

**รายงานการประชุม**  
**การประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕ วันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕**  
**เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ชั้น ๔ อาคาร ๗ กรมอนามัย**

\*\*\*\*\*

**ผู้มาประชุม**

|                                     |                                                   |        |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------|--------|
| ๑. นายแพทย์นิธิรัตน์ บุญตานนท์      | ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ                  | ประธาน |
| ๒. นางรัชณี บุญเรืองศรี             | นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ                    |        |
| ๓. นางอรรวรรณ อนันตรสุชาติ          | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ                        |        |
| ๔. นายธัชณัท พันตรา                 | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ                       |        |
|                                     | รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |        |
| ๕. นางสาวจุฑาภักดิ์ เจนจิตร         | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ                             |        |
| ๖. นายวิภูษิต แจ่มนาค               | พนักงานธุรการ ส๓                                  |        |
| ๗. นายทรงวุฒิ ศรีโยธี               | เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน                         |        |
| ๘. นางสาวศศพร เททยานรงค์            | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ                       |        |
| ๙. ร้อยเอกหญิงวัลภินันท์ สืบศักดิ์  | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ                     |        |
| ๑๐. นางสาวปิยะฉัตร พันทาส           | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ                     |        |
| ๑๑. นายทรงพล คำนึ่งเกียรติวงศ์      | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ                     |        |
| ๑๒. นางสาวพรพิมล บุญญา              | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ                     |        |
| ๑๓. นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา          | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ                     |        |
| ๑๔. นางสาวฐานิฉัตร เพียวเกษม        | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ                     |        |
| ๑๕. นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์       | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ                     |        |
| ๑๖. นางสาวธนภรณ์ แจ่มแจ้ง           | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ                     |        |
| ๑๗. นางสาวลลันลลิติน เรืองลือ       | นักวิชาการสาธารณสุข                               |        |
| ๑๘. นางสาวสุชาดา สุดแดง             | นักวิชาการสาธารณสุข                               |        |
| ๑๙. นางสาวพันทวี แข่งขัน            | นักวิชาการสาธารณสุข                               |        |
| ๒๐. นางสาวสุนันทา กันทอง            | นักวิชาการสาธารณสุข                               |        |
| ๒๑. นางสาวภาวิณี เขยเดช             | นักวิชาการสาธารณสุข                               |        |
| ๒๒. นายสุรเชษฐ์ หาญรบ               | นักเทคโนโลยีสารสนเทศ                              |        |
| ๒๓. ว่าที่ร้อยตรี กรวิทย์ คล้ายเพ็ง | ผู้ดูแลระบบฐานข้อมูล                              |        |
| ๒๔. นายอรรถชัย อินติยะ              | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน                          |        |
| ๒๕. นางสาวอารีรัตน์ พงศ์พิพัฒน์     | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน                          |        |

๒๖. นางสาวปียาพัชร...

|                                |                            |
|--------------------------------|----------------------------|
| ๒๖.นางสาวปิยาพัชร ดำรงค์ศักดิ์ | เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป |
| ๒๗.นางสาวภัทรกาญจน์ คงดี       | เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป |
| ๒๘.นางสาวโสมฉาย เงินนาค        | เจ้าหน้าที่พัสดุ           |
| ๒๙.นายวิริยะ พรหมจันทร์        | พนักงานขับรถยนต์และธุรการ  |
| ๓๐.นายอรรถพงศ์ คงดี            | พนักงานขับรถยนต์และพัสดุ   |

#### ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ)

|                           |                   |
|---------------------------|-------------------|
| ๑. นายชำนาญ เป้นหลง       | พนักงานธุรการ ส๓  |
| ๒. นางสาวสิริวรรณ นิลโชติ | เจ้าพนักงานธุรการ |

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

#### ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายแพทย์นิธิรัตน์ บุญตานนท์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงมติที่ประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕ เมื่อวันอังคารที่ ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้

##### ๑.๑ เรื่องแจ้งจากการประชุมกรมอนามัย

- ๑) กรมอนามัยได้รับประกาศเกียรติคุณ “ศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการโดดเด่น ประจำปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ (๕ ปีซ้อน)
- ๒) กองคลังนำเสนอการเบิกจ่ายงบประมาณ กรมอนามัยทำได้ ๔๕.๑๔% เป้าหมาย ๕๐% ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมาย และให้ทุกหน่วยงานเร่งรัดการเบิกจ่าย
- ๓) กองประเมินนำเสนอเรื่องการจัดประชุมการจัดประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕ เรื่อง Healthy Active living Beyond Covid เปลี่ยนกำหนดการเป็นวันที่ ๑๒-๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร โดยมี สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สด็จเป็นการส่วนพระองค์ในการเปิดงาน และสำนักอนามัยผู้สูงอายุรับผิดชอบ Age-friendly Cities และ Smart Society to Healthy Ageing
- ๔) กองแผนงานนำเสนอการนิเทศงานกรมอนามัย ปี ๒๕๖๕ ช่วงในเดือน พฤษภาคม-สิงหาคม และสำนักอนามัยผู้สูงอายุต้องติดตามวาระ ๓ ส่วน
  - > ส่วนที่ ๑ Agenda Based
  - > ส่วนที่ ๒ Functional based
  - > ส่วนที่ ๓ Area based
- ๕) กองแผนงานจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานกรมอนามัย รอบ ๖ เดือน ระหว่างวันที่ ๒๗-๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

๖) สำนักส่งเสริม...

- ๖) สำนักส่งเสริมสุขภาพรายงานผลการดำเนินงานโครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ ของศูนย์อนามัยที่มีผลการดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย ๕ หน่วยงาน ได้แก่ ศอ.๒ ๓ ๖ ๑๑ และ สสม. เนื่องจากสถานการณ์การติดเชื้อไวรัสโควิด - ๑๙ ทำให้การติดตามงานบางเรื่องจำไม่สามารถเข้าถึงได้ ต้องใช้วิธีโทรศัพท์ Line การออนไลน์ผ่านระบบ และปรับแผนเพื่อให้ดำเนินการได้ตามสมควรทั้งนี้ อธ. ให้ทุกพื้นที่ดำเนินการให้ได้ตามเป้าหมาย
- ๗) สำนักส่งเสริมสุขภาพรายงานความคืบหน้าการจัดงาน MOU การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต กลุ่มเด็กวัยเรียนวัยรุ่น จัดขึ้นวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ ดิ깁สันติไมตรี ทำเนียบรัฐบาล
- ๘) กองกฎหมายนำเสนอผลการดำเนินงานขับเคลื่อนกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขฯ ดังนี้
  - ๑) การออกกฎหมายภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดโรคโควิด-๑๙
  - ๒) การส่งเสริมสนับสนุนและกำกับติดตามการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

### มติที่ประชุม

๑. มอบหมายกลุ่ม ๐๒ คำนวณค่าใช้จ่ายในรายสัปดาห์และรายเดือน รวมถึงกิจกรรมที่มีแผนจะจัดในเดือนนั้น ๆ ให้ทำการเบิกจ่ายไม่เกินสัปดาห์ที่ ๓ ของเดือนนั้น
๒. มอบหมายกลุ่ม ๐๒,๐๓,๐๔ ส่งตัวแทนเข้าร่วมประชุมการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานกรมอนามัย รอบ ๖ เดือน วันที่ ๒๓-๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชัน กรุงเทพมหานคร
๓. มอบหมายกลุ่ม ๐๒ ทำหนังสือส่งออกและประสาน Organize ในการนำเสนอเรื่องกรมอบของขัวญผู้สูงอายุ เนื่องในวันผู้สูงอายุ ในที่ประชุมคณะรัฐมนตรี ณ ทำเนียบรัฐบาล วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕
๔. มอบหมายกลุ่ม ๐๔ ให้จัดทำข้อบ่งชี้ของผู้สูงอายุที่ควรจะได้รับผ้าอ้อมผู้ใหญ่

**ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม** การประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ วันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

นายธัชณัฏ พันธ์รา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ขอให้ที่ประชุมพิจารณารับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ วันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ชั้น ๔ อาคาร ๗ กรมอนามัย หากไม่มีผู้ใดแก้ไข ขอให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมฯ ดังกล่าว

**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕

**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ**

#### ๓.๑ รายงานความก้าวหน้าโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care)

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

แผนการดำเนินงานเดือนเมษายน ๒๕๖๕

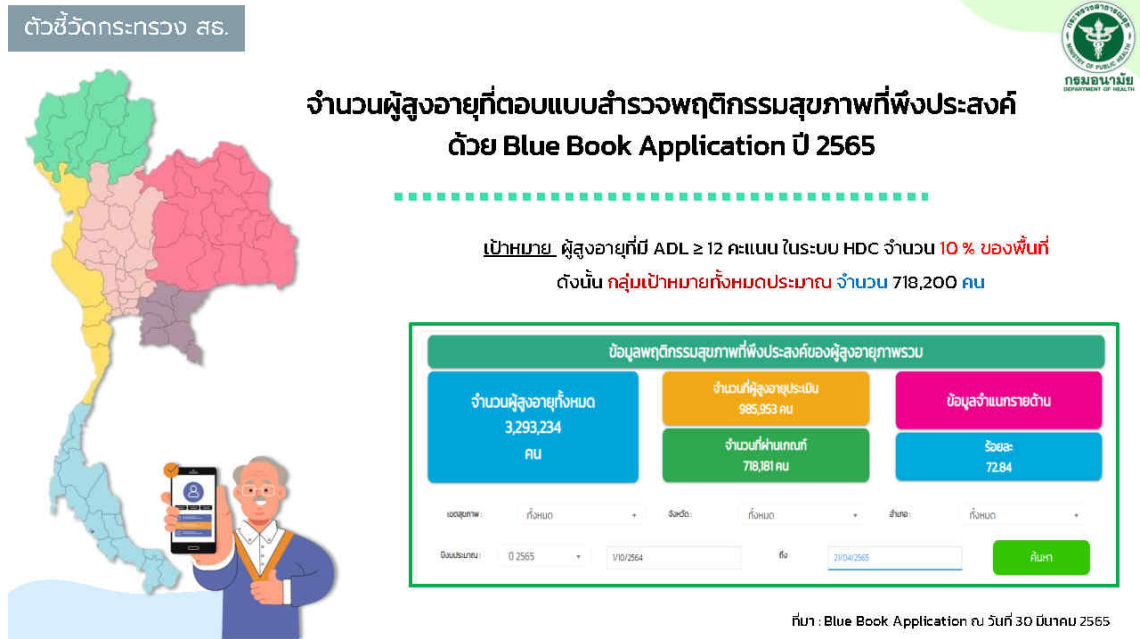
๑. ผลการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ เดือนมีนาคม ๒๕๖๕
๒. ตรวจรับ TOR ชุดความรู้ เรื่องความรอบรู้ด้านสุขภาพของผู้สูงอายุแบบ New normal และจัดส่งลงพื้นที่
๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการ เมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ พื้นที่เขตเมือง

เดือนพฤษภาคม...

เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงานพหุกิจกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ เดือนเมษายน ๒๕๖๕
๒. จัดส่งร่างเกณฑ์ เมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ให้พื้นที่เสนอแนะ

ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ ๑.๑๙ : ร้อยละของประชากรสูงอายุมีพหุกิจกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ รอบเดือนเมษายน พ.ศ.๒๕๖๕



| เขตสุขภาพ       | จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด | จำนวนผู้สูงอายุที่ตอบแบบประเมิน | ผู้สูงอายุที่มีพหุกิจกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ |        |         |        |
|-----------------|------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------|--------|---------|--------|
|                 |                        |                                 | ผ่าน                                         | ร้อยละ | ไม่ผ่าน | ร้อยละ |
| เขตสุขภาพที่ 01 | 122,862                | 46,856                          | 23,982                                       | 51.18  | 22,874  | 48.82  |
| เขตสุขภาพที่ 02 | 153,619                | 40,398                          | 26,558                                       | 65.74  | 13,840  | 34.26  |
| เขตสุขภาพที่ 03 | 154,430                | 61,976                          | 47,748                                       | 77.04  | 14,228  | 22.96  |
| เขตสุขภาพที่ 04 | 267,098                | 45,047                          | 26,144                                       | 58.04  | 18,903  | 41.96  |
| เขตสุขภาพที่ 05 | 551,868                | 81,711                          | 68,439                                       | 83.76  | 13,272  | 16.24  |
| เขตสุขภาพที่ 06 | 133,584                | 43,646                          | 28,275                                       | 64.78  | 15,371  | 35.22  |
| เขตสุขภาพที่ 07 | 501,658                | 301,127                         | 236,551                                      | 78.56  | 64,576  | 21.44  |
| เขตสุขภาพที่ 08 | 376,876                | 110,098                         | 87,650                                       | 79.61  | 22,448  | 20.39  |
| เขตสุขภาพที่ 09 | 239,814                | 87,614                          | 54,188                                       | 61.85  | 33,426  | 38.15  |
| เขตสุขภาพที่ 10 | 451,167                | 70,273                          | 43,363                                       | 61.71  | 26,910  | 38.29  |
| เขตสุขภาพที่ 11 | 208,190                | 58,891                          | 47,116                                       | 80.01  | 11,775  | 19.99  |
| เขตสุขภาพที่ 12 | 131,862                | 38,330                          | 28,190                                       | 73.55  | 10,140  | 26.45  |
| เขต กทม.        | 455                    | 76                              | 40                                           | 52.63  | 36      | 47.37  |
| รวม             | 3,293,484              | 986,045                         | 718,246                                      | 72.84  | 267,799 | 27.16  |

ที่มา : Blue Book Application ณ วันที่ 21 เมษายน 2565

ผลการดำเนินงาน...

ผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒/๒๕๖๕ : จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม ตามค่าเป้าหมาย ๑๐% ของผู้สูงอายุทั้งหมดในพื้นที่

ตัวชี้วัดสำคัญ

## ผลการดำเนินงาน ไตรมาส 2 /2565

(จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม ตามค่าเป้าหมาย 10% ของผู้สูงอายุทั้งหมดในพื้นที่)

จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม  
ตามค่าเป้าหมาย 10%  
ของผู้สูงอายุทั้งหมดในพื้นที่  
(อ้างอิงตาม HDC)



### ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์



ที่มา : Blue Book Application ณ วันที่ 21 เมษายน 2565

แยกรายด้านพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ

- นอนหลับ ๗-๘ ชั่วโมง (๘๙.๑๔%)
- ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (๙๘.๘๑%)
- ไม่สูบบุหรี่หรือยาเส้น (๙๗.๒๓%)
- รับประทานผัก ผลไม้ ๕กำมือ (๘๖.๗๘%)
- ดื่มน้ำเปล่า ๘ แก้วต่อวัน (๘๙.๑๖%)
- มีกิจกรรมทางกาย (๘๓.๓๖%)
- แปรงก่อนนอนทุกวัน/ไม่แปรงเพราะไม่มีฟันแท้เหลือ (๙๐.๖๙%)
- การดูแลตนเอง (๙๐.๘๐%)

๓.๑.๒) เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age - Friendly Cities/Communities)

Time line การขับเคลื่อนพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ

| พฤศจิกายน<br>๒๕๖๔                   | ธันวาคม<br>๒๕๖๔                                                   | มกราคม<br>๒๕๖๕                     | กุมภาพันธ์<br>๒๕๖๕ | มีนาคม<br>๒๕๖๕           | เมษายน<br>๒๕๖๕                                                              | พฤษภาคม<br>๒๕๖๕ | มิถุนายน<br>๒๕๖๕        | สิงหาคม<br>๒๕๖๕                  |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------------|
| ประชุมพัฒนา<br>เกณฑ์ AFC ครั้งที่ ๑ | (ร่าง) เกณฑ์เมืองที่เป็น<br>มิตรกับ ผู้สูงอายุ<br>สำหรับประเทศไทย | ประชุมพัฒนา<br>เกณฑ์AFC ครั้งที่ ๒ |                    | ถอดบทเรียน<br>ชุมชนเมือง | จัดทำคำสั่งคณะกรรมการในการ<br>ขับเคลื่อนและดำเนินงาน AFC<br>สำหรับประเทศไทย |                 | ถอดบทเรียน<br>ชุมชนชนบท | สรุปถอดบทเรียน<br>ผลการดำเนินงาน |

รอ.หญิงวัลลภนันท์...

รอ.หญิงวัลภินันท์ สืบศักดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน Wellness Plan และชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ ดังนี้

### ๓.๑.๓) Wellness Plan

#### ผลการดำเนินงาน

๑. การพัฒนาเว็บไซต์ Wellness Plan ตรวจรับงาน วงดที่ ๑ (๘ เมษายน ๒๕๖๕)
๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพการขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และร่วมจัดนิทรรศการ “ส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม” (๑๕ – ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕)
๓. การประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนนโยบายของขั้วผู้สูงอายุ เนื่องในวันผู้สูงอายุแห่งชาติ ปี ๒๕๖๕ “สาธารณสุขห่วงใย มอบของขวัญผู้สูงวัย ในวันผู้สูงอายุแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๕” (๔ เมษายน ๒๕๖๕)
๔. พิธีประกาศรางวัลการประกวดคลิปวิดีโอ “พลังผู้สูงวัย ใส่ใจดูแล ช่องปาก” ณ ห้องประชุมสมบุญ วิทยาลัย ชั้น ๒ อาคาร ๑ กรมอนามัย (๑๙ เมษายน ๒๕๖๕)

### ๓.๑.๔ ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ

การประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนนโยบายของขั้วผู้สูงอายุ เนื่องในวันผู้สูงอายุแห่งชาติ ปี ๒๕๖๕ “สาธารณสุขห่วงใย มอบของขวัญผู้สูงวัย ในวันผู้สูงอายุแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๕” วันจันทร์ที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเซ็นทรา บาย เซ็นทารา ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์แจ้งวัฒนะ

ประสานชมรมผู้สูงอายุเข้าร่วมงาน เป็นตัวแทนในการรับมอบของขวัญผู้สูงอายุจากรองนายกรัฐมนตรีฯ ประชาสัมพันธ์และนำผลิตภัณฑ์ของชมรมผู้สูงอายุ มอบรองนายกรัฐมนตรีฯ จำนวน ๕ ชมรม ได้แก่

๑. ชมชนวัดลานนาบุญ ตำบลตลาดขวัญ จังหวัดนนทบุรี
๒. ชมชนเรวดี โซน ๔ ตำบลตลาดขวัญ จังหวัดนนทบุรี
๓. ชมชนหมู่บ้านอัญชลี ตำบลท่าทราย จังหวัดนนทบุรี
๔. สนามบิณน้ำ ตำบลท่าทราย จังหวัดนนทบุรี
๕. ชมชนศิริโชติ - สวัสดิ์กิจ ตำบลบางเขน จังหวัดนนทบุรี



ประสานสมาคม...

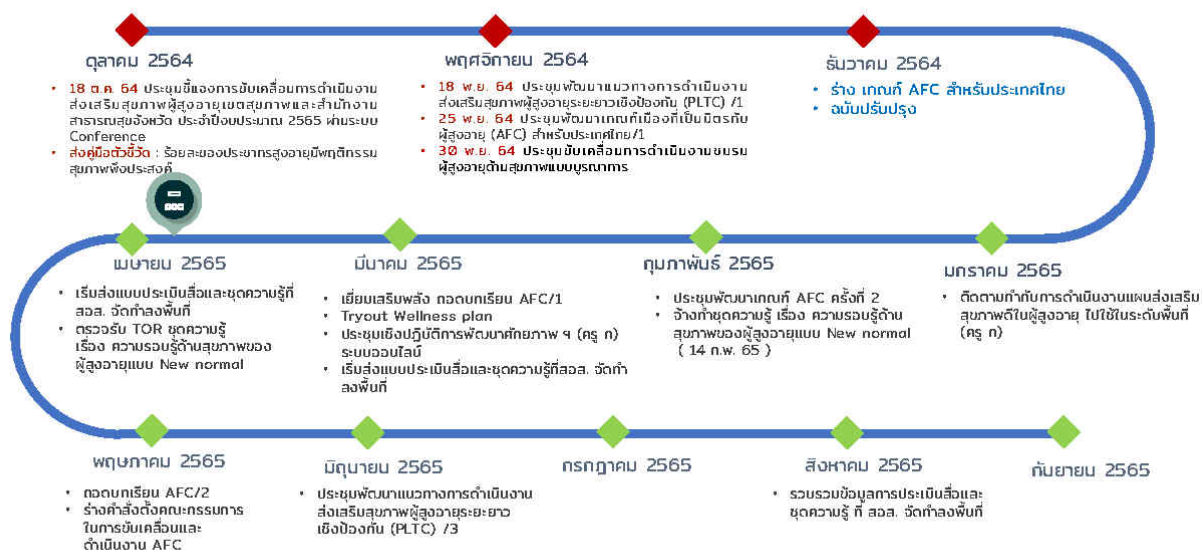


ประธานสมาคมสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทยฯ จัดบูธนิทรรศการ “สูงวัยอย่างมีคุณภาพ” (Active Aging) และรับเกียรติบัตรจากรองนายกรัฐมนตรีฯ



Time line โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (PLTC)

### Time line โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน ( P L T C )



มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายกลุ่ม ๐๓ ให้เร่งรัดดำเนินการจัดทำเกณฑ์ Age-friendly Communities - Cities

### ๓.๒ รายงานความก้าวหน้าโครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ

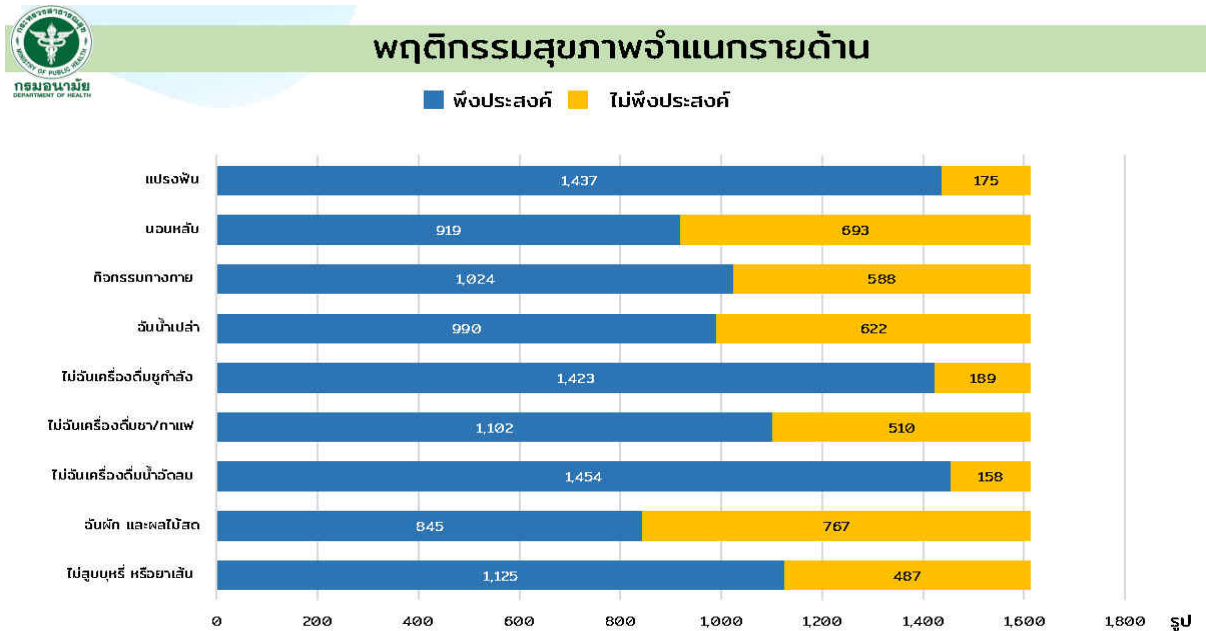
นางสาวลลันลลิน เรื่องลือ นักวิชาการสาธารณสุข รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ ดังนี้

๑. ผลการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ ๑๓,๐๑๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๖๔ (เป้าหมายร้อยละ ๖๐)

๒. ผลการดำเนินงาน...

๒. ผลการดำเนินงานพระคิลานุปัฏฐาก จำนวน ๙,๔๖๓ รูป แบ่งเป็น พระคิลานุปัฏฐาก Onsite จำนวน ๙,๑๘๗ รูป และผ่านระบบออนไลน์ จำนวน ๒๗๖ รูป
๓. การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของพระสงฆ์ จำนวนพระสงฆ์ที่ประเมินพฤติกรรมสุขภาพทั้งหมด ๑,๖๑๒ รูป พระสงฆ์อายุต่ำกว่า ๑๙ ปี จำนวน ๗๕ รูป พระสงฆ์อายุ ๒๐-๕๙ ปี จำนวน ๑,๐๓๓ รูป พระสงฆ์อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป จำนวน ๕๐๔ รูป พึงประสงค์ จำนวน ๓๗๙ รูป ร้อยละ ๒๓.๕๑ ไม่พึงประสงค์ จำนวน ๑,๒๓๓ รูป ร้อยละ ๗๖.๔๙

#### พฤติกรรมสุขภาพจำแนกรายด้าน



#### ระบบข้อมูลวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก Health Temple

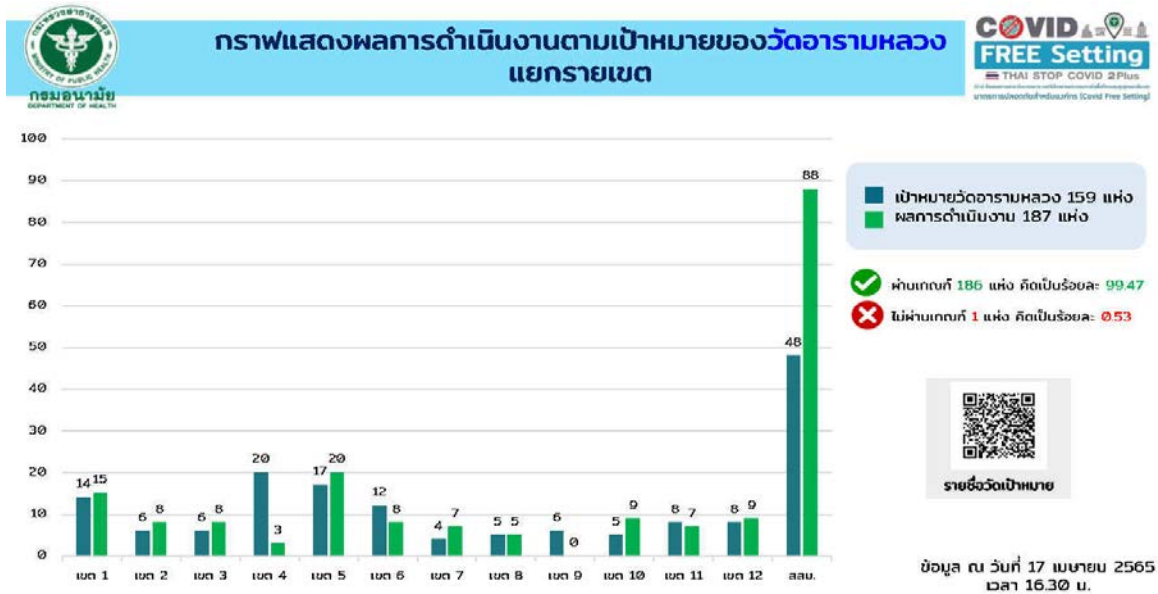


การขับเคลื่อน...

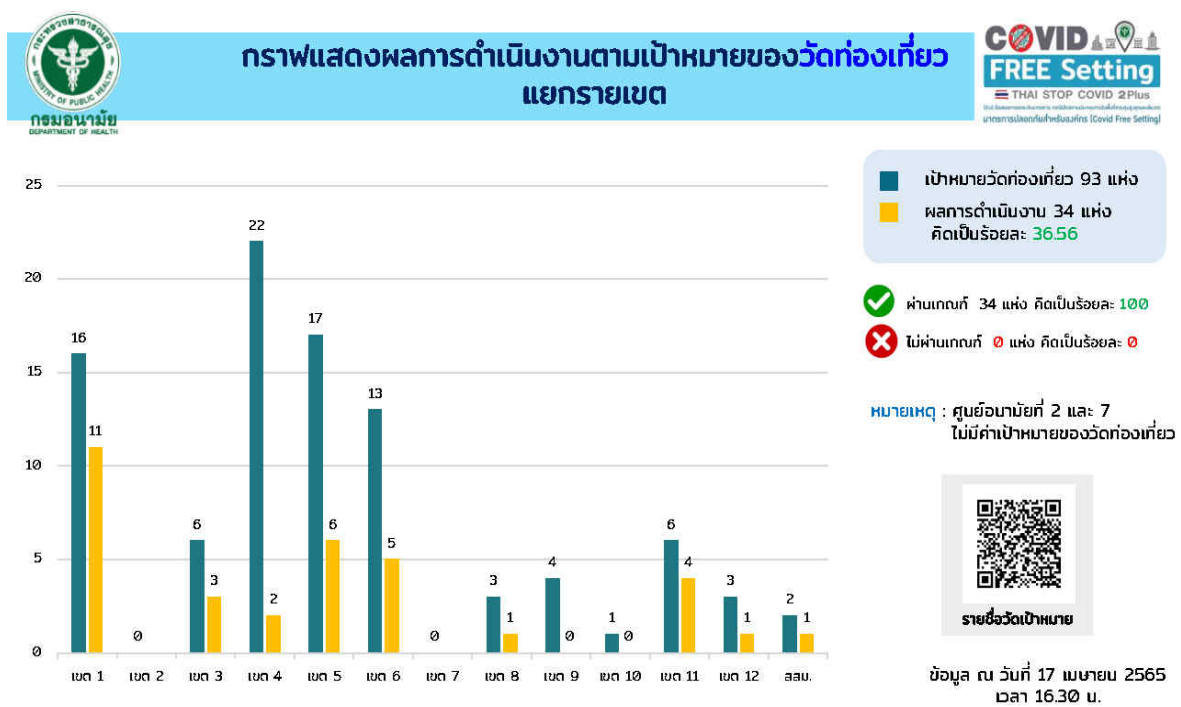


การขับเคลื่อนมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในศาสนสถาน ณ วันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๕ มียอดการประเมินทั้งหมด ๕,๘๙๖ แห่ง ผ่านเกณฑ์ ๕,๗๐๗ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๗๙ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๑๘๙ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๓.๒๑

กราฟแสดงผลการดำเนินงานตามเป้าหมายของวัดอารามหลวง แยกรายเขต



กราฟแสดงผลการดำเนินงานตามเป้าหมายของวัดทองเที้ยว แยกรายเขต



การขับเคลื่อน...

## การขับเคลื่อนงาน Setting ศาสนสถานร่วมกับภาคีเครือข่าย



กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH

### การขับเคลื่อนงาน Setting ศาสนสถาน ร่วมกับภาคีเครือข่าย



COVID-19  
FREE Setting  
THAI STOP COVID 2Plus



**สร.แถลงข่าว 30ปี.ค.65 13.30 น.**

ประเด็น "บ้านปลอดโควิด เมืองปลอดโควิด เตรียมให้พร้อม (ก่อน) วันสงกรานต์และเดือนรอมฎอน" โดย นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย

ประเด็น "มาตรการความปลอดภัยป้องกันโรคโควิด 19 ในการปฏิบัติศาสนกิจ ช่วงการถือศีลอด เดือนรอมฎอน และวันอีดิ้ลฟิตรี ปี 2565" โดย นายสุธรรม บุญมาเกิด ผู้อำนวยการศูนย์พารามณีย์

ประเด็น "เตรียมบ้านพร้อมรับลูกหลานกลับจากงาน" โดย นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย

รับชมได้ทาง f LIVE กระทรวงสาธารณสุข และ Youtube LIVE ช่อง Moph Chan



**มาตรการป้องกันโรคโควิด-19 ในการปฏิบัติศาสนกิจช่วงการถือศีลอดเดือนรอมฎอน**

|                                                            | ก่อน | ระหว่าง      | หลัง        |
|------------------------------------------------------------|------|--------------|-------------|
| วัดวัดขึ้นตามเกณฑ์ที่กำหนด                                 | ✓    |              |             |
| ATK เมื่อมีอาการหรือประเมินตนเองแล้วเสี่ยงสูง (ถึง 3 ช่วง) | ✓    | ✓            | ✓           |
| มาตรการส่วนบุคคล UP-DMH                                    | ✓    | ✓            | ✓           |
| ใช้เวลาในการรวมกลุ่มให้น้อยที่สุด                          |      | ✓            | ✓           |
| มาตรการของมัสยิด / อุโมงค์ COVID Free Setting              |      | ประเมินตนเอง | กำกับติดตาม |

### “สงกรานต์วิถีใหม่ ใส่ใจผู้สูงอายุ”



### “สงกรานต์วิถีใหม่ ใส่ใจผู้สูงอายุ”

วันที่ 7 เมษายน 2565 ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานพิธีเปิดงาน “สงกรานต์วิถีใหม่ ใส่ใจผู้สูงอายุ” ณ วัดพุทธปัญญา อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี โดยมีนายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย และผู้บริหารกรมอนามัย ร่วมงาน

ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า วันสงกรานต์เป็นวันที่ทุกคนในครอบครัวมาร่วมทำกิจกรรมเพื่อพบปะสังสรรค์ รดน้ำดำหัวผู้ใหญ่ และไปทำบุญ ตักบาตร สรงน้ำพระที่วัด อาจเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ได้ง่าย กระทรวงสาธารณสุข ขอเน้นย้ำประชาชนที่จัดกิจกรรมภายในครอบครัว เช่น สรงน้ำพระพุทธรูป รดน้ำขอพรผู้ใหญ่ ให้จัดในพื้นที่ที่มีการระบายอากาศที่ดีหรือที่โล่ง ไม่คับแคบ ทุกคนสวมหน้ากากตลอดเวลา รักษาระยะห่างกับผู้สูงอายุ งดกิจกรรมที่มีการสัมผัสใกล้ชิด หรือใช้สิ่งของร่วมกัน และใช้เวลาในการจัดกิจกรรมให้น้อยที่สุด สำหรับกิจกรรมภายในวัด เช่น ทำบุญตักบาตร พิธีกรรมเทศนา รวมถึงการทำกิจกรรมต่าง ๆ ควรเน้นเรื่องการเว้นระยะห่าง จัดกิจกรรมในที่โล่งแจ้ง ส่วนการทำบุญถวายภัตตาหาร ควรจัดเป็นสำรับเฉพาะบุคคล งดการจัดสำรับรวมสำหรับพระภิกษุสงฆ์ และการรดน้ำสรงน้ำพระ ให้เตรียมภาชนะส่วนตัวไป หากสัมผัสสิ่งของร่วมกัน ให้รับล้างมือหรือทำความสะอาดด้วยเจลแอลกอฮอล์ และยึดหลัก UP (Universal Prevention) อย่างเคร่งครัด

ทางด้าน นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า ผู้สูงอายุเป็นกลุ่มเปราะบางที่มีโอกาสติดเชื้อและมีความเสี่ยงเสียชีวิตสูงกว่าวัยอื่น ซึ่งสถานการณ์การติดเชื้อโควิด-19 ในกลุ่มผู้สูงอายุ ระหว่างวันที่ 2 มกราคม - 2 เมษายน 2565 พบว่า ผู้สูงอายุติดเชื้อสะสม จำนวน 189,518 คน เสียชีวิต 2,824 คน ซึ่งที่ผ่านมาผู้สูงอายุได้รับวัคซีนสะสมเข็มที่ 1 จำนวน 10.5 ล้านคน และเข็มที่ 2 จำนวน 9.78 ล้านคน ดังนั้น ขอให้ลูกหลานใส่ใจผู้สูงอายุเป็นพิเศษ ให้ออกจากบ้านเท่าที่จำเป็น ล้างมือด้วยน้ำและสบู่ ก่อนกินอาหารและหลังเข้าห้องน้ำ ไม่ใช้มือสัมผัสใบหน้า กินร้อน ใช้ช้อนกลางส่วนตัว แยกสำรับอาหาร แยกของใช้จำเป็น และควรเว้นระยะห่างจากบุตรหลานและผู้อื่น 1-2 เมตร เพื่อความปลอดภัย และให้กลุ่มวัยนี้เข้ารับการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น เพื่อช่วยลดความเสี่ยงติดเชื้อ และการเสียชีวิต

รายงานการลงทะเบียน (COVID Free Setting) ช่วงวันที่ ๑๒-๑๗ เมษายน ๒๕๖๕ ผู้รับผิดชอบ สว., สอน., กป., สอส. ดังนี้

- ๑) วันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๕ กลุ่มศาสนสถาน จำนวน ๔๐ แห่ง
- ๒) วันที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๖๕ กลุ่มศาสนสถาน จำนวน ๗ แห่ง
- ๓) วันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๕ กลุ่มศาสนสถาน จำนวน ๑๔ แห่ง

๔) วันที่ ๑๕ เมษายน...

- ๔) วันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๕ กลุ่มศาสนสถาน จำนวน ๑๖ แห่ง
- ๕) วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๕ กลุ่มศาสนสถาน จำนวน ๐ แห่ง
- ๖) วันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๕ กลุ่มศาสนสถาน จำนวน ๙ แห่ง

### มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๓.๓ รายงานความก้าวหน้าของสำนักอนามัยผู้สูงอายุในการประชุม EOC กรมอนามัย

นางสาวจุฑาทิกร เจนจิตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รายงานความก้าวหน้าของสำนักอนามัยผู้สูงอายุในการประชุม EOC กรมอนามัย ดังนี้

รายงานสถานการณ์ COVID-๑๙ ของผู้สูงอายุ ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ - ๑๖ เมษายน ๒๕๖๕ ผู้ติดเชื้อเพิ่ม ๒๙,๔๓๔ ราย เสียชีวิตเพิ่ม ๖๒๖ ราย และกลุ่มอายุ ๖๐ ปี ได้รับวัคซีนสะสม เข็มที่ ๑ จำนวน ๑๐.๕ ล้านคน เข็มที่ ๒ จำนวน ๙.๗๘ ล้านคน

สรุปประเด็น/ข้อสั่งการ/มติที่ประชุมที่เกี่ยวข้องกับสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ดังนี้

##### ๑. วันที่ ๑๘ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕

- ๑) มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (CFS) สำหรับมัสยิด ช่วงการถือศีลอด เดือนรอมฎอน และตรุษอีดิ้ลฟิตรี
  - ปรับมาตรการและถอดประเด็นสำคัญกำหนดมาตรการตามช่วงเวลาของการถือศีลอด
  - หารือร่วมกับสำนักจุฬาราชมนตรีและกระทรวงวัฒนธรรม
- ๒) ผลการสำรวจอนามัยโพล “กิจกรรมที่จะทำช่วงสงกรานต์และความกังวลต่อการฉีดวัคซีนของกลุ่มผู้สูงอายุ และกลุ่มที่ไม่ใช่ผู้สูงอายุ”
  - จัดทำ Key Message เพื่อการสื่อสารให้กับประชาชนในการที่จะดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ เช่น บุตรหลานชวนผู้สูงอายุไปฉีดวัคซีนก่อนวันสงกรานต์,รณรงค์การฉีดวัคซีนในผู้สูงอายุ
  - ประชาสัมพันธ์ผ่านเครือข่ายผู้สูงอายุในพื้นที่ เช่น ชมรมผู้สูงอายุ Care Giver, Care Manager

##### ๒. วันที่ ๑ - ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

- ๑) มอบหมายสำนักอนามัยผู้สูงอายุประสานงานพื้นที่ เพื่อให้มีการกำกับการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคโควิด-๑๙ ในศาสนสถานช่วงเทศกาลสงกรานต์
- ๒) มอบหมายสำนักอนามัยผู้สูงอายุ นำผลสำรวจอนามัยโพลประกอบการจัดทำ Key message สำหรับสื่อสารสร้างความรอบรู้ให้มีความสำคัญในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและการฉีดวัคซีน เช่น ให้บุตรหลานพาผู้สูงอายุไปฉีดวัคซีนให้ครบโดสเพื่อป้องกันอาการรุนแรงหากติดเชื้อเนื่องจากผลสำรวจอนามัยโพลพบเหตุผลที่ยังไม่ฉีดวัคซีนหรือฉีดวัคซีนยังไม่ครบ ได้แก่
  - กลัวผลข้างเคียงจากการฉีดวัคซีน
  - คิดว่าฉีด ๑-๒ เข็มก็เพียงพอแล้ว
  - มีโรคประจำตัวเลยไม่กล้าฉีด
  - เห็นข่าวว่ามีคนฉีดแล้วยังติดเชื้อได้
  - คิดว่ากินผักผลไม้ที่บ้านหรือสมุนไพรก็เพียงพอแล้วจึงไม่จำเป็นต้องฉีดวัคซีน

สรุปผลการ...

สรุปผลการดำเนินงานกลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation Team)

จำนวนบริการสร้างความรอบรู้ อยู่กับโควิด สายด่วน ๐ ๒๕๕๐ ๔๑๑๑ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ - ๑๙ เมษายน ๒๕๖๕ ๓,๐๙๒ ราย กิจกรรมการดำเนินงาน ดังนี้

- ๑) สร้างความรอบรู้ เพิ่มความเข้าใจ ลดความกังวล
- ๒) ให้คำปรึกษา คัดกรองอาการ
- ๓) ลงทะเบียนเพื่อการดูแลตนเองที่บ้าน (HI)
- ๔) ประสานเพื่อส่งต่อหน่วยบริการ กรณีมีอาการรุนแรง(เหลือง แดง)

สรุปผลการดำเนินงานกลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation Team)

วันจันทร์ที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๕ นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย เป็นประธานการประชุมคณะทำงานกลุ่มภารกิจปฏิบัติการ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ ร่วมด้วยผู้ทรงคุณวุฒิกรมอนามัย ในฐานะรองประธาน ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมในฐานคณะทำงานและเลขานุการ ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพิบาลอาหารและน้ำ และคณะทำงานจากหน่วยงานกรมอนามัยส่วนกลางศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง เพื่อ

- ๑) ทบทวนรูปแบบ กลไกการทำงานของกล่องปฏิบัติการ (Operation Team)
- ๒) เตรียมความพร้อมทีมปฏิบัติการระดับพื้นที่ สนับสนุนการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ระหว่างวันที่ ๑๓-๑๗ เมษายน ๒๕๖๕

สรุปการเผยแพร่ข่าว/ข้อสั่งการที่เกี่ยวข้องกับสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

- ๑) ประเด็นข่าววันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕ กรมอนามัย ชวนทำความสะอาดบ้าน ชุมชน ให้สะอาดปลอดภัยโควิด-๑๙ รับสงกรานต์ เดือนรอมฎอน
- ๒) ประเด็นข่าววันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๕ กระทรวงสาธารณสุข ส่งเสริมสงกรานต์วิถีใหม่ ลดเสี่ยงการแพร่กระจายเชื้อ โควิด-๑๙
- ๓) ประเด็นข่าววันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๕ กรมอนามัยแนะ พระสงฆ์แยกฉันภัตตาหารร่วมกัน ลดเสี่ยงโควิด-๑๙

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายกลุ่ม ๐๓ ติดตามผลสำรวจอนามัยโพลและคิด Key Message เพื่อสื่อสาร สร้างความรอบรู้ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและการฉีดวัคซีนCOVIDให้ครบโดส

### ๓.๔ รายงานความก้าวหน้าโครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ

นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานความก้าวหน้าโครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ ดังนี้

ผลการดำเนินการตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนที่ผ่านเกณฑ์ ประจำปี ๒๖๕ ภาพรวม ตำบลทั้งหมด ๗,๒๕๕ ตำบล ผ่านเกณฑ์ ๖,๖๑๗ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๒๑ (เป้าหมายร้อยละ ๘๘ ไตรมาส ๓ ร้อยละ ๙๗)

การจัดทำ Care plan ปีงบประมาณ ๒๕๖๑-๒๕๖๕ ผู้สูงอายุสิทธิ UC และผู้มีภาวะพึ่งพิง ภาพรวม ผู้สูงอายุพึ่งพิง ๓๗๐,๓๕๙ คน Care plan ๓๔๒,๕๙๐ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๔๙ (เป้าหมายร้อยละ ๙๐ ไตรมาส๓ ร้อยละ๘๘)

การประชุม...



การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยระยะกลางในชุมชน (Intermediate Care in Community) ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ ในวันจันทร์ที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ อาคาร ๗ ชั้น ๔ กรมอนามัย

### วัตถุประสงค์

เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้รูปแบบการดำเนินงานในระดับพื้นที่ และกำหนดบทบาท Care Manager Caregiver ในการดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยระยะกลางในชุมชน

### กลุ่มเป้าหมาย

ผู้เชี่ยวชาญจาก รพ.ขอนแก่น, รพ.ชลบุรี, รพ.บ้านไผ่, สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ, กองบริหารการสาธารณสุข

### หัวข้อนำเสนอ

- ๑) รูปแบบการดำเนินงานดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยระยะกลางในชุมชน จังหวัดชลบุรี จังหวัดขอนแก่น
- ๒) ระบบข้อมูลรายงานการดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยระยะกลางในชุมชน จังหวัดขอนแก่น
- ๓) บทบาทหน้าที่ของนักกายภาพบำบัดในการดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยระยะกลางในชุมชน
- ๔) แลกเปลี่ยนเรียนรู้บทบาทของ Care Manager และ Caregiver ในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุและผู้ป่วยระยะกลางในชุมชน

### ประเด็นการพัฒนา

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม ให้กรมอนามัย พัฒนา Family Caregiver ให้ได้รับการอบรมและจ้างงาน เนื่องจากครอบครัวที่มีผู้ป่วย IMC และ Long Term Care สมาชิกในครอบครัวจะต้องลาออกจากงานเพื่อมาดูแลผู้ป่วยในบ้าน ซึ่งทำให้ครอบครัวขาดรายได้และมีภาวะ Burnout ในการดูแลดูแลผู้ป่วย

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

สรุปประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำระหว่างกรมอนามัย  
กับกรมราชทัณฑ์

สรุปประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำ  
ระหว่างกรมอนามัย กับกรมราชทัณฑ์  
ในวันอังคารที่ 5 เมษายน 2565 เวลา 08.30 – 16.30 น.  
ณ เรือนจำกลางคลองจั่น จังหวัดนครราชสีมา

กลุ่มในโครงการผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ  
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย

ภาพข่าวกิจกรรม  
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย  
ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำ ระหว่างกรมอนามัยกับกรมราชทัณฑ์  
วันอังคารที่ 5 เมษายน 2565 เวลา 08.30 – 16.30 น.  
ณ เรือนจำกลางคลองจั่น จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 5 เมษายน 2565 สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ได้ดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำ ระหว่างกรมอนามัยกับกรมราชทัณฑ์ ณ เรือนจำกลางคลองจั่น จังหวัดนครราชสีมา โดยมีนายแพทย์สุวิทย์ อภัยธรรมชัย รองอธิบดีกรมราชทัณฑ์ เป็นประธานในพิธีเปิดและกล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วมประชุม โดยมีนายแพทย์สุวิทย์ อภัยธรรมชัย รองอธิบดีกรมราชทัณฑ์ เป็นประธานในพิธีเปิดและกล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วมประชุม โดยมีนายแพทย์สุวิทย์ อภัยธรรมชัย รองอธิบดีกรมราชทัณฑ์ เป็นประธานในพิธีเปิดและกล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วมประชุม

กรมอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย

รายงานผล...

รายงานผลการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำ ระหว่างกรมอนามัยกับกรมราชทัณฑ์ ในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ เรือนจำกลางคลองไผ่ จังหวัดนครราชสีมา

#### ๑. เจาะนโยบาย :

- ๑) มีการขับเคลื่อนงานโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ และพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ส่งเสริมให้ผู้ต้องขังมีความรู้ด้านสุขภาพ
- ๒) พัฒนา อสรจ.เฉพาะด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (Caregiver) ให้มีความรู้ด้านกายภาพบำบัดในการดูแลผู้ป่วยติดเตียง โรคหลอดเลือดสมอง อาการแขนขาอ่อนแรง ช่วยเหลือตนเองได้น้อย

#### ๒. บุคลากร : ประกอบด้วย

- ๑) บุคลากรทางการแพทย์
- ๒) อาสาสมัคร
- ๓) ผู้ต้องขัง

#### ๓. สถานการณ์ข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุในเรือนจำ



#### ๔. ระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพและการให้บริการทางการแพทย์สำหรับผู้สูงอายุในเรือนจำ

- ๑) ผู้ต้องขังสูงอายุได้รับการฉีดวัคซีน ได้รับการแยกอยู่แดนที่ ๖ เพื่อเฝ้าระวังในระดับสูงในการติดเชื้อโควิด ๑๙ และสะดวกในการทำกิจกรรม
- ๒) ผู้ต้องขัง ADL = ๐-๔ (ติดเตียง) ผู้ต้องขังสูงอายุที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้หรือได้น้อยในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันจะให้อยู่แดนสถานพยาบาล เพื่อติดตามประเมินภาวะสุขภาพอย่างใกล้ชิด

#### ๕. เครื่องมือ การคัดกรอง

##### การคัดกรอง

- ๑) ผู้ต้องขังสูงอายุได้รับประเมินภาวะสุขภาพต่างๆ เช่น ประเมิน ADL เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาปล่อยตัวกรณีพิเศษ
- ๒) ประเมินภาวะสุขภาพจิต (2Q, 9Q, 8Q) ในผู้สูงอายุ
- ๓) มีการคัดกรองวัณโรคในผู้สูงอายุ

บุคลากร...



### บุคลากรทางการแพทย์

- ๑) มีแผนพัฒนาเพิ่มศักยภาพพยาบาลเฉพาะทาง ๔ คน
- ๒) สนับสนุนบุคลากรเข้าร่วมการอบรมแนวทางการดูแลรักษาด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้อง
- ๓) พยาบาลเรือนจำได้รับการอบรมความรู้เกี่ยวกับงานชันสูตรวินิจฉัยโรคกับหน่วยงานสาธารณสุขเพื่อให้ห้องชันสูตรวินิจฉัยโรคมีมาตรฐานการตรวจชันสูตรวินิจฉัยโรค เทียบเท่าโรงพยาบาล

### อาสาสมัคร

- ๑) อสรจ.ส่วนใหญ่จะเป็นหัวหน้าห้องนอน และมีแผนอบรม อสรจ. เพื่อให้ได้ครบตามจำนวนห้องนอน
๖. การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
  - ๑) ครอบครัว
  - ๒) กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
  - ๓) หน่วยบริการสาธารณสุขในระดับพื้นที่
๗. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานผู้สูงอายุเรือนจำ
  - ๑) พยาบาลเรือนจำมีจำนวนน้อยถ้าเทียบกับปริมาณงานที่ต้องทำ
  - ๒) สื่อความรู้/วิทยากรที่มีความรู้เฉพาะเจาะจงเกี่ยวกับผู้สูงอายุยังมีน้อยในเรือนจำ
  - ๓) การให้ความสำคัญของหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในเรือนจำยังมีน้อยกว่าถ้าเทียบกับผู้สูงอายุภายนอกเรือนจำ
  - ๔) ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุโดยตรงยังไม่ค่อยมี
๘. โอกาสการพัฒนาและขับเคลื่อนระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในเรือนจำ
  - ๑) พัฒนาทักษะของพยาบาลเรือนจำเกี่ยวกับด้านการดูแลผู้สูงอายุตามความเหมาะสม
  - ๒) เรือนจำกลางคลองไผ่ มีผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน และกลุ่มที่เป็นอัมพฤกษ์ อัมพาต และมี อสรจ.และพยาบาลวิชาชีพในการให้การดูแลผู้สูงอายุกลุ่มดังกล่าว ซึ่ง อสรจ.เป็นจิตอาสา

**มติที่ประชุม** รับทราบ และมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายกลุ่ม ๐๓ ศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมในการทำ CC

### **๓.๕ รายงานแผนผลการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยผู้สูงอายุประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๕**

นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานแผนผลการดำเนินการและการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยผู้สูงอายุประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๕ ดังนี้

๑. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยผู้สูงอายุ เดือนมีนาคม ๒๕๖๕ โดยข้อมูลผลการเบิกจ่ายจากระบบ GFMS ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ มีผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๓,๘๗๘,๙๓๘.๘๒ บาท คิดเป็นร้อยละ ๔๖.๖๓ ของงบประมาณที่ได้รับทั้งปี

๒. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณจำแนกรายกลุ่มงาน ดังนี้

๑. กลุ่มอำนวยการ จำนวน ๑,๑๔๙,๘๙๔.๗๗ บาท คิดเป็นร้อยละ ๔๓.๗๓
๒. กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ จำนวน ๓๒๐,๖๓๒ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๑.๙๓
๓. กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย จำนวน ๒๑๗,๓๓๓.๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๑.๘๑

กลุ่มคุ้มครอง...

๔. กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ จำนวน ๑,๕๑๐,๘๒๗ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๐๑

๕. แผนงานบุคลากรภาครัฐ จำนวน ๒๔๖,๘๙๖.๕๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๔๐.๙๒

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

ทั้งนี้มีเอกสารที่อยู่ระหว่างดำเนินการ ดังนี้

๑. แผนการเบิกจ่ายงบประมาณ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๗๐๒,๒๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๑.๘๑

๒. งบประมาณที่อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๑,๙๑๗,๒๒๐.๓๙ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๐๕

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ต้องเร่งรัดการเบิกจ่ายอีกจำนวน ๙๔๖,๐๓๐.๓๘ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๑.๓๗ (เป้าหมายกรมอนามัย เดือนเมษายน ๒๕๖๕ ร้อยละ ๕๘)

**มติที่ประชุม** รับทราบ และมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายคณะกรรมการเร่งรัดการเบิกจ่าย

**๓.๖ รายงานความก้าวหน้าตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (เอกสารเพื่อทราบ)**

ตัวชี้วัดที่ ๑.๑๙ ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

ผลการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๕

๑) ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๕ (ยอดสะสม) ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน ๗๑๘,๒๔๖ ราย จากผู้สูงอายุที่ตอบแบบสอบถาม จำนวน ๙๘๖,๐๔๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๘๔

แผนการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด (รอบ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๕)

๑) รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๕

๒) บันทึกข้อมูลตัวชี้วัดในระบบ DOC (ภายใน ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕)

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๐ ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(Long Term Care)

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

๑) ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ๖,๖๑๗ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๒๑

แผนการดำเนินงาน (พ.ค. ๒๕๖๕)

๑) เร่งรัดให้ศูนย์อนามัยประสาน Care Manager ประเมินตำบล LTC ในระดับพื้นที่ตนเอง

๒) ประชุมพัฒนาการเชื่อมข้อมูลผู้สูงอายุ ระหว่าง Blue Book Application และ แอปพลิเคชัน Smart อสม.

ปัญหาอุปสรรค

๑) ในบางตำบลยังขาด Care Manager เนื่องจากมีการเกษียณ ย้ายงาน ลาออก

๒) ศูนย์อนามัย และ สสจ. ไม่สามารถเข้าพื้นที่เพื่อประเมินตำบล LTC เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของ Covid - ๑๙

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๑...

### ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๑ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care Plan

ผลการดำเนินงาน (เดือน มี.ค. ๒๕๖๔ – เม.ย. ๒๕๖๕)

- ๑) ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงที่เข้าร่วมโครงการ LTC ๓๗๐,๓๕๙ คน
- ๒) การจัดทำ Care Plan ๓๔๒,๕๙๐ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๔๙

แผนการดำเนินงาน (พ.ค. ๒๕๖๕)

- ๑) เร่งรัดให้ศูนย์อนามัย ประสาน Care Manager ดำเนินการจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan)
- ๒) ปรับปรุงการใช้งานโปรแกรม ๓C กรมอนามัย ตามข้อเสนอแนะของพื้นที่

ปัญหาอุปสรรค

ระบบ ๓C

- ๑) รายชื่อผู้สูงอายุใน Care plan ขาดหายในบางพื้นที่
- ๒) รายงานหน้าเว็บ LTC ยังมีความล่าช้า
- ๓) การซิงค์ข้อมูลรายชื่อผู้สูงอายุจากระบบ สปสช.บางแห่งยังไม่สามารถนำเข้าได้เนื่องจาก อปท. ยังไม่ยืนยัน
- ๔) การดึงข้อมูลรายงานไม่ครบถ้วนในระบบโปรแกรม

บุคลากรดูแลผู้สูงอายุ

- ๑) Care Manager ขาดแคลนเนื่องจากย้ายงาน ลาออก และเกษียณอายุและต้องปฏิบัติงานเพื่อป้องกัน Covid – ๑๙ ทำให้มีภาระงานที่เพิ่มขึ้น

### ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๓ จำนวนผลผลิตผู้บริหารผู้สูงอายุและหน่วยงานภาคีเครือข่ายร่วมผลิตเพิ่มรายได้

ผลการดำเนินงาน (เดือน มี.ค. ๒๕๖๔–เม.ย. ๒๕๖๕)

- ๑) จำนวน Caregiver ในระบบโปรแกรม Long Term Care (๓C) จำนวน ๙๕,๙๗๙ คน (ข้อมูลสะสม ปี ๖๑ - ปี ๖๕)
- ๒) จำนวนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น จากการรายงานกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำนวน ๑๓,๑๓๒ คน (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔)
- ๓) จำนวนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ขึ้นทะเบียนในระบบโปรแกรม Long Term Care (๓C) จำนวน ๒,๒๓๐ คน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)
- ๔) จำนวนผู้ผ่านการอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม.ในการจัดการการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๔,๐๐๐ คน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔) รวมจำนวน ๑๓,๑๓๐ คน รายชื่อ ๒,๒๓๐ คน เป็นส่วนหนึ่งของจำนวน ๑๓,๑๓๒ จึงไม่นำมาคำนวณจำนวนผู้บริหารผู้สูงอายุทั้งหมด

แผนการดำเนินงาน (พ.ค. ๒๕๖๕)

- ๑) ติดตามผลการดำเนินงานขับเคลื่อน กิจกรรมจากกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น

ตัวชี้วัดที่ ๑.๓๔ ร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย (กฎ/ประกาศ)

แผนงาน/กิจกรรม

- ๑) จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และการสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับประกาศกระทรวงฯ (อยู่ระหว่างดำเนินงานตามแผน)
- ๒) ประชุมปรึกษาหารือแนวทางการปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๕ (ดำเนินการเป็นไปตามแผน)
- ๓) ประชุมเตรียมความพร้อมในการชี้แจงการขับเคลื่อนประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕ (ดำเนินการเป็นไปตามแผน)
- ๔) ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. ๒๕๖๔ ร่วมกับภาคีเครือข่ายวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕ (ดำเนินการเป็นไปตามแผน)

ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายในและแผนบริหารความต่อเนื่อง (BCP)

ผลการดำเนินงาน

๑. Assessment

๑.๑ บทวิเคราะห์ การควบคุมภายในของหน่วยงาน

- > การควบคุมภายใน ๕ องค์ประกอบ ๑๗ หลักการ ตามมาตรฐานการควบคุมภายในภาครัฐ
- > แบบประเมินความเพียงพอของระบบการควบคุมภายใน
- > การวิเคราะห์ทบทวนสถานะวิกฤติ
- > ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง

๑.๒ รายการความรู้ที่นำมาใช้

- > หลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑
- > แนวทางการจัดวางควบคุมภายใน ระดับกรม
- > พรบ.วินัยการเงินการคลัง พ.ศ. ๒๕๖๑
- > แบบประเมินความเพียงพอของระบบการควบคุมภายใน

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 – มี.ค. ๒๕๖๕  
แผนการดำเนินงาน

๑. รายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ประจำเดือน เม.ย. ๒๕๖๕

ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ

ผลการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๕

- ๑) บันทึกข้อมูลตัวชี้วัดในระบบ DOC
- ๒) ประชาสัมพันธ์กิจกรรมส่งเสริมให้ความรู้หญิงวัยเจริญพันธุ์รับประทานวิตามินเสริมธาตุเหล็กและโฟลิก  
แผนการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด (๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕)

- ๑) รายงานการประชุมติดตามกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๕
- ๒) บันทึกข้อมูลตัวชี้วัดในระบบ DOC (ภายใน ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕)

ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ

ผลการดำเนินงาน

๑. Assessment

- ๑) รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด ๓ ปีย้อนหลัง
- ๒) องค์ความรู้ที่นำมาใช้ ในการเบิกจ่ายงบประมาณ เช่น แนวทางการบริหารงบประมาณกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ พระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินอุดหนุนราชการ 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 (รบก.๑) ณ วันที่ ๑๕ ของเดือน  
ต.ค. ๖๔ – มี.ค. ๖๕

แผนการดำเนินงาน...



## แผนการดำเนินงาน

๑. รายงานผลติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ (รบจ.๑) ณ วันที่ ๑๕ ของเดือนเมษายน ๒๕๖๕
๒. รายงานการประชุมติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัด ตามคำรับรองฯ ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๕

### ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)

ผลการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด (รอบ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๕)

- ๑) การส่งบุคลากรที่สนใจเข้าร่วมหลักสูตรการอบรมพัฒนาศักยภาพนักวิชาการด้านวิจัยและนวัตกรรม รุ่นที่ ๑
- ๒) การส่งผลงานเข้าร่วมนำเสนอในการประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑๕ พ.ศ.๒๕๖๕

แผนการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด รอบ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๕

- ๑) รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัดประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๕
- ๒) บันทึกข้อมูลตัวชี้วัดในระบบ DOC (ภายใน ๑๐ พ.ค. ๒๕๖๕)

### ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

#### ผลการดำเนินงาน

#### ๑. Assessment

##### ๑.๑ รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด ๓ ปีย้อนหลัง

- ๑) ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
- ๒) ข้อมูลผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานรอบ ๖ เดือนหลัง ปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๔
- ๓) ผลการวิเคราะห์ช่องว่าง (GAP) การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการประจำปีสำนักอนามัยผู้สูงอายุ
- ๔) สรุปประเด็นความรู้ที่ใช้ในการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการประจำปี สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

##### ๑.๒ รายการความรู้ที่นำมาใช้

- ๑) แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
- ๒) อนุมัติโครงการตามแผนปฏิบัติการ
- ๓) ปรับแผนปฏิบัติการ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
- ๔) แนวทางการบริหารแผนปฏิบัติการ กรมอนามัย
- ๕) สรุป Flow แนวทางการบริหารแผนปฏิบัติการ
- ๖) แนวทางในการดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
- ๗) แผนการกำกับติดตามผลการดำเนินงานและผลเบิกจ่ายงบประมาณ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ 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

- ๑) มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

๔. Output ผลผลิต

- ๑) การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน

๕. Outcome

- ๑) รายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือน ต.ค. ๒๕๖๔ – มี.ค. ๒๕๖๕

แผนการดำเนินงาน

๑. กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน และปรับแผนปฏิบัติการในระบบ DOC ให้เป็นปัจจุบัน
๒. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการหน่วยงานในการประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน
๓. สรุปรายงานการประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการในหน่วยงานประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือน เม.ย. ๒๕๖๕

ตัวชี้วัดที่ ๒.๖ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส

๑. จัดทำคำสั่งสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ที่ ๖๒/๒๕๖๔ เรื่องแต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของสำนักอนามัยผู้สูงอายุลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔
๒. จัดทำแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด
๓. รายงานผลการดำเนินงาน ตาม Template ตัวชี้วัดที่ ๒.๖ ลงระบบ DOC ประกอบด้วย วิเคราะห์ ทบทวน สถานการณ์ ปัญหาการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน และผลคะแนนการตอบแบบวัดการรับรู้ เรื่องประเด็นจากคะแนนการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) การดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน ในสังกัดกรมอนามัยย้อนหลัง ปี ๖๒-๖๔
๔. จัดประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ เพื่อติดตามความก้าวหน้า ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส
๕. ประกาศเจตนารมณ์ขับเคลื่อนคุณธรรม และต่อต้านทุจริตสำนักอนามัยผู้สูงอายุและพิธีรณรงค์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่อลวงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ในการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ วันพฤหัสบดีที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น.
๖. จัดทำรายงานการประชุมเพื่อติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน และรายงานการประชุมการวิเคราะห์ ทบทวน สถานการณ์ ปัญหาการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน
๗. สรุปประเด็นความรู้แก่ผู้เกี่ยวข้องและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
๘. มีรายงานการกำกับ ติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคำรับรองฯทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือน
๙. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนขมรมคุณธรรมจริยธรรม 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. จัดทำแผน...

๑๓. จัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมสำหรับกลุ่มผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๑๔. จัดทำแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนคุณธรรมเป้าหมาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๑๕. ประกาศเจตนารมณ์เป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ สำหรับกลุ่มผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๑๖. หน่วยงานตอบประเมินการรับรู้ตามแบบประเมิน IT โดยประเมินบุคลากรสอ. ได้ ๑๐๐ %

๑๗. ๑๗. จัดส่งรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมระดับหน่วยงาน รอบ ๖ เดือนแรก

(๑ ต.ค. ๖๔ – ๓๑ มี.ค. ๖๕)

๑๘. จัดส่งรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต และเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม

และป้องกันการทุจริต รอบ ๖ เดือนแรก (๑ ต.ค. ๖๔ – ๓๑ มี.ค. ๖๕)

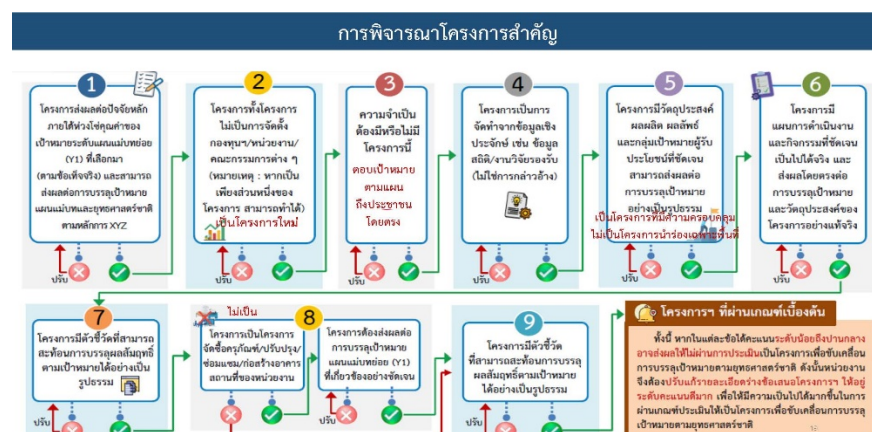
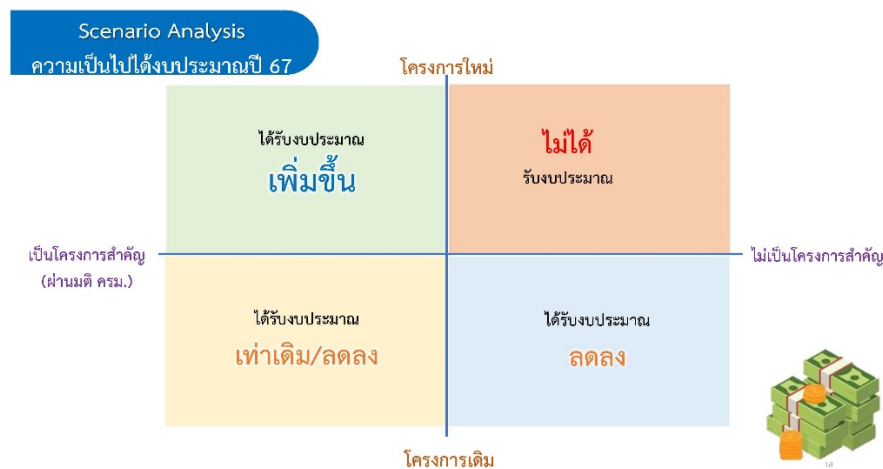
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ (ไม่มี)

นายแพทย์นิธิรัตน์ บุญตานนท์ ผู้อำนวยการสำนักงานผู้สูงอายุ แจ้งเรื่องการจัดทำโครงการสำคัญเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของกรมอนามัย โดย Scenario Analysis ความเป็นไปได้งบประมาณปี ๒๕๖๗ ดังนี้



การจัดทำร่าง...

การจัดทำร่างข้อเสนอโครงการเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ช่วงระยะเวลาดำเนินการ วันที่ ๕ เมษายน – ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ โดยแบบฟอร์มร่างข้อเสนอโครงการฯ ประกอบด้วย ๓ ส่วน ดังนี้ ส่วนที่ ๑ ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนระดับที่ ๒ อื่นๆ และแผนระดับที่ ๓ รวมถึงห่วงโซ่คุณค่าฯ ส่วนที่ ๒ เนื้อหาสาระสำคัญของโครงการ และส่วนที่ ๓ แผนการดำเนินงาน/กิจกรรม/งบประมาณ กองแผนงานขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดทำร่างโครงการสำคัญตามแบบฟอร์มที่ ๒ โครงการสำคัญ พ.ศ. ๒๕๖๗ และนำส่งกลับให้กองแผนงานภายในวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ และนำร่างโครงการสำคัญปี ๒๕๖๗ ไปในวันประชุม Workshop ในวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ด้วย

### มติที่ประชุม

๑. มอบกลุ่มงานวิชาการจัดทำร่างโครงการสำคัญ ตามแบบฟอร์มที่ ๒ โครงการสำคัญ พ.ศ. ๒๕๖๗ ส่งให้กลุ่ม ๐๒ ภายในวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๒. มอบกลุ่ม ๐๒ รวบรวมร่างข้อเสนอโครงการเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อดำเนินการต่อไป

นายธัชณัฏ พันธ์รา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นำเสนอรายละเอียดคณะกรรมการประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕ พ.ศ. ๒๕๖๕ ในวันที่ ๑๒-๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น ดังนี้

วันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. หัวข้อ Age-Friendly Cities/Communities

๑. คณะทำงานพิธีกร

- สำนักทันตสาธารณสุข

๒. เครื่องเสียง คอมฯ ไฟล์นำเสนอ

- นายสุรเชษฐ์ หาญรบ

- นายอรรถชัย อินตียะ

- ว่าที่ร้อยตรีกรวิญญ์ คล้ายเพ็ง

๓. ประธานวิทยากร ต้อนรับวิทยากร + Escort จัดบันทึก + One Page

- นางสาวศศพร เทยานรงค์

- นางสาวพนทิวิ แ่งขัน

- นางสาวปิยะฉัตร พันทาส

- นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา

๔. เอกสารการเงินวิทยากร

- นางอรรณณิ อนันตรสุชาติ

- นายวิภูษิต แจ่มนาค

๕. อาหารว่าง เครื่องดื่ม อาหารกลางวัน

- กลุ่มอำนวยการ

๖. ดูแลความเรียบร้อยภาพรวม

- นางรัชณี บุญเรืองศรี

๗. จัดนิทรรศการ...

๗. จัดนิทรรศการ Blue Book

- นายทรงพล คำนึ่งเกียรติวงศ์

- นายสุรเชษฐ์ หาญรบ

วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. หัวข้อ Smart Society to Healthy Ageing

๑. คณะทำงานพิธีกร

- สำนักทันตสาธารณสุข

๒. เครื่องเสียง คอมฯ ไฟล์นำเสนอ

- นายสุรเชษฐ์ หาญรบ

- นายอรรถชัย อินตียะ

- ว่าที่ร้อยตรีกรวิชัย คล้ายเพ็ง

๓. ประธานวิทยากร ต้อนรับวิทยากร + Escort จัดบันทึก + One Page

- นางสาวธนภรณ์ แจ่มแจ้ง

- ร้อยเอกหญิงวัลภินันท์ สืบศักดิ์

- นางสาวลลันลลิน เรืองลือ

- นางสาวพรพิมล บุญญา

๔. เอกสารการเงินวิทยากร

- นางอรรณนี อนันตรสุชาติ

- นายวิภูษิต แจ่มนาค

๕. อาหารว่าง เครื่องดื่ม อาหารกลางวัน

- กลุ่มอำนวยการ

๖. ดูแลความเรียบร้อยภาพรวม

- นางรัชณี บุญเรืองศรี

๗. จัดนิทรรศการ Blue Book

- นายทรงพล คำนึ่งเกียรติวงศ์

- นายสุรเชษฐ์ หาญรบ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ แจ้งเรื่องการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ งบลงทุน (ยกเว้นครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์) ของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ โดยกองแผนงาน ขอให้หน่วยงานดำเนินการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ งบลงทุน (ยกเว้นครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์) ผ่านระบบ e-Budget Anamai พร้อมแนบไฟล์เอกสารประกอบการพิจารณาผ่านระบบ e-Budget Anamai ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ นั้น จึงขอให้แต่ละกลุ่มงานส่งแบบคำขอ งบลงทุน (ยกเว้นครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มาให้กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เพื่อดำเนินการต่อไป

**มติที่ประชุม** มอบกลุ่ม ๐๒ ประสานทุกกลุ่มและดำเนินการต่อไป

ปิดประชุม...

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

\*\*\*\*\*

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ  
สรุปการประชุม