

# YOUNG AT HEART CENTER



# 01 BACKGROUND

ที่มาและความสำคัญ

## PRIORITIES

1. เตรียมพร้อมรับสังคมผู้สูงอายุเต็มรูปแบบ
2. สร้างศูนย์เพื่อพัฒนาศักยภาพของผู้สูงอายุ
3. พัฒนาอาชีพให้ผู้สูงอายุเพื่อให้ก้าวทันยุคสมัย



จากข้อมูล UN พบว่าปัจจุบันประชากรทั่วโลกที่มีผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป) คิดเป็นร้อยละ 10 ของประชากรทั้งหมด สำหรับประเทศไทยมีประชากรผู้สูงอายุ ร้อยละ 16.73 ของประชากรทั้งหมด (ธันวาคม 2562)

โดยในปี 2564 อัตราผู้สูงอายุของประเทศไทยจะเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 20 ซึ่งจัดเป็นสังคมผู้สูงอายุเต็มรูปแบบ

เมื่อมีผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นย่อมนำมาซึ่งการขาดแคลนแรงงานที่มีประสิทธิภาพ อีกทั้งผู้สูงอายุบางคนอาจมีภาวะเสี่ยงด้วยโรคซึมเศร้า (depression) จากภาวะว่างงานได้

## External Factors

1. ค่านิยมและการ realize ต่อชุมชน
2. การเปลี่ยนแปลงกิจกรรมตามยุคสมัย

## Hypotheses

1. ความร่วมมือของผู้คนในชุมชน โดยเฉพาะกลุ่มผู้มีอายุ 60 ปีขึ้นไป
2. มีภาคเอกชนเข้าร่วมทำ CSR ร่วมกับการบริหารจัดการจากภาครัฐ

02

## INPUT

การดำเนินการ



## BUDGET

งบดำเนินการ 1 ล้านบาทต่อ 1 ศูนย์ต้นแบบ จาก รัฐบาล เอกชน และ NGO



## FACILITY

จัดสร้างศูนย์ และ facility



## STAFF

เจ้าหน้าที่สำหรับบริหารจัดการ



## ACTIVITIES

กิจกรรมที่ขับเคลื่อนในศูนย์

## 03 ACTIVITIES กิจกรรมสำคัญ

### 01 AREA-BASED ACTIVITIES

จัดทำกิจกรรมตามบริบทของสังคมในชุมชน  
นั้นๆ เพื่อพัฒนาศักยภาพของผู้สูงอายุ  
เช่น การทำหัตถกรรม, การทำร้านกาแฟ/Cafe,  
การท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์, ทำ hostel

### 03 REHAB SERVICES

จัดบริการดูแลสุขภาพด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู  
(rehabilitation) เพื่อป้องกันภาวะซึมเศร้า  
และป้องกันภาวะสมรรถภาพร่างกายถดถอย

### 02 WORKSHOP WITH EXPERTS

มีการสอน workshop จากผู้เชี่ยวชาญ  
จนทำให้กลุ่มผู้สูงวัยมีความชำนาญและสามารถ  
ดำเนินการต่อได้เอง

### 04 KNOWLEDGE MANAGEMENT

การจัดเก็บความรู้ ภูมิปัญญาของคนใน  
ท้องถิ่น และการถ่ายทอดความรู้และภูมิปัญญา  
ดังกล่าว

## 04 STAKEHOLDERS ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง



### GOVERNMENT AGENCIES

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
กระทรวงมหาดไทย



### CITIZENS

ประชาชนในชุมชน



### GOVERNMENT OFFICERS

เจ้าหน้าที่ของรัฐ  
(จนท.สาธารณสุข, จนท.กรม  
พัฒนาฝีมือแรงงาน, จนท.  
ฝ่ายปกครอง)



### ACADEMIA

บุคลากรจากสถาน  
ศึกษาในระดับภูมิภาค



### PRIVATE SECTOR & NGO

บริษัทเอกชนและภาค  
ประชาสังคม ที่สนใจ  
ร่วมทำ SE

## 05 OUTPUT - OUTCOME ผลผลิตและผลลัพธ์



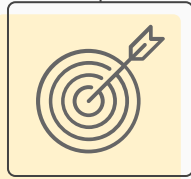
### 01 SHORT-TERM

เกิดการจัดตั้งศูนย์ และมีกิจกรรมให้ผู้สูงอายุ



### 02 MID-TERM

เกิดการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนในสังคม มีการขยาย  
ขนาดของศูนย์และมีลานกิจกรรมที่หลากหลาย



### 03 LONG-TERM

ศูนย์เกิดการพัฒนาน่าที่เป็น sustainable development  
เช่น สร้างรายได้หล่อเลี้ยงองค์กร, เกิดผู้นำในกลุ่มผู้สูงอายุ,  
นำทรัพยากรในชุมชน (เช่น เกษตร) มาสร้าง value  
proposition ได้

## 06 EVALUATION การประเมินผล

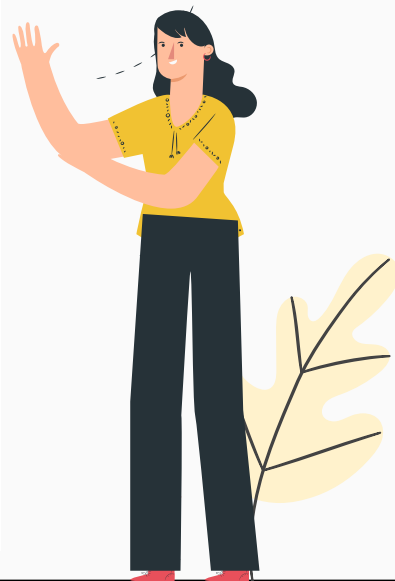
1. จำนวนผู้สูงอายุ (ที่อายุ 60 ปีขึ้นไป) เข้าร่วมกิจกรรมต่อไตรมาส
2. จำนวนกิจกรรมสำหรับผู้สูงอายุต่อไตรมาส
3. คุณภาพชีวิต (QOL) ด้านสุขภาพกาย-ใจ (physical-mental health), อารมณ์ (emotional health) และสังคม (social connection)

# G.4

# ค่า บวก

CREDITS: This presentation template was created by **Slidesgo**, including icons by **Flaticon**, and infographics & images by **Freepik** and illustrations by **Stories**

|    |            |                                                        |
|----|------------|--------------------------------------------------------|
| 1  | พรรณิสา    | สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ            |
| 2  | นรา        | สำนักงานเศรษฐกิจอุตสาหกรรม                             |
| 3  | วิทยา      | สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์สินค้าอุตสาหกรรม               |
| 4  | ธีรพงศ์    | กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก                   |
| 5  | สุรินทร์   | กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์                                 |
| 6  | พรพรรณ     | กรมสุขภาพจิต                                           |
| 7  | นิชกานต์   | สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา                           |
| 8  | วิทวัช     | สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ                          |
| 9  | ธนกาญจน์   | สำนักงานประกันสังคม                                    |
| 10 | อภิษฎา     | สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ |
| 11 | สุสิริทธิ์ | กรมบัญชีกลาง                                           |
| 12 | วัชรินทร์  | สำนักงานเศรษฐกิจการคลัง                                |
| 13 | ชานนท์     | กรมบัญชีกลาง                                           |



## Background

UN ระบุว่าปัจจุบันประชากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 10 ของประชากรทั้งหมด สำหรับประเทศไทยนั้น มีประชากรผู้สูงอายุร้อยละ 16.73 ของประชากรทั้งหมด (ธันวาคม 2562)

โดยในปี 2564 อัตราผู้สูงอายุของประเทศไทยจะเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 20 ซึ่งจัดเป็นสังคมผู้สูงอายุเต็มรูปแบบ

เมื่อมีผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นย่อมนำมาซึ่งการขาดแคลนแรงงานที่มีประสบการณ์ อีกทั้งผู้สูงอายุบางคนอาจมีภาวะเสี่ยงด้วยโรคซึมเศร้า (depression) จากภาวะว่างงานได้

### Priorities

1. เตรียมพร้อมรับสังคมผู้สูงอายุเต็มรูปแบบ
2. สร้างศูนย์เพื่อพัฒนาศักยภาพของผู้สูงอายุ
3. พัฒนาอาชีพให้ผู้สูงอายุเพื่อให้ก้าวทันยุคสมัย

# โครงการแก้ไข “Young at Heart Center” Output

## Input Factors

- 1.งบประมาณ 1 ล้านบาท /ศูนย์ต้นแบบ
- 2.จัดสร้างศูนย์ และ facility
- 3.เจ้าหน้าที่สำหรับบริหารจัดการ
- 4.กิจกรรมที่ขับเคลื่อนในศูนย์

## Activity

- 1.จัดทำกิจกรรมตามบริบทของสังคมในชุมชนนั้นๆ เพื่อพัฒนาศักยภาพของผู้สูงอายุเช่น การทำหัตถกรรม, การทำร้านกาแฟ /Cafe, การท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์, ทำ hostel
- 2.มีการสอน Work shop จากผู้เชี่ยวชาญ จนทำให้กลุ่มผู้สูงอายุมีความชำนาญและสามารถดำเนินการต่อได้เอง
- 3.จัดบริการดูแลสุขภาพด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู (Rehabilitation) เพื่อป้องกันภาวะซึมเศร้า และป้องกันภาวะสมรรถภาพร่างกายถดถอย
4. การจัดเก็บความรู้ ภูมิปัญญาของคนในท้องถิ่น และการถ่ายทอดความรู้และภูมิปัญญาดังกล่าว

## Participation

- 1.ประชาชนในชุมชน
- 2.เจ้าหน้าที่ของรัฐ (จนท.สาธารณสุข, จนท.กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน, จนท.ฝ่ายปกครอง)
- 3.บุคลากรจากสถานศึกษาในระดับภูมิภาค
- 4.บริษัทเอกชนที่สนใจร่วมทำ SE

## Outcomes

- Short-term : เกิดการจัดตั้งศูนย์ และมีกิจกรรมให้ผู้สูงอายุ
- Medium-term : เกิดการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนในสังคม มีการขยายขนาดของศูนย์ และมีลานกิจกรรมที่หลากหลาย
- Long-term : ศูนย์เกิดการพัฒนาที่เป็น sustainable development เช่น สร้างรายได้หล่อเลี้ยงองค์กร, เกิดผู้นำในกลุ่มผู้สูงอายุ, นำทรัพยากรในชุมชน (เช่น เกษตร) มาสร้าง value preposition ได้

## Hypotheses

- 1.ความร่วมมือของผู้คนในชุมชน โดยเฉพาะกลุ่มผู้มีอายุ 60 ปีขึ้นไป
2. มีภาคเอกชนเข้าร่วมทำ CSR ร่วมกับการบริหารจัดการจากภาครัฐ

## External Factors

- 1.ค่านิยมและการ realize ต่อชุมชน
2. การเปลี่ยนแปลงกิจกรรมตามยุคสมัย

## Evaluation

1.จำนวนผู้สูงอายุ (ที่อายุ 60 ปีขึ้นไป) เข้าร่วมกิจกรรมต่อไตรมาส / 2.จำนวนกิจกรรมสำหรับผู้สูงอายุต่อไตรมาส /3. คุณภาพชีวิต (QOL) ด้านสุขภาพกาย-ใจ (physical-mental health), อารมณ์ (emotional) และสังคม (social),