

-ร่าง-

รายงานการประชุม

ประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๔

วันจันทร์ที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องอบรมสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันฯ ชั้น ๖ อาคาร ๗ กรมอนามัย

ผู้มาประชุม

๑. นางรัชณี บุญเรืองศรี	รักษาการแทนผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ	ประธาน
๒. นายนิริรัตน์ บุญตานนท์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	
๓. นางนิภา แยมพันธ์	หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ	
๔. นางอรวรรณ อนันตรสุชาติ	หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์	
๕. นางสาวจุฑาทิศา เจนจิตร	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย	
๖. นายสมคิด สุริยวรรณ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
๗. นายธนภุต อนรรฆมาศ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	
๘. นางสาวศตพร เทยาณรงค์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๙. ร้อยเอกหญิงวัลภินันท์ สืบศักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๐. นายทรงพล คำนึ่งเกียรติวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๑. นางสาวปริมสุดา อูประรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๒. นางสาวธนภรณ์ แจ่มแจ่ม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๓. นางสาวปิยะฉัตร พันทาส	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๔. นางสาวพรพิมล บุญญา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๕. นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๖. นายตฤชนันท์ ฤกษ์จิตร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๗. นางสาวดวงพร หวานแก้ว	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	
๑๘. นางสาวลลันลลิน เรืองลือ	นักวิชาการสาธารณสุข	
๑๙. นางสาวสุชาดา สุตแดง	นักวิชาการสาธารณสุข	
๒๐. นางสาวพันทิว แข่งขัน	นักวิชาการสาธารณสุข	
๒๑. นางสาวสุนันทา กันทอง	นักวิชาการสาธารณสุข	
๒๒. นายธีรยุทธ ชูพุทธพงศ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	
๒๓. นางสาวภาวิณี เขยเดช	เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ	
๒๔. นางสาวปิยาพัชร ดำรงค์ศักดิ์	พนักงานธุรการ	
๒๕. นายรัตนะ พิสิทธิ์	พนักงานธุรการ	
๒๖. นางสาวสิริรัตน์ จิตตยโสธร	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป	
๒๗. นายสุรเชษฐ์ หาญรบ	นักเทคโนโลยีสารสนเทศ	
๒๘. นายวิริยะ พรหมจันทร์	พนักงานขับรถยนต์และธุรการ	
๒๙. นายอรรถพงศ์ คงดี	พนักงานขับรถยนต์และพัสดุ	

ผู้ปฏิบัติงานที่บ้าน (Work From Home) เข้าร่วมประชุมด้วยระบบ Web Conference

๑. นายวิภูษิต แจ่มนาค	พนักงานธุรการ ส๓
-----------------------	------------------

ผู้ไม่มาประชุม...

ผู้ไม่มาประชุม (ติตราชการ)

- | | |
|------------------------------|-------------------------------|
| ๑. นางสาวธรรณิฉัตร เขียวเกษม | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๒. นายชำนาญ เป้นหลง | พนักงานธุรการ ส๓ |

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นางรัชณี บุญเรืองศรี รักษาการแทนผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประธานกล่าวต้อนรับ นายแพทย์นิธิรัตน์ บุญตานนท์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ และนำเสนอโครงสร้างสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ดังนี้

๑.๑ โครงสร้างบุคลากรสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ทั้งหมด ๓๔ คน (ปฏิบัติงานจริง ๒๙ คน) แบ่งเป็น ข้าราชการ ๑๙ คน พนักงานราชการ ๒ คน ลูกจ้างประจำ ๒ คน จ้างเหมา ๑๑ คน ทั้งนี้ มีตำแหน่งว่างแบบมีเงื่อนไข ๒ ตำแหน่ง ได้แก่ ๑) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๒) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

๑.๒ โครงสร้างอัตรากำลัง จำแนกรายกลุ่มงาน ดังนี้

- ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ๑ อัตรา
- กลุ่มอำนวยการ โครงสร้างอัตรากำลัง ๑๐ อัตรา ปฏิบัติงานจริง ๘ คน
- กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ โครงสร้างอัตรากำลัง ๗ อัตรา ปฏิบัติงานจริง ๖ คน
- กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย โครงสร้างอัตรากำลัง ๗ อัตรา ปฏิบัติงานจริง ๖ คน

- กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ โครงสร้างอัตรากำลัง ๙ อัตรา ปฏิบัติงานจริง ๙ คน

๑.๓ ภารกิจงานสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

- กลุ่มอำนวยการ งานสารบรรณและธุรการทั่วไป/ งานการเจ้าหน้าที่/ งานพัสดุ/ งานการเงินและบัญชี/ งานยานพาหนะ

- กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ งานแผนปฏิบัติการและงบประมาณ/ งานพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศและเฝ้าระวัง การสื่อสารและตอบโต้ความเสี่ยง/ งานติดตามและประเมินผล/ งานสนับสนุนการดำเนินงาน Cluster/ งานพัฒนาบุคลากร/ งานยุทธศาสตร์ความร่วมมือกระทรวงหลัก/ ประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน

- กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย งานพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพป้องกันดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุสมองเสื่อม/ งานเฝ้าระวังสุขภาพและพฤติกรรมผู้สูงอายุ/ งานสนับสนุนและส่งเสริมการวิจัยในกลุ่มภาคีเครือข่าย (๕ เรื่องหลักยึดตามCluster)/ งานศูนย์ให้บริการคำปรึกษาแก่ภาคีเครือข่ายและผู้สูงอายุ/ งานวัดส่งเสริมสุขภาพชมรมผู้สูงอายุ/ ส่งเสริมพัฒนาเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ Aged-friendly communities/cities/ งาน Health Literacy in The Elderly และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์

- กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ งานพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)/ งานพัฒนาชมรมผู้สูงอายุ และโรงเรียนผู้สูงอายุคุณภาพ/ งานพัฒนาผลิตภัณฑ์ใช้กฎหมาย ระเบียบ ข้อกำหนด/ งานพัฒนามาตรฐานผู้ดูแลผู้สูงอายุในชุมชน/ งานพัฒนามาตรฐานสถานดูแลผู้สูงอายุในชุมชน เช่น HHC/ Day Care/ งานผลิตองค์ความรู้ นวัตกรรมและการถ่ายทอด/ งานอบรมพัฒนาบุคลากร ผู้ดูแลผู้สูงอายุ/ งานสนับสนุนการวิจัย/ งานความร่วมมือกับรัฐบาลญี่ปุ่น (JICA) โครงการ LTOPaa

๑.๔ รายงานสถานการณ์ผู้สูงอายุไทย ประชากรทั้งหมด = ๖๖.๔ ล้านคน ผู้สูงอายุไทย ๑๑.๖ ล้านคน (ร้อยละ ๑๗.๕) (Aged Society) สัดส่วนผู้สูงอายุไทย ๖๐ ปีขึ้นไป วัยต้น (๖๐-๖๙ ปี) ร้อยละ ๕๗.๕ วัยกลาง (๗๐-๗๙ ปี) ร้อยละ ๒๙ วัยปลาย (๘๐-๘๙ ปี) ร้อยละ ๑๓.๕

๑.๕ สถานการณ์การแพร่ระบาด COVID-19 กลุ่มผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุที่ติดเชื้อ จำนวน ๑๗,๙๕๓ คน ผู้เสียชีวิตสะสมโดยไม่ได้แยกอายุ จำนวน ๒,๑๔๑ คน ผู้สูงอายุที่ได้รับวัคซีน รับเข็มแรก จำนวน ๑,๔๐๐,๔๑๖ คน รับครบสองเข็ม จำนวน ๘๓,๖๓๓ คน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔)

๑.๖ มาตรการหลัก เพื่อดูแลผู้สูงอายุ

๑. ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTTA

๒. เฝ้าระวัง/ตรวจคัดกรองเชิงรุก สำหรับกลุ่มเสี่ยง กลุ่มโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และกลุ่มเปราะบาง พร้อมทั้งสื่อสารให้ประชาชนทราบ

๓. เพิ่มสัดส่วนของการฉีดวัคซีนในกลุ่มโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุและกลุ่มเปราะบาง

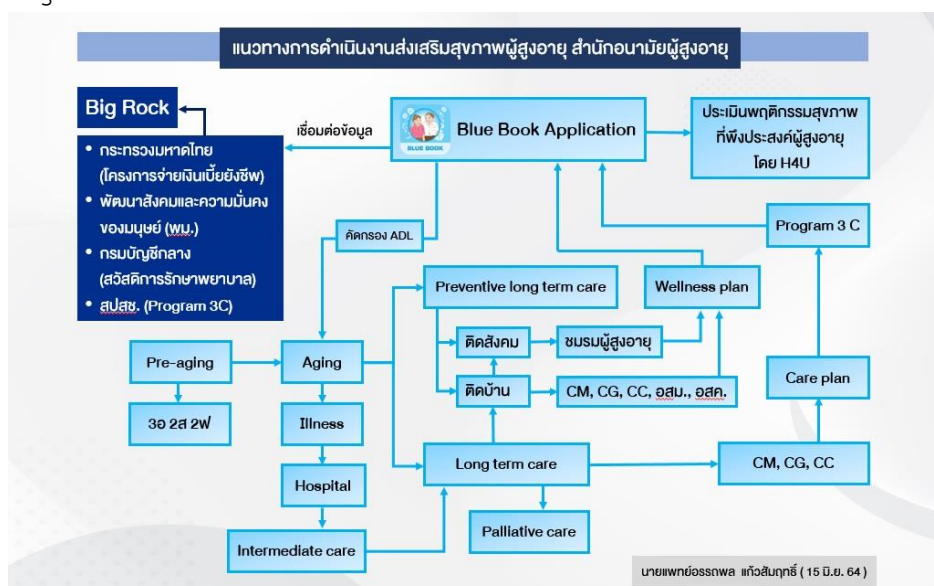
๔. ให้ความรู้กับผู้สูงอายุและญาติ ในการเตรียมความพร้อม/การปฏิบัติตัวก่อนและหลังรับวัคซีน

๑.๗ การขับเคลื่อนการดำเนินงาน

- ครอบคลุมร่วมมือการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต (กลุ่มผู้สูงอายุ) ๗ กระบวน ภายใต้วิสัยทัศน์ “ผู้สูงอายุเป็นหลักชัยของสังคม” ดำเนินงานตามกลยุทธ์ ๔S ได้แก่ ๑) Social participation การมีส่วนร่วมในสังคม ๒) Security ความมั่นคงปลอดภัย ๓) Smart Digital & Innovation ทักษะดิจิทัลและนวัตกรรมชาญฉลาด และ ๔) Strong Health สุขภาพแข็งแรง ซึ่งกรมอนามัยเป็นเจ้าภาพ

- แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข กิจกรรมปฏิรูปที่ ๓ (Big Rock ๓) การปฏิรูประบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุด้านการบริบาล การรักษาพยาบาลที่บ้าน/ชุมชน และการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม

- แนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ผ่าน Application Blue Book โดยการคัดกรอง ADL ถ้าน้อยกว่าระดับ ๑๑ เข้ากลุ่มผู้สูงอายุติดเตียง ดำเนินงานภายใต้โครงการ ๑. Intermediate care ๒. Long term care ๓. Palliative care ขับเคลื่อนโดย CM, CG, CC ผ่านระบบ Care plan ด้วย Program 3C และถ้าคัดกรอง ADL มากกว่าระดับ ๑๑ เข้ากลุ่มผู้สูงอายุติดบ้าน/ ติดสังคม ดำเนินงานภายใต้โครงการ Preventive long term care ขับเคลื่อนโดย CM, CG, CC, อสม., อสค., ชมรมผู้สูงอายุ ผ่านระบบ Wellness plan ด้วย Program H๔U



๑.๘ ผลการดำเนินงานสำคัญ ปี ๒๕๖๔

- ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ตำบล LTC ผ่านเกณฑ์จำนวน ๖,๙๗๙ ตำบล จากจำนวนตำบลทั้งหมด ๗,๒๕๕ ตำบล
- ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงทั้งหมดทุกสิทธิ จำนวน ๓๓๒,๗๔๑ คน ได้รับการดูแลตาม CP จำนวน ๓๐๖,๐๐๐ คน
- พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ผู้สูงอายุ จำนวน ๑,๑๒๙,๘๗๙ คน มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน ๓๓๓,๓๔๔ คน
- ผู้สูงอายุจัดทำแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) จำนวน ๑๖,๔๘๗ คน ผ่านชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ พ.ค. ๖๔)

๑.๙ ผลงานสำคัญ

- คู่มือแนวทางการส่งเสริมสุขภาพดีชะลอชรา ชีวียืนยาว (Health Promotion & Prevention Individual Wellness Plan)
 - คู่มือหลักสูตรมาตรฐานในการดำเนินงานพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) เป็นฉบับภาษาอังกฤษ จำนวน ๓ เล่ม
 - คู่มือการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุระยะกลางในชุมชน (Intermediate care in Community)
 - สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุแนวใหม่แบบผสมผสานกับสมุดบันทึกสุขภาพ ด้วยระบบ QR-Code
 - คู่มือแนวทางการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ กรมอนามัย ภายใต้แนวคิด “สุขเพียงพอ ชะลอชรา ชีวียืนยาว” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕
 - สื่อคำแนะนำสำหรับพระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด-อสว.) ในการดูแลพระสงฆ์ที่มีภาวะพึ่งพิงในวัด
 - การสนับสนุนระบบเทคโนโลยีและเครื่องมือสนับสนุนการปฏิบัติงานระดับพื้นที่
- ๑.๑๐ รายงานผลการประเมินตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ รอบ ๕ เดือนแรก

ตัวชี้วัด	ผลคะแนน
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑๖ ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	๔
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑๗ ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	๕
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑๘ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	๕
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑๙ ร้อยละของผู้สูงอายุ มีพื้นที่ใช้งานอย่างน้อย ๒๐ ซี หรือ ๔ คู่สับพื้นหลัง	๔.๓๗๕๐
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๐ จำนวนผู้บริบาลดูแลผู้สูงอายุประเภทและระดับต่าง ๆ ที่ผลิตเพิ่มใหม่	๕
ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน	๒.๒๕
ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๒ ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญ ตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน	๒.๕
ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ	๓

ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ	๔.๒๐๓๔
ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) และ ดิจิทัล (Digital Firm)	๕
ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมาย	๕

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม การประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๔ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

นางอรรณวี อนันตรสุชาติ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุม ครั้งที่ ๙/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ชั้น ๔ อาคาร ๗ กรมอนามัย หากไม่มีผู้ใดแก้ไข ขอให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมฯ ดังกล่าว

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

๓.๑ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

นางสาวจุฑาภัก เจนจิตร หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ด้วย Application H&U ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

ผลการดำเนินงานภาพรวมประเทศ ตั้งแต่เปิดระบบ H&U ผู้สูงอายุที่เข้าการประเมิน จำนวน ๑,๒๒๓,๗๓๗ คน โดยเป้าหมายของปี ๒๕๖๔ จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๕% ซึ่งผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ๘ ด้าน จำนวน ๓๖๗,๔๔๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๐

ปัญหาและอุปสรรค

- การปรับเปลี่ยนรูปแบบของโปรแกรมและ Application H&U ของศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

- ระบบ Function การทำงานของระบบ Application H&U ไม่สามารถวิเคราะห์ผลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และผลลัพธ์สุดท้ายของผลงานเป็นร้อยละได้ ผู้รับผิดชอบงานจะต้องมาวิเคราะห์ข้อมูลเอง ทำให้เพิ่มภาระงานให้กับเจ้าหน้าที่ (กำลังพัฒนาโดยศูนย์ฯ สป.)

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ต้องการเป็นแอดมิน เนื่องจากจะได้ทราบข้อมูลฯ ในพื้นที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.) เข้า ICT PORTAL ไม่ได้บ้าง บางคนเข้าได้แต่แปลงไฟล์ไม่เป็น (export ที่ได้เป็นไฟล์ csv. การนำมาใช้งานต้องแปลงไปไฟล์ excel.)

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) เข้า ICT PORTAL ไม่ได้บ้าง บางคนเข้าได้แต่แปลงไฟล์ไม่เป็น (export ที่ได้เป็นไฟล์ csv. การนำมาใช้งานต้องแปลงไปไฟล์ excel.)

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๓.๒ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care)

นางสาวจุฑาทิศา เจนจิตร หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย รายงานความก้าวหน้าโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) ดังนี้

ผลการดำเนินงานการจัดทำ Clip VDO/ Info graphic ความรู้การขับเคลื่อนนโยบายผู้สูงอายุที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ “Health literacy in Thai elderly ๒๐๒๐” จำนวน ๘ คลิป

- แนวทางการส่งเสริมสุขภาพดี “ชะลอชรา ชีวียืนยาว” (Wellness Plan) จำนวน ๑ คลิป
- องค์ประกอบของการมีสุขภาพดี “ชะลอชรา ชีวียืนยาว” จำนวน ๖ คลิป
- พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ จำนวน ๑ คลิป

ผลการดำเนินงานจัดทำชุดนิทรรศการการส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีวียืนยาวและต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ได้จัดส่งไปยังพื้นที่เรียบร้อยแล้ว

จัดทำระบบระบบ Anamai Care แบ่งเป็น ๒ ระบบ ๑) การประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ ๒) ลงทะเบียนชมรมผู้สูงอายุ

สรุปรายงานผลการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) จำนวนผู้สูงอายุที่ดำเนินการตามแผนส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน ๒๗,๕๕๗ คน เกินกว่าค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมาย ๑๕,๐๐๐ คน) มีจำนวนชมรมผู้สูงอายุจำนวน ๔๒๖ ชมรม มีจำนวนผู้สูงอายุที่ดำเนินการตามแผนส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชนได้ตามเป้าหมาย ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๒, ๓, ๖, ๗, ๙ และ ๑๑

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๓.๓ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ

นางสาวจุฑาทิศา เจนจิตร หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย รายงานผลการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย

๑. ผลการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ รวมจำนวน ๑๑,๗๙๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๗๒ (เป้าหมายร้อยละ ๖๐) ผลการดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย

๒. ผลการดำเนินงานพระคิลานุปัฏฐาก จำนวน ๘,๖๘๕ รูป

๓. ข้อมูลพระคิลานุปัฏฐากที่ลงทะเบียนแล้ว ๑,๖๐๓ รูป โดยแบ่งเป็น พระคิลานุปัฏฐาก จำนวน ๑,๕๓๔ รูป แม่ชีคิลานุปัฏฐากา จำนวน ๗ รูป และสามเณร อสว. จำนวน ๖๒ รูป ทั้งนี้ เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานสามารถลงทะเบียน เพื่อจัดการข้อมูลในเขตพื้นที่ดูแลทั้งระดับศูนย์อนามัยและจังหวัด

๔. การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของพระสงฆ์ มีผู้ตอบแบบสอบถามผ่าน Google Form จำแนกเป็นพระสงฆ์อายุไม่เกิน ๖๐ ปี จำนวน ๑๑,๔๘๒ รูป มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๓๙ พระสงฆ์สูงอายุ จำนวน ๕,๓๗๕ รูป มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๒๕ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

๕. การพัฒนารูปแบบการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด - อสว.) มีผู้สมัครผ่านระบบออนไลน์ รุ่นที่ ๑ จำนวน ๓๐๐ รูป/คน รุ่นที่ ๒ จำนวน ๒๓๘ รูป/คน

ปัญหาและอุปสรรค

- การประสานงานในฝึกปฏิบัติงานในพื้นที่ค่อนข้างยาก (ผู้สอนและหน่วยบริการสาธารณสุข)
- ปัญหาในการใช้งานระบบ MOOC Anamai

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๓.๔ รายงานความก้าวหน้าโครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ปี ๒๕๖๔

นางรัชณี บุญเรืองศรี หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ รายงานความก้าวหน้าโครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ปี ๒๕๖๔ ภายใต้งบประมาณ ๕,๗๑๑,๒๗๓.๓๖ บาท ดังนี้

รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน เดือนมิถุนายน ๒๕๖๔

๑. ประชุมปรึกษาหารือคณะทำงานพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการรองรับการดำเนินงานโครงการ Long Term Care (สมรรถนะ และความก้าวหน้าของ Care Manager ในวิชาชีพ) ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย อาคาร ๗ ชั้น ๓ และประชุมทางไกลผ่านระบบ Video Conference นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย เป็นประธานการประชุม

๒. ประชุมคณะทำงานยกร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ อาคาร ๗ ชั้น ๓ กรมอนามัย นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัยเป็นประธานการประชุม

ผลการดำเนินงานด้านความร่วมมือระหว่างประเทศ

๑.ประชุม Webinar Series: Thailand Labor Markets and Socioal Policy Webinar#๑: Aging and the Labor Market in thailand Tuesday, June ๒๙ ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ AM BMT

๒.การประชุมคณะกรรมการความร่วมมือด้านต่างประเทศ ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมกลุ่มอนามัยวัยทำงาน อาคาร ๗ ชั้น ๕ กรมอนามัย

๓.โครงการอบรม Journal Club ครั้งที่ ๗ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ หัวข้อเรื่อง "ภาวะสุขภาพผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่ ๙ การวิเคราะห์ข้อมูลการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔"

๔.ประชุมการวิจัยโครงการความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อตอบสนองต่อผู้สูงอายุในประเทศไทย วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ผ่านรูปแบบออนไลน์ผ่าน Program ZOOM

การวิเคราะห์ข้อมูล สถานการณ์ประกอบกิจการของสถานดูแลผู้สูงอายุ จำนวนสถานดูแลผู้สูงอายุทั้งหมด จำนวน ๓๖๔ แห่ง ภาครัฐ ๒๕ แห่ง เอกชน ๓๓๙ แห่ง จำนวนสถานดูแลผู้สูงอายุที่ประเมินตนเองใน Thai Stop COVID+ จำนวน ๑๕๔ แห่ง ภาครัฐ ๒๓ แห่ง เอกชน ๑๓๑ แห่ง สถานประกอบการที่เข้าประเมิน คิดเป็นร้อยละ ๒๔

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ผลและแผนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการและการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานผลและแผนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ และการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยผู้สูงอายุ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยข้อมูลผลการเบิกจ่ายจากระบบ GFMS ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยงบประมาณที่ได้รับสุทธิ ๑๒,๓๑๒,๓๗๕ บาท เบิกจ่ายแล้วจำนวน ๘,๒๐๔,๒๒๘.๖๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๒๘ ซึ่งไม่เป็นไปตามเป้าหมายกรมอนามัย (เป้าหมายเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ ผลการเบิกจ่ายอยู่ที่ร้อยละ ๘๕) ทำให้ต้องเร่งรัดการเบิกจ่ายเงินอีกจำนวน ๑,๘๖๑,๗๕๐.๑๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๗๒ ซึ่งสามารถจำแนกผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายกลุ่มงาน ดังนี้

- ๑.๑ กลุ่มอำนวยการ ผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๙๔๔,๐๓๗.๙๖ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๔.๔๓
- ๑.๒ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๖๘๒,๔๖๙.๖๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๘๐.๕๙
- ๑.๓ กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย ผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๑,๘๕๗,๑๔๖ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๘๗
- ๑.๔ กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ ผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๔,๒๔๓,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๗๔.๒๙
- ๑.๕ แผนงานบุคลากรภาครัฐ ผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๒๑๑,๖๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๗.๘๘
- ๑.๖ โครงการของขวัญปีใหม่ จำนวน ๒๐๕,๙๗๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ทั้งนี้ มีเอกสารที่อยู่ระหว่างดำเนินการ ดังนี้

๑. งบประมาณ PO กองคลัง จำนวน ๘๗๖,๒๑๐.๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๗.๔๐
๒. งบประมาณที่อยู่ระหว่างส่งเบิกกองคลัง จำนวน ๑๔,๕๗๘.๗๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐.๑๒
๓. งบประมาณที่อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๑,๔๙๔,๓๒๗.๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๖๒

เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ มีแผนการเบิกจ่ายงบประมาณสะสม จำนวน ๒๕๕,๙๘๙ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒.๑๖ หากสามารถเบิกจ่ายได้ตามแผน สำนักอนามัยผู้สูงอายุ จะมีผลเบิกจ่ายเป็นไปตามเป้าหมายกรมอนามัย (เป้าหมายเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ ผลการเบิกจ่ายอยู่ที่ร้อยละ ๘๕)

มติที่ประชุม: รับทราบ มอบหมายให้ทุกกลุ่มงานติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามเป้าหมาย

๔.๒ การรายงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ตัวชี้วัด ๒.๑.๑ การดำเนินงานตรวจสอบภายใน และการควบคุมภายใน

นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด

๒.๑.๑ การดำเนินงานตรวจสอบภายใน และการควบคุมภายใน ดังนี้

การรายงานผลการขับเคลื่อน

๑. การรายงานผลการขับเคลื่อนรายงานผลการตรวจสอบ ของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน
 - ไตรมาส ๑ (เดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๓)
 - ไตรมาส ๒ (เดือนมกราคม - มีนาคม ๒๕๖๔)

๒. การรายงานกำกับ ติดตามการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง
- การประชุมคณะกรรมการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารจัดการความเสี่ยงครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔
 - ๓. การรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุประจำเดือนการประชุมสำนักอนามัย ครั้งที่ ๙/๒๕๖๔ (เดือนมิถุนายน)

แผนการรายงานผลการขับเคลื่อน

๑. คณะกรรมการควบคุมภายใน และคณะกรรมการติดตามประเมินผลการควบคุมภายใน และบริหารความเสี่ยง สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
- จัดทำรายงานแบบ ปค. ๔ และปค. ๕ ส่วนงานย่อย
 - จัดทำรายงานแบบติดตาม ปค. ๔ และปค. ๕ สำหรับส่วนงานย่อย รอบที่ ๑ (รอบ ๖ เดือนแรก)
 - คู่มือการปฏิบัติงาน (SOP) ๕ กระบวนงาน
 - ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง
 - รายงานเปรียบเทียบผลการปฏิบัติงานจากแบบรายงานของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ไตรมาส ๒ เทียบกับไตรมาสที่ ๑
 - จัดประชุมคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายใน ครั้งที่ ๒

๒. คณะผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จัดทำรายงานผลการตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน (แบบ ตส.ปจ.-๒๕๖๔) ประจำปีไตรมาสที่ ๓ (เดือนเมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๔) ภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔

๓. การประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัด ๒.๓ ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ

นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ได้รายงานดำเนินงานของตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ดังนี้

๑. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ
แผน : ๑ ครั้ง ผล : ๑ ครั้ง
๒. รายงานผลการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ (รจจ.๑)
แผน : ๑๐ ครั้ง (พ.ย. ๖๓ - ส.ค. ๖๔) ผล : ๘ ครั้ง (พ.ย. ๖๓ - มิ.ย. ๖๔)
๓. รายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ เพื่อเร่งรัดติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ
แผน : ๑๐ ครั้ง (พ.ย. ๖๓ - ส.ค. ๖๔) ผล : ๘ ครั้ง (ต.ค. ๖๓ - มิ.ย. ๖๔)

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัด ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)

นายธนภุต อนรรฆมาศ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัด ๒.๔ ดังนี้

๑. การรายงานผลการขับเคลื่อนรอบ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

รายงานตามแผนการขับเคลื่อน

- สรุปรายงานการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้กฎหมายพื้นฐานที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการปฏิบัติงาน

- สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ (กพว.) สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔

รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด

- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔

๒. แผนการรายงานผลการขับเคลื่อนรอบ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

รายงานตามแผนการขับเคลื่อน

- เอกสารสรุปประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวิชาการและงานวิจัย

รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด

- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัด ๒.๕ ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมาย

นายธนภุต อนรรฆมาศ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัด ๒.๕ ดังนี้

๑. การรายงานผลการขับเคลื่อนรอบ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

รายงานตามแผนการขับเคลื่อน

- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือน ผลจากแผนดำเนินการระบบ DOC ๔.๐

รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด

- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔

๒. แผนการรายงานผลการขับเคลื่อนรอบ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

รายงานตามแผนการขับเคลื่อน

- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือน ผลจากแผนดำเนินการระบบ DOC ๔.๐

รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด

- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัด ๑.๒๑ ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

นางสาวจุฑาทิศา เจนจิตร หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย รายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด ดังนี้

๑. ผลการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

- รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัดประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔

- รายงานผลการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ ร้อยละ ๓๐.๐

(ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔)

๒. แผนการ...

๒. แผนการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

- ผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๔ แยกรายศูนย์อนามัย และแยกรายกิจกรรมที่ต้องดำเนินการลง Intervention ในระดับพื้นที่ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัด ๑.๒๔ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีฟันแท้ใช้งานอย่างน้อย ๒๐ ซี่ หรือ ๔ คู่สบ

นางสาวจุฑาทิพย์ เจริญจิตร หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย รายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด ดังนี้

๑. ผลการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

- รายงานผลการดำเนินโครงการ PLC เดือนมิถุนายน ๒๕๖๔
- รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔

๒. แผนการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

- รายงานผลการดำเนินโครงการ PLC เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔
- รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัด ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ

นางสาวจุฑาทิพย์ เจริญจิตร หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย รายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด ดังนี้

๑. ผลการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด

- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔
- ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและประเมินผลสถานที่ทำงานน่าอยู่ นำทำงาน เสริมสร้างคุณภาพ

ชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ กรมอนามัย วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๒. แผนการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

- รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔
- ประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน Healthy Work place สำนักอนามัยผู้สูงอายุ วันพุธที่

๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ชั้น ๔ อาคาร ๗ กรมอนามัย

แผนการดำเนินงาน Healthy Work place รอบ ๖ เดือนหลัง (เดือนเมษายน – กันยายน ๒๕๖๔)

เดือนเมษายน - ตรวจสอบสุขภาพบุคลากร

- กิจกรรมก้าวหัวใจ SS๓

- กิจกรรม “ ๕ส ” ภายในสำนัก

เดือนพฤษภาคม - จัดจ้างป้ายสำนักงาน หน่วยงาน และบุคลากร

- กิจกรรม “ ๕ส ” ภายในสำนัก

เดือนมิถุนายน...

เดือนมิถุนายน - ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบเอว ประเมิน BMI ครั้งที่ ๒
- กิจกรรม “Big Cleaning day” (๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔)พ
- คณะกรรมการตรวจประเมินตนเองครั้งที่ ๑

เดือนกรกฎาคม - คณะกรรมการตรวจประเมินตนเองครั้งที่ ๒
- รมรงค์กิจกรรม มีชีวิตชีวา&สมดุลชีวิต
- กิจกรรม “ ๕ส ” ภายในสำนัก (๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔)

เดือนสิงหาคม - คณะกรรมการตรวจประเมินตนเองครั้งที่ ๓
- กิจกรรม “ ๕ส ” ภายในสำนัก (๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔)
- รมรงค์กิจกรรม มีชีวิตชีวา&สมดุลชีวิต

เดือนกันยายน - รายงานผลการดำเนินงาน HWP
- คณะกรรมการตรวจประเมินตนเองครั้งที่ ๔
- กิจกรรม “ ๕ส ” ภายในสำนัก (๒๒ กันยายน ๒๕๖๔)

การประเมินค่าดัชนีมวลกาย (BMI) ในหน่วยงาน

- จำนวนบุคลากรที่เข้ารับการวัด In body ในเดือนมีนาคม อยู่ในเกณฑ์ปกติ คิดเป็นร้อยละ ๕๓
ผลการประเมิน บุคลากรมี BMI ส่วนมากอยู่ในเกณฑ์ ปกติ

- จำนวนบุคลากรที่เข้ารับการวัด In body ในเดือนมิถุนายน อยู่ในเกณฑ์ปกติ คิดเป็นร้อยละ ๔๒
ผลการประเมิน บุคลากรมี BMI ส่วนมากอยู่ในเกณฑ์ น้ำหนักเกิน

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัด ๑.๒๒ ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์

นางรัชณี บุญเรืองศรี หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ รายงานผลการกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน ดังนี้

๑. ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ตำบลทั้งหมด ๗,๒๕๕ ตำบล ผ่านเกณฑ์ ๖,๙๘๓ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๒๕

๒. รายงานผลการจัดประชุมตามแผนการขับเคลื่อน

- ประชุมหารือคณะทำงานพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการรองรับการดำเนินงานโครงการ Long Term Care (สมรรถนะ และความก้าวหน้าของ Care Manager) ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

- เข้าร่วมประชุม Webinar : Aging and Labor Market in Thailand วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๔

๓. รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๔

- เข้าร่วมประชุมระดมความคิดเห็นกำหนดกรอบและวางแผนการดำเนินงานพัฒนาระบบดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัด ๑.๒๓...

ตัวชี้วัด ๑.๒๓ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan

นางรัชณี บุญเรืองศรี หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ รายงานผลการกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน

การจัดทำ Care plan ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ – ๒๕๖๔ ผู้สูงอายุสิทธิ UC และผู้มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๓๓๗,๓๙๒ ฉบับ Care Plan จำนวน ๓๑๑,๙๑๒ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๔๕

ผลการเปลี่ยนแปลงค่า ADL ของผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในโครงการที่ได้รับการดูแลตาม Care Plan ตั้งแต่ ๙ เดือนขึ้นไป ดีขึ้น ๒๒.๖๐ เท่าเดิม ๕๓.๔๐ ลดลง ๒๔.๐๐

รายงานผลการกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน

รายงานผลการจัดประชุมตามแผนการขับเคลื่อน

- ประชุมการใช้งานระบบประเมินมาตรฐาน สะอาดปลอดภัย ป้องกันโควิด (Thai stop COVID Plus) วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

- ประชุมชี้แจงขับเคลื่อนการดำเนินงานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพ (Blue Book Application) ในเขตกทม. ผ่านระบบ Video Conference

รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔

ปัญหาและอุปสรรค

๑. ระบบโปรแกรมยังต้องมีการพัฒนาเนื่องพบว่าระบบข้อมูลยังมีข้อผิดพลาดในบางพื้นที่

๒. การ up date ข้อมูลในโปรแกรม ๓C ยังไม่ตรงกับ สปสช.

๓. สถานการณ์การเกิดโรคระบาดส่งผลต่อการปฏิบัติงานในการดูแลและลงเยี่ยมผู้สูงอายุของ CM/CG ในพื้นที่

มิติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๕ จำนวนผู้บริบาลดูแลผู้สูงอายุประเภทและระดับต่างๆ ที่ผลิตเพิ่มใหม่

นางรัชณี บุญเรืองศรี หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ รายงานเป้าหมายผู้บริบาลดูแลผู้สูงอายุจำนวน ๑๔,๐๐๐ คน

ระดับคะแนนที่ ๑	ระดับคะแนนที่ ๒	ระดับคะแนนที่ ๓	ระดับคะแนนที่ ๔	ระดับคะแนนที่ ๕
๑. มีรายการข้อมูลสารสนเทศและ ความรู้ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณ	๑. มีมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ กลยุทธ์ PIRAB	๑. มีแผนการขับเคลื่อน ๒. มีการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผน	๑. มีจำนวนผลผลิตครบตามจำนวนเป้าหมายที่กำหนดไว้ใน แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานของ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	จำนวนผู้บริบาลดูแลผู้สูงอายุประเภทและระดับต่าง ๆ ที่ผลิตเพิ่มใหม่เป็นไปตามค่าเป้าหมาย - ๕,๐๐๐ คน (๐.๐๒)
๒. มีรายการข้อมูลสารสนเทศและ ความรู้เชิงคุณภาพ	๒. มีประเด็นความรู้ที่ให้แก่ C/S	๓. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ	๒. มีมาตรการกำหนดไว้ชัดเจนใน	- ๑๐,๐๐๐ คน (๐.๐๔)
๓. มีข้อมูลความต้องการ/ ความคาดหวัง/	๒. มีประเด็นความรู้ที่ให้แก่ C/S	๓. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ	๒. มีมาตรการกำหนดไว้ชัดเจนใน	- ๕,๐๐๐ คน (๐.๐๒)

ความพึงพอใจ...

ความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	๓. มีนวัตกรรมและเทคโนโลยีที่สามารถเป็นสื่อหรือช่องทางในการเพิ่มองค์ความรู้ให้กับกลุ่มเป้าหมายนำไปใช้ในการดูแลตนเองได้	หน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป	กรณีสถานการณ์ปกติและในสถานการณ์การเกิดการระบาดของโรคต่าง ๆ	- ๑๒,๐๐๐ คน (๐.๐๖) - ๑๓,๐๐๐ คน (๐.๐๘) - ๑๔,๐๐๐ คน (๑)
---	---	---------------------------------------	--	---

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น (Community Caregiver : CC) ในการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว จากกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวนเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลในโครงการ ๖,๘๓๐ แห่ง จำนวนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ๑๓,๓๘๗ คน จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแล ๕๖,๐๔๔ คน

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๒ ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญ ตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน

นางรัชณี บุญเรืองศรี หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ รายงานผลการกำกับตัวชี้วัดด้านการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญ ตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน

ปัจจัยความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	การดำเนินงานเพื่อให้ความเสี่ยงหมดไป
กิจกรรมที่ ๒๑ การประชุมติดตามและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การใช้งานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) ในระดับพื้นที่			
เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกเดือนเมษายน ที่มีความรุนแรงขึ้นอย่างต่อเนื่องทำให้รัฐบาลประกาศพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๒๕) มีคำสั่งปิดสถานที่ก่อสร้าง ห้ามรับประทานอาหารในร้าน	วิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เลือกพื้นที่ที่มีการระบายน้อยในการดำเนินการประชุมติดตาม	สามารถดำเนินการติดตามและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ได้ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้	๑.วิเคราะห์และติดตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ๒.เลือกพื้นที่ที่มีการระบายน้อย ๓.ประสาน แจ้งพื้นที่ที่จะลงดำเนินการ ๔.ดำเนินการตามแผนที่วางไว้

รวมถึง...

รวมถึงการเดินทางเข้า-ออก กรุงเทพมหานครและจังหวัด ปริมณฑล			
--	--	--	--

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

ปิดประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
สรุปการประชุมฯ