

สรุปประเด็นจากที่ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๖ / ๒๕๖๓ วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ชั้น ๔ อาคาร ๗ กรมอนามัย

นายแพทย์กิตติ ลาภสมบัติศิริ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ เป็นประธานในการประชุม

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของประธานและองค์ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	<p>๑. วัตถุประสงค์การประชุม : การกำกับ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน และเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามเป้าหมาย ซึ่งหากมีปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานร่วมกัน หรือเพื่อหามาตรการ แนวทางเพื่อแก้ไข ปัญหาต่อไป</p> <p>๒. เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามเป้าหมาย หากไม่บรรลุตามเป้าหมายขอให้แจ้งปัญหา อุปสรรคในที่ประชุม หรือ แจ้งให้ผู้ช่วยการทราบ เพื่อหาแนวทางแก้ไขต่อไป</p> <p>๓. ที่ผ่านมามีการจัดประชุม ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน กลุ่มผู้สูงอายุ และกลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม แบบบูรณาการ วันที่ ๒๘ - ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๒ หากมีบทบาทรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมาย หรือมีนำเสนอเพิ่มเติมให้รับดำเนินการ - การประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถ่ายทอดนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุยกย่องเชิดชูเกียรติผู้สูงอายุสุขภาพดี พื้นที่ที่มีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวดีเด่น วันที่ ๗ - ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ - การประชุมคณะกรรมการวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก ในวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ <p>ทั้งนี้ ขอบคุณบุคลากรในการให้ความร่วมมือในการดำเนินงานอย่างดี</p> <p>๔. สืบเนื่องจากการประชุมคณะกรรมการวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก เมื่อวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ จะมีการจัดประชุมวิชาการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ “ยกย่องเชิดชูเกียรติวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก” ก่อนวันมาฆบูชา โดยมีแนวทางเชิญสมเด็จพระอริยวงศาคตญาณ สมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก เป็นองค์ประธานในพิธีเปิดประชุม</p> <p>๕. การเตรียมข้อมูล รายละเอียด การชี้แจงในการประชุมบูรณาการกรมต่างๆร่วมกันในกระทรวงสาธารณสุข ในประเด็นผู้สูงอายุ ซึ่งยังไม่ทราบกำหนดการแน่ชัด คาดการณ์ว่าจะจัดประมาณปลายเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒</p>	<p>มติที่ประชุม</p> <p>รับทราบ และเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้ได้ตามเป้าหมาย</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของประธานและองค์ประชุม
	๖. ในการจัดประชุมที่ผ่านมา เมื่อวันที่ ๗-๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ มีปัญหาในเรื่องการสื่อสารในการดำเนินงาน ดังนั้น ถือเป็นกรณีศึกษาร่วมกัน เพื่อพัฒนางานครั้งต่อไป ดังนั้นการดำเนินงานในภาพรวมของสำนัก ควรมีการติดตามปรึกษาหารือร่วมกันเป็นระยะ	
ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม	การประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๕ / ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๒	<u>ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม</u> เพิ่มวาระในการติดตามตามมติที่ประชุมทุกครั้งในที่ประชุม <u>มติที่ประชุม</u> รับรองรายงานการประชุม
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ	<p>๓.๑ สรุปผลการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก กรมอนามัย ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓</p> <p>กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สรุปผลจากการรายงานความก้าวหน้าแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ ในเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ ที่ผ่านมา และแผนการดำเนินงานในเดือนพฤศจิกายน ธันวาคม ๒๕๖๒ โดยมีแนวทางดำเนินการตาม Small success ของ Houses Model อธิปไตยกรมอนามัยเน้นการดำเนินงานและจะมีการติดตามการดำเนินงาน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การดำเนินงานความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ภายใต้ชะลอชรา ชีววัยยืนยาว (พลดตทกลม และ สมองเสื่อม) - ติดตามการดำเนินงาน Active Aging ภายใต้ชะลอชรา ฯ ในระดับศูนย์อนามัย - การดูแลผู้สูงอายุในระยะ Intermediate Care ก่อนเข้าระยะ Long Term Care - การดำเนินงาน Age Friendly City หากมีการดำเนินงานควบคู่ไปกับนโยบายรัฐบาลจะทำให้ขับเคลื่อนง่ายขึ้น ไม่จำเป็นต้องครบ 8 องค์ประกอบ เน้นอารยสถาปัตย์/โครงสร้างที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ - การติดตามการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผู้วัดรอบรู้ด้านสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรม 	<u>ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม</u> ดำเนินการและศึกษาเกณฑ์รพสต. ติดตามเพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบ <u>มติที่ประชุม</u> รับทราบ

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของประธานและองค์ประชุม
	<p>๓.๒ สรุปผลการประชุมชี้แจงแนวทางการจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัดตามแนวทางเกณฑ์ประเมินกลาง (Methodology กลาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓</p> <p>กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สรุปการประชุมฯ เมื่อวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย ผ่านระบบ Web Conference โดยมี นายแพทย์บัญชา คำของ รองอธิบดีกรมอนามัย เป็นประธาน มีประเด็นสำคัญ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - วัตถุประสงค์การประชุม : ให้ทุกหน่วยงานของกรมอนามัยจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อให้ได้มีส่วนร่วมรับผิดชอบต่อความสำเร็จในภาพรวมของกรมอนามัยที่มีการเชื่อมโยงการบริหารผลการปฏิบัติราชการ และสามารถดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ - แนวทางการจัดทำคำรับรองฯ ของหน่วยงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ : ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยรับ PA เท่ากันทุกหน่วยงาน หน่วยละ ๑๐ KPI ซึ่งประกอบด้วย ภารกิจหลัก ๕ ตัว ((๑) อัตราส่วนการตายมารดาไทย (๒) ร้อยละของเด็ก ๐ – ๕ ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย (๓) อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ – ๑๙ ปี ต่อประชากรหญิง ๑๕ – ๑๙ ปี พันคน (๔) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan (๕) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital) (กรณีไม่ครบ 10 ให้พิจารณาภารกิจของหน่วยงานที่สำคัญเพิ่ม) และภารกิจสนับสนุน ๕ ตัว ((๑) ระดับความสำเร็จการบริหารงานประสิทธิภาพบริหารแผน (๒) ระดับความสำเร็จการบริหารงานประสิทธิภาพการเบิกจ่าย (๓) ระดับความสำเร็จการบริหารงานควบคุมภายในสู่ ITA (๔) ความสำเร็จการบริหารงานตามหลัก PMQA ๔.๐ (๕) ระดับความสำเร็จการบริหารงาน Happinometer (Focus Health, DM+KM, Engagement)) ข้อเสนอนี้ : (๑) หน่วยงานเจ้าภาพ KPI สามารถกำหนดหน่วยงานร่วม เพื่อให้ KPI สำเร็จ แต่หน่วยงานร่วมมีสิทธิขอค้ำได้ (๒) หน่วยงานเจ้าภาพ KPI เขียน Template กลาง โดยยึดตาม House Model เป็นหลัก และทุกหน่วยงานร่วมจะต้องเขียนรายละเอียด Template ของหน่วยงานตนเอง (แบบฟอร์ม กพร.) <p>ที่ประชุมร่วมกันพิจารณาเสนอตัวชี้วัดตามภารกิจหลักของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ได้ข้อสรุป ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑.๑ ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ๑.๒ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan 	<p>มติที่ประชุม</p> <p>รับทราบ และขอความร่วมมือกลุ่มงานจัดทำ Template ที่ได้รับผิดชอบ ส่งกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ภายในวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เพื่อรวบรวมส่ง กพร. กรมอนามัย ต่อไป</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของประธานและองค์ประชุม
	<p>๑.๓ ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์</p> <p>๑.๔ ร้อยละของวัดที่ผ่านเกณฑ์การประเมินวัดส่งเสริมสุขภาพ</p> <p>๑.๕ ร้อยละของการใช้โปรแกรมบันทึกข้อมูลโครงการ LTC (๓C)</p>	
	<p>๓.๓ สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก ครั้งที่ ๔ /๒๕๖๒ วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมอมรพงษ์มงคล วิเศษธรรมกุล ศูนย์การเรียนรู้พระพุทธศาสนาและการพัฒนาสังคม วัดสุทธิวราราม กทม.</p> <p>กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ สรุปการประชุมฯ สำระสำคัญ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - พระสุธีรัตนบัณฑิต, รศ.ดร. เป็นประธานฝ่ายสงฆ์ นายแพทย์อรุณพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย เป็นประธานฝ่ายฆราวาส - ผลการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก คือ มีวัดส่งเสริมสุขภาพ จำนวน ๕,๔๓๗ วัด และพระคิลานุปัฏฐาก จำนวน ๔,๕๒๕ รูป โดยจะมีการดำเนินงานขยายผลให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒) - ผลการดำเนินงานจับคู่ ๑ วัด ๑ รพ./รพ.สต. จำนวน ๙,๗๕๓ วัด ๙,๕๐๔ รพ./รพ.สต. - การประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประชาสัมพันธ์การดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก “ยกย่องเชิดชูเกียรติ วัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก” ประจำปี ๒๕๖๓ เป็นช่วงก่อนวันมาฆบูชา สถานที่จัดประชุม คือ หอประชุมพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม กลุ่มเป้าหมาย ๑,๗๐๐ รูป/คน โดยมีประธานฝ่ายสงฆ์ สมเด็จพระอริยวงศาคตญาณ สมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก ประธานฝ่ายฆราวาส นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข รูปแบบการจัดงาน เป็นการประทานพระโอวาทจาก สมเด็จพระอริยวงศาคตญาณ สมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายกองค์ประธานในพิธีเปิดประชุม เพื่อเป็นขวัญกำลังใจในการขับเคลื่อนงานดูแลสุขภาพพระสงฆ์ทั่วประเทศ และเป็นแนวทางในการนำไปปฏิบัติทั้งฝ่ายสงฆ์และฝ่ายฆราวาส การถวายโล่เกียรติคุณยกย่องเชิดชูเกียรติวัดส่งเสริมสุขภาพดีเด่นและพระคิลานุปัฏฐากดีเด่น และการบูรณาการร่วมกับหน่วยงานต่างๆ เช่น หน่วยอบรมประชาชน ประจำตำบล (อ.ป.ต.) 	<p>มติที่ประชุม</p> <p>รับทราบ</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของประธานและองค์ประชุม
	<p>- ข้อเสนอแนะจากการประชุม ควรเร่งดำเนินงานกิจกรรมในการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ ให้สามารถบรรลุเป้าหมายอย่างมีคุณภาพ และมีการชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์</p>	
	<p>๓.๔ สรุปผลการประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถ่ายทอดนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุยุคทองเขตชูเกียรติผู้สูงอายุสุขภาพดี พื้นที่ที่มีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวดีเด่น เมื่อวันที่ 7-8 พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมมารวย การ์เด็น กทม.</p> <p>กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือฯ สรุปผลการประชุม ซึ่งในการประชุมฯ ได้รับเกียรติจาก แพทย์หญิงพรรณพิมล วิบุลากร อธิบดีกรมอนามัย เป็นประธานในพิธีเปิด</p> <p>- มีวัตถุประสงค์การประชุม เพื่อเป็นเวทีให้ผู้ปฏิบัติงานในระดับพื้นที่ นำเสนอนวัตกรรม งานวิจัย พร้อมความรู้แนวทางในการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓</p> <p>- กิจกรรมประกอบด้วย การบรรยาย อภิปราย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ จัดบูทนิทรรศการ</p> <p>- สรุปความพึงพอใจโดยรวมอยู่ในระดับดี</p> <p>- ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ควรมีการจัดทุกปี</p>	<p>มติที่ประชุม</p> <p>รับทราบ</p>
	<p>๓.๕ ผลการดำเนินงาน - แผนปฏิบัติการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๒</p> <p>กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ รายงานผลการดำเนินงาน และติดตามแผนการดำเนินงาน เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒ จำแนกรายกลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒) ดังนี้</p> <p>(๑) กลุ่มอำนวยการ มีแผนการดำเนินงาน ซึ่งเป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการ ดังนี้ ค่าผ่านทาง ค่าน้ำมัน เชื้อเพลิง ค่าเดินทางไปราชการ ค่าจ้างเจ้าหน้าที่ประสานโครงการ รวมแผนงบประมาณ จำนวน ๑๒๒,๕๒๒.๕๐ บาท ซึ่งขณะนี้มีการดำเนินงานไปแล้ว (รอเบิกจ่าย) จำนวน ๑๒๒,๔๔๗.๕๐ บาท ในส่วนค่าล้างเครื่องปรับอากาศ แบ่งการส่งเบิกเป็น ๒ งวด งวดที่ ๑ สิ้นเดือน มีนาคม ๒๕๖๓ งวดที่ ๒ สิ้นเดือน กันยายน ๒๕๖๓ และค่าเช่าเครื่องถ่ายเอกสาร รอยอดสุทธิสิ้นเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒</p> <p>(๒) กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ มีแผนการดำเนินงาน ดังนี้ ประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ (ดำเนินการในสัปดาห์ที่ ๔) ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานของหน่วยงาน ประชุมคณะกรรมการ Cluster เดินทางไปราชการ จัดจ้าง</p>	<p>มติที่ประชุม</p> <p>รับทราบ และเร่งรัดการเคลียร์เอกสารการจัดประชุม /ใบสำคัญทางการเงินต่าง ๆ เพื่อเบิกจ่ายงบประมาณ ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒ และเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามเป้าหมายกรมอนามัย</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของประธานและองค์ประชุม
	<p>นักวิเคราะห์นโยบายและแผน และสนับสนุนภารกิจเร่งด่วน รวมแผนงบประมาณจำนวน ๖๐,๙๑๒ บาท ซึ่งขณะนี้ มีผลการดำเนินงานไปแล้ว (รอเบิกจ่าย) จำนวน ๔๔,๖๖๒ บาท</p> <p>(๓) กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย มีแผนการดำเนินงาน ดังนี้ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพและเตรียมการดำเนินการโครงการสำรวจภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ ปี พ.ศ.๒๕๖๓ จ้างเจ้าหน้าที่ประสานโครงการ ค่าเดินทางไปราชการ ประชุมเชิงปฏิบัติการการสร้างและพัฒนาแผนส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาวรายบุคคลในชุมชน เยี่ยมเสริมพลัง และขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ รวมแผนงบประมาณ จำนวน ๕๖๖,๘๙๕ บาท ซึ่งมีการดำเนินคาดการณ์สามารถเบิกจ่ายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ จำนวน ๔๗๘,๘๘๖ บาท</p> <p>(๔) กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ มีแผนการดำเนินงาน ดังนี้ ประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถ่ายทอดนวัตกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ/ยกย่องเชิดชูเกียรติผู้สูงอายุสุขภาพดี พื้นที่ที่มีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวดีเด่น จัดประชุมเมื่อวันที่ ๗-๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ งบประมาณ ๒,๖๙๖,๗๗๔ บาท (มีการคืนเงินสด จำนวน ๒๕๐,๐๐๐ บาท รอเคลียร์ยอดบัตรเครดิต จำนวน ๑,๔๑๙,๐๐๐ บาท (ยังไม่ใช่ยอดสุทธิ)) ค่าจัดจ้างเจ้าหน้าที่ประสานโครงการ ประชุมคณะทำงานโปรแกรม Long Term Care และค่าเดินทางไปราชการ รวมแผนงบประมาณ จำนวน ๒,๘๐๔,๙๐๗ บาท ซึ่งบางกิจกรรมได้ดำเนินการไปแล้ว คาดการณ์งบประมาณรอเบิกจ่ายเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ จำนวน ๒,๑๒๓,๗๗๖ บาท</p> <p>ทั้งนี้มีการรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยผู้สูงอายุในภาพรวม จากข้อมูลผลการเบิกจ่ายตามระบบ GFMS ณ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ สำนักอนามัยผู้สูงอายุมีงบประมาณที่ได้รับ จำนวน ๖,๙๒๕,๒๐๐ บาท มีผลการเบิกจ่ายจำนวน ๘๒๔,๓๘๘ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๑.๙ ซึ่งยังไม่ถึงจากเป้าหมายกรมอนามัยเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒ ร้อยละ ๔๗ จึงจะต้องเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ เพิ่มอีกจำนวน ๒,๔๓๐,๔๕๖ บาท</p> <p>สรุปได้ว่า จากแผนการดำเนินงาน เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒ มีงบประมาณที่คาดว่าจะเบิกจ่ายเพิ่มในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒ จำนวน ๓,๑๑๖,๘๐๓.๗๕ บาท หากมีการเร่งรัดเบิกจ่ายตามแผนการดำเนินงานได้ตามยอดข้างต้น สำนักอนามัยผู้สูงอายุจะมีผลการเบิกจ่าย จำนวน ๓,๙๔๑,๑๙๑.๗๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๙๑</p>	

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของประธานและองค์ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ	<p>๔.๑ แจ้งกำหนดการประชุมต่างๆ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ กรมอนามัย - วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ช่วงเช้า เวลา ๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. ประชุม Cluster และช่วงบ่ายประชุมสำนักงานพร้อมลงนามคำรับรองฯของหน่วยงาน - วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ประชุมชี้แจงตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ กรมอนามัย (เจ้าภาพตัวชี้วัดชี้แจง) - วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ประชุมชี้แจงการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข <p>๔.๒ สรุปการประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เมื่อวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมกองแผนงาน กรมอนามัย</p> <p>กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่ายแจ้งจากการประชุมหารือและตอบข้อซักถามได้ประเด็นเพิ่มเติม ตัวชี้วัดเฝ้าระวังฯ กลุ่มผู้สูงอายุ โดยแบ่งผู้รับผิดชอบงาน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> (๑) ร้อยละชมรมผู้สูงอายุคุณภาพผ่านเกณฑ์ (กลุ่ม ๐๔) (๒) ร้อยละของวัดส่งเสริมสุขภาพ (กลุ่ม ๐๓) (๓) ร้อยละของผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (กลุ่ม ๐๓) (๔) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จในกลุ่มวัยผู้สูงอายุ (กลุ่ม ๐๒) (๕) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan (กลุ่ม ๐๔) (๖) ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ (กลุ่ม ๐๔) (๗) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีการเปลี่ยนกลุ่ม จากกลุ่มติดเตียงมาเป็นกลุ่มติดบ้าน /กลุ่มติดบ้านเป็นกลุ่มติดสังคม (กลุ่ม ๐๔) 	<p>มติที่ประชุม</p> <p>รับทราบ และขอความร่วมมือกลุ่มงานดำเนินการดังนี้</p> <p>(๑) จัดทำข้อมูลสนับสนุนการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข (ตามแบบฟอร์ม) ส่งกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ภายในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒</p> <p>(๒) จัดทำคำของบประมาณโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ส่งกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ภายในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒</p> <p>มติที่ประชุม</p> <p>รับทราบ และขอความร่วมมือกลุ่มงานจัดทำ Template ที่ได้รับผิดชอบ และส่งให้กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่ายในวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๒</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของประธานและองค์ประชุม
	(๘) ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานพัฒนาชุมชนต้นแบบเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age-friendly Communities/Cities) (กลุ่ม ๐๓)	
	<p>๔.๓ รายงานความก้าวหน้าในการประสานงานการประชุมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น “EHA Forum ๒๐๑๙ : Green for All”</p> <p>กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย รายงานความก้าวหน้าในการประสานดำเนินการ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประสานเทศบาลแสนสุข จังหวัดชลบุรี ในการร่วมเป็นวิทยากรในงานประชุมฯ (อยู่ระหว่างการตอบรับ) - เนื่องจากพื้นที่ไม่มีงบประมาณสนับสนุนในการจัดบูทนิทรรศการ จึงอยากให้ส่วนกลางจัดบูทนิทรรศการ 	<p>มติที่ประชุม</p> <p>รับทราบ</p>
	<p>๔.๔ พิจารณาตัวชี้วัด (KPI Template) ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓</p> <p>ที่ประชุมร่วมกันพิจารณาการถ่ายทอดตัวชี้วัดลงสู่กลุ่มงานตามภารกิจของกลุ่มงานในเบื้องต้น ได้ข้อสรุป ดังนี้</p> <p>สำนักอนามัยผู้สูงอายุ มีตัวชี้วัดทั้งหมด ๑๐ ตัวชี้วัด ประกอบด้วย ตัวชี้วัดตามภารกิจหลัก จำนวน ๕ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดตามภารกิจสนับสนุน จำนวน ๕ ตัวชี้วัด แบ่งตามภารกิจของกลุ่มงาน ได้ดังนี้</p> <p>O = ผู้รับผิดชอบหลัก S = ผู้รับผิดชอบร่วม</p>	<p>ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม</p> <p>เนื่องจาก Template ตัวชี้วัดภารกิจสนับสนุนยังไม่สมบูรณ์ อาจจะมีการทบทวนรายละเอียดเพื่อจัดทำเอกสาร/หลักฐานประกอบตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของกลุ่มงานอีกครั้ง</p> <p>มติที่ประชุม</p> <p>รับทราบ</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์					มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของ ประธานและองค์ประชุม
	ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ			
			กลุ่ม ๐๑	กลุ่ม ๐๒	กลุ่ม ๐๓	กลุ่ม ๐๔
	๑. การกิจหลัก (๕ ตัวชี้วัด)					
	๑.๑	ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมการสุขภาพที่พึงประสงค์	S	S	O	S
	๑.๒	ร้อยละของวัดที่ผ่านเกณฑ์การประเมินวัดส่งเสริมสุขภาพ	S	S	O	S
	๑.๓	ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	S	S	S	O
	๑.๔	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	S	S	S	O
	๑.๕	ร้อยละของการใช้โปรแกรมบันทึกข้อมูลโครงการ LTC (๓C)	S	S	S	O
	๒. การกิจสนับสนุน (๕ ตัวชี้วัด)					
	๒.๑	ร้อยละความสำเร็จของการควบคุมกำกับกับการบริหาร	O	S	S	S
	๒.๒	ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข	O	S	S	S
	๒.๓	ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ	O*	O	O	O
	๒.๔	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนกรมอนามัยก้าวสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงตามแนวทาง PMQA ๒๕๕๘ / PMQA ๔.๐	S	O	S	S
๒.๕	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน บรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	S	O	S	S	
สรุป O		๓	๓	๓	๔	

ผู้สรุปการประชุม กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์กิตติ ลาภสมบัติศิริ	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ	๒. นางวิมล บ้านพวน	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๓. นางรัชณี บุญเรืองศรี	หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและ ความร่วมมือฯ	๔. นางสาวจุฑาทิพย์ เจนจิตร	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุฯ
๕. นางฐาปะณี คงรุ่งเรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	๖. นางสุนทรี สุดโต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗. นางสาวศตพร เททยานรงค์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๘. นางสาวปิยะฉัตร พันทาส	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๙. นางสาวฐานันฉัตร เขียวเกษม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๑๐. นายจิรพันธ์ ลีลา	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๑๑. นางสาวธนภรณ์ แจ่มแจ่ม	นักวิชาการสาธารณสุข	๑๒. นางสาวพรพิมล บุญญา	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๓. นางสาวกมลทิพย์ สำเภา	นักวิชาการสาธารณสุข	๑๔. นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๕. นางสาวอนุสสราน อนุเคราะห์	นักวิชาการสาธารณสุข	๑๖. นางสาวชนิษฐา อ่อนเถื่อน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๑๗. นางสาวระพีพรรณ บุญเกตุ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	๑๘. นางสาวสุชาดา สุดแดง	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๙. นายสุรเชษฐ์ หาญรบ	นักเทคโนโลยีสารสนเทศ	๒๐. นางสาวภาวิณี เขยเดช	เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ
๒๑. นางสาวอรพันธ์ แยมกลีบ	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป		

ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ)

๑. นางนิภา แยมพันธ์	หัวหน้ากลุ่มอำนาจการ	๒. นายวิภูษิต แจ่มนาค	พนักงานธุรการ ส๓
๓. นางสาวปัทมา พุทธสุภา	เจ้าพนักงานพัสดุ	๔. ร้อยเอกหญิงวัลภินันท์ สืบศักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๕. นางสาวกัญญ์ฐญาณ์ พันธุ์ขุนไ้ม้งาม	พนักงานพัสดุ ส๓	๖. นายสถิตธรรม สระทองรัต	เจ้าหน้าที่พัสดุ
๗. นางมะลิวัลย์ ใจตรง	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน		