

**สรุปการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนและติดตามผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและ
อนามัยสิ่งแวดล้อมรอบ 6 เดือนแรก และจัดทำแผนปฏิบัติการรอบ 6 เดือนหลัง เขตสุขภาพที่ 6
วันที่ 1-2 เมษายน 2564 ณ โรงแรมโกลเด้นซิตี จังหวัดระยอง**

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นางทิพย์วรรณ จุมแพง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ศูนย์อนามัยที่ 6
2. นางสาวลลิตา สุกแสงปัญญา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ 6
3. นางสาวนิตา ราชมี่	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยที่ 6
4. นางสาวนิภาพร สมประสงค์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยที่ 6
5. นางสาวสุพัฒตรา สังข์กร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยที่ 6
6. นางสาวสุวรรณา จรียา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยที่ 6
7. นางสาวมณีนุช เสี่ยงพานิช	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยที่ 6
8. พญ.พลอย กองกุด	นายแพทย์ชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ 6
9. นางสลิตลา อภิรมยานนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ 6
10. นางสาวปานฝัน ลูกฟัก	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยที่ 6
11. นางสาววิจิตรา นวลรัตน์สกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ชลบุรี
12. นายสมนึก เกษโกวิท	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สสจ.ตราด
13. นางชัชฎาภรณ์ มหาคีตะ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสจ.ระยอง
14. นางจันจิรา ใจดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.จันทบุรี
15. นางกฤษณา ปั่นศิริ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.ฉะเชิงเทรา
16. นางนายจาทรงค์ จันทร์เรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สระแก้ว
17. นางสาวเครือวัลย์ มีชำนาญ	นักวิชาการสาธารณสุข	สสจ.สระแก้ว

เริ่มประชุมเวลา 13.00 น.

วาระที่ 1 ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นางทิพย์วรรณ จุมแพง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ประธานการประชุมได้รายงานสถานการณ์ผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 (ปี 2561-2563) จำนวนประชากรผู้สูงอายุมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องทุกปี (ร้อยละ 14.28, 14.83 และ 15.37) ซึ่งน้อยกว่าระดับประเทศ (ร้อยละ 16.01 16.72 และ 17.35) ส่วนปี 2563 จังหวัดที่มีแนวโน้มผู้สูงอายุสูงสุด 3 อันดับแรก ได้แก่ จังหวัดจันทบุรี (ร้อยละ 18.07), ตราด (ร้อยละ 17.88) และฉะเชิงเทรา (ร้อยละ 17.23) สำหรับปีงบประมาณ 2564 ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองจำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) ร้อยละ 97.27 พบผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองได้ดี (กลุ่มติดสังคม) ร้อยละ 97.06 ที่ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง (กลุ่มติดบ้าน) ร้อยละ 2.09 และที่ช่วยเหลือตนเองได้น้อย หรือ

ไม่ได้เลย (กลุ่มติดเตียง) ร้อยละ 0.64 จะเห็นว่าผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียงมีแนวโน้มลดลง เนื่องจากมีระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care: LTC) ที่มีแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจน และศูนย์อนามัยที่ 6 มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานโดยใช้มาตรการส่งเสริมสนับสนุนระบบการประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพ และข้อมูลผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือระยะยาวครอบคลุมทุกพื้นที่ อีกทั้งกรมอนามัยได้จัดทำแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Bluebook Application) สำหรับประเมินพฤติกรรมสุขภาพ สามารถประเมินได้ด้วยตัวผู้สูงอายุ อาสาสมัคร และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เพื่อการดูแลเฝ้าระวังสุขภาพของผู้สูงอายุ ซึ่งจะมีการชี้แจงในรายละเอียดต่อไป

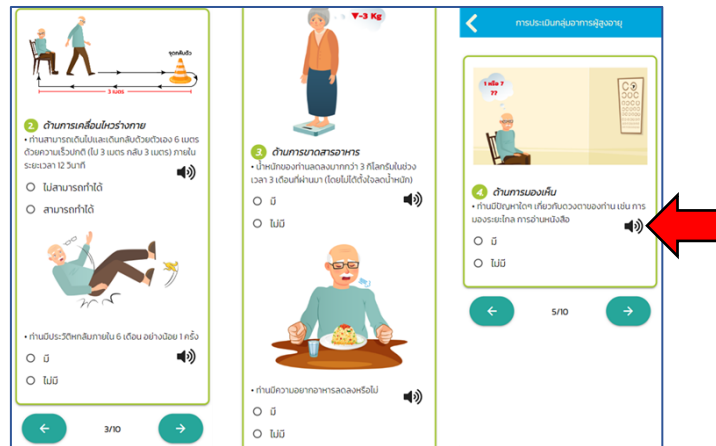
มติที่ประชุม: รับทราบ

วาระที่ 2 การประชุมชี้แจงประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการใช้ “Application Blue Book”

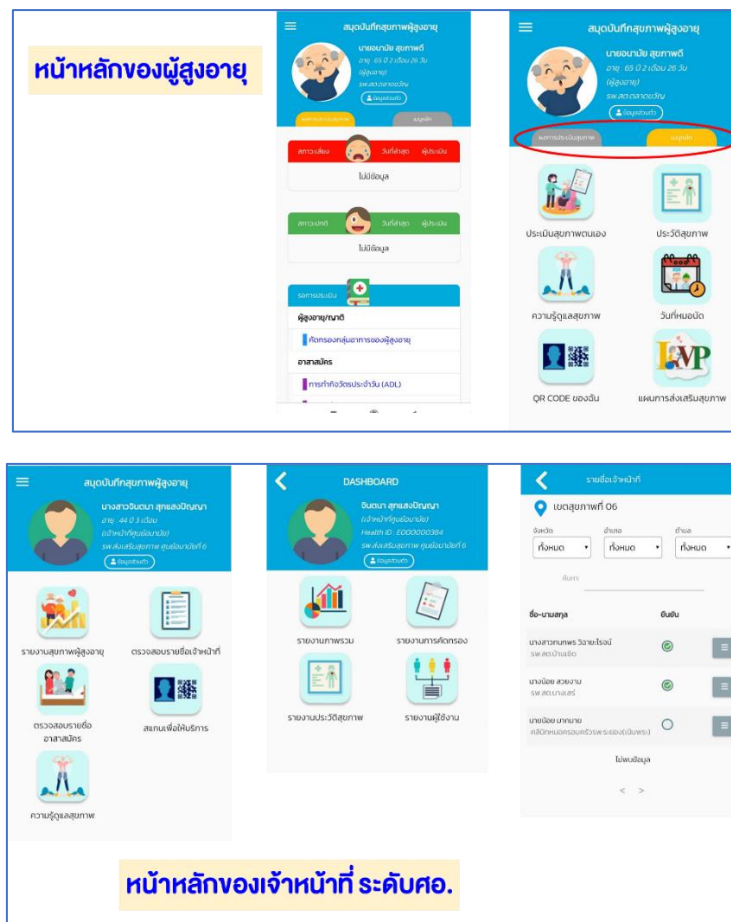
การประชุมชี้แจงการใช้งานแอปพลิเคชัน Blue Book ให้กับภาคีเครือข่าย เขตสุขภาพที่ 6 โดยมีนางสาวลลิตา สุกแสงปัญญา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เป็นวิทยากรบรรยาย การเริ่มต้นใช้งานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue book application) เริ่มจากการดาวน์โหลดแอปพลิเคชัน ซึ่งสามารถเข้าถึงได้หลายช่องทาง โดยพิมพ์ค้นหาคำว่า “สมุดสุขภาพผู้สูงอายุ (bluebook)” ในระบบ ios: App Store และ ระบบ android: Google play สำหรับผู้ใช้งานผ่าน Line official account ให้เพิ่มเพื่อนด้วยการค้นหา Line ID @bluebook และการเข้าถึงเว็บไซต์พิมพ์ในช่อง url: bluebook.anamai.moph.go.th กลุ่มเป้าหมายผู้ที่ใช้ (USER) ประกอบด้วย 1.ผู้สูงอายุ/ญาติ (ที่มีความพร้อมด้านอุปกรณ์) 2.เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ได้แก่ ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager), ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ รพ.สต./สสอ./สสจ. 3.อาสาสมัคร ได้แก่ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver), อาสาบริบาลท้องถิ่น (Care Community), อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) 4.เจ้าหน้าที่หน่วยงานท้องถิ่นในพื้นที่ ซึ่งฟังก์ชันการใช้งานแอปพลิเคชันนี้ ผู้ใช้งานสามารถคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุตามมาตรฐาน (Easy Assessment) ทราบผลความเสี่ยงหรือปกติในด้านต่าง ๆ, ค้นหาความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) อาทิ ด้านโภชนาการ ทันตสุขภาพ การออกกำลังกาย, บันทึกประวัติสุขภาพด้วยตนเองและเจ้าหน้าที่ (Health check) อาทิ ดัชนีมวลกาย (BMI) รอบเอว ระดับน้ำตาลในเลือด ความดันโลหิต จำนวนฟัน ตลอดจนสรุปรายงานสำหรับเจ้าหน้าที่ (Area report) อาทิ ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุตั้งแต่ระดับพื้นที่และระดับประเทศ

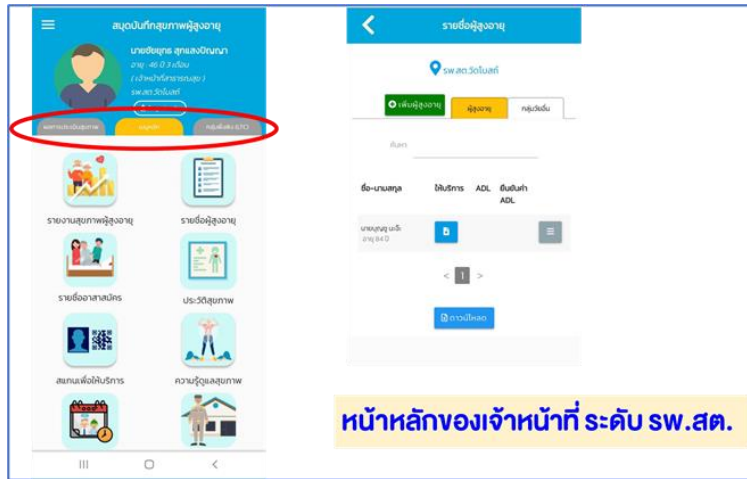
การชี้แจงการใช้งานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ วิทยากรได้ให้ผู้เข้าร่วมประชุมทดลองสมัครลงทะเบียนครั้งแรก โดยเลือกผู้ใช้งานเป็นผู้สูงอายุ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (กรณีที่มีผู้เข้าร่วมประชุมมีรหัสการใช้งาน Care Manager สามารถใช้รหัสของ CM ในโปรแกรม Long term care ได้เลยโดยไม่ต้องสมัครใหม่) เมื่อลงทะเบียนสมัครผู้ใช้งานเป็นผู้สูงอายุเรียบร้อยแล้ว จะเริ่มต้นทำแบบประเมินคัดกรอง (Geriatric Assessment) ซึ่งการพัฒนาในระยะแรก (Phase 1) ผู้สูงอายุ/ญาติ จะสามารถคัดกรองกลุ่มอาการของผู้สูงอายุ

9 ด้าน ผู้สูงอายุที่อ่านหนังสือไม่ชัดเจน สามารถกดที่รูปลำโพง จะมีเสียงบรรยายรายชื่อ เมื่อทำแบบประเมินครบทุกข้อแล้ว ระบบจะประมวลผลและแปลผลตามเกณฑ์



ส่วนผู้ใช้งานที่เป็นอาสาสมัครทำแบบประเมินคัดกรอง (Geriatric Assessment) สามารถประเมินความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันได้ในระยะแรก (Phase 1) และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขสามารถทำแบบประเมินได้ทุกข้อไม่มีข้อจำกัด และเมื่อผู้เข้าร่วมประชุมได้ทดลองการใช้งานประเภท User ต่าง ๆ จะพบว่าหน้าหลักของการแสดงผลฟังก์ชันการใช้งานแต่ละผู้ใช้งานแตกต่างกัน ดังนี้





ภายหลังการชี้แจงการใช้งานและทดลองใช้แอปพลิเคชัน Blue Book ผู้เข้าร่วมประชุมมีข้อเสนอแนะดังนี้

1.การบันทึกสุขภาพ (ตรวจฟัน) ควรบันทึกโดยเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขหรือทันตแพทย์ เนื่องจากมีความยากและซับซ้อน ต้องตรวจและบันทึกสุขภาพฟันรายซี่ ซึ่งผู้สูงอายุ อาสาสมัคร หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ไม่ได้มีความรู้เรื่องทันตกรรม จะไม่สามารถคัดแยกซี่ฟันได้ว่าเป็นซี่ที่เท่าไร จึงเป็นเสียงสะท้อนของผู้เข้าร่วมประชุมไปยังผู้รับผิดชอบงานของกรมอนามัย เพื่อทำการปรับการใช้งานให้เหมาะสม

2.การแก้ไขข้อมูล ADL ที่ประเมินแล้ว ให้สามารถแก้ไขเป็นรายข้อได้ โดยไม่ต้องประเมินใหม่ทั้งหมด

3.การเลือกข้อมูลโรคประจำตัว ต้องเปลี่ยนเป็น ICD-10 ไม่ควรนำทุกโรคมารวมในแอปพลิเคชัน เพราะบางโรคนั้นไม่ใช่โรคประจำตัว เช่น ฝ้า กระ หรือควรให้มีโรคอื่น ๆ ที่สามารถพิมพ์เพิ่มเติมได้

4.การดาวน์โหลดแอปพลิเคชันจาก Google play ในระบบแอนดรอยด์นั้น ฟังก์ชันการใช้งานไม่สามารถใช้ได้ทุกอย่าง จะมีความแตกต่างจากการใช้งานแอปพลิเคชันทางเว็บไซต์ เช่น เมื่อลงทะเบียนการใช้งานแล้วเลือกที่อยู่จังหวัด ไม่สามารถ drill down ข้อมูลได้ (ไม่ขึ้นข้อมูลที่อยู่จังหวัดให้ผู้ใช้เลือก)

5.การใช้งานแอปพลิเคชันผ่านไลน์ ยังไม่สามารถลงทะเบียนการใช้งานครั้งแรกด้วยรหัสที่ได้รับจากเจ้าหน้าที่ได้

6.การบันทึกข้อมูลความดันโลหิต ให้เพิ่มคำว่าความดันตัวบน (ซิสโตลิก) ตัวล่าง (ไดแอสโตลิก) เพราะผู้สูงอายุอาจไม่รู้จักรหัสซิสโตลิก ไดแอสโตลิก คืออะไร การระบุค่าเพิ่มจะช่วยลดความผิดพลาดการบันทึกข้อมูลได้

มติที่ประชุม: มอบศูนย์อนามัยประสานไปยังผู้รับผิดชอบของกรมอนามัย เพื่อปรับปรุงการใช้งานที่เหมาะสม

วาระที่ 3 ระบบข้อมูลวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก

สรุปประเด็นระบบ Health Temple

นางสาวสุพัฒตรา สังข์กร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ชี้แจงการใช้งานระบบข้อมูลวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก (Health Promotion Temple and Temple Health Promotion Volunteer Data) ซึ่งเป็นระบบการลงทะเบียนพระคิลานุปัฏฐาก และวัดส่งเสริมสุขภาพ ปัจจุบันมีการเปิดให้ลงทะเบียนพระคิลานุปัฏฐากได้แล้ว โดยมีกลุ่มเป้าหมายของโปรแกรม คือ พระสงฆ์ (พระคิลานุปัฏฐาก), แม่ชี (แม่ชีคิลานุปัฏฐายิกา), สามเณร (สามเณร อสว.), ศูนย์อนามัย (ศอ.), สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.), สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.) / โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) / โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) โดยผู้ใช้งานสามารถเข้าเว็บไซต์ได้ที่ <https://healthtemple.anamai.moph.go.th>



โดยมีประเด็นการชี้แจงดังนี้

1. การลงทะเบียนเข้าใช้งาน ซึ่งหลังลงทะเบียนเสร็จต้องจดชื่อผู้ใช้ และรหัสผ่านที่แสดงไว้เพื่อเข้าใช้งานระบบ
2. การเชื่อมต่อการเข้าใช้งานกับแหล่งอื่น เช่น ไลน์ Facebook เป็นต้น เพื่อการเข้าใช้งานที่ง่ายขึ้นในครั้งถัดไป
3. การแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล รูปภาพ และอื่นๆ
4. การบันทึกกิจกรรมของพระคิลานุปัฏฐาก
5. การประเมินวัดส่งเสริมสุขภาพ
6. การดูข้อมูลในหน้าการรายงานเพื่อติดตามผลการดำเนินงาน
7. การใช้งานคู่มือ และหลักสูตรการอบรมออนไลน์



สรุปประเด็นหลักสูตรอบรมพระคิลานุปัฏฐากแบบออนไลน์

ระบบนี้ใช้สำหรับการอบรมพระคิลานุปัฏฐากแบบออนไลน์ 1 รูป ต่อ 1 User โดยสามารถเข้าถึงได้ที่ <https://moolc.anamai.moph.go.th> โดยผู้ที่ต้องการเข้าอบรมต้องลงทะเบียนใช้งาน และสมัครเข้าอบรมในหลักสูตรที่ต้องการ เมื่อเสร็จสิ้นการอบรมหลักสูตรออนไลน์แล้วจะต้องมีการฝึกปฏิบัติงานในสถานที่จริง และบันทึกผลการปฏิบัติงาน เมื่อเสร็จสิ้นระบบจะออปปใบรับรองการจบหลักสูตรให้



ประเด็นในการชี้แจงมีดังนี้

1. การลงทะเบียนใช้งาน
2. การสมัครเข้าอบรมหลักสูตรออนไลน์

3. การเข้าอบรมเนื้อหาแต่ละหัวข้อ
4. การดาวน์โหลดแบบฟอร์มฝึกปฏิบัติงาน และอื่นๆ
5. การเข้าทดสอบ Pre-Post test

มติที่ประชุม: เสนอให้มีการพัฒนาระบบที่สามารถลงทะเบียนเข้าเรียนเป็นกลุ่มได้ เนื่องจากพระสงฆ์บางรูปไม่มีคอมพิวเตอร์ หรือสมาร์ทโฟน

วาระที่ 4 การรายงานผลการดำเนินงานผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6

การขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 มีการดำเนินงานครอบคลุมทั้งผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม กลุ่มติดบ้านและกลุ่มติดเตียง

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุมีการวิเคราะห์สถานการณ์ผู้สูงอายุจากโปรแกรม Thai stop covid และ Anamai poll เพื่อใช้เป็นข้อมูลพื้นฐาน/คืบหน้าข้อมูลสำคัญให้พื้นที่ เพื่อนำไปสู่มาตรการ/นโยบายในการป้องกันการติดเชื้อในผู้สูงอายุโดยเฉพาะกลุ่มติดบ้านติดเตียง

รายงานผลการดำเนินงานขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม ในเขตสุขภาพที่ 6

การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มสุขภาพดีในรอบ 5 เดือนแรกศูนย์อนามัยที่ 6 ขับเคลื่อนการสร้างความรู้ความรอบรู้ด้านสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมร่วมกับภาคีเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 6 ทั้ง 8 จังหวัด ผ่านชมรมผู้สูงอายุ โดยจัดอบรมให้ความรู้ผู้สูงอายุใน 6 ประเด็น (โภชนาการ, การเคลื่อนไหว, สุขภาพช่องปาก, ผู้สูงอายุสมองดี, การมีความสุขในวัยสูงอายุ และสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย) และการจัดทำแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) (คู่มือแนวทางการส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีวียืนยาว (Health Promotion & Prevention Individual Wellness Plan)ปี 2563) ในเดือนธันวาคม 2563 โดยมีเป้าหมาย 10 ชมรม/จังหวัด และผลักดันให้จังหวัดมีการขยายผลการดำเนินงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้ครอบคลุมชมรมผู้สูงอายุทุกชมรม การดำเนินงานในครั้งนี้ศูนย์อนามัยที่ 6 เขียนตัวอย่างโครงการให้พื้นที่ในการของบกองทุนตำบลในการดำเนินงาน (ศูนย์อนามัยที่ 6 เสนอโครงการไปที่สปสช.เพื่อใช้เป็นแนวทางในการของบประมาณ ในพื้นที่เรียบร้อยแล้ว) ผลการขับเคลื่อนในแต่ละจังหวัดดังตารางที่ 1

รายงานผลการดำเนินงานขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านและกลุ่มติดเตียง ในเขตสุขภาพที่ 6

ผลการดำเนินงานระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) เขตสุขภาพที่ 6 มีจำนวนตำบลทั้งหมด 531 ตำบล ตำบลที่เข้าร่วมโครงการฯ ทั้งหมด 420 ตำบล คิดเป็นร้อยละ 79.10 มีตำบลที่มีระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ 515 ตำบล ร้อยละ 96.99 จังหวัดที่มีผลการดำเนินงานตำบล LTC ผ่านทุกตำบล คือ จังหวัดสระแก้ว และจังหวัดตราด (ร้อยละ 100) จังหวัดที่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 95 ได้แก่ จังหวัดสมุทรปราการ (ร้อยละ 98.0) จังหวัดฉะเชิงเทรา (ร้อยละ 97.85) จังหวัดชลบุรี (ร้อยละ 97.83) และจังหวัดจันทบุรี (ร้อยละ 97.37) จังหวัดที่มีผลการดำเนินงานร้อยละ

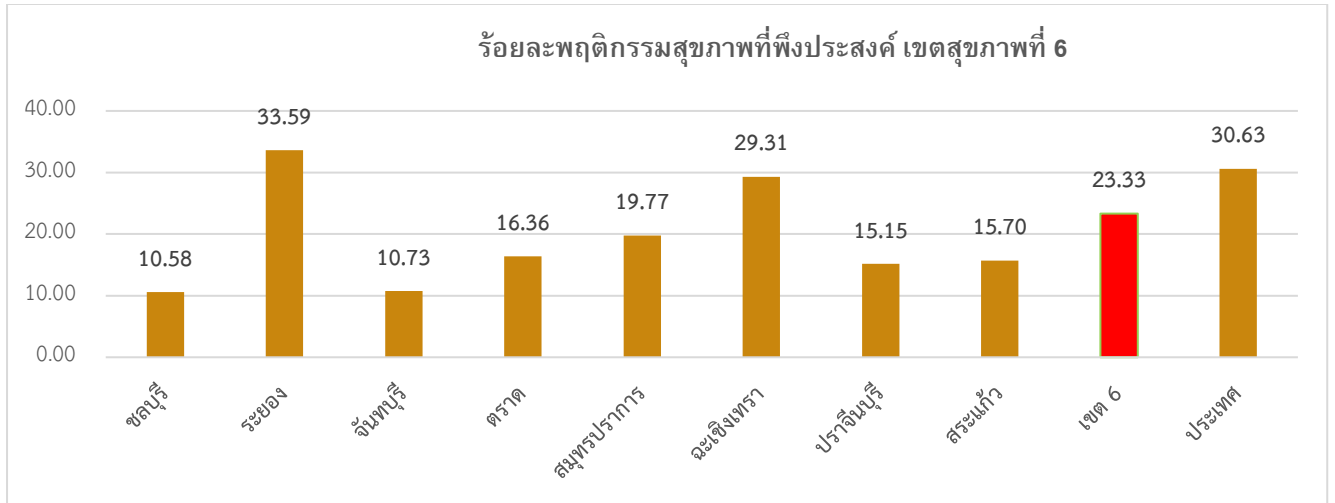
90 ได้แก่จังหวัดปราจีนบุรี (ร้อยละ 93.85) และจังหวัดระยอง (ร้อยละ 91.38) ซึ่งจังหวัดที่ดำเนินการไม่ถึงเป้าหมายคาดว่าจะผ่านค่าเป้าหมายใน ไตรมาสที่ 4 (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 95) ในส่วนผลการดำเนินงานการจัดทำการวางแผนดูแลรายบุคคล (Care Plan) พบว่า มีการจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคลในภาพเขตร้อยละ 95.29 โดยทุกจังหวัดดำเนินการผ่านค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 85) และมีการโอนเงินเพื่อซื้อบริการแล้ว ร้อยละ 95.82 ดังแผนภูมิที่ 7-9 (Item1-3)

ตารางที่ 1 การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2564

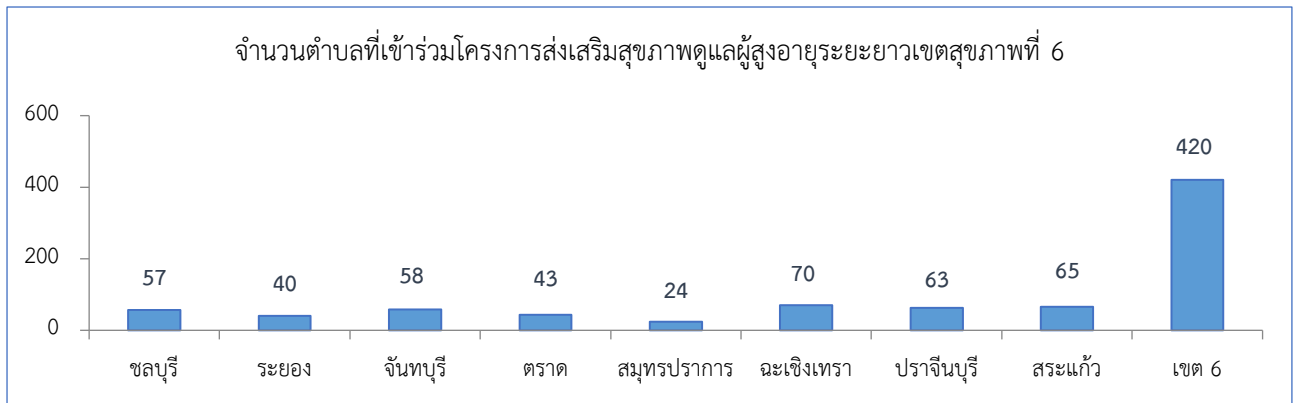
ลำดับที่	ชื่อชมรมผู้สูงอายุ	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	จำนวนผู้สูงอายุทำ IWP (คน)
1	ชมรมผู้สูงอายุ ต.โคกปี่ฆ้อง	โคกปี่ฆ้อง	เมืองสระแก้ว	สระแก้ว	1,737
2	ชมรมผู้สูงอายุ ต.ซับมะกรูด	ซับมะกรูด	คลองหาด	สระแก้ว	612
3	ชมรมผู้สูงอายุ ต.พราซ	ทัพปราซ	ตาพระยา	สระแก้ว	806
4	ชมรมผู้สูงอายุ ต.ตาหลังใน	ตาหลังใน	วังน้ำเย็น	สระแก้ว	990
5	ชมรมผู้สูงอายุ ต.หนองแวง	หนองแวง	วัฒนานคร	สระแก้ว	1,288
6	ชมรมผู้สูงอายุ ต.คลองทับจันทร์	คลองทับจันทร์	อรัญประเทศ	สระแก้ว	1,331
7	ชมรมผู้สูงอายุ ต.ไทรทอง	ไทรทอง	เขาฉกรรจ์	สระแก้ว	862
8	ชมรมผู้สูงอายุ ต.หนองม่วง	หนองม่วง	โคกสูง	สระแก้ว	484
9	ชมรมผู้สูงอายุ ต.วังใหม่	วังใหม่	วังสมบูรณ์	สระแก้ว	645
10	ชมรมผู้สูงอายุเสม็ดงาม	หนองบัว	เมือง	จันทบุรี	38
11	ชมรมผู้สูงอายุหนองบัวงาม	หนองบัว	เมือง	จันทบุรี	31
12	ชมรมผู้สูงอายุ ต.หมอนทอง	หมอนทอง	บางน้ำเปรี้ยว	ฉะเชิงเทรา	19
13	ชมรมผู้สูงอายุ ต.บึงน้ำรักษ์	บึงน้ำรักษ์	บางน้ำเปรี้ยว	ฉะเชิงเทรา	30
14	ชมรมผู้สูงอายุอบต.นาเริก	นาเริก	พนสนิมคม	ชลบุรี	60
15	ชมรมผู้สูงอายุ ต.ดงพระราม	ดงพระราม	เมือง	ปราจีนบุรี	53
16	ชมรมบ้านไม่รู้โรย	น้ำมื่อ	เมือง	ปราจีนบุรี	62
17	ชมรมรักษ์สุขภาพ	โพธิ์งาม	ศรีมหาโพธิ์	ปราจีนบุรี	15
18	ชมรมผู้สูงอายุ ต.เมืองเก่า	เมืองเก่า	กบินทร์บุรี	ปราจีนบุรี	5
19	ชมรมผู้สูงอายุ ต.วังตะเคียน	วังตะเคียน	กบินทร์บุรี	ปราจีนบุรี	5
20	ชมรมผู้สูงอายุ ต.บางแตน	บางแตน	บ้านสร้าง	ปราจีนบุรี	5
21	ชมรมผู้สูงอายุ ม.7 บ้านโคกพนมดี	โคกพนมดี	ศรีมโหสถ	ปราจีนบุรี	5
22	ชมรมผู้สูงอายุแรกแย้ม	นาดี	นาดี	ปราจีนบุรี	5
23	ชมรมผู้สูงอายุ ต.ดงกระทงยาม	ดงกระทงยาม	ศรีมหาโพธิ์	ปราจีนบุรี	5
24	ชมรมผู้สูงอายุดอกบัวบาน	บ้านสร้าง	บ้านสร้าง	ปราจีนบุรี	5

25	ชมรมผู้สูงอายุคำโตนด	คำโตนด	ศรีมโหสถ	ปราจีนบุรี	5
26	ชมรมผู้สูงอายุศาลานเรศวร เขต 3	บ้านพระ	เมือง	ปราจีนบุรี	5
27	ชมรมผู้สูงอายุศาลานเรศวร เขต 1	บ้านพระ	เมือง	ปราจีนบุรี	5
	รวม				9,113

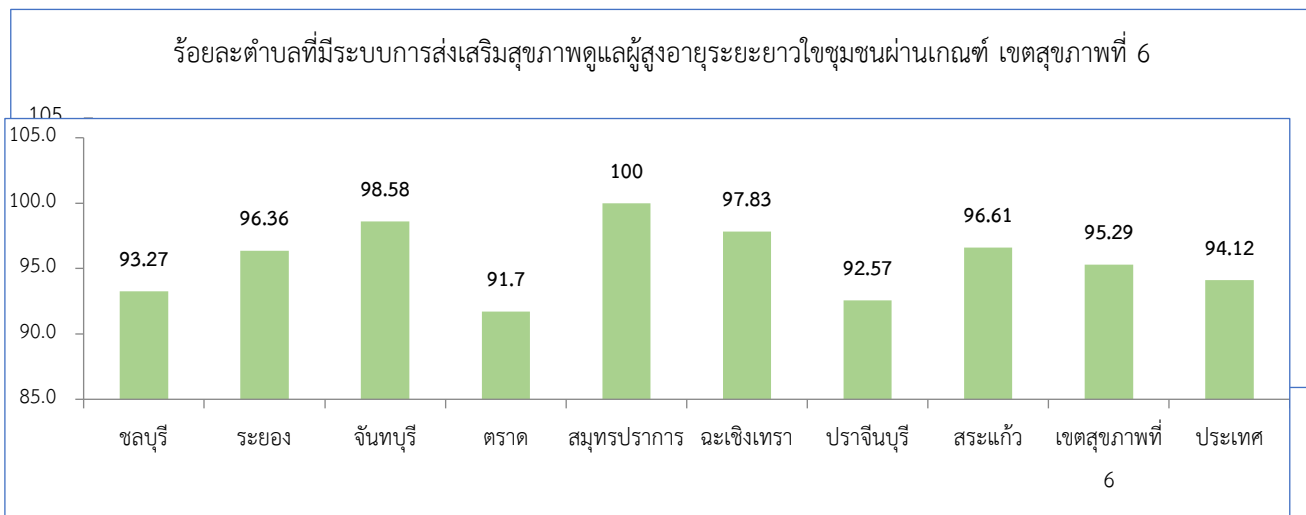
แผนภูมิที่ 7 ร้อยละพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ เขตสุขภาพที่ 6



แผนภูมิที่ 8 จำนวนตำบลที่เข้าร่วมโครงการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เขตสุขภาพที่ 6



แผนภูมิที่ 9 ร้อยละตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนผ่านเกณฑ์ เขตสุขภาพที่ 6



แผนภูมิที่ 10 ร้อยละการจัดทำการวางแผนดูแลรายบุคคล (Care Plan) เขตสุขภาพที่ 6

ที่มา: โปรแกรม 3C กรมอนามัย ณ วันที่ 26 เมษายน 2564

มติที่ประชุม: รับทราบ

วาระที่ 5 การจัดทำแผนงานวัยผู้สูงอายุ ปี 2564 (รอบ 6 เดือนหลัง)

1. โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ ปี 2564

กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ระยะเวลา
กิจกรรมที่ 1 เยี่ยมเสริมพลังวัด ส่งเสริมสุขภาพผู้วัด รอบรู้สุขภาพ	เพื่อสนับสนุน ส่งเสริม ให้มีการจัด กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ และ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ พัฒนาทักษะกายใจ ในพระสงฆ์ สามเณร กลุ่มเสี่ยง และสนับสนุน นวัตกรรมการดูแลพระสงฆ์ และ สามเณร โดยชุมชน	กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย 1. แกนนำพระสงฆ์ (พระอาสา สมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด- อสว.) 2. พระสงฆ์/ สามเณร/ คณะกรรมการวัด 3. ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ 8 จังหวัด/ สสจ./ สสอ. 4. บุคลากรศูนย์อนามัยที่ 6	พ.ค.64

2. โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2564

กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ระยะเวลา
กิจกรรมที่ 1 ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาทันตสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6	เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนา ระบบ/ กลไกการดำเนินงานทันตสาธารณสุข และนวัตกรรม การดูแลช่องปาก เขตสุขภาพที่ 6	ดำเนินการ 1 ครั้ง กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย 1. คณะกรรมการดำเนินงานทันตสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 2. ผู้รับผิดชอบงานทันตสาธารณสุขจาก สสจ.8 จังหวัด 3. ผู้บริหาร/บุคลากรกรมอนามัย/ศูนย์ทันตฯ 4. ผู้บริหาร/บุคลากรศูนย์อนามัยที่ 6 5. รพ/รพช/รพศ/รพสต. 6. ผู้สังเกตการณ์/ ผู้สูงอายุ	เม.ย.-พ.ค. 64
กิจกรรมที่ 2 ประเมิน/คัดเลือกผู้สูงอายุที่มีสุขภาพฟันที่ดี	เพื่อคัดเลือกผู้สูงอายุที่มีการดูแลสุขภาพช่องปากที่ดีเข้ารับการประกาศเกียรติคุณ	กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย 1. ผู้สูงอายุที่มีอายุ 80-89 ปี/ 90 ปีขึ้นไป 2. ผู้บริหาร/ บุคลากรศูนย์อนามัยที่ 6	เม.ย.64

3. โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ ปี 2564

กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ระยะเวลา
กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการใช้ “Application Blue Book “	เพื่อชี้แจงการคัดกรอง/ประเมินสุขภาพผู้สูงอายุด้วยสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ “Blue Book”	ดำเนินการ 1 ครั้ง กลุ่มเป้าหมาย คือ 1.ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ สสจ./ 8 จังหวัด 2.รพ./รพช./รพ.สต. 3.ผู้บริหาร/บุคลากรศูนย์อนามัยที่ 6 4. วิทยากร	เม.ย. 63
กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมป้องกันการพลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6	เพื่อจัดทำแนวทางการส่งเสริมป้องกันการพลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6	ดำเนินการ 1 ครั้ง กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย 1. ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ สสจ./ 8 จังหวัด 2. ผู้บริหาร/บุคลากรศูนย์อนามัยที่ 6/ 3. ผู้สังเกตการณ์ 4. วิทยากร	พ.ค 64.
กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนานวัตกรรม ระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการพัฒนาระบบดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในพื้นที่ดีเด่นเขตสุขภาพที่ 6	ดำเนินการ 1 ครั้ง กลุ่มเป้าหมาย คือ 1.จนท.สธ./ CM/ CG/ อปท./ แกนนนำชมรมฯ 8 จังหวัด 2.ผู้สังเกตการณ์ 3.บุคลากรกรมอนามัย	เม.ย.-พ.ค. 64

กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ระยะเวลา
ระยะยาว เขตสุขภาพที่ 6		4.ผู้บริหาร/ บุคลากรศูนย์อนามัยที่ 6 5.วิทยากร 6.ผู้สูงอายุ	
กิจกรรมที่ 4 เยี่ยมเสริมพลังตำบล Long Term Care เขตสุขภาพที่ 6	เพื่อสนับสนุน ส่งเสริมให้พื้นที่มีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว Long Term Care และสนับสนุน นวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุโดยชุมชน	ดำเนินการ 2 ครั้ง กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย 1.ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ สสจ./ 8 จังหวัด 2.รพศ./รพ.สต. 3.บุคลากรศูนย์อนามัยที่ 6 4.ผู้สูงอายุ/แกนนำผู้สูงอายุ 5.ผู้สังเกตการณ์	

4. แผนบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ 8 จังหวัด ปีงบประมาณ 2564 (รอบ 6 เดือนหลัง)

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ (ศูนย์ฯ, สสจ., PPA, กองทุน)
จังหวัดฉะเชิงเทรา			
1.โครงการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การสร้างสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มบ้านบ่อหน้าบ้าน	ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุอำเภอละ 2 คน และสมาชิกสมาคมข้าราชการบำนาญ บ้านาญกระทรวงสาธารณสุข สาขา จังหวัดฉะเชิงเทรา	8 เม.ย. 64	งบ สสจ. (21,700 บาท)
2.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีวียืนยาว และการป้องกันปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ ปี 64	แกนนำชมรมผู้สูงอายุ 11 อำเภอ อำเภอละ 1 ชมรม (รวม 11 ชมรม) ชมรมละ 50 คน	19 เม.ย. - 3 พ.ค. 64	งบ สสจ. (126,262 บาท)
3.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและอาสาสมัครสาธารณสุข เรื่องการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมครบวงจรในพื้นที่ต้นแบบ (อ.เมือง และ อ.บางน้ำเปรี้ยว)	-บุคลากรสาธารณสุข 2 อำเภอ อำเภอละ 30 คน -อาสาสมัครสาธารณสุข 2 อำเภอ อำเภอละ 70 คน	พ.ค. 64	งบ สสจ. (45,624 บาท)
จังหวัดฉะเชิงเทรา			
1.ขับเคลื่อนกิจกรรมชะลอชราชีวียืนยาวในชมรมผู้สูงอายุ	ชมรมผู้สูงอายุระดับตำบล 58 ตำบล	มี.ค. - มิ.ย. 64	PPA สปสช. เขต 6
2.สมัชชาสุขภาพผู้สูงอายุ	คณะกรรมการขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพผู้สูงอายุ ระดับจังหวัด อำเภอ (พชอ.ผู้สูงอายุ)	พ.ค 64	สช.

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ (ศูนย์ฯ, สสจ., PPA, กองทุน)
3. สาขาสมาคมสภาผู้สูงอายุฯ สัญจร	คณะกรรมการสภาจังหวัด ชมรมผู้สูงอายุ 125 ชมรม	มิ.ย. , ก.ย. 64	อบจ. สระแก้ว
4. เยี่ยมเสริมพลังคลินิกผู้สูงอายุ	รพท. 2 แห่ง (รพร. สระแก้ว, รพ. อรัญ ประเทศ) รพช. 2 แห่ง (รพ. วังน้ำเย็น, รพ. เขาฉกรรจ์)	พ.ค. – มิ.ย. 64	กรมการแพทย์
5. อบรมพระคิลานุปัฏฐาก	พระคิลานุปัฏฐาก 45 รูป (อำเภอละ 5 รูป)	20 – 24 เม.ย. 64	สสจ. สระแก้ว วัดเหล่าอ้อย
6. ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการ ดำเนินงานโครงการ “ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์จังหวัด” ครั้งที่ 2	คณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงาน โครงการ “ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ ระดับจังหวัด	พ.ค 64	สสจ. สระแก้ว
7. ผ้าตัดตาในพระสงฆ์	พระสงฆ์ 523 รูป	มิ.ย. 64	สสจ. สระแก้ว สภากาชาดไทย วัดเหล่าอ้อย
จังหวัดจันทบุรี			
1. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาหลักสูตรการ ฝึกอบรม เรื่องการป้องกันปัญหาสุขภาพ ผู้สูงอายุ และการฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลางใน ชุมชน สำหรับอาสาสมัครในชุมชนต้นแบบ จังหวัดจันทบุรี ปี 2564	- อาจารย์วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี - บุคลากรสาธารณสุข - ภาศึเครือข่าย จำนวน 20 คน	เม.ย. 64	-
2. อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพแกนนำ พื้นที่ต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพ LTC ผสมผสาน IMC ระดับชุมชนในศูนย์ดูแล ผู้สูงอายุ จังหวัดจันทบุรี ปี 2564	- บุคลากรสาธารณสุข และภาศึเครือข่าย 45 คน	20-21 พ.ค. 64	งบ สป. (30,600 บาท)
3. อบรมพระคิลานุปัฏฐาก (อำเภोजัดอบรม เอง)	พระสงฆ์และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	ม.ค.- เม.ย. 64	อำเภोजังน้ำ ร้อนดำเนินการ เอง
จังหวัดระยอง			
1. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพ ภายใต้แนวคิด “PIRAB”	- เจ้าหน้าที่สาธารณสุข - ชมรมผู้สูงอายุ	พ.ค.-มิ.ย. 64	งบ สป.

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ (ศูนย์ฯ, สสจ., PPA, กองทุน)
2.โครงการนำร่องพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุแบบไร้รอยต่อ (ต.ท่าประดู่/ต.เชิงเนิน)	แกนนำผู้สูงอายุ	พ.ค.-ก.ย. 64	สบส.
3.เยี่ยมเสริมพลังตำบล LTC ที่ไม่ผ่านเกณฑ์	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	มิ.ย.-ก.ค. 64	-
จังหวัดตราด			
1.เยี่ยมเสริมพลังงานผู้สูงอายุ	ชมรมผู้สูงอายุต้นแบบ 10 ชมรม	เม.ย.-พ.ค. 64	งบ สสจ.
จังหวัดชลบุรี			
1. ประเมิน ติดตาม รับรองตำบลตามเกณฑ์ตำบล LTC	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	พ.ค.	สป.
2. ประกวด CM, CG, ตำบล LTC, นวัตกรรม , ประกวดชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข,แกนนำผู้สูงอายุ	เม.ย. 64	สป.
3. พัฒนาชมรมตามเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ และประเมินรับรองชมรมผู้สูงอายุ	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ,แกนนำผู้สูงอายุ	ต.ค. 64	สป.
5.พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (กิจกรรมป้องกันภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ)	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ,แกนนำผู้สูงอายุ	เม.ย. 64	PPA
6. อบรมพระคิลานุปัฏฐากแบบออนไลน์ และติดตามการดำเนินการวัดส่งเสริมสุขภาพที่เคยดำเนินการแล้ว	พระแกนนำ, เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	ก.ย. 64	ศูนย์ 6, สสจ.

ปัญหา อุปสรรค การดำเนินงาน และโอกาสพัฒนา

1. ปัญหา/อุปสรรคการดำเนินงาน

- โปรแกรมการลงข้อมูลผู้สูงอายุมีหลากหลาย การใช้งานค่อนข้างยาก ทำให้เกิดความสับสน และเกิดความซ้ำซ้อนในการลงข้อมูล
- สถานการณ์โควิด-19 ทำให้การขับเคลื่อนงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย
- CM CG ลาออก ย้ายงาน เสียชีวิต ทำให้ขาดแคลนในบางพื้นที่

2. โอกาสพัฒนา

- ในระดับนโยบายผลักดันการเชื่อมโยงฐานข้อมูลเข้าด้วยกันในทุกโปรแกรม
- ดำเนินการขับเคลื่อนงานผ่านหลากหลายช่องทาง เช่น ระบบ Zoom ไลน์ อบรมให้ความรู้ผ่านหลักสูตรออนไลน์ (พระคิลานุปัฏฐาก)

- บูรณาการแผนและงบประมาณในปี 2565 ร่วมกับภาคีเครือข่าย

มติที่ประชุม: รับทราบ

ปิดประชุมเวลา 16.30 น.