

รายงานการประชุม
การประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ วันศุกร์ที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕
เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ชั้น ๔ อาคาร ๗ กรมอนามัย

ผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์นิธิรัตน์ บุญตานนท์	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ	ประธาน
๒. นางรัชณี บุญเรืองศรี	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ	
๓. นายธัชณัท พันธรา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๔. นางสาวจุฑาทิ เกษมจิตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๕. นายวิภูษิต แจ่มนาค	พนักงานธุรการ ส๓	
๖. นายชำนาญ เป้นหลง	พนักงานธุรการ ส๓	
๗. นายทรงวุฒิ ศรีโยธี	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญการ	
๘. นางสาวศตพร เทยาณรงค์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๙. ร้อยเอกหญิงวัลภินันท์ สืบศักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๐. นายทรงพล คำนึ่งเกียรติวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๑. นางสาวพรพิมล บุญญา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๒. นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๓. นางสาวฐานิฉัตร เทียวเกษม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๔. นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๕. นางสาวธนภรณ์ แจ่มแจ้ง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๖. นางสาวลลันลลิน เรืองลือ	นักวิชาการสาธารณสุข	
๑๗. นางสาวสุชาดา สุดแดง	นักวิชาการสาธารณสุข	
๑๘. นางสาวพันทวี แข่งขัน	นักวิชาการสาธารณสุข	
๑๙. นางสาวสุนันทา กันทอง	นักวิชาการสาธารณสุข	
๒๐. นางสาวภาวิณี เขยเดช	นักวิชาการสาธารณสุข	
๒๑. นายสุรเชษฐ์ หาญรบ	นักเทคโนโลยีสารสนเทศ	
๒๒. นายธีรยุทธ ชูพุทธพงศ์	ผู้ดูแลระบบและฐานข้อมูล	
๒๓. นายอรรถชัย อินติยะ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	

๒๔. นางสาวอารีรัตน์ พงศ์พิพัฒน์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

๒๕. นางสาวสิริวรรณ นิลโชติ

เจ้าพนักงานธุรการ

๒๖. นางสาวปิยาพัชร ดำรงค์ศักดิ์

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

๒๗. นางสาวภัทรกาญจน์ คงดี

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

๒๘. นางสาวโณมฉาย เงินนาค

เจ้าหน้าที่พัสดุ

๒๙. นายวิริยะ พรหมจันทร์

พนักงานขับรถยนต์และธุรการ

๓๐. นายอรรถพงศ์ คงดี

พนักงานขับรถยนต์และพัสดุ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นางอรรณณิ อนันตรสุชาติ

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

๒. นางสาวปิยะฉัตร พันทาส

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายแพทย์นิธิรัตน์ บุญตานนท์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบเรื่องของขวัญวันผู้สูงอายุและมติจากที่ประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ เมื่อวันอังคารที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้

๑.๑ เรื่องแจ้งให้ทราบ

๑. สำนักรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุขสนับสนุนการจัดทำผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับผู้สูงอายุ เป็นของขวัญวันผู้สูงอายุ สำหรับผู้สูงอายุติดเตียง โดยใช้งบประมาณ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

งบประมาณ ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ (มาตรฐานสถานพยาบาล) ราคาเฉลี่ย ๑๒ บาท/ชิ้น สำหรับผู้สูงอายุติดเตียงจำนวน ๑๒๒,๑๕๖ คน คนละ ๔ ชิ้น/วัน ใช้งบประมาณทั้งสิ้น ๕,๘๖๓,๔๘๘ บาท/วัน หรือคิดเป็น ๑๓๕,๙๐๔,๖๔๐ บาท/เดือน หรือ ๒,๑๔๐,๑๓๓,๑๒๐ บาท/ปี

การกระจายสู่เป้าหมาย

- ๑) ทางเลือก ๑ สปสช.จัดซื้อและจัดส่งผ้าอ้อมผู้ใหญ่ → หน่วยบริการคู่สัญญาตามจำนวนผู้สูงอายุติดเตียงเป็นรายเดือน
- ๒) ทางเลือก ๒ สปสช. โอนงบประมาณให้ สธ. จัดซื้อและจัดส่งผ้าอ้อมผู้ใหญ่ → โรงพยาบาลที่เป็นหน่วยบริการคู่สัญญาของ สปสช. ตามจำนวนผู้สูงอายุติดเตียงเป็นรายเดือน → โรงพยาบาลกระจายให้แก่ผู้สูงอายุติดเตียง
- ๓) ทางเลือก ๓ สปสช. จัดซื้อและจัดส่งผ้าอ้อมผู้ใหญ่ → อปท. ที่เข้าร่วม LTC ตามจำนวนผู้สูงอายุติดเตียงเป็นรายเดือน → CM กระจายให้แก่ผู้สูงอายุติดเตียง → หน่วยบริการกระจายให้แก่ผู้สูงอายุติดเตียง

การกำกับ...

การกำกับติดตาม

- ๑) ทางเลือก ๑ ประสาน แอปพลิเคชันเป่าตังค์ จัดสรรตามชุดสิทธิประโยชน์ในระบบประกันสุขภาพ
- ๒) ทางเลือก ๒ ลงข้อมูลเบิกใช้ผ้าอ้อมผ่าน platform ของ สปสช.
- ๓) ทางเลือก ๓ ลงข้อมูลเบิกใช้ผ้าอ้อมผ่าน platform ของ สธ. (H&U plus) / กรมอนามัย (๓C)

๑.๒ เรื่องแจ้งจากการประชุมกรมอนามัย

๑. อธิบดีฯแจ้งให้ทราบว่าให้ใช้ประโยชน์จากการตรวจราชการมาปรับปรุงกระบวนการและชี้แจงการทำงานโดยประสานกับกองตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข

๒. อธิบดีฯให้เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามมติ ครม. และมติที่ประชุมกรมอนามัย

๓. อธิบดีฯแจ้งให้ใช้ประโยชน์จากการตื่นตัวในสถานการณ์ Covid-19 ในเรื่องของสุขภาพอนามัยสิ่งแวดล้อมและกลุ่มเปราะบางต่างๆ

๔. กองคลังนำเสนอผลการเบิกจ่ายของกรมอนามัย ได้ ๒๙.๖๓% (เป้าหมาย ๓๙%) สำนักอนามัยผู้สูงอายุเบิกจ่ายได้ ๓๕.๕๕% อยู่อันดับที่ ๙ ของหน่วยงานส่วนกลาง

๕. อธิบดีฯสั่งการให้กองการเจ้าหน้าที่พิจารณาวงเงินการเลื่อนขึ้นเงินเดือนส่วนหนึ่งจากผลการเบิกจ่ายตั้งแต่สิ้นเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เป็นต้นไป โดยหน่วยงานที่เบิกจ่ายได้ต่ำจะปรับลดเงินเดือนและนำไปเพิ่มให้หน่วยงานที่เบิกจ่ายได้สูง

๖. กองแผนงานนำเสนอโครงการอนาคตแห่งประเทศไทยสู่การดูแลสุขภาพแบบองค์รวมและการส่งเสริมสุขภาพขั้นสูง ภายใต้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ โดยเสนอวงเงิน ๗,๘๑๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท โดยหน่วยงานส่วนกลางมีหน้าที่จัดทำแผนงานยกระดับคุณภาพชีวิตและลดความเหลื่อมล้ำด้านสุขภาพและเชื่อมโยงกับการใช้เทคโนโลยีขั้นสูง

๗. กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพเป็นเจ้าภาพการจัดประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑๕ ในวันที่ ๒๗-๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

๘. กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพนำเสนอก้าวท้าใจ เปิดซีซั่น ตั้งแต่ ๑ กุมภาพันธ์ - ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ และมีกิจกรรมต่างๆสามารถแลกเปลี่ยนกันได้

๙. สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารการพัฒนาด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจสาธารณสุขแก่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น หน่วยงานส่วนกลาง มีหน้าที่ในการทบทวนระบบงานและจัดทำข้อมูลวิชาการต่างๆเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องของการพัฒนาด้านวิชาการ

๑๐. กลุ่มตรวจสอบภายในนำเสนอประเด็น Internal audit พบปัญหา ดังนี้

๑. การเบิกจ่ายเงินให้กับผู้ขายผู้รับจ้างล่าช้า
๒. การจ้างเหมารถตู้ให้ดำเนินการผ่านระเบียบพัสดุ
๓. การบันทึกบัญชีเจ้าหนี้ในระบบ GF ให้บันทึกแยกเป็นรายๆไป
๔. การนำรถราชการไปใช้โดยไม่ได้ขออนุมัติ
๕. ไม่มีโครงการอบรมหลักสูตรเสนอผู้มีอำนาจก่อนจัดอบรม
๖. คณะกรรมการตรวจสอบพัสดุประจำปีรายงานผลล่าช้า
๗. ผลการเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามมติคณะรัฐมนตรี

๘. ผลการ...

๘. ผลการ Internal audit ของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ทำได้ร้อยละ ๓๙.๗๕ อยู่ในระดับดีมาก
๙. กองการเจ้าหน้าที่นำเสนอมติ อ.ก.พ. กรมอนามัย และเสนอผลการประเมินสมรรถนะผู้อำนวยการและรองผู้อำนวยการของแต่ละหน่วยงาน

มติ อ.ก.พ. กรมอนามัย

๑. การปรับปรุงกำหนดตำแหน่งเป็นระดับชำนาญการพิเศษปีงบประมาณ ๒๕๖๕-๒๕๖๖ เลื่อนมาจาก ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๔ เลื่อนขึ้นทั้งหมด ๘๗ ตำแหน่ง
๒. เปลี่ยนชื่อตำแหน่ง ๒๔ ตำแหน่ง และยุบ ๒ ตำแหน่ง
๓. ให้ข้าราชการ HIF เป็นชำนาญการพิเศษเป็นรายเฉพาะ ๑ ราย
๔. การกำหนดตำแหน่งนักสาธารณสุขโดยที่สภาการสาธารณสุขชุมชนขอเปิดตำแหน่งนักสาธารณสุข โดยต้องมีวุฒิปริญญาตรีด้านการสาธารณสุขชุมชนและใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ของสภา

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายกลุ่ม ๐๔ ประสานกับ สปสช. เรื่องงบประมาณในการจัดทำผ้าอ้อมผู้สูงอายุ
๒. มอบหมายกลุ่ม ๐๓ ทบทวนหลักสูตร CG ที่ต้องให้พระคิลานุปัฏฐากอบรมเพิ่มเติม และทำรับรองหลักสูตร เพิ่มเพื่อให้พระคิลานุปัฏฐากเบิกค่าตอบแทนได้
๓. มอบหมายกลุ่ม ๐๔ ประสานกับกรมอื่นๆที่เกี่ยวข้องในเรื่องของการจัดมาตรฐานศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ
๔. มอบหมายกลุ่ม ๐๑ และคณะกรรมการการเร่งรัด ติดตามการเบิกจ่าย
๕. มอบหมายกลุ่ม ๐๒ ประชุมปรึกษาหารือการดำเนินงานโครงการอนาคตแห่งประเทศไทยสู่การดูแลสุขภาพแบบองค์รวมและการส่งเสริมสุขภาพขั้นสูง ในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
๖. มอบหมายกลุ่ม ๐๒ พิจารณาหัวข้อที่จะนำไปใช้ในการประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑๕
๗. มอบหมายคณะกรรมการ Healthy Workplace ส่งเสริมการเข้าร่วมโครงการก้าวทำใจ
๘. มอบหมาย CHRO ๐๔ ติดตามการพัฒนาวิชาการต่างๆเพื่อรองรับการถ่ายโอน
๙. มอบหมายคณะทำงานควบคุมภายในติดตามการดำเนินงาน

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม การประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ วันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

นายธัชณัท พันธรา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ขอให้ที่ประชุมพิจารณารับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ เมื่อวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ชั้น ๔ อาคาร ๗ กรมอนามัย หากไม่มีผู้ใดแก้ไข ขอให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมฯ ดังกล่าว

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕

ระเบียบวาระ...

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ เรื่องติดตามการดำเนินงาน (กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ)

นายทรงพล คำนึ่งเกียรติวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานความก้าวหน้าการทำ Retirement Home สำหรับผู้สูงอายุ ดังนี้

๓.๑.๑) รายงานความก้าวหน้าในการทำ Retirement Home สำหรับผู้สูงอายุ
การศึกษาความเป็นไปได้ในการจัดตั้งสถานที่พักพิง พักอาศัย เพื่อรองรับบุคลากรกรมอนามัย
หลังเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ (Retirement Home)

แผนการดำเนินงาน

๑. ยกร่างความร่วมมือและลงพื้นที่ศึกษาความเป็นไปได้ ณ ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี (เมื่อวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕)

๒. สำรวจความต้องการบุคลากรที่จะเกษียณ ๑๐๕ คน (กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)

๓. จัดทำเวทีประชาคมร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๔ และภาคีเครือข่ายที่มีส่วนได้ส่วนเสียในระดับพื้นที่ต่อการ
จัดตั้ง Retirement Home (กลางเดือน มีนาคม)

๔. จัดทำข้อมูลผลการศึกษาความเป็นไปได้ในการจัดตั้ง Retirement Home และเสนอผู้บริหาร (มีนาคม ๒๕๖๕)

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายกลุ่ม ๐๔ จัดทำสไลด์เพื่อนำเสนอรายงานความก้าวหน้าในการจัดตั้ง Retirement Home ในการประชุมกรมอนามัยวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕

๓.๒ เรื่องติดตามการดำเนินงาน (กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย)

นางสาวจุฑาภักดิ์ เจนจิตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รายงานความก้าวหน้าการจัดทำ Premium Lab
สำหรับการพัฒนา Wellness Clinic

๓.๒.๑) ความก้าวหน้าการจัดทำ Premium Lab สำหรับการพัฒนา Wellness Clinic จุดประสงค์ เพื่อลดปัจจัย
เสี่ยงทางสุขภาพและส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ และเพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี ลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ

ในวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มีการประชุม ประเด็นหารือการพัฒนาหลักสูตรเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่
วัยสูงอายุ และบริการดูแลผู้สูงอายุ ณ ห้องประชุมชั้น ๑ ศูนย์อนามัยที่ ๔ นครราชสีมา โดยนายแพทย์
ภรตวิทย์ อนันต์ติลภฤทธิ์ เสนอเรื่องพิจารณาการตรวจ Lab และชุดสิทธิประโยชน์ที่ควรเพิ่มเติมให้กลุ่มวัยเกษียณ
โดยให้ส่วนกลางหลักเข้า สปสช.

การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อหาสาเหตุของโรคและวางแผนการรักษา

ชนิดของการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	วัตถุประสงค์
CBC พร้อมดู Peripheral Blood Smear	เพื่อตรวจหาความผิดปกติของระดับแคลเซียมในเลือด เพราะ ภาวะ Hypercalcemia ทำให้เกิดภาวะสมองเสื่อมได้
Fasting Plasma Glucose	เพื่อตรวจหาภาวะน้ำตาลผิดปกติ
Electrolyte	เพื่อตรวจหาระดับเกลือแร่ผิดปกติในเลือด
BUN / Creatinine	เพื่อตรวจหาความผิดปกติในการทำงานของไต

ชนิดของการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	วัตถุประสงค์
Liver Function Test	เพื่อตรวจหาความผิดปกติในการทำงานของตับ, ภาวะพิษ โคชนาการ, Alcoholic Liver Disease
FreeT4, TSH	เพื่อตรวจหาภาวะพร่องฮอร์โมนไธรอยด์ (Hypothyroidism)
Serum VDRL หรือ RPR	เพื่อตรวจหาโรคซิฟิลิส
Anti HIV	เพื่อช่วยในการวินิจฉัยโรคติดเชื้อและช่วยในการวางแผนการ รักษา

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ เมื่อมีข้อบ่งชี้จำเพาะ

ชนิดของการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	วัตถุประสงค์
Vitamin B๑ (Thiamine)	เพื่อช่วยวินิจฉัยโรคเหน็บชา (Beriberi), Peripheral neuropathy, Wernicke encephalopathy, Confusion, or Coma
Niacin (Vitamin B๓)	เพื่อช่วยวินิจฉัยโรคผิวหนังอักเสบ (Dermatitis), Diarrhea, Dementia, Dysphagia (ภาวะกลืนลำบาก)
Vitamin B๖ (Pyridoxine)	เพื่อช่วยวินิจฉัยภาวะชัก (Convulsions), Confusion, and/or Depression อื่นๆ (Weakness)
Vitamin B๑๒ (cobalamin)	เพื่อช่วยวินิจฉัยโรค Megaloblastic Anemia, Peripheral neuropathy with impaired proprioception and slowed mentation
Folate	เพื่อช่วยวินิจฉัยโรค Megaloblastic Anemia (โรคโลหิต จางเหตุขาด Vit B๑๒)
Vitamin A (retinol, retinal, retinoic acid)	เพื่อช่วยวินิจฉัยโรคตาบอดกลางคืน(Night blindness), Bitot's spot (โรคเกล็ดกระดี่ขึ้นตา)
Vitamin E (tocopherols)	เพื่อช่วยวินิจฉัยโรค Sensory and motor neuropathy, ataxia, retinal degeneration, hemolytic anemia
Investigation : CT หรือ MRI	เพื่อช่วยวินิจฉัยโรค พิจารณาส่งตรวจโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายกลุ่ม ๐๓ เปลี่ยนคำว่า Premium lap เป็นคำว่า Excellent lap
๒. มอบหมายกลุ่ม ๐๓ ติดตามความก้าวหน้าของศูนย์แลปว่ามีอะไรบ้างที่ดำเนินการไปแล้ว

๓.๓ เรื่องติดตามการดำเนินงาน (กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์)

นางสาวพรพิมล บุญญา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผน
กิจกรรมปฏิรูปประเทศ Big Rock ๓

๓.๓.๑) ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนกิจกรรมปฏิรูปประเทศ Big Rock ๓ การติดตามการจัดทำ คณะกรรมการบูรณาการการสร้างและบริหารจัดการผู้บริบาลผู้สูงอายุ อยู่ในขั้นตอนที่กองกฎหมาย กรมอนามัย ตอบ กลับการแก้ไขและอยู่ระหว่างการเสนอต่อคณะกรรมการที่มีรายชื่อในคำสั่งเพื่อพิจารณา

๓.๓.๒) ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์กรในการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๕

นายธัชณัท พันธรา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รายงานความก้าวหน้าเรื่องการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์กรในการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ โรงแรมแซนด์ดูนส์ เจ้าหลาว บีช รีสอร์ท จังหวัดจันทบุรี โดยมี กำหนดการดังนี้

กำหนดการ

 กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์กรในการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ โรงแรมแซนด์ดูนส์ เจ้าหลาว บีช รีสอร์ท จังหวัดจันทบุรี	
วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	
เวลา ๐๖.๐๐ - ๐๖.๓๐ น.	: ออานเลี้ยงจากกรมอนามัย
เวลา ๐๖.๓๐ - ๐๘.๐๐ น.	: ลงทะเบียนประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์กรในการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๕
เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	: บรรยาย เรื่อง "เป็นสื่อให้กับการขับเคลื่อนกลยุทธ์ ๕๐๕๕" โดย ดร.สุพร วิเชียรโชติการ
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	: รับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	: บรรยาย เรื่อง "แนวคิดเชิงบวก เพื่อการพัฒนาองค์กรอย่างยั่งยืน" โดย ดร.สุพร วิเชียรโชติการ
เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	: กิจกรรมกลุ่ม "เสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร พร้อมรางวัล สุจริต จิตอาสา" ณ ศูนย์ศึกษาและพัฒนาชุมชน สรรพสามิต ดินแดน "จากพระราชาสู่..."
เวลา ๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	: รับประทานอาหารเย็น
เวลา ๑๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.	: การนิเทศนิเทศนามวัดเจริญรุ่งเรือง โดย ดร.สุพร วิเชียรโชติการ
วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	
เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๐๐ น.	: กิจกรรมนิเทศและกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ (FIS & Fun) โดย กลุ่มนิเทศและสุขภาพผู้สูงอายุและกรมส่งเสริมการเกษตร
เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	: การนิเทศและ "ก้าวแรกสู่ใจนักคิดในระบบนิเวศเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน" โดย ดร.สุพร วิเชียรโชติการ
เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	: บรรยาย เรื่อง "การป้องกันภัยพิบัติ" โดย ดร.สุพร วิเชียรโชติการ
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	: รับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	: กิจกรรมกลุ่ม "เปิดใจ เชื่อมใจ" โดย ดร.สุพร วิเชียรโชติการ
วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	
เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๐๐ น.	: กิจกรรมนิเทศและกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ (FIS & Fun) โดย กลุ่มนิเทศและสุขภาพผู้สูงอายุและกรมส่งเสริมการเกษตร
เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	: การนิเทศและ "ก้าวแรกสู่ใจนักคิดในระบบนิเวศเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน" โดย ดร.สุพร วิเชียรโชติการ
เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	: บรรยาย เรื่อง "การป้องกันภัยพิบัติ" โดย ดร.สุพร วิเชียรโชติการ
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	: รับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	: กิจกรรมกลุ่ม "เปิดใจ เชื่อมใจ" โดย ดร.สุพร วิเชียรโชติการ

เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	: กิจกรรมกลุ่ม "องค์กรวิเศษ" โดย กลุ่มที่ ๑ กลุ่มผู้บริหาร
เวลา ๑๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.	: รับประทานอาหารเย็น
เวลา ๑๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.	: กิจกรรมกลุ่ม "สรุปใจไม่สับสน" โดย กลุ่มที่ ๒ กลุ่มผู้บริหาร
วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	
เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๐๐ น.	: กิจกรรมนิเทศและกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ (FIS & Fun) โดย กลุ่มนิเทศและสุขภาพผู้สูงอายุและกรมส่งเสริมการเกษตร
เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	: การนิเทศและ "ก้าวแรกสู่ใจนักคิดในระบบนิเวศเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน" โดย ดร.สุพร วิเชียรโชติการ
เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	: บรรยาย เรื่อง "การป้องกันภัยพิบัติ" โดย ดร.สุพร วิเชียรโชติการ
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	: รับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	: กิจกรรมกลุ่ม "องค์กรวิเศษ" โดย กลุ่มที่ ๑ กลุ่มผู้บริหาร
เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	: รับประทานอาหารเย็น
เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	: กิจกรรมกลุ่ม "สรุปใจไม่สับสน" โดย กลุ่มที่ ๒ กลุ่มผู้บริหาร
เวลา ๑๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.	: รับประทานอาหารเย็น
เวลา ๑๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.	: กิจกรรมกลุ่ม "สรุปใจไม่สับสน" โดย กลุ่มที่ ๒ กลุ่มผู้บริหาร

หมายเหตุ: ๑. กำหนดการนี้เป็นส่วนการเสริม สอดคล้องกับแผนงานได้ความเหมาะสม
๒. รับประทานอาหารกลางวันและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. และเวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายกลุ่ม ๐๒ เขียนคำสั่งคณะกรรมการบูรณาการการสร้างและบริหารจัดการผู้บริบาลผู้สูงอายุ ระดับชาติ และส่งไปยังสำนักงานรัฐมนตรีเพื่อลงนาม
๒. มอบหมายกลุ่ม ๐๒ จัดเตรียมสไลด์การประชุมผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข

๓.๔ เรื่องติดตามการดำเนินงาน (กลุ่มอำนวยการ)

๓.๔.๑) รายงานความก้าวหน้าการจัดตั้งกองอนามัยผู้สูงอายุ

นายชำนาญ เป้นหลง พนักงานธุรการ ส๓ รายงานความก้าวหน้าการจัดตั้งกองอนามัยผู้สูงอายุ ตอนนี้อยู่ใน ขั้นตอนการเขียนผลงานส่ง ก.พ.ร.

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการ

ระเบียบวาระ...

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ

๔.๑ รายงานความก้าวหน้าโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care)

นางสาวศศพร เททยานรงค์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน
พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age - Friendly Cities/Communities)

ผลการดำเนินงานเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

- ๑) รายงานการประชุมพัฒนาเกณฑ์เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (AFC) สำหรับประเทศไทย ครั้งที่ ๒ (๑๕ ก.พ. ๒๕๖๕)
- ๒) ผลการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
- ๓) จ้างทำชุดความรู้ เรื่อง ความรอบรู้ด้านสุขภาพของผู้สูงอายุแบบ New normal

แผนการดำเนินงานเดือนมีนาคม ๒๕๖๕

- ๑) ผลการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ เดือนมีนาคม ๒๕๖๕
- ๒) เยี่ยมเสริมพลังเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ พื้นที่ต่างจังหวัด
(เบื้องต้นประสานสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อขอลงพื้นที่ร่วมด้วย)

๑. วันที่ ๑๗ มี.ค. (จ.นครราชสีมา)

- เวลา ๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. ลงพื้นที่ อ.พิมาย (ต.หนองขาม)

- เวลา ๑๔.๐๐-๑๖.๓๐ น. ลงพื้นที่อำเภอลำทะเมนชัย (ต.หนองบัว)

๒. วันที่ ๑๘ มี.ค. (จ.ชัยภูมิ)

- เวลา ๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. ลงพื้นที่ ต.โคกม่วง อ.คอนสาร

ผลการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) จำนวนผู้สูงอายุที่ตอบแบบสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้วย Blue Book Application ปี ๒๕๖๕ เป้าหมาย ผู้สูงอายุที่มี ADL $\geq$ ๑๒ คะแนน ในระบบ HDC จำนวน ๑๐ % ของพื้นที่ตั้งนั้น กลุ่มเป้าหมายทั้งหมดประมาณ จำนวน ๗๔๘,๒๐๐ คน ผลการดำเนินงานใน Blue Book Application จำนวน ๔๕๙,๐๓๖ คน ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ๘ ด้าน จำนวน ๓๓๐,๘๗๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๐๘

ผลการดำเนินงานผู้สูงอายุที่ตอบแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

ตัวชี้วัดสำคัญ

ผลการดำเนินงานผู้สูงอายุที่ตอบแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2564 – 25 มกราคม 2565

พื้นที่	จำนวนผู้สูงอายุ กลุ่มตัวอย่างทั้งหมด ในพื้นที่	จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มตัวอย่าง ตามค่าเป้าหมาย 10% (อ้างอิงตาม HDC)	จำนวนผู้สูงอายุ ที่ตอบแบบประเมิน (คน)	ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์ (คน)	ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์ (ร้อยละ)
ศูนย์อนามัยที่ 1	897,900	89,790	22,263	10,914	49.02
ศูนย์อนามัยที่ 2	455,800	45,580	18,537	11,559	62.36
ศูนย์อนามัยที่ 3	452,700	45,270	35,353	27,877	78.85
ศูนย์อนามัยที่ 4	572,600	57,260	26,625	14,621	54.91
ศูนย์อนามัยที่ 5	707,000	70,700	43,182	36,366	84.22
ศูนย์อนามัยที่ 6	668,800	66,880	21,131	13,413	63.48
ศูนย์อนามัยที่ 7	662,600	66,260	111,662	84,870	76.01
ศูนย์อนามัยที่ 8	579,400	57,940	70,652	56,027	79.30
ศูนย์อนามัยที่ 9	894,800	89,480	35,231	20,605	58.49
ศูนย์อนามัยที่ 10	500,500	50,050	20,380	12,837	62.99
ศูนย์อนามัยที่ 11	507,600	50,760	37,927	29,425	77.58
ศูนย์อนามัยที่ 12	532,300	53,230	16,019	12,321	76.91
สสจ.	-	5,000	69	40	57.97
ภาพรวมประเทศ		748,200	459,036	330,878	72.08

ที่มา : Blue Book Application ณ วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2565

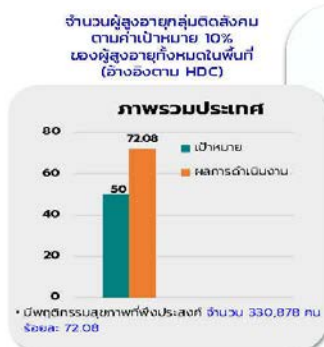
ผลการดำเนินการ...

ผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ /๒๕๖๕ (เป้าหมายร้อยละ ๔๐)

ตัวชี้วัดสำคัญ

ผลการดำเนินงาน ไตรมาส 2 /2565 (เป้าหมายร้อยละ 40)

(จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มดัดแปลง ตามค่าเป้าหมาย 10% ของผู้สูงอายุทั้งหมดในพื้นที่)



๔.๑.๒) เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age - Friendly Cities/Communities)

Time line การขับเคลื่อนพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ

พฤศจิกายน ๒๕๖๔	ธันวาคม ๒๕๖๔	มกราคม ๒๕๖๕	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	มีนาคม ๒๕๖๕	เมษายน ๒๕๖๕	พฤษภาคม ๒๕๖๕	มิถุนายน ๒๕๖๕	สิงหาคม ๒๕๖๕
ประชุมพัฒนาเกณฑ์ AFC ครั้งที่ ๑	(ร่าง) เกณฑ์เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุสำหรับประเทศไทย	• ถอดบทเรียนชุมชนเมือง • ประชุมพัฒนาเกณฑ์ AFC ครั้งที่ ๒		ร่างคณะกรรมการในการขับเคลื่อนและดำเนินงาน AFC สำหรับประเทศไทย	จัดทำคำสั่งคณะกรรมการในการขับเคลื่อนและดำเนินงาน AFC สำหรับประเทศไทย		ถอดบทเรียนชุมชนชนบท	สรุปถอดบทเรียนผลการดำเนินงาน

ในการประชุมพัฒนาเกณฑ์เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (AFC) สำหรับประเทศไทย ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุและเครือข่าย ได้นำเสนอร่างเกณฑ์เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ โดยทีมได้ร่างเกณฑ์ภายใต้กรอบแนวคิดขององค์การอนามัยโลก (WHO) ทั้ง ๘ ประเด็น ร่วมกับการนำกรอบความร่วมมือการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ ตามแนวคิด ๔S ประกอบด้วย Social participation, Strong Health, Security และ Smart Digital & Innovation มาพัฒนาเป็นร่างเกณฑ์เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ โดยแบ่งออกเป็น ๔ ด้าน ตามแนวคิด ๔S จำนวน ๒๐ ข้อ จากการนำเสนอและร่วมหารือแนวทางฯ มีข้อเสนอเพิ่มเติมรายประเด็นดังนี้

๑. ด้าน Strong Health มีข้อเสนอเพิ่มเติม โดยเน้นการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู

- ๑) มีระบบการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุที่ครอบคลุมทุกประเด็น และเชื่อมต่อจากประชาชนถึงหน่วยบริการสุขภาพ
- ๒) มีระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่เหมาะสม
- ๓) มีบริการสุขภาพที่ตอบสนองความต้องการของผู้สูงอายุ เช่น Home care , Primary care
- ๔) มีการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริม และป้องกันโรคที่มีประสิทธิภาพ ได้แก่ ร้านค้าอาหารปลอดภัย , ร้านขายของสุขภาพ และ อุปกรณ์ที่จำเป็น

๒. ด้าน Security กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพขอเพิ่มเติมพื้นที่สวนสาธารณะและการออกกำลังกายที่ปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุในชุมชน

๓. ด้าน Social participation ขอเพิ่มชมรมผู้สูงอายุ

๔. ด้าน Smart Digital & Innovation ควรเพิ่มเติมทักษะความสามารถในการใช้โทรศัพท์และคอมพิวเตอร์ของผู้สูงอายุ

รอ.หญิงวัลภินันท์ สืบศักดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน Wellness Plan ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ และรายงานการทบทวนข้อมูลโปรแกรมกระตุ้นสมอง ป้องกันสภาวะสมองเสื่อม ดังนี้

๔.๑.๓) Wellness Plan

การดำเนินงานในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

- ๑) มีการพัฒนาหลักสูตรเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่วัยสูงอายุ
- ๒) ติดตามขั้นตอนการพัฒนาเว็บไซต์ Wellness Plan อยู่ในช่วงกำลังแก้ไขและรอให้คณะกรรมการตรวจ
- ๓) พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูล Wellness Plan แบบออนไลน์

ระบบ Wellness Plan

- ๑) แบบประเมิน ๖ องค์ประกอบ และสามารถเก็บข้อมูลรายบุคคลได้
- ๒) สามารถลงทะเบียนชมรมผู้สูงอายุ
- ๓) ประเมินชมรมผู้สูงอายุ
- ๔) สรุปรายงานผลการประเมินภาวะสุขภาพ
- ๕) สามารถใส่สื่อความรู้ได้

๔.๑.๔) ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ

การดำเนินงานในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ – กันยายน ๒๕๖๕

- ๑) จัดทำบันทึกหนังสือส่งคู่มือขับเคลื่อนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุฯไปยังสมาคมผู้สูงอายุแห่งประเทศไทยฯ
- ๒) จัดทำระบบการลงทะเบียนประเมินผู้สูงอายุแบบออนไลน์ และทางเขตสามารถลงทะเบียนเพิ่มเติมได้

๔.๑.๕) รายงาน...

๔.๑.๕) รายงานการทบทวนข้อมูลโปรแกรมกระตุ้นสมองป้องกันภาวะสมองเสื่อม

กิจกรรมบริหารสมองในชมรมผู้สูงอายุ

- ๑) ศูนย์อนามัยที่ ๓ ชมรมผู้สูงอายุตำบลวังควง อำเภอพรานกระต่าย จังหวัดกำแพงเพชรดำเนินกิจกรรมโปรแกรมบริหารสมองและป้องกันภาวะพลัดตกหกล้มร่วมกับกรมควบคุมโรค โดยนวัตกรรมของศูนย์เขตมีการออกกำลังกายโดยตาราง ๙ ช่อง
- ๒) ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชมรมผู้สูงอายุตำบลหนองไม้แก่น อำเภอแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา กิจกรรมบริหารสมองเชื่อมสมอง ๒ ซีก เช่น จีบแอล จีบจุก จีบหู
- ๓) ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ชมรมผู้สูงอายุรักสุขภาพน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ที่มีกิจกรรมกระตุ้นสมองร่วมกับโรงพยาบาลหาดใหญ่ และวิจัยต่อในเรื่องโปรแกรมการพัฒนารูปแบบการป้องกันภาวะสมองเสื่อม

กิจกรรมบริหารสมองด้วยการบริหารกาย สำหรับผู้สูงอายุ โดยกองกิจกรรมทางเพื่อสุขภาพ กรมอนามัย มี ๕ กลุ่ม ได้แก่

- ๑) กลุ่มที่๑ เป็นการเคลื่อนไหวร่างกายเพื่อกระตุ้นการทำงานของกระแสประสาท เพิ่มการรับรู้ทางความรู้สึก อารมณ์ เกิดแรงจูงใจและช่วยให้เรียนรู้ได้ดีขึ้น
- ๒) กลุ่มที่๒ เป็นการเคลื่อนไหวร่างกายที่ต้องสลับข้างทั้งซ้าย และขวาเพื่อกระตุ้นความจำและฝึกสมาธิ
- ๓) กลุ่มที่๓ เป็นการเคลื่อนไหวร่างกายส่วนต่างๆตามรูปแบบและเงื่อนไขที่กำหนด ได้แก่ การเคลื่อนไหวบนตารางเก้าช่อง การเคลื่อนไหวร่างกายแบบรวมส่วน การเดิน การเดินรำ เป็นการประสานการรับรู้การสั่งการของกล้ามเนื้อ การทรงตัว รวมทั้งการใช้ภาษา
- ๔) กลุ่มที่๔ เป็นการเคลื่อนไหวยืดเหยียดกล้ามเนื้อช่วยลดความเมื่อยล้าอาการตึงของกล้ามเนื้อและช่วยให้การไหลเวียนเลือดดีขึ้น
- ๕) กลุ่มที่๕ การบริหารสมองด้วยเกมส์กระตุ้นศักยภาพสมอง

แนวทางการดำเนินงาน

กลุ่มเป้าหมาย :

๑. ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมที่อยู่ในชมรมผู้สูงอายุ / มีการรวมกลุ่มทางสังคม
๒. ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมที่มี Health Literacy

พื้นที่ดำเนินการ : ชมรมผู้สูงอายุที่มีการดำเนินงาน Wellness Plan

แนวทางการดำเนินงาน : ขับเคลื่อนผ่าน Wellness Plan

การติดตามประเมินผล (๓ – ๖ เดือน)

- ๑) การประเมินความเสี่ยงต่อภาวะสมองเสื่อมชนิดอัลไซเมอร์
- ๒) MMSE
- ๓) การเยี่ยมเสริมพลัง

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายกลุ่ม ๐๓ Covered ผลการดำเนินงานในไตรมาสที่ ๒ ให้ได้ ๕% ของค่าเป้าหมาย
๒. มอบหมายกลุ่ม ๐๓ ในเรื่องโปรแกรม Wellness Plan ให้สื่อสารไปยังพื้นที่เพื่อให้ดึงข้อมูลมารายงานในตัวชี้วัดการตรวจราชการ

การขับเคลื่อนมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในศาสนสถาน จำนวน การประเมินทั้งหมด ๔,๓๑๐ แห่ง ผ่านเกณฑ์ ๓,๙๕๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๙๒ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๒๐๑ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๖.๗๐

ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายของวัดอารามหลวง แยกرایเขต เป้าหมายวัดอารามหลวง ๑๕๙ แห่ง ผลการดำเนินงาน ๑๐๖ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๖๗ ผ่านเกณฑ์ ๑๐๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๐๖ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๐.๙๔

ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายของวัดทองเที้ยว แยกرایเขต เป้าหมายวัดทองเที้ยว ๙๓ แห่ง ผลการดำเนินงาน ๒๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๒๖.๘๘ ผ่านเกณฑ์ ๒๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๐

หมายเหตุ : ศูนย์อนามัยที่ ๒ และ ๗ ไม่มีค่าเป้าหมายของวัดทองเที้ยว

มิติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายกลุ่ม๐๓ ติดตามการใช้งานระบบข้อมูลวัดส่งเสริมในการประเมิน

๔.๓ รายงานความก้าวหน้าโครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ

นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานความก้าวหน้าโครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ

ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ประจำปี ๒๕๖๕ ตำบลทั้งหมด ๗,๒๕๕ ตำบล ผ่านเกณฑ์ ๕,๙๔๙ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๘๒ (เป้าหมาย ร้อยละ ๙๘)

การจัดทำ Care plan ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ - ๒๕๖๓ ผู้สูงอายุสิทธิ UC และในปี ๒๕๖๔-๒๕๖๕ มีการจัดทำ Care Plan กลุ่มผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงจำนวน ๓๕๔,๔๑๐ คน Care plan ๓๓๒,๑๖๒ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๙๘ (เป้าหมายร้อยละ ๙๕)

แผนการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณโครงการ

II. แผน การดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณโครงการ

ลำดับที่	ชื่อโครงการ/ กิจกรรม	แผนงาน/แผนเงิน (6)	
		ไตรมาส 2	
		ก.พ.65	มี.ค.65
1.	กิจกรรมที่ 10 ประชุมทบทวนคู่มือ แนวทาง การดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยระยะกลางในชุมชน (Intermediate Care in Community) ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่	-	3,875 (สัปดาห์ที่ 4 มีนาคม 2565)
2.	กิจกรรมที่ 11 ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนการทำงานกับบทบาทการปฏิบัติงานของ Care Manager สู่การผลักดันค่าตอบแทน	-	3,875 (11 มีนาคม 2565)
3.	กิจกรรมที่ 12 ประชุมคณะทำงานพัฒนาลักษณะรองรับความก้าวหน้าเชิงวิชาชีพ ของทีมสหวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในบทบาทของ Care Manager	-	4,750 (7 มีนาคม 2565)
4.	กิจกรรมที่ 16 ประชุมหารือแนวทางการจัดตั้งสถานที่พักพิง พักอาศัย เพื่อรองรับบุคลากรกรรณอนาณียหลังเข้าสู่ผู้สูงอายุ (Retirement Home)	-	3,875 (สัปดาห์ที่ 3 มีนาคม 2565)

นางสาวฐานันฉัตร...

นางสาวฐานันันตร์ เขียวเกษม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานความก้าวหน้าประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. ๒๕๖๕

ระยะเวลาการดำเนินงาน

- ๑) ประชุมชี้แจงแผนความร่วมมือด้านการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุร่วมกับอบจ. ทั่วประเทศ (มกราคม ๒๕๖๕)
- ๒) จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และการสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจประกาศกระทรวง (Infographic/Clip Video/เล่มประกาศกระทรวงฯ/เล่มแนวทางปฏิบัติ) และพัฒนาระบบข้อมูลรองรับประกาศกระทรวงฯ (กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)
- ๓) ประชุมหารือแนวทางการรับรองหลักสูตรฯ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมการประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (มีนาคม ๒๕๖๕)
- ๔) ประชุมชี้แจงประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมการประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ ร่วมกับภาคีเครือข่าย (เมษายน ๒๕๖๕)
- ๕) เผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์และการสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับประกาศกระทรวงฯ (Infographic/Clip Video/เล่มประกาศกระทรวงฯ/เล่มแนวทางปฏิบัติ) และระบบข้อมูลรองรับประกาศกระทรวงฯ (พฤษภาคม ๒๕๖๕)

รายงานความก้าวหน้า จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และการสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับประกาศกระทรวงฯ

๑. จัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. ๒๕๖๕



รายงานความก้าวหน้า

จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และการสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับประกาศกระทรวงฯ

1 จัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. 2564

-ร่าง-

คู่มือแนวทางปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. 2564

โดย
สำนักงานผู้สูงอายุ กรมอนามัย
กระทรวงสาธารณสุข

1. บทนำ

1.1. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานและผู้เกี่ยวข้องสามารถปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 ได้อย่างถูกต้อง

1.2. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานและผู้เกี่ยวข้องสามารถปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 ได้อย่างถูกต้อง

1.3. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานและผู้เกี่ยวข้องสามารถปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 ได้อย่างถูกต้อง

2. เนื้อหา

2.1. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานและผู้เกี่ยวข้องสามารถปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 ได้อย่างถูกต้อง

2.2. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานและผู้เกี่ยวข้องสามารถปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 ได้อย่างถูกต้อง

2.3. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานและผู้เกี่ยวข้องสามารถปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 ได้อย่างถูกต้อง

๒. จัดพิมพ์...

๒. จัดพิมพ์คู่มือแนวทางปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องมาตรการการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. ๒๕๖๔



รายงานความก้าวหน้า

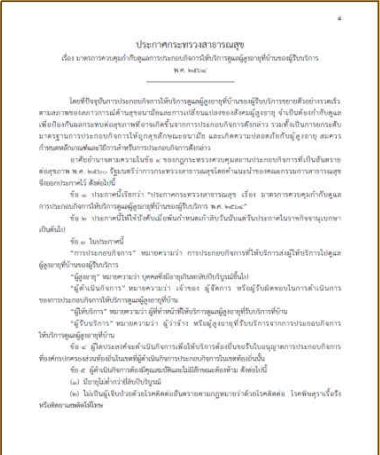
จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และการสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับประกาศกระทรวงฯ

2

จัดพิมพ์คู่มือประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. 2564



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน
ของผู้รับบริการ พ.ศ. ๒๕๖๔





สำนักงานสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร

๓. เอกสารประชาสัมพันธ์และการสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. ๒๕๖๔



รายงานความก้าวหน้า

จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และการสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับประกาศกระทรวงฯ

3

เอกสารประชาสัมพันธ์และการสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. 2564



ผู้ดำเนินการ

1. หน่วยงานสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร

2. หน่วยงานสาธารณสุข จังหวัด

3. หน่วยงานสาธารณสุข อำเภอ

4. หน่วยงานสาธารณสุข ตำบล

5. หน่วยงานสาธารณสุข หมู่บ้าน

ผู้ให้บริการ

1. หน่วยงานสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร

2. หน่วยงานสาธารณสุข จังหวัด

3. หน่วยงานสาธารณสุข อำเภอ

4. หน่วยงานสาธารณสุข ตำบล

5. หน่วยงานสาธารณสุข หมู่บ้าน

ผู้รับบริการ

1. หน่วยงานสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร

2. หน่วยงานสาธารณสุข จังหวัด

3. หน่วยงานสาธารณสุข อำเภอ

4. หน่วยงานสาธารณสุข ตำบล

5. หน่วยงานสาธารณสุข หมู่บ้าน

๔. วัตถุประสงค์...

๔. วิถีทัศน์ประชาสัมพันธ์และการสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. ๒๕๖๔



รายงานความก้าวหน้า

จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และการสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับประกาศกระทรวง

4

จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และการสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. ๒๕๖๔

Storyboard

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. ๒๕๖๔

ภาพ	คำบรรยาย
	ผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุ
	การดูแลผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุ การดูแลผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุ
	การดูแลผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุ การดูแลผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุ

ภาพ	คำบรรยาย
	ผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุ
	ผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุ
	ผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุ
	ผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุ

นางสาวธนภรณ์ แจ่มแจ้ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานดำเนินงานโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ “ด้านการดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการในเรือนจำ”

รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาด COVID-19 กลุ่มผู้สูงอายุในเรือนจำ ผู้สูงอายุป่วยสะสม ๗,๖๐๐ ราย เสียชีวิต ๘๐ ปีขึ้นไป ๕,๖๘๘ ราย เรือนจำ ๕ จังหวัด ผู้สูงอายุติดเชื้อสูงสุด ได้แก่ ๑) กรุงเทพมหานคร ๒) สงขลา ๓) เชียงใหม่ ๔) ปัตตานี และ ๕) นนทบุรี

แนวทางการดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำ

๒. อบรมพยาบาลในเรือนจำตามหลักสูตร Care Manager ในเรือนจำ
๓. อบรมผู้ต้องขังที่สมัครใจตามหลักสูตร Caregiver ในเรือนจำ
๔. พัฒนาทักษะการใช้เครื่องมือเพื่อการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุในเรือนจำ
๕. ระบบจัดทำข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุโดยใช้เครื่องมือ

- สํารวจข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุในเรือนจำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
- วิเคราะห์ข้อมูล
- จัดทำแผน
- ระบบโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในเรือนจำ

โดยใช้เครื่องมือ

๑. แบบประเมิน ADL
๒. แบบประเมิน TAI
๓. สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ

แนวทางการ...

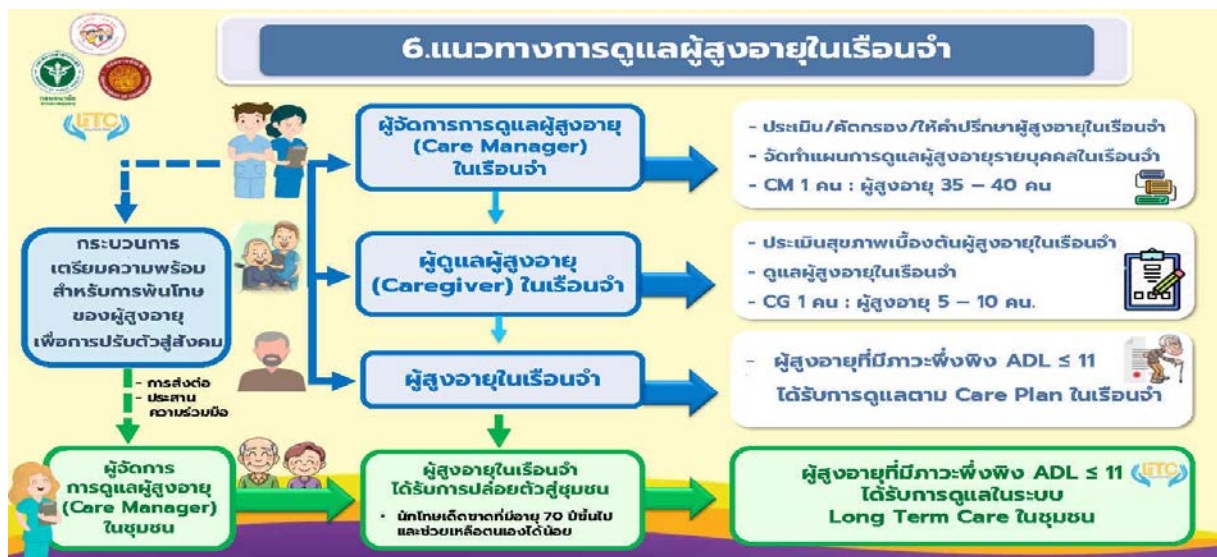
แนวทางการประเมินคัดกรอง

๑. ประเมินดัชนีมวลกาย (BMI)
๒. ประเมินคัดกรองความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL)
๓. ประเมินคัดกรอง (TAI)
๔. ประเมินคัดกรองสุขภาพช่องปากและการกลืน
๕. การตรวจสุขภาพประจำปี

แผนการขับเคลื่อนงานการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในเรือนจำ

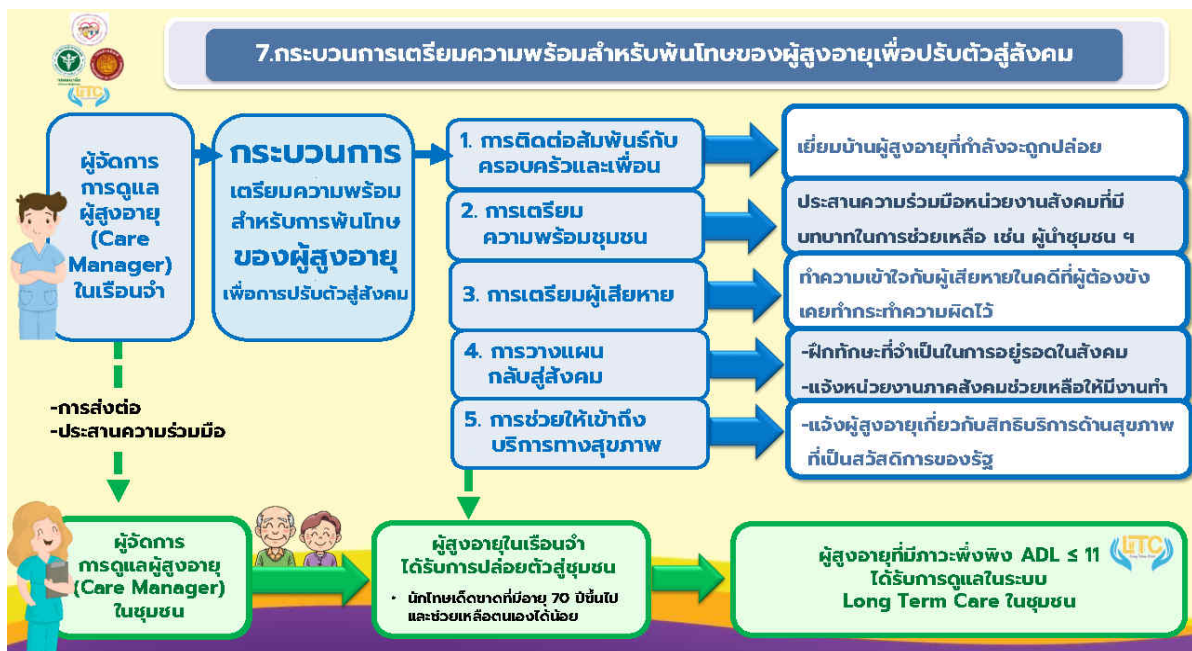
5.แผนการขับเคลื่อนงานการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในเรือนจำ					
กิจกรรม	ระยะเวลา	รายละเอียด			หมายเหตุ
		ดำเนินการแล้ว	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อยู่ในแผนดำเนินงาน	
1. จัดทำคู่มือแนวทางการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ในเรือนจำ (30 ชั่วโมง)	ส.ค.64	✓	-	-	
2. จัดทำคู่มือแนวทางการอบรมผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำ (Care Manager) (30 ชั่วโมง)	ส.ค.64	✓	-	-	
3. จัดทำข้อมูล CM ในเรือนจำ	29 พ.ย.64	✓	-	-	
4. จัดทำสถานการณ์ผู้สูงอายุในเรือนจำติดเชื้อ COVID-19	ม.ค.65	✓	-	-	
5. จัดทำทะเบียนเรือนจำทั่วประเทศ	ก.พ.65	✓	-	-	
6. สำรวจข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุในเรือนจำ ถึงประมาณ 2565	ก.พ - เม.ย.65	-	✓	-	
7. จัดทำข้อมูล CG ในเรือนจำ	-	-	-	✓	
8. ประชุมหารือวางแผนขับเคลื่อนการอบรมผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ในเรือนจำ และการอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ในเรือนจำ ร่วมกับภาคีเครือข่าย	เม.ย.65	-	✓	-	
9. แต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนการอบรมผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) และผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ในเรือนจำ	เม.ย.65	-	✓	-	
10. จัดทำรูปแบบการอบรม CM CG ในเรือนจำ	-	-	-	✓	
11. ดำเนินการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ในเรือนจำ	-	-	-	-	- ขาดงบประมาณ, - ประสานเรือนจำ ให้ดำเนินการอบรม CG เอง - กรมอนามัยสนับสนุนวิทยากร
12. ชี้นะแบบผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ในเรือนจำ	-	-	-	✓	
13. ทำกับ ถัดตาม ประเมินผลการดำเนินงานร่วมกับพื้นที่	-	-	-	✓	
14. เป้าหมายผล 4 ภาค	-	-	-	✓	
15. สรุปกิจกรรม ปัญหา อุปสรรค	-	-	-	✓	

แนวทางการดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำ



กระบวนการ...

กระบวนการเตรียมความพร้อมสำหรับพันธกิจของผู้สูงอายุเพื่อปรับตัวสู่สังคม



มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายกลุ่ม ๐๔ เรื่องประกาศกระทรวงฯ : ติดตามเรื่องการออกข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติของอปท. ในการขับเคลื่อนประกาศกระทรวงในแต่ละอปท.

๒. มอบหมายกลุ่ม ๐๔ ศึกษาดูงานประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำ ระหว่างกรมอนามัยกับกรมราชทัณฑ์ ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล แหล่งที่ได้มาของข้อมูลศึกษาและจัดไปศึกษาดูงาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานที่เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำประมาณ ๑- ๒ แห่ง เพื่อเป็นแนวทางมาวางแผนขับเคลื่อนงานที่ตรงกับบริบทของหน่วยงานและความจำเป็นที่ต้องดำเนินการ

๔.๔ รายงานขับเคลื่อนความร่วมมือแนวทางการดำเนินงานระหว่างสำนักอนามัยผู้สูงอายุกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติปี ๒๕๖๕

นางรัชณี บุญเรืองศรี นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ รายงานการขับเคลื่อนความร่วมมือแนวทางการดำเนินงานระหว่างสำนักอนามัยผู้สูงอายุกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติปี ๒๕๖๕

การประชุมความร่วมมือระหว่างสำนักอนามัยผู้สูงอายุกรมอนามัย กับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประเด็นที่ ๑ ภาระกิจและบทบาทของกรมอนามัยและสปสช. ในการขับเคลื่อนงานด้านการดูแลผู้สูงอายุ กรมอนามัย : มีบทบาทในการขับเคลื่อน ดังนี้

- ๑) ดูแลรับผิดชอบงาน กลุ่มผู้สูงอายุปกติที่มีสุขภาพดี (ชุมชน, สมาคมฯ) และกลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง, IMC พระสงฆ์ เป็นต้น
- ๒) การคัดกรองสุขภาพผ่าน Blue book Application
- ๓) LTC กลุ่ม Dementia, สมองเสื่อม

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ : ประเด็นที่ ๑ ระบบบริการ /บทบาทการขับเคลื่อนและสนับสนุน การขับเคลื่อนงานด้านผู้สูงอายุ ๒ แนวทาง คือ

- ๑) การสนับสนุนงบประมาณในระบบบริการ หน่วยบริการ เป็นงบประมาณเกี่ยวกับการดูแลส่งเสริมป้องกันและรักษา ในแต่ละกลุ่มโรค ของประชาชนทุกกลุ่มวัยรวมถึงกลุ่มเปราะบาง
- ๒) การสนับสนุนงบประมาณลงสู่ท้องถิ่น เป็นงบประมาณที่ส่งให้กับท้องถิ่น และกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง (ก.ตำบล ก.LTC ก.ฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์) ซึ่งเป็นความรับผิดชอบของกลุ่มภารกิจ สนับสนุนการจัดหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ในการออกแบบ และกำกับติดตาม สนับสนุนการใช้งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

ประเด็นที่ ๒ ระบบการ payment

- ๑) งบที่ไปหน่วยบริการ จ่ายเข้าไปเป็นเงินบำรุง เบิกจ่ายตามระเบียบเงินบำรุง
- ๒) งบที่ไปยังท้องถิ่น เช่น (ก.ตำบล ก.LTC) / ก.ฟื้นฟูฯ เป็นงบ อบจ.
- ๓) งบ ก.ตำบล และงบ ก.ฟื้นฟูสมรรถภาพฯ เป็นเหมาจ่าย และมีการร่วมสมทบ
- ๔) งบ LTC เป็นค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ทุกคนทุกสิทธิ เป็นเหมาจ่ายรายหัวต่อปี ตามจำนวน LTC x ๖,๐๐๐ บาทต่อรายต่อปี โอนเข้าบัญชี อปท. (LTC) เป็นเงินรับฝาก (งบมีวัตถุประสงค์) แล้ว อปท. โอนเงินให้กับหน่วยบริการเพื่อจัดซื้อบริการตาม CP

ประเด็นที่ ๓ ระบบข้อมูลรายงานการบูรณาการจัดทำระบบรายงาน

ประเด็นที่ ๔ การพัฒนางาน

- ๑) Wellness Center
- ๒) สนับสนุนให้ ชมรมฯ ใช้งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นมากขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕ รายงานประเด็นหรือการพัฒนาหลักสูตรเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าสู่วัยสูงอายุ

(เตรียมความพร้อมก่อนเกษียณ) ระหว่างสำนักอนามัยผู้สูงอายุกับศูนย์อนามัยที่ ๙

นางรัชณี บุญเรืองศรี นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ รายงานประเด็นหรือการพัฒนาหลักสูตรเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าสู่วัยสูงอายุ (เตรียมความพร้อมก่อนเกษียณ) ระหว่างสำนักอนามัยผู้สูงอายุกับศูนย์อนามัยที่ ๙

กรอบเสนอแนวทางการจัดเนื้อหาหลักสูตรการเตรียมความพร้อมเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ

๑. การเรียนรู้เพื่อเข้าสู่วัยสูงอายุ (การเปลี่ยนแปลงของวัยผู้สูงอายุ สิทธิ ข้อมูลข่าวสาร)
๒. การมีปฏิสัมพันธ์ที่ดีกับคนในครอบครัวและสังคม
๓. กิจกรรม งานอดิเรก และงานจิตอาสา
๔. สิทธิประโยชน์ของผู้สูงอายุ
๕. กฎหมายอื่นที่ควรรู้

เป้าหมายกรมอนามัย ในปี ๒๕๖๕

๑. นโยบาย กรมอนามัย (แผน) สร้างการเรียนรู้ศูนย์ฝึกอบรมก่อนเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ
๒. พื้นที่ดำเนินการเป้าหมาย (ศูนย์ต้นแบบ) ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
๓. กลุ่มเป้าหมาย ในปี ๒๕๖๕ ข้าราชการ /ลูกจ้างประจำกรมอนามัยที่เกษียณใน ปี๒๕๖๕
๔. หน่วยงานรับผิดชอบ ประกอบด้วย สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กองการเจ้าหน้าที่ และศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

๕. หลักสูตรเนื้อหา จัดทำหลักสูตรร่วมกันระหว่าง สำนักอนามัยผู้สูงอายุ /ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา อ้างอิงหลักสูตร กรมกิจการผู้สูงอายุ ก.พม
๖. สถานที่จัดอบรม จังหวัดนครราชสีมา
๗. ระยะเวลา เดือน กรกฎาคม. – สิงหาคม ๒๕๖๕

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๖ รายงานความก้าวหน้าของสำนักอนามัยผู้สูงอายุในการประชุม EOC กรมอนามัย

นางสาวจุฑาทิศา เจนจิตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รายงานความก้าวหน้าของสำนักอนามัยผู้สูงอายุในการประชุม EOC กรมอนามัย

รายงานสถานการณ์ COVID-๑๙ ของผู้สูงอายุ ข้อมูล ณ วันที่ ๑-๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ ผู้ป่วยสะสม ๒๑๗,๑๐๗ ราย ผู้สูงอายุป่วยสะสม ๑๘,๐๘๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘.๓๓ กลุ่มวัยต้น ๖๐-๖๙ ปี ๑๑,๑๔๑ ราย กลุ่มวัยกลาง ๗๐-๗๙ ปี ๔,๙๐๖ ราย กลุ่มวัยปลาย ๘๐ ปีขึ้นไป ๒,๐๓๗ ราย

สรุปประเด็น/ข้อสั่งการ/มติประชุมที่เกี่ยวกับสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

๑. มอบหมายสำนักอนามัยผู้สูงอายุทบทวนคู่มือการแยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) สำหรับผู้สูงอายุ โดยเพิ่มรายละเอียดเกี่ยวกับช่องทางการแจ้งข้อมูลผู้ติดเชื้อสำหรับผู้สูงอายุในพื้นที่ต่างจังหวัด และปรับปรุงแบบการสื่อสารให้ง่ายต่อการเข้าใจสำหรับประชาชน โดยเน้นมาตรการ ให้เป็นไปตามบทบาทของกรมอนามัย (ดำเนินการแล้ว ๑๒ มกราคม ๒๕๖๕)

๒. จากรายงานสถานการณ์เนื่องจากมีคลัสเตอร์ผู้สูงอายุติดเชื้อจากสถานดูแลผู้สูงอายุ ให้สำนักอนามัยผู้สูงอายุจัดทำ CFS และเป้าหมาย CFS เพื่อเสนอ ศปก.ศบค.เพื่อสั่งการและมอบหมายการดูแลแจ้งพื้นที่ดำเนินการ ตามมาตรการ (ทางสอ.ส. ได้จัดทำ CFS สำหรับสถานดูแลผู้สูงอายุเรียบร้อยแล้ว ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕)

สรุปการเผยแพร่ข่าว/ข้อสั่งการที่เกี่ยวข้องสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

๑. ข่าว: กรมอนามัย ย้ำ สูงวัยติดเชื้อแยกกักตัวอยู่ที่บ้าน ยึด ๑๐ แนวทางปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๗ รายงานแผนผลการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยผู้สูงอายุประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานแผนผลการดำเนินการและการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยผู้สูงอายุประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๕ ดังนี้

๑. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยผู้สูงอายุ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยข้อมูลผลการเบิกจ่ายจากระบบ GFMS ณ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มีผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๓,๐๑๖,๘๓๗.๖๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๒.๒๖ ของงบประมาณที่ได้รับทั้งปี

๒. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณจำแนกรายกลุ่มงาน ดังนี้

๑. กลุ่มอำนวยการ จำนวน ๗๘๙,๑๗๗.๘๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๓๕
๒. กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ จำนวน ๓๗,๓๗๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙.๙๗
๓. กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย จำนวน ๑๙๐,๗๗๗ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๑.๕๑

๔.กลุ่มคุ้มครอง...

๔. กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ จำนวน ๑,๔๐๐,๙๓๗ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๘๗

๕. แผนงานบุคลากรภาครัฐ จำนวน ๑๖๕,๕๗๐.๗๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๔๔

๖. งบลงทุน จำนวน ๔๓๓,๓๐๐ บาท อยู่ระหว่างก่อหนี้ผูกพัน (PO)

ทั้งนี้มีเอกสารที่อยู่ระหว่างดำเนินการ ดังนี้

๑. แผนการเบิกจ่ายงบประมาณ เดือนมีนาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑,๐๗๓,๙๑๗ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๙๑

๒. งบประมาณที่อยู่ระหว่างดำเนินงาน จำนวน ๘๙๐,๐๘๓ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๗๐

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ต้องเร่งรัดการเบิกจ่ายอีกจำนวน ๗๒๖,๗๐๗.๙๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๘.๗๔ (เป้าหมายกรมอนามัย เดือนมีนาคม ๒๕๖๕ ร้อยละ ๕๐)

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายคณะกรรมการการเร่งรัดให้เร่งรัดการเบิกจ่าย

๔.๘ รายงานความก้าวหน้าตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (เอกสารเพื่อทราบ)



เอกสารเพื่อทราบ วาระที่ ๔.๘

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ (ไม่มี)

ปิดประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
สรุปการประชุม