

คู่มือปฏิบัติงาน

มาตรฐานการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง
ฟื้นฟูและการดูแลระยะยาวผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง
ในชุมชน(Long Term Care)



กลุ่มงานคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและ
ความร่วมมือระหว่างประเทศ
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย

สารบัญ

เนื้อหา

1. วัตถุประสงค์ของการจัดทำคู่มือ SOP	3
2. ประโยชน์ของการจัดทำคู่มือ SOP	3
3. เนื้อหาของคู่มือ SOP	3
4. มาตรฐานการปฏิบัติงาน	4
5. หน่วยงานที่รับผิดชอบ	5
6. แผนภูมิการทำงาน	6
7. ขั้นตอนการดำเนินงานบริหารจัดการการระบบการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	7-8
8. ระบบการติดตามประเมินผล	9
9. แบบฟอร์มที่ใช้	9
10. เอกสารบันทึก	9

การปฏิบัติงานการขับเคลื่อนตัวชี้วัด (SOP)

1. วัตถุประสงค์ (Objectives)	10
2. ขอบเขต (Scope).....	10-11
3. คำจำกัดความ (Definition)	12
4. ความรับผิดชอบ (Responsibilities).....	12
5. ขั้นตอนการปฏิบัติ (Procedure).....	12
กระบวนการที่ 1 การบูรณาการและสร้างความเข้มแข็งเครือข่าย (Partnership).....	13
กระบวนการที่ 2 การพัฒนานวัตกรรมและการวิจัย (Investment).....	14
กระบวนการที่ 3 สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ขั้นพื้นฐาน (Regulation).....	15
กระบวนการที่ 4 การสื่อสาร ชี้แนะ และสร้างกระแสสังคม (Advocacy).....	16
กระบวนการที่ 5 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายทุกระดับ (Capacity Building).....	17

วัตถุประสงค์ของการจัดทำคู่มือ SOP

คู่มือปฏิบัติงานมาตรฐานการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพ ผู้เฝ้าระวัง พิ้นฟูและการดูแลระยะยาวผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (Long Term Care) สำหรับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานที่เป็นหน่วยงานหลัก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย กรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (SOP) จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน ผู้ปฏิบัติงานสามารถใช้เป็นเอกสารอ้างอิงในการทำงาน ทราบว่าควรปฏิบัติงานอย่างไร เมื่อใด กับใคร เป็นประโยชน์กับผู้บริหารในการติดตามงานได้ทุกขั้นตอน ลดความผิดพลาดในการทำงาน นอกจากนี้ยังสามารถใช้เป็นเครื่องมือในการฝึกอบรม การสื่อสารในการประสานงาน เพื่อให้เกิดการปฏิบัติงานสอดคล้องกับนโยบาย วิสัยทัศน์ ภารกิจ และเป้าหมายของหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานการดูแลระยะยาวผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (Long Term Care) ในระดับชุมชน

ประโยชน์ของการจัดทำคู่มือ SOP

1. ผู้ปฏิบัติงานที่ใช้คู่มือ SOP นี้ จะไม่เกิดความสับสนในการปฏิบัติงาน เกิดความเข้าใจและช่วยเสริมสร้างความมั่นใจในการทำงาน ได้งานที่มีคุณภาพตามระยะเวลาที่กำหนด เป็นการลดขั้นตอนการทำงานที่ซ้ำซ้อน ลดข้อผิดพลาดจากการทำงานที่ไม่เป็นระบบ
2. เป็นคู่มือช่วยในการเรียนรู้การทำงานของผู้ที่เริ่มปฏิบัติงานใหม่ให้สามารถเริ่มปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง และรวดเร็ว ช่วยลดเวลาในการสอนงาน บุคลากรหรือเจ้าหน้าที่ที่สามารถทำงานแทนกันได้ แต่ละหน่วยงาน ฐานซึ่งกันและกัน ช่วยในการออกแบบระบบงานใหม่และปรับปรุงงาน เป็นต้น

เนื้อหาของคู่มือ SOP

แต่ละกระบวนการประกอบด้วย

1. วัตถุประสงค์ เป็นการบอกถึงสิ่งที่ต้องการจากการปฏิบัติตาม SOP นั้น ๆ
2. ขอบเขตของงาน เป็นการระบุว่า SOP ที่ใช้ในการปฏิบัติงานนั้น ครอบคลุมสิ่งใดบ้าง
3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ ระบุหน่วยงาน / ตำแหน่งบุคคลที่นำ SOP ไปปฏิบัติ เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์
4. เอกสารอ้างอิง ระบุชื่อและหมายเลขเอกสารที่เกี่ยวข้องกับ SOP
5. แผนภูมิการทำงาน เป็นการแสดงขั้นตอนการปฏิบัติงานโดยย่อ เพื่อให้ทราบว่า ใคร ทำอะไร
6. รายละเอียดของขั้นตอนการปฏิบัติงาน เป็นการบรรยายรายละเอียดของการทำงานตามแผนภูมิ
7. คำนิยาม เป็นการอธิบายความหมาย เพื่อให้เกิดความเข้าใจตรงกัน
8. แบบฟอร์ม/เอกสารที่เกี่ยวข้อง เป็นการระบุชื่อและหมายเลขของแบบฟอร์มที่ใช้ในการบันทึกการปฏิบัติงานตามขั้นตอนต่างๆ

มาตรฐานการปฏิบัติงาน: สำหรับการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง พื้นฟูและการดูแลระยะยาว ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (Long Term Care)	ชื่อกระบวนการ : ขับเคลื่อนการดำเนินงานการส่งเสริมดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว (Long Term Care)	ลำดับกระบวนการ : 1
	ผู้จัดทำ : กลุ่มคุ้มครองสุขภาพ ผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ	วันที่เริ่มใช้เอกสาร : 1 ธันวาคม 2564
	จำนวนหน้า : หน้า	

1. วัตถุประสงค์

เพื่อให้บุคลากรของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานมีความรู้ ความเข้าใจในขับเคลื่อนกระบวนการดูแลส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง พื้นฟูและการดูแลระยะยาวผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (Long Term Care) พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องในระดับต่างๆที่ต้องขับเคลื่อน ควบคุมและกำกับติดตามการดำเนินงานในระดับพื้นที่ให้ปฏิบัติได้ถูกต้องตามนโยบายหรือเงื่อนไขในการดำเนินงานการดูแลระยะยาวผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนระดับตำบลและการขับเคลื่อนมาตรฐานการประเมินตามตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องกับตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์

2. ขอบเขต

กระบวนการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานเป็นกระบวนการพัฒนาเพิ่มพูนทักษะความรู้ความเข้าใจ ทักษะ ความชำนาญและความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานภาคีเครือข่ายระดับต่าง ๆ ให้ปฏิบัติได้ถูกต้องตามนโยบายหรือข้อกำหนดการปฏิบัติของแต่ละหน่วยงานในระดับท้องถิ่น / ศูนย์อนามัย / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยเฉพาะด้านการส่งเสริม พื้นฟูและการสนับสนุนการเข้าถึงระบบบริการ โดยการเรียนรู้จากการอบรมฝึกปฏิบัติเป็นหลัก เริ่มตั้งแต่การกำหนดผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับกระบวนการพัฒนาศักยภาพ และสำรวจข้อมูลที่มีอยู่จากงานระบบโปรแกรมการรายงานผลการดำเนินงาน ระบบการคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับการดูแลส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ในระดับพื้นที่ เมื่อรวบรวมข้อมูลและคัดเลือกกิจการที่จำเป็นต้องดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและการขับเคลื่อนการดำเนินงานในการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงด้วยระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน จึงจัดทำโครงการฯ เพื่อเสนอขออนุมัติเมื่อได้รับการอนุมัติแล้วจึงแต่งตั้งคณะกรรมการ /คณะทำงาน กำหนดเนื้อหา/หลักสูตรประเด็นการฝึกอบรม เตรียมการก่อนอบรม ดำเนินการ

ฝึกอบรมตามหลักสูตรพัฒนาศักยภาพด้านการเป็นผู้จัดการการดูแลสูงอายุ (Care Manager) และผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ตามหลักสูตรพัฒนาศักยภาพด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงตามกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ของกรมอนามัยในระดับท้องถิ่น ประเมินและสรุปผลการฝึกอบรมมอบใบประกาศนียบัตร/บัตรประจำตัว (ถ้ามี) แล้วจัดทำทะเบียนผู้ผ่านการอบรม /หน่วยงานบริการ และสรุปรายงานเป็นตัวชี้วัดเพื่อเสนอผู้บริหารหน่วยงาน (โดยกำหนดเงื่อนไขการจัดกิจกรรมตามแผนงาน /โครงการที่วางไว้ตามแผนประจำปีงบประมาณ 2565)

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

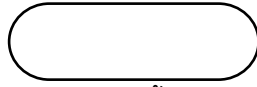
- กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย
- องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย
- กรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
- สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย กระทรวงศึกษาธิการ
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- ศูนย์อนามัยที่ 1-12
- สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง กรมอนามัย
- กรุงเทพมหานคร

4. เอกสารอ้างอิง

- Blue Book Application กรมอนามัย
- คู่มือแนวทางการใช้ Blue Book Application กรมอนามัย
- คู่มือแนวทางการจัดทำ Care Plan Online กรมอนามัย
- โปรแกรมการบันทึกข้อมูล Long Term Care (3C) กรมอนามัย /สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- คู่มือการใช้โปรแกรม Long Term Care (3C)
- คู่มือแนวทางการฝึกอบรมหลักสูตร Care Manager /Caregiver กรมอนามัย
- คู่มือแนวทางการฝึกอบรมหลักสูตรฟื้นฟู Care Manager /Caregiver กรมอนามัย
- คู่มือแนวทางการฝึกอบรมอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นตามหลักสูตรนักบริบาลท้องถิ่น (Care Community)
- คู่มือแนวทางการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยระยะกลางในชุมชน (Intermediate Care in Community)
- สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
- กลยุทธ์การดำเนินงานตำบลดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว
- แนวทางการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว
- คู่มือสนับสนุนการบริหารจัดการระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะ

ผังผังในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

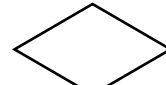
5. แผนภูมิการทำงาน





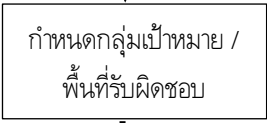







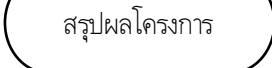
เริ่มต้น / สิ้นสุด



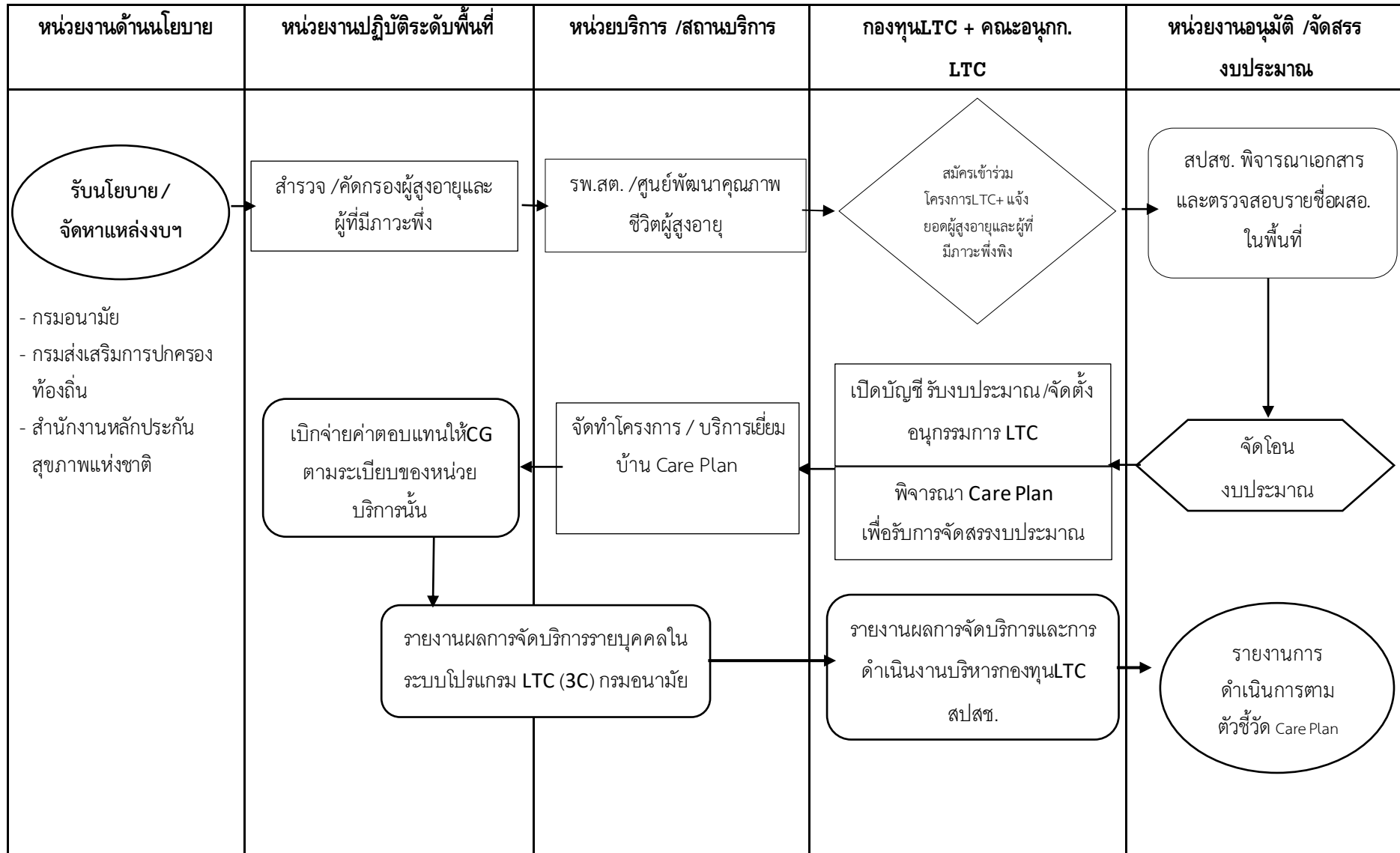
ดำเนินการ



ตัดสินใจ

ลำดับ	ผังกระบวนการงาน	ระยะเวลา	มาตรฐานคุณภาพ	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
1		7 วัน	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้รับผิดชอบงานที่มีความรู้/ความเชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ 	<ul style="list-style-type: none"> - คำสั่งแต่งตั้ง 	<ul style="list-style-type: none"> - หัวหน้ากลุ่มงานฯ - นักวิชาการที่เกี่ยวข้อง
2	 	4 วัน	<ul style="list-style-type: none"> - ทะเบียนรายชื่อพื้นที่เป้าหมาย - เจ้าหน้าที่กลุ่มเป้าหมายในระดับพื้นที่ 	<ul style="list-style-type: none"> - ทะเบียนรายชื่อหน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการฯ - จำนวนเจ้าหน้าที่เข้าร่วมโครงการฯ 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้รับผิดชอบงานตามโครงการฯที่ได้รับการอนุมัติ
3	  	10 วัน	<ul style="list-style-type: none"> - มีโครงการที่มีกิจกรรมและผ่านการอนุมัติ - ระบुकกลุ่มเป้าหมาย/หลักยุทธการฝึกอบรม - มีกำหนดระยะเวลาและแผนชัดเจน 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ 	<ul style="list-style-type: none"> - นางรัชณี บุญเรืองศรี - น.ส.ปริมสุตา อูประรัตน์ - นายทรงพล คำนึ่งเกียรติวงศ์ - น.ส.ฐานันดร เขียวเกษม - น.ส.ชนมาตรณ์ แจ่มแจ่ม - น.ส.สุชาดา สุดแดง - นายสุรเชษฐ์ ทาญรบ - น.ส.ภาวิณี เชยเดช
4	  	3 วัน	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้บริหารระดับสำนัก - ผู้บริหารระดับรองอธิบดีที่รับผิดชอบ - ผู้บริหารระดับกรมพิจารณาให้ข้อเสนอแนะและลงนาม 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการได้รับการอนุมัติ - สามารถดำเนินกิจกรรมและงบประมาณตามแผนงาน / โครงการ 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ
5	 	12 เดือน	<ul style="list-style-type: none"> - สรุปการดำเนินงานปีงบประมาณ 	<ul style="list-style-type: none"> - รายงานผลการดำเนินงานครบทุกกิจกรรมตามแผนงาน /โครงการ 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ

6. ขั้นตอนการดำเนินงานบริหารจัดการระบบการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง



ขั้นตอนการดำเนินงาน

กระบวนการทำงาน

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

ผู้รับผิดชอบ

- กรมอนามัย
- สปสช.ส่วนกลาง
- หน่วยจัดบริการ
- อปท.

1.อปท.พื้นที่ใหม่ยื่นหนังสือแสดงความจำนง เข้าร่วมการดำเนินงานให้กับ สปสช. เขต เพื่อส่งให้ สปสช.ส่วนกลางเตรียมการจัดสรรงบประมาณ

2. สปสช. ส่วนกลางโอนงบ LTC ให้ อปท.ตามจำนวนผู้ป่วยกลุ่มติดบ้านติดเตียง ที่ได้รับแจ้งจาก สปสช. เขต ในอัตราเหมาจ่าย 6,000 บาท/ราย/ปี และ สปสช. เขตแจ้งการโอนงบให้อปท.

หน่วยบริการ/สถานบริการ/ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุร่วมกับ อปท.จัดทำข้อเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวและสรุปแผนดูแลรายบุคคล (CP) พร้อมค่าบริการเหมาจ่ายต่อปีตามชุดสิทธิประโยชน์แบบท้ายประกาศคณะกรรมการฉบับที่ 2 พ.ศ.2559 เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (คณะอนุกรรมการ LTC) ซึ่งแต่งตั้งโดยคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

คณะอนุกรรมการ LTC พิจารณาข้อเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาว และ CP เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่าย การบริการดูแลระยะยาวฯตามประกาศคณะกรรมการฯ พ.ศ. 2557 และที่แก้ไขเพิ่มเติมข้อ 7/1

แจ้งคณะกรรมการกองทุนท้องถิ่นทราบและพิจารณาอนุมัติให้เบิกจ่ายตามประกาศคณะกรรมการฯ พ.ศ.2557 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

5. อปท.จัดทำข้อตกลงการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ กับหน่วยบริการ/สถานบริการ/ศูนย์สนับสนุนค่าบริการ LTC หรือกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตาม CP ที่คณะกรรมการกองทุนฯ อนุมัติ

ไม่เห็นชอบ/แจ้งกลับให้แก้ไข

เห็นชอบ

6.หน่วยบริการ/สถานบริการ/ศูนย์ ให้บริการตาม CP โดย CM จัดทำแผนดูแลรายบุคคลมอบหมายให้ CG

7. หน่วยบริการ/สถานบริการ/ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุรายงานผลการดำเนินงานให้อปท.และ คณะอนุกรรมการ LTC รายงานผลการดำเนินงานให้ สปสช.เขต เพื่อรับงบประมาณสนับสนุนในครั้งต่อไป

- 1.1 หนังสือแสดงความจำนงเข้าร่วมโครงการ LTC
- 1.2 สำเนาบัญชีเงินฝาก ธกส.บัญชีหลักกองทุนประกันสุขภาพ... (ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
- 1.3 รายชื่อผู้สูงอายุสิทธิ UC ที่มีภาวะพึ่งพิง (แบบ LTC)

- 2.1 หนังสือแจ้ง อปท.เรื่องสนับสนุนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
- 2.2 รายชื่อผู้สูงอายุที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงาน

- 3.1 แผนการดูแลรายบุคคล (CP)
- 3.2 แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะอนุกรรมการLTC (อัตราชุดเขยค่าบริการเหมาจ่ายต่อรายปี)
- 3.3 ข้อเสนอการจัดบริการ LTC และอัตราชุดเขยค่าบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ แบบท้ายประกาศกองทุนฯ อปท.ปี 2559

- 4.1 ผลการพิจารณา คณะอนุกรรมการ LTC (เห็นชอบ/ไม่เห็นชอบ)
- 4.2 รายงานผลการพิจารณา บ. LTC (ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่)

- 5.1 ข้อตกลงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ระหว่าง อปท.กับหน่วยงานจัดบริการ (MOU)
- 5.2 เงื่อนไขจ่ายเงินสนับสนุนจัดบริการ LTC
- 5.3 เอกสารโอนเงินให้หน่วยจัดบริการ(อปท.) บ/ช รับจ่ายเงินใบเสร็จรับเงิน(หน่วยจัดบริการ บ/ช รับจ่ายเงิน)

- 6.1 บ/ช รับจ่ายเงิน
- 6.2 แผนการดูแลรายบุคคล (CP) ประจำวันครบ 1 ปี
- 7.1 แบบแผนการให้บริการ (LTC)
- 7.2 รายชื่อผู้สูงอายุใช้สิทธิ UC ที่มีภาวะพึ่งพิง (แบบ LTC)

- หน่วยจัดบริการ
- อปท.

- หน่วยจัดบริการ
- อปท.

- หน่วยจัดบริการ

- หน่วยจัดบริการ
- อปท.

7. ระบบติดตามการดำเนินงานตามแผน

- 7.1. ติดตามจากการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีของกลุ่มงาน สำนัก ศูนย์อนามัย
- 7.2. ติดตามโดยการนิเทศงานผสมผสานคณะกรรมการนิเทศระดับกรมอนามัย 2 ครั้ง/ปี

8. แบบฟอร์มที่ใช้

- 8.1. แบบฟอร์มการติดตามรายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ

9. แบบฟอร์มที่ใช้ (Form) :

- 9.1. แบบฟอร์มที่ใช้ในการจัดแผนงาน /โครงการ

10. เอกสารบันทึก (Record) :

- 11.1. ระบบโปรแกรม Long Term Care (3C)

การปฏิบัติงานการขับเคลื่อนตัวชี้วัด

แบบฟอร์มมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP)

ชื่อหน่วยงาน	คู่มือการปฏิบัติงานการขับเคลื่อนตัวชี้วัด
<p>กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและ ความร่วมมือระหว่างประเทศ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย</p>	<p style="text-align: center;">ชื่อตัวชี้วัด</p> <p>KPI 1.22 ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 98)</p> <p>KPI 1.23 ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan (ร้อยละ 90)</p> <p>KPI 1.25 จำนวนผลผลิตผู้บริบาลผู้สูงอายุและหน่วยงานภาคีเครือข่ายร่วมผลิตเพิ่ม รายใหม่ (รวม 70,000 คน เมื่อสิ้นปี 2565)</p> <p>KPI 1.34 ร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์ เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย (กฎ/ประกาศ) (ร้อยละ 100)</p>

1. วัตถุประสงค์ (Objectives)

(เป็นการชี้แจงถึงจุดมุ่งหมายในการจัดทำเอกสารเรื่องนั้น ๆ เพื่อให้ผู้ที่ใช้งานทราบว่าจัดทำเอกสารดังกล่าวขึ้นมาเพื่ออะไร)

1. เพื่อใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงาน การนิเทศติดตาม การประเมิน และควบคุมกำกับกระบวนการปฏิบัติงานให้มีคุณภาพตามมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยสูงอายุ
2. เพื่อใช้เป็นเอกสารอ้างอิงในการปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยสูงอายุ

2. ขอบเขต (Scope)

(เป็นการวางกรอบของเนื้อหาของงาน)

คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานฉบับนี้ เป็นการแสดงกระบวนการปฏิบัติงาน การขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุให้กับผู้ที่เกี่ยวข้อง ครอบคลุมการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและระบบอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อให้ผู้สูงอายุสุขภาพดี ดูแลตนเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยมีระบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี และส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ในพื้นที่รับผิดชอบ ภายใต้ภารกิจของกรมอนามัย

การขับเคลื่อนการดำเนินงานใช้กลไก PIRAB ดังนี้

1. บูรณาการและสร้างความเข้มแข็งภาคีเครือข่าย : Partnership
2. การพัฒนานวัตกรรมและการวิจัย : Investments
3. การคุ้มครองและการบังคับใช้กฎหมาย : Regulation
4. การสื่อสาร ชี้แนะ และสร้างกระแสสังคม : Advocacy
5. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายทุกระดับ : Building capacity

โดยมีตัวชี้วัดในการดำเนินงานวัยสูงอายุ ดังนี้

- 1.22 ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 98)
- 1.23 ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan (ร้อยละ 90)
- 1.25 จำนวนผลผลิตผู้บริหารผู้สูงอายุและหน่วยงานภาคีเครือข่ายร่วมผลิตเพิ่มรายใหม่ (รวม 70,000 คน เมื่อสิ้นปี 2565)
- 1.34 ร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย (กฎ/ประกาศ) (ร้อยละ 100)

กิจกรรมสำคัญตามโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2565 มีดังนี้

1. พัฒนาระบบข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวผ่านระบบ Health Platform
 - 1.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการใช้งานระบบข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุผ่านระบบ Health Platform ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่
 - 1.2 ปรับปรุงเนื้อหาสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) พร้อมพิมพ์รูปเล่มเผยแพร่สู่พื้นที่
 - 1.3 จัดบำรุงรักษาระบบโปรแกรมขึ้นทะเบียนผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ผู้ดูแลสูงอายุ (Caregiver) และการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)
 - 1.4 จัดบำรุงรักษาแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application)
2. พัฒนาระบบ Long Term Care และ Intermediate care in Community
 - 2.1 ประชุมวางแผนขับเคลื่อนการบังคับใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องหลักเกณฑ์มาตรการควบคุมการประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้มารับบริการ ร่วมกับภาคีเครือข่าย
 - 2.2 ประชุมวิชาการระดับชาติด้านการส่งเสริมสุขภาพและนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุครั้งที่ 1
 - 2.3 ประชุมทบทวนคู่มือแนวทางการดูแลผู้สูงอายุระยะกลาง (Intermediate Care in Community) ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่
 - 2.4 ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนการงานกับบทบาทการปฏิบัติงานของ Care Manager สู่การผลักดันค่าตอบแทน
 - 2.5 ประชุมคณะทำงานพัฒนาหลักสูตรรองรับความก้าวหน้าเชิงวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในบทบาทของ Care Manager
 - 2.6 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานภายใต้โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ
3. สนับสนุนการดำเนินงาน เยี่ยมเสริมพลัง สุ่มประเมิน ถอดบทเรียน และสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่ภายใต้สถานการณ์โควิด

4. พัฒนานวัตกรรมและงานวิจัย

3. คำจำกัดความ (Definition)

(เป็นการชี้แจงความหมายของคำเฉพาะที่ใช้ในเอกสาร เพื่อสื่อความหมายให้ผู้อ่านเข้าใจตรงกัน)

ผู้สูงอายุ หมายถึง ประชากรทั้งเพศชายและเพศหญิงที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น หมายถึง ประชาชนในพื้นที่ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ 70 ชั่วโมงและ 120 ชั่วโมง

เครือข่าย หมายถึง บุคลากรและหน่วยงานทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับ
การพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หมายถึง บุคลากรและหน่วยงานทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขที่ได้รับ
ผลจากการพัฒนาหรือไม่พัฒนากลุ่มวัยสูงอายุ

4. ความรับผิดชอบ (Responsibilities)

(เป็นการชี้แจงให้ทราบว่า ใครเป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบปฏิบัติงานนั้นๆ)

ผู้รับผิดชอบโดยตรง กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ



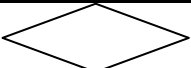
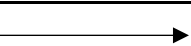

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย



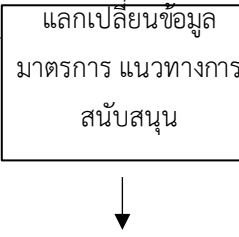
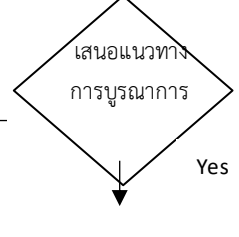
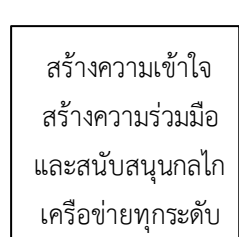
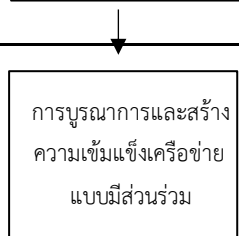

ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง




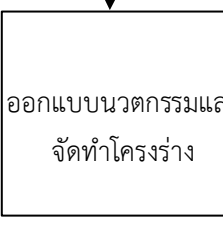
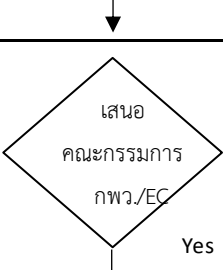

- ศูนย์อนามัยที่ 1-12
- สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง
- ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ
- ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- Care Manager / Caregiver
- เครือข่าย แกนนำ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

5. ขั้นตอนการปฏิบัติ (Procedure)

สัญลักษณ์ที่ใช้

	จุดเริ่มต้นและสิ้นสุดของกระบวนการ
	กิจกรรมและการปฏิบัติงาน
	การตัดสินใจ เช่น การตรวจสอบ การอนุมัติ
	แสดงถึงทิศทาง หรือการเคลื่อนไหวของงาน
	จุดเชื่อมต่อระหว่างขั้นตอน

ลำดับ	ผังกระบวนการ	รายละเอียดงาน	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
กระบวนการงานที่ 1 การบูรณาการและสร้างความเข้มแข็งเครือข่าย (Partnership)					
1		ประสานเครือข่าย รวบรวมข้อมูล และจัดทำทำเนียบเครือข่าย	ไตรมาส 1	กลุ่มคุ้มครอง สุขภาพผู้สูงอายุ และความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ	ทำเนียบเครือข่าย
2		วิเคราะห์ความครอบคลุม ปัญหาอุปสรรค ความต้องการและความพึงพอใจ	ไตรมาส 1	กลุ่มคุ้มครอง สุขภาพผู้สูงอายุ และความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ	ผลการวิเคราะห์
3		ทบทวนข้อมูลสถานการณ์ มาตรการ แนวทางที่เกี่ยวข้อง	ไตรมาส 1	กลุ่มคุ้มครอง สุขภาพผู้สูงอายุ และความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ	สรุปข้อมูลสถานการณ์ มาตรการ แนวทางการสนับสนุน และแผนงานบูรณาการเครือข่าย
4		ออกแบบและนำเสนอ แนวทางการบูรณาการ ที่สอดคล้องตามบริบทของเครือข่าย	ไตรมาส 1	กลุ่มคุ้มครอง สุขภาพผู้สูงอายุ และความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ	แนวทาง/แผนบูรณาการเครือข่าย
5		ประสานงาน ชี้แจง ประชุม อบรม สัมมนา เพื่อสร้างความเข้าใจ สร้างความร่วมมือ และสนับสนุนกลไกเครือข่ายทุกระดับ	ไตรมาส 1	กลุ่มคุ้มครอง สุขภาพผู้สูงอายุ และความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ	รายงานการดำเนินงาน
6		ดำเนินกิจกรรมบูรณาการ และสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายตามแผน	ทุกช่วงเวลาตามแผน	กลุ่มคุ้มครอง สุขภาพผู้สูงอายุ และความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ	รายงานการดำเนินงาน
7		นิเทศ ติดตาม ถอดบทเรียน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และ เยี่ยมเสริมพลัง	ไตรมาส 2,4	กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ	รายงานการดำเนินงาน

8		สรุปผลการดำเนินงานและข้อเสนอการบูรณาการเครือข่าย	ไตรมาส 2,4	กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ	สรุปผลการดำเนินงาน
ลำดับ	ผังกระบวนการ	รายละเอียดงาน	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
กระบวนการที่ 2 การพัฒนานวัตกรรมและการวิจัย (Investment)					
1		รวบรวมข้อมูลสถานการณ์วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค และกำหนดประเด็น	ไตรมาส 1	กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ	ผลการวิเคราะห์
2		สืบค้นงานวิจัยและวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง	ไตรมาส 1	กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ	ผลการทบทวน
3		วางแผนการดำเนินงานกำหนดระเบียบวิธีวิจัย และจัดทำโครงร่าง/โครงการ	ไตรมาส 1	กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ	โครงร่าง/โครงการ
4		เสนอโครงร่าง/โครงการที่ปรึกษา/คณะกรรมการที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาอนุมัติ	ไตรมาส 1,2	กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ	มติคณะกรรมการ
5		ประสานผู้เกี่ยวข้องพื้นที่ดำเนินการ และเก็บรวบรวมข้อมูลตามแผน	ไตรมาส 2,3	กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ	รายงานความก้าวหน้า


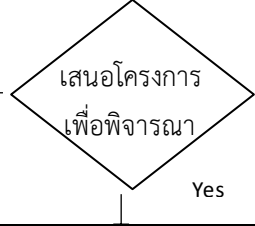
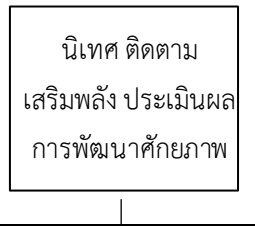
6	วิเคราะห์ข้อมูล การพัฒนานวัตกรรม และการวิจัย	ตรวจสอบความถูกต้อง วิเคราะห์ข้อมูลการพัฒนานวัตกรรมและการวิจัย	ไตรมาส 3	กลุ่มคุ้มครอง สุขภาพผู้สูงอายุ และความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ	รายงานความก้าวหน้า
7	เขียนรายงานการ พัฒนานวัตกรรม/วิจัย	เขียนรายงานการพัฒนานวัตกรรม/วิจัยและจัดทำ ข้อเสนอเชิงระบบ/นโยบาย	ไตรมาส 3,4	กลุ่มคุ้มครอง สุขภาพผู้สูงอายุ และความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ	รายงานการพัฒนานวัตกรรม/วิจัย
8	นำเสนอ/ เผยแพร่ผลงาน	นำเสนอและเผยแพร่ผลงาน ผ่านช่องทางต่างๆ	ไตรมาส 3,4	กลุ่มคุ้มครอง สุขภาพผู้สูงอายุ และความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ	หลักฐานการนำเสนอ/ เผยแพร่ผลงาน
ลำดับ	ผังกระบวนการ	รายละเอียดงาน	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง

กระบวนการที่ 3 การคุ้มครองและการบังคับใช้กฎหมาย (Regulation)

1	ทบทวนบริการ สุขภาพตามชุดสิทธิ ประโยชน์	ทบทวนบริการด้านสุขภาพ ขั้นพื้นฐานตามชุดสิทธิ ประโยชน์ของผู้สูงอายุ	ไตรมาส 1	กลุ่มคุ้มครอง สุขภาพผู้สูงอายุ และความร่วมมือ ระหว่างประเทศ	บริการด้านสุขภาพขั้น พื้นฐานตามชุดสิทธิ ประโยชน์
2	วิเคราะห์แนวทางการ เข้าถึงบริการด้านสุขภาพ ขั้นพื้นฐานตามชุดสิทธิ ประโยชน์	วิเคราะห์แนวทาง สถานการณ์ การเข้าถึงบริการด้านสุขภาพขั้น พื้นฐานตามชุดสิทธิประโยชน์ ประเด็นปัญหาและแนวทาง พัฒนา	ไตรมาส 1	กลุ่มคุ้มครอง สุขภาพผู้สูงอายุ และความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ	ผลการวิเคราะห์
3	คืนข้อมูล สื่อสาร สร้างความเข้าใจและ สร้างความร่วมมือผ่าน กลไกทุกระดับ	คืนข้อมูล สื่อสารสร้างความ เข้าใจและสร้างความร่วมมือ ผ่านกลไกทุกระดับพร้อม ร่วมกันกำหนดทางการ ให้บริการด้านสุขภาพ	ไตรมาส 1	กลุ่มคุ้มครอง สุขภาพผู้สูงอายุ และความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ	แนวทางการขับเคลื่อน บริการด้านสุขภาพ ใน พื้นที่
4	เสนอแนวทาง การขับเคลื่อนบริการสุขภาพใน พื้นที่	นำเสนอแนวทางการ ขับเคลื่อนบริการด้าน สุขภาพผ่านคณะทำงาน/ คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง	ไตรมาส 1	กลุ่มคุ้มครอง สุขภาพผู้สูงอายุ และความร่วมมือ ระหว่างประเทศ	ผลการนำเสนอ หรือมติและข้อสั่งการของ พื้นที่

5	เผยแพร่แนวทางการให้บริการสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์	สื่อสาร เผยแพร่ สร้างการรับรู้เครือข่ายและกลุ่มเป้าหมายผ่านช่องทางต่างๆ	ทุกช่วงเวลาตามแผน	กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ	รายงานความก้าวหน้า
6	ขับเคลื่อนบริการสุขภาพขั้นพื้นฐานตามชุดสิทธิประโยชน์	ดำเนินการขับเคลื่อนบริการสุขภาพขั้นพื้นฐานตามชุดสิทธิประโยชน์	ทุกช่วงเวลาตามแผน	กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ	รายงานความก้าวหน้า
7	เฝ้าระวัง/นิเทศติดตามเยี่ยมเสริมพลัง	เฝ้าระวังข้อมูลและสถานการณ์ นิเทศ ติดตาม และเยี่ยมเสริมพลัง	ทุกช่วงเวลาตามแผน	กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ	รายงานความก้าวหน้า
8	ถอดบทเรียนแลกเปลี่ยนเรียนรู้	รายงานผลการดำเนินงานถอดบทเรียน แลกเปลี่ยนเรียนรู้	ไตรมาส 2,4	กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ	สรุปผลการดำเนินงาน
ลำดับ	ผังกระบวนการ	รายละเอียดงาน	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
กระบวนการที่ 4 การสื่อสาร ชี้นำ และสร้างกระแสสังคม (Advocacy)					
1	ทบทวนนโยบายมาตรการ/องค์ความรู้	ทบทวนนโยบายมาตรการมาตรฐาน แนวทางองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องให้เป็นปัจจุบัน	ไตรมาส 1	กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ	นโยบาย มาตรการมาตรฐาน แนวทางองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้อง
2	รวบรวม วิเคราะห์สังเคราะห์ประเด็น/เนื้อหาการสื่อสาร	วิเคราะห์สังเคราะห์ประเด็นเนื้อหาการสื่อสารให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	ไตรมาส 1	กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ	เนื้อหาการสื่อสาร
3	พัฒนารูปแบบและช่องทางการสื่อสาร	กำหนดกลุ่มเป้าหมาย ประเด็น ขอบเขตเนื้อหา รูปแบบการนำเสนอ ออกแบบสื่อ และกำหนดช่องทางการสื่อสาร	ไตรมาส 1	กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ	แผนการสื่อสาร ชี้นำ และสร้างกระแสสังคม

4		ดำเนินการสื่อสาร ชี้แนะ และสร้างกระแส	ทุก ช่วงเวลา ตามแผน	กลุ่มคุ้มครอง สุขภาพผู้สูงอายุ และความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ	รายงานความก้าวหน้า
5		รวบรวมและประสานข้อมูล ดำเนินการเฝ้าระวัง นิเทศ ติดตามเสริมพลัง	ทุก ช่วงเวลา ตามแผน	กลุ่มคุ้มครอง สุขภาพผู้สูงอายุ และความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ	รายงานความก้าวหน้า
6		กำหนดกลุ่มเป้าหมาย ประเด็น และดำเนินการ ประเมินผล การสื่อสาร ชี้แนะ และการ สร้างกระแส	ทุก ช่วงเวลา ตามแผน	กลุ่มคุ้มครอง สุขภาพผู้สูงอายุ และความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ	ผลการประเมิน
7		ถอดบทเรียน แลกเปลี่ยน เรียนรู้	ไตรมาส 2,4	กลุ่มคุ้มครอง สุขภาพผู้สูงอายุ และความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ	ผลการถอดบทเรียน การ แลกเปลี่ยนเรียนรู้
8		รายงานผลการดำเนินงาน และคืนข้อมูล	ไตรมาส 2,4	กลุ่มคุ้มครอง สุขภาพผู้สูงอายุ และความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ	สรุปผลการดำเนินงาน
ลำดับ	ผังกระบวนการ	รายละเอียดงาน	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
กระบวนการที่ 5 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายทุกระดับ (Capacity Building)					
1		รวบรวมข้อมูลสถานการณ์ และวิเคราะห์ความต้องการ/ความจำเป็นในการ พัฒนาศักยภาพ	ไตรมาส 1	กลุ่มคุ้มครอง สุขภาพผู้สูงอายุ และความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ	ข้อมูลสถานการณ์ ความต้องการและความ จำเป็นในการพัฒนา
2		ทบทวนความต้องการและ ความจำเป็น สังเคราะห์ ประเด็นและเนื้อหาการพัฒนา เพื่อจัดแผนพัฒนา ศักยภาพ	ไตรมาส 1	กลุ่มคุ้มครอง สุขภาพผู้สูงอายุ และความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ	สรุปประเด็นความ ต้องการและความจำเป็น ในการพัฒนา

3		กำหนดกลุ่มเป้าหมาย รูปแบบการพัฒนา และจัดทำโครงการ/ แผนพัฒนาศักยภาพ	ไตรมาส 1	กลุ่มผู้สูงอายุ สุขภาพผู้สูงอายุ และความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ	โครงการ/แผนพัฒนา ศักยภาพบุคลากรและ เครือข่าย
4		บูรณาการโครงการ/ แผนงาน และนำเสนอ โครงการเพื่อพิจารณา	ไตรมาส 1	กลุ่มผู้สูงอายุ สุขภาพผู้สูงอายุ และความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ	ผลการพิจารณาอนุมัติ
5		ดำเนินงานพัฒนาศักยภาพ บุคลากรและเครือข่าย ตามแผน	ทุกช่วงเวลา ตามแผน	กลุ่มผู้สูงอายุ สุขภาพผู้สูงอายุ และความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ	รายงานความก้าวหน้า
6		บูรณาการการนิเทศ ติดตาม เสริมพลัง และประเมินผล การพัฒนาศักยภาพ บุคลากรและเครือข่าย	ทุกช่วงเวลา ตามแผน	กลุ่มผู้สูงอายุ สุขภาพผู้สูงอายุ และความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ	รายงานความก้าวหน้า
7		กำหนดขอบเขต ประเด็น และดำเนินการถอดบทเรียน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้	ไตรมาส 2,4	กลุ่มผู้สูงอายุ สุขภาพผู้สูงอายุ และความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ	ผลการถอดบทเรียน การ แลกเปลี่ยนเรียนรู้
8		สรุปผลการดำเนินงานและ คืนข้อมูล	ไตรมาส 2,4	กลุ่มผู้สูงอายุ สุขภาพผู้สูงอายุ และความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ	สรุปผลการดำเนินงาน

กลุ่มผู้สูงอายุ สุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ 8 /12/2564