

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ

(ปรับรอบ 6 เดือนหลัง ภายใต้อาณัติ
การระบาดของ COVID - 19)



(ปรับ 25-03-63 เวลา 11.32 น.)

ผู้สูงอายุสุขภาพดี ดูแลตนเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

(1) ร้อยละ 60 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (2) ร้อยละ 80 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (3) ร้อยละ 80 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan

กลุ่มเป้าหมาย

(1) ผู้สูงอายุ (ผู้ที่มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป) (2) บุคลากรสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงที่เกี่ยวข้องและภาคีเครือข่าย (3) พระสงฆ์และสามเณรทั่วประเทศ

กลยุทธ์

1. ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของผู้สูงอายุเพื่อเตรียมความพร้อมในการเข้าสู่สังคมสูงอายุ

2. พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุในชุมชน

3. ขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ

มาตรการ

1.1 สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ Preventive Long Term Care ภายใต้อายุได้ “สุขเพียงพอ ชะลอชรา ชีวียืนยาว” (A)
 1.2 พัฒนา/สนับสนุน การใช้เทคโนโลยี นวัตกรรม เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ทักษะในการเฝ้าระวัง และดูแลสุขภาพตนเองของประชาชน ครอบครัว ชุมชน (I)
 1.3 สนับสนุนการจัดสภาพสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง (P)
 1.4 ขับเคลื่อนชมรมผู้สูงอายุคุณภาพให้เป็นต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพในชุมชน (R)

2.1 พัฒนาระบบมาตรฐาน Long Term Care และ Intermediate Care ในชุมชน (R)
 2.2 ขับเคลื่อนมาตรฐานหลักสูตรสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ (R)
 2.3 ส่งเสริม สนับสนุนระบบเฝ้าระวังภาวะสุขภาพผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือระยะยาวครอบคลุมทั่วประเทศ (I)
 2.4 ขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว โดยบุคลากรสาธารณสุข ทีมสหวิชาชีพ/ทีมหมอครอบครัวและภาคีเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ (P)
 2.5 พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ (B)

3.1 สนับสนุนการดำเนินงานการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติสู่พื้นที่ (P)
 3.2 พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์(I)
 3.3 พัฒนามาตรฐานวัดรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate Temple) เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพพระสงฆ์ (R)

โครงการสำคัญ

โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ปี 2563

โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

โครงการ ชะลอชรา ชีวียืนยาว ประจำปี พ.ศ. 2563

โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ ประจำปี พ.ศ. 2563

กิจกรรมสำคัญ

1. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Long Term Care / Intermediate Care ชุมชน
 2. พัฒนามาตรฐานหลักสูตร และมาตรฐานผู้ปฏิบัติงานด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในระดับพื้นที่และหน่วยบริการ
 3. สร้างและพัฒนาระบบข้อมูลผู้สูงอายุ

1. พัฒนาระบบกลไกการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ
 2. พัฒนาระบบ/นวัตกรรมบริการ เพื่อการดูแลสุขภาพช่องปาก ในประเด็นสำคัญ ในกลุ่มผู้สูงอายุและก่อนวัยสูงอายุ

1. พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care)
 2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
 3. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health literacy ในกลุ่มผู้สูงอายุ

1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ และพระคิลานุปัฏฐาก
 2. พัฒนาระบบข้อมูลพระสงฆ์/สามเณร
 3. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health Literate Temple

ยุทธศาสตร์และนโยบาย ที่เกี่ยวข้อง



Healthy, Security, Participation

ระดับโลก



เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs)

เป้าหมายที่ 3 สร้างหลักประกันให้คนมีชีวิตที่มีคุณภาพและส่งเสริมสุขภาวะที่ดีของคนทุกเพศทุกวัย

ระดับประเทศ



1. รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2560
หมวด 3 สิทธิและเสรีภาพของปวงชนชาวไทย หมวด 6 แผนนโยบายแห่งรัฐ
2. ประเทศไทย 4.0 “Value-Based Economy”
 - สร้างความเป็นธรรมและความเหลื่อมล้ำในสังคม (Inclusive Growth Engine)
 - สร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน (Competitive Growth Engine)
 - การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน (Green Growth Engine)
3. กรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (พ.ศ.2561 – 2580)
 - ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน
 - ยุทธศาสตร์ที่ 4 การสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม
4. ประเด็นการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข
5. แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560 – 2564)
 - ยุทธศาสตร์การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
 - ยุทธศาสตร์การสร้างความเป็นธรรมลดความเหลื่อมล้ำในสังคม
6. นโยบายรัฐบาลและคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง
 - นโยบายของรัฐบาลด้านผู้สูงอายุ - นโยบายในการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
7. มาตรการขับเคลื่อนระเบียบวาระแห่งชาติ เรื่อง สังคมสูงอายุ
8. แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12
9. แผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ 2
10. พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2560

ระดับกระทรวง



1. นโยบายกระทรวง
 - นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข - นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข
2. ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)
 - Prevention & Promotion Excellence - Service Excellence
 - Governance Excellence - People Excellence

กรมอนามัย



แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 พ.ศ. 2560-2564
ประเด็นยุทธศาสตร์ : ส่งเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มวัย
เป้าประสงค์ : ผู้สูงอายุสุขภาพดี ดูแลตนเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

สถานการณ์แนวโน้ม และการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 (รอบ 6 เดือนแรก)

กลุ่มเป้าหมาย ประเด็น	ผู้สูงอายุกลุ่ม Active Ageing	ผู้สูงอายุกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดบ้าน ติดเตียง)	พระสงฆ์
ผลลัพธ์/ผล การดำเนินงาน ตาม House Model	1. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น จำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน จำนวน 6,651,437 คน (ร้อยละ 76.96) เป็นกลุ่มติดสังคม จำนวน 6,440,131 คน (ร้อยละ 96.82) กลุ่มติดบ้าน จำนวน 169,888 คน (ร้อยละ 2.55) และกลุ่มติดเตียง จำนวน 41,418 คน (ร้อยละ 0.63) (รายงานข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 23 มี.ค. 63)		9. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ผล : จำนวนวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ทั้งหมด 6,350 วัด เป็นวัดส่งเสริมสุขภาพ ตามเป้าหมายการดำเนินงานกิจกรรม 1 วัด/รพ./รพ.สต. จำนวน 4,501 วัด (รายงานข้อมูลจากกองตรวจราชการ สป. ณ วันที่ 30 ธ.ค. 62) 10. มีขับเคลื่อนการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ
	2. ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ผล : ร้อยละ 87 แหล่งที่มาของข้อมูล : ระบบรายงานโปรแกรม Long Term Care (3C) ณ วันที่ 29 ก.พ. 63		
	3. ร้อยละ 80 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ผล : ร้อยละ 75 แหล่งที่มาของข้อมูล : ระบบรายงานโปรแกรม Long Term Care (3C) ณ วันที่ 29 ก.พ. 63		
	4. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Intermediate Care In Community และ 5. การพัฒนาชุมชนต้นแบบเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุแบบบูรณาการโดยท้องถิ่น ชุมชนมีส่วนร่วม		
	6. ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (เริ่มดำเนินการเก็บข้อมูล เดือนก.พ. 63) ผล : จำนวนการสำรวจ 15,292 คน (ร้อยละ 15.3) มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน 1,316 คน (ร้อยละ 8.60) รายงานข้อมูลจาก H4U ณ วันที่ 29 ก.พ. 63		
	7. ผู้สูงอายุเข้าถึงนวัตกรรมบริการด้านช่องปากแบบผสมผสาน ใน 3 ประเด็นสำคัญ จำนวน 170,229 คน		
	8. มีนวัตกรรม/กิจกรรมการดูแลช่องปากโดยเครือข่ายประชาชน ชมรม เพื่อการดูแลช่องปากด้วยตนเอง จำนวน 5,840 ชมรม		

สถานการณ์แนวโน้ม และการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 (รอบ 6 เดือนแรก)

กลุ่มเป้าหมาย ประเด็น	ผู้สูงอายุกลุ่ม Active Ageing	ผู้สูงอายุกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดบ้าน ติดเตียง)	พระสงฆ์
ปัญหา/ อุปสรรค	1. การสร้างและพัฒนาแผนส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) และการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ เนื่องจากเป็นการเริ่มต้นการขับเคลื่อนงานทำให้ผู้ปฏิบัติงานยังมีปัญหาความเข้าใจในการดำเนินงานทั้งรูปแบบและกระบวนการดำเนินงานในพื้นที่		7. ระบบฐานข้อมูลพระสงฆ์ ยังไม่สมบูรณ์ ทำให้ข้อมูลที่ได้รับในแต่ละแหล่งข้อมูลไม่ตรงกัน 8. การดำเนินงานตามเป้าหมายการดำเนินงานกิจกรรม 1 วัด 1 รพ./รพ.สต. - วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ - พระคิลาณุปฎฐาน ไม่มีพระสงฆ์ที่มีคุณสมบัติ หรือพร้อมที่จะเข้าร่วมอบรม เช่น เป็นพระสูงอายุ จำนวนพระในวัดน้อย ทำให้ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย
		2. ความต้องการให้มีการอบรม Care manager รายใหม่เพิ่มและ ทดแทนกลุ่มที่การย้ายงาน การลาออก และการเกษียณ เนื่องจาก Care manager ที่ปฏิบัติงานในระดับพื้นที่ไม่เพียงพอและผ่านการอบรมแล้วไม่ปฏิบัติงานในบางพื้นที่ 3. ระบบข้อมูลผู้มีภาวะพึ่งพิงที่เชื่อมกับ สปสช.มีผลต่อระบบรายงานข้อมูล เนื่องจาก สปสช. ในบางเขตยังคงโอนข้อมูลลง CUP ไม่ลงหน่วยบริการทำให้ส่งผลต่อการแสดงผลลัพธ์ของข้อมูลการทำ Care Plan ไม่สอดคล้องกับจำนวนผู้สูงอายุ 4. ระบบรายงานผลงาน Care Plan ของหน่วยบริการในระบบโปรแกรมฯยังไม่ผ่านเกณฑ์ในบางหน่วยบริการ เนื่องระบบโปรแกรมฯ ยังมีปัญหาเรื่องการแสดงผลข้อมูลบนระบบรายงาน 5. ปัญหาแนวทางการขอใช้หลักสูตรฯCG 70 ชั่วโมง และนำลงไปใช้ในระดับพื้นที่ เช่น กรุงเทพมหานคร	
	6. การส่งเสริมดูแลสุขภาพช่องปาก มีการดำเนินการน้อยในบางประเด็น เช่น ประเด็นการเข้าถึงการคัดกรองและการดูแล มะเร็งช่องปาก มีตัวเลขดำเนินการน้อย ทั้งที่มีการจัดทำเครื่องมือ สื่อ สื่อสารและการพัฒนาศักยภาพบุคลากรค่อนข้างแพร่หลาย แต่พบว่า ปัญหาไม่ได้อยู่ที่การปฏิบัติ แต่อยู่ที่การลงทะเบียนข้อมูล จึงได้แก้ไขจุดที่เป็นอุปสรรค โดยประสานกับหน่วยที่รับผิดชอบ (กยพ. และศูนย์เทค.) ในการพัฒนาการลงทะเบียนที่ชัดเจนแล้ว		

สถานการณ์แนวโน้ม และการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 (รอบ 6 เดือนแรก)

กลุ่มเป้าหมาย ประเด็น	ผู้สูงอายุกลุ่ม Active Ageing	ผู้สูงอายุกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดบ้าน ติดเตียง)	พระสงฆ์
แนวทาง ในการดำเนินงาน รอบ 6 เดือนหลัง	1. เพิ่มช่องทางการสื่อสาร แบบ 2 ways เพื่อให้ได้ข้อมูลปัญหาอุปสรรคของการปฏิบัติงานที่เป็นจริง และร่วมกันหาแนวทางแก้ปัญหา เป็นการเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน		
	2. ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง การขับเคลื่อนการดำเนินงาน รวมไปถึง การบูรณาการร่วมกับเครือข่าย ที่เกี่ยวข้องในทุกระดับ		
	3. การพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ ในการประเมิน และดูแลตนเอง - จัดทำข้อมูล และดำเนินการ สื่อสารผ่านช่องทางออนไลน์ - วางแผนประเมินผล - รวบรวมข้อมูลชมรมที่มีการดำเนินการด้านการส่งเสริมสุขภาพ เพื่อวางแผนพัฒนากิจกรรมโดยชมรมให้มีคุณภาพ และส่งผลต่อพฤติกรรมสุขภาพที่ดีต่อไป	4. ประชุมผู้เกี่ยวข้องเพื่อ พัฒนาคุณภาพการดูแลสุขภาพช่องปาก กลุ่มที่ต้องการการดูแลเฉพาะ - ติดตาม ผลการดำเนินงานด้านช่องปาก ผ่านระบบรายงาน 3C/ การบูรณาการใน app. สบส./ HDC เพื่อการกำกับ และสนับสนุนพื้นที่ 5. จัดทำและวางกรอบแนวทาง ในการดำเนินงานตามโครงการ จากส่วนกลางสู่ศูนย์อนามัยอย่างชัดเจน ในปี 2563 6. พัฒนาขับเคลื่อนงานผ่านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศแบบดิจิทัล (การประชุมแบบออนไลน์/แอปพลิเคชัน Zoom/Google Meet)	7. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามเป้าหมายการดำเนินงานกิจกรรม 1 วัด 1 รพ./รพ.สต. - วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ - พระคิลานุปฏิฐาก ในเขตสุขภาพที่มีความพร้อม และเสนอเรื่องเพื่อปรึกษาหารือในคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์ เพื่อหาแนวทางการแก้ปัญหาร่วมกัน

สถานการณ์ Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ ภายใต้สถานการณ์การระบาดของ COVID – 19

สถานการณ์ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีการระบาดใหญ่ (Pandemic) ทั่วโลก (ตามประกาศขององค์การอนามัยโลก, 11 มีนาคม 2563) ตั้งแต่เดือนธันวาคมปี 2562 จนถึงปัจจุบัน ซึ่งมีแนวโน้มการระบาดอย่างต่อเนื่อง ถึงแม้ช่วงที่ผ่านมาประเทศไทยสามารถชะลอการแพร่กระจายของโรคได้ดี ด้วยระบบสาธารณสุขที่เข้มแข็ง และความร่วมมือของทุกฝ่าย อย่างไรก็ตาม กลุ่มผู้สูงอายุ ถือเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ โดยเฉพาะผู้สูงอายุที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง

กลุ่มเป้าหมาย

- (1) ผู้สูงอายุ (ผู้ที่มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป)
- (2) บุคลากรสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงที่เกี่ยวข้องและภาคีเครือข่าย
- (3) พระสงฆ์และสามเณรทั่วประเทศ

Setting/พื้นที่เสี่ยง

- บ้าน/ที่พักอาศัย
- สถานดูแลผู้สูงอายุ
- ชุมชน
- ชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุ
- ศาสนสถาน (วัด, โบสถ์, มัสยิด)

ผลกระทบ(โดยเฉพาะเชิงสังคม)

กลุ่มผู้สูงอายุ เป็นกลุ่มบุคคลที่มีความเสี่ยงสูง เนื่องจาก ไวรัสโคโรนามุ่งทำลายระบบทางเดินหายใจและปอด อีกทั้งสามารถแพร่กระจายภายในร่างกายได้เร็ว ส่งผลให้ผู้สูงอายุที่มีระบบการทำงานของอวัยวะภายในร่างกายที่มีความเสื่อมตามอายุขัย และผู้สูงอายุที่มีโรคประจำตัวเรื้อรังหรือมีภูมิคุ้มกันของร่างกายที่ไม่แข็งแรง ย่อมมีโอกาสเสี่ยงสูงที่จะติดเชื้อไวรัสโคโรนา นำไปสู่อาการเจ็บป่วยอย่างรุนแรง และเสียชีวิตในที่สุด โดยสถิติที่ผ่านมา ระบุว่า **ผู้เสียชีวิตจากไวรัสโคโรนาส่วนใหญ่มีอายุเกิน 60 ปีขึ้นไป**

ประเด็นที่ต้องเร่งดำเนินการ ภายใต้สถานการณ์การระบาดของ COVID – 19 รอบ 6 เดือนหลัง

ขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้กลยุทธ์และมาตรการเดิม เพิ่มกิจกรรมสำคัญ

กลยุทธ์	1. ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของผู้สูงอายุเพื่อเตรียมความพร้อมในการเข้าสู่สังคมสูงอายุ	2. พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุในชุมชน	3. ขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ
มาตรการ	<p>1.1 สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ Preventive Long Term Care ภายใต้ “สุขเพียงพอ ชะลอชรา ชีวยืนยาว” (A)</p> <p>1.2 พัฒนา/สนับสนุน การใช้เทคโนโลยี นวัตกรรม เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ทักษะในการเฝ้าระวัง และดูแลสุขภาพตนเองของประชาชน ครอบครัว ชุมชน (I)</p> <p>1.3 สนับสนุนการจัดสภาพสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง (P)</p> <p>1.4 ขับเคลื่อนชมรมผู้สูงอายุคุณภาพให้เป็นต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพในชุมชน (R)</p>	<p>2.1 พัฒนาระบบมาตรฐาน Long Term Care และ Intermediate Care ในชุมชน (R)</p> <p>2.2 ขับเคลื่อนมาตรฐานหลักสูตรสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ (R)</p> <p>2.3 ส่งเสริม สนับสนุนระบบเฝ้าระวังภาวะสุขภาพผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือระยะยาวครอบคลุมทั่วประเทศ (I)</p> <p>2.4 ขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว โดยบุคลากรสาธารณสุข ทีมสหวิชาชีพ/ทีมหมอครอบครัวและภาคีเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ (P)</p> <p>2.5 พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ (B)</p>	<p>3.1 สนับสนุนการดำเนินงานการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติสู่พื้นที่ (P)</p> <p>3.2 พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์(I)</p> <p>3.3 พัฒนามาตรฐานวัดรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate Temple) เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพพระสงฆ์ (R)</p>

Key Message

- สุขลักษณะส่วนบุคคล
 - ลดการสัมผัสใบหน้า ตา ปาก จมูก โดยไม่จำเป็น ล้างมือให้สะอาดด้วยสบู่และน้ำ หรือเจลแอลกอฮอล์ทุกครั้ง
 - หลีกเลี่ยงการเข้าไปในพื้นที่ที่มีคนหนาแน่น หรืออยู่ห่างจากผู้ที่มีอาการไอ จาม สวมหน้ากากอนามัยป้องกัน
 - ดูแลสุขภาพตนเองไม่ให้เจ็บป่วย ด้วยการออกกำลังกายสม่ำเสมอ และพักผ่อนให้เพียงพอ และรับผิดชอบต่อสังคมโดยกลับจากพื้นที่เสี่ยง ต้องแยกและสังเกตอาการไม่น้อยกว่า 14 วัน
- Social Distancing
 - งดการเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมที่มีคนจำนวนมาก
 - เว้นระยะห่างในการยืน อย่างน้อย 2 เมตรขึ้นไป
 - อยู่บ้าน หยุดเชื้อ เพื่อชาติ

แผนปฏิบัติการ Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ ภายใต้สถานการณ์การระบาดของ COVID – 19 รอบ 6 เดือนหลัง

PIRAB	กลยุทธ์	มาตรการ	กิจกรรมสำคัญ	Small Success	
				ส่วนกลาง	ส่วนภูมิภาค
P	1. ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของผู้สูงอายุเพื่อเตรียมความพร้อมในการเข้าสู่สังคมสูงอายุ	มาตรการที่ 1.3 สนับสนุน การจัดสภาพสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	สนับสนุน การจัดสภาพสิ่งแวดล้อม ที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของผู้สูงอายุ รวมถึงความปลอดภัยตามแนวทางสุขภาพีบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม	มีแนวทางใน การจัดสภาพสิ่งแวดล้อม , การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของผู้สูงอายุ และการพัฒนาระบบข้อมูลออนไลน์	พื้นที่มีแผน และดำเนินการขับเคลื่อน การจัดสภาพสิ่งแวดล้อม บูรณาการร่วมกับ IMC, AFC โดยท้องถิ่น ชุมชนมีส่วนร่วม
I	2. พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุในชุมชน	มาตรการที่ 1.2 พัฒนา/สนับสนุนการใช้เทคโนโลยี นวัตกรรม เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพทักษะในการเฝ้าระวัง และดูแลสุขภาพตนเอง ของประชาชนครอบครัว ชุมชน	ส่งเสริม สนับสนุนการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น และข้อมูลการวางแผนเฝ้าระวังสุขภาพ ผ่านระบบออนไลน์	รูปแบบ/คู่มือ/แนวทางการประเมิน/คัดกรองภาวะสุขภาพ ที่ใช้งานง่าย ลดภาระการทำงาน ของเจ้าหน้าที่	ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพ รวมถึงการวางแผนการเฝ้าระวังสุขภาพ

แผนปฏิบัติการ Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ ภายใต้สถานการณ์การระบาดของ COVID – 19 รอบ 6 เดือนหลัง

PIRAB	กลยุทธ์	มาตรการ	กิจกรรมสำคัญ	Small Success	
				ส่วนกลาง	ส่วนภูมิภาค
I	2. พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุในชุมชน	มาตรการที่ 2.3 ส่งเสริมสนับสนุนระบบเฝ้าระวังภาวะสุขภาพผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือระยะยาวครอบคลุมทั่วประเทศ	ส่งเสริม สนับสนุนระบบเฝ้าระวังภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ พระสงฆ์ที่มีภาวะพึ่งพิงที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลสุขภาพ ด้วยการสื่อสารผ่านระบบข้อมูลสุขภาพ และมีช่องทางการเข้าถึงระบบบริการ	มีระบบข้อมูลสุขภาพ/ฐานข้อมูล ช่องทางการสื่อสารและช่องทางการเข้าถึงระบบบริการ	ผู้สูงอายุได้รับการดูแลตามแผนการดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิง รายบุคคล (Care Plan)
			สร้างและพัฒนาแผนส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล ในชุมชน (Individual Wellness Plan) ที่สอดคล้องกับสถานการณ์และบริบทในพื้นที่	มีข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล ในชุมชน (Wellness Plan) และการประมวลผลในภาพรวมระดับประเทศ	มีข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล ในชุมชน (Wellness Plan) และการประมวลผลในภาพรวมระดับเขตสุขภาพ

แผนปฏิบัติการ Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ ภายใต้สถานการณ์การระบาดของ COVID – 19 รอบ 6 เดือนหลัง

PIRAB	กลยุทธ์	มาตรการ	กิจกรรมสำคัญ	Small Success	
				ส่วนกลาง	ส่วนภูมิภาค
R	1. ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของผู้สูงอายุเพื่อเตรียมความพร้อมในการเข้าสู่สังคมสูงอายุ	มาตรการที่ 1.4 ขับเคลื่อนชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ ให้เป็นต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพในชุมชน	ขับเคลื่อนชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุ วัดส่งเสริมสุขภาพ ให้เกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	มีชุดความรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	มีการดำเนินการส่งเสริมสนับสนุนองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคที่ถูกต้อง
		มาตรการที่ 1.1 สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ Preventive Long Term Care ภายใต้ “สุขเพียงพอ ชะลอชรา ชีวยืนยาว”	เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ สร้างกระแสความรอบรู้ด้านสุขภาพ ในการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวม และสนับสนุน ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ และพระสงฆ์ ปฏิบัติตามคำแนะนำ ในสถานการณ์การป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ผ่านสื่อ Social Media, สื่อสาธารณะทุกรูปแบบ	ออกแนวทาง / คำแนะนำ ในการปฏิบัติตัว ตามกลุ่มเป้าหมาย	ส่งเสริม สนับสนุนให้กลุ่มเป้าหมาย นำคำแนะนำไปสู่การปฏิบัติ

แผนปฏิบัติการ Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ ภายใต้สถานการณ์การระบาดของ COVID – 19 รอบ 6 เดือนหลัง

PIRAB	กลยุทธ์	มาตรการ	กิจกรรมสำคัญ	Small Success	
				ส่วนกลาง	ส่วนภูมิภาค
A	1. ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของผู้สูงอายุเพื่อเตรียมความพร้อมในการเข้าสู่สังคมสูงอายุ	มาตรการที่ 1.1 สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ Preventive Long Term Care ภายใต้ “สุขเพียงพอ ชะลอชรา ชีวยืนยาว”	จัดทำ/พิมพ์ หลักสูตร/คู่มือแนวทาง การอบรมการดูแล ส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพในผู้สูงอายุ (มาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุ, AFC, IMC, CM, CG,)	จัดพิมพ์คู่มือการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ	เผยแพร่และขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่
			พัฒนา กลไก เพื่อเพิ่มการเข้าถึง และ การใช้ นวัตกรรม เพื่อการดูแลและแก้ไขปัญหาสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุแบบผสมผสานครบวงจร ในประเด็นปัญหาสำคัญในพื้นที่	มีกลไก การเข้าถึง และการใช้นวัตกรรมด้านสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ	
B	2. พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุในชุมชน	มาตรการที่ 2.5 พัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ	สนับสนุน หลักสูตร การอบรมอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อปฏิบัติงานดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน	ได้รูปแบบ และมาตรฐานในการอบรมอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ผ่านระบบออนไลน์ (ภาคทฤษฎี)	

กลไกการขับเคลื่อน/ช่องทางในการดำเนินงาน ภายใต้สถานการณ์การระบาดของ COVID – 19 รอบ 6 เดือนหลัง

ผู้สูงอายุกลุ่ม Active Ageing	ผู้สูงอายุกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดบ้าน ติดเตียง)	พระสงฆ์
<p>ขับเคลื่อน/ประสาน ผ่านศูนย์อนามัย สาธารณสุขจังหวัด องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และเครือข่ายชมรมผู้สูงอายุในพื้นที่</p>		
<p>ปรับรูปแบบ การสร้างและพัฒนาแผนส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) และการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ แบบออนไลน์และเป็นแบบกลุ่มย่อย</p>	<p>ปรับรูปแบบการให้บริการดูแล</p> <ul style="list-style-type: none"> - กรณีฉุกเฉิน ให้มีการเตรียมอุปกรณ์ป้องกันตนเอง สำหรับ CM CG - กรณีปกติ เน้นให้ญาติดูแล และให้คำแนะนำผ่านระบบออนไลน์ 	<p>ขับเคลื่อน/ประสาน ผ่านสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ คณะกรรมการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด และเครือข่ายพระคิลานุปัฏฐาก</p>
<p>สื่อสารชุดข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพและแนวทาง/คำแนะนำการปฏิบัติในการป้องกันป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ผ่านสื่อ Social Media, สื่อสาธารณะทุกรูปแบบ</p>		

Thank you

