

รายงานการประชุม

ประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๔

วันจันทร์ที่ ๒๘ มิถุนายน 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. นางอรรณณิ อนันตรสุชาติ	หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์	
๔. นางสาวจุฑาทิพย์ เชนจิตร	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย	
๕. นางสาวศตพร เททยานรงค์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๖. ร้อยเอกหญิงวัลภินันท์ สืบศักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๗. นายสมคิด สุริยวรรณ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
๘. นายทรงพล คำนึ่งเกียรติวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๙. นางสาวฐานิฉัตร เขียวเกษม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๐. นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๑. นางสาวธนภรณ์ แจ่มแจ่ม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๒. นางสาวพรพิมล บุญญา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๓. นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๔. นายชำนาญ เป้นหลง	พนักงานธุรการ ส๓	
๑๕. นายวิภูษิต แจ่มนาค	พนักงานธุรการ ส๓	
๑๖. นางสาวลลิตาธิณี เรืองลือ	นักวิชาการสาธารณสุข	
๑๗. นางสาวสุชาดา สุดแดง	นักวิชาการสาธารณสุข	
๑๘. นางสาวพันทวี แข่งขัน	นักวิชาการสาธารณสุข	
๑๙. นางสาวสุนันทา กันทอง	นักวิชาการสาธารณสุข	
๒๐. นางสาวภาวิณี เขยเดช	เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ	
๒๑. นางสาวปิยาพัชร ดำรงค์ศักดิ์	พนักงานธุรการ	
๒๒. นางสาวสิริรัตน์ จิตตยโสธร	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป	
๒๓. นายสุรเชษฐ์ หาญรบ	นักเทคโนโลยีสารสนเทศ	
๒๔. นายวิริยะ พรหมจันทร์	พนักงานขับรถและธุรการ	

ผู้ปฏิบัติงานที่บ้าน (Work From Home) เข้าร่วมประชุมด้วยระบบ Web Conference

๑. นางสาวปิยะฉัตร พันทาส	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒. นายธนภุต อนรรฆมาศ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๓. นายธีรยุทธ ชูพุทธพงศ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ)

๑. นางนิภา แยมพันธ์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
๒. นายอรรถพงศ์ คงดี	พนักงานขับรถและพัสดุ

เริ่มประชุม...

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายแพทย์กิตติ ลาภสมบัติศิริ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงมติที่ประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๙/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ ดังนี้

๑.๑ การเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติงานและติดตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยให้ทุกหน่วยงานเร่งการดำเนินงานภารกิจหลักและภารกิจประจำให้บรรลุตามภารกิจหลักกรมอนามัย และเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้ได้ตามเป้าหมาย

๑.๒ เตรียมการชี้แจงงบประมาณ ปี ๒๕๖๕ พร้อมทั้ง ปรับปรุงแผนปฏิบัติการ แผนงานโครงการ และภารกิจ ปี ๒๕๖๕ ให้ทันต่อสถานการณ์

๑.๓ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวมของกรมอนามัย ผลเบิกจ่าย ๖๑.๕๗% (เป้าหมาย ๗๒%) ถือว่าต่ำกว่าเป้าหมาย ทั้งนี้ ขอให้เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ให้เป็นไปตามเป้าหมายกรมอนามัย

๑.๔ การดำเนินงาน MOU ๗ กระทรวง สำนักส่งเสริมสุขภาพในฐานะเจ้าภาพหลัก นำเสนอการเตรียมการลงนามบันทึกข้อตกลง (MOU) พร้อมกันทุกกลุ่มวัย ตามวิสัยทัศน์ เป้าประสงค์ กรอบบูรณาการความร่วมมือ ได้แก่ ๑) สตรีและเด็กปฐมวัย กรอบฯ “ครอบครัวเป็นฐาน ชุมชนร่วมสร้าง สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยคุณภาพ บริการมาตรฐาน เข้าถึง ครอบครัว เท่าเทียม โดยยึดเด็กเป็นศูนย์กลาง” ๒) วัยเรียนวัยรุ่น ๓) วัยทำงาน กรอบฯ ๔G ๔) ผู้สูงอายุ กรอบฯ ๔S ทั้งนี้ สำนักอนามัยผู้สูงอายุในฐานะเลขานุการด้านผู้สูงอายุ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย และกลุ่มผู้สูงอายุ ได้ดำเนินการประชุมร่วมกัน ในเดือนกรกฎาคม นอกจากนี้ที่ประชุมฯ เสนอให้พิจารณาข้อแตกต่างของแต่ละกลุ่มวัย โดยควร จัดการ MOU เป็น ๓ รอบ ในช่วงเดือนกรกฎาคม – กันยายน ๒๕๖๔ และให้นำ Platform กลางมาใช้เป็นเครื่องมือช่วยในการบูรณาการ ปรับวิธีการทำงานก่อนการ MOU กลุ่มภารกิจร่วมกันพิจารณาข้อดีข้อด้อยของการบูรณาการ และการ MOU ต้องได้ Output Outcome

๑.๕ เรื่องอื่น ๆ

- ตามที่ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ (นายกิตติ ลาภสมบัติศิริ) ได้รับเลือกเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารการทูต (นบท.) รุ่นที่ ๑๓ ปี ๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๔ ช่วงเวลาดังกล่าว ให้มีรักษาการแทนผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

- ใ้บุคลากรของหน่วยงาน ดำเนินการสมัครและประเมินคัดกรอง ไทยเซฟไทย ทุกวัน

- ผู้ที่ประสงค์จะรับวัคซีนเพิ่มเติม สามารถแจ้งกลุ่มอำนวยการ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม การประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔

นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุม ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ชั้น ๔ อาคาร ๗ กรมอนามัย หากไม่มีผู้ใดแก้ไข ขอให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมฯ ดังกล่าว

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔

ระเบียบวาระ...

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

๓.๑ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

นางสาวจุฑาทิศา เจนจิตร หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ด้วย Application H&U ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

ผลการดำเนินงานภาพรวมประเทศ ตั้งแต่เปิดระบบ H&U วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๔ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ผู้สูงอายุที่เข้าการประเมิน จำนวน ๑๑,๑๓๖,๐๕๙ คน โดยเป้าหมายของปี ๒๕๖๔ จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๕% ซึ่งผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ๘ ด้าน จำนวน ๓๓๓,๓๔๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๕ และในวันพุธที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ขอเรียนเชิญประชุมปรึกษาหารือในระดับผู้รับผิดชอบงาน กลุ่มวัยผู้สูงอายุ ด้านพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๓.๒ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care)

ร้อยเอกหญิงวัลภินันท์ สืบศักดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานความก้าวหน้าโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) ดังนี้

๑. ดำเนินการจ้างพิมพ์คู่มือแนวทางการส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีวียืนยาว (Individual Wellness Plan) สำหรับผู้สูงอายุ

๒. ดำเนินการจ้างพิมพ์คู่มือแนวทางการส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีวียืนยาว (Health Promotion & Prevention Individual Wellness Plan) สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

๓. จัดทำระบบ Anamai Care แบ่งเป็น ๒ ส่วน คือ ๑) การประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ ๒) ลงทะเบียนชมรมผู้สูงอายุ

๔. รายงานผลการดำเนินการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) สรุปจำนวนผู้สูงอายุที่ดำเนินการตามแผนส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน ๑๙,๘๒๗ คน ซึ่งเกินกว่าค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมาย ๑๕,๐๐๐ คน) และมีจำนวนชมรมผู้สูงอายุจำนวน ๔๒๖ ชมรม

สำหรับประเด็นปัญหาและอุปสรรค

๑. ไม่สามารถรวมกลุ่มจัดกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุ ภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๒. หน่วยงานที่ขับเคลื่อนในพื้นที่ (สสจ./ สสอ./ รพ.สต.) มุ่งเน้นประเด็นในการบริหารวัคซีน และโรงพยาบาลสนามเป็นหลัก

แนวทางการแก้ไข

๑. นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้เป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

๒. ปรับแบบประเมินเป็นแบบประเมินอย่างง่าย ที่พื้นที่เคยใช้เดิมอยู่แล้ว

๓. ปรับการเขียนแผน โดย ให้ผู้สูงอายุทำรายบุคคลสามารถประเมินเองที่บ้าน

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๓.๓ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ

นางสาวลลันลลิติน เรืองลือ นักวิชาการสาธารณสุข 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 แม่ชีคิลานุปัฏฐาก จำนวน ๗ รูป และสามเณร อสว. จำนวน ๖๒ รูป ทั้งนี้ เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานสามารถลงทะเบียน เพื่อจัดการข้อมูลในเขตพื้นที่ดูแลทั้งระดับศูนย์อนามัยและจังหวัด

๔. การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของพระสงฆ์ มีผู้ตอบแบบสอบถามผ่าน Google Form จำแนกเป็นพระสงฆ์อายุไม่เกิน ๖๐ ปี จำนวน ๑๑,๐๑๘ รูป มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๓๔ พระสงฆ์สูงอายุ จำนวน ๕,๑๔๖ รูป มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๒๑ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๕. การพัฒนารูปแบบการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด - อสว.) มีผู้สมัครผ่านระบบออนไลน์ จำนวน ๒๒๒ รูป/คน พระภิกษุ ๑๖๙ รูป เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ๕๓ คน

สำหรับประเด็นปัญหาและอุปสรรค แก้ไขปรับปรุงการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก ผ่านระบบ MOOC ANAMAI

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๓.๔ รายงานความก้าวหน้าโครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ปี ๒๕๖๔

นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานความก้าวหน้าโครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ปี ๒๕๖๔ ภายใต้งบประมาณ ๕,๗๑๑,๒๗๓.๓๖ บาท ดังนี้

รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน เดือนมิถุนายน ๒๕๖๔

๑. ประชุมชี้แจงขับเคลื่อนการดำเนินงานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพ (Blue Book Application) ในระดับพื้นที่ผ่านระบบ Video Conference วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมกลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น อาคาร ๗ ชั้น ๔ สำนักส่งเสริมสุขภาพ นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัยเป็นประธานการประชุม

๒. ประชุมคณะทำงานยกร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. ครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมชิต ชัยวงศ์ อาคาร ๕ ชั้น ๕ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัยเป็นประธานการประชุม ดำเนินการจัดประชุม ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

๓. การประชุมปรึกษาหารือคณะทำงานพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการรองรับการดำเนินงานโครงการ Long Term Care (สมรรถนะ และความก้าวหน้าของ Care Manager ในวิชาชีพ) ครั้งที่ ๒ ในวันที่พฤหัสบดีที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ -๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย อาคาร ๗ ชั้น ๓ และประชุมทางไกลผ่านระบบ Video Conference

กิจกรรมที่อยู่ระหว่างดำเนินการ

๑. นิเทศติดตามและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การวางแผนระบบการจัดทำข้อมูลโปรแกรม LTC (๓C) และการขับเคลื่อนการใช้คู่มือ Intermediate Care/ ตัวชี้วัด ในระดับพื้นที่ ๕๘,๑๙๔ บาท

๒. ประชุมปรึกษาหารือคณะทำงานพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการรองรับการดำเนินงานโครงการ Long Term Care (สมรรถนะ และความก้าวหน้าของ Care Manager ในวิชาชีพ ๑๗,๕๕๐ บาท

๓. ประชุมคณะทำงานยกร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุม การประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. ๑๑,๔๐๐ บาท

๔. ประชุมชี้แจงขับเคลื่อนการดำเนินงานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพ (Blue Book Application) ในระดับพื้นที่ ผ่านระบบ Video Conference ๔,๖๕๐ บาท

กิจกรรมที่จะดำเนินการในไตรมาสที่ ๔

๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาปรับปรุงคู่มือแนวทางการฝึกอบรม หลักสูตร Care Manager กระทรวงสาธารณสุข และคู่มือแนวทางการอบรม ผู้ดูแลผู้สูงอายุหลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง ในรูปแบบ New normal ๓๓๐,๓๙๗.๓๖ บาท

๒. ประชุมพัฒนาระบบการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว ๑๔,๒๕๐ บาท

นางสาวธัญฉัตร เขียวเกษม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานผลการดำเนินงาน ด้านความร่วมมือระหว่างประเทศ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑. ประชุม COVID-19 Global Research & Innovation Forum Meeting Information ระหว่าง วันที่ ๑๓ - ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ในที่ประชุมปรึกษาหารือเพื่อกำหนดงานวิจัยเชิงนวัตกรรมเพื่อควบคุม การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ภายในระหว่างปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ และ จัดเตรียมความพร้อมในการแพร่ระบาดในอนาคต

๒. นายสมคิด สุริยวรรณ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รายงานผลการประชุมคณะทำงาน (Working Team) โครงการ Project on Seamless Health and Social Services Provision for Elderly Persons (S-TOP) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ผ่านระบบ VDO Conference Program ZOOM ประสานงานความร่วมมือด้านต่างประเทศ การเข้าร่วมประชุม/สัมมนา/ฝึกอบรม

๓. การสัมมนาวิชาการ (Journal Club) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ หัวข้อ หน้ากา ๒ ชั้นยังจำเป็นอยู่ไหม ณ ห้องประชุมอุทัย พิศลยบุตร อาคาร ๔ ชั้น ๕ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย

๔. ประชุม “ICOPE implementation pilot programme involving, survey and capacity building workshops” (Virtual) Scheduled on ๑๕th June ๒๐๒๑, Organized by World Health Organization (WHO) Regional Office for South-East Asia

๕. แผนการอบรมหลักสูตรภาษาอังกฤษเพื่อการใช้งาน สำหรับบุคลากรสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย จำนวน ๑๕ ชั่วโมง ระยะเวลาสิ้นสุด ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

นางสาวธนภรณ์ แจ่มแจ่ม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานการวิเคราะห์ข้อมูล สถานการณ์ ประกอบกิจการของสถานดูแลผู้สูงอายุ จำนวนสถานดูแลผู้สูงอายุ ทั้งหมด 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

ระเบียบวาระ...

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ผลและแผนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการและการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

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

๑. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยผู้สูงอายุ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ โดยข้อมูลผลการเบิกจ่ายจากระบบ GFMS ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ โดยงบประมาณที่ได้รับสุทธิ ๑๒,๓๑๒,๓๗๕ บาท เบิกจ่ายแล้วจำนวน ๗,๙๒๑,๒๙๑.๖๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๘๙ ซึ่งไม่เป็นไปตามเป้าหมายกรมอนามัย (เป้าหมายเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ ผลการเบิกจ่ายอยู่ที่ร้อยละ ๗๙) ทำให้ต้องเร่งรัดการเบิกจ่ายเงินอีกจำนวน ๑,๔๓๔,๑๘๔.๖๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๑๑ ซึ่งสามารถจำแนกผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายกลุ่มงาน ดังนี้

- ๑.๑ กลุ่มอำนวยการ ผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๙๒๒,๐๑๓.๙๖ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๙.๗๖
- ๑.๒ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๖๖๓,๑๗๔.๖๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๗๘.๓๑
- ๑.๓ กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย ผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๔,๐๘๕,๓๘๒ บาท คิดเป็นร้อยละ ๗๑.๕๓

๑.๔ กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ ผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๔,๗๐๐,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๑.๕ แผนงานบุคลากรภาครัฐ ผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๒๑๗,๖๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๖๗

๑.๖ โครงการเสริมสร้างความเข้าใจสู่คนไทยทุกคนทั่วทุกภาครั้ว ดูแลห่วงใยประชาชนกลุ่มวัยผู้สูงอายุ มีผลเบิกจ่ายร้อยละ ๑๐๐

๑.๗ โครงการรณรงค์ “ผู้สูงอายุไทย ปลอดภัยจาก COVID-19” เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) ในผู้สูงอายุ งบประมาณจำนวน ๔๗๐,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ทั้งนี้ มีเอกสารที่อยู่ระหว่างดำเนินการ ดังนี้

๑. งบประมาณ PO กองคลัง จำนวน ๔๙๑,๓๔๔.๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๔.๑๕
๒. งบประมาณที่อยู่ระหว่างส่งเบิกกองคลัง จำนวน ๔,๖๒๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๔
๓. งบประมาณที่อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๕๖๖,๙๕๘ บาท คิดเป็นร้อยละ ๔.๗๙

เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ มีแผนการเบิกจ่ายงบประมาณสะสม จำนวน ๙๗๖,๕๓๑ บาท คิดเป็นร้อยละ ๘.๒๕ หากสามารถเบิกจ่ายได้ตามแผน สำนักอนามัยผู้สูงอายุ จะมีผลเบิกจ่ายเป็นไปตามเป้าหมายกรมอนามัย (เป้าหมายเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ ผลการเบิกจ่ายอยู่ที่ร้อยละ ๘๕)

รายงานการใช้จ่ายงบประมาณสำนักอนามัยผู้สูงอายุ (งบดำเนินงาน) ผลการเบิกจ่ายงบประมาณจากระบบ D-Fins ณ วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ ได้รับจัดสรร ๑๑,๘๔๒,๓๗๕ บาท คงเหลือ ๑๔๐,๓๖๙ บาท

๑. โครงการบริหารจัดการของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ คงเหลือ ๔๑,๔๘๙ บาท

๒. โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๔ คงเหลือ ๒๔,๐๗๐ บาท

๓. โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) คงเหลือ ๔,๖๙๐ บาท

๔. โครงการ...

๔. โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ ปี ๒๕๖๔ คงเหลือ ๑๖๐ บาท

๕. โครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ปี ๒๕๖๔ คงเหลือ ๓๓,๙๘๗ บาท

๖. โครงการเสริมสร้างความเข้าใจสู่คนไทยทุกคนทั่วทุกครอบครัว ดูแลห่วงใยประชาชนกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

๗. งบประมาณภาครัฐ

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

๑. การรายงานผลการขับเคลื่อนรายงานผลการตรวจสอบ ของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน

- ไตรมาส ๑ (เดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๓)

- ไตรมาส ๒ (เดือนมกราคม - มีนาคม ๒๕๖๔)

๒. การรายงานกำกับ ติดตามการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง

- การประชุมคณะกรรมการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารจัดการความเสี่ยง ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔

๓. การรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนการประชุมสำนักอนามัย ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ (เดือนพฤษภาคม)

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 ๙/๒๕๖๔

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 (รทบ.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)

นายชนกฤต อนุธรรมาศ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัด ๒.๔ ดังนี้

๑. การรายงานผลการขับเคลื่อนรอบ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

รายงานตามแผนการขับเคลื่อน

- สรุปประชุมเชิงปฏิบัติการฝึกอบรมหลักสูตร “Technical Online Training for Intermediate Care”

- ประชุมเชิงปฏิบัติการฝึกอบรมพัฒนาทักษะการจัดการงานพิธีการของบุคลากรกรมอนามัยแบบมีอาชีพ

- ประชุมสัมมนาวิชาการ เรื่อง Seamless Comprehensive Health Care and Smart Hospital

รายงานการประชุมติดตามกำกับดำเนินการตัวชี้วัด

- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔

๒. แผนการรายงานผลการขับเคลื่อนรอบ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

รายงานตามแผนการขับเคลื่อน

- เอกสารสรุปประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวิชาการและงานวิจัย

รายงานการประชุมติดตามกำกับดำเนินการตัวชี้วัด

- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัด ๒.๕ ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมาย

นายชนกฤต อนุธรรมาศ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัด ๒.๕ ดังนี้

๑. การรายงานผลการขับเคลื่อนรอบ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

รายงานตามแผนการขับเคลื่อน

- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือน ใช้ผลจากแผนดำเนินการในระบบ DOC ๔.๐

รายงานการประชุมติดตามกำกับดำเนินการตัวชี้วัด

- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔

๒. แผนการรายงานผลการขับเคลื่อนรอบ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

รายงานตามแผนการขับเคลื่อน

- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือน ใช้ผลจากแผนดำเนินการในระบบ DOC ๔.๐

รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด

- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัด ๑.๒๑ ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมการสุขภาพที่พึงประสงค์

นางสาวจุฑาทิพย์ เจริญจิตร หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย รายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด ดังนี้

๑. ผลการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

- รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔

- รายงานผลการสำรวจพฤติกรรมการสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ ร้อยละ ๒๙.๕

(ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔)

๒. แผนการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

- ผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๓ แยกรายศูนย์อนามัย และแยกรายกิจกรรมที่ต้องดำเนินการลง Intervention ในระดับพื้นที่ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัด ๑.๒๔ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพื้นที่ใช้งานอย่างน้อย ๒๐ ซี หรือ ๔ คูสบ

นางสาวจุฑาทิพย์ เจริญจิตร หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย รายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด ดังนี้

๑. ผลการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

- รายงานผลการดำเนินโครงการ PLC เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔

- รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔

๒. แผนการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

- รายงานผลการดำเนินโครงการ PLC เดือนมิถุนายน ๒๕๖๔

- รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัด ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ

นางสาวจุฑาทิพย์ เจริญจิตร หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย รายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด ดังนี้

๑. ผลการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด

- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔

๒. แผนการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

- รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด ประจำเดือนมิถุนายน 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...

เดือนเมษายน

- ตรวจสอบสุขภาพบุคลากร
- กิจกรรมก้าวทำใจ SS๓
- กิจกรรม “ ๕ส ” ภายในสำนัก

เดือนพฤษภาคม

- จัดจ้างป้ายสำนักงาน หน่วยงาน และบุคลากร
- กิจกรรม “ ๕ส ” ภายในสำนัก

เดือนมิถุนายน

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

เดือนกรกฎาคม

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

เดือนสิงหาคม

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

เดือนกันยายน

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

การประเมินค่าดัชนีมวลกาย (BMI) ในหน่วยงาน

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

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

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัด ๑.๒๒ ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์

นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานผลการกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน
ดังนี้

๑. ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ตำบลทั้งหมด ๗,๒๕๕ ตำบล ผ่านเกณฑ์ ๖,๙๗๙ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๒๐ เขตสุขภาพที่ยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย คือ ศูนย์อนามัยที่ ๑, ๕, ๘, และ ๑๒

๒. รายงานผลการจัดประชุมตามแผนการขับเคลื่อน

๓. รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔

- ประชุมคณะทำงานพัฒนาบริการสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวในชุมชน ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ ณ วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ โดยผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ออนไลน์ (ZOOM)

- ประชุมคณะทำงานหลัก (Work Term) โครงการ Project on Seamless Health and Social Services Provision for Elderly Person : S-TOP ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ผ่าน VDO Conference Program ZOOM วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัด ๑.๒๓ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan

นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานผลการกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน การจัดทำ Care plan ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ – ๒๕๖๔ ผู้สูงอายุสิทธิ UC และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ผู้สูงอายุพึ่งพิง จำนวน ๓๓๒,๗๔๑ ฉบับ Care Plan จำนวน ๓๐๖,๐๐๐ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๙๖

ผลการเปลี่ยนแปลงค่า ADL ของผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในโครงการที่ได้รับการดูแลตาม Care Plan ตั้งแต่ ๙ เดือนขึ้นไป ดีขึ้น ๒๒.๖๐ เท่าเดิม ๕๓.๒๗ ลดลง ๒๔.๑๓

ปัญหาและอุปสรรค

๑. ระบบโปรแกรมยังต้องมีการพัฒนาต่อไป เนื่องจากพบว่าระบบข้อมูลยังมีข้อผิดพลาดในบางพื้นที่

๒. การ up date ข้อมูลในโปรแกรม ๓C ยังไม่ตรงกับ สปสช.

๓. สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ส่งผลต่อการปฏิบัติงานในการดูแลและลงเยี่ยมผู้สูงอายุของ CM/CG ในพื้นที่

๔. การบันทึกรายชื่อผ่านศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตยังไม่สามารถชิงค์ข้อมูลไปยังระบบโปรแกรม ๓C ได้ ทำให้ต้องบันทึกข้อมูลอีกครั้ง

๕. กรณีผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในกลุ่มอายุ ๐ – ๑๒ ปี ยังไม่สามารถบ่งชี้การประเมินคัดกรองด้วยแบบประเมินคัดกรองแบบใด

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๕ จำนวนผู้บริบาลดูแลผู้สูงอายุประเภทและระดับต่างๆ ที่ผลิตเพิ่มใหม่

นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานผลการกำกับตัวชี้วัดจำนวนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ผลิตเพิ่มใหม่ จำนวน ๒๑๖๒ คน ค่าเป้าหมาย ๑๔,๐๐๐ คน ที่มาผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care (๓C) สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๒ ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญ ตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน

นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานผลการกำกับตัวชี้วัดด้านการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญ ตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน

ปัจจัยความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	การดำเนินงานเพื่อให้ความเสี่ยงหมดไป
กิจกรรมที่ ๘ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาปรับปรุงคู่มือแนวทางการฝึกอบรม หลักสูตร Care Manager กระทรวงสาธารณสุข และคู่มือแนวทางการอบรม ผู้ดูแลผู้สูงอายุหลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง ในรูปแบบ New normal			
เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่มีความรุนแรงขึ้น ทำให้รัฐบาลประกาศพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๒๕) มีคำสั่งปิดสถานที่ที่ก่อสร้าง ห้ามรับประทานอาหารในร้าน รวมถึงการเดินทางเข้า-ออกกรุงเทพมหานคร และจังหวัดปริมณฑล	ปรับเปลี่ยนรูปแบบในการดำเนินกิจกรรมหรือปรับแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน	สามารถดำเนินการงานบรรลุตามที่กำหนดไว้	๑. ประชุมคณะทำงานเพื่อวางแผนการปรับรูปแบบการดำเนินงานให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน ๒. ดำเนินการตามแผนที่วางไว้

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

๕.๑ รายงานความก้าวหน้าการประชุมหารือการบูรณาการความร่วมมือ ๗ กระทรวง กลุ่มผู้สูงอายุ

นางสาวปิยะฉัตร พันทาส นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานที่ประชุม โดยสืบเนื่องจากประชุมหารือการบูรณาการความร่วมมือ ๗ กระทรวง กลุ่มผู้สูงอายุ ในวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔ ได้มีการพิจารณาร่างรายละเอียด MOU ค่าเป้าหมาย ตัวชี้วัด และบทบาทหน้าที่ของแต่ละกระทรวง มีมติในที่ประชุม และให้แต่ละกระทรวงแก้ไขตามมติที่ประชุมและส่งกลับให้ทางเลขานุการ ภายในสิ้นเดือนนี้

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๕.๒ การจัดทำแผนค่าของงบประมาณในปี ๒๕๖๖ ในระดับ Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ

นางสาวปิยะฉัตร พันทาส นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานที่ประชุม โดยสืบเนื่องจาก ประชุมเตรียมการจัดทำโครงการสำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ มติในที่ประชุมขอให้เสนอโครงการ ทั้งหมด ๕ โครงการ

๑. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลกลางของผู้สูงอายุ โดยใช้ Digital Platform ที่บูรณาการข้อมูลของทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สำนักอนามัยผู้สูงอายุ เป็นผู้รับผิดชอบ

๒. โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) สำนักอนามัยผู้สูงอายุ เป็นผู้รับผิดชอบ

๓. โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ (Long Term Care) สำนักอนามัยผู้สูงอายุ เป็นผู้รับผิดชอบ

๔. โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ เป็นผู้รับผิดชอบ

๕. โครงการพัฒนาระบบทันตสุขภาพผู้สูงอายุ สำนักทันตสาธารณสุข เป็นผู้รับผิดชอบ

มติที่ประชุม : รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
สรุปการประชุมฯ