



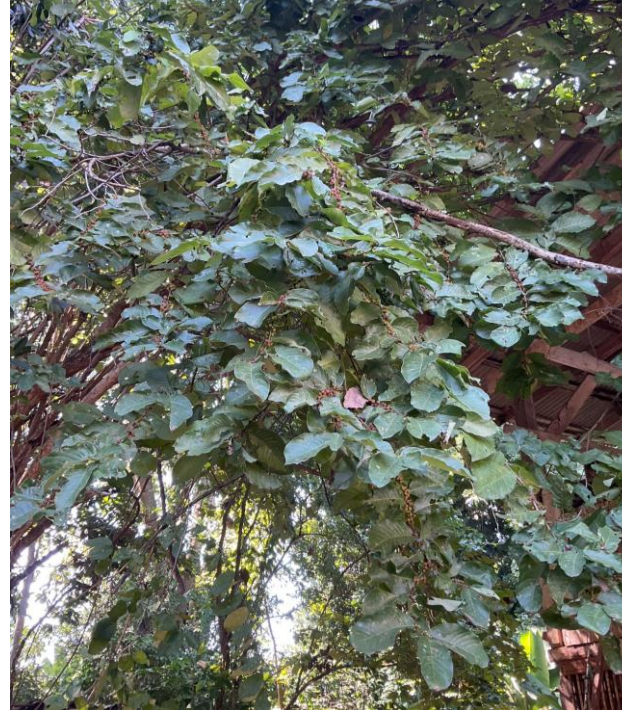
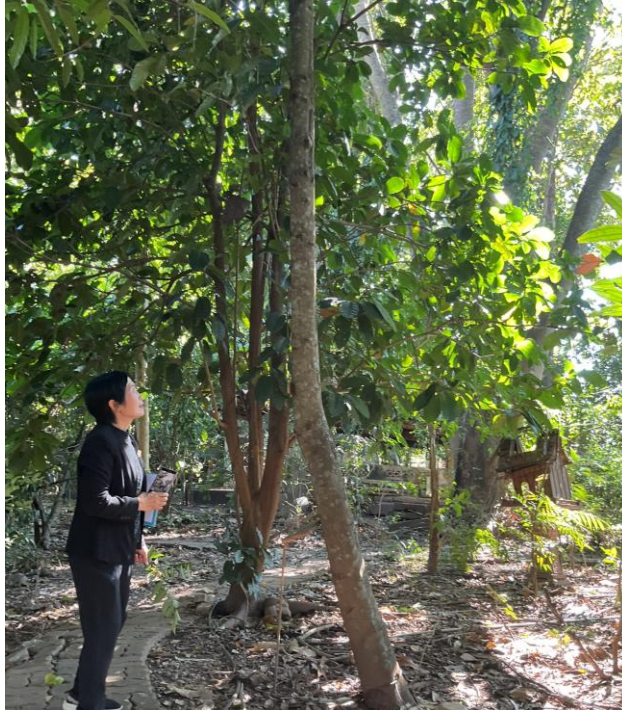
กิจกรรมที่ 1 ประชุมคณะทำงานชี้แจงรายละเอียดการดำเนินงาน วันที่ 26 ธันวาคม 2569

- ประชุมร่วมกับภาคีเครือข่ายสำนักงานสาธารณสุข โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ และ ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู
- ชี้แจงวัตถุประสงค์และรายละเอียดโครงการ
- การจัดทำหลักสูตรส่งเสริมการสร้างรายได้ของผู้สูงอายุบนฐานภูมิปัญญาท้องถิ่นสมุนไพร
- จัดทำแนวทางและเครื่องมือการประเมินผู้สูงอายุแบบองค์รวม
- กำหนดเพิ่มผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเปราะบาง คือ Dementia กลุ่มเสี่ยงต่อพลัดตกหกล้ม กลุ่มมวลกล้ามเนื้อลดลง

กิจกรรมที่ 2 เตรียมความพร้อมก่อนการดำเนินโครงการ

- ครั้งที่ 1 วันที่ 6-9 มกราคม 2569
ประสานงานกับผู้ใหญ่บ้านหมู่ 2, 5, 6 และ 8 ชี้แจงเกณฑ์การคัดเลือกผู้สูงอายุ เข้าร่วมโครงการ และเสนอชื่อผู้สูงอายุ เข้าร่วมกิจกรรมหมู่บ้านละ 15 คน
- ครั้งที่ 2 วันที่ 11 มกราคม 2569
ประชุมร่วมกับแกนนำชุมชน ผู้สาขานงานในชุมชนและวิสาหกิจชุมชน ชี้แจงวัตถุประสงค์และรายละเอียดโครงการ แผนการดำเนินงาน





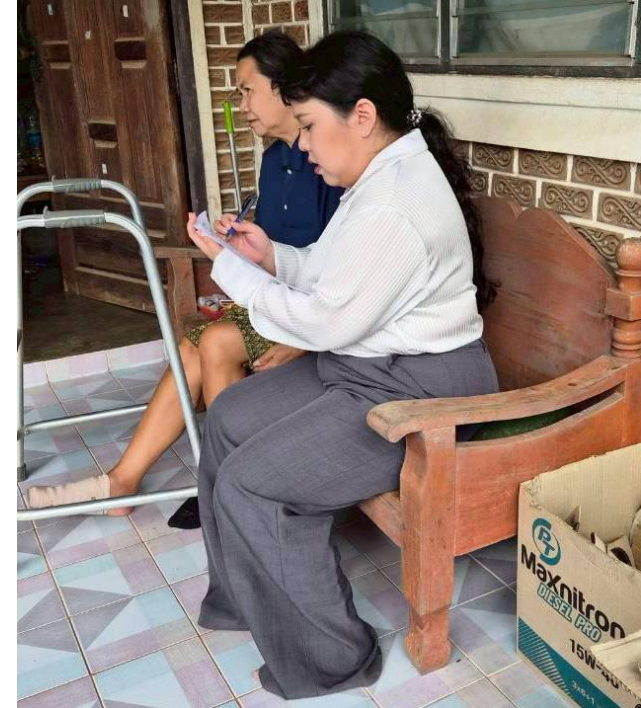
กิจกรรมที่ 3 ลงพื้นที่สำรวจข้อมูล
 สมุนไพรและภูมิปัญญาในชุมชนคุ้มตะเภาและปราชญ์ชาวบ้าน
 วันที่ 4-12 ธันวาคม 2568 ลงพื้นที่สำรวจสมุนไพร และ 6-9 มกราคม 2569



เสลดพังพอนตัวเมีย
(พญาयो)



เสลดพังพอนตัวผู้
(ของระอา)



กิจกรรมที่ 3 ลงพื้นที่สำรวจข้อมูล

ประเมินแบบองค์รวม(CGA) ผู้สูงอายุ

วันที่ 24-27 มกราคม 2569 และ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2569

ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน		
ช่วยเหลือตัวเองได้ดี	291	97.00
ช่วยเหลือและดูแลตนเองได้บ้าง	7	2.33
ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้	2	0.67
ภาวะเปราะบาง		
ไม่มีภาวะเปราะบาง (Non - Frailty)	267	89.00
เริ่มมีภาวะเปราะบาง (Pre - Frailty)	32	10.67
มีภาวะเปราะบาง (Frailty)	1	0.33



กิจกรรมที่ 4 จัดโครงการฝึกอบรม

อบรม “พัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุแบบบูรณาการเพื่อเสริมสร้างสุขภาวะใน
ยุคดิจิทัล” ให้กับทีมหน้าและผู้สูงอายุหมู่บ้านละ 60 คน

ณ ห้องประชุมธรรมาภิบาล เทศบาลตำบลคิ่งตะเกา

วันที่ 20 มกราคม 2569



จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “เสริมสร้างรายได้ และสุขภาวะด้วยนวัตกรรมสมุนไพรและภูมิปัญญาท้องถิ่น” ให้กับทีมนำและผู้สูงอายุหมู่บ้านละ 60 คน ณ ห้องประชุมธรรมาภิบาล เทศบาลตำบลคิ่งตะเกา วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2569



- [Workshop](#) น้ำยาปรับผ้านุ่มผลิตกันท์ชุมชนจากผู้สูงอายุต.คิ่งตะเกา/ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ ม.ราชภัฏอุดรดิตถ์
- [Workshop](#) น้ำยาถูพื้น https://www.youtube.com/watch?v=EZ_8GbMU0pw&feature=youtu.be
- [Workshop](#) น้ำยาล้างจาน <https://www.youtube.com/watch?si=Hl6lwsgVtAJbYXcb&v=vDOXceWqu3U&feature=youtu.be>
- [Workshop](#) น้ำยาซักผ้า <https://www.youtube.com/watch?si=-7F0UMW0PiXbEAFJ&v=9OKjdgj1LJc&feature=youtu.be>
- [ระบบบริหารกลุ่มวิสาหกิจชุมชน](#)





Workshpo

ผลิตภัณฑ์น้ำยานวดสมุนไพรว่านماءเหลือง

09/02/2

สรุปค่าใช้จ่าย
โครงการเสริมสร้างสุขภาวะผู้สูงอายุแบบบูรณาการบนพื้นฐานนวัตกรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น
ตำบลคู้ตะเภา อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี
ในระหว่างวันที่ 26 ธันวาคม 2568 – 14 กุมภาพันธ์ 2569

รายการ	จำนวนที่ขอ (บาท)	ใช้จริง (บาท)	คงเหลือ (บาท)	หมายเหตุ
กิจกรรมที่ 1 ประชุมคณะทำงาน ชี้แจงรายละเอียดการดำเนินงาน	7,000.00	6,992.00	8.00	
กิจกรรมที่ 2 เตรียมความพร้อม ก่อนการดำเนินโครงการ	36,300.00	26,277.00	10,023.00	งบประมาณคงเหลือ 10,000 สำหรับจัดสรรไว้อบรมเรื่องการตลาดและการบริหารจัดการด้านการเงินสำหรับวิสาหกิจชุมชน วันที่ 24 กุมภาพันธ์
กิจกรรมที่ 3 ลงพื้นที่สำรวจข้อมูล	57,500.00	57,452.00	48.00	
กิจกรรมที่ 4 จัดโครงการฝึกอบรม				
กิจกรรมที่ 4.1 กิจกรรมเตรียม ความพร้อม	104,000.00	99,000.00	5,000.00	
กิจกรรมที่ 4.2 โครงการอบรม "พัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุแบบ บูรณาการ เพื่อเสริมสร้างสุขภาวะ ในยุคนดิจิทัล"	43,500.00	43,482.00	18.00	
กิจกรรมที่ 4.3 อบรมเชิงปฏิบัติการ "เสริมสร้างรายได้และสุขภาวะด้วย นวัตกรรมสมุนไพรและภูมิปัญญา ท้องถิ่น"	33,900.00	33,710.00	190.00	
รวม	282,200.00	266,913.00	15,287.00	66.73

ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายและผลการดำเนินงาน

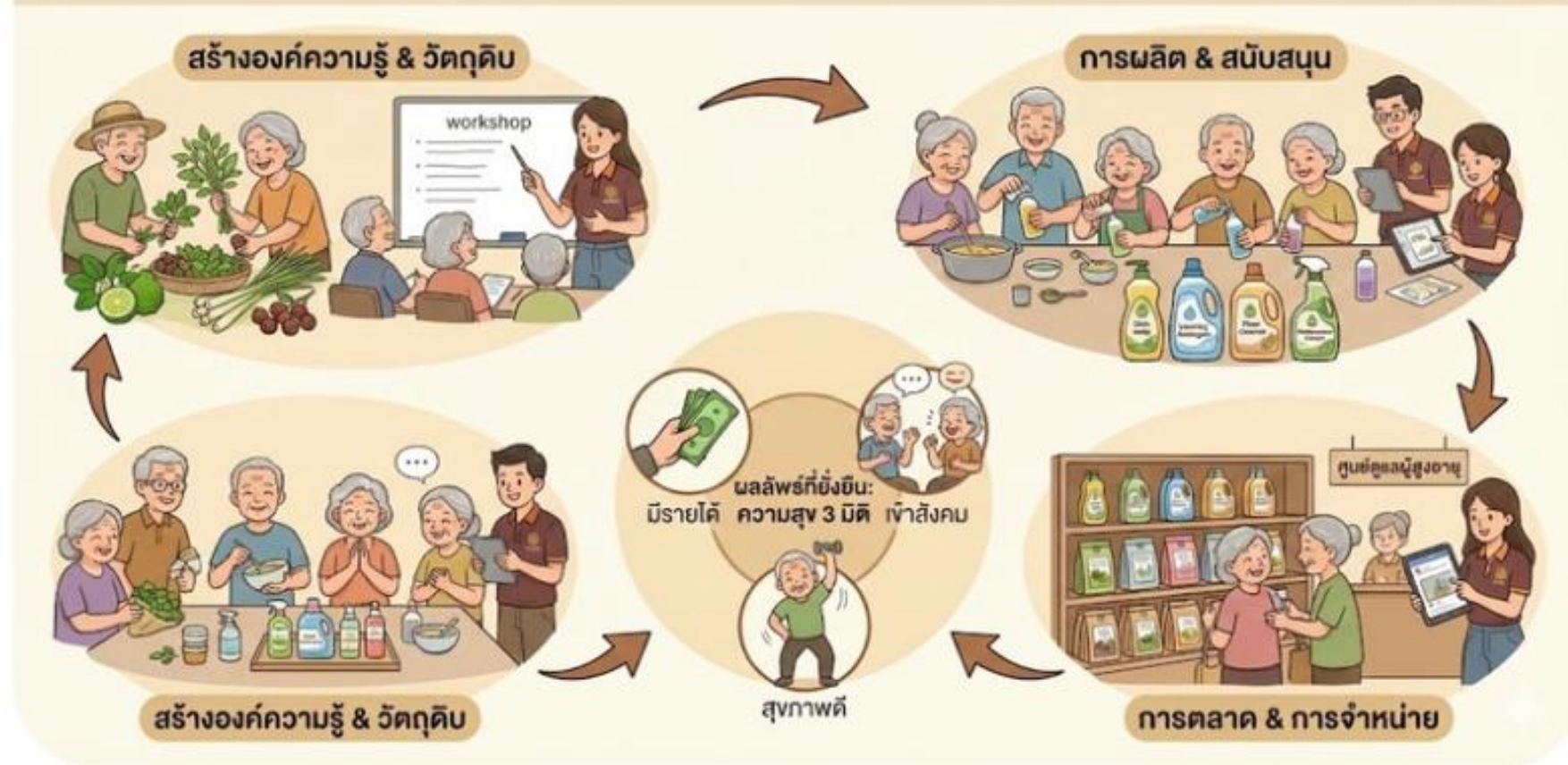
1.จำนวนหมู่บ้านที่ได้รับการพัฒนา	4 หมู่บ้าน	4 หมู่บ้าน
2.จำนวนเครือข่ายร่วมพัฒนา	14 เครือข่าย	16 เครือข่าย
3.จำนวนภูมิปัญญาท้องถิ่นที่ได้รับการส่งเสริม/ยกระดับ	3 ภูมิปัญญาท้องถิ่น ดังนี้ 1.นวัตกรรม น้้ายาล้างจานสมุนไพร 2.นวัตกรรม น้้ายาทำความสะอาดพื้นจากสมุนไพร 3.นวัตกรรม น้้ำมันวดสมุนไพรว่านม้าเหลือง	5 ภูมิปัญญาท้องถิ่นสมุนไพร ดังนี้ 1) นวัตกรรม น้้ายาล้างจานสมุนไพร 2) นวัตกรรม น้้ายาทำความสะอาดพื้นจากสมุนไพร 3) นวัตกรรม น้้ำมันวดสมุนไพรว่านม้าเหลือง 4) นวัตกรรมน้้ายาซักผ้าจากสมุนไพร 5) น้้ายาปรับผ้านุ่มจากสมุนไพร
4.จำนวนนวัตกรรมส่งเสริมคุณภาพชีวิตและภูมิปัญญาท้องถิ่น	4 นวัตกรรม ดังนี้ 1.นวัตกรรม น้้ายาล้างจานสมุนไพร 2.นวัตกรรม น้้ายาทำความสะอาดพื้นจากสมุนไพร 3.นวัตกรรม น้้ำมันวดสมุนไพรว่านม้าเหลือง 4.นวัตกรรม แนวปฏิบัติการดูแลผู้สูงอายุแบบบูรณาการ	6 นวัตกรรม ดังนี้ 1) นวัตกรรม น้้ายาล้างจานสมุนไพร 2) นวัตกรรม น้้ายาทำความสะอาดพื้นจากสมุนไพร 3) นวัตกรรม น้้ำมันวดสมุนไพรว่านม้าเหลือง 4) นวัตกรรมน้้ายาซักผ้าจากสมุนไพร 5) น้้ายาปรับผ้านุ่มจากสมุนไพร 6) นวัตกรรม แนวปฏิบัติการดูแลผู้สูงอายุแบบบูรณาการ (Integrated Elderly Care)
5.จำนวนชุดข้อมูลสุขภาพ	จำนวน 3 ชุด 1. ชุดข้อมูลสมุนไพรและภูมิปัญญาท้องถิ่นสำหรับผู้สูงอายุ (Local Wisdom Digital Learning Set) 2. ชุดข้อมูลการประเมินผู้สูงอายุแบบองค์รวม (CGA) 3. ชุดข้อมูลผู้สูงอายุกลุ่มเปราะบาง	จำนวน 3 ชุด 1 หลักสูตร 3 แนวปฏิบัติ (Clinical Practice Guideline) 1. ชุดข้อมูลสมุนไพรและภูมิปัญญาท้องถิ่นสำหรับผู้สูงอายุ (Local Wisdom Digital Learning Set) 2. ชุดข้อมูลการประเมินผู้สูงอายุแบบองค์รวม (Comprehensive geriatric assessment: CGA) 3. ชุดข้อมูลผู้สูงอายุกลุ่มเปราะบาง 3.1 แนวปฏิบัติผู้สูงอายุสมองเสื่อม 3.2 แนวปฏิบัติผู้สูงอายุเสี่ยงต่อพลัดตกหกล้ม 4.หลักสูตรเสริมสร้างรายได้และสุขภาวะด้วยนวัตกรรมสมุนไพรและภูมิปัญญาท้องถิ่น
6.ผู้สูงอายุและกลุ่มเปราะบางในพื้นที่สามารถเข้าถึงการจัดการบริการสาธารณะได้	จำนวน 150 คน	จำนวน 300 คน
7.จำนวนหมู่บ้านชุมชนที่มีดัชนีวัดความสุขมวลรวม GVH เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ร้อยละ 5	4 หมู่บ้าน คือ หมู่ 2,5,6, และ 8	5 หมู่บ้าน คือ หมู่ 2,5,6, 8 และหมู่ 3 ได้ยกระดับวิสาหกิจชุมชนในหมู่ 3 เป็นพี่เลี้ยงการจัดตั้งวิสาหกิจ จำนวน 1 แห่ง
8.พื้นที่ต้นแบบการเรียนรู้สุขภาวะชุมชน	4 พื้นที่	5 พื้นที่ต้นแบบการทำสมุนไพรและจัดตั้งวิสาหกิจชุมชน 4 แห่ง และต้นแบบพี่เลี้ยงการดำเนินงานวิสาหกิจชุมชนหมู่ 3
9.ประเด็นสำคัญทางสังคมได้รับการออกแบบทางวิชาการเพื่อแก้ปัญหา	1.ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมสุขภาวะร่างกาย โภชนาการที่ดี 2.ผู้สูงอายุเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม 3.ผู้สูงอายุมีรายได้เสริม	1.1 ผู้สูงอายุ 300 คนได้รับการประเมินสุขภาวะและให้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพ 1.2 ผู้สูงอายุ 60 คน เข้าร่วมโครงการเรียนรู้ด้านดิจิทัล การส่งเสริมสุขภาวะ การเข้าสังคมและสร้างรายได้เสริม 1.3 ผู้สูงอายุ 30 คน ที่มีภาวะเปราะบางได้เข้าถึงบริการและได้รับการประเมิน
10.รูปธรรมการพัฒนาตามแนวทางปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง (SDG) ที่สอดคล้องกับเป้าหมายของการพัฒนายั่งยืน (SDGs)	SDG3 :สุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี SDG 4: การศึกษาที่มีคุณภาพ SDG 8: การทำงานที่มีคุณค่า SDG 10: ลดความเหลื่อมล้ำ SDG 11: เมืองและชุมชนยั่งยืน	SDG3 :สุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี SDG 4: การศึกษาที่มีคุณภาพ SDG 8: การทำงานที่มีคุณค่า SDG 10: ลดความเหลื่อมล้ำ SDG 11: เมืองและชุมชนยั่งยืน

ผลกระทบต่อชุมชน : นำภูมิปัญญาท้องถิ่นสู่วิสาหกิจชุมชน

จุดเน้น

- มีผู้สูงอายุเป็นแกนหลักในการผลิตและถ่ายทอดภูมิปัญญา (Knowledge Carriers & Producers)
- นำสมุนไพรท้องถิ่นที่มีสรรพคุณโดดเด่น เช่น มะกรูด, มะนาว, ประคำดีควาย, สับปะรด มาผ่านกระบวนการ วิจัยและพัฒนา (R&D) ร่วมกับมหาวิทยาลัย เพื่อยกระดับจาก "น้ายาทำความสะอาดทั่วไป สู่ผลิตภัณฑ์ Home Care ที่ปลอดภัย ไร้สารเคมีตกค้าง
- สร้างระบบนิเวศทางเศรษฐกิจที่ผู้สูงอายุมีรายได้ มีความภาคภูมิใจ และชุมชนพึ่งพาตนเองได้

โครงการนำร่อง ปี 2569 : 4 ผลิตภัณฑ์สมุนไพร สร้างสุขผู้สูงอายุ ตำบลคังตะเกา



ปี 2569: ยุทธศาสตร์การเปลี่ยนผ่านภูมิปัญญาสู่ผลิตภัณฑ์มูลค่าสูง (Wisdom-to-Value Transformation)

จุดแข็งของมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์: หยิบ “ของดีพื้นถิ่น” มาใส่นวัตกรรม

Local Wisdom x Tech
(ภูมิปัญญา x เทคโนโลยี)



Local Wisdom x Tech
(ภูมิปัญญา x เทคโนโลยี)



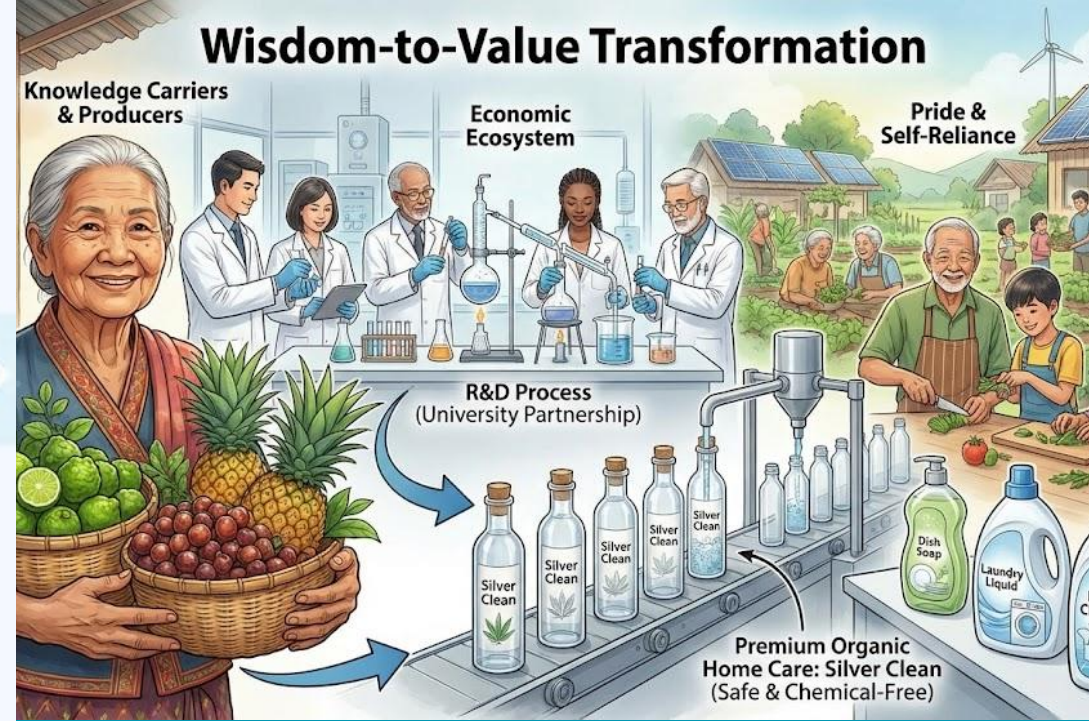
สมุนไพร/อาหารพื้นเมือง
(Sci-Upgrade)



หัตถการนวดไทย
(ยกระดับด้วยวิทยาศาสตร์)

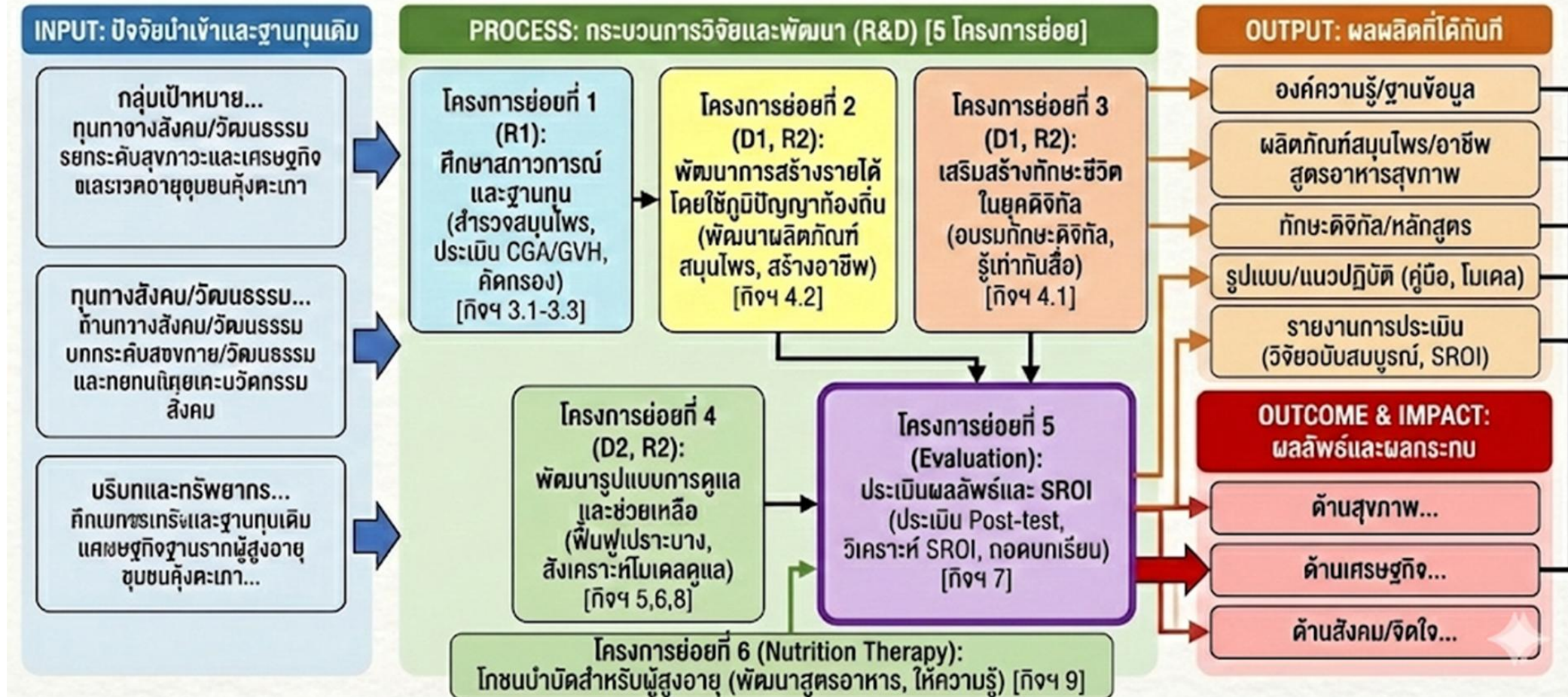
ขับเคลื่อนเศรษฐกิจผู้สูงวัย
ด้วยเทคโนโลยีแปรรูปสมุนไพร

Wisdom-to-Value Transformation



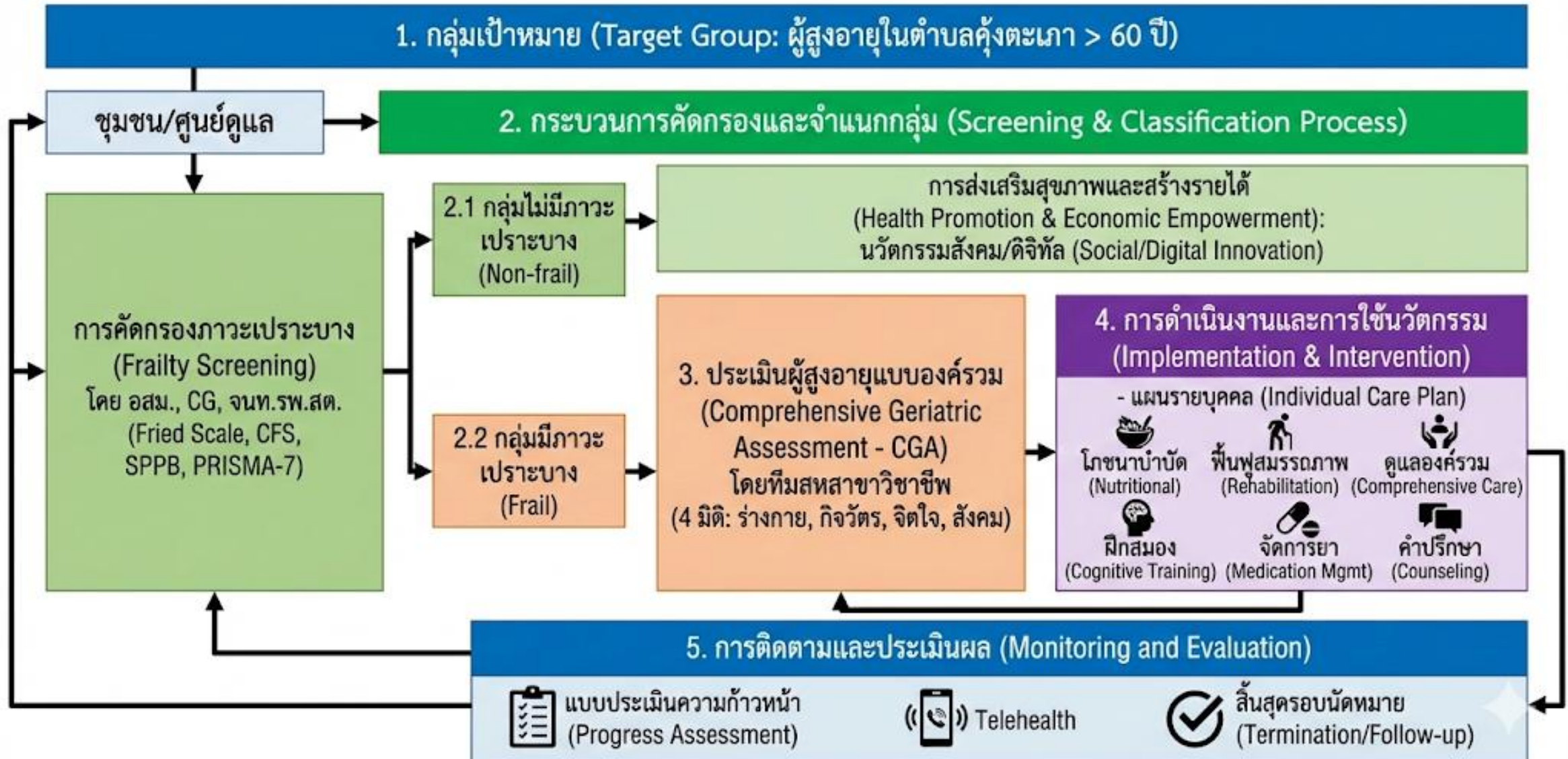
ผลกระทบทางบวกด้านวิชาการ: งานวิจัย 9 เรื่อง

กรอบแนวคิดการวิจัย:
ชุดโครงการการพัฒนารูปแบบการยกระดับสุขภาพและเสริมสุขภาพรากผู้สูงอายุ ชุมชนคั้งตะเกา
บนฐานภูมิปัญญาสมุนไพรและนวัตกรรมสังคม



ผลกระทบทางบวก: งานวิจัยและตีพิมพ์

กรอบแนวคิดการวิจัย: การพัฒนานวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุแบบบูรณาการเชิงรุก (P3 Model)



กรอบแนวคิดระบบการจัดการและดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะเปราะบางแบบบูรณาการ (Integrated Frailty Management System Framework)

1. กลุ่มเป้าหมายและการเข้าสู่ระบบ (Target Group & Entry Points: > 60 ปี)



1.1 ผู้สูงอายุในชุมชน (Community Older Adults)
→ ระบบบริการปฐมภูมิ/ศูนย์ดูแล (Primary Care/Care Center)



1.2 ผู้สูงอายุในโรงพยาบาล (Hospitalized Older Adults)
→ แผนกผู้ป่วยนอก/ฉุกเฉิน (Outpatient/Emergency Dept)

2. กระบวนการคัดกรองและประเมิน (Screening & Assessment Process)

คัดกรองภาวะเปราะบาง (Frailty Screening)
โดย อสม., ผู้ดูแล, CM, จน.สว.สด.



Fried Scale, CFS, PRISMA-7, SPPB

2.1 ผู้สูงอายุที่ไม่เปราะบาง
(Non-frail)

การป้องกันระยะแรก (Early Prevention):
ส่งเสริมสุขภาพ, คัดกรองตนเองทุก 6 เดือน

2.2 ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยง/เปราะบาง
(At-risk/Frail)

การประเมินซ้ำและยืนยันความเสี่ยงโดยบุคลากรสุขภาพ
(Re-assessment & Confirmation by Health Professionals):
พยาบาล, นักกายภาพบำบัด

3. ประเมินผู้สูงอายุแบบองค์รวม (Comprehensive Geriatric Assessment - CGA) สำหรับกลุ่มเสี่ยง (At-risk groups)

ภาวะสุขภาพทั่วไป
(General Health)

สมรรถภาพทางกาย
(Physical Function)

สภาวะทางจิตใจ
(Psychological Status)



Multidisciplinary
Team

6 มิติ

พฤติกรรมทางสังคม
(Social Behavior)

สุขภาวะสิ่งแวดล้อม
(Environmental Health)

ปัจจัยอื่นๆ
(Others: Nutrition)

4. การวางแผนและการให้การดูแลรักษา (Care Planning & Intervention) - แผนรายบุคคล (Personalized Plan)



1.1 โภชนาบำบัด
(Nutritional)



1.2 ฟื้นฟูด้วยการออกกำลังกาย
(Exercise Rehab)



1.3 ดูแลแบบองค์รวม
(Comprehensive Care)



1.4 ฝึกสมองและระบบรับรู้
(Cognitive & Perceptual Training)



1.5 การจัดการยา
(Medication Mgmt)



1.6 คำปรึกษาด้านจิตวิทยา
(Psychological Counseling)

5. การจำหน่ายและติดตามอย่างต่อเนื่อง (Discharge & Continuous Follow-up)

ทีมสหสาขาวิชาชีพ + บุคลากรสุขภาพในชุมชน
(Multidisciplinary Team + Community Health Staff)



วางแผนจำหน่าย, ติดตามภาวะสุขภาพ, ประเมินภาวะเปราะบางต่อเนื่อง
(Discharge Planning, Health Monitoring, Continuous Frailty Assessment)