

กรอบการขับเคลื่อนแผนแม่บทการส่งเสริมสุขภาพและ
อนามัยสิ่งแวดล้อม ปี พ.ศ. 2564 – 2565 (Master Plan) และ
แผนปฏิบัติการกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564



Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ

นำเสนอ โดย

นายแพทย์กิตติ ลากสมบัติศิริ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

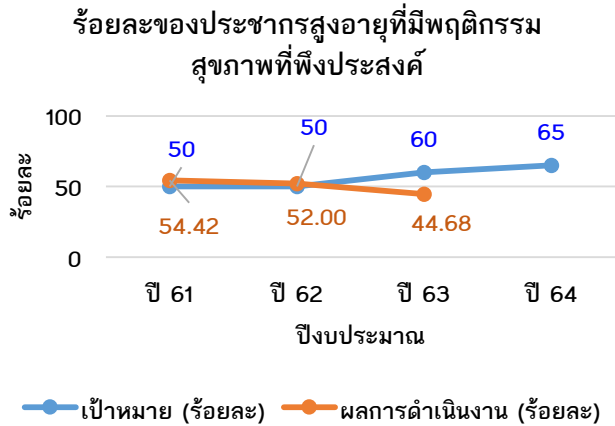
เลขานุการ Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ

การทบทวนสถานการณ์ และผลดำเนินงานตามตัวชี้วัด

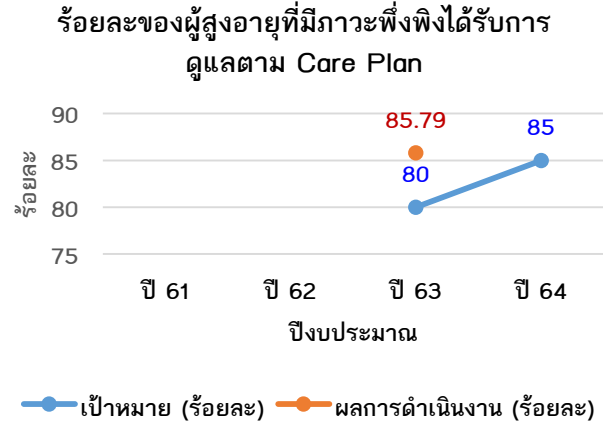
ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพ จำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน 7,396,062 คน (ร้อยละ 85.99)

- ติดสังคม ร้อยละ 96.92
- ติดบ้าน ร้อยละ 2.48
- ติดเตียง ร้อยละ 0.60

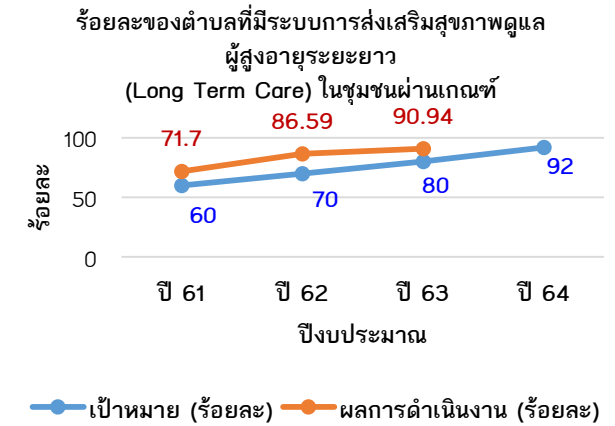
(รายงานข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 1 ก.ค. 2563 จำนวนผู้สูงอายุที่อยู่ในระบบ 8,601,521 คน)



ข้อมูลจาก Application H4U ณ วันที่ 31 พ.ค. 63



ข้อมูลจากระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) สอส. ณ วันที่ 31 พ.ค. 63



ข้อมูลจากระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) สอส. ณ วันที่ 31 พ.ค. 63

ปัจจัยความสำเร็จ

- เป็นนโยบายสำคัญในการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุทุกระดับ และได้รับการสนับสนุนงบประมาณอย่างต่อเนื่อง
- มีกลไกการขับเคลื่อนด้านยุทธศาสตร์ที่ชัดเจน และทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องให้ความร่วมมืออย่างดี
- มีการดำเนินงานแบบบูรณาการในทุกระดับ
- มีการพัฒนาระบบการรายงานข้อมูลผ่านดิจิทัล Platform
 - Long Term Care (3C)
 - H4U

ประเด็นท้าทาย

1. ปัจจัยที่เกี่ยวข้องด้านความแตกต่างของกลุ่มผู้สูงอายุ
 - บริบท/พื้นที่
 - การใช้/เข้าถึงเทคโนโลยีในการเฝ้าระวังสุขภาพตนเอง
 - กิจกรรม/รูปแบบการส่งเสริมสุขภาพ
2. ประชากรสูงอายุส่วนใหญ่ จัดอยู่ในกลุ่มติดสังคม (Active Aging)
3. การพัฒนาระบบในการจัดเก็บข้อมูลด้านผู้สูงอายุ บน Platform เดียวกัน





ประเด็น/แผนย่อย : แผนแม่บทที่ 11 การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต/การส่งเสริมศักยภาพวัยผู้สูงอายุ
แผนแม่บทที่ 15 พลังทางสังคม/การเสริมสร้างทุนทางสังคม

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

เป้าหมาย : ผู้สูงอายุสุขภาพดี ดูแลตัวเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี
(1) ร้อยละ 70 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (2) ร้อยละ 95 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์
(3) ร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan

กลุ่มเป้าหมาย

(1) ผู้สูงอายุ (ผู้มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป : ติดสังคม ติดบ้าน ติดเตียง) (2) บุคลากรสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงที่เกี่ยวข้องและภาคีเครือข่าย (3) พระสงฆ์และสามเณรทั่วประเทศ

Value Chain/
การขับเคลื่อน

ต้นน้ำ พัฒนานโยบาย มาตรฐาน และวิชาการ เพื่อรองรับสังคมสูงอายุ

- กำหนดแผนยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนงานด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและอนามัยสิ่งแวดล้อม (R)
- สนับสนุนงบประมาณในการขับเคลื่อนการดำเนินงานกิจกรรมของผู้สูงอายุทุกกลุ่ม (I)
- บูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง (P)
- พัฒนาองค์ความรู้ทางวิชาการ และความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) (I)
- พัฒนามาตรฐานหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ (R)
- พัฒนาระบบ Preventive Long Term Care : PLC และระบบ Long Term Care : LTC (I)
- ส่งเสริม สนับสนุนระบบการจัดการฐานข้อมูล/นวัตกรรม/ เทคโนโลยี / Platform (I)

กลางน้ำ ขับเคลื่อนแผนการดำเนินงานสู่การปฏิบัติ แบบบูรณาการในพื้นที่

- พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (B)
- สนับสนุนการประเมินคัดกรอง/การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ และวางแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุทุกกลุ่ม ภายใต้การดำเนินงานของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน (Long Term Care) (I)
- สนับสนุนองค์ความรู้ทางวิชาการ และนวัตกรรมในการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุตามบริบทของพื้นที่ (I)
- สนับสนุน ส่งเสริมการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพแบบบูรณาการ (I)
- ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุแบบบูรณาการตามบริบทของพื้นที่ ผ่านกลไกครอบครัว ชุมชนผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุ และชุมชน (P)
- เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ สร้างกระแสความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ในการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวม (A)

ปลายน้ำ ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพและ พัฒนาทักษะการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

- ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุ/สมาชิกในครอบครัว/ผู้ดูแลผู้สูงอายุ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ(Health Literacy) (I)
- ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุ และสมาชิกในครอบครัวในการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (B)
- ส่งเสริมผู้สูงอายุให้เข้าถึงสื่อ มีทักษะในการใช้นวัตกรรมชุมชนในการดูแลสุขภาพตนเอง และการคัดกรอง เฝ้าระวังสุขภาพผ่านระบบออนไลน์ (Ad)
- ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม จัดทำแผนการดูแลสุขภาพตนเอง (Individual Wellness Plan) (I)
- ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตามแผนการดูแลผู้สูงอายุ (Care Plan) (I)

โครงการสำคัญ
พ.ศ. 2564

- โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ
- โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ ปี 2564
- โครงการพัฒนาระบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี 2564

โครงการสำคัญ
พ.ศ. 2565

- โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care)
- โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ
- โครงการพัฒนาระบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี 2565
- โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ ปี 2565

ผู้สูงอายุสุขภาพดี ดูแลตนเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	(1) ร้อยละ 65 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพที่พึงประสงค์ (2) ร้อยละ 92 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (3) ร้อยละ 85 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan		
กลุ่มเป้าหมาย	(1) ผู้สูงอายุ (ผู้ที่มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป) (2) บุคลากรสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงที่เกี่ยวข้องและภาคีเครือข่าย (3) พระสงฆ์และสามเณรทั่วประเทศ		
กลยุทธ์	1. ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของผู้สูงอายุเพื่อเตรียมความพร้อมในการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ	2. พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุในชุมชน	3. ขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ
มาตรการ	<p>1.1 สนับสนุนการประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพ เฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ (I)</p> <p>1.2 สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุให้ผ่านเกณฑ์คุณภาพด้านสุขภาพ (R)</p> <p>1.3 พัฒนา/สนับสนุนการเฝ้าระวังความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการดูแลสุขภาพตนเอง ของประชาชน ครอบคลุมชุมชน (I)</p> <p>1.4 สนับสนุนการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุในชุมชน ร่วมกับท้องถิ่น (P)</p>	<p>2.1 สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุให้จัดทำแผนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายुरายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) (A)</p> <p>2.2 ขับเคลื่อนมาตรฐานหลักสูตรการส่งเสริมสุขภาพและการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน ภายใต้แนวทางการดำเนินงาน Long Term Care และ Intermediate Care ในชุมชน (R)</p> <p>2.3 พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพ/การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ และหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุผ่าน Digital Platform (I)</p> <p>2.4 พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข และภาคีเครือข่าย ในการขับเคลื่อนการดูแลส่งเสริมผู้สูงอายุในชุมชน (B)</p>	<p>3.1 ขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ ภายใต้ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติสู่พื้นที่ (P)</p> <p>3.2 พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์ (I)</p> <p>3.3 พัฒนามาตรฐานวัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate Temple) (R)</p>
โครงการสำคัญ	(1) โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ (2) โครงการพัฒนาระบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี 2564 (3) โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ ปี 2564		
ไตรมาส 1 (3 เดือน)	ไตรมาส 2 (6 เดือน)	ไตรมาส 3 (9 เดือน)	ไตรมาส 4 (12 เดือน)
<ol style="list-style-type: none"> มีการประชุมชี้แจงการดำเนินงาน/แนวทางการดำเนินงาน พื้นที่มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน <ul style="list-style-type: none"> ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ แผนการดูแลผู้สูงอายुरายบุคคล (Individual Wellness Plan/Care Plan) Intermediate Care In Community พื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ วัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan พัฒนาศักยภาพบุคลากร ภาคีเครือข่าย พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุ/พระสงฆ์ มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพและการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก 	<ol style="list-style-type: none"> ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 7,000,000 คน ร้อยละ 90 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan มีการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate Care ระดับชุมชน มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ร้อยละ 60 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ผู้สูงอายุเข้าถึงวัดธรรม/บริการแบบผสมผสานในประเด็นปัญหาสำคัญ จำนวน 250,000 คน ผู้สูงอายุเข้าถึงกิจกรรม/นวัตกรรม/สื่อความรู้ เพื่อการดูแลช่องปากด้วยตนเอง ผ่านชมรม /เครือข่ายภาคประชาชน หรือผ่านเทคโนโลยีแบบ platform จำนวน 1,000,000 คน มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 55 มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ ร้อยละ 50 (39 จังหวัด) 	<ol style="list-style-type: none"> ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 7,500,000 คน ร้อยละ 91 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 83 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan มีการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate Care ระดับชุมชน มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ร้อยละ 63 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ผู้สูงอายุเข้าถึงวัดธรรม/บริการแบบผสมผสานในประเด็นปัญหาสำคัญ จำนวน 375,000 คน ผู้สูงอายุเข้าถึงกิจกรรม/นวัตกรรม/สื่อความรู้ เพื่อการดูแลช่องปากด้วยตนเอง ผ่านชมรม /เครือข่ายภาคประชาชน หรือผ่านเทคโนโลยีแบบ platform จำนวน 1,500,000 คน มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 58 มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ ร้อยละ 75 (58 จังหวัด) 	<ol style="list-style-type: none"> ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 8,000,000 คน ร้อยละ 92 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 85 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเปลี่ยนกลุ่ม จากติดเตียงเป็นติดบ้าน (ร้อยละ 2.5) และจากกลุ่มติดบ้านเป็นติดสังคม (ร้อยละ 4.5) มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 2 เมือง/ชุมชน ร้อยละ 65 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ผู้สูงอายุเข้าถึงวัดธรรม/บริการแบบผสมผสานในประเด็นปัญหาสำคัญ จำนวน 500,000 คน ผู้สูงอายุเข้าถึงกิจกรรม/นวัตกรรม/สื่อความรู้ เพื่อการดูแลช่องปากด้วยตนเอง ผ่านชมรม/เครือข่ายภาคประชาชน หรือผ่านเทคโนโลยีแบบ platform จำนวน 2,000,000 คน มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 60 มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ ร้อยละ 100 (77 จังหวัด)




กิจกรรมสำคัญ

1. พัฒนาระบบการประเมินคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ (7,902,300 บาท)
 - สนับสนุนการประเมินคัดกรอง ADL และสถานการณ์สุขภาพผู้สูงอายุ
2. พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) (9,587,200 บาท)
 - การใช้ระบบข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุ
 - Individual Wellness Plan
3. พัฒนาระบบ Long Term Care (14,330,200 บาท)
 - โปรแกรม 3C /ชุดโมเดลผู้สูงอายุ/Care Plan ผ่านระบบ AI /นวัตกรรมในพื้นที่
 - มาตรฐานแนวทางการให้บริการผู้สูงอายุที่บ้านในชุมชน และรับรองหลักสูตรด้านผู้สูงอายุ
 - อบรมฟื้นฟู CM
4. สร้าง พัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (5,072,000 บาท)
 - มหกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
 - พื้นที่ต้นแบบ LTC/IMC
5. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health Literacy ในผู้สูงอายุ (2,173,800 บาท)
 - ชุดความรู้ HL/คลิป/วิดีโอ/Info graphic/สื่อต่างๆ ฯลฯ
6. การขับเคลื่อนการบูรณาการความร่วมมือเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (8,394,000 บาท)
 - ชี้แจง/ถอดบทเรียน/เยี่ยมเสริมพลัง

งบประมาณโครงการ
47,459,500 บาท

เป้าหมาย/ผลลัพธ์

- ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรอง ADL จำนวน 8,000,000 คน
- ผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพ จำนวน 300,000 คน
- ประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 65
- ตำบล Long Term Care ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 90
- ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ 85
- ร้อยละ 40 ของเมือง/ชุมชนที่มีการดำเนินงาน Age-friendly Communities/Cities



โครงการพัฒนาระบบ
การดูแลและส่งเสริม
สุขภาพช่องปาก
ผู้สูงอายุ ปี 2564

งบประมาณโครงการ
18,443,300 บาท

กิจกรรมสำคัญ

1. พัฒนารูปแบบ/นวัตกรรม เพื่อเพิ่มการเข้าถึง สื่อความรู้/กิจกรรมการดูแลด้วยตนเอง/บริการผสมผสาน (6,850,500 บาท)

- พัฒนารูปแบบการประเมินสุขภาพช่องปาก/ช่องทางการเข้าถึง
- นวัตกรรมดูแลช่องปาก/สื่อต่างๆ
- การเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยง

2. การส่งเสริม สนับสนุนการเข้าถึงบริการ/การดูแลตนเอง/ การใช้นวัตกรรม (8,723,200 บาท)

- ส่งเสริม/สนับสนุน เครือข่ายภาคประชาชน ชมรม เครือข่ายพื้นที่ใน ระดับตำบล
- สนับสนุนการใช้เทคโนโลยี นวัตกรรมบริการ และการประเมินผล
- พัฒนาศักยภาพบุคลากร
- รณรงค์/สร้างกระแส เพื่อสนับสนุนการประเมินคัดกรอง และการ ดูแลช่องปากด้วยตนเอง ผ่านช่องทางสาธารณะ
- ถอดบทเรียน/กำกับ/ติดตาม

3. พัฒนาระบบคุณภาพและการเข้าถึงต่อเนื่อง (2,869,600 บาท)

- ประชุมวิชาการเพื่อการแลกเปลี่ยนเทคโนโลยี นวัตกรรมบริการ การดูแลช่องปากในผู้สูงอายุ ระดับประเทศ
- ประชุมคณะกรรมการ/อนุกรรมการ

เป้าหมาย/ผลลัพธ์

1. ผู้สูงอายุ และก่อนวัยสูงอายุ ได้รับการคัดกรองความเสี่ยง บริการส่งเสริมป้องกัน การฟื้นฟูสภาพช่องปากเพื่อการใช้งานในประเด็นสำคัญ ได้แก่ การสูญเสียฟัน ฟันผุ/รากฟันผุ มะเร็งช่องปาก ภาวะน้ำลายแห้ง **จำนวน 500,000 คน**

2. ผู้สูงอายุและก่อนวัยสูงอายุ เข้าถึงกิจกรรม/นวัตกรรม/สื่อความรู้ เพื่อการดูแลช่องปากด้วยตนเอง ผ่านชมรม /เครือข่ายภาคประชาชน หรือผ่านเทคโนโลยีแบบ platform **จำนวน 2,000,000 คน**

หมายเหตุ : กลุ่มก่อนวัยสูงอายุ
Cluster วัยทำงานดำเนินการ



โครงการพระสงฆ์กับ
การพัฒนาสุขภาพ
ปี 2564

งบประมาณโครงการ
9,236,500 บาท

กิจกรรมสำคัญ

1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก (6,863,300 บาท)

- พัฒนาคู่มือแนวทางการอบรมหลักสูตรพระคิลานุปัฏฐาก / แม่ชีนุปัฏฐายิกา
- อบรมพระคิลานุปัฏฐาก
- เยี่ยมเสริมพลัง/เวทีแลกเปลี่ยน
- ขับเคลื่อนธรรมนูญพระสงฆ์

2. พัฒนาระบบข้อมูลพระสงฆ์/สามเณร (1,304,200 บาท)

- พัฒนาระบบข้อมูล/การจัดเก็บข้อมูล
- นวัตกรรม

3. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health Literate Temple (1,069,000 บาท)

- ประเมินวัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ
- สื่อความรอบรู้ด้านสุขภาพของพระสงฆ์และการพัฒนาสุขภาพ

เป้าหมาย/ผลลัพธ์

- พระสงฆ์สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน **7,200** รูป (ร้อยละ 15)
- พระคิลานุปัฏฐาก **1** รูป/1 ตำบล
- วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ **ร้อยละ 60**
- วัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ **อย่างน้อยจังหวัดละ 1** วัด

The background features a dark blue gradient. At the top, there is a silhouette of an industrial skyline with various buildings and chimneys. Below this, the lower half of the image is filled with numerous semi-transparent gears of different sizes, scattered across the space. The text 'Thank you' is centered in the middle of the image.

Thank you