

แผนปฏิบัติการ

Action Plan 2561

แผนบูรณาการสร้างความเสมอภาค
เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561

Action Plan 2561

2561



คำนำ

ตามคำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ 246/2559 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 ซึ่งกำหนดให้คณะกรรมการพิจารณาการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 คณะที่ 3 พิจารณาในประเด็นการสร้างความสะดวกเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ ให้มีการจัดทำแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ

กรมกิจการผู้สูงอายุ (ผส.) ในฐานะเป็นหน่วยงานเจ้าภาพหลักในประเด็นการสร้างความสะดวกเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ จึงได้จัดทำแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 แผนงานบูรณาการสร้างความสะดวกเพื่อรองรับสังคม โดยแผนงานดังกล่าวมีหน่วยงานร่วมบูรณาการจำนวน 5 กระทรวง 18 หน่วยงาน และ 1 กองทุนการออมแห่งชาติ งบประมาณรวมทั้งสิ้น 1,150,184,200 บาท ประกอบด้วย 3 เป้าหมาย ได้แก่

เป้าหมายที่ 1 ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม จำนวน 7 โครงการ งบประมาณ 595,620,300 บาท

เป้าหมายที่ 2 ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี จำนวน 26 โครงการ งบประมาณ 451,881,200 บาท

และเป้าหมายที่ 3 สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของคนทุกกลุ่มเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ จำนวน 4 โครงการ งบประมาณ 102,682,700 บาท

โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 แผนงานบูรณาการสร้างความสะดวกเพื่อรองรับสังคม ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานการสร้างความสะดวกเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 ให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลต่อไป

กรมกิจการผู้สูงอายุ

กุมภาพันธ์ 2561

สารบัญ

หน้า

คำนำ	
สารบัญ	
1. การกำหนดแนวทางการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561	1
2. งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 แผนงานบูรณาการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ	39
3. สรุปแผนงานบูรณาการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561	40
4. ความเชื่อมโยงแผนงานบูรณาการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561	48
5. แผนปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561	50
6. แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในเป้าหมายที่ 1	57
แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในตัวชี้วัดแนวทางที่ 1.1	58
แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในตัวชี้วัดแนวทางที่ 1.2	110
7. แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในเป้าหมายที่ 2	118
แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในตัวชี้วัดแนวทางที่ 2.1	119
แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในตัวชี้วัดแนวทางที่ 2.2	216
แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในตัวชี้วัดแนวทางที่ 3.1	279
8. แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในเป้าหมายที่ 3	301
แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในตัวชี้วัดแนวทางที่ 4.1	302
แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในตัวชี้วัดแนวทางที่ 4.2	322
9. ภาคผนวก	355
รายชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ/ผู้ประสานงานโครงการ	356

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๖๗



สำนักงานประมาณ
รับที่ ๑๕๖
วันที่ ๒๘ ต.ค. ๒๕๕๙
เวลา ๑๕.๐๐

1

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๒๘ ตุลาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การกำหนดแนวทางการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานประมาณ

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๖๔ ลงวันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๙
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๒๘/๕๙๒ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๙

ตามที่ได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๑๑ ตุลาคม ๒๕๕๙) เกี่ยวกับเรื่อง การกำหนดแนวทางการจัดทำงบประมาณและปฏิทินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ มาเพื่อทราบความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานประมาณได้เสนอเรื่อง การกำหนดแนวทางการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ไปเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๙ ลงมติว่า

๑. เห็นชอบตามที่สำนักงานประมาณเสนอ โดยให้ดำเนินการเพิ่มเติม ดังนี้

๑.๑ ให้คณะกรรมการพิจารณาการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ทั้ง ๖ คณะ นำแผนงานในภารกิจหลักของหน่วยงานระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙) ตามที่คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบให้ส่วนราชการจัดทำแผนงานดังกล่าวเมื่อวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙ [เรื่อง แผนงานในภารกิจหลักของหน่วยงานระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙)] มาประกอบการพิจารณาจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ด้วย

๑.๒ เมื่อสำนักงานประมาณพิจารณาข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และสรุปภาพรวมข้อเสนอเบื้องต้นการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เรียบร้อยแล้ว ให้สำนักงานประมาณนำเสนอรองนายกรัฐมนตรีซึ่งนายกรัฐมนตรีมอบหมายเพื่อพิจารณาก่อนนำเสนอนายกรัฐมนตรีต่อไป

๒. ให้สำนักงานประมาณได้รับการยกเว้นการปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ (เรื่อง การเสนอเรื่องเร่งด่วนต่อคณะรัฐมนตรี) ในการเสนอเรื่องนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีระพงษ์ วงศ์ศิวัชโรจน์)

รองเลขาธิการคณะรัฐมนตรี รักษาการแทน

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๒๗ (อิทธิศักดิ์) ๔๔๔ (ชัยพล)

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖ www.soc.go.th (ชัยพล/ศรีศรา)



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

2

ส่วนราชการ สำนักงานประมาณ กองนโยบายงบประมาณ โทร. ๐ ๒๒๖๕ ๑๐๓๑

ที่ นร ๐๗๒๘/ ๕๙๒ วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การกำหนดแนวทางการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

ตามที่คณะรัฐมนตรีได้มีมติ เมื่อวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ ให้ความเห็นชอบการกำหนดแนวทาง การจัดทำงบประมาณและปฏิทินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่ให้ความสำคัญกับการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ (Agenda) โดยกำหนดให้มีแผนงานบูรณาการเรื่องสำคัญที่สอดคล้องตามร่างกรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ นโยบายความมั่นคงแห่งชาติ นโยบายสำคัญของรัฐบาล

ในการนี้ นายกรัฐมนตรีได้มอบนโยบายการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ ให้กับรองนายกรัฐมนตรี รัฐมนตรี หัวหน้าส่วนราชการต่าง ๆ เพื่อให้การจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ เป็นกลไกขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติและนโยบายสำคัญเร่งด่วนของรัฐบาลให้ประสบผลสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ อย่างเป็นรูปธรรม มีประสิทธิภาพ คุ่มค่าและมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

ดังนั้น เพื่อให้การจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์เป็นไปตามมติ คณะรัฐมนตรีและนโยบายที่นายกรัฐมนตรีได้มอบหมาย สำนักงานประมาณจึงขอกราบเรียนสรุป ดังนี้

๑. แนวทางการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ดังนี้

๑.๑ ให้หน่วยงานต่าง ๆ ร่วมกันวางแผน กำหนดเป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน ตัวชี้วัดที่มีความชัดเจน เป็นมาตรฐานสากล รวมทั้งจัดทำแผนแม่บทระยะปานกลางและระยะยาว ข้อเสนอโครงการ กิจกรรม แผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี ที่สอดคล้องและเชื่อมโยงกับร่างกรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ นโยบายความมั่นคงแห่งชาติ นโยบายสำคัญของรัฐบาล

๑.๒ ให้มีการบูรณาการภารกิจและงบประมาณใน ๓ มิติ โดยมียุทธศาสตร์ (Agenda) และมติกระทรวง/หน่วยงาน (Function) จะต้องบูรณาการร่วมกับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในมิติพื้นที่ (Area) เพื่อให้การแก้ไขปัญหาและพัฒนาในระดับพื้นที่มีความสอดคล้องกับความต้องการของประชาชน

/๑.๓ ให้มีการ...

๑.๓ ให้มีการกำกับ ดูแลการปฏิบัติงาน ติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ และตรวจสอบ การใช้จ่ายงบประมาณตามแผนงานบูรณาการ รวมทั้งบูรณาการการทำงานในทุกมิติ ทั้งในระดับพื้นที่และ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามแผนงานบูรณาการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและมี ประสิทธิภาพ ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๑.๔ ให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่นพิจารณาจัดทำข้อเสนอ งบประมาณของแผนงานบูรณาการให้สอดคล้องกับแผนแม่บท อำนาจหน้าที่ตามกฎหมายจัดตั้งหน่วยงาน โดยให้มีการบูรณาการภารกิจและงบประมาณของหน่วยงานภายในกระทรวงเดียวกันหรือระหว่างกระทรวง เพื่อลดความซ้ำซ้อน ประหยัดและมีความคุ้มค่า

๑.๕ กำหนดให้มีการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน ๒๘ แผนงานบูรณาการ ประกอบด้วย แผนงานบูรณาการ ที่ดำเนินการต่อเนื่องจากปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๒๕ แผนงาน และแผนงานบูรณาการที่กำหนด เพิ่มเติมในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เพื่อเพิ่มศักยภาพและขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ จำนวน ๓ แผนงาน *รายละเอียดแผนงานบูรณาการปรากฏตามเอกสารแนบ ๑*

๑.๖ การจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เห็นสมควรมอบหมายให้รองนายกรัฐมนตรีเป็นประธานคณะกรรมการพิจารณา จัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยมีคณะ กรรมการฯ จำนวนทั้งสิ้น ๖ คณะ (จำนวน ๑๕ ชุดย่อย/ ๒๘ แผนงาน) โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑.๖.๑ องค์ประกอบของคณะกรรมการ ประกอบด้วย

- (๑) ประธานคณะกรรมการ : รองนายกรัฐมนตรีที่กำกับดูแล
หน่วยงานเจ้าภาพ/รองนายกรัฐมนตรี
ที่คณะรัฐมนตรีมอบหมาย
- (๒) รองประธานคณะกรรมการ : รัฐมนตรีที่กำกับดูแลหน่วยงาน
เจ้าภาพ
- (๓) กรรมการ : ปลัดกระทรวงของหน่วยงานเจ้าภาพ
และปลัดกระทรวงของหน่วยงาน
ที่เกี่ยวข้อง
- (๔) กรรมการและเลขานุการร่วม :
 - (๔.๑) ผู้แทนหน่วยงานเจ้าภาพ
 - (๔.๒) ผู้แทนสำนักงบประมาณ
 - (๔.๓) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ
และสังคมแห่งชาติ

/(๔.๔) ผู้แทน...

(๔.๔) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ

(๔.๕) ผู้แทนสำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ

๑.๖.๒ คณะกรรมการฯ มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

(๑) กำหนดหลักเกณฑ์ วัตถุประสงค์ ขอบเขตภารกิจ เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน ตัวชี้วัด หน่วยงานเจ้าภาพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับประเด็นการจัดทำงบประมาณ ในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ให้ครอบคลุม ครบถ้วน เพื่อให้การบูรณาการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุด

(๒) กำกับ ดูแลการปฏิบัติงาน ติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ และตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณตามแผนบูรณาการ ให้เป็นไปด้วยความโปร่งใสและถูกต้อง ปราศจากการทุจริต รวมทั้งบูรณาการการทำงานในทุกมิติ ทั้งในระดับพื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามแผนบูรณาการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

(๓) ประสานส่วนราชการที่เกี่ยวข้องจัดทำข้อเสนอโครงการ/กิจกรรม และงบประมาณที่เหมาะสมที่จะดำเนินการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และแผนแม่บทส่งคณะกรรมการ

(๔) พิจารณากลับกรองข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามประเด็นที่ได้รับมอบหมาย

(๕) จัดทำข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ พร้อมจัดทำแผนแม่บทระยะปานกลางและระยะยาว แผนการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ส่งสำนักงานงบประมาณ

(๖) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานในการปฏิบัติงาน และเชิญส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่นมาชี้แจงให้ข้อมูลรายละเอียด ข้อคิดเห็นได้ตามความจำเป็น

(๗) ให้ความเห็นชอบแผนปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ แผนงานบูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

(๘) ดำเนินการอื่นตามที่นายกรัฐมนตรีและคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

๑.๖.๓ รองนายกรัฐมนตรีรับผิดชอบแผนงานบูรณาการสรุปได้ ดังนี้

๑.๖.๓.๑ พลเอก ประวิตร วงษ์สุวรรณ จำนวน ๖ แผนงาน คือ

- ๑) การสร้างความปรองดองและสมานฉันท์
- ๒) การขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนภาคใต้
- ๓) การจัดการปัญหาแรงงานต่างด้าวและการค้ามนุษย์
- ๔) การจัดการปัญหาที่ดินทำกิน
- ๕) การบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม
- ๖) การบริหารจัดการทรัพยากรน้ำ

๑.๖.๓.๒ พลเอก ณะศักดิ์ ปุณฺณิมาประกร จำนวน ๑ แผนงาน คือ

- ๑) การสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวและบริการ

๑.๖.๓.๓ พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย จำนวน ๓ แผนงาน คือ

- ๑) การพัฒนาศักยภาพคนตามช่วงวัย
- ๒) การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
- ๓) การพัฒนาระบบประกันสุขภาพ

๑.๖.๓.๔ พลอากาศเอก ประจิน จั่นตอง จำนวน ๕ แผนงาน คือ

- ๑) การยกระดับคุณภาพการศึกษาและการเรียนรู้ตลอดชีวิต
- ๒) การพัฒนาเศรษฐกิจดิจิทัล
- ๓) การพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพการใช้พลังงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
- ๔) การวิจัยและนวัตกรรม
- ๕) การพัฒนาศักยภาพการผลิตภาคเกษตร

๑.๖.๓.๕ นายสมคิด จาตุศรีพิทักษ์ จำนวน ๗ แผนงาน คือ

- ๑) การพัฒนาอุตสาหกรรมศักยภาพ
- ๒) การพัฒนาพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ
- ๓) การส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
- ๔) การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบโลจิสติกส์
- ๕) การพัฒนาเศรษฐกิจฐานรากและชุมชนเข้มแข็ง
- ๖) การพัฒนาฝีมือแรงงานไปสู่อุตสาหกรรม ๔.๐
- ๗) การพัฒนาระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก

๑.๖.๓.๖ นายวิษณุ เครืองาม จำนวน ๖ แผนงาน คือ

- ๑) การป้องกันปราบปรามและบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด
- ๒) การอำนวยความสะดวกทางธุรกิจ
- ๓) การปฏิรูปกฎหมายและพัฒนากระบวนการยุติธรรม
- ๔) การป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ
- ๕) การส่งเสริมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ๖) การส่งเสริมการพัฒนาจังหวัดและกลุ่มจังหวัดแบบบูรณาการ

รายละเอียดคำสั่งปรากฏตามเอกสารแนบ ๒

๒. ปฏิทินการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ สรุปได้ดังนี้

๒.๑ วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ คณะรัฐมนตรี พิจารณาให้ความเห็นชอบการกำหนดแนวทางการจัดทำงบประมาณและปฏิทินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่ได้ให้ความสำคัญกับการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์

๒.๒ วันศุกร์ที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ นายกรัฐมนตรี มอบนโยบายการจัดทำ
งบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

๒.๓ วันที่ ๒๑ - ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๙ สำนักงบประมาณ สำนักงาน
คณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ
ร่วมกับหน่วยงานเจ้าภาพหลักของแผนงานบูรณาการ ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง
พิจารณาทบทวนปรับปรุงเป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน และตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๒.๔ วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๙ คณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบ
แนวทางการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ และมอบหมายและแต่งตั้ง
รองนายกรัฐมนตรีกำกับดูแลการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๑

๒.๕ วันที่ ๒๗ ตุลาคม - ๖ ธันวาคม ๒๕๕๙ คณะกรรมการพิจารณาการจัดทำ
งบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ พิจารณาจัดทำ
งบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ส่งสำนักงบประมาณ

๒.๖ วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๙ - ๑๑ มกราคม ๒๕๖๐ สำนักงบประมาณ พิจารณา
ข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และ
สรุปภาพรวมข้อเสนอเบื้องต้นการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑
นำเสนอต่อนายกรัฐมนตรีเพื่อรับทราบ

๒.๗ วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๐ สำนักงบประมาณ แจ้งกระทรวง ส่วนราชการ
รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น เพื่อนำไปประกอบการจัดทำรายละเอียดคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

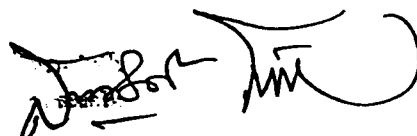
รายละเอียดปฏิทินปรากฏตามเอกสารแนบ ๓

๓. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา ดังนี้

๓.๑ ให้ความเห็นชอบการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามข้อ ๑ และ ข้อ ๒

๓.๒ โปรดลงนามในคำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี เพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณา
การจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามเอกสาร
ที่แนบมาพร้อมนี้

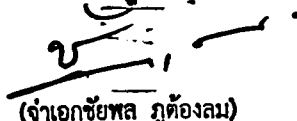
จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตามข้อ ๓ และนำเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณา
ให้ความเห็นชอบ ในวันอังคารที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๙



(นายสมศักดิ์ โชติรัตนะศิริ)

ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ

สำเนาถูกต้อง



(จำเอกชัยพล ภูต้องลม)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

การจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑
จำนวน ๒๘ แผนงานบูรณาการ ดังนี้

๑. การสร้างความปรองดองและสมานฉันท์
๒. การขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาในจังหวัดชายแดนภาคใต้
๓. การจัดการปัญหาแรงงานต่างด้าวและการค้ามนุษย์
๔. การป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด
๕. การพัฒนาอุตสาหกรรมศักยภาพ
๖. การส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
๗. การพัฒนาพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ
๘. การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบโลจิสติกส์
๙. การพัฒนาเศรษฐกิจดิจิทัล
๑๐. การวิจัยและนวัตกรรม
๑๑. การสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวและบริการ
๑๒. การพัฒนาระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก
๑๓. การพัฒนาฝีมือแรงงานไปสู่อุตสาหกรรม ๔.๐
๑๔. การพัฒนาศักยภาพการผลิตภาคเกษตร
๑๕. การพัฒนาศักยภาพคนตามช่วงวัย
๑๖. การยกระดับคุณภาพการศึกษาและการเรียนรู้ตลอดชีวิต
๑๗. การพัฒนาเศรษฐกิจฐานรากและชุมชนเข้มแข็ง
๑๘. การจัดการปัญหาที่ดินทำกิน
๑๙. การพัฒนาระบบประกันสุขภาพ
๒๐. การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
๒๑. การบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม
๒๒. การพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพการใช้พลังงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
๒๓. การบริหารจัดการทรัพยากรน้ำ
๒๔. การป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ
๒๕. การปฏิรูปกฎหมายและพัฒนากระบวนการยุติธรรม
๒๖. การอำนวยความสะดวกทางธุรกิจ
๒๗. การส่งเสริมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๒๘. การส่งเสริมการพัฒนาจังหวัดและกลุ่มจังหวัดแบบบูรณาการ

หมายเหตุ แผนงานบูรณาการที่เพิ่มเติมในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ คือ ลำดับที่ ๑๒ - ๑๔



คำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี

ที่ ๒๔๙/๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ตามที่คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ ให้ความเห็นชอบการกำหนด
แนวทางการจัดทำงบประมาณและปฏิทินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยกำหนดให้มี
การจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ในรูปคณะกรรมการ
ที่มีรองนายกรัฐมนตรีที่กำกับดูแลรับผิดชอบหน่วยงานเจ้าภาพ เป็นประธานคณะกรรมการ นั้น

เพื่อให้การดำเนินการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และแล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด
อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๑ (๖) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ จึงมี
คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน ๖ คณะ โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. คณะกรรมการพิจารณาการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ คณะที่ ๑ ดังนี้

๑.๑ องค์ประกอบคณะกรรมการ ประกอบด้วย

(๑) พลเอก ประวิตร วงษ์สุวรรณ รองนายกรัฐมนตรี	ประธานกรรมการ
(๒) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	รองประธานกรรมการ
(๓) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย	รองประธานกรรมการ
(๔) รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงกลาโหม	รองประธานกรรมการ
(๕) ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี	กรรมการ
(๖) ปลัดกระทรวงกลาโหม	กรรมการ
(๗) ปลัดกระทรวงการคลัง	กรรมการ
(๘) ปลัดกระทรวงการต่างประเทศ	กรรมการ
(๙) ปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา	กรรมการ

/(๑๐) ปลัดกระทรวง...

(๑๐) ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคง ของมนุษย์	กรรมการ
(๑๑) ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์	กรรมการ
(๑๒) ปลัดกระทรวงคมนาคม	กรรมการ
(๑๓) ปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
(๑๔) ปลัดกระทรวงพาณิชย์	กรรมการ
(๑๕) ปลัดกระทรวงมหาดไทย	กรรมการ
(๑๖) ปลัดกระทรวงยุติธรรม	กรรมการ
(๑๗) ปลัดกระทรวงแรงงาน	กรรมการ
(๑๘) ปลัดกระทรวงวัฒนธรรม	กรรมการ
(๑๙) ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	กรรมการ
(๒๐) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
(๒๑) ผู้อำนวยการสำนักข่าวกรองแห่งชาติ	กรรมการ
(๒๒) เลขาธิการสภาความมั่นคงแห่งชาติ	กรรมการ
(๒๓) ผู้อำนวยการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักร	กรรมการ
(๒๔) ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ	กรรมการ
(๒๕) เลขาธิการคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ	กรรมการ
(๒๖) ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ	กรรมการ
(๒๗) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ	กรรมการ
(๒๘) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ	กรรมการ
(๒๙) ผู้แทนกองอำนาจการรักษาความมั่นคง ภายในราชอาณาจักร (เจ้าภาพหลัก)	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๓๐) ผู้แทนสำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ (เจ้าภาพหลัก)	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๓๑) ผู้แทนสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (เจ้าภาพหลัก)	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๓๒) ผู้แทนศูนย์อำนาจการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๓๓) ผู้แทนสำนักงบประมาณ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๓๔) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการร่วม

/(๓๕) ผู้แทน...

- (๓๕) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ กรรมการและเลขานุการร่วม
- (๓๖) ผู้แทนสำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ กรรมการและเลขานุการร่วม

ให้คณะกรรมการ คณะที่ ๑.๑ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดหลักเกณฑ์ วัตถุประสงค์ ขอบเขตภารกิจ เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน ตัวชี้วัด หน่วยงานเจ้าภาพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ครอบคลุม ครบถ้วน เพื่อให้การบูรณาการ เชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุด
๒. กำกับ ดูแลการปฏิบัติงาน ติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ และตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณ ตามแผนงานบูรณาการให้เป็นไปด้วยความโปร่งใสและถูกต้อง ปราศจากการทุจริต รวมทั้งบูรณาการการทำงาน ในทุกมิติ ทั้งในระดับพื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามแผนงานบูรณาการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่าง มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
๓. ประสานส่วนราชการที่เกี่ยวข้องจัดทำข้อเสนอโครงการ กิจกรรม และงบประมาณ ที่เหมาะสมที่จะดำเนินการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และแผนแม่บทส่งคณะกรรมการ
๔. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ของประเด็น ดังต่อไปนี้
 - (๑) การสร้างความปรองดองและสมานฉันท์
 - (๒) การขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนภาคใต้
 - (๓) การจัดการปัญหาที่ดินทำกิน
๕. จัดทำข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ พร้อมจัดทำแผนแม่บทระยะปานกลางและระยะยาว แผนการปฏิบัติงานและแผนการ ใช้จ่ายงบประมาณ ส่งสำนักงานงบประมาณ
๖. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานในการปฏิบัติงาน และเชิญส่วนราชการมาชี้แจง ให้ข้อมูลรายละเอียด ข้อคิดเห็นได้ตามความจำเป็น
๗. ให้ความเห็นชอบแผนการปฏิบัติงาน และแผนการใช้จ่ายงบประมาณของแผนงาน บูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑
๘. ดำเนินการอื่นตามที่นายกรัฐมนตรีและคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

๑.๒ องค์ประกอบคณะกรรมการ ประกอบด้วย

- (๑) พลเอก ประวิตร วงษ์สุวรรณ ประธานกรรมการ
รองนายกรัฐมนตรี
- (๒) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รองประธานกรรมการ
- (๓) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ รองประธานกรรมการ
- (๔) ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กรรมการ

/(๕) ปลัดกระทรวง...

(๕) ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์	กรรมการ
(๖) ปลัดกระทรวงคมนาคม	กรรมการ
(๗) ปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
(๘) ปลัดกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม	กรรมการ
(๙) ปลัดกระทรวงมหาดไทย	กรรมการ
(๑๐) ปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	กรรมการ
(๑๑) ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	กรรมการ
(๑๒) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
(๑๓) ปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม	กรรมการ
(๑๔) ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ	กรรมการ
(๑๕) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ	กรรมการ
(๑๖) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ	กรรมการ
(๑๗) ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ	กรรมการ
(๑๘) ผู้แทนกรมควบคุมมลพิษ (เจ้าภาพหลัก)	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๑๙) ผู้แทนกรมทรัพยากรน้ำ (เจ้าภาพหลัก)	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๐) ผู้แทนกรมชลประทาน	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๑) ผู้แทนสำนักงานงบประมาณ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๒) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๓) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๔) ผู้แทนสำนักงานสภาพความมั่นคงแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการร่วม

ให้คณะกรรมการ คณะที่ ๑.๒ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดหลักเกณฑ์ วัตถุประสงค์ ขอบเขตภารกิจ เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน ตัวชี้วัด หน่วยงานเจ้าภาพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ครอบคลุม ครบถ้วน เพื่อให้การบูรณาการ เชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุด

๒. กำกับ ดูแลการปฏิบัติงาน ติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ และตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณ ตามแผนงานบูรณาการให้เป็นไปด้วยความโปร่งใสและถูกต้อง ปราศจากการทุจริต รวมทั้งบูรณาการการทำงาน ในทุกมิติ ทั้งในระดับพื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามแผนงานบูรณาการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่าง มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๓. ประสานส่วนราชการที่เกี่ยวข้องจัดทำข้อเสนอโครงการ กิจกรรม และงบประมาณ ที่เหมาะสมที่จะดำเนินการจัดทำงานงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และแผนแม่บทส่งคณะกรรมการ

๔. พิจารณากลับกรองข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ของประเด็น ดังต่อไปนี้

- (๑) การบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม
- (๒) การบริหารจัดการทรัพยากรน้ำ

๕. จัดทำข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ พร้อมจัดทำแผนแม่บทระยะปานกลางและระยะยาว แผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ส่งสำนักงบประมาณ

๖. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานในการปฏิบัติงาน และเชิญส่วนราชการมาชี้แจง ให้ข้อมูลรายละเอียด ข้อคิดเห็นได้ตามความจำเป็น

๗. ให้ความเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณของแผนงานบูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

๘. ดำเนินการอื่นตามที่นายกรัฐมนตรีและคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

๑.๓ องค์ประกอบคณะกรรมการ ประกอบด้วย

- | | |
|--|------------------|
| (๑) พลเอก ประวิตร วงษ์สุวรรณ
รองนายกรัฐมนตรี | ประธานกรรมการ |
| (๒) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน | รองประธานกรรมการ |
| (๓) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคม
และความมั่นคงของมนุษย์ | รองประธานกรรมการ |
| (๔) ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี | กรรมการ |
| (๕) ปลัดกระทรวงการต่างประเทศ | กรรมการ |
| (๖) ปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา | กรรมการ |
| (๗) ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคง
ของมนุษย์ | กรรมการ |
| (๘) ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ | กรรมการ |
| (๙) ปลัดกระทรวงคมนาคม | กรรมการ |
| (๑๐) ปลัดกระทรวงมหาดไทย | กรรมการ |
| (๑๑) ปลัดกระทรวงยุติธรรม | กรรมการ |
| (๑๒) ปลัดกระทรวงแรงงาน | กรรมการ |
| (๑๓) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| (๑๔) เลขาธิการกองอำนวยการรักษาความมั่นคง
ภายในราชอาณาจักร | กรรมการ |
| (๑๕) ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ | กรรมการ |

/(๑๖) เลขาธิการ...

(๑๖) เลขานุการคณะกรรมการป้องกันและปราบปราม การฟอกเงิน	กรรมการ
(๑๗) เลขานุการคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ	กรรมการ
(๑๘) ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ	กรรมการ
(๑๙) เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ	กรรมการ
(๒๐) เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ	กรรมการ
(๒๑) ผู้แทนกรมการจัดหางาน (เจ้าภาพหลัก)	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๒) ผู้แทนสำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๓) ผู้แทนสำนักงบประมาณ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๔) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๕) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๖) ผู้แทนสำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการร่วม

ให้คณะกรรมการ คณะที่ ๑.๓ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดหลักเกณฑ์ วัตถุประสงค์ ขอบเขตภารกิจ เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน ตัวชี้วัด หน่วยงานเจ้าภาพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ครอบคลุม ครบถ้วน เพื่อให้การบูรณาการ เชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุด

๒. กำกับ ดูแลการปฏิบัติงาน ติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ และตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณ ตามแผนงานบูรณาการให้เป็นไปด้วยความโปร่งใสและถูกต้อง ปราศจากการทุจริต รวมทั้งบูรณาการการทำงาน ในทุกมิติ ทั้งในระดับพื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามแผนงานบูรณาการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่าง มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๓. ประสานส่วนราชการที่เกี่ยวข้องจัดทำข้อเสนอโครงการ กิจกรรม และงบประมาณ ที่เหมาะสมที่จะดำเนินการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และแผนแม่บทส่งคณะกรรมการ

๔. พิจารณากลับกรองข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ของประเด็น เรื่อง การจัดการปัญหาแรงงานต่างด้าวและการค้ามนุษย์

๕. จัดทำข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ พร้อมจัดทำแผนแม่บทระยะปานกลางและระยะยาว แผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่าย งบประมาณ ส่งสำนักงบประมาณ

๖. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานในการปฏิบัติงาน และเชิญส่วนราชการมาชี้แจง ให้ข้อมูลรายละเอียด ข้อคิดเห็นได้ตามความจำเป็น

/๗. ให้ความเห็น...

๗. ให้ความเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณของแผนงาน
บูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

๘. ดำเนินการอื่นตามที่นายกรัฐมนตรีและคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

๒. คณะกรรมการพิจารณาการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ คณะที่ ๒ องค์ประกอบคณะกรรมการ ประกอบด้วย

- | | |
|--|-------------------------|
| (๑) พลเอก ณะศักดิ์ ปุณฺณิมาประกร
รองนายกรัฐมนตรี | ประธานกรรมการ |
| (๒) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา | รองประธานกรรมการ |
| (๓) ปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา | กรรมการ |
| (๔) ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ | กรรมการ |
| (๕) ปลัดกระทรวงคมนาคม | กรรมการ |
| (๖) ปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม | กรรมการ |
| (๗) ปลัดกระทรวงมหาดไทย | กรรมการ |
| (๘) ปลัดกระทรวงวัฒนธรรม | กรรมการ |
| (๙) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| (๑๐) ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการจัดประชุม
และนิทรรศการ (องค์การมหาชน) | กรรมการ |
| (๑๑) ผู้อำนวยการองค์การบริหารการพัฒนาพื้นที่พิเศษ
เพื่อการท่องเที่ยวอย่างยั่งยืน (องค์การมหาชน) | กรรมการ |
| (๑๒) ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาพิงคนคร (องค์การมหาชน) | กรรมการ |
| (๑๓) เลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา | กรรมการ |
| (๑๔) ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ | กรรมการ |
| (๑๕) ผู้ว่าการการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย | กรรมการ |
| (๑๖) ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ | กรรมการ |
| (๑๗) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ
และสังคมแห่งชาติ | กรรมการ |
| (๑๘) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ | กรรมการ |
| (๑๙) ผู้แทนสำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา
(เจ้าภาพหลัก) | กรรมการและเลขานุการร่วม |
| (๒๐) ผู้แทนสำนักงานงบประมาณ | กรรมการและเลขานุการร่วม |
| (๒๑) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ
และสังคมแห่งชาติ | กรรมการและเลขานุการร่วม |

/(๒๒) ผู้แทน...

- (๒๒) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ กรรมการและเลขานุการร่วม
 (๒๓) ผู้แทนสำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ กรรมการและเลขานุการร่วม

ให้คณะกรรมการ คณะที่ ๒ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดหลักเกณฑ์ วัตถุประสงค์ ขอบเขตภารกิจ เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน ตัวชี้วัด หน่วยงานเจ้าภาพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ครอบคลุม ครบถ้วน เพื่อให้การบูรณาการ เชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุด

๒. กำกับ ดูแลการปฏิบัติงาน ติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ และตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณ ตามแผนงานบูรณาการให้เป็นไปด้วยความโปร่งใสและถูกต้อง ปราศจากการทุจริต รวมทั้งบูรณาการการทำงาน ในทุกมิติ ทั้งในระดับพื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามแผนงานบูรณาการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่าง มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๓. ประสานส่วนราชการที่เกี่ยวข้องจัดทำข้อเสนอโครงการ กิจกรรม และงบประมาณ ที่เหมาะสมที่จะดำเนินการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และแผนแม่บทส่งคณะกรรมการ

๔. พิจารณากลับกรองข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ของประเด็น เรื่อง การสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวและบริการ

๕. จัดทำข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ พร้อมจัดทำแผนแม่บทระยะปานกลางและระยะยาว แผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่าย งบประมาณ ส่งสำนักงบประมาณ

๖. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานในการปฏิบัติงาน และเชิญส่วนราชการมาชี้แจง ให้ข้อมูลรายละเอียด ข้อคิดเห็นได้ตามความจำเป็น

๗. ให้ความเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณของแผนงาน บูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

๘. ดำเนินการอื่นตามที่นายกรัฐมนตรีและคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

๓. คณะกรรมการพิจารณาการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ คณะที่ ๓ ดังนี้

๓.๑ องค์ประกอบคณะกรรมการ ประกอบด้วย

- | | |
|---|------------------|
| (๑) พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย | ประธานกรรมการ |
| รองนายกรัฐมนตรี | |
| (๒) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคม | รองประธานกรรมการ |
| และความมั่นคงของมนุษย์ | |
| (๓) ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคง | กรรมการ |
| ของมนุษย์ | |

/(๔) ปลัดกระทรวง...

(๔) ปลัดกระทรวงการคลัง	กรรมการ
(๕) ปลัดกระทรวงคมนาคม	กรรมการ
(๖) ปลัดกระทรวงยุติธรรม	กรรมการ
(๗) ปลัดกระทรวงแรงงาน	กรรมการ
(๘) ปลัดกระทรวงวัฒนธรรม	กรรมการ
(๙) ปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	กรรมการ
(๑๐) ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	กรรมการ
(๑๑) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
(๑๒) เลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา	กรรมการ
(๑๓) ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ	กรรมการ
(๑๔) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ	กรรมการ
(๑๕) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ	กรรมการ
(๑๖) ผู้แทนสำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์ (เจ้าภาพหลัก)	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๑๗) ผู้แทนกรมกิจการผู้สูงอายุ (เจ้าภาพหลัก)	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๑๘) ผู้แทนสำนักงานงบประมาณ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๑๙) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๐) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๑) ผู้แทนสำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการร่วม

ให้คณะกรรมการ คณะที่ ๓.๑ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดหลักเกณฑ์ วัตถุประสงค์ ขอบเขตภารกิจ เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน ตัวชี้วัด หน่วยงานเจ้าภาพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ครอบคลุม ครบถ้วน เพื่อให้การบูรณาการ เชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุด

๒. กำกับ ดูแลการปฏิบัติงาน ติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ และตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณ ตามแผนงานบูรณาการให้เป็นไปด้วยความโปร่งใสและถูกต้อง ปราศจากการทุจริต รวมทั้งบูรณาการการทำงาน ในทุกมิติ ทั้งในระดับพื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามแผนงานบูรณาการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่าง มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๓. ประสานส่วนราชการที่เกี่ยวข้องจัดทำข้อเสนอโครงการ กิจกรรม และงบประมาณ ที่เหมาะสมที่จะดำเนินการจัดทำงานงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และแผนแม่บทส่งคณะกรรมการ

/๔. พิจารณา...

๔. พิจารณากลับกรองข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ของประเด็น ดังต่อไปนี้

- (๑) การพัฒนาศักยภาพคนตามช่วงวัย
- (๒) การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

๕. จัดทำข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ พร้อมจัดทำแผนแม่บทระยะปานกลางและระยะยาว แผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ส่งสำนักงบประมาณ

๖. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานในการปฏิบัติงาน และเชิญส่วนราชการมาชี้แจงให้ข้อมูลรายละเอียด ข้อคิดเห็นได้ตามความจำเป็น

๗. ให้ความเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณของแผนงานบูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

๘. ดำเนินการอื่นตามที่นายกรัฐมนตรีและคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

๓.๒ องค์ประกอบคณะกรรมการ ประกอบด้วย

- | | |
|--|-------------------------|
| (๑) พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย
รองนายกรัฐมนตรี | ประธานกรรมการ |
| (๒) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข | รองประธานกรรมการ |
| (๓) ปลัดกระทรวงการคลัง | กรรมการ |
| (๔) ปลัดกระทรวงมหาดไทย | กรรมการ |
| (๕) ปลัดกระทรวงแรงงาน | กรรมการ |
| (๖) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| (๗) เลขาธิการสำนักงานหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ | กรรมการ |
| (๘) ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ | กรรมการ |
| (๙) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ
และสังคมแห่งชาติ | กรรมการ |
| (๑๐) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ | กรรมการ |
| (๑๑) ผู้แทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
(เจ้าภาพหลัก) | กรรมการและเลขานุการร่วม |

(๑๒) ผู้แทน...

(๒) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ	รองประธานกรรมการ
(๓) ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี	กรรมการ
(๔) ปลัดกระทรวงมหาดไทย	กรรมการ
(๕) ปลัดกระทรวงวัฒนธรรม	กรรมการ
(๖) ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	กรรมการ
(๗) ปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา	กรรมการ
(๘) เลขาธิการสภาการศึกษา	กรรมการ
(๙) เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	กรรมการ
(๑๐) เลขาธิการคณะกรรมการการอาชีวศึกษา	กรรมการ
(๑๑) เลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา	กรรมการ
(๑๒) ผู้อำนวยการสำนักพระพุทธศาสนาแห่งชาติ	กรรมการ
(๑๓) ผู้อำนวยการสำนักงานราชบัณฑิตยสภา	กรรมการ
(๑๔) ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ	กรรมการ
(๑๕) ผู้อำนวยการสำนักงานประมาณ	กรรมการ
(๑๖) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ	กรรมการ
(๑๗) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ	กรรมการ
(๑๘) ผู้แทนสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ (เจ้าภาพหลัก)	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๑๙) ผู้แทนสำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๐) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๑) ผู้แทนสำนักงานประมาณ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๒) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๓) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๔) ผู้แทนสำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการร่วม

ให้คณะกรรมการ คณะที่ ๔.๑ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดหลักเกณฑ์ วัตถุประสงค์ ขอบเขตภารกิจ เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน
ตัวชี้วัด หน่วยงานเจ้าภาพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ครอบคลุม ครบถ้วน เพื่อให้การบูรณาการ
เชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุด

๗๒. กำกับ...

๒. กำกับ ดูแลการปฏิบัติงาน ติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ และตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณ ตามแผนงานบูรณาการให้เป็นไปด้วยความโปร่งใสและถูกต้อง ปราศจากการทุจริต รวมทั้งบูรณาการการทำงาน ในทุกมิติ ทั้งในระดับพื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามแผนงานบูรณาการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่าง มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๓. ประสานส่วนราชการที่เกี่ยวข้องจัดทำข้อเสนอโครงการ กิจกรรม และงบประมาณ ที่เหมาะสมที่จะดำเนินการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และแผนแม่บทส่งคณะกรรมการ

๔. พิจารณากลับกรองข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ของประเด็น เรื่อง การยกระดับคุณภาพการศึกษาและการเรียนรู้ตลอดชีวิต

๕. จัดทำข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ พร้อมจัดทำแผนแม่บทระยะปานกลางและระยะยาว แผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่าย งบประมาณ ส่งสำนักงบประมาณ

๖. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานในการปฏิบัติงาน และเชิญส่วนราชการมาชี้แจง ให้ข้อมูลรายละเอียด ข้อคิดเห็นได้ตามความจำเป็น

๗. ให้ความเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณของแผนงาน บูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

๘. ดำเนินการอื่นตามที่นายกรัฐมนตรีและคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

๔.๒ องค์ประกอบคณะกรรมการ ประกอบด้วย

- | | |
|---|------------------|
| (๑) พลอากาศเอก ประจิน จั่นตอง | ประธานกรรมการ |
| รองนายกรัฐมนตรี | |
| (๒) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม | รองประธานกรรมการ |
| (๓) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงพลังงาน | รองประธานกรรมการ |
| (๔) ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี | กรรมการ |
| (๕) ปลัดกระทรวงกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ | กรรมการ |
| (๖) ปลัดกระทรวงคมนาคม | กรรมการ |
| (๗) ปลัดกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม | กรรมการ |
| (๘) ปลัดกระทรวงพลังงาน | กรรมการ |
| (๙) ปลัดกระทรวงพาณิชย์ | กรรมการ |
| (๑๐) ปลัดกระทรวงมหาดไทย | กรรมการ |
| (๑๑) ปลัดกระทรวงยุติธรรม | กรรมการ |
| (๑๒) ปลัดกระทรวงวัฒนธรรม | กรรมการ |

/(๑๓) ปลัดกระทรวง...

(๑๓) ปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	กรรมการ
(๑๔) ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	กรรมการ
(๑๕) ปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม	กรรมการ
(๑๖) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
(๑๗) เลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา	กรรมการ
(๑๘) ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ	กรรมการ
(๑๙) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ	กรรมการ
(๒๐) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ	กรรมการ
(๒๑) ผู้แทนสำนักงานปลัดกระทรวงดิจิทัล เพื่อเศรษฐกิจและสังคม (เจ้าภาพหลัก)	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๒) ผู้แทนสำนักงานปลัดกระทรวงพลังงาน (เจ้าภาพหลัก)	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๓) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการดิจิทัล เพื่อเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๔) ผู้แทนสำนักงานงบประมาณ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๕) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๖) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๗) ผู้แทนสำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการร่วม

ให้คณะกรรมการ คณะที่ ๔๒ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดหลักเกณฑ์ วัตถุประสงค์ ขอบเขตภารกิจ เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน ตัวชี้วัด หน่วยงานเจ้าภาพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ครอบคลุม ครบถ้วน เพื่อให้การบูรณาการ เชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุด

๒. กำกับ ดูแลการปฏิบัติงาน ติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ และตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณ ตามแผนงานบูรณาการให้เป็นไปด้วยความโปร่งใสและถูกต้อง ปราศจากการทุจริต รวมทั้งบูรณาการการทำงาน ในทุกมิติ ทั้งในระดับพื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามแผนงานบูรณาการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่าง มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๓. ประสานส่วนราชการที่เกี่ยวข้องจัดทำข้อเสนอโครงการ กิจกรรม และงบประมาณ ที่เหมาะสมที่จะดำเนินการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และแผนแม่บทส่งคณะกรรมการ

๔. พิจารณากลับกรองข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ของประเด็น ดังต่อไปนี้

- (๑) การพัฒนาเศรษฐกิจดิจิทัล
- (๒) การพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพการใช้พลังงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

๕. จัดทำข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ พร้อมจัดทำแผนแม่บทระยะปานกลางและระยะยาว แผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ส่งสำนักงบประมาณ

๖. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานในการปฏิบัติงาน และเชิญส่วนราชการมาชี้แจงให้ข้อมูลรายละเอียด ข้อคิดเห็นได้ตามความจำเป็น

๗. ให้ความเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณของแผนงานบูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

๘. ดำเนินการอื่นตามที่นายกรัฐมนตรีและคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

๔.๓ องค์ประกอบคณะกรรมการ ประกอบด้วย

- | | |
|--|------------------|
| (๑) พลอากาศเอก ประจิน จั่นตอง
รองนายกรัฐมนตรี | ประธานกรรมการ |
| (๒) หม่อมหลวงปนัดดา ดิศกุล
รัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี | รองประธานกรรมการ |
| (๓) ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี | กรรมการ |
| (๔) ปลัดกระทรวงกลาโหม | กรรมการ |
| (๕) ปลัดกระทรวงการคลัง | กรรมการ |
| (๖) ปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา | กรรมการ |
| (๗) ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคง
ของมนุษย์ | กรรมการ |
| (๘) ปลัดกระทรวงคมนาคม | กรรมการ |
| (๙) ปลัดกระทรวงพาณิชย์ | กรรมการ |
| (๑๐) ปลัดกระทรวงมหาดไทย | กรรมการ |
| (๑๑) ปลัดกระทรวงยุติธรรม | กรรมการ |
| (๑๒) ปลัดกระทรวงวัฒนธรรม | กรรมการ |
| (๑๓) ปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี | กรรมการ |
| (๑๔) ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ | กรรมการ |
| (๑๕) ผู้อำนวยการสำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย | กรรมการ |

/(๑๖) ผู้อำนวยการ...

(๑๖) ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาการวิจัยการเกษตร	กรรมการ
(๑๗) เลขาธิการคณะกรรมการนโยบายวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรมแห่งชาติ	กรรมการ
(๑๘) ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์ และเทคโนโลยีแห่งชาติ	กรรมการ
(๑๙) เลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา	กรรมการ
(๒๐) ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	กรรมการ
(๒๑) เลขาธิการคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ	กรรมการ
(๒๒) ประธานกรรมการบริหารสภาวิจัยแห่งชาติ	กรรมการ
(๒๓) ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ	กรรมการ
(๒๔) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ	กรรมการ
(๒๕) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ	กรรมการ
(๒๖) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (เจ้าภาพหลัก)	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๗) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการนโยบายวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรมแห่งชาติ (เจ้าภาพหลัก)	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๘) ผู้แทนสำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์ และเทคโนโลยี	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๙) ผู้แทนสำนักงบประมาณ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๓๐) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๓๑) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๓๒) ผู้แทนสำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการร่วม

ให้คณะกรรมการ คณะที่ ๔.๓ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดหลักเกณฑ์ วัตถุประสงค์ ขอบเขตภารกิจ เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน ตัวชี้วัด หน่วยงานเจ้าภาพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ครอบคลุม ครบถ้วน เพื่อให้การบูรณาการ เชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุด

๒. กำกับ ดูแลการปฏิบัติงาน ติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ และตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณ ตามแผนงานบูรณาการให้เป็นไปด้วยความโปร่งใสและถูกต้อง ปราศจากการทุจริต รวมทั้งบูรณาการการทำงาน ในทุกมิติ ทั้งในระดับพื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามแผนงานบูรณาการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่าง มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๓. ประสานส่วนราชการที่เกี่ยวข้องจัดทำข้อเสนอโครงการ กิจกรรม และงบประมาณที่เหมาะสมที่จะดำเนินการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และแผนแม่บทส่งคณะกรรมการ

๔. พิจารณากลับกรองข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ของประเด็น เรื่อง การวิจัยและนวัตกรรม

๕. จัดทำข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ พร้อมจัดทำแผนแม่บทระยะปานกลางและระยะยาว แผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ส่งสำนักงบประมาณ

๖. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานในการปฏิบัติงาน และเชิญส่วนราชการมาชี้แจงให้ข้อมูลรายละเอียด ข้อคิดเห็นได้ตามความจำเป็น

๗. ให้ความเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณของแผนงานบูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

๘. ดำเนินการอื่นตามที่นายกรัฐมนตรีและคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

๔.๔ องค์ประกอบคณะกรรมการ ประกอบด้วย

(๑) พลอากาศเอก ประจิน จั่นตอง	ประธานกรรมการ
รองนายกรัฐมนตรี	
(๒) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์	รองประธานกรรมการ
(๓) ปลัดกระทรวงการคลัง	กรรมการ
(๔) ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์	กรรมการ
(๕) ปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
(๖) ปลัดกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม	กรรมการ
(๗) ปลัดกระทรวงพาณิชย์	กรรมการ
(๘) ปลัดกระทรวงมหาดไทย	กรรมการ
(๙) ปลัดกระทรวงแรงงาน	กรรมการ
(๑๐) ปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	กรรมการ
(๑๑) ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	กรรมการ
(๑๒) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
(๑๓) ปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม	กรรมการ
(๑๔) ผู้จัดการธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร	กรรมการ
(๑๕) ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ	กรรมการ
(๑๖) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	กรรมการ

(๑๗) เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ	กรรมการ
(๑๘) ผู้แทนสำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร (เจ้าภาพหลัก)	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๑๙) ผู้แทนกรมส่งเสริมการเกษตร	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๐) ผู้แทนสำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๑) ผู้แทนธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๒) ผู้แทนสำนักงานงบประมาณ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๒) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๓) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๔) ผู้แทนสำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการร่วม

ให้คณะกรรมการ คณะที่ ๔.๔ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดหลักเกณฑ์ วัตถุประสงค์ ขอบเขตภารกิจ เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน ตัวชี้วัด หน่วยงานเจ้าภาพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ครอบคลุม ครบถ้วน เพื่อให้การบูรณาการ เชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุด

๒. กำกับ ดูแลการปฏิบัติงาน ติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ และตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณ ตามแผนงานบูรณาการให้เป็นไปด้วยความโปร่งใสและถูกต้อง ปราศจากการทุจริต รวมทั้งบูรณาการการทำงาน ในทุกมิติ ทั้งในระดับพื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามแผนงานบูรณาการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๓. ประสานส่วนราชการที่เกี่ยวข้องจัดทำข้อเสนอโครงการ กิจกรรม และงบประมาณ ที่เหมาะสมที่จะดำเนินการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และแผนแม่บทส่งคณะกรรมการ

๔. พิจารณากลับกรองข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ของประเด็น เรื่อง การพัฒนาศักยภาพการผลิตภาคเกษตร

๕. จัดทำข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ พร้อมจัดทำแผนแม่บทระยะปานกลางและระยะยาว แผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่าย งบประมาณ ส่งสำนักงานงบประมาณ

๖. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานในการปฏิบัติงาน และเชิญส่วนราชการมาชี้แจง ให้ข้อมูลรายละเอียด ข้อคิดเห็นได้ตามความจำเป็น

๗. ให้ความเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณของแผนงาน บูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

๘. ดำเนินการอื่นตามที่นายกรัฐมนตรีและคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

๕. คณะกรรมการพิจารณาการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ คณะที่ ๕ ดังนี้

๕.๑ องค์ประกอบคณะกรรมการ ประกอบด้วย

- | | |
|---|-------------------------|
| (๑) นายสมคิด จาตุศรีพิทักษ์
รองนายกรัฐมนตรี | ประธานกรรมการ |
| (๒) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงอุตสาหกรรม | รองประธานกรรมการ |
| (๓) ปลัดกระทรวงกลาโหม | กรรมการ |
| (๔) ปลัดกระทรวงการคลัง | กรรมการ |
| (๕) ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ | กรรมการ |
| (๖) ปลัดกระทรวงคมนาคม | กรรมการ |
| (๗) ปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม | กรรมการ |
| (๘) ปลัดกระทรวงพาณิชย์ | กรรมการ |
| (๙) ปลัดกระทรวงมหาดไทย | กรรมการ |
| (๑๐) ปลัดกระทรวงแรงงาน | กรรมการ |
| (๑๑) ปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี | กรรมการ |
| (๑๒) ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ | กรรมการ |
| (๑๓) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| (๑๔) ปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม | กรรมการ |
| (๑๕) เลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน | กรรมการ |
| (๑๖) ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ | กรรมการ |
| (๑๗) ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ | กรรมการ |
| (๑๘) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ
และสังคมแห่งชาติ | กรรมการ |
| (๑๙) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ | กรรมการ |
| (๒๐) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ
และสังคมแห่งชาติ (เจ้าภาพหลัก) | กรรมการและเลขานุการร่วม |
| (๒๑) ผู้แทนสำนักงานเศรษฐกิจอุตสาหกรรม
(เจ้าภาพหลัก) | กรรมการและเลขานุการร่วม |
| (๒๒) ผู้แทนสำนักงานปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม | กรรมการและเลขานุการร่วม |
| (๒๓) ผู้แทนการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย | กรรมการและเลขานุการร่วม |
| (๒๔) ผู้แทนสำนักงบประมาณ | กรรมการและเลขานุการร่วม |
| (๒๕) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ | กรรมการและเลขานุการร่วม |
| (๒๖) ผู้แทนสำนักงานสภาพความมั่นคงแห่งชาติ | กรรมการและเลขานุการร่วม |

/ให้คณะกรรมการ...

ให้คณะกรรมการ คณะที่ ๕.๑ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดหลักเกณฑ์ วัตถุประสงค์ ขอบเขตภารกิจ เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน ตัวชี้วัด หน่วยงานเจ้าภาพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ครอบคลุม ครบถ้วน เพื่อให้การบูรณาการ เชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุด

๒. กำกับ ดูแลการปฏิบัติงาน ติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ และตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณ ตามแผนงานบูรณาการให้เป็นไปด้วยความโปร่งใสและถูกต้อง ปราศจากการทุจริต รวมทั้งบูรณาการการทำงาน ในทุกมิติ ทั้งในระดับพื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามแผนงานบูรณาการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่าง มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๓. ประสานส่วนราชการที่เกี่ยวข้องจัดทำข้อเสนอโครงการ กิจกรรม และงบประมาณ ที่เหมาะสมที่จะดำเนินการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และแผนแม่บทส่งคณะกรรมการ

๔. พิจารณากลับกรองข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ของประเด็น ดังต่อไปนี้

(๑) การพัฒนาอุตสาหกรรมศักยภาพ

(๒) การพัฒนาพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ

(๓) การพัฒนาระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก

๕. จัดทำข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ พร้อมจัดทำแผนแม่บทระยะปานกลางและระยะยาว แผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่าย งบประมาณ ส่งสำนักงบประมาณ

๖. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานในการปฏิบัติงาน และเชิญส่วนราชการมาชี้แจง ให้ข้อมูลรายละเอียด ข้อคิดเห็นได้ตามความจำเป็น

๗. ให้ความเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณของแผนงาน บูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

๘. ดำเนินการอื่นตามที่นายกรัฐมนตรีและคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

๕.๒ องค์ประกอบคณะกรรมการ ประกอบด้วย

(๑) นายสมคิด จาตุศรีพิทักษ์	ประธานกรรมการ
รองนายกรัฐมนตรี	
(๒) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงอุตสาหกรรม	รองประธานกรรมการ
(๓) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคม	รองประธานกรรมการ
(๔) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน	รองประธานกรรมการ
(๕) ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์	กรรมการ
(๖) ปลัดกระทรวงคมนาคม	กรรมการ
(๗) ปลัดกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม	กรรมการ

/(๘) ปลัดกระทรวง...

(๘) ปลัดกระทรวงพาณิชย์	กรรมการ
(๙) ปลัดกระทรวงยุติธรรม	กรรมการ
(๑๐) ปลัดกระทรวงแรงงาน	กรรมการ
(๑๑) ปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	กรรมการ
(๑๒) ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	กรรมการ
(๑๓) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
(๑๔) ปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม	กรรมการ
(๑๕) เลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน	กรรมการ
(๑๖) ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ	กรรมการ
(๑๗) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ	กรรมการ
(๑๘) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ	กรรมการ
(๑๙) ผู้แทนสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลาง และขนาดย่อม (เจ้าภาพหลัก)	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๐) ผู้แทนสำนักงานนโยบายและแผนการขนส่งและจราจร (เจ้าภาพหลัก)	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๑) ผู้แทนสำนักงานปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม (เจ้าภาพหลัก)	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๒) ผู้แทนกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๓) ผู้แทนสำนักงานงบประมาณ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๔) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๕) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๖) ผู้แทนสำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการร่วม

ให้คณะกรรมการ คณะที่ ๕.๒ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดหลักเกณฑ์ วัตถุประสงค์ ขอบเขตภารกิจ เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน ตัวชี้วัด หน่วยงานเจ้าภาพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ครอบคลุม ครบถ้วน เพื่อให้การบูรณาการ เชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุด

๒. กำกับ ดูแลการปฏิบัติงาน ติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ และตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณ ตามแผนงานบูรณาการให้เป็นไปด้วยความโปร่งใสและถูกต้อง ปราศจากการทุจริต รวมทั้งบูรณาการการทำงาน ในทุกมิติ ทั้งในระดับพื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามแผนงานบูรณาการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่าง มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

/๓. ประธาน...

๓. ประสานส่วนราชการที่เกี่ยวข้องจัดทำข้อเสนอโครงการ กิจกรรม และงบประมาณที่เหมาะสมที่จะดำเนินการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และแผนแม่บทส่งคณะกรรมการ

๔. พิจารณากลับกรองข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ของประเด็น ดังต่อไปนี้

(๑) การส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

(๒) การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบโลจิสติกส์

(๓) การพัฒนาฝีมือแรงงานไปสู่ไทยแลนด์ ๔.๐

๕. จัดทำข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ พร้อมจัดทำแผนแม่บทระยะปานกลางและระยะยาว แผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ส่งสำนักงบประมาณ

๖. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานในการปฏิบัติงาน และเชิญส่วนราชการมาชี้แจงให้ข้อมูลรายละเอียด ข้อคิดเห็นได้ตามความจำเป็น

๗. ให้ความเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณของแผนงานบูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

๘. ดำเนินการอื่นตามที่นายกรัฐมนตรีและคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

๕.๓ องค์ประกอบคณะกรรมการ ประกอบด้วย

(๑) นายสมคิด จาตุศรีพิทักษ์	ประธานกรรมการ
รองนายกรัฐมนตรี	
(๒) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย	รองประธานกรรมการ
(๓) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์	รองประธานกรรมการ
(๔) ปลัดกระทรวงการคลัง	กรรมการ
(๕) ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	กรรมการ
(๖) ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์	กรรมการ
(๗) ปลัดกระทรวงพาณิชย์	กรรมการ
(๘) ปลัดกระทรวงมหาดไทย	กรรมการ
(๙) ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	กรรมการ
(๑๐) ปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม	กรรมการ
(๑๑) ปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	กรรมการ
(๑๒) เลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา	กรรมการ
(๑๓) ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ	กรรมการ

(๑๔) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ	กรรมการ
(๑๕) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ	กรรมการ
(๑๖) ผู้แทนกรมการพัฒนาชุมชน (เจ้าภาพหลัก)	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๑๗) ผู้แทนสำนักงบประมาณ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๑๘) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๑๙) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๐) ผู้แทนสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการร่วม

ให้คณะกรรมการ คณะที่ ๕.๓ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดหลักเกณฑ์ วัตถุประสงค์ ขอบเขตภารกิจ เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน ตัวชี้วัด หน่วยงานเจ้าภาพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ครอบคลุม ครบถ้วน เพื่อให้การบูรณาการ เชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุด

๒. กำกับ ดูแลการปฏิบัติงาน ติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ และตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณ ตามแผนงานบูรณาการให้เป็นไปด้วยความโปร่งใสและถูกต้อง ปราศจากการทุจริต รวมทั้งบูรณาการการทำงาน ในทุกมิติ ทั้งในระดับพื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามแผนงานบูรณาการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่าง มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๓. ประสานส่วนราชการที่เกี่ยวข้องจัดทำข้อเสนอโครงการ กิจกรรม และงบประมาณ ที่เหมาะสมที่จะดำเนินการจัดท่างบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และแผนแม่บทส่งคณะกรรมการ

๔. พิจารณากลับกรองข้อเสนอจัดทำข้อเสนอการจัดท่างบประมาณในลักษณะบูรณาการ เชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ของประเด็น การพัฒนาเศรษฐกิจฐานรากและชุมชนเข้มแข็ง

๕. จัดทำข้อเสนอการจัดท่างบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ พร้อมจัดทำแผนแม่บทระยะปานกลางและระยะยาว แผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่าย งบประมาณ ส่งสำนักงบประมาณ

๖. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานในการปฏิบัติงาน และเชิญส่วนราชการมาชี้แจง ให้ข้อมูลรายละเอียด ข้อคิดเห็นได้ตามความจำเป็น

๗. ให้ความเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณของแผนงาน บูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

๘. ดำเนินการอื่นตามที่นายกรัฐมนตรีและคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

/๖. คณะกรรมการ...

๖. คณะกรรมการพิจารณาการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ คณะที่ ๖ ดังนี้

๖.๑ องค์ประกอบคณะกรรมการ ประกอบด้วย

- | | |
|---|-------------------------|
| (๑) นายวิษณุ เครืองาม
รองนายกรัฐมนตรี | ประธานกรรมการ |
| (๒) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงยุติธรรม | รองประธานกรรมการ |
| (๓) ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี | กรรมการ |
| (๔) ปลัดกระทรวงกลาโหม | กรรมการ |
| (๕) ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ | กรรมการ |
| (๖) ปลัดกระทรวงมหาดไทย | กรรมการ |
| (๗) ปลัดกระทรวงยุติธรรม | กรรมการ |
| (๘) ปลัดกระทรวงแรงงาน | กรรมการ |
| (๙) ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ | กรรมการ |
| (๑๐) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| (๑๑) อัยการสูงสุด | กรรมการ |
| (๑๒) เลขาธิการสำนักงานศาลปกครอง | กรรมการ |
| (๑๓) เลขาธิการคณะกรรมการกฤษฎีกา | กรรมการ |
| (๑๔) ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ | กรรมการ |
| (๑๕) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ | กรรมการ |
| (๑๖) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ | กรรมการ |
| (๑๗) เลขาธิการกองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักร | กรรมการ |
| (๑๘) เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด | กรรมการ |
| (๑๙) ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ | กรรมการ |
| (๒๐) เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามฟอกเงิน | กรรมการ |
| (๒๑) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (เจ้าภาพหลัก) | กรรมการและเลขานุการร่วม |
| (๒๒) ผู้แทนสำนักงานกิจการยุติธรรม (เจ้าภาพหลัก) | กรรมการและเลขานุการร่วม |

/ (๒๓) ผู้แทน...

- | | |
|---|-------------------------|
| (๒๓) ผู้แทนสำนักงบประมาณ | กรรมการและเลขานุการร่วม |
| (๒๔) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ
และสังคมแห่งชาติ | กรรมการและเลขานุการร่วม |
| (๒๕) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ | กรรมการและเลขานุการร่วม |
| (๒๖) ผู้แทนสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจ
และสังคมแห่งชาติ | กรรมการและเลขานุการร่วม |

ให้คณะกรรมการ คณะที่ ๖.๑ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดหลักเกณฑ์ วัตถุประสงค์ ขอบเขตภารกิจ เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน ตัวชี้วัด หน่วยงานเจ้าภาพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ครอบคลุม ครบถ้วน เพื่อให้การบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุด

๒. กำกับ ดูแลการปฏิบัติงาน ติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ และตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณ ตามแผนงานบูรณาการให้เป็นไปด้วยความโปร่งใสและถูกต้อง ปราศจากการทุจริต รวมทั้งบูรณาการการทำงานในทุกมิติ ทั้งในระดับพื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามแผนงานบูรณาการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๓. ประสานส่วนราชการที่เกี่ยวข้องจัดทำข้อเสนอโครงการ กิจกรรม และงบประมาณที่เหมาะสมที่จะดำเนินการจัดทำงานงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และแผนแม่บทส่งคณะกรรมการ

๔. พิจารณากลับกรองข้อเสนอการจัดทำงานงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ของประเด็น ดังต่อไปนี้

(๑) การป้องกันปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

(๒) การปฏิรูปกฎหมายและพัฒนาระบบการยุติธรรม

๕. จัดทำข้อเสนอการจัดทำงานงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ พร้อมจัดทำแผนแม่บทระยะปานกลางและระยะยาว แผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ส่งสำนักงบประมาณ

๖. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานในการปฏิบัติงาน และเชิญส่วนราชการมาชี้แจงให้ข้อมูลรายละเอียด ข้อคิดเห็นได้ตามความจำเป็น

๗. ให้ความเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณของแผนงานบูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

๘. ดำเนินการอื่นตามที่นายกรัฐมนตรีและคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

๖.๒ องค์ประกอบคณะกรรมการ ประกอบด้วย

- | | |
|--------------------------------|------------------|
| (๑) นายวิษณุ เครืองาม | ประธานกรรมการ |
| รองนายกรัฐมนตรี | |
| (๒) นายสุวัพันธุ์ ดันยวรรณะ | รองประธานกรรมการ |
| รัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี | |

/(๓) ปลัดสำนัก...

(๓) ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี	กรรมการ
(๔) ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	กรรมการ
(๕) ปลัดกระทรวงคมนาคม	กรรมการ
(๖) ปลัดกระทรวงพลังงาน	กรรมการ
(๗) ปลัดกระทรวงพาณิชย์	กรรมการ
(๘) ปลัดกระทรวงมหาดไทย	กรรมการ
(๙) ปลัดกระทรวงยุติธรรม	กรรมการ
(๑๐) ปลัดกระทรวงแรงงาน	กรรมการ
(๑๑) ปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	กรรมการ
(๑๒) ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	กรรมการ
(๑๓) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
(๑๔) เลขานุการคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน	กรรมการ
(๑๕) เลขานุการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน	กรรมการ
(๑๖) เลขานุการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ	กรรมการ
(๑๗) ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ	กรรมการ
(๑๘) เลขานุการผู้ตรวจการแผ่นดิน	กรรมการ
(๑๙) เลขานุการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ	กรรมการ
(๒๐) ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน	กรรมการ
(๒๑) ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ	กรรมการ
(๒๒) เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	กรรมการ
(๒๓) เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ	กรรมการ
(๒๔) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (เจ้าภาพหลัก)	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๕) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (เจ้าภาพหลัก)	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๖) ผู้แทนสำนักงบประมาณ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๗) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการร่วม

- (๒๘) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ กรรมการและเลขานุการร่วม
 (๒๙) ผู้แทนสำนักงานสภาพความมั่นคงแห่งชาติ กรรมการและเลขานุการร่วม

ให้คณะกรรมการ คณะที่ ๖.๒ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดหลักเกณฑ์ วัตถุประสงค์ ขอบเขตภารกิจ เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน ตัวชี้วัด หน่วยงานเจ้าภาพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ครอบคลุม ครบถ้วน เพื่อให้การบูรณาการ เชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุด

๒. กำกับ ดูแลการปฏิบัติงาน ติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ และตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณ ตามแผนงานบูรณาการให้เป็นไปด้วยความโปร่งใสและถูกต้อง ปราศจากการทุจริต รวมทั้งบูรณาการการทำงาน ในทุกมิติ ทั้งในระดับพื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามแผนงานบูรณาการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่าง มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๓. ประสานส่วนราชการที่เกี่ยวข้องจัดทำข้อเสนอโครงการ กิจกรรม และงบประมาณ ที่เหมาะสมที่จะดำเนินการจัดทำงานงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และแผนแม่บทส่งคณะกรรมการ

๔. พิจารณากลับกรองข้อเสนอการจัดทำงานงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ของประเด็น ดังต่อไปนี้

(๑) การอำนวยความสะดวกทางธุรกิจ

(๒) การป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๕. จัดทำข้อเสนอการจัดทำงานงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ พร้อมจัดทำแผนแม่บทระยะปานกลางและระยะยาว แผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่าย งบประมาณ ส่งสำนักงบประมาณ

๖. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานในการปฏิบัติงาน และเชิญส่วนราชการมาชี้แจง ให้ข้อมูลรายละเอียด ข้อคิดเห็นได้ตามความจำเป็น

๗. ให้ความเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณของแผนงาน บูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

๘. ดำเนินการอื่นตามที่นายกรัฐมนตรีและคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

๖.๓ องค์ประกอบคณะกรรมการ ประกอบด้วย

- | | |
|--|------------------|
| (๑) นายวิษณุ เครืองาม
รองนายกรัฐมนตรี | ประธานกรรมการ |
| (๒) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย | รองประธานกรรมการ |
| (๓) ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี | กรรมการ |
| (๔) ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและ
ความมั่นคงของมนุษย์ | กรรมการ |

/(๕) ปลัดกระทรวง...

(๕) ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์	กรรมการ
(๖) ปลัดกระทรวงคมนาคม	กรรมการ
(๗) ปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
(๘) ปลัดกระทรวงพาณิชย์	กรรมการ
(๙) ปลัดกระทรวงมหาดไทย	กรรมการ
(๑๐) ปลัดกระทรวงแรงงาน	กรรมการ
(๑๑) ปลัดกระทรวงวัฒนธรรม	กรรมการ
(๑๒) ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	กรรมการ
(๑๓) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
(๑๔) ปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม	กรรมการ
(๑๕) เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	กรรมการ
(๑๖) เลขาธิการคณะกรรมการการอาชีวศึกษา	กรรมการ
(๑๗) ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ	กรรมการ
(๑๘) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	กรรมการ
(๑๙) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ	กรรมการ
(๒๐) ผู้แทนสำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย (เจ้าภาพหลัก)	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๑) ผู้แทนกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น (เจ้าภาพหลัก)	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๒) ผู้แทนสำนักงานงบประมาณ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๓) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๔) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๒๕) ผู้แทนสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการร่วม

ให้คณะกรรมการ คณะที่ ๖.๓ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดหลักเกณฑ์ วัตถุประสงค์ ขอบเขตภารกิจ เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน ตัวชี้วัด หน่วยงานเจ้าภาพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ครอบคลุม ครบถ้วน เพื่อให้การบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุด

๒. กำกับ...

๒. กำกับ ดูแลการปฏิบัติงาน ติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ และตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณ ตามแผนงานบูรณาการให้เป็นไปด้วยความโปร่งใสและถูกต้อง ปราศจากการทุจริต รวมทั้งบูรณาการการทำงาน ในทุกมิติ ทั้งในระดับพื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามแผนงานบูรณาการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่าง มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๓. ประสานส่วนราชการที่เกี่ยวข้องจัดทำข้อเสนอโครงการ กิจกรรม และงบประมาณ ที่เหมาะสมที่จะดำเนินการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และแผนแม่บทส่งคณะกรรมการ

๔. พิจารณากลับกรองข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ของประเด็น ดังต่อไปนี้

(๑) การส่งเสริมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๒) การส่งเสริมการพัฒนาจังหวัดและกลุ่มจังหวัดแบบบูรณาการ

๕. จัดทำข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ พร้อมจัดทำแผนแม่บทระยะปานกลางและระยะยาว แผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่าย งบประมาณ ส่งสำนักงบประมาณ

๖. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานในการปฏิบัติงาน และเชิญส่วนราชการมาชี้แจง ให้ข้อมูลรายละเอียด ข้อคิดเห็นได้ตามความจำเป็น

๗. ให้ความเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณของแผนงาน บูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

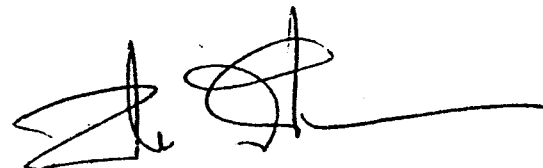
๘. ดำเนินการอื่นตามที่นายกรัฐมนตรีและคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

สำหรับการเบิกจ่ายเบี้ยประชุมให้เป็นไปตามพระราชกฤษฎีกาเบี้ยประชุมกรรมการ พ.ศ. ๒๕๔๗ ส่วนค่าใช้จ่ายในการเดินทางและค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการอื่น ๆ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ให้เบิกจ่ายตามระเบียบทางราชการ โดยให้เบิกจ่ายจากหน่วยงานเจ้าภาพหลักตามลำดับ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

พลเอก



(ประยุทธ์ จันทร์โอชา)

นายกรัฐมนตรี

ปฏิทินการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ลำดับ	วัน เดือน ปี	ขั้นตอนและกิจกรรม
๑	๑๑ ต.ค. ๕๙	คณะรัฐมนตรี ๑) พิจารณาให้ความเห็นชอบการกำหนดแนวทางการจัดทำงบประมาณและปฏิทินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่ได้ให้ความสำคัญกับการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ๒) พิจารณาให้ความเห็นชอบรายงานสรุปผลการทบทวนความเชื่อมโยงแผนงานบูรณาการ และมอบหมายรองนายกรัฐมนตรีที่เป็นประธานคณะกรรมการพิจารณาการจัดทำงบประมาณ ในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ กำกับหน่วยงานเจ้าภาพหลักนำผลการพิจารณาไปทบทวนความเชื่อมโยงของแผนงานบูรณาการ เป้าหมายและตัวชี้วัดเพื่อรวบรวมส่งสำนักงบประมาณ และใช้ประกอบการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑
๒	๒๑ ต.ค. ๕๙	นายกรัฐมนตรี มอบนโยบายการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑
๓	๒๑ - ๒๒ ต.ค. ๕๙	สำนักงบประมาณ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ ร่วมกับหน่วยงานเจ้าภาพหลักของแผนงานบูรณาการ ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง พิจารณาทบทวนปรับปรุงเป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน และตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
๔	๒๒ ต.ค. ๕๙	หน่วยงานเจ้าภาพแผนงานบูรณาการ สรุปผลการทบทวนเป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน และตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกำหนดแนวทางการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ส่งสำนักงบประมาณ
๕	๒๕ ต.ค. ๕๙	คณะรัฐมนตรี ๑) พิจารณาให้ความเห็นชอบแนวทางการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ๒) มอบหมายและแต่งตั้งรองนายกรัฐมนตรีกำกับดูแลการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑
๖	๒๗ ต.ค. - ๖ ธ.ค. ๕๙ ๒๗ - ๒๘ ต.ค. ๕๙	คณะกรรมการพิจารณาการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ๑) ประธานคณะกรรมการฯ มอบนโยบายการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ที่รับผิดชอบ และมอบหมายหน่วยงานเจ้าภาพ สศช. กพร. สมช. และสำนักงบประมาณ ร่วมพิจารณากำหนดวัตถุประสงค์ ขอบเขต เป้าหมายและตัวชี้วัด แนวทางการดำเนินงาน ตัวชี้วัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	๒๗ ต.ค. - ๑ พ.ย. ๕๙	๒) คณะกรรมการฯ พิจารณากำหนดวัตถุประสงค์ ขอบเขต เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน ตัวชี้วัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	๒ - ๑๑ พ.ย. ๕๙	๓) ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น จัดทำค่าของงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ส่งคณะกรรมการฯ
	๑๔ พ.ย. - ๒๕ พ.ย. ๕๙	๔) คณะกรรมการฯ พิจารณาค่าของงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ของส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	วัน เดือน ปี	ขั้นตอนและกิจกรรม
	๒๘ พ.ย. - ๖ ธ.ค. ๕๙	๕) ประธานคณะกรรมการฯ พิจารณาให้ความเห็นชอบข้อเสนอการจัดทำงบประมาณ ในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และส่งสำนักงานงบประมาณ
๗	๗ ธ.ค. ๕๙ - ๑๑ ม.ค. ๖๐	สำนักงานงบประมาณ พิจารณาข้อเสนอการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการ เชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และสรุปภาพรวมข้อเสนอเบื้องต้น การจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ นำเสนอต่อนายกรัฐมนตรีเพื่อรับทราบ
๘	๑๒ ม.ค. ๖๐	สำนักงานงบประมาณ แจ้งกระทรวง ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น เพื่อนำไป ประกอบการจัดทำรายละเอียดคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑
๙	ค.ค. ๕๙ - ค.ค. ๖๐	คณะกรรมการฯ หน่วยงานเจ้าภาพหลัก และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มีการกำกับ ดูแลการปฏิบัติงาน ติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์และตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณ ตามแผนงานบูรณาการ

งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561
แผนงานบูรณาการสร้างโอกาสและความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

หน่วยงาน	งบประมาณที่ได้รับ (ล้านบาท)
รวม	1,150.1842
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	566.9342
1. กรมกิจการผู้สูงอายุ	551.1585
2. กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ	15.7757
กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	61.2547
ศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์	61.2547
กระทรวงสาธารณสุข	273.6323
1. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	89.5597
2. กรมอนามัย	136.7525
3. กรมการแพทย์	24.2708
4. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	23.0493
กองทุนการออมแห่งชาติ	144.6288
กระทรวงคมนาคม	8.0000
1. สำนักงานปลัดกระทรวงคมนาคม	8.0000
กระทรวงศึกษาธิการ	95.7342
1. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	7.2000
2. มหาวิทยาลัยนเรศวร	7.2000
3. มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	12.0000
4. มหาวิทยาลัยขอนแก่น	8.0000
5. มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	8.0000
6. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2.0000
7. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี	2.0090
8. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	6.4052
9. มหาวิทยาลัยมหิดล	30.9200
10. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	12.0000

สรุปแผนบูรณาการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ที่มา

คำสั่ง

คำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ 249/2559 ลงวันที่ 25 ตุลาคม 2559
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561
คณะที่ 3

- การพัฒนาศักยภาพคนตามช่วงวัย
- การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

คำสั่ง

คำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ 269/2560 ลงวันที่ 16 ตุลาคม 2560
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562
คณะที่ 3.1

- การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต
- การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

คำสั่ง

คำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ 337/2560 ลงวันที่ 14 ธันวาคม 2560
เรื่อง ปรับปรุงองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่คณะกรรมการพิจารณาการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562
คณะที่ 5.1

- การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต
- การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

กรอบความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ด้านผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (2560 – 2579)

สถานะและทิศทางด้านผู้สูงอายุ

กำลังแรงงานลดลง

ประเทศไทยก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ เมื่อสิ้นสุดแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12

ประชาชนวัยแรงงานต้องแบกรับภาระดูแลผู้สูงอายุ

ขยายตลาดสินค้าผู้สูงอายุในประเทศ

คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้น ได้รับหลักประกัน ทั่วหน้า

ยุทธศาสตร์ที่ 1
พัฒนาเสริมสร้างศักยภาพคน

ยุทธศาสตร์ที่ 2
สร้างโอกาสความเสมอภาคและความเท่าเทียมกันทางสังคม



ประเด็นความท้าทายยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี

ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี

แก้ไขปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำ

สร้างชุมชนให้เข้มแข็ง

รวมกลุ่มเชื่อมโยงเป็นเครือข่าย

ประชาชนมีความมั่นคงในชีวิต มีที่อยู่อาศัยที่ปลอดภัย

แผนผู้สูงอายุแห่งชาติ 20 ปี

1. ความยากจนในกลุ่มผู้สูงอายุ
2. การลดลงของศักยภาพการเกื้อหนุนของครอบครัวและประชากรวัยแรงงาน
3. ภาวการณ์พึ่งพิงและการดูแลระยะยาวที่สูงขึ้น
4. การนำศักยภาพผู้สูงอายุมาใช้ประโยชน์

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (2560 – 2564)

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์

- พัฒนาศักยภาพคน
- พัฒนาระบบการดูแล สังคมสูงวัย

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม

- เสริมสร้างศักยภาพชุมชน
- เข้ากับบริการที่มีคุณภาพ

เป้าหมาย
มั่นคง มั่งคั่ง
ยั่งยืน



ผู้สูงอายุ มีอาชีพ/มีรายได้ที่เหมาะสม กับศักยภาพ พัฒนาตนเองได้มากขึ้น จากนวัตกรรมสู่ระบบการดูแลอย่างมีศักดิ์ศรี

ชุมชน มีบริการพื้นฐานที่จำเป็นมีความสามารถที่จัดการตนเอง สภาพแวดล้อมสะอาดปลอดภัย

ครอบครัว ความอบอุ่น เป็นรากฐานของเยาวชนที่มีคุณภาพ

เข้าถึงทุนและโอกาสทางเศรษฐกิจ

เข้าถึงสภาพสังคมที่เหมาะสม ทั่วถึง



สถานการณ์และแนวโน้ม

สังคมผู้สูงอายุ

การคาดประมาณประชากรผู้สูงอายุของประเทศไทย พ.ศ. 2553-2583 จาก สศช.

- ปี 2559 จำนวน 10 ล้านคนเศษ คิดเป็น 16.5%
- ปี 2564 จำนวน 13 ล้านคนเศษ คิดเป็น 20 % (เป็นสังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์)
- ปี 2574 จำนวน 18 ล้านคนเศษ คิดเป็น 28% (เป็นสังคมผู้สูงอายุระดับสุดยอด)
- ปี 2583 จำนวน 20 ล้านคนเศษคิดเป็น 32% (ผู้สูงอายุมากที่สุดในอาเซียน)

สถานการณ์ผู้สูงอายุไทยใน 4 มิติ

ด้านสุขภาพ

- ผู้สูงอายุสภาวะติดสังคม = 79.5%*
- ผู้สูงอายุสภาวะติดบ้าน = 19%*
- ผู้สูงอายุสภาวะติดเตียง = 1.5%*

ด้านเศรษฐกิจ

- มีรายได้ต่ำกว่าเส้นความยากจน 34.3%*
- 3.7 ล้านคน ยังคงทำงานอยู่*

ด้านสังคม

- ผู้สูงอายุอาศัยอยู่ตามลำพังคนเดียว 8.7%*

ด้านสภาพแวดล้อม

- 26% ของผู้สูงอายุมีห้องนอนอยู่ชั้นสองของบ้าน* และสัดส่วนของผู้สูงอายุที่หกล้มเพิ่มสูงขึ้น

(* สถานการณ์ผู้สูงอายุไทยปี 2558)



สวัสดิการเพื่อผู้สูงอายุ

รัฐบาลได้ให้ความสำคัญอย่างมากกับการส่งเสริมคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุ ให้มีความมั่นคงในการดำรงชีวิต มีคุณภาพชีวิตที่ดีในทุกมิติ โดยมีสวัสดิการเพื่อเป็นหลักประกันรายได้ คือ

1. เงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ โดยในปี 2560

จ่ายให้ผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับประมาณ **8.1 ล้านคน** งบประมาณ **64.7 ล้านบาท**

อายุ 60 – 69 ปี ได้รับ 600 บาท/เดือน

อายุ 70 – 79 ปี ได้รับ 700 บาท/เดือน

อายุ 80 – 89 ปี ได้รับ 800 บาท/เดือน

อายุ 90 ปีขึ้นไป ได้รับ 1,000 บาท/เดือน

2. กองทุนผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมสนับสนุนเงินทุนประกอบอาชีพสำหรับผู้สูงอายุ และสนับสนุนการดำเนินโครงการด้านผู้สูงอายุ

3. มาตรการเงินช่วยเหลือเพื่อการยังชีพแก่ผู้มีรายได้น้อย ตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ **มีผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย** จำนวน **3,620,301 คน** โดยกำหนดแหล่งที่มาของเงินจาก 2 แหล่ง คือ

1. ภาษีสรรพสามิตในส่วนของสินค้าสุราและยาสูบ อัตรา 2% ไม่เกิน 4,000 ล้านบาทต่อปี

2. เงินบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุ โดยการรณรงค์เชิญชวนให้ผู้มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ บริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุเพื่อนำไปจ่ายเป็นเงินช่วยเหลือเพื่อการยังชีพแก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในการดำรงชีวิต ตามเจตนารมณ์ของรัฐบาล **“ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง”**

มติคณะรัฐมนตรี และ ความร่วมมือ ด้านสังคมผู้สูงอายุ

สอดคล้องกับ มติมติคณะรัฐมนตรี

1. พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. 2546

ส่งเสริมการมีรายได้และมีงานทำของผู้สูงอายุ
ส่งเสริมการสร้างที่พักอาศัยที่มีความเหมาะสมและมีสิ่งอำนวยความสะดวก

2. มาตรการรองรับสังคมผู้สูงอายุ

สินเชื่อที่อาศัยเพื่อให้ผู้สูงอายุ นำที่อยู่อาศัยมาเปลี่ยนเป็นเงินดำรงชีพ

บูรณาการระบบบำนาญเพื่อให้หน่วยงานที่กำกับดูแลระบบบำนาญบำนาญให้แรงงานมีรายได้หลังเกษียณ

3. MOU 4 กระทรวง

Social มีส่วนร่วม

Strong สุขภาพแข็งแรง

Security มีความปลอดภัย

4. MOU 18 หน่วยงาน ได้แก่ สสส./สป.สช./สถ./สธ./กอช./กศน./กคช./พอช./สค./พก.

สมาคมสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทยฯ กรมอนามัย สมาคมสันนิบาตฯ กรมการแพทย์ กรมการจัดหางาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมสุขภาพจิต และมหาวิทยาลัยมหิดล



แผนงานบูรณาการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

วัตถุประสงค์

- * เพื่อเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ โดยส่งเสริมความรู้ประชากรก่อนวัยสูงอายุ และพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ ส่งเสริมการออมเพื่อสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม
- * พัฒนาและส่งเสริมให้ผู้สูงอายุเข้าถึงนวัตกรรมและเทคโนโลยี พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และระบบการคุ้มครองสำหรับผู้สูงอายุ เพื่อให้มีสุขภาวะที่ดี รวมทั้งปรับปรุงสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกให้เหมาะสมและเอื้อต่อการดำรงชีวิต

ขอบเขตการดำเนินงาน

1. กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ได้รับประโยชน์ : ผู้สูงอายุ และประชาชนทุกกลุ่มวัย
2. พื้นที่ดำเนินการ : ทั่วประเทศ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงานเจ้าภาพหลัก : กรมกิจการผู้สูงอายุ



แผนบูรณาการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
ปีงบประมาณ ปี 2561

งบประมาณ

1,150.1842 ล้านบาท

หน่วยงาน

5 กระทรวง 1 กองทุน
10 มหาวิทยาลัย

จำนวน 37 โครงการ

- | | | |
|----|--|------------|
| 1. | กระทรวงสาธารณสุข | 8 โครงการ |
| 2. | กระทรวงศึกษาธิการ | 11 โครงการ |
| 3. | กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี | 4 โครงการ |
| 4. | กระทรวงคมนาคม | 1 โครงการ |
| 5. | กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ | 12 โครงการ |
| 6. | กองทุนการออมแห่งชาติ | 1 โครงการ |

5 กระทรวง 1 กองทุน 10 มหาวิทยาลัย

1. กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

1.1 กรมกิจการผู้สูงอายุ 551.1585 ลบ.

1.2 กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ 15.7757 ลบ.

566.9342 ลบ. (49%)

4. กระทรวงคมนาคม

8.0000 ลบ. (1%)

2. กระทรวงสาธารณสุข

2.1 กรมอนามัย 136.7525 ลบ.

2.2 กรมการแพทย์ 24.2708 ลบ.

2.3 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 23.0493 ลบ.

2.4 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 89.5597 ลบ.

273.6323 ลบ. (24%)

5. กระทรวงศึกษาธิการ

1. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 7.2 ลบ.

6. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2 ลบ.

2. มหาวิทยาลัยนเรศวร 7.2 ลบ.

7. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี 2.0090 ลบ.

3. มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ 12 ลบ.

8. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี 6.4052 ลบ.

4. มหาวิทยาลัยขอนแก่น 8 ลบ.

9. มหาวิทยาลัยมหิดล 30.92 ลบ.

5. มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ 8 ลบ.

10. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ 12 ลบ.

95.7342 ลบ. (8%)

3. กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์ (องค์การมหาชน) 61.2547 ลบ.

61.2547 ลบ. (5%)

1. กองทุนการออมแห่งชาติ

144.6288 ลบ. (13%)



- แผนบูรณาการการสร้างเสริมสุขภาพ
เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ ปี 2561 งบ 1,150.1842 ลบ.

- ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม
 - ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี
 - สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิต
ของคนทุกกลุ่มเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

5 กระทรวง
(สธ. ศธ. วท. คค. พม.)
1 กองทุน (กocz.)
37 โครงการ

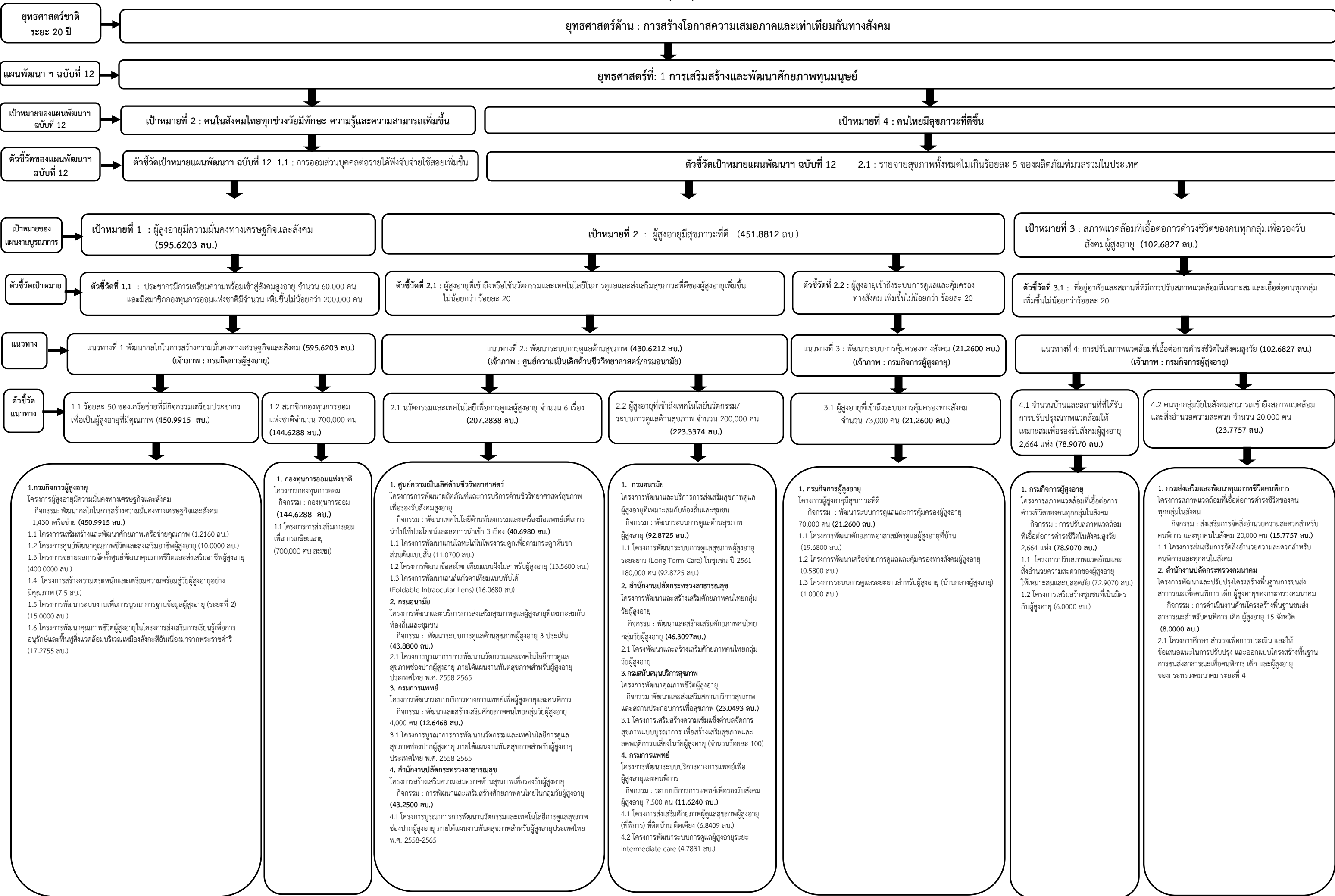
แผนบูรณาการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

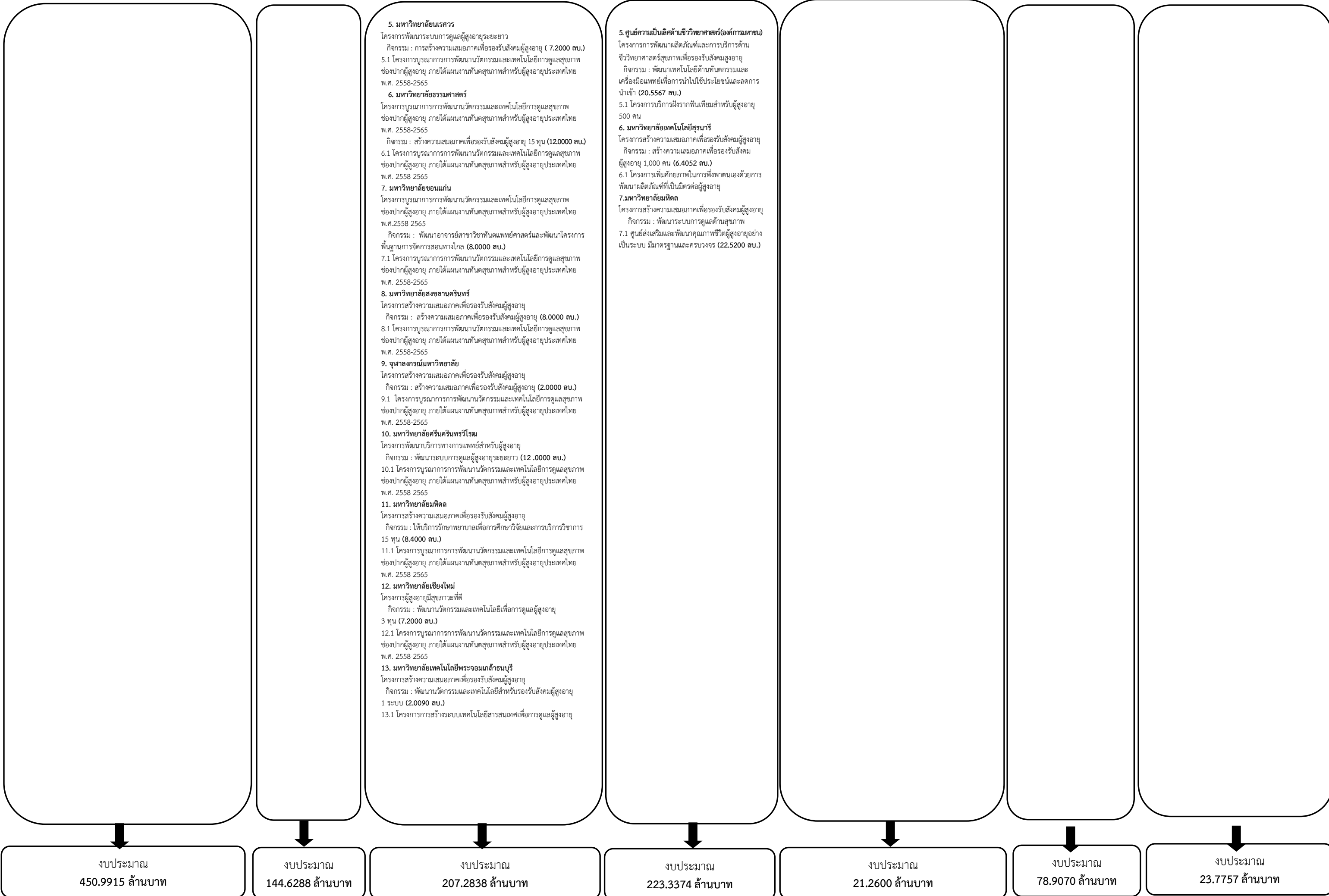
งบประมาณ ปี 2561 (1,150.1842 ล้านบาท)

ยุทธศาสตร์ 20 ปี	ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม							
แผนฯ 12	ยุทธศาสตร์ที่ 1 การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์							
เป้าหมายแผน 12	เป้าหมายที่ 2 คนในสังคมไทยทุกช่วงวัยมีทักษะความรู้ความสามารถเพิ่มขึ้น				เป้าหมายที่ 4 คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้น			
ตัวชี้วัดเป้าหมายแผน 12	ที่ 1.1 การออมส่วนบุคคลต่อรายได้พึงจ่ายใช้สอยเพิ่มขึ้น				ที่ 2.1 รายจ่ายสุขภาพทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 5 ของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ			
เป้าหมายแผนบูรณาการ	เป้าหมายที่ 1 ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม		เป้าหมายที่ 2 ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี			เป้าหมายที่ 3 สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของคนทุกกลุ่มเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ		
ตัวชี้วัดเป้าหมายแผนบูรณาการ	ประชากรมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุ จำนวน 60,000 คน และมีสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติมีจำนวนเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า 200,000 คน		ผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพที่ดีของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ร้อยละ 20			ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบการดูแลและคุ้มครองทางสังคมเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ร้อยละ 20		
แนวทางแผนบูรณาการ	พัฒนากลไกการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม		พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ			พัฒนาระบบการคุ้มครองทางสังคม		
ตัวชี้วัดแนวทางแผนบูรณาการ	ร้อยละ 50 ของเครือข่ายที่มีกิจกรรมเตรียมประชากรเพื่อเป็นผู้สูงอายุที่มีคุณภาพ	สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติจำนวน 700,000 คน	นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุจำนวน 6 เรื่อง	ผู้สูงอายุที่เข้าถึงเทคโนโลยีนวัตกรรม/ระบบการดูแลด้านสุขภาพ จำนวน 200,000 คน	ผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการคุ้มครองทางสังคม จำนวน 73,000 คน	จำนวนบ้านและสถานที่ที่ได้รับการปรับปรุงสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมเพื่อรองรับสังคมสูงอายุจำนวน 2,664 แห่ง	คนทุกกลุ่มวัยในสังคมสามารถเข้าถึงสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกจำนวน 20,000 คน	
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กรมกิจการผู้สูงอายุ	กองทุนการออมแห่งชาติ	ศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์ ก.อนามัย ก.การแพทย์ สป.สธ. มหาวิทยาลัย 10 แห่ง	ก.อนามัย สป.สธ. ก.สนับสนุนบริการสุขภาพ ก.การแพทย์	กรมกิจการผู้สูงอายุ	กรมกิจการผู้สูงอายุ	กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ สป. คมนาคม	
งบประมาณ(ล้านบาท)	450.9915 ลบ.	144.6288 ลบ.	207.2838 ลบ.	223.3374 ลบ.	21.2600 ลบ.	78.9070 ลบ.	23.7757 ลบ.	
รวม	595.6203 ลบ.		451.8812 ลบ.			102.6827 ลบ.		

แผนงานบูรณาการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
งบประมาณปี 2561 จำนวน 1,150,1842 ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

6.2 แผนภาพความเชื่อมโยงระดับแผนงานบูรณาการ





แผนปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 แผนงานบูรณาการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

แผนบูรณาการ-เป้าหมาย-แนวทางการดำเนินงาน ผลผลิต/โครงการ-กิจกรรม	เป้าหมาย	หน่วยนับ	รวมงบประมาณ	ไตรมาส 1 (ต.ค.- ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.- มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.- มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.- ก.ย.)	
				รวมไตรมาสที่ 1		รวมไตรมาสที่ 2		รวมไตรมาสที่ 3		รวมไตรมาสที่ 4	
				ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ	ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ	ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ	ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ
รวมเงินงบประมาณทั้งสิ้น			1150.1842	711.0877	233.2988	142.2780	63.5198				
เป้าหมายที่ 1 : ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม			595.6203	564.3928	16.0553	7.4176	7.7547				
ตัวชี้วัดเป้าหมายที่ 1.1 : ประชากรมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ จำนวน 60,000 คน	60,000	คน	595.6203	32,853	10,540	10,540	6,067				
สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติมีจำนวนเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า 200,000 คน	200,000	คน	144.6288	87,500	125,000	-	200,000				
แนวทางการดำเนินงานที่ 1 : พัฒนากลไกในการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม	50	ร้อยละ	595.6203	387	564.3928	124	81	7.4176	7.4176	7.4176	7.7547
ตัวชี้วัดแนวทาง 1.1 : ร้อยละ 50 ของเครือข่ายที่มีกิจกรรมเตรียมประชากรเพื่อเป็นผู้สูงอายุที่มีคุณภาพ	50	ร้อยละ	450.9915	387	419.7640	124.0	81	7.4176	7.4176	7.4176	7.7547
กระทรวง : กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	1,430	เครือข่าย	450.9915	773	419.7640	248	161	7.4176	7.4176	7.4176	7.7547
กรม : กรมกิจการผู้สูงอายุ	1,430	เครือข่าย	450.9915	773	419.7640	248	161	7.4176	7.4176	7.4176	7.7547
โครงการที่ 1 : โครงการผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม											
กิจกรรม : พัฒนากลไกในการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม											
- ค่าเป้าหมาย : จำนวนเครือข่ายที่ได้รับการพัฒนาเพื่อส่งเสริมให้ประชากรมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจทางสังคม	1,430	เครือข่าย	450.9915	773	419.7640	248	161	7.4176	7.4176	7.4176	7.7547
1. โครงการเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายคุณภาพ	100	เครือข่าย	1.2160	33	0.4012	22	23	0.2676	0.2676	0.2676	0.2797
2. โครงการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ	878	แห่ง	10.0000	290	3.3000	193	202	2.2000	2.2000	2.2000	2.3000
3. โครงการขยายผลการจัดตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ	400	แห่ง	400.0000	400	400.0000	-	-	-	-	-	-
4.โครงการสร้างความตระหนักและเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ	150	องค์กร	7.5000	50	2.4750	33	34	1.6500	1.6500	1.6500	1.7250
5. โครงการพัฒนาระบบงานเพื่อการบูรณาการฐานข้อมูลผู้สูงอายุ (ระยะที่ 2)	3	ระบบ	15.0000	3	4.9500	3	3	3.3000	3.3000	3.3000	3.4500
6. โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในโครงการส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อการอนุรักษ์และฟื้นฟูสิ่งแวดล้อมบริเวณแหล่งมรดกโลกอื่นเนื่องมาจากพระราชดำริ	1	แห่ง	17.2755	1	8.63775	1	-	-	-	-	-
ตัวชี้วัดแนวทาง 1.2 : สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ จำนวน 700,000 คน	700,000	คน	144.6288	587,500	144.6288	625,000	700,000	-	-	-	-
กระทรวง : กองทุนและเงินหมุนเวียน			144.6288	587,500	144.6288	625,000	700,000	-	-	-	-
กรม : กองทุนและเงินหมุนเวียน	700,000	คน	144.6288	587,500	144.6288	625,000	700,000	-	-	-	-
โครงการที่ 1 : กองทุนการออมแห่งชาติ											
กิจกรรม : กองทุนการออมแห่งชาติ											
- ค่าเป้าหมาย : จำนวนสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติเพิ่มเป็น	700,000	คน	144.6288	587,500	144.6288	625,000	700,000	-	-	-	-
1. โครงการการส่งเสริมการออมเพื่อการเกษียณอายุ (ผลการดำเนินงานสะสม)	700,000	คน	144.6288	587,500	144.6288	625,000	700,000	-	-	-	-

แผนบูรณาการ-เป้าหมาย-แนวทางการดำเนินงาน ผลลัพธ์/โครงการ-กิจกรรม	เป้าหมาย	หน่วยนับ	รวมงบประมาณ	ไตรมาส 1 (ต.ค.- ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.- มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.- มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.- ก.ย.)	
				รวมไตรมาสที่ 1		รวมไตรมาสที่ 2		รวมไตรมาสที่ 3		รวมไตรมาสที่ 4	
				ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ	ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ	ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ	ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ
เป้าหมายที่ 2 : ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี			451.8812		109.5245		192.2718		107.4930		42.5919
ตัวชี้วัดเป้าหมายที่ 2.1 : ผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแล และส่งเสริมสุขภาพที่ดีของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 20	200,000	คน	430.6212	80,050	102.4101	75,650	187.7222	19,650	102.6534	15,850	37.8355
แนวทางการดำเนินงานที่ 2 : พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ	6	เรื่อง	207.2838		35.4929		93.6654		61.2855		16.8400
ตัวชี้วัดแนวทาง : 2.1 นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ จำนวน 6 เรื่อง	6	เรื่อง	207.2838	2	35.4929	2	93.6654	2	61.2855	-	16.8400
กระทรวง : กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	3	ต้นแบบ	40.6980	-	3.0000	-	10.0000	-	18.0000	3	9.6980
กรม : ศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์ (องค์การมหาชน)	3	ต้นแบบ	40.6980	-	3.0000	-	10.0000	-	18.0000	3	9.6980
โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์และการบริการด้านชีววิทยาศาสตร์สุขภาพ เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ											
กิจกรรม : พัฒนาเทคโนโลยีด้านทันตกรรมและเครื่องมือแพทย์ เพื่อการนำไปใช้ประโยชน์และลดการนำเข้า											
- ค่าเป้าหมาย : ต้นแบบอุปกรณ์การแพทย์สำหรับผู้สูงอายุ	3	ต้นแบบ	40.6980	-	3.0000	-	10.0000	-	18.0000	3	9.6980
1. โครงการพัฒนาแกนโลหะใส่ในโพรงกระดูกเพื่อตามกระดูกต้นขาส่วนต้นแบบ			11.0700								
2. โครงการพัฒนาข้อสะโพกเทียมแบบฝังในสำหรับผู้สูงอายุ			13.5600								
3. โครงการพัฒนาเลนส์แก้วตาเทียมแบบพับได้ (Foldable Intraocular Lens)			16.0680								
กระทรวง : กระทรวงศึกษาธิการ	2	เรื่อง	66.8090		25.4629		30.0420		10.8621		0.4420
กรม : 1. มหาวิทยาลัยนครสวรรค์	1	เรื่อง	7.2000	-	0.0000	1	6.0000	-	1.2000	-	0.0000
โครงการที่ 2 : โครงการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ											
กิจกรรม : พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ											
- ค่าเป้าหมาย : นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ	1	เรื่อง	7.2000	-	-	1	6.0000	-	1.2000	-	-
1. โครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.	1	เรื่อง	7.2000	-	-	1	6.0000	-	1.2000	-	-
กรม : 2. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี	1	ระบบ	2.0090	-	0.6629	-	0.4420	-	0.4621	1	0.4420
โครงการที่ 3 : โครงการผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี											
กิจกรรม : พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีสารสนเทศสำหรับรองรับสังคมผู้สูงอายุ											
- ค่าเป้าหมาย : จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ	1	ระบบ	2.0090	-	0.6629	-	0.4420	-	0.4621	1	0.4420
1. โครงการการสร้างระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ	1	ระบบ	2.0090	-	0.6629	-	0.4420	-	0.4621	1	0.4420
กรม : 3. มหาวิทยาลัยมหิดล	1	ระบบ	8.4000	-	0.8000	1.0000	7.6000	-	-	-	-
โครงการที่ 4 : โครงการผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี											
กิจกรรม : พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ											
- ค่าเป้าหมาย : จำนวนนักเรียนทุน/ระบบที่ได้รับการพัฒนา	1	ระบบ	8.4000	-	0.8000	1.0000	7.6000	-	-	-	-
1. โครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.	1	ระบบ	8.4000	-	0.8000	1.0000	7.6000	-	-	-	-
กรม : 4. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	5	ทุน	2.0000	5	2.0000	-	-	-	-	-	-
โครงการที่ 5 : โครงการผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี											
กิจกรรม : พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ											
- ค่าเป้าหมาย : ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : อาจารย์คณะทันตแพทยศาสตร์ เข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาโท-เอก ณ ต่างประเทศ	5	ทุน	2.0000	5	2.0000	-	-	-	-	-	-
1. โครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. 2558-2565	5	ทุน	2.0000	5	2.0000	-	-	-	-	-	-

แผนบูรณาการ-เป้าหมาย-แนวทางการดำเนินงาน ผลลัพธ์/โครงการ-กิจกรรม	เป้าหมาย	หน่วยนับ	รวมงบประมาณ	ไตรมาส 1 (ต.ค.- ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.- มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.- มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.- ก.ย.)	
				รวมไตรมาสที่ 1		รวมไตรมาสที่ 2		รวมไตรมาสที่ 3		ผล	
				ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ	ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ	ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ	ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ
กรม : 5. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	1	ระบบ	7.2000	-	-	1	6.0000	-	1.2000	-	-
โครงการที่ 6 : โครงการผู้สูงอายุมีความสุขที่ดี											
กิจกรรม : พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ											
- ค่าเป้าหมาย : ระบบเผยแพร่สื่อวีดิโอผ่านระบบเครือข่ายแบบเคลื่อนที่ (E-learning)	1	ระบบ	7.2000	-	-	1	6.0000	-	1.2000	-	-
1. โครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.	1	ระบบ	7.2000	-	-	1	6.0000	-	1.2000	-	-
กรม : 6. มหาวิทยาลัยขอนแก่น	1	ระบบ	8.0000	1	8.0000	-	-	-	-	-	-
โครงการที่ 7 : โครงการผู้สูงอายุมีความสุขที่ดี											
กิจกรรม : พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ											
- ค่าเป้าหมาย : พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพ	1	ระบบ	8.0000	1	8.0000	-	-	-	-	-	-
1. โครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.	1	ระบบ	8.0000	1	8.0000	-	-	-	-	-	-
กรม : 7. มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	1	ระบบ	12.0000	-	2.0000	1	10.0000	-	-	-	-
โครงการที่ 8 : โครงการผู้สูงอายุมีความสุขที่ดี											
กิจกรรม : พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ											
- ค่าเป้าหมาย : จำนวนระบบ	1	ระบบ	12.0000	-	2.0000	1	10.0000	-	-	-	-
1. โครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.	1	ระบบ	12.0000	-	2.0000	1	10.0000	-	-	-	-
กรม : 8. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	1	ระบบ	12.0000	1	12.0000	-	-	-	-	-	-
โครงการที่ 9 : โครงการผู้สูงอายุมีความสุขที่ดี											
กิจกรรม : พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ											
- ค่าเป้าหมาย : ผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพที่ดีของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น	1	ระบบ	12.0000	1	12.0000	-	-	-	-	-	-
1. โครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. 2558-2565	1	ระบบ	12.0000	1	12.0000	-	-	-	-	-	-
กรม : 9. มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	1	ระบบ	8.0000	-	-	-	-	1	8.0000	-	-
โครงการที่ 10 : โครงการผู้สูงอายุมีความสุขที่ดี											
กิจกรรม : พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ											
- ค่าเป้าหมาย : พัฒนาระบบองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุ	1	ระบบ	8.0000	-	-	-	-	1	8.0000	-	-
1. โครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. 2558-2565	1	ระบบ	8.0000	-	-	-	-	1	8.0000	-	-

แผนบูรณาการ-เป้าหมาย-แนวทางการดำเนินงาน ผลิต/โครงการ-กิจกรรม	เป้าหมาย	หน่วยนับ	รวมงบประมาณ	ไตรมาส 1 (ต.ค.- ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.- มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.- มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.- ก.ย.)	
				รวมไตรมาสที่ 1		รวมไตรมาสที่ 2		รวมไตรมาสที่ 3		ผล	
				ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ	ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ	ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ	ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ
กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข	1	เรื่อง	99.7768		7.0300		53.6234		32.4234		6.7000
กรม : สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	80	ร้อยละ	43.2500	80	-	80	27	80	17	80	-
โครงการที่ 11 : โครงการสร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพ เพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ											
กิจกรรม : สร้างเสริมศักยภาพงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ											
- ค่าเป้าหมาย : บุคลากรสาธารณสุขได้รับการศึกษาต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดบริการ (ทั้งหมด 145 คน)	80	ร้อยละ	43.2500	80	-	80	27	80	17	80	-
1. โครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพ ช่องปากผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. 2558-2565	80	ร้อยละ	43.2500	80	-	80	26.7000	80	16.5500	80	-
กรม : กรมการแพทย์	4,000		12.6468	-	-	1,000	9.6734	1,500	2.4734	1,500	0.5000
โครงการที่ 12 : โครงการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์สำหรับผู้สูงอายุ และคนพิการ											
กิจกรรม : พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลและส่งเสริมสุขภาพ											
- ค่าเป้าหมาย : จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยี	4,000	คน	12.6468	-	-	1,000	9.6734	1,500	2.4734	1,500	0.5000
1. โครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่อง ปากผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.	4,000	คน	12.6468	-	-	1,000	9.6734	1,500	2.4734	1,500	0.5000
กรม : กรมอนามัย	3,500,000	คน	43.8800	800,000	7.0300	700,000	17.2500	1,000,000	13.4000	1,000,000	6.2000
โครงการที่ 13 : โครงการพัฒนาและบริการการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ที่เหมาะสมกับท้องถิ่นและชุมชน											
กิจกรรม : พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ											
- ค่าเป้าหมาย : จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยี ในการดูแลสุขภาพระยะยาวในชุมชน	3,500,000	คน	43.8800	800,000	7.0300	700,000	17.2500	1,000,000	13.4000	1,000,000	6.2000
1. โครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่อง ปากผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.	3,500,000	คน	43.8800	800,000	7.0300	700,000	17.2500	1,000,000	13.4000	1,000,000	6.2000
ตัวชี้วัดแนวทาง : 2.2 ผู้สูงอายุที่เข้าถึงเทคโนโลยีนวัตกรรม/ระบบการดูแลสุขภาพ จำนวน 200,000 คน	200,000	คน	223.3374	80,050	66.9172	75,650	94.0568	19,650	41.3679	15,850	20.9955
กระทรวง : กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	700	คน	20.5567	50	1.0000	150	5.0000	350	10.0000	150	4.5567
กรม : ศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์ (องค์การมหาชน)	700	คน	20.5567	50	1.0000	150	5.0000	350	10.0000	150	4.5567
โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์และบริการด้านชีววิทยาศาสตร์สุขภาพ เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ											
กิจกรรม : ส่งเสริมการนำเทคโนโลยีนวัตกรรมด้านชีววิทยาศาสตร์ สู่การให้บริการผู้สูงอายุ											
- ค่าเป้าหมาย : ผู้สูงอายุที่เข้าถึงเทคโนโลยีนวัตกรรม/ระบบการดูแลสุขภาพ	700	คน	20.5567	50	1.0000	150	5.0000	350	10.0000	150	4.5567
1. โครงการบริการฝังรากฟันเทียมสำหรับผู้สูงอายุ	700	คน	20.5567	50	1.0000	150	5.0000	350	10.0000	150	4.5567

แผนบูรณาการ-เป้าหมาย-แนวทางการดำเนินงาน ผลิต/โครงการ-กิจกรรม	เป้าหมาย	หน่วยนับ	รวมงบประมาณ	ไตรมาส 1 (ต.ค.- ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.- มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.- มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.- ก.ย.)	
				รวมไตรมาสที่ 1		รวมไตรมาสที่ 2		รวมไตรมาสที่ 3		ผล	
				ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ	ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ	ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ	ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ
กระทรวง : กระทรวงศึกษาธิการ	3,000	คน	28.9252	800	9.1529	800	6.9110	700	6.5909	700	6.2704
กรม : 1. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	1,000	คน	6.4052	300	3.5229	300	1.2810	200	0.9609	200	0.6404
โครงการที่ 2 : โครงการผู้สูงอายุที่มีสุขภาพที่ดี											
กิจกรรม : การเพิ่มศักยภาพในการพึ่งตนเองด้วยการพัฒนาผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรต่อผู้สูงอายุ											
- ค่าเป้าหมาย : จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมด้านสิ่งอำนวยความสะดวกหรือผลิตภัณฑ์	1,000	คน	6.4052	300	3.5229	300	1.2810	200	0.9609	200	0.6404
1. โครงการเพิ่มศักยภาพในการพึ่งตนเองด้วยการพัฒนาผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรต่อผู้สูงอายุ	1,000	คน	6.4052	300	3.5229	300	1.2810	200	0.9609	200	0.6404
กรม : 2. มหาวิทยาลัยมหิดล	2,000	ราย	22.5200	500	5.6300	500	5.6300	500	5.6300	500	5.6300
โครงการที่ 3 : โครงการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ											
กิจกรรม : พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ											
- ค่าเป้าหมาย : ผู้เข้าร่วมโครงการ	2,000	ราย	22.5200	500	5.6300	500	5.6300	500	5.6300	500	5.6300
1. ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุอย่างเป็นระบบ มีมาตรฐานและครบวงจร	2,000	ราย	22.5200	500	5.6300	500	5.6300	500	5.6300	500	5.6300
กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข	187,500	คน	173.8555	79,200	56.7643	74,700	82.1458	18,600	24.7770	15,000	10.1684
กรม : สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข-กิจกรรม	70	ร้อยละ	46.3097	70	9.2619	70	13.8929	70	13.8929	70	9.2620
โครงการที่ 4 : โครงการสร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ											
กิจกรรม : สร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ											
- ค่าเป้าหมาย : จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองปัญหาสุขภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ 70	70	ร้อยละ	46.3097	70	9.2619	70	13.8929	70	13.8929	70	9.2620
1. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ	70	ร้อยละ	46.3097	70	9.2619	70	13.8929	70	13.8929	70	9.2620
กรม : กรมการแพทย์	7,500	คน	11.6240	-	1.0132	2,700	5.1229	4,200	4.5815	600	0.9064
โครงการที่ 5 : โครงการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์เพื่อผู้สูงอายุและคนพิการ											
กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ											
- ค่าเป้าหมาย : จำนวนผู้สูงอายุและคนพิการที่ได้รับการทางการแพทย์	7,500	คน	11.6240	-	1.0132	2,700	5.1229	4,200	4.5815	600	0.9064
1. โครงการส่งเสริมศักยภาพผู้ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (ที่พิการ) ที่ติดบ้าน ติดเตียง	6,000	คน	6.8409	-	0.8541	2,700	3.0157	2,700	2.3535	600	0.6176
2. โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะ Intermediate care	1,500	คน	4.7831	-	0.1591	-	2.1072	1,500	2.2280	-	0.2888
กรม : กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	100	ร้อยละ	23.0493	25	-	25	22.1787	25	0.8706	25	-
โครงการที่ 6 : โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในวัยผู้สูงอายุ											
กิจกรรม : พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เฝ้าระวังสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ											
- ค่าเป้าหมาย : จำนวนกิจกรรม/บริการสร้างเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงสำหรับกลุ่มวัยผู้สูงอายุ (7,255 ตำบล)	100	ร้อยละ	23.0493	25	-	25	22.1787	25	0.8706	25	-
1. โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในวัยผู้สูงอายุ	100	ร้อยละ	23.0493	25	-	25	22.1787	25	0.8706	25	-

แผนบูรณาการ-เป้าหมาย-แนวทางการดำเนินงาน ผลิต/โครงการ-กิจกรรม	เป้าหมาย	หน่วยนับ	รวมงบประมาณ	ไตรมาส 1 (ต.ค.- ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.- มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.- มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.- ก.ย.)	
				รวมไตรมาสที่ 1		รวมไตรมาสที่ 2		รวมไตรมาสที่ 3		ผล	
				ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ	ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ	ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ	ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ
กรม : กรมอนามัย	180,000	คน	92.8725	79,200	46.4892	72,000	40.9513	14,400	5.4320	14,400	-
โครงการที่ 7 : โครงการพัฒนาและบริการการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่เหมาะสมกับท้องถิ่นและชุมชน											
กิจกรรม : พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุ											
- ค่าเป้าหมาย : จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน	180,000	คน	92.8725	79,200	46.4892	72,000	40.9513	14,400	5.4320	14,400	-
1. โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ปี 2561	180,000	คน	92.8725	79,200	46.4892	72,000	40.9513	14,400	5.4320	14,400	-
ตัวชี้วัดเป้าหมายที่ 2.2 : ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบการดูแลและคุ้มครองทางสังคมเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ร้อยละ 20	73,000	ราย	21.2600	23,100	7.1144	15,400	4.5496	18,400	4.8396	16,100	4.7564
- ค่าเป้าหมาย : ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบการดูแลและคุ้มครองทางสังคมเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ร้อยละ 20	73,000	ราย	21.2600	23,100	7.1144	15,400	4.5496	18,400	4.8396	16,100	4.7564
แนวทางการดำเนินงานที่ 3 : พัฒนาระบบการคุ้มครองทางสังคม	73,000	คน	21.2600	23,100	7.1144	15,400	4.5496	18,400	4.8396	16,100	4.7564
ตัวชี้วัดแนวทาง : 3.1 ผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบบริการคุ้มครองทางสังคม จำนวน 73,000 คน	73,000	คน	21.2600	23,100	7.1144	15,400	4.5496	18,400	4.8396	16,100	4.7564
- ค่าเป้าหมาย : 19.3.1(1)ผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบบริการคุ้มครองทางสังคม จำนวน 73,000 คน	73,000	คน									
กระทรวง : กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	73,000	ราย	21.2600	23,100	7.1144	15,400	4.5496	18,400	4.8396	16,100	4.7564
กรม : กรมกิจการผู้สูงอายุ	73,000	ราย	21.2600	23,100	7.1144	15,400	4.5496	18,400	4.8396	16,100	4.7564
โครงการที่ 1 : โครงการผู้สูงอายุมีสุขภาวะที่ดี											
กิจกรรม : พัฒนาระบบการดูแลและการคุ้มครองผู้สูงอายุ											
- ค่าเป้าหมาย : จำนวนผู้สูงอายุที่สามารถเข้าถึงระบบการดูแลและคุ้มครอง	70,000	ราย	21.2600	23,100	7.1144	15,400	4.5496	15,400	4.8396	16,100	4.7564
1. โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน (อผส.)	70,000	ราย	19.6800	23,100	6.4944	15,400	4.3296	15,400	4.3296	16,100	4.5264
2. โครงการพัฒนาเครือข่ายการดูแลและคุ้มครองทางสังคมผู้สูงอายุ	12	แห่ง	0.5800	12	0.2900	-	-	12	0.2900	-	-
3. โครงการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุ (บ้านกลางผู้สูงอายุ)	12	แห่ง	1.0000	12	0.3300	12	0.2200	12	0.2200	12	0.2300

แผนบูรณาการ-เป้าหมาย-แนวทางการดำเนินงาน ผลลัพธ์/โครงการ-กิจกรรม	เป้าหมาย	หน่วยนับ	รวมงบประมาณ	ไตรมาส 1 (ต.ค.- ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.- มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.- มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.- ก.ย.)	
				รวมไตรมาสที่ 1		รวมไตรมาสที่ 2		รวมไตรมาสที่ 3		ผล	
				ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ	ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ	ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ	ค่าเป้าหมาย	งบประมาณ
เป้าหมายที่ 3 : สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของคนทุกกลุ่มเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ	2,664	แห่ง	102.6827	570	37.1704	765	24.9717	805	27.3674	524	13.1732
ตัวชี้วัดเป้าหมายที่ 3.1 : ที่อยู่อาศัยและสถานที่ที่มีการปรับสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและเอื้อต่อคนทุกกลุ่มเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 20	2,664	แห่ง	102.6827	570	37.1704	765	24.9717	805	27.3674	524	13.1732
แนวทางการดำเนินงานที่ 4 : การปรับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย	2,664	แห่ง	102.6827	570	37.1704	765	24.9717	805	27.3674	524	13.1732
ตัวชี้วัดแนวทาง : 4.1 จำนวนบ้านและสถานที่ที่ได้รับการปรับปรุงสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ 2,664 แห่ง	2,664	แห่ง	78.9070	570	34.7864	765	15.3962	805	16.6662	524	12.0582
กระทรวง : กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	2,664	แห่ง	78.9070	570	34.7864	765	15.3962	805	16.6662	524	12.0582
กรม : กรมกิจการผู้สูงอายุ	2,664	แห่ง	78.9070	570	34.7864	765	15.3962	805	16.6662	524	12.0582
โครงการที่ 1 : โครงการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของคนทุกกลุ่มในสังคม											
กิจกรรม : การปรับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย											
- ค่าเป้าหมาย : จำนวนบ้านและสถานที่ที่ได้รับการปรับปรุงสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ	2,664	แห่ง	78.9070	570	34.7864	765	15.3962	805	16.6662	524	12.0582
1. โครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย	2,634	แห่ง	72.9070	560	32.8064	758	14.0762	798	15.3462	518	10.6782
2. โครงการเสริมสร้างชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ	30	แห่ง	6.0000	10	1.9800	7	1.3200	7	1.3200	6	1.3800
ตัวชี้วัดแนวทาง : 4.2 คนทุกกลุ่มวัยในสังคมสามารถเข้าถึงสภาพแวดล้อม และสิ่งอำนวยความสะดวก จำนวน 20,000 คน	20,000	คน	23.7757	2,500	2.3840	5,000	9.5755	7,500	10.7012	5,000	1.1150
- ค่าเป้าหมาย : 19.4.1(2).คนทุกกลุ่มวัยในสังคมสามารถเข้าถึงสภาพแวดล้อม และสิ่งอำนวยความสะดวก จำนวน 20,000 คน	20,000	คน	15.7757	2,500		5,000	-	7,500	-	5,000	-
กระทรวง : กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	20,000	คน	15.7757	2,500	0.3840	5,000	6.7755	7,500	8.3012	5,000	0.3150
กรม : กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ	20,000	คน	15.7757	2,500	0.3840	5,000	6.7755	7,500	8.3012	5,000	0.3150
โครงการที่ 1 : โครงการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของคนทุกกลุ่มในสังคม											
กิจกรรม : ส่งเสริมการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการและทุกคนใน											
- ค่าเป้าหมาย : จำนวนคนพิการและคนทุกวัยที่เข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้จากสิ่งอำนวยความสะดวก	20,000	คน	15.7757	2,500	0.3840	5,000	6.7755	7,500	8.3012	5,000	0.3150
1. โครงการส่งเสริมการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการและทุกคนใน	20,000	คน	15.7757	2,500	0.3840	5,000	6.7755	7,500	8.3012	5,000	0.3150
กระทรวง : กระทรวงคมนาคม	1	โครงการ	8.0000	-	2.0000	-	2.8000	-	2.4000	1.0000	0.8000
กรม : สำนักงานปลัดกระทรวงคมนาคม	1	โครงการ	8.0000	-	2.0000	-	2.8000	-	2.4000	1.0000	0.8000
โครงการที่ 2 : โครงการพัฒนาและปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะเพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ ของกระทรวงคมนาคม											
กิจกรรม : การดำเนินงานด้านโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะสำหรับคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ											
- ค่าเป้าหมาย : ดำเนินงานด้านโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะสำหรับคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า	1	โครงการ	8.0000	-	2.0000	-	2.8000	-	2.4000	1	0.8000
1. โครงการศึกษา สำรวจเพื่อการประเมิน และให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงและออกแบบโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะเพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุของกระทรวงคมนาคม ระยะที่ 4	1	โครงการ	8.0000	-	2.0000	-	2.8000	-	2.4000	1	0.8000

เป้าหมายที่ 1

ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทาง

เศรษฐกิจและสังคม

(595.6203 ลบ.)

จำนวน 7 โครงการ

ตัวชี้วัดแนวทางที่ 1.1

ร้อยละ 50 ของเครือข่ายที่มี
กิจกรรมเตรียมประชากรเพื่อ

เป็นผู้สูงอายุที่มีคุณภาพ

(450.9915 ลบ.)

จำนวน 6 โครงการ

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรม
เพื่อขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

หน่วยงาน : กองส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ กรมกิจการผู้สูงอายุ
 แผนงาน : ยุทธศาสตร์สร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
 ผลผลิต : โครงการผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม
 กิจกรรมหลักที่ 1 : พัฒนากลไกในการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

1. ชื่อโครงการ เสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายคุณภาพ

- 1.1 ผู้ประสานงาน นางสาวชลลดา ชนะศรีรัตนกุล
 ตำแหน่ง นักพัฒนาสังคมชำนาญการพิเศษ
 โทรศัพท์ 02-642-4337-9 ต่อ 317 โทรสาร 02-642-4337-9 ต่อ 305
 E-mail : spk.group2015@gmail.com
- 1.2 ผู้ประสานงาน นายวีรศักดิ์ แจ่มกระจ่าง
 ตำแหน่ง นักพัฒนาสังคมชำนาญการ
 โทรศัพท์ 02-642-4337-9 ต่อ 317 โทรสาร 02-642-4337-9 ต่อ 305
 E-mail : spk.group2015@gmail.com

2. ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล/มติคณะรัฐมนตรี/นโยบาย รมว.พม./ภารกิจงาน

นโยบายรัฐบาล ข้อที่ 3 การลดความเหลื่อมล้ำของสังคม และการสร้างโอกาสการเข้าถึงบริการของรัฐ ข้อ 3.4 การเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตและการมีงานหรือกิจกรรมที่เหมาะสม เพื่อสร้างสรรคและไม่ก่อภาระต่อสังคมในอนาคตโดยการจัดเตรียมระบบการดูแลในบ้าน สถานพักฟื้น และโรงพยาบาล ที่เป็นความร่วมมือของภาครัฐ ภาคเอกชน ชุมชน และครอบครัว รวมทั้งพัฒนาระบบการเงินการคลังสำหรับการดูแลผู้สูงอายุ

นโยบาย รมว.พม. นโยบายเร่งด่วน ข้อ 3 การเตรียมความพร้อมรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ภารกิจกรมกิจการผู้สูงอายุ มีภารกิจเกี่ยวกับการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพ การจัดสวัสดิการ และการคุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุ รวมทั้งการพัฒนารูปแบบงานด้านสวัสดิการสังคมให้ครอบคลุมและตอบสนองต่อสภาพการณ์ทางสังคม กระแสการเปลี่ยนแปลงของสังคมโลก พันธกรณี และความตกลงระหว่างประเทศ เพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตและเสริมสร้างความมั่นคงในการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุ โดยมีอำนาจหน้าที่ ข้อ 3 ส่งเสริม สนับสนุน และประสานความร่วมมือกับองค์กรเครือข่ายทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพ การจัดสวัสดิการ และการคุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุ

3. ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ พม . (ปี พ.ศ. 2560 – 2564)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 จัดระบบสวัสดิการที่เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย

เป้าประสงค์ : การวางรากฐานของประเทศเพื่อความมั่นคงและสร้างหลักประกัน ให้ความช่วยเหลือ โดยการสร้างโอกาส ให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการตามความต้องการและความเป็นเร่งด่วน

ตัวชี้วัด : 4.2.1.1 จำนวนหุ้นส่วนการพัฒนาด้านสวัสดิการ

กลยุทธ์ : 4.2 เสริมศักยภาพเพื่อเพิ่มความสามารถในการจัดสวัสดิการที่เสนอให้ภาคส่วนอื่นๆ

ของสังคมเข้ามามีส่วนร่วมรับภาระในการจัดสวัสดิการ

/ความสอดคล้อง ...

ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์/กลยุทธ์ระดับกรม ส่งเสริมความมั่นคงทางสังคมของผู้สูงอายุ

4. สถานภาพโครงการ : โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

5. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล : หลักการและเหตุผล

5.1 ระบุสภาพปัญหาและความต้องการ

การสำรวจประชากรผู้สูงอายุในประเทศไทย พ.ศ.2557 โดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่าประเทศไทยมีจำนวนและสัดส่วนของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วและต่อเนื่อง โดยในปี 2537 มีจำนวนผู้สูงอายุ คิดเป็นร้อยละ 6.8 ของประชากรทั้งประเทศ และเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 9.4 ร้อยละ 10.7 ร้อยละ 12.2 ในปี 2545 2550 2554 ตามลำดับ ผลการสำรวจปี 2557 พบว่ามีจำนวนผู้สูงอายุคิดเป็นร้อยละ 14.9 ของประชากรทั้งหมด และจากผลการสำรวจดังกล่าวยังพบว่า ผู้สูงอายุสามารถแบ่งออกเป็น 3 ช่วง ได้แก่ วัยต้น (อายุ 60-69 ปี) มีร้อยละ 56.5 วัยกลาง (อายุ 70-79 ปี) มีร้อยละ 29.9 และวัยปลาย (80 ปีขึ้นไป) มีร้อยละ 13.6 จากการที่สังคมไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างรวดเร็ว ประกอบกับความจำเป็นทางเศรษฐกิจ จึงทำให้ปัจจุบันผู้สูงอายุบางกลุ่มถูกทอดทิ้งให้อยู่บ้านเพียงลำพัง จากการสำรวจผู้สูงอายุในประเทศไทย พ.ศ.2545 และ 2550 โดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่าแนวโน้มผู้สูงอายุที่อยู่คนเดียวตามลำพังโดยไม่มีคนดูแลมีมากขึ้นในอนาคต โดยพบว่าผู้สูงอายุที่อยู่คนเดียวส่วนใหญ่ ร้อยละ 53.8 และอีกร้อยละ 15.3 ประสบปัญหาต้องเลี้ยงชีพด้วยตนเอง และแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ 2 (พ.ศ.2545-2564) ระบุว่าในกลุ่มผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ตามลำพัง ร้อยละ 19.9 มีปัญหาในการดำรงชีวิต ได้แก่ ไม่มีคนดูแลเมื่อเจ็บป่วย ร้อยละ 31.6 เหนง ร้อยละ 20.9 การดูแลในกิจวัตรทั่วไปในการดำรงชีวิต ร้อยละ 17.8 มีปัญหาเรื่องเงิน ร้อยละ 16.4 และอื่นๆ ร้อยละ 13.3

ข้อมูลดังกล่าวสะท้อนให้เห็นว่าการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุยังเป็นไปอย่างไม่ทั่วถึงเท่าเทียมและเป็นธรรม ผู้สูงอายุซึ่งมีส่วนต่อประชากรทั้งหมดเพิ่มมากขึ้น ไม่ได้ได้รับการดูแลอย่างมีศักดิ์ศรี และทั่วถึงสภาพแวดล้อมของชุมชนและสังคม เทคโนโลยีสมัยใหม่ ส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพทางสังคม วิถีชีวิตความเป็นอยู่ของครอบครัวและชุมชน เกิดการแข่งขันขาดการเอื้ออาทร สังคมเปลี่ยนแปลงไป ประชาชนไม่สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้อย่างเหมาะสม และรู้เท่าทัน ประกอบกับองค์กรเครือข่าย เช่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาครัฐ และอาสาสมัครภาคประชาชน ที่ทำหน้าที่ดูแลรับผิดชอบด้านสังคมไม่สามารถดำเนินการได้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงยังขาดข้อมูลในการดำเนินงานการให้ความสำคัญกับปัญหาอย่างน้อยหรือไม่ได้ดำเนินงานอย่างจริงจังและต่อเนื่องขาดหลักวิชาการและรูปแบบการดำเนินงานที่เหมาะสม เพื่อดำเนินการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุให้อยู่ในสังคมได้อย่างมีศักดิ์ศรี นำไปสู่สังคมคุณภาพ

ดังนั้นการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพ การสร้างศักยภาพความเข้มแข็งให้แก่องค์กรเครือข่ายจึงเป็นกลไกสำคัญต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ โดยเครือข่ายเหล่านั้นจะต้องมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ มีข้อมูลการดำเนินงานที่ถูกต้องทันสมัย มีรูปแบบและแนวทางการดำเนินงานหลากหลาย มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล มีมาตรฐานการดำเนินงานที่ได้รับการพัฒนาตามหลักวิชาการผ่านกระบวนการทำงานของพื้นที่จริง มีพื้นที่หรือเครือข่ายต้นแบบที่จะเป็นแบบอย่างในการศึกษาและพัฒนางานมีกำลังขยายพื้นที่ดำเนินการเพื่อให้ครอบคลุมพื้นที่ ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายทั่วประเทศ

กรมกิจการผู้สูงอายุ ซึ่งมีบทบาทในการเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพแก่องค์กรเครือข่ายที่ทำงานกับผู้สูงอายุ ให้มีความเข้มแข็ง เพื่อการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุให้มีความมั่นคงในการดำรงชีวิตโดยอาศัยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายต่างๆ เช่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชมรมผู้สูงอายุ องค์กรภาครัฐ องค์กรภาคธุรกิจ/เอกชน อาสาสมัคร ฯลฯ เป็นต้น เพื่อให้ทุกภาคส่วนต่าง ๆ

/ร่วมเป็น ..

ร่วมเป็นภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุในชุมชนของตนเอง ร่วมกันเตรียมความพร้อมในการรับมือทางด้านต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นเรื่องของการส่งเสริมและพัฒนาผู้สูงอายุด้านร่างกาย ด้านจิตใจ ด้านอารมณ์ ด้านสังคม ด้านเศรษฐกิจ และ ด้านสิ่งแวดล้อม เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้ผู้สูงอายุในชุมชนตามบริบทของพื้นที่ที่เหมาะสมกับความต้องการของผู้สูงอายุ ซึ่งสอดคล้องกับแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ 2 (พ.ศ.2545-2564) ได้กำหนดยุทธศาสตร์ที่รองรับการส่งเสริมและพัฒนาผู้สูงอายุ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยุทธศาสตร์ด้านการส่งเสริมและพัฒนาผู้สูงอายุ มาตรการส่งเสริมการรวมกลุ่มและสร้างความเข้มแข็งขององค์กรผู้สูงอายุ โดยให้มีการส่งเสริมการจัดตั้งและดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุและเครือข่าย สนับสนุนกิจกรรมขององค์กรเครือข่ายผู้สูงอายุ อีกทั้งพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. 2546 มาตรา 11 รับรองให้ผู้สูงอายุได้รับสิทธิในการคุ้มครอง การส่งเสริมและสนับสนุนในด้านต่างๆ เช่น การบริการทางการแพทย์และการสาธารณสุข การศึกษา การศาสนา การประกอบอาชีพหรือฝึกอาชีพที่เหมาะสม การพัฒนาตนเองและการมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม การรวมกลุ่มในลักษณะเครือข่ายชุมชน เป็นต้น

บทบาทในการเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพแก่องค์กรเครือข่ายให้มีความเข้มแข็ง เพื่อการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ ให้มีความมั่นคงในการดำรงชีวิต สามารถดำเนินการ ดังนี้

1) ส่งเสริมศักยภาพองค์กรเครือข่ายให้มีความรู้และมีความเข้าใจในการดำเนินงานเพื่อการส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ ซึ่งได้มีการสร้างและพัฒนารูปแบบและแนวทางการดำเนินงานให้เครือข่ายได้มีรูปแบบและแนวทางการดำเนินงานที่เหมาะสมทันสมัย สามารถจัดการกับปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ ด้านผู้สูงอายุ การพัฒนามาตรการ มาตรฐาน นวัตกรรม กฎหมาย ข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อการส่งเสริมและพัฒนาผู้สูงอายุ และนำไปสู่การพัฒนาแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

2) ส่งเสริมการบูรณาการและการมีส่วนร่วมของเครือข่าย โดยเชื่อมโยงการทำงานของเครือข่าย ทั้งในและนอกพื้นที่ การเชื่อมโยงข้อมูลการดำเนินงาน องค์ความรู้เพื่อการเรียนรู้และแลกเปลี่ยนการดำเนินงานเพื่อการส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ มีการระดมทรัพยากรในการดำเนินงานและสามารถบริหารจัดการได้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

3) เสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายในระดับระหว่างประเทศ ระดับประเทศ ระดับภูมิภาค และระดับพื้นที่ โดยเฉพาะองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชมรมผู้สูงอายุ เครือข่ายภาคธุรกิจ/เอกชน ภาคประชาชน อาสาสมัคร ชุมชน และประชาสังคม ให้เพิ่มขีดความสามารถในการประสานความร่วมมือกับเครือข่ายทุกภาคส่วน ให้มีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมเพื่อสังคม และกิจกรรมส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ

4) เสริมสร้างมาตรการกลไกการทำงานของเครือข่าย โดยการสร้างและพัฒนามาตรฐานเครือข่ายคุณภาพ ส่งเสริมและขยายผลการดำเนินงานพื้นที่ตำบลต้นแบบในส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ การยกย่องเชิดชูเกียรติผลงานขององค์กรเครือข่ายที่ประสบความสำเร็จ การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศของเครือข่าย

จากสภาพปัญหาของผู้สูงอายุที่เกิดขึ้นจากการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ทางสังคม ความจำเป็นและความต้องการของเครือข่าย ที่จะต้องได้รับการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพให้มีความรู้และความเข้าใจ มีมาตรการและแนวทางการปฏิบัติที่ทันสมัยและเหมาะสม มีข้อมูลการดำเนินงานที่ครบถ้วนถูกต้อง รวมทั้ง มีภาคีเครือข่ายในการดำเนินงาน ตามแนวทางพระราชรัฐด้วยการบูรณาการภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ ภาคธุรกิจ/เอกชน และภาคประชาสังคม ดังนั้นจึงมีความจำเป็นต้องดำเนินการส่งเสริมองค์กรเครือข่ายให้มีศักยภาพ โดยเสริมสร้างความเข้มแข็งในการทำงานร่วมกัน เพื่อการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุตามสภาพปัญหาและความต้องการดังกล่าวข้างต้น

5.2 ระบุกฎหมายระเบียบ และข้อบังคับตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

6. วัตถุประสงค์โครงการ :

6.1 สร้างมาตรการ/กลไกการทำงานของเครือข่ายส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ

6.2 ส่งเสริมการรวมกลุ่มและสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ

6.3 เพื่อเสริมสร้างเครือข่ายส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุให้มีส่วนร่วมในการทำงานร่วมกับองค์กรอื่นๆ ให้สอดคล้องกับบริบทในพื้นที่

7. ผลผลิตโครงการ (output) :

7.1 มีมาตรการ/กลไกการทำงานของเครือข่ายส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนา เครือข่ายส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ

7.2 มีการรวมกลุ่มและสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ ให้สามารถดำเนินกิจกรรม พัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ

7.3 เครือข่ายส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุมีส่วนร่วมในการทำงานร่วมกันกับองค์กรอื่นๆ ในพื้นที่ เพื่อยกระดับ หรือพัฒนาการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ

ผลลัพธ์โครงการ (outcome) :

องค์กรเครือข่ายมีความเข้มแข็ง มีความสามารถดำเนินกิจกรรมเพื่อการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ

8.2 ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินทุนที่ใช้

5

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในทันที (✓)		หมวดการเงิน (ระบุจำนวนเงิน - บาท)			
	1	2	3	4		ส่งมอบ	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รอขายอื่น	งบ อุดหนุน
<p>1. การเสริมสร้างและพัฒนาเครือข่ายส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ</p> <p>1.1 การประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งให้แก่ผู้แทนชมรมผู้สูงอายุ 4 ภาค ด้วยการเสริมองค์ความรู้ที่จำเป็นต่อการบริหารจัดการชมรมผู้สูงอายุในบริบทสังคมปัจจุบัน</p> <p>1.2 การประชุมบูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ เพื่อประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาศักยภาพชมรมผู้สูงอายุ เช่น สมาคมสภาผู้สูงอายุฯ สมาคมกรศึกษาผู้สูงอายุไทย สถาบันการศึกษา ผู้สูงอายุฯ หน่วยงานภาครัฐที่ดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุ อาทิ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข เพื่อประชุมระดมความคิดเห็นเพื่อสร้างหลักสูตรการประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ</p> <p>2. ติดตาม/ประเมินผลการเสริมสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ</p> <p>ดำเนินการหลังจากการประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ โดยการลงพื้นที่ชมรมผู้สูงอายุที่มีความเข้มแข็ง สามารถดำเนินการกิจกรรมเพื่อพัฒนาผู้สูงอายุได้อย่างต่อเนื่อง เพื่อถอดบทเรียนการดำเนินงาน เพื่อจัดทำเป็นแนวทางในการดำเนินงานของชมรมผู้สูงอายุต่อไป</p> <p>3. จัดจ้างเจ้าหน้าที่ช่วยงานโครงการ</p>	✓	✓	✓	✓	ภาครัฐ ภาคเอกชน สถาบันประกอบการ ชมรมผู้สูงอายุ ชมรมคลังปัญญา ผู้สูงอายุจังหวัด ผู้สูงอายุ และ ผู้เกี่ยวข้อง 100 องค์กร	✓	-	800,000	-	-	-
	✓	✓	✓	✓	ภาครัฐ ภาคเอกชน สถาบันประกอบการ ชมรมผู้สูงอายุ ชมรมคลังปัญญา ผู้สูงอายุจังหวัด ผู้สูงอายุ และ ผู้เกี่ยวข้อง 100 คน	✓	-	236,000	-	-	-
	✓	✓	✓	✓	1 คน	✓	-	180,000	-	-	-
							รวมเงิน	1,216,000	-	-	-
							รวมงบประมาณทั้งโครงการ	1,216,000	-	-	-

* โดยขอตัวอย่างทุกกิจกรรม/ทุกรายการ

/9. กลุ่มเป้าหมาย ...

9. กลุ่มเป้าหมาย : เครือข่าย ได้แก่ ชมรม มูลนิธิ สมาคม องค์กรภาครัฐ องค์กรภาคเอกชน องค์กรภาคธุรกิจ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อาสาสมัคร จิตอาสา ชุมชน ประชาสังคม และภาคีเครือข่ายงานด้านผู้สูงอายุอื่นๆ จำนวน 100 องค์กร

10. พื้นที่ดำเนินการ : กรุงเทพฯ และส่วนภูมิภาค

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

1.1 มีสร้างมาตรการ/กลไกการทำงานของเครือข่ายส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมสนับสนุน และพัฒนาเครือข่ายส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ

1.2 มีการรวมกลุ่มและสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุให้สามารถดำเนินกิจกรรมพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ และสามารถใช้มาตรการ /กลไก รูปแบบ เครื่องมือ และองค์ความรู้ต่าง ๆ ในการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ

12. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ :

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	- จำนวนเครือข่ายที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ - จำนวนมาตรการ/กลไก/นวัตกรรมในการพัฒนาเครือข่าย	100 องค์กร 1 เรื่อง
เชิงเวลา	ผลการดำเนินงานเป็นไปตามแผนที่กำหนด	ต.ค.60 - ก.ย.61
เชิงค่าใช้จ่าย	การส่งเสริมศักยภาพเครือข่ายเป็นไปตามเป้าหมายสอดคล้องกับการเบิกจ่ายเงิน	บรรลุตามแผนการเบิกจ่ายเงิน

13. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรม :

ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

14. งบประมาณรวมทั้งโครงการ :

- ส่วนกลาง : 1,216,000 บาท
- ส่วนภูมิภาค - บาท

15. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง (3 ปี)

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2562	150 องค์กร	3,000,000
2563	200 องค์กร	5,000,000
2564	250 องค์กร	8,000,000

16. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
-	-	-

/17.รายละเอียด ...

17. รายละเอียดงบประมาณ :

หมวดงบประมาณจ่าย	งบประมาณ
งบดำเนินงาน	1,216,000
● ค่าตอบแทน	
- ค่าตอบแทนวิทยากร	28,800
● ค่าใช้สอย	
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก และพาหนะ	236,000
- ค่าใช้จ่ายในการประชุม	771,200
- จัดจ้างเจ้าหน้าที่ช่วยงานโครงการ	180,000
รวม	1,216,000

*โดยขอถัวจ่ายทุกรายการ

18. การติดตามประเมิน :

วิธีการการติดตาม/ประเมินผลแบบเสริมพลัง.....

เครื่องมือการนิเทศ/ลงพื้นที่/จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ/ถอดบทเรียน.....

ระยะเวลาระยะเริ่มโครงการ ระยะดำเนินโครงการ และระยะสิ้นสุดโครงการ.....

19. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น :

ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	แนวทางการบริหารความเสี่ยง
<input type="checkbox"/> ด้านการเมืองและสังคม:	-
<input type="checkbox"/> ด้านกฎหมาย: โปรดระบุ...	-
<input checked="" type="checkbox"/> ด้านการดำเนินการ: โปรดระบุ...องค์กร เครือข่ายมีความเข้มแข็ง/ศักยภาพในระดับที่ แตกต่างกัน ด้วยบริบทด้านพื้นที่ในการเชิญ กลุ่มเป้าหมายจึงอาจจะต้องคัดกรองเครือข่ายที่มี ข้อจำกัดในการดำเนินงาน ทำให้ไม่สามารถ ดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการได้	คัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย เมื่อเริ่มต้นดำเนินงาน โครงการ โดยการมีส่วนร่วมของ สนง.พมจ. ศพส. ในพื้นที่ และทำการถอดบทเรียน การประเมินผล ระยะเริ่มโครงการ ระยะดำเนินโครงการ และระยะ สิ้นสุดโครงการ เพื่อนำผลมาปรับปรุงการดำเนินงาน และพัฒนาการแนวทางขยายผลในระยะต่อไป
<input type="checkbox"/> ด้านการเงินและเศรษฐกิจ:	-
<input type="checkbox"/> ด้านเทคโนโลยี: โปรดระบุ ...	-

/20.การจัดสรร ...

20. การจัดสรรงบประมาณ ส่วนภูมิภาค - บาท

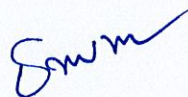
รายจังหวัด	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
-	-
รวมทั้งสิ้นจังหวัด	รวมเป็นเงินทั้งสิ้นบาท



.....
 (นางสาวอาภา รัตนพิทักษ์)
 ผู้อำนวยการกองส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ
 ผู้เสนอโครงการ



.....
 (นายอรรัง ธีวชะชุม)
 รองอธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ
 ผู้เห็นชอบโครงการ



.....
 (นางธนาภรณ์ พรหมสุวรรณ)
 อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ
 ผู้อนุมัติโครงการ

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรม
เพื่อขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

หน่วยงาน : กองส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ กรมกิจการผู้สูงอายุ

แผนงาน : บูรณาการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ผลผลิต : โครงการผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

กิจกรรมหลักที่ 1 : พัฒนากลไกในการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

1. ชื่อโครงการ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ

1.1 ผู้ประสานงาน นางสาวอนัญญา อัดชู

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ

โทรศัพท์ : 02 642 4339 ต่อ 303 โทรสาร : 02 642 4339 ต่อ 305

โทรศัพท์เคลื่อนที่ : 085 415 1462

E-mail : dicattachoo@gmail.com

1.2 ผู้ประสานงาน นางปัทมา ปาณิวรรณ

ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ

โทรศัพท์ 02 642 4339 โทรสาร : 02 642 4339 ต่อ 305

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 086 361 5057

E-mail : pattama_jan@hotmail.com

1.3 ผู้ประสานงาน นางสาวจุราลักษณ์ ทิพเจริญ

ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ

โทรศัพท์ : 02 642 4339 ต่อ 303 โทรสาร : 02 642 4339 ต่อ 305

โทรศัพท์เคลื่อนที่ : 061 821 7793

E-mail : charalux@hotmail.com

2. ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล/มติคณะรัฐมนตรี/นโยบาย รมว.พม./ภารกิจงาน

ประเทศไทยก้าวสู่สังคมสูงอายุตั้งแต่ปี 2558 การพัฒนารูปแบบและกลไกในการรองรับสังคมผู้สูงอายุของประเทศไทยทุกภาคส่วนต้องมีมาตรการรองรับการดำเนินงาน เพื่อการส่งเสริมศักยภาพ การดูแลการคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุตามที่พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. 2546 กำหนด โดยมีแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2545 - 2564) ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2552 เป็นแนวทางในการดำเนินงาน ซึ่งให้ความสำคัญในการส่งเสริมชมรม องค์กรเครือข่ายผู้สูงอายุ เกิดความเข้มแข็ง มีศักยภาพ และเป็นกลไกสนับสนุนทางสังคมและเศรษฐกิจ

กรมกิจการผู้สูงอายุ จึงรับนโยบายของรัฐบาลทำการศึกษาและพัฒนารูปแบบการดำเนินงานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) เพื่อให้ชุมชนมีศูนย์รวมในการจัดกิจกรรมต่างๆ ส่งเสริมการดูแลและการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุทุกมิติ โดยบูรณาการความร่วมมือและการมีส่วนร่วมจากหน่วยงาน องค์กร เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชน ซึ่งในปี 2558-2559 การดำเนินงาน ศพอส. ในระดับพื้นที่มีการขับเคลื่อนกิจกรรมภายใน ศพอส. มีการศึกษาและจัดทำมาตรฐานการดำเนินงาน ศพอส. การส่งเสริมการเขียนโครงการขอรับการสนับสนุนเงินจากกองทุนผู้สูงอายุ ในปี 2561 กรมกิจการผู้สูงอายุมุ่งเน้นการให้ ศพอส. เป็นสถานที่ที่เป็นศูนย์กลางในการส่งเสริมสนับสนุนในการเตรียมการเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุและการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุทุกกลุ่มเป้าหมาย โดยการส่งเสริมสนับสนุนให้องค์กรในพื้นที่มีประสิทธิภาพในการจัดสวัสดิการที่เหมาะสมแก่ผู้สูงอายุ และพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุและเครือข่ายให้สามารถจัดสวัสดิการที่เหมาะสมให้กับผู้สูงอายุ

3. ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ พม . (ปี พ.ศ. 2560 – 2564)

- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมประสิทธิภาพทางสังคมในลักษณะการพัฒนาศักยภาพและการสร้างเครือข่าย
เป้าประสงค์ : เกิดกลไกขับเคลื่อนที่คนในสังคมเข้ามามีส่วนร่วมโดยเน้นการสร้าง/ขยายและพัฒนาศักยภาพ
ของเครือข่าย

ตัวชี้วัด : ๒.๑.๑.๒ จำนวนองค์ความรู้ที่นำไปใช้/ขยายผลในพื้นที่

กลยุทธ์ : ๒.๑ เสริมสร้างประสิทธิภาพทางสังคม

ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์/กลยุทธ์ระดับกรม : ส่งเสริมความมั่นคงทางสังคมของผู้สูงอายุ

4. สถานภาพโครงการ : โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

5. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล : หลักการและเหตุผล

ผู้สูงอายุ ถือว่าเป็นทรัพยากรที่สำคัญอย่างยิ่งของสังคมและประเทศชาติ เป็นต้นทุนทางสังคมที่มีคุณค่า และเป็นผู้ส่งสมภูมิปัญญาของท้องถิ่นในด้านต่างๆ เพื่อสืบทอดสู่บุคคลรุ่นหลังให้คงไว้ซึ่งวัฒนธรรมประเพณีความเป็นไทย นอกจากนี้ผู้สูงอายุยังเปรียบเสมือนศูนย์รวมจิตใจที่คอยให้ความอบอุ่น คำแนะนำสั่งสอนของลูกหลานในครอบครัว และชุมชน ในปัจจุบันประเทศไทยมีผู้สูงอายุ จำนวน 10.4 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 16.09 ของประชากรทั้งประเทศ ซึ่งถือว่าไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุเป็นที่เรียบร้อยแล้ว รัฐบาลจึงได้กำหนดนโยบายในการบริหารราชการแผ่นดิน ด้านสังคมเรื่อง “การลดความเหลื่อมล้ำของสังคม และสร้างโอกาสเข้าถึงบริการของรัฐ การเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุที่มีคุณภาพ” ซึ่งกรมกิจการผู้สูงอายุ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของศักยภาพผู้สูงอายุและเพื่อตอบสนองนโยบายดังกล่าว จึงได้มีดำเนินงานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) 879 ศูนย์ เพื่อให้ชุมชนมีศูนย์รวมในการจัดกิจกรรมต่างๆ ส่งเสริมการดูแลและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในทุกมิติ โดยบูรณาการความร่วมมือและการมีส่วนร่วมจากหน่วยงาน องค์กร เครือข่ายที่เกี่ยวข้องผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชน ซึ่งที่ผ่านมาการขับเคลื่อนยังไม่ครอบคลุมและเข้มแข็งทุกพื้นที่ รวมทั้งการบูรณาการร่วมกันกับหน่วยงานต่างๆ ในบางพื้นที่ยังมีการประสานความร่วมมือที่ยังขาดความเป็นเนื้อเดียวกัน โครงการนี้มีความต้องการสนับสนุนการดำเนินงานของ ศพอส. ให้เกิดกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง และเสริมสร้างศักยภาพการดำเนินงานของ ศพอส. ให้มีการบริหารจัดการที่เข้มแข็ง มีกลไกการขับเคลื่อนงานที่มีประสิทธิภาพ เกิดความเข้มแข็งและยั่งยืน รวมทั้งส่งเสริมให้ทุกภาคส่วนมาใช้พื้นที่ ศพอส. ในรูปแบบของการให้บริการจัดสวัสดิการต่างๆ แก่ผู้สูงอายุและชุมชน ทั้งนี้ให้ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ 12 แห่ง เป็นผู้ประสานความร่วมมือ โดยมีการขับเคลื่อนการดำเนินงาน โดยองค์กรภาคประชาชน และท้องถิ่นให้การสนับสนุน ซึ่งการพัฒนาดังกล่าวจะนำไปสู่ ศพอส. ต้นแบบ ที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และสามารถเป็นต้นแบบในการขยายผลการดำเนินงาน ศพอส. ทั่วประเทศในระยะต่อไป

นอกจากนี้ กรมกิจการผู้สูงอายุ ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุจะได้แสดงศักยภาพ โดยการถ่ายทอดภูมิความรู้ ประสบการณ์ที่สั่งสมแก่บุคคลอื่นเพื่อสืบสานภูมิปัญญาให้คงคุณค่าคู่กับชุมชน ซึ่งผู้สูงอายุเป็นทุนทางสังคมที่มีศักยภาพ เพราะเป็นผู้ที่มีทั้งภูมิความรู้ ภูมิธรรม ภูมิปัญญา สมควรส่งเสริมให้เป็นทรัพยากรที่เข้มแข็งและมีคุณค่าให้ยาวนานที่สุด โดยนำจุดแข็งนี้มาสร้างโอกาสในการพัฒนาสังคม กิจกรรมที่เป็นประโยชน์นี้จะทำให้ผู้สูงอายุเกิดปิติสุขได้บริหารกาย จิต สังคม เป็นบุคคลที่พัฒนาไปตามกาลสมัยพร้อมรับการเปลี่ยนแปลง จึงพึ่งตนเองได้และสามารถเป็นพลังให้การพึ่งพาแก่ชุมชนและสังคม ปัจจุบันทั่วประเทศมีผู้สูงอายุที่เป็นภูมิปัญญาและมีชมรมคลังปัญญาผู้สูงอายุ ซึ่งประกอบด้วยสมาชิกผู้สูงอายุที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้มีความรู้และมีจิตอาสาพร้อมจะถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์

ให้เป็นประโยชน์...

ให้เป็นประโยชน์ต่อสังคม แต่ขาดโอกาส ขาดพื้นที่ในสังคม ขาดงบประมาณ และช่องทางในการเผยแพร่ภูมิปัญญา ทำให้สังคมเข้าไม่ถึงความรู้ที่มีคุณค่าในขณะที่ผู้เป็นภูมิปัญญาผู้สูงอายุต้องการมีส่วนร่วมในการพัฒนาชาติ บ้านเมือง เพื่อรับสนองพระราชดำริในองค์สมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ ในประเด็นรับสั่งเกี่ยวกับการนำศักยภาพ ภูมิปัญญาของผู้สูงอายุมาใช้เพื่อประโยชน์แก่สังคม

6. วัตถุประสงค์โครงการ :

- 6.1 เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้องค์กร ชุมชน แกนนำเครือข่ายในพื้นที่สามารถจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุในชุมชนที่มีประสิทธิภาพ
- 6.2 เพื่อเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุและเครือข่ายให้สามารถจัดสวัสดิการที่เหมาะสมให้กับผู้สูงอายุ
- 6.3 เพื่อส่งเสริมการนำความรู้ ทักษะ ประสบการณ์ของผู้สูงอายุ และสมาชิกชมรมคลังปัญญาผู้สูงอายุจังหวัด ให้เข้ามา มีส่วนร่วมในการพัฒนาสังคมด้วยภูมิปัญญา โดยส่งเสริมการสร้างอาชีพ สร้างรายได้เสริมให้แก่ผู้สูงอายุและประชาชนทุกวัย

7. ผลผลิตโครงการ (Output) :

- 7.1 องค์กร ชุมชน แกนนำเครือข่ายสามารถจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนที่มีประสิทธิภาพ จำนวน 125 แห่ง (จังหวัดละ 2 แห่ง)
- 7.2 มีเครือข่ายระดับชุมชนที่สามารถจัดสวัสดิการที่เหมาะสมให้กับผู้สูงอายุในชุมชน
- 7.3 มีผู้สูงอายุขึ้นทะเบียนเป็นภูมิปัญญาพร้อมทำประโยชน์ให้สังคม 76 จังหวัด และ กทม. 20,000 คน

ผลลัพธ์โครงการ (Outcome) :

1. องค์กรหรือเครือข่ายระดับชุมชนเป็นพื้นที่ที่สามารถให้บริการและจัดสวัสดิการที่เหมาะสมให้กับผู้สูงอายุ
2. ผู้สูงอายุได้รับหรือเข้าถึงการจัดสวัสดิการที่เหมาะสม
3. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมภูมิปัญญาทั้งที่เป็นผู้ได้รับการถ่ายทอดความรู้ และในส่วนตัวเป็นผู้สูงอายุที่ทำหน้าที่อนุรักษและ สืบสานภูมิปัญญาผู้สูงอายุไว้กับอนุชน มีความพึงพอใจที่ได้มีส่วนร่วมในการส่งเสริมคุณค่าภูมิปัญญาไทยไว้กับสังคม
4. ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมและพัฒนาตนเองในการดำรงชีวิต สามารถปรับตัวและดำเนินชีวิตได้อย่างเหมาะสมตามวัย

๗8. ขั้นตอน/วิธีการดำเนินการและหมวดการใช้เงิน :

ขั้นตอน/วิธีการดำเนินการ	ดำเนินการ ไม่ตรงตาม (✓)				เป้าหมาย (ระบุ วัฏจักร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการไม่เต็มที่ (✓)			หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)													
	1	2	3	4		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ										
1. โครงการพัฒนาแบบบูรณาการงานส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ (6,000,000 บาท)																						
1.1 จัดสรรเงินให้สำนักงาน พมจ. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานสร้างความเข้มแข็ง ศพอส.ในระดับพื้นที่และติดตามผลการดำเนินงาน (ศพอส. 1279 แห่ง x 4,000 บาท)	✓	✓			1 ครั้ง		✓	5,116,000														
1.2. ลงพื้นที่เสริมความเข้มแข็ง ศพอส.ต้นแบบ เพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน	✓	✓	✓		4 ภาค	✓		391,400														
1.3. ผลิตสื่อเอกสาร เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์การดำเนินงานศูนย์ฯ - คู่มือการดำเนินงาน ศพอส. - คู่มือการชี้มาตรฐานการดำเนินงาน ศพอส.	✓	✓	✓		2 เรื่อง	✓		132,600														
1.4 จัดจ้างเจ้าหน้าที่โครงการ 2 คน x 15,000 บาท x 12 เดือน	✓	✓	✓		2 คน	✓		360,000														
2. โครงการเสริมพลังภูมิปัญญาผู้สูงอายุ (4,000,000 บาท)																						
2.1 สนับสนุนงบประมาณให้ พมจ. 76 จังหวัด เพื่อส่งเสริมการขับเคลื่อนการดำเนินงาน คลังปัญญาผู้สูงอายุ - จัดทำกรอบแนวทางการดำเนินงาน ปี 2561 พร้อมจัดสรรงบประมาณให้ 76 จังหวัดละ 40,000 บาท	✓				- 76 จังหวัด สามารถขับเคลื่อนกิจกรรมถ่ายทอดภูมิปัญญาผู้สูงอายุ เพื่อพัฒนาศักยภาพและสังคม	✓		3,040,000														
2.2 การส่งเสริมการถ่ายทอดภูมิปัญญา 2.2.1 ผู้สูงอายุผู้ใจจร สอนภูมิปัญญา	✓	✓	✓		ผู้สูงอายุที่เป็นภูมิปัญญาได้นำศักยภาพภูมิปัญญาผู้สูงอายุมาใช้ให้เกิดประโยชน์	✓		300,000														
2.3 ผลิตสื่อประชาสัมพันธ์	✓	✓			1 เรื่อง	✓		480,000														
2.4 จัดจ้างเจ้าหน้าที่โครงการ 1 คน x 15,000 บาท x 12 เดือน	✓	✓	✓		1 คน	✓		180,000														
งบประมาณรวมทั้งโครงการ								10,000,000														

*โดยขอถ่ายทำทุกกิจกรรม/ทุกรายการ

9. กลุ่มเป้าหมาย : ผู้สูงอายุในพื้นที่ดำเนินโครงการ ศพอส.

10. พื้นที่ดำเนินการ : ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

11.1. องค์กรหรือเครือข่ายระดับชุมชนสามารถให้บริการและจัดสวัสดิการที่เหมาะสมให้กับผู้สูงอายุ

11.2. ผู้สูงอายุได้รับหรือเข้าถึงการจัดสวัสดิการที่เหมาะสม

11.3. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมภูมิปัญญา มีความพึงพอใจที่ได้มีส่วนร่วมในการส่งเสริมคุณค่าภูมิปัญญาไทยไว้กับสังคม

11.4. ผู้สูงอายุสามารถปรับตัวและดำเนินชีวิตได้อย่างเหมาะสมตามวัย

12. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ :

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	1. จำนวนผู้สูงอายุที่เป็นภูมิปัญญาขึ้นทะเบียนพร้อม ทำประโยชน์ให้สังคม 76 จังหวัดและกทม. 2. ร้อยละของผู้สูงอายุที่เป็นภูมิปัญญามีส่วนร่วมในการพัฒนาสังคม	20,000 คน ร้อยละ 20 (4,000 ราย)
	ศพอส. สามารถพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนตนเองได้	152 แห่ง
เชิงคุณภาพ	จำนวนผู้สูงอายุและประชาชนได้รับประโยชน์ จากการค้าดำเนินงาน	
เชิงเวลา	ระยะเวลาการค้าดำเนินงานแล้วเสร็จตามแผนงานโครงการที่กำหนด	12 เดือน
เชิงค่าใช้จ่าย	ค่าใช้จ่ายอยู่ในวงเงินงบประมาณที่ได้รับ	

13. เป้าหมายการค้าดำเนินโครงการ/กิจกรรม เรื่อง (หน่วยนับ : เรื่อง คน เครื่อง ครั้ง ฯลฯ....)

ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

14. งบประมาณรวมทั้งโครงการ :10,000,000..... บาท

- ส่วนกลาง1,844,000..... บาท

- ส่วนภูมิภาค8,156,000..... บาท

15. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2562	ศพอส. 1279	81,933,600
2563	ศพอส. 1279	90,127,000
2564	ศพอส. 1279	99,139,700

16. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2560	-	-

17. รายละเอียดงบประมาณ :

หมวดงบประมาณ	งบประมาณ (บาท)
โครงการพื้นที่ต้นแบบการบูรณาการงานส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ	6,000,000
งบดำเนินงาน :	
● จัดสรรงบประมาณส่วนภูมิภาค	5,116,000
● ค่าตอบแทน	4,800
● ค่าใช้สอย	760,600
- ค่าใช้จ่ายในการประชุม	268,000
- ค่าจ้างเหมาบุคลากร	360,000
- ค่าจ้างเหมาบริการ	132,600
● ค่าวัสดุ	118,600
โครงการเสริมพลังภูมิปัญญาผู้สูงอายุ	4,000,000
งบดำเนินงาน :	
● จัดสรรงบประมาณส่วนภูมิภาค	3,040,000
● ค่าตอบแทน	266,100
● ค่าใช้สอย	693,900
- ค่าใช้จ่ายในการประชุม	28,350
- ค่าจ้างเหมาบริการ	480,000
- ค่าจ้างเหมาบุคลากร	180,000
- ค่าวัสดุประกอบการประชุม/ สำนักงาน	5,550
รวมทั้ง 2 กิจกรรมเป็นเงินทั้งสิ้น	10,000,000

*โดยขอตัวจ่ายทุกรายการ

18. การติดตามประเมินผล :

วิธีการ : ใช้แบบสอบถามประเมินผลการดำเนินงาน โดยให้ผู้ตอบประเมินตนเอง

เครื่องมือ : แบบประเมินผลการจัดกิจกรรม/แบบประเมินตนเอง

ระยะเวลา : ทุกไตรมาส /เมื่อสิ้นสุดโครงการ

19. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น :

ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	แนวทางการบริหารความเสี่ยง
<input type="checkbox"/> ด้านการเมืองและสังคม:	
<input type="checkbox"/> ด้านกฎหมาย: โปรดระบุ...	
<input type="checkbox"/> ด้านการดำเนินการ: โปรดระบุ... 1.กลไกระดับปฏิบัติในส่วนภูมิภาคคือ พมจ. ซึ่งมี สัดส่วนภารกิจมากกว่าอัตรากำลัง และบางจังหวัด มีการดำเนินงานดีแต่ขาดการรายงานผลที่ครอบคลุม บางจังหวัดแจ้งว่าขาดเครื่องมือลงระบบฐานข้อมูล	1.การสร้างความเข้าใจและกำหนดแนวปฏิบัติ ให้ส่วนภูมิภาค สามารถทำงานได้ชัดเจน กระชับขั้นตอน และหมั่นติดตามการรายงานผล ตามกำหนดเวลารายจังหวัดและหน่วยงาน

/ความเสี่ยง...

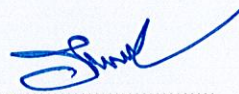
ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	แนวทางการบริหารความเสี่ยง
คลังปัญญา (ไม่มี computer) 2.การรายงานผลล่าช้า	ปฏิบัติให้ จัดเวที่พูดคุยคืนข้อมูลให้จังหวัด เห็นภาพรวมการดำเนินโครงการ 2.จัดทำแบบรายงานผล และโดยกำหนด ให้มีการรายงานผลการดำเนินงานทุกเดือน
<input type="checkbox"/> ด้านการเงินและเศรษฐกิจ:	
<input type="checkbox"/> ด้านเทคโนโลยี: โปรตระบบุ ...	

20. การจัดสรรงบประมาณ ส่วนภูมิภาค 8,156,000 บาท

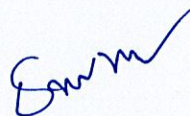
รายจังหวัด	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
76 จังหวัด	8,156,000
รวมทั้งสิ้น76..... จังหวัด	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 8,156,000..... บาท



.....
(นางสาวอาภา รัตนพิทักษ์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ
ผู้เสนอโครงการ



.....
(นายดำรง ธีวระชุม)
รองอธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ
ผู้เห็นชอบโครงการ



.....
(นางธนาภรณ์ พรหมสุวรรณ)
อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ
ผู้อนุมัติโครงการ

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรม

เพื่อขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

หน่วยงาน : กรมกิจการผู้สูงอายุ

แผนงาน : บูรณาการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ผลผลิต : โครงการผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

กิจกรรมหลัก : พัฒนากลไกในการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

1. ชื่อโครงการ ขยายผลการจัดตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ

ผู้ประสานงาน ชื่อ - สกุล นางสาวอนัญญา อัดชู

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ

โทรศัพท์ : 02 642 4339 ต่อ 303 โทรสาร : 02 642 4339 ต่อ 305 โทรศัพท์เคลื่อนที่ : 062 594 7514

E-MAIL : dicattachoo@gmail.com

ชื่อ - สกุล นางสาวจรรยาลักษณ์ ทิพเจริญ

ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ

โทรศัพท์ : 02 642 4339 ต่อ 303 โทรสาร : 02 642 4339 ต่อ 305 โทรศัพท์เคลื่อนที่ : 061 821 7793

E-MAIL : charalux@hotmail.com

2. ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล/มติคณะรัฐมนตรี/นโยบาย รมว.พม./ภารกิจงาน

ยุทธศาสตร์แห่งชาติ ระยะ 20 ปี พ.ศ. 2558 – 2577 : ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาส ความเสมอภาค และความเท่าเทียมกันทางสังคม ลดความเหลื่อมล้ำในสังคม พัฒนาให้คนมีคุณภาพ มั่นคงทางด้านเศรษฐกิจและสังคม มีคุณภาพชีวิตที่ดีในสังคมสูงวัย

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 พ.ศ. 2560 – 2564 : การพัฒนาศักยภาพคนตามช่วงวัย และการปฏิรูประบบเพื่อสร้างสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ

นโยบาย รมว.พม. : นโยบายเร่งด่วน 9 ข้อ : การเตรียมความพร้อมรองรับสังคมผู้สูงอายุ

3. ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ พม.

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : เสริมประสิทธิภาพทางสังคมในลักษณะการพัฒนาศักยภาพและการสร้างเครือข่าย

เครือข่ายเป้าประสงค์ : -

กลยุทธ์ : 1. เสริมสร้างศักยภาพครอบครัวชุมชน เพื่อเสริมสร้างประสิทธิภาพทางสังคม (ผ่านกลไกการสร้างองค์ความรู้ การประชาสัมพันธ์และโมเดลต้นแบบการพัฒนาสังคม) ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์/กลยุทธ์ระดับกรม

4. สถานภาพโครงการ โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

5. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

การเพิ่มจำนวนของประชากรผู้สูงอายุอย่างรวดเร็ว (ดูจากสถิติประชากรสูงอายุในระดับตำบลที่เพิ่มสูงขึ้นหลายพื้นที่ที่มีสัดส่วนประชากรสูงอายุเกินร้อยละ 10 ของประชากรทั้งหมดของตำบล) สังคมต้องเตรียมความพร้อมในการเป็นสังคมผู้สูงอายุ ทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม สุขภาพ ระบบการดูแล และการเกื้อหนุนของครอบครัวและชุมชน ไม่ว่าจะเป็นชุมชนเมืองหรือชุมชนชนบท ถึงเวลาแล้วที่สังคมไทยต้องให้ความสำคัญกับการยกระดับคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุให้สามารถพึ่งพาตนเองได้ สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีคุณภาพ ในปี 2556 รัฐบาลให้ความสำคัญในดูแลผู้สูงอายุ จึงจัดทำโครงการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุและชุมชนมีสถานที่รวมกลุ่มในการจัดกิจกรรมและบริการแบบครบวงจร สามารถตอบสนองปัญหา

/และความต้องการ...

และความต้องการของผู้สูงอายุและชุมชนได้ครอบคลุมทุกมิติ และเป็นศูนย์รวมของการบูรณาการงาน ในระดับพื้นที่ อาทิจ การเป็นศูนย์ถ่ายทอดวัฒนธรรมและ ภูมิปัญญาของผู้สูงอายุในท้องถิ่น การส่งเสริมอาชีพ การผลิต และจำหน่าย ผลิตภัณฑ์ของผู้สูงอายุและชุมชน ซึ่งสามารถพัฒนาและต่อยอดไปสู่การประกอบอาชีพและการรับงานไปทำที่บ้าน สร้างรายได้ให้ผู้สูงอายุ หรือการเป็นศูนย์ส่งเสริมและสนับสนุนงานอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ และศูนย์ข้อมูลผู้สูงอายุในระดับพื้นที่สำหรับการเตรียมความพร้อมเข้าสู่วัยสูงอายุ โดยการบูรณาการความร่วมมือจากภาคส่วนต่างๆ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน รวมทั้งเปิดโอกาสให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการ

ปัจจุบันรัฐบาลโดยกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ให้การสนับสนุนงบประมาณสำหรับการก่อสร้าง/ปรับปรุงอาคารสถานที่/การจัดกิจกรรมของศูนย์จำนวน 878 แห่ง ซึ่งมีผลการดำเนินงานในการก่อสร้าง/ปรับปรุงอาคารศูนย์ รวมทั้งการจัดกิจกรรมของศูนย์เสร็จสิ้นครบถ้วน

ศพอส. มีเป้าหมายในการดำเนินงาน 7,853 แห่งทุก อปท. ทั่วประเทศ มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกันทุกภาคส่วน อาทิจ ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชมรมผู้สูงอายุ และหน่วยงานอื่น ๆ โดยมีกลไกคณะกรรมการขับเคลื่อนระดับจังหวัด และ คณะกรรมการบริหารระดับพื้นที่ที่เชื่อมโยงการทำงานร่วมกัน จึงเห็นสมควรขยายพื้นที่การดำเนินงาน ศพอส. ให้ครอบคลุมทุกท้องถิ่น เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุได้รับการพัฒนาศักยภาพในทุกด้านอย่างครบทุกมิติ และเพื่อเป็นพื้นที่ การ บูรณาการงานด้านผู้สูงอายุอย่างครบวงจร รวมถึงเพื่อให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีและอยู่ในชุมชนได้อย่างมีคุณค่า และมีความสุข

6. วัตถุประสงค์ของโครงการ

- 6.1 เพื่อให้ผู้สูงอายุได้มีสถานที่ในการจัดกิจกรรมและบริการสำหรับผู้สูงอายุ
- 6.2 เพื่อส่งเสริมการจัดกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุ
- 6.3 เพื่อเป็นศูนย์ส่งเสริมอาชีพและการถ่ายทอดภูมิปัญญาของผู้สูงอายุในชุมชน
- 6.4 เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุได้รับการพัฒนาด้านสุขภาพกาย จิตใจ และสังคม
- 6.5 เพื่อเป็นศูนย์ส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ

7. ผลผลิตโครงการ (output)

1. มีองค์กรต้นแบบ/พื้นที่ต้นแบบในการจัดสวัสดิการสังคมสำหรับผู้สูงอายุมีประสิทธิภาพ
2. มีเครือข่ายระดับชุมชนที่สามารถจัดสวัสดิการที่เหมาะสมให้กับผู้สูงอายุในชุมชน
3. ผู้สูงอายุและบุคคลวัยอื่นทราบและเข้าถึงสิทธิ สวัสดิการ เมื่อเข้าสู่วัยสูงอายุ

ผลลัพธ์โครงการ (outcome)

1. องค์กรหรือเครือข่ายระดับชุมชนเป็นพื้นที่ที่สามารถให้บริการและจัดสวัสดิการที่เหมาะสมให้กับผู้สูงอายุ
2. ผู้สูงอายุได้รับหรือเข้าถึงการจัดสวัสดิการที่เหมาะสม

8. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการและหมวดเงินที่ใช้

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ไตรมาส จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)			หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)							
	1	2	3	4		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	รวม	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบรายจ่ายอื่น	งบอุดหนุน				
1. จัดสรรงบประมาณ (งบอุดหนุนเฉพาะกิจ) ให้สำนักงานพมจ. 76 จังหวัดอุดรธานีเพื่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความประสงค์ในการจัดตั้ง ศพอส. 400 แห่ง ๆ ละ 1,000,000 บาท	✓				องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น 400 แห่ง	✓								400,000,000		
รวมเงิน												400,000,000				
งบประมาณทั้งโครงการ												400,000,000				

/9. กลุ่มเป้าหมาย...

9. กลุ่มเป้าหมาย : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ดำเนินโครงการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) จำนวน 400 แห่ง

10. พื้นที่ดำเนินการ : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 400 แห่ง

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้สูงอายุ และชมรมผู้สูงอายุมีสถานที่ในการจัดกิจกรรมและมีสถานที่ในการจัดกิจกรรมและบริการสำหรับผู้สูงอายุในชุมชน
2. มีศูนย์ส่งเสริมอาชีพและการถ่ายทอดภูมิปัญญาของผู้สูงอายุในชุมชนและมีศูนย์ส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ

12. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	จำนวนพื้นที่ขยายผลการดำเนินโครงการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ	400 แห่ง
เชิงคุณภาพ		
เชิงเวลา		
เชิงค่าใช้จ่าย		

13. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรมปีปัจจุบัน (หน่วยนับ :)

ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

14. งบประมาณรวมทั้งโครงการ 400,000,000..... บาท

- ส่วนกลาง บาท

- ส่วนภูมิภาค 400,000,000..... บาท

15. งบประมาณการจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2561	874 แห่ง	874,000,000
2562	1,248 แห่ง	1,248,000,000
2563	1,500 แห่ง	1,500,000,000
2564	1,500 แห่ง	1,500,000,000

16. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2560	-	-

/17. รายละเอียด...

17. รายละเอียดงบประมาณ

หมวดงบรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบลงทุน :	400,000,000
• ครุภัณฑ์	
• ที่ดิน/สิ่งก่อสร้าง	
รวมทั้งสิ้น	400,000,000

18. การติดตามประเมินผล :

วิธีการ : ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ 1 – 12 แห่ง รวบรวมผลการดำเนินงานแต่ละ ศพอส. ส่วนกลาง (กรมกิจการผู้สูงอายุ) ตามแบบสอบถามที่กรมกิจการผู้สูงอายุกำหนด

เครื่องมือ : แบบสอบถาม

ระยะเวลา : ตุลาคม ๒๕๖๐ – กันยายน ๒๕๖๑

19. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง
ขอความร่วมมือสำนักงาน พมจ.และอปท. จัดหาพื้นที่และทำข้อมูลพื้นที่ที่จะจัดตั้ง ศพอส.	อาจเกิดความล่าช้าในการส่งพื้นที่และข้อมูลให้กับกรม ผส. เนื่องจากต้องใช้เวลาจัดทำข้อมูลทางเอกสาร	กำหนดระยะเวลาและหลักเกณฑ์การคัดเลือกพื้นที่ให้ชัดเจน

20. การจัดสรรงบประมาณส่วนภูมิภาค 400,000,000..... บาท


รายจังหวัด	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
74	400,000,000
รวมทั้งสิ้น74..... จังหวัด	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น400,000,000,..... บาท



.....
 (นางสาวอาภา รัตนพิทักษ์)
 ผู้อำนวยการกองส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ
 ผู้เสนอโครงการ



.....
 (นายจรัส วัชวะชุม)
 รองอธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ
 ผู้เห็นชอบโครงการ



.....
 (นางธนาภรณ์ พรหมสุวรรณ)
 อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ
 ผู้อนุมัติโครงการ

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรม
เพื่อขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

หน่วยงาน : กองส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ
 แผนงาน : บูรณาการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
 ผลผลิต : ผู้สูงอายุที่มีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม
 กิจกรรมหลักที่ 1 : พัฒนากลไกการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

1. ชื่อโครงการ สร้างความตระหนักและเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ

- 1) การเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ
- 2) การรณรงค์สร้างความตระหนักถึงคุณค่า และศักดิ์ศรีของผู้สูงอายุ

1.1. ผู้ประสานงาน ชื่อ-นามสกุล นางสาวผิงพันธ์ เผ่าจินดา

ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ

โทรศัพท์ 02 6424339 ต่อ 315 โทรสาร 02 6424339 ต่อ 315 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 089 4146567

E-mail parentismyheart@gmail.com

1.2. ผู้ประสานงาน ชื่อ-นามสกุล นางสาวไกรฤกษ์ ฤกษ์ดี

ตำแหน่ง นักพัฒนาสังคม

โทรศัพท์ 02 6424339 ต่อ 315 โทรสาร 02 6424339 ต่อ 315 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 085 1264423

E-mail kriroek@hotmail.com

2. ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล/มติคณะรัฐมนตรี/นโยบาย รว.พม./ภารกิจงาน

ผู้สูงอายุในการรณรงค์สร้างการรับรู้ให้ประชาชนได้เห็นความสำคัญของผู้สูงอายุและการเตรียมการเข้าสู่ผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ

3. ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ พม . (พ.ศ. 2560 - 2564)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 จัดระบบสวัสดิการที่เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย

กลยุทธ์ที่ 4.2 เสริมศักยภาพเพื่อเพิ่มความสามารถในการจัดสวัสดิการตามแนวคิดสังคมสวัสดิการที่เสนอให้ภาคส่วนอื่นๆ ของสังคมเข้ามามีส่วนร่วมรับภาระในการจัดสวัสดิการ

ตัวชี้วัดที่ 4.2.1.1 จำนวนหุ้นส่วนการพัฒนาด้านสวัสดิการ

4. ลักษณะโครงการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

เป็นโครงการใหม่ เป็นโครงการต่อเนื่อง

5. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันสังคมไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ หรือภาวะ “ประชากรสูงวัย” (Old Population) เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร อันเนื่องมาจากการลดลงภาวะเจริญพันธุ์ และในเวลาเดียวกันคนไทยก็มีอายุยืนยาวขึ้นเรื่อยๆ โดยประชากรวัยสูงอายุจะเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 23.5 หรือประมาณ 1 ใน 4 ของประชากรทั้งประเทศ ภายในปี 2573 สังคมผู้สูงอายุจะมีผลกระทบต่อเศรษฐกิจมหภาคหลายประการ เช่น ประชากรวัยแรงงานลดลง การออมลดลง และการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจลดลง สิ่งที่มาจากการเปลี่ยนแปลงนี้คือ อัตราส่วนพึ่งพิงในวัยสูงอายุเพิ่มมากขึ้นทำให้เกิดปัญหาต่างๆ เพิ่มขึ้นตามไปด้วย เช่น ปัญหาทางด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ สภาพจิตและอารมณ์ที่อยู่อาศัย ตลอดจน

/ปัญหา...

ปัญหาในการปรับตัว ดังนั้นปัญหาต่างๆที่เกิดขึ้นกับผู้สูงอายุ จึงจำเป็นที่จะต้องมีการเตรียมความพร้อมวางแผนชีวิตก่อนที่จะก้าวเข้าสู่วัยเกษียณหรือวัยสูงอายุในด้านต่างๆ 6 ด้าน ได้แก่ 1) การเตรียมตัวด้านจิตใจ 2) การเตรียมตัวด้านร่างกาย 3) การเตรียมตัวด้านทรัพย์สินเงินทอง 4) การเตรียมตัวด้านกิจกรรมการใช้เวลาว่าง 5) การเตรียมตัวด้านสัมพันธ์ภาพในครอบครัว 6) การเตรียมตัวด้านที่อยู่อาศัย การเตรียมตัวในด้านต่างๆ เหล่านี้ควรปฏิบัติและทำให้สำเร็จก่อนเข้าสู่วัยสูงอายุ เพราะเป็นการเตรียมความพร้อมที่ต้องใช้เวลานานและต้องมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง หากได้มีระยะเวลาในการเตรียมความพร้อมที่มากพอก็จะทำให้สังคมตระหนักและให้ความสำคัญในการเตรียมตัวเพื่อเข้าสู่วัยเกษียณอายุมากขึ้น ทำให้การเตรียมพร้อมดังกล่าวมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

การเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุจึงมีความจำเป็นที่ต้องมีกลไกในการขับเคลื่อน เพื่อเอื้อต่อการกิจ โดยรัฐต้องเป็นผู้นำในการส่งเสริมให้เกิดกลไกการขับเคลื่อนการทำงานอย่างเหมาะสมและสนับสนุนทรัพยากร รวมทั้งองค์ความรู้ที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาผู้สูงอายุ เพื่อเป็นแนวทางการปฏิบัติที่เหมาะสมรองรับโครงสร้างของสังคมและการเปลี่ยนแปลงสู่สังคมผู้สูงอายุที่กำลังจะเกิดขึ้น รวมทั้งมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 14 ธันวาคม 2525 ได้อนุมัติให้วันที่ 13 เมษายนของทุกปีเป็นวันผู้สูงอายุแห่งชาติ และเห็นชอบให้มีการจัดกิจกรรมพิเศษเนื่องในโอกาสนี้ โดยได้มีการจัดงานวันผู้สูงอายุแห่งชาติต่อเนื่องมาเป็นประจำทุกปี ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2526 จนถึงปัจจุบัน และเพื่อเป็นการดำเนินการตามมติ ครม.จึงจัดงานวันผู้สูงอายุแห่งชาติต่อเนื่องเป็นประจำทุกปี ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2526 จนถึงปัจจุบัน (ปี 2561) อีกทั้งเป็นการสร้างกระแสการเตรียมความพร้อมเพื่อประชากรสูงอายุที่มีคุณภาพ กระตุ้นให้สังคมเกิดความตระหนักในคุณค่าและศักดิ์ศรีของผู้สูงอายุ โดยทุกภาคส่วนได้แสดงออกถึงการมีส่วนร่วมของการยกย่องเชิดชู และแสดงความกตัญญูตวกวที่ ต่อผู้สูงอายุ การจัดงานจะมีกิจกรรมหลากหลายที่เน้นการอนุรักษ์วัฒนธรรม ประเพณีไทย และกิจกรรมอื่นๆ ที่ให้ความสำคัญแก่ผู้สูงอายุ เช่น การให้บริการหรือมอบสิทธิพิเศษต่างๆ แก่ผู้สูงอายุตลอดจนส่งเสริมสนับสนุนให้ผู้สูงอายุได้มีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ ตามศักยภาพของตนเอง เพื่อให้สังคมเห็นความสำคัญในคุณค่าจากภูมิปัญญา ประสบการณ์ และพลังความสามารถของผู้สูงอายุที่พร้อมจะร่วมพัฒนาประเทศชาติกับคนต่างวัย และเป็นแบบอย่างที่ดีแก่อนุชนรุ่นต่อไป

กรมกิจการผู้สูงอายุ โดยกองส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ เป็นหน่วยงานที่มีภารกิจดูแลเพื่อเตรียมความพร้อมของประชากรทุกช่วงวัย และสร้างความตระหนัก ปลุกจิตสำนึกให้ทุกภาคส่วนตระหนักในการเตรียมความพร้อม เพื่อเป็นรากฐานก้าวสู่วัยสูงอายุอย่างมีคุณภาพ มีความพร้อมในการดำรงชีวิตบั้นปลาย อย่างมีความสุข จึงได้จัดทำโครงการสร้างความตระหนักและเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ เพื่อให้ประชากรในทุกช่วงวัยมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงต่างๆ ที่เกิดขึ้น ทั้งทางด้านร่างกาย สังคม และจิตใจ รวมไปถึงการมีความรู้ในการบริหารจัดการการเงิน ทรัพยากรต่างๆ ให้เกิดประโยชน์และคุ้มค่าที่สุดก่อนเข้าสู่วัยสูงอายุได้อย่างมีคุณภาพและมีศักดิ์ศรี

6. วัตถุประสงค์ของโครงการ :

- 6.1 เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้ทุกภาคส่วนเห็นความสำคัญ มีความรู้ความเข้าใจในการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่วัยสูงอายุ และสนับสนุนให้เกิดความรู้ในการเตรียมความพร้อมให้แก่ประชาชนมากขึ้น
- 6.2 เพื่อรณรงค์ให้ทุกภาคส่วน โดยเฉพาะรวมทั้งผู้สูงอายุมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ ตระหนักในคุณค่าและศักดิ์ศรีของผู้สูงอายุ

7. ผลผลิตโครงการ/ผลลัพธ์โครงการ

7.1 ผลผลิตโครงการ (output)

7.1.1 หน่วยงานต่างๆ ขยายผลและจัดอบรมหลักสูตรการเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุให้แก่ประชาชน ผู้เกี่ยวข้อง

7.1.2 หน่วยงานต่างๆ ตระหนักถึงคุณค่าและศักดิ์ศรีของผู้สูงอายุ รวมถึงจัดกิจกรรมเพื่อผู้สูงอายุ

7.2 ผลลัพธ์โครงการ (outcome)

7.2.1 ประชาชนที่ได้รับการอบรมหลักสูตรเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่วัยสูงอายุสามารถนำความรู้เป็นประโยชน์
แก่ตนเอง

7.2.2 ผู้สูงอายุและประชาชนมีส่วนร่วมในกิจกรรมรณรงค์สร้างความตระหนักถึงคุณค่าและศักดิ์ศรีของผู้สูงอายุ

8. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการและหมวดเงินที่ใช้

โครงการสร้างความตระหนักรู้และเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ	ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ				เป้าหมาย (เช่น ไร่ จำนวน ครั้ง/เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)			หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)																							
	1	2	3	4		ส่วน กลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงิน อุดหนุน																					
**การเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ																																
1. การอบรมตามหลักสูตรเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ																																
1.1 จัดอบรมเพื่อขยายผลการเตรียมความพร้อมก่อนวัยสูงอายุให้แก่คนทุกช่วงวัย จำนวน 4 ครั้ง (ประชุมครั้งละ 100 คน)													✓	✓	✓	✓	100 คน / 1 ครั้ง (จำนวน 4 ครั้ง)	✓		1,130,850												
2. สัมมนาเตรียมตัวก่อนเกษียณบุคลากรภาครัฐ ประจำปี 2561 จำนวน 8 รุ่นละ 60 คน ให้แก่บุคลากรหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ													✓	✓	✓	✓	100 องค์การ/480 คน	✓		-												
**การรณรงค์สร้างความตระหนักรู้ถึงคุณค่าและศักดิ์ศรีของผู้สูงอายุ																																
1. การคัดเลือกและเชิดชูผู้สูงอายุดีเด่นประจำจังหวัด																																
1.1 การคัดเลือกและเชิดชูผู้สูงอายุผู้สูงอายุดีเด่นประจำจังหวัด (ระดับตำบล) (จังหวัดละ 1 คน โครรางวัลละ 1,000 บาท)													✓	✓	✓	✓	76 คน	✓		76,000												
1.2 การคัดเลือกและเชิดชูผู้สูงอายุที่มีจิตอาสาชาติดีเด่นประจำจังหวัด (จังหวัดละ 1 คน โครรางวัลละ 1,000 บาท)													✓	✓	✓	✓	76 คน	✓		76,000												
2. การจัดแข่งขันกีฬาผู้สูงอายุเนื่องในวันผู้สูงอายุแห่งชาติ จังหวัดละ 8,000 บาท และมอบรางวัลในงานวันผู้สูงอายุแห่งชาติระดับจังหวัด													✓	✓	✓	✓	76 จังหวัด	✓		608,000												

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรือง ฯลฯ)	ดำเนินการไม่พบที่			หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)					
	1	2	3	4		ส่วน กลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงิน อุดหนุน			
3. การรณรงค์สร้างความตระหนักรู้ถึงคุณค่าและศักดิ์ศรีของผู้สูงอายุ														
3.1 การจัดประชุมคณะกรรมการจัดงานวันผู้สูงอายุแห่งชาติ ประจำปี 2561	✓	✓			2-3 ครั้ง	✓		-						
3.2 การจัดประชุมคณะกรรมการสรรหาผู้สูงอายุที่เป็นแบบอย่างที่ดีในสังคมเพื่อสรรหาและคัดเลือกผู้สูงอายุแห่งชาติ พุทธศักราช 2561	✓	✓			2-3 ครั้ง			-						
3.3 จัดงานวันผู้สูงอายุแห่งชาติ รวมทั้งงานอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น งานแถลงข่าว ประชาสัมพันธ์โดยติดเข็มกลัดแก่คณะรัฐมนตรี ฯลฯ	✓	✓			1 ครั้ง			2,393,550						
3.4 สนับสนุนให้ 76 จังหวัดจัดกิจกรรมรณรงค์สร้างความตระหนักรู้ถึงคุณค่าและศักดิ์ศรีของผู้สูงอายุ เช่น งานวันผู้สูงอายุแห่งชาติ	✓	✓			100,000 คน		✓	1,916,000						
1) จังหวัดขอนแก่นใหญ่ (ตั้งแต่ 20 อำเภอขึ้นไป) จำนวน 7 จังหวัด					}									
จังหวัดละ 38,000 บาท ได้แก่ เชียงใหม่ ขอนแก่น บุรีรัมย์ ศรีสะเกษ อุบลราชธานี นครศรีธรรมราช นครราชสีมา														
2) จังหวัดขอนแก่นกลาง (ตั้งแต่ 11 อำเภอ - 20 อำเภอ)					}									
จำนวน 27 จังหวัด จังหวัดละ 30,000 บาท จังหวัดละ 30,000 บาท														
ได้แก่ ลำปาง น่าน เชียงราย เพชรบูรณ์ นครสวรรค์ กำแพงเพชร พิจิตร พระนครศรีอยุธยา ลพบุรี สระบุรี กาญจนบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี อุตรดิตถ์ เลย การเสินบุรี สกลนคร นครพนม มหาสารคามร้อยเอ็ด สุรินทร์ ชัยภูมิ สุราษฎร์ธานี พัทลุง ปัตตานี นราธิวาส สงขลา														
3) จังหวัดขอนแก่นเล็ก (ไม่เกิน 10 อำเภอ) จำนวน 42 จังหวัด					}									
จังหวัดละ 20,000 บาท ได้แก่ ลำพูน แม่ฮ่องสอน แพร่ พะเยา														
อุดรดีศรีดาก สุโขทัย พิษณุโลก อุทัยธานี นนทบุรี ปทุมธานี อ่างทอง สิงห์บุรี														

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ ไม่ตรงผล (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)			หมวดเฉลี่ย (ระบุจำนวนเงิน : บาท)				
	1	2	3	4		ส่วน กลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงิน อุดหนุน		
ชัยนาท ราชาบุรี สุพรรณบุรี นครปฐม สมุทรสาคร สมุทรสงคราม เพชรบุรี สมุทรปราการ ปราจีนบุรี นครนายก สระแก้ว ระยอง จันทบุรี ตราด หนองบัวลำภู หนองคาย มุกดาหาร บึงกาฬ ยโสธร อำนาจเจริญ หนอง ศรีสะเกษ หนองบัว ร้อยเอ็ด ยโสธร													
3.5 สนับสนุนให้ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคม และศูนย์การเรียมรู้และ ฝึกอบรมด้านผู้สูงอายุ จ.ชลบุรีจัดกิจกรรมรณรงค์สร้างความตระหนัก ถึงคุณค่าและศักดิ์ศรีของผู้สูงอายุ เช่น งานวันผู้สูงอายุแห่งชาติ (12 แห่ง แห่งละ 18,000 บาท)	✓	✓					✓		216,000				
4. จัดงบประมาณบุคลากรดำเนินงาน	✓	✓	✓	✓	2 คน	✓		360,000					
5. หักเงิน 15% (ส่วนกลาง)								723,600					
งบประมาณรวมทั้งโครงการ									7,500,000 บาท				

9. กลุ่มเป้าหมาย

- เด็กและเยาวชน จำนวนคน
- สตรีและครอบครัว จำนวนคน
- ผู้สูงอายุ จำนวน100,000.....คน
- คนพิการ จำนวนคน
- คนขอทาน/คนไร้ที่พึ่ง/ผู้ด้อยโอกาส จำนวนคน
- ผู้ประสบปัญหาหรือได้รับผลกระทบทางสังคม จำนวนคน
- อื่น ๆ ระบุ.....จำนวน

10.พื้นที่ดำเนินการ :กรุงเทพมหานคร และ 76 จังหวัด.....

11. ผลผลิตโครงการ/ผลลัพธ์โครงการ

11.1 ผลผลิตโครงการ (output)

11.1.1 หน่วยงานต่างๆ ขยายผลและจัดอบรมหลักสูตรการเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุให้แก่ประชาชน ผู้เกี่ยวข้อง

11.1.2 หน่วยงานต่างๆ ตระหนักถึงคุณค่าและศักดิ์ศรีของผู้สูงอายุ รวมถึงจัดกิจกรรมเพื่อผู้สูงอายุ

11.2 ผลลัพธ์โครงการ (outcome)

11.2.1 ประชาชนที่ได้รับการอบรมหลักสูตรการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่ผู้สูงอายุสามารถนำความรู้เป็นประโยชน์แก่ตนเอง

11.2.2 ผู้สูงอายุและประชาชนมีส่วนร่วมในกิจกรรมรณรงค์สร้างความตระหนักถึงคุณค่าและศักดิ์ศรีของผู้สูงอายุ

12. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ ประกอบด้วย 2 กิจกรรม

12.1 การเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	หน่วยงานต่างๆ จัดอบรมที่มีการเตรียมความพร้อมมา ให้แก่ประชาชนและผู้เกี่ยวข้อง	100 องค์กร
เชิงคุณภาพ	ข้าราชการ ลูกจ้างประจำในหน่วยงานราชการ/รัฐวิสาหกิจ และประชาชนได้รับความรู้ในการเตรียมความพร้อมมา	200 คน
เชิงเวลา		
เชิงค่าใช้จ่าย		

12.2 การรณรงค์สร้างความตระหนักถึงคุณค่า และศักดิ์ศรีของผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	ประชาชนและผู้สูงอายุ	100,000 คน
เชิงคุณภาพ		
เชิงเวลา		
เชิงค่าใช้จ่าย		

13. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรม

ส่งผลตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

14. งบประมาณรวมทั้งโครงการ

ส่วนกลาง 3,884,400 บาท

ส่วนภูมิภาค 2,892,000 บาท

หักเงิน 15% (ส่วนกลาง) 723,600 บาท

15. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า 3 ปี ประกอบด้วย 2 กิจกรรม

15.1 การเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2562	จำนวนหน่วยงานต่างๆ จัดอบรมที่มีการเตรียมความพร้อมฯ ให้แก่ประชาชนและผู้เกี่ยวข้อง 110 องค์กร	4,000,000
2563	จำนวนหน่วยงานต่างๆ จัดอบรมที่มีการเตรียมความพร้อมฯ ให้แก่ประชาชนและผู้เกี่ยวข้อง 120 องค์กร	5,000,000
2564	จำนวนหน่วยงานต่างๆ จัดอบรมที่มีการเตรียมความพร้อมฯ ให้แก่ประชาชนและผู้เกี่ยวข้อง 130 องค์กร	6,000,000

15.2 การรณรงค์สร้างความตระหนักถึงคุณค่า และศักดิ์ศรีของผู้สูงอายุ

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2562	จำนวนผู้สูงอายุและประชาชน 110,000 คน	7,000,000
2563	จำนวนผู้สูงอายุและประชาชน 120,000 คน	8,000,000
2564	จำนวนผู้สูงอายุและประชาชน 130,000 คน	9,000,000

16. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา (กรณีเป็นโครงการต่อเนื่อง) โดยมี 2 กิจกรรม ประกอบด้วย

16.1 การเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2559	จำนวนหน่วยงานต่างๆ จัดอบรมที่มีการเตรียมความพร้อมฯ ให้แก่ประชาชนและผู้เกี่ยวข้อง	3,000,000
2560	จำนวนหน่วยงานต่างๆ จัดอบรมที่มีการเตรียมความพร้อมฯ ให้แก่ประชาชนและผู้เกี่ยวข้อง	3,865,000

16.2 การรณรงค์สร้างความตระหนักถึงคุณค่า และศักดิ์ศรีของผู้สูงอายุ

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2559	จำนวนผู้สูงอายุและประชาชน 200,000 คน	10,000,000
2560	จำนวนผู้สูงอายุและประชาชน 200,000 คน.	13,865,000

17. รายละเอียดงบประมาณ

หมวดงบรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร :	360,000
งบดำเนินงาน :	3,344,400
• ค่าตอบแทน	
- ค่าอาหารทำการนอกเวลาราชการ	-
- ค่าตอบแทนวิทยากร	96,000
• ค่าใช้สอย	
- ค่าเบี้ยเลี้ยง	-
- ค่าที่พัก	360,000
- ค่าพาหนะ	252,000
- ค่าอาหาร	336,000
- ค่าใช้จ่ายในการประชุม	-
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	16,000
- ค่าเช่ารถ	16,000
- ค่าจ้างเหมาบริการ/ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์/เอกสาร ของที่ระลึก	2,393,550
• ค่าวัสดุ	
- วัสดุสำนักงาน	14,850
- วัสดุคอมพิวเตอร์	-
* จัดสรรงบประมาณให้ พมจ. 76 จังหวัด ประกอบด้วย	2,676,000
1) สนับสนุน 76 จังหวัด จัดกิจกรรมรณรงค์สร้างกระแส แบ่งสนับสนุนจังหวัด 3 ขนาด ได้แก่ 1.1 จังหวัดขนาดใหญ่ (ตั้งแต่ 20 อำเภอขึ้นไป) จำนวน 7 จังหวัด จังหวัดละ 38,000 บาท ได้แก่ เชียงใหม่ ขอนแก่น บุรีรัมย์ ศรีสะเกษ อุบลราชธานี นครศรีธรรมราช นครราชสีมา เป็นเงิน 266,000 บาท	

<p>1.2 จังหวัดขนาดกลาง (ตั้งแต่ 11 – 20 อำเภอ)</p> <p>จำนวน 27 จังหวัด จังหวัดละ 30,000 บาท ได้แก่ ลำปาง น่าน เชียงราย เพชรบูรณ์ นครสวรรค์ กำแพงเพชร พิจิตร พระนครศรีอยุธยา ลพบุรี สระบุรี กาญจนบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี อุดรธานี เลย กาฬสินธุ์ สกลนคร นครพนม มหาสารคามร้อยเอ็ด สุรินทร์ ชัยภูมิ สุราษฎร์ธานี พัทลุง ปัตตานี นราธิวาส สงขลา เป็นเงิน 810,000 บาท</p> <p>1.3 จังหวัดขนาดเล็ก (ไม่เกิน 10 อำเภอ) จำนวน 42 จังหวัด จังหวัดละ 20,000 บาท ได้แก่ ลำพูน แม่ฮ่องสอนแพร่ พะเยา อุดรดิตถ์ ตาก สุโขทัย พิษณุโลก อุทัยธานี นนทบุรี ปทุมธานี อ่างทอง สิงห์บุรี ชัยนาท ราชบุรี สุพรรณบุรี นครปฐม สมุทรสาคร สมุทรสงคราม เพชรบุรี สมุทรปราการ ปราจีนบุรี นครนายก สระแก้ว ระยอง จันทบุรี ตราด หนองบัวลำภู หนองคาย มุกดาหาร บึงกาฬ ยโสธร อำนาจเจริญ รัตนบุรี ขุมพร ตรัง กระบี่ พังงา ภูเก็ต ยะลา สตูล เป็นเงิน 840,000 บาท</p> <p>รวม 1,916,000 บาท</p> <p>2) จัดการเชิดชูผู้สูงอายุที่เป็นคลังปัญญาผู้สูงอายุดีเด่น 76 จังหวัดๆ ละ 1,000 บาท รวม 76,000 บาท</p> <p>3) จัดการเชิดชูผู้สูงอายุที่เป็นจิตอาสาดีเด่นประจำจังหวัด 76 จังหวัดๆ ละ 1,000 บาท รวม 76,000 บาท</p> <p>4) จัดประกวดเรียงความเนื่องในวันผู้สูงอายุแห่งชาติ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น 76 จังหวัดๆ ละ 4,000 บาท รวม 304,000 บาท ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย 76 จังหวัดๆ ละ 4,000 บาท รวม 304,000 บาท</p>	
<p>*สนับสนุนศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคม 12 แห่ง จัดกิจกรรมรณรงค์สร้างกระแสฯ 12 แห่ง แห่งละ 18,000 บาท รวม 216,000 บาท</p>	216,000
งบลงทุน :	
• ครุภัณฑ์	-
• ที่ดิน/สิ่งก่อสร้าง	-
งบเงินอุดหนุน :	-
งบรายจ่ายอื่น :	-
หัก 15 % (ส่วนกลาง)	723,600
รวมทั้งสิ้น	7,500,000

หมายเหตุ หัก 15 % (ส่วนกลาง) เป็นเงิน 723,600 บาท

18. การติดตามประเมินผล : วิธีการ โดยขอความร่วมมือไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด 76 จังหวัด ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคม ผู้สูงอายุ 12 แห่ง ศูนย์การเรียนรู้ฯ จ.ชลบุรี
เครื่องมือ แบบรายงานผลการจัดกิจกรรมตามโครงการ
ระยะเวลา ตุลาคม 2560 – กันยายน 2561

19. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น จากขั้นตอน/วิธีการดำเนินการที่ส่งผลต่อความสำเร็จของโครงการ/กิจกรรมนี้

19.1 การสร้างความตระหนักและเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ (ประเด็นการเตรียมความพร้อมฯ)

ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิด	แนวทางบริหารความเสี่ยง
<input checked="" type="checkbox"/> ด้านการดำเนินงาน การขยายผลการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่ผู้สูงอายุให้ครอบคลุมทั้งประเทศให้มากขึ้น	- การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้แก่แกนนำในพื้นที่ที่มีอายุไม่ถึง 60 ปี ให้สามารถนำความรู้ใช้ในการเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุต่อตนเอง รวมถึงมีกระบวนการในการอบรมสร้างวิทยากรถ่ายทอดความรู้ต่อไป - การติดตามประเมินผลภายหลังการฝึกอบรม

19.2 การรณรงค์สร้างความตระหนักถึงคุณค่าและศักดิ์ศรีของผู้สูงอายุ (งานวันผู้สูงอายุแห่งชาติ)

ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิด	แนวทางบริหารความเสี่ยง
-	-

20. การจัดสรรงบประมาณ ส่วนภูมิภาค 2,892,000 บาท

รายจังหวัด	งบประมาณ (บาท)
1) สนับสนุน 76 จังหวัด จัดกิจกรรมรณรงค์สร้างกระแสฯ แบ่งสนับสนุนจังหวัด 3 ขนาด ได้แก่ 1.1 จังหวัดขนาดใหญ่ (ตั้งแต่ 20 อำเภอขึ้นไป) จำนวน 7 จังหวัด จังหวัดละ 38,000 บาท ได้แก่ เชียงใหม่ ขอนแก่น บุรีรัมย์ ศรีสะเกษ อุบลราชธานี นครศรีธรรมราช นครราชสีมา เป็นเงิน 266,000 บาท 1.2 จังหวัดขนาดกลาง (ตั้งแต่ 11 – 20 อำเภอ) จำนวน 27 จังหวัด จังหวัดละ 30,000 บาท ได้แก่ ลำปาง น่าน เชียงราย เพชรบูรณ์ นครสวรรค์ กำแพงเพชร พิจิตร พระนครศรีอยุธยา ลพบุรี สระบุรี กาญจนบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี อุตรธานี เลย กาฬสินธุ์ สกลนคร นครพนม มหาสารคามร้อยเอ็ด สุรินทร์ ชัยภูมิ สุราษฎร์ธานี พัทลุง ปัตตานี นราธิวาส สงขลา เป็นเงิน 810,000 บาท 1.3 จังหวัดขนาดเล็ก (ไม่เกิน 10 อำเภอ) จำนวน 42 จังหวัด จังหวัดละ 20,000 บาท ได้แก่ ลำพูน แม่ฮ่องสอนแพร่ พะเยา อุตรดิตถ์ ตาก สุโขทัย พิษณุโลก อุทัยธานี นนทบุรี ปทุมธานี อ่างทอง สิงห์บุรี ชัยนาท ราชบุรี สุพรรณบุรี นครปฐม สมุทรสาคร สมุทรสงคราม เพชรบุรี	2,676,000

<p>สมุทรปราการ ปราจีนบุรี นครนายก สระแก้ว ระยอง จันทบุรี ตราด หนองบัวลำภู หนองคาย มุกดาหาร บึงกาฬ พยัคฆราช อำนาจเจริญ รัตนบุรี ชุมพร ตรัง กระบี่ พังงา ภูเก็ต ยะลา สตูล เป็นเงิน 840,000 บาท รวม 1,916,000 บาท</p> <p>2) จัดการเชิดชูผู้สูงอายุที่เป็นคลังปัญญาผู้สูงอายุดีเด่น 76 จังหวัดๆ ละ 1,000 บาท รวม 76,000 บาท</p> <p>3) จัดการเชิดชูผู้สูงอายุที่เป็นจิตอาสาดีเด่นประจำจังหวัด 76 จังหวัดๆ ละ 1,000 บาท รวม 76,000 บาท</p> <p>4) จัดประกวดกีฬาพื้นบ้านเนื่องในวันผู้สูงอายุแห่งชาติ 76 จังหวัดๆ ละ 8,000 บาท รวม 608,000 บาท</p>	
<p>2. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ 12 แห่ง จัดกิจกรรมรณรงค์สร้างกระแสฯ 12 แห่ง แห่งละ 18,000 บาท รวม 216,000 บาท</p>	216,000
รวมทั้งสิ้น	2,892,000



(นางสาวอาภา รัตนพิทักษ์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ
ผู้เสนอโครงการ



(นายธีรารัง ธีระชัชฌิม)
รองอธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ
ผู้เห็นชอบโครงการ



(นางธนาภรณ์ พรหมสุวรรณ)
อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ
ผู้อนุมัติโครงการ

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรมแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
เพื่อขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

.....

หน่วยงาน : กลุ่มสารสนเทศและเทคโนโลยี กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

แผนงาน : แผนงานบูรณาการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ผลผลิต : โครงการผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

กิจกรรมหลัก : พัฒนากลไกในการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

1. ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาระบบงานเพื่อการบูรณาการฐานข้อมูลผู้สูงอายุ (ระยะที่ 2)

ผู้ประสานงาน ชื่อ-นามสกุล นางสมพร ตรวจจับราคา

ตำแหน่ง นักพัฒนาสังคมชำนาญการพิเศษ

โทรศัพท์ 0 2642 4337

โทรสาร 0 2642 4304

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 086 6084348

E-mail somporn2803@gmail.com

2. ความสอดคล้องกับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2561 :

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ยุทธศาสตร์ด้านการแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างการเติบโตจากภายใน
ประเด็น การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

3. ความสอดคล้องกับแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ การแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำและสร้างการเติบโตจากภายใน

○ เป้าหมายที่ 1 การสร้างความมั่นคงและการลดความเหลื่อมล้ำทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบบริการทางสังคมในชุมชน จำนวน 90,000 คน และมีจำนวนประชากร
ที่อยู่ในกลุ่มแรงงานนอกระบบมีหลักประกันรายได้เพื่อวัยผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1,500,000 คน
แนวทางการดำเนินงานที่ 1 สร้างความตระหนักและพัฒนาระบบการจัดสวัสดิการสังคมเพื่อรองรับ
สังคมสูงอายุ

○ ตัวชี้วัด : 1.1 จำนวนประชาชนที่ตระหนักและเตรียมการเพื่อรองรับสังคมสูงอายุ จำนวน
200,000 คน

○ ตัวชี้วัด : 1.2 มีฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่สามารถเชื่อมโยงบูรณาการระหว่างหน่วยงานภายนอก
แนวทางการดำเนินงานที่ 2 การส่งเสริมการมีงานทำให้ผู้สูงอายุและการส่งเสริมการออม

○ ตัวชี้วัด : 2.1 ผู้สูงอายุมีโอกาสมีงานทำจำนวน 7,880 คน

○ ตัวชี้วัด : 2.2 มีจำนวนสมาชิกกองทุนจำนวน 1,500,000 คน

○ เป้าหมายที่ 2 การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว

ตัวชี้วัด : มีนวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ช่วยลดค่าใช้จ่ายในการนำเข้าเครื่องมือแพทย์
และมีจำนวนผู้สูงอายุได้รับการดูแลไม่น้อยกว่า 139,200 คน และคุ้มครองไม่น้อยกว่า 19,040 คน
แนวทางการดำเนินงานที่ 3 พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว

○ ตัวชี้วัด : 3. จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ในการดูแลผู้สูงอายุที่สามารถพัฒนา
เป็นต้นแบบในการให้บริการ 9 เรื่อง

แนวทางการดำเนินงานที่ 4 พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว

○ ตัวชี้วัด : 4. จำนวนผู้ดูแลที่ได้รับการพัฒนาและดูแลผู้สูงอายุ 17,400 คน (5,000 ตำบล)

แนวทางการดำเนินงานที่ 5 พัฒนาระบบเฝ้าระวังและคุ้มครองทางสังคมในกลุ่มผู้สูงอายุ

○ ตัวชี้วัด : 5. จำนวนพื้นที่ที่มีการจัดทำระบบการคุ้มครองทางสังคม 952 แห่ง (3,808 คน)

○ เป้าหมายที่ 3 การสร้างสภาพแวดล้อมและนวัตกรรมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย

ตัวชี้วัด : มีพื้นที่ที่มีการจัดสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตเพื่อคนทุกวัยไม่น้อยกว่า 2,654 แห่ง และมีมาตรฐานโครงสร้างพื้นฐานและสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการให้บริการขนส่ง

แนวทางการดำเนินงานที่ 6 การปรับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย

○ ตัวชี้วัด : 6.1 จำนวนพื้นที่ที่มีส่วนร่วมในการจัดสภาพแวดล้อมและจัดสิ่งอำนวยความสะดวกที่เอื้อต่อคนทุกวัยจำนวน 2,654 แห่ง

○ ตัวชี้วัด : 6.2 มีมาตรฐานโครงสร้างพื้นฐานและสิ่งอำนวยความสะดวกในการให้บริการภาคขนส่งสำหรับคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ 2 เรื่อง

4. สถานภาพโครงการ : โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

5. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

- แผนพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม 2559
- นโยบายรัฐบาลด้านเศรษฐกิจดิจิทัล ข้อ 6.18
- ทิศทางแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 พ.ศ. 2560 – 2564
- กรอบนโยบายเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ICT2020 พ.ศ. 2554 – 2563
- แผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ฉบับที่ 3 ของประเทศไทย พ.ศ. 2557 – 2561
- ทิศทางยุทธศาสตร์กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ พ.ศ. 2560 - 2564
- พระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2550
- พระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2544
- แผนแม่บทความปลอดภัยแห่งชาติ ICT Security พ.ศ. 2550
- เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) หมวด 4
- กรอบแนวทางมาตรฐานการแลกเปลี่ยนข้อมูลแห่งชาติ เวอร์ชัน 2.0 (TH e-GIF)
- แนวนโยบายของกรมกิจการผู้สูงอายุที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ ภายใต้แผนกลยุทธ์กรมกิจการผู้สูงอายุ พ.ศ. 2560 – 2564
- พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 หมวดที่ 1 การบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี มาตรา 6 ข้อ (2) เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ และข้อ (3) มีประสิทธิภาพและเกิดความคุ้มค่าในเชิงภารกิจของรัฐ
- แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2560 - 2579)
- นโยบายความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ. 2558 - 2564) นโยบายที่ 10 เสริมสร้างความมั่นคงทางเทคโนโลยีสารสนเทศและไซเบอร์
- กรอบแนวทางการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
- แผนการปฏิรูประบบราชการไทย ในการปรับองค์กรภาครัฐเข้าสู่การเป็นรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government) และการให้บริการประชาชนของรัฐผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Service)

กรมกิจการผู้สูงอายุ เป็นหน่วยงานที่จัดตั้งขึ้นใหม่ ตามพระราชบัญญัติปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม (ฉบับที่ 14) พ.ศ. 2558 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 5 มีนาคม 2558 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 6 มีนาคม 2558 โดยมีภารกิจในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพ การจัดสวัสดิการและการคุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุ ตลอดจนเป็นหน่วยงานหลักในการรวบรวมและเผยแพร่ข้อมูลสารสนเทศในส่วนที่เกี่ยวข้องกับงานด้านผู้สูงอายุ จึงจำเป็นต้องใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงาน เพื่อช่วยอำนวยความสะดวกในการทำงานและการบริหารจัดการข้อมูลภายในองค์กร ตลอดจนการแลกเปลี่ยนข้อมูลกับหน่วยงานภายนอกให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุผล

ทั้งนี้ในการดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ต้องอาศัยข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องแม่นยำ รวดเร็วเท่าทันต่อสถานการณ์ในปัจจุบัน โดยต้องมีฐานข้อมูลด้านผู้สูงอายุที่สามารถแลกเปลี่ยนและบูรณาการระหว่างหน่วยงาน เพื่อให้การขับเคลื่อนงานด้านผู้สูงอายุเกิดประสิทธิภาพสูงสุด และการให้บริการประชาชนมีความสะดวกรวดเร็ว ตอบสนองต่อนโยบายของรัฐบาล ในการบูรณาการฐานข้อมูลเพื่อการให้บริการประชาชน

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 กรมกิจการผู้สูงอายุ ได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบงานเพื่อการบูรณาการฐานข้อมูลผู้สูงอายุ (ระยะที่ 1) โดยพัฒนาฐานข้อมูลด้านผู้สูงอายุตามภารกิจ อย่างน้อยจำนวน 3 ฐาน และพัฒนาระบบงานเพื่อการเชื่อมโยงบูรณาการข้อมูลกับหน่วยงานภายนอก (Web Service) จำนวน 1 ระบบ พร้อมระบบงานส่วนกลาง เพื่อใช้ในการบริหารจัดการข้อมูลด้านผู้สูงอายุ จำนวน 1 ระบบ

สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 กรมกิจการผู้สูงอายุ จะได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบงานเพื่อการบูรณาการฐานข้อมูลผู้สูงอายุ (ระยะที่ 2) โดยจัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุเพิ่มเติมให้ครบถ้วนตามภารกิจ และปรับปรุงฐานข้อมูลเดิมให้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น ดำเนินการปรับปรุงและพัฒนา Web Service ซึ่งเป็นเครื่องมือในการเชื่อมโยงบูรณาการข้อมูลกับหน่วยงานภายนอก เพื่อให้การรับ-ส่งข้อมูลระหว่างหน่วยงานมีประสิทธิภาพมากขึ้น และพัฒนาระบบรองรับการรักษาความปลอดภัยในการเข้าถึงข้อมูล ระบบให้บริการตรวจสอบข้อมูลทะเบียนประวัติผู้สูงอายุ และสวัสดิการที่พึงได้รับ แอปพลิเคชันศูนย์ข้อมูลผู้สูงอายุเพื่อให้ความรู้ส่งเสริมการเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุ รวมทั้งพัฒนาระบบสารสนเทศสนับสนุนการตัดสินใจ (Decision Support System: DSS) ตลอดจนจัดทำศูนย์ปฏิบัติการ (War Room) สำหรับการแสดงข้อมูลสารสนเทศเชิงวิเคราะห์ แบบ Real-Time เพื่อรองรับภารกิจการส่งเสริมสวัสดิการผู้สูงอายุเชิงรุก

6. วัตถุประสงค์ของโครงการ:

6.1 เพื่อจัดทำฐานข้อมูลด้านผู้สูงอายุ (เพิ่มเติม) ให้ครอบคลุมงานตามภารกิจในทุก ๆ ด้าน และปรับปรุงพัฒนาฐานข้อมูลที่มีอยู่เดิมให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น

6.2 เพื่อปรับปรุงและพัฒนา Web Service ให้เป็นเครื่องมือในการเชื่อมโยงบูรณาการข้อมูลกับหน่วยงานต่าง ๆ ได้เพิ่มมากขึ้น

6.3 เพื่อพัฒนาระบบให้บริการตรวจสอบข้อมูลทะเบียนประวัติผู้สูงอายุ และสวัสดิการที่พึงได้รับ

6.4 เพื่อจัดทำแอปพลิเคชันส่งเสริมการเรียนรู้เตรียมความพร้อมผู้สูงอายุ

6.5 เพื่อพัฒนาระบบรองรับการรักษาความปลอดภัยในการเข้าถึงข้อมูลและการยืนยันตัวตน

6.6 เพื่อพัฒนาระบบสารสนเทศสนับสนุนการตัดสินใจ (Decision Support System: DSS)

6.7 เพื่อจัดทำศูนย์ปฏิบัติการ (War Room) แสดงข้อมูลสารสนเทศเชิงวิเคราะห์ แบบ Real-Time รองรับภารกิจการส่งเสริมสวัสดิการผู้สูงอายุเชิงรุก

7. ผลผลิตโครงการ (output)

- 7.1 มีการจัดทำฐานข้อมูลด้านผู้สูงอายุและปรับปรุงพัฒนาเพิ่มเติมจำนวน อย่างน้อย 3 ฐาน
- 7.2 มีการบูรณาการข้อมูลผู้สูงอายุกับหน่วยงานภายนอก เพิ่มเติมจำนวน ไม่น้อยกว่า 2 หน่วยงาน
- 7.3 มีระบบให้บริการตรวจสอบข้อมูลทะเบียนประวัติผู้สูงอายุ และสวัสดิการที่พึงได้รับ
- 7.4 มีแอปพลิเคชันส่งเสริมการเรียนรู้เตรียมความพร้อมผู้สูงอายุ
- 7.5 มีระบบรองรับการรักษาความปลอดภัยในการเข้าถึงข้อมูลและการยืนยันตัวตน
- 7.6 มีระบบสารสนเทศสนับสนุนการตัดสินใจ (Decision Support System: DSS)
- 7.7 มีศูนย์ปฏิบัติการ (War Room) แสดงข้อมูลสารสนเทศเชิงวิเคราะห์ แบบ Real-Time รองรับภารกิจ การส่งเสริมสวัสดิการผู้สูงอายุเชิงรุก

8. ผลลัพธ์โครงการ (outcome)

กรมกิจการผู้สูงอายุ มีฐานข้อมูลด้านผู้สูงอายุที่มีความถูกต้องครอบคลุมงานตามภารกิจ สามารถบูรณาการ ข้อมูลระหว่างหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความปลอดภัย เพื่อการให้บริการประชาชนได้อย่างรวดเร็ว และทั่วถึง

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ (✓)				ต้นทุน (บาท)	ดำเนินการ (✓)		หมวดประเมิน (ระบุต้นทุนรวม)				
	1	2	3	4		งบดำเนินงาน (งบดำเนินงาน)	งบกลาง	งบดำเนินงาน	งบกลาง	งบรายอื่น	งบสิ้นอายุ	
3.ฐานข้อมูลเตรียมความพร้อมรองรับสังคมผู้สูงอายุ												
3.1) การอบรมเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุก่อนเข้าสู่วัยเกษียณอายุ												
3.2) ฐานข้อมูลโรงเรียนผู้สูงอายุ												
3.3) ฐานข้อมูลการจัดงานผู้สูงอายุ (CSR)												
3.4) ฐานข้อมูลการออมเงินของผู้สูงอายุ												
3.5)												
ระบบงานที่จะทำการพัฒนาในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561					1		✓				15,000,000	
ภายใต้โครงการพัฒนาระบบงานเพื่อการบูรณาการฐานข้อมูลผู้สูงอายุ (ระยะที่ 2) ประกอบด้วย												
1. ปรับปรุง และพัฒนา ฐานข้อมูลด้านผู้สูงอายุเพิ่มเติม ภายใต้ฐานข้อมูลหลัก 3 ฐาน ตามภารกิจกรมกิจการผู้สูงอายุ ประกอบด้วย												
1.1) ฐานข้อมูลการจัดสวัสดิการ	✓	✓	✓	✓	1							
1.2) ฐานข้อมูลการพัฒนาศึกษาภาพ	✓	✓	✓	✓	1							
1.3) ฐานข้อมูลเตรียมความพร้อมรองรับสังคมผู้สูงอายุ	✓	✓	✓	✓	1							
2. ปรับปรุง และพัฒนา ระบบงานในการบูรณาการงานผู้สูงอายุ (Web Service) และดำเนินการเชื่อมโยงกับหน่วยงานภาคีเพิ่มเติม เพื่อรองรับการขยายเครือข่ายการจัดสวัสดิการผู้สูงอายุ	✓	✓	✓	✓	1							

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ ไม่ตรง (✓)	เสร็จ ตรง (ตรงต่อ งบประมาณ ของเรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการ ไม่ตรง (✓)	งบ ประมาณ บาท	งบ ประมาณ บาท
3. พัฒนาระบบสารสนเทศสนับสนุนการตัดสินใจ (Decision Support System: DSS)	✓	✓	✓	1	
4. พัฒนาระบบให้บริการตรวจสอบข้อมูลทะเบียนประวัติผู้สูงอายุ สวัสดิการที่พึงได้รับ และสวัสดิการที่เคยได้รับแล้ว ผ่านระบบ ออนไลน์ (Online Service)	✓	✓	✓	1	
5. พัฒนาแอปพลิเคชันศูนย์ข้อมูลผู้สูงอายุให้ความรู้ส่งเสริมการ เตรียมความพร้อมผู้สูงอายุ และการให้บริการสนับสนุนอันเป็น ประโยชน์ในการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุหรือผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผ่าน แอปพลิเคชัน ให้ผู้ใช้สามารถเรียกใช้งานได้ตลอด 24 ชั่วโมง	✓	✓	✓	1	
6. พัฒนาระบบต้นแบบการวิเคราะห์อัตลักษณ์ทางกายภาพ (Biometric Recognition) ด้วยใบหน้าและลายนิ้วมือ (Face and Fingerprint) สำหรับรองรับการรักษาความปลอดภัยในการ เข้าถึงข้อมูล และประกอบกรยืนยันตัวตนเพื่อทำธุรกรรมสำคัญ ในแต่ละส่วนงานของระบบ โดยเจ้าหน้าที่กรรณการผู้สูงอายุ	✓	✓	✓	1	
7. จัดทำศูนย์ปฏิบัติการ (War Room) สำหรับการแสดงข้อมูล สารสนเทศเชิงวิเคราะห์ แบบ Real-Time รองรับภารกิจ ส่งเสริมสวัสดิการผู้สูงอายุเชิงรุก ภารกิจผู้สูงอายุ	✓	✓	✓	1	
8. บำรุงรักษาระบบสารสนเทศที่ระบบ รองรับการบริหารขยายตัวของ ระบบฐานข้อมูลผู้สูงอายุอย่างยั่งยืน	✓	✓	✓	1	
งบประมาณรวมทั้งโครงการ				15,000,000	15,000,000 บาท

10. กลุ่มเป้าหมาย : หน่วยงานภายในและภายนอกกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

11. พื้นที่ดำเนินการ: กรมกิจการผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร

12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ: กรมกิจการผู้สูงอายุ มีระบบงานในการบูรณาการข้อมูลผู้สูงอายุที่สมบูรณ์ สามารถใช้งานร่วมกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นประโยชน์ต่อการกำหนดนโยบายและการวางแผนการให้บริการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทำให้การดำเนินงานด้านผู้สูงอายุเป็นไปอย่างมีระบบ และเป็นเอกภาพเดียวกัน ช่วยลดความซ้ำซ้อนของการจัดเก็บข้อมูล ลดค่าใช้จ่าย ทำให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดในการให้บริการประชาชน ภายใต้รัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government)

13. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	จำนวนฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีการจัดทำและปรับปรุงพัฒนาเพิ่มเติม	อย่างน้อย 3 ฐาน
เชิงคุณภาพ	จำนวนหน่วยงานที่มีการบูรณาการฐานข้อมูลผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น	ไม่น้อยกว่า 2 หน่วยงาน
เชิงเวลา	ร้อยละความสำเร็จในการดำเนินงานได้ตามแผนที่กำหนดไว้	ร้อยละ 90
เชิงค่าใช้จ่าย	ร้อยละของงบประมาณที่มีการใช้จ่ายให้เป็นไปตามระเบียบ	ร้อยละ 100

14. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรมปัจจุบัน

มีฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่ครอบคลุมงานตามภารกิจ สามารถเชื่อมโยงบูรณาการข้อมูลระหว่างหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความปลอดภัย เพื่อการให้บริการประชาชนตามภารกิจของกรมกิจการผู้สูงอายุได้อย่างทั่วถึง

ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

15. งบประมาณรวมทั้งโครงการ 15,000,000 บาท

- ส่วนกลาง 15,000,000 บาท
- ส่วนภูมิภาค -

16. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2562	- จัดทำเพิ่มเติมและปรับปรุงพัฒนาฐานข้อมูลผู้สูงอายุ รวมถึงระบบ Web Service ให้มีความสมบูรณ์ และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยสามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานภายนอกเพิ่มขึ้นอีกอย่างน้อย 2 หน่วยงาน	15,000,000

17. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2560	- พัฒนาฐานข้อมูลผู้สูงอายุ จำนวนอย่างน้อย 3 ฐาน - เชื่อมโยงบูรณาการข้อมูลกับหน่วยงาน ภายนอก อย่างน้อย 2 หน่วยงาน	12,267,000.-

18. รายละเอียดงบประมาณ

หมวดงบรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร :	
งบดำเนินงาน :	
• ค่าตอบแทน	
- ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการจัดจ้าง - ตรวจรับ	
• ค่าใช้สอย	
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก และพาหนะ	
- ค่าใช้จ่ายในการประชุม	
- ค่าจ้างเหมาบริการ	
• ค่าวัสดุ	
- วัสดุสำนักงาน	
- วัสดุคอมพิวเตอร์	
งบลงทุน :	
• ครุภัณฑ์	15,000,000
• ที่ดิน/สิ่งก่อสร้าง	
รวมทั้งสิ้น	15,000,000

19. การติดตามประเมินผล : วิธีการ ประเมินตนเอง
 เครื่องมือ ประเมินผลกระบวนการ (Process Evaluation)
 ระยะเวลา ต.ค.60 - ก.ย.61

20. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง
1. ด้านการดำเนินงาน	ข้อจำกัดด้านอัตราค่าจ้างในการขับเคลื่อนงาน	บริหารจัดการกำลังคนให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด

21. การจัดสรรงบประมาณ ส่วนภูมิภาค-..... บาท

รายจังหวัด	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
-	-

(นางศิริลักษณ์ มีมาก)

ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
ผู้เสนอโครงการ

(นายอาร์ง ฐวัชวะชุม)

รองอธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ
ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางธนาภรณ์ พรหมสุวรรณ)

อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ
ผู้อนุมัติโครงการ

โครงการ/กิจกรรม
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

หน่วยงาน : กรมกิจการผู้สูงอายุ กองส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุ

ผลผลิต : ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมให้เข้าถึงหลักประกันทางสังคม

กิจกรรมหลัก : การส่งเสริมให้ผู้สูงอายุได้รับการคุ้มครองและส่งเสริมการใช้ศักยภาพทางสังคม

1. ชื่อโครงการ พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในโครงการส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อการอนุรักษ์และฟื้นฟูสิ่งแวดล้อมบริเวณเมืองสังกะสีอันเนื่องมาจากพระราชดำริ

ผู้ประสานงาน นางตะตียา ไกรศรีศรี

ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ

โทรศัพท์ 0 2642 4305-6 โทรสาร 0 2642 4305 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0 81766 8904

E-mail tatiyak@hotmail.com

2. ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล/มติคณะรัฐมนตรี/นโยบาย รรพ.พม./ภารกิจงาน

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชทรงรับโครงการส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อการอนุรักษ์และฟื้นฟูสิ่งแวดล้อมบริเวณเมืองสังกะสีไว้เป็นโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ ตามที่นายอาสา สารสิน ประธานกรรมการ บริษัทผาแดงอินดัสทรี จำกัด (มหาชน) ได้มีหนังสือขอให้นำกรบบังคมทูลพระกรุณาถือนิติบริษัทผาแดงอินดัสทรี จำกัด (มหาชน) จะยุติการทำเหมืองในปี 2560 ตามประธานบัตรในการดำเนินการด้านการพัฒนาอุตสาหกรรมเหมืองแร่และถลุงโลหะสังกะสี บริเวณเขตป่าสงวนแห่งชาติป่าแม่สอด ตำบลพระธาตุผาแดง อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก และพัฒนาพื้นที่กิจกรรมเหมืองแร่เดิมให้เป็นศูนย์การพัฒนาและเรียนรู้ทางธรรมชาติในอนาคต รวมทั้งสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ได้มีรับสั่งให้ใช้อาคารบริเวณบริษัทผาแดง อินดัสทรี จำกัด (มหาชน) เพื่อจัดสวัสดิการให้กับผู้สูงอายุ

2.1 นโยบายรัฐบาล : ข้อ 3 การลดความเหลื่อมล้ำของสังคม และการสร้างโอกาสการเข้าถึงรัฐ

ประเด็น 3.3 ในระยะต่อไป จะพัฒนาระบบการคุ้มครองทางสังคม ระบบการออมและระบบสวัสดิการชุมชนให้มีประสิทธิภาพและมีความยั่งยืนมากยิ่งขึ้น รวมทั้งการดูแลให้มีระบบการกักขังที่เป็นธรรมและการสงเคราะห์ผู้ยากไร้ตามอัตภาพ พัฒนาศักยภาพ คุ้มครองและพิทักษ์สิทธิจัดสวัสดิการช่วยเหลือและพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ ผู้สูงอายุ สตรี และเด็ก

ประเด็น 3.4 เตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตและการมีงานหรือกิจกรรมที่เหมาะสม เพื่อสร้างสรรค์และไม่ก่อภาระต่อสังคมในอนาคตโดยจัดเตรียมระบบการดูแลในบ้าน สถานพักพิง และโรงพยาบาล ที่เป็นความร่วมมือของภาครัฐ ภาคเอกชน ชุมชน และครอบครัว รวมทั้งพัฒนาระบบการเงินการคลังสำหรับการดูแลผู้สูงอายุ

2.2 นโยบาย รรพ. พม. : ข้อ 3 นโยบายตามพันธกิจ ข้อ 3.4 ด้านผู้สูงอายุ

ประเด็นข้อ 3.4.1 คุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุให้เข้าถึงหลักประกันทางสังคม

ประเด็นข้อ 3.4.2 ส่งเสริมการจัดสภาพแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี

ประเด็นข้อ 3.4.4 ส่งเสริมให้ครอบครัว ชุมชน มีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุได้อย่างเหมาะสม

2.3 แผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2545 – 2564) ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2552

- ยุทธศาสตร์ด้านการเตรียมความพร้อมของประชากรเพื่อวัยสูงอายุที่มีคุณภาพ

- ยุทธศาสตร์ด้านการส่งเสริมและพัฒนาผู้สูงอายุ

- ยุทธศาสตร์ด้านระบบคุ้มครองทางสังคมสำหรับผู้สูงอายุ
- ยุทธศาสตร์ด้านการบริการจัดการเพื่อการพัฒนาทางด้านผู้สูงอายุอย่างบูรณาการยกระดับชาติและพัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุ

3. ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ พม .

วัยสูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป)

ยุทธศาสตร์ : การสร้างความมั่นคงในชีวิตของผู้สูงอายุ

จุดเน้น ปี 2560 : ผู้สูงอายุได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิตและเข้าถึงสวัสดิการสังคม

ตัวชี้วัด : ร้อยละ 80 ของผู้สูงอายุเข้าถึงสิทธิและบริการทางสังคม

4. สถานภาพโครงการ : งานยุทธศาสตร์ งานพื้นฐาน/งานประจำ/งานตามภารกิจ

5. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล :

จากสถานการณ์ ปี 2559 ผู้สูงอายุมีจำนวน 10,783,380 คน (คิดเป็นร้อยละ 16.5 ของประชากรทั้งหมด) และในปี พ.ศ. 2578 จำนวนผู้สูงอายุจะเพิ่มขึ้นเป็น 19 ล้านคน (ร้อยละ 25 ของประชากรทั้งหมด) เท่ากับเพิ่มขึ้นเกือบ 3 เท่าตัว โดยอัตราส่วนผู้สูงอายุจะมากกว่าเด็ก อัตราส่วนระหว่างประชากรวัยแรงงานต่อผู้สูงอายุจะลดลงจนเหลือเพียง 2 คน/ผู้สูงอายุ 1 คน ในอีก 30 ปีข้างหน้า และในปี 2570 ประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุเต็มรูปแบบจะมีจำนวนผู้สูงอายุถึง 16,150,000 คน คิดเป็น 1 ใน 4 ของประชากรไทยและมีผู้สูงอายุมากกว่า 80 ปีขึ้นไปเพิ่มขึ้น ย่อมสะท้อนให้เห็นถึงปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นกับผู้สูงอายุ มีความซับซ้อนทับถมทวีความรุนแรงมากยิ่งขึ้น และส่งผลต่อการพัฒนาสังคมโดยรวมของประเทศ จึงจำเป็นต้องมีการเตรียมความพร้อมที่จะรองรับกับการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของประชากรดังกล่าว โดยเฉพาะอย่างยิ่งด้านสวัสดิการผู้สูงอายุ และการปรับระบบกลไกต่าง ๆ เพื่อรองรับในการป้องกันแก้ไขปัญหาและพัฒนาสังคมให้ดีขึ้น การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุจึงควรดำเนินการควบคู่กับมาตรการอื่น ๆ ของรัฐ เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลอย่างทั่วถึง ซึ่งหน่วยงานที่มีบทบาทสำคัญในการดำเนินการดังกล่าวประกอบด้วย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานด้านสาธารณสุข ด้านการศึกษา และที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งชมรมผู้สูงอายุ สมาชิกในครอบครัวและชุมชน เพื่อให้ผู้สูงอายุได้มีพื้นที่ในการเข้าร่วมกิจกรรมกับชุมชน ไม่ว่าจะเป็นการพบปะพูดคุย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การถ่ายทอดภูมิปัญญา หรือการพัฒนาตนเองในด้านต่าง ๆ ซึ่งเป็นการยกระดับการจัดการสวัสดิการสำหรับผู้สูงอายุในชุมชน เพื่อให้ผู้สูงอายุมองเห็นคุณค่าและความสำคัญของตนเอง และชุมชนประจักษ์ในศักยภาพและพลังของผู้สูงอายุ ส่งผลให้ผู้สูงอายุใช้ชีวิตอย่างมีคุณค่า มีศักดิ์ศรี และมีความสุข รวมถึงการนำภูมิปัญญาผู้สูงอายุที่มีความรู้และพร้อมเป็นจิตอาสาพร้อมจะถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ให้เป็นประโยชน์ต่อสังคม

กรมกิจการผู้สูงอายุ ในฐานะหน่วยงานหลักในการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุ มีแนวทางการขับเคลื่อนงานด้านผู้สูงอายุในเชิงพื้นที่ (Area Based) เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุให้ครอบคลุม 4 มิติ คือ ด้านสุขภาพ ด้านสังคม ด้านเศรษฐกิจ ด้านสภาพแวดล้อมและบริการสาธารณะ ผ่านกลไกศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ 12 แห่ง และศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ 879 แห่งทั่วประเทศ รวมทั้งมีแนวทางส่งเสริมงานด้านผู้สูงอายุในพื้นที่บริเวณบริษัทมาแดงอินดัสทรี จำกัด (มหาชน) ตำบลพระธาตุผาแดง อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก ภายใต้โครงการส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อการอนุรักษ์และฟื้นฟูสิ่งแวดล้อมบริเวณเหมืองสังกะสีอันเนื่องมาจากพระราชดำริ

6. วัตถุประสงค์ของโครงการ :

6.1 เพื่อก่อสร้างอาคารที่ทำการและสิ่งก่อสร้างประกอบศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี (เหมืองสังกะสี) ตำบลพระธาตุผาแดง อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก

6.2 เพื่อก่อสร้างอาคาร ศพอส. (อาคารอเนกประสงค์) ชั้นเดียวศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีและก่อสร้างอาคารเรือนนอนสำหรับผู้สูงอายุ 1 หลัง

7. ผลผลิตโครงการ (output) : - ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพฯ
รัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี มีความพร้อมในการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพ
ชีวิตผู้สูงอายุใน 4 มิติ

ผลลัพธ์โครงการ (outcome) : - ผู้สูงอายุทุกกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลและพัฒนาคุณภาพชีวิตในทุกด้าน
- องค์กรเครือข่าย/หน่วยงานต่าง ๆ ในพื้นที่/ผู้สูงอายุ มีสถานที่ในการดำเนินงานด้าน
ผู้สูงอายุพร้อมทั้งประสานข้อมูลด้านผู้สูงอายุ

- 3 -

8. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินที่ใช้

ขั้นตอน / วิธีดำเนินการ	ดำเนินการในไตรมาส				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)				
	1	2	3	4		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบลงทุน	งบ จ่ายอื่น	งบเงิน อุดหนุน	
ก่อสร้างอาคารศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพฯ รตนราชสุตดาฯ สยามบรมราชกุมารีและก่อสร้างอาคารเรือนนอนสำหรับผู้สูงอายุ	✓	✓			2 แห่ง		✓			17,275,500		
งบประมาณรวมทั้งโครงการ										17,275,500 บาท		

9. กลุ่มเป้าหมาย : ผู้สูงอายุในเขตพื้นที่ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ตำบลพระธาตุผาแดง อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก และจังหวัดใกล้เคียง

10. พื้นที่ดำเนินการ : ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ตำบลพระธาตุผาแดง อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ : ผู้สูงอายุได้รับการจัดสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตใน 4 มิติ ด้านสุขภาพ ด้านสังคม ด้านเศรษฐกิจ ด้านสภาพแวดล้อมและบริการสาธารณะ

12. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	1.อาคารที่ทำการและสิ่งก่อสร้างประกอบศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี (เหมืองสังกะสี) ตำบลพระธาตุผาแดง อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก	1 แห่ง
	2.อาคาร ศพอส. (อาคารอเนกประสงค์) ชั้นเดียวศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีและก่อสร้างอาคารเรือนนอนสำหรับผู้สูงอายุ	1 แห่ง
เชิงคุณภาพ	ร้อยละ 85 ของผู้สูงอายุที่อยู่ในพื้นที่และจังหวัดใกล้เคียงเข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรมการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ใน 4 มิติ	85
เชิงเวลา	ระยะเวลาในการให้บริการสวัสดิการสังคมไม่เกิน 12 เดือน	12 เดือน
เชิงค่าใช้จ่าย	ค่าใช้จ่ายในการให้บริการอยู่ภายในวงเงินที่ได้รับ	17,275,500

13. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรมปีปัจจุบัน (หน่วยนับ : คน)

ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

14. งบประมาณรวมทั้งผลโครงการ 17,275,500 บาท

- ส่วนกลาง 17,275,500 บาท

- ส่วนภูมิภาค - บาท

15. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2562	-	-
2563	-	-
2564	-	-

16. งบประมาณที่ใช้ในปีผ่านมา

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2560	-	-

17. รายละเอียดงบประมาณ

หมวดงบรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร :	
งบการดำเนินงาน :	
• ค่าใช้สอย	
- ค่าอาหาร	
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	
- ค่าวิทยากร	
- ค่าพาหนะ	
- จัดจ้างเจ้าหน้าที่โครงการ	
• ค่าวัสดุ	
งบลงทุน :	
1.ก่อสร้างอาคารที่ทำการและสิ่งก่อสร้างประกอบศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี (เหมืองสังกะสี) ตำบลพระธาตุผาแดง อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก	14,305,500 บาท
2.อาคาร ศพอส. (อาคารอเนกประสงค์) ชั้นเดียวศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีและก่อสร้างอาคารเรือนนอนสำหรับผู้สูงอายุ	2,970,000 บาท
งบรายจ่ายอื่น :	
รวมทั้งสิ้น	17,275,500 บาท

หมายเหตุ : ทั้งนี้ โดยขอถัวจ่ายได้ทุกกิจกรรมของโครงการและภายในวงเงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ

18. การติดตามประเมินผล : วิธีการ การรายงานผลของหน่วยงาน ติดตามผลในพื้นที่ จัดประชุม
เครื่องมือ ระบบติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของกรมฯ
ระยะเวลา 12 เดือน

19. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ (จากข้อ 8)	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง

20. การจัดสรรงบประมาณส่วนภูมิภาค -



(นางวรรณภา บุบผะศิริ)

ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมสวัสดิการสังคม รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุ
ผู้เสนอโครงการ



(นายธีรพงษ์ ธีวชะชุม)

รองอธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ
ผู้เห็นชอบโครงการ



(นางธนาภรณ์ พรหมสุวรรณ)

อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ
ผู้อนุมัติโครงการ

รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณประกอบ

109

โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในโครงการส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อการอนุรักษ์และฟื้นฟูสิ่งแวดล้อมบริเวณเหมืองสังกะสีอันเนื่องมาจากพระราชดำริ

กิจกรรม	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนคน	ระดับ	จำนวน	อัตรา (บาท)	รวมเงิน
กิจกรรมที่ 1 ก่อสร้างอาคาร	งบลงทุน					
	1. อาคารที่ทำการและสิ่งก่อสร้างประกอบศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี (เหมืองสังกะสี) ตำบลพระธาตุผาแดง อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก			1 แห่ง	14,275,500	14,275,500
	2. อาคาร ศพอส. (อาคารอเนกประสงค์) ชั้นเดียวศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีและก่อสร้างอาคารเรือนนอนสำหรับผู้สูงอายุ				1 แห่ง	3,000,000
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ 1					17,275,500
	รวมทั้งสิ้น				17,275,500 /	

ตัวชี้วัดแนวทางที่ 1.2

สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ

จำนวน 700,000 คน

(144.6288 ลบ.)

จำนวน 1 โครงการ

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรมแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
เพื่อขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

หน่วยงาน : กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.)

๑. ชื่อโครงการ : การส่งเสริมการออมเพื่อการเกษียณอายุ

ผู้ประสานงาน ชื่อ-นามสกุล นางสาวลักสรสา อินทร์จันทร์

ตำแหน่ง วิชาการหัวหน้าฝ่าย ฝ่ายกลยุทธ์องค์กร

โทรศัพท์ ๐๒-๐๑๗-๐๗๘๘ ต่อ ๑๐๔ โทรสาร ๐๒-๐๑๗-๐๗๘๘

โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๙๔-๘๘๘-๒๙๖๑

E-mail netnuch@nsf.or.th

๒. ชื่อโครงการ : การส่งเสริมการออมเพื่อการเกษียณอายุ

ผู้ประสานงาน ชื่อ-นามสกุล นางสาวสุภมาส เลิศพัฒนถาวร

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ ฝ่ายกลยุทธ์องค์กร โทรศัพท์ ๐๒-๐๑๗-๐๗๘๘ ต่อ ๑๐๔

โทรสาร ๐๒-๐๑๗-๐๗๘๘ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๙-๔๔๕-๖๙๓๗

E-mail supamas@nsf.or.th

๒. ความสอดคล้องกับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๑ :

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์ด้านการแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างการเติบโตจากภายใน
ประเด็น การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

๓. ความสอดคล้องกับแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ การแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำและสร้างการเติบโตจากภายใน

● เป้าหมายที่ ๑ ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : ๑.๑ ประชากรมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุ จำนวน

๑.๒ มีสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติมีจำนวน เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ๒๐๐,๐๐๐ คน

๑.๓ ผู้สูงอายุที่ต้องการทำงานและได้ทำงานไม่น้อยกว่า ร้อยละ ...

แนวทางการดำเนินงาน การส่งเสริมการออมเพื่อการเกษียณอายุ

● ตัวชี้วัด : สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) จำนวน ๗๐๐,๐๐๐ คน

○ เป้าหมายที่ ๒ ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี

ตัวชี้วัด : ๒.๑ มีนวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพที่ดีของผู้สูงอายุ

๒.๒ จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพที่ดีของผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า ... คน

๒.๓ จำนวนผู้สูงอายุได้รับการคุ้มครองดูแลตามสิทธิไม่น้อยกว่า ... คน

แนวทางการดำเนินงาน

○ ตัวชี้วัด :

○ เป้าหมายที่ ๓ ผู้สูงอายุอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิต

ตัวชี้วัด : ๓.๑ มีพื้นที่โครงสร้างพื้นฐานและบริการภาคการขนส่งที่มีมาตรฐานเอื้อต่อการดำรงชีวิตเพื่อคนทุกวัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ...

๓.๓ จำนวนที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุมีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและปลอดภัยต่อการดำรงชีวิต

แนวทางการดำเนินงาน

○ ตัวชี้วัด :

๔. สถานภาพโครงการ : โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

๕. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล :

ด้วยรัฐบาลเล็งเห็นถึงความสำคัญกับการเข้าสู่ภาวะสังคมสูงวัย ปัญหาความยากจน และเพื่อลดความเหลื่อมล้ำทางสังคม คณะรัฐมนตรี จึงมีมติ เมื่อวันที่ ๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เห็นชอบตามที่กระทรวงการคลังเสนอให้ดำเนินการตาม พรบ. กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) เพื่อเป็นหน่วยงานที่ทำหน้าที่ส่งเสริมการออมทรัพย์ของสมาชิกและเพื่อเป็นหลักประกันการจ่ายบำนาญและให้ประโยชน์ตอบแทนแก่สมาชิกเมื่อสิ้นสมาชิกภาพ เพื่อรองรับแรงงานนอกระบบที่มีอยู่ภายในประเทศ ประมาณ ๒๕ ล้านคน ซึ่งกลุ่มสมาชิกดังกล่าว ไม่มีสวัสดิการรองรับซึ่งอาจจะส่งผลกระทบต่อในระยะยาวเมื่อเข้าสู่วัยสูงอายุ ดังนั้น กอช. จึงเป็นหน่วยงานที่สนับสนุนและส่งเสริมให้เกิดการออม โดยรัฐบาลจ่ายสมทบเงินให้ตามช่วงอายุ และรับประกันผลตอบแทนดังกล่าวด้วยเช่นกัน นอกจากนี้ การส่งเสริมการออมตามช่วงวัย หากนึกถึงผลลัพธ์ในระยะยาวแล้ว ยังสามารถช่วยแบ่งเบาภาระทางการคลังของประเทศได้อย่างมาก ในเรื่องการจ่ายสวัสดิการผู้สูงอายุ ที่ปัจจุบันนี้ทางรัฐต้องแบกรับภาระดังกล่าว ซึ่งเป็นการจ่ายทางเดียว ระหว่างรัฐถึงประชาชน

๖. วัตถุประสงค์ของโครงการ :

ส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มโดยเฉพาะแรงงานนอกระบบ ตระหนักถึงความสำคัญของการออมเพื่อบำนาญในวัยชราภาพ และเริ่มออมเงินกับกองทุนการออมแห่งชาติเพื่อเป็นหลักประกันการจ่ายบำนาญและให้ประโยชน์ตอบแทนแก่สมาชิก ตลอดจนเป็นการแบ่งเบาภาระงบประมาณค่าใช้จ่ายของภาครัฐในการแบ่งเงินงบประมาณจำนวนมาก มาช่วยเหลือแก่ผู้สูงวัยในอนาคต ที่นับวันมีแนวโน้มที่จะเพิ่มจำนวนสูงมากขึ้น

๗. ผลผลิตโครงการ (Output) : จำนวนสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ จำนวน ๗๐๐,๐๐๐ คน

ผลลัพธ์โครงการ (Outcome) : สมาชิกมีหลักประกันการได้รับบำนาญและ/หรือได้ประโยชน์ตอบแทนเมื่อเข้าสู่วัยสูงอายุ นอกจากนี้ยังเป็นการช่วยแบ่งเบาภาระงบประมาณค่าใช้จ่ายของภาครัฐในด้านการช่วยเหลือแก่ผู้สูงอายุ

๘. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินที่ใช้ :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ ในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงิน อุดหนุน
การสนับสนุนและส่งเสริมการออมทรัพย์ ของสมาชิก	✓	✓	✓	✓	จำนวนสมาชิก กองทุนการออมแห่งชาติ ๗๐๐,๐๐๐ คน (สะสม)	✓	✓			๑๔๔,๖๒๘,๘๐๐	
รวมเงิน										๑๔๔,๖๒๘,๘๐๐	
งบประมาณรวมทั้งโครงการ										๑๔๔,๖๒๘,๘๐๐	

๙. กลุ่มเป้าหมาย : บุคคลสัญชาติไทย ที่มีอายุ ๑๕ ถึง ๖๐ ปี และไม่อยู่ในระบบกองทุนประกันสังคม กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือระบบบำนาญอื่นตามที่ กำหนดสิทธิโดยกฎกระทรวง อาทิ

- ๑) ประชากรที่อยู่ในกลุ่มแรงงานนอกระบบ
- ๒) กลุ่มนักเรียน นิสิต นักศึกษา
- ๓) สมาชิกกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง สมาชิกองค์การการเงินชุมชน

๑๐. พื้นที่ดำเนินการ : ทั่วประเทศไทย

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

๑. ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญของการออมเพื่อบำนาญในวัยชราภาพ
๒. สมาชิกมีหลักประกันการได้รับบำนาญและ/หรือได้ประโยชน์ตอบแทนเมื่อเข้าสู่วัยสูงอายุ
๓. ช่วยแบ่งเบาภาระงบประมาณค่าใช้จ่ายของภาครัฐในด้านการช่วยเหลือแก่ผู้สูงอายุ

๑๒. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ :

	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	มีจำนวนสมาชิกกองทุนเพิ่มขึ้นเป็น ๗๐๐,๐๐๐ คน	๗๐๐,๐๐๐ คน
เชิงคุณภาพ	สมาชิกมีการออมอย่างต่อเนื่อง โดยมีเงินสะสมเฉลี่ย ๑,๕๐๐ บาท/คน ณ สิ้นปี ๒๕๖๑	เงินสะสมเฉลี่ย ๑,๕๐๐ บาท/คน ณ สิ้นปี ๒๕๖๑

๑๓. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรม เรื่อง (หน่วยนับ : เรื่อง คน เครื่อง ครั้ง ฯลฯ...)

ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

๑๔. งบประมาณรวมทั้งโครงการ : ๑๔๔,๖๒๘,๘๐๐ บาท

- ส่วนกลาง บาท

- ส่วนภูมิภาค...๑๔๔,๖๒๘,๘๐๐ บาท (กรอกข้อมูลข้อ ๒๐ ด้วย)

๑๕. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๒	มีจำนวนสมาชิกกองทุนเพิ่มขึ้นเป็น ๒,๐๐๐,๐๐๐ คน	๒,๓๖๖,๕๗๐,๓๐๐
๒๕๖๓	มีจำนวนสมาชิกกองทุนเพิ่มขึ้นเป็น ๒,๕๐๐,๐๐๐ คน	๒,๙๖๔,๐๐๐,๐๐๐
๒๕๖๔	มีจำนวนสมาชิกกองทุนเพิ่มขึ้นเป็น ๓,๐๐๐,๐๐๐ คน	๓,๔๙๖,๘๐๐,๐๐๐
๒๕๖๕	มีจำนวนสมาชิกกองทุนเพิ่มขึ้นเป็น ๓,๕๐๐,๐๐๐ คน	๔,๐๒๙,๖๐๐,๐๐๐

๑๖. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๐	มีจำนวนสมาชิกกองทุนเพิ่มเป็น ๑,๕๐๐,๐๐๐ คน	๖๔๕,๙๘๖,๓๐๐

๑๗. รายละเอียดงบประมาณ :

หมวดงบรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร :	
งบดำเนินงาน :	
• ค่าตอบแทน	
- ค่าอาหารทำการนอกเวลาราชการ	
- ค่าตอบแทนวิทยากร	
• ค่าใช้สอย	
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก และพาหนะ	
- ค่าใช้จ่ายในการประชุม	
- ค่าจ้างเหมาบริการ	
• ค่าวัสดุ	
- วัสดุสำนักงาน	
- วัสดุคอมพิวเตอร์	
งบลงทุน :	
งบเงินอุดหนุน :	
งบรายจ่ายอื่น :	๑๔๔,๖๒๘,๘๐๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น	

๑๘. การติดตามประเมินผล :

วิธีการ : จำนวนสมาชิก กอช. ที่อยู่ในระบบทะเบียนสมาชิก

เครื่องมือ : ระบบทะเบียนสมาชิก

ระยะเวลา : รอบปีบัญชี ๒๕๖๑ (มกราคม – ธันวาคม ๒๕๖๑)

๑๙. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ (จากข้อ ๘)	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง
๑. การสนับสนุนและส่งเสริมการออมทรัพย์ของสมาชิก	<ul style="list-style-type: none"> - ประชาชนบางกลุ่มหรือที่อยู่ตามท้องที่ห่างไกลอาจยังไม่รู้จัก กอช. - ประชาชนขาดวินัยการออม - ผลตอบแทนหรือเงินสมทบของรัฐไม่จูงใจให้สมัครเป็นสมาชิก - ช่องทางการนำส่งเงินหรือไม่สะดวกในการส่งเงิน 	<ul style="list-style-type: none"> - ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายตระหนักถึงความสำคัญของการออม พร้อมทั้งส่งเสริมวินัยการออมเพื่ออนาคต - การสื่อสารเชิงรุก โดยการขับเคลื่อนและจัดกิจกรรมส่งเสริมภาพลักษณ์ ผ่านช่องทางการสื่อสาร (Social Media, สื่อกระแสหลัก สื่อทางเลือก และสื่อท้องถิ่น) เพื่อให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย ตลอดจนการสร้างเชื่อมั่นในบทบาทและภาพลักษณ์ของ กอช. - สร้าง Engagement กับสมาชิก กอช. และจัดหาสิทธิประโยชน์ให้แก่สมาชิก เพื่อสร้างแรงจูงใจ - พัฒนาระบบเทคโนโลยีที่รองรับการให้บริการ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงได้ง่ายและสะดวกมากที่สุด
๒. เงินสมทบ (๑,๒๐๐ บาท/คน/ปี)	<ul style="list-style-type: none"> - จำนวนสมาชิกที่เพิ่มขึ้นน้อยกว่าที่คาดไว้ในสิ้นปี ๒๕๖๑ - จำนวนเงินสะสมเฉลี่ยน้อยกว่าคาดไว้ที่ ๑,๕๐๐ บาท/คน/ปี - สัดส่วนสมาชิกอายุน้อย (๕.๘๐%) / กลางคน (๔๒.๑๐%) / สูงอายุ (๕๒.๑๐%) เปลี่ยนไปจากสมมติฐานข้างต้น 	<ul style="list-style-type: none"> - เพิ่มสมาชิกในกลุ่มเป้าหมายร่วมกับภาคีเครือข่าย เช่น สถาบันการเงินชุมชน โรงเรียน และมหาวิทยาลัย - รักษาฐานสมาชิกเดิมและส่งเสริมการออมอย่างมีเป้าหมาย - ติดตามสัดส่วนของสมาชิก กอช. อย่างสม่ำเสมอเพื่อการวางแผนเงินสมทบได้แม่นยำ
๓. การบริหารเงินลงทุนของ กอช. ด้วยความโปร่งใส มีความเป็นมืออาชีพ และมีผลตอบแทนไม่น้อยกว่าผลตอบแทนจากเงินฝากประจำ ๑ ปี	<ul style="list-style-type: none"> - ความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ย - ความเสี่ยงจากการผิดนัดชำระหนี้ (กรณีมีลงทุนบางส่วนในหุ้นกู้) - ความเสี่ยงจากความผันผวนของราคา (กรณีมีลงทุนบางส่วนในหลักทรัพย์ที่ 	<ul style="list-style-type: none"> - กำหนดเป้าหมายอายุเฉลี่ยตราสารหนี้ในระดับที่เหมาะสม - กำหนดให้ลงทุนหุ้นกู้ที่ได้รับอันดับความน่าเชื่อถือสูงกว่า Investment Grade

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ (จากข้อ ๘)	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง
	ผันผวน เช่น หุ่น)	- วิเคราะห์ปัจจัยพื้นฐานและใช้เครื่องมือทางการเงิน เช่น Beta เพื่อลดความผันผวนโดยรวมของ Portfolio

๒๐. การจัดสรรงบประมาณ : ส่วนภูมิภาค ๑๔๔,๖๒๘,๘๐๐ บาท

รายจังหวัด	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
กระจายทั่วประเทศตามภูมิภานาสมาชิก ตามสมมติฐาน ดังนี้ (สัดส่วนตามข้อมูลจริง ณ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐)	
- ภาคกลาง (๒๓%)	๓๓,๒๖๔,๖๒๔.๐๐
- ภาคตะวันตก (๔%)	๕,๗๘๕,๑๕๒.๐๐
- ภาคตะวันออก (๕%)	๗,๒๓๑,๔๕๐.๐๐
- ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (๔๕%)	๖๕,๐๘๒,๙๖๐.๐๐
- ภาคใต้ (๑๐%)	๑๔,๔๖๒,๘๘๐.๐๐
- ภาคเหนือ (๑๓%)	๑๘,๘๐๑,๗๔๔.๐๐

.....

เป้าหมายที่ 2

ผู้สูงอายุมีสุขภาวะที่ดี

(451.8812 ลบ.)

จำนวน 26 โครงการ

ตัวชี้วัดแนวทางที่ 2.1
นวัตกรรมและเทคโนโลยี
เพื่อการดูแลผู้สูงอายุ
จำนวน 6 เรื่อง
(207.2838 ลบ.)
จำนวน 15 โครงการ

โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์และการบริการด้านชีววิทยาศาสตร์สุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

กิจกรรมพัฒนาเทคโนโลยีด้านทันตกรรมและเครื่องมือแพทย์เพื่อการนำไปใช้ประโยชน์ และลดการนำเข้า

ลักษณะโครงการ โครงการต่อเนื่อง โครงการใหม่

งบประมาณ ปี 2561 40,698,000 บาท

หน่วยงานร่วมดำเนินการ

1.....คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล.....

2.....โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ วัดไร่ขิง.....

นโยบายรัฐบาล/ ยุทธศาสตร์ วท./ ยุทธศาสตร์ ศสช.

ความสอดคล้องกับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2561 :

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ยุทธศาสตร์ด้านการแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างการเติบโตจากภายใน
ประเด็น การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ความสอดคล้องกับแผนบูรณาการการสร้างเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ การสร้างเสมอภาคและการเท่าเทียมกันทางสังคม

เป้าหมายที่ 2 ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี

ตัวชี้วัด : 2.1 ผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพที่ดีของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ร้อยละ 20

1. หลักการและเหตุผล

การแข่งขันในตลาดโลกมีแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ อาทิ การเปลี่ยนแปลงชั่วคราวทางเศรษฐกิจของโลกที่ภูมิภาคเอเชียกำลังจะกลายเป็นตัวจักรสำคัญทางเศรษฐกิจ การรวมตัวของประชาคมเศรษฐกิจอาเซียนที่กำลังจะมาถึงในปี ค.ศ. 2015 หรือ พ.ศ. 2558 กระแสการตื่นตัวเกี่ยวกับภาวะโลกร้อน (Global Warming) ส่งผลต่อการให้ความสำคัญกับสิ่งแวดล้อมและความรับผิดชอบต่อสังคม และผลักดันการพัฒนาอย่างยั่งยืน (Sustainable Development) มากขึ้น และการพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันบนฐานเศรษฐกิจเชิงสร้างสรรค์ (Creative Economy) ที่ให้ความสำคัญเชิงคุณค่ากับทรัพย์สินที่จับต้องไม่ได้ (Intangible Assets) การเคลื่อนย้ายถิ่นฐานของแรงงาน และการก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ ได้สะท้อนให้เห็นถึงโอกาสทางตลาดที่มากขึ้น ในอีกด้านหนึ่งบริบทการแข่งขันที่นับวันจะทวีความรุนแรงขึ้น รูปแบบการแข่งขันที่เปลี่ยนแปลงไป แนวโน้มตลาดและความต้องการของผู้บริโภคที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว รูปแบบหรือช่องทางใหม่ๆ ในการขายสินค้า/บริการและการเข้าถึงผู้บริโภค ซึ่งปัจจัยเหล่านี้ล้วนส่งผลกระทบต่อบริบทการแข่งขันของอุตสาหกรรมเครื่องมือแพทย์ทั่วโลก รวมทั้งของประเทศไทยด้วย

ประเทศไทยมีความต้องการใช้เครื่องมือแพทย์เพิ่มสูงขึ้นทุกปี โดยคาดการณ์ว่าจะมีอัตราการเติบโตประมาณร้อยละ 9.1 ต่อปี ทำให้มูลค่าของตลาดเครื่องมือแพทย์ในประเทศไทยเพิ่มขึ้นจาก 25,928 ล้านบาทในปี ค.ศ. 2010 เป็น 38,000 ล้านบาทในปี ค.ศ. 2015 ในระยะที่ผ่านมาประเทศไทยมีการนำเข้าเครื่องมือแพทย์มากกว่าส่งออก ทำให้ปัจจุบันขาดดุลปีละ 4 พันล้านบาทและมีแนวโน้มที่จะขาดดุลเพิ่มสูงขึ้น

จากรายงานของ สาระประชากร มหาวิทยาลัยมหิดล ได้คาดการณ์จำนวนผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป) ณ กลางปี พ.ศ. 2557 มีประมาณ 10 ล้านคน ในขณะที่สำนักส่งเสริมและพิทักษ์ผู้สูงอายุ มีรายงานสถานการณ์ด้านประชากร พบว่า ประชากรวัยเด็กและวัยแรงงานเริ่มมีแนวโน้มลดลง ในขณะที่ประชากรผู้สูงอายุมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จากร้อยละ 13.2 ในปี พ.ศ.2553 เป็นร้อยละ 32.1 ใน พ.ศ.2583 จากข้อมูลดังกล่าวจะเห็นได้ว่า ในอนาคตโครงสร้างของประชากรไทยจะมีจำนวนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของประชากรไปสู่สังคมผู้สูงอายุซึ่งเป็นวัยพึ่งพิง ทั้งในเชิงเศรษฐกิจ สังคม และสุขภาพ ซึ่งในเชิงของสุขภาพ หน่วยงานภาครัฐอาจต้องใช้งบประมาณจำนวนมากในการรักษาพยาบาลผู้สูงอายุเหล่านี้ โดยผู้สูงอายุจะถูกคุกคามจากโรคต่างๆ ทั้งโรคหัวใจ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน รวมทั้งโรคเกี่ยวกับกระดูกและข้อด้วย ซึ่งข้อสะโพกเสื่อมเป็นหนึ่งในอาการที่เริ่มพบได้ตั้งแต่อายุ 45 ปี แต่มักพบบ่อยเมื่ออายุมากกว่า 60 ปี

โดยมีข้อมูลการนำเข้าวัสดุทางการแพทย์ ประเภทแกนโลหะใส่ในโพรงกระดูกเพื่อตามกระดูกต้นขา (Cephalomedullary Nail) ได้ จึงต้องทำการนำเข้าวัสดุทางการแพทย์จากต่างประเทศ 100 เปอร์เซนต์ และจากข้อมูลของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ข้อมูลประจำปี 2557 แสดงให้เห็นว่า มีการเบิกจ่ายโลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูกในรูปแบบต่างๆ เป็นจำนวนถึง 7,836 ชิ้น คิดเป็นมูลค่ามากถึง 96,636,435 บาท ส่วนกลุ่มเลนส์แก้วตาเทียม ประเทศไทยมีการนำเข้ากว่า 100,000 ชิ้นต่อปี จากข้อมูลสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) พบว่าในแต่ละปีมีผู้สูงอายุป่วยด้วยโรคตาต้อกระจกรายใหม่ 60,000 คน ขณะที่ผู้ป่วยสะสมรอรับการผ่าตัดกว่า 100,000 คน ส่งผลให้ตัวเลขผู้ป่วยสะสมทวีจำนวนเพิ่มมากขึ้น ส่วนกลุ่มข้อสะโพกเทียม จากข้อมูลรายจ่ายรายการอุปกรณ์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พบว่าผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการผ่าตัดสะโพกเทียมมีจำนวนเพิ่มขึ้นทุกปีแปรผันตามจำนวนของผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้น ซึ่งในอนาคตคาดว่า จะมีจำนวนผู้สูงอายุที่มีความต้องการรักษาเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมในอัตราที่เพิ่มขึ้น ตามโครงสร้างประชากรที่เปลี่ยนแปลงไป และพบว่าจำนวนอุปกรณ์ในการเบิกจ่ายสูงสุดของรายการข้อสะโพกคือ ข้อสะโพกไม่มีเบ้า (Austin-Moore prosthesis) สูงถึง 6,278 ข้อ ซึ่งข้อมูลจากสปสช. ระบุว่ามูลค่าการใช้งานสะโพกเทียมในปัจจุบันที่ใช้ในโรงพยาบาลในประเทศไทยเป็นการนำเข้าจากต่างประเทศทั้งหมด (คาดการณ์จากปี 2554-2557) ซึ่งคิดเป็นมูลค่าสูงถึง 190 ล้านบาท ซึ่งมูลค่านี้ยังไม่นับรวมกับข้อสะโพกเทียมที่จำหน่ายให้โรงพยาบาลเอกชน จึงแสดงให้เห็นได้ว่า ในแต่ละปีประเทศไทยต้องใช้งบประมาณจำนวนมากในการจัดหาข้อสะโพกเทียมจากต่างประเทศเพื่อมาใช้บำบัดรักษาผู้สูงอายุกลุ่มดังกล่าว

ตารางที่ 1 ตารางอุปกรณ์ค่าอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรคที่สามารถเบิกได้ของระบบหลักประกันสุขภาพ
ถัวหน้า สวัสดิการข้าราชการ และประกันสังคม

ประเภท	ราคา/ หน่วย	ข้าราชการ	ประกันสังคม	บัตรทอง
ข้อสะโพกมีเบ้า (Total hip prosthesis) รวมทั้ง อุปกรณ์เสริมไม่รวมซีเมนต์ กระดูก	ขอละ	65,000	65,000	37,000
ข้อสะโพกไม่มีเบ้า (Austin-Moore prosthesis)	ขอละ	12,000	12,000	10,500
ข้อสะโพกแบบมีเบ้าชนิดพิเศษเฉพาะบุคคล	ขอละ	120,000	-	120,000

ประเภท	ราคา/ หน่วย	ข้าราชการ	ประกันสังคม	บัตรทอง
(Elmemention)				
วัสดุรองเบาข้อตะโพก(Supporting ring)	ขอละ	12,000	12,000	9,500
ข้อตะโพกไม่มีเบาชนิด ๒ ชั้น (ไบโพล่า)	ขอละ	35,000	-	35,500
ข้อสะโพกมีเบา (ชนิดไม่ใช้ซีเมนต์)	ขอละ	-	-	60,000
สารยึดติดกระดูกชนิดธรรมชาติ		2,000	2,000	2,000
สารยึดกระดูกชนิดมียาปฏิชีวนะ		4,300	4,300	4,300

ศูนย์เทคโนโลยีทางทันตกรรมขั้นสูง (ADTEC) จะมุ่งเน้นการพัฒนาเครื่องมือแพทย์ เพื่อตอบสนองความต้องการของประเทศ โดยการนำข้อมูลที่มีการเบิกจ่ายจริงจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) มาวิเคราะห์ สรุปได้ดังนี้ การเบิกจ่ายเครื่องมือแพทย์ที่มีการใช้งานสูง 3 อันดับแรกคือ กลุ่ม cardiovascular system กลุ่มเลนส์แก้วตาเทียม และกลุ่ม orthopedic ดังนั้นศูนย์ฯ ได้ตระหนักถึงการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมเครื่องมือแพทย์ เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยมีเป้าหมายเพื่อลดการพึ่งพาเทคโนโลยีและทดแทนการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากต่างประเทศ เพื่อให้ประเทศไทยแข่งขันในอุตสาหกรรมเครื่องมือแพทย์อย่างยั่งยืน

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 ถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตต้นแบบสู่การผลิตในเชิงพาณิชย์
- 2.2 ลดการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากต่างประเทศ
- 2.3 ยกระดับคุณภาพวิจัยและการผลิตเครื่องมือแพทย์ให้ได้ตามมาตรฐาน
- 2.4 เพิ่มโอกาสการเข้าถึงการบริการทางแพทย์ของผู้ป่วย

3. กลุ่มเป้าหมาย : การถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีการผลิตให้กับภาคเอกชน

4. เป้าหมายผลผลิตทั้งโครงการ (ปัจจุบันจนถึงสิ้นสุดโครงการ)

ปี	กิจกรรม	เป้าหมายผลผลิต	จำนวน/ หน่วยวัด	งบประมาณที่ คาดว่าจะใช้ (บาท)
2560	โครงการพัฒนาแกนสโลหะใสในโพรงกระดูกเพื่อตามกระดูกต้นขาส่วนต้น แบบสั้น	ต้นแบบโลหะใสในโพรงกระดูก	1 ต้นแบบ	3,120,000
	โครงการพัฒนาข้อสะโพกเทียม แบบฝังในสำหรับผู้สูงอายุ	ผลการศึกษากระบวนการออกแบบและการผลิตข้อสะโพกเทียม	1 ต้นแบบ	7,000,000
	โครงการพัฒนาเลนส์แก้วตาเทียมแบบพับได้	ผลการศึกษากระบวนการออกแบบและผลิตเลนส์แก้วตาเทียม	1 ต้นแบบ	13,000,000
2561	โครงการพัฒนาแกนสโลหะใสในโพรงกระดูกเพื่อตามกระดูกต้นขาส่วนต้น แบบสั้น	รายงานผลการวิจัยเชิงคลินิกที่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด	1 ต้นแบบ	11,070,000

ปี	กิจกรรม	เป้าหมายผลผลิต	จำนวน/ หน่วยวัด	งบประมาณที่ คาดว่าจะใช้ (บาท)
	โครงการพัฒนาข้อสะโพกเทียม แบบฝังใน สำหรับผู้สูงอายุ	ชุดต้นแบบของข้อสะโพกเทียมที่ตรงตาม Drawing ที่กำหนด	1 ต้นแบบ	13,560,000
	โครงการพัฒนาเลนส์แก้วตาเทียมแบบพับ ได้	ชุดต้นแบบเลนส์แก้วตาเทียมที่ตรงตาม Drawing ที่กำหนด	1 ต้นแบบ	16,068,000
2562	โครงการพัฒนาข้อสะโพกเทียม แบบฝังใน สำหรับผู้สูงอายุ	รายงานผลการวิจัยเชิงคลินิกที่เป็นไปตาม มาตรฐานที่กำหนด	1 ต้นแบบ	6,320,000
	โครงการพัฒนาเลนส์แก้วตาเทียมแบบพับ ได้	รายงานผลการวิจัยเชิงคลินิกที่เป็นไปตาม มาตรฐานที่กำหนด	1 ต้นแบบ	13,492,200
รวม				83,630,200

5. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

5.1 โครงการพัฒนาแกนสโลหะใส่ในโพรงกระดูกเพื่อตามกระดูกต้นขาส่วนต้น แบบสั้น

- การผลิตต้นแบบผลิตภัณฑ์ งานกฎหมายได้จัดทำร่างสัญญาแล้ว ขณะนี้อยู่ระหว่างคู่สัญญา
กำลังพิจารณาสัญญา

- ดำเนินการขออนุมัติจ้างหน่วยงานภายนอกเพื่อผลิตต้นแบบบรรจุภัณฑ์แล้ว และอยู่ระหว่าง
จัดทำสัญญาจ้างผลิตบรรจุภัณฑ์

- ดำเนินการขออนุมัติจ้างทดสอบด้านชีวภาพ เอกสารขอบเขตการจ้างงาน (TOR) และอยู่
ระหว่างกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง

- จัดทำเอกสารขอบเขตการจ้างงาน (TOR) สำหรับการจ้างทดสอบด้านกายภาพของต้นแบบ
ผลิตภัณฑ์แล้ว แต่ยังไม่ได้ออกแบบจัดซื้อจัดจ้าง เพราะตามแผนการดำเนินการทดสอบด้านกายภาพต้อง
ใช้ต้นแบบ Nail ที่ได้จากการจ้างผลิต ซึ่งขณะนี้สัญญาจ้างผลิตต้นแบบ Nail อยู่ในขั้นตอนการพิจารณาก่อน
ลงนามโดยผู้มีอำนาจ

- จัดทำเอกสาร (ร่าง) ขอบเขตการจ้างงาน (TOR) สำหรับการจ้างผลิตเครื่องมือแล้ว และได้
จัดทำ RP Model ของเครื่องมือ เพื่อให้ทีมวิจัยยืนยันต้นแบบก่อนการจ้างผลิตต่อไป

5.2 โครงการพัฒนาข้อสะโพกเทียม แบบฝังใน สำหรับผู้สูงอายุ

- ได้ดำเนินการจัดทำความเสี่ยงของผลิตภัณฑ์และความเสี่ยงของกระบวนการ ตามมาตรฐาน
ISO 13485 เรียบร้อยแล้ว

- อยู่ระหว่างการออกแบบข้อสะโพกเทียม ซึ่งคาดว่าจะอาจจะมีการขยายสัญญาจ้างออกแบบ
และอยู่ระหว่างการออกแบบบรรจุภัณฑ์ ความคืบหน้าร้อยละ 20 (เนื่องจากต้องรบบแบบข้อสะโพกให้เรียบร้อย
ก่อน จึงจะสามารถจัดทำแบบบรรจุภัณฑ์ต่อไปได้)

- วางแผนการออกแบบกระบวนการผลิต อยู่ระหว่างการทบทวนแผนกระบวนการผลิต ให้ได้
ตามมาตรฐาน ISO 13485 คิดเป็นร้อยละ 30

- วางแผนการทดสอบความเข้ากันได้ของผลิตภัณฑ์ (Biocompatibility test) ตามมาตรฐาน
ISO 10993 อยู่ระหว่างการทบทวนบทความทางวิชาการที่เกี่ยวข้องและการประเมินราคากับศูนย์ทดสอบ คิด
เป็นร้อยละ 80

- การจัดซื้อจัดจ้างตัวผลิตภัณฑ์ เพื่อทำการเปรียบเทียบทางด้านกายภาพ ได้ดำเนินการ
เรียบร้อยแล้ว

5.3 โครงการพัฒนาเลนส์แก้วตาเทียมแบบพับได้

- ทบทวนบทความทางวิชาการ (Literature review) ได้มีการจัดทำข้อมูลทางวิชาการสำหรับการจัดทำข้อเสนอโครงการเรียบร้อยแล้ว
- ทบทวนข้อกำหนดและมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง (Standard review) ได้มีการจัดทำข้อมูลข้อกำหนดมาตรฐานผลิตภัณฑ์และข้อกำหนดมาตรฐานการทดสอบที่ใช้อ้างอิงเรียบร้อยแล้ว
- การบริหารจัดการความเสี่ยง (Risk management) อยู่ระหว่างการจัดทำความเสี่ยง ตามมาตรฐาน ISO 13485 คิดเป็นร้อยละ 40
- การจัดทำข้อกำหนดเพื่อการออกแบบ (Design input) ประกอบด้วย การจัดทำรายการผลิตภัณฑ์ที่จะออกแบบ ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการดำเนินการ คิดเป็นร้อยละ 30
- อยู่ระหว่างกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างออกแบบ และจัดซื้อจัดจ้างเพื่อผลิตต้นแบบผลิตภัณฑ์

6. แผนการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณปี 2561

- รายละเอียดแผนการดำเนินงาน

กิจกรรม	เป้าหมายผลผลิต/ กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินงาน			
			Q1	Q2	Q3	Q4
1.โครงการพัฒนาแกนโลหะใส่ในโพรงกระดูกเพื่อตามกระดูกต้นขาส่วนต้น แบบสั้น 1.1 การทดลองในกระดูกเทียมกับทำในศพ จำนวน 10 ร่าง 1.2 วางแผนการวิจัยเชิงคลินิก 1.3 เตรียมความพร้อมคณะกรรมการจริยธรรมและลงนามการจ้างวิจัยเชิงคลินิกของโรงพยาบาล 1.4 ดำเนินการวิจัยเชิงคลินิก ประเมินผล และรายงานผล 1.5 จัดทำรายงานผลการออกแบบและทบทวนผลการออกแบบ 1.6 จัดทำแฟ้มประวัติการออกแบบ เพิ่มข้อมูลด้านเทคนิค และเพิ่มการจัดการความเสี่ยง 1.7 จัดเตรียมข้อมูลในการเตรียมถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่เชิงพาณิชย์ 1.8 รายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการ	รายงานผลการวิจัยเชิงคลินิกที่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด	9,963,000	3,463,000	2,500,000	2,000,000	2,000,000
2.โครงการพัฒนาข้อสะโพกเทียม แบบฝังในสำหรับผู้สูงอายุ 2.1 ดำเนินการออกแบบบรรจุภัณฑ์ 2.2 ผลิตบรรจุภัณฑ์เพื่อใช้สำหรับการทดสอบ 2.3 วางแผนการทดสอบทางกายภาพ 2.4 ดำเนินการทดสอบทางกายภาพและจัดซื้อตัวเปรียบเทียบ	ชุดต้นแบบของข้อสะโพกเทียมที่ตรงตาม Drawing ที่กำหนด	12,204,000	6,000,000	1,500,000	2,000,000	2,704,000

กิจกรรม	เป้าหมายผลผลิต/ กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินงาน			
			Q1	Q2	Q3	Q4
2.5 รายงานผลการทดสอบทางกายภาพ 2.6 ดำเนินการทดสอบบรรจุภัณฑ์ 2.7 ผลิตต้นแบบข้อสะโพกเทียมสำหรับการ ทดสอบทางกายภาพ 2.8 ผลิตต้นแบบข้อสะโพกเทียมและบรรจุ ภัณฑ์พร้อมฆ่าเชื้อ 2.9 ดำเนินการจัดซื้อวัสดุเครื่องมือผ่าตัดและ กล่องใส่ชุดเครื่องมือ						
3.โครงการพัฒนาเลนส์แก้วตาเทียมแบบพับได้ 3.1 การผลิตต้นแบบเลนส์และชุดเครื่องมือ 3.2 การทวนสอบการออกแบบ 3.3 ทบทวนข้อมูลผลการทวนสอบการ ออกแบบ	ชุดต้นแบบเลนส์ แก้วตาเทียมที่ตรง ตาม Drawing ที่ กำหนด	14,461,200	4,519,550	3,782,550	3,080,550	3,078,550
4.ค่าบริหารงานโครงการ		4,069,800	1,017,450	1,017,450	1,017,450	1,017,450
รวม		40,698,000	15,000,000	8,800,000	8,098,000	8,800,000

- ความพร้อมการเสนอของบลงทุน (ถ้ามี)

1) ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง

- ขออนุญาตใช้สถานที่ มี กำลังจัดทำ อื่นๆ
(ระบุ).....
- แบบแปลน มี กำลังจัดทำ อื่นๆ
(ระบุ).....
- ราคากลาง มี กำลังจัดทำ อื่นๆ
(ระบุ).....

2) ครุภัณฑ์

- คุณลักษณะเฉพาะ มี กำลังจัดทำ อื่นๆ
(ระบุ).....
- ใบเสนอราคา มี กำลังจัดทำ อื่นๆ
(ระบุ).....

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- มูลค่าทางเศรษฐกิจ

- ลดการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากต่างประเทศ จำนวน 1,083,295,349 บาท (อ้างอิงข้อมูลในปี 2557 จาก สปสช. ที่รัฐต้องจ่ายในการรักษาพยาบาล สำหรับผู้สูงอายุ
- ลดภาระและต้นทุนค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาลของภาครัฐ
- สร้างขีดความสามารถในการแข่งขันในระดับภูมิภาค

- ยกระดับคุณภาพการวิจัยและการผลิตเครื่องมือแพทย์ให้ได้ตามมาตรฐานสากล
- ผลกระทบทางสังคม
 - เพิ่มคุณภาพชีวิตและการดำรงชีวิตประจำวันของผู้สูงอายุให้ดีขึ้น
 - เพิ่มการเข้าถึงการบริการทางการแพทย์ในด้านสิทธิการรักษาของผู้ป่วย
 - เพิ่มทางเลือกในการใช้วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพที่สามารถผลิตเองได้

ภายในประเทศ

- เพิ่มพื้นที่การเข้าถึงการบริการทางการแพทย์ เช่น ในพื้นที่ที่เข้าถึงยาก หรือในจังหวัดขนาดเล็ก
- ผลกระทบด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรม
 - สร้างเครือข่ายงานวิจัยผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ภายในประเทศมากขึ้น
 - เกิดการถ่ายทอดเทคโนโลยีทางผลิตผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์และเพิ่มศักยภาพบุคลากรเข้าสู่

อุตสาหกรรม

เครื่องมือแพทย์ให้มีความรู้ความสามารถเพิ่มขึ้น

- เกิดการพัฒนากระบวนการผลิตของเครื่องมือแพทย์แบบฝังใน โดยได้องค์ความรู้ที่สามารถนำไปผลิตได้เองภายในประเทศ เพื่อเป็นการนำไปสู่การพึ่งพตนเองอย่างยั่งยืน

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรมแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
เพื่อขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

.....

หน่วยงาน : กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข.

๑. ชื่อโครงการ : โครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕

ผู้ประสานงาน ๑ ชื่อ-นามสกุล นางปิยะดา ประเสริฐสม

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข.....โทรศัพท์.....๐๒ ๕๕๐๔๒๑๑, ๕๕๐๔๒๑๒.....

โทรสาร.....๐๒ ๕๕๐๔๒๐๓โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ผู้ประสานงาน ๒ ชื่อ-นามสกุล นางสาวรวงกนา เวชวิธิ

ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ.....โทรศัพท์.....๐๒ ๕๕๐๔๑๑๖, ๕๕๐๔๑๑๗.....

โทรสาร.....๐๒ ๕๕๐๔๑๑๕โทรศัพท์เคลื่อนที่..... ๐๙๕ ๖๕๑๕๕๖๙

E-mail : warangkana.v@anamai.mail.go.th

๒. ความสอดคล้องกับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๑ :

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์ด้านการแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างการเติบโตจากภายใน
ประเด็น การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

๓. ความสอดคล้องกับแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ การสร้างความเสมอภาคและการเท่าเทียมกันทางสังคม

เป้าหมายที่ ๑ ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : ๑.๑ ประชากรมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุจำนวน ๖๐,๐๐๐ คนและมีสมาชิกกองทุน
การออมแห่งชาติ มีจำนวนเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ๕๐๐,๐๐๐ คน

แนวทางที่ ๑ พัฒนากลไกในการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : ๑.๑ ร้อยละ ๕๐ ของเครือข่ายที่มีกิจกรรมเตรียมประชากรเพื่อเป็นผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด : ๑.๒ สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติจำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ คน

เป้าหมายที่ ๒ ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี

ตัวชี้วัด : ๒.๑ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพที่ดี
ของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐

แนวทางที่ ๒ พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด : ๒.๑ นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๑๕ เรื่อง

ตัวชี้วัด : ๒.๒ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงเทคโนโลยีนวัตกรรม/ระบบการดูแลด้านสุขภาพ จำนวน ๑๖๗,๐๐๐ คน

ตัวชี้วัด ๒.๒ ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบการดูแลและคุ้มครองทางสังคม

แนวทางที่ ๓ พัฒนาระบบการคุ้มครองทางสังคม

ตัวชี้วัด : ๓.๑ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการคุ้มครองทางสังคมจำนวน ๒๒,๘๐๐๐ คน

เป้าหมายที่ ๓ สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของคนทุกกลุ่มในสังคม

ตัวชี้วัด : ๓.๑ สัดส่วนของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในบ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐

แนวทางที่ ๔ การปรับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย

○ ตัวชี้วัด : ๔.๑ จำนวนบ้านที่ได้รับการปรับปรุงสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ ๘,๒๐๐ หลัง

○ ตัวชี้วัด : ๔.๒ สถานที่ที่มีการจัดสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุ

และคนทุกกลุ่มในสังคม จำนวน ๑,๗๐๐ แห่ง

๔. สถานภาพโครงการ : โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

๕. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล :

ตามที่คณะรัฐมนตรีได้มีมติเห็นชอบแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘ - ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๕๘ โดยมีเป้าหมายของแผนงาน ได้แก่ ๑) ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุมีสุขภาพช่องปากดี และมีฟันใช้งานได้อย่างเหมาะสม (อย่างน้อย ๒๐ ซี่ หรือ ๔ คู่สบฟันหลัง) ๒) มีนวัตกรรมเพื่อการแก้ปัญหาสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุอย่างน้อย ๕ ใน ๗ ประเด็น ซึ่งล้วนส่งผลต่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ประกอบด้วย ๑) การสูญเสียฟันและปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใส่ฟัน ๒) ฟันผุ และรากฟันผุ ๓) โรคปริทันต์ ๔) แผล/มะเร็งช่องปาก ๕) สภาวะน้ำลายแห้งจากความเสื่อมของต่อมน้ำลาย โดยเฉพาะผู้ที่ได้รับการฉายรังสีรักษามะเร็งช่องปาก หรือผู้สูงอายุที่ได้รับยารักษาโรคทางระบบต่อเนื่องเป็นเวลานาน ๖) ฟันสึก และ ๗) สภาวะช่องปากอื่นๆ ที่สัมพันธ์กับโรคทางระบบของผู้สูงอายุ ภายใต้ ๔ ยุทธศาสตร์หลักได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนารูปแบบบริการ ระบบบริการ และคุณภาพบริการด้านทันตสุขภาพในกลุ่มเป้าหมาย ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การศึกษาวิจัยและพัฒนา นวัตกรรมเพื่อสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาบุคลากร และหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการ และการพัฒนาระบบฐานข้อมูล การติดตาม ประเมินผล โดยกระทรวงสาธารณสุข เป็นส่วนราชการหลักในการบริหารแผนงาน และต่อมาคณะรัฐมนตรีได้มีมติเห็นชอบแผนปฏิบัติการระยะที่ ๑ พ.ศ.๒๕๕๙-๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐ โดยกรมอนามัยเป็นหน่วยประสานการขับเคลื่อนในภาพรวมทั้งประเทศ

สืบเนื่องมาจากประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ และสุขภาพช่องปากเป็นปัญหาหนึ่งที่มีความชุกและความรุนแรงในกลุ่มผู้สูงอายุมากกว่ากลุ่มวัยอื่น ๆ เนื่องจากยังขาดพฤติกรรม การดูแลตนเองที่ถูกต้องเหมาะสม มีข้อจำกัดในการเข้าถึงบริการและการรับบริการที่ยากและซับซ้อน ทำให้โรคที่มีความรุนแรง เกิดความเจ็บปวด และสูญเสียฟันในที่สุด ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุอย่างชัดเจน ทั้งด้านกายภาพ อารมณ์ และสังคม นอกจากนี้ โรคในช่องปากยังส่งผลกระทบต่อ การควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ปอดอักเสบจากการติดเชื้อ ร่วมกับความเสี่ยงของสภาพร่างกาย ทำให้การดูแลสุขภาพช่องปากในกลุ่มอายุมีความซับซ้อนมากกว่ากลุ่มอายุอื่น ต้องใช้การบูรณาการสหสาขาวิชาชีพ และความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง มีค่าใช้จ่ายเพื่อการรักษาและฟื้นฟูสภาพสูง ทั้งที่โรคเหล่านี้สามารถป้องกันได้ หากมีการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ เพื่อแก้ปัญหาสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ทั้งการเฝ้าระวัง ปัจจัยเสี่ยงร่วม การปรับพฤติกรรมสุขภาพ การจัดทำมาตรการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากที่เหมาะสมทั้งในระดับ ครอบครัวและชุมชน การส่งเสริมชุมชนให้เข้มแข็ง มีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบดูแลสุขภาพ ตลอดจนพัฒนาการจัดกลไกระบบบริการสุขภาพช่องปากในหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ เพื่อให้ผู้สูงวัยสามารถดูแลอนามัยช่องปากตนเอง และเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพของรัฐ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายผู้สูงอายุมีสุขภาพช่องปากดี และมีฟันใช้งานได้อย่างเหมาะสม (อย่างน้อย ๒๐ ซี่ หรือ ๔ คู่สบฟันหลัง)

ในแผนปฏิบัติการระยะที่ ๑ พ.ศ.๒๕๕๙-๒๕๖๑ ที่คณะรัฐมนตรีได้มีมติเห็นชอบ จึงได้กำหนดผลผลิตในปี ๒๕๖๐ ให้ (๑) มีรูปแบบ/แนวทาง/เทคโนโลยี/นวัตกรรมเพื่อการแก้ปัญหาสุขภาพช่องปากใน ๓ ประเด็น ในพื้นที่ต้นแบบ ซึ่งขณะนี้ได้มีการดำเนินการเบื้องต้นแล้วใน ๒๕ จังหวัด (๒) เพิ่มการเข้าถึงบริการ โดยผู้สูงอายุ ๒.๕ ล้านคนทั่วประเทศ (ร้อยละ ๒๕) ได้รับบริการทันตสุขภาพจากหน่วยบริการทุกระดับ โดย ผู้สูงอายุ ๑ ล้านคน (ร้อยละ ๑๐) มีความรู้ในการดูแลอนามัยช่องปากตนเอง ผ่านการมีส่วนร่วมขององค์กร ท้องถิ่นที่เข้มแข็ง ซึ่งขณะนี้ได้มีการบวกรวมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องแต่ละระดับ ให้สามารถจัดบริการที่เหมาะสมให้กับผู้สูงอายุ โดยเฉพาะในหน่วยบริการปฐมภูมิ รวมทั้งมีการขยายเครือข่ายชุมชนและท้องถิ่น ให้สามารถดูแลอนามัยช่องปาก ผู้สูงอายุได้ด้วยตนเอง ผ่านการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของชมรมผู้สูงอายุในแต่ละภาค เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายของแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘ - ๒๕๖๕ และแผนปฏิบัติการระยะที่ ๑ พ.ศ.๒๕๕๙-๒๕๖๑ ดังกล่าว ในปี ๒๕๖๑ จำเป็นต้องมีการดำเนินการ ทั้งการพัฒนาเทคโนโลยี/นวัตกรรมเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ ใน ๓ ประเด็นต่อเนื่อง การเพิ่มพื้นที่ต้นแบบ รวมทั้งและการจัดการให้ผู้สูงอายุสามารถเข้าถึงเทคโนโลยี นวัตกรรม/ ระบบการดูแลด้านสุขภาพ และดูแลตนเองได้เพิ่มขึ้น ผ่านกลไกการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและกระบวนการสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายชุมชน ซึ่งทั้งหมดนี้ หากไม่เร่งดำเนินการอย่างต่อเนื่อง จะส่งผลให้ความชุกและความรุนแรงของโรคในช่องปากเพิ่มขึ้นและซับซ้อนขึ้น เป็นภาระค่าใช้จ่ายที่สูงมากสำหรับทั้งภาครัฐและบุคคล ส่งผลต่อเศรษฐกิจและสังคมโดยรวม

๖. วัตถุประสงค์ของโครงการ :

- ๑). พัฒนาเทคโนโลยี นวัตกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ
- ๒) เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากอย่างมีคุณภาพ โดยการพัฒนา ระบบ กลไก และศักยภาพบุคลากร
- ๓) สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ทั้งภาครัฐ เอกชนและประชาชน โดยเฉพาะชุมชนและท้องถิ่น

๗. ผลผลิตโครงการ (Output) :

- ๑) มีนวัตกรรมและเทคโนโลยีการจัดบริการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ๓ ประเด็น
- ๒) มีจังหวัดต้นแบบพัฒนาการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุรวม ๓๕ จังหวัด
- ๓) ผู้สูงอายุ ๓.๕ ล้านคนทั่วประเทศ (ร้อยละ ๓๕) เข้าถึงนวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลสุขภาพช่องปาก
- ๔) บุคลากรและภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนา ๓,๐๐๐ คน

ผลลัพธ์โครงการ (Outcome) :

- ๑) มีนวัตกรรม เทคโนโลยีเพื่อการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ
- ๒) ผู้สูงอายุทั้งกลุ่มติดสังคม ติดบ้าน ติดเตียง ได้รับการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างต่อเนื่อง มีคุณภาพได้มาตรฐาน
- ๓) ชุมชน ท้องถิ่นมีขีดความสามารถในการดูแลส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

๘. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินที่ใช้ :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ ในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการใน พื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : ล้านบาท)			
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน
๑. พัฒนาเทคโนโลยี นวัตกรรมเพื่อการสร้างเสริม สุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ								๒๔.๐๐๐๐			
๑.๑ การพัฒนาเทคโนโลยี รูปแบบ แนวทาง มาตรฐาน : การพัฒนารูปแบบ/ระบบการแก้ปัญหาสุขภาพช่องปาก ผู้สูงอายุในพื้นที่ต้นแบบ											
- ประชุมชี้แจง/ติดตามความก้าวหน้า/แลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อ การพัฒนางาน					๑๓ เขตสุขภาพ	✓		๒.๐๐๐๐			
- สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนารูปแบบ จัดกิจกรรม ติดตามภายในจังหวัดต้นแบบ (๐.๕ ลบ./๑๐ จังหวัด/ปี)					๓๕ จว.	✓		๕.๐๐๐๐			
- ผลิตและสนับสนุนสื่อสิ่งพิมพ์คู่มือ/แนวทาง/มาตรฐานการ ดำเนินงาน					๒ เรื่อง	✓		๑.๘๘๐๐			
- การนิเทศติดตามในพื้นที่ โดยส่วนกลางและส่วนภูมิภาค					๑๓ เขตสุขภาพ	✓		๒.๒๕๐๔๘			
- พัฒนาศักยภาพ อสม. เชี่ยวชาญด้านทันตสุขภาพ ๑๓ เขต					๓,๐๐๐ คน	✓		๕.๐๐๐๐			
๑.๒ การรณรงค์เผยแพร่องค์ความรู้เทคโนโลยี และจัดกิจกรรม เผยแพร่พระมหากษัตริย์คุณ								๖.๐๐๐๐			
๑.๓ การประเมินผลแผนงาน และการพัฒนารูปแบบ											
- การวางแผนเพื่อการประเมินผลและการพัฒนาแผนงาน								๑.๒๕๘๙๒			
- การประชุมคณะกรรมการ / อนุกรรมการ ๔ ยุทธศาสตร์ ใน แผนงานทันตสุขภาพผู้สูงอายุประเทศไทย								๐.๖๑๐๖			
๒. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากอย่างมีคุณภาพ โดยการพัฒนาระบบ กลไก และศักยภาพบุคลากร								๑๑.๔๘๐๐			๒.๔๐๐๐
๒.๑ การพัฒนาระบบ กลไก เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ สุขภาพช่องปาก											
- ประชุมบุคลากรทั่วประเทศเพื่อถ่ายทอดประสานโครงการ					๗๗ จังหวัด	✓		๑.๙๙๙๔			

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : ล้านบาท)				
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบรายจ่ายอื่น	งบเงินอุดหนุน	
๒.๒ การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ												
๒.๒.๑ ผลิตภัณฑ์/พัฒนาหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง												
- พัฒนาทันตแพทย์กรมอนามัย หลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุระดับปริญญาเอก ๑ รุ่น (รุ่นละ ๒ ล้านบาท/ปี)					๑ คน	✓						๒.๐๐๐๐
๒.๒.๒ อบรมบุคลากรระยะสั้น												
- อบรมทันตแพทย์ หลักสูตร ๔ เดือน					๒ คน	✓						๐.๒๐๐๐
- อบรมทันตภิบาล หลักสูตร ๔ เดือน (๑ หลักสูตร)					๒ คน	✓						๐.๒๐๐๐
๒.๒.๓ จัดประชุม/อบรม/สัมมนา (๒ - ๔ วัน)												
- สำหรับทันตแพทย์					๓๐๐ คน	✓		๑.๘๔๔๓				
- สำหรับทันตภิบาล					๓๐๐ คน	✓		๑.๘๔๔๓				
- สำหรับผู้ช่วยงานทันตกรรม ๔ ภาค					๔๘๐ คน			๑.๗๕๒๐				
๒.๒.๔ การเข้าร่วมประชุม เสนอผลงานวิชาการที่มีคุณภาพทั้งในและต่างประเทศ					๑๐ รุ่น	✓		๑.๐๐๐๐				
๒.๒.๕ จัดการประชุมวิชาการระดับประเทศด้านการสร้างเสริมป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ					๑ ครั้ง	✓		๓.๐๐๐๐				
๓. สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ทั้งภาครัฐ เอกชนและประชาชน โดยเฉพาะชุมชนและท้องถิ่น								๖.๐๐๐๐				
๓.๑ พัฒนาศักยภาพและสนับสนุนแกนนำประชาชนทั่วประเทศ												
- จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้แกนนำชมรมผู้สูงอายุ ๔ ภาค					๓,๐๐๐ ชมรม	✓		๖.๐๐๐๐				
								รวมเงิน ๔๑.๔๘ ล้านบาท				๒.๔ ล้านบาท
								งบประมาณรวมทั้งโครงการ ๔๓.๘๘ ล้านบาท				

๙. กลุ่มเป้าหมาย :

- กลุ่มเป้าหมายหลัก : ผู้สูงอายุที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป
- กลุ่มเป้าหมายรอง : ผู้ที่มีอายุ ๔๐ – ๕๙ ปี (เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่วัยสูงอายุ)

๑๐. พื้นที่ดำเนินการ : ๗๗ จังหวัดทั่วประเทศ

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

เมื่อสิ้นสุดปี ๒๕๖๕ ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุมีสุขภาพช่องปากดี และมีฟันใช้งานได้อย่างเหมาะสม รวมทั้งมีเทคโนโลยี นวัตกรรมเพื่อการแก้ปัญหาสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุอย่างน้อย ๕ ใน ๗ ประเด็น ซึ่งล้วนส่งผลต่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

๑๒. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ :

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	<ul style="list-style-type: none"> - มีนวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ - มีจังหวัดต้นแบบพัฒนาการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุรวม - ผู้สูงอายุทั่วประเทศเข้าถึงนวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลสุขภาพช่องปาก 	๓ ประเด็น ๓๕ จังหวัด ๓.๕ ล้านคน (ร้อยละ ๓๕)
เชิงคุณภาพ	<ul style="list-style-type: none"> - มีรูปแบบ/ แนวทาง/ ระบบ / นวัตกรรมเพื่อการแก้ปัญหาสุขภาพช่องปากใน ๓ ประเด็น ได้แก่ การสูญเสียฟัน มะเร็งช่องปาก และสภาวะช่องปากที่สัมพันธ์กับโรคทางระบบ ทุกเขตสุขภาพ - องค์กร ท้องถิ่นมีความเข้มแข็ง สามารถพัฒนาให้ผู้สูงอายุมีความรู้ในการดูแลอนามัยช่องปากตนเอง ผ่านการมีส่วนร่วม - บุคลากรทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องได้รับการพัฒนา 	
เชิงเวลา		
เชิงค่าใช้จ่าย		

๑๓. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรม เรื่อง การพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

๑๔. งบประมาณรวมทั้งโครงการ : ๔๓.๘๘ ล้านบาท

- ส่วนกลาง ๔๓.๘๘ ล้านบาท
- ส่วนภูมิภาค บาท (กรอกข้อมูลข้อ ๒๐ ด้วย)

๑๕. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๒		
๒๕๖๓		
๒๕๖๔		
๒๕๖๕		

๑๖. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๐	- มีเทคโนโลยีนวัตกรรมดูแลสุขภาพช่องปาก ผู้สูงอายุในพื้นที่ต้นแบบ ๒๕ จังหวัด - ผู้สูงอายุได้รับบริการ ๒.๕ ล้านคน	๔๕.๘๘ ล้านบาท

๑๗. รายละเอียดงบประมาณ :

หมวดงบรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร :	
งบดำเนินงาน :	๔๑.๔๘ ล้านบาท
• ค่าตอบแทน	
- ค่าอาหารทำการนอกเวลาราชการ	
- ค่าตอบแทนวิทยากร	
• ค่าใช้สอย	
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก และพาหนะ	
- ค่าใช้จ่ายในการประชุม	
- ค่าจ้างเหมาบริการ	
• ค่าวัสดุ	
- วัสดุสำนักงาน	
- วัสดุคอมพิวเตอร์	
งบลงทุน :	
งบเงินอุดหนุน :	๒.๔ ล้านบาท
งบรายจ่ายอื่น :	
รวมทั้งสิ้น	๔๓.๘๘ ล้านบาท

๑๘. การติดตามประเมินผล :

- วิธีการ : ๑. โดยคณะกรรมการบริหารแผนงาน คณะอนุกรรมการ และคณะทำงาน
 ๒. ผ่านระบบฐานข้อมูล การติดตาม ประเมินผล และการรายงาน
 ๓. การสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปาก เพื่อประเมินผล
 เครื่องมือ แบบประเมิน แบบสอบถาม ระบบรายงาน
 ระยะเวลา ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๑๙. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ (จากข้อ ๘)	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง
๑. การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ	๑.๑ ไม่ครอบคลุมความต้องการของบุคลากรและไม่กระจายตามความต้องการของพื้นที่	๑.๑ ประสานความต้องการและทำข้อตกลงระหว่างผู้ผลิตและพื้นที่รวมทั้งประสานงบประมาณ
๒. การพัฒนาศักยภาพแกนนำภาคประชาชนทั่วประเทศ	ไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย	ประสานการใช้งบประมาณกองทุนในระดับพื้นที่

๒๐. การจัดสรรงบประมาณ : ส่วนภูมิภาค บาท

รายจังหวัด	งบประมาณ (หน่วย : บาท)

.....

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรมแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
เพื่อขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

.....

หน่วยงาน : กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

๑. ชื่อโครงการ : โครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ
กรมการแพทย์ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕

ผู้ประสานงาน ทันตแพทย์หญิงอัญชลี เนาวรัตน์โสภณ

ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ ด้านทันตกรรม โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๓๗-๐๓๓๓ โทรสาร ๐๒-๕๕๓๗-๐๓๐๐

โทรศัพท์เคลื่อนที่-..... E-mail : ohoancha@hotmail.com

๒. ความสอดคล้องกับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๑ :

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์ด้านการแก้ปัญหาคความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างการเติบโตจากภายใน
ประเด็น การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

๓. ความสอดคล้องกับแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ



ยุทธศาสตร์ การแก้ปัญหาคความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำและสร้างการเติบโตจากภายใน

เป้าหมายที่ ๑ การสร้างความมั่นคงและการลดความเหลื่อมล้ำทางเศรษฐกิจและสังคม

แนวทาง ● การส่งเสริมด้านอาชีพและการมีงานทำในผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด/เป้าหมาย

○ จำนวนมาตรการที่ส่งเสริมโอกาสการทำงานในผู้สูงอายุ

○ จำนวนผู้สูงอายุที่มีงานทำ

● การส่งเสริมการออม

ตัวชี้วัด/เป้าหมาย

○ จำนวนสมาชิก กอช. ที่เพิ่มขึ้น

● การเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

ตัวชี้วัด/เป้าหมาย

○ จำนวนแนวทาง มาตรการในการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

● ระบบการจัดสวัสดิการสังคม

ตัวชี้วัด/เป้าหมาย

○ จำนวนระบบฐานข้อมูลด้านผู้สูงอายุ

○ จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าถึงบริการของรัฐ

เป้าหมายที่ ๒ การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว

แนวทาง ● การพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว

ตัวชี้วัด/เป้าหมาย

○ จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

● พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว

ตัวชี้วัด/เป้าหมาย

○ จำนวนผู้สูงอายุเข้าถึงระบบบริการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว

- พัฒนาระบบเฝ้าระวัง
 - ตัวชี้วัด/เป้าหมาย
 - จำนวน มาตรการ/กลไก ระบบเฝ้าระวังสุขภาพ/สังคมสำหรับผู้สูงอายุในทุกระดับ
- เป้าหมายที่ ๓ การสร้างสภาพแวดล้อมและนวัตกรรมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย
 - การปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกที่เอื้อต่อคนทุกวัย
 - ตัวชี้วัด/เป้าหมาย
 - จำนวนสิ่งอำนวยความสะดวกและสภาพแวดล้อมที่ได้รับการปรับปรุงเพิ่มขึ้น

๔. สถานภาพโครงการ : โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

๕. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล :

สุขภาพช่องปากส่งผลกระทบต่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุอย่างชัดเจน ทั้งด้านกายภาพ อารมณ์ และสังคม โดยเฉพาะผู้สูงอายุที่สูญเสียฟันทั้งปาก นอกจากนี้ ผู้อายุเกือบทุกคนมีโรคทางระบบที่สัมพันธ์กับโรคในช่องปาก ร่วมกับความเสื่อมของสภาพร่างกาย ทำให้การดูแลสุขภาพช่องปากที่มีความซับซ้อนมากกว่ากลุ่มอายุอื่น ประเด็นปัญหาสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุที่สำคัญมี ๗ ประเด็น ได้แก่ ๑) การสูญเสียฟันและปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใส่ฟัน ซึ่งพบการสูญเสียฟันร้อยละ ๙๔ ในจำนวนนี้เป็นการสูญเสียฟันทั้งปากร้อยละ ๑๐ ๒) ฟันผุร้อยละ ๙๖ และรากฟันผุ ร้อยละ ๒๑ ๓) โรคปริทันต์ระยะรุนแรงร้อยละ ๖๘ ๔) แผล/มะเร็งช่องปาก พบ ๔-๕ ต่อประชากรแสนคน ส่วนใหญ่พบในวัยกลางคนและผู้สูงอายุ ๕) สภาวะน้ำลายแห้ง จากความเสื่อมของต่อมน้ำลาย และโดยเฉพาะผู้ที่ได้รับการฉายรังสีรักษามะเร็งช่องปาก หรือผู้สูงอายุที่ได้รับยารักษาโรคทางระบบต่อเนื่องเป็นเวลานาน ๖) ฟันสึกและ ๗) สภาวะช่องปากอื่น ๆ ที่สัมพันธ์กับโรคทางระบบของผู้สูงอายุ

ประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ สัดส่วนประชากรสูงอายุเพิ่มขึ้น และคาดว่าอีก ๒๐ ปี จะมีผู้สูงอายุ ๑ ใน ๔ ของประชากรประเทศ จึงจำเป็นต้องจัดทำแผนงานทันตกรรมผู้สูงอายุแห่งชาติเพื่อให้ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องร่วมกันดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ เพิ่มการเข้าถึงบริการ ทั้งการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟันฟูสภาพ รวมทั้งส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปากก่อนเข้าสู่วัยสูงอายุ ตลอดจนผลิตนวัตกรรม และพัฒนาบุคลากรให้สามารถดูแลสุขภาพผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ

๖. วัตถุประสงค์ของโครงการ :

- ๑) เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับบริการทันตกรรมระดับตติยภูมิ เพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
- ๒) เพื่อพัฒนาเทคโนโลยีหรือนวัตกรรมด้านทันตสุขภาพที่จำเป็นสำหรับผู้สูงอายุ และนำมาสนับสนุนบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟันฟูสภาพช่องปากผู้สูงอายุ
- ๓) เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุให้มีความรู้ และปริมาณที่เหมาะสมต่อการดูแลแก้ไขปัญหาสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุอย่างมีประสิทธิภาพ
- ๔) เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการ งบประมาณ การสนับสนุน การกำกับติดตาม และการประเมินผลการดำเนินงานตามแผนงานทันตกรรมผู้สูงอายุแห่งชาติที่มีประสิทธิผล

๗. ผลผลิตโครงการ (Output) :

- ๑) ผู้สูงอายุ ๑๘,๔๐๐ คน ที่มีรากฟันเทียมได้รับการดูแลต่อเนื่อง
- ๒) ทันตแพทย์สังกัดกรมการแพทย์ได้รับการพัฒนาด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ และได้มีประสบการณ์จากการศึกษาดูงาน ทันตกรรมผู้สูงอายุ จำนวน ๘๐ คน
- ๓) มีการพัฒนาและเผยแพร่แนวทางมาตรฐานและเทคโนโลยีทันตกรรมสำหรับผู้สูงอายุไทย ได้แก่ มาตรฐานบริการสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ เทคโนโลยีทันตกรรมที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุไทย ค่านิยมและพฤติกรรมพึงประสงค์ด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ หรือทันตบุคลากรและผู้ให้บริการ

ผลลัพธ์โครงการ (Outcome)

ผู้สูงอายุไทยจะได้รับการทันตกรรมที่ตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพด้วยมาตรฐาน คุณภาพและเทคโนโลยีด้านการรักษาฟันฟุที่เหมาะสมคุ้มค่าและบุคลากรที่มีความรู้

๘. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินที่ใช้ :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ ในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย เฉพาะ ปี ๒๕๖๐ (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		งบประมาณระยะที่ ๑ (ระบุจำนวนเงิน : ล้านบาท) ปี ๒๕๖๑	หน่วยงาน รับผิดชอบ
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค		
๑. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากอย่างมีคุณภาพ โดยการพัฒนาระบบ กลไก และศักยภาพบุคลากร									
๑. พัฒนาเทคโนโลยี นวัตกรรมเพื่อการสร้างเสริม สุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ									
๑.๑ การพัฒนาเทคโนโลยี รูปแบบ แนวทาง มาตรฐาน									
๑.๑.๑ การจัดบริการฝังรากเทียมโดยสถานบริการ									
ติดตามและดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องของโครงการรากฟันเทียมเฉลิม พระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว					๔,๐๐๐ คน	✓		๑๐	
๑.๑.๒ การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรม ผู้สูงอายุ									
จัดประชุม/อบรม/สัมมนาสำหรับทันตแพทย์ (จัดอบรมทันตแพทย์หลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุ ๔ เดือน)					๑๐ คน	✓		๑	
จัดประชุม/อบรม/สัมมนาสำหรับผู้ช่วยทันตแพทย์ ๒ รุ่น รุ่น ละ ๑๐๐ คน					๒๐๐ คน	✓		๑.๐๔๖๘	
๑.๑.๓ การพัฒนามาตรฐานบริการทางทันตกรรม									
การประชุมเพื่อสร้างและรวบรวมองค์ความรู้ด้าน ทันต กรรมผู้สูงอายุระดับประเทศ					๑ ครั้ง	✓		๐.๓๐	
การพัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ					๑ เรื่อง	✓		๐.๓๐	
รวมเงิน								๑๒.๖๔๖๘ ล้านบาท	
งบ ปี ๖๑ เฉพาะ ของกรมแพทย์ รวมเป็น								๑๒.๖๔๖๘ ล้านบาท	

๙. กลุ่มเป้าหมาย :

- กลุ่มเป้าหมายหลัก : ผู้สูงอายุที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป
- กลุ่มเป้าหมายรอง : ผู้ที่มีอายุ ๔๐ - ๕๙ ปี (เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่วัยสูงอายุ)

๑๐. พื้นที่ดำเนินการ :

สถาบันทันตกรรม กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข หน่วยงานภาคราชการและเอกชน

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

๑) ผู้สูงอายุ สามารถเข้าถึงบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสภาพช่องปากเพิ่มขึ้น ซึ่งจะลดปริมาณผู้สูงอายุที่มีโรคในช่องปากและลดการสูญเสียฟัน

๒) สถาบันทันตกรรมสามารถพัฒนาเทคโนโลยีหรือนวัตกรรมด้านทันตสุขภาพที่จำเป็นสำหรับผู้สูงอายุ และนำมาสนับสนุนบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูสภาพช่องปากผู้สูงอายุ

๓) สถาบันทันตกรรมสามารถพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุให้มีองค์ความรู้ และปริมาณที่เหมาะสมต่อการดูแลแก้ปัญหาสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุอย่างมีประสิทธิภาพ

๔) สถาบันทันตกรรมสามารถพัฒนาระบบการบริหารจัดการ งบประมาณ การสนับสนุน การกำกับ ติดตาม และการประเมินผลการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ

๑๒. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ :

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	๑. มีรายงานการติดตามดูแลผู้ป่วยและฟื้นฟูสมรรถภาพช่องปาก ภายหลังการฝังรากฟันเทียมเป็นไปอย่างต่อเนื่อง ๒. จำนวนองค์ความรู้ที่ศึกษาและถ่ายทอด ๓. จำนวนทันตบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามแผน	๔,๐๐๐ ราย ๑ เรื่อง ร้อยละ ๗๐
เชิงคุณภาพ	องค์ความรู้และเทคโนโลยีได้รับการตีพิมพ์และเผยแพร่	ร้อยละ ๘๐
เชิงเวลา	การถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเสร็จตามกำหนดเวลา	ร้อยละ ๘๐
เชิงค่าใช้จ่าย	ค่าใช้จ่ายการศึกษาพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีไม่เกิน ประมาณที่กำหนด	ร้อยละ ๘๐

หมายเหตุ : เนื่องจากงบลงทุนได้รับการจัดสรรแค่ ๑ รายการ ความพร้อมในการอบรมระดับทันตแพทย์อาจไม่พอเพียง

๑๓. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรม เรื่อง (หน่วยนับ : เรื่อง คน เครื่อง ครั้ง ฯลฯ...)

ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

๑๔. งบประมาณรวมทั้งโครงการ : ๑๒.๖๔๖๘ ล้านบาท

- ส่วนกลาง ล้านบาท
- ส่วนภูมิภาคล้านบาท

๑๕. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๒		๑๙,๐๐๐,๐๐๐
๒๕๖๓		-
๒๕๖๔		-

หมายเหตุ : ยังไม่ได้จัดทำแผนทันตสุขภาพผู้สูงอายุประเทศไทย ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๔)

๑๖. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)

๑๗. รายละเอียดงบประมาณ :

๑. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากอย่างมีคุณภาพโดยการพัฒนาระบบ กลไก และศักยภาพ

บุคลากร

๑.๑ การพัฒนาระบบ กลไก เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพในช่องปาก

๑.๑.๑ การจัดบริการโดยสถานบริการ

- ติดตามและดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องของโครงการรากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

หมวดรายจ่าย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
<u>งบการดำเนินงาน</u>	
๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม/อบรม/สัมมนาวิชาการคณะทำงานของโครงการ	
ค่ายานพาหนะโดยประมาณ (๕ คน x ๒,๕๐๐ บาท x ๕ ครั้ง)	๖๒,๕๐๐
ค่าที่พัก (๕ คน x ๑,๕๐๐ บาท x ๑ วัน x ๕ ครั้ง)	๓๗,๕๐๐
ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๕ ครั้ง)	๑๐,๐๐๐
- ค่าอาหารมื้อกลางวัน (๒๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๕ ครั้ง)	๕๐,๐๐๐
รวมกิจกรรมที่ ๑	๑๖๐,๐๐๐
๒. ค่าใช้จ่ายในการประชุมเชิงปฏิบัติการ/สัมมนา/ศึกษาดูงาน เพื่อการพัฒนาองค์ความรู้ด้านรากฟันเทียม	
ค่าตอบแทนวิทยากร (อภิปราย ๕ คน x ๔ ชม. x ๖๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๑๒,๐๐๐
ค่ายานพาหนะของวิทยากรโดยประมาณ (๕ คน x ๒,๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๑๒,๕๐๐
ค่าที่พักของวิทยากร (๕ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๑ วัน x ๑ ครั้ง)	๖,๐๐๐
ค่ายานพาหนะของผู้เข้าร่วมประชุมโดยประมาณ (๖๕ คน x ๒,๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๑๖๒,๕๐๐
ค่าที่พักของผู้เข้าร่วมประชุม (๖๕ คน x ๗๕๐ บาท x ๑ วัน x ๑ ครั้ง)	๔๘,๗๕๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง (๖๕ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๑ ครั้ง)	๓๑,๒๐๐
ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๑๐,๐๐๐
- ค่าอาหารมื้อกลางวัน (๑๐๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๕๐,๐๐๐
ค่าจ้างเหมารถพร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง (๒,๒๕๐ บาท x ๑๐ คัน x ๒ วัน)	๔๕,๐๐๐
ค่าถ่ายเอกสารและค่าเบ็ดเตล็ด (๑๐๐ คน x ๑๐๐ บาท)	๑๐,๐๐๐
ค่าวัสดุสำนักงาน	๖,๕๐๐
รวมกิจกรรมที่ ๒	๓๙๔,๔๕๐

หมวดรายจ่าย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๓. ค่าวัสดุการแพทย์สนับสนุนหน่วยบริการ	
<u>โครงการรากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติฯ ๘๐ พรรษา</u>	
- Housing และ O-ring (๔,๐๐๐ ชุด x ๘๐๐ บาท)	๓,๒๐๐,๐๐๐
- Abutment	
ขนาด ๐.๕ มม. (จำนวน ๒,๐๐๐ ตัว x ๕๐๐ บาท)	๑,๐๐๐,๐๐๐
ขนาด ๑.๕ มม. (จำนวน ๒,๐๐๐ ตัว x ๕๐๐ บาท)	๑,๐๐๐,๐๐๐
<u>โครงการรากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติฯ ๗ รอบ</u>	
- Housing และ O-ring (๔,๐๐๐ ชุด x ๕๐๐ บาท)	๒,๐๐๐,๐๐๐
- Abutment	
ขนาด ๒.๕ มม. (จำนวน ๑,๐๐๐ ตัว x ๓๐๐ บาท)	๓๐๐,๐๐๐
ขนาด ๔.๕ มม. (จำนวน ๑,๐๐๐ ตัว x ๓๐๐ บาท)	๓๐๐,๐๐๐
- Ball Joint Screw (๑,๐๐๐ ตัว x ๗๐๐ บาท)	๗๐๐,๐๐๐
	รวมกิจกรรมที่ ๓
	๘,๕๐๐,๐๐๐
๔. ค่าจ้างเหมาในการสำรวจ รวบรวมสถานการณ์ปัญหาและภาวะแทรกซ้อนในการให้บริการรากฟันเทียมจากหน่วยบริการทั่วประเทศ	
ค่าจ้างเหมาในการสำรวจและบันทึกข้อมูล	๑๐๐,๐๐๐
ค่าจ้างเหมาในการเก็บรวบรวมข้อมูล	๑๐๐,๐๐๐
ค่าจ้างเหมาในการวิเคราะห์และสรุปผล	๑๐๐,๐๐๐
	รวมกิจกรรมที่ ๔
	๓๐๐,๐๐๐
๕. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานส่วนกลาง	
ค่าจ้างเหมาเจ้าหน้าที่โครงการ (๑๖,๐๐๐ บาท x ๑๒ เดือน x ๑ อัตรา)	๑๙๒,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายในการติดต่อสื่อสาร	๖๐,๐๐๐
ค่าไปรษณีย์	๖๐,๐๐๐
ค่าวัสดุสำนักงาน	๖๐,๐๐๐
ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์	๖๐,๐๐๐
ค่าวัสดุทางการแพทย์	๑๐๐,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายในการประชุมคณะกรรมการ	
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๓๕ ครั้ง)	๑๒,๒๕๐
- ค่าอาหารมื้อกลางวัน (๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๓๕ ครั้ง)	๔๒,๐๐๐
ค่าถ่ายเอกสาร	๕๙,๓๐๐
	รวมกิจกรรมที่ ๕
	๖๔๕,๕๕๐
รวมค่าใช้จ่ายบริการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยในโครงการรากฟันเทียมฯ	๑๐,๐๐๐,๐๐๐ (สิบล้านบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ขอลัวเฉลี่ยค่าใช้จ่ายทุกรายการและจำนวนคนในวงเงินที่ได้รับอนุมัติ

๑.๑.๒ การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ

- สำหรับทันตแพทย์ จัดอบรมทันตแพทย์หลักสูตรทันตกรรมสำหรับผู้สูงอายุ (๔ เดือน)

โครงการฝึกอบรมระยะสั้นหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุ

หมวดรายจ่าย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๑. ค่าตอบแทนวิทยากร	
ภาควิชาการ (การบรรยาย)	
ภาควิชาการ (๑ คน x ๖๐๐ บาท x ๘๑ ชม.)	๔๘,๖๐๐
ภาคเอกชน (๑ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๖ ชม.)	๗,๒๐๐
ภาคสัมมนา รายงานผู้ป่วย และภาคปฏิบัติคลินิก	
ภาควิชาการ (๒ คน x ๖๐๐ บาท x ๒๙๗ ชม.)	๓๕๖,๔๐๐
ภาคเอกชน (๑ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๓๙ ชม.)	๔๖,๘๐๐
รวมกิจกรรมที่ ๑	๔๕๙,๐๐๐
๒. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานโครงการ	
ค่าใช้จ่ายในพิธีเปิด - ปิดการอบรม	
ค่าใช้จ่ายในการตกแต่งสถานที่ (๘๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๑,๖๐๐
การปฐมนิเทศผู้เข้าอบรม	
อาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๕๐ บาท x ๑ มื้อ)	๒,๒๕๐
อาหารว่าง/เครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๑ มื้อ)	๕๒๕
การปัจฉิมนิเทศผู้เข้าอบรม	
อาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๕๐ บาท x ๑ มื้อ)	๒,๒๕๐
อาหารว่าง/เครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๑ มื้อ)	๕๒๕
รวมกิจกรรมที่ ๒	๗,๑๕๐
๓. ค่าใช้จ่ายการศึกษาดูงานนอกสถานที่	
ค่าจ้างเหมาเช่ารถพร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง (๒,๒๕๐ บาท x ๒ คัน x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	๑๘,๐๐๐
ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๑๕ คน x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	๔๕,๐๐๐
ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม (๕๐ บาท x ๒๐ คน x ๔ มื้อ)	๔,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๕๐๐ บาท x ๒๐ คน x ๒ มื้อ)	๒๐,๐๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๔๐ บาท x ๑๕ คน x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	๑๔,๔๐๐
ค่าวิทยากร (๖๐๐ บาท x ๒ คน x ๑๒ ชั่วโมง x ๒ ครั้ง)	๒๘,๘๐๐
ค่าของสมนาคุณในการดูงาน (๔ แห่ง x ๑,๕๐๐ บาท)	๖,๐๐๐
ค่าแท็กซี่ (๒๐๐ บาท x ๑๕ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง)	๑๒,๐๐๐
รวมกิจกรรมที่ ๓	๑๔๘,๒๐๐

หมวดรายจ่าย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๔. ค่าวัสดุการแพทย์	๘๐,๐๐๐
๕. ค่าวัสดุสำนักงาน	๔,๙๕๐
๖. ค่าถ่ายเอกสารและค่าเบ็ดเตล็ด (๑๐ คน x ๗๐ บาท)	๗๐๐
๗. ค่าจ้างเหมาทำบทเรียนอิเล็กทรอนิกส์และค่าจ้างเหมาดำเนินระบบ e-learning	๓๐๐,๐๐๐
รวมกิจกรรมที่ ๔-๗	๓๘๕,๖๕๐
รวมค่าใช้จ่ายโครงการฝึกอบรมระยะสั้นหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุ	๑,๐๐๐,๐๐๐ (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ขอถัวเฉลี่ยค่าใช้จ่ายทุกรายการและจำนวนคนในวงเงินที่ได้รับอนุมัติ

- จัดประชุม/อบรม/สัมมนาสำหรับผู้ช่วยทันตแพทย์
โครงการฝึกอบรมระยะสั้นทันตกรรมผู้สูงอายุสำหรับผู้ช่วยทันตแพทย์

หมวดรายจ่าย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๑. ค่าตอบแทนวิทยากร	
ภาควิชาการ (การบรรยาย)	
ภาคราชการ (๑ คน x ๖๐๐ บาท x ๑๒ ชม.)	๗,๒๐๐
ภาคเอกชน (๑ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๓ ชม.)	๓,๖๐๐
การอภิปรายและวิทยากรกลุ่ม	
ภาคราชการ (๓ คน x ๖๐๐ บาท x ๑๕ ชม.)	๒๗,๐๐๐
ภาคเอกชน (๒ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๑๕ ชม.)	๓๖,๐๐๐
๒. ค่ายานพาหนะเบี่ยเลี้ยง ที่พัก	
ค่ายานพาหนะของวิทยากรและผู้ประสานงาน (๕ คน x ๒,๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๒ รุ่น)	๔๔,๐๐๐
ค่าที่พักของวิทยากรผู้เข้าอบรมและผู้ประสานงาน ๑๑๐ คน / รุ่น	
- วิทยากร (๕ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๒ รุ่น)	๑๒,๐๐๐
- ผู้ประสานงาน ผู้เข้าอบรม (๑๐๕ คน x ๗๕๐ บาท x ๒ รุ่น)	๑๕๗,๕๐๐
๓. ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม และอาหารกลางวัน	
- อาหารว่าง/เครื่องดื่ม (๑๑๐ คน x ๕๐ บาท x ๘ มื้อ x ๒ รุ่น)	๘๘,๐๐๐
- อาหารกลางวัน-เย็น (๑๑๐ คน x ๗๐๐ บาท x ๓ วัน x ๒ รุ่น)	๔๖๒,๐๐๐
- อาหารกลางวัน (๑๑๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ วัน x ๒ รุ่น)	๑๑๐,๐๐๐
๔. ค่าจ้างเหมาเช่ารถพร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง (๒ คัน x ๒,๒๕๐ บาท x ๔ วัน x ๒ รุ่น)	๓๖,๐๐๐
๕. ค่าถ่ายเอกสารและค่าเบ็ดเตล็ด (๑๑๐ คน x ๗๐ บาท x ๒ รุ่น)	๑๕,๔๐๐
๖. ค่าใช้จ่ายในการประชุมคณะกรรมการหลักสูตรและวิทยากร	
ประชุมคณะกรรมการหลักสูตร	
อาหารว่าง/เครื่องดื่ม(๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๔ ครั้ง)	๑,๔๐๐
๗. ค่าใช้จ่ายในการติดต่อสื่อสาร	๖,๐๐๐
๘. ค่าไปรษณีย์	๖,๐๐๐
๙. ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์	๖,๐๐๐
๑๐. ค่าวัสดุการแพทย์	๒๕,๐๐๐
๑๑. ค่าวัสดุสำนักงาน	๓,๗๐๐
รวมค่าใช้จ่ายโครงการฝึกอบรมระยะสั้นทันตกรรมผู้สูงอายุสำหรับผู้ช่วยทันตแพทย์	๑,๐๔๖,๘๐๐ (หนึ่งล้านสี่หมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ขออภัยค่าใช้จ่ายทุกรายการและจำนวนคนในวงเงินที่ได้รับอนุมัติ

๑.๑.๓ การพัฒนามาตรฐานบริการทางทันตกรรม

- การประชุมเพื่อสร้างและรวบรวมองค์ความรู้ด้านทันตกรรมผู้สูงอายุระดับประเทศ

หมวดรายจ่าย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
<p>งบการดำเนินงาน</p> <p>การประชุมเพื่อสร้างและรวบรวมองค์ความรู้ด้านทันตกรรมผู้สูงอายุระดับประเทศ</p> <p>๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุมเพื่อสร้างและรวบรวมองค์ความรู้ด้านทันตกรรมผู้สูงอายุระดับประเทศ</p> <p>๑.๑ ค่ายานพาหนะโดยประมาณของคณะทำงาน ๓๐ คน x ๒,๑๐๐ บาท x ๔ ครั้ง</p> <p>๑.๒ ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง - ค่าอาหารมื้อกลางวัน ๓๐ คน x ๑๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน x ๔ ครั้ง</p> <p>๑.๓ ค่าวัสดุสำนักงาน</p> <p>๑.๔ ค่าใช้จ่ายในการติดต่อสื่อสารและค่าไปรษณีย์</p> <p>๑.๕ ค่าถ่ายเอกสารและเบ็ดเตล็ด</p> <p style="text-align: right;">รวม</p> <p>การพัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ</p> <p>๒. ค่าใช้จ่ายในการพัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ</p> <p>๒.๑ ค่ายานพาหนะโดยประมาณของคณะทำงาน ๓๐ คน x ๒,๑๐๐ บาท x ๔ ครั้ง</p> <p>๒.๒ ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง - ค่าอาหารมื้อกลางวัน ๓๐ คน x ๑๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน x ๔ ครั้ง</p> <p>๒.๓ ค่าถ่ายเอกสารและวัสดุสำนักงาน</p> <p>๒.๔ ค่าใช้จ่ายในการติดต่อสื่อสารและค่าไปรษณีย์</p> <p>๒.๕ ค่าใช้จ่ายในการจัดทำรายงาน</p> <p style="text-align: right;">รวม</p> <p style="text-align: right;">รวมค่าใช้จ่ายการพัฒนามาตรฐานบริการทางทันตกรรม</p>	<p style="text-align: right;">๒๕๒,๐๐๐</p> <p style="text-align: right;">๘,๔๐๐</p> <p style="text-align: right;">๑๘,๐๐๐</p> <p style="text-align: right;">๑,๖๐๐</p> <p style="text-align: right;">๕,๐๐๐</p> <p style="text-align: right;">๑๕,๐๐๐</p> <p style="text-align: right;">๓๐๐,๐๐๐</p> <p style="text-align: right;">๒๕๒,๐๐๐</p> <p style="text-align: right;">๘,๔๐๐</p> <p style="text-align: right;">๑๘,๐๐๐</p> <p style="text-align: right;">๑,๖๐๐</p> <p style="text-align: right;">๕,๐๐๐</p> <p style="text-align: right;">๑๕,๐๐๐</p> <p style="text-align: right;">๓๐๐,๐๐๐</p> <p style="text-align: right;">๖๐๐,๐๐๐</p>
รวมงบประมาณทั้งโครงการปี ๒๕๖๑ เป็นเงิน	๑๒,๖๔๖,๘๐๐ (สิบสองล้านหกแสนสี่หมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ขอล้วนเฉลี่ยค่าใช้จ่ายทุกรายการและจำนวนคนในวงเงินที่ได้รับอนุมัติ

๑๘. การติดตามประเมินผล :

วิธีการ :

เครื่องมือ

ระยะเวลา

๑๙. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ (จากข้อ ๘)	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง

.....

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรมแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
เพื่อขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

.....

หน่วยงาน : สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑. ชื่อโครงการ : โครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ
ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕

ผู้ประสานงาน ๑ ชื่อ-นามสกุล นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก.....โทรศัพท์.....๐๒ ๕๙๐๔๐๐๔.....

โทรสาร.....๐๒ ๕๙๐๔๐๐๕.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....๐๘๑ ๘๘๗๙๗๗๙.....

ผู้ประสานงาน ๒ : ชื่อ-นามสกุล นางสาววรางคณา เวชวิธิ

ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ..... โทรศัพท์.....๐๒ ๕๙๐๔๑๑๖ - ๗

โทรสาร.....๐๒ ๕๙๐๔๑๑๕โทรศัพท์เคลื่อนที่..... ๐๙๕ ๖๕๑๕๕๖๙

E-mail warangkana.v@anamai.mail.go.th

ผู้ประสานงาน ๓ : ชื่อ-นามสกุล นางมาลีรัตน์ อ้าทอง

ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ..... โทรศัพท์.....๐ ๒๕๙๐ ๑๘๑๔

โทรสาร.....๐ ๒๕๙๐ ๑๘๑๗ โทรศัพท์เคลื่อนที่..... ๐๖๓ ๑๘๙ ๕๘๕๖

E-mail maleerataoun@pi.ac.th

๒. ความสอดคล้องกับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๑ :

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์ด้านการแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างการเติบโตจากภายใน
ประเด็น การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

๓. ความสอดคล้องกับแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ การสร้างความเสมอภาคและการเท่าเทียมกันทางสังคม

เป้าหมายที่ ๑ ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : ๑.๑ ประชากรมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุจำนวน ๖๐,๐๐๐ คนและมีสมาชิก
กองทุนการออมแห่งชาติ มีจำนวนเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ๕๐๐,๐๐๐ คน

แนวทางที่ ๑ พัฒนากลไกในการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : ๑.๑ ร้อยละ ๕๐ ของเครือข่ายที่มีกิจกรรมเตรียมประชากรเพื่อเป็นผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด : ๑.๒ สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติจำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ คน

เป้าหมายที่ ๒ ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี

ตัวชี้วัด : ๒.๑ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพที่ดี
ของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐

แนวทางที่ ๒ พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด : ๒.๑ นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๖ เรื่อง

ตัวชี้วัด : ๒.๒ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงเทคโนโลยีนวัตกรรม/ระบบการดูแลด้านสุขภาพ จำนวน ๑๖๗,๐๐๐ คน

ตัวชี้วัด ๒.๒ ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบการดูแลและคุ้มครองทางสังคม

แนวทางที่ ๓ พัฒนาระบบการคุ้มครองทางสังคม

ตัวชี้วัด : ๓.๑ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการคุ้มครองทางสังคมจำนวน ๒๒,๘๐๐๐ คน

○ เป้าหมายที่ ๓ สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของคนทุกกลุ่มในสังคม

ตัวชี้วัด : ๓.๑ สัดส่วนของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในบ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐

แนวทางที่ ๔ การปรับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย

○ ตัวชี้วัด : ๔.๑ จำนวนบ้านที่ได้รับการปรับปรุงสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ ๘,๒๐๐ หลัง

○ ตัวชี้วัด : ๔.๒ สถานที่ที่มีการจัดสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุและคนทุกกลุ่มในสังคม จำนวน ๑,๗๐๐ แห่ง

๔. สถานภาพโครงการ : โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

๕. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล :

ตามที่คณะรัฐมนตรีได้มีมติเห็นชอบแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘ - ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๕๘ โดยมีเป้าหมายของแผนงาน ได้แก่ ๑) ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุมีสุขภาพช่องปากดี และมีฟันใช้งานได้อย่างเหมาะสม (อย่างน้อย ๒๐ ซี่ หรือ ๔ คู่สบฟันหลัง) ๒) มีนวัตกรรมเพื่อการแก้ปัญหาสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุอย่างน้อย ๕ ใน ๗ ประเด็น ซึ่งล้วนส่งผลต่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ประกอบด้วย ๑) การสูญเสียฟันและปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใส่ฟัน ๒) ฟันผุ และรากฟันผุ ๓) โรคปริทันต์ ๔) แผล/มะเร็งช่องปาก ๕) สภาวะน้ำลายแห้งจากความเสื่อมของต่อมน้ำลาย โดยเฉพาะผู้ที่ได้รับการฉายรังสีรักษามะเร็งช่องปาก หรือผู้สูงอายุที่ได้รับยารักษาโรคทางระบบต่อเนื่องเป็นเวลานาน ๖) ฟันสึก และ ๗) สภาวะช่องปากอื่นๆ ที่สัมพันธ์กับโรคทางระบบของผู้สูงอายุ ภายใต้ ๔ ยุทธศาสตร์หลักได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนารูปแบบบริการ ระบบบริการ และคุณภาพบริการด้านทันตสุขภาพในกลุ่มเป้าหมาย ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การศึกษาวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเพื่อสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาบุคลากร และหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการ และการพัฒนาระบบฐานข้อมูล การติดตาม ประเมินผล โดยกระทรวงสาธารณสุข เป็นส่วนราชการหลักในการบริหารแผนงาน และต่อมาคณะรัฐมนตรีได้มีมติเห็นชอบแผนปฏิบัติการระยะที่ ๑ พ.ศ.๒๕๕๙-๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐

สืบเนื่องจากประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ และสุขภาพช่องปากเป็นปัญหาหนึ่งที่มีความชุกและความรุนแรงในกลุ่มผู้สูงอายุมากกว่ากลุ่มวัยอื่น ๆ เนื่องจากยังขาดพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองที่ถูกต้องเหมาะสม มีข้อจำกัดในการเข้าถึงบริการและการรับบริการที่ยากและซับซ้อน ทำให้โรคทวิความรุนแรง เกิดความเจ็บปวด และสูญเสียฟันในที่สุด ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุอย่างชัดเจน ทั้งด้านกายภาพ อารมณ์ และสังคม นอกจากนี้ โรคในช่องปากยังส่งผลกระทบต่อการควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ปอดอักเสบจากการติดเชื้อร่วมกับความเสื่อมของสภาพร่างกาย ทำให้การดูแลสุขภาพช่องปากในกลุ่มอายุมีความซับซ้อนมากกว่ากลุ่มอายุอื่น ต้องใช้การบูรณาการสหสาขาวิชาชีพ และความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง มีค่าใช้จ่ายเพื่อการรักษาและฟื้นฟูสภาพสูง ทั้งที่โรคเหล่านี้สามารถป้องกันได้ หากมีการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ เพื่อแก้ปัญหาสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ที่ทำให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ทั้งการเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงร่วม การปรับพฤติกรรมสุขภาพ การจัดทำมาตรการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากที่เหมาะสมทั้งในระดับครอบครัวและชุมชน การส่งเสริมชุมชนให้เข้มแข็ง มีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบดูแลสุขภาพ ตลอดจนพัฒนาการจัดกลไกระบบบริการสุขภาพช่องปากในหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ เพื่อให้ผู้สูงวัยสามารถดูแลอนามัยช่องปากตนเอง และเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพของรัฐ จึงจำเป็นต้องเตรียมความพร้อมรองรับการเข้าสู่สังคมสูงวัย ร่วมกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้บรรลุเป้าหมายผู้สูงอายุมีสุขภาพช่องปากดี และมีฟันใช้งานได้อย่างเหมาะสม (อย่างน้อย ๒๐ ซี่ หรือ ๔ คู่สบฟันหลัง) หากไม่เร่งดำเนินการอย่าง

ต่อเนื่อง จะส่งผลให้ความซุกและความรุนแรงด้วยโรคในช่องปากรุนแรงและซับซ้อนมากขึ้น เป็นภาระค่าใช้จ่ายของรัฐ และบุคคลที่สูงมากสำหรับการบริการทันตกรรมเฉพาะทางที่ซับซ้อนมากขึ้น

สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานที่ร่วมรับผิดชอบยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ มีบทบาทตามภารกิจในการพัฒนาบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข เพื่อการจัดบริการทันตสุขภาพแก่ผู้สูงอายุทั้งการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสภาพอย่างมีคุณภาพและครอบคลุม ที่ผ่านมา โครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ สถาบันพระบรมราชชนก ได้เริ่มดำเนินงานภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕ ซึ่งเป็นแผนบูรณาการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ ในโครงการพัฒนาและบริการการส่งเสริมดูแลผู้สูงอายุที่เหมาะสมกับท้องถิ่นและชุมชน ในปี ๒๕๖๐ ได้ประสานคณะทันตแพทยศาสตร์ เริ่มพัฒนาศักยภาพทันตแพทย์ในการอบรมระยะสั้น ๔ เดือนสำหรับทันตแพทย์ส่วนหนึ่ง ในปี ๒๕๖๑ จำเป็นต้องมีการดำเนินการ ขยายจำนวนและครอบคลุมสู่บุคลากรที่เกี่ยวข้องต่อเนื่อง เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายของแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘ - ๒๕๖๕ และแผนปฏิบัติการระยะที่ ๑ พ.ศ.๒๕๕๙-๒๕๖๑ ตามมติคณะรัฐมนตรี จึงได้จัดทำค่าของบูรณาการโครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ พ.ศ.๒๕๖๑

๖. วัตถุประสงค์ของโครงการ :

เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขโดยเข้ารับการศึกษาต่อเนื่องทั้งหลักสูตรปริญญาโท และการอบรมระยะสั้น ๔ เดือน

๗. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินที่ใช้ :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการใน พื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
		ส่วน กลาง	ภูมิ ภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ รายอื่น	งบ เงิน อุดหนุน
๑. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากอย่างมีคุณภาพ โดย การพัฒนาระบบ กลไก และศักยภาพบุคลากร							
๑.๑ การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ							
๑.๑.๑ ผลิตบุคลากร/พัฒนาหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง							
- ผลิตทันตแพทย์ระดับปริญญาบัณฑิต ๒๕๐ คน (จัดสรรจาก ผู้สำเร็จการศึกษาตามแผนการผลิตทันตแพทย์เดิม)							
- ผลิตผู้เชี่ยวชาญทันตกรรมผู้สูงอายุ ระดับปริญญาโท ระบบ e-learning (๕๙ ทุนๆละ ๐.๑๕ ล้านบาท)	๕๙ คน	✓					๘.๘๕ ล้านบาท
- ผลิตผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ช่องปาก ระดับปริญญาโท ระบบ e-learning ๓๐ ทุนๆละ ๐.๑๕ ล้านบาท)	๓๐ คน	✓					๔.๕ ล้านบาท
-ผลิตผู้เชี่ยวชาญด้านทันตกรรมประดิษฐ์ ระดับปริญญาโท ระบบ e-learning (๓๐ ทุนๆละ ๐.๑๕ ล้านบาท)	๓๐ คน	✓					๔.๕ ล้านบาท
-ผลิตผู้เชี่ยวชาญด้าน ปรีทันตวิทยา ระดับปริญญาโท ระบบ e-learning ๓๐ ทุนๆละ ๐.๑๕ ล้านบาท)	๓๐ คน	✓					๔.๕ ล้านบาท

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการใน พื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
		ส่วน กลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ้ รายอื่น	งบ เงิน อุดหนุน
- ผลิตทันตภิบาลต่อยอดจาก ๒ ปี เป็นปริญญาบัณฑิต ๔ ปี ระบบ e-learning (๑๒๐ ทุนๆละ ๐.๐๘ ล้านบาท)	๑๒๐ คน	✓					๙.๖ ล้านบาท
๑.๑.๒ อบรมบุคลากรระยะสั้น							
- อบรมทันตแพทย์ หลักสูตร ๔ เดือน (๕ หลักสูตร) ๖๐ คน	๖๐ คน	✓		๖.๐ ล้านบาท			๖.๐ ล้านบาท
- อบรมทันตภิบาล หลักสูตร ๔ เดือน ๑ หลักสูตร ๕๓ คน	๕๓ คน	✓		๕.๓ ล้านบาท			๕.๓ ล้านบาท
งบประมาณรวมทั้งโครงการ				๔๓.๒๕ ล้านบาท			

๘. ผลผลิตโครงการ (Output) :

- ๑) บุคลากรสาธารณสุขได้รับการศึกษาต่อเนื่องเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดบริการจำนวน ๓๘๒ คน

ผลลัพธ์โครงการ (Outcome) :

- ๑) มีนวัตกรรม เทคโนโลยีเพื่อการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ
๒) ผู้สูงอายุทั้งกลุ่มติดสังคม ติดบ้าน ติดเตียง ได้รับการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างต่อเนื่อง มีคุณภาพได้มาตรฐาน
๓) ชุมชน ท้องถิ่นมีขีดความสามารถในการดูแลส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

๙. กลุ่มเป้าหมาย : บุคลากรสาธารณสุข

๑๐. พื้นที่ดำเนินการ : ทั่วประเทศ

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

เมื่อสิ้นสุดปี ๒๕๖๕ ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุมีสุขภาพช่องปากดี และมีฟันใช้งานได้อย่างเหมาะสม รวมทั้งมีเทคโนโลยี นวัตกรรมเพื่อการแก้ปัญหาสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุอย่างน้อย ๕ ใน ๗ ประเด็น ซึ่งล้วนส่งผลต่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

๑๒. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ :

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	บุคลากรสาธารณสุขได้รับการศึกษาต่อเนื่องเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดบริการจำนวน ๓๘๒ คน	ร้อยละ ๘๐
เชิงคุณภาพ		
เชิงเวลา		
เชิงค่าใช้จ่าย		

๑๓. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรม เรื่อง การเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากอย่างมีคุณภาพ โดยการพัฒนากระบวนการ และศักยภาพบุคลากร โดยการพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

๑๔. งบประมาณรวมทั้งโครงการ : ๔๓.๒๕ ล้านบาท

- ส่วนกลาง ๔๓.๒๕ ล้านบาท
- ส่วนภูมิภาค บาท (กรอกข้อมูลข้อ ๒๐ ด้วย)

๑๕. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๒	๓๘๒ คน	๔๓,๒๕๐,๐๐๐
๒๕๖๓		
๒๕๖๔		
๒๕๖๕		

๑๖. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๐	- มีหลักสูตรและการอบรมบุคลากรที่เกี่ยวข้อง กับงานทันตกรรมผู้สูงอายุ	ไม่ได้รับงบประมาณจากแผนบูรณา การฯ ปี ๒๕๖๐

๑๗. รายละเอียดงบประมาณ :

หมวดงบรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบดำเนินงาน :	
งบลงทุน :	
งบเงินอุดหนุน :	๔๓.๒๕ ล้านบาท
งบรายจ่ายอื่น :	
รวมทั้งสิ้น	๔๓.๒๕ ล้านบาท

๑๘. การติดตามประเมินผล :

วิธีการ : ๑. โดยคณะกรรมการบริหารแผนงาน คณะอนุกรรมการ และคณะทำงาน

๒. ผ่านระบบฐานข้อมูล การติดตาม ประเมินผล และการรายงาน

๓. การสำรวจสถานะสุขภาพช่องปาก เพื่อประเมินผล

เครื่องมือ แบบประเมิน แบบสอบถาม ระบบรายงาน

ระยะเวลา ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๑๙. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ (จากข้อ ๘)	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง
๑. การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้าน ทันตกรรมผู้สูงอายุ	๑.๑ ส่วนราชการที่เป็นเจ้าภาพ กิจกรรมไม่เสนอของบประมาณ ตามภารกิจหน่วยงาน ๑.๒ ไม่ครอบคลุมความต้องการ ของบุคลากรและไม่กระจายตาม ความต้องการของพื้นที่	๑.๑ ประสาน ประชุม ปรึกษาหารือ ติดตาม แจ้งส่วนราชการตาม ระบบราชการ ๑.๒ ประสานความ ต้องการและทำข้อตกลง ระหว่างผู้ผลิตและพื้นที่ รวมทั้งประสาน งบประมาณ

๒๐. การจัดสรรงบประมาณ : ส่วนภูมิภาค บาท

รายจังหวัด	งบประมาณ (หน่วย : บาท)

**แบบฟอร์มยืนยันข้อเสนอโครงการบริการวิชาการ (แผนบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์)
เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561**

ชื่อโครงการ	โครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปาก ผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. 2558-2565
ชื่อหัวหน้าโครงการ	คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์
หน่วยงานต้นสังกัด	คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธนบุรี
งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	7,200,000 บาท
ชื่อแผนบูรณาการ	แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาด้านสาธารณสุขและเสริมสร้างสุขภาพเชิงรุก

๑ ข้อมูลพื้นฐานโครงการ

1. สถานภาพโครงการ : งานยุทธศาสตร์
 งานพื้นฐาน/งานประจำ/งานตามภารกิจ

2. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล :

กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.2558-2565 เพื่อเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้สูงอายุอย่างเป็นระบบ และดูแลทันตสุขภาพผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง โดยจัดทำแผนระยะยาวด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ ภายในเวลา 10 ปี นับจากปีที่เริ่มต้น ให้มีความสอดคล้องกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง จากข้อมูลของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พบว่าทั่วโลกมีการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างรวดเร็ว ทำให้โครงสร้างงบประมาณด้านสุขภาพของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น สำหรับประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุตั้งแต่ปี 2548 คือ มีประชากรสูงอายุร้อยละ 10.17 (6.6 ล้านคน) และจะเป็นสังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ในปี 2568 โดยสรุปในอีก 20 ปีข้างหน้าประเทศไทยจะมีประชากรผู้สูงอายุ 1 ใน 4 ของประเทศ สำหรับแผนงานทันตกรรมผู้สูงอายุแห่งชาติ แบ่งเป็น 2 ระยะๆ ละ 5 ปี มีเป้าหมายให้ผู้สูงอายุมีฟันใช้งานได้อย่างเหมาะสม ระยะที่ 1 ประกอบด้วย 4 ยุทธศาสตร์ ได้แก่

- | | |
|-----------------|--|
| ยุทธศาสตร์ที่ 1 | การพัฒนารูปแบบบริการ ระบบบริการ และคุณภาพบริการด้านทันตสุขภาพในกลุ่มเป้าหมาย |
| ยุทธศาสตร์ที่ 2 | การศึกษา วิจัยและพัฒนานวัตกรรมเพื่อสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ |
| ยุทธศาสตร์ที่ 3 | การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ |
| ยุทธศาสตร์ที่ 4 | การบริหารจัดการ การพัฒนาระบบงบประมาณ ระบบฐานข้อมูลและการติดตามประเมินผล |

ในส่วนยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับมหาวิทยาลัย คือ ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ โดยนำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.2558-2565 ไปใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี โดยระยะที่ 1 ดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทั้งคณาจารย์และปฏิบัติการ ทั้งในส่วนกลางและในพื้นที่ ตัวชี้วัดสำหรับยุทธศาสตร์นี้ ได้แก่ ทันตบุคลากร/บุคลากรสาธารณสุข และเนื่องจากงานทันตกรรมผู้สูงอายุเป็นสาขาใหม่ที่ยังไม่มีในประเทศ จึงจำเป็นต้องพัฒนาคณาจารย์ก่อนเป็นลำดับแรก จึงจะส่งผลให้มีการพัฒนาการเรียนการสอนในระดับปริญญา และโดยเฉพาะหลังปริญญาจะพัฒนาหลักสูตรในรูปแบบ distance-learning สำหรับทันตแพทย์ทันตภิบาล ผู้ช่วยงานทันตกรรมในกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้ 2 แผนงาน ดังนี้

- (1) การพัฒนาหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุ ทั้งระดับปริญญาบัณฑิต บัณฑิตศึกษา หลักสูตรระยะสั้นในสาขาที่เกี่ยวข้อง
- (2) การพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรและบุคลากรสาธารณสุข

ในส่วนคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร 1 ใน 8 สถาบัน ที่เกี่ยวข้องจะต้องเตรียมการรองรับ ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ โดยนำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ ประเทศไทย พ.ศ. 2558-2565 ไปใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี โดยระยะที่ 1 ดำเนินการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรทั้งคณาจารย์และผู้ปฏิบัติงาน ทั้งในส่วนกลางและในพื้นที่ ตัวชี้วัดสำหรับยุทธศาสตร์นี้ ได้แก่ ทันตบุคลากร/บุคลากรสาธารณสุข และเนื่องจากงานทันตกรรมผู้สูงอายุเป็นสาขาใหม่ที่ยังไม่มีในประเทศ จึงจำเป็นต้องสร้าง หลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ ร่วมกับการปรับปรุงหลักสูตรเดิมที่มีให้มีเนื้อหาเพิ่มเติมในการดูแลผู้สูงอายุ รวมทั้งการพัฒนาหลักสูตรใกล้เคียง เช่น หลักสูตรทันตภิบาลให้มีศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น ทั้งนี้การจะพัฒนาหลักสูตร ต่างๆ ได้นั้น จำเป็นต้องมีการพัฒนาคณาจารย์ให้มีคุณวุฒิความเชี่ยวชาญในระดับปริญญาเอกในสาขาทันตกรรมผู้สูงอายุและ สาขาที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการพัฒนาประสบการณ์ของอาจารย์เดิมให้มีประสบการณ์และความรู้ความเข้าใจงานผู้สูงอายุโดยการ ส่งไปฝึกอบรมระยะสั้น ซึ่งจะส่งผลให้มีหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุสำหรับทันตบุคลากรเพื่อรองรับบทบาทของสถาบันให้ สอดคล้องกับความต้องการของประเทศ ในด้านส่งเสริมการพัฒนาระบบการศึกษาทางด้านทันตแพทยศาสตร์ของไทย ให้มีความพร้อมทางด้านวิชาการสำหรับการผลิตบัณฑิตทุกระดับให้มีปริมาณเพียงพอและคุณภาพสูง สามารถออกไป ปฏิบัติงานในวิชาชีพ เพื่อแก้ไขปัญหาทันตสุขภาพของประชาชนได้ในทิศทางเดียวกันอย่างถูกต้องตามสถานการณ์และ ตามเป้าหมายของประเทศ รวมทั้งตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมที่จะก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ

จากเหตุผลความจำเป็นต้องมีการพัฒนาทันตบุคลากรให้มีความพร้อมในการดูแลทันตสุขภาพของผู้สูงอายุที่ เพิ่มขึ้นทุกปีดังกล่าวข้างต้น แต่สถานการณ์ในปัจจุบัน คณะทันตแพทยศาสตร์ทั้ง 8 สถาบัน มีกำลังการผลิตบัณฑิต ทันตแพทย์ ประมาณ 800 คนต่อปี และการผลิตระดับบัณฑิตศึกษา ประมาณ 600 คนต่อปี ซึ่งไม่เพียงพอกับ ความต้องการ โดยเฉพาะการศึกษาหลังปริญญา ซึ่งทันตแพทย์จำเป็นต้องเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการ เพื่อให้บริการทันต กรรมแก่ประชาชนเป็นไปอย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ ตลอดจนเป็นการเพิ่มความก้าวหน้าทางสายงานวิชาการของ ทันตแพทย์อีกทางหนึ่งด้วย ในการนี้ ได้มีการวิเคราะห์ที่คณาจารย์คณะทันตแพทยศาสตร์แล้ว พบว่า การพัฒนา คณาจารย์ตามแผนเดิม ยังไม่สามารถครอบคลุมทั้งด้านปริมาณและคุณภาพตามเกณฑ์ที่ สกอ. ได้กำหนดไว้ อีกทั้ง อาจารย์ที่มีการพัฒนาคุณวุฒิแล้วตามแผนเดิม กำลังจะเกษียณอายุในอีก 10-15 ปีข้างหน้า ทั้งนี้อาจารย์ใหม่ที่จะมา ทดแทนอาจารย์ที่กำลังจะเกษียณอายุยังคงไม่ได้รับการพัฒนาให้มีคุณวุฒิที่เพียงพอต่อความต้องการ นอกจากนี้ คณะทันตแพทยศาสตร์ในส่วนภูมิภาค ให้เพิ่มขดเซยอาจารย์ที่ลาออกอีกร้อยละ 10 ซึ่งสามารถคำนวณจำนวนทุน ทั้งหมดใน 8 มหาวิทยาลัยได้ ทั้งนี้มีเป้าหมายว่าเมื่อสิ้นสุดโครงการนี้ คุณวุฒิของอาจารย์ใหม่ต้องเป็นไปตามเกณฑ์ของ สกอ. นอกจากนี้ยังเป็นการรองรับระบบและการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุ แก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning ทั้งนี้ การเรียนการสอนทันต แพทยศาสตร์มีความจำเป็นต้องใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมต่างๆ มาใช้ในการเรียนการสอนให้ทันต่อการพัฒนาอย่างรวดเร็วใน ปัจจุบัน จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีการพัฒนาโครงสร้างเพื่อรองรับและเอื้อต่อการเรียนการสอนทันตบุคลากรในทุก รูปแบบแม้ในถิ่นที่ห่างไกล ทั้งนี้ การนำ e-learning หรือการพัฒนาการเรียนการสอนทางไกลมาใช้ในการจัดการเรียนการสอน และพัฒนาการสอนในรูปแบบ distance-learning จะมีประโยชน์ในการพัฒนาองค์ความรู้ของทันตบุคลากรที่อยู่ห่างไกล ให้มีโอกาสศึกษาความรู้และเทคโนโลยีด้านผู้สูงอายุดังกล่าว ซึ่งถือเป็นการนำเทคโนโลยีเข้ามาใช้ในการพัฒนาการจัด เรียนการสอน ซึ่งจะช่วยพัฒนาศักยภาพในการจัดการเรียนการสอนของมหาวิทยาลัยไม่เฉพาะแต่ด้านผู้สูงอายุ แต่ รวมถึงหลักสูตรต่างๆ ที่มีในปัจจุบัน และที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอีกด้วย

นอกจากนี้แล้ว โครงการนี้จะเป็นการเตรียมการที่จะเป็นผู้นำทางด้านวิชาการในสาขาทันตแพทยศาสตร์ ให้ เป็นที่ยอมรับในระดับมาตรฐานสากล โดยประเทศเพื่อนบ้านและประเทศใกล้เคียงสามารถเดินทางมาศึกษาวิชาการ ทันตแพทยศาสตร์ในประเทศไทยได้ในอนาคต ซึ่งจะได้ประสบการณ์ที่สามารถประยุกต์ใช้ได้ใกล้เคียง และเป็น ประโยชน์โดยตรงมากกว่าการไปศึกษาต่อในประเทศตะวันตก และยังเป็นเตรียมความพร้อมให้กับประเทศไทย เพื่อให้สามารถแข่งขันกับต่างประเทศได้ ในภาวะที่จะมีการเปิดตลาดเสรีของยุคโลกาภิวัตน์ในอนาคตอันใกล้

3. วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อพัฒนาคุณภาพวิชาการด้านทันตแพทยศาสตร์ ให้ทัดเทียมมาตรฐานสากลของนานาชาติ เพื่อรองรับบทบาทในการร่วมผลิตทันตแพทย์เฉพาะทาง/ทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
2. เพื่อส่งเสริมให้วิชาการด้านทันตแพทยศาสตร์ของประเทศไทยมีความก้าวหน้า ได้มาตรฐานสากล และเป็นผู้นำในระดับภูมิภาค
3. เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมที่จะเป็นศูนย์กลางการศึกษาทันตแพทยศาสตร์ และการรักษาโรคในช่องปากในระดับตติยภูมิ สำหรับประเทศใกล้เคียงในภูมิภาคต่อไป
4. เพื่อสร้างระบบและการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning

4. ผลที่คาดว่าจะได้รับ/ประโยชน์ที่ได้รับ:

1. บุคลากรทางทันตแพทย์ที่มีโอกาสได้ศึกษาต่อ สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนาวิชาชีพให้เจริญก้าวหน้าขึ้น และยังเป็นขวัญกำลังใจแก่บุคคลที่อยู่ในระบบทันตสาธารณสุข รวมทั้งยังช่วยทุเลา/แก้ไขปัญหาการกระจายของทันตแพทย์ออกสู่ชนบท ตามนโยบายของรัฐบาล
2. การศึกษาทันตแพทยศาสตร์ของประเทศไทย พัฒนาได้มาตรฐานสากล และประเทศไทยสามารถเป็นศูนย์กลางระดับนานาชาติด้านความร่วมมือทางวิชาการ ของภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิก

5. กลุ่มเป้าหมาย/ชุมชนเป้าหมาย : อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับประสบการณ์ฝึกอบรมระยะสั้น ด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือสาขาที่เกี่ยวข้องจากต่างประเทศ

6. พื้นที่ดำเนินการ: คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ร่วมกับคณะทันตแพทยศาสตร์ ทั้ง 8 สถาบัน

7. เครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงานภาคีร่วมในการพัฒนาชุมชนหรือองค์กรเป้าหมาย

- ชื่อหน่วยงาน/องค์กร คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ร่วมกับคณะทันตแพทยศาสตร์ ทั้ง 8 สถาบัน
- รูปแบบของความร่วมมือ.....การประชาสัมพันธ์งานด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ และการส่งต่อผู้ป่วยสูงอายุ.....

➔ ตัวชี้วัดโครงการ

1. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับประสบการณ์ฝึกอบรมระยะสั้น ด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือสาขาที่เกี่ยวข้องจากต่างประเทศ	3 คน
	มีระบบการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning	1 ระบบ
เชิงคุณภาพ		
เชิงเวลา		
เชิงค่าใช้จ่าย		

2. ผลผลิตโครงการ (output)

1. ได้บุคลากรที่มีองค์ความรู้ด้านการดูแลผู้สูงอายุที่สามารถออกไปปฏิบัติงานส่งเสริมทันตสุขภาพให้กับประชาชนในพื้นที่ได้ในระยะเวลา 5 ปี
2. ได้ระบบและเทคโนโลยีการเรียนการสอนทางไกลเพื่อสนับสนุนหลักสูตรการเรียนการสอนให้แก่ทันตบุคลากรในประเทศไทย

ผลลัพธ์โครงการ (outcome)

1. เกิดหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือฝึกอบรมระยะสั้น ซึ่งไม่เคยมีในประเทศไทยมาก่อน
2. มีระบบการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning
3. แก่ไขการขาดแคลนทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในการดูแลทันตกรรมผู้สูงอายุ ที่สามารถประยุกต์ใช้ความรู้และทักษะที่สามารถไปปฏิบัติงานในพื้นที่ได้
4. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างต่อเนื่อง มีคุณภาพได้มาตรฐาน

3. ประมาณการผู้เข้าร่วม

- ประมาณการจำนวนผู้เข้าร่วมดำเนินกิจกรรม.....1,000.....คน
- ประมาณการจำนวนอาจารย์ผู้เข้าร่วมดำเนินกิจกรรม.....50.....คน
- ประมาณการจำนวนนิสิตที่เข้าร่วมดำเนินกิจกรรม.....120.....คน
 - นำนิสิตลงปฏิบัติในรายวิชา.....ฝึกปฏิบัติงานทางทันตกรรม.....
 - วิธีประเมินผลการเรียนรู้/ผลการลงฝึกปฏิบัติ.....มาตรฐานที่กำหนดโดยสภาวิชาชีพ.....
 - เป้าหมายที่ตั้งไว้ว่านิสิตจะได้บรรลุ...ให้การบริการทางทันตกรรมในผู้สูงอายุได้.....

4. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรมปีปัจจุบัน เรื่อง (หน่วยนับ: เรื่อง คน เครื่อง ครั้ง ฯลฯ...)

ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

➡ ความสำคัญของโครงการที่ส่งผลกระทบต่อมหาวิทยาลัย

1. เป้าหมายด้านการบูรณาการเข้ากับหลักสูตร

โครงการมีการบูรณาการกับหลักสูตร/รายวิชา

- ชื่อหลักสูตร/รายวิชา ที่ 1.....หลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต.....
- ชื่อหลักสูตร/รายวิชา ที่ 2.....หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์.....
- ชื่อหลักสูตร/รายวิชา ที่ 3.....หลักสูตรหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาชีววิทยาช่องปาก.....

การนำนิสิตลงปฏิบัติงาน (โปรดระบุรายละเอียด ถ้ามี)

- ระบุจำนวนนิสิตที่ลงฝึกปฏิบัติงาน คน ชั้นปี.....
- รายวิชา.....
- รูปแบบการประเมินผลการบูรณาการโดยนิสิตจะได้รับประโยชน์อย่างไร

.....

2. เป้าหมายตัวชี้วัดด้านการบูรณาการเข้ากับการวิจัย

การนำผลงานวิจัยมาต่อยอดในโครงการบริการวิชาการ

- จำนวนผลงานวิจัยที่นำมาถ่ายทอด.....ผลงาน
- ชื่อผลงานวิจัยและงานสร้างสรรค์ที่ถูกลำนำไปถ่ายทอด
- พื้นที่ที่ได้รับการถ่ายทอด
- จำนวนผู้ที่ได้รับการถ่ายทอด.....คน
- รูปแบบการถ่ายทอด.....
- เป้าหมายของการถ่ายทอด.....

๑ การติดตามประเมินผลและความเสี่ยง

1. การติดตามประเมินผล:

- วิธีการ คณะทำงานโครงการพัฒนาอาจารย์ เป็นผู้ติดตาม ดำเนินการประเมินผลโครงการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย และทำรายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (เช่น สกอ. องค์กรผู้บริหารคณะทันตแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย) เมื่อสิ้นปีงบประมาณทุกปี และเผยแพร่ข้อมูลสู่สาธารณชน เมื่อสิ้นสุดโครงการ
- เครื่องมือ ระเบียบรายงาน
- ระยะเวลา ปีงบประมาณ 2561

2. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง
การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ	การจัดสรรงบประมาณไม่เป็นไปตามแผน และไม่สอดคล้องกับระยะเวลาตามแผนการศึกษาของอาจารย์ที่ไปศึกษาต่อ	ประสานงานและติดตามความคืบหน้าโครงการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นระยะ เพื่อทราบความคืบหน้า สามารถปรับแผนบริหารจัดการได้ทันท่วงที

1. แผน/ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินที่ใช้

แผนการดำเนินงาน/ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ ในไตรมาส (✓)												เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการใน พื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)				
	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				ส่วน กลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่าย อื่น	งบ อุดหนุน	
	ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย								
การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ																				
1. ฝึกอบรมระยะสั้น ในต่างประเทศ (1-3 เดือน) ทุนละ 400,000 บาทจำนวน 3 ทุน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อาจารย์สาขา ทันต แพทยศาสตร์		✓				1,200,000	
2. การพัฒนาระบบการเรียนการสอนแบบ e-learning	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ทันตแพทย์ที่ ประจำอยู่ ณ โรงพยาบาล เครือข่าย และ คณะทันต แพทย์ที่ร่วม โครงการ		✓		6,000,000			
รวมเงิน																		6,000,000		1,200,000
งบประมาณรวมทั้งโครงการ																		7,200,000		

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรมแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
เพื่อขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

.....
หน่วยงาน : คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

๑. ชื่อโครงการ : โครงการบูรณาการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ
ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘ – ๒๕๖๕

ผู้ประสานงาน ชื่อ-นามสกุล นาง มัทนา เกษตระทัต

ตำแหน่ง อาจารย์ โทรศัพท์ ๐๒-๙๘๖-๙๒๐๖

โทรสาร ๐๒-๙๘๖-๙๒๐๕ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๔-๗๑๔-๑๑๐๐

E-mail matana@gmail.com

๒. ความสอดคล้องกับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๑ :

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์ด้านการแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างการเติบโตจากภายใน
ประเด็น การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

๓. ความสอดคล้องกับแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ



ยุทธศาสตร์ การสร้างความเสมอภาคและการเท่าเทียมกันทางสังคม

⊙ เป้าหมายที่ ๒ ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี

ตัวชี้วัด : ๒.๑ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพที่ดี
ของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐

แนวทางที่ ๒ พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ

⊙ ตัวชี้วัด : ๒.๑ นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ จำนวน ๖ เรื่อง

๔. สถานภาพโครงการ : โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

๕. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล :

กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘ – ๒๕๖๕ เพื่อเตรียมความพร้อมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุอย่างเป็นระบบ และดูแลทันตสุขภาพผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่องโดยจัดทำแผนระยะยาวด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ ภายในเวลา ๑๐ ปี นับจากปีที่เริ่มต้น ให้มีความสอดคล้องกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง จากข้อมูลของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พบว่าทั่วโลกมีการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างรวดเร็ว ทำให้โครงสร้างงบประมาณด้านสุขภาพของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น สำหรับประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๘ คือ มีประชากรสูงอายुर้อยละ ๑๐.๑๐ (๖.๖ ล้านคน) และจะเป็นสังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ในปี ๒๕๖๘ โดยสรุปในอีก ๒๐ ปีข้างหน้าประเทศไทยจะมีประชากรผู้สูงอายุ ๑ ใน ๔ ของประเทศ สำหรับแผนงานทันตกรรมผู้สูงอายุแห่งชาติ แบ่งเป็น ๒ ระยะๆ ละ ๕ ปี มีเป้าหมายให้ผู้สูงอายุมีฟันใช้งานได้อย่างเหมาะสม ระยะที่ ๑ ประกอบด้วย ๔ ยุทธศาสตร์ ได้แก่

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนารูปแบบบริการ ระบบบริการ และคุณภาพบริการด้านทันตสุขภาพในกลุ่มเป้าหมาย

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การศึกษา วิจัยและพัฒนานวัตกรรมเพื่อสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการ การพัฒนาระบบงบประมาณ ระบบฐานข้อมูลและการติดตาม ประเมินผล

ในส่วนยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับมหาวิทยาลัย คือ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ โดยนำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘ – ๒๕๖๕ ไปใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี โดยระยะที่ ๑ ดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทั้งคณาจารย์และผู้บริหาร ทั้งในส่วนกลางและในพื้นที่ ตัวชี้วัดสำหรับยุทธศาสตร์นี้ได้แก่ ทันตบุคลากร/บุคลากรสาธารณสุข และเนื่องจากงานทันตกรรมผู้สูงอายุเป็นสาขาใหม่ที่ยังไม่มีในประเทศ จึงจำเป็นต้องพัฒนาคณาจารย์ก่อนเป็นลำดับแรก จึงจะส่งผลให้มีการพัฒนาการเรียนการสอนในระดับปริญญา และโดยเฉพาะหลังปริญญาจะพัฒนาหลักสูตรในรูปแบบ Distance-learning สำหรับทันตแพทย์ ทันตภิบาล ผู้ช่วยงานทันตกรรมในกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้ ๒ แผนงาน ดังนี้

(๑) การพัฒนาหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุ ทั้งระดับปริญญาบัณฑิต บัณฑิตศึกษา หลักสูตรระยะสั้น ในสาขาที่เกี่ยวข้อง

(๒) การพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรและบุคลากรสาธารณสุข

ในส่วนคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ๑ ใน ๘ สถาบัน ที่เกี่ยวข้องจะต้องเตรียมการรองรับยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ โดยนำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘ – ๒๕๖๕ ไปใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี โดยระยะที่ ๑ ดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทั้งคณาจารย์และผู้บริหาร ทั้งในส่วนกลางและในพื้นที่ ตัวชี้วัดสำหรับยุทธศาสตร์นี้ได้แก่ ทันตบุคลากร/บุคลากรสาธารณสุข และเนื่องจากงานทันตกรรมผู้สูงอายุเป็นสาขาใหม่ที่ยังไม่มีในประเทศ จึงจำเป็นต้องสร้างหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายรร่วมกับการปรับปรุงหลักสูตรเดิมที่มีให้มีเนื้อหาเพิ่มเติมในการดูแลผู้สูงอายุ รวมทั้งการพัฒนาหลักสูตรใกล้เคียง เช่น หลักสูตรทันตภิบาลให้มีศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น ทั้งนี้การจะพัฒนาหลักสูตรต่างๆ ได้นั้น จำเป็นต้องมีการพัฒนาความเชี่ยวชาญ รวมถึงการพัฒนาประสบการณ์ของอาจารย์เดิมให้มีประสบการณ์และความรู้ความเข้าใจงานผู้สูงอายุโดยการส่งไปฝึกอบรมระยะสั้น ซึ่งจะส่งผลให้มีหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุสำหรับทันตบุคลากรเพื่อรองรับบทบาทของสถาบันให้สอดคล้องกับความต้องการของประเทศ ในด้านส่งเสริมการพัฒนาระบบการศึกษาทางด้านทันตแพทยศาสตร์ของไทย ให้มีความพร้อมทางด้านวิชาการสำหรับการผลิตบัณฑิตทุกระดับให้มีปริมาณเพียงพอและคุณภาพสูง สามารถออกไปปฏิบัติงานในวิชาชีพ เพื่อแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนได้ในทิศทางเดียวกันอย่างถูกต้องตามสถานการณ์และตามเป้าหมายของประเทศ รวมทั้งตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมที่จะก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ

จากเหตุผลความจำเป็นต้องมีการพัฒนาทันตบุคลากรให้มีความพร้อมในการดูแลทันตสุขภาพของผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้นทุกปีดังกล่าวข้างต้น นอกจากนี้ยังเป็นการรองรับระบบและการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมในการดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning ทั้งนี้ การเรียนการสอนทันตแพทยศาสตร์มีความจำเป็นต้องใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมต่างๆมาใช้ในการเรียนการสอนให้ทันต่อการพัฒนาอย่างรวดเร็วในปัจจุบัน จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีการพัฒนาโครงสร้างเพื่อรองรับและเอื้อต่อการเรียนการสอนทันตบุคลากรในทุกรูปแบบแม้ในถิ่นที่ห่างไกล ทั้งนี้ การนำ e-learning หรือการพัฒนาระบบการศึกษาทางไกลมาใช้ในการจัดการเรียนการสอนและพัฒนาการสอนในรูปแบบ distance-learning จะมีประโยชน์ในการพัฒนาองค์ความรู้ของทันตบุคลากรที่อยู่ห่างไกลให้มีโอกาสศึกษาความรู้และเทคโนโลยีด้านผู้สูงอายุดังกล่าว ซึ่งถือเป็นการนำเทคโนโลยีเข้ามาใช้ในการพัฒนาการจัดการเรียนการสอน ซึ่งจะช่วยพัฒนาศักยภาพในการจัดการเรียนการสอนของมหาวิทยาลัยไม่เฉพาะแต่ด้านผู้สูงอายุ แต่รวมถึงหลักสูตรต่างๆที่มีในปัจจุบัน และที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอีกด้วย

นอกจากนี้แล้ว โครงการนี้จะเป็นการเตรียมการที่จะเป็นผู้นำทางด้านวิชาการในสาขาทันตแพทยศาสตร์ ให้เป็นที่ยอมรับในระดับมาตรฐานสากล และยังเป็นการเตรียมความพร้อมให้กับประเทศไทย เพื่อให้สามารถแข่งขันกับต่างประเทศได้ ในภาวะที่จะมีการเปิดตลาดเสรีของยุคโลกาภิวัตน์ในอนาคตอันใกล้

๖. วัตถุประสงค์ของโครงการ :

- ๑) เพื่อสนับสนุนการผลิตทันตแพทย์ ให้มีปริมาณและคุณภาพที่เหมาะสมกับความต้องการของประเทศ
- ๒) เพื่อพัฒนาคุณภาพวิชาการด้านทันตแพทยศาสตร์ ให้ทัดเทียมมาตรฐานสากลของนานาชาติ เพื่อรองรับบทบาทในการร่วมผลิตทันตแพทย์เฉพาะทาง/ทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
- ๓) เพื่อส่งเสริมให้วิชาการด้านทันตแพทยศาสตร์ของประเทศไทยมีความก้าวหน้า ได้มาตรฐานสากล และเป็นผู้นำในระดับภูมิภาค
- ๔) เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมที่จะเป็นศูนย์กลางการศึกษาทันตแพทยศาสตร์ และการรักษาโรคในช่องปาก ในระดับตติยภูมิ สำหรับประเทศใกล้เคียงในภูมิภาคต่อไป
- ๕) เพื่อสร้างระบบและการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning

๗. ผลผลิตโครงการ (Output) :

- ๑) ได้ระบบและเทคโนโลยีการเรียนการสอนทางไกลเพื่อสนับสนุนหลักสูตรการเรียนการสอนให้แก่ทันตบุคลากรในประเทศไทย

ผลลัพธ์โครงการ (Outcome) :

- ๑) เกิดหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือฝีกอบรมระยะสั้น ซึ่งไม่เคยมีในประเทศไทยมาก่อน
- ๒) มีระบบการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning
- ๓) แก่ไขการขาดแคลนทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในการดูแลทันตกรรมผู้สูงอายุ ที่สามารถประยุกต์ใช้ความรู้และทักษะที่สามารถไปปฏิบัติงานในพื้นที่ได้
- ๔) ผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างต่อเนื่อง มีคุณภาพได้มาตรฐาน

๘. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินที่ใช้ :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ ในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่าย อื่น	งบ เงินอุดหนุน
๑. การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ						✓					
๑.๑ จัดซื้อครุภัณฑ์ระบบเผยแพร่สื่อวิดีโอ ผ่านระบบเครือข่ายแบบเคลื่อนที่ (E-learning) เพื่อใช้ในระบบการเรียนการสอนทางไกล					ครุภัณฑ์ระบบ เผยแพร่สื่อวิดีโอ ผ่านระบบเครือ ข่ายแบบเคลื่อนที่ (E-Learning)				๑๐,๐๐๐,๐๐๐		
๑.๒ ฝึกอบรมระยะสั้น ในต่างประเทศ (๑ - ๓ เดือน) ทุนละ ๕๐๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๕ ทุน					อาจารย์ทันต แพทย์ จำนวน ๕ คน						๒,๐๐๐,๐๐๐
รวมเงิน									๑๐,๐๐๐,๐๐๐		๒,๐๐๐,๐๐๐
งบประมาณรวมทั้งโครงการ								๑๒,๐๐๐,๐๐๐			

๙. กลุ่มเป้าหมาย :

- ๙.๑ อาจารย์ได้ฝึกอบรมระยะสั้นในสาขาทันตกรรมผู้สูงอายุหรือสาขาที่เกี่ยวข้องต่าง จำนวน ๕ คน เพื่อเพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุ ภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
- ๙.๒ ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องได้รับการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุในรูปแบบการศึกษาทางไกลหรือระบบ E-Learning

๑๐. พื้นที่ดำเนินการ : คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ร่วมกับคณะทันตแพทยศาสตร์ทั้ง ๘ สถาบัน

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

- ๑) อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับประสบการณ์การฝึกอบรมระยะสั้นด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือสาขาที่เกี่ยวข้องจากต่างประเทศ
- ๒) บุคลากรที่ได้รับการฝึกอบรมระยะสั้นด้วยรูปแบบการศึกษาทางไกล สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนาวิชาชีพให้เจริญก้าวหน้าขึ้น และยังเป็นขวัญกำลังใจแก่บุคคลที่อยู่ในระบบทันตสาธารณสุข
- ๓) การศึกษาทันตแพทยศาสตร์ของประเทศไทย พัฒนาได้มาตรฐานสากล และประเทศไทยสามารถเป็นศูนย์กลางระดับนานาชาติด้านความร่วมมือทางวิชาการ ของภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิก

๑๒. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ :

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	ครุภัณฑ์ระบบเผยแพร่สื่อวิดีโอผ่านระบบเครือข่ายแบบเคลื่อนที่ (E-Learning)	๑ ระบบ
	อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับประสบการณ์การฝึกอบรมระยะสั้นด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือสาขาที่เกี่ยวข้องจากต่างประเทศ	๕ คน
เชิงคุณภาพ	มีระบบการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning	๑ สถาบัน
เชิงเวลา		
เชิงค่าใช้จ่าย		

๑๓. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรม เรื่อง (หน่วยนับ : เรื่อง คน เครื่อง ครั้ง ฯลฯ)

ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

๑๔. งบประมาณรวมทั้งโครงการ : ๑๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (เฉพาะปี ๒๕๖๑ = ๑๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท)

- ส่วนกลาง ๑๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท

- ส่วนภูมิภาค บาท (กรอกข้อมูลข้อ ๒๐ ด้วย)

๑๕. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๑	จัดซื้อครุภัณฑ์เพื่อใช้ในการเรียนการสอน ระบบทางไกล	๑๐,๐๐๐,๐๐๐
	ทุนฝึกอบรมระยะสั้น จำนวน ๔ รุ่น	๒,๐๐๐,๐๐๐
๒๕๖๒		
๒๕๖๓		
๒๕๖๔		
๒๕๖๕		

๑๖. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๐	-	-

๑๗. รายละเอียดงบประมาณ :

หมวดงบรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร :	
งบดำเนินงาน :	
• ค่าตอบแทน	
• ค่าใช้สอย	
• ค่าวัสดุ	

หมวดงบประมาณจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบลงทุน :	
• ครุภัณฑ์	
๑) ครุภัณฑ์ระบบเผยแพร่สื่อวีดิโอผ่านระบบเครือข่ายแบบเคลื่อนที่ (e-learning) จำนวน ๑ ชุด ชุดละ ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (๑ x ๑๐,๐๐๐,๐๐๐)	๑๐,๐๐๐,๐๐๐
งบเงินอุดหนุน : เงินอุดหนุนโครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยี การดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ ประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘ – ๒๕๖๕	๒,๐๐๐,๐๐๐
- ทุนฝึกอบรมระยะสั้น	
จำนวน ๕ ทุน ทุนละ ๔๐๐,๐๐๐ บาท/ปี (๕ x ๔๐๐,๐๐๐)	
งบรายจ่ายอื่น :	
รวมทั้งสิ้น	๑๒,๐๐๐,๐๐๐

๑๘. การติดตามประเมินผล :

วิธีการ :

คณะทำงานโครงการพัฒนาอาจารย์ เป็นผู้ติดตาม ดำเนินการประเมินผลโครงการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย และทำรายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (เช่น สกอ. องค์กรผู้บริหารคณะทันตแพทยศาสตร์

แห่งประเทศไทย) เมื่อสิ้นปีงบประมาณทุกปี และเผยแพร่ข้อมูลสู่สาธารณชน เมื่อสิ้นสุดโครงการ

เครื่องมือ : ระบบรายงาน

ระยะเวลา : ระยะเวลา ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

๑๙. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ (จากข้อ ๘)	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง
การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ	การจัดสรรงบประมาณไม่เป็นไปตามแผน	ประสานงานและติดตามความคืบหน้าโครงการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นระยะ เพื่อทราบความคืบหน้า สามารถปรับแผนบริหารจัดการได้ทันท่วงที

๒๐. การจัดสรรงบประมาณ : ส่วนภูมิภาค บาท

รายจังหวัด	งบประมาณ (หน่วย : บาท)

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรม เพื่อขอตั้งงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑
 แผนบูรณาการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

หน่วยงาน คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ผลผลิต : ผู้สูงอายุมีสุขภาวะที่ดี

กิจกรรมหลัก: พัฒนาอาจารย์ สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ และพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานการจัดการสอนทางไกล

๑. ชื่อโครงการ: โครงการบูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘-๒๕๖๕

ผู้ประสานงาน ๑.๑ ชื่อ - สกุลรองศาสตราจารย์ ดร.ทพญ.วราณูช ปิติพัฒน์

ตำแหน่งคณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

โทรศัพท์ ๐๔๓-๓๔๘๓๑๒มือถือ ๐๘๖-๘๘๕-๖๕๕๔ โทรสาร ๐๔๓-๒๐๒๘๖๒

อีเมล waranuch@kku.ac.th

๑.๒ ชื่อ-นามสกุลนางยุวดี อุปนันท์

ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

(หัวหน้างานนโยบายและแผน)

โทรศัพท์ ๐๔๓-๒๐๒-๔๐๕มือถือ ๐๘๙-๗๑๕๑๒๙๘ โทรสาร ๐๔๓-๒๐๒๘๖๒

อีเมล yawcha@kku.ac.th

๒. ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล/มติคณะรัฐมนตรี/นโยบาย รมว.พม./ภารกิจงาน

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำและสร้างการเติบโตจากภายใน
 ประเด็นการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

๓. ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ พม.

ด้าน แผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ การสร้างความเสมอภาคและการเท่าเทียมกันทางสังคม

เป้าหมายที่ ๑ ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : ๑.๑ ประชากรมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุจำนวน ๖๐,๐๐๐ คนและมีสมาชิก

กองทุนการออมแห่งชาติ มีจำนวนเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ๕๐๐,๐๐๐ คน

แนวทางที่ ๑ พัฒนากลไกในการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : ๑.๑ ร้อยละ ๕๐ ของเครือข่ายที่มีกิจกรรมเตรียมประชากรเพื่อเป็นผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด : ๑.๒ สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติจำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ คน

เป้าหมายที่ ๒ ผู้สูงอายุมีสุขภาวะที่ดี

ตัวชี้วัด : ๒.๑ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาวะที่ดีของ

ผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐

แนวทางที่ ๒ พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด : ๒.๑ นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๑๕ เรื่อง

ตัวชี้วัด : ๒.๒ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงเทคโนโลยีนวัตกรรม/ระบบการดูแลด้านสุขภาพ จำนวน

๑๖๗,๐๐๐ คน

ตัวชี้วัด ๒.๒ ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบการดูแลและคุ้มครองทางสังคม

แนวทางที่ ๓ พัฒนาระบบการคุ้มครองทางสังคม

ตัวชี้วัด : ๓.๑ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการคุ้มครองทางสังคมจำนวน ๒๒,๘๐๐ คน

เป้าหมายที่ ๓ สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของคนทุกกลุ่มในสังคม

ตัวชี้วัด : ๓.๑ ส่วนของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในบ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐

แนวทางที่ ๔ การปรับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย

ตัวชี้วัด : ๔.๑ จำนวนบ้านที่ได้รับการปรับปรุงสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ ๘,๒๐๐ หลัง

ตัวชี้วัด : ๔.๒ สถานที่ที่มีการจัดสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุและคนทุกกลุ่มในสังคม จำนวน ๑,๗๐๐ แห่ง

๓. ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ พม.

ด้าน แผนบูรณาการการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ ยุทธศาสตร์การสร้างเสริมสุขภาพและการเท่าเทียมกันทางสังคม

เป้าหมายที่ ๒ ผู้สูงอายุมีสุขภาวะที่ดี **ตัวชี้วัด** : ๒.๑ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาวะที่ดีของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐

แนวทางที่ ๒ พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด : ๒.๒ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงเทคโนโลยีนวัตกรรม/ระบบการดูแลด้านสุขภาพ จำนวน ๑๖๗,๐๐๐ คน

๔. สถานภาพโครงการ : โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

๕. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล :

กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘-๒๕๖๕ เพื่อเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้สูงอายุอย่างเป็นระบบ และดูแลทันตสุขภาพผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่องโดยจัดทำแผนระยะยาวด้านทันตกรรมผู้สูงวัย ภายในเวลา ๑๐ ปี นับจากปีที่เริ่มต้น ให้มีความสอดคล้องกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง จากข้อมูลของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พบว่าทั่วโลกมีการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างรวดเร็ว ทำให้โครงสร้างงบประมาณด้านสุขภาพของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น สำหรับประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุตั้งแต่ปี ๒๕๔๘ คือ มีประชากรสูงอายुर้อยละ ๑๐.๑๗ (๖.๖ ล้านคน) และจะเป็นสังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ในปี ๒๕๖๘ โดยสรุปในอีก ๒๐ ปีข้างหน้าประเทศไทยจะมีประชากรผู้สูงวัย ๑ ใน ๔ ของประเทศ สำหรับแผนงานทันตกรรมผู้สูงวัยแห่งชาติ แบ่งเป็น ๒ ระยะๆ ละ ๕ ปี มีเป้าหมายให้ผู้สูงอายุมีฟันใช้งานได้อย่างเหมาะสม ระยะที่ ๑ ประกอบด้วย ๔ ยุทธศาสตร์ ได้แก่

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนารูปแบบบริการ ระบบบริการ และคุณภาพบริการด้านทันตสุขภาพในกลุ่มเป้าหมาย

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การศึกษา วิจัยและพัฒนา นวัตกรรมเพื่อสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการ การพัฒนาระบบงบประมาณ ระบบฐานข้อมูลและการติดตามประเมินผล

ในส่วนยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับมหาวิทยาลัย คือ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ โดยนำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘-๒๕๖๕ ไปใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี โดยระยะที่ ๑ ดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทั้งคณาจารย์และปฏิบัติงานทั้งในส่วนกลางและในพื้นที่ ตัวชี้วัดสำหรับยุทธศาสตร์นี้ได้แก่ ทันตบุคลากร/บุคลากรสาธารณสุข และเนื่องจากงาน

ทันตกรรมผู้สูงอายุเป็นสาขาใหม่ที่ยังไม่มีในประเทศ จึงจำเป็นต้องพัฒนาคณาจารย์ก่อนเป็นลำดับแรก จึงจะส่งผลให้มีการพัฒนาการเรียนการสอนในระดับปริญญา และโดยเฉพาะหลังปริญญาจะพัฒนาหลักสูตรในรูปแบบ distance-learning สำหรับทันตแพทย์ ทันตภิบาล ผู้ช่วยงานทันตกรรมในกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้ ๒ แผนงาน ดังนี้

- (1) การพัฒนาหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุ ทั้งระดับปริญญาบัณฑิต บัณฑิตศึกษา หลักสูตรระยะสั้นในสาขาที่เกี่ยวข้อง
- (2) การพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรและบุคลากรสาธารณสุข

ในส่วนของทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ๑ ใน ๘ สถาบัน ที่เกี่ยวข้องจะต้องเตรียมการรองรับยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ โดยนำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘-๒๕๖๕ ไปใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี โดยระยะที่ ๑ ดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทั้งคณาจารย์และปฏิบัติงาน ทั้งในส่วนกลางและในพื้นที่ ตัวชี้วัดสำหรับยุทธศาสตร์นี้ได้แก่ ทันตบุคลากร/บุคลากรสาธารณสุข และเนื่องจากงานทันตกรรมผู้สูงอายุเป็นสาขาใหม่ที่ยังไม่มีในประเทศ จึงจำเป็นต้องสร้างหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุก่อร่วมกับปรับปรุงหลักสูตรเดิมที่มีให้มีเนื้อหาเพิ่มเติมในการดูแลผู้สูงอายุ ทั้งนี้การจะพัฒนาหลักสูตรต่างๆได้นั้น จำเป็นต้องมีการพัฒนาคณาจารย์ให้มีคุณวุฒิความเชี่ยวชาญในระดับปริญญาเอกในสาขาทันตกรรมผู้สูงอายุและสาขาที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการพัฒนาประสบการณ์ของอาจารย์เดิมให้มีประสบการณ์และความรู้ความเข้าใจงานผู้สูงอายุโดยการส่งไปฝึกอบรมระยะสั้น ซึ่งจะส่งผลให้มีหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุสำหรับทันตบุคลากรเพื่อรองรับบทบาทของสถาบันให้สอดคล้องกับความต้องการของประเทศ ในด้านส่งเสริมการพัฒนาระบบการศึกษาทางด้านทันตแพทยศาสตร์ของไทย ให้มีความพร้อมทางด้านวิชาการสำหรับการผลิตบัณฑิตทุกระดับให้มีปริมาณเพียงพอและคุณภาพสูงสามารถออกไปปฏิบัติงานในวิชาชีพ เพื่อแก้ไขปัญหาทันตสุขภาพของประชาชนได้ในทิศทางเดียวกันอย่างถูกต้องตามสถานการณ์และตามเป้าหมายของประเทศ รวมทั้งตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมที่ก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ

จากเหตุผลความจำเป็นต้องมีการพัฒนาทันตบุคลากรให้มีความพร้อมในการดูแลทันตสุขภาพของผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้นทุกปีดังกล่าวข้างต้น แต่สถานการณ์ในปัจจุบัน คณะทันตแพทยศาสตร์ทั้ง ๘ สถาบัน มีกำลังการผลิตบัณฑิตทันตแพทย์ ประมาณ ๘๐๐ คนต่อปี และการผลิตระดับบัณฑิตศึกษา ประมาณ ๖๐๐ คนต่อปี ซึ่งไม่เพียงพอกับความต้องการ โดยเฉพาะการศึกษาหลังปริญญา ซึ่งทันตแพทย์จำเป็นต้องเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการเพื่อให้บริการทันตกรรมแก่ประชาชนเป็นไปอย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ ตลอดจนเป็นการเพิ่มความก้าวหน้าทางสายงานวิชาการของทันตแพทย์อีกทางหนึ่งด้วย ในการนี้ ได้มีการวิเคราะห์คุณวุฒิคณาจารย์คณะทันตแพทยศาสตร์แล้ว พบว่า การพัฒนาคณาจารย์ตามแผนเดิม ยังไม่สามารถครอบคลุมทั้งด้านปริมาณและคุณภาพตามเกณฑ์ที่ สกอ. ได้กำหนดไว้ อีกทั้งอาจารย์ที่มีการพัฒนาคุณวุฒิแล้วตามแผนเดิม กำลังจะเกษียณอายุในอีก ๑๐-๑๕ ปีข้างหน้า ทั้งนี้อาจารย์ใหม่ที่จะมาทดแทนอาจารย์ที่กำลังจะเกษียณอายุยังคงไม่ได้รับการพัฒนาให้มีคุณวุฒิที่เพียงพอต่อความต้องการ นอกจากนี้ คณะทันตแพทยศาสตร์ในส่วนภูมิภาค ให้เพิ่มชุดเขยอาจารย์ที่ลาออกอีกร้อยละ ๑๐ ซึ่งสามารถคำนวณจำนวนทุนทั้งหมดใน ๘ มหาวิทยาลัยได้ ทั้งนี้มีเป้าหมายว่าเมื่อสิ้นสุดโครงการนี้ คุณวุฒิของอาจารย์ใหม่ต้องเป็นไปตามเกณฑ์ของ สกอ. นอกจากนี้ยังเป็นการรองรับระบบและการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning ทั้งนี้ การเรียนการสอนทันตแพทยศาสตร์มีความจำเป็นต้องใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมต่างๆมาใช้ในการเรียนการสอนให้ทันต่อการพัฒนาอย่างรวดเร็วในปัจจุบัน จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีการพัฒนาโครงสร้างเพื่อรองรับและเอื้อต่อการเรียนการสอนทันตบุคลากรในทุกรูปแบบแม้ในถิ่นที่ห่างไกล ทั้งนี้ การนำ e-learningหรือการพัฒนาระบบการศึกษาทางไกลมาใช้ในการจัดการเรียนการสอนและพัฒนาการสอนในรูปแบบ distance-learningจะมีประโยชน์ในการพัฒนาองค์ความรู้ของทันตบุคลากรที่อยู่ห่างไกลให้มีโอกาสศึกษาความรู้และเทคโนโลยีด้านผู้สูงอายุดังกล่าว ซึ่งถือเป็นการนำเทคโนโลยีเข้ามาใช้ในการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนซึ่งจะช่วย

พัฒนาศักยภาพในการจัดการเรียนการสอนของมหาวิทยาลัยไม่เฉพาะแต่ด้านผู้สูงอายุแต่รวมถึงหลักสูตรต่างๆที่มีในปัจจุบัน และที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอีกด้วย

นอกจากนี้แล้ว โครงการนี้จะเป็นการเตรียมการที่จะเป็นผู้นำทางด้านวิชาการในสาขาทันตแพทยศาสตร์ ให้เป็นที่ยอมรับในระดับมาตรฐานสากล โดยประเทศเพื่อนบ้านและประเทศใกล้เคียงสามารถเดินทางมาศึกษา วิชาการทันตแพทยศาสตร์ในประเทศไทยได้ในอนาคต ซึ่งจะได้ประสบการณ์ที่สามารถประยุกต์ใช้ได้ใกล้เคียง และเป็นประโยชน์โดยตรงมากกว่าการไปศึกษาต่อในประเทศตะวันตก และยังเป็นการเตรียมความพร้อมให้กับประเทศไทย เพื่อให้สามารถแข่งขันกับต่างประเทศได้ ในภาวะที่จะมีการเปิดตลาดเสรีของยุคโลกาภิวัตน์ในอนาคต อันใกล้นี้

๖. วัตถุประสงค์ของโครงการ:

๖.๑ เพื่อพัฒนาสถาบันการศึกษาทันตแพทยศาสตร์ในประเทศ ให้สามารถผลิตบัณฑิตหลังปริญญาได้ ควบคู่ไปกับการผลิตบัณฑิตทันตแพทยศาสตร์ อันจะเป็นการลดค่าใช้จ่ายสำหรับการศึกษาต่อ ณ ต่างประเทศของ ทันตแพทย์ได้

๖.๒ เพื่อพัฒนาคุณภาพวิชาการด้านทันตแพทยศาสตร์ ให้ทัดเทียมมาตรฐานสากลของนานาชาติ เพื่อ รองรับบทบาทในการร่วมผลิตทันตแพทย์เฉพาะทาง/ทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

๖.๓ เพื่อส่งเสริมให้วิชาการด้านทันตแพทยศาสตร์ของประเทศไทยมีความก้าวหน้า ได้มาตรฐานสากล และเป็นผู้นำในระดับภูมิภาค

๖.๔ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมที่จะเป็นศูนย์กลางการศึกษาทันตแพทยศาสตร์ และการรักษาโรค ในช่องปากในระดับตติยภูมิ สำหรับประเทศใกล้เคียงในภูมิภาคต่อไป

๖.๕ เพื่อสร้างระบบและการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุแก่ ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning

๗. ผลผลิตโครงการ(output)

๗.๑ ได้บุคลากรที่มีองค์ความรู้ด้านการดูแลผู้สูงอายุที่สามารถออกไปปฏิบัติงานส่งเสริมทันตสุขภาพให้กับ ประชาชนในพื้นที่ได้ในระยะเวลา ๕ ปี

๗.๒ ได้ระบบและเทคโนโลยีการเรียนการสอนทางไกลเพื่อสนับสนุนหลักสูตรการเรียนการสอนให้แก่ ทันตบุคลากรในประเทศไทย

ผลลัพธ์โครงการ(outcome)

๑. เกิดหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือฝึกรวมระยะสั้น ซึ่งไม่เคยมีในประเทศไทยมาก่อน

๒. มีจำนวนอาจารย์ที่มีประสบการณ์ด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ

๓. มีระบบการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและ ผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning

๔. แก่ไขการขาดแคลนทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในการดูแลทันตกรรมผู้สูงอายุ ที่สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ และทักษะที่สามารถไปปฏิบัติงานในพื้นที่ได้

๕. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างต่อเนื่อง มีคุณภาพได้มาตรฐาน

๘. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินที่ใช้

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการใน พื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)				
	๑	๒	๓	๔		ส่วน กลาง	ภูมิภาค	ง บ ดำเนิน งาน	ง บ ลงทุน	ง บ รายจ่าย อื่น	ง บ เงินอุดหนุน	
๑.การพัฒนาบุคลากร และหลักสูตรด้าน ทันตกรรมผู้สูงอายุ	✓	✓	✓	✓	อาจารย์สาขา ทันต- แพทยศาสตร์		✓					
๑.๑ พัฒนาบุคลากร เพื่อศึกษาต่อระดับ ปริญญาโท-เอก ต่างประเทศ ในสาขาทันตกรรม ผู้สูงอายุจำนวน ๔ คน ซึ่งมีค่าใช้จ่าย ในการศึกษา ๑,๐๐๐,๐๐๐ คน/ ปี(เฉพาะปีแรก) ปี ถัดไป ๒,๐๐๐,๐๐๐ คน/ ปี												(งบประมาณ ๔,๐๐๐,๐๐๐.- บาท ซึ่งใน ส่วนนี้ได้รับ จัดสรรอยู่ใน งบพัฒนา บุคลากรของ มหาวิทยาลัย)
๑.๒ฝึกอบรมระยะสั้น ในต่างประเทศ (๑-๓ เดือน) ทุน ละ ๔๐๐,๐๐๐ บาทจำนวน ๕ ทุน												๒,๐๐๐,๐๐๐
๑.๓ การพัฒนาระบบ การเรียนการสอน แบบ e-learning												๖,๐๐๐,๐๐๐
รวมเงิน												๘,๐๐๐,๐๐๐

๘. กลุ่มเป้าหมาย : อาจารย์คณะทันตแพทยศาสตร์ ใน ๘ สถาบัน

๑๐. พื้นที่ดำเนินการ :คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ร่วมกับคณะทันตแพทยศาสตร์ ทั้ง ๘ สถาบัน

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

คณะทันตแพทยศาสตร์ทั้ง ๘ สถาบันสามารถพัฒนาความรู้ ความสามารถ เพื่อรองรับการผลิตบัณฑิต
ระดับหลังปริญญา ทันตแพทย์เฉพาะทาง/ทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ สนองความต้องการของประเทศ โดยเฉพาะอย่าง
ยิ่งในระยะยาวบุคลากรทางทันตแพทย์ที่มีโอกาสได้นำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนาวิชาชีพให้เจริญก้าวหน้า
ขึ้น และยังเป็นขวัญกำลังใจแก่บุคคลที่อยู่ในระบบทันตสาธารณสุขรวมทั้งยังช่วยเหลือ/แก้ไขปัญหาการกระจาย

ของทันตแพทย์ออกสู่ชนบท ตามนโยบายของรัฐบาลสามารถเป็นศูนย์กลางระดับนานาชาติด้านความร่วมมือทางวิชาการ ของภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิก

๑๒. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ(ในภาพรวมโครงการ ๘ สถาบัน)

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	- เกิดหลักสูตร/การอบรมระยะสั้นเกี่ยวข้องกับทันตกรรมผู้สูงอายุ	๓๐ หลักสูตร
	- อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับการศึกษาต่อด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ หรือในสาขาที่เกี่ยวข้อง จนถึงระดับปริญญาเอก	๕๔ คน
	- อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับประสบการณ์การฝึกอบรมระยะสั้นด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือสาขาที่เกี่ยวข้องจากต่างประเทศ	๗๔ คน
	- มีระบบการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning	๘ ระบบ
	- จำนวนทันตบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาในหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุและการอบรมระยะสั้นเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้สูงอายุ	๑๑,๒๐๐ คน (๑,๒๐๐ คน เฉพาะมหาวิทยาลัยขอนแก่น)
	- ผู้สูงอายุได้รับบริการทางทันตสุขภาพจากทันตบุคลากรที่มีความรู้ความชำนาญ	๑,๒๐๐ คน
เชิงคุณภาพ		
เชิงเวลา		
เชิงค่าใช้จ่าย		

๑๓. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรมปีปัจจุบันเรื่อง(หน่วยนับ : เรื่อง คน เครื่อง ครั้ง ฯลฯ....)

ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

๑๔. งบประมาณรวมทั้งโครงการ ๗๒,๐๐๐,๐๐๐....บาท (เฉพาะขอผ่าน พม.ปี ๖๑ = ๘,๐๐๐,๐๐๐บาท)

๑๕. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๑	- ทุนฝึกอบรมระยะสั้น ๕ ทุน - จัดซื้อครุภัณฑ์เพื่อใช้ในการเรียนการสอนระบบทางไกล - ทุนศึกษาต่อ ๔ ทุน (ซึ่งในส่วนนี้ได้รับจัดสรรอยู่ในงบพัฒนาบุคลากรของมหาวิทยาลัย) (เฉพาะปีแรก) ปีถัดไป ๒,๐๐๐,๐๐๐ คน/ปี	๘,๐๐๐,๐๐๐ (งบประมาณ ๔,๐๐๐,๐๐๐.-บาท)
๒๕๖๒	ทุนศึกษาต่อ ๖ ทุน, ทุนฝึกอบรมระยะสั้น ๕ ทุน	๑๔,๐๐๐,๐๐๐
๒๕๖๓	ทุนศึกษาต่อ ๖ ทุน, ทุนอบรมระยะสั้น ๕ ทุน	๑๔,๐๐๐,๐๐๐
๒๕๖๔	ทุนศึกษาต่อ ๖ ทุน	๑๒,๐๐๐,๐๐๐
๒๕๖๕	ทุนศึกษาต่อ ๖ ทุน	๑๒,๐๐๐,๐๐๐
๒๕๖๖(งบต่อเนื่องของทุนเรียนต่อเดิม)	ทุนศึกษาต่อ ๒ ทุน	๔,๐๐๐,๐๐๐

และงบประมาณต่อเนื่องจากปีแรก เพิ่มเติมอีก ๔ รุ่น ๆ ละ ๑,๐๐๐,๐๐๐.- บาท	ทุนศึกษาต่อเนื่องจากปีแรก จำนวน ๔ รุ่น ๆ ละ ๑,๐๐๐,๐๐๐.- บาท	๔,๐๐๐,๐๐๐
---	--	-----------

๑๖. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา -

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๐	-	-

๑๗. รายละเอียดงบประมาณ (แยกตัวคูณ) เฉพาะปีงบประมาณ ๒๕๖๑

หมวดงบรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบเงินอุดหนุน : ทุนการศึกษานุเคราะห์สายวิชาการ	๘,๐๐๐,๐๐๐
- ทุนศึกษาต่อ ๔ รุ่น (ซึ่งในส่วนนี้ได้รับจัดสรรอยู่ใน งบพัฒนานุเคราะห์ของมหาวิทยาลัย)	(๔,๐๐๐,๐๐๐.-บาท)
- ทุนฝึกอบรมระยะสั้น ๕ รุ่น ๆ ละ ๔๐๐,๐๐๐ บาท	๒,๐๐๐,๐๐๐
- พัฒนาระบบการเรียนการสอนแบบ e-learning	๖,๐๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น	๘,๐๐๐,๐๐๐

๑๘. การติดตามประเมินผล :

วิธีการติดตามทำงานโครงการพัฒนาอาจารย์ เป็นผู้ติดตาม ดำเนินการประเมินผลโครงการเพื่อให้
บรรลุเป้าหมาย และทำรายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (เช่น สกอ. องค์กรผู้บริหารคณะ
ทันตแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย) เมื่อสิ้นปีงบประมาณทุกปี และเผยแพร่ข้อมูลสู่สาธารณชน เมื่อสิ้นสุด
โครงการในปีที่ ๕ และ ๑๐

เครื่องมือ: ระบบรายงาน

ระยะเวลา:ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๑๙. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น:

ขั้นตอน/วิธีการ	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง
การพัฒนานุเคราะห์และหลักสูตร ด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ	การจัดสรรงบประมาณไม่เป็นไป ตามแผน และไม่สอดคล้องกับ ระยะเวลาตามแผนการศึกษาของ อาจารย์ที่ไปศึกษาต่อ	ประสานงานและติดตามความคืบหน้า โครงการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็น ระยะ เพื่อทราบความคืบหน้า สามารถปรับแผนบริหารจัดการได้ ทันที่

๒๐. การจัดสรรงบประมาณ : ส่วนภูมิภาคจังหวัดขอนแก่น : คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
๘,๐๐๐,๐๐๐.-บาท

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ / กิจกรรม

เพื่อขอตั้งงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561

แผนงานบูรณาการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมสูงอายุ

หน่วยงาน : คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

1. ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาอาจารย์ สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ และพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานการจัดการเรียนการสอนทางไกล ตามแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.2558-2565

ผู้ประสานงาน ชื่อ-นามสกุล : รศ.ดร.ไชยรัตน์ เฉลิรัตน์โรจน์

ตำแหน่ง : คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

โทรศัพท์ : 074212914 โทรสาร : 074429871 โทรศัพท์เคลื่อนที่ : 0897326858

E-mail : Chairat.c@psu.ac.th

2. ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล / มติคณะรัฐมนตรี

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ยุทธศาสตร์ด้านการแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำและสร้างการเติบโตจากภายใน

ประเด็น การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

3. ความสอดคล้องกับแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ การสร้างความเสมอภาคและการเท่าเทียมกันทางสังคม

เป้าหมายที่ 2 ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี

ตัวชี้วัด : 2.1 ผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพที่ดีของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ร้อยละ 20

แนวทางที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด : 2.1 นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ จำนวน 15 เรื่อง

ตัวชี้วัด : 2.2 ผู้สูงอายุที่เข้าถึงเทคโนโลยีนวัตกรรม / ระบบการดูแลด้านสุขภาพ จำนวน 167,000 คน

ตัวชี้วัด : 2.2 ผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการดูแลและคุ้มครองทางสังคม

4. สถานภาพโครงการ : โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

5. ความสำคัญของโครงการ / หลักการและเหตุผล :

กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.2558 - 2565 เพื่อเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้สูงอายุอย่างเป็นระบบ และดูแลทันตสุขภาพผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง โดยจัดทำแผนระยะยาวด้านทันตกรรมผู้สูงวัย ภายในเวลา 10 ปี นับจากปีที่เริ่มต้น ให้มีความสอดคล้องกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง จากข้อมูลของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติพบว่า ทั่วโลกมีการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างรวดเร็ว ทำให้โครงสร้างงบประมาณด้านสุขภาพของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น สำหรับประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุตั้งแต่ปี 2548 คือ มีประชากรสูงอายुर้อยละ 10.17 (6.6 ล้านคน) และจะเป็นสังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ในปี 2568 โดยสรุปในอีก 20 ปีข้างหน้า ประเทศไทยจะมีประชากรผู้สูงวัย 1 ใน 4 ของประเทศ สำหรับแผนงานทันตกรรมผู้สูงวัยแห่งชาติ แบ่งเป็น 2 ระยะ ๆ ละ 5 ปี มีเป้าหมายให้ผู้สูงอายุมีฟันใช้งานได้อย่างเหมาะสม ระยะที่ 1 ประกอบด้วย 4 ยุทธศาสตร์ ได้แก่

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนารูปแบบบริการ ระบบบริการ และคุณภาพบริการด้านทันตสุขภาพในกลุ่มเป้าหมาย

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การศึกษา วิจัย และพัฒนานวัตกรรมเพื่อสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการ การพัฒนาระบบงบประมาณ ระบบฐานข้อมูลและการติดตามประเมิน

ในส่วนยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับมหาวิทยาลัย คือ ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ โดยนำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.2558-2565 ไปใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี โดยระยะที่ 1 ดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทั้งคณาจารย์และผู้ปฏิบัติงาน ทั้งในส่วนกลางและในพื้นที่ ตัวชี้วัดสำหรับยุทธศาสตร์นี้ ได้แก่ ทันตบุคลากร / บุคลากรสาธารณสุข และเนื่องจากงานทันตกรรมผู้สูงอายุเป็นสาขาใหม่ที่ยังไม่มีในประเทศ จึงจำเป็นต้องพัฒนาคณาจารย์ก่อนเป็นลำดับแรก จึงจะส่งผลให้มีการพัฒนาการเรียนการสอนในระดับปริญญา และโดยเฉพาะหลังปริญญาจะพัฒนาหลักสูตรในรูปแบบ distance-learning สำหรับทันตแพทย์ ทันตภิบาล ผู้ช่วยงานทันตกรรมในกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้ 2 แผนงาน ดังนี้

(1) การพัฒนาหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุ ทั้งระดับปริญญาบัณฑิต บัณฑิตศึกษา หลักสูตรระยะสั้นในสาขาที่เกี่ยวข้อง

(2) การพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรและบุคลากรสาธารณสุข

ในส่วนคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ 1 ใน 8 สถาบัน ที่เกี่ยวข้องจะต้องเตรียมการรองรับยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ โดยนำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.2558-2565 ไปใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี โดยระยะที่ 1 ดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทั้งคณาจารย์และผู้ปฏิบัติงาน ทั้งในส่วนกลางและในพื้นที่ ตัวชี้วัดสำหรับยุทธศาสตร์นี้ ได้แก่ ทันตบุคลากร/บุคลากรสาธารณสุข และเนื่องจากงานทันตกรรมผู้สูงอายุเป็นสาขาใหม่ที่ยังไม่มีในประเทศ จึงจำเป็นต้องสร้างหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ ร่วมกับการปรับปรุงหลักสูตรเดิมที่มีให้มีเนื้อหาเพิ่มเติมในการดูแลผู้สูงอายุ รวมทั้งการพัฒนาหลักสูตรใกล้เคียง เช่น หลักสูตรทันตภิบาลให้มีศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ทั้งนี้การจะพัฒนาหลักสูตรต่าง ๆ ได้นั้น จำเป็นต้องมีการพัฒนาคณาจารย์ให้มีคุณวุฒิ ความเชี่ยวชาญในระดับปริญญาเอกในสาขาทันตกรรมผู้สูงอายุและสาขาที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการพัฒนาประสบการณ์ของอาจารย์เดิมให้มีประสบการณ์และความรู้ความเข้าใจงานผู้สูงอายุโดยการส่งไปฝึกอบรมระยะสั้น ซึ่งจะส่งผลให้มีหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุสำหรับทันตบุคลากรเพื่อรองรับบทบาทของสถาบันให้สอดคล้องกับความต้องการของประเทศ ในด้านส่งเสริมการพัฒนาระบบการศึกษาทางด้านทันตแพทยศาสตร์ของไทย ให้มีความพร้อมทางด้านวิชาการสำหรับการผลิตบัณฑิตทุกระดับให้มีปริมาณเพียงพอและคุณภาพสูงสามารถออกไปปฏิบัติงานในวิชาชีพ เพื่อแก้ไขปัญหาทันตสุขภาพของประชาชนได้ในทิศทางเดียวกันอย่างถูกต้องตามสถานการณ์และตามเป้าหมายของประเทศ รวมทั้งตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมที่จะก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ

จากเหตุผลความจำเป็นต้องมีการพัฒนาทันตบุคลากรให้มีความพร้อมในการดูแลทันตสุขภาพของผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้นทุกปีดังกล่าวข้างต้น แต่สถานการณ์ในปัจจุบัน คณะทันตแพทยศาสตร์ ทั้ง 8 สถาบัน มีกำลังการผลิตบัณฑิตทันตแพทย์ ประมาณ 800 คนต่อปี และการผลิตระดับบัณฑิตศึกษาประมาณ 600 คนต่อปี ซึ่งไม่เพียงพอกับความต้องการ โดยเฉพาะการศึกษาหลังปริญญา ซึ่งทันตแพทย์จำเป็นต้องเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการ เพื่อให้บริการทันตกรรมแก่ประชาชนเป็นไปอย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ ตลอดจนจนเป็นการเพิ่มความก้าวหน้าทางสายงานวิชาการของทันตแพทย์อีกทางหนึ่งด้วย ในการนี้ได้มีการวิเคราะห์คุณวุฒิคณาจารย์คณะทันตแพทยศาสตร์แล้ว พบว่า การพัฒนาคณาจารย์ตามแผนเดิม ยังไม่สามารถครอบคลุมทั้งด้านปริมาณและคุณภาพตามเกณฑ์ที่ สกอ. ได้กำหนดไว้ อีกทั้งอาจารย์ที่มีการพัฒนาคุณวุฒิแล้วตามแผนเดิม กำลังจะเกษียณอายุในอีก 10-15 ปีข้างหน้า ทั้งนี้อาจารย์ใหม่ที่จะมาทดแทนอาจารย์ที่กำลังจะเกษียณอายุยังคงไม่ได้รับการพัฒนาให้มีคุณวุฒิที่เพียงพอต่อความ

ต้องการ นอกจากนี้ คณะทันตแพทยศาสตร์ในส่วนภูมิภาค ให้เพิ่มชุดเซตอาจารย์ที่ลาออกอีกร้อยละ 10 ซึ่งสามารถคำนวณจำนวนทุนทั้งหมดใน 8 มหาวิทยาลัยได้ ทั้งนี้มีเป้าหมายว่าเมื่อสิ้นสุดโครงการนี้ คุณวุฒิของอาจารย์ใหม่ต้องเป็นไปตามเกณฑ์ของ สกอ. นอกจากนี้ยังเป็นการรองรับระบบและถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning ทั้งนี้ การเรียนการสอนทันตแพทยศาสตร์มีความจำเป็นต้องใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมต่าง ๆ มาใช้ในการเรียนการสอนให้ทันต่อการพัฒนาอย่างรวดเร็วในปัจจุบัน จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีการพัฒนาโครงสร้างเพื่อรองรับและเอื้อต่อการเรียนการสอนทันตบุคลากรในทุกรูปแบบแม้ในถิ่นที่ห่างไกลให้มีโอกาสศึกษาความรู้และเทคโนโลยีด้านผู้สูงอายุดังกล่าว ซึ่งถือเป็นการนำเทคโนโลยีเข้ามาใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอน ซึ่งจะช่วยพัฒนาศักยภาพในการจัดการเรียนการสอนของมหาวิทยาลัยไม่เฉพาะแต่ด้านผู้สูงอายุ แต่รวมถึงหลักสูตรต่าง ๆ ที่มีในปัจจุบัน และที่จะเกิดขึ้นในอนาคตด้วย

นอกจากนี้แล้ว โครงการนี้จะเป็นการเตรียมการที่จะเป็นผู้นำทางด้านวิชาการในสาขาทันตแพทยศาสตร์ ให้เป็นที่ยอมรับในระดับมาตรฐานสากล โดยประเทศเพื่อนบ้านและประเทศใกล้เคียงสามารถเดินทางมาศึกษาวิชาการทันตแพทยศาสตร์ในประเทศไทยได้ในอนาคต ซึ่งจะได้ประสบการณ์ที่สามารถประยุกต์ใช้ได้ใกล้เคียง และเป็นประโยชน์โดยตรงมากกว่าการไปศึกษาต่อในประเทศตะวันตก และยังเป็น การเตรียมความพร้อมให้กับประเทศไทย เพื่อให้สามารถแข่งขันกับต่างประเทศได้ ในภาวะที่จะมีการเปิดตลาดเสรี ของยุคโลกาภิวัตน์ในอนาคตอันใกล้

การดำเนินการโครงการจะขอรับการสนับสนุนงบประมาณโดยแยกเป็น 2 ส่วน

ส่วนที่ 1 งบฟังก์ชัน(ปกติ) ของบสนับสนุนทุนพัฒนาอาจารย์เพื่อศึกษาต่อระดับปริญญาโท-เอก ต่างประเทศในสาขาทันตกรรมผู้สูงอายุ จำนวน 6 ทุน ระยะเวลาศึกษาทุนละ 5 ปี ซึ่งมีค่าใช้จ่ายในการศึกษา งบเงินรวมทั้งสิ้น 60,000,000 ล้านบาท (ปี 2561-2567)

- ปีที่ 1,6 ทุนละ 1,000,000 บาท
- ปีที่ 2-5 ทุนละ 2,000,000 บาท

ส่วนที่ 2 งบบูรณาการ ขอสนับสนุนงบประมาณจากกรมกิจการผู้สูงอายุ ในกิจกรรม

1. งบลงทุน เพื่อจัดซื้อครุภัณฑ์เพื่อใช้ในการเรียนการสอนระบบทางไกล งบเงิน 6,000,000 บาท
2. งบการฝึกอบรมระยะสั้น จำนวน 10 ทุน ๆ ละ 400,000 บาท
 - ปีงบประมาณ 2561 จำนวน 5 ทุน งบเงิน 2,000,000 บาท
 - ปีงบประมาณ 2562 จำนวน 5 ทุน งบเงิน 2,000,000 บาท

6. วัตถุประสงค์

- 6.1 เพื่อพัฒนาคุณวุฒิของอาจารย์ สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ในทุกมหาวิทยาลัยให้มีคุณภาพ และ สัดส่วนคุณวุฒิตามเกณฑ์ที่ สกอ. กำหนดไว้ในแผนพัฒนาฯ
- 6.2 เพื่อสนับสนุนการผลิตทันตแพทย์ ให้มีปริมาณและคุณภาพที่เหมาะสมกับความต้องการของ ประเทศ
- 6.3 เพื่อพัฒนาสถาบันการศึกษาทันตแพทยศาสตร์ในประเทศไทย ให้สามารถผลิตบัณฑิตหลังปริญญาได้ควบคู่ไปกับการผลิตบัณฑิตทันตแพทยศาสตร์ อันจะเป็นการลดค่าใช้จ่ายสำหรับการ ศึกษาต่อ ณ ต่างประเทศของทันตแพทย์ได้
- 6.4 เพื่อพัฒนาคุณภาพวิชาการด้านทันตแพทยศาสตร์ ให้ทัดเทียมมาตรฐานสากลของนานาชาติ เพื่อรองรับบทบาทในการร่วมผลิตทันตแพทย์เฉพาะทาง / ทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

- 6.5 เพื่อส่งเสริมให้วิชาการด้านทันตแพทยศาสตร์ของประเทศไทยมีความก้าวหน้า ได้มาตรฐานสากล และเป็นผู้นำในระดับภูมิภาค
- 6.6 เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมที่จะเป็นศูนย์กลางการศึกษาทันตแพทยศาสตร์ และการรักษาโรค ในช่องปากในระดับตติยภูมิ สำหรับประเทศไทยใกล้เคียงในภูมิภาคต่อไป
- 6.7 เพื่อสร้างระบบและการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุแก่ ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning

7. ผลผลิตโครงการ (output)

1. บุคลากรเฉพาะทางได้รับการพัฒนา มีความรู้ ความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้สูงอายุในระดับปริญญาเอก ในระยะเวลา 5 ปี
2. ได้บุคลากรที่มีองค์ความรู้ด้านการดูแลผู้สูงอายุที่สามารถออกไปปฏิบัติงานส่งเสริมทันตสุขภาพให้กับ ประชาชนในพื้นที่ได้ในระยะเวลา 5 ปี
3. ได้ระบบและเทคโนโลยีการเรียนการสอนทางไกลเพื่อสนับสนุนหลักสูตรการเรียนการสอนให้แก่ทันต บุคลากรในประเทศไทย

ผลลัพธ์โครงการ (outcome)

1. เกิดหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือฝึกอบรมระยะสั้น ซึ่งไม่เคยมีในประเทศไทยมาก่อน
2. มีจำนวนอาจารย์ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก และอาจารย์ที่มีประสบการณ์ด้านทันต-กรรม ผู้สูงอายุ
3. มีระบบการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้ เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือ ระบบ E-learning
4. แก่ไขการขาดแคลนทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในการดูแลทันตกรรมผู้สูงอายุ ที่สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ และทักษะที่สามารถไปปฏิบัติงานในพื้นที่ได้
5. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างต่อเนื่อง มีคุณภาพได้มาตรฐาน

8. ขั้นตอน / วิธีการ และหมวดเงินที่ใช้

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ ในไตรมาส(✓)				เป้าหมาย(เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการใน พื้นที่(✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
	1	2	3	4		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบลงทุน	งบรายจ่าย อื่น	งบเงิน อุดหนุน
1.การพัฒนาบุคลากรและ หลักสูตรด้านทันตกรรม ผู้สูงอายุ	✓	✓	✓	✓	อาจารย์สาขา ทันต แพทยศาสตร์		✓				
1.1 การพัฒนาระบบการ เรียนการสอนแบบ e- learning											6,000,000
1.2 ฝึกอบรมระยะสั้นใน ต่างประเทศ (1-3 เดือน) ทุนละ 400,000 บาท จำนวน 5 ทุน											2,000,000
รวมเงิน											8,000,000

9. กลุ่มเป้าหมาย

- 9.1 อาจารย์ได้ศึกษาต่อถึงขั้นวุฒิปริญญาเอก ในสาขาต่าง ๆ ทางทันตแพทยศาสตร์ จำนวน 6 คน ภายในปีงบประมาณ พ.ศ.2565
- 9.2 สัดส่วนคุณวุฒิอาจารย์ทางด้านทันตแพทยศาสตร์ของคณะทันตแพทยศาสตร์ 8 สถาบัน ได้ใกล้เคียงกับเกณฑ์ที่ สกอ. กำหนด

10. พื้นที่ดำเนินการ : คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ร่วมกับคณะทันตแพทยศาสตร์ ทั้ง 8 สถาบัน

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 11.1 คณะทันตแพทยศาสตร์ ทั้ง 8 สถาบัน สามารถพัฒนาคุณวุฒิอาจารย์ในระดับปริญญาเอกให้ได้ ตามเกณฑ์มาตรฐานที่ สกอ.กำหนด
- 11.2 สามารถผลิตบัณฑิตระดับหลังปริญญา ทันตแพทย์เฉพาะทาง/ทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ สนอง ความต้องการของประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งของกระทรวงสาธารณสุข
- 11.3 สามารถลดงบประมาณในการส่งอาจารย์หรือทันตแพทย์ไปศึกษาต่อ ณ ต่างประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในระยะยาว
- 11.4 บุคลากรทางการแพทย์ที่มีโอกาสได้ศึกษา สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนาวิชาชีพ ให้เจริญก้าวหน้าขึ้น และยังเป็นขวัญกำลังใจแก่บุคคลที่อยู่ในระบบสาธารณสุขรวมทั้งยังช่วย ทูเลา / แก้ไขปัญหาการกระจายของทันตแพทย์ออกสู่ชนบท ตามนโยบายของรัฐบาล
- 11.5 การศึกษาทันตแพทยศาสตร์ของประเทศ พัฒนาได้มาตรฐานสากล และประเทศไทยสามารถ เป็นศูนย์กลางระดับนานาชาติด้านความร่วมมือทางวิชาการ ของภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิก

12. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ (ในภาพรวมโครงการ 8 สถาบัน)

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	- เปิดหลักสูตร/การอบรมระยะสั้นเกี่ยวข้องกับทันตกรรม ผู้สูงอายุ	30 หลักสูตร
	- อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับการศึกษาต่อด้านทันตกรรม ผู้สูงอายุหรือในสาขาที่เกี่ยวข้อง จนถึงระดับปริญญาเอก	54 คน
	- อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับประสบการณ์การฝึกอบรมระยะ สั้น ด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือสาขาที่เกี่ยวข้องจาก ต่างประเทศ	74 คน
	- อาจารย์ทันตแพทย์ ได้เจรจาความร่วมมือกับต่างประเทศใน ด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง	72 คน
	- มีระบบการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้าน นวัตกรรมดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้อง ในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือ ระบบ e-learning	8 ระบบ
	- จำนวนทันตบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาในหลักสูตรทันต- กรรมผู้สูงอายุและการอบรมระยะสั้นเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ การดูแลผู้สูงอายุ	1000 คน
	- ผู้สูงอายุได้รับบริการทางทันตสุขภาพจากทันตบุคลากรที่มี ความรู้ความชำนาญ	10000 คน

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงคุณภาพ		
เชิงเวลา		
เชิงค่าใช้จ่าย		

13. เป้าหมายการดำเนินโครงการ / กิจกรรมปีปัจจุบัน เรื่อง (หน่วย : เรื่อง คน เครื่อง ครั้ง ฯลฯ)
ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

14. งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนจากกรมกิจการผู้สูงอายุในส่วนของงบลงทุน และการฝึกอบรมระยะสั้น รวมทั้งโครงการ 10,000,000 บาท
(เฉพาะปี 61 ขอสนับสนุนงบจากกรมกิจการผู้สูงอายุ = 8,000,000 บาท)

15. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2561	ทุนฝึกอบรมระยะสั้น 5 ทุน จัดซื้อครุภัณฑ์เพื่อใช้ในการเรียนการสอนระบบ ทางไกล	2,000,000 6,000,000
2562	ทุนฝึกอบรมระยะสั้น 5 ทุน	2,000,000

16. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2560		

17. รายละเอียดงบประมาณ (แตกตัวคุณ)

หมวดงบประมาณ	งบประมาณ (บาท)	รายละเอียดค่าใช้จ่าย (วิธีการคิด / ตัวคูณ)
1. งบประมาณบูรณาการสร้างความเสมอภาคเพื่อ รองรับสังคมผู้สูงอายุ		
งบเงินอุดหนุน :		
- การพัฒนาระบบการเรียนการสอนแบบ e- learning รองรับศูนย์การศึกษาทางไกลสำหรับ การรักษาทางทันตกรรมในผู้ป่วยสูงอายุ ประกอบด้วย	6,000,000	
- ทุนฝึกอบรมระยะสั้น 5 ทุน ๆ ละ 400,000 บาท	2,000,000	5 ทุน X 400,000 บาท = 2,000,000 บาท
รวมทั้งสิ้น	8,000,000	

18. การติดตามประเมินผล :

วิธีการ : คณะทำงานโครงการพัฒนาอาจารย์ เป็นผู้ติดตาม ดำเนินการประเมินผลโครงการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย และทำรายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (เช่น สกอ. องค์กรผู้บริหารคณะทันตแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย) เมื่อสิ้นปีงบประมาณทุกปี และเผยแพร่ข้อมูลสู่สาธารณชน เมื่อสิ้นสุดโครงการในปีที่ 5 และ 10

เครื่องมือ : ระบบรายงาน

ระยะเวลา : ปีงบประมาณ 2561

19. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น :

ขั้นตอน/วิธีการ	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง
การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ	การจัดสรรงบประมาณไม่เป็นไปตามแผน และไม่สอดคล้องกับระยะเวลาตามแผนการศึกษาของอาจารย์ที่ไปศึกษาต่อ	ประสานงานและติดตามความคืบหน้าโครงการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นระยะ เพื่อทราบความคืบหน้า สามารถปรับแผนบริหารจัดการได้ทันเวลาที่

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรมแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
เพื่อขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

.....

หน่วยงาน :คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

๑. ชื่อโครงการ :โครงการพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุ ตามแผนงานทันตสุขภาพสำหรับ
ผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘-๒๕๖๕

ผู้ประสานงาน ชื่อ-นามสกุล.....ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร. สุจิต พูลทอง.....

ตำแหน่ง.....คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.....

โทรศัพท์.....๐๒ ๒๑๘๘๖๕๙-๖๐ โทรสาร ๐๒-๒๕๒๖๔๘๕ โทรศัพท์เคลื่อนที่.....๐๘๑-๓๓๑๓๐๐๗.....

E-mailsuchit.p@chula.ac.th.....

๒. ความสอดคล้องกับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๑ :

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์ด้านการแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างการเติบโตจากภายใน
ประเด็น การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

๓. ความสอดคล้องกับแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ การสร้างความเสมอภาคและการเท่าเทียมกันทางสังคม

เป้าหมายที่ ๑ ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : ๑.๑ ประชากรมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุจำนวน ๖๐,๐๐๐ คนและมี
สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ มีจำนวนเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ๕๐๐,๐๐๐ คน

แนวทางที่ ๑ พัฒนากลไกในการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : ๑.๑ ร้อยละ ๕๐ ของเครือข่ายที่มีกิจกรรมเตรียมประชากรเพื่อเป็นผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด : ๑.๒ สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติจำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ คน

เป้าหมายที่ ๒ ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี

ตัวชี้วัด : ๒.๑ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพที่ดี
ของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐

แนวทางที่ ๒ พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด : ๒.๑ นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๑๕ เรื่อง

ตัวชี้วัด : ๒.๒ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงเทคโนโลยีนวัตกรรม/ ระบบการดูแลด้านสุขภาพ จำนวน

๑๖๗,๐๐๐ คน

ตัวชี้วัด ๒.๒ ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบการดูแลและคุ้มครองทางสังคม

แนวทางที่ ๓ พัฒนาระบบการคุ้มครองทางสังคม

ตัวชี้วัด : ๓.๑ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการคุ้มครองทางสังคมจำนวน ๒๒,๘๐๐๐ คน

เป้าหมายที่ ๓ สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของคนทุกกลุ่มในสังคม

ตัวชี้วัด : ๓.๑ สัดส่วนของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในบ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐

แนวทางที่ ๔ การปรับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย

○ตัวชี้วัด : ๔.๑ จำนวนบ้านที่ได้รับการปรับปรุงสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ ๘,๒๐๐ หลัง

○ตัวชี้วัด : ๔.๒ สถานที่ที่มีการจัดสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุและคนทุกกลุ่มในสังคม จำนวน ๑,๗๐๐ แห่ง

๔. สถานภาพโครงการ : โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

๕. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล :

กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘-๒๕๖๕ เพื่อเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้สูงอายุอย่างเป็นระบบ และดูแลทันตสุขภาพผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง โดยจัดทำแผนระยะยาวด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ ภายในเวลา ๑๐ ปี นับจากปีที่เริ่มต้น ให้มีความสอดคล้องกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง จากข้อมูลของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พบว่าทั่วโลกมีการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างรวดเร็ว ทำให้โครงสร้างงบประมาณด้านสุขภาพของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น สำหรับประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุตั้งแต่ปี ๒๕๔๘ คือ มีประชากรสูงอายุร้อยละ ๑๐.๑๗ (๖.๖ ล้านคน) และจะเป็นสังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ในปี ๒๕๖๘ โดยสรุปในอีก ๒๐ ปีข้างหน้าประเทศไทยจะมีประชากรผู้สูงอายุ ๑ ใน ๔ ของประเทศ สำหรับแผนงานทันตกรรมผู้สูงอายุแห่งชาติ แบ่งเป็น ๒ ระยะๆ ละ ๕ ปี มีเป้าหมายให้ผู้สูงอายุมีฟันใช้งานได้อย่างเหมาะสม ระยะที่ ๑ ประกอบด้วย ๔ ยุทธศาสตร์ ได้แก่

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนารูปแบบบริการ ระบบบริการ และคุณภาพบริการด้านทันตสุขภาพในกลุ่มเป้าหมาย
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การศึกษา วิจัยและพัฒนานวัตกรรมเพื่อสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการ การพัฒนาระบบงบประมาณ ระบบฐานข้อมูลและการติดตามประเมินผล

ในส่วนยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับมหาวิทยาลัย คือ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ โดยนำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘-๒๕๖๕ ไปใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี โดยระยะที่ ๑ ดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทั้งคณาจารย์และผู้ปฏิบัติงาน ทั้งในส่วนกลางและในพื้นที่ ตัวชี้วัดสำหรับยุทธศาสตร์นี้ ได้แก่ ทันตบุคลากร/บุคลากรสาธารณสุข และเนื่องจากงานทันตกรรมผู้สูงอายุเป็นสาขาใหม่ที่ยังไม่มีในประเทศ จึงจำเป็นต้องพัฒนาคณาจารย์ก่อนเป็นลำดับแรก จึงจะส่งผลให้มีการพัฒนาการเรียนการสอนในระดับปริญญา และโดยเฉพาะหลังปริญญาจะพัฒนาหลักสูตรในรูปแบบ distance-learning สำหรับทันตแพทย์ ทันตภิบาล ผู้ช่วยงานทันตกรรมในกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้ ๒ แผนงาน ดังนี้

- (1) การพัฒนาหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุ ทั้งระดับปริญญาบัณฑิต บัณฑิตศึกษา หลักสูตรระยะสั้นในสาขาที่เกี่ยวข้อง
- (2) การพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรและบุคลากรสาธารณสุข

ในส่วนคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ๑ ใน ๘ สถาบัน ที่เกี่ยวข้องจะต้องเตรียมการรองรับยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ โดยนำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕ ไปใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี โดยระยะที่ ๑ ดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทั้งคณาจารย์และผู้ปฏิบัติงาน ทั้งในส่วนกลางและในพื้นที่ ตัวชี้วัดสำหรับยุทธศาสตร์นี้ ได้แก่ ทันตบุคลากร/บุคลากรสาธารณสุข และเนื่องจากงานทันตกรรมผู้สูงอายุเป็นสาขาใหม่ที่ยังไม่มีในประเทศ จึงจำเป็นต้องสร้างหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ ร่วมกับการปรับปรุงหลักสูตรเดิมที่มีเนื้อหาเพิ่มเติมในการดูแลผู้สูงอายุ รวมทั้งการพัฒนาหลักสูตรใกล้เคียง เช่น หลักสูตรทันตภิบาลให้มีศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ทั้งนี้การจะพัฒนาหลักสูตรต่างๆได้นั้น จำเป็นต้องมีการพัฒนาคณาจารย์ให้มีคุณวุฒิความเชี่ยวชาญในระดับปริญญาเอกในสาขาทันตกรรมผู้สูงอายุและสาขาที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการพัฒนาประสบการณ์ของอาจารย์เดิมให้มี

ประสบการณ์และความรู้ความเข้าใจงานผู้สูงอายุโดยการส่งไปฝึกอบรมระยะสั้น ซึ่งจะส่งผลให้มีหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุสำหรับทันตบุคลากรเพื่อรองรับบทบาทของสถาบันให้สอดคล้องกับความต้องการของประเทศ ในด้านส่งเสริมการพัฒนาระบบการศึกษาทางด้านทันตแพทยศาสตร์ของไทย ให้มีความพร้อมทางด้านวิชาการสำหรับการผลิตบัณฑิตทุกระดับให้มีปริมาณเพียงพอและคุณภาพสูง สามารถออกไปปฏิบัติงานในวิชาชีพ เพื่อแก้ไขปัญหาทันตสุขภาพของประชาชนได้ในทิศทางเดียวกันอย่างถูกต้องตามสถานการณ์และตามเป้าหมายของประเทศ รวมทั้งตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมที่จะก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ

จากเหตุผลความจำเป็นต้องมีการพัฒนาทันตบุคลากรให้มีความพร้อมในการดูแลทันตสุขภาพของผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้นทุกปีดังกล่าวข้างต้น แต่สถานการณ์ในปัจจุบัน คณะทันตแพทยศาสตร์ทั้ง ๘ สถาบัน มีกำลังการผลิตบัณฑิตทันตแพทย์ ประมาณ ๘๐๐ คนต่อปี และการผลิตระดับบัณฑิตศึกษา ประมาณ ๖๐๐ คนต่อปี ซึ่งไม่เพียงพอกับความต้องการ โดยเฉพาะการศึกษาหลังปริญญา ซึ่งทันตแพทย์จำเป็นต้องเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการเพื่อให้บริการทันตกรรมแก่ประชาชนเป็นไปอย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ ตลอดจนเป็นการเพิ่มความก้าวหน้าทางสายงานวิชาการของทันตแพทย์อีกทางหนึ่งด้วย ในการนี้ ได้มีการวิเคราะห์ที่คณบดีคณาจารย์คณะทันตแพทยศาสตร์แล้ว พบว่า การพัฒนาคณาจารย์ตามแผนเดิม ยังไม่สามารถครอบคลุมทั้งด้านปริมาณและคุณภาพตามเกณฑ์ที่ สกอ. ได้กำหนดไว้ อีกทั้งอาจารย์ที่มีการพัฒนาคุณวุฒิแล้วตามแผนเดิม กำลังจะเกษียณอายุในอีก ๑๐-๑๕ ปีข้างหน้า ทั้งนี้อาจารย์ใหม่ที่จะมาทดแทนอาจารย์ที่กำลังจะเกษียณอายุยังคงไม่ได้รับการพัฒนาให้มีคุณวุฒิที่เพียงพอต่อความต้องการ นอกจากนี้ คณะทันตแพทยศาสตร์ในส่วนภูมิภาค ให้เพิ่มขีดความสามารถที่ลาออกอีกร้อยละ ๑๐ ซึ่งสามารถคำนวณจำนวนทุนทั้งหมดใน ๘ มหาวิทยาลัยได้ ทั้งนี้มีเป้าหมายว่าเมื่อสิ้นสุดโครงการนี้ คุณวุฒิของอาจารย์ใหม่ต้องเป็นไปตามเกณฑ์ของ สกอ. นอกจากนี้ยังเป็นการรองรับระบบและการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning ทั้งนี้ การเรียนการสอนทันตแพทยศาสตร์มีความจำเป็นต้องใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมต่างๆมาใช้ในการเรียนการสอนให้ทันต่อการพัฒนาอย่างรวดเร็วในปัจจุบัน จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีการพัฒนาโครงสร้างเพื่อรองรับและเอื้อต่อการเรียนการสอนทันตบุคลากรในทุกรูปแบบแม้ในถิ่นที่ห่างไกล ทั้งนี้ การนำ e-learning หรือการพัฒนาการเรียนการสอนทางไกลมาใช้ในการจัดการเรียนการสอนและพัฒนาการสอนในรูปแบบ distance-learning จะมีประโยชน์ในการพัฒนาองค์ความรู้ของทันตบุคลากรที่อยู่ห่างไกลให้มีโอกาสศึกษาความรู้และเทคโนโลยีด้านผู้สูงอายุดังกล่าว ซึ่งถือเป็นการนำเทคโนโลยีเข้ามาใช้ในการพัฒนาการจัดการเรียนการสอน ซึ่งจะช่วยพัฒนาศักยภาพในการจัดการเรียนการสอนของมหาวิทยาลัยไม่เฉพาะแต่ด้านผู้สูงอายุ แต่รวมถึงหลักสูตรต่างๆที่มีในปัจจุบัน และที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอีกด้วย

นอกจากนี้แล้ว โครงการนี้จะเป็นการเตรียมการที่จะเป็นผู้นำทางด้านวิชาการในสาขาทันตแพทยศาสตร์ ให้เป็นที่ยอมรับในระดับมาตรฐานสากล โดยประเทศเพื่อนบ้านและประเทศใกล้เคียงสามารถเดินทางมาศึกษาวิชาการทันตแพทยศาสตร์ในประเทศไทยได้ในอนาคต ซึ่งจะได้ประสบการณ์ที่สามารถประยุกต์ใช้ได้ใกล้เคียง และเป็นประโยชน์โดยตรงมากกว่าการไปศึกษาต่อในประเทศตะวันตก และยังเป็นการเตรียมความพร้อมให้กับประเทศไทย เพื่อให้สามารถแข่งขันกับต่างประเทศได้ ในภาวะที่จะมีการเปิดตลาดเสรีของยุคโลกาภิวัตน์ในอนาคตอันใกล้

๖. วัตถุประสงค์ของโครงการ :

๖.๑ เพื่อพัฒนาคุณวุฒิของอาจารย์ สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ ในทุกมหาวิทยาลัยให้มีคุณภาพ และสัดส่วนคุณวุฒิตามเกณฑ์ที่ สกอ. กำหนดไว้ในแผนพัฒนาฯ

๖.๒ เพื่อสนับสนุนการผลิตทันตแพทย์ ให้มีปริมาณและคุณภาพที่เหมาะสมกับความต้องการของประเทศ

๖.๓ เพื่อพัฒนาสถาบันการศึกษาทันตแพทยศาสตร์ในประเทศ ให้สามารถผลิตบัณฑิตหลังปริญญาได้ควบคู่ไปกับการผลิตบัณฑิตทันตแพทยศาสตร์ อันจะเป็นการลดค่าใช้จ่ายสำหรับการศึกษาต่อ ณ ต่างประเทศของทันตแพทย์ได้

๖.๔ เพื่อพัฒนาคุณภาพวิชาการด้านทันตแพทยศาสตร์ ให้ทัดเทียมมาตรฐานสากลของนานาชาติ เพื่อรองรับบทบาทในการร่วมผลิตทันตแพทย์เฉพาะทาง/ทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

๖.๕ เพื่อส่งเสริมให้วิชาการด้านทันตแพทยศาสตร์ของประเทศไทยมีความก้าวหน้า ได้มาตรฐานสากล และเป็นผู้นำในระดับภูมิภาค

๖.๖ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมที่จะเป็นศูนย์กลางการศึกษาทันตแพทยศาสตร์ และการรักษาโรคในช่องปากในระดับตติยภูมิ สำหรับประเทศใกล้เคียงในภูมิภาคต่อไป

๖.๗ เพื่อสร้างระบบและการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning

๗. ผลผลิตโครงการ (Output) :

๑. บุคลากรเฉพาะทางได้รับการพัฒนา มีความรู้ ความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้สูงอายุในระดับปริญญาเอก ในระยะเวลา ๕ ปี

๒. ได้บุคลากรที่มีองค์ความรู้ด้านการดูแลผู้สูงอายุที่สามารถออกไปปฏิบัติงานส่งเสริมทันตสุขภาพให้กับประชาชนในพื้นที่ได้ในระยะเวลา ๕ ปี

๓. ได้ระบบและเทคโนโลยีการเรียนการสอนทางไกลเพื่อสนับสนุนหลักสูตรการเรียนการสอนให้แก่ทันตบุคลากรในประเทศไทย

ผลลัพธ์โครงการ (Outcome) :

๑. เกิดหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือฝึกรอบระยะสั้น ซึ่งไม่เคยมีในประเทศไทยมาก่อน

๒. มีจำนวนอาจารย์ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก และอาจารย์ที่มีประสบการณ์ด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ

๓. มีระบบการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning

๔. แก่ไขการขาดแคลนทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในการดูแลทันตกรรมผู้สูงอายุ ที่สามารถประยุกต์ใช้ความรู้และทักษะที่สามารถไปปฏิบัติงานในพื้นที่ได้

๕. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างต่อเนื่อง มีคุณภาพได้มาตรฐาน

๘. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินที่ใช้ :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ จ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน
๑. การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ	✓	✓	✓	✓	อาจารย์สาขาทันต แพทยศาสตร์	✓					
๑.๑ พัฒนาบุคลากรเพื่อศึกษาต่อระดับปริญญาโท-เอก ต่างประเทศ ในสาขาทันตกรรมผู้สูงอายุ จำนวน ๔ คน ซึ่งมี ค่าใช้จ่ายในการศึกษา ๒,๐๐๐,๐๐๐ คน/ปี											
๑.๒ การเจรจาความร่วมมือกับต่างประเทศ ทุนละ ๒๐๐,๐๐๐ บาทจำนวน ๕ ทุน											
๑.๓ ฝึกอบรมระยะสั้นในต่างประเทศ (๑-๓ เดือน) ทุนละ ๔๐๐,๐๐๐ บาทจำนวน ๕ ทุน											๒,๐๐๐,๐๐๐
รวมเงิน											๒,๐๐๐,๐๐๐
งบประมาณรวมทั้งโครงการ											๒,๐๐๐,๐๐๐

๙. กลุ่มเป้าหมาย :

๙.๑ อาจารย์ได้ศึกษาต่อถึงขั้นวุฒิปริญญาเอก ในสาขาต่างๆ ทางทันตแพทยศาสตร์ จำนวน ๘ คน ภายในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

๙.๒ สัดส่วนคุณวุฒิอาจารย์ทางด้านทันตแพทยศาสตร์ของคณะทันตแพทยศาสตร์ ๘ สถาบัน ได้ใกล้เคียงกับเกณฑ์ที่ สกอ. กำหนด

๑๐. พื้นที่ดำเนินการ : คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ร่วมกับคณะทันตแพทยศาสตร์ ทั้ง ๘ สถาบัน

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

๑๑.๑ คณะทันตแพทยศาสตร์ ทั้ง ๘ สถาบัน สามารถพัฒนาคุณวุฒิอาจารย์ ในระดับปริญญาเอก ให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานที่ สกอ. กำหนด

๑๑.๒ สามารถผลิตบัณฑิตระดับหลังปริญญา ทันตแพทย์เฉพาะทาง/ทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ สนองความต้องการของประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งของกระทรวงสาธารณสุข

๑๑.๓ สามารถลดงบประมาณในการส่งอาจารย์หรือทันตแพทย์ไปศึกษาต่อ ณ ต่างประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในระยะยาว

๑๑.๔ บุคลากรทางทันตแพทย์ที่มีโอกาสได้ศึกษาต่อ สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนาวิชาชีพให้เจริญก้าวหน้าขึ้น และยังเป็นขวัญกำลังใจแก่บุคคลที่อยู่ในระบบทันตสาธารณสุข รวมทั้งยังช่วยเหลือ/แก้ไขปัญหาการกระจายของทันตแพทย์ออกสู่ชนบท ตามนโยบายของรัฐบาล

๑๑.๕ การศึกษาทันตแพทยศาสตร์ของประเทศไทย พัฒนาได้มาตรฐานสากล และประเทศไทยสามารถเป็นศูนย์กลางระดับนานาชาติด้านความร่วมมือทางวิชาการ ของภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิก

๑๒. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ : (ในภาพรวมโครงการ ๘ สถาบัน)

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	- เกิดหลักสูตร/การอบรมระยะสั้นเกี่ยวข้องกับทันตกรรมผู้สูงอายุ	๓๐ หลักสูตร
	- อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับการศึกษาต่อด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ หรือในสาขาที่เกี่ยวข้อง จนถึงระดับปริญญาเอก	๕๔ คน
	- อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับประสบการณ์การฝึกอบรมระยะสั้นด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือสาขาที่เกี่ยวข้องจากต่างประเทศ	๗๔ คน
	- อาจารย์ทันตแพทย์ ได้เจรจาความร่วมมือกับต่างประเทศในด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง	๗๒ คน
	- มีระบบการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรม การดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning	๘ ระบบ
	- จำนวนทันตบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาในหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุและการอบรมระยะสั้นเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้สูงอายุ	๑๐๐๐ คน
	- ผู้สูงอายุได้รับบริการทางทันตสุขภาพจากทันตบุคลากรที่มีความรู้ ความชำนาญ	๑๐,๐๐๐ คน
เชิงคุณภาพ		
เชิงเวลา		
เชิงค่าใช้จ่าย		

๑๓. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรม เรื่อง (หน่วยนับ : เรื่อง คน เครื่อง ครั้ง ฯลฯ....)

ส่งผลกระทบต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

๑๔. งบประมาณรวมทั้งโครงการ : ๖๖,๐๐๐,๐๐๐ บาท (เฉพาะปี ๖๑ = ๑๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท)

- ส่วนกลาง๖๖,๐๐๐,๐๐๐..... บาท

- ส่วนภูมิภาค บาท (กรอกข้อมูลข้อ ๒๐ ด้วย)

๑๕. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๑	ทุนฝึกอบรมระยะสั้น ๕ ทุน	๒,๐๐๐,๐๐๐
๒๕๖๒	ทุนฝึกอบรมระยะสั้น ๑๐ ทุน	๔,๐๐๐,๐๐๐
๒๕๖๓		
๒๕๖๔		
๒๕๖๕		
๒๕๖๖		

๑๖. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๐		-

๑๗. รายละเอียดงบประมาณ :

หมวดงบประมาณ	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร :	
งบดำเนินงาน :	
งบลงทุน :	
• ครุภัณฑ์(ครุภัณฑ์ในการปรับปรุงห้องเรียนการสอนทางไกล)	
• ที่ดิน/สิ่งก่อสร้าง	
งบเงินอุดหนุน : ทุนการศึกษาบุคลากรสายวิชาการ	
- ทุนศึกษา ๔ ทุน ๆ ละ ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท/ปี(ระยะ ๕ ปี)	
- ทุนฝึกอบรมระยะสั้น ๕ ทุน ๆ ละ ๔๐๐,๐๐๐ บาท	
- ทุนเจรจาต่างประเทศ ๕ ทุน ๆ ละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท	๒,๐๐๐,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น :	
รวมทั้งสิ้น	๒,๐๐๐,๐๐๐

๑๘. การติดตามประเมินผล :

วิธีการ : คณะทำงานโครงการพัฒนาอาจารย์ เป็นผู้ติดตาม ดำเนินการประเมินผลโครงการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย และทำรายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (เช่น สกอ. องค์กรผู้บริหารคณะทันตแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย) เมื่อสิ้นปีงบประมาณทุกปี และเผยแพร่ข้อมูลสู่สาธารณชน เมื่อสิ้นสุดโครงการในปีที่ ๕ และ ๑๐

เครื่องมือ : ระบบรายงาน

ระยะเวลา : ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๑๙. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ (จากข้อ ๘)	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง
การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ	การจัดสรรงบประมาณไม่เป็นไปตามแผน และไม่สอดคล้องกับระยะเวลาตามแผนการศึกษาของอาจารย์ที่ไปศึกษาต่อ	ประสานงานและติดตามความคืบหน้าโครงการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นระยะ เพื่อทราบความคืบหน้าสามารถปรับแผนบริหารจัดการได้ทันที

๒๐. การจัดสรรงบประมาณ : ส่วนภูมิภาค บาท

รายจังหวัด	งบประมาณ (หน่วย : บาท)

.....

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรมแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
เพื่อขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

.....

หน่วยงาน : มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

๑. ชื่อโครงการ : โครงการบูรณาการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ
ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘ - ๒๕๖๕

ผู้ประสานงาน : นางเทวี วิชัยดิษฐ

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ โทรศัพท์ : ๐๒ ๖๔๙ ๕๐๐๐ ต่อ ๑๕๘๕๔

โทรศัพท์เคลื่อนที่ : ๐๘-๓๔๒๙-๗๖๘๒

E-mail : deedenanajung@hotmail.com

๒. ความสอดคล้องกับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๑ :

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์การสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม

ประเด็น การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

๓. ความสอดคล้องกับแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ



ยุทธศาสตร์ การสร้างโอกาสความเสมอภาคและการเท่าเทียมกันทางสังคม

เป้าหมายที่ ๑ ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : ๑.๑ ประชากรมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุจำนวน ๖๐,๐๐๐ คนและมี

สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ มีจำนวนเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ๕๐๐,๐๐๐ คน

แนวทางที่ ๑ พัฒนากลไกในการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : ๑.๑ ร้อยละ ๕๐ ของเครือข่ายที่มีกิจกรรมเตรียมประชากรเพื่อเป็นผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด : ๑.๒ สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติจำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ คน

เป้าหมายที่ ๒ ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี

ตัวชี้วัด : ๒.๑ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพ

ที่ดีของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐

แนวทางที่ ๒ พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด : ๒.๑ นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๑๕ เรื่อง

ตัวชี้วัด : ๒.๒ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงเทคโนโลยีนวัตกรรม/ ระบบการดูแลด้านสุขภาพ จำนวน

๑๖๗,๐๐๐ คน

ตัวชี้วัด ๒.๒ ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบการดูแลและคุ้มครองทางสังคม

แนวทางที่ ๓ พัฒนาระบบการคุ้มครองทางสังคม

ตัวชี้วัด : ๓.๑ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการคุ้มครองทางสังคมจำนวน ๒๒,๘๐๐๐ คน

เป้าหมายที่ ๓ สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของคนทุกกลุ่มในสังคม

ตัวชี้วัด : ๓.๑ สัดส่วนของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในบ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐

แนวทางที่ ๔ การปรับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย

○ **ตัวชี้วัด :** ๔.๑ จำนวนบ้านที่ได้รับการปรับปรุงสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ ๘,๒๐๐ หลัง

○ **ตัวชี้วัด :** ๔.๒ สถานที่ที่มีการจัดสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุ และคนทุกกลุ่มในสังคม จำนวน ๑,๗๐๐ แห่ง

๔. สถานภาพโครงการ : โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

๕. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล :

กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕ เพื่อเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้สูงอายุอย่างเป็นระบบ และดูแลทันตสุขภาพผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง โดยจัดทำแผนระยะยาวด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ ภายในเวลา ๑๐ ปี นับจากปีที่เริ่มต้น ให้มีความสอดคล้องกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง จากข้อมูลของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พบว่าทั่วโลกมีการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างรวดเร็ว ทำให้โครงสร้างงบประมาณด้านสุขภาพของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น สำหรับประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุตั้งแต่ปี ๒๕๔๘ คือ มีประชากรสูงอายुर้อยละ ๑๐.๑๗ (๖.๖ ล้านคน) และจะเป็นสังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ในปี ๒๕๖๘ โดยสรุปในอีก ๒๐ ปีข้างหน้าประเทศไทยจะมีประชากรผู้สูงอายุ ๑ ใน ๔ ของประเทศ สำหรับแผนงานทันตกรรมผู้สูงอายุแห่งชาติ แบ่งเป็น ๒ ระยะๆ ละ ๕ ปี มีเป้าหมายให้ผู้สูงอายุมีฟันใช้งานได้อย่างเหมาะสม ระยะที่ ๑ ประกอบด้วย ๔ ยุทธศาสตร์ ได้แก่

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนารูปแบบบริการ ระบบบริการ และคุณภาพบริการด้านทันตสุขภาพในกลุ่มเป้าหมาย

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การศึกษา วิจัยและพัฒนานวัตกรรมเพื่อสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการ การพัฒนาระบบงบประมาณ ระบบฐานข้อมูลและการติดตาม ประเมินผลในส่วนยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับมหาวิทยาลัย คือ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ โดยนำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕ ไปใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี โดยระยะที่ ๑ ดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทั้งคณาจารย์และผู้บริหารปฏิบัติงาน ทั้งในส่วนกลางและในพื้นที่ ตัวชี้วัดสำหรับยุทธศาสตร์นี้ ได้แก่ ทันตบุคลากร/บุคลากรสาธารณสุข และเนื่องจากงานทันตกรรมผู้สูงอายุเป็นสาขาใหม่ที่ยังไม่มีในประเทศ จึงจำเป็นต้องพัฒนาคณาจารย์ก่อนเป็นลำดับแรก จึงจะส่งผลให้มีการพัฒนาการเรียนการสอนในระดับปริญญา และโดยเฉพาะหลังปริญญาจะพัฒนาหลักสูตรในรูปแบบ distance-learning สำหรับทันตแพทย์ทันตภิบาล ผู้ช่วยงานทันตกรรมในกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้ ๒ แผนงาน ดังนี้

๑. การพัฒนาหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุ ทั้งระดับปริญญาบัณฑิต บัณฑิตศึกษา หลักสูตรระยะสั้นในสาขาที่เกี่ยวข้อง

๒. การพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรและบุคลากรสาธารณสุข

ในส่วนคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ๑ ใน ๘ สถาบันที่เกี่ยวข้อง จะต้องเตรียมการรองรับยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ โดยนำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕ ไปใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี โดยระยะที่ ๑ ดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทั้งคณาจารย์และผู้บริหารปฏิบัติงาน ทั้งในส่วนกลาง

และในพื้นที่ ตัวชี้วัดสำหรับยุทธศาสตร์นี้ได้แก่ ทันตบุคลากร/บุคลากรสาธารณสุข และเนื่องจากการันตกรรมผู้สูงอายุเป็นสาขาใหม่ที่ยังไม่มีในประเทศ จึงจำเป็นต้องสร้างหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายรร่วมกับการปรับปรุงหลักสูตรเดิมที่มีให้มีเนื้อหาเพิ่มเติมในการดูแลผู้สูงอายุ รวมทั้งการพัฒนาหลักสูตรใกล้เคียง เช่น หลักสูตรทันตภิบาล ให้มีศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น ทั้งนี้การพัฒนาหลักสูตรต่างๆ ได้นั้น จำเป็นต้องมีการพัฒนาคณาจารย์ให้มีคุณวุฒิความเชี่ยวชาญในระดับปริญญาเอก ในสาขาทันตกรรมผู้สูงอายุและสาขาที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการพัฒนาประสบการณ์ของอาจารย์เดิมให้มีประสบการณ์ และความรู้ความเข้าใจงานผู้สูงอายุโดยการส่งไปฝึกอบรบระยะสั้น ซึ่งจะส่งผลให้มีหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุสำหรับทันตบุคลากร เพื่อรองรับบทบาทของสถาบันให้สอดคล้องกับความต้องการของประเทศ ในด้านส่งเสริมการพัฒนาระบบการศึกษาทางด้านทันตแพทยศาสตร์ของไทย ให้มีความพร้อมทางด้านวิชาการสำหรับการผลิตบัณฑิตทุกระดับให้มีปริมาณเพียงพอและคุณภาพสูง สามารถออกไปปฏิบัติงานในวิชาชีพเพื่อแก้ไขปัญหาทันตสุขภาพของประชาชนได้ในทิศทางเดียวกันอย่างถูกต้องตามสถานการณ์และตามเป้าหมายของประเทศ รวมทั้งตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมที่จะก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ

จากเหตุผลความจำเป็นต้องมีการพัฒนาทันตบุคลากรให้มีความพร้อมในการดูแลทันตสุขภาพของผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้นทุกปีดังกล่าวข้างต้น แต่สถานการณ์ในปัจจุบัน คณะทันตแพทยศาสตร์ทั้ง ๘ สถาบันมีกำลังการผลิตบัณฑิตทันตแพทย์ ประมาณ ๘๐๐ คนต่อปี และการผลิตระดับบัณฑิตศึกษา ประมาณ ๖๐๐ คนต่อปี ซึ่งไม่เพียงพอกับความต้องการ โดยเฉพาะการศึกษาหลังปริญญา ซึ่งทันตแพทย์จำเป็นต้องเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการ เพื่อให้บริการทันตกรรมแก่ประชาชนเป็นไปอย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ ตลอดจนเป็นการเพิ่มความก้าวหน้าทางสายงานวิชาการของทันตแพทย์อีกทางหนึ่งด้วย ในการนี้ ได้มีการวิเคราะห์คุณวุฒิคณาจารย์คณะทันตแพทยศาสตร์แล้ว พบว่า การพัฒนาคณาจารย์ตามแผนเดิม ยังไม่สามารถครอบคลุมทั้งด้านปริมาณและคุณภาพตามเกณฑ์ที่ สกอ. ได้กำหนดไว้ อีกทั้งอาจารย์ที่มีการพัฒนาคุณวุฒิแล้วตามแผนเดิม กำลังจะเกษียณอายุในอีก ๑๐-๑๕ ปีข้างหน้า ทั้งนี้อาจารย์ใหม่ที่จะมาทดแทนอาจารย์ที่กำลังจะเกษียณอายุ ยังคงไม่ได้รับการพัฒนาให้มีคุณวุฒิที่เพียงพอต่อความต้องการ นอกจากนี้ คณะทันตแพทยศาสตร์ในส่วนภูมิภาค ให้เพิ่มขีดความสามารถที่ลาออกอีกร้อยละ ๑๐ ซึ่งสามารถคำนวณจำนวนทุนทั้งหมดใน ๘ มหาวิทยาลัยได้ ทั้งนี้มีเป้าหมายว่าเมื่อสิ้นสุดโครงการนี้ คุณวุฒิของอาจารย์ใหม่ต้องเป็นไปตามเกณฑ์ของ สกอ. นอกจากนี้ยังเป็นการรองรับระบบและการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้อง ในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning ทั้งนี้ การเรียนการสอนทันตแพทยศาสตร์มีความจำเป็นต้องใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมต่างๆ มาใช้ในการเรียนการสอนให้ทันต่อการพัฒนาอย่างรวดเร็วในปัจจุบัน จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีการพัฒนาโครงสร้างเพื่อรองรับและเอื้อต่อการเรียนการสอนทันตบุคลากรในทุกรูปแบบ แม้ในถิ่นที่ห่างไกล ทั้งนี้ การนำ e-learning หรือการพัฒนาระบบการศึกษาทางไกลมาใช้ในการจัดการเรียนการสอนและพัฒนาการสอนในรูปแบบ distance-learning จะมีประโยชน์ในการพัฒนาองค์ความรู้ของทันตบุคลากรที่อยู่ห่างไกลให้มีโอกาสศึกษาความรู้และเทคโนโลยีด้านผู้สูงอายุดังกล่าว ซึ่งถือเป็นการนำเทคโนโลยีเข้ามามีใช้ในการพัฒนาการจัดการเรียนการสอน ซึ่งจะช่วยพัฒนาศักยภาพในการจัดการเรียนการสอนของมหาวิทยาลัยไม่เฉพาะแต่ด้านผู้สูงอายุ แต่รวมถึงหลักสูตรต่างๆ ที่มีในปัจจุบัน และที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอีกด้วย

นอกจากนี้แล้ว โครงการนี้จะเป็นการเตรียมการที่จะเป็นผู้นำทางด้านวิชาการในสาขา ทันตแพทยศาสตร์ ให้เป็นที่ยอมรับในระดับมาตรฐานสากล โดยประเทศเพื่อนบ้านและประเทศใกล้เคียงสามารถ

เดินทางมาศึกษาวิชาการทันตแพทยศาสตร์ในประเทศไทยได้ในอนาคต ซึ่งจะได้ประสบการณ์ที่สามารถประยุกต์ใช้ได้ใกล้เคียง และเป็นประโยชน์โดยตรงมากกว่าการไปศึกษาต่อในประเทศตะวันตก และยังเป็น การเตรียมความพร้อมให้กับประเทศไทย เพื่อให้สามารถแข่งขันกับต่างประเทศได้ ในภาวะที่จะมีการเปิดตลาดเสรีของยุคโลกาภิวัตน์ในอนาคตอันใกล้

๖. วัตถุประสงค์ของโครงการ :

๑. เพื่อพัฒนาคุณวุฒิของอาจารย์ สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ ในทุกมหาวิทยาลัยให้มีคุณภาพ และ สัดส่วนคุณวุฒิตามเกณฑ์ที่ สกอ. กำหนดไว้ในแผนพัฒนาฯ
๒. เพื่อสนับสนุนการผลิตทันตแพทย์ ให้มีปริมาณและคุณภาพที่เหมาะสมกับความต้องการของ ประเทศ
๓. เพื่อพัฒนาสถาบันการศึกษาทันตแพทยศาสตร์ในประเทศ ให้สามารถผลิตบัณฑิตหลังปริญญาได้ ควบคู่ไปกับการผลิตบัณฑิตทันตแพทยศาสตร์ อันจะเป็นการลดค่าใช้จ่ายสำหรับการศึกษาต่อ ณ ต่างประเทศของทันตแพทย์ได้
๔. เพื่อพัฒนาคุณภาพวิชาการด้านทันตแพทยศาสตร์ ให้ทัดเทียมมาตรฐานสากลของนานาประเทศ เพื่อรองรับบทบาทในการร่วมผลิตทันตแพทย์เฉพาะทาง/ทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
๕. เพื่อส่งเสริมให้วิชาการด้านทันตแพทยศาสตร์ของประเทศไทยมีความก้าวหน้า ได้มาตรฐานสากล และเป็นผู้นำในระดับภูมิภาค
๖. เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมที่จะเป็นศูนย์กลางการศึกษาทันตแพทยศาสตร์ และการรักษาโรค ในช่องปากในระดับตติยภูมิ สำหรับประเทศไทยใกล้เคียงในภูมิภาคต่อไป
๗. เพื่อสร้างระบบและการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุแก่ทันต บุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning

๗. ผลผลิตโครงการ (Output) :

๑. บุคลากรเฉพาะทางได้รับการพัฒนา มีความรู้ ความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้สูงอายุ
๒. ได้บุคลากรที่มีองค์ความรู้ด้านการดูแลผู้สูงอายุที่สามารถออกไปปฏิบัติงานส่งเสริมทันตสุขภาพ ให้กับประชาชน
๓. ได้ระบบและเทคโนโลยีการเรียนการสอนทางไกลเพื่อสนับสนุนหลักสูตรการเรียนการสอนให้แก่ ทันตบุคลากรในประเทศไทย

ผลลัพธ์โครงการ (Outcome) :

๑. เกิดหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือฝึกรวมระยะสั้น ซึ่งไม่เคยมีในประเทศไทยมาก่อน
๒. มีระบบการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากร และผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning
๓. แก่ไขการขาดแคลนทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในการดูแลทันตกรรมผู้สูงอายุ ที่สามารถประยุกต์ใช้ ความรู้และทักษะที่สามารถไปปฏิบัติงานในพื้นที่ได้
๔. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างต่อเนื่อง มีคุณภาพได้มาตรฐาน

๘. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินที่ใช้ :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ ในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน
๑. การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ	✓	✓	✓	✓	อาจารย์สาขาทันต แพทยศาสตร์	✓					
๑.๑ ฝึกอบรมระยะสั้นในต่างประเทศ (๑-๓ เดือน) ทุนละ ๔๐๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๕ ทุน											๒,๐๐๐,๐๐๐
๑.๒ การพัฒนาระบบการเรียนการสอนแบบ e-learning											๑๐,๐๐๐,๐๐๐
รวมเงิน											๑๒,๐๐๐,๐๐๐
งบประมาณรวมทั้งโครงการ											๘๔,๘๐๐,๐๐๐

๙. กลุ่มเป้าหมาย :

๑. อาจารย์ได้ศึกษาต่อถึงขั้นวุฒิปริญญาเอก ในสาขาต่างๆ ทางทันตแพทยศาสตร์ จำนวน ๘ คน ภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๒. สัดส่วนคุณวุฒิอาจารย์ทางด้านทันตแพทยศาสตร์ของคณะทันตแพทยศาสตร์ ๘ สถาบัน ได้ใกล้เคียงกับเกณฑ์ที่ สกอ. กำหนด

๑๐. พื้นที่ดำเนินการ : คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ร่วมกับคณะทันตแพทยศาสตร์ ทั้ง ๘ สถาบัน

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

๑. ทันตแพทยศาสตร์ ทั้ง ๘ สถาบัน สามารถพัฒนาคุณวุฒิอาจารย์ ในระดับปริญญาเอก ให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานที่ สกอ. กำหนด
๒. สามารถผลิตบัณฑิตระดับหลังปริญญา ทันตแพทย์เฉพาะทาง/ทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ สนองความต้องการของประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งของกระทรวงสาธารณสุข
๓. บุคลากรทางทันตแพทย์ที่มีโอกาสได้ศึกษาต่อ สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนาวิชาชีพให้เจริญก้าวหน้าขึ้น และยังเป็นขวัญกำลังใจแก่บุคคลที่อยู่ในระบบทันตสาธารณสุข รวมทั้งยังช่วยเหลือ/แก้ไขปัญหาการกระจายของทันตแพทย์ออกสู่ชนบท ตามนโยบายของรัฐบาล
๔. การศึกษาทันตแพทยศาสตร์ของประเทศไทย พัฒนาได้มาตรฐานสากล และประเทศไทยสามารถเป็นศูนย์กลางระดับนานาชาติด้านความร่วมมือทางวิชาการ ของภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิก

๑๒. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ :

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	- เกิดหลักสูตร/การอบรมระยะสั้นเกี่ยวข้องกับทันตกรรมผู้สูงอายุ	๑ หลักสูตร
	- มีระบบการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรม การดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning	๑ ระบบ
	- จำนวนทันตบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาในหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุและการอบรมระยะสั้นเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้สูงอายุ	๑๐ คน
	- ผู้สูงอายุได้รับบริการทางทันตสุขภาพจากทันตบุคลากรที่มีความรู้ความชำนาญ	๒,๐๐๐ คน

๑๓. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรม เรื่อง (หน่วยนับ : เรื่อง คน เครื่อง ครั้ง ฯลฯ...)

ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

๑๔. งบประมาณรวมทั้งโครงการ : ๘๔,๘๐๐,๐๐๐ บาท (เฉพาะปี ๒๕๖๑ = ๑๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท)

- ส่วนกลาง ๑๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท

- ส่วนภูมิภาค บาท (กรอกข้อมูลข้อ ๒๐ ด้วย)

๑๕. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๑	ทุนฝึกอบรมระยะสั้น ๕ ทุน ครุภัณฑ์ในการปรับปรุงการสอนทางไกล	๑๒,๐๐๐,๐๐๐
๒๕๖๒	ทุนศึกษาต่อ ๘ ทุน ทุนเจรจาต่างประเทศ ๔ ทุน ทุนฝึกอบรมระยะสั้น ๕ ทุน	๑๘,๘๐๐,๐๐๐
๒๕๖๓	ทุนศึกษาต่อ ๘ ทุน	๑๖,๐๐๐,๐๐๐
๒๕๖๔	ทุนศึกษาต่อ ๘ ทุน	๑๖,๐๐๐,๐๐๐
๒๕๖๕	ทุนศึกษาต่อ ๘ ทุน	๑๖,๐๐๐,๐๐๐
๒๕๖๖ (งบต่อเนื่องของทุน เรียนต่อเดิม)	ทุนศึกษาต่อ ๓ ทุน	๖,๐๐๐,๐๐๐

๑๖. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๐	-	-

๑๗. รายละเอียดงบประมาณ :

หมวดงบรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร :	
งบดำเนินงาน :	
• ค่าตอบแทน	
- ค่าอาหารทำการนอกเวลาราชการ	
- ค่าตอบแทนวิทยากร	
• ค่าใช้สอย	
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก และพาหนะ	
- ค่าใช้จ่ายในการประชุม	
- ค่าจ้างเหมาบริการ	
• ค่าวัสดุ	
- วัสดุสำนักงาน	

- วัสดุคอมพิวเตอร์	
งบลงทุน :	
งบเงินอุดหนุน : - ทุนฝึกอบรมระยะสั้น ๕ ทุน ๆ ละ ๔๐๐,๐๐๐ บาท	๒,๐๐๐,๐๐๐
- - พัฒนาระบบการเรียนการสอนแบบ e-learning	๑๐,๐๐๐,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น :	
รวมทั้งสิ้น	๑๔,๐๐๐,๐๐๐

๑๘. การติดตามประเมินผล :

วิธีการ : คณะทำงานโครงการพัฒนาอาจารย์ เป็นผู้ติดตาม ดำเนินการประเมินผลโครงการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย และทำรายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (เช่น สกอ. องค์กรผู้บริหารคณะทันตแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย) เมื่อสิ้นปีงบประมาณทุกปี และเผยแพร่ข้อมูลสู่สาธารณชน เมื่อสิ้นสุดโครงการในปีที่ ๕ และ ๑๐

เครื่องมือ : ระบบรายงาน

ระยะเวลา : ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๑๙. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ (จากข้อ ๘)	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง
๑. การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ	การจัดสรรงบประมาณไม่ เป็นไปตามแผน และไม่ สอดคล้องกับระยะเวลาตาม แผนการศึกษาของอาจารย์ที่ไป ศึกษาต่อ	ประสานงานและติดตามความ คืบหน้าโครงการกับหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องเป็นระยะ เพื่อทราบ ความคืบหน้า สามารถปรับแผน บริหารจัดการได้ทันท่วงที

๒๐. การจัดสรรงบประมาณ : ส่วนภูมิภาค บาท

รายจังหวัด	งบประมาณ (หน่วย : บาท)

.....

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรม

เพื่อขอตั้งงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

แผนบูรณาการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

กรม มหาวิทยาลัยมหิดล

ผลผลิต : ผลงานการให้บริการรักษาพยาบาลและส่งเสริมสุขภาพเพื่อการศึกษาและวิจัย

กิจกรรม : พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ

1. ชื่อโครงการ: : บูรณาการการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.2558-2565

ผู้ประสานงาน ชื่อ-นามสกุล.....นางสาวอรุณรัตน์ ธรรมะสา.....

ตำแหน่ง.....นักวิเคราะห์นโยบายและแผน.....

โทรศัพท์.. 02-2007597.....โทรสาร...02-2007596.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....0851886549.....

E-mailarunrut.tum@mahidol.ac.th.....

2. ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล/มติคณะรัฐมนตรี

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำและสร้างการเติบโตจากภายใน

ประเด็น การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

3. ความสอดคล้อง

3.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12

ยุทธศาสตร์ที่ยุทธศาสตร์ที่ 1 การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์

3.2 เป้าหมายแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12

เป้าหมายที่ 1 คนไทยทุกกลุ่มวัยมีทักษะ และความรู้ความสามารถที่จะเป็นฐานใน การพัฒนาประเทศ

แนวทางการพัฒนา: การสร้างสภาพแวดล้อมและนวัตกรรม ที่เหมาะสมกับสังคมสูงวัย

3.3 ตัวชี้วัดเป้าหมายแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12

เป้าหมายที่ 4 คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น

ตัวชี้วัดที่ตัวชี้วัด ๔.๗ ผู้สูงอายุที่อาศัยในบ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมเป็นร้อยละ ๒๐

3.4 เป้าหมายแผนบูรณาการที่ 17 พ.ร.บ.งบประมาณ พ.ศ.2560

เป้าหมายแผนบูรณาการที่แผนงานบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้าน

.....ทันตกรรมผู้สูงอายุตามแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.2558-2565

.....เป้าหมายแผนบูรณาการที่ 2.....การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว

3.5 ตัวชี้วัดเป้าหมายแผนบูรณาการ

ตัวชี้วัดเป้าหมายแผนบูรณาการที่ 2.1.1 พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว

ตัวชี้วัด มีนวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ 3 ประเด็น

3.6 แนวทางแผนบูรณาการ

แนวทางแผนบูรณาการที่ 2.1.2 พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว

3.7 ตัวชี้วัดแนวทางแผนบูรณาการ

ตัวชี้วัดแนวทางแผนบูรณาการที่

4. สถานภาพโครงการ : งานยุทธศาสตร์ งานพื้นฐาน/งานประจำ/งานตามภารกิจ

5. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล :

กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.2558-2565 เพื่อเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้สูงอายุอย่างเป็นระบบ และดูแลทันตสุขภาพผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง โดยจัดทำแผนระยะยาวด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ ภายในเวลา 10 ปี นับจากปีที่เริ่มต้น ให้มีความสอดคล้องกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง จากข้อมูลของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พบว่าทั่วโลกมีการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างรวดเร็ว ทำให้โครงสร้างงบประมาณด้านสุขภาพของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น สำหรับประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุตั้งแต่ปี 2548 คือ มีประชากรสูงอายุร้อยละ 10.17 (6.6 ล้านคน) และจะเป็นสังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ในปี 2568 โดยสรุปในอีก 20 ปีข้างหน้าประเทศไทยจะมีประชากรผู้สูงอายุ 1 ใน 4 ของประเทศ สำหรับแผนงานทันตกรรมผู้สูงอายุแห่งชาติ แบ่งเป็น 2 ระยะๆ ละ 5 ปี มีเป้าหมายให้ผู้สูงอายุมีฟันใช้งานได้อย่างเหมาะสม ระยะที่ 1 ประกอบด้วย 4 ยุทธศาสตร์ ได้แก่

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนารูปแบบบริการ ระบบบริการ และคุณภาพบริการด้านทันตสุขภาพในกลุ่มเป้าหมาย

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การศึกษา วิจัยและพัฒนานวัตกรรมเพื่อสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการ การพัฒนาระบบงบประมาณ ระบบฐานข้อมูลและการติดตามประเมินผล

ในส่วนยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับมหาวิทยาลัย คือ ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ โดยนำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.2558-2565 ไปใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี โดยระยะที่ 1 ดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทั้งคณาจารย์และผู้ปฏิบัติงาน ทั้งในส่วนกลางและในพื้นที่ ตัวชี้วัดสำหรับยุทธศาสตร์นี้ ได้แก่ ทันตบุคลากร/บุคลากรสาธารณสุข และเนื่องจากงานทันตกรรมผู้สูงอายุเป็นสาขาใหม่ที่ยังไม่มีในประเทศ จึงจำเป็นต้องพัฒนาคณาจารย์ก่อนเป็นลำดับแรก จึงจะส่งผลให้มีการพัฒนาการเรียนการสอนในระดับปริญญา และโดยเฉพาะหลังปริญญาจะพัฒนาหลักสูตรในรูปแบบ distance-learning สำหรับทันตแพทย์ ทันตภิบาล ผู้ช่วยงานทันตกรรมในกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้ 2 แผนงาน ดังนี้

- (1) การพัฒนาหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุ ทั้งระดับปริญญาบัณฑิต บัณฑิตศึกษา หลักสูตรระยะสั้นในสาขาที่เกี่ยวข้อง
- (2) การพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรและบุคลากรสาธารณสุข

ในส่วนคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล 1 ใน 8 สถาบัน ที่เกี่ยวข้องจะต้องเตรียมการรองรับยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ โดยนำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. 2558-2565 ไปใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี โดยระยะที่ 1 ดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทั้งคณาจารย์และผู้ปฏิบัติงาน ทั้งในส่วนกลางและในพื้นที่ ตัวชี้วัดสำหรับยุทธศาสตร์นี้ ได้แก่ ทันตบุคลากร/บุคลากรสาธารณสุข และเนื่องจากงานทันตกรรมผู้สูงอายุเป็นสาขาใหม่ที่ยังไม่มีในประเทศ จึงจำเป็นต้องสร้างหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ ร่วมกับการปรับปรุงหลักสูตรเดิมที่มีให้มีเนื้อหาเพิ่มเติมในการดูแลผู้สูงอายุ รวมทั้งการพัฒนาหลักสูตรใกล้เคียง เช่น หลักสูตรทันตภิบาลให้มีศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น ทั้งนี้การจะพัฒนาหลักสูตรต่างๆได้นั้น จำเป็นต้องมีการพัฒนาคณาจารย์ให้มีคุณวุฒิความเชี่ยวชาญในระดับปริญญาเอกในสาขาทันตกรรมผู้สูงอายุและสาขาที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการพัฒนาประสบการณ์ของอาจารย์เดิมให้มีประสบการณ์และความรู้ความเข้าใจงานผู้สูงอายุโดยการส่งไปศึกษาดูงานระยะสั้น ซึ่งจะส่งผลให้มีหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุสำหรับทันตบุคลากรเพื่อรองรับบทบาทของสถาบันให้สอดคล้องกับความต้องการของประเทศ ในด้านส่งเสริมการพัฒนาระบบการศึกษาทางด้านทันตแพทยศาสตร์ของไทย ให้มีความพร้อมทางด้านวิชาการสำหรับการผลิตบัณฑิตทุกระดับให้มีปริมาณเพียงพอและคุณภาพสูง สามารถออกไปปฏิบัติงานในวิชาชีพ เพื่อแก้ไขปัญหาทันตสุขภาพของประชาชนได้

ในทิศทางเดียวกันอย่างถูกต้องตามสถานการณ์และตามเป้าหมายของประเทศ รวมทั้งตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมที่จะก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ

จากเหตุผลความจำเป็นต้องมีการพัฒนาทันตบุคลากรให้มีความพร้อมในการดูแลทันตสุขภาพของผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้นทุกปีดังกล่าวข้างต้น แต่สถานการณ์ในปัจจุบัน คณะทันตแพทยศาสตร์ทั้ง 8 สถาบัน มีกำลังการผลิตบัณฑิตทันตแพทย์ ประมาณ 800 คนต่อปี และการผลิตระดับบัณฑิตศึกษา ประมาณ 600 คนต่อปี ซึ่งไม่เพียงพอกับความต้องการ โดยเฉพาะการศึกษาหลังปริญญา ซึ่งทันตแพทย์จำเป็นต้องเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการ เพื่อให้บริการทันตกรรมแก่ประชาชนเป็นไปอย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ ตลอดจนเป็นการเพิ่มความก้าวหน้าทางสายงานวิชาการของทันตแพทย์อีกทางหนึ่งด้วย ในการนี้ ได้มีการวิเคราะห์คุณสมบัติคณาจารย์คณะทันตแพทยศาสตร์แล้ว พบว่า การพัฒนาคณาจารย์ตามแผนเดิม ยังไม่สามารถครอบคลุมทั้งด้านปริมาณและคุณภาพตามเกณฑ์ที่ สกอ. ได้กำหนดไว้ อีกทั้งอาจารย์ที่มีการพัฒนาคุณสมบัติแล้วตามแผนเดิม กำลังจะเกษียณอายุในอีก 10-15 ปีข้างหน้า ทั้งนี้อาจารย์ใหม่ที่จะมาทดแทนอาจารย์ที่กำลังจะเกษียณอายุยังคงไม่ได้รับการพัฒนาให้มีคุณสมบัติเพียงพอต่อความต้องการ นอกจากนี้ คณะทันตแพทยศาสตร์ในส่วนภูมิภาค ให้เพิ่มเขตขยายอาจารย์ที่ลาออกอีกร้อยละ 10 ซึ่งสามารถคำนวณจำนวนทุนทั้งหมดใน 8 มหาวิทยาลัยได้ ทั้งนี้มีเป้าหมายว่าเมื่อสิ้นสุดโครงการนี้ คุณสมบัติของอาจารย์ใหม่ต้องเป็นไปตามเกณฑ์ของ สกอ. นอกจากนี้ยังเป็นการรองรับระบบและการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning ทั้งนี้ การเรียนการสอนทันตแพทยศาสตร์มีความจำเป็นต้องใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมต่างๆมาใช้ในการเรียนการสอนให้ทันต่อการพัฒนาอย่างรวดเร็วในปัจจุบัน จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีการพัฒนาโครงสร้างเพื่อรองรับและเอื้อต่อการเรียนการสอนทันตบุคลากรในทุกรูปแบบแม้ในถิ่นที่ห่างไกล ทั้งนี้ การนำ e-learning หรือการพัฒนาระบบการศึกษาทางไกลมาใช้ในการจัดการเรียนการสอนและพัฒนการสอนในรูปแบบ distance-learning จะมีประโยชน์ในการพัฒนาองค์ความรู้ของทันตบุคลากรที่อยู่ห่างไกลให้มีโอกาสศึกษาความรู้และเทคโนโลยีด้านผู้สูงอายุดังกล่าว ซึ่งถือเป็นการนำเทคโนโลยีเข้ามาใช้ในการพัฒนาการจัดการเรียนการสอน ซึ่งจะช่วยพัฒนาศักยภาพในการจัดการเรียนการสอนของมหาวิทยาลัยไม่เฉพาะแต่ด้านผู้สูงอายุ แต่รวมถึงหลักสูตรต่างๆที่มีในปัจจุบัน และที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอีกด้วย

นอกจากนี้แล้ว โครงการนี้จะเป็นการเตรียมการที่จะเป็นผู้นำทางด้านวิชาการในสาขาทันตแพทยศาสตร์ ให้เป็นที่ยอมรับในระดับมาตรฐานสากล โดยประเทศเพื่อนบ้านและประเทศใกล้เคียงสามารถเดินทางมาศึกษาวิชาการทันตแพทยศาสตร์ในประเทศไทยได้ในอนาคต ซึ่งจะได้ประสบการณ์ที่สามารถประยุกต์ใช้ได้ใกล้เคียง และเป็นประโยชน์โดยตรงมากกว่าการไปศึกษาต่อในประเทศตะวันตก และยังเป็น การเตรียมความพร้อมให้กับประเทศไทย เพื่อให้สามารถแข่งขันกับต่างประเทศได้ ในภาวะที่จะมีการเปิดตลาดเสรีของยุคโลกาภิวัตน์ในอนาคตอันใกล้

6. วัตถุประสงค์ของโครงการ :

- 6.1 เพื่อพัฒนาคุณสมบัติของอาจารย์ สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ ในทุกมหาวิทยาลัยให้มีคุณภาพ และสัดส่วนคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่ สกอ. กำหนดไว้ในแผนพัฒนาฯ
- 6.2 เพื่อสนับสนุนการผลิตทันตแพทย์ ให้มีปริมาณและคุณภาพที่เหมาะสมกับความต้องการของประเทศ
- 6.3 เพื่อพัฒนาสถาบันการศึกษาทันตแพทยศาสตร์ในประเทศ ให้สามารถผลิตบัณฑิตหลังปริญญาได้ควบคู่ไปกับการผลิตบัณฑิตทันตแพทยศาสตร์ อันจะเป็นการลดค่าใช้จ่ายสำหรับการศึกษาต่อ ณ ต่างประเทศของทันตแพทย์ได้
- 6.4 เพื่อพัฒนาคุณภาพวิชาการด้านทันตแพทยศาสตร์ ให้ทัดเทียมมาตรฐานสากลของนานาชาติ เพื่อรองรับบทบาทในการร่วมผลิตทันตแพทย์เฉพาะทาง/ทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
- 6.5 เพื่อส่งเสริมให้วิชาการด้านทันตแพทยศาสตร์ของประเทศไทยมีความก้าวหน้า ได้มาตรฐานสากล และเป็นผู้นำในระดับภูมิภาค

- 6.6 เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมที่จะเป็นศูนย์กลางการศึกษาทันตแพทยศาสตร์ และการรักษาโรคในช่องปากในระดับตติยภูมิ สำหรับประเทศใกล้เคียงในภูมิภาคต่อไป
- 6.7 เพื่อสร้างระบบและการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning

7. ผลผลิตโครงการ (output)

1. บุคลากรเฉพาะทางได้รับการพัฒนา มีความรู้ ความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้สูงอายุในระดับปริญญาเอก ในระยะเวลา 5 ปี
2. ได้บุคลากรที่มีองค์ความรู้ด้านการดูแลผู้สูงอายุที่สามารถออกไปปฏิบัติงานส่งเสริมทันตสุขภาพให้กับประชาชนในพื้นที่ได้ในระยะเวลา 5 ปี
3. ได้ระบบและเทคโนโลยีการเรียนการสอนทางไกลเพื่อสนับสนุนหลักสูตรการเรียนการสอนให้แก่ทันตบุคลากรในประเทศไทย

ผลลัพธ์โครงการ (outcome)

1. เกิดหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือฝึกอบรม/ดูงานระยะสั้น ซึ่งไม่เคยมีในประเทศไทยมาก่อน
2. มีจำนวนอาจารย์ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก และอาจารย์ที่มีประสบการณ์ด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ
3. มีระบบการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning
4. แก้ไขการขาดแคลนทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในการดูแลทันตกรรมผู้สูงอายุ ที่สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ และทักษะที่สามารถไปปฏิบัติงานในพื้นที่ได้
5. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างต่อเนื่อง มีคุณภาพได้มาตรฐาน

8. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินที่ใช้

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)				
	1	2	3	4		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบรายจ่ายอื่น	งบเงินอุดหนุน	
1.การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ	✓	✓	✓	✓	อาจารย์สาขาทันตแพทยศาสตร์		✓					
1.1 การศึกษาดูงานระยะสั้นในต่างประเทศ (1-3 เดือน) ทุนละ 400,000 บาท จำนวน 6 ทุน												2,400,000
2. จัดซื้อครุภัณฑ์เพื่อใช้ในการเรียนการสอนระบบทางไกล									6,000,000			
รวมเงิน									6,000,000			2,400,000

9. กลุ่มเป้าหมาย :

9.1 อาจารย์ได้ศึกษาต่อถึงขั้นวุฒิปริญญาเอก ในสาขาต่างๆ ทางทันตแพทยศาสตร์ จำนวน 8 คน ภายในปีงบประมาณ พ.ศ.2565

9.2 สัดส่วนคุณวุฒิอาจารย์ทางด้านทันตแพทยศาสตร์ของคณะทันตแพทยศาสตร์ 8 สถาบัน ได้ใกล้เคียงกับ เกณฑ์ที่ สกอ. กำหนด

10.พื้นที่ดำเนินการ : คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ร่วมกับคณะทันตแพทยศาสตร์ ทั้ง 8 สถาบัน

11.ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

11.1 คณะทันตแพทยศาสตร์ ทั้ง 8 สถาบัน สามารถพัฒนาคุณวุฒิอาจารย์ ในระดับปริญญาเอก ให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานที่ สกอ. กำหนด

11.2 สามารถผลิตบัณฑิตระดับหลังปริญญา ทันตแพทย์เฉพาะทาง/ทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ สนองความต้องการของประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งของกระทรวงสาธารณสุข

11.3 สามารถลดงบประมาณในการส่งอาจารย์หรือทันตแพทย์ไปศึกษาต่อ ณ ต่างประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในระยะยาว

11.4 บุคลากรทางทันตแพทย์ที่มีโอกาสได้ศึกษาต่อ สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนาวิชาชีพให้เจริญก้าวหน้าขึ้น และยังเป็นขวัญกำลังใจแก่บุคคลที่อยู่ในระบบทันตสาธารณสุข รวมทั้งยังช่วยเหลือ/แก้ไขปัญหาการกระจายของทันตแพทย์ออกสู่ชนบท ตามนโยบายของรัฐบาล

11.5 การศึกษาทันตแพทยศาสตร์ของประเทศไทย พัฒนาได้มาตรฐานสากล และประเทศไทยสามารถเป็นศูนย์กลางระดับนานาชาติด้านความร่วมมือทางวิชาการ ของภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิก

12. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ (ในภาพรวมโครงการ 8 สถาบัน)

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	- เกิดหลักสูตร/การอบรมระยะสั้นเกี่ยวข้องกับทันตกรรมผู้สูงอายุ	30 หลักสูตร
	- อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับการศึกษาต่อด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือในสาขาที่เกี่ยวข้อง จนถึงระดับปริญญาเอก	54 คน
	- อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับประสบการณ์การดำเนินงานด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือสาขาที่เกี่ยวข้องระยะสั้นจากต่างประเทศ	74 คน
	- อาจารย์ทันตแพทย์ ได้เจรจาความร่วมมือกับต่างประเทศในด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง	72 คน
	- มีระบบการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรม การดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในรูปแบบของการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-learning	8 ระบบ
	- จำนวนทันตบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาในหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุและการอบรมระยะสั้นเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้สูงอายุ	1000 คน
	- ผู้สูงอายุได้รับบริการทางทันตสุขภาพจากทันตบุคลากรที่มีความรู้ความชำนาญ	10000 คน
เชิงคุณภาพ		
เชิงเวลา		
เชิงค่าใช้จ่าย		

13. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรมปีปัจจุบัน เรื่อง (หน่วยนับ : เรื่อง คน เครื่อง ครั้ง ฯลฯ...)
 ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

14. งบประมาณรวมทั้งโครงการ 63,000,000 บาท (เฉพาะปี 61 = 8,400,000 บาท)

15. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2561	ทุนดำเนินงาน 6 ทุน ครุภัณฑ์ในการปรับปรุงการสอนทางไกล	8,400,000
2562	ทุนศึกษาต่อ 6 ทุน ทุนเจรจาต่างประเทศ 5 ทุน ทุนดำเนินงาน 4 ทุน	14,600,000
2563	ทุนศึกษาต่อ 6 ทุน	12,000,000
2564	ทุนศึกษาต่อ 6 ทุน	12,000,000
2565	ทุนศึกษาต่อ 6 ทุน	12,000,000
2566 (งบต่อเนื่องของทุนเรียนต่อเดิม)	ทุนศึกษาต่อ 2 ทุน	4,000,000

16. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2560		

17. รายละเอียดงบประมาณ (แตกตัวคุณ)

หมวดงบรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร :	
งบดำเนินงาน :	
งบลงทุน :	
- ครุภัณฑ์ (ครุภัณฑ์ในการปรับปรุงห้องเรียนการสอนทางไกล)	6,000,000
งบเงินอุดหนุน : ทุนดำเนินงาน 6 ทุน ๆ ละ 400,000 บาท	2,400,000
งบรายจ่ายอื่น :	
รวมทั้งสิ้น	8,400,000

18. การติดตามประเมินผล :

วิธีการ คณะทำงานโครงการพัฒนาอาจารย์ เป็นผู้ติดตาม ดำเนินการประเมินผลโครงการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย และทำรายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (เช่น สกอ. องค์กรผู้บริหารคณะ ทันตแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย) เมื่อสิ้นปีงบประมาณทุกปี และเผยแพร่ข้อมูลสู่สาธารณชน เมื่อสิ้นสุดโครงการในปีที่ 5 และ 10

เครื่องมือ: ระบบรายงาน

ระยะเวลา :ปีงบประมาณ 2561

19. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น:

ขั้นตอน/วิธีการ	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง
การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ	การจัดสรรงบประมาณไม่เป็นไปตามแผน และไม่สอดคล้องกับระยะเวลาตามแผนการศึกษาของอาจารย์ที่ไปศึกษาต่อ	ประสานงานและติดตามความคืบหน้าโครงการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นระยะ เพื่อทราบความคืบหน้า สามารถปรับแผนบริหารจัดการได้ทันที่

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรมแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
เพื่อขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

.....

หน่วยงาน : คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๑. ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเพื่อรองรับการจัดการเรียนการสอน และการให้การรักษาด้าน
ทันตกรรมแก่ผู้สูงอายุ

ผู้ประสานงาน ชื่อ-นามสกุล อาจารย์ ทันตแพทย์ ดร. นฤมนัส คอวนิช

ตำแหน่ง รองคณบดีฝ่ายยุทธศาสตร์และบัณฑิตศึกษา โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๔๔๔๐๑

โทรสาร ๐๕๓-๒๒๒๘๔๔ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๑-๗๘๓๕๒๔๒

E-mail e๒๘๐๙๐๒๕@yahoo.com

๒. ความสอดคล้องกับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๑ :

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์ด้านการแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างการเติบโตจากภายใน
ประเด็น การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

๓. ความสอดคล้องกับแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ การสร้างความเสมอภาคและการเท่าเทียมกันทางสังคม

- เป้าหมายที่ ๑ ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : ๑.๑ ประชากรมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุจำนวน ๖๐,๐๐๐ คนและมี

สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ มีจำนวนเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ๕๐๐,๐๐๐ คน

แนวทางที่ ๑ พัฒนากลไกในการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : ๑.๑ ร้อยละ ๕๐ ของเครือข่ายที่มีกิจกรรมเตรียมประชากรเพื่อเป็นผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด : ๑.๒ สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติจำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ คน

- เป้าหมายที่ ๒ ผู้สูงอายุมีสุขภาวะที่ดี

ตัวชี้วัด : ๒.๑ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาวะ

ที่ดีของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐

แนวทางที่ ๒ พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด : ๒.๑ นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๑๕ เรื่อง

ตัวชี้วัด : ๒.๒ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงเทคโนโลยีนวัตกรรม/ ระบบการดูแลด้านสุขภาพ จำนวน

๑๖๗,๐๐๐ คน

ตัวชี้วัด ๒.๒ ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบการดูแลและคุ้มครองทางสังคม

แนวทางที่ ๓ พัฒนาระบบการคุ้มครองทางสังคม

ตัวชี้วัด : ๓.๑ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการคุ้มครองทางสังคมจำนวน ๒๒,๘๐๐๐ คน

- เป้าหมายที่ ๓ สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของคนทุกกลุ่มในสังคม

ตัวชี้วัด : ๓.๑ สัดส่วนของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในบ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐

แนวทางที่ ๔ การปรับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย

- **ตัวชี้วัด :** ๔.๑ จำนวนบ้านที่ได้รับการปรับปรุงสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ ๘,๒๐๐ หลัง
- **ตัวชี้วัด :** ๔.๒ สถานที่ที่มีการจัดสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุและคนทุกกลุ่มในสังคม จำนวน ๑,๗๐๐ แห่ง

๔. สถานภาพโครงการ : โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

๕. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล :

กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕ เพื่อเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้สูงอายุอย่างเป็นระบบ และดูแลทันตสุขภาพผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง โดยจัดทำแผนระยะยาวด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ ภายในเวลา ๑๐ ปี นับจากปีที่เริ่มต้น ให้มีความสอดคล้องกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง จากข้อมูลของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พบว่าทั่วโลกมีการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างรวดเร็ว ทำให้โครงสร้างงบประมาณด้านสุขภาพของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น สำหรับประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุตั้งแต่ปี ๒๕๔๘ คือ มีประชากรสูงอายุร้อยละ ๑๐.๑๗ (๖.๖ ล้านคน) และจะเป็นสังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ในปี ๒๕๖๘ โดยสรุปในอีก ๒๐ ปีข้างหน้า ประเทศไทยจะมีประชากรผู้สูงอายุ ๑ ใน ๔ ของประเทศ สำหรับแผนงานทันตกรรมผู้สูงอายุแห่งชาติ แบ่งเป็น ๒ ระยะๆ ละ ๕ ปี มีเป้าหมายให้ผู้สูงอายุมีฟันใช้งานได้อย่างเหมาะสม ระยะที่ ๑ ประกอบด้วย ๔ ยุทธศาสตร์ ได้แก่

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนารูปแบบบริการ ระบบบริการ และคุณภาพบริการด้านทันตสุขภาพในกลุ่มเป้าหมาย

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การศึกษา วิจัยและพัฒนานวัตกรรมเพื่อสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการ การพัฒนาระบบงบประมาณ ระบบฐานข้อมูลและการติดตาม ประเมินผล

ในส่วนยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับมหาวิทยาลัย คือ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ โดยนำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘-๒๕๖๕ ไปใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี โดยระยะที่ ๑ ดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทั้งคณาจารย์และผูปฏิบัติงาน ทั้งในส่วนกลางและในพื้นที่ ตัวชี้วัดสำหรับยุทธศาสตร์นี้ ได้แก่ ทันตบุคลากร/บุคลากรสาธารณสุข และเนื่องจากงานทันตกรรมผู้สูงอายุเป็นสาขาใหม่ที่ยังไม่มีในประเทศ จึงจำเป็นต้องพัฒนาคณาจารย์ก่อนเป็นลำดับแรก จึงจะส่งผลให้มีการพัฒนาการเรียนการสอนในระดับปริญญา และโดยเฉพาะหลังปริญญาจะพัฒนาหลักสูตรในรูปแบบ distance-learning สำหรับทันตแพทย์ ทันตภิบาล ผู้ช่วยงานทันตกรรมในกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้ ๒ แผนงาน ดังนี้

- (1) การพัฒนาหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุ ทั้งระดับปริญญาบัณฑิต บัณฑิตศึกษา หลักสูตรระยะสั้นในสาขาที่เกี่ยวข้อง
- (2) การพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรและบุคลากรสาธารณสุข

ในส่วนคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ๑ ใน ๘ สถาบัน ที่เกี่ยวข้องจะต้องเตรียมการรองรับยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ โดยนำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕ ไปใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี โดยระยะที่ ๑ ดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทั้งคณาจารย์และผูปฏิบัติงาน ทั้งในส่วนกลางและในพื้นที่ ตัวชี้วัดสำหรับยุทธศาสตร์นี้ ได้แก่ ทันตบุคลากร/บุคลากรสาธารณสุข และเนื่องจากงานทันตกรรมผู้สูงอายุเป็นสาขาใหม่ที่ยังไม่มีในประเทศ จึงจำเป็นต้องสร้างหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ ร่วมกับการปรับปรุงหลักสูตรเดิมที่มีให้มีเนื้อหาเพิ่มเติมในการดูแลผู้สูงอายุ รวมทั้งการพัฒนาหลักสูตรใกล้เคียง เช่น หลักสูตรทันตภิบาลให้มีศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น ทั้งนี้การจะพัฒนาหลักสูตรต่างๆได้นั้น จำเป็นต้องมีการพัฒนาคณาจารย์ให้มีคุณวุฒิความเชี่ยวชาญในระดับปริญญาเอกในสาขาทันตกรรมผู้สูงอายุและสาขาที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการพัฒนาประสบการณ์ของอาจารย์เดิมให้มีประสบการณ์และความรู้ความเข้าใจงานผู้สูงอายุโดยการส่งไปฝึกอบรมระยะสั้น

ซึ่งจะส่งผลให้มีหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุสำหรับทันตบุคลากรเพื่อรองรับบทบาทของสถาบันให้สอดคล้องกับความต้องการของประเทศ ในด้านส่งเสริมการพัฒนาระบบการศึกษาทางด้านทันตแพทยศาสตร์ของไทย ให้มีความพร้อมทางด้านวิชาการสำหรับการผลิตบัณฑิตทุกระดับให้มีปริมาณเพียงพอและคุณภาพสูง สามารถออกไปปฏิบัติงานในวิชาชีพ เพื่อแก้ไขปัญหาทันตสุขภาพของประชาชนได้ในทิศทางเดียวกันอย่างถูกต้องตามสถานการณ์และตามเป้าหมายของประเทศ รวมทั้งตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมที่จะก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ

จากเหตุผลความจำเป็นต้องมีการพัฒนาทันตบุคลากรให้มีความพร้อมในการดูแลทันตสุขภาพของผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้นทุกปีดังกล่าวข้างต้น แต่สถานการณ์ในปัจจุบัน คณะทันตแพทยศาสตร์ทั้ง ๘ สถาบัน มีกำลังการผลิตบัณฑิตทันตแพทย์ ประมาณ ๘๐๐ คนต่อปี และการผลิตระดับบัณฑิตศึกษา ประมาณ ๖๐๐ คนต่อปี ซึ่งไม่เพียงพอกับความต้องการ โดยเฉพาะการศึกษาหลังปริญญา ซึ่งทันตแพทย์จำเป็นต้องเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการ เพื่อให้บริการทันตกรรมแก่ประชาชนเป็นไปอย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ ตลอดจนจนเป็นการเพิ่มความก้าวหน้าทางสายงานวิชาการของทันตแพทย์อีกทางหนึ่งด้วย

นอกจากนี้แล้ว โครงการนี้จะเป็นการเตรียมการที่จะเป็นผู้นำทางด้านวิชาการในสาขาทันตแพทยศาสตร์ ให้เป็นที่ยอมรับในระดับมาตรฐานสากล โดยประเทศเพื่อนบ้านและประเทศใกล้เคียงสามารถเดินทางมาศึกษาวิชาการทันตแพทยศาสตร์ในประเทศไทยได้ในอนาคต ซึ่งจะได้ประสบการณ์ที่สามารถประยุกต์ใช้ได้ใกล้เคียง และเป็นประโยชน์โดยตรงมากกว่าการไปศึกษาต่อในประเทศตะวันตก และยังเป็น การเตรียมความพร้อมให้กับประเทศไทย เพื่อให้สามารถแข่งขันกับต่างประเทศได้ ในภาวะที่จะมีการเปิดตลาดเสรีของยุคโลกาภิวัตน์ในอนาคตอันใกล้

๖. วัตถุประสงค์ของโครงการ :

- ๖.๑ เพื่อสนับสนุนการผลิตทันตแพทย์ ให้มีปริมาณและคุณภาพที่เหมาะสมกับความต้องการของประเทศ
- ๖.๒ เพื่อพัฒนาสถาบันการศึกษาทันตแพทยศาสตร์ในประเทศ ให้สามารถผลิตบัณฑิตหลังปริญญาได้ ควบคู่ไปกับการผลิตบัณฑิตทันตแพทยศาสตร์ อันจะเป็นการลดค่าใช้จ่ายสำหรับการศึกษาต่อ ณ ต่างประเทศของทันตแพทย์ได้
- ๖.๓ เพื่อพัฒนาคุณภาพวิชาการด้านทันตแพทยศาสตร์ ให้ทัดเทียมมาตรฐานสากลของนานาชาติประเทศ เพื่อรองรับบทบาทในการร่วมผลิตทันตแพทย์เฉพาะทาง/ทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
- ๖.๔ เพื่อส่งเสริมให้วิชาการด้านทันตแพทยศาสตร์ของประเทศไทยมีความก้าวหน้า ได้มาตรฐานสากล และเป็นผู้นำในระดับภูมิภาค
- ๖.๕ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมที่จะเป็นศูนย์กลางการศึกษาทันตแพทยศาสตร์ และการรักษาโรค ในช่องปากในระดับตติยภูมิ สำหรับประเทศใกล้เคียงในภูมิภาคต่อไป

๗. ผลผลิตโครงการ (Output) :

- ๗.๑ ได้บุคลากรที่มีองค์ความรู้ด้านการดูแลผู้สูงอายุที่สามารถออกไปปฏิบัติงานส่งเสริมทันตสุขภาพ ให้กับประชาชนในพื้นที่ได้ในระยะเวลา ๕ ปี
- ๗.๒ มีระบบการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุแก่ทันตบุคลากรและ ผู้ที่เกี่ยวข้องในรูปแบบการศึกษาทางไกล หรือระบบ e-Learning ๑ ระบบ

ผลลัพธ์โครงการ (Outcome) :

- ๗.๓ เกิดหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือฝึกรวมระยะสั้น ซึ่งไม่เคยมีในประเทศไทยมาก่อน
- ๗.๔ มีจำนวนอาจารย์ที่มีประสบการณ์ด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ
- ๗.๕ แก่ไขการขาดแคลนทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในการดูแลทันตกรรมผู้สูงอายุ ที่สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ และทักษะที่สามารถไปปฏิบัติงานในพื้นที่ได้
- ๗.๖ ผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างต่อเนื่อง มีคุณภาพได้มาตรฐาน

๘. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินที่ใช้ :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ ในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน
การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ ๑. หลักสูตรระบบเผยแพร่สื่อวิดีโอผ่านระบบเครือข่ายแบบเคลื่อนที่ (E-learning) ตำบลสุเทพ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๑ ระบบ									๖,๐๐๐,๐๐๐		
๒. เงินอุดหนุนโครงการบูรณาการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘ - ๒๕๖๔ ๒.๑ ทุนฝึกอบรมระยะสั้น ๓ ทุนๆ ละ ๔๐๐,๐๐๐ บาท											๑,๒๐๐,๐๐๐
รวมเงิน									๖,๐๐๐,๐๐๐		๑,๒๐๐,๐๐๐
งบประมาณรวมทั้งโครงการ								๗,๒๐๐,๐๐๐			

๙. กลุ่มเป้าหมาย :

๙.๑ อาจารย์ ทางทันตแพทยศาสตร์ จำนวน ๓ คน

๙.๒ ทันตบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาในหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุและการอบรมระยะสั้นเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้สูงอายุ ๑,๐๐๐ คน

๑๐. พื้นที่ดำเนินการ : คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ร่วมกับคณะทันตแพทยศาสตร์ ทั้ง ๘ สถาบัน

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

๑๑.๑ สามารถผลิตบัณฑิตระดับหลังปริญญา ทันตแพทย์เฉพาะทาง/ทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ สนองความต้องการของประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งของกระทรวงสาธารณสุข

๑๑.๒ สามารถลดงบประมาณในการส่งอาจารย์หรือทันตแพทย์ไปศึกษาต่อ ณ ต่างประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในระยะยาว

๑๑.๓ บุคลากรทางทันตแพทย์ที่มีโอกาสได้นำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนาวิชาชีพให้เจริญก้าวหน้าขึ้น และยังเป็นขวัญกำลังใจแก่บุคคลที่อยู่ในระบบทันตสาธารณสุข รวมทั้งยังช่วยเหลือ/แก้ไขปัญหาการกระจายของทันตแพทย์ออกสู่ชนบท ตามนโยบายของรัฐบาล

๑๑.๔ การศึกษาทันตแพทยศาสตร์ของประเทศไทย พัฒนาได้มาตรฐานสากล และประเทศไทยสามารถเป็นศูนย์กลางระดับนานาชาติด้านความร่วมมือทางวิชาการ ของภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิก

๑๒. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ :

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	- เกิดหลักสูตร/การอบรมระยะสั้นเกี่ยวข้องกับทันตกรรมผู้สูงอายุ	๓๐ หลักสูตร
	- อาจารย์ทันตแพทย์ ได้รับประสบการณ์การทุนฝึกอบรมระยะสั้น ด้านทันตกรรมผู้สูงอายุหรือสาขาที่เกี่ยวข้องจากต่างประเทศ	๓ คน
	- จำนวนทันตบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาในหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุและการอบรมระยะสั้นเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้สูงอายุ	๑,๐๐๐ คน
	- ผู้สูงอายุได้รับบริการทางทันตสุขภาพจากทันตบุคลากรที่มีความรู้ความชำนาญ	๑๐,๐๐๐ คน
	- ระบบเผยแพร่สื่อวีดิโอผ่านระบบเครือข่ายแบบเคลื่อนที่ (E-learning)	๑ ระบบ
เชิงคุณภาพ		
เชิงเวลา		
เชิงค่าใช้จ่าย		

๑๓. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรม เรื่อง (หน่วยนับ : เรื่อง คน เครื่อง ครั้ง ฯลฯ...)

ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

๑๔. งบประมาณรวมทั้งโครงการ : ๗,๒๐๐,๐๐๐ บาท

- ส่วนกลาง บาท

- ส่วนภูมิภาค ๗,๒๐๐,๐๐๐ บาท (กรอกข้อมูลข้อ ๒๐ ด้วย)

๑๕. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)

๑๖. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๐		

๑๗. รายละเอียดงบประมาณ :

หมวดงบรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร :	
งบดำเนินงาน :	
• ค่าตอบแทน	
- ค่าอาหารทำการนอกเวลาราชการ	
- ค่าตอบแทนวิทยากร	
• ค่าใช้สอย	
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก และพาหนะ	
- ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม	
- ค่าจ้างเหมาบริการ	
• ค่าวัสดุ	
- วัสดุสำนักงาน	
- วัสดุคอมพิวเตอร์	
งบลงทุน :	
• ค่าครุภัณฑ์	
- ครุภัณฑ์ระบบเผยแพร่สื่อวีดิโอผ่านระบบเครือข่ายแบบเคลื่อนที่ (E-learning) ตำบลสุเทพ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่	๖,๐๐๐,๐๐๐
งบเงินอุดหนุน : ทุนการศึกษาบุคลากรสายวิชาการ	
- ทุนทุนฝึกอบรมระยะสั้น ๓ ทุน ๆ ละ ๔๐๐,๐๐๐ บาท	๑,๒๐๐,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น :	
รวมทั้งสิ้น	๗,๒๐๐,๐๐๐

๑๘. การติดตามประเมินผล :

- วิธีการ คณะทำงานโครงการพัฒนาอาจารย์ เป็นผู้ติดตาม ดำเนินการประเมินผลโครงการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย และทำรายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (เช่น สกอ. องค์กรผู้บริหารคณะทันตแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย) เมื่อสิ้นปีงบประมาณทุกปี และเผยแพร่ข้อมูลสู่สาธารณชน เมื่อสิ้นสุดโครงการในปีที่ ๕ และ ๑๐
- เครื่องมือ: ระบบรายงาน
- ระยะเวลา :ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๑๙. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ (จากข้อ ๘)	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง
๑. การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ	การจัดสรรงบประมาณไม่เป็นไปตามแผน และไม่สอดคล้องกับระยะเวลาตามแผนการศึกษาของอาจารย์ที่ไปศึกษาต่อ	ประสานงานและติดตามความคืบหน้าโครงการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นระยะเพื่อทราบความคืบหน้า สามารถปรับแผนบริหารจัดการได้ทัน่วงที

๒๐. การจัดสรรงบประมาณ : ส่วนภูมิภาค ๘๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท

รายจังหวัด	งบประมาณ (หน่วย : บาท)

.....

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรม
เพื่อขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

หน่วยงาน : มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

แผนงาน : บูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

กิจกรรมหลัก : พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีสารสนเทศสำหรับรองรับสังคมผู้สูงอายุ

๑. ชื่อโครงการ : การสร้างระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ

ผู้ประสานงาน (ชื่อ - นามสกุล) ผศ.ดร.วชิรศักดิ์ วานิชชา

ตำแหน่ง รองคณบดีฝ่ายโครงการ คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ

โทรศัพท์ ๐๒-๔๗๐-๔๘๔๗ โทรสาร..... โทรศัพท์เคลื่อนที่

E-mail : vajirasak.van@kmutt.ac.th

๒. ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล/มติคณะรัฐมนตรี/นโยบาย รมว.พม./ภารกิจงาน

สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล : ข้อ ๓. การลดความเหลื่อมล้ำของสังคม และการสร้างโอกาสการเข้าถึงบริการของรัฐ

๓. ความสอดคล้องกับแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ



ยุทธศาสตร์ การสร้างความเสมอภาคและการเท่าเทียมกันทางสังคม

○ **เป้าหมายที่ ๑** ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : ๑.๑ ประชากรมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุจำนวน ๖๐,๐๐๐ คนและมีสมาชิก

กองทุนการออมแห่งชาติ มีจำนวนเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ๕๐๐,๐๐๐ คน

แนวทางที่ ๑ พัฒนากลไกในการสร้าง ความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

○ ตัวชี้วัด : ๑.๑ ร้อยละ ๕๐ ของเครือข่ายที่มีกิจกรรมเตรียมประชากรเพื่อเป็นผู้สูงอายุ

○ ตัวชี้วัด : ๑.๒ สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติจำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ คน

● **เป้าหมายที่ ๒** ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี

ตัวชี้วัด : ๒.๑ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพที่ดีของ

ผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐

แนวทางที่ ๒ พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ

● ตัวชี้วัด : ๒.๑ นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๑๕ เรื่อง

○ ตัวชี้วัด : ๒.๒ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงเทคโนโลยีนวัตกรรม/ ระบบการดูแลด้านสุขภาพ จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ คน

ตัวชี้วัด ๒.๒ ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบการดูแลและคุ้มครองทางสังคม

แนวทางที่ ๓ พัฒนาระบบการคุ้มครองทางสังคม

○ ตัวชี้วัด : ๓.๑ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการคุ้มครองทางสังคมจำนวน ๗๓,๐๐๐ คน

○ **เป้าหมายที่ ๓** สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของคนทุกกลุ่มในสังคม

ตัวชี้วัด : ๓.๑ สัดส่วนของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในบ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐

แนวทางที่ ๔ การปรับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย

○ ตัวชี้วัด : ๔.๑ จำนวนบ้านที่ได้รับการปรับปรุงสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ ๘,๒๐๐ หลัง

○ ตัวชี้วัด : ๔.๒ สถานที่ที่มีการจัดสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุ

และคนทุกกลุ่มในสังคม จำนวน ๑,๗๐๐ แห่ง

๔. สถานภาพโครงการ โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

๕. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ซึ่งในปี พ.ศ. ๒๕๕๖ มีประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปประมาณร้อยละ ๑๔ ของประชากรทั้งหมด มีจำนวนผู้สูงอายุ ๘,๙๗๐,๗๔๐ คน และในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ประเทศไทยจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ โดยจะมีจำนวนผู้สูงอายุมากกว่า ๑๓ ล้านคน คิดเป็นประมาณร้อยละ ๒๐ หรือประมาณ ๑ ใน ๕ ของประชากรทั้งประเทศ และจะก้าวเข้าสู่สังคมสูงอายุระดับสุดยอดในปี พ.ศ. ๒๕๗๔ โดยในราวปี พ.ศ.๒๕๖๑ [๑,๒,๓] จะถือเป็นครั้งแรกในประวัติศาสตร์ของประเทศไทย ที่จะมีประชากรสูงวัยมากกว่าประชากรวัยเด็ก ซึ่งแนวทางหนึ่งที่จะช่วยลดปัญหาดังกล่าวได้คือ การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเข้ามาช่วยในการดูแลผู้สูงอายุที่มีจำนวนมากที่ขาดผู้ดูแล

การวิจัยนี้ ศึกษาพฤติกรรมในการใช้ชีวิต บริบทและสภาพแวดล้อมการใช้ชีวิตของผู้สูงอายุในกลุ่มสังคมเมืองที่ไม่มีคนดูแล หรือมีผู้ดูแลแต่ไม่สามารถดูแลอย่างใกล้ชิดตลอดเวลาโดยเฉพาะในช่วงเวลาทำงาน ซึ่งเริ่มเป็นปัญหาสำคัญในปัจจุบัน การที่ผู้สูงอายุขาดผู้ดูแลนั้นจะมีผลกระทบทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ เทคโนโลยีสารสนเทศของอุปกรณ์สมัยใหม่ ไม่ได้ถูกออกแบบมาให้ใช้กับผู้สูงอายุ และสภาพแวดล้อมที่ไม่เอื้ออำนวยให้ผู้สูงอายุ เช่น การใช้งานอุปกรณ์ภายในบ้าน หรือ การป้องกันอุบัติเหตุภายในบ้าน ความซับซ้อนของอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ เป็นต้น การปรับแต่งสภาพแวดล้อมภายในบ้านให้ผู้สูงอายุสามารถใช้ชีวิตอยู่ได้อย่างสะดวกสบาย สามารถติดต่อกับผู้ดูแล (ลูกหลาน ญาติ พี่น้อง) ได้ตลอดเวลา มีระบบการเตือนภัยเมื่อเกิดอุบัติเหตุ สามารถสั่งงานระบบต่างๆ ได้ด้วยเสียง หรือสัญลักษณ์ท่าทางแทนคำพูดได้ จะทำให้ผู้สูงอายุสามารถอยู่ได้ด้วยตนเองภายในที่พัก และสามารถติดต่อกับ ลูก หลาน ญาติพี่น้อง หรือ แพทย์ ได้ทันทีเมื่อต้องการ

ด้วยในปัจจุบัน เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเทคโนโลยีการให้บริการ Cloud Computing และ เทคโนโลยี Internet of Things เหล่านี้เข้ามาเป็นส่วนหนึ่งของชีวิตประจำวันของคนสมัยใหม่ แต่เทคโนโลยีดังกล่าวยังมิได้ถูกนำไปใช้สำหรับการดูแลผู้สูงอายุมากเท่าที่ควรเพราะยังขาดการบูรณาการอย่างเป็นระบบ เช่น เทคโนโลยี Cloud Computing ทำให้การเข้าถึงผู้สูงอายุทำได้จากทุกที่ทุกเวลา และเมื่อใช้งานร่วมกับเทคโนโลยี Internet of Things ทำให้การตรวจสอบสุขภาพและสัญญาณชีพไม่จำเป็นต้องทำที่โรงพยาบาลในเวลาที่นัดกับแพทย์เท่านั้น แต่ทำได้ที่บ้าน ทำได้ตลอดเวลา ส่วนการควบคุมอุปกรณ์ต่างๆ ในบ้านก็สามารถทำได้ผ่านระบบอัตโนมัติเช่นกัน ไม่ใช่เฉพาะ ทีวี หรือ ระบบส่องสว่าง แต่รวมถึง ตู้เย็น เต้าอบ เครื่องปรับอากาศ ทำได้แม้เป็นผู้ช่วยส่วนตัวแจ้งตารางนัด พยากรณ์อากาศ เพื่อลดภาระและประหยัดเวลาของทั้งผู้ดูแล และผู้สูงอายุเองด้วย การออกแบบสร้างระบบสารสนเทศ และปรับแต่งสภาพแวดล้อมในบ้านหรืออุปกรณ์สวมใส่ด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศต่างๆ ดังกล่าว เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถใช้งานเทคโนโลยี ได้โดยไม่ต้องเรียนรู้หรือฝึกใช้ โดยเป้าหมายของโครงการวิจัยนี้คือ การสร้างสภาพแวดล้อมในที่พักอาศัยของผู้สูงอายุให้สะดวกสบาย ปลอดภัย อย่างไม่มีผลกระทบต่อความรู้สึกของผู้สูงอายุ

คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ มจร. มีความมุ่งมั่นในการพัฒนางานวิจัยให้มีศักยภาพเทียบเท่าระดับสากล เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการสร้างความเป็นเลิศของการวิจัยตามวิสัยทัศน์และพันธกิจของคณะฯ ที่ว่า “สรรหาและสร้างสรรค์องค์ความรู้ที่สามารถใช้สร้างความมั่งคั่งทางสารสนเทศในสังคมไทย” และในฐานะเป็นหน่วยงานหนึ่งของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรีที่ได้รับการสนับสนุนให้เป็นมหาวิทยาลัยวิจัยแห่งชาติ อีกทั้งในกลยุทธ์การดำเนินงานปัจจุบัน คณะเทคโนโลยีสารสนเทศต้องการเร่งดำเนินการตามกลยุทธ์ “ชูยอดสู่ฟ้า” ซึ่งเน้นการยกระดับความสามารถและความเชี่ยวชาญในการสร้างผลงานวิจัยให้เกิดศูนย์ความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง การต่อยอดองค์ความรู้สู่การถ่ายทอด โดยใช้นวัตกรรมการจัดการแนวใหม่ รวมทั้งคณะฯ ให้การสนับสนุนการทำวิจัยที่เป็นภารกิจที่สำคัญเพื่อส่งเสริมให้คณาจารย์ทำวิจัยโดยการบูรณาการ

โดยปัจจุบันคณะฯ ได้สนับสนุนส่งเสริมพัฒนางานวิจัยด้าน Aging Society มาอย่างต่อเนื่อง อาทิเช่น โครงการวิจัยเรื่องการใช้งานเทคโนโลยีด้านการสื่อสารผ่านไอพีของบุคคลในวัยต่างๆ และเปรียบเทียบกับผู้สูงอายุด้วย โครงการวิจัยเกี่ยวกับการสร้างรูปแบบการสื่อสารระหว่างผู้สูงอายุกับแพทย์ทางไกล โครงการวิจัยเพื่อสร้างเครื่องมือช่วยในการทำกายภาพบำบัด จากพื้นที่ระยะไกล โครงการตรวจจัดการนอนของผู้สูงอายุ และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาประยุกต์ใช้กับผู้สูงอายุ โดยงานวิจัยทั้งหลายเหล่านี้มีจุดประสงค์เพื่อการวางรากฐานและพัฒนาระบบอิเล็กทรอนิกส์เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตในสังคมผู้สูงอายุ เพื่อให้เกิดการยกระดับคุณภาพชีวิต รวมไปถึงการสร้างความสะดวกสบายเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ คณะฯ จึงขอเสนอโครงการวิจัยนี้ ให้เกิดความต่อเนื่องและสอดคล้องกับโครงการบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ชาติ และเป็นประโยชน์ต่อประเทศชาติต่อไป

๖. วัตถุประสงค์ของโครงการ

- ๖.๑ ศึกษาพฤติกรรมการใช้ชีวิตประจำวันของผู้สูงอายุ เช่น พฤติกรรมด้านการจัดการความเครียด พฤติกรรมด้านการทำกิจกรรม พฤติกรรมด้านการพักผ่อน พฤติกรรมด้านการปฏิสัมพันธ์ทางสังคม และพฤติกรรมด้านการใช้เวลาส่วนตัว เพื่อให้ทราบถึงลักษณะการใช้ชีวิตของผู้สูงอายุในสภาพสังคมที่เปลี่ยนไป
- ๖.๒ ศึกษาวิจัยรูปแบบการใช้ชีวิตและความต้องการพื้นฐานของผู้สูงอายุ ความต้องการด้านร่างกาย และจิตใจ
- ๖.๓ รวบรวมคุณลักษณะของเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการใช้ชีวิต ของผู้สูงอายุในสังคมเมืองปัจจุบัน ที่มีผู้สูงอายุที่ขาดผู้ดูแลจำนวนมาก
- ๖.๔ เพื่อพัฒนารูปแบบการสนับสนุนการใช้ชีวิตของสังคมผู้สูงอายุด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศสมัยใหม่ โดยให้เป็นการบริการที่เน้นศูนย์กลางบริการที่ผู้สูงอายุ (Elderly Centered Health Care Framework)
- ๖.๕ สร้างต้นแบบระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ที่สนับสนุนการดูแลสุขภาพ ความปลอดภัย และความสะดวกสบาย ให้ผู้สูงอายุที่เป็นไปตามเทคโนโลยีร่วมสมัย หรือเครือข่ายสังคมที่เหมาะสม และทดลองใช้กับผู้สูงอายุกลุ่มต่างๆ เพื่อทราบถึงประสิทธิภาพของเทคโนโลยีสารสนเทศที่เอื้ออำนวยต่อการใช้ชีวิตประจำวัน

๗. ผลผลิตโครงการ (output)

- บทความในวารสารทางวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ ไม่น้อยกว่าปีละ ๑ ฉบับ
- บทความในการประชุมวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ ไม่น้อยกว่าปีละ ๒ ฉบับ
- ต้นแบบระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่เหมาะสมที่สนับสนุนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุ

ผลลัพธ์โครงการ (outcome)

- เป็นการผลักดันความเท่าเทียมกันในการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพโดยเฉพาะประชาชนในชนบท คนชรา และผู้ด้อยโอกาส จำนวน ๑ ชิ้นงาน เมื่อจบโครงการ
- ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเป็นเครื่องมือในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ที่ต้องอยู่ด้วยตนเองมากขึ้นมีผู้ดูแลไม่เพียงพอ
- ผลพลอยได้จากประโยชน์ข้างต้นจะนำมาซึ่งการลดปัญหาค่าใช้จ่าย ค่าดูแล และค่ารักษาพยาบาลของผู้สูงอายุ ทั้งทางร่างกายและจิตใจได้

๘. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการและหมวดเงินที่ใช้

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)				
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบรายจ่าย อื่น	งบอุดหนุน	
1) การสร้างเครือข่ายวิจัย												
๑.๑ จำนวนผู้ช่วยนักวิจัย		✓		✓	๒ คน	✓						๓๓๙,๐๐๐
2) การดำเนินโครงการวิจัย (ระบุกิจกรรม ต่างๆ)												
๒.๑ สืบหาความต้องการการบริการด้าน สุขภาพของผู้สูงอายุในไทยจาก ผู้เกี่ยวข้อง	✓	✓	✓			✓						๒๕๐,๐๐๐
๒.๒ ศึกษาความเป็นไปได้การใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุน คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ				✓		✓						๒๕๐,๐๐๐
๒.๓ ออกแบบระบบ				✓		✓						๒๕๐,๐๐๐
๒.๔ พัฒนาระบบ				✓		✓						๒๕๐,๐๐๐
๒.๕ ทดสอบระบบภายใต้สภาพแวดล้อม จำลองเพื่อปรับปรุงคุณภาพการใช้ งานและติดตั้งบนเครื่อง คอมพิวเตอร์				✓		✓						๓๗๘,๐๐๐
๒.๖ จัดทำเอกสารและคู่มือการใช้งาน ระบบและรายงานฉบับสมบูรณ์				✓	๒ ครั้ง	✓						๒๙๒,๐๐๐
๒.๗ นำเสนองานวิจัยบนเว็บไซต์				✓		✓						-
						รวมเงิน						๒,๐๐๙,๐๐๐
					รวมงบประมาณทั้งโครงการ							๒,๐๐๙,๐๐๐

๙. กลุ่มเป้าหมาย : กลุ่มผู้สูงอายุ ญาติผู้สูงอายุ และผู้ที่เกี่ยวข้องในสังคมผู้สูงอายุ

๑๐. พื้นที่ดำเนินการ : มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- วารสารทางวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ ไม่น้อยกว่าปีละ ๑ ฉบับ
- บทความทางวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ ไม่น้อยกว่าปีละ ๒ ฉบับ
- ต้นแบบแอปพลิเคชันที่เป็นไปตามเทคโนโลยีร่วมสมัย หรือ เครือข่ายสังคมที่เหมาะสมที่สนับสนุนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุ

๑๒. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	จำนวนระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ หรือ นวัตกรรม สำหรับสนับสนุน การใช้ชีวิตประจำวันของผู้สูงอายุ	๑ ระบบ
เชิงคุณภาพ	สามารถเผยแพร่และนำไปใช้ได้ผลจริงตามบ้าน เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับผู้สูงอายุ	ผลการประเมินของผู้สูงอายุ และ ผู้เกี่ยวข้อง เกี่ยวกับ การใช้งานต้องได้มากกว่า ๔ จากคะแนนเต็ม ๕
เชิงเวลา	ใช้ระยะเวลาในการวิเคราะห์และออกแบบ และพัฒนา ระบบฯ ไม่เกิน ๒ ปี	น้อยกว่า ๒ ปี
เชิงค่าใช้จ่าย	มีการใช้เงินเป็นไปตามแผน	ใช้เงินได้ตรงตามแผน

๑๓. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรมปีปัจจุบัน (หน่วยนับ :)

ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

๑๔. งบประมาณรวมทั้งโครงการ ๒,๑๐๒,๐๐๐ บาท

- ส่วนกลาง ๒,๐๐๙,๐๐๐ บาท
- ส่วนภูมิภาค บาท

๑๕. การติดตามประเมินผล :

วิธีการ ส่งรายงานความคืบหน้าทุก ๓ เดือน
เครื่องมือ เอกสารรายงานความคืบหน้า และจำนวนผลงาน
ระยะเวลา ทุก ๓ เดือน

ตัวชี้วัดแนวทางที่ 2.2

ผู้สูงอายุที่เข้าถึงเทคโนโลยี
นวัตกรรม/ระบบการดูแล

ด้านสุขภาพ

จำนวน 200,000 คน

(223.3374 ลบ.)

จำนวน 8 โครงการ

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรมแผนบูรณาการการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
เพื่อขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

.....

หน่วยงาน: สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

๑.ชื่อโครงการ : พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ปี ๒๕๖๑

ผู้ประสานงาน :

๑. นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ
โทรศัพท์...๐ ๒๕๙๐ ๔๕๐๔ / ๐ ๒๕๙๐ ๔๕๐๘ / ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๑๖
โทรสาร...๐ ๒๕๙๐ ๔๕๐๐.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....๐๘๑- ๔๔๔๒๘๖๔
E-mail: vimol.b@anamai.mail.go.th
๒. นางวิมล บ้านพวน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
โทรศัพท์...๐ ๒๕๙๐ ๔๕๐๔ / ๐ ๒๕๙๐ ๔๕๐๘
โทรสาร...๐ ๒๕๙๐ ๔๕๐๐.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....๐๘๑- ๔๔๔๒๘๖๔
E-mail: vimol.b@anamai.mail.go.th
๒. ทันตแพทย์หญิงวารังคณา เวชวิธี ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
โทรศัพท์...๐ ๒๕๙๐ ๔๑๑๘ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๑๔๐๒ ๓๐๘๘ โทรสาร...๐ ๒๕๙๐ ๔๑๑๕
E – mail : warangkana.v@anamai.mail.go.th>

๒. ความสอดคล้องกับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๑ :

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์ด้านการแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างการเติบโตจากภายใน
ประเด็น การสร้างเสริมสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

๓. ความสอดคล้องกับแผนบูรณาการการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ การแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำและสร้างการเติบโตจากภายใน

เป้าหมายที่ ๑ ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : ๑.๑ ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบบริการทางสังคมในชุมชน เพิ่มขึ้นร้อยละ....

๑.๒ ประชากรที่อยู่ในกลุ่มแรงงานนอกระบบมีหลักประกันรายได้เพื่อวัยสูงอายุไม่น้อยกว่าคน

๑.๓ ผู้สูงอายุที่ต้องการทำงานและได้ทำงานไม่น้อยกว่า ร้อยละ ...

แนวทางการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด :

-๒-

เป้าหมายที่ ๒ ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี

ตัวชี้วัด : ๒.๑ มีนวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน

๒.๒ จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
ในชุมชน ไม่น้อยกว่า ๒๐๐,๐๐๐คน

๒.๓ จำนวนผู้สูงอายุได้รับการคุ้มครองดูแลตามสิทธิไม่น้อยกว่า ๒๐๐,๐๐๐คน

แนวทางการดำเนินงาน ...พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน

ตัวชี้วัด ๑ : มีนวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนที่ช่วยลดค่าใช้จ่ายในการ
นำเข้าเครื่องมือแพทย์ และมีจำนวนผู้สูงอายุได้รับการดูแลระยะยาวในชุมชนไม่น้อยกว่า ๒๐๐,๐๐๐ คน

ตัวชี้วัด ๒ : จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สามารถพัฒนาเป็นต้นแบบใน
การให้บริการ ๑๓ เรื่อง (เขตสุขภาพละ ๑ เรื่อง)

เป้าหมายที่ ๓ ผู้สูงอายุอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิต

ตัวชี้วัด : ๓.๑ มีพื้นที่โครงสร้างพื้นฐานและบริการภาคการขนส่งที่มีมาตรฐานเอื้อต่อการดำรงชีวิต
เพื่อคนทุกวัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ...

๓.๒ จำนวนที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุมีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและปลอดภัยต่อการดำรงชีวิต

แนวทางการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด :

๔.สถานภาพโครงการ : โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

๕. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล :

สังคมไทยเป็นสังคมผู้สูงอายุ มีผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๑๖.๕ อีก ๕ ปีข้างหน้า (๒๕๖๔) จะเข้าสู่สังคมสูงวัย
โดยสมบูรณ์ หรือมีผู้สูงอายุร้อยละ ๒๐ ซึ่งมีผลกระทบทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม และสุขภาพ ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบบริการ
สุขภาพเพียงร้อยละ ๕๖.๗ ขาดระบบการดูแลแบบ Intermediate care และการดูแลระยะยาวแบบไร้รอยต่อจากสถาน
บริการสู่ชุมชน ผู้สูงอายุอยู่คนเดียว ๖ แสนคน หรือ ร้อยละ ๗.๗ และอยู่ลำพังกับคู่สมรส ๑.๓ ล้านคน หรือร้อยละ ๑๖
ในปี ๒๕๕๕ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงมีแนวโน้มสูงขึ้น โดยในปี ๒๕๕๓ พบว่ามี ร้อยละ ๑๙.๗ และจะเพิ่มขึ้น ร้อยละ
๕๘.๓ ในปี ๒๕๘๓ มีแรงงานดูแลลดลงจาก ๖ คนต่อผู้สูงอายุ ๑ คน ในปี ๒๕๕๓ และจะเหลือเพียง ๑ - ๒ คนต่อผู้สูงอายุ
๑ คน ในปี ๒๕๘๓ รัฐบาล โดยกระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายการดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้อยู่ในภาวะพึ่งพิง ในปี
๒๕๕๙ และ ๒๕๖๐ มาอย่างต่อเนื่องแล้วนั้นแต่สามารถให้บริการดูแลได้เพียง ๑๕๐,๐๐๐ คน ซึ่งยังไม่ครอบคลุมผู้สูงอายุที่
ต้องการการดูแลระยะยาวอีกจำนวนมาก

กระทรวงสาธารณสุข และกรมอนามัย มีพันธกิจ ในการพัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืนโดยมีเป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี ภาคีเครือข่าย และเจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบอนามัยยั่งยืน” เพื่อลดค่าใช้จ่ายด้านบริการสุขภาพลงอย่างยั่งยืน ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสุขภาพในชุมชน อย่างทั่วถึง เท่าเทียม เสริมสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ เพื่อคนไทยมีสุขภาพที่ดี

๖. วัตถุประสงค์ของโครงการ :

๖.๑ เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้ผู้สูงอายุเข้าถึงหรือใช้นวัตกรรม และเทคโนโลยีในการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวอย่างเสมอภาคและเท่าเทียม จากทีมสหสาขาวิชาชีพ หน่วยบริการปฐมภูมิ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชนและท้องถิ่น ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี อยู่ในสังคมอย่างมีศักดิ์ศรี “สังคมไทย สังคมผู้สูงวัย ไม่ทอดทิ้งกัน”

๖.๒ สามารถลดภาระงบประมาณค่าใช้จ่ายด้านบริการสุขภาพลงอย่างยั่งยืน ลดความแออัดในสถานพยาบาล ผู้สูงอายุมีทักษะในการจัดการสุขภาพตนเอง โดยครอบครัว ชุมชนมีส่วนร่วม

๗. ผลผลิตโครงการ (Output) :

๗.๑ ผู้สูงอายุเข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยี ในการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวไม่น้อยกว่า ๒๐๐,๐๐๐คน

๗.๒ มีนวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สามารถพัฒนาเป็นต้นแบบในการให้บริการเขตสุขภาพละ ๑ เรื่อง รวม ๑๓ เรื่อง

๗.๓ มีตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (ตำบล Long Term Care) ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๕๕

หมายเหตุ :ตำบล Long Term Care ผ่านเกณฑ์ หมายถึง มีการดำเนินงานครบองค์ประกอบ ๗ ข้อ

ดังนี้ ๑. มีระบบการประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพและมีข้อมูลผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือระยะยาว

๒. มีชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ

๓. มีผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care manager) ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) หรืออาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ

๔. มีบริการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้านที่มีคุณภาพ (Home Health Care) จากสถานบริการสู่ชุมชน โดยบุคลากรสาธารณสุขและทีมสหวิชาชีพ

๕. มีบริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในระดับตำบล

๖. มีระบบการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน กลุ่มติดเตียง โดยท้องถิ่น ชุมชน มีส่วนร่วม และมีแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care plan)

๗. มีคณะกรรมการบริหารจัดการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนหรือคณะกรรมการกองทุนตำบล

ผลลัพธ์โครงการ (Outcome) :

มีนวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ช่วยลดค่าใช้จ่ายในการนำเข้าเครื่องมือแพทย์และผู้สูงอายุได้รับการดูแลระยะยาวที่มีคุณภาพ มีการคุ้มครองทางสุขภาพโดยมีความรู้สึกลดภัย และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ มีคุณภาพชีวิตที่ดีได้รับการดูแลอย่างเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม

๘. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินที่ใช้ :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ ในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : ล้านบาท)				
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน	
ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและสัมมนา												
๑.อบรมพัฒนาศักยภาพผู้จัดการในการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) เพื่อเป็นแกนนำในการจัดกิจกรรมวางแผนการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง รายบุคคล (Care plan) / บริการสุขภาพไร้รอยต่อแบบองค์รวมที่บ้านและในชุมชนอย่างต่อเนื่อง (สัดส่วน Care Manager ๑ คน ต่อผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ๓๕- ๔๐ คน) จากเป้าหมายดูแลผู้สูงอายุ ๑๘๐,๐๐๐ คน (-มี CM ในปี ๒๕๖๐ จำนวน ๓,๔๘๐ คน ดูแลผู้สูงอายุ ๑๓๙,๒๐๐ คน / -ปี ๒๕๖๑ เป้าหมาย ดูแล ๑๘๐,๐๐๐ คน) จึงต้องผลิต CM เพิ่ม จำนวน ๔,๕๐๐ คน) “หลักสูตรมาตรฐานการอบรม Care manager กระบวนการสาธารณสุข ๗๐ ชั่วโมง”	✓	✓	✓	✓	๔,๕๐๐ คน ทุกจังหวัดทั่วประเทศ	✓		๖๗.๒๑๒๓ **หมายเหตุ เป้าหมายใน Pre-Ceiling ๔,๕๐๐ คน * ๑๒,๙๓๒ บาท				
๒. อบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) เพื่อทำหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน (สัดส่วนผู้ดูแลผู้สูงอายุ ๑ คน ต่อผู้สูงอายุ ติดบ้าน ติดเตียง ๗- ๑๐ คน) (-ปี ๒๕๖๐ มี Caregiver ๑๓,๙๒๐ คน ดูแลผู้สูงอายุ ๑๓๙,๒๐๐ คน -ปี ๒๕๖๑ เป้าหมายการดูแลผู้สูงอายุ ๑๘๐,๐๐๐ คน) จึงต้องผลิต CG เพิ่ม จำนวน ๑๘,๐๐๐ คน)	✓	✓	✓	✓	๑๘,๐๐๐ คน ทุกจังหวัดทั่วประเทศ	✓		๓๐.๑๖๐๒ **หมายเหตุ เป้าหมายใน Pre-Ceiling คง เป้าหมาย ๑๘,๐๐๐ คน *๑,๔๓๐ บาท				

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ ในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : ล้านบาท)			
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน
๓. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่ผู้รับผิดชอบ งานในส่วนกลางและภูมิภาค ๑ ครั้ง/ปี	✓				๓๐๐คน/ ๑ ครั้ง/ปี	✓		.๕๐๐๐			
รวมทั้งโครงการ								.๕๒.๘๗๒๕			

๙. กลุ่มเป้าหมาย : ผู้สูงอายุทุกคนทั่วประเทศ

๑๐. พื้นที่ดำเนินการ : ทุกจังหวัดทั่วประเทศ รวมกรุงเทพมหานคร

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

- ๑๑.๑ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับบริการที่มีคุณภาพที่บ้าน ได้ทั่วถึงมากขึ้น
- ๑๑.๒ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
- ๑๑.๓ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงสามารถดูแลช่วยเหลือตัวเองได้ดีขึ้นจากกลุ่มติดเตียงเป็นติดบ้าน และจากกลุ่มติดบ้านเป็นกลุ่มติดสังคม ดูแลช่วยเหลือตัวเองได้

๑๒. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ :

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	๑.จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน ๒.จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สามารถพัฒนาเป็นต้นแบบในการให้บริการ ๑๓ เรื่อง ๓.ตำบลต้นแบบ Long Term Care ผ่านเกณฑ์ ๓.๑ มี Care manager ผ่านการอบรม ๓.๒ มี Caregiver ผ่านการอบรม	-๑๘๐,๐๐๐ คน -เขตสุขภาพละ ๑ เรื่อง -ร้อยละ ๖๐ -๔,๕๐๐ คน -๑๘,๐๐๐ คน
เชิงคุณภาพ		
เชิงเวลา		
เชิงค่าใช้จ่าย		
ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	๑.จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน ๒.จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่สามารถพัฒนาเป็นต้นแบบในการให้บริการ ๑๓ เรื่อง ๓.ตำบลต้นแบบ Long Term Care ผ่านเกณฑ์	-๑๘๐,๐๐๐ คน -เขตสุขภาพละ ๑ เรื่อง -ร้อยละ ๖๐
เชิงคุณภาพ		
เชิงเวลา		
เชิงค่าใช้จ่าย		

๑๓. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรม เรื่อง (หน่วยนับ : เรื่อง คน เครื่อง ครั้ง ฯลฯ....)

ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

๑๔. งบประมาณรวมทั้งโครงการ : ๙๒.๘๗๒๕ ล้านบาท

- ส่วนกลาง ... ๙๒.๘๗๒๕ ล้านบาท

- ส่วนภูมิภาคบาท (กรอกข้อมูลข้อ ๒๐ ด้วย)

๑๕. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : ล้านบาท)
๒๕๖๑	ผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลระยะยาวในชุมชน จำนวน ๑๘๐,๐๐๐ คน	๙๒.๘๗๒๕
๒๕๖๒	ผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลระยะยาวในชุมชน จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ คน	๒๐๐.๐๐๐๐
๒๕๖๓	ผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลระยะยาวในชุมชน จำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐ คน	๒๕๐.๐๐๐๐
๒๕๖๔	ผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลระยะยาวในชุมชน จำนวน ๑,๒๐๐,๐๐๐ คน	๓๐๐.๐๐๐๐

๑๖. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๐	ผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลระยะยาวในชุมชน จำนวน ๑๓๙,๒๐๐ คน	๓๒.๐๔๒๘

๑๗. รายละเอียดงบประมาณ : ๙๒.๘๗๒๕ ล้านบาท

หมวดงบรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร :	
งบดำเนินงาน :	
• ค่าตอบแทน	
- ค่าอาหารทำการนอกเวลาราชการ	-
- ค่าตอบแทนวิทยากร	๐.๗๕๐๐
• ค่าใช้สอย	
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก และพาหนะ	๕.๕๐๐๐
- ค่าใช้จ่ายในการประชุม/อบรม	๗๓.๖๑๒๒
- ค่าจ้างเหมาบริการ	๐.๓๖๐๐
• ค่าวัสดุ	
- วัสดุสำนักงาน	-
- วัสดุคอมพิวเตอร์	๐.๖๐๐๐
• ค่าสนับสนุนการดำเนินงาน	
- สนับสนุนศูนย์อนามัยเขต ในการดำเนินงาน ในระดับพื้นที่ และ M&E	๑๒.๐๕๐๓
งบลงทุน :	
งบเงินอุดหนุน :	
งบรายจ่ายอื่น :	
รวมทั้งสิ้น	๙๒.๘๗๒๕

๑๘. การติดตามประเมินผล :

วิธีการ : มีกลไกการดำเนินงานที่มีส่วนร่วมของหน่วยงานและภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง โดยคณะกรรมการนโยบายและกำกับทิศทางในส่วนกลาง มีหน้าที่ออกกฎระเบียบ จัดทำมาตรฐานการดำเนินงาน และการประเมินผล

เครื่องมือ : คณะกรรมการสนับสนุนระดับจังหวัด มีหน้าที่คัดเลือกพื้นที่เป้าหมายการดำเนินงาน ประสานงานด้านงบประมาณ สนับสนุนวิชาการ ควบคุมกำกับประเมินผลและรายงานส่วนกลางและคณะกรรมการดำเนินการระดับอำเภอ มีหน้าที่ บูรณาการการดำเนินงานระดับพื้นที่ ให้บรรลุตามวัตถุประสงค์

ระยะเวลา : ๑ ปี

๑๙. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ (จากข้อ ๘)	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง
๑. ...		
๒. ...		
๓. ...		

๒๐. การจัดสรรงบประมาณ : ส่วนภูมิภาค บาท

รายจังหวัด	งบประมาณ (หน่วย : บาท)

.....

แนวทางการบูรณาการงานพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุเชิงพื้นที่

๑) บทบาทกระทรวงสาธารณสุข

๑. จัดระบบบริการสำหรับผู้สูงอายุ ตั้งแต่การตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น บริการทันตกรรม การให้วัคซีน และการบำบัดรักษาผู้สูงอายุ
๒. สนับสนุนทีมหมอกครอบครัว (Family care team) เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคในผู้สูงอายุ และส่งต่อเพื่อการบำบัดรักษา
๓. พัฒนาศักยภาพผู้จัดการในการดูแลผู้สูงอายุ (Care manager) เพื่อเป็นแกนนำในการจัดกิจกรรม/บริการสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ
๔. พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) เพื่อทำหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน
๕. พัฒนาและดำเนินการระบบดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) รวมถึงระบบการดูแลระยะสุดท้ายในชุมชน
๖. สนับสนุนการเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ

๒) บทบาทกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๑. ดำเนินงานดูแลผู้สูงอายุกลุ่มพึ่งพิง โดยใช้ อปท. ที่มีที่ตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) เป็นฐานการดำเนินงาน ซึ่งมีโครงการประจำที่ดำเนินงานอยู่แล้ว ได้แก่
 - ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุในชุมชน (บ้านกลางของผู้สูงอายุ)
 - การคุ้มครองภัยทางสังคมสำหรับผู้สูงอายุ
 - มาตรฐานบ้านพักผู้สูงอายุ (Residential home)
 - สร้างสุขผู้สูงวัย สังคมไทยร่มเย็น (โดยการใช้ Social care plan)
 - การคุ้มครองผู้สูงอายุ (และทุกคน) ล่วงหน้าในกรณีเกิดภัยพิบัติ
๒. สนับสนุนองค์ความรู้และงบประมาณบางส่วนในการปรับปรุงที่พักอาศัยสำหรับผู้สูงอายุและสถานที่สาธารณะในชุมชน
๓. สนับสนุนการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) ผ่านกิจกรรมนันทนาการ การรวมกลุ่มของผู้สูงอายุ และการส่งเสริมอาชีพสำหรับผู้สูงอายุ
๔. สนับสนุนการสร้างเสริมความเข้มแข็งและพัฒนาศักยภาพของชมรมผู้สูงอายุ

๓) บทบาทกระทรวงมหาดไทย

๑. สนับสนุนการจัดการเชิงโครงสร้างระดับจังหวัดและอำเภอเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนท้องถิ่น
๒. สนับสนุนองค์การปกครองท้องถิ่นในการดำเนินงานดูแลผู้สูงอายุในชุมชน
๓. พัฒนา ปรับปรุงแก้ไขกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องและถ่ายโอนอำนาจไปสู่ท้องถิ่น เพื่อเอื้อต่อการดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

๔) บทบาทกระทรวงศึกษาธิการ

- ๑.การจัดการศึกษานอกระบบในระดับการศึกษาขั้นพื้นฐานสำหรับผู้สูงอายุ ตั้งแต่สอนผู้ไม่รู้หนังสือ ระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น และมัธยมศึกษาตอนปลาย
- ๒.จัดการศึกษาต่อเนื่อง หลักสูตรระยะสั้นโดยในลักษณะกลุ่มเป้าหมายร่วม และกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ซึ่งกิจกรรมต่างๆประกอบด้วย
 - การพัฒนาทักษะชีวิต ได้แก่ การจัดกิจกรรมให้ความรู้ ด้านสุขภาพกาย สุขภาพใจ ทักษะศึกษา การเยี่ยมบ้าน ผู้สูงอายุ ปฏิบัติธรรม การออกกำลังกาย และกิจกรรมนันทนาการต่างๆ เช่น ไม่พอง ร้างง เต็นรำ ฯลฯ
 - กิจกรรมพัฒนาอาชีพ การจัดสอนฝึกอาชีพในชุมชนตามความต้องการของผู้สูงอายุ เช่น ศิลปะประดิษฐ์ การเพาะเห็ด เลี้ยงกบ เลี้ยงปลา ปลูกพืชผักสวนครัว ทำปุ๋ย และผลิตภัณฑ์อื่น ๆ ที่มีวัตถุดิบในชุมชน เป็นต้น
 - กิจกรรมพัฒนาสังคมและชุมชน ได้แก่ โครงการต่างๆของสำนักงาน กศน.จังหวัด โดย กศน.อำเภอ/ตำบล และศูนย์การเรียนรู้ชุมชน (ศรช.)
 - การจัดการศึกษาตามอัธยาศัย ได้แก่ ส่งเสริมการอ่าน จัดมุมความรู้ในห้องสมุด จัดนิทรรศการ จัดทำแผ่นพับ แผ่นปลิว กิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติผู้สูงอายุในชุมชนภูมิปัญญาท้องถิ่น การจัดงานตามประเพณีในท้องถิ่น และ วันสำคัญต่างๆ จัดเวทีเสวนา แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในชุมชนทั้งนี้การจัดการกิจกรรมของ กศน. จะจัดให้กับผู้สูงอายุที่สามารถเข้ามารับบริการด้วยตนเองและมีความต้องการเข้าร่วมกิจกรรม

๕) บทบาทกระทรวงวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี

สนับสนุนและพัฒนานวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์ เทคโนโลยีเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ เช่น ระบบฐานข้อมูลสุขภาพ สัญญาณเตือนภัยและขอความช่วยเหลือ เครื่องช่วยฟัง และกายอุปกรณ์ต่างๆ

๖) บทบาทกระทรวงแรงงาน

- ๑.ส่งเสริมและสนับสนุนการฝึกอาชีพให้แก่ผู้สูงอายุตามอัธยาศัย โดยส่งเสริมและสนับสนุนผู้สูงอายุเข้ารับการฝึกอบรม ในหลักสูตรที่เหมาะสมทั้งหลักสูตรเฉพาะ และหลักสูตรปรกตรวมถึงฝึกอบรมให้ผู้สูงอายุ มีความรู้ ความสามารถเป็น วิทยากรฝึกอาชีพ เพื่อสร้างงาน สร้างรายได้ให้กับตนเอง ครอบครัว และชุมชน
- ๒.ให้บริการติดต่อประสานให้ผู้สูงอายุที่ต้องการทำงานตามความต้องการและเหมาะสม

๗) บทบาทสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- ๑.สนับสนุนการดำเนินการส่งเสริมป้องกันโรคในผู้สูงอายุโดยผ่านกองทุนสุขภาพตำบล
- ๒.สนับสนุนการดำเนินการระบบดูแลผู้สูงอายุระยะยาวทั่วประเทศ

๘) บทบาทสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

- ๑.ประสาน หนุนเสริมการดำเนินงานของหน่วยงานต่างๆเพื่อให้เกิดนโยบาย กลไก ตลอดจนรูปแบบที่เหมาะสม สำหรับการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
- ๒.สนับสนุนการพัฒนานวัตกรรม พัฒนาพื้นที่นาร่อง สนับสนุนจัดการความรู้ ถอดบทเรียน เพื่อนำไปสู่การขยาย ผลการดำเนินการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในพื้นที่ต่างๆ

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรมแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
เพื่อขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

.....

หน่วยงาน : สำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑. ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

ผู้ประสานงาน ชื่อ-นามสกุล นางณปภัช นฤคนธ์

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

โทรศัพท์ ๐๒-๕๙๐๑๗๖๒

โทรสาร ๐๒-๕๙๐๑๗๕๗

โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๑-๔๔๖๔๓๖๙

E-mail napapat๑๑๑@hotmail.com

๒. ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี :

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน

๓. ความสอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ :

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์

เป้าหมายที่ ๒ คนในสังคมไทยทุกช่วงวัยมีทักษะ ความรู้และความสามารถเพิ่มขึ้น

(ตัวชี้วัด ๒.๒.๑ / ๒.๒.๒ / ๒.๒.๓ และตัวชี้วัด ๒.๒.๕)

เป้าหมายที่ ๕ สถาบันทางสังคมมีความเข้มแข็งและมีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะ

สถาบันครอบครัว สถาบันการศึกษา ชุมชน สื่อมวลชน และภาคประชาชน (ตัวชี้วัด ๒.๕.๑ และตัวชี้วัด ๒.๕.๒)

๔. ความสอดคล้องกับแผนแม่บท ปี ๒๕๖๑ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)

เป้าหมายการพัฒนาที่ ๑ คนไทยได้รับการพัฒนาศักยภาพตลอดช่วงวัย

เป้าหมายการพัฒนาที่ ๒ คนไทยทุกช่วงวัยมีความมั่นคงในชีวิต

● ผู้สูงอายุเข้าถึงสิทธิและบริการทางสังคมและช่วยเหลือตนเองได้

● ผู้อยู่ในระบบประกันทางสังคม (มาตรา ๔๐)

เป้าหมายการพัฒนาที่ ๓ ครอบครัวไทยมีความเข้มแข็งและอบอุ่น

๕. ความสอดคล้องกับแผนบูรณาการการพัฒนาศักยภาพคนตามช่วงวัย ปี ๒๕๖๑

เป้าหมายการพัฒนาที่ ๑ คนไทยได้รับการพัฒนาศักยภาพตลอดช่วงวัย

แนวทางที่ ๑ การเกิดอย่างมีคุณภาพและการมีพัฒนาการสมวัย (เด็กปฐมวัย ๐-๕ ปี)

● ตัวชี้วัด

การตั้งครรภ์คุณภาพ เป้าหมาย ร้อยละ ๖๐

เด็กที่มีพัฒนาการสมวัย เป้าหมาย ร้อยละ ๘๕

เด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๑

ร้อยละ ... ของเด็กปฐมวัยมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

แนวทางที่ ๒ การได้รับการศึกษาที่มีคุณภาพได้รับการพัฒนาความรู้และทักษะชีวิต (เด็กวัยเรียน ๕-๑๔ ปี)

● ตัวชี้วัด

เด็กไทยมี IQ เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ และมี EQ ไม่ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ ๗๐

เด็กไทยสูงดีสมส่วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๖

ร้อยละ ... ของเด็กปฐมวัยมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

- **แนวทางที่ ๓** การมีทักษะชีวิตและทักษะการทำงาน (เด็กวัยรุ่น ๑๕-๒๑ ปี)
 - ตัวชี้วัด
 - เด็กอายุ ๑๕-๒๑ ปี ร้อยละ ๗๕ ได้รับการพัฒนาทักษะชีวิตหรือทักษะการทำงาน
 - ร้อยละ ... ของเด็กอายุ ๑๕-๒๑ ปี มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
 - **แนวทางที่ ๔** การพัฒนาทักษะและสมรรถนะอย่างต่อเนื่อง (วัยแรงงาน ๑๕-๕๙ ปี)
 - ตัวชี้วัด
 - ร้อยละ ๘๕ ของแรงงานที่สำเร็จการฝึกอบรมได้ตามมาตรฐานการฝึก
 - ร้อยละ ... ของแรงงาน มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
 - ร้อยละ ... คนวัยทำงานมี BMI ปกติ
 - **แนวทางที่ ๕** การพัฒนาทักษะความรู้ความสามารถในการดำรงชีวิต (ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป)
 - ตัวชี้วัด
 - ร้อยละ ๘๐ ของการพัฒนาทักษะกายใจของผู้สูงอายุ
 - ร้อยละ ๔๐ ของพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
- เป้าหมายการพัฒนาที่ ๒ คนไทยทุกช่วงวัยมีความมั่นคงในชีวิต**
- **แนวทางที่ ๑** การเตรียมความพร้อมให้เด็กปฐมวัยเป็นคนไทยที่มีความมั่นคงในชีวิต (เด็กปฐมวัย ๐-๕ ปี)
 - ตัวชี้วัด
 - ร้อยละ ๗๐ ของศูนย์เด็กเล็กที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน
 - **แนวทางที่ ๒** การสร้างโอกาสทางการศึกษาในระดับสูงเพื่อโอกาสการทำงานและการสร้างความมั่นคงในชีวิต (เด็กวัยเรียน ๕-๑๔ ปี)
 - ตัวชี้วัด
 - ร้อยละ ๘๐ ของเด็กป่วยและด้อยโอกาสที่สามารถเข้ารับการศึกษากปกติ
 - ร้อยละ ๕๐ ของเด็กกลุ่มเป้าหมายที่ลงทะเบียนเรียนการศึกษานอกระบบโรงเรียนตามหลักสูตรการศึกษาขั้นพื้นฐาน (เน้นเด็กนอกระบบ)
 - **แนวทางที่ ๓** การสร้างโอกาสในการศึกษาระดับสูงและประสบการณ์การทำงานจริงเพื่อวางรากฐานความมั่นคงในชีวิต (เด็กวัยรุ่น ๑๕-๒๑ ปี)
 - ตัวชี้วัด
 - สัดส่วนของเยาวชนได้รับโอกาสทางการศึกษาที่สูงขึ้น (ร้อยละ ๖๖)
 - **แนวทางที่ ๔** การสร้างความมั่นคงในชีวิตให้แรงงาน (วัยแรงงาน ๑๕-๕๙ ปี)
 - ตัวชี้วัด
 - ร้อยละ ๘๐ ของประชากรกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงระบบสวัสดิการสังคม
 - ร้อยละ ๗๓ ของแรงงานที่ได้รับการบรรจุงานในประเทศ
 - ร้อยละ ๕๐ ของกลุ่มวัยแรงงานได้รับหรือเข้าถึงระบบบริการอาชีวอนามัยที่มีคุณภาพ
 - **แนวทางที่ ๕** การสร้างความมั่นคงในชีวิตของผู้สูงอายุ (ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป)
 - ตัวชี้วัด
 - ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุเข้าถึงสิทธิ บริการทางสังคมได้
 - ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุสามารถช่วยเหลือตนเองได้

เป้าหมายการพัฒนาที่ ๓ ครอบคลุมไทยมีความเข้มแข็งและอบอุ่น

แนวทางที่ ๑ การสร้างความอบอุ่นให้เด็กปฐมวัย (เด็กปฐมวัย ๐-๕ ปี)

● ตัวชี้วัด

○ ร้อยละที่ลดลงของความรุนแรงในครอบครัวที่กระทำต่อเด็กปฐมวัย ร้อยละ ๗

แนวทางที่ ๒ การวางรากฐานจริยธรรม คุณธรรมเพื่อความอยู่ดีมีสุข (เด็กวัยเรียน ๕-๑๔ ปี)

● ตัวชี้วัด

○ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางสังคม ร้อยละ ๗๐

○ เด็กวัยเรียนมีสุขภาพดีตามเกณฑ์ ร้อยละ ๗๐

แนวทางที่ ๓ การสร้างภูมิคุ้มกันเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงและการก้าวสู่การเป็นผู้ใหญ่ (เด็กวัยรุ่น ๑๕-๒๑ ปี)

● ตัวชี้วัด

○ อัตราการคลอดในมารดาอายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เกิน ๕๐ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พันคน

○ ร้อยละ ๘๐ ของเยาวชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการปลูกฝังคุณธรรมจริยธรรมและมีทัศนคติที่ดี

ขึ้นต่อการอยู่ร่วมกันในสังคม

○ เด็กและเยาวชนภายหลังปล่อยจากศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนสามารถกลับไปใช้ชีวิต

ในสังคมได้อย่างปกติสุข ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

แนวทางที่ ๔ การส่งเสริมความอบอุ่นในครอบครัวสำหรับวัยแรงงาน (วัยแรงงาน ๑๕-๕๙ ปี)

● ตัวชี้วัด

○ ดัชนีความอบอุ่นครอบครัวเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๗๐ (ใช้เกณฑ์ของกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว)

แนวทางที่ ๕ การสร้างความมั่นคงในชีวิตของผู้สูงอายุ (ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป)

● ตัวชี้วัด

○ จปฐ ดัชนีการได้รับความอบอุ่นในครอบครัว ร้อยละ ๑๐๐ (ใช้เกณฑ์ จปฐ.)

○ ผู้สูงอายุที่มารับบริการในคลินิก NCD มีภาวะเศร้ามลดลง ร้อยละ ๑๐

๖. สถานภาพโครงการ : โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

๗. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล :

สถานการณ์ปัจจุบันประเทศไทยมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรอย่างมาก โดยประชากรสูงวัยเพิ่มสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว จากข้อมูลสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๕๗ พบว่ามีประชากรสูงวัยมากถึง ๙.๕ ล้านคน (ร้อยละ ๑๕.๓) และรายงานยุทธศาสตร์เป้าหมายและตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขปี ๒๕๕๘ พบผู้สูงอายุช่วงอายุ ๖๐ - ๖๙ ปี คิดเป็นร้อยละ ๕๙ ช่วงอายุ ๗๐ - ๗๙ ปี คิดเป็นร้อยละ ๓๑ และอายุ ๘๐ ปีขึ้นไปคิดเป็นร้อยละ ๑๐ และเมื่อยิ่งมีอายุมากขึ้น ก็ยังมีโอกาสเสี่ยงต่อการเจ็บป่วย ปัจจุบันพบว่าโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของผู้สูงอายุที่ทำให้เกิดการสูญเสียปีสุขภาวะ ๕ อันดับแรกในผู้ชาย ได้แก่ โรคหลอดเลือดสมอง โรคหลอดเลือดหัวใจ ภาวะปอดอุดกั้นเรื้อรัง เบาหวานและโรคมะเร็งตับ ส่วนเพศหญิงได้แก่ โรคหลอดเลือดสมอง โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดหัวใจ สมองเสื่อมและโรคซึมเศร้า ตามลำดับ และจากการสำรวจสุขภาพผู้สูงอายุ ปี ๒๕๕๖ พบว่า ๑) ผู้สูงอายุไม่สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง (กลุ่มติดเตียง) คิดเป็นร้อยละ ๒ ๒) ผู้สูงอายุที่สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้แต่มีปัญหาในการเคลื่อนไหวเมื่อต้องออกไปนอกบ้าน (กลุ่มติดบ้าน) คิดเป็นร้อยละ ๒๐ และ ๓) ผู้สูงอายุที่สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้และมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นในสังคมได้ (กลุ่มติดสังคม) คิดเป็นร้อยละ ๘๐ อีกทั้งยังพบว่ามีผู้สูงอายุที่ขึ้นทะเบียนคนพิการ ร้อยละ ๕ จากภาวะสุขภาพดังกล่าวส่งผลให้เกิดความต้องการในด้านระบบบริการสุขภาพสูงขึ้น ส่งผลให้ประเทศต้องแบกรับภาระค่าใช้จ่ายทางด้านสุขภาพที่เพิ่มสูงขึ้น ส่งผลให้รัฐบาลมีภาระ

ทางการคลังที่ต้องจัดสรรงบประมาณเพิ่มขึ้นในการดูแลและจัดสวัสดิการแก่ผู้สูงอายุ ซึ่งอาจทำให้เกิดปัญหาเสถียรภาพทางการคลัง หรืออาจทำให้ระบบประกันสังคมล่มสลายได้

กระทรวงสาธารณสุขพบปัญหาสุขภาพที่สำคัญของผู้สูงอายุ ด้านคุณภาพชีวิต ภาวะการเจ็บป่วย การพึ่งพิง แม้จะมีการดำเนินงานทั้งเชิงรุกและเชิงรับ ให้การดูแลทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม แต่ยังคงพบปัญหาด้านสุขภาพที่สำคัญ และรูปแบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุที่ไม่เอื้อต่อการเข้าถึงบริการ

๘. วัตถุประสงค์ของโครงการ :

๑. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในระยะยาว
๒. เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังการดูแลผู้ป่วย ผู้สูงอายุให้มีคุณภาพ

๙. ผลผลิตโครงการ (Output) : ผู้สูงอายุ ได้รับการดูแลและสามารถช่วยเหลือตนเองได้ และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่ รองรับเป็นสังคมผู้สูงอายุ

ผลลัพธ์โครงการ (Outcome) : ผู้สูงอายุ ได้รับการดูแลและสามารถช่วยเหลือตนเองได้ และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่รองรับการเป็นสังคมผู้สูงอายุ

๑๐. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินที่ใช้ :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ ในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
						ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบเงิน อุดหนุน
๑. ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน การเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ (๖๐ ปีขึ้นไป)											
๑.๑ ในระดับกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) บูรณาการในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ และจัดทำกลยุทธ์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมการดำเนินงาน เพื่อถ่ายทอดลงสู่พื้นที่					๗๖ จังหวัด ครั้ง	✓		๕๘,๐๐๐			
๑.๒ ในระดับเขต แปลงนโยบายสู่การปฏิบัติ กำหนดแนวทางการดำเนินงาน และจัดทำแผนในระดับ เขต พร้อมติดตามกำกับการทำงาน					เขตสุขภาพ ๑๒ เขต ๑ ครั้ง		✓	๑,๓๙๒,๐๐๐			
๑.๓ ในระดับจังหวัด แปลงแผนสู่การปฏิบัติ ตามแนวทางการดำเนินงาน และจัดทำแผนในระดับจังหวัด พร้อมติดตามกำกับการทำงาน							✓	๒๘,๙๙๐,๙๐๐			
๒. ประชุมชี้แจงนโยบายแนวทาง มาตรการ ในการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ					๑ ครั้ง			๑๒,๙๗๖,๐๐๐			
๒.๑ ในระดับกระทรวง (ส่วนกลาง) ลงสู่พื้นที่ภูมิภาค					ทุกจังหวัด /๑๖๐ คน	✓		๒๙๖,๓๐๐			
๒.๒ ในระดับเขต ลงสู่พื้นที่ภูมิภาค					เขตสุขภาพ ๑๒ เขต/๕๐ คน		✓	๓,๒๑๕,๖๐๐			

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
						ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบรายจ่ายอื่น	งบเงินอุดหนุน
๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุในการดำรงชีวิต และปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตผู้สูงอายุ (คัดกรอง เฝ้าระวัง พื้นฟูสภาพ ดูแลในชุมชนและที่บ้าน) จำนวน ๗๖ จว.					๗๖ จังหวัด/ ๑ ครั้ง/๑๐๐ คน		✓	๘,๓๘๒,๘๐๐			
๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการบูรณาการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่บ้านและชุมชน ที่มีคุณภาพ เชื่อมโยงจากสถานบริการสู่ชุมชน (คัดกรอง เฝ้าระวัง พื้นฟูสภาพ ดูแลในชุมชนและที่บ้าน) จำนวน ๗๖ จว					๗๖ จังหวัด ๑ ครั้ง/๕๐ คน		✓	๔,๖๐๑,๘๐๐			
5. ประชุมเชิงปฏิบัติการถ่ายทอดความรู้ด้านการดูแลระยะยาว พัฒนาการมีส่วนร่วมของสถานพยาบาล ครอบครัว ชุมชน และท้องถิ่น ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว(LTOP) จำนวน 76 จว.					๗๖ จังหวัด ๑ ครั้ง/๓๐ คน		✓	๑๒,๔๙๔,๔๐๐			
รวมเงิน								๖,๓๐๙,๗๐๐			
งบประมาณรวมทั้งโครงการ								๔๖,๓๐๙,๗๐๐			

๑๑.กลุ่มเป้าหมาย : ผู้สูงอายุทั่วประเทศ

๑๒.พื้นที่ดำเนินการ : ส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค(หน่วยบริหารสาธารณสุข และหน่วยบริการสุขภาพ) ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑๓. ผลที่คาดว่าจะได้รับ : ผู้สูงอายุ ได้รับการดูแล คัดกรอง และประเมินสุขภาพ เพื่อเข้าสู่ระบบการดูแลสุขภาพระยะยาวให้สามารถช่วยเหลือตนเองได้ และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่รองรับการเป็นสังคมผู้สูงอายุ

๑๔.ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ :

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	ทุกเขตสุขภาพมีแผนสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ	๑๒ เขต
เชิงคุณภาพ	-	-
เชิงเวลา	-	-
เชิงค่าใช้จ่าย	-	-

๑๕.งบประมาณรวมทั้งโครงการ : ๔๖,๓๐๙,๗๐๐ บาท

- ส่วนกลาง ๓๕๔,๓๐๐ บาท
- ส่วนภูมิภาค ๔๕,๙๕๕,๕๐๐ บาท (กรอกข้อมูลข้อ ๒๐ ด้วย)

๑๖.ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๒	ทุกเขตสุขภาพมีแผนสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ๑๒ เขต	๒๐๐,๐๐๐,๐๐๐
๒๕๖๓	ทุกเขตสุขภาพมีแผนสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ๑๒ เขต	๒๐๐,๐๐๐,๐๐๐
๒๕๖๔	ทุกเขตสุขภาพมีแผนสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ๑๒ เขต	๒๐๐,๐๐๐,๐๐๐
๒๕๖๕	ทุกเขตสุขภาพมีแผนสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ๑๒ เขต	๒๐๐,๐๐๐,๐๐๐

๑๗.งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๐	ร้อยละของการคัดกรองปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ(ร้อยละ๗๕)	๔๖,๕๘๑,๒๐๐

๑๘. รายละเอียดงบประมาณ :

หมวดงบประมาณ	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร :-	-
งบดำเนินงาน :	๒๐๔,๗๒๑,๕๒๐
• ค่าตอบแทน	
- ค่าอาหารทำการนอกเวลาราชการ	-
- ค่าตอบแทนวิทยากร	
• ค่าใช้สอย	
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก และพาหนะ	๑๒,๑๘๔,๓๒๐
- ค่าใช้จ่ายในการประชุม	๑๙๒,๕๓๗,๒๐๐
- ค่าจ้างเหมาบริการ	-
• ค่าวัสดุ	
- วัสดุสำนักงาน	-
- วัสดุคอมพิวเตอร์	-
งบลงทุน :	-
งบเงินอุดหนุน :	-
งบรายจ่ายอื่น :	-
รวมทั้งสิ้น	๒๐๔,๗๒๑,๕๒๐

๑๙. การติดตามประเมินผล :

วิธีการ ๑. จัดทำรายงานการจัดเก็บข้อมูลในพื้นที่ ทุกระดับเขต/ระดับจังหวัด

๒. ลงพื้นที่ติดตาม กำกับ รวบรวมข้อมูลในพื้นที่

เครื่องมือ แบบรายงานการจัดเก็บข้อมูลระดับเขต/จังหวัด

๓. ระยะเวลา . ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

๒๐ ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ (จากข้อ ๘)	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง
๑. การประชุมชี้แจงนโยบาย แนวทาง มาตรการ การดำเนินงาน	ความรู้ความเข้าใจในนโยบาย มาตรการ แนวทางการดำเนินงาน ในแต่ละเขต/จังหวัด ไม่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน	ประชุมคณะกรรมการฯ ภายใน ส่วนกลาง/ส่วนภูมิภาคให้ ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายที่ ร่วมกันรับผิดชอบให้มีความรู้ ความเข้าใจตรงกัน เป็นไปใน แนวทางเดียวกัน
๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการถ่ายทอด บูรณาการ การมีส่วนร่วมในแต่ละ พื้นที่	ความรู้ความเข้าใจ ไม่เหมือนกันใน แต่ละพื้นที่	ควรมีการสร้างต้นแบบที่ดีใน การดำเนินงานให้แต่ละพื้นที่มา ศึกษาและเป็นตัวอย่างที่ดี

การจัดทำโครงการ/กิจกรรมแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
เพื่อขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

.....

หน่วยงาน : กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

๑. ชื่อโครงการ : เสริมสร้างความเข้มแข็งตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและลด
พฤติกรรมเสี่ยงในวัยผู้สูงอายุ

ผู้ประสานงาน ชื่อ-นามสกุล นางสาวสุชาติพิทย์ จันทร์ักษ์

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๐

โทรสาร ๐๒ ๑๔๙ ๕๖๔๕ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๑ ๙๒๗ ๖๗๗๘

E-mail sutatipc๒@hotmail.com

๒. ความสอดคล้องกับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๑ :

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์ด้านการแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างการเติบโตจากภายใน
ประเด็น การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

๓. ความสอดคล้องกับแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ



ยุทธศาสตร์ การแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำและสร้างการเติบโตจากภายใน

○ เป้าหมายที่ ๑ ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : ๑.๑ ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบบริการทางสังคมในชุมชน เพิ่มขึ้นร้อยละ...

๑.๒ ประชากรที่อยู่ในกลุ่มแรงงานนอกระบบมีหลักประกันรายได้เพื่อวัยสูงอายุ ไม่น้อยกว่าคน

๑.๓ ผู้สูงอายุที่ต้องการทำงานและได้ทำงาน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ...

แนวทางการดำเนินงาน

○ ตัวชี้วัด :

☑ เป้าหมายที่ ๒ ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี

ตัวชี้วัด : ๒.๑ มีนวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพที่ดีของผู้สูงอายุ

๒.๒ จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพ
ที่ดีของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ คน

๒.๓ จำนวนผู้สูงอายุได้รับการคุ้มครองดูแลตามสิทธิไม่น้อยกว่า ... คน

แนวทางการดำเนินงานที่ ๑ พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ

○ ตัวชี้วัดที่ ๑ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงเทคโนโลยีนวัตกรรม/ระบบการดูแลด้านสุขภาพ จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ คน

○ เป้าหมายที่ ๓ ผู้สูงอายุอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิต

ตัวชี้วัด : ๓.๑ มีพื้นที่โครงสร้างพื้นฐานและบริการภาคการขนส่งที่มีมาตรฐานเอื้อต่อการ
ดำรงชีวิตเพื่อคนทุกวัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ...

๓.๓ จำนวนที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุมีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและปลอดภัยต่อการดำรงชีวิต

แนวทางการดำเนินงาน

○ ตัวชี้วัด :

๔. สถานภาพโครงการ : โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

๕. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล :

ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๗๙) มีความมุ่งหวังให้ประชาชนได้รับการส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสุขภาพอย่างเท่าเทียม ทุกกลุ่มวัยได้รับการพัฒนาตามวัย ระบบบริการมีคุณภาพ ประสิทธิภาพครอบคลุมทั่วถึง ลดความแออัด ลดความเหลื่อมล้ำ โดยมีเป้าหมายที่อายุขัยเฉลี่ย และคุณภาพชีวิตประชาชนดีขึ้น

จากสถานการณ์สุขภาพพบว่า อัตราตายด้วยโรค NCDs สูงและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น (หลอดเลือดหัวใจ ๒๗.๘๓ ต่อแสนประชากร โรคมะเร็งและความดันโลหิตสูง (๑๗.๙๓ และ ๑๐.๙๕ ต่อแสนประชากร) อุบัติเหตุ ๒๓.๑๖ ต่อแสนประชากร) (ข้อมูลปี ๒๕๕๗) ซึ่งกลุ่มเป้าหมายหลักอยู่ที่ประชากรกลุ่มวัยทำงาน ภาวะโรค NCDs ทำให้การสูญเสียค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค NCDs เพิ่มขึ้น อีกทั้งในด้านโครงสร้างประชากรและการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุสัดส่วนประชากรวัยสูงอายุเพิ่มขึ้น ข้อมูลปัจจุบันประเทศไทย มีประชากรรวม เท่ากับ ๖๕.๑๗๒ ล้านคน มีจำนวนผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป เท่ากับ ๑๐.๔๘๕๗ ล้านคน (คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๐๘๙ ของประชากรรวม ถือว่าปัจจุบันประเทศไทยเป็นสังคมผู้สูงอายุ (Aging Society) รัฐบาลจึงตระหนักและให้ความสำคัญกับการเตรียมพร้อมรับมือและวางแนวทาง และได้มีการบูรณาการระดับประเทศ ซึ่งกำหนดความชัดเจนไว้ใน “นโยบายข้อที่ ๓ ลดความเหลื่อมล้ำทางสังคมและการสร้างโอกาสการเข้าถึงบริการของรัฐ โดยมีรายละเอียดข้อ ๓.๔ เตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ เพื่อสร้างคุณภาพชีวิตและการมีงานหรือกิจกรรมที่เหมาะสมเพื่อสร้างสรรค์และไม่ก่อภาระต่อสังคมในอนาคต

ในอีกด้านหนึ่งประชาชน ชุมชน ภาคส่วนต่างๆ เช่น อปท. เอกชน ยังขาดการมีส่วนร่วมในการจัดการปัญหาสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเองอย่างเข้มแข็งและยั่งยืน ดังนั้น จากปัญหาวิกฤตสุขภาพกลุ่มวัยทำงานข้างต้น การพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ จึงถือเป็นยุทธศาสตร์สำคัญในการต่อยอดแนวคิดการสาธารณสุขมูลฐานจากฐานรากของระบบสุขภาพ ให้เป็นเรื่องของชุมชนที่จะคิดตั้งเป้าหมาย บริหารจัดการและวัดผลสำเร็จด้วยตนเอง ทั้งนี้ หน่วยงาน/องค์กรภายนอก ได้แก่ ภาครัฐ ท้องถิ่น และภาคเอกชน ต้องปรับบทบาทการบูรณาการความร่วมมืออย่างจริงจังในการส่งเสริมสนับสนุนหรือสร้างปัจจัยเอื้อต่อการจัดการด้านสุขภาพของชุมชน โดยมีจุดมุ่งหมายที่จะพัฒนาสุขภาพของคนในชุมชน ให้ตระหนักในการดูแลสุขภาพ และถือเป็นหน้าที่ของตนเอง

และจากผลการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดเป้าหมายการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ๔ กลุ่มวัย โดยกำหนดเป้าหมายการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพทั้งหมด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ให้ผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการสุขภาพระดับดีขึ้นไป อย่างน้อยร้อยละ ๗๐ และให้มีพื้นที่ต้นแบบ ผ่านเกณฑ์ระดับดีเยี่ยม อย่างน้อย ๑,๐๐๐ แห่ง จากผลการดำเนินงานพัฒนาพบว่า ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับดีขึ้นไป จำนวน ๖,๕๖๗ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๕๒ และผ่านเกณฑ์ระดับดีเยี่ยม จำนวน ๒,๓๕๑ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๕๑ (แหล่งข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ จากระบบสารสนเทศงานสุขภาพภาคประชาชน <http://www.thaiphc.net>)

สิ่งเหล่านี้สะท้อนว่าการที่ผลงานทะลุเป้าหมายความสำเร็จที่กำหนดไว้ เนื่องจากหลายจังหวัดให้ความสำคัญกับการขยายพื้นที่การดำเนินงาน ให้ครอบคลุมทุกตำบล แต่ในด้านคุณภาพยังคงต้องพิจารณาถึงคุณภาพผลผลิตและผลลัพธ์ รวมทั้งการมีส่วนร่วมของภาคส่วนต่างๆ ในการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการเพื่อนำไปสู่การแก้ไขปัญหาสาธารณสุขตามบริบทของพื้นที่ว่าเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืนหรือไม่อย่างไร

๖. วัตถุประสงค์ของโครงการ : กลุ่มวัยผู้สูงอายุเป้าหมายในพื้นที่ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ได้รับการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยง

๗. ผลผลิตโครงการ (Output) : จำนวนกิจกรรม/บริการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงสำหรับกลุ่มวัยผู้สูงอายุ
ผลลัพธ์โครงการ (Outcome) : มีการลดลงของปัญหาสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุในพื้นที่

๘. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินที่ใช้ :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ ในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน
๑. พัฒนาศักยภาพ อสม.นักจัดการสุขภาพชุมชน และแกนนำ ภาคประชาชน ในการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบ บูรณาการ เพื่อการดูแลผู้สูงอายุ		✓	✓		๑๔,๕๑๐ คน (ตำบลละ ๒ คน)		✓	๙,๖๐๕,๒๐๐			
๒. พัฒนาศักยภาพ อสม.เฝ้าระวังสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ								๑๒,๕๑๕,๓๐๐			
๒.๑ ประชุมวางแผน กำหนดแนวทาง จัดทำหลักสูตร แบบ ประเมินและคู่มือ ๒ วัน	✓				๓๐ คน	✓					
๒.๒ ฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม.ขั้นพื้นฐาน ๒ วัน		✓			๑๔,๕๑๐ คน		✓				
๒.๓ ฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. ๑ วัน		✓			๑๔,๕๑๐ คน		✓				
๒.๔ กำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน โดย เขต		✓	✓		๑๔,๕๑๐ คน		✓				
๒.๕ กำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน โดย จังหวัด		✓	✓		๑๔,๕๑๐ คน		✓				
๒.๖ จัดทำคู่มือ	✓	✓			๑๔,๕๑๐ คน	✓					
๒.๗ ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ		✓	✓		๔ ครั้ง	✓					
๒.๘ ประเมิน ติดตาม โดยส่วนกลาง		✓	✓	✓	๑๐ ครั้ง	✓					
๓. สนับสนุนการจัดกิจกรรมรณรงค์ด้านสุขภาพและเยี่ยมดูแล ผู้สูงอายุในตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ		✓	✓		๗,๒๕๕ ตำบล		✓	๙๒๘,๘๐๐			
รวมเงิน								๒๓,๐๔๙,๓๐๐			
งบประมาณรวมทั้งโครงการ								๒๓,๐๔๙,๓๐๐			

๑๑. กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มเป้าหมายวัยผู้สูงอายุได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยง

๑๒. พื้นที่ดำเนินการ : ๗๖ จังหวัดทุกตำบล รวม ๗,๒๕๕ ตำบล

๑๓. ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

๑. ภาควิชาเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่ได้รับทราบนโยบายและแนวทางการดำเนินงานสุขภาพดีกลุ่มวัยผู้สูงอายุเพื่อการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ

๒. กลไกความร่วมมือแบบบูรณาการในการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ

๓. กิจกรรมและบริการสุขภาพที่เหมาะสมเพื่อลดปัญหาสุขภาพวัยผู้สูงอายุอย่างครอบคลุม มีคุณภาพ เป็นธรรม โดยประชาชน ท้องถิ่น และเอกชนมีส่วนร่วม

๔. กระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สิ่งดีๆ ในการพัฒนาและต่อยอดความสำเร็จการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน และนวัตกรรมสุขภาพชุมชน

๑๔. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ :

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย (หน่วยนับ : เรื่อง/คน/ ครั้ง ฯลฯ)
เชิงปริมาณ	ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ	ร้อยละ ๑๐๐ (๗,๒๕๕ ตำบล)
เชิงคุณภาพ	- ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ (ระดับดีขึ้นไป) - ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการต้นแบบ (ระดับดีเยี่ยม)	- ร้อยละ ๗๕ (๕,๔๔๑ ตำบล) - จำนวน ๑,๒๕๐ ตำบล
เชิงเวลา		
เชิงค่าใช้จ่าย		

๑๕. งบประมาณรวมทั้งโครงการ : ๒๓,๐๔๙,๓๐๐ บาท

- ส่วนกลาง - บาท (ดำเนินงานส่วนกลาง)
- ส่วนภูมิภาค ๒๓,๐๔๙,๓๐๐ บาท (ดำเนินงานส่วนภูมิภาค)

๑๖. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๒	<ul style="list-style-type: none"> ● ตำบล จำนวน ๗,๒๕๕ ตำบล ● ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ (ระดับดีขึ้นไป) ร้อยละ ๘๐ จำนวน ๕,๘๐๔ ตำบล ★ ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการต้นแบบ (ระดับดีเยี่ยม) จำนวน ๑,๕๐๐ ตำบล 	๓๖,๑๕๓,๕๐๐
๒๕๖๓	<ul style="list-style-type: none"> ● ตำบล จำนวน ๗,๒๕๕ ตำบล ● ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ (ระดับดีขึ้นไป) ร้อยละ ๘๕ จำนวน ๖,๑๖๗ ตำบล ★ ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการต้นแบบ (ระดับดีเยี่ยม) จำนวน ๑,๗๕๐ ตำบล 	๓๙,๒๑๒,๗๐๐
๒๕๖๔	<ul style="list-style-type: none"> ● ตำบล จำนวน ๗,๒๕๕ ตำบล ● ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ (ระดับดีขึ้นไป) ร้อยละ ๙๐ จำนวน ๖,๕๓๐ ตำบล 	๔๒,๕๗๗,๘๐๐

	★ ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการต้นแบบ (ระดับดีเยี่ยม) จำนวน ๒,๐๐๐ ตำบล	
๒๕๖๕	<ul style="list-style-type: none"> ● ตำบล จำนวน ๗,๒๕๕ ตำบล ● ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ (ระดับดีขึ้นไป) ร้อยละ ๑๐๐ จำนวน ๗,๒๕๕ ตำบล ★ ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการต้นแบบ (ระดับดีเยี่ยม) จำนวน ๒,๕๐๐ ตำบล 	๔๖,๒๗๙,๔๐๐

๑๗. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๐	<ul style="list-style-type: none"> ● ตำบล จำนวน ๗,๒๕๕ ตำบล ● ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ (ระดับดีขึ้นไป) ร้อยละ ๗๐ จำนวน ๕,๐๗๙ ตำบล ★ ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการต้นแบบ (ระดับดีเยี่ยม) จำนวน ๑,๐๐๐ ตำบล 	n/a

๑๘. รายละเอียดงบประมาณ :

หมวดงบรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบดำเนินงาน :	๒๓,๐๔๙,๓๐๐
• ค่าตอบแทน	
- ค่าอาหารกลางวัน/อาหารว่างเครื่องดื่ม	๑๑,๙๗๘,๓๐๐
- ค่าตอบแทนวิทยากร	๔๑,๔๐๐
- ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลา	๕๐,๐๐๐
• ค่าใช้สอย	
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก และพาหนะ	๖,๙๙๐,๘๐๐
- ค่าใช้จ่ายในการประชุมและจัดกิจกรรมรณรงค์การเยี่ยมพื้นที่	๓,๒๒๔,๑๐๐
- ค่าน้ำมัน/ค่าทางด่วนพิเศษ	-
• ค่าวัสดุ	
- วัสดุสำนักงาน	๓๒๙,๔๐๐
- คู่มือวิทยากรพี่เลี้ยง/สรุป	๔๓๕,๓๐๐
• สนับสนุนการดำเนินงานของพื้นที่	
- ระดับเขต	-
- ระดับจังหวัด	-
- ระดับตำบล	-
งบเงินอุดหนุน :	
งบรายจ่ายอื่น :	
รวมทั้งสิ้น	๒๓,๐๔๙,๓๐๐

๑๙. การติดตามประเมินผล :

วิธีการ

๑. การประเมินตนเอง (self-Assessment) แบบมีส่วนร่วมจากภาคส่วนต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ร่วมกับระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS) โดยใช้เกณฑ์การพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ๔ กลุ่มวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ และมีผลลัพธ์การพัฒนาสุขภาพระดับตำบลที่สามารถวัดผลการลดลงของปัญหาสุขภาพในพื้นที่

๒. มีทีมพี่เลี้ยงขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการและมี Program manager ทั้งในระดับเขตจังหวัด และอำเภอ

๓. มีการจัดการฐานข้อมูลสุขภาพบุคคลในพื้นที่ เพื่อใช้จัดทำแผนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ

๔. มี อสม. นักจัดการสุขภาพชุมชนร่วมจัดกิจกรรมและบริการสุขภาพเพื่อการแก้ไขปัญหาและลดปัจจัยเสี่ยง ๔ กลุ่มวัย ตามบริบทของพื้นที่

๕. มีการประเมินตามองค์ประกอบ UCARE และมีผลลัพธ์การพัฒนาระบบสุขภาพระดับตำบลที่สามารถวัดผลการลดลงของปัญหาสุขภาพในพื้นที่

เครื่องมือ

แบบฟอร์มรายงานผลการประเมินตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข บันทึกข้อมูลในโปรแกรมตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ทางเว็บไซต์ www.thaiphc.net

ระยะเวลา ปีละ ๑ ครั้ง ติดตามทุก ๓ เดือน

๒๐. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ (จากข้อ ๑๐)	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง
๑. ...	- ผู้เกี่ยวข้องมีโอกาสรับรู้ นโยบาย/แนวทางการพัฒนา ตำบลจัดการสุขภาพที่ไม่ ตรงกันและขาดการบูรณาการ ร่วมกัน ทำให้เกิดการ ปฏิบัติงานที่ไม่เป็นไปตาม เป้าหมาย ขาดประสิทธิภาพ และประสิทธิผล	๑. ต้องมีเวทีการถ่ายทอดนโยบาย และแนวทางการดำเนินงานให้ผู้ ปฏิบัติทุกระดับ (ส่วนกลาง เขต จังหวัด อำเภอ ตำบล)
๒. ...		๒. ต้องมีการสนับสนุนงบประมาณ และเอกสารวิชาการ (คู่มือ/ แนวทาง) และสื่ออื่น ๆ อย่าง เหมาะสมเป็นไปตามความต้องการ ของพื้นที่

.....

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรมแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
เพื่อขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

.....

หน่วยงาน : สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

๑. ชื่อโครงการ : โครงการส่งเสริมศักยภาพผู้ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (ที่พิการ) ที่ติดบ้าน ติดเตียง

ผู้ประสานงาน ชื่อ-นามสกุล แพทย์หญิงบุษกร โลหารขุน

ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ โทรศัพท์ ๐๒-๕๙๑-๕๔๕๕ ต่อ ๖๗๒๘-๙

โทรสาร ๐๒-๕๙๑-๑๗๖๖ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๑-๗๐๗-๑๙๗๖

E-mail bloharjun@gmail.com

๒. ความสอดคล้องกับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๑ :

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์ด้านการแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างการเติบโตจากภายใน
ประเด็น การสร้างเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

๓. ความสอดคล้องกับแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ การสร้างเสมอภาคและการเท่าเทียมกันทางสังคม

เป้าหมายที่ ๑ ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : ๑.๑ ประชากรมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุจำนวน ๖๐,๐๐๐ คนและมีสมาชิก
กองทุนการออมแห่งชาติ มีจำนวนเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ๕๐๐,๐๐๐ คน

แนวทางที่ ๑ พัฒนากลไกในการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : ๑.๑ ร้อยละ ๕๐ ของเครือข่ายที่มีกิจกรรมเตรียมประชากรเพื่อเป็นผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด : ๑.๒ สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติจำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ คน

เป้าหมายที่ ๒ ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี

ตัวชี้วัด : ๒.๑ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพที่ดีของ
ผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐

แนวทางที่ ๒ พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด : ๒.๑ นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๑๕ เรื่อง

ตัวชี้วัด ๒.๒ ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบการดูแลและคุ้มครองทางสังคม

ตัวชี้วัด : ๒.๒ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงเทคโนโลยีนวัตกรรม/ระบบการดูแลด้านสุขภาพ จำนวน ๑๖๗,๐๐๐ คน

แนวทางที่ ๓ พัฒนาระบบการคุ้มครองทางสังคม

ตัวชี้วัด : ๓.๑ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการคุ้มครองทางสังคมจำนวน ๒๒,๘๐๐ คน

เป้าหมายที่ ๓ สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของคนทุกกลุ่มในสังคม

ตัวชี้วัด : ๓.๑ สัดส่วนของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในบ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐

แนวทางที่ ๔ การปรับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย

ตัวชี้วัด : ๔.๑ จำนวนบ้านที่ได้รับการปรับปรุงสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ ๘,๒๐๐ หลัง

ตัวชี้วัด : ๔.๒ สถานที่ที่มีการจัดสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุและคนทุก

กลุ่มในสังคม จำนวน ๑,๗๐๐ แห่ง

๔. สถานภาพโครงการ : โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

๕. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล :

ประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างรวดเร็ว อีกทั้งแบบแผนการตายจากกลุ่มโรคเรื้อรังและอุบัติเหตุมีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้น ทำให้มีโอกาสเกิดความพิการและมีภาวะพึ่งพิงสูงขึ้น ปัจจุบันการจดทะเบียนคนพิการไทยทั้งประเทศ โดยกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำนวนทั้งสิ้น ๑,๗๕๖,๘๔๙ ราย (ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐) คิดเป็นร้อยละ ๒.๖๖ ของประชากรไทย และจากการสำรวจความพิการไทยโดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่าคนพิการส่วนใหญ่จะอยู่ในช่วงอายุมากกว่า ๗๐ ปี และอาศัยอยู่นอกเขตเทศบาลมากกว่าในเขตเทศบาล ซึ่งรัฐบาลให้ความสำคัญต่อการคุ้มครอง ปกป้องสิทธิคนพิการตามปฏิญญาสากลอย่าง ต่อเนื่อง กระทรวง กรม กองต่างๆ ดำเนินงานและบูรณาการงานร่วมกัน โดยมีเป้าหมายในการพัฒนาคนพิการให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี การพัฒนาระบบสาธารณสุขสำหรับคนพิการทุกประเภท เพื่อเข้าถึงบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการ แพทย์ จึงมีความสำคัญอย่างมาก

สาเหตุความพิการของคนพิการไทย ส่วนใหญ่มาจากปัญหาสุขภาพ ซึ่งส่งผลต่อความยากลำบากในการดูแล ตนเอง ส่วนใหญ่มีความยากลำบากในการขับถ่าย การอาบน้ำและการแต่งตัว การล้างหน้าแปรงฟัน และการกินอาหาร ตามลำดับ และมีคนพิการเพียงร้อยละ ๒๘.๖ ที่ใช้อุปกรณ์หรืออวัยวะเทียมหรือเครื่องช่วยคนพิการ นอกเหนือจาก ปัญหาด้านสุขภาพ ยังพบว่าประชากรพิการในช่วงอายุตั้งแต่ ๕ ปีขึ้นไป จำนวนถึงร้อยละ ๒๒.๔ ที่ไม่ได้รับการศึกษา และร้อยละ ๖๐ ของคนพิการวัยแรงงานไม่มีงานทำ จากข้อมูลดังกล่าวจะเห็นได้ว่าคนพิการยังมีความต้องการได้รับ บริการและเข้าถึงบริการในหลายด้าน อีกทั้งแนวโน้มจำนวนคนพิการเพิ่มสูงขึ้นจากสาเหตุของความชรา จึงจำเป็น อย่างยิ่งที่จะต้องมีการพัฒนาระบบบริการคนพิการอย่างชัดเจนและต่อเนื่อง เพื่อให้คนพิการสามารถช่วยเหลือตัวเอง กลับเข้าสู่สังคม และมีคุณภาพชีวิตที่ดี ซึ่งเป้าหมายดังกล่าวสอดคล้องกับแผนบูรณาการการพัฒนาสุขภาพกลุ่มคน พิการ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ และยุทธศาสตร์การพัฒนาคนพิการระดับสากล (Disability Action Plan ๒๐๑๔ - ๒๐๒๑)

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข โดยสถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูฯ ได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบการ บริการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการโดยชุมชน (Community Based Rehabilitation; CBR) เพื่อให้สอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์การพัฒนาคนพิการทั้งระดับชาติและนานาชาติ คือ ส่งเสริมให้คนพิการและผู้เกี่ยวข้องเข้าใจสิทธิประโยชน์ และส่งเสริมการเข้าถึงการดูแลสุขภาพ ซึ่งได้ดำเนินโครงการดังกล่าวมาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๓ จนถึงปัจจุบัน โดยการดำเนินการที่ผ่านมา ปี ๒๕๕๓ - ๒๕๕๔ เน้นการเพิ่มศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข/พยาบาลในพื้นที่ เพื่อทดแทน ปัญหาการขาดแคลนสหวิชาชีพด้านการฟื้นฟู ปี ๒๕๕๕ - ๒๕๕๗ เน้นพัฒนาทักษะเฉพาะด้านการฟื้นฟูในสาขาที่ขาดแคลน ให้กับบุคลากรที่ทำงานในพื้นที่ และในปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๐ เน้นการวางแผนการฟื้นฟูแบบมีส่วนร่วมในชุมชน โดยการ สนับสนุนองค์ความรู้ของเครือข่าย เพื่อเกิดการพัฒนารูปแบบที่ยั่งยืน ซึ่งคาดว่าจะการดำเนินโครงการอย่างต่อเนื่องนี้ จะส่งกระทบต่อการพัฒนาบริการด้านการดูแลคนพิการระดับเขตสุขภาพ ชุมชน เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงบริการฟื้นฟู สมรรถภาพ/เทคโนโลยีนวัตกรรมสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุที่พิการ และครอบครัวได้เป็นระบบมากยิ่งขึ้น

๖. วัตถุประสงค์ของโครงการ :

พัฒนาศักยภาพทีมนำหมอครอบครัว บุคลากรสาธารณสุขในระดับเขตสุขภาพ ทัวแทนภาคประชาชนในฐานะ ผู้ดูแลคนพิการและตัวแทนบุคลากรจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพกายและจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพ ลดภาวะเสี่ยงต่อการเกิดความพิการซ้ำซ้อนในกลุ่มวัยสูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียง และคนพิการทุก

ประเภททุกกลุ่มวัยในเขตสุขภาพ โดยเน้นการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนทั้งในสถานบริการสุขภาพ (รพช.) และในชุมชน

๗. ผลผลิตโครงการ (Output) : เครือข่ายสุขภาพด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ และผู้สูงอายุในชุมชนได้พัฒนาศักยภาพงานส่งเสริมสุขภาพกายและจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพ ฟื้นฟูสมรรถภาพ ลดภาวะเสี่ยงต่อการเกิดความพิการซ้ำซ้อน

ผลลัพธ์โครงการ (Outcome) : ผู้สูงอายุ (ที่พิการ) และคนพิการในชุมชนอยู่ร่วมในสังคมอย่างมีความสุข สร้างความมั่นคงในชีวิตของผู้สูงอายุและคนพิการ

๘. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินที่ใช้ :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ ในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน
<p>๑. อบรมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป/แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้นำทีมหมอครอบครัวในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (ที่พิการ) ที่ติดบ้าน ติดเตียง</p> <p>ผู้เข้าอบรม: แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว แพทย์ทั่วไปในหน่วยงานภาครัฐหรือเอกชน และเครือข่ายในส่วนภูมิภาคทั้ง ๑๒ เขตสุขภาพและกรุงเทพมหานคร</p> <p>สถานที่: เอกชน</p> <p>ระยะเวลา: ๓ วัน จำนวน ๑ ครั้ง</p>	✓				แพทย์เวชศาสตร์ทั่วไป/แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวในหน่วยงานภาครัฐหรือเอกชน ในเครือข่ายส่วนภูมิภาคทั้ง ๑๒ เขตสุขภาพและกรุงเทพมหานคร จำนวน ๒๕๐ คน	✓		๗๐๘,๖๐๐			
<p>๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาหลักสูตรอบรมผู้ดูแลสุขภาพคนพิการ ทั้ง ๗ ประเภทความพิการ</p> <p>ผู้เข้าอบรม: ผู้เชี่ยวชาญและบุคลากรทางการแพทย์</p> <p>สถานที่: เอกชน</p> <p>ระยะเวลา: ๑ วัน จำนวน ๑ ครั้ง</p>	✓				ผู้เชี่ยวชาญและบุคลากรทางการแพทย์ จำนวน ๗๐ คน	✓		๑๔๕,๕๐๐			
<p>๓. อบรมเชิงปฏิบัติการสัมนาเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์และผู้ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (ที่พิการ) ที่ติดบ้าน ติดเตียง</p> <p>๓.๑ อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ในการดูแลสุขภาพและฟื้นฟูฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ และ/หรือผู้สูงอายุ (ที่พิการ) ที่ติดบ้าน ติดเตียง</p>		✓	✓	✓	๑.บุคลากรทางสาธารณสุข/องค์กรปกครองจังหวัด/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/ครูการศึกษาพิเศษ		✓	๔,๓๑๗,๕๙๐			

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)				
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน	
๓.๒ อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลสุขภาพ คนพิการ และ/หรือผู้สูงอายุ (ที่พิการ) ที่ติดบ้าน ติดเตียง					หรือบุคลากรที่ เกี่ยวข้องใน เครือข่ายส่วน ภูมิภาคทั้ง ๑๒ เขต สุขภาพและกทม. จำนวน ๑๔ ครั้งๆ ละ ๓๐ คน รวม ทั้งสิ้นจำนวน ๔๒๐ คน ๒.อาสาสมัคร จิต อาสา ชมรมผู้สูงอายุ และผู้ดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุ(ที่พิการ) ติดบ้าน ติดเตียง ใน พื้นที่เครือข่ายที่มี ศักยภาพและความ พร้อมในการ ดำเนินงาน ทั้งหมด ๗ ประเภทความ พิการๆละ ๒ พื้นที่ๆ ละ ๓๐ คน รวม ทั้งสิ้นจำนวน ๔๒๐ คน							

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน
๔. ผลิตสื่อ/จัดพิมพ์หนังสือเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพคนพิการ ๔.๑ จัดพิมพ์คู่มือหลักสูตรการดูแลสุขภาพคนพิการ ทั้ง ๗ ประเภทความพิการ ๔.๒ ผลิตสื่อ วิดิทัศน์ / โปสเตอร์		✓				✓		๑,๑๖๕,๗๑๐			
๕. อบรมการฟื้นฟูทางกิจกรรมบำบัดและอุปกรณ์เครื่องช่วย คนพิการสำหรับบุคลากรสาธารณสุข รุ่นที่ ๑ ผู้เข้าอบรม: บุคลากรทางการแพทย์ (Family care team) สถานที่: เอกชน ระยะเวลา: ๒ วัน จำนวน ๑ ครั้ง			✓		บุคลากรทาง การแพทย์ (Family care team) จำนวน ๑๕๐ คน	✓		๕๐๓,๕๐๐			
รวมเงิน								๖,๘๔๐,๙๐๐			
งบประมาณรวมทั้งโครงการ								๖,๘๔๐,๙๐๐			

๙. กลุ่มเป้าหมาย :

แพทยเวชศาสตร์ครอบครัว แพทย์ทั่วไป บุคลากรทางการแพทย์ที่ทำงานการฟื้นฟูคนพิการ อาสาสมัคร จิตอาสาและผู้ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (ที่พิการ) ตึตบ้าน ตึตเตยง ในพื้นที่เครือข่ายที่มีศักยภาพและความพร้อมในการดำเนินงานด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (ที่พิการ) ตึตบ้าน ตึตเตยง อย่างน้อย ๔๒๐ คน

๑๐. พื้นที่ดำเนินการ : ครอบคลุมพื้นที่ ๑๒ เขตสุขภาพและกรุงเทพมหานคร โดยดำเนินการปีละ ๒ จังหวัดต่อเขตสุขภาพ

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

๑๑.๑ คนพิการทุกประเภทและผู้สูงอายุประเภทตึตเตยง ได้รับการส่งเสริมให้เข้าถึงบริการทางการแพทย์และดูแลสุขภาพอย่างถูกวิธี จากทีมหมอครอบครัว (บุคลากรทางการแพทย์ อาสาสมัคร จิตอาสาและผู้ดูแลสุขภาพ) ทำให้สุขภาพกายและจิตดีขึ้น ป้องกันปัญหาสุขภาพ ลดโอกาสเสี่ยงต่อความพิการซ้ำซ้อนในกลุ่มผู้สูงอายุที่ตึตบ้าน ตึตเตยงและคนพิการทุกประเภท

๑๑.๒ คนพิการทุกประเภทและผู้สูงอายุ (ที่พิการ) ประเภทตึตเตยง เข้าถึงบริการด้านสุขภาพส่งผลให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี

๑๒. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ :

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	บุคลากรสาธารณสุขในระดับเขตสุขภาพ จำนวน ๔๒๐ คน และผู้ดูแลคนพิการ จำนวน ๔๒๐ คน ได้รับการอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ(ที่พิการ) ตึตบ้านตึตเตยง และคนพิการทุกประเภท	๘๔๐ คน
	คนพิการทุกประเภทและผู้สูงอายุ (ที่พิการ) ประเภทตึตเตยง เข้าถึงบริการด้านสุขภาพ โดยผ่านทางอาสาสมัคร จิตอาสาและผู้ดูแลที่มีศักยภาพและความพร้อมในการดำเนินงานด้านการดูแลสุขภาพ จำนวน ๕ รายต่อคน และจากบุคลากรสาธารณสุขจำนวน ๑๐ รายต่อคน	๖,๓๐๐ คน
เชิงคุณภาพ	คนพิการทุกประเภทและผู้สูงอายุประเภทตึตเตยง ได้รับการดูแลในชุมชน	ร้อยละ ๘๐
เชิงเวลา	สามารถดำเนินกิจกรรมในโครงการได้ตามแผนงานที่วางไว้	ร้อยละ ๘๐
เชิงค่าใช้จ่าย	สามารถเบิกจ่ายเงินได้ตามแผนงานที่วางไว้	ร้อยละ ๘๐

๑๓. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรม เรื่อง (หน่วยนับ : เรื่อง คน เครื่อง ครั้ง ฯลฯ....)

ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

๑๔. งบประมาณรวมทั้งโครงการ : ๖,๘๔๐,๙๐๐บาท

๑๕. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย (คนพิการ/ผู้สูงอายุที่พิการ)	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๒	๖,๓๐๐ คน	๖,๘๔๐,๙๐๐
๒๕๖๓	๖,๓๐๐ คน	๖,๘๔๐,๙๐๐
๒๕๖๔	๖,๓๐๐ คน	๖,๘๔๐,๙๐๐
๒๕๖๕	๖,๓๐๐ คน	๖,๘๔๐,๙๐๐

๑๖. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๐	๒,๘๖๐ คน	๗,๐๐๐,๐๐๐

๑๗. รายละเอียดงบประมาณ :

หมวดงบรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร :	-
งบดำเนินงาน :	
• ค่าตอบแทน	
- ค่าตอบแทนวิทยากร	๓๔๖,๘๐๐
• ค่าใช้สอย	
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก และพาหนะ	๕,๐๘๑,๙๐๐
- ค่าใช้จ่ายในการประชุม	๑,๑๗๓,๖๐๐
• ค่าวัสดุ	
- วัสดุในการอบรมสัมมนา	๒๓๘,๖๐๐
งบลงทุน :	-
งบเงินอุดหนุน :	-
งบรายจ่ายอื่น :	-
รวมทั้งสิ้น	๖,๘๔๐,๙๐๐

๑๘. การติดตามประเมินผล :

วิธีการ

- นิเทศ ติดตามผ่านเครือข่ายนำร่องในการดูแลสุขภาพคนพิการในรูปแบบเขตสุขภาพ/จังหวัด/ตำบล

เครื่องมือ

- คู่มือการดูแลคนพิการทุกประเภท รวม ๗ ประเภทความพิการ
- แบบรายงานผลการดำเนินงาน นิเทศ ติดตาม

ระยะเวลา : อย่างน้อย ๒ ครั้งต่อปี (ไตรมาส ๒ และ ๓)

๑๙. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ (จากข้อ ๘)	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง
อบรมเชิงปฏิบัติการสัญจรเพื่อการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ(ที่พิการ) ที่ติดบ้าน ติดเตียง โดยชุมชนมีส่วนร่วม	การประสานงานเพื่อดำเนินโครงการ	วางแผนการประสานงานนิเทศ กำกับติดตามร่วมกับพื้นที่เครือข่ายที่มีความต้องการในการพัฒนาศักยภาพ

๒๐. การจัดสรรงบประมาณ : ส่วนภูมิภาค - บาท

รายจังหวัด	งบประมาณ (หน่วย : บาท)

.....

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรมแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
เพื่อขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

.....
หน่วยงาน : โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จ.ชลบุรี

๑. ชื่อโครงการ : โครงการการพัฒนาาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะ Intermediate care

ผู้ประสานงาน ชื่อ-นามสกุล นางกรชนก วุฒิสวมวงศ์กุล

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โทรศัพท์ ๐๓๘-๓๔๓๕๗๓

โทรสาร ๐๓๘-๓๔๓๕๗๓

โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๙-๑๖๖๙๙๒๖

E-mail : kwkratay@gmail.com , kornchanot@yahoo.com

๒. ความสอดคล้องกับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๑ :

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์ด้านการแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างการเติบโตจากภายใน
ประเด็น การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

๓. ความสอดคล้องกับแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ การแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำและสร้างการเติบโตจากภายใน

เป้าหมายที่ ๑ ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : ๑.๑ ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบบริการทางสังคมในชุมชน เพิ่มขึ้นร้อยละ....

๑.๒ ประชากรที่อยู่ในกลุ่มแรงงานนอกระบบมีหลักประกันรายได้เพื่อวัยสูงอายุ ไม่น้อยกว่าคน

๑.๓ ผู้สูงอายุที่ต้องการทำงานและได้ทำงาน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ...

แนวทางการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด :

เป้าหมายที่ ๒ ผู้สูงอายุมีสุขภาวะที่ดี

ตัวชี้วัด : ๒.๑ มีนวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาวะที่ดีของผู้สูงอายุ

๒.๒ จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาวะที่ดี
ของผู้สูงอายุ ไม่น้อยกว่า ... คน

๒.๓ จำนวนผู้สูงอายุได้รับการคุ้มครองดูแลตามสิทธิ ไม่น้อยกว่า ... คน

แนวทางการดำเนินงาน การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะ Intermediate care ฯ

ตัวชี้วัด : ได้ Model Intermediate care ๓ Model

๑. มี Model Intermediate care for older person

๒. มี Model community hospital

๓. มี Model home hospital

เป้าหมายที่ ๓ ผู้สูงอายุอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิต

ตัวชี้วัด : ๓.๑ มีพื้นที่โครงสร้างพื้นฐานและการบริการภาคการขนส่งที่มีมาตรฐานเอื้อต่อการ
ดำรงชีวิต เพื่อคนทุกวัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ...

๓.๓ จำนวนที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุมีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและปลอดภัยต่อการดำรงชีวิต

แนวทางการ

ดำเนินงาน.....

ตัวชี้วัด :

๔. สถานภาพโครงการ : โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

๕. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล :

ตามยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี : ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน ความสอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ : ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ เป้าหมายที่ ๒ คนในสังคมไทยทุกช่วงวัยมีทักษะ ความรู้และความสามารถเพิ่มขึ้น ความสอดคล้องกับแผนแม่บท ปี ๒๕๖๑ เป้าหมายการพัฒนาที่ ๒ คนไทยทุกช่วงวัยมีความมั่นคงในชีวิต ๑) ผู้สูงอายุเข้าถึงสิทธิและบริการทางสังคมและช่วยเหลือตนเองได้ และความสอดคล้องกับแผนบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตามช่วงวัย ปี ๒๕๖๑

แนวทางที่ ๕ การพัฒนาทักษะความรู้ความสามารถในการดำรงชีวิต (ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป)

ปัจจุบันประเทศไทยมีประชากรสูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ๑๐.๑๑๓๑ ล้านคน คิดเป็น ๑๕.๕๖๕๑% ของประชากรทั้งหมด และมีผู้สูงอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๖.๗๖ ล้านคน คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๔๑ ของประชากรทั้งหมด (สถาบันวิจัยประชากรและสังคม, ๒๕๕๗) ผลกระทบ สังคมผู้สูงอายุ ความชุกของโรคที่มีผลจากความเสื่อมถอยของอวัยวะในผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น ผู้สูงอายุที่มีโรคเรื้อรังจำเป็นต้องได้รับการดูแลระยะยาว ค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพเพิ่มสูงขึ้นตามอายุที่เพิ่มขึ้นของประชากร โดยมีผู้สูงอายุไทยที่มีโรคเรื้อรังหรือโรคประจำตัวถึงร้อยละ ๔๘ นั่นคือประมาณ ๓,๕๒๐,๐๐๐ คน ซึ่งโรคประจำตัวที่พบบ่อยคือ โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคต่อมไทรอยด์ ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ โรคระบบทางเดินอาหาร และโรคระบบทางเดินหายใจ ข้อมูลการสำรวจประชากรสูงอายุไทยของสำนักงานสถิติแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๓ โรคที่พบบ่อย ๖ โรค คือ โรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๓๑.๗ โรคเบาหวาน ร้อยละ ๑๓.๓ โรคหัวใจ ร้อยละ ๗.๐ อัมพาต/ อัมพฤกษ์ ร้อยละ ๒.๕ หลอดเลือดสมองตีบ ร้อยละ ๑.๖ และมะเร็ง ร้อยละ ๐.๕ ตามลำดับ(สำนักงานสถิติแห่งชาติ, ๒๕๕๑)

โรคหลอดเลือดสมองเป็นโรคที่พบบ่อยและเป็นปัญหาสำคัญของทุกประเทศ เป็นสาเหตุการตายร้อยละ ๑๐ จากทุกสาเหตุของประชากรทั่วโลก ในแต่ละปีมีคนไทยทั่วโลกเป็น stroke ประมาณ ๒ ใน ๓ ของกลุ่มผู้เสียชีวิตที่พบในประเทศกำลังพัฒนา ความชุกของโรคหลอดเลือดสมองอยู่ที่ร้อยละ ๑.๘๘ หรือ ๑,๘๘๐ รายต่อ ๑๐๐,๐๐๐ ในประชากรอายุ ๔๕ ถึง ๘๐ ปี และพบว่าเป็นความชุกในผู้สูงอายุที่มีอายุมากกว่า ๖๕ ปี คิดเป็นร้อยละ ๒.๗๐ (Hanchaiphiboolkul S, ๒๐๑๑) และยังพบว่าเป็นสาเหตุของความพิการอันดับแรก โดยพบว่า ร้อยละ ๗๕ ของผู้ป่วยที่ไม่เสียชีวิตมีความพิการหลงเหลืออยู่เล็กน้อยแล้วแต่ความรุนแรง จากข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๕๐ พบผู้ป่วยเป็นโรคหลอดเลือดสมอง ๒๐๖ คนในประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คน มีผู้ป่วยใหม่ปีละประมาณ ๒๕๐,๐๐๐ รายและมีผู้เสียชีวิตปีละ ๕๐,๐๐๐-๖๐,๐๐๐ คน รายงานภาระโรคปี ๒๕๕๒ แสดงว่า โรคหลอดเลือดเป็นสาเหตุการตายอันดับ ๑ ของคนไทยทั้งชายและหญิง เป็นความสูญเสียปีสุขภาวะของประชากรไทยอันดับ ๓ ของคนไทยเพศชาย และอันดับ ๒ ของคนไทยเพศหญิง (กนกวรรณ, ๒๐๑๕) โรคเรื้อรังจะส่งผลให้ผู้สูงอายุมีการสูญเสียปีสุขภาวะ (Disability Adjusted Life Year, DALY) โดยผู้สูงอายุไทยมีการสูญเสียปีสุขภาวะ ค่าประมาณทั้งสิ้น ๓.๐ ล้านปี การสูญเสียปีสุขภาวะของผู้สูงอายุชายเท่ากับ ๑.๔ ล้านปี ส่วนผู้หญิงมีค่าประมาณ ๑.๖ ล้านปี โดยสาเหตุหลักของการสูญเสียปีสุขภาวะทั้งผู้สูงอายุชายและหญิง ได้แก่ โรคหัวใจหลอดเลือดและโรคมะเร็ง ซึ่งทั้งสองกลุ่มโรคนี้ออกให้เกิดการสูญเสียโดยรวมประมาณร้อยละ ๔๒ ในเพศชายและร้อยละ ๓๖ ในเพศหญิง (ปาดมบดี, ๒๕๕๒)

จากสถิติการเจ็บป่วยเรื้อรังของผู้สูงอายุดังกล่าว และการเปลี่ยนแปลงสรีระของร่างกายของผู้สูงอายุ นอกจากจะส่งผลทำให้สูญเสียปีสุขภาวะแล้ว ยังส่งผลให้ผู้สูงอายุต้องอยู่ในภาวะพึ่งพาในจำนวนมากขึ้น จากการสำรวจผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลในสถานบริการพบว่า มีจำนวนผู้สูงอายุที่ต้องการการดูแลที่พึ่งพาผู้อื่นในระดับ

ปานกลางและระดับมากโดยเฉลี่ย เพิ่มขึ้นจาก ๕,๗๘๐ คนในปี ๒๕๔๘ จะเพิ่มเป็น ๑๐๑,๑๙๒ คนในปี ๒๕๕๘ คิดเป็นร้อยละ ๔๗.๕ ของจำนวนผู้สูงอายุที่ต้องการการดูแลทั้งหมด (ศิริพันธ์, ๒๕๕๒) ในรายงานของสถาบันวิจัยเพื่อพัฒนาประเทศไทย (๒๕๔๙) ประมาณการจำนวนผู้สูงอายุที่ควรได้รับการดูแลในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ จำนวน ๔๔๘,๔๖๖ คน (มูลนิธิสถาบันวิจัยเพื่อพัฒนาประเทศไทย, ๒๕๔๙) สอดคล้องกับการสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกายครั้งที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๕๑-๕๒ พบว่า มีผู้สูงอายุต้องการการพึ่งพาทั้งหมดร้อยละ ๐.๙ ต้องการการพึ่งพาบางส่วนร้อยละ ๑๓.๘ ของผู้สูงอายุทั้งหมด โดยสัดส่วนเพิ่มขึ้นตามอายุที่เพิ่มขึ้น (สำนักงานสำรวจสุขภาพประชาชนไทย, ๒๕๕๓) จะเห็นว่ามีผู้สูงอายุจำนวนมากที่มีโรคเรื้อรังที่ต้องการการดูแล และมีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยสัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านบริการสุขภาพของภาครัฐ ต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ (GDP) ปี ๒๕๕๓ รวมร้อยละ ๒.๒ เป็นภาระค่าใช้จ่ายบริการสุขภาพของผู้สูงอายุร้อยละ ๐.๖ คิดเป็นร้อยละ ๒๗ ของค่าใช้จ่ายด้านบริการสุขภาพทั้งหมด และปี ๒๕๖๕ รวมร้อยละ ๒.๘ เป็นภาระค่าใช้จ่ายบริการสุขภาพของผู้สูงอายุ ร้อยละ ๑.๑ คิดเป็นร้อยละ ๓๙ ของค่าใช้จ่ายด้านบริการสุขภาพทั้งหมด มีอัตราการพึ่งพิงของประชากรสูงอายุต่อคนวัยทำงานของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๔๓ วัยทำงาน ๑๐๐ คน ต้องดูแลผู้สูงอายุ ๑๔.๓ คน พ.ศ.๒๕๕๓ วัยทำงาน ๑๐๐ คน ต้องดูแลผู้สูงอายุ ๑๙.๗ คน พ.ศ.๒๕๖๓ วัยทำงาน ๑๐๐ คน ต้องดูแลผู้สูงอายุ ๓๐.๓ คน

จากปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้น ส่งผลให้ผู้สูงอายุต้องอยู่ในภาวะพึ่งพิงในจำนวนมากขึ้น ดังนั้นการที่จะลดภาระของการพึ่งพิงในผู้สูงอายุให้ลดลง รวมทั้งลดค่าใช้จ่ายด้านการบริการสุขภาพในผู้สูงอายุกลุ่มนี้ลดลงแล้ว จะต้องมีการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะกลาง (Intermediate care) ที่มีทั้ง Model ในสถานบริการในชุมชน และที่บ้าน เพื่อให้ในแต่ละระดับสามารถนำไปปรับใช้ได้

๖. วัตถุประสงค์ของโครงการ :

๑. เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพการดูแลผู้สูงอายุระยะกลาง (Intermediate care)
๒. เพื่อพัฒนาต้นแบบระบบบริการสุขภาพการดูแลผู้สูงอายุระยะกลาง (Intermediate care)
๓. เพื่อให้ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการ และมีความเท่าเทียมในการรับบริการสุขภาพ

๗. ผลผลิตโครงการ (Output) :

๑. มี Model Intermediate care for older person
๒. มี Model community hospital
๓. มี Model home hospital

ผลลัพธ์โครงการ (Outcome) :

๑. มีระบบระบบบริการสุขภาพการดูแลผู้สูงอายุระยะกลาง (Intermediate care) ที่เหมาะสมกับประเทศไทย
๒. ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการ และมีความเท่าเทียมในการรับบริการสุขภาพ

๘. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินที่ใช้ :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ ในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่าย อื่น	งบ เงิน อุดหนุน
๑. จัดประชุมคณะทำงาน คณะกรรมการฯ ผู้เชี่ยวชาญ ที่ปรึกษา - ประชุมวางแผน ดำเนินงาน ติดตาม ผลงานทุกเดือน (๑๒ ครั้ง/ ปี)	✓ ตาม วาระ	✓ ตาม วาระ	✓ ตาม วาระ	✓ ตาม วาระ	- สำนักวิชาการ แพทย์ - สถาบันเวช ศาสตร์ ผสอ. - รพ.สมเด็จฯ - สถาบันวิจัยฯ - สถาบันสิริธรฯ - สถาบันประสาท		ส่วนกลาง	๘๓,๑๑๐			
๒. จัดตั้งทีมที่ปรึกษาโครงการ - ประชุมปรึกษาการดำเนินงาน เพื่อ ปรับปรุงผลงาน ๓ เดือน (๔ ครั้ง /ปี)	✓ ธ.ค.๖๑	✓ ม.ค. ๖๑ มี.ค. ๖๑	✓ เม.ย. ๖๑		- รองอธิบดีปาน เนตร - สำนักนิเทศฯ - สำนักแพทย์เขต - ศูนย์วิจัยเพื่อ ระบบสุขภาพ - ราชวิทยาลัย แพทย์ฟื้นฟูฯ - สมาคมเวช ศาสตร์ฟื้นฟูฯ		ภาค ตะวันออก	๑๐๐,๐๐๐			

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่าย อื่น	งบ เงิน อุดหนุน
๓. ทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง (Systematic review) - ดำเนินการทบทวนตามกระบวนการวิจัย	✓ ตาม วาระ ของ หลักสูตร ร	✓ ตาม วาระ ของ หลักสูตร ร	✓ ตาม วาระ ของ หลักสูตร ร	✓ ตาม วาระ ของ หลักสูตร ร	ผลงานวิจัย ทบทวนเรื่อง Intermediate care	ภาค กลาง		๒๐๐,๐๐๐			
๔. จัดประชุมทีม ถอดบทเรียน/ ค้นหา Model ที่มีอยู่ รพ.ที่จัดบริการ Intermediate careในปัจจุบัน - ศึกษาวิจัยถอดบทเรียนในรพ. ๖ แห่ง - ประชุมทีมเพื่อสรุปบทเรียน ๒ ครั้ง - ศึกษาวิจัยผลลัพธ์การบริการเทียบกับ ไม่มี (QUALI, ADL)	✓ ตาม วาระ	✓ ตาม วาระ	✓ ตาม วาระ	✓ ตาม วาระ	ผลงานวิจัย รูปแบบการ จัดบริการ Intermediate care๑เรื่องนวน ๑๐๐ คน	ภาค กลาง	ภาค ตะวันออก	๖๐๐,๐๐๐			
๕. สร้าง/พัฒนา Model Intermediate care กลางใหม่ - ร่างแนวทางการรูปแบบ model จากการศึกษาวิจัย ทั้ง ๒ เรื่อง	✓	✓	✓	✓	(ร่าง)แนวทาง พัฒนา ๒ Model - In Institute - In community		ภาค ตะวันออก	๑๐๐,๐๐๐			
๖. จัดประชุมประชาพิจารณ์ Model กลางใหม่	✓	✓	✓		-stakeholder มี ส่วนร่วม ทุกภาค ส่วน		ทุกภาค	๒๐๐,๐๐๐			

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน 256 (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบรายจ่ายอื่น	งบเงินอุดหนุน
๗. จัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติ/การบริหารจัดการรูปแบบบริการ Model Intermediate care ใหม่		✓			คู่มือบุคลากร			๒๐๐,๐๐๐			
๘. จัดทำคู่มือประชาชน ให้ตระหนักและมั่นใจในรูปแบบบริการ Model Intermediate care ใหม่		✓			คู่มือประชาชน			๒๐๐,๐๐๐			
๙. กำหนดพื้นที่ รพ.เครือข่าย ที่พร้อมนำ Model กลางไปต่อยอดการพัฒนา ร่วมกันกับกรมการแพทย์ - ประชุมชี้แจง รพ.ที่พร้อมนำ Model ใหม่ไปทดลองใช้ - ประชุมติดตามการดำเนินงานต่อเนื่อง			✓		๑๒ เขตสุขภาพ			๕๐๐,๐๐๐			
- รพ. ใช้ Model in hospital			✓								
- รพ. ใช้ Model In community			✓								
- รพ. ใช้ Model in hospital at home			✓								
๑๐. อบรม/พัฒนาบุคลากรให้ครบพื้นที่ รพ. เครือข่ายนำร่องในทุกสหสาขาวิชาอย่างครบถ้วน - จัดอบรมบุคลากรเรื่อง แนวทางปฏิบัติรูปแบบบริการ Model Intermediate care ใหม่			✓		แพทย์/ พยาบาล / นักกายภาพ/ นักกิจกรรม/ นักโภชนาการ/ นักจิต /นักสังคมสงเคราะห์/ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ฯลฯ			๑,๐๐๐,๐๐๐			

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน 257 (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่าย อื่น	งบ เงิน อุดหนุน
๑๑. ดำเนินการวิจัย / ประเมินเทคโนโลยี / cost-effectiveness รองรับ ควบคู่ทั้ง ๒ Model ตามกระบวนการวิจัย				✓	ทีมวิจัย/ทีม TA			๑,๒๐๐,๐๐๐			
๑๒. สนับสนุน และติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง		✓	✓	✓				๒๐๐,๐๐๐			
รวมเงิน								๔,๗๘๓,๑๐๐			
งบประมาณรวมทั้งโครงการ								๔,๗๘๓,๑๐๐			

๙. กลุ่มเป้าหมาย : สถานบริการเขตบริการสุขภาพที่ ๖

ผู้ป่วยสูงอายุ จำนวน ๑,๕๐๐ คน

บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ๓๖๑ คน

๑๐. พื้นที่ดำเนินการ : เขตบริการสุขภาพที่ ๖

๑๑. ระยะเวลาดำเนินการ : ธันวาคม ๒๕๖๐ – กันยายน ๒๕๖๑

๑๒. ผลที่คาดว่าจะได้รับ : มีระบบบริการสุขภาพการดูแลผู้สูงอายุระยะกลาง (Intermediate care) ๓ Model คือ

๑. มี Model Intermediate care for older person

๒. มี Model community hospital

๓. มี Model home hospital

๑๓. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ :

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	มี Model ระบบบริการสุขภาพการดูแลผู้สูงอายุระยะกลาง (Intermediate care)	๓ Model
เชิงคุณภาพ	ร้อยละความพึงพอใจของ Model ระบบบริการสุขภาพการดูแลผู้สูงอายุระยะกลาง (Intermediate care) ๓ Model	๘๐
เชิงเวลา	ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณทันเวลาในปีงบประมาณ	๑๐๐
เชิงค่าใช้จ่าย	-	-

๑๔. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรม เรื่อง (หน่วยนับ : เรื่อง คน เครื่อง ครั้ง ฯลฯ...)

ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

๑๕. งบประมาณรวมทั้งโครงการ : ๔,๗๘๓,๑๐๐ บาท (สี่ล้านเจ็ดแสนแปดหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

- ส่วนกลาง ๑,๗๘๓,๑๐๐ บาท (ดำเนินงานส่วนกลาง)

- ส่วนภูมิภาค ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ดำเนินงานส่วนภูมิภาค)

๑๖. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๒	นำร่องการนำ Model ไปทดลอง รพศ/รพท ในเขตบริการสุขภาพที่ ๖ พร้อมติดตามประเมินผล	๑๐,๐๐๐,๐๐๐
๒๕๖๓	ขยาย การใช้ Model ให้ครอบคลุมสถานบริการทั้งเขต ๖ พร้อมติดตามประเมินผล	๑๕,๐๐๐,๐๐๐
๒๕๖๔	ขยายการใช้ Model ครอบคลุมทุกเขตบริการพร้อมทั้งนิเทศติดตาม ประเมินผล	๒๐,๐๐๐,๐๐๐
๒๕๖๕		

๑๗. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๐	ไม่มี	-

๑๘. รายละเอียดงบประมาณ :

เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณประจำปี ๒๕๖๑ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี แผนงานบูรณาการ: สร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ โครงการ : พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์เพื่อผู้สูงอายุและผู้พิการ จำนวน ๔,๗๘๓,๑๐๐ บาท (สี่ล้านเจ็ดแสนแปดหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

กิจกรรม ประชุมทีมที่ปรึกษาและทีมคณะทำงาน ในการดำเนินการและติดตามผลโครงการ

กิจกรรม	ค่าใช้จ่าย
๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุมที่ปรึกษาโครงการ (จัดในสถานที่เอกชน)	
- ค่าเดินทางไปราชการของทีมคณะทำงาน(เบิกจ่ายตามระเบียบราชการ)	๒๐๔,๕๐๐
- ค่าอาหารมื้อหลัก ๕๐๐ x ๑๐ คน x ๒ มื้อ ๑๐ ครั้ง	๑๐๐,๐๐๐
- ค่าอาหารและเครื่องดื่ม ๕๐ x ๑๐ คน x ๔ มื้อ x ๑๐ ครั้ง	๒๐,๐๐๐
- ค่าจ้างเหมารถตู้พร้อมน้ำมันเชื้อเพลิงของทีมคณะทำงาน ๓,๕๐๐ x ๒ วัน x ๑๐ ครั้ง	๗๐,๐๐๐
รวม	๓๙๔,๕๐๐

กิจกรรม ทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง (Systematic review) ตามกระบวนการวิจัย

๑. จ้างเหมาวิจัยทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง (Systematic review) ตามกระบวนการวิจัย	๒๐๐,๐๐๐
--	---------

กิจกรรมการประเมิน Cost-effectiveness/ Cost-utility ของการจัดบริการ Intermediate care ที่มีในปัจจุบัน

กิจกรรม	ค่าใช้จ่าย
หมวดค่าตอบแทน	
- ค่าตอบแทนผู้วิจัย ๑๐ คน x ๑๐,๐๐๐ บาท x ๑๐ เดือน (ไม่เกิน ๓๐%)	๕๕๗,๐๕๕
- ค่าตอบแทนอาสาสมัคร (๑๗๕บาท x ๓ ครั้ง x ๒๕๐ คน)	๑๓๑,๒๕๐
- ค่าตอบแทนที่ปรึกษาโครงการ (๒๐๐๐บาท x ๕ ครั้ง x ๒ คน)	๒๐,๐๐๐
หมวดค่าใช้สอย	
๒. ศึกษาข้อมูล และถอดบทเรียน รพ. ที่มีบริการ Intermediate Care ๓-๕ แห่ง (รพ.หลวงพ่อบึง, รพ.เสาไห้, รพ.บางกล้า+ รพ.คลองใหญ่, รพ.สารภี) แห่งละ ๒ ครั้ง	
- ค่าเดินทางไปราชการของทีมคณะทำงาน(เบิกจ่ายตามระเบียบราชการ)	๓๑๙,๘๐๐
- ค่าจ้างเหมารถตู้พร้อมน้ำมันเชื้อเพลิงของทีมคณะทำงาน (๓,๕๐๐ x	๗๐,๐๐๐

กิจกรรม	ค่าใช้จ่าย
๒ วันx๕ แห่งx๒ ครั้ง	
๓. จัดประชุมทีมเก็บข้อมูลวิจัยและผู้ประสานงานในพื้นที่ และประชุมติดตามผล (๕ แห่งๆ ละ ๒ ครั้ง) (จัดในสถานที่เอกชน)	
- ค่าเดินทางไปราชการของทีมคณะทำงาน (เบิกจ่ายตามระเบียบราชการ)	๓๑๙,๘๐๐
- ค่าอาหารมื้อหลัก ๕๐๐ x๓๐ คน x ๑ มื้อ x๕ แห่ง x ๒ ครั้ง	๑๕๐,๐๐๐
- ค่าอาหารและเครื่องดื่ม ๕๐ x๓๐ คน x ๒ มื้อ x ๕ แห่ง x ๒ ครั้ง	๓๐,๐๐๐
- ค่าจ้างเหมารถตู้พร้อมน้ำมันเชื้อเพลิงของทีม (๓๕๐๐ x ๒ วัน x๕ แห่ง x๒ ครั้ง)	๗๐,๐๐๐
๔. ค่าจ้างเหมาเก็บข้อมูลผลลัพธ์สุขภาพผู้ป่วยและข้อมูลต้นทุนของผู้ป่วย (๑๐ ฉบับๆละ ๒๐๐ บาท x๒๕๐ ราย)	๕๐๐,๐๐๐
๕. ค่าจ้างเหมาเก็บข้อมูลต้นทุนของโรงพยาบาล (๓ แห่งๆละ ๔๐,๐๐๐ บาท)	๑๒๐,๐๐๐
๖. ค่าจ้างเหมาผู้ประสานงานพื้นที่ (๕ แห่งๆละ ๔,๐๐๐ บาท)	๒๐,๐๐๐
๗. ค่าจ้างเหมาบันทึกข้อมูล บริหารข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูล (ข้อมูลต้นทุนรพ. ข้อมูลต้นทุนผู้ป่วย ข้อมูลผลลัพธ์การใช้โปรแกรมก่อน-หลัง) ๑,๐๐๐ ชุด	๕๐,๐๐๐
๘. ค่าจ้างเหมาพิมพ์งาน	๑๐,๐๐๐
๙. ค่าวัสดุโครงการ	๑๐,๐๐๐
๑๐. ค่าถ่ายเอกสาร	๖,๐๐๐
๑๑. ค่าจ้างเหมาเช่าเล่ม/ จัดทำรูปเล่มเพื่อเผยแพร่ (๑๐๐ เล่มx ๓๐๐๐ บาท)	๓๐,๐๐๐
รวม	๒,๔๑๓,๙๐๕

กิจกรรม จัดประชุมประชาพิจารณ์ Model กลางที่พัฒนาขึ้น ทั้ง ๓ Model

๑. จัดประชุมประชาพิจารณ์ Model กลางที่พัฒนาขึ้น ทั้ง ๓ Model (จัดในสถานที่เอกชน)	
- ค่าเดินทางไปราชการของทีมคณะทำงาน (เบิกจ่ายตามระเบียบราชการ)	๓๑๙,๘๐๐
- ค่าอาหารมื้อหลัก (๕๐๐ x๓๐ คน x ๑ มื้อx๓ครั้ง)	๔๕,๐๐๐
- ค่าอาหารและเครื่องดื่ม (๕๐ x๓๐ คน x ๒ มื้อx๓ครั้ง)	๙,๐๐๐
- ค่าจ้างเหมารถตู้พร้อมน้ำมันเชื้อเพลิงของทีมคณะทำงาน (๓,๕๐๐ x ๒ วัน x๕ แห่ง x๒ ครั้ง)	๗๐,๐๐๐
รวม	๔๕๓,๘๐๐

กิจกรรมจัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติ/ การบริหารจัดการ รูปแบบ Model IMC ใหม่

๑. ค่าจ้างเหมาจัดทำคู่มือ...สำหรับบุคลากร (๑,๐๐๐ เล่ม x ๒๕๐ บาท)	๒๕๐,๐๐๐
๒. ค่าจ้างเหมาจัดทำคู่มือ...สำหรับประชาชน (๑,๐๐๐ เล่ม x ๒๕๐ บาท)	๒๕๐,๐๐๐
รวม	๕๐๐,๐๐๐

กิจกรรมการทดลองใช้ Model ใหม่ ในพื้นที่ที่มีความพร้อมในการต่อยอดการพัฒนาระบบ IMCและ

กิจกรรม อบรม/ พัฒนาบุคลากรในพื้นที่ เรื่อง “แนวทางปฏิบัติรูปแบบบริการ Model IMC ใหม่”

๑. ประชุมชี้แจงและติดตามในการพัฒนารูปแบบการดูแลตาม Model กลางใหม่ (๓ model x ๑ แห่ง x ๒ ครั้ง) จัดในสถานที่เอกชน	
- ค่าเดินทางไปราชการของทีมคณะทำงาน (เบิกจ่ายตามระเบียบราชการ)	๑๘๔,๗๗๕
- ค่าจ้างเหมารถตู้พร้อมน้ำมันเชื้อเพลิงของทีมคณะทำงาน ๓๕๐๐ x ๓ วัน x ๑ แห่ง x ๒ ครั้ง	๒๑,๐๐๐
- ค่าอาหารมื้อหลัก ๕๐๐บาท x ๓๐ คน x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง	๓๐,๐๐๐
- ค่าอาหารและเครื่องดื่ม ๕๐ บาท x ๓๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง	๖๐๐๐
รวม	๒๔๐,๗๗๕

กิจกรรมประเมินประสิทธิภาพความคุ้มค่าการใช้รูปแบบบริการ Model IMC ใหม่

๓. จัดประชุมทีมเก็บข้อมูลวิจัยและผู้ประสานงานในพื้นที่ และประชุมติดตามผล (๓ แห่งๆ ละ ๒ ครั้ง) จัดในสถานที่เอกชน	
- ค่าเดินทางไปราชการของทีมคณะทำงาน (เบิกจ่ายตามระเบียบราชการ)	๒๑๒,๙๒๐
- ค่าอาหารมื้อหลัก ๕๐๐ x ๓๐ คน x ๑ มื้อ x ๓ แห่ง x ๒ ครั้ง	๙๐,๐๐๐
- ค่าอาหารและเครื่องดื่ม ๕๐ x ๓๐ คน x ๒ มื้อ x ๓ แห่ง x ๒ ครั้ง	๑๘,๐๐๐
- ค่าจ้างเหมารถตู้พร้อมน้ำมันเชื้อเพลิงของทีมคณะทำงาน ๓,๕๐๐ x ๒ วัน x ๓ แห่ง x ๒ ครั้ง	๔๒,๐๐๐
๔. ค่าจ้างเหมาเก็บข้อมูลผลลัพธ์สุขภาพผู้ป่วยและข้อมูลต้นทุนของผู้ป่วย (๔ ฉบับๆละ ๒๐๐ บาท x ๕๐ ราย)	๔๐,๐๐๐
๕. ค่าจ้างเหมาเก็บข้อมูลต้นทุนของโรงพยาบาล (๓ แห่งๆละ ๔๐,๐๐๐ บาท)	๑๒๐,๐๐๐
๖. ค่าจ้างเหมาผู้ประสานงานพื้นที่ (๓ แห่งๆ ละ ๔,๐๐๐ บาท)	๑๒,๐๐๐
๗. ค่าจ้างเหมาบันทึกข้อมูล บริหารข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูล (ข้อมูลต้นทุน รพ. ข้อมูลต้นทุนผู้ป่วย ข้อมูลผลลัพธ์การใช้โปรแกรมก่อน-หลัง) ๒๐๐ ชุด	๒๐,๐๐๐
๘. ค่าจ้างเหมาพิมพ์งาน	๕,๐๐๐
๙. ค่าจ้างเหมาเช่าเล่ม/ จัดทำรูปเล่มเพื่อเผยแพร่ (๑๐๐ เล่ม x ๓๐๐ บาท)	๓๐,๐๐๐
รวม	๕๘๙,๙๒๐
รวมทั้งสิ้น (สี่ล้านเจ็ดแสนแปดหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)	๔,๗๘๓,๑๐๐

***หมายเหตุ : สามารถเกลี้ยจ่ายได้ทุกรายการ

๑๙. การติดตามประเมินผล :

วิธีการ ลงพื้นที่ในการนิเทศติดตาม รวมกับพื้นที่

เครื่องมือ แบบประเมิน และใช้การสัมภาษณ์ผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติ ผู้รับบริการและญาติ

โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์และการบริการด้านชีววิทยาศาสตร์สุขภาพเพื่อรองรับ สังคมผู้สูงอายุ

กิจกรรม ส่งเสริมการนำเทคโนโลยีนวัตกรรมด้านชีววิทยาศาสตร์สู่การให้บริการผู้สูงอายุ

โครงการบริการฝังรากฟันเทียมสำหรับผู้สูงอายุ

ลักษณะโครงการ โครงการต่อเนื่อง โครงการใหม่

งบประมาณ ปี ๒๕๖๑ ๒๐,๕๕๖,๗๐๐ บาท

หน่วยงานร่วมดำเนินการ

๑.....โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข.....

นโยบายรัฐบาล/ ยุทธศาสตร์ วท./ ยุทธศาสตร์ ศลช.

ความสอดคล้องกับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๑ :

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์ด้านการแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างการเติบโตจากภายใน

ประเด็น การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ความสอดคล้องกับแผนบูรณาการการสร้างเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ การสร้างความเสมอภาคและการเท่าเทียมกันทางสังคม

เป้าหมายที่ ๒ ผู้สูงอายุมีสุขภาวะที่ดี

ตัวชี้วัด ๒.๒ ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบการดูแลและคุ้มครองทางสังคม

๑. หลักการและเหตุผล

จากที่ ศูนย์เทคโนโลยีทางทันตกรรมขั้นสูง (ADTEC) ได้มีการดำเนินการวิจัยและพัฒนาเกี่ยวกับรากฟันเทียม จำนวน ๒ โครงการ คือ โครงการรากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ เพื่อดำเนินการรณรงค์ส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพช่องปากด้วยการฝังรากฟันเทียม เพื่อยึดติดกับฟันเทียมโดยให้บริการฝังรากฟันเทียมบริเวณขากรรไกรล่าง จำนวน ๒ ราก ให้กับผู้สูงอายุ จำนวน ๑๐,๐๐๐ รายทั่วประเทศ และ โครงการรากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๔ เพื่อให้บริการผู้สูงอายุที่ใส่ฟันปลอมทั้งปาก จำนวน ๘,๔๐๐ รายทั่วประเทศ ซึ่งได้มีการดำเนินการแล้วเสร็จเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ศูนย์เทคโนโลยีทางทันตกรรมขั้นสูง (ADTEC) ได้เล็งเห็นความสำคัญของงานทันตกรรมรากฟันเทียม เพื่อผู้สูงอายุ ซึ่งสอดคล้องกับแผนทันตกรรมสุขภาพ สำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘ – ๒๕๖๕ ที่ต้องการให้มีการเพิ่มการเข้าถึงการบริการ การส่งเสริม การป้องกัน การรักษา และฟื้นฟูสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุ ให้มีเพิ่มมากขึ้น ดังนั้น ศูนย์ฯ จึงได้จัดทำโครงการบริการฝังรากฟันเทียมสำหรับผู้สูงอายุ จำนวน ๗๐๐ ราย

๒. วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อให้โอกาสที่เท่าเทียมทางคุณภาพชีวิตแก่ผู้สูงอายุ ในการส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพช่องปากที่ดี
- ๒) เพื่อเผยแพร่และถ่ายทอดเทคโนโลยี ทันตกรรมรากฟันเทียม ซึ่งเป็นเทคโนโลยีขั้นสูงที่เกิดจากการวิจัยและพัฒนาของคนไทย ไปสู่การให้บริการกับประชาชนได้อย่างเท่าเทียมกัน
- ๓) เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟูสุขภาพช่องปากให้ได้ตามมาตรฐาน
- ๔) เพิ่มโอกาสการเข้าถึงการบริการทางแพทย์ของผู้ป่วย

๓. กลุ่มเป้าหมาย : กลุ่มผู้สูงอายุที่ต้องการฝังรากฟันเทียม จำนวน ๗๐๐ คน

๔. เป้าหมายผลผลิตทั้งโครงการ (ปัจจุบันจนถึงสิ้นสุดโครงการ)

ปี	กิจกรรม	เป้าหมายผลผลิต	จำนวน/หน่วยวัด	งบประมาณที่คาดว่าจะใช้ (บาท)
๒๕๖๑	ผู้ป่วยผู้สูงอายุได้รับการฝังรากฟันเทียม	๗๐๐	คน	๒๐,๕๕๖,๗๐๐
๒๕๖๒	ผู้ป่วยผู้สูงอายุได้รับการฝังรากฟันเทียม	๒,๐๐๐	คน	๖๑,๖๗๐,๐๐๐
๒๕๖๓	ผู้ป่วยผู้สูงอายุได้รับการฝังรากฟันเทียม	๒,๐๐๐	คน	๖๑,๖๗๐,๐๐๐
๒๕๖๔	ผู้ป่วยผู้สูงอายุได้รับการฝังรากฟันเทียม	๒,๐๐๐	คน	๖๑,๖๗๐,๐๐๐
๒๕๖๕	ผู้ป่วยผู้สูงอายุได้รับการฝังรากฟันเทียม	๒,๐๐๐	คน	๖๑,๖๗๐,๐๐๐
	รวม	๘,๗๐๐	คน	๒๖๗,๒๓๖,๗๐๐

๕. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

-

๖. แผนการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณปี ๒๕๖๑

- รายละเอียดแผนการดำเนินงาน

กิจกรรม	เป้าหมายผลผลิต/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินงาน			
			Q๑	Q๒	Q๓	Q๔
๑. จัดทำข้อเสนอโครงการเพื่อขออนุมัติโครงการ	๑ โครงการ	๙๐๐	๙๐๐	-	-	-
๒. จัดตั้งคณะกรรมการดำเนินงานโครงการ	๑ ชุด	๙๐๐	๙๐๐	-	-	-
๓. ประชุมคณะกรรมการดำเนินงานโครงการ	๑ ชุด	๕,๔๐๐	๓,๐๐๐	-	๒,๔๐๐	-
๔. จัดทำแผนการดำเนินงานโครงการ	๑ แผนงาน	๙๐๐	๙๐๐	-	-	-
๕. ผลิตและส่งมอบชุดรากฟันเทียม เพื่อใช้กับกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๗๐๐ คน	๑,๔๐๐ ราก	๕,๐๔๐,๐๐๐	๑,๑๘๗,๕๓๐	๑,๒๐๐,๐๐๐	๑,๕๐๐,๐๐๐	๑,๑๕๒,๔๗๐
๖. ดำเนินการฝังรากฟันเทียมให้กับ	๑,๔๐๐ ราก	๔,๔๑๐,๐๐๐	๙๙๗,๐๕๓	๑,๐๐๐,๐๐๐	๙๖๙,๖๐๐	๑,๔๔๓,๓๔๗

กิจกรรม	เป้าหมาย ผลผลิต/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินงาน			
			Q๑	Q๒	Q๓	Q๔
ผู้ป่วย จำนวน ๗๐๐ คน						
๗. ผลิต Drill Screwdriver จำนวน ๔๐ ชุด และชุดเครื่องมือผ่าตัด จำนวน ๔๐ ชุด เพื่อทดแทนเครื่องมือที่เสื่อมสภาพ	๔๐ ชุด	๔,๕๗๒,๐๐๐	๒,๒๘๖,๐๐๐	๑,๑๔๓,๐๐๐	๖๒๙,๐๘๒	๕๑๓,๙๑๘
๘. การฝึกอบรม	๓๐๐ คน	๑,๘๑๔,๑๓๐	๙๐๔,๘๖๐	๙๐๙,๓๓๐	-	-
๙. สนับสนุนโรงพยาบาลเครือข่าย	๒๐ แห่ง	๒,๒๕๐,๐๐๐	-	๑๓๓,๗๕๓	๘๔๑,๗๐๐	๑,๒๗๔,๕๔๗
๑๐. ติดตามผลการรักษา ทุก ๓ , ๖ และ ๑๒ เดือน	๓ ครั้ง	๔๐๕,๐๐๐	๑๐๕,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐
๑๑. รายงานผลการดำเนินงานโครงการ	๑ ฉบับ	๑,๘๐๐	-	-	-	๑,๘๐๐
๑๒. ค่าบริหารโครงการ		๒,๐๕๕,๖๗๐	๕๑๓,๙๑๗	๕๑๓,๙๑๗	๕๑๓,๙๑๘	๕๑๓,๙๑๘
รวม		๒๐,๕๕๖,๗๐๐	๖,๐๐๐,๐๐๐	๕,๐๐๐,๐๐๐	๔,๕๕๖,๗๐๐	๕,๐๐๐,๐๐๐

- ความพร้อมการเสนอของบลงทุน (ถ้ามี)

๑) ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง

- ขออนุญาตใช้สถานที่ มี กำลังจัดทำ อื่นๆ
(ระบุ).....
- แบบแปลน มี กำลังจัดทำ อื่นๆ
(ระบุ).....
- ราคากลาง มี กำลังจัดทำ อื่นๆ
(ระบุ).....

๒) ครุภัณฑ์

- คุณลักษณะเฉพาะ มี กำลังจัดทำ อื่นๆ
(ระบุ).....
- ใบเสนอราคา มี กำลังจัดทำ อื่นๆ
(ระบุ).....

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- มูลค่าทางเศรษฐกิจ
- ลดการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากต่างประเทศ จำนวน ๑,๐๘๓,๒๙๕,๓๔๙ บาท (อ้างอิงข้อมูลในปี ๒๕๕๗ จาก สปสช. ที่รัฐต้องจ่ายในการรักษาพยาบาล สำหรับผู้สูงอายุ
 - ลดภาระและต้นทุนค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาลของภาครัฐ
 - สร้างขีดความสามารถในการแข่งขันในระดับภูมิภาค
 - ยกกระดับคุณภาพการวิจัยและการผลิตเครื่องมือแพทย์ให้ได้ตามมาตรฐานสากล
- ผลกระทบทางสังคม
- เพิ่มคุณภาพชีวิตและการดำรงชีวิตประจำวันของผู้สูงอายุให้ดีขึ้น

- เพิ่มการเข้าถึงการบริการทางการแพทย์ในด้านสิทธิการรักษาของผู้ป่วย
- เพิ่มทางเลือกในการใช้วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพที่สามารถผลิตเองได้

ภายในประเทศ

- เพิ่มพื้นที่การเข้าถึงการบริการทางการแพทย์ เช่น ในพื้นที่ที่เข้าถึงยาก หรือในจังหวัดขนาดเล็ก
- ผลกระทบด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรม
 - สร้างเครือข่ายงานวิจัยผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ภายในประเทศมากขึ้น
 - เกิดการถ่ายทอดเทคโนโลยีทางผลิตผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์และเพิ่มศักยภาพบุคลากรเข้าสู่

อุตสาหกรรม

เครื่องมือแพทย์ให้มีความรู้ความสามารถเพิ่มขึ้น

- เกิดการพัฒนากระบวนการผลิตของเครื่องมือแพทย์แบบฝังใน โดยได้องค์ความรู้ที่สามารถนำไปผลิตได้เองภายในประเทศ เพื่อเป็นการนำไปสู่การพึ่งพตนเองอย่างยั่งยืน

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรมแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
เพื่อขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

.....

หน่วยงาน : มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ภาควิชาวิศวกรรมเครื่องกล

๑. ชื่อโครงการ : โครงการเพิ่มศักยภาพในการพึ่งพาตนเองด้วยการพัฒนาผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรต่อผู้สูงอายุ

ผู้ประสานงาน ชื่อ-นามสกุล นายศรวัชร บ่อมสินทรัพย์

ตำแหน่ง หัวหน้าส่วนแผนงาน โทรศัพท์ ๐๔๔-๒๒๔-๐๕๑

โทรสาร ๐๔๔-๒๒๔-๐๕๐ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๖-๘๗๘-๑๙๔๙

E-mail saravut@sut.ac.th

๒. ความสอดคล้องกับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๑ :

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์ด้านการแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างการเติบโตจากภายใน
ประเด็น การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

๓. ความสอดคล้องกับแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ



ยุทธศาสตร์ การสร้างความเสมอภาคและการเท่าเทียมกันทางสังคม

○ เป้าหมายที่ ๑ ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : ๑.๑ ประชากรมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุจำนวน ๖๐,๐๐๐ คนและมีสมาชิก

กองทุนการออมแห่งชาติ มีจำนวนเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ๒๐๐,๐๐๐ คน

แนวทางที่ ๑ พัฒนากลไกในการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

○ ตัวชี้วัด : ๑.๑ ร้อยละ ๕๐ ของเครือข่ายที่มีกิจกรรมเตรียมประชากรเพื่อเป็นผู้สูงอายุที่ดีคุณภาพ

○ ตัวชี้วัด : ๑.๒ สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติจำนวน ๗๐๐,๐๐๐ คน

∅ เป้าหมายที่ ๒ ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี

ตัวชี้วัด : ๒.๑ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพที่ดีของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๒๐

แนวทางที่ ๒ พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ

○ ตัวชี้วัด : ๒.๑ นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๖ เรื่อง

∅ ตัวชี้วัด : ๒.๒ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงเทคโนโลยีนวัตกรรม/ระบบการดูแลด้านสุขภาพ จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ คน

ตัวชี้วัด ๒.๒ ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบการดูแลและคุ้มครองทางสังคมเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐

แนวทางที่ ๓ พัฒนาระบบการคุ้มครองทางสังคม

○ ตัวชี้วัด : ๓.๑ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการคุ้มครองทางสังคมจำนวน ๗๓,๐๐๐ คน

○ เป้าหมายที่ ๓ สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของคนทุกกลุ่มเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด : ๓.๑ ที่อยู่อาศัยและสถานที่ที่มีการปรับสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและเอื้อต่อคนทุกกลุ่มเพิ่มขึ้น
ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐

แนวทางที่ ๔ การปรับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย

○ ตัวชี้วัด : ๔.๑ จำนวนบ้านและสถานที่ที่ได้รับการปรับปรุงสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมเพื่อรองรับสังคม
ผู้สูงอายุ ๒,๖๖๔ แห่ง

○ **ตัวชี้วัด :** ๔.๒ คนทุกกลุ่มวัยในสังคมสามารถเข้าถึงสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวก จำนวน ๒๐,๐๐๐ คน

๔. **สถานภาพโครงการ :** โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

๕. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล :

ประเทศไทยมีจำนวนของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นและสัดส่วนของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นในอัตราที่รวดเร็วในช่วงปี ๒๕๔๔ ส่งผลให้โครงสร้างของประชากรไทยเข้าสู่ภาวะประชากรสูงอายุ (Population Aging) เช่นเดียวกับที่เคยเกิดขึ้นในประเทศที่พัฒนาแล้ว การเปลี่ยนแปลงดังกล่าวมีผลต่อสภาพทางสังคม เศรษฐกิจ การจ้างงาน รวมทั้งการจัดสรรทรัพยากรทางสุขภาพและสังคมของประเทศอย่างต่อเนื่องในระยะยาว จึงจำเป็นต้องมีการปรับกระบวนการพัฒนาและโครงสร้างพื้นฐานของสังคม เพื่อให้เกิดผลกระทบทางลบให้น้อยที่สุดต่อทั้งสังคมโดยรวมและต่อประชากรผู้สูงอายุเอง จากการศึกษาที่มีอายุยืนยาวขึ้น ผู้สูงอายุต้องเผชิญกับการเสื่อมถอยของสมรรถภาพทางกาย ภาวะการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ภาวะทุพพลภาพ นอกเหนือไปจากนี้การลดบทบาททางเศรษฐกิจและสังคมอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตของผู้สูงอายุด้วย ดังนั้นการให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุ ผู้ดูแล และประชาชนทั่วไป เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน และการดูแลตนเองเบื้องต้น จึงเป็นมาตรการที่สำคัญในการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดีและอยู่ในสังคมได้อย่างปกติ

ในการดูแลคุ้มครองผู้สูงอายุและผู้พิการให้มีชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างปกติ กระทรวงมหาดไทยจึงได้ประกาศใช้กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคารสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา พ.ศ. ๒๕๔๘ ตั้งแต่วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๔๘ เป็นต้นมา และภายหลังได้ประกาศใช้กฎกระทรวงกำหนดลักษณะ หรือการจัดให้มีอุปกรณ์ สิ่งอำนวยความสะดวก หรือบริการในอาคารสถานที่ หรือบริการสาธารณะอื่น เพื่อให้คนพิการสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ พ.ศ. ๒๕๕๕ เนื้อหาของกฎกระทรวงเป็นการกำหนดลักษณะของสิ่งอำนวยความสะดวกโดยคร่าว เพื่ออำนวยความสะดวกให้ผู้สูงอายุและผู้พิการสามารถเข้าถึงอาคารได้ด้วยตนเอง แต่อย่างไรก็ตามในการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุให้พึ่งพาตนเองได้นั้น ควรมีการออกแบบผลิตภัณฑ์ที่ทำให้ผู้สูงอายุใช้งานได้ด้วยตนเองโดยง่าย เพื่อลดการพึ่งพาผู้อื่น การออกแบบลักษณะผลิตภัณฑ์ที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุจะต้องพิจารณาจากคุณลักษณะของผู้สูงอายุและการตอบสนองของผู้สูงอายุในขณะใช้งานเป็นสิ่งสำคัญ ลักษณะและขนาดของผลิตภัณฑ์ที่ไม่เหมาะสมจะทำให้เกิดอันตรายแก่ผู้สูงอายุ ยกตัวอย่างเช่น หากขนาดของลูกตั้งบันไดสูงเกินไปจะทำให้ผู้สูงอายุไม่สามารถก้าวเท้าขึ้นเหยียบได้อย่างมั่นคง และส่งผลต่อการทรงตัวของผู้สูงอายุ หรือหากความสูงของโถสวมชนิดนั่งราบต่ำเกินไปจะทำให้ผู้สูงอายุนั่งและลุกได้ไม่สะดวกและไม่ปลอดภัยในการใช้งาน นอกจากนี้ผลิตภัณฑ์บางประเภทที่ใช้ในชีวิตประจำวันของผู้สูงอายุอาจใช้ไม่ได้ไม่สะดวก ดังเช่น อาหารบรรจุกระป๋องแบบฝามีห่วงดึง ที่ต้องใช้แรงดึง ด้วยเหตุผลดังกล่าวจึงควรมีการออกแบบผลิตภัณฑ์ที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถดำเนินกิจกรรมในชีวิตประจำวันได้ด้วยตนเองและลดการพึ่งพาผู้อื่น **ตัวอย่างนวัตกรรมสำหรับโครงการนี้ ได้แก่ รถเข็นนั่ง ลังการด้วยเสียง ระบบสั่งการด้วยเสียงสำหรับการชำระล้างหลังการขับถ่าย เครื่องช่วยฝึกการทรงตัวแบบดัดแปลงได้ อุปกรณ์ช่วยในการสวมถุงเท้าและรองเท้าของผู้สูงอายุ เป็นต้น**

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีเป็นหน่วยงานของรัฐที่มีพันธกิจหลักคือ การเรียนการสอน การวิจัย การบริการวิชาการ และการปรับปรุงและถ่ายทอดเทคโนโลยี โดยมีคณาจารย์ทางด้านวิศวกรรมศาสตร์ แพทยศาสตร์ ทันตแพทยศาสตร์ และพยาบาลศาสตร์ที่มีความเชี่ยวชาญ นอกจากนี้ยังมีงานวิจัยและงานบริการวิชาการทางด้านผู้สูงอายุในลักษณะบูรณาการอย่างต่อเนื่อง ดังเช่น โครงการการออกแบบผลากวันหมดอายุของอาหารสำหรับ

ผู้สูงอายุโครงการแบบก่อสร้างสิ่งอำนวยความสะดวกมาตรฐานสำหรับผู้สูงอายุในโรงพยาบาล จังหวัดนครราชสีมา โครงการสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุในวัดตามลำดับความสำคัญ โครงการแนวทางการจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุในสวนสาธารณะตามหลักวิศวกรรมปัจจัยมนุษย์ โครงการสถานสงเคราะห์คนชรา อาคารเขี้ยวต้นแบบตามหลักวิศวกรรมปัจจัยมนุษย์ เป็นต้น ความเชี่ยวชาญของคณาจารย์ในหลากหลายสาขาวิชาชีพที่ทำงานร่วมกันในลักษณะบูรณาการอย่างต่อเนื่องจะทำให้ผู้สูงอายุในภาคอีสานตอนล่างได้รับความรู้และเข้าถึงนวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพที่ดีของผู้สูงอายุตามเป้าหมายที่วางไว้

๖. วัตถุประสงค์ของโครงการ :

- ๖.๑ เพื่อรวบรวมองค์ความรู้เกี่ยวกับเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพที่ดีของผู้สูงอายุและการออกแบบผลิตภัณฑ์ให้เหมาะสมกับผู้สูงอายุ
- ๖.๒ เพื่อออกแบบผลิตภัณฑ์ให้เหมาะสมกับผู้สูงอายุและท้องถิ่น
- ๖.๓ เพื่อฝึกอบรมให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุเกี่ยวกับการใช้ผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรต่อผู้สูงอายุให้เหมาะสมและเกิดประสิทธิภาพสูงสุด

๗. **ผลผลิตโครงการ (Output) :** นวัตกรรมด้านสิ่งอำนวยความสะดวกหรือผลิตภัณฑ์ที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุและท้องถิ่น
- ผลลัพธ์โครงการ (Outcome) :** ผู้สูงอายุสามารถเข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมด้านสิ่งอำนวยความสะดวกหรือผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรต่อผู้สูงอายุ

๘. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินที่ใช้ :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ ในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน
๑. รวบรวมองค์ความรู้เกี่ยวกับการออกแบบ ผลิตภัณฑ์ให้เหมาะสมกับผู้สูงอายุ	✓				๔ รายการ	✓					๒,๐๓๐,๔๐๐
๒. ออกแบบและสร้างผลิตภัณฑ์ให้เหมาะสมกับ ผู้สูงอายุและท้องถิ่น	✓	✓	✓	✓	๔ รายการ	✓					๒,๔๐๘,๘๐๐
๓. ฝึกอบรมให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุเกี่ยวกับการใช้ ผลิตภัณฑ์ที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ		✓	✓	✓	ผู้ สูง อ า ยู ๑,๐๐๐ คน	✓					๑,๙๖๖,๐๐๐
รวมเงิน											๖,๔๐๕,๒๐๐
งบประมาณรวมทั้งโครงการ (ปี ๒๕๖๑)											๖,๔๐๕,๒๐๐

๙. กลุ่มเป้าหมาย : ผู้สูงอายุ ผู้ดูแล ประชาชนทั่วไป

๑๐. พื้นที่ดำเนินการ : ภาคอีสานตอนล่าง

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

๑. ผู้สูงอายุสามารถดำรงชีวิตอยู่ได้อย่างอิสระและลดการพึ่งพา
๒. ผู้สูงอายุอยู่ในสังคมได้อย่างมีคุณค่าและมีความสุข

๑๒. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ :

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมด้านสิ่งอำนวยความสะดวกหรือผลิตภัณฑ์	๑,๐๐๐ คน
เชิงคุณภาพ	นวัตกรรมด้านสิ่งอำนวยความสะดวกหรือผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรต่อผู้สูงอายุมีการนำไปใช้งานจริง	๔ รายการ
เชิงเวลา	การดำเนินกิจกรรมแล้วเสร็จในช่วงเวลาที่ได้กำหนดไว้	ร้อยละ ๑๐๐
เชิงค่าใช้จ่าย	ค่าใช้จ่ายการดำเนินโครงการตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรร	๖.๔๐๕๒ ล้านบาท

๑๓. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรม เรื่อง (หน่วยนับ : เรื่อง คน เครื่อง ครั้ง ฯลฯ...)

ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

๑๔. งบประมาณรวมทั้งโครงการ : ๖,๔๐๕,๒๐๐ บาท

- ส่วนกลาง ๖,๔๐๕,๒๐๐ บาท
- ส่วนภูมิภาค - บาท (กรอกข้อมูลข้อ ๒๐ ด้วย)

๑๕. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๒	นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ ๕ รายการ	๑๐,๐๐๐,๐๐๐
๒๕๖๓	นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ ๖ รายการ	๑๕,๐๐๐,๐๐๐
๒๕๖๔	นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ ๗ รายการ	๒๐,๐๐๐,๐๐๐
๒๕๖๕	นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ ๘ รายการ	๒๐,๐๐๐,๐๐๐

๑๖. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๐	-	-

๑๗. รายละเอียดงบประมาณ :

หมวดงบรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบเงินอุดหนุน	
งบบุคลากร :	
งบดำเนินงาน :	๖,๔๐๕,๒๐๐
• ค่าตอบแทน	
- ค่าตอบแทนวิทยากร	๑,๔๔๐,๐๐๐
• ค่าใช้สอย	
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก และพาหนะ	๕๖๒,๐๐๐
- ค่าใช้จ่ายในการประชุม	๔,๓๐๕,๒๐๐
• ค่าวัสดุ	
- วัสดุสำนักงาน	๙๘,๐๐๐
งบลงทุน :	
งบเงินอุดหนุน :	
งบรายจ่ายอื่น :	
รวมทั้งสิ้น	๖,๔๐๕,๒๐๐

๑๘. การติดตามประเมินผล :

วิธีการ การประเมินความเข้าใจในเนื้อหาที่อบรม
เครื่องมือ แบบสอบถาม
ระยะเวลา ตุลาคม ๒๕๖๐ - กันยายน ๒๕๖๑

๑๙. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ (จากข้อ ๘)	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง
-	-	-

๒๐. การจัดสรรงบประมาณ : ส่วนภูมิภาค-..... บาท

รายจังหวัด	งบประมาณ (หน่วย : บาท)

.....

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรม

เพื่อขอตั้งงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

แผนบูรณาการ ...สร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ...

กระทรวงศึกษาธิการ

กรม มหาวิทยาลัยมหิดล

ผลผลิต : ผลงานการให้บริการรักษาพยาบาลและส่งเสริมสุขภาพรักษาพยาบาลและส่งเสริมสุขภาพเพื่อการศึกษาและวิจัย

กิจกรรม : พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

๑. ชื่อโครงการ ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุอย่างเป็นระบบ มีมาตรฐานและครบวงจร

ผู้ประสานงาน ชื่อ-นามสกุล นางสาวอรุณรัตน์ ธรรมะสา

ตำแหน่ง หัวหน้างานแผนและงบประมาณ

โทรศัพท์ ๐๒-๒๐๐๗๕๙๗ โทรสาร ๐๒-๒๐๐๗๕๙๖ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๕-๑๘๘๖๕๔๙

E-mail arunrut.tum@mahidol.ac.th

๒. ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล/มติคณะรัฐมนตรี

นโยบายรัฐบาลด้าน ๓. การลดความเหลื่อมล้ำของสังคมและการสร้างโอกาสเข้าถึงบริการของรัฐ

๓.๓ ในระยะต่อไป จะพัฒนาระบบการคุ้มครองทางสังคม ระบบการออมและระบบสวัสดิการชุมชนให้มีประสิทธิภาพ และมีความยั่งยืนมากยิ่งขึ้น รวมทั้งการดูแลให้มีระบบการกักขังที่เป็นธรรมและการสงเคราะห์ผู้ยากไร้ตามอัตภาพ พัฒนาศักยภาพคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิจัดสวัสดิการช่วยเหลือและพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ ผู้สูงอายุ สตรีและเด็ก

๓.๔ เตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตและการมีงานหรือกิจกรรมที่เหมาะสม เพื่อสร้างสรรค์และไม่ภาระต่อสังคมในอนาคต โดยจัดเตรียมระบบการดูแลในบ้าน สถานพักฟื้นและโรงพยาบาล ที่เป็นความร่วมมือของภาครัฐ ภาคเอกชน ชุมชน และครอบครัว รวมทั้งพัฒนาระบบการเงินการคลังสำหรับการดูแลผู้สูงอายุ

๓. ความสอดคล้อง

๓.๑ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒

ยุทธศาสตร์ที่ ๑. การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์

๓.๒ เป้าหมายแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒

เป้าหมายที่ ๒ คนไทยในสังคมทุกช่วงวัยมีทักษะความรู้และความสามารถเพิ่มขึ้น

เป้าหมายที่ ๔ คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น

๓.๓ ตัวชี้วัดเป้าหมายแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒

ตัวชี้วัดที่ ๓.๗ ผู้สูงอายุที่อาศัยในบ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมเป็นร้อยละ ๒๐

๓.๔ เป้าหมายแผนบูรณาการ

เป้าหมายแผนบูรณาการที่ ๑. การสร้างความมั่นคงและการลดความเหลื่อมล้ำทางเศรษฐกิจและสังคม

เป้าหมายแผนบูรณาการที่ ๒. การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว

เป้าหมายแผนบูรณาการที่ ๓. การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย

๓.๕ ตัวชี้วัดเป้าหมายแผนบูรณาการ

ตัวชี้วัดเป้าหมายแผนบูรณาการที่ ๑.๑ ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบบริการทางสังคมในชุมชนจำนวน ๙๐,๐๐๐ คน และมีจำนวนประชากรที่อยู่ในกลุ่มแรงงานนอกระบบมีหลักประกันรายได้เพื่อวัยสูงอายุไม่น้อยกว่า ๑,๕๐๐,๐๐๐ คน

ตัวชี้วัดเป้าหมายแผนบูรณาการที่ ๒.๑ มีนวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการที่ช่วยลดค่าใช้จ่ายในการนำเข้าเครื่องมือแพทย์และจำนวนผู้สูงอายุได้รับการดูแลไม่น้อยกว่า ๑๓๙,๒๐๐ คน และคุ้มครองไม่น้อยกว่า ๑๙,๐๔๐ คน

ตัวชี้วัดเป้าหมายแผนบูรณาการที่ ๓.๑ มีพื้นที่ที่มีการจัดสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตเพื่อคนทุกวัยไม่น้อยกว่า ๒,๖๕๔ แห่ง และมีมาตรฐานโครงสร้างพื้นฐานและสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการให้บริการขนส่ง

๓.๖ แนวทางแผนบูรณาการ

แนวทางแผนบูรณาการที่ ๑.๑.๑ สร้างความตระหนักและพัฒนาระบบการจัดการสวัสดิการเพื่อรองรับสังคมสูงอายุ
 แนวทางแผนบูรณาการที่ ๒.๑.๑ พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
 แนวทางแผนบูรณาการที่ ๒.๑.๒ พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
 แนวทางแผนบูรณาการที่ ๓.๑.๑ การปรับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย

๓.๗ ตัวชี้วัดแนวทางแผนบูรณาการ

ตัวชี้วัดแนวทางแผนบูรณาการที่ ๑.๑.๑.๒ มีฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่สามารถเชื่อมโยงบูรณาการระหว่างหน่วยงานภายนอก
 ตัวชี้วัดแนวทางแผนบูรณาการที่ ๒.๑.๑.๑ จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ในการดูแลผู้สูงอายุที่สามารถ
 พัฒนาเป็นต้นแบบในการให้บริการ ๙ เรื่อง
 ตัวชี้วัดแนวทางแผนบูรณาการที่ ๒.๑.๒.๑ จำนวนผู้ดูแลที่ได้รับพัฒนาและดูแลผู้สูงอายุ ๑๗,๔๐๐ คน (๕,๐๐๐ ตำบล)
 ตัวชี้วัดแนวทางแผนบูรณาการที่ ๓.๑.๑.๑ จำนวนพื้นที่ที่มีส่วนร่วมในการจัดสภาพแวดล้อมและจัดส่ง
 อำนวยความสะดวกเอื้อต่อคนทุกวัยจำนวน ๒,๖๔๕ แห่ง

๔. สถานภาพโครงการ : งานยุทธศาสตร์ งานพื้นฐาน/งานประจำ/งานตามภารกิจ

๕. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล : .

โครงการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ คณะทันตแพทยศาสตร์ ดำเนินการเพื่อเตรียมความพร้อม
 เพื่อรองรับจำนวนผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จึงได้กำหนดแผนระยะยาวในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ
 ซึ่งในแผนการพัฒนาดังกล่าวจะต้องมีการเตรียมความพร้อมด้านบุคลากร ด้านสถานที่ ระบบสารสนเทศและเครือข่าย
 รวมถึงครุภัณฑ์และอุปกรณ์ที่จำเป็น เป็นโครงการที่เน้นการดูแลและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุระยะยาวอย่างเป็น
 ระบบ ที่มุ่งเน้นการดูแลรักษาผู้ป่วยสูงอายุที่มีความยากลำบากในการเดินทาง ด้วยการสร้างระบบเชื่อมโยงการดูแล
 และรักษาผู้สูงอายุกับโรงพยาบาลใกล้เคียงทั้งภาครัฐและเอกชนอย่างเป็นระบบและครบวงจรด้วยการดูแลและรักษา
 แบบสหวิทยาการ

ปัจจุบันประเทศไทยเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของประชากรทำให้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุและจะ
 เป็นสังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ในปี ๒๕๖๘ การเปลี่ยนแปลงดังกล่าวยังส่งผลให้ประเทศเกิดภาวะพึ่งพิงสูงขึ้น โดย
 คนวัยแรงงานต้องรับภาระเพิ่มขึ้นในการดูแลผู้สูงอายุ ทำให้การบริการทางสังคมรวมถึงการจัดระบบการคุ้มครอง
 ทางสังคมต่างๆ ที่มีอยู่อาจไม่เพียงพอ โดยเฉพาะบริการทางทันตกรรม ผู้สูงอายุส่วนใหญ่มีปัญหาด้านทันตสุขภาพ
 และโภชนาการรวมถึงด้านการเข้าถึงความรู้และข้อมูลข่าวสารที่จำเป็น ซึ่งภาครัฐจะต้องมีการจัดบริการพื้นฐานต่างๆ
 ในการดูแลผู้สูงอายุให้สามารถอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข อาทิ ด้านการรักษาพยาบาล การปรับปรุงโครงสร้าง
 พื้นฐานที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตทั้งที่อยู่อาศัย สถานบริการเฉพาะทาง การจัดหาผู้ดูแลผู้สูงอายุ เป็นต้น ทั้งนี้การ
 เจ็บป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ยังมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากคนไทยยังมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพทั้งการ
 บริโภคและการใช้ชีวิต โดยเฉพาะกลุ่มวัยสูงอายุแม้จะมีอายุยืนยาวขึ้นแต่ประสบปัญหาการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง
 เพิ่มขึ้นและยังพบว่ากลุ่มผู้สูงอายุเป็นโรคฟันผุมากกว่ากลุ่มอื่น และมีแนวโน้มฟันผุมากกว่าร้อยละ ๙๕ ซึ่งเกิดจาก
 คนไทยยังมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพทั้งการบริโภคและการใช้ชีวิต รวมถึงปัญหาภาวะโภชนาการเกินที่มีแนวโน้ม
 เพิ่มขึ้นทุกกลุ่มอายุ จากปัญหาดังกล่าวข้างต้นทำให้ส่งผลต่อภาระค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาลของภาครัฐใน
 อนาคต และจะทำให้ประเทศต้องมีการระงับประมาณในการดูแลผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น

การก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุของประเทศยังขาดการเตรียมความพร้อมในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ
 ระยะยาว ส่งผลให้ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะยากลำบาก ขาดสิ่งอำนวยความสะดวกและผู้ทำหน้าที่ดูแลในการทำกิจวัตร
 ประจำวัน ดังนั้นเพื่อเป็นการเสริมสร้างสุขภาวะกลุ่มผู้สูงอายุให้มีสุขภาพแข็งแรงทั้งกายและใจ โดยเน้นการพัฒนา
 ระบบสุขภาพอย่างครบวงจร และมุ่งการดูแลสุขภาพเชิงป้องกัน การฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจ รวมทั้งเสริมสร้าง
 ให้ผู้สูงอายุรู้จักการป้องกันโรคเบื้องต้นและมีพฤติกรรมบริโภคที่เหมาะสม ลดและเลิกพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ
 โดยให้บริการด้านสุขภาพทันตสุขภาพ รวมถึงส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้สูงวัยที่อายุมากกว่า ๖๐ ปี โดยแบ่งกลุ่มการให้บริการ
 ออกเป็น ๓ กลุ่ม ดังนี้

กลุ่มที่ ๑ ผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองได้

กลุ่มที่ ๒ ผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองได้บ้างแต่มีโรคเรื้อรัง

กลุ่มที่ ๓ เป็นผู้สูงอายุที่ป่วยและช่วยเหลือตนเองไม่ได้ หรือพิการ/ทุพพลภาพ

๖. วัตถุประสงค์ของโครงการ :

๑. เพื่อเป็นศูนย์กลางในการให้บริการทันตสุขภาพช่องปากแบบครบวงจร ที่มุ่งการส่งเสริมการป้องกัน การรักษา การฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจ และการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง
๒. เพื่อเป็นศูนย์ต้นแบบการให้การดูแลและรักษาผู้สูงอายุที่มีมาตรฐานและครบวงจร
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยสูงอายุสามารถดำรงชีวิตที่เหลืออยู่อย่างมีคุณภาพชีวิตที่ดีและมีความสุข
๔. เพื่อสร้างเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุ รวมทั้งให้คำแนะนำปรึกษาและเผยแพร่ความรู้ ลงสู่ชุมชน
๕. เพื่อสร้างระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุ สำหรับเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพของผู้สูงอายุกับสถานพยาบาลในการดูแลรักษาสุขภาพอย่างเป็นระบบ
๖. เพื่อสร้างจุดเรียนรู้และนวัตกรรมด้านสารสนเทศทางทันตแพทยศาสตร์ ตลอดจนการบริหารจัดการ การให้คำปรึกษาที่มีมาตรฐาน และเป็นที่ยอมรับในระดับภูมิภาค (Dental Information Hub of Asia)

๗. ผลผลิตโครงการ (output)

๑. เป็นศูนย์ต้นแบบการให้การดูแลและรักษาผู้สูงอายุที่มีมาตรฐานและครบวงจร
๒. เป็นศูนย์กลางในการให้บริการทันตสุขภาพช่องปากแบบครบวงจร ที่มุ่งการส่งเสริมการป้องกัน การรักษา การฟื้นฟูและการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง
๓. มีการสร้างเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุ รวมทั้งให้คำแนะนำปรึกษาและเผยแพร่ความรู้ ลงสู่ชุมชน
๔. มีจุดเรียนรู้และนวัตกรรมด้านสารสนเทศทางทันตแพทยศาสตร์ ตลอดจนการบริหารจัดการ การให้คำปรึกษาที่มีมาตรฐาน และเป็นที่ยอมรับในระดับภูมิภาค (Dental Information Hub of Asia)

ผลลัพธ์โครงการ (outcome)

๑. สามารถให้บริการผู้สูงอายุได้เพิ่มมากขึ้น ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นและสามารถดำรงชีพอยู่ในสังคมอย่างมีความสุข
๒. เป็นศูนย์ฝึกปฏิบัติการของทันตแพทย์และบุคลากรทางทันตกรรมจากในประเทศและต่างประเทศ
๓. มีนวัตกรรมด้านสารสนเทศทางทันตแพทยศาสตร์ที่เอื้อต่อการดูแลผู้สูงอายุ

๘. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินที่ใช้

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ ในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
	๑	๒	๓	๔		ส่วน กลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน
๑. ดำเนินการจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างและแผนการใช้จ่ายเงิน	✓				๑ ครั้ง	✓					
๒. ประชุมคณะทำงานเพื่อกำหนดรูปแบบและรายละเอียดความต้องการใช้พื้นที่และครุภัณฑ์	✓				๑ ครั้ง	✓		๕,๐๐๐			
๓. ดำเนินการจ้างออกแบบปรับปรุงพื้นที่ และจ้างผู้ควบคุมงาน	✓				๑ งาน	✓					
๕. ประชุมคณะทำงานเพื่อกำหนดรูปแบบของระบบการดำเนินงานโครงการ	✓				๓ ครั้ง	✓		๑๕,๐๐๐			
๖. เปิดให้บริการทางทันตกรรมแก่ผู้สูงอายุ		✓	✓	✓	๒,๐๐๐ ราย	✓					๒๐,๐๐๐,๐๐๐
๗. เริ่มดำเนินการสร้างเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุและเผยแพร่ความรู้ ลงสู่ชุมชน	✓				๑ งาน	✓		๒๐๐,๐๐๐			
๘. จัดฝึกอบรมและพัฒนา (Training Center) ให้กับทันตแพทย์ พยาบาลและบุคลากร สาธารณสุขอื่นๆ		✓	✓		๖ ครั้ง	✓					๓๐๐,๐๐๐
๙. สร้างนวัตกรรมเพื่อการเรียนการสอนและการบริการโดยรวบรวมองค์ความรู้เกี่ยวกับ การบริการทางทันตกรรมแก่ผู้สูงอายุ		✓	✓		๒ เรื่อง	✓					๒,๐๐๐,๐๐๐
๑๐. ประเมินผลการดำเนินงานของโครงการ				✓	๑ ครั้ง	✓					
รวมเงิน								๒๒๐,๐๐๐			๒๒,๓๐๐,๐๐๐
งบประมาณรวมทั้งโครงการ								๒๒,๕๒๐,๐๐๐.๐๐			

๙. กลุ่มเป้าหมาย : ผู้สูงอายุที่อายุมากกว่า ๖๐ ปี จำนวน ๓ กลุ่ม ดังนี้
 กลุ่มที่ ๑ ผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองได้
 กลุ่มที่ ๒ ผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองได้บ้างแต่มีโรคเรื้อรัง
 กลุ่มที่ ๓ เป็นผู้สูงอายุที่ป่วยและช่วยเหลือตนเองไม่ได้ หรือพิการ/ทุพพลภาพ

๑๐. พื้นที่ดำเนินการ : คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

๑. มีศูนย์ต้นแบบการให้การดูแลและรักษาทางทันตกรรมสำหรับผู้สูงอายุที่ได้มาตรฐานและครบวงจร
๒. ผู้สูงอายุได้รับการรักษาและฟื้นฟูสุขภาพช่องปาก ทำให้สามารถพึ่งตนเองและทำกิจวัตรประจำวันได้
๓. ผู้สูงอายุได้รับการยกระดับคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นและสามารถดำรงชีวิตที่เหลื่ออยู่อย่างมีความสุข
๔. เกิดเครือข่ายผู้รับการดูแลผู้สูงอายุแบบบูรณาการในชุมชนเมืองและชุมชนท้องถิ่น
๕. มีแหล่งเรียนรู้ข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุที่เป็นที่ยอมรับในระดับภูมิภาค
๖. ช่วยลดรายจ่ายด้านสุขภาพของผู้สูงอายุลงในระยะยาว
๗. เกิดความเข้มแข็งของสถาบันครอบครัว ส่งผลให้ครอบครัวมีความเป็นระบบเครือญาติ ช่วยเหลือเกื้อกูลซึ่งกันและกัน

๑๒. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	๑.ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบบริการทางสังคมในชุมชน	๒,๐๐๐ ราย
	๒. มีฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่สามารถเชื่อมโยงบูรณาการระหว่างหน่วยงานภายนอก	๑ ระบบ
	๓.จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีทางทันตแพทยศาสตร์ในการดูแลผู้สูงอายุที่สามารถพัฒนาเป็นต้นแบบในการให้บริการ	๒ เรื่อง
เชิงคุณภาพ	๑.ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ มีระดับดี	ร้อยละ ๘๕
เชิงเวลา		
เชิงค่าใช้จ่าย		

๑๓. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรมปัจจุบัน เรื่อง (หน่วยนับ : เรื่อง คน เครื่อง ครั้ง ฯลฯ...)
 ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

๑๔. งบประมาณรวมทั้งโครงการ ๙๐,๐๘๐,๐๐๐ บาท

- ส่วนกลาง ๙๐,๐๘๐,๐๐๐ บาท
- ส่วนภูมิภาค บาท (กรอกข้อมูลข้อ ๒๐ ด้วย)

๑๕. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๒	ผู้รับบริการจำนวน ๒,๐๐๐ ราย	๒๒,๕๒๐,๐๐๐
๒๕๖๓	ผู้รับบริการจำนวน ๒,๐๐๐ ราย	๒๒,๕๒๐,๐๐๐
๒๕๖๔	ผู้รับบริการจำนวน ๒,๐๐๐ ราย	๒๒,๕๒๐,๐๐๐

๑๖. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๐		

๑๗. รายละเอียดงบประมาณ (แตกตัวคุณ)

หมวดงบรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร :	
งบดำเนินงาน :	
• ค่าตอบแทน	
- - ค่าอาหารทำการนอกเวลาราชการ	
-- ค่าตอบแทนวิทยากร	
• ค่าใช้สอย	๒๒๐,๐๐๐
-- ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก และพาหนะ	
-- ค่าใช้จ่ายในการประชุม (๔ ครั้ง x ๕,๐๐๐ บาท)	๒๐,๐๐๐
-- ค่าจ้างเหมาบริการ (จ้างออกแบบฐานข้อมูล)	๒๐๐,๐๐๐
• ค่าวัสดุ	
-- วัสดุสำนักงาน	
-- วัสดุคอมพิวเตอร์	
-- วัสดุทันตกรรม	
งบเงินอุดหนุน :	๒๒,๓๐๐,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น :	
รวมทั้งสิ้น	๒๒,๕๒๐,๐๐๐

๑๘. การติดตามประเมินผล : วิธีการ สำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ
เครื่องมือ แบบสำรวจความพึงพอใจ
ระยะเวลา ๑ ปี

๑๙. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ (จากข้อ ๘)	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง
๑. ดำเนินการจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างและแผนการใช้จ่ายเงิน	ไม่สามารถดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนดได้	ดำเนินการก่อนเริ่มปีงบประมาณ
๒. ประชุมคณะทำงานเพื่อกำหนดรูปแบบและรายละเอียดความต้องการใช้พื้นที่และครุภัณฑ์		
๓. ดำเนินการจ้างออกแบบปรับปรุงพื้นที่ และจ้างผู้ควบคุมงาน		
๔. ประชุมคณะทำงานเพื่อกำหนดรูปแบบของระบบการดำเนินงานโครงการ		
๕. เปิดให้บริการทางทันตกรรมแก่ผู้สูงอายุ		
๖. เริ่มดำเนินการสร้างเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุ และเผยแพร่ความรู้ถึงผู้ชุมชน		
๗. จัดฝึกอบรมและพัฒนา (Training Center) ให้กับทันตแพทย์ พยาบาลและบุคลากรสาธารณสุขอื่นๆ		
๘. วิจัยเพื่อการเรียนการสอนและการบริการโดยรวบรวมองค์ความรู้เกี่ยวกับการบริการทางทันตกรรมแก่ผู้สูงอายุ		
๙. ประเมินผลการดำเนินงานของโครงการ		

๒๐. การจัดสรรงบประมาณ ส่วนภูมิภาค บาท

รายจังหวัด	งบประมาณ (หน่วย : บาท)

ตัวชี้วัดแนวทางที่ 3.1

ผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการคุ้มครอง
ทางสังคม

จำนวน 73,000 คน

(21.2600 ลบ.)

จำนวน 3 โครงการ

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรมแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
เพื่อขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

.....

หน่วยงาน : กองส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุ กรมกิจการผู้สูงอายุ

1. ชื่อโครงการ : การพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน

ผู้ประสานงาน : นายยอดยิ่ง ดวงหิรัญอนันต์ ผู้อำนวยการกลุ่มระบบการดูแลและเฝ้าระวังทางสังคมผู้สูงอายุ
นางสาวอารมย์ ชื่นคล้าย นักพัฒนาสังคมชำนาญการ
นางสาวปิยะนุช นาคแก้ว นักพัฒนาสังคมชำนาญการ
โทรศัพท์ 02 642 4306
Email. Rom_4pol@hotmail.com , mod.econ@hotmail.com

2. ความสอดคล้องกับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2561 :

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ยุทธศาสตร์ด้านการแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างการเติบโตจากภายใน
ประเด็น การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

3. ความสอดคล้องกับแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ การสร้างความเสมอภาคและการเท่าเทียมกันทางสังคม

เป้าหมายที่ 1 ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : 1.1 ประชากรมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุจำนวน 60,000 คนและมีสมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติ มีจำนวนเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า 500,000 คน

แนวทางที่ 1 พัฒนากลไกในการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : 1.1 ร้อยละ 50 ของเครือข่ายที่มีกิจกรรมเตรียมประชากรเพื่อเป็นผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด : 1.2 สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติจำนวน 2,000,000 คน

เป้าหมายที่ 2 ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี

ตัวชี้วัด : 2.1 ผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพที่ดีของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ร้อยละ 20

แนวทางที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด : 2.1 นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ จำนวน 15 เรื่อง

ตัวชี้วัด : 2.2 ผู้สูงอายุที่เข้าถึงเทคโนโลยีนวัตกรรม/ ระบบการดูแลด้านสุขภาพ จำนวน 167,000 คน

ตัวชี้วัด 2.2 ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบการดูแลและคุ้มครองทางสังคม

แนวทางที่ 3 พัฒนาระบบการคุ้มครองทางสังคม

ตัวชี้วัด : 3.1 ผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการคุ้มครองทางสังคมจำนวน 2,000 คน

เป้าหมายที่ 3 สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของคนทุกกลุ่มในสังคม

ตัวชี้วัด : 3.1 สัดส่วนของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในบ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมเพิ่มขึ้น ร้อยละ 20

แนวทางที่ 4 การปรับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย

ตัวชี้วัด : 4.1 จำนวนบ้านที่ได้รับการปรับปรุงสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ 8,200 หลัง

ตัวชี้วัด : 4.2 สถานที่ที่มีการจัดสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุและคนทุกกลุ่ม

ในสังคม จำนวน 1,700 แห่ง

4. ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ พม.

ยุทธศาสตร์ จัดระบบสวัสดิการที่เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย

5. สถานภาพโครงการ : โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

6. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ โดยปี พ.ศ. 2557 มีประชากรผู้สูงอายุ จำนวนทั้งสิ้น 10,014,699 คน คิดเป็นร้อยละ 14.9 ของประชากรทั้งหมด และมีจำนวนผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง หรือต้องได้รับการช่วยเหลือดูแล คิดเป็นร้อยละ 1.4 ของประชากรทั้งหมด สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ คาดการณ์ว่าปี พ.ศ. 2564 สัดส่วนประชากรสูงอายุของไทยจะเพิ่มมากกว่าร้อยละ 20 หรือมีผู้สูงอายุประมาณ 13 ล้านคน จากการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรดังกล่าวประเทศไทยจะก้าวเข้าสู่ “สังคมผู้สูงอายุ” หรือ “Ageing Society” อย่างสมบูรณ์ ซึ่งจากจำนวนผู้สูงอายุที่มากขึ้นเรื่อยๆ ทำให้รัฐต้องให้ความช่วยเหลือ ดูแล ผู้สูงอายุจำนวนมากขึ้นซึ่งจำเป็นต้องอาศัยเครือข่ายและกลไก ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานในการดูแล และให้ความช่วยเหลือผู้สูงอายุเหล่านี้ ซึ่งปัจจุบันกรมกิจการผู้สูงอายุ ได้ส่งเสริม สนับสนุนให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันเสริมสร้างระบบงานอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่บ้านให้เป็นฐานของชุมชนในการดูแลและจัดสวัสดิการสังคมเพื่อผู้สูงอายุ และมีอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน เป็นกลไกหลักในการดำเนินงานโดยปัจจุบันกรมกิจการผู้สูงอายุได้ส่งเสริม สนับสนุน ให้มีอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน ครอบคลุม 76 จังหวัด จำนวน 81,883 คน เพื่อเป็นกลไกในการแก้ไขปัญหาผู้สูงอายุที่ทุกขยาก เดือดร้อนที่มีความจำเป็นต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือ กลุ่มครอบครัวผู้สูงอายุที่มีคุณลักษณะ 7 ประการ คือ ขาดผู้ดูแล ถูกทอดทิ้ง ถูกทิ้งให้อยู่ตามลำพัง ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ ถูกทะเลาะเบาะแว้ง ได้รับการดูแลไม่ถูกต้อง และยากจน มีกระจายอยู่ในพื้นที่ทั่วประเทศ และเป็นกลไกหลักในการส่งเสริม สนับสนุนดำเนินงานด้านผู้สูงอายุ การจัดสวัสดิการ ในระดับชุมชน รวมทั้งชี้เป้า เฝ้าระวังเยียวยาภัยที่อาจจะเกิดขึ้นกับชีวิตและทรัพย์สินผู้สูงอายุ โดยอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน เหล่านี้จะต้องได้รับการพัฒนาศักยภาพการฝึกอบรมตามมาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุขั้นเบื้องต้น จำนวน 18 ชั่วโมง เพื่อเพิ่มทักษะในการช่วยเหลือ ดูแลผู้สูงอายุกลุ่มครอบครัว เสริมสร้างทัศนคติที่ดี ให้มีความสามารถปฏิบัติหน้าที่ในการช่วยเหลือดูแล ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต

7. วัตถุประสงค์ของโครงการ :

- ส่งเสริมสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานให้อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ สามารถดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุได้ถูกต้องตามความจำเป็นและความต้องการของผู้สูงอายุ
- อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน ได้รับการพัฒนาศักยภาพการฝึกอบรมตามมาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุขั้นเบื้องต้น จำนวน 18 ชั่วโมง

8. ผลผลิตโครงการ (output)

- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานให้อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ สามารถดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุได้ถูกต้องตามความจำเป็นและความต้องการของผู้สูงอายุ
- อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน ได้รับการพัฒนาศักยภาพการฝึกอบรมตามมาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุขั้นเบื้องต้น จำนวน 18 ชั่วโมง

9. ผลลัพธ์โครงการ (outcome)

- ผู้สูงอายุได้รับการดูแลช่วยเหลือจากอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน
- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ขับเคลื่อนงานอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน ให้ดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ
- ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางสังคม มีคุณภาพชีวิตที่ดี

10. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินที่ใช้ :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการใน พื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)				
	1	2	3	4		ส่วน กลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่าย อื่น	งบ อุดหนุน	
1. นิเทศงาน ส่งเสริมการดำเนินงานอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุให้กับ ศูนย์ฯ	✓	✓			12 ศูนย์/จนท.		✓	171,480				
2. การสนับสนุนงบประมาณให้กับศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการ สังคม 12 แห่ง ในพัฒนาทักษะฝึกอบรมให้กับอาสาสมัครดูแล ผู้สูงอายุตามมาตรฐานฯ และสนับสนุนการทำนุงานของภาคี เครือข่ายด้านผู้สูงอายุในการดูแลผู้สูงอายุ	✓	✓	✓		12 ศูนย์		✓	14,412,000				
3. ค่าผลิตสมุดบันทึกกิจกรรมอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ	✓	✓	✓	✓		✓		1,400,000				
4. ค่าผลิตคู่มือการปฏิบัติงาน อสส.	✓	✓	✓	✓		✓		280,000				
5. ค่าผลิตสื่อประชาสัมพันธ์	✓	✓	✓	✓		✓		2,952,000				
6. ติดตามและประเมินผล	✓	✓	✓	✓	12 ศูนย์	✓		104,520				
8. ค่าจ้างเหมาผู้ประสานงานโครงการ	✓	✓	✓	✓	2 คน	✓		360,000				
งบประมาณรวมทั้งโครงการ								19,680,000				

11. กลุ่มเป้าหมาย : กลุ่มเป้าหมาย (ตามเอกสารงบประมาณ เช่น บุคคล กลุ่มคน หรือองค์กร) ผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลจาก
อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน
ปริมาณกลุ่มเป้าหมาย : อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน จำนวน 14,000 คน

12. พื้นที่ดำเนินการ : ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ 12 แห่ง

13. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน ไปดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุได้ถูกต้องตามความจำเป็นและความต้องการ
ของผู้สูงอายุ

14. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ

	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	อาสาสมัครได้รับการพัฒนาทักษะและสามารถดูแลผู้สูงอายุ	14,000 คน
เชิงคุณภาพ		
เชิงเวลา		
เชิงค่าใช้จ่าย		

15. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรมปีปัจจุบัน (หน่วยนับ : คน)

ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

16. งบประมาณรวมทั้งโครงการ 19,680,000 บาท

ส่วนกลาง 5,268,000 บาท

ส่วนภูมิภาค 14,412,000 บาท

17. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2561	14,000 คน	22,260,000
2562	83,000 คน	612,600,000
2563	83,000 คน	612,600,000

18. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2560	29,100,000	4,000

19. รายละเอียดงบประมาณ

19.1 การนิเทศงาน ส่งเสริมการดำเนินงานอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุให้กับศูนย์ฯ

หมวดงบประมาณจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบดำเนินงาน :	
○ ค่าใช้สอย	
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก และพาหนะ	120,000
- ค่าใช้จ่ายในการประชุม	13,500
○ ค่าวัสดุ	
- ค่าวัสดุสำนักงาน /อบรมสัมมนา	37,980
รวมงบประมาณ	171,480

19.2 การสนับสนุนงบประมาณให้กับศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคม 12 แห่ง ในพัฒนาทักษะฝึกรวมให้กับอาสาสมัครตามมาตรฐานฯ และสนับสนุนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายด้านผู้สูงอายุ

หมวดงบประมาณจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบดำเนินงาน :	
○ งบดำเนินงาน	14,412,000
การสนับสนุนงบประมาณให้กับศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคม 12 แห่ง ในพัฒนาทักษะฝึกรวมให้กับอาสาสมัครตามมาตรฐานฯ และสนับสนุนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายด้านผู้สูงอายุ	
รวมงบประมาณ	14,412,000

19.3 ค่าผลิตสมุดบันทึกกิจกรรม อผส.

หมวดงบประมาณจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบดำเนินงาน :	
○ ค่าใช้สอย	1,400,000
ค่าผลิตสมุดบันทึกกิจกรรม อผส.	
รวมงบประมาณ	1,400,000

19.4 ค่าผลิตคู่มือการปฏิบัติงาน อผส.

หมวดงบประมาณจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบดำเนินงาน :	
○ ค่าใช้สอย	280,000
ค่าผลิตคู่มือการปฏิบัติงาน อผส.	
รวมงบประมาณ	280,000

19.5 ค่าผลิตสื่อและประชาสัมพันธ์

หมวดงบประมาณจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบดำเนินงาน :	
o ค่าใช้สอย	
-ค่าผลิตสื่อและประชาสัมพันธ์	2,952,000
รวมงบประมาณ	2,952,000

19.6 การติดตามและประเมินผล

หมวดงบประมาณจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบดำเนินงาน :	
o ค่าใช้สอย	
-ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก และพาหนะ	86,520
-ค่าผลิตเอกสาร	18,000
รวมงบประมาณ	104,520

19.7 ค่าจ้างผู้ประสานงานโครงการ

หมวดงบประมาณจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบดำเนินงาน :	
o ค่าตอบแทน	
ค่าตอบแทนผู้ประสานงานโครงการ	360,000
รวมงบประมาณ	360,000

20. การติดตามประเมินผล : ประเมินผลตนเอง แนวทางการประเมิน คือ ประเมินผลเมื่อสิ้นสุดโครงการ (Post Evaluation)

21. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

ขั้นตอน/วิธีการดำเนินการ	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีปิดความเสี่ยง
จัดสรรงบประมาณให้ 12 ศูนย์ ดำเนินการส่งเสริมการดำเนินในพื้นที่ (ส่วนภูมิภาค)	บางศูนย์อาจดำเนินการตามกิจกรรมที่กำหนดอย่างครบถ้วน และ/หรือ ดำเนินการไม่ตรงตามกำหนดเวลา	แนวทางการบริหารความเสี่ยง 1.จัดอบรมชี้แจงแนวทางดำเนินงานแก่ทุกศูนย์ 2.จัดทำปฏิทินกิจกรรม : เวลา : การเบิกจ่ายงบประมาณให้แก่ทุกศูนย์ 3.ติดตามผล

20. การจัดสรรงบประมาณส่วนภูมิภาค 14,412,000..... บาท

รายจังหวัด	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
1. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดลำปาง	1,170	1,201,000
2. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดนครพนม	1,170	1,201,000
3. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านทักซิณ ยะลา	1,170	1,201,000
4. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดปทุมธานี	1,170	1,201,000
5. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดภูเก็ต	1,170	1,201,000
6. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านธรรมปกรณ์ จังหวัดเชียงใหม่	1,170	1,201,000
7. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดสงขลา	1,170	1,201,000
8. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดขอนแก่น	1,170	1,201,000
9. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดบุรีรัมย์	1,170	1,201,000
10. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดชลบุรี	1,170	1,201,000
11. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุวสนะเวศม์ จังหวัดอยุธยา	1,170	1,201,000
12. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค	1,170	1,201,000



(นางวรรณภา บุษปะศิริ)

ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมสวัสดิการสังคม รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุ
ผู้เสนอโครงการ



(นายอาร์ง ฐวัชวะชุม)

รองอธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ
ผู้เห็นชอบโครงการ



(นางธนาภรณ์ พรหมสุวรรณ)

อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ
ผู้อนุมัติโครงการ

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรมแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
เพื่อขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

.....

หน่วยงาน : กองส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุ กรมกิจการผู้สูงอายุ

1. ชื่อโครงการ : การพัฒนาเครือข่ายการดูแลและคุ้มครองทางสังคมผู้สูงอายุ

ผู้ประสานงาน : นายยอดยิ่ง ดวงทิริญนันต์ ผู้อำนวยการกลุ่มระบบการดูแลและเฝ้าระวังทางสังคมผู้สูงอายุ

นางสาวอารมย์ ชื่นคล้าย นักพัฒนาสังคมชำนาญการ

นางสาวปิยะนุช นาคแก้ว นักพัฒนาสังคมชำนาญการ

โทรศัพท์ 02 642 4306

Email. Rom_4pol@hotmail.com , mod.econ@hotmail.com

2. ความสอดคล้องกับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2561 :

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ยุทธศาสตร์ด้านการแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างการเติบโตจากภายใน

ประเด็น การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

3. ความสอดคล้องกับแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ การสร้างความเสมอภาคและการเท่าเทียมกันทางสังคม

เป้าหมายที่ 1 ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : 1.1 ประชากรมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุจำนวน 60,000 คนและมีสมาชิกกองทุนการ

ออมแห่งชาติ มีจำนวนเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า 500,000 คน

แนวทางที่ 1 พัฒนากลไกในการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : 1.1 ร้อยละ 50 ของเครือข่ายที่มีกิจกรรมเตรียมประชากรเพื่อเป็นผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด : 1.2 สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติจำนวน 2,000,000 คน

เป้าหมายที่ 2 ผู้สูงอายุมีสุขภาวะที่ดี

ตัวชี้วัด : 2.1 ผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาวะที่ดีของผู้สูงอายุ

เพิ่มขึ้น ร้อยละ 20

แนวทางที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด : 2.1 นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ จำนวน 15 เรื่อง

ตัวชี้วัด : 2.2 ผู้สูงอายุที่เข้าถึงเทคโนโลยีนวัตกรรม/ ระบบการดูแลด้านสุขภาพ จำนวน 167,000 คน

ตัวชี้วัด 2.2 ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบการดูแลและคุ้มครองทางสังคม

แนวทางที่ 3 พัฒนาระบบการคุ้มครองทางสังคม

ตัวชี้วัด : 3.1 ผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการคุ้มครองทางสังคมจำนวน 2,000 คน

เป้าหมายที่ 3 สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของคนทุกกลุ่มในสังคม

ตัวชี้วัด : 3.1 สัดส่วนของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในบ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมเพิ่มขึ้น ร้อยละ 20

แนวทางที่ 4 การปรับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย

○ตัวชี้วัด : 4.1 จำนวนบ้านที่ได้รับการปรับปรุงสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ 8,200 หลัง

○ตัวชี้วัด : 4.2 สถานที่ที่มีการจัดสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุและคนทุกกลุ่ม

ในสังคม จำนวน 1,700 แห่ง

4. ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ พม.

ยุทธศาสตร์ จัดระบบสวัสดิการที่เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย

5. สถานภาพโครงการ : โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

6. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ โดยปี พ.ศ. 2557 มีประชากรผู้สูงอายุ จำนวนทั้งสิ้น 10,014,699 คน คิดเป็นร้อยละ 14.9 ของประชากรทั้งหมด และมีจำนวนผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง หรือต้องได้รับการช่วยเหลือดูแล คิดเป็นร้อยละ 1.4 ของประชากรทั้งหมด สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ คาดการณ์ว่าปี พ.ศ. 2564 สัดส่วนประชากรสูงอายุของไทยจะเพิ่มมากกว่าร้อยละ 20 หรือมีผู้สูงอายุประมาณ 13 ล้านคน จากการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรดังกล่าวประเทศไทยจะก้าวเข้าสู่ “สังคมผู้สูงอายุ” หรือ “Ageing Society” อย่างสมบูรณ์ ซึ่งจากจำนวนผู้สูงอายุที่มากขึ้นเรื่อยๆ ทำให้รัฐเพียงลำพังจะไม่สามารถให้ความช่วยเหลือ ดูแล ผู้สูงอายุที่มีจำนวนมากขึ้นได้อย่างทั่วถึงและเท่าเทียม

กรมกิจการผู้สูงอายุ ในฐานะหน่วยงานหลักที่รับผิดชอบงานด้านผู้สูงอายุ จำเป็นต้องแสวงหา ส่งเสริมและพัฒนาภาคีเครือข่ายในชุมชน เช่น ครอบครัว ชุมชน ชมรมผู้สูงอายุ ภาคประชาสังคม รวมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ฯลฯ กับงานด้านผู้สูงอายุ เข้ามามีส่วนร่วมให้ความร่วมมือและมีบทบาทในการขับเคลื่อนการดำเนินงานในการดูแล ให้ความช่วยเหลือผู้สูงอายุผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ ดังนั้น จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่ง ที่จะต้องส่งเสริมพื้นที่ที่ได้รับการพัฒนา โดยกระบวนการการฝึกอบรม เพื่อให้เกิดทักษะความรู้ ความเข้าใจ มีเทคนิคการประสานงาน การบริหารจัดการเครือข่าย การเชื่อมโยงเครือข่าย การเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายการดูแลในพื้นที่ เพื่อสามารถให้เกิดภาคีเครือข่ายที่พร้อมเข้ามาดำเนินงานด้านผู้สูงอายุ ส่งผลให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต

7. วัตถุประสงค์ของโครงการ :

- เพื่อแสวงหาภาคีเครือข่ายได้เข้ามามีส่วนร่วม และมีบทบาทในการดูแล ช่วยเหลือผู้สูงอายุ ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต
- เพื่ออบรมเพิ่มทักษะ ความรู้ เทคนิคการประสานงาน การบริหารจัดการเครือข่าย การเชื่อมโยงเครือข่าย การเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายการดูแลในพื้นที่ เพื่อสามารถเกิดภาคีเครือข่ายที่พร้อมเข้ามาดำเนินงานด้านผู้สูงอายุ

8. ผลผลิตโครงการ (output)

- ภาคีเครือข่ายต่างๆ เข้ามามีส่วนร่วม และมีบทบาทในการดูแล ช่วยเหลือผู้สูงอายุ

9. ผลลัพธ์โครงการ (outcome)

- ผู้สูงอายุได้รับการดูแลช่วยเหลือครอบครัว ชุมชน ชมรมผู้สูงอายุ และเครือข่ายต่างๆ

10. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินที่ใช้ :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ ไม่ตรงผล(✓)				เป้าหมาย (แบบ โครง จำนวน ครั้ง/เรื่อง/สัปดาห์)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน - บาท)				
	1	2	3	4		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน	
1. จัดทำเอกสารคู่มือ	✓	✓	✓	✓		✓		87,000				
2. สนับสนุนงบประมาณให้กับศูนย์พัฒนาการจัดการจัด สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ 12 ศูนย์ ในการสร้างภาคี เครือข่ายในพื้นที่ โดยกระบวนการการอบรมพื้นที่ ต้นแบบเพื่อให้เกิดทักษะความรู้ ความเข้าใจ มีเทคนิค การประสานงาน การบริหารจัดการเครือข่าย การ เชื่อมโยงเครือข่าย การเสริมสร้างความเข้มแข็งของ เครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่		✓	✓				✓	243,000				
3. การส่งเสริมabeth ติดตามและประเมินผลโครงการ			✓	✓			✓	70,000				
4. สนับสนุนการบริหารจัดการโครงการ	✓	✓	✓	✓		✓		180,000				
รวมเงิน								580,000				
งบประมาณ รวมทั้ง โครงการ						580,000						

10. กลุ่มเป้าหมาย : ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคม 12 แห่ง

11. พื้นที่ดำเนินการ : ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ 12 แห่ง

12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ภาคีเครือข่ายต่างๆ เข้ามามีส่วนร่วม และมีบทบาทในการดูแล ช่วยเหลือผู้สูงอายุ

13. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ

	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	ภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุ ในพื้นที่ต้นแบบ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ	12 แห่ง
เชิงคุณภาพ		
เชิงเวลา		
เชิงค่าใช้จ่าย		

14. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรมปีปัจจุบัน (หน่วยนับ : คน)

ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

15. งบประมาณรวมทั้งโครงการ 580,000 บาท

ส่วนกลาง 337,000 บาท

ส่วนภูมิภาค 243,000 บาท

16. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2562	12 ศูนย์	20,000,000
2563	12 ศูนย์	20,000,000
2564	12 ศูนย์	20,000,000

17. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2560	-	-

18. รายละเอียดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร :	
งบดำเนินงาน :	
กิจกรรมที่ 1 ผลิตสื่อและประชาสัมพันธ์	
ค่าใช้จ่าย	
- จัดทำเอกสารคู่มือและผลิตแผ่น DVD	87,000
กิจกรรมที่ 2 สนับสนุนงบประมาณให้กับศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ 12 ศูนย์	
ค่าใช้จ่าย	
- สนับสนุนงบประมาณให้กับศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ 12 ศูนย์ ในการสร้างภาคีเครือข่ายในพื้นที่ โดยการอบรมพื้นที่ต้นแบบ เพื่อให้เกิดทักษะความรู้ มีเทคนิคการประสานงาน การบริหารจัดการ เครือข่าย การเชื่อมโยงเครือข่าย การเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย การดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่	243,000
กิจกรรมที่ 3 ส่งเสริม นิเทศงาน ติดตามและประเมินผล	
ค่าใช้จ่าย	
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พักและพาหนะสำหรับเดินทางไปราชการ	70,000
กิจกรรมที่ 4 สนับสนุนบริหารจัดการโครงการ	
ค่าใช้จ่าย	
- ค่าจ้างเหมาบริการ	180,000
รวมงบประมาณทั้งสิ้น	580,000

19. การติดตามประเมินผล : ประเมินผลตนเอง แนวทางการประเมิน คือ ประเมินผลเมื่อสิ้นสุดโครงการ (Post Evaluation)

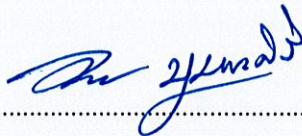
แบบติดตามประเมินผลโครงการ

20. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

ขั้นตอน/วิธีการดำเนินการ	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีปิดความเสี่ยง
จัดสรรงบประมาณให้ 12 ศูนย์ ดำเนินการส่งเสริมการดำเนินงานในพื้นที่ (ส่วนภูมิภาค)	บางศูนย์อาจไม่ดำเนินการตามกิจกรรมที่กำหนดอย่างครบถ้วน และ/หรือ ดำเนินการไม่ตรงตามกำหนดเวลา	แนวทางการบริหารความเสี่ยง 1.จัดอบรมชี้แจงแนวทางดำเนินงานแก่ทุกศูนย์ 2.จัดทำปฏิทินกิจกรรม : เวลา : การเบิกจ่ายงบประมาณให้แก่ทุกศูนย์ 3.ติดตามผล

21. การจัดสรรงบประมาณส่วนภูมิภาค 243,000..... บาท

รายจังหวัด	เป้าหมาย (พื้นที่)	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
1. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดลำปาง	1	20,250
2. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดนครพนม	1	20,250
3. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านทักซิณ ยะลา	1	20,250
4. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดปทุมธานี	1	20,250
5. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดภูเก็ต	1	20,250
6. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านธรรมปกรณ์ จังหวัดเชียงใหม่	1	20,250
7. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดสงขลา	1	20,250
8. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดขอนแก่น	1	20,250
9. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดบุรีรัมย์	1	20,250
10. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดชลบุรี	1	20,250
11. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุวสาณะเวศม์ จังหวัดอยุธยา	1	20,250
12. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค	1	20,250



(นางวรรณภา บุบผะศิริ)

ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมสวัสดิการสังคม รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุ
ผู้เสนอโครงการ



(นายธำรง ธวัชชะคุม)
รองอธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ
ผู้เห็นชอบโครงการ



(นางธนาภรณ์ พรมสุวรรณ)
อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ
ผู้อนุมัติโครงการ

.....

หน่วยงาน : กองส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุ

1. ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุ

ผู้ประสานงาน : นายยอดยิ่ง ตวงหิรัญนันต์ ผู้อำนวยการกลุ่มระบบการดูแลและเฝ้าระวังทางสังคมผู้สูงอายุ

นางสาวกาญจนา อิมใจ นักพัฒนาสังคม

โทรศัพท์ 02 642 4306

Email. Kanjana3034@gmail.com

2. ความสอดคล้องกับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2561:

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ยุทธศาสตร์ด้านการแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างการเติบโตจากภายใน
ประเด็น การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

3. ความสอดคล้องกับแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ การสร้างความเสมอภาคและการเท่าเทียมกันทางสังคม

เป้าหมายที่ 1 ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : 1.1 ประชากรมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุจำนวน 60,000 คนและมีสมาชิก

กองทุนการออมแห่งชาติ มีจำนวนเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า 500,000 คน

แนวทางที่ 1 พัฒนากลไกในการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : 1.1 ร้อยละ 50 ของเครือข่ายที่มีกิจกรรมเตรียมประชากรเพื่อเป็นผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด : 1.2 สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติจำนวน 2,000,000 คน

เป้าหมายที่ 2 ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี

ตัวชี้วัด : 2.1 ผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพที่ดี

ของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ร้อยละ 20

แนวทางที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด : 2.1 นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ จำนวน 15 เรื่อง

ตัวชี้วัด : 2.2 ผู้สูงอายุที่เข้าถึงเทคโนโลยีนวัตกรรม/ ระบบการดูแลด้านสุขภาพ จำนวน 167,000 คน

ตัวชี้วัด 2.2 ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบการดูแลและคุ้มครองทางสังคม

แนวทางที่ 3 พัฒนาระบบการคุ้มครองทางสังคม

ตัวชี้วัด : 3.1 ผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการคุ้มครองทางสังคมจำนวน 22,800 คน

เป้าหมายที่ 3 สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของคนทุกกลุ่มในสังคม

ตัวชี้วัด : 3.1 สัดส่วนของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในบ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมเพิ่มขึ้น ร้อยละ 20

แนวทางที่ 4 การปรับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย

ตัวชี้วัด : 4.1 จำนวนบ้านที่ได้รับการปรับปรุงสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ 8,200 หลัง

ตัวชี้วัด : 4.2 สถานที่ที่มีการจัดสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุและ
คนทุกกลุ่มในสังคม จำนวน 1,700 แห่ง

4. ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ พม.

ยุทธศาสตร์ จัดระบบสวัสดิการที่เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย

5. สถานภาพโครงการ : โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

6. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ โดยปี พ.ศ. 2557 มีประชากรผู้สูงอายุ จำนวนทั้งสิ้น 10,014,699 คน คิดเป็นร้อยละ 14.9 ของประชากรทั้งหมด และมีจำนวนผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง หรือต้องได้รับการช่วยเหลือดูแล คิดเป็นร้อยละ 1.4 ของประชากรทั้งหมด สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ คาดการณ์ว่าปี พ.ศ. 2564 สัดส่วนประชากรสูงอายุของไทยจะเพิ่มมากกว่าร้อยละ 20 หรือมีผู้สูงอายุประมาณ 13 ล้านคน จากการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรดังกล่าวประเทศไทยจะก้าวเข้าสู่ “สังคมผู้สูงอายุ” หรือ “Ageing Society” อย่างสมบูรณ์ โดยประชากรสูงอายุในวัยปลายหรือที่มีอายุมากกว่า 80 ปีขึ้นไป มีการเพิ่มขนาดและสัดส่วนเร็วกว่าประชากรสูงอายุกลุ่มอื่น แสดงถึงอายุขัยของผู้สูงอายุซึ่งเพิ่มสูงขึ้นเรื่อยๆ ซึ่งเป็นสถานการณ์ที่สวนทางกับการเปลี่ยนแปลง ของครอบครัวที่มีภาวะเจริญพันธุ์ (เด็กเกิดใหม่) ลดลง ครอบครัวมีขนาดเล็กลง สภาพความเปลี่ยนแปลงดังกล่าว ส่งผลให้มีผู้สูงอายุที่ต้องอยู่คนเดียวหรือที่อยู่ตามลำพัง มากกว่าร้อยละ 24 และพบว่าจำนวนผู้สูงอายุที่มีความจำเป็นต้องพึ่งพาการดูแลและที่ประสบปัญหาความทุกข์ยากเดือดร้อนภายในชุมชน มีแนวโน้มที่จะเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ และประกอบกับสภาพครอบครัวในปัจจุบัน สมาชิกในครอบครัวมีภาระที่ต้องไปทำงานนอกบ้านจึงทำให้ไม่มีใครดูแลผู้สูงอายุ จึงจำเป็นต้องหามาให้ผู้สูงอายุ อยู่บ้านตามลำพังไม่มีใครดูแล ในช่วงเวลากลางวันและเวลากลางคืน และสมาชิกในชุมชนมีความต้องการให้มีสถานที่ดูแลและจัดกิจกรรมสำหรับผู้สูงอายุในระดับชุมชนเพิ่มมากขึ้น

จากสภาพปัญหาที่เกิดขึ้น กรมกิจการผู้สูงอายุ ได้มีแนวทางที่จะดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าว โดยมอบหมายให้ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคม 12 แห่ง มีการจัดระบบการดูแลระยะยาวในชุมชนที่ยั่งยืน โดยดำเนินการส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ จำนวน 878 แห่ง เพื่อเป็นสถานที่ดำเนินกิจกรรมการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน โดยมีภารกิจดูแล 5 ภารกิจ ได้แก่ 1) การดูแลผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้และไม่มีคนดูแล 2) การรับฝากดูแลกลางวัน โดยบุตรหลานนำผู้สูงอายุ มาฝากให้ดูแล เนื่องจากต้องออกไปทำงานนอกบ้าน 3) การรับฝากดูแลชั่วคราว โดยบุตรหลานนำมาฝากให้ดูแล ในกรณีที่ต้องไปทำกิจธุระต่างถิ่นเป็นระยะเวลาหลายวัน 4) การจัดกิจกรรมที่เป็นประโยชน์แก่ผู้สูงอายุที่มาร่วมทำ กิจกรรมที่ศูนย์ย่อยในชุมชน 5) การไปให้การดูแล ค้ำครอง ช่วยเหลือในเรื่องต่างๆ ตามที่ผู้สูงอายุติดต่อขอความช่วยเหลือมา ซึ่งหากมีการจัดกิจกรรมต่างๆ จะทำให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต

7. วัตถุประสงค์ของโครงการ:

1) ส่งเสริมให้ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคม 12 แห่ง และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ เพื่อเป็นสถานที่จัดกิจกรรมการดูแลระยะยาวผู้สูงอายุในชุมชน 5 ภารกิจ

2) เสริมสร้างความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพให้กับบุคลากรที่ดำเนินงานด้านผู้สูงอายุ ให้มีแนวทางในการดูแลช่วยเหลือและแก้ไขปัญหาตรงกับความต้องการและจำเป็น

8. ผลผลิตโครงการ (Output) :

ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ มีระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุในชุมชน

9. ผลลัพธ์โครงการ (Outcome) :

ผู้สูงอายุในพื้นที่เป้าหมาย ได้รับการดูแลให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

10. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินที่ใช้ :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ ไปไตรมาส(✓)				เป็นขยาย (เช่น ใ้กรจ้บจน ครบ เดือน ฯลฯ)	ดำเนินการโดยพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)				
	1	2	3	4		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน	
1.จัดทำเอกสารคู่มือและผลิตแผ่น DVD รวมทั้งเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน	✓	✓				✓		150,000				
2.สนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ 12 ศูนย์ เพื่อขับเคลื่อนงานระบบดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุในชุมชน โดยมี 5 ภารกิจ ได้แก่ 1) การดูแลผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้และไม่มีคนดูแล 2) การรับฝากดูแลกลางวัน โดยบุตรหลานนำผู้สูงอายุมาฝากให้ดูแล เนื่องจากต้องออกไปทำงานนอกบ้าน 3) การรับฝากดูแลชั่วคราว โดยบุตรหลานนำมาฝากให้ดูแลในกรณีที่ต้องไปทำกิจธุระต่างถิ่นเป็นระยะเวลาหลายวัน 4) การจัดกิจกรรมที่เป็นประโยชน์แก่ผู้สูงอายุที่สามารถทำกิจกรรมที่ศูนย์อยู่ในชุมชน 5) การไปให้การดูแลคุ้มครอง ช่วยเหลือในเรื่องต่างๆ ตามที่ผู้สูงอายุติดต่อขอความช่วยเหลือมา รวมทั้งประสานเครือข่ายเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ	✓	✓	✓	✓		✓		600,000				

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ ไม่ครบผล(✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เร็ว ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน - บาท)					
	1	2	3	4		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน		
3. ส่งเสริมนิเทศติดตามงานและประเมินผลการทำงานโครงการ ดำเนินงานโครงการ			✓	✓			✓	70,000					
4. สนับสนุนการบริหารจัดการโครงการ	✓	✓	✓	✓		✓		180,000					
รวมเงิน								1,000,000					
งบประมาณรวมทั้งโครงการ								1,000,000					

11. กลุ่มเป้าหมาย :

- 1) ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ 12 แห่ง
- 2) ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ 12 แห่ง

12. พื้นที่ดำเนินการ :

- 1) ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ 12 แห่ง
- 2) ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ 12 แห่ง

13. ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

- 1) ผู้สูงอายุที่อยู่ตามลำพัง และที่อยู่ในภาวะพึ่งพาและต้องได้รับการดูแล สามารถดำรงชีวิตอยู่อย่างมีความสุขได้ในครอบครัวและชุมชน
- 2) ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมการเข้าถึงกิจกรรม และการดูแลตามความต้องการ

14. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ :

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	- ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ - ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ	12 อปท. 12 แห่ง
เชิงคุณภาพ	ร้อยละของพื้นที่ที่มีระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุในชุมชน	ร้อยละ 50
เชิงเวลา		
เชิงค่าใช้จ่าย		

15. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรมเรื่อง(หน่วยนับ : เรื่อง คน เครื่อง ครั้ง ฯลฯ...)

ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

16. งบประมาณรวมทั้งโครงการ:1,000,000บาท

- ส่วนกลาง.....400,000.....บาท
- ส่วนภูมิภาค....600,000.....บาท(กรอกข้อมูลข้อ 20 ด้วย

17. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง:

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2562	17,560	80,300,000
2563	17,560	80,300,000
2564	17,560	80,300,000

18. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2560	152	13,708,800

19. รายละเอียดงบประมาณ :

หมวดงบประมาณจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร :	
งบดำเนินงาน :	
กิจกรรมที่ 1 การผลิตสื่อประชาสัมพันธ์	
- ค่าใช้สอย	
1.จัดทำเอกสารคู่มือและผลิตแผ่น DVD รวมทั้งเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน	150,000
กิจกรรมที่ 2 สนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ 12 ศูนย์	
- ค่าใช้สอย	
2.สนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ 12 ศูนย์ เพื่อขับเคลื่อนงานระบบดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุในชุมชน โดยมี 5 ภารกิจ ได้แก่ 1) การดูแลผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้และไม่มีคนดูแล 2) การรับฝากดูแลกลางวัน โดยบุตรหลานนำผู้สูงอายุมาฝากให้ดูแล เนื่องจากต้องออกไปทำงานนอกบ้าน 3) การรับฝากดูแลชั่วคราว โดยบุตรหลานนำมาฝากให้ดูแลในกรณีที่ต้องไปทำกิจธุระต่างถิ่นเป็นระยะเวลาหลายวัน 4) การจัดกิจกรรมที่เป็นประโยชน์แก่ผู้สูงอายุที่มาร่วมทำกิจกรรมที่ศูนย์ย่อยในชุมชน 5) การไปให้การดูแล ค้ำครอง ช่วยเหลือในเรื่องต่างๆ ตามที่ผู้สูงอายุติดต่อขอความช่วยเหลือมา รวมทั้งประสานเครือข่ายเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ	600,000
กิจกรรมที่ 3 ติดตามงานและประเมินผลการดำเนินงาน	
- ค่าใช้สอย	
1. ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พักและพาหนะสำหรับเดินทางไปราชการ	70,000
กิจกรรมที่ 4 สนับสนุนบริหารจัดการโครงการ	
- ค่าใช้สอย	
1. ค่าจ้างเหมาบริการ	180,000
รวมงบประมาณทั้งสิ้น	1,000,000

19. การติดตามประเมินผล :

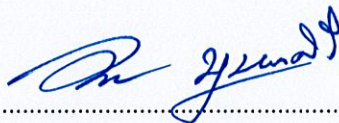
วิธีการ ประเมินตนเอง โดยแนวทางประเมินผลกระบวนการ (Process Evaluation) เครื่องมือ ระบบติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของกรมระยะเวลา 12 เดือน

20. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ(จากข้อ ๘)	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง
1. จัดสรรงบประมาณให้ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ดำเนินการส่งเสริมการดำเนินงานในพื้นที่ (ส่วนภูมิภาค)	ในบางแห่งอาจไม่ดำเนินการตามกิจกรรมที่กำหนดอย่างครบถ้วน และ/หรือดำเนินการไม่ตรงตามกำหนดเวลา	แนวทางการบริหารความเสี่ยง 1.จัดอบรมชี้แจงแนวทางดำเนินงานแก่ทุกแห่ง 2.จัดทำปฏิทินกิจกรรม : เวลา : การเบิกจ่ายงบประมาณให้แก่ทุกจังหวัด 3.ติดตามผล

21. การจัดสรรงบประมาณ: ส่วนภูมิภาค600,000.....บาท

รายจังหวัด	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
1. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค	50,000
2. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบางละมุง	50,000
3. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุธรรมปกรณ์	50,000
4. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านทักซิณ	50,000
5. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุวาสนะเวศม์	50,000
6. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุภูเก็ต	50,000
7. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบุรีรัมย์	50,000
8. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดปทุมธานี	50,000
9. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดนครพนม	50,000
10. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดลำปาง	50,000
11. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดสงขลา	50,000
12. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดขอนแก่น	50,000



.....
(นางวรรณภา บุบผะศิริ)

ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมสวัสดิการสังคม รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุ
ผู้เสนอโครงการ



.....
(นายฉำรง ธวัชชะชุม)
รองอธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ
ผู้เห็นชอบโครงการ



.....
(นางธนาภรณ์ พรมสุวรรณ)
อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ
ผู้อนุมัติโครงการ

เป้าหมายที่ 3

สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการ

ดำรงชีวิตของคนทุกกลุ่ม

เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

(102.6827 ลบ.)

จำนวน 4 โครงการ

ตัวชี้วัดแนวทางที่ 4.1
จำนวนบ้านและสถานที่ที่ได้รับ
การปรับปรุงสภาพแวดล้อม
ให้เหมาะสมเพื่อรองรับสังคม
ผู้สูงอายุ
(78.9070 ลบ.)
จำนวน 2 โครงการ

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรมแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
เพื่อขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

.....

หน่วยงาน : กรมกิจการผู้สูงอายุ กองส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุ

1. ชื่อโครงการ ปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย

ผู้ประสานงาน นางตติยา ไกรศรีศรี

ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ

โทรศัพท์ 02642-4305

โทรสาร 02-642-4305

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 08-1766-8904

E-mail tatiyak@hotmail.com

2. ความสอดคล้องกับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2561 :

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ยุทธศาสตร์ด้านการแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างการเติบโตจากภายใน
ประเด็น การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

3. ความสอดคล้องกับแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

3.1 ยุทธศาสตร์ การแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำและสร้างการเติบโตจากภายใน

○ เป้าหมายที่ 1 ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : 1.1 ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบบริการทางสังคมในชุมชน เพิ่มขึ้นร้อยละ...

1.2 ประชากรที่อยู่ในกลุ่มแรงงานนอกระบบมีหลักประกันรายได้เพื่อวัยสูงอายุ ไม่น้อยกว่าคน

1.3 ผู้สูงอายุที่ต้องการทำงานและได้ทำงาน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ...

○ เป้าหมายที่ 2 ผู้สูงอายุมีสุขภาวะที่ดี

ตัวชี้วัด : 2.1 มีนวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาวะที่ดีของผู้สูงอายุ

2.2 จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาวะที่ดี
ของผู้สูงอายุ ไม่น้อยกว่า ... คน

2.3 จำนวนผู้สูงอายุได้รับการคุ้มครองดูแลตามสิทธิ ไม่น้อยกว่า ... คน

☑ เป้าหมายที่ 3 ผู้สูงอายุอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิต

ตัวชี้วัด : 3.1 มีพื้นที่โครงสร้างพื้นฐานและบริการภาคการขนส่งที่มีมาตรฐานเอื้อต่อการดำรงชีวิต

เพื่อคนทุกวัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ...

3.3 จำนวนที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุมีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและปลอดภัยต่อการดำรงชีวิต

แนวทางการดำเนินงาน การปรับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย

○ตัวชี้วัด : มีพื้นที่ที่มีการจัดสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกที่เอื้อต่อการดำรงชีวิต
เพื่อคนทุกวัย ไม่น้อยกว่า 2,634 แห่งและมีมาตรฐานโครงสร้างพื้นฐานและสิ่ง
อำนวยความสะดวกสำหรับการให้บริการขนส่ง

3.2 นโยบาย รมว. พม. : ข้อ 3 นโยบายตามพันธกิจ ข้อ 3.4 ด้านผู้สูงอายุ

ประเด็นข้อ 3.4.1 คุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุให้เข้าถึงหลักประกันทางสังคม

ประเด็นข้อ 3.4.2 ส่งเสริมการจัดสภาพแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี

ประเด็นข้อ 3.4.4 ส่งเสริมให้ครอบครัว ชุมชน มีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุได้อย่างเหมาะสม

3.2 นโยบาย รมว. พม. : ข้อ 3 นโยบายตามพันธกิจ ข้อ 3.4 ด้านผู้สูงอายุ

ประเด็นข้อ 3.4.1 ค้ำครองสิทธิผู้สูงอายุให้เข้าถึงหลักประกันทางสังคม

ประเด็นข้อ 3.4.2 ส่งเสริมการจัดสภาพแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี

ประเด็นข้อ 3.4.4 ส่งเสริมให้ครอบครัว ชุมชน มีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุได้อย่างเหมาะสม

4. สถานภาพโครงการ : โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

5. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล.

การก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุของประเทศไทย สะท้อนให้เห็นความเปลี่ยนแปลงของโครงสร้างประชากรทั้งในเมืองในชนบท จากข้อมูลของทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง ปี 2557 ประเทศไทยมีผู้สูงอายุ จำนวน 9,110,754 คน คิดเป็นร้อยละ 14.06 ของประชากรทั้งประเทศ และจากคาดประมาณประชากรประเทศไทยของสำนักงานเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ประเทศไทยจะมีจำนวนผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น โดยในปี 2563 มีจำนวน 12.622 ล้านคน คิดเป็น 17.51 ปี 2573จำนวน 17.624 ล้านคน คิดเป็น 25.12

การเป็นสังคมผู้สูงอายุนอกจากผู้สูงอายุจะประสบปัญหาด้านเศรษฐกิจ สังคม สุขภาพแล้วยังมีปัญหาด้านสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย โดยในปัจจุบันประชากรผู้สูงอายุประเทศไทยประมาณร้อยละ 75 มีถิ่นที่อยู่อาศัยในชนบท ซึ่งส่วนใหญ่มีสภาพแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุไม่มีความเหมาะสมปลอดภัย เกิดความเสี่ยงในการดำรงชีวิตซึ่งประเด็นด้านสภาพแวดล้อมและที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุเป็นประเด็นสำคัญ ประเด็นหลักหนึ่งที่ยังคงการอนามัยโลก (WHO) ให้ความสำคัญ โดยเฉพาะแนวคิดเรื่อง “เมืองน่าอยู่ของผู้สูงวัย (Age - Friendly City)” โดยที่ได้กำหนดกรอบการพิจารณาเมืองน่าอยู่สำหรับผู้สูงอายุไว้ 8 ประเด็น ดังนี้ คือ

- 1) ที่อยู่อาศัย
- 2) การเข้าไปมีส่วนร่วมในสังคม
- 3) การได้รับการยอมรับในสังคม
- 4) การมีส่วนร่วมของท้องถิ่นและการจ้างงาน
- 5) การเข้าถึงข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร
- 6) การสนับสนุน ของชุมชนและการบริการด้านสุขภาพ
- 7) สภาพพื้นที่ภายนอกและตัวอาคาร
- 8) ระบบขนส่งมวลชน

ดังนั้น เพื่อเป็นการเสริมสร้างสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย จึงเป็นสิ่งสำคัญและจำเป็นต่อการเตรียมความพร้อมอีกวิธีหนึ่ง ทั้งในด้านการจัดการที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุให้เหมาะสมกับสภาพร่างกายที่เปลี่ยนแปลงไป เช่น ปัญหากระดูกพรุน กระดูกสันหลังโค้งงอ ข้อเข่าเสื่อม สายตาพร่ามัวจากโรคต้อกระจก ต้อหิน หูตึง การรับรู้กลิ่นหรือเสียงช้าลง เป็นต้น ทั้งนี้การสนับสนุนการปรับปรุงบ้านและสถานที่ทำกิจกรรมรวมทั้งจัดทำสิ่งที่เป็นและอำนวยความสะดวกต่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุ หรือการจัดสภาพแวดล้อมและบริการที่เหมาะสม จะช่วยให้การใช้ชีวิตผู้สูงอายุง่ายขึ้น โดยเฉพาะเมื่อต้องอยู่ตามลำพัง ความปลอดภัยทางกายภาพ ทั้งด้านร่างกายและสุขภาพอนามัย เช่น จัดให้มีแสงสว่างเพียงพอบริเวณบันไดทางเข้ามีราวจับหรือราวช่วยพยุงปรับพื้นผิวต่างระดับพื้นผิวสัมผัส สถานที่ที่สามารถเข้าถึงง่าย เช่น มีทางลาดสำหรับรถเข็น เป็นต้น เป็นการป้องกันอุบัติเหตุหกล้มในผู้สูงอายุ ซึ่งเป็นสาเหตุที่สำคัญที่จะทำให้เกิดความพิการเกิดความพิการและทุพพลภาพในวัยสูงอายุ

กรมกิจการผู้สูงอายุ ให้ความสำคัญในการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่วัยสูงอายุ ในมิติ การเสริมสร้างการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกที่เอื้อต่อคนทุกวัยจึงได้ดำเนินโครงการนี้ เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้มีการเกื้อกูลต่อการดำรงชีวิตด้วยตนเองของผู้สูงอายุ ลดการพึ่งพิงภายใต้การมีส่วนร่วมของชุมชนสังคมผ่านกลไกขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่งผลต่อการเข้าถึงสิ่งอำนวยความสะดวก ในด้านต่างๆ บนพื้นฐานของการเคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของผู้สูงอายุ

6. วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีฐานะยากจนได้รับการปรับปรุงบ้านให้มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและปลอดภัย

7. ผลผลิตโครงการ (output)

1. ผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการปรับปรุงบ้านให้มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและปลอดภัย
2. ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี

ผลลัพธ์โครงการ (outcome)

ผู้สูงอายุมีความมั่นคงปลอดภัยในการดำรงชีวิต

8. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินที่ใช้ :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	คำขออนุมัติ				เป้าหมาย (เช่น ไร่ จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	คำขออนุมัติโดยที่		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)				
	1	2	3	4		ร่วม กลอง	อนุมัติ	งบ ลงทุน	งบ ดำเนินงาน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน	
1. วางแผนการดำเนินงาน	✓											
2. จัดทำสื่อโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย พร้อมจัดสิ่งให้พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ 76 จังหวัด และศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ 12 แห่ง เพื่อประกอบงบการดำเนินงานโครงการ ดังนี้ - คู่มือโครงการฯ - Low - Up โครงการฯ	✓					✓		1,156,160				
3. สนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานให้พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ 76 จังหวัด และศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ 12 แห่ง เพื่อดำเนินการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุ ให้เหมาะสมและปลอดภัยแก่ผู้สูงอายุที่มีฐานะยากจนและมีที่อยู่อาศัยไม่เหมาะสม	✓	✓	✓	✓					59,265,000			
4. ส่งเสริมแนวทางปฏิบัติปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย	✓	✓	✓			✓						
5. จัดประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนที่อยู่อาศัยสำหรับผู้สูงอายุ โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และคณะทำงาน 4 คณะ ดังนี้ - คณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนาที่อยู่อาศัยสำหรับผู้สูงอายุ	✓	✓	✓	✓		✓			3,376,800			
	✓	✓	✓	✓								2,430,000

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ ไม่ตรงตาม (✓)				เป้าหมาย (เช่น ไร่ จำนวน ครั้ง/เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในทันที (✓)				หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
	1	2	3	4		ส่วน กลาง	ภูมิภาค	งบ ลงทุน	งบ ใช้จ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน			
<ul style="list-style-type: none"> - คณะทำงานบริหารโครงการศูนย์ที่พักอาศัยผู้สูงอายุแบบครบวงจร (Senior Complex บางละมุง) - คณะทำงานบริหารงบประมาณการก่อสร้างโครงการศูนย์ที่พักอาศัยผู้สูงอายุแบบครบวงจร (Senior Complex บางละมุง) - คณะทำงานด้านการตลาดและการขาย 													
6. การสนับสนุนวิชาการด้านที่อยู่อาศัยสำหรับผู้สูงอายุ	✓		✓	✓						✓	2,369,600		
7. ติดตามผลการปฏิบัติงานการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย		✓	✓	✓						✓	3,589,440		
8. สนับสนุนการบริหารจัดการโครงการ	✓	✓	✓	✓	จำนวน 4 คน					✓	720,000		
รวมเงิน	72,907,000					งบประมาณรวมทั้งโครงการ					72,907,000		

9. กลุ่มเป้าหมาย ผู้มีอายุ 60 ปีขึ้นไปมีฐานะยากจน มีที่อยู่อาศัยไม่มีความเหมาะสมและปลอดภัยต่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุ

10. พื้นที่ดำเนินการ : พื้นที่รับผิดชอบของพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ 76 จังหวัด และศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ 12 แห่ง

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ : ผู้สูงอายุได้รับการปรับปรุงบ้านให้มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและปลอดภัยต่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุ

12. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	- จำนวนบ้านผู้สูงอายุที่ได้รับการปรับปรุงให้มีความเหมาะสมและปลอดภัย	2,634 แห่ง
เชิงคุณภาพ	ผู้สูงอายุที่ใช้ประโยชน์มีความพึงพอใจ โดยจัดทำแบบประเมินความพึงพอใจขอผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ร้อยละ 95
เชิงเวลา	ระยะเวลาการดำเนินงานแล้วเสร็จตามแผนงานโครงการที่กำหนด	ปีงบประมาณ 2561
เชิงค่าใช้จ่าย	ค่าใช้จ่ายอยู่ในวงเงินงบประมาณที่ได้รับ	

13. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรมปัจจุบัน เรื่อง (หน่วยนับ : เรื่อง คน เครื่อง ครั้ง ฯลฯ...)

ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

14. งบประมาณรวมทั้งโครงการ 72,907,000 บาท

- ส่วนกลาง 13,642,000 บาท

- ส่วนภูมิภาค 59,265,000 บาท

15. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2562	4,178 แห่ง	94,005,000 บาท
2563	5,014 แห่ง	112,815,000 บาท
2564		
2565		

16. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2560	2,630 แห่ง	59,175,000 บาท

17. รายละเอียดงบประมาณ :

หมวดงบประมาณจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร :	
งบดำเนินงาน :	
• ค่าตอบแทน	
- ค่าอาหารทำการนอกเวลาราชการ	
- ค่าตอบแทนวิทยากร	
• ค่าใช้สอย	
- ค่าพาหนะ	2,724,000
- ค่าพาหนะผู้เข้าร่วมประชุม	2,520,000
- ค่าที่พัก	1,768,000
- ค่าเบี้ยเลี้ยง	259,840
- ค่าจ้างเหมารถตู้	560,000
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	420,000
- ค่าใช้จ่ายในการประชุม	3,514,000
- สนับสนุนการบริหารจัดการโครงการ	720,000
• ค่าวัสดุ	
วัสดุสำนักงาน	
- วัสดุคอมพิวเตอร์	
- ค่าจัดทำคู่มือ Low - Up ผลิตแผ่น DVD และสื่อต่างๆ	1,156,160
- วัสดุในการปรับปรุงบ้านและสถานที่	59,265,000
- งบลงทุน :	
งบเงินอุดหนุน :	
งบรายจ่ายอื่น :	
รวมทั้งสิ้น	72,907,000

18. การติดตามประเมินผล :

วิธีการ	ติดตามผลการดำเนินงานโดยการลงพื้นที่ และการรายงาน ความก้าวหน้าการดำเนินงานในรูปแบบเอกสาร
เครื่องมือ	แบบติดตามความก้าวหน้า/ แบบประเมินความพึงพอใจ
ระยะเวลา	ไตรมาส 1 - 4

19. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ (จากข้อ 8)	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง
1. ระยะเวลาดำเนินการ	ภัยพิบัติต่างๆ	โอนเงินจัดสรรงบประมาณตั้งแต่ต้นปี
2. การประมาณการรายการวัสดุซ่อมแซม/ปรับปรุง ค่าวัสดุ พร้อมทั้งคำนวณระยะเวลาการซ่อมแซม/ปรับปรุง และการควบคุม	ความล่าช้าในการประมาณการของช่างโยธาจากหน่วยงานท้องถิ่น	การประมาณการสามารถดำเนินการได้โดยผู้มีวิชาชีพด้านก่อสร้าง (ผู้มีวิชาชีพด้านก่อสร้างได้แก่ ผู้จบบริษัทด้านก่อสร้างตั้งแต่ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือผู้มีความชำนาญด้านก่อสร้าง 3 ปีขึ้นไป โดยมีผู้จบบริษัทด้านก่อสร้างตั้งแต่ระดับปวช.ขึ้นไปเป็นผู้รับรอง

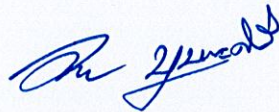
20. การจัดสรรงบประมาณ : ส่วนภูมิภาค 59,265,000 บาท

รายจังหวัด	เป้าหมาย (แห่ง)	งบประมาณ (บาท)
กาญจนบุรี	22	495,000
จันทบุรี	24	540,000
ฉะเชิงเทรา	19	427,500
ชลบุรี	13	292,500
ชัยนาท	26	585,000
ตราด	17	382,500
นครนายก	16	360,000
นครปฐม	18	405,000
นนทบุรี	14	315,000
ปทุมธานี	11	247,500
ประจวบคีรีขันธ์	15	337,500
ปราจีนบุรี	16	360,000
พระนครศรีอยุธยา	24	540,000
เพชรบุรี	14	315,000
ระยอง	26	585,000

รายจังหวัด	เป้าหมาย (แห่ง)	งบประมาณ (บาท)
ราชบุรี	27	607,500
ลพบุรี	23	517,500
สมุทรปราการ	19	427,500
สมุทรสงคราม	18	405,000
สมุทรสาคร	14	315,000
สระแก้ว	23	517,500
สระบุรี	22	495,000
สิงห์บุรี	15	337,500
สุพรรณบุรี	16	360,000
อ่างทอง	17	382,500
กาฬสินธุ์	15	337,500
ขอนแก่น	15	337,500
ชัยภูมิ	56	1,260,000
นครพนม	12	270,000
นครราชสีมา	21	472,500
บึงกาฬ	16	360,000
บุรีรัมย์	14	315,000
มหาสารคาม	17	382,500
มุกดาหาร	16	360,000
ยโสธร	18	405,000
ร้อยเอ็ด	19	427,500
เลย	28	630,000
ศรีสะเกษ	31	697,500
สกลนคร	32	720,000
สุรินทร์	28	630,000
หนองคาย	16	360,000
หนองบัวลำภู	27	607,500
อำนาจเจริญ	19	427,500
อุดรธานี	29	652,500
อุบลราชธานี	27	607,500
กำแพงเพชร	32	720,000
เชียงใหม่	25	562,500

รายจังหวัด	เป้าหมาย (แห่ง)	งบประมาณ (บาท)
เชียงราย	25	562,500
ตาก	26	585,000
นครสวรรค์	21	472,500
น่าน	18	405,000
พะเยา	26	585,000
พิจิตร	19	427,500
พิษณุโลก	33	742,500
เพชรบูรณ์	23	517,500
แพร่	24	540,000
แม่ฮ่องสอน	24	540,000
ลำปาง	15	337,500
ลำพูน	25	562,500
สุโขทัย	27	607,500
อุดรดิตถ์	25	562,500
อุทัยธานี	26	585,000
กระบี่	19	427,500
ชุมพร	28	630,000
ตรัง	20	450,000
นครศรีธรรมราช	27	607,500
นราธิวาส	15	337,500
ปัตตานี	23	517,500
พังงา	21	472,500
พัทลุง	25	562,500
ภูเก็ต	7	157,500
ยะลา	15	337,500
ระนอง	22	495,000
สงขลา	19	427,500
สตูล	24	540,000
สุราษฎร์ธานี	38	855,000
ศูนย์พัฒนาการฯผู้สูงอายุ บ้านบางแค	102	2,295,000
ศูนย์พัฒนาการฯผู้สูงอายุ บ้านขอนแก่น	90	2,025,000
ศูนย์พัฒนาการฯผู้สูงอายุ บ้านบางละมุง จ.ชลบุรี	81	1,822,500

รายจังหวัด	เป้าหมาย (แห่ง)	งบประมาณ (บาท)
ศูนย์พัฒนาการฯผู้สูงอายุ บ้านธรรมปกรณ์	92	2,070,000
ศูนย์พัฒนาการฯผู้สูงอายุ นครพนม	91	2,047,500
ศูนย์พัฒนาการฯผู้สูงอายุ บ้านบุรีรัมย์	82	1,845,000
ศูนย์พัฒนาการฯผู้สูงอายุ จ.ปทุมธานี	82	1,845,000
ศูนย์พัฒนาการฯผู้สูงอายุ วาสนะเวศม์ จ. พระนครศรีอยุธยา	98	2,205,000
ศูนย์พัฒนาการฯผู้สูงอายุ จ. ภูเก็ต	41	922,500
ศูนย์พัฒนาการฯผู้สูงอายุ จ. ยะลา	63	1,417,500
ศูนย์พัฒนาการฯผู้สูงอายุ จ.ลำปาง	86	1,935,000
ศูนย์พัฒนาการฯผู้สูงอายุ จ.สงขลา	84	1,890,000
รวมทั้งสิ้น	2,634	59,265,000



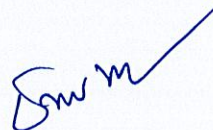
(นางวรรณภา บุบผะศิริ)

ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมสวัสดิการสังคม รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุ
ผู้เสนอโครงการ



(นายธำรง ธวัชชะคุม)

รองอธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ
ผู้เห็นชอบโครงการ



(นางธนาภรณ์ พรหมสุวรรณ)

อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ
ผู้อนุมัติโครงการ

รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณประกอบ
โครงการโครงการศูนย์การคุ้มครองภัยพิบัติสำหรับผู้สูงอายุ

กิจกรรม	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนคน	ระดับ	จำนวน	อัตรา (บาท)	รวมเงิน
กิจกรรมที่ 1 วางแผนการดำเนินงาน	(ไม่ใช้งบประมาณ)					
กิจกรรมที่ 2 จัดทำเอกสารคู่มือและผลิตแผ่น DVD และ Low - Up รวมทั้งเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน	งบดำเนินงาน 1. ค่าใช้สอย 1.1 ค่าจ้างเหมาบริการ - คู่มือการดำเนินงานโครงการ - ผลิตวีดีทัศน์โครงการ - ผลิต Low - up - ผลิตสื่อต่างๆ					150,000 856,000 78,000 72,160
รวมงบประมาณกิจกรรมที่ 2						1,156,160
กิจกรรมที่ 3 สนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานให้ งานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องใน 76 จังหวัด และศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ 12 แห่ง)	งบดำเนินงาน 1. ค่าใช้สอย ค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรม อบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน					59,265,000
รวมงบประมาณกิจกรรมที่ 3						59,265,000
กิจกรรมที่ 4 ส่งเสริมแนวทางปฏิบัติปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย	งบดำเนินงาน 1. ค่าใช้สอย 1.1 ค่าเบี้ยเลี้ยง 1.2 ค่าที่พัก 1.3 ค่าพาหนะ 1.4 ค่าจ้างเหมารถตู้ 1.5 ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	4 4 4 4		140 70 70 70	280 2,000 6,000 2,000	156,800 560,000 1,680,000 560,000 420,000
รวมงบประมาณกิจกรรมที่ 4						3,376,800
กิจกรรมที่ 5 จัดประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนที่อยู่อาศัยสำหรับผู้สูงอายุ โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และประชุมคณะทำงาน 4 คณะ ดังนี้ - คณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนาที่อยู่อาศัยสำหรับผู้สูงอายุ - คณะทำงานบริหารโครงการศูนย์ที่พักอาศัยผู้สูงอายุแบบครบวงจร (Senior Complex บางละมุง) - คณะทำงานบริหารงบประมาณการก่อสร้างโครงการศูนย์ที่พักอาศัยผู้สูงอายุแบบครบวงจร (Senior Complex บางละมุง) - คณะทำงานด้านการตลาดและการขาย	งบดำเนินงาน 1. ค่าใช้สอย ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม 1.1 ค่าอาหาร 1.2 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 1.3 ค่าเอกสารการประชุม 1.4 ค่าวัสดุในการจัดประชุม	100 100 100 100		60 60 60 60	120 35 200 50	720,000 210,000 1,200,000 300,000
รวมงบประมาณกิจกรรมที่ 5						2,430,000

กิจกรรม	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนคน	ระดับ	จำนวน	อัตรา (บาท)	รวมเงิน
315						
กิจกรรมที่ 6	งบดำเนินงาน					
การสนับสนุนวิชาการด้านที่อยู่อาศัยสำหรับผู้สูงอายุ	1. ค่าใช้สอย					
	1.1 ค่าเบี้ยเลี้ยง	4		80	280	89,600
	1.2 ค่าที่พัก	4		40	2,000	320,000
	1.3 ค่าพาหนะ	4		40	6,000	960,000
	1.4 ค่าเอกสารการประชุม	250		40	100	1,000,000
รวมงบประมาณกิจกรรมที่ 6						2,369,600
กิจกรรมที่ 7	งบดำเนินงาน					
ติดตามผลการปฏิบัติงานการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย	1. ค่าใช้สอย					
	1.1 ค่าเบี้ยเลี้ยง	4		12	280	13,440
	1.2 ค่าที่พัก	74		6	2,000	888,000
	1.3 ค่าพาหนะ	4		6	3,500	84,000
	1.4 ค่าพาหนะผู้เข้าร่วมประชุม	70		6	6,000	2,520,000
	1.5 ค่าเอกสารการประชุม	70		6	200	84,000
รวมงบประมาณกิจกรรมที่ 7						3,589,440
กิจกรรมที่ 8	งบดำเนินงาน					
สนับสนุนการบริหารจัดการโครงการ (จ้างเหมา จนท.)	1. ค่าใช้สอย					
	ค่าจ้างเหมาบริการ	4		12 เดือน	15,000	720,000
รวมงบประมาณกิจกรรมที่ 8						720,000
รวมงบประมาณทั้งสิ้น				72,907,000		

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรม
เพื่อขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

หน่วยงาน : กองส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ กรมกิจการผู้สูงอายุ
 แผนงาน : บูรณาการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
 ผลผลิต : โครงการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของคนทุกกลุ่มในสังคม
 กิจกรรมหลักที่ 3 : การปรับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมผู้สูงอายุ

1. ชื่อโครงการ เสริมสร้างชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ

- 1.1 ผู้ประสานงาน นางสาวผิงพันธ์ เผ่าจินดา
 ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ
 โทรศัพท์ 02 642 4339 โทรสาร 02 642 4339
 E-mail : stpolder@gmail.com
- 1.2 ผู้ประสานงาน นางสาวพนารัตน์ มากมูล
 ตำแหน่ง นักพัฒนาสังคมชำนาญการ
 โทรศัพท์ 02 642 4339 โทรสาร 02 642 4339
 E-mail : stpolder@gmail.com

2. ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล/มติคณะรัฐมนตรี/นโยบาย รมว.พม./ภารกิจงาน

ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาส ความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม ด้านการสร้างสภาพแวดล้อมและนวัตกรรมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมผู้สูงอายุ

3. ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ พม . (ปี พ.ศ. 2560 – 2564)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 จัดระบบสวัสดิการที่เหมาะสมกับบริบทของแห่งประเทศไทย

เป้าประสงค์ : การวางรากฐานของประเทศเพื่อความมั่นคงและสร้างหลักประกัน ให้ความช่วยเหลือโดยการสร้างโอกาสให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการตามความต้องการและความจำเป็นเร่งด่วน

ตัวชี้วัด : 4.2.1.1 จำนวนหุ้นส่วนการพัฒนาด้านการจัดสวัสดิการ

กลยุทธ์ : เสริมศักยภาพเพื่อเพิ่มความสามารถในการจัดสวัสดิการตามแนวคิดสังคมสวัสดิการที่เสนอให้ภาคส่วนอื่นๆ ของสังคมเข้ามามีส่วนร่วมรับภาระในการจัดสวัสดิการ

4. สถานภาพโครงการ : โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

5. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล : หลักการและเหตุผล

การก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุของประเทศไทย สะท้อนให้เห็นความเปลี่ยนแปลงของโครงสร้างประชากรทั้งในเมืองในชนบท จากข้อมูลของทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง ปี 2557 ประเทศไทยมีผู้สูงอายุ จำนวน 9,110,754 คน คิดเป็นร้อยละ 14.06 ของประชากรทั้งประเทศ และจากคาดประมาณประชากรประเทศไทยของสำนักงานเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติประเทศไทยจะมีจำนวนผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น โดยในปี 2563 มีจำนวน 12.622 ล้านคน คิดเป็น 17.51 ปี 2573 มีจำนวน 17.624 ล้านคน คิดเป็น 25.12 การเป็นสังคมผู้สูงอายุนอกจากผู้สูงอายุจะประสบปัญหา ด้านเศรษฐกิจ สังคม สุขภาพแล้วยังมีปัญหาด้านสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย โดยในปัจจุบันประชากรผู้สูงอายุประเทศไทยประมาณร้อยละ 75 มีถิ่นที่อยู่อาศัยในชนบท ซึ่งส่วนใหญ่มีสภาพแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุไม่มีความเหมาะสมปลอดภัย เกิดความเสี่ยงในการดำรงชีวิตซึ่งประเด็นด้านสภาพแวดล้อมและที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุเป็นประเด็นสำคัญประเด็นหลักหนึ่งที่องค์การอนามัยโลก (WHO) ให้ความสำคัญ โดยเฉพาะแนวคิดเรื่อง “เมืองน่าอยู่ของผู้สูงอายุ (Age - Friendly City)” โดยที่ได้กำหนดกรอบ

การพิจารณาเมืองน่าอยู่สำหรับผู้สูงอายุไว้ 8 ประเด็น ดังนี้ คือ

- 1) ที่อยู่อาศัย
- 2) การเข้าไปมีส่วนร่วมในสังคม
- 3) การได้รับการยอมรับในสังคม
- 4) การมีส่วนร่วมของท้องถิ่นและการจ้างงาน
- 5) การเข้าถึงข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร
- 6) การสนับสนุน ของชุมชนและการบริการด้านสุขภาพ
- 7) สภาพพื้นที่ภายนอกและตัวอาคาร
- 8) ระบบขนส่งมวลชน

ปีงบประมาณ 2560 กรมกิจการผู้สูงอายุ ได้ให้ความสำคัญในการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่ผู้สูงอายุ ในมิติการเสริมสร้างการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกที่เอื้อต่อคนทุกวัย คำนึงถึงความปลอดภัยทางกายภาพ โดยได้ดำเนินการสนับสนุนการสร้างชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ในการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกที่เอื้อต่อคนทุกวัย เช่น จัดให้มีแสงสว่างเพียงพอบริเวณบันไดทางเข้ามีราวจับหรือราวช่วยพยุง ปรับพื้นผิวต่างระดับพื้นผิวสัมผัส เป็นต้น ซึ่งเป็นสาเหตุที่สำคัญที่ทำให้เกิดความพิการและทุพพลภาพในวัยสูงอายุ ในพื้นที่นำร่องภาคเหนือ 2 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่ และจังหวัดลำพูน

ดังนั้น เพื่อเป็นการเสริมสร้างสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุอยู่ในบ้านและชุมชน ให้เหมาะสมและปลอดภัย เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี ครอบคลุมในหลายพื้นที่และมีความต่อเนื่อง อันจะส่งผลต่อดัชนีชี้วัดความสุขคนไทยเพิ่มขึ้น ตามแนวคิดที่กรมสุขภาพจิตได้ให้คำจำกัดความของความสุขว่าหมายถึง สภาพชีวิตที่เป็นสุข จึงได้ดำเนินโครงการนี้ เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้มีการเกื้อกูล ต่อการดำรงชีวิตด้วยตนเองของผู้สูงอายุ ลดการพึ่งพิงภายใต้การมีส่วนร่วมของชุมชนสังคม ผ่านกลไกขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่งผลต่อการเข้าถึงสิ่งอำนวยความสะดวกในด้านต่าง ๆ บนพื้นฐานของการเคารพ ในคุณค่าและศักดิ์ศรีของผู้สูงอายุ

6. วัตถุประสงค์โครงการ :

6.1 เพื่อสร้างความตระหนักให้แก่ครอบครัว ชุมชน สังคม หน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการเสริมสร้างชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ

6.2 เพื่อให้ชุมชนมีการส่งเสริมการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกภายในบ้าน ที่สาธารณะหรือสถานที่ที่ผู้สูงอายุ ทำกิจกรรมร่วมกันให้มีความเหมาะสม ปลอดภัยต่อการดำรงชีวิต

7. ผลผลิตโครงการ (output) :

1) ครอบครัว ชุมชน สังคม หน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจ และตระหนักในการเสริมสร้างชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ

2) ชุมชนมีการส่งเสริมการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกภายในบ้าน ที่สาธารณะหรือสถานที่ที่ผู้สูงอายุ ทำกิจกรรมร่วมกันให้มีความเหมาะสม ปลอดภัยต่อการดำรงชีวิต

ผลลัพธ์โครงการ (outcome) : ครอบครัว ชุมชน สังคม หน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องสามารถนำความรู้ไปปรับใช้ในการปรับปรุงบ้าน บริเวณรอบบ้าน สถานที่สาธารณะหรือสถานที่ที่ผู้สูงอายุ ทำกิจกรรมร่วมกัน

8. ขั้นตอน/วิธีการดำเนินการและหมวดการใช้เงิน :

ขั้นตอน/วิธีการดำเนินการ	ดำเนินการ (✓)				เป้าหมาย/ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ระบุ ใดๆ จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)			หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
	1	2	3	4		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ	งบ	งบ	งบ	
1. วางแผนการทำงาน	✓				2 ครั้ง	✓		4,600				
2. คัดเลือกพื้นที่ภาคเหนือ 3 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดลำพูน และจังหวัดแม่ฮ่องสอน รวม 30 แห่ง	✓				3 จังหวัด	✓	✓	-				
3. สนับสนุนศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ จังหวัดเชียงใหม่ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการและให้ความรู้ในการสร้างชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุในพื้นที่ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การสร้างชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุในพื้นที่ตัวอย่าง		✓			บุคลากรในพื้นที่ ภาคเหนือ 90 คน		✓	509,000				
4. สนับสนุนการสร้างชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุให้กับศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านธรรมเปากรมเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ดำเนินการดังนี้ 4.1 อบต.ลำพอง งบประมาณ และการประชาสัมพันธ์ 4.2 หน่วยงานทางลาดในเมือง		✓	✓		30 แห่ง		✓	4,070,000				
1) การสนับสนุนการสร้างชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ 2) การปรับภายในบ้าน สถานที่สาธารณะหรือสถานที่ที่ผู้สูงอายุทำกิจกรรมร่วมกัน 3) การกำหนดแนวทางการดำเนินงานของ อบต. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 4) การสร้างแนวทางการดำเนินงานโดยสร้างแรงบันดาลใจ ความต่อเนื่องในชุมชน												
4.3 ดำเนินการสร้างชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ 4.4 ตรวจสอบความเรียบร้อยของการดำเนินงานและส่งมอบผลงานสร้างชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุให้กลุ่มเป้าหมาย												
5. ประสาน กระตุ้น ส่งเสริมการดำเนินงานกับพื้นที่ 3 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดลำพูน และจังหวัดแม่ฮ่องสอน	✓	✓	✓	✓	3 จังหวัด	✓		567,000				
6. ถอดบทเรียนและสรุปผลการดำเนินงาน พร้อมมอบรางวัลให้กับชุมชนที่ดำเนินการสร้างชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ				✓	1 ครั้ง		✓	480,400				
7. จัดทำสื่อ เช่น แผ่นพับ คู่มือ	✓	✓	✓	✓	อย่างน้อย 1 เรื่อง	✓		189,000				
8. จัดงานบุคลากร	✓	✓	✓	✓	1 คน	✓		180,000				
รวมเงินแต่ละหมวด								6,000,000				
รวมเงินงบประมาณทั้งหมด								6,000,000				6,000,000

* โดยขอตัวจ่ายทุกกิจกรรม/ทุกรายการ

/9. กลุ่มเป้าหมาย...

9. กลุ่มเป้าหมาย : ผู้สูงอายุ ครอบครัว ชุมชน ช่างพื้นบ้าน แกนนำหมู่บ้าน หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคี เครือข่าย
10. พื้นที่ดำเนินการ : จังหวัดในภาคเหนือ
11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ : ผู้สูงอายุได้รับและเข้าถึงสิ่งอำนวยความสะดวกจากการสร้างชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ภายในบ้าน ที่สาธารณะหรือสถานที่ที่ผู้สูงอายุทำกิจกรรมร่วมกัน
12. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ :

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน รวมถึงบุคลากรในพื้นที่ได้รับความรู้ ในการสร้างชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ	90 คน
เชิงคุณภาพ	ชุมชนมีการส่งเสริมการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกภายในบ้าน ที่สาธารณะหรือสถานที่ที่ผู้สูงอายุทำกิจกรรม ร่วมกัน เช่น รวบรวมช่วยพยุงตัว พื้นผิวสัมผัส ทางลาด ห้องน้ำ เป็นต้น ให้มีความเหมาะสม ปลอดภัยต่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุ	30 แห่ง
เชิงเวลา	ระยะเวลาการดำเนินงานแล้วเสร็จตามแผนงานโครงการที่กำหนด	
เชิงค่าใช้จ่าย	ค่าใช้จ่ายอยู่ในวงเงินงบประมาณที่ได้รับ	

13. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรม :

ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

14. งบประมาณรวมทั้งโครงการ : 6,000,000 บาท

- ส่วนกลาง : 940,600 บาท
- ส่วนภูมิภาค : 5,059,400 บาท

15. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง (3 ปี)

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2562	50	10,000,000
2563	70	14,000,000
2564	90	18,000,000

16. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2560	24	5,500,000

17. รายละเอียดงบประมาณ :

หมวดงบรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบดำเนินงาน :	
• ค่าตอบแทน	
- ค่าอาหารทำการนอกเวลาราชการ	
- ค่าตอบแทนวิทยากร	360,000
• ค่าใช้สอย	
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก และพาหนะ	910,000
- ค่าใช้จ่ายในการประชุม	224,600
- ค่าจ้างเหมาบริการ	244,000
- ค่าจ้างเหมาบุคลากร	180,000
• ค่าวัสดุ	
- วัสดุสำนักงาน	11,400
- วัสดุคอมพิวเตอร์	
• จัดสรรงบประมาณให้ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ บ้านธรรมปกรณ์เชียงใหม่ จ.เชียงใหม่	4,070,000
งบลงทุน :	-
งบเงินอุดหนุน :	-
งบรายจ่ายอื่น :	-
รวมทั้งสิ้น	6,000,000

*โดยขอถัวจ่ายทุกรายการ

18. การติดตามประเมิน :

วิธีการ ติดตามผลการดำเนินงานโดยการลงพื้นที่ และการรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน
 ในรูปแบบเอกสาร
เครื่องมือ แบบประเมินความพึงพอใจ
ระยะเวลา ไตรมาส 1 - 4

19. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น :

ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	แนวทางการบริหารความเสี่ยง
<input checked="" type="checkbox"/> ด้านการดำเนินการ: การส่งเสริมการสร้างชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ	ประสานการดำเนินงานเบื้องต้นตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ

20. การจัดสรรงบประมาณ ส่วนภูมิภาค 5,059,400 บาท

รายจังหวัด	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
ศพส.จังหวัดเชียงใหม่	5,059,400
รวมทั้งสิ้น 5,059,400..... จังหวัด	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 5,059,400.... บาท



.....
 (นางสาวอาภา รัตนพิทักษ์)
 ผู้อำนวยการกองส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ
 ผู้เสนอโครงการ



.....
 (นายจ่าง ธวัชชะชุม)
 รองอธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ
 ผู้เห็นชอบโครงการ



.....
 (นางธนาภรณ์ พรหมสุวรรณ)
 อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ
 ผู้อนุมัติโครงการ

ตัวชี้วัดแนวทางที่ 4.2

คนทุกกลุ่มวัยในสังคมสามารถ

เข้าถึงสภาพแวดล้อมและ

สิ่งอำนวยความสะดวก

จำนวน 20,000 คน

(23.7757 ลบ.)

จำนวน 2 โครงการ

แผนงาน	บูรณาการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ			
โครงการ (เทียบเท่าผลิตภัณฑ์)	สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของคนทุกกลุ่มในสังคม			
กิจกรรมหลัก	ส่งเสริมการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการและทุกคนในสังคม			
ชื่อโครงการ	ส่งเสริมการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการและทุกคนในสังคม			
ประเภทโครงการ	<input type="checkbox"/> โครงการใหม่	<input checked="" type="checkbox"/>	โครงการต่อเนื่อง	
ผู้รับผิดชอบโครงการ	กองส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการคนพิการ			
	กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ			
ลักษณะโครงการ	<input type="checkbox"/> ด้านเศรษฐกิจ	<input checked="" type="checkbox"/>	ด้านสังคม	<input checked="" type="checkbox"/> ด้านสิ่งแวดล้อม
	<input type="checkbox"/> ด้านความมั่นคง	<input checked="" type="checkbox"/>	ด้านคุณภาพชีวิต	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....

1. หลักการ เหตุผล และความสอดคล้องเชิงยุทธศาสตร์

1.1 หลักการและเหตุผล

พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.2550 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2556 โดยมาตรา 20 แห่งพระราชบัญญัตินี้ดังกล่าว ได้กำหนดไว้อย่างชัดเจนเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์และคุ้มครองคนพิการ รวมทั้งให้คนพิการมีสิทธิเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้จากสิ่งอำนวยความสะดวก ตลอดจนสวัสดิการและความช่วยเหลืออื่นจากรัฐ

คนพิการมีอัตราการเพิ่มขึ้นในสังคม มาจากหลายสาเหตุด้วยกัน อาทิ มีความพิการตั้งแต่กำเนิด เนื่องจากสภาวะผิดปกติหรือได้รับการกระทบกระเทือนจากหลายสาเหตุ ระหว่างการตั้งครรภ์ ความพิการภายหลังจากอุบัติเหตุ ความเจ็บป่วยจากโรค และจากการที่ประชาชนมีแนวโน้มมีอายุเพิ่มขึ้น ซึ่งเพิ่มโอกาสที่จะพบความพิการมากกว่ากลุ่มอายุอื่นๆ จากผลการสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี 2550 พบว่ามีจำนวนคนพิการประมาณ 1.9 ล้านคน หรือร้อยละ 2.9 ของประชากรทั้งหมด ซึ่งเป็นผู้ที่มีลักษณะความพิการอย่างน้อย 1 ใน 3 ลักษณะ คือ เป็นประชากรที่มีความลำบากหรือปัญหาสุขภาพที่เป็นข้อจำกัดในการทำกิจกรรม และมีผลทำให้การจัดสิ่งอำนวยความสะดวกมีความสำคัญสำหรับคนพิการ

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (พก.) กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ มีภารกิจรับผิดชอบเกี่ยวกับการคุ้มครองสวัสดิภาพและพิทักษ์สิทธิคนพิการ การกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์และแผนงานด้านคนพิการ เกี่ยวกับการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการให้เป็นไปตามนโยบายพื้นฐานแห่งรัฐ และพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.2550 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2556 ได้กำหนดไว้อย่างชัดเจนเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์และคุ้มครองคนพิการ รวมทั้งให้คนพิการมีสิทธิเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้จากสิ่งอำนวยความสะดวก ดังนั้น เพื่อให้คนพิการสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ในอาคารสถานที่และบริการต่างๆ รวมทั้งมีส่วนร่วมกิจกรรมในสังคมได้อย่างเท่าเทียมกับคนทั่วไป สอดคล้องกับกฎหมายและอนุสัญญาว่าด้วยสิทธิคนพิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จึงได้เสนอคณะรัฐมนตรีขอให้หน่วยงานราชการจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกให้คนพิการเข้าถึงได้ ซึ่งได้มีมติเมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม 2552 เห็นชอบให้หน่วยงานราชการดำเนินการสำรวจและจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกให้คนพิการเข้าถึงได้ ดังนี้

1. ให้โรงพยาบาล จัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกให้ครบถ้วนสมบูรณ์ ตามกฎกระทรวง พ.ศ. 2548 ซึ่งออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยกำหนดให้มีการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกภายในอาคารสำหรับคนพิการหรือทุพพลภาพและคนชรา อำนวยความสะดวกภายในอาคารสำหรับคนพิการหรือทุพพลภาพและคนชรา

/2. ให้หน่วยงาน ...

2. ให้นำหน่วยงานราชการ ได้แก่ ศาลากลางจังหวัด ที่ว่าการอำเภอ สำนักงานเขต ที่ทำการองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (องค์การบริหารส่วนจังหวัด/ส่วนตำบล/สำนักงานเทศบาลนคร/เมือง/ตำบล และเมืองพัทยา) สถาบันการศึกษา และสถานีตำรวจ ดำเนินการสำรวจและจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกให้คนพิการเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ โดยสิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการ ที่ส่วนราชการดังกล่าว จะต้องจัดทำให้แล้วเสร็จภายในปี 2554 ได้แก่ ทางลาด ห้องน้ำ ที่จอดรถ ป้ายและสัญลักษณ์ และบริการข้อมูล

นอกจากนี้ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ได้ขับเคลื่อนนโยบายเร่งด่วน คือ การเข้าถึงบริการสังคมของคนพิการให้เห็นผลอย่างเป็นรูปธรรม ทั้งต้นทาง กลางทาง ปลายทาง ของระบบการใช้ชีวิต ซึ่งต้นทาง คือ บ้านและที่พักอาศัย กลางทาง คือ ระบบขนส่งมวลชน ถนน ทางเดินเท้า และปลายทาง คือ อาคารและพื้นที่สาธารณะต่างๆ เช่น โรงพยาบาล โรงเรียน สวนสาธารณะ ศาสนสถาน และห้างร้านต่างๆ เพื่อให้คนพิการสามารถออกจากบ้านเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ทางสังคม และดำรงชีวิตได้อย่างอิสระ

เพื่อให้คนพิการได้รับการคุ้มครองพิทักษ์สิทธิและเข้าถึงสิทธิตามที่กฎหมายกำหนด รวมทั้งคนพิการทุกประเภทและสภาพความพิการสามารถดำรงชีวิต และปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ ดังนั้น กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (พก.) จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมการจัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการและทุกคนในสังคม รวมทั้งให้มีการรณรงค์ กระตุ้นและส่งเสริมให้มีการจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกให้คนพิการและทุกคนในสังคมอย่างต่อเนื่องกับหน่วยงานภาครัฐ องค์กรอื่น เอกชนที่ให้บริการประชาชน และสถานประกอบการต่อไป

1.2 ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ระดับชาติ (กฎหมาย/นโยบายรัฐบาล/มติคณะรัฐมนตรี/พันธกรณีระหว่างประเทศ/แผนแม่บท/ฯลฯ)

ระดับชาติ	ระบุ
1) นโยบาย คณะรัฐมนตรี	<p>นโยบายข้อ 3 :</p> <p>การลดความเหลื่อมล้ำของสังคม และการสร้างโอกาสการเข้าถึงบริการของรัฐ</p> <p>ข้อ 3.3 ในระยะต่อไป จะพัฒนาระบบการคุ้มครองทางสังคม ระบบการออมและระบบสวัสดิการชุมชนให้มีประสิทธิภาพและมีความยั่งยืนมากยิ่งขึ้น รวมทั้งการดูแลให้มีระบบการกู้ยืมที่เป็นธรรมและการสงเคราะห์ผู้ยากไร้ตามอัตภาพ พัฒนาศักยภาพ คุ้มครองและพิทักษ์สิทธิ จัดสวัสดิการช่วยเหลือและพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ ผู้สูงอายุ สตรี และเด็ก</p>
2) มติคณะรัฐมนตรี	<p>มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม 2552 เห็นชอบในหลักการให้โรงพยาบาลจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกให้ครบถ้วนสมบูรณ์ ตามกฎกระทรวง ปี 2548 และหน่วยงานราชการ ได้แก่ ศาลากลางจังหวัด ที่ว่าการอำเภอ สำนักงานเขต ที่ทำการขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (องค์การบริหารส่วนจังหวัด/ส่วนตำบล/สำนักงานเทศบาลนคร/เมือง/ตำบล และเมืองพัทยา) สถาบันการศึกษา และสถานีตำรวจ ดำเนินการสำรวจและจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกให้คนพิการเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ โดยสิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการ ได้แก่ ทางลาด ห้องน้ำ ที่จอดรถ ป้ายและสัญลักษณ์ และบริการข้อมูล</p> <p>มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 20 พฤศจิกายน 2555 เห็นชอบสนับสนุนมาตรการผลักดันการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกให้คนพิการและทุกคนในสังคมเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ ดังนี้ คือ ให้สำนักงานประมาณสนับสนุนงบประมาณสำหรับการปรับปรุง หรือจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกให้คนพิการและทุกคนในสังคมเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ของหน่วยงานราชการตามมติ ครม.วันที่ 19 พฤษภาคม 2552 ไม่น้อยกว่า 5 ประเภท ได้แก่ ทางลาด ห้องน้ำ ที่จอดรถ ป้ายสัญลักษณ์ และบริการข้อมูลข่าวสาร แห่งละ 300,000 บาท (สามแสนบาทถ้วน) และให้ดำเนินการแล้วเสร็จภายในปี 2558 เพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน และให้ทุกหน่วยงานรายงานผลการดำเนินงานในรอบ 6 เดือน โดยให้สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ เป็นผู้รวบรวมรายงานผลการดำเนินงานเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรี</p>

ระดับชาติ	ระบุ
3) นโยบายรัฐมนตรี	<p>นโยบายเร่งด่วน</p> <p>Agenda basend policy หรือนโยบายเร่งด่วน ได้แก่ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการค้ามนุษย์ การพัฒนาที่อยู่อาศัยสำหรับผู้มีรายได้น้อย การเตรียมความพร้อมรองรับผู้สูงอายุ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ เด็ก เยาวชน การสร้างความเข้มแข็งของสตรีและครอบครัว การพัฒนาระบบสวัสดิการสังคม การพัฒนาบทบาทประชาสังคมและวัฒนธรรมอาเซียน และการส่งเสริมพลังประชารัฐ</p>
4) อื่นๆ	<p>ยุทธศาสตร์ระยะ 20 ปี</p> <ul style="list-style-type: none"> ● วิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ● ยุทธศาสตร์ชาติ <p>ข้อ 4 ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาส ความเสมอภาค และเท่าเทียมกันทางสังคม</p> <ul style="list-style-type: none"> - การสร้างสภาพแวดล้อมและนวัตกรรมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย

1.3 ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ระดับกระทรวง(แผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติราชการ/ฯลฯ)

ระดับกระทรวง	ระบุ
1) แผนปฏิบัติราชการ	<p>กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์</p> <p>แผนปฏิบัติราชการกระทรวง 4 ปี พ.ศ. 2560 - 2564</p> <p>ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างภูมิคุ้มกันและส่งเสริมโอกาสทางสังคมบนฐานแห่งความพอเพียง</p> <p>กลยุทธ์ที่ 2 สร้างและส่งเสริมโอกาสทางสังคม</p> <p>ข้อ 1.2.1 เสริมสร้างขีดความสามารถของคนในการช่วยเหลือตนเองในการดำรงชีวิต การมีอาชีพ รายได้ และสนับสนุน ส่งเสริมสังคมให้เปิดโอกาสแห่งชีวิต</p>
- ประเด็นยุทธศาสตร์ กระทรวงการพัฒนา สังคมและความมั่นคง ของมนุษย์	

1.4 ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ระดับหน่วยงาน (แผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติราชการ/ฯลฯ)

ระดับหน่วยงาน	ระบุ
1) แผนปฏิบัติราชการหน่วยงาน	<p>กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ</p> <p>แผนปฏิบัติราชการ 4 ปี พ.ศ. 2560 - 2564</p> <p>ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมคนพิการให้เข้าถึงสิทธิ สวัสดิการ และสิ่งอำนวยความสะดวกอันเป็นสาธารณะอย่างเท่าเทียม (Accessibility)</p> <p>กลยุทธ์ที่ 5 ส่งเสริมและผลักดันการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก บริการข้อมูลข่าวสาร เทคโนโลยีสิ่งอำนวยความสะดวกที่คนพิการสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้</p> <p>จำนวนคนพิการสามารถเข้าถึงการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการขั้นพื้นฐาน</p>
- ประเด็นยุทธศาสตร์	
- เป้าหมาย	
2) ภารกิจหน่วยงาน	<p>ดำเนินการตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.2550 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2556 มาตรา 20 ส่งเสริม สนับสนุนคนพิการและผู้ดูแลคนพิการ ให้เข้าถึงสิทธิ และใช้ประโยชน์ได้จากสิ่งอำนวยความสะดวก สวัสดิการและความช่วยเหลืออื่นจากรัฐ</p>

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อติดตามผลการปรับปรุงหรือจัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการของหน่วยงานราชการ และหน่วยงานตามมติคณะรัฐมนตรี รวมทั้งสถานที่สาธารณะ

2.2 เพื่อเพิ่มทักษะและให้ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการออกแบบเพื่อการใช้งานได้ทุกกลุ่ม ในสังคมและสามารถจัดสิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการตามกฎหมายกระทรวง พ.ม.ปี 2555 ตามบันทึกความร่วมมือ MOU กระทรวง และหน่วยงานราชการตามมติ ครม. รวมทั้งหน่วยงานอื่นๆ/อปท./องค์กร/ภาคเอกชน

2.3 เพื่อรณรงค์และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และกระตุ้นให้คนพิการและทุกคนในสังคมเข้าถึงบริการต่างๆ ได้โดยปราศจากอุปสรรคจากสภาพแวดล้อม และให้คนพิการสามารถเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมได้

2.4 เพื่อให้ชุมชนและสังคมได้ตระหนักและเห็นความสำคัญในการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกให้คนพิการ ผู้สูงอายุ สตรีมีครรภ์ เด็ก และทุกคนในสังคม เข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้

3. กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรม : การผลักดันการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ

3.1 ประเภท (คน/องค์กร/คณะ/ฯลฯ)

กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ คนพิการ และคนทุกคนในสังคมสามารถเข้าถึงและใช้บริการในหน่วยงานราชการ อาคารสถานที่สาธารณะได้ โดยให้มีการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการ เพื่อให้คนพิการและทุกคนเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้

3.2 ปริมาณ (หน่วยนับ)

เชิงคุณภาพ

ร้อยละของอาคาร สถานที่สาธารณะ ชุมชนต้นแบบ ได้จัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐานเพื่อให้คนพิการเข้าถึงได้และใช้ประโยชน์ได้ (ร้อยละ 80)

เชิงปริมาณ

จำนวนคนพิการสามารถเข้าถึงอาคาร สถานที่ของหน่วยงานราชการตามมติกรม. สวนสาธารณะ และชุมชนต้นแบบ ที่ได้จัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ จำนวนไม่น้อยกว่า 20,000 คน

3.3 พื้นที่

- สนับสนุนการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ ของหน่วยงานราชการ ได้แก่ ศาลากลางจังหวัด ที่ว่าการอำเภอ/สำนักงานเขต โรงพยาบาลทั่วประเทศ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เมืองพัทยา/กรุงเทพมหานคร/องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง/เทศบาลตำบล/องค์การบริหารส่วนตำบล) สถานีตำรวจ สถาบันการศึกษา วัด องค์กรคนพิการ และภาคเอกชน จำนวน 76 จังหวัดและกรุงเทพมหานคร

- การสร้างชุมชนต้นแบบที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของทุกคน (Universal Design Community Model) ขยายพื้นที่ดำเนินการให้ครบ 76 จังหวัด

4. ความเชื่อมโยงของโครงการกับโครงการอื่น

โครงการต้นน้ำ	โครงการร่วม	โครงการปลายน้ำ
โครงการเสริมพลังคนพิการ สร้างโอกาสและความเท่าเทียมในสังคม (ศึกษา/สำรวจข้อมูลการเข้าถึงสิทธิคนพิการตามเกณฑ์ตัวชี้วัดมาตรฐานคุณภาพชีวิตคนพิการ 7 ด้าน) โครงการส่งเสริมการมีบัตรประจำตัวคนพิการ (เพราะ คนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการทุกประเภท ได้รับสิทธิและสวัสดิการจากรัฐ)	โครงการ ส่งเสริมการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ และทุกคนในสังคม	โครงการส่งเสริมและคุ้มครองการเข้าถึงสิทธิคนพิการ (เพื่อคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิ รวมทั้งให้คนพิการมีสิทธิเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้จากสิ่งอำนวยความสะดวกสวัสดิการและความช่วยเหลืออื่นจากรัฐ)

5. ผลผลิต ผลลัพธ์ และผลกระทบของรายการ พร้อมตัวชี้วัด

ผลผลิต/ผลลัพธ์/ผลกระทบ		ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ(พร้อมหน่วยนับ)	ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ(พร้อมหน่วยนับ)
ผลผลิต	อาคารสถานที่/หน่วยงาน ภาครัฐตามมติกรม.และชุมชน จัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวก สำหรับคนพิการขั้นพื้นฐาน ให้ เข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้	-	ร้อยละ 80 ของอาคารสถานที่ สาธารณะได้จัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐาน เพื่อให้คนพิการ เข้าถึงได้และใช้ประโยชน์ได้
ผลลัพธ์	คนพิการและทุกคนในสังคม ได้ ใช้ประโยชน์จากอาคาร สถานที่ สาธารณะที่มีการจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกฯ	คนพิการและคนทุกคนในสังคม จำนวนไม่น้อยกว่า 20,000 คน เข้าถึง การบริการและได้ใช้ประโยชน์จาก อาคารสถานที่สาธารณะ	ร้อยละ 70 คนพิการและคนทุกคนใน สังคม สามารถดำรงชีวิตอิสระ และ เข้าถึงการบริการและร่วมกิจกรรมทาง สังคม
ผลกระทบ	คนพิการและทุกคน เกิด กระบวนการเรียนรู้ร่วมกัน จาก การผลักดันให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ	ร้อยละ 80 ของคนพิการ และทุกคน เกิดกระบวนการเรียนรู้ร่วมกัน จาก การผลักดันให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ	- คนพิการมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น - อาคารสถานที่สาธารณะสามารถ รองรับการใช้งานของคนทุกกลุ่มใน สังคมได้อย่างเท่าเทียม

ที่	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน/สถานที่ดำเนินการ	ผลผลิตของกิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมายของกิจกรรม	งบประมาณของกิจกรรม				ระยะเวลาดำเนินงาน / งบประมาณที่ใช้ดำเนินการ							หมายเหตุ					
				ดำเนินงาน (บาท)	เงินอุดหนุน (บาท)	ลงทุน (บาท)	รายจ่ายอื่น (บาท)	รวม (บาท)	พ.ศ. 2560	พ.ศ. 2561										
								ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
2	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน/สถานที่ดำเนินการ กิจกรรมการสร้างชุมชนต้นแบบที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของทุกคน																			
	1) สัมมนาถอดบทเรียนการดำเนินงานชุมชนต้นแบบปี 2560	ชุมชนต้นแบบที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของทุกคน 59 จังหวัด	จังหวัด 59 จังหวัด		-		7,285,000													
	2) ประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลและประเมินผลการทำงานชุมชนต้นแบบปี 2561	ชุมชนต้นแบบที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของทุกคน 17 จังหวัด	จังหวัด 17 จังหวัด		-		1,520,000													
	3) ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำคู่มือการสำรวจ และมาตรฐานการตรวจวัดอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ				-		1,940,000													
	4) อบรมการใช้คู่มือการสำรวจสำรวจ และมาตรฐานการตรวจวัดอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ				-		1,284,000													
	5) จัดหมอบุคลากรปฏิบัติงานตรวจติดตามการจัดตั้งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ				-		1,060,000													
	6) จัดหมอบุคลากรปฏิบัติงานสื่อสารสังคมเพื่อการขับเคลื่อนการจัดตั้งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ				-		216,000													
					-		180,000													

-8-

ที่	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน/สถานที่	ผลผลิตของกิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมายของกิจกรรม	งบประมาณของกิจกรรม					ระยะเวลาดำเนินการ / งบประมาณที่ใช้ดำเนินการ												หมายเหตุ				
				ดำเนินงาน (บาท)	เงินอุดหนุน (บาท)	ลงทุน (บาท)	รายจ่ายอื่น (บาท)	รวม (บาท)	พ.ศ. 2560			พ.ศ. 2561													
									ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ค.ค.	ก.พ.	ม.ค.	ก.ค.	มี.ย.	พ.ค.	เม.ย.	พ.ค.						
	7) ניתดการดำเนินงานตรวจติดตามการประชาสัมพันธ์การจัดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ			-	-	-	615,000	615,000																	
	8) ประชุม คณะอนุกรรมการด้านสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ			-	-	-	75,000	75,000																	
	9) ประชุม คณะอนุกรรมการการขับเคลื่อนการทำงานระบบรังกา			-	-	-	75,000	75,000																	
	10) ประชุมคณะทำงานต่างๆ (ทำบัตรจองรถคนพิการ/สวนลุม/แท็กซี่/ชุมชนต้นแบบ)			-	-	-	320,000	320,000																	
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ขอถัวเฉลี่ยค่าใช้จ่ายทุกรายการ)			8,490,700	-	-	7,285,000	15,775,700																	

7. ความเสี่ยง ...

7. ความเสี่ยงของโครงการ

กิจกรรม/ ขั้นตอนที่มี ความเสี่ยง (1)	ความเสี่ยง ที่ยังเหลืออยู่ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (Risk Factor) (3)	การจัดการความเสี่ยง (Risk Management) (4)	ผู้รับผิดชอบ (5)	ระยะเวลา (เริ่ม-สิ้นสุด) (6)
- กิจกรรม ผลักดันการ จัดทำสิ่งอำนวยความสะดวก สำหรับคนพิการ	- พื้นที่ขาด ความรู้ความ เข้าใจในการ จัดทำสิ่งอำนวยความสะดวก ความสะดวก	- ขาดช่องทางในการ ประชาสัมพันธ์ - พื้นที่ขาดองค์ความรู้ใน การจัดตั้งงบประมาณ สำหรับการจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวก สำหรับคนพิการ	- เพิ่มช่องทางในการ ประชาสัมพันธ์ เช่น ทางสื่อ โทรทัศน์ เว็บไซต์ หนังสือพิมพ์ - ให้ความรู้กับพื้นที่ในการ จัดทำสิ่งอำนวยความสะดวก สำหรับคนพิการและทุกคนใน สังคม	กสส. กลุ่ม ส่งเสริมสิทธิ	ต.ค.60 - ก.ย.61

8. การติดตามประเมินผล

รวบรวมรายงานและติดตามผลการจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการตามแผนฯ
ให้กับ พก. เพื่อเสนอต่อผู้บริหารกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

9.1 หน่วยงาน/องค์กร มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกและการปรับ
สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อคนพิการมากขึ้น และมีปริมาณการขยายตัวในการปรับปรุง/จัดทำอาคาร สถานที่
และ/หรือปรับบริเวณให้เอื้อต่อคนพิการเพิ่มมากขึ้น ซึ่งทำให้คนพิการเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้โดย
ปราศจากอุปสรรคจากสภาพแวดล้อม

9.2 เป็นหน่วยงานหลักการรวบรวมข้อมูล และประสานงานในภาพรวมด้านนโยบายการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก
สำหรับคนพิการ

9.3 ทราบผลการติดตามความก้าวหน้าการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐานของพื้นที่
กลุ่มเป้าหมายทั่วประเทศ และมีอาคารสถานที่ต้นแบบที่เป็นรูปธรรมให้หน่วยงานอื่นๆ ต่อไป

10. ผู้รับผิดชอบ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวเสาวลักษณ์ วิจิตร)

ผู้อำนวยการกองส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการคนพิการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายจิระศักดิ์ ศรีพรหมมา)

รองอธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายสมคิด สมศรี)

อธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

รายละเอียดงบประมาณ (ขอถัวเฉลี่ยทุกรายการภายใต้โครงการ)

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	รายการค่าใช้จ่าย	งบประมาณ (บาท)	รายละเอียด	หมายเหตุ
โครงการส่งเสริมการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการและทุกคนในสังคม		15,775,700	งบประมาณปี พ.ศ. 2561	
<ul style="list-style-type: none"> งบดำเนินงาน 		8,490,700		
กิจกรรมการผลักดันการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ				
- อบรมเรื่อง การออกแบบสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการตามหลัก Universal Design ให้กับหน่วยงานภาครัฐ และเอกชน ตามบันทึกความร่วมมือ MOU และหน่วยงานตามมติ ครม. (ส่วนกลาง และภูมิภาค)	- ค่าอาหาร 960,000 - ค่าอาหารว่าง 160,000 - ค่าที่พัก 1,200,000 - ค่าพาหนะ 680,000 - ค่าวิทยากร 122,400 - ค่าวัสดุ 32,000 - ค่ากระเป๋าคู่ 80,000 - ค่าเช่ารถตู้ 36,000 - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง 36,300 - ค่าจัดทำเอกสาร 48,000 รวม 3,354,700	300 บ. x 80 คน x 5 วัน x 2 มื้อ x 4 ครั้ง 50 บ. x 80 คน x 5 วัน x 2 มื้อ x 4 ครั้ง 1,500 บ. x 40 ห้อง x 5 วัน x 4 ครั้ง (2,000บx80คนx4ครั้ง)+(500บx20คนx4ครั้ง) เอกชน 1,200 บ. x 3 ชม. x 5 คน x 4 ครั้ง รัฐ 600 บ. x 3 ชม. x 7 คน x 4 ครั้ง		
- อบรม การช่วยเหลือคนพิการในแต่ละประเภท	- ค่าอาหาร 288,000 - ค่าอาหารว่าง 48,000 - ค่าที่พัก 360,000 - ค่าพาหนะ 214,000 - ค่าวิทยากร 39,600 - ค่าวัสดุ 12,000 - ค่ากระเป๋าคู่ 24,000 - ค่าเช่ารถตู้ 14,400 - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง 14,000 - ค่าจัดทำเอกสาร 12,000 รวม 1,026,000	300 บ. x 60 คน x 4 วัน x 2 มื้อ x 2 ครั้ง 50 บ. x 60 คน x 4 วัน x 2 มื้อ x 2 ครั้ง 1,500 บ. x 30 ห้อง x 4 วัน x 2 ครั้ง (1,700บx60คนx2ครั้ง)+(500บx10คนx2ครั้ง) เอกชน 1,200 บ. x 2 ชม. x 3 คน x 2 ครั้ง รัฐ 600 บ. x 3 ชม. x 7 คน x 2 ครั้ง		
- ประชุมเชิงปฏิบัติการและถอดบทเรียนการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ	- ค่าอาหาร 240,000 - ค่าอาหารว่าง 40,000 - ค่าที่พัก 300,000 - ค่าพาหนะ 210,000 - ค่าวิทยากร 27,600 - ค่าวัสดุ 10,000 - ค่ากระเป๋าคู่ 25,000 - ค่าเช่ารถตู้ 14,400 - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง 10,000 - ค่าจัดทำเอกสาร 15,000 รวม 1,050,000	300 บ. x 100 คน x 4 วัน x 2 มื้อ x 1 ครั้ง 50 บ. x 100 คน x 4 วัน x 2 มื้อ x 1 ครั้ง 1,500 บ. x 50 ห้อง x 4 วัน x 1 ครั้ง (2,000บx100คนx1ครั้ง)+(500บx20คนx1ครั้ง) เอกชน 1,200 x 4 ชม. x 2 คน x 1 ครั้ง รัฐ 600 x 3 ชม. x 10 คน x 1 ครั้ง		
- สัมมนาจัดทำแผนการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ	- ค่าอาหาร 288,000 - ค่าอาหารว่าง 48,000 - ค่าที่พัก 360,000 - ค่าพาหนะ 236,000 - ค่าวิทยากร 57,600 - ค่าวัสดุ 12,000 - ค่ากระเป๋าคู่ 24,000 - ค่าเช่ารถตู้ 14,400 - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง 8,000 - ค่าจัดทำเอกสาร 12,000 รวม 1,060,000	300 บ. x 60 คน x 4 วัน x 2 มื้อ x 2 ครั้ง 50 บ. x 60 คน x 4 วัน x 2 มื้อ x 2 ครั้ง 1,500 บ. x 30 ห้อง x 4 วัน x 2 ครั้ง (1,800บx60คนx2ครั้ง)+(500บx20คนx2ครั้ง) เอกชน 1,200 x 3 ชม. x 3 คน x 2 ครั้ง รัฐ 600 x 3 ชม. x 5 คน x 2 ครั้ง		

- มอบรางวัลสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อ คนพิการ	รวม	2,000,000		
● งบรายจ่ายอื่น		7,285,000		
<u>กิจกรรมการสร้างชุมชนต้นแบบที่เอื้อ ต่อการดำรงชีวิตของทุกคน</u>				
- สัมมนาถอดบทเรียนการดำเนินงาน ชุมชนต้นแบบปี 2560	- ค่าอาหาร - ค่าอาหารว่าง - ค่าที่พัก - ค่าพาหนะ - ค่าวิทยากร - ค่าวัสดุ - ค่ากระเป่า - ค่าเช่ารถตู้ - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง - ค่าจัดทำเอกสาร	360,000 60,000 450,000 420,000 84,000 20,000 50,000 21,600 24,400 30,000	300 บ. x 100 คน x 3 วัน x 2 มื้อ x 2 ครั้ง 50 บ. x 100 คน x 3 วัน x 2 มื้อ x 2 ครั้ง 1,500 บ. x 50 ห้อง x 3 วัน x 2 ครั้ง (2000บ x 100คน x 2ครั้ง) + (500บ x 20คน x 2ครั้ง) เอกชน 1,200 x 4 ชม. x 5 คน x 2 ครั้ง รัฐ 600 x 3 ชม. x 10 คน x 2 ครั้ง	
	รวม	1,520,000		
- ประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผล และประเมินผลการดำเนินงาน ชุมชนต้นแบบ	- ค่าอาหาร - ค่าอาหารว่าง - ค่าที่พัก - ค่าพาหนะ - ค่าวิทยากร - ค่าวัสดุ - ค่ากระเป่า - ค่าเช่ารถตู้ - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง - ค่าจัดทำเอกสาร	480,000 80,000 600,000 520,000 84,000 30,000 50,000 28,800 37,200 30,000	300 บ. x 100 คน x 4 วัน x 2 มื้อ x 2 ครั้ง 50 บ. x 100 คน x 4 วัน x 2 มื้อ x 2 ครั้ง 1,500 บ. x 50 ห้อง x 4 วัน x 2 ครั้ง (2,500บ x 100คน x 2ครั้ง) + (500บ x 20คน x 2ครั้ง) เอกชน 1,200 x 4 ชม. x 5 คน x 2 ครั้ง รัฐ 600 x 3 ชม. x 10 คน x 2 ครั้ง	
	รวม	1,940,000		
- ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำคู่มือ การสำรวจ และมาตรฐานการ ตรวจสอบสิ่งอำนวยความสะดวก	- ค่าอาหาร - ค่าอาหารว่าง - ค่าที่พัก - ค่าพาหนะ - ค่าวิทยากร - ค่าวัสดุ - ค่ากระเป่า - ค่าเช่ารถตู้ - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง - ค่าจัดทำเอกสาร	384,000 64,000 480,000 242,000 27,600 16,000 32,000 14,400 8,000 16,000	300 บ. x 80 คน x 4 วัน x 2 มื้อ x 2 ครั้ง 50 บ. x 80 คน x 4 วัน x 2 มื้อ x 2 ครั้ง 1,500 บ. x 40 ห้อง x 4 วัน x 2 ครั้ง (1,500บ x 80คน x 2ครั้ง) + (500บ x 20คน x 2ครั้ง) เอกชน 1,200 x 4 ชม. x 2 คน x 1 ครั้ง รัฐ 600 x 3 ชม. x 10 คน x 1 ครั้ง	
	รวม	1,284,000		
- อบรมการใช้คู่มือการสำรวจ และมาตรฐานการตรวจสอบสิ่งอำนวยความสะดวก	- ค่าอาหาร - ค่าอาหารว่าง - ค่าที่พัก - ค่าพาหนะ - ค่าวิทยากร - ค่าวัสดุ - ค่ากระเป่า - ค่าเช่ารถตู้ - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง - ค่าจัดทำเอกสาร	288,000 48,000 360,000 236,000 57,600 12,000 24,000 14,400 8,000 12,000	300 บ. x 60 คน x 4 วัน x 2 มื้อ x 2 ครั้ง 50 บ. x 60 คน x 4 วัน x 2 มื้อ x 2 ครั้ง 1,500 บ. x 30 ห้อง x 4 วัน x 2 ครั้ง (1,800บ x 60คน x 2ครั้ง) + (500บ x 20คน x 2ครั้ง) เอกชน 1,200 x 3 ชม. x 3 คน x 2 ครั้ง รัฐ 600 x 3 ชม. x 5 คน x 2 ครั้ง	
	รวม	1,060,000		

- จ้างเหมาบุคลากร ปฏิบัติงานตรวจติดตามการจัดสิ่ง อำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ จำนวน 1 คน	จ้างเหมาบุคลากร (เดือน ต.ค.60 - ก.ย.61)		<u>216,000</u>	
- จ้างเหมาบุคลากร ปฏิบัติงานสื่อสารสังคมเพื่อการ ขับเคลื่อนการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก สำหรับคนพิการ จำนวน 1 คน	จ้างเหมาบุคลากร (เดือน ต.ค.60 - ก.ย.61)		<u>180,000</u>	
- นิเทศการดำเนินงาน ตรวจติดตาม การประชาสัมพันธ์การจัดสิ่งอำนวยความสะดวก สำหรับคนพิการ	รวม		<u>615,000</u>	
- ประชุมคณะอนุกรรมการด้านสิ่ง อำนวยความสะดวกสำหรับ คนพิการ (3 ครั้ง)	รวม		<u>75,000</u>	
- ประชุมคณะอนุกรรมการการ ขับเคลื่อนการทำงานระบบรางฯ (3 ครั้ง)	รวม		<u>75,000</u>	
- ประชุมคณะทำงานต่างๆ (ทำบัตรจอดรถ/สวนลุม/แท็กซี่/ ชุมชนต้นแบบ)	รวม		<u>320,000</u>	

แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรมแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
เพื่อขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

.....

หน่วยงาน : สำนักงานปลัดกระทรวงคมนาคม

๑. ชื่อโครงการ : โครงการศึกษา สำรวจเพื่อการประเมินและให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง และ
ออกแบบโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะเพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ ของกระทรวงคมนาคม ระยะที่ ๔

ผู้ประสานงาน ๑. นางรสสุคนธ์ พิศาลศิลป์สกุล

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มแผนและประสานราชการ โทรศัพท์ ๐ ๒๒๘๓ ๓๒๐๓

โทรสาร ๐ ๒๒๘๑ ๙๗๒๔ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๙๗๘๑ ๗๙๘๘

E-mail -

๒. นางสาวปฎิภา จันทวี

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๘๓ ๓๒๐๓ ๐ ๒๒๘๓ ๓๐๗๐

โทรสาร ๐ ๒๒๘๑ ๙๗๒๔ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๙ ๒๔๑๓ ๙๕๕๕

E-mail jundoung@hotmail.com

๒. ความสอดคล้องกับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๑ :

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์ด้านการแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างการเติบโตจากภายใน
ประเด็น การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

๓. ความสอดคล้องกับแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ



ยุทธศาสตร์ การสร้างความเสมอภาคและการเท่าเทียมกันทางสังคม

○ เป้าหมายที่ ๑ ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

ตัวชี้วัด : ๑.๑ ประชากรมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุจำนวน ๖๐,๐๐๐ คน

แนวทางที่ ๑ พัฒนากลไกในการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม

○ ตัวชี้วัด : ๑.๑ ร้อยละ ๕๐ ของเครือข่ายที่มีกิจกรรมเตรียมประชากรเพื่อเป็นผู้สูงอายุที่มีคุณภาพ

○ ตัวชี้วัด : ๑.๒ สมาชิกกองทุนการออมแห่งชาติจำนวน ๗๐๐,๐๐๐ คน

○ เป้าหมายที่ ๒ ผู้สูงอายุมีสุขภาวะที่ดี

ตัวชี้วัด : ๒.๑ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาวะที่

ดีของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐

แนวทางที่ ๒ พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ

○ ตัวชี้วัด : ๒.๑ นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๖ เรื่อง

○ ตัวชี้วัด : ๒.๒ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงเทคโนโลยีนวัตกรรม/ ระบบการดูแลด้านสุขภาพ จำนวน

๒๐๐,๐๐๐ คน

ตัวชี้วัด ๒.๒ ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบการดูแลและคุ้มครองทางสังคมเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๒๐

แนวทางที่ ๓ พัฒนาระบบการคุ้มครองทางสังคม

○ ตัวชี้วัด : ๓.๑ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงระบบการคุ้มครองทางสังคมจำนวน ๗๓,๐๐๐ คน

๘ เป้าหมายที่ ๓ สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของคนทุกกลุ่มเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด : ๓.๑ สัดส่วนของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในบ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมเพิ่มขึ้น ร้อย

ละ ๒๐

แนวทางที่ ๔ การปรับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย

○ ตัวชี้วัด : ๔.๑ จำนวนบ้านที่ได้รับการปรับปรุงสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ

๘,๒๐๐ หลัง

○ ตัวชี้วัด : ๔.๒ คนทุกกลุ่มวัยในสังคมสามารถเข้าถึงสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวก
จำนวน ๒๐,๐๐๐ คน

๔. สถานภาพโครงการ : โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

๕. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล :

ปัจจุบันแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) ได้กำหนดทิศทางและมีกรอบวิสัยทัศน์การพัฒนาที่ยั่งยืนหลักและแนวทางวิสัยทัศน์ของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๑ เป็นแนวทางซึ่งแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒ ได้ให้ความสำคัญกับการกำหนดทิศทางการพัฒนาที่มุ่งสู่การเปลี่ยนผ่านประเทศไทยจากประเทศที่มีรายได้ปานกลางไปสู่ประเทศที่มีรายได้สูง มีการกระจายรายได้ และพัฒนาอย่างเท่าเทียม มีระบบนิเวศที่ดี สังคมอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุข และนำไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์ระยะยาว “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” ของประเทศไทย โดยมีหนึ่งข้อในเป้าหมายของแผนที่ให้ความสำคัญกับการ “ลดความเหลื่อมล้ำในสังคม คือ ประชาชนเข้าถึงระบบการคุ้มครองทางสังคมที่มีคุณภาพอย่างครอบคลุมและทั่วถึง” และได้กำหนดแนวทางการพัฒนาไว้ข้อหนึ่ง คือ “การสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ” โดยมีกิจกรรมย่อยรองรับ คือ การสร้างโอกาสในการเข้าถึงทรัพยากรและบริการทางสังคมอย่างเสมอภาคโดยเฉพาะกลุ่มผู้มีรายได้น้อย และการสร้างสภาพแวดล้อมและนวัตกรรมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุ โดยปรับปรุงสภาพแวดล้อมและความจำเป็นทางกายภาพให้เหมาะสมกับผู้สูงอายุ การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในรูปแบบที่หลากหลายทั้งในด้านการจัดบริการสุขภาพและสวัสดิการสังคมอย่างบูรณาการ และการพัฒนาชุมชนที่มีศักยภาพและความพร้อมให้เป็นต้นแบบของการดูแลผู้สูงอายุเพื่อขยายผลไปสู่ชุมชนอื่นตลอดจนการพัฒนานวัตกรรมในการใช้ชีวิตประจำวันสำหรับผู้สูงอายุโดยให้มีการผสมผสานกับภูมิปัญญาท้องถิ่น รวมถึงรัฐธรรมนูญทุกฉบับของประเทศไทยได้ให้ความสำคัญกับ สิทธิ เสรีภาพ ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ และความเสมอภาคของบุคคลโดยหมายรวมถึง คนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ ซึ่งเป็นประชากรส่วนหนึ่งของประเทศที่ต้องได้รับการดูแลจากรัฐในการเข้าถึงสิทธิ เสรีภาพ ความเสมอภาคในการเข้าถึงสวัสดิการของรัฐอย่างเท่าเทียม

มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๙ ให้ทุกส่วนราชการพิจารณาเร่งรัดการสร้างสิ่งอำนวยความสะดวกให้แก่คนพิการ ผู้สูงอายุ และทุกคนในสังคมให้แล้วเสร็จโดยเร็วตามข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๘ และเป็นตามนโยบายรัฐบาล พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ที่แถลงต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๕๗ ได้ให้ความสำคัญในเรื่อง “การลดความเหลื่อมล้ำของสังคม การสร้างโอกาสในการเข้าถึงบริการของรัฐ” โดยมีเป้าหมายในการส่งเสริม และสนับสนุนให้ผู้พิการ หรือผู้ที่ต้องใช้อุปกรณ์ช่วยเหลือในการดำเนินชีวิตและการเดินทาง ซึ่งหมายความรวมถึง ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยพักฟื้น ตำรวจ ทหารผ่านศึก เด็กเล็ก และสตรีมีครรภ์ พัฒนาระบบการคุ้มครองทางสังคม ระบบการออม และระบบสวัสดิการชุมชนให้มีประสิทธิภาพและมีความยั่งยืน จัดสวัสดิการช่วยเหลือและพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ด้อยโอกาส คนพิการ ผู้สูงอายุ สตรี และเด็ก และให้ความสำคัญกับการเตรียมความพร้อมในการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ

จากกรอบวิสัยทัศน์ และกรอบวิสัยทัศน์ เป้าหมาย ทิศทางแนวทางการพัฒนาของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒ ที่ได้กำหนดกรอบไว้ และนโยบายของรัฐบาล มติคณะรัฐมนตรี ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี รวมถึงรัฐธรรมนูญทุก

ฉบับที่เน้นการ ยึดคนเป็นศูนย์กลาง ลดความเหลื่อมล้ำของสังคม สร้างความเสมอภาคและความเท่าเทียมในสังคม โดยภาครัฐให้การสนับสนุนการจัดสวัสดิการให้ทุกกลุ่มคนในประเทศที่มีความเท่าเทียมกัน ซึ่งกระทรวงคมนาคมได้ ดำเนินงานตามภารกิจหน้าที่ของกระทรวงคมนาคม ที่สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาล มติคณะรัฐมนตรี และแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒ รวมถึงรัฐธรรมนูญที่ได้กำหนดไว้ โดยกระทรวงคมนาคมได้ดำเนินการนำ นโยบายการจัดตั้งอำนาจความสะดวกและบริการสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ เด็ก สตรีมีครรภ์ไปปฏิบัติเพื่อให้ เกิดผลได้จริงและเป็นประโยชน์ต่อคนพิการและประชาชนทุกกลุ่มอย่างแท้จริง ซึ่งได้มีกฎหมาย ระเบียบ และ ข้อตกลงต่าง ๆ เป็นกรอบในการปฏิบัติงานดังนี้

๑) พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๔๕ มาตรา ๓/๑ ที่กำหนดให้ การบริหารราชการต้องเป็นไปเพื่อประโยชน์สุขของประชาชนเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ และนโยบายของรัฐบาล

๒) ปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ ให้หน่วยงานราชการต้องจัด สิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการครบทั้ง ๕ ประเภท ได้แก่ ทางลาด ห้องน้ำ ที่จอดรถ ป้าย สัญลักษณ์ และบริการข้อมูลข่าวสาร และเป็นไปตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือเพื่อสนับสนุนมาตรการผลักดัน การจัดตั้งอำนวยความสะดวกให้คนพิการและทุกคนในสังคมเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ พร้อมรับประชาคม อาเซียน และมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๙ ให้ทุกส่วนราชการพิจารณาเร่งรัดการก่อสร้าง สิ่งอำนวยความสะดวกให้แก่คนพิการ ผู้สูงอายุ และทุกคนในสังคมให้แล้วเสร็จโดยเร็วตามข้อสั่งการของ นายกรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๘

๓) ปฏิบัติตาม “อนุสัญญาว่าด้วยสิทธิคนพิการ(Convention on the Rights of Persons with Disabilities : CRPD)” เมื่อวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งเป็นอนุสัญญาด้านสิทธิมนุษยชนระหว่างประเทศฉบับ แรกที่ให้หลักประกันในสิทธิ เสรีภาพ ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ต่อคนพิการอย่างเสมอภาคกับบุคคลทั่วไป โดยมี สารสำคัญที่เกี่ยวข้องกับภารกิจของกระทรวงคมนาคม คือ การปรับสภาพแวดล้อมทางกายภาพ อาคาร สถานที่ รวมถึงการคมนาคมขนส่ง ระบบสารสนเทศและการสื่อสาร และบริการสาธารณะต่าง ๆ ฯลฯ ให้คนพิการสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้อย่างเท่าเทียมกับคนทั่วไป การออกแบบบริการข้อมูลข่าวสารผ่าน Website หรือสื่ออิเล็กทรอนิกส์อื่นใดให้อยู่ในรูปแบบที่ทุกคน รวมถึงคนพิการสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ เป็นต้น ซึ่งระบุอยู่ใน ข้อ ๙ ของอนุสัญญา ความสามารถในการเข้าถึง

๔) งานด้านผู้สูงอายุ ปฏิบัติตาม พ.ร.บ. ผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๓ มาตรา ๑๑ ผู้สูงอายุมีสิทธิได้รับการคุ้มครอง การส่งเสริมและการสนับสนุนในด้านต่าง ๆ ดังนี้ (๕) การอำนวยความสะดวกและความปลอดภัยโดยตรงแก่ผู้สูงอายุในอาคาร สถานที่ ยานพาหนะหรือการ บริการสาธารณะอื่น (๖) การช่วยเหลือด้านค่าโดยสารยานพาหนะตามความเหมาะสม และแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๕๕ - ๒๕๖๔) ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ระบบคุ้มครองทางสังคมสำหรับผู้สูงอายุ มาตรการที่ ๔ ด้าน มาตรการ ระบบบริการ และเครือข่ายการเกื้อหนุนที่กำหนดให้ปรับปรุงบริการสาธารณะทุกระบบให้สามารถ อำนาจความสะดวกแก่ผู้สูงอายุในการดำรงชีวิตและติดต่อสัมพันธ์กับสังคม กลุ่ม และบุคคล โดยให้มีการ ปรับปรุงบริการระบบขนส่งสาธารณะทุกประเภทให้ผู้สูงอายุเข้าถึงและใช้ได้อย่างสะดวกเหมาะสมกับผู้สูงอายุ ตลอดระยะเวลาให้บริการ ส่งเสริมให้ภาครัฐและเอกชนที่รับผิดชอบสถานที่สาธารณะปฏิบัติตามมาตรฐาน สถานที่สาธารณะสำหรับผู้สูงอายุ จัดตั้งอำนวยความสะดวกที่ใช้ได้จริงในสถานที่สาธารณะแก่ผู้สูงอายุ ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ด้านการบริหารจัดการเพื่อการพัฒนาทางด้านผู้สูงอายุอย่างบูรณาการระดับชาติและการ พัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุ โดยมีมาตรการส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุ

๕) งานด้านเด็ก ปฏิบัติตาม พ.ร.บ. คุ้มครองเด็ก พ.ศ. ๒๕๕๖ มาตรา ๒๒ การปฏิบัติต่อเด็กไม่ว่า กรณีใด ให้คำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของเด็กเป็นสำคัญและไม่ให้มีการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรม และ อนุสัญญาว่าด้วยสิทธิเด็ก Convention on the Rights of the Child ข้อ ๒๓ “ ๒. รัฐภาคียอมรับใน

สิทธิของเด็กพิการที่จะได้รับการดูแลเป็นพิเศษ และจะสนับสนุนและประกันที่จะขยายเท่าที่กำลังทรัพยากร จะอำนวย ความช่วยเหลือซึ่งมีการร้องขอและซึ่งเหมาะสมกับสภาพของเด็ก และสภาพการณ์ของบิดา มารดา หรือบุคคลอื่นที่ดูแลเด็ก ไปยังเด็กที่อยู่ในเกณฑ์และผู้ที่มีข้อบกพร่องในการดูแลเด็ก

ซึ่งการดำเนินงานด้านคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุภายใต้กรอบกฎหมาย ระเบียบ และข้อตกลงที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ นี้ มีความสอดคล้องกับวิสัยทัศน์สอดคล้องยุทธศาสตร์และภารกิจหลักของกระทรวงคมนาคมในด้านการบริการการขนส่งทั้งด้านทางน้ำ ทางบก ทางราง และทางอากาศ และสอดคล้องกับร่างยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ได้แก่ ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน คือ พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน /ขนส่ง ICT วิจัยและพัฒนา และ ยุทธศาสตร์ด้านการแก้ปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำและสร้างการเติบโตภายในตลอดจนสอดคล้องกับร่างยุทธศาสตร์กระทรวงคมนาคม ประจำปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ที่ได้จัดทำขึ้นมาใหม่ โดยกระทรวงคมนาคมได้ดำเนินโครงการต่าง ๆ ที่สอดคล้องกับ นโยบาย ยุทธศาสตร์ ดังกล่าวข้างต้นมาอย่างต่อเนื่อง ยกตัวอย่าง ได้ดังนี้

๑) ออกกฎกระทรวงกำหนดลักษณะหรือการจัดให้มีอุปกรณ์ สิ่งอำนวยความสะดวก หรือบริการในอาคารสถานที่ ยานพาหนะ และบริการขนส่ง เพื่อให้คนพิการสามารถเข้าถึง และใช้ประโยชน์ได้ พ.ศ. ๒๕๕๖ เป็นไปตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖ มาตรา ๓๗

๒) ให้ความสำคัญในการส่งเสริมคนพิการ เด็ก ผู้สูงอายุ ให้สามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากการบริการขนส่งสาธารณะ โดยมอบหน่วยงานในสังกัดปฏิบัติงานให้เป็นไปตามกฎกระทรวง กำหนดลักษณะ หรือการจัดให้มีอุปกรณ์ สิ่งอำนวยความสะดวก หรือบริการในอาคารสถานที่ ยานพาหนะ และบริการขนส่ง เพื่อให้คนพิการสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ พ.ศ. ๒๕๕๖ และดำเนินงานตามมติคณะรัฐมนตรีที่ได้อนุมัติในหลักการของแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๕๕ - ๒๕๕๙ และร่างแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ฉบับที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ เพราะกระทรวงคมนาคมเล็งเห็นความจำเป็นที่กลุ่มคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุจะต้องได้รับการจัดสวัสดิการจากการเข้าถึงและประโยชน์จากการบริการขนส่งสาธารณะเป็นพิเศษจากกระทรวงคมนาคม เนื่องจากแนวโน้มประชากรคนพิการ และผู้สูงอายุของประเทศไทยมีแนวโน้มที่สูงขึ้น (จากข้อมูลรายงานสถานการณ์ด้านคนพิการในประเทศไทย กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ มีจำนวนคนพิการ จำนวน ๑,๖๕๗,๔๓๘ คน (คิดตามจำนวนคนพิการที่ได้รับการออกบัตรประจำตัวคนพิการ) ซึ่งคิดเป็นร้อยละ ๒.๕๒ ของประชากรทั้งประเทศ) และแนวโน้ม มีจำนวนเพิ่มขึ้นทุก ๆ ปี และจากการคาดประมาณประชากรของประเทศไทย ปี พ.ศ. ๒๕๕๓ - ๒๕๘๓ ของ สศช. พบว่า โครงสร้างประชากรไทยมีการเปลี่ยนแปลงเข้าสู่การเป็นสังคมสูงวัย กลุ่มผู้สูงอายุมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจำนวน ๑๐.๓ ล้านคน (ร้อยละ ๑๖.๒) ในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็น ๒๐.๕ ล้านคน (ร้อยละ ๓๒.๑) ในปี พ.ศ. ๒๕๘๓) “การลดความเหลื่อมล้ำของสังคม การสร้างโอกาสในการเข้าถึงบริการของรัฐ”ตลอดจนสตรีมีครรภ์ และเด็กต้องได้รับการจัดสวัสดิการการเข้าถึงและประโยชน์จากการบริการขนส่งสาธารณะด้วยเช่นกัน

๓) ได้รับการจัดสรรงบประมาณในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ จากสำนักงบประมาณ ให้ดำเนินการโครงการจ้างที่ปรึกษา ศึกษา สำรวจเพื่อการประเมินและให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะเพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ ของกระทรวงคมนาคม ระยะที่ ๑ เพื่อดำเนินการในเขตกรุงเทพมหานคร และจังหวัดปริมณฑล และจังหวัดในภาคตะวันออก เป็นระยะแรก และได้รับการจัดสรรงบประมาณในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ดำเนินโครงการค่าจ้างศึกษา สำรวจเพื่อการประเมินและให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงและออกแบบโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะเพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ ของกระทรวงคมนาคม ระยะที่ ๒ ซึ่งดำเนินโครงการในเขตจังหวัดภาคตะวันตก และเขตจังหวัดในภาคใต้ รวมถึงได้รับการจัดสรรงบประมาณ

รายจ่ายประจำปี ๒๕๖๐ ในหมวดงบประมาณการ ให้ดำเนินโครงการศึกษา สํารวจเพื่อการประเมินและให้ ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง และออกแบบโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะเพื่อคนพิการ เด็ก และ ผู้สูงอายุ ของกระทรวงคมนาคม ระยะที่ ๓ ในภาคเหนือ และภาคกลาง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการสำรวจ โครงสร้างพื้นฐาน การจัดสิ่งอำนวยความสะดวกและบริการ สำหรับคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุของกระทรวงคมนาคมว่ามีครบถ้วน ถูกต้องตามหลักมาตรฐานสากล ถูกต้องตามกฎหมาย หรือไม่ว่าอย่างไร และนำปัญหา อุปสรรคที่พบมาจัดทำเป็นข้อเสนอแนะ และแนวทางแก้ไข และออกแบบตัวอย่างที่ถูกต้องเพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงคมนาคมใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาในเรื่องการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกและบริการให้กับ คน พิการ เด็ก และผู้สูงอายุให้ถูกต้องตามหลักมาตรฐานสากล ตลอดจนพัฒนาบุคลากรให้มีองค์ความรู้ด้านการจัดสิ่ง อำนวยความสะดวกและการบริการให้แก่คนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ สอดคล้องกับหลักการออกแบบเพื่อคนทั้งมวล (Universal Design: UD)

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานด้านคนพิการ เด็กและผู้สูงอายุ เป็นรูปธรรม และส่งผลให้การดำเนินงาน การจัดสิ่งอำนวยความสะดวกและบริการสำหรับคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุไปสู่การปฏิบัติอย่างแท้จริง สำนักงานปลัดกระทรวงคมนาคมจึงได้จัดโครงการศึกษา สํารวจเพื่อการประเมินและให้ข้อเสนอแนะในการ ปรับปรุงและออกแบบโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะเพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ ของกระทรวงคมนาคม ระยะที่ ๔ ขึ้น เพื่อขับเคลื่อนนโยบาย แผน และมาตรการการดำเนินงานด้านการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก สำหรับคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุให้เป็นไปตามรัฐธรรมนูญ ปฏิบัติตามนโยบายรัฐบาลในการ “การลดความ เหลื่อมล้ำของสังคม การสร้างโอกาสในการเข้าถึงบริการของรัฐ” สอดคล้องกับอนุสัญญาว่าด้วยคนพิการ พ.ร.บ. ผู้สูงอายุ พ.ร.บ. คุ้มครองเด็ก อนุสัญญาว่าด้วยสิทธิเด็ก ยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และเป็นไปตามหลักการ ออกแบบเพื่อคนทั้งมวล (Universal Design: UD) ลดอุปสรรค และข้อจำกัดทางด้านร่างกาย ทำให้เกิดอิสระ ในการเดินทางของคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ ตลอดจนเพื่อให้การดำเนินงานในเรื่องดังกล่าวมีความต่อเนื่อง และขยายผลไปยังจังหวัดในภูมิภาคทุกภาคของประเทศ เพื่อให้การจัดสิ่งอำนวยความสะดวก การบริการ และ การปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะของกระทรวงคมนาคม มีความเสมอภาค และเท่าเทียมกับ ประชาชนทุกกลุ่มทุกพื้นที่ ไม่เลือกปฏิบัติ และเป็นระบบในภาพรวมของประเทศ และสอดคล้องกับแผนบูรณาการ สร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ ของกรมกิจการผู้สูงอายุกระทรวงการพัฒนาสังคมและความ มั่นคงของมนุษย์ ซึ่งมีเป้าหมายที่ ๓ ในการสร้างสภาพแวดล้อมและนวัตกรรมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิต ในสังคมสูงวัย จึงเห็นสมควรจัดสรรงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ เพื่อดำเนินโครงการศึกษา สํารวจ เพื่อการประเมินและให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง และออกแบบโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะ เพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ ของกระทรวงคมนาคม ระยะที่ ๔ ขึ้น ซึ่งเน้นจังหวัดในภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ เป็นสำคัญ

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อดำเนินการสำรวจ ลักษณะโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะ เพื่อคนพิการ เด็ก และ ผู้สูงอายุ ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงคมนาคมและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จังหวัดภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ

๒.๒ เพื่อศึกษา วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค และแนวทางการแก้ปัญหาโครงสร้างพื้นฐานการขนส่ง สาธารณะของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงคมนาคม และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จังหวัดภาค ตะวันออกเฉียงเหนือเพื่อให้สอดคล้องกับข้อกำหนดและความต้องการของคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ

๒.๓ เพื่อศึกษา และพัฒนาแนวทางการปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะ สิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุของกระทรวงคมนาคมให้มีประสิทธิภาพเพื่อใช้ในการกำหนดทิศทางการ ดำเนินงานด้านการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกของกระทรวงคมนาคมต่อไปในอนาคต

๒.๔ เพื่อพัฒนาและออกแบบโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะของคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ ตามมาตรฐานสากลให้เป็นไปตามหลักการออกแบบเพื่อคนทั้งมวล (Universal Design: UD)

๒.๕ เพื่อพัฒนาบุคลากรของกระทรวงคมนาคมให้มีองค์ความรู้ด้านการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก และการบริการให้แก่คนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ สอดคล้องกับหลักการออกแบบเพื่อคนทั้งมวล (Universal Design: UD) และมีองค์ความรู้ในขั้นตอน (procedure) กระบวนการตรวจสอบเพื่อให้สอดคล้องกับการภารกิจ หน้าที่และปฏิบัติงานของหน่วยงานภายใต้สังกัดกระทรวงคมนาคม เพื่อนำไปสู่การปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะ สิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นรูปธรรมตลอดจนสร้างความตระหนักรู้ แก่บุคลากรของกระทรวงคมนาคมในเรื่องการจัดการและดูแลสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ

๒.๖ เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมปรับปรุงและพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะ และสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ ของกระทรวงคมนาคมให้แก่ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

๒.๗ เพื่อเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์องค์ความรู้และผลการปรับปรุงและพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะ และสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ ของกระทรวงคมนาคมให้แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง

๔. เป้าหมายของงาน

๔.๑ กระทรวงคมนาคมสามารถพัฒนาและปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะ รวมถึงการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกในโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะของกระทรวงคมนาคมให้ได้มาตรฐานปลอดภัยและเป็นไปตามหลักการออกแบบเพื่อคนทั้งมวล (Universal Design: UD) รวมถึงคนพิการ เด็ก ผู้สูงอายุ สามารถเดินทาง และเข้าถึงอาคารสถานที่ของกระทรวงคมนาคมได้อย่างสะดวก มีความปลอดภัย

๔.๒ กระทรวงคมนาคมสามารถพัฒนาบุคลากรของกระทรวงคมนาคมให้มีองค์ความรู้ด้านการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก และการบริการให้แก่ คนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ ให้เป็นไปตามหลักการออกแบบเพื่อคนทั้งมวล (Universal Design: UD)และมีองค์ความรู้ในขั้นตอน (procedure) กระบวนการตรวจสอบ เพื่อให้สอดคล้องกับการภารกิจ หน้าที่และปฏิบัติงานของหน่วยงานภายใต้สังกัดกระทรวงคมนาคม เพื่อนำไปสู่การปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นรูปธรรม รวมถึงสร้างความตระหนักรู้ แก่บุคลากรของกระทรวงคมนาคมในเรื่องการจัดการและดูแลสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ

๕. ผลผลิตโครงการ (Output) : สรุปได้ดังนี้

๕.๑ รายงานฉบับสมบูรณ์ จำนวน ๑๐๐ เล่ม

๕.๒ รายงานสรุปสำหรับผู้บริหาร จำนวน ๑๐๐ เล่ม

๕.๓ แบบรายละเอียด (Detailed design) ที่ครบสมบูรณ์ พร้อมประมาณการราคา จำนวน ๒ พื้นที่ จำนวนอย่างละ ๕๐ เล่ม

๕.๔ หลักเกณฑ์และแบบมาตรฐานโครงสร้างพื้นฐานและสิ่งอำนวยความสะดวกการขนส่งสาธารณะเพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุของกระทรวงคมนาคม ฉบับปรับปรุง จำนวน ๑๐๐ เล่ม

๕.๕ ระบบข้อมูลสารสนเทศ โครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะ สิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ชุด และคู่มือการใช้งาน จำนวน ๔๐ เล่ม

๕.๖ รายงานผลการศึกษา ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงกฎกระทรวงคมนาคมฯ จำนวน ๕๐ เล่ม

พร้อมทั้ง

๕.๗ ได้จัดกิจกรรมอบรมพัฒนาบุคลากร

๕.๘ จัดสัมมนาระดมความคิดเห็น

๕.๙ จัดสัมมนาเผยแพร่ประชาสัมพันธ์

๖. ผลลัพธ์โครงการ (Outcome) :

๖.๑ กระทรวงคมนาคมได้ทราบถึงจำนวนโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะของหน่วยราชการในสังกัดกระทรวงคมนาคม และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

๖.๒ กระทรวงคมนาคมมีฐานข้อมูลของโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะของหน่วยงานในสังกัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ที่ต้องปรับปรุงการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกและบริการสำหรับคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุให้เป็นไปตามกฎหมายที่กำหนด

๖.๓ กระทรวงคมนาคมได้รับทราบถึงปัญหา อุปสรรคของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงคมนาคม และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกและบริการสำหรับคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ พร้อมทั้งได้ข้อเสนอแนะ และแนวทางในการปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะเพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ ซึ่งจะได้อำนาจถึงวิธีการแนวทาง ข้อเสนอแนะที่กระทรวงคมนาคมจะนำมากำหนดนโยบาย เป้าหมาย แผนงาน โครงการ กิจกรรม เพื่อกำหนดเป็นแนวทางในการพัฒนา และปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะเพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุในการเข้าถึงอาคารสถานที่ของกระทรวงคมนาคม และการเดินทางในระบบขนส่งสาธารณะ ได้แก่ ระบบการขนส่ง ทางบก ทางราง ทางน้ำ และจุดบริการขนส่งสาธารณะร่วมในสังกัดกระทรวงคมนาคม และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จะดำเนินการต่อไปในอนาคต

๖.๔ กระทรวงคมนาคมสามารถพัฒนาและปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะ รวมถึงการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก เป็นไปตามหลักการออกแบบเพื่อคนทั้งมวล (Universal Design: UD) เพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุในการเดินทาง และการเข้าถึงอาคารสถานที่ของกระทรวงคมนาคมที่ได้มาตรฐาน และมีความปลอดภัย และพัฒนาบุคลากรของกระทรวงคมนาคมให้มีองค์ความรู้ด้านการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก และการบริการให้แก่คนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุให้เป็นไปตามหลักการออกแบบเพื่อคนทั้งมวล (Universal Design: UD)

๖.๕ กระทรวงคมนาคมสามารถพัฒนาบุคลากรของกระทรวงคมนาคมให้มีองค์ความรู้ด้านการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก และการบริการให้แก่ คนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ ให้เป็นไปตามหลักการออกแบบเพื่อคนทั้งมวล (Universal Design: UD) และมีองค์ความรู้ในขั้นตอน (procedure) กระบวนการตรวจสอบเพื่อให้สอดคล้องกับการภารกิจ หน้าที่และปฏิบัติงานของหน่วยงานภายใต้สังกัดกระทรวงคมนาคม เพื่อนำไปสู่การปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะ สิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นรูปธรรม รวมถึงสร้างความตระหนักรู้ แก่บุคลากรของกระทรวงคมนาคมในเรื่องการจัดการและดูแลสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ

๗. ประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับ

๗.๑ กระทรวงคมนาคมสามารถพัฒนาและปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะ รวมถึงการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกเป็นไปตามหลักการออกแบบเพื่อคนทั้งมวล (Universal Design:UD) เพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุในการเดินทางและการเข้าถึงอาคารสถานที่ของกระทรวงคมนาคมที่ได้มาตรฐาน และมีความปลอดภัย และพัฒนาบุคลากรของกระทรวงคมนาคมให้มีองค์ความรู้ด้านการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก และการบริการให้แก่คนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ ให้เป็นไปตามหลักการออกแบบเพื่อคนทั้งมวล (Universal Design:UD)

๗.๒ ผลการศึกษาที่ได้จากการศึกษา สํารวจเพื่อการประเมิน และให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงและออกแบบโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะเพื่อคนพิการ เด็ก ในการปรับปรุงและออกแบบโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะเพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุของกระทรวงคมนาคม ระยะที่ ๔ จะมีวิธีการแนวทาง ข้อเสนอแนะที่กระทรวงคมนาคมจะนำมากำหนดนโยบาย เป้าหมาย แผนงาน โครงการ กิจกรรมเพื่อกำหนดเป็นแนวทางในการพัฒนา และปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะเพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุในการเข้าถึงอาคารสถานที่ของกระทรวงคมนาคม และการเดินทางในระบบขนส่งสาธารณะ ได้แก่ ระบบการขนส่งทางบกทางราง ทางน้ำ ทางอากาศ และ จุดบริการขนส่งสาธารณะร่วมในสังกัดกระทรวงคมนาคม และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จะดำเนินการต่อไปในอนาคต

๗.๓ การดำเนินงานโครงการฯ ระยะที่ ๔ จังหวัดในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เป็นการดำเนินงานต่อเนื่องจากโครงการระยะที่ ๑ (กรุงเทพมหานคร และจังหวัดปริมณฑลและภาคตะวันออก) ระยะที่ ๒ (จังหวัดในภาคตะวันตก และภาคใต้) และระยะที่ ๓ (ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ) ซึ่งการดำเนินโครงการฯ จะสามารถขยายผลการดำเนินงานให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ของทุกภาค ในประเทศไทยซึ่งจะทำให้สามารถทราบถึงปัญหาอุปสรรคต่างๆ ของคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ ในการเข้าถึงการใช้บริการการขนส่งสาธารณะของแต่ละพื้นที่ของแต่ละภาคในประเทศไทย เนื่องจากปัญหาของประชาชนทั่วไป คนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุของแต่ละภาคที่จะแตกต่างกันไปตามบริบทของแต่ละพื้นที่ ซึ่งกระทรวงคมนาคมจะสามารถนำปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะที่ได้รับจากผลการสำรวจและผลการศึกษาของโครงการมากำหนดเป็นนโยบาย แผนงาน โครงการ กิจกรรมที่เหมาะสมกับแต่ละพื้นที่ต่อไป

๗.๔ มีการบูรณาการและเสนอแนะแนวทางด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการพัฒนา และมีการปรับปรุงกฎกระทรวงคมนาคมกำหนดลักษณะหรือการจัดให้มีอุปกรณ์ สิ่งอำนวยความสะดวก หรือบริการในอาคารสถานที่ ยานพาหนะ และบริการขนส่ง เพื่อให้คนพิการสามารถเข้าถึง และใช้ประโยชน์ได้ พ.ศ. ๒๕๕๖ ให้ทันสมัย และบูรณาการ สอดคล้องกับกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปสู่ระบบขนส่งที่ยั่งยืน

๘. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินที่ใช้ :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ ในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน
<p>๑. ดำเนินการจัดจ้างที่ปรึกษา และลงนามในสัญญาจ้างที่ปรึกษาฯ ให้แล้วเสร็จ พร้อมเบิกจ่ายเงินค่าจ้างล่วงหน้า และเบิกจ่ายเงินค่าจ้างงวดที่ ๑ ให้กับผู้รับจ้าง โดยที่ปรึกษาต้องดำเนินการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ที่ปรึกษาต้องจัดทำรายงานเบื้องต้น โดยรายงานฉบับนี้ประกอบไปด้วยแผนการปฏิบัติงานของงานต่าง ๆ พร้อมอธิบายวิธีการที่จะใช้ดำเนินงานในโครงการฯ แสดงข้อมูลของกิจกรรมหลักที่ต้องปฏิบัติจนถึงกิจกรรมย่อยต่าง ๆ ที่สำคัญ ตามความเหมาะสมของงานที่ต้องดำเนินการเพื่ออธิบายวัตถุประสงค์ขอบเขตการศึกษา ขั้นตอน วิธีการ และแนวคิดในการศึกษา และจัดส่งภายในสำนักงานปลัดกระทรวงคมนาคม ภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา - สำนักงานปลัดกระทรวงคมนาคมแต่งตั้งคณะกรรมการกำกับการทำงาน และตรวจรับงานของที่ปรึกษาโครงการฯ และคณะกรรมการฯ ดำเนินการจัดประชุมเพื่อพิจารณาตรวจรับเล่มรายงานฯ 	✓				๒๕ ชุด		✓		✓		
					จัดประชุม ๑ ครั้ง						

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน
- เมื่อคณะกรรมการเห็นชอบในเล่มรายงานฯ ของที่ปรึกษาฯ กองคลังดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่าจ้าง งวดที่ ๑ ให้กับที่ปรึกษา											
๒. มีขั้นตอนการดำเนินการ ดังนี้ ๒.๑ ที่ปรึกษาต้องจัดทำรายงานความก้าวหน้าครั้งที่ ๑ และจัดส่งให้สำนักงานปลัดกระทรวงคมนาคมภายใน ๙๐ วัน (เดือนที่ ๓) นับถัดจากวันลงนามในสัญญา โดย รายงาน ฉบับนี้ประกอบด้วย ความก้าวหน้าของงานใน แต่ละด้าน ผลงานในภาพรวมของโครงการ ฯ ปัญหา และอุปสรรค แนวทางการแก้ไข และแผนงานในลำดับ ถัดไป และสรุปข้อมูลการดำเนินงานตามที่สำนักงาน ปลัดกระทรวงคมนาคมกำหนดเมื่อที่ปรึกษาฯ ดำเนินการ จัดส่งเล่มรายงานแล้ว สำนักงานปลัดกระทรวง ดำเนินการ ดังต่อไปนี้ - คณะกรรมการกำกับการทำงาน และตรวจรับ งานของที่ปรึกษาโครงการฯ ดำเนินการจัดประชุมเพื่อ พิจารณาตรวจรับเล่มรายงานฯ - เมื่อคณะกรรมการเห็นชอบในเล่มรายงานฯ ของที่ปรึกษาฯ กองคลังดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่าจ้าง งวดที่ ๒ ให้กับที่ปรึกษา		✓			๒๕ ชุด	✓	✓		✓		
		✓			จัดประชุม จำนวน ๑ ครั้ง		✓		✓		

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน
<p>๒.๒ ที่ปรึกษาต้องจัดทำรายงานฉบับกลาง (Interim Report) จัดส่งให้สำนักงานปลัดกระทรวงคมนาคม ภายใน ๑๕๐ วัน (เดือนที่ ๕) นับถัดจากวันลงนามในสัญญาโดยรายงานฉบับนี้ประกอบด้วย รายละเอียดการพัฒนา ปรับปรุงเว็บไซต์และระบบสารสนเทศ โครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะ สิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงคมนาคมกำหนด</p> <p>ทั้งนี้ เมื่อที่ปรึกษาฯ ดำเนินการจัดส่งเล่มรายงานแล้ว สำนักงานปลัดกระทรวงดำเนินการ ดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - คณะกรรมการกำกับการทำงาน และตรวจรับงานของที่ปรึกษาโครงการฯ ดำเนินการจัดประชุมเพื่อพิจารณาตรวจรับเล่มรายงานฯ - เมื่อคณะกรรมการเห็นชอบในเล่มรายงานฯ ของที่ปรึกษาฯ กองคลังดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่าจ้างงวดที่ ๓ ให้กับที่ปรึกษา 					๒๕ ชุด	✓					
					จัดประชุม จำนวน ๑ ครั้ง						

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน
<p>๓. ที่ปรึกษาจัดทำรายงานความก้าวหน้าครั้งที่ ๒ (Progress Report ๒) ส่งให้กับสำนักงานปลัดกระทรวงคมนาคม ภายในระยะเวลา ๑๘๐ วัน (เดือนที่ ๒) นับถัดจากวันลงนามในสัญญา โดยรายงานฉบับนี้จะประกอบด้วย สรุปข้อมูลการดำเนินงานศึกษา สํารวจเพื่อการประเมินและให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะที่เหมาะสมแก่คนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุของกระทรวงคมนาคม ระยะที่ ๔ ในพื้นที่ศึกษาของโครงการ และความก้าวหน้าของงานในแต่ละด้าน ผลงานในภาพรวมของโครงการ ปัญหาและอุปสรรค แนวทางแก้ไข และแผนงานในลำดับถัดไป</p> <p>ทั้งนี้ เมื่อที่ปรึกษาฯ ดำเนินการจัดส่งเล่มรายงานแล้ว สำนักงานปลัดกระทรวงดำเนินการ ดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - คณะกรรมการกำกับการทำงาน และตรวจรับงานของที่ปรึกษาโครงการฯ ดำเนินการจัดประชุมเพื่อพิจารณาตรวจรับเล่มรายงานฯ - เมื่อคณะกรรมการเห็นชอบในเล่มรายงานฯ ของที่ปรึกษาฯ กองคลังดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่าจ้างงวดที่ ๔ ให้กับที่ปรึกษา 			✓		๒๕ ชุด	✓	✓		✓		
					จัดประชุม จำนวน ๑ ครั้ง						

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน
<p>๔. มีขั้นตอนการดำเนินงานดังนี้</p> <p>๔.๑ ที่ปรึกษาจัดทำร่างรายงานฉบับสมบูรณ์ (Draft Final Report) ส่งให้สำนักงานปลัดกระทรวงคมนาคม ภายใน ๒๔๐ วัน (เดือนที่ ๘) นับถัดจากวันลงนามในสัญญา โดยรายงานฉบับนี้ประกอบด้วย</p> <p>๑) ร่างแบบรายละเอียด (Detailed Design) โครงสร้างพื้นฐานและสิ่งอำนวยความสะดวกทางขนส่งสาธารณะเพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ ของพื้นที่ศึกษาต้นแบบที่ได้คัดเลือก พร้อมประมาณการราคา จำนวน ๒ พื้นที่ ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงคมนาคม กำหนด</p> <p>๒) ร่างรายงานสรุปสำหรับผู้บริหาร (Draft Executive Summary) ซึ่งสรุปวิธีการดำเนินงาน และผลการดำเนินการ โดยเนื้อหาต้องมีความกระชับ และได้ใจความ</p> <p>๓) ร่างสรุปผลการศึกษาทั้งหมด ประกอบด้วย ความเป็นมาของโครงการ ฯ รายละเอียดวิธีการดำเนินงาน ขั้นตอนการดำเนินงาน ทฤษฎี หลักการ และเหตุผล ผลการดำเนินงาน ผลการสัมมนา การฝึกอบรม การถ่ายทอดความรู้ และพัฒนาเทคโนโลยี ข้อเสนอแนะ พร้อมทั้งรายละเอียดอื่น ๆ ที่เป็นข้อมูลโครงการ และต้องครอบคลุมเนื้อหาตามรายละเอียดทั้งหมด</p>				✓	๒๕ ชุด	✓			✓		
						✓			✓		

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน
<p>ทั้งนี้ เมื่อที่ปรึกษาฯ ดำเนินการจัดส่งเล่มรายงานแล้ว สำนักงานปลัดกระทรวงดำเนินการ ดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - คณะกรรมการกำกับการทำงาน และตรวจรับงานของที่ปรึกษาโครงการฯ ดำเนินการจัดประชุมเพื่อพิจารณาตรวจรับเล่มรายงานฯ - เมื่อคณะกรรมการเห็นชอบในเล่มรายงานฯ ของที่ปรึกษาฯ กองคลังดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่าจ้างงวดที่ ๕ ให้กับที่ปรึกษา <p>๔.๒ ที่ปรึกษาจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ (Final Report) จัดส่งให้สำนักงานปลัดกระทรวงคมนาคม ภายใน ๒๗๐ วัน (เดือนที่ ๙) นับถัดจากวัน ลงนามในสัญญาโดยรายงานฉบับนี้จะมีเนื้อหาประกอบด้วย ความเป็นมาของโครงการ รายละเอียดวิธีการดำเนินงาน ขั้นตอนการดำเนินงาน หลักการและเหตุผล ผลการดำเนินงาน ข้อเสนอแนะ พร้อมทั้งรายละเอียดอื่น ๆ ที่เป็นข้อมูลของโครงการ และต้องครอบคลุมเนื้อหารายละเอียดทั้งหมด ประกอบด้วย</p> <p>๑) รายงานสรุปสำหรับผู้บริหาร (Executive Summary) จำนวน ๑๐๐ เล่ม พร้อมทั้งเพิ่มข้อมูลบรรจุลงในแผ่นบันทึกข้อมูล จำนวน ๑๐๐ แผ่น ซึ่งสรุปวิธีการดำเนินงานและผลการดำเนินงาน โดยเนื้อหา</p>				✓	จัดประชุม จำนวน ๑ ครั้ง ๑๐๐ ชุด						

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน
<p>ต้องมีความกระชับ และได้ใจความ</p> <p>๒) รายงานฉบับสมบูรณ์ (Full Report) จำนวน ๑๐๐ เล่ม ซึ่งประกอบด้วยเนื้อหาในเล่มต้องมีรายละเอียดที่ครบถ้วน ครอบคลุมเนื้อหาครบถ้วน</p> <p>๓) แบบรายละเอียด (Detailed design) จำนวน ๒ พื้นที่ พร้อมประมาณการราคา ที่ครบสมบูรณ์ และเป็น A ๓ จำนวนอย่างละ ๕๐ เล่ม</p> <p>๔) หลักเกณฑ์และแบบมาตรฐานโครงสร้างพื้นฐานและสิ่งอำนวยความสะดวกการขนส่งสาธารณะเพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ กระทรวงคมนาคม ฉบับปรับปรุง จำนวน ๑๐๐ เล่ม</p> <p>๕) รายงานผลการศึกษา ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงกฎกระทรวงคมนาคมฯ ปี ๒๕๕๖ จำนวน ๕๐ เล่ม</p> <p>๖) แบบตรวจสอบ (Check list) ฉบับปรับปรุง จำนวน ๑๐๐ เล่ม</p> <p>๗) ระบบข้อมูลสารสนเทศ โครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะ สิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ชุด พร้อมคู่มือการใช้งาน จำนวน ๔๐ เล่ม</p> <p>๘) รายงานสรุปผลการศึกษาของโครงการฯ และ</p>				✓		✓		✓			

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)				
	๑	๒	๓	๔		ส่วนกลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน	
<p>สรุปผลการสำรวจฯ ของทั้ง ๔ ระยะเวลา จำนวน ๑๐๐ เล่ม ทั้งนี้ เมื่อที่ปรึกษาฯ ดำเนินการจัดส่งเล่มรายงาน แล้ว สำนักงานปลัดกระทรวงดำเนินการ ดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - คณะกรรมการตรวจรับงานของที่ปรึกษาโครงการฯ ดำเนินการจัดประชุมเพื่อพิจารณาตรวจรับเล่มรายงานฯ - เมื่อคณะกรรมการเห็นชอบในเล่มรายงานฯ ของที่ปรึกษา ที่ปรึกษา จัดกิจกรรมเผยแพร่ประชาสัมพันธ์โครงการฯ - กองคลังดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่าจ้างงวดที่ ๖ (งวดสุดท้าย) ให้กับที่ปรึกษา <p>๔.๓ สำนักงานปลัดกระทรวงคมนาคมนำเสนอผล การดำเนินงานโครงการให้ผู้บริหารรับทราบและส่งเล่ม ผลงานให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบและพิจารณา ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป / ดำเนินการ ประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงานให้รับทราบโดยทั่วกัน</p> <p>๔.๔ กองคลังดำเนินการจ่ายเงินประกันผลงาน ให้กับที่ปรึกษาฯ</p> <p>๔.๕ ดำเนินโครงการเสร็จสิ้น (ปิดโครงการ)</p>					จัดประชุม จำนวน ๑ ครั้ง							
							รวมเงิน		๘,๐๐๐,๐๐๐.-			
							งบประมาณรวมทั้งโครงการ		๘,๐๐๐,๐๐๐.-			

๙. กลุ่มเป้าหมาย : ๑. คนพิการ เด็ก ผู้สูงอายุ

๒. จำนวนสถานี่ขนส่งสาธารณะของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงคมนาคม และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (โครงสร้างพื้นฐานในสถานี่ขนส่งสาธารณะในสังกัดกระทรวงคมนาคม และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้รับการพัฒนา และปรับปรุงสิ่งอำนวยความสะดวก และบริการสำหรับคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุให้เป็นไปตามกฎหมายที่กำหนด เป็นไปตามมาตรฐาน และเป็นไปตามหลักการออกแบบเพื่อคนทั้งมวล (UD))

๑๐. พื้นที่ดำเนินการ : มีพื้นที่ดำเนินโครงการ ๑๐ จังหวัด ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้แก่ นครราชสีมา อุบลราชธานี ขอนแก่น บุรีรัมย์ อุตรธานี สกลนคร ศรีสะเกษ นครพนม หนองคาย และ มุกดาหาร

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

๑๑.๑ กระทรวงคมนาคมมีฐานข้อมูลของโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะของหน่วยงานในสังกัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ที่ต้องปรับปรุงการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก และบริการสำหรับคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุให้เป็นไปตามกฎหมายที่กำหนด

๑๑.๒ กระทรวงคมนาคมได้รับทราบถึงปัญหา อุปสรรคของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงคมนาคม และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก และบริการสำหรับคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ พร้อมทั้งได้ข้อเสนอแนะ และแนวทางในการปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะเพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ ซึ่งจะได้ทราบถึงวิธีการแนวทาง ข้อเสนอแนะที่กระทรวงคมนาคมจะนำมากำหนดนโยบาย เป้าหมาย แผนงาน โครงการ กิจกรรม เพื่อกำหนดเป็นแนวทางในการพัฒนา และปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะเพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุในการเข้าถึงอาคารสถานที่ของกระทรวงคมนาคม และการเดินทางในระบบขนส่งสาธารณะ ได้แก่ ระบบการขนส่ง ทางบก ทางราง ทางน้ำ และจุดบริการขนส่งสาธารณะร่วมในสังกัดกระทรวงคมนาคม และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จะดำเนินการต่อไปในอนาคต

๑๑.๒ กระทรวงคมนาคมสามารถพัฒนาและปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะ รวมถึงการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก เป็นไปตามหลักการออกแบบเพื่อคนทั้งมวล (Universal Design: UD) เพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุในการเดินทาง และการเข้าถึงอาคารสถานที่ของกระทรวงคมนาคมที่ได้มาตรฐาน และมีความปลอดภัย และพัฒนาบุคลากรของกระทรวงคมนาคมให้มีองค์ความรู้ด้านการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก และการบริการให้แก่คนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุให้เป็นไปตามหลักการออกแบบเพื่อคนทั้งมวล (Universal Design: UD)

๑๑.๓ บุคลากรของกระทรวงคมนาคมได้รับการพัฒนาให้มีองค์ความรู้ด้านการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก และการบริการให้แก่ คนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ ให้เป็นไปตามหลักการออกแบบเพื่อคนทั้งมวล (Universal Design: UD) และมืองค์ความรู้ในขั้นตอน (procedure) กระบวนการตรวจสอบเพื่อให้สอดคล้องกับการภารกิจ หน้าที่และปฏิบัติงานของหน่วยงานภายใต้สังกัดกระทรวงคมนาคม เพื่อนำไปสู่การปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะ สิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นรูปธรรม รวมถึงสร้างความตระหนักรู้ แก่บุคลากรของกระทรวงคมนาคมในเรื่องการจัดการและดูแลสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุ

๑๒. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ :

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	๑. จำนวนพื้นที่ที่ทำการสำรวจโครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะที่รองรับคนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุในสังกัดกระทรวงคมนาคม และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ครอบคลุมพื้นที่ที่กำหนด ๑๐ จังหวัด	๑๐ จังหวัด
	๒. จำนวนแบบรายละเอียด (Detailed design) ของพื้นที่ต้นแบบที่ครบถ้วนสมบูรณ์ตามเป้าหมายที่กำหนด	๒ พื้นที่
	๓. จำนวนระบบข้อมูลสารสนเทศ (website) โครงสร้างพื้นฐานการขนส่งสาธารณะสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อ คนพิการ เด็ก และผู้สูงอายุที่ครบถ้วนสมบูรณ์ตามเป้าหมายที่กำหนด	๑ ชุด
	๔. เล่มผลการศึกษา ฉบับสมบูรณ์ ที่มีข้อเสนอแนะ แผนงานการพัฒนา ปัญหาอุปสรรค แนวทางแก้ไข และข้อมูลต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อโครงการ และต่อกระทรวงคมนาคม ที่ครบถ้วน	๑๐๐ เล่ม
	๕. รายงานผลการศึกษา ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงกฎกระทรวงคมนาคมกำหนดลักษณะหรือการจัดให้มีอุปกรณ์ สิ่งอำนวยความสะดวก หรือบริการในอาคารสถานที่ ยานพาหนะ และบริการขนส่งเพื่อคนพิการสามารถเข้าถึง และใช้ประโยชน์ได้ พ.ศ.๒๕๕๖	๕๐ เล่ม
เชิงคุณภาพ	ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินโครงการเป็นไปตามแผนที่กำหนด	ร้อยละ ๑๐๐
เชิงเวลา	ระดับความสำเร็จของการดำเนินโครงการเสร็จทันตามระยะเวลาที่กำหนดภายใน ๒๗๐ วัน	๒๗๐ วัน
เชิงค่าใช้จ่าย	ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินตามเป้าหมายที่กำหนด	ร้อยละ ๑๐๐

๑๓. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรม เรื่อง (หน่วยนับ : เรื่อง คน เครื่อง ครั้ง ฯลฯ...)

ส่งผลต่อตัวชี้วัดผลผลิต ใช่ ไม่ใช่

๑๔. งบประมาณรวมทั้งโครงการ : งบประมาณที่ขอรับการจัดสรร ๘,๐๐๐,๐๐๐.- บาท

- ส่วนกลาง ๘,๐๐๐,๐๐๐.-บาท

- ส่วนภูมิภาค บาท (กรอกข้อมูลข้อ ๒๐ ด้วย)

๑๕. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๒	-	-
๒๕๖๓	-	-
๒๕๖๔	-	-
๒๕๖๕	-	-

๑๖. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา :

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
๒๕๖๐	พื้นที่ดำเนินโครงการภาคเหนือ และภาคกลาง รวม ๑๕ จังหวัด	งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร ๑๗,๐๕๐,๐๐๐.- บาท

๑๗. รายละเอียดงบประมาณปี ๒๕๖๑ :

หมวดงบรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร :	
งบดำเนินงาน :	
• ค่าตอบแทน	
- ค่าอาหารทำการนอกเวลาราชการ	
- ค่าตอบแทนวิทยากร	
• ค่าใช้สอย	
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก และพาหนะ	
- ค่าใช้จ่ายในการประชุม	
- ค่าจ้างเหมาบริการ	
• ค่าวัสดุ	
- วัสดุสำนักงาน	
- วัสดุคอมพิวเตอร์	
งบลงทุน :	๘,๐๐๐,๐๐๐.- บาท
งบเงินอุดหนุน :	
งบรายจ่ายอื่น :	
รวมทั้งสิ้น	

๑๘. การติดตามประเมินผล :

๑. ติดตามประเมินผลระหว่างดำเนินการ โดยวิธีการดังนี้

- มีการจัดประชุมคณะกรรมการกำกับโครงการศึกษา เพื่อตรวจรับเล่ม/รายงานผลการศึกษาของโครงการฯ อย่างต่อเนื่องเป็นไปตามกรอบระยะเวลาที่กำหนด

- คณะกรรมการกำกับโครงการดำเนินการตรวจสอบรายละเอียด/เนื้อหาสาระในเล่มรายงานที่ที่ปรึกษาจัดส่งให้เป็นไปตามสัญญาจ้าง/TOR และเป็นประโยชน์ต่อประชาชน และราชการ

เครื่องมือ การจัดประชุม และการประสานงานอย่างใกล้ชิด

ระยะเวลา ๙ เดือน

๒. ติดตามประเมินผลเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ โดยวิธีการดังนี้

- นำผลการดำเนินโครงการที่ได้รับเข้าที่ประชุมใหญ่ของกระทรวงคมนาคมที่มีผู้แทนจากทุกภาคส่วน ที่เกี่ยวข้อง เช่น หน่วยงานราชการในสังกัด หน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย กรุงเทพมหานคร ฯลฯ ผู้แทนจากสมาคมคนพิการต่าง ๆ ผู้แทน

จากสมาคม/ชมรมผู้สูงอายุ เป็นต้น เพื่อให้รับทราบผลการศึกษา/ผลการดำเนินงาน และขยายผลให้ที่ประชุมมีมติให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป และให้รายงานผลการดำเนินงานให้ฝ่ายเลขานุการ หรือสำนักงาน ปลัดกระทรวงทราบทุก ๖ เดือน

- ให้คณะกรรมการตรวจติดตาม ของ กระทรวงคมนาคมออกตรวจติดตามผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
- จัดทำแผนติดตามการดำเนินงาน

เครื่องมือ การจัดประชุม และการจัดทำแผนติดตามโครงการ

ระยะเวลา ๒ ปี

๑๙. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น :

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ (จากข้อ ๘)	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง
- ขั้นตอนการดำเนินงานโดยรวม ทั้ง ๔ ขั้นตอน (ในข้อ ๘)	การดำเนินโครงการดังกล่าว เป็นการดำเนินงานในพื้นที่ต่างจังหวัดที่ห่างไกล อาจส่งผลให้การดำเนินงานมีความล่าช้าได้ ทั้งในด้านการลงพื้นที่ และการบริหารจัดการ ซึ่งเกิดจากปัจจัยและตัวแปรที่ควบคุมไม่ได้ เช่น ปัญหาอุปสรรคในการลงพื้นที่ที่ต้องใช้ระยะเวลานานกว่าที่คาดการณ์ไว้ ปัญหาด้านสภาพภูมิอากาศที่เป็นอุปสรรคทำให้การส่ง ผลงาน (เล่มรายงาน) ในบางงวดงานอาจล่าช้าได้ ซึ่งอาจทำให้การดำเนินงานไม่เสร็จตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ ๒๗๐ วัน	- มีการจัดทำแผนการดำเนินงานที่ชัดเจนและจัดทำแผนงานสำรอง กรณีมีปัญหาเกิดขึ้น - มีการแต่งตั้งคณะกรรมการกำกับโครงการฯ ซึ่งมีกรรมการจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงการดังกล่าว เป็นผู้แทน เพื่อควบคุมและกำกับดูแลตรวจสอบผลการดำเนินงานของผู้รับจ้าง(ที่ปรึกษาโครงการฯ) อย่างใกล้ชิด เพื่อให้เป็นไปตามสัญญาจ้าง/TOR และให้โครงการดังกล่าวดำเนินเสร็จสิ้นภายในระยะเวลาที่กำหนด - ฝ่ายเลขานุการ ต้องทำงานและประสานงานกับที่ปรึกษาโครงการฯ อย่างใกล้ชิด

๒๐. การจัดสรรงบประมาณ : ส่วนภูมิภาค

รายจังหวัด	งบประมาณ (หน่วย : บาท)

.....

ภาคผนวก

รายชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ/ผู้ประสานงานโครงการ
แผนบูรณาการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบโครงการ/ผู้ประสานงานโครงการ	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	นางสาวจารุลักษณ์ เรืองสุวรรณ	กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.)	0-2017-0789	
2	นางสาวลภัสรา อินทร์จันทร์		0-2017-0789 ต่อ 104	
3	รศ.ทพ.วิจิตร ธารานนท์	ศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์ (องค์การมหาชน)	0-2564-6960	
4	นายปรภากร เลหาพัฒนาณิษฐ์		0-2644-5499 ต่อ 148	
5	นางกฤติกา อิงคสุวรรณกุล	สำนักยุทธศาสตร์การแพทย์	0-2590-6351	ผู้ประสานงานกลาง หน่วยงานสังกัดกระทรวง สาธารณสุข
6	นางสาวจารุวรรณ ปานทอง	กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข	0-2590-6342	
7	นางปิยะดา ประเสริฐสม	กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข	0-2590-4211	
8	นางสาวรวงคนา เวชวิธี่		0-2590-4116, 09-5651-5569	
9	ทันตแพทย์หญิงอัญชลี เนาวรัตน์โสภณ	กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข	0-2547-0333	
10	นางกัลยา เนติประวัติ	สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข	08-1649-9395, 0-2590-1818	
11	นางมาลีรัตน์ อ่ำทอง		0-2590-1814	
12	นางอรวรรณ อนันตรสุชาติ	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย	0-2590-4504	
13	นางลินลา ตูเอี้ยง	กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	0-2592-1763	
14	นางสาวสุรชาติพย์ จันทร์ภักย์	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	08-1927-6778	
15	แพทย์หญิงบุษกร โลหารชุน	สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์	0-2591-5455, 08-1707-1976	
16	นางกรชนก วุฒิสวมวงศ์กุล	โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จ.ชลบุรี	0-3834-3573, 08-9166-9926	
17	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ	0-2354-5026	
18	รองศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร.ทศพล ปิยะปัทมินทร์	มหาวิทยาลัยัยนครสวรรค์	0-5596-6061 ต่อ 3	
19	นางสาวธิดารัตน์ สุขตระกูล		09-1441-4149	
20	อาจารย์ ทันตแพทย์ ดร. มัทนา เกษตระกูล	มหาวิทยาลัยัยธรรมศาสตร์	08-4714-1100	
21	นางสาว สุนนยา เหววารักษ์		0-2986-9213 ต่อ 7113, 7150 / 09-1546-5225	
22	รศ.ดร.ทพญ.วราภุช ปิติพัฒน์	คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	0-4334-8312, 08-6885-6554	
23	นางยุวดี อุปันันท์		0-4320-2405, 08-9715-1298	
24	รศ.ดร.ไชยรัตน์ เฉลิมรัตนโรจน์	คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	0-7421-2914, 08-9732-6858	
25	นายเสริม เจริญกุล		09-9307-6260	
26	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร.สุจิต พูลทอง	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	0-2218-8660	
27	นางสาวศศิตาพร อุทิศ		0-2218-0058	
28	ผศ.ทพญ.นงลักษณ์ สมบุญธรรม	มหาวิทยาลัยัยศรีนครินทรวิโรฒ	0-2649-5000 ต่อ 15161	
29	นางเทวี วิชัยดิษฐ์		0-2649-5000 ต่อ 15854	
30	นางสาวอรุณรัตน์ ธรรมวะสา	มหาวิทยาลัยัยมหิดล	0-2200-7597, 08-5188-6549	
31	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทพ.ดร.นฤมนัส คอวนิช	คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยัยเชียงใหม่	0-8178-3524	
32	นางสาวธัญญาภรณ์ อินทะไชย		08-6654-0061	
33	ผศ.ดร.วชิรศักดิ์ วานิชชา	มหาวิทยาลัยัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี	0-2470-9847	
34	รศ.ดร.พรศิริ จงกล	มหาวิทยาลัยัยเทคโนโลยีสุรนารี	08-1718-5938	
35	นายศราวุธ ป้อมสินทรัพย์		08-6878-1949	
36	นางสาวปฎิภา จันเทวี	สำนักงานปลัดกระทรวงคมนาคม	0-2283-3203	