

สรุปประเด็นจากที่ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๔ / ๒๕๖๓ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ชั้น ๔ อาคาร ๗ กรมอนามัย

นายแพทย์กิตติ ลาภสมบัติศิริ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ เป็นประธานในการประชุม

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของประธานและองค์ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	<p>๑. ประธานแจ้งวัตถุประสงค์ของการประชุม เพื่อติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง</p> <p>๒. แจ้งงบประมาณที่ได้รับมาล่วงหน้า</p> <p>๓. ในการดำเนินงานของสำนักฯ ให้ดำเนินงานให้สอดคล้องกับรูปแบบของ Cluster และจะต้องมีการเตรียมแผนการดำเนินงาน และเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามเป้าหมาย</p> <p>๔. สืบเนื่องจากผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้นั้น ส่งผลให้กรมอนามัยตั้งงบประมาณคืน ดังนั้นเพื่อไม่ให้เกิดปัญหา ดังกล่าว ควรมีการแผนวางตั้งแต่ต้นปีให้ดี และมีการเร่งรัดแผนการดำเนินงานการเบิกจ่ายงบประมาณ</p> <p>๕. การจัดประชุมฯ ร่วมกันระหว่าง ๓ Cluster คือ Cluster กลุ่มวัยทำงาน กลุ่มผู้สูงอายุ และกลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม เมื่อวันที่ ๒๘-๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมทีเค พาเลซ กทม. โดยการประชุมฯ ดังกล่าว ได้ชี้แจงกับพื้นที่ หากมีข้อมูลที่สามารถสนับสนุนระหว่าง Cluster ในการดำเนินงานได้ นั้น นำเป็นข้อมูลเพื่อนำไปเชื่อมโยงกับ Cluster อื่นๆ ต่อไป</p> <p>๖. กรณีมีการคืนเงินล่าช้า หากมีปัญหา อุปสรรค ในการดำเนินงาน ให้เสนอต่อหัวหน้ากลุ่ม และผู้บริหารของหน่วยงาน เพื่อแก้ปัญหาและเร่งรัดดำเนินการต่อไป</p> <p>๗. ในวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๒ นายแพทย์ณรงค์ สายวงศ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข เชิญพูดคุยในเรื่องการสร้างกระแส รมณรงค์ของกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น วัยทำงาน รวมถึงกลุ่มผู้สูงอายุ</p> <p>๘. การจัดประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถ่ายทอดนวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ / ยกย่องเชิดชูเกียรติผู้สูงอายุสุขภาพดี พื้นที่ที่มีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวดีเด่น ในวันที่ ๗-๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมมารวย การ์เด็น กทม.</p> <ul style="list-style-type: none"> - นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานเปิด - เพิ่มกิจกรรมในการสร้างกระแส รมณรงค์ สำหรับผู้สูงอายุ ซึ่งอาจจะเป็นสิ่งที่เคยทำมาแล้วก็ได้ รวมถึงการสร้างกระแสประเด็นสมองเสื่อม / Brain Gym ซึ่งเมื่อวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ ณ 	รับทราบ และเร่งรัดเอกสารการเบิกจ่ายในการประชุมฯ

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของประธานและองค์ประชุม
	โรงแรมทีเค พาเลซ กทม. แพทย์หญิงพรรณพิมล วิบุลากร อธิบดีกรมอนามัย ได้เชิญ Cluster ทหารเรือในประเด็นสร้างกระแส รมรงค์ ดังกล่าว และได้ให้แนวทางไว้แล้ว	
ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม	การประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๒	รับรองรายงานการประชุม
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ	<p>๓.๑ แผนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติสำนักอนามัยผู้สูงอายุ เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒</p> <p>กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ นำเสนอแผนการดำเนินงานจำแนกรายกลุ่มงาน ดังนี้</p> <p>(๑) กลุ่มอำนวยการ มีแผนการดำเนินงาน คือ ค่าผ่านทาง ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าเดินทางไปราชการ ค่าจัดจ้างเจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ ค่าเช่าเครื่องถ่ายเอกสาร และค่าล้างเครื่องปรับอากาศ รวมงบประมาณ จำนวน ๑๒๒,๕๒๒.๕๐ บาท</p> <p>(๒) กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ มีแผนการดำเนินงาน คือ ประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานของหน่วยงาน ประชุม Cluster ค่าเดินทางไปราชการ จ้างนักวิเคราะห์นโยบายและแผน และค่าใช้จ่ายสนับสนุนภารกิจเร่งด่วน รวมงบประมาณ จำนวน ๖๐,๙๑๒ บาท</p> <p>(๓) กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย มีแผนการดำเนินงาน คือ ประชุมเชิงปฏิบัติการและพัฒนาศักยภาพและเตรียมการดำเนินการโครงการสำรวจภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จ้างเจ้าหน้าที่ประสานโครงการ ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การสำรวจภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ สนับสนุนการพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย ประชุมเชิงปฏิบัติการการสร้างและพัฒนาแผนส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวรายบุคคลในชุมชน “Health Promotion & Preventive Individual Care Plan” ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำหลักสูตรชะลอชรา ชีวียืนยาว และการเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานโครงการ S-TOP ในพื้นที่นาร่อง รวมงบประมาณ จำนวน ๕๖๔,๕๙๘ บาท</p> <p>(๔) กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ มีแผนการดำเนินงาน คือ ประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถ่ายทอดนวัตกรรม การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุฯ จ้างเจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ ประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบโปรแกรม LTC และค่าเดินทางไปราชการ รวมงบประมาณจำนวน ๒,๘๐๔,๙๐๗ บาท</p>	<p><u>ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม</u></p> <p>๑. การเตรียมแผนก่อนการดำเนินงาน ขณะดำเนินงาน และหลังการดำเนินงาน เพื่อถือเป็นการบริหารความเสี่ยง</p> <p>๒. การดำเนินงานตาม Flow ที่วางแผนไว้</p> <p>๓. การจัดทำ SOP ในการบริหารจัดการการประชุม เช่น การยืมเงินที่วัน หนังสือเชิญที่วัน เป็นต้น</p> <p><u>มติที่ประชุม</u></p> <p>รับทราบ และมอบหมายกลุ่มงานดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑. มอบกลุ่มอำนวยการ ศึกษาประเด็นปัญหาด้านการเงิน รวมถึงรายงานขั้นตอน/กระบวนการเบิกจ่าย และรายงานในที่ประชุมครั้งต่อไป</p> <p>๒. มอบกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ จัดทำข้อมูลสรุปงบประมาณ เพื่อเป็นข้อมูลก่อนการประชุมกรม</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของประธานและองค์ประชุม
	<p>(๕) งบบุคลากรภาครัฐ จำนวนงบประมาณ ๒๕,๐๐๐ บาท ทั้งนี้มีงบประมาณรอเบิกจ่าย ซึ่งคาดว่าจะสามารถเบิกจ่ายได้ในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒ จำนวน ๔๖๘,๒๒๕ บาท</p> <p>สรุปแผนการดำเนินงานเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒ ของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ คือ สำนัก อนามัยผู้สูงอายุมีแผนการดำเนินงาน เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒ จำนวน ๓,๕๗๗,๙๓๙.๕๐บาท มี งบประมาณรอเบิกจ่าย จำนวน ๔๖๘,๒๒๕ บาท จากผลการเบิกจ่ายตามระบบ GFMS ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๒๗๔,๗๔๘ บาท หากมีการเบิกจ่ายตามแผนข้างต้น จะทำให้มีผลการ เบิกจ่าย จำนวน ๔,๓๒๐,๒๑๒.๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๖๕ (เป้าหมายกรมเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒ ร้อยละ ๔๗) *แผนข้างต้นไม่รวมยอดเงินคืนจากการจัดประชุม</p> <p>และได้มีการรายงานแผนการดำเนินงานของเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ เพิ่มเติม ดังนี้ (๑) แผนการ ดำเนินงานเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ ได้ดำเนินการเรียบร้อยทุกกิจกรรม แต่มีเงินคงเหลือจากการจัด ประชุมต่างๆ ซึ่งทางกลุ่มงานจะต้องมีการเตรียมแผนรองรับ รวมถึงประเด็นการยืมเงินจัดประชุม น้อยกว่าที่ประมาณการไว้ในโครงการซึ่งอาจส่งผลให้ยอดการเบิกจ่ายไม่ถึงเป้าหมายที่ตั้งไว้ (๒) สำนักอนามัยผู้สูงอายุได้รับงบประมาณ จำนวน ๖,๘๙๕,๒๐๐ บาท มีผลการเบิกจ่ายตามระบบ GFMS ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๒๗๔,๗๔๘ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓.๙๗ (เป้าหมาย กรมอนามัย เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ ร้อยละ ๒๒)</p>	
	<p>๓.๒ สรุปการประชุมเชิงปฏิบัติการการสร้างและพัฒนาแผนส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะ ยาวรายบุคคลในชุมชน “Health Promotion & Prevention Individual Care Plan” ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ชั้น ๔ อาคาร ๗ กรมอนามัย กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย นำเสนอ ข้อเสนอแนะจากการประชุมดังกล่าว เพื่อจัดทำแผนแผนส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว รายบุคคลฯ ต่อไป</p>	<p>มติที่ประชุม รับทราบ</p>
	<p>๓.๓ ประชุมคณะอนุกรรมการวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒</p>	<p>มติที่ประชุม รับทราบ</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของประธานและองค์ประชุม
	<p>กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย นำเสนอ (๑) กำหนดการประชุม (๒) ความก้าวหน้าในการจัดประชุม (๓) กลุ่มเป้าหมายในการเข้าร่วมประชุม : ๑,๗๕๐ รูป/คน ทั้งนี้ได้มีการพิจารณาข้อการประชุมเพื่อขออนุมัติจัดทำโครงการ Kick off ต่อไป</p>	
	<p>๓.๔ สรุปผลการดำเนินงานโครงการ Long Term Care ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยกลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ ได้นำเสนอข้อมูลผลการดำเนินงานโครงการสะสมปี ๒๕๕๙-๒๕๖๒ ประกอบด้วยข้อมูล Care Manager / Caregiver / Care Plan ข้อมูลผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแล ข้อมูลการเบิกจ่าย Care Plan ร้อยละตำบลที่มีระบบ LTC ผ่านเกณฑ์ในชุมชน รวมไปถึงความก้าวหน้าของนวัตกรรมโปรแกรม ๓C</p>	<p><u>ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม</u> ประเด็นเพื่อติดตามโครงการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ในการตรวจราชการ</p> <p><u>มติที่ประชุม</u> รับทราบ</p>
<p>ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ</p>	<p>๔.๑ ร่าง คำสั่งคณะทำงานประชุมวิชาการการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถ่ายทอดนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อการส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ / ยกย่องเชิดชูเกียรติผู้สูงอายุสุขภาพดี พื้นที่ที่มีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวดีเด่น</p>	<p><u>มติที่ประชุม</u> รับทราบ</p>
	<p>๔.๒ สรุปความก้าวหน้าและการขับเคลื่อนการดำเนินงานผู้สูงอายุของกระทรวงสาธารณสุข</p>	<p><u>มติที่ประชุม</u> รับทราบ</p>
	<p>๔.๓ สรุปการประชุม กพว. กรมอนามัย ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๒ มีประเด็นสำคัญ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การทบทวนคำสั่งคณะกรรมการ กพว. สำนัก - จัดทำ Timeline การจัดประชุม / Event สำคัญทั้งปี - วิชาการนักรักษาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) ดร.จินตนา พัฒนพงศ์ธร เป็นที่ปรึกษาสำนักอนามัยผู้สูงอายุ - การขอรับพิจารณาด้านจริยธรรมการวิจัย จะต้องผ่านการรับรองจากกพว. สำนักก่อนเสนอกรม - งานวิจัยไม่จำเป็นต้องมากแต่ต้องตอบสนองนโยบายทั้ง ๕ มิติ - สำนักอนามัยผู้สูงอายุ มี ๒ ผลงาน คือ ๑) Application สูงวัย สมองดี ประเภท ลิขสิทธิ์ <p>๒) คู่มือแนวทางการอบรมหลักสูตรพระคิลานุปัฏฐาก ประเภทลิขสิทธิ์</p>	<p><u>มติที่ประชุม</u> รับทราบ</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของประธานและองค์ประชุม
	- การดำเนินงานการพัฒนาาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ตัวชี้วัดกลุ่มผู้สูงอายุ ยึด ๓ เสาหลัก คือ ๑) Social Participation ๒) Strong Health ๓) Social Security	
	๔.๔ การทบทวนชุดสิทธิประโยชน์ ทั้งนี้จะมีการแจ้งเวียนให้ทราบอีกครั้ง	มติที่ประชุม รับทราบ

ผู้สรุปการประชุมฯ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์กิตติ ลาภสมบัติศิริ
๓. นางรัชนี บุญเรืองศรี
๕. นางฐาปะณี คงรุ่งเรือง
๗. นางสุนทรี สุดโต
๙. นางสาวปิยะฉัตร พันทาส
๑๑. นางสาวธนภรณ์ แจ่มแจ้ง
๑๓. นางสาวปริมสุดา อูประรัตน์
๑๕. นางสาวอนุสรรา อนุเคราะห์
๑๗. นางสาวระพีพรรณ บุญเกตุ
๑๙. นางสาวภาวิณี เขยเดช
๒๑. นางสาวอรพินทร์ แยมกลีบ

- ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ
- นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ
- นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
- พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
- นักวิชาการสาธารณสุข
- นักวิชาการสาธารณสุข
- นักวิชาการสาธารณสุข
- นักวิชาการสาธารณสุข
- นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
- เจ้าหน้าที่ประสานโครงการ
- เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

๒. นางวิมล บ้านพวน
๔. นางสาวจุฑาทิศา เจนจิตร
๖. ร้อยเอกหญิงวัลภินันท์ สืบศักดิ์
๘. นางสาวศศพร เทยณรงค์
๑๐. นางสาวฐานิฉัตร เขียวเกษม
๑๒. นางสาวกมลทิพย์ สำเภา
๑๔. นางสาวพรพิมล บุญญา
๑๖. นางสาวชนิษฐา อ่อนเถื่อน
๑๘. นายสุรเชษฐ์ หาญรบ
๒๐. นางสาวสุชาดา สุดแดง

- รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ
- พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
- นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
- นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
- นักวิชาการสาธารณสุข
- นักวิชาการสาธารณสุข
- นักวิชาการสาธารณสุข
- นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
- นักเทคโนโลยีสารสนเทศ
- นักวิชาการสาธารณสุข