



กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

กรมกิจการผู้สูงอายุ

เจ้าภาพแผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

เอกสารประกอบการชี้แจง

เสนอ

คณะกรรมการวิสามัญพิจารณาศึกษาร่างพระราชบัญญัติ

งบประมาณรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วุฒิสภา



สารบัญ		หน้า
1.	รายนามผู้ชี้แจง	3
2.	สรุปภาพรวมงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เปรียบเทียบปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 - 2569 แบบ สว.69-01 (บูรณาการ)	4
3.	สรุปโครงการปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 และผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ แบบ สว.69-02 (บูรณาการ)	5
4.	ภาพรวมผลการเบิกจ่ายและผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 แบบ สว.69-03 (บูรณาการ)	19

## 1. รายนามผู้ชี้แจง

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

กรมกิจการผู้สูงอายุ

เจ้าภาพแผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

### 1. ส่วนราชการเจ้าภาพ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง
1.	นายธนสุนทร สว่างสาส์	อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ
2.	นางพรนิภา มาลีรังสี	รองอธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ
3.	นางวาสนา ทองจันทร์	รองอธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ
4.	นางสาวพีรญา นพรัตน์	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

### 2. ผู้ประสานงาน

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง
1.	นายศักดิ์ดา จันทครู	ผู้อำนวยการกลุ่มแผนงานและงบประมาณ กรมกิจการผู้สูงอายุ หมายเลขโทรศัพท์ 09 5943 1076
2.	นายปฎิยุทธ บุญผลึก	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ กรมกิจการผู้สูงอายุ หมายเลขโทรศัพท์ 09 4559 0333

(แบบ สว.69-01 (บูรณาการ))

2. สรุปภาพรวมงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เปรียบเทียบปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 - 2569

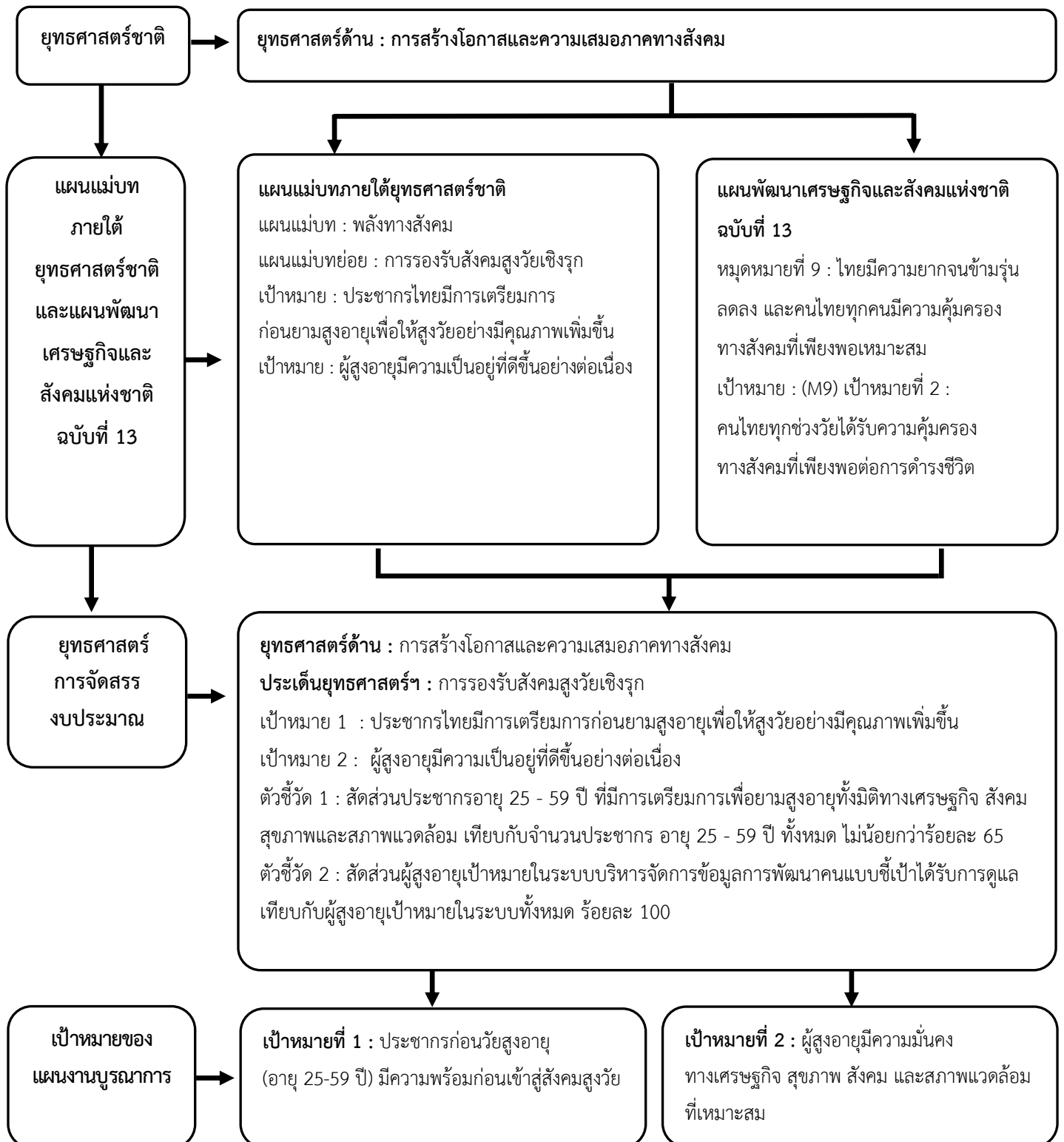
แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

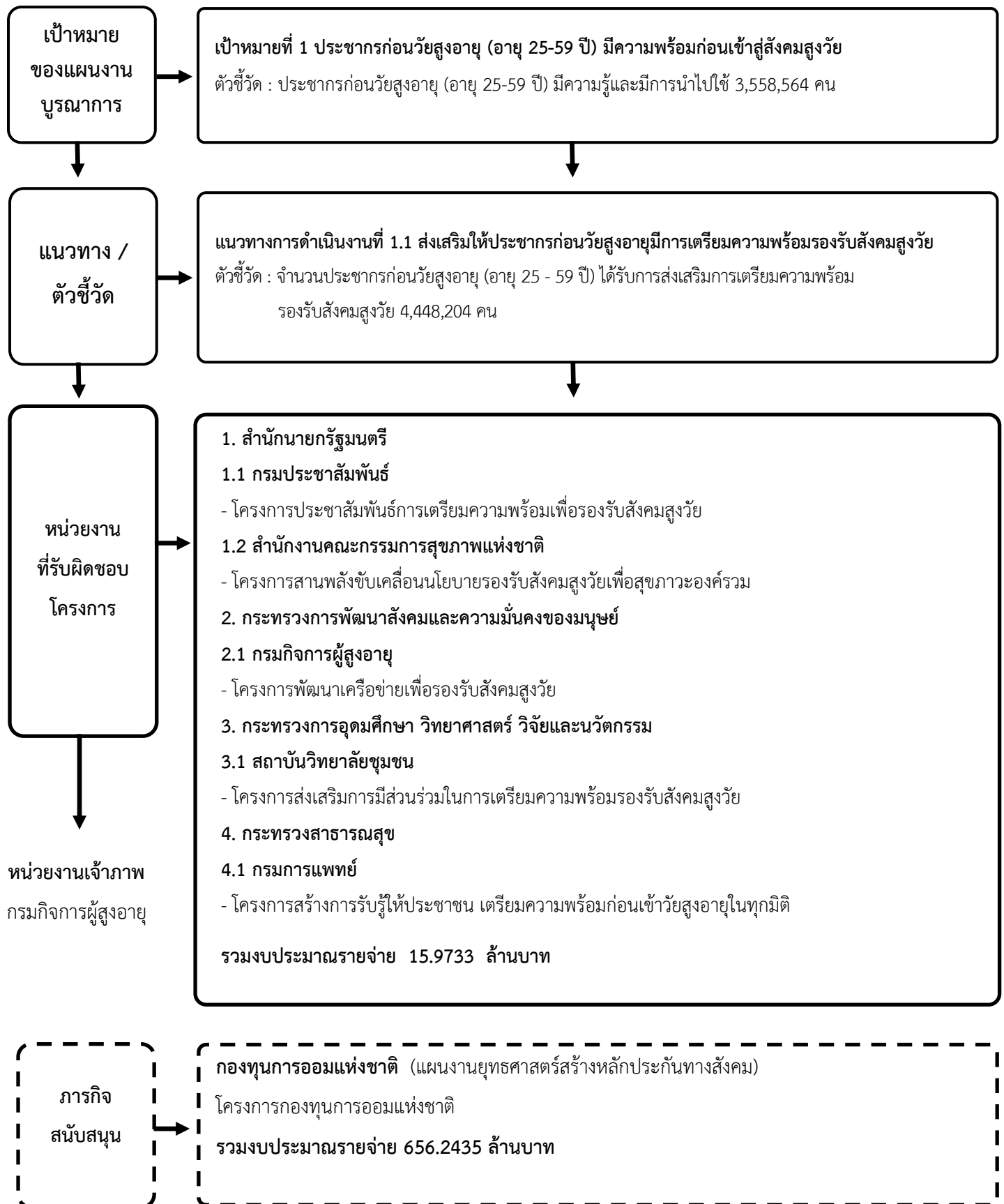
หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

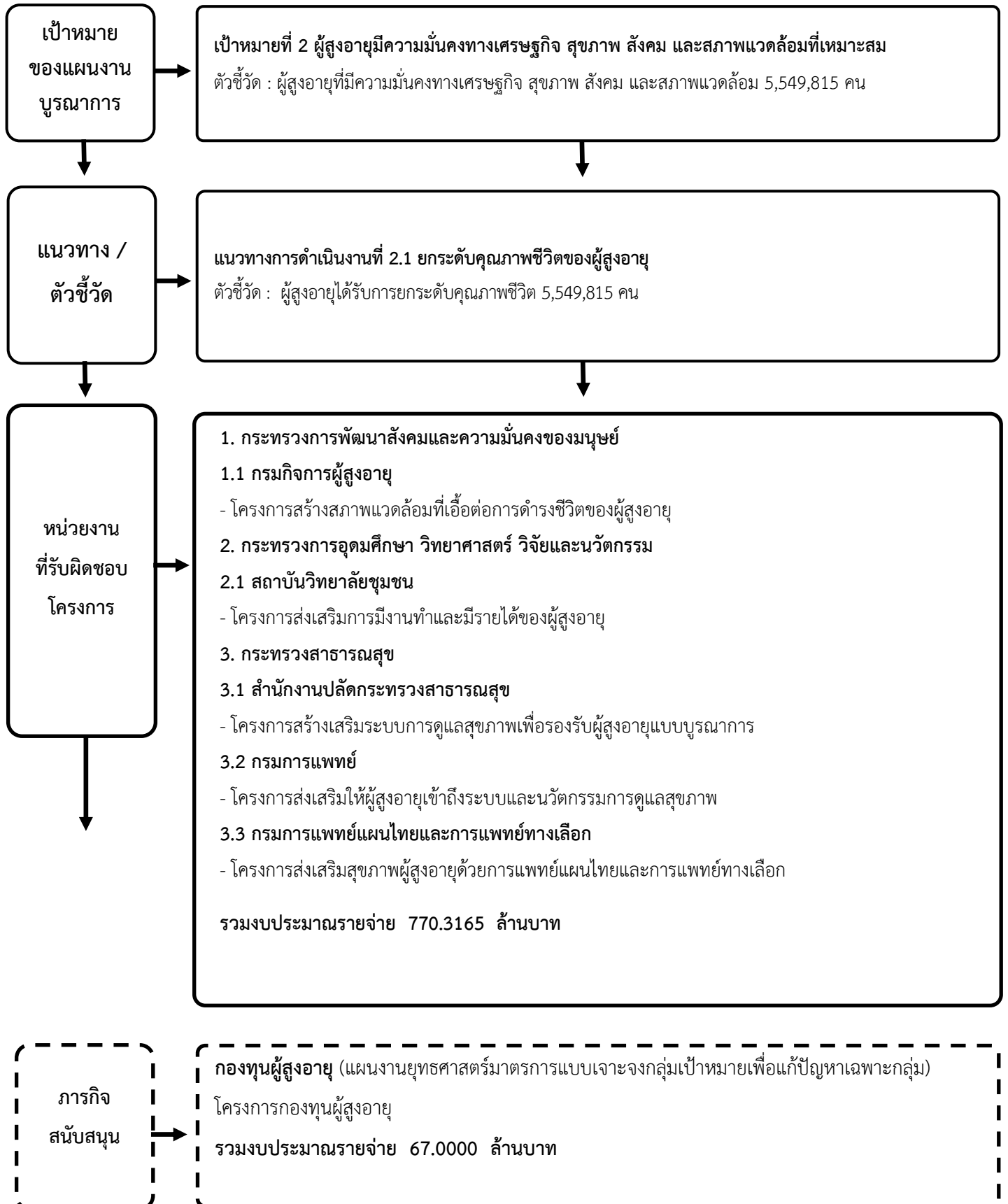
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ปีงบประมาณ 2567 (1)	ปีงบประมาณ 2568 (2)	ปีงบประมาณ 2569 (3)	เปรียบเทียบ (2) และ (3)	
				เพิ่มขึ้น/ลดลง	ร้อยละ
รวมทั้งสิ้น	820.0723	870.0645	786.2898	-83.7747	-9.63
1. กรมกิจการผู้สูงอายุ	507.5194	629.3920	728.1027	98.7107	15.68
2. กรมประชาสัมพันธ์	3.2645	3.0470	3.0470	-	-
3. สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค	2.5600	2.0000	-	-2.0000	-100.00
4. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	5.7000	5.2358	5.4087	0.1729	3.30
5. สถาบันวิทยาลัยชุมชน	5.0000	10.0000	11.0000	1.0000	10.00
6. มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย	2.7900	1.5000	-	-1.5000	-100.00
7. มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี	2.5118	-	-	-	-
8. สำนักงานส่งเสริมเศรษฐกิจดิจิทัล	4.4884	-	-	-	-
9. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	247.7603	182.2967	-	-182.2967	-100.00
10. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	15.4141	19.1948	20.5481	1.3533	7.05
11. กรมการแพทย์	13.5338	14.6094	16.0408	1.4314	9.80
12. กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	1.9000	2.7888	2.1425	-0.6463	-23.17
13. กรมสุขภาพจิต	7.6300	-	-	-	-

3. สรุปโครงการปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 และผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ  
แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

1. แผนผังความเชื่อมโยง







2. แบบแสดงการจัดทำงบประมาณ จำแนกตาม แผนงาน ผลผลิต/โครงการ กิจกรรม การดำเนินงาน และผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ

แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร (ตามร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569) : 786.2898 ล้านบาท

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ แผนงาน-โครงการ-ตัวชี้วัด	วงเงินงบประมาณ 2569			ลักษณะการดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการ โครงการ	สถานที่ดำเนินการ/สถานภาพ ปัจจุบัน (ณ วันจัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะได้รับ จากการใช้จ่ายงบประมาณ
	เงิน งบประมาณ	เงินนอก งบประมาณ	รวม				
1. กรมกิจการผู้สูงอายุ	728.1027	-	728.1027				
1.1 โครงการพัฒนาเครือข่ายเพื่อรองรับสังคมสูงวัย ตัวชี้วัด เชิงปริมาณ : จำนวนเครือข่ายที่ได้รับการพัฒนาความรู้ทักษะ เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย 50 เครือข่าย เชิงคุณภาพ : ร้อยละของเครือข่ายที่มีการขยายผลการเตรียมความพร้อม ร้อยละ 80	2.0476	-	2.0476	ดำเนินการแล้วเสร็จในปีงบประมาณ (โครงการปีเดียว)	สถานการณ์ประชากรสูงอายุเป็นปรากฏการณ์สำคัญที่ส่งผลกระทบต่อการพัฒนาประเทศ และการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศในระยะยาวส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตโดยรวม เช่น ประชากรวัยแรงงานลดลง การออมลดลง สิ่งที่มาจากการเปลี่ยนแปลงนี้คือ อัตราส่วนพึ่งพิงในวัยสูงอายุเพิ่มมากขึ้นทำให้เกิดปัญหาต่างๆ เพิ่มขึ้นตามไปด้วย เช่น ปัญหาทางด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ สภาพจิตใจและอารมณ์ที่อยู่อาศัย ตลอดจนปัญหา ในการปรับตัว ดังนั้นปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้นกับผู้สูงอายุ จึงจำเป็นที่จะต้องมีการเตรียมความพร้อมวางแผนชีวิตก่อนที่จะก้าวเข้าสู่วัยเกษียณหรือวัยสูงอายุในด้านต่างๆ อย่างครอบคลุม	ดำเนินการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และ 76 จังหวัด	ภาคีเครือข่ายมีการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย

หน่วยงานที่รับผิดชอบ แผนงาน-โครงการ-ตัวชี้วัด	วงเงินงบประมาณ 2569			ลักษณะการดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการ โครงการ	สถานที่ดำเนินการ/สถานภาพ ปัจจุบัน (ณ วันจัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะได้รับ จากการใช้จ่ายงบประมาณ
	เงิน งบประมาณ	เงินนอก งบประมาณ	รวม				
1.2 โครงการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุ ตัวชี้วัด เชิงปริมาณ : 1. จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบ คุ้มครองทางสังคม 335,565 คน 2. จำนวนศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุที่เป็นกลไกการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ 2,220 แห่ง 3. จำนวนบ้านที่ได้รับการปรับสภาพแวดล้อมให้เหมาะสม 13,625 แห่ง เชิงคุณภาพ : 1. ร้อยละของผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการคุ้มครองทางสังคมมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ร้อยละ 80 2. ร้อยละความพึงพอใจของผู้สูงอายุที่ได้รับการปรับปรุงบ้านและสถานที่สาธารณะ ร้อยละ 100	726.0551	-	726.0551	ดำเนินการแล้วเสร็จใน ปีงบประมาณ (โครงการปีเดียว)	กรมกิจการผู้สูงอายุ มีนโยบาย aging in place เพื่อให้ผู้สูงอายุอาศัยอยู่ใน ถิ่นชุมชนเดิมได้ยาวนานที่สุด นอกจากนี้ สถิติการอยู่อาศัยเพียง ลำพังและการอาศัยอยู่กับคู่สมรสของ ผู้สูงอายุคิดเป็น 1 ใน 3 ของผู้สูงอายุ ทั้งหมด และยังมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ดังนั้นการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุนั้น จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่ง ทั้งนี้ สภาพแวดล้อมไม่ได้หมายถึงเฉพาะในเชิงโครงสร้างพื้นฐาน แต่ยังรวมถึง ระบบและกลไกที่เอื้อให้ผู้สูงอายุ สามารถใช้ชีวิตอยู่ในชุมชนได้ยาวนานที่สุด โดยระบบ และกลไกดังกล่าวได้ รวมทั้งการดูแลและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุที่ต้องการการดูแลเบื้องต้น และการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุที่มีศักยภาพในชุมชน	ดำเนินการในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร และ 76 จังหวัด	- พัฒนาระบบการคุ้มครองทางสังคม เสริมสร้างศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุ ตามมาตรฐานควบคู่ไปกับการเสริมสร้างกลไกการพัฒนาผู้สูงอายุในชุมชน เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลคุ้มครองพิทักษ์สิทธิ - ผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาทางสังคม มีที่อยู่อาศัยที่เหมาะสมและปลอดภัย

หน่วยงานที่รับผิดชอบ แผนงาน-โครงการ-ตัวชี้วัด	วงเงินงบประมาณ 2569			ลักษณะการดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการ โครงการ	สถานที่ดำเนินการ/สถานภาพ ปัจจุบัน (ณ วันจัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะได้รับ จากการใช้จ่ายงบประมาณ
	เงิน งบประมาณ	เงินนอก งบประมาณ	รวม				
2. กรมประชาสัมพันธ์	3.0470	-	3.0470				
2.1 โครงการประชาสัมพันธ์การเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย ตัวชี้วัด เชิงปริมาณ : ผลิตและเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัยผ่านสื่อของกรมประชาสัมพันธ์ จำนวน 1,860 ครั้ง เชิงคุณภาพ : ข้อมูลข่าวสารนโยบายและการดำเนินงานการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย ที่เผยแพร่ผ่านสื่อของกรมประชาสัมพันธ์ ความถูกต้อง รวดเร็ว และรอบด้าน ร้อยละ 91	3.0470	-	3.0470	ดำเนินการแล้วเสร็จใน ปีงบประมาณ (โครงการปีเดียว)	ขณะนี้ประเทศไทยเป็นสังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ และมีแนวโน้มอัตราการเกิดและอัตราการตายของประชากรที่ค่อนข้างต่ำ ดังนั้น ภาครัฐและภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง จึงต้องวางแผนและรับมือล่วงหน้า กับผลกระทบที่จะตามมาของการเป็นสังคมสูงวัยระดับสุดยอด เพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ จัดสรรบริการ/สวัสดิการภาครัฐในการดูแลประชาชนในระยะยาว การส่งเสริมการออมและวางแผนชีวิตหลังเกษียณตั้งแต่อายุน้อย เพื่อให้มีรายได้เพียงพอที่สามารถดูแลตนเองได้ และการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุเพื่อช่วยพัฒนาเศรษฐกิจของประเทศ รวมถึงการสร้างสิ่งแวดล้อมที่อยู่อาศัย/ที่สาธารณะให้เหมาะสมกับทุกช่วงวัย ซึ่งจะทำให้ประชาชนก่อนสูงวัยเกิดความตระหนักและมีการเตรียมตัวตั้งแต่นาน ๆ เมื่อถึงวัยสูงอายุจะมีความพร้อมสามารถดูแลตนเองได้ และประชาชนสูงวัยมีคุณภาพชีวิตที่ดีจากการได้รับสวัสดิการและการดูแลจากภาครัฐ	ดำเนินการพื้นที่ทั่วประเทศผ่านสถานีโทรทัศน์แห่งประเทศไทย สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย สำนักงานประชาสัมพันธ์ที่ 1 – 8 และสำนักงานประชาสัมพันธ์จังหวัด 76 จังหวัด โดยทุกหน่วยงานมีความพร้อมและสามารถดำเนินการได้ทันทีที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ	ประชากรก่อนวัยสูงอายุ (อายุ 15 - 59 ปี) มีความรู้ ความเข้าใจ ความเชื่อมั่นในข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย และสามารถนำข้อมูลนั้นไปใช้ประโยชน์ในการเตรียมความพร้อมเข้าสู่วัยสูงอายุได้อย่างมีคุณภาพ และประชากรผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) มีคุณภาพชีวิตที่ดีทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม การเงิน และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัยและเหมาะสม

หน่วยงานที่รับผิดชอบ แผนงาน-โครงการ-ตัวชี้วัด	วงเงินงบประมาณ 2569			ลักษณะการดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการ โครงการ	สถานที่ดำเนินการ/สถานภาพ ปัจจุบัน (ณ วันจัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะได้รับ จากการใช้จ่ายงบประมาณ
	เงิน งบประมาณ	เงินนอก งบประมาณ	รวม				
3. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	5.4087	-	5.4087				
<p>3.1 โครงการสานพลังขับเคลื่อนนโยบาย รองรับสังคมสูงวัยเพื่อสุขภาวะองค์กรรวม ตัวชี้วัด</p> <p>เชิงปริมาณ : พื้นที่นำกระบวนการ ธรรมาภิบาลสุขภาพพื้นที่ไปขับเคลื่อนนโยบาย เตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย ไม่น้อย กว่า 75 แห่ง</p> <p>เชิงปริมาณ : พื้นที่มีการบูรณาการการ ทำงานร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อเตรียมความ พร้อมรองรับสังคมสูงวัย ไม่น้อยกว่า 15 จังหวัด ประกอบด้วย จ.สุโขทัย จ.พะเยา จ.นครสวรรค์ จ.พิจิตร จ.ชัยนาท จ.ลพบุรี จ.กาญจนบุรี จ.นครปฐม จ.อุบลราชธานี จ.ขอนแก่น จ.ตรัง จ.สงขลา จ.กระบี่ จ.นครราชสีมา และ จ.เชียงใหม่</p> <p>เชิงปริมาณ : มีการบูรณาการกลไกการ ทำงานร่วมกับหน่วยงานระดับนโยบาย เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยงาน ประกอบด้วยองค์กรเจ้าภาพร่วมขับเคลื่อนและ เคลื่อนนโยบายรองรับสังคมสูงวัย ได้แก่ (1) สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (2) สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและ สังคมแห่งชาติ</p>	5.4087	-	5.4087	ดำเนินการแล้วเสร็จใน ปีงบประมาณ (โครงการปีเดียว)	สช. ดำเนินงานภายใต้ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 โดย กำหนดให้ประเด็นสังคมสูงวัยเป็น ประเด็นเชิงยุทธศาสตร์ โดยมี เป้าหมายสำคัญ เพื่อสนับสนุนการ พัฒนาและขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะเพื่อแบบมีส่วนร่วม รองรับสังคมสูงวัยของประเทศไทย ครอบคลุมทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม สุขภาพ และสภาพแวดล้อม ที่เน้น การทำงานร่วมกัน ผ่านกลไกและ เครื่องมือต่างๆ ภายใต้ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติฯ มุ่งเน้นการ พัฒนานโยบายสาธารณะที่เน้นการ มีส่วนร่วมทั้งระดับชาติ ระดับ องค์กร และระดับพื้นที่ และ สนับสนุนให้เกิดการสานพลังการ ดำเนินงานร่วมกับหน่วยงาน/ องค์กรภาคียุทธศาสตร์ เพื่อสร้าง ความเป็นเจ้าของร่วมกัน ในการ ผลักดันให้เกิดความร่วมมือในการ ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะรองรับ สังคมสูงวัยของประเทศไทยอย่างมี ประสิทธิภาพและเป็นรูปธรรม	สช. มีการออกแบบและ ดำเนินงานทั้งในระดับชาติ และ ระดับพื้นที่ ประกอบด้วย 1) การประชุมร่วมกับภาคี เครือข่ายเพื่อพัฒนากลไกและ กำหนดรายละเอียดกระบวนการ นโยบายสาธารณะแบบมีส่วน ร่วมในแต่ละระดับ รวมถึง ประสานความร่วมมือภาคี เครือข่ายที่หลากหลายครอบคลุม เพื่อร่วมกันทำแผนร่วมขับเคลื่อน นโยบาย	1. เกิดพื้นที่บูรณาการการทำงาน ร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อเตรียม ความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย ไม่น้อย กว่า 15 จังหวัด 2. มีการนำกระบวนการพัฒนานโยบาย สาธารณะแบบมีส่วนร่วมไปขับเคลื่อน นโยบายเตรียมความพร้อมรองรับ สังคมสูงวัย ไม่น้อยกว่า 75 แห่ง 3. มีการบูรณาการกลไกการทำงาน ร่วมกับหน่วยงานระดับนโยบายเพื่อ เตรียมความพร้อมรองรับสังคม สูงวัย ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยงาน 4. ประชากรก่อนวัยสูงอายุ (อายุ 25- 59 ปี) ได้รับการส่งเสริมการเตรียม ความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย อย่างน้อย 15,000 คน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ แผนงาน-โครงการ-ตัวชี้วัด	วงเงินงบประมาณ 2569			ลักษณะการดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการ โครงการ	สถานที่ดำเนินการ/สถานภาพ ปัจจุบัน (ณ วันจัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะได้รับ จากการใช้จ่ายงบประมาณ
	เงิน งบประมาณ	เงินนอก งบประมาณ	รวม				
(3) กระทรวงมหาดไทย (4) กระทรวงสาธารณสุข (5) กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคง ของมนุษย์ (6) กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (7) สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (8) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริม สุขภาพ (9) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (10) มูลนิธิสืบนาคะเสถียรเพื่อแผ่นดิน (11) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (12) กรมกิจการผู้สูงอายุ							

หน่วยงานที่รับผิดชอบ แผนงาน-โครงการ-ตัวชี้วัด	วงเงินงบประมาณ 2569			ลักษณะการดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการ โครงการ	สถานที่ดำเนินการ/สถานภาพ ปัจจุบัน (ณ วันจัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะได้รับ จากการใช้จ่ายงบประมาณ
	เงิน งบประมาณ	เงินนอก งบประมาณ	รวม				
4. สถาบันวิทยาลัยชุมชน	11.0000	-	11.0000				
<b>4.1 โครงการส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย</b> <b>ตัวชี้วัด</b> <b>เชิงปริมาณ :</b> จำนวนเครือข่ายที่ดำเนินการพัฒนาในการเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าสู่การเป็นผู้สูงอายุยุคใหม่อย่างมีคุณภาพครบทุกมิติ 20 เครือข่าย <b>เชิงปริมาณ :</b> จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่บริการของวิทยาลัยชุมชนมีความพร้อมสามารถเป็นผู้สูงอายุยุคใหม่ที่มีคุณภาพ (Smart Elderly) 2,000 คน <b>เชิงคุณภาพ :</b> ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 90	5.0000	-	5.0000	ดำเนินการแล้วเสร็จใน ปีงบประมาณ (โครงการปีเดียว)	จากการที่ประชากรผู้สูงอายุมีเพิ่มขึ้นทำให้เกิดผลกระทบและปัญหาต่าง ๆ ดังนี้ 1) ปัญหาทางด้านสุขภาพกาย 2) ปัญหาทางด้านเศรษฐกิจ 3) ปัญหาทางด้านความรู้ 4) ปัญหาด้านสังคม และ 5) ปัญหาทางด้านจิตใจ ดังนั้นสถาบันวิทยาลัยชุมชนเห็นควรพัฒนาประชาชนในพื้นที่ ที่จะเข้าสู่ วัยผู้สูงอายุ โดยมีการเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าสู่ผู้สูงอายุ เพื่อป้องกันปัญหาตามที่กล่าวมา และให้เป็นผู้สูงอายุที่มีความสุข ด้วยแนวคิด SMART Elderly ในทุกมิติ ร่วมกับเครือข่ายต่าง ๆ	พื้นที่บริการของวิทยาลัยชุมชน 20 แห่ง ได้แก่ <b>ภาคเหนือ :</b> แม่ฮ่องสอน พิจิตร ตาก อุทัยธานี แพร่ น่าน <b>ภาคกลาง :</b> สมุทรสาคร <b>ภาคตะวันออก :</b> สระแก้ว ตราด <b>ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ :</b> บุรีรัมย์ มุกดาหาร หนองบัวลำภู ยโสธร <b>ภาคใต้ :</b> ระนอง สตูล พังงา สงขลา <b>ภาคใต้ชายแดน :</b> นราธิวาส ยะลา ปัตตานี	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่บริการของวิทยาลัยชุมชนมีความพร้อมสามารถเป็นผู้สูงอายุยุคใหม่ที่มีคุณภาพ (Smart Elderly) จำนวน 2,000 คน ทำให้เกิดความมั่นคงทางสังคม (Social Safety) ทั้ง 4 มิติ ได้แก่ มิติเศรษฐกิจ มิติสังคม มิติสุขภาพ และมิติเทคโนโลยี
<b>4.2 โครงการส่งเสริมการมีงานทำและมีรายได้ของผู้สูงอายุ</b> <b>ตัวชี้วัด</b> <b>เชิงปริมาณ :</b> จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าร่วมการฝึกอบรมด้านอาชีพเพื่อส่งเสริมการมีงานทำและมีรายได้ 2,800 คน <b>เชิงปริมาณ :</b> จำนวนผลิตภัณฑ์ที่เกิดจากผู้สูงอายุและสร้างรายได้ให้กับผู้สูงอายุ 40 ผลิตภัณฑ์	6.0000	-	6.0000	ดำเนินการแล้วเสร็จใน ปีงบประมาณ (โครงการปีเดียว)	<b>ที่มา :</b> การฝึกอบรมเพื่อพัฒนาอาชีพและส่งเสริมคุณภาพชีวิต เป็นบทบาทหน้าที่หนึ่งของสถาบันวิทยาลัยชุมชน ซึ่งดำเนินการโดยวิทยาลัยชุมชน 20 จังหวัด <b>สภาพปัญหา/ความต้องการ:</b> สถาบันวิทยาลัยชุมชน โดยวิทยาลัยชุมชน 20 แห่ง เป็นหน่วยงานต้นน้ำทำหน้าที่ฝึกอบรมด้านอาชีพให้แก่ผู้สูงอายุ ซึ่งอาชีพส่วนใหญ่จะเป็นอาชีพที่ลงทุนไม่สูง มีวัตถุดิบอยู่ในชุมชน โดยดำเนินการร่วมกับองค์กรการ	พื้นที่บริการของวิทยาลัยชุมชน 20 แห่ง ได้แก่ <b>ภาคเหนือ :</b> แม่ฮ่องสอน พิจิตร ตาก อุทัยธานี แพร่ น่าน <b>ภาคกลาง :</b> สมุทรสาคร <b>ภาคตะวันออก :</b> สระแก้ว ตราด <b>ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ :</b> บุรีรัมย์ มุกดาหาร หนองบัวลำภู ยโสธร <b>ภาคใต้ :</b> ระนอง สตูล พังงา สงขลา <b>ภาคใต้ชายแดน :</b> นราธิวาส ยะลา ปัตตานี	ผู้สูงอายุ 2,800 คน ที่ได้รับการส่งเสริมการมีงานทำและมีรายได้ สามารถนำความรู้และทักษะไปใช้ในการสร้างอาชีพเสริม เพิ่มรายได้ในครัวเรือน โดยร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุที่ผ่านการฝึกอบรม สามารถนำความรู้และทักษะไปใช้ในการสร้างอาชีพเสริมเพิ่มรายได้ในครัวเรือน ร้อยละ 10 ตลอดจนมีทักษะในการเข้าถึงบริการทางสังคม สามารถดูแลตนเอง มีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถอยู่ในสังคม/ชุมชนได้อย่างมีความสุข

หน่วยงานที่รับผิดชอบ แผนงาน-โครงการ-ตัวชี้วัด	วงเงินงบประมาณ 2569			ลักษณะการดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการ โครงการ	สถานที่ดำเนินการ/สถานภาพ ปัจจุบัน (ณ วันจัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะได้รับ จากการใช้จ่ายงบประมาณ
	เงิน งบประมาณ	เงินนอก งบประมาณ	รวม				
					<p>บริหารส่วนตำบล เทศบาล โรงเรียน ผู้สูงอายุ สำนักงานพัฒนาสังคมและ ความมั่นคงของมนุษย์ สำนักงาน พัฒนาฝีมือแรงงาน และนิคมสร้าง ตนเอง นอกจากนี้ยังส่งเสริมและ พัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุในการดูแล ตนเองและสนับสนุนการรวมกลุ่มของ ผู้สูงอายุในการจำหน่ายสินค้าผ่าน แพลตฟอร์มต่าง ๆ เพื่อเพิ่มช่องทาง การตลาด</p> <p><b>ความจำเป็นเร่งด่วน :</b> โครงการ ดังกล่าวเป็นโครงการภายใต้ แผนปฏิบัติการด้านผู้สูงอายุ ระยะที่ 3 (พ.ศ. 2566-2580) ซึ่งโครงการจะส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมี อาชีพ/อาชีพเสริม สร้างรายได้ ลดรายจ่ายในครัวเรือน ทำให้ผู้สูงอายุ เห็นคุณค่า ในตนเอง</p>		

หน่วยงานที่รับผิดชอบ แผนงาน-โครงการ-ตัวชี้วัด	วงเงินงบประมาณ 2569			ลักษณะการดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการ โครงการ	สถานที่ดำเนินการ/สถานภาพ ปัจจุบัน (ณ วันจัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะได้รับ จากการใช้จ่ายงบประมาณ
	เงิน งบประมาณ	เงินนอก งบประมาณ	รวม				
5. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	20.5481	0.0000	20.5481				
5.1 โครงการสร้างเสริมระบบการดูแลสุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ ตัวชี้วัด เชิงปริมาณ : ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง/ประเมินสุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด จำนวน 3,000,000 คน	20.5481	0.0000	20.5481	ดำเนินการแล้วเสร็จใน ปีงบประมาณ (โครงการปีเดียว)	(ที่มา : ปัจจุบันประเทศไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ (Aged Society) ขณะเดียวกันก็มีผู้สูงอายุจำนวนมากที่ต้องเผชิญกับโรคเรื้อรังและความเสื่อมทางกายที่เกิดขึ้นจากวัย ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและครอบครัวของพวกเขา <b>สภาพปัญหา/ความต้องการ:</b> การเพิ่มขึ้นของประชากรผู้สูงอายุ และการเพิ่มขึ้นของปัญหาด้านสุขภาพที่มีความแพร่หลายในกลุ่มผู้สูงอายุมากขึ้น ทำให้เกิดภาระทางการเงินและการบริหารจัดการทรัพยากรที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพ จึงจำเป็นต้องเร่งดำเนินการปรับปรุง และพัฒนา ระบบบริการและโครงสร้างพื้นฐานให้สอดคล้องกับความต้องการที่เพิ่มขึ้น	สถานที่ดำเนินการ สำนักงานสาธารณสุขทุกจังหวัด (76 จังหวัด)	1. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองและประเมินสุขภาพเพื่อเข้าสู่ระบบการดูแลได้อย่างตรงประเด็นปัญหา และผู้สูงอายุได้รับการบริการด้านสุขภาพที่พึงประสงค์ 2. ผู้ป่วยผู้สูงอายุเข้าถึงและได้รับการดูแลสุขภาพสามารถช่วยเหลือตนเองได้และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่รองรับการเป็นสังคมผู้สูงอายุ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ แผนงาน-โครงการ-ตัวชี้วัด	วงเงินงบประมาณ 2569			ลักษณะการดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการ โครงการ	สถานที่ดำเนินการ/สถานภาพ ปัจจุบัน (ณ วันจัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะได้รับ จากการใช้จ่ายงบประมาณ
	เงิน งบประมาณ	เงินนอก งบประมาณ	รวม				
6. กรมการแพทย์	16.0408	-	16.0408				
6.1 โครงการสร้างการรับรู้ให้ประชาชน เตรียมความพร้อมก่อนเข้าวัยสูงอายุในทุกมิติ ตัวชี้วัด เชิงปริมาณ : กลุ่มคนทำงานอายุมากมี ผลลัพธ์สุขภาพที่ดีขึ้น ความรอบรู้ทางสุขภาพ (Health literacy) เพิ่มขึ้น มีการ เปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้น (อย่างน้อย 1,000 คน)	0.4700	-	0.4700	ดำเนินการแล้วเสร็จใน ปีงบประมาณ (โครงการปีเดียว)	จากข้อมูลกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย สำนักงาน ประกันสังคม กระทรวงแรงงาน และสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่า ประชาชน กลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป ซึ่งอยู่ในกำลังแรงงาน มีจำนวน 37.79 ล้านคน เมื่อพิจารณาสถิติ การประสบอันตรายจากการทำงาน ในปี 2560 พบว่ามีแนวโน้มลดลง ขณะที่สถิติโรคจากการทำงานในปี 2560 พบโรคกล้ามเนื้อและกระดูก มากที่สุดและเป็นการเจ็บป่วยที่ทำให้ หยุดงาน นานเกิน 3 วันมากที่สุด รองลงมาเป็นโรคสาเหตุทางชีวภาพ และโรคผิวหนัง ตามลำดับ ทั้งนี้ สุขภาพของคนวัยทำงานถือว่าเป็น เรื่องที่สำคัญ กรมการแพทย์จึงได้ จัดทำโครงการสร้างการรับรู้ให้ ประชาชนเตรียมความพร้อมก่อน เข้าวัยสูงอายุในทุกมิติ โดยการ สร้างเครือข่ายสถานประกอบการ เพื่อเชื่อมต่อบบดูแลสุขภาพใน กลุ่มแรงงานอายุมาก และจัดทำ มาตรฐานและการพัฒนาระบบการ ดูแลคนทำงานอายุมาก รวมถึงการ จัดทำมาตรฐานการพัฒนาระบบอา ชีวอนามัยในสถานประกอบ		ประชาชนวัยแรงงานอายุมากได้รับ การดูแลสุขภาพจากคลินิกโรคจาก การทำงานส่งผลให้มีสุขภาพที่ดีขึ้น และมีความรอบรู้ทางสุขภาพ(Health Literacy) เพิ่มขึ้น มีการเปลี่ยน แปลงพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้น

หน่วยงานที่รับผิดชอบ แผนงาน-โครงการ-ตัวชี้วัด	วงเงินงบประมาณ 2569			ลักษณะการดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการ โครงการ	สถานที่ดำเนินการ/สถานภาพ ปัจจุบัน (ณ วันจัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะได้รับ จากการใช้จ่ายงบประมาณ
	เงิน งบประมาณ	เงินนอก งบประมาณ	รวม				
6.2 โครงการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุเข้าถึง ระบบและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพ ตัวชี้วัด เชิงปริมาณ : ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบ บริการ เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านสุขภาพ ผู้สูงอายุ (1,711,450 คน)	15.5708	-	15.5708	ดำเนินการแล้วเสร็จใน ปีงบประมาณ (โครงการปีเดียว)	ประเทศไทยได้เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ อย่างสมบูรณ์ และคาดว่าในปี 2578 ประเทศจะเข้าสู่ “สังคมสูง วัยระดับสุดยอด” เพื่อรับมือกับ สถานการณ์นี้ กระทรวงสาธารณสุข ได้เร่งขับเคลื่อนนโยบายด้าน สุขภาพผู้สูงอายุอย่างเป็นรูปธรรม เช่น การพัฒนาประเทศไทยให้เป็น ศูนย์กลางทางการแพทย์และ สุขภาพ การจัดตั้งศูนย์ความเป็น เลิศด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ และ การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพที่ ตอบสนองความต้องการของ ผู้สูงอายุอย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้น กรมการแพทย์จึงได้มีการ จัดทำโครงการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุ เข้าถึงระบบและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพ โดยการพัฒนารูปแบบการ ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้านโรคผิวหนัง การใช้ นวัตกรรมการดูแลสุขภาพช่องปาก พร้อมมูลเพื่อผู้สูงอายุแบบไร้ รอยต่อพัฒนาศักยภาพการ พยาบาลผู้สูงอายุในเขตพื้นที่ ภาคเหนือ พัฒนาระบบการป้องกัน โรคระดับทุติยภูมิ เพื่อดูแลรักษา กลุ่มอาการหรือโรคที่พบบ่อยใน ผู้สูงอายุ และจัดทำสายรัดข้อมือ ห่วงใยผู้ป่วยสมองเสื่อม	13 เขตสุขภาพ	เพิ่มการเข้าถึงระบบบริการเทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพในผู้สูงอายุ โดยการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์ รวม (Healthy Ageing) ถ่ายทอดองค์ ความรู้ นวัตกรรม และเทคโนโลยี ทางการแพทย์ด้านผู้สูงอายุแก่บุคลากร ด้านสุขภาพทั้งภาครัฐและภาคเอกชน พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ด้าน ความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุเข้าถึงระบบบริการทาง การแพทย์ในเขตสุขภาพที่ได้มาตรฐาน ครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ แผนงาน-โครงการ-ตัวชี้วัด	วงเงินงบประมาณ 2569			ลักษณะการดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการ โครงการ	สถานที่ดำเนินการ/สถานภาพ ปัจจุบัน (ณ วันจัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะได้รับ จากการใช้จ่ายงบประมาณ
	เงิน งบประมาณ	เงินนอก งบประมาณ	รวม				
7. กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก	2.1425	-	2.1425				
7.1 โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วย การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตัวชี้วัด เชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุ ในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า 500,000 คน	2.1425	-	2.1425	ดำเนินการแล้วเสร็จใน ปีงบประมาณ (โครงการปีเดียว)	ประเทศไทยได้เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ อย่างสมบูรณ์ ส่งผลให้ภาครัฐและ ทุกภาคส่วนต้องเร่งเตรียมความ พร้อมเพื่อรองรับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ โดยเฉพาะด้านสุขภาพ เนื่องจาก ผู้สูงอายุจำนวนมากเผชิญกับปัญหา โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคไต และภาวะสมองเสื่อม ซึ่งมักเกิดจาก พฤติกรรมสะสมในช่วงวัยทำงาน ปัญหาสำคัญที่พบเพิ่มขึ้นคือ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เช่น ผู้ป่วย ติดเตียงที่ต้องการการดูแลอย่าง ใกล้ชิด แต่ขาดผู้ดูแลที่มีความรู้และ ทักษะ ขณะที่การให้บริการของ ภาครัฐยังไม่เพียงพอและไม่ ครอบคลุมทั่วถึง โดยมีแนวโน้มว่า ค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพของ ผู้สูงอายุจะเพิ่มสูงขึ้นถึงระดับล้าน ล้านบาทในอีก 15 ปีข้างหน้า หาก ไม่มีการบริหารจัดการที่เหมาะสม ด้วยเหตุนี้ จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่ง ที่จะต้องเตรียมความพร้อมรองรับ การดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง พัฒนานวัตกรรมจัดการปัญหา สุขภาพ และวางแผนการดูแล ผู้สูงอายุต่อไป	4 จังหวัด (จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี จังหวัดตรัง และจังหวัดขอนแก่น)	1. รายจ่ายที่เกี่ยวข้องในการดูแล สุขภาพผู้สูงอายุมีแนวโน้มลดลง 2. ลดภาระการดูแล และสร้าง ความสบายใจในครอบครัวที่มีผู้สูงอายุ ให้เพิ่มมากขึ้น 3. ผู้สูงอายุมีศักยภาพในการดำเนิน ชีวิตประจำวันตนเอง และสร้างรายได้ ด้วยตนเอง

(ตามแบบ สว.69-03 (บูรณาการ))

#### 4. ภาพรวมผลการเบิกจ่ายและผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568

##### แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

.....

#### 1. ภาพรวมการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 และเงินกันไว้เบิกเหลือมปี งบประมาณปี 2567

##### 1.1 ผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ภาพรวมผลการเบิกจ่าย งบประมาณปี 2568					
วงเงินงบประมาณ	วงเงินงบประมาณหลังโอนเปลี่ยนแปลง	ใช้จ่าย	ร้อยละ	เบิกจ่าย	ร้อยละ
870.0645	870.0645	620.1766	71.28	623.6119	71.67

หมายเหตุ : ผลการเบิกจ่าย ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2568 และคำนวณร้อยละจากวงเงินงบประมาณหลังโอนเปลี่ยนแปลง

##### 1.2 เงินกันไว้เบิกเหลือมปี ปีงบประมาณ 2567

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ภาพรวมเงินกันไว้เบิกเหลือมปี งบประมาณปี 2567						
เงินกันไว้เบิกเหลือมปี	เบิกจ่าย	ร้อยละ	คงเหลือ	ร้อยละ	เหลือจ่ายส่งคืน	ร้อยละ
20.1516	18.9531	99.05	1.1985	5.95	-	-

2. สรุปผลการดำเนินงานที่สำคัญในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ปัญหา อุปสรรค ในการดำเนินงาน และแนวทางแก้ไข (ภาพรวมแผน)

ลำดับ	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด/ประเด็น	ผลการดำเนินงาน/ความสำเร็จ/ผลสัมฤทธิ์	ปัญหา/อุปสรรค/แนวทางแก้ไข
1.	<p>เป้าหมายที่ 1 ประชากรก่อนวัยสูงอายุ (อายุ 25-59 ปี) มีความพร้อมก่อนเข้าสู่สังคมสูงวัย</p> <p>แนวทางที่ 1 ส่งเสริมให้ประชากรก่อนวัยสูงอายุมีการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย</p> <p>ตัวชี้วัด จำนวนประชากรก่อนวัยสูงอายุ (อายุ 25 - 59 ปี) ได้รับการส่งเสริมการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย จำนวน 4,448,204 คน</p>	<p>1. ประชากรก่อนวัยสูงอายุมีการเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าสู่สังคมสูงวัย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 : ประชากรก่อนวัยสูงอายุ (อายุ 25 - 59 ปี) ได้รับการส่งเสริมการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย จำนวน 6,093,735 คน</li> <li>• ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 : ประชากรก่อนวัยสูงอายุ (อายุ 25 - 59 ปี) ได้รับการส่งเสริมการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย จำนวน 2,828,832 คน</li> </ul> <p>โดยมีรายละเอียด ดังนี้</p> <p>1.1. ประชากรก่อนวัยสูงอายุ มีความรอบรู้ในการเตรียมความพร้อมในทุกมิติ เพื่อเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ โดยสามารถรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และทำความเข้าใจเกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัยผ่านสื่อประชาสัมพันธ์ต่าง ๆ อาทิ สื่อโทรทัศน์ สื่อวิทยุกระจายเสียงสื่อดิจิทัล เป็นต้น โดยให้ความสำคัญกับข้อมูลข่าวสารดังกล่าว เพื่อสามารถนำไปใช้ในการเตรียมความพร้อมทั้งทางร่างกาย จิตใจ และสภาพแวดล้อม เพื่อรองรับสังคมสูงวัยของผู้สูงอายุได้ ซึ่งเนื้อหาของสื่อประชาสัมพันธ์ ประกอบด้วย สถานการณ์สังคมสูงวัยของประเทศไทยผลกระทบที่จะเกิดขึ้น ในอนาคต นโยบาย แนวทาง และมาตรการเตรียมการรับมือของไทยในมิติต่าง ๆ ดังนี้</p> <p>1) มิติสุขภาพ การดูแลรักษาสุขภาพ โรคและความเสี่ยงของสุขภาพที่จะส่งผลกระทบเมื่อเข้าสู่วัยสูงอายุ เช่น โรคที่เกิดจากการทำงาน โรคที่เกิดจากการใช้ชีวิตประจำวันและพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ การพลัดตกหกล้ม สมองเสื่อม โรคไม่ติดต่อ เป็นต้น</p>	<p><b>ปัญหาอุปสรรค</b></p> <p>ผลการเบิกจ่าย ณ ไตรมาสที่ 3 พบว่า มีผลการเบิกจ่ายคิดเป็นร้อยละ 71.28 เนื่องจากโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพบข้อจำกัดของหลักสูตรการอบรมที่มีระยะเวลาการอบรมจำนวนหลายวัน เช่น หลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Manager) จำนวน 9 วัน และหลักสูตรอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพิ่มเติม จำนวน 50 ชั่วโมง จำนวน 5 วัน ทำให้ผู้เข้ารับการอบรมไม่สามารถเข้าร่วมเดินทางไปเข้ารับการอบรมฯ ตามห้วงระยะเวลาที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และจังหวัดกำหนดได้</p> <p><b>แนวทางแก้ไข</b></p> <p>ควรให้หน่วยรับงบประมาณเร่งรัดในส่วนของการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามแผนที่ได้กำหนดไว้ เพื่อให้สามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล โดยพิจารณาจากความจำเป็นเร่งด่วนของกลุ่มเป้าหมาย</p>

ลำดับ	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด/ประเด็น	ผลการดำเนินงาน/ความสำเร็จ/ผลสัมฤทธิ์	ปัญหา/อุปสรรค/แนวทางแก้ไข
		<p>2) มิติเศรษฐกิจ การออมเงินและการบริหารหนี้ การวางแผนการเงิน และการส่งเสริมการมีงานทำ</p> <p>3) มิติสิ่งแวดล้อม การสร้าง การปรับปรุง การจัดการที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับผู้สูงอายุ และความปลอดภัยภายในบ้าน</p> <p>4) มิติสังคม การอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุขของคนทุกวัยเพื่อที่จะสามารถนำข้อมูลข่าวสารไปใช้ประโยชน์ในชีวิตประจำวัน และมีส่วนร่วมในการดำเนินงานเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย การปลูกฝังทัศนคติที่ดีต่อผู้สูงอายุ การดูแลและอยู่ร่วมกับผู้สูงอายุ ไม่กระทำความรุนแรงกับผู้สูงอายุทางด้านร่างกาย จิตใจ และทรัพย์สิน การสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัว สิทธิและสวัสดิการ รวมถึงการพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัย</p> <p>1.2 เกิดการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ผ่านกลไกบูรณาการการทำงานเพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสูงวัยในระดับพื้นที่ โดยการขยายผลและพัฒนากลไกบูรณาการการทำงานเพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสูงวัยในระดับตำบลและระดับจังหวัด นอกจากนี้ประชากรวัยทำงานยังมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม ลดโอกาสเสี่ยงจากโรคที่เกิดจากการทำงาน และได้รับการดูแลสุขภาพจากคลินิกโรคจากการทำงาน รวมถึงประชากรโดยเฉพาะแรงงานนอกระบบ และกลุ่มเยาวชน นักเรียน นักศึกษา มีการออมเพื่อยามเกษียณอายุเพิ่มมากขึ้น</p>	

ลำดับ	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด/ประเด็น	ผลการดำเนินงาน/ความสำเร็จ/ผลสัมฤทธิ์	ปัญหา/อุปสรรค/แนวทางแก้ไข
2.	<p>เป้าหมายที่ 2 ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจ สุขภาพ สังคม และสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม</p> <p>แนวทางที่ 2 ยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ</p> <p>ตัวชี้วัด ผู้สูงอายุได้รับการยกระดับคุณภาพชีวิต จำนวน 2,930,820 คน</p>	<p>2. ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 : ผู้สูงอายุได้รับการยกระดับคุณภาพชีวิต จำนวน 9,352,886 คน</li> <li>● ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 : ผู้สูงอายุได้รับการยกระดับคุณภาพชีวิต จำนวน 8,541,874 คน</li> </ul> <p>โดยมีรายละเอียด ดังนี้</p> <p>ผู้สูงอายุได้รับการพัฒนาศักยภาพในทุกมิติ สามารถใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างปกติสุข ได้รับการส่งเสริมทักษะด้านอาชีพ ส่งผลให้ผู้สูงอายุมีงานทำ มีอาชีพที่เหมาะสม มีรายได้เพื่อการดำรงชีพเพิ่มขึ้น สามารถเข้าถึงระบบการคุ้มครองทางสังคม และส่งเสริมให้ผู้สูงอายุเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมมากขึ้น สามารถเข้าถึงระบบการดูแลสุขภาพที่มีคุณภาพ โดยได้รับการประเมินผลและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น สามารถเข้าถึงระบบรับปรึกษา ระบบส่งต่อ และระบบติดตามตามการดูแลระยะกลางระหว่างหน่วยบริการอื่น ๆ ในโรงพยาบาล มีการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมแบบไร้รอยต่อ ได้รับการดูแลและฟื้นฟูสมรรถภาพด้านโรคผิวหนัง ได้รับการบริการทางทันตกรรมที่มีความพร้อมและมีคุณภาพ ผู้ป่วยสูงอายุหลังการผ่าตัดและที่มีภาวะเปราะบางได้รับการฟื้นฟูอย่างต่อเนื่อง รวมถึงได้รับการดูแลสุขภาพด้วยภูมิปัญญาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อีกทั้งที่พักอาศัยและสถานที่ที่ผู้สูงอายุทำกิจกรรมหรือใช้ประโยชน์ร่วมกันได้รับการปรับปรุงให้มีความเหมาะสมและปลอดภัยในการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุ</p> <p>ทั้งนี้ การใช้จ่ายงบประมาณภายใต้แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัยส่วนใหญ่เป็นการใช้จ่าย เพื่อสร้างคุณค่าแก่ตัวผู้สูงอายุให้สามารถอยู่ร่วมกับคนทุกวัยในสังคมได้อย่างมีความสุข และมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจ สุขภาพ สังคม และสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม ส่งผลให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี</p>	

3. สรุปผลการดำเนินงานที่สำคัญในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ปัญหา อุปสรรค ในการดำเนินงาน และแนวทางแก้ไข (รายหน่วยงาน)

โครงการ/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน ความสำเร็จ หรือผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานที่สำคัญ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2568	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
<p>1. กรมกิจการผู้สูงอายุ</p> <p>1) โครงการพัฒนาเครือข่ายเพื่อ รองรับสังคมสูงวัย</p>	<p>ผลการดำเนินงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 : จำนวน 505 เครือข่าย</li> <li>• ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 : จำนวน 92 เครือข่าย</li> </ul> <p>โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <p>ดำเนินการรณรงค์ให้ทุกภาคส่วนเห็นคุณค่าและความสำคัญในการเตรียมการรองรับสังคมสูงวัย รวมทั้งส่งเสริม สนับสนุนให้ทุกภาคส่วนมีความรู้ความเข้าใจในการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่วัยสูงอายุ และสนับสนุนให้เกิดความรู้ในการเตรียมความพร้อมด้านต่าง ๆ ที่จำเป็น เช่น ด้านสุขภาพ ด้านการมีงานทำ เสริมสร้างเศรษฐกิจรายได้ ด้านสังคม ด้านสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัยสำหรับประชาชน ผ่านเครือข่ายภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม จำนวน 92 เครือข่าย (เป้าหมาย 50 เครือข่าย) รวมถึงการส่งเสริม สนับสนุนให้ทุกภาคส่วนเห็นความสำคัญและมีการเตรียมความพร้อมบุคลากรวัยสูงอายุอย่างมีคุณภาพ ตลอดจนยกย่องเชิดชูเกียรติผู้สูงอายุ โดยดำเนินการจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมภาคีเครือข่าย เพื่อขยายผลการเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุแก่คนทุกวัยให้แก่หน่วยงานองค์กรภาครัฐ/รัฐวิสาหกิจและองค์กร ภาคเอกชน โดยมีการอภิปราย โดยวิทยากรจากหน่วยงานต่าง ๆ อาทิ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวร เพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นต้น และมีหัวข้อในการอภิปราย อาทิ การเตรียมความพร้อมด้านสุขภาพในสังคมสูงวัย เพื่อประเทศไทยก้าวเข้าสู่สังคมคุณภาพ การวางแผนการเงินเพื่อสร้างหลักประกันความมั่นคงทางการเงินของประชากรก่อนวัยสูงอายุ และการเตรียมความพร้อมสังคมสูงวัยให้ประเทศไทยเป็นสังคมคุณภาพ เป็นต้น</p> <p>สรุปข้อมูล : 1. ภาครัฐ จำนวน 35 เครือข่าย</p> <p>2. ภาครัฐวิสาหกิจ จำนวน 23 เครือข่าย</p> <p>3. ภาคเอกชน จำนวน 34 เครือข่าย</p>	-	-

โครงการ/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน ความสำเร็จ หรือผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานที่สำคัญ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2568	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
<p>2) โครงการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุ</p>	<p><b>ผลการดำเนินงาน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 :               <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบคุ้มครองทางสังคม จำนวน 343,144 คน</li> <li>2) ผู้สูงอายุที่มีที่อยู่อาศัยที่มั่นคงปลอดภัย จำนวน 11,246 หลัง</li> </ol> </li> <li>● ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 :               <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบคุ้มครองทางสังคม จำนวน 286,885 คน</li> <li>2) ผู้สูงอายุที่มีที่อยู่อาศัยที่มั่นคงปลอดภัย จำนวน 12,057 หลัง</li> </ol> </li> </ul> <p>โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนากลไกเครือข่ายการดูแล ช่วยเหลือ เฝ้าระวัง และคุ้มครองทางสังคมของผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ด้วยการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ) เพื่อให้เกิดกลไกการดูแลและคุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุในชุมชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐาน และให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลและคุ้มครองพิทักษ์สิทธิอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ</li> <li>- การบริหารและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุในชุมชน เพื่อส่งเสริมสนับสนุนการบริหารและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุในชุมชน และเป็นการพัฒนาศักยภาพผู้บริหารคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุ รวมถึงสร้างกลไกการดูแลผู้สูงอายุให้ครอบคลุม ทั้ง 5 มิติ ได้แก่ มิติสุขภาพ มิติสังคม มิติเศรษฐกิจ มิติสิ่งแวดล้อม และมิติเทคโนโลยีและนวัตกรรม</li> <li>- เสริมสร้างกลไกการพัฒนาผู้สูงอายุในชุมชน ผ่านกลไกศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) เพื่อเป็นศูนย์รวมกิจกรรมของผู้สูงอายุและชุมชน เน้นการจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ ทั้งทางด้านสังคม เศรษฐกิจ สุขภาพ และสภาพแวดล้อม</li> <li>- ปรับปรุงหรือซ่อมแซมที่อยู่อาศัยสำหรับผู้สูงอายุ อาทิ การปรับปรุงห้องน้ำ ติดตั้งราวจับปูกะเบื้องกันลื่น ทางลาด เปลี่ยนหลังคา ผนัง เปลี่ยนสุขภัณฑ์ เป็นต้น ส่งผลให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ลดโอกาสการเกิดอุบัติเหตุจากการพลัดตกหกล้มในบ้าน ซึ่งนำไปสู่ปัญหาทุพพลภาพ หรือภาวะติดเตียงของผู้สูงอายุ</li> </ul>		

โครงการ/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน ความสำเร็จ หรือผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานที่สำคัญ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2568	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
<b>2. กรมประชาสัมพันธ์</b>  1) โครงการประชาสัมพันธ์การเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย	<p><b>ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567</b></p> <p><u>ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ</u> : ผลิตและเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัยผ่านสื่อโทรทัศน์ สื่อวิทยุ และสื่อดิจิทัลในสังกัดกรมประชาสัมพันธ์ จำนวน 1,854 ครั้ง 1,659,668</p> <p><u>ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ</u> : ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย รับรู้ เข้าใจ เชื่อมั่นในข้อมูลข่าวสาร และนำข้อมูลข่าวสารไปใช้ประโยชน์ ร้อยละ 87.20 (เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด คือ ร้อยละ 87.20) โดยมีรายละเอียด คือ รับรู้ข้อมูลข่าวสาร ร้อยละ 85.80 มีความเข้าใจในข้อมูลข่าวสาร ร้อยละ 84.80 มีความเชื่อมั่นในข้อมูลข่าวสาร ร้อยละ 89.60 และนำข้อมูลข่าวสารไปใช้ประโยชน์ ร้อยละ 88.20</p> <p><b>ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568</b></p> <p><u>ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ</u> : ผลิตและเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร การเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัยผ่านสื่อโทรทัศน์ สื่อวิทยุ และสื่อดิจิทัลในสังกัดกรมประชาสัมพันธ์ จำนวน 1,464 ครั้ง</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- มีสถิติเข้าถึง จำนวน 1,718,369 ครั้ง</li><li>- การกดถูกใจ จำนวน 21,164 ครั้ง</li><li>- การกดแชร์ จำนวน 5,393 ครั้ง</li></ul> <p>(รวมยอด Engagement ทั้งหมดจำนวน 1,744,926 ครั้ง)</p> <p><u>ผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ</u> : ประชาชนกลุ่มเป้าหมายรับรู้ เข้าใจ เชื่อมั่นในข้อมูลข่าวสาร และนำข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัยไปใช้ประโยชน์ ร้อยละ 88.20</p>	<p>กรมประชาสัมพันธ์มีการผลิตและเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารผ่านรายการประจำ ซึ่งเป็นรายการที่นำเสนอข้อมูลเกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย จึงมีความจำเป็นต้องมีเนื้อหาหรือประเด็นประชาสัมพันธ์สำหรับผลิตและเผยแพร่ข้อมูลสู่ประชาชนกลุ่มเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานประชาสัมพันธ์ของกรมประชาสัมพันธ์มีความต่อเนื่องและนำเสนอข้อมูลสู่ประชาชนได้อย่างเป็นปัจจุบัน กรมประชาสัมพันธ์ จึงกำหนดประเด็นประชาสัมพันธ์จากการค้นหาด้วยเครื่องมือ Social Listening Google Trends ผลการประเมินโครงการประชาสัมพันธ์ฯ ใดๆ ก็ตามที่ได้ข้อมูลหรือประเด็นตามที่กล่าวข้างต้นอาจไม่ครบถ้วนหรือตกหล่นประเด็นสำคัญเกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย</p>	<p>กรมประชาสัมพันธ์จะหารือกับกรมกิจการผู้สูงอายุในฐานเจ้าภาพแผนงานบูรณาการฯ ในการกำหนดวาระการประชุมการกำหนดประเด็นประชาสัมพันธ์การเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย เพื่อร่วมกำหนดประเด็นประชาสัมพันธ์และทิศทางการสื่อสารประชาสัมพันธ์ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ให้มีความครบถ้วนครอบคลุมและเหมาะสมทุกกลุ่มเป้าหมายทั้งกลุ่มก่อนสูงวัยและกลุ่มผู้สูงวัย เพื่อให้ประชาชนได้รับข้อมูลที่เป็นประโยชน์สูงสุด</p>

โครงการ/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน ความสำเร็จ หรือผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานที่สำคัญ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2568	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
<p><b>3. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ</b></p> <p>1) โครงการสานพลังพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในการบูรณาการเพื่อรองรับสังคมสูงวัย</p>	<p><b>ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>พื้นที่ที่มีการบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย จำนวน 10 จังหวัด และมีพื้นที่ที่นำกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมไปขับเคลื่อนนโยบายเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย จำนวน 56 แห่ง (ตำบล)</li> <li>เกิดการพัฒนาศักยภาพวิทยากร/แกนนำระดับประเทศ ระดับจังหวัด และระดับตำบล ด้านกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมรองรับสังคมสูงวัยในพื้นที่ จำนวน 750 คน</li> <li>เกิดกลไกบูรณาการการทำงานเพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัยที่มีประสิทธิภาพ จำนวน 1 กลไก ได้แก่กลไกคณะทำงานขับเคลื่อนการบูรณาการรองรับสูงวัย โดยมีอำนาจหน้าที่ในการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาผู้สูงอายุระดับชาติรองรับสังคมสูงวัย ปี 2566</li> <li>มีประชากรที่มีส่วนร่วมการเตรียมความพร้อมในทุกมิติ จำนวน 15,600 คน</li> </ol> <p><b>ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>พื้นที่ที่มีการบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย จำนวน 8 จังหวัด ได้แก่ สุโขทัย พะเยา พิจิตร นครสวรรค์ กาญจนบุรี กระบี่ สงขลา และตรัง เพื่อมุ่งสู่การเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัยใน 4 มิติ ได้แก่ มิติเศรษฐกิจ มิติสภาพแวดล้อม มิติสังคม และมิติสุขภาพ</li> <li>มีพื้นที่ที่นำกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมไปขับเคลื่อนนโยบายเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย จำนวน 47 แห่ง (ตำบล) กระจายตามภูมิภาคต่าง ๆ ผ่านการใช้เครื่องมือธรรมนูญรองรับสังคมสูงวัย แปลงไปสู่การนำไปปฏิบัติ ในรูปแบบของการจัดทำแผน/มาตรการ/โครงการต่าง ๆ เกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย</li> <li>ขับเคลื่อน “คู่มือขับเคลื่อนแผนรองรับสังคมสูงวัยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” ผ่านพื้นที่ดำเนินการ จำนวน 47 แห่ง 15 จังหวัด เพื่อผลักดันให้เกิดเป็นแผน/มาตรการในการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย</li> </ol>	<p>ข้อจำกัดด้านทรัพยากรในการขับเคลื่อนงานเพื่อนำไปสู่สุขภาวะของประชาชนและสังคมในภาพรวม</p>	<p>สช. พยายามปรับแนวทางการทำงานโดยนำเทคโนโลยีมาปรับใช้ และมุ่งเน้นการบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้เกิดการใช้ทรัพยากรร่วมกัน โดยเฉพาะด้านระบบข้อมูลและด้านองค์ความรู้ รวมทั้งการสร้างความเป็นหุ้นส่วนเพื่อขับเคลื่อนงานให้ได้ตามเป้าหมายที่วางไว้โดยมุ่งที่ประโยชน์ของประชาชนในทุกระดับ ซึ่งได้มีการพัฒนาข้อเสนอเรื่อง การสร้างโอกาสและมูลค่าเพิ่มในเศรษฐกิจสูงวัย (silver economy) เพื่อบรรจุเป็นระเบียบวาระในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 18 พ.ศ. 2568 เพื่อมุ่งขับเคลื่อนสู่เป้าหมายในอนาคตร่วมกัน</p>

โครงการ/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน ความสำเร็จ หรือผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานที่สำคัญ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2568	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
	<p>โดยมีพื้นที่ที่นำกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมไปขับเคลื่อนนโยบายเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย จำนวน 47 แห่ง/ตำบล 15 จังหวัด ดังนี้</p> <p>1. จังหวัดจันทนนครสวรรค์ 2. จังหวัดชัยนาท 3. จังหวัดพิจิตร 4.จังหวัดสุโขทัย 5.จังหวัดอุบลราชธานี 6.จังหวัดยโสธร 7.จังหวัดขอนแก่น 8.จังหวัดชัยภูมิ 9.จังหวัดนครราชสีมา 10.จังหวัดนครศรีธรรมราช 11.จังหวัดสุราษฎร์ธานี 12.จังหวัดตรัง 13.จังหวัดสงขลา 14.จังหวัดกาญจนบุรี และ 15.จังหวัดลพบุรี</p> <p><b>จังหวัดนครสวรรค์</b></p> <p>1.อำเภอหนองบัว 2.ตำบลนากลาง 3.ตำบลโกรกพระ 4.ตำบลเนินกว่าว 5. ตำบลบางมะฝ่อ 6.ตำบลศาลาแดง 7.ตำบลหาดสูง 8.ตำบลนากลาง</p> <p><b>จังหวัดชัยนาท</b></p> <p>1.ตำบลสรรพพยา 2.ตำบลหาดอาษา 3.ตำบลตลุก</p> <p><b>จังหวัดพิจิตร</b></p> <p>ตำบลวัดขวาง</p> <p><b>จังหวัดสุโขทัย</b></p> <p>1.ตำบลทุ่งหลวง 2.อบต.ศรีศรีมาศ 3. อบต.บ้านป้อม 4.ตำบลเมืองเก่า</p> <p><b>จังหวัดอุบลราชธานี</b></p> <p>1.ตำบลแสนสุข 2.ตำบลคูเมือง 3.ตำบลโนนโพน 4.ตำบลคำขวาง 5.ตำบลบึงหวาย 6.ตำบลก่อ</p> <p><b>จังหวัดยโสธร</b></p> <p>1.ตำบลเชียงเพ็ง 2.ตำบลเชียงเพ็ง</p> <p><b>จังหวัดขอนแก่น</b></p> <p>1.ตำบลโนนสะอาด 2.ตำบลพระลับ 3.เทศบาลหนองแก</p> <p><b>จังหวัดชัยภูมิ</b></p> <p>ตำบลโคกมั่งงอย</p> <p><b>จังหวัดนครราชสีมา</b></p> <p>ตำบลหนองพลวงอุดมสุข</p>		

โครงการ/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน ความสำเร็จ หรือผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานที่สำคัญ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2568	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
	<p><b>จังหวัดนครศรีธรรมราช</b> 1.ตำบลท่าเรือ 2.ตำบลไทยบุรี 3.ตำบลท่าศาลา</p> <p><b>จังหวัดสุราษฎร์ธานี</b> ตำบลบ้านท่าเนียบ</p> <p><b>จังหวัดตรัง</b> 1.ตำบลบ่อหิน 2. ตำบลนาตาล่วง 3.ตำบลเกาะสุกร 4.ตำบลบางด้วน</p> <p><b>จังหวัดสงขลา</b> 1.ตำบลท่าข้าม 2.ตำบลคลองแงะ 3.ตำบลแค 4.เทศบาลเมืองปาดังเบซาร์</p> <p><b>จังหวัดกาญจนบุรี</b> ตำบลบ่อพลอย</p> <p><b>จังหวัดลพบุรี</b> 1.ตำบลบ้านชี 2.ตำบลโพตลาดแก้ว 3.ตำบลท่ามะนาว 4.ตำบลเกาะรัง 5.ตำบลโคกสลุง</p>		

โครงการ/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน ความสำเร็จ หรือผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานที่สำคัญ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2568	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
<p><b>4. สถาบันวิทยาลัยชุมชน</b></p> <p>1) โครงการส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย</p>	<p><b>ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568</b> โครงการเป็นโครงการใหม่ในปีงบประมาณ 2568 ดังนั้น ผลการดำเนินงาน ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2568 มีการจัดกิจกรรมที่หลากหลายตามความต้องการของแต่ละพื้นที่ เพื่อพัฒนาทักษะที่จำเป็นใน 4 มิติ เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>ด้านเศรษฐกิจ</b> : จัดอบรมเพื่อพัฒนาทักษะอาชีพและสร้างรายได้เสริม เช่น การแปรรูปสมุนไพร การทำตะกร้าหวายเทียม การตัดเย็บเสื้อผ้าเบื้องต้น และการทำผลิตภัณฑ์อาหาร เช่น ไข่เค็มและขนมกล้วย</li> <li>○ <b>ด้านสุขภาพ</b> : ให้ความรู้ในการดูแลตนเอง เช่น การใช้สมุนไพรพอกเข้าเพื่อบรรเทาอาการปวด</li> <li>○ <b>ด้านเทคโนโลยี</b> : จัดอบรมทักษะดิจิทัล เช่น การใช้สมาร์ทโฟนและแอปพลิเคชันที่เป็นประโยชน์ในชีวิตประจำวัน</li> <li>○ <b>ด้านสังคม</b> : ส่งเสริมการรวมกลุ่มทำกิจกรรมเพื่อสร้างปฏิสัมพันธ์ในชุมชน เช่น การทำธงใจแมงมุม</li> </ul> <p>รวมผู้เข้าร่วมโครงการ 1,241 คน จากเป้าหมาย 2,000 คน คิดเป็นร้อยละ 59.55 มีเครือข่ายที่ดำเนินการพัฒนาในการเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าสู่การเป็นผู้สูงอายุยุคใหม่อย่างมีคุณภาพครบทุกมิติ 34 เครือข่าย จากเป้าหมาย 40 เครือข่าย คิดเป็นร้อยละ 75</p>	-	-
<p>2) โครงการส่งเสริมการมีงานทำและมีรายได้ของผู้สูงอายุ</p>	<p><b>ปีงบประมาณ 2568</b> มีผู้สูงอายุได้รับการอบรมด้านอาชีพ เพื่อส่งเสริมให้มีงานทำและมีรายได้รวมจำนวน 3,243 คน จากเป้าหมาย 2,500 คน เกิดผลิตภัณฑ์ของผู้สูงอายุรวม 85 ผลิตภัณฑ์ จากเป้าหมาย 40 ผลิตภัณฑ์ ผู้สูงอายุที่ได้รับการฝึกอบรมด้านอาชีพ สามารถนำความรู้ที่ได้รับจากการฝึกอบรมไปสร้างอาชีพเสริมเพิ่มรายได้/ลดรายจ่ายได้จำนวน 1,251 คน คิดเป็นร้อยละ 38.58 จากผู้เข้ารับอบรมทั้งหมด โดยผู้สูงอายุใน 20 จังหวัด มีรายได้เพิ่มขึ้น/ลดรายจ่ายอยู่ที่ร้อยละ 10</p> <p><b>ปีงบประมาณ 2568</b> มีผู้สูงอายุที่ได้รับการฝึกอบรมด้านอาชีพ จำนวน 2,350 คน จากเป้าหมาย 2,500 คน เกิดผลิตภัณฑ์ของผู้สูงอายุ 65 ผลิตภัณฑ์ จากเป้าหมาย 40 ผลิตภัณฑ์</p>	<p>- บางชุมชนมีข้อจำกัดในเรื่องเวลา เนื่องจากมีกิจกรรมในชุมชนหลายกิจกรรม และบางพื้นที่มีข้อจำกัดในการเดินทาง ทำให้การจัดกิจกรรมขาดความต่อเนื่อง</p> <p>- สำหรับบางผลิตภัณฑ์ที่เป็นงาน handmade เช่น ผลิตภัณฑ์จักสาน ต้องใช้เวลาในการผลิตสินค้า จึงมีข้อจำกัดในเรื่องของการผลิตสินค้าตามคำสั่งซื้อ</p>	<p>- ปรับกิจกรรมของหลักสูตรหรือองค์ความรู้ที่จะพัฒนาทักษะอาชีพให้เหมาะสมกับผู้สูงอายุ โดยเลือกเป็นผลิตภัณฑ์ที่ทำได้ไม่ยากเกินไปตรงตามความต้องการและความสนใจของผู้สูงอายุ</p> <p>- ปรับกลยุทธ์ในการทำงานด้านผู้สูงอายุโดยอาศัยเครือข่ายความร่วมมือในชุมชน</p>

โครงการ/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน ความสำเร็จ หรือผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานที่สำคัญ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2568	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
<p><b>5. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</b></p> <p>1) โครงการสร้างเสริมระบบการดูแล สุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ</p>	<p>1. ส่งเสริมการคัดกรอง/ประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ 9 ด้าน ได้แก่ ((1. ด้านความคิดความจำ 2. ด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย 3. ด้านการขาดสารอาหาร 4. ด้านการมองเห็น 5. ด้านการได้ยิน 6. ด้านภาวะซึมเศร้า 7. ด้านการกลืนปัสสาวะ 8. ด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน 9. ด้านสุขภาพช่องปาก โดยผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองและประเมินสุขภาพเพื่อเข้าสู่ระบบการดูแลได้อย่างตรงประเด็นปัญหาและผู้สูงอายุได้รับการบริการด้านสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน 7,754,645 คน</p> <p>2. ส่งเสริมการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2568 ในการจัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ (ยกระดับสถานชีวาภิบาล กุญชีวาภิบาล) โดยการให้บริการในพื้นที่ที่บ้านชุมชนและระบบ Telemedicine รวมถึงการจัดตั้งสถานชีวาภิบาล เพื่อดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง และดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบ ประคับประคอง จำนวน 549 แห่ง</p> <p>3. ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ โดยสนับสนุน การส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกแก่ผู้สูงอายุ ให้สามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสม มีความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สติปัญญา และสังคม โดยบูรณาการกลไก ของครอบครัว ชุมชน และภาคีเครือข่ายในพื้นที่ เพื่อสร้างระบบสนับสนุนที่เข้มแข็งและยั่งยืน</p> <p>4. ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพและระบบบริการผู้สูงอายุ พัฒนาคุณภาพและ มาตรฐานการให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่ตอบโจทย์ผู้สูงอายุอย่างครบวงจร ทั้งใน ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิ รวมถึงการส่งเสริมการใช้เทคโนโลยี นวัตกรรม และการ พัฒนาสภาพแวดล้อมของหน่วยบริการให้เหมาะสม สะดวก ปลอดภัย และเป็นมิตรต่อผู้สูงอายุ</p> <p>5. ส่งเสริมการสร้างเสริมสุขภาพและสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุในชุมชนและครัวเรือน เน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผ่านการให้ข้อมูลสุขภาพ ที่ถูกต้อง ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม อาทิ ด้านโภชนาการ สุขลักษณะ การออกกำลังกาย และการสร้างสภาพแวดล้อมทางกายภาพและสังคมที่ส่งเสริมการมีสุขภาวะที่ดีในระยะยาว</p>	<p>ได้รับจัดสรรงบประมาณเป็น รายงวด ส่งผลให้การวางแผนการ ดำเนินงาน (ภาพรวมทั้งปี) ไม่ต่อเนื่องและทำให้การ ดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณ ค่อนข้างล่าช้าไม่เป็นไปตาม ประสิทธิภาพการเบิกจ่าย งบประมาณ</p>	<p>กำกับติดตามผ่านหนังสือ ราชการ โดยทำหนังสือ เร่งรัดการเบิกจ่ายแจ้งหน่วย รับงบประมาณเร่ง ดำเนินการ และผ่านช่องทาง อื่นๆ เช่น ไปรษณีย์ อิเล็กทรอนิกส์ และแอป พลิเคชัน Line (ผ่าน Group Line ประสานงาน)</p>

โครงการ/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน ความสำเร็จ หรือผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานที่สำคัญ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2568	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
<p><b>6. กรมการแพทย์</b></p> <p>1) โครงการสร้างการรับรู้ให้ประชาชนเตรียมความพร้อมก่อนเข้าวัยสูงอายุในทุกมิติ</p>	<p><b>ผลการดำเนินงาน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 : ประชาชนวัยแรงงานอายุมากได้รับการดูแลสุขภาพจากคลินิกโรคจากการทำงาน จำนวน 12,556 คน</li> <li>● ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 : ประชาชนวัยแรงงานอายุมากได้รับการดูแลสุขภาพจากคลินิกโรคจากการทำงาน จำนวน 11,970 คน</li> </ul> <p>รายละเอียด ดังนี้</p> <p>สร้างศักยภาพระบบสุขภาพดูแลกลุ่มวัยทำงานอายุมาก ป้องกันและลดความเสี่ยงโรคที่เกิดจากการทำงาน เตรียมพร้อมก่อนเข้าวัยสูงอายุ เน้นระบบการดูแลสุขภาพคนวัยทำงานที่ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุม ความเสี่ยงที่จะทำให้เกิดโรคและบาดเจ็บจากการทำงาน ประกอบด้วยการจัดบริการอาชีวอนามัยในสถานประกอบการที่เน้นด้านการส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมความเสี่ยงที่จะทำให้เกิดโรคและบาดเจ็บจากการทำงาน ร่วมกับการดูแลคนทำงานเจ็บป่วยเข้ารับการรักษาในคลินิกประกันสังคม และคลินิกโรคจากการทำงาน โดยดำเนินงานการบูรณาการดูแลสุขภาพในกลุ่มแรงงานอายุร่วมกับเครือข่ายสถานประกอบการ อบรมให้ความรู้มาตรการสุขภาพ 4 มาตรการให้กับสถานประกอบการ มีการชักประวัติคัดกรอง นัดพบแพทย์ออนไลน์ ในระบบการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพรูปแบบดิจิทัลและการเข้าถึงห้องพยาบาลและระบบ Tele health กับแพทย์และทีมสหวิชาชีพ ติดตามบันทึกพฤติกรรมและผลลัพธ์สุขภาพรวมทั้งอบรมความรู้สุขภาพทั่วไปและสุขภาพจากการทำงาน ในการเป็นต้นแบบอาชีวอนามัยคนทำงานอายุมากสู่สูงอายุสุขภาพดี : เชื่อมต่อระบบสุขภาพเสมือนโรงพยาบาลในสถานประกอบการ ส่งผลให้กลุ่มคนทำงานอายุมากกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ มีความรอบรู้ทางสุขภาพ (Health literacy) เพิ่มขึ้น มีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้น เข้าใจการป้องกันปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพในการทำงาน</p>	-	-

โครงการ/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน ความสำเร็จ หรือผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานที่สำคัญ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2568	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
2) โครงการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพ	<p>1. ผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแล จำนวน 3,819 คน เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลตั้งแต่ก่อนป่วย ขณะป่วยและหลังป่วย จนถึงระยะท้ายของชีวิต ทำให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี ทุกกระยะการเปลี่ยนผ่านของชีวิตต่อไป</p> <p>2. ผู้ป่วยสูงอายุได้รับการดูแลฟื้นฟูและรื้อฟื้นต่อเนื่อง จำนวน 970 คน ทำให้ผู้สูงอายุสามารถเข้าถึงบริการที่มีความพร้อมมูล ตั้งแต่ ส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟูสภาพช่องปากเพิ่มขึ้น ซึ่งจะลดปริมาณผู้สูงอายุที่มีโรคในช่องปาก และลดการสูญเสียฟัน มีการบดเคี้ยวที่มีประสิทธิภาพ</p> <p>3. ผู้สูงอายุที่มีภาวะเปราะบางที่ยังคงสมรรถนะร่างกายได้อยู่ ได้รับการดูแลสุขภาพให้ยังคงอยู่ และชะลอหรือป้องกันในกลุ่มที่เสี่ยง ในส่วนของกลุ่มเปราะบาง กลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลในระบบการดูแลระยะยาว จำนวน 143 คน</p> <p>4. ผู้สูงอายุได้รับการส่งต่อเพื่อประเมิน วินิจฉัย ดูแล รักษา ด้วย ระบบ DMS Care Tools (ระบบ Aging Health Data เดิม) จำนวน 166,863 คน ส่งผลให้ผู้สูงอายุในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงหรือปัญหาสุขภาพที่สำคัญในผู้สูงอายุเข้าสู่ระบบบริการที่ตรงประเด็น รวมถึงผู้ที่มีความเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวังโรคและกลุ่มอาการผู้สูงอายุ</p> <p>5. มีผู้สูงอายุที่เข้ามาในระบบการบริการ (ระบบการคัดกรอง คัดแยก ระบบการคัดกลุ่ม (ระบบการวินิจฉัย) และได้รับการดูแล/รักษาต่อเนื่อง เพื่อป้องกันและชะลอการเกิดภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ จำนวน 606 คน</p> <p>6. ผู้สูงอายุเข้ามารับบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพ/คลินิกผู้สูงอายุ จำนวน 13,129 คน ทำให้ผู้สูงอายุสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ที่มีความเชื่อมโยงส่งต่อกันอย่างเป็นระบบ เพื่อลดการเจ็บป่วย พิการ การเสียชีวิต และผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี</p> <p>7. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลด้านโรคผิวหนัง จำนวน 27,900 คน ส่งผลให้ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการแพทย์เฉพาะทางด้านโรคผิวหนังได้สะดวก รวดเร็ว และมีสุขภาพผิวหนังที่ดีแบบยั่งยืน</p> <p>8. ผู้มีภาวะสมองเสื่อมที่มีความเสี่ยงพลัดหลงได้รับอุปกรณ์ติดตามตัวที่เหมาะสม สำหรับใช้ติดตามผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมที่อาจพลัดหลง ลดการสูญหายได้</p>	โครงการสนับสนุนระบบการดูแลและส่งต่อผู้สูงอายุที่มีภาวะเปราะบาง พบว่า ภาคประชาชนยังขาดความตระหนักรู้ด้านภาวะเปราะบางในผู้สูงอายุ	ควรมีการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) ให้ภาคประชาชนเห็นความสำคัญและตระหนักรู้ด้านภาวะเปราะบางในผู้สูงอายุ

โครงการ/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน ความสำเร็จ หรือผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานที่สำคัญ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2568	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
<p><b>1. กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</b></p> <p>1) โครงการพัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน</p>	<p><b>ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567</b></p> <p>1. มีนวัตกรรมสนับสนุนให้กับพื้นที่นำร่อง จำนวน 5 นวัตกรรม ได้แก่ 1) ยางยืดพิชิตโรค 2) การออกกำลังกายด้วยซักรอก 3) นวัตกรรมแผ่นไข่มะกูดนวด-ลดชา 4) ตาราง 9 ช่อง 5) ผ้าขาวม้าคลายปวด</p> <p>2. มีสื่ออิเล็กทรอนิกส์และคู่มือแนวทางการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน จำนวน 1 ชุด</p> <p>3. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นและเจ้าหน้าที่ในศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) ในการนำนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปใช้ เมื่อวันที่ 4-5 เมษายน 2567 ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร โดยมีผู้ผ่านการอบรมจำนวน 275 คน</p> <p>4. จัดประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย โดยมีชมรมผู้สูงอายุที่เป็นพื้นที่ต้นแบบดีเด่นชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย ประจำปีงบประมาณ 2567 ระดับเขตสุขภาพ จำนวน 12 ชมรม และระดับประเทศ จำนวน 4 ชมรม</p> <p>5. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพด้วยนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น จำนวน 35,898 คน</p> <p><b>ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568</b></p> <p>1. มีนวัตกรรมด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ จำนวน 5 นวัตกรรม ได้แก่ 1) ยางยืดพิชิตโรค 2) การออกกำลังกายด้วยซักรอก 3) นวัตกรรมแผ่นไข่มะกูดนวด-ลดชา 4) ตาราง 9 ช่อง 5) ผ้าขาวม้าคลายปวด</p> <p>2. มีชมรมผู้สูงอายุที่นำนวัตกรรมไปใช้ อำเภอละ 1 ชมรม รวมจำนวน 480 ชมรม</p> <p>3. มีเครือข่ายด้านสุขภาพ มากกว่า 480 เครือข่าย</p> <p>4. ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมเข้าถึงและได้นำนวัตกรรมไปใช้ในการดูแลสุขภาพ จำนวน 90,755 ราย</p> <p>5. ผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านและติดเตียงได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน 11,117 ราย</p> <p>6. มีพื้นที่ต้นแบบดีเด่นชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทยที่สามารถนำไปขยายผลให้กับพื้นที่อื่น ระดับเขตสุขภาพและระดับประเทศ จำนวน 12 ชมรม</p>	<p>กลุ่มเป้าหมายที่อบรมครู ก ยังไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ ทำให้ขาดความเข้าใจเกี่ยวกับนวัตกรรม การดูแลและไม่เห็นความจำเป็นในการนำไปใช้</p>	<p>1. ขยายหลักสูตรอบรมครู ก ให้ครอบคลุมมากขึ้น และเสนอให้มีการอบรมบุคลากรระดับท้องถิ่นให้สามารถถ่ายทอดความรู้ได้</p> <p>2. ปรับเปลี่ยนรูปแบบสื่อการสอนนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุเป็นรูปแบบออนไลน์ เพื่อให้สามารถเข้าถึงได้ทุกกลุ่มเป้าหมาย และนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง</p>

