

โครงการบูรณาการ

ศูนย์พัฒนาคณะภาพชีวิตผู้สูงอายุในระดับจังหวัด

ฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี ของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

พ.ศ. ๒๕๕๐

มูลนิธิชีวิตพัฒนา ในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา

กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์

ร่วมกับ

สถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล

กรมการแพทย์ กรมอนามัย และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุข

จังหวัดกาญจนบุรี และจังหวัดแม่ฮ่องสอน

รายนามผู้วิจัย
โครงการบูรณาการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
ฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี ของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

ที่ปรึกษาโครงการ

รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงศิริกุล อิศรานุรักษ์

หัวหน้าโครงการ

นายแพทย์จำรูญ มีขนอน

นักวิจัย

- (1) อาจารย์ ดร.วิรัตน์ คำศรีจันทร์
- (2) นายสมชาย วิริกรมย์กุล
- (3) นางชะโอน วิริกรมย์กุล
- (4) นางดวงสมร ชินโชติเกษม
- (5) นายสนั่น ไชยเสน
- (6) นางสาวปราณี สุทธิสุคนธ์
- (7) นางสาวคุณิณี คำมี
- (8) นายเกรียงศักดิ์ ชื้อเลื่อม
- (9) นายเรณูวิชญ์ นิลโคตร

โครงการบูรณาการ
ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
ฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี ของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

1. ผู้เสนอโครงการ

มูลนิธิชีวิตพัฒนา ในพระอุปถัมภ์ สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ในนามของคณะผู้ร่วมดำเนินงานโครงการบูรณาการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในระดับจังหวัด

2. ผู้ดำเนินการโครงการ

ผู้ร่วมดำเนินงานได้ทำความตกลงกันในรูปเครือข่าย ซึ่งประกอบด้วย สถาบันฯ ต่างๆ ดังต่อไปนี้ คือ

1. มูลนิธิชีวิตพัฒนาฯ ในพระอุปถัมภ์ของสมเด็จพระพี่นางเธอเจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์
2. กรมการแพทย์ กรมอนามัย และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
3. สถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล
4. จังหวัดกาญจนบุรี
5. จังหวัดแม่ฮ่องสอน

3. หลักการและเหตุผล

สถานการณ์ปัจจุบัน ในประเทศไทยปรากฏว่า ประชากรผู้สูงอายุมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง เป็นผลให้สัดส่วนประชากรผู้สูงอายุต่อจำนวนประชากรทั้งหมดของประเทศมีสัดส่วนเพิ่มสูงขึ้นทุกปี สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ ได้ประมาณการไว้ว่าในปี พ.ศ. 2543 ประเทศไทยมีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 5.8 ล้านคน เมื่อถึงปี พ.ศ. 2553 จะมีประชากรกลุ่มนี้จำนวนประมาณ 8.1 ล้านคน ครั้นถึงปี พ.ศ. 2559 จะเพิ่มขึ้นเป็น 10.5 ล้านคน คือมีผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นเป็น 2 เท่าภายในเวลาไม่เกิน 15 ปี ดังนั้นถ้าเราไม่มีระบบการจัดการหรือรูปแบบบริการสังคมสำหรับประชากรกลุ่มนี้อย่างเหมาะสมแล้ว ก็จะก่อให้เกิดภาระแก่สังคมและประเทศชาติทางด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชากรเพิ่มสูงขึ้นอย่างน่าวิตก เนื่องจากประชากรผู้สูงอายุนี้อาจมีความเสื่อมถอยทางด้านสุขภาพทั้งร่างกายและจิตใจ กล่าวคือ ความเจ็บป่วยด้วยโรคประจำตัวหรือมีอาการที่ต้องทนทุกข์ทรมานหลายอย่างเกิดขึ้น ได้แก่

ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ โรคกระดูกและข้อ วิงเวียนศีรษะ โรคตา เช่น ต้อกระจกและต้อเนื้อ โรคหัวใจ โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง เหล่านี้ เป็นต้น ทำให้ความสามารถในการทำงานเพื่อการประกอบอาชีพหรือดูแลตัวเองต้องลดน้อยลง เกิดการเปลี่ยนแปลงจากบทบาทที่เคยเป็นผู้นำครอบครัว เคยรับผิดชอบเป็นกำลังผลิต หรือผู้หารายได้มาเป็นผู้ที่ต้องพึ่งพาผู้อื่น นำไปสู่ความเสื่อมถอยทางด้านจิตใจ ดังที่ผู้สูงอายุจำนวนไม่น้อยเกิดความรู้สึกว่าตนเป็นบุคคลที่ด้อยคุณค่า ไม่สามารถที่จะทำประโยชน์แก่ครอบครัวชุมชนและสังคมได้ดังเดิม สถานการณ์เช่นนี้เป็นแรงผลักดันสำคัญที่ก่อให้เกิดนโยบายและแผนพัฒนา รวมทั้งโครงการต่างๆ ในภาครัฐที่มุ่งขยายระบบบริการไปสู่ประชากรกลุ่มนี้เพิ่มขึ้นในลักษณะหลากหลายรูปแบบ แต่ที่สำคัญได้แก่ การส่งเสริมให้จัดตั้งและพัฒนาชมรมผู้สูงอายุขึ้นในทุกหมู่บ้านของประเทศไทย ได้มีการกำหนดเป้าหมายไว้ว่ามากกว่าร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุภายในหมู่บ้าน จะต้องเข้าร่วมกิจกรรมของชมรมทุกเดือน ซึ่งถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของนโยบายเมืองไทยสุขภาพดี (Healthy Thailand) ของกระทรวงสาธารณสุข ชมรมผู้สูงอายุที่มีอยู่แล้วแต่เดิมและจะเกิดขึ้นใหม่ตามนโยบายของรัฐบาลจะต้องมีการพัฒนาทักษะสมาชิกด้านการดำเนินกิจกรรม การขับเคลื่อนชมรมของตนเอง ด้วยตนเอง การมุ่งเน้นพัฒนาชมรมผู้สูงอายุให้มีทักษะและความสามารถพึ่งพาตนเองด้านการจัดการ เพื่อให้เกิดกระบวนการช่วยเหลือด้านสวัสดิการ ด้านการดูแลสุขภาพ และสวัสดิการระหว่างสมาชิกของชมรมและการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างต่างชมรม รวมทั้งทำให้เกิดเครือข่ายทางสังคมระหว่างกัน จึงเป็นเรื่องสำคัญที่ต้องดำเนินการอย่างเร่งด่วน ซึ่งการที่จะทำเช่นนี้ได้ นั้นลำพังระบบบริการของรัฐคงกระทำให้สำเร็จได้ยาก จำเป็นจะต้องมีกลุ่มบุคลากรประเภทอาสาสมัครที่มีศักยภาพในการชี้นำชมรมหรือเป็นที่ปรึกษาของชมรมด้วยทักษะและความสามารถที่จะสนับสนุนส่งเสริมให้สิ่งเหล่านี้เกิดขึ้น จนสามารถสนองความต้องการได้ บุคลากรกลุ่มนี้น่าจะมาจากข้าราชการที่เกษียณอายุราชการไปแล้ว หรืออาจเป็นบุคลากรอาสาสมัครกลุ่มอื่นที่มีประสบการณ์ ความรู้ และความสามารถที่จะเข้ามาช่วยส่งเสริมและปฏิบัติการกิจที่กล่าวมาได้ดีพอสมควร สำหรับข้าราชการเกษียณอายุหลายท่านต่างก็เคยเป็นกำลังสำคัญหรือเป็นนักบริหารระดับสูงขององค์กรต่างๆมาก่อน การชักชวนและชี้นำให้กลุ่มคนเหล่านี้ได้มีโอกาสเข้าร่วมใช้ความรู้ ความสามารถของตน รวมทั้งการเพิ่มเติมความรู้ใหม่จนสามารถอุทิศเวลาในบั้นปลายของชีวิตให้แก่การช่วยเหลือผู้สูงอายุด้วยกันเองแบบ “เพื่อนช่วยเพื่อน” ได้สัมฤทธิ์ผลต่อไป

มูลนิธิชีวิตพัฒนา ในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ก่อตั้งขึ้นจากความคิดริเริ่มอันเป็นผลต่อเนื่องจากการฝึกกำลัง

กันของคณะข้าราชการกลุ่มหนึ่งที่ประสบความสำเร็จในการทำงานเพื่อประเทศชาติมาแล้วหลายสิบปี ร่วมกับผู้ที่อยู่ในวงการธุรกิจที่มีชื่อเสียงในด้านการทำประโยชน์เพื่อส่วนรวมเมื่อมีโอกาส เช่น การร่วมจัดตั้งและดำเนินงานสมาคม และมูลนิธิ โดยมีวัตถุประสงค์ที่จะช่วยประชาชน ผู้ต้องการโอกาสปรับปรุงตนเองให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีเท่าเทียมกับผู้ที่อยู่ในสังคมที่พัฒนาแล้วทั้งหลาย โดยวัตถุประสงค์หลักจะมุ่งส่งเสริมสุขภาพ ทั้งร่างกายจิตใจ และสังคม รวมทั้งความสมดุลทางวัฒนธรรมให้แก่ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป

ผู้ริเริ่มงานดังกล่าว ส่วนใหญ่เป็นผู้มีจิตอาสา และผู้ปฏิบัติงานในหน่วยแพทย์อาสาในสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอสว.) ตั้งแต่เริ่มก่อตั้งใน พ.ศ. 2513 และได้ร่วมในกิจกรรมสาธารณกุศลต่างๆ นอกจากราชการอันเป็นงานประจำ โดยทำหน้าที่เป็นกรรมการหรือเป็นผู้บริหารในสมาคมและมูลนิธิต่างๆ ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีและในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ คณะแพทย์และผู้ทรงคุณวุฒิ ตลอดจนผู้มีจิตศรัทธาที่จะช่วยเหลือส่วนรวมดังกล่าวนี้ ได้ร่วมตัวร่วมงานกันเป็นครั้งแรก ตั้งแต่ในช่วงที่ประเทศไทยกำลังรณรงค์ลดอัตราเพิ่มของประชากรในระหว่างปี 2517 – 2530 บุคคลกลุ่มนี้ได้ทำงานภาคเอกชนสาธารณกุศลร่วมรณรงค์พร้อมกับรัฐบาล ในการดำเนินการด้านการวางแผนครอบครัวจนประสบความสำเร็จได้รับการยกย่องอย่างสูงในระดับนานาชาติ ซึ่งผลสำเร็จดังกล่าว ได้มีส่วนส่งเสริมให้ประเทศไทยมีจำนวนประชากรที่ไม่ก่อให้เกิดปัญหาประชากรอยู่ในขณะนี้

ผลสำเร็จจากการแก้วิกฤตปัญหาประชากร ได้นำไปสู่ปัญหาใหม่ที่กำลังเกิดขึ้นมาในปัจจุบัน และจะรุนแรงยิ่งขึ้นในอนาคต คือการที่ประเทศไทยมีจำนวนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว ดังนั้นกลุ่มผู้ดำเนินการดังกล่าว จึงได้นำแนวความคิดที่จะพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ เพื่อสร้างความเข้มแข็งให้แก่ครอบครัวชุมชนและประเทศชาติ โดยได้ก่อตั้ง มูลนิธิชีวิตพัฒนา ในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ขึ้น เพื่อร่วมกันแก้ไขปัญหาดังกล่าว ซึ่งได้รับพระมหากรุณาธิคุณจาก สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ที่ทรงเห็นความสำคัญและทรงรับไว้ในพระอุปถัมภ์ ตั้งแต่วันที่ 3 ตุลาคม 2539 ทั้งนี้วัตถุประสงค์ของมูลนิธิได้ถูกกำหนดไว้ดังต่อไปนี้คือ

1. เพื่อสนับสนุนงานและกิจกรรมเพื่อสาธารณประโยชน์เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชากรโดยรวมมือกับรัฐบาล โดยเฉพาะอย่างยิ่งประชากรเป้าหมายหลักคือ ผู้สูงอายุในประเทศไทยให้มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตเทียบเท่าอารยประเทศ
2. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมและการดำเนินงานฝึกอบรมถ่ายทอดด้านวัฒนธรรมและเผยแพร่ความรู้ด้านพัฒนาชีวิตของประชากรในวัยสูงอายุให้แก่ประชากรชาวไทยด้วยมาตรการด้านการพัฒนาศักยภาพของผู้นำชุมชน และอาสาสมัครผู้สูงอายุในชุมชน
3. เพื่อดำเนินการเป็นศูนย์กลางแลกเปลี่ยนหรือถ่ายทอดเทคโนโลยีและความรู้ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุกับองค์กรกุศลอื่นๆ ในรูปของเครือข่ายเพื่อสาธารณประโยชน์ของมนุษยชาติทั้งในประเทศไทย และต่างประเทศทั่วโลก
4. ไม่ดำเนินการเกี่ยวข้องกับการเมืองแต่ประการใด

มูลนิธิชีวิตพัฒนา ในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่ 101 ถนนบรมราชชนนี แขวงจิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร ตั้งอยู่ในที่ดินราชพัสดุ ซึ่งมีเนื้อที่ได้รับอนุญาตให้เช่าจัดสร้างสำนักงานมูลนิธิ ทั้งสิ้น 5 ไร่ 2 งาน 10 ตารางวา

เมื่อวันที่ 14 มกราคม พ.ศ.2546 มูลนิธิชีวิตพัฒนา ในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ได้รับเงินบริจาคช่วยเหลือจากสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล โครงการเพื่อการสาธารณประโยชน์จากรายได้การออกสลากพิเศษ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพและสมรรถภาพผู้สูงอายุ เจริญพระเกียรติ 80 พรรษา จำนวน 40,000,000.00 บาท (สี่สิบล้านบาทถ้วน)

บัดนี้ มูลนิธิชีวิตพัฒนาฯ ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารสถานที่ และจัดสวนสวยงามลงเต็มพื้นที่ทั้งหมดเสร็จสิ้นตามแผนงานโครงการแล้ว ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2547 การดำเนินงานกิจกรรมตามโครงการต่างๆ รวมทั้งสิ้น 18 โครงการ พื้นที่ภายในประกอบด้วยสวนสุขภาพ สนามหญ้าและอาคารสำนักงาน 3 หลัง ซึ่งเหมาะสมอย่างยิ่งสำหรับการพักผ่อนหย่อนใจ การออกกำลังกาย และการสงบจิตใจให้เป็นสมาธิ และกิจกรรมอื่นๆ ของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ เช่น การจัดให้ผู้สูงอายุอยู่รวมกลุ่มกันเพื่อทำกิจกรรมตามความถนัดและช่วยเหลือ

ชุมชน รวมทั้งให้บริการประเภทการแพทย์ทางเลือก จากคณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล เช่น กายภาพบำบัดและการนวดแผนไทย รวมทั้งการบริการอาหารกลางวันสูตรโภชนาการเพื่อสุขภาพ เหล่านี้เป็นต้น

เมื่อวันที่ 7 กันยายน 2548 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มอบหมายให้ กรมการแพทย์ซึ่งเป็นต้นสังกัดของสถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ รับผิดชอบเชิญชวนสถาบัน พัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล พร้อมด้วยมูลนิธิชีวิตพัฒนาฯ ร่วมกันจัด ประชุมปฏิบัติการขึ้น ณ ห้องประชุมสลากกินแบ่งรัฐบาล มูลนิธิชีวิตพัฒนา ในพระอุปถัมภ์ สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ โดยมี วัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาแผนบูรณาการตามนโยบายของรัฐบาล ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุ โดยเชิญจังหวัดต่างๆ ที่สนใจเข้าร่วมแผนบูรณาการ เข้าร่วมประชุมในขั้นเริ่มต้นรวม 5 จังหวัด โดยมุ่งหมายให้ทุกจังหวัด สามารถขยายโครงการนี้ให้ลงไปสู่ชุมชนด้วยความร่วมมือ ของท้องถิ่นในระดับพื้นที่ แล้วค่อยๆ ขยายเขตรับผิดชอบออกไปจนครอบคลุมประชากร ผู้สูงอายุทั่วทุกตำบล ทุกจังหวัด จนทั่วประเทศในที่สุด มติที่ประชุมได้มอบหมายให้สถาบัน พัฒนาการสาธารณสุขอาเซียนและกรมการแพทย์ ร่วมกันพัฒนาโครงการนำร่องในจังหวัด กาญจนบุรีและจังหวัดแม่ฮ่องสอน เพื่อให้ได้รูปแบบของการดำเนินงานในระดับชุมชน ท้องถิ่น อำเภอและจังหวัด ที่พร้อมจะขยายผลไปสู่จังหวัดอื่นได้ในเวลาอันควรเสียก่อน ทั้งนี้ให้มีศูนย์ พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ตามมาตรฐานของ “ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพและสมรรถภาพผู้สูงอายุ เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา” ของมูลนิธิชีวิตพัฒนาในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้า ฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ซึ่งเป็นศูนย์ฯ ต้นแบบที่กำลังได้รับการ พัฒนาให้สมบูรณ์ จนเป็นศูนย์ประสานความร่วมมือขององค์การอนามัยโลกเรื่องผู้สูงอายุ ใน ภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ต่อไป

สถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล ร่วมกับกรมการแพทย์ ได้ เล็งเห็นถึงความสำคัญของผู้สูงอายุกลุ่มที่เพิ่งจะเกษียณอายุราชการในแต่ละปี เมื่อเกษียณอายุ ราชการแล้ว ส่วนใหญ่จะใช้ชีวิตอยู่ภายในชุมชนทั้งเขตเมืองและชนบท เพราะคิดว่าตนเอง ทำงานมาเหนื่อยมากแล้วก็จะขอพักผ่อน และสังคมมักจะไม่ได้เปิดโอกาสให้เข้าสู่กองกำลัง แรงงาน เช่นเดียวกับกลุ่มคนช่วงวัยแรงงานอื่นๆ ทั้งๆ ที่กลุ่มคนเหล่านี้มีศักยภาพทั้งความรู้ และประสบการณ์ต่างๆ ที่จะมาช่วยเหลือชุมชนโดยเฉพาะต่อกลุ่มผู้สูงอายุด้วยกัน ดังเช่น

ชมรมผู้สูงอายุ ได้ดีมาก ดังนั้นการจัดให้มีโครงการพัฒนาทักษะด้านการวางแผนและการจัดการงานสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ แก่กลุ่มข้าราชการเกษียณอายุที่จะทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษาของกลุ่ม/ชมรมผู้สูงอายุขึ้น ในนามของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในจังหวัด จึงได้พัฒนาโครงการบูรณาการนี้ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์ของโครงการดังต่อไปนี้ คือ

4.วัตถุประสงค์

4.1 วัตถุประสงค์ทั่วไป เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุตามแนวทางและรูปแบบของมูลนิธิชีวิตพัฒนาฯ โดยผ่านศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในระดับจังหวัดลงไปสู่ชุมชนผู้สูงอายุระดับอำเภอ และชุมชน ทั่วประเทศพื้นที่โครงการให้สามารถดำเนินงานได้ตามวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งชมรมตามที่ได้กำหนดไว้

4.2 วัตถุประสงค์เฉพาะ

4.2.1. เสริมสร้างศักยภาพด้านการวางแผนและบริหารจัดการด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุให้แก่อาสาสมัครผู้สูงอายุ ซึ่งมีสุขภาพดีและมีประสบการณ์ทั้งจากภาครัฐและเอกชน มาเป็นที่ปรึกษาให้แก่ผู้บริหาร และสมาชิกแกนนำของกลุ่ม/ชมรมผู้สูงอายุ ในทุกเขตพื้นที่โครงการ

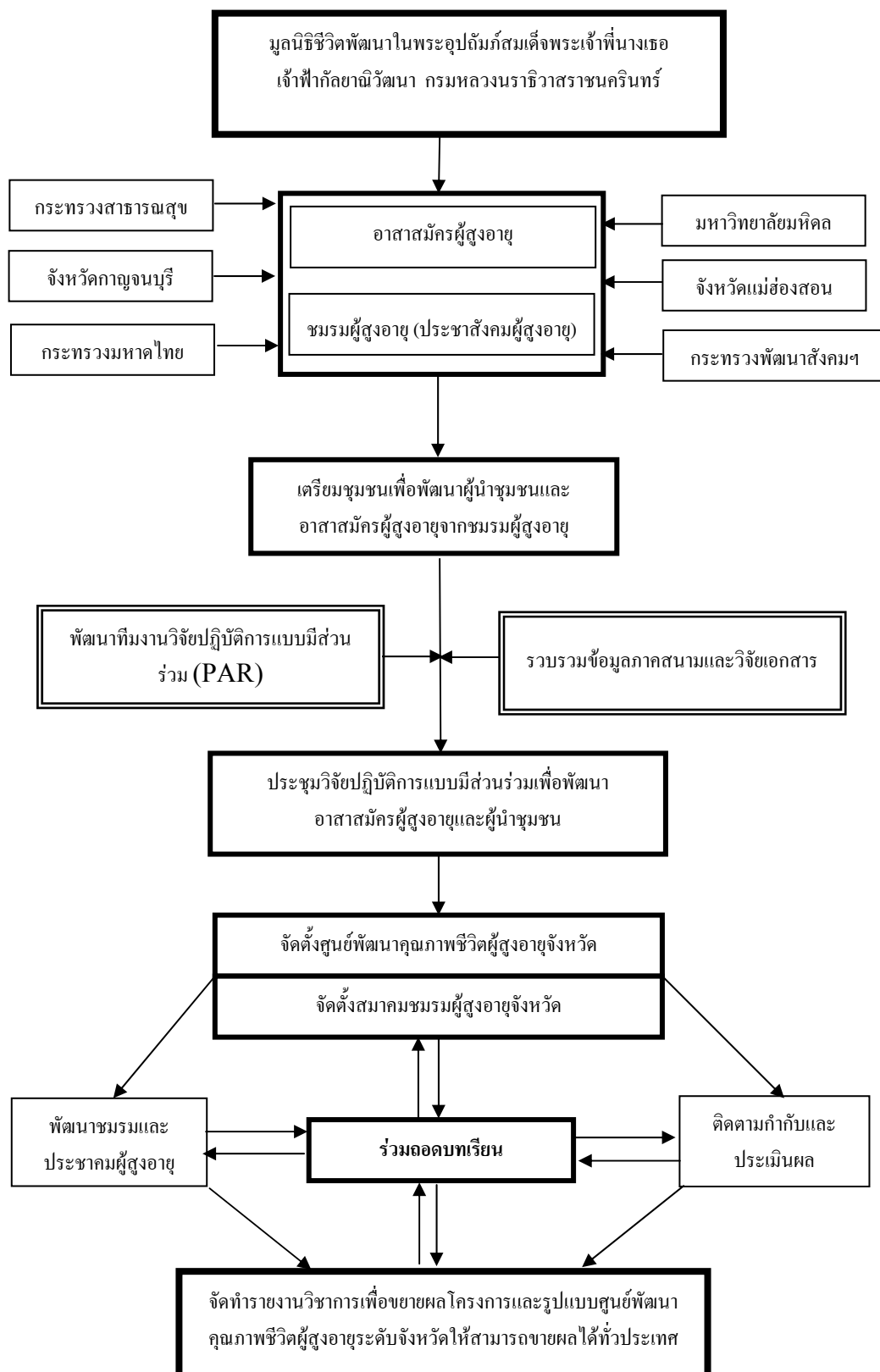
4.2.2 ส่งเสริมให้กลุ่มอาสาสมัครผู้สูงอายุที่เกษียณราชการและธุรกิจมีความภาคภูมิใจและปฏิบัติงาน ซึ่งได้รับการยอมรับจากเพื่อน ชุมชน และสังคมมากขึ้น

4.2.3. ช่วยให้ผู้สูงอายุที่มีที่ปรึกษาเป็นกลุ่มคนอายุใกล้เคียงกัน และอาจจะนำไปสู่กิจกรรมเคลื่อนไหวบนฐานแนวคิดเรื่อง การวางแผนและการจัดการด้านสุขภาพ และสวัสดิการที่เหมาะสมกับกลุ่มหรือชมรมผู้สูงอายุ

4.2.4. พัฒนารูปแบบของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุตามแนวทางของศูนย์ต้นแบบคือ “ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพและสมรรถภาพผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา” ของมูลนิธิชีวิตพัฒนา ในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ เพื่อสนับสนุนกลุ่มหรือชมรมผู้สูงอายุทั้งปวงทั่วประเทศพื้นที่โครงการ

5. กรอบแนวคิดการดำเนินโครงการ

โครงการนี้ เริ่มการพัฒนาในรูปแบบของโครงการการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม Participatory Action Research (PAR) ตามแผนบูรณาการระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน มหาวิทยาลัย จังหวัด และท้องถิ่นเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุโดยมีกรอบแนวคิดการดำเนินงานดังแผนภาพต่อไปนี้ คือ



6. กลุ่มเป้าหมาย

6.1 ผู้สูงอายุที่เป็นกลุ่มวิชาชีพทั้งในระบบราชการ และธุรกิจ ที่เกษียณอายุแล้วหรือใกล้เกษียณอายุ ภายในพื้นที่ของจังหวัดกาญจนบุรี ที่เลือกให้เป็นจังหวัดนำร่องเพื่อการศึกษา

6.2 ผู้สูงอายุที่มีประสบการณ์ด้านการบริหาร หรือยินดีเข้าร่วมโครงการเพื่อร่วมเป็นอาสาสมัครเฉพาะกิจ ภายในพื้นที่ของจังหวัดในโครงการ

6.3 ชุมชนมูลนิธิและสมาคมรวมทั้งประชาสังคม ของผู้สูงอายุในพื้นที่เป้าหมาย

7. แนวทางดำเนินงาน

7.1 ติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่หน่วยงานภาครัฐที่สามารถให้ข้อมูลกลุ่มข้าราชการและลูกจ้างธุรกิจเอกชนที่เกษียณอายุแล้วและ/หรือกำลังจะเกษียณอายุ รวมทั้งทำการติดต่อเจ้าหน้าที่และผู้สนใจที่เกี่ยวข้องในแต่ละพื้นที่เข้าร่วมทีมวิจัยบูรณาการ

7.2 สืบหาข้อมูลของชมรมกลุ่มเป้าหมายและสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ เกี่ยวกับการพัฒนาสุขภาพ ประสบการณ์ทำงานสุขภาพ และสวัสดิภาพทั้งที่เกี่ยวข้องกับชมรมหรือกลุ่มผู้สูงอายุและไม่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ ความสนใจที่จะทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษาของชมรมผู้สูงอายุและร่วมทีมวิจัยบูรณาการถือเป็นสิ่งสำคัญที่สุด

7.3 ทำการคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายที่จะเข้าร่วมทีมวิจัยบูรณาการ รวมทั้งมีหน้าที่เข้าร่วมประชุมปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาทักษะด้านการวางแผนและการจัดการงานสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่จะทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษาของชมรมผู้สูงอายุ ภายใต้หลักเกณฑ์ที่กำหนดขึ้น

7.4 จากข้อมูลที่สำรวจได้ กลุ่มวิจัยบูรณาการร่วมกับกลุ่มวิทยากรกระบวนการจัดการประชุมปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมที่เหมาะสมสำหรับกลุ่มเป้าหมาย เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายสามารถนำเอาความรู้และทักษะไปประยุกต์กับสมาชิกของกลุ่มหรือชมรมผู้สูงอายุได้อย่างเหมาะสม

7.5 ให้กลุ่มผู้สูงอายุอาสาสมัครเริ่มดำเนินงานสนับสนุนชมรมผู้สูงอายุที่แสดงความต้องการความช่วยเหลือตามประเด็นที่คณะทำงานอาสาสมัครผู้สูงอายุมีความถนัด

7.6 ทีมวิจัยบูรณาการทำหน้าที่นี้เทศ ติดตามให้การสนับสนุนความรู้ เทคนิคเกี่ยวกับการดำเนินงานของแต่ละโครงการ

7.7 ทีมวิจัยบูรณาการร่วมประเมินและถอดบทเรียนจากโครงการและเริ่มขยายผลโครงการไปสู่อีก 4 จังหวัดเป้าหมาย

7.8 จัดตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุประจำจังหวัดกาญจนบุรีให้เสร็จเรียบร้อย แล้วเริ่มใช้เป็นสำนักงานของสมาคมชมรมผู้สูงอายุประจำจังหวัดในศูนย์ฯ ของทั้งสองจังหวัดแรกคือ จังหวัดกาญจนบุรีและจังหวัดแม่ฮ่องสอน เพื่อพัฒนาให้เป็นจังหวัดต้นแบบของโครงการให้สามารถขยายผลไปยังจังหวัดอื่นทั่วประเทศต่อไปในอนาคต

7.9 สรุปผลการดำเนินงานและจัดทำรายงาน

8. ระยะเวลา

24 เดือน เริ่มตั้งแต่ ตุลาคม 2549 – กันยายน 2551

สรุปกิจกรรมโครงการบูรณาการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ จังหวัดกาญจนบุรี

10 มกราคม 2550	ประชุมวางแผนกับทีมวิจัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี
19 มกราคม 2550	ร่วมประชุมกับชมรมข้าราชการบำนาญและผู้อาวุโส จังหวัดกาญจนบุรี เพื่อ ปฐมนิเทศ
8 กุมภาพันธ์ 2550	โครงการที่อำเภอพนมทวน ประชุมชี้แจงเกี่ยวกับโครงการฯ ให้แก่ผู้สูงอายุที่เป็นข้าราชการบำนาญและผู้ อาวุโส ณ หอประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี
14 กุมภาพันธ์ 2550	ได้รับเงินอุดหนุน 20 ล้านบาทต่อที่ขอ จากสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล (10 ล้านบาท สำหรับศูนย์ฯ กาญจนบุรี)
1 มีนาคม 2550	จัดประชุมร่วมกันระหว่างคณะกรรมการกำหนดนโยบายและประสานงานกับ คณะกรรมการดำเนินโครงการฯ ณ มูลนิธิชีวิตพัฒนาฯ
27 มีนาคม 2550	จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการชุมชนแบบมีส่วนร่วม (CO-PAR) ให้แก่กลุ่ม ผู้สูงอายุ ณ หอประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี จำนวนผู้เข้า ประชุม (จำนวน 130 คน)
4 เมษายน 2550	โครงการและทีมงานวิจัย พาผู้สูงอายุจากชมรมผู้สูงอายุ ในจังหวัดกาญจนบุรี เข้า ศึกษาดูงานมูลนิธิชีวิตพัฒนาฯ
5 เมษายน 2550	ประชุมชี้แจงเกี่ยวกับรายละเอียดโครงการฯ และรับสมัครอาสาสมัครผู้สูงอายุ ชมรมวัยทองพัฒนาเพื่อผู้สูงอายุ ของมูลนิธิชีวิตพัฒนาฯ (ในกรุงเทพมหานคร)
7 มิถุนายน 2550	ประชุมเตรียมการทีมวิจัย สถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล
8-9 มิถุนายน 2550	จัดประชุมปฏิบัติการ กลุ่มอาสาสมัครผู้สูงอายุ จากชมรมผู้สูงอายุและชมรมวัย ทองมูลนิธิชีวิตพัฒนาฯ ร่วมกับทีมวิจัย ที่โรงแรมพาวีเลียนริมแควรีสอร์ท จังหวัดกาญจนบุรี (ผู้เข้าร่วมประชุม 71 คน ได้ อาสาสมัครผู้สูงอายุ 51 คน)
6 กันยายน 2550	ประชุมคณะกรรมการครั้งที่ 4/2550 ณ ห้องประชุม 1102
18-19 กันยายน 2550	จัดประชุมปฏิบัติการที่วังสิงห์ศรัทธา จังหวัดกาญจนบุรี (ผู้เข้าร่วมประชุม 106 คน)
23-24 พฤศจิกายน 2550	จัดประชุมปฏิบัติการ สรุปกิจกรรมของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุฯ จ.กาญจนบุรี ณ โรงแรมราชศุภมิตร อ. เมือง จ. กาญจนบุรี (ผู้เข้าร่วมประชุม 117 คน)

สรุปรายงานผลการประชุมเชิงปฏิบัติการ
เวทีกลุ่มประชาคมวิชัย ครั้งที่ 3

โครงการบูรณาการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

ฉลองสิริราชสมบัติ ครบ 60 ปี พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดชมหาราช
วันที่ 23-24 พฤศจิกายน 2550 โรงแรมราชศุภมิตร อำเภอเมือง จังหวัดกาญจนบุรี

1. บทนำ

การประชุมเชิงปฏิบัติการครั้งนี้ จัดขึ้นเพื่อสรุปบทเรียนและประมวลข้อมูลการวิจัยเชิงปฏิบัติการอย่างมีส่วนร่วม ขับเคลื่อนกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนในระดับจังหวัด ซึ่งได้มีการประชุมไปแล้ว 2 ครั้ง ประสบความก้าวหน้าด้วยดีในการดำเนินงานก่อตั้ง **สมาคมชมรมผู้สูงอายุ จังหวัดกาญจนบุรี** ซึ่งเป็นองค์กรหลักของ **ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ จังหวัดกาญจนบุรี** ที่กำลังจัดตั้งขึ้นเป็นศูนย์กลางในการสนับสนุนกระบวนการดำเนินงานของ **ชมรมผู้สูงอายุทุกชมรม ในจังหวัดกาญจนบุรี** โดยวิธีการวางแผนและดำเนินงานแบบมีส่วนร่วม เพื่อให้บรรดาชมรมดังกล่าวสามารถสนองความต้องการของท้องถิ่นได้อย่างมั่นคง รวมทั้งก่อให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกันอย่างกว้างขวาง ตั้งแต่ในขั้นความคิดริเริ่ม จนสามารถระดมความคิด และดำเนินงานตามความต้องการร่วมกัน ทั้งของกลุ่มผู้เกี่ยวข้องชาวจังหวัดกาญจนบุรี และกลุ่มผู้ดำเนินงานโครงการจากภายนอก ที่ให้การสนับสนุนทั้งโดยตรงและโดยอ้อม

นอกจากนี้ การพัฒนาแบบมีส่วนร่วมดังกล่าว ยังได้ก่อให้เกิดการเคลื่อนไหวด้วยการลงมือปฏิบัติร่วมกันอย่างกว้างขวาง โดยมีเป้าหมายการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ ที่ทุกคนร่วมมีบทบาทและรับผิดชอบเป็นเจ้าของ คณะทำงานวิจัยจึงประสานให้มีการจัดเวทีถอดบทเรียน นำประสบการณ์ทุกขั้นตอนและทุกระยะมาทบทวน ถอดบทเรียนเพื่อใช้ทำการวางแผน ยกระดับการบริหารจัดการให้ก้าวหน้าสืบเนื่องต่อไป

ผลของการจัดเวทีถอดบทเรียนดังกล่าว ได้ก่อให้เกิดองค์ความรู้จากภาคปฏิบัติในการตีความประเด็นเชิงนโยบาย แนวคิด ทฤษฎี และนำความรู้ใหม่ไปปรับปรุงการปฏิบัติให้เกิดผลดีตามที่ต้องการ นอกจากจะเป็นข้อมูลส่วนหนึ่ง ในการก่อตั้งสมาคมชมรมผู้สูงอายุ เพื่อรับผิดชอบบริหารจัดการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุจังหวัดกาญจนบุรีให้สามารถสนับสนุนชมรมผู้สูงอายุทุกชมรมของจังหวัดกาญจนบุรีสามารถผนึกกำลังกันเป็นเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุจนบรรลุสัมฤทธิ์ผลร่วมกันในที่สุด ทั้งนี้ด้วยความคาดหวังว่า บทเรียนที่สะสมไว้จะค่อยๆ เพิ่มขึ้นเป็นองค์ความรู้ใหม่ที่สามารถจะนำไปขยายผลเพื่อชี้แนะแนวคิดและแนวทางดำเนินงานแก่จังหวัดอื่นๆ ต่อไปอีกด้วย

ดังนั้นผู้เข้าประชุมปฏิบัติการ ซึ่งเป็นสมาชิกอาสาสมัครผู้สูงอายุ ทั้งจากมูลนิธิชีวิตพัฒนา ในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์และ

ของชมรมผู้สูงอายุต่างๆ ในจังหวัดกาญจนบุรี ที่มีจิตอาสา จึงได้เข้ามาร่วมกันแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและร่วมจัดทำข้อเสนอแนะ โดยคณะวิทยากรกระบวนการคอยสนับสนุนชี้แนะการใช้แผนภาพความคิด(Mind Mapping) และเครื่องบันทึกเสียง เป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล การสังเคราะห์และวิเคราะห์ข้อมูล รวมทั้งสรุปผล ให้สามารถใช้ประโยชน์จากบทเรียนได้ทันทีในการวางแผนและกำหนดแนวทางดำเนินงานทั้งในปัจจุบัน และต่อไปในอนาคต โดยการสนับสนุนให้ **สมาคมชมรมผู้สูงอายุจังหวัดกาญจนบุรี** ซึ่งกำลังจัดตั้งขึ้นใหม่และใช้**ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุจังหวัดกาญจนบุรี** เป็นสำนักงานถาวรให้เกิดประโยชน์สูงสุด

2. วัตถุประสงค์ของการประชุมปฏิบัติการ

ก. วัตถุประสงค์ทั่วไป

การประชุมปฏิบัติการเวทีกลุ่มประชาคม ครั้งที่ 3 นี้ มีวัตถุประสงค์ทั่วไปเพื่อระดมพลังและพัฒนาศักยภาพของชุมชนในรูปของ **อาสาสมัครผู้สูงอายุ** โดยร่วมมือกันระหว่างผู้สูงอายุในจังหวัดกาญจนบุรีและผู้สูงอายุจากมูลนิธิชีวิตพัฒนาฯ ในกรุงเทพมหานคร ให้สามารถจัดตั้งคณะทำงานเคลื่อนที่ ออกไปสนับสนุน **ชมรมผู้สูงอายุ** ที่ขอความช่วยเหลือเข้ามายังศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ในการดำเนินงานและพัฒนาระบบบริหารจัดการ ให้ทุกฝ่ายได้ลงมือปฏิบัติอย่างมีส่วนร่วม เพื่อให้ **ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุจังหวัดกาญจนบุรีและสมาคมชมรมผู้สูงอายุจังหวัดกาญจนบุรี** ได้อำนวยประโยชน์ให้แก่คุณภาพผู้สูงอายุของชมรมผู้สูงอายุต่างๆ ในจังหวัดกาญจนบุรีตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้อย่างมีประสิทธิภาพ

ข. วัตถุประสงค์จำเพาะ

วัตถุประสงค์จำเพาะมีดังต่อไปนี้คือ

- (1) เพื่อพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครผู้สูงอายุให้สามารถสนับสนุน**ด้านกำลังคน**ให้แก่สมาคมชมรมผู้สูงอายุจังหวัดกาญจนบุรี และศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุจังหวัดกาญจนบุรี โดยได้รับการพัฒนาขึ้นจากการปฏิบัติอย่างมีส่วนร่วม
- (2) เพื่อให้อาสาสมัครผู้สูงอายุได้ใช้ประสบการณ์เป็นฐานสำหรับการเรียนรู้และระดมความคิดร่วมกันกำหนดแนวทางที่จะดำเนินการในอนาคตด้วยตนเอง ให้สนองความต้องการและความจำเป็นด้านคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุทุกคนในจังหวัดกาญจนบุรี
- (3) เพื่อร่วมกันระดมความคิดและวางแผน ดำเนินงานบริหารจัดการยกระดับประสิทธิภาพของเครือข่ายชมรมผู้สูงอายุจังหวัดกาญจนบุรี ให้มีความก้าวหน้าต่อไปจนกว่าจะบรรลุวัตถุประสงค์ โดยใช้ประสบการณ์จากรูปแบบบริหารจัดการโครงการผู้สูงอายุของมูลนิธิชีวิตพัฒนาในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอเจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์

นครินทร์ จากกรุงเทพมหานคร เพื่อพัฒนาให้ได้รูปแบบที่ดี เพื่อขยายผลไปยังจังหวัดอื่นๆต่อไป

(4) 3. ระเบียบวิธีการวิจัย

การจัดเวทีกลุ่มประชาคมวิจัยครั้งที่ 3 นี้ เป็นการวิจัยเชิงปฏิบัติการอย่างมีส่วนร่วมของกลุ่มอาสาสมัครผู้สูงอายุเป็นหลัก ทั้งนี้เพื่อจัดตั้งกลไกการจัดการอย่างมีส่วนร่วมของชุมชนที่เกี่ยวข้องเป็นกระบวนการสร้างเสริมการเรียนรู้เพื่อขับเคลื่อนเครือข่ายการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุมุ่งไปสู่ผลผลิต (outputs) และผลลัพธ์ (outcomes) ของโครงการในที่สุด

3.1 ประเด็นคำถามหลัก

เครือข่ายชมรมผู้สูงอายุและกลุ่มผู้เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ได้ริเริ่มความคิดและดำเนินงานอย่างไรในการก่อตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ จังหวัดกาญจนบุรี เพื่อใช้เป็นสำนักงานของสมาคมชมรมผู้สูงอายุจังหวัดกาญจนบุรี ดังที่ได้เริ่มดำเนินการไปแล้วถึงร้อยละ 80 และในอนาคต มีแนวคิดและแนวทางดำเนินการต่อไปให้ยั่งยืนต่อไปได้อย่างไร นอกจากนั้นองค์ความรู้ภาคปฏิบัติต่างๆ ควรจะสรุปบทเรียนอย่างไร

ทั้งนี้ ประเด็นคำถามย่อยเพื่อการถอดบทเรียน มีดังต่อไปนี้ คือ

- (1) การเริ่มต้นดำเนินการจัดตั้งชมรมผู้สูงอายุภายใต้การสนับสนุนจากภาคส่วนต่างๆ ของระบบราชการในระดับจังหวัดและอำเภอ การประมวลประสบการณ์ รวมทั้งการถอดบทเรียนและจัดการความรู้ เพื่อยกระดับการจัดการอย่างมีส่วนร่วม และสร้างเสริมศักยภาพตนเองผ่านการเรียนรู้จากการปฏิบัตินั้นมีขั้นตอนเป็นมาอย่างไร
- (2) ประสบการณ์และบทเรียนจากการปฏิบัติต่างๆ เพื่อการก่อตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ จังหวัดกาญจนบุรี และความคิดในขั้นต่อไปที่จะใช้ศูนย์นี้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด ในรูปแบบการดำเนินงานของสมาคมชมรมผู้สูงอายุจังหวัดกาญจนบุรี จะมีแนวทางดำเนินการอย่างไร ให้สนองความต้องการตามความจำเป็นในการแก้ปัญหา ร่วมกันทั้งในปัจจุบันและอนาคต ทั้งนี้สิ่งที่ต้องวินิจฉัยให้ถูกต้องก็คือประเด็นปัญหา และความต้องการที่สำคัญของผู้สูงอายุในจังหวัดกาญจนบุรี
- (3) เครือข่ายอาสาสมัครผู้สูงอายุจะร่วมกันใช้ผลการเรียนรู้เพื่อบริหารจัดการสมาคมชมรมผู้สูงอายุ และศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ จังหวัดกาญจนบุรี และวิธีดำเนินการในอนาคต เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุให้ครอบคลุมประชากรทั่วทั้งจังหวัดกาญจนบุรีต่อไปอย่างไร
- (4) กระบวนการพัฒนาเครือข่ายและการเรียนรู้ รวมทั้งการเสริมสร้างองค์ความรู้จากการประมวลประสบการณ์ในการปฏิบัติของอาสาสมัครผู้สูงอายุจากเครือข่ายชมรม

ผู้สูงอายุและสมาคมชมรมผู้สูงอายุในภาพรวมของจังหวัดกาญจนบุรี ใช้เป็นต้นแบบ (model) หรือบทเรียนที่จะขยายผลไปใช้ในจังหวัดอื่นได้หรือไม่เพียงไร

3.2 แหล่งประสบการณ์และบทเรียนจากภาคปฏิบัติ

การปฏิบัติและจัดกิจกรรมต่างๆ ของอาสาสมัครจากชมรมผู้สูงอายุจังหวัดกาญจนบุรีร่วมกับกลุ่มบุคคลภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้อง ได้รับการสนับสนุนจากโครงการนี้ให้ดำเนินการเครือข่ายผู้สูงอายุ ด้วยวิธีการนำเอาประสบการณ์มาทบทวนและแลกเปลี่ยนกันเพื่อการวิเคราะห์ปัญหา ถอดบทเรียน และวางแผนพัฒนาความสามารถในการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วมอย่างเป็นระบบเรื่อยมาเป็นระยะๆ เวทีประชุมเชิงปฏิบัติการในครั้งนี้ นับ เป็นการดำเนินการครั้งที่ 3 ของโครงการ

ภายหลังการถอดบทเรียนและวางแผนยกระดับการแก้ปัญหาในแต่ละครั้ง เครือข่ายอาสาสมัครผู้สูงอายุจะดำเนินงานและจัดกิจกรรมสำคัญๆ ในรูปของกิจกรรมหลักของชมรมผู้สูงอายุ เช่น การพบปะสังสรรค์การร่วมกันทำกิจกรรมออกกำลังกายโดยวิธีการต่างๆ การตรวจสอบสุขภาพประจำปีและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อการดูแลตนเอง การทำกิจกรรมสาธารณประโยชน์ การร่วมกันทำบุญกุศล การศึกษาดูงานเพื่อพัฒนาเครือข่ายและพัฒนาชีวิตตนเอง เหล่านี้เป็นต้น

ในการถอดบทเรียนและสร้างความรู้ภาคปฏิบัตินี้ได้ให้ความสำคัญกับความเป็นจริงที่เกิดขึ้นในภาคปฏิบัติ กล่าวคือ ใช้ภูมิปัญญาในการปฏิบัติไปเพิ่มพูนความสามารถร่วมสร้างเสริมความรู้และภูมิปัญญาของกลุ่มอาสาสมัคร โดยการร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ร่วมวิเคราะห์ และร่วมนำเอาความรู้ที่ประมวลขึ้นจากประสบการณ์ของเครือข่าย มาเป็นฐานความรู้เพื่อระดมความคิดและวางแผนแก้ไขปัญหาและยกระดับการจัดการของตนเองต่อไปอีก เป็นวงจรของการสนับสนุนที่สามารถทำซ้ำแล้วซ้ำอีกได้

3.3 การพัฒนาเครือข่ายการวิจัยอย่างมีส่วนร่วมโดยอาสาสมัครผู้สูงอายุ

คณะผู้วิจัยจากสถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี ชมรมข้าราชการเกษียณ และเครือข่ายผู้เกี่ยวข้องในจังหวัดกาญจนบุรี ได้ร่วมกันพัฒนาเครือข่ายแกนนำเพื่อร่วมวิจัยและสร้างกระบวนการมีส่วนร่วม โดยรับสมัครคณะทำงานอาสาสมัครผู้สูงอายุ 4 คณะ ซึ่งเครือข่ายอาสาสมัครผู้สูงอายุดังกล่าว ได้รับการพัฒนา เพื่อปฏิบัติการกิจของสมาคมชมรมผู้สูงอายุและศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุจังหวัดกาญจนบุรี ในการสนับสนุนการดำเนินงานของชมรมผู้สูงอายุทุกชมรม ในภารกิจสำคัญ คณะทำงานละ 1 เรื่อง ใน 4 เรื่องดังต่อไปนี้คือ

3.3.1 การบริหารจัดการชมรมผู้สูงอายุ

3.3.2 การพัฒนาบริการของชมรมผู้สูงอายุในเรื่องสุขภาพและสวัสดิการ

3.3.3 การสงเคราะห์ผู้สูงอายุที่เจ็บป่วย พิกัด ด้อยโอกาสและขาดที่พึ่ง

3.3.4 การจัดหาทุนและการประชาสัมพันธ์ผลงานของชมรมผู้สูงอายุให้ได้รับการสนับสนุน อย่างยั่งยืนถาวร

3.4 การจัดเวทีประชาคมวิจัยของอาสาสมัครผู้สูงอายุ

จัดเวทีประชุมเชิงปฏิบัติการ ในรูปแบบเวทีประชาคม ครั้งที่ 3 นี้ได้กำหนดให้ใช้เวลาดำเนินการ 2 วัน ณ โรงแรมราชศุภมิตรจังหวัดกาญจนบุรี ผู้เข้าร่วมเวทีมีความหลากหลาย ประกอบด้วยกลุ่มผู้เกี่ยวข้องหลายฝ่าย เวทีประชาคมได้ร่วมกันทบทวนประสบการณ์ จากนั้นได้ร่วมกันระดมความคิดและแลกเปลี่ยนประสบการณ์เพื่อพัฒนาแนวทางดำเนินงานตามแผนงานโครงการกล่าวคือ พัฒนาความเป็นทีม พัฒนาสุขภาพและศักยภาพปัจเจก จากนั้นได้ร่วมกันถอดบทเรียนจากเวที ร่วมกันวิเคราะห์ และนำเสนอแนวดำเนินการสมาคมชมรมผู้สูงอายุและศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุจังหวัดกาญจนบุรีตามขั้นตอนที่ได้กำหนดไว้

3.5 ทีมวิจัยและวิทยากรกระบวนการ ขับเคลื่อนกระบวนการเวทีเพื่อถอดบทเรียนและประมวลข้อมูล

คณะนักวิจัยและวิทยากรกระบวนการ นำโดย ดร.วิรัตน์ คำศรีจันทร์ อาจารย์และนักวิจัยจากสถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล ได้ออกแบบและจัดกระบวนการพัฒนาและอย่างมีส่วนร่วมของชุมชนผู้ปฏิบัติ ซึ่งเป็นกลุ่มอาสาสมัครผู้สูงอายุ นำเสนอประเด็นคำถามเพื่อพัฒนาประเด็นการถอดบทเรียนตนเองของชุมชน จัดกระบวนการเวทีเคลื่อนไปตามประเด็น โดยมีทีมนักวิจัยที่มีความสามารถการเป็นวิทยากรกระบวนการ เชิญชวนการมีส่วนร่วมในการทำงานตามประเด็นต่างๆของกระบวนการ โดยมี บันทึกผลการระดมความคิดในขั้นตอนต่างๆ ด้วยแผนภาพความคิดและเครื่องบันทึกเสียงอย่างครบถ้วน

ในการประชุมกลุ่ม ได้จัดกระบวนการทำงานกลุ่มย่อยดังต่อไปนี้

- 3.5.1 สมาชิกกลุ่มคัดเลือกประธาน เลขานุการ และผู้นำเสนอ
- 3.5.2 ประธานกลุ่มแนะนำตัวเองว่าเป็นใคร มาจากไหน และทำอะไร และให้สมาชิกกลุ่มทุกคนแนะนำตัวเอง เพื่อทำความรู้จักและสร้างความคุ้นเคยซึ่งกันและกัน
- 3.5.3 สมาชิกในกลุ่มทุกคนร่วมกันแสดงความคิดเห็นตามประเด็นที่กำหนด โดยประธานกลุ่มเป็นผู้นำการระดมสมองในลำดับแรก หลังจากนั้น จึงให้สมาชิกในกลุ่มทุกๆ คนร่วมแสดงความคิดเห็นจนครบทุกคน
- 3.5.4 สมาชิกกลุ่มท่านใดมีข้อมูลที่เป็นประโยชน์ ก็ให้แสดงความคิดเห็นเพิ่มเติม
- 3.5.5 ผู้นำเสนอของกลุ่ม สรุปผลการระดมสมองให้สมาชิกในกลุ่มฟัง
- 3.5.6 วิทยากรกลุ่ม สรุปผลการระดมสมองตามประเด็นที่กำหนดไว้ข้างต้น โดยใช้เครื่องบันทึกเสียง แผนภาพความคิด ในการบันทึกข้อมูล

3.5.7 วิทยากรกลุ่ม อธิบายแนวทางการระดมสมองให้สมาชิกในกลุ่มทุกคนฟัง โดยให้ร่วมแสดงความคิดเห็น และเพิ่มเติมข้อมูลในลำดับสุดท้ายของขั้นตอนกระบวนการกลุ่ม

3.5.8 ผู้นำเสนอของกลุ่ม นำเสนอข้อมูลที่ได้จากการระดมสมองให้สมาชิกที่เข้าร่วมประชุมทั้งหมดได้รับทราบข้อมูล เพื่อร่วมแสดงความคิดเห็น

3.5.9 สมาชิกผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมดร่วมแสดงความคิดเห็นและให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

เมื่อเสร็จสิ้นในประเด็นการทำงานกลุ่มในแต่ละครั้ง ก็จะดำเนินการในประเด็นอื่นที่สมควรเพิ่ม ให้ครอบคลุมแง่มุมต่างๆ เพื่อความสมบูรณ์ของการจัดเวทีถอดบทเรียน

4. ผลการประชุมกลุ่มย่อย

ผลการประชุมกลุ่มย่อย ทั้ง 4 กลุ่ม สรุปได้ดังต่อไปนี้ คือ

ก. กลุ่มที่ 1 คณะทำงานด้านบริหารจัดการ

ประธาน นายสมศักดิ์ สมัยรัฐ

เลขานุการ นายสมคิด แยมประเสริฐ

1. ภารกิจ เพื่อผนึกกำลังของอาสาสมัครผู้สูงอายุที่มีศักยภาพและทักษะบริหารจัดการเพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการศูนย์และชมรมผู้สูงอายุทุกชมรมอำเภอวชิราวุธชัยให้แก่ผู้สูงอายุชาวจังหวัดกาญจนบุรีทุกคนอย่างมีประสิทธิภาพ อีกทั้ง เป็นที่รองรับการศึกษาดูงานของศูนย์ฯ อื่นๆ ที่จะก่อเกิดตามขึ้นมาในจังหวัดอื่นๆ ในอนาคต

- 1.1 สร้างความร่วมมือระหว่างเครือข่าย ทั้งภาครัฐ เอกชน และชมรมต่างๆ
- 1.2 ส่งเสริมกิจกรรมการมีส่วนร่วม และสร้างขวัญกำลังใจ
- 1.3 ดำเนินการจัดองค์กรและระบบการบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ
- 1.4 พัฒนาระบบการบริหารจัดการที่โปร่งใส และตรวจสอบได้
- 1.5 พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร การบริหารฐานข้อมูลผู้สูงอายุ

2. ผลผลิตและผลลัพธ์ที่คาดหวัง เป็นสิ่งที่ชาวจังหวัดกาญจนบุรีคาดหวัง และต้องการให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและเป็นแหล่งศึกษาดูงาน และเป็นแหล่งความภาคภูมิใจของชาวกาญจนบุรี

- 2.1 ศูนย์รวมการพัฒนาสุขภาพและสวัสดิภาพทางกาย และจิตใจของผู้สูงอายุ
- 2.2 องค์กรเครือข่ายและสมาชิกภาพมีความยั่งยืนถาวร

2.3 เป็นเครือข่ายต้นแบบแก่จังหวัดอื่นๆ ในอนาคต

2.4 เป็นความภาคภูมิใจของชาวจังหวัดกาญจนบุรี

ข. กลุ่มที่ 2 คณะทำงานด้านให้ความรู้ในการจัดกิจกรรมสุขภาพและสวัสดิการ

สมาชิกกลุ่ม ประกอบด้วย ผู้แทนชมรมผู้สูงอายุ ผู้แทนโรงพยาบาล ผู้แทนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี ผู้แทนมูลนิธิชีวิตพัฒนา และวิทยากรแพทย์แผนไทย รวมจำนวนทั้งสิ้น 18 คน โดยสมาชิกกลุ่มแต่งตั้งให้เป็นผู้มีบทบาทสำคัญ

ประธาน คุณพยุศรี นาววัฒน์

เลขานุการ คุณสุพัตรา บรรทัดกาญจน์

ผู้นำเสนอ คุณจำริญ สุนทรเกตุ

1. แนวทางการดำเนินงานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในทุกชมรมผู้สูงอายุของจังหวัดกาญจนบุรี แนวทางการพัฒนากิจกรรมและโครงการของชมรมผู้สูงอายุให้บรรลุเป้าหมายอย่างยั่งยืน มีหลักสำคัญ 6 ประการ ดังนี้

1.1 การมีส่วนร่วมของบุคลากรประเภทต่างๆ

- การแต่งตั้งคณะทำงานเฉพาะกิจโดยมีอาสาสมัคร ผู้ทรงคุณวุฒิและผู้เชี่ยวชาญสหสาขา เป็นที่ปรึกษา
- การมีส่วนร่วมของสมาชิกผู้สูงอายุในชมรมทุกคน ร่วมรักสามัคคีกันเพื่อสร้างความเข้มแข็งให้กับชมรม โดยเน้น **“ร่วมมือ ร่วมแรง ร่วมใจ”**
- แสวงหาวิทยากรที่มีความรู้ และความชำนาญหลากหลายสาขามาสนับสนุน โดยจะต้องมีการออกเยี่ยมชมรมต่างๆอย่างทั่วถึงเพื่อให้ความรู้ในด้านต่างๆ เช่น ความรู้ทางด้านการจัดกิจกรรมสุขภาพและวิชาชีพเสริมเป็นต้น

1.2 การส่งเสริมและสนับสนุนเครื่องมือและวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ ทั้งเครื่องมือสมัยใหม่ และเครื่องมือที่ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น เช่น

- เครื่องมือทางการแพทย์ เช่น เครื่องวัดความดัน
- เครื่องออกกำลังกาย ทั้งสมัยใหม่และภูมิปัญญาท้องถิ่นประเภทต่างๆ ได้แก่ เครื่องออกกำลังกาย และกายภาพบำบัดที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ หรือประยุกต์ใช้จากภูมิปัญญาท้องถิ่น เช่น วิธีการเหยียบหิน เหยียบกรวด นวดกะลาและวิธีออกกำลังกายต่างๆ เป็นต้น

- สวนสุขภาพ เป็นสถานที่ที่ประกอบด้วยมุมให้ความรู้ และมุมกิจกรรมประเภทต่างๆ ได้แก่ การบริโภคอาหารตามหลักโภชนาการ การใช้อาหารสมุนไพร เป็นต้น

1.3 การจัดทำสื่อประเภทต่างๆ เพื่อกระจายความรู้ ทำความเข้าใจ และสร้างความเข้มแข็งของชุมชน เช่น เอกสารความรู้ วิทยุชุมชน และหอกระจายข่าว เป็นต้น

1.4 มีปฏิทินการทำงาน (Gantt's Charts) กำหนดไว้อย่างชัดเจนและต่อเนื่อง รวมทั้งมีผู้ทำงานแทนกันได้ กรณีผู้รับผิดชอบหลักติดธุระสำคัญหรือมีเหตุขัดข้อง

1.5 การจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวม เช่น

- กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ “6อ” ได้แก่ อาหาร ออกกำลังกาย อโรกยา อากาศ อบายมุข และอนามยสิ่งแวดล้อม
- กิจกรรมบริหารจัดการ “6ย” ได้แก่ ยิ้มแย้ม ยกย่อง เยินยอ ยึดหยุ่น ยินยอม และยืนหยัด

1.6 การประเมินผลการปฏิบัติงานเป็นระยะๆ เพื่อให้ทราบถึงผลดี ปัญหา อุปสรรค และได้ดำเนินการแก้ไขและพัฒนาได้ทันทั่วถึง และเป็นไปตามแนวทางที่กำหนดไว้

2 ผลผลิตและความคาดหวังการดำเนินงานของคณะทำงานด้านการให้ความรู้และกิจกรรมสุขภาพและสวัสดิภาพ

2.1 ให้ชมรมผู้สูงอายุเป็นสถานที่ให้คำปรึกษาแก่ปัญหาผู้สูงอายุในทุกๆ ด้าน

2.2 ให้เป็นเหมือนบ้าน หลังที่ 2 ของทุกคน

2.3 ให้เป็นที่พึ่งพิงของผู้สูงอายุที่พิการ ขาดทุนและด้อยโอกาส

2.4 ให้เป็นศูนย์การเรียนรู้สำหรับผู้สูงอายุกลุ่มอื่นๆ

2.5 ให้เป็นสถานที่ส่งเสริมและสนับสนุน ให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง และปราศจากโรคภัยไข้เจ็บ โดยยึดหลัก 6 อ. (อาหาร ออกกำลังกาย อากาศ อบายมุข อโรกยา และอนามยสิ่งแวดล้อม) โดยเฉพาะอย่างยิ่ง โรคที่ไม่ติดต่อกันต่างๆ ได้แก่ โรคหัวใจ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดสมอง และโรคมะเร็ง

2.6 เป็นสถานที่สำหรับผู้สูงอายุมาทำกิจกรรมร่วมกัน ซึ่งทำให้ผู้สูงอายุรู้สึกว่าคุณค่าของตัวเองยังมีคุณค่า ศักดิ์ศรี และสามารถทำประโยชน์ให้กับสังคมได้

ค. กลุ่มที่ 3 กลุ่มช่วยเหลือและสงเคราะห์ผู้สูงอายุที่พิการ เจ็บป่วย ด้อยโอกาสและขาดที่พึ่ง

ประธาน คุณฉันทนา นาเจริญ

เลขานุการ คุณสุนิสา นิจันท์

1. แนวทางการดำเนินงาน

- 1.1 ทุกชมรมประชุมวางแผนการช่วยเหลือผู้สูงอายุทุกพื้นที่/ประสานงานกับศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุจังหวัดกาญจนบุรี
- 1.2 จัดตั้งกลไกการประสานงานเครือข่ายของชมรมครอบคลุมระดับ จังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน ให้ใช้ระบบเดียวกันในการสงเคราะห์ผู้สูงอายุ พิกการ ยากจนและด้อยโอกาส
- 1.3 สำรวจผู้สูงอายุที่ต้องการความช่วยเหลือโดยใช้ระบบฐานข้อมูลของจังหวัด
- 1.4 จัดทีมอาสาสมัครไปเยี่ยมผู้สูงอายุที่บ้าน

2. ผลผลิตและผลลัพธ์ที่คาดหวังของคณะทำงาน

- 2.1 จัดกิจกรรมร่วมกันเดือนละ 1 ครั้ง
- 2.2 จัดให้อาสาสมัครผู้สูงอายุเป็นกรรมการช่วยเหลือผู้สูงอายุในทุกโรงพยาบาล
- 2.3 มีการจัดตั้งกองทุนช่วยเหลือในกรณีอันควร (เช่น กรณีตาย และงานบุญประเพณีต่างๆ)
- 2.4 มีส่วนร่วมในการจัดงานประเพณีเพื่อแสดงกตัญญูกตเวทีตาคู่แก่ผู้สูงอายุระดับจังหวัด หรืออำเภอ (วันสงกรานต์ มอบรางวัลของขวัญ)
- 2.5 มีการจัดตั้งทีมประเมินผลเพื่อติดตามการดำเนินงานทั้งหมด

ง. กลุ่มที่ 4 คณะทำงานจัดหาทุนและประชาสัมพันธ์

หัวข้อในการระดมสมอง

- (1) มีวิธีการใดบ้างที่จะแนะนำให้ชมรมผู้สูงอายุ และศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุดำเนินการเพื่อจัดหาทุนมาดำเนินงาน โครงการต่างๆ ที่ชมรมและศูนย์มีนโยบายและแผนงานที่จะดำเนินการ
- (2) คณะทำงานมีความคาดหวังต่อการดำเนินงานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและชมรมผู้สูงอายุในอนาคตที่จะให้ดำเนินงานได้อย่างยั่งยืนอย่างไร

สมาชิกกลุ่ม สมาชิกกลุ่ม ประกอบด้วย ผู้แทนชมรมผู้สูงอายุ ผู้แทนโรงพยาบาล ผู้แทนมูลนิธิชีวิตพัฒนา รวมจำนวนทั้งสิ้น 15 คน โดยประธานและเลขานุการ คือ

- | | |
|-----------------------|-----------|
| 1. คุณพยอม ละออ | ประธาน |
| 2. คุณนิษา สมานทรัพย์ | เลขานุการ |

ผลการระดมสมอง

1. การกิจและผลิตผล

- 1.1 พัฒนาคณะ โดยเฉพาะสมาชิก ที่มีจิตอาสาเข้ามาบริหารชมรมให้มีความรู้ความสามารถด้านการพัฒนาโครงการ การนำเสนอ การจัดทำรายงานผลการปฏิบัติงาน การประเมินบุคคล และการประเมินผลการปฏิบัติงานของโครงการ
- 1.2 จัดกิจกรรมเพื่อบริการด้านสุขภาพและสวัสดิการของสมาชิกชมรมให้มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง
- 1.3 จัดให้มีการหารายได้และตั้งกองทุน เช่น รับบริจาคจากสมาชิกจัดงานหารายได้และขอรับการสนับสนุนจากองค์กรสาธารณกุศล เช่น สโมสร โรตารี ไลอออน รวมทั้งผู้ให้ทุนอื่นๆ
- 1.4 ขอบประมาณแผ่นดิน จาก ท้องถิ่น เช่น อบต. อบจ.และ เทศบาล รวมทั้งขอเงินอุดหนุนจากกระทรวงสาธารณสุข, พัฒนาสังคม และ สสส.
- 1.5 การจัดทำสื่อ ประเภทต่างๆ เพื่อให้ความรู้ และเผยแพร่ผลงานความก้าวหน้าในการดำเนินงาน ตลอดจนประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานต่างๆ ทราบ โดยทางทีวี วิทยุ แผ่นพับ website และประชาสัมพันธ์ด้านอื่นๆ
- 1.6 การประเมินผลการปฏิบัติงานเป็นระยะๆ เพื่อให้ทราบถึง ปัญหาอุปสรรค พร้อมทั้งหาทางแก้ไขปรับปรุงต่อไป

2. ผลลัพธ์และความคาดหวัง

- 2.1 ผู้บริหาร มีความรู้ความสามารถ
 - พัฒนาโครงการได้
 - มีวาทศิลป์และหลักการนำเสนอ
 - สามารถถ่ายทอดได้
 - สมาชิกมีกำลังใจในการปฏิบัติงาน
 - สมาชิกและผู้สูงอายุ ทุกคนมีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถดูแลตนเองและผู้อื่นได้
- 2.2 การประชาสัมพันธ์
 - บุคคลภายนอก ตลอดจนองค์กรผู้บริจาคได้รู้จักศูนย์ฯ และชมรมผู้สูงอายุและร่วมมือสนับสนุนอย่างแพร่หลาย
 - มีสมาชิกใหม่เพิ่มขึ้นอยู่เสมอ

- เป็นรูปแบบของการพัฒนาในระดับจังหวัดที่สมควรขยายผลออกไปได้ทั่วประเทศ

2.3 ทู่นและงบประมาณดำเนินงาน

- มีรายได้สนับสนุนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
- มีทุนสนับสนุนจากแหล่งต่างๆ มาดำเนินกิจกรรมตามแผนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุได้อย่างพอเพียงและยั่งยืนถาวร

บทวิเคราะห์ สังเคราะห์และสรุป

จากการประชุมเชิงปฏิบัติการประชาคมวิจัยครั้งที่ 3 เมื่อวันที่ 23-24 พฤศจิกายน 2550 พบว่าในส่วนของการจัดหาอาสาสมัครผู้สูงอายุที่จะเข้าร่วมใน 4 กลุ่มหลัก เพื่อนำความรู้ และประสบการณ์ ในเรื่องการบริหารจัดการชมรมผู้สูงอายุ การให้ความรู้และการจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การช่วยเหลือและสงเคราะห์เพื่อนผู้สูงอายุที่ได้รับความเดือดร้อน และการจัดหารายได้เข้าชมรมและการประชาสัมพันธ์โครงการ พบว่า มีผู้เข้าร่วมประชุมยื่นใบสมัครจำนวนทั้งสิ้น 64 ราย ประกอบด้วย ผู้สูงอายุจำนวน 57 ราย และไม่ใช่ผู้สูงอายุแต่เป็น อสม. เจ้าหน้าที่สถานีนามัย เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ครูสอนนวดแผนไทย และ อบต. ที่ทำงานในเรื่องผู้สูงอายุจำนวน 7 ราย ซึ่งกระจายอยู่ตามกลุ่มต่างๆทั้ง 4 กลุ่ม

ผลการรวบรวมพบว่า มีผู้สูงอายุที่สนใจทำงานเป็นอาสาสมัคร จำนวน 57 ราย

1. กลุ่มที่ 1 การบริหารจัดการชมรมผู้สูงอายุ

ในกลุ่มนี้มีอาสาสมัครจำนวนทั้งสิ้น 15 ราย ผู้สูงอายุ 14 ราย เป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุจาก 7 แห่ง มีอายุตั้งแต่ 60-76 ปี สามารถเดินทางทำกิจกรรมเองได้ จำนวน 7 ราย เข้าร่วมกิจกรรมได้ทุกครั้ง จำนวน 11 ราย ในเรื่องความรู้ที่ต้องการจะได้รับเพิ่มเติมประกอบด้วย

- 1.1 ความรู้ด้านศิลปะ วัฒนธรรม
- 1.2 ความรู้ด้านสุขภาพอนามัย
- 1.3 ความรู้ด้านการพัฒนาจิต-วิญญาณ
- 1.4 ความรู้ด้านการบริหารจัดการ
- 1.5 ความรู้ด้านการพัฒนาคุณธรรมและจริยธรรม
- 1.6 ความรู้ด้านสังคมศาสตร์

2. กลุ่มที่ 2 การให้ความรู้และการจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ

ในกลุ่มนี้มีอาสาสมัครจำนวนทั้งสิ้น 14 ราย เป็นอาสาสมัครผู้สูงอายุ จำนวน 12 ราย เป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ จาก 5 แห่ง เป็น อสม. 1 ราย มีอายุตั้งแต่ 50-65 ปี สามารถเดินทางทำกิจกรรมด้วยตนเอง 7 ราย เข้าร่วมกิจกรรมได้ทุกครั้งจำนวน 6 ราย ในเรื่องความรู้ที่ต้องการเพิ่มเติมประกอบด้วย

- 2.1 ความรู้ด้านวิชาการและการดูแลสุขภาพ
- 2.2 ความรู้ด้านวิจัย
- 2.3 ความรู้ด้านเทคนิคการพูด
- 2.4 ความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพ
- 2.5 ความรู้ด้านคอมพิวเตอร์
- 2.6 ความรู้ด้านการจัดหาอาชีพเสริม

3. กลุ่มที่ 3 การช่วยเหลือและสงเคราะห์เพื่อนผู้สูงอายุที่ได้รับความเดือดร้อน

ในกลุ่มนี้มีอาสาสมัครทั้งสิ้นจำนวน 14 ราย เป็นผู้สูงอายุจำนวน 12 ราย เป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุจาก 6 แห่ง มีอายุตั้งแต่ 52-78 ปี สามารถเดินทางทำกิจกรรมด้วยตนเองจำนวน 5 ราย เข้าร่วมกิจกรรมได้ทุกครั้งจำนวน 5 ราย ในเรื่องความรู้ที่ต้องการเพิ่มเติม ประกอบด้วย

1. ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพให้แข็งแรง
2. ความรู้ด้านอาชีพเสริม
3. ความรู้ด้านธุรกิจ
4. ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
5. ความรู้ด้านการพูดในที่ชุมชน
6. ความรู้ด้านการจัดหารายได้เข้าสมาคม/ชมรม

4. กลุ่มที่ 4 การระดมทุนการจัดหารายได้เข้าชมรมและการประชาสัมพันธ์โครงการ

ในกลุ่มนี้มีอาสาสมัครทั้งสิ้นจำนวน 8 ราย เป็นผู้สูงอายุจำนวน 7 ราย เป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุจำนวน 2 แห่ง และไม่สามารถบอกได้ว่ามาจากชมรมใด อีก 3 ราย สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ตลอดเวลาจำนวน 7 ราย ในเรื่องความรู้ที่ต้องการเพิ่มเติม ประกอบด้วย

- 4.1 ความรู้เรื่องการปรับตัวเพื่อต่อสู้โรคร้าย
- 4.2 ความรู้เรื่องการจัดหารายได้และการระดมทุน

5. กลุ่มที่ 5 สนใจที่จะทำตั้งแต่ 2 เรื่องขึ้นไปจนถึง 4 เรื่อง

ในกลุ่มนี้เป็นกลุ่มที่น่าสนใจคืออาสาสมัครที่สนใจเข้าร่วมตั้งแต่ 2 กิจกรรม ถึงทุกกิจกรรม มีทั้งสิ้น 13 ราย เป็นผู้สูงอายุ จำนวน 12 ราย มีอายุตั้งแต่ 61-77 ปี เป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ 8 แห่ง สามารถเข้าร่วมได้ตลอดเวลา 10 ราย ในเรื่องความรู้ที่ต้องการเพิ่มเติม ประกอบด้วย

- 5.1 ความรู้การพูดในที่ชุมชน
- 5.2 ความรู้การจัดกิจกรรมในชุมชน
- 5.3 ความรู้การส่งเสริมสุขภาพและการใช้สมุนไพร
- 5.4 ความรู้การหาอาชีพเสริม

ภาคผนวก ก

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการประชาคมวิจัยครั้งที่ 3/2550

โครงการวิจัยบูรณาการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

ระหว่างวันที่ 23-24 พฤศจิกายน 2550

ณ โรงแรมราชศุภมิตร อำเภอเมือง จังหวัดกาญจนบุรี

วันศุกร์ที่ 23 พฤศจิกายน 2550

06.45 น. รถออกจากสถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา

08.30 – 09.45 น. ลงทะเบียน

09.00 – 09.45 น. กล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วมประชุม

โดย นายแพทย์จำรูญ มีขนอน หัวหน้าโครงการวิจัย
ว่าที่ ร้อยตรีณรงค์ แสงสุริย์ อธิบดีผู้ว่าราชการจังหวัด
นายแพทย์บุญนำ ชัยวิสุทธิ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี

09.45 – 10.00 น. กิจกรรมเสริมพลังจิตอาสา

10.00 – 10.30 น. ความก้าวหน้าโครงการในการจัดตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุจังหวัดกาญจนบุรี

โดย นายนิคม อินทรโสภะ ประธานคณะกรรมการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตฯ
นางเพ็ญพิมล ศิริปโชติ ผู้ประสานงานและเลขานุการศูนย์ฯ

10.30 – 10.45 น. (พักรับประทานอาหาร)

10.45 – 12.15 น. ตัวแทนกลุ่มโครงสร้างทั้ง 7 กลุ่มนำเสนอแนวคิดทางการดำเนินงานที่ผ่านมาของแต่ละกลุ่ม กลุ่มละ 5 นาที และอภิปรายเพิ่มเติม 5 นาที

ผู้ดำเนินการอภิปราย นางเพ็ญพิมล ศิริปโชติ ผู้ประสานและเลขานุการศูนย์ฯ
นายสมชาย วิริกรรมย์กุล สถาบันฯ อาเซียน ม.มหิดล

12.30 – 13.30 น. (พักรับประทานอาหารกลางวัน)

โดย นายแพทย์จำรูญ มีขนอน หัวหน้าโครงการวิจัย

13.30 – 13.40 น. ชี้แจงการประชุมกลุ่มเพื่อสรุปบทเรียนชาวกาญจนบุรี

โดย อาจารย์ ดร.วิรัตน์ คำศรีจันทร์ สถาบันฯ อาเซียน ม.มหิดล

13.40 – 17.00 น. ประชุมกลุ่มเพื่อสรุปบทเรียนชาวกาญจนบุรีในการดำเนินการก่อตั้งศูนย์ฯ

โดย อาจารย์ ดร.วิรัตน์ คำศรีจันทร์ สถาบันฯ อาเซียน ม.มหิดล

17.30 – 22.30 น. งานเลี้ยงขอบคุณชาวกาญจนบุรี

วันเสาร์ที่ 24 พฤศจิกายน 2550

07.00 -08.30 น. รับประทานอาหารกลางวัน (เฉพาะผู้พักที่โรงแรม)

08.30 – 10.00 น. ตัวแทนแต่ละกลุ่มและวิทยากรกลุ่มร่วมกันสรุปผลการประชุมและเตรียมนำเสนอ
พร้อมกับทบทวนบทบาทและผู้ร่วมงานให้ชัดเจน

10.00 – 11.30 น. ตัวแทนกลุ่มนำเสนอประเด็นตามข้อสรุปของแต่ละกลุ่ม กลุ่มละ 5 นาที และอภิปราย
ซักถาม กลุ่มละ 5 นาที (บริการอาหารว่างในห้อง)

ผู้ดำเนินการอภิปราย นางเพ็ญพิมล ศิริปโชติ ผู้ประสานงาน/เลขานุการศูนย์ฯ
 อาจารย์ ดร.วิรัตน์ คำศรีจันทร์ สถาบันฯ อาเซียน ม.มหิดล

11.30 – 12.00 น. อภิปรายทั่วไป

12.00 – 13.00 น. (พักรับประทานอาหารกลางวัน)

13.00 – 14.30 น. อภิปรายทั่วไป (ต่อ) และปิดประชุม

ภาคผนวก ข

แนวทางการประชุมปฏิบัติการณ์

การประชุมกลุ่ม

1. แบ่งกลุ่มออกเป็น 4 กลุ่มตามความสมัครใจที่กรอกใบสมัคร
 - กลุ่มที่ 1 ทีมการบริหารจัดการชมรมผู้สูงอายุ
 - กลุ่มที่ 2 ทีมให้ความรู้ และการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพและสวัสดิการ
 - กลุ่มที่ 3 ทีมช่วยเหลือและสงเคราะห์ผู้สูงอายุที่พิการ, เจ็บป่วยและด้อยโอกาส
 - กลุ่มที่ 4 ทีมจัดหารายได้และประชาสัมพันธ์
2. สมาชิกแต่ละกลุ่มประกอบด้วย คณะกรรมการศูนย์นั่งตามกลุ่มของตนเอง ผู้เข้าประชุมจากแต่ละอำเภอให้เลือกเข้ากลุ่มตามที่กรอกในใบสมัคร โดยเฉลี่ยเท่าๆ กันทุกกลุ่ม
3. กติกาการประชุม
 - 3.1 สมาชิกกลุ่มแบ่งหน้าที่ ดังนี้
 - 3.1.1 เลือกประธาน 1 คน
 - 3.1.2 เลขานุการหรือผู้จดบันทึก 1-2 คน
 - 3.1.3 ผู้เขียนบอร์ด 1 คน
 - 3.1.4 ผู้นำเสนอผลการประชุมกลุ่ม
 - 3.2 ทุกคนต้องร่วมใจกันนำเสนอและให้ข้อเสนอแนะ
 - 3.3 ร่วมกันจัดระเบียบการประชุมโดยเคารพในข้อเสนอของสมาชิกทุกคน
 - 3.4 ควรนำเสนอให้กระชับและเมื่อต้องการพูดให้ยกมือขึ้นและรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่นไม่ควรพูดแทรกขึ้นมา
4. ประเด็นในการประชุมเพื่อสรุปบทเรียน
 - 4.1 มีการประสานงานและระดมพลังคนในจังหวัดอย่างไร?
 - 4.2 มีการจัดหาทรัพยากรและจัดการอย่างไร จึงสามารถดำเนินการได้อย่างเป็นรูปธรรมและยั่งยืนถาวร
 - 4.3 แนวทางและรูปแบบการขับเคลื่อนโครงการบทบาทของศูนย์และสมาคมชมรมผู้สูงอายุในการสนับสนุนชมรมผู้สูงอายุทั่วทั้งจังหวัดกาญจนบุรีจะดำเนินการได้อย่างไร?
 - 4.4 การพัฒนาแนวคิดและการจัดการอย่างไร ?
 - 4.5 เมื่อดำเนินการแล้วหรือทำแล้วได้อะไรขึ้นบ้างทั้งตัวบุคคลและชมรมผู้สูงอายุทุกชมรมในจังหวัดกาญจนบุรี
 - 4.6 ปัจจัยแห่งความสำเร็จมีอะไรบ้าง ?
 - 4.7 ถ้ามองไปข้างหน้าแนวทางการพัฒนาศูนย์นี้ให้ยั่งยืนเป็นสมบัติของชาวกาญจนบุรีตลอดไป ควรทำอะไรและมีแนวคิด และปัจจัยอะไรบ้าง ?
 - 4.8 กลุ่มอาสาสมัครผู้สูงอายุมีความคาดหวังต่อศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุอย่างไร ?
5. ผลการรับสมัครอาสาสมัครผู้สูงอายุทั้ง 4 กลุ่ม คือ กลุ่มคณะทำงานด้านบริหารจัดการ คณะทำงานด้านจัดบริการของชมรมฯ คณะทำงานด้านสงเคราะห์ผู้สูงอายุยากจน พิการ เจ็บป่วยและด้อยโอกาส รวมทั้งคณะทำงานด้านการหาทุนและประชาสัมพันธ์ ได้ผลอย่างไรบ้าง
6. วิทยากรกลุ่ม (จาก สสจ. มุลนิธิชีวิตพัฒนา กระทรวงสาธารณสุข และ ม.มหิดล) ช่วยสรุปผลการประชุม

ภาคผนวก ก

ประมวลภาพกิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการประชาคมวิจัยครั้งที่ 3/2550

โครงการวิจัยบูรณาการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

ระหว่างวันที่ 23-24 พฤศจิกายน 2550

ณ โรงแรมราชศุภมิตร อำเภอเมือง จังหวัดกาญจนบุรี



ภาคผนวก ง

รายชื่ออาสาสมัครผู้สูงอายุที่เข้าร่วมเป็นอาสาสมัครเข้าร่วมทีมงานสนับสนุนชมรมผู้สูงอายุ
โครงการบูรณาการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ จังหวัดกาญจนบุรี

คณะทำงานกลุ่ม 1.การบริหารจัดการชมรมผู้สูงอายุ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	เดินทาง	ที่อยู่ติดต่อได้	ชมรมผู้สูงอายุ	งานที่ทำปัจจุบัน	การปฏิบัติ	ความต้องการการพัฒนา
1.	นายสุขสันต์ พุ่มประทีป	74	1	236/62 ถ.แสงชูโต ต.บ้านใต้ อ.เมือง โทร. 086-1769363, 034-515436	รพ.พหลพล พยุหเสนา	รองประธานชมรม เพื่อนช่วยเพื่อน	ทุกเวลา	ไม่มี
2.	นายสมศักดิ์ สมัยรัฐ	66	1	85ม.12 บ้านหนองจอก ต.ด่านมะขามเตี้ย อ. ด่านมะขามเตี้ย โทร.089-5202174	ด่านมะขามเตี้ย		ทุกเวลา	ไม่มี
3.	พันเอกจัญญ์ สุนทรเกตุ	70	1	794/8 ม.2 ต.ท่าม่วง อ.ท่าม่วง 7110 โทร.089-5491878, 034-611985-6	ประธานชมรม ท่าม่วง	ปั้มน้ำมัน	ครั้งคราว	การปรับปรุงโครงสร้าง ชมรมท่าม่วงให้เข้มแข็ง
4.	นางเสริมศรี พัฒน์ประพจน์	70		237/31 ถ.แสงชูโต ต.บ้านใต้ อ.เมือง 7110 โทร.085-8044479	รองประธาน ชมรม รพ.พหล พลพยุหเสนา	บริหารเงิน สวัสดิการ จว. กจ.	ทุกเวลา	การพัฒนาจิต-วิญญาณทาง พุทธศาสนา
5.	นางสถาพร โมกขพันธุ์	60	1	110/2 ม.9 ต.พนมทวน อ.พนมทวน 71140 โทร.034-579084, 085-5129983	รพ.เจ้าคุณ ไพบูลย์	ที่ปรึกษานายก เทศมนตรี ต.พนมทวน	ครั้งคราว	ไม่มี
6.	นางวันดี ดอกขย	62	2	5 ม.9 ต.พนมทวน อ.พนมทวน 71140 โทร.034-579075	รพ.เจ้าคุณ ไพบูลย์	ที่ปรึกษา นายกเทศมนตรี ต.พนมทวน	ครั้งคราว	ไม่มี
7.	นางศิวาภรณ์ ชัชวาลานนท์	70	2	268 ต.ปากแพรก อ.เมือง โทร 086-3668837	ข้าราชการ บำนาญและผู้	ประธานกรรมการ ศึกษาขั้นพื้นฐาน	ทุกเวลา	ด้านบริหารจัดการ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	เดินทาง	ที่อยู่ติดต่อได้	ชมรมผู้สูงอายุ	งานที่ทำปัจจุบัน	การปฏิบัติ	ความต้องการการพัฒนา
					อาวุโส			
8.	นางสุภาณี แม้นเดช	70	2	45 ม.6 9 ต.พนมทวน อ.พนมทวน 71140 โทร 081-7049246	รองประธานรพ. เจ้าคุณไพบูลย์	ไม่มี	ทุกเวลา	ด้านศิลปะและวัฒนธรรม
9.	นางเสริมสุข จุลศรีไกรวัล	66	2	126 ซ.แสงชูโต 2 ถ.แสงชูโต อ.เมือง โทร. 034-512815, 081-4336258	สมาคม ข้าราชการ บำนาญ	ไม่มี	ทุกเวลา	-สุขภาพ -สุขภาพจิต
10.	นางพจณี จันทรพูลพงษ์	67	2	249 ม.3 ต.ท่าม่วง อ.ท่าม่วง 7110 โทร.037-611684, 086-7555965	รพ.พหลพล พยุหเสนา	กรรมการบริหาร ชมรม	ทุกเวลา	สุขภาพ อนามัย
11.	นางปรีชา จันทรรูป	68	1	50/11 ม4 ต.ท่าตลาด อ.สามพราน นครปฐม โทร.081-9199252	ผู้สูงอายุ	จัดสวนป่า	ทุกเวลา	ด้านสังคมสงเคราะห์
12.	นางวรรณิ แก้วแกมเสื่อ	66	2	25/1 ซ.รีศะนันท์4 ต.บ้านใต้ อ.เมือง 71000 โทร.034-512188	รพ.พหลพล พยุหเสนา	กรรมการชมรม	ทุกเวลา	การพัฒนาคูณธรรม จริยธรรม
13.	นายวิชาญ เหล่านิพนธ์	76	1	5 ม.9 บ้านพระเจดีย์สามองค์ อ.สังขละ โทร.034-590066, 081-8753290	ประธานบ้าน พระเจดีย์	ผู้ประณีประนอม ศาลยุติธรรม	ทุกเวลา	สุขภาพ
14.	นายประสาธ กุลวุฒิ	71	1	96/1 ม.3 ต.ท่าส้อ อ.ท่าม่วง โทร.081-9460537	ประธานสมาคม ผู้สูงอายุสาขา	บริหารจัดการ	ทุกเวลา	การพูดในที่ชุมชน

กลุ่มที่ 2 การให้ความรู้และการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	เดินทาง	ที่อยู่ติดต่อได้	ชมรมผู้สูงอายุ	งานที่ทำปัจจุบัน	การปฏิบัติ	ความต้องการในการพัฒนา
1.	นางสุรกี ดิษฐ์ประชา	61	2	818/29 ม.2 ต.ท่าม่วง อ.ท่าม่วง โทร.081-3149905	ร.พ.ท่าม่วง	ผู้ตรวจเยี่ยม โครงการ QAD อาสาชชาติไทย	ทุกเวลา	ด้านวิชาการและสุขภาพ
2.	นางจันทน์สิน จันทรแก้ว	57	1	170/11 ม.1 ต.ท่าขนุน อ.ทองผาภูมิ 71180 โทร.088-3131348	ทองผาภูมิ	วิทยากรนวดแผน ไทย การใช้ สมุนไพร	ทุกเวลา	เทคนิคการพูด
3.	นางกัญญา สกลงาม	65	2	176 ม.11 ต.ปากแพรก อ.เมือง โทร.086-3361868	ข้าราชการ บำนาญ	ชมรม	ครั้งคราว	ส่งเสริมสุขภาพ
4.	นางวรรณิ ดวงจันทร์	65	2	1 ซ.แสงชูโต 18 ม.3 ต.ปากแพรก อ.เมือง โทร.089-8334549	ข้าราชการ บำนาญ	แม่บ้าน	ครั้งคราว	ส่งเสริมสุขภาพ
5.	นางลัดดา คำไร	65	2	21/1 ซ.แสงชูโต 19 ต.บ้านใต้ อ.เมือง โทร.089-4853058	ข้าราชการ บำนาญ	แม่บ้าน	ครั้งคราว	ด้านสุขภาพ
6.*	นางจารุวัฒน์ อยู่อัน	50	1	44 ถ.แสงชูโต ต.ปากแพรก อ.เมือง โทร.089-2117639	อสม.	วิทยากรนวดแผน ไทย	ทุกเวลา	ด้านสุขภาพ
7.*	นายจินดา พวงไทย	60	1	90 ม.8 ต.เขาสามสิบหาบ อ.ท่ามะกา 71120 โทร. 087-1515912	ไม่มี	ไม่มี	ครั้งคราว	อาชีพเสริมการหารายได้
8.	นางนุชรี เกตุสง่า	59	1	232/11 ม.1 ท่าขนุน อ.ทองผาภูมิ โทร.034-599753, 081-1949865	สภาผู้สูงอายุ สาขา	ไม่มี	ทุกเวลา	การดูแลสุขภาพทั่วไป
9.	นายวีรพล โชติเสน	58	1	53 ม. 3 ต.หนองคู อ.สังขละบุรี โทร. 086-6020179	รพ.สังขละ	เกษตรกร	ครั้งคราว	-ส่งเสริมสุขภาพ -คอมพิวเตอร์

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	เดินทาง	ที่อยู่ติดต่อได้	ชมรมผู้สูงอายุ	งานที่ทำปัจจุบัน	การปฏิบัติ	ความต้องการในการพัฒนา
10.	นางสิริมา เจริญศรี	52	1	10/60 พฤษภาคามูญ 5 ต.ท่ามะขาม อ.เมือง โทร.081-4035718	ไม่มี	ครู-วิทยากร พัฒนาท้องถิ่น และผลิตรายการ วิทยุ	ทุกเวลา	การวิจัย
11.	นายชวลิต สนธิไชย	65	1	103/41 ม.4 ต.ปากแพรก อ.เมือง โทร..089- 5483484	ข้าราชการ บำนาญ	แพทย์แผนไทย	ทุกเวลา	คุณภาพแพทย์แผนไทย และภูมิปัญญาไทย
12.	นางจิตต์ปัญญา จันทรเสวต	60	2	254/8 ม.4 ต.ท่าขนุน อ.ทองผาภูมิ โทร 083-3173784ม 034-551551	ทองผาภูมิ	นวดเพื่อสุขภาพ	ครั้งคราว	ไม่มี

กลุ่มที่ 3 การสงเคราะห์ผู้สูงอายุ พิการ เจ็บป่วย และด้อยโอกาส

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	เดินทาง	ที่อยู่ติดต่อได้	ชมรม	งานที่ทำปัจจุบัน	การปฏิบัติ	ความต้องการในการพัฒนา
1.	ดต .แก้ว เพชรสุวรรณ	59	1	409 ม. 8 ต.พนมทวน อ.พนมทวน โทร. 034-579189	อ.พนมทวน	ธุรกิจส่วนตัว	ครั้งคราว	ด้านธุรกิจ
2.	นายเทียน สร้อยทอง	78	2	42/1 ม.1 ต.ท่าไม้ อ.ท่ามะกา โทร 034-649702	อ.ท่ามะกา	ทำไร่	ทุกเวลา	กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ให้แข็งแรง
3.*	นางสำเภา แซ่เตียง	58	2	โทร 089-6117516		รับจ้างทั่วไป	ทุกเวลา	ให้ผู้สูงอายุมีรายได้ตลอดปี
4.	นางจุฑาภรณ์ หอมบัวใหญ่	62	1	87 ม.3 ต. หนองลู อ.สังขละบุรี โทร. 081-7449715	รพ.สังขละ	ช่วยเหลือสังคม	ครั้งคราว	-ด้านอาชีพและศักยภาพ การพูดในที่ชุมชน
5.	นายสมิง รอดภัย	66	1	142/3 ม.1 ต.บ่อพลอย อ.บ่อพลอย 71160 โทร.089-9184308	เทศบาลบ่อ พลอย	พ่อบ้าน	ทุกเวลา	ไม่มี

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	เดินทาง	ที่อยู่ติดต่อได้	ชมรม	งานที่ทำปัจจุบัน	การปฏิบัติ	ความต้องการในการพัฒนา
6.	นางสำเนียง เดชห้อง	76	2	155 ม.4 ต.ท่ามะขาม อ.เมือง จ.กาญจนบุรี โทร.086-8857369		แม่บ้าน	ทุกเวลา	การดูแลสุขภาพสูงอายุ
7.	นายหมูน สร้อยปาน	72	1	19 ม.4 ต.ยางม่วง อ.ท่ามะกา โทร 089-5226276	ท่ามะกา	เกษตรกรรม	ครั้งคราว	ไม่มี
8.	นางสมบัติ หมีลำพอง	52	1	99/50 ม.9 ต.ตะคร้ำเอน อ.ท่ามะกา โทร.084-1179328	ท่ามะกา	ค้าขาย เสริมสวย	ครั้งคราว	ไม่มี
9.	นางนันทนา นาเจริญ	60	2	27/14 ม.1 ต.ท่าขนุน อ.ทองผาภูมิ 71180 โทร. 089-0194597, 034-599057	ทองผาภูมิ	ธุรกิจส่วนตัว	ครั้งคราว	ไม่มี
10.	นางป๊วย อนุรัตน์	72	2	149 ม.1 ต.ลุ่มสุม อ.ไทรโยค โทร.034-591237	ประธานชมรม ไทรโยค	ทำไร่	ทุกเวลา	ไม่มี
11.	นายประจวบ ฝั่สอาด	65	2	61 ม.10 ต.ลุ่มสุม อ.ไทรโยค	ไทรโยค	ทำไร่	ครั้งคราว	ความรู้การดูแลผู้สูงอายุ
12.	นางละออง บุญจันทร์	65	2	75 ม.1ต.ลุ่มสุม อ.ไทรโยค โทร.034-591175	ไทรโยค(ชมรม จิตอาสาเพื่อน ช่วยเพื่อน	ทำไร่	ครั้งคราว	ความรู้การดูแลผู้สูงอายุ

กลุ่มที่ 4 การหารายได้ ระดมทุนและประชาสัมพันธ์

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	เดินทาง	ที่อยู่ติดต่อได้	ชมรม	งานที่ทำปัจจุบัน	การปฏิบัติ	ความต้องการในการพัฒนา
1.*	นายสามารถ เวชเจริญพร	65	1	โทร 034-628046	ไพลิน 2 บ่อพลอย	ค้าขาย	ทุกเวลา	ไม่มี
2.*	นายเสริมสิน เอี่ยมพงศ์สมภิส	66	2	โทร.084-4128170	ไพลิน 2 บ่อพลอย	ค้าขาย	ครั้งคราว	ไม่มี
3.*	ร.ต.อ.บุญเลิศ ขงมี	63	1	โทร 034-581038	ไพลิน 2 บ่อ พลอย	ค้าขายนิล-พลอย	ทุกเวลา	ไม่มี
4.	นางบังอร หงสะพัก	68	2	5/1 ม.9 หมู่บ้านไพศาลวิลล์ 2 ถ.อุทอง ต. ปากแพรก อ.เมือง 71000 โทร. 034-515009, 081-4340453	ข้าราชการ บ้านาญ	ประธาน อ.ก.ค.ส. เขตพื้นที่ การศึกษา 3	ทุกเวลา	การปรับตัวเพื่อต่อสู้ โรคภัย
5.*	นางแนน นุญมาก	67	2	โทร. 084-7019052		รับจ้างทั่วไป	ทุกเวลา	การหารายได้
6.*	นางป्ली ภูสุวรรณ	56	1	โทร.089-7469034		รับจ้างทั่วไป	ทุกเวลา	การหารายได้
7.*	นางยุ้ย ภูสุวรรณ	70	2	โทร.034-576374		รับจ้างทั่วไป	ทุกเวลา	การหารายได้

อาสาสมัครที่สนใจทำงานมากกว่า 1กลุ่ม

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	เดินทาง	ที่อยู่ติดต่อได้	ชมรมผู้สูงอายุ	งานที่ทำปัจจุบัน	การปฏิบัติ	ความต้องการในการพัฒนา
1.	น.ส. สุพัตรา บรรทัดกาญจน์	63	2	1046/3 หมู่ 3 ต.ท่าม่วง อ.ท่าม่วง 7110 โทร.086-0994858	ร.พ.ท่าม่วง	ค้าขาย	ครั้งคราว	ไม่มี

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	เดินทาง	ที่อยู่ติดต่อได้	ชมรมผู้สูงอายุ	งานที่ทำปัจจุบัน	การปฏิบัติ	ความต้องการในการพัฒนา
2.	นางบุญขึ้น บุญญกิจวิวัฒน์	63	2	366 ม.3 ถ.ร่วมจิต ต.ท่าม่วง อ.ท่าม่วง 7110 โทร 037-611622	รพ.ท่าม่วง	ค้าขาย	ครั้งคราว	ไม่มี
3.	นางอุทุมพร มะลิถอด	61	1	195 บ.ม่วงเต่า ต.สมเด็จพระเจริญ อ.หนองปรือ โทร.084-3296882	ร่วมใจเสริม สุขภาพ	บริหารชมรม ผู้สูงอายุ	ทุกเวลา	-การออกกำลังกาย
4.	นางพยุศรี นาววัฒน์	66	2	41/1 ม.9 ต.แก่งเสี้ยน อ.เมือง 71000 โทร.034-551077	รพ.พหลพล พยุหเสนา	วิทยากรชุมชนภูมิ ปัญญาท้องถิ่น ด้านสุขภาพ	ทุกเวลา	ไม่มี
5.	คต.บรรจง ร่มมะอรรค	59	1	23/4 ม.1 ต.หนองลู อ.สังขละ 71240 โทร.081-9865317, 034-595187	รพ. สังขละ	รองประธานชมรม	ทุกเวลา	-การพูดในที่ชุมชน -การจัดกิจกรรมในชุมชน
6.	นางสมศรี มาศศรี	68	2	22/2 ต.แสนตอ อ.ท่ามะกา โทร.081-4343575	ท่ามะกา	แม่บ้าน	ทุกเวลา	ไม่มี
7.	นางจรรยา แสงไชย	70	1	64 ม.7 บ้านวังนกแก้ว ต.ไทรโยค อ.ไทรโยค โทร086-0143300	รพ.พระปัย รมณีย์ ไทรโยค		ทุกเวลา	ไม่มี
8.	นางจันทร์ บัวตรง	72	2	อ. ศรีสวัสดิ์ โทร.087 0852114	รพ. ศุภศิริ ศรีสวัสดิ์		ทุกเวลา	ไม่มี
9.	นายสมพงษ์ ภูหา	63	2	อ.ศรีสวัสดิ์ โทร 081-0115344	รพ.ศุภศิริ ศรีสวัสดิ์		ทุกเวลา	ไม่มี
10	นางสำเภา จงเจริญ	77	2	อ.เมือง โทร.034-624404	ข้าราชการ บำนาญ	-	ทุกเวลา	ไม่มี
11.	นายสมคิด เข้มประเสริฐ	64	1	3/23 ม.5 บ้านหม่องกระแตหะ ต.ท่ากระดาน อ. ศรีสวัสดิ์ 71250 โทร.086-7238504	สภาผู้สูงอายุ สาขา	อนุรักษ์ สิ่งแวดล้อม	ทุกเวลา	-อาชีพเสริม -การใช้สมุนไพร

หมายเหตุ: * ที่อยู่และข้อมูลไม่

ภาคผนวก จ.

ข้อมูลผู้สูงอายุจังหวัดกาญจนบุรี แยกรายอำเภอ
ปีงบประมาณ 2550(ตุลาคม2549-กันยายน 2550)

เป้าหมาย : ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุเป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนประชากรทั้งหมด	จำนวนผู้สูงอายุและชมรมผู้สูงอายุในทุกระดับของจังหวัด								
			จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด	จำนวนสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ	ร้อยละ	จำนวนตำบลทั้งหมด	จำนวนชมรมระดับตำบล	ร้อยละ	หมู่บ้านทั้งหมด	จำนวนชมรม	ร้อยละ
1.	เมือง	158,110	8,906	3,657	41.06	13	13	100	101	24	23.76
2.	ท่ามะกา	133,577	12,537	8,827	70.41	17	17	100	153	21	13.73
3.	ท่าม่วง	102,473	9,572	6,239	65.18	13	13	100	120	111	92.50
4.	พนมทวน	51,691	5,414	4,365	80.62	8	8	100	103	93	90.29
5.	บ่อพลอย	53,940	4,434	3,164	71.36	6	6	100	80	48	60.00
6.	ไทรโยค	53,389	3,079	1,956	63.53	7	7	100	57	13	22.81
7.	ทองผาภูมิ	64,390	1,636	1,223	74.76	7	7	100	45	15	33.33
8.	เลาขวัญ	55,143	3,744	2,309	61.67	7	7	100	90	13	14.44
9.	สังขละบุรี	41,864	820	686	83.66	3	3	100	20	4	20.00
10.	ศรีสวัสดิ์	24,598	1,553	1,275	82.10	6	6	100	33	16	48.48
11.	ด่านมะขามเตี้ย	32,596	2,422	1,844	76.14	4	4	100	41	21	51.22
12.	หนองปรือ	29,892	2,376	1,864	78.45	3	3	100	43	40	93.02
13.	ห้วยกระเจา	32,516	3,456	3,175	91.87	4	4	100	73	19	26.03
รวมทั้งจังหวัด		834,179	59,949	40,584	67.70	98	98	100	959	438	45.67

หมายเหตุ: จำนวนผู้สูงอายุจากการสำรวจ (ข้อมูลผู้สูงอายุจากทะเบียนราษฎร ปี 2549 จำนวน 73,317