

ผังโครงสร้างกลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

นายแพทย์สรวิทย์ บุญสุข
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

ทพญ.ศิรดา เล็กอุทัย
ที่ปรึกษากลุ่มงาน

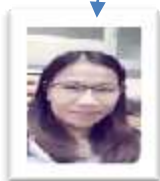


นางภัทรภร เอี่ยมอุตมะ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
งานนิเทศติดตาม/ตรวจราชการ (O)



นางสาวปราณี อุสุพันธ์
รองหัวหน้ากลุ่มงาน

1. งานพัฒนาข้อมูล (O)
2. งานนิเทศติดตาม/ตรวจราชการ (S)
3. งาน LTC (S)
4. งานพัฒนา CM, CG (S)



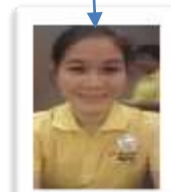
นางสาวนพพรรษ์ พลสวัสดิ์

1. คลินิกสาธิตบริการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (O)
2. งานวิจัยและนวัตกรรม (S)
3. งานพัฒนาวัดส่งเสริมสุขภาพ (O)



นางวรรณภา อินทร์ราชา

1. งานพัฒนาชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ (O)
2. คลินิกสาธิตบริการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ(S)
3. พัฒนาข้อมูล (S)
4. งานธุรการ (O)



นางอุไรวรรณ ไช้สังเกต

1. งาน LTC (O)
2. งานพัฒนา CM, CG (O)
3. พัฒนาข้อมูล (S)



นางสาวเดือนธิดา ศรีเสมอ

1. งานส่งเสริมป้องกันสมองเสื่อม (O)
2. งานวิจัยและนวัตกรรม (O)
3. งานนิเทศติดตาม/ตรวจราชการ (S)
4. งาน HWP (O)

บทบาทหน้าที่กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพสูงอายุ

บทบาทหลัก

พัฒนาองค์ความรู้และข้อมูลสารสนเทศ เพื่อกำหนดนโยบายและสนับสนุนประสานความร่วมมือการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในระดับเขต โดยมีหน้าที่ดังนี้

1. ด้านการพัฒนาองค์ความรู้ (R&D)

(1) ศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ วิจัย รวบรวมข้อมูล เรื่องที่ยากและมีความซับซ้อนต้องอาศัยความรู้ทางวิชาการด้านสาธารณสุข เช่น การส่งเสริมสุขภาพ การเฝ้าระวัง การควบคุมป้องกันโรคและภัยสุขภาพ และการฟื้นฟูสุขภาพ รวมทั้ง การดูแลรักษาพยาบาล การจัดบริการสุขภาพ การสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ การสุขภาพอนามัยสิ่งแวดล้อม พัฒนากลไกในการนำไปใช้ เพื่อเสริมสร้างระบบการดูแลผู้สูงอายุที่ดี

(2) วิเคราะห์ปัญหาที่เกิดขึ้นในการขับเคลื่อน/แก้ปัญหาที่เกิดขึ้น ให้การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด รวมทั้งวิเคราะห์รายงานเกี่ยวกับการดำเนินงาน หรือรายงานการรวบรวมข้อมูลทางวิชาการ และเสนอแนะ เพื่อวางแผนงานในการจัดทำมาตรฐานงานอนามัยผู้สูงอายุ ในการปรับปรุงระบบการดูแลผู้สูงอายุให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้นในระดับเขต

(3) การพัฒนาเนื้อหา องค์ความรู้ คุณภาพมาตรฐานเกี่ยวกับงานด้านผู้สูงอายุ และระบบบริการการดูแลผู้สูงอายุ โดยบูรณาการแบบองค์รวมว่าด้วยการคุ้มครอง และส่งเสริมภูมิปัญญา และจัดทำคู่มือ แนวทางปฏิบัติ เอกสาร วิชาการ สื่อสุขศึกษา ประชาสัมพันธ์ เพื่อให้ผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้องมีความรู้ สามารถป้องกันตนเองจากโรคและภัยสุขภาพ

(4) พัฒนาข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับงานด้านผู้สูงอายุ เช่น ข้อมูลของผู้ป่วย กลุ่มเสี่ยง บุคลากรทางด้านการบริการสุขภาพ ประชากร สถานะสุขภาพ ระบาดวิทยา สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ สถานประกอบการทั้งภาครัฐและเอกชน องค์กรภาคีเครือข่าย เพื่อนำไปใช้ในการวิเคราะห์ ในการปรับปรุงระบบงานการดูแลผู้สูงอายุให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น

(6) ให้คำปรึกษา แนะนำ ให้กับบุคลากร/ผู้สูงอายุ เพื่อการเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งส่งเสริมสุขภาพ และฟื้นฟูสุขภาพ เพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี

(7) ถายทอดองค์ความรู้ในงานวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ให้กับบุคลากร/ผู้สูงอายุ เพื่อให้มีความรู้และสามารถ ดำเนินงานใหม่มีประสิทธิภาพ

2. ด้านการกำกับดูแล (M&E)

(1) วางระบบและกำหนดแนวทางการส่งเสริม ควบคุม กำกับ พัฒนา มาตรฐานการดำเนินงานเกี่ยวกับผู้สูงอายุ และ การบังคับใช้กฎหมายเกี่ยวกับการแพทย์และสาธารณสุขและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อการคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ

(2) ประเมินผลการดำเนินงานในโครงการต่าง ๆ เพื่อให้ทราบผลการดำเนินงานและนำมาปรับปรุงระบบการดูแลผู้สูงอายุให้มีประสิทธิภาพและเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดในระดับเขต

(3) นิเทศติดตามงานด้านส่งเสริมสุขภาพระดับเขต เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานในพื้นที่ได้อย่าง ถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ

(4) ตรวจสอบการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุระดับเขต เพื่อประกอบการวางแผนมาตรการและ มาตรฐานงานผู้สูงอายุ ในการปรับปรุงระบบงานให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น

3. ด้านการประสานงาน

(1) ประสานสัมพันธ์กับภาคีเครือข่ายในระดับเขต และมีบทบาทในการชี้แนะ จูงใจ เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ ตามที่กำหนด

(2) วางแผนหรือร่วมดำเนินการวางแผนงาน โครงการของหน่วยงานระดับเขต แก้ไขปัญหาในการดำเนินงานและติดตามประเมินผลเพื่อให้เป็นไปตามเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด

4. ด้านการบริการ

(1) พัฒนารูปแบบบริการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในคลินิกสาธิตบริการและในชุมชน

ขอบเขตงานกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพสูงอายุ

ขอบเขตงานการนิเทศงาน การตรวจราชการ

(ผู้รับผิดชอบหลัก นางภัทรภร เอี่ยมอุตมะ)

1. การนิเทศงาน

1.1 ศึกษารายละเอียดข้อมูล เนื้อหา ตัวชี้วัด จัดเตรียมข้อมูลพื้นฐานและสถานการณ์ เพื่อประกอบการชี้แจงต่อหน่วยรับการนิเทศ

1.2 รับฟัง ให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ เพื่อเสริมจุดแข็ง ลบจุดอ่อน ของหน่วยรับการนิเทศ และร่วมพิจารณากำหนดแนวทางการแก้ไขปัญหา อุปสรรค ด้านวิชาการและการบริหารจัดการ

1.3 จัดบันทึกการนิเทศงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง

1.4 วิเคราะห์ สรุปผลการนิเทศ พร้อมข้อเสนอแนะแนวทางการแก้ไขในส่วนที่เกี่ยวข้อง

2. การตรวจราชการ

2.1 ทำความเข้าใจประเด็นการตรวจราชการที่รับผิดชอบ

2.2 รวบรวม สรุปวิเคราะห์ ข้อมูลผลการดำเนินงานและผลการสำรวจประเมินผลที่กรมรับผิดชอบของแต่ละจังหวัดเพื่อเตรียมการตรวจราชการในพื้นที่

2.3 ร่วมทีมในการตรวจราชการตามกำหนดการ

2.4 วิเคราะห์กระบวนการทำงานของจังหวัด ในการนำแผนของจังหวัดไปสู่การปฏิบัติในพื้นที่ และกลไกการบริหารจัดการในภาพรวมจังหวัด

2.5 วิเคราะห์กระบวนการทำงานตามกรอบแนวทางการตรวจราชการ และตามประเด็นปัญหา อุปสรรค มุ่งเน้นให้ความสำคัญต่อการสนับสนุนการแก้ไขปัญหาในพื้นที่

2.6 ประมวล สรุปผลการวิเคราะห์ ร่วมกันระหว่างผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการกรมที่เป็นเจ้าภาพหลัก และร่วม จากข้อมูล และข้อเท็จจริงที่พบในพื้นที่ เพื่อจัดทำสรุปผลการตรวจราชการ ข้อเสนอแนะที่สำคัญต่อหน่วยรับการตรวจ และข้อเสนอแนะเชิงนโยบายต่อผู้บริหารส่วนกลาง โดยสรุปนำเสนอผู้ตรวจราชการ และหน่วยรับการตรวจ พร้อมทั้งส่งเอกสารสรุปผลการตรวจราชการ(ตก.1) ให้หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการเขตสุขภาพ ในวันสุดท้ายของการตรวจราชการแต่ละจังหวัด

2.7 สรุปผลการตรวจราชการในภาพเขต ใน ตก.2 หลังตรวจราชการครบทุกจังหวัดในเขตแล้ว และส่งให้เลขาผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการของหน่วยงาน เพื่อรวบรวมส่งให้ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการเขตต่อไป

ขอบเขตงานข้อมูลผู้สูงอายุ

(ผู้รับผิดชอบหลัก นางสาวปราณี อุสุพันธ์)

1. ศึกษา Template กระทรวงสาธารณสุข ในแต่ละปีเพื่อกำหนดข้อมูลจำเป็นในงานผู้สูงอายุ

2. จัดทำร่างข้อมูลที่จำเป็นในงานผู้สูงอายุ ให้ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุระดับจังหวัด/PM เขตกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ร่วมพิจารณา

3. เมื่อร่างข้อมูลที่จำเป็นในงานผู้สูงอายุผ่านความเห็นชอบจากผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุระดับจังหวัด/PM เขตกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ส่งหนังสือราชการแจ้งไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธร อำนาจเจริญและมุกดาหาร โดยกำหนดห้วงเวลาการรายงานข้อมูลปีละ 2 ครั้ง

4. ติดตามข้อมูลที่จำเป็นในงานผู้สูงอายุจากผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธร อำนาจเจริญและมุกดาหาร ตามห้วงระยะเวลาการส่งข้อมูล
5. วิเคราะห์/สังเคราะห์ ข้อมูลเพื่อความสะดวกในการนำไปใช้
6. ข้อมูลเป็นปัจจุบันและสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย

ขอบเขตงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long term care)

(ผู้รับผิดชอบหลัก นางสาวไฉฉวีวรรณ ไชสังเกตุ)

1. การบริหารการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long term care)

- 1.1 วิเคราะห์สถานการณ์/ปัญหา/ยุทธศาสตร์ประเทศ/กระทรวง/กรมอนามัยและเขตสุขภาพด้านผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ 10 ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long term care)
- 1.2 จัดทำแผนงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว ในระยะสั้น ระยะกลาง และ ระยะยาวของหน่วยงาน/กลุ่มงาน เพื่อให้สอดคล้องกับพันธกิจ/นโยบาย/สถานการณ์
- 1.3 จัดทำคู่มือ, เอกสาร/กำหนดกระบวนการ/กลวิธี/มาตรการ/มาตรฐานการประเมินรับรอง การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว
- 1.4 ขับเคลื่อนการกระบวนการ/กลวิธี/มาตรการ/มาตรฐาน การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวให้กับภาคีเครือข่าย
- 1.5 ประเมินผลการดำเนินงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว
- 1.6 กำหนดขอบเขต/จัดทำข้อมูลรายงานด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวให้พร้อมใช้งาน

2. การสนับสนุนส่งเสริมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long term care)

- 2.1 พัฒนาความสามารถให้คำปรึกษา/ข้อเสนอ/อำนวยความสะดวกและข้อมูลต่างๆ เพื่อสนับสนุนการดูแลสุขภาพระยะยาวให้กับบุคลากรทั้งภายใน/นอก หน่วยงาน ด้วยวิธีการต่างๆที่เหมาะสม
2. ประชาสัมพันธ์/งบประมาณและแหล่งทุนด้านการดูแลสุขภาพระยะยาวให้กับบุคลากร ทั้งภายใน / นอกหน่วยงาน

ขอบเขตงานวิจัยและนวัตกรรมกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุ

(ผู้รับผิดชอบหลัก นางสาวเดือนธิดา ศรีเสมอ)

1. การบริหารการวิจัยด้านผู้สูงอายุ

- 1.1 วิเคราะห์สถานการณ์/ปัญหา/ยุทธศาสตร์ประเทศ/กระทรวง/กรมอนามัยและเขตสุขภาพด้านผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ 10 เพื่อกำหนดประเด็น/หัวข้อวิจัยที่เหมาะสมและสอดคล้องกับการตอบสนองต่อผลการวิเคราะห์ดังกล่าว เพื่อเป็นประโยชน์ต่อการทำแผนวิจัยด้านผู้สูงอายุของหน่วยงาน/กลุ่มงาน
- 1.2. จัดทำแผนงานวิจัยผู้สูงอายุในระยะสั้น ระยะกลาง และ ระยะยาวของหน่วยงาน/กลุ่มงาน เพื่อให้สอดคล้องกับพันธกิจ/นโยบาย/สถานการณ์ผู้สูงอายุ
- 1.3 กำหนดขอบเขตงานวิจัยด้านผู้สูงอายุ
- 1.4. ประสานความร่วมมือ/งบประมาณและแหล่งทุนด้านการวิจัยกับเครือข่ายงานวิจัย ทั้งภายใน ภายนอกหน่วยงาน
- 1.5 ดำเนินการวิจัยด้านผู้สูงอายุตามแผน/กระบวนการที่กำหนดและสรุปผลการวิจัย

- 1.6 ขับเคลื่อน / เผยแพร่ ผลการวิจัยให้กับเครือข่ายและกลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้อง
- 1.7 ประเมินผลการวิจัย
- 1.8 รวบรวมจัดทำข้อมูลรายงานด้านวิจัยให้พร้อมใช้งาน
- 1.9 ผลิตนวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
2. การสนับสนุนส่งเสริมการวิจัยและนวัตกรรมด้านผู้สูงอายุ
 - 2.1 พัฒนาความสามารถให้คำปรึกษา/ข้อเสนอ/อำนวยความสะดวกและข้อมูลต่างๆ เพื่อสนับสนุนการวิจัยและนวัตกรรมให้กับบุคลากรในกลุ่มงานและนอกหน่วยงาน
 - 2.2 ประชาสัมพันธ์/งบประมาณและแหล่งทุนด้านการวิจัยให้กับบุคลากร ทั้งภายใน ภายนอกหน่วยงาน

ขอบเขตงานพัฒนาชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ
(ผู้รับผิดชอบหลัก นางวรรณภา อินต๊ะราชา)

1. การส่งเสริม/พัฒนาชมรม

- 1.1 จัดทำแนวทางการดำเนินงานให้จังหวัด
- 1.2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรเรื่องการประเมินรับรอง, การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ, การจัดกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุฯลฯ
- 1.3 พัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายให้เกิดชมรมผู้สูงอายุต้นแบบ มีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายให้เกิดชมรมผู้สูงอายุต้นแบบ

2. ระบบฐานข้อมูล

- 2.1 ข้อมูลทั่วไป(จำนวนชมรม, ผ่านเกณฑ์)
- 2.2 ข้อมูลรูปแบบการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ แหล่งเงินที่ได้รับ

3. การประเมินรับรอง

- 3.1 ชี้แจงแนวทางการประเมินรับรองให้จังหวัดทราบ
- 3.2 กำหนดกรอบระยะเวลาในการออกประเมินรับรอง
- 3.3 ประสานจังหวัดคัดเลือกชมรมส่งประเมินรับรองระดับเขต
- 3.4 ออกประเมินรับรองชมรม จังหวัดละ 2 ชมรม
- 3.5 สรุปผลการประเมินให้จังหวัดรับทราบ
- 3.6 สุ่มประเมินชมรมระดับพื้นฐาน

ขอบเขตงานคลินิกบริการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
(ผู้รับผิดชอบหลัก นางสาวนพวรรณ พลสวัสดิ์)

1. ตรวจคัดกรองและประเมินสภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุตาม Geriatrics
2. ทดสอบสมรรถภาพทางกาย
3. ให้ความรู้/คำแนะนำ ตามปัญหาสุขภาพที่พบ ประกอบด้วย
 - โปรแกรมการตรวจสุขภาพประจำปี
 - โปรแกรมโรคเรื้อรังเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
4. ส่งพบแพทย์ / ตามปัญหาสุขภาพที่พบ

5. วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อปรับปรุงงานให้มีคุณภาพ
6. ติดตามประเมินผลพฤติกรรมสุขภาพ
7. ศึกษาวิจัยเพื่อการพัฒนางานในคลินิกบริการ
8. สรุปผลการดำเนินงานประจำปี
9. ส่งพบแพทย์ / ตามปัญหาสุขภาพที่พบ
10. วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อปรับปรุงงานให้มีคุณภาพ
11. ติดตามประเมินผลพฤติกรรมสุขภาพ
12. ศึกษาวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเพื่อการพัฒนางานในคลินิกบริการ
13. สรุปผลการดำเนินงานประจำปี

ขอบเขตงานวัดส่งเสริมสุขภาพ

(ผู้รับผิดชอบหลัก นางสาวนพวรรณ พลสวัสดิ์)

1. ทบทวนการพัฒนาวัดส่งเสริมสุขภาพทั้งในระดับกรมอนามัยและหน่วยงานอื่น
2. วางแผนการดำเนินงานการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ
3. กำหนดค่าเป้าหมายการพัฒนาวัดส่งเสริมสุขภาพร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ 10
4. สนับสนุนวิทยากรให้ความรู้ในการพัฒนาวัดส่งเสริมสุขภาพในระดับพื้นที่ ให้กับจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 10
5. สนับสนุนวิทยากรเพื่อพัฒนาศักยภาพทีมประเมินรับรองระดับจังหวัดให้กับจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 10
6. ติดตามความก้าวหน้าการพัฒนาวัดส่งเสริมสุขภาพในเขตสุขภาพที่ 10
7. ออกประเมินรับรองวัดส่งเสริมสุขภาพระดับยั่งยืนในสัดส่วน 1:10
8. จัดทำฐานข้อมูลงานวัดส่งเสริมสุขภาพให้เป็นปัจจุบันและเข้าถึงได้ง่าย
9. สรุปผลการดำเนินงานประจำปี

ขอบเขตงานส่งเสริมป้องกันสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ

(ผู้รับผิดชอบหลัก นางสาวเดือนธิดา ศรีเสมอ)

1. วางแผนการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ
2. จัดทำแผนปฏิบัติการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ
3. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำชมรมผู้สูงอายุในการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันสมองเสื่อมในผู้สูงอายุในกิจกรรม “ไม่ล้ม ไม่ลืม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย”
4. สนับสนุนวิชาการและนวัตกรรมแก่พื้นที่
5. สนับสนุนสื่อ/คู่มือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในกิจกรรม “ไม่ล้ม ไม่ลืม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย”
6. คัดเลือกพื้นที่ในการดำเนินงาน
7. เป็นพี่เลี้ยง ที่ปรึกษา
8. เยี่ยมเสริมพลัง M&E

แผนการดำเนินงานรอบ 6 เดือนหลัง

กิจกรรม	เม.ย.60	พ.ค.60	มิ.ย.60	ก.ค.60	ส.ค.60	ก.ย.60	ผู้รับผิดชอบ
1.อบรม CMรุ่นที่3/60	10 -11						ปราณี อุไลวรรณ เดือนธิดา วรรณภา
2. ประชุมคณะกรรมการ PM ผู้สูงอายุเขต สุขภาพที่10		9					ภัทรร ปราณี อุไลวรรณ
3. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน LTC เขตสุขภาพที่10		24					ภัทรร ปราณี อุไลวรรณ
4. กิจกรรมเยี่ยมเสริมพลังตำบล LTCและ นิเทศงานชมรมผู้สูงอายุในกิจกรรม”ไม่ล้ม ไม่ล้ม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย”		17-19 25-26					ภัทรร ปราณี อุไลวรรณ เดือนธิดา
5. ประเมิน Product champion			↔				เดือนธิดา
6.สำรวจสถานะสุขภาพและพฤติกรรมที่พึง ประสงค์ผู้สูงอายุ - ลง code ข้อมูล /บันทึกข้อมูล - วิเคราะห์ข้อมูล - จัดทำรูปเล่ม			↔	↔	↔		ภัทรร ปราณี นวพรรษ วรรณภา
7. เยี่ยมเสริมพลังชมรมผู้สูงอายุตำบลธาตุ			↔				นวพรรษ วรรณภา
7. วิจัยประเมินผลการดำเนินงานของ Care manager ที่ผ่านการอบรม ปี 2558 -2559 ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง - จัดทำโครงร่างวิจัย - จัดทำเครื่องมือและทดสอบเครื่องมือ - เก็บข้อมูลแบบสำรวจ - เก็บข้อมูลด้วยแบบสัมภาษณ์ - วิเคราะห์ข้อมูล - จัดทำรูปเล่ม			↔	↔	↔		เดือนธิดา นวพรรษ วรรณภา
8. ตรวจราชการ			6 – 8 มุกดาหา ร 13 -15 อำนาจ 28 -30 ยโสธร	5 - 6 ศรีสะเก ษ 12- 14 อุบลฯ	↔	↔	ภัทรร ปราณี เดือนธิดา
9. ประเมินรับรอง ตำบลดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุระยะยาว(LTC)				17- 28			ทุกคน
10. ประชุมเชิงปฏิบัติการดำเนินงานดูแล สุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) และชมรม ผู้สูงอายุนำร่อง					10		ทุกคน

