

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ	2566 - L7161 - ๓ - ๐๑ ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการการดูแลสุขภาวะและคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในยุคหลังการระบาดของโรค Covid-19
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเบตง
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/ หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือ องค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]
ชื่องค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่องค์กร ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1.นายทวีป จิรรัตนโสغا 2.นางชุดี ศรีประจันทร์ 3.นางพิมพรรณ เต็งมีศรี 4.นางสาวสุรภา ทองคำ <sup>า</sup> 5.นายปพนเอก กิตติธโรโกคิน
วันอนุมัติ	27 ๕.๙. 2565
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ เดือน ธันวาคม พ.ศ.2565 ถึง เดือน กันยายน พ.ศ.2566
งบประมาณ	จำนวน 341,618 บาท (สามแสนล้านห้าหมื่นหนึ่งพันหกร้อยสิบแปดบาทถ้วน)

## หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

การก้าวสู่สังคมสูงวัยของประเทศไทยต่างๆ หัวโลกลมีนิยามที่แตกต่างดันตามบริบทการดำเนินชีวิต โดยกลุ่มประเทศที่พัฒนาแล้วส่วนใหญ่ใช้เกณฑ์ผู้สูงอายุ คือ 65 ปีขึ้นไป สำหรับประเทศไทยใช้เกณฑ์ผู้สูงอายุตามพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ.2546 มาตรา 3 นิยามผู้สูงอายุ คือ บุคคลที่มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป จากสถิติผู้สูงอายุ ของกรมกิจการผู้สูงอายุย้อนหลัง 3 ปี (พ.ศ.2562-2564) พบว่า มีจำนวนผู้สูงอายุ 11,136,059 คน 11,627,130 คน และ 12,241,542 คน ตามลำดับ (กรมกิจการผู้สูงอายุ, 2564) เมื่อพิจารณาพบแนวโน้มผู้สูงอายุมีจำนวนเพิ่มขึ้น เรื่อยๆ จากการเปลี่ยนแปลงทางโครงสร้างทางสังคมส่งผลกระทบต่อ ระบบการดูแลสุขภาวะและคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ในชุมชน เนื่องจากผู้สูงอายุมีความเปลี่ยนแปลงจากการเสื่อม ถอยของระบบต่างๆภายในร่างกาย และมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกรรมต่างๆ จากการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง และการสูญเสียความสามารถในการปฏิบัติกรรมในชีวิตประจำวัน ผู้สูงอายุจึงมีความต้องการและความจำเป็นในการช่วยเหลือดูแลสุขภาพมากกว่าวัยอื่นๆ (World Health Organization, 2019)

จากการสำรวจ สวัสดิการและอนามัย พ.ศ. 2564 โรคที่พบบ่อย 5 ลำดับในกลุ่มผู้สูงอายุได้แก่ กลุ่มโรคหัวใจ และหลอดเลือด กลุ่มโรคเบาหวาน และความผิดปกติของต่อมไร้ท่อฯ กลุ่มโรคเรื้อรังของระบบหายใจ กลุ่มโรคความผิดปกติทางกระดูกและกล้ามเนื้อ และกลุ่มโรคความผิดปกติทางระบบย่อยอาหาร (สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม, 2564) และยังพบปัญหาเกี่ยวกับความสามารถในการพิ่งพาตันเอง เช่น การผลัดตกหล่ม ภาวะสมองเสื่อม ภาวะซึมเศร้า เป็นต้น ซึ่งภาวะดังกล่าวเนี้ยเป็นสาเหตุให้ผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียงและส่งผลต่อคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ครอบครัว รวมทั้งชุมชน โดยเฉพาะช่วงหลังการระบาดของโรค Covid-19 ที่ส่งผลกระทบต่อความเปลี่ยนแปลงทางสังคมทั้งด้านสภาพเศรษฐกิจ สังคม และการดำเนินชีวิตที่ทำให้ทุกคนรวมทั้งผู้สูงอายุต้องปรับตัวจาก การดำเนินชีวิตแบบดั้งเดิมเป็นแบบชีวิตวิถีปกติใหม่และกำลังก้าวสู่ ยุคปกติดไป โดยข้อมูลจากการผู้สูงอายุ ณ วันที่ 14 มีนาคม 2565 พบว่า ผู้สูงอายุติดเชื้อสะสม จำนวน 170,861 คน และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น (กรมกิจการผู้สูงอายุ, 2565) ดังนั้นระบบการดูแลสุขภาวะ และคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุจึงจำเป็นต้องปรับเปลี่ยนตามยุคสมัยเพื่อตอบโจทย์การดูแลสุขภาวะที่สอดคล้องกับ บริบทสังคมสูงอายุในยุคปัจจุบัน

จากการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวส่งผลกระทบให้ผู้สูงอายุต้องปรับเปลี่ยนรูปแบบการดำเนินชีวิตหลายด้านให้สอดคล้องกับบริบทยุคปัจจุบัน ที่เน้นประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อลดการสัมผัสโรค ประกอบด้วย 10 ด้าน ได้แก่ ด้านอาหาร ด้านที่อยู่อาศัย ด้านยานพาหนะ (Smart Vehicle) ด้านการสื่อสารด้วยการใช้โซเชียลมีเดีย ด้านสินค้าอุปโภคบริโภค ด้านการเงิน ด้านเครื่องนุ่งห่ม ด้านยา ด้านพลังงาน และด้านโทรศัพท์มือถือ (Smartphone) รายละเอียดดังนี้

1) ด้านอาหาร ปรับเปลี่ยนจากการรับประทานอาหารตามความต้องการเป็นเน้นการรับประทาน อาหารที่ดีต่อสุขภาพและไม่ก่อให้เกิดผลเสียระยะยาว เช่น การรับประทานอาหารคลีน ผักปลอดสารพิษ อกไก่ เนื้อปลาขนาดปั้ง ไฮลีฟฟ์สมรรถนะพิเศษ เป็นต้น

2) ด้านที่อยู่อาศัย บ้านหรือที่อยู่อาศัยในปัจจุบันเน้นประยุกต์ใช้เทคโนโลยีผ่านฟังก์ชันต่างๆ ใน Smart home เพื่อช่วยอำนวยความสะดวกและสร้างความปลอดภัยภายในบ้าน เช่น อุปกรณ์ทำความสะอาดสิ่งงานอุปกรณ์ต่างๆ ในบ้านด้วยระบบเสียง การใช้หุ่นยนต์ทำสวน (Rachio) การติดตั้งกล้อง วงจร ปิดในการรักษาความปลอดภัย และหลอดไฟเปิด-ปิดอัตโนมัติ เป็นต้น

3) ด้านยานพาหนะ (Smart Vehicle) ยานพาหนะมีความเปลี่ยนแปลงจากยานพาหนะที่ใช้น้ำมัน เช่น รถยนต์ รถจักรยานยนต์ เรือ และรถสาธารณะเป็นยานยนต์รีคันขับ และยานยนต์ไฟฟ้า เช่น รถยนต์ไฟฟ้า เรือไฟฟ้า หรือรถเมล์ไฟฟ้า

4) ด้านการสื่อสารด้วยการใช้โซเชียลมีเดีย ระบบโซเชียลมีเดียนี้มีการปรับเปลี่ยนไปเรื่อยๆ ที่ มีความดึงดูดผู้ใช้งานเกิดขึ้นอย่างหลากหลาย ซึ่งการดำเนินชีวิตประจำวันของประชาชนและผู้สูงอายุมีความ จำเป็นต้องสื่อสารผ่านโซเชียลมีเดียมากขึ้น

5) ด้านสินค้าอุปโภคบริโภค แนวโน้มการเลือกใช้สินค้าเปลี่ยนแปลงจากความนิยมสินค้าที่ปรุงแต่ง สังเคราะห์ เป็นสินค้าที่ผลิตจากธรรมชาติ ปราศจากสารปรุงแต่งเป็นสูตร Natural หรือ Organic แทน เนื่องจาก กระแสความนิยมเกี่ยวกับการดูแลรักษาสุขภาพด้วยตนเอง

6) ด้านการเงิน การใช้จ่ายเงินมีความเปลี่ยนแปลงจากการจ่ายเงินสดเป็นการใช้จ่ายผ่านระบบ e-Payment เพื่อความสะดวกและสอดคล้องกับบริบทของการดำเนินชีวิตปัจจุบัน ซึ่งประกอบด้วยรูปแบบ emoney, Card Payment และ Internet & Mobile Banking เป็นต้น

7) ด้านเครื่องนุ่งห่ม จากการดำเนินชีวิตที่มีมุมมองและความพยายามใช้ชีวิตควบคู่กับการรักษา สิ่งแวดล้อมเพื่อลดภาวะโลกร้อน จึงมีความเปลี่ยนแปลงด้านเครื่องนุ่งห่มจากวัสดุอุปกรณ์ที่ผลิตจากไส้ สังเคราะห์มา เป็นวัสดุและกระบวนการผลิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

8) ด้านยา แนวโน้มการรักษาสุขภาพปรับเปลี่ยนเป็นการรับประทานยาหรืออาหารเสริมเพื่อ ชะลอความเสื่อม ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค แทนการรับประทานยาเพื่อการรักษาโรคเพียงอย่างเดียว

9) ด้านพัฒนา การใช้พัฒนาปรับเปลี่ยนจากการใช้พัฒนาที่หมดไป ได้แก่ น้ำมัน ก๊าซ ธรรมชาติเป็น พัฒนาทดแทน พัฒนาหมุนเวียนมากขึ้น โดยเฉพาะพัฒนาจากแสงอาทิตย์ และเชื้อเพลิง ขยาย

10) ด้านโทรศัพท์มือถือ (Smartphone) โทรศัพท์มือถือถูกยกย่องเป็นอุปกรณ์สำคัญและจำเป็นในการดำรงชีวิตประจำวันทั้งการสื่อสาร การศึกษา การซื้อสินค้า การเข้าถึงระบบบริการสุขภาพ การเดินทาง เป็นต้น

ความเปลี่ยนแปลงที่ส่งผลต่อการดูแลสุขภาวะและคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในยุคปกติใหม่ข้างต้น แสดงให้เห็นว่า ปัจจุบันมีความเปลี่ยนแปลงที่ครอบคลุมทุกๆ ด้าน ทั้งด้านปัจจัย 4 ด้านรูปแบบการดำรงชีวิต ด้านการสื่อสาร ดังนั้น ผู้สูงอายุจึงมีความจำเป็นต้องปรับตัวด้วยการพัฒนาทักษะที่จำเป็นในการดำเนินชีวิตประจำวันเพื่อให้สามารถเข้าถึง ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและปรับวิถีชีวิตให้สอดคล้องกับบริบทยุคปัจจุบันเพื่อให้เกิดสุขภาวะและคุณภาพชีวิตที่ดีรวมทั้งมีชีวิตที่มีความสุขอย่างยั่งยืน (ปริญญาภรณ์ ธนาบุญpong. วารสารวิจัยเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิต, 2565)

ผู้สูงอายุเทศบาลเมืองเบตง ประสบกับปัญหาความเปลี่ยนแปลงเช่นเดียวกับข้อมูลข้างต้น โดยเฉพาะช่วงการระบาดของโรค Covid-19 ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพกาย ไม่ว่าจะเป็นด้านโรคภัยการเข้าถึงรักษา การเคลื่อนไหวร่างกายน้อย การโภชนาการที่อาหารมีจำกัดไม่สามารถอุปโภคไปจับจ่ายซื้อหาได้อย่างสะดวก และสุขภาพจิต การขาดความปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคล สังคมขาดทักษะที่สร้างความสัมพันธ์ทันยุคสมัย เช่น Line, Facebook และ TikTok อินสตาแกรม (Instagram), ทวิตเตอร์ (Twitter) และแบบอออนไลน์ที่ต้องเดินทางไปพบปะกันตามสถานที่ต่างๆ ในชุมชน ปัญหาเหล่านี้จึงส่งผลต่อเนื่องแม้ปัจจุบันรัฐบาลจะประกาศให้โรค Covid-19 เป็นโรคประจำถิ่นแล้วก็ตาม

ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ เทศบาลเมืองเบตง ได้เล็งเห็นถึงผลกระทบจากปัจจัยดังกล่าวข้างต้น จึงจัดทำโครงการ การดูแลสุขภาวะและคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในยุคหลังการระบาดของโรค Covid-19 โดยใช้กลยุทธ์หลักการ จิตเป็นนาย กายเป็นบ่า สร้างการเรียนรู้ในยุคปกติดไปจากการระบาดของโรค Covid-19 ด้วยกระบวนการให้ความรู้และทักษะในการดูแล ป้องกัน และฟื้นฟูสุขภาพจากการเจ็บป่วย แก่ผู้สูงอายุทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ(ปัญญา) ตามยุคสมัยที่เปลี่ยนแปลง อนึ่งการดำเนินงานดังกล่าว จะส่งผลให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความสุขในการดำรงชีวิตประจำวัน มีภูมิคุ้มกันรู้เท่าทันโรคในยุคปกติต่อไป

## 1. วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

### 1.1 ขั้นวางแผน

1.1.1. เชิญประชุมคณะกรรมการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ และคณะกรรมการโรงเรียนผู้สูงอายุ เทศบาลเมืองเบตง วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565

1.1.2 ประชุมเชิงวัตถุประสงค์โครงการวางแผนงานร่วมกัน ระหว่างศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ โรงเรียนผู้สูงอายุเทศบาลเมืองเบตง หน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง เช่น กองสวัสดิการและสังคม กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม หน่วยพยาบาลปฐมภูมิ โรงพยาบาลเบตง พร้อมทั้งกำหนดแนวทางเนื้อหารอบรัม วันที่ และสถานที่ดำเนินการ

1.1.3 เสนอโครงการการดูแลสุขภาวะและคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในยุคหลังการระบาดของโรค Covid-19 เพื่อขอสนับสนุนงบประมาณขั้นเบื้องต้นโครงการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เทศบาลเมืองเบตง จังหวัดยะลา

1.1.4 ประสานงานวิทยากรผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางที่เกี่ยวข้อง

1.1.5 จัดเตรียมสถานที่และจัดเตรียมกลุ่มเป้าหมาย

### 1.2 ขั้นดำเนินการ

1.2.1 กิจกรรมเฝ้าระวังภาวะสุขภาพโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

1.2.2 กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ และอบรมให้ความรู้และทักษะในการดูแล ป้องกัน และฟื้นฟูสุขภาพจากการเจ็บป่วย แก่ผู้สูงอายุทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ(ปัญญา) ตามยุคสมัยที่เปลี่ยนแปลง ควบคู่การสร้างบรรยากาศความสุข เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความสุขในการเรียนรู้เพิ่มมากขึ้น

1.2.2.1 กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ และอบรมให้ความรู้ (เป้าหมายผู้สูงอายุ 60 คน จำนวน 30 ครั้ง)

หมวดที่ 1 อาหารที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ

- อบรมเชิงปฏิบัติการอาหารเป็นยาสำหรับผู้สูงอายุ

(19 มกราคม 2566)

- อบรมเชิงปฏิบัติการการทำขนมบัวลอยสมุนไพร เพื่อสุขภาพที่ดีสำหรับผู้สูงอายุ

(26 มกราคม 2566)

- อบรมเชิงปฏิบัติการการทำปอเปี๊ยะสดญวน เพื่อสุขภาพที่ดีสำหรับผู้สูงอายุ

(9 กุมภาพันธ์ 2566)

- อบรมเชิงปฏิบัติการการทำอาหารคลีน เพื่อสุขภาพที่ดีสำหรับผู้สูงอายุ

(23 กุมภาพันธ์ 2566)

- อบรมให้ความรู้การรับประทานอาหารตามวัยตามโรค เพื่อสุขภาพที่ดีในวัยสูงอายุ (30 มีนาคม 2566)
- อบรมเชิงปฏิบัติการการทำข้าวยำสมุนไพร เพื่อสุขภาพที่ดีสำหรับผู้สูงอายุ (20 กรกฎาคม 2566)

#### หมวดที่ 2 การดูแล และป้องกันผู้สูงอายุในวัยที่เปลี่ยนแปลง

- อบรมเชิงปฏิบัติการการนวด เพื่อสุขภาพที่ดีสำหรับผู้สูงอายุ (16 กุมภาพันธ์ 2566)
- อบรมให้ความรู้การใส่ใจสายตาในวัยผู้สูงอายุ (16 มีนาคม 2566)
- อบรมเชิงปฏิบัติการ 11 อ.ให้สูงวัยแบบ Strong (11 พฤษภาคม 2566)
- อบรมให้ความรู้เรื่องสุขภาพฟันที่ดีในวัยผู้สูงอายุ (25 พฤษภาคม 2566)
- อบรมเชิงปฏิบัติการการฟื้นฟูสมรรถภาพ ด้วยศาสตร์กายภาพบำบัด (22 มิถุนายน 2566)
- อบรมให้ความรู้การป้องกันและดูแลไม่ให้เป็นผู้ป่วยติดเตียง (29 มิถุนายน 2566)
- อบรมเชิงปฏิบัติการการนวดเพื่อลดอาการ Long Covid-19 ในผู้สูงอายุ (6 กรกฎาคม 2566)

#### หมวดที่ 3 การใช้ยา และการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ

- อบรมเชิงปฏิบัติการการสารวิตรการเลือกซื้อเลือกใช้สินค้าอุปโภคบริโภคสำหรับผู้สูงอายุ (2 กุมภาพันธ์ 2566)
- อบรมให้ความรู้การรับประทานยาและอาหารเสริมสำหรับผู้สูงอายุ (2 มีนาคม 2566)

#### หมวดที่ 4 โรคภัยในวัยสูงอายุ

- อบรมให้ความรู้โรคไม่ติดเชื้อ และการป้องกันและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง (13 กรกฎาคม 2566)

#### หมวดที่ 5 กฎหมายในชีวิตประจำวัน และสิทธิผู้ป่วย

- อบรมให้ความรู้การป้องกันอุบัติเหตุบนท้องถนนและกฎหมายจราจรเบื้องต้น (1 มิถุนายน 2566)
- อบรมเชิงปฏิบัติการกฎหมายเบื้องต้น ในการดูแล ป้องกัน พื้นฟู สุขภาพผู้สูงอายุ (15 มิถุนายน 2566)

#### หมวดที่ 6 สมุนไพรและภูมิปัญญาสำหรับผู้สูงอายุ

- อบรมเชิงปฏิบัติการสมุนไพรแก้อาการ Long Covid-19 ในผู้สูงอายุ (9 มีนาคม 2566)

- อบรมเชิงปฏิบัติการการทำมวยน้ำไฟ (23 มีนาคม 2566)
- อบรมเชิงปฏิบัติการการทำมวยน้ำไฟตามมาตรฐานเจ้าเรือน (20 เมษายน 2566)
- อบรมเชิงปฏิบัติการการป้องกันภาวะสมองเสื่อม ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย (8 มิถุนายน 2566)

#### หมวดที่ 7 เทคโนโลยีและนวัตกรรมสำหรับผู้สูงอายุ

- อบรมให้ความรู้การใช้เทคโนโลยี เพื่อเข้าถึงระบบบริการสุขภาพ (27 เมษายน 2566)
- อบรมให้ความรู้การจัดที่อยู่อาศัยอย่างปลอดภัย แบบ Smart home (18 พฤษภาคม 2566)
- อบรมเชิงปฏิบัติการการประดิษฐ์นวัตกรรมสุขภาพผู้สูงอายุ (10 สิงหาคม 2566)
- อบรมเชิงปฏิบัติการการประดิษฐ์นวัตกรรมสุขภาพเพื่อลดอาการ Long Covid-19 (24 สิงหาคม 2566)

#### หมวดที่ 8 สุขภาพจิตที่ดีในวัยสูงอายุ

- อบรมให้ความรู้สุขภาพจิตที่ดีในวัยผู้สูงอายุ (27 กรกฎาคม 2566)
- อบรมเชิงปฏิบัติการหัวเราะบำบัด และกล่องแห่งความสุขของผู้สูงอายุ (17 สิงหาคม 2566)
- อบรมให้ความรู้การคิดเชิงบวก และการใช้ชีวิตอย่างมีความสุข (31 สิงหาคม 2566)
- "สูงวัยอย่างมีคุณค่า ชราอย่างมีความสุข" และ พิธีมอบบุตรจับหลักสูตรการศึกษา (7 กันยายน 2566)

#### 1.2.2.2 กิจกรรมนันทนาการ สร้างความสุขและรอยยิ้ม ให้ผู้สูงอายุ (เป้าหมายผู้สูงอายุ 60 คน จำนวน 30 ครั้ง)

- สร้างสัมพันธภาพระหว่างเพื่อนวัยเดียวกัน
- ดนตรีบำบัด
- กิจกรรมนันทนาการ

### 1.3 ขั้นประเมินผลและสรุปโครงการ

#### 1.3.1 ประเมินผลการดำเนินการ

#### 1.3.2 สรุปผลการดำเนินการ

#### 1.3.3 รายงานผลการดำเนินการตามขั้นตอน

### 2. กลุ่มเป้าหมาย

#### 2.1 บุคคลที่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลเมืองเบตง และมีอายุ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป จำนวน 60 คน

#### 2.2 กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ และอบรมให้ความรู้ จำนวน 30 ครั้ง

### 3. ระยะเวลาดำเนินการ

ตั้งแต่ เดือนธันวาคม 2565 ถึงเดือน กันยายน 2566

### 4. สถานที่ดำเนินการ

ณ โรงเรียนผู้สูงอายุเทศบาลเมืองเบตง ตำบลเบตง อำเภอเบตง จังหวัดยะลา

### 5. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ผู้สูงอายุมีความรู้และทักษะในการดูแล ป้องกัน และฟื้นฟูสุขภาพจากการเจ็บป่วย ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ (ปัญญา) ตามยุคสมัยที่เปลี่ยนแปลง
- ผู้สูงอายุมีสัมพันธภาพระหว่างเพื่อนวัยเดียวกัน มีสุขภาพจิตที่ดี มีความสุขในการเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม
- โรงเรียนผู้สูงอายุมีนวัตกรรมด้านสุขภาพ และผู้สูงอายุสามารถนำไปใช้ในชีวิตประจำวันได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ 1.เพื่อให้ผู้สูงอายุที่เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะในการดูแล ป้องกัน และฟื้นฟูสุขภาพจากการเจ็บป่วย ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ (ปัญญา) ตามยุคสมัยที่เปลี่ยนแปลง	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ผู้สูงอายุที่เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะในการดูแล ป้องกัน และฟื้นฟูสุขภาพจากการเจ็บป่วย ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ(ปัญญา) ตามยุคสมัยที่เปลี่ยนแปลง ร้อยละ 80
ข้อที่ 2.เพื่อให้ผู้สูงอายุที่เข้ารับการอบรมมีสัมพันธภาพระหว่างเพื่อนวัยเดียวกัน มีสุขภาพจิตที่ดี มีความสุขในการเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม	ร้อยละ 80 ผู้สูงอายุที่เข้ารับการอบรมมีสัมพันธภาพระหว่างเพื่อนวัยเดียวกัน มีสุขภาพจิตที่ดี มีความสุขในการเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม
ข้อที่ 3.เพื่อสร้างนวัตกรรมสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ	ร้อยละ 80 ผู้สูงอายุที่เข้ารับการอบรมนำนวัตกรรมสุขภาพไปใช้ในชีวิตประจำวัน

## กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
โครงการการดูแลสุขภาวะและคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในยุคหลังการระบาดของโรค Covid-19		
1. จัดเตรียมโครงการ และเตรียมอุปกรณ์	1. ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด $2.00 \times 3.0$ เมตร = 1,500 บาท 2. ค่าวัสดุ อุปกรณ์ในการจัดกิจกรรม (กระดาษA4,กระดาษสี,ปากกา,ปากกาลบคำผิด,ดินสอ,สมุด,คลิปดำเนินงาน) = 2,400 บาท 4. ค่าจัดทำรูปเล่มรายงานผลโครงการฯ = 1,500 บาท <b>เป็นเงิน 5,400 บาท</b>	เดือนธันวาคม 2565 ถึง เดือนกันยายน 2566
2. ขั้นดำเนินการ		
กิจกรรมรอบเชิงปฏิบัติการและอบรมให้ความรู้เพื่อส่งเสริมความรู้ ทักษะการดำเนินชีวิตทางด้านต่างๆให้ผู้สูงอายุสามารถใช้เป็นแนวทางในการดูแลสุขภาพของตนเองทั้งทางด้านร่างกาย อารมณ์และจิตใจ		
หมวดที่ 1 อาหารที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ (จำนวน 6 ครั้ง)	1. ค่าวิทยากร 600 บาท $\times$ 3 ชั่วโมง $\times$ 1 คน $\times$ 6 ครั้ง = 10,800 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน 75 บาท $\times$ 60 คน $\times$ 1 มื้อ $\times$ 6 ครั้ง = 27,000 บาท 3. ค่าอาหารว่าง 35 บาท $\times$ 60 คน $\times$ 2 มื้อ $\times$ 6 ครั้ง = 25,200 บาท 4. ค่าวัสดุ/อุปกรณ์จัดกิจกรรมรอบเชิงปฏิบัติการ = 6,118 บาท (ตามรายละเอียดแนบท้ายหมวดที่ 1) <b>เป็นเงิน 69,118 บาท</b>	ครั้งที่1=19 มกราคม 2566 ครั้งที่2=26 มกราคม 2566 ครั้งที่4=9 กุมภาพันธ์ 2566 ครั้งที่6=23 กุมภาพันธ์ 2566 ครั้งที่11=30 มีนาคม 2566 ครั้งที่24=20 กรกฎาคม 2566 (ตามกำหนดการแนบท้าย)

<b>หมวดที่ 2 การดูแล และป้องกันผู้สูงอายุในวัยที่เปลี่ยนแปลง</b> (จำนวน 7 ครั้ง)	1. ค่าวิทยากร 600 บาท $\times$ 3 ชั่วโมง $\times$ 1 คน $\times$ 7 ครั้ง $= 12,600$ บาท  2. ค่าอาหารกลางวัน 75 บาท $\times$ 60 คน $\times$ 1 มื้อ $\times$ 7 ครั้ง $= 31,500$ บาท  3. ค่าอาหารว่าง 35 บาท $\times$ 60 คน $\times$ 2 มื้อ $\times$ 7 ครั้ง $= 29,400$ บาท  4. ค่าวัสดุ/อุปกรณ์จัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ $= 4,100$ บาท  (ตามรายละเอียดแนบท้ายหมวดที่ 2)  <u>เป็นเงิน 77,600 บาท</u>	ครั้งที่ 5=16 กุมภาพันธ์ 2566 ครั้งที่ 9=16 มีนาคม 2566 ครั้งที่ 14=11 พฤษภาคม 2566 ครั้งที่ 16=25 พฤษภาคม 2566 ครั้งที่ 20=22 มิถุนายน 2566 ครั้งที่ 21=29 มิถุนายน 2566 ครั้งที่ 22=6 กรกฎาคม 2566 (ตามกำหนดการแนบท้าย)
<b>หมวดที่ 3 การใช้ยา และการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ</b> (จำนวน 2 ครั้ง)	1. ค่าวิทยากร 600 บาท $\times$ 3 ชั่วโมง $\times$ 1 คน $\times$ 2 ครั้ง $= 3,600$ บาท  2. ค่าอาหารกลางวัน 75 บาท $\times$ 60 คน $\times$ 1 มื้อ $\times$ 2 ครั้ง $= 9,000$ บาท  3. ค่าอาหารว่าง 35 บาท $\times$ 60 คน $\times$ 2 มื้อ $\times$ 2 ครั้ง $= 8,400$ บาท  4. ค่าวัสดุ/อุปกรณ์จัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ $= 1,500$ บาท  (ตามรายละเอียดแนบท้ายหมวดที่ 3)  <u>เป็นเงิน 22,500 บาท</u>	ครั้งที่ 3=2 กุมภาพันธ์ 2566 ครั้งที่ 7=2 มีนาคม 2566 (ตามกำหนดการแนบท้าย)
<b>หมวดที่ 4 โรคภัยในวัยสูงอายุ</b> (จำนวน 1 ครั้ง)	1. ค่าวิทยากร 600 บาท $\times$ 3 ชั่วโมง $\times$ 1 คน $\times$ 1 ครั้ง $= 1,800$ บาท  2. ค่าอาหารกลางวัน 75 บาท $\times$ 60 คน $\times$ 1 มื้อ $\times$ 1 ครั้ง $= 4,500$ บาท  3. ค่าอาหารว่าง 35 บาท $\times$ 60 คน $\times$ 2 มื้อ $\times$ 1 ครั้ง $= 4,200$ บาท  <u>เป็นเงิน 10,500 บาท</u>	ครั้งที่ 23=13 กรกฎาคม 2566 (ตามกำหนดการแนบท้าย)
<b>หมวดที่ 5 กฎหมายในชีวิตประจำวัน และสิทธิผู้ป่วย</b> (จำนวน 2 ครั้ง)	1. ค่าวิทยากร 600 บาท $\times$ 3 ชั่วโมง $\times$ 1 คน $\times$ 2 ครั้ง $= 3,600$ บาท  2. ค่าอาหารกลางวัน 75 บาท $\times$ 60 คน $\times$ 1 มื้อ $\times$ 2 ครั้ง $= 9,000$ บาท	ครั้งที่ 17=1 มิถุนายน 2566 ครั้งที่ 19=15 มิถุนายน 2566 (ตามกำหนดการแนบท้าย)

	<p>3.ค่าอาหารว่าง 35 บาท x 60 คน x 2 มื้อ x 2 ครั้ง = 8,400 บาท</p> <p><u>เป็นเงิน 21,000 บาท</u></p>	
หมวดที่ 6 สมุนไพรและภูมิปัญญาสำหรับผู้สูงอายุ (จำนวน 4 ครั้ง)	<p>1. ค่าวิทยากร 600 บาท x 3 ชั่วโมง x 1 คน x 4 ครั้ง = 7,200 บาท</p> <p>2. ค่าอาหารกลางวัน 75 บาท x 60 คน x 1 มื้อ x 4 ครั้ง = 18,000 บาท</p> <p>3.ค่าอาหารว่าง 35 บาท x 60 คน x 2 มื้อ x 4 ครั้ง = 16,800 บาท</p> <p>4.ค่าวัสดุ/อุปกรณ์จัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ = 6,500 บาท</p> <p>(ตามรายละเอียดแนบท้ายหมวดที่ 6)</p> <p><u>เป็นเงิน 48,500 บาท</u></p>	<p>ครั้งที่8=9 มีนาคม 2566</p> <p>ครั้งที่10=23 มีนาคม 2566</p> <p>ครั้งที่12=20 เมษายน 2566</p> <p>ครั้งที่18=8 มิถุนายน 2566</p> <p>(ตามกำหนดการแนบท้าย)</p>
หมวดที่ 7 เทคโนโลยีและนวัตกรรมสำหรับผู้สูงอายุ (จำนวน 4 ครั้ง)	<p>1. ค่าวิทยากร 600 บาท x 3 ชั่วโมง x 1 คน x 4 ครั้ง = 7,200 บาท</p> <p>2. ค่าอาหารกลางวัน 75 บาท x 60 คน x 1 มื้อ x 4 ครั้ง = 18,000 บาท</p> <p>3.ค่าอาหารว่าง 35 บาท x 60 คน x 2 มื้อ x 4 ครั้ง = 16,800 บาท</p> <p>4.ค่าวัสดุ/อุปกรณ์จัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ = 3,000 บาท</p> <p>(ตามรายละเอียดแนบท้ายหมวดที่ 7)</p> <p><u>เป็นเงิน 45,000 บาท</u></p>	<p>ครั้งที่13=27 เมษายน 2566</p> <p>ครั้งที่15=18 พฤษภาคม 2566</p> <p>ครั้งที่26=10 สิงหาคม 2566</p> <p>ครั้งที่28=24 สิงหาคม 2566</p> <p>(ตามกำหนดการแนบท้าย)</p>
หมวดที่ 8 สุขภาพจิตที่ดีในวัยสูงอายุ (จำนวน 4 ครั้ง)	<p>1. ค่าวิทยากร 600 บาท x 3 ชั่วโมง x 1 คน x 4 ครั้ง = 7,200 บาท</p> <p>2. ค่าอาหารกลางวัน 75 บาท x 60 คน x 1 มื้อ x 4 ครั้ง = 18,000 บาท</p> <p>3.ค่าอาหารว่าง 35 บาท x 60 คน x 2 มื้อ x 4 ครั้ง = 16,800 บาท</p> <p><u>เป็นเงิน 42,000 บาท</u></p>	<p>ครั้งที่25=27 กรกฎาคม 2566</p> <p>ครั้งที่27=17 สิงหาคม 2566</p> <p>ครั้งที่29=31 สิงหาคม 2566</p> <p>ครั้งที่30=7 กันยายน 2566</p> <p>(ตามกำหนดการแนบท้าย)</p>

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 341,618 บาท (สามแสนสี่หมื่นหนึ่งพันหกร้อยสิบแปดบาทถ้วน)

\*\*\*\*หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้

## 7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....ศูนย์พัฒนาทุกคนทางวิถีแสงสีสันติสุข.....

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนาองค์กร [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแบบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน 60 คน
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนาองค์กร [ข้อ 7(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

- 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .....

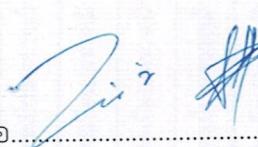
7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 7.4.5.1.1 สำรวจความต้องการและสภาพ การล้อฯ จำกัดเรียบร้อยและราบรื่น

- 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
  - 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
  - 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
  - 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนาองค์กร [ข้อ 7(4)]
  - 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายทวีป จิรัตน์สิงหา)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการบริหารศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ

๑๗๙

ကျန်မှုပေးသွေးဆိုင်ရေးဝန်ကြီးခုံအတွက် Covid-19

ព័ត៌មាន 19 ក្រសួង 2566 ពី 7 កុំណោម 2566

ກໍານົດກາ

ໂຄຣາກ ການແຂ່ງມືການແຂ່ງມືກາພົວພັນ ໂດຍໃນຍຸກທີ່ກ່າວປະບາດຂອງໂຄຣ Covid-19

ເປັນຕົວ, 18 ນາງໂຮງ 2566 ດີຈ 7 ກິໂມງເມືອງ 2566