

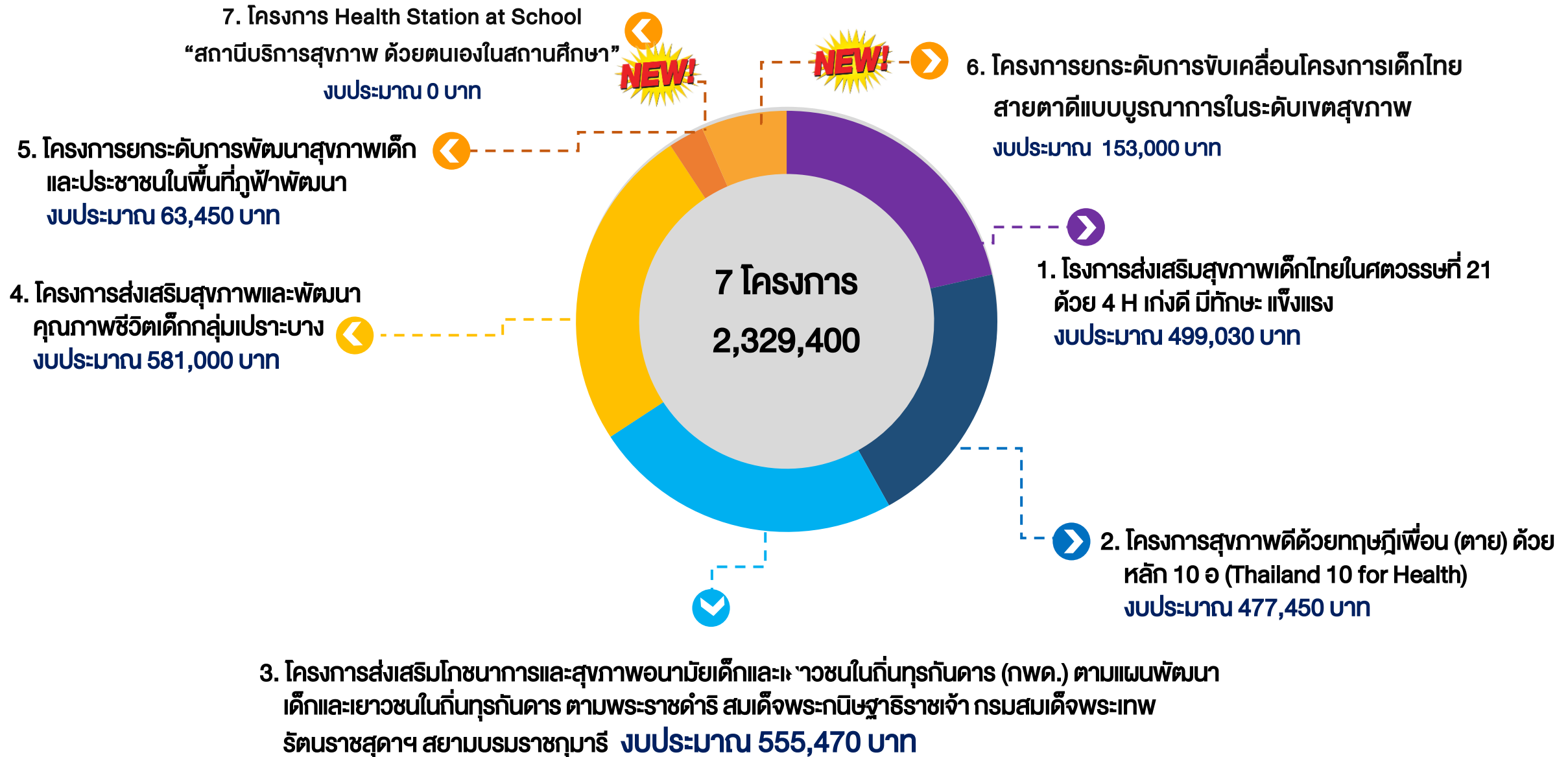
สรุปผลการดำเนินงาน ปี 2567

(ร่าง) แผนปฏิบัติการปี 2568 และ แผนโครงการปี 2569

กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น



โครงการสำคัญกองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567





สรุปผลการดำเนินงาน ปี 2567

Output

Outcome



1 โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ 21 ด้วย 4 H เก่งดี มีทักษะ แข็งแรง



โรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs) **4,713 แห่ง** (3,000 แห่ง) สบคส 10475

2 โครงการสุขภาพดีด้วยกฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ (Thailand 10 for Health)



สถานศึกษาเข้าร่วมโครงการสุขภาพดีด้วยกฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ **1,042 แห่ง** (1,000 แห่ง)
นักเรียนจิตอาสาเป็นแกนนำด้านสุขภาพ **10,000 คน** (10,000 คน)

3 โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.)



โรงเรียน/หน่วยบริการสาธารณสุข ในถิ่นทุรกันดาร ได้รับการพัฒนางานอนามัยโรงเรียน (ด้านการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ และอนามัยสิ่งแวดล้อม) **513 แห่ง** (440 แห่ง)

4 โครงการยกระดับการพัฒนาสุขภาพเด็กและประชาชนในพื้นที่ภูฟ้าพัฒนา



สถานศึกษา สถานบริการสาธารณสุข ในพื้นที่ภูฟ้าพัฒนาได้รับการพัฒนางานอนามัยโรงเรียน (ด้านการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ และอนามัยสิ่งแวดล้อม) **20 แห่ง** (20 แห่ง)

5 โครงการส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตเด็กเปราะบาง



สถานศึกษาเฉพาะความพิการ สถานพิเน็จ ได้รับการพัฒนา งานอนามัยโรงเรียน ด้านส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ อนามัยสิ่งแวดล้อม **48 แห่ง** (48 แห่ง)

6 โครงการยกระดับการขับเคลื่อนโครงการเด็กไทยปลอดภัยแบบบูรณาการในระดับเขตสุขภาพ **NEW!**



เด็ก ป.1 ได้รับการคัดกรองสายตา จำนวน 336,055 ราย ร้อยละ **47.21** (ร้อยละ 80)
ได้รับแว่นสายตา จำนวน **31,322 ราย**

7 โครงการ Health Station at School “สถานีบริการสุขภาพ ด้วยตนเองในสถานศึกษา” **NEW!**



มีสถานบริการสุขภาพด้วยตนเองใน สถานศึกษา (Health Station @School) **จำนวน 154 แห่ง**

นักเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ร้อยละ 55)

ร้อยละ 62.00

นักเรียนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (ร้อยละ 55)

ร้อยละ 30.41

** (นักเรียนที่เข้าร่วมประเมิน 16,702 คน)

เด็กอายุ 6-14 ปี ในพื้นที่ กพด. มีภาวะเตี้ย **ร้อยละ 8.35** (≤ 9.5)

เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน **ร้อยละ 12.38** (≤ 11.5)

เด็กและเยาวชน ในสถานศึกษาเฉพาะความพิการ สถานพิเน็จเด็กและเยาวชน เข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ กันตสุขภาพ มีกิจกรรมทางกาย การคัดกรองสายตา และส่งต่อ ร้อยละ 50

ร้อยละ 53.35



สรุปผลการดำเนินงาน ปี 2567

ชื่อโครงการ : โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ 21 ด้วย 4H เก่ง ดี มีทักษะ แข็งแรง

- ผลงาน :**
- โรงเรียน**สมัคร**เข้าร่วมการประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพพระคัมภีร์มาตรฐานสากล **10,475** แห่ง (เป้าหมาย 3,000 แห่ง)
 - โรงเรียน**เข้าร่วมกระบวนการ**ประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพพระคัมภีร์มาตรฐานสากล **4,713** แห่ง (เป้าหมาย 3,000 แห่ง)
 - โรงเรียน**ผ่านการรับรอง**เป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพพระคัมภีร์มาตรฐานสากล 32 แห่ง (ข้อมูล ณ 3 กันยายน 2567)
 - Excellence Award 1 แห่ง
 - Millennium Award 22 แห่ง
 - Platinum Award 9 แห่ง

ปัญหาอุปสรรค



1. การดำเนินงานโรงเรียน GSHPs ได้เปลี่ยนรูปแบบการดำเนินงานจาก Onsite เป็น Online และการรับรองทั้งหมดเป็นรูปแบบ Online จึงต้องมีการทำความเข้าใจในทุกภาคส่วนในการดำเนินงาน
2. ระบบการดำเนินงานนั้นอยู่ระหว่างการพัฒนาควบคู่กับการดำเนินงาน
3. การทำความเข้าใจในรายละเอียดของเกณฑ์ มาตรฐานที่ใช้ในการดำเนินงาน
4. ข้อจำกัดของงบประมาณ ในการใช้สำหรับพัฒนาระบบ
5. Digital literacy ของผู้ใช้งานระบบ

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

1. กระตุ้นให้ ศอ1-12 และสสม. สื่อสารประชาสัมพันธ์และทำความเข้าใจในส่วนองเกณฑ์มาตรฐานที่ใช้ในการรับรอง GSHPs และ วิธีการดำเนินการรับรองผ่านระบบ GSHPs
2. สร้างความเข้าใจให้แก่ผู้ทำงานผ่านการ ประชุม อบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร
3. ติดตามความก้าวหน้า และกระตุ้นให้หน่วยงานดำเนินงานตามเป้าหมายที่ระบุไว้ (เข้าร่วมกระบวนการ 4,000 แห่ง และผ่านการรับรอง 400 แห่ง)
4. ปรับปรุงและพัฒนา ระบบการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพพระคัมภีร์มาตรฐานสากล GSHPs

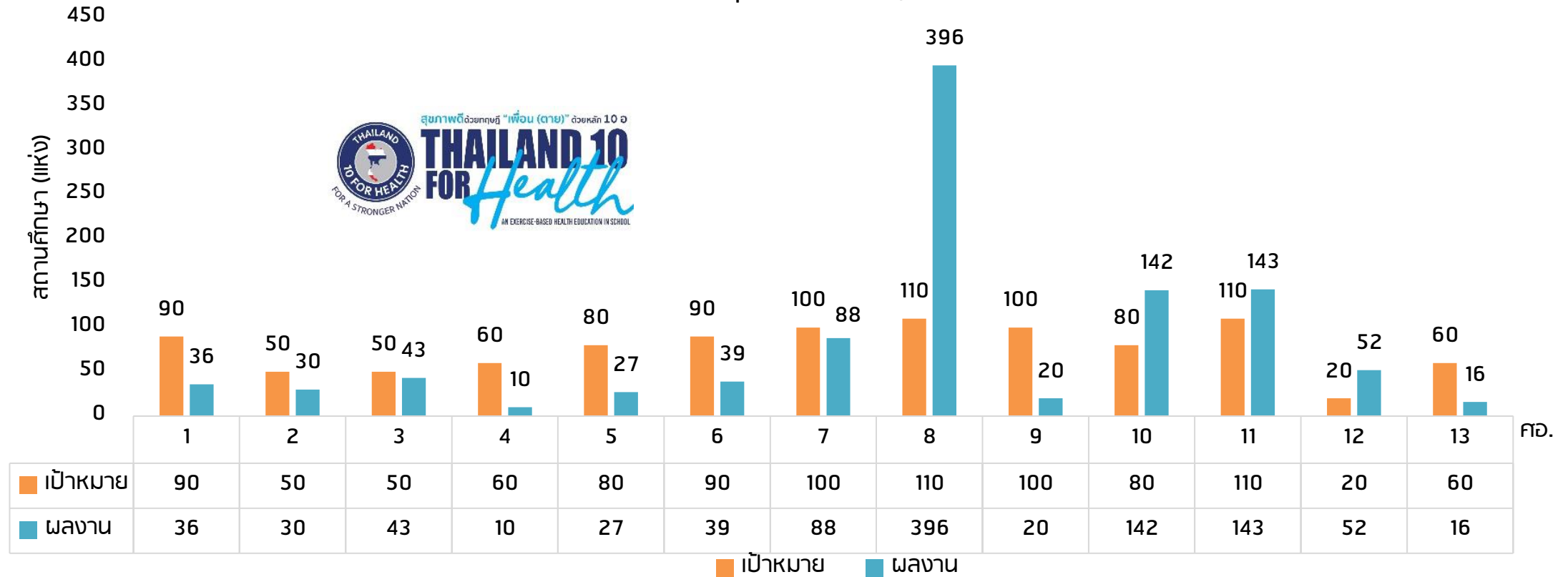


สรุปผลการดำเนินงาน ปี 2567

ชื่อโครงการ : โครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ (Thailand 10 for Health)

- ผลงาน :**
1. สถานศึกษาเข้าร่วมโครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ จำนวน **1,042** แห่ง (เป้าหมาย 1,000 แห่ง)
 2. นักเรียนจิตอาสาเป็นแกนนำด้านสุขภาพ จำนวน **10,000** คน (เป้าหมาย 10,000 คน)

จำนวนสถานศึกษาเข้าร่วมโครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ



สรุปผลการดำเนินงาน ปี 2567

ชื่อโครงการ : โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ตามแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์/ตัวชี้วัดโครงการ	ผล
	รวม
1. โรงเรียน/หน่วยบริการสาธารณสุข ในถิ่นทุรกันดาร ได้รับการพัฒนางานอนามัยโรงเรียน (ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ฝ้าระวังภาวะโภชนาการ และอนามัยสิ่งแวดล้อม) 440 แห่ง	557
2. เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเตี้ย ไม่เกินร้อยละ 9.5	8.35
3. เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ไม่เกินร้อยละ 11.5	12.83
4. เด็กและเยาวชน ประชาชน ในถิ่นทุรกันดารเข้าถึงบริการด้านส่งเสริมสุขภาพ ฝ้าระวังภาวะโภชนาการและอนามัยสิ่งแวดล้อม มีทักษะการจัดการสุขภาพตนเองเบื้องต้นได้ ร้อยละ 50	53.35

ปัญหาอุปสรรค

ปัญหาด้านโภชนาการ: พบปัญหาทุพโภชนาการอย่างต่อเนื่อง เทคนิคการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง และการแปลผลของผู้ชั่งวัดเครื่องมือ เช่น ที่วัดส่วนสูง และเครื่องชั่งน้ำหนักยังไม่ได้มาตรฐาน

ทักษะและองค์ความรู้ของผู้ปฏิบัติงาน: ครูผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียนยังขาดทักษะและความเข้าใจการส่งเสริมสุขภาพและการแก้ไขภาวะโภชนาการที่ถูกต้อง รวมถึงครูอนามัยของโรงเรียนมีการย้าย

เข้า-ออก หมุนเวียนอยู่ตลอดเวลา ทำให้การดำเนินงานขาดความต่อเนื่อง

ระบบข้อมูล: ขาดระบบข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน ทำให้ไม่สามารถนำข้อมูลผลลัพธ์สุขภาพมาวางแผนแก้ไขปัญหาร่วมกันแบบบูรณาการในระดับพื้นที่ได้

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

1. จัดทำระบบฐานข้อมูลสุขภาพนักเรียนและอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนเฉพาะโครงการ กพด. ที่สามารถดูข้อมูลแบบ real time นำไปใช้ประโยชน์ได้กับทุกหน่วยงาน
2. พัฒนาแนวทางสุขภาพโภชนาการและการจัดการอาหารกลางวันที่มีคุณภาพตามบริบทโรงเรียนเป้าหมาย
3. พัฒนาศักยภาพครูอนามัยโรงเรียนให้มีทักษะและความเข้าใจการส่งเสริมสุขภาพ การแก้ไขภาวะโภชนาการ และการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่อง
4. พัฒนาโรงเรียนในถิ่นทุรกันดารเป็นโรงเรียนต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพ



ชื่อโครงการ : โครงการยกระดับการขับเคลื่อนโครงการเด็กไทยสายตาดีแบบบูรณาการในระดับเขตสุขภาพ

- ผลงาน:**
- เด็ก ป.1 ได้รับการคัดกรองสายตา จำนวน **336,055** ราย คิดเป็นร้อยละ **47.21** (เป้าหมาย ร้อยละ 80)
 - เด็กได้รับแว่นสายตา จำนวน **31,322** ราย (เป้าหมาย 26,000 ราย)

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

1. ได้รับการสนับสนุนและกำหนดให้เป็นโครงการมุ่งเน้นของกรมอนามัย ในปี 2567 (5 เดือนหลัง)
2. ความเข้มแข็งของศูนย์อนามัยที่เป็น Focal point หลัก ในการขับเคลื่อนในระดับเขตสุขภาพ
3. ความร่วมมือและการมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนใน ระดับเขตสุขภาพ
4. การบริการคัดกรองภาวะสายตาผิดปกติ และสนับสนุนแว่นสายตา ได้กำหนดในชุดสิทธิประโยชน์ของ สปสช. สำหรับเด็กอายุ 3 –12 ปี

ปัญหาอุปสรรค

- ความพร้อมของภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนการดำเนินงานมีความแตกต่างกัน
- การควบคุมคุณภาพในการให้บริการจาก Outsource
- บุคลากรด้านจักษุมีไม่เพียงพอต่อการให้บริการทั้งเชิงรับและเชิงรุก
- ขาดแรงจูงใจในการบันทึกข้อมูลในระบบ Vision2020 และฐานข้อมูลยังไม่เป็น One Data base (HDC, Vision2020, E-claim)
- ขาดแคลนเครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับการออกหน่วยเชิงรุก
- เครื่องมือสำหรับการคัดกรองสายตาเบื้องต้นไม่เพียงพอในการสนับสนุนการดำเนินงาน

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

- ความพร้อมของภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนการดำเนินงานมีความแตกต่างกัน
- การควบคุมคุณภาพในการให้บริการจาก Outsource
- บุคลากรด้านจักษุมีไม่เพียงพอต่อการให้บริการทั้งเชิงรับและเชิงรุก
- ขาดแรงจูงใจในการบันทึกข้อมูลในระบบ Vision2020 และฐานข้อมูลยังไม่เป็น One Data base (HDC, Vision2020, E-claim)
- ขาดแคลนเครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับการออกหน่วยเชิงรุก
- เครื่องมือสำหรับการคัดกรองสายตาเบื้องต้นไม่เพียงพอในการสนับสนุนการดำเนินงาน



สรุปผลการดำเนินงาน ปี 2567

โครงการ : โครงการ Health Station at School “สถานบริการสุขภาพ ด้วยตนเองในสถานศึกษา”

คำเป้าหมาย : มีสถานบริการสุขภาพด้วยตนเองในสถานศึกษา (Health Station @School) จำนวน 154 แห่ง

ผลการดำเนินงาน : คัดเลือกโรงเรียนจำนวน 154 แห่ง



ตัวชี้วัดโครงการ	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดคำเป้าหมาย												รวม	
		ศอ.1	ศอ.2	ศอ.3	ศอ.4	ศอ.5	ศอ.6	ศอ.7	ศอ.8	ศอ.9	ศอ.10	ศอ.11	ศอ.12		สสม.
1. มีสถานบริการสุขภาพด้วยตนเองในสถานศึกษา (Health Station @School) จำนวน 154 แห่ง	ผลปี 67	16	10	10	16	16	16	8	14	8	10	14	14	2	154
2. นักเรียน และบุคลากรในสถานศึกษา ได้รับบริการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นจากสถานบริการสุขภาพ Health Station และสามารถติดตามสถานะสุขภาพของตนเองร่วมกับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข	ผลปี 68	1,600	1,000	1,000	1,600	1,600	1,600	800	1,400	800	1,000	1,400	1,400	200	15,400

ปัญหาอุปสรรค

- ระยะเวลาในการดำเนินงานโครงการมีจำกัด ซึ่งเป็นโครงการมุ่งเน้นของกรมอนามัยในรอบ 5 เดือนหลัง โดยพื้นที่ไม่ได้มีการกำหนดแผนงานโครงการนี้ไว้ ส่งผลต่อการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่นทั้งภายในและภายนอก ต้องดำเนินงานด้วยความรีบเร่ง เช่น การคัดเลือกโรงเรียนเข้าร่วมโครงการ การอบรมพัฒนาศักยภาพ การจัดซื้ออุปกรณ์ชุดกระเป๋าสุขภาพ การเชิญประชุมเครือข่ายฯ การพัฒนาสื่อความรู้ เป็นต้น
- กระบวนการจัดซื้อชุดกระเป๋าสุขภาพ ต้องจัดทำในภาพรวมกรมอนามัย (โรงเรียน+วัด) ด้วยวิธีการ E-bidding ทำให้การส่งมอบชุดกระเป๋าสุขภาพมีความล่าช้า
- การขับเคลื่อนงานใน Setting โรงเรียน มีรูปแบบเฉพาะ (มีสอบ มีปิดเทอม)
- ไม่มีระบบบันทึก HSS ทางที่ต้องพัฒนาระบบบันทึกข้อมูลขึ้นใหม่

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

- การกำหนดแผนการดำเนินโครงการ ที่มีความชัดเจนตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ
- ความชัดเจนของกระบวนการจัดซื้อ (TOR, Bidding, ตรวจจับ)
- กำหนดแผนงานโครงการให้สอดคล้องกับ Time Line ของระบบการศึกษา
- การพัฒนาระบบบันทึกข้อมูลให้สามารถแสดงผลการคัดกรองสุขภาพได้อย่างครบถ้วน



กรมอนามัย
กองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น



(ร่าง) แผนปฏิบัติการปี 2568



(ร่าง) แผนปฏิบัติการปี 2568 กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น

โครงการ	งบที่ได้รับการจัดสรร	สำนักส่งเสริมหัก 30 %	คงเหลือ (1)	กลุ่มหักค่าจ้างลูกจ้าง 15%	สรุปคงเหลืองบประมาณในการขับเคลื่อนงาน (2)
รวมงบประมาณ	3,495,200	1,048,560	2,446,640	366,900	2,079,800
1. โครงการสร้างเสริมสมรรถนะด้านสุขภาพของเด็กและเยาวชนในศตวรรษที่ 21 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	2,181,800	654,540	1,527,260	229,000	1,298,300
2. โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามแนวทางโครงการพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ : 1.6 ส่งเสริมโภชนาการ และสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) กลุ่มเปราะบางและด้อยโอกาสทางสังคม	1,313,400	394,020	919,380	137,900	781,500





ชื่อโครงการ

โครงการสร้างเสริมสมรรถนะด้านสุขภาพของเด็กและเยาวชนในศตวรรษที่ 21 ใช้งบประมาณ พ.ศ. 2568

วัตถุประสงค์

- ยกระดับการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชนในศตวรรษที่ 21
- พัฒนาสมรรถนะและเสริมสร้างศักยภาพ บุคลากร ภาควิชาเครือข่ายสุขภาพ และท้องถิ่นในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชน
- พัฒนาองค์ความรู้ และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชน
- พัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพเด็กและเยาวชนผ่านระบบดิจิทัลแพลตฟอร์ม
- กำกับ ติดตาม ขยายผล และสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชนทั้งในและนอกสถานศึกษา

กลุ่มเป้าหมาย

- นักเรียน ครู และประชาชนกลุ่มเด็กวัยเรียนวัยรุ่น
- บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข บุคลากรทางการศึกษา ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค
- คณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้อง

ตัวชี้วัดโครงการ

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย ปี 2568	SDGs	ขาว-คาดแดง	แผนยุทธศาสตร์ อนามัย
1. จำนวนสถานศึกษายกระดับเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs)	แห่ง	4,000	-	/	/
2. นักเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ	62	-	-	/
3. เด็กไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ	ร้อยละ	60	-	-	/
4. ระบบฐานข้อมูลสุขภาพนักเรียน	ระบบ	1	-	-	-



กิจกรรมสำคัญ (Key Activity) / กิจกรรมย่อย

1. ยกระดับการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชนในศตวรรษที่ 21

- 1.1 สร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการพัฒนาาระบบระบบฐานข้อมูลร่วมด้านสุขภาพนักเรียน
- 1.2 ยกระดับกลไกการขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพนักเรียนในสถานศึกษา เพื่อก้าวสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล
- 1.3 เสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนโครงการเด็กไทยสายตาดี
- 1.4 เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพสำหรับเด็กและเยาวชน เนื่องในงานวันเด็กแห่งชาติ

2. พัฒนาสมรรถนะและเสริมสร้างศักยภาพ บุคลากร ภาคีเครือข่ายสุขภาพ และท้องถิ่นในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชน

- 2.1 พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการศึกษาในการขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล
- 2.2 พัฒนาศักยภาพผู้ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากลในการขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GS Reviewer)
- 2.3 พัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้บริหารจัดการการขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ในระดับเขตสุขภาพและระดับจังหวัด (GS Manager)

3. พัฒนาองค์ความรู้ และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชน

- 3.1 สร้างและพัฒนาชุดสาริต เพื่อการเสริมสร้างทักษะการดูแลสุขภาพเด็กและเยาวชน ให้มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์
- 3.2 ผลิตชุดสื่อพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพเด็กและเยาวชน สำหรับแพลตฟอร์มออนไลน์ (Tiktok FB IG YT)

4. พัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพเด็กและเยาวชนผ่านระบบดิจิทัลแพลตฟอร์ม

- 4.1 พัฒนาระบบการประเมินรับรองและกลไกในการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล

5. กำกับ ติดตาม ขยายผล และสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชนทั้งในและนอกสถานศึกษา

- 5.1 เยี่ยมเสริมพลังและสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชน
- 5.2 สำรวจความต้องการสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในเด็กและเยาวชน



ชื่อโครงการ

โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) กลุ่มเปราะบาง และกลุ่มด้อยโอกาสทางสังคม

วัตถุประสงค์

1. พัฒนาศักยภาพเด็กและเยาวชนกลุ่มด้อยโอกาสทางสังคม และกลุ่มเปราะบางในถิ่นทุรกันดาร พื้นที่โครงการพระราชดำริ ให้มีทักษะด้านสุขอนามัยการป้องกันโรค และลดภาวะเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ
2. พัฒนาระบบช่วยเหลือเด็กและเยาวชน กลุ่มด้อยโอกาสทางสังคม และกลุ่มเปราะบาง ในถิ่นทุรกันดารพื้นที่โครงการพระราชดำริ ให้เข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
3. สร้างช่องทางการสื่อสารข้อมูลสุขภาพที่เหมาะสมสำหรับเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย เข้าถึงได้ง่าย

กลุ่มเป้าหมาย

1. เด็กและเยาวชนกลุ่มเปราะบางด้อยโอกาส โรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร โครงการพระราชดำริ (กพด.) **600 แห่ง** สถานศึกษาเฉพาะเด็กพิการ **48 แห่ง** และสถานพินิจและคุ้มครองเด็กฯ **52 แห่ง**
2. ครู ผู้ดูแลเด็กโรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร โครงการพระราชดำริ (กพด.) อย่างน้อย **600 แห่ง** สถานศึกษาเฉพาะเด็กพิการ **48 แห่ง** และสถานพินิจและคุ้มครองเด็กฯ **52 แห่ง**
3. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในสถานบริการสาธารณสุข ในถิ่นทุรกันดาร และโรงพยาบาลแม่ข่าย **77 จังหวัด**

ตัวชี้วัดโครงการ

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย ปี 2568	SDGs	ขาว-คาดแดง	แผนยุทธศาสตร์อนามัย	อื่น ๆ
1. เด็กและเยาวชน ภาควิชาที่โครงการพระราชดำริ ได้รับการพัฒนาที่มีทักษะด้านสุขอนามัย การป้องกันโรคอุบัติใหม่ และลดภาวะเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ	ร้อยละ	60		/		
2. โรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) /หน่วยบริการสาธารณสุข มีการพัฒนาระบบช่วยเหลือเด็กและเยาวชน ประชาชน กลุ่มเปราะบาง ให้เข้าถึง สิทธิประโยชน์หลักด้านสุขภาพ อย่างน้อย	แห่ง	600		/		
3. รูปแบบการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย เด็กและเยาวชนกลุ่มเปราะบางเข้าถึงได้ง่าย	ระบบ	1				/



กิจกรรมสำคัญ (Key Activity) / กิจกรรมย่อย

กิจกรรมหลัก 1 พัฒนาศักยภาพเด็กและเยาวชน โรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.)
 ภูมิปัญญา เด็กและเยาวชน ให้มีทักษะด้านสุขอนามัย การป้องกันโรค และสภาวะเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ

กิจกรรมย่อย 1.1 ประชุมขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพเด็กและเยาวชนในพื้นที่โครงการพระราชดำริ

กิจกรรมหลัก 2 พัฒนาระบบช่วยเหลือเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร
 ให้เข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Health Station at School)

กิจกรรมย่อย 2.1 พัฒนาระบบช่วยเหลือเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารให้เข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Health Station at School)

กิจกรรมย่อย 2.2 จัดหน่วยบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Health Station at School) พื้นที่ศูนย์ภูมิปัญญา พัฒนาอันเนื่องมาจากพระราชดำริ

กิจกรรมหลัก 3 เพิ่มขีดความสามารถบุคลากรและภาคีเครือข่าย
 เพื่อเฝ้าระวังภาวะสุขภาพของเด็ก เยาวชนในพื้นที่

กิจกรรมย่อย 3.1 เพิ่มขีดความสามารถบุคลากรและภาคีเครือข่าย เพื่อเฝ้าระวังภาวะสุขภาพของเด็กและเยาวชนในพื้นที่

กิจกรรมย่อย 3.2 งานประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ
 - เสนอผลงานวิชาการ การพัฒนาเด็กและเยาวชน ในถิ่นทุรกันดาร
 - จัดพิธีมอบโล่ประกาศเกียรติคุณ

กิจกรรมหลัก 4 ติดตามสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคภัยสุขภาพและ
 การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี ให้เด็ก เยาวชนในพื้นที่ ตระหนักถึงการมีสุขภาพที่ดี

กิจกรรมย่อย 4.1 ประเมินผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็ก เยาวชน และพิจารณาคัดเลือกโรงเรียน/ หน่วยบริการสาธารณสุข “ต้นแบบงานอนามัยโรงเรียน”

กิจกรรมย่อย 4.2 จัดนิทรรศการงานประชุมวิชาการ “การพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร”

กิจกรรมย่อย 4.3 กำกับ ติดตาม การดำเนินงานช่วยเหลือเด็กและเยาวชนกลุ่มด้อยโอกาสทางสังคม และกลุ่มเปราะบางให้เข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม



กรมอนามัย
กองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น

(ร่าง) แผนงานโครงการปี 2569





แผนงานโครงการ ปี 2569



ชื่อโครงการ : โครงการ “ส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาศักยภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ 21 ปังบประมาณ พ.ศ 2569”

- เป้าหมาย :**
- โรงเรียนยกระดับเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล 5,000 แห่ง
 - เด็กและเยาวชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 64

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เด็กและเยาวชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพและเข้าถึงบริการสุขภาพในสถานศึกษาและสถานบริการสาธารณสุข
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำเด็กและเยาวชน ให้มีความรอบรู้ ทักษะ การส่งเสริมสุขภาพ ทักษะ ชีวิตและเพศวิถีศึกษา และสามารถถ่ายทอดให้แก่ เพื่อน ครอบครัว ชุมชน ได้
3. เพื่อส่งเสริมศักยภาพและความเป็นเลิศของบุคลากรสาธารณสุขและภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชน
4. เพื่อพัฒนาระบบการและสร้างสรรค์นวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพให้เด็กและเยาวชนสูงดีสมบูรณ์เจริญเติบโตเต็มศักยภาพ
5. เพื่อเฝ้าระวังสถานการณ์ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพเด็กและเยาวชน

กลุ่มเป้าหมาย

1. นักเรียน ครู และประชาชนกลุ่มเด็กวัยเรียนวัยรุ่น
2. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข บุคลากรทางการศึกษา ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค
3. คณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้อง

ตัวชี้วัดโครงการ

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย ปี 2569	SDGs	ขาว-คาดแดง	แผนยุทธศาสตร์ อนามัย
1. จำนวนสถานศึกษายกระดับเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS)	แห่ง	5,000	-	/	/
2. นักเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ	64	-	-	/
3. เด็กไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ	ร้อยละ	60	-	-	/

กิจกรรมสำคัญ (Key Activity)

1. พลักดันและส่งเสริมให้เด็กและเยาวชนเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพอย่างครอบคลุม
2. ยกระดับความสามารถแกนนำเด็กและเยาวชน ให้มีความรอบรู้ ทักษะการส่งเสริมสุขภาพ ทักษะชีวิตและเพศวิถีศึกษา
3. ส่งเสริมศักยภาพและความเป็นเลิศของบุคลากรสาธารณสุขและภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชน
4. พัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพเด็กและเยาวชน
5. พัฒนาองค์ความรู้และสร้างสรรค์นวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชน



แผนงานโครงการ ปี 2569

ชื่อโครงการ การส่งเสริมโภชนาการสุขภาพอนามัยและสิ่งแวดล้อมในถิ่นทุรกันดาร

วัตถุประสงค์

1. เพื่อสืบสานและน้อมนำแนวพระราชดำริของพระบรมวงศานุวงศ์ที่เกี่ยวข้องกับด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมนำไปปฏิบัติสู่ประชาชนและกลุ่มเป้าหมาย ตามพื้นที่โครงการพระราชดำริฯ
2. เพื่อพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแบบบูรณาการให้เหมาะสมกับบริบทของประชาชนและกลุ่มเป้าหมายตามพื้นที่โครงการพระราชดำริฯ
3. เพื่อยกระดับและเพิ่มการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมให้กับประชาชนและกลุ่มเป้าหมายตามพื้นที่โครงการพระราชดำริฯ
4. เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่โครงการพระราชดำริฯ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม

กิจกรรมสำคัญ (Key Activity)

1. ขับเคลื่อนให้เด็กและเยาวชนได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพขั้นพื้นฐานตามชุดสิทธิประโยชน์
2. พัฒนาระบบการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพ (งานอนามัยโรงเรียน) และการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี
3. สร้างภูมิคุ้มกันสร้างความเชื่อมั่นสร้างความปลอดภัยด้านสุขภาพเด็กและเยาวชนแบบบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่าย

ตัวชี้วัดโครงการ

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย ปี 2569	SDGs	ขาว-คาดแดง	แผนยุทธศาสตร์อนามัย
การพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.)					
1. สถานศึกษาในถิ่นทุรกันดารในพื้นที่เป้าหมายตามพระราชดำริได้รับการพัฒนางานอนามัยโรงเรียน (ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ฝ้าระวังภาวะโภชนาการ และอนามัยสิ่งแวดล้อม)	แห่ง	700		/	
2. เด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพ ฝ้าระวังภาวะโภชนาการ และอนามัยสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ	70		/	
การพัฒนาสุขภาพเด็กและประชาชนในพื้นที่ภูฟ้าพัฒนา					
1. เด็กอายุ 0-5 ปี ในพื้นที่ศูนย์ภูฟ้าพัฒนา มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	85	/		/
2. เด็กอายุ 6-14 ปี ในพื้นที่ศูนย์ภูฟ้าพัฒนา สูงดี สมส่วน	ร้อยละ	60			/
3. เด็กและเยาวชน ในพื้นที่ภูฟ้าพัฒนา เข้าถึงบริการด้านสุขภาพ ฝ้าระวังภาวะโภชนาการและอนามัยสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ	70		/	

แผนงานโครงการ ปี 2569 (ต่อ)

ชื่อโครงการ โครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กเปราะบาง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อขับเคลื่อนให้เด็กและเยาวชนกลุ่มเปราะบาง เข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการและอนามัยสิ่งแวดล้อม
2. เพื่อพัฒนารูปแบบการเข้าถึงบริการสุขภาพอย่างเท่าเทียมในเด็กกลุ่มเปราะบาง

กิจกรรมสำคัญ (Key Activity)

1. ขับเคลื่อนให้เด็กและเยาวชนกลุ่มเปราะบาง เข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ และอนามัยสิ่งแวดล้อม
2. พัฒนาคุณภาพการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ สุขภาพช่องปาก (งานอนามัยโรงเรียน) และการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี
3. กำกับ ติดตาม และประเมินผล

ตัวชี้วัดโครงการ

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย ปี 2569	SDGs	ขาว-คาดแดง	แผนยุทธศาสตร์อนามัย
1. เด็กและเยาวชนกลุ่มเปราะบาง เข้าถึงบริการด้านสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการและอนามัยสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ	70		/	

Thank you

