



**แผนแม่บทสร้างความเสมอภาค
เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
(ปี พ.ศ. 2560-2564)**

แผนแม่บทการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔

๑. สถานการณ์ผู้สูงอายุ

ประเทศไทยได้เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุตั้งแต่ปี ๒๕๔๘ เป็นต้นมา และจะเป็นสังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ คือมีประชากรสูงอายุถึงร้อยละ ๒๐ ในปี ๒๕๖๔ และในปี ๒๕๗๔ จะเป็นสังคมผู้สูงอายุระดับสุดยอด คือมีประชากรสูงอายุถึงร้อยละ ๓๐ ของประชากรทั้งหมด และจากข้อมูลการคาดประมาณการณประชากรของประเทศไทย โดยสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ในปี ๒๕๕๙ ประเทศไทยมีประชากรสูงอายุจำนวน ๑๐,๗๘๓,๓๘๐ คน คิดเป็นอัตราส่วนประมาณร้อยละ ๑๖.๕ ของประชากรทั้งประเทศ โดยในปี ๒๕๖๒ คาดว่าจะเป็นครั้งแรกของประเทศไทยที่มีประชากรวัยผู้สูงอายุมากกว่าวัยเด็ก ทั้งนี้ ได้มีงานการศึกษา วิจัยสถานการณ์ทางด้านประชากรที่น่าสนใจ ดังนี้

๑.๑ รายงานผลเบื้องต้น การสำรวจประชากรสูงอายุในประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๗ ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ มีข้อมูลสถานการณ์ผู้สูงอายุที่สำคัญ ดังนี้

๑.๑.๑ สัดส่วนประชากรภาพรวม จากรายงานผลเบื้องต้นฯ แสดงให้เห็นสถานการณ์ที่ท้าทายหลายประการ ได้แก่ แนวโน้มการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง ซึ่งในปี ๒๕๕๗ มีผู้สูงอายุคิดเป็นร้อยละ ๑๔.๙ (๑๐,๐๑๔,๖๙๙ คน) โดยเป็นผู้สูงอายุชาย ร้อยละ ๔๕.๑ ผู้สูงอายุหญิง ร้อยละ ๕๔.๙ นอกจากนี้มากกว่าครึ่งหรือร้อยละ ๕๖.๕ เป็นผู้สูงอายุวัยต้น (อายุ ๖๐ - ๖๙ ปี) ร้อยละ ๒๙.๙ เป็นผู้สูงอายุวัยกลาง (อายุ ๗๐ - ๗๙ ปี) และร้อยละ ๑๓.๖ เป็นผู้สูงอายุวัยปลาย (อายุ ๘๐ ปีขึ้นไป)

๑.๑.๒ การอยู่อาศัยของผู้สูงอายุ พบว่า ผู้สูงอายุที่อยู่คนเดียวตามลำพังในครัวเรือนเพิ่มสูงขึ้นจากร้อยละ ๓.๖ ในปี ๒๕๓๗ เป็น ร้อยละ ๑๐.๔ ในปี ๒๕๕๗

๑.๑.๓ สถานภาพสมรส พบว่าผู้สูงอายุร้อยละ ๓๓.๔ เป็นหม้าย หย่า แยกกันอยู่ ร้อยละ ๓.๗ เป็นโสด

๑.๑.๔ การศึกษา ผู้สูงอายุส่วนใหญ่ ร้อยละ ๗๕.๘ จบการศึกษาในระดับประถมศึกษาและต่ำกว่า ประถมศึกษา มีเพียงร้อยละ ๑๒.๖ ที่จบสูงกว่าประถมศึกษา ทั้งนี้ ประมาณร้อยละ ๘๒.๖ ของผู้สูงอายุเป็นผู้ที่อ่านออกเขียนได้ และร้อยละ ๑๗.๔ เป็นผู้ที่ไม่สามารถอ่านและเขียนหนังสือได้หรืออาจกล่าวได้ว่าเป็นผู้ที่ไม่รู้หนังสือ

๑.๑.๕ ภาวะการมีงานทำ ปัจจุบันพบว่าแนวโน้มที่ผู้สูงอายุจะเข้ามามีส่วนร่วมในกำลังแรงงานเพิ่มมากขึ้น จากปี ๒๕๓๗ มีร้อยละ ๓๑.๙ เป็น ร้อยละ ๓๒.๒ ๓๕.๗ และ ๓๘.๓ ในปี ๒๕๔๕ ๒๕๕๐ และ ๒๕๕๔ ตามลำดับ สำหรับปี ๒๕๕๗ พบว่าผู้สูงอายุที่อยู่ในกำลังแรงงานเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๓๙.๕ ทั้งนี้ ในกลุ่มผู้สูงอายุ พบว่า ผู้สูงอายุวัยต้น (๖๐ - ๖๙ ปี) มีความต้องการทำงาน ร้อยละ ๒๓.๔ กล่าวคือมากกว่าผู้สูงอายุวัยอื่น

๑.๑.๖ แหล่งรายได้หลักในการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุ โดยส่วนใหญ่มาจากบุตร คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๗ รองลงมาจากการทำงานของผู้สูงอายุเอง ร้อยละ ๓๔.๓ จากเบี้ยยังชีพทางราชการคิดเป็นร้อยละ ๑๕.๓ และจากดอกเบียเงินออมที่ผู้สูงอายุได้เก็บออม/เงินออม/การขายทรัพย์สินที่มีอยู่ ร้อยละ ๓.๘

๑.๑.๗ การออม จากการสำรวจพบว่าผู้สูงอายุส่วนใหญ่มีการออม ร้อยละ ๗๓.๘ โดยผู้ชายมีการออมสูงกว่าหญิง ในขณะที่ผู้สูงอายุที่ไม่มีการออมมีเพียงร้อยละ ๒๖.๒

๑.๑.๘ การเข้าร่วมกิจกรรมของผู้สูงอายุ พบว่า ผู้สูงอายุทั้งชายและหญิงเกินร้อยละ ๖๐ ได้เข้าร่วมกิจกรรมหมู่บ้าน/ชมรม สำหรับผู้สูงอายุวัยต้น (๖๐ - ๖๙ ปี) มีการเข้าร่วมกิจกรรมมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ ๗๒.๓ และผู้สูงอายุที่อยู่นอกเขตเทศบาลได้เข้าร่วมกิจกรรมสูงกว่าผู้สูงอายุในเขตเทศบาล

๑.๒ รายงานสถานการณ์ผู้สูงอายุไทย พ.ศ. ๒๕๕๗

รายงานสถานการณ์ผู้สูงอายุไทย พ.ศ. ๒๕๕๗ ได้นำเสนอข้อมูลรายงานสถานการณ์ด้านประชากรและผู้สูงอายุที่น่าสนใจ ดังนี้

๑.๒.๑ โครงสร้างอายุของประชากรมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว กล่าวคือ ในปี ๒๕๕๗ ประเทศไทยมีประชากรทั้งหมดประมาณ ๖๘ ล้านคน โดยเป็นประชากรสัญชาติไทยและไม่ใช่สัญชาติไทยแต่มีชื่ออยู่ในทะเบียนราษฎร ๖๕ ล้านคน และประชากรที่ไม่ใช่สัญชาติไทยและไม่มีชื่ออยู่ในทะเบียนราษฎร ซึ่งส่วนใหญ่เป็นแรงงานย้ายถิ่นจากประเทศเพื่อนบ้านอีกประมาณ ๓ ล้านคน ในช่วงเวลา ๑๐ ปีที่ผ่านมา จำนวนรวมของประชากรไทยค่อนข้างจะคงตัวแล้ว คือเพิ่มขึ้นด้วยอัตราที่ต่ำมาก ปี ๒๕๕๗ อัตราเพิ่มประชากรอยู่ที่ประมาณร้อยละ ๐.๕ ต่อปี และมีแนวโน้มว่าจะลดต่ำไปอีก จนถึงขั้นที่ประเทศไทยจะมีอัตราเพิ่มประชากรติดลบในอีกราว ๑๐ ปีข้างหน้า

๑.๒.๒ การสูงวัยของประชากรเป็นประเด็นท้าทายต่อการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ ในปี ๒๕๕๗ ประเทศไทยมีคนวัยแรงงาน (อายุ ๑๕ - ๕๙ ปี) ๔.๓ คนต่อผู้สูงอายุ (๖๐ ปีขึ้นไป) หนึ่งคน ในอนาคต อีก ๒๐ ปีข้างหน้า ประเทศไทยจะมีคนในวัยแรงงานเพียง ๒ คนต่อผู้สูงอายุหนึ่งคนเท่านั้น

๑.๒.๓ ผู้สูงอายุอยู่ในครอบครัวที่เล็กลงและอยู่ตามลำพังคนเดียวเพิ่มมากขึ้น ผู้สูงอายุที่อยู่ตามลำพังมีสัดส่วนสูงขึ้น ในปี ๒๕๕๕ มีผู้สูงอายุที่อยู่ตามลำพังคนเดียวร้อยละ ๖ และอยู่ตามลำพังกับคู่สมรสร้อยละ ๑๖ ในปี ๒๕๕๗ สัดส่วนของผู้สูงอายุที่อยู่ตามลำพังคนเดียวได้เพิ่มขึ้นเป็นเกือบร้อยละ ๙ และอยู่ตามลำพังกับคู่สมรสเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๑๙ ผู้สูงอายุที่อยู่ตามลำพังกลุ่มนี้ น่าจะเป็นเป้าหมายของการจัดระบบการดูแลและเฝ้าระวัง

๑.๒.๔ ผู้สูงอายุอยู่ในครัวเรือนที่ยากจนเป็นจำนวนมาก ในปี ๒๕๕๗ ผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีรายได้ต่ำกว่าเส้นความยากจนมากถึง ร้อยละ ๓๔ แหล่งรายได้หลักของผู้สูงอายุที่เคยได้จากบุตรลดลงจากร้อยละ ๕๒ ในปี ๒๕๕๐ เหลือร้อยละ ๓๗ ในปี ๒๕๕๗ ในขณะที่รายได้จากการทำงานของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๒๙ ในปี ๒๕๕๐ เป็นร้อยละ ๓๔ ในปี ๒๕๕๗ ผู้สูงอายุที่มีรายได้หลักจากการทำงานเป็นผู้สูงอายุวัยต้นคือร้อยละ ๕๙ ของผู้สูงอายุวัย ๖๐ - ๖๔ ปี และร้อยละ ๔๖ ของผู้สูงอายุวัย ๖๕ - ๖๙ ปี มีรายได้หลักจากการทำงาน

๑.๒.๕ สังคมสูงวัยมีผู้หญิงมากกว่าผู้ชาย ยังมีประชากรหญิงมากกว่าประชากรชาย ในปี ๒๕๕๓ ประมาณว่าประเทศไทยจะมีอัตราส่วนเพศอยู่ที่ ๙๑.๑ คือมีผู้ชาย ๙๑.๖ คน ต่อผู้หญิง ๑๐๐ คน โดยในกลุ่มประชากรสูงอายุ (๖๐ปีขึ้นไป) ในปี ๒๕๕๓ อัตราส่วนเพศจะอยู่ที่ประมาณ ๗๖.๒ คือ มีผู้สูงอายุชาย ๗๖.๒ คน ต่อผู้หญิง ๑๐๐ คน ในปี ๒๕๕๓

๑.๒.๖ หนึ่งในสามของผู้สูงอายุไทยอยู่ใต้เส้นความยากจน เส้นความยากจนสะท้อนความต้องการอาหารและสิ่งจำเป็นพื้นฐาน ขั้นต่ำที่เพียงพอต่อการดำรงชีพของแต่ละบุคคลเป็นตัวเงิน ซึ่งเป็นต้นทุนหรือค่าใช้จ่ายของปัจเจกบุคคลในการได้มาซึ่งอาหารและสิ่งจำเป็นที่ไม่ใช่อาหารในขั้นพื้นฐานที่ทำให้สามารถดำรงชีพอยู่ได้ ดังนั้นเส้นความยากจนจึงสะท้อนมาตรฐานการครองชีพขั้นต่ำของสังคม ข้อมูลการสำรวจประชากรสูงอายุปี ๒๕๕๗ พบว่า มีผู้สูงอายุ (อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป) มากถึง หนึ่งในสาม (ร้อยละ ๓๔.๓) ของผู้สูงอายุทั้งหมดมีรายได้ต่ำกว่าเส้นความยากจน (ไม่รวมคนที่ไม่มีรายได้) (เส้นความยากจนอยู่ที่ ๒,๕๗๒ บาทต่อเดือน) ซึ่งลดลงจากร้อยละ ๔๖.๕ จากการสำรวจประชากรสูงอายุในปี ๒๕๕๕

ทั้งนี้ บุตรยังคงเป็นแหล่งรายได้ที่สำคัญของผู้สูงอายุในปัจจุบัน จากการสำรวจประชากรสูงอายุในประเทศไทย ปี ๒๕๕๗ พบว่าแหล่งรายได้หลักของผู้สูงอายุมาจากบุตร (รวมบุตรเลี้ยงและบุตรบุญธรรม) (ร้อยละ ๓๖.๗) แหล่งรายได้หลักรองลงมาคือ ได้จากการทำงาน (ร้อยละ ๓๓.๙) ผู้สูงอายุประมาณร้อยละ ๑๔.๘ มีเบี้ยยังชีพเป็นรายได้หลัก มีผู้สูงอายุเพียงร้อยละ ๔.๙ ที่มีเงินบำเหน็จหรือบำนาญเป็นแหล่ง

รายได้หลัก ร้อยละ ๔.๓ ตอบว่ามีรายได้จากคู่สมรส และไม่ถึงร้อยละ ๔ ของผู้สูงอายุที่มีรายได้หลักจากเงินออม/ดอกเบี้ยเงินออม/ทรัพย์สินอื่นๆ อย่างไรก็ตามแหล่งรายได้หลักของผู้สูงอายุจากบุตรมีแนวโน้มลดลง ข้อมูลจากการสำรวจ ประชากรสูงอายุในประเทศไทย ปี ๒๕๕๐ ๒๕๕๔ และ ๒๕๕๗ แสดงให้เห็นว่าแหล่งรายได้หลักที่ได้รับจากบุตรได้ลดลงจากร้อยละ ๕๒.๓ ในปี ๒๕๕๐ มาเป็นร้อยละ ๔๐.๑ ในปี ๒๕๕๔ และลดลงเหลือร้อยละ ๓๖.๗ ในปี ๒๕๕๗

๑.๒.๗ ผู้สูงอายุวัยต้นมากกว่าครึ่งยังทำงานอยู่ แม้ว่าจะเป็นผู้สูงอายุ คือมีอายุเกิน ๖๐ ปีไปแล้ว แต่ผู้สูงอายุส่วนหนึ่งก็ยังทำงานอยู่ ข้อมูลจากการสำรวจภาวะการทำงานระหว่างปี ๒๕๔๓ - ๒๕๕๗ แสดงให้เห็นว่าผู้สูงอายุวัยต้น (อายุ ๖๐ - ๖๙ ปี) มีแนวโน้มจะทำงานมากขึ้น สัดส่วนของผู้สูงอายุ ๖๐ - ๖๙ ปีที่ยังทำงานอยู่เพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๕๑.๔ ในปี ๒๕๔๓ เป็นร้อยละ ๖๐.๘ ในปี ๒๕๕๓ ในปี ๒๕๕๗ พบว่าสัดส่วน ผู้สูงอายุในช่วงอายุเดียวกันนี้ที่ยังทำงานลดลงเล็กน้อยเป็นร้อยละ ๕๙.๒ ผู้สูงอายุ ๖๕ - ๖๙ ปีที่ยังทำงานอยู่ เพิ่มจากร้อยละ ๓๕.๓ ในปี ๒๕๔๓ เป็นร้อยละ ๔๕.๖ ในปี ๒๕๕๗ อย่างไรก็ตาม ผู้สูงอายุที่มีอายุ ๗๐ - ๗๔ ปีที่ยังทำงานเพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๒๐ ในปี ๒๕๔๓ เป็นร้อยละ ๒๙.๑ ในปี ๒๕๔๘ จากนั้นร้อยละของผู้สูงอายุ ๗๐ - ๗๔ ปีที่ยังทำงานอยู่ มีแนวโน้มลดลงเล็กน้อย จนเหลือเพียงร้อยละ ๒๕.๔ ในปี ๒๕๕๗ และสัดส่วนผู้สูงอายุ ๗๕ ปีขึ้นไปที่ยังทำงานจะอยู่ที่ประมาณ ร้อยละ ๑๑ - ๑๒ ตั้งแต่ปี ๒๕๔๘ เป็นต้นมา

๑.๒.๘ บริการด้านสุขภาพจะต้องเพิ่มขึ้นในสังคมสูงวัย การสำรวจสุขภาพของผู้สูงอายุไทย ปี ๒๕๕๖ ภายใต้อาณัติงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการได้สำรวจสถานการณ์ปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุในประเทศไทย ติดตามผลการดำเนินงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุจำนวน ๑๓,๖๔๒ คนจาก ๒๘ จังหวัด ซึ่งเป็นตัวแทนครอบครัว ๑๒ เครือข่ายบริการสุขภาพ/ศูนย์อนามัยเขต จากการสำรวจดังกล่าวพบว่าผู้สูงอายุประมาณร้อยละ ๑.๕ อยู่ในสภาวะ “ติดเตียง” ผู้สูงอายุเกือบหนึ่งในห้า (ร้อยละ ๑๙) อยู่ในสภาวะ “ติดบ้าน” และผู้สูงอายุส่วนมาก (ร้อยละ ๗๙.๕) เป็นผู้สูงอายุที่อยู่ในสภาวะ “ติดสังคม” ทั้งนี้ จากข้อมูลการสำรวจสุขภาพผู้สูงอายุไทยปี ๒๕๕๖ พบว่าปัญหาด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ ที่สูงเป็นอันดับแรก คือการเคลื่อนไหวร่างกาย (ร้อยละ ๕๗.๘) รองลงมาได้แก่ ปัญหาด้าน การได้ยินหรือสื่อความหมาย (ร้อยละ ๒๓.๘) การมองเห็น (ร้อยละ ๑๙.๒) การเรียนรู้ (ร้อยละ ๓.๗) ด้านจิตใจหรือพฤติกรรม (ร้อยละ ๒.๖) และสติปัญญา (ร้อยละ ๒.๒) ผู้สูงอายุจะมีความคิดปวกปี้ด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย การมองเห็นและการได้ยินเพิ่มมากขึ้นเมื่ออายุสูงขึ้น

๒. เหตุผลที่จำเป็น

๒.๑ วัตถุประสงค์ของแผนบูรณาการผู้สูงอายุ

๒.๑.๑ เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้และเตรียมความพร้อมเข้าสู่วัยสูงอายุอย่างมีคุณภาพ โดยส่งเสริมการออมก่อนวัยเกษียณ

๒.๑.๒ ส่งเสริมสภาวะที่ดีของผู้สูงอายุ โดยนวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อพัฒนาระบบการดูแลและคุ้มครองทางสังคมผู้สูงอายุ

๒.๑.๓ การปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกให้เอื้อต่อการดำรงชีวิต

๓. กรอบแนวคิดพื้นฐาน

๓.๑ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๓.๑.๑ พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๓

โดยมีเหตุผลความจำเป็นในการตรากฎหมายฉบับนี้เพื่อให้การดำเนินงานเกี่ยวกับการคุ้มครอง การส่งเสริม และการสนับสนุนต่อสิทธิและประโยชน์ของผู้สูงอายุเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และให้ผู้สูงอายุมีสิทธิได้รับความช่วยเหลือจากรัฐ โดยสรุปสาระสำคัญได้ ดังนี้

๓.๑.๑.๑ นิยามผู้สูงอายุ หมายถึง บุคคลซึ่งมีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป และมีสัญชาติไทย (มาตรา ๓)

๓.๑.๑.๒ ให้มีคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ (มาตรา ๔) เรียกโดยย่อว่า “กผส.” เป็นกลไกระดับชาติ ประกอบด้วย (๑) นายกรัฐมนตรีเป็นประธานคณะกรรมการ (๒) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เป็นรองประธานกรรมการ คนที่หนึ่ง (๓) ประธานสมาคมสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี เป็นรองประธานกรรมการ คนที่สอง (๔) ปลัดกระทรวงการคลัง ปลัดกระทรวงการต่างประเทศ ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ปลัดกระทรวงมหาดไทย ปลัดกระทรวงแรงงาน ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปลัดกรุงเทพมหานคร ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ประธานสภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ และเลขาธิการสภาการศึกษาไทย เป็นกรรมการโดยตำแหน่ง (๕) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งคณะรัฐมนตรีแต่งตั้งจากผู้แทนองค์กรที่เกี่ยวข้องกับงานในด้านการคุ้มครอง การส่งเสริมและการสนับสนุนสถานภาพ บทบาท และกิจกรรมของผู้สูงอายุจำนวนไม่เกินห้าคน (๖) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งคณะรัฐมนตรีแต่งตั้งจำนวนไม่เกินห้าคน โดยมีอธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เป็นกรรมการและเลขานุการ และผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้ช่วยเลขานุการ

ทั้งนี้ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งจากผู้แทนองค์กรเอกชนที่เกี่ยวข้องกับงานในด้านการคุ้มครอง การส่งเสริมและการสนับสนุนสถานภาพ บทบาท และกิจกรรมของผู้สูงอายุจำนวนไม่เกิน ๕ คน ตาม (๕) ให้แต่งตั้งจากบุคคลซึ่งองค์กรเอกชนได้เลือกกันเองและการแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิให้แต่งตั้งจากบุคคลซึ่งไม่เป็นข้าราชการที่มีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานราชการ หน่วยงานของรัฐวิสาหกิจ ราชการส่วนท้องถิ่น หรือองค์กรอื่นของรัฐ เว้นแต่เป็นผู้สอนในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ โดยหลักเกณฑ์และวิธีการในการเลือกและการพ้นจากตำแหน่งของผู้แทนองค์กรเอกชน ให้เป็นไปตามระเบียบที่รัฐมนตรีกำหนด ทั้งนี้โดยให้กรรมการตาม (๑) (๒) (๓) (๔) และ (๕) ดำเนินการสรรหาและพิจารณาการคัดเลือกผู้ทรงคุณวุฒิเสนอให้คณะรัฐมนตรีแต่งตั้งเป็นกรรมการตาม (๖)

ให้คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้ (๑) กำหนดนโยบายและแผนหลักเกี่ยวกับการคุ้มครองการส่งเสริม และการสนับสนุนสถานภาพ บทบาท และกิจกรรมของผู้สูงอายุโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี ทั้งนี้ ต้องส่งเสริมและสนับสนุนให้สถาบันครอบครัวได้มีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุ (๒) กำหนดแนวทางปฏิบัติตามนโยบายและแผนหลักตาม (๑) ตลอดจนประสานงานติดตามและประเมินผลการปฏิบัติตามนโยบายและแผนหลักดังกล่าว (๓) พิจารณาให้การสนับสนุนและช่วยเหลือกิจกรรมของหน่วยงานของรัฐและภาคเอกชน เกี่ยวกับการสงเคราะห์และการพัฒนาผู้สูงอายุ (๔) กำหนดระเบียบเกี่ยวกับการบริหารกองทุน การจัดหาผลประโยชน์และการจัดการกองทุนโดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง ตามมาตรา ๒๐ (๑) (๕) กำหนดระเบียบเกี่ยวกับการพิจารณาอนุมัติการจ่ายเงินเพื่อการคุ้มครอง การส่งเสริม การสนับสนุน และการจัดสวัสดิการแก่ผู้สูงอายุตามมาตรา ๒๐ (๒) (๖) กำหนดระเบียบเกี่ยวกับการจัดทำรายงานสถานะการเงิน และการบริหารกองทุนตามมาตรา ๒๐ (๓) (๗) กำหนดระเบียบเกี่ยวกับการรับเงิน การจ่ายเงิน และการเก็บรักษาเงินกองทุน โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลังตามมาตรา ๒๑ (๘) กำหนดระเบียบอื่นที่เกี่ยวข้องเพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้ (๙) เสนอความเห็นและข้อสังเกตต่อคณะรัฐมนตรี ให้มีหรือแก้ไขกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครอง การส่งเสริม และการสนับสนุนสถานภาพ บทบาท และกิจกรรมของผู้สูงอายุ (๑๐) เสนอรายงานสถานการณ์เกี่ยวกับผู้สูงอายุของประเทศต่อคณะรัฐมนตรีอย่างน้อย

ปีละหนึ่งครั้ง (๑๑) พิจารณาเรื่องอื่นใดเกี่ยวกับผู้สูงอายุตามพระราชบัญญัตินี้ หรือกฎหมายอื่นบัญญัติให้เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการหรือตามที่คณะรัฐมนตรีมอบหมาย

ทั้งนี้ ให้กรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ มีอำนาจหน้าที่ดำเนินการต่างๆ เกี่ยวกับการคุ้มครอง การส่งเสริมและการสนับสนุนที่เกี่ยวกับผู้สูงอายุและรับผิดชอบในงานธุรการและงานวิชาการของคณะกรรมการและให้มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้ (๑) จัดทำแนวทางปฏิบัติตามนโยบายและแผนหลักเกี่ยวกับการคุ้มครอง การส่งเสริมและการสนับสนุนสถานภาพ บทบาท และกิจกรรมของผู้สูงอายุเสนอต่อคณะกรรมการ (๒) รวบรวมข้อมูล ศึกษา วิจัย และพัฒนาเกี่ยวกับงานคุ้มครองส่งเสริม และสนับสนุนที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ (๓) เป็นศูนย์กลางในการประสานงานเผยแพร่ และประชาสัมพันธ์งานหรือกิจกรรมเกี่ยวกับผู้สูงอายุ (๔) สร้างระบบการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน (๕) ร่วมมือและประสานงานกับราชการบริหารส่วนกลาง ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ราชการบริหารส่วนท้องถิ่น และรัฐวิสาหกิจ ตลอดจนองค์กรในการจัดให้ผู้สูงอายุได้รับการคุ้มครอง การส่งเสริม และการสนับสนุนตามพระราชบัญญัตินี้และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง (๖) ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติตามแผนหลักของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแล้วรายงานต่อคณะกรรมการ (๗) พิจารณาเสนอความเห็นต่อคณะกรรมการในการให้มีหรือแก้ไขกฎหมายที่เกี่ยวกับการคุ้มครอง การส่งเสริม และสนับสนุนสถานภาพบทบาท และกิจกรรมของผู้สูงอายุ และ (๘) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

๓.๑.๑.๓ สิทธิผู้สูงอายุ (มาตรา ๑๑) ผู้สูงอายุมีสิทธิได้รับการคุ้มครอง การส่งเสริมและการสนับสนุนในด้านต่างๆ ดังนี้ (๑) การบริการทางการแพทย์และการสาธารณสุขที่จัดไว้โดยให้ความสะดวกและรวดเร็วแก่ผู้สูงอายุเป็นกรณีพิเศษ (๒) การศึกษา การศาสนา และข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินชีวิต (๓) การประกอบอาชีพหรือฝึกอาชีพที่เหมาะสม (๔) การพัฒนาตนเองและการมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม การรวมกลุ่มในลักษณะเครือข่ายหรือชุมชน และ (๕) การอำนวยความสะดวกและความปลอดภัยโดยตรงแก่ผู้สูงอายุในอาคาร สถานที่ ยานพาหนะหรือการบริการสาธารณะอื่น (๖) การช่วยเหลือด้านค่าโดยสารยานพาหนะตามความเหมาะสม (๗) การยกเว้นค่าเข้าชมสถานที่ของรัฐ (๘) การช่วยเหลือผู้สูงอายุซึ่งได้รับอันตรายจากการถูกรังแกหรือถูกแสวงหาประโยชน์โดยมิชอบด้วยกฎหมายหรือถูกทอดทิ้ง (๙) การให้คำแนะนำ ปรีกษา ดำเนินการอื่นที่เกี่ยวข้องในทางคดีหรือในทางการแก้ไขปัญหาครอบครัว (๑๐) การจัดที่พักอาศัย อาหารและเครื่องนุ่งห่มให้ตามความจำเป็นอย่างทั่วถึง (๑๑) การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพเป็นรายเดือนอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม (๑๒) การสงเคราะห์ในการจัดการศพตามประเพณี (๑๓) การอื่นตามที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

๓.๑.๑.๔ กองทุนผู้สูงอายุ (มาตรา ๑๓ - ๑๕ และ ๑๘ - ๒๒) ให้จัดตั้งกองทุนขึ้นกองทุนหนึ่ง ในกรมกิจการผู้สูงอายุ เรียกว่า “กองทุนผู้สูงอายุ” เพื่อเป็นทุนใช้จ่ายเกี่ยวกับการคุ้มครอง การส่งเสริม และการสนับสนุนผู้สูงอายุตามพระราชบัญญัตินี้ โดยให้มีคณะกรรมการบริหารกองทุนคณะหนึ่งประกอบด้วย (๑) ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เป็นประธานกรรมการ (๒) อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ เป็นรองประธานกรรมการ (๓) ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข (๔) ผู้แทนสำนักงบประมาณ (๕) ผู้แทนกรมบัญชีกลาง และ (๖) ผู้ทรงคุณวุฒิ ซึ่งคณะกรรมการแต่งตั้งจำนวนห้าคนในจำนวนนี้ต้องเป็นผู้แทนองค์กรของผู้สูงอายุจำนวนหนึ่งคน ผู้แทนองค์กรเอกชนที่เกี่ยวข้องกับงานในด้านการคุ้มครอง การส่งเสริม และการสนับสนุนสถานภาพ บทบาท และกิจกรรมของผู้สูงอายุจำนวนหนึ่งคน และผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญในการระดมทุนจำนวนหนึ่งคนเป็นกรรมการ และ (๗) ให้ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงานเป็นกรรมการและเลขานุการ ซึ่งมีอำนาจหน้าที่ดังนี้ (๑) บริหารกองทุน รวมทั้งดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาผลประโยชน์ และการจัดกองทุนให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการกำหนด (๒) พิจารณาอนุมัติการใช้จ่ายเพื่อการคุ้มครอง การส่งเสริม และการจัดสวัสดิการแก่ผู้สูงอายุ ทั้งนี้ ตามระเบียบที่คณะกรรมการกำหนด และ (๓) รายงานสถานะการเงินและการบริหารกองทุนต่อคณะกรรมการตามระเบียบที่คณะกรรมการกำหนด

๓.๑.๑.๕ การลดหย่อนภาษี

๑) ผู้บริจาคเงินหรือทรัพย์สินให้แก่กองทุนมีสิทธินำไปลดหย่อนในการคำนวณภาษีเงินได้ หรือได้รับการยกเว้นภาษีสำหรับทรัพย์สินที่บริจาคแล้วแต่กรณี ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในประมวลรัษฎากร (มาตรา ๑๖)

๒) ผู้อุปการะเลี้ยงดูบุพการีซึ่งเป็นผู้สูงอายุที่ไม่มีรายได้เพียงพอแก่การยังชีพผู้นั้น มีสิทธิได้รับการลดหย่อนภาษี ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในประมวลรัษฎากร (มาตรา ๑๗)

๓.๒ นโยบาย แผน และข้อเสนอแนะที่เกี่ยวข้อง

๓.๒.๑ นโยบายรัฐบาล คณะรัฐมนตรีโดยนายกรัฐมนตรี (พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา) ได้แถลงนโยบายต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๕๗ ได้กำหนดนโยบายการบริหารราชการแผ่นดิน ๑๑ ด้าน ประกอบด้วย (๑) การปกป้องและเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์ (๒) การรักษาความมั่นคงของรัฐและการต่างประเทศ (๓) การลดความเหลื่อมล้ำของสังคมและการสร้างโอกาสการเข้าถึงบริการของรัฐ (๔) การศึกษาและการเรียนรู้ การทะนุบำรุงศาสนา ศิลปะและวัฒนธรรม (๕) การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และสุขภาพของประชาชน (๖) การเพิ่มศักยภาพทางเศรษฐกิจของประเทศ (๗) การส่งเสริมบทบาทและการใช้โอกาสในประชาคมอาเซียน (๘) การพัฒนาและส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี การวิจัยและพัฒนา และนวัตกรรม (๙) การรักษาความมั่นคงของฐานทรัพยากร และการสร้างสมดุลระหว่างการอนุรักษ์กับการใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืน (๑๐) การส่งเสริมการบริหารราชการแผ่นดินที่มีธรรมาภิบาลและการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐ (๑๑) การปรับปรุงกฎหมายและกระบวนการยุติธรรม

โดยนโยบายที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ คือ นโยบายด้านที่ ๓ การลดความเหลื่อมล้ำของสังคม และการสร้างโอกาสการเข้าถึงบริการของรัฐ ดังนี้

๓.๑ ข้อที่ ๓ ในระยะต่อไป จะพัฒนาระบบการคุ้มครองทางสังคม ระบบการออมและระบบสวัสดิการชุมชนให้มีประสิทธิภาพและมีความยั่งยืนมากยิ่งขึ้น รวมทั้งการดูแลให้มีระบบการกู้ยืมที่เป็นธรรม และการสงเคราะห์ผู้ยากไร้ตามอัตภาพ พัฒนาศักยภาพ คุ้มครองและพิทักษ์สิทธิจัดสวัสดิการช่วยเหลือและพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ ผู้สูงอายุ สตรี และเด็ก

๓.๒ ข้อที่ ๔ เตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตและการมีงานทำ หรือกิจกรรมที่เหมาะสม เพื่อสร้างสรรค์และไม่ก่อภาระต่อสังคมในอนาคต โดยจัดเตรียมระบบการดูแลในบ้าน สถานพักฟื้น และโรงพยาบาล ที่เป็นความร่วมมือของภาครัฐ ภาคเอกชน ชุมชน และครอบครัว รวมทั้งพัฒนาระบบการเงินการคลังสำหรับการดูแลผู้สูงอายุ

๓.๒.๒ แผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๔๕ - ๒๕๖๔) ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๒ ถือเป็นแผนยุทธศาสตร์หลักในการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุในช่วง พ.ศ. ๒๕๔๕ - ๒๕๖๔ ซึ่งคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติได้เห็นชอบแผนผู้สูงอายุแห่งชาติฯ และมอบหมายให้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์นำเสนอคณะรัฐมนตรีและให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่ปรากฏในแผนฯ ดำเนินการตามมาตรการที่กำหนด ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้มีมติอนุมัติ เมื่อวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๕๓ โดยแผนดังกล่าวได้ให้ความสำคัญต่อ "วงจรชีวิต" และความสำคัญของคนในสังคมที่มีความเกี่ยวพันกับผู้สูงอายุ สรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

๓.๒.๒.๑ วิสัยทัศน์ : "ผู้สูงวัยเป็นหลักชัยของสังคม"

๓.๒.๒.๒ **ปรัชญา** ผู้สูงอายุไม่ใช่บุคคลด้อยโอกาสหรือเป็นภาระต่อสังคม แต่สามารถมีส่วนร่วม เป็นพลังพัฒนาสังคม จึงควรได้รับการส่งเสริมและเกื้อกูลจากครอบครัว ชุมชน และรัฐให้ดำรงชีวิตอยู่อย่างมีคุณค่า มีศักดิ์ศรี และคงไว้ซึ่งภาวะสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีให้นานที่สุด

๓.๒.๒.๓ **ประเด็นสำคัญ**

๑) ผู้สูงอายุที่มีคุณภาพชีวิตที่ดี คือ (๑) มีสุขภาพที่ดีทั้งกายและจิต (๒) ครอบครัวมีสุข สังคมเอื้ออาทร อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมปลอดภัย (๓) มีหลักประกันที่มั่นคง ได้รับสวัสดิการและการบริการที่เหมาะสม (๔) อยู่อย่างมีคุณค่า มีศักดิ์ศรี พึ่งตนเองได้ เป็นที่ยึดเหนี่ยวทางจิตใจและมีส่วนร่วมในครอบครัว ชุมชน และสังคม และ (๕) มีโอกาสเข้าถึงข้อมูลและข่าวสารอย่างต่อเนื่อง

๒) ครอบครัวและชุมชนเป็นสถาบันหลักที่มีความเข้มแข็ง สามารถให้การเกื้อหนุนแก่ผู้สูงอายุได้อย่างมีคุณภาพ

๓) ระบบสวัสดิการและบริการจะต้องสามารถรองรับผู้สูงอายุให้สามารถดำรงอยู่กับครอบครัวและชุมชนได้อย่างมีคุณภาพและมีมาตรฐาน

๔) ทุกภาคส่วนจะต้องมีส่วนร่วมในระบบสวัสดิการและบริการให้แก่ผู้สูงอายุ โดยมีการกำกับดูแลเพื่อการคุ้มครองผู้สูงอายุในฐานะผู้บริโภค

๕) ต้องมีการดำเนินการที่เหมาะสมเพื่อช่วยให้ผู้สูงอายุที่ทุกข์ยากและต้องการการเกื้อกูลให้ดำรงชีวิตอยู่ในชุมชนได้ดีและต่อเนื่อง

๓.๒.๒.๔ **ยุทธศาสตร์ ประกอบด้วย ๕ ประเด็นยุทธศาสตร์ ดังนี้**

๑) **ยุทธศาสตร์ที่ ๑** ยุทธศาสตร์ด้านการเตรียมความพร้อมของประชากรเพื่อวัยสูงอายุที่มีคุณภาพ ประกอบด้วย ๓ มาตรการ ได้แก่ (๑) มาตรการหลักประกันด้านรายได้เพื่อวัยสูงอายุ (๒) มาตรการการให้การศึกษาและการเรียนรู้ตลอดชีวิต และ (๓) มาตรการการปลูกจิตสำนึกให้คนในสังคมตระหนักถึงคุณค่าและศักดิ์ศรีของผู้สูงอายุ

๒) **ยุทธศาสตร์ที่ ๒** ยุทธศาสตร์ด้านการส่งเสริมและพัฒนาผู้สูงอายุ ประกอบด้วย ๖ มาตรการ ได้แก่ (๑) มาตรการส่งเสริมสุขภาพป้องกันการเจ็บป่วย และดูแลตนเองเบื้องต้น (๒) มาตรการส่งเสริมการรวมกลุ่มและสร้างความเข้มแข็งขององค์กรผู้สูงอายุ (๓) มาตรการส่งเสริมด้านการงานและการหารายได้ของผู้สูงอายุ (๔) มาตรการสนับสนุนผู้สูงอายุที่มีศักยภาพ (๕) มาตรการส่งเสริมสนับสนุนสื่อทุกประเภทให้มีรายการเพื่อผู้สูงอายุและสนับสนุนให้ผู้สูงอายุได้รับความรู้และสามารถเข้าถึงข่าวสารและสื่อ และ (๖) มาตรการส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้สูงอายุมีที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม

๓) **ยุทธศาสตร์ที่ ๓** ยุทธศาสตร์ด้านระบบคุ้มครองทางสังคมสำหรับผู้สูงอายุ ประกอบด้วย ๔ มาตรการ ได้แก่ (๑) มาตรการคุ้มครองด้านรายได้ (๒) มาตรการหลักประกันด้านสุขภาพ (๓) มาตรการด้านครอบครัว ผู้ดูแล และการคุ้มครอง และ (๔) มาตรการระบบบริการและเครือข่ายการเกื้อหนุน

๔) **ยุทธศาสตร์ที่ ๔** ยุทธศาสตร์ด้านการบริหารจัดการเพื่อการพัฒนาทางด้านผู้สูงอายุอย่างบูรณาการระดับชาติ และการพัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุ ประกอบด้วย ๒ มาตรการ ได้แก่ (๑) มาตรการ การบริหารจัดการเพื่อการพัฒนาทางด้านผู้สูงอายุอย่างบูรณาการระดับชาติ และ (๒) มาตรการส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุ

๕) **ยุทธศาสตร์ที่ ๕** ยุทธศาสตร์ด้านการประมวล พัฒนา และเผยแพร่องค์ความรู้ด้านผู้สูงอายุและการติดตามประเมินผลการดำเนินการตามแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ประกอบด้วย ๓ มาตรการ ได้แก่ (๑) มาตรการสนับสนุนและส่งเสริมการวิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ด้านผู้สูงอายุสำหรับการกำหนด

นโยบาย และการพัฒนาการบริการหรือการดำเนินการที่เป็นประโยชน์แก่ผู้สูงอายุ (๒) มาตรการดำเนินการ ให้มีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนผู้สูงอายุแห่งชาติที่มีมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง และ (๓) มาตรการพัฒนาระบบข้อมูลทางด้านผู้สูงอายุให้ถูกต้องและทันสมัย โดยมีระบบฐานข้อมูลที่สำคัญ ด้านผู้สูงอายุที่ง่ายต่อการเข้าถึงและสืบค้น

๓.๒.๓ ทิศทางแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) สรุปสาระสำคัญได้ ดังนี้

๓.๒.๓.๑ กรอบวิสัยทัศน์ น้อมนำและประยุกต์ใช้หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ยึดคนเป็นศูนย์กลางของการพัฒนาอย่างมีส่วนร่วม การพัฒนาที่ยึดหลักสมดุล ยั่งยืน การให้ความสำคัญ กับการกำหนดทิศทางการพัฒนาที่มุ่งสู่การเปลี่ยนผ่านประเทศไทยจากประเทศที่มีรายได้ปานกลางไปสู่ ประเทศที่มีรายได้สูง มีการกระจายรายได้และการพัฒนาอย่างเท่าเทียม มีระบบนิเวศที่ดี สังคมอยู่ร่วมกัน อย่างมีความสุข และนำไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์ระยะยาว “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” ของประเทศ

๓.๒.๓.๒ การกำหนดตำแหน่งทางยุทธศาสตร์ของประเทศ (Country Strategic Positioning) ให้สอดคล้องกับจุดเน้นของประเทศและบริบทในอนาคต ในอนาคตประเทศไทยจะเป็นประเทศที่มีรายได้สูง ที่มีการกระจายรายได้อย่างเป็นธรรม เป็นศูนย์กลางด้านการขนส่งและโลจิสติกส์ของภูมิภาค สู่ความเป็นชาติการค้าและบริการ (Trading and Service Nation) เป็นแหล่งผลิตสินค้าเกษตรกรรมยั่งยืน แหล่งอุตสาหกรรมสร้างสรรค์และมีนวัตกรรมสูงเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

๓.๒.๓.๓ แนวทางการพัฒนา ทิศทางแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) แบ่งเป็นแนวทางการพัฒนาออกเป็น ๗ ด้านดังนี้ (๑) การพัฒนาเศรษฐกิจในภาพรวม (๒) การพัฒนาเศรษฐกิจรายสาขา (๓) การพัฒนาการเกษตรสู่ความเป็นเลิศด้านอาหาร (๔) การพัฒนา ศักยภาพคนให้สนับสนุนการเจริญเติบโตของประเทศและมีคุณภาพชีวิตที่ดี (๕) การสร้างความเสมอภาค เพื่อรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ (๖) การพัฒนาพื้นที่ ภูมิภาค และการเชื่อมโยงภูมิภาค และ (๗) การพัฒนาด้านการขนส่งและโลจิสติกส์เชื่อมโยงในประเทศและภูมิภาค

แนวทางที่เกี่ยวข้องกับงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ คือ แนวทางที่ ๔ การพัฒนา ศักยภาพคนให้สนับสนุนการเจริญเติบโตของประเทศและมีคุณภาพชีวิตที่ดี และแนวทางที่ ๕ การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑) แนวทางที่ ๔ การพัฒนาศักยภาพคนให้สนับสนุนการเจริญเติบโตของ ประเทศและมีคุณภาพชีวิตที่ดี

๑.๑) ข้อ ๑ การพัฒนาศักยภาพคนในทุกช่วงวัยให้สนับสนุนการเจริญเติบโต ของประเทศ โดยช่วงการตั้งครรภ์ แรกเกิด ปฐมวัย มีการส่งเสริมอนามัยแม่และเด็กและการที่สมวัยทั้ง ในด้านร่างกายสติปัญญา อารมณ์ และสังคม วัยเรียน วัยรุ่น นักศึกษา ให้มีความรู้สอดคล้องกับทักษะในศตวรรษ ที่ ๒๑ ทั้งทักษะการเรียนรู้ในเชิงคิดสังเคราะห์ สร้างสรรค์ ต่อยอดไปสู่การสร้างนวัตกรรมความรู้ ทักษะชีวิตและ อาชีพ ทักษะสารสนเทศ สื่อ และเทคโนโลยี วัยแรงงาน ให้มีการพัฒนาสมรรถนะและทักษะแรงงานให้ สอดคล้องกับวิทยาการและเทคโนโลยีสมัยใหม่ มีทักษะทางด้านภาษา ความคิดสร้างสรรค์ **วัยผู้สูงอายุ ให้มี การทำงานที่เหมาะสมตามศักยภาพและประสบการณ์ มีรายได้เพียงพอในการดำรงชีวิต มีการสร้างเสริมและฟื้นฟูสุขภาพเพื่อป้องกันหรือชะลอความทุพพลภาพและโรคเรื้อรังต่างๆ**

๑.๒) ข้อ ๓ การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยมุ่งเน้นการป้องกัน และควบคุมปัจจัยกำหนดสุขภาพทางสังคม (Social Determinant of Health) การพัฒนารูปแบบการกีฬา เพื่อสุขภาพและการพัฒนาด้านโภชนาการที่เหมาะสมกับแต่ละช่วงวัย การเผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การส่งเสริมความรู้ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค การส่งเสริม การพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ รวมทั้งส่งเสริมการให้

ความสำคัญกับมิติสุขภาพในทุกนโยบายสาธารณะ (Health in All Policies) เพื่อให้การขับเคลื่อนนโยบายของทุกภาคส่วนตระหนักถึงผลกระทบของนโยบายสาธารณะที่มีต่อสุขภาพของประชาชน

๒) แนวทางที่ ๕ การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ

๒.๑) ข้อ ๑ การสร้างโอกาสในการเข้าถึงทรัพยากรและบริการทางสังคมอย่างเสมอภาคโดยเฉพาะกลุ่มผู้ที่มีรายได้น้อยและกลุ่มผู้ด้อยโอกาส โดย (๑) สนับสนุนให้เกษตรกรรายย่อยที่ไร้ที่ดินทำกินและยากจนมีที่ดินเป็นของตนเองหรือมีสิทธิทำกินในที่ดิน (๒) การจัดรูปแบบสวัสดิการพื้นฐานที่จำเป็นและเหมาะสมตามกลุ่มเป้าหมาย (Customized Welfare) ที่คำนึงถึงฐานะทางเศรษฐกิจและสังคมที่แตกต่างกัน โดยมีแนวทางการรับภาระค่าใช้จ่ายร่วมกัน (๓) พัฒนาระบบบริการสาธารณะให้มีคุณภาพและมีช่องทางการเข้าถึงอย่างหลากหลาย โดยเฉพาะระบบบริการสาธารณสุข การศึกษาขั้นพื้นฐาน และสวัสดิการสังคม และ (๔) สนับสนุนการจัดการที่อยู่อาศัยของผู้มีรายได้น้อยและการเข้าถึงระบบสาธารณสุขูปโภค โดยเฉพาะการพัฒนาโครงการที่อยู่อาศัยเพื่อแก้ปัญหาชุมชนแออัดในเมือง

๒.๒) ข้อ ๒ การสร้างความมั่นคงด้านรายได้และโอกาสในการประกอบอาชีพ โดสนับสนุนในประชาชนมีโอกาเข้าถึงการเรียนรู้ ได้รับการฝึกทักษะอาชีพ และการสนับสนุนสินเชื่อหรือทุนเพื่อการประกอบอาชีพอิสระและการสร้างผู้ประกอบการรายใหม่

๒.๓) ข้อ ๓ การพัฒนาระบบบริหารจัดการในระบบสุขภาพ โดยพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศในการบริหารทรัพยากรด้านสาธารณสุข เพื่อลดความเหลื่อมล้ำระหว่างระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ๓ กองทุน ส่งเสริมการอภิบาลระบบสุขภาพในรูปแบบเครือข่ายพื้นที่สาธารณสุขที่มีการใช้ทรัพยากรร่วมกัน การสนับสนุนความร่วมมือกันระหว่างภาครัฐและภาคเอกชนในการพัฒนาระบบบริการ การนำรายได้จากการเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติกลับมาใช้มาใช้จ่ายระดับคุณภาพบริการสาธารณสุขภายในประเทศ ตลอดจนการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และการพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรคเฉพาะในเขตพื้นที่ชายแดน

๒.๔) ข้อ ๔ การเข้าถึงระบบกระบวนการยุติธรรมอย่างเสมอภาค โดยให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับสิทธิและหน้าที่ตามกฎหมายแก่ประชาชน การพัฒนาศักยภาพชุมชนให้มีส่วนร่วมในกระบวนการยุติธรรมเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบยุติธรรมชุมชน การเพิ่มศักยภาพของกองทุนยุติธรรมในการช่วยเหลือกลุ่มคนยากจนและกลุ่มผู้ด้อยโอกาสให้ได้รับความเป็นธรรมและสามารถเข้าถึงกระบวนการยุติธรรมได้อย่างเท่าเทียมกัน รวมทั้งส่งเสริมและสนับสนุนให้หน่วยงานในกระบวนการยุติธรรมมีการบูรณาการการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๕) ข้อ ๕ การสร้างสภาพแวดล้อมและนวัตกรรมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุ โดยการปรับปรุงสภาพแวดล้อมและความจำเป็นทางกายภาพให้เหมาะสมกับผู้สูงอายุ การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในรูปแบบที่หลากหลายทั้งในด้านการจัดบริการสุขภาพและสวัสดิการสังคมอย่างบูรณาการ และการพัฒนาชุมชนที่มีศักยภาพและความพร้อมให้เป็นต้นแบบของการดูแลผู้สูงอายุเพื่อขยายผลไปสู่ชุมชนอื่น ตลอดจนการพัฒนา นวัตกรรมในการใช้ชีวิตประจำวันสำหรับผู้สูงอายุโดยให้มีการผสมผสานกับภูมิปัญญาท้องถิ่น

๒.๖) ข้อ ๖ การเสริมสร้างบทบาทของสถาบันทางสังคมและทุนทางวัฒนธรรม โดยการฟื้นฟูบทบาทสถาบันศาสนาในการส่งเสริมศีลธรรม คุณธรรม จริยธรรมตามหลักคำสอนที่ถูกต้องของทุกศาสนา การธำรงรักษามรดกทางวัฒนธรรมและขนบธรรมเนียมประเพณีที่ดีงาม เพื่อเป็นฐานรากที่เข้มแข็งในสังคมท่ามกลางวัฒนธรรมที่หลากหลาย การบริหารจัดการทุนทางวัฒนธรรมที่ก่อให้เกิดคุณค่า

สามารถนำมาสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ โดยเฉพาะการพัฒนาผลิตภัณฑ์ชุมชน การท่องเที่ยวเชิงวัฒนธรรม ที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมในท้องถิ่น

๒.๗) ข้อ ๗ การสร้างความเข้มแข็งของชุมชนและการพัฒนาเศรษฐกิจชุมชน การเสริมสร้างกระบวนการวิจัยในชุมชนที่ใช้พื้นที่ชุมชนที่เป็นโจทย์ในการวิจัยเพื่อนำไปสู่การแก้ปัญหา ในชุมชนและต่อยอดไปสู่เชิงพาณิชย์ การส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสร้างการจัดการความรู้ ในชุมชน รวมทั้งการพัฒนาเศรษฐกิจชุมชนโดยส่งเสริมการประกอบอาชีพของผู้ประกอบการระดับชุมชน การสนับสนุนศูนย์การฝึกอาชีพชุมชน การสร้างความร่วมมือกับภาคเอกชนและสถาบันการศึกษาในการร่วมกัน พัฒนาความรู้ในเชิงทฤษฎีและสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในทางปฏิบัติ เพื่อสร้างศักยภาพให้กับชุมชนในการ ประกอบธุรกิจ

๓.๒.๔ แผนปฏิบัติการประชาคมสังคมและวัฒนธรรมอาเซียน (เฉพาะในส่วนที่เกี่ยวข้องกับ กระบวนการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์) โดยมีวิสัยทัศน์ ดังนี้

๓.๒.๔.๑ มนุษย์จะต้องได้รับความเสมอภาคทางด้านโอกาสอย่างทั่วถึง

๓.๒.๔.๒ มนุษย์จะต้องได้รับการพัฒนาจนเต็มศักยภาพ โดยเน้นความสำคัญในเรื่อง สวัสดิการและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ เพื่อที่จะได้มีส่วนร่วมในเวทีการแข่งขันระดับโลกอย่างมีคุณภาพ

๓.๒.๔.๓ มีการยกระดับบรรทัดฐานด้านสังคมและความยุติธรรมโดยดำเนินการในเรื่อง ความยากจนและความเสมอภาค การดูแลเป็นพิเศษต่อกลุ่มด้อยโอกาส ได้แก่ เด็ก เยาวชน สตรีผู้สูงอายุ ผู้พิการ ซึ่งมีความเสี่ยงต่อการที่จะถูกละเมิดถูกละเมิดและเลือกปฏิบัติ

๓.๒.๔.๔ ประชาสังคมต้องมีส่วนร่วมและมีสิทธิให้ข้อเสนอแนะในเรื่องการกำหนดนโยบาย

๓.๒.๔.๕ ประชาชนต้องมีความเข้มแข็งทั้งทางจิตใจและร่างกาย และอยู่ร่วมกันอย่าง สมานฉันท์ภายใต้สภาพแวดล้อมที่ปลอดภัย

๓.๒.๕ ข้อเสนอของสภาปฏิรูปแห่งชาติ

สภาปฏิรูปแห่งชาติโดยคณะกรรมการปฏิรูปสังคม ชุมชน เด็ก เยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส ได้จัดทำแนวทางสำคัญในการปฏิรูประบบเพื่อรองรับสังคมสูงวัย ใน ๔ ด้าน ได้แก่ (๑) ด้านเศรษฐกิจ (๒) ด้านการปรับสภาพแวดล้อม สิ่งอำนวยความสะดวกและบริการสาธารณะที่เอื้อต่อการใช้ ชีวิตของผู้สูงอายุ (๓) ด้านสุขภาพ และ (๔) ด้านสังคม

๓.๒.๕.๑ ด้านเศรษฐกิจ มุ่งเน้นการปฏิรูปใน ๒ ประเด็นหลักเพื่อให้เกิดความยั่งยืน ด้านเศรษฐกิจของประเทศในภาพรวม

๑) สร้างหลักประกันทางรายได้สำหรับผู้สูงอายุและประชากรรุ่นใหม่ รัฐบาลต้อง สร้างกลไกการออมทั้งแบบสมัครใจและการออมภาคบังคับที่มีการร่วมจ่าย ในภาพใหญ่ของประเทศ รัฐบาลต้อง สร้างกลไกการเชื่อมต่อและบริหารจัดการกองทุนต่าง ๆ แบบบูรณาการเพื่อการวางระบบบำนาญพื้นฐานให้กับ ประชากรในทุกกลุ่ม เพิ่มศักยภาพให้กับระบบเศรษฐกิจไทย ภายใต้บริบทสังคมสูงวัย ทุกภาคส่วนต้องร่วมกัน พิจารณา ขยายเวลาอายุเกษียณและการส่งเสริมสนับสนุนให้มีการจ้างงานที่ต่อเนื่อง ทั้งภาคราชการและเอกชน

๒) เพิ่มศักยภาพให้กับระบบเศรษฐกิจไทยภายใต้บริบทสังคมสูงวัยที่อยู่ในช่วง ขาดแคลนแรงงาน เช่น การเตรียมความพร้อมแรงงานรุ่นใหม่ การพัฒนาคุณภาพแรงงาน และการสร้างกลไก ในการดึงดูดคนมางานที่มีคุณภาพ ทั้งคนไทยในต่างแดนและคนต่างประเทศเข้ามาทำงานในประเทศไทย ร่วมถึงส่งเสริมให้กระจายธุรกิจอุตสาหกรรมให้อยู่ใกล้ชุมชนที่สามารถให้ผู้มางานสามารถอยู่ใกล้ครอบครัว ดูแลบุตรและบิดามารดาผู้สูงอายุได้การปฏิรูประบบ เพื่อรองรับสังคมสูงวัยด้านการปรับสภาพแวดล้อม สิ่งอำนวยความสะดวกและบริการสาธารณะที่เอื้อต่อการใช้ชีวิตของผู้สูงอายุ

๓.๒.๕.๒ ด้านการปรับสภาพแวดล้อม สิ่งอำนวยความสะดวกและบริการสาธารณะ ควรส่งเสริมให้เกิดการปฏิรูปใน ๒ ประเด็น ได้แก่ ๑) สนับสนุนให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการสร้างชุมชน

ที่น่าอยู่สำหรับสังคมสูงวัย (สำหรับคนทุกวัย) โดยการปรับสภาพแวดล้อมทางกายภาพ ได้แก่ที่อยู่อาศัย อาคาร ระบบขนส่งมวลชน และสภาพแวดล้อมทางสังคม ด้วยการประกาศนโยบายและปรับแก้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้อาคารสถานที่ราชการ และเอกชนต่างๆ ดำเนินการจัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกที่เหมาะสม การเชื่อมต่อระบบขนส่งมวลชนและบริการสาธารณะร่วมถึงการส่งเสริมอุตสาหกรรมและธุรกิจเพื่อรับสังคมสูงวัย ๒) ส่งเสริมบ้านปลอดภัยสำหรับประชากรวัยเกษียณ เช่น การออกมาตรการกำหนดที่อยู่อาศัยเพื่อสังคม (Social Housing) ร้อยละ ๑๐ ของจำนวนหน่วยที่พักอาศัยทั้งอาคารชุด และบ้านจัดสรร เพื่อสนับสนุนให้ผู้สูงอายุ คนพิการ หรือกลุ่มคนที่จำเป็นที่อยู่อาศัยร่วมกันในชุมชน โดยไม่แบ่งแยกชุมชน น่าอยู่สำหรับสังคมผู้สูงวัย

๓.๒.๕.๓ ด้านสุขภาพ การปฏิรูประบบด้านสุขภาพมีประเด็นสำคัญในด้านการสร้างเสริมสุขภาพแบบยั่งยืน ได้แก่

๑) การส่งเสริมชุมชนเข้มแข็งอย่างมีส่วนร่วม (Inclusive community) ในการพัฒนาระบบดูแลสุขภาพ โดยเน้นสร้างความเข้มแข็งของชุมชน และสุขภาพ ส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต ส่งเสริมการทำงาน โดยองค์กรปกครองท้องถิ่นและชุมชนในการร่วมสนับสนุนให้ผู้สูงวัยมีศักยภาพ สามารถจัดการดูแลสุขภาพสร้างเสริมสุขภาพตนเอง เช่น เร่งรัดพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพในการดูแลผู้สูงอายุ ให้เพียงพอต่อความต้องการในชุมชน

๒) การปฏิรูประบบระบบบริการสุขภาพ ในทุกระดับให้มีคุณภาพและมาตรฐาน เพื่อรองรับระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและต่อเนื่อง ได้แก่ การสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันก่อนการเจ็บป่วยและเมื่อเกิดการเจ็บป่วยที่รุนแรงถึงขั้นต้องรักษาตัวในโรงพยาบาลหลังจากการดูแลรักษาอย่างเข้มข้นไม่ว่าจะอยู่ใน ICU หรือหอผู้ป่วยทั่วไป จนพ้นภาวะเจ็บป่วยแล้วแต่ยังคงมีความต้องการดูแลรักษาพยาบาลที่ลดระดับความเข้มข้นลงมา แต่เนื่องจากภาวะแออัดของเตียงผู้ป่วยในโรงพยาบาล การรักษาและฟื้นฟูสภาพหลังจากเจ็บป่วยนอนโรงพยาบาลดังกล่าว จึงจำเป็นที่โรงพยาบาลจะต้องส่งกลับไปดูแลที่บ้าน ในสภาพที่ครอบครัวไม่พร้อม จึงมีความจำเป็นที่ต้องมีระบบบริการสาธารณสุขระยะกลาง (intermediate care) ซึ่งเป็นระบบบริการที่ลดระดับลงมาเป็นการดูแลที่ปิดช่องว่างระหว่างรอยต่อของการรักษาในสถานบริการสุขภาพกับบ้านเป็นระบบบริการที่ลดระดับความเข้มข้นการดูแลลงจากการดูแลใน ICU และหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลตามลำดับช่วยลดการกลับเข้านอนโรงพยาบาลซ้ำ ลดภาวะทุพพลภาพหรือพิการ การดูแลระยะยาว (Long term care) และการบริการสุขภาพแบบประคับประคองในระยะสุดท้าย (End of life/Palliative care) โดยมุ่งเน้นการใช้ชุมชนท้องถิ่นเป็นฐานสำหรับการทำงานโดยใช้การดูแลโดยครอบครัว (home health care) และการดูแลโดยชุมชน (community care)

๓) การสร้างและจัดระบบดูแลสุขภาพชุมชนเมือง โดยจัดระบบผู้ดูแลที่ได้รับ การว่าจ้างทั้งการดูแลที่บ้านและในหน่วยบริการ ทั้งภาครัฐและเอกชน ที่มีการกำหนดมาตรฐานและกลไกที่มีกฎหมายรองรับในการกำกับมาตรฐาน

๓.๒.๕.๔ ด้านสังคม การปฏิรูปด้านสังคมสามารถดำเนินการได้ใน ๕ ประเด็นย่อย ได้แก่

๑) การเตรียมความพร้อมเพื่อวัยสูงอายุที่มีคุณภาพ เพื่อพัฒนาประชากรไทย ให้สามารถพึ่งตนเองให้นานที่สุด ให้สามารถรองรับกับแนวโน้มทางประชากร และรูปแบบของครอบครัว ที่เปลี่ยนแปลงได้ทันการณ์

๒) การส่งเสริมการวางแผนชีวิตครอบครัวแนวใหม่เพื่อเพิ่มศักยภาพครอบครัว ในการสั่งสมทุนมนุษย์และเป็นสถาบันหลักในการสร้างความมั่นคงของมนุษย์ตลอดช่วงชีวิต

๓) การเพิ่มศักยภาพและบทบาทของชุมชนเพื่อคนทุกวัย เพื่อให้ชุมชนมีบทบาท ในการส่งเสริมและเกื้อกูลสมาชิกในชุมชนที่มีหลากหลายวัยให้สามารถใช้ชีวิตในชุมชนได้อย่างมั่นคงและยั่งยืน

๔) การเร่งรัดการทำงานเชิงรุกของภาครัฐและเอกชนเพื่อรองรับสังคมสูงวัย เพื่อให้เกิดการบูรณาการและการทำงานเชิงรุกเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

๕) เพิ่มคุณค่าผู้สูงอายุ เพื่อสร้างคุณค่าประชากรในทุกช่วงวัย การส่งเสริมคุณค่าประชากรจะช่วยพัฒนาทัศนคติที่ดี และความเคารพซึ่งกันและกันอย่างต่อเนื่องตั้งแต่วัยเด็ก

๓.๒.๖ ร่าง ยุทธศาสตร์กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔

๓.๒.๖.๑ วิสัยทัศน์ : เป็นองค์กรหลักในการขับเคลื่อนการพัฒนาคนและสังคมเพื่อความอยู่ดี มีสุขอย่างยั่งยืน

๓.๒.๖.๒ ค่านิยมองค์กร : อุทิศตน อาสางาน เอื้ออาทร อำนวยประโยชน์สุข

๓.๒.๖.๓ พันธกิจ

- ๑) พัฒนาคนและสังคมให้มีคุณภาพเต็มตามศักยภาพและมีภูมิคุ้มกันต่อการเปลี่ยนแปลง
- ๒) สร้างเครือข่ายจากทุกภาคส่วนในการมีส่วนร่วมพัฒนาสังคม
- ๓) พัฒนาองค์ความรู้ ขีดความสามารถ และระบบการบริหารจัดการด้านการพัฒนาสังคม
- ๔) จัดระบบสวัสดิการที่เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย เพื่อให้ประชาชนมีหลักประกันและมีความมั่นคงในชีวิต

๓.๒.๖.๔ ประเด็นยุทธศาสตร์

- ๑) สร้างภูมิคุ้มกันและส่งเสริมโอกาสทางสังคมบนฐานแห่งความพอเพียง
- ๒) เสริมประสิทธิภาพทางสังคมในลักษณะการพัฒนาศักยภาพและการสร้างเครือข่าย
- ๓) ผนึกกำลังทางสังคมจากทุกภาคส่วน และเสริมสร้างธรรมาภิบาล
- ๔) จัดระบบสวัสดิการที่เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย

๓.๒.๗ นโยบายกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ยังคงมุ่งมั่นดำเนินการตามนโยบายเดิมอย่างต่อเนื่องจากปีงบประมาณ ๒๕๕๙ และเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันและทิศทางในอนาคต จึงได้กำหนดนโยบายเชิงรุกที่ให้ความสำคัญกับการพัฒนาสังคมเชิงบูรณาการหน่วยงานภายใน และหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง ทั้งในระดับภูมิภาคและท้องถิ่น ตามแนว “ประชารัฐ” โดยน้อมนำ “หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง” มาเป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน เป็นนโยบายที่เรียกว่า “3A” ประกอบด้วย นโยบายเร่งด่วน (Agenda Based) ๙ ข้อ นโยบายบริหารการพัฒนา (Administration Based) ๕ ข้อ และนโยบายระดับพื้นที่/จังหวัด (Area Based) ๕ ข้อ

๓.๒.๗.๑ นโยบายเร่งด่วน

- การพัฒนาที่อยู่อาศัยผู้มีรายได้น้อย ผู้สูงอายุ และคนพิการ

๑) พัฒนาต้นแบบที่อยู่อาศัยแบบครบวงจรสำหรับผู้สูงอายุในพื้นที่จังหวัดชลบุรีและนครราชสีมาโดยบูรณาการความร่วมมือจากทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐและเอกชน

๒) ปรับปรุงซ่อมแซมที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุ จำนวน

๒,๖๕๔ แห่ง

- การเตรียมความพร้อมรองรับสังคมผู้สูงอายุ

๓) พัฒนาและยกระดับศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพสำหรับผู้สูงอายุ จำนวน ๘๗๘ แห่ง ให้เป็นแหล่งเรียนรู้และพัฒนาศักยภาพชมรมผู้สูงอายุ โดยพัฒนานำร่องศูนย์ต้นแบบจำนวน ๒๐ แห่ง ให้ได้มาตรฐาน

๔) ยกระดับการดำเนินงานศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ จำนวน ๑๒ แห่ง ให้ได้มาตรฐาน

๕) พัฒนาศักยภาพการดำเนินงานโรงเรียนผู้สูงอายุจำนวน ๘๙ แห่ง ให้รองรับสังคมผู้สูงอายุและจัดตั้งเพิ่มจำนวน ๒๑ แห่ง

๖) ผลักดันและส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีงานทำ และมีการจ้างงานในหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

๗) ส่งเสริมการใช้ศักยภาพของผู้สูงอายุที่มีความรู้ ความสามารถ ทักษะและประสบการณ์ ด้วยการถ่ายทอดภูมิปัญญา จำนวน ๓,๐๐๐ คน

๘) พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๓,๘๐๐ คน เพื่อให้การคุ้มครองและดูแลผู้สูงอายุในชุมชน จำนวน ๑๙,๐๐๐ คน

๙) ยกระดับศูนย์การเรียนรู้และฝึกอบรมด้านผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี ให้มีขีดความสามารถในการพัฒนาบุคลากรด้านสังคมและเครือข่ายผู้สูงอายุ

๔. ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ และเป้าหมาย

วิสัยทัศน์ “สังคมผู้สูงอายุที่มีคุณภาพ”

นิยาม คือ สังคมที่มีระบบ กลไกการดำเนินงานที่ร่วมกันเพื่อส่งเสริมการพัฒนาที่เอื้อประโยชน์ต่อคุณภาพชีวิตที่ดีเพื่อวัยสูงอายุ

แผนแม่บทการสร้างสังคมผู้สูงอายุ ประกอบด้วย ๓ เป้าหมาย ๓ ยุทธศาสตร์ ดังนี้

เป้าหมายที่ ๑ ผู้สูงอายุ มีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

๑. ยุทธศาสตร์ด้านการเตรียมความพร้อมประชากรและส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ

เป้าหมายที่ ๒ ผู้สูงอายุมีสุขภาวะที่ดี

๒. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาระบบการดูแลสำหรับผู้สูงอายุ

เป้าหมายที่ ๓ ผู้สูงอายุอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิต

๓. ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับสังคมผู้สูงอายุ

เป้าหมายที่ ๑ ผู้สูงอายุ มีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ เตรียมความพร้อมประชากรและส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ

กลยุทธ์ที่ ๑ การให้การศึกษาเรียนรู้

- ส่งเสริมการเข้าถึงการเรียนรู้ต่อเนื่องตลอดชีวิตและการเตรียมตัวเข้าสู่วัยสูงอายุที่เหมาะสม
- รณรงค์ให้สังคมตระหนักถึงการเข้าสู่การเป็นสังคมสูงอายุ

กลยุทธ์ที่ ๒ สนับสนุนผู้สูงอายุที่มีศักยภาพ

- ส่งเสริมและเปิดโอกาสให้มีการเผยแพร่ภูมิปัญญาของผู้สูงอายุให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม

กลยุทธ์ที่ ๓ หลักประกันรายได้เพื่อวัยสูงอายุ

- ส่งเสริมและสร้างวินัยการออมทุกช่วงวัย

เป้าหมายที่ ๒ ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบการดูแลสำหรับผู้สูงอายุ

กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพ

- พัฒนาและส่งเสริมระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ
- ส่งเสริมการเข้าถึงบริการทางสุขภาพ
- การพัฒนานวัตกรรมเทคโนโลยีเพื่อการดำรงชีวิตผู้สูงอายุ

กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาระบบการดูแลและคุ้มครองทางสังคม

- พัฒนาและส่งเสริมระบบการคุ้มครองทางสังคม
- ส่งเสริมสมาชิกในครอบครัวและผู้ดูแลให้มีศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุ

เป้าหมายที่ ๓ ผู้สูงอายุอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิต

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับสังคมผู้สูงอายุ

กลยุทธ์ที่ ๑ ส่งเสริมสนับสนุนให้ผู้สูงอายุมีที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม

- ส่งเสริมการปรับปรุงที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม
- ส่งเสริมภาคเอกชนจัดบริการด้านที่พักอาศัยที่ได้มาตรฐานสำหรับผู้สูงอายุ

กลยุทธ์ที่ ๒ ส่งเสริมการพัฒนาเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ

- ปรับปรุงบริการสาธารณะทุกระบบให้สามารถอำนวยความสะดวกในการดำรงชีวิต
- พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานให้มีความเหมาะสม ปลอดภัย

เป้าหมายที่ ๑ ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัดเป้าหมาย : ๑. ประชากรมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุ
๒. สมาชิกกองทุนการออมมีจำนวนเพิ่มขึ้น

ยุทธศาสตร์ที่ ๑

: เตรียมความพร้อมประชากรและส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ

<p>กลยุทธ์ที่ ๑ การให้การศึกษาเรียนรู้และส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ</p> <p>จุดเน้น : - ส่งเสริมการเข้าถึงการเรียนรู้ต่อเนื่องตลอดชีวิตและการเตรียมตัวเข้าสู่สูงอายุที่เหมาะสม</p> <p>- รมรงค์ให้สังคมตระหนักถึงการเข้าสู่การเป็นสังคมสูงอายุ</p> <p>- ส่งเสริมและเปิดโอกาสให้มีการเผยแพร่ภูมิปัญญาของผู้สูงอายุให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม</p>	<p>กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาระบบฐานข้อมูลด้านผู้สูงอายุ</p> <p>จุดเน้น : - พัฒนาระบบฐานข้อมูลด้านผู้สูงอายุ ที่จ่ายต่อการเข้าถึงและสืบค้น</p>	<p>กลยุทธ์ที่ ๓ หลักประกันรายได้เพื่อวัยสูงอายุ</p> <p>จุดเน้น : - ส่งเสริมและสร้างวินัยการออมทุกช่วงวัย</p>
--	--	--



แนวทาง - พัฒนากลไกในการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม					
ตัวชี้วัด	ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔
๑. ร้อยละ ๕๐ ของเครือข่ายที่มีกิจกรรมเตรียมประชากรเพื่อเป็นผู้สูงอายุที่มีคุณภาพ		ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๘๐
ตัวชี้วัด ๒. ระบบฐานข้อมูลด้านผู้สูงอายุที่สามารถเชื่อมโยงบูรณาการระหว่างหน่วยงานภายนอก	๑ หน่วยงาน	๒ หน่วยงาน	๓ หน่วยงาน	๔ หน่วยงาน	๕ หน่วยงาน
ตัวชี้วัด ๓. สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ	๑,๕๐๐,๐๐๐ คน	๒,๐๐๐,๐๐๐ คน	๒,๕๐๐,๐๐๐ คน	๓,๐๐๐,๐๐๐ คน	๓,๕๐๐,๐๐๐ คน

เป้าหมายที่ ๒ ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี

ตัวชี้วัดเป้าหมาย : ๑. ผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพที่ดีของผู้สูงอายุ
 ๒. ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบการดูแลและคุ้มครองทางสังคม

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ : พัฒนาระบบการดูแลสำหรับผู้สูงอายุ

กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพ
 จุดเน้น : - พัฒนาและส่งเสริมระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ
 - ส่งเสริมการเข้าถึงบริการทางสุขภาพ
 - พัฒนานวัตกรรมเทคโนโลยีเพื่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุ

แนวทางการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด	ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔
๑. นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ	ไม่น้อยกว่า ๙ เรื่อง	ไม่น้อยกว่า ๑๕ เรื่อง	ไม่น้อยกว่า ๒๐ เรื่อง	ไม่น้อยกว่า ๒๕ เรื่อง	ไม่น้อยกว่า ๓๐ เรื่อง
๒. ผู้สูงอายุที่เข้าถึงเทคโนโลยีนวัตกรรม / ระบบการดูแลด้านสุขภาพ	ไม่น้อยกว่า ๑๐๐,๐๐๐ คน	ไม่น้อยกว่า ๑๕๐,๐๐๐ คน	ไม่น้อยกว่า ๒๐๐,๐๐๐ คน	ไม่น้อยกว่า ๒๕๐,๐๐๐ คน	ไม่น้อยกว่า ๓๕๐,๐๐๐ คน

กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาระบบการคุ้มครองทางสังคม
 จุดเน้น : - พัฒนาและส่งเสริมระบบการคุ้มครองทางสังคม
 - ส่งเสริมสมาชิกในครอบครัวและผู้ดูแลให้มีความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุ

แนวทางการพัฒนาระบบการคุ้มครองทางสังคม

ตัวชี้วัด	ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔
๑. ผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการคุ้มครองทางสังคม*	๑๙,๐๐๐ คน	เพิ่มขึ้น ๒๐ %	เพิ่มขึ้น ๒๕ %	เพิ่มขึ้น ๓๐ %	เพิ่มขึ้น ๓๕ %

* ใช้ค่าเป้าหมายการดำเนินงานในแต่ละปี

เป้าหมายที่ ๓ ผู้สูงอายุอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิต

ตัวชี้วัดเป้าหมาย : ๑. สัดส่วนของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในบ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : การสร้างสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับสังคมผู้สูงอายุ

กลยุทธ์ที่ ๑ ส่งเสริมสนับสนุนให้ผู้สูงอายุที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม
จุดเน้น : - ส่งเสริมการปรับปรุงที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม - ส่งเสริมภาคเอกชนจัดบริการด้านที่พักอาศัยที่ได้มาตรฐานสำหรับผู้สูงอายุ
กลยุทธ์ที่ ๒ ส่งเสริมการพัฒนาเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ
จุดเน้น : - ปรับปรุงบริการสาธารณะทุกระบบให้สามารถอำนวยความสะดวกสะดวกในการดำรงชีวิต - พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานให้มีความเหมาะสมปลอดภัย



แนวทาง					
- การปรับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย					
ตัวชี้วัด	ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔
- จำนวนบ้านของที่ได้รับบริการปรับปรุงให้เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ	๑,๗๕๐ แห่ง*	เพิ่มขึ้น ๒๐ %	เพิ่มขึ้น ๓๐ %	เพิ่มขึ้น ๔๐ %	เพิ่มขึ้น ๕๐ %
- สถานที่ที่มีการจัดสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุและคนทุกกลุ่มในสังคม	๒๐ แห่ง	๑๐๐ แห่ง	๑๕๐ แห่ง	๒๐๐ แห่ง	๒๕๐ แห่ง

แผนแม่บทการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔)

เป้าหมายแผนบูรณาการ

เป้าหมายที่ ๑ ผู้สูงอายุที่มีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ประชากรมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุ จำนวน ๖๐,๐๐๐ คน

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติมีจำนวนเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ๕๐๐,๐๐๐ คน

แนวทางที่ ๑ พัฒนากลไกในการสร้างควมมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ร้อยละ ๕๐ ของเครือข่ายที่มีกิจกรรมเตรียมประชากรเพื่อเป็นผู้สูงอายุที่มีคุณภาพ

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระบบฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่สามารถเชื่อมโยงบูรณาการระหว่างหน่วยงานภายนอก อย่างน้อย ๒ หน่วยงาน

ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ จำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ คน

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)						
		พ.ศ. ๒๕๖๐	พ.ศ. ๒๕๖๑	พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔		
	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
๑. โครงการพัฒนาศักยภาพส่งเสริมเรียนรู้ผู้สูงอายุในชุมชน (กรมกิจการผู้สูงอายุ)	- มีการพัฒนาศักยภาพ ดำเนินงานโรงเรียนผู้สูงอายุ ในพื้นที่ ศพอส. - ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริม การเรียนรู้และพัฒนาตนเอง	๒๐ แห่ง ๕.๑๙๒๒	๒๐๐ แห่ง ๒๖.๐๔๓๐	๘๓๙ แห่ง ๒๕.๐๐๐๐	๘๓๙ แห่ง ๓๐.๐๐๐๐	๘๓๙ แห่ง ๓๕.๐๐๐๐	๘๓๙ แห่ง ๓๕.๐๐๐๐	
๒. โครงการสร้างความรู้ความตระหนักและเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ (กรมกิจการผู้สูงอายุ)	จำนวนประชาชนและผู้สูงอายุ	๒๐๐,๐๐๐ คน ๑๓.๘๖๕๐	๒๐๐,๐๐๐ คน ๑๘.๑๓๕๐	๒๐๐,๐๐๐ คน ๑๕.๐๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐ คน ๑๕.๐๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐ คน ๑๕.๐๐๐๐	๒๒๐,๐๐๐ คน ๑๖.๐๐๐๐	

โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)											
	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔		งบประมาณ (ลบ.)	
	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)		
๓. ขับเคลื่อนต้นแบบงานบูรณาการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ	-	-	๒๒,๐๐๐ คน	๑๕,๔๘๕.๐๕๐๐	๘๗๙ แห่ง	๘๑.๘๓๓๖	๘๗๙ แห่ง	๙๐.๑๒๗๐	๘๗๙ แห่ง	๙๔.๑๓๓๗	๙๔.๑๓๓๗	
๔. โครงการเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายคุณภาพ (กรมกิจการผู้สูงอายุ)	-	-	๕๐๐ องค์กร ๑ เรื่อง ๖๕ พื้นที่	๒๖.๐๐๐๐	๗๕ พื้นที่	๒๘.๐๐๐๐	๘๕ พื้นที่	๓๐.๐๐๐๐	๘๕ พื้นที่	๓๕.๐๐๐๐	๓๕.๐๐๐๐	
๕. โครงการจัดตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพฯ สยามบรมราชกุมารี ในพื้นที่โครงการส่งเสริมการเรียนรู้เพื่ออนุรักษ์และฟื้นฟูสิ่งแวดล้อมบริเวณเหมืองสังกะสีอันเนื่องมาจาก	-	-	๑ แห่ง ๑ แห่ง ๑ แห่ง	๕๐.๘๘๒๑	-	-	-	-	-	-	-	

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
พระราชดำริ (กรมกิจการผู้สูงอายุ)											
๖. โครงการเสริมสร้าง ภูมิปัญญาผู้สูงอายุ (กรมกิจการผู้สูงอายุ)	จำนวนผู้สูงอายุที่เป็นภูมิ ปัญญาขั้นเทพเป็นร้อย พร้อมทำ ประโยชน์ชุมชนให้สังคม ๗๖ จังหวัดและกทม.	๒๐,๐๐๐ คน	๕,๖๖๙๘	๒๒,๐๐๐ คน	๑๕,๐๐๐	๒๒,๐๐๐ คน	๑๖,๕๐๐๐	๒๓,๐๐๐ คน	๑๘,๑๕๐๐	๒๔,๐๐๐ คน	๑๙,๙๖๕๐
๗. โครงการขยายผลการจัดตั้ง ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและ ส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (กรมกิจการผู้สูงอายุ)	จำนวนพื้นที่ขยายผล การดำเนินโครงการศูนย์ พัฒนาคุณภาพชีวิตและ ส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ	๘๗๘ แห่ง	๕,๓๐๐๐	๘๗๔ แห่ง	๑,๕๐๕,๐๘๐๐	๑,๒๘๕,๔๔๐๐	๑,๕๔๕,๐๐๐๐	๑,๕๐๐ แห่ง	๑,๕๔๕,๐๐๐๐	๑,๕๐๐ แห่ง	๑,๙๐๘,๕๙๐๐
๘. โครงการผู้สูงวัยใส่ใจมีสุข (การเคหะแห่งชาติ)	ผู้สูงอายุในเขตชุมชนการ เคหะแห่งชาติได้รับการ พัฒนาด้านศักยภาพเกิดคำ จัดตั้งกลุ่มผู้สูงอายุ/กลุ่ม กิจกรรมทางกายภาพ-กลุ่ม กิจกรรมด้านโภชนาการ และ กลุ่มกิจกรรมทางจิต			ไม่น้อย กว่า ๖๐๐ คน (ไม่น้อย กว่า ๖ ชุมชน)	๐.๙๖๐๐	ไม่น้อย กว่า ๘๐๐ คน	๑.๒๘๐๐	ไม่น้อย กว่า ๑,๐๐๐ คน	๑.๖๐๐๐	ไม่น้อย กว่า ๑,๒๐๐ คน	๑.๙๒๐๐
๙. โครงการอนุรักษ์และสืบ สานภูมิปัญญาผู้สูงอายุสู่ชุมชน ของการเคหะแห่งชาติและ ชุมชนข้างเคียง (การเคหะแห่งชาติ)	ผู้สูงอายุในชุมชนของการ เคหะแห่งชาติมีการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้และ ถ่ายทอดภูมิปัญญาท้องถิ่น			ไม่น้อย กว่า ๖๐๐ คน	๐.๙๒๐๐	ไม่น้อย กว่า ๘๐๐ คน	๐.๙๖๐๐	ไม่น้อย กว่า ๑,๐๐๐ คน	๑.๒๐๐๐	ไม่น้อย กว่า ๑,๒๐๐ คน	๑.๕๔๐๐
๑๐. โครงการเสริมสร้าง ความเข้มแข็งตำบลจัดการ สุขภาพแบบบูรณาการ เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและลด	ตำบลจัดการสุขภาพแบบ บูรณาการ	-	-	๗,๒๕๕ ตำบล	๑๕๐.๓๒๓๖	๗,๒๕๕ ตำบล	๒๓๕.๗๘๓๕	๗,๒๕๕ ตำบล	๒๕๕.๓๓๘๘	๗,๒๕๕ ตำบล	๒๗๗.๖๘๕๒

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)					
		พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒	
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
๑๕. โครงการเตรียมความพร้อมทางการเงินสู่สังคมสูงวัยที่มั่นคงและยั่งยืน (สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า))	- รายงานผลการศึกษ - การสัมมนาเสนอผลงานและเอกสารเผยแพร่	-	๓๐ เล่ม และจัด ๑๐ แผ่น ๘๐ คน และเอกสาร ๘๐ ชุด	๓.๕๘๐๓	-	-	-
๑๖. โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ (สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์)	- จำนวนคลังชีวิตโอทีเผยแพร่ - ผู้นำผู้สูงอายุผ่านการฝึกอบรม	-	๑๐ คดีปี ๑๐๐ คน	๒.๒๐๙๙	๖.๐๐๐๐	๖.๐๐๐๐	๖.๐๐๐๐
					จัดทำสื่อ รณรงค์ ส่งเสริม พัฒนา รองรับ สังคม ผู้สูงอายุ และจัดอบรมผู้นำ ผู้สูงอายุ ใน ส่วนกลาง และ ภูมิภาค ได้แก่ เชียงใหม่ นครราชสีมา ภูเก็ต ชลบุรี จำนวน ๓๐๐ คน	จัดทำสื่อ รณรงค์ ส่งเสริม พัฒนา รองรับ สังคม ผู้สูงอายุ และจัดอบรมผู้นำ ผู้สูงอายุ ใน ส่วนกลาง และ ภูมิภาค ได้แก่ เชียงราย ขอนแก่น กระบี่ ระยอง จำนวน ๓๐๐ คน	จัดทำสื่อ รณรงค์ ส่งเสริม พัฒนา รองรับ สังคม ผู้สูงอายุ และจัดอบรมผู้นำ ผู้สูงอายุ ใน ส่วนกลาง และ ภูมิภาค ได้แก่ เพชรบูรณ์ พังงา อุตรธานี จันทบุรี จำนวน ๓๐๐ คน

โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)									
	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
ตัวชี้วัด										
ทำงานในวัยสูงอายุของ ผู้ใหญ่วันแรงงานในกลุ่ม อาชีพต่างๆ องค์กรรัฐและ เอกชนและแรงงานนอกระบบในชุมชน - โครงการย่อยที่ ๓ การส่งเสริมสุขภาพที่พักอาศัยแรงงานผู้สูงอายุ ๑. การอบรมเชิงปฏิบัติการสุขภาพที่พักอาศัยภายในบ้านของ แรงงานผู้สูงอายุแก่แกนนำ เครือข่ายสุขภาพภาค ประชาชน ๒. การประเมินสภาพการ จัดการและพฤติกรรม การดูแลที่พักอาศัยของผู้สูงอายุ โดยแกนนำเครือข่ายสุขภาพ ภาคประชาชน ๓. ดำเนินโครงการ ส่งเสริมสุขภาพที่พักอาศัยที่ เหมาะสมโดยกระบวนการมีส่วนร่วมผู้ดูแลผู้สูงอายุและ เครือข่ายสุขภาพภาค ประชาชน			เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
			๒๐ ครั้ง (๕๕๐ คน) (๒ครั้ง*							
			๑๐ อำเภอ)							
			๑,๘๐๐							
			ครัวเรือน							
			(๑,๘๐๐							
			ครัวเรือน*							
			๑๐							
			อำเภอใน							
			๓ จังหวัด							
			๓๐							
			โครงการ							
			(เลือก ๑							
			หมู่บ้าน/							
			ตำบล)							

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)					
		พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒	
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
๑๙. โครงการส่งเสริมและพัฒนাজังหวัดเชียงใหม่เป็นเมืองแห่งคลังภูมิปัญญาผู้สูงอายุและเป็นศูนย์กลางการเรียนรู้ของคนทุกช่วงวัย (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)	<ul style="list-style-type: none"> - มีพิพิธภัณฑ์ภูมิปัญญาผู้สูงอายุที่เป็นศูนย์กลางการเรียนรู้ของคนทุกช่วงวัยใน จ.เชียงใหม่ - ฐานข้อมูลภูมิปัญญาผู้สูงอายุ - กลุ่มผู้สูงอายุที่ได้รับการส่งเสริมและสนับสนุน - ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมกิจกรรมในโครงการ - กิจกรรมชมรมภูมิปัญญาผู้สูงอายุระดับจังหวัด - สื่อประชาสัมพันธ์ - ประชาสัมพันธ์กิจกรรมโครงการผ่านสื่อวิทยุและโทรทัศน์ - เว็บไซต์บทเรียน - ร้อยละของผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจและรู้สึกมีคุณค่าและภาคภูมิใจในตนเอง 	<ul style="list-style-type: none"> ๑ แห่ง ๑ ประเภท ๑๘ กลุ่ม ๒๐๐ คน ๒ ครั้ง ๔ ประเภท ๕ ครั้ง ๑ ครั้ง ร้อยละ ๘๐ ร้อยละ ๘๐ 	๑๐,๐๐๐๐	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)											
		พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔			
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)		
	- ร้อยละของเครือข่ายที่เข้าร่วมดำเนินงานมีความพึงพอใจ												
๒๐. โครงการพัฒนาสุขภาพะความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสิ่งแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับผู้สูงอายุโดยผ่านกลไกโรงเรียนผู้สูงอายุ (มหาวิทยาลัยมหาสารคาม)	- มีโรงเรียนผู้สูงอายุต้นแบบ - มีโรงเรียนผู้สูงอายุต้นแบบ - ผู้สูงอายุที่สามารถดูแลตนเองได้รับการดูแลจาก ผู้สูงอายุที่ผ่านการอบรม			๒ แห่ง/ปี			๕ หมู่บ้าน/ปี						
	- มีการปลูกผักปลอดสารพิษและการปรุงอาหารเพื่อสุขภาพ						ดูแลตนเองได้ ร้อยละ ๕๐ ของ ชุมชนที่ เข้าร่วม โครงการ						
	- มีการจัดทำผลิตภัณฑ์จากผ้าอ้อมคราม						ร้อยละ ๕๐ ของ ชุมชนที่ เข้าร่วม โครงการ						
	- มีวงดนตรีอังกะลุง - จำนวนบ้านผู้สูงอายุได้รับการปรับปรุง - มีพื้นที่สาธารณะได้รับการปรับปรุง						๑ วง ๕ หลัง/ ชุมชน/ปี ๑ ชุมชน/ ปี						

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
๒๑. โครงการเกษตรสมัยใหม่ สำหรับผู้สูงอายุ (มหาวิทยาลัยมหาสารคาม)	<ul style="list-style-type: none"> - หลักสูตรอบรมระยะสั้น ทั้งหมด - คู่มือการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ - เกษตรกรผู้สูงอายุ - ช่างราชการเกษียณอายุ และ ประชาชนผู้สูงอายุ - ชุดอุปกรณ์ประกอบการทำ เกษตรแบบต่างๆ (starter kit) - อนุสิทธิบัตร 	-	-	๘ หลักสูตร	๒๓,๓๕๐๐	๑๐๐๐ เล่ม	๓๐,๐๐๐๐	๓๐,๐๐๐๐	๓๐,๐๐๐๐	๓๐,๐๐๐๐	๓๐,๐๐๐๐
๒๒. โครงการเตรียมความพร้อมเพื่อรับมือการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ จ. กาฬสินธุ์ (มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้สูงอายุทั้ง ๕๐๐ คน ใน ๑๘ อำเภอมีความเข้าใจในการเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุผู้สูงวัยและมีอาชีพมากขึ้น 	-	-	ร้อยละ ๘๐	๐,๒๒๒๔	การพัฒนา ศักยภาพ ด้านอาชีพ และ คุณภาพ ชีวิตของ ผู้สูงอายุ	๐,๕๐๐๐	๐,๕๐๐๐	๐,๕๐๐๐	๐,๕๐๐๐	๐,๕๐๐๐
๒๓. โครงการจัดตั้งศูนย์การเรียนรู้และเสริมสร้างสุขภาพผู้สูงอายุที่อยู่อาศัย	- ร้อยละของโครงการที่สามารถดำเนินการได้สำเร็จตามเป้าหมาย	-	-	ร้อยละ ๘๐	๑๔,๕๐๐๐	พัฒนา ศักยภาพ ผู้ดูแล	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	พัฒนา ศักยภาพ ผู้ดูแลและ	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)					
		พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒	
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
ชุมชนริมคลองเปรมประชากร เขตหลักสี่ จัดกิจกรรม จำนวน ๒๐ ชุมชน และมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร (มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร)	-ร้อยละของผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการ			ร้อยละ ๘๐		วัตถุประสงค์ ครุภัณฑ์	
		๑๕๐	๖๐๐,๐๐๐	๙๖๐ คน	๒๑,๕๖๐๐	๑,๕๐๐,๐๐๐	๒๒,๐๐๐๐
๒๔.โครงการเสริมสร้างความสุขผู้สูงวัยยุคดิจิทัล (มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา)	๑. จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าร่วมการอบรม						
25. โครงการส่งเสริมอาชีพ และยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ (มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา)	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้เข้าร่วมโครงการส่งเสริมอาชีพและการเรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิต เน้นหาบทเรียนที่เหมาะสมสำหรับกลุ่มผู้สูงอายุในจังหวัดนครราชสีมา						

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)													
โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	พ.ศ. ๒๕๖๐			พ.ศ. ๒๕๖๑			พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
๒๖. โครงการการบริหารจัดการธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ (มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์)	พัฒนาหลักสูตรอบรมให้กับกลุ่มผู้สูงอายุในชุมชน			๑๐ หลักสูตร			๓๐ หลักสูตร			๓๐ หลักสูตร			๓๐ หลักสูตร
	-จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ - จำนวนครั้งที่ดำเนินการ			๗๐ คน ๑๓ ครั้ง			๑.๗๕๐๐			๑.๓๐๐๐			๐.๔๕๐๐

แผนแม่บทการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔)

- เป้าหมายที่ ๑ ผู้สูงอายุที่ความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม
- ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ประชากรมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุ จำนวน ๖๐,๐๐๐ คน
- ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติมีจำนวนเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ๕๐๐,๐๐๐ คน
- แนวทางที่ ๑ พัฒนากลไกในการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม
- ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ร้อยละ ๕๐ ของเครือข่ายที่มีกิจกรรมเตรียมประชากรเพื่อเป็นผู้สูงอายุที่มีคุณภาพ
- ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระบบฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่สามารถเชื่อมโยงบูรณาการการระหว่างหน่วยงานภายนอก อย่างน้อย ๒ หน่วยงาน
- ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ จำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ คน

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)								
		พ.ศ. ๒๕๖๐	พ.ศ. ๒๕๖๑	พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔				
๒๗. โครงการพัฒนาระบบงานเพื่อการบริหารฐานข้อมูลผู้สูงอายุ (ระยะที่ ๒) (กรมกิจการผู้สูงอายุ)	จำนวนฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีการจัดทำและปรับปรุงพัฒนาเพิ่มเติม	เป้าหมาย - พัฒนาฐานข้อมูลผู้สูงอายุอย่างน้อย ๓ ฐาน - เชื่อมโยงบูรณาการข้อมูลกับหน่วยงานภายนอกอย่างน้อย ๒ หน่วยงาน	งบประมาณ (ลบ.) ๑๒,๒๖๗๐	เป้าหมาย อย่างน้อย ๓ ฐาน	พ.ศ. ๒๕๖๑ งบประมาณ (ลบ.) ๑๕,๐๐๐	เป้าหมาย - จัดทำเพิ่มเติมและปรับปรุงพัฒนาฐานข้อมูลผู้สูงอายุ รวมถึงระบบ web service	พ.ศ. ๒๕๖๒ งบประมาณ (ลบ.) ๑๕,๐๐๐๐	เป้าหมาย งบประมาณ (ลบ.)	พ.ศ. ๒๕๖๓ งบประมาณ (ลบ.)	พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ (ลบ.)

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)										
โครงการ/กิจกรรม	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
ตัวชี้วัด										
๒๔. โครงการสร้างความตระหนักและพัฒนาระบบฐานข้อมูลการจัดการสวัสดิการเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ	จำนวนผู้เข้ารับการพัฒนา	-	๑,๐๘๐ คน	๒,๙๐๕๐	๑,๒๐๐ คน	๓,๒๒๓๘	๑,๓๒๐ คน	๓,๕๕๐๖	๑,๔๔๐	๓,๘๓๓๔
๒๕. โครงการบูรณาการคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุใน ๕ มิติ เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ โครงการในยุค Thailand ๔.๐	- ฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่สามารถเชื่อมโยงบูรณาการระหว่างหน่วยงานภายนอก - จำนวนผู้ดูแลที่ได้รับการพัฒนาและดูแลผู้สูงอายุ - จำนวนพื้นที่และสิ่งอำนวยความสะดวกที่เอื้อต่อคนทุพพลภาพ	-	๑ ๑๐๐ คน ๑ แห่ง	๑๐,๐๐๐๐	๑๐,๐๐๐๐	๑๐,๐๐๐๐				

แผนแม่บทการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔)

- เป้าหมายแผนบูรณาการ เป้าหมายที่ ๑ ผู้สูงอายุที่มีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม
- ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ประชากรมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุ จำนวน ๖๐,๐๐๐ คน
- ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติมีจำนวนเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ๕๐๐,๐๐๐ คน
- แนวทางที่ ๑ พัฒนากลไกในการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม
- ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ร้อยละ ๕๐ ของเครือข่ายที่มีกิจกรรมเตรียมประชากรเพื่อเป็นผู้สูงอายุที่มีคุณภาพ
- ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระบบฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่สามารถเชื่อมโยงบูรณาการการระหว่างหน่วยงานภายนอก อย่างน้อย ๒ หน่วยงาน
- ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ จำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ คน

โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)									
	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
๓๐. โครงการส่งเสริมการออมเพื่อการเกษียณอายุ (กองทุนการออมแห่งชาติ)	จำนวนสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ	เพิ่มขึ้นเป็น ๑,๕๐๐,๐๐๐ คน	๖๕๔.๙๘๖๓	เพิ่มขึ้นเป็น ๒,๐๐๐,๐๐๐ คน	๒,๕๒๓.๒๖๐๐	๓,๐๐๐.๔๔๕๐	เพิ่มขึ้นเป็น ๓,๐๐๐,๐๐๐ คน	๓,๕๔๔.๐๗๑๗	เพิ่มขึ้นเป็น ๓,๕๐๐,๐๐๐ คน	๔,๑๗๕.๑๐๖๔

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)					
		พ.ศ. ๒๕๖๐	พ.ศ. ๒๕๖๑	พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	รวม
		เป้าหมาย	เป้าหมาย	เป้าหมาย	เป้าหมาย	เป้าหมาย	เป้าหมาย
		งบประมาณ (ลบ.)	งบประมาณ (ลบ.)	งบประมาณ (ลบ.)	งบประมาณ (ลบ.)	งบประมาณ (ลบ.)	งบประมาณ (ลบ.)
(กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม)	- การใช้งานสินค้าและ เทคโนโลยีสิ่งอำนวยความสะดวกของ ผู้สูงอายุ สถานพยาบาล สถานดูแล ผู้สูงอายุ สถานสงเคราะห์ และชุมชน	จำนวน ๓ แห่ง	จำนวน ๓ แห่ง	จำนวน ๓ แห่ง	จำนวน ๓ แห่ง	จำนวน ๓ แห่ง	จำนวน ๓ แห่ง
๓๓. โครงการพัฒนาแกน โลหะใต้โพรงกระดูกเพื่อ ความกระตือรือร้นส่วนต้น แบนสัน (ศูนย์เทคโนโลยีทาง ทันตกรรมชั้นสูง)	รายงานผลการวิจัยเชิง คลินิก	๓.๑๒๐๐	๑ ฉบับ	๑๑.๐๗๐๐	-	-	-
๓๔. โครงการพัฒนา ข้อเสนอเพื่อเชื่อมโยงแบบฝังใน สำหรับผู้สูงอายุ (ศูนย์เทคโนโลยีทาง ทันตกรรมชั้นสูง)	กระบวนการผลิตข้อสะโพก เทียมที่สามารถผลิตต้นแบบ ได้อย่างสมบูรณ์	๗.๐๐๐๐	๑ กระบวนการ	๑๓.๕๖๐๐	๖.๓๒๐๐	-	-
		รายงาน ผลการ ออกแบบ ต้นแบบ ข้อสะโพก เทียมแบบ ฝังใน สำหรับ ผู้สูงอายุ	รายงาน ผลการ วิจัยเชิง คลินิกและ เพิ่ม ประสิทธิภาพ การ ออกแบบ สำหรับ				

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)					
		พ.ศ. ๒๕๖๐	พ.ศ. ๒๕๖๑	พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	งบประมาณ (ลบ.)
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
๓๖. โครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕ (กรมอนามัย)	- มีนวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ - มีจังหวัดต้นแบบพัฒนาการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ - ผู้สูงอายุทั่วประเทศเข้าถึงนวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลสุขภาพช่องปาก	-	๙๓๒๒๘	-	-	-	-
๓๗. โครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕ (กรมการแพทย์)	- มีรายงานการติดตามดูแลผู้ป่วยและฟื้นฟูสมรรถภาพช่องปากภายหลังการฝังรากฟันเทียมเป็นอย่างต่อเนื่อง - จำนวนองค์ความรู้ที่ศึกษาและถ่ายทอด - จำนวนทันตบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามแผน	-	๑,๐๐๐ ราย	-	-	-	-
๓๘. โครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕ (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)	- เกิดหลักสูตร/การอบรมระยะสั้นเกี่ยวกับทันตกรรมผู้สูงอายุ - อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับความรู้หรือในสาขาที่เกี่ยวข้องจนถึงระดับปริญญาเอก - อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับ	-	๓๐ หลักสูตร	๑๔,๐๐๐ คน	-	-	-

โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)									
	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
ตัวชี้วัด										
<p>ประสบการณ์การฝึกอบรมระยะสั้นด้านทันตกรรม ผู้สูงอายุหรือสาขาที่เกี่ยวข้องจากต่างประเทศ</p> <p>- อาจารย์ทันตแพทย์ ได้เจรจาความร่วมมือกับต่างประเทศในด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง</p> <p>- มีระบบการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ ด้านนวัตกรรมการดูแล ผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากร และผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning</p> <p>- จำนวนทันตบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาในหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุและอบรมระยะสั้นเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแล ผู้สูงอายุ</p> <p>- ผู้สูงอายุได้รับบริการทางทันตสุขภาพจากทันตบุคลากรที่มีความรู้ความชำนาญ</p>			คน							
			๗๒ คน							
			๘ ระบบ							
			๑,๐๐๐ คน							
			๑๐,๐๐๐ คน							

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
๓๙. โครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ - ผู้สูงอายุทั่วประเทศเข้าถึงนวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลสุขภาพช่องปาก	-	-	๓ ประเด็น ๑ ล้านคน	๘๒,๕๐๐๐						
๔๐. โครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕ (สำนักพระราชพิธีการ)	-	-	๓๐ หลักสูตร ๕๕ คน ๗๔ คน ๗๒ คน	๑๖,๐๐๐๐	ทุนศึกษา ต่อ ๑๓ ทุน	๑๖,๐๐๐๐	ทุนศึกษาต่อ ๗ ทุน	๑๔,๐๐๐๐	ทุนศึกษาต่อ ๗ ทุน	๑๔,๐๐๐๐
๔๑. โครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕ (มหาวิทยาลัยนครสวรรค์)	-	-								

ตัวชี้วัด

- มินิโครงการและเทคนิคโนโลยีในการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ
- ผู้สูงอายุทั่วประเทศเข้าถึงนวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลสุขภาพช่องปาก
- เกิดหลักสูตร/การอบรมระยะสั้นเกี่ยวกับทันตกรรมผู้สูงอายุ
- อาจารย์ทันตแพทย์ 1 ได้รับการศึกษาต่อด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือในสาขาที่เกี่ยวข้องจนถึงระดับปริญญาเอก
- อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับประสบการณ์การฝึกอบรมระยะสั้นด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือสาขาที่เกี่ยวข้องจากต่างประเทศ
- อาจารย์ทันตแพทย์ ได้เข้าร่วมกับทันตกรรรมผู้สูงอายุหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
	- มีระบบการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ ด้านนวัตกรรม การดูแล ผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากร และผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบ ของการศึกษาทางไกล หรือ ระบบ e-learning - จำนวนทันตบุคลากรที่ ได้รับการพัฒนาในหลักสูตร ทันตกรรมผู้สูงอายุและ อบรมระยะสั้นเพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพการดูแล ผู้สูงอายุ - ผู้สูงอายุได้รับการทาง ทันตสุขภาพจากทันต บุคลากรที่มีความรู้ความ ซ้ำนาย			๘ ระบบ							
๔๑. โครงการบูรณาการการ พัฒนานวัตกรรมและ เทคโนโลยีการดูแลสุขภาพ ช่องปากผู้สูงอายุ ภายใต้ แผนงานทันตสุขภาพสำหรับ ผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕ (มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์)	- เกิดหลักสูตร/การอบรม ระยะสั้นเกี่ยวกับทันตกรรม ผู้สูงอายุ - อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับ การศึกษาต่อด้านทันตกรรม ผู้สูงอายุหรือในสาขาที่ เกี่ยวข้องจนถึงระดับปริญญาเอก - อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับ ประสบการณ์การฝึกอบรม			๓๐ หลักสูตร	๒๕.๐๐๐๐						

โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)									
	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
<p>ตัวชี้วัด</p> <p>ระยะสั้นด้านทันตกรรม</p> <p>ผู้สูงอายุหรือสาขาที่เกี่ยวข้องจากต่างประเทศ</p> <p>- อาจารย์ทันตแพทย์ ได้</p> <p>เจรจาความร่วมมือกับ</p> <p>ต่างประเทศในด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง</p> <p>- มีระบบการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้</p> <p>ด้านนวัตกรรมการดูแล</p> <p>ผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้ที่เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning</p> <p>- จำนวนทันตบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาในหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุและอบรมระยะสั้นเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้สูงอายุ</p> <p>- ผู้สูงอายุได้รับการทางทันตสุขภาพจากทันตบุคลากรที่มีความรู้ความชำนาญ</p>			เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
			๗๒ คน							
			๘ ระบบ							
			๑,๐๐๐ คน							
			๑๐,๐๐๐ คน							

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	พ.ศ. ๒๕๖๐			พ.ศ. ๒๕๖๑			พ.ศ. ๒๕๖๒			พ.ศ. ๒๕๖๓			พ.ศ. ๒๕๖๔		
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	
๔๒. โครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพของปากผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕ (มหาวิทยาลัยขอนแก่น)	- เกิดหลักสูตร/การอบรมระยะสั้นเกี่ยวกับทันตกรรมผู้สูงอายุ - อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับ การศึกษาต่อด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือในสาขาที่เกี่ยวข้องจนถึงระดับปริญญาเอก - อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับ ประสบการณ์การฝึกอบรมระยะสั้นด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือสาขาที่เกี่ยวข้องจากต่างประเทศ - อาจารย์ทันตแพทย์ ได้ เจริญความร่วมมือกับ ต่างประเทศในด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง - มีระบบการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning - จำนวนทันตบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาในหลักสูตร	-	-	๓๐ หลักสูตร	๑๗,๐๐๐๐	๓๐ หลักสูตร ต่อ ๑๖ ทุน	๑๕,๐๐๐๐	๓๐ ทุน	๑๕,๐๐๐๐	๓๐ ทุน	๑๕,๐๐๐๐	๓๐ ทุน	๑๕,๐๐๐๐	๓๐ ทุน	๑๕,๐๐๐๐	

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)					
		พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒	
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
๔๓. โครงการบูรณาการกรพัฒนานวัตกรรมและ เทคโนโลยีการดูแลสุขภาพ ซองปากผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕ (มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์)	<p>ทันตกรรมผู้สูงอายุและ อบรมระยะสั้นเพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพการดูแล ผู้สูงอายุ</p> <p>- ผู้สูงอายุได้รับบริการทาง ทันตสุขภาพจากทันต บุคลากรที่มีความรู้ความ ชำนาญ</p> <p>- เกิดหลักสูตร/การอบรม ระยะสั้นเกี่ยวกับทันตกรรม ผู้สูงอายุ</p> <p>- อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับ การศึกษาต่อด้านทันตกรรม ผู้สูงอายุหรือในสาขาที่ เกี่ยวข้องจนถึงระดับปริญญาเอก</p> <p>- อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับ ประสบการณ์การฝึกอบรม ระยะสั้นด้านทันตกรรม ผู้สูงอายุหรือสาขาที่ เกี่ยวข้องจากต่างประเทศ</p> <p>- อาจารย์ทันตแพทย์ ได้ เจริญความร่วมมือกับ ต่างประเทศในด้านทันตกรรรมผู้สูงอายุหรือสาขาที่ เกี่ยวข้อง</p> <p>- มีระบบการถ่ายทอด</p>	-	๓๐ หลักสูตร	๑๕,๐๐๐๐	๑๕,๐๐๐๐	๑๖,๐๐๐๐	๑๖,๐๐๐๐
๑๐,๐๐๐ คน	เป้าหมาย	เป้าหมาย	เป้าหมาย	เป้าหมาย	เป้าหมาย		

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
	เทคโนโลยีและองค์ความรู้ ด้านนวัตกรรมการดูแล ผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากร และผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบ ของการศึกษาทางไกล หรือ ระบบ e-learning - จำนวนทันตบุคลากรที่ ได้รับการพัฒนาในหลักสูตร ทันตกรรมผู้สูงอายุและ อบรมระยะสั้นเพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพการดูแล ผู้สูงอายุ - ผู้สูงอายุได้รับบริการทาง ทันตสุขภาพจากทันต บุคลากรที่มีความรู้ความ ชำนาญ			ระบบ		๑,๐๐๐ คน					
๔๔. โครงการบูรณาการการ พัฒนานวัตกรรมและ เทคโนโลยีการดูแลสุขภาพ ของปากผู้สูงอายุ ภายใต้ แผนงานทันตสุขภาพสำหรับ ผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕ (จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย)	- เกิดหลักสูตร/การอบรม ระยะสั้นเกี่ยวกับทันตกรรม ผู้สูงอายุ - อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับ การศึกษาต่อด้านทันตกรรม ผู้สูงอายุหรือในสาขาที่ เกี่ยวข้องจนถึงระดับ ปริญญาเอก - อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับ ประสบการณ์การฝึกอบรม ระยะสั้นด้านทันตกรรม			๓๐ หลักสูตร	๑๑,๐๐๐๐	๕๔ คน					

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
	<p>ผู้สูงอายุหรือสาขาที่เกี่ยวข้องจากต่างประเทศ</p> <p>- อาจารย์ทันตแพทย์ ได้</p> <p>เจรจาความร่วมมือกับ</p> <p>ต่างประเทศในด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง</p> <p>- มีระบบการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมทันตกรรมผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning</p> <p>- จำนวนทันตบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาในหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุและอบรมระยะสั้นเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้สูงอายุ</p> <p>- ผู้สูงอายุได้รับบริการทางทันตสุขภาพจากทันตบุคลากรที่มีความรู้ความชำนาญ</p>			๓๒ คน							
				๘ ระบบ							
				๑,๐๐๐ คน							
				๑๐,๐๐๐ คน							

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
๔๕. โครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕ (มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ)	<ul style="list-style-type: none"> - เกิดหลักสูตร/การอบรมระยะสั้นเกี่ยวกับทันตกรรมผู้สูงอายุ - อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับความรู้ทันตกรรมผู้สูงอายุหรือในสาขาที่เกี่ยวข้องจนถึงระดับปริญญาเอก - อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับความรู้ทันตกรรมระยะสั้นทันตกรรมผู้สูงอายุหรือสาขาที่เกี่ยวข้องจากต่างประเทศ - อาจารย์ทันตแพทย์ ได้เจรจาความร่วมมือกับต่างประเทศในด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง - มีระบบการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning - จำนวนทันตบุคลากรที่ 	<ul style="list-style-type: none"> ๓๐ หลักสูตร ๕๔ คน ๗๔ คน ๗๒ คน ๘ ระบบ ๑,๐๐๐ คน 	๒๕,๒๐๐๐								

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
	ได้รับการพัฒนาในหลักสูตร ต้นตกรวมผู้สูงอายุและ อบรมระยะสั้นเพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพการดูแล ผู้สูงอายุ - ผู้สูงอายุได้รับบริการทาง ทันตสุขภาพจากทันต บุคลากรที่มีความรู้ความ ชำนาญ			เป้าหมาย ๑๐,๐๐๐ คน							
๔๖. โครงการบูรณาการ การพัฒนา นวัตกรรมและ เทคโนโลยีการดูแลสุขภาพ ช่องปากผู้สูงอายุ ภายใต้ แผนงานทันตสุขภาพสำหรับ ผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕ (มหาวิทยาลัยมหิดล)	- เกิดหลักสูตร/การอบรม ระยะสั้นเกี่ยวกับต้นตกรวม ผู้สูงอายุ - อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับ การศึกษาต่อด้านต้นตกรวม ผู้สูงอายุหรือในสาขาที่ เกี่ยวข้องจนถึงระดับ ปริญญาเอก - อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับ ประสบการณ์การฝึกอบรม ระยะสั้นด้านต้นตกรวม ผู้สูงอายุหรือสาขาที่ เกี่ยวข้องจากต่างประเทศ - อาจารย์ทันตแพทย์ ได้ เจรจาความร่วมมือกับ ต่างประเทศในด้านทันต กรรมผู้สูงอายุหรือสาขาที่ เกี่ยวข้อง			๓๐ หลักสูตร	๑๗,๔๐๐๐						

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
	- มีระบบการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ ด้านนวัตกรรมการดูแล ผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากร และผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบ ของการศึกษาทางไกล หรือ ระบบ e-learning - จำนวนทันตบุคลากรที่ ได้รับการพัฒนาในหลักสูตร ทันตกรรมผู้สูงอายุและ อบรมระยะสั้นเพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพการดูแล ผู้สูงอายุ - ผู้สูงอายุได้รับบริการทาง ทันตสุขภาพจากทันต บุคลากรที่มีความรู้ความ ชำนาญ	๘ ระบบ		๑,๐๐๐ คน							
๔๗. โครงการบูรณาการการ พัฒนานวัตกรรมและ เทคโนโลยีการดูแลสุขภาพ ของปากผู้สูงอายุ ภายใต้ แผนงานทันตสุขภาพสำหรับ ผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕ (สถาบันพระบรมราชชนก)	บุคลากรสาธารณสุขได้รับ การศึกษาต่อเนื่องเพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพในการ จัดบริการจำนวน	-	-	-	๘๕,๒๐๐	-	-	-	-	-	-

ระยะเวลา (งบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
๔๘. โครงการเทคโนโลยีเพื่อส่งเสริมความชาญฉลาดด้านสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ (Technology to Promote Health Literacy of Older Persons) (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)	<ul style="list-style-type: none"> - รายงานสรุป - จำนวนซอฟต์แวร์เพื่อส่งเสริมความชาญฉลาดด้านสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ - จำนวนนวัตกรรมในการประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพและการตัดสินใจในการจัดการภาวะเสี่ยงในผู้สูงอายุ - จำนวนนวัตกรรมในการส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุ - ได้ศูนย์ต้นแบบการเรียนรู้และถ่ายทอดเทคโนโลยีในการส่งเสริมความชาญฉลาดด้านสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ 	-	๒๐,๘๓๙๕	๑ เรื่อง ๒๐ ซอฟต์แวร์ ๕ นวัตกรรม	-	-	-	-	-	-	-
๔๙. การบริการชุมชนเพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ โดยการเฝ้าระวัง ตรวจสอบและติดตามภาวะกระดูกสะโพกหักในผู้ป่วยสูงอายุ (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)	<ul style="list-style-type: none"> - รายงานสรุป - งานวิจัยร่วม - เครื่องตรวจจับสัญญาณการหกล้ม - นวัตกรรม/แอปพลิเคชันตรวจจับสัญญาณการหกล้มส่งสัญญาณ และให้ความรู้ 	-	๔,๘๘๕๐	๑ เรื่อง ๒ เรื่อง ๕๐๐ เครื่อง ๑ แอป	-	๘,๕๕๐๐	๑๕,๒๐๐๐	๑๕,๒๐๐๐	๒๑,๗๑๐๐	๒๑,๗๑๐๐	๒๑,๗๑๐๐

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
(จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย)	สภาพแวดล้อม										
๕๔. โครงการพัฒนา นวัตกรรมทางการแพทย์ และดำรับสมุนไพรที่เป็นยาอายุวัฒนะที่สอดคล้องกับสังคมผู้สูงอายุ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา)	- จำนวนนวัตกรรมทางการแพทย์ด้านผู้สูงอายุ ที่ได้รับการพัฒนา - จำนวนคำรับงานสมุนไพรรที่ได้รับพัฒนา	-	-	ไม่น้อยกว่า ๒ นวัตกรรม ไม่น้อยกว่า ๒ คำรับ	๘,๗๐๐๐	-	-	-	-	-	-
๕๕. โครงการพัฒนา อาจารย์สาขาวิชาทันตแพทย์ศาสตร์และพัฒนาระสร้างพื้นฐานการจัดการสอนทางไกลตามแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘-๒๕๖๕ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุ ระยะที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑-๒๕๖๓ มหาวิทยาลัยสุรนารี)	อาจารย์ทันตแพทย์ได้รับการศึกษาต่อด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือในสาขาที่เกี่ยวข้อง	-	-	๒ คน	๑๐,๐๐๐	๓ คน	๑๐,๐๐๐	๓ คน	๑๖,๐๐๐	๓ คน	๑๖,๐๐๐

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔		
	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	
๕๖. โครงการนวัตกรรมและ เทคโนโลยีทางด้านเชื้อรา เพื่อการดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (มหาวิทยาลัยสุรนารี)	-	-	๕-๕ แบบ	๑๐.๐๑๔๘	ทดสอบ ทางไกล ต้นแบบ เชื้อรา เชื่อมตาม มาตรฐาน สากล	๕๒.๗๘๐๐	-การทดสอบ ทางคลินิก ด้านชีวกล ศาสตร์ - ทดสอบ ทาง คลินิก ต้นแบบเชื้อ เช่าเทียม ตาม มาตรฐาน สากล	-การทดสอบ ทางคลินิก ด้านชีวกล ศาสตร์ - ทดสอบ ทาง คลินิก ต้นแบบเชื้อ เช่าเทียม ตาม มาตรฐาน สากล	๒๒๑.๗๐๐๐	-การทดสอบ ทางคลินิก ด้านชีวกล ศาสตร์ - ทดสอบ ทาง คลินิก ต้นแบบเชื้อ เช่าเทียม ตาม มาตรฐาน สากล -การฝึก ผ่าตัด และการผ่าตัด เฉพาะทาง	๒๒๑.๗๐๐๐
๕๗. โครงการการพัฒนา ระบบการดูแลสุขภาพที่ บูรณาการภูมิปัญญา ตะวันออกกับผู้สูงอายุ (มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์)	-	-	ร่างรูปแบบ	๒.๐๐๐๐	ทดลองใช้ งานและ ปรับปรุง	๑.๖๐๐๐	ทดลองใช้ งานและ ปรับปรุง	๑.๖๐๐๐	รูปแบบ สมบูรณ์	๑.๖๐๐๐	

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔																
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)															
	- หลักสูตรการพยาบาล ผู้สูงอายุที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก - หลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก - จำนวนพยาบาลที่ได้รับ การอบรมหลักสูตรการพยาบาลผู้สูงอายุที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก - จำนวนเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขที่ได้รับการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก - นำไปรณรงค์/นวัตกรรมที่พัฒนาขึ้นไปใช้ในชมรมผู้สูงอายุอื่น ๆ - จำนวนผู้สูงอายุที่เข้ารับบริการ - จำนวนเครือข่าย	-	-	๑ หลักสูตร	-	-	๑ หลักสูตร	-	-	-	-	-	-	-	๒๐ คน	๒๐ คน	๒๐ คน	๒๐ คน	๑ ชมรม	๑ ชมรม	๒๐๐ คน	๒๐๐ คน	๑ แห่ง	๑ แห่ง	๑ แห่ง	๑ แห่ง

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)					
	พ.ศ. ๒๕๖๐	พ.ศ. ๒๕๖๑	พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมาย	เป้าหมาย	เป้าหมาย	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
๕๘. โครงการนวัตกรรมอาหารสำหรับผู้สูงอายุ (มหาวิทยาลัยมหาสารคาม)	-	๓ ผลิตภัณฑ์ ๓ กระบวนการ ๒ เรื่อง	๕.๐๕๐๐	๘.๐๐๐๐	๘.๐๐๐๐	๘.๐๐๐๐
๕๙. โครงการพัฒนาระบบประเมินและปรับปรุงห้องน้ำสำหรับผู้สูงอายุเพื่อลดความเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุจากการหกล้มด้วยระบบคอมพิวเตอร์อัจฉริยะ (มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ)	-	๑ เครื่อง	๑๖.๐๑๕๐	-	-	-
		๑ ระบบ				
		อย่างน้อย ๕๐ แห่ง				
		อย่างน้อย ๑๐๐ แห่ง				

แผนแม่บทการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔)

เป้าหมายแผนบูรณาการ

- เป้าหมายที่ ๒ ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี
- ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพที่ดีของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐
- ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบการดูแลและคุ้มครองทางสังคมเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐

แนวทางที่ ๒ พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ

- ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๑๕ เรื่อง
- ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ผู้สูงอายุเข้าถึงเทคโนโลยีนวัตกรรม/ระบบการดูแลด้านสุขภาพ จำนวน ๑๖๗,๐๐๐ คน

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)							
		พ.ศ. ๒๕๖๐	พ.ศ. ๒๕๖๑	พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔			
๖๔. โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (long term care) ในชุมชนปี ๒๕๖๑ (กรมอนามัย)	- จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และกลุ่มผู้ดูแลระยะยาวได้รับบริการดูแลระยะยาวในชุมชน -จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลผู้สูงอายุและผู้สูงอายุระยะยาวที่สามารถพัฒนาต้นแบบในการบริการ - ตำบลดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุระยะยาว long term care ผ่านเกณฑ์ Care manager ผ่าน	เป้าหมาย ๓๕๐,๐๐๐ คน เขตสุขภาพ ๑๓ เรื่อง ร้อยละ ๕๕	งบประมาณ (ลบ.) ๑๓๗,๙๔๐๐	เป้าหมาย ผู้สูงอายุที่ จำเป็นต้อง ได้รับการ ดูแลระยะ ยาวใน ชุมชน จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ คน	งบประมาณ (ลบ.) ๓๐๐,๕๐๐	เป้าหมาย ผู้สูงอายุที่ จำเป็นต้อง ได้รับการ ดูแลระยะ ยาวในชุมชน จำนวน ๑ ล้านคน	งบประมาณ (ลบ.) ๕๐๐,๐๐๐๐	เป้าหมาย ผู้สูงอายุที่ จำเป็นต้อง ได้รับการ ดูแลระยะ ยาวใน ชุมชน จำนวน ๑ ล้าน ๒ แสน คน	งบประมาณ (ลบ.) ๘๕๐,๐๐๐๐

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)												
		พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔				
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)			
	การอบรม Care giver ผ่านการอบรม			๖,๕๒๐ คน ๒๑,๐๔๐ คน										
๖๕. โครงการพัฒนาระบบบริการการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุที่เหมาะสมกับท้องถิ่นและชุมชนปี ๒๕๖๑ (กรมอนามัย)	- จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลส่งเสริมสุขภาพที่ดีของผู้สูงอายุ - จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพที่ดีของผู้สูงอายุ - จำนวนผู้สูงอายุได้รับการคุ้มครองดูแลตามสิทธิ	-	๑๑๕.๐๐๐๐	๙ เรื่อง	๑๒ เรื่อง	๑๕๐,๐๐๐	๑๒ เรื่อง	๒๐๐,๐๐๐	๑๒ เรื่อง	๓๐๐,๐๐๐	๑	๑	๑	๑
๖๖ โครงการการพัฒนากระบวนการดูแลผู้สูงอายุระยะกลาง Intermediate Care	มี model ระบบบริการสุขภาพการดูแลผู้สูงอายุระยะกลาง Intermediate Care	-	๑๐.๐๐๐๐	๓ Model	นำร่องการนำ model ไปทดลอง รพศ./รพท.ในเขตบริการสุขภาพที่ ๖	๑๐.๐๐๐๐	ขยายการใช้ model ให้ครอบคลุมสถานบริการทั้ง เขต ๖	๑๕.๐๐๐๐	ขยายการใช้ model ครอบคลุมทุกเขตบริการ	๒๐.๐๐๐๐				

โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)											
	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔		งบประมาณ (ลบ.)	
	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)		
๖๗. โครงการส่งเสริมศักยภาพผู้ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (ที่พิการ) ที่ติดบ้านติดเตียง (กรมการแพทย์)	๓,๗๐๐	๗,๐๐๐๐	๓,๙๐๐ คน	๑๐,๕๐๐๐	๓,๙๐๐ คน	๑๐,๕๐๐๐	๓,๙๐๐ คน	๑๐,๕๐๐๐	๓,๙๐๐ คน	๑๐,๕๐๐๐	๑๐,๕๐๐๐	
๖๘. โครงการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยสูงอายุ	ร้อยละของการคัดกรองปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ	๕๖.๕๘๑๒	๑๒ เขต	๒๐๕.๗๒๑๕	๑๒ เขต	๒๐๐.๐๐๐๐	๑๒ เขต	๒๐๐.๐๐๐๐	๑๒ เขต	๒๐๐.๐๐๐๐	๒๐๐.๐๐๐๐	
๖๙. โครงการบริการฝังรากฟันเทียมสำหรับผู้สูงอายุ (ศูนย์เทคโนโลยีทางการแพทย์ขั้นสูง)	-	-	๒,๐๐๐ คน	๖๑.๖๗๐๐	๒,๐๐๐ คน	๖๑.๖๗๐๐	๒,๐๐๐ คน	๖๑.๖๗๐๐	๒,๐๐๐ คน	๖๑.๖๗๐๐	๖๑.๖๗๐๐	
๗๐. โครงการระบบ/อุปกรณ์สำหรับช่วยกายภาพ/ช่วยเหลือทางการทงกิจวัตรประจำวัน/ใส่กระจัง สำหรับ	-	-	๕ เครื่อง	๓.๑๕๐๐	๕ เครื่อง	๔.๑๐๐๐	๕ เครื่อง	๔.๑๐๐๐	๕ เครื่อง	๔.๑๐๐๐	-	
	-	-	๕๐ คน	-	๕๐ คน	-	๕๐ คน	-	๕๐ คน	-	-	

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
ผู้สูงอายุ (ศูนย์ความเป็นเลิศด้าน ชีววิทยาศาสตร์ (องค์การ มหาชน)	ร่วมทดสอบ (คน)					ได้รับ มาตรฐาน เทียบเท่า สากลเพื่อ เกิดการ ขยายผล การใช้งาน และออกสู่ เชิง พาณิชย์		ได้รับ มาตรฐาน เทียบเท่า สากลเพื่อ เกิดการ ขยายผล การใช้งาน และ ออกสู่เชิง พาณิชย์			
๗๑. โครงการพัฒนา ศูนย์บริการทางการแพทย์ แบบองค์รวมสำหรับผู้สูงอายุ ระยองนำร่อง จ. ปราจีนบุรี (ศูนย์ความเป็นเลิศด้าน ชีววิทยาศาสตร์ (องค์การมหาชน)	- ต้นแบบเมืองสุขภาพ - มีผู้ใช้บริการ	ผลิตภัณฑ์ สมุนไพร ๒ ผลิตภัณฑ์ ต้นแบบ บริการ สมอง และการ ติดตาม ผู้ป่วย ๑ รูปแบบ	๗.๐๐๐๐	๑ แห่ง ไม่ต่ำกว่า ๓,๐๐๐ ครั้ง/ปี	๑๓๒.๒๐๐๐	สามารถ ให้บริการ ทาง การแพทย์ แบบองค์ รวมใน ผู้สูงอายุ เต็ม รูปแบบที่ จ. ปราจีนบุรี รองรับ ผู้สูงอายุ จากปี ๖๑ เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๐๐	๙๔.๒๐๐๐	ขยาย ต้นแบบการ ดำเนินงานสู่ จังหวัดที่มี ความพร้อม	๑๓๗.๗๐๐๐	สามารถ ให้บริการ ทาง การแพทย์ แบบองค์ รวมใน ผู้สูงอายุ เต็ม รูปแบบที่ รองรับ ผู้สูงอายุ จาก ๖๓ ปี เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๐๐	

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
๗๒. โครงการเครื่องช่วยให้อาหารทางสาย สำหรับผู้สูงอายุอนาถิตตติย (สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง)	จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ	-	-	๑๐๐ คน	๒๒,๐๐๐๐	ดำเนินการขยายสู่ระดับภูมิภาค	๕๐,๐๐๐๐	-	-	-	-
๗๓. โครงการออกแบบและพัฒนาระบบโทรเวชเพื่อผู้ป่วยสูงอายุ (จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย)	จำนวนผู้ป่วยสูงอายุที่สามารถเข้าถึงระบบบริการทางการแพทย์ได้ สะดวกขึ้น	-	-	จำนวนผู้ป่วยสูงอายุในเขตพื้นที่บริการ ต้นแบบ	๓,๐๐๐๐	นำระบบโทรเวชไปใช้ในพื้นที่บริการ ต้นแบบ เพื่อเพิ่มจำนวนผู้ป่วยสูงอายุที่สามารถเข้าถึงระบบบริการ ทาง การแพทย์ ได้สะดวกขึ้น	๓,๐๐๐๐	ติดตามผลการดำเนินงาน และกำหนดแนวทางเพื่อขยายผลการดำเนินงาน ไปพื้นที่ต่างๆ ทั่วประเทศ	๒,๐๐๐๐	-	-
๗๔. โครงการศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุตามแนวเศรษฐกิจพอเพียง (มหาวิทยาลัยบูรพา)	จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ (หลักสูตรที่ให้บริการแก่ผู้สูงอายุ)	-	-	๑๐ หลักสูตร	๓,๘๒๒๕	-	-	-	-	-	-

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)											
โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
๗๕. โครงการเพิ่มศักยภาพในการพึ่งพาตนเองด้วยการพัฒนาผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรต่อผู้สูงอายุ (มหาวิทยาลัยสุรนารี)	นวัตกรรมด้านสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุที่เป็นต้นแบบ	-	-	๔ รายการ	๒๙,๖๑๒๖	กิจกรรมเพิ่มศักยภาพในการพึ่งพาตนเองของผู้สูงอายุ ๑๕ กิจกรรม	๓๐,๐๐๐๐	กิจกรรมเพิ่มศักยภาพในการพึ่งพาตนเองของผู้สูงอายุ ๑๕ กิจกรรม	๓๐,๐๐๐๐	กิจกรรมเพิ่มศักยภาพในการพึ่งพาตนเองของผู้สูงอายุ ๑๕ กิจกรรม	๓๐,๐๐๐๐
๗๖. โครงการพัฒนาระบบการจัดบริการแก่ผู้สูงอายุในโรงพยาบาล (มหาวิทยาลัยสุรนารี)	- จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลส่งเสริมสุขภาพที่ดีของผู้สูงอายุ - จำนวนผู้สูงอายุได้รับการคุ้มครองดูแลตามสิทธิ	-	-	ไม่น้อยกว่า ๒,๕๐๐ คน/ปี	๑๑,๒๐๓๕	-	-	-	-	-	
๗๗. โครงการผู้สูงอายุอย่างครบวงจร (มหาวิทยาลัยมหิดล)	- จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการ - จำนวนผู้เข้ารับบริการ Care Giver	-	-	๓,๐๐๐ ราย/ปี ๖๐ คน/ปี	๕๒,๘๐๐๐	-	๑๓,๐๐๐๐	-	๕,๐๐๐๐	๕,๐๐๐๐	

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
๓๔. โครงการศูนย์เรียนรู้และพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุแบบครบวงจรและบริบาลผู้สูงอายุระยะท้าย (มหาวิทยาลัยมหิดล)	-	-	๑,๐๐๐ คน	๒๐,๐๐๐๐	- จัดทำ (ร่าง) แผนงาน การดูแล ผู้ป่วย ระยะท้าย ที่มี มาตรฐาน - พัฒนา ทักษะ/ นวัตกรรม บุคลากรที่ มีส่วน เกี่ยวข้อง ในการ ปฏิบัติงาน ได้ตาม จำนวน	๒๐,๐๐๐๐	- จัดทำ (ร่าง) แผนงาน พัฒนาสุขภาพ ผู้สูงอายุ - จัดทำชุด ความรู้/คู่มือ ในการดูแล ผู้ป่วยระยะ ท้ายทุกมิติ ละการดูแล สุขภาวะ ผู้สูงอายุ อย่างครบ วงจร - จัดทำ หลักสูตร นวัตกรรม/ เครื่องมือใน การดูแล ผู้สูงอายุ (assistive device) ที่สามารถ ใช้ได้ทั้งที่อยู่ ในศูนย์และ	๒๐,๐๐๐๐	- ดำเนิน การ ให้บริการ อย่างครบ วงจร และมี มาตรฐาน	๒๐,๐๐๐๐

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)														
		พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒										
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)									
๓๙. ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุอย่างเป็นระบบ มีมาตรฐานและครบวงจร (มหาวิทยาลัยมหิดล)	- ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบบริการทางสังคมในชุมชน - มีฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่สามารถเชื่อมโยงบูรณาการระหว่างหน่วยงานภายนอก - จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ในการดูแลผู้สูงอายุที่สามารถพัฒนาเป็นต้นแบบในการให้บริการ - จำนวนพื้นที่ที่มีส่วนร่วมในการจัดสภาพแวดล้อมและจัดสิ่งอำนวยความสะดวกที่เอื้อต่อผู้สูงอายุ			๒,๐๐๐ ราย ๑ ระบบ ๒ เรื่อง ๑ แห่ง	๔๒.๕๒๐๐	๒๒.๕๒๐๐	๒๒.๕๒๐๐	ผู้รับบริการ ๒,๐๐๐ ราย ผู้รับบริการ ๒,๐๐๐ ราย	เป้าหมาย บ้านหรือชุมชน	งบประมาณ (ลบ.)	พ.ศ. ๒๕๖๓	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	พ.ศ. ๒๕๖๔	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
๔๐. โครงการศูนย์วิทยุวิทยุการเวชศาสตร์ผู้สูงอายุระดับชาติ (มหาวิทยาลัยมหิดล)	- ก่อสร้างศูนย์วิทยุการเวชศาสตร์ผู้สูงอายุระดับชาติ (พื้นที่สมุทรสาคร) แล้วเสร็จ	-	-	ร้อยละ ๓๐	๒๔๒.๓๓๙๓	๑,๔๑๖.๓๒๒๓๓	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๘๒.๕๒๔๑	-	-	-	-	-	

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)											
	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔			
	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
ตัวชี้วัด (สะสม) - เปิดดำเนินการที่ศูนย์ วิทยาการเวชศาสตร์ ผู้สูงอายุระดับชาติ (พื้นที่สมุทรสาคร) - จำนวนผู้ป่วยนอก ผู้สูงอายุ - จำนวนผู้ได้รับการ อบรมด้านอายุรศาสตร์ ผู้สูงอายุ นักศึกษาแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ประจำบ้าน ต่อยอด บุคลากรทาง การแพทย์ - จำนวนครั้งของการจัด อบรม/สัมมนา - ผลการวิจัยที่ได้รับการ ตีพิมพ์												
๘๑. โครงการเครือข่ายบูรณา การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่ ป่วยติดเตียง จังหวัด พระนครศรีอยุธยา (มหาวิทยาลัยราชภัฏ พระนครศรีอยุธยา)			๔๐ คน	๐,๒๙๕๕	-							

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)									
		พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
๘๒. โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อจัดการสุขภาพของผู้สูงอายุ (มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์)	<p>ผู้สูงอายุได้รับการคิด</p> <p>กรองสุขภาพเพื่อการจัดทำระบบสารสนเทศ</p> <p>การจัดการสุขภาพ</p> <p>- โรคอ้วน</p> <p>- ปัญหาสุขภาพและสภาพการทำงานของแรงงานสูงอายุ</p> <p>- สุขภาพช่องปาก</p> <p>- ความชุกของโรคทันตสุขภาพ</p>		๕.๐๐๐๐	<p>กลุ่ม ๑ (๓๕๑ แห่ง)</p> <p>กลุ่ม ๒ (๓๐๐ แห่ง)</p> <p>กลุ่ม ๓ (๑๙๑ แห่ง)</p> <p>กลุ่ม ๔ (๓๐๐ แห่ง)</p>	<p>กลุ่ม ๔ (๓๓๓ แห่ง)</p> <p>กลุ่ม ๑ (๓๕๑ แห่ง)</p> <p>กลุ่ม ๒ (๓๐๐ แห่ง)</p> <p>กลุ่ม ๔ (๑๙๑ แห่ง)</p>	<p>กลุ่ม ๔ (๓๓๓ แห่ง)</p> <p>กลุ่ม ๑ (๓๕๑ แห่ง)</p> <p>กลุ่ม ๒ (๓๐๐ แห่ง)</p> <p>กลุ่ม ๔ (๑๙๑ แห่ง)</p>	<p>กลุ่ม ๓ (๑๙๑ แห่ง)</p> <p>กลุ่ม ๔ (๓๓๓ แห่ง)</p> <p>กลุ่ม ๑ (๓๕๑ แห่ง)</p> <p>กลุ่ม ๒ (๓๐๐ แห่ง)</p>	<p>กลุ่ม ๓ (๑๙๑ แห่ง)</p> <p>กลุ่ม ๔ (๓๓๓ แห่ง)</p> <p>กลุ่ม ๑ (๓๕๑ แห่ง)</p> <p>กลุ่ม ๒ (๓๐๐ แห่ง)</p>	<p>กลุ่ม ๒ (๓๐๐ แห่ง)</p> <p>กลุ่ม ๓ (๑๙๑ แห่ง)</p> <p>กลุ่ม ๔ (๓๓๓ แห่ง)</p> <p>กลุ่ม ๑ (๓๕๑ แห่ง)</p>	<p>๘.๕๐๐๐</p> <p>๘.๕๐๐๐</p> <p>๘.๕๐๐๐</p> <p>๘.๕๐๐๐</p>	<p>๘.๕๐๐๐</p> <p>๘.๕๐๐๐</p> <p>๘.๕๐๐๐</p> <p>๘.๕๐๐๐</p>

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
๘๕. โครงการพัฒนาเครือข่ายการดูแลและคุ้มครองทางสังคมผู้สูงอายุในชุมชน (กรมกิจการผู้สูงอายุ)	ภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุ			๕ จังหวัด ๓ ศูนย์	๑๐.๐๐๐๐	๒๐ จังหวัด	๒๐.๐๐๐๐	๒๕ จังหวัด	๓๐.๐๐๐๐	๒๕ จังหวัด	๓๐.๐๐๐๐
๘๖. โครงการระบบดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุในชุมชน (กรมกิจการผู้สูงอายุ)	- อปท. พื้นที่ ๑๕๒ พื้นที่ และอปท. พื้นที่ใหม่ ๑๕๒ พื้นที่ จัดทำระบบการคุ้มครองทางสังคมสำหรับผู้สูงอายุ - ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ	-	-	๓๐๔ อปท.	๓๐.๐๐๐๐	-	-	-	-	-	-
๘๗. โครงการพัฒนาและบริการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่เหมาะสมกับท้องถิ่นและชุมชน (มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี)	- กลไกการบริหาร การส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุในชุมชน - คู่มือการบริหารการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุในชุมชน - สื่อประชาสัมพันธ์ - กิจกรรมการสร้างความสัมพันธ์ของชุมชน/ท้องถิ่น	-	-	อย่างน้อย ๒ กลุ่ม	๑.๓๒๐๐	-	-	-	-	-	-

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
๘๘. โครงการการดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวม (มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมภีราช)	จำนวนผู้เข้าอบรม	-	-	ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ คน	๕,๘๔๓๖	ไม่น้อยกว่า ๓๐๐ คน	๕,๘๐๐๐	ไม่น้อยกว่า ๔๐๐ คน	๕,๕๐๐๐	ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ คน	๕,๕๐๐๐
๘๙. โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุในกระบวนการดูแลผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน - ระดับน้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยสูงอายุที่เบาหวานชนิดที่ ๒ ของการตรวจจุดสะท้อนผ่านจอตา การควบคุมโดยผู้ดูแลที่เข้าร่วมโครงการ	- จำนวนประชาชนที่เข้าร่วมโครงการเป็นผู้ดูแล (Care giver) ของผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน - ระดับน้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยสูงอายุที่เบาหวานชนิดที่ ๒ ของการตรวจจุดสะท้อนผ่านจอตา การควบคุมโดยผู้ดูแลที่เข้าร่วมโครงการ	-	-	ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ คน/รุ่น สีโมโก เอ็มซี ต่ำกว่า ๗	๖,๓๗๕๔	-	-	-	-	-	-
๙๐. โครงการชุมชนผู้สูงอายุต้นแบบในการมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืนของจังหวัดสมุทรสงคราม (มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา)	- จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าร่วมกิจกรรมในแต่ละครั้ง - ระดับมวลไขมันในร่างกาย - ระดับสุขภาพทางจิต - จำนวนสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ - จำนวนสถานที่รวบรวมภูมิปัญญาท้องถิ่น - รายได้ที่ได้รับของผู้สูงอายุจากกรานาภูมิ	-	-	ร้อยละ ๘๐ ไม่เกิน ร้อยละ ๑๒-๑๕ ระดับ ๔ ร้อยละ ๘๐ อย่างน้อย ๑ สถานที่ อย่างน้อย	๑,๐๑๐๐	-	-	-	-	-	-

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)							
		พ.ศ. ๒๕๖๐	พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
	ปัญหาท้องถิ่นไปต่อยอด								
๓๑. โครงการผลิตผู้ดูแล (care giver) และผู้จัดการ การดูแลผู้สูงอายุ (care manager) มีอาชีพเพื่อ รองรับสังคมผู้สูงอายุ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา)	- จำนวนประชาชนหรือ บุคลากรภาครัฐที่เข้าเรียน ในหลักสูตร care giver - จำนวนประชาชนหรือ บุคลากรภาครัฐที่เข้าเรียน ในหลักสูตร care manager - จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา ในหลักสูตร care giver - จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา ในหลักสูตร care manager	๑๐,๐๐๐ บาท/เดือน	-	ไม่น้อยกว่า ๕๐ คน/รุ่น	๙.๗๕๐๐	-	-	-	-
๓๒. โครงการการพัฒนา คุณภาพและยกระดับ มาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุ ใน อ.วังน้ำเย็น จ.สระแก้ว มหาวิทยาลัยบูรพา)	จำนวนผู้สูงอายุใน อ.วังน้ำเย็น จ.สระแก้ว	๕๐๐ คน	-	๒.๐๕๑๐	-	-	-	-	-
๓๓. โครงการสร้างเสริม	ผู้เข้าร่วมโครงการมีผลการ	ร้อยละ	-	๐.๑๒๔๘	-	-	-	-	-

โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)												
	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	
	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)			
	ตัวชี้วัด												
	๗ จังหวัดภาคใต้ตอนล่าง												
๙๗ โครงการอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุหลักสูตร ๔๒๐ ชั่วโมง (มหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต)	จำนวนผู้เข้าร่วมอบรม		๒๐ คน	๐.๓๔๓๒									
๙๘ โครงการฐานข้อมูลบริการผู้ดูแลผู้สูงอายุ ทางด้านแพทย์ทางเลือก (แพทย์แผนไทยและนวดกายภาพบำบัด) เพื่อฟื้นฟูสุขภาพนวัตกรรมการเทคโนโลยี การให้ความรู้สำหรับแนวทางการพึ่งพิงตนเองของผู้สูงอายุ (มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี)	จำนวนกลุ่มเป้าหมายผู้ใช้ Application		๓๐,๐๐๐ คน	๑๖.๐๐๖๕								๑.๐๐๐๐	
๙๙ ส่งเสริมสุขภาพแบบองค์รวมสำหรับผู้สูงอายุ ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ตอนบน กลุ่มสนุก (สกลนคร นครพนม มุกดาหาร) (มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์)	จำนวนผู้สูงอายุในโครงการ ร่วมโครงการ		๖๐ คน/อำเภอ/จังหวัด	๐.๕๐๐๐								๐.๕๐๐๐	ผู้สูงอายุใน กลุ่มจังหวัด สนุก (สกลนคร, นครพนม, มุกดาหาร)

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
๑๐๐. โครงการการพัฒนา ศักยภาพด้านการส่งเสริม สุขภาพของผู้สูงอายุที่อยู่ ลำพังในจังหวัดสุโขทัย (มหาวิทยาลัยนเรศวร)	จำนวนโครงการ/กิจกรรม บริการวิชาการแก่สังคม	-	-	๑ โครงการ ๓ กิจกรรม	๐.๒๕๓๗	-	-	-	-	-	-
๑๐๑. โครงการเสริมสร้าง ความเข้มแข็งระบบการดูแล รักษาผู้สูงอายุป่วยด้วยโรค และโรคเอดส์ในระดับอำเภอ จังหวัดพิษณุโลก (มหาวิทยาลัยนเรศวร)	จำนวนโครงการ/กิจกรรม บริการวิชาการแก่สังคม	-	-	๑ โครงการ ๓ กิจกรรม	๐.๓๐๗๕	-	-	-	-	-	-
๑๐๒. โครงการพัฒนาศูนย์ ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (มหาวิทยาลัยทักษิณ)	จำนวนสมาชิกผู้สูงอายุที่ เข้าร่วมรับบริการตาม จำนวนที่กำหนด (ปีแรก)	-	-	๓๐ คน	๕.๕๑๕๐	๒.๐๕๐๐	๒.๐๕๐๐	๒.๐๕๐๐	๒.๐๕๐๐	๒.๐๕๐๐	๒.๐๕๐๐
๑๐๓. โครงการต้นแบบศูนย์ การพัฒนาศักยภาพของ ผู้สูงอายุ (มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง)	- ต้นทุนด้านการรักษา สุขภาพของผู้สูงอายุลดลง - จำนวนผู้สูงอายุประกอบ อาชีพเพื่อสร้างรายได้ - จำนวนผลงานที่ดีพิมพ์ เผยแพร่ - จำนวนโครงการ ฝึกอบรม - ศูนย์ต้นแบบการดูแล สุขภาพผู้สูงอายุที่มีการ	-	-	อย่างน้อย ร้อยละ ๑๐ อย่างน้อย ร้อยละ ๗๐ ๕ เล่ม ๑๖ โครงการ ๑ ต้นแบบ	๓๐.๐๐๐๐	๒.๗๒๐๐	๒.๗๒๐๐	๒.๗๒๐๐	๑๑.๐๒๐๐	๑๑.๐๒๐๐	๑๖.๒๖๐๐

แผนแม่บทการสร้างเสริมภาคีเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔)

- เป้าหมายแผนบูรณาการ เป้าหมายที่ ๓ สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของคนทุกกลุ่มในสังคม
- ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ สัดส่วนของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในบ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐
- แนวทางที่ ๔ การปรับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย
- ตัวชี้วัดที่ ๔.๑ จำนวนบ้านที่ได้รับการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ ๘,๒๐๐ หลัง
- ตัวชี้วัดที่ ๔.๒ สถานที่ที่มีการจัดสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุและคนทุกกลุ่มในสังคม จำนวน ๑,๗๐๐ แห่ง

โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)									
	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
๑๐๕. โครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกที่เอื้อต่อคนทุกวัย (กรมกิจการผู้สูงอายุ)	ตัวชี้วัด -หน่วยงาน ภาครัฐ ภาคเอกชน รวมถึงพื้นที่ได้รับ ความรู้ในการ ส่งเสริมสนับสนุน การสร้างชุมชนที่ เป็นมิตรต่อการ ดำรงชีวิตของ ผู้สูงอายุ โดยการ สร้างสิ่งอำนวยความสะดวก ที่เหมาะสมสำหรับ ผู้สูงอายุ เช่น ราว		๑๔๔ คน	๑๐,๐๐๐๐						

ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
	ช่วยพยุสัตว์ พัน ฉิวล้มฝัด ทาง ลาด ห่องน้ำ เป็น ต้น - มีการจัดสิ่ง อำนวยความสะดวก เหมาะสมสำหรับ สำหรับบ้านที่มี ผู้สูงอายุ เช่น ราว ช่วยพยุสัตว์ พัน ฉิวล้มฝัด ทาง ลาด ห่องน้ำ เป็นต้น	๒๔ แห่ง	๕.๕๐๐๐	๔๘ แห่ง	๒๔๗,๓๓๖๐	๙๖ แห่ง	๑๕๐,๐๐๐๐	๑๙๒ แห่ง	๒๐,๐๐๐๐	๓๘๔ แห่ง	๒๕,๐๐๐๐
๑๐๖. โครงการเสริมสร้าง สภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวก เหมาะสมและผู้สูงอายุให้ (กรมกิจการผู้สูงอายุ)	- จำนวนบ้านผู้ สูงอายุที่ได้รับ การปรับปรุงให้มี ความเหมาะสม และปลอดภัย - จำนวนสถานที่ จัดกิจกรรมของ ผู้สูงอายุที่ได้รับ การปรับปรุงให้มี ความพร้อมและ ปลอดภัยในการ จัดกิจกรรมของ ผู้สูงอายุ	-	-	๘,๒๐๐ หลัง ๑,๖๐๐ แห่ง	๒๔๗,๓๓๖๐	๑๑,๒๙๐ แห่ง	๒๙๑,๙๗๕๐	๑๒,๙๖๐ แห่ง	๓๑๒,๙๗๑๒	-	-

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)						
		พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	
๑๐๗. โครงการพัฒนาสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสุขวัย (มหาวิทยาลัยมหาสารคาม)	จำนวนผู้สูงอายุในพื้นที่ตำบลท่าขอนยาง และตำบลขามเรียง มีที่อยู่อาศัยที่เหมาะสมกับการดำรงชีวิต		๔,๕๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> - รูปแบบที่อยู่อาศัย ๒ แบบ - โครงการนำร่อง ๒ หลัง - รายงานผลการประเมิน ๑ เล่ม - สื่อเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ ๒ แบบ 	๙,๒๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> - รูปแบบที่อยู่อาศัย ๒ แบบ - ๕๕๐ หลัง - รายงานผลการประเมิน ๑ เล่ม - สื่อเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ ๒ แบบ 	<ul style="list-style-type: none"> - รูปแบบที่อยู่อาศัย ๒ แบบ - ๕๕๐ หลัง - รูปแบบศูนย์ ๑ แบบ - รายงานผลการประเมิน ๑ เล่ม - สื่อเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ ๒ แบบ - ผู้เข้าอบรม ๑๐๐ คน - แผนงาน ๑ เล่ม 	๓๙,๒๐๐๐
๑๐๘. โครงการสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ เพื่อนำไปสู่การพัฒนาให้มีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิต (สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า))	จำนวนครัวเรือนที่มีสุขภาพดี สุขลักษณะและเหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ	-	๐.๘๑๐๐	ร้อยละ ๘๐	-	-	-	
๑๐๙. โครงการมีส่วนร่วมสำหรับผู้สูงอายุ (มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์)	จำนวนครัวเรือนที่มีส่วนถูก สุขลักษณะและเหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ	-	๐.๓๑๐๐	ร้อยละ ๕๐	-	-	-	

แผนแม่บทการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔)

เป้าหมายแผนบูรณาการ

เป้าหมายที่ ๓ สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของคนทุกกลุ่มในสังคม

ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ สัดส่วนของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในบ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐

แนวทางที่ ๔ การปรับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย

ตัวชี้วัดที่ ๔.๑ จำนวนบ้านที่ได้รับการปรับปรุงสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ ๘,๒๐๐ หลัง

ตัวชี้วัดที่ ๔.๒ สถานที่ที่มีการจัดสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุและคนทุกกลุ่มในสังคม จำนวน ๑,๓๐๐ แห่ง

โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)									
	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔	
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)
๑๑๐. โครงการการปรับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการอยู่อาศัยในวัยผู้สูงอายุ (การเคหะแห่งชาติ)	-	-	จำนวนไม่น้อยกว่า ๔,๐๐๐ คน	๑,๑๖๐๐	ไม่น้อยกว่า ๑๕๐ พื้นที่	๑,๖๖๐๐	ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ พื้นที่	๒,๑๖๐๐	ไม่น้อยกว่า ๒๕๐ พื้นที่	๒,๖๖๐๐
๑๑๑. โครงการบ้านพักผู้สูงอายุ	-	-	-	๒๗๖,๒๑๔๐	-	-	-	-	-	-

โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)											
	ตัวชี้วัด	พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒		พ.ศ. ๒๕๖๓		พ.ศ. ๒๕๖๔		
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	
๑๑๒. โครงการส่งเสริมการจัด สิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับ คนพิการและทุกคนในสังคม (กรมส่งเสริมสิทธิและ สวัสดิการคนพิการ)	จำนวนคนพิการ สามารถเข้าถึง อาคารสถานที่ หน่วยงานราชการ ตามมติครม.ได้ จัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวก สำหรับคนพิการ ขั้นพื้นฐาน	๒๐,๐๐๐	๑๐.๐๖๕๐ คน	๓๐,๐๐๐ คน	๕๐.๑๒๐๐	๖๐,๐๐๐ คน	๖๐.๐๐๐๐	๗๐.๐๐๐๐	๘๐,๐๐๐ คน	๑๐๐,๐๐๐ คน	๘๐.๐๐๐๐	

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)							
		พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑		พ.ศ. ๒๕๖๒			
		เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย	งบประมาณ (ลบ.)		
๑๑๙. การพัฒนาสถาปัตยกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในชุมชนเขตธนบุรี กรุงเทพมหานคร (มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี)	- พื้นที่ต้นแบบเรียนรู้ในการพัฒนาผู้สูงอายุและการพัฒนาสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยที่เหมาะสมต่อผู้สูงอายุ			๑ ชุมชน					
				๗ ชุมชน	๒,๒๐๐๐	เพิ่มอีก ๘ ชุมชน	๓,๐๐๐๐	เพิ่มอีก ๑๐ ชุมชน	๔,๐๐๐๐

