

รายงานการประชุม
ประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔
วันศุกร์ที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ชั้น ๔ อาคาร ๗ กรมอนามัย

ผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์กิตติ ลาภสมบัติศิริ	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ	ประธาน
๒. นางรัชณี บุญเรืองศรี	หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุ และความร่วมมือระหว่างประเทศ	
๓. นางสาวศตพร เททยานรงค์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๔. นายทรงพล คำนึ่งเกียรติวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๕. นายธนกฤต อนรรฆมาศ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	
๖. นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๗. นางสาวฐานิฉัตร เขียวเกษม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๘. นายวิภูษิต แจ่มนาค	พนักงานธุรการ ส๓	
๙. นายสมศักดิ์ บัณฑิตวงศ์	พนักงานธุรการ ส๓	
๑๐. นางสาวลลิต์ลลิติน เรืองลือ	นักวิชาการสาธารณสุข	
๑๑. นางสาวภาวิณี เขยเดช	เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ	
๑๒. นางสาวพันทิว แข่งขัน	นักวิชาการสาธารณสุข	
๑๓. นายสุรเชษฐ์ หาญรบ	นักเทคโนโลยีสารสนเทศ	
๑๔. นางสาวปิยาพัชร ดำรงค์ศักดิ์	พนักงานธุรการ	
๑๕. นางสาวสุนันทา กันทอง	นักวิชาการสาธารณสุข	
๑๖. นางสาวสิริรัตน์ จิตตยโสธร	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป	

ผู้ปฏิบัติงานที่บ้าน (Work From Home) เข้าร่วมประชุมด้วยระบบ Web Conference

๑. ร้อยเอกหญิงวัลภินันท์ สืบศักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒. นางสาวปิยะฉัตร พันทาส	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓. นางสาวพรพิมล บุญญา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๔. นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๕. นางสาวธนภรณ์ แจ่มแจ้ว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ)

๑. นางนิภา แยมพันธ์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
๒. นางอรวรรณ อนันตรสุชาติ	หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์
๓. นางสาวจุฑาทิพย์ เจนจิตร	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย
๔. นายชำนาญ เป้นหลง	พนักงานธุรการ ส๓
๕. นางสาวรพีพร อรรถาโกษณ์	พนักงานพิมพ์ ส๓
๖. นายสมคิด สุริยวรรณ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๗. นางสาวสุชาดา สุดแดง	นักวิชาการสาธารณสุข
๘. นายวิริยะ พรหมจันทร์	พนักงานขับรถยนต์

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายแพทย์กิตติ ลาภสมบัติศิริ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงมติที่ประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๔ ดังนี้

๑.๑ เรื่องแจ้งจากการประชุมกรมอนามัย

- เร่งรัดการดำเนินงานตามภารกิจหลักกรมอนามัย รอบ ๖ เดือนหลัง เรื่องขับเคลื่อนการสร้างศักยภาพกลุ่มวัย, สร้างความเข้มแข็งด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม, การสร้าง Health Literacy, การพิจารณาค่าของงบประมาณ ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ และภารกิจที่ได้รับมอบหมาย การยกระดับมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

- ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ กรมอนามัย คิดเป็นร้อยละ ๔๕.๒๔ ยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย (เป้าหมายกรมอนามัย ร้อยละ ๕๕) ขอให้ทุกกลุ่มงานติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามแผนการปฏิบัติงาน

- การวางแผนการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามเป้าหมาย โดยไม่นำสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มาเป็นเหตุในการปฏิบัติงาน โดยปรับกิจกรรมการดำเนินงานเป็นรูปแบบออนไลน์ให้มากขึ้น เป็นต้น

- สำนักอนามัยผู้สูงอายุ รายงานความก้าวหน้าการเชื่อมโยงฐานข้อมูล Blue Book กับ ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ณ ที่ประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๔ โดยประธานให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้ ๑) รูปแบบดิจิทัลอาจไปไม่ถึงผู้สูงอายุทุกคน ควรตั้งงบประมาณดูแลส่วนที่ขาด โดยกำหนดระยะเวลาเปลี่ยนผ่านสู่ดิจิทัลที่ชัดเจน ๒) ควรเชื่อมโยงฐานข้อมูลผู้สูงอายุจากเครือข่าย เช่น ธนาคารกรุงไทย ๓) ควรตั้งเป้าหมายการใช้งาน Blue Book App ที่ครอบคลุมผู้สูงอายุทั้งหมด โดยกำหนดระยะเวลาให้ชัดเจน

- พัฒนาระบบฐานข้อมูลผู้สูงอายุให้ครอบคลุมมากขึ้น พัฒนาความเชื่อมโยงความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

- ประธานที่ประชุมกล่าวต้อนรับบุคลากรใหม่สำนักอนามัยผู้สูงอายุ นางสาวสิริรัตน์ จิตตยโสธร ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป ปฏิบัติงานที่สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กลุ่มอำนวยการ

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๑.๒ นางรัชณี บุญเรืองศรี หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ นำเสนอรูปแบบการรายงานการปฏิบัติงานที่บ้าน (Work From Home) ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายให้ทุกกลุ่มงานจัดตารางการปฏิบัติงานที่บ้าน (Work From Home) ร้อยละ ๕๐ ตั้งแต่วันจันทร์ที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป โดยให้พิจารณาตามความเหมาะสมและเหตุผลความจำเป็น และการรายงานการปฏิบัติงานที่บ้าน ให้ปฏิบัติตามรูปแบบที่กรมอนามัยกำหนด

๑.๓ นางรัชณี บุญเรืองศรี หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ นำเสนอ คำสั่ง สำนักอนามัยผู้สูงอายุ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Health Promotion and Environmental Health Operation Center : HPEHOC)

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายคณะทำงานปฏิบัติหน้าที่ตามคำสั่ง และปฏิบัติตามการมอบหมายงานของผู้ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม การประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔

นายธนภุต อนุธรรมมาศ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ ตัวแทนกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ (ห้องใหญ่) ชั้น ๒ อาคาร ๗ กรมอนามัย หากไม่มีผู้ใดแก้ไข ขอให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมฯ ดังกล่าว

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

๓.๑ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

นางสาวศตพร เททยานรงค์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ด้วย Application H๔U ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

ผลการดำเนินงานภาพรวมประเทศ ตั้งแต่เปิดระบบวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๔ – วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๔ จำนวนผู้สูงอายุที่ตอบแบบสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผ่าน Application H๔U ปี ๒๕๖๔ เป้าหมายการดำเนินงานผู้สูงอายุ ร้อยละ ๕ ของพื้นที่ กลุ่มเป้าหมายทั้งหมด จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ คน มีผลการดำเนินงานใน Application H๔U จำนวน ๙๔๒,๙๕๒ คน (มากกว่าผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย) ผู้สูงอายุ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ๘ ด้าน จำนวน ๒๘๐,๘๘๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๘ รายงานผลการประเมิน พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ แยกรายด้าน ด้านที่ยังมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์น้อย ได้แก่ มีกิจกรรมทางกายได้มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๕๐ นาที/สัปดาห์ คิดเป็นร้อยละ ๕๐.๓, การทานผัก ผลไม้ ๔๐๐ กรัม/วัน คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๔

ปัญหาอุปสรรคที่ผ่านมา

๑. การปรับเปลี่ยนรูปแบบของโปรแกรมและแอปพลิเคชัน H๔U ของศูนย์ฯ
๒. Function การทำงานของระบบแอปพลิเคชัน H๔U ไม่สามารถวิเคราะห์ผลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และผลลัพธ์สุดท้ายของผลงานเป็นร้อยละได้ (กำลังพัฒนาโดยศูนย์ฯ สป.)
๓. พื้นที่ ระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ยังไม่เข้าใจกระบวนการดำเนินงาน

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๓.๒ รายงานความก้าวหน้าโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care)

- Individual Wellness Plan

ร้อยเอกหญิงวัลภินันท์ สืบศักดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานความก้าวหน้าโครงการ ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) ดังนี้

สรุปรายงานผลการดำเนินการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวนผู้สูงอายุที่ดำเนินการตามแผนส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ รายบุคคลในชุมชน ๑๕,๘๒๒ คน เกินกว่าค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมาย ๑๕,๐๐๐ คน) มีจำนวนชมรมผู้สูงอายุ จำนวน ๔๒๕ ชมรม สำหรับศูนย์อนามัยที่มีจำนวนผู้สูงอายุที่ดำเนินการตามแผนส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ รายบุคคลในชุมชนได้ตามเป้าหมาย ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๒,๓,๗ และ ๑๑ ส่วนศูนย์อนามัยที่มีจำนวนผู้สูงอายุ ที่ดำเนินการตามแผนส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชนน้อยที่สุด คือ ศูนย์อนามัยที่ ๙

เนื่องจากเริ่มดำเนินการซ้ำประกอบกับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทำให้ผลการดำเนินงานยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๓.๓ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ

นางสาวลลันลลิน เรืองสือ นักวิชาการสาธารณสุข รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ ดังนี้

ผลการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย มีผลการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ รวมจำนวน ๑๑,๕๙๗ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๒๔ (เป้าหมายร้อยละ ๖๐) ยังมีผลการดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย

ผลการดำเนินงานพระคิลานุปัฏฐาก ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย มีผลการดำเนินงานพระคิลานุปัฏฐาก จำนวน ๘,๕๖๐ รูป

ผลการดำเนินงานเดือน มีนาคม ๒๕๖๔

ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบข้อมูลวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๓ - ๕ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมกลุ่มอนามัยวัยทำงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ ชั้น ๕ อาคาร ๗ กรมอนามัย

ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ เกี่ยวกับการจัดทำระบบฐานข้อมูล ด้านการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมเอเชีย ชะอำ จังหวัดเพชรบุรี ข้อเสนอแนะที่ได้จากการประชุมประชุมฯ

- เพิ่มการจับคู่กิจกรรม ๑ วัด ๑ รพ./รพ.สต.
- การลงทะเบียน กรอกรายละเอียดละเอียดเกินไป
- แก้ไข wording ที่เป็นคำภาษาอังกฤษในบางจุดให้เป็นภาษาไทยที่เข้าใจได้ง่าย เช่น เปลี่ยน

จาก forgot password เป็น ลืมรหัสผ่าน

- เสนอให้ใช้เลขบัตรประชาชนหรือเบอร์โทรศัพท์ ในการล็อกอิน เพื่อให้จำได้ง่าย
- ให้ สสจ./ศอ. สามารถแก้ไขข้อมูลพระได้
- วัดส่งเสริมสุขภาพให้แสดงผลเป็น พื้นฐาน ก้าวหน้า ยั่งยืน Approve โดย สสจ./ศอ
- ข้อมูลวัดส่งเสริมที่ผ่านมา มีข้อมูลแค่รายชื่อวัด ไม่มีรายละเอียดการประเมิน
- เพิ่มการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของพระสงฆ์ ในระบบข้อมูลนี้ด้วย

ระบบข้อมูลวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔ มีจำนวนผู้ลงทะเบียนทั้งหมด ๑,๔๒๔ คน ได้แก่ พระคิลานุปัฏฐาก จำนวน ๑,๓๗๑ รูป แม่ชีคิลานุปัฏฐาก จำนวน ๗ คน และ สามเณร อสว. จำนวน ๔๖ รูป

การพัฒนาแบบการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด - อสว.) ผ่านระบบออนไลน์ ผู้สมัครคอร์ส จำนวน ๗๙ รูป/คน ได้แก่ พระภิกษุ ๕๙ รูป และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ๒๐ คน ข้อเสนอแนะ ปัญหาและอุปสรรค

๑. มีประชาชนทั่วไป ที่สนใจสมัครเข้ามาด้วย ซึ่งไม่ตรงกับกลุ่มเป้าหมาย
๒. ระยะเวลาในการเปิดคอร์ส สั้นเกินไป เนื่องจากเป็นหลักสูตรที่ต้องมีการฝึกปฏิบัติงานด้วย
๓. การฝึกปฏิบัติงาน โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นครูพี่เลี้ยง ควรมีหนังสือขอความอนุเคราะห์ไปยังพื้นที่ เพื่อการประสานงานที่ง่ายขึ้น

๔. ระบบ MOOC Anamai ยังไม่ค้อยเสถียร

การสำรวจพฤติกรรมการศึกษาที่พึงประสงค์ของพระสงฆ์ มีผู้ตอบแบบสอบถามผ่านทาง Google Form จำนวน ๑๔,๔๐๕ ครั้ง พระสงฆ์มีพฤติกรรมการศึกษาที่พึงประสงค์ทั้ง ๗ ด้าน ในภาพรวมของประเทศ คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๖

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๓.๔ รายงานความก้าวหน้าโครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ปี ๒๕๖๔

นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ 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. เลื่อนจัดกิจกรรม “โครงการสุขภาพดี วิถีใหม่ เทคโนโลยีทันสมัย คลินิกสูงวัย ใส่ใจดูแลผู้สูงอายุ” กิจกรรมรณรงค์ การใช้แอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔ ณ บริเวณโถง อาคาร ๓ ชั้น ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รายงานการวิเคราะห์ความสำเร็จดำเนินงานโครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ปี ๒๕๖๔ มีการปรับแผนจำนวน ๔ ครั้ง เพื่อให้การขับเคลื่อนงานเป็นไปตามเป้าหมาย และเพื่อแก้ไขปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน ดังนี้

๑. สถานการณ์นโยบายและประเด็นปัญหา ความต้องการของพื้นที่ที่เป็นความจำเป็นเร่งด่วน

๒. ระบบโปรแกรม Long Term Care (๓C)

- การดึงข้อมูลการรายงานยังไม่เสถียร

- ยังไม่สามารถรองรับการใช้งานผ่านมือถือ

- มีการปรับเปลี่ยนผู้ดูแลระบบ จากม.แม่โจ้ เป็น มจร. เพื่อปรับปรุงระบบให้มีความเสถียรมากขึ้น

๓. ขาดแคลน Care Manager ในบางพื้นที่

๔. สถานการณ์ COVID-๑๙ ส่งผลต่อการลงเยี่ยมบ้านและการจัดทำ Care Plan ให้กับผู้สูงอายุของ CM/ CG ในระดับพื้นที่

๕. ความจำเป็นด้านนวัตกรรมที่ต้องรับจากสถานการณ์ COVID-19

ตารางวิเคราะห์ความสำเร็จของโครงการ LTC ไตรมาส ที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

การดำเนินงาน	กิจกรรม	ความก้าวหน้า/ ความสำเร็จ	Next step	ปัญหา /อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
๑. โครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ปี ๒๕๖๔	๑๓ กิจกรรม	- ดำเนินการขับเคลื่อนได้ตามแผน จำนวน ๒ กิจกรรม ๑. จ้างเหมาบริการบุคลากร ๒. ประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เสริมสร้างพลังขับเคลื่อนงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและความร่วมมือของภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่	ปรับแผนให้สอดคล้องในการดำเนินงาน	- เนื่องจากกิจกรรมประชุมวิชาการ ต้องใช้งบประมาณจำนวนมาก ทำให้ต้องดึงงบประมาณในกิจกรรม ๔,๖,๗ มาใช้ก่อน	- ควรมีการเตรียมการวางแผนรองรับกิจกรรมหากไม่สามารถตามแผนได้
๓.ปรับแผน ครั้งที่ ๑	ปรับชื่อกิจกรรมที่ ๒	- เติม จ้างดูแลระบบโปรแกรม Long Term Care (๓C) และ Platform สมุดบันทึกสุขภาพ ปรับชื่อกิจกรรมให้สอดคล้องกับระเบียบพัสดุ	- ใหม่ จ้างบำรุงรักษาระบบโปรแกรมขึ้นทะเบียนผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager), ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) และจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)	- ผู้รับผิดชอบโครงการ ยังไม่มีความรู้เรื่องการค้าเงินโครงการให้สอดคล้องกับระเบียบพัสดุ	- จัดอบรมให้บุคลากรในสำนักมีความรู้เรื่อง ระเบียบวิธีการดำเนินโครงการให้สอดคล้องกับระเบียบการเบิกจ่าย
๓.ปรับแผน ครั้งที่ ๒	- ปรับงบประมาณกิจกรรมที่ ๔,๖,๑๒ - ยกเลิกกิจกรรมที่ ๑๐,๑๑	- ดำเนินการขับเคลื่อนได้ตามแผน	- เพิ่มกิจกรรมที่ ๑๔,๑๕ จ้างบำรุงรักษาและจัดทำสื่อการใช้งานสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book)	- เนื่องจากงบประมาณในการจัดกิจกรรมไม่เพียงพอทำให้ต้องมีการปรับเพิ่มงบประมาณ - ปรับเพิ่มกิจกรรมตามนโยบายกรมอนามัยในการจัดทำของขวัญวันสงกรานต์	-หน่วยงานควรมีระบบการวางแผน/กลยุทธ์ในการรองรับการปรับแผนการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพรองรับสถานการณ์ปัจจุบัน
๔.ปรับแผน ครั้งที่ ๓	ปรับเพิ่มกิจกรรมที่ ๕,๑๕,๑๖	- ดำเนินการขับเคลื่อนได้ตามแผน	- กิจกรรมที่ ๕ โอนงบประมาณสนับสนุนศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ ในการขับเคลื่อนการใช้งานแอปพลิเคชัน	- เนื่องจากต้องเร่งขับเคลื่อนการดำเนินงานจัดทำของขวัญวันสงกรานต์ ทำให้ต้องปรับแผนเพื่อพัฒนา	-หน่วยงานควรมีระบบการวางแผน/กลยุทธ์ในการรองรับการปรับแผนการ

การดำเนินงาน	กิจกรรม	ความก้าวหน้า/ ความสำเร็จ	Next step	ปัญหา /อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
			<p>สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ</p> <p>- กิจกรรมที่ ๑๕ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศเกี่ยวกับการจัดทำระบบฐานข้อมูลด้านการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ</p> <p>- กิจกรรมที่ ๑๖ ประชุมทดลองและการใช้งานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) พื้นที่ต้นแบบเขตสุขภาพที่ ๙</p>	ศักยภาพบุคลากรระดับศูนย์อนามัย	ดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ

กิจกรรมปรับเปลี่ยนใหม่ (เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19))

กิจกรรม	รูปแบบ	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ประเด็นสำคัญในการประชุม
ประชุมคณะทำงานยกร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ.	จัดแบบ Onsite และระบบ VDO Conference ๒ ครั้ง	คณะทำงานยกร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข	พ.ค. – ส.ค. ๖๔	<ul style="list-style-type: none"> - เสนอคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานยกร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข - ทบทวนสถานการณ์การประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ
๑.ประชุมเตรียมความพร้อมการขับเคลื่อนการใช้งานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพ (Blue Book Application) ในระดับพื้นที่	ผ่านระบบ VDO Conference จากส่วนกลาง	<ul style="list-style-type: none"> - สำนักอนามัยผู้สูงอายุ - ศูนย์อนามัยที่ ๑ – ๑๒ - สสม. - ศทป./ศอช. 	ต้นเดือน พ.ค. ๖๔	<ul style="list-style-type: none"> - ชี้แจงการขับเคลื่อนงานการใช้งานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพ (Blue Book Application) ในพื้นที่(ขบประมาณ) - แจ้งอัปเดตการปรับปรุงแอปพลิเคชัน ว่ามีส่วนไหนที่ดำเนินการเพิ่มเติมบ้าง <p>หลังจากการประชุมที่เพชรบุรี</p>

กิจกรรม	รูปแบบ	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ประเด็นสำคัญในการประชุม
				- แลกเปลี่ยนหารือ พร้อมรับฟังข้อเสนอแนะ
๒.ประชุมชี้แจงและประชาสัมพันธ์แอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพ (Blue Book Application)	ผ่านระบบ VDO Conference จากส่วนกลาง	- สำนักอนามัยผู้สูงอายุ - ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ - สสม. - ศทป./ศอช. - ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ ๗๖ จังหวัด	กลางเดือน พ.ค. ๖๔	- ชี้แจงนโยบายการพัฒนา ระบบข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (ภาพรวม) - ประชาสัมพันธ์การใช้งานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพ (Blue Book Application) - สอนการใช้งานเบื้องต้นให้กับผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ ๗๖ จังหวัด - แลกเปลี่ยนหารือ พร้อมรับฟังข้อเสนอแนะ
๓. ศูนย์อนามัย ขับเคลื่อนการใช้งานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพ (Blue Book Application) ในระดับพื้นที่	ตามความเหมาะสมของงบประมาณที่ได้รับ	- ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ ระดับจังหวัด/อำเภอ (ตามตามบริบทพื้นที่)	ตามบริบทพื้นที่	- ชี้แจงนโยบายการพัฒนา ระบบข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ - สอนการใช้งานการใช้งานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพ (Blue Book Application) - รับฟังข้อเสนอแนะ เก็บประเด็นปัญหา แจ้งกับส่วนกลาง

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๓.๕ รายงานความก้าวหน้าการประชุมคณะกรรมการจัดทำแนวทางการวางแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance care plan) สำหรับประเทศไทย

นางรัชณี บุญเรืองศรี หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ รายงานความก้าวหน้าการประชุมคณะกรรมการจัดทำแนวทางการวางแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance care plan) สำหรับประเทศไทย ดังนี้

Advance care plan คือ กระบวนการ “วางแผนดูแลรักษาตนเองล่วงหน้า”: เน้นที่กระบวนการสื่อสารสองทางระหว่างผู้แสดงเจตนาหรือผู้ป่วยกับผู้เกี่ยวข้อง เช่น คนในครอบครัว และผู้ดูแลรักษา คือ บุคลากรทางสุขภาพ ไม่ใช่ตัวเอกสาร ประกอบด้วย

- Patient preference คือ สิ่งที่ผู้ป่วยต้องการ หรือให้ความสำคัญ รวมถึงเป้าหมายการดูแลรักษาเมื่อถึงเวลา ซึ่งต้องเกิดจากการที่ผู้ป่วยรับรู้แล้วว่า ตนเองเป็นโรคอะไร ถึงขั้นไหนแล้ว การรักษาได้ผลเป็นอย่างไร เช่น อยากกลับไปใช้ชีวิตที่บ้าน ขอให้ได้กล่าวคำขอบคุณ เสียใจขอโทษและให้อภัยกับใคร อยากให้ใครอยู่ด้วยหรือไม่อยากเห็นหน้าใครตอนนั้น อยากทำหรืออยากให้ใครทำอะไรให้ จะสวดมนต์ ลูบหัว เกาหลังหรือดูแลความสะอาดให้ระดับไหน เป็นต้น

สิ่งนี้ไม่มีข้อกำหนดทางกฎหมาย มารองรับ แต่เป็นที่ยอมรับว่า มีความสำคัญอย่างมาก และ การดำเนินการเรื่องนี้ จะช่วยให้กระบวนการที่สอง คือ การแสดงเจตนาว่าจะรับ/ไม่รับการดูแลรักษา ประสบความสำเร็จมากขึ้น

- Advance decisions คือ การแสดงเจตนาว่าจะรับ/ไม่รับการดูแลรักษา เมื่อถึงเวลา หรือเมื่อผู้ป่วยไม่อยู่ในภาวะที่สามารถตัดสินใจได้ด้วยตนเอง คือการปฏิบัติในส่วนที่กฎกระทรวง มาตรา ๑๒ รองรับ และเป็นสิ่งที่ต้องวินิจฉัยก่อนปฏิบัติตามว่าผู้ป่วยอยู่ในภาวะนั้น หรือถึงเวลาที่จะต้องปฏิบัติตามแล้วหรือยัง
- Proxy nomination คือ การเลือก “บุคคลใกล้ชิด” ผู้ทำหน้าที่แสดงเจตนาแทน เมื่อไม่สามารถตัดสินใจได้ด้วยตนเอง ซึ่งต้องผ่านการวินิจฉัยทางการแพทย์ก่อนว่าผู้ป่วยอยู่ในภาวะไม่สามารถตัดสินใจได้ด้วยตนเองแล้วหรือยัง

แนวทางการจัดทำเอกสารการวางแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance care planning) ประเด็นที่ต้องเสนอพิจารณาในที่ประชุมใหญ่ ได้แก่

๑. ในการทำแผนการดูแลล่วงหน้าในสถานพยาบาล อาจมีบุคลากรด้านสุขภาพที่มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการทำแผนการดูแลล่วงหน้าเป็นผู้นำหรือให้คำปรึกษาในการจัดทำแผนการดูแลล่วงหน้า และควรทำแผนการดูแลล่วงหน้าภายใต้คำแนะนำของบุคลากรด้านสุขภาพ (ประเด็นต้องผ่านการอบรมหรือไม่ให้เสนอเข้าพิจารณาในที่ประชุมใหญ่)

๒. ผู้ป่วยคิดว่าชีวิตตนเองหลังจากที่เกิดความเจ็บป่วยนี้จะเป็นอย่างไร ผู้ป่วยต้องการออกแบบแนวทางในการดูแลที่ตนเองต้องการหรือไม่อยากให้เป็นอย่างไร (เสนอเข้าที่ประชุมใหญ่เพื่อพิจารณาว่าควรเลือกรูปแบบไหน)

๓. ตัวอย่างคำถามเกี่ยวกับรายละเอียดของหัตถการทางการแพทย์ เช่น การใส่เครื่องฟุ้งชีพ ยาเพิ่มความดัน ฯลฯ หรือ ใส่ตัวอย่างเป็นข้อๆ (เสนอเข้าที่ประชุมใหญ่เพื่อพิจารณาว่าควรเลือกรูปแบบไหน)

ข้อเสนอแนะที่ประชุม

๑. Advance care plan หรือ Advance care planning
๒. Advance care planning แตกต่างอย่างไรกับ Living will

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๓.๖ รายงานความก้าวหน้าการประกวดพื้นที่ต้นแบบชมรมผู้สูงอายุ ๑๒ เขตสุขภาพ

นางรัชณี บุญเรืองศรี หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ รายงานความก้าวหน้าการประกวดพื้นที่ต้นแบบชมรมผู้สูงอายุ ๑๒ เขตสุขภาพ ดังนี้ การดำเนินพื้นที่ต้นแบบชมรมผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ – พ.ศ. ๒๕๖๓ มีการพัฒนาหลักเกณฑ์แนวทางการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุ โดยมีการปรับเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุ ทั้งในพื้นที่ ๗๖ จังหวัด และในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เพื่อให้เข้ากับบริบทของแต่ละพื้นที่ ซึ่งในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ได้มีการปรับเกณฑ์ใหม่ในพื้นที่ของกรุงเทพมหานคร เพื่อให้เข้ากับบริบทของพื้นที่ และเมื่อวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๔ มีการประกวดพื้นที่ต้นแบบชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ โดยเป็นปีแรกที่มีการพัฒนาต่อยอดการประเมินชมรมผู้สูงอายุ กรมอนามัย ต่อยอดเป็นชมรมผู้สูงอายุคุณภาพแบบแพทย์แผนไทย และจะมีการประกวดคัดเลือกให้ได้พื้นที่ต้นแบบต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๓.๗ รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานด้านความร่วมมือระหว่างประเทศ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

นางสาวธัญฉัตร เขียวเกษม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานผลการดำเนินงานด้านความร่วมมือระหว่างประเทศ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. ประชุม APEC Health Working Group (HWG) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. และวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๘.๐๐ - ๒๑.๐๐ น. ผ่านระบบการประชุมทางไกล โปรแกรม Microsoft Teams วัตถุประสงค์การประชุมเพื่อหารือเกี่ยวกับแผนการดำเนินงานกิจกรรมสำคัญ รวมถึงรายงานและติดตามการดำเนินงานของคณะทำงานย่อยต่างๆ ภายใต้ Health Working Group (HWG)

๒. ประชุมวิชาการนานาชาติ ๑st International Online Conference on TU Health Science (ICTUHS) Challenges in Health Promotion and Innovation ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔ ผ่าน Zoom Cloud Meeting

๓. โครงการอบรม Journal Club ครั้งที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ หัวข้อ “Climate Change and Health” ระหว่างวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมอนามัยและเตรียมความพร้อมบุคลากรด้านวิชาการให้ก้าวสู่เวทีการประชุมระดับนานาชาติและระดับโลกได้อย่างมืออาชีพ

๔. โครงการอบรมเพื่อพัฒนามืออาชีพด้านต่างประเทศสู่ DOH ๔.๐ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมไมด้า งามวงศ์วาน จังหวัดนนทบุรี วัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมอนามัยด้านต่างประเทศ สร้างและเตรียมความพร้อมบุคลากรสายวิชาการในสาขาต่างๆ ของงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ก้าวสู่เวทีการประชุมระดับนานาชาติและระดับโลกได้อย่างมืออาชีพ รวมถึงเสริมสร้างศักยภาพการดำเนินงานด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศของประเทศไทย

แผนการอบรมหลักสูตรภาษาอังกฤษเพื่อการใช้งาน สำหรับบุคลากรสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย หลักสูตรการฟังและการพูดเพื่อการสื่อสาร (Listening and Speaking for Communication) การเรียนผ่านระบบออนไลน์ MUX จำนวนชั่วโมงการเรียนรู้ออนไลน์ทั้งหมด ๑๕ ชั่วโมง ระยะเวลาสิ้นสุดการเรียนวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เกณฑ์การผ่านหลักสูตร ผู้เรียนได้รับประกาศนียบัตรอิเล็กทรอนิกส์ เมื่อผ่านการวัดผลทั้งหมด และได้ผลการประเมินเกินร้อยละ ๕๐

มติที่ประชุม : รับทราบ ให้ทุกกลุ่มงานเตรียมความพร้อม มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๔.๑ ผลและแผนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการและการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

นางสาวธัญฉัตร เขียวเกษม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานผลและแผนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ และการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยผู้สูงอายุ เดือนเมษายน ๒๕๖๔ โดยข้อมูลผลการเบิกจ่ายจากระบบ GFMS ณ วันที่ ๑๖ เม.ย. ๒๕๖๔ โดยงบประมาณที่ได้รับสุทธิ ๑๒,๓๑๒,๓๗๕ บาท เบิกจ่ายแล้วจำนวน ๕,๔๘๖,๗๙๑.๘๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๔๔.๕๖ ซึ่งไม่เป็นไปตามเป้าหมายกรมอนามัยให้ภายในเดือน เม.ย. ๒๕๖๔ ต้องมีการเบิกจ่ายอยู่ที่ร้อยละ ๖๒ ทำให้ต้องเร่งรัดการเบิกจ่ายเงินอีกจำนวน ๒,๑๔๖,๘๘๐.๗๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๔๔ ซึ่งสามารถจำแนกผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายกลุ่มงาน ดังนี้

- ๑.๑ กลุ่มอำนวยการ ผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๕๔๒,๔๑๓.๑๖ บาท คิดเป็นร้อยละ ๔๐.๗๐
- ๑.๒ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๖๔๓,๔๗๔.๖๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๐.๘๖
- ๑.๓ กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย ผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๕๐๔,๑๐๖ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๗๑

๑.๔ กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ ผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๓,๔๔๔,๘๒๓ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๐.๓๒

๑.๕ แผนงานบุคลากรภาครัฐ ผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๑๔๖,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๔๔.๗๓

๑.๖ โครงการเสริมสร้างความเข้าใจสู่คนไทยทุกคนรอบครัว ดูแลห่วงใยประชาชนกลุ่มวัยผู้สูงอายุ มีผลเบิกจ่ายร้อยละ ๑๐๐

๑.๗ โครงการรณรงค์ “ผู้สูงอายุไทย ปลอดภัยจาก COVID-19” เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) ในผู้สูงอายุ อยู่ระหว่าง PO กองคลัง งบประมาณจำนวน ๔๗๐,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ มีเอกสารที่อยู่ระหว่างดำเนินการ ดังนี้

- ๑. งบประมาณ PO กองคลัง จำนวน ๒,๑๐๔,๐๔๒ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๐๙
- ๒. งบประมาณที่อยู่ระหว่างส่งเบิกกองคลัง จำนวน ๘๖๐,๘๓๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖.๙๘
- ๓. งบประมาณที่อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๗๓,๙๗๔.๓๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐.๖๐

สำนักอนามัยผู้สูงอายุมีแผนการเบิกจ่ายงบประมาณ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ (แผนงานโครงการ) จำนวน ๗๔๑,๔๑๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖.๐๒ และแผนงานบุคลากรภาครัฐ จำนวน ๒๗,๒๐๐ บาท รวมเป็น ๗๖๘,๖๑๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖.๒๔ หากสามารถเบิกจ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผน เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ จะมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสม จำนวน ๘,๕๐๐,๔๑๖.๑๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๐๔ ต้องเร่งรัดการเบิกจ่ายอีกจำนวน ๓๖๔,๔๙๓.๙๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒.๙๖ (เป้าหมายกรมอนามัย เดือนพฤษภาคม ร้อยละ ๗๒)

มติที่ประชุม: รับทราบ มอบหมายให้ทุกกลุ่มงานติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามเป้าหมาย
๔.๒ การรายงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๑ การดำเนินงานตรวจสอบภายใน และการควบคุมภายใน

นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๑ การดำเนินงานตรวจสอบภายใน และการควบคุมภายใน ในรอบ ๕ เดือนหลัง ดังนี้

ตัวชี้วัด	แผนการรายงานผลการขับเคลื่อน	เกณฑ์การประเมิน	ข้อมูลนำเข้า
๒.๑.๑ การดำเนินงานตรวจสอบภายใน และการควบคุมภายใน	ระดับ ๑ Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑. ด้านผลผลิตและผลลัพธ์ของการดำเนินการระดับ Le (Level) ผลการตรวจสอบ/การควบคุมภายใน (๐.๕ คะแนน) - รายงานผลการตรวจสอบของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ผู้ตรวจสอบภายใน กรมอนามัย ผู้	๑. การวิเคราะห์ผลการตรวจสอบภายในและการควบคุมภายใน ๒. รายงานผลการตรวจสอบภายในสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ไตรมาสที่ ๑ - ๔ /๒๕๖๓

ตัวชี้วัด	แผนการรายงานผลการขับเคลื่อน	เกณฑ์การประเมิน	ข้อมูลนำเข้า
		<p>ตรวจสอบภายนอก ส.ต.ง, ค.ต.ป, ป.ป.ช, ป.ป.ท ตั้งแต่ปี ๒๕๖๓ – ปัจจุบัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - การควบคุมภายในของหน่วยงานปี ๒๕๖๓ - ปัจจุบัน ๒. ด้านผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - รายงานผลการวิเคราะห์การตรวจสอบภายในของหน่วยงาน ด้านผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่มีต่อความคาดหวังกับการตรวจสอบภายในและการควบคุมภายใน 	<p>๒. รายงานผลการตรวจสอบภายในสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ไตรมาสที่ ๑/๒๕๖๔</p> <p>๓. รายงานผลการวิเคราะห์การตรวจสอบภายในของหน่วยงานด้านผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p>
	<p>ระดับ ๒ Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้จากข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์</p>	<p>๒. ทบทวนมาตรการดำเนินการแก้ไขการตรวจสอบภายในและการควบคุมภายในในรอบ ๕ เดือนหลัง (๐.๕ คะแนน)</p>	<p>- ยังไม่มีข้อมูลนำเข้า</p>
<p>ระดับ ๓ Management and Governance มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด</p> <p>๓.๑ มีแผนกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน</p> <p>๓.๒ มีการรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการในการประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน</p>	<p>๓. ทบทวน/ปรับปรุงแผนการขับเคลื่อนการตรวจสอบภายในและการควบคุมภายใน รอบ ๕ เดือนหลัง (๐.๕ คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป 	<p>๑. แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๑</p> <p>๒. รายงานผลการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะและการตรวจสอบภายในของกรมอนามัย</p> <p>๓. รายงานกำกับตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ประจำเดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔</p> <p>๔. สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ</p>	
<p>ระดับ ๔ Output ผลผลิต ร้อยละของจำนวนผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด</p>	<p>๔. ร้อยละของจำนวนผลผลิต รอบ ๕ เดือนหลัง ได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด (๐.๕ คะแนน)</p> <p>๑. มีรายงานสรุปผลการดำเนินงานครบตามจำนวนมาตรการที่กำหนด</p>	<p>เจ้าภาพตัวชี้วัดเป็นผู้ดำเนินการ และติดตามการรายงานผลข้อมูล ผ่าน</p> <p>๑. รายงานผลกำกับตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ประจำเดือน</p>	

ตัวชี้วัด	แผนการรายงานผลการขับเคลื่อน	เกณฑ์การประเมิน	ข้อมูลนำเข้า
		๒. มีรายงานสรุปผลการดำเนินงานครบตามที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน	๒. รายงานการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยงประจำหน่วยงาน
	<p>ระดับ ๕ Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด</p> <p>๕.๑ ร้อยละการปรับปรุงพัฒนา กระบวนการปฏิบัติงานให้เป็นมาตรฐาน/คู่มือการปฏิบัติงาน SOP (Standard Operating Procedure)</p> <p>๕.๒ เปรียบเทียบผลการปฏิบัติงานปัจจุบันกับไตรมาสที่ผ่านมา</p>	<p>ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด (๐.๕ คะแนน)</p> <p>๕.๑ มีการปรับปรุงการพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานให้เป็นมาตรฐาน/คู่มือการปฏิบัติงาน SOP (Standard Operating Procedure) ที่สอดคล้องกับกระบวนการงาน ซึ่งสังเกตการตรวจสอบและกระบวนการงานที่มีการควบคุมภายในผ่านความเห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงานและเผยแพร่บนเว็บไซต์หน่วยงาน ดังนี้ (๐.๒๕ คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ข้อสังเกตของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ผู้ตรวจสอบภายใน กรมอนามัย หรือหน่วยงานตรวจสอบภายนอก - กระบวนการที่ได้มีการควบคุมภายในตามแบบรายงานการประเมินผลควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - พ.ศ. ๒๕๖๔ <p>๕.๒ ให้เปรียบเทียบผลการปฏิบัติงานจากแบบรายงานของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ไตรมาส ๒ เทียบกับไตรมาสที่ ๑ (๐.๒๕ คะแนน)</p> <p>(หากมีข้อตรวจพบที่มีการดำเนินการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว ให้นำเป็น ๐ ข้อ)</p>	- ยังไม่มีข้อมูลนำเข้า

การรายงานผลการขับเคลื่อน

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

- รายงานผลการตรวจสอบ ของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ไตรมาส ๑ (เดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๓)

๒. คณะผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

- การประชุมคณะกรรมการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารจัดการความเสี่ยง ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔

๓. การประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุประจำเดือน

- รายงานการประชุมสำนักอนามัย ประจำเดือน (ธันวาคม ๒๕๖๓ - เมษายน ๒๕๖๔)

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)

- ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง

- รายงานเปรียบเทียบผลการปฏิบัติงานจากแบบรายงานของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานไตรมาส ๒ เทียบกับไตรมาสที่ ๑

- จัดประชุมคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายใน ครั้งที่ ๒

๒. คณะผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

- รายงานผลการตรวจสอบ ของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ไตรมาส ๒ (เดือนมกราคม - มีนาคม ๒๕๖๔)

๓. การประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุประจำเดือน

- การประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุประจำเดือน ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๒ ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการระดับ

นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานความก้าวหน้าตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๒ ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการระดับ ดังนี้

การรายงานผลการขับเคลื่อนรอบ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๔

- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔

แผนการรายงานผลการขับเคลื่อนรอบ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔

- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔

กิจกรรมที่ดำเนินการภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔

๑. กิจกรรมที่ ๑๒ ประชุมปรึกษาหารือคณะทำงานพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการรองรับการดำเนินงานโครงการ Long Term Care (สมรรถนะ และความก้าวหน้าของ Care Manager ในวิชาชีพ)

ปัจจัยความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	การดำเนินงานเพื่อให้ความเสี่ยงหมดไป
คณะทำงานมีภาระงานมาก และสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ทำให้คณะทำงานไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ตามที่กำหนดไว้	<p>๑. สอบถาม นัดหมาย ตารางงาน คณะทำงาน เพื่อกำหนดวันจัดประชุม โดยเลือกวันที่คณะทำงานว่างมากที่สุด</p> <p>๒. จัดประชุมโดยให้มีทางเลือกร่วมแบบประชุมทางไกล Web Conference</p> <p>๓. ส่งเอกสารการประชุมให้กับคณะทำงานที่ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้เพื่อรับฟังข้อเสนอแนะ</p>	สามารถดำเนินการกิจกรรมตามแผนที่ตั้งไว้	<p>๑. กำหนดวันจัดประชุม โดยมีคณะทำงานเข้าร่วมมากที่สุด</p> <p>๒. จัดเตรียมข้อมูล ส่งเอกสารให้คณะทำงานทราบล่วงหน้า และปรับรูปแบบการประชุมให้สะดวกเหมาะสมกับสถานการณ์</p>

๒. กิจกรรมที่ ๑๗ ประชุมคณะทำงานยกร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์มาตรการควบคุมการประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ.

ปัจจัยความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	การดำเนินงานเพื่อให้ความเสี่ยงหมดไป
คณะทำงานมีภาระงานมาก และสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ทำให้คณะทำงานไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ตามที่กำหนดไว้	<p>๑. สอบถาม นัดหมาย ตารางงาน คณะทำงาน เพื่อกำหนดวันจัดประชุม โดยเลือกวันที่คณะทำงานว่างมากที่สุด</p> <p>๒. จัดประชุมโดยให้มีทางเลือกร่วมแบบประชุมทางไกล Web Conference</p> <p>๓. ส่งเอกสารการประชุมให้กับคณะทำงานที่ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้เพื่อรับฟังข้อเสนอแนะ</p>	สามารถดำเนินการกิจกรรมตามแผนที่ตั้งไว้	<p>๑. กำหนดวันจัดประชุม โดยมีคณะทำงานเข้าร่วมมากที่สุด</p> <p>๒. จัดเตรียมข้อมูล ส่งเอกสารให้คณะทำงานทราบล่วงหน้า และปรับรูปแบบการประชุมให้สะดวกเหมาะสมกับสถานการณ์</p>

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ

นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ได้รายการดำเนินงานของตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ดังนี้

๑. รายการข้อมูลที่น่ามาใช้ในรอบ ๕ เดือนหลัง ประกอบไปด้วย

๑.๑ สรุปผลการวิเคราะห์แนวโน้มการจัดสรรงบประมาณและการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๓

๑.๒ รายงานวิเคราะห์ผลการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑.๓ รายงานการวิเคราะห์ความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๑.๔ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเบิกจ่ายงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑.๕ แนวทางในการดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑.๖ เป้าหมายการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑.๗ ปรับแผนปฏิบัติการและของงบประมาณกลางกรมอนามัย

๑.๘ ปรับแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ระดับหน่วยงาน ตามสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

๑.๙ จัดสรรงบประมาณหน่วยงานเพิ่มเติม

๑.๑๐ คู่มือตรวจสอบใบสำคัญการเบิกจ่าย

๑.๑๑ ลักเกณฑ์ อัตราค่าใช้จ่าย และแนวทางการพิจารณางบประมาณรายจ่ายประจำปี

๑.๑๒ หลักเกณฑ์ อัตราค่าใช้จ่าย ประกอบการพิจารณางบประมาณรายจ่ายประจำปี ที่เบิกจ่ายในลักษณะค่าตอบแทน ใช้สอยวัสดุและค่าสาธารณูปโภค

๒. รายการมาตรการที่กำหนด รอบ ๕ เดือนหลัง ประกอบไปด้วย

๒.๑ การเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๒.๒ มีส่วนร่วมในการกำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงานและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ

๒.๒ นโยบายและแนวทางการดำเนินงาน

๓. รายการประเด็นความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ ได้แก่ พระราชบัญญัติ กฎ ระเบียบกระทรวงการคลัง การจัดทำแผนการขับเคลื่อน รอบ ๕ เดือนหลัง ประกอบไปด้วย

๓.๑ แต่งตั้งคณะกรรมการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณและสื่อสารผ่านทางเว็บไซต์ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

๓.๒ จัดทำรายงานผลติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ (รบจ.๑) ทุกเดือน และสื่อสารผ่านทางเว็บไซต์สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย

๓.๓ การกำกับ ติดตาม และรายงานผลการเบิกจ่ายให้บุคลากรในสำนักอนามัยผู้สูงอายุทราบ ในทุกเดือนผ่านการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

๔. รายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำปี ดังนี้

๔.๑ มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ

๔.๒ มีรายงานผลการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ (รบจ.๑)

๔.๓ มีรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ เพื่อเร่งรัดติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ

๕. รายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำปี ดังนี้

๕.๑ รายงานผลการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ (รบจ.๑) รอบวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๔

๕.๒ รายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ เพื่อเร่งรัดติดตามการเบิกจ่าย ประจำปี เดือน เมษายน ๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) และตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมาย

นายธนกฤต อนรรฆมาศ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ รายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัดเอกสารข้อมูลตาม KPI Template รอบ ๕ เดือนหลัง ดังนี้

๑. Assessment

๑.๑ เอกสารแสดงผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานรอบ ๕ เดือนแรก ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

๑.๒ เอกสารสรุปผลการวิเคราะห์ช่องว่าง (GAP) สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

๑.๓ เอกสารข้อมูลวิชาการที่สนับสนุนการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการ

- แผนปฏิบัติการประจำปี ที่ได้รับอนุมัติปรับกิจกรรมและงบประมาณ
- ทบทวนแนวทางปฏิบัติการยืมเงินราชการ
- แนวทางการบริหารแผนปฏิบัติการ กรมอนามัย (งบดำเนินงาน)
- มาตรการความปลอดภัยในการปฏิบัติงานของบุคลากรกรมอนามัย

๒. Advocacy การกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ในการขับเคลื่อน

๒.๑ มาตรการที่กำหนด

- ขับเคลื่อนแผนการดำเนินงานโครงการ ปรับรูปแบบกิจกรรม แนวทางการกำกับติดตาม และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่การปฏิบัติระดับพื้นที่ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามแผนปฏิบัติการประจำปี (P: Partner)

- ส่งเสริมการพัฒนาองค์ความรู้ ระบุฐานข้อมูลสารสนเทศ และนวัตกรรม เพื่อนำมาเป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (I: Invest)

- พัฒนามาตรฐาน มาตรการ และคู่มือแนวทางการขับเคลื่อนงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ และการดูแลผู้สูงอายุ (R: Regulations)

- สนับสนุนการดำเนินงานตามนโยบายของผู้บริหาร ตามแนวทางการลดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อลดการระบาดของโรคทั่วประเทศ (A: Advocate)

๒.๒ ประเด็นความรู้

- คู่มือแนวทางการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ กรมอนามัย
- กระบวนการทำงานหลัก สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ตามหลักคิด AAIM

๓. Management

๓.๑ มีการขับเคลื่อนงานเป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้

๓.๒ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน

การรายงานผลการขับเคลื่อนรอบ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๔

- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือน ใช้ผลจากแผนดำเนินการ doc
- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔

แผนการรายงานผลการขับเคลื่อนรอบ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔

- เอกสารข้อมูลตาม KPI Template รอบ ๕ เดือนหลัง
- เอกสารสรุปประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวิชาการและงานวิจัย
- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมาย

นายธนภฤต อนรรฆมาศ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ รายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด เอกสารข้อมูลตาม KPI Template รอบ ๕ เดือนหลัง ดังนี้

๑. Assessment

๑.๑ เอกสารแสดงข้อมูลผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานรอบ ๕ เดือนแรก ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

๑.๒ เอกสารสรุปผลการวิเคราะห์ช่องว่าง (GAP) สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

๑.๓ เอกสารข้อมูลวิชาการที่สนับสนุนการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการ

- แผนปฏิบัติการประจำปี ที่ได้รับอนุมัติปรับกิจกรรมและงบประมาณ
- ทบทวนแนวทางปฏิบัติการยืมเงินราชการ
- แนวทางการบริหารแผนปฏิบัติการ กรมอนามัย (งบดำเนินงาน)
- มาตรการความปลอดภัยในการปฏิบัติงานของบุคลากรกรมอนามัย

๒. การกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ในการขับเคลื่อน

๒.๑ มาตรการที่กำหนด

- ขับเคลื่อนแผนการดำเนินงานโครงการ ปรับรูปแบบกิจกรรม แนวทางการกำกับติดตาม และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่การปฏิบัติระดับพื้นที่ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามแผนปฏิบัติการประจำปี (P: Partner)

- ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพ ระบุฐานข้อมูลสารสนเทศ และนวัตกรรม เพื่อนำมาเป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (I: Invest)

- พัฒนามาตรฐาน มาตรการ และคู่มือแนวทางการขับเคลื่อนงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ และการดูแลผู้สูงอายุ (R : Regulations)

- สนับสนุนการดำเนินงานตามนโยบายของผู้บริหาร ตามแนวทางการลดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อลดการระบาดของโรคทั่วประเทศ (A: Advocate)

๒.๒ ประเด็นความรู้

- คู่มือแนวทางการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ กรมอนามัย
- กระบวนการทำงานหลัก สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ตามหลักคิด AAIM

๓. Management

๓.๑ มีการขับเคลื่อนงานเป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้

๓.๒ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของ

หน่วยงาน

การรายงานผลการขับเคลื่อนรอบ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๔

- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือน ใช้ผลจากแผนดำเนินการ doc
- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔

แผนการรายงานผลการขับเคลื่อนรอบ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔

- เอกสารข้อมูลตาม KPI Template รอบ ๕ เดือนหลัง
- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือน ใช้ผลจากแผนดำเนินการ doc
- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๑ ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

นางสาวศตพร เททยานรงค์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ตัวแทนกลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย รายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด ดังนี้

๑. ผลการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๔

- ๑) รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัดประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔
- ๒) รายงานผลการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ เดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ร้อยละ ๓๐.๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔)

๒. แผนการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔

- ๑) ผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๓ แยกรายศูนย์อนามัย และแยกรายกิจกรรมที่ต้องดำเนินการลง Intervention ในระดับพื้นที่ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๔ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพื้นที่ใช้งานอย่างน้อย ๒๐ ไร่ หรือ ๔ ไร่

นางสาวศตพร เททยานรงค์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ตัวแทนกลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย รายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด ดังนี้

๑. ผลการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๔

- ๑) รายงานผลการดำเนินโครงการ PLC เดือนมีนาคม ๒๕๖๔
- ๒) รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัดประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔

๒. แผนการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔

- ๑) รายงานผลการดำเนินโครงการ PLC เดือนเมษายน ๒๕๖๔
- ๒) รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัดประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ

นางสาวศตพร เททยานรงค์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ตัวแทนกลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย รายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด ดังนี้

๑. ผลการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๔

- ๑) สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔

๒. แผนการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๑) รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัดประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔

การสำรวจความต้องการในการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิตการทำงาน สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ในผู้ตอบแบบสำรวจจำนวน ๒๕ คน พบว่าความต้องการให้มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิตการทำงานของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ มากที่สุด ได้แก่ การไปทัศนศึกษาดูงาน กิจกรรมการออกกำลังกาย และการตรวจสุขภาพประจำปี ส่วนความพึงพอใจต่อกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิตการทำงานของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ อยู่ในระดับมาก

กิจกรรมก้าวท้าใจ Season ๓ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ จำนวนบุคลากรที่ลงทะเบียน ๒๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๓ การประเมินค่าดัชนีมวลกาย (BMI) ในหน่วยงาน ผลการประเมินอยู่ในเกณฑ์ปกติ คิดเป็นร้อยละ ๕๓

การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเส้นเลือดหัวใจและหลอดเลือดของบุคลากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป โดยโปรแกรม Thai CV risk score สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ผู้ประเมินความเสี่ยง จำนวน ๙ คน ผลการประเมินมีความเสี่ยงน้อย ร้อยละ ๑๐๐

การเข้ารับการตรวจสุขภาพของบุคลากรของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ การตรวจสุขภาพประจำปี ๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวนบุคลากรเข้ารับการตรวจสุขภาพ ๑๘ คน ผลการตรวจสุขภาพอยู่ระหว่างรอผลการตรวจ

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๒ ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์

นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ รอบ ๕ เดือนหลัง (๑ มีนาคม - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔) ดังนี้

รายการข้อมูลที่น่ามาใช้	มาตรการที่กำหนด	ประเด็นความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ	จัดทำแผนการขับเคลื่อน	รายงานผลการกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน
- การเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพในประชากรผู้สูงอายุ	- พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการใช้งานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพ (Blue Book Application) - ขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในผู้สูงอายุ	- ความรู้ในการใช้งานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) - ความรอบรู้ด้านสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ	- ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศเกี่ยวกับการจัดทำระบบฐานข้อมูลด้านการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ	- รายงานผลการจัดประชุมตามแผนการขับเคลื่อน - รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๔ - รายงานผลการดำเนินงานตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน (ร้อยละ ๙๕.๔๕)

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๓ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan

นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ รอบ ๕ เดือนหลัง (๑ มีนาคม – ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔) ดังนี้

รายการข้อมูลที่น่ามาใช้	มาตรการที่กำหนด	ประเด็นความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ	จัดทำแผนการขับเคลื่อน	รายงานผลการกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน
- การเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพในประชากรผู้สูงอายุ	- ขับเคลื่อนโครงการ “ผู้สูงอายุไทย ปลอดภัยจาก COVID-๑๙” เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID -๑๙) ในผู้สูงอายุ	- แนวทางมาตรการการดูแลตัวเองในผู้สูงอายุ (กลุ่มติดสังคมและกลุ่มติดบ้าน) ให้ห่างไกล COVID-19 - แนวทางมาตรการวิธีปฏิบัติตัวก่อนออกจากบ้านสำหรับญาติหรือผู้ดูแลผู้สูงอายุ - แนวทางมาตรการ ๗ Step ก่อนเข้าบ้านสำหรับญาติหรือผู้ดูแลผู้สูงอายุ	- ประชุมเชิงปฏิบัติการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาออกแบบ ทดลอง และการวิเคราะห์ข้อมูลการใช้งานแอปพลิเคชัน สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) พื้นที่ต้นแบบเขตสุขภาพที่ ๙	- รายงานผลการจัดประชุมตามแผนการขับเคลื่อน - รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๔ - รายงานผลการดำเนินงานผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan (ร้อยละ ๙๑.๐๒)

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๕ จำนวนผู้บริบาลดูแลผู้สูงอายุประเภทและระดับต่างๆ ที่ผลิตเพิ่มใหม่

นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ รอบ ๕ เดือนหลัง (๑ มีนาคม – ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔) ดังนี้

รายการข้อมูลที่น่ามาใช้	มาตรการที่กำหนด	ประเด็นความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ	จัดทำแผนการขับเคลื่อน	รายงานผลการกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน
- ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการเบิกค่าใช้จ่าย พ.ศ. ๒๕๖๒	- ขับเคลื่อนการขึ้นทะเบียนในระบบโปรแกรม Long Term Care (๓C) - ขับเคลื่อนการคัดกรองและประเมิน ADL ด้วย application สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application)	- การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพ - สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และคำแนะนำในการปฏิบัติตัวของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น	- ประชุมเชิงปฏิบัติการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาออกแบบ ทดลอง และการวิเคราะห์ข้อมูลการใช้งานแอปพลิเคชัน สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) พื้นที่ต้นแบบเขตสุขภาพที่ ๙	- รายงานผลการจัดประชุมตามแผนการขับเคลื่อน - รายงานผลการดำเนินงานจำนวนผู้บริบาลดูแลผู้สูงอายุประเภทและระดับต่างๆ ที่ผลิตเพิ่มใหม่ (๒,๑๔๕ คน)

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

๕.๑ การปรับแผนปฏิบัติการ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ รองรับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่ (เมษายน ๒๕๖๔)

นายธนภุต อนรรฆมาศ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ นำเสนอการปรับแผนปฏิบัติการ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ รองรับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่ (เมษายน ๒๕๖๔) ขอให้ที่ประชุมช่วยตรวจสอบความถูกต้อง

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๕.๒ รายงานการวิเคราะห์ข้อมูล Platform Thai Stop COVID+

นางรัชณี บุญเรืองศรี หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ รายงานการวิเคราะห์ข้อมูล Platform Thai Stop COVID+ (ผลการประเมินตนเองสำหรับสถานดูแลผู้สูงอายุ) การประเมินตนเองตามมาตรฐานความปลอดภัยเพื่อป้องกันโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดังนี้

การประเมินสถานประกอบการกิจการผู้สูงอายุเพื่อรับรองมาตรฐานกรมอนามัย ด้วยแบบประเมินตนเองของสถานดูแลผู้สูงอายุ เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวน ๘ ข้อ มีสถานประกอบการกิจการผู้สูงอายุที่ตอบแบบสอบถามจำนวน ๖๐ แห่ง จากจำนวนสถานประกอบการกิจการผู้สูงอายุจำนวน ๓๕๘ แห่งทั่วประเทศ ที่ตอบแบบประเมินตนเองของสถานดูแลผู้สูงอายุ เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวน ๘ ข้อ พบว่าปัจจุบันจำนวนสถานประกอบการกิจการผู้สูงอายุที่ดำเนินการตามข้อ ๑-๘ มาตรการที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ ข้อ ๘. กำหนดเส้นทางเข้า-ออกให้ชัดเจน และจัดให้มีการลงทะเบียนก่อนเข้าและออกสถานดูแลผู้สูงอายุ ด้วยแอปพลิเคชันที่ทางราชการกำหนด หรือจัดให้มีสมุดสำหรับลงทะเบียน จำนวน ๑ แห่ง

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
สรุปการประชุมฯ