

รายงานผลการดำเนินงานแผนบูรณาการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ไตรมาส ๒ กรมการแพทย์

เป้าหมายที่ : ๒ สภาพแวดล้อมและนวัตกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดีเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ											
ตัวชี้วัดที่ : ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบดูแลสุขภาพและคุ้มครองทางสังคม											
แนวทางที่ : ๓ พัฒนาระบบและกลไกการดูแลสุขภาพการคุ้มครองทางสังคมผู้สูงอายุ											
ตัวชี้วัดแนวทางที่ : ๓.๒ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการดูแลสุขภาพ											
โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมายโครงการ			งบประมาณ(บาท)			ผลการดำเนินงาน (สะสม)	ผลสัมฤทธิ์	ปัจจัยแห่งความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค การดำเนินงาน และแนวทางแก้ไข	หมายเหตุ
	เป้าหมาย	ผล (สะสม)	ร้อยละความสำเร็จ	งบประมาณ	ผลการเบิกจ่าย (สะสม)	คงเหลือ					
<p>๑.โครงการพัฒนาระบบดูแลผู้สูงอายุ ระยะ Intermediate care</p> <p>กิจกรรมที่ ๑ โครงการจัดการบริการสุขภาพผู้สูงอายุแบบบูรณาการเพื่อการส่งต่อผู้สูงอายุให้ได้รับการบริการอย่างเหมาะสม</p>	<p>ผู้สูงอายุได้รับบริการทั้งสิ้น ๗,๐๐๐ คน</p> <p>- ผู้สูงอายุได้รับบริการตรวจวินิจฉัยและส่งต่อในคลินิกผู้สูงอายุ จำนวน ๔,๓๐๐ คน</p>	<p>ผู้สูงอายุได้รับบริการทั้งสิ้น ๓,๕๐๓ คน</p> <p>- ผู้สูงอายุได้รับบริการตรวจวินิจฉัยและส่งต่อในคลินิกผู้สูงอายุ จำนวน ๓,๐๕๓ คน</p>	<p>๕๐.๐๔</p> <p>๗๑.๐๐</p>	<p>๕,๘๕๗,๙๐๐</p> <p>๑,๙๕๒,๘๐๐</p>	<p>๑,๑๑๖,๘๙๖</p> <p>๒๘๐,๕๔๔</p>	<p>๔,๗๔๑,๐๐๔</p> <p>๑,๖๗๒,๒๕๖</p>	<p>๑. จัดอบรมถ่ายทอดองค์ความรู้รูปแบบการจัดบริการสุขภาพ Mobile Geriatric Assessment (MGA) เพื่อช่วยในการวินิจฉัยความเสี่ยงในการเกิดกลุ่มอาการในผู้สูงอายุ เมื่อวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมอวานี ขอนแก่น แอนด์ คอนเวนชันเซ็นเตอร์ จังหวัดขอนแก่น จำนวน ๘๖ คน</p> <p>๒. จัดประชุมเพื่อพิจารณารูปแบบการ</p>	-	-	<p>- การขาดบุคลากรที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ซึ่งทางสถาบันได้จัดอบรมแพทย์เพื่อให้ดำเนินงานด้านคลินิกผู้สูงอายุ ซึ่งในขณะนี้กำลังดำเนินการอยู่</p>	

							จัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุ วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมสำนักนิเทศ ชั้น ๖ อาคาร ๔ กรมการแพทย์ ๓. จัดพิมพ์คู่มือแนวทางการดูแลรักษา กลุ่มอาการสูงอายุ (Geriatric Syndromes) จำนวน ๓,๐๐๐ เล่ม				
กิจกรรมที่ ๒ การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะ Intermediate care	- ผู้สูงอายุที่เข้าถึงการดูแลระยะกลาง (Intermediate care) จำนวน ๒,๐๐๐ คน	- ผู้สูงอายุที่เข้าถึงการดูแลระยะกลาง (Intermediate care) จำนวน ๔๕๐ คน (เนื่องจาก มีการประชุมในภาพกรมการแพทย์ หรือในเรื่อง Implement model IMC ร่วมกับสถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูฯ ทำให้ต้องเลื่อนพื้นที่ในการดำเนินงานออกไปในไตรมาส ๓	๒๒.๕	๑,๙๕๒,๘๐๐	๓๙๓,๓๐๐	๑,๕๕๙,๕๐๐	- ประชุมเชิงปฏิบัติการถ่ายทอด Model Intermediate Care for Elderly ที่โรงแรมมารีไทม์ ปาร์คแอนด์สปา รีสอร์ท จังหวัดกระบี่ ระหว่างวันที่ ๕-๗ มีนาคม ๒๕๖๒ บุคลากรทางการแพทย์จาก ๒ เขตบริการสุขภาพ คือ เขต ๑๑ และเขต ๑๒ จำนวน ๑๕๐ คน - ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา รูปแบบ และทดลองใช้รูปแบบ ที่โรงแรมนารายณ์ สีลม กรุงเทพฯ ในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๒ ให้กับ บุคลากรทาง	พื้นที่ได้รูปแบบของ Model ที่จะนำไปใช้	- งานผู้สูงอายุเป็นนโยบายระดับชาติ - ทีมมีความเข้มแข็ง - เป็นนโยบายของกรมฯ	- ทีมและพื้นที่เวลาไม่ตรงกันทำให้ต้องมีการเลื่อนกำหนดการ บางครั้งทำให้งานล่าช้า แนวทางแก้ไข :- พยายามรวมพื้นที่ใกล้เคียงจัดพร้อมกัน	

							การแพทย์ทั้ง ๑๒ เขต บริการสุขภาพ จำนวน ๗๐ คน				
กิจกรรมที่ ๓ โครงการอภิบาล ระบบการดูแลระยะ กลางในผู้สูงอายุ (Intermediate Care) ให้กลับสู่สังคม ได้อย่างเต็มศักยภาพ	ผู้สูงอายุระยะพ้นวิกฤติ ได้รับการดูแลด้วย ระบบการดูแลระยะ กลางใน ผู้สูงอายุ(Intermediate care จำนวน ๗๐๐ คน	ผู้สูงอายุระยะพ้นวิกฤติ ได้รับการดูแลด้วย ระบบการดูแลระยะ กลางใน ผู้สูงอายุ(Intermediate care จำนวน ๔,๐๓๖ คน หมายเหตุ: ข้อมูล ประมวลผลจาก ฐานข้อมูล ๔๓ แห่ง HDC กระทรวง สาธารณสุข และเป็น ข้อมูลผู้ป่วยสูงอายุ (๖๐ ปีขึ้นไป) ที่เข้าถึง/ได้รับ การบริการ Intermediate Care ทั่วประเทศ	๕๗๖.๕๗	๑,๙๕๒,๓๐๐	๔๔๓,๐๕๒	๑,๓๐๙,๕๘๖	- จัดทำหนังสือคู่มือ ระบบการดูแลระยะ กลางในผู้สูงอายุ (Intermediate Care) ชื่อหนังสือ: รูปแบบ การดูแลสุขภาพระยะ กลางของผู้สูงอายุใน ประเทศไทย จำนวน ๑,๒๐๐ เล่ม และได้เผยแพร่ในการ อบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร หลักสูตรการ ดูแลระยะกลางใน ผู้สูงอายุ (Intermediate Care) และได้เผยแพร่ไปยัง ผู้บริหารกระทรวง สาธารณสุข และ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ที่ร่วมดำเนินการร่าง หนังสือ - อบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตรการดูแล ระยะกลางในผู้สูงอายุ (Intermediate Care) วันที่ ๕- ๗ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมมารีไทม ปาร์ค แอนด์ สปาร์ รี สอร์ท จ.กระบี่ ให้กับ บุคลากรจากเขต	- หนังสือ รูปแบบการ ดูแลสุขภาพ ระยะกลาง ของผู้สูงอายุ ในประเทศไทย - ได้หลักสูตร การดูแลระยะ กลางใน ผู้สูงอายุ (Intermediate Care)	-	-	

							สุขภาพที่ ๑๑ และ ๑๒ จำนวน ๑๓๐ คน				
--	--	--	--	--	--	--	----------------------------------	--	--	--	--

เป้าหมายที่ : ๒ สภาพแวดล้อมและนวัตกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดีเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ											
ตัวชี้วัดเป้าหมาย : ๒.๑ ผู้สูงอายุเข้าถึงนวัตกรรมและเทคโนโลยีดูแลและส่งเสริมสุขภาวะที่ดี											
แนวทางที่ : ๒ ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม											
ตัวชี้วัดแนวทางที่ : ๒.๑ นวัตกรรมและเทคโนโลยีที่นำมาใช้ประโยชน์											

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมายโครงการ			งบประมาณ (บาท)			ผลการดำเนินงาน (สะสม)	ผลลัพธ์ (outcome)	ปัจจัยแห่งความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค การดำเนินงาน	แนวทางแก้ไข
	เป้าหมาย	ผล (สะสม)	ร้อยละ ความสำเร็จ	งบประมาณ	ผลการ เบิกจ่าย (สะสม)	คงเหลือ					
๒.โครงการบูรณาการการพัฒนา นวัตกรรมและ เทคโนโลยีการดูแล สุขภาพช่องปาก ผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ ภายใต้แผนงาน ทันตสุขภาพสำหรับ ผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘- ๒๕๖๕	ผู้สูงอายุ ได้รับการ ติดตาม ดูแล รากฟันเทียม รวมทั้ง เปลี่ยน ชิ้นส่วนที่ ชำรุดสึก หรอและ แก้ไข ภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะ เกิดขึ้น จำนวน ๔,๐๐๐ ราย	๑,๓๑๓ ราย	๓๒.๘๒	๙,๙๓๕,๐๐๐	๑๕๘,๖๙๖	๙,๗๗๖,๓๐๔	- ได้ดำเนินการจัด ประชุม คณะกรรมการเพื่อ การติดตามและดูแล ผู้ป่วยต่อเนื่องของ โครงการรากฟัน เทียมฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๓ ม.ค. ๖๒ ผลจาก การประชุมคือ ได้ ทบทวนแบบฟอร์ม ในการเบิกจ่ายวัสดุ ทดแทนสำหรับ เครือข่ายที่สามารถ เบิกได้และเบิกไม่ได้	ผู้ป่วยได้รับบริการ จำนวน ๑,๓๑๓ ราย โดยใช้วัสดุรากเทียม ของปีงบประมาณ ๒๕๖๑	-	- เนื่องจากมีการ เปลี่ยนแปลง ผู้รับผิดชอบ โครงการและอยู่ ระหว่างการหา ผู้รับผิดชอบ โครงการ จึงทำให้ เกิดความล่าช้าใน การดำเนินงาน	- ดำเนินการ มอบหมาย ผู้รับผิดชอบ โครงการ

							- ได้ดำเนินการ เปลี่ยนชิ้นส่วนที่ ชำรุดสึกหรอและ แก้ไข ภาวะแทรกซ้อน ให้กับผู้ป่วยจำนวน ๑,๓๑๓ ราย				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เป้าหมายที่ : สภาพแวดล้อม และนวัตกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดีเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ											
ตัวชี้วัดเป้าหมาย : ผู้สูงอายุเข้าถึงนวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลและส่งเสริมสุขภาวะที่ดี											
แนวทางที่ : ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม											
ตัวชี้วัดแนวทางที่ : ผู้สูงอายุที่เข้าถึงนวัตกรรมและเทคโนโลยี											
โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมายโครงการ			งบประมาณ (บาท)			ผลการดำเนินงาน (สะสม)	ผลลัพธ์ (outcome)	ปัจจัยแห่ง ความสำเร็จ	ปัญหา/ อุปสรรค การดำเนินงาน	แนวทางแก้ไข
	เป้าหมาย	ผล (สะสม)	ร้อยละ ความสำเร็จ	งบประมาณ	ผลการเบิกจ่าย (สะสม)	คงเหลือ					

<p>๓.โครงการส่งเสริมศักยภาพผู้ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ(ที่พิการ) ที่ติดบ้าน ติดเตียง</p> <p>กิจกรรมที่ ๑ อบรมพัฒนาศักยภาพทีมหมอครอบครัวในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่พิการ</p>	<p>คนพิการทุกประเภทและผู้สูงอายุประเภทติดเตียงได้รับการดูแลในชุมชนรวมทั้งสิ้น ๔,๕๐๐ คน</p>	<p>๒,๖๗๐</p>	<p>๕๙.๓๓</p>	<p>๕,๗๕๔,๕๐๐</p>	<p>๑,๑๖๕,๔๘๒.๓๗</p>	<p>๔,๕๘๙,๐๑๗.๖๓</p>	<p>จัดอบรมเมื่อวันที่ ๓๐ ม.ค.- ๑ ก.พ.๒๕๖๒ ณ โรงแรมริชมอนด์ จันทบุรี ผู้เข้าอบรม ได้แก่ แพทย์พยาบาลวิชาชีพ นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด นักวิชาการสาธารณสุข เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข เจ้าหน้าที่งานเวชกรรมฟื้นฟู แพทย์แผนไทยผู้เข้าอบรมทั้งสิ้น ๒๒๕ คน</p>	<p>๑. ผู้เข้าอบรมได้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยระยะกลาง</p> <p>๒. ผู้เข้าอบรมได้เรียนรู้จากวิทยากรที่นำประสบการณ์ความสำเร็จในการดำเนินงานจากพื้นที่ตัวอย่าง</p>	<p>๑.เนื้อหาทันสมัย น่าสนใจ มีวิทยากรผู้เชี่ยวชาญในเนื้อหาที่น่าเสนอ</p> <p>๒.สถานที่จัดผู้เข้าอบรมเดินทางสะดวก</p>	<p>-</p>	<p>-</p>
--	--	--------------	--------------	------------------	---------------------	---------------------	--	---	---	----------	----------

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมายโครงการ			งบประมาณ (บาท)			ผลการดำเนินงาน (สะสม)	ผลลัพธ์ (outcome)	ปัจจัยแห่งความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค การดำเนินงาน	แนวทางแก้ไข
	เป้าหมาย	ผล (สะสม)	ร้อยละ ความสำเร็จ	งบประมาณ	ผลการเบิกจ่าย (สะสม)	คงเหลือ					
<p>กิจกรรมที่ ๒.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาเนื้อหาหลักสูตรพยาบาลฟื้นฟู</p>							<p>ครั้งที่ ๒ จัดประชุมเมื่อวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูฯ โดยมีผู้เชี่ยวชาญการพยาบาลฟื้นฟูสภาพ</p>	<p>ได้เนื้อหาการสอนครอบคลุม TBI SCI Stroke และผู้สูงอายุ</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>

สภาพ เพื่อดูแลผู้ป่วยที่ เสี่ยง/มีภาวะติดบ้าน ติดเตียง สำหรับ บุคลากรทางการแพทย์ (ครั้งที่ ๑) ระยะเวลา : ๑ วัน จำนวน ๓ ครั้ง							เข้าร่วมประชุมเพื่อร่างเนื้อหา หลักสูตรฯ จำนวน ๒๙ คน ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล วิชาชีพ นักกายภาพบำบัด นักวิชาการสาธารณสุข และผู้มี ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้อง ครั้งที่ ๓ อยู่ระหว่างวางแผนการ ดำเนินงาน				
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

	เป้าหมายที่ : สภาพแวดล้อมและนวัตกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดีเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
	ตัวชี้วัดเป้าหมาย : ผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลสุขภาพส่งเสริมสุขภาวะที่ดี
	แนวทางที่ : ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม

ตัวชี้วัดแนวทางที่ : นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ											
โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมายโครงการ			งบประมาณ (บาท)			ผลการดำเนินงาน (สะสม)	ผลสัมฤทธิ์	ปัจจัยแห่งความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค การดำเนินงาน	แนวทางแก้ไข
	เป้าหมาย	ผล (สะสม)	ร้อยละ ความสำเร็จ	งบประมาณ	ผลการเบิกจ่าย (สะสม)	คงเหลือ					
๔. โครงการ เสริมสร้าง ความเข้มแข็งทาง สังคมและระบบ การดูแลผู้สูงอายุ สมองเสื่อม สำหรับประเทศไทย (พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๕)	ผู้สูงอายุ เข้าถึง ระบบ ดูแล ผู้สูงอายุ สมอง เสื่อม จำนวน ๕๐๐ คน	ผู้สูงอายุ เข้าถึง ระบบ ดูแล ผู้สูงอายุ สมอง เสื่อม จำนวน ๑,๗๙๔	๓๕๘.๘	๓,๑๕๐,๙๐๐	๒,๑๔๐,๒๑๔.๔๑	๑,๐๑๐,๖๘๕.๕๙	ลงพื้นที่(อบรมรูปแบบ Model, coaching และ teaching) จัดทำระบบ การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะ สมองเสื่อมแบบครบวงจร (พื้นที่ A : ใหม่) ได้ ๗ พื้นที่ จาก ๑๑ พื้นที่ ได้แก่ - จ.อุทัยธานี เมื่อวันที่ ๑๔- ๑๘ ม.ค. ๖๒ - จ.หนองบัวลำภู เมื่อวันที่ ๒๘ ม.ค. - ๑ ก.พ. ๖๒ - จ.อุดรธานี - จ.อุบลราชธานี เมื่อวันที่ ๑๑ - ๑๕ ก.พ. ๖๒ - จ.ฉะเชิงเทรา เมื่อวันที่ ๒๕-๒๗ ก.พ. ๒๕๖๒ - จ.สิงห์บุรี เมื่อวันที่ ๔ - ๘ มี.ค. ๒๕๖๒ - จ.เพชรบูรณ์ เมื่อวันที่ ๑๑ - ๑๕ มี.ค. ๖๒	พื้นที่ จำนวน 7 พื้นที่ดำเนินการ จัดทำระบบการ ดูแลผู้สูงอายุที่มี ภาวะสมองเสื่อม แบบครบวงจร -ระบบการคัด กรอง/คัดแยก -ระบบการวินิจฉัย และดูแล -ระบบการดูแล ต่อเนื่อง	ระดับนโยบาย ให้ความสำคัญ ในงานผู้สูงอายุ พื้นที่เห็น ความสำคัญ จากจำนวน ประชากร ผู้สูงอายุที่ เพิ่มขึ้น	-บางพื้นที่ยังไม่มีระบบ การคัดกรองที่ชัดเจน จะเริ่มพัฒนาบุคลากร และจัดทำระบบการคัด กรองและคัดแยก ผู้สูงอายุเป็น 3 กลุ่ม -กลุ่มปกติ -กลุ่มMCI -กลุ่มที่สงสัยสมองเสื่อม	-เพิ่มศักยภาพ บุคลากร -เพิ่มศักยภาพ อสม./CG/จิตอาสา การใช้เครื่องมือ คัดกรอง -เตรียม intervention เพื่อสนับสนุนการ ดูแลกลุ่มปกติและ กลุ่มMCI

เป้าหมายที่ : ๑๗.๒ สภาพแวดล้อม และนวัตกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ											
ตัวชี้วัดเป้าหมาย : ๑๗.๒(๑) ผู้สูงอายุเข้าถึงนวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแล และส่งเสริมสุขภาพที่ดี จำนวน ๒๐๕,๗๐๐คน											
แนวทางที่ : ๑๗.๒.๑ ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม											
ตัวชี้วัดแนวทางที่ : ๑๗.๒.๑(๑) นวัตกรรมและเทคโนโลยีที่นำมาใช้ประโยชน์ จำนวน ๓ เรื่อง											
โครงการ/ กิจกรรม	เป้าหมายโครงการ			งบประมาณ (บาท)			ผลการดำเนินงาน (สะสม)	ผลลัพธ์ (outcome)	ปัจจัยแห่ง ความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค การดำเนินงาน	แนว ทางแก้ไข
	เป้าหมาย	ผล (สะสม)	ร้อยละ ความสำเร็จ	งบประมาณ	ผลการ เบิกจ่าย (สะสม)	คงเหลือ					
๕.โครงการหลัก : โครงการส่งเสริม การใช้นวัตกรรม เทคโนโลยีการ ดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุ กิจกรรม ส่งเสริมการใช้ เทคโนโลยีและ นวัตกรรม โครงการย่อย : โครงการบูรณา การนวัตกรรม และเทคโนโลยี การดูแลสุขภาพ ช่องปากผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๒	มีเทคโนโลยี นวัตกรรม บริการการ ดูแลสุขภาพ ช่องปาก ผู้สูงอายุ ๔ ประเด็น	มีเทคโนโลยี นวัตกรรมบริการ การดูแลสุขภาพ ช่องปากผู้สูงอายุ ใน๔ประเด็น ได้แก่ (๑)สูญเสียฟัน (๒)มะเร็งช่องปาก (๓)โรคที่สัมพันธ์ กับNCDs (๔) น้ำลายแห้ง -ประเด็น๑,๒,๓ ดำเนินการตั้งแต่ ปี๒๕๕๙/ ประเด็น ที่๔ เริ่ม ปี ๒๕๖๒ -ประเด็นที่ ๑ ดำเนินการในทุก จังหวัด/ประเด็น ๒,๓,๔ เน้นใน๓๕ จังหวัดนำร่อง		๔๖,๕๖๑,๐๐๐	๒๕,๕๐๘,๖๐๐	๒๑,๐๕๒,๔๐๐	มีเทคโนโลยีนวัตกรรม บริการ การดูแลสุขภาพ ช่องปากผู้สูงอายุ ใน๔ ประเด็น ได้แก่ (๑) ประเด็นการสูญเสีย ฟัน (๒) ประเด็นมะเร็งช่อง ปาก (๓)รอยโรคที่สัมพันธ์กับ NCDs (๔) น้ำลายแห้ง ★รายละเอียดท้าย ตาราง ผลการดำเนินงาน ๑.ชมรมผู้สูงอายุ ๔,๐๐๖ แห่ง มีกิจกรรม ด้านส่งเสริมช่องปาก (ผลสะสม ปี ๒๕๕๙- มี.ค.๒๕๖๒) เป้าหมายปี ๒๕๖๒ ๕,๐๐๐ ชมรมบรรลุ เป้าหมายร้อยละ ๘๐.๑๒	- ผู้สูงอายุ ๒,๘๕๗,๙๑๖ คนเข้าถึงเทคโนโลยี นวัตกรรม บริการด้านช่อง ปาก (รวมทุก ประเด็น) (ข้อมูลจาก HDC ๑ ต.ค.๖๑-๒๒ มี.ค.๖๒) - เป้าหมาย ปี๒๕๖๒ จำนวน ๕ ล้าน คน บรรลุ เป้าหมายร้อยละ ๘๑.๖๕	- มีการทำงาน ร่วมกับเครือข่าย พื้นที่ โดยการชี้แจง ทำความเข้าใจ วาง เป้าหมายร่วม /วาง ระบบการรายงาน/ การสนับสนุน / ติดตาม/ประเมิน สถานการณ์เป็น ระยะ เพื่อปรับปรุง พัฒนา - การให้บริการ/ การพัฒนา นวัตกรรม สู่ กลุ่มเป้าหมาย.จะ ขับเคลื่อน ผ่าน กลไกของศูนย์ อนามัยเขต เขต สุขภาพและ สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด เป็นหลัก พื้นที่สามารถพัฒนา นวัตกรรมให้	- ปัญหาบริการ/การ เข้าถึงบริการบาง ประเด็นไม่สามารถ แก้ไขได้โดยทันต บุคลากรลำพัง เช่น การเดินทาง, ส่งต่อ, ระบบงบประมาณเพื่อ การพัฒนานวัตกรรม ในพื้นที่ ต้องบูรณา การกับทีมบุคลากร สาธารณสุขอื่นและ non-health - การเชื่อมต่อฐาน ข้อมูลและระบบ รายงานบางประเด็นยัง ทำไม่ได้ จึงไม่สามารถ นำข้อมูลมาใช้ในการ เฝ้าระวัง วางแผน ติดตาม คืบข้อมูล หรือประเมินผลได้ -บางเขตไม่มีการดา เนินการในพื้นที่ที่เป็น รูปธรรมชัดเจน	- บูรณาการ การทำงาน/ ตัวชี้วัด ร่วมกับงาน ด้านสุขภาพ และงานด้าน อื่นๆที่ เกี่ยวข้อง - พัฒนา กลไกการลง ข้อมูล และ การเชื่อมต่อ ข้อมูลกับ หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง -มีการ ติดตาม ปัญหา/ อุปสรรคใน พื้นที่โดย ศูนย์อนามัย เพื่อ ส่วนกลางจะ

เป้าหมายที่ : ๑๗.๒ สภาพแวดล้อม และนวัตกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ											
ตัวชี้วัดเป้าหมาย : ๑๗.๒(๑) ผู้สูงอายุเข้าถึงนวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแล และส่งเสริมสุขภาวะที่ดี จำนวน ๒๐๕,๗๐๐คน											
แนวทางที่ : ๑๗.๒.๑ ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม											
ตัวชี้วัดแนวทางที่ : ๑๗.๒.๑(๑) นวัตกรรมและเทคโนโลยีที่นำมาใช้ประโยชน์ จำนวน ๓ เรื่อง											
โครงการ/ กิจกรรม	เป้าหมายโครงการ			งบประมาณ (บาท)			ผลการดำเนินงาน (สะสม)	ผลลัพธ์ (outcome)	ปัจจัยแห่ง ความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค การดำเนินงาน	แนว ทางแก้ไข
	เป้าหมาย	ผล (สะสม)	ร้อยละ ความสำเร็จ	งบประมาณ	ผลการ เบิกจ่าย (สะสม)	คงเหลือ					
							๒.บุคลากรและภาคี เครือข่าย ได้รับการ พัฒนา ๑,๒๕๐ คน เป้าหมายปี๒๕๖๒ ๓,๐๐๐ คน บรรลุ เป้าหมายร้อยละ ๔๑.๖๖ กิจกรรมสนับสนุน -ประชุมชี้แจง วางเป้า/ แผนร่วมและสนับสนุน กลไกการพัฒนา นวัตกรรมบริการใน พื้นที่ -พัฒนา/สนับสนุนการ ดำเนินงาน โดย อาสาสมัครภาค ประชาชน -เตรียมประเมินผลเชิง คุณภาพ		เหมาะสมตาม บริบทของพื้นที่โดย ยึดเป้าหมายร่วม		ได้สนับสนุน แก้ไข

เป้าหมายที่ ๒ : สภาพแวดล้อม และนวัตกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ											
ตัวชี้วัดเป้าหมาย : ๒.๑ ผู้สูงอายุเข้าถึงนวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลและส่งเสริมสุขภาพที่ดี จำนวน ๒๐๕,๗๐๐ คน											
แนวทางที่ ๒ : ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม											
ตัวชี้วัดแนวทางที่ ๒.๒ : ผู้สูงอายุที่เข้าถึงนวัตกรรมและเทคโนโลยี จำนวน ๒๐๕,๗๐๐ คน											
โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมายโครงการ			งบประมาณ (บาท)			ผลการดำเนินงาน (สะสม)	ผลสัมฤทธิ์	ปัจจัยแห่งความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค การดำเนินงาน	แนว ทางแก้ไข
	เป้าหมาย	ผล (สะสม)	ร้อยละ ความสำเร็จ	งบประมาณ	ผลการเบิกจ่าย (สะสม)	คงเหลือ					
๖.โครงการหลัก : โครงการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุเข้าถึง นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อสุขภาพที่ดี กิจกรรมหลัก : พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุ โครงการย่อย : โครงการพัฒนาระบบดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน	จำนวน ผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรม และ เทคโนโลยีในการดูแล ผู้สูงอายุใน ชุมชน ๒๐๐,๐๐๐ คน	จำนวน ผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแล ๑๘๓,๑๐๐ คน	๙๑.๕	๕๙,๑๐๐,๐๐๐	๓๒,๔๖๙,๕๐๐	๒๖,๖๓๐,๕๐๐	ผู้สูงอายุเข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแล ผู้สูงอายุในชุมชน ๑๘๓,๑๐๐ คน *ผลงานสะสมปี ๕๙-๖๒		๑.ผู้บริหารทุกระดับให้ความสำคัญ ในการขับเคลื่อนโครงการฯ และความร่วมมือ ในการขับเคลื่อน และแก้ไข ปัญหา ร่วมกันทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง	๒. รัฐบาลมีนโยบายที่ชัดเจนในการขับเคลื่อนโครงการฯ อย่างจริงจังพร้อม สนับสนุน งบประมาณ อย่างต่อเนื่อง	

เป้าหมายที่ ๒ : สภาพแวดล้อม และนวัตกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดีเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ											
ตัวชี้วัดเป้าหมาย : ๒.๑ ผู้สูงอายุเข้าถึงนวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลและส่งเสริมสุขภาวะที่ดี จำนวน ๒๐๕,๗๐๐ คน											
แนวทางที่ ๒ : ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม											
ตัวชี้วัดแนวทางที่ ๒.๒ : ผู้สูงอายุที่เข้าถึงนวัตกรรมและเทคโนโลยี จำนวน ๒๐๕,๗๐๐ คน											
โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมายโครงการ			งบประมาณ (บาท)			ผลการดำเนินงาน (สะสม)	ผลสัมฤทธิ์	ปัจจัยแห่งความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค การดำเนินงาน	แนว ทางแก้ไข
	เป้าหมาย	ผล (สะสม)	ร้อยละ ความสำเร็จ	งบประมาณ	ผลการเบิกจ่าย (สะสม)	คงเหลือ					
กิจกรรมย่อย : ๑. ทบทวนสถานการณ์ /พัฒนา ศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่าย และผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุใน ชุมชน (Care manager) ผู้ให้ การดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุ (Caregiver)	๑๓ แห่ง	ผลการ ดำเนินงาน ณ ไตรมาส ๒ จำนวน ๗ แห่ง (อยู่ระหว่าง ดำเนินการ อย่าง ต่อเนื่อง)	๕๓.๘๕				๑. จำนวน Care Manager ที่ผ่านการ อบรมฟื้นฟูฯ โดย ศูนย์อนามัย ๑,๓๗๓ ราย ๒. พัฒนาทักษะและ ศักยภาพผู้ปฏิบัติ หน้าที่บทบาทนัก บริบาลชุมชนด้าน การดูแลผู้สูงอายุ (ครู ก.) ๓. แนวทาง/หลักสูตร ฟื้นฟูความรู้ผู้จัดการ การดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ๔. พัฒนาระบบการ ดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพ Preventive Long Term Care (Pre-Aging) และ Intermediate Care ๕. ประชุมเชิง ปฏิบัติการการอบรม พัฒนาศักยภาพ บุคลากรด้านระบบ			Care Manager บางส่วน ไม่ได้อยู่ใน โครงการ LTC เนื่องจาก - ตาย - ลาออก - ย้าย หน่วยงาน - ไม่ประสงค์ ปฏิบัติงานใน โครงการ	๑๓ แห่ง

เป้าหมายที่ ๒ : สภาพแวดล้อม และนวัตกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดีเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ											
ตัวชี้วัดเป้าหมาย : ๒.๑ ผู้สูงอายุเข้าถึงนวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลและส่งเสริมสุขภาวะที่ดี จำนวน ๒๐๕,๗๐๐ คน											
แนวทางที่ ๒ : ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม											
ตัวชี้วัดแนวทางที่ ๒.๒ : ผู้สูงอายุที่เข้าถึงนวัตกรรมและเทคโนโลยี จำนวน ๒๐๕,๗๐๐ คน											
โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมายโครงการ			งบประมาณ (บาท)			ผลการดำเนินงาน (สะสม)	ผลสัมฤทธิ์	ปัจจัยแห่งความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค การดำเนินงาน	แนวทางแก้ไข
	เป้าหมาย	ผล (สะสม)	ร้อยละ ความสำเร็จ	งบประมาณ	ผลการเบิกจ่าย (สะสม)	คงเหลือ					
							โปรแกรมการขึ้นทะเบียน Care Manager / Caregiver				
๒. พัฒนานวัตกรรมบริการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน	๑๓ เรื่อง						อยู่ระหว่างดำเนินการ				
๓. ขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ด้วยผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน (Care manager) ผู้ให้การดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุ (Caregiver) ตามแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care plan)	๑๓ แห่ง	๑๓ แห่ง	๑๐๐				๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุระดับส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ๒. การเชื่อมต่อระบบฐานข้อมูลโปรแกรมการขึ้นทะเบียน Care Manager, Caregiver และการจัดทำแผนการดูแล				

	เป้าหมายที่ ๒ : สภาพแวดล้อม และนวัตกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดีเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ										
	ตัวชี้วัดเป้าหมาย : ๒.๑ ผู้สูงอายุเข้าถึงนวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลและส่งเสริมสุขภาวะที่ดี จำนวน ๒๐๕,๗๐๐ คน										
	แนวทางที่ ๒ : ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม										
	ตัวชี้วัดแนวทางที่ ๒.๒ : ผู้สูงอายุที่เข้าถึงนวัตกรรมและเทคโนโลยี จำนวน ๒๐๕,๗๐๐ คน										
โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมายโครงการ			งบประมาณ (บาท)			ผลการดำเนินงาน (สะสม)	ผลสัมฤทธิ์	ปัจจัยแห่งความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค การดำเนินงาน	แนว ทางแก้ไข
	เป้าหมาย	ผล (สะสม)	ร้อยละ ความสำเร็จ	งบประมาณ	ผลการเบิกจ่าย (สะสม)	คงเหลือ					
							ผู้สูงอายุรายบุคคล (Care plan) ระหว่าง กรมอนามัยกับสปสช. ๓. ขับเคลื่อน การ ดำเนินงานด้วย ๓ C ๓.๑ Care Manager ผ่านการอบรม จำนวน ๑๒,๔๖๖ คน ๓.๒ Caregiver ผ่าน การอบรม จำนวน ๗๗,๗๑๓ คน ๓.๓ มีการจัดทำ แผนการดูแลผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง (Care plan) จำนวน ๑๖๔,๔๙๓ ฉบับ *ผลงานสะสมปี ๕๙-๖๒ *ข้อมูล ณ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒				
๔. จัดเวทีสร้างการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ เผยแพร่นวัตกรรม การ ส่งเสริมสุขภาพ ดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care) จากพื้นที่ Bright Spot เพื่อการ พัฒนาและขยายผล	๑ ครั้ง						ดำเนินการใน ไตรมาส ๔				

	เป้าหมายที่ ๒ สภาพแวดล้อม และนวัตกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดีเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ										
	ตัวชี้วัดเป้าหมาย : ๒.๑ ผู้สูงอายุเข้าถึงนวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพที่ดี										
	แนวทางที่ : ๒ ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม										
	ตัวชี้วัดแนวทางที่ : ๒.๑ นวัตกรรมและเทคโนโลยีที่นำมาใช้ประโยชน์										
โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมายโครงการ			งบประมาณ (บาท)			ผลการดำเนินงาน (สะสม)	ผลสัมฤทธิ์	ปัจจัยแห่งความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค การดำเนินงาน	แนว ทางแก้ไข
	เป้าหมาย	ผล (สะสม)	ร้อยละ ความสำเร็จ	งบประมาณ	ผลการ เบิกจ่าย (สะสม)	คงเหลือ					
๗.โครงการพัฒนา ความเชี่ยวชาญทันต บุคลากร ด้านทันตสุขภาพ ผู้สูงอายุรองรับระบบ บริการสุขภาพ (Service Plan)	๔๙๑ คน	๙๑ คน	๑๘.๕๓	๔๓,๒๕๐,๐๐๐	๖,๔๗๙,๓๙๔	๓๖,๗๗๐,๖๐๖	๑. เล่มหลักสูตรหลักสูตรทันตกรรมเฉพาะทางสาขาทันตสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุสำหรับเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข (ทันตภิบาล) ๒. สนับสนุนค่าลงทะเบียนในการเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาทันตกรรมผู้สูงอายุ (ชั้นปีที่ ๒ ทั้งสิ้น ๕ คน) ปีการศึกษา ๒๕๖๒ ให้กับคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ๓. สนับสนุนค่าลงทะเบียนในการเข้าศึกษาสำหรับทันตบุคลากร สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ ประกอบด้วย หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (ชั้นปีที่ ๒ ทั้งสิ้น ๓๒ คน) จำนวน และหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาทันตกรรมผู้สูงอายุ (ชั้นปีที่ ๒ ทั้งสิ้น ๔ คน) ให้กับคณะ	-	ทันตบุคลากร ได้รับการ พัฒนา ศักยภาพตาม แผน	-สถาบันการศึกษา/อบรม ส่วนใหญ่เปิด การศึกษาเดือน พค ๒๕๖๒ - หน่วยงาน ต้นสังกัดไม่อนุมัติให้ทันตบุคลากรลาศึกษาต่อ เนื่องจากไม่ได้บรรจุไว้ในแผนพัฒนาบุคลากรของเขตสุขภาพ เห็นควรสื่อสารทำความเข้าใจกับ CHRO ในการสมัครเข้ารับทุนของทันตบุคลากร - ข้อจำกัดการใช้ งบประมาณสำหรับทันตภิบาล เพราะรุ่นใหม่ๆ ส่วนใหญ่ไม่ได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการ ทำให้ไม่สามารถใช้ งบม.ใน	-

						<p>ทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์</p> <p>๔. สนับสนุนค่าลงทะเบียนในการ เข้าศึกษา หลักสูตรสาธารณสุข ศาสตรบัณฑิต (ชั้นปีที่ ๒ ทั้งสิ้น ๒๑ คน) หลักสูตรวิทยาศาสตร์ มหาบัณฑิต สาขาทันตกรรมคลินิก (ชั้นปีที่ ๒ ทั้งสิ้น ๔ คน) ประจำปี การศึกษา ๒๕๖๒ ให้กับคณะ ทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ</p>			<p>การจ่ายค่าลงทะเบียน ให้ได้</p> <p>- ทันตบุคลากร บางส่วน คิดว่า หลังจากศึกษา อบรมไปแล้วไม่มี ความชัดเจนเรื่อง ก้าวหน้าในตำแหน่ง ค่าตอบแทนทำให้ไม่ ค่อยอยากเข้าร่วม โครงการ</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เป้าหมายที่ : ๒ : สภาพแวดล้อม และนวัตกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดีเพื่อรองรับ											
ตัวชี้วัดเป้าหมาย : ๒.๒: ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบดูแลสุขภาพและคุ้มครองทางสังคมจำนวน ๑๑๘,๐๐๐ คน											
แนวทางที่ : ๓. พัฒนาระบบและกลไกการดูแลสุขภาพและการคุ้มครองทางสังคมผู้สูงอายุ											
ตัวชี้วัดแนวทางที่ : ๓.๒ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการดูแลสุขภาพ จำนวน ๓๕,๐๐๐ คน											
โครงการ/ กิจกรรม	เป้าหมายโครงการ			งบประมาณ (บาท)			ผลการดำเนินงาน (สะสม)	ผลสัมฤทธิ์	ปัจจัยแห่ง ความสำเร็จ	ปัญหา/ อุปสรรค การ ดำเนินงาน	แนว ทางแก้ไข
	เป้าหมาย	ผล (สะสม)	ร้อยละ ความสำเร็จ	งบประมาณ	ผลการเบิกจ่าย (สะสม)	คง เหลือ					
โครงการ: โครงการสร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ กิจกรรม: สร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุใน ๗๖ จังหวัด	ผู้สูงอายุ ได้รับการบริการด้านสุขภาพ ที่มีคุณภาพ และสามารถช่วยเหลือตนเองได้ และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่รองรับการเป็นสังคมผู้สูงอายุ ๗๖ จังหวัด	๑๐๐	๔๖,๑๗๐,๐๐๐	๒๓,๙๕๑,๔๐๐ (๕๑.๘๘%)	๒๒,๒๑๘,๖๐๐	เขตบริการสุขภาพทั้ง ๑๒ เขต มีการรวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลอย่างมีส่วนร่วมกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในการจัดทำแผนปฏิบัติการรองรับการดำเนินงานแผนบูรณาการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ที่สอดคล้องกับกรมวิชาการในกระทรวงสาธารณสุขเพื่อการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุ ได้รับการบริการด้านสุขภาพ ที่มีคุณภาพ ช่วยเหลือตนเองได้ และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่รองรับการเป็นสังคมผู้สูงอายุ	- เครือข่ายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ความร่วมมือและสนับสนุน - มีการจัดระบบการส่งเสริมและดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ โดยใช้ชุมชนเป็นฐานในการช่วยเหลือ	-	-

ลงชื่อ นางกฤติกา อิงคสุวรรณกุล
(นางกฤติกา อิงคสุวรรณกุล)
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
โทรศัพท์ : ๐๒ ๕๙๐ ๖๓๕๑

*หมายเหตุ 1. ให้รายงานงบประมาณตามที่ได้รับการจัดสรร (พรบ.)
2. การรายงานผลการเบิกจ่ายให้อ้างอิงผลการเบิกจ่ายจาก GF

3. ให้ระบุหน่วยนับค่าเป้าหมาย เช่น คน แห่ง พื้นที่ รายการ เรื่อง อื่นๆ