



# บันทึกข้อความ

ห้องรองอธิบดีกรมอนามัย  
(นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา)  
เลขรับ 82665  
วันรับ พ.ย. 2566  
เวลา 9.41

กรมอนามัย  
เลขรับ 82665  
วันที่ 02 พ.ย. 2566  
เวลา 16.10 น.

ส่วนราชการ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ โทร. ๐๒๕๙๐๔๕๐๘  
ที่ สธ ๐๙๔๑.๐๔/๑๓๒๑ วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติโครงการประชุมวิชาการระดับชาติด้านการส่งเสริมสุขภาพและนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๓  
เรียน อธิบดีกรมอนามัย

ตามที่หนังสือสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ที่ สธ ๐๙๔๑.๐๒/๑๒๖๙ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๖  
กรมอนามัยอนุมัติให้สำนักอนามัยผู้สูงอายุดำเนินโครงการพัฒนาระบบคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง  
ที่บ้านและชุมชน งบประมาณ จำนวน ๓,๒๒๖,๔๐๐.- บาท (สามล้านสองแสนสองหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน)  
เพื่อให้ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามที่ได้รับอนุมัติฯ นั้น

ในการนี้ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ขออนุมัติโครงการประชุมวิชาการระดับชาติด้านการส่งเสริม  
สุขภาพและนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๓ งบประมาณ จำนวน ๑,๒๕๔,๓๑๐.- บาท (หนึ่งล้านสองแสน  
ห้าหมื่นสี่พันสามร้อยสิบบาทถ้วน) ภายใต้โครงการพัฒนาระบบคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้าน  
และชุมชน รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติโครงการดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายณัฐพงศ์ กันทะวงศ์)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย

- อนุมัติ
- ลงนามแล้ว

(นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

F 3 พ.ย. 2566

๑. ชื่อโครงการ : ประชุมวิชาการระดับชาติด้านการส่งเสริมสุขภาพและนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๓
๒. ยุทธศาสตร์ : ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี
๓. ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ : ร้อยละ ๙๖.๗๕ ของผู้สูงอายุไม่มีภาวะพึ่งพิง
๔. Cluster : กลุ่มส่งเสริมสุขภาพ
๕. ภายใต้กิจกรรมสำคัญ/โครงการ : โครงการพัฒนาระบบคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้านและชุมชน กิจกรรมสำคัญพัฒนาองค์ความรู้วิชาการด้านการส่งเสริมสุขภาพและนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุ
๖. แผนการจัดสรรงบประมาณ : แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต  
ผลิตโครงการสร้างสังคมห่วงใยใส่ใจสุขภาพผู้สูงอายุ
๗. หลักการและเหตุผล :

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย เป็นหน่วยงานที่มีบทบาทและภารกิจหลักในการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุในทุกกระดับ บนฐานข้อมูลและองค์ความรู้ เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย (GOAL) “ผู้สูงอายุดำรงชีวิตประจำวันด้วยตนเองได้ อายุยืนยาว และมีคุณภาพชีวิตที่ดี” พร้อมทั้งสนับสนุนให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลและเข้าถึงระบบบริการด้านสาธารณสุขถึงที่บ้านอย่างต่อเนื่องโดยทีมสหสาขาวิชาชีพและบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาทักษะการปฏิบัติงานในบทบาทของ Care Manager Caregiver จิตอาสาในชุมชน และชมรมผู้สูงอายุ เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุในทุกระดับ โดยอาศัยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน ท้องถิ่น และภาคีเครือข่าย

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ให้ความสำคัญกับเจ้าหน้าที่ ครอบครัว ชุมชน ท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายที่ขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่ โดยการถ่ายทอดและนำองค์ความรู้สู่การปฏิบัติ เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย (GOAL) “ผู้สูงอายุดำรงชีวิตประจำวันด้วยตนเองได้ อายุยืนยาว และมีคุณภาพชีวิตที่ดี” สำนักอนามัยผู้สูงอายุจึงได้จัดทำโครงการประชุมวิชาการระดับชาติด้านการส่งเสริมสุขภาพและนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๓ เพื่อพัฒนาความร่วมมือทางด้านวิชาการ การวิจัย นวัตกรรมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ ส่งเสริมให้ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่สร้างสรรค์งานวิจัยที่สามารถนำไปพัฒนาองค์ความรู้ ต่อยอดงานให้มีประสิทธิภาพและเป็นประโยชน์ต่อการดูแลผู้สูงอายุมากยิ่งขึ้น อีกทั้งยังเป็นเวทีในการถ่ายทอดผลงานวิชาการ นวัตกรรม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุกับภาคีเครือข่าย และเพื่อเป็นขวัญกำลังใจแก่ผู้สูงอายุต้นแบบ พื้นที่ บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุ กรมอนามัยจึงมอบโล่ประกาศเกียรติคุณยกย่องเชิดชูเกียรติผู้สูงอายุสุขภาพดี บุคลากร พื้นที่ที่มีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวดีเด่น ๗ ประเภท ได้แก่ ๑. ผู้สูงอายุต้นแบบสุขภาพดี ซีวีมีสุข ดีเด่น ๒. ชมรมผู้สูงอายุ ดีเด่น ๓. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ดีเด่น ๔. ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ดีเด่น ๕. ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ดีเด่น ๖. นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ดีเด่น ๗. บุคลากรที่ขับเคลื่อนนโยบายและให้การสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ ดีเด่น

#### ๘. วัตถุประสงค์ :

๘.๑ เพื่อพัฒนาความร่วมมือทางด้านวิชาการ การวิจัย นวัตกรรมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายทั้งภายในประเทศ และต่างประเทศ

๘.๒ เพื่อส่งเสริมให้ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่สร้างสรรค์งานวิจัยที่สามารถนำไปพัฒนาองค์ความรู้ ต่อยอดงาน ให้มีประสิทธิภาพและเป็นประโยชน์ต่อการดูแลผู้สูงอายุมากยิ่งขึ้น

๘.๓ เพื่อเป็นเวทีในการถ่ายทอดผลงานวิชาการ นวัตกรรม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุกับภาคีเครือข่าย

๘.๔ เพื่อสร้างความสัมพันธ์ สร้างแรงจูงใจในการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และเป็นขวัญกำลังใจแก่ผู้สูงอายุต้นแบบ พื้นที่ บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุ

#### ๙. เป้าหมาย ผลผลิต และตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ :

เป้าหมาย/ผลผลิตของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
๑) ผู้บริหาร ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ และภาคีเครือข่ายเข้าร่วมการประชุมวิชาการ ระดับชาติด้านการส่งเสริมสุขภาพและนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๓	๓๕๐	คน
๒) จำนวนผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่นำเสนอในเวทีการประชุมวิชาการ ระดับชาติด้านการส่งเสริมสุขภาพและนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุ	๒๐	เรื่อง
๓) ต้นแบบการขับเคลื่อนด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวดีเด่น	๙๑	รางวัล
๔) ระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมประชุม	๘๐	ร้อยละ

#### ๑๐. วิธีการดำเนินงาน :

- ๑๐.๑ ประชุมเตรียมการ แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงาน จัดทำโครงการและขออนุมัติดำเนินการ
- ๑๐.๒ จัดประชุมคณะทำงานเพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดประชุม
- ๑๐.๓ ส่งหนังสือประชาสัมพันธ์พร้อมโครงการเชิญผู้สนใจส่งผลงานนำเสนอ ผู้เข้าร่วมประชุม แยกผู้มีเกียรติ
- ๑๐.๔ ดำเนินการประชาสัมพันธ์การประชุมฯ ผ่านช่องทางต่างๆ รับสมัครผลงานวิชาการ และจัดทำระบบ ลงทะเบียนออนไลน์
- ๑๐.๕ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง จัดทำข้อมูล ประสานงานกับผู้มีส่วนเกี่ยวข้องตามแผนการดำเนินงาน
- ๑๐.๖ คณะกรรมการคัดเลือกผลงานทางด้านวิชาการและนวัตกรรมแต่ละประเภท
- ๑๐.๗ จัดเตรียมเอกสารประกอบการประชุม และจัดเตรียมสถานที่
- ๑๐.๘ ดำเนินการจัดประชุมวิชาการระดับชาติด้านการส่งเสริมสุขภาพและนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๓ ทั้งรูปแบบ onsite และ online โดยรูปแบบกิจกรรมประกอบด้วย การบรรยาย อภิปรายวิชาการ นำเสนอวิจัยและผลงานวิชาการ
- ๑๐.๙ มอบโล่เชิดชูเกียรติแก่พื้นที่และผู้ปฏิบัติงานขับเคลื่อนการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวดีเด่น ในระดับพื้นที่ ๗ ประเภท และมอบเกียรติบัตรแก่ผู้นำเสนอผลงานวิชาการ
- ๑๐.๑๐ ประเมินความพึงพอใจ วิเคราะห์ประเมินผลและรับฟังความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมประชุมเพื่อสรุป เป็นแนวทางในการจัดการประชุมในปีต่อ ๆ ไป

## ๑๑. กิจกรรม/เป้าหมาย และประมาณการงบประมาณ

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	ประมาณการ	งบประมาณ (บาท)
๑.	ประชุมวิชาการระดับชาติด้านการส่งเสริมสุขภาพและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๓	๑ ครั้ง/ ๓๖๐ คน	พฤศจิกายน ๒๕๖๖ - มกราคม ๒๕๖๗	- ค่าอาหารกลางวัน ๒๕๐ คน x ๔๕๐ บาท x ๒ มื้อ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕๐ คน x ๕๐ บาท x ๔ มื้อ - ค่าอาหารกลางวัน ๒๕ คน x ๔๕๐ บาท x ๑ มื้อ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ - ค่าที่พัก ๙๑ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ คืน - ค่าที่พัก ๒๕ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ คืน - ค่าพาหนะเดินทางผู้รับโล่ ๙๒ คน x ๒,๓๐๐ บาท - ค่าพาหนะเดินทางวิทยากรและคณะทำงาน ๓๐ คน x ๔๐๐ บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยงคณะทำงาน ๓๐ คน x ๑๖๐ บาท x ๒ วัน - ค่าสมาคมคุณวิทยากร ๑๔ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท - ค่าตอบแทนกรรมการตัดสินผลงานวิชาการ ๓,๐๐๐ บาท x ๖ คน - จ้างจัดประชุมวิชาการระดับชาติด้านการส่งเสริมสุขภาพและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๓ - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง และค่าผ่านทางพิเศษ	๒๖๑,๐๐๐.- ๕๘,๐๐๐.- ๑๑,๒๕๐.- ๑,๒๕๐.- ๑๕๕,๖๐๐.- ๒๐,๐๐๐.- ๒๑๑,๖๐๐.- ๑๒,๐๐๐.- ๙,๖๐๐.- ๘,๔๐๐.- ๑๘,๐๐๐.- ๔๙๕,๕๐๐.- ๒,๑๑๐.-
รวมเงิน					๑,๒๕๔,๓๑๐.-
รวมเงินทั้งสิ้น					๑,๒๕๔,๓๑๐.-

หมายเหตุ : ๑. ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ โดยรายการที่ถัวเฉลี่ยต้องผ่านการพิจารณาเห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงาน

๒. แนบแผนการดำเนินงานและการเบิกจ่ายเงินท้ายโครงการ

๓. แนบแผนบริหารความเสี่ยง (โครงการที่มีงบประมาณตั้งแต่ ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป) หรือโครงการที่หน่วยงานพิจารณาว่าส่งผลกระทบต่อการบรรลุเป้าประสงค์/ตัวชี้วัด/เป้าหมายตามแผนยุทธศาสตร์ฯ

๑๒. งบประมาณ : งบประมาณ ๑,๒๕๔,๓๑๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนห้าหมื่นสี่พันสามร้อยสิบบาทถ้วน)

๑๓. ระยะเวลาดำเนินการ : ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗

๑๔. พื้นที่เป้าหมาย/ สถานที่ดำเนินโครงการ : โรงแรมในกรุงเทพมหานครและปริมณฑล

๑๕. กลุ่มเป้าหมาย/ ผู้ร่วมดำเนินการ :

๑๕.๑ สำนักส่วนกลางที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานผู้สูงอายุในกลุ่มส่งเสริมสุขภาพ

๑๕.๒ ศูนย์อนามัยที่ ๑ – ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

๑๕.๓ หน่วยงาน มหาวิทยาลัยตาม MOU การดำเนินงานส่งเสริมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

**๑๖. กลุ่มผู้ใช้ประโยชน์ /ผู้รับบริการ (ถ้ามี) :**

- ๑๕.๑ ผู้สูงอายุ ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) และผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver)
- ๑๕.๒ สำนักส่วนกลางที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานผู้สูงอายุในกลุ่มส่งเสริมสุขภาพ
- ๑๕.๓ ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ
- ๑๕.๔ หน่วยงาน มหาวิทยาลัยตาม MOU การดำเนินงานส่งเสริมการดูแลผู้สูงอายุ
- ๑๕.๕ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น


**๑๗. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ :**

- ๑๗.๑ กลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาความรู้ทางวิชาการ เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันของภาคีเครือข่าย และสร้างแรงจูงใจในการดำเนินงานด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
- ๑๗.๒ กลุ่มเป้าหมายนำความรู้ทางวิชาการ วิจัย นวัตกรรมนำไปพัฒนาองค์ความรู้ ต่อยอดงานให้มีประสิทธิภาพและเป็นประโยชน์ต่อการดูแลผู้สูงอายุมากยิ่งขึ้น

**๑๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ:**

- |                               |  |
|-------------------------------|--|
| ๑๘.๑ นางรัชณี บุญเรืองศรี     | ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ |
| ๑๘.๒ นางสาวฐานิฉัตร เขียวเกษม | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  |
| ๑๘.๓ นางสาวลลิตญา อุประรัตน์  | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  |
| ๑๘.๔ นางสาวหทัยทิพย์ ดำนัย    | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  |
| ๑๘.๕ นางสาวศศิมา คงศิริ       | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข            |
| ๑๘.๖ นางสาวชนิกานต์ พูลเกิด   | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข            |

**๑๙. ผู้เสนอโครงการ**



(นางรัชณี บุญเรืองศรี)

ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ

**๒๐. ผู้เห็นชอบโครงการ**



(นายณัฐพงศ์ กันทะวงศ์)

ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย

**๒๑. ผู้อนุมัติโครงการ**



(นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมอนามัย

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงาน : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย

โครงการ : ประชุมวิชาการระดับชาติด้านการศึกษาสุขภาพและนวัตกรรมสำหรับผู้สูงอายุ ครั้งที่ 3

ลำดับ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง		กลยุทธ์การจัด การความเสี่ยง (7)	แนวทางจัดการความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ระดับ (6)=(4)×(5)			
1	ประชุมวิชาการระดับชาติด้านการศึกษาสุขภาพและนวัตกรรมสำหรับผู้สูงอายุ ครั้งที่ 3	(1) จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมไม่เป็นไป ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ (2) มีระยะเวลาในการส่งผลงานวิจัยเข้าร่วมประกวดน้อย	4	4	2	ประชาสัมพันธ์การจัดการประชุม และการส่งผลงานวิจัยเข้าร่วมประกวด ตั้งแต่ต้น ปีงบประมาณ ให้กับหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องรับทราบ เช่น ประชาสัมพันธ์ผ่านเวทีการประชุม กรมอนามัย ประชุมชี้แจง Cluster ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ เพื่อการเตรียมการต่างๆ	กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและ ความร่วมมือระหว่างประเทศ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย

(4) โอกาส ให้คะแนนดังนี้

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

(5) ผลกระทบ ให้คะแนนดังนี้

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

(7) กลยุทธ์ มีดังนี้

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