

1. มีมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนงานตัวชี้วัดตามนโยบายที่สอดคล้องกับแนวทางPMQA ครบทุกหมวด และสอดคล้องกับข้อมูลด้านยุทธศาสตร์/แผนงาน/โครงการฯ และความรู้ของผู้สูงอายุ

มาตรการขับเคลื่อนงานตัวชี้วัดระดับกรม

- P : Partnership**
- สนับสนุนการจัดสภาพสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
 - สนับสนุนส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุ ให้ผ่านเกณฑ์คุณภาพ

- I : Investment**
- พัฒนา/สนับสนุน การใช้เทคโนโลยี นวัตกรรม เพื่อสร้างความรู้ด้านสุขภาพ ทักษะในการเฝ้าระวัง และดูแลสุขภาพตนเอง ของประชาชน ครอบครัว ชุมชน

- R : Regulate and Legislate**
- พัฒนาคณะกรรมาธิการด้านสุขภาพที่ถูกต้องสำหรับผู้สูงอายุ

- A : Advocate**
- สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) ภายใต้ “สุขเพียงพอ ชะลอชรา ชีวยืนยาว”

- B : Build Capacity**
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ

มาตรการขับเคลื่อนเพื่อให้บรรลุกลยุทธ์การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุที่มีสุขภาพที่ดีของClusterผู้สูงอายุ

- 1.สนับสนุนการประเมินคัดกรอง/การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ผ่าน Digital Platform (H4U & Blue book) (I)
- 2.พัฒนาช่องทางสื่อสาร/สนับสนุนการใช้องค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการดูแลสุขภาพตนเอง ของประชาชน ครอบครัว ชุมชน (A)
3. สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุให้จัดทำแผนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) และการเข้าถึงบริการโดยเฉพาะบริการส่งเสริมป้องกันตามความจำเป็น (I)
- 4.สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุให้ผ่านเกณฑ์คุณภาพด้านสุขภาพ (R)
- 5.สนับสนุนการดำเนินงาน Age-Friendly Communities/Cities ร่วมกับ ท้องถิ่น (P)
- 6.สนับสนุนการเข้าถึงบริการทันตสุขภาพแบบผสมผสาน ทั้งส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟันฟูตามความจำเป็น (I)

***การขับเคลื่อนงานการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้านการมีกิจกรรมทางกายระดับปานกลางที่เพียงพอ เช่น การเดิน ปั่นจักรยาน ทำงานบ้าน ทำไร่ ทำสวน ทำนา และออกกำลังกาย สละสลวยอย่างน้อย 150 นาทีต่อสัปดาห์ อยู่ในมาตรการ ข้อที่3.สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุให้จัดทำแผนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) และการเข้าถึงบริการโดยเฉพาะบริการส่งเสริมป้องกันตามความจำเป็น (I) ดังแผนภาพยุทธศาสตร์ House model การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุของกรมอนามัย

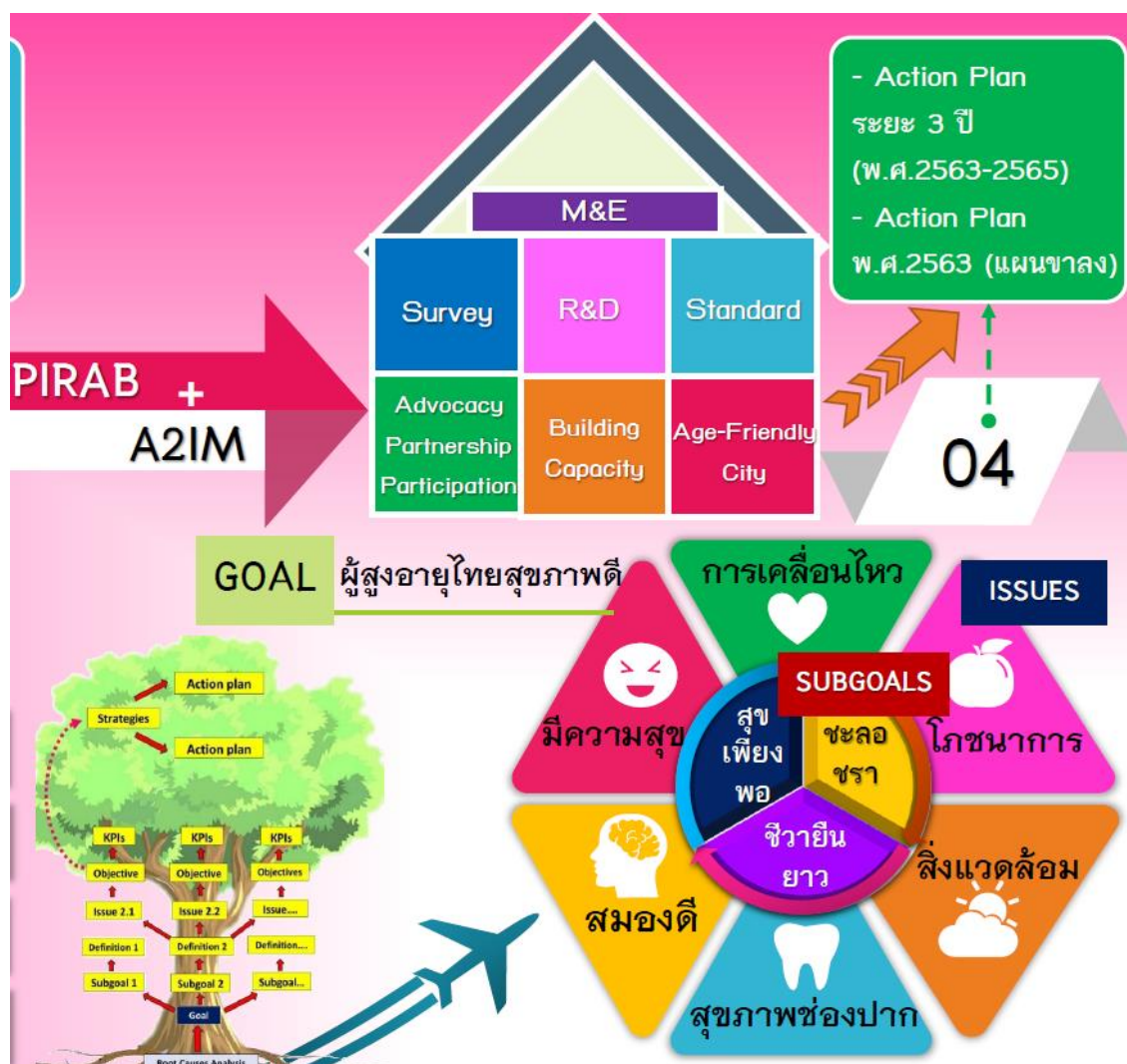
ปี 2564
updated: 18-11-63

ผู้สูงอายุสุขภาพดี ดูแลตนเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี			
เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	(1) ร้อยละ 50 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (2) ร้อยละ 95 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (3) ร้อยละ 85 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตาม Care Plan (4) ร้อยละ 70 ของผู้สูงอายุมีพื้นที่ใช้งานอย่างน้อย 20 ไร่ หรือ 4 คูสับพื้นที่หลัง		
กลุ่มเป้าหมาย	(1) ผู้สูงอายุ (ผู้ที่มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป) (2) บุคลากรสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงที่เกี่ยวข้องและภาคีเครือข่าย (3) พระสงฆ์และสามเณรทั่ว		
กลยุทธ์	1. ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุที่มีสุขภาพที่ดี	2. ส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (Intermediate Care in Community & Long Term Care)	3. ขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ
มาตรการ	1.1 สนับสนุนการประเมินคัดกรอง/การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ผ่าน Digital Platform (H4U & Blue book) (I) 1.2 พัฒนาช่องทางสื่อสาร/สนับสนุนการใช้องค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการดูแลสุขภาพตนเอง ของประชาชน ครอบครัว ชุมชน (A) 1.3 สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุให้จัดทำแผนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) และการเข้าถึงบริการโดยเฉพาะบริการส่งเสริมป้องกันตามความจำเป็น (I) 1.4 สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุให้ผ่านเกณฑ์คุณภาพด้านสุขภาพ (R) 1.5 สนับสนุนการดำเนินงาน Age-Friendly Communities/Cities ร่วมกับ ท้องถิ่น (P) 1.6 สนับสนุนการเข้าถึงบริการทันตสุขภาพแบบผสมผสาน ทั้งส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟันฟูตามความจำเป็น (I)	2.1 ขับเคลื่อนมาตรฐานหลักยุทธการส่งเสริมสุขภาพและการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน ภายใต้แนวทางการดำเนินงาน Intermediate Care และ Long Term Care ในชุมชน (R) 2.2 พัฒนาระบบฐานข้อมูลโปรแกรม 3C และหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุผ่าน Digital Platform (I) 2.3 พัฒนาศักยภาพบุคลากร (CM/CC/CG) (B) 2.4 ขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุผ่านภาคีเครือข่ายในชม (P)	3.1 ขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ ภายใต้ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติสู่พื้นที่ (P) 3.2 พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์ (I) 3.3 พัฒนาศูนย์บริการสุขภาพพระสงฆ์ (R)
โครงการสำคัญ	(1) โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ (2) โครงการพัฒนาระบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี 2564 (3) โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ ปี 2564		

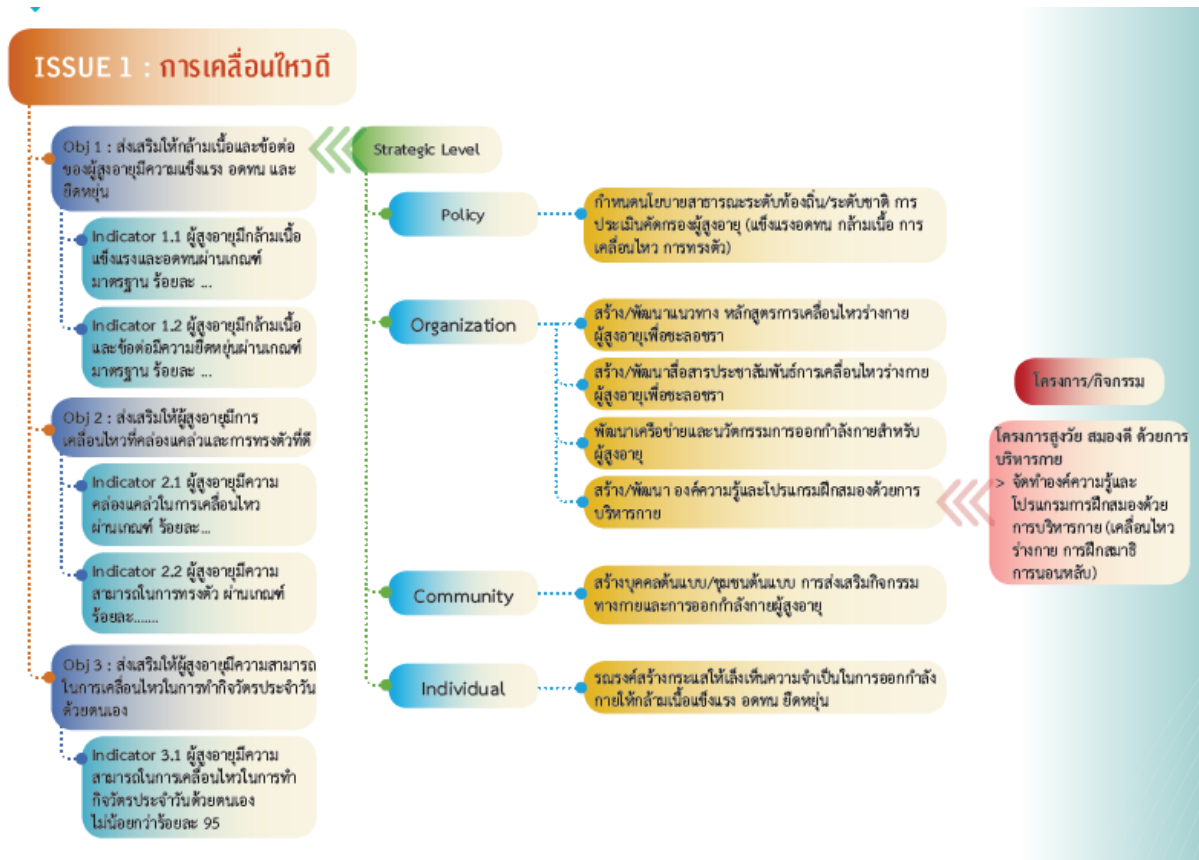
ไตรมาส 1 (3 เดือน)	ไตรมาส 2 (6 เดือน)	ไตรมาส 3 (9 เดือน)	ไตรมาส 4 (12 เดือน)
<ol style="list-style-type: none"> 1. มีการประชุมเชิงการดำเนินงานแนวทางการดำเนินงาน 2. พื้นที่มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน 3. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น 4. พัฒนาศักยภาพบุคลากร กาลิเครือข่าย 5. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุพระสงฆ์ 6. พัฒนาศูนย์บริการสุขภาพผู้สูงอายุ 7. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพและการอบรมพระคณาจารย์ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 7,000,000 คน 2. ร้อยละ 90 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ 3. ร้อยละ 80 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan 4. ร้อยละ 40 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 5. ผู้สูงอายุมีแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) จำนวน 5,000 คน 6. มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมืองชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ 7. มีการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบผสมผสาน Long Term Care and Intermediate Care ระดับชุมชน 8. ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการระบบบริการแบบผสมผสานในประเด็นปัญหาสำคัญ จำนวน 250,000 คน 9. ผู้สูงอายุเข้าถึงกิจกรรมนันทนาการเพื่อความสุขอย่างง่าย ด้วยตนเอง ผ่านชมรม /เครือข่ายประชาชน หรือผ่านเทคโนโลยีบน platform จำนวน 1,000,000 คน 10. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 50 11. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผู้วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 7,500,000 คน 2. ร้อยละ 93 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ 3. ร้อยละ 83 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan 4. ร้อยละ 45 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 5. ผู้สูงอายุมีแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) จำนวน 8,000 คน 6. มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมืองชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ 7. มีการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบผสมผสาน Long Term Care and Intermediate Care ระดับชุมชน 8. ผู้สูงอายุเข้าถึงกิจกรรมนันทนาการแบบผสมผสานในประเด็นปัญหาสำคัญ จำนวน 375,000 คน 9. ผู้สูงอายุเข้าถึงกิจกรรมนันทนาการเพื่อความสุขอย่างง่าย ด้วยตนเอง ผ่านชมรม /เครือข่ายประชาชน หรือผ่านเทคโนโลยีบน platform จำนวน 1,500,000 คน 10. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 55 11. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผู้วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 8,000,000 คน 2. ร้อยละ 96 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ 3. ร้อยละ 85 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan 4. ร้อยละ 50 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 5. ผู้สูงอายุมีแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) จำนวน 15,000 คน 6. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ADL เพิ่มขึ้น (ร้อยละ 25 / Baseline ปี 63 เท่ากับ 22.034) 7. มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมืองชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ อย่างน้อยเขตสุขภาพ 2 เมืองชุมชน 8. มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบผสมผสาน Long Term Care and Intermediate Care ระดับชุมชน อย่างน้อยเขตสุขภาพ 2 แห่ง 9. ผู้สูงอายุเข้าถึงกิจกรรมนันทนาการแบบผสมผสานในประเด็นปัญหาสำคัญ จำนวน 500,000 คน 10. ผู้สูงอายุเข้าถึงกิจกรรมนันทนาการเพื่อความสุขอย่างง่าย ด้วยตนเอง ผ่านชมรม/เครือข่ายประชาชน หรือผ่านเทคโนโลยีบน platform จำนวน 2,000,000 คน 11. ร้อยละ 70 ของผู้สูงอายุมีพื้นที่ใช้งานอย่างน้อย 20 ไร่ หรือ 4 คูสับพื้นที่หลัง 12. วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 60

แนวทางการขับเคลื่อนงานมาตรการที่ข้อ3 สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
ให้จัดทำแผนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan)
และการเข้าถึงบริการโดยเฉพาะบริการส่งเสริมป้องกันตามความจำเป็น

แนวทางการขับเคลื่อนงานเพื่อบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดมีความสอดคล้องกับเป้าหมายหลัก (GOAL) และนโยบายหลักของกรมอนามัย ในการขับเคลื่อนงานการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ คือ ผู้สูงอายุสุขภาพดี ดูแลตัวเองได้ และมีคุณภาพชีวิต ที่ดี เป้าหมายรอง (SUBGOAL) คือ “สุขเพียงพอ ชะลอชรา ชีวียืนยาว” โดยมี 6 ประเด็นที่ต้องการดำเนินการ ได้แก่ 1.การเคลื่อนไหว คือ ส่งเสริมการมีกิจกรรมทางกายที่ระดับปานกลาง เช่น การเดิน ปั่นจักรยาน ทำงานบ้าน ทำไร่ ทำสวน ทำนา และออกกำลังกาย สละสลวยพอ อย่างน้อย 150 นาที/สัปดาห์ 2. โภชนาการ 3.สิ่งแวดล้อม 4.สุขภาพช่องปาก 5.สมองดี และ6.มีความสุข จากนั้นก็มีการกำหนดวัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด กลยุทธ์ ในการดำเนินงานและโครงการให้มีความเชื่อมโยงกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) แผนยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาในด้าน ต่าง ๆ รวมไปถึงนโยบายรัฐบาลและมาตรการที่เกี่ยวข้อง ซึ่งเป็นส่วนสำคัญที่จะช่วยผลักดันและขับเคลื่อนการดำเนินงานให้ประสบความสำเร็จและบรรลุเป้าหมายหลักของผู้สูงอายุ



แนวทางการขับเคลื่อนงานการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้านการมีกิจกรรมทางกาย ระดับปานกลางที่เพียงพอ



มาตรการและแนวทางการขับเคลื่อนงานการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้านการมีกิจกรรมทางกายระดับปานกลางที่เพียงพอ มีความสอดคล้องกับแนวทางPMQA ดังนี้

(1) การนำองค์การ :

การกำหนดนโยบายสาธารณะ ผู้นำองค์กร ผู้นำท้องถิ่น มีการชี้แจงการขับเคลื่อนโครงการต่อผู้แทนศูนย์อนามัยที่1-12และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง เพื่อให้เป็นแกนนำในการขับเคลื่อนงานระดับเขตสุขภาพ

(2) การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์

ร่วมกับ Cluster ผู้สูงอายุ วิเคราะห์สถานการณ์การพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้านการมีกิจกรรมทางกายระดับปานกลางที่เพียงพอ และร่วมจัดทำถ่ายทอดประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ กลยุทธ์หลัก รวมทั้งแนวทางการขับเคลื่อนงาน กิจกรรมโครงการ ศูนย์อนามัยที่1-12และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

(3) การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

รับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ ประเมินความต้องการ ความคาดหวังผู้แทนศูนย์อนามัยที่1-12และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองจากการประชุมชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนงานการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมวัยผู้สูงอายุเพื่อผลักดันการขับเคลื่อนงานระดับเขตสุขภาพ

(4) การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้

ประเมินการเลือก รวบรวม วิเคราะห์ และปรับปรุงข้อมูลองค์ความรู้และสื่อสารสนเทศ เพื่อเป็นเครื่องมือในขับเคลื่อนงานการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้านการมีกิจกรรมทางกายระดับปานกลางที่เพียงพอ รวมทั้งสอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้กับศูนย์อนามัยที่ 1-12 สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง โรงเรียนผู้สูงอายุ ชมรมผู้สูงอายุ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับพื้นที่ ได้แก่

1. จัดคลิปวีดิทัศน์ถ่ายทอดความรู้ สร้างความตระหนักการสร้างเสริมสุขภาพด้วยกิจกรรมทางกาย ออกกำลังกาย และการนอน สำหรับผู้สูงอายุ
2. จัดทำคลิปวีดิทัศน์โปรแกรมการออกกำลังกายเพื่อป้องกันภาวะหกล้มในผู้สูงอายุ
3. จัดทำโปสเตอร์การออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุที่บ้านภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) “สูงวัย FIT ติดบ้าน ต้าน COVID-19”
4. ผลิตคู่มือการนอนหลับเพื่อสุขภาพที่ดีสำหรับผู้สูงอายุ

(5) การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล


พัฒนาบุคลากรและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้มีความรู้ความเข้าใจในการคัดกรองความเสี่ยงภาวะหกล้ม ประสิทธิภาพการเคลื่อนไหว รวมทั้งแนวทางการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้านการมีกิจกรรมทางกายระดับปานกลาง การออกกำลังกายที่เพียงพอ ในระดับศูนย์อนามัยเขต



(6) การจัดการกระบวนการ

ร่วมประชุมหารือกับ Cluster ผู้สูงอายุ เพื่อประเมินการดำเนินโครงการฯ และปรับแผนงาน กิจกรรมต่างๆ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์และความต้องการของภาคีเครือข่าย ศูนย์อนามัยที่ 1-12 สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง โรงเรียนผู้สูงอายุ ชมรมผู้สูงอายุ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับพื้นที่ ในการประชุมคณะกรรมการการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีทำงาน กลุ่มที่ 4 กลุ่มผู้สูงอายุ

กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
รับที่ ๐๗๕๔๑
วันที่ 15 ต.ค. 2563
เวลา 9.58 น.


บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานผู้สูงอายุ กลุ่มผู้สูงอายุและครอบครัวระหว่างประเทศ โทร ๐๒๕๕๐๕๕๐๔
ที่ สธ ๐๙๔๓.๐๔/๑๕๓๕๕ วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

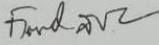
เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีทำงาน กลุ่มที่ ๑ - ๔

ตามที่กรมอนามัยกำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมเบสท์เวสเทิร์นพลัสแวนด้าแกรนด์ จังหวัดนนทบุรี โดยมีวัตถุประสงค์ ๑) เพื่อบูรณาการการดำเนินงานผ่านคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีทำงาน กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น กลุ่มวัยทำงาน และกลุ่มผู้สูงอายุ ระดับหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ๒) เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรศูนย์อนามัยในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ และ ๓) เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถ่ายทอดกลยุทธ์การดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้บริหาร ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้อำนวยการหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ผู้รับผิดชอบงาน Cluster กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น กลุ่มวัยทำงาน และกลุ่มผู้สูงอายุจากหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาค นั้น

ในการนี้ สำนักงานผู้สูงอายุขอเชิญท่านและผู้ที่มีรายชื่อ (ตามเอกสารแนบท้าย) เข้าร่วมประชุมตามวัน และสถานที่ดังกล่าว โดยเบิกค่าที่พัก ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม จากงบประมาณสำนักงานผู้สูงอายุ กรมอนามัย ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะเดินทาง เบิกจ่ายจากต้นสังกัด และโปรดลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมผ่านเว็บไซต์ <http://e-meeting.anamai.moph.go.th> ภายในวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓ สามารถตรวจสอบรายชื่อเข้าร่วมประชุมได้ทางเว็บไซต์ดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมประชุมและแจ้งผู้มีรายชื่อต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ


(นายกิตติ ลากสมบัติศิริ)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข)
สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงานผู้สูงอายุ กรมอนามัย
เลขานุการฯ Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ

จึงม ๑๖๓
15/10/2563
นางศุภมาส ๑๖/10/2563 น.จ.ม.พ.พ.
๑๗ ๑๖
15 ต.ค. ๖3
- ๗
- 11/๑๐/๒๕๖๓
๖๓
15 ต.ค. ๖3

กรม

(7) ผลลัพธ์การดำเนินการ

ประชุมกับClusterผู้สูงอายุเพื่อประเมินผลการดำเนินการในมิติด้านประสิทธิผลมิติ ด้านคุณภาพการขับเคลื่อนงาน มิติด้านประสิทธิภาพภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และนโยบายของกรมอนามัย ในการประชุมคณะกรรมการการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีทำงาน กลุ่มที่ 4 กลุ่มผู้สูงอายุ

1. ยกระดับการสร้างความรู้สุขภาพในการปฏิบัติตนของประชาชน
2. ยกระดับความปลอดภัยด้านสุขอนามัยในสถานประกอบการ พื้นที่สาธารณะ และแหล่งท่องเที่ยว
3. ยกระดับความเข้มแข็งชุมชนและภาคีเครือข่ายในการเฝ้าระวังและจัดการสุขภาพ
4. ยกระดับระบบข้อมูลการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

โดยปรับกิจกรรมจากเดิมเยี่ยมเสริมพลังและจัดการความรู้การขับเคลื่อนงานด้านกิจกรรมทางกาย และออกกำลังกายในผู้สูงอายุ 12 เขตสุขภาพ เป็นจัดทำโปสเตอร์การออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุที่บ้านภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) “สูงวัย FIT ติดบ้าน ด้านCOVID-19”
