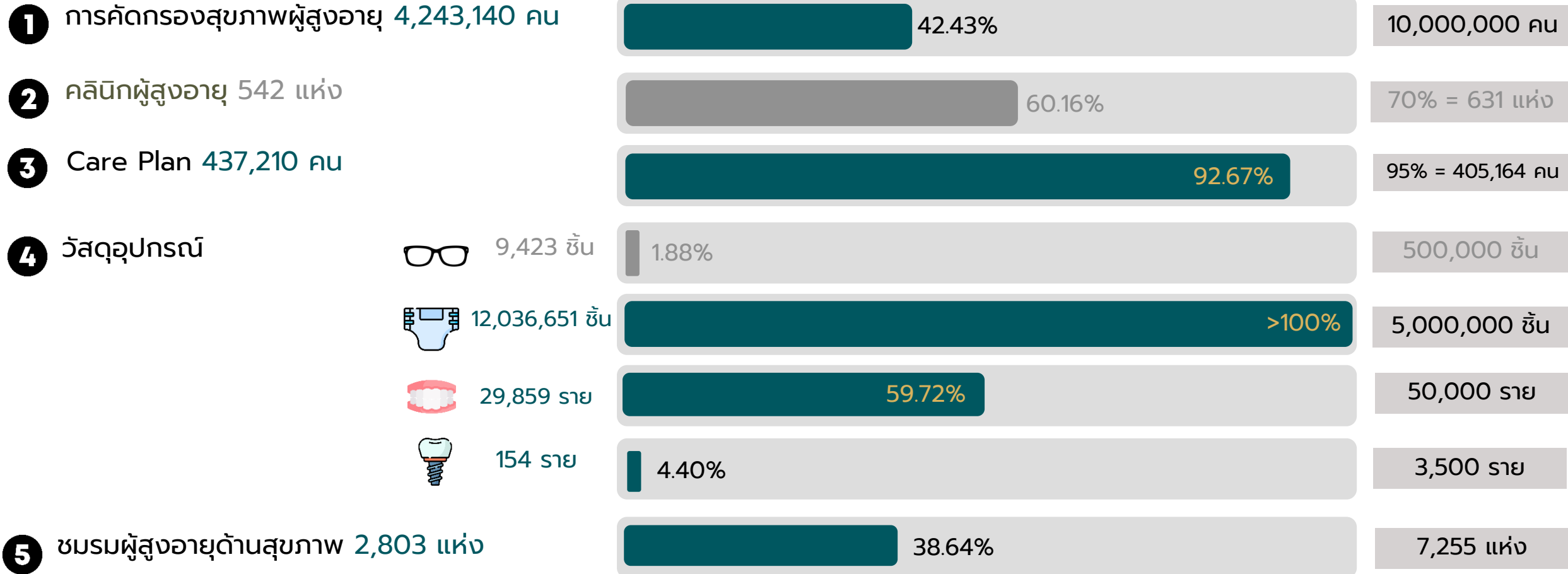
- ความครอบคลุมการตรวจช่องปากน้อย ควรผลักดัน/เร่งรัดการใช้เทคโนโลยี เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการตรวจช่องปาก

ผลการดำเนินงานกิจกรรมสำคัญ

คณะอนุกรรมการ 4

ขับเคลื่อนนโยบาย ด้านสุขภาพผู้สูงอายุให้ได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง

เป้าหมาย



ผลการดำเนินงานกิจกรรมสำคัญ (Small Success)

- ข้อมูล ณ วันที่ 28 มีนาคม 2566 -

House Model ไตรมาส 2



เป้าหมายไตรมาส 2 (6 เดือน)

ผลการดำเนินงาน

1. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 7,000,000 คน	จำนวน 6,134,327 คน (ร้อยละ 61.32)
2. ร้อยละ 30 ของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)	ร้อยละ 55.52 ณ วันที่ 27 มีนาคม 2566
3. มีการดำเนินงานพื้นที่ดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ	AFC 64 จังหวัด (109 ชุมชน) ณ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566 ชมรมผู้สูงอายุ PA 2,125 ชมรม /ตก. 3,186 ชมรม (43.91%) ณ วันที่ 27 มีนาคม 2566
4. อบรม พี่นุ พัฒนาศักยภาพบุคลากร ภาควิชา	CM รายใหม่ จำนวน 368 คน ศอ.1-12 อบรมพี่นุ CM จำนวน 1,789 คน CG จำนวน 3,866 คน
5. ร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ 92.73
6. ร้อยละ 10 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับเทศบาลนคร เทศบาลเมือง มีการออกเทศบัญญัติเพื่อขับเคลื่อนการใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข	จำนวน 47 แห่ง (20.89%) ณ วันที่ 16 มีนาคม 2566
7. ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการทันตสุขภาพตามจำเป็น จำนวน 450,000 คน	741,935 คน
8. ร้อยละ 15 ของผู้สูงอายุที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	ร้อยละ 17.05
9. ผู้สูงอายุได้รับบริการใส่ฟันทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก จำนวน 10,800 คน	จำนวน 29,859 คน ณ วันที่ 15 มีนาคม 2566
10. ผู้สูงอายุได้รับบริการฝังรากฟันเทียมเพื่อรองรับฟันเทียมทั้งปากตามความจำเป็น จำนวน 1,080 คน	จำนวน 154 คน ณ วันที่ 15 มีนาคม 2566
11. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 30	ร้อยละ 36.8
12. มีดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาศักยภาพพระคิลานุปัฏฐาก	วัดส่งเสริมสุขภาพ จำนวน 16,447 วัด พระคิลานุปัฏฐาก จำนวน 11,486 รูป

ภาพประเทศ

741,935
คน



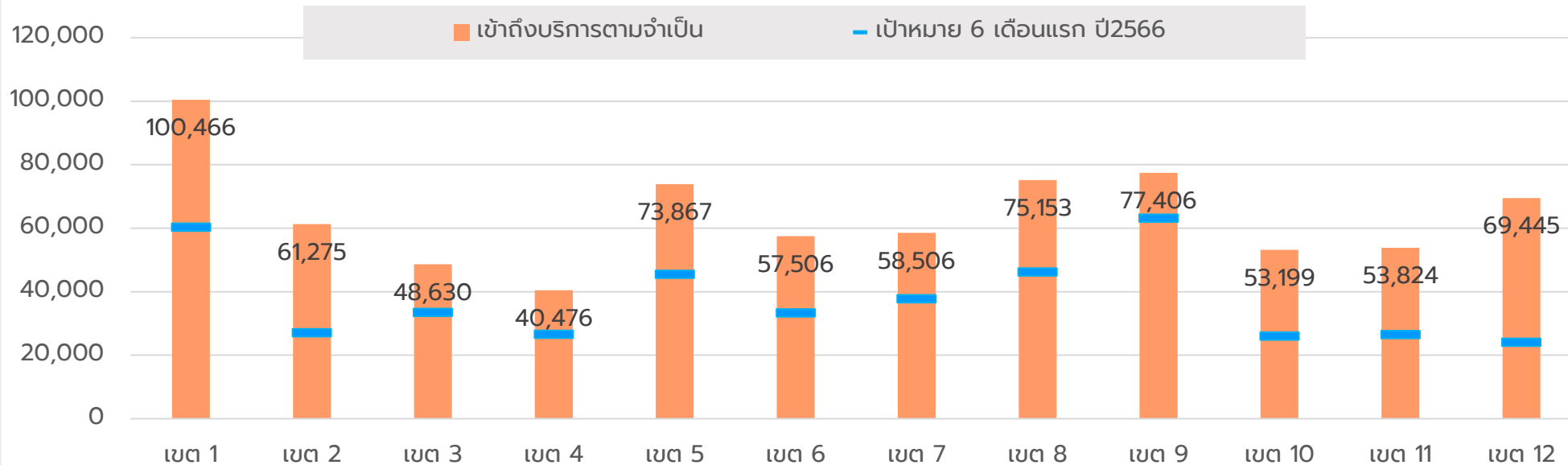
ภาพประเทศ

ร้อยละ 17.05

แหล่งข้อมูล -> รายงานจาก HDC
ณ มีนาคม 2566

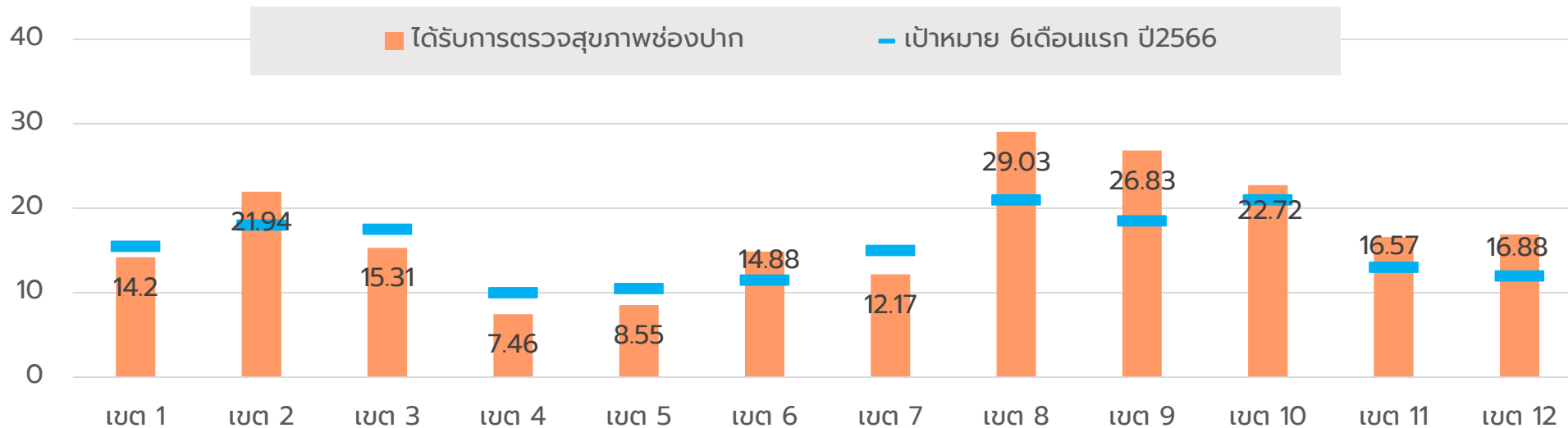
เข้าถึงบริการทันตสุขภาพตามจำเป็น

เป้าหมาย 6 เดือนแรก 450,000 คน



ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก

เป้าหมาย 6 เดือนแรก ร้อยละ 15



ผลการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก

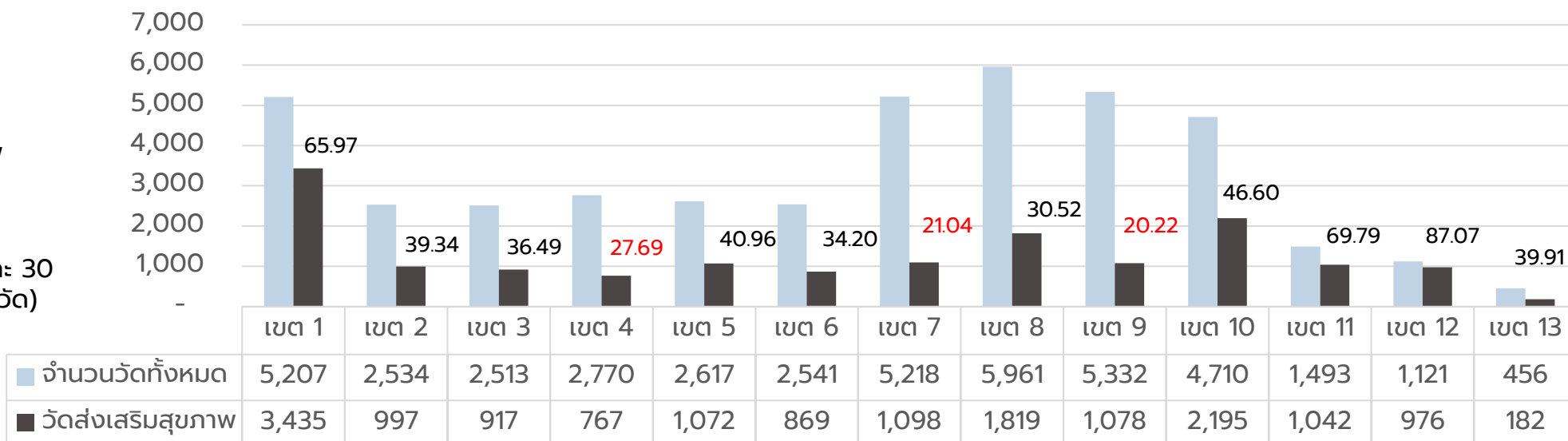
แหล่งข้อมูล -> สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ณ วันที่ 27 มีนาคม พ.ศ.2566



วัดส่งเสริมสุขภาพ
16,447 วัด
(38.72%)

(เป้าหมายไตรมาส 2 ร้อยละ 30
จากวัดทั้งหมด 42,473 วัด)

วัดส่งเสริมสุขภาพ

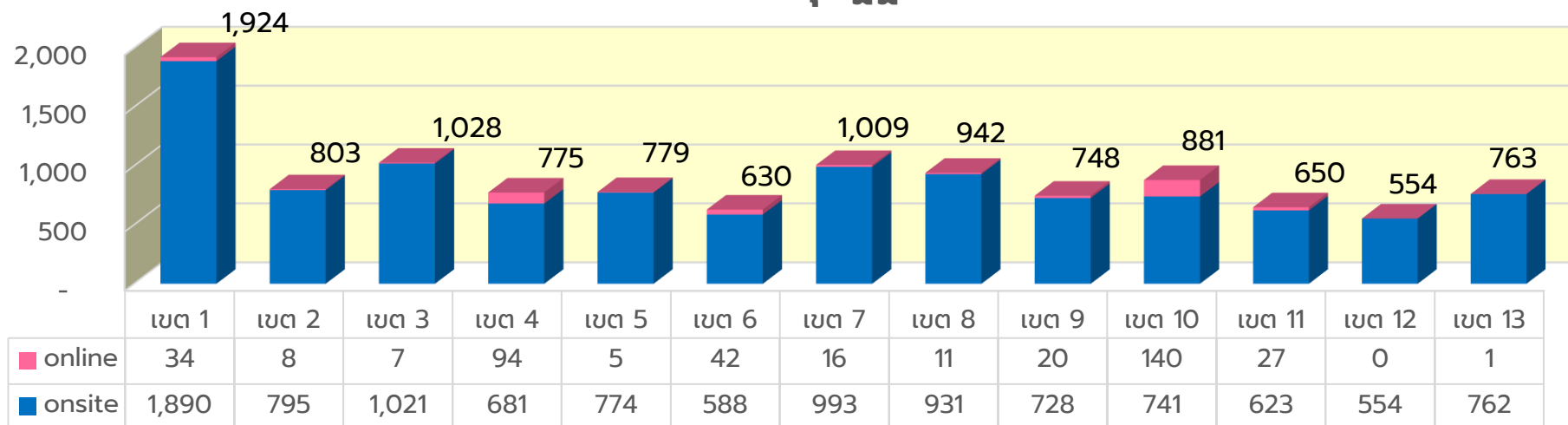


พระคิลานุปัฏฐาก **11,486 รูป**

Onsite 11,081 รูป

Online 405 รูป

พระคิลานุปัฏฐาก



● Key Factors

- การพัฒนาระบบการเชื่อมโยงฐานข้อมูลระหว่าง Smart อสม. Blue Book Application และ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข เพื่อรองรับการดำเนินงานการคัดกรองสุขภาพ ส่งผลต่อการความไม่เสถียรของระบบโปรแกรม และมีผู้ใช้งานจำนวนมาก อาจทำให้ระบบข้อมูลประมวลผลล่าช้า
- ระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) กรมอนามัย มีการพัฒนาเรื่องการเพิ่มข้อมูลตามนโยบายฟ้าอ้อมผู้ใหญ่ ทำให้ระบบอาจเกิดความไม่เสถียร และการพัฒนาโปรแกรม LTC ของ สปสช. ยังไม่สมบูรณ์ ทำให้ไม่สามารถวิเคราะห์ฐานข้อมูลการจัดทำ Care Plan ที่ได้รับการอนุมัติจาก อปท. ได้
- งบประมาณในการอบรม/พัฒนาศักยภาพบุคลากรมีจำกัด ทำให้อบรมได้ยังไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่
- กองทุนตำบลเข้าร่วม กองทุน Long Term Care ไม่ครบทุกแห่ง
- sw.สต.ในพื้นที่ถ่ายโอนภารกิจไป อบจ. บางแห่งขาด Care Manager ในการประเมินและจัดทำ Care Plan
- การเข้าถึง โทรศัพท์ ระบบไอที ระบบอินเทอร์เน็ตยังไม่ทั่วถึง และการใช้งานผ่านช่องทาง Digital platform ไม่ตอบโจทย์บริบทของผู้สูงอายุในพื้นที่

GAP

- มีข้อจำกัดในการจัดบริการส่งเสริมป้องกันในสถานบริการ ระดับปฐมภูมิ
- เครื่องมือ/อุปกรณ์ในการฝังรากฟันเทียมมีราคาสูง บางหน่วยบริการไม่มีเครื่องมือ ทำให้ไม่สามารถให้บริการได้
- บุคลากรในการดูแลผู้สูงอายุไม่เพียงพอกับจำนวนผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้น
- ผู้สูงอายุ พระสงฆ์บางส่วนเข้าไม่ถึงการใช้งานเทคโนโลยีสารสนเทศ
- ความยากในการดำเนินการตามองค์ประกอบ AFC
- ขาดการพัฒนานวัตกรรมด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง



LAG

- ระบบข้อมูล Blue Book Application และ โปรแกรม Long Term Care (3C) มีผู้ใช้งานจำนวนมาก ทำให้ระบบข้อมูลประมวลผลล่าช้า
- ฟันเทียม รากฟันเทียมยังไม่ครอบคลุมอีก 2 กองทุน (สิทธิประกันสังคม และสิทธิข้าราชการ)
- เครื่องมือ Wellness plan อยู่ระหว่างการพัฒนา ปรับปรุง ทำให้เกิดความล่าช้าในการดำเนินงาน
- ยังขาดข้อมูลในพื้นที่ ทกม. ในการนำมาวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน

แผนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ Cluster รอบ 6 เดือนหลัง

01

โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตาม
แนวทางชะลอชรา ชว้ายันยาว ปี 2566

ส่วนกลาง

- ขับเคลื่อนการ MOU 7 กระทรวง และการดำเนินงานตามนโยบายสุขภาพสูงวัยไทย
- พัฒนาเครื่องมือในการจัดทำ Wellness Plan ให้ใช้งานได้ง่ายขึ้น
- พัฒนาชุดกิจกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพ เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ
- สำรวจและจัดทำรายงานพฤติกรรมสุขภาพ ที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ

ส่วนภูมิภาค

- เร่งรัดการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ
- ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงเข้าสู่กระบวนการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)
- ส่งเสริมการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ และ AFC

02

โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแล
ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ
(Long Term Care) แบบ New Normal

ส่วนกลาง

- สนับสนุนการอบรม Care Manager
- บูรณาการระบบข้อมูลโปรแกรม LTC(3C) และการจัดทำ Care Plan ร่วมกับสปสช.
- ขับเคลื่อนการดำเนินงานประกาศกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564
- การขับเคลื่อนงาน LTC ในเรือนจำ
- พัฒนาระบบ Palliative Care ในชุมชน

ส่วนภูมิภาค

- การสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นให้ครอบคลุมในระดับพื้นที่
- สนับสนุนการจัดแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan) ในครอบคลุมทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ
- ขับเคลื่อนอปท.ในการออกเทศบัญญัติ เพื่อขับเคลื่อนการใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

03

โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะ
ปี 2566

ส่วนกลาง

- ทบทวนและปรับปรุงธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ
- พัฒนาระบบ Health Temple อย่างต่อเนื่อง
- ผลักดันหลักสูตรการอบรมพระคิลาข ในหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ 15 ชม. เป็นผู้ดูแลในระบบ Long Term Care

ส่วนภูมิภาค

- สนับสนุนการอบรมพระคิลาขปีปฏิทิน
- ส่งเสริมการประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของพระสงฆ์
- ขับเคลื่อนการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพในระดับพื้นที่

แผนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ Cluster รอบ 6 เดือนหลัง

โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี 2566

01

ภาคบริการระดับปฐมภูมิ

1. พัฒนารูปแบบการจัดบริการทันตกรรมในสถานบริการ
2. พัฒนาระบบการคัดกรองโรคในช่องปากด้วยกล้องมือถือและปัญญาประดิษฐ์

02

ภาคประชาชน

1. รณรงค์การจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากผ่านชมรมผู้สูงอายุ และประกวดศิลปะผู้สูงอายุ ปี 2

โครงการฟื้นฟู รากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ

01

1. แลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดบริการรากฟันเทียม ภายใต้โครงการฯ
2. เยี่ยมเสริมพลัง 4 ภาค
3. รณรงค์ โครงการ “ฟื้นฟู รากฟันเทียม เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567”

02

1. MOU การพัฒนาทางวิชาการผลิตภัณฑ์นวัตกรรมร่วมกับมูลนิธิทันตนวัตกรรมในพระบรมราชูปถัมภ์ฯ

