

**รายงานการประชุม**  
**ประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔**  
**วันศุกร์ที่ ๒๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.**  
**ณ ห้องประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ชั้น ๔ อาคาร ๗ กรมอนามัย**

**ผู้มาประชุม**

๑. นายแพทย์นิธิรัตน์ บุญตานนท์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธาน
๒. นางรัชณี บุญเรืองศรี	รักษาการแทนผู้อำนวยการสำนักอนามัย	
๓. นางสาวจุฑาทิพย์ เชนจิตร	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย	
๔. นางสาวศตพร เททยานรงค์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๕. ร้อยเอกหญิงวัลภินันท์ สืบศักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๖. นางสาวปิยะฉัตร พันทาส	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๗. นางสาวพรพิมล บุญญา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๘. นางสาวปริมสุดา อูประรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๙. นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๐. นายชำนาญ เป้หลง	พนักงานธุรการ ส๓	
๑๑. นายวิภูษิต แจ่มนาค	พนักงานธุรการ ส๓	
๑๒. นางสาวลลิต์ลลิน เรืองลือ	นักวิชาการสาธารณสุข	
๑๓. นางสาวสุชาดา สุดแดง	นักวิชาการสาธารณสุข	
๑๔. นางสาวพันทิว แข่งขัน	นักวิชาการสาธารณสุข	
๑๕. นางสาวสุนันทา กันทอง	นักวิชาการสาธารณสุข	
๑๖. นายสุรเชษฐ หาดูรบ	นักเทคโนโลยีสารสนเทศ	
๑๗. นายธีรยุทธ ชูพุทธพงศ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	
๑๘. นางสาวภาวิณี เขยเดช	เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ	
๑๙. นางสาวภัทรกาญจน์ คงดี	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป	
๒๐. นายทรงวุฒิ ศรีโยธี	เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญงาน	
๒๑. นางสาวศิริวรรณ นิลโชติ	เจ้าพนักงานธุรการ	
๒๒. นางสาวปิยาพัชร ดำรงค์ศักดิ์	พนักงานธุรการ	
๒๓. นายวิริยะ พรหมจันทร์	พนักงานขับรถยนต์และธุรการ	
๒๔. นายอรรถพงศ์ คงดี	พนักงานขับรถยนต์และพัสดุ	

**ผู้ปฏิบัติงานที่บ้าน (Work From Home) เข้าร่วมประชุมด้วยระบบ Web Conference**

๑. นางอรรณี อนันตรสุชาติ	หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์
๒. นางสาวธนภรณ์ แจ่มแจ้ง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓. นายสมคิด สุริยวรรณ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๔. นายธนกฤต อนรรฆมาศ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

**ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ)**

๑. นายทรงพล คำนึ่งเกียรติวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒. นางสาวฐานิฉัตร เขียวเกษม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เริ่มประชุม...

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

## ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นางรัชณี บุญเรืองศรี รักษาการแทนผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงมติที่ประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ ดังนี้

๑.๑ รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณกรมอนามัยประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อมูลจากระบบ GFMISS ลีนเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ กรมอนามัยมีผลการเบิกจ่ายสะสม เดือนกรกฎาคม คิดเป็นร้อยละ ๗๘.๐๕ เป้าหมายการเบิกจ่ายสะสมกรมอนามัย ร้อยละ ๘๕ งบประมาณภาพรวมของกรมอนามัยที่ได้รับจัดสรร ๑,๗๘๖.๕๘๓,๒๐๐ ล้านบาท ร้อยละ ๙๖.๐๓

การเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ (ภาพรวม งบรายจ่าย : งบดำเนินงาน งบเงินอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น) หน่วยงานส่วนกลาง หน่วยงานที่มีผลเบิกจ่ายสูงสุด กองแผนงาน ร้อยละ ๙๕.๔๐ หน่วยงานที่มีผลเบิกจ่ายต่ำสุด สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ร้อยละ ๑๖.๐๖ หน่วยงานส่วนภูมิภาค หน่วยงานที่มีผลเบิกจ่ายสูงสุด ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ ร้อยละ ๙๑.๓๒ หน่วยงานที่มีผลเบิกจ่ายต่ำสุด ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ ร้อยละ ๓๓.๘๐

การเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ งบดำเนินงาน หน่วยงานส่วนกลาง หน่วยงานที่มีผลเบิกจ่ายสูงสุด สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ร้อยละ ๙๑.๔๐ หน่วยงานที่มีผลเบิกจ่ายต่ำสุด กลุ่มตรวจสอบภายใน ร้อยละ ๕๘.๑๑ หน่วยงานส่วนภูมิภาค หน่วยงานที่มีผลเบิกจ่ายสูงสุด ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ ร้อยละ ๘๘.๑๘ หน่วยงานที่มีผลเบิกจ่ายต่ำสุด ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี ร้อยละ ๗๐.๗๘

๑.๒ รายละเอียดการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรคในพื้นที่

๑.๓ รายงานสรุปผลการตรวจสอบภายใน ไตรมาส ๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ประเด็นการเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขายหรือผู้รับจ้าง ค่าเช่าเกิน ๕ วันทำการ การประเมินกระบวนการตามที่กรมอนามัยกำหนด แต่ไม่ได้นำกระบวนการหลักของหน่วยงานมาดำเนินการประเมินและวิเคราะห์ความเสี่ยง การจัดทำแผนปฏิบัติการ มีการจ้างเหมาบริการบุคคลธรรมดาบรรจุอยู่ภายใต้โครงการโดยใช้ชื่อการจ้างเหมาบริการเป็นผู้ช่วยโครงการ เป็นต้น

๑.๔ การประชุมกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงานกรมอนามัย รอบ ๑๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ กรอบการนำเสนอ ให้ดำเนินงานปรับเอกสารและสไลด์นำเสนอ ให้ปรับมีจำนวนเอกสารและสไลด์นำเสนอไม่มาก แต่ได้ใจความสำคัญ ในการชี้แจงจังหวัด

๑.๕ คริวสาธารณสุขเพื่อสุขภาพ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๑.๖ Application Blue Book ได้รับหลักการในการดำเนินงาน แต่ไม่ได้รับสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงาน

๑.๗ ข้อเสนอแนะ/ข้อเน้นย้ำจากการประชุมกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ ดังนี้

- เตรียมรับการปรับระดับพื้นที่ การออกแนวทางปฏิบัติตัวในการดูแลตนเอง HI/CI ในกลุ่มเสี่ยง/เปราะบาง
- สื่อสารการถือกาวัน การอยู่บ้าน การเดินทาง สร้างความเข้าใจการกักตัวอยู่บ้าน ในรูปแบบ Infographic/VDO ผ่านช่องทางต่างๆ
- จัดทำระบบรายงานมาตรการ HI/CI ใน กทม.และปริมณฑล
- เตรียมความพร้อมเปิดประเทศ และประสานคณะกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัย กำหนดมาตรการในการดูแลเด็ก เรื่องการสวมหน้ากากอนามัยต่อพัฒนาการเด็ก

๑.๘ ข้อมูลทั่วไป...

๑.๘ ข้อมูลทั่วไปของเพจกรมอนามัย

๑.๙ กรมอนามัยจัดตั้งกองใหม่ คือ กองส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ (HL) และกองกฎหมาย

**มติที่ประชุม** รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

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

นายธนภฤต อนุธรรมมาศ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องอบรมสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันฯ ชั้น ๖ อาคาร ๗ กรมอนามัย หากไม่มีผู้ใดแก้ไข ขอให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมฯ ดังกล่าว

**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๔

**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ**

**๓.๑ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์**

นางสาวศศพร เททยานรงค์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ด้วย Application Health For You (H4U) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

จากการดำเนินงานด้านการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุ โดยกรมอนามัย ได้มีการขับเคลื่อนเรื่องพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุให้เป็นตัวชี้วัดระดับกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยกำหนดพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ๕ ด้าน ได้แก่ การมีกิจกรรมทางกายที่ระดับปานกลาง สม่ำเสมอ ๑๕๐ นาที/สัปดาห์, การกินผักและผลไม้ได้วันละ ๕ กำมือ เป็นประจำ, การดื่มน้ำเปล่าอย่างน้อยวันละ ๘ แก้ว, การไม่สูบบุหรี่ /ไม่สูบบุหรี่ (รวมถึง เคยสูบบุหรี่แล้ว) และการไม่ดื่มเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ (เช่น สุรา เบียร์ ยาตองเหล้า) และในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้มีการศึกษาและทบทวนพร้อมทั้งพัฒนาข้อคำถามในแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ จาก ๕ ด้าน เป็น ๘ ด้าน ซึ่งมีผู้ทรงคุณวุฒิและอาจารย์มหาวิทยาลัยที่มีความเชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ เป็นผู้ตรวจเครื่องมือ ซึ่ง ๘ ด้านประกอบด้วย

๑. มีกิจกรรมทางกายที่ระดับปานกลาง (เดิน /ปั่นจักรยาน/ทำงานบ้าน/ ทำไร่/ทำสวน/ ทำนา/ ออกกำลังกาย) สม่ำเสมอ ๑๕๐ นาที/สัปดาห์
๒. กินผักและผลไม้ได้วันละ ๕ กำมือ เป็นประจำ (๖-๗ วันต่อสัปดาห์)
๓. ดื่มน้ำเปล่าอย่างน้อยวันละ ๘ แก้ว
๔. ไม่สูบบุหรี่ /ไม่สูบบุหรี่ (รวมถึง เคยสูบบุหรี่แล้ว)
๕. ไม่ดื่มเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ (เช่น สุรา เบียร์ ยาตองเหล้า)
๖. มีการดูแลตนเองเมื่อเจ็บป่วย (เมื่อไม่เจ็บป่วยมีการดูแลตนเอง, เมื่อมีโรคประจำตัว มีการรับประทานยาต่อเนื่อง รวมถึงการคัดกรองสุขภาพในชุมชนโดย จนท.สาธารณสุข)
๗. มีการนอนหลับอย่างเพียงพอ อย่างน้อยวันละ ๗ - ๘ ชั่วโมง
๘. ด้านทันตกรรม/การดูแลสุขภาพช่องปาก (การแปรงฟันก่อนนอน)

ซึ่งการดำเนินงานในปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ ที่ผ่านมาได้ดำเนินการสำรวจด้วย Application H4U โดยความร่วมมือระหว่างสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย กับศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผลการดำเนิน...

ผลการดำเนินงานภาพรวมประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ พบว่าผู้สูงอายุตอบแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน ๑,๒๗๗,๓๑๐ คน โดยเป้าหมายของปี ๒๕๖๔ จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ คน หรือคิดเป็นร้อยละ ๕ ซึ่งผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ๘ ด้าน จำนวน ๓๙๓,๑๑๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๘ และเมื่อเทียบกับ ๕ ด้านเดิม ร้อยละ ๓๘.๘ ผลการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๔ แยกรายพฤติกรรม พบว่า ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์แต่ละด้านมากกว่าร้อยละ ๕๐ โดยด้านที่มีคะแนนน้อยที่สุดคือด้านกิจกรรมทางกาย โดยพบว่าผู้สูงอายุที่มีกิจกรรมทางการมากกว่าหรือเท่ากับ ๑๕๐ นาที/สัปดาห์ คิดเป็นร้อยละ ๕๐.๖

### มติที่ประชุม :

๑. ข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมหรือการปฏิบัติตัว ข้อ ๖ เปลี่ยนการเก็บข้อมูลเป็น การดูแลตนเองเมื่อเจ็บป่วยหรือการตรวจสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ

๒. สไลด์แนวโน้มนำการเปลี่ยนแปลงของพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ให้นำเสนอเฉพาะข้อมูลที่สำรวจโดยกรมอนามัย ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔

๓. Application เก็บข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ จะแยกเป็น ๒ แบบ โดยใช้อย่างใดอย่างหนึ่ง

- แบบที่ ๑ เก็บผ่าน Application Blue Book (ถ้าพัฒนาการเก็บข้อมูลใน Blue Book เสร็จทัน)

- แบบที่ ๒ เก็บผ่าน Application H&U เชื่อมระบบให้สามารถเปิดผ่าน Application Blue Book ได้

๔. สื่อ infographic / VDO พฤติกรรมที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ให้ดำเนินการประเมินสื่อผู้สูงอายุสามารถเข้าถึงได้หรือไม่ ตอบโจทย์พฤติกรรมสุขภาพตามเป้าหมายหรือไม่ และยึดไปต้องปรับอะไรบ้างให้สามารถเข้าถึงผู้สูงอายุ

๕. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ให้ดำเนินการกำหนดเป้าหมายให้ชัดเจนและสื่อสารกับศูนย์เขตฯ สสม.และการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในปีถัดไป ดำเนินการเก็บข้อมูลแบบ Cross-sectional แบ่งเป็น ๒ รอบ เก็บในช่วงเวลาเดียวกัน

### ๓.๒ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care)

ร้อยเอกหญิงวัลลิษา สืบศักดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานความก้าวหน้าโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) ดังนี้

แผนการดำเนินงานการพัฒนาแผนส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชราชิวายืนยาว (Wellness Plan)

๑. เดือนกรกฎาคม - สิงหาคม ๒๕๖๔ รับฟังข้อคิดเห็นปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

๒. เดือนกรกฎาคม - สิงหาคม ๒๕๖๔ ประชุมทีมคณะทำงานเพื่อพัฒนาและจัดทำ (ร่าง) ระบบ Easy Wellness Plan

๓. เดือน ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาแผนส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชิวายืนยาว (Wellness Plan) ครั้งที่ ๑

๔. เดือนสิงหาคม - กันยายน ๒๕๖๔ ทดลองใช้เครื่องมือประเมินฯ

๕. เดือนกันยายน ๒๕๖๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาแผนส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชิวายืนยาว (Wellness Plan) ครั้งที่ ๒

สรุปรายงานผลการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) จำนวนผู้สูงอายุที่ดำเนินการตามแผนส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน ๔๘,๔๒๘ คน เกินกว่าค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมาย ๑๕,๐๐๐ คน) มีจำนวนชมรมผู้สูงอายุจำนวน ๑,๘๗๐ ชมรม มีจำนวนผู้สูงอายุที่ดำเนินการตามแผนส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชนไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๕

**มติที่ประชุม :** ให้ดำเนินการจัดทำคู่มือ Wellness Plan เป็นแบบอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 โดยกำหนดแล้วเสร็จไม่เกินเดือน กันยายน ๒๕๖๔

### ๓.๓ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ

นางสาวจุฑาทิศา เจนจิตร หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย รายงานผลการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ดังนี้

๑. ผลการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ รวมจำนวน ๑๑,๙๙๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๒๐ (เป้าหมายร้อยละ ๖๐) ผลการดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย

๒. ผลการดำเนินงานพระคิลานุปัฏฐาก จำนวน ๘,๗๕๒ รูป

๓. ผลการดำเนินงานการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด – อสว.) ผ่านระบบออนไลน์ แบ่งเป็นทั้งหมด ๓ รุ่น สมาชิกวันที่ ๑ (๑๕ มิถุนายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔) ๓๐๐ คน สมาชิกวันที่ ๒ (๑ กรกฎาคม – ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔) ๓๐๐ คน สมาชิกวันที่ ๓ (๑ สิงหาคม – ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔) ๑๕๑ คน รวมทั้งสิ้น ๗๕๑ รูป/คน

๔. ผลการดำเนินงานวัดรอบรู้ด้านสุขภาพ จำนวน ๓๔ แห่ง ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ สามารถทำได้ตามเป้าหมายคือ ๑ จังหวัด ๑ วัด ศูนย์อนามัยที่ยังไม่ได้ผลการดำเนินงานคือ ๑, ๔ และสสม.

๕. การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของพระสงฆ์ มีผู้ตอบแบบสอบถามผ่าน Google Form จำแนกเป็นพระสงฆ์อายุไม่เกิน ๖๐ ปี จำนวน ๑๒,๐๕๖ รูป มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๕๒ พระสงฆ์สูงอายุ จำนวน ๕,๖๐๐ รูป มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๓๖ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

**มติที่ประชุม :**

๑. ผลการดำเนินงานการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก มอบผู้เกี่ยวข้องดำเนินการแก้ไขปัญหาทางด้านการอบรม

๒. พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของพระสงฆ์ มอบผู้เกี่ยวข้องกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการเก็บข้อมูล

### ๓.๔ รายงานความก้าวหน้าโครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ปี ๒๕๖๔

นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานความก้าวหน้าโครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ปี ๒๕๖๔ ดังนี้

รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔

๑. จ้างผลิตสื่อวีดิทัศน์ประชาสัมพันธ์เรื่อง “ชีวิตผู้สูงวัยในช่วงโควิด-๑๙” จำนวน ๒ ตอน เผยแพร่ทาง Youtube

๒. จ้างทำสื่อประชาสัมพันธ์การใช้งานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพ (Blue Book Application) เผยแพร่ทาง Youtube, Line

๓. จ้างผลิตชุดโมเดลผู้สูงอายุ ๔ ชุด จัดส่งให้กับ ศูนย์อนามัยที่ ๑, ๕, ๗ และ ๑๒

๔. รายงานตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ตำบลทั้งหมด ๗,๒๕๕ ตำบล ผ่านเกณฑ์ ๖,๙๙๗ คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๔๔ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน Care Manager ในระบบโปรแกรม Long Term Care ๓C ๑๔,๔๔๐ คน จำนวน Care Caregiver ในระบบโปรแกรม Long Term Care ๓C ๙๓,๗๑๙ คน

๕. รายงานการจัดทำ Care plan ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ – ๒๕๖๔ ผู้สูงอายุสิทธิ UC และผู้มีภาวะพึ่งพิง (ยอดสะสม) ผู้สูงอายุพึ่งพิง จำนวน ๓๔๐,๘๓๖ คน Care plan ๓๑๕,๒๑๘ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๔๘

๖. ผลงานความก้าวหน้าการดำเนินงานอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น (Community Caregiver : CC) ในการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวจากกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๒,๑๙๑ คน เป้าหมาย จำนวน ๑๔,๐๐๐ คน

**มติที่ประชุม :**

๑. มอบผู้เกี่ยวข้องประชาสัมพันธ์เรื่อง “ชีวิตผู้สูงวัยในช่วงโควิด-๑๙”

๒. มอบผู้เกี่ยวข้องติดตามงานคู่มือแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพ (Blue Book Application) ก่อน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ และจัดทำคู่มือเป็นอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์

๓. กฎหมายดูแลผู้สูงอายุ กำลังนำเข้าสู่คณะกรรมการกลั่นกรอง ในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

๔. มอบผู้เกี่ยวข้องติดตามอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น (Community Caregiver : CC) ให้ได้ตามเป้าหมาย

**๓.๕ รายงานผลการดำเนินงานศูนย์ประสานงานการแยกกักตัวในชุมชน กรมอนามัย (ทีม CI ๔ กทม.ใต้)**

นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานผลการดำเนินงานศูนย์ประสานงานการแยกกักตัวในชุมชน กรมอนามัย (ทีม CI ๔ กทม.ใต้) ดังนี้

รายงานผลการดำเนินงานศูนย์ประสานงานการแยกกักตัวในชุมชน กรมอนามัย (ทีม CI ๔ กทม.ใต้) จำนวน ๑๐ เขต ลงพื้นที่ไปแล้ว ๔ เขต

**มติที่ประชุม :** รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

**๓.๖ รายงานภาพรวมตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔**

นายธนภฤต อนรรฆมาศ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ รายงานภาพรวมตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

ตัวชี้วัดที่มีการยื่นอุทธรณ์

๑.๒๑ ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ได้รับ ๔ คะแนน

๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) ได้รับ ๔.๗๕ คะแนน

**มติที่ประชุม :** รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

## ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

### ๔.๑ ผลและแผนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการและการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

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

๑. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยผู้สูงอายุ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยข้อมูลผลการเบิกจ่ายจากระบบ GFMS ณ วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ โดยงบประมาณที่ได้รับสุทธิ ๑๒,๓๘๒,๐๕๓ บาท เบิกจ่ายแล้วจำนวน ๙,๑๑๒,๘๖๙.๑๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๕๐ ซึ่งไม่เป็นไปตามเป้าหมายกรมอนามัย (เป้าหมายเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ ผลการเบิกจ่ายอยู่ที่ร้อยละ ๙๕) ทำให้ต้องเร่งรัดการเบิกจ่ายเงินอีกจำนวน ๒,๒๐๓,๕๘๓.๙๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๕๐ ซึ่งสามารถจำแนกผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายกลุ่มงาน ดังนี้

๑.๑ กลุ่มอำนวยการ ผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๑,๑๕๗,๕๑๑.๙๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๗.๐๖

๑.๒ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๗๓๐,๓๐๔.๖๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๑๙

๑.๓ กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย ผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๑,๙๑๗,๑๔๖ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๐.๕๔

๑.๔ กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ ผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๔,๘๓๒,๘๘๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๔๒

๑.๕ แผนงานบุคลากรภาครัฐ ผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๒๖๙,๐๕๑.๖๑ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๗.๙๓

๑.๖ โครงการของขวัญปีใหม่ จำนวน ๒๐๕,๙๗๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ทั้งนี้ มีเอกสารที่อยู่ระหว่างดำเนินการ ดังนี้

๑. งบประมาณ PO กองคลัง จำนวน ๑,๕๖๓,๓๖๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๑๒

๒. งบประมาณที่อยู่ระหว่างดำเนินงาน จำนวน ๔๖๕,๕๐๙.๘๙ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓.๙๑

๓. แผนการเบิกจ่ายงบประมาณ เดือนกันยายน ๒๕๖๔ จำนวน ๗๖๕,๐๒๘ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖.๔๒

หากสามารถเบิกจ่ายได้ตามแผน สำนักอนามัยผู้สูงอายุจะมีผลการเบิกจ่ายสะสมเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๑,๑๔๑,๗๔๓.๐๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๕๓ ต้องเร่งรัดการเบิกจ่ายอีกจำนวน ๑๗๔,๗๐๗.๓๑ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑.๔๗ (เป้าหมายกรมอนามัย เดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ ร้อยละ ๙๕)

**มติที่ประชุม:** รับทราบ มอบหมายให้ทุกกลุ่มงานติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามเป้าหมาย

### ๔.๒ การรายงานตัวชีวิตตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

#### ตัวชีวิต ๒.๑.๑ การดำเนินงานตรวจสอบภายใน และการควบคุมภายใน

นางอรรรณี อนันตรสุชาติ หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ รายงานผลการดำเนินงานของตัวชีวิต ๒.๑.๑ การดำเนินงานตรวจสอบภายใน และการควบคุมภายใน ดังนี้

รายงานผลการขับเคลื่อน

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

- จัดทำรายงานแบบ ปค. ๔ และปค. ๕ ส่วนงานย่อย

- จัดทำรายงานแบบติดตาม ปค. ๔ และปค. ๕ สำหรับส่วนงานย่อย

- จัดทำรายงานติดตาม แบบ ปค. ๕ สำหรับส่วนงานย่อย
- ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง
- คู่มือการปฏิบัติงาน (SOP) ๕ กระบวนการ
- รายงานเปรียบเทียบผลการปฏิบัติงานจากแบบรายงานของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ไตรมาส ๔ ปี ๒๕๖๓ เทียบกับไตรมาสที่ ๑ ปี ๒๕๖๔
- รายงานเปรียบเทียบผลการปฏิบัติงานจากแบบรายงานของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ไตรมาส ๒ ปี ๒๕๖๓ เทียบกับไตรมาสที่ ๑ ปี ๒๕๖๔
- รายงานเปรียบเทียบผลการปฏิบัติงานจากแบบรายงานของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ไตรมาส ๓ ปี ๒๕๖๓ เทียบกับไตรมาสที่ ๒ ปี ๒๕๖๔
- จัดประชุมคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายใน ครั้งที่ ๒
- ๒. คณะผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
- รายงานผลการตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน (แบบ ตส.ปจ.-๒๕๖๔) ประจำปีไตรมาสที่ ๓ (เดือนเมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๔) ภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๔
- ๓. การประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุประจำเดือน
- การประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุประจำเดือน ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๔

**มติที่ประชุม :** รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

#### **ตัวชี้วัด ๒.๓ ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ**

นางอรรรณี อนันตรสุชาติ หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ได้รายงานดำเนินงานของตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ดังนี้

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

**มติที่ประชุม :** รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

#### **ตัวชี้วัด ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)**

นางอรรรณี อนันตรสุชาติ หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัด ๒.๔ ดังนี้

๑. การรายงานผลการขับเคลื่อนรอบ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔  
รายงานตามแผนการขับเคลื่อน
  - สรุปการประชุมเชิงปฏิบัติการ “การสร้างวัฒนธรรมหนักในการเตรียมความพร้อมเพื่อดำเนินการให้สอดคล้องกับ พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒”
  - รายงานการประชุมติดตามกำกับดำเนินการตัวชี้วัด
  - สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔



๒. แผนการรายงานผลการขับเคลื่อนรอบ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๔

รายงานตามแผนการขับเคลื่อน

- เอกสารสรุปประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวิชาการและงานวิจัย

รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด

- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔

**มติที่ประชุม :** รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

**ตัวชี้วัด ๒.๕ ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมาย**

นางอรรชนี อนันตรสุชาติ หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัด ๒.๕ ดังนี้

๑. การรายงานผลการขับเคลื่อนรอบ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

รายงานตามแผนการขับเคลื่อน

- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุประจำเดือน ใช้ผลจากแผนดำเนินการในระบบ DOC ๔.๐

รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด

- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔

๒. แผนการรายงานผลการขับเคลื่อนรอบ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๔

รายงานตามแผนการขับเคลื่อน

- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุประจำเดือน ใช้ผลจากแผนดำเนินการในระบบ DOC ๔.๐

รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด

- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔

**มติที่ประชุม :** รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

**ตัวชี้วัด ๑.๒๑ ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์**

นางสาวจุฑาทิศา เจนจิตร หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย รายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด ดังนี้

๑. ผลการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

- รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัดประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔

- รายงานผลการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ ร้อยละ ๓๐.๘ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔)

๒. แผนการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๔

- ผลการดำเนินงาน พบว่ามีผู้สูงอายุตอบแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน ๑,๒๗๗,๓๑๐ คน ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (๘ ด้าน) จำนวน ๓๙๓,๑๑๖ คน ร้อยละ ๓๐.๘

**มติที่ประชุม** รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

**ตัวชี้วัด ๑.๒๔ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพื้นที่ใช้งานอย่างน้อย ๒๐ ซี หรือ ๔ คูสบ**

นางสาวจุฑาทิศา เจนจิตร หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย รายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด ดังนี้

๑. ผลการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

- รายงานผลการดำเนินโครงการ PLC เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔
- รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔

๒. แผนการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๔

- รายงานผลการดำเนินโครงการ PLC เดือนสิงหาคม ๒๕๖๔
- ผู้สูงอายุจัดทำแผนการดูแลสุขภาพส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) จำนวน ๒๗,๘๒๗ คน ผ่านชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุ

**มติที่ประชุม :** รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

**ตัวชี้วัด ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ**

นางสาวจุฑาทิพย์ เจริญจิตร หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย รายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด ดังนี้

๑. ผลการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด

- สรุปรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) รอบ ๕ เดือนหลัง เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference) โดยใช้โปรแกรม Zoom Meeting

๒. แผนการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๔

- รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔
- ผลการประเมินตามเกณฑ์สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) สำนักอนามัยผู้สูงอายุ จากการสุ่มประเมินผลการประเมินระดับพื้นฐาน ในเกณฑ์ “มีชีวิตชีวา” และ “สมดุลชีวิต” ได้รับคะแนน ๔๔ ได้คะแนน ๑ คะแนน และเกณฑ์ ๕ ส. ได้ ๔๐ คะแนน

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

๑. เดือนเมษายน

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

๒. เดือนพฤษภาคม

- จัดจ้างป้ายสำนักงาน หน่วยงาน และบุคลากร
- กิจกรรม “ ๕ส ” ภายในสำนัก

๓. เดือนมิถุนายน

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

๔. เดือนกรกฎาคม...

#### ๔. เดือนกรกฎาคม

- คณะกรรมการตรวจประเมินตนเองครั้งที่ ๒
- วรรณคดีกิจกรรม มีชีวิตชีวา&สมดุลชีวิต
- กิจกรรม “ ๕๕ ” ภายในสำนัก (๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔)

#### ๕. เดือนสิงหาคม

- คณะกรรมการตรวจประเมินตนเองครั้งที่ ๓
- กิจกรรม “ ๕๕ ” ภายในสำนัก (๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔)
- วรรณคดีกิจกรรม มีชีวิตชีวา&สมดุลชีวิต

#### ๖. เดือนกันยายน

- รายงานผลการดำเนินงาน HWP
- คณะกรรมการตรวจประเมินตนเองครั้งที่ ๔
- กิจกรรม “ ๕๕ ” ภายในสำนัก (๒๒ กันยายน ๒๕๖๔)

**มติที่ประชุม :** รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

#### **ตัวชี้วัด ๑.๒๒ ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์**

นางรัชณี บุญเรืองศรี หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ รายงานผลการกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน ดังนี้

๑. ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ตำบลทั้งหมด ๗,๒๕๕ ตำบล ผ่านเกณฑ์ ๖,๙๙๗ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๔๔

๒. รายงานผลการจัดประชุมตามแผนการขับเคลื่อน

- ประชุมนำเสนอมาตรการเฝ้าระวังและการดูแลเชิงรุกในกลุ่มสูงอายุนระดับพื้นที่

๓. รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔

**มติที่ประชุม :** รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

#### **ตัวชี้วัด ๑.๒๓ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan**

นางรัชณี บุญเรืองศรี หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ รายงานผลการกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน

การจัดทำ Care plan ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ – ๒๕๖๔ ผู้สูงอายุสิทธิ UC และผู้มีภาวะพึ่งพิง ผู้สูงอายุพึ่งพิง จำนวน ๓๔๐,๘๓๖ ฉบับ Care Plan จำนวน ๓๑๕,๒๑๘ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๔๘

ผลการเปลี่ยนแปลงค่า ADL ของผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในโครงการที่ได้รับการดูแลตาม Care Plan ตั้งแต่ ๙ เดือนขึ้นไป ดีขึ้น ๒๒.๔๔ เท่าเดิม ๕๓.๗๗ ลดลง ๒๓.๗๙

รายงานผลการกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน

- กำหนดคำแนะนำการดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง/ผู้ดูแลผู้ติดเตียง และผู้ที่มีความเสี่ยงสูง การให้วัคซีนสำหรับผู้สูงอายุ และยกระดับมาตรการในสถานดูแลผู้สูงอายุ

- รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๔

ปัญหาและอุปสรรค

๑. ระบบโปรแกรมยังต้องมีการพัฒนาเนื่องพบว่าระบบข้อมูลยังมีข้อผิดพลาดในบางพื้นที่
๒. การ up date ข้อมูลในโปรแกรม ๓C ยังไม่ตรงกับ สปสช.
๓. สถานการณ์การเกิดโรคระบาดส่งผลต่อการปฏิบัติงานในการดูแลและลงเยี่ยมผู้สูงอายุของ CM /CG ในพื้นที่

**มติที่ประชุม :** รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

**ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๕ จำนวนผู้บริบาลดูแลผู้สูงอายุประเภทและระดับต่างๆ ที่ผลิตเพิ่มใหม่**

นางรัชณี บุญเรืองศรี หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ

เป้าหมายปี ๒๕๖๔ ผู้บริบาลดูแลผู้สูงอายุจำนวน ๑๔,๐๐๐ คน

ระดับคะแนนที่ ๑	ระดับคะแนนที่ ๒	ระดับคะแนนที่ ๓	ระดับคะแนนที่ ๔	ระดับคะแนนที่ ๕
๑. มีรายการข้อมูลสารสนเทศและความรู้ ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณ ๒. มีรายการข้อมูลสารสนเทศและความรู้เชิงคุณภาพ ๓. มีข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวัง/ความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	๑. มีมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ กลยุทธ์ PIRAB ๒. มีประเด็นความรู้ที่ให้แก่ C/S เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด ๓. มีนวัตกรรมและเทคโนโลยีที่สามารถเป็นสื่อหรือช่องทางในการเพิ่มองค์ความรู้ให้กับกลุ่มเป้าหมายนำไปใช้ในการดูแลตนเองได้	๑. มีแผนการขับเคลื่อน ๒. มีการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผน ๓. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป	๑. มีจำนวนผลผลิตครบตามจำนวนเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ๒. มีมาตรการกำหนดไว้ชัดเจนในกรณีสถานการณ์ปกติและในสถานการณ์การระบาดของโรคต่างๆ	จำนวนผู้บริบาลดูแลผู้สูงอายุประเภทและระดับต่างๆ ที่ผลิตเพิ่มใหม่เป็นไปตามค่าเป้าหมาย - ๕,๐๐๐ คน (๐.๐๒) - ๑๐,๐๐๐ คน (๐.๐๔) - ๑๒,๐๐๐ คน (๐.๐๖) - ๑๓,๐๐๐ คน (๐.๐๘) - ๑๔,๐๐๐ คน (๑)

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

**มติที่ประชุม :** รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

**ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๒ ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญ ตามแผนปฏิบัติการระดับ  
หน่วยงาน**

นางรัชณี บุญเรืองศรี หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ รายงานผล  
การกำกับตัวชี้วัดด้านการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญ ตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน

จัดทำแบบฟอร์มรายงานรอบ ๖ เดือนหลัง

๑. การคัดเลือกโครงการของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ เพื่อนำมาจัดการบริหารความเสี่ยง

๒. แบบฟอร์มที่ ๑ รายละเอียดโครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพระยะยาว (Long Term Care)

ในชุมชน ปี ๒๕๖๔

๓. แบบฟอร์มที่ ๒ ระบุความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยงโดยนำแนวคิดเรื่องธรรมาภิบาล

๔. แบบฟอร์มที่ ๓ การระบุความเสี่ยง ต่างๆ การประเมินความเสี่ยง กลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่  
ละความเสี่ยง

๕. แบบฟอร์มที่ ๔ กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง

๖. แบบฟอร์มที่ ๕ แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริการจัดการ

**มติที่ประชุม :** รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

**ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ**

ปิดประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

\*\*\*\*\*

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์  
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ  
สรุปการประชุมฯ