ประชุมติดตามการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปี2565 โดยใช้ Digital Health Platform(Blue Book โปรแกรม LTC กรมอนามัย) ผ่านระบบออนไลน์

วันที่ 11 พฤษภาคม 2565

ณ ห้องประชุมสัตบรรณ ศูนย์อนามัยที่ 6

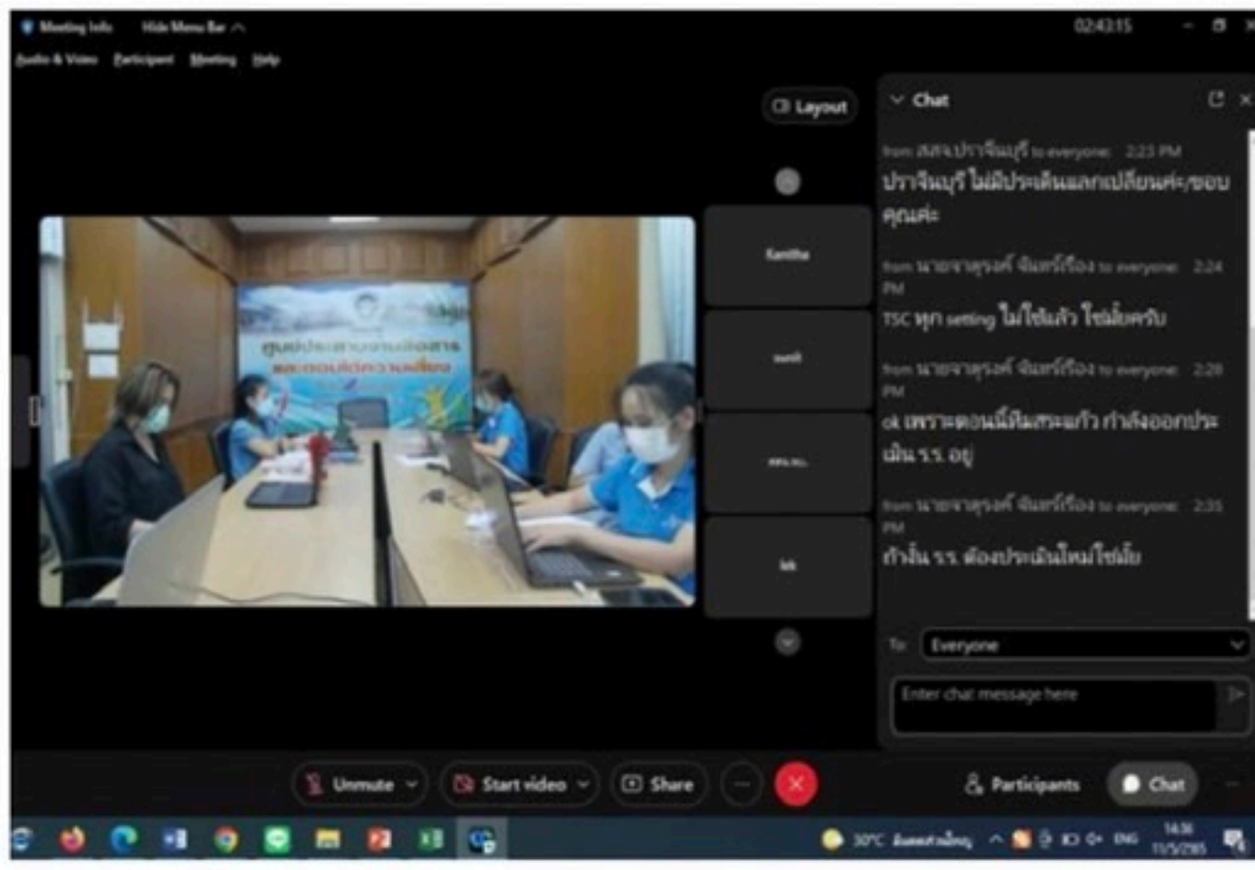
วันที่ 11 พฤษภาคม 2565 ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี ได้จัดประชุมติดตามการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปี2565 โดยใช้ Digital Health Platform(Blue Book โปรแกรม LTC กรมอนามัย) ผ่านระบบออนไลน์ โดยมี นางศิริพร จริยาจิรวัฒนา หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ เป็นประธานในการประชุมฯ มีวัตถุประสงค์เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกับภาคีเครือข่ายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและนำเสนอผลการดำเนินงานของกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ที่ผ่านมา 6 เดือน

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ ปี 2565

- **ตัวชี้วัดตำบล Long term care** เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ 98 ผลการดำเนินงานได้ ร้อยละ 98.87
  โดย มีจังหวัดชลบุรี จังหวัดจันทบุรี จังหวัดตราด จังหวัดฉะเชิงเทรา และจังหวัดสระแก้ว ดำเนินการได้ร้อยละ100
- **ตัวชี้ร้อยละ การจัดทำ care Plan** เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ 90 ผลการดำเนินงานได้ ร้อยละ 94.63
  การจัดทำ care Plan ยอดสะสม ร้อยละ 92.58
- **ตัวชี้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์** เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ 50 ผลการดำเนินงานได้ ร้อยละ 65.37
- **ตัวชี้ผู้ผู้สูงอายุมีฟันแท้ใช้งาน 20 ซี่หรือ 4 คู่สบ** เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ 68 ผลการดำเนินงานได้ ร้อยละ 61.80
- **การจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Wellness Plan)** ประจำปี 2564 เขตสุขภาพที่ 6 ได้มีการดำเนินงานขับเคลื่อนในชมรมผู้สูงอายุ 38 แห่ง จำนวนผู้สูงอายุจัดทำแผน Wellness Plan 1,470 คน จังหวัดตราดและสมุทรปราการอยู่ในช่วงดำเนินการ

แผนการดำเนินงาน 6 เดือนหลัง (เมษายน 2565 – กันยายน 2565)

	กิจกรรม	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
	กลุ่มติดสังคม							
1	ติดตามการดำเนินงาน Wellness plan, Bluebook application, พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์							
2	ขับเคลื่อนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ ปี 2565							
3	การส่งเสริมป้องกันการพลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุเขตฯ 6							
	กลุ่มติดบ้าน ติดเตียง							
1	ขับเคลื่อนการประเมิน Re accredit LTC							
2	ติดตามพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงาน IMC							
3	ติดตามการจัดทำ Care plan ในตำบลที่ต่ำกว่าเป้าหมาย							
	กลุ่มพระ & ทันตฯ							
1	เร่งรัดการประเมินวัดส่งเสริมฯ							
2	ขอความอนุเคราะห์พื้นที่ในการฝึกงานของพระคิลานุปัฏฐาก							
3	ติดตามการประเมินพฤติกรรมที่พึงประสงค์ของพระสงฆ์							
4	ติดตามการประเมิน TSC+ ในพระอารามหลวงและวัดท่องเที่ยว							
5	ติดตามการพัฒนาระบบบันทึกข้อมูลทันตกรรม ในหัตถบสถาน/เรือนจำ เขต 6							



ดาวน์โหลดเอกสารการประชุมและการดำเนินงาน
ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และพระสงฆ์

สรุปรายงานประชุมติดตามการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปี2565
โดยใช้ Digital Health Platform(Blue Book โปรแกรม LTC กรมอนามัย) ผ่านระบบออนไลน์
วันที่ 11 พฤษภาคม 2565
ณ ห้องประชุมสัตบรรณ ศูนย์อนามัยที่ 6
****

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

1.	นางพรทิพย์ เอมอ่อน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ชลบุรี
2.	นางสาวชัชฎาภรณ์ มหาคีตะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.จังหวัดระยอง
3.	นางสาวศิริธร พระสุรัมย์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสจ.จังหวัดระยอง
4.	นางสดับพินท์ พหุหิรัญย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.จังหวัดจันทบุรี
5.	นางสาวอมรรัตน์ บุญอุ้ม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.จังหวัดตราด
6.	นางสุนิต ธนทวีนนท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สมุทรปราการ
7.	นางจินตนา วชิรดุสิต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.จังหวัดปราจีนบุรี
8.	นางกฤษณา ปั้นศิริ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.ฉะเชิงเทรา
9.	นางสาวนฤมล พรหมบุญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสจ.ฉะเชิงเทรา
10.	นางสาวอุมาพร โสมสุขสวัสดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสจ.ฉะเชิงเทรา
11.	นางจินายจาตุรงค์ จันทร์เรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.จังหวัดสระแก้ว
12.	นายอธิราช อิงประสาร		เครือข่ายกลุ่มสาธุ
13.	นางศิริพร จริยาจิรวัฒนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
14.	นางทิพย์วรรณ จูมแพง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
15.	นางสาวลลิตา สุกแสงปัญญา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
16.	นางสาววนิดา ราชมี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
17.	นางสาวสุวรรรณา จริยา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
18.	นางสาวมณีนุช เสียงพานิช	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
19.	นางสาวนิภาพร สมประสงค์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
20.	นางสาวพรวิมล นภาศัย	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
21.	นายณัฐวุฒิ การุณเกียรติกุล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

เปิดประชุมเวลา 13.30 น.

<u>ระเบียบวาระที่ 1 ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ</u>

นางศิริพร จริยาจิรวัฒนา ประธานการประชุมได้ชี้แจงวัตถุประสงค์การประชุมติดตามการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปี 2565 เพื่อนำเสนอผลการดำเนินงานของกลุ่มวัยผู้สูงอายุที่ผ่านมา 6 เดือนแรก และแผนที่จะขับเคลื่อนต่อใน 6 เดือนหลัง โดยจะเน้นงานสำคัญ 2 ประเด็น

1.งานที่จะติดตามในเวทีการตรวจราชการรอบ 2

2. โครงการสำคัญและตัวชี้วัดสำคัญของกรมอนามัย

หลักการทำงานของศูนย์อนามัยได้ทำงานร่วมกับเครือข่ายขับเคลื่อนโดยข้อมูลและงานวิจัย มีการวิเคราะห์ข้อมูล สังเคราะห์ข้อมูล และนำมาเสนอเวทีเขตสุขภาพ และเวทีของ สปสช.เพื่อของบประมาณใช้ในการขับเคลื่อนงานในพื้นที่ และมีการกำหนดข้อมูลเพื่อผลัดดันระดับเขตให้ประชาชนมีภาวะสุขภาพที่ดี โดยที่ผ่านมา นโยบายระดับเขต PPA QOF ส่วนใหญ่เป็นงานของแม่และเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น ในส่วนวัยทำงานและผู้สูงอายุ ทางศูนย์ได้มีการวิเคราะห์ข้อมูล และสังเคราะห์ข้อมูลพยายามผลัดดัน โครงการสำคัญเข้าสู่นโยบายระดับเขต

มติที่ประชุม รับทราบ

<u>ระเบียบวาระที่ 2 รายงานผลการดำเนินงาน โดยคุณทิพย์วรรณ จูมแพง ศูนย์อนามัยที่ 6</u>

การดำเนินงานผู้สูงอายุ

การดำเนินงานผู้สูงอายุปี 2565 มีการดำเนินงานตามแผนการปฏิรูปประเทศ (Big rock 3) การปฏิรูประบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุ ด้านการบริบาลการรักษาพยาบาลที่บ้าน/ชุมชน และการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิ เชิงนวัตกรรม

การดำเนินงานในระดับประเทศได้มีการดำเนินงานผ่านโปรแกรม 3C (Long Term Care) การขับเคลื่อนการคัดกรองผ่าน Bluebook Application และการจัดทำหลักสูตร Care manager, Caregiver โดยมีการบูรณการความร่วมมือการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต (กลุ่มผู้สูงอายุ) 7 กระทรวง ประกอบด้วย กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงแรงงาน กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงการอุดมศึกษาวิทยาศาสตร์วิจัยและนวัตกรรม ภายใต้วิสัยทัศน์ “**ผู้สูงอายุเป็นหลักชัยของสังคม**” ใช้แนวทางการพัฒนาผู้สูงอายุ 4S

- Social participation มีส่วนร่วมในสังคม มีการขับเคลื่อนพื้นที่ต้นแบบ การบูรณาพื้นที่และพลัดดันเกิดศูนย์กลางเป็นพื้นที่ตนแบบ
- Security มั่นคงปลอดภัย มุ่นเน้นสำสนับสนุนให้ผู้สูงอายุมีอาชีพและรายได้ เมืองที่เป็นมิตร และการคุมครองในผู้สูงอายุ
- Strong health สุขภาพแข็งแรง เน้นการส่งเสริมสุขภาพที่พึงประสงค์ การพัฒนางาน Long Term Care การพัฒนารูปแบบการป้องกันโรค
- Smart digital & Innovation มีทักษะดิจิทัล & นวัตกรรม ชาญฉลาด สนับสนุนในเรื่องการวิจัยและนวัตกรรมที่ช่วยพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

การดำเนินงานในระดับกระทรวง

1.มีขับเคลื่อนนโยบายของขวัญผู้สูงอายุโดยมี Bluebook Application.ในเรื่องการคัดกรองด้านสุขภาพผู้สูงอายุเริ่มใช้งานทุกเขตสุขภาพ เดือนพฤษภาคม 2564

2.การขับเคลื่อน Long Term Care มีการจัดทำ care plan ผ่านระบบ 3C

3.มีการคัดกรองและสร้างพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในผู้สูงอายุ Health for you (H4U)

4.มีการจัดเตรียมหลักสูตรฟื้นฟู CM ออนไลน์ และอบรมออนไลน์

เป้าหมาย/ตัวชี้วัดการดำเนินงานผู้สูงอายุ ปี 2565

(1) ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 50

(2) ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 98

(3) ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ 90

(4) ร้อยละของผู้สูงอายุมีฟันแท้ใช้งานอย่างน้อย 20 ซี่ หรือ 4 คู่สบฟันหลัง ร้อยละ 73

<u>แผนการดำเนินงาน 6 เดือนแรก (ตุลาคม 2564 – มีนาคม 2565)</u>

1.โครงการสร้างสังคมห่วงใยใส่ใจสุขภาพผู้สูงอายุ	
กิจกรรม	**ระยะเวลา**
1.พัฒนาการเข้าถึงระบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ “อบรมผู้จัดการระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ด้านสาธารณสุข (Care Manager) เขตสุขภาพที่ 6”	24 พ.ย.- 3 ธ.ค.64 ณ.โรงแรมแซนด์ดูนส์ เจ้าหลาว บีช รีสอร์ท จันทบุรี
2.ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2565	9 พ.ย.64 ศูนย์อนามัยที่ 6 (Online)
3.อบรมฟื้นฟูผู้จัดการระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว Care Manager เขตสุขภาพที่ 6	14-16 ธ.ค.64 ศูนย์อนามัยที่ 6 (Online)
4.ประชุมชี้แจงแผนงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2565	19 ต.ค.64 ศูนย์อนามัยที่ 6 (Online)
5.ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application)และการดำเนินงานIndividual wellness plan ผ่านชมรม/โรงเรียนผู้สูงอายุ	27 ม.ค.65 ศูนย์อนามัยที่ 6 (Online)
2.โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2565	
กิจกรรม	**ระยะเวลา**
1. พัฒนาศักยภาพ และบริการส่งเสริมสุขภาพประชาชนกลุ่มผู้สูงอายุ “สร้างความรอบรู้การดูแล ทันตสุขภาพในผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่ 6”	7-8 ธ.ค.64 ณ.โรงแรม Healthland Pattaya

สถานการณ์สังคมผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่ 6

ประเทศไทยได้ก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างรวดเร็ว และมีแนวโน้มประชากรผู้สูงอายุสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องในทุกๆปี โดยในปัจจุบันประเทศไทยมีผู้สูงอายุ 9,636,785 คน ร้อยละ 21.42 และในเขตสุขภาพที่ 6 มีประชากรผู้สูงอายุ**ผู้สูงอายุ 895,023 คน ร้อยละ 18.6** จากการประเมินความสามารถการใช้ชีวิตประจำวันของผู้สูงอายุ (ADL) พบว่า เขตสุขภาพที่ 6 มีผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม ร้อยละ 97.12 กลุ่มติดบ้าน ร้อยละ 2.25และกลุ่มติดเตียงร้อยละ 0.63

การได้ฉีดวัคซีนเข็มที่ 3 ของผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 โดยรวมในภาพเขตที่มีผู้สูงอายุได้รับวัคซีน 43.38 จังหวัดที่มีการดำเนินงานการฉีดวัคซีน เข็มที่ 3 ของผู้สูงอายุมากที่สุด จังหวัดสมุทรปราการ ร้อยละ64.06 จังหวัดชลบุรี ร้อยละ 48.60 และจังหวัดตราด ร้อยละ 42.66

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ

- **ตัวชี้วัดตำบล Long term care** เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ 98 ผลการดำเนินงานได้ ร้อยละ 98.87 โดย มีจังหวัดชลบุรี จังหวัดจันทบุรี จังหวัดตราด จังหวัดฉะเชิงเทราและจังหวัดสระแก้ว ดำเนินการได้ร้อยละ 100
- **ตัวชี้ร้อยละ การจัดทำ care Plan** เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ 90 ผลการดำเนินงานได้ ร้อยละ 94.63 การจัดทำ care Plan ยอดสะสม ร้อยละ 92.58
- **ตัวชี้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์** เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ 50 ผลการดำเนินงานได้ ร้อยละ 65.37
- **ตัวชี้ผู้ผู้สูงอายุมีฟันแท้ใช้งาน 20 ซี่หรือ 4 คู่สบ** เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ 68 ผลการดำเนินงานได้ ร้อยละ 61.80
- **การจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Wellness Plan)** ประจำปี 2564 เขตสุขภาพที่ 6 ได้มีการดำเนินงานขับเคลื่อนในชมรมผู้สูงอายุ 38 แห่ง **จำนวนผู้สูงอายุจัดทำแผน Wellness Plan 1,470** คน จังหวัดตราดและจังหวัดสมุทรปราการอยู่ในช่วงดำเนินการรายละเอียดดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 การจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Wellness Plan) ประจำปี 2564

จังหวัด	จำนวนชมรม	จำนวนผู้สูงอายุจัดทำแผน Wellness Plan
ชลบุรี	1	50
ระยอง	11	350
จันทบุรี	4	141
ตราด	-	-
ฉะเชิงเทรา	2	49
สมุทรปราการ	-	-
ปราจีนบุรี	13	180
สระแก้ว	7	700
เขต 6	**38**	**1,470**

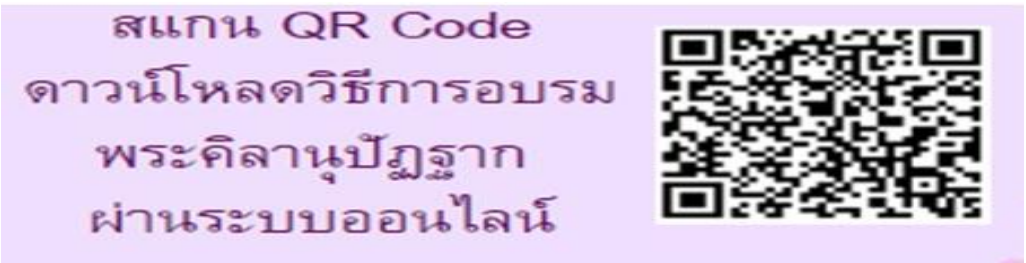
ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ

- **พื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบผสมผสาน LTC และ Intermediate Care ระดับชุมชน จังหวัดละ 1 แห่ง**
    1. รพ.สัตหีบร่วมกับศูนย์กายอุปกรณ์ อบต.พลูตาหลวง จ.ชลบุรี
    2. รพ.แกลงร่วมกับ อบจ.ระยอง จ.ระยอง
    3. ศูนย์กายอุปกรณ์เทศบาล ต.เกาะขวาง อ.เมือง จ.จันทบุรี
    4. รพ.คลองใหญ่ อ.คลองใหญ่ จ.ตราด ดำเนินการครอบคลุมทั้งอำเภอ
    5. โรงพยาบาลพุทธโสธร อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา
    6. รพ.อรัญประเทศ อ.อรัญประเทศ จ.สระแก้ว ดำเนินการครอบคลุมทั้งอำเภอ
    7. รพ.สต.บางพระ อ.เมือง จ.ปราจีนบุรี
- **เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6** มีการประเมินตนเอง ดังนี้
    1. เทศบาลตำบลเชิงเนิน อำเภอเมือง จังหวัดระยอง
    2. เทศบาลเมืองมาบตาพุด อำเภอเมือง จังหวัดระยอง
    3. อบต.เสม็ดใต้ อำเภอบางคล้า จังหวัดฉะเชิงเทรา

4. เทศบาลตำบลตกพรม อำเภอขลุง จังหวัดจันทบุรี
5. อบต.วังใหม่ อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี
6. เทศบาลตำบลบ่อ อำเภอขลุง จังหวัดจันทบุรี
7. เทศบาลตำบลบ่อเวฬุ จังหวัดจันทบุรี
8. เทศบาลตำบลพลวง อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี
9.เทศบาลตำบลวังใหม่ อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี

- **ผู้สูงอายุได้รับบริการ/ นวัตกรรม ดูแลสุขภาพช่องปากที่จำเป็น ร้อยละ 10**
  ผลการดำเนินงาน 41,670 คน (ร้อยละ 44.14)
- **ผู้สูงอายุ เข้าถึงข้อมูลความรู้ กิจกรรม เพื่อการคัดกรองและดูแลช่องปากด้วยตนเอง ผ่านชมรม เครือข่ายภาคประชาชน หรือ เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ 25**
  ผลการดำเนินงาน 131,418 คน (ร้อยละ 80.87)
- **ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ เป้าหมาย 2 ชมรม/ จังหวัด**
  ประเมิน 167 ชมรม ผ่านเกณฑ์คุณภาพ 145 ชมรม
- **ขับเคลื่อนการใช้งานระบบข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุผ่านระบบ Health Platform ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่** มีผู้ใช้งาน 149,919 คน
- **ผู้สูงอายุมีแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) เขตสุขภาพที่ 6 เป้าหมาย 2655 คน** ดำเนินการได้ 1,516 คน
- **ระบบ 3C มีการลงทะเบียน**
  - **Care Manager 1,145 คน ได้รับการฟื้นฟู 849 คน**
  - **Care Giver 6,870 คน ได้รับการฟื้นฟู 920 คน**
- **ผลการดำเนินงาน พระคิลานุปัฏฐาก เขตสุขภาพที่ 6**
  - **อบรม Online 24 รูป**
  - **อบรม Onsite 456 รูป**
- **ร้อยละการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 เป้าหมายร้อยละ 40**
  ดำเนินการได้ ร้อยละ 26.72
- **พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของพระสงฆ์ เป้าหมาย พระสงฆ์ร้อยละ 10 มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ร้อยละ 15**
  ดำเนินการสำรวจได้ร้อยละ **28.20** มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ10.83

การอบรมพระคิลานุปัฏฐาก หลักสูตร 70 ชั่วโมง (E-Learning) รุ่นที่ 5 สามารถสมัครเรียนได้ตั้งแต่วันที่ 12 มี.ค.-30มิ.ย.65 ผ่านเว็บกรมอนามัย htt/mooc.anamia.moph.go.th/



ตารางที่ 2 จำนวนการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก 70 ชั่วโมง (MOOC Anamai) เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	รุ่น 1		รุ่น 2		รุ่น 3		รุ่น 4		รุ่น 5	
	ระหว่างศึกษา	ศึกษาสำเร็จ	ระหว่างศึกษา	ศึกษาสำเร็จ	ระหว่างศึกษา	ศึกษาสำเร็จ	ระหว่างศึกษา	ศึกษาสำเร็จ	ระหว่างศึกษา	ศึกษาสำเร็จ
ชลบุรี	8	3	0	0	7	0	2	0	0	0
ระยอง	5	2	1	0	0	0	0	0	1	0
จันทบุรี	0	2	2	0	3	0	0	0	0	0
ตราด	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
สมุทรปราการ	2	1	1	0	0	0	1	0	1	0
ฉะเชิงเทรา	16	1	3	13	1	1	0	0	1	0
ปราจีนบุรี	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
สระแก้ว	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ภาพรวม	31	9	8	14	11	1	3	0	3	0
ลงทะเบียนทั้งหมด	40		22		12		3		3	

- **การดำเนินงาน TSC+ ในศาสนสถาน เขตสุขภาพที่ 6**
  วัดทั้งหมด 2,545 แห่ง ตอบแบบประเมิน 263 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 253 แห่ง ร้อยละ 97.64
- **การดำเนินงาน COVID Free setting ศาสนสถาน**
  วัดทั้งหมด 2,545 แห่ง ตอบแบบประเมิน 171 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 168 แห่ง ร้อยละ 98.31

- **วัดอารามหลวง** วัดอารามหลวง 23 แห่ง เป้าหมาย 12 แห่ง ผลการดำเนินงาน 10 แห่ง (ร้อยละ 43.48)
- **วัดท่องเที่ยว** วัดท่องเที่ยว 26 แห่ง เป้าหมาย 13 แห่ง ผลการดำเนินงาน 7 แห่ง (ร้อยละ 27)

ผลการดำเนินงานวิชาการ

ศูนย์อนามัยที่ 6 มีการจัดทำ คู่มือป้องกันการพลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6

วัตถุประสงค์ เพื่อเป็นแนวทางการป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ ประกอบด้วย

1) **ความรู้การเปลี่ยนแปลงในผู้สูงอายุ**
2) **ความรอบรู้ด้านสุขภาพ**
3) **การประเมินคัดกรองความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL)**
4) **ประเมินความเสี่ยงการพลัดตกหกล้ม**
   - ทดสอบการยืนเพื่อการทรงตัว
   - ทดสอบการลุกเดินจากเก้าอี้ไปและกลับ (time up and go test)
   - ทดสอบการลุกยืนจากเก้าอี้ (30 – Second Chair Stand)
5) **การออกกำลังกายเสริมสร้างความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ**
   - ฝึกการทรงตัว 4 ท่า
   - ฝึกเสริมสร้างความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ 4 ท่า
6) **การจัดสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ**

สรุปประเด็นจากการตรวจราชการ รอบ 1 ปี 2565

ปัจจุบันประเทศไทยมีผู้สูงอายุ 9,636,785 คน ร้อยละ 21.42 และในเขตสุขภาพที่ 6 มีประชากรผู้สูงอายุผู้สูงอายุ 895,023 คน ร้อยละ 18.6 จากการประเมินความสามารถการใช้ชีวิตประจำวันของผู้สูงอายุ (ADL) พบว่า เขตสุขภาพที่ 6 มีผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม ร้อยละ 97.12 กลุ่มติดบ้าน ร้อยละ 2.25และกลุ่มติดเตียงร้อยละ 0.63 มีการการคัดกรองภาวะซึมเศร้าผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านติดเตียง(2Q) เสี่ยง ร้อยละ 4.79 การประเมินซึมเศร้าผู้สูงอายุ ติดบ้าน ติดเตียง (9Q) ร้อยละ 12.88 และความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม ร้อยละ 3.65

ข้อค้นพบ 1

1. การดำเนินงานตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) และการจัดทำ Care Plan ผ่านค่าเป้าหมาย
2. ร้อยละ 62.95 ของประชากรสูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (เป้าหมาย ร้อยละ 50) แต่จำนวนการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ยังไม่ครอบคลุมประชากรตามเป้าหมาย
3. การประเมินโรคซึมเศร้า (9Q) ยังไม่สามารถดำเนินการได้ครอบคลุมในกลุ่มเป้าหมาย
4. พบความผิดปกติจากการคัดกรองภาวะสมองเสื่อมและภาวะหกล้มในผู้สูงอายุ แต่ยังไม่มีการดำเนินการส่งต่อผู้สูงอายุเพื่อการรักษาในบางพื้นที่

โอกาสในการพัฒนา 1

1. ขับเคลื่อนให้ผู้สูงอายุมีการออกกำลังกาย/กิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น โดยใช้แนวทางชะลอชราชีวายืนยาวร่วมกับการจัดทำ Wellness Plan ในชมรมผู้สูงอายุตามแผนที่กำหนด
2. ส่งเสริมให้บุคลากรสาธารณสุขระดับ รพ.สต. ประเมินปัญหาอารมณ์ พฤติกรรมในผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมายเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการติดตามดูแลผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่
3. เมื่อสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคโควิด 19 คลี่คลาย ให้ส่งต่อผู้สูงอายุไปรักษาที่คลินิกผู้สูงอายุ

การดำเนินงานโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

: การให้บริการสุขภาพช่องปากโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

: การให้บริการสุขภาพช่องปาก

จังหวัด	จำนวนผู้ต้องขัง (คน)	จำนวนการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน)	ร้อยละ 60 ผู้ต้องขังได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	จำนวนการรักษาทางทันตกรรม (คน)	ร้อยละ 30 ผู้ต้องขังได้รับการรักษาทางทันตกรรม
สมุทรปราการ	5,346	2,000	37.41	579	10.83
ชลบุรี	8,713	4,720	54.17	3,259	37.40
ระยอง	6,319	996	15.76	749	11.85
จันทบุรี	1,988	706	35.51	299	15.04
ตราด	968	0	0.00	1	0.10
ฉะเชิงเทรา	2,062	0	0.00	32	1.55
ปราจีนบุรี	1,443	1,237	85.72	35	2.43
สระแก้ว	1,235	0	0.00	47	3.81
เขต 6	28,074	9,659	34.41	5,001	17.81

ข้อค้นพบ 2

1.โครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ: การให้บริการสุขภาพช่องปาก

1.1 ไม่พบข้อมูลสถานพยาบาลเรือนจำใน HDC

1.2 พบข้อมูลสถานพยาบาลเรือนจำ ใน HDC แต่ไม่ปรากฏผลการดำเนินงาน

1.3 จากสถานการณ์แพร่ระบาดโรคโควิด 19 ทำให้จังหวัดส่วนใหญ่งดบริการทันตกรรม

2.ร้อยละ 98.49 ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (เป้าหมายร้อยละ 98)

2.1 ยังไม่ได้ประเมินตำบลฯ/ ไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน 8 ตำบล (สมุทรปราการ ระยอง ปราจีนบุรี)

3.ร้อยละ 61.71 ของประชากรสูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (เป้าหมาย ร้อยละ 50)

3.1 จำนวนการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ยังไม่ครอบคลุมประชากรตามเป้าหมาย

โอกาสในการพัฒนา 2

1.โครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ: การให้บริการสุขภาพช่องปาก

1.1 ประสานความร่วมมือระหว่าง สถานพยาบาลเรือนจำ งาน IT และ รพ.แม่ข่าย นำเข้ารหัสสถานพยาบาลในระบบ HDC เพื่อบันทึกข้อมูลการบริการตรวจและรักษา

1.2 เปิดให้บริการทันตกรรมตามหลัก New normal / Universal prevention

2.ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์

2.1 ติดตามการประเมินตำบลฯ ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์และที่ต้องประเมินซ้ำ (Re accredit Long Term Care)

3.ประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

3.1 วิเคราะห์และคืนข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุให้พื้นที่ พร้อมทั้งสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผ่าน Blue book app. ให้ได้ตามเป้าหมาย

<u>แผนการดำเนินงาน 6 เดือนหลัง (เมษายน 2565 – กันยายน 2565)</u>

	กิจกรรม	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
	กลุ่มติดสังคม							
1	**ติดตามการดำเนินงาน Wellness plan, Bluebook application, พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์**							
2	**ขับเคลื่อนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ ปี 2565**							
3	**การส่งเสริมป้องกันการพลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุเขตฯ 6**							
	กลุ่มติดบ้าน ติดเตียง							
1	**ขับเคลื่อนการประมิน Re accredit LTC**							
2	**ติดตามพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงาน IMC**							
3	**ติดตามการจัดทำ Care plan ในตำบลที่ต่ำกว่าเป้าหมาย**							
	กลุ่มพระ & ทันตฯ							
1	**เร่งรัดการประเมินวัดส่งเสริมฯ**							
2	**ขอความอนุเคราะห์พื้นที่ในการฝึกงานของพระคิลานุปัฏฐาก**							
3	**ติดตามการประเมินพฤติกรรมที่พึงประสงค์ของพระสงฆ์**							
4	**ติดตามการประเมิน TSC+ ในพระอารามหลวงและวัดท่องเที่ยว**							
5	**ติดตามการพัฒนาระบบบันทึกข้อมูลทันตกรรม ในทัณฑสถาน/ เรือนจำ เขต 6**							

สถานการณ์การพลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุ

ประเทศไทย การบาดเจ็บที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ คือ การพลัดตกหกล้ม ผู้สูงอายุ 1 ใน 3 หรือ มากกว่า 3 ล้านคน หกล้มทุกปี อัตราการเสียชีวิตจากการพลัดตกหกล้ม พ.ศ. 2562 ร้อยละ 11.84

ข้อมูลจากการสำรวจ ของเขตสุขภาพที่ 6 ปี 2562 พบว่า

- ผู้สูงอายุเคยหกล้มใน 1 ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 26.9
- เพศหญิงมีประวัติเคยหกล้มมากกว่าเพศชาย ร้อยละ 28.2, 21.6
- ส่วนใหญ่ที่เคยหกล้มเป็นผู้สูงอายุตอนปลาย (อายุ 80 ปีขึ้นไป)
- สถานที่เคยหกล้มส่วนใหญ่หกล้มในบ้านมากกว่าหกล้มนอกบ้าน

ปัจจัยที่ส่งผลต่อการพลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุ ได้แก่ ค่าดัชนีมวลกาย (BMI) เกินเกณฑ์, อ้วน, อ้วนมาก การใช้ยานอนหลับ ยากล่อมประสาท ยาลดความดันโลหิตสูง เป็นประจำ มีปัญหาด้านการทรงตัว การเคลื่อนไหว การเดิน มีปัญหาการได้ยิน และสิ่งแวดล้อมบริเวณรอบบ้านมีทางลาดชัน

จากสถานการณ์การพลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุกรมอนามัยได้เร่งประกาศนโยบาย ผู้สูงวัย เคลื่อนไหวดี ไม่มีล้ม MOU 4 หน่วยงาน(กรมอนามัย มหาวิทยาลัยมหิดล กกรมกิจการผู้สูงอายุ และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ) เมื่อวันที่ 29 เมษายน 2565 โดยให้ผู้สูงอายุมีกิจกรรมทางกายระดับปานกลาง ส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเนือยนิ่งด้วยการเดินเพื่อป้องกันการหกล้ม เพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อให้ทรงตัวดี

คู่มือ การประเมินสมรรถภาพทางกายเพื่อลดความเสี่ยงต่อการหกล้มในผู้สูงอายุ

ประกอบด้วย

1. การทดสอบสมรรถภาพทางกายสำหรับผู้สูงอายุ
2. การฝึกเพื่อเพิ่มสมรรถภาพทางกายและป้องกันการหกล้ม
    - ความอ่อนตัวและความยืดหยุ่น
    - ความแข็งแรงและความอดทนของกล้ามเนื้อ

ความอดทนของระบบหัวใจและไหลเวียนเลือดประกอบด้วย

1. การทดสอบสมรรถภาพทางกายสำหรับผู้สูงอายุ
2. การฝึกเพื่อเพิ่มสมรรถภาพทางกายและป้องกันการหกล้ม
    - ความอ่อนตัวและความยืดหยุ่น
    - ความแข็งแรงและความอดทนของกล้ามเนื้อ

ความอดทนของระบบหัวใจและไหลเวียนเลือด

สามารถดาวโหลด VDO ออกกำลังกายได้ทางLink https://www.youtube.com/watch?v=_s7lOP76AlE

กิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ศูนย์อนามัยที่ 6 ได้มีการส่งแนวทางการแลกเปลี่ยน 6 ประเภทเดพือน กุมภาพันธ์ 2565 เพื่อให้พื้นที่เตรียมคัดเลือกพื้นที่ ดีเด่นระดับจังหวัด และคัดเลือกส่งผลงานระดับเขตในเดือนมิถุนายน 2565

นวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ 6 ประเภท

(1) ผู้สูงอายุต้นแบบสุขภาพดี ชีวีมีสุข ดีเด่น

(2) นวัตกรรมด้านการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ดีเด่น

(3) ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ดีเด่น

(4) ชมรมผู้สูงอายุ ดีเด่น

(5) ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ ดีเด่น (Care Manager)

(6) ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ดีเด่น(Caregiver)

เอกสารจัดส่งผลงานให้ศูนย์อนามัยที่ 6 (ระดับจังหวัด)

1. รูปเล่มผลงาน จัดทำประเภทละไม่เกิน 15 หน้า
2. ไฟล์รูปเล่ม
3. one page
4. PowerPoint นำเสนอ

นโยบายของขวัญผู้สูงอายุ เนื่องในวันผู้สูงอายุแห่งชาติปี 2565

กระทรวงสาธารณสุขมี่นโยบายมอบของขวัญผู้สูงอายุ เนื่องในวันผู้สูงอายุแห่งชาติปี 2565

“สาธารณสุขห่วงใย มอบของขวัญผู้สูงวัย ในวันผู้สูงอายุแห่งชาติ

ขวัญขวัญชิ้นที่ 1

1) การคัดกรองความเสื่อมของร่างกาย โดยมุ่งเน้น 3 เรื่องสำคัญ ได้แก่ ภาวะโภชนาการ การเคลื่อนไหวร่างกาย และสุขภาพช่องปาก ดำเนินการคัดกรองโดยบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อให้ผู้สูงอายุที่เริ่มมีความเสื่อมได้รับบริการด้านสุขภาพอย่างทันท่วงที ครอบคลุมผู้สูงอายุกว่า 10 ล้านคน

2) โปรแกรมชะลอความเสื่อมของร่างกาย เพื่อป้องกันการเข้าสู่ภาวะพึ่งพิงของผู้สูงอายุ ดำเนินการโดยหมอคนที่ 1 และคนที่ 2 ในระบบสุขภาพปฐมภูมิ โดยหมอคนที่ 2 ทำหน้าที่วางแผนโปรแกรม สาธิตวิธีการ และให้การดูแลรักษาเบื้องต้น ในขณะที่หมอคนที่ 1 ทำหน้าที่เยี่ยมบ้าน และเสริมพลังผู้สูงอายุและญาติให้ดำเนินกิจกรรมตามโปรแกรมที่วางแผนไว้ ครอบคลุมผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงกว่า 1 ล้านคน

3) การสนับสนุนการเข้าถึงสิทธิประโยชน์ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยผู้บริบาลผู้สูงอายุในระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ได้แก่ ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care manager) จำนวน 16,000 คน และผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) จำนวน 100,000 คน ตลอดจนสนับสนุนวัสดุทางการแพทย์ที่สำคัญ ได้แก่ ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ และแผ่นรองซับ สำหรับผู้สูงอายุติดเตียง เพื่อป้องกันการเกิดแผลกดทับ ซึ่งนำไปสู่การมีคุณภาพชีวิตที่แย่ลง รวมทั้งการสนับสนุนให้บุคคลในครอบครัวมีสมรรถนะเป็นผู้บริบาลในครอบครัว (Family caregiver) ครอบคลุมผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านและติดเตียงกว่า 500,000 คน

ศูนย์กายอุปกรณ์ กลุ่มสาธุ เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัดตราด 8 แห่ง

- ศูนย์สังฆประชานุเคราะห์ จ.ตราด ณ วัดบางปรือ อ.เมือง
- ศูนย์อุปกรณ์บารมีก่งตี้ ณ วัดหนองคันทรง อ.เมือง
- ศูนย์กายอุปกรณ์พระครูพิพัฒน์อโนมคุณ ณ วัดอ่าวใหญ่ อ.เมืองชุมชนวัดเนินทราย ณ วัดเนินทราย อ.เมือง
- ศูนย์สังฆประชานุเคราะห์ อ.บ่อไร่ ณ วัดบ่อไร่ อ.บ่อไร่
- ชุมชนหนองบอน ณ รพ.สต.เฉลิมพระเกียรติหนองบอน
- วัดใหม่โพธาราม อ.บ่อไร่
- ศูนย์อุปกรณ์บารมีหลวงปู่กี๋ ณ วัดแหลมมะขาม อ.แหลมงอบ
- วัดท่ากระท้อน (ศูนย์ย่อย) อ.เขาสมิง

จังหวัดระยอง 2 แห่ง

- ศูนย์อุปกรณ์ฯวัดหนองกันเกรา ณ วัดหนองกันเกรา อ.แกลง
- ชุมชนวัดบ้านนา ณ วัดบ้านนา

จังหวัดชลบุรี 2 แห่ง

- ศูนย์ปันน้ำใจสาธุ มูลนิธิ รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กองทัพเรือในพระบรมราชินูปถัมภ์ ณ วัดราษฎร์สามัคคี อ.สัตหีบ
- ศูนย์เจ็บ จน จาก (สาธุ) ณ วัดหนองขยาด อ.พนัสนิคม

จังหวัดสมุทรปราการ 1 แห่ง

- วัดบางพลีใหญ่กลาง อ.บางพลี

จังหวัดจันทบุรี 7 แห่ง

- ศูนย์กายอุปกรณ์บารมีหลวงปู่บุญ ณ วัดห้องคูหา อ.เมือง
- ศูนย์อุปกรณ์ทางการแพทย์ตำบลเกวียนหัก อ.ขลุง
- ชุมชนวัดวันยาวล่าง ณ วัดวันยาวล่าง อ.ขลุง
- ศูนย์อุปกรณ์ ณ วัดโพธิ์ลังกา อ.นายายอาม
- ศูนย์อุปกรณ์การแพทย์พระครูวิโรจน์ อินทคุณอุปถัมภ์ ณ วัดใหญ่พลิ้ว อ.แหลมสิงห์
- วัดสถาพรพัฒนาราม อ.แหลมสิงห์
- ศูนย์อุปกรณ์การแพทย์วัดหนองคัน ณ วัดหนองคัน อ.ท่าใหม่

จังหวัดฉะเชิงเทรา 1 แห่ง

- ศูนย์สงเคราะห์ตำบลสิงโตทอง ณ วัดพุทธอุดมวิหาร อ.บางน้ำเปรี้ยว (0879924718 คุณแอน หน.รพ.สต. สิงโตทอง)

จังหวัดสระแก้ว 4 แห่ง

- ศูนย์กายอุปกรณ์บารมีหลวงปู่บุดดา ปัญญาธโร ณ วัดป่าใต้พัฒนาราม อ.วัฒนานคร
- ศูนย์สังฆประชาปันสุข ณ วัดเหล่าอ้อย อ.อรัญประเทศ
- ศูนย์สังฆประชานุเคราะห์ ณ วัดบึงพระราม อ.เขาฉกรรจ์
- ศูนย์สร้างสุข สร้างคน สร้างชาติ ณ วัดป่าย้อยผาแดง อ.ตาพระยา

จังหวัดปราจีน 2 แห่ง

- วัดป่ามะไฟ อ.เมือง
- วัดดอนใหญ่ อ.ศรีมหาโพธิ์

สนับสนุนหน่วยซ่อมเคลื่อนที่ในระบบธนาคารกายอุปกรณ์

- โรงพยาบาลเขาสมิง จ. ตราด
- โรงพยาบาลคลองใหญ่ จ. ตราด
- โรงพยาบาลเกาะช้าง , โรงพยาบาลเกาะกูด จ.ตราด
- โรงพยาบาลเกาะสีชัง จ.ชลบุรี

กำหนดการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 รอบ 2/2565

จังหวัดระยอง ตรวจราชการวันที่ 9-10 มิถุนายน 2565
จังหวัดสระแก้ว ตรวจราชการวันที่ 16-17 มิถุนายน 2565
จังหวัดตราด ตรวจราชการวันที่ 23-24 มิถุนายน 2565
จังหวัดสมุทรปราการ ตรวจราชการวันที่ 30 มิถุนายน -1 กรกฎาคม 2565
จังหวัดปราจีนบุรี ตรวจราชการวันที่ 7-8 กรกฎาคม 2565
ฉะเชิงเทรา ตรวจราชการวันที่ 21-22 กรกฎาคม 2565
จังหวัดชลบุรี ตรวจราชการวันที่ 4-5 สิงหาคม 2565
จังหวัดจันทบุรี ตรวจราชการวันที่ 10-11 สิงหาคม 2565
หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลการตรวจราชการจะแจ้งพื้นที่ทราบอีกครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 3 อื่นๆ

1. Platform Thai Stop COVID **โดยนางสาวมณีนุช เสียงพานิช ศูนย์อนามัยที่ 6**

การดำเนินงาน Thai Stop COVID Plus หรือ TSC+

เป้าประสงค์ สร้างสมดุลของการป้องกัน ควบคุมโรค กับความมั่นคงทาง เศรษฐกิจและรายได้ความเป็นอยู่ ของประชาชน

กลุ่มเป้าหมาย 1. ประชาชน 2. ผู้ประกอบการ/กิจการ 3. บุคลากรสาธารณสุข และ ภาคีเครือข่ายภาครัฐ

วัตถุประสงค์

1. ยกระดับมาตรฐานสถานประกอบการ/กิจการให้ปลอดภัยและมีความเชื่อมั่นด้าน สุขอนามัย
2. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพประชาชน
3. เป็นเครื่องมือของรัฐในการบูรณาการงาน และกำกับติดตามประเมินผล
4. พัฒนาระบบฐานข้อมูลเพื่อกำกับ ติดตามการดำเนินการตามมาตรการ

ประโยชน์ที่จะได้รับ

1.ผู้ประกอบการตรวจสอบมาตรการป้องกันโควิด-19 ให้มั่นใจในการเปิดบริการพร้อมรับ ใบรับรอง (E-certification) และปักหมุดแผนที่ประชาสัมพันธ์

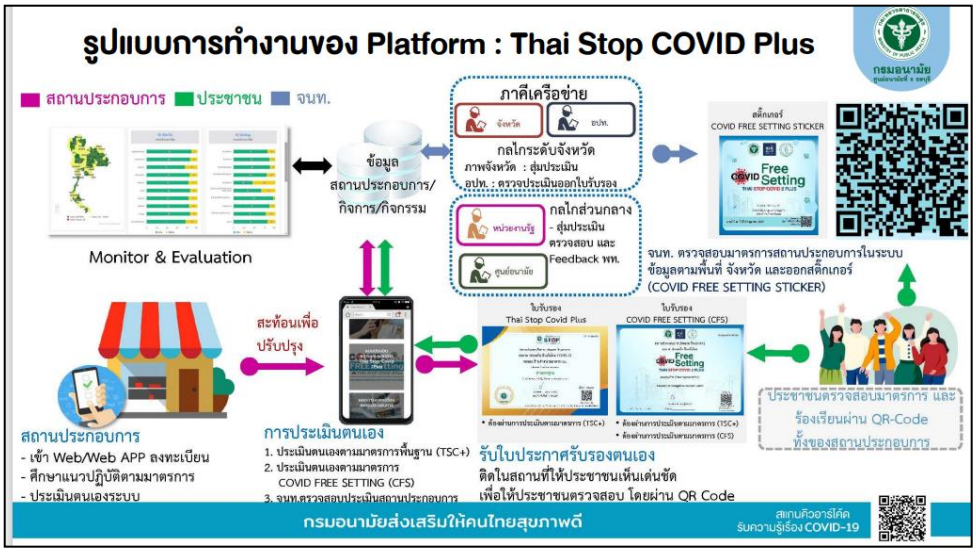
2.ประชาชนได้รับความปลอดภัย พร้อมสามารถตรวจสอบการประกอบการ/กิจกรรมทางแผนที่ และใบรับรองที่มี QR code เพื่อเลือกใช้บริการและ ร้องเรียน

3.สนับสนุนรัฐบาลในการน าเกณฑ์ประกาศไปถึงผู้ประกอบการและสนับสนุนหน่วยงานรัฐที่มีอำนาจให้มีหลักเกณฑ์ในการตรวจสอบเพื่อควบคุมการแพร่เชื้อ แหล่งความรู้สำหรับประชาชน ผู้ประกอบการ เจ้าหน้าที่ ในรูปแบบโปสเตอร์ อินโฟกราฟิก วิดีโอ

4. สาธิต การอบรมออนไลน์ การคัดกรองเพื่อดูแลสุขภาพและการปฏิบัติที่เหมาะสมช่วงที่มีโรคโควิด

แพลตฟอร์ม Thai Stop COVID Plus

เป็นช่องทางเข้าถึงข้อมูลและความรู้ เกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติ ด้าน สาธารณสุข เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 สื่อสารความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและการส่งเสริมสุขภาพ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 และยกระดับมาตรฐาน สถานประกอบกิจการ สถานบริการ ด้วย การประเมินรับรองตนเอง เพื่อสร้างความมั่นใจ ให้ประชาชนหรือ ผู้ใช้บริการ โดยมีรูปแบบการดำเนินงานของแพลตฟอร์ม Thai Stop COVID Plus สถานประกอบการมีการประเมินตนเอง ผ่านระบบ Thai Stop COVID Plus มีการประมวลผลข้อมูลผ่านเครือข่าย หน่วยงานของรัฐ มีการตรวจสอบสถานประกอบการ เมื่อผ่านสถานประกอบการก็ได้รับใบรับรองในการประเมิน



กรมอนามัย การแจ้งการปิดระบบ Thai stop Covid Plus ทุก Setting และยกเลิกการใช้แบบประเมินสถานประกอบการ (TSC Plus 11ข้อ) ตั้งแต่วันที่ 15 พฤษภาคม 2565 จะใช้แบบประเมินสถานประกอบการ Covid Free Setting (TSC 2 Plus) อย่างเดียว สามารถเข้าใช้งานและเข้าประเมินได้ในเว็บ https://stopcovid.anamai.moph.go.th/ และทางศูนย์จะทำหนังสือชี้แจ้งให้จังหวัดแจ้งพื้นที่ในเรื่องการแจ้งการปิดระบบ Thai stop Covid Plus และข้อความร่วมมือในการประเมินใน Covid Free Setting (TSC 2 Plus) ในเว็บ แต่วันที่ 15 พฤษภาคม 2565

2.ประเด็นแลกเปลี่ยน

จังหวัดระยอง อยู่ในช่วงการดำเนินงานประเมินชมรมผู้สูงและการนิเทศติดตามงาน WNP จัดทำในช่วงเดือนกรกฎาคม 2565

จังหวัดชลบุรี มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานให้เป็นไปตามเป้าหมาย และเป็นจังหวัดที่เข็มแข็งที่มีการประเมินชมรมผู้สูงอายุ 84 ชมรม โดยการดำเนินงานผ่านเครือข่ายในพื้นที่

จังหวัดฉะเชิงเทรา สอบถามข้อมูลของขวัญผู้สูงอายุในการดำเนินงาน 1.การคัดกรองยังไม่มีเป้าหมายระดับเขต ทางศูนย์ติดตามจากการคัดกรองในระบบHDC 2.การชะลอความเสื่อมของร่างกายผู้สูงอายุทางศูนย์เขตยังไม่ได้รับการรายงานมาจากส่วนกลางจึงข้อใช้แบบฟอร์มการรายงาน WNP เดิม

จังหวัดตราด งานที่ยังมีปัญหาในเรื่องการดำเนินงานในเรื่องชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ/WNP จึงขอศึกษาแลกเปลี่ยนข้อมูลการดำเนินงาน

จังหวัดจันทบุรี การดำเนินงานผู้สูงอายุเน้นการดำเนินงานการติดตามงานอย่างต่อเนื่อง มีการลงพื้นที่กำกับติดตาม แก้ไขปัญหาร่วมกันกับเครือข่ายสม่ำเสมอ

จังหวัดสมุทรปราการ การดำเนินงานผู้สูงอายุเน้นการดำเนินงานการติดตามงานอย่างต่อเนื่อง ลงพื้นที่กำกับติดตาม แก้ไขปัญหาร่วมกันกับเครือข่ายสม่ำเสมอ แต่ยังพบปัญหาอยู่บ้างพื้นที่

3.แนวทางการดำเนินงานการสนับสนุนระบบธนาคารกายอุปกรณ์ในพื้นที่

โดยนายอธิราช อิงประสา ประธานกลุ่มสาธุ

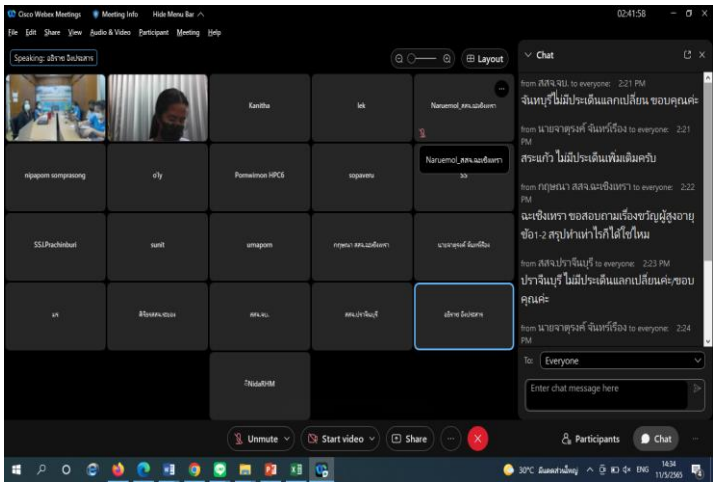
กลุ่มสาธุ เกิดจากการร่วมตัวของผู้มีจิตอาสาเข้ามาดูแลในเรื่องการซ่อมบำรุงอุปกรณ์ทางการแพทย์และสนับสนุนการดำเนินงานระบบธนาคารกายอุปกรณ์ในพื้นที่ ที่มีการขาดแคน อุปกรณ์ในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียง โดยมีการดำเนินการมาแล้ว 5 ปี จากการดำเนินงานในกลุ่มจิตอาสาและการช่วยเหลือในภาคต่างๆในเครือข่ายในพื้นที่ จากการดำเนินวัด โรงพยาบาล สู่ชุมชนในเรื่องการศึกษากฎหมายพัสดุในโรงพยาบาล ในเรื่องการแทงชำรุน จำหน่าย อุปกรณ์ที่ไม่ได้ใช้สามารถไปบริจาคในองค์กรจิตอาสาได้ทำประโยชน์ โดยโรงพยาบาลในที่มีการนำอุปกรณ์แทงชำรุดทางกลุ่มสาธุนำมาซ่อมบำรุงใหม่ อาทิเช่น เตียงนอน รถเข็น ที่นอนลม เครื่องผลิตออกซิเจน จัดรองรับให้พื้นที่หรือศูนย์กายอุปกรณ์ให้ผู้ป่วยได้ยืมใช้ เริ่มมีการดำเนินงานขยายพื้นที่ไปในหลายจังหวัด จังหวัดจันทบุรี จังหวัดตราด จังหวัดสระแก้ว จังหวัดฉะเชิงเทรา และจังหวัดระยอง หากพื้นที่จังหวัดไหนที่มีปัญหาในเรื่องวัสดุอุปกรณ์ที่ แทงชำรุด ทิ้งไว้ ที่สามารถมาซ่อมได้ แจ้งทางกลุ่มจะเข้าไปดูงานเรื่องวิธีการซ่อม อุปกรณ์ทั้งหมด ในนามระบบธนาคารกายอุปกรณ์ ที่มีการบริหารจัดการโดยชุมชนและชาวบ้าน

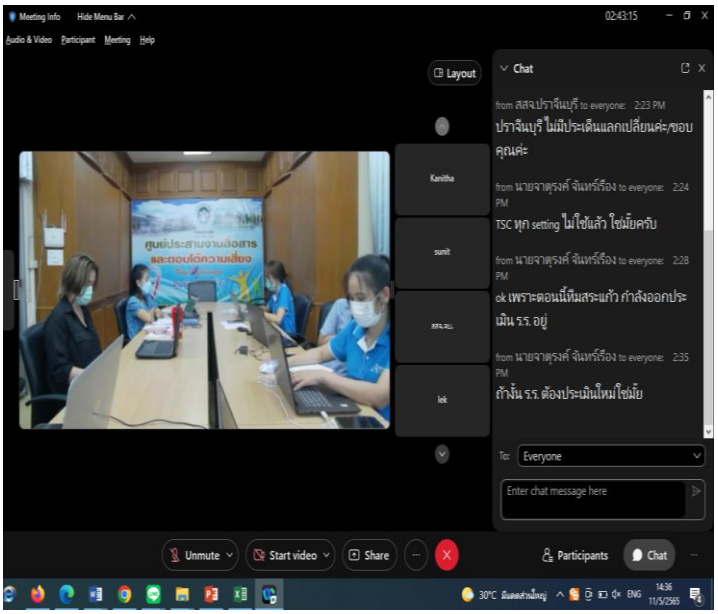
มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุมเวลา 15.30 น.

ภาพกิจกรรม

กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี
ศูนย์อนามัยที่ 6
ประจำปีงบประมาณ 2565
ฉบับที่ 303 วันที่ 11 พฤษภาคม 2565
NEWS
ศูนย์อนามัยที่ 6 จัดประชุมกำกับ ติดตามแผนงานบูรณาการส่งเสริมสุขภาพ
และอนามัยสิ่งแวดล้อม รอบ 6 เดือน เขตสุขภาพที่ 6
ปีงบประมาณ 2565 ผ่านระบบประชุมออนไลน์ Cisco Webex Meeting
วันที่ 11 พฤษภาคม 2565 ศูนย์อนามัยที่ 6 จัดประชุมกำกับ ติดตามแผนงานบูรณาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม รอบ 6 เดือน เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2565 ผ่านระบบประชุมออนไลน์ Cisco Webex Meeting โดยมีนางศิริพร จริยาจิรวัฒนา รองผู้อำนวยการด้านส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 6 เป็นประธานการประชุม และนำเสนอแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงานและผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 และนางพิพย์วรรณ จุมแพง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้าคลัสเตอร์ วัยทำงานและผู้สูงอายุ นำเสนอผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือนแรก และแผนการดำเนินงานรอบ 6 เดือนหลัง นอกจากนี้นายอธิราช อิงประสาร ประธานกลุ่มสาธ นำเสนอแนวทางการดำเนินงานการสนับสนุนระบบธนาคารกายอุปกรณ์ในพื้นที่ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกับภาคีเครือข่ายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 6
นางศิริพร จริยาจิรวัฒนา รองผู้อำนวยการด้านส่งเสริมสุขภาพ
นางพิพย์วรรณ จุมแพง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพดี
ติดตามข่าวสาร ประชาสัมพันธ์สุขภาพดี ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี


Cisco Webex Meetings
Meeting Info
Hide Menu Bar
Layout
Chat
Unmute
Start video
Share
Participants
Chat


Meeting Info
Hide Menu Bar
Layout
Chat
Everyone
Enter chat message here
Unmute
Start video
Share
Participants
Chat