

รายงานการติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน  
ตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร  
ระยะที่ ๑ (พ.ศ.๒๕๕๗ - ๒๕๖๐)  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙



สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล  
Strategy and Evaluation Department

(ก)

## คำนำ

แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๐) เป็นกรอบทิศทางการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานครให้มีการทำงานแบบบูรณาการ มีความร่วมมือของทุกภาคส่วน โดยให้หน่วยงานต่าง ๆ ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร ซึ่งแผนฯ ฉบับนี้มีการกำหนดยุทธศาสตร์ มาตรการ/กลยุทธ์ ดัชนีและเป้าหมายของมาตรการ/กลยุทธ์ภายใต้ยุทธศาสตร์ต่าง ๆ ไว้เพื่อใช้เป็นเครื่องชี้วัดผลสัมฤทธิ์จากการดำเนินงานตามแผนดังกล่าว และมีหน่วยงานรับผิดชอบในการขับเคลื่อนแผนไปสู่การปฏิบัติ ได้แก่ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ สำนักพัฒนาสังคม สำนักสิ่งแวดล้อม สำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว สำนักการศึกษา สำนักการโยธา สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักเทศกิจ สำนักการจราจรและขนส่ง และสำนักงานเขต

สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล มีหน้าที่ความรับผิดชอบในการผลักดันแผนไปสู่การปฏิบัติ โดยขับเคลื่อนให้หน่วยงานสำนักและสำนักงานเขต ๕๐ เขต นำไปปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม โดยนำแผนผู้สูงอายุที่เกี่ยวข้องไปจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน โดยบูรณาการการดำเนินงานในการจัดทำโครงการ/กิจกรรมต่าง ๆ ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานครให้สอดคล้องกัน อันจะนำไปสู่การบรรลุเป้าหมาย “ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีคุณค่า และมีความสุข”

การจัดทำรายงานการติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๐) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ฉบับนี้ เพื่อให้ทราบถึงความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ปัญหา/อุปสรรค รวมทั้งข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ ทั้งนี้ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล โดยกองยุทธศาสตร์สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม คาดว่าหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถนำไปใช้ในการปรับแก้ไขปัญหาและต่อยอดพัฒนาในการจัดทำโครงการและกิจกรรมด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร สำหรับสำนักยุทธศาสตร์และประเมินผลสามารถนำข้อมูลไปใช้ประกอบการประเมินผลให้มีความครบถ้วนสมบูรณ์ในระยะต่อไป ซึ่งจะช่วยให้การขับเคลื่อนแผนฯ และการติดตามประเมินผลแผนฯ บรรลุเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

กลุ่มงานยุทธศาสตร์สาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล  
ธันวาคม ๒๕๕๙

(ข)

## ข้อมูลสรุป (Executive Summary)

สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผลดำเนินการติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๐) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการ ติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุตามดัชนีที่กำหนดไว้ในมาตรการภายใต้ยุทธศาสตร์ของ แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๐) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

การติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุครั้งนี้ ใช้ข้อมูลจากหน่วยงานใน สังกัดกรุงเทพมหานครให้รายงานผลการดำเนินงานแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๐) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ เป็นรายไตรมาส เพื่อนำมาประมวลผลการดำเนินงาน ตามดัชนีชี้วัดที่กำหนดไว้ในแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุฯ ส่วนแหล่งข้อมูลทุติยภูมิได้มาจากข้อมูลที่ หน่วยงานหลักรับผิดชอบ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้จัดเก็บข้อมูลในรูปแบบสถิติ และรายงานผลการ ดำเนินงานให้สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล เพื่อนำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ข้อมูลการติดตาม ความก้าวหน้าผลการดำเนินงานแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุฯ

### ผลการติดตาม

ผลการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๐) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

ในภาพรวม มีดัชนีที่ผ่านเกณฑ์การประเมินจำนวน ๓๘ ดัชนี จากจำนวน ๕๑ ดัชนี คิดเป็น ร้อยละ ๗๔.๕๑ อธิบายได้ว่า การดำเนินงานด้านผู้สูงอายุกรุงเทพมหานครในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ นั้น ดัชนีส่วนใหญ่บรรลุตามค่าเป้าหมายที่กำหนดไว้

ยุทธศาสตร์ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินเรียงตามลำดับได้ ดังนี้

๑. ร้อยละ ๙๓.๗๕ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ยุทธศาสตร์ด้านระบบคุ้มครองทางสังคมสำหรับผู้สูงอายุ
  ๒. ร้อยละ ๘๓.๓๓ ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ยุทธศาสตร์การประมวล พัฒนา และเผยแพร่องค์ความรู้ ด้านผู้สูงอายุ และการติดตามประเมินผลการดำเนินการตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร
  ๓. ร้อยละ ๗๐.๐๐ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ด้านการเตรียมความพร้อมของประชากรใน กรุงเทพมหานครทุกช่วงวัยเพื่อวัยสูงอายุที่มีคุณภาพ
  ๔. ร้อยละ ๖๐.๐๐ ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์ด้านการบริหารจัดการ เพื่อการพัฒนาทางด้านผู้สูงอายุอย่างบูรณาการของกรุงเทพมหานคร และการพัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุ
- สำหรับยุทธศาสตร์ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินในลำดับสุดท้าย คือ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ยุทธศาสตร์ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาผู้สูงอายุ (ผ่านเกณฑ์การประเมิน ร้อยละ ๕๗.๑๔)

ทั้งนี้ มาตรการในยุทธศาสตร์ที่ ๑ ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน คือ มาตรการ ส่งเสริมด้านการ ทำงานและการหารายได้ของผู้สูงอายุ และมาตรการ การส่งเสริมการรวมกลุ่มและสร้างความเข้มแข็ง

เมื่อวิเคราะห์เปรียบเทียบประมวผลแล้ว มีดัชนีที่ไม่ผ่านเกณฑ์ที่ประเมินผล ดังนี้

ดัชนีที่ ๑.๑ ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่พึงพอใจสถานะการเงินของตนเอง

ดัชนีที่ ๑.๒ ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ต้องการฝึกอาชีพและได้รับการฝึกอาชีพ

ตามความต้องการ

ดัชนีที่ ๑.๓ ร้อยละของชุมชนในกรุงเทพมหานครที่มีการรวมกลุ่มทำกิจกรรมเสริมรายได้ที่มีผู้สูงอายุเข้าร่วมกิจกรรม

ดัชนีที่ ๑.๗ ร้อยละชุมชนที่มีชมรมผู้สูงอายุ

ดัชนีที่ ๓.๑ อัตราครอบคลุมการประกันยามชราภาพอย่างเป็นทางการในประชากรอายุ ๓๐-๕๙ ปีในกรุงเทพมหานคร

ดัชนีที่ ๓.๙ ร้อยละของประชากรกรุงเทพมหานครอายุ ๑๘-๕๙ ปี ที่มีความรู้ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการดูแลตนเอง

ดัชนีที่ ๔.๔ จำนวนบุคลากรด้านผู้สูงอายุที่ได้รับการผลิตหรือฝึกอบรมจากสถาบันอุดมศึกษา/ศูนย์ฝึกอาชีพและสถานพยาบาลในกำกับกรุงเทพมหานคร

ดัชนีที่ ๔.๖ จำนวนผู้ดูแลผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับการฝึกอบรมการดูแลผู้สูงอายุ

ดัชนีที่ ๕.๖ มีระบบฐานข้อมูลของผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานครที่สืบค้นได้

จากการติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙ จะเห็นได้ว่า หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีข้อจำกัดที่ไม่สามารถดำเนินการให้ครอบคลุมผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร จำนวน ๘๙๘,๗๕๐ คน (อ้างอิงจากระบบสถิติทางการทะเบียน stat.dopa.go.th/stat/statnew/upstat\_age\_disp.php ณ ธันวาคม ๒๕๕๘) จึงดำเนินการสุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร โดยทำการสำรวจข้อมูลบางดัชนี เพื่อให้ได้มาซึ่งข้อมูลที่สามารถตอบดัชนีหรือผลการดำเนินงานที่ผ่านมาได้

**ตารางสรุปผลการประเมินดัชนีทั้ง ๕ ยุทธศาสตร์ของแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร**

**ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๐) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙**

ยุทธศาสตร์	ดัชนีดำเนินการปี ๒๕๕๙	จำนวนดัชนี		
		ตามค่าเป้าหมาย	ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย	ไม่สามารถประเมินได้
๑. ด้านการส่งเสริมและพัฒนาผู้สูงอายุ	๑๔	๘	๔	๒ (NA)
๒. ด้านระบบคุ้มครองทางสังคมสำหรับผู้สูงอายุ	๑๖	๑๕	๐	๑ (NA)
๓. ด้านการเตรียมความพร้อมของประชากรในกรุงเทพมหานครทุกช่วงวัยเพื่อวัยสูงอายุที่มีคุณภาพ	๑๐	๗	๒	๑ (NA)
๔. ด้านการบริหารจัดการ เพื่อการพัฒนาทางด้านผู้สูงอายุอย่างบูรณาการของกรุงเทพมหานคร และการพัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุ	๕	๓	๒	๐
๕. การประเมินผล พัฒนา และเผยแพร่องค์ความรู้ด้านผู้สูงอายุ และการติดตามประเมินผลการดำเนินการตามแผนผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร	๖	๕	๑	๐
<b>รวม</b>	<b>๕๑ (๑๐๐%)</b>	<b>๓๘ (๗๔.๕๑%)</b>	<b>๙ (๑๗.๖๕%)</b>	<b>๔ (๗.๘๔%)</b>

## ข้อเสนอแนะและแนวทางสำหรับการดำเนินงานแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๐) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ดังนี้

การติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร การวิเคราะห์ข้อมูลและการประมวลผลการดำเนินงาน ทำให้ทราบถึงกระบวนการทำงานด้านการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานครในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ประสบปัญหาและอุปสรรค เนื่องจากการดำเนินงานไม่สัมฤทธิ์ผลตามค่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผน จึงมีข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑. สนับสนุนให้มีการจัดตั้งกองทุนผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานครภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นทุนใช้จ่ายเกี่ยวกับการคุ้มครอง การส่งเสริม และการสนับสนุนผู้สูงอายุให้มีศักยภาพ ความมั่นคง และมีคุณภาพชีวิตที่ดี และสนับสนุนกิจกรรมขององค์กรที่ดำเนินงานเกี่ยวข้องกับการส่งเสริม สนับสนุนผู้สูงอายุให้มีความเข้มแข็งอย่างต่อเนื่อง ตามพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖ มาตรา ๑๓ กำหนดให้จัดตั้งกองทุนผู้สูงอายุ **สำนักพัฒนาสังคมศึกษาข้อมูล** เพื่อดำเนินการจัดตั้งกองทุนผู้สูงอายุของ กรุงเทพมหานคร ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๐

๒. ดำเนินการส่งเสริมการทำงานและการหารายได้ของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร โดย **สำนักพัฒนาสังคม และสำนักงานเขต**บูรณาการทำงานร่วมกันในเชิงพื้นที่ ทำกิจกรรมส่งเสริมรายได้ตาม ชุมชน และส่งเสริมให้ผู้สูงอายุรวมกลุ่มกันเพื่อประกอบอาชีพเพื่อเสริมสร้างรายได้อย่างต่อเนื่อง อาจจะต้องมี มาตรการสนับสนุน หรือการกำหนดสิ่งจูงใจให้สถานประกอบการรับผู้สูงอายุเข้าทำงาน

๓. พัฒนาและส่งเสริมระบบประกันสุขภาพที่มีคุณภาพเพื่อผู้สูงอายุทุกคน โดย **สำนักการแพทย์ และสำนักอนามัย**ดำเนินการสำรวจให้ครอบคลุมผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ใช้ระบบประกันสุขภาพในการ เจ็บป่วยครั้งที่ผ่านมา เพื่อตอบสนองความต้องการการได้รับความช่วยเหลือผู้สูงอายุอันเนื่องมาจากภาวะการ เจ็บป่วยเรื้อรัง การประสบอุบัติเหตุ ความพิการต่าง ๆ ตลอดจนผู้สูงอายุที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ใน ชีวิตประจำวัน

๔. ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์กรุงเทพมหานคร โดยการประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ด้านสุขภาพ เผยแพร่สื่อต่าง ๆ ตามวิธีการ ดังนี้

๔.๑ **สำนักงานเขต**จัดทำข้อมูลข่าวสารสำหรับผู้สูงอายุผ่านสื่อต่าง ๆ รวมทั้งองค์ความรู้ ที่เผยแพร่ พร้อมทั้งแยกประเภทสื่อให้ชัดเจน

๔.๒ **สำนักอนามัย สำนักพัฒนาสังคม และสำนักงานเขต** ทำงานบูรณาการร่วมกันในการจัดทำข้อมูลข่าวสารสำหรับผู้สูงอายุผ่านสื่อต่าง ๆ ที่จะเผยแพร่ให้กับผู้สูงอายุในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

๔.๓ **สำนักอนามัย และสำนักพัฒนาสังคม**ควรนำข้อมูลข่าวสารสำหรับผู้สูงอายุที่ จำเป็น ทั้งนี้ ให้ประสาน**กองประชาสัมพันธ์**เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารอีกช่องทางหนึ่ง

๕. เร่งดำเนินการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกในสถานที่สาธารณะแก่ผู้สูงอายุ ได้แก่ ทางเดิน บันได ทางลาด จุดประชาสัมพันธ์ ที่จอดรถ ป้ายสัญลักษณ์ และห้องสุขา ในเขตชุมชนให้เหมาะสมแก่ผู้สูงอายุ โดย**สำนักการจราจรและขนส่ง สำนักการโยธา สำนักสิ่งแวดล้อม และสำนักงานเขต**สำรวจสถานที่ สาธารณะอยู่ในพื้นที่ความรับผิดชอบ ในการปรับปรุงอาคาร สถานที่ และสภาพแวดล้อมให้เป็นมิตรกับ ผู้สูงอายุ ได้แก่ สถานเฝ้าราชการ โรงพยาบาล ห้างสรรพสินค้า สวนสาธารณะ รถโดยสารสาธารณะ เป็นต้น เพื่อให้ผู้สูงอายุใช้ชีวิตในบั้นปลายได้อย่างมีคุณค่า ก่อให้เกิดระบบการดูแลผู้สูงอายุที่ยั่งยืน

๖. ส่งเสริมค่านิยมให้ผู้สูงอายุอยู่กับครอบครัว พร้อมผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีศักยภาพ โดยมีความรู้ด้านโภชนาการ การแก้ไขปัญหเวลาเจ็บป่วยเฉียบพลัน ทั้งนี้ **สำนักงานแพทย์ สำนักงานนามัย และสำนักงานเขต** บูรณาการทำงานร่วมกันในการให้ความรู้แก่สมาชิกในครอบครัว และผู้ดูแลผู้สูงอายุ

๗. พัฒนาระบบการติดตามประเมินผลแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร โดยให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรายงานผลผ่านระบบอินเทอร์เน็ต เพื่อสามารถจัดทำฐานข้อมูลด้านผู้สูงอายุและนำผลไปใช้ในการวางแผนและประเมินผลที่เกี่ยวข้องต่อไป

(ค)

## สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ	(ก)
ข้อมูลสรุป (Executive Summary)	(ข)
สารบัญ	(ค)
สารบัญกราฟ	(ง)
สารบัญตาราง	(จ)
รายงานการติดตามผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๐) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙	๑
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ยุทธศาสตร์ด้านการส่งเสริมและพัฒนาผู้สูงอายุ	๑
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ยุทธศาสตร์ด้านระบบคุ้มครองทางสังคมสำหรับผู้สูงอายุ	๒๖
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ด้านการเตรียมความพร้อมของประชากรในกรุงเทพมหานคร ทุกช่วงวัยเพื่อวัยสูงอายุที่มีคุณภาพ	๖๔
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์ด้านการบริหารจัดการ เพื่อการพัฒนางานด้านผู้สูงอายุ อย่างบูรณาการของกรุงเทพมหานคร และการพัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุ	๗๘
ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ยุทธศาสตร์การประมวล พัฒนา และเผยแพร่องค์ความรู้ด้านผู้สูงอายุและ การติดตามประเมินผลการดำเนินการตามแผนผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร	๙๖
สรุปภาพรวมของการดำเนินงานตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๐) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙	๑๐๕

## สารบัญญกราฟ

			หน้า
กราฟแสดงดัชนีที่	๑.๒	ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ต้องการฝึกอาชีพและได้รับการฝึกอาชีพตามความต้องการ	๓
กราฟแสดงดัชนีที่	๑.๓	ร้อยละของชุมชนในกรุงเทพมหานครที่มีการรวมกลุ่มทำกิจกรรมเสริมรายได้ที่มีผู้สูงอายุเข้าร่วมกิจกรรม	๔
กราฟแสดงดัชนีที่	๑.๔	ร้อยละของประชากรผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	๖
กราฟแสดงดัชนีที่	๑.๕	ร้อยละของสถานพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานครที่มีบริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก	๘
กราฟแสดงดัชนีที่	๑.๖	ร้อยละของชมรมผู้สูงอายุที่มีการจัดกิจกรรมอย่างสม่ำเสมอในรอบปีที่ผ่านมา (อย่างน้อย ๔ ครั้งต่อปี)	๑๐
กราฟแสดงดัชนีที่	๑.๗	ร้อยละของชุมชนที่มีชมรมผู้สูงอายุ	๑๑
กราฟแสดงดัชนีที่	๑.๘	ร้อยละของประชากรผู้สูงอายุที่เป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ และร่วมกิจกรรมในระยะเวลา ๓ เดือน ที่ผ่านมา	๑๓
กราฟแสดงดัชนีที่	๑.๙	ร้อยละของงบประมาณของกรุงเทพมหานครที่ใช้สำหรับกิจกรรมด้านผู้สูงอายุ หรือเพื่อผู้สูงอายุ	๑๕
กราฟแสดงดัชนีที่	๑.๑๑	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการจดทะเบียนภูมิปัญญา หรือได้รับการเชิดชูเกียรติ จากการทำงานเพื่อสังคมหรือจากการเป็นต้นแบบด้านต่าง ๆ (เช่น ด้านสุขภาพ ด้านครอบครัว ฯลฯ)	๑๖
กราฟแสดงดัชนีที่	๑.๑๓	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับข้อมูลข่าวสารสำหรับผู้สูงอายุผ่านสื่อในระยะเวลา ๑ เดือน	๑๘
กราฟแสดงกลยุทธ์ที่	๕.๒	สนับสนุนให้ผู้สูงอายุสามารถได้รับความรู้และเข้าถึงข้อมูลข่าวสารเพื่อการดำรงชีวิตจากสื่อต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง	๒๓
กราฟแสดงดัชนีที่	๑.๑๖	ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่อาศัยในบ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม	๒๔
กราฟแสดงดัชนีที่	๒.๑	ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับรายได้ที่รัฐจัดให้เป็นรายเดือน	๒๗
กราฟแสดงดัชนีที่	๒.๓	ร้อยละของประชากรสูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ใช้ระบบประกันสุขภาพในการเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย	๓๐
กราฟแสดงดัชนีที่	๒.๔	ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพ หรือตรวจสุขภาพประจำปี	๓๑
กราฟแสดงดัชนีที่	๒.๖	ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับวัคซีนที่จำเป็นจากสถานบริการสุขภาพของรัฐ	๓๓



(ง) ต่อ

## สารบัญญกราฟ

			หน้า
กราฟแสดงดัชนีที่	๒.๗	ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ขอรับการช่วยเหลือและได้รับอุปกรณ์ช่วยในการดำรงชีวิตประจำวันตามที่จำเป็น	๓๕
กราฟแสดงดัชนีที่	๒.๘	ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่อยู่กับครอบครัว	๓๗
กราฟแสดงดัชนีที่	๒.๑๓	ร้อยละของสวนสาธารณะและพื้นที่ออกกำลังกายที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ	๕๑
กราฟแสดงดัชนีที่	๒.๑๔	ร้อยละของผู้สูงอายุที่พึงพอใจต่อการใช้บริการสวนสาธารณะและพื้นที่ออกกำลังกายในกรุงเทพมหานคร	๕๒
กราฟแสดงดัชนีที่	๒.๒๐	จำนวนของศูนย์ส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุสังกัดสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร	๖๑
กราฟแสดงดัชนีที่	๒.๒๑	ร้อยละของผู้สูงอายุที่หุพพลภาพและได้รับการบริการชุมชนภายในเวลา ๖ เดือน ที่ผ่านมา	๖๒
กราฟแสดงดัชนีที่	๓.๑	อัตราการครอบคลุมการประกันยามชราภาพอย่างเป็นทางการในประชากร อายุ ๓๐-๕๙ ปี ในกรุงเทพมหานคร	๖๕
กราฟแสดงดัชนีที่	๓.๔	ร้อยละของประชากรในกรุงเทพมหานคร อายุ ๑๘-๕๙ ปี ที่มีความรู้ด้านวงจรชีวิต กระบวนการชรา และความรู้ด้านการเตรียมการเพื่อวัยสูงอายุ	๗๐
กราฟแสดงดัชนีที่	๓.๕	ร้อยละของประชากรในกรุงเทพมหานคร อายุ ๓๐-๕๙ ปี ที่ได้ปฏิบัติในการเตรียมตัวด้านต่าง ๆ (รายได้ , สุขภาพ , ที่อยู่อาศัย)	๗๑
กราฟแสดงดัชนีที่	๓.๖	ร้อยละของประชากรอายุ ๑๘-๕๙ ปี ในกรุงเทพมหานครที่มีทัศนคติทางบวกต่อผู้สูงอายุ	๗๓
กราฟแสดงดัชนีที่	๓.๙	ร้อยละของประชากรกรุงเทพมหานครอายุ ๑๘-๕๙ ปี ที่มีความรู้ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการดูแลตนเอง	๗๖
กราฟแสดงดัชนีที่	๓.๑๐	ร้อยละของประชากรวัย ๓๐-๕๙ ปี ที่มารับบริการสถานบริการของ กรุงเทพมหานครที่ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี และตรวจคัดกรองโรคที่จำเป็นตามวัย	๗๗
กราฟแสดงดัชนีที่	๔.๔	จำนวนของบุคลากรด้านผู้สูงอายุที่ได้รับการผลิตหรือฝึกอบรมจากสถาบันอุดมศึกษา/ศูนย์ฝึกอาชีพและสถานพยาบาลในกำกับกรุงเทพมหานคร	๘๙
กราฟแสดงดัชนีที่	๔.๖	จำนวนผู้ดูแลผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับการฝึกอบรมการดูแลผู้สูงอายุ	๙๕

(จ)  
สารบัญตาราง

			หน้า
ตารางแสดงดัชนีที่	๑.๒	ผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ต้องการฝึกอาชีพและได้รับการฝึกอาชีพตามความต้องการ	๒
ตารางแสดงดัชนีที่	๑.๖	จำนวนชมรมผู้สูงอายุและสมาชิกชมรมผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร	๙
ตารางแสดงดัชนีที่	๑.๘	จำนวนประชากรผู้สูงอายุที่เป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ	๑๒
ตารางแสดงดัชนีที่	๑.๙	งบประมาณของกรุงเทพมหานครที่ใช้สำหรับกิจกรรมด้านผู้สูงอายุหรือเพื่อผู้สูงอายุ	๑๔
ตารางแสดงดัชนีที่	๒.๑	การเปรียบเทียบรายปีของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับรายได้ที่รัฐจัดให้เป็นรายเดือน	๒๗
ตารางแสดงดัชนีที่	๒.๑๒	ร้อยละของสถานที่สาธารณะในกรุงเทพมหานครที่มีอุปกรณ์อำนวยความสะดวกที่ใช้ได้จริง	๔๔

## รายงานการติดตามผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๐) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

การรายงานผลการติดตามผลการดำเนินงานฯ เป็นการนำเสนอผลการติดตามการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุของแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๐) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยนำเสนอผลตามรายละเอียดตัวชี้วัด เรียงตามมาตรการต่าง ๆ ของทั้ง ๕ ยุทธศาสตร์ ประกอบด้วย ๖๒ ดัชนี และดัชนีรวมของยุทธศาสตร์อีก ๒ ดัชนี รวมทั้งหมด ๖๔ ดัชนี

### ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : ยุทธศาสตร์ด้านการส่งเสริมและพัฒนาผู้สูงอายุ

มุ่งเน้นการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุให้สามารถพึ่งพาตนเองต่อไปได้นานที่สุด รวมทั้งสามารถมีส่วนร่วมในการทำประโยชน์ให้แก่ครอบครัว ชุมชน และสังคม โดยมีมาตรการหรือกลยุทธ์ในการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ประกอบด้วย ๖ มาตรการหลัก ๑๓ กลยุทธ์ ๑๖ ดัชนี ดังนี้

### มาตรการที่ ๑ มาตรการส่งเสริมด้านการทำงานและการหารายได้ของผู้สูงอายุ

ประกอบด้วย ๓ กลยุทธ์ ๓ ดัชนี มีหน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ คือ สำนักพัฒนาสังคม และสำนักงานเขต มีผลการดำเนินงานตามดัชนี ดังนี้

#### ดัชนีที่ ๑.๑ \*ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่พึงพอใจสถานะการเงินของตนเอง

คำเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
		๘๐%	๘๐%
ผลการดำเนินงาน	-	๔๔.๕๕%	-

หมายเหตุ \*เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

แหล่งข้อมูล สำนักพัฒนาสังคม สำนักงานเขต ๕๐ เขต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๔๔.๕๕

ดำเนินการสุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครจำนวน ๓๘,๙๓๗ คน (ข้อมูลจากสำนักงานเขต จำนวน ๓๘,๔๓๗ คน และสำนักพัฒนาสังคม จำนวน ๕๐๐ คน) เพื่อทำการสำรวจผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่พึงพอใจสถานะการเงินของตนเอง พบว่า ผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่พึงพอใจสถานะการเงินของตนเอง จำนวน ๑๗,๓๔๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๔.๕๕

- กลยุทธ์ที่ ๑.๑ ส่งเสริมการทำงานทั้งเต็มเวลาและไม่เต็มเวลา ทั้งในระบบและนอกระบบ
- กลยุทธ์ที่ ๑.๒ ส่งเสริมการฝึกอาชีพให้เหมาะสมกับวัยและความสามารถและการจัดหางาน
- ดัชนีที่ ๑.๒ ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ต้องการฝึกอาชีพและได้รับการฝึกอาชีพตามความต้องการ

คำเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	← ไม่น้อยกว่า ๗๐% →		
ผลการดำเนินงาน	๑๐๐%	๔๔.๗๖%	

แหล่งข้อมูล สำนักพัฒนาสังคม สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ และสำนักงานเขต ๕๐ เขต  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๔๔.๗๖

#### สำนักอนามัย

ดำเนินการสุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครจำนวน ๑๖,๙๗๐ คน (ข้อมูลจากสำนักงานเขต จำนวน ๑๕,๔๒๕ คน , สำนักการแพทย์ และสำนักพัฒนาสังคม จำนวน ๑๕๓ คน) เพื่อทำการสำรวจผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ต้องการฝึกอาชีพและได้รับการฝึกอาชีพตามความต้องการ พบว่า ผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ต้องการฝึกอาชีพและได้รับการฝึกอาชีพ จำนวน ๗,๕๙๕ คน หรือคิดเป็นร้อยละ ๔๔.๗๖

ตารางแสดงดัชนีที่ ๑.๒ ผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ต้องการฝึกอาชีพและได้รับการฝึกอาชีพตามความต้องการ

หน่วยงาน	ผู้สูงอายุที่ต้องการฝึกอาชีพ	ผู้สูงอายุที่ได้รับการฝึกอาชีพตามความต้องการ
๑. สำนักพัฒนาสังคม	๑๕๓ คน	๑๑๒ คน
๒. สำนักการแพทย์	๑,๓๙๒ คน	๑,๓๙๒ คน
๓. สำนักงานเขต	๑๕,๔๒๕ คน	๖,๐๙๑ คน
รวม	๑๖,๙๗๐ คน	๗,๕๙๕ คน

#### ตัวอย่าง อาชีพที่ฝึกอบรมให้กับผู้สูงอายุ

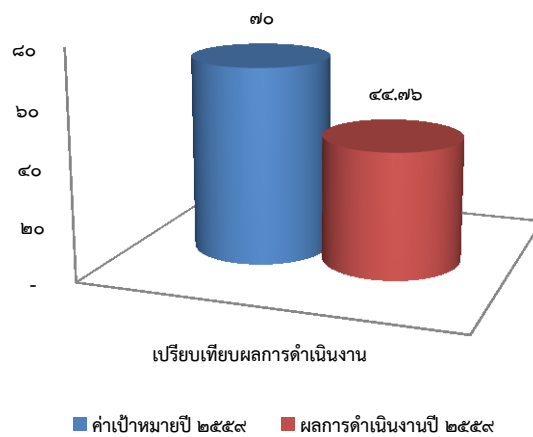
##### สำนักการแพทย์

ส่งเสริมการฝึกอาชีพ มีผู้สูงอายุเข้าร่วม จำนวน ๑,๓๙๒ คน รายละเอียด ดังนี้

- กิจกรรมร้อยคริสตัล ๘๐ คน
- กิจกรรมถักไหมพรม ๖๐ คน
- กิจกรรมดอกไม้ประดิษฐ์ ๑๘๐ คน
- ตกแต่งกระเป๋าด้วยเตคูพาจ ๕๕ คน

- กิจกรรมหัตถกรรมลูกปัด กระเป๋าเชือก จำนวน ๑๖๒ คน
- กิจกรรมการทำน้ำยาล้างจาน ๖๐ คน
- กิจกรรมการทำน้ำยาปรับผ้านุ่ม ๖๐ คน
- กิจกรรมการทำก๊ีบติดผม ๓ ครั้ง จำนวน ๔๐ คน
- กิจกรรมทำพวงกุญแจ จำนวน ๒๕ คน
- ฝึกอาชีพการทำการบูรหอม ๕๐ คน
- วิชาถักเชือกแมคราเม่ จำนวน ๓๐ คน
- โครงการฝึกอบรมสมาชิกชมรม วิชาปั้นดิน จำนวน ๓๐ คน
- กิจกรรมสอนการร้อยลูกปัด ทำดอกไม้ ตุ๊กตา ของชำร่วย ๑๗ ครั้ง จำนวน ๕๑๐ คน
- โครงการฝึกอาชีพสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ พับผ้าขนหนู จำนวน ๕๐ คน

กราฟแสดงดัชนีที่ ๑.๒ ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ต้องการฝึกอาชีพและได้รับการฝึกอาชีพตามความต้องการ



กลยุทธ์ที่ ๑.๓ ส่งเสริมการรวมกลุ่มอาชีพในชุมชนสำหรับผู้สูงอายุที่มีศักยภาพ

ดัชนีที่ ๑.๓ \*ร้อยละของชุมชนในกรุงเทพมหานครที่มีการรวมกลุ่มทำกิจกรรมเสริมรายได้ที่มีผู้สูงอายุเข้าร่วมกิจกรรม

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	๕๐%	๖๐%	๗๐%
ผลการดำเนินงาน	๙.๔๖%	๓๘.๓๙%	-

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

แหล่งข้อมูล สำนักพัฒนาสังคม สำนักอนามัย สำนักงานเขต ๕๐ เขต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

กรุงเทพมหานครได้ให้ความหมายของคำว่า “ชุมชน” ไว้ในระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วย  
ชุมชนและกรรมการชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๕

“ชุมชน” หมายความว่า บริเวณที่กลุ่มคนอาศัยอยู่ร่วมกันอย่างต่อเนื่อง มีวิถีชีวิตที่เกี่ยวข้องกัน  
จำนวนชุมชนในกรุงเทพมหานคร ๒,๐๖๘ ชุมชน ณ เดือนตุลาคม ๒๕๕๙

อ้างอิง : กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพชุมชน กองการพัฒนาชุมชน สำนักพัฒนาสังคม

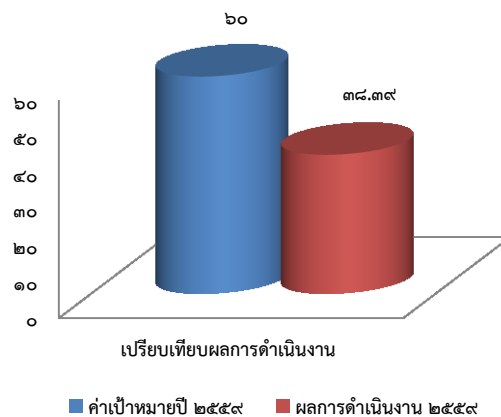
ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๓๘.๓๙

### สำนักอนามัย

ดำเนินการสุ่มตัวอย่างชุมชนในกรุงเทพมหานคร จำนวน ๑,๐๘๑ ชุมชน (ข้อมูลจากสำนักงาน  
เขต ๙๗๖ ชุมชน และสำนักพัฒนาสังคม ๑๐๕ ชุมชน) เพื่อทำการสำรวจชุมชนในกรุงเทพมหานครที่มีการ  
รวมกลุ่มทำกิจกรรมเสริมรายได้ที่มีผู้สูงอายุเข้าร่วมกิจกรรม พบว่า ชุมชนในกรุงเทพมหานครที่มีการรวมกลุ่ม  
ทำกิจกรรมเสริมรายได้ที่มีผู้สูงอายุเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๔๑๕ ชุมชน หรือคิดเป็นร้อยละ ๓๘.๓๙

ปัจจุบันสำนักพัฒนาสังคม และสำนักงานเขต ดำเนินการรวมกลุ่มทำกิจกรรมเสริมรายได้ที่  
ผู้สูงอายุเข้าร่วมกิจกรรม เช่น ผลิตยาหม่องน้ำ ดอกไม้จันทน์ เครื่องสำอางค์สมุนไพร และผักปลอดสารพิษ  
 เป็นต้น

กราฟแสดงดัชนีที่ ๑.๓ ร้อยละของชุมชนในกรุงเทพมหานครที่มีการรวมกลุ่มทำกิจกรรมเสริม  
รายได้ที่มีผู้สูงอายุเข้าร่วมกิจกรรม



## มาตรการที่ ๒ มาตรการการพัฒนาระบบบริการสุขภาพและสังคมอย่างบูรณาการ สำหรับผู้สูงอายุในรูปแบบที่หลากหลายและเหมาะสมแก่ผู้สูงอายุและครอบครัว

ประกอบด้วย ๒ กลยุทธ์ ๒ ดัชนี หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ ได้แก่ สำนักอนามัย สำนักพัฒนาสังคม สำนักการแพทย์ สำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว สำนักสิ่งแวดล้อม สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล และสำนักปลัดกรุงเทพมหานคร (กองประชาสัมพันธ์) มีผลการดำเนินงานตามดัชนี ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๒.๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันการเจ็บป่วย และดูแลตนเองเบื้องต้น

ดัชนีที่ ๑.๔ \*ร้อยละของประชากรสูงอายุในกรุงเทพมหานครที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์\*\*

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	๓๕%	๔๐%	๔๕%
ผลการดำเนินงาน	๔.๑๗%	๗๑.๕๐%	-

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

นิยามศัพท์ \*\*ผู้ที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ หมายถึง ผู้ที่ออกกำลังกาย รับประทานผัก ผลไม้สด และดื่มน้ำสะอาดวันละ ๘ แก้วหรือมากกว่าเป็นประจำ ต้องไม่ดื่มสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ และไม่สูบบุหรี่

แหล่งข้อมูล สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๗๑.๕๐

### สำนักอนามัย

ดำเนินการสุ่มตัวอย่างประชากรสูงอายุในกรุงเทพมหานคร จำนวน ๓๓,๐๕๓ คน เพื่อทำการสำรวจประชากรสูงอายุในกรุงเทพมหานครที่พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ผู้ออกกำลังกาย รับประทานผัก ผลไม้สด และดื่มน้ำสะอาดวันละ ๘ แก้ว หรือมากกว่าเป็นประจำ ต้องไม่ดื่มสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ และไม่สูบบุหรี่) พบว่า ประชากรสูงอายุในกรุงเทพมหานครที่พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ มีจำนวน ๒๓,๖๓๓ คน หรือคิดเป็นร้อยละ ๗๑.๕๐

### สำนักการแพทย์ จัดกิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมให้ผู้สูงอายุเพื่อพัฒนาศักยภาพและส่งเสริมให้ผู้สูงอายุ/ญาติ สามารถดูแลตนเองได้ จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม ๕,๓๐๙ คน มีรายละเอียด ดังนี้

- เรามาร่วมกันทำกิจกรรมดีๆ ในโอกาสมหามงคลเสร็จ เถลิงถวายเป็นราชสมบัติครบรอบ ๗๐ ปี วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๕๙ จำนวน ๕๐ คน
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะฉุกเฉิน วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๙ จำนวน ๔๔ คน

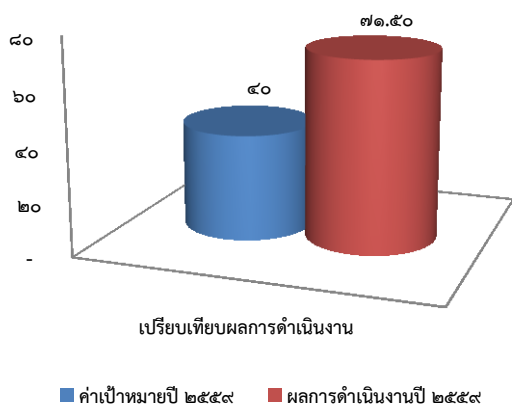
- กิจกรรมส่งเสริมความรู้สู่ประชาชน เรื่อง เสียชีวิต..ฟื้นไม่เสีย ๕๐ คน
- กิจกรรมส่งเสริมความรู้สู่ประชาชน เรื่อง ต้อหิน ภัยเงียบ อันตรายที่ควรรู้ ๕๐ คน
- กิจกรรมที่ส่งเสริมความรู้สู่ประชาชน เรื่อง รักหัวใจ ใส่ใจคลอเลสเทอรอล ๗๘ คน
- กิจกรรมส่งเสริมความรู้สู่ประชาชนเรื่องโรคกระดูกและข้อในผู้สูงอายุ ๒๐ คน
- หน่วยตรวจสุขภาพวัดความดัน จำนวน ๕๘ ราย
- กิจกรรมออกกำลังกายในโรงพยาบาล จำนวน ๔๗๒ ราย
- โครงการภาวะการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๕๙ ณ ห้องประชุมชั้น ๓ ตึก

อำนวยการ โรงพยาบาลลาดกระบังฯ ๕๐ คน

**การจัดกิจกรรมให้ผู้สูงอายุเพื่อพัฒนาศักยภาพและส่งเสริมให้ผู้สูงอายุ / ญาติสามารถดูแลตนเองได้** จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมทั้งสิ้น ๓,๒๒๕ ราย โดยมีกิจกรรม ต่อไปนี้

๑. การดำเนินงานในคลินิกผู้สูงอายุ
  ๒. โครงการมหกรรมฝังเข็ม
  ๓. การให้ความรู้ในการดูแลตนเองแก่ผู้สูงอายุในศูนย์ผู้สูงอายุ
  ๔. ส่งเสริมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุในศูนย์ผู้สูงอายุ
  ๕. โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน ด้วยหลัก ๓ อ.
  ๖. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อลดอ้วนในผู้สูงอายุ
  ๗. โครงการการดูแลผู้สูงอายุที่มีข้อเข่าเสื่อม
  ๘. การดูแลผู้สูงอายุต่อเนืองที่บ้าน
  ๙. โครงการให้วัคซีนที่จำเป็นฟรีแก่ผู้สูงอายุ
- กิจกรรมความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ ๑๗ ครั้ง จำนวน ๑,๑๐๗ คน
  - ให้ความรู้เรื่อง การเตรียมตัวเป็นผู้สูงอายุ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๙
  - ให้ความรู้เรื่องการภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุและการป้องกัน ๕๐ ราย ๒,๔๐๐.- (เงินบริจาค)
  - ทดสอบสมอง (cognitive training) (๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๙) ๕๕ ราย ๒,๒๐๐.- (เงินบริจาค)

**กราฟแสดงดัชนีที่ ๑.๔ ร้อยละของประชากรผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์**





- กลยุทธ์ที่ ๒.๒ ส่งเสริมให้สถานพยาบาลของกรุงเทพมหานครมีบริการแพทย์แผนไทย / แพทย์ทางเลือก
- ดัชนีที่ ๑.๕ ร้อยละของสถานพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานครที่มีบริการแพทย์แผนไทย / แพทย์ทางเลือก

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	-	-	๒๐%
ผลการดำเนินงาน	๙.๐๙%	๑๑.๖๘%	

- แหล่งข้อมูล สำนักการแพทย์ สำนักอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙
- สำนักการแพทย์ มีโรงพยาบาลในสังกัดฯ ๙ แห่ง
  - สำนักอนามัย มีศูนย์บริการสาธารณสุขในความรับผิดชอบ ๖๘ แห่ง

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๑.๖๘ ของสถานพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร

#### ความหมายการแพทย์แผนไทย / แพทย์ทางเลือก

การแพทย์แผนไทย หมายถึง กระบวนการทางการแพทย์เกี่ยวกับการตรวจ วินิจฉัย บำบัด รักษา ป้องกันโรค หรือการส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพของมนุษย์หรือสัตว์ ผดุงครรภ์ การนวดไทย และให้หมายความรวมถึงการเตรียม การผลิตยาแผนไทย และการประดิษฐ์อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ ทั้งนี้โดยอาศัยความรู้หรือตำราที่ได้ถ่ายทอดและพัฒนาสืบต่อกันมา (ตาม พ.ร.บ. คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒)

การแพทย์ทางเลือก หมายถึง การแพทย์ที่ไม่ใช่การแพทย์แผนปัจจุบัน การแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย โดยให้การแพทย์อื่นๆ ที่เหลือถือเป็นการแพทย์ทางเลือกทั้งหมด

โรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ที่มีบริการการแพทย์แผนไทย/การแพทย์ทางเลือก หมายถึง โรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ที่มีบริการการแพทย์แผนไทย หรือ การแพทย์ทางเลือก (ตาม พ.ร.บ. คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒)

#### สำนักการแพทย์

โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ มีการให้บริการการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก ๕ โรงพยาบาล มีผู้รับบริการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก รวมทั้งสิ้น จำนวน ๗,๐๕๒ ราย

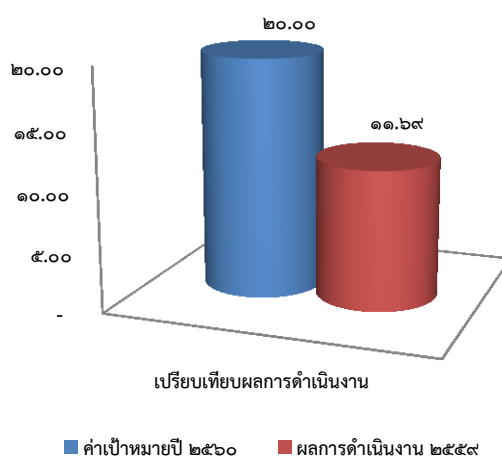
๑. โรงพยาบาลกลาง ให้บริการการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก
๒. โรงพยาบาลตากสิน ให้บริการการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก “เรือนตากสินปิยรักษ์”
๓. โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนจีน

๔. โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ ให้บริการคลินิกแพทย์แผนไทย และคลินิกแพทย์ทางเลือกฝังเข็ม
๕. โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน ให้บริการคลินิกแพทย์ทางเลือกฝังเข็ม

### สำนักอนามัย

ดำเนินการด้านการแพทย์แผนไทยในศูนย์บริการสาธารณสุข ๔ แห่ง ประกอบด้วย ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๑ คลองเตย, ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๓ มีนบุรี, ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๘ นาควิษระอุทิศ และศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๖ ทับเจริญ

กราฟแสดงดัชนีที่ ๑.๕ ร้อยละของสถานพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานครที่มีบริการแพทย์แผนไทย / แพทย์ทางเลือก



### ปัญหาและอุปสรรค

บริการการแพทย์แผนไทย/การแพทย์ทางเลือกเป็นบริการเฉพาะทาง ต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถเฉพาะทาง และต้องผ่านการสอบขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย หรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์จากสภาการแพทย์แผนไทย ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ หรือ บุคลากรที่ผ่านการเรียนการสอน หรือการฝึกอบรมการแพทย์ทางเลือก ซึ่งเป็นหลักสูตรเฉพาะทาง ขณะนี้โรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ทุกแห่งยังขาดแคลนอัตราบุคลากรด้านนี้อยู่

### ข้อเสนอแนะ

สำนักการแพทย์ สำนักอนามัย และสำนักพัฒนาสังคม ควรประสานความร่วมมือกับสภาการแพทย์แผนไทย และมหาวิทยาลัยนวมินทราชิตราธิราช จัดอบรมหรือจัดหลักสูตรการเรียนการสอนแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก เพื่อผลิตบุคลากรวิชาชีพเฉพาะทางการแพทย์แผนไทยสามารถเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย หรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์

### มาตรการที่ ๓ มาตรการ ส่งเสริมการรวมกลุ่มและสร้างความเข้มแข็ง

ประกอบด้วย ๓ กลยุทธ์ ๕ ดัชนี หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ ได้แก่ สำนักพัฒนาสังคม สำนักงานเขต สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ และสำนักงบประมาณกรุงเทพมหานคร มีผลการดำเนินงานตามดัชนี ดังนี้

ดัชนีที่ ๑.๖ \*ร้อยละของชมรมผู้สูงอายุที่มีการจัดกิจกรรมอย่างสม่ำเสมอในรอบปีที่ผ่านมา (อย่างน้อย ๔ ครั้งต่อปี)

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	๔๐%	← ไม่น้อยกว่า ๕๐% →	
ผลการดำเนินงาน	๖๕.๘๓%	๕๖.๙๖%	-

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

แหล่งข้อมูล สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ สำนักพัฒนาสังคม และสำนักงานเขต  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ตารางแสดงดัชนีที่ ๑.๖ จำนวนชมรมผู้สูงอายุและสมาชิกชมรมผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร

ชมรมผู้สูงอายุชมรมผู้สูงอายุในพื้นที่เขตกรุงเทพมหานคร	จำนวนชมรม (ชมรม)	จำนวนสมาชิก (คน)
๑. ชมรมผู้สูงอายุในชุมชน	๒๔๔	๑๙,๘๒๗
๒. ชมรมผู้สูงอายุในหมู่บ้านจัดสรร	๓๘	๓,๕๕๕
๓. ชมรมผู้สูงอายุในศูนย์บริการสาธารณสุข	๙๘	๑๔,๙๕๘
๔. ชมรมผู้สูงอายุในโรงพยาบาล	๑๔	๕,๙๒๔
<b>รวม</b>	<b>๓๙๕</b>	<b>๔๔,๓๖๔</b>

ข้อมูล ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ สำนักพัฒนาสังคม

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๕๖.๙๖

#### สำนักอนามัย

ในปี ๒๕๕๙ มีชมรมผู้สูงอายุในพื้นที่เขตกรุงเทพมหานคร จำนวน ๓๙๕ ชมรม โดยดำเนินการสำรวจชมรมผู้สูงอายุที่มีการจัดกิจกรรมแล้ว พบว่า ชมรมผู้สูงอายุที่มีการจัดกิจกรรมอย่างสม่ำเสมอในรอบปีที่ผ่านมา (อย่างน้อย ๔ ครั้ง/ปี) มีจำนวน ๒๒๕ ชมรม หรือคิดเป็นร้อยละ ๕๖.๙๖ ตัวอย่างกิจกรรม เช่น กิจกรรมการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ กิจกรรมการดูแลผู้สูงอายุ กิจกรรมการออกกำลังกาย กิจกรรมวันสำคัญตามประเพณี และกิจกรรมวันผู้สูงอายุ เป็นต้น ซึ่งจะเห็นได้ว่า สูงกว่าค่าเป้าหมายปี ๒๕๕๙ ที่กำหนดไว้ในแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุฯ คือ ไม่น้อยกว่า ๕๐% ของชมรมผู้สูงอายุที่มีการจัดกิจกรรมอย่างสม่ำเสมอ

**สำนักการแพทย์**

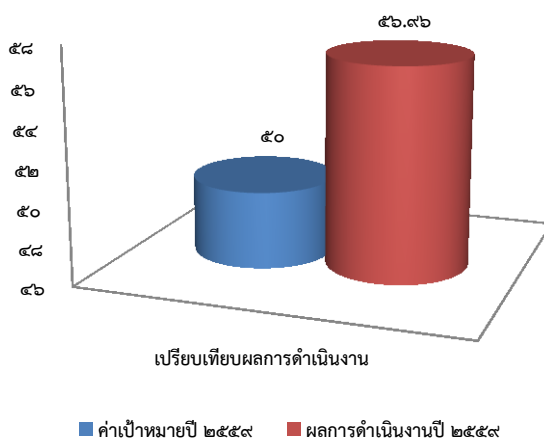
มีการจัดกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุอย่างสม่ำเสมอ ร้อยละ ๑๐๐ รายละเอียด ดังนี้

- กิจกรรมจิตอาสา บริการผู้ให้บริการ
- ร่วมกิจกรรมของโรงพยาบาล : วันสำคัญต่าง ๆ , การรณรงค์ฯ , ประชาสัมพันธ์ชมรม
- เยี่ยมผู้ป่วยบนหอผู้ป่วย
- โครงการสร้างเสริมพลังผู้ป่วยและญาติ (Well-being Caring) วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๕๙

ณ ชุมชนเพิ่มสุข แขวงทับยาว เขตลาดกระบัง กทม.

- จิตอาสาดนตรีบำบัด ๕๙ ครั้ง จำนวน ๔๓๘ คน

**กราฟแสดงดัชนีที่ ๑.๖ ร้อยละของชมรมผู้สูงอายุที่มีการจัดกิจกรรมอย่างสม่ำเสมอในรอบปีที่ผ่านมา (อย่างน้อย ๔ ครั้งต่อปี)**



**กลยุทธ์ที่ ๓.๑ ส่งเสริมการจัดตั้งและดำเนินงานของชมรมผู้สูงอายุและเครือข่าย**

**ดัชนีที่ ๑.๗ \*ร้อยละของชุมชน\*\*ที่มีชมรมผู้สูงอายุ\*\*\***

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	๒๐%	๒๕%	๓๐%
ผลการดำเนินงาน	-	๑๔.๗๐%	-

**หมายเหตุ** \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

**นิยามศัพท์** \*\*ชุมชน หมายถึง ชุมชนที่ได้รับการจัดตั้งเป็นทางการโดยกรุงเทพมหานคร

\*\*\*ชมรมผู้สูงอายุ หมายถึง ชมรมผู้สูงอายุนี้รวมทั้งที่จดทะเบียน หรือ ไม่ได้จดทะเบียนกับกรุงเทพมหานคร

**แหล่งข้อมูล** สำนักพัฒนาสังคม สำนักการแพทย์ สำนักอนามัย และสำนักงานเขต

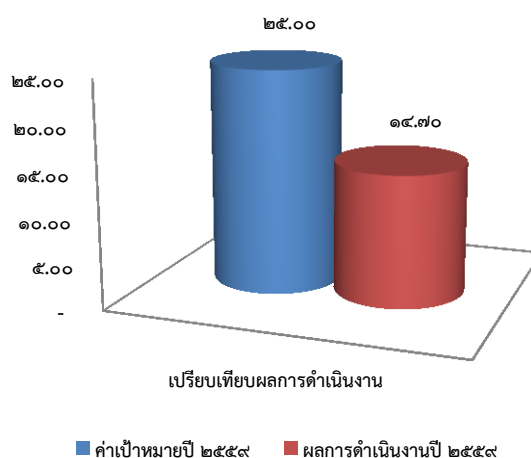
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

## ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๔.๗๐

ณ ปัจจุบันกรุงเทพมหานครมีชุมชนจัดตั้งเป็นทางการจำนวนชุมชน ๒,๐๖๘ ชุมชน มีจำนวนชมรมผู้สูงอายุ ๓๙๕ ชมรม โดยมีการจัดตั้งและดำเนินงานของชมรมผู้สูงอายุในชุมชนจำนวน ๓๐๔ ชุมชน หรือคิดเป็นร้อยละ ๑๔.๗๐ (ประกอบด้วย สำนักอนามัย ๒๙๓ ชุมชน สำนักการแพทย์ ๑๐ ชุมชน สำนักพัฒนาสังคม ๑ ชุมชน)

อ้างอิง : ชมรมและชมรมผู้สูงอายุ กองการพัฒนชุมชน สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร

## กราฟแสดงดัชนีที่ ๑.๗ ร้อยละของชุมชนที่มีชมรมผู้สูงอายุ



## ข้อเสนอแนะ

ให้สำนักงานเขตตรวจสอบชุมชนที่มีการจัดตั้งชมรมผู้สูงอายุในพื้นที่รับผิดชอบว่า มีการจัดตั้งชมรมผู้สูงอายุครบทุกชุมชนหรือไม่ ยังขาดชุมชนอะไร เพื่อส่งเสริมการจัดตั้งและดำเนินงานของชมรมผู้สูงอายุให้ทุกครบชุมชนในกรุงเทพมหานคร

ดัชนีที่ ๑.๘ \*ร้อยละของประชากรผู้สูงอายุที่เป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ และร่วมกิจกรรม ในระยะ ๓ เดือนที่ผ่านมา

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	๔๐%	← ไม่น้อยกว่า ๕๐% →	
ผลการดำเนินงาน	๓๑.๐๕%	๘๕.๑๒%	-

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

แหล่งข้อมูล สำนักพัฒนาสังคม สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ และสำนักงานเขต  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ตารางแสดงดัชนีที่ ๑.๘ จำนวนประชากรผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่เป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ

ชมรมผู้สูงอายุชมรมผู้สูงอายุในพื้นที่เขตกรุงเทพมหานคร	จำนวนชมรม (ชมรม)	จำนวนสมาชิก (คน)
๑. ชมรมผู้สูงอายุในชุมชน	๒๔๔	๑๙,๘๒๗
๒. ชมรมผู้สูงอายุในหมู่บ้านจัดสรร	๓๘	๓,๕๕๕
๓. ชมรมผู้สูงอายุในศูนย์บริการสาธารณสุข	๙๘	๑๔,๙๕๘
๔. ชมรมผู้สูงอายุในโรงพยาบาล	๑๔	๕,๙๒๔
<b>รวม</b>	<b>๓๙๕</b>	<b>๔๔,๓๖๔</b>

ข้อมูล ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ สำนักพัฒนาสังคม

**ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๘๕.๑๒**

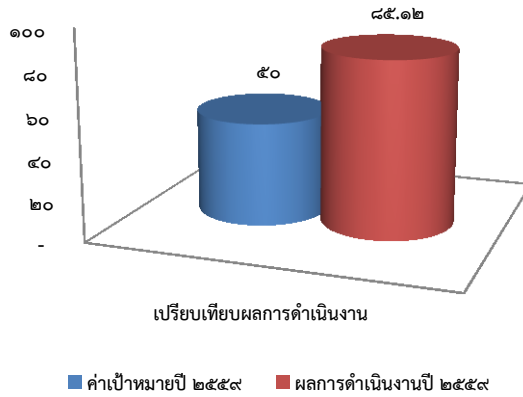
ดำเนินการสุ่มตัวอย่างประชากรสูงอายุในกรุงเทพมหานครที่เป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ จำนวน ๓๖,๕๘๒ คน เพื่อทำการสำรวจประชากรสูงอายุที่เป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุและร่วมกิจกรรมในระยะ ๓ เดือนที่ผ่านมา พบว่า มีผู้สูงอายุที่เป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุและร่วมกิจกรรมในระยะ ๓ เดือนที่ผ่านมา **จำนวน ๓๑,๑๓๙ คน** โดยมีกิจกรรมที่ดำเนินการ ดังนี้

- (๑) กิจกรรมทางศาสนา เช่น สวดมนต์ไหว้พระ นั่งสมาธิ ละหมาด
- (๒) การออกกำลังกาย เช่น โยคะ จักร
- (๓) เผยแพร่ภูมิปัญญา เช่น สมุนไพรไทย การทำยาหม่อง พิมเสนน้ำ ยาสระผม
- (๔) นันทนาการ เช่น ร้องเพลง ลีลาศ
- (๕) ทักษะศึกษา
- (๖) บำเพ็ญประโยชน์
- (๗) อื่น ๆ

**ข้อเสนอแนะ**

- ควรมีนโยบายสนับสนุนพื้นที่ในการจัดกิจกรรมต่าง ๆ ของชมรมผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของผู้สูงอายุให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี
- โรงพยาบาลควรมีการส่งเสริมสนับสนุนให้ผู้สูงอายุเข้าร่วมเป็นสมาชิกชมรมฯ และมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ของชมรมมากขึ้น
- ทุกหน่วยงานที่มีการจัดกิจกรรมผู้สูงอายุตรวจสอบสมาชิกชมรมผู้สูงอายุที่ไม่เข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ของชมรม และประชาสัมพันธ์ ผลักดัน สนับสนุนส่งเสริมให้ผู้สูงอายุเข้าร่วมกิจกรรม หรือจัดกิจกรรมที่เหมาะสมกับสภาพแวดล้อมในพื้นที่ เป็นต้น

กราฟแสดงดัชนีที่ ๑.๘ ร้อยละของประชากรผู้สูงอายุที่เป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ และร่วมกิจกรรม ในระยะ ๓ เดือนที่ผ่านมา



กลยุทธ์ที่ ๓.๒ สนับสนุนกิจกรรมขององค์กรเครือข่ายผู้สูงอายุ

ดัชนีที่ ๑.๘ \*ร้อยละของงบประมาณของกรุงเทพมหานครที่ใช้สำหรับกิจกรรมด้านผู้สูงอายุ หรือเพื่อผู้สูงอายุ

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →		
ผลการดำเนินงาน	๐.๑๕%	๐.๕๔%	-

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

แหล่งข้อมูล สำนักอนามัย สำนักการจราจรและขนส่ง สำนักพัฒนาสังคม และสำนักงานเขต ๕๐ เขต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๐.๕๔

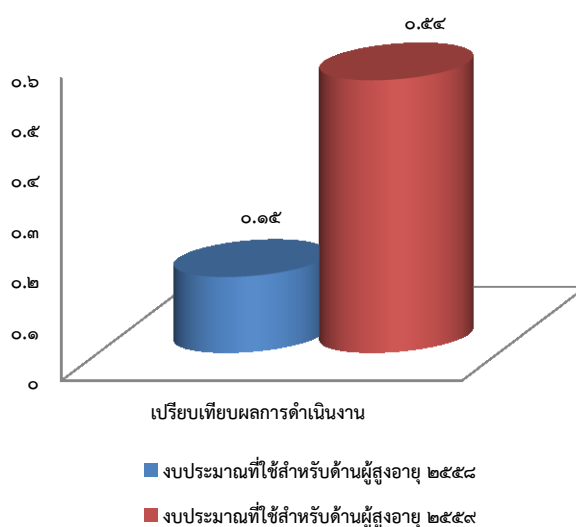
- งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ (๖๕,๐๐๐,๐๐๐,๐๐๐.-บาท)
- งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ (๗๐,๐๐๐,๐๐๐,๐๐๐.-บาท)
- งบประมาณของกรุงเทพมหานครที่ใช้สำหรับกิจกรรมด้านผู้สูงอายุหรือเพื่อผู้สูงอายุ ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ จำนวน ๙๕,๘๘๒,๔๙๒.-บาท คิดเป็นร้อยละ ๐.๑๕
- งบประมาณของกรุงเทพมหานครที่ใช้สำหรับกิจกรรมด้านผู้สูงอายุหรือเพื่อผู้สูงอายุ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ จำนวน ๓๗๘,๒๕๔,๘๐๐.-บาท คิดเป็นร้อยละ ๐.๕๔

ตารางแสดงดัชนีที่ ๑.๙ งบประมาณของกรุงเทพมหานครที่ใช้สำหรับกิจกรรมด้านผู้สูงอายุหรือ  
เพื่อผู้สูงอายุ

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	โครงการ/กิจกรรมที่สนับสนุนผู้สูงอายุ	งบประมาณ
๑.	สำนักอนามัย	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าใช้จ่ายในการพัฒนารูปแบบการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน</li> <li>- ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน</li> <li>- ค่าใช้จ่ายโครงการคนกรุงเทพฯ รักฟัน (เพื่อผู้สูงอายุวัยฟันดี)</li> <li>- ค่าใช้จ่ายในการจัดหาอุปกรณ์ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหวแก่คนพิการ ผู้สูงอายุ</li> <li>- ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของผู้สูงอายุ</li> <li>- ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาศักยภาพชมรมผู้สูงอายุ</li> <li>- โครงการพัฒนาการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนของศูนย์บริการสาธารณสุข</li> </ul> <p style="text-align: right;"><b>รวม</b></p>	<p>๕,๔๒๐,๐๐๐</p> <p>๑๓,๖๗๔,๔๐๐</p> <p>๘๙๐,๐๐๐</p> <p>๑,๕๑๐,๘๐๐</p> <p>๖๕๐,๐๐๐</p> <p>๑,๐๐๕,๖๐๐</p> <p>๖๔๔,๐๐๐</p> <p><b>๒๓,๗๙๔,๘๐๐</b></p>
๒.	สำนักการจราจรและขนส่ง	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการก่อสร้างและติดตั้งลิฟท์สำหรับคนพิการในระบบขนส่งมวลชนกรุงเทพมหานคร</li> <li>- โครงการรถบริการสำหรับผู้พิการและผู้สูงอายุที่ใช้รถเข็น</li> </ul> <p style="text-align: right;"><b>รวม</b></p>	<p>๒๘๘,๑๘๒,๘๐๐</p> <p>๓๕,๑๔๙,๗๐๐</p> <p><b>๓๒๓,๓๓๒,๕๐๐</b></p>
๓.	สำนักพัฒนาสังคม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าใช้จ่ายในการจัดสวัสดิการและสงเคราะห์ผู้สูงอายุ</li> <li>- ค่าใช้จ่ายโครงการศูนย์ประสานงานธนาคารสมองของกรุงเทพมหานคร</li> <li>- ค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติงานด้านเด็ก สตรี ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ด้อยโอกาส</li> <li>- ค่าใช้จ่ายโครงการยกระดับคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร</li> </ul> <p style="text-align: right;"><b>รวม</b></p>	<p>๓,๔๒๖,๕๐๐</p> <p>๔๑๕,๐๐๐</p> <p>๑,๔๑๘,๘๐๐</p> <p>๑,๐๕๒,๒๐๐</p> <p><b>๖,๓๑๒,๕๐๐</b></p>
๔.	สำนักงานเขต ๕๐ เขต	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติงานด้านเด็ก สตรี ผู้สูงอายุ และผู้ด้อยโอกาส (๔๘๖,๓๐๐X๕๐)</li> <li>- ค่าใช้จ่ายโครงการศูนย์ประสานงานธนาคารสมองของกรุงเทพมหานคร (๑๐,๐๐๐X๕๐)</li> </ul> <p style="text-align: right;"><b>รวม</b></p>	<p>๒๔,๓๑๕,๐๐๐</p> <p>๕๐๐,๐๐๐</p> <p><b>๒๔,๘๑๕,๐๐๐</b></p>
<b>รวมงบประมาณทั้งสิ้น</b>			<b>๓๗๘,๒๕๔,๘๐๐.-</b>



กราฟแสดงดัชนีที่ ๑.๙ ร้อยละของงบประมาณของกรุงเทพมหานครที่ใช้สำหรับกิจกรรมด้านผู้สูงอายุ หรือเพื่อผู้สูงอายุ



ทั้งนี้ จะเห็นได้ว่า งบประมาณของกรุงเทพมหานครที่ใช้สำหรับกิจกรรมด้านผู้สูงอายุหรือเพื่อผู้สูงอายุ **เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง** ตามค่าเป้าหมายที่กำหนดไว้

อ้างอิง : งบประมาณกรุงเทพมหานคร จากข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ , และ พ.ศ. ๒๕๕๙

กลยุทธ์ที่ ๓.๓ สนับสนุนให้มีการจัดตั้งกองทุนผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร ภายในระยะเวลาที่กำหนด

ดัชนีที่ ๑.๑๐ มีการจัดตั้งกองทุนผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร ภายในปี พ.ศ.๒๕๖๐

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	-	-	ภายในปี ๒๕๖๐
ผลการดำเนินงาน	-	อยู่ระหว่างดำเนินการ	-

แหล่งข้อมูล สำนักพัฒนาสังคม สำนักงบประมาณกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน อยู่ระหว่างดำเนินการ

- สำนักงบประมาณกรุงเทพมหานครเตรียมของงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อสนับสนุน
- สำนักพัฒนาสังคมอยู่ระหว่างเตรียมข้อมูลเพื่อดำเนินการจัดตั้งกองทุนผู้สูงอายุของ

กรุงเทพมหานคร

## มาตรการที่ ๔ มาตรการ การสนับสนุนผู้สูงอายุที่มีศักยภาพให้มีคุณค่าแก่สังคม

ประกอบด้วย ๑ กลยุทธ์ ๒ ดัชนี หน่วยงานหลักรับผิดชอบ ได้แก่ สำนักพัฒนาสังคม สำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว สำนักงานเขต สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล และสำนักปลัดกรุงเทพมหานคร (กองประชาสัมพันธ์) มีผลการดำเนินงานตามดัชนี ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๔.๑ ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการเผยแพร่และเชิดชูเกียรติ ภูมิปัญญาของผู้สูงอายุ และให้ผู้สูงอายุมีส่วนร่วมกิจกรรมด้านต่างๆ ในสังคม

ดัชนีที่ ๑.๑๑ จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการจดทะเบียนภูมิปัญญา หรือได้รับการเชิดชูเกียรติ จากการทำงานเพื่อสังคมหรือจากการเป็นต้นแบบด้านต่างๆ (เช่น ด้านสุขภาพ ด้านครอบครัว ฯลฯ)

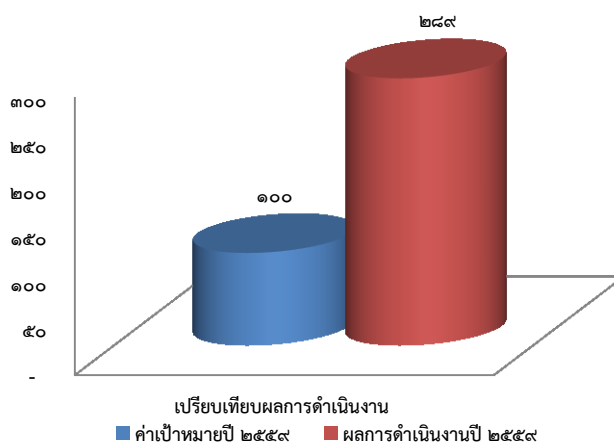
ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	๕๐ คน	๑๐๐ คน	๑๕๐ คน
ผลการดำเนินงาน	๒๐๙ คน	๒๘๙ คน	-

แหล่งข้อมูล สำนักพัฒนาสังคม สำนักการแพทย์ สำนักอนามัย และสำนักงานเขต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน จำนวน ๒๘๙ คน

กรุงเทพมหานครมีผู้สูงอายุที่ได้รับการจดทะเบียนภูมิปัญญา หรือได้รับการเชิดชูเกียรติจากการทำงานเพื่อสังคมหรือการเป็นต้นแบบด้านต่าง ๆ ในปี ๒๕๕๙ จำนวน ๒๘๙ คน ซึ่งสูงกว่าค่าเป้าหมายที่กำหนด

กราฟแสดงดัชนีที่ ๑.๑๑ จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการจดทะเบียนภูมิปัญญา หรือได้รับการเชิดชูเกียรติจากการทำงานเพื่อสังคมหรือจากการเป็นต้นแบบด้านต่าง ๆ (เช่น ด้านสุขภาพ ด้านครอบครัว ฯลฯ)



### ข้อเสนอแนะ

ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการเพิ่มจำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการจดทะเบียนภูมิปัญญา หรือได้รับการเชิดชูเกียรติจากการทำงานเพื่อสังคมหรือจากการเป็นต้นแบบด้านต่าง ๆ เพราะเป็นคลังสมองของกรุงเทพมหานคร พร้อมจัดทำฐานข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการจดทะเบียนภูมิปัญญา

ดัชนีที่ ๑.๑๒ \*ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการจดทะเบียน ภูมิปัญญา หรือได้รับการเชิดชูเกียรติจากการทำงานเพื่อสังคมหรือจากการเป็นต้นแบบด้านต่างๆ เช่น ด้านสุขภาพ ด้านครอบครัว ฯลฯ) ที่ได้รับเชิญให้เป็นวิทยากร/ที่ปรึกษาในรอบปีที่ผ่านมา

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →		
ผลการดำเนินงาน	-	๔๒.๙๑%	-

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

แหล่งข้อมูล สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ สำนักพัฒนาสังคม และสำนักงานเขต  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๔๒.๙๑

กรุงเทพมหานครมีผู้สูงอายุที่ได้รับการจดทะเบียนภูมิปัญญาหรือได้รับการเชิดชูเกียรติจากการทำงานเพื่อสังคมหรือจากการเป็นต้นแบบด้านต่าง ๆ (เช่น ด้านสุขภาพ ด้านครอบครัว ฯลฯ) ที่ได้รับเชิญให้วิทยากร/ที่ปรึกษาในรอบปีที่ผ่านมา **จำนวน ๑๒๔ คน** จากจำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการจดทะเบียนภูมิปัญญา ๒๘๙ คน หรือคิดเป็นร้อยละ ๔๒.๙๑

### ข้อเสนอแนะ

ทั้งนี้ ให้หน่วยงานสนับสนุนผู้สูงอายุที่ได้รับการจดทะเบียนฯ มาเป็นวิทยากรถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านต่าง ๆ หรือการเป็นที่ปรึกษา พร้อมจัดทำฐานข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการจดทะเบียนภูมิปัญญา

## มาตรการที่ ๕ มาตรการ การส่งเสริมสนับสนุนสื่อทุกประเภทให้ผู้สูงอายุ

ประกอบด้วย ๒ กลยุทธ์ ๓ ดัชนี หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ ได้แก่ สำนักพัฒนาสังคม สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร (กองประชาสัมพันธ์) มีผลการดำเนินงานตามดัชนี ดังนี้

ดัชนีที่ ๑.๑๓ \*ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับข้อมูลข่าวสารสำหรับผู้สูงอายุผ่านสื่อในระยะ ๑ เดือนที่ผ่านมา

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	๕๐%	๘๐%	๘๐%
ผลการดำเนินงาน	๔.๔๗%	๙๕.๕๘%	-

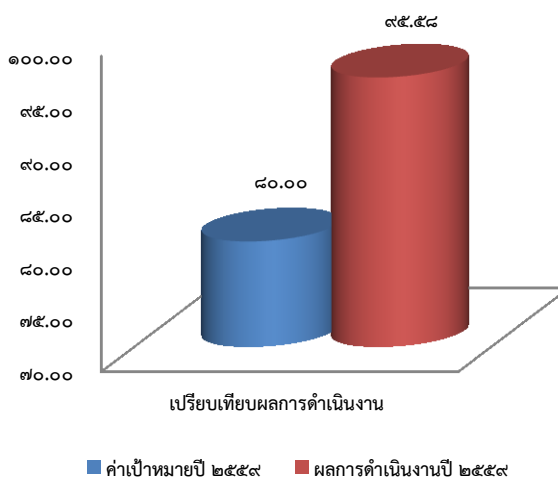
หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

แหล่งข้อมูล สำนักอนามัย สำนักงานเขต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๙๕.๕๘

ดำเนินการสุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร จำนวน ๓๓,๑๘๓ คน เพื่อสำรวจผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับข้อมูลข่าวสารสำหรับผู้สูงอายุผ่านสื่อในระยะ ๑ เดือนที่ผ่านมา พบว่า ผู้สูงอายุที่ได้รับข้อมูลข่าวสารสำหรับผู้สูงอายุผ่านสื่อในระยะ ๑ เดือนที่ผ่านมา มีจำนวน ๓๑,๗๑๘ คน หรือคิดเป็นร้อยละ ๙๕.๕๘

กราฟแสดงดัชนีที่ ๑.๑๓ ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับข้อมูลข่าวสารสำหรับผู้สูงอายุผ่านสื่อในระยะ ๑ เดือนที่ผ่านมา



กลยุทธ์ที่ ๕.๑ ส่งเสริมสนับสนุนสื่อของกรุงเทพมหานครให้มีรายการเพื่อผู้สูงอายุ

ดัชนีที่ ๑.๑๔ ร้อยละของรายการเฉพาะผู้สูงอายุที่ถ่ายทอดผ่านทางสื่อสาธารณะของ กรุงเทพมหานคร

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →		
ผลการดำเนินงาน	-	๖ รายการ	-

แหล่งข้อมูล กองประชาสัมพันธ์ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน ๖ รายการ

กรุงเทพมหานครมีรายการเฉพาะผู้สูงอายุที่ถ่ายทอดผ่านทางสื่อสาธารณะทางสถานีโทรทัศน์ METRO TV PSI ๒๒๑ โทรทัศน์มหานคร สารและบันเทิง ดังนี้

๑. ชื่อรายการ **มุขศรีทธา**

ประเภทรายการ ศาสนา ออกอากาศ ทุกวันเสาร์-วันอาทิตย์ เวลา ๐๖.๐๐-๐๗.๐๐ น.

ความยาว ๖๐ นาที

รูปแบบรายการ เสนอแนวคิด มุมมอง ของแต่ละศาสนา ประเด็นที่สอดคล้องกับหลักธรรมของแต่ละศาสนา เพื่อให้ประชาชนสามารถนำหลักธรรมคำสอนของแต่ละศาสนาไปใช้ในชีวิตประจำวัน

๒. ชื่อรายการ **ตามรอยวิถีกรุง**

ประเภทรายการ ปกิณกะ ออกอากาศทุกวันจันทร์ เวลา ๑๕.๑๐-๑๖.๐๐ น. ความยาว ๕๐ นาที

๓. ชื่อรายการ **Bonus Health “สุขภาพดี คือ รางวัลชีวิต”**

ประเภทรายการ ปกิณกะ ออกอากาศ ทุกวันศุกร์ เวลา ๑๕.๑๐-๑๖.๐๐ น. ความยาว ๕๐ นาที

๔. ชื่อรายการ **ธรรมะสวัสดี** ออกอากาศ ทุกวันเสาร์-วันอาทิตย์ เวลา ๐๗.๐๐-๐๘.๐๐ น.

ความยาว ๖๐ นาที

๕. ชื่อรายการ **เจาะประเด็น**

ประเภทรายการ สนทนา ออกอากาศ ทุกวันจันทร์-วันศุกร์ เวลา ๑๐.๐๐-๑๐.๓๐ น.

ความยาว ๓๐ นาที

รูปแบบรายการ สนทนา เจาะลึกในประเด็นนั้น ๆ กับผู้รับผิดชอบ หรือผู้ที่เกี่ยวข้องโดยตรงในแง่มุมมองต่าง ๆ ทั้งในด้านความเป็นมาของปัญหา แนวทางการป้องกันและแก้ไข หากเป็นประเด็นที่ต้องแก้ไขจะต้องแก้ไขอย่างไร รวมถึงแนวทางป้องกันและการแก้ไขอย่างบูรณาการและยั่งยืน

๖. ชื่อรายการ **กรุงเทพฯ วันนี้** โดยกองประชาสัมพันธ์ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร

ดัชนีที่ ๑.๑๕ จำนวนสื่อสิ่งพิมพ์ที่ถ่ายทอดข้อมูลข่าวสารสำหรับผู้สูงอายุ

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →		
ผลงาน	๖,๐๐๐ ฉบับ	๘๕,๐๗๐ ฉบับ	-

แหล่งข้อมูล กองประชาสัมพันธ์ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร สำนักอนามัย สำนักงานการแพทย์  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน จำนวน ๘๕,๐๗๐ ฉบับ

กรุงเทพมหานครมีจำนวนสื่อสิ่งพิมพ์ที่ถ่ายทอดข้อมูลข่าวสารสำหรับผู้สูงอายุ จำนวน ๕ ชนิด  
ดังนี้

๑. กทม.สาร (METRO NEWS) หนังสือพิมพ์เพื่อชาวกรุงเทพมหานคร กทม. โดยกอง  
ประชาสัมพันธ์ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร จัดพิมพ์และเผยแพร่เป็นฉบับรายเดือน จำนวน ๕๖,๐๐๐ ฉบับ
๒. จุลสารผู้สูงอายุ
๓. แผ่นพับประชาสัมพันธ์
๔. สารสัมพันธ์สารชมรมผู้สูงอายุ
๕. Roll up คือ อุปกรณ์แสดงภาพสินค้า อุปกรณ์ออกบูธ ป้ายโฆษณาสินค้า สามารถม้วนเก็บได้  
น้ำหนักเบาขนย้ายสะดวก สามารถติดตั้งและเคลื่อนย้ายสะดวก สบายในการติดตั้ง ประหยัดพื้นที่ ค่าขนส่ง  
และเวลา ได้ประโยชน์สูงสุด วัสดุชั้นดีแข็งแรงและทนทาน มีหลากหลายขนาด

#### สำนักอนามัย

ดำเนินการจัดทำสื่อสิ่งพิมพ์ที่ถ่ายทอดข้อมูลข่าวสารสำหรับผู้สูงอายุ ดังนี้

- จุลสารผู้สูงอายุ ปีละ ๔ ครั้ง จำนวน ๘,๐๐๐ ฉบับ
- แผ่นพับ จำนวน ๑ เรื่อง
- โปสเตอร์ จำนวน ๑ เรื่อง

#### สำนักงานการแพทย์

ดำเนินการจัดทำสื่อสิ่งพิมพ์ที่ถ่ายทอดข้อมูลสำหรับผู้สูงอายุ จำนวนสื่อสิ่งพิมพ์ ๒๓ เรื่อง ดังนี้

๑. กิจกรรมสัมพันธ์สาร ๑,๗๕๐ ราย
๒. วารสารชมรมผู้สูงอายุ รพต.(สตส.) แจกสมาชิกรายเดือน ๑,๖๑๐ ราย
๓. แผ่นพับไข่มั่นพอกตับ
๔. แผ่นพับเข้าเสื่อม
๕. แผ่นพับป้องกันล้มในผู้สูงอายุ ความรู้เรื่องข้อเข่าเสื่อม และภาวะหกล้ม
๖. แผ่นพับประชาสัมพันธ์ชมรมผู้สูงอายุ

๗. การดูแลสุขภาพสำหรับประชาชน
๘. สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคปอดบวม และไอพีดีจากการติดเชื้อนิวโมคอคคัส<sup>๑</sup>
๙. การบริหารศีรษะแบบคอว์ธอร์น เพื่อรักษาอาการเวียนศีรษะ (Cawthorne Cooksey Head-Neck Balance Exercise)
๑๐. ความรู้เรื่องอาการปัสสาวะราด
๑๑. Chart สวน การปฏิบัติตัวสำหรับผู้สูงอายุ เพื่อป้องกันการปวดเข่า ปวดหลัง ปวดข้อ
๑๒. แผ่นพับออกกำลังกาย
๑๓. แผ่นพับอาหาร อาหารสำหรับผู้สูงอายุ
๑๔. แผ่นพับ ฝึกคลายเครียด
๑๕. โรคเก๊าท์
๑๖. การดูแลและป้องกันภาวะสมองเสื่อม
๑๗. การยืดกล้ามเนื้อ
๑๘. นอนไม่หลับ
๑๙. ยาสำหรับผู้สูงอายุ
๒๐. โรคกระดูกพรุน
๒๑. เอกสารการคัดกรองผู้สูงอายุจากหอผู้ป่วยใน/นอก เพื่อเข้าคลินิกผู้สูงอายุ
๒๒. จัดทำแผ่นพับสำหรับผู้สูงอายุ เรื่อง ๙ วิธีการดูแลผู้สูงอายุสุขภาพดี
๒๓. สื่อการสอนจินตคณิต ฝึกการใช้สมองทั้ง ๒ ซีก

กลยุทธ์ที่ ๕.๒ สนับสนุนให้ผู้สูงอายุสามารถได้รับความรู้และเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร  
เพื่อการดำรงชีวิตจากสื่อต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง

คู่มือที่ ๑.๑๔

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →		
ผลการดำเนินงาน	๓๐๐ คน	๖๐๐ คน	

แหล่งข้อมูล สำนักพัฒนาสังคม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน อบรมทักษะการใช้คอมพิวเตอร์ฯ ให้กับผู้สูงอายุ ๖๐๐ คน

<sup>๑</sup> ไอพีดีจากการติดเชื้อนิวโมคอคคัส

โรคติดเชื้อนิวโมคอคคัส (Invasive pneumococcal infection) หรือโรคไอพีดี (IPD, Invasive pneumococcal disease) คือ โรคติดเชื้อแบคทีเรียชนิดหนึ่งที่เกิดจากการติดต่อกันระหว่างคนสูคน เชื้อโรคสามารถก่อโรคได้ในหลายอวัยวะ โดยส่วนใหญ่จะทำให้เกิดปอดอักเสบหรือปอดบวม โรคนี้มียาปฏิชีวนะสำหรับรักษาและมีวัคซีนสำหรับป้องกันโรค โรคนี้พบได้ทั่วโลกทุกเชื้อชาติ แต่พบมากในพื้นที่เมืองอลาสกา (Native Alaskan) คนพื้นเมืองของอเมริกา (Native American) และคนผิวดำเชื้อสายแอฟริกัน-อเมริกัน (African American) มีโอกาสเป็นโรคนี้นอกจากเชื้อชาติอื่น ๆ วัยที่พบเป็นโรคนี้นี้ได้มากมี ๒ ช่วงคือ ช่วงวัยทารกแรกเกิดจนถึงอายุ ๒ ปี และในวัยผู้ใหญ่อายุมากกว่า ๕๕ ปี

## โครงการยกระดับคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร

### วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อส่งเสริมให้มีผู้ให้บริการในการบริหารเว็บไซต์และบำรุงรักษาเว็บไซต์
๒. เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ทักษะการใช้คอมพิวเตอร์เบื้องต้นและอินเทอร์เน็ตเบื้องต้นแก่ผู้สูงอายุในเขตกรุงเทพมหานคร
๓. เพื่อให้ความรู้ในการใช้อินเทอร์เน็ตและการใช้เว็บไซต์ [www.oldisyounginbkk.com](http://www.oldisyounginbkk.com) แก่ผู้สูงอายุในเขตกรุงเทพมหานคร
๔. เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานครให้มีคุณภาพชีวิตที่ดียิ่งขึ้น โดยการเพิ่มช่องทางคอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ต

### เป้าหมายของโครงการ

๑. จัดจ้างผู้ดูแลบริหารจัดการและบำรุงรักษาเว็บไซต์ ระยะเวลา ๑ ปี
๒. จัดฝึกอบรมทักษะการใช้คอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ตเบื้องต้น การใช้งานโปรแกรมเว็บเบราว์เซอร์และการใช้เว็บไซต์ จำนวน ๓๐ รุ่น ให้แก่ผู้สูงอายุในเขตกรุงเทพมหานคร อายุตั้งแต่ ๕๐ ปีขึ้นไป รุ่นละ ๒๐ คน รวมทั้งสิ้น ๖๐๐ คน

### รายละเอียดผลการดำเนินโครงการ ดังนี้

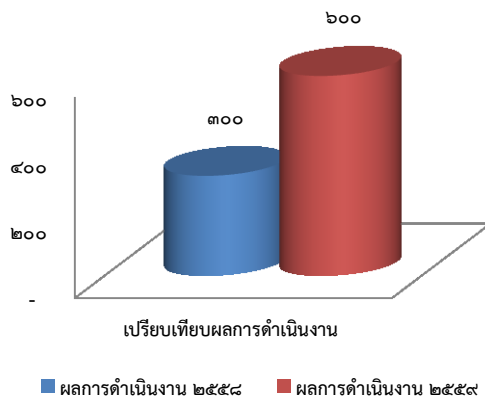
๑. ดำเนินการจ้างเหมาจัดจ้างดูแลบริหารจัดการและบำรุงเว็บไซต์ตามโครงการยกระดับคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ได้ลงนามสัญญาจ้างเหมาจัดจ้างดูแลบริหารจัดการและบำรุงเว็บไซต์ตามโครงการยกระดับคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานครแล้ว เมื่อวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ตามสัญญาเลขที่ กน.สพส. ๒๒-๑-๕๕ บริษัทดำเนินการบำรุงรักษาเว็บไซต์ตามโครงการยกระดับคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร
๒. จัดกิจกรรมฝึกอบรมทักษะการใช้คอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ตเบื้องต้น การใช้งานโปรแกรมเว็บเบราว์เซอร์และการใช้เว็บไซต์ ให้แก่ผู้สูงอายุในเขตกรุงเทพมหานคร อายุตั้งแต่ ๕๐ ปีขึ้นไป จำนวน ๓๐ รุ่น วันละ ๓ รุ่น รุ่นละ ๒๐ คน จำนวน ๑๐ วัน รวมทั้งสิ้น ๖๐๐ คน ระหว่างวันที่ ๑๘-๒๒ เมษายน ๒๕๕๙ ณ โรงเรียนสุเหร่าดอนสะแก เขตวังทองหลาง โรงเรียนทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ โรงเรียนวัดเศวตฉัตร เขตคลองสาน ระหว่างวันที่ ๒๕-๒๙ เมษายน ๒๕๕๙ ณ โรงเรียนวัดยานนาวา เขตสาทร โรงเรียนสุเหร่าลาดบัวขาว เขตสะพานสูง โรงเรียนวัดบางปะกอก เขตราษฎร์บูรณะ

### สำนักงานเขตภาษีเจริญ

ร่วมกิจกรรมกับศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๗ คลองขวาง ให้ความรู้ผู้สูงอายุภายในชุมชน กิจกรรมสุขภาพจิตสติสกลายเคลียดได้ในวัยผู้สูงอายุ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙



กราฟแสดงกลยุทธ์ที่ ๕.๒ สนับสนุนให้ผู้สูงอายุสามารถได้รับความรู้และเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร เพื่อการดำรงชีวิตจากสื่อต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง



### มาตรการที่ ๖ มาตรการ ส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้สูงอายุที่มีที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม

ประกอบด้วย ๒ กลยุทธ์ ๑ ดัชนี หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ ได้แก่ สำนักการโยธา สำนักอนามัย สำนักพัฒนาสังคม เครือข่ายภาคเอกชน และสำนักงานเขต มีผลการดำเนินงานตามดัชนี ดังนี้

ดัชนีที่ ๑.๑๖ \*ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร ที่อาศัยในบ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม\*\*

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	๗%	๑๐%	๑๕%
ผลการดำเนินงาน	-	๓๗.๐๖%	-

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

นิยามศัพท์ \*\* บ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม หมายถึง บ้านที่มีลักษณะ ๕ ลักษณะต่อไปนี้

๑. บันไดบ้านมีราวให้ยึดเกาะ

๒. ห้องน้ำ/ห้องส้วมมีราวให้ยึดเกาะ

๓. ห้องนอนอยู่ชั้นล่างหรือเป็นบ้านชั้นเดียว

๔. ห้องน้ำ/ห้องส้วมอยู่ในบ้าน

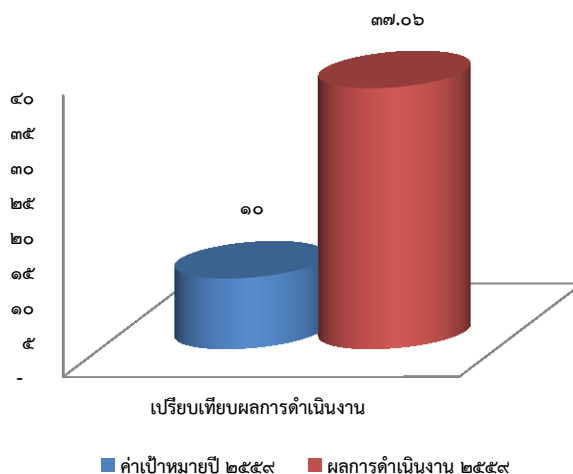
๕. ชนิดของห้องส้วมเป็นแบบนั่งห้อยเท้า

แหล่งข้อมูล สำนักอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๓๗.๐๖

ดำเนินการสุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร จำนวน ๓๓,๓๕๒ คน เพื่อทำการสำรวจผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่อาศัยในบ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม พบว่า มีผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่อาศัยในบ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม จำนวน ๑๒,๓๕๙ คน หรือคิดเป็นร้อยละ ๓๗.๐๖

### กราฟแสดงดัชนีที่ ๑.๑๖ ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่อาศัยในบ้านที่สภาพแวดล้อมที่เหมาะสม



#### ข้อเสนอแนะ

สำนักอนามัย (ศูนย์บริการสาธารณสุข) สำนักการโยธา และสำนักงานเขต บูรณาการร่วมกันในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ทุกเขต ทุกชุมชน โดยดำเนินการสำรวจ ให้คำแนะนำ พร้อมทั้งเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับบ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ ตามบ้านที่มีลักษณะ ๕ ลักษณะในแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุฯ ในรูปแบบคู่มือการออกแบบสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ เนื้อหาภายในเป็นการรวบรวมข้อมูลแนวทางการออกแบบ โดยเริ่มจากข้อมูลด้านขนาดและสัดส่วนของอุปกรณ์ผู้สูงอายุ ทั้งไม้เท้า รถเข็น เป็นข้อมูลพื้นฐาน จากนั้นจึงเป็นข้อมูลด้านสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ ซึ่งแบ่งออกเป็น ภายนอกอาคารและภายในอาคาร ไม่ว่าจะเป็น ที่จอดรถ ทางลาด ห้องส้วม ประตู และป้ายบอกทาง เป็นต้น ทั้งหมดถูกนำเสนอด้วยเป็นเนื้อหาและภาพประกอบ ซึ่งทุกคนสามารถเข้าใจได้ไม่ยาก จึงเป็นคู่มือเหมาะสำหรับทุกคน แจกจ่ายเผยแพร่ให้กับสาธารณะ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย หรือนำเสนอในรูปแบบของเครือข่ายสังคมออนไลน์อย่างเว็บไซต์หรือ Facebook ของหน่วยงาน เพื่อให้ผู้สูงอายุ หรือผู้ดูแลผู้สูงอายุสามารถเข้าถึงได้อย่างสะดวกมากขึ้น เพราะเป็นหลักการพื้นฐานของการสร้างความเท่าเทียมกันในการเข้าถึงบริการสาธารณะ ซึ่งในอนาคตจะมีสัดส่วนสูงผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ การขับเคลื่อนเรื่องการออกแบบสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ ทั้งนี้เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถใช้ชีวิตได้อย่างอิสระ มีศักดิ์ศรี ไม่เป็นภาระกับสังคม

กลยุทธ์ที่ ๖.๑ ดำเนินการส่งเสริมให้ความรู้แก่ครอบครัวและผู้สูงอายุในการปรับปรุงที่อยู่อาศัย  
คู่มือที่ ๑.๑๖

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	๗%	๑๐%	๑๕%
ผลการดำเนินงาน	-	-	

แหล่งข้อมูล สำนักอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

#### ผลการดำเนินงาน

ทั้งนี้ สำนักอนามัย **ยังมิได้สำรวจหรือจัดเก็บข้อมูล** ปัจจุบันดำเนินการส่งเสริมให้ความรู้แก่ครอบครัวและผู้สูงอายุในการปรับปรุงที่อยู่อาศัยที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม เนื่องจากผู้สูงอายุมีข้อจำกัดที่แตกต่างกัน ส่งผลให้ผู้สูงอายุมีที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมสามารถดำรงชีวิตอย่างมีความสุข หรือมีคุณภาพชีวิตที่ดี และปลอดภัยจากอุบัติเหตุต่าง ๆ ซึ่งเป็นสาเหตุของการเจ็บป่วย ทูพพลภาพและเสียชีวิตจากที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อมที่ไม่เหมาะสม โดยคำนึงถึงพยาธิสภาพและการเปลี่ยนแปลงด้านกายภาพของผู้สูงอายุเป็นสำคัญ การจัดสภาพแวดล้อมประกอบไปด้วย สภาพแวดล้อมภายในและภายนอกที่พักอาศัย ดำเนินการส่งเสริมให้ความรู้แก่ครอบครัวและผู้สูงอายุในการปรับปรุงที่อยู่อาศัยในชุมชนทั้ง ๕๐ เขต

กลยุทธ์ที่ ๖.๒ มีงบประมาณสนับสนุนเพื่อสร้างและปรับปรุงที่อยู่อาศัยและหาแหล่งสวัสดิการ  
เพื่อสร้างและซ่อมแซมที่อยู่อาศัยให้กับผู้สูงอายุที่ด้อยโอกาส

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	-	-	-
ผลการดำเนินงาน	๑๐๑ หลัง	-	-

แหล่งข้อมูล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

#### ผลการดำเนินงาน

ไม่มีหน่วยงานรายงานความก้าวหน้า

#### ข้อเสนอแนะ

- สำนักงานเขต และศูนย์บริการสาธารณสุข บูรณาการความร่วมมือกับเครือข่ายภาคเอกชน หรือมหาวิทยาลัยที่มีสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการออกแบบ, การวางแผน, การก่อสร้าง, และการจัดการสำหรับโครงสร้างพื้นฐานต่าง ๆ เช่นทางหลวง, สะพาน, สนามบิน, ทางรถไฟ, อาคาร, เขื่อน, และระบบสาธารณสุขป็นต้น เพื่อให้ความรู้ครอบครัวและผู้สูงอายุในการปรับปรุงที่อยู่อาศัย หรือการออกแบบที่อยู่อาศัยที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ หรือซ่อมแซมที่อยู่อาศัยบางส่วนที่สามารถทำได้

- กรณีที่ใช้งบประมาณกรุงเทพมหานครให้ สำนักพัฒนาสังคม สำนักงานกฎหมายและคดี สำนักการคลัง สำนักงบประมาณกรุงเทพมหานคร พิจารณาร่วมกัน

- กรณีที่ไม่ใช้งบประมาณกรุงเทพมหานคร ให้ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายภาคเอกชน

## ยุทธศาสตร์ที่ ๒ : ยุทธศาสตร์ด้านระบบคุ้มครองทางสังคมสำหรับผู้สูงอายุ

มุ่งเน้นการสร้างระบบการคุ้มครองในทุกมิติให้แก่ผู้สูงอายุทั้งที่ยังพึ่งตนเองได้และอยู่ในภาวะพึ่งพา ประกอบไปด้วย ๔ มาตรการ ๑๔ กลยุทธ์ ๒๒ ดัชนี ดังนี้

### มาตรการที่ ๑ มาตรการคุ้มครองด้านรายได้

ประกอบด้วย ๒ กลยุทธ์ ๒ ดัชนี หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ ได้แก่ สำนักพัฒนาสังคม สำนักงานงบประมาณกรุงเทพมหานคร สำนักการคลัง สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล สำนักงานเขต และสำนักปลัดกรุงเทพมหานคร (กองประชาสัมพันธ์) มีผลการดำเนินงานตามดัชนี ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๑.๑ ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุทุกคนได้รับสวัสดิการด้านรายได้พื้นฐานที่รัฐจัดให้

ดัชนีที่ ๒.๑ \*ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับรายได้ที่รัฐจัดให้เป็นรายเดือน\*\*

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →		
ผลการดำเนินงาน	๗๒.๙๓%	๗๔.๑๙%	-

หมายเหตุ \*เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

นิยามศัพท์ \*\*รายได้ที่รัฐจัดให้เป็นรายเดือน รวมถึง รายได้จากบำนาญของข้าราชการ และเบี้ยยังชีพ

แหล่งข้อมูล สำนักพัฒนาสังคม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

โครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๗๔.๑๙

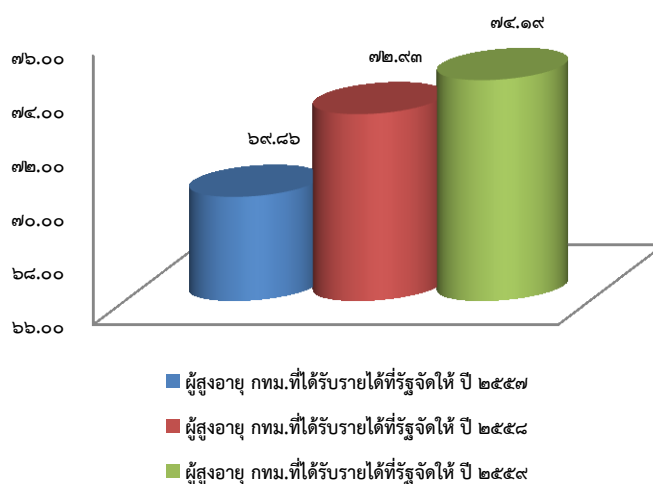
กรุงเทพมหานครได้รับจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนรัฐบาลประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ เป็นเงิน ๕,๐๖๑,๖๑๔,๔๐๐.-บาท เพื่อดำเนินโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ รายการสนับสนุนสังคมสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ ซึ่งไม่เพียงพอ ทำให้กรุงเทพมหานครต้องจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม เป็นเงิน ๑๓๘,๔๓๔,๗๐๐.-บาท

ตารางแสดงดัชนีที่ ๒.๑ การเปรียบเทียบรายปีของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับรายได้ที่รัฐจัดให้เป็นรายเดือน

ปี พ.ศ.	ผู้สูงอายุใน กรุงเทพมหานคร	ผู้สูงอายุใน กทม.ที่ ได้รับเบี้ยยังชีพ	คิดเป็นร้อยละ
๒๕๕๗	๘๑๗,๘๕๓ คน	๕๗๑,๓๑๗ คน	๖๙.๘๖
๒๕๕๘	๘๕๙,๔๔๙ คน	๖๒๖,๗๗๒ คน	๗๒.๙๓
๒๕๕๙	๘๙๘,๗๕๙ คน	๖๖๖,๗๘๙ คน	๗๔.๑๙

อ้างอิง : จำนวนประชากรแยกอายุ กรุงเทพมหานคร เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖  
 จำนวนประชากรแยกอายุ กรุงเทพมหานคร เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗  
 จำนวนประชากรแยกอายุ กรุงเทพมหานคร เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘  
 ระบบสถิติทางทะเบียน [http://stat.dopa.go.th/stat/statnew/upstat\\_age.php](http://stat.dopa.go.th/stat/statnew/upstat_age.php)  
 เมื่อเปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมาร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับรายได้ที่รัฐจัดให้เป็นรายเดือน เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

กราฟแสดงดัชนีที่ ๒.๑ ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับรายได้ที่รัฐจัดให้เป็นรายเดือน\*\*



- กลยุทธ์ที่ ๑.๒ ส่งเสริมการจัดตั้งกองทุนที่มีวัตถุประสงค์ครอบคลุมกลุ่มผู้สูงอายุในชุมชน  
ของกรุงเทพมหานคร
- ดัชนีที่ ๒.๒ \*ร้อยละของชุมชนของกรุงเทพมหานครที่มีกองทุนที่มีวัตถุประสงค์ครอบคลุม  
กลุ่มผู้สูงอายุ

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →		
ผลการดำเนินงาน	-	๕.๖๑%	

หมายเหตุ \*เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

แหล่งข้อมูล สำนักพัฒนาสังคม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

### ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๕.๖๑

ดำเนินการประสานกับกรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พม.) ในเรื่องกองทุนผู้สูงอายุในพื้นที่ ๕๐ เขตของกรุงเทพมหานคร พบว่า ผู้สูงอายุขอกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพจากกองทุนผู้สูงอายุที่ผ่านการอนุมัติ (ประเภทการกู้ยืมรายบุคคล) จำนวน ๔๙๖ คน และกลุ่มองค์กรที่ขอรับสนับสนุนงบประมาณดำเนินโครงการกองทุนผู้สูงอายุที่ผ่านการอนุมัติ จำนวน ๖ โครงการ

ในส่วนของแต่ละเขตต่าง ๆ ในกรุงเทพมหานครมีการจัดตั้งกองทุนในชุมชนที่มีวัตถุประสงค์ครอบคลุมกลุ่มผู้สูงอายุในชุมชนของกรุงเทพมหานคร ดังนี้

๑. เขตคันนายาว มีเครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชน จำนวน ๓๑ ชุมชน และเครือข่ายองค์กรสวัสดิการชุมชนผู้สูงอายุจำนวน ๑๓ ชุมชน

๒. เขตบางกอกน้อย มีกองทุนเงินล้าน จำนวน ๒๑ กองทุน

๓. เขตบึงกุ่ม มีการจัดตั้งกองทุนเพื่อช่วยเหลือ กรณีที่ผู้สูงอายุเสียชีวิต ซึ่งชุมชนจะดำเนินการจัดการกันภายในชุมชน เช่น ชุมชนคลองกุ่มนิเวศน์ ชุมชนสุวรรณนิเวศน์ เป็นต้น

๔. เขตประเวศ มีกองทุนออมทรัพย์ในชุมชน จำนวน ๔๐ กองทุน ซึ่งมีสมาชิกเป็นผู้สูงอายุบางส่วน

๕. เขตยานนาวา มีชุมชนจัดตั้งกองทุน จำนวน ๒ กองทุน

๖. เขตราชเทวี มีกองทุนที่มีวัตถุประสงค์ครอบคลุมกลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน ๒ ชุมชน

๗. เขตวัฒนา มีชุมชนจัดตั้งกองทุน จำนวน ๕ ชุมชน

ทั้งนี้ ชุมชนในกรุงเทพมหานครมีทั้งหมด จำนวน ๒,๐๖๘ ชุมชน และชุมชนของกรุงเทพมหานครที่มีกองทุนที่มีวัตถุประสงค์ครอบคลุมกลุ่มผู้สูงอายุ มีจำนวน ๑๑๖ ชุมชน โดยประมาณ

### ข้อเสนอแนะ

กองทุนผู้สูงอายุในชุมชนกรุงเทพมหานครนั้น มีวัตถุประสงค์ส่งเสริม และสนับสนุนผู้สูงอายุในชุมชนกรุงเทพมหานคร เพื่อเป็นกองทุนใช้จ่ายเกี่ยวกับการคุ้มครอง เป็นกลไกการเสริมสร้างคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ เป็นต้น และกองทุนผู้สูงอายุควรครอบคลุมทุกชุมชนในกรุงเทพมหานคร สามารถดำเนินการได้ในภาคของชุมชนกรุงเทพมหานครเห็นควรผลักดันให้จัดตั้ง “กองทุนผู้สูงอายุในชุมชน” เพื่อประโยชน์ต่อผู้สูงอายุ

## มาตรการที่ ๒ มาตรการหลักประกันด้านสุขภาพ

ประกอบด้วย ๔ กลยุทธ์ ๕ ดัชนี หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ ได้แก่ สำนักอนามัย สำนักงานการแพทย์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร และสำนักพัฒนาสังคม มีผลการดำเนินงานตามดัชนี ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๒.๑ พัฒนาและส่งเสริมระบบประกันสุขภาพที่มีคุณภาพเพื่อผู้สูงอายุทุกคน

ดัชนีที่ ๒.๓ \*ร้อยละของประชากรสูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ใช้ระบบประกันสุขภาพในการเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →		
ผลการดำเนินงาน	๒.๖๐%	๑๔.๐๕%	

หมายเหตุ \*เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

### สิทธิรักษาพยาบาล ๓ ระบบของคนไทย

คนไทยได้รับการคุ้มครองสิทธิการรักษาพยาบาลจากรัฐบาล โดยสิทธิการรักษาพยาบาล มี ๓ ระบบใหญ่ คือ ๑) สิทธิสวัสดิการการรักษาพยาบาลของข้าราชการ ๒) สิทธิประกันสังคม และ ๓) สิทธิหลักประกันสุขภาพ ๓๐ บาท ซึ่งรัฐบาลให้การดูแลค่าใช้จ่ายแตกต่างกัน ดังนี้

๑) สิทธิสวัสดิการการรักษาพยาบาลของข้าราชการ คุ้มครองบริการการรักษาพยาบาลให้กับข้าราชการและบุคคลในครอบครัว (บิดา มารดา คู่สมรสและบุตรที่ถูกต้องตามกฎหมาย) เมื่อเจ็บป่วยสามารถเข้ารับบริการรักษาพยาบาลได้ที่โรงพยาบาลของรัฐ โดยมีกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง ทำหน้าที่ดูแลระบบออกกฏระเบียบ

๒) สิทธิประกันสังคม คุ้มครองบริการรักษาพยาบาลให้กับผู้ประกันตนตามสิทธิสามารถเข้ารับบริการรักษาพยาบาลได้ที่โรงพยาบาลที่เลือกลงทะเบียน โดยสำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคม ทำหน้าที่ดูแลระบบการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล

๓) สิทธิหลักประกันสุขภาพ ๓๐ บาท คุ้มครองบุคคลที่เป็นคนไทยมีเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ที่ไม่ได้รับสิทธิสวัสดิการข้าราชการ หรือสิทธิประกันสังคม หรือสิทธิสวัสดิการรัฐวิสาหกิจหรือสิทธิอื่น ๆ จากรัฐให้ได้รับบริการสาธารณสุข ทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยการรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตตาม พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ โดยมีสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ทำหน้าที่บริหารจัดการระบบเพื่อการเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานอย่างทั่วถึง ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนด (รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน) ปัจจุบันมีผู้ใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพจำนวนกว่า ๔๘ ล้านคน

อ้างอิง : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) / [www.nhso.go.th](http://www.nhso.go.th)

แหล่งข้อมูล สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๐๕ (เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง)

(คิดจาก สพส. ๕๕,๙๕๕ คน , สนอ. ๓๓,๒๘๔ คน , สนพ. ๓๗,๐๓๙ คน)

$$\left[ \frac{๑๒๖,๒๗๘}{๘๙๘,๗๕๙} \times ๑๐๐ = ๑๔.๐๕ \% \right]$$

**สำนักพัฒนาสังคม**

ปัจจุบันกรุงเทพมหานครให้บริการแก่ผู้สูงอายุใช้ *สิทธิหลักประกันสุขภาพ ๓๐ บาท* จำนวน ๕๕,๙๕๕ คน (ผู้สูงอายุที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาล) จากประชากรผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร จำนวน ๘๙๘,๗๕๙ คน หรือคิดเป็นร้อยละ ๖.๒๓

**สำนักอนามัย**

ประชากรผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ใช้ระบบประกันสุขภาพในการเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย มีจำนวน ๓๓,๒๘๔ คน

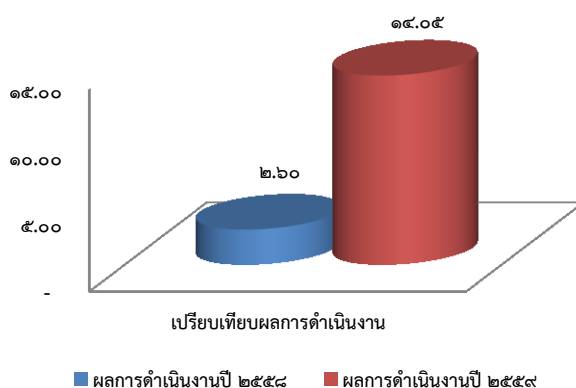
**สำนักการแพทย์**

ประชากรผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ใช้ระบบประกันสุขภาพในการเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย มีจำนวน ๓๗,๐๓๙ คน (ผู้สูงอายุที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาล)

อ้างอิง : ระบบสถิติทางการทะเบียน สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง

ประชากรผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ข้อมูล ณ เดือน ธันวาคม ๒๕๕๘ จำนวน ๘๙๘,๗๕๙ คน

กราฟแสดงดัชนีที่ ๒.๓ ร้อยละของประชากรสูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ใช้ระบบประกันสุขภาพในการเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย





กลยุทธ์ที่ ๒.๒ ส่งเสริมการเข้าถึงบริการทางสุขภาพ และการตรวจสุขภาพประจำปีอย่างทั่วถึง

ดัชนีที่ ๒.๔ ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพ หรือตรวจสุขภาพประจำปี

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →		๑๐๐%
ผลการดำเนินงาน	๔๐.๖๕%	๘๖.๒๔%	

แหล่งข้อมูล สำนักการแพทย์ สำนักอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๘๖.๒๔

**สำนักการแพทย์**

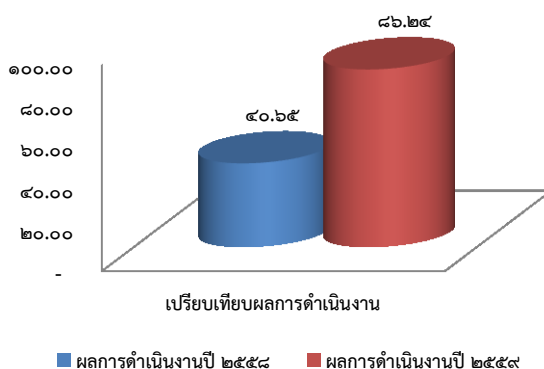
ดำเนินกิจกรรมการคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ จำนวน ๒,๒๒๑ ราย

**สำนักอนามัย**

ดำเนินการสุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร จำนวน ๒๐,๙๕๙ คน เพื่อทำการสำรวจผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพ หรือตรวจสุขภาพประจำปี พบว่า ผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพ หรือตรวจสุขภาพประจำปี มีจำนวน ๑๗,๗๗๐ คน

เมื่อนำผลการดำเนินงานจากสำนักการแพทย์และสำนักอนามัย ผลปรากฏว่า มีผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพ หรือตรวจสุขภาพประจำปี จำนวน ๑๙,๙๙๑ คน หรือคิดเป็นร้อยละ ๘๖.๒๔ จากจำนวน ๒๓,๑๘๐ คน

กราฟแสดงดัชนีที่ ๒.๔ ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพ หรือตรวจสุขภาพประจำปี



ดัชนีที่ ๒.๕ \*ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่อยู่ในภาวะทุพพลภาพ\*\*\* ที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	๔๐%	๔๕%	๕๐%
ผลการดำเนินงาน	๙.๘๗%	๑๐๐%	

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

นิยามศัพท์ \*\*\* ผู้ที่อยู่ในภาวะทุพพลภาพ หมายถึง ผู้ที่เดินไม่ได้ในระยะ ๖ เดือนที่ผ่านมา

แหล่งข้อมูล สำนักการแพทย์ สำนักอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะทุพพลภาพอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ครบทุกราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

สำนักการแพทย์

ดำเนินการเยี่ยมผู้ป่วย Stroke<sup>๒</sup> ผู้สูงอายุ หลังกลับบ้าน รวมจำนวน ๑๐๘ ราย

สำนักอนามัย

ศูนย์บริการสาธารณสุขดำเนินการการเยี่ยมบ้านประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบอย่างต่อเนื่อง โดยมีผู้สูงอายุได้รับการเยี่ยมบ้าน อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ทั้งหมดจำนวน ๒๖,๘๗๒ คน และมีผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะทุพพลภาพที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง เป็นจำนวน ๒๒,๔๘๒ คน

ทั้งนี้ สำนักอนามัย ยังมิได้สำรวจข้อมูลและจัดเก็บข้อมูลผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะทุพพลภาพในกรุงเทพมหานครทั้งหมด

กลยุทธ์ที่ ๒.๓ ให้อำเภอที่จำเป็นตามมาตรฐาน การป้องกันและส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ

ดัชนีที่ ๒.๖ \*ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับวัคซีนที่จำเป็น\*\*\*\*จากสถานบริการสุขภาพของรัฐ

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	๓๕%	๔๐%	๔๕%
ผลการดำเนินงาน	๖.๔๙%	๑๐๐%	

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

นิยามศัพท์ \*\*\*\* วัคซีนที่จำเป็น คือ วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ และอื่น ๆ ที่จำเป็นและสมควร

<sup>๒</sup> Stroke หรือ โรคหลอดเลือดสมอง คือ ภาวะที่สมองขาดเลือดไปเลี้ยงจากหลอดเลือดตีบ หลอดเลือดอุดตัน หรือหลอดเลือดแตก ส่งผลให้เนื้อเยื่อในสมองถูกทำลาย การทำงานของสมองหยุดชะงัก

แหล่งข้อมูล สำนักการแพทย์ สำนักอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

### สำนักการแพทย์

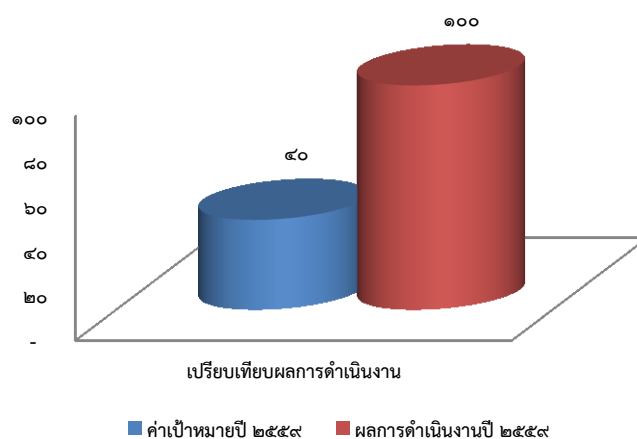
ดำเนินให้วัคซีนที่จำเป็นตามมาตรฐาน การป้องกันและส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ผู้สูงอายุที่ได้รับวัคซีน (ไขหวัดใหญ่) จำนวน ๑๐,๓๙๔ คน และโรงพยาบาลตากสิน มีการสนับสนุนวัคซีนคอตีบ บาดทะยักให้ผู้สูงอายุ จำนวน ๒๙ คน

### สำนักอนามัย

ดำเนินการสุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ใช้บริการศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน ๑๓,๔๒๘ คน เพื่อทำการสำรวจสำรวจผู้สูงอายุที่ได้รับการฉีดวัคซีนที่จำเป็น พบว่า มีผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับวัคซีนที่จำเป็นจากสถานบริการสุขภาพของรัฐ (สถานพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานครเท่านั้น) จำนวน ๑๓,๔๒๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่แก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและผู้ที่มีอายุ ๖๕ ปี ขึ้นไปที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ที่รับผิดชอบ

หมายเหตุ : แหล่งข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับวัคซีนที่จำเป็นจากสถานบริการสุขภาพของรัฐมาจากสถานพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานครเท่านั้น

กราฟแสดงดัชนีที่ ๒.๖ ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับวัคซีนที่จำเป็นจากสถานบริการสุขภาพของรัฐ



กลยุทธ์ที่ ๒.๔ กรุงเทพมหานครจัดหาอุปกรณ์ช่วยในการดำรงชีวิตประจำวันตามที่จำเป็น เช่น แวนตา ไม้เท้า รถเข็น ฟันเทียมแก่ผู้สูงอายุ

ดัชนีที่ ๒.๗ \*ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ขอรับการช่วยเหลือและได้รับอุปกรณ์ช่วยในการดำรงชีวิตประจำวันตามที่จำเป็น

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	๒๐%	๓๐%	๔๐%
ผลการดำเนินงาน	๑๐๐%	๙๗.๐๑%	-

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

แหล่งข้อมูล สำนักงานแพทย์ สำนักงานพัฒนาสังคม สำนักงานมัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๙๗.๐๑

#### สำนักงานแพทย์

โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ ดำเนินโครงการเพื่อสนับสนุนอุปกรณ์ช่วยในการดำรงชีวิตประจำวันตามที่จำเป็น โดยมีผู้สูงอายุที่ขอรับการช่วยเหลือ จำนวน ๔๕๗ คน และได้รับอุปกรณ์ช่วยในการดำรงชีวิตประจำวันตามที่จำเป็น จำนวน ๔๕๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ รายละเอียด ดังนี้

๑. เครื่องกำเนิดออกซิเจน	๔๐	เครื่อง
๒. ถังออกซิเจน	๕๗	ถัง
๓. หัวต่อออกซิเจน	๒	อัน
๔. ที่นั่งปัสสาวะ	๒	อัน
๕. เครื่องดูดเสมหะ	๖๐	เครื่อง
๖. ไม้ค้ำยัน / ไม้เท้า	๖๔	อัน
๗. อุปกรณ์ช่วยเดิน (Walker)	๕๐	อัน
๘. ที่นอนลม	๑๙	อัน
๙. ไม้เท้าสามขา	๓๙	อัน
๑๐. รถเข็น	๔๐	คัน
๑๑. เตียงผู้ป่วย	๓๒	เตียง
๑๒. รถเข็นถังออกซิเจน	๑	คัน
๑๓. เครื่องช่วยฟัง	๑๕๖	ชิ้น
๑๔. ฟันเทียม	๑๔๘	ชิ้น
๑๕. Walking gids	๑๘๒	อัน
๑๖. ผ้าอ้อมผู้ใหญ่	๕๔๐	ชิ้น

## สำนักพัฒนาสังคม

โดยดำเนินการภายใต้โครงการจัดสวัสดิการและสงเคราะห์ผู้สูงอายุในกิจกรรมที่ ๑ การสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาภาวะยากลำบาก (งบประมาณ ๒,๕๓๗,๐๐๐.-บาท) โดยให้การช่วยเหลือผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาภาวะยากลำบากในด้านค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องในการรักษาพยาบาล<sup>๓</sup> จำนวน ๕๐๒ คน

## สำนักอนามัย

ดำเนินกิจกรรมจัดหาอุปกรณ์ช่วยในการดำรงชีวิตประจำวันตามที่จำเป็น ประกอบด้วย ๔ รายการ ได้แก่ รถเข็น ไม้เท้าขาเดียว ไม้เท้าสามขา Walker มีผู้สูงอายุที่ขอความช่วยเหลือทั้งสิ้น จำนวน ๘๙๓ คน และสำนักอนามัยดำเนินการให้ความช่วยเหลืออุปกรณ์ช่วยในการดำรงชีวิตประจำวันตามที่จำเป็น จำนวน ๘๕๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๔๑

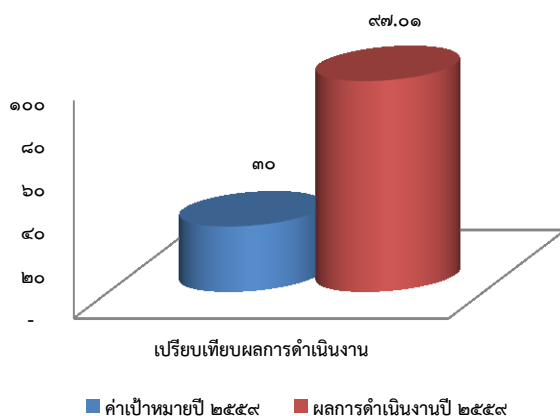
## สำนักงานเขตปทุมวัน

จัดกิจกรรมเพื่อช่วยเพื่อนเคลื่อนไหวกาย พาสุนัขใจ ร่วมกับกลุ่มสมาชิกข้าราชการบำนาญส่วนกลาง กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย โดยดำเนินการจัดหาอุปกรณ์ช่วยในการดำรงชีวิตประจำวัน ได้แก่ วีลแชร์ และไม้เท้าให้กับผู้สูงอายุ จำนวน ๒๑ คน

**หมายเหตุ**      ขอรับการช่วยเหลือ สนพ. ๔๕๗ คน , สนว. ๘๙๓ คน , สนช. ๒๑ คน      รวม ๑,๓๗๑ คน  
                         ได้รับอุปกรณ์      สนพ. ๔๕๗ คน , สนว. ๘๕๒ คน , สนช. ๒๑ คน      รวม ๑,๓๓๐ คน

$$\left[ \begin{array}{l} \frac{๑,๓๓๐}{๑,๓๗๑} \times ๑๐๐ = ๙๗.๐๑ \\ ๑,๓๗๑ \end{array} \right]$$

กราฟแสดงดัชนีที่ ๒.๗ ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ขอรับการช่วยเหลือและได้รับอุปกรณ์ช่วยในการดำรงชีวิตประจำวันตามที่จำเป็น



การขอรับเงินสงเคราะห์ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องในการรักษาพยาบาล<sup>๓</sup>

คุณสมบัติผู้มีสิทธิยื่นคำร้อง ๑. เป็นผู้มีสัญชาติไทย ๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร ตามหลักฐานทะเบียนบ้าน ๓. ประสบปัญหาเดือนร้อนยากจนไร้ที่พึ่ง  
หลักฐาน ๑. บัตรประจำตัวประชาชน ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ๓. ใบรับรองแพทย์ ๔. แผนที่บ้านพอสังเขป  
อัตราการเบิกจ่าย : ไม่เกินครั้งละ ๑,๐๐๐ บาท และติดต่อกันได้ไม่เกิน ๓ ครั้งต่อครอบครัว

## มาตรการที่ ๓ มาตรการด้านครอบครัว ผู้ดูแล และการคุ้มครอง

ประกอบด้วย ๓ กลยุทธ์ ๓ ดัชนี หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ ได้แก่ สำนักพัฒนาสังคม สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร (กองประชาสัมพันธ์) สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล สำนักงานเขต สำนักงานพัฒนาที่อยู่อาศัย และเครือข่ายภาคเอกชน (ธุรกิจอสังหาริมทรัพย์) มีผลการดำเนินงานตามดัชนี ดังนี้

**กลยุทธ์ที่ ๓.๑** ส่งเสริมค่านิยมให้ผู้สูงอายุอยู่กับครอบครัวอย่างมีความสุข โดยได้รับความเคารพ ความเข้าใจ ความเอื้ออาทรด้วยการให้ผู้สูงอายุได้มีบทบาทและมีส่วนร่วมในกิจกรรมของครอบครัว

**ดัชนีที่ ๒.๘** \*ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่อยู่กับครอบครัว

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
			← มากกว่า ๙๐% →
ผลการดำเนินงาน	๐.๒๐	๙๖.๑๗%	

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

แหล่งข้อมูล สำนักอนามัย กองประชาสัมพันธ์ สนป. และสำนักงานเขต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๙๖.๑๗

### สำนักอนามัย

ดำเนินสุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร จำนวน ๑๗,๔๒๖ คน เพื่อทำการสำรวจผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่อยู่กับครอบครัว พบว่า มีผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่อยู่กับครอบครัว จำนวน ๑๖,๗๕๙ คน หรือคิดเป็นร้อยละ ๙๖.๑๗

### กองประชาสัมพันธ์ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร

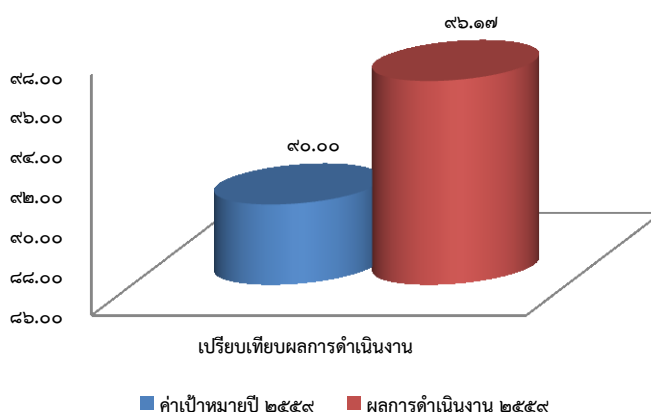
ดำเนินการจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์กิจกรรมเนื่องในวันสงกรานต์และวันผู้สูงอายุ ชาวประชาสัมพันธ์ ๓ ข่าว รายการเพื่อผู้สูงอายุทางสถานีโทรทัศน์ Metro TV ๑) รายการมุขมรดก ออกจากอากาศทุกวันเสาร์-อาทิตย์ เวลา ๐๖.๐๐-๐๗.๐๐ น. ๒) รายการ Bonus Health ออกจากอากาศทุกวันศุกร์ เวลา ๑๕.๑๐-๑๖.๐๐ น. และ ๓) รายการเจาะประเด็น เรื่อง การดูแลผู้สูงอายุช่วงหน้าฝน วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๐.๐๐-๑๐.๓๐ น.

**สำนักงานเขต**

- กิจกรรมเนื่องในวันสงกรานต์ รดน้ำดำหัวผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุ
- กิจกรรมวันพ่อแห่งชาติ
- กิจกรรมวันแม่แห่งชาติ

เพื่อให้ผู้สูงอายุได้มีบทบาทและมีส่วนร่วมในกิจกรรมของครอบครัว

**กราฟแสดงดัชนีที่ ๒.๘ ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่อยู่กับครอบครัว**



**กลยุทธ์ที่ ๓.๒ ส่งเสริมให้สมาชิกในครอบครัวและผู้ดูแลมีศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุ**

ดัชนีที่ ๒.๙ \*ร้อยละของผู้ดูแลที่มีความรู้ในการดูแล (โภชนาการ การแก้ไขปัญหาเวลาเจ็บป่วยเฉียบพลัน) ต่อผู้ดูแลทั้งหมดของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →		
ผลการดำเนินงาน	-	๑๐๐% (๖,๐๖๕ ราย)	

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

แหล่งข้อมูล สำนักงานแพทย์ , สำนักงานามัย , กองประชาสัมพันธ์ สนป. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน ๖,๐๖๕ ราย

## สำนักการแพทย์

โดยโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานครดำเนินกิจกรรมที่จัดให้ความรู้แก่ผู้ดูแลและ/หรือผู้สูงอายุให้มีศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุและ/หรือตนเองได้) มีผู้ดูแลและ/หรือผู้สูงอายุ ดำเนินการ ๕ กิจกรรม มีผู้เข้าร่วม จำนวน ๒๗๘ ราย ได้แก่

๑. โรงพยาบาลตากสิน มีโครงการ Well-being caring in elderly people คนไข้ไต จำนวน ๑๗๘ ราย
๒. โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานครจัดอบรมโครงการสร้างเสริมพลังผู้ป่วยและญาติ (Well-being Caring) ในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙ และวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๕๙ จำนวน ๔๐ ราย
๓. โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ดำเนินโครงการ Well-being caring in elderly people ผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อม จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม ๓๐ คน
๔. โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมีติดตามเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุที่ผ่านการอบรม care giver จำนวน ๓๐ ราย
๕. โรงพยาบาลสิรินธร ดำเนินการจัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้และสร้างเสริมพลังผู้ป่วยและญาติในการดูแลผู้ป่วยติดเตียงอยู่ระหว่างจัดประชุมทบทวนแนวทางในการดำเนินการ และวางแผนในการจัดโครงการพัฒนาความรู้แก่ญาติในการดูแลผู้ป่วยติดเตียง

## สำนักอนามัย

๑. ดำเนินสุ่มตัวอย่างผู้ดูแลผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร จำนวน ๕,๗๘๗ คน เพื่อทำการสำรวจผู้ดูแลที่มีความรู้ในการดูแล (โภชนาการการแก้ไข้ปัญหาเวลาเจ็บป่วยเฉียบพลัน) ต่อผู้ดูแลทั้งหมดของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครผลปรากฏว่า มีผู้ดูแลที่มีความรู้ในการดูแล (โภชนาการการแก้ไข้ปัญหาเวลาเจ็บป่วยเฉียบพลัน) ต่อผู้ดูแลทั้งหมดของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครจำนวน ๕,๗๘๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๒. ดำเนินการอบรมผู้ดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุตามโครงการการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่ต้องรับการดูแลต่อเนืองที่บ้าน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ จำนวน ๑,๑๘๓ คน

### วัตถุประสงค์

๑) เพื่อสร้างแกนนำให้ผู้ดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่บ้านมีความรู้และทักษะที่ดีในการช่วยงานพยาบาล ให้สามารถดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนืองที่บ้าน

๒) สนับสนุนให้พยาบาลวิชาชีพในฐานะผู้จัดการสุขภาพ (Nurse Case Manager) มีเครือข่ายในการให้การพยาบาลดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่บ้าน เพิ่มขึ้น

๓) เพื่อจัดระบบบริการสุขภาพให้ผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนืองที่บ้าน ได้รับการติดตาม ช่วยเหลือดูแลต่อเนืองที่บ้าน ในลักษณะ HOME WARD โดยมีการเฝ้าระวังภาวะคุกคาม ภาวะเสี่ยง และติดตามการเปลี่ยนแปลงของสุขภาพอย่างต่อเนื่องเป็นรูปธรรม

### รายละเอียดผลการดำเนินงาน ดังนี้

- ดำเนินการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำผู้ดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่รับการดูแลต่อเนืองที่บ้าน รุ่นที่ ๑-๑๐ จำนวน ๑,๒๐๐ คน มีผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๑,๑๘๓ คน เรียบร้อยแล้ว ดำเนินการฝึกภาคปฏิบัติการดูแลผู้ป่วย ณ พื้นที่ของศูนย์บริการสาธารณสุข ๕ หมวดยี่สิบ ๘ ด้าน ระยะเวลา ๓ วัน เดือน



ธันวาคม ๒๕๕๘ โดยพยาบาลวิชาชีพของศูนย์บริการสาธารณสุขเป็นที่เลี้ยงสอนสาธิต และประเมินผลการฝึกภาคปฏิบัติ

- จัดทำคู่มือผู้ดูแลผู้ที่ไม่สามารถดูแลสุขภาพพื้นฐานด้วยตนเองได้ จำนวน ๗,๘๗๘ เล่ม
- จัดทำคู่มือการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านสำหรับดูแล จำนวน ๑๒,๐๐๐ เล่ม
- จัดทำชุดอุปกรณ์ดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน จำนวน ๑๒,๐๐๐ ชุด
- จัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิตดิจิทัลอลสนับสนุนการปฏิบัติงานผู้ดูแล จำนวน ๑,๒๐๐ เครื่อง

และมอบวุฒิบัตรแก่ผู้สำเร็จการฝึกอบรม ในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๙ ณ อาคารกีฬาเวสน์ ๒ ศูนย์กีฬาเยาวชน (ไทย-ญี่ปุ่น)

### กองประชาสัมพันธ์ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร

ดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๑๐ ข่าว

หมายเหตุ : ผู้ดูแลผู้สูงอายุมีความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุ (สนพ. ๒๗๘ คน , สนอ. ๕,๗๘๗ คน รวม ๖,๐๖๕ คน)

กลยุทธ์ที่ ๓.๓ ส่งเสริมและพัฒนาการจัดระบบบริการสาธารณสุขด้านที่พักอาศัยที่เหมาะสมให้แก่ผู้สูงอายุที่มีความจำเป็นและความต้องการเฉพาะ

ดัชนีที่ ๒.๑๐ มีต้นแบบที่พักอาศัยสาธารณะที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุอย่างน้อย ๑ แห่ง ภายในปี พ.ศ.๒๕๖๐

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	-	-	ภายในปี ๒๕๖๐
ผลการดำเนินงาน	-	ระงับโครงการ	-

แหล่งข้อมูล สำนักพัฒนาสังคม , กองประชาสัมพันธ์ สนป. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน ระงับโครงการ

### สำนักพัฒนาสังคม

สำนักงานพัฒนาที่อยู่อาศัย แจ้งว่า ไม่มีโครงการในลักษณะส่งเสริมและพัฒนาการจัดระบบบริการสาธารณสุขด้านที่พักอาศัยที่เหมาะสมให้แก่ผู้สูงอายุที่มีความจำเป็นและความต้องการเฉพาะ แต่สำนักงานพัฒนาที่อยู่อาศัยเคยจัดตั้งโครงการจ้างศึกษาพัฒนาที่อยู่อาศัยวัยเกษียณ งบประมาณ ๑,๘๕๐,๐๐๐.-บาท เมื่อปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๓ ได้กันเงินเหลือในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔ แต่ไม่สามารถก่อหนี้ได้ทัน ทำให้ต้องระงับโครงการดังกล่าวไปก่อน

## กองประชาสัมพันธ์ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร

ดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ในเรื่องที่พักอาศัยที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ จำนวน ๒ ข่าว

### ข้อเสนอแนะ

เป้าหมายในดัชนีที่ ๒.๑๐ ได้กำหนดไว้ว่า กรุงเทพมหานคร ควรมีต้นแบบที่พักอาศัยสาธารณะเหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ สามารถเป็นตัวอย่างและเป็นแหล่งเรียนรู้ โดยดำเนินการเอง หรือทำต้นแบบดำเนินการดูแลผู้สูงอายุในระดับความต้องการของผู้สูงอายุที่มีรายได้ปานกลาง ที่ต้องการแหล่งพักพิงสาธารณะ ตัวอย่างเช่น ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูสรวงคนิवास สภากาชาดไทย เป็นต้น

สำนักพัฒนาสังคม และสำนักพัฒนาที่อยู่อาศัย ควรนำแนวความคิดนี้ไปศึกษาวิเคราะห์ในเบื้องต้นว่า รูปแบบการดำเนินงานควรเป็นอย่างไร

ทั้งนี้ ที่พักอาศัยสาธารณะ ไม่ได้เฉพาะเจาะจงแต่ผู้สูงอายุที่ด้อยโอกาส แต่ให้ผู้สูงอายุทั่วไปได้รับบริการดังกล่าว โดยพัฒนามาจากสถานที่ที่มีอยู่ เช่น บ้านอุ่นใจ

## มาตรการที่ ๔ มาตรการ ระบบบริการ\*และเครือข่ายการเกื้อหนุน

ประกอบด้วย ๓ กลยุทธ์ ๑๒ ดัชนี หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ ได้แก่ สำนักงานการจราจรและขนส่ง สำนักงานโยธา สำนักผังเมือง สำนักสิ่งแวดล้อม สำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว สำนักงานแพทย์ สำนักอนามัย สำนักพัฒนาสังคม สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักเทศกิจ สำนักงานระบายน้ำ และสำนักงานเขต มีผลการดำเนินงานตามดัชนี ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๔.๑ จัดทำและปรับปรุงบริการสาธารณะของกรุงเทพมหานครให้สามารถอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้สูงอายุได้

ดัชนีที่ ๒.๑๑ \*ร้อยละของระบบบริการสาธารณะ\*\*ที่เป็นของกรุงเทพมหานครที่เอื้อต่อผู้สูงอายุ

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	๖๕%	๗๐%	๗๕%
ผลการดำเนินงาน	-	๑๐๐%	-

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

นิยามศัพท์ \*\*บริการสาธารณะ หมายถึง ระบบบริการสาธารณะพื้นฐานที่ดำเนินการโดยกรุงเทพมหานคร ได้แก่ รถโดยสารสาธารณะ และเรือโดยสาร

แหล่งข้อมูล สำนักการโยธา สำนักงานการจราจรและขนส่ง และบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

สำนักการโยธา อยู่ระหว่างดำเนินการ

๑. งานออกแบบโครงการก่อสร้างถนน ทางเท้า และทางลาด และโครงการปรับปรุงถนนทางเท้าและทางลาด รวม ๑๐ โครงการ ดังนี้

(๑) โครงการก่อสร้างปรับปรุงถนนรามคำแหง ถึงถนนศรีนครินทร์ (ผ่านซอยรามคำแหง ๒๔) งบประมาณ ๑๓,๒๐๐,๐๐๐.-บาท อยู่ระหว่างดำเนินการประสานพื้นที่และจัดกรรมสิทธิ์เพิ่มเติมจำนวน ๑ โครงการ

(๒) โครงการปรับปรุงถนนรอบศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ดินแดง บริเวณถนนวิภาวดีรังสิต-ถนนมิตรไมตรี ๓ ถนนประชาสงเคราะห์ งบประมาณ ๑๓๕,๐๐๐,๐๐๐.-บาท อยู่ระหว่างดำเนินการก่อสร้าง

(๓) โครงการก่อสร้างถนนศรีนครินทร์-ร่มเกล้า ช่วงที่ ๑ ก่อสร้างทางแยกต่างระดับถนนศรีนครินทร์กับถนนกรุงเทพกรีฑาและก่อสร้างถนนจากถนนศรีนครินทร์ถึงคลองหัวหมาก งบประมาณ ๑๒๐,๐๐๐,๐๐๐.-บาท อยู่ระหว่างดำเนินการ

(๔) โครงการก่อสร้างถนนศรีนครินทร์-ร่มเกล้า ช่วงที่ ๒ ก่อสร้างถนนศรีนครินทร์-ร่มเกล้า จากคลองหัวหมากถึงคลองลำสาลี งบประมาณ ๑๓๕,๐๐๐,๐๐๐.-บาท อยู่ระหว่างดำเนินการ

(๕) โครงการก่อสร้างถนนศรีนครินทร์-ร่มเกล้า ช่วงที่ ๓ ก่อสร้างถนนศรีนครินทร์-ร่มเกล้า จากคลองลำสาลีถึงคลองวังใหม่ งบประมาณ ๑๑๐,๐๐๐,๐๐๐.-บาท อยู่ระหว่างดำเนินการ

(๖) โครงการก่อสร้างถนนศรีนครินทร์-ร่มเกล้า ช่วงที่ ๔ ก่อสร้างถนนศรีนครินทร์-ร่มเกล้า จากคลองวังใหม่ถึงทางหลวงหมายเลข ๙ งบประมาณ ๘๐,๐๐๐,๐๐๐.-บาท อยู่ระหว่างดำเนินการ

(๗) โครงการก่อสร้างถนนศรีนครินทร์-ร่มเกล้า ช่วงที่ ๕ ก่อสร้างทางยกระดับข้ามทางหลวงหมายเลข ๙ งบประมาณ ๙๘,๐๐๐,๐๐๐.-บาท อยู่ระหว่างดำเนินการ

(๘) โครงการก่อสร้างถนนศรีนครินทร์-ร่มเกล้า ช่วงที่ ๖ ก่อสร้างและปรับปรุงถนนศรีนครินทร์-ร่มเกล้า จากทางหลวงหมายเลข ๙ ถึงถนนร่มเกล้า งบประมาณ ๑๑๕,๐๐๐,๐๐๐.-บาท อยู่ระหว่างดำเนินการ

(๙) โครงการก่อสร้างถนนศรีนครินทร์-ร่มเกล้า ช่วงที่ ๗ ก่อสร้างทางแยกต่างระดับถนนร่มเกล้ากับถนนเจ้าคุณทหาร งบประมาณ ๑๑๙,๐๐๐,๐๐๐.-บาท อยู่ระหว่างดำเนินการ

(๑๐)โครงการก่อสร้างทางลอดถนนพัฒนาการ-รามคำแหง-ถาวรวัช งบประมาณ ๑๘๖,๐๐๐,๐๐๐.-บาท อยู่ระหว่างดำเนินการ

๒. จัดทำและปรับปรุงซ่อมแซมทางลาดคนพิการบริเวณทางเท้าฟุตบอล จำนวน ๓๐๐ แห่ง ดำเนินการแล้วเสร็จ

## สำนักการจราจรและขนส่ง

๑. โครงการเพิ่มไฟเขียวแดง มีเสียงสำหรับผู้พิการทางสายตาเดินข้ามแยก (งบประมาณ ๑๒,๒๓๙,๐๐๐.-บาท) ดำเนินการติดตั้งดวงโคมพร้อมอุปกรณ์เสียงประกอบทางข้ามบริเวณ ๒๕ ทางแยก ๔๐ ทางข้าม รวม ๑๘๐ ตัว และปี ๒๕๖๐ ได้รับงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๒,๗๘๓,๐๐๐.-บาท เพื่อดำเนินการติดตั้งดวงโคมที่เหลือ จำนวน ๔๐ ตัว หรือ ๔๐ ทางข้าม ให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ จำนวน ๒๒๐ ตัว ทั้งนี้ อยู่ระหว่างดำเนินการสรรหาผู้รับจ้าง

๒. โครงการแท็กซี่สำหรับคนพิการและผู้สูงอายุ (งบประมาณ ๒๙,๗๗๖,๐๓๐.-บาท)

### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นการยกระดับคุณภาพชีวิตในการเดินทางของคนพิการและผู้สูงอายุที่ใช้รถวีลแชร์ ให้ดีขึ้นตาม ๑๐ มาตรการเร่งด่วน และนโยบายมหานครแห่งโอกาสของทุกคน

๒. เพื่อเป็นการจัดบริการด้านการขนส่งมวลชนให้แก่คนพิการและผู้สูงอายุที่ใช้รถวีลแชร์ในการเคลื่อนไหวโดยเฉพาะ เพื่อให้สามารถเดินทางได้อย่างสะดวกและปลอดภัย

๓. เพื่อสร้างระบบขนส่งมวลชนแบบครบวงจรสำหรับบุคคลทุกกลุ่มอย่างเท่าเทียมกัน เพื่อมุ่งสู่ความเป็นมหานครของโลก

### เป้าหมาย

ให้บริการผู้พิการและผู้สูงอายุได้ทั่วถึงในทุกพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ดำเนินโครงการบริหารจัดการทดลองเดินรถแท็กซี่ สำหรับคนพิการและผู้สูงอายุ โดยเพิ่มศูนย์บริการจอร์จ ๓ ศูนย์ ได้แก่ ศูนย์หนองแขม ศูนย์รามคำแหง ๔๐ ศูนย์พระราม ๓ และมีการจัดทำแท็กซี่ครบ จำนวน ๓๐ คัน เรียบร้อยแล้ว ขณะนี้เริ่มต้นโครงการระยะที่ ๒ อยู่ระหว่างดำเนินการมอบหมายให้บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด เป็นผู้บริหารจัดการโครงการ

๓. โครงการก่อสร้างและติดตั้งลิฟท์สำหรับคนพิการและผู้สูงอายุในระบบขนส่งมวลชนของกรุงเทพมหานคร (งบประมาณ ๓๕๐,๕๓๐,๐๐๐.-บาท)

วัตถุประสงค์ของโครงการ เพื่ออำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการสามารถใช้บริการระบบขนส่งมวลชนได้สะดวก และปลอดภัย

เป้าหมายของโครงการ ก่อสร้างและติดตั้งลิฟท์สำหรับคนพิการในระบบขนส่งมวลชน กรุงเทพมหานคร จำนวน ๑๙ สถานี , ๕๖ ตัว ดังนี้

ลำดับ	รายชื่อสถานี	จำนวนลิฟท์ (ตัว)
๑	สถานีชิดลม (E๑)	๒ ตัว
๒	สถานีเพลินจิต (E๒)	๓ ตัว
๓	สถานีนานา (E๓)	๓ ตัว
๔	สถานีพร้อมพงษ์ (E๕)	๓ ตัว
๕	สถานีทองหล่อ (E๖)	๔ ตัว
๖	สถานีเอกมัย (E๗)	๔ ตัว
๗	สถานีพระโขนง (E๘)	๒ ตัว

ลำดับ	รายชื่อสถานี	จำนวนลิฟท์ (ตัว)
๘	สถานีอ่อนนุช (E๙)	๒ ตัว
๙	สถานีราชเทวี (N๑)	๓ ตัว
๑๐	สถานีพญาไท (N๒)	๓ ตัว
๑๑	สถานีอนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ (N๓)	๔ ตัว
๑๒	สถานีสนามเป้า (N๔)	๓ ตัว
๑๓	สถานีอารีย์ (N๕)	๓ ตัว
๑๔	สถานีสะพานควาย (N๗)	๓ ตัว
๑๕	สถานีราชดำริ (S๑)	๓ ตัว
๑๖	สถานีศาลาแดง (S๒)	๓ ตัว
๑๗	สถานีสุรศักดิ์ (S๕)	๓ ตัว
๑๘	สถานีตากสิน (S๖)	๒ ตัว
๑๙	สถานีสนามกีฬาแห่งชาติ (W๑)	๓ ตัว

ผลการดำเนินงานอยู่ระหว่างการก่อสร้างพร้อมกันทั้ง ๑๙ สถานี

- ดำเนินการขึ้นโครงสร้างชั้นพื้นดินพร้อมกัน ๑๕ สถานี
- ดำเนินการก่อสร้างชั้นจำหน่ายตั๋วและชานชาลา ๖ สถานี
- สถานีสะพานตากสิน อยู่ระหว่างรออนุมัติการก่อสร้างจากกรมทางหลวงชนบทในฐานะ

เจ้าของพื้นที่

- อยู่ระหว่างการรื้อย้ายอีก ๓ สถานี ได้แก่ สถานีสะพานควาย สถานีศาลาแดง สถานีชิดลม

(หมายเหตุ : ความล่าช้าที่เกิดขึ้น เนื่องจากมีการฟ้องร้องศาลปกครองสูงสุดในกรณีการก่อสร้างลิฟท์ ส่งผลให้กรุงเทพมหานครดำเนินการติดตั้งลิฟท์ เมื่อวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๕๘)

**กลยุทธ์ที่ ๔.๑.๑ จัดสิ่งอำนวยความสะดวกที่ใช้ได้จริงในสถานีที่สาธารณะแก่ผู้สูงอายุ เช่น ถนน ทางเดินสาธารณะในเขตชุมชนให้สะดวกเหมาะสมแก่ผู้สูงอายุ และคนพิการ**

**ดัชนีที่ ๒.๑๒ \*ร้อยละของสถานีที่สาธารณะในกรุงเทพมหานครที่มีอุปกรณ์อำนวยความสะดวกที่ใช้ได้จริง ได้แก่ ทางเดินบันได ทางลาด จุดประชาสัมพันธ์ ที่จอดรถ ป้ายสัญลักษณ์ และห้องสุขาในสถานีต่อไปนี้**

ดัชนีที่ ๒.๑๒	ค่าเป้าหมาย		
	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
- โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร	๘๐%	๙๐%	๑๐๐%
- ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร	๕๕%	๖๐%	๑๐๐%
- ศูนย์บริการสาธารณสุข	๘๐%	๙๐%	๑๐๐%

ดัชนีที่ ๒.๑๒	ค่าเป้าหมาย		
	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
- สำนักงานเขต	๗๐%	๘๐%	๑๐๐%
- ห้างสรรพสินค้า / ศูนย์การค้า	๕๐%	๖๐%	๑๐๐%
- สวนสาธารณะ	๕๐%	๖๐%	๑๐๐%
- สถานีขนส่ง	๕๐%	๖๐%	๑๐๐%
- สถานีรถไฟ	๕๐%	๖๐%	๑๐๐%
- ศาสนาสถาน	๓๐%	๔๐%	๕๐%
- ตลาดสด	๓๐%	๔๐%	๕๐%
- ห้องสมุด	๓๐%	๔๐%	๕๐%

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

แหล่งข้อมูล สำนักงานการแพทย์ สำนักงานโยธา สำนักงานจราจรและขนส่ง สำนักงานสิ่งแวดล้อม  
สำนักงานวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว และสำนักงานเขต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

#### ผลการดำเนินงาน

ตารางแสดงดัชนีที่ ๒.๑๒ ร้อยละของสถานที่สาธารณะในกรุงเทพมหานครที่มีอุปกรณ์  
อำนวยความสะดวกที่ใช้ได้จริง

สถานที่สาธารณะ	พ.ศ. ๒๕๕๙	ร้อยละของอุปกรณ์อำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุ
- โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร (๙ แห่ง)	๙๐%	๑๐๐%
- ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร (๒ แห่ง)	๖๐%	-
- ศูนย์บริการสาธารณสุข (๖๘ แห่ง)	๙๐%	๑๐๐%
- สำนักงานเขต (๕๐ เขต)	๘๐%	๑๐๐%
- ห้างสรรพสินค้า / ศูนย์การค้า (๑๗๐ แห่ง)	๖๐%	-
- สวนสาธารณะ (๓๓ แห่ง)	๖๐%	๗๗.๔๗%
- สถานีขนส่ง (๓ แห่ง)	๖๐%	๑๐๐%
- สถานีรถไฟ (BTS ๓๔ สถานี)	๖๐%	อยู่ระหว่างดำเนินการ
- ศาสนสถาน (โบสถ์ ๔๓ , วัด ๔๕๒ , มัสยิด ๑๗๕)	๔๐%	-
- ตลาดสด (๓๖๗ แห่ง)	๔๐%	-
- ห้องสมุด (๓๖ แห่ง)	๔๐%	๑๐๐%

ข้อมูลอ้างอิง : จากหนังสือสถิติกรุงเทพมหานคร ๒๕๕๗ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล  
ศาสนาสถาน - โบสถ์คริสตจักร จากสภาคริสตจักรในประเทศไทย  
- วัด จากสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ  
- มัสยิด จากสำนักงานคณะกรรมการกลางอิสลามแห่งประเทศไทย

การจัดสิ่งอำนวยความสะดวกตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานครฯ พิจารณาจากร้อยละของสถานที่สาธารณะในกรุงเทพมหานครที่มีอุปกรณ์อำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุที่ใช้งานได้จริง ซึ่งประกอบด้วย ทางเดิน (ทางลาด) บันไดและห้องสุขา ในสถานที่ต่อไปนี้ โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง สำนักงานเขต ห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า สถานีรถไฟฟ้า ศาสนสถาน ตลาดสด ห้องสมุดเพื่อการเรียนรู้กรุงเทพมหานคร ห้องสมุดเคลื่อนที่ บ้านหนังสือ

ร้อยละของสถานที่แต่ละประเภทที่กล่าวถึงมีการจัดอุปกรณ์อำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุ คำนวณได้จากจำนวนการมีสิ่งอำนวยความสะดวกและใช้งานได้ครบทั้ง ๓ อย่างต่อจำนวนสถานที่ทั้งหมดในแต่ละประเภท

#### ๑. โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร (ค่าเป้าหมาย ๙๐% ผลการดำเนินงาน ๑๐๐%)

โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานครทั้ง ๙ แห่ง มีการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกที่ใช้ได้จริงแก่ผู้สูงอายุ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ได้แก่

๑. ช่องทาง Fast Track ระบบเวชระเบียน ระบบการตรวจรักษา ระบบการจ่ายยา (ห้องเวชระเบียน ห้องตรวจโรค การรับยา ห้องชันสูตรโรค ห้องเอกซเรย์)
๒. ประชาสัมพันธ์การให้บริการช่องทางพิเศษ มีป้ายรูปผู้สูงอายุ สำหรับช่องทางพิเศษชัดเจน
๓. สร้าง/ปรับปรุงทางลาด ราวจับ
๔. ห้องน้ำสำหรับผู้สูงอายุ มีราวจับ และกริ่ง

มีรายละเอียด ดังนี้

##### โรงพยาบาลกลาง

- มีช่องทางพิเศษในการให้บริการผู้สูงอายุงานเวชระเบียน
- มีช่องทางพิเศษในการให้บริการผู้สูงอายุห้องเจาะเลือด
- มีช่องทางพิเศษในการให้บริการผู้สูงอายุห้องเอกซเรย์
- มีช่องทางพิเศษในการให้บริการผู้สูงอายุห้องตรวจ
- มีช่องทางพิเศษในการให้บริการผู้สูงอายุห้องเภสัช
- มีป้ายประชาสัมพันธ์การให้บริการช่องทางพิเศษ มีป้ายรูปผู้สูงอายุ สำหรับช่องทางพิเศษ

ชัดเจน

- สร้าง/ปรับปรุงทางลาด ราวจับ บันได
- ห้องน้ำสำหรับผู้สูงอายุ มีราวจับ และกริ่ง

##### โรงพยาบาลตากสิน

- จัดให้มีช่องทางบริการเฉพาะผู้สูงอายุ ช่องบัตรหมายเลข ๖,๗ ช่องจ่ายยาหมายเลข ๔ และช่องชำระเงินหมายเลข ๒
- ประชาสัมพันธ์การให้บริการช่องทางพิเศษ มีป้ายรูปผู้สูงอายุ สำหรับช่องทางพิเศษชัดเจน
- สร้าง/ปรับปรุงทางลาด ราวจับ บันได

- ห้องน้ำสำหรับผู้สูงอายุ มีราวจับ และกึ่ง

#### โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

- ห้องน้ำสำหรับผู้สูงอายุ และมีกึ่งในห้องน้ำผู้พิการ บริเวณชั้น ๖ และชั้น ๗ อาคาร ๗๒ พรรษา มหาราชนี เพื่อเป็นสิ่งอำนวยความสะดวกและเพิ่มความปลอดภัยให้แก่ผู้สูงอายุและผู้พิการ
- ราวเหล็กบริเวณทางลาด อาคาร ๗๒ พรรษา มหาราชนี ยาว ๒.๙๕ เมตร สูง ๙๐ เซนติเมตร
- ป้ายบังคับ
- ทางลาดมาตรฐาน

#### โรงพยาบาลหลวงพ่อกวักศักดิ์ ชุตินธโร อุทิศ

- ช่องทางขอรับบริการหน้าห้องเวชระเบียน
- จุดซักประวัติของห้องผู้ป่วยนอก
  - : ห้องตรวจโรคสำหรับผู้สูงอายุและผู้พิการ
  - : จุดรับใบนัด
  - : จุดบ่งชี้คลินิกผู้สูงอายุ
- ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก
- ห้องชั้นสูตรโรคกลางและธนาคารเลือด
- ห้องเอกซเรย์

#### โรงพยาบาลเวชการุณยรัศมี

- จัดให้มีบริการสำหรับผู้สูงอายุเฉพาะ ได้แก่ จุดพยาบาลคัดกรอง ตรวจสอบสิทธิ ห้องเวชระเบียน ห้องตรวจโรค/OPD ห้องการเงิน ห้องรังสีวิทยา ห้องชั้นสูตรโรคกลาง ห้องกายภาพ ห้องทันตกรรม ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน

#### โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร

- จัดช่องบริการหน่วยงานเวชระเบียน จุดคัดกรอง ห้องตรวจโรค ห้องการเงิน ห้องจ่ายยา ห้องเอกซเรย์ ห้องชั้นสูตรโรค
- ติดป้ายประชาสัมพันธ์สื่อสารกับผู้รับบริการ
- สำหรับผู้สูงอายุที่นั่งรถเข็นมีเจ้าหน้าที่คอยให้บริการ
- จัดให้มีมุมพักผ่อนขณะรอตรวจสำหรับผู้สูงอายุ

#### โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

- มี ๓ ช่องทาง ๓ ระบบ ดังนี้
- ระบบที่ ๑ ผู้สูงอายุทั่วไป ห้องเวชระเบียน ห้องตรวจผู้ป่วยนอก (OPD Fast Track) ห้องยา
- ระบบที่ ๒ Super fast track ๘๐ ปี
- ระบบที่ ๓ คลินิกเฉพาะทางบางคลินิกมี Fast Track คือ ศัลยกรรมกระดูก , เวชศาสตร์ฟื้นฟู

#### โรงพยาบาลสิรินธร

- ช่องทางพิเศษสำหรับผู้สูงอายุ ที่หน่วยงานเวชระเบียน
- ช่องทางพิเศษสำหรับผู้สูงอายุ ที่ห้องตรวจผู้ป่วยประกันสุขภาพถ้วนหน้า



- ช่องทางพิเศษสำหรับผู้สูงอายุ ที่ห้องการเงิน
- ช่องทางพิเศษสำหรับผู้สูงอายุ ที่ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก
- ช่องทางพิเศษสำหรับผู้สูงอายุ ที่ห้องชั้นสูตรโรคกลาง
- ช่องทางพิเศษสำหรับผู้สูงอายุ ที่ห้องรังสีวิทยา

#### โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน

- มีการจัดช่องทางพิเศษสำหรับผู้สูงอายุ ได้แก่ หน่วยงานเวชระเบียน จุดคัดกรอง ห้องตรวจโรค ห้องรับยา ห้องชั้นสูตรโรค ห้องฉุกเฉิน ห้องรังสีวิทยา และห้องการเงิน

#### **๒. ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร (ค่าเป้าหมาย ๖๐% ผลการดำเนินงาน - )**

ไม่มีการรายงานผล

#### **๓. ศูนย์บริการสาธารณสุข (ค่าเป้าหมาย ๙๐% ผลการดำเนินงาน ๑๐๐%)**

ศูนย์บริการสาธารณสุขมีการปรับปรุงอุปกรณ์อำนวยความสะดวกที่ใช้ได้จริงในสถานที่ให้เหมาะสมแก่ผู้สูงอายุและคนพิการ ได้แก่ ทางเดินบันได ทางลาด จุดประชาสัมพันธ์ ที่จอดรถ ป้ายสัญลักษณ์ และห้องสุขา ดำเนินการครบทั้ง ๖๘ แห่ง **คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐**

#### **๔. สำนักงานเขต (ค่าเป้าหมาย ๘๐% ผลการดำเนินงาน ๑๐๐%)**

จัดให้มีทางลาด ที่จอดรถ ห้องสุขา บริการรถเข็น ป้ายสัญลักษณ์ และจุดประชาสัมพันธ์ ดำเนินการแล้วเสร็จ **คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐**

#### **๕. ห้างสรรพสินค้า / ศูนย์การค้า (ค่าเป้าหมาย ๖๐% ผลการดำเนินงาน -)**

ไม่มีการรายงานผล

#### **๖. สวนสาธารณะ (ค่าเป้าหมาย ๖๐% ผลการดำเนินงาน ๗๗.๔๗%)**

- สวนสาธารณะของกรุงเทพมหานครจำนวน ๓๓ แห่ง ดำเนินการสำรวจสวนสาธารณะหลักที่มีอุปกรณ์อำนวยความสะดวกที่ใช้ได้จริง ได้แก่ ทางเดิน ทางลาด จุดประชาสัมพันธ์ ที่จอดรถ ป้ายสัญลักษณ์ และห้องสุขา **คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๔๗**

#### **๗. สถานีขนส่ง (ค่าเป้าหมาย ๖๐% ผลการดำเนินงาน - )**

ไม่มีการรายงานผล

#### **๘. สถานีรถไฟ (ค่าเป้าหมาย ๖๐% ผลการดำเนินงาน อยู่ระหว่างดำเนินงาน)**

สำนักการจราจรและขนส่ง

โครงการก่อสร้างและติดตั้งลิฟต์สำหรับคนพิการและผู้สูงอายุในระบบขนส่งมวลชนของ กรุงเทพมหานคร (งบประมาณ ๓๕๐,๕๓๐,๐๐๐.-บาท) รายละเอียดผลการดำเนินงาน ดังนี้

- ดำเนินการขึ้นโครงสร้างชั้นพื้นดินพร้อมกัน ๑๕ สถานี
- ดำเนินการก่อสร้างชั้นจำหน่ายตั๋วและชานชาลา ๖ สถานี
- สถานีสะพานตากสิน อยู่ระหว่างรออนุมัติการก่อสร้างจากกรมทางหลวงชนบทในฐานะเจ้าของพื้นที่
- อยู่ระหว่างการรื้อย้ายอีก ๓ สถานี ได้แก่ สถานีสะพานควาย สถานีศาลาแดง สถานีชิดลม (หมายเหตุ : ความล่าช้าที่เกิดขึ้น เนื่องจากมีการฟ้องร้องศาลปกครองสูงสุดในกรณีการก่อสร้างลิฟต์ สั่งให้ กรุงเทพมหานครดำเนินการติดตั้งลิฟต์ เมื่อวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๕๘)

๙. ศาสนสถาน (ค่าเป้าหมาย ๔๐% ผลการดำเนินงาน - )

ไม่มีการรายงานผล

๑๐. ห้องสมุด (ค่าเป้าหมาย ๔๐% ผลการดำเนินงาน ๑๐๐%)

#### สำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว

การปรับปรุงห้องสมุดให้มีอุปกรณ์อำนวยความสะดวกที่ใช้ได้จริงสำหรับคนพิการและผู้สูงอายุ จำนวน ๓๖ แห่ง โดยดำเนินการปรับปรุงห้องสมุดให้มีอุปกรณ์อำนวยความสะดวกที่ใช้ได้จริงสำหรับคนพิการและผู้สูงอายุเรียบร้อยแล้ว คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ดังนี้

๑. ทางลาด	จำนวน ๑๕	แห่ง
๒. ห้องน้ำ	จำนวน ๑๗	แห่ง
๓. ป้ายสัญลักษณ์	จำนวน ๒	แห่ง
๔. ที่จอดรถ	จำนวน ๒	แห่ง

และยังมีหน่วยงานให้บริการอีก ได้แก่

- ศูนย์เยาวชน	จำนวน	๓๖	แห่ง
- ศูนย์เยาวชนกรุงเทพมหานคร (ไทย-ญี่ปุ่น)	จำนวน	๑	แห่ง
- ศูนย์กีฬา	จำนวน	๑๐	แห่ง

โดยศูนย์บริการทุกแห่งมีพื้นที่สำหรับผู้สูงอายุในการออกกำลังกายและมีการให้บริการกิจกรรมการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ แต่ในส่วนของสถานที่ซึ่งไม่ได้ถูกออกแบบให้มีความเหมาะสมกับผู้สูงอายุครบทุกแห่ง โดยมีแห่งที่มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุได้แก่ ทางลาด ห้องน้ำ ที่จอดรถ ดังนี้

- ศูนย์เยาวชน จำนวน ๖ แห่ง
- ศูนย์เยาวชนกรุงเทพมหานคร (ไทย-ญี่ปุ่น) จำนวน ๑ แห่ง
- ศูนย์กีฬา ให้บริการกิจกรรมการออกกำลังกายที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ ได้แก่ ลีลาศ ไทเก๊ก

ว่ายน้ำ เต้นแอโรบิค โยคะ เปตอง เดินเพื่อสุขภาพ เป็นต้น

**สำนักการโยธา** ดำเนินการออกแบบแล้วเสร็จ ๑๐๐%

ดำเนินการออกแบบโครงการก่อสร้างอาคาร รวม ๕ โครงการ

๑) โครงการก่อสร้างโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน งบประมาณ ๑๖๐,๐๐๐,๐๐๐.-บาท

๒) โครงการก่อสร้างอาคารที่ได้รับผลกระทบตามโครงการก่อสร้างอาคารรัฐสภาแห่งใหม่ งบประมาณ ๔๖,๔๐๐,๐๐๐.-บาท

๓) โครงการก่อสร้างอาคารอเนกประสงค์โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ งบประมาณ ๑๕,๙๔๗,๖๐๐.-บาท

๔) โครงการก่อสร้างศูนย์เวชศาสตร์การกีฬาและเวชศาสตร์ฟื้นฟู หอพักแพทย์ หอพักพยาบาล และอาคารจอดรถยนต์ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ งบประมาณ ๔๔,๔๘๓,๔๐๐.-บาท

๕) ออกแบบบ้านบริการประชาชน “บ้านยิ้ม” (บ้านสำหรับคนพิการและผู้สูงอายุ) ประชาชนขอแบบก่อสร้างได้ที่สำนักงานเขตทุกเขต หรือ [www.bangkok.go.th](http://www.bangkok.go.th)**ให้คำปรึกษาแนะนำการปรับสภาพแวดล้อมและที่อยู่อาศัย** จำนวน ๒ โครงการ

๑) โรงพยาบาลตากสิน ดำเนินการแล้วเสร็จ ๑๐๐%

๒) ท่าอากาศยานดอนเมือง ดำเนินการแล้วเสร็จ ๑๐๐%

**ข้อเสนอแนะ**

- ให้สำนักการโยธาและสำนักงานเขตสำรวจสถานที่สาธารณะที่อยู่ในความรับผิดชอบที่มีอุปกรณ์อำนวยความสะดวกที่ใช้ได้จริง

- สำนักงานเขตเป็นหน่วยงานให้บริการประชาชน ควรมีงานการให้บริการที่สะดวกต่อผู้สูงอายุ ประชาชนทั่วไปที่มาขอรับบริการ ในชั้น ๑ หรือจัดบริการจุดเดียวเบ็ดเสร็จ โดยมีทุกฝ่ายให้บริการประชาชน ในจุดเดียวเพื่อความสะดวก

**กลยุทธ์ที่ ๔.๑.๒ จัดให้มีสวนสาธารณะและพื้นที่ออกกำลังกายที่เพียงพอและเหมาะสมปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ**

ดัชนีที่ ๒.๑๓ ร้อยละของสวนสาธารณะและพื้นที่ออกกำลังกายที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ\*\*\*

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	๕๕%	๖๐%	๖๕%
ผลการดำเนินงาน	๖๔.๗๐%	๙๐%	-

นิยามศัพท์\*\*\* สวนสาธารณะที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ หมายถึง สวนสาธารณะมีการจัดพื้นที่เฉพาะเพื่อการออกกำลังกาย และพักผ่อน เช่น ลานกีฬา ลานสุขภาพ รวมทั้งมีห้องสุขาที่เหมาะสมและปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ

แหล่งข้อมูล สำนักสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

## ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๙๐

### สำนักสิ่งแวดล้อม

สวนสาธารณะหลักมีการจัดพื้นที่เพื่อการออกกำลังกายและพักผ่อน เช่น ลานกีฬา ลานสุขภาพ รวมทั้งมีห้องสุขาที่เหมาะสมและปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ ดังนี้

#### ๑. โครงการก่อสร้างอุทยานสวนจตุจักร

ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ไม่ได้รับงบประมาณ แต่มีโครงการปรับปรุงห้องสุขาสาธารณะสำหรับรองรับผู้สูงอายุ ผู้พิการ ดังนี้

(๑) สวนวชิรเบญจทัศ มีห้องสุขาสำหรับผู้สูงอายุและผู้พิการ จำนวน ๖ ห้อง

(๒) สวนจตุจักร มีห้องสุขาสำหรับผู้สูงอายุและผู้พิการ จำนวน ๔ ห้อง พร้อมทั้งออกแบบเพื่อปรับปรุงห้องน้ำสาธารณะ จำนวน ๓ หลัง

#### ๒. โครงการก่อสร้างสวนสาธารณะเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ (งบประมาณ ๓๖๖,๕๐๐,๐๐๐.-บาท)

ความก้าวหน้าการก่อสร้าง ๓๕% โดยมีการออกแบบสวนสาธารณะที่มีพื้นที่ที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ ได้แก่

(๑) อาคารห้องน้ำสาธารณะ จำนวน ๕ ห้อง

(๒) อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ มีห้องน้ำสำหรับผู้สูงอายุ ผู้พิการ จำนวน ๑ ห้อง

(๓) ออกแบบพื้นที่ให้มีทางลาดสำหรับรองรับผู้สูงอายุ ผู้พิการ ทั้งสวน

(๔) ออกแบบที่จอดรถสำหรับผู้สูงอายุ ผู้พิการ จำนวน ๒ คัน

#### ๓. โครงการก่อสร้างสวนสาธารณะบึงลำไผ่ เขตมีนบุรี ระยะที่ ๑ (งบประมาณ ๙๕,๐๐๐,๐๐๐.-บาท)

ความก้าวหน้าการก่อสร้าง ๑๘.๕% โดยมีการออกแบบสวนสาธารณะที่มีพื้นที่ที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ ได้แก่

(๑) ห้องสุขาสำหรับผู้สูงอายุและผู้พิการ จำนวน ๒ ห้อง

(๒) ออกแบบพื้นที่ให้มีทางลาดสำหรับรองรับผู้สูงอายุ ผู้พิการ ทั้งสวน

#### ๔. โครงการก่อสร้างสวนสาธารณะชอยสุรินทร์วงศ์ ๔๗ เขตหนองจอก (งบประมาณ ๒๑,๘๖๐,๐๐๐.-บาท)

ดำเนินการออกแบบสวนสาธารณะที่มีพื้นที่ที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ มีสวนสุขภาพ พื้นที่ออกกำลังกายและพักผ่อน โดยออกแบบพื้นที่ให้มีทางลาดสำหรับรองรับผู้สูงอายุ ผู้พิการ ทั้งสวน ดำเนินการแล้วเสร็จ อยู่ระหว่างการเปิดสวนสาธารณะอย่างเป็นทางการ

#### ๕. การให้บริการพื้นที่ออกกำลังกาย โดยสำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว

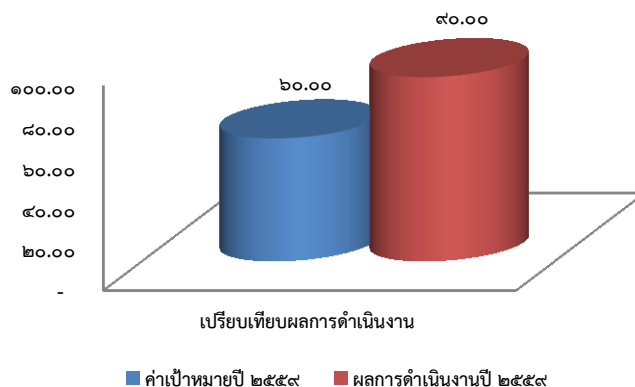
- ศูนย์เยาวชน จำนวน ๓๖ แห่ง
- ศูนย์เยาวชนกรุงเทพมหานคร (ไทย-ญี่ปุ่น) จำนวน ๑ แห่ง
- ศูนย์กีฬา จำนวน ๑๐ แห่ง

โดยศูนย์บริการทุกแห่งมีพื้นที่สำหรับผู้สูงอายุในการออกกำลังกายและมีการให้บริการกิจกรรมการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ แต่ในส่วนของสถานที่ซึ่งไม่ได้ถูกออกแบบให้มีความเหมาะสมกับผู้สูงอายุครบทุกแห่ง โดยมีแห่งที่มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุได้แก่ ทางลาด ห้องน้ำ ที่จอดรถ ดังนี้

- ศูนย์เยาวชน จำนวน ๖ แห่ง
- ศูนย์เยาวชนกรุงเทพมหานคร (ไทย-ญี่ปุ่น) จำนวน ๑ แห่ง
- ศูนย์กีฬา จำนวน ๕ แห่ง

รวม ๑๒ แห่ง ศูนย์เยาวชน , ศูนย์เยาวชนกรุงเทพมหานคร (ไทย-ญี่ปุ่น) และศูนย์กีฬา ให้บริการกิจกรรมการออกกำลังกายที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ ได้แก่ ลีลาศ ไทเก๊ก ว่ายน้ำ เต้นแอโรบิค โยคะ เปตอง เดินเพื่อสุขภาพ เป็นต้น

กราฟแสดงดัชนีที่ ๒.๑๓ ร้อยละของสวนสาธารณะและพื้นที่ออกกำลังกายที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ



ดัชนีที่ ๒.๑๔ ร้อยละของผู้สูงอายุที่พึงพอใจต่อการใช้บริการสวนสาธารณะและพื้นที่ออกกำลังกายในกรุงเทพมหานคร

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	๔๐%	๕๐%	๖๐%
ผลการดำเนินงาน	๙๗.๓๐	๙๗.๔๐%	-

แหล่งข้อมูล สำนักสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

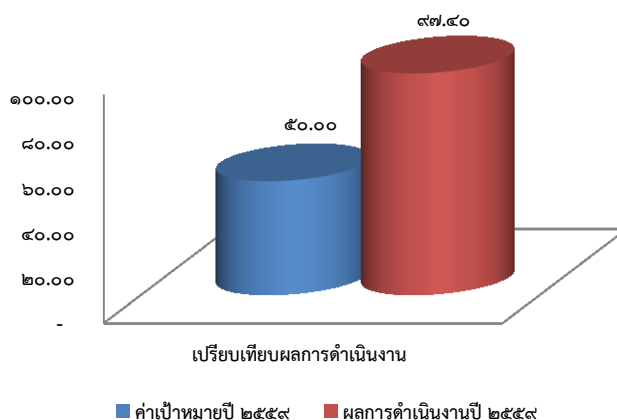
กิจกรรมสำรวจความพึงพอใจของประชาชนต่อการใช้บริการสวนสาธารณะประจำปี ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๙๗.๔

ดำเนินกิจกรรมสำรวจความพึงพอใจของประชาชนต่อการใช้บริการสวนสาธารณะ ประจำปี ๒๕๕๙ โดยสำนักงานสวนสาธารณะ สำนักสิ่งแวดล้อม ได้จัดทำแบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนต่อ

การใช้บริการสวนสาธารณะประจำปี ๒๕๕๙ จำนวน ๓๑ แห่ง สรุปผลการสอบถามความพึงพอใจของประชาชน พบว่า ผู้สูงอายุที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป มีความพึงพอใจต่อการใช้บริการสวนสาธารณะของกรุงเทพมหานครในภาพรวม ๙๘.๓๐% และมีความพึงพอใจสวนสาธารณะในเรื่องการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก เช่น ถนน ทางเดิน พื้นที่อยู่กลางแจ้งกาย บริการแก่ผู้สูงอายุ ๙๗.๔๐%

กราฟแสดงดัชนีที่ ๒.๑๔ ร้อยละของผู้สูงอายุที่พึงพอใจต่อการใช้บริการสวนสาธารณะและพื้นที่ออกกำลังกายในกรุงเทพมหานคร



กลยุทธ์ที่ ๔.๒ จัดตั้งและพัฒนาระบบบริการทางสุขภาพและทางสังคมแบบครบวงจร โดยควรครอบคลุมบริการดังต่อไปนี้

๑. สนับสนุนและพัฒนาระบบการดูแลระยะยาว
๒. ระบบประกันสุขภาพ
๓. ดูแลโรคเรื้อรังที่สำคัญ ได้แก่ ความดันโลหิตสูง เบาหวาน และโรคหลอดเลือดในสมอง
๔. อาสาสมัครในชุมชน

ดัชนีที่ ๒.๑๕ มีการวางแผนบูรณาการในการผลิตบุคลากรเพื่อรองรับระบบการดูแลระยะยาว ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๐

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
ผลการดำเนินงาน	-	-	

ผลการดำเนินงาน

ยังไม่มีหน่วยงานใดดำเนินการ หรือรายงานความก้าวหน้า หรือจัดเก็บข้อมูล เนื่องจากค่าเป้าหมายดัชนีที่ ๒.๑๕ กำหนดให้ดำเนินการภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๐

ดัชนีที่ ๒.๑๖ มีกำหนดมาตรฐานสถานบริบาลและผู้ดูแล ภายในปี พ.ศ.๒๕๖๐

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
ผลการดำเนินงาน	-	-	

#### ผลการดำเนินงาน

ยังไม่มีหน่วยงานใดดำเนินการ หรือรายงานความก้าวหน้า หรือจัดเก็บข้อมูล เนื่องจากค่าเป้าหมายของดัชนีที่ ๒.๑๖ กำหนดให้ดำเนินการภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๐

ดัชนีที่ ๒.๑๗ ร้อยละของเขตที่มีระบบบริการสุขภาพและสังคมสำหรับผู้สูงอายุครบทั้ง ๔ ข้อ\*\*

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
		๖๐%	๗๐%
ผลการดำเนินงาน	๑๐๐%	๑๐๐%	

#### นิยามศัพท์

\*\* ระบบบริการสุขภาพและสังคมสำหรับผู้สูงอายุครบทั้ง ๔ ข้อ หมายถึง ระบบบริการทางสุขภาพและทางสังคม แบบครบวงจร โดยครอบคลุมบริการดังต่อไปนี้

๑. สนับสนุนและพัฒนาระบบการดูแลระยะยาว
๒. ระบบประกันสุขภาพ
๓. ดูแลโรคเรื้อรังที่สำคัญ ได้แก่ ความดันโลหิตสูง เบาหวาน และโรคหลอดเลือดในสมอง
๔. อาสาสมัครในชุมชน

แหล่งข้อมูล สำนักอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

#### ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่งของสำนักอนามัย ดำเนินงานระบบบริการสุขภาพและสังคมสำหรับผู้สูงอายุครบทั้ง ๔ ข้อ ครอบคลุมพื้นที่ทั้ง ๕๐ เขต แบบครบวงจร โดยให้บริการครอบคลุมดังต่อไปนี้

๑. สนับสนุนและพัฒนาระบบการดูแลระยะยาว
๒. ระบบประกันสุขภาพ ( เยี่ยมบ้าน )
๓. ดูแลโรคเรื้อรังที่สำคัญ ได้แก่ ความดันโลหิตสูง เบาหวาน และโรคหลอดเลือดในสมอง
๔. อาสาสมัครในชุมชน

ดัชนีที่ ๒.๑๘ มีโรงพยาบาลผู้สูงอายุ (รพ.บางขุนเทียน) และเปิดให้บริการภายในปี พ.ศ.๒๕๖๐

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
		-	-
ผลการดำเนินงาน	๑๐%	๑๐%	

แหล่งข้อมูล สำนักการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน อยู่ระหว่างการก่อสร้าง โดยสำนักงานแพทย์ได้โอนให้สำนักงานโยธาเป็นผู้ควบคุมการก่อสร้าง

## โครงการโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน

### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นโครงการเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๕
๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับบริการทางการแพทย์ ตลอดจนการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุม รวมถึงการบำบัดรักษาเฉพาะด้านแก่ผู้สูงอายุที่มีประสิทธิภาพ
๓. เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมสู่การเป็นผู้สูงอายุที่มีสุขภาพร่างกายที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต และทรัพย์สิน และมีความสุขกับครอบครัว ชุมชน และสังคม
๔. เพื่อเป็นสถาบันฝึกอบรมทางด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุและพัฒนาผู้ดูแลผู้สูงอายุให้สามารถดูแลและให้ความช่วยเหลือผู้สูงอายุได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๕. เพื่อขยายการให้บริการด้านการรักษาพยาบาลให้ครอบคลุมประชาชนทั่วพื้นที่กรุงเทพมหานคร

### เป้าหมาย

จัดตั้งโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียนเพื่อให้บริการแก่ผู้สูงอายุและประชาชนทั่วไปในพื้นที่เขตบางขุนเทียนและเขตใกล้เคียง ประกอบด้วย อาคารหอพักผู้ป่วยใน ๒๓๘ เตียง และอาคารหอพักผู้สูงอายุจำนวน ๓๒ เตียง รวมจำนวนเตียงที่ให้บริการของโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียนทั้งสิ้น ๒๗๐ เตียง รวมพื้นที่ใช้สอยประมาณ ๑๐๓,๘๐๕ ตารางเมตร

### ความก้าวหน้าของงานการก่อสร้าง ๑๐% ดังนี้

ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครเห็นชอบให้ดำเนินการจัดจ้างโดยวิธีประมูลด้วยวิธีระบบบอิลิกทรอนิกซ์ เมื่อวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๘ ตามหนังสือที่ กท ๑๓๐๕/๗๓๘๘ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๕๘ โครงการนี้ได้โอนงบประมาณไปตั้งจ่ายให้สำนักงานโยธา เป็นผู้ดำเนินการจัดหาตัวผู้รับจ้างแล้ว ขณะนี้อยู่ระหว่าง

#### ๑. การก่อสร้างคั่นกันน้ำ

- ได้ผู้รับจ้างแล้วคือบริษัท เค.จิรกิตต์ จำกัด วงเงิน ๒๘,๑๗๗,๔๖๙.๒๐ บาท สัญญาลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๘ สิ้นสุดสัญญาวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๕๘ (๑๘๐ วัน) ปัจจุบันผู้รับจ้างดำเนินการทำเขื่อนและถมดิน แล้วเสร็จ ๗๐%

#### ๒. ค่าก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน

ระยะเวลาดำเนินการ ๕ ปี (ปี ๒๕๕๖-๒๕๖๐) วงเงินโครงการ ๓,๐๑๑,๓๘๐,๐๐๐.- บาท เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกรุงเทพมหานคร ซึ่งได้โอนงบประมาณไปตั้งจ่ายที่สำนักงานโยธา



- ปี ๒๕๕๘ ๑ ล้านบาท (กันเหลื่อมปีไว้เบิกจ่ายปี ๒๕๕๙)
- ปี ๒๕๕๙ ๑๖๐ ล้านบาท

ขั้นตอนปัจจุบันสำนักการโยธาเสนอปลัดกรุงเทพมหานครเพื่อนำเรียนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ขอความเห็นชอบประมูลด้วยวิธีระบบอิเล็กทรอนิกส์ ตามหนังสือที่ กท ๐๙๐๑/๓๘๘๕ ลงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๕๘

- กำหนดยื่นเอกสารการประมูลวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๘
- ผลการประมูล ฯ ดังนี้ มีผู้ยื่นเสนอราคาประมูลฯ ๒ ราย คือ
  ๑. บริษัท อิตาเลียนไทย ดีเวลล็อปเมนต์ จำกัด (มหาชน)
  ๒. บริษัท อีเอ็มซี จำกัด (มหาชน)

ผลการพิจารณาเอกสารประกอบการประมูลฯ ผ่านทั้ง ๒ ราย

- ผลการเคาะราคาเมื่อวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๕๙
  ๑. บริษัท อิตาเลียนไทย ดีเวลล็อปเมนต์ จำกัด (มหาชน) เสนอราคา ๒,๙๙๓,๕๐๐,๐๐๐.- บาท
  ๒. บริษัท อีเอ็มซี จำกัด (มหาชน) เสนอราคา ๒,๙๙๑,๐๐๐,๐๐๐.- บาท

คณะกรรมการฯ ได้พิจารณาคัดเลือกบริษัท อีเอ็มซี จำกัด (มหาชน) ซึ่งเป็นผู้เสนอราคาต่ำสุด ให้บริษัทฯ จัดทำ BOQ ส่งให้สำนักการโยธาตรวจสอบและต่อรองราคา

- ผว.กทม. (นายจุมพล สำเภาพล รวผ.กทม. ปฏิบัติราชการแทน ผว.กทม.) ได้โปรดอนุมัติจ้างบริษัท อีเอ็ม จำกัด (มหาชน) เป็นผู้รับจ้างก่อสร้างอาคาร วงเงิน ๒,๙๙๐,๙๙๙,๙๑๕.- บาท เมื่อวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๙ ตามหนังสือด่วนที่ สนค.ที่ กท ๑๓๐๕/๒๓๐๑ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๙ และหนังสือด่วนที่สุด สนย. ที่ กท ๐๙๐๑/๑๐๑๖ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๕๙

- ปัจจุบันได้ตรวจร่างสัญญาเสร็จเรียบร้อยแล้ว แต่เนื่องจากโครงการโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียนได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการให้จัดทำข้อตกลงคุณธรรม (Integrity Pact) ตามแนวทางการการดำเนินงานโครงการร่วมมือป้องกันการทุจริตในการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ โดยมีข้อตกลงคุณธรรมเป็นข้อตกลงที่เป็นลายลักษณ์อักษร กำหนดให้มีการลงนามร่วมกัน ๓ ฝ่าย ประกอบด้วยหน่วยงานภาครัฐเจ้าของโครงการจัดซื้อจัดจ้าง ผู้เสนอราคาและผู้สังเกตการณ์ ซึ่งในฝ่ายกรุงเทพมหานครนั้น เพื่อเป็นการแบ่งเบาภาระของ ผว.กทม.ในการลงนามข้อตกลงคุณธรรมในฐานะหัวหน้าหน่วยงานเจ้าของโครงการ สนย.ได้มีหนังสือที่ กท ๐๙๐๑/๑๕๐๐ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙ นำเรียน ผว.กทม. เพื่อมอบอำนาจให้ ผอ.สนย.ลงนามในข้อตกลงคุณธรรมแทนกรณีดังกล่าว ป.กทม. (นายภัทรุตม์ ทรรทรานนท์ รป.กทม.ปฏิบัติราชการแทน ป.กทม.) สั่งการให้ สนค. พิจารณาเสนอซึ่งเจ้าหน้าที่ สนค. ได้ดำเนินการแล้ว ปัจจุบันอยู่ระหว่างเสนอ ผอ.สนค. เพื่อนำเรียน ป.กทม. พิจารณานำเรียน ผว.กทม.ตามหนังสือที่ กท.๑๓๐๕/๔๖๕ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๙

### ๓. ค่าจ้างที่ปรึกษาออกแบบการศึกษาผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA)

ได้ตัวผู้รับจ้างแล้วคือ บ. ไอเอสทีอี (ประเทศไทย) จำกัด วงเงิน ๑,๔๙๘,๐๐๐.- บาท สัญญาลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ครบกำหนด ๖๐ วัน กำหนดส่งมอบงาน ๔ งวด เบิกเงินงวดที่ ๑ ให้กับผู้รับจ้างแล้ว และอยู่ระหว่างตรวจรับงวดที่ ๒

- ผู้รับจ้างรวบรวมรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมฉบับหลักให้แก่สำนักงานการแพทย์พิจารณาก่อนดำเนินการจัดส่งให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

- วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๕๙ ผู้รับจ้างได้ส่งร่างรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมให้สำนักงานการแพทย์ ปัจจุบันอยู่ระหว่าง สนพ. แจ้ง คกก. ตรวจสอบการจ้างพิจารณา

#### ๔. การออกแบบและตกแต่งภายใน

- ได้ตัวผู้รับจ้างแล้วคือ บ.คีน ดีไซน์สตูดิโอ จำกัด วงเงิน ๔,๘๐๐,๐๐๐ บาท สัญญาลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๕๘ ครบกำหนด ๒๗๐ วัน ไม่รวมระยะเวลาพิจารณาแบบ วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๘

- งวดที่ ๑ เบิกจ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว

- งวดที่ ๒ คณะกรรมการตรวจรับงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างสำนักงานการแพทย์รวบรวมเอกสารตั้งฎีกาเบิกจ่ายเงิน

- งวดที่ ๓ ผู้รับจ้างจัดทำแบบประสานงาน Design Coordination เรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างคณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง

- ปัจจุบันอยู่ระหว่างผู้รับจ้างดำเนินงานงวดที่ ๔

#### ๕. ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล

สำนักงานการแพทย์จ้างที่ปรึกษาจากสำนักส่งเสริมและบริการวิชาการ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง ตามสัญญาเลขที่ สนพ. ๑๒/๒๕๕๔ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๔ เพื่อจัดทำร่างขอบเขตของงาน (TOR) ระบบโครงสร้างพื้นฐานเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำหรับโครงการโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน และสถาบันเทคโนโลยีฯ ได้ส่งมอบร่างฯ เมื่อวันที่ ๒๒ มิ.ย. ๒๕๕๕ จำแนกการจัดหาเป็น ๔ ส่วน รวมค่าใช้จ่ายเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒๘,๐๐๒,๑๓๐.-บาท ประกอบด้วย ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (รวมฮาร์ดแวร์และซอฟต์แวร์) เป็น ๓ ระยะ ระบบเครือข่ายและอุปกรณ์ประกอบ ระบบสายสัญญาณ Fiber Optic, UTP และอุปกรณ์ประกอบ และการจัดสร้างห้องศูนย์คอมพิวเตอร์

ทั้งนี้ โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน เปิดให้บริการวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๕ และเปิดให้บริการคลินิกพิเศษ โดยไม่เว้นวันหยุดราชการ เริ่มให้บริการตั้งแต่วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ได้แก่ คลินิกจักษุ คลินิกกระดูกและข้อ

ปัจจุบันในปี ๒๕๖๐ ได้โอนให้สำนักงานโยธาเป็นผู้ควบคุมการก่อสร้าง ซึ่งอยู่ระหว่างการเตรียมพื้นที่ก่อสร้าง สุบน้ำ ขุดลอกเลน และก่อสร้างสำนักงานสนามชั่วคราว

ดัชนีที่ ๒.๑๙ ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครที่มีคลินิกครบวงจร\*\*\*  
สำหรับผู้สูงอายุ

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	-	-	๑๐๐%
ผลการดำเนินงาน	๑๐๐%	๑๐๐%	

นิยามศัพท์

\*\*\*คลินิกครบวงจรสำหรับผู้สูงอายุ หมายถึง คลินิกที่มีการบริการ ทั้งการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสุขภาพ

แหล่งข้อมูล สำนักการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

## โครงการการพัฒนาคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์

### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุคงความมีสุขภาพดี
๒. เพื่อสามารถค้นพบโรคทั้งทางกายและใจในระยะเริ่มแรก ให้การรักษาได้อย่างถูกต้อง ทันเวลา และฟื้นฟูสภาพได้อย่างเหมาะสม
๓. เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถพึ่งพาตนเองได้มากที่สุด มีคุณภาพชีวิตที่ดีแม้จะมีโรคเรื้อรัง
๔. ให้การดูแลระยะสุดท้ายเพื่อการจากไปอย่างสมศักดิ์ศรี

### เป้าหมาย

ผู้สูงอายุที่เข้ารับการดูแลของคลินิกผู้สูงอายุได้รับการดูแลอย่างครอบคลุมแบบองค์รวม คงความมีคุณภาพชีวิตที่ดีแม้มีโรคเรื้อรัง

จากการที่กรุงเทพมหานครมีนโยบายในการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่กรุงเทพมหานครทั้ง ๕๐ เขต ให้ได้รับการดูแลสุขภาพอย่างครบวงจรเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี สำนักการแพทย์จึงได้จัดตั้งและพัฒนาคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพขึ้นในปี ๒๕๕๗ โดยมีมุ่งหวังที่จะพัฒนาระบบบริการ แก่ผู้สูงอายุให้ครอบคลุมบริการแบบองค์รวมอย่างเป็นระบบ เพื่อให้ผู้สูงอายุกรุงเทพมหานครมีคุณภาพชีวิตที่ดี ซึ่งการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพของโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ได้ใช้หลักเกณฑ์ตาม “คู่มือมาตรฐานและการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ” ของสถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ในปี ๒๕๕๙ ดำเนินโครงการการพัฒนาคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพในโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร มีรายละเอียด ดังนี้

- วางแผนเตรียมการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ สำนักการแพทย์ ในวันที่ ๖ พ.ย.๕๘ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐น. ณ ห้องประชุมชั้น ๕ สำนักการแพทย์
- ประชุมวางแผนเตรียมการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ สำนักการแพทย์ ในวันที่ ๖ พ.ย.๕๘ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐น. ณ ห้องประชุมชั้น ๕ สำนักการแพทย์ เรียบร้อยแล้ว
- กองวิชาการมีหนังสือ ที่ กท ๐๖๐๒.๓/ว.๑๘๔๒ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เรื่อง ขอให้ทบทวนรายชื่อคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ สำนักการแพทย์ เนื่องจากคณะกรรมการบางท่านเกษียณอายุราชการ หรือ โอน ย้ายงาน ประกอบกับที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๔/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมแพทย์พัฒนา ชั้น ๕ สำนักการแพทย์ มีมติเห็นชอบให้ดำเนินการทบทวนรายชื่อคณะกรรมการดังกล่าวให้เป็นปัจจุบัน
- ขอความร่วมมือโรงพยาบาลทบทวนรายชื่อคณะกรรมการฯ ตามสำเนาคำสั่งสำนักการแพทย์ที่ ๒๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ สำนักการแพทย์ หากมีการเปลี่ยนแปลงรายชื่อใหม่ขอให้แจ้งรายชื่อที่มีการเปลี่ยนแปลงมายังกองวิชาการ ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เพื่อดำเนินการต่อไป

- สำนักงานแพทย์ได้ปรับปรุงรายชื่อคณะกรรมการ (ใหม่) และแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ สำนักงานแพทย์ตามคำสั่งสำนักงานแพทย์ ที่ ๑๒๘๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

- สำนักงานแพทย์ได้จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ สำนักงานแพทย์ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐-๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพิทยรักษ์ ชั้น ๔ สำนักงานแพทย์ โดยการประชุมมีประเด็นที่สำคัญ ดังนี้

(๑) มีมติให้ปรับปรุงเกณฑ์การตรวจประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ ประจำปี ๒๕๕๙ โดยให้จำแนกระดับคะแนนและค่านิยามในแต่ละข้อเกณฑ์ให้ชัดเจน มอบกองวิชาการดำเนินการ

(๒) จากรายงานผลการตรวจราชการสำนักงานแพทย์ รอบที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ซึ่งได้ให้ข้อเสนอแนะและข้อสังเกตของผู้ตรวจราชการเพิ่มเติมจากการตรวจราชการ โดยเสนอแนะ “ควรเพิ่มช่องทาง Fast Track ในการดูแลผู้สูงอายุครบวงจร จากเดิม ๓ ช่องทาง (ห้องเวชระเบียน ห้องตรวจ และห้องยา) เพิ่มเป็น ๔-๕ ช่องทาง (ห้อง x-ray ห้องเจาะเลือด) ซึ่งที่ประชุมมีมติเห็นควรให้เพิ่มช่องทาง Fast Track ดังกล่าว เป็น ๕ ช่องทางโดยการเพิ่มที่ห้อง x-ray และห้องเจาะเลือดด้วย เนื่องจากโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ทั้ง ๘ แห่ง มีการดำเนินการในเรื่องนี้อยู่แล้ว (ยกเว้นโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน)

(๓) ภารกิจสำนักงานแพทย์ตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๑ (พ.ศ.๒๕๕๗-๒๕๖๐) ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์ด้านการบริหารจัดการ เพื่อการพัฒนางานด้านผู้สูงอายุ อย่างบูรณาการของกรุงเทพมหานคร และการพัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุ

- ที่ประชุมเสนอแนะให้มีการประชุมหารือร่วมกับสำนักอื่นที่เกี่ยวข้องกับงานผู้สูงอายุเพื่อบูรณาการให้ครอบคลุม

- ในส่วนของการพัฒนาบุคลากรสำนักงานแพทย์ อาจเริ่มจากกลุ่มแพทย์ พยาบาลก่อนโดยจัดทำหลักสูตรการอบรม ระยะเวลาประมาณ ๓ วัน มอบกองวิชาการพิจารณาดำเนินการ

- สำนักงานแพทย์ดำเนินการจัดโครงการอบรมการดูแลผู้สูงอายุในระยะยาว (LTC) โดยได้รับความร่วมมือวิทยากรจากจังหวัดภูเก็ต ประเทศญี่ปุ่น ในระหว่างวันที่ ๒๖-๒๘ มกราคม ๒๕๕๙ ณ ห้องประชุมสุนทรนันทน์ โรงพยาบาลตากสิน ผู้เข้าร่วมโครงการเป็นบุคลากรจากสำนักงานแพทย์ สำนักอนามัย สำนักพัฒนาสังคม สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล และคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราชิตราชมงคล รวมจำนวนทั้งสิ้น ๖๐ คน กิจกรรมประกอบด้วย การบรรยายและการอภิปราย ในวันที่ ๒๖,๒๘ มกราคม ๒๕๕๙ และศึกษาดูงาน ในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๙ ณ ชุมชนสงวนคำ เขตหนองแขม และชุมชนเคหะธนบุรี ๓ เขตบางขุนเทียน

- สำนักงานแพทย์ดำเนินการจัดประกวดสุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๕๙ ในวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพิทยรักษ์ ชั้น ๔ และห้องประชุมแพทย์พัฒนา ชั้น ๕ สำนักงานแพทย์ โดยได้เวียนแจ้งแนวทางการประกวดสุขภาพผู้สูงอายุให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ทราบและดำเนินการ มีรายละเอียดที่สำคัญ ดังนี้

๑. การประกวดสุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๕๙ แบ่งออกเป็น ๒ กลุ่มอายุ ได้แก่

- กลุ่มอายุ ๖๕ - ๗๕ ปี ประเภท ชาย และ หญิง

- กลุ่มอายุ ๗๕ ปีขึ้นไป ประเภท ชาย และ หญิง

๒. หลักเกณฑ์การประกวด “ใช้หลักเกณฑ์เดิม จากปี ๒๕๕๘” แต่อาจมีการเปลี่ยนแปลงบางข้อความเพื่อให้มีความเหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน

- โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ดำเนินการตามเกณฑ์มาตรฐานคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ โรงพยาบาลสำนักงานแพทย์

- สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผลจัดประชุมขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ ๕ ตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น. ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร

- สำนักอนามัยจัดประชุมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ ๑ ตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักอนามัย ๒

- สำนักงานการแพทย์จะดำเนินโครงการศึกษาดูงานเพื่อพัฒนาระบบบริการผู้สูงอายุของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ รูปแบบการศึกษาดูงานเป็นแบบพักค้างต่างจังหวัด ๓ วัน ๒ คืน ระหว่างวันที่ ๑-๓ มิถุนายน ๒๕๕๙ ณ เทศบาลตำบลจ้อหอ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โรงพยาบาลอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี และบ้านจอมแจ้ง อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย พักค้าง ณ โรงแรมในจังหวัดหนองคาย ผู้เข้าร่วมศึกษาดูงานเป็นข้าราชการระดับปฏิบัติงาน-ชำนาญงาน ระดับปฏิบัติการ-ชำนาญการพิเศษ อำนวยการระดับสูง บริหารระดับต้น จำนวน ๗๐ คน บุคคลภายนอกผู้ปฏิบัติงานในสังกัดสำนักงานการแพทย์ จำนวน ๘ คน และเจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวน ๑๐ คน รวมจำนวนทั้งสิ้น ๘๘ คน

- สำนักงานการแพทย์กำหนดการตรวจประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ ประจำปี ๒๕๕๙ เพื่อพัฒนาระบบบริการผู้สูงอายุของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ โดยกำหนดขอบเขตการตรวจประเมิน ดังนี้

๑. เกณฑ์การตรวจประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ ใช้เกณฑ์การตรวจประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ จำนวน ๒๐ ข้อ เช่นเดียวกับปี ๒๕๕๘ (ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุสำนักงานการแพทย์ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐-๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุมแพทย์พัฒน์ ชั้น ๕ สำนักงานการแพทย์) เกณฑ์การตรวจประเมินฯ ดังนี้

- ๑) มีสถานที่ชัดเจนเป็นสัดส่วนในแบบการบริการผู้ป่วยนอก
- ๒) สิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม เช่น ป้าย รววจับ ทางลาด ห้องน้ำ
- ๓) เปิดบริการอย่างน้อย ๑ ครั้งต่อสัปดาห์
- ๔) พยาบาลที่ดำเนินงานเคยผ่านการฝึกอบรมเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
- ๕) ทีมสหสาขาวิชาชีพ เช่น แพทย์ กายภาพบำบัด เภสัชกร
- ๖) มีการรวบรวมจำนวน case geriatric syndrome ทุก ๓ เดือน
- ๗) Geriatric assessment:, ADL
- ๘) Geriatric assessment:, cognitive impairment
- ๙) ประเมินความพึงพอใจของผู้สูงอายุ
- ๑๐) บุคลากรที่ให้การดูแลได้รับการฝึกอบรมอย่างน้อย ปีละ ๑ ครั้ง
- ๑๑) คัดกรอง incontinence
- ๑๒) คัดกรอง fall
- ๑๓) คัดกรอง malnutrition
- ๑๔) คัดกรอง depression
- ๑๕) มีแพทย์รับผิดชอบ
- ๑๖) มีฐานข้อมูลผู้สูงอายุในเขตรับผิดชอบ
- ๑๗) vaccine ไขหวัดใหญ่
- ๑๘) งานวิชาการ / วิจัยเกี่ยวกับผู้สูงอายุ / นำเสนอ presentation

๑๙) นวัตกรรมเกี่ยวกับผู้สูงอายุ

๒๐) ส่งปรึกษาภายในโรงพยาบาล กับทีมคลินิกผู้สูงอายุ

๒. คณะกรรมการตรวจประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ เป็นคณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งจาก  
 สำนักงานการแพทย์ และอาจารย์ที่ปฏิบัติงานคลินิกผู้สูงอายุ ของสำนักงานการแพทย์ ศาสตราจารย์นายแพทย์  
 ประเสริฐ อัสสันตชัย ผู้เชี่ยวชาญงานคลินิกผู้สูงอายุจากโรงพยาบาลศิริราช

๓. กำหนดการตรวจประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์  
 ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๙ ดังนี้

ครั้งที่	วัน / เดือน / ปี	ระหว่างเวลา	คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพของโรงพยาบาล
๑.	๑ กรกฎาคม ๒๕๕๙	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน
๒.	๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙	๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	โรงพยาบาลตากสิน
๓.	๖ กรกฎาคม ๒๕๕๙	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
๔.	๗ กรกฎาคม ๒๕๕๙	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์
๕.	๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร
๖.	๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๙	๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินิธโร อุทิศ
๗.	๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	โรงพยาบาลสิรินธร
๘.	๒๗ กรกฎาคม ๒๕๕๙	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	โรงพยาบาลกลาง
๙.	๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี

- จัดประชุมเพื่อพิจารณาผลการตรวจประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพของโรงพยาบาลสังกัดสำนัก  
 การแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุม  
 แพทย์พัฒนา ชั้น ๕ สำนักงานการแพทย์ เพื่อนำผลการตรวจประเมินเสนอผู้บริหารสำนักงานการแพทย์ต่อไป

ดัชนีที่ ๒.๒๐ จำนวนของศูนย์ส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุสังกัดสำนักอนามัย  
 กรุงเทพมหานคร

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →		
ผลการดำเนินงาน	๒๒ ศูนย์	๓๕ ศูนย์	

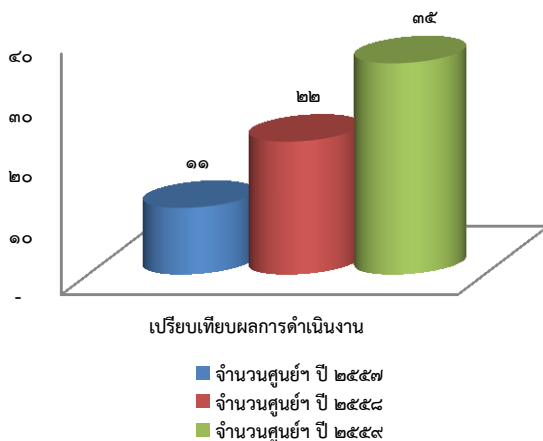
แหล่งข้อมูล สำนักอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน จำนวน ๓๕ ศูนย์

สำนักอนามัยวางแผนการดำเนินกิจกรรมและจัดทำแผนการติดตามการดำเนินงานศูนย์ส่งเสริม  
 สุขภาพผู้สูงอายุดำเนินการนิเทศ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุของ  
 ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร พบว่า มีศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย

กรุงเทพมหานคร ที่ผ่านมาตรฐานการบริการส่งเสริมสุขภาพขั้นพื้นฐาน โดยมีศูนย์ส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุสังกัดสำนักอนามัย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙ จำนวน ๓๕ แห่ง

กราฟแสดงดัชนีที่ ๒.๒๐ จำนวนของศูนย์ส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุสังกัดสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร



ดัชนีที่ ๒.๒๑ \*ร้อยละของผู้สูงอายุที่ทุพพลภาพและได้รับการบริการชุมชน\*\*\*\* ภายในเวลา ๖ เดือนที่ผ่านมา

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	๕๐%	๖๐%	๗๐%
ผลการดำเนินงาน	-	๘๓.๘๗%	

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

นิยามศัพท์ \*\*\*\* การบริการชุมชน หมายถึง การให้บริการด้านสุขภาพหรือสังคมโดยอาสาสมัครในชุมชน หรือ เจ้าหน้าที่ของกรุงเทพมหานคร

แหล่งข้อมูล สำนักพัฒนาสังคม สำนักอนามัย สำนักงานเขต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

- การให้บริการในบ้านผู้สูงอายุบางแค ๒
- กิจกรรมมอบอุปกรณ์สำหรับผู้สูงอายุ

ผลการดำเนินงาน คิดเป็นร้อยละ ๘๓.๘๗

สำนักพัฒนาสังคม

ดำเนินการให้บริการในบ้านผู้สูงอายุบางแค ๒ ผู้สูงอายุติดเตียงและภาวะสมองเสื่อม จำนวน ๑๗ คน

**สำนักอนามัย**

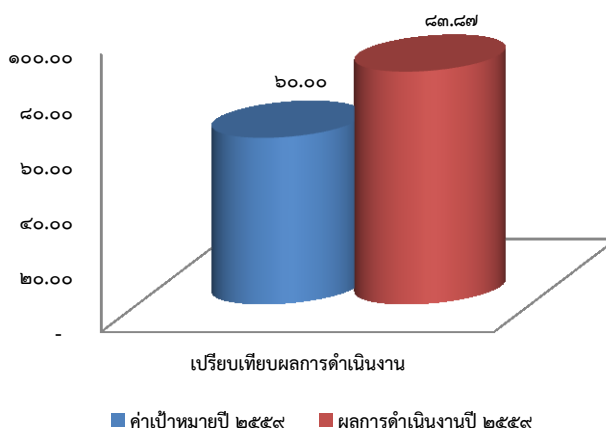
ผู้สูงอายุที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน มีจำนวน ๒๖,๘๒๗ คน และมีผู้สูงอายุที่ทุพพลภาพและได้รับการบริการชุมชนภายในเวลา ๖ เดือนที่ผ่านมา จำนวน ๒๒,๔๘๒ คน

**สำนักงานเขตคั่นยาว**

ดำเนินกิจกรรมมอบอุปกรณ์สำหรับผู้สูงอายุ ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอกมอบอุปกรณ์รถเข็นสำหรับผู้สูงอายุที่ด้อยโอกาสในชุมชน

**หมายเหตุ :** ดัชนีที่ ๒.๒๑ ร้อยละของผู้สูงอายุที่ทุพพลภาพและได้รับการบริการชุมชน \*\*\*\* ภายในระยะเวลา ๖ เดือนที่ผ่านมา ยังไม่สามารถประเมินผลการดำเนินงานได้ เนื่องจากไม่มีฐานข้อมูลรองรับ

**กราฟแสดงดัชนีที่ ๒.๒๑ ร้อยละของผู้สูงอายุที่ทุพพลภาพและได้รับการบริการชุมชน ภายในเวลา ๖ เดือนที่ผ่านมา**



**กลยุทธ์ที่ ๔.๓** กรุงเทพมหานครมีระบบและแผนการให้ความช่วยเหลือผู้สูงอายุโดยเฉพาะเมื่อเกิดภัยพิบัติ

**ดัชนีที่ ๒.๒๒** \*มีแผนปฏิบัติการและงบประมาณสำหรับให้ความช่วยเหลือผู้สูงอายุที่ประสบภัยพิบัติในกรุงเทพมหานคร

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	ภายในปี ๒๕๕๘		
ผลการดำเนินงาน	มีแผนรวม	มีแผนเฉพาะ	

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ



แหล่งข้อมูล สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักงานเขตพระนคร  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน มีแผนปฏิบัติการสำหรับให้ความช่วยเหลือผู้สูงอายุที่ประสบภัยพิบัติ

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จัดทำแผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๕๙

- ดำเนินการฝึกซ้อมการบรรเทาสาธารณภัยและการอพยพหนีภัยตามแผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยให้กับผู้สูงอายุ ผู้ป่วย และคนในชุมชนในพื้นที่ ๓๕ สถานี เพื่อให้เกิดทักษะ ประสบการณ์ และให้ความช่วยเหลือผู้สูงอายุ และผู้ป่วยได้ทันต่อเหตุการณ์
- ดำเนินการฝึกซ้อมจริง ขณะนี้ดำเนินการแล้ว จำนวน ๓๕ สถานี เพื่อให้เกิดทักษะ ประสบการณ์ และให้ความช่วยเหลือผู้สูงอายุ และผู้ป่วยได้ทันต่อเหตุการณ์

#### หมายเหตุ

กรณีผู้สูงอายุที่ประสบภัยจะให้ความช่วยเหลือในเรื่องเครื่องอุปโภคบริโภค และเงินช่วยเหลือตามระเบียบกรุงเทพมหานคร ว่าด้วยการสงเคราะห์ผู้ประสบสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๓๗ และแก้ไขเพิ่มเติม ทั้งนี้ได้จัดตั้งงบประมาณรองรับและบรรจุไว้ในแผนปฏิบัติการราชการประจำปีด้วยแล้ว

#### สำนักงานเขตพระนคร

จัดทำคู่มืองานสำหรับการบริหารภัยพิบัติในการรักษาพระนคร

## ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : ยุทธศาสตร์ด้านการเตรียมความพร้อมของประชากรในกรุงเทพมหานคร ทุกช่วงวัยเพื่อวัยสูงอายุที่มีคุณภาพ

ยุทธศาสตร์นี้เป็นยุทธศาสตร์เชิงรุกในการรับมือกับแนวโน้มของการก้าวสู่สังคมสูงวัยอย่างรวดเร็ว โดยมุ่งเน้นการเตรียมความพร้อมของประชากรวัยเด็กและวัยทำงานที่จะเป็นผู้อยู่สูงอายุในอนาคต เพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีในยามสูงอายุ ประกอบด้วย ๕ มาตรการ ๔ กลยุทธ์ ๑๐ ดัชนี ดังนี้

### มาตรการที่ ๑ มาตรการ การส่งเสริมและสร้างวินัยการออม

ประกอบด้วย ๒ กลยุทธ์ ๒ ดัชนี หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ ได้แก่ สำนักพัฒนาสังคม สำนักงานเขต สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล และเครือข่ายภาคเอกชน มีผลการดำเนินงานตามดัชนี ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๑.๑ ขยายหลักประกันชราภาพให้ครอบคลุมถ้วนหน้า\*\*

ดัชนีที่ ๓.๑ \*อัตราครอบคลุมการประกันยามชราภาพอย่างเป็นทางการ\*\*\*  
ในประชากรอายุ ๓๐-๕๙ ปี ในกรุงเทพมหานคร

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
			← ๖๕% →
ผลการดำเนินงาน	-	๖๔.๘๑%	

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

นิยามศัพท์ \*\* ถ้วนหน้า หมายถึง ประชากรทุกกลุ่ม ไม่ว่าจะทำงานในระบบหรือนอกระบบ หรือไม่ได้ทำงานเชิงเศรษฐกิจ

\*\*\* หลักประกันยามชราภาพอย่างเป็นทางการ หมายถึง กองทุนประกันสังคม ระบบบำนาญบำนาญข้าราชการทั้งส่วนกลางและส่วนท้องถิ่น ระบบบำนาญของรัฐวิสาหกิจ หรือระบบบำนาญบำนาญ และระบบอื่นๆ ที่รัฐจัดให้มี เช่น กองทุนระดับประเทศที่รัฐให้การสนับสนุน

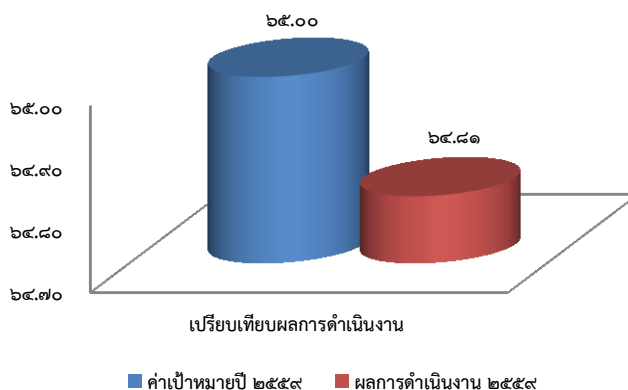
แหล่งข้อมูล สำนักกอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลทางการดำเนินงาน ร้อยละ ๖๔.๘๑

#### สำนักกอนามัย

ดำเนินการสุ่มตัวอย่างประชากรอายุ ๓๐-๕๙ ปี ในกรุงเทพมหานคร จำนวน ๒,๐๘๐ คน เพื่อสำรวจการประกันยามชราภาพอย่างเป็นทางการในประชากรอายุ ๓๐-๕๙ ปี ในกรุงเทพมหานคร พบว่า การประกันยามชราภาพอย่างเป็นทางการในประชากรอายุ ๓๐-๕๙ ปี ในกรุงเทพมหานคร จำนวน ๑,๓๔๘ คน หรือคิดเป็นร้อยละ ๖๔.๘๑

กราฟแสดงดัชนีที่ ๓.๑ อัตราการครอบคลุมการประกันยามชราภาพอย่างเป็นทางการในประชากร อายุ ๓๐-๕๙ ปี ในกรุงเทพมหานคร



กลยุทธ์ที่ ๑.๒ ส่งเสริมและสร้างวินัยการออมทุกช่วงวัย โดยให้ความรู้ ความเข้าใจ และปฏิบัติได้จริงในเรื่องปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

ดัชนีที่ ๓.๒ ร้อยละของชุมชนที่มีกิจกรรมส่งเสริมการออม

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →		
ผลการดำเนินงาน	-	๑๔.๕๑%	

แหล่งข้อมูล สำนักพัฒนาสังคม สำนักงานเขต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

๑. โครงการหญิง-ชาย ใจกล้า เผชิญหน้า เผชิญหน้า
๒. โครงการค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานศูนย์ส่งเสริมการบริหารเงินออมครอบครัวและแก้ไขปัญหาหนี้สิน

ผลการดำเนินงาน คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๕๑

สำนักพัฒนาสังคม ดำเนินโครงการ/กิจกรรม ดังนี้

๑. โครงการหญิง-ชาย ใจกล้า เผชิญหน้า เผชิญหน้า สำนักพัฒนาสังคม ได้โอนงบประมาณ ๒,๗๙๕,๐๐๐ บาท ให้สำนักงานเขต จำนวน ๑๐๐ ชุมชน โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้
  - (๑) เพื่อให้ความรู้แก่ข้าราชการ ลูกจ้างในสังกัดกรุงเทพมหานคร และประชาชน ได้มีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องการแก้ไขปัญหาหนี้สิน
  - (๒) เพื่อให้สามารถบริหารหนี้สินส่วนบุคคล และบรรเทาปัญหาหนี้สิน ทำให้คุณภาพชีวิตของตนเองและครอบครัวดีขึ้น
  - (๓) สร้างความเข้มแข็งของกลุ่มหมอนี่อาสา ในด้านการแก้ไขปัญหาหนี้สิน

### เป้าหมาย

เพื่อให้กลุ่มข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานภาครัฐ และประชาชน ได้รับความรู้ตามโครงการหญิง-ชาย ใจกล้า เผชิญหน้า เผชิญหน้า โดยสำนักงานเขตดำเนินกิจกรรมอบรมสัมมนาแก้ไขปัญหาหนี้สินของประชาชนในพื้นที่ให้ความรู้เรื่องการแก้ไขปัญหาหนี้สิน เพื่อบรรเทาปัญหาหนี้สินได้ อีกทั้งได้ตระหนักถึงปัญหาหนี้สินและปรับเปลี่ยนทัศนคติในการที่จะไม่เกี่ยวข้องกับวงจรหนี้รวมทั้งการให้ความรู้เกี่ยวกับเรื่องการส่งเสริมการออม เขตละ ๓ รุ่น รุ่นละ ๑ วัน

### ผลการดำเนินงาน

สำนักงานเขตดำเนินกิจกรรมอบรมสัมมนาแก้ไขปัญหาหนี้สินของประชาชนในพื้นที่ให้ความรู้เรื่องการแก้ไขปัญหาหนี้สิน เพื่อบรรเทาปัญหาหนี้สินได้ อีกทั้งได้ตระหนักถึงปัญหาหนี้สินและปรับเปลี่ยนทัศนคติในการที่จะไม่เกี่ยวข้องกับวงจรหนี้ รวมทั้งการให้ความรู้เกี่ยวกับเรื่องการส่งเสริมการออม จำนวน ๑๐๐ ชุมชน เขตละ ๓ รุ่น รุ่นละ ๑ วัน

## **๒. โครงการค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานศูนย์ส่งเสริมการบริหารเงินออมครอบครัวและแก้ไขปัญหาหนี้สิน** งบประมาณสำนักพัฒนาสังคม ๓๑๖,๐๐๐ บาท โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

(๑) เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารให้กลุ่มประชาชนผู้มีรายได้น้อยจนถึงระดับปานกลางและได้รับความรู้ข้อมูลข่าวสาร และช่องทางการเข้าสู่ระบบการออมเงินทุกประเภทได้อย่างสะดวก

(๒) เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีวินัยทางการเงินโดยมีการเก็บออกเงินของครอบครัวเพิ่มขึ้นเป็นการช่วยสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจของครอบครัว

(๓) เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนสามารถบริหารเงินออม มีการจัดสรรและใช้เงินออมเป็นทุนในการประกอบอาชีพ หรือนำไปลงทุนในช่องทางต่างๆ เพื่อเพิ่มรายได้ให้กับครอบครัว

### เป้าหมาย

จัดกิจกรรมการออกหน่วยรณรงค์เคลื่อนที่ด้านบริหารเงินออมครอบครัว เพื่อเผยแพร่ให้ประชาชนมีความรู้และข้อมูลข่าวสารด้านการบริหารเงินออมครอบครัว โดยจะจัดกิจกรรมให้ความรู้ มีกำหนดระยะเวลา ๖ วัน ผู้เข้าร่วมโครงการครั้งละ ๑๐๐ คน โดยจะดำเนินการจัดกิจกรรมเคลื่อนที่เชิงรุก (โรดโชว์) จำนวน ๔ ครั้ง มีรายละเอียด ดังนี้

- |                               |                                |
|-------------------------------|--------------------------------|
| ๑. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ | เมื่อวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ |
| ๒. ตลาดสามย่าน เขตปทุมวัน     | เมื่อวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๙     |
| ๓. อนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ       | เมื่อวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๙      |
| ๔. ตลาดยิ่งเจริญ เขตบางเขน    | เมื่อวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๙    |

### ผลการดำเนินงาน

มีการดำเนินงานส่งเสริมการบริหารเงินออมครอบครัวและแก้ไขปัญหาหนี้สินจำนวน ๒๐๐ ชุมชน รวมดำเนินการไปแล้ว ๓๐๐ ชุมชน จากชุมชนในกรุงเทพมหานคร ๒,๐๖๘ ชุมชน

## มาตรการที่ ๒ มาตรการ การให้การศึกษาและเรียนรู้ตลอดชีวิต

ประกอบด้วย ๒ กลยุทธ์ ๓ ดัชนี หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ ได้แก่ สำนักการศึกษา สำนักพัฒนาสังคม สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร (กองประชาสัมพันธ์) และสำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล มีผลการดำเนินงานตามดัชนี ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๒.๑ ให้การศึกษาเกี่ยวกับกระบวนการสูงวัยและการเตรียมการเพื่อยามสูงวัย ให้ครอบคลุมทุกมิติตลอดช่วงชีวิต

ดัชนีที่ ๓.๓ \*ร้อยละของโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานครมีรายวิชาหรือกิจกรรมดูแลสุขภาพหรือพฤติกรรมอนามัยเพื่อเป็นผู้สูงอายุที่มีคุณภาพในอนาคตในระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษาตอนต้น

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	๖๐%	๗๐%	๘๐%
ผลการดำเนินงาน	๑๐๐%	๑๐๐%	

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

แหล่งข้อมูล สำนักการศึกษา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙  
โรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร มีจำนวน ๔๓๘ โรงเรียน

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

มีการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนในกลุ่มสาระการเรียนรู้ สุขศึกษาและพลศึกษา , กลุ่มสาระการเรียนรู้สังคม ศึกษาศาสตร์ และวัฒนธรรม ตามหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช ๒๕๕๑ โดยดำเนินการจัดการเรียนการสอนในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน ๔๓๘ โรงเรียน

ดัชนีที่ ๓.๔ \*ร้อยละของประชากรในกรุงเทพมหานคร อายุ ๑๘-๕๙ ปี ที่มีความรู้ด้านวงจรชีวิต กระบวนการชราและความรู้ด้านการเตรียมการเพื่อยามสูงวัย

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	๔๐%	๔๕%	๕๐%
ผลการดำเนินงาน	-	๙๔.๘๙%	

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

แหล่งข้อมูล สำนักอนามัย สำนักพัฒนาสังคม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙  
โครงการค่าใช้จ่ายในการจัดสวัสดิการและสงเคราะห์ผู้สูงอายุ (๒,๔๒๖,๕๐๐.-บาท)

## ผลทางการดำเนินงาน ร้อยละ ๙๔.๘๙

### สำนักอนามัย

ดำเนินการสุ่มตัวอย่างประชาชนในกรุงเทพมหานคร อายุ ๑๘-๕๙ ปี โดยสุ่มแบบไม่เจาะจงใน ๒๗ เขต ด้วยแบบสอบถามจำนวน ๒,๐๘๐ คน เพื่อทำการสำรวจความรู้ด้านวงจรชีวิต กระบวนการชรา และความรู้ด้านการเตรียมการเพื่อวัยสูงอายุ พบว่า ประชาชนในกรุงเทพมหานคร อายุ ๑๘-๕๙ ปี ที่มีความรู้ด้านวงจรชีวิต กระบวนการชรา และความรู้ด้านการเตรียมการเพื่อวัยสูงอายุ จำนวน ๑,๙๗๐ คน หรือคิดเป็นร้อยละ ๙๔.๗๑

### สำนักพัฒนาสังคม โครงการค่าใช้จ่ายในการจัดสวัสดิการและสงเคราะห์ผู้สูงอายุ

ดำเนินการจัดสัมมนาทางวิชาการ เรื่อง “การเตรียมความพร้อมเพื่อวัยสูงอายุที่มีคุณภาพ” จำนวน ๒ รุ่น ระหว่างวันที่ ๑๔-๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๘ ณ ห้องกรุงธนบอลรูม โรงแรมรอยัลริเวอร์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร ดังนี้

รุ่นที่ ๑ ข้าราชการและลูกจ้างในสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน ๒๘๗ คน

รุ่นที่ ๒ อาสาสมัครและประชาชนทั่วไปที่อยู่ในพื้นที่ ๕๐ สำนักงานเขต จำนวน ๒๘๖ คน

### โดยมีวัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อให้การสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาหากลำบากให้ได้รับปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิตในสังคมได้อย่างปกติสุข

๒. เพื่อจัดบริการสังคมเพื่อป้องกัน แก้ไข พัฒนาสังคม และส่งเสริมศักยภาพของผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้อง ตลอดจนส่งเสริมความมั่นคงให้ผู้สูงอายุสามารถเข้าถึงบริการของรัฐอย่างเสมอภาค อย่างเป็นธรรม และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

๓. เพื่อส่งเสริม พัฒนาศักยภาพ สนับสนุนกลไกการพิทักษ์ และปกป้องคุ้มครองผู้สูงอายุ

### เป้าหมายของโครงการ

แบ่งการดำเนินงานเป็น ๕ กิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ การสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาภาวะยากลำบากในด้านการเงิน เช่น ค่าครองชีพประจำวัน ทุนประกอบอาชีพ ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องในการรักษาพยาบาล และด้านเครื่องอุปโภคบริโภค ฯลฯ

กิจกรรมที่ ๒ จัดสัมมนาสืบสานวันกตัญญูผู้สูงวัย ให้แก่ผู้สูงอายุจากชมรมผู้สูงอายุข้าราชการ บำนาญกรุงเทพมหานคร ชมรมผู้สูงอายุลูกจ้างประจำกรุงเทพมหานคร ศูนย์บริการผู้สูงอายุดินแดง บ้านผู้สูงอายุบางแค ๒ ผู้สูงอายุในชุมชน ประชาชนทั่วไป และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๔๐๐ คน และเจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวน ๒๐ คน รวมทั้งสิ้น ๔๒๐ คน

กิจกรรมที่ ๓ จัดสัมมนาทางวิชาการ เรื่อง "การเตรียมความพร้อมเพื่อวัยสูงอายุที่มีคุณภาพ" จำนวน ๒ รุ่น ดังนี้ รุ่นที่ ๑ ข้าราชการและลูกจ้างในสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน ๓๐๐ คน และเจ้าหน้าที่

ดำเนินการ จำนวน ๑๐ คน รวม ๓๑๐ คน รุ่นที่ ๒ อาสาสมัครและประชาชนทั่วไปที่อยู่ในพื้นที่ ๕๐ สำนักงานเขตของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๓๐๐ คน และเจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวน ๑๐ คน รวม ๓๑๐ คน

กิจกรรมที่ ๔ จัดอบรมอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน ให้แก่ประชาชนทั่วไปที่มีจิตอาสาในพื้นที่ ๕๐ สำนักงานเขตของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๑๐๐ คน และเจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวน ๑๐ คน รวมทั้งสิ้น ๑๑๐ คน

กิจกรรมที่ ๕ จัดสัมมนาเครือข่ายผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร ให้แก่ผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ ๕๐ สำนักงานเขตของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๒๐๐ คน และเจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวน ๑๐ คน รวมทั้งสิ้น ๒๑๐ คน

#### ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ การสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาภาวะยากลำบากในด้านการเงิน เช่น ค่าครองชีพประจำวัน ทุนประกอบอาชีพ ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องในการรักษาพยาบาล และด้านเครื่องอุปโภคบริโภค ฯลฯ ดำเนินการสงเคราะห์ช่วยเหลือ จำนวนทั้งสิ้น ๙๔๒ คน (๔๖๙+๑๔+๓๒๐+๑๓๙)

กิจกรรมที่ ๒ จัดสัมมนาสืบสานวันกตัญญูผู้สูงวัยให้แก่ผู้สูงอายุจากชมรมผู้สูงอายุข้าราชการ บำนาญกรุงเทพมหานคร ชมรมผู้สูงอายุลูกจ้างประจำกรุงเทพมหานคร ศูนย์บริการผู้สูงอายุดินแดง บ้านผู้สูงอายุบางแค ๒ ผู้สูงอายุในชุมชน ประชาชนทั่วไป และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๔๗ คน และเจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวน ๒๐ คน รวมทั้งสิ้น ๔๑๗ คน ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๙ ณ ห้องกรุงธนบอลรูม โรงแรมรอยัลริเวอร์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร

กิจกรรมที่ ๓ จัดสัมมนาทางวิชาการ เรื่อง "การเตรียมความพร้อมเพื่อวัยสูงอายุที่มีคุณภาพ" จำนวน ๒ รุ่น ระหว่างวันที่ ๑๔-๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๘ ณ ห้องกรุงธนบอลรูม โรงแรมรอยัลริเวอร์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร ดังนี้

รุ่นที่ ๑ ข้าราชการและลูกจ้างในสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน ๒๘๗ คน

รุ่นที่ ๒ อาสาสมัครและประชาชนทั่วไปที่อยู่ในพื้นที่ ๕๐ สำนักงานเขตของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๒๘๖ คน และเจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวน ๑๐ คน รวมทั้งสิ้น ๕๘๓ คน

กิจกรรมที่ ๔ จัดอบรมอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน ให้แก่ประชาชนทั่วไปที่มีจิตอาสาในพื้นที่ ๕๐ สำนักงานเขตของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๙๖ คน และเจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวน ๑๐ คน รวมทั้งสิ้น ๑๐๖ คน ระหว่างวันที่ ๒๓-๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ณ ห้องรางเงิน โรงแรมบางกอกพาเลส เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร

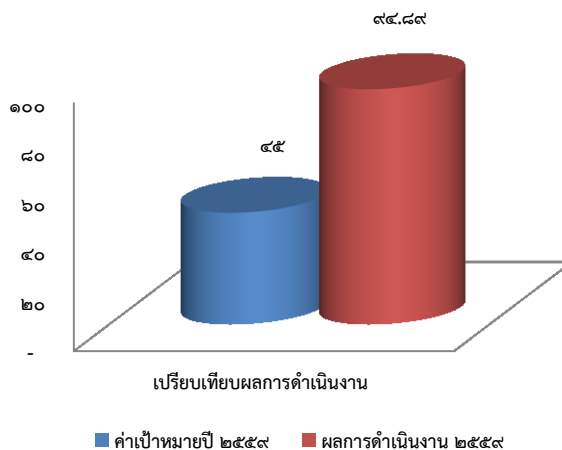
กิจกรรมที่ ๕ จัดสัมมนาเครือข่ายผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร ให้แก่ผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ ๕๐ สำนักงานเขตของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๒๐๐ คน และเจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวน ๑๐ คน รวมทั้งสิ้น ๒๑๐ คน ในวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๙ ณ โรงแรมอินทราจี๊น เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร

#### วิธีการคำนวณ

$$\left[ \begin{array}{l} ๒,๕๕๓ \times ๑๐๐ = ๒๕๕,๕๐๐ \\ ๒,๖๘๐ \end{array} \right]$$

ที่มาของข้อมูล	สำนักอนามัยสำรวจ	จำนวน	๒,๐๘๐ คน	
	สำนักพัฒนาสังคมกำหนดเป้าหมาย	จำนวน	๖๐๐ คน	รวมทั้งสิ้น ๒,๖๘๐ คน
	สำนักอนามัยสำรวจได้ผล	จำนวน	๑,๙๗๐ คน	
	สำนักพัฒนาสังคมดำเนินการได้	จำนวน	๕๗๓ คน	รวมทั้งสิ้น ๒,๕๔๓ คน

กราฟแสดงดัชนีที่ ๓.๔ ร้อยละของประชากรในกรุงเทพมหานคร อายุ ๑๘-๕๙ ปี ที่มีความรู้ด้านวงจรชีวิต กระบวนการชรา และความรู้ด้านการเตรียมการเพื่อวัยสูงอายุ



กลยุทธ์ที่ ๒.๒ รมรณรงค์ให้สังคมตระหนักถึงความจำเป็นของการเตรียมการเข้าสู่การเป็นผู้สูงอายุ ในด้านสุขภาพ ด้านเศรษฐกิจและด้านสังคม

ดัชนีที่ ๓.๕ \*ร้อยละของประชากรในกรุงเทพมหานคร อายุ ๓๐-๕๙ ปีที่ได้ปฏิบัติในการเตรียมตัว ด้านต่าง ๆ (รายได้,สุขภาพ,ที่อยู่อาศัย)

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	๓๐%	๔๐%	๕๐%
ผลการดำเนินงาน	-	๘๖.๓๑%	

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

แหล่งข้อมูล สำนักอนามัย สำนักพัฒนาสังคม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลทางการดำเนินงาน ร้อยละ ๘๖.๓๑



## สำนักอนามัย

ดำเนินการสุ่มตัวอย่างประชากรในกรุงเทพมหานคร อายุ ๑๘-๕๙ ปี โดยสุ่มแบบไม่เจาะจงใน ๒๗ เขต ด้วยแบบสอบถามจำนวน ๒,๐๘๐ คน เพื่อทำการสำรวจประชากรที่ปฏิบัติในการเตรียมตัวด้านต่าง ๆ (รายได้,สุขภาพ,ที่อยู่อาศัย) พบว่า ประชากรในกรุงเทพมหานคร อายุ ๑๘-๕๙ ปี ที่ได้ปฏิบัติในการเตรียมตัวด้านต่าง ๆ (รายได้,สุขภาพ,ที่อยู่อาศัย) มีจำนวน ๑,๗๔๐ คน หรือคิดเป็นร้อยละ ๘๓.๖๕

## สำนักพัฒนาสังคม

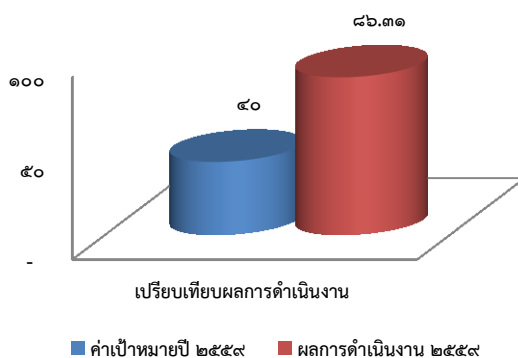
### โครงการค่าใช้จ่ายในการจัดสวัสดิการและสงเคราะห์ผู้สูงอายุ (๓,๔๒๖,๕๐๐.-)

ดำเนินการจัดกิจกรรมการสัมมนาทางวิชาการ เรื่อง “การเตรียมความพร้อมเพื่อวัยสูงอายุที่มีคุณภาพ” จำนวน ๒ รุ่น คือ รุ่นที่ ๑ ข้าราชการและลูกจ้างในสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน ๓๐๐ คน รุ่นที่ ๒ อาสาสมัครและประชาชนทั่วไปที่อยู่ในพื้นที่ ๕๐ สำนักงานเขตของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๓๐๐ คน ระหว่างวันที่ ๑๔-๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๘ ณ ห้องกรุงธนบอลรูม โรงแรมรอยัลริเวอร์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร โดยมีผู้เข้าร่วมกิจกรรมการสัมมนาทางวิชาการดังกล่าว ดังนี้

รุ่นที่ ๑ ข้าราชการและลูกจ้างในสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน ๒๘๗ คน

รุ่นที่ ๒ อาสาสมัครและประชาชนทั่วไปที่อยู่ในพื้นที่ ๕๐ สำนักงานเขต จำนวน ๒๘๖ คน

### กราฟแสดงดัชนีที่ ๓.๕ ร้อยละของประชากรในกรุงเทพมหานคร อายุ ๓๐-๕๙ ปี ที่ได้ปฏิบัติในการเตรียมตัวด้านต่าง ๆ (รายได้,สุขภาพ,ที่อยู่อาศัย)



## วิธีการคำนวณ

$$\left[ \begin{array}{l} \frac{๑,๗๔๐}{๒,๐๘๐} \times ๑๐๐ = ๘๓.๖๕ \\ ๒,๐๘๐ \end{array} \right]$$

ที่มาของข้อมูล	สำนักอนามัยสำรวจ	จำนวน ๒,๐๘๐ คน	
	สำนักพัฒนาสังคมกำหนดเป้าหมาย	จำนวน ๖๐๐ คน	รวมทั้งสิ้น ๒,๖๘๐ คน
	สำนักอนามัยสำรวจได้ผล	จำนวน ๑,๗๔๐ คน	
	สำนักพัฒนาสังคมดำเนินการได้	จำนวน ๕๗๓ คน	รวมทั้งสิ้น ๒,๓๑๓ คน

## มาตรการที่ ๓ มาตรการ การปลูกจิตสำนึกถึงคุณค่าของผู้สูงอายุ

ประกอบด้วย ๑ ดัชนี หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ ได้แก่ สำนักพัฒนาสังคม สำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว สำนักการศึกษา สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร (กองประชาสัมพันธ์) และสำนักยุทธศาสตร์ และประเมินผล มีผลการดำเนินงานตามดัชนี ดังนี้

ดัชนีที่ ๓.๖ \*ร้อยละของประชากรอายุ ๑๘-๕๕ ปี ในกรุงเทพมหานครที่มีทัศนคติทางบวก\*\* ต่อผู้สูงอายุ

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	๖๐%	๖๕%	๗๐%
ผลการดำเนินการ	-	๗๔.๓๓%	

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

นิยามศัพท์ \*\* ทัศนคติทางบวก หมายถึง การเห็นคุณค่าของผู้สูงอายุทางเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรม

แหล่งข้อมูล สำนักอนามัย สำนักพัฒนาสังคม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๗๔.๓๓

### สำนักอนามัย

ดำเนินการสุ่มตัวอย่างประชากรอายุ ๑๘-๕๕ ปี ในกรุงเทพมหานคร โดยสุ่มแบบไม่เจาะจงใน ๒๗ เขต ด้วยแบบสอบถามจำนวน ๒,๐๘๐ คน เพื่อทำการสำรวจทัศนคติทางบวกต่อผู้สูงอายุ พบว่า ประชากรอายุ ๑๘-๕๕ ปี ในกรุงเทพมหานครที่มีทัศนคติทางบวกต่อผู้สูงอายุ มีจำนวน ๑,๕๔๖ คน หรือคิดเป็นร้อยละ ๗๔.๓๓

### สำนักพัฒนาสังคม

ดำเนินการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนอายุ ๑๕-๕๑ ปี ในกรุงเทพมหานครด้านความรู้และทัศนคติที่มีต่อผู้สูงอายุ โดยสำรวจข้อมูลจากประชาชนกลุ่มตัวอย่าง จำนวน ๔๙๗ ราย เก็บข้อมูลระหว่างวันที่ ๑-๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ข้อมูลประกอบด้วย ๔ ส่วน ได้แก่

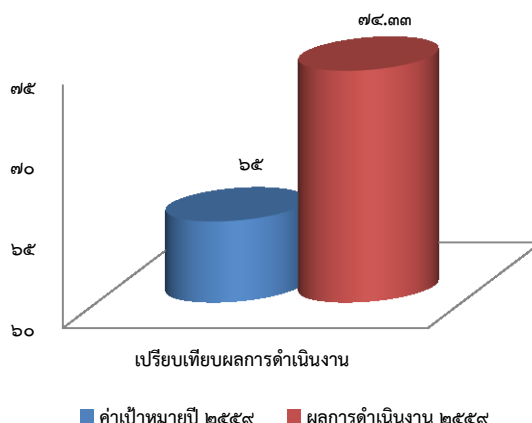
ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ ๒ ความรู้เรื่องผู้สูงอายุ

ส่วนที่ ๓ ความคิดเห็นและทัศนคติเกี่ยวกับผู้สูงอายุ

ส่วนที่ ๔ ความคิดเห็นเกี่ยวกับผู้สูงอายุกับหน่วยงานของภาครัฐ

กราฟแสดงดัชนีที่ ๓.๖ ร้อยละของประชากรอายุ ๑๘-๕๙ ปี ในกรุงเทพมหานครที่มีทัศนคติทางบวกต่อผู้สูงอายุ



**มาตรการที่ ๔ มาตรการ การส่งเสริมสัมพันธภาพระหว่างผู้สูงอายุกับคนทุกวัยโดยให้เป็นส่วนหนึ่งของกิจกรรมด้านการศึกษา ศาสนา วัฒนธรรม การกีฬา และการท่องเที่ยว**

ประกอบด้วย ๒ ดัชนี หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ ได้แก่ สำนักการศึกษา สำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว สำนักพัฒนาสังคม สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ และสำนักปลัดกรุงเทพมหานคร (กองประชาสัมพันธ์) มีผลการดำเนินงานตามดัชนี ดังนี้

ดัชนีที่ ๓.๗ โรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานครมีรายวิชาหรือกิจกรรมที่ส่งเสริมกิจกรรมสัมพันธ์ระหว่างผู้สูงอายุกับคนทุกวัยในระดับประถมศึกษา และมัธยมศึกษาตอนต้น

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	๖๐%	๗๐%	๘๐%
ผลการดำเนินการ	๑๐๐%	๑๐๐%	

แหล่งข้อมูล สำนักการศึกษา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙  
โรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร มีจำนวน ๔๓๘ โรงเรียน

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

กิจกรรมการจัดการเรียนการสอนในกลุ่มสาระการเรียนรู้ สุขศึกษาและพลศึกษา, กลุ่มสาระการเรียนรู้สังคม ศึกษาศาสนา และวัฒนธรรม ตามหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช ๒๕๕๑ โดยดำเนินการจัดการเรียนการสอนในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน ๔๓๘ โรงเรียน

ดัชนีที่ ๓.๘ มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสัมพันธ์ภาพระหว่าง คนวัยอื่นกับผู้สูงอายุ อย่างน้อย ๔ กิจกรรมต่อปี

คำเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	←		ทำต่อเนื่องทุกปี
ผลการดำเนินงาน	ทำต่อเนื่องทุกปี	ทำต่อเนื่องทุกปี	

แหล่งข้อมูล สำนักพัฒนาสังคม , สำนักการศึกษา , สำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

๑. กิจกรรมระหว่างคนวัยอื่นกับผู้สูงอายุ บ้านผู้สูงอายุบางแค ๒ (สพส.)
๒. กิจกรรมในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร (สนศ.)
๓. โครงการส่งเสริมสุขภาพ ที่จัดขึ้นในศูนย์เยาวชน กทม. เช่น นาฏศิลป์ ไทเก๊ก ไม้พลอง เพื่อสุขภาพ โยคะ แอโรบิก และลีลาศ (สวท.)
๔. กิจกรรมทัศนศึกษาให้แก่ข้าราชการบำนาญกรุงเทพมหานคร (สวท.)
๕. โครงการฝึกอาชีพประชาชนและผู้สูงอายุ (สวท.)
๖. โครงการอนุรักษ์และพัฒนาทรัพยากรการท่องเที่ยวอย่างสร้างสรรค์และยั่งยืน (สวท.)
๗. กิจกรรมทำบุญ ตักบาตร ในวันสำคัญต่าง ๆ ประจำปี (สวท.)

ผลการดำเนินงาน ทำต่อเนื่องทุกปี

#### สำนักพัฒนาสังคม

กิจกรรมระหว่างคนวัยอื่นกับผู้สูงอายุ บ้านผู้สูงอายุบางแค ๒ โดยดำเนินการจัดกิจกรรม ดังนี้ กิจกรรมด้านนันทนาการ กิจกรรมบริการทางการแพทย์ บริการด้านกายภาพบำบัด กิจกรรมเสริมสวดย กิจกรรมนวดฝ่าเท้า กิจกรรมเลี้ยงอาหารผู้สูงอายุ เป็นต้น

#### สำนักการศึกษา

กิจกรรมในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร โดยดำเนินการจัดกิจกรรม ดังนี้ กิจกรรมวันพ่อ กิจกรรมวันแม่ กิจกรรมวันเด็ก ทำบุญโรงเรียน เป็นต้น

#### สำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว

๑. กิจกรรมทัศนศึกษาให้แก่ข้าราชการบำนาญกรุงเทพมหานคร ดำเนินการเมื่อวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๕๙ มีผู้สูงอายุเข้าร่วม จำนวน ๖๒ คน

๒. โครงการฝึกอาชีพประชาชนและผู้สูงอายุ จัดกิจกรรมฝึกอาชีพให้กับประชาชนและผู้สูงอายุ เพื่อใช้ประกอบอาชีพ สร้างรายได้ให้กับตนเองและครอบครัว ระหว่างเดือนเมษายน - มิถุนายน ๒๕๕๙ ทุกวัน อังคารและวันพฤหัสบดี ณ ศูนย์เยาวชนคลองสามวา รวม ๒๔ ครั้ง ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๗๒๐ คน

๓. โครงการอนุรักษ์และพัฒนาทรัพยากรการท่องเที่ยวสร้างสรรค์และยั่งยืน โดยจัดกิจกรรมงาน เทศกาลมหาสงกรานต์มีผู้สูงอายุ จำนวน ๑๒๐ คน เข้าร่วมกิจกรรมรดน้ำขอพรผู้สูงอายุ เมื่อวันที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๕๙

๔. กิจกรรมทำบุญ ตักบาตร ในวันสำคัญต่าง ๆ ประจำปี โดยทำบุญ ตักบาตร ในวันสำคัญต่าง ๆ ได้แก่ วันวิสาขบูชา วันอัฐมีบูชา วันอาสาฬหบูชา เข้าพรรษา

๕. โครงการส่งเสริมสุขภาพ จัดขึ้นในศูนย์เยาวชนกรุงเทพมหานคร เช่น นาฏศิลป์ โทเก็ท ไม้พลอง เพื่อสุขภาพ โยคะ แอโรบิค และลีลาศ

ทั้งนี้ มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสัมพันธ์ระหว่างคนวัยอื่นกับผู้สูงอายุอย่างน้อย ๔ กิจกรรม ต่อปีอย่างต่อเนื่องทุกปี ตามค่าเป้าหมายที่กำหนดไว้

### มาตรการที่ ๕ มาตรการ การส่งเสริมความรู้ด้านการดูแลสุขภาพกายและสุขภาพจิต การป้องกันโรค และการเข้าถึงบริการสาธารณสุข

ประกอบด้วย ๒ ดัชนี หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ ได้แก่ สำนักอนามัย และสำนักงานแพทย์ มีผลการดำเนินงานตามดัชนี ดังนี้

ดัชนีที่ ๓.๙ ร้อยละของประชากรกรุงเทพมหานครอายุ ๑๘-๕๙ ปี ที่มีความรู้ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการดูแลตนเอง

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	๕๐%	๕๕%	๖๐%
ผลการดำเนินงาน	๔.๗๕%	๔๙.๕๒%	

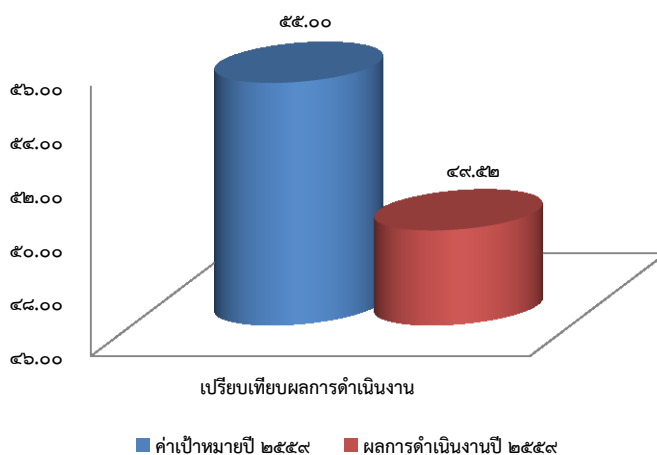
แหล่งข้อมูล สำนักอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๔๙.๕๒

#### สำนักอนามัย

ดำเนินการสุ่มตัวอย่างประชากรกรุงเทพมหานครอายุ ๑๘-๕๙ ปี โดยสุ่มแบบไม่เจาะจงใน ๒๗ เขต ด้วยแบบสอบถาม จำนวน ๒,๐๘๐ คน เพื่อทำการสำรวจความรู้ด้านการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรค และดูแลตนเอง พบว่า ประชากรกรุงเทพมหานครอายุ ๑๘-๕๙ ปี ที่มีความรู้ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการดูแลตนเอง มีจำนวน ๑,๐๓๐ คน หรือคิดเป็นร้อยละ ๔๙.๕๒

กราฟแสดงดัชนีที่ ๓.๙ ร้อยละของประชากรกรุงเทพมหานครอายุ ๑๘-๕๙ ปี ที่มีความรู้ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการดูแลตนเอง



ดัชนีที่ ๓.๑๐ ร้อยละของประชากรวัย ๓๐-๕๙ ปี ที่มารับบริการสถานบริการของกรุงเทพมหานคร ที่ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี และตรวจคัดกรองโรคที่จำเป็นตามวัย

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	๕๐%	๖๐%	๗๐%
ผลการดำเนินงาน	๕.๒๕%	๙๙.๓๕%	-

แหล่งข้อมูล สำนักอนามัย สำนักงานการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๙๙.๓๕

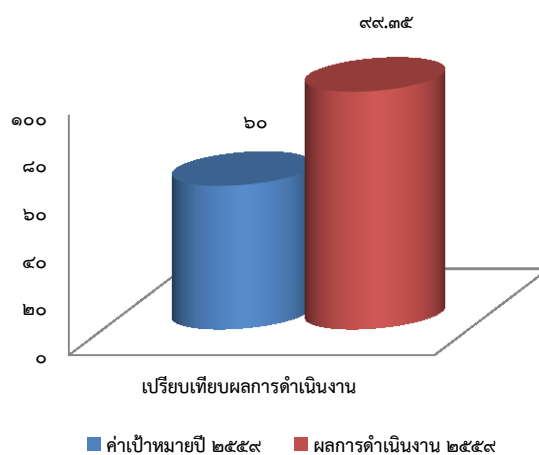
### สำนักอนามัย

ดำเนินการสุ่มตัวอย่างประชากรวัย ๓๐-๕๙ ปี ที่มารับบริการสถานบริการของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๒,๐๘๐ คน เพื่อทำการสำรวจการตรวจสุขภาพประจำปี และตรวจคัดกรองโรคที่จำเป็นตามวัย พบว่า ประชากรวัย ๓๐-๕๙ ปี ที่มารับบริการสถานบริการของกรุงเทพมหานคร ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีและคัดกรองโรคที่จำเป็นตามวัย มีจำนวน ๑,๓๒๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๓.๘๙%

### สำนักงานการแพทย์

โดยคัดกรองสุขภาพแก่โรคสำคัญ ได้แก่ เบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ภาวะน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน โรคมะเร็งปากมดลูก โรคมะเร็งเต้านม มะเร็งตับ ผลการคัดกรองโรคโรงพยาบาลในสังกัด กรุงเทพมหานคร จำนวน ๑๑๓,๑๒๖ คน

กราฟแสดงดัชนีที่ ๓.๑๐ ร้อยละของประชากรวัย ๓๐-๕๙ ปี ที่มารับบริการสถานบริการ  
ของกรุงเทพมหานครที่ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี และตรวจคัดกรองโรค  
ที่จำเป็นตามวัย



## ยุทธศาสตร์ที่ ๔ : ยุทธศาสตร์ด้านการบริหารจัดการ เพื่อการพัฒนางานด้านผู้สูงอายุอย่างบูรณาการของกรุงเทพมหานคร และการพัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุ

มุ่งเน้นการพัฒนากระบวนการบริหารจัดการและการวางแผนพัฒนาบุคลากรในการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุอย่างบูรณาการ ประกอบด้วย ๒ มาตรการ ๔ กลยุทธ์ ๖ ดัชนี ดังนี้

### มาตรการที่ ๑ มาตรการ การบริหารจัดการ เพื่อการพัฒนางานด้านผู้สูงอายุอย่างบูรณาการระดับกรุงเทพมหานคร

ประกอบด้วย ๒ กลยุทธ์ ๓ ดัชนี หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ ได้แก่ คณะกรรมการผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร สำนักอนามัย สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล สำนักพัฒนาสังคม สำนักการแพทย์ สำนักสิ่งแวดล้อม สำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว สำนักการศึกษา สำนักการโยธา สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย และสำนักงานเขต มีผลการดำเนินงานตามดัชนี ดังนี้

**กลยุทธ์ที่ ๑.๑** สร้างเสริม และสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร นำแผนการปฏิบัติงานและภารกิจสู่การปฏิบัติระดับเขตอย่างครบวงจร

**ดัชนีที่ ๔.๑** หน่วยงานที่เกี่ยวข้องของกรุงเทพมหานครมีการนำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานครฯ ไปบรรจุไว้ในแผนปฏิบัติราชการประจำปี

คำเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	ภายในปี ๒๕๕๘	-	-
ผลการดำเนินงาน	ภายในปี ๒๕๕๘	บรรจุแผน	

แหล่งข้อมูล สำนักการแพทย์ สำนักงานเขต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

**ผลการดำเนินงาน** หน่วยงานนำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุไปบรรจุไว้ในแผนปฏิบัติราชการประจำปี

ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครได้ประกาศเป็นนโยบายเพื่อดูแลผู้สูงอายุ เมื่อวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ และสั่งการให้หน่วยงาน/ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องดำเนินการนำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุฯ ไปจัดทำแผนปฏิบัติราชการของหน่วยงาน รายละเอียดตามหนังสือสำนักอนามัยที่ กท ๐๗๐๖/๕๓๙๒ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ เรื่อง ขอความเห็นชอบให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุฯ ไปปฏิบัติการ

ทั้งนี้ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุฯ ไปจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ดังนี้



### ระดับสำนัก

๑. สำนักการแพทย์ นำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุไปบรรจุไว้ในแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตัวชี้วัดที่ ๒๑ “ความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ” สนับสนุนตัวชี้วัดแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๐)
๒. สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กำหนดกิจกรรมฝึกซ้อมการอพยพหนีภัยให้กับผู้สูงอายุ ผู้ป่วย และคนในชุมชนในพื้นที่ ๓๕ สถานีดับเพลิง

### ระดับสำนักงานเขต

๑. สำนักงานเขตลาดพร้าว นำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุไปบรรจุไว้ในแผนปฏิบัติราชการประจำปี ๒๕๕๙ ด้านการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุ
๒. สำนักงานเขตบางบอน นำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุไปบรรจุไว้ในแผนปฏิบัติราชการประจำปี ๒๕๕๙
  - ๒.๑ โครงการศูนย์ประสานงานธนาคารสมองของกรุงเทพมหานคร
  - ๒.๒ การดำเนินการเบิกจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
  - ๒.๓ โครงการค่าใช้จ่ายในการจัดงานวันสำคัญและอนุรักษ์สืบสานวัฒนธรรมประเพณีไทย
  - ๒.๔ โครงการค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานศูนย์ส่งเสริมการบริหารเงินออมครอบครัวและแก้ไขปัญหาหนี้สิน

### ปัญหาหนี้สิน

๓. สำนักงานเขตบางขุนเทียน นำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุไปบรรจุไว้ในแผนปฏิบัติราชการประจำปี ๒๕๕๙
  ๔. โครงการศูนย์ประสานงานธนาคารสมองของกรุงเทพมหานคร
  ๕. การดำเนินการเบิกจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
  ๖. โครงการค่าใช้จ่ายในการจัดงานวันสำคัญและอนุรักษ์สืบสานวัฒนธรรมประเพณีไทย
  ๗. โครงการค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานศูนย์ส่งเสริมการบริหารเงินออมครอบครัวและแก้ไขปัญหาหนี้สิน

- ดัชนีที่ ๔.๒ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องของกรุงเทพมหานครมีการรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานต่อคณะกรรมการผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	←		๑ ครั้ง / ปี
ผลการดำเนินงาน	๑ ครั้ง / ปี	๑ ครั้ง / ปี	

แหล่งข้อมูล สำนักอนามัย สำนักพัฒนาสังคม สำนักการศึกษา สำนักการแพทย์  
สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล สำนักงานเขตประจําปีงบประมาณ ๒๕๕๙

## ผลการดำเนินงาน ๑ ครั้ง / ปี

### สำนักอนามัย

โดยกองสร้างเสริมสุขภาพในฐานะกรรมการและเลขานุการดำเนินการ ดังนี้

๑. จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานครอย่างครบวงจร ครั้งที่ ๒/๒๕๕๙ วันอังคารที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐-๑๔.๐๐ น. ณ ห้องนพรัตน์ ชั้น ๕ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร เพื่อรับทราบผลการดำเนินงานฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ และการติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ และ

๒. รายงานผลการดำเนินงานแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ยุทธศาสตร์ด้านการส่งเสริมและพัฒนาผู้สูงอายุ

### สำนักพัฒนาสังคม

รายงานผลการดำเนินงานแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ยุทธศาสตร์ด้านระบบคุ้มครองทางสังคมสำหรับผู้สูงอายุ

### สำนักการศึกษา

รายงานผลการดำเนินงานแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ด้านการเตรียมความพร้อมของประชากรในกรุงเทพมหานครทุกช่วงวัยเพื่อวัยสูงอายุที่มีคุณภาพ

### สำนักการแพทย์

รายงานผลการดำเนินงานแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์ด้านการบริหารจัดการ เพื่อการพัฒนาทางด้านผู้สูงอายุอย่างบูรณาการของกรุงเทพมหานคร และการพัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุ

### สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล

๑. รายงานการติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๐) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ฉบับแก้ไข และ

๒. รายงานผลการดำเนินงานแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ยุทธศาสตร์การประมวล พัฒนา และเผยแพร่องค์ความรู้ด้านผู้สูงอายุ และการติดตามประเมินผลการดำเนินการตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร

### สำนักงานเขตลาดพร้าว

มีการรายงานความก้าวหน้าตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุฯ

กลยุทธ์ที่ ๑.๒ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายผู้สูงอายุในระดับกรุงเทพมหานครและเขต

ดัชนีที่ ๔.๓ \*มีกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายระดับกรุงเทพมหานครและเขต  
อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ.๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	← ๑ ครั้ง/ปี →		
ผลการดำเนินงาน	มากกว่า ๑ ครั้ง/ปี	มากกว่า ๑ ครั้ง/ปี	

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

แหล่งข้อมูล สำนักการแพทย์ สำนักอนามัย สำนักพัฒนาสังคม และสำนักงานเขต  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน มากกว่า ๑ ครั้ง / ปี

#### สำนักการแพทย์

มีกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายระดับกรุงเทพมหานคร ทั้งสิ้น ๑๐ กิจกรรม ดังนี้  
โรงพยาบาลกลาง

๑. จัดประชุมเครือข่ายระหว่างโรงพยาบาลกับศูนย์บริการสาธารณสุขในเขตรับผิดชอบ
  - ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ณ ห้องประชุมหลวงนิตยเวชวิศิษฐ์ ชั้น ๑๙ อาคารอนุสรณ์ ๑๐๐ ปี โรงพยาบาลกลาง
  - ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ ห้องประชุมหลวงนิตยเวชวิศิษฐ์ ชั้น ๑๙ อาคารอนุสรณ์ ๑๐๐ ปี โรงพยาบาลกลาง

#### โรงพยาบาลตากสิน

๒. จัดโครงการประชุมเครือข่ายความร่วมมือและการเชื่อมโยงคลินิกปฐมภูมิ
  - ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๙
  - ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๕๙

#### โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๓. ประชุมเครือข่ายระหว่างโรงพยาบาลกับศูนย์บริการสาธารณสุขในเขตรับผิดชอบ ประจำปี  
๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๕๙

### โรงพยาบาลหลวงพ่อกวีนุช ๒ ชุติโนโร อุทิศ

๔. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบสาธารณสุขเข้มแข็งหนองแขม-บางบอน โรงพยาบาลหลวงพ่อกวีนุช ๒ ชุติโนโร อุทิศ

- ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๕๙ จำนวน ๑๕ คน
- ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๕๙ จำนวน ๑๔ คน
- ครั้งที่ ๓ เมื่อวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๕๙ จำนวน ๑๗ คน

### โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี

๕. ร่วมประชุมเครือข่ายระหว่างโรงพยาบาลและศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๓ มีนบุรี, ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๔ ลำผักชี หนองจอก และศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๓ สหประชาคมแต่จิวแห่งประเทศไทย จำนวน ๓๐ ราย จำนวน ๓๐ คน เมื่อวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๕๙

### โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

๖. ประชุมความร่วมมือและการเชื่อมโยงประสานเครือข่ายระหว่างโรงพยาบาลราชพิพัฒน์กับศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๐ บางแค, ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๘ นาควัชรอุทิศ และศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๗ ทวีวัฒนา

- ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๕๙ มีผู้เข้าประชุมจำนวน ๓๑ คน
- ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๕๙ มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๓๐ คน

### โรงพยาบาลศิริธร

๗. ประชุมความเชื่อมโยงของระบบสาธารณสุขระหว่างศูนย์บริการสาธารณสุขและโรงพยาบาลศิริธร

- ครั้งที่ ๑ เมื่อเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๙
- ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙
- ประชุมเป็นประจำทุกเดือน ร่วมกับชุมชน และเขตประเวศ

### โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร

๘. ประชุมเพื่อสร้างความเชื่อมโยงของระบบสาธารณสุขร่วมกับศูนย์บริการสาธารณสุขและโรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์ ร่วมกับศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๕ ริมเกล้า ลาดกระบัง และศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๖ กันตารัตินุช

- ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๕๙
- ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๙
- ครั้งที่ ๓ เมื่อวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๑๔ คน

### สำนักอนามัย

มีกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายระดับกรุงเทพมหานคร ดังนี้

๑. โครงการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของผู้สูงอายุในการจัดกิจกรรม มีการมอบเกียรติบัตรผู้สูงอายุจิตอาสาของกองสร้างเสริมสุขภาพ จำนวน ๙๕ คน

๒. กิจกรรมสร้างเครือข่ายดูแลสุขภาพช่องปากในชุมชน โดยผู้สูงอายุต้นแบบของทันตสาธารณสุข จำนวน ๘ คน

๓. โครงการเสริมสร้างภาคีเครือข่ายการดำเนินงานผู้สูงอายุพื้นที่กรุงเทพมหานคร (โดยร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข) โดยสำนักอนามัยดำเนินการขออนุมัติให้บุคลากรที่ผ่านการอบรมผู้จัดการการดูแลสุขภาพ (Care Manager) จำนวน ๗๙ คน เข้าร่วมประชุมวิชาการ เรื่องเข้าใจ-เข้าถึง-พัฒนา พื้นที่กรุงเทพฯ

### สำนักพัฒนาสังคม

กิจกรรมการสัมมนาเครือข่ายผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๒๐๐ คน โดยงบประมาณที่ใช้ในการดำเนินงาน ๑๒๓,๔๐๐ บาท เมื่อวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๙ ณ ห้องมรกต โรงแรมอินทรา รีเจนท์ เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร

### สำนักงานเขต

มีกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายระดับเขต ดังนี้

#### สำนักงานเขตคลองเตย

(๑) กิจกรรมถ่ายทอดและแสดงผลงานภูมิปัญญาผู้สูงอายุประจำปี ๒๕๕๙ ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๙ ณ วัดคลองเตยใน

(๒) กิจกรรมการเชิดชูเกียรติ “ภูมิปัญญาผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร” ในวันศุกร์ที่ ๘ เมษายน ๒๕๕๙ ณ ห้องกรุงธนบอลรูม ชั้น ๓ โรงแรมรอยัลริเวอร์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร

#### สำนักงานเขตคลองสาน

(๑) จัดกิจกรรมเผยแพร่ภูมิปัญญาผู้สูงอายุเขตคลองสาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ จำนวน ๒ ครั้ง

(๒) โครงการศูนย์ประสานงานธนาคารสมองของกรุงเทพมหานคร

#### สำนักงานเขตคันนายาว

ทัศนศึกษาแหล่งการเรียนรู้ทางประวัติศาสตร์ วัฒนธรรมและวิถีชีวิตชาวไทย ณ ย่านกุฎีจีน เขตธนบุรี และพิพิธภัณฑ์ท้องถิ่นกรุงเทพมหานคร เขตบางรัก เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ (๑๐,๐๐๐.-)

#### สำนักงานเขตบางกะปิ

(๑) ส่งผู้แทนชมรมผู้สูงอายุชุมชนลำสาลี ร่วมสัมมนาเครือข่ายผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๙ ณ โรงแรมอินทรา รีเจนท์

(๒) ประชุมประธานชมรมผู้สูงอายุศูนย์ประสานงานที่ ๒ กลุ่ม ๒.๒ (สหพันธ์ฯ กลุ่ม ๘) เมื่อวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๙ จำนวน ๒๔ ชมรม ดำเนินการโดยศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๕ หัวหมาก

#### สำนักงานเขตบางกอกน้อย

จัดนิทรรศการเผยแพร่ภูมิปัญญาผู้สูงอายุเขตบางกอกน้อย ตามโครงการศูนย์ประสานงานธนาคารสมองของกรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ ๔-๒๒ เมษายน ๒๕๕๙ ณ บริเวณสำนักงานเขตบางกอกน้อย

### สำนักงานเขตบางเขน

เครือข่ายชมรมผู้สูงอายุในพื้นที่เขตบางเขนร่วมพิธีบรรจุพระบรมสารีริกธาตุและสมโภชพระธรรมิกราชประดิษฐานที่วัดบางเขนร่วมพิธีบรรจุพระบรมสารีริกธาตุและสมโภชพระธรรมิกราชประดิษฐานที่วัดบางเขน พระพุทธรูปประจำเขตบางเขน เมื่อวันที่เสาร์ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๙

### สำนักงานเขตบางคอแหลม

จัดประชุมเครือข่ายชมรมแม่บ้านเขตบางคอแหลมเป็นประจำทุกเดือน เพื่อเป็นการวางแผนและติดตามงานของชมรมแม่บ้านเขตบางคอแหลม จำนวน ๑๐ ครั้งต่อปี (ไม่มีงบประมาณสนับสนุน)

### สำนักงานเขตบางซื่อ

๑. สนับสนุนให้มีการรวมกลุ่มของผู้สูงอายุในชุมชนในการทำกิจกรรมเพื่อประโยชน์ต่อตนเอง และชุมชนอย่างสม่ำเสมอ มีจำนวนเครือข่ายผู้สูงอายุในพื้นที่เขตบางซื่อ จำนวน ๑๓ ชมรม ๖๘๓ ราย ดำเนินกิจกรรมเครือข่ายทุกอาทิตย์

#### - โครงการจัดกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ ในพื้นที่เขตบางซื่อ ดังนี้

(๑) ชุมชนบ้านพักรถไฟก่อสร้าง	ทุกวันจันทร์	เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.
(๒) ชุมชนห้วยจรดจันทรดิคแดง	ทุกวันอังคาร	เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.
(๓) ชุมชนจันทร์เกษม	ทุกวันพุธ	เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.
(๔) ชุมชนซอยจ๊าก	ทุกวันอังคาร	เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.
	ทุกวันพฤหัสบดี	เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.
(๕) ชุมชนซอยประตู	ทุกวันอังคาร	เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.
	ทุกวันพฤหัสบดี	เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.
(๖) ชุมชนประตูธรรมาธิปไตย	ทุกวันพฤหัสบดี	เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.
(๗) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓	ทุกวันศุกร์	เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.
(๘) ชุมชนซอยสีน้ำเงิน ๑	ทุกวันอังคาร	เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.
	ทุกวันพฤหัสบดี	เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.
(๙) ชุมชนเขมาเนรมิต	ทุกวันพุธ	เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.
	ทุกวันอาทิตย์	เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.
(๑๐) ชุมชนหมู่บ้านเขมาเนรมิตนิเวศน์	ทุกวันอาทิตย์	เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.
(๑๑) ชุมชนศรีบุญยืนพัฒนา	ทุกวันพุธ	เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.
	ทุกวันศุกร์	เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.
	ทุกวันอาทิตย์	เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.
(๑๒) ชุมชนวัดเลียบ	ทุกวันเสาร์	เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.
	ทุกวันอาทิตย์	เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.
(๑๓) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๙	ทุกวันจันทร์	เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.
	ทุกวันพุธ	เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.
	ทุกวันศุกร์	เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.

- โครงการศูนย์ประสานงานการสมองของกรุงเทพมหานคร เขตบางซื่อ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ ชุมชนจันทร์เกษม เขตบางซื่อ

๒. กิจกรรมส่งเสริมพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุและคนพิการ

- สำนักงานเขตบางซื่อดำเนินการปรับปรุงสถานที่สาธารณะและอุปกรณ์อำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุ คนพิการ ในพื้นที่เขตบางซื่อ ประกอบด้วย

(๑) ทางลาดสำหรับรถเข็นผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยในการติดต่อราชการ สำนักงานเขตบางซื่อ

(๒) จุดบริการรถเข็น บริเวณชั้น ๑ สำหรับบริการผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยในการติดต่อราชการ สำนักงานเขตบางซื่อ

(๓) จุดบริการพิเศษ (Fast track) สำหรับผู้สูงอายุ ผู้พิการ พระภิกษุ ในการติดต่อจุดบริการจุดเดียวเบ็ดเสร็จ ฝ่ายทะเบียน สำนักงานเขตบางซื่อ

(๔) ห้องน้ำสำหรับคนพิการ

(๕) ที่จอดรถสำหรับคนพิการ

(๖) จุดบริการห้องส้วมสาธารณะในพื้นที่เขตบางซื่อที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (HAS) ประกอบด้วย

๖.๑) ศูนย์การค้าเซ็นทรัล สาขาวงศ์สว่าง

๖.๒) เทสโก้โลตัส สาขาประชาชื่น

๖.๓) วัดทองสุทธาราม

**สำนักงานเขตบางบอน**

(๑) เผยแพร่ภูมิปัญญา

(๒) กิจกรรมวันผู้สูงอายุ

**สำนักงานเขตบึงกุ่ม**

(๑) เครือข่ายภูมิปัญญาผู้สูงอายุเขตบึงกุ่ม มีการจัดกิจกรรมโครงการธนาคารสมองของกรุงเทพมหานคร เขตบึงกุ่ม เพื่อส่งเสริมผู้สูงอายุให้มีการพัฒนาศักยภาพ และสามารถแลกเปลี่ยนความรู้แนวความคิดระหว่างกลุ่มผู้สูงอายุด้วยกัน

(๒) กิจกรรมต่าง ๆ ของโครงการประกอบด้วย การจัดกิจกรรมเผยแพร่ผลงานธนาคารสมองเขตบึงกุ่ม ได้แก่ การบรรยายความรู้ การฝึกอบรม ทักษะวิชาชีพจากวิทยากรธนาคารสมอง หรือกลุ่มภูมิปัญญาผู้สูงอายุ และการเสวนาแลกเปลี่ยนประสบการณ์ (๑๐,๐๐๐.-บาท)

**สำนักงานเขตประเวศ**

กิจกรรมสัมมนาเครือข่ายผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร (สำนักพัฒนาสังคมเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ) ณ สำนักงานเขตประเวศ ส่งผู้เข้าร่วมสัมมนา จำนวน ๔ คน

**สำนักงานเขตภาษีเจริญ**

เข้าร่วมกิจกรรมโครงการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวกับศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๗ คลองขวางและศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๒ ดวงรัษฎ์ ศศะนาวิน ภัคดี ฐานปัญญา

### สำนักงานเขตยานนาวา

กิจกรรมรณรงค์ขอพรผู้สูงอายุ งบประมาณ ๗๔,๕๐๐ บาท เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๗ เมษายน ๒๕๕๙ ณ โรงเรียนเจ้าพระยาวิทยายคม ประกอบด้วยผู้สูงอายุในพื้นที่เขตยานนาวา และชมรมผู้สูงอายุเขตยานนาวา

### สำนักงานเขตลาดพร้าว

จัดโครงการสร้างอาชีพและรายได้ผู้สูงอายุเขตลาดพร้าว

(๑) กิจกรรมวิทยากรจากกรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่องแนวทางการให้กู้ยืมเงินของกองทุนผู้สูงอายุ รายบุคคล รายกลุ่ม และรายชมรมหรือองค์กร ร่วมกับสำนักงานเขต เมื่อวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

(๒) การจัดอบรมให้ผู้สูงอายุในพื้นที่เขตเป้าหมาย จำนวน ๑๐๐ คน เพื่อให้ความรู้ข้อมูลของกองทุนผู้สูงอายุ เพื่อพัฒนาศักยภาพ สร้างอาชีพและรายได้ให้กับผู้สูงอายุแบบยั่งยืน

### สำนักงานเขตวัฒนา

(๑) เครือข่ายภูมิปัญญาผู้สูงอายุ เขตวัฒนา โดยการจัดโครงการศูนย์ประสานงานธนาคารสมอง กรุงเทพมหานคร กิจกรรมการส่งเสริมความรู้ความสามารถของผู้สูงอายุที่ควรอนุรักษ์ เมื่อวันที่อาทิตย์ที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๘ ณ ชุมชนศาลาลอย เป็นการเผยแพร่การทำสบู่เหลวจากสมุนไพรไทย โดยภูมิปัญญาผู้สูงอายุ เขตวัฒนา งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท

(๒) กิจกรรมสัมมนาเครือข่ายผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร จัดโดยสำนักพัฒนาสังคม เมื่อวันที่ศุกร์ที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๙ ณ โรงแรมอินทราจีเอ็มพี เขตราชเทวี โดยมีผู้เข้าร่วมสัมมนาสำนักงานเขตวัฒนา จากชมรมผู้สูงอายุวัดธาตุทอง จำนวน ๔ คน

### สำนักงานเขตสะพานสูง

(๑) กิจกรรมส่งท้ายปีเก่าต้อนรับปีใหม่ของสมาพันธ์ชมรมผู้สูงอายุเขตสะพานสูง วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๘ ห้องสมาพันธ์ชมรมผู้สูงอายุเขตสะพานสูง (งบประมาณของชมรมผู้สูงอายุ) ผลการจัดกิจกรรมมีตัวแทนผู้สูงอายุจากชมรมผู้สูงอายุ ๑๒ ชมรม จำนวน ๑๕๐ คน เข้าร่วมกิจกรรม พบปะสังสรรค์ พูดคุย แลกเปลี่ยนความคิดเห็น

(๒) การสัมมนาเครือข่ายผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๙ ณ โรงแรมอินทราจีเอ็มพี เขตราชเทวี สำนักงานเขตสะพานสูง ส่งผู้สูงอายุเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๔ คน (งบประมาณของสำนักพัฒนาสังคม)

(๓) จำนวน ๒๕๐ คน ประกอบด้วยกิจกรรม ดังนี้ การร่วมรณรงค์ขอพรผู้สูงอายุที่เป็นปูชนียบุคคล การแสดงรำวงย้อนยุค และการแสดงจากนักเรียน

(๔) ดำเนินโครงการศูนย์ประสานงานธนาคารสมองของกรุงเทพมหานคร งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท เมื่อวันที่ศุกร์ที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ณ สำนักงานเขตคันทนา ยาว ผู้เข้าร่วมคือ ผู้สูงอายุในพื้นที่เขตคันทนา ยาว และชมรมผู้สูงอายุเขตคันทนา ยาว จำนวน ๕๐ คน วัตถุประสงค์เพื่อให้เกิดการร่วมกลุ่มระหว่างผู้สูงอายุที่มีความรู้ด้านต่าง ๆ และเกิดการแลกเปลี่ยนความรู้ การถ่ายทอดความรู้ การเสริมสร้างความสัมพันธ์ระหว่างผู้สูงอายุ และการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุให้บำเพ็ญประโยชน์แก่ส่วนรวม ประกอบด้วยกิจกรรม การเสวนา เรื่องการขับเคลื่อนโครงสร้างคณาจารย์ประสานงานธนาคารสมองของกรุงเทพมหานคร เขตยานนาวา



การถ่ายทอดผลงานด้านดนตรีและการละเล่นพื้นบ้าน ได้แก่ ลำตัด การถ่ายทอดความรู้ด้านงานประดิษฐ์ เช่น ตุ๊กตาไหมพรม ผ้าพันคอ การถ่ายทอดความรู้ด้านอาหารและขนมไทยโบราณ การถ่ายทอดความรู้ด้านการนวดจับเส้น

### สำนักงานเขตสาทร

(๑) โครงการศูนย์ประสานงานธนาคารสมองของกรุงเทพมหานคร จัดกิจกรรมเผยแพร่ผลงานและถ่ายทอดความรู้ภูมิปัญญาของผู้สูงอายุ โดยมีผู้สูงอายุ ผู้นำชุมชน หมวดยุทธศาสตร์อื่น รายการค่าใช้จ่ายโครงการศูนย์ประสานงานธนาคารสมองของกรุงเทพมหานคร เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

(๒) โครงการใช้จ่ายในการจัดงานวันสำคัญ อนุรักษ์ สืบสานวัฒนธรรมประเพณีไทย กิจกรรมประเพณีสงกรานต์ จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้สูงอายุและบุคคลวัยต่าง ๆ ในครอบครัว โดยมีผู้เข้าร่วมกิจกรรม ประกอบด้วย ชมรมผู้สูงอายุเขตสาทร สภาวัฒนธรรมเขตสาทร ผู้นำชุมชน ผู้สูงอายุ เด็กและเยาวชนทั่วไปในพื้นที่เขตสาทร (โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙ งานพัฒนาชุมชน หมวดยุทธศาสตร์อื่น รายการค่าใช้จ่ายในการจัดงานวันสำคัญ อนุรักษ์ สืบสาน วัฒนธรรมประเพณีไทย เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

### สำนักงานเขตสายไหม

(๑) ดำเนินโครงการศูนย์ประสานงานธนาคารสมองของกรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๙ ณ ห้องประชุมพุด ๕ เชื้อแก้ว สำนักงานเขตสายไหม (๑๐,๐๐๐.-บาท)

(๒) ดำเนินโครงการสายไหมนำพาพัฒนาอาชีพ จำนวน ๖ หลักสูตร ได้แก่

๒.๑) อบรมวิชาชีพการแปรรูปสมุนไพร

๒.๒) อบรมวิชาศิลปะประดิษฐ์จากผักตบชวา

๒.๓) อบรมวิชาการทำเบเกอรี่และอาหารว่าง

๒.๔) อบรมวิชาการทำดอกไม้ประดิษฐ์ตามสมัยนิยม

๒.๕) อบรมวิชาการนวดสมุนไพรคลายเครียด

ระหว่างวันที่ ๓๐ พฤษภาคม - ๖ มิถุนายน ๒๕๕๙ ณ ห้องประชุมพุด ๕ เชื้อแก้ว สำนักงานเขตสายไหมและระหว่างวันที่ ๗-๙ มิถุนายน ๒๕๕๙ ณ ชุมชนวัดลุ่มเจริญศรัทธา

### สำนักงานเขตหนองจอก

(๑) โครงการผู้สูงอายุมีคุณค่า ร่วมกันพัฒนาศูนย์เด็กเล็ก

(๒) กิจกรรมส่งเสริมให้ผู้สูงอายุในชุมชนนำความรู้ ภูมิปัญญามาถ่ายทอดให้กับเด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง และมีผู้สูงอายุนำประสบการณ์และภูมิปัญญามาถ่ายทอดให้ผู้สูงอายุน้อยกว่า ๑ คน

## มาตรการที่ ๒ มาตรการ การส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุ

ประกอบด้วย ๒ กลยุทธ์ ๓ ดัชนี หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ ได้แก่ สำนักงานแพทย์ สำนักอนามัย สำนักพัฒนาสังคม และมหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช มีผลการดำเนินงาน ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๒.๑ ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการผลิตหรือฝึกอบรมบุคลากรด้านผู้สูงอายุในระดับวิชาชีพ\*\*อย่างเพียงพอและมีมาตรฐาน

ดัชนีที่ ๔.๔ \*จำนวนของบุคลากรด้านผู้สูงอายุที่ได้รับการผลิตหรือฝึกอบรม\*\*\* จากสถาบันอุดมศึกษา\*\*\*\*/ศูนย์ฝึกอาชีพและสถานพยาบาลในกำกับ กรุงเทพมหานคร

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →		
ผลการดำเนินงาน	๒๒๒ คน	๙ คน	

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

นิยามศัพท์ \*\*บุคลากรด้านผู้สูงอายุในระดับวิชาชีพ หมายถึง พยาบาล นักสังคมสงเคราะห์ อาสาสมัคร และนักวิชาการด้านผู้สูงอายุ

\*\*\*บุคลากรด้านผู้สูงอายุในระดับวิชาชีพ ต้องได้รับการฝึกอบรมมากกว่า ๒ สัปดาห์

\*\*\*\*สถาบันอุดมศึกษา หมายถึง มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช

แหล่งข้อมูล สำนักงานแพทย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน จำนวน ๙ คน

สำนักงานแพทย์

โรงพยาบาลกลาง

(๑) แพทย์หญิงรวิวรรณ สุระศรีวงศ์ แพทย์เฉพาะทางด้านอายุรศาสตร์ผู้สูงอายุ

(๒) นางทัศนีย์ ศรีน้อย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- อบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ

- อบรมการดูแลผู้สูงอายุในระยะยาว (Long Term Care) และศึกษาดูงานการดูแล

ผู้สูงอายุในระยะยาว

(๓) นางสาวบุษรากร โคตรทานาม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- อบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ

- การอบรมหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager)

(๔) นางสาวน้ำฝน สมบูรณ์กุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- อบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาล
- ประชุมวิชาการ เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยพาร์กินสันโภชนาการ

(๕) นายมาเร้น ศิริวัฒน์ไพบูลย์ นักโภชนาการปฏิบัติการ

- ประชุมวิชาการ เรื่อง การจัดการภาวะโภชนาการสำหรับผู้สูงอายุเฝ้าระวัง

(๖) นางสาวดวงทิพย์ ชัยสุริยะพันธ์ เกษษกรปฏิบัติการ

- ศึกษาดูงานเพื่อพัฒนาระบบบริการผู้สูงอายุของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์

**โรงพยาบาลตากสิน**

(๗) นางสาวอรพิน เลิศวรรณวิทย์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

- ดูงานเพื่อพัฒนาระบบบริการผู้สูงอายุของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ ระหว่างวันที่ ๑-๓ มิถุนายน ๒๕๕๙ ณ จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดอุดรธานี และจังหวัดหนองคาย

**โรงพยาบาลหลวงพ่อกวักคี ชุตินธโร อุทิศ**

(๘) ร.ต.ต.หญิงจรรยา เจนประเสริฐ นายแพทย์ชำนาญการ

- อบรมวิชาการสรีรวิทยา-พยาธิสรีรวิทยา ประจำปี ครั้งที่ ๓๔ “สรีรวิทยาและการดูแลผู้สูงอายุ (Aging : Physiology and Care)” ระหว่างวันที่ ๒๐-๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๙ หน่วยงานผู้จัด สรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทยร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

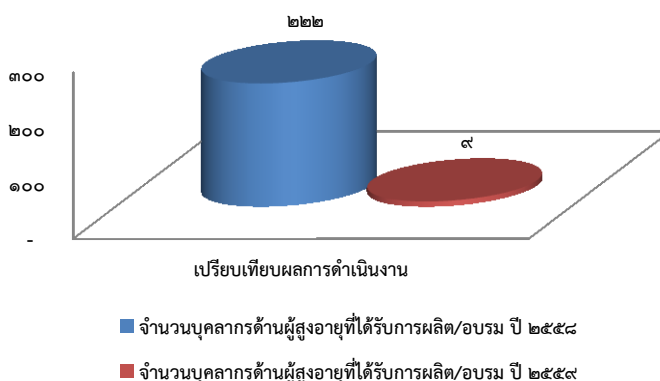
- โครงการศึกษาดูงานเพื่อพัฒนาระบบบริการผู้สูงอายุของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ ระหว่างวันที่ ๑-๓ มิถุนายน ๒๕๕๙

**โรงพยาบาลสิรินธร**

(๙) นางสาวอัมพา เดชาภิมุขกุล นายแพทย์ปฏิบัติการ

- อบรมแพทย์เวชศาสตร์ผู้สูงอายุสำหรับแพทย์ เวชปฏิบัติทั่วไป รุ่นที่ ๒

กราฟแสดงดัชนีที่ ๔.๔ จำนวนของบุคลากรด้านผู้สูงอายุที่ได้รับการผลิตหรือฝึกอบรมจากสถาบันอุดมศึกษา/ศูนย์ฝึกอาชีพและสถานพยาบาลในกำกับกรุงเทพมหานคร



หมายเหตุ : ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ สำนักอนามัยไม่มีการดำเนินงานด้านการผลิตหรือฝึกอบรมบุคลากรด้านผู้สูงอายุ จึงทำให้ค่าเป้าหมายลดลงจากปีที่ผ่านมา

ดัชนีที่ ๔.๕ ร้อยละของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในกรุงเทพมหานคร  
ที่รับผิดชอบงานด้านผู้สูงอายุได้รับการพัฒนาความรู้ด้านผู้สูงอายุ  
อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →		
ผลการดำเนินงาน	๑๐๐%	๑๐๐%	

แหล่งข้อมูล สำนักการแพทย์ สำนักอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

### สำนักการแพทย์

#### โรงพยาบาลกลาง

(๑) แพทย์หญิงรวิวรรณ สุระเศรณีวงศ์ แพทย์เฉพาะทางด้านอายุรศาสตร์ผู้สูงอายุ

(๒) นางทัศนีย์ ศรีน้อย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- อบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ
- อบรมการดูแลผู้สูงอายุในระยะยาว (Long Term Care) และศึกษาดูงานการดูแล

ผู้สูงอายุในระยะยาว

(๓) นางสาวบุษราภร โคตรหานาม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- อบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ
- การอบรมหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager)

(๔) นางสาวน้ำฝน สมบูรณ์กุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- อบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาล
- ประชุมวิชาการ เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยพาร์กินสันโภชนาการ

(๕) นายมาเร้น ศิริวัฒน์ไพบูลย์ นักโภชนาการปฏิบัติการ

- ประชุมวิชาการ เรื่อง การจัดการภาวะโภชนาการสำหรับผู้สูงอายุเกสัชกร

(๖) นางสาวดวงทิพย์ ชัยสุริยะพันธ์ เกสัชกรปฏิบัติการ

- ศึกษาดูงานเพื่อพัฒนาระบบบริการผู้สูงอายุของโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์

#### โรงพยาบาลตากสิน

(๗) นางสาวอรพิน เลิศวรรณวิทย์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

- ดูงานเพื่อพัฒนาระบบบริการผู้สูงอายุของโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ ระหว่าง

วันที่ ๑-๓ มิถุนายน ๒๕๕๙ ณ จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดอุดรธานี และจังหวัดหนองคาย

### โรงพยาบาลหลวงพ่อกวักดิ์ ชูตินโร อูทิศ

(๘) ร.ต.ต.หญิงจรรยา เจนประเสริฐ นายแพทย์ชำนาญการ

- อบรมวิชาการสรีรวิทยา-พยาธิสรีรวิทยา ประจำปี ครั้งที่ ๓๔ “สรีรวิทยาและการดูแลผู้สูงอายุ (Aging : Physionlogy and Care)” ระหว่างวันที่ ๒๐-๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๙ หน่วยงานผู้จัด สรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทยร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
- โครงการศึกษาดูงานเพื่อพัฒนาระบบบริการผู้สูงอายุของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ ระหว่างวันที่ ๑-๓ มิถุนายน ๒๕๕๙

### โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี

- โครงการอบรมการดูแลผู้สูงอายุในระยะยาว Long Term Care ห้องประชุมสุนทรนันทน์ โรงพยาบาลตากสิน

### โรงพยาบาลสิรินธร

(๙) นางสาวอัมพา เตชาภิมุขกุล นายแพทย์ปฏิบัติการ

- อบรมแพทย์เวชศาสตร์ผู้สูงอายุสำหรับแพทย์ เวชปฏิบัติทั่วไป รุ่นที่ ๒

### สำนักอนามัย

บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในกรุงเทพมหานครที่รับผิดชอบงานด้านผู้สูงอายุที่ได้รับการพัฒนาความรู้ด้านผู้สูงอายุ อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง มีจำนวน ๓๐๗ คน

กลยุทธ์ที่ ๒.๒ ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุอย่างเพียงพอ และมีมาตรฐาน

ดัชนีที่ ๔.๖ \*จำนวนผู้ดูแลผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับการฝึกอบรมการดูแลผู้สูงอายุ\*\*\*\*\*

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →		
ผลการดำเนินงาน	๘,๓๑๐ คน	๑,๔๐๖ คน	

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

นิยามศัพท์ \*\*\*\*\* ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ต้องได้รับการฝึกอบรมตั้งแต่ ๓ วันขึ้นไป

แหล่งข้อมูล สำนักการแพทย์ สำนักอนามัย และสำนักพัฒนาสังคม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน จำนวน ๑,๔๐๖ คน

## สำนักการแพทย์

### โรงพยาบาลตากสิน

- โครงการเพื่อพัฒนาระบบบริการผู้สูงอายุของโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ ระหว่างวันที่ ๑-๓ มิถุนายน ๒๕๕๙ ณ จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดอุดรธานี และจังหวัดหนองคาย

- |                                |                            |
|--------------------------------|----------------------------|
| (๑) นางสาวกัญญา กิจบำรุงพร     | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| (๒) นางสาวชนิษฐา กวีศรีนนท์    | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| (๓) นางสาวศรัณยา แสงมณี        | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| (๔) นางสาวอรพิน เลิศวรรณวิทย์  | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| (๕) นางรัชฎา วัฒนะโสภณ         | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ      |
| (๖) นางสาวยุพดี พัฒนกาญจน์     | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ      |
| (๗) นางสิริพร สุขโข            | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ      |
| (๘) นางรวีวรรณ ไสยสุวรรณ       | นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ  |
| (๙) นางสาวศศิพร เกரியงเขียวชาญ | นักกายภาพบำบัดชำนาญการ     |
| (๑๐) นางสาวศิริทัศน์ กระดานผล  | เภสัชกรปฏิบัติการ          |
| (๑๑) นางสาวกัญญาพร คุณะสุวรรณ  | โภชนาการชำนาญงาน           |

- โครงการการพัฒนารูปแบบการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องที่บ้าน กิจกรรมที่ ๕.๖.๒ ประชุมวิชาการเพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานวิจัย จัดโดยสำนักอนามัย เมื่อวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ณ โรงแรมรัชดาซิตี้ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร จำนวน ๒ ราย ดังนี้

- |                              |                       |
|------------------------------|-----------------------|
| (๑) นางชูขวัญ รุขชายสิรินนท์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| (๒) นางสาวอริยา แสนตาคำ      | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |

- การอบรมหัวข้อ “สร้างปัจจัยแวดล้อมที่เป็นมิตรเสริมชีวิตผู้สูงวัย” (Developing Age-Friendly Environment) เมื่อวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๙ ณ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

- |                        |                       |
|------------------------|-----------------------|
| (๑) นางรัชฎา วัฒนะโสภณ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
|------------------------|-----------------------|

### โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโร อุทิศ

- โครงการศึกษาดูงานเพื่อพัฒนาระบบบริการผู้สูงอายุของโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ ระหว่างวันที่ ๑-๓ มิถุนายน ๒๕๕๙

- |                           |                              |
|---------------------------|------------------------------|
| (๑) นายสมศักดิ์ พุฒสุวรรณ | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน |
|---------------------------|------------------------------|

### โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี

- โครงการอบรมการดูแลผู้สูงอายุในระยะยาว Long Term Care ห้องประชุมสุนทรนนท์ โรงพยาบาลตากสิน จำนวน ๔ ราย

- อบรมในหัวข้อ เรื่อง “บ้านมาตรฐานสำหรับผู้สูงอายุ” ณ อาคารผู้ป่วยนอกชั่วคราว โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน จำนวน ๑ ราย

### โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร

- โครงการอบรมการป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ เมื่อวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๕๙ ณ ห้องประชุม ชั้น ๓ ตึกอำนวยการโรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร จำนวน ๗ ราย

### โรงพยาบาลสิรินธร

- อบรม Brain Mind Forum ครั้งที่ ๓ เมื่อวันที่ ๒๖-๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๙
- ศึกษาทางด้านผู้สูงอายุใน ๓ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดหนองคาย และจังหวัดอุดรธานี เมื่อวันที่ ๑-๓ มิถุนายน ๒๕๕๙

### คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

โครงการการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้านเป็นโครงการความร่วมมือกับกองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ผู้เข้ารับการอบรม ได้แก่ ลูกจ้างรายวัน/อาสาสมัคร สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และบุคลากรจากคลินิกอบอุ่น จำนวน ๑,๑๘๓ คน

#### ข้อเสนอแนะ

ควรเปิดหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุให้กับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลายที่ต้องการหรือสนใจอบรม

### คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

(๑) โครงการอบรมผู้ช่วยเหลือผู้ป่วย (๓ เดือน) ตั้งแต่วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ถึง ๓๑ มกราคม ๒๕๕๙ จำนวน ๑๖ คน

(๒) โครงการพัฒนาศักยภาพ อสส. , อสม. รุ่นที่ ๕ จะจัดอบรมในเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๙

#### ปัญหา/อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

เป็นโครงการของกองการพยาบาล สำนักอนามัย ที่ขอความร่วมมือให้คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ เป็นวิทยากรให้ความรู้กับผู้เข้ารับการอบรม

### สำนักอนามัย

เป็นโครงการความร่วมมือกับคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่อง ปี ๒๕๕๙ จัดอบรม ๑๐ รุ่น รุ่นละ ๑๒๐ คน รวม ๑,๒๐๐ คน ระยะเวลาอบรม รุ่นละ ๘ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ ตุลาคม-๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๘) ผู้เข้ารับการอบรมจริง จำนวน ๑,๑๘๓ คน (งบประมาณ ๑๓,๖๗๔,๔๐๐.-บาท)

## ภาพประกอบพิธีมอบวุฒิบัตร



### สำนักพัฒนาสังคม

- อบรมอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน แบบไป-กลับ ระยะเวลา ๒ วัน จำนวน ๑๐๐ คน (เขตละ ๒ คน) (๑๓๔,๖๐๐.-บาท) ระหว่างวันที่ ๒๓-๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ณ ห้องรางเงิน โรงแรมบางกอกพาเลส เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร

### สำนักงานเขต

#### สำนักงานเขตบึงกุ่ม

- ร่วมกับศูนย์บริการสาธารณสุขดำเนินการโครงการพัฒนาการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนของศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้มีต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุที่มีประสิทธิภาพ และเหมาะสมกับผู้สูงอายุและครอบครัว ซึ่งมีประชาชนจากชุมชนสุวรรณนิเวศน์เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๘๐ คน

#### สำนักงานเขตสาทร

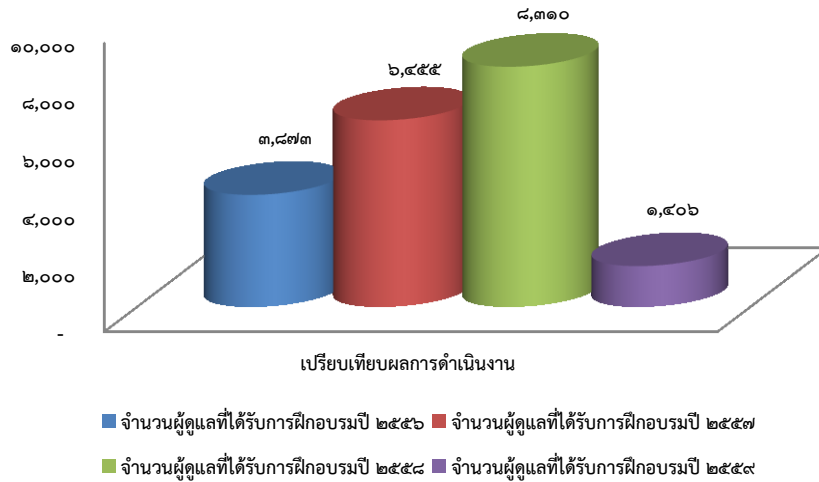
- การอบรมอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุในชุมชน หลักสูตร ๓ อ. ผู้สูงวัย เรียนรู้ เข้าใจ และดูแล สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ดำเนินการจัดอบรม โดยสำนักงานเขตสาทรได้ประสานให้อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ อาสาสมัครสาธารณสุข เข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรการอบรมดังกล่าว จำนวน ๒๐ คน

#### สำนักงานเขตลาดพร้าว

- ร่วมกับศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่ให้ความรู้ด้านการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน



กราฟแสดงดัชนีที่ ๔.๖ จำนวนผู้ดูแลผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับการฝึกอบรมการดูแลผู้สูงอายุ



### ข้อสังเกต

สถิติจำนวนผู้ดูแลผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับการฝึกอบรมการดูแลผู้สูงอายุตั้งแต่ปี ๒๕๕๖-๒๕๕๘ จะเห็นได้ว่า มีจำนวนผู้ดูแลผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง สำหรับปี ๒๕๕๙ สำนักอนามัย ดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่อง ระยะเวลาในการอบรม จำนวน ๘ วัน (หลักสูตรระยะยาว) พร้อมทั้งได้รับมอบวุฒิบัตรจากกรุงเทพมหานคร สามารถนำไปประกอบอาชีพได้ เป็นการเน้นคุณภาพของผู้ดูแลผู้สูงอายุมากยิ่งขึ้น ซึ่งต่างจากปี พ.ศ. ๒๕๕๖-๒๕๕๘ เป็นการให้ความรู้เบื้องต้นสำหรับการผู้ดูแลผู้สูงอายุในระยะสั้นเท่านั้น

## ยุทธศาสตร์ที่ ๕ : ยุทธศาสตร์การประมวล พัฒนา และเผยแพร่องค์ความรู้ด้านผู้สูงอายุ และการติดตามประเมินผลการดำเนินการตามแผนผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร

มุ่งเน้นการพัฒนาความรู้และข้อมูลด้านผู้สูงอายุ เพื่อใช้ในการกำหนดนโยบายและติดตามผลการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุ ประกอบด้วย ๓ มาตรการ ๘ ดัชนี ดังนี้

### มาตรการที่ ๑ มาตรการ การสนับสนุนและส่งเสริมการวิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ด้านผู้สูงอายุ

ประกอบด้วย ๓ ดัชนี หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ ได้แก่ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล สำนักงานแพทย์ สำนักงานนามัย สำนักงานการศึกษา สำนักงบประมาณกรุงเทพมหานคร สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการกรุงเทพมหานคร และสำนักพัฒนาสังคม มีผลการดำเนินงานตามดัชนี ดังนี้

ดัชนีที่ ๕.๑ \*จำนวนเรื่องการศึกษาวิจัยด้านผู้สูงอายุที่กรุงเทพมหานครให้การสนับสนุน หรือ กรุงเทพมหานครได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	← อย่างน้อยปีละ ๑ เรื่อง →		
ผลการดำเนินงาน	๔ เรื่อง	๑๐ เรื่อง	

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

แหล่งข้อมูล สำนักงานแพทย์ สำนักงานนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน จำนวน ๑๐ เรื่อง

#### สำนักงานแพทย์

ดำเนินการศึกษาวิจัยด้านผู้สูงอายุ จำนวน ๔ เรื่อง ดังนี้

#### โรงพยาบาลหลวงพ่อกวีศักดิ์ ชุติโนโร อุทิศ

๑. ปัจจัยที่ส่งผลต่อการได้รับสวัสดิการทางสังคมที่ครบถ้วนของผู้สูงอายุในพื้นที่ความรับผิดชอบของโรงพยาบาลหลวงพ่อกวีศักดิ์ ชุติโนโร อุทิศ (งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท)

๒. งานนวัตกรรมเรื่อง “Safety wheels chair ออกเตือนภัย” เงินสนับสนุนจากมูลนิธิฯ (๒,๐๐๐.-บาท)

#### โรงพยาบาลสิรินธร

๓. ภาวะสุขภาพและคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในเมือง (Health status and quality of life of elder person in urban area)

๔. ลักษณะทางจิตสังคมที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุของผู้ดูแลที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาลสิรินธร

### สำนักอนามัย

ดำเนินการศึกษารายงานด้านผู้สูงอายุ จำนวน ๕ เรื่อง ดังนี้

๑. การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนพื้นที่นำร่องสำนักงานทรัพย์สินส่วนพระมหากษัตริย์ (พื้นที่เขตวังทองหลาง ห้วยขวาง) คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๒. การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในเขตกรุงเทพมหานคร (ชุมชนในพื้นที่เขตตลิ่งชัน ลาดกระบัง และบางกะปิ) ร่วมกับ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๓. การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุร่วมกับการจัดพื้นที่สภาพแวดล้อม พื้นที่สร้างสรรค์ในการจัดกิจกรรมและการดำเนินชีวิตผู้สูงอายุในอาคารสูง (ชุมชนริมคลองไฟสิงโต) ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๔. การพัฒนารูปแบบและการจัดระบบการดูแลผู้สูงอายุแบบครอบคลุมต่อเนื่องและครบวงจรในเขตกรุงเทพมหานคร คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๕. โครงการพัฒนารูปแบบบริการระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่ต้องพึ่งพิง รวมทั้งกลุ่มอายุอื่น ๆ ที่ต้องการความช่วยเหลือในชีวิตประจำวัน (LTOP) ร่วมกับองค์กรใจกล้า ประเทศญี่ปุ่น และกระทรวงสาธารณสุข คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

### สำนักผังเมือง

ดำเนินการจัดทำรายงานการศึกษาด้านผู้สูงอายุ จำนวน ๑ เรื่อง คือ เรื่อง ประชากรผู้สูงอายุในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ปี พ.ศ. ๒๕๕๘

ดัชนีที่ ๕.๒ มีการประชุมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ด้านผู้สูงอายุ ภายในหน่วยงาน

คำเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	← ๑ ครั้ง / ปี →		
ผลการดำเนินงาน	๑ ครั้ง / ปี	๒ ครั้ง / ปี	

แหล่งข้อมูล สำนักอนามัย สำนักพัฒนาสังคม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน จำนวน ๒ ครั้ง / ปี

### สำนักอนามัย

ดำเนินการจัดประชุมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ด้านผู้สูงอายุ ภายในหน่วยงานภายใต้ “โครงการนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข สำนักอนามัย ประจำปี ๒๕๕๙” โดยนำเสนอผลงานทางวิชาการเรื่อง “ระบบ BMA Home Ward Referral Center”

## สำนักพัฒนาสังคม

จัดสัมมนาทางวิชาการ เรื่อง “การเตรียมความพร้อมเพื่อวัยสูงอายุที่มีคุณภาพ” โดยเชิญวิทยากร ภายในหน่วยงานจากกองพัฒนาชุมชน และวิทยากรอิสระมาให้ความรู้ในด้านกฎหมายสำหรับผู้สูงอายุ การวางแผนทางการเงินส่วนบุคคล และวัยเกษียณช่วงเวลาแห่งความสุข จำนวน ๒ รุ่น ดังนี้

(๑) รุ่นที่ ๑ เมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๕๘

(๒) รุ่นที่ ๒ เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๘

ณ ห้องกรุงธนบอลรูม โรงแรมรอยัลริเวอร์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร

ดัชนีที่ ๕.๓ มีการประชุมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ด้านผู้สูงอายุ ระหว่างหน่วยงานภายใน กรุงเทพมหานคร

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	←	๑ ครั้ง / ปี	→
ผลการดำเนินงาน	๑ ครั้ง / ปี	๓ ครั้ง / ปี	

แหล่งข้อมูล สำนักการแพทย์ สำนักอนามัย สำนักพัฒนาสังคม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน จำนวน ๓ ครั้ง / ปี

### สำนักการแพทย์

ดำเนินการจัดประชุมสัมมนาวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๑๔ "สุขหัวใจ... ห่างไกลมะเร็ง : Bye... Cancer, Hi! Healthy Heart" เมื่อวันที่ ๑-๒ กันยายน ๒๕๕๙ ณ โรงแรมปรินซ์พาเลซ มหานาค กทม.โดยมี นพ.สุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์ ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ เป็นประธานเปิดงานมีคณะผู้บริหาร บุคลากรในสังกัดและนอกสังกัดเข้าร่วมประชุมสัมมนาวิชาการดังกล่าว

ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ เผยโรคมะเร็งเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตอันดับ ๑ ของคนไทยเฉลี่ยราวชั่วโมงละ ๗ ราย แนะนำเลือกทานอาหารที่มีประโยชน์หลากหลาย ไม่เครียด พักผ่อนให้เพียงพอ ออกกำลังกายสม่ำเสมอช่วยลดอัตราการเสี่ยงของโรคได้ กล่าวว่า โรคมะเร็งเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประชากรทั่วโลก เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ให้คนทั่วโลกตระหนักถึงความสำคัญและสาเหตุของโรคมะเร็ง ซึ่งเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับต้นๆ ของประชากรทั่ว ส่วนสถานการณ์โรคมะเร็งในประเทศไทยจากสถิติพบว่า โรคมะเร็งเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับ ๑ รองลงมา คือ อุบัติเหตุ และโรคหัวใจ ซึ่งข้อมูลล่าสุดจากกระทรวงสาธารณสุขยังพบว่าคนไทยเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง ประมาณ ๖๐,๐๐๐ คนต่อปีหรือเฉลี่ยชั่วโมงละเกือบ ๗ อย่างไม่ก็ตาม ด้วยวิทยาการที่ทันสมัย ทั้งด้านการรักษาด้วยเคมีบำบัด การรักษาด้วยวิธีการผ่าตัด การรักษาแบบประคับประคอง การปลูกถ่ายไขกระดูก รวมถึงความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีในการรักษาและการตรวจคัดกรองโรคมะเร็ง สามารถตรวจพบผู้ป่วยโรคมะเร็งได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น ส่งผลให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงการรักษาที่เร็วขึ้นและดีขึ้น ทำให้ผู้ป่วยมีความหวังที่จะหายขาด หากพบสาเหตุการเกิดโรคมะเร็งได้ในระยะเริ่มต้น หรือมีภาวะการปลอดโรคในระยะยาวได้มากขึ้น โดยโรคมะเร็งที่ทำให้เสียชีวิตมากที่สุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ มะเร็งตับและท่อน้ำดี มะเร็งปอด มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก และมะเร็งปากมดลูกตามลำดับ

กล่าวเพิ่มเติมว่า พฤติกรรมสุขภาพและสิ่งแวดล้อมที่ไม่เหมาะสมมีส่วนสัมพันธ์กับการเกิดโรคมะเร็ง ดังนั้น การป้องกันให้ห่างไกลโรคมะเร็งจึงเป็นสิ่งที่ทุกคนสามารถทำได้ด้วยการออกกำลังกายเป็นประจำ ทำจิตใจร่าเริงแจ่มใส กินผักผลไม้ กินอาหารหลากหลาย ตรวจร่างกายเป็นประจำ ไม่สูบบุหรี่ ไม่มีเซ็กซ์มั่ว ไม่มั่วเมาสุรา ไม่ตากแดดจ้า ไม่กินปลาน้ำจืดดิบ เพียงเท่านี้ก็สามารถช่วยลดความเสี่ยงจากการเกิดโรคมะเร็งด้วยตัวเองได้

ทั้งนี้ มีการประกวด Poster Presentation ผลงานวิชาการ ผลงานวิจัย ผลงานการพัฒนาคุณภาพ และผลงานนวัตกรรม การบรรยายเรื่อง มะเร็งจำ...ลาก่อน CA Liver จากท่านวิทยากร นพ.สุปรีชา - อัสวกาญจน์ จากโรงพยาบาลศิริราช และ นพ.ก่าพล วัชรพงษ์ จากโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ การบรรยายเรื่อง มะเร็งมีไว้ให้ฟุ้งชน จากท่านวิทยากร นพ.หฤษฎ์ สุวรรณรัตน์ จากโรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ และการเสวนากับ ๓ หมอ อารณดี ศ.นพ.ปัญญา ไข่มุก นพ.มัธัช สามเสน นพ.สมศศักดิ์ วัฒนศรี จากคลื่นวิทยุ FM ๙๖.๕ การมอบรางวัลผู้ชนะการประกวดในเรื่องต่าง ๆ มี นพ.ชูวิทย์ ประดิษฐ์บาทูกา รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ให้เกียรติมอบรางวัลแก่ผู้ชนะเลิศ และพิธีปิด โดย นพ.สุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์ ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ กล่าวปิดงานสัมมนาวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๑๔ สำนักการแพทย์

### รูปภาพและบรรยากาศในงาน

#### การประชุมสัมมนาวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๑๔

"สุขหัวใจ... ห่างไกลมะเร็ง : Bye. Cancer, Hi! Healthy Heart"



## สำนักอนามัย

ดำเนินการจัดประชุมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ผู้สูงอายุระหว่างหน่วยงานภายในกรุงเทพมหานคร

## สำนักพัฒนาสังคม

จัดกิจกรรม “การอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่บ้านผู้สูงอายุบางแค ๒” โดยเชิญวิทยากรจากโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียนมาแลกเปลี่ยนให้ความรู้ในเรื่องการดูแลผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยทั้งทางร่างกายและจิตใจแก่เจ้าหน้าที่บ้านผู้สูงอายุบางแค ๒ เช่น การให้อาหารทางสายยาง แผลกดทับ และผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะสมองเสื่อม เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๕๙ ณ บ้านผู้สูงอายุบางแค ๒

## มาตรการที่ ๒ จัดให้มีระบบติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนผู้สูงอายุ

ประกอบด้วย ๒ ดัชนี หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ ได้แก่ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ สำนักพัฒนาสังคม สำนักการโยธา และสำนักการจราจรและขนส่ง มีผลการดำเนินงานตามดัชนี ดังนี้

ดัชนีที่ ๕.๔ \*มีการติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนผู้สูงอายุทุกปี

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	←	ทำต่อเนื่องทุกปี	→
ผลการดำเนินงาน	ทำต่อเนื่องทุกปี	ทำต่อเนื่องทุกปี	

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

แหล่งข้อมูล สำนักการแพทย์ สำนักอนามัย สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน ทำต่อเนื่องทุกปี

## สำนักการแพทย์

- การประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ สำนักการแพทย์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๕๙
- ประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์ด้านการบริหารจัดการเพื่อการพัฒนาทางด้านผู้สูงอายุฯ ตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๐) เมื่อวันอังคารที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐-๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพิทยรักษ์ ชั้น ๔ สำนักการแพทย์
- การประชุมเพื่อสรุปการประเมินผลการตรวจคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ เมื่อวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐-๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุม สำนักการแพทย์

## สำนักอนามัย

ประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ ๑ ยุทธศาสตร์ด้านการส่งเสริมและพัฒนาผู้สูงอายุตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๐) ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักอนามัย ๒

## สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล

- ประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ ๕ ยุทธศาสตร์การประมวล พัฒนา และเผยแพร่องค์ความรู้ด้านผู้สูงอายุ และการติดตามประเมินผลการดำเนินการตามแผนผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร เพื่อการติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๐) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ จำนวน ๒ ครั้ง คือ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๕๙ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ และครั้งที่ ๒/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๕๙

- ประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ ๕ ยุทธศาสตร์การประมวล พัฒนา และเผยแพร่องค์ความรู้ด้านผู้สูงอายุ และการติดตามประเมินผลการดำเนินการตามแผนผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร เพื่อการติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๐) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ครั้งที่ ๒/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๕๙

ดัชนีที่ ๕.๕ มีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานเมื่อสิ้นสุดแผนผู้สูงอายุ

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
ผลการดำเนินงาน	-	-	

แหล่งข้อมูล สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน จะดำเนินการติดตามเมื่อสิ้นสุดแผน ปี พ.ศ. ๒๕๖๐

ในปี ๒๕๖๐ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล จะดำเนินโครงการการประเมินผลแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๐) ระยะสิ้นสุดแผน โดยได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นจำนวนเงิน ๒,๙๑๔,๔๐๐.-บาท เป็นการว่าจ้างที่ปรึกษาจากมหาวิทยาลัยของรัฐที่มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ในการให้บริการด้านวิชาการและการวิจัย หรือเป็นผู้ให้บริการที่เชื่อถือได้ ให้ดำเนินการศึกษาตามขอบเขตการดำเนินงานการประเมินผลการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุตามดัชนีที่กำหนดไว้ในมาตรการภายใต้ยุทธศาสตร์ของแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๑ (พ.ศ.๒๕๕๗-๒๕๖๐)

### มาตรการที่ ๓ พัฒนาระบบข้อมูลทางด้านผู้สูงอายุให้ถูกต้องและทันสมัยโดยมีระบบฐานข้อมูล

ประกอบด้วย ๓ ดัชนี หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ ได้แก่ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร (สำนักงานปกครองและทะเบียน) สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ และ สำนักพัฒนาสังคม มีผลการดำเนินงานตามดัชนี ดังนี้

ดัชนีที่ ๕.๖ \*มีระบบฐานข้อมูลของผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานครที่สืบค้นได้

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	← ทำต่อเนื่องทุกปี →		
ผลการดำเนินงาน	-	อยู่ระหว่างการดำเนินงาน	

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

แหล่งข้อมูล สำนักการแพทย์ สำนักพัฒนาสังคม สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน อยู่ระหว่างการดำเนินงาน

สำนักการแพทย์

อยู่ระหว่างการพัฒนาระบบฐานข้อมูลของผู้ป่วย

สำนักพัฒนาสังคม

ได้ดำเนินโครงการจ้างเหมาบำรุงรักษาและซ่อมแซมแก้ไขเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายระบบ  
เครือข่าย และระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการสังคม (๑,๓๒๔,๕๐๐.-บาท)

สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล

(๑) ประชุมหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เมื่อวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๙ เรื่องระบบ  
ฐานข้อมูลของผู้สูงอายุ เพื่อดำเนินการจัดทำระบบฐานข้อมูลของผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานครไปในทิศทาง  
เดียวกัน

(๒) ประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ ๕ ครั้งที่ ๒/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๓  
กันยายน ๒๕๕๙ กับหน่วยงานเจ้าภาพยุทธศาสตร์ โดยให้หน่วยงานเจ้าภาพยุทธศาสตร์ส่งข้อมูลพื้นฐาน  
ผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร เพื่อให้การจัดทำระบบฐานข้อมูลของผู้สูงอายุกรุงเทพมหานครมีความถูกต้อง  
ครบถ้วนเป็นปัจจุบัน เชื่อถือได้ ไม่เกิดความซ้ำซ้อน และหน่วยงานในสังกัดกรุงเทพมหานครสามารถใช้  
ฐานข้อมูลผู้สูงอายุร่วมกันได้



(๓) หน่วยงานได้ส่งข้อมูลพื้นฐานให้สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผลเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดข้อมูลพื้นฐานผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร มีดังนี้

#### สำนักการแพทย์

- (๑) ผู้สูงอายุที่มารับบริการในโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร
- (๒) บุคลากรด้านผู้สูงอายุ
- (๓) คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ
- (๔) ชมรมผู้สูงอายุ

#### สำนักอนามัย

- (๑) ผู้สูงอายุที่มาใช้บริการศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย
- (๒) บุคลากรด้านผู้สูงอายุ (Care Manager)
- (๓) ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver)
- (๔) ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะทุพพลภาพ
- (๕) ชมรมผู้สูงอายุ

#### สำนักพัฒนาสังคม

- (๑) การจ่ายเบี้ยยังชีพรายเดือนแบบขั้นบันไดสำหรับผู้สูงอายุ
- (๒) สถิติการจัดกิจกรรมการฝึกอบรมวิชาชีพให้กับผู้สูงอายุ
- (๓) รายชื่อผู้สูงอายุและกลุ่มผู้สูงอายุที่เป็นเจ้าของภูมิปัญญา

ดัชนีที่ ๕.๗ \*มีการปรับปรุงฐานข้อมูล

ค่าเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
	←	ทำต่อเนื่องทุกปี	→
ผลการดำเนินงาน		ทำต่อเนื่องทุกปี	

หมายเหตุ \* เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

แหล่งข้อมูล สำนักพัฒนาสังคม สำนักการแพทย์ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ผลการดำเนินงาน ทำต่อเนื่องทุกปี

#### สำนักพัฒนาสังคม

- มีฐานข้อมูลผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุกรุงเทพมหานครที่สามารถสืบค้นได้
- มีการปรับปรุงฐานข้อมูล ดำเนินการนำเข้าข้อมูลผู้สูงอายุลงทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

โดยเจ้าหน้าที่สำนักงานเขต ๕๐ เขต เป็นประจำอย่างต่อเนื่องทุกปี

### สำนักการแพทย์

อยู่ระหว่างการพัฒนากระบวนฐานข้อมูลของผู้ป่วย

### สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล

อยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร

ดัชนีที่ ๕.๘ มีการบูรณาการฐานข้อมูลผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานครให้เป็นระบบเดียวกัน

คำเป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐
			ภายในปี ๒๕๖๐
ผลการดำเนินงาน	-	-	

แหล่งข้อมูล สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล สำนักการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

### ผลการดำเนินงาน

### สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล

ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากต้องรอให้การจัดทำระบบฐานข้อมูลของผู้สูงอายุกรุงเทพมหานครให้เสร็จสิ้น เพื่อทดลองใช้ระบบและบูรณาการฐานข้อมูลผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานครให้เป็นระบบเดียวกัน

### สำนักการแพทย์

อยู่ระหว่างการพัฒนากระบวนฐานข้อมูลของผู้ป่วย

\*\*\*\*\*

สรุปภาพรวมของการดำเนินงานตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ระยะเวลาที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๐)

ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙

ยุทธศาสตร์	ดัชนีที่ต้องดำเนินการ พ.ศ. ๒๕๕๙	ดัชนีที่ดำเนินการแล้ว พ.ศ. ๒๕๕๙	ดัชนีที่อยู่ระหว่าง ดำเนินการ พ.ศ. ๒๕๕๙	ดัชนีที่ไม่ได้ดำเนินการ พ.ศ. ๒๕๕๙
๑. ยุทธศาสตร์ด้านการส่งเสริมและพัฒนาผู้สูงอายุ	๑๔	๑๔	๐	๐
๒. ยุทธศาสตร์ด้านระบบคุ้มครองทางสังคมสำหรับผู้สูงอายุ	๑๖	๑๕	๑	๐
๓. ยุทธศาสตร์ด้านการเตรียมความพร้อมของประชากรในกรุงเทพมหานคร ทุกช่วงวัยเพื่อวัยสูงอายุที่มีคุณภาพ	๑๐	๑๐	๐	๐
๔. ยุทธศาสตร์ด้านการบริหารจัดการ เพื่อการพัฒนางานด้านผู้สูงอายุอย่าง บูรณาการของกรุงเทพมหานคร และการพัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุ	๕	๕	๐	๐
๕. ยุทธศาสตร์ประมวล พัฒนา และเผยแพร่องค์ความรู้ด้านผู้สูงอายุ และ การติดตามประเมินผลการดำเนินการตามแผนผู้สูงอายุของ กรุงเทพมหานคร	๖	๕	๑	๐
รวม	๕๑ (๑๐๐%)	๔๙ (๙๖.๐๘%)	๒ (๓.๙๒%)	๐ (๐.๐๐%)

ตารางแสดงผลดำเนินการตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ระยะเวลาที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๐)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ยุทธศาสตร์ด้านการส่งเสริมและพัฒนาผู้สูงอายุ							
ลำดับ	มาตรการ/กลยุทธ์	ดัชนี	เป้าหมาย			ดำเนินการ พ.ศ. ๒๕๕๙	หมายเหตุ
			พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐		
๑	มาตรการ ส่งเสริมด้านการทำงานและการหารายได้ของผู้สูงอายุ	๑.๑* ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่พึงพอใจสถานะการเงินของตนเอง	๘๐%	๘๐%	๘๐%	๔๔.๕๕%	↓
๑.๑	ส่งเสริมการทำงานทั้งเต็มเวลาและไม่เต็มเวลา ทั้งในระบบและนอกระบบ	๑.๒ ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ต้องการฝึกอาชีพและได้รับการฝึกอาชีพตามความต้องการ	← ไม่น้อยกว่า ๗๐% →			๔๔.๗๖%	↓
๑.๒	ส่งเสริมการฝึกอาชีพให้เหมาะสมกับวัยและความสามารถและการจัดหางาน	ดูดัชนีที่ ๑.๒					
๑.๓	ส่งเสริมการรวมกลุ่มอาชีพในชุมชนสำหรับผู้สูงอายุที่มีศักยภาพ	๑.๓* ร้อยละของชุมชนในกรุงเทพมหานครที่มีการรวมกลุ่มทำกิจกรรมเสริมรายได้ที่มีผู้สูงอายุเข้าร่วมกิจกรรม	๕๐%	๖๐%	๗๐%	๓๘.๓๙%	↓
๒	มาตรการ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพและสังคมอย่างบูรณาการสำหรับผู้สูงอายุในรูปแบบที่หลากหลายและเหมาะสมแก่ผู้สูงอายุและครอบครัว						
๒.๑	ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันการเจ็บป่วย และดูแลตนเองเบื้องต้น	๑.๔* ร้อยละของประชากรสูงอายุในกรุงเทพมหานครที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์**	๓๕%	๔๐%	๔๕%	๓๑.๕๐%	↓
๒.๒	ส่งเสริมให้สถานพยาบาลของกรุงเทพมหานครมีบริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก	๑.๕ ร้อยละของสถานพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานครที่มีบริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก	-	-	๒๐%	๑๑.๖๙% (สนพ.๕ แห่ง / สนอ.๔ แห่ง)	↓

หมายเหตุ \*เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

นิยามศัพท์ \*\* ผู้ที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ หมายถึง ผู้ที่ออกกำลังกาย รับประทานอาหาร ผลไม้ และดื่มน้ำสะอาดวันละ ๘ แก้วหรือมากกว่าเป็นประจำ ต้องไม่ดื่มสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ และไม่สูบบุหรี่

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ยุทธศาสตร์ด้านการส่งเสริมและพัฒนาผู้สูงอายุ							
ลำดับ	มาตรการ/กลยุทธ์	ดัชนี	เป้าหมาย			ดำเนินการ พ.ศ. ๒๕๕๙	หมายเหตุ
			พ.ศ.๒๕๕๘	พ.ศ.๒๕๕๙	พ.ศ.๒๕๖๐		
๓	มาตรการ การส่งเสริมการรวมกลุ่มและสร้างความเข้มแข็ง	๑.๖* ร้อยละของชมรมผู้สูงอายุที่มีการจัดกิจกรรมอย่างสม่ำเสมอในรอบปีที่ผ่านมา (อย่างน้อย ๔ ครั้งต่อปี)	๔๐%	← ไม่น้อยกว่า ๕๐% →		๕๖.๙๖%	↑
๓.๑	ส่งเสริมการจัดตั้งและดำเนินงานของชมรมผู้สูงอายุและเครือข่าย	๑.๗* ร้อยละชุมชน**ที่มีชมรมผู้สูงอายุ***	๒๐%	๒๕%	๓๐%	๑๕.๗๐%	↑
		๑.๘* ร้อยละของประชากรสูงอายุที่เป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุและร่วมกิจกรรมในระยะ ๓ เดือนที่ผ่านมา	๔๐%	← ไม่น้อยกว่า ๕๐% →		๘๕.๑๒%	↑
๓.๒	สนับสนุนกิจกรรมขององค์กรเครือข่ายผู้สูงอายุ	๑.๙* ร้อยละของงบประมาณของกรุงเทพมหานครที่ใช้สำหรับกิจกรรมด้านผู้สูงอายุหรือเพื่อผู้สูงอายุ	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →			๐.๕๔%	↑
๓.๓	สนับสนุนให้มีการจัดตั้งกองทุนผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานครภายในระยะเวลาที่กำหนด	๑.๑๐ มีการจัดตั้งกองทุนผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานครภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๐	-	-	ภายในปี ๒๕๖๐	อยู่ระหว่างดำเนินการ	-
๔	มาตรการ การสนับสนุนผู้สูงอายุที่มีศักยภาพให้มีคุณค่าแก่สังคม						
๔.๑	ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการเผยแพร่และเชิดชูเกียรติ ภูมิปัญญาของผู้สูงอายุ และให้ผู้สูงอายุมีส่วนร่วมกิจกรรมด้านต่างๆ ในสังคม	๑.๑๑ จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการจดทะเบียนภูมิปัญญา หรือได้รับการเชิดชูเกียรติจากการทำงานเพื่อสังคมหรือจากการเป็นต้นแบบด้านต่างๆ (เช่น ด้านสุขภาพ ด้านครอบครัว ฯลฯ)	๕๐ คน	๑๐๐ คน	๑๕๐ คน	๒๘๙ คน	↑
		๑.๑๒* ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการจดทะเบียนภูมิปัญญา หรือได้รับการเชิดชูเกียรติจากการทำงานเพื่อสังคมหรือจากการเป็นต้นแบบด้านต่างๆ (ด้านสุขภาพ ด้านครอบครัว ฯลฯ) ที่ได้รับเชิญให้เป็นวิทยากร / ที่ปรึกษา ในรอบปีที่ผ่านมา	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →			๔๒.๙๑% (๑๒๔ คน)	NA

หมายเหตุ \*เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

นิยามศัพท์ \*\* ชุมชน หมายถึง ชุมชนที่ได้รับการจัดตั้งเป็นทางการโดยกรุงเทพมหานคร

\*\*\* ชมรมผู้สูงอายุ หมายถึง ชมรมผู้สูงอายุที่จัดทะเบียน หรือ ไม่ได้จดทะเบียนกับกรุงเทพมหานคร

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ยุทธศาสตร์ด้านการส่งเสริมและพัฒนาผู้สูงอายุ							
ลำดับ	มาตรการ/กลยุทธ์	ดัชนี	เป้าหมาย			ดำเนินการ พ.ศ. ๒๕๕๙	หมายเหตุ
			พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐		
๕	มาตรการ การส่งเสริมสนับสนุนสื่อทุกประเภทให้ผู้สูงอายุ	๑.๑๓* ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับข้อมูลข่าวสารสำหรับผู้สูงอายุผ่านสื่อในระยะ ๑ เดือน ที่ผ่านมา	๕๐%	๘๐%	๘๐%	๙๕.๕๘%	👉
๕.๑	ส่งเสริมสนับสนุนสื่อของกรุงเทพมหานครให้มีรายการสำหรับผู้สูงอายุ	๑.๑๔ ร้อยละของรายการเฉพาะผู้สูงอายุที่ถ่ายทอดผ่านทางสื่อสาธารณะของกรุงเทพมหานคร	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →			๖ รายการ	NA
		๑.๑๕ จำนวนสื่อสิ่งพิมพ์ที่ถ่ายทอดข้อมูลข่าวสารสำหรับผู้สูงอายุ	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →			๘๕,๐๗๐ ฉบับ	👉
๕.๒	สนับสนุนให้ผู้สูงอายุสามารถได้รับความรู้และเข้าถึงข้อมูลข่าวสารเพื่อการดำรงชีวิต จากสื่อต่างๆ อย่างต่อเนื่อง	ดูดัชนีที่ ๑.๑๔				๖๐๐ คน	👉
๖	มาตรการ ส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้สูงอายุมีที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม	๑.๑๖* ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่อาศัยในบ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม**	๗%	๑๐%	๑๕%	๓๗.๐๖%	👉
๖.๑	ดำเนินการส่งเสริมให้ความรู้แก่ครอบครัวและผู้สูงอายุในการปรับปรุงที่อยู่อาศัย	ดูดัชนีที่ ๑.๑๖				⊗	
๖.๒	มีงบประมาณสนับสนุนเพื่อสร้างและปรับปรุงที่อยู่อาศัยและหาแหล่งสวัสดิการเพื่อสร้างและซ่อมแซมที่อยู่อาศัยให้กับผู้สูงอายุที่ด้อยโอกาส					⊗	

หมายเหตุ \*เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

นิยามศัพท์ \*\* บ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม หมายถึง บ้านที่มีลักษณะ ๕ ลักษณะต่อไปนี้

๑. บ้านใดบ้านมีราวให้ยึดเกาะ

๒. ห้องน้ำ / ห้องส้วมมีราวให้ยึดเกาะ

๒. ห้องนอนอยู่ชั้นล่างหรือเป็นบ้านชั้นเดียว

๔. ห้องน้ำ / ห้องส้วมอยู่ในบ้าน

๕. ชนิดของห้องส้วมเป็นแบบนั่งห้อยเท้า

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ยุทธศาสตร์ด้านระบบคุ้มครองทางสังคมสำหรับผู้สูงอายุ							
ลำดับ	มาตรการ/กลยุทธ์	ดัชนี	เป้าหมาย			ดำเนินการ พ.ศ. ๒๕๕๙	หมายเหตุ
			พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐		
๑	มาตรการ คุ้มครองด้านรายได้						
๑.๑	ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุทุกคนได้รับสวัสดิการด้านรายได้พื้นฐานที่รัฐจัดให้	๒.๑* ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับรายได้ที่รัฐจัดให้เป็นรายเดือน**	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →			๗๔.๑๙%	👉
๑.๒	ส่งเสริมการจัดตั้งกองทุนที่มีวัตถุประสงค์ครอบคลุมกลุ่มผู้สูงอายุในชุมชนของกรุงเทพมหานคร	๒.๒* ร้อยละของชุมชนของกรุงเทพมหานครที่มีกองทุนที่มีวัตถุประสงค์ครอบคลุมกลุ่มผู้สูงอายุ	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →			๕.๖๑%	NA
๒	มาตรการ หลักประกันด้านสุขภาพ						
๒.๑	พัฒนาและส่งเสริมระบบประกันสุขภาพที่มีคุณภาพเพื่อผู้สูงอายุทุกคน	๒.๓ ร้อยละของประชากรสูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ใช้ระบบประกันสุขภาพในการเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →		๑๐๐%	๖.๒๓%	👉
๒.๒	ส่งเสริมการเข้าถึงบริการทางสุขภาพ และการตรวจสุขภาพประจำปีอย่างทั่วถึง	๒.๔ ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพ หรือตรวจสุขภาพประจำปี	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →		๑๐๐%	๘๖.๒๔%	👉
		๒.๕* ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่อยู่ในภาวะทุพพลภาพ***ที่ได้รับการเยี่ยมบ้านอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง	๔๐%	๔๕%	๕๐%	๑๐๐%	👉
๒.๓	ให้วัคซีนที่จำเป็น****ตามมาตรฐาน การป้องกันและส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ	๒.๖* ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับวัคซีนที่จำเป็นจากสถานบริการสุขภาพของรัฐ	๓๕%	๔๐%	๔๕%	๑๐๐%	👉
๒.๔	กรุงเทพมหานครจัดหาอุปกรณ์ช่วยในการดำรงชีวิตประจำวันตามที่จำเป็น เช่น แวนตาไม้เท้า รถเข็น ฟันเทียมแก่ผู้สูงอายุ	๒.๗* ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ขอรับการช่วยเหลือและได้รับอุปกรณ์ช่วยในการดำรงชีวิตประจำวันตามที่จำเป็น	๒๐%	๓๐%	๔๐%	๙๗.๐๑	👉

หมายเหตุ \*เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

นิยามศัพท์ \*\* รายได้ที่รัฐจัดให้เป็นรายเดือน รวมถึง รายได้จากบำนาญของข้าราชการ และเบี้ยยังชีพ

\*\*\* ผู้ที่อยู่ในภาวะทุพพลภาพ หมายถึง ผู้ที่เดินไม่ได้ระยะ ๖ เดือนที่ผ่านมา

\*\*\*\* วัคซีนที่จำเป็น คือ วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ และอื่น ๆ ที่จำเป็นและสมควร

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ยุทธศาสตร์ด้านระบบคุ้มครองทางสังคมสำหรับผู้สูงอายุ								
ลำดับ	มาตรการ/กลยุทธ์	ดัชนี	เป้าหมาย			ดำเนินการ พ.ศ. ๒๕๕๙	หมายเหตุ	
			พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐			
๓	มาตรการ ครอบครัว ผู้ดูแล และการคุ้มครอง							
๓.๑	ส่งเสริมค่านิยมให้ผู้สูงอายุอยู่กับครอบครัวอย่างมีความสุขโดยได้รับความเคารพ รัก ความเข้าใจ ความเอื้ออาทร ด้วยการให้ผู้สูงอายุได้มีบทบาทและมีส่วนร่วมในกิจกรรมของครอบครัว	๒.๘*	ร้อยละของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่อยู่กับครอบครัว	-	← มากกว่า ๙๐% →	๙๖.๑๗%	👍	
๓.๒	ส่งเสริมให้สมาชิกในครอบครัวและผู้ดูแลมีศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุ	๒.๙*	ร้อยละของผู้ดูแลที่มีความรู้ในการดูแล (โภชนาการ การแก้ไขปัญหาเวลาเจ็บป่วยเฉียบพลัน) ต่อผู้ดูแลทั้งหมดของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →			๑๐๐%	👍
๓.๓	ส่งเสริมและพัฒนาการจัดระบบบริการสาธารณสุขด้านที่พักอาศัยที่เหมาะสมให้แก่ผู้สูงอายุที่มีความจำเป็นและความต้องการเฉพาะ	๒.๑๐	มีต้นแบบที่พักอาศัยสาธารณะที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุอย่างน้อย ๑ แห่ง ภายในปี พ.ศ.๒๕๖๐			ภายในปี ๒๕๖๐	ระงับโครงการ	

หมายเหตุ \*เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ



ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ยุทธศาสตร์ด้านระบบคุ้มครองทางสังคมสำหรับผู้สูงอายุ								
ลำดับ	มาตรการ/กลยุทธ์	ดัชนี	เป้าหมาย			ดำเนินการ พ.ศ. ๒๕๕๙	หมายเหตุ	
			พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐			
๔	มาตรการ ระบบบริการและเครือข่ายการเกื้อหนุน							
๔.๑	จัดทำและปรับปรุงบริการสาธารณสุขของกรุงเทพมหานครให้สามารถอำนวยความสะดวกแก่ผู้สูงอายุได้	๒.๑๑* ร้อยละของระบบบริการสาธารณสุข**ที่เป็นของกรุงเทพมหานครที่เอื้อต่อผู้สูงอายุ	๖๕%	๗๐%	๗๕%	๑๐๐%	👍	
๔.๑.๑	จัดสิ่งอำนวยความสะดวกที่ใช้ได้จริงในสถานที่สาธารณะแก่ผู้สูงอายุ เช่น ถนน ทางเดินสาธารณะในเขตชุมชนให้สะดวกเหมาะสมแก่ผู้สูงอายุ และคนพิการ	๒.๑๒* ร้อยละของสถานที่สาธารณะในกรุงเทพมหานครที่มีอุปกรณ์อำนวยความสะดวกที่ใช้ได้จริง ได้แก่ ทางเดินบันได ทางลาด จุดประชาสัมพันธ์ ที่จอดรถ ป้ายสัญลักษณ์ และห้องสุขาในสถานที่ต่อไปนี้					👍	
			- โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร	๘๐%	๙๐%	๑๐๐%	๑๐๐%	
			- ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร	๕๕%	๖๐%	๑๐๐%	⊗	
			- ศูนย์บริการสาธารณสุข	๘๐%	๙๐%	๑๐๐%	๑๐๐%	
			- สำนักงานเขต	๗๐%	๘๐%	๑๐๐%	๑๐๐%	
			- ห้างสรรพสินค้า / ศูนย์การค้า	๕๐%	๖๐%	๑๐๐%	⊗	
			- สวนสาธารณะ	๕๐%	๖๐%	๑๐๐%	๗๗.๔๗%	
			- สถานีขนส่ง	๕๐%	๖๐%	๑๐๐%	๑๐๐%	
			- สถานีรถไฟ	๕๐%	๖๐%	๑๐๐%	อยู่ระหว่างดำเนินการ	
			- ศาสนาสถาน	๓๐%	๔๐%	๕๐%	⊗	
			- ตลาดสด	๓๐%	๔๐%	๕๐%	⊗	
			- ห้องสมุด	๓๐%	๔๐%	๕๐%	๑๐๐%	
๔.๑.๒	จัดให้มีสวนสาธารณะและพื้นที่ออกกำลังกายที่เพียงพอและเหมาะสมปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ	๒.๑๓ ร้อยละของสวนสาธารณะและพื้นที่ออกกำลังกายที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ***	๕๕%	๖๐%	๖๕%	๙๐%	👍	
		๒.๑๔ ร้อยละของผู้สูงอายุที่พึงพอใจต่อการใช้บริการสวนสาธารณะและพื้นที่ออกกำลังกายในกรุงเทพมหานคร	๔๐%	๕๐%	๖๐%	๙๗.๔๐%	👍	

หมายเหตุ \*เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

นิยามศัพท์ \*\* บริการสาธารณสุข หมายถึง ระบบบริการสาธารณสุขพื้นฐานที่ดำเนินการโดยกรุงเทพมหานคร ได้แก่ รถโดยสารสาธารณะ และเรือโดยสาร

\*\*\* สวนสาธารณะที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ หมายถึง สวนสาธารณะที่มีการจัดพื้นที่เฉพาะเพื่อการออกกำลังกายและพักผ่อน เช่น ลานกีฬา ลานสุขภาพ รวมทั้งมีห้องสุขาที่เหมาะสมและปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ยุทธศาสตร์ด้านระบบคุ้มครองทางสังคมสำหรับผู้สูงอายุ								
ลำดับ	มาตรการ/กลยุทธ์	ดัชนี	เป้าหมาย			ดำเนินการ พ.ศ. ๒๕๕๙	หมายเหตุ	
			พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐			
๔.๒	จัดตั้งและพัฒนาระบบบริการทางสุขภาพและทางสังคมแบบครบวงจร โดยครอบคลุมบริการดังต่อไปนี้ ๑. สนับสนุนและพัฒนาระบบการดูแลระยะยาว ๒. ระบบระดับประคับประคอง ๓. ดูแลโรคเรื้อรังที่สำคัญ ได้แก่ ความดันโลหิตสูง เบาหวาน และโรคหลอดเลือดในสมอง ๔. อาสาสมัครในชุมชน	๒.๑๕	มีการวางแผนบูรณาการในการผลิตบุคลากรเพื่อรองรับระบบการดูแลระยะยาว ภายในปี พ.ศ.๒๕๖๐	-	-	ภายในปี ๒๕๖๐	⊗	-
		๒.๑๖	มีกำหนดมาตรฐานสถานบริการและผู้ดูแลภายในปี พ.ศ.๒๕๖๐	-	-	ภายในปี ๒๕๖๐	⊗	-
		๒.๑๗	ร้อยละของเขตที่มีระบบบริการสุขภาพและสังคมสำหรับผู้สูงอายุครบทั้ง ๔ ข้อ**	๖๐%	๗๐%	๘๐%	๑๐๐%	☞
		๒.๑๘	มีโรงพยาบาลผู้สูงอายุ (โรงพยาบาลบางขุนเทียน) และเปิดให้บริการภายในปี พ.ศ.๒๕๖๐	-	-	ภายในปี ๒๕๖๐	อยู่ระหว่างก่อสร้าง ความก้าวหน้า ๑๐%	☞
		๒.๑๙	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครที่มีคลินิกครบวงจร***สำหรับผู้สูงอายุ	-	-	๑๐๐%	๑๐๐% (๙ แห่ง)	☞
		๒.๒๐	จำนวนของศูนย์ส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุสังกัดสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →			๓๕ แห่ง	☞
		๒.๒๑*	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ทุพพลภาพและได้รับการบริการชุมชน**** ภายในระยะเวลา ๖ เดือนที่ผ่านมา	๕๐%	๖๐%	๗๐%	๘๓.๘๗%	☞
๔.๓	กรุงเทพมหานครมีระบบและแผนการให้ความช่วยเหลือผู้สูงอายุโดยเฉพาะ เมื่อเกิดภัยพิบัติ	๒.๒๒*	มีแผนปฏิบัติการและงบประมาณสำหรับให้ความช่วยเหลือผู้สูงอายุที่ประสบภัยพิบัติในกรุงเทพมหานคร	ภายในปี ๒๕๕๘	-	-	มีแผนเฉพาะ	

หมายเหตุ \*เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

นิยามศัพท์ \*\* ระบบบริการสุขภาพและสังคมสำหรับผู้สูงอายุครบทั้ง ๔ ข้อ หมายถึง ระบบบริการทางสุขภาพและทางสังคมแบบครบวงจร โดยครอบคลุมบริการดังต่อไปนี้  
 ๑. สนับสนุนและพัฒนาระบบการดูแลระยะยาว ๒. ระบบประคับประคอง  
 ๓. ดูแลโรคเรื้อรังที่สำคัญ ได้แก่ ความดันโลหิตสูง เบาหวาน และโรคหลอดเลือดในสมอง ๔. อาสาสมัครในชุมชน  
 \*\*\* คลินิกครบวงจรสำหรับผู้สูงอายุ หมายถึง คลินิกที่มีบริการ ทั้งการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสุขภาพ  
 \*\*\*\* การบริการชุมชน หมายถึง การให้บริการด้านสุขภาพหรือสังคมโดยอาสาสมัครในชุมชน หรือเจ้าหน้าที่ของกรุงเทพมหานคร

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ด้านการเตรียมความพร้อมของประชากรในกรุงเทพมหานครทุกช่วงวัยเพื่อวัยสูงอายุที่มีคุณภาพ							
ลำดับ	มาตรการ/กลยุทธ์	ดัชนี	เป้าหมาย			ดำเนินการ พ.ศ. ๒๕๕๙	หมายเหตุ
			พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐		
๑	มาตรการ การส่งเสริมและสร้างวินัยการออม						
๑.๑	ขยายหลักประกันสุขภาพให้ครอบคลุมถ้วนหน้า**	๓.๑* อัตราครอบคลุมการประกันยามชราภาพอย่างเป็นทางการ***ในประชากรอายุ ๓๐-๕๙ ปี ในกรุงเทพมหานคร	-	← ๖๕% →		๖๔.๘๑%	↓
๑.๒	ส่งเสริมและสร้างวินัยการออมทุกช่วงวัย โดยให้ความรู้ความเข้าใจ และปฏิบัติได้จริงในเรื่องปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง	๓.๒ ร้อยละของชุมชนที่มีกิจกรรมส่งเสริมการออม	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →			๑๔.๕๑%	NA
๒	มาตรการ การให้การศึกษาและเรียนรู้ตลอดชีวิต						
๒.๑	ให้การศึกษาเกี่ยวกับกระบวนการสูงวัยและการเตรียมการเพื่อยามสูงวัยให้ครอบคลุมทุกมิติตลอดช่วงชีวิต	๓.๓* ร้อยละของโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานครมีรายวิชาหรือกิจกรรมดูแลสุขภาพหรือพฤติกรรมอนามัยเพื่อเป็นผู้สูงอายุที่มีคุณภาพในอนาคตในระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษาตอนต้น	๖๐%	๗๐%	๘๐%	๑๐๐%	↑
		๓.๔* ร้อยละของประชากรในกรุงเทพมหานคร อายุ ๑๘-๕๙ ปี ที่มีความรู้ด้านวงจรชีวิตกระบวนการชราและความรู้ด้านการเตรียมการเพื่อวัยสูงอายุ	๔๐%	๔๕%	๕๐%	๙๔.๘๙%	↑
๒.๒	รณรงค์ให้สังคมตระหนักถึงความจำเป็นของการเตรียมการเข้าสู่การเป็นผู้สูงอายุ ในด้านสุขภาพ ด้านเศรษฐกิจ และด้านสังคม	๓.๕* ร้อยละของประชากรในกรุงเทพมหานคร อายุ ๓๐-๕๙ ปี ที่ได้ปฏิบัติในการเตรียมตัวด้านต่างๆ (รายได้,สุขภาพ,ที่อยู่อาศัย)	๓๐%	๔๐%	๕๐%	๘๖.๓๑%	↑

หมายเหตุ \*เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

นิยามศัพท์ \*\* ถ้วนหน้า หมายถึง ประชากรกลุ่ม ไม่ว่าจะทำงานในหรือนอกระบบ หรือไม่ได้ทำงานเชิงเศรษฐกิจ

\*\*\* หลักประกันยามชราภาพอย่างเป็นทางการ หมายถึง กองทุนประกันสังคม ระบบบำเหน็จบำนาญข้าราชการทั้งส่วนกลางและส่วนท้องถิ่น ระบบบำเหน็จของรัฐบาลกิจ หรือระบบบำเหน็จบำนาญและระบบอื่น ๆ ที่รัฐจัดให้มี เช่น กองทุนระดับประเทศที่รัฐให้การสนับสนุน

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ด้านการเตรียมความพร้อมของประชากรในกรุงเทพมหานครทุกช่วงวัยเพื่อวัยสูงอายุที่มีคุณภาพ							
ลำดับ	มาตรการ/กลยุทธ์	ดัชนี	เป้าหมาย			ดำเนินการ พ.ศ. ๒๕๕๙	หมายเหตุ
			พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐		
๓	มาตรการ การปลูกจิตสำนึกถึงคุณค่าของผู้สูงอายุ	๓.๖* ร้อยละของประชากรอายุ ๑๘-๕๙ ปี ในกรุงเทพมหานคร ที่มีทัศนคติทางบวก**ต่อผู้สูงอายุ	๖๐%	๖๕%	๗๐%	๗๔.๓๓%	👍
๔	มาตรการ การส่งเสริมสัมพันธ์ระหว่างผู้สูงอายุกับคนทุกวัยโดยให้เป็นส่วนหนึ่งของกิจกรรมด้านการศึกษา ศาสนา วัฒนธรรม การกีฬา และการท่องเที่ยว	๓.๗ โรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานครมีรายวิชาหรือกิจกรรมที่ส่งเสริมกิจกรรมสัมพันธ์ระหว่างผู้สูงอายุกับคนทุกวัยในระดับประถมศึกษา และมีมัธยมศึกษาตอนต้น	๖๐%	๗๐%	๘๐%	๑๐๐%	👍
		๓.๘ มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสัมพันธ์ระหว่างคนวัยอื่นกับผู้สูงอายุอย่างน้อย ๔ กิจกรรมต่อปี	← ทำต่อเนื่องทุกปี →			ทำต่อเนื่องทุกปี	👍
๕	มาตรการ การส่งเสริมความรู้ด้านการดูแลสุขภาพกายและสุขภาพจิต การป้องกันโรค และการเข้าถึงบริการสาธารณสุข	๓.๙ ร้อยละของประชากรกรุงเทพมหานครอายุ ๑๘-๕๙ ปี ที่มีความรู้ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการดูแลตนเอง	๕๐%	๕๕%	๖๐%	๔๙.๕๒%	👎
		๓.๑๐ ร้อยละของประชากรวัย ๓๐-๕๙ ปี ที่มารับบริการสถานบริการของกรุงเทพมหานคร ที่ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี และตรวจคัดกรองโรคที่จำเป็นตามวัย	๕๐%	๖๐%	๗๐%	๙๙.๓๕%	👍

หมายเหตุ \*เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

นิยามศัพท์ \*\* ทัศนคติทางบวก หมายถึง การเห็นคุณค่าของผู้สูงอายุทางเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรม

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์ด้านการบริหารจัดการ เพื่อการพัฒนางานด้านผู้สูงอายุอย่างบูรณาการของกรุงเทพมหานคร และการพัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุ							
ลำดับ	มาตรการ/กลยุทธ์	ดัชนี	เป้าหมาย			ดำเนินการ พ.ศ. ๒๕๕๙	หมายเหตุ
			พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐		
๑	มาตรการ การบริหารจัดการ เพื่อการพัฒนางานด้านผู้สูงอายุอย่างบูรณาการระดับกรุงเทพมหานคร						
๑.๑	สร้างเสริม และสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร นำแผนการปฏิบัติงานและภารกิจสู่การปฏิบัติระดับเขตอย่างครบวงจร	๔.๑ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องของกรุงเทพมหานคร มีการนำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานครฯ ไปบรรจุไว้ในแผนปฏิบัติราชการประจำปี	ภายในปี ๒๕๕๘	-	-	บรรจุไว้ในแผนปฏิบัติราชการประจำปีของหน่วยงาน	
		๔.๒ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องของกรุงเทพมหานคร มีการรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานต่อคณะกรรมการผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานครอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	← ๑ ครั้ง / ปี →			๑ ครั้ง / ปี	↑
๑.๒	พัฒนาศักยภาพเครือข่ายผู้สูงอายุในระดับกรุงเทพมหานครและเขต	๔.๓* มีกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายระดับกรุงเทพมหานครและเขตอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	← ๑ ครั้ง / ปี →			มากกว่า ๑ ครั้ง / ปี	↑
๒	มาตรการ การส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุ						
๒.๑	ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการผลิตหรือฝึกอบรมบุคลากรด้านผู้สูงอายุในระดับวิชาชีพ**อย่างเพียงพอและมีมาตรฐาน	๔.๔* จำนวนบุคลากรด้านผู้สูงอายุที่ได้รับการผลิตหรือฝึกอบรม***จากสถาบันอุดมศึกษา****/ศูนย์ฝึกอาชีพและสถานพยาบาลในกำกับกรุงเทพมหานคร	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →			๙ คน	↓
		๔.๕ ร้อยละของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในกรุงเทพมหานครที่รับผิดชอบงานด้านผู้สูงอายุได้รับการพัฒนาความรู้ด้านผู้สูงอายุอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →			๑๐๐% (๓๑๖ คน พัฒนาความรู้อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง)	↑
๒.๒	ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุอย่างเพียงพอและมีมาตรฐาน	๔.๖* จำนวนผู้ดูแลผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่ได้รับการฝึกอบรมการดูแลผู้สูงอายุ*****	← เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง →			๑,๔๐๖ คน	↓

หมายเหตุ \*เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

นิยามศัพท์ \*\*บุคลากรด้านผู้สูงอายุในระดับวิชาชีพ หมายถึง พยาบาล นักสังคมสงเคราะห์ อาสาสมัคร และนักวิชาการด้านผู้สูงอายุ

\*\*\*บุคลากรด้านผู้สูงอายุในระดับวิชาชีพ ต้องได้รับการฝึกอบรมมากกว่า ๒ สัปดาห์

\*\*\*\*สถาบันอุดมศึกษา หมายถึง มหาวิทยาลัยนวมินทราชินา

\*\*\*\*\*ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ต้องได้รับการฝึกอบรมตั้งแต่ ๓ วันขึ้นไป

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ยุทธศาสตร์ประมวล พัฒนา และเผยแพร่องค์ความรู้ด้านผู้สูงอายุ และการติดตามประเมินผลการดำเนินการตามแผนผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร							
ลำดับ	มาตรการ/กลยุทธ์	ดัชนี	เป้าหมาย			ดำเนินการ พ.ศ. ๒๕๕๙	หมายเหตุ
			พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐		
๑	มาตรการ การสนับสนุนและส่งเสริมการวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านผู้สูงอายุ	๕.๑* จำนวนเรื่องการศึกษาวิจัยด้านผู้สูงอายุที่กรุงเทพมหานครให้การสนับสนุน หรือกรุงเทพมหานครได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น	← อย่างน้อยปีละ ๑ เรื่อง →			๑๐ เรื่อง	👍
		๕.๒ มีการประชุมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ด้านผู้สูงอายุ ภายในหน่วยงาน	← ๑ ครั้ง / ปี →			๒ ครั้ง / ปี	👍
		๕.๓ มีการประชุมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ด้านผู้สูงอายุ ระหว่างหน่วยงานภายในกรุงเทพมหานคร	← ๑ ครั้ง / ปี →			๓ ครั้ง / ปี	👍
๒	จัดให้มีระบบติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนผู้สูงอายุ	๕.๔* มีการติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนผู้สูงอายุทุกปี	← ทำต่อเนื่องทุกปี →			ทำต่อเนื่องทุกปี	👍
		๕.๕ มีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานเมื่อสิ้นสุดแผนผู้สูงอายุ			มีการติดตามและประเมินผล	⊗	
๓	พัฒนาระบบข้อมูลทางด้านผู้สูงอายุให้ถูกต้องและทันสมัยโดยมีระบบฐานข้อมูล	๕.๖* มีระบบฐานข้อมูลของผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานครที่สืบค้นได้	← ทำต่อเนื่องทุกปี →			อยู่ระหว่างดำเนินการ	👎
		๕.๗* มีการปรับปรุงฐานข้อมูล	← ทำต่อเนื่องทุกปี →			ทำต่อเนื่องทุกปี	👍
		๕.๘ มีการบูรณาการฐานข้อมูลผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานครให้เป็นระบบเดียวกัน			ภายในปี ๒๕๖๐	⊗	

หมายเหตุ \*เป็นดัชนีที่อยู่ในแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ



สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล  
Strategy and Evaluation Department