**แบบฟอร์มบันทึกความร่วมมือการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ**

**Pre-workshop**

**หน่วยงาน : …………………………………………………….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ประเมินสถานการณ์ 4 มิติ**  **ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงาน** | **Healthy**  **Pre-aging**  **เตรียมความพร้อมก่อนวัยสูงอายุ** | **Independent**  **Active aging**  **ผู้สูงอายุที่มีศักยภาพ** | **Dependent/**  **Homebound**  **ผู้สูงอายุที่ติดบ้าน** | **Dependent/**  **Bedbound**  **ผู้สูงอายุที่ติดเตียง** |
| 1. ด้านสังคม |  |  |  |  |
| 2. ด้านสุขภาพ |  |  |  |  |
| 3. ด้านเศรษฐกิจ |  |  |  |  |
| 4. ด้านสภาพแวดล้อมและบริการสาธารณะ |  |  |  |  |
| **เป้าหมายเกี่ยวกับหน่วยงาน** | **Healthy**  **Pre-aging**  **เตรียมความพร้อมก่อนวัยสูงอายุ** | **Independent**  **Active aging**  **ผู้สูงอายุที่มีศักยภาพ** | **Dependent/**  **Homebound**  **ผู้สูงอายุที่ติดบ้าน** | **Dependent/**  **Bedbound**  **ผู้สูงอายุที่ติดเตียง** |
|  |  |  |  |  |

**แผนการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ ปี 2560 (Action plan)**

**หน่วยงาน................................................................................... มิติสังคม มิติสุขภาพ มิติเศรษฐกิจ มิติสภาพแวดล้อมและการบริการ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **โครงการ/กิจกรรม** | **เป้าหมาย** | **ไตรมาส 1** | | | **ไตรมาส 2** | | | **ไตรมาส 3** | | | **ไตรมาส 4** | | |
|  |  | **ต.ค.59** | **พ.ย.59.** | **ธ.ค.59** | **ม.ค.60** | **ก.พ.60** | **มี.ค.60** | **เม.ย.60** | **พ.ค.60** | **มิ.ย.60** | **ก.ค.60** | **ส.ค.60** | **ก.ย.60** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ผู้จัดทำผลการดำเนินงาน....................................................................................................**

**ตำแหน่ง..................................................เบอร์.................................. E-mail…………………………........**