

รายงานการประชุม
การประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๕ วันพฤหัสบดีที่ ๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕
เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ชั้น ๔ อาคาร ๗ กรมอนามัย

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์นิธิรัตน์ บุญตานนท์	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ	ประธาน
๒. นางอรรณณิ อนันตรสุชาติ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	
๓. นายธัชภัท พันตรา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๔. นางสาวจุฑาทัก เจนจิตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๕. นายวิภูษิต แจ่มนาค	พนักงานธุรการ ส๓	
๖. นายชำนาญ เป้นหลง	พนักงานธุรการ ส๓	
๗. นายทรงวุฒิ ศรีโยธี	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	
๘. นางสาวศตพร เทยาณรงค์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๙. นางสาวพรพิมล บุญญา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๐. นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๑. นางสาวฐานิฉัตร เขียวเกษม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๒. นางสาวปริมสุตา อุประรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๓. นางสาวธนภรณ์ แจ่มแจ้ง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๔. นางสาวศศิมา คงศิริ	นักวิชาการสาธารณสุข	
๑๕. นางสาวพันทวี แข่งขัน	นักวิชาการสาธารณสุข	
๑๖. นางสาวภาวิณี เขยเดช	นักวิชาการสาธารณสุข	
๑๗. นางสาวเกศราภรณ์ ไคนุ่นภา	นักวิชาการสาธารณสุข	
๑๘. นายสุรเชษฐ์ หาญรบ	นักเทคโนโลยีสารสนเทศ	
๑๙. ว่าที่ร้อยตรี กรวิชัย คล้ายเพ็ง	ผู้ดูแลระบบฐานข้อมูล	
๒๐. นางสาวอารีรัตน์ พงศ์พิพัฒน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	
๒๑. นางสาวสิริวรรณ นิลโชติ	เจ้าพนักงานธุรการ	
๒๒. นางกนกานต์ ปาจริย์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	
๒๓. นางสาวพัชรี ชมสีสงค์	นักวิชาการพัสดุ	
๒๔. นางสาวปิยาพัชร ดำรงค์ศักดิ์	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป	
๒๕. นายวิริยะ พรหมจันทร์	พนักงานขับรถและธุรการ	
๒๖. นางสาวสุวิชา สังข์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

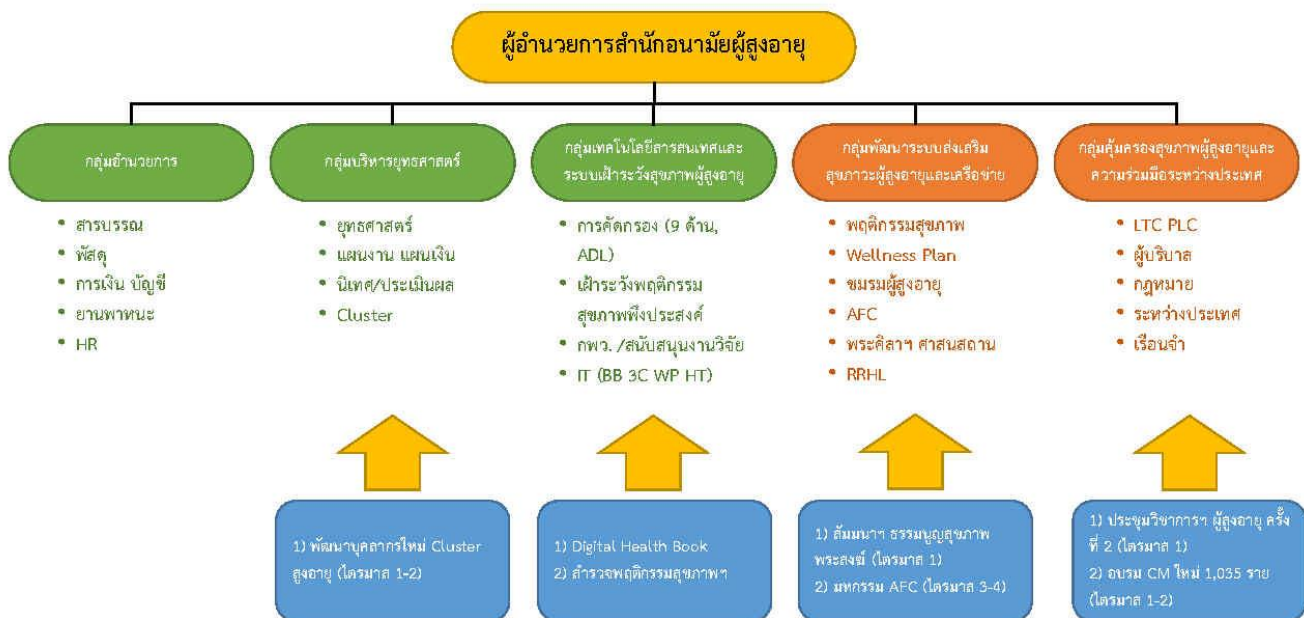
- | | |
|------------------------------------|--|
| ๑. นางรัชณี บุญเรืองศรี | นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ (ติตราชการ) |
| ๒. ร้อยเอกหญิงวัลลินันท์ สืบศักดิ์ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๓. นางสาวปิยะฉัตร พันทาส | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๔. นางสาวลลันลลิน เรืองลือ | นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๕. นายอรรถชัย อินตียะ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๖. นางสาวภัทรภาณุจณ์ คงดี | เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป |
| ๗. นายพชร เอี่ยมเจริญ | เจ้าหน้าที่พัสดุ |
| ๘. นายอรรถพงศ์ คงดี | พนักงานขับรถยนต์และพัสดุ |

เริ่มประชุม ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ การปรับโครงสร้างสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

(ร่าง) โครงสร้างสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ พ.ศ.2566



๑.๒ โครงการและกิจกรรม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

การวางแผนกิจกรรม

- วางกิจกรรมให้มีช่วงว่าง เพื่อการทำวิจัย พัฒนาวิชาการ และเตรียมรับงานนโยบายที่เร่งด่วน
- วางแผนการใช้เงิน ไตรมาสที่ ๒ ประมาณ ๕๐% และไตรมาสที่ ๓ ประมาณ ๗๕ %
- วางแผนช่วงการนิเทศ-ตรวจราชการ ให้มีกิจกรรมหลวมๆ

๑.๓ เรื่องแจ้งจากการประชุมกรมอนามัย

นายแพทย์นิธิรัตน์ บุญตานนท์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงมติที่ประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๕ เมื่อวันพฤหัสบดีที่ ๑๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้

เรื่องแจ้งจากอธิบดีกรมฯ

- อธิบดีฯกล่าวต้อนรับผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ ท่านใหม่ นายแพทย์กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์
- ให้เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ
- อธิบดีฯให้ติดตามผลการดำเนินงานภายใต้สถานการณ์โควิด-๑๙ และวิเคราะห์ผลการดำเนินงานที่ผ่านมาว่าไม่บรรลุเป้าหมายเกิดจากสาเหตุใด เช่น เกิดจากสถานการณ์โควิด-๑๙ หรือข้อมูลไม่ครบถ้วน หรือการตั้งค่าเป้าหมายไม่ถูกต้อง
- อธิบดีฯให้เตรียมจัดทำงบประมาณฯขึ้น ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยเฉพาะงบลงทุน

เรื่องแจ้งจากที่ประชุมกรมฯ

- ผลการเบิกจ่ายงบประมาณจาก GFMS ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เบิกจ่าย ๑,๔๖๖,๖๕๔,๒๐๐ (ร้อยละ๘๐.๙๒%) เป้าหมาย ร้อยละ ๘๕ ต่ำกว่าเป้าหมาย สำนักอนามัยผู้สูงอายุ เบิกจ่ายร้อยละ ๘๗.๔๖ ซึ่งเกินเป้าหมาย
- ร่างงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๖ (ผ่านสภา) คลัสเตอร์ผู้สูงอายุมี ๕ โครงการ อยู่กับสำนักอนามัยผู้สูงอายุทั้งหมด ๓ โครงการ
- ผลการประเมินคุณธรรม (ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กรมอนามัยได้ ๙๓.๐๕ คะแนน
- ผลการประกวดวิถีทัศน์ส่งเสริมคุณธรรม “พอเพียง วินัย สุจริต กตัญญู” ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กรมอนามัยได้รางวัลรองชนะเลิศ อันดับที่ ๒
- การกำหนดระดับการประเมินการปฏิบัติราชการอย่างน้อย ๓ ระดับ ดีเด่น ดีมาก ดี พนักงานราชการอย่างน้อย ๒ ระดับ ดีเด่น ดีมาก เป็นต้น
- กองกิจกรรมทางกายนำเสนอกิจกรรมวิ่งต่างๆ

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการดังนี้

๑. มอบหมายกลุ่ม ๐๑ ให้ติดตามข้อมูลในระบบ E-Report ว่าในส่วนของคุณภาพพื้นฐานที่ยังไม่ได้ศรัทธาเป็นข้อมูลเกี่ยวกับอะไรและดำเนินการให้เรียบร้อย

ระเบียบวาระที่ ๒ : รับรองรายงานการประชุม การประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ วันพฤหัสบดีที่ ๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

นายธัชภัท พันตรา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ขอให้ที่ประชุมพิจารณารับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ วันพฤหัสบดีที่ ๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๔.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ชั้น ๔ อาคาร ๗ กรมอนามัย หากไม่มีผู้ใดแก้ไข ขอให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมฯ ดังกล่าว

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ ไม่มีข้อแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ : เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ

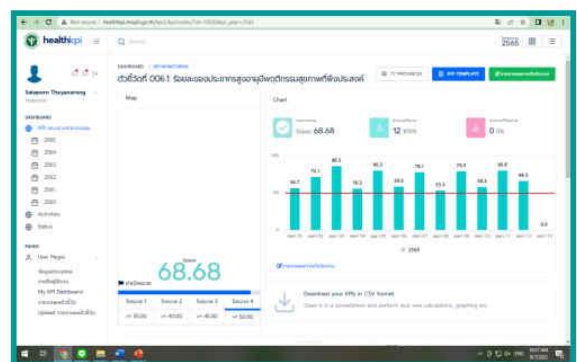
๓.๑ รายงานความก้าวหน้าโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care)

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

๓.๑.๑) พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

สรุปผลการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ

สรุปผลการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ



กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย สำนักงานผู้สูงอายุ กรมอนามัย



จำนวนผู้สูงอายุที่ตอบแบบสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้วย Blue Book Application ปี ๒๕๖๕ เป้าหมายผู้สูงอายุที่มี ADL $\geq$ ๑๒ คะแนน ในระบบ HDC จำนวน ๑๐ % ของพื้นที่ ดังนั้นกลุ่มเป้าหมายทั้งหมดประมาณ จำนวน ๗๔๘,๒๐๐ คน ผลการดำเนินงานใน Blue Book Application จำนวน ๑,๕๕๕,๕๕๗ คน ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ๘ ด้าน จำนวน ๑,๑๓๘,๐๔๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๓.๑๖

แผนการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ความสำคัญ : แผนปฏิบัติการ ๒๕๖๖-๒๕๖๙

แผนการดำเนินงาน : สำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ผ่านระบบออนไลน์

เป้าหมาย : ร้อยละ ๕๒ ของผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

๓.๑.๒) เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age - Friendly Cities/Communities)
ผลการดำเนินงาน AFC ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ผลการดำเนินงาน AFC ปีงบประมาณ 2565

ค่าเป้าหมาย : เขตสุขภาพ ละ 2 แห่ง

ผลการดำเนินงาน AFC รอบ 5 เดือน ถึงประมาณ 2565		
พื้นที่	ผลการดำเนินงาน(แห่ง)	หมายเหตุ
ศูนย์อนามัยที่ 1	8	
ศูนย์อนามัยที่ 2	4	
ศูนย์อนามัยที่ 3	10	
ศูนย์อนามัยที่ 4	1	
ศูนย์อนามัยที่ 5	1	
ศูนย์อนามัยที่ 6	3	
ศูนย์อนามัยที่ 7	2	
ศูนย์อนามัยที่ 8	2	
ศูนย์อนามัยที่ 9	2	
ศูนย์อนามัยที่ 10	2	
ศูนย์อนามัยที่ 11	6	
ศูนย์อนามัยที่ 12		
ภาพรวมประเทศ	48	
ที่มา จากการจัดทำแผนการดำเนินงานในการประชุม Cluster สูงอายุ		

ผลการดำเนินงาน AFC รอบ 5 เดือน ถึงประมาณ 2565		
พื้นที่	ผลการดำเนินงาน(แห่ง)	หมายเหตุ
ศูนย์อนามัยที่ 1	3	
ศูนย์อนามัยที่ 2	5	
ศูนย์อนามัยที่ 3	18	
ศูนย์อนามัยที่ 4	10	
ศูนย์อนามัยที่ 5	2	
ศูนย์อนามัยที่ 6	4	
ศูนย์อนามัยที่ 7	5	
ศูนย์อนามัยที่ 8	2	
ศูนย์อนามัยที่ 9	5	
ศูนย์อนามัยที่ 10	2	
ศูนย์อนามัยที่ 11	7	
ศูนย์อนามัยที่ 12	7	
ภาพรวมประเทศ	98	
ที่มา จากการจัดทำแผนการดำเนินงานในการประชุม Cluster สูงอายุ		

เตรียมจัดทำใบประกาศให้กับพื้นที่ ทั้ง 98 แห่ง

ส่งผ่านศูนย์อนามัยที่ 1-12

หมายเหตุ* ข้อมูลรายชื่อพื้นที่ที่ดำเนินงาน AFC ณ วันที่ 7 กันยายน 2565 มี คอ. ที่ส่งรายชื่อเรียบร้อยแล้ว จำนวน 4 แห่ง (2,4,6,11) ที่เหลือกำลังดำเนินการ

Time line การขับเคลื่อนพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ

พฤศจิกายน ๒๕๖๔	ธันวาคม ๒๕๖๔	มกราคม ๒๕๖๕	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	มีนาคม ๒๕๖๕	เมษายน ๒๕๖๕	พฤษภาคม ๒๕๖๕	มิถุนายน ๒๕๖๕	สิงหาคม ๒๕๖๕	กันยายน ๒๕๖๕
ประชุม พัฒนา เกณฑ์ AFC ครั้งที่ ๑	(ร่าง) เกณฑ์เมืองที่ เป็นมิตรกับ ผู้สูงอายุ สำหรับประเทศไทย	• ประชุมพัฒนา เกณฑ์AFC ครั้งที่ ๒			ถอด บทเรียน ชุมชน เมือง	ถอด บทเรียน ชุมชน ชนบท	ส่ง (ร่าง) เกณฑ์ เมืองที่ เป็นมิตร กับ ผู้สูงอายุ ลงพื้นที่ พิจารณา	• ประชุม พัฒนา เกณฑ์AFC ครั้งที่ ๓	จัดทำคำสั่ง คณะกรรมการ ในการ ขับเคลื่อน ดำเนินงาน AFC

รายงานความก้าวหน้าเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age - Friendly Cities/Communities)

- ๑) ลงพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาแนวทางการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพในเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ
- ๒) เวทีเสวนาในการประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติครั้งที่ ๑๕ ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ในหัวข้อ “Age-Friendly Cities/Community ”
- ๓) ร่างเกณฑ์ฯ และคู่มือ AFC เตรียมส่งลงพื้นที่

๔) วันที่.....

- ๔) วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ ประชุมพัฒนาเกณฑ์ AFC ครั้งที่ ๓ เพื่อพิจารณาเกณฑ์เมืองที่เป็นมิตรต่อผู้สูงอายุในปี ๒๕๖๕

แผนการดำเนินงานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ขับเคลื่อน : การดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ จังหวัดละ ๑ แห่ง

แผนการดำเนินงานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ 2566

ขับเคลื่อน : การดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ จังหวัดละ 1 แห่ง
(โดยพิจารณารายองค์ประกอบ)



Logo



โลรางวัล

ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

กิจกรรมที่ ๑ พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

ปัญหาอุปสรรค

- ดาวนโหลตข้อมูลซ้ำและใช้เวลานาน ระบบ Blue Book ไม่สามารถให้คำแนะนำรายบุคคลกับผู้สูงอายุได้ การหาหรือการเข้าถึงแบบสอบถามไม่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ

ข้อเสนอแนะ

- ควรมีการเก็บข้อมูลเชิงสำรวจโดยส่วนกลาง อาจจะดำเนินการสำรวจทุก ๓-๕ ปี แล้วนำเสนอข้อมูลหรือคืนข้อมูลให้กับภาคประชาชน

กิจกรรมที่ ๒ Age – Friendly Cities/Communities

ปัญหาอุปสรรค

- พื้นที่แจ้งว่า “เกณฑ์บางองค์ประกอบ แก้ไขหรือขับเคลื่อนได้ยาก โดยเฉพาะด้านโดยเฉพาะด้านโครงสร้างที่ต้องใช้งบประมาณค่อนข้างสูง”

ข้อเสนอแนะ

- พัฒนาเกณฑ์และแนวทางการดำเนินงานให้เหมาะสมกับบริบท

นางสาวจุฑาทิฏ์ เจนจิตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน Wellness Plan และชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ ดังนี้

๓.๑.๓) Wellness Plan

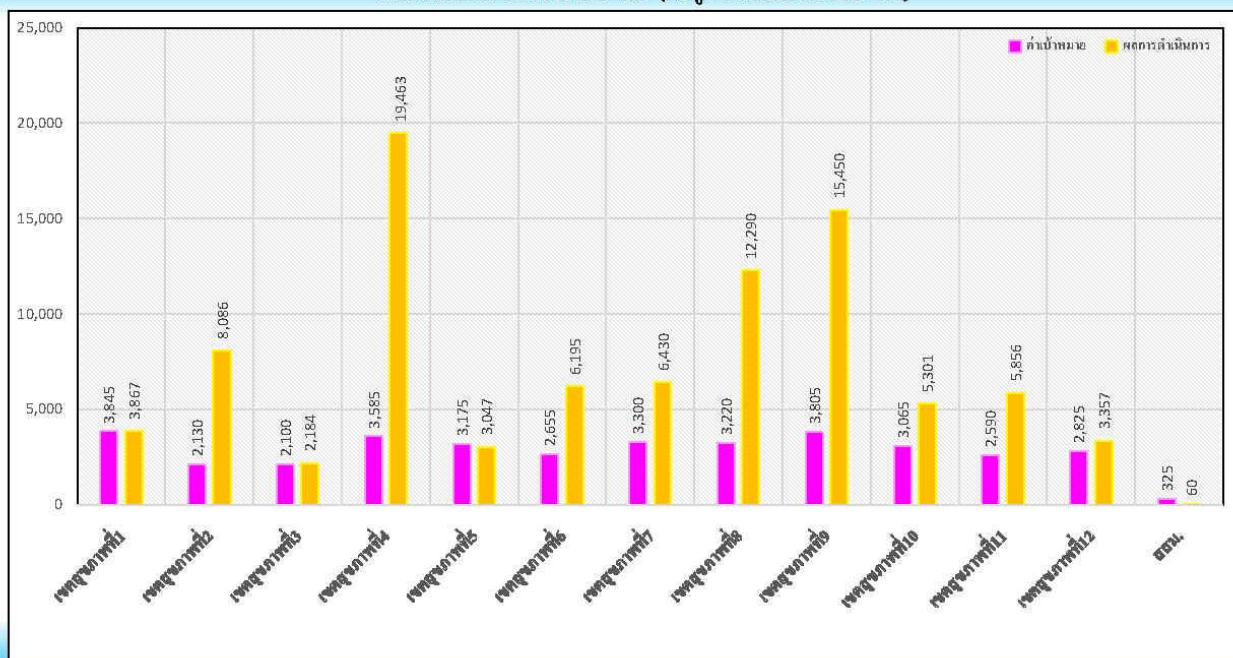
ผลการดำเนินงาน Wellness Plan (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ส.ค. ๒๕๖๕)

ผลการดำเนินงาน Wellness Plan (ข้อมูล ณ วันที่ 31 ส.ค. 65)

รวมบุคลากร	จำนวนชมรม	จำนวนผู้สูงอายุที่ดำเนินการ ชมรมผู้สูงอายุชมรมสุขภาพดี (Wellness Plus) (คน)	การประเมินสุขภาพด้วยตนเองตามองค์ประกอบ "สุขภาพเพื่อชีวิตยืนยาว"											
			องค์ประกอบที่ 1		องค์ประกอบที่ 2		องค์ประกอบที่ 3		องค์ประกอบที่ 4		องค์ประกอบที่ 5		องค์ประกอบที่ 6	
			โภชนาการ		การเคลื่อนไหว		สุขภาพช่องปาก		นอนหลับ		มีความรู้		มีความพร้อม	
			ปกติ (คน)	เสี่ยง (คน)	ปกติ (คน)	เสี่ยง (คน)	ปกติ (คน)	เสี่ยง (คน)	ปกติ (คน)	เสี่ยง (คน)	ปกติ (คน)	เสี่ยง (คน)	ปกติ (คน)	เสี่ยง (คน)
บุคลากรที่ 1		3,867	3,008	504	2,934	578	3,032	480	3,014	498	2,993	519	2,939	573
บุคลากรที่ 2		8,086	7,687	399	5,434	2,652	4,634	3,452	7,570	516	6,702	1,384	7,835	251
บุคลากรที่ 3		2,184	1,503	681	1,682	512	1,842	340	2,103	79	2,034	149	2,044	136
บุคลากรที่ 4		19,463	3,445	40	1,809	1,666	1,713	1,764	3,483	-	3,483	-	3,483	-
บุคลากรที่ 5		3,047	1,667	622	2,068	221	1,593	896	2,197	92	2,188	101	1,956	333
บุคลากรที่ 6	157	6,195	4,679	858	5,005	623	4,389	1,145	5,231	406	5,374	193	4,620	917
บุคลากรที่ 7		6,430												
บุคลากรที่ 8	106	12,290	6,052	942	5,742	864	5,191	1,277	3,845	620	5,101	603	5,598	563
บุคลากรที่ 9		15,450	8,872	2,780	9,400	2,241	8,399	3,402	9,819	1,902	10,644	1,126	9,687	2,043
บุคลากรที่ 10	47	5,301	4,053	526	3,987	648	3,593	525	4,053	518	4,294	365	4,254	833
บุคลากรที่ 11		5,856												
บุคลากรที่ 12		3,357	2,987	563	3,068	456	2,303	1,228	3,274	249	3,324	207	3,206	321
บุคลากรที่ 13	3	60	48	12	49	11	49	11	54	6	55	5	56	4
รวม	313	91,586	44,001	7,927	41,178	10,470	36,738	14,320	44,643	4,886	46,192	4,652	45,678	5,974

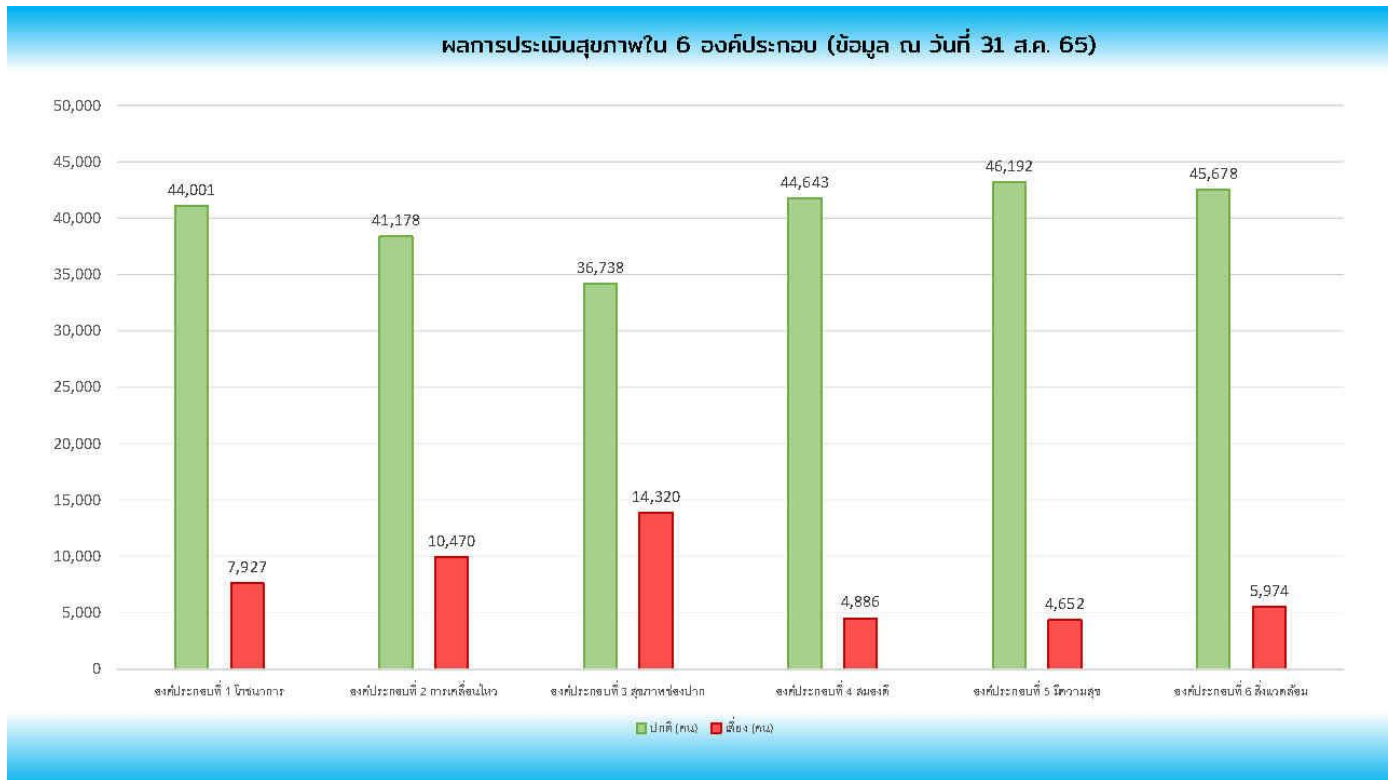
ผลการดำเนินงาน Wellness Plan (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ส.ค. ๒๕๖๕)

ผลการดำเนินงาน Wellness Plan (ข้อมูล ณ วันที่ 31 ส.ค. 65)



ผลการประเมิน.....

ผลการประเมินสุขภาพใน ๖ องค์ประกอบ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ส.ค. ๒๕๖๕)



การพัฒนาเว็บไซต์ Wellness Plan

- ได้นำเว็บออกไป Try out แล้ว
- บริษัทอยู่ในระหว่างดำเนินการปรับแก้ระบบ

โครงการอบรม หัวข้อ “แนวทางการส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีวียืนยาว”

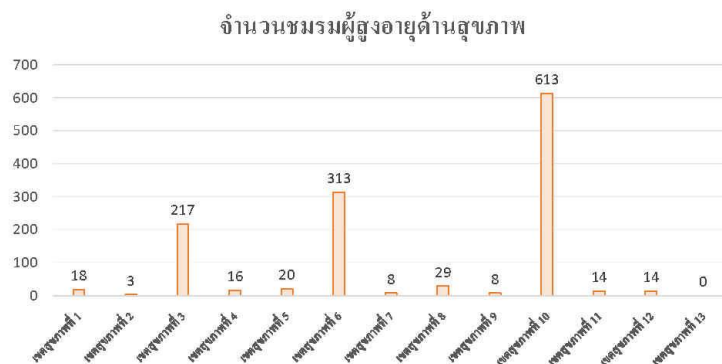
กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุและเครือข่าย ร่วมเป็นวิทยากรบรรยาย ในหัวข้อ “แนวทางการส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีวียืนยาว” ให้แก่สมาชิกและภาคีเครือข่ายจากศูนย์พัฒนาสาธารณสุขการสมอง จังหวัดนนทบุรี สโมสรโรตารีนนทบุรี และสโมสรไลออนส์นนทบุรีวัตถุประสงค์ประสงค์เพื่อเสริมสร้างความรู้ด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุแลกเปลี่ยนเรียนรู้พร้อมเสนอแนะและรับฟังความคิดเห็นเกี่ยวกับแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ซึ่งตอนนี้ระบบยังอยู่ในช่วงระหว่างพัฒนา และหลังจากที่ได้ลองให้ผู้สูงอายุได้ลองทดสอบใช้กันแล้ว ก็พบปัญหาเบื้องต้น ดังนี้

๑. ระบบประมวลผลเข้าทุกขั้นตอนตั้งแต่หน้าลงทะเบียน, ทำแบบประเมิน ADL, พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์แบบประเมินทั้ง ๖ ประเด็น และการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี
๒. ยังพบปัญหา Error ในหน้าแผนส่งเสริมสุขภาพหลังจากที่ทำประเมินครบ ๑-๖ ประเด็นแล้ว
๓. กรณีผู้สูงอายุบางท่านลืมหัสด่าน จำเป็นกรอก Email ถึงจะเข้าใช้งานระบบได้
๔. กรณีใช้งานกับโทรศัพท์มือถือการจัดวางหน้าโปรแกรมไม่เป็นระเบียบ ทำให้ไม่สะดวกกับผู้ใช้งาน เนื่องจากตัวหนังสือซ้อนกัน
๕. Password ตัวหนังสือไม่ควรกำหนด ๑๐ ตัวจากตัวเลขที่ใส่แค่ ๔ ตัว ก็ได้เลย แต่โทรศัพท์บางเครื่องก็ไม่สามารถกรอกตัวเลขได้

๓.๑.๔) ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ

จำนวนชมรมผู้สูงอายุในเครือข่ายของสมาคมสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทยฯ กรุงเทพมหานคร มีชมรมทั้งหมด ๓๙๖ ชมรม ภาคกลาง มีชมรมทั้งหมด ๓,๕๙๔ ชมรม ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีชมรมทั้งหมด ๑๓,๑๓๕ ชมรม ภาคเหนือ มีชมรมทั้งหมด ๙,๓๖๐ ชมรม ภาคใต้ มีชมรมทั้งหมด ๒,๐๗๔ ชมรม รวม ๒๙,๔๖๘ ชมรม ผลการดำเนินงาน ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ (ข้อมูล ณ วันที่ ๖ ก.ย. ๖๕)

ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพที่ลงทะเบียนในระบบ Wellness Plan ออนไลน์ (ข้อมูล ณ วันที่ 31 ส.ค. 65)



การประเมินตนเองตามแบบประเมินสำหรับชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุ THAI STOP COVID PLUS มีชมรมผู้สูงอายุเข้าประเมิน ๑๔๗ แห่ง ผ่าน ๑๓๗ แห่ง และไม่ผ่าน ๑๐ แห่ง (๓๑ ส.ค. ๖๕)

จัดทำคู่มือการทำแบบประเมินชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุ

จัดทำคู่มือการทำแบบประเมินชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุ



มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการดังนี้

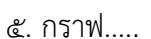
๑. มอบหมายให้กลุ่ม ๐๓ ปรับเปลี่ยนคำบรรยายในใบประกาศผลการดำเนินงาน AFC ให้ทันสมัยขึ้น

นางสาวจุฑามาศ เจนจิตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการ
พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพฯ ดังนี้

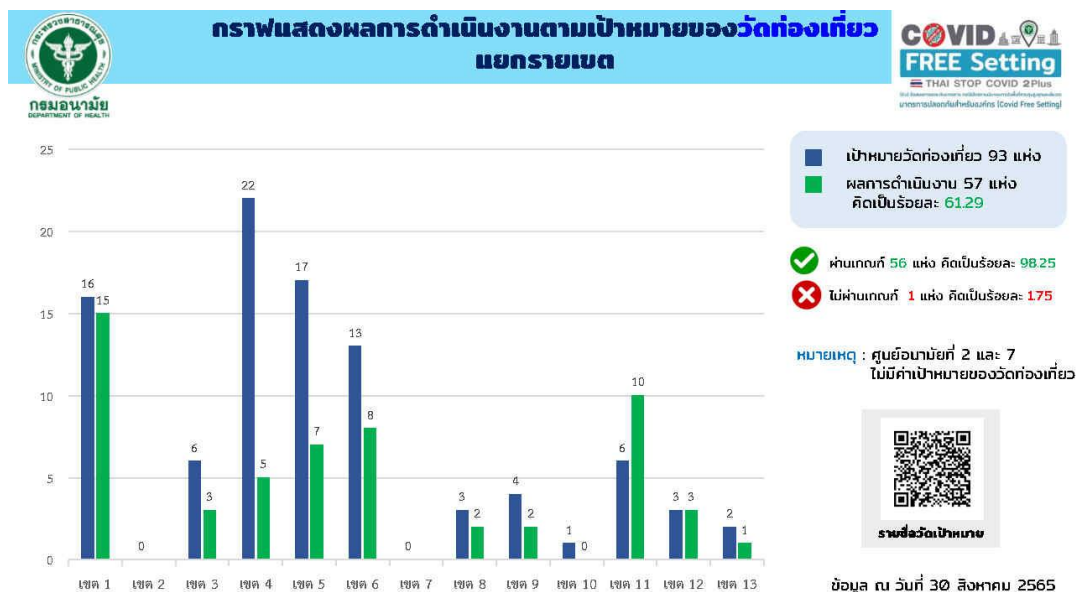
- ระบบข้อมูลวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก

๓. การขับเคลื่อนมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในศาสนสถาน
จำนวนการประเมินทั้งหมด ๘,๖๙๔ แห่ง ผ่านเกณฑ์ ๘,๔๕๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๒๐ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๒๔๓ แห่ง
คิดเป็นร้อยละ ๒.๘๐

๔. กราฟแสดงผลการดำเนินงานตามเป้าหมายของวัดอารามหลวงแยกราชเทวี เป้าหมายวัดอารามหลวง ๑๕๕ แห่ง ผลการดำเนินงาน ๑๕๕ แห่ง ผ่านเกณฑ์ ๒๐๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๐๑ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๐.๙๙



๕. กราฟแสดงผลการดำเนินงานตามเป้าหมายของวัดท่องเที่ยวแยกราชประสงค์ เป้าหมายวัดอารามหลวง ๙๓ แห่ง ผลการดำเนินงาน ๕๗ แห่ง ผ่านเกณฑ์ ๕๖ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๒๕ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑.๗๕ หมายถึง ศูนย์อนามัยที่ ๒ และ ๗ ไม่มีค่าเป้าหมายของวัดท่องเที่ยว



มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการดังนี้

๑. มอบหมายให้กลุ่ม ๐๓ แก่ไขรายชื่อคณะทำงาน Health temple ใหม่ และจัดทำเกียรติบัตรมอบให้แก่คณะทำงาน

๓.๓ รายงานความก้าวหน้าโครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ

นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานความก้าวหน้าโครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ ดังนี้

๑. ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ประจำปี ๒๕๖๕ ตำบลทั้งหมด ๗,๒๕๕ ตำบล ผ่านเกณฑ์ ๗,๑๒๓ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๑๘
๒. การจัดทำ Care plan ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕ ผู้สูงอายุสิทธิ UC และผู้มีภาวะพึ่งพิง (ยอดสะสม) ผู้สูงอายุมีภาวะพึ่งพิงทั้งหมด ๓๙๐,๙๗๗ คน มีการจัดทำ Care plan จำนวน ๓๖๔,๘๖๘ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๓๒

นางสาวฐานันฉัตร เขียวเกษม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. ๒๕๖๔

Timeline การดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖



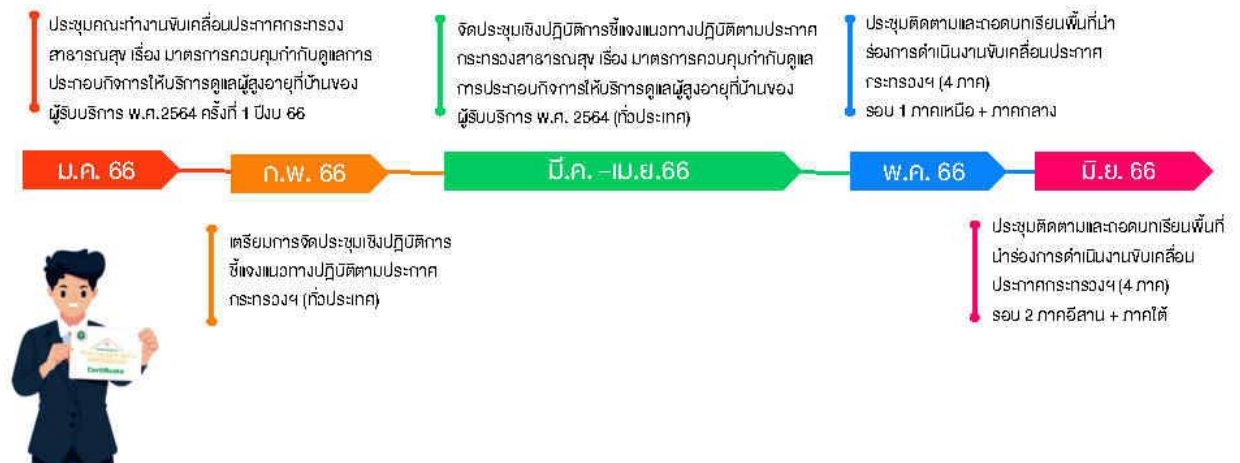
Timeline การดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ 2565 -2566



Timeline การดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖



Timeline การดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ 2565 -2566



ผลการดำเนินงาน

๑. การประชุมหารือเกี่ยวกับประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องมาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. ๒๕๖๔ วันที่ ๑๕ ส.ค. ๖๕ ณ ห้องประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ อาคาร ๗ ชั้น ๔ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัยและผ่านระบบประชุมทางไกล (Web Conference)

ข้อสังเกต

- แก้ไขคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง คณะทำงานขับเคลื่อนประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้อเสนอแนะ

- ทำหนังสือชี้แจงรายละเอียดประกาศกระทรวงสาธารณสุขไปยังกรมการสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเพื่อประชาสัมพันธ์ไปยังผู้ประกอบการต่อไป
- ติดตามประเด็นผู้ให้บริการที่ผ่านการอบรมและขึ้นทะเบียนกับทางสบส. และปฏิบัติงานในสถานประกอบการต้องไม่ใช้คนเดียวกันกับผู้ให้บริการในกิจการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน
- เสนอให้ใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ ในพื้นที่นาร่องก่อน เนื่องจากเป็นการขับเคลื่อนกฎหมายใหม่ หากมีข้อปรับปรุงแก้ไขข้อกำหนดต่างๆ จะสามารถแก้ไขได้ง่าย
- ควรกำหนดบทบาทผู้ดำเนินการเพิ่มเติมในการเข้าไปตรวจสอบบ้านผู้สูงอายุเพื่อวางแผนการดูแลให้กับผู้ให้บริการได้

๒. ประชุมคณะอนุกรรมการกลั่นกรองฯ ครั้งที่ ๕๗-๘/๒๕๖๕ วันที่ ๒๖ ส.ค. ๖๕ ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย

ข้อเสนอแนะ/ข้อสังเกต

วาระที่ ๔.๓ การขอแก้ไขประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ กิจการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน (พิจารณาตามมติที่ประชุมคณะอนุบริหารและขับเคลื่อนฯ วันที่ ๒๓ มิ.ย. ๖๕)

๑. ประเด็นการขอรับใบอนุญาตตามแนวทางที่ ๑

เนื่องจากกิจการนี้ทำให้หลายเขตพื้นที่การขอรับใบอนุญาตจะเสนอให้คณะกรรมการสธ.พิจารณาตามแม่บทกฎหมาย พรบ.การสาธารณสุข ๒๕๓๕ การขอรับใบอนุญาต

๒. ประเด็นแก้ไขประกาศฯ

แก้คำนิยามสถานประกอบการกิจการและข้อ ๑๑ บทเฉพาะกาล หากจะแก้ไขตามที่เสนอให้กองวิชาการนัดหารือกับกองกฎหมาย เพื่อจัดทำร่าง แก้ไขประกาศฯ เข้าที่ประชุมคณะสธ.ต่อไป

นางสาวธนภรณ์ แจ่มแจ้ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ และ นางสาวศศิมา คงศิริ นักวิชาการสาธารณสุข รายงานผลการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนบูรณาการวิจัยและนวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

รายงานผลการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนบูรณาการวิจัยและนวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม



๓.๔ รายงานสรุปคะแนนผลการประเมินตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๕ เดือนหลัง สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

นายธัชณัท พันตรา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รายงานายงานสรุปคะแนนผลการประเมินตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๕ เดือนหลัง สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

สรุปคะแนนผลการประเมินตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๕ เดือนหลัง สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

สรุปคะแนนผลการประเมินตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๕ เดือนหลัง

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ชื่อตัวชี้วัด	คะแนนเดิม	คะแนน 1-3	คะแนน 4	คะแนน 5	คะแนนที่ได้
1	1.19	ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	5.0000	2.2500	1.0000	1.0000	4.2500
2	1.20	ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนบ้านเกษมศัง	5.0000	3.0000	1.0000	1.0000	5.0000
3	1.21	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	5.0000	3.0000	1.0000	1.0000	5.0000
4	1.23	จำนวนผลผลิตผู้รับบริการผู้สูงอายุและหน่วยงานภาคีเครือข่ายร่วมผลิตเพิ่มรายใหม่	5.0000	3.0000	1.0000	1.0000	5.0000
5	1.34	ร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย (กฎหมาย/ประกาศ)	5.0000	3.0000	1.0000	1.0000	5.0000
6	2.1	ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายในและแผนบริหารความต่อเนื่อง (BCP)	5.0000	3.0000	1.0000	1.0000	5.0000
7	2.2	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต	5.0000	3.0000	1.0000	1.0000	5.0000
8	2.3	ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ	5.0000	1.3000	3.0000	0.7000	5.0000
9	2.4	ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)	5.0000	3.0000	1.0000	0.7500	4.7500
10	2.5	ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	5.0000	3.0000	1.0000	1.0000	5.0000
11	2.6	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA)	5.0000	3.0000	1.0000	0.8000	4.8000
สรุปคะแนนที่ได้จากคะแนนเดิม 5 คะแนน			5.0000				4.8909



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมอนามัย กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร โทร. ๐ ๒๕๖๐ ๕๒๑๐

ที่ สธ.๐๓๒๖.๐๒/ว๕๕๕๓ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาอนุมัติคะแนนผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๕ เดือนหลัง (๑ มีนาคม - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕)

เรียน ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้อำนวยการสำนักทุกสำนัก

ผู้อำนวยการกองทุกกอง

ผู้อำนวยการศูนย์ทุกศูนย์

เลขาธิการกรม

ตามที่กรมอนามัยได้แจ้งคะแนนผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๕ เดือนหลัง (๑ มีนาคม - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕) เพื่อให้หน่วยงานตรวจสอบ และหากประสงค์จะทักท้วงสามารถอุทธรณ์คะแนนต่อกรมอนามัย ภายในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ โดยให้ชี้แจงรายละเอียดบนหลักฐานชุดเดิม ซึ่งได้ปรากฏในระบบ DDC ๔.๐ นั้น

บัดนี้ กรมอนามัยได้พิจารณาคะแนนผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ แล้ว และประเมินผลการปฏิบัติราชการของหน่วยงานที่อุทธรณ์เรียบร้อยแล้ว จึงขอให้หน่วยงานเข้าสู่กระบวนการพิจารณาอุทธรณ์/การปรับคะแนนตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๕ เดือนหลัง (๑ มีนาคม - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕) ทางระบบ DDC ๔.๐ ได้ตั้งแต่วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

(นายณณเพียร คงสวัสดิ์)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๕ชี้แจงหลักเกณฑ์การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ระดับหน่วยงาน

นายธัชณัฏ พันธ์รา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ชี้แจงหลักเกณฑ์การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ระดับหน่วยงาน

หน่วยงาน : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 กรมอนามัย					
งบดำเนินงาน (เดิมนปี) (ข้อมูล วันที่ 31 สิงหาคม 2565)					
ที่	หน่วยงาน	จัดสรรงบประมาณ 2566 (เดิมนปี)			
		รวมจัดสรรปี 2566	ค่าใช้จ่ายขั้นต้นตามสิทธิ์	ค่าใช้จ่ายพื้นฐานหน่วยงาน	ค่าใช้จ่ายขับเคลื่อนโครงการ
21	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	9,933,000	631,200	1,220,400	8,081,400

การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 กรมอนามัย									
งบดำเนินงาน (เดิมนปี) (ขับเคลื่อนโครงการ ราย Cluster)									
ที่	หน่วยงาน	รวมงบขับเคลื่อนโครงการ	Cluster หลัก						งบสนับสนุนหน่วยงาน
			แม่และเด็ก	วัยเรียนวัยรุ่น	วัยทำงาน	ผู้สูงอายุ	สิ่งแวดล้อม	HIL	
21	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	8,081,400	-	-	-	8,081,400	-	-	-

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๖ รายงานผลการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำปีเดือนสิงหาคม ๒๕๖๕

นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานผลการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำปีเดือนสิงหาคม ๒๕๖๕ ดังนี้

๑. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยผู้สูงอายุ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๕ โดยข้อมูลผลการเบิกจ่ายจากระบบ GFMS ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ มีผลการเบิกจ่ายสะสม จำนวน ๘,๙๐๙,๐๐๖.๖๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๘๓.๐๙ ของงบประมาณที่ได้รับทั้งปี

๒. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณจำแนกรายกลุ่มงาน ดังนี้

๑. กลุ่มอำนวยการ จำนวน ๒,๔๒๕,๓๗๖.๕๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๒๒
๒. กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ จำนวน ๑,๓๒๕,๓๙๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๒๘
๓. กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย จำนวน ๑,๐๖๑,๐๐๘.๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๙๘
๔. กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ จำนวน ๒,๖๘๐,๓๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๖๑
๕. แผนงานบุคลากรภาครัฐ จำนวน ๕๑๓,๘๙๖.๕๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๘๐.๙๒
๖. งบลงทุน จำนวน ๙๐๒,๙๘๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ทั้งนี้เมื่อเอกสารที่อยู่ระหว่างดำเนินการ ดังนี้

๑. ปัจจุบันมีงบประมาณที่อยู่ระหว่างดำเนินงาน จำนวน ๔๑,๗๗๐.๔๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐.๔๔
๒. แผนการเบิกจ่ายงบประมาณเดือนกันยายน ๒๕๖๕ จำนวน ๖๑๓,๘๘๙.๕๕ คิดเป็นร้อยละ ๖.๔๑
๓. มีงบประมาณคงเหลือ ค่าใช้จ่ายขั้นต้นตามสิทธิ์ (งบบุคลากรภาครัฐ) จำนวน ๖,๐๐๐.๔๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๖

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายคณะกรรมการฯและผู้รับผิดชอบดำเนินการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

ระเบียบวาระที่ ๕ : เรื่องอื่นๆ

๕.๑ เรื่องการประเมินผลการปฏิบัติราชการรอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (๑ เมษายน – ๓๑ กันยายน ๒๕๖๕)

นางอรรณณิ อนันตรสุชาติ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ แจ้งในที่ประชุม เรื่องการประเมินผลการปฏิบัติราชการรอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (๑ เมษายน – ๓๑ กันยายน ๒๕๖๕) โดยให้ข้าราชการ พนักงานราชการ และลูกจ้างประจำ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ รอบที่ ๒ (๑ เมษายน – ๓๑ กันยายน ๒๕๖๕) ในระบบให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕ พร้อมให้หัวหน้ากลุ่มงาน ประเมินผลการปฏิบัติราชการ และเสนอต่อผู้อำนวยการ ภายในวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ โดยกำหนดส่งกองการเจ้าหน้าที่ภายในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕

ปิดประชุม เวลา ๑๔.๐๐ น.

ประชุมครั้งต่อไป

- ยังไม่มีกำหนดการ -

นางสาวอารีรัตน์ พงศ์พิพัฒน์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน จดบันทึกรายงานการประชุม
นายธัชณัท พันตรา หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม