

ความสอดคล้องกับนโยบาย : รัฐบาล เรื่อง แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติประเด็นที่ 11 แผนย่อยการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุ
 กระทรวง เรื่อง คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ
 กรมอนามัย เรื่อง ส่งเสริมสุขภาพประชาชน ลด NCDs เสริมสร้างการดูแลผู้สูงอายุ

1. ชื่อโครงการ : พัฒนาและเสริมสร้างสมรรถนะด้านสุขภาพของผู้สูงอายุในสังคมแห่งยุคดิจิทัล
2. ยุทธศาสตร์ : ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี
: สร้างความรู้ด้านสุขภาพ
3. ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ : ร้อยละของผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง
4. Cluster: กลุ่มพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ
5. ภายใต้กิจกรรมสำคัญ/โครงการ :
 - 5.1 สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุ Active aging
 - 5.2 ยกระดับการคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองในชุมชน
 - 5.3 ขับเคลื่อนความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานสร้างสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน
 - 5.4 ยกระดับข้อมูลสุขภาพของผู้สูงอายุในการจัดการปัญหาสุขภาพระดับบุคคลและชุมชน/โครงการยกระดับการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวม สู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดี

6. แผนการจัดสรรงบประมาณ :

- 6.1 แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต
- 6.2 ผลผลิต/โครงการพัฒนาศักยภาพและบริการส่งเสริมสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย

7. หลักการและเหตุผล :

ปัจจุบันโลกกำลังเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงทางโครงสร้างประชากรอย่างชัดเจน โดยมีจำนวนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง องค์การสหประชาชาติ (UN) คาดการณ์ว่าในปี 2573 จะมีผู้สูงอายุที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปมากกว่า 1,400 ล้านคน หรือประมาณร้อยละ 16 ของประชากรโลกทั้งหมด ซึ่งสะท้อนถึงสังคมผู้สูงอายุในระดับสากลสำหรับประเทศไทยนั้น ได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ตั้งแต่ปี 2565 และกำลังเข้าสู่ “สังคมผู้สูงอายุระดับสุดยอด” (Super Aged Society) ในปี 2574 เมื่อประชากรอายุ 65 ปีขึ้นไปมีสัดส่วนเกินร้อยละ 20 ของประชากรทั้งประเทศ สถานการณ์ดังกล่าวก่อให้เกิดความท้าทายทั้งในด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ และสังคมคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุขึ้นอยู่กับองค์ประกอบหลายมิติ ไม่ว่าจะเป็นสุขภาพกาย จิตใจ สังคม และการเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสวัสดิการอย่างทั่วถึง โดยเฉพาะในยุคดิจิทัลที่เทคโนโลยีได้เข้ามามีบทบาทอย่างมาก ทั้งด้านการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) อุปกรณ์สวมใส่ติดตามสุขภาพ (Wearable Devices) ระบบปัญญาประดิษฐ์ในการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ ไปจนถึงแพลตฟอร์มออนไลน์สำหรับการเรียนรู้และการสร้างปฏิสัมพันธ์ทางสังคม ซึ่งล้วนเป็นเครื่องมือสำคัญที่สามารถช่วยเสริมสร้างสมรรถนะด้านสุขภาพให้แก่ผู้สูงอายุได้อย่างมีประสิทธิภาพ อย่างไรก็ตาม ผู้สูงอายุจำนวนมากยังคงประสบปัญหาด้านทักษะดิจิทัล การเข้าถึงข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง และการใช้เทคโนโลยีอย่างปลอดภัย ส่งผลให้เกิดความเหลื่อมล้ำทางสุขภาพและคุณภาพชีวิต

นอกจากนี้แนวโน้มของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงยังคงเพิ่มสูงขึ้น อันเนื่องมาจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) การเสื่อมถอยของร่างกาย และภาวะสมองเสื่อม ในขณะที่ผู้สูงอายุในชุมชน โดยเฉพาะวัด มัสยิด และโบสถ์ ยังพบปัญหาเช่นเดียวกับผู้สูงอายุที่มีปัญหาดังกล่าวซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อความสามารถในการดูแลตนเอง และก่อให้เกิดภาระต่อครอบครัว ชุมชน และระบบสุขภาพของประเทศ การรับมือกับสถานการณ์ดังกล่าวจึงจำเป็นต้องบูรณาการการทำงานร่วมกันระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และเครือข่ายชุมชนท้องถิ่น เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุที่ตอบสนองต่อยุคดิจิทัลและสอดคล้องกับบริบทของสังคมไทย

ดังนั้น กลุ่มพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง กรมอนามัย จึงเล็งเห็นถึงการพัฒนา และเสริมสร้างสมรรถนะด้านสุขภาพของผู้สูงอายุและกลุ่มผู้นำศาสนาในสังคมยุคดิจิทัลที่มีความสำคัญอย่างยิ่งในยุคปัจจุบันและอนาคต โครงการนี้มุ่งเน้นการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีควบคู่ไปกับการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกตามแนวทางเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine) ครอบคลุม 4 มิติสุขภาพ คือ ไม่ล้ม ไม่ลืม ไม่ซึมเศร้า และกินข้าวอร่อย ตลอดจนการเสริมพลังให้ผู้สูงอายุและผู้นำศาสนาสามารถใช้ดิจิทัลแพลตฟอร์มในการเรียนรู้ การสื่อสาร และการดูแลสุขภาพของตนเองได้อย่างมีศักดิ์ศรี และยั่งยืน การดำเนินโครงการดังกล่าวไม่เพียงช่วยเสริมสร้างศักยภาพการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุและผู้นำศาสนา แต่ยังลดภาระทางเศรษฐกิจและสังคมด้านสุขภาพของประเทศในระยะยาว อีกทั้งยังเป็นการเตรียมความพร้อมให้ประเทศไทยสามารถก้าวสู่การเป็นสังคมผู้สูงอายุระดับสุดยอดได้อย่างเต็มภาคภูมิ ด้วยการสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นให้แก่ผู้สูงวัย พร้อมทั้งสร้างสังคมที่เกื้อกูล ปลอดภัย และยั่งยืนในยุคดิจิทัล

8. วัตถุประสงค์ :

8.1 เพื่อพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพของผู้สูงอายุและผู้นำศาสนาให้สามารถดูแลสุขภาพกาย จิตใจ สังคม และปัญญาได้อย่างสมดุล ครอบคลุมทั้ง 4 มิติสุขภาพ

8.2 เพื่อส่งเสริมและยกระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และทักษะดิจิทัลของผู้สูงอายุ และผู้นำศาสนาให้สามารถเข้าถึงข้อมูล บริการ ด้านสุขภาพได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย เหมาะสมและมีความต่อเนื่อง

8.3 เพื่อพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และชุมชนท้องถิ่น ในการสนับสนุนและขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุอย่างยั่งยืน

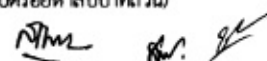
8.4 เพื่อลดภาระทางสังคมและเศรษฐกิจจากการดูแลผู้สูงอายุและผู้นำศาสนาที่มีภาวะพึ่งพิง และยกระดับคุณภาพชีวิตผู้สูงวัยให้สามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีศักดิ์ศรี ไม่เป็นภาระแก่ครอบครัวและสังคม

9. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ:

9.1 เป้าหมายโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
1. ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์	25	ชมรม
2. อำเภอที่มีการขับเคลื่อนเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ครบ 8 องค์ประกอบ*	2	เมือง/ ชุมชน
3. ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)	33	แผน
4. สถานชิวาภิบาลในชุมชนให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ป่วยระยะท้าย แบบประคับประคอง	2	แห่ง

หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง กลุ่มพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ

โครงการพัฒนาและเสริมสร้างสมรรถนะด้านสุขภาพของผู้สูงอายุในสังคมแห่งยุคดิจิทัล จำนวนเงิน 132,850 บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)



9.1 เป้าหมายโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
5. พระธรรมนิเทศด้านสุขภาพ	5	รูป
6. ศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ	68	แห่ง
9.2 ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
เชิงปริมาณ : สัดส่วนของผู้เข้าร่วมโครงการเมื่อเทียบกับเป้าหมาย	80	ร้อยละ
เชิงคุณภาพ : ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดีขึ้นตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี	80	ร้อยละ
เชิงเวลา : ร้อยละของการดำเนินงานได้ตามกำหนดเวลา	80	ร้อยละ

10. วิธีการดำเนินงาน:

10.1 แต่งตั้งคณะทำงาน จัดประชุมคณะทำงาน ภาศึเครือข่าย และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ชี้แจงแผน

รายละเอียดโครงการและกิจกรรม

10.2 ประสานพื้นที่เครือข่ายและกลุ่มเป้าหมาย

10.3 ประชาสัมพันธ์กิจกรรมตามโครงการ

10.4 ดำเนินการจัดกิจกรรมตามโครงการ

10.5 ติดตามผลการดำเนินการ เยี่ยมเสริมพลัง ประเมินผลการดำเนินการตามระยะการดำเนินกิจกรรมตามโครงการ

10.6 สรุปผลและถอดบทเรียนหลังการดำเนินกิจกรรมตามโครงการ

แบ่งขั้นตอนการดำเนินงาน ออกเป็น 4 ระยะ คือ

ระยะที่ 1 ขั้นเตรียมการ ประชุมปรึกษา และหาข้อสรุปเพื่อกำหนดวัตถุประสงค์ วางแผนงาน กำหนดขอบเขตการทำงาน และกำหนดบทบาทหน้าที่การทำงาน

ระยะที่ 2 ขั้นปฏิบัติการ ติดต่อประสานงาน การปฏิบัติกิจกรรมในโครงการ ร่วมกันปฏิบัติกิจกรรมตามแผนการดำเนินงานของโครงการที่ได้กำหนดไว้

ระยะที่ 3 ขั้นสรุปผลการดำเนินงาน เมื่อสิ้นสุดการปฏิบัติกิจกรรมตามแผนการดำเนินโครงการได้สรุปผลการดำเนินงาน เป็นความสำเร็จตามเกณฑ์การประเมินผล

ระยะที่ 4 กำกับติดตาม ประเมินผลและนำเสนอผลการดำเนินงานของโครงการ

11. กิจกรรมดำเนินงาน/เป้าหมายกิจกรรมและประมาณการค่าใช้จ่าย

กิจกรรม	เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (โปรตรระบุเดือนที่ดำเนินการ)	ปริมาณ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมสำคัญ (Key activity)	ขับเคลื่อนความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานสร้างสุขภาวะผู้สูงอายุในชุมชน							
กิจกรรมที่ 1 ประชุมพลังสูงวัย ใส่ใจสุขภาพ ด้วยสังคมชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ	มีการเข้าร่วมประเมินชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ จำนวน 25 ชมรม	- แคนนำผู้สูงอายุ ในชมรมจำนวน 60 คน - เจ้าหน้าที่ จำนวน 5 คน	ชมรมผู้สูงอายุ/ศาสนสถานในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	พ.ค. - มิ.ย.69				
1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม					65 x 2 x 1	คนxมื้อxวัน	35	4,550
2. ค่าอาหารกลางวัน					65 x 1 x 1	คนxมื้อxวัน	120	7,800
รวมกิจกรรมที่ 1								12,350
กิจกรรมสำคัญ (Key activity)	ยกระดับข้อมูลสุขภาพของผู้สูงอายุในการจัดการปัญหาสุขภาพระดับบุคคลและชุมชน							
กิจกรรมที่ 2 อบรมพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุด้วยแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ซีวีอินยาว	ผู้สูงอายุรับรู้พฤติกรรมเสี่ยงและวางแผนส่งเสริมสุขภาพของตนเอง เข้าถึงเทคโนโลยีดิจิทัล นำไปสู่วิธีการปรับพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม จำนวน 55 คน	- ผู้สูงอายุและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง จำนวนแห่งละ 32 คน (2 แห่ง) - เจ้าหน้าที่จำนวนแห่งละ 3 คน	ชมรมผู้สูงอายุ/ศาสนสถานในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	มี.ค. - เม.ย.69				

กลุ่มพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุ โครงการพัฒนาและเสริมสร้างสมรรถนะด้านสุขภาวะของผู้สูงอายุในสังคมแห่งยุคดิจิทัล จำนวนเงิน 132,850 บาท

กิจกรรม	เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (โปรตระกูลเดือนที่ดำเนินการ)	ปริมาณ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม					35 x 2 x 2	คนมือขวาน	35	4,900
2. ค่าอาหารกลางวัน					35 x 1 x 2	คนมือขวาน	120	8,400
รวมกิจกรรมที่ 2								13,300
กิจกรรมสำคัญ (Key activity)	สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุ Active aging							
กิจกรรมที่ 3 ประชุมชี้แจงและสนับสนุนชุดความรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุได้รับชุดความรู้ที่เหมาะสม เชื่อถือได้ ในการนำไปใช้เป็นแนวทางการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน 1 เรื่อง	- ผู้สูงอายุและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง จำนวน 36 คน - เจ้าหน้าที่ จำนวน 4 คน	พื้นที่กรุงเทพมหานคร	ม.ค. - ก.พ.69				
1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม					40 x 2 x 1	คนมือขวาน	35	2,800
2. ค่าอาหารกลางวัน					40 x 1 x 1	คนมือขวาน	120	4,800
รวมกิจกรรมที่ 3								7,600

กลุ่มพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ โครงการพัฒนาและเสริมสร้างสมรรถนะด้านสุขภาพของผู้สูงอายุในสังคมแห่งยุคดิจิทัล จำนวนเงิน 132,850 บาท

Signature

กิจกรรม	เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (โปรดระบุเดือนที่ดำเนินการ)	ปริมาณ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมสำคัญ (Key activity)	ขับเคลื่อนความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานสร้างสุขภาวะผู้สูงอายุในชุมชน							
กิจกรรมที่ 4 ประชุมพัฒนาชุมชนร่วมใจ ใส่ใจสุขภาพและสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นมิตรกับผู้สูงอายุ	มีเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ เข้าร่วมการประเมิน จำนวน 2 แห่ง	- เจ้าหน้าที่ในสำนักงานเขต/ประชาชนในชุมชน จำนวนแห่งละ 13 คน (2 แห่ง) - เจ้าหน้าที่จำนวนแห่งละ 2 คน รวม 15 คน	สำนักงานเขต/ชุมชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	ม.ค. - ก.พ.69				
1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม					15 x 2 x 2	คนมือxวัน	35	2,100
2. ค่าอาหารกลางวัน					15 x 1 x 2	คนมือxวัน	120	3,600
รวมกิจกรรมที่ 4								5,700
กิจกรรมสำคัญ (Key activity)	ยกระดับการคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองในชุมชน							
กิจกรรมที่ 5 ประชุมส่งเสริมและร่วมพัฒนาบริการสถานชิวาภิบาล (ชุมชน,องค์กรศาสนา) สู่อความยั่งยืนแก่ประชาชน	- มีสถานชิวาภิบาลของชุมชนและองค์กรศาสนาที่เปิดให้บริการ จำนวน 2 แห่ง	ชุมชนหน่วยงานภาครัฐและเอกชนที่สนใจเข้าร่วมดำเนินงานสถานชิวาภิบาล จำนวนแห่งละ 45 คน	พื้นที่กรุงเทพมหานคร	ก.พ. - มี.ค.69				

กลุ่มพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุ โครงการพัฒนาและเสริมสร้างสมรรถนะด้านสุขภาวะของผู้สูงอายุในสังคมแห่งยุคดิจิทัล จำนวนเงิน 132,850 บาท

Signature

กิจกรรม	เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (โปรตรระบุเดือนที่ดำเนินการ)	ปริมาณ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
		(2 แห่ง) - เจ้าหน้าที่จำนวน แห่งละ 5 คน รวม 50 คน						
1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม					50 x 2 x 1	คนมือxวัน	35	3,500
2. ค่าอาหารกลางวัน					50 x 1 x 1	คนมือxวัน	120	6,000
3. กระดาษทำประกาศนียบัตร					1	ท่อน	350	350
รวมกิจกรรมที่ 5								9,850
กิจกรรมสำคัญ (Key activity)	ขับเคลื่อนความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานสร้างสุขภาวะผู้สูงอายุในชุมชน							
กิจกรรมที่ 6 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพด้านสาธารณสุขในชุมชนมุสลิม(อาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำมัสยิด - อส.มย.)	ผู้นำทางศาสนาได้พัฒนาศักยภาพด้านสาธารณสุขจำนวน 45 คน	- ผู้นำทางศาสนาและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องจำนวน 45 คน - เจ้าหน้าที่จำนวน 5 คน รวม 50 คน	พื้นที่กรุงเทพมหานคร	ธ.ค.68.- ม.ค.69				
1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม					50 x 2 x 3	คนมือxวัน	35	10,500
2. ค่าอาหารกลางวัน					50 x 1 x 3	คนมือxวัน	120	18,000
3. ค่าสมนาคุณวิทยากร-เอกชน					11	ชม.	1,200	13,200
4. ค่าสมนาคุณวิทยากร-ราชการ					7	ชม.	600	4,200

กลุ่มพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุ โครงการพัฒนาและเสริมสร้างสมรรถนะด้านสุขภาวะของผู้สูงอายุในสังคมแห่งยุคดิจิทัล จำนวนเงิน 132,850 บาท

Signature

กิจกรรม	เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (โปรตระกูลเดือนที่ดำเนินการ)	ปริมาณ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
5. วัสดุอุปกรณ์								
5.1 กระดาษทำประกาศนียบัตร					2	ท่อน	350	700
5.2 ขอบแข็ง PVC สำหรับใส่ประกาศนียบัตรขนาด A4					50	แผ่น	35	1,750
6. จ้างออกแบบและผลิตสื่อประชาสัมพันธ์ - ป้ายไว้นิลเรื่องประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพด้านสาธารณสุขในชุมชนมุสลิม (อาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำมัสยิด - อส.มย.) ขนาด 1.5 x 2.0 เมตร					1	ป้าย	1,500	1,500
รวมกิจกรรมที่ 6								49,850
กิจกรรมสำคัญ (Key activity)	ขับเคลื่อนความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานสร้างสุขภาวะผู้สูงอายุในชุมชน							
กิจกรรมที่ 7 ประชุมเสริมพลังการดำเนินงานศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	มีผู้เข้าร่วมขับเคลื่อนศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ จำนวน 36 คน	- ผู้นำศาสนา/ ประชาชน/เจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน 36 คน - เจ้าหน้าที่ จำนวน	พื้นที่กรุงเทพมหานคร	เม.ย - พ.ค.69				

กลุ่มพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุ โครงการพัฒนาและเสริมสร้างสมรรถนะด้านสุขภาวะของผู้สูงอายุในสังคมแห่งยุคดิจิทัล จำนวนเงิน 132,850 บาท

Signature

กิจกรรม	เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (โปรครระบุเดือนที่ดำเนินการ)	ปริมาณ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
		4 คน รวม 40 คน						
1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม					40 x 2 x 1	คนxมือxวัน	35	2,800
2. ค่าอาหารกลางวัน					40 x 1 x 1	คนxมือxวัน	120	4,800
รวมกิจกรรมที่ 7								7,600
กิจกรรมสำคัญ (Key activity)	ยกระดับการคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองในชุมชน							
กิจกรรมที่ 8 ประชุมคัดเลือกผลงานดีเด่นเน้นสุขภาพะสูงอายุ เชิดชูเกียรติบุคลากร เอื้ออาทรผู้มีภาวะพึ่งพิง	มีผู้ส่งผลงานและภาคีเครือข่ายเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 50 คน	-ผู้สูงอายุ/บุคลากรที่ขับเคลื่อนการดำเนินงานผู้สูงอายุ จำนวน 55 คน - เจ้าหน้าที่ จำนวน 5 คน รวม 60 คน	พื้นที่กรุงเทพมหานคร	ก.พ. - มี.ค.69				
1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม					60 x 2 x 1	คนxมือxวัน	35	4,200
2. ค่าอาหารกลางวัน					60 x 1 x 1	คนxมือxวัน	120	7,200
รวมกิจกรรมที่ 8								11,400
กิจกรรมสำคัญ (Key activity)	สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุ Active aging							
กิจกรรมที่ 9 ประชุมส่งเสริมและสนับสนุนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	ผู้สูงอายุมีการเข้าร่วมส่งเสริมสุขภาพ ตาม	- ผู้สูงอายุ/บุคลากรที่ขับเคลื่อนการ	พื้นที่กรุงเทพมหานคร	ม.ค. - ก.พ.69				

กลุ่มพัฒนาสุขภาพะสูงอายุ โครงการพัฒนาและเสริมสร้างสมรรถนะด้านสุขภาพะของผู้สูงอายุในสังคมแห่งยุคดิจิทัล จำนวนเงิน 132,850 บาท

Signature

กิจกรรม	เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ (โปรตระกูลเดือน ที่ดำเนินการ)	ปริมาณ	หน่วยนับ	ราคา ต่อหน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
สุขภาพของผู้สูงอายุ ตามแนวทาง Healthy Lifestyle	แนวทาง Healthy Lifestyle จำนวน 36 คน	ดำเนินงานผู้สูงอายุ จำนวน 36 คน - เจ้าหน้าที่ จำนวน 4 คน รวม 40 คน						
1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม					40 x 2 x 2	คนมือวัน	35	5,600
2. ค่าอาหารกลางวัน					40 x 1 x 2	คนมือวัน	120	9,600
							รวมกิจกรรมที่ 9	15,200
							รวมกิจกรรมทั้งหมด	132,850

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ โดยรายการที่ถัวเฉลี่ยต้องผ่านการพิจารณาเห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงาน

กลุ่มพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ โครงการพัฒนาและเสริมสร้างสมรรถนะด้านสุขภาพของผู้สูงอายุในสังคมแห่งยุคดิจิทัล จำนวนเงิน 132,850 บาท

Handwritten signatures

12. งบประมาณ : 132,850 บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
- 12.1 เงินงบประมาณ 132,850 บาท
- 12.2 เงินนอกงบประมาณ - บาท
13. ระยะเวลาดำเนินการ : ตุลาคม 2568 - กันยายน 2569
14. พื้นที่เป้าหมาย/สถานที่ดำเนินโครงการ: สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง
- 14.1 ชมรมผู้สูงอายุในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร
- 14.2 สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
- 14.3 สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
- 14.4 สำนักงานเขต กรุงเทพมหานคร
- 14.5 ศาสนสถาน/โรงเรียนสอนศาสนา/มหาวิทยาลัย ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร
- 14.6 ชุมชน/หมู่บ้านจัดสรร/คอนโด/ที่อยู่อาศัย/พื้นที่สาธารณะ ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร
15. กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ร่วมดำเนินการ :
- 15.1 ผู้สูงอายุ/ผู้นำชุมชน
- 15.2 พระสงฆ์/อิหม่าม/บาทหลวง/อาจารย์สอนศาสนา
- 15.3 บุคลากรสาธารณสุข
- 15.4 ภาควิชาหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน
16. กลุ่มผู้ใช้ประโยชน์/ ผู้รับบริการ :
- 16.1 ผู้สูงอายุ/พระสงฆ์/ผู้ดูแลผู้สูงอายุ/อิหม่าม/บาทหลวง/อาจารย์สอนศาสนา
- 16.2 บุคลากรสาธารณสุข
- 16.3 ภาควิชาหรือหน่วยงานและผู้เกี่ยวข้อง
17. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ :
- 17.1 ผู้สูงอายุและผู้นำศาสนามีศักยภาพและสมรรถนะ ด้านสุขภาพที่เหมาะสมกับสังคมยุคดิจิทัล สามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง รู้เท่าทันสื่อ และประยุกต์ใช้เทคโนโลยีในการดูแลสุขภาพ ปรับพฤติกรรม พัฒนาคุณภาพชีวิตตนเอง ครอบครัว ชุมชน ได้อย่างต่อเนื่อง
- 17.2 ผู้สูงอายุและผู้นำศาสนาได้รับการพัฒนาทักษะการใช้ดิจิทัลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการเชื่อมต่อกับระบบบริการสุขภาพ ทำให้สามารถดำรงชีวิตได้อย่างมั่นใจ ปลอดภัย และเป็นส่วนหนึ่งของชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงวัย อย่างมีความสุข
- 17.3 ชุมชนและเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงวัยมีความเข้มแข็ง สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเป็นเครื่องมือสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพและการดูแลผู้สูงวัยอย่างรอบด้าน เกิดระบบการดูแลที่ยั่งยืนและสอดคล้องกับบริบทของสังคมไทย

กลุ่มพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ โครงการพัฒนาและเสริมสร้างสมรรถนะด้านสุขภาพของผู้สูงอายุในสังคมแห่งยุคดิจิทัล จำนวนเงิน 132,850 บาท

N/A *Ar.* *[Signature]*

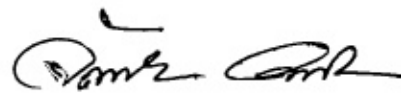
18. ผู้รับผิดชอบโครงการ :

18.1 นางสาวจันทร์ฉาย	วรรณศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
18.2 นางสาวพัชรา	อาจอินทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
18.3 นางนิพล	ชยุพงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
18.4 นางสาวกนกพรรณ	จรัสวิเศษภรณ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
18.5 นางสาวพรรณนารา	ศิวาดำรงค์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
18.6 นางสาวรัตติญา	อาแซ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

19. ผู้จัดทำโครงการ

พัชรา อาจอินทร์
(นางสาวพัชรา อาจอินทร์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

20. ผู้เสนอโครงการ



(นางสาวจันทร์ฉาย วรรณศรี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพะผู้สูงอายุ

21. ผู้เห็นชอบโครงการ



(นางจันทิรา นันทมงคลชัย)
นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)
รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

22. ผู้อนุมัติโครงการ



(นายชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

แผนการดำเนินงานและเบิกจ่ายงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

โครงการ: พัฒนาและเสริมสร้างสมรรถนะด้านสุขภาพของผู้สูงอายุในสังคมแห่งยุคดิจิทัล

งบประมาณ: 132,850 บาท

หน่วยงาน: กลุ่มพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ลำดับ (1)	ชื่อโครงการ/กิจกรรม (2)	เป้าหมายโครงการ ตามแผนปฏิบัติการ (3)	หน่วยนับ (4)	ช่วงเวลา ดำเนินการ (5)	แผนงาน/แผนเงิน (6)												แผนงาน/ งบประมาณรวม (7)			
					ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
					ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	โครงการ พัฒนาและเสริมสร้างสมรรถนะด้านสุขภาพของผู้สูงอายุในสังคมแห่งยุคดิจิทัล	1. ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ	ชมรม	พ.ย.68- ก.ค.69											25			25		
		2. อำเภอที่มีการขับเคลื่อนเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ควบ 8 องค์ประกอบ*	เมือง/ชุมชน	พ.ย.68- ก.ค.69												2			2	
		3. ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)	แผน	พ.ย.68- ก.ค.69													33			33
		4. สถานชิวาภิบาลในชุมชนให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะที่งอแงและผู้ป่วยระยะท้ายแบบครบถ้วน	แห่ง	พ.ย.68- ก.ค.69													2			2
		5. พระธรรมนิเทศด้านสุขภาพ	รูป	พ.ย.68- ก.ค.69													5			5
		6. คาสถสถานส่งเสริมสุขภาพ	แห่ง	พ.ย.68- ก.ค.69													68			68
	กิจกรรมที่ 1 ประชุมพลังสูงวัย ใส่ใจสุขภาพ ด้วยสังคมชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ																	12,350		

Handwritten signatures and initials.

ลำดับ (1)	ชื่อโครงการ/กิจกรรม (2)	เป้าหมายโครงการ ตามแผนปฏิบัติการ (3)	หน่วยนับ (4)	ช่วงเวลา ดำเนินการ (5)	แผนงาน/แผนเงิน (6)										แผนงาน/ งบประมาณรวม (7)				
					ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
					ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.		ส.ค.	ก.ย.		
	กิจกรรมที่ 2 อบรมพัฒนาสุขภาพของผู้สูงอายุด้วยแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ซีวีอินยา										13,300					13,300			
	กิจกรรมที่ 3 ประชุมชี้แจงและสนับสนุนชุดความรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของผู้สูงอายุ					7,600										7,600			
	กิจกรรมที่ 4 ประชุมพัฒนาชุมชนร่วมใจ ใส่ใจสุขภาพและสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นมิตรกับผู้สูงอายุ					5,700										5,700			
	กิจกรรมที่ 5 ประชุมส่งเสริมและร่วมพัฒนาบริการสถานชีวภิบาล (ชุมชน,องค์กรศาสนา) สู่ความยั่งยืนแก่ประชาชน									9,850						9,850			
	กิจกรรมที่ 6 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพด้านสาธารณสุขในชุมชนมุสลิม(อาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำมัสยิด - อสมย.)						49,850									49,850			
	กิจกรรมที่ 7 ประชุมเสริมพลังการดำเนินงานศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่กรุงเทพมหานคร										7,600					7,600			
	กิจกรรมที่ 8 ประชุมคัดเลือกผลงานดีเด่นสุขภาพะสูงอายุ เชิดชูเกียรติบุคลากร เอื้ออาทรผู้มิภาวะพึ่งพิง									11,400						11,400			
	กิจกรรมที่ 9 ประชุมส่งเสริมและสนับสนุนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุ ตามแนวทาง Healthy Lifestyle						15,200									15,200			
รวมทั้งสิ้น							0	0	49,850	28,500	0	21,250	13,300	7,600	12,350	0	0	0	132,850
รวมไตรมาส							49,850			49,750			33,250			0			
ร้อยละ							37.52			74.97			100			100			

หมายเหตุ: ในช่อง 6 แผนงาน/แผนเงิน ให้ใส่จำนวนผลงานและจำนวนเงินที่ดำเนินการ ที่คาดว่าจะดำเนินการได้เสร็จและค่าใช้จ่ายงบประมาณตามช่วงเวลา

*งบดำเนินงาน โครงการที่มีกิจกรรมประชุมอบรมสัมมนา ไม่เกิน 50% ของโครงการ / ไตรมาสแรกการเบิกจ่ายของโครงการต้องได้ 32% ขึ้นไป ไตรมาสที่ 2 53 % ไตรมาสที่ 3 75 % ไตรมาสที่ 4 100 %

NSM SM