



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

กรมอนามัย
เลขรับ ๒๕๙๙๘
วันที่ ๖ ต.ค. ๒๕๖๔
เวลา ๑๘.๒๓
ห้องรองอธิบดีกรมอนามัย (นท.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)
เลขที่ ๘๕๙๙๘
รับวันที่ ๖ ต.ค. ๖
เวลา ๑๘.๒๓ น.

ส่วนราชการ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๔๔๘

ที่ สธ ๐๙๔๑.๐๒/๓๕๑ วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติโครงการตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

ตามหนังสือกองแผนงาน ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๙๐๕.๐๒/๑๘๕๑ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เรื่อง ส่งสำเนาอนุมัติแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ระดับหน่วยงาน เพื่อใช้ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามที่ได้รับอนุมัติฯ นั้น

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ได้จัดทำโครงการตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ทั้งนี้ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๗,๙๒๐,๙๙๐.- บาท (เจ็ดล้านเก้าแสนสองหมื่นเก้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) โดยแบ่งเป็นค่าใช้จ่ายตามสิทธิ์ จำนวน ๖๓๘,๔๐๐.- บาท (หกแสนสามหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) และค่าใช้จ่ายดำเนินงานโครงการ จำนวน ๗,๒๘๒,๕๙๐.- บาท (เจ็ดล้านสองแสนแปดหมื่นสองพันห้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) ประกอบด้วย ๕ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการบริหารจัดการของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ งบประมาณจำนวน ๒,๖๔๕,๕๙๐.- บาท (สองล้านหกแสนสี่หมื่นห้าพันห้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)
 ๒. โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๕ งบประมาณจำนวน ๓๓๐,๐๐๐.- บาท (สามแสนสามหมื่นบาทถ้วน)
 ๓. โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) ปี ๒๕๖๕ งบประมาณจำนวน ๑,๑๕๗,๐๐๐.- บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนห้าหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)
 ๔. โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ ปี ๒๕๖๕ งบประมาณจำนวน ๕๐๐,๐๐๐.- บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)
 ๕. โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ งบประมาณจำนวน ๒,๖๕๐,๐๐๐.- บาท (สองล้านหกแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)
- รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติโครงการดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

- อนุมัติ
- ลงนามแล้ว

๓๓๓๖๔

(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย

(นายนิริรัตน์ บุญตานนท์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย

๑. ชื่อโครงการ : โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ
๒. ยุทธศาสตร์ : ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ๔ กลุ่มวัย
๓. ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ : ๓.๑ ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์
 - ๓.๒ ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care Plan
๔. Cluster : กลุ่มผู้สูงอายุ
๕. ภายใต้งิจกรรมสำคัญ/โครงการ : โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ
 - ๕.๑ พัฒนาระบบข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวผ่านระบบ Health Platform
 - ๕.๒ พัฒนาระบบ Long Term Care และ Intermediate care in Community
๖. แผนการจัดสรรงบประมาณ : แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย
๗. หลักการและเหตุผล :

สังคมไทยเป็นสังคมผู้สูงอายุ ประเทศไทยมีประชากรทั้งสิ้น จำนวน ๖๖.๖๘ ล้านคน จากรายงานมิเตอร์ประเทศไทย มหาวิทยาลัยมหิดล ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ เป็นประชากรผู้สูงอายุ ๑๒.๕๑ ล้านคน หรือร้อยละ ๑๘.๗๗ ซึ่งตามการคาดประมาณประชากรประเทศไทยของสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๒) คาดว่าในปี ๒๕๖๖ ประเทศไทยจะเข้าสู่ “สังคมสูงอายุอย่างสมบูรณ์” (Complete – aged society) จะมีประชากรสูงอายุสูงถึงร้อยละ ๒๐.๖๖ ของจำนวนประชากรไทยทั้งประเทศ และในปี ๒๕๗๘ ประเทศไทยจะเข้าสู่ “สังคมสูงอายุนับตั้งแต่บัดนี้” (Super - Aging Society) จะมีประชากรสูงอายุสูงถึงร้อยละ ๒๘.๕๕ ของจำนวนประชากรไทยทั้งประเทศ และของประเทศขณะเดียวกันประชากรไทยมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (Life Expectancy at Birth) สูงขึ้นจาก ๗๕.๔ ในปี ๒๕๖๐ เพิ่มขึ้นเป็น ๗๖.๕ ในปี ๒๕๖๒ และเพิ่มขึ้นเป็น ๗๗ ในปี ๒๕๖๔ ข้อมูลขององค์การอนามัยโลกพบว่าอายุคาดเฉลี่ยภาวะสุขภาพดีของคนไทย ในปี ๒๕๕๘ มีค่าเท่ากับ ๖๘.๕ ปี และเพิ่มขึ้นเป็น ๗๐.๑๕ ในปี ๒๕๖๓ แต่ก็ยังสะท้อนให้เห็นว่าคนไทยไม่ได้มีสุขภาพที่สมบูรณ์ตลอดช่วงชีวิต ซึ่งจะมีช่วงเวลาที่ต้องเจ็บป่วยหรือพิการ โดยจากข้อมูลพบว่าในปี ๒๕๕๘ คนไทยต้องเจ็บป่วยหรือพิการก่อนเสียชีวิตกว่า ๘ ปี และจากข้อมูลผู้ป่วยที่มารักษาในโรงพยาบาลและมีหลักประกันสุขภาพ พบว่าคนไทยมีแนวโน้มเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพิ่มขึ้นส่วนใหญ่ คือ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหัวใจ โรคมะเร็ง รวมไปถึงโรคไตวาย (ที่มา : สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ) จากสถานการณ์ของผู้สูงอายุที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วดังกล่าว ส่งผลกระทบทั้งทางด้านสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคมโดยรวม การเตรียมการเพื่อรองรับสภาพปัญหาของผู้สูงอายุจึงเป็นประเด็นที่สำคัญ เนื่องจากผู้สูงอายุเป็นกลุ่มเสี่ยงด้านสุขภาพที่เรื้อรัง ซึ่งทำให้ค่าใช้จ่ายสูง สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทยได้คาดประมาณงบประมาณที่ต้องใช้ในการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่ต้องการการพึ่งพิงถึง โดยเฉลี่ยแล้วสูงถึงประมาณ ๑๕ ล้านบาทต่อปี หรือร้อยละ ๐.๑ ของ GDP ในช่วงปี พ.ศ. ๒๕๕๘ – ๒๕๖๕ จึงต้องเน้นให้ความสำคัญกับการส่งเสริมสุขภาพก่อนวัยสูงอายุและเมื่อเข้าสู่วัยสูงอายุ เพื่อลดภาระด้านเศรษฐกิจของประเทศ ครอบครัวและสังคม

จากข้อมูลระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (Health Data Center : HDC ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔) กระทรวงสาธารณสุข ในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ พบว่ามีผู้สูงอายุในระบบจำนวน ๙,๑๕๗,๘๐๘ คน ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพ จำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน ๗,๖๘๖,๔๑๕ คน (ร้อยละ ๘๓.๙๓) แบ่งเป็นกลุ่มติดสังคม ร้อยละ ๙๖.๖๙ กลุ่มติดบ้าน ร้อยละ ๒.๖๘ และกลุ่มติดเตียง ร้อยละ ๐.๖๓ และนอกจากนี้ยังพบว่าผู้สูงอายุที่มีความพิการ คิดเป็นร้อยละ ๙.๒๑ ของผู้สูงอายุ

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ
งบประมาณ ๒,๖๕๐,๐๐๐ บาท

ทั่วประเทศ (ข้อมูลจากกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ณ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔) ซึ่งรัฐบาลให้ความสำคัญ และมีนโยบายด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง จากนโยบายดังกล่าว กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินงานโครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน มาตั้งแต่ปี ๒๕๕๙ จนถึงปัจจุบัน โดยกรมอนามัย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ร่วมในการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและดูแลระยะยาว โดยกิจกรรมที่สำคัญ คือ การพัฒนาหลักสูตรอบรมและดำเนินการอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) และผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ได้ดำเนินการจัดการอบรมดังกล่าว มาตั้งแต่ปี ๒๕๕๘ ถึงปัจจุบัน มีผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) จำนวน ๑๔,๔๒๓ คน ครอบคลุม ๖,๙๘๓ ตำบลทั่วประเทศ จากความร่วมมือของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการช่วยกันพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ส่งผลให้ตำบลทั่วประเทศผ่านการประเมินเป็นตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ร้อยละ ๙๖.๒๕ และผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตามแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care plan) ครอบคลุมถึงร้อยละ ๙๒.๔๕ อย่างไรก็ตาม การดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง ไม่สามารถดำเนินการภายใต้หน่วยบริการสาธารณสุขเพียงหน่วยบริการเดียว จำเป็นต้องมีภาคีเครือข่ายและพลังทางสังคมที่เกี่ยวข้องมาร่วมกันพัฒนาอย่างรอบด้านทั้งทางด้านบุคลากรสาธารณสุข ครอบครัว ชุมชน ภาคีทุกภาคส่วนในชุมชน สังคมและที่สำคัญคือตัวของผู้สูงอายุจำเป็นต้องได้รับองค์ความรู้ในการดูแลสุขภาพตนเองด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัยในสังคมปัจจุบัน ดังนั้น เพื่อเป็นการพัฒนาคุณภาพระบบสุขภาพในการดูแลส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุจึงจำเป็นต้องมีทุกภาคส่วนเข้าร่วมกันดำเนินการเพื่อให้เกิดระบบการส่งเสริมป้องกัน และฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี และมีคุณภาพชีวิตยืนยาว

กรมอนามัย โดยสำนักอนามัยผู้สูงอายุเป็นหน่วยงานที่มีบทบาทและภารกิจหลักในการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุในทุกระดับ บนฐานข้อมูลและองค์ความรู้ เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย (GOAL) “ผู้สูงอายุสุขภาพดี ดูแลตนเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี” พร้อมทั้งสนับสนุนให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลบริการด้านสาธารณสุขถึงที่บ้านอย่างต่อเนื่อง โดยการพัฒนาทักษะบุคลากรทั้งในส่วนของเจ้าหน้าที่ภาครัฐในลักษณะของทีมสหสาขาวิชาชีพ Care Manager Caregiver จิตอาสาในชุมชน ชมรมผู้สูงอายุ โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชนและท้องถิ่น ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุให้บรรลุเป้าหมาย โดยบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนมีความมุ่งมั่น เสียสละ ในการปฏิบัติงานเพื่อบรรลุเป้าหมายประเด็นยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ๔ กลุ่มวัย แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย สำนักอนามัยผู้สูงอายุได้ตระหนักถึงความสำคัญดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ เพื่อให้ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาลและฟื้นฟูสุขภาพในชุมชนอย่างทั่วถึงเท่าเทียม เสริมสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุไทยให้มีสุขภาพที่ดีลดค่าใช้จ่ายด้านบริการสุขภาพลงอย่างยั่งยืนต่อเนื่อง พร้อมกับการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศที่เกี่ยวข้องและจำเป็นในการดูแลผู้สูงอายุ เพื่อให้ผู้สูงอายุดำรงชีวิตภายใต้การเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีอย่างมีความสุข

๘. วัตถุประสงค์ :

- ๘.๑ เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชากรสูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในระดับชุมชน และเขตเมือง
- ๘.๒ เพื่อประชากรสูงอายุได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพด้วยระบบเทคโนโลยีดิจิทัล
- ๘.๓ เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการพัฒนาส่งเสริมภูมิปัญญาท้องถิ่น ผลิตภัณฑ์นวัตกรรมด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ตามบริบทชุมชนและเขตเมือง
- ๘.๔ เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของภาคประชาสังคมในการพัฒนาระบบสร้างเสริมสุขภาพ และการเรียนรู้ การดูแลพฤติกรรมกรรมการส่งเสริมสุขภาพด้วยตนเองและผ่านระบบเทคโนโลยีดิจิทัล
- ๘.๕ ขับเคลื่อนผลักดันและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบตามสิทธิหลักประกันสุขภาพ

๙. เป้าหมาย ผลผลิต และตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ :

เป้าหมาย/ผลผลิตของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
๑) ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน ดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel Index for Activities of Daily Living : ADL)	๘,๐๐๐,๐๐๐	คน
๒) จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพ	๓๐๐,๐๐๐	คน
๓) ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์	๙๘	ร้อยละ
๔) ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	๙๐	ร้อยละ
๕) มีพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate care ระดับชุมชน จังหวัดละ ๑ แห่ง	๗๖	แห่ง
๖) ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care plan มี ADL เปลี่ยนแปลง ดีขึ้น	๒๒	ร้อยละ

๑๐. วิธีการดำเนินงาน :

- ๑๐.๑ ทบทวนสถานการณ์การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว Long Term Care และ Intermediate care ในชุมชน
- ๑๐.๒ พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว Long Term Care และ Intermediate care ในชุมชน
- ๑๐.๓ พัฒนาระบบระบบโปรแกรมขึ้นทะเบียนผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager), ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) การจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) และแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application)
- ๑๐.๔ ชี้แจงขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว Long Term Care และ Intermediate care ในชุมชน ร่วมกับภาคีเครือข่าย
- ๑๐.๕ พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุในระดับส่วนกลาง เขตสุขภาพ และระดับพื้นที่
- ๑๐.๖ ปรับปรุง ทบทวน มาตรฐาน/แนวทาง/คู่มือการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน ภายใต้การดำเนินงาน Long Term Care และ Intermediate care ในชุมชน
- ๑๐.๗ จัดทำ คู่มือ/สื่อประชาสัมพันธ์ เพื่อสนับสนุนองค์ความรู้การดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง และจัดทำคู่มือแนวทางเกณฑ์การคัดเลือกบุคลากรและพื้นที่ต้นแบบในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวดีเด่น ในระดับพื้นที่



๑๑. กิจกรรม/เป้าหมาย และประมาณการงบประมาณ

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ประมาณค่าใช้จ่าย	ค่าใช้จ่าย (บาท)
๑.	จ้างบำรุงรักษาระบบโปรแกรมขึ้นทะเบียนผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager), ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) และการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๑ ระบบ	ตุลาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕	จ้างบำรุงรักษาระบบโปรแกรมขึ้นทะเบียนผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager), ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) และการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ งดลด ๑๒๐,๐๐๐ บาท x ๔ งวด	๔๘๐,๐๐๐.-
รวมเงิน					๔๘๐,๐๐๐.-
๒.	จ้างบำรุงรักษาแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๑ ระบบ	ตุลาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕	จ้างบำรุงรักษาแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ งดลด ๑๒๐,๐๐๐ บาท x ๔ งวด	๔๘๐,๐๐๐.-
รวมเงิน					๔๘๐,๐๐๐.-
๓.	จ้างทำโล่เชิดชูเกียรติผู้ขับเคลื่อนด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวดีเด่น	๗๘ อัน	ตุลาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕	จ้างทำโล่เชิดชูเกียรติผู้ขับเคลื่อนด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวดีเด่น ในระดับพื้นที่ ๖ ประเภทจำนวน ๗๘ อัน x ๑,๓๕๐ บาท ๑. ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ดีเด่น ๒. ชมรมผู้สูงอายุ ดีเด่น ๓. ผู้สูงอายุต้นแบบสุขภาพดี ชีวีมีสุข ดีเด่น ๔. ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ดีเด่น ๕. ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ดีเด่น ๖. นวัตกรรมด้านการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ดีเด่น	๑๐๕,๓๐๐.-
รวมเงิน					๑๐๕,๓๐๐.-

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ประมาณค่าใช้จ่าย	ค่าใช้จ่าย (บาท)
๔.	ประชุมวางแผนขับเคลื่อนการบังคับใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการร่วมกับภาคีเครือข่าย	๓ ครั้ง/ ๒๕ คน	มกราคม	- ค่าอาหารกลางวัน ๒๕ คน x ๑๒๐ บาท	๙,๐๐๐.-
			-	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ คน	๕,๒๕๐.-
			เมษายน ๒๕๖๕	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ คน	๕,๒๕๐.-
				x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง	
รวมเงิน					๑๙,๕๐๐.-
ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ประมาณค่าใช้จ่าย	ค่าใช้จ่าย (บาท)
๕.	จ้างทำสื่อประชาสัมพันธ์และการสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ	๑ งาน	ตุลาคม ๒๕๖๔	- ออกแบบคู่มือประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ แบบรูปเล่มและ E-book จำนวน ๑ ชิ้น	๖๐,๐๐๐.-
			-	- จัดพิมพ์คู่มือประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ จำนวน ๒,๐๐๐ เล่ม x ๕๐ บาท	๑๐๐,๐๐๐.-
			กันยายน ๒๕๖๕	- เอกสารประชาสัมพันธ์และการสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับการบังคับใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ จำนวน ๒ ชิ้น x ๕,๐๐๐ บาท	๑๐,๐๐๐.-
				- วิดีทัศน์ประชาสัมพันธ์และการสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับการบังคับใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ จำนวน ๑ ชิ้น x ๘๐,๐๐๐ บาท	๘๐,๐๐๐.-
รวมเงิน					๒๕๐,๐๐๐.-
๖.	ประชุมปรับปรุงเนื้อหาสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book)	๑ ครั้ง/ ๒๕ คน	พฤศจิกายน ๒๕๖๕	- ค่าอาหารกลางวัน ๒๕ คน x ๑๒๐ บาท	๓,๐๐๐.-
				- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ คน	๑,๗๕๐.-
				x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ	
รวมเงิน					๔,๗๕๐.-

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ประมาณค่าใช้จ่าย	ค่าใช้จ่าย (บาท)
๗.	จ้างพิมพ์สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book)	๑ งาน	ตุลาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕	- จ้างพิมพ์สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book) ๒๕,๐๐๐ เล่ม x ๒๐ บาท	๕๐๐,๐๐๐.-
รวมเงิน					๕๐๐,๐๐๐.-
๘.	ประชุมวิชาการระดับชาติด้านการส่งเสริมสุขภาพและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๑	๑ ครั้ง/ ๕๐ คน	ธันวาคม ๒๕๖๔	<ul style="list-style-type: none"> - ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คน x ๔๕๐ บาท x ๒ มื้อ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ คน x ๕๐ บาท x ๔ มื้อ - ค่าที่พัก ๑๒ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ คืน - ค่าเบี้ยเลี้ยง ๑๒ คน x ๑๖๐ บาท x ๒ วัน - ค่าพาหนะเดินทางคณะทำงาน ๑๒ คน x ๖๐๐ บาท - ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร ๑๕ คน x ๘๐๐ บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร ๒๐ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร ๑๔ ชั่วโมง x ๑,๒๐๐ บาท - ค่าตอบแทนกรรมการตัดสินผลงานวิชาการ - ค่าจ้างออกแก๊งค์จัดนิทรรศการ พร้อม Live streaming งานประชุมฯ ผ่านช่องทางออนไลน์ และดำเนินการประชาสัมพันธ์ - ค่าเช่าห้องประชุมย่อย ค่าเช่า LCD และ โสตทัศนูปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับการประชุม - ค่าจ้างทำโล่รางวัลและเกียรติบัตรพร้อมซองสำหรับผู้ร่วมส่งผลงานเข้าประกวด - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง และค่าผ่านทางพิเศษ - ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ตามความจำเป็น 	<ul style="list-style-type: none"> ๔๕,๐๐๐.- ๑๐,๐๐๐.- ๑๙,๒๐๐.- ๓,๘๔๐.- ๗,๒๐๐.- ๑๒,๐๐๐.- ๑๒,๐๐๐.- ๑๖,๘๐๐.- ๒๐,๐๐๐.- ๒๘๓,๐๐๐.- ๑๐,๐๐๐.- ๘,๐๐๐.- ๒,๐๐๐.- ๙๖๐.-
รวมเงิน					๔๕๐,๐๐๐.-



ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ประมาณค่าใช้จ่าย	ค่าใช้จ่าย (บาท)
๙.	ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการใช้งานระบบข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุผ่านระบบ Health Platform ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่	๑ ครั้ง/ ๔๕ คน	เมษายน ๒๕๖๕	- ค่าอาหารกลางวัน ๔๕ คน x ๔๕๐ บาท x ๒ มื้อ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๕ คน x ๕๐ บาท x ๔ มื้อ - ค่าที่พัก ๓๕ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ คืน - ค่าเบี้ยเลี้ยง ๓๕ คน x ๑๖๐ บาท x ๒ วัน - ค่าพาหนะเดินทาง ๓๕ คน x ๒,๖๕๐ บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร ๓๒ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง และค่าผ่านทางพิเศษ - ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ตามความจำเป็น	๔๐,๕๐๐.- ๙,๐๐๐.- ๕๖,๐๐๐.- ๑๑,๒๐๐.- ๙๒,๗๕๐.- ๑๙,๒๐๐.- ๑,๐๐๐.- ๓๕๐.-
รวมเงิน					๒๓๐,๐๐๐
๑๐.	ประชุมทบทวนคู่มือแนวทาง การดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยระยะกลางในชุมชน (Intermediate Care in Community) ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่	๒ ครั้ง/ ๒๕ คน	ธันวาคม ๒๕๖๔ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	- ค่าอาหารกลางวัน ๒๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง	๖,๐๐๐.- ๓,๕๐๐.-
รวมเงิน					๙,๕๐๐.-
๑๑.	ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนภาระงานกับบทบาทการปฏิบัติงานของ Care Manager สู่การผลักดันค่าตอบแทน	๒ ครั้ง/ ๒๕ คน	พฤศจิกายน ๒๕๖๔ - มีนาคม ๒๕๖๕	- ค่าอาหารกลางวัน ๒๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง	๖,๐๐๐.- ๓,๕๐๐.-
รวมเงิน					๙,๕๐๐.-
๑๒.	ประชุมคณะทำงานพัฒนาหลักสูตรรองรับความก้าวหน้าเชิงวิชาชีพของทีมสหวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในบทบาทของ Care Manager	๒ ครั้ง/ ๒๕ คน	ธันวาคม ๒๕๖๔ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	- ค่าอาหารกลางวัน ๒๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง	๖,๐๐๐.- ๓,๕๐๐.-
รวมเงิน					๙,๕๐๐.-

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ประมาณค่าใช้จ่าย	ค่าใช้จ่าย (บาท)
๑๓.	ประชุมหารือ วางแผน ขับเคลื่อนการอบรม ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ใน เรือนจำ และการอบรม ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ในเรือนจำ ร่วมกับภาคี เครือข่าย	๒ ครั้ง/ ๒๕ คน	เมษายน - พฤษภาคม ๒๕๖๕	- ค่าอาหารกลางวัน ๒๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง	๖,๐๐๐.- ๓,๕๐๐.-
รวมเงิน					๙,๕๐๐.-
๑๔.	ประชุมพัฒนาระบบการ ส่งเสริมดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุระยะยาว	๒ ครั้ง/ ๒๕ คน	เมษายน - สิงหาคม ๒๕๖๕	- ค่าอาหารกลางวัน ๒๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง	๖,๐๐๐.- ๓,๕๐๐.-
รวมเงิน					๙,๕๐๐.-
๑๕.	ประชุมเชิงปฏิบัติการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การ ดำเนินงานภายใต้โครงการ ขับเคลื่อนระบบการ ส่งเสริมสุขภาพดูแล ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะ พึ่งพิงระยะยาวแบบ บูรณาการ	๑ ครั้ง/ ๓๕ คน	กรกฎาคม ๒๕๖๕	- ค่าอาหารกลางวัน ๓๕ คน x ๔๕๐ บาท x ๒ มื้อ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ คน x ๕๐ บาท x ๔ มื้อ - ค่าที่พัก ๑๐ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ คืน - ค่าเบี้ยเลี้ยง ๑๐ คน x ๑๖๐ บาท x ๒ วัน - ค่าพาหนะเดินทางผู้เข้าร่วมประชุม ๓๐ คน x ๕๐๐ บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร ๑๘ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง และค่าผ่านทางพิเศษ - ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ตามความจำเป็น	๓๑,๕๐๐.- ๗,๐๐๐.- ๑๖,๐๐๐.- ๓,๒๐๐.- ๑๕,๐๐๐.- ๑๐,๘๐๐.- ๔,๔๐๐.- ๓๐๐.-
รวมเงิน					๘๘,๒๐๐.-
รวมเงินทั้งสิ้น					๒,๖๕๐,๐๐๐.-

หมายเหตุ : ๑. ค่าใช้จ่ายทุกรายการถ้วนเฉลี่ยจ่ายได้

๒. แนบแผนดำเนินงานและเบิกจ่ายท้ายโครงการ

๓. แนบแผนบริหารความเสี่ยง (โครงการที่มีงบประมาณตั้งแต่ ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป) หรือโครงการ สำคัญที่หน่วยงานพิจารณาว่าส่งผลกระทบต่อการบรรลุเป้าประสงค์ /ตัวชี้วัด /เป้าหมายตามแผน ยุทธศาสตร์

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ
งบประมาณ ๒,๖๕๐,๐๐๐ บาท

๑๒. งบประมาณ : งบประมาณ ๒,๖๕๐,๐๐๐ บาท (สองล้านหกแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)
๑๓. ระยะเวลาดำเนินการ : ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕
๑๔. พื้นที่เป้าหมาย / สถานที่ดำเนินโครงการ : ๗๖ จังหวัดทั่วประเทศ และกรุงเทพมหานคร

๑๕. กลุ่มเป้าหมาย/ ผู้ร่วมดำเนินการ :

- ๑๕.๑ ผู้สูงอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป ทั่วประเทศ (รวมกรุงเทพมหานคร)
- ๑๕.๒ ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง
- ๑๕.๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ
- ๑๕.๔ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
- ๑๕.๕ Care Manager / Caregiver / อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
- ๑๕.๖ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๑๕.๗ หน่วยงานภาครัฐนอกกระทรวงสาธารณสุข (กรมกิจการผู้สูงอายุ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กศน.)
- ๑๕.๘ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ๑๕.๙ สถาบันการศึกษา

๑๖. กลุ่มผู้ใช้ประโยชน์ / ผู้รับบริการ (ถ้ามี) :

- ๑๖.๑ ผู้สูงอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป ทั่วประเทศ (รวมกรุงเทพมหานคร)
- ๑๖.๒ ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง
- ๑๖.๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ
- ๑๖.๔ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
- ๑๖.๕ Care Manager / Caregiver / อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
- ๑๖.๖ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๑๖.๗ หน่วยงานภาครัฐนอกกระทรวงสาธารณสุข (กรมกิจการผู้สูงอายุ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กศน.)
- ๑๖.๘ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ๑๖.๙ สถาบันการศึกษา

๑๗. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ :

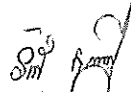
- ๑๗.๑ ผู้สูงอายุได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุขที่ทันสมัยด้วยระบบเทคโนโลยีดิจิทัล ในการดูแลสุขภาพตนเองและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
- ๑๗.๒ การมีส่วนร่วมของทุกภาคีเครือข่ายในการพัฒนาพื้นที่และชุมชนท้องถิ่นในการสร้างนวัตกรรมด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพตามบริบทชุมชนและเขตเมือง ในการบรรลุเป้าหมายการกระจายรายได้ของประชาชนในชุมชนมากขึ้น ผู้สูงอายุสุขภาพดีด้วยวิถีชุมชนมากขึ้น



๑๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ:

๑๘.๑ นางรัชณี	บุญเรืองศรี	ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ
๑๘.๒ นายสมคิด	สุริยวรรณ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๑๘.๓ นายทรงพล	คำนึ่งเกียรติวงศ์	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๘.๔ นางสาวฐานิฉัตร	เชียวเกษม	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๘.๕ นางสาวชนภรณ์	แจ่มแจ่ม	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๘.๖ นางสาวปริมสุดา	อุประรัตน์	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๘.๗ นายสุรเชษฐ์	หาญรบ	ตำแหน่ง นักเทคโนโลยีสารสนเทศ
๑๘.๘ นางสาวสุชาดา	สุดแดง	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
๑๘.๙ นางสาวภาวิณี	เชยเดช	ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ประสานโครงการ

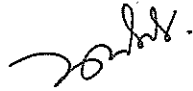
๑๙. ผู้เสนอโครงการ



(นางรัชณี บุญเรืองศรี)

ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ

๒๐. ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายนิรัตน์ บุญตานนท์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย

๒๑. ผู้อนุมัติโครงการ



(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย

แผนการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ.2565

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ งบประมาณ 2,650,000 บาท

ข้อมูล ณ วันที่ 4 ตุลาคม 2564

ลำดับที่ (1)	ชื่อโครงการ/กิจกรรม (2)	เป้าหมายโครงการตามแผน ปฏิบัติการ (3)	หน่วยนับ (4)	ช่วงเวลา ดำเนินการ (5)	แผนงาน/แผนเงิน (6)								แผนงาน/ งบประมาณ รวม (7)				
					ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3		ไตรมาส 4						
					ค.ค.64	พ.ย.64	ม.ค.65	ก.พ.65	มี.ค.65	เม.ย.65	พ.ค.65	มิ.ย.65		ก.ค.65	ก.ย.65		
1	โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ	1) ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวันดัชนีบาร์ธอลด์อัล (Barthel Index for Activities of Daily Living : ADL) จำนวน 8,000,000 คน 2) จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพ จำนวน 300,000 คน 3) ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 98 4) ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ 90 5) มีพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate care ระดับชุมชน จังหวัดละ 1 แห่ง / 76 แห่ง 6) ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care plan มี ADL เปลี่ยนแปลง ดีขึ้น ร้อยละ 22	คน														
			บาท		-	114,800	1,199,500	4,750	9,500	249,500	239,500	9,500	490,000	88,200	4,750	240,000	2,650,000
	กิจกรรมที่ 1 จัดบำรุงรักษาระบบโปรแกรมขึ้นทะเบียนผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager), ผู้จัดการผู้สูงอายุ (Caregiver) และการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ประจำปีงบประมาณ 2565		1 ระบบ	ค.ค.64			120,000			120,000			120,000			120,000	480,000
	กิจกรรมที่ 2 จัดบำรุงรักษาแอปพลิเคชันต้นแบบสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) ประจำปีงบประมาณ 2565		2 ระบบ	ค.ค.64			120,000			120,000			120,000			120,000	480,000

ลำดับที่ (1)	ชื่อโครงการ/กิจกรรม (2)	เป้าหมายโครงการตามแผนปฏิบัติการ (3)	หน่วยนับ (4)	ช่วงเวลาดำเนินการ (5)	แผนงาน/แผนเงิน (6)												แผนงาน/งบประมาณรวม (7)										
					ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3					ไตรมาส 4									
					ต.ค.64		พ.ย.64		ธ.ค.64		ม.ค.65		ก.พ.65		มี.ค.65			เม.ย.65		พ.ค.65		มิ.ย.65		ก.ค.65		ก.ย.65	
					ค.ค.64	พ.ย.64	ธ.ค.64	ม.ค.65	ก.พ.65	มี.ค.65	เม.ย.65	พ.ค.65	มิ.ย.65	ก.ค.65	ก.ย.65	ธ.ค.64		ม.ค.65	ก.พ.65	มี.ค.65	เม.ย.65	พ.ค.65	มิ.ย.65	ก.ค.65	ก.ย.65		
	กิจกรรมที่ 3 จัดทำโคเชียนซ์เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวระดับต้น	กิจกรรมที่ 3 จัดทำโคเชียนซ์เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวระดับต้น	1 ครั้ง (78 อัน)	ต.ค.64 - ก.ย.65	105,300																		105,300				
	กิจกรรมที่ 4 ประชุมวางแผนขับเคลื่อนการนำใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการให้บริการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ ร่วมกับภาคีเครือข่าย	กิจกรรมที่ 4 ประชุมวางแผนขับเคลื่อนการนำใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการให้บริการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ ร่วมกับภาคีเครือข่าย	1 ครั้ง	ม.ค.65 - เม.ย.65	4,750			4,750				4,750											14,250				
	กิจกรรมที่ 5 จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และการสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับประกาศกระทรวงสาธารณสุข	กิจกรรมที่ 5 จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และการสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับประกาศกระทรวงสาธารณสุข	1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65															250,000				250,000				
	กิจกรรมที่ 6 ประชุมปรับปรุงเนื้อหาสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book)	กิจกรรมที่ 6 ประชุมปรับปรุงเนื้อหาสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book)	1 ครั้ง	พ.ย.64	4,750																		4,750				
	กิจกรรมที่ 7 จัดพิมพ์สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book)	กิจกรรมที่ 7 จัดพิมพ์สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book)	25,000 เล่ม	ต.ค.64 - ก.ย.65	500,000																		500,000				
	กิจกรรมที่ 8 ประชุมวิชาการระดับชาติด้านการส่งเสริมสุขภาพและนวัตกรรมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ครั้งที่ 1	กิจกรรมที่ 8 ประชุมวิชาการระดับชาติด้านการส่งเสริมสุขภาพและนวัตกรรมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ครั้งที่ 1	1 ครั้ง	ธ.ค.64	450,000																		450,000				
	กิจกรรมที่ 9 ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการใช้ระบบข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุผ่านระบบ Health Platform ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่	กิจกรรมที่ 9 ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการใช้ระบบข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุผ่านระบบ Health Platform ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่	1 ครั้ง	เม.ย.64															230,000				230,000				
	กิจกรรมที่ 10 ประชุมทบทวนคู่มือแนวทาง การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ป่วยระยะกลางในชุมชน (Intermediate Care in Community) ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่	กิจกรรมที่ 10 ประชุมทบทวนคู่มือ แนวทาง การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ป่วยระยะกลางในชุมชน (Intermediate Care in Community) ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่	2 ครั้ง	ธ.ค.64 - ก.พ. 65	4,750																		9,500				
	กิจกรรมที่ 11 ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานกับบทบาทการปฏิบัติงาน ของ Care Manager ผู้การผลักดันคำตอบแทน	กิจกรรมที่ 11 ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานกับบทบาทการปฏิบัติงาน ของ Care Manager ผู้การผลักดันคำตอบแทน	2 ครั้ง	พ.ย. 64 - มี.ค. 65	4,750																	4,750	9,500				

ลำดับที่	ชื่อโครงการ/กิจกรรม	เป้าหมายโครงการตามแผนปฏิบัติการ (3)	หน่วยนับ (4)	ช่วงเวลาดำเนินการ (5)	แผนงาน/แผนเงิน (6)														
					ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
					ต.ค.64	พ.ย.64	ธ.ค.64	ม.ค.65	ก.พ.65	มี.ค.65	เม.ย.65	พ.ค.65	มิ.ย.65	ก.ค.65	ส.ค.65	ก.ย.65			
(1)																			
	กิจกรรมที่ 1.2 ประชุมคณะทำงานพัฒนาหลักสูตรรองรับความก้าวหน้าเชิงวิชาชีพ ของทีมสหวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในบทบาทของ Care Manager		2 ครั้ง	ธ.ค. 64			4,750												9,500
	กิจกรรมที่ 1.3 ประชุมหารือ วางแผนขับเคลื่อนการอบรมผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ในเรือนจำ และการอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ในเรือนจำ ร่วมกับภาคีเครือข่าย		2 ครั้ง	เม.ย. - พ.ค. 65						4,750	4,750								9,500
	กิจกรรมที่ 1.4 ประชุมพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว		2 ครั้ง	เม.ย. - ส.ค.65								4,750	4,750						9,500
	กิจกรรมที่ 1.5 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และติดตามการดำเนินงานภายใต้โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และผู้มีการพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ		1 ครั้ง	ก.ค.-65										88,200					88,200

หมายเหตุ : ในข้อ (6) แผนงาน/แผนเงิน ให้ใส่จำนวนผลงานและจำนวนเงิน ที่คาดว่าจะดำเนินการได้สำเร็จและใช้จ่ายงบประมาณ ตามช่วงระยะเวลา

สรุปแผนการเบิกจ่าย	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	รวม
	1,314,300	263,750	739,000	332,950	332,950
	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
	2,650,000				
การเบิกจ่ายสะสม	1,314,300	1,578,050	2,317,050	2,650,000	
ร้อยละการเบิกจ่ายสะสม	49.60	59.55	87.44	100.00	

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงาน : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

โครงการ : ขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ

ลำดับ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การ จัดการความ เสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)x(5)			
1	ประชุมวิชาการระดับชาติ ด้านการส่งเสริมสุขภาพและ นวัตกรรมสำหรับผู้สูงอายุ ครั้งที่ 1	เนื่องจากสถานการณ์แพร่ ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโร นา 2019 (COVID-19) ที่การ แพร่ระบาดรุนแรงเป็นระลอกๆ อาจส่งผลให้ไม่สามารถจัด ประชุมที่มีการรวมตัวกันได้	4	4	16	2	(1) วางแผนปรับรูปแบบการ ดำเนินงาน เพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (2) ประชุมคณะทำงานย่อยเพื่อจัดเตรียม ความพร้อมการดำเนินงาน (3) มีการใช้ช่องทางการประชุมทางไกลผ่าน ระบบ VDO Conference	นางรัชณี บุญเรืองศรี
2	ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการ ใช้งานระบบข้อมูลการส่งเสริม สุขภาพผู้สูงอายุผ่านระบบ Health Platform ร่วมกับภาคีเครือข่าย ระดับพื้นที่	เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโร นา 2019 (COVID-19) ที่การ แพร่ระบาดรุนแรงเป็นระลอกๆ อาจส่งผลให้ไม่สามารถจัด ประชุมที่มีการรวมตัวกันได้	4	5	20	2	(1) วางแผนปรับรูปแบบการ ดำเนินงาน ปรับกิจกรรม เพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หากไม่สามารถจัดประชุมได้ (2) จัดทำสื่อการสอนในรูปแบบออนไลน์ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายสามารถเรียนรู้ได้ด้วย ตนเอง	นางรัชณี บุญเรืองศรี

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงาน : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

โครงการ : ขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพและผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ

ลำดับ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)×(5)			
3	ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานภายใต้โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ	เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่การแพร่ระบาดรุนแรงปีระลอกๆ อาจส่งผลให้ไม่สามารถจัดประชุมที่มีการรวมตัวกันได้	4	3	12	2	(1) วางแผนปรับกิจกรรม เพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หากไม่สามารถจัดประชุมได้ (2) วางแผนการจัดกิจกรรมในระดับพื้นที่โดยแบ่งจัดหลายๆ ครั้ง	นางรัชนี้ บุญเรืองศรี

(4) โอกาส ให้คะแนนดังนี้

- 1 = เกิดขึ้นน้อยมากหรือไม่เกิด
- 2 = เกิดขึ้นได้บ้าง
- 3 = เกิดขึ้นปานกลาง
- 4 = เกิดขึ้นบ่อย
- 5 = เกิดขึ้นประจำ

(5) ผลกระทบ ให้คะแนนดังนี้

- 1 = น้อยมากหรือไม่ส่งผลกระทบ
- 2 = น้อย
- 3 = ปานกลาง
- 4 = สูง
- 5 = สูงมาก

(7) กลยุทธ์ มีดังนี้

1. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง
2. ควบคุมความเสี่ยง
3. ยอมรับความเสี่ยง
4. ถ่ายโอนความเสี่ยง