

# -ร่าง-

## รายงานการประชุม

ประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔

วันศุกร์ที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมกลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ (ห้องใหญ่) ชั้น ๒ อาคาร ๗ กรมอนามัย

### ผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์กิตติ ลาภสมบัติศิริ	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ	ประธาน
๒. นางรัชณี บุญเรืองศรี	หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุ และความร่วมมือระหว่างประเทศ	
๓. นางอรรณวณี อนันตรสุชาติ	หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์	
๔. นางสาวจุฑาทิพย์ เชนจิตร	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และเครือข่าย	
๕. ร้อยเอกหญิงวัลภินันท์ สืบศักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๖. นางสาวศตพร เททยานรงค์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๗. นางสาวปิยะฉัตร พันทาส	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๘. นายทรงพล คำนึ่งเกียรติวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๙. นายธนภุต อนรรฆมาศ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	
๑๐. นายสมคิด สุริยวรรณ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
๑๑. นางสาวปริมสุดา อูประรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๒. นางสาวธนภรณ์ แจ่มแจ้ง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๓. นางสาวพรพิมล บุญญา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๔. นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๕. นางสาวฐานิฉัตร เขียวเกษม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๖. นายวิภูษิต แจ่มนาค	พนักงานธุรการ ส๓	
๑๗. นายสมศักดิ์ บัณฑิตวงศ์	พนักงานธุรการ ส๓	
๑๘. นางสาวสุชาดา สุดแดง	นักวิชาการสาธารณสุข	
๑๙. นางสาวสุนันทา กันทอง	นักวิชาการสาธารณสุข	
๒๐. นางสาวภาวิณี เขยเดช	เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ	
๒๑. นายวิริยะ พรหมจันทร์	พนักงานขับรถ	

### ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ)

๑. นายชำนาญ เป้นหลง	พนักงานธุรการ ส๓
๒. นางสาวรพีพร อรรณาโกชน	พนักงานพิมพ์ ส๓
๓. นายสุรเชษฐ์ หาญรบ	นักเทคโนโลยีสารสนเทศ
๔. นางสาวลลันลลีน เรืองสี	นักวิชาการสาธารณสุข
๕. นางสาวพันทวี แข่งขัน	นักวิชาการสาธารณสุข
๖. นางสาวปิยาพัชร คำรงค์ศักดิ์	พนักงานธุรการ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

ระเบียบวาระ...

## ระเบียบวาระพิเศษ ประกาศเกียรติคุณบุคลากรสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

นายแพทย์กิตติ ลาภสมบัติศิริ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประกาศเกียรติคุณบุคลากร สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ดังนี้

๑. นายวิภูษิต แจ่มนาค พนักงานธุรการ ส๓ ได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติเป็น คนดีศรีอนามัยสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๓ กลุ่ม ๔ ลูกจ้างประจำ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ประกาศไว้ ณ วันศุกร์ที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔ กรมอนามัย

๒. นายสมคิด สุริยวรรณ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ผ่านการอบรม Technical Online Training for Intermediate Care ภายใต้โครงการ Japan International Cooperation Agency, S-TOP Project ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

## ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายแพทย์กิตติ ลาภสมบัติศิริ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงมติที่ประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. รายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ปี ๒๕๖๔ กรมอนามัยมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสม ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๕๖ ต่ำกว่าเป้าหมาย (เป้าหมายร้อยละ ๔๘) ทั้งนี้ ขอทุกหน่วยงานเร่งรัดการเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายใน ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔

๒. สำนักอนามัยผู้สูงอายุ นำเสนอความก้าวหน้าการขับเคลื่อนยกร่างประกาศสาธารณสุข ในการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ ซึ่งปรับ Timeline ให้เร็วขึ้น โดยที่ประชุมคณะกรรมการ ยกร่างประกาศสาธารณสุข เสนอแนะให้กรมอนามัย ดำเนินการปรับแก้เนื้อหาคุณสมบัติ และหน้าที่ของผู้ดำเนินการให้ชัดเจนและครอบคลุม ทั้งนี้ อธิบดีเสนอให้วิเคราะห์กฎหมาย ประเด็นความคาบเกี่ยวของพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และพระราชบัญญัติสาธารณสุข รวมทั้งหน่วยงานที่ดูแลเรื่องผู้สูงอายุ โดยให้สำนักอนามัยผู้สูงอายุ รายงานความก้าวหน้าต่อไป

๓. สำนักอนามัยผู้สูงอายุ นำเสนอ Application Blue Book เป็นเครื่องมือให้ผู้สูงอายุ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อนำไปใช้คัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ซึ่งจะมีการเปิดตัว วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔ ในส่วนของระบบข้อมูล ได้แก่ ๑) โปรแกรมผ่านเว็บ ๓ โปรแกรม (๓C/Wellness Plan/วัดส่งเสริมสุขภาพ) ๒) Application ๓ ระบบ (สูงวัยสมองดี/H&U/BLUEBOOK) โดยมีแผนที่จะเชื่อมโยงฐานข้อมูลทั้งหมด ทั้งนี้ อธิบดีกรมอนามัย เสนอให้ดำเนินการภายใต้แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขสู่การปฏิบัติ โดยจัดทำในรูปแบบ Platform ที่เชื่อมโยงข้อมูลจากส่วนอื่น ๆ มาไว้ภายในระบบเดียวกัน

๔. แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขสู่การปฏิบัติ ซึ่งจะดำเนินงานตามแผนในปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ โดยมีกิจกรรมปฏิรูปที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock : BR) ๕ เรื่อง คือ  
กิจกรรมปฏิรูปที่ ๑ (BR ๑) การปฏิรูปการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข รวมถึงโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่ เพื่อความมั่นคงแห่งชาติด้านสุขภาพ (เจ้าภาพ: กรมควบคุมโรค)

กิจกรรมปฏิรูปที่ ๒ (BR ๒) การปฏิรูปเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ ด้านสุขภาพ การป้องกันและดูแลรักษาโรคไม่ติดต่อสำหรับประชาชนและผู้ป่วย (เจ้าภาพ: กรมควบคุมโรค)

กิจกรรมปฏิรูปที่ ๓ (BR ๓) การปฏิรูประบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุด้านการบริหาร การรักษาพยาบาล ที่บ้าน/ชุมชนและการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม (เจ้าภาพ: กรมอนามัย)

กิจกรรมปฏิรูป...

กิจกรรมปฏิรูปที่ ๔ (BR ๔) การปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้องให้มีความเป็นเอกภาพบูรณาการเป็นธรรม ทัวถึง เพียงพอและยั่งยืนด้านการเงินการคลัง (เจ้าภาพ: กองตรวจราชการและกองยุทธศาสตร์และแผนงาน)

กิจกรรมปฏิรูปที่ ๕ (BR ๕) การปฏิรูปเขตสุขภาพให้มีระบบบริหารจัดการแบบบูรณาการ คล่องตัวและการร่วมรับผิดชอบด้านสุขภาพระหว่างหน่วยงานและท้องถิ่น (เจ้าภาพ: กองตรวจราชการและกองยุทธศาสตร์และแผนงาน)

กรมอนามัย เสนอโครงการขับเคลื่อนภายใต้ Big Rock ตามแผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขในส่วนของ BR ๑ และ BR ๓ ทั้งนี้ อธิบดีกรมอนามัยให้ความสำคัญ โดยเฉพาะเรื่องสูงอายุ ที่ปรากฏใน BR ๓ ขอให้เร่งรัดบางเรื่องให้เป็นรูปธรรมภายในปี ๒๕๖๔

๕. โครงการ Japan International Cooperation Agency, S-TOP Project เป็นการดำเนินโครงการความร่วมมือระหว่างประเทศ ทั้งนี้ ขอให้ผู้เกี่ยวข้องสนับสนุนการดำเนินงานให้กับพื้นที่และเตรียมการต้อนรับคณะผู้แทนจากประเทศญี่ปุ่นในการเข้าพบอธิบดีกรมอนามัย ในวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๔

๖. การโอนครุภัณฑ์ประเภทรถยนต์ (ตู้) หมายเลขทะเบียน นง ๕๐๖๗ นนทบุรี ที่ใช้ในการปฏิบัติราชการมาเป็นระยะเวลาเวลานาน ให้กับวัดสุขชัยคณาราม ตำบลมิตรภาพ อำเภอสีคิ้ว จังหวัดนครราชสีมา เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการสนับสนุนภารกิจของวัดต่อไป

#### มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม การประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

นางอรรณณิ อนันตรสุชาติ หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมกลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ (ห้องใหญ่) ชั้น ๒ อาคาร ๗ กรมอนามัย หากไม่มีผู้ใดแก้ไข ขอให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมฯ ดังกล่าว

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔

#### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

##### ๓.๑ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

นางสาวศตพร เทยานรงค์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ด้วย Application H&U ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

เป้าหมายจำนวนผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผ่านเกณฑ์ ๕ เดือนแรก (เป้าหมายร้อยละ ๔๐) ศูนย์อนามัยที่มีจำนวนผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก ร้อยละ ๔๐.๘, ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี ร้อยละ ๕๑ และศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ร้อยละ ๔๑.๑ ภาพรวมประเทศ ร้อยละ ๓๓.๘ ซึ่งถือว่ายังไม่ผ่านเกณฑ์ (ข้อมูลจาก H&U ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)

รายงานผลการประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ แยกรายด้าน ด้านที่ยังมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ น้อย ได้แก่ มีกิจกรรมทางกายได้มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๕๐ นาที/สัปดาห์ ร้อยละ ๕๓.๔, การทานผักผลไม้ ๔๐๐ กรัม/วัน ร้อยละ ๖๐.๒, ตีมน้ำ ๘ แก้ว/วัน ร้อยละ ๖๓.๔ และแปรงฟันก่อนนอน ร้อยละ ๖๙.๓

## ๑. ข้อดี Application H๔U

๑.๑) Application H๔U มี Cloud ขนาดใหญ่ และสามารถเชื่อมโยงกับ HDC

๑.๒) ไม่มีค่าใช้จ่ายในการดูแล/บำรุงรักษาระบบ หากระบบมีปัญหาสามารถติดต่อที่ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อสาร ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑.๓) สามารถดาวน์โหลด application ได้ทั้งระบบ android และ ios

๑.๔) ผู้รับผิดชอบงานในระดับจังหวัด ศูนย์อนามัย สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง (สสม.) และ กรุงเทพมหานคร สามารถ Export ข้อมูลจาก application H๔U นำมาวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และพัฒนาทักษะใจ ภาย ในระดับพื้นที่

๑.๕) สามารถส่งเสริมสุขภาพ โดยการให้คำแนะนำที่เหมาะสมรายบุคคลผ่าน infographic ในระบบ application H๔U และเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับผู้สูงอายุ

## ๒. แผนการพัฒนา โดยใช้แนวคิด A๒IM + Life course approach + Health literacy + PIRAB

๒.๑) มีการ Implement ผลการดำเนินงานในระดับพื้นที่แบบ real time และติดตามอย่างต่อเนื่อง ร่วมกับทีม HHC (Home Health Care) และอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชน (อสม.)

๒.๒) พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูล โปรแกรมบันทึกข้อมูลและฐานข้อมูล

๒.๓) สร้าง/พัฒนาโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เข้าถึงง่าย น่าสนใจ (ใน application H๔U หรือ HDC)

๒.๔) เชื่อมโยงการบันทึกข้อมูลกับ HDC

๒.๕) ส่งเสริมพฤติกรรมและความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)

## ๓. ความท้าทายในการดำเนินงาน

๓.๑) โปรแกรมบันทึกข้อมูลยังไม่สมบูรณ์

๓.๒) การจัดโปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแบบ LCA

๓.๓) การเข้าถึง application H๔U ของผู้สูงอายุ

๓.๔) สัญญาณอินเทอร์เน็ต

๓.๕) ขนาดตัวอักษรใน application H๔U

## มติที่ประชุม : รับทราบ

### ๓.๒ รายงานความก้าวหน้าโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care)

#### - Individual Wellness Plan

ร้อยเอกหญิงวัลภินันท์ สืบศักดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานความก้าวหน้าโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) ดังนี้

สรุปรายงานผลการดำเนินการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) ศูนย์อนามัยที่มีจำนวนผู้สูงอายุที่ดำเนินการตามแผนส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายुरายบุคคลในชุมชนได้ตามเป้าหมาย ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๒ ค่าเป้าหมาย ๑,๐๐๐ คน ดำเนินการแล้ว ๑,๘๐๐ คน, ศูนย์อนามัยที่ ๓ ค่าเป้าหมาย ๑,๐๒๕ คน ดำเนินการแล้ว ๑,๓๕๐ คน และศูนย์อนามัยที่ ๗ ค่าเป้าหมาย ๑,๖๐๐ คน ดำเนินการแล้ว ๒,๑๐๐ คน ส่วนศูนย์อนามัยที่มีจำนวนผู้สูงอายุที่ดำเนินการตามแผนส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายुरายบุคคลในชุมชนน้อยที่สุด คือ ศูนย์อนามัยที่ ๙ ค่าเป้าหมาย ๑,๗๗๕ คน ดำเนินการแล้ว ๔๕ คน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)

## มติที่ประชุม รับทราบ

### ๓.๓ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ

นางสาวลลันลลิน เรืองลือ นักวิชาการสาธารณสุข รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ ดังนี้

ผลการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย มีผลการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ รวมจำนวน ๑๑,๕๘๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๑๙ จำนวนที่เพิ่มขึ้นมาจากศูนย์อนามัยที่ ๖ จำนวน ๗ แห่ง และศูนย์อนามัยที่ ๑๒ จำนวน ๒๕๙ แห่ง รวมจำนวน ๒๖๖ แห่ง ศูนย์อนามัยที่มีผลการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพได้ตามเป้าหมาย ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๑ ค่าเป้าหมาย ๒,๘๙๖ แห่ง ผลการดำเนินงาน ๓,๔๓๕ แห่ง และศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ค่าเป้าหมาย ๖๖๐ แห่ง ผลการดำเนินงาน ๙๗๗ แห่ง

ผลการดำเนินงานพระคิลานุปัฏฐาก ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย มีผลการดำเนินงานพระคิลานุปัฏฐาก จำนวน ๘,๓๘๘ รูป เพิ่มขึ้นมาจากศูนย์อนามัยที่ ๑ จำนวน ๓๕ รูป, ศูนย์อนามัยที่ ๓ จำนวน ๓๐ รูป และศูนย์อนามัยที่ ๑๒ จำนวน ๖๓ รูป รวมเพิ่มขึ้นมาจำนวน ๑๒๘ รูป

ผลการดำเนินงานเดือน กุมภาพันธ์ – มีนาคม ๒๕๖๔

๑. จัดกิจกรรม “มาชมบูชา วิถีพุทธ ชุมชนเป็นสุข พระสงฆ์สุขภาพดี” วันอังคารที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ วัดพุทธปัญญา จังหวัดนนทบุรี
๒. จัดทำแนวทางปฏิบัติในการทำบุญรูปแบบ “รักษสุขภาพ รักษาโลก ลดโรค”
๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบข้อมูลวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๓ - ๕ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมกลุ่มอนามัยวัยทำงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ ชั้น ๕ อาคาร ๗ กรมอนามัย

มติที่ประชุม : รับทราบ

### ๓.๔ รายงานความก้าวหน้าโครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ปี ๒๕๖๔

นายสมคิด สุริยวรรณ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รายงานความก้าวหน้าโครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ปี ๒๕๖๔ ดังนี้

ผลการดำเนินงาน เดือน มีนาคม ๒๕๖๔

๑. ประชุมปรึกษาหารือคณะทำงานพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการรองรับการดำเนินงานโครงการ Long Term Care (สมรรถนะ และความก้าวหน้าของ Care Manager) วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔

๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาออกแบบ ทดลองและการวิเคราะห์ข้อมูลการใช้งานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) พื้นที่ต้นแบบเขตสุขภาพที่ ๙ ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลมะเกลือเก่า อำเภอสูงเนิน จังหวัดนครราชสีมา

๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศเกี่ยวกับการจัดทำระบบฐานข้อมูลด้านการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมเอเชีย ชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

๔. ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังสร้างขวัญและกำลังใจ ปิด Job\_GoodFactory Practice โรงงานอุตสาหกรรมในพื้นที่จังหวัดสมุทรสาคร หลังสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

แผนการดำเนินงาน...

แผนการดำเนินงาน เดือน เมษายน ๒๕๖๔

๑. “โครงการสุขภาพดี วิถีใหม่ เทคโนโลยีทันสมัย คลินิกสูงวัย ใส่ใจดูแลผู้สูงอายุ” กิจกรรมรณรงค์การใช้แอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔ ณ บริเวณโถง อาคาร ๓ ชั้น ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒. โครงการ รณรงค์ “ผู้สูงอายุไทย ปลอดภัยจาก COVID-19” เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในผู้สูงอายุ (ของบกลางรายการค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ไขปัญหาและเยียวยา ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

มติที่ประชุม : รับทราบ

### ๓.๕ รายงานความก้าวหน้าการยกร่างเป็นประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ

นางสาวฐานิฉัตร เขียวเกษม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานยกร่างเป็นประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ ดังนี้ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔ ประชุมเสนอ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข การให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านต่อคณะกรรมการยกร่างกฎหมายเกี่ยวกับกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพิจารณา ห้องประชุมชิต ชัยวงศ์ อาคาร ๕ ชั้น ๕ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย นำเสนอ ยกร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. ... ที่ประชุมคณะกรรมการยกร่างกฎหมายเกี่ยวกับกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข มีมติให้ทางทีมเลขาฯ และสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้ปรับปรุงรวมคุณสมบัติและหน้าที่ของผู้ประกอบกิจการกับผู้ดำเนินกิจการ เป็น ผู้ดำเนินกิจการเพียงอย่างเดียว เนื่องจากรายละเอียดเนื้อหาคุณสมบัติและหน้าที่สอดคล้องตรงกันหลายประเด็น เพื่อให้เกิดความชัดเจนและครอบคลุม เห็นควรให้บูรรวม

๒. ให้ปรับแก้ไขรายละเอียดเนื้อหา หมวดที่ ๑ คุณสมบัติและคุณลักษณะของผู้ประกอบกิจการ ผู้ดำเนินกิจการ และผู้ให้บริการ และหมวดที่ ๒ หน้าที่ของผู้ประกอบกิจการ ผู้ดำเนินการและผู้ให้บริการ ตามข้อคิดเห็นของคณะกรรมการฯ

#### ข้อเสนอเพื่อดำเนินการ

๑. ให้ฝ่ายเลขานุการ (สำนักอนามัยผู้สูงอายุ) ทหารีร่วมกับสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข เพื่อวางแผนการดำเนินงานร่วมกับท้องถิ่นต่อไป

๒. เจตนารมณ์ของการออกประกาศกระทรวงฯ ฉบับนี้ เพื่อเป็นมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพไม่ให้ผู้สูงอายุและผู้รับบริการได้รับผลกระทบทางสุขภาพ โดยมุ่งเน้นที่คุณสมบัติผู้ดำเนินกิจการ ผู้ให้บริการ การปฏิบัติการ ระบบกำกับ ติดตาม

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔ สำนักอนามัยผู้สูงอายุประชุมหารือร่วมกับทีมกลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ ที่ได้พัฒนาพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ หรือ พ.ร.บ.นมผง เพื่อหาแนวทางในการออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. .... ให้เสร็จสิ้นภายในกรอบ Timeline การดำเนินงานที่กำหนด

ข้อเสนอแนะ...

ข้อเสนอแนะให้ทีมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. ....

๒. ตั้งกลุ่มไลน์ที่ปรึกษากฎหมาย โดยเชิญผู้เชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้องร่วมพัฒนาและให้ข้อเสนอแนะต่อร่างประกาศกระทรวงนี้

๓. ทบทวนสถานการณ์ งานวิชาการที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบร่างประกาศกระทรวงนี้

๔. เมื่อออกประกาศกระทรวงนี้แล้ว ให้จัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติในการปฏิบัติตามประกาศกระทรวงฯ และพัฒนากลไกขับเคลื่อนท้องถิ่นในการควบคุม กำกับด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๔.๑ ผลและแผนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการและการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

นางอรรณณี อนันตรสุชาติ หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ รายงานผลและแผนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ และการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยผู้สูงอายุ เดือนมีนาคม ๒๕๖๔ โดยข้อมูลผลการเบิกจ่ายจากระบบ GFMS ณ วันที่ ๑๕ มี.ค. ๒๕๖๔ โดยงบประมาณที่ได้รับสุทธิ ๑๒,๓๒๗,๓๗๕ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๗,๕๖๘,๗๐๗.๘๙ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๘.๖๐ ซึ่งไม่เป็นไปตามเป้าหมายกรมอนามัยให้ภายในเดือน มี.ค. ๒๕๖๔ ต้องมีการเบิกจ่ายอยู่ที่ร้อยละ ๕๕ ทำให้ต้องเร่งรัดการเบิกจ่ายเงินอีกจำนวน ๒,๐๒๑,๓๘๙.๑๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๔๐ ซึ่งสามารถจำแนกผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายกลุ่มงาน ดังนี้

๑.๑) กลุ่มอำนวยการ ผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๔๗๘,๐๔๗.๙๑ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๑.๔๙

๑.๒) กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๖๓๒,๕๔๓.๒๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๘.๔๙

๑.๓) กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย ผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๓๗๘,๗๓๖ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๑.๘๐

๑.๔) กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ ผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๒,๓๕๘,๘๙๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๑๒

๑.๕) แผนงานบุคลากรภาครัฐ ผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๑๒๖,๘๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๘.๘๕

๑.๖) โครงการเสริมสร้างความเข้าใจสู่คนไทยทุกครอบครัว ดูแลห่วงใยประชาชนกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ส่งเบิกกองคลังแล้วแต่ยังไม่เป็นผลเบิกจ่าย จำนวน ๒๐๕,๙๗๕ บาท

๑.๗) โครงการรณรงค์ “ผู้สูงอายุไทย ปลอดภัยจาก COVID-19” เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) ในผู้สูงอายุ

ทั้งนี้ มีเอกสารที่อยู่ระหว่างดำเนินการ ดังนี้

๑. งบประมาณ PO กองคลัง จำนวน ๑,๙๓๔,๓๙๙.๒๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๖๙

๒. งบประมาณที่อยู่ระหว่างส่งเบิกกองคลัง จำนวน ๒๔๒,๕๖๙.๔๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑.๙๗

๓. งบประมาณที่อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๑,๒๐๗,๗๐๕.๓๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙.๘๐

๒. สำนักอนามัยผู้สูงอายุมีแผนการเบิกจ่ายงบประมาณ เดือนเมษายน ๒๕๖๔ (แผนงานโครงการ) จำนวน ๗๓๖,๙๖๕ บาท และแผนงานบุคลากรภาครัฐ จำนวน ๒๗,๒๐๐ บาท รวมเป็น ๗๖๔,๑๖๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖.๒๐ หากสามารถเบิกจ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผน ในเดือน เมษายน ๒๕๖๔ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ จะมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสม จำนวน ๘,๓๘๕,๔๑๐.๘๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๐๒

มติที่ประชุม รับทราบ

**๔.๒ การรายงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔**

นายชนกฤต อนุธรรมมาศ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ รายงานสรุปคะแนนผลการประเมินตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ รอบ ๕ เดือนแรก สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ดังนี้

ลำดับ	ตัวชี้วัดที่	ชื่อตัวชี้วัด	คะแนนที่ได้	เหตุผล
๑.	๑.๒๑	ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	๕.๐๐๐๐	
๒.	๑.๒๒	ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	๕.๐๐๐๐	
๓.	๑.๒๓	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	๕.๐๐๐๐	
๔.	๑.๒๔	ร้อยละผู้สูงอายุมีพื้นที่ใช้งานอย่างน้อย ๒๐ ชี หรือ ๔ คู่สับพื้นหลัง	๕.๐๐๐๐	
๕.	๑.๒๕	จำนวนผู้ริบาลดูแลผู้สูงอายุประเภทและระดับต่างๆที่ผลิตเพิ่มใหม่	๕.๐๐๐๐	
๖.	๒.๑	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง		
	๒.๑.๑	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน	๒.๕๐๐๐	
	๒.๑.๒	ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน	๒.๕๐๐๐	
๗.	๒.๒	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ	๓.๘๗๔๓	คะแนน ๕ ส. = ๐ HWP = ๑.๐๒
๘.	๒.๓	ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ	๔.๒๐๓๔	ระดับที่ ๑-๓ = ๑.๓, ระดับที่ ๔ = ๒.๓, ระดับที่ ๕ = ๐.๕๔๘๓
๙.	๒.๔	ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)	๕.๐๐๐๐	
๑๐.	๒.๕	ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมาย	๕.๐๐๐๐	
<b>คะแนนที่ได้จากคะแนนเต็ม ๕ คะแนน</b>			<b>๔.๘๑๗๘</b>	

มติที่ประชุม รับทราบ



ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๑ การดำเนินงานตรวจสอบภายใน และการควบคุมภายใน

นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด ดังนี้

ตัวชี้วัด	แผนการรายงานผลการขับเคลื่อน	เกณฑ์การประเมิน	ข้อมูลนำเข้า
๒.๑.๑ การดำเนินงานตรวจสอบภายใน และการควบคุมภายใน	ระดับ ๔ Output ผลผลิต ร้อยละของจำนวนผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด	ร้อยละของจำนวนผลผลิตได้ครบตามมาตรการแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด (๐.๕ คะแนน) ๑) มีรายงานสรุปผลการดำเนินงานครบตามจำนวนมาตรการที่กำหนด ๒) มีรายงานสรุปผลการดำเนินงานครบตามที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน	เจ้าภาพตัวชี้วัด เป็นผู้ดำเนินการ และติดตามผ่านการรายงานผลข้อมูล ๑. รายงานผลกำกับตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ประจำเดือน ๒. รายงานการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยงประจำหน่วยงาน
	ระดับ ๕ Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ๕.๑ ร้อยละการปรับปรุงพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานให้เป็นมาตรฐาน/คู่มือการปฏิบัติงาน SOP (Standard Operating Procedure) ๕.๒ เปรียบเทียบผลการปฏิบัติงานปัจจุบันกับไตรมาสที่ผ่านมา	ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด (๐.๕ คะแนน) ๕.๑ มีการปรับปรุงการพัฒนาระบบการปฏิบัติงานให้เป็นมาตรฐาน/คู่มือการปฏิบัติงาน SOP (Standard Operating Procedure) ที่สอดคล้องกับกระบวนการงานตามข้อสังเกตที่พบจากการตรวจสอบ และกระบวนการที่มีการควบคุมภายใน ผ่านความเห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงาน และเผยแพร่บนเว็บไซต์หน่วยงาน ดังนี้ (๐.๒๕ คะแนน) -ข้อสังเกตของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ผู้ตรวจสอบภายในกรมอนามัย หรือผู้ตรวจสอบภายนอก -กระบวนการที่ได้มีการควบคุมภายในตามแบบรายงานการประเมินผลควบคุมภายใน สิ้นสุดวันที่ ๓๐ ก.ย. ๖๓ ๕.๒ ให้มีการเปรียบเทียบผลการปฏิบัติงานจากแบบรายงานของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน	เจ้าภาพตัวชี้วัด เป็นผู้ดำเนินการ และติดตามผ่านการรายงานผลข้อมูล ๑. รายงานผลการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะและการตรวจสอบภายในของกรมอนามัย ๒. แบบรายงานการประเมินผลการควบคุมภายในประจำหน่วยงาน ๓. รายงานการเปรียบเทียบผลการปฏิบัติงาน

ตัวชี้วัด	แผนการรายงานผลการขับเคลื่อน	เกณฑ์การประเมิน	ข้อมูลนำเข้า
		ไตรมาส ๑ ปี ๒๕๖๔ เทียบกับ ไตรมาสที่ ๔ ปี ๒๕๖๓  (หากมีข้อตรวจพบที่มีการดำเนินการ แก้ไขเรียบร้อยแล้ว ให้นับเป็น ๐ ข้อ)	

แผนการดำเนินงานต่อไป คือ

๑) คณะกรรมการควบคุมภายใน และคณะกรรมการติดตามประเมินผลการควบคุมภายใน และบริหารความเสี่ยง  
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

- จัดทำรายงานแบบ ปค.๔ และปค.๕ สำหรับส่วนงานย่อย รอบที่ ๑ (รอบ ๕ เดือนแรก)
- จัดประชุมคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายใน ครั้งที่ ๒ ภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔

๒) คณะผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

- จัดทำรายงานผลการตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน (แบบ ตส.ปจ.- ๒๕๖๔) ประจำปีไตรมาสที่ ๒  
(เดือนมกราคม - มีนาคม ๒๕๖๔) ภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๔

**มติที่ประชุม รับทราบ**

**ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๒ ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการระดับ**

นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด  
ได้มีการคัดเลือกโครงการสำคัญของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ เพื่อนำมาจัดการบริหารความเสี่ยง โดยการ  
วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน โครงการที่มีความจำเป็นต้องบริหารจัดการความเสี่ยง ได้แก่ โครงการพัฒนาระบบ  
การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนปี ๒๕๖๔

กิจกรรมที่ดำเนินการภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๔ กิจกรรมที่ ๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการและชี้แจงแนว  
ทางการขับเคลื่อนระบบการคัดกรองและพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพตามมาตรฐาน โดยภาคีเครือข่าย  
กระทรวงสาธารณสุข ปรับชื่อกิจกรรมเป็น จัดนิทรรศการและกิจกรรมรณรงค์ เรื่อง การใช้แอปพลิเคชันสมุด  
บันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) สำหรับกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๔ ดำเนินการจัดร่วมกับ  
กองบริหารการสาธารณสุข ภายใต้โครงการ “สุขภาพดี วิถีใหม่ เทคโนโลยีทันสมัย คลินิกสูงวัย ใส่ใจดูแลผู้สูงอายุ”

ปัจจัยความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	การดำเนินงานเพื่อให้ความเสี่ยงหมดไป
หากไม่ดำเนินการจะขาดความเข้าใจในการขับเคลื่อนระบบคัดกรองและแนวทางปฏิบัติงานให้เกิดผลสำเร็จ	ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการและชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนระบบบริการส่งเสริมสุขภาพตามมาตรฐาน	ผู้รับผิดชอบในระดับพื้นที่ความเข้าใจในการขับเคลื่อนระบบคัดกรองและแนวทางปฏิบัติงาน	๑. กำหนดกลุ่มเป้าหมายผู้รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้อง ๒. จัดเตรียมข้อมูลในการชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนระบบการคัดกรองและพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพตามมาตรฐาน

ปัจจัยความ...

ปัจจัยความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	การดำเนินงานเพื่อให้ความเสี่ยงหมดไป
			๓. วางแผนการดำเนินงานจัดประชุมเชิงปฏิบัติการในเดือนเมษายน ๒๕๖๔

ทั้งนี้ ได้ดำเนินการตามแบบฟอร์มที่ ๑ - ๕ ตามกำหนดของการรายงานตัวชี้วัด โดย

๑. รายงานผลการขับเคลื่อนรอบ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔ รายงานการประชุมติดตามกำกับการดำเนินงานตัวชี้วัด เป็นสรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

แผนการดำเนินงานต่อไป คือ

๑. สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ

นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ได้รายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด รายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน ดังนี้

๑. รายงานผลการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ (รบจ.๑) รอบวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔

๒. รายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ เพื่อเร่งรัดติดตามการเบิกจ่าย ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) และตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมาย

นายธนภุต อนรรฆมาศ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ รายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด ดังนี้

ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) ได้มีการรายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน เป็นไปตามแผนการดำเนินงาน ดังนี้

๑. รายงานผลการขับเคลื่อนรอบ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

๑) สรุปร่วมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ (กพว.) สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

๒) สรุปร่วมเชิงปฏิบัติการพัฒนาความคิดเชิงระบบกับการขับเคลื่อนงานสู่องค์กรคุณภาพคู่คุณธรรม

๓) ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเทคนิคการเขียนผลงานสู่รางวัลบริการภาครัฐและรางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

๔) สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๒. แผนการรายงานผลการขับเคลื่อนรอบ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๔

๑) รายงานตามแผนการขับเคลื่อน : เอกสารสรุปร่วมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวิชาการและงานวิจัย

๒) รายงานการประชุมติดตามกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด : สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔

ตัวชี้วัดที่...

**ตัวชี้วัดที่ ๒.๕** ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมาย ได้มีการรายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน เป็นไปตามแผนการดำเนินงาน ดังนี้

๑. รายงานผลการขับเคลื่อนรอบ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

๑) รายงานตามแผนการขับเคลื่อน : สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือน ใช้ผลจากแผนดำเนินการ doc

๒) รายงานการประชุมติดตามกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด : สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๒. แผนการรายงานผลการขับเคลื่อนรอบ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๔

๑) รายงานตามแผนการขับเคลื่อน : สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือน ใช้ผลจากแผนดำเนินการ doc

๒) รายงานการประชุมติดตามกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด : สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๔

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๑** ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

นางสาวจุฑาทิพย์ เจริญจิตร หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย รายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด ดังนี้

๑. ผลการประชุมติดตามกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

๑) รายงานการประชุมติดตามกำกับการดำเนินการตัวชี้วัดประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๒) รายงานผลการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ร้อยละ ๓๓.๘ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)

๒. แผนการประชุมติดตามกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๔

๑) ผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ แยกรายศูนย์อนามัย และแยกรายกิจกรรมที่ต้องดำเนินการลง Interventionในระดับพื้นที่ต่อไป

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๔** ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีฟันแท้ใช้งานอย่างน้อย ๒๐ ซี่ หรือ ๔ คู่สบ

นางสาวจุฑาทิพย์ เจริญจิตร หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย รายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด ดังนี้

๑. ผลการประชุมติดตามกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

๑) รายงานผลการดำเนินโครงการ PLC เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๒) รายงานการประชุมติดตามกำกับการดำเนินการตัวชี้วัดประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๒. แผนการประชุมติดตามกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๔

๑) รายงานผลการดำเนินโครงการ PLC เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๒) รายงานการประชุมติดตามกำกับการดำเนินการตัวชี้วัดประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๔

**มติที่ประชุม** รับทราบ

ตัวชี้วัดที่...

**ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ**

นางสาวจุฑาทิศา เกษนิจิตร หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย รายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด ดังนี้

๑. ผลการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

๑) สรุปรายงานการประชุมสำนักก่อนนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๒) ประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน Healthy Work place สำนักก่อนนามัยผู้สูงอายุ วันอังคารที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักก่อนนามัยผู้สูงอายุ ชั้น ๔ อาคาร ๗ กรมอนามัย

๒. แผนการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๔

๑) รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัดประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๔

๒) ประเด็น เรื่องทำความเข้าใจ และ ๕ ส. ทุกวันศุกร์สัปดาห์ที่ ๓ ของทุกเดือน

๓. การดำเนินการวัดองค์ประกอบของร่างกาย (InBody) ในวันที่ ๒๒-๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๑.๓๐ น. และ ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ที่ฟิตเนส ชั้น ๒ อาคาร ๖ กรมอนามัย

๔. ประชาสัมพันธ์ เชิญชวนบุคลากร สำนักก่อนนามัยผู้สูงอายุ เข้าร่วมกิจกรรมก้าวหัวใจ SS๓

**มติที่ประชุม รับทราบ**

**ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๒ ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์**

นางสาวสุชาดา สุดแดง นักวิชาการสาธารณสุข รายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ดังนี้

๑) รายงานโครงการสำคัญกรมอนามัย ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

กิจกรรมสำคัญ	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค
พัฒนาระบบ LongTerm Care -พัฒนาระบบฐานข้อมูลที่เหมาะสมในการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงกลุ่มวัยผู้สูงอายุ -พัฒนานวัตกรรมส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ-พัฒนามาตรฐานแนวทางการให้บริการผู้สูงอายุที่บ้านในชุมชน	- เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในคลินิกผู้สูงอายุที่เชื่อมโยงกับชุมชนวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมแสงสิงแก้ว กรมการแพทย์กระทรวงสาธารณสุข -ประชุมเชิงปฏิบัติการ (ยกร่าง) มาตรฐานการให้บริการสถานดูแลผู้สูงอายุที่บ้านในชุมชนร่วมกับศูนย์กฎหมาย ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	-สถานการณ์การเกิดโรคระบาดส่งผลต่อการปฏิบัติงานในการดูแลและลงเยี่ยมผู้สูงอายุของ CM /CG ในพื้นที่ -ระบบโปรแกรมยังต้องมีการพัฒนาเนื่องจากพบว่ามีข้อมูลยังมีข้อผิดพลาดในบางพื้นที่ -การ up date ข้อมูลในโปรแกรม ๓C ยังไม่ตรงกับสปสข.

๒) รายงานการประชุมสำนักก่อนนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๓) รายงานผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๙๔.๓๙ ( เป้าหมาย ร้อยละ ๙๕ )

**มติที่ประชุม รับทราบ**

ตัวชี้วัดที่...

**ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๓ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan**

นางสาวสุชาดา สุตแดง นักวิชาการสาธารณสุข รายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ดังนี้

๑) รายงานโครงการสำคัญกรมอนามัย ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

กิจกรรมสำคัญ	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค
- ส่งเสริมสนับสนุนการประเมินคัดกรองความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Index for Activities of Daily Living : ADL) ด้วยสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุแบบ บิ เอ ลี ก ท ร อ นิกส์ และ สถานการณ์สุขภาพผู้สูงอายุ	- มีการประเมินคัดกรองความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Index for Activities of Daily Living: ADL) ด้วยสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุแบบ บิ เอ ลี ก ท ร อ นิกส์ และสถานการณ์สุขภาพผู้สูงอายุ จำนวน ๖,๓๑๐,๕๕๐ ราย (ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ ๔ มี.ค. ๒๕๖๔)	- สถานการณ์การเกิดโรคระบาดส่งผลกระทบต่อการทำงานในการดูแลและลงเยี่ยมผู้สูงอายุของ CM /CG ในพื้นที่ - กรณี ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในกลุ่มอายุ ๐ - ๑๒ ปี ยังไม่สามารถบ่งชี้การประเมินคัดกรองด้วยแบบประเมินคัดกรองแบบใด

๒) รายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๓) รายงานผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๙๐.๒๕ (เป้าหมาย ร้อยละ ๘๕)

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๕ จำนวนผู้บริบาลดูแลผู้สูงอายุประเภทและระดับต่างๆ ที่ผลิตเพิ่มใหม่**

นางสาวสุชาดา สุตแดง นักวิชาการสาธารณสุข รายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ดังนี้

๑) ชี้แจงแนวทางและมาตรการในการปฏิบัติงานด้านการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ให้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๒) รายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๓) รายงานผลการดำเนินงาน จำนวนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ขึ้นทะเบียน จำนวน ๒,๑๒๑ คน (เป้าหมายการอบรม ๑๐,๓๒๐)

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**๔.๓ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Health Promotion and Environmental Health Operation Center : HPEHOC)**

นางรัชณี บุญเรืองศรี หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ เสนอร่างคำสั่ง สำนักอนามัยผู้สูงอายุ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Health Promotion and Environmental Health Operation Center : HPEHOC) พร้อมหน้าที่และความรับผิดชอบในการปฏิบัติงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานการณ์ปกติและสถานการณ์ฉุกเฉินที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนโดยเฉพาะกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ทั้งระดับกรมและระดับประเทศชาติ ประกอบด้วยโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ ปัญหาหมอกควัน ฝุ่นละอองขนาดเล็กในบรรยากาศ โรคที่เกี่ยวข้องกับอาหารและน้ำ การเสียชีวิตที่เกี่ยวข้องกับสารอาหารของประชากรผู้สูงอายุ โดยสนับสนุนการปฏิบัติงานเชิงรุกภายใต้คณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย

ข้อเสนอ...

## ข้อเสนอจากที่ประชุม

เพิ่มบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบในคณะกรรมการ PP&P/Thai Stop Covid ด้านการวิเคราะห์ และสังเคราะห์ข้อมูลในระบบ Thai Stop Covid ที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มผู้สูงอายุ เพื่อนำมารายงานผลในการประชุมระดับต่าง ๆ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

๕.๑ คำสั่งคณะกรรมการร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. ....

นางรัชณี บุญเรืองศรี หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ เสนอร่าง คำสั่งคณะกรรมการร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. .... เพื่อทบทวนรายละเอียดเนื้อหาให้เกิดความชัดเจน และเป็นมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพ ไม่ให้ผู้สูงอายุและผู้รับบริการได้รับผลกระทบทางสุขภาพ โดยมุ่งเน้นที่คุณสมบัติผู้ดำเนินการ ผู้ให้บริการ แนวทางการปฏิบัติ และระบบกำกับ ติดตาม

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์  
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ  
สรุปการประชุมฯ