รายงานการประชุม
การประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ วันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ชั้น ๔ อาคาร ๗ กรมอนามัย
****

ผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์นิธิรัตน์ บุญตานนท์	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ	ประธาน
๒. นางรัชนี บุญเรืองศรี	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ	
๓. นางอรวรรณี อนันตรสุชาติ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	
๔. นายธัชณัท พันตรา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๕. นางสาวจุฑาภัค เจนจิตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๖. นายวิภูษิต แจ่มนาค	พนักงานธุรการ สธ	
๗. นายชำนาญ แป้นหลง	พนักงานธุรการ สธ	
๘. นายทรงวุฒิ ศรีโยธี	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	
๙. นางสาวศตพร เทยาณรงค์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๐. ร้อยเอกหญิงวัลภินันท์ สืบศักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๑. นางสาวปิยะฉัตร พ้นทาส	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๒. นายทรงพล คำนึงเกียรติวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๓. นางสาวพรพิมล บุญญา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๔. นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๕. นางสาวฐานิฉัตร เขียวเกษม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๖. นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๗. นางสาวธนภรณ์ แจ่มแจ้ง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๘. นางสาวลัลน์ลลิน เรื่องลือ	นักวิชาการสาธารณสุข	
๑๙. นางสาวสุชาดา สุดแดง	นักวิชาการสาธารณสุข	
๒๐. นางสาวพันทวี แข่งขัน	นักวิชาการสาธารณสุข	
๒๑. นางสาวสุนันทา กันทอง	นักวิชาการสาธารณสุข	
๒๒. นางสาวภาวิณี เชยเดช	นักวิชาการสาธารณสุข	
๒๓. นายสุรเชษฏ์ หาญรบ	นักเทคโนโลยีสารสนเทศ	
๒๔. นายอรรถชัย อินติยะ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	
๒๕. นางสาวปิยาพัชร์ ดำรงค์ศักดิ์	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป	

๒๖. นางสาวภัทรกาญจน์...

๒๖. นางสาวภัทรกาญจน์ คงดี เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป
๒๗. นางสาวโฉมฉาย เงินนาค เจ้าหน้าที่พัสดุ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นางสาวอารีรัตน์ พงศ์พิพัฒน์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๒. นางสาวสิราวรรณ นิลโชติ เจ้าพนักงานธุรการ
๓. นายวิริยะ พรหมจันทร์ พนักงานขับรถยนต์และธุรการ
๔. นายอรรถพงศ์ คงดี พนักงานขับรถยนต์และพัสดุ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระพิเศษ

๑. ประกาศเจตนารมณ์เป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ สำนักอนามัยผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

วันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ นำทีมโดยนายแพทย์นิธิรัตน์ บุญตานนท์ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ พร้อมด้วยบุคลากรสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ร่วมประกาศเจตนารมณ์เป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ สำนักอนามัยผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ชั้น ๔ อาคาร ๗ กรมอนามัย

๒. ประกาศ...

๒. ประกาศเกียรติคุณบุคลากรสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

นายแพทย์นิธิรัตน์ บุญตานนท์ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ พร้อมด้วยบุคลากรสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ร่วมแสดงความยินดีกับนางสาวปิยะฉัตร พันทาส นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ได้รับยกย่องเชิดชูเกียรติเป็นคนดีศรีอนามัยสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๔ กลุ่ม ๒ ข้าราชการประเภทวิชาการ

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายแพทย์นิธิรัตน์ บุญตานนท์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงมติที่ประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ เมื่อวันอังคารที่ ๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้

๑.๑ เรื่องแจ้งจากการประชุมกรมอนามัย

- ให้สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ส่งตัวแทนเข้ารับคัดเลือกรางวัลคนดีศรีอนามัยในทุก ๆ ปี
- ผู้ที่ไปร่วมงาน MOU ๗ กระทรวง ในวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๕ ให้ตรวจ ATK ภายใน ๒๔ ชั่วโมง
- ของขวัญวันผู้สูงอายุ ประกอบด้วย (๑) การคัดกรองความเสื่อมของร่างกาย ๓ ด้านสำคัญ ได้แก่ การเคลื่อนไหว โภชนาการ และสุขภาพช่องปาก (๒) โปรแกรมชะลอความเสื่อมของร่างกาย และ(๓) การมอบผ้าอ้อมอนามัยให้ผู้สูงอายุในกลุ่มติดเตียง
- มาตรการสำหรับบุคลากรกรมอนามัยที่มีความเสี่ยงในการติดเชื้อโควิด-๑๙
- ประสานให้เร่งรัดการประเมิน COVID Free Setting ก่อนที่จะจัดกิจกรรมสงกรานต์ภายในวัด
- การจัดกิจกรรมวันสถาปนากรมอนามัย และการคัดเลือกคนดีศรีอนามัย อธิบดีฯ ให้คติข้อคิด ๓ ข้อคิด ดังนี้ ๓ หัว (หัวคิด หัวโขน หัวใจ) ๓ ค. (ครองตน ครองคน ครองงาน) และ ๓ ส. (สืบศาสตร์ ส่งทอด) และให้นำคติข้อคิดดังกล่าวมาดำเนินงานและถ่ายทอด
- การเบิกจ่ายงบประมาณ กรมอนามัย ใช้ไปร้อยละ ๓๗.๓๖ ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายกรมอนามัยที่กำหนด สำนักอนามัยผู้สูงอายุใช้ไปร้อยละ ๔๐.๑๖ อยู่ที่อันดับ ๑๕ และงบประมาณในไตรมาสที่ ๓ งบประมาณที่ได้รับจัดสรรจะมาเพียง ๗๕% และอีก ๒๕% จะมาในไตรมาสที่ ๔
- สำนักอนามัยผู้สูงอายุนำเสนอผลสำรวจในการ Retirement home เพื่อจัดเป็นสถานที่พักรองรับและจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุหลังเกษียณ ผลสำรวจพบว่า เห็นด้วย ๔๐% อธิบดีฯ จึงให้ศึกษาความเป็นไปได้ในการทำ Retirement home ต่อไป และจัดทำหลักสูตรเตรียมความพร้อมเกษียณในกลุ่มที่จะเกษียณในปี ๒๕๖๕ และเชิญผู้ที่จะเกษียณไป Intervention ยังไม่ระบุสถานที่

- สลก. ...

- สลก. นำเสนอเรื่องการขับเคลื่อนการสื่อสารภายในองค์กร รวมถึงเชิญชวนให้บุคลากรกรมอนามัย กดไลค์เพจ ชื่อเพจสื่อสารประชาสัมพันธ์กรมอนามัย ทั้งนี้เสนอให้เปลี่ยนคำย่อกรมอนามัย จากเดิมเป็น DOH ซึ่งไปซ้ำกับกรมทางหลวง จึงเสนอเปลี่ยนเป็น DH แต่เกรงซ้ำซ้อน ให้ สล. ร่วมกับ กผ. ทบทวนอีกครั้ง
- สำนักโภชนาการนำเสนอการเตรียมความพร้อมการประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องชัยนาทนเรนทร สป.สธ. โดยมีสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ เสด็จพระราชดำเนินไปทรงเปิดการประชุมฯ และลงพระนามาภิไธยในสมุดที่ระลึก ทอดพระเนตรนิทรรศการ และร่วมฉายพระฉายาลักษณ์ โดยมีการปิดถนนเวลา ๑๓.๐๐ – ๑๔.๐๐ น. และเวลา ๑๖.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
- กองประเมินนำเสนอความก้าวหน้าของอนามัยโพล

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายให้กลุ่ม ๐๑ และ๐๒ เร่งรัดการเบิกจ่าย แผนการจัดซื้อจัดจ้างให้เป็นไปตามเป้าหมาย

๒. มอบหมายให้กลุ่ม ๐๔ ในเดือนมีนาคม ให้ทำแบบสำรวจเรื่องความเสี่ยงในช่วงสงกรานต์และวันผู้สูงอายุ ให้กองประเมิน

๓. มอบหมายให้กลุ่ม ๐๓ ในเดือนพฤษภาคม รอประสานกองประเมินในการทำอนามัยโพลและอีเว้นท์โพล เรื่องการทำบุญปฏิบัติธรรม

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม การประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ วันศุกร์ที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

นายธัชณัท พันตรา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ขอให้ที่ประชุมพิจารณารับรองรายงานการประชุม ครั้งที่๕/๒๕๖๕ วันศุกร์ที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ชั้น ๔ อาคาร ๗ กรมอนามัย หากไม่มีผู้ใดแก้ไข ขอให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมฯ ดังกล่าว

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ

๓.๑ รายงานความก้าวหน้าโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care)

นางสาวศตพร เทยาณรงค์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age - Friendly Cities/Communities) ดังนี้

<u>แผนการดำเนินงานเดือนมีนาคม ๒๕๖๕</u>

๑) ผลการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ เดือนมีนาคม ๒๕๖๕

๒) รายงานการประชุมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ ฯ (ครู ก) ระบบออนไลน์ (๙ มีนาคม ๒๕๖๕)

๓) เยี่ยมเสริมพลังเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ พื้นที่ต่างจังหวัด

๑. วันที่ ๑๗ มี.ค. (จ.นครราชสีมา)

- ลงพื้นที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองขาม อ.พิมาย
- ลงพื้นที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วย อ. ขามสะแกแสง

๒. วันที่...

๒. วันที่ ๑๘ มี.ค. (จ.ชัยภูมิ)

- ลงพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโคกมั่งงอย อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ

ผลการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕) จำนวนผู้สูงอายุที่ตอบแบบสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้วย Blue Book Application ปี ๒๕๖๕ เป้าหมาย ผู้สูงอายุที่มี ADL ≥ ๑๒ คะแนน ในระบบ HDC จำนวน ๑๐ % ของพื้นที่ดังนั้น กลุ่มเป้าหมายทั้งหมดประมาณ จำนวน ๗๔๘,๒๐๐ คน ผลการดำเนินงานใน Blue Book Application จำนวน ๘๒๓,๙๑๖ คน ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ๘ ด้าน จำนวน ๖๐๐,๘๗๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๙๔

ผลการดำเนินงานผู้สูงอายุที่ตอบแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

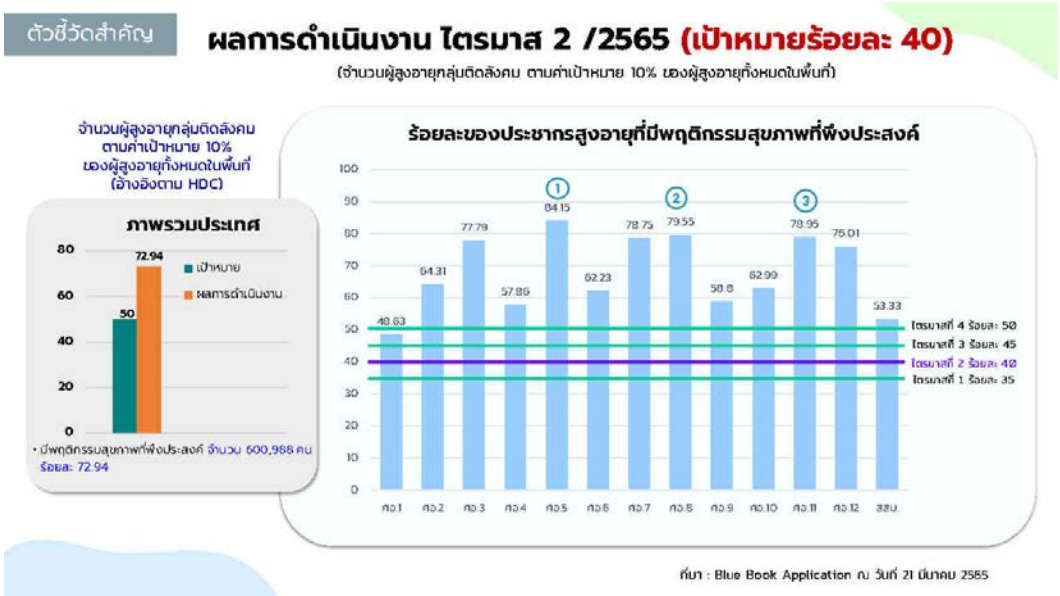
ตัวชี้วัดสำคัญ

ผลการดำเนินงานผู้สูงอายุที่ตอบแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2564 – 21 มีนาคม 2565

พื้นที่	จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมทั้งหมดในพื้นที่	จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมตามค่าเป้าหมาย 10% (อ้างอิงตาม HDC)	จำนวนผู้สูงอายุที่ตอบแบบประเมิน (คน)	ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (คน)	ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ร้อยละ)
ศูนย์อนามัยที่ 1	897,900	89,790	38,265	18,607	48.63
ศูนย์อนามัยที่ 2	455,800	45,580	33,340	21,441	64.31
ศูนย์อนามัยที่ 3	452,700	45,270	56,353	43,838	77.79
ศูนย์อนามัยที่ 4	572,600	57,260	42,261	24,451	57.86
ศูนย์อนามัยที่ 5	707,000	70,700	73,537	61,882	84.15
ศูนย์อนามัยที่ 6	668,800	66,880	36,313	22,599	62.23
ศูนย์อนามัยที่ 7	662,600	66,260	251,103	197,743	78.75
ศูนย์อนามัยที่ 8	579,400	57,940	103,460	82,305	79.55
ศูนย์อนามัยที่ 9	894,800	89,480	63,917	37,581	58.8
ศูนย์อนามัยที่ 10	500,500	50,050	47,459	29,894	62.99
ศูนย์อนามัยที่ 11	507,600	50,760	49,190	38,836	78.95
ศูนย์อนามัยที่ 12	532,300	53,230	28,631	21,762	76.01
สสม.	-	5,000	75	40	53.33
ภาพรวมประเทศ		748,200	823,916	600,988	72.94

ที่มา : Blue Book Application ณ วันที่ 21 มีนาคม 2565

ผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ /๒๕๖๕ (เป้าหมายร้อยละ ๔๐)



๓.๑.๒) เมือง...

๓.๑.๒) 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) เกณฑ์เมืองที่เป็นมิตรกับ ผู้สูงอายุสำหรับประเทศไทย		• ประชุมพัฒนาเกณฑ์AFC ครั้งที่ ๒	ถอดบทเรียนชุมชนเมือง	จัดทำคำสั่งคณะกรรมการในการขับเคลื่อนและดำเนินงาน AFC สำหรับประเทศไทย		ถอดบทเรียนชุมชนชนบท	สรุปถอดบทเรียนผลการดำเนินงาน

จากการลงพื้นที่ทั้ง ๒ แห่ง พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นชุมชนชนบท ผู้สูงอายุใช้พื้นที่ วัด อบต. หรือศาลากลางหมู่บ้านในการรวมตัวทำกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุ และโรงเรียนผู้สูงอายุ ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งนี้ได้พบว่าการดำเนินงาน เมืองที่เป็นมิตรต่อผู้สูงอายุ ยังไม่ครอบคลุมไปตามเกณฑ์ WHO บริบทในพื้นที่ มีความแตกต่างกัน ดังนั้นทางทีมมีข้อเสนอว่า ควรปรับปรุงเกณฑ์ปัจจุบันให้มีความเหมาะสมกับบริบทของประเทศไทยและปรับใช้ในพื้นที่ได้ง่าย และสะดวกต่อผู้ปฏิบัติด้วย

รอ.หญิงวัลภินันท์ สืบศักดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน Wellness Plan และชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ ดังนี้

๓.๑.๓) Wellness Plan

<u>การดำเนินงานในช่วงเดือนมีนาคม ๒๕๖๕</u>

๑) ติดตามขั้นตอนการพัฒนาเว็บไซต์ Wellness Plan

๒) ประชุมชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงาน“แผนส่งเสริมสุขภาพดีชะลอชรา ชีวายืนยาว (Wellness Plan) วันพุธที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๕

๓) ประชุมปรึกษาหารือแนวทางการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพครอบครัววันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ สรุปสาระสำคัญจากการประชุมชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงาน“แผนส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีวายืนยาว(Wellness Plan) ดังนี้

- ชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงาน “แผนส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีวายืนยาว (Wellness Plan)” คู่มือแนวทางการดำเนินงาน
- ระบบการจัดเก็บข้อมูล Wellness Plan แบบออนไลน์ เป็นระบบสำรองที่ทางสำนักอนามัยผู้สูงอายุได้จัดทำขึ้น เพื่อความสะดวกในการประเมินสุขภาพผู้สูงอายุตาม ๖ องค์ประกอบของการมีสุขภาพดีแบบออนไลน์ สามารถลงทะเบียนชมรมผู้สูงอายุ ประเมินชมรมผู้สูงอายุตามเกณฑ์การประเมินชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ และจัดเก็บไว้เป็นฐานข้อมูล รวมทั้งสามารถดาวน์โหลดสื่อความรู้ต่างๆ ได้
- การรายงานผลการดำเนินงาน ให้รายงานตามแบบฟอร์มรายงาน และส่งกลับมาที่สำนักอนามัยผู้สูงอายุทาง E-mail หรือ LINE รายไตรมาส ในไตรมาสที่ ๒ ให้รายงานภายในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕

๔) การลงทะเบียน...

๔) การลงทะเบียนชมรมผู้สูงอายุ และประเมินชมรมผู้สูงอายุตามเกณฑ์การประเมินชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ สามารถจัดทำในระบบจัดเก็บข้อมูลแบบออนไลน์ได้ ส่วนกลางจะจัดทำใบเกียรติบัตรสำหรับชมรมผู้สูงอายุที่ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับดีขึ้นไป

๕) การประชุมปรึกษาหารือแนวทางการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพครอบครัว มีข้อคิดเห็นจากที่ประชุม ดังนี้

- ควรศึกษาสถานการณ์การดำเนินงานเวชศาสตร์ครอบครัวในประเทศไทยเพิ่มเติม
- บูรณาการการดำเนินงานกับโครงการ ๓ หมอ ของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อไม่ให้เป็นการเพิ่มภาระงานให้พื้นที่
- ขับเคลื่อนผ่านอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)
- มติที่ประชุมเห็นชอบตามแนวทางการส่งเสริมสุขภาพครอบครัว (Family Health) ซึ่งจะนำเสนอเข้าที่ประชุมผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

๓.๑.๔ ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ

สรุปรายงานผลการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care)

สรุปรายงานผลการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care)

ศูนย์อนามัยที่ / สสจ.	จำนวนชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการตามแผนส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (ชมรม)	จำนวนผู้สูงอายุที่ดำเนินการตามแผนส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (คน)	เป้าหมาย
1	59	3,209	3,845
2	-	7,630	2,130
3	126	952	2,100
4	-	-	3,565
5	-	1,432	3,175
6	42	1,516	2,655
7	-	2,429	3,300
8	-	1,630	3,220
9	-	2,000	3,805
10	13	2,521	3,065
11	109	4,196	2,590
12	-	1,087	2,825
รวม	349	28,602 (ร้อยละ 78.85)	36,275

ข้อมูล ณ วันที่ 10 มีนาคม 2565

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายกลุ่ม ๐๓ ให้จัดทำเกณฑ์ AFC ใหม่ ให้แล้วเสร็จภายในต้นเดือนสิงหาคม

๓.๒ รายงานความก้าวหน้าโครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะ

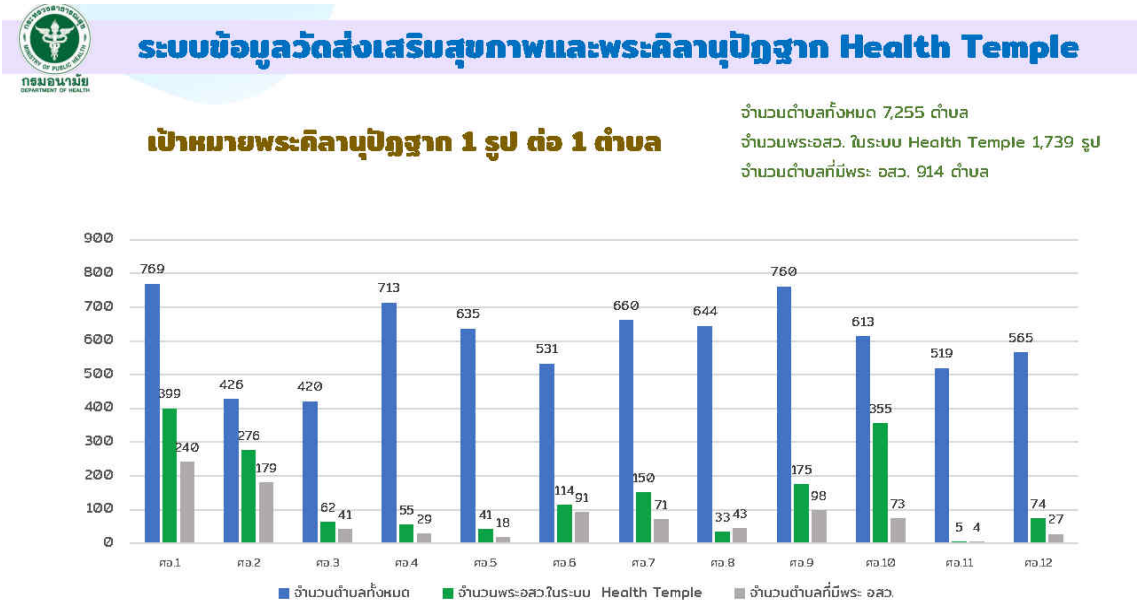
นางสาวลัลน์ลลิน เรื่องลือ นักวิชาการสาธารณสุข รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะ ดังนี้

๑. ผลการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ ๑๒,๔๑๓ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๒๓ (เป้าหมายร้อยละ ๖๐)

๒. ผลการดำเนินงานพระคิลานุปัฏฐาก จำนวน ๙,๔๖๓ รูป แบ่งเป็น พระคิลานุปัฏฐาก Onsite จำนวน ๙,๑๘๗ รูป และผ่านระบบออนไลน์ จำนวน ๒๗๖ รูป

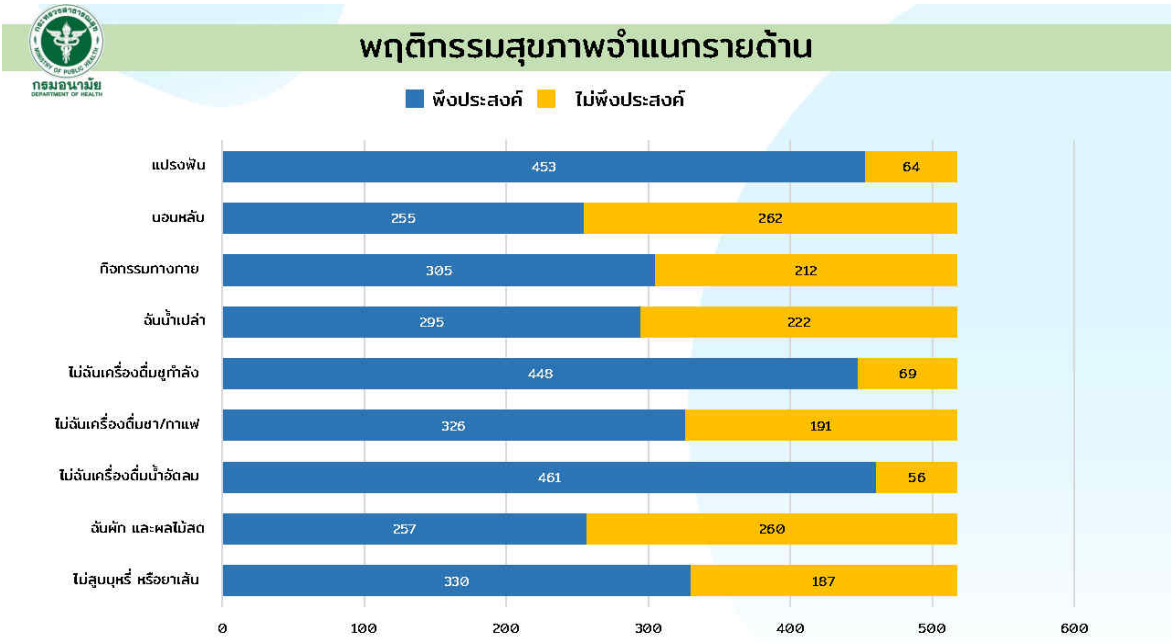
ระบบข้อมูล...

ระบบข้อมูลวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก Health Temple



การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของพระสงฆ์

พระสงฆ์อายุต่ำกว่า ๑๙ ปี จำนวน ๒๐ รูป พระสงฆ์อายุ ๒๐-๕๙ ปี จำนวน ๓๔๔ รูปพระสงฆ์อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป จำนวน ๑๕๓ รูป พึงประสงค์ จำนวน ๗๙ รูป ร้อยละ ๑๕.๒๘ ไม่พึงประสงค์ จำนวน ๔๓๘ รูป ร้อยละ ๘๔.๗๒



พฤติกรรมสุขภาพจำแนกรายด้าน

แนวทาง...

แนวทางการพัฒนาศักยภาพพระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด - อสว.) หลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๑๕ ชั่วโมง

<u>คุณสมบัติพระคิลานุปัฏฐาก หลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๑๕ ชั่วโมง</u>

๑. ผ่านการอบรมหลักสูตรการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด – อสว.) หลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง
๒. มีจิตอาสา
๓. บวชไม่ต่ำกวา ๑ พรรษา
๔. อายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี บริบูรณ์ขึ้นไป
๕. มีความรู้พื้นฐานนักธรรมตรี หรือการศึกษาภาคบังคับ
๖. มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคร้ายแรงหรือโรคติดต่อร้ายแรง
๗. มีวุฒิภาวะและมีบุคลิกลักษณะเหมาะสมในการเป็นพระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด-อสว.)

กำหนดตารางการอบรม
แนวทางการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพพระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด - อสว.)
หลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ จำนวน 15 ชั่วโมง
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

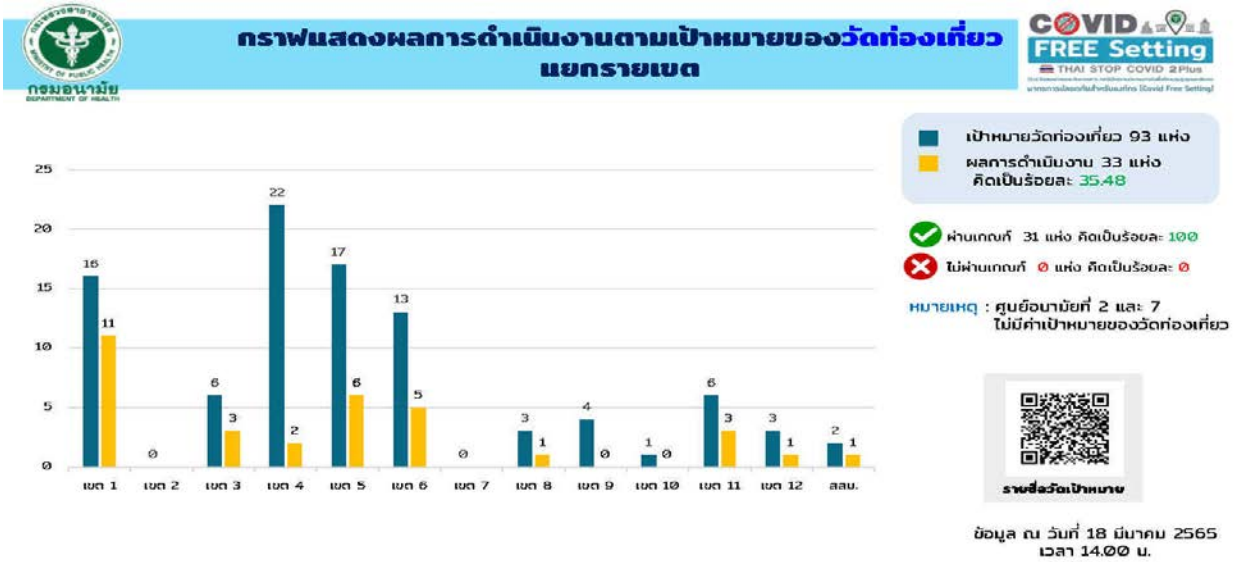
วัน	08.00 น. - 09.00 น.	09.00 น. - 10.00น.	10.00 น. - 11.00 น.	ฉันภัตตาหารเพล (11.00 – 12.00 น.)	12.00 น. - 13.00 น.	13.00 น. - 14.00 น.	14.00 น. - 15.00 น.	15.00 น. - 16.00 น.
วันที่ 1	ลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรม	ความจำเป็นของการดูแลผู้สูงอายุ (ทฤษฎี 1 ชั่วโมง)	แนวคิดเกี่ยวกับผู้สูงอายุ การเปลี่ยนแปลงและเจตคติต่อผู้สูงอายุ (ทฤษฎี 1 ชั่วโมง)		สิทธิ สวัสดิการผู้สูงอายุ และกฎหมายแรงงานที่เกี่ยวข้องควรรู้ (ทฤษฎี 1 ชั่วโมง)	บทบาทและจริยธรรมของผู้ดูแลผู้สูงอายุ (ทฤษฎี 1 ชั่วโมง)	แนวทางการดูแลผู้สูงอายุในช่วงที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(COVID-19) (ทฤษฎี 1 ชั่วโมง)	การฟื้นฟูสมรรถภาพและกายภาพบำบัดเบื้องต้น (ทฤษฎี 1 ชั่วโมง)
วันที่ 2	โรคและกลุ่มอาการที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ (ทฤษฎี 2 ชั่วโมง)		ภาวะวิกฤติกับการปฐมพยาบาลช่วยเหลือผู้สูงอายุเบื้องต้น (ทฤษฎี 2 ชั่วโมง)		การดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เนื่องจากชราภาพ หรือมีปัญหาระบบทางเดินอาหาร ระบบทางเดินหายใจ ระบบขับถ่าย การดูแลป้องกันแผลกดทับ และการดูแลผู้สูงอายุในระยะท้าย (ทฤษฎี 3 ชั่วโมง) (ฝึกปฏิบัติ 2 ชั่วโมง)			ประเมินผล มอบใบเกียรติบัตร และปิดการอบรม

การขับเคลื่อนมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในศาสนสถาน ณ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ มียอดการประเมินทั้งหมด ๔,๙๖๔ แห่ง ผ่านเกณฑ์๔,๗๘๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๓๙ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๑๗๙ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๓.๖๑

กราฟแสดงผล...

กราฟแสดงผลการดำเนินงานตามเป้าหมายของวัดอารามหลวง แยกรายเขต

กราฟแสดงผลการดำเนินงานตามเป้าหมายของวัดท่องเที่ยว แยกรายเขต



(ร่าง) มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) วันสงกรานต์ สงกรานต์วิถีใหม่ สืบสานวัฒนธรรมไทย ดังนี้

๑. มาตรการด้านสิ่งแวดล้อม (COVID Free Environment)

- Clean and Safe ทำความสะอาดสถานที่ สิ่งของเครื่องใช้ต่างๆ ก่อนการประกอบพิธี ห้ามประแป้งปาร์ตี้โฟม สวมหน้ากากตลอดเวลา ล้างมือบ่อยๆ พกแอลกอฮอล์เจล
- Distancing จำกัดความหนาแน่นผู้เข้าร่วมงานไม่เกิน ๑ คนต่อ ๔ ตารางเมตร ให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล ๑-๒ เมตร
- Ventilation จัดให้มีการระบายอากาศในอาคารอย่างเหมาะสม

๒. มาตรการ...

๒. มาตรการด้านผู้ให้บริการ (COVID Free Personnel)
- มีภูมิคุ้มกัน พระสงฆ์และบุคลากรภายในศาสนสถาน ต้องได้รับวัคซีนครบ ๓เข็มตามเกณฑ์ที่กำหนด
- มีการคัดกรองความเสี่ยงด้วย Thai save Thai หรือ App อื่นๆ เมื่อคัดกรองแล้วมีความเสี่ยงสูงให้ตรวจ ATK
- UP-DMHTA มีผู้รับผิดชอบ กำกับ ติดตาม การปฏิบัติตามมาตรการโดยเคร่งครัด

๓. มาตรการผู้รับบริการ (COVID Free Customer)
- ต้องได้รับวัคซีนครบ ๓ เข็มตามเกณฑ์ที่กำหนด หรือตรวจ ATK

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายกลุ่ม๐๓ เร่งรัดการประเมินเรื่อง COVID Free Setting โดยเฉพาะกลุ่มของวัดท่องเที่ยวและวัดที่จัดกิจกรรมในช่วงนี้

๒. มอบหมายกลุ่ม๐๓ ให้ไปตรวจสอบเรื่องการเบิกค่าตอบแทนของพระคิลานุปัฏฐากที่เป็น Care Giver ว่าผิดพระวินัยสงฆ์หรือไม่

๓.๓ รายงานความก้าวหน้าของสำนักอนามัยผู้สูงอายุในการประชุม EOC กรมอนามัย

นางสาวจุฑาภัค เจนจิตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รายงานความก้าวหน้าของสำนักอนามัยผู้สูงอายุในการประชุม EOC กรมอนามัย ดังนี้

รายงานสถานการณ์ COVID-๑๙ ของผู้สูงอายุ ข้อมูล ณ วันที่ ๑ - ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๕ ผู้ติดเชื้อเพิ่ม ๒๒,๕๕๖ ราย เสียชีวิตเพิ่ม ๓๖๓ ราย และกลุ่มอายุ ๖๐ ปี ได้รับวัคซีนสะสม เข็มที่ ๑ จำนวน ๑๐.๕ ล้านคน เข็มที่ ๒ จำนวน ๙.๗๘ ล้านคน

สรุปประเด็น/ข้อสั่งการ/มติที่ประชุมที่เกี่ยวข้องกับสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ดังนี้

๑. วันที่ ๑ – ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

๑.๑) มอบหมายสำนักอนามัยผู้สูงอายุเรียบเรียงข้อมูลและเพิ่มมาตรการป้องกันด้านบุคคลควบคู่กับ Setting และกิจกรรมที่เป็นความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อ เช่น กิจกรรมเวียนเทียน ฯลฯ ทั้งนี้ ให้นำสนอใหม่อีกครั้งในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

๑.๒) เสนอให้สำนักอนามัยผู้สูงอายุและศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ และ สสม. นำผลอนามัยโพลไปใช้ประกอบการกำกับ ติดตาม เน้นย้ำการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคในวัดและศาสนสถาน

๒. วันที่ ๑ – ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕

๒.๑) มาตรการความปลอดภัย ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ สรุปข้อมูลคำแนะนำมาตรการที่เข้าใจง่ายเพื่อสื่อสารกับประชาชน

๒.๒) การขับเคลื่อนมาตรการป้องกัน COVID - ๑๙ และการส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มเปราะบางผู้สูงอายุ

๑) สื่อสารผู้ดูแลผู้สูงอายุให้มีความรู้ และใช้กลไก อสม.และปฐมภูมิ

๒) ประเด็นของขวัญวันผู้สูงอายุเน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านทันตกรรม โภชนาการ การป้องกันการพลัดตกหกล้ม สำหรับของขวัญเป็นผ้าอ้อม

๒.๓) ผลการสำรวจ Anamai Poll “ความกังวลและการป้องกันตนเองช่วงวันสงกรานต์” เพื่อใช้ในการกำกับติดตามการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคของสถานประกอบการต่างๆ ที่ประชาชนจะไปในช่วงสงกรานต์ ได้แก่ วัด ศาสนสถาน ขนส่งสาธารณะ

มติที่ประชุม...

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กำกับติดตามวัด/ศาสนสถานที่มีการลงทะเบียนใน TSC ในช่วงวันสงกรานต์

สรุปผลการดำเนินงานกลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation Team)

วัน/เดือน/ปี		เวลา	ผู้ปฏิบัติงาน	ทีม	หมายเหตุ
อาทิตย์	13 มีนาคม 2565	08.00 – 12.00 น.	นางสาวธนกรณ์ แจ่มแจ้ง	OP	นอกเวลาราชการ
จันทร์	14 มีนาคม 2565	12.00 – 16.00 น.	นายทรงพล คำนึงเกียรติวงศ์	OP	
อังคาร	15 มีนาคม 2565	16.00 – 20.00 น.	นางรัชนี บุญเรืองศรี	OP	นอกเวลาราชการ
พฤหัสบดี	17 มีนาคม 2565	08.00 – 12.00 น.	นางสาวพรพิมล บุญญา	OP	
ศุกร์	18 มีนาคม 2565	12.00 – 16.00 น.	นางสาวอัญญลักษณ์ แสนลา	OP	
อาทิตย์	20 มีนาคม 2565	08.00 – 12.00 น.	นางสาวสุชาดา สุดแดง	OP	นอกเวลาราชการ
จันทร์	21 มีนาคม 2565	12.00 – 16.00 น.	นางสาวพับทรี แข่งขัน	OP	
อังคาร	22 มีนาคม 2565	16.00 – 20.00 น.	นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์	OP	นอกเวลาราชการ
พฤหัสบดี	24 มีนาคม 2565	08.00 – 12.00 น.	ร้อยเอกหญิงวัลภินันท์ สืบศักดิ์	HL	
ศุกร์	25 มีนาคม 2565	12.00 – 16.00 น.	นางสาวภาวิณี เขยเดช	HL	
เสาร์	26 มีนาคม 2565	16.00 – 20.00 น.	นางสาวอารีรัตน์ พงศ์พิพัฒน์	HL	นอกเวลาราชการ
จันทร์	28 มีนาคม 2565	12.00 – 16.00 น.	นางสาวกัทรกาญจน์ หงศ์	HL	
อังคาร	29 มีนาคม 2565	16.00 – 20.00 น.	นางสาวสิรารรรณ นิลโชติ	HL	นอกเวลาราชการ
พฤหัสบดี	31 มีนาคม 2565	08.00 – 12.00 น.	นางรัชนี บุญเรืองศรี	OP	

ในวันจันทร์ที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕ จัดประชุมเตรียมความพร้อมก่อนปฏิบัติงานสายด่วนผู้พิทักษ์อนามัย วิทยากรจากกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ น.ส. กมลวรรณ สุขประเสริฐ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

กิจกรรมการดำเนินงาน

๑) สร้างความรอบรู้ เพิ่มความเข้าใจ ลดความกังวล

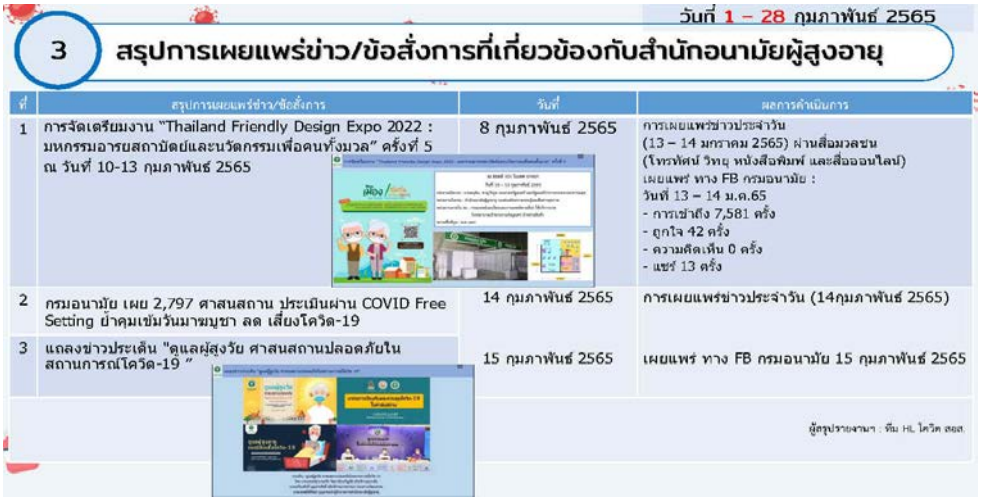
๒) ให้คำปรึกษา คัดกรองอาการ

๓) ลงทะเบียนเพื่อการดูแลตนเองต่อที่บ้าน (HI)

๔) ประสานเพื่อส่งต่อหน่วยบริการ กรณี มีอาการรุนแรง (เหลือง แดง)

สรุปการเผยแพร่ข่าว/ข้อสั่งการที่เกี่ยวข้องกับสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

วันที่ ๑ – ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕



ที่	สรุปการเผยแพร่ข่าว/ข้อสั่งการ	วันที่	ผลการดำเนินการ
1	การจัดเตรียมงาน "Thailand Friendly Design Expo 2022 : มหกรรมอารยสถาปัตย์และนวัตกรรมเพื่อคนทั้งมวล" ครั้งที่ 5 ณ วันที่ 10-13 กุมภาพันธ์ 2565	8 กุมภาพันธ์ 2565	การเผยแพร่ข่าวประจำวัน (13 – 14 มกราคม 2565) ผ่านสื่อมวลชน (โทรทัศน์ วิทยุ หนังสือพิมพ์ และสื่ออออนไลน์) เผยแพร่ ทาง FB กรมอนามัย : วันที่ 13 – 14 ม.ค.65 - การเข้าถึง 7,581 ครั้ง - ถูกใจ 42 ครั้ง - ความคิดเห็น 0 ครั้ง - แชร์ 13 ครั้ง
2	กรมอนามัย เผย 2,797 ศาสนสถาน ประเมินผ่าน COVID Free Setting ย้ำคุมเข้มวันมาฆบูชา ลด เสี่ยงโควิด-19	14 กุมภาพันธ์ 2565	การเผยแพร่ข่าวประจำวัน (14กุมภาพันธ์ 2565)
3	แถลงข่าวประเด็น "ดูแลผู้สูงวัย ศาสนสถานปลอดภัยในสถานการณ์โควิด-19 "	15 กุมภาพันธ์ 2565	เผยแพร่ ทาง FB กรมอนามัย 15 กุมภาพันธ์ 2565

วันที่...

วันที่ ๑ – ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายกลุ่ม ๐๓ ส่งข่าวให้กอง HL

๓.๔ รายงานความก้าวหน้าโครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ

นางสาวภาวิณี เชยเดช นักวิชาการสาธารณสุข รายงานความก้าวหน้าโครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ ดังนี้

๓.๔.๑ ประชุมคณะทำงานพัฒนาหลักสูตรรองรับความก้าวหน้าเชิงวิชาชีพของทีมสหวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในบทบาทของ Care Manager

รายงานการดำเนินงาน

การประชุมคณะทำงานพัฒนาหลักสูตรรองรับความก้าวหน้าเชิงวิชาชีพของทีมสหวิชาชีพปฏิบัติงานในบทบาทของ Care Manager วันจันทร์ที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ชั้น๔ อาคาร๗ โดยมีนายแพทย์ เอกชัย เพียรศรีวัชรา เป็นประธาน

<u>วัตถุประสงค์</u>

๑. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับหลักสูตรที่จำเป็นต่อความก้าวหน้าของ Care Manager และพิจารณาพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร Care Manager
๒. เพื่อวางแผนการสร้างแนวทางและองค์ความรู้ที่จำเป็นในการรองรับความก้าวหน้าเชิงวิชาชีพสำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่เป็น Care Manager ในระดับพื้นที่ต่อไป
๓. เพื่อรับข้อเสนอในการพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร Care Manager ที่ใช้ในปัจจุบัน

ข้อเสนอแนะ...

ข้อเสนอแนะการประชุม

๑. ให้ทางสำนักอนามัยผู้สูงอายุสำรวจข้อมูล Care Manager ที่มีการอัพเดทข้อมูล Care Manager ในแต่ละพื้นที่
๒. เสนอให้มีการปรับหลักสูตร Care Manager ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน
๓. เพิ่มเนื้อหาหลักสูตรที่เกี่ยวกับด้านสมองเสื่อม การเสริมสร้างพลัง (Empowerment) ของคนทำงานเพื่อสร้างภาวะผู้นำ
๔. ปรับเนื้อหาทางการพยาบาล หรือลดวิชาที่ไม่มีความจำเป็นสำหรับหลักสูตร Care Manager ที่เป็นวิชาชีพพยาบาล
๕. ให้ปรับปรุงหลักสูตรโดยการเพิ่มเรื่องโรคอุบัติใหม่ให้ทันต่อสถานการณ์ในปัจจุบัน
๖. ให้ความสำคัญกับการเพิ่มคำตอบแทนการปฏิบัติงานเป็นหน้าที่ Care Manager

แผนการดำเนินงานการขับเคลื่อนความก้าวหน้าเชิงวิชาชีพของผู้ปฏิบัติงานในบทบาทของ Care Manager

๑. ปรับปรุงคู่มือแนวทางการฝึกอบรมหลักสูตร Care Manager กระทรวงสาธารณสุข
๒. เพิ่มจำนวน Care Manager ให้เพียงพอต่อจำนวนผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้น
   - จัดตั้งชมรม Care Manager หรือสมาคม เพื่อให้ Care Manager มีความก้าวหน้าทางวิชาชีพและให้เกิดการสะท้อนของการปฏิบัติงานในเชิงนโยบาย
๓. มีการจัดระบบการเชื่อมโยงระบบข้อมูลของ Care Manager ร่วมกับสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร เพื่อให้มีฐานข้อมูลของ Care Manager กับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในภาพรวมของประเทศ

มติที่ประชุม๑. มอบหมายกลุ่ม ๐๔ ปรับปรุงแก้ไขหลักสูตร Care Manager ให้ทันสมัย

๔.๑.๒ แผนการติดตามการใช้งานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) ในระดับพื้นที่

นายทรงพล คำนึงเกียรติวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานการประชุมชี้แจงการใช้งานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) ในระดับพื้นที่ ดังนี้

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อติดตามการเข้าใช้งานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) กับผู้ใช้งาน (ผู้สูงอายุ/อาสาสมัครและบุคลากรสาธารณสุข)
๒. เพื่อประเมินผลความยาก ง่าย ในการใช้งานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ
๓. รับฟังข้อเสนอแนะในการพัฒนาสารสนเทศด้านสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ และการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุให้สามารถใช้งานสารสนเทศเพื่อการดูแลสุขภาพต่อไป

งบประมาณ ๒๕๐,๓๕๓ บาท

ระยะเวลา มี.ค. – เม.ย. ๒๕๖๕

กระบวนการ/กิจกรรม

๑. ประชุมเตรียมการของทีมงานที่ลงขับเคลื่อนในพื้นที่
๒. จัดประชุมชี้แจงการใช้งานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) ในระดับพื้นที่

- กลุ่มเป้าหมาย...

- กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๔๐๐ คน (ผู้สูงอายุ/CM/CG/อสม/จนท.รพ.สต./อปท)
- พื้นที่ตัวแทน ๔ ภาค ภาคละ ๑ จังหวัด จังหวัดละ ๒ อปท.

๓. ติดตามและประเมินผลการใช้สารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุเชิงคุณภาพ

๔. ประเมินผลความพึงพอใจการใช้สารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ

๕. วิเคราะห์/ประเมินผล

๖. สรุปรายงาน/จัดทำรูปเล่ม

๗. นำเสนอในเวทีผู้บริหาร/วิชาการ

ข้อมูลพื้นที่

ลำดับ	จังหวัด	พื้นที่	อำเภอ	วันที่ประชุมฯ
1	ชุมพร	เทศบาลเมืองชุมพร	เมือง	28 มีนาคม 2565
2		เทศบาลตำบลทุ่งตะโก	ทุ่งตะโก	29 มีนาคม 2565
3	ฉะเชิงเทรา	องค์การบริหารส่วนตำบลเสม็ดใต้	บางคล้า	7 เมษายน 2565
4		องค์การบริหารส่วนตำบลบางกระเจ็ด	บางคล้า	8 เมษายน 2565
5	มหาสารคาม	รอยืนยันพื้นที่		19 เมษายน 2565
6		รอยืนยันพื้นที่		20 เมษายน 2565
7	พิษณุโลก	องค์การบริหารส่วนตำบลวัดพริก	เมือง	27 เมษายน 2565
8		องค์การบริหารส่วนตำบลท่าทอง	เมือง	28 เมษายน 2565

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๕ สรุปผลการประชุมคณะงานพัฒนาระบบข้อมูลการสื่อสารสาธารณะสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

นายทรงพล คำนึงเกียรติวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานสรุปผลการประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบข้อมูลการสื่อสารสาธารณะสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ ดังนี้

ข้อเสนอจากที่ประชุม : นายแพทย์นิธิรัตน์ บุญตานนท์ ประธาน เสนอให้พัฒนาระบบเดิมที่มีอยู่ในปัจจุบันทั้งระบบ Blue Book Application, โปรแกรม ๓C และ Wellness Plan ควบคู่กันไปกับระบบที่บริษัทนำเสนอ และเมื่อระบบที่พัฒนาใหม่สำเร็จหรือมีความพร้อมและมีประสิทธิภาพในการงาน จึงจะยกเลิกการใช้งานระบบเดิมไป

มติที่ประชุม : แจ้งความต้องการในการพัฒนาระบบ Wellness Plan ตอนที่บริษัทมานำเสนอกับสำนักฯ ในครั้งต่อไป

แผนครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ สอส. ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ – ๒๕๖๗

๑. รายงานทดแทน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (อนุมัติแล้ว) PC = ๒ เครื่อง Printer = ๒ เครื่อง

๒. รายงานทดแทน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ขอไปแล้วรอการอนุมัติ) PC = ๖ เครื่อง NB = ๙ เครื่อง

๓. รายงานทดแทน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (เตรียมทำแผนขอ) PC = ๖ เครื่อง NB = ๒ เครื่อง

มติที่ประชุม...

มติที่ประชุม : รับทราบ และมอบหมายกลุ่มอำนวยการให้ตัดเลขครุภัณฑ์ iPad ของท่านรองเอกชัย ไปให้กับ สลก.

ข้อคิดเห็นจากที่ประชุม : เครื่องสำรองไฟที่มีจำนวน ๘ เครื่อง ซึ่งชำรุด ๗ เครื่อง หากมีความจำเป็นให้ดำเนินการซ่อมบำรุงและติดตั้งไว้สำหรับผู้ที่มีความจำเป็นในการใช้งาน

ข้อเสนอจากที่ประชุมในการพัฒนาระบบข้อมูลของ สอส.

Wellness Plan

- ให้หารูปแบบการจัดทำรายงานข้อมูล Wellness Plan ของผู้สูงอายุในพื้นที่ เช่น ไฟล์ excel เพื่อที่จะได้ข้อมูลให้กับพื้นที่ในการตรวจราชการ
- เน้นไปที่ข้อมูลการพลัดตกและสมองดี
- ให้มีการพัฒนาให้แล้วเสร็จเรียบร้อย เพื่อรองรับการใช้งานในปี ๒๕๖๖ ต่อไป
- ในส่วนของระบบ Wellness Planให้ดำเนินการจัดทำระบบสำรองในรูปแบบของ Google Form

BBA

- พัฒนาควบคู่ไปกับ Digital Health Book
- นำระบบ ๓C เข้ามารวม

Health Temple

- ให้มีการนำเข้าข้อมูลพระคิลานุปักฐาก ที่ไม่สามารถลงทะเบียนได้เองผ่านการ Import จากระบบหลังบ้านรวมถึงข้อมูลวัดส่งเสริมสุขภาพเช่นกัน
- เสนอให้มีช่องทางการประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงานของพระคิลานุปักฐาก
- กรณีที่จะจัดประชุมทีมพัฒนา เสนอให้ผู้รับผิดชอบงานรวบรวมประเด็นปัญหา และความจำเป็นในการพัฒนาระบบให้มากที่สุดเพื่อเป็นข้อมูลนำเข้าในการดำเนินการจัดประชุม

๓C

- แก้ไขส่วนของหน้ารายงาน CM/CG ที่เป็นข้อมูลระดับตำบลยังมีปัญหาข้อมูลไม่แสดงผล
- ให้พัฒนาระบบการบันทึกข้อมูลบุคลากรที่ต้องได้รับการฟื้นฟู
- ในระบบโปรแกรมให้สามารถแสดงหน้ารายงานข้อมูลของผู้ผ่านการอบรมฟื้นฟูทั้งของ CM และ CG
- ในส่วนของโปรแกรม ๓C ที่กำลังจะปรับปรุงระบบ เสนอให้มีรูปแบบหน้าจอแสดงผลคล้ายเดิม

Home Care

- ติดตามข้อมูลเพื่อดำเนินการร่วมกับทางกองกฎหมายและกองแผนงานที่จะจัดทำระบบขอใบอนุญาติส่วนกลาง

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายผู้รับผิดชอบ นำเข้าข้อมูลในเวบไซต์เรื่องการจัดซื้อ การประชาสัมพันธ์ และการรายงานต่างๆ

๓.๖ รายงานความก้าวหน้าบูรณาการความร่วมมือ ๗ กระทรวง กลุ่มผู้สูงอายุ

นายธัชณัท พันตรา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รายงานความก้าวหน้าบูรณาการความร่วมมือ ๗ กระทรวง กลุ่มผู้สูงอายุ ดังนี้

รายงาน...

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน

๑. คณะบริหารจัดการ

- ภาพรวม ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานคณะทำงาน

๒. คณะวิชาการ

- บันทึกข้อตกลง และ เอกสารวิชาการแนบ
- กำหนดการ
- คลิปวีดิโอ
- นิทรรศการ Backdrop ผู้สูงอายุมอบของนายกฯ และของขวัญเชิงสัญลักษณ์

๓. คณะพิธีการและลงทะเบียน

- พิธีฯ วันที่ ๒๔ มี.ค. ๒๕๖๕ เวลา ๙.๐๐-๑๐.๓๐ น. ณ ตึกสันติไมตรี ทำเนียบรัฐบาล
- ลงทะเบียนออนไลน์เท่านั้น
- เข้าร่วมประชุม onsite ๗๐ คน (ผู้บริหาร ๗ กระทรวงและกรมที่เกี่ยวข้อง) และ online ผ่าน FB Live กรมอนามัย
- ผู้เข้าร่วม onsite ATK ก่อน ๔๘ ชั่วโมง (ส่งผลตรวจผ่าน google drive)

๔. คณะการเงิน อาหาร ยานพาหนะ

- สถานที่จอดรถ VIP บริเวณเสาธงทำเนียบรัฐบาล (รอ CF ผู้บริหารร่วมงาน)

กำหนดการ พิธีลงนามบันทึกข้อตกลง

<u>กำหนดการ</u>
พิธีลงนามบันทึกข้อตกลงฯ

กำหนดการ
พิธีลงนามบันทึกข้อตกลงการบูรณาการความร่วมมือ ๗ กระทรวง
: การพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต (กลุ่มเด็กปฐมวัย และผู้สูงอายุ) พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙
วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๕
ณ ตึกสันติไมตรี ทำเนียบรัฐบาล

การลงทะเบียนออนไลน์
๐๗.๓๐ - ๐๘.๓๐ น. - ผู้บริหาร ผู้ร่วมงาน พร้อมกัน ณ ห้องประชุม
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. - นายกรัฐมนตรี (พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา) เดินทางถึงสถานที่จัดงาน
- ชมวีดิทัศน์ "สรุปผลการดำเนินงาน ๙ กระทรวงหลัก และยกระดับการบูรณาการ ๗ กระทรวง"
กล่าวรายงาน โดย รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายอนุทิน ชาญวีรกูล)
๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๐ น. - พิธีลงนามบันทึกข้อตกลงการบูรณาการความร่วมมือ ๗ กระทรวง : การพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต (กลุ่มเด็กปฐมวัย และผู้สูงอายุ) พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙
- นายกรัฐมนตรี (ประธาน)
- รัฐมนตรีว่าการกระทรวง ๗ กระทรวง ลงนามบันทึกข้อตกลงการบูรณาการความร่วมมือ ๗ กระทรวง : การพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต (กลุ่มผู้สูงอายุ) พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙
โดยมี นายกรัฐมนตรี เป็นประธาน และเรียงลำดับการถือ ดังนี้
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (ซ้าย ๑)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (ซ้าย ๒)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (ซ้าย ๓)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (ซ้าย ๔)
นายกรัฐมนตรี
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย (ขวา ๑)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน (ขวา ๒)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ (ขวา ๓)
- นายกรัฐมนตรีถ่ายภาพร่วมกับรองนายกรัฐมนตรี รัฐมนตรีว่าการกระทรวง ๗ กระทรวง
๐๘.๔๐ - ๐๘.๕๐ น. - นายกรัฐมนตรีปาฐกถาพิเศษ "บันได ยี่สิบ ด้วยการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต"
๐๘.๕๐ – ๑๐.๐๐ น. - ชมนิทรรศการ "สรุปผลการดำเนินงาน ๙ กระทรวงหลักและยกระดับการบูรณาการ ๗ กระทรวง กลุ่มเด็กปฐมวัย และกลุ่มผู้สูงอายุ"
หมายเหตุ : ๑. ถ่ายทอดสด ผ่านเพจ Facebook Live กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
Link : https://www.facebook.com/anamaidoh
๒. การแต่งกาย ชุดสุภาพสากล
๓. โปรดแสดงผลการตรวจที่ยืนยันว่าไม่มีเชื้อโควิด – 19 ก่อนเข้างาน ไม่เกิน ๔๘ ชั่วโมง และส่งผลตรวจที่ Link : https://bit.ly/35Zk2cj (เปิดระบบ ๒๒ มี.ค.๖๕)

https://bit.ly/3lNrjYo
แบบลงทะเบียนเข้าร่วมงาน

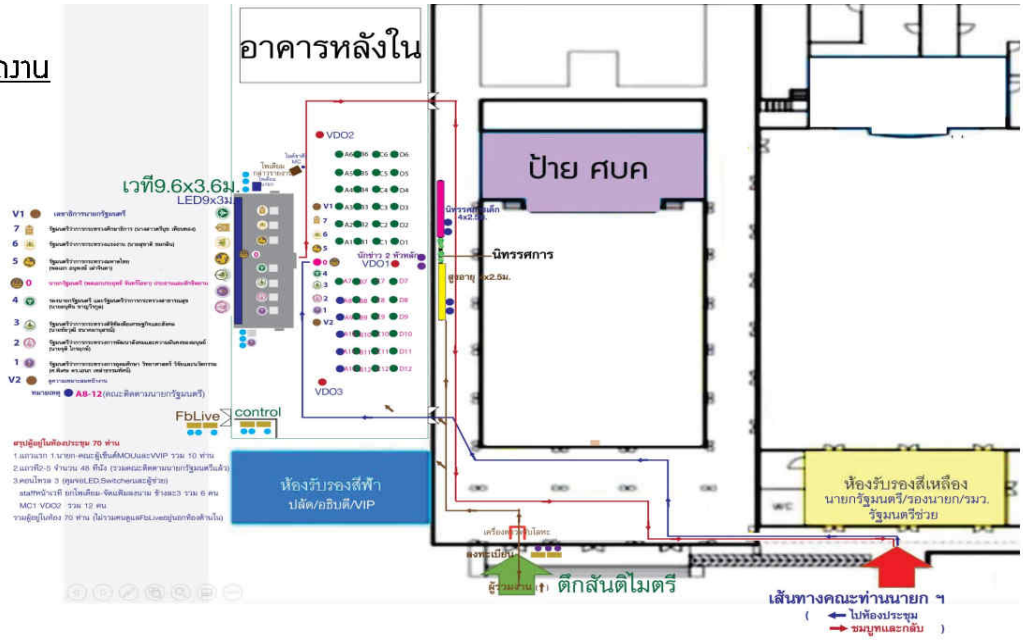
https://bit.ly/35Zk2cj
แบบส่งผลตรวจโควิด-19
โปรดแสดงผลการตรวจที่ยืนยันว่าไม่มีเชื้อโควิด – 19 ก่อนเข้างานไม่เกิน 48 ชั่วโมง (เปิดระบบ 22 มี.ค.65)

https://bit.ly/3tiqCSe
ดาวน์โหลดเอกสารเพิ่มเติม

ผังการจัดงาน...

ผังการจัดงาน

<u>ผังการจัดงาน</u>



มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๗ รายงานความก้าวหน้าประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนนโยบายของขวัญผู้สูงอายุเนื่องในวันผู้สูงอายุแห่งชาติ ปี ๒๕๖๕

นายธัชณัท พันตรา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รายงานความก้าวหน้าประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนนโยบายของขวัญผู้สูงอายุเนื่องในวันผู้สูงอายุแห่งชาติ ปี ๒๕๖๕ ดังนี้

แผนการดำเนินงาน

๑. ประชุมหารือครั้งที่ ๑ (๑๐ มี.ค. ๖๕)
๒. ร่างโครงการ อยู่ระหว่างการหารือ พิจารณา
๓. เสนอโครงการฯ เพื่อขอสนับสนุนงบประมาณของกระทรวง
๔. ดำเนินการตามโครงการ
   - ประชุมเตรียมการ
   - จัดงานแถลงข่าว
   - จัดซื้อผ้าอ้อมอนามัย
   - ติดตามการดำเนินงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๘ รายงานแผนผลการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยผู้สูงอายุประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๕

นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานแผนผลการดำเนินการและการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยผู้สูงอายุประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๕ ดังนี้

๑. ผลการเบิกจ่าย...

๑. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยผู้สูงอายุ เดือนมีนาคม ๒๕๖๕ โดยข้อมูลผลการเบิกจ่ายจากระบบ GFMIS ณ วันที่ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕ มีผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๓,๑๒๘,๒๕๘.๘๒ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๙.๖๗ ของงบประมาณที่ได้รับทั้งปี

๒. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณจำแนกรายกลุ่มงาน ดังนี้

๑. กลุ่มอำนวยการ จำนวน ๙๗๖,๕๕๖.๗๗ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๑๔

๒. กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ จำนวน ๒๘๓,๙๗๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๙๗

๓. กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาวะผู้สูงอายุและเครือข่าย จำนวน ๒๑๗,๘๗๘.๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๘๕

๔. กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ จำนวน ๑,๔๐๒,๙๕๒ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๙๔

๕. แผนงานบุคลากรภาครัฐ จำนวน ๒๔๖,๘๙๖.๕๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๔๐.๙๒

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

ทั้งนี้มีเอกสารที่อยู่ระหว่างดำเนินการ ดังนี้

๑. แผนการเบิกจ่ายงบประมาณ เดือนเมษายน ๒๕๖๕ จำนวน ๙๘๒,๓๑๐.๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๑.๘๑

๒. งบประมาณที่อยู่ระหว่างดำเนินงาน จำนวน ๘๙๐,๐๘๓ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๗๐

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ต้องเร่งรัดการเบิกจ่ายอีกจำนวน ๕๙๘,๒๓๖.๑๘ บาท คิดเป็นร้อยละ ๗.๑๙ (เป้าหมายกรมอนามัย เดือนมีนาคม ๒๕๖๕ ร้อยละ ๕๐)

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายคณะกรรมการเร่งรัดการเบิกจ่าย

๓.๙ รายงานความก้าวหน้าตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (เอกสารเพื่อทราบ)

ตัวชี้วัดที่ ๑.๑๙ ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

ผลการประชุมติดตามกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕

๑) ร้อยละของประชากรสูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ (ยอดสะสม) ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน ๘๒๓,๙๑๖ ราย จากผู้สูงอายุที่ตอบแบบสอบถาม จำนวน ๖๐๐,๙๘๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๙๔

แผนการประชุมติดตามกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด (รอบ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๕)

๑) รายงานการประชุมติดตามกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๕

๒) บันทึกข้อมูลตัวชี้วัดในระบบ DOC (ภายใน ๑๐ เม.ย ๖๕)

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๐ ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(Long Term Care)

ผลการดำเนินงาน (เดือน ก.พ. ๒๕๖๔–มี.ค. ๒๕๖๕)

๑) ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ๖,๒๙๖ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๗๘

แผนการดำเนินงาน (เม.ย. ๒๕๖๕)

๑) ประเมินผลการใช้งานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) ในระดับพื้นที่

๒) เร่งรัดให้...

๒) เร่งรัดให้ Care Manager ประเมินตำบล LTC ในระดับพื้นที่ตนเอง

๓) ประสานศูนย์อนามัย ให้อัพเดตข้อมูลสถานะการปฏิบัติงานของ Care Manager และ Care Giver ให้เป็นปัจจุบัน

๔) ปรับปรุงการใช้งานโปรแกรม ๓C กรมอนามัย

ปัญหาอุปสรรค

๑) ในบางตำบลยังขาด Care Manager เนื่องจากมีการเกษียณ ย้ายงาน ลาออก

๒) สถานการณ์การแพร่ระบาดของCovid – ๑๙ ทำให้การขับเคลื่อนงานเป็นไปอย่างล่าช้า

๓) โปรแกรม ๓C กรมอนามัย หน้าแสดงรายงานบางส่วน ยังพบปัญหาในการดึงข้อมูลแสดงผล เช่น ข้อมูล Caregiver ในระดับตำบล

<u>ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๑ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan</u>

ผลการดำเนินงาน (เดือน ก.พ. ๒๕๖๔ – มี.ค. ๒๕๖๕)

๑) ผู้สูงอายุพึ่งพิง ๔๔๓,๗๐๖ คน

๒) Care Plan ๔๐๑,๗๕๙ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๕

แผนการดำเนินงาน (เม.ย. ๒๕๖๕)

๑) เร่งรัด Care Manager ดำเนินการจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan)

๒) ปรับปรุงการใช้งานโปรแกรม ๓C กรมอนามัย ตามข้อเสนอแนะของพื้นที่

ปัญหาอุปสรรค

๑) การดึงข้อมูลรายงานไม่ครบถ้วนในระบบโปรแกรม

๒) การแสดงผลรายงานข้อมูลหน้าโปรแกรมค่อนข้างช้า

๓) Care Manager ขาดแคลนเนื่องจาก ย้ายงาน ลาออก และเกษียณอายุ

<u>ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๓ จำนวนผลผลิตผู้บริบาลผู้สูงอายุและหน่วยงานภาคีเครือข่ายร่วมผลิตเพิ่มรายใหม่</u>

ผลการดำเนินงาน (เดือน ก.พ. ๒๕๖๔–มี.ค. ๒๕๖๕)

๑) จำนวน Caregiver ในระบบโปรแกรม Long Term Care (๓C) จำนวน ๙๕,๕๗๘ คน(ข้อมูลสะสม ปี ๖๑ - ปี ๖๕) Care Plan ๔๐๑,๗๕๙ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๕

๒) จำนวนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น จากการรายงานกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำนวน ๑๓,๑๓๒ คน (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔)

๓) จำนวนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ขึ้นทะเบียนในระบบโปรแกรม Long Term Care (๓C) จำนวน ๒,๒๒๒ คน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)

๔) จำนวนผู้ผ่านการอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม.ในการจัดการการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๔,๐๐๐ คน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔) รวมจำนวน ๑๑๒,๗๑๐ คน รายชื่อ ๒,๒๒๒ คน เป็นส่วนหนึ่งของจำนวน ๑๓,๑๓๒ จึงไม่นำมานับรวมจำนวนผู้บริบาลผู้สูงอายุทั้งหมด

แผนการดำเนินงาน (เม.ย. ๒๕๖๕)

๑) ติดตามผลการดำเนินงานขับเคลื่อน กิจกรรมจากกรมส่งเสริมปกครองส่วนท้องถิ่น

ตัวชี้วัดที่...

ตัวชี้วัดที่ ๑.๓๔ ร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย (กฎ/ประกาศ)

แผนงาน/กิจกรรม

๑) จ้างทำสื่อประชาสัมพันธ์และการสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับประกาศกระทรวงฯ (อยู่ระหว่างดำเนินงานตามแผน)

๒) ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การบูรณาการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขร่วมกับกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง (ดำเนินการเป็นไปตามแผน)

๓) ประชุมหารือแนวทางการรับรองหลักสูตรฯ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง มาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ.๒๕๖๔ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (ดำเนินการเป็นไปตามแผน)

๔) สมาคมสมาพันธ์สถานประกอบการเพื่อสุขภาพและผู้สูงอายุ ขอเข้าพบเพื่อรับทราบแนวทางการปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. ๒๕๖๔ (ดำเนินการเป็นไปตามแผน)

ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายในและแผนบริหารความต่อเนื่อง (BCP)

ผลการดำเนินงาน

๑. Assessment

๑) รายการความรู้ที่นำมาใช้ เช่น นโยบายอธิบดีกรมอนามัย คู่มือการปฏิบัติงานผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน พรบ.วินัยการเงินการคลัง พ.ศ. ๒๕๖๑ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

๒. Advocacy/ Intervention-

๑) รายงานการวิเคราะห์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๒) มาตรการในการดำเนินการแก้ไขการตรวจสอบภายในและการควบคุมภายใน

๓. Management and Governance

๑) มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

๒) การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน

๓) มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด

๔. Output ผลผลิต

๑) ร้อยละของจำนวนผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด

๒) มีแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (Business Continuity Plan: BCP)

๕. Outcome

๑) รายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือน ต.ค. ๒๕๖๔ – ก.พ. ๒๕๖๕

แผนการดำเนินงาน

๑. รายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ประจำเดือน มี.ค. ๒๕๖๕

ตัวชี้วัดที่...

ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ

ผลการประชุมติดตามกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด (รอบ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕)

๑) บันทึกข้อมูลตัวชี้วัดในระบบ DOC

๒) ประชุมขับเคลื่อนการด าเนินงานพัฒนาสถานที่ท างานน่าอยู่ น่าท างาน มีชีวิตชีวาและเสริมสร้างคุณภาพชีวิต ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๓

๓) ประชาสัมพันธ์ความรู้การดูแลสุขภาพช่องปากให้กับบุคลากรในหน่วยงาน

๔) ประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในหน่วยงานลงทะเบียนเข้ารับการตรวจสุขภาพช่องปาก ครั้งที่ ๒

แผนการประชุมติดตามกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด (๑๐ เมษายน ๒๕๖๕)

๑) รายงานการประชุมติดตามกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๕

๒) บันทึกข้อมูลตัวชี้วัดในระบบ DOC (ภายใน ๑๐ กุมภาพันธ์๒๕๖๕)

ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ

ผลการดำเนินงาน

๑. Assessment

๑) รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด ๓ ปีย้อนหลัง

๒) องค์ความรู้ที่นำมาใช้ ในการเบิกจ่ายงบประมาณ เช่น พระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินทดรองราชการ พ.ศ. ๒๕๖๒ แผนการเบิกจ่ายงบประมาณ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๖๕

๒. Advocacy/ Intervention

๑) รายงานการวิเคราะห์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๒) มาตรการในการดำเนินงานเบิกจ่ายงบประมาณ

๓. Management and Governance

๑) มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

๔. Output ผลผลิต

๑) การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน

๒) มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด

๕. Outcome

๑) รายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือน ต.ค. ๒๕๖๔ – ก.พ. ๒๕๖๕

๒) รายงานผลติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ (รบจ.๑) ณ วันที่ ๑๕ ของเดือน ต.ค. ๖๔ – มี.ค. ๖๕

แผนการดำเนินงาน

๑. รายงานผลติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ (รบจ.๑) ณ วันที่ ๑๕ ของเดือนเม.ย. ๒๕๖๕

๒. รายงานการประชุมติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัด ตามคำรับรองฯ ประจำเดือน มี.ค.๒๕๖๕

ตัวชี้วัดที่...

ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)

ผลการประชุมติดตามกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด (รอบ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕)

๑) ร่วมลงพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาแนวทางการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพในเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ระหว่างวันที่ ๑๗ – ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ จังหวัดนครราชสีมาและจังหวัดชัยภูมิ

แผนการประชุมติดตามกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๕

๒) รายงานการประชุมติดตามกำกับการดำเนินการตัวชี้วัดประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๕

๓) บันทึกข้อมูลตัวชี้วัดในระบบ DOC (ภายใน ๑๐ เม.ย. ๖๕)

ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ผลการดำเนินงาน

๑. Assessment

รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด ๓ ปีย้อนหลัง

๑) ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๒) ข้อมูลผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานรอบ ๖ เดือนหลัง ปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๔

๓) ผลการวิเคราะห์ช่องว่าง (GAP) การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการประจำปีสำนักอนามัผู้สูงอายุ

๔) สรุปประเด็นความรู้ที่ใช้ในการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการประจำปี สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

รายการความรู้ที่นำมาใช้

๑) แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๒) อนุมัติโครงการตามแผนปฏิบัติการ

๓) ปรับแผนปฏิบัติการ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

๔) แนวทางการบริหารแผนปฏิบัติการ กรมอนามัย

๕) สรุป Flow แนวทางการบริหารแผนปฏิบัติการ

๖) แนวทางในการดำเนินการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๗) แผนการกำกับติดตามผลการดำเนินงานและผลเบิกจ่ายงบประมาณ สำนักอนัมยผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๖๕

๘) คู่มือแนวทางการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ-กรมอนามัย

๙) กระบวนการทำงานหลักในรูปแบบ-Flow-Chart-ที่ใช้หลักคิด-AAIM

๑๐)มาตรการความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน-กรมอนามัย

๑๑)ทบทวนแนวทางปฏิบัติการยืมเงินราชการ

๒. Advocacy/ Intervention

๑) มาตรการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB

๓. Management and Governance

๒) มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

๔. Output ผลผลิต

๑) การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน

๕. Outcome...

๕. Outcome

- รายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือน ต.ค. ๒๕๖๔ – ก.พ. ๒๕๖๕

<u>ตัวชี้วัดที่ ๒.๖ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส</u>

๑. จัดทำคำสั่งสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ที่ ๖๒/๒๕๖๔ เรื่องแต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของสำนักอนามัยผู้สูงอายุลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔
๒. จัดทำแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด
๓. รายงานผลการดำเนินงาน ตาม Template ตัวชี้วัดที่ ๒.๖ ลงระบบ DOC ประกอบด้วย วิเคราะห์ ทบทวน สถานารณ์ ปัญหาการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน และผลคะแนนการตอบแบบวัดการรับรู้ เรื่องประเด็นจากคะแนนการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) การดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน ในสังกัดกรมอนามัยย้อนหลัง ปี ๖๒-๖๔
๔. จัดประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ เพื่อติดตามความก้าวหน้า ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส
๕. ประกาศเจตนารมณ์ขับเคลื่อนคุณธรรม และต่อต้านทุจริตสำนักอนามัยผู้สูงอายุและพิธีรณรงค์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ในการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ วันพฤหัสดีที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น.
๖. จัดทำรายงานการประชุมเพื่อติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน และรายงานการประชุมการวิเคราะห์ ทบทวน สถานการณ์ ปัญหาการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน
๗. สรุปประเด็นความรู้แก่ผู้เกี่ยวข้องและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
๘. มีรายงานการกำกับ ติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคำรับรองฯทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือน
๙. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนชมรมคุณธรรมจริยธรรม สำนักอนามัยผู้สูงอายุ พ.ศ.๒๕๖๕
๑๐. ตั้งชื่อชมรมคุณธรรม จริยธรรม ชื่อชมรม “สอส.รักษ์คุณธรรม”และทำกิจกรรมส่งเสริมคุณธรรมและค่านิยมพื้นฐาน ๔ ประการ “พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา”
๑๑. จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
๑๒. จัดทำคำสั่งคณะทำงานจัดทำและขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๓. จัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
๑๔. จัดทำแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนคุณธรรมเป้าหมาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
๑๕. ประกาศเจตนารมณ์เป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ (ไม่มี)

ปิดประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

****

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
สรุปการประชุม