

รายงานการประชุมติดตามกำกับตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๘
วันจันทร์ที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๔.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ อาคาร ๗ ชั้น ๓ กรมอนามัย

ผู้มาประชุม

๑. นายธีรพงษ์	คำพุด	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	ประธาน
๒. นางจริญญา	สระเจริญรัมย์	รักษาการในตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ	
๓. นางอาริสรา	ทองเหม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๔. นางสาวนภาพระไพ	สาระ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๕. นางเพ็ญภัทร	ศิริกัณฐรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๖. นางชนัญธิดา	สมสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๗. นางฐาปะนี	คงรุ่งเรือง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	
๘. นายกชณานันท์	โพธิมา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๙. นางมลิลย์	ศรีม่วง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๐. นายเนติ	ภูประสม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๑. นางสาวจุฑามาศ	เกษมสุขสถาพร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	
๑๒. นางสาวปิยวดี	พิศาลรัตน์คุณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	
๑๓. นางสาวประภัสสร	นุชนิยม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	
๑๔. รอ.หญิงวัลภินันท์	สืบศักดิ์	พยาบาลวิชาการปฏิบัติการ	
๑๕. นางสาวพิชญา	บุญละเอียด	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๖. นางสาวชนกพร	แสนสุด	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๗. นางสาวกุสุมา	มาวิเลิศ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๘. นางสาวผกามาศ	วิบชัยภูมิ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๙. นางสาวมาลินี	อรรถาตุมิ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๐. นางสาวเนตรชนก	รัตนเนตร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๑. นางสาวกรณิกา	อนันต์สุทธิรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๒. นางสาวณัฏฐพัชร	กุญแจทอง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	
๒๓. นางสาวอัจฉราภา	กลิ่นสุวรรณ	นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ	
๒๔. นางสาวพรพรรณ	สมพงษ์	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	
๒๕. นางอารียา	เปลี่ยนพันธ์	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	
๒๖. นางสาวน้ำตาล	จบปาน	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	
๒๗. นางสาวจันจิรา	ทรัพย์อารมณ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	
๒๘. นางสาวอมรพร	บุญพิศิษฐ์สกุล	นักจัดการงานทั่วไป	
๒๙. นางสาวกรกมล	ปรปักษ์ขาม	นักวิทยาศาสตร์	
๓๐. นางนิริญา	ธนธราธิคุณ	นักวิชาการเผยแพร่	

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

-

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

๒.๑ รับรองรายงานการประชุมติดตามกำกับตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๘

รายงานการประชุมรายงานผลตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ ครั้งที่ ๙ ได้เผยแพร่รายงานดังกล่าวในเว็บไซต์สำนักส่งเสริมสุขภาพ หัวข้อ คำรับรองและรายงานผลการปฏิบัติราชการ (กพร.)

มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุมติดตามกำกับตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๘

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ รายงานผลการติดตามกำกับกำกับการดำเนินงานตัวชี้วัด ๓.๑ - ๓.๘ และ ๒.๑ - ๒.๔

รายงานความก้าวหน้าผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๘

ตัวชี้วัด ๓.๑ ดัชนีพัฒนาการเด็กสมวัย

● ผลการดำเนินงาน ระดับที่ ๔ Output ผลผลิต :

๔.๑ รายงานผลการดำเนินงานขับเคลื่อนการเฝ้าระวังดูแลและพัฒนาเด็กปฐมวัย ร่วมกับภาคีเครือข่าย ๖ กระทรวง

เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. มีการประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานบูรณาการความร่วมมือ ๖ กระทรวง ณ ห้องประชุมกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ อาคาร ๗ ชั้น ๗ กรมอนามัย และผ่านระบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Zoom Meeting) รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค ตามบันทึกข้อตกลงการบูรณาการความร่วมมือ ๖ กระทรวง (กลุ่มเด็กปฐมวัย) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ตามตัวชี้วัด (KPI)

- ๑) ร้อยละของชุมชนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมและสนับสนุนการจัดและให้บริการแก่เด็กปฐมวัยของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)
- ๒) ค่าดัชนีความเข้มแข็งของครอบครัว (กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว)
- ๓) ร้อยละของเด็กผ่านการประเมินความพร้อมก่อนเข้าประถมศึกษา (เลขาธิการสภาการศึกษา, สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ)
- ๔) ร้อยละของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยดำเนินการได้ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ (ระดับ C) (กรมกิจการเด็กและเยาวชน) ร่วม (กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน, กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน)
- ๕) ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์ครบตามเกณฑ์ (กรมอนามัย สำนักส่งเสริมสุขภาพ)
- ๖) ร้อยละของเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน (กรมอนามัย สำนักโภชนาการ)
- ๗) ร้อยละของเด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย (กรมอนามัย สำนักส่งเสริมสุขภาพ)
- ๘) ระบบเชื่อมโยงฐานข้อมูลเด็กปฐมวัย (กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม)

๔.๒ พัฒนาบุคลากรและภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยคู่มือ DSPM

กิจกรรม “การฝึกทักษะ การเฝ้าระวัง คัดกรอง และส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยคู่มือ DSPM” ภายใต้ “การประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนงานมารดาและเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘” ระหว่างวันที่ ๗ – ๘ มกราคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรมแกรนด์ริชมอนด์ สไตล์ช คอนเวนชั่น จังหวัดนนทบุรี ผู้รับผิดชอบงานเด็กปฐมวัย (CPM) เข้าร่วมการพัฒนาศักยภาพในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยคู่มือ DSPM ทั้งสิ้น จำนวน ๗๘ คน ผลการทดสอบความรู้ก่อนและหลังฝึกทักษะ “การเฝ้าระวัง คัดกรอง และส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยคู่มือ DSPM” โดยใช้แบบทดสอบก่อนการฝึกทักษะ (Pre-Test) และแบบทดสอบหลังการฝึกทักษะ (Post-Test)

มีผู้ทำแบบทดสอบครบถ้วนทั้งก่อนและหลังการฝึกทักษะ จำนวน ๖๕ คน จาก ๗๘ คน พบว่า ก่อนฝึกทักษะมีคะแนนความรู้เฉลี่ยเท่ากับ ๘.๖๕ คะแนน ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๖๐ จำนวน ๓๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๓๘ หลังฝึกทักษะมีคะแนนความรู้เฉลี่ยเพิ่มขึ้นเป็น ๑๒.๘๒ คะแนน ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๖๐ จำนวน ๖๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๙๒ (รายละเอียดตามตารางที่ ๑ - ๓)

ตารางที่ ๑ ผลคะแนนการทดสอบความรู้ก่อนและหลังฝึกทักษะ (n=๖๕)

ทดสอบความรู้	คะแนนเต็ม	คะแนนต่ำสุด	คะแนนสูงสุด	คะแนนเฉลี่ย
ก่อนฝึกทักษะ	๑๕	๕	๑๓	๘.๖๕
หลังฝึกทักษะ	๑๕	๘	๑๕	๑๒.๘๒

ตารางที่ ๒ จำนวนผู้ผ่านเกณฑ์การทดสอบความรู้ก่อนและหลังฝึกทักษะ (n=๖๕)

ทดสอบความรู้	คะแนนผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ ๖๐)	จำนวนผู้ผ่านเกณฑ์ (คน)	ร้อยละ
ก่อนฝึกทักษะ	๙	๓๖	๕๕.๓๘
หลังฝึกทักษะ	๙	๖๓	๙๖.๙๒

ตารางที่ ๓ การเปรียบเทียบคะแนนการทดสอบความรู้ก่อนและหลังฝึกทักษะ (n=๖๕)

การเปรียบเทียบคะแนนทดสอบความรู้	จำนวน (คน)	ร้อยละ
คะแนนการทดสอบความรู้หลังฝึกทักษะมากกว่าก่อนฝึกทักษะ	๖๑	๙๓.๘๕
คะแนนการทดสอบความรู้หลังฝึกทักษะเท่ากับก่อนฝึกทักษะ	๒	๓.๐๘
คะแนนการทดสอบความรู้หลังฝึกทักษะน้อยกว่าก่อนฝึกทักษะ	๒	๓.๐๘

๔.๓ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย มีผลการประเมินด้านสุขภาพ ๔D ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำขึ้นไป ร้อยละ ๘๐ ผลการดำเนินงาน = ร้อยละ ๙๙.๘

สรุปผลการขับเคลื่อนงานยกระดับคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ด้านสุขภาพ (๔D)

๑) สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยเข้าร่วมโครงการ

สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๖,๖๙๕ แห่ง เป็นสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่มีผลการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ไม่ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ ด้านสุขภาพ (๔D) : (กลุ่มเป้าหมาย) จำนวน ๒,๔๙๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๒ และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่สนใจ จำนวน ๔,๒๐๓ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๘ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๘) ตามภาพที่ ๑



ภาพที่ ๑ ร้อยละของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยเข้าร่วมโครงการฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

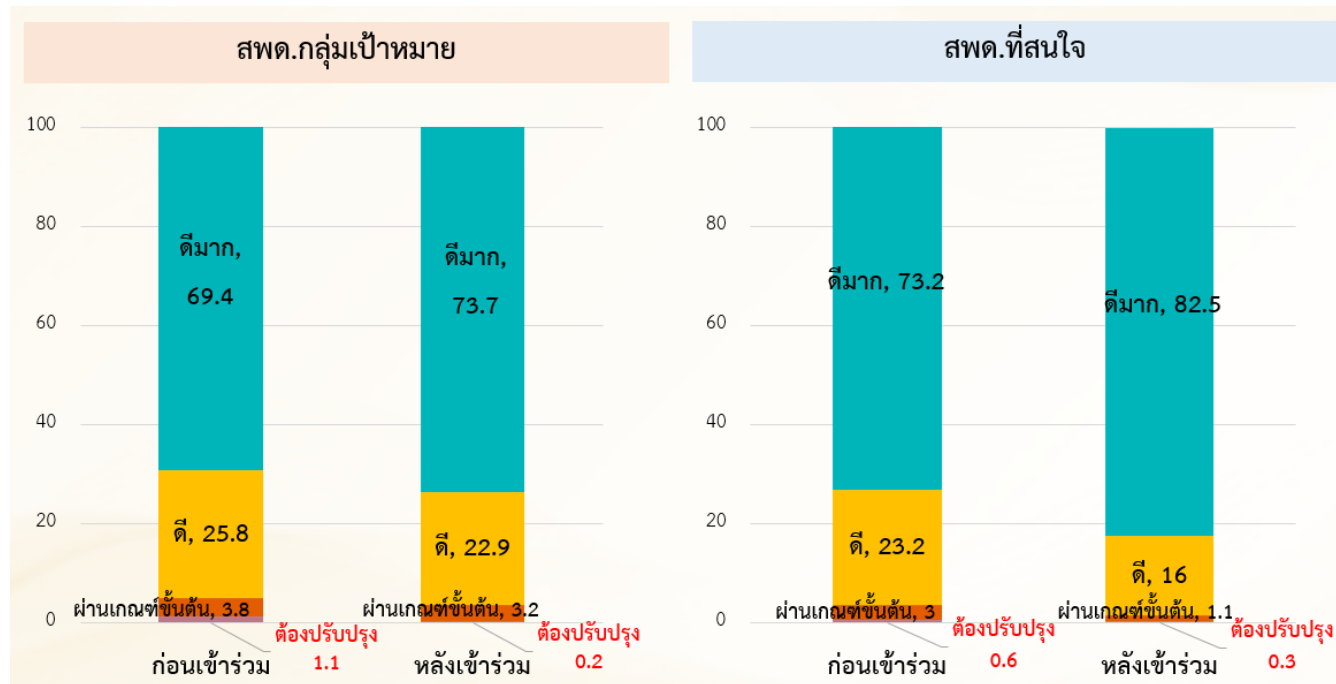
เมื่อจำแนกรายเขตสุขภาพ พบว่า เขตสุขภาพที่ ๑๐ มีสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยเข้าร่วมโครงการมากที่สุด จำนวน ๒,๐๗๑ แห่ง รองลงมาคือ เขตสุขภาพที่ ๑๒ จำนวน ๑,๓๐๖ แห่ง เขตสุขภาพที่ ๙ จำนวน ๖๖๕ แห่ง และเขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๖๒๑ แห่ง ตามภาพที่ ๒



ภาพที่ ๒ ร้อยละของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยเข้าร่วมโครงการฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จำแนกรายเขตสุขภาพ

ผลการประเมินตนเองตามข้อบ่งชี้ด้านสุขภาพ (๔D)

ผลการประเมินตนเองตามข้อบ่งชี้ด้านสุขภาพ (๔D) ก่อนเข้าร่วมการพัฒนาฯ พบว่า สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยกลุ่มเป้าหมาย ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ ๖๙.๔ รองลงมาคือ ระดับดี ร้อยละ ๒๕.๘ ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ ร้อยละ ๓.๘ และต้องปรับปรุง ร้อยละ ๑.๑ และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่สนใจ ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ ๗๓.๒ รองลงมาคือ ระดับดี ร้อยละ ๒๓.๒ ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ ร้อยละ ๓ และต้องปรับปรุง ร้อยละ ๐.๖ หลังเข้าร่วมการพัฒนาฯ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยมีผลการประเมินด้านสุขภาพ (๔D) ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำขึ้นไป ร้อยละ ๙๙.๘ ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยกลุ่มเป้าหมาย และ ๙๙.๗ ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่สนใจ ตามภาพที่ ๓



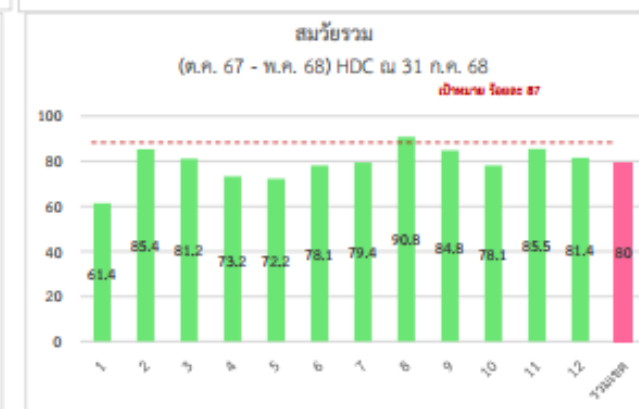
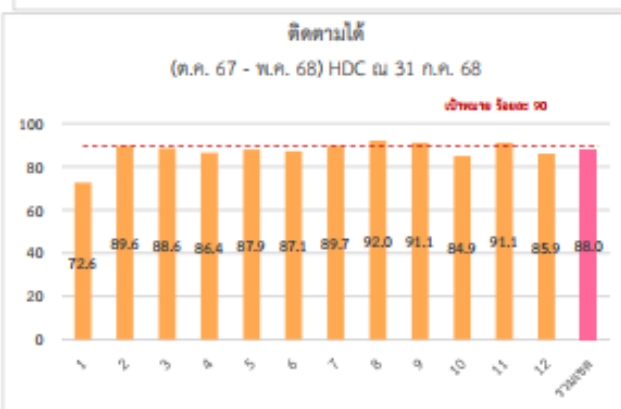
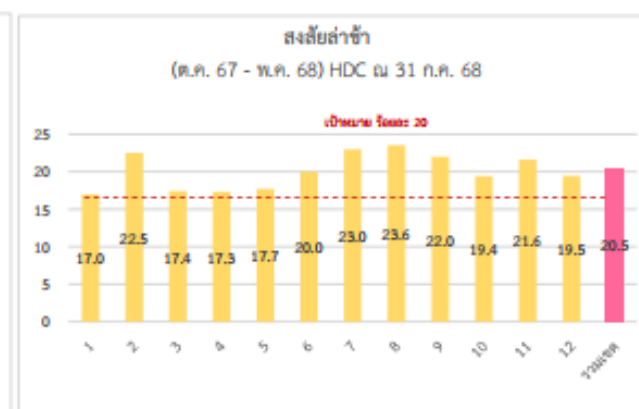
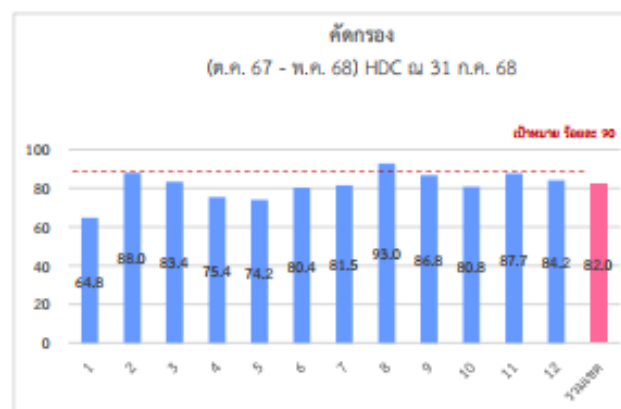
ภาพที่ ๓ สรุปผลรวมการประเมินตนเองด้านสุขภาพ (๔D) ก่อนและหลังการเข้าร่วมการพัฒนาฯ

● ผลการดำเนินงาน ระดับที่ ๕ Outcome ผลลัพธ์ : ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘

- ☑ ร้อยละ ๙๐ ของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๘๒.๐
- ☑ ร้อยละ ๒๐ ของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๒๐.๕
- ☑ ร้อยละ ๙๐ ของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ได้รับการติดตามพัฒนาการ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๘๘.๐
- ☑ ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย เป้าหมายร้อยละ ๘๗ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๘๐.๐

1. แสดงผลดัชนีพัฒนาการสมวัย รวมทุกสังกัด

เขต	คัดกรอง (90)	สงสัยล่าช้า (20)	ติดตามได้ (90)	สมวัยรวม (87)
1	64.8	17.0	72.6	61.4
2	88.0	22.5	89.6	85.4
3	83.4	17.4	88.6	81.2
4	75.4	17.3	86.4	73.2
5	74.2	17.7	87.9	72.2
6	80.4	20.0	87.1	78.1
7	81.5	23.0	89.7	79.4
8	93.0	23.6	92.0	90.8
9	86.8	22.0	91.1	84.8
10	80.8	19.4	84.9	78.1
11	87.7	21.6	91.1	85.5
12	84.2	19.5	85.9	81.4
รวมเขต	82.0	20.5	88.0	80



2. แสดงผลดัชนีพัฒนาการสมวัย แยกสังกัด (ในสังกัด สธ และ นอกสังกัด สธ)

ในสังกัด สธ				
เขตสุขภาพ	คัดกรอง (90)	สงสัยล่าช้า (20)	ติดตามได้ (90)	สมวัยรวม (87)
1	73.38	18.98	78.69	69.91
2	91.85	23.70	92.26	89.53
3	93.78	19.28	94.86	91.98
4	88.98	17.96	91.11	87.0
5	90.86	19.14	93.77	89.31
6	90.12	21.32	91.78	88.26
7	93.91	24.14	94.20	92.33
8	96.13	27.08	95.17	94.46
9	93.04	23.35	93.39	91.31
10	90.24	21.46	91.15	88.15
11	94.57	22.51	95.36	93.00
12	89.94	20.44	90.58	87.70
รวมเขต	90.66	22.01	92.27	88.66

นอกสังกัด สธ				
เขตสุขภาพ	คัดกรอง (90)	สงสัยล่าช้า (20)	ติดตามได้ (90)	สมวัยรวม (87)
1	56.56	13.94	61.74	53.32
2	78.98	20.44	74.09	74.73
3	72.06	15.96	73.46	68.96
4	46.46	13.70	69.19	44.48
5	54.46	16.77	73.20	51.96
6	68.10	17.70	75.39	65.27
7	68.10	23.65	80.64	65.07
8	81.47	14.08	76.74	78.72
9	69.69	15.70	76.45	67.29
10	67.50	15.77	65.73	63.91
11	73.70	18.31	77.84	70.52
12	72.44	16.75	72.57	69.24
รวมเขต	67.64	17.42	74.45	64.63

ผลการดำเนินงานตามแผน :

กิจกรรมที่ ๑ : กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาชุดข้อมูลรายงานเพื่อตอบสนอง Service Plan บนระบบคลังข้อมูลสุขภาพ หลักสูตรที่ ๕ การจัดทำรายงานความครอบคลุมการคัดกรองและติดตามพัฒนาการเด็กปฐมวัย อายุ ๙ ถึง ๖๐ เดือน ในระบบบริการสุขภาพแม่และเด็กตามเกณฑ์การประเมินพัฒนาการสมวัย

เป้าหมายของกิจกรรม : พัฒนาชุดข้อมูลรายงานเพื่อตอบสนอง Service Plan บนระบบคลังข้อมูลสุขภาพ : การคัดกรองและติดตามพัฒนาการเด็กปฐมวัย อายุ ๙ ถึง ๖๐ เดือน ในระบบบริการสุขภาพแม่และเด็กตามเกณฑ์การประเมินพัฒนาการสมวัย

รายละเอียดของกิจกรรม : เมื่อวันที่ ๑๔ – ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ผู้รับผิดชอบงานเด็กปฐมวัย และงานระบบ IT สำนักส่งเสริมสุขภาพ เข้าร่วมประชุม เพื่อพัฒนาการจัดทำรายงานความครอบคลุมการคัดกรองและติดตามพัฒนาการเด็กปฐมวัย อายุ ๙ ถึง ๖๐ เดือน ในระบบบริการสุขภาพแม่และเด็กตามเกณฑ์การประเมินพัฒนาการสมวัย

สรุปประเด็นที่นำเข้าสู่ประชุม	ปัญหาและแนวทางแก้ไข
ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาชุดข้อมูลรายงานเพื่อตอบสนอง Service Plan บนระบบคลังข้อมูลสุขภาพ หลักสูตรที่ ๕ การจัดทำรายงานความครอบคลุมการคัดกรองและติดตามพัฒนาการเด็กปฐมวัย อายุ ๙ ถึง ๖๐ เดือน ในระบบบริการสุขภาพแม่และเด็กตามเกณฑ์การประเมินพัฒนาการสมวัย ๑. ทบทวนเทมเพลตตัวชี้วัด - นิยามตัวชี้วัด - นิยามส่วน “ตัวตั้ง-ตัวหาร” และเงื่อนไขการคำนวณ - ตรวจสอบและรวบรวมรหัสการคัดกรอง รหัสบริการที่เกี่ยวข้อง ๒. โครงสร้างเอกสารและรูปแบบผลลัพธ์ โดยเลือกแสดงผลเป็นรายเขต และสามารถเลือกแสดงผลเป็นหน่วยงานในสังกัด สธ. , นอกสังกัด สธ. ได้ และแสดงผลแบบแยกเพศได้ (ดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๖๙) ๓. การแสดงผลข้อมูลพัฒนาการเด็กในระบบ HDC เป็นแบบ รายเดือน (Monthly snapshot) โดยจะแสดงเฉพาะข้อมูลของเดือนปัจจุบัน เช่น เดือนกรกฎาคม จะเห็นเฉพาะผลงานในเดือนกรกฎาคมเท่านั้น ซึ่งระบบยังไม่แสดงยอดรวมสะสมรายปี (ตั้งแต่ ต.ค. – ปัจจุบัน) โดยอัตโนมัติหากต้องการดูผลสะสมตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ (เช่น ต.ค. – ก.ค.) จำเป็นต้อง ดึงข้อมูลแบบรายเดือนย้อนหลัง แล้วนำมาประมวลผล/รวมผลภายนอกระบบ ข้อจำกัดนี้อาจทำให้การติดตามผลภาพรวมรายปี หรือการเปรียบเทียบกับตัวชี้วัดประจำปีทำได้ไม่สะดวก และควรวางแผนจัดการข้อมูลเพิ่มเติมในระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ	ปัญหา เชื่อมโยงข้อมูลเด็กปฐมวัยขับเคลื่อนงานพัฒนาการเด็กปฐมวัยกับหน่วยงานอื่นที่ไม่ได้สังกัด สธ. จำเป็นต้องทำ MOU เรื่องข้อมูลระหว่างหน่วยงาน แนวทางแก้ไข - แนวทางเชิงนโยบาย MOU "การแลกเปลี่ยน/ใช้ประโยชน์ข้อมูลระหว่างหน่วยงาน" จำเป็นต้องเป็นการดำเนินการในระดับ "นโยบาย" - แนวทางเชิงเทคนิค ในทางเทคนิค การเชื่อมโยงและบูรณาการข้อมูลระหว่างหน่วยงานสามารถดำเนินการได้ โดยอยู่ภายใต้ความรับผิดชอบหลักของ: ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สป.สธ.) ซึ่งมีศักยภาพในการวางระบบสารสนเทศสุขภาพระดับชาติ และสามารถจัดพัฒนาโครงสร้างระบบฐานข้อมูลใหม่หรือเพิ่มช่องทางส่งต่อข้อมูลจากหน่วยบริการที่ถ่ายโอนแล้วเข้าสู่ระบบกลาง (HDC หรือ National Health Repository) ได้ โดยดำเนินการ ๑. ออกแบบระบบข้อมูลหรือ API ใหม่ ที่สามารถดึงข้อมูลจากระบบของหน่วยงานปลายทาง (เช่น รพ.สต.ภายใต้ อบต.) เข้าสู่ระบบกลาง โดยไม่กระทบต่อโครงสร้างเดิม ๒. กำหนดสิทธิการเข้าถึงข้อมูลร่วมกัน ระหว่างหน่วยงาน เพื่อให้สามารถใช้ข้อมูลเพื่อวิเคราะห์/ติดตามผลในระดับนโยบาย ๓. พัฒนากลไก MOU หรือความร่วมมือเชิงเทคนิค ระหว่าง สธ. อบต. หน่วยปฏิบัติ

๔. การเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงาน สธ. และ ข้อมูล จาก รพ.สต. ที่ถ่ายโอนภารกิจ ในทางเทคนิค ศูนย์เทคโนโลยี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สามารถดำเนินการได้	๕. อบรมและให้การสนับสนุนด้านเทคนิค แก่บุคลากรในพื้นที่ให้สามารถใช้งานและส่งข้อมูลได้อย่างถูกต้องและต่อเนื่อง
--	--

กิจกรรมที่ ๒ : ประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานบูรณาการความร่วมมือ ๖ กระทรวง

กิจกรรมที่ ๓ : ประชุมติดตามการดำเนินงานขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ กฎหมายและนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาเด็กปฐมวัย

เป้าหมายของกิจกรรม : ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานบูรณาการความร่วมมือ ๖ กระทรวง

รายละเอียดของกิจกรรม : วันศุกร์ที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. นายแพทย์ธีรชัย บุญยะสิทธิ์ รองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ เป็นประธานในการประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานบูรณาการความร่วมมือ ๖ กระทรวง ณ ห้องประชุมกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ อาคาร ๗ ชั้น ๗ กรมอนามัย และผ่านระบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Zoom Meeting) โดยมีผู้รับผิดชอบงานเด็กปฐมวัยในภาคีเครือข่าย ๖ กระทรวง และผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุมฯ เพื่อติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานขับเคลื่อนงานพัฒนาการเด็กปฐมวัยร่วมกับภาคีเครือข่าย

ผลสัมฤทธิ์ในการจัดประชุม : มีมติที่ประชุมและข้อเสนอแนะจากการประชุม มีดังนี้

๑. การบูรณาการงานร่วมกัน ของทุกกระทรวง ควรเกิดการทำงานร่วมกันอย่างแท้จริง และทำให้เกิดประโยชน์ต่อเด็กปฐมวัยมากที่สุด

๒. จากการทำบันทึกข้อตกลงการบูรณาการความร่วมมือ ๖ กระทรวง การพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต (กลุ่มเด็กปฐมวัย) พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ ควรดำเนินงานให้เสร็จสิ้นในปี ๒๕๖๙ หากต้องการทำบันทึกข้อตกลงฯ ต่อในปีถัดไป ควรมีการปรับเปลี่ยนแนวทางการดำเนินงานให้ชัดเจนและเกิดการบูรณาการให้มากขึ้น

แนบ Link เอกสาร/หลักฐาน : <https://hp.anamai.moph.go.th/th/news-anamai/๒๒๓๕๒๐>

ภาพกิจกรรม/One page/ภาพข่าว :



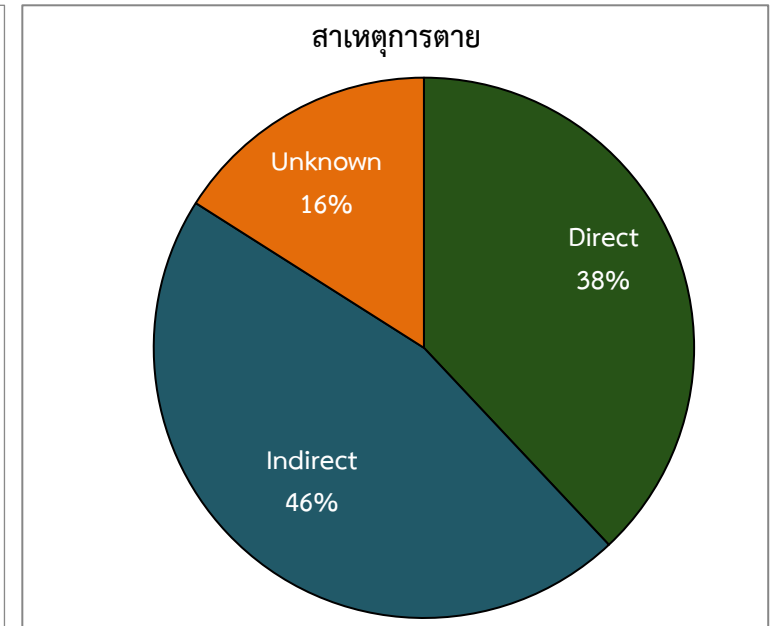
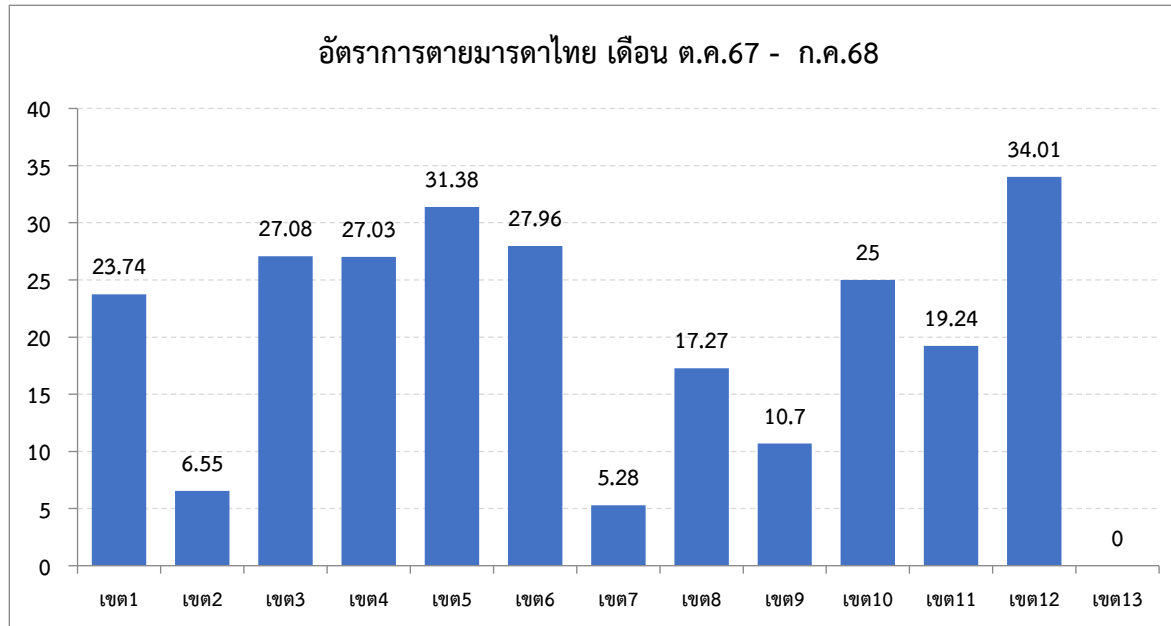
ตัวชี้วัด ๓.๒ อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน

- ผลการดำเนินงาน ระดับที่ ๔ Output ผลผลิต :

แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน	ผลการดำเนินงาน
๑. Update data MMR บนระบบ DOH Dashboard รายงานเดือนละ ๑ ครั้ง	https://search.app/SJsOp4goByL๗๘Vtw๕
๒. Update data MMR บนระบบ health KPI ไตรมาสละ ๑ ครั้ง (๐.๕)	https://healthkpi.moph.go.th/kpi๒/kpi/index/?id=๒๑๗๙&kpi_year=๒๕๖๘

● ผลการดำเนินงาน ระดับที่ ๕ Outcome ผลลัพธ์ :

- อัตราส่วนการตายมารดาไทยเท่ากับ **๒๐.๑๘** ต่อการเกิดมีชีพแสนคน (เดือนตุลาคม ๒๕๖๗ - กรกฎาคม ๒๕๖๘)
- มารดาไทยเสียชีวิต **๖๘** ราย (เดือนตุลาคม ๒๕๖๗ - กรกฎาคม ๒๕๖๘)



ผลการดำเนินงานตามแผน

กิจกรรมที่ ๑ : เยี่ยมเสริมพลัง นิเทศ ติดตามการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กเชิงรุกในพื้นที่/องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอย่างมีประสิทธิภาพ

- การนิเทศงานกรมอนามัย ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ (วันที่ ๒ – ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘)

เป้าหมายของกิจกรรม : เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนหน่วยงานในพื้นที่ให้สามารถดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับนโยบายของกรมอนามัย และบริบทของพื้นที่

รายละเอียดของกิจกรรม : ติดตามความก้าวหน้าและผลของการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ ๓ พร้อมทั้งรายงานวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค แนวทางการแก้ไขปัญหา ความต้องการของพื้นที่ และให้ข้อเสนอแนะเชิงวิชาการแก่หน่วยงานในพื้นที่ เพื่อใช้ในการสนับสนุนเชิงระบบและยกระดับคุณภาพการดำเนินงานและผลลัพธ์ด้านสุขภาพแก่ประชาชน

แนบ Link เอกสาร/หลักฐาน : <https://hpcm.anamai.moph.go.th/th/news-anamai/๒๓๗๒๘๖>

ภาพกิจกรรม/One page/ภาพข่าว :



กิจกรรมที่ ๒ : ประชุมราชการ ได้แก่ ประชุมคณะกรรมการ คณะทำงาน ปรีกษาหารือ และประชุมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องตามภารกิจ

(ประชุมเพื่อปรึกษาหารือแนวทางการให้บริการตรวจคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์ ด้วยวิธีไม่รุกราน (NIPT) (วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘))

เป้าหมายของกิจกรรม : เพื่อเตรียมการขับเคลื่อนการให้บริการการตรวจคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์ด้วยวิธีไม่รุกราน (NIPT) และเตรียมการขับเคลื่อนการให้บริการตรวจคัดกรองสารเสพติดในหญิงตั้งครรภ์

รายละเอียดของกิจกรรม :

จัดแนวทางการให้บริการการตรวจคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์ด้วยวิธีไม่รุกราน (NIPT), การพัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการปรึกษาทางพันธุศาสตร์, การจัด Flow การคัดกรองยาเสพติดในหญิงตั้งครรภ์ และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานในระดับพื้นที่

ภาพกิจกรรม/One page/ภาพข่าว :

ภาพข่าวกิจกรรม
กลุ่มมารดาและเด็กปฐมวัย สำนักส่งเสริมสุขภาพ

ฉบับที่ 37/2568 จัดทำโดย งานส่งเสริมสุขภาพมารดา

การประชุมเพื่อปรึกษาหารือแนวทางการให้บริการตรวจคัดกรอง
กลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์ ด้วยวิธีไม่รุกราน (NIPT)

วันที่ 25 กรกฎาคม 2568 ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ อาคาร 7 ชั้น 3 กรมอนามัย
และผ่านระบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Zoom Cloud Meetings)

วัตถุประสงค์

1. การเตรียมการขับเคลื่อนการให้บริการตรวจคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์ ด้วยวิธีไม่รุกราน (NIPT)
2. การเตรียมการขับเคลื่อนการให้บริการตรวจคัดกรองสารเสพติดในหญิงตั้งครรภ์

ประธานการประชุม
แพทย์หญิงกวิศรา ไกรลาศ
ผอ.สำนักส่งเสริมสุขภาพ

ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย:
รศ.นพ.ชนนเกียรติ วนากิรินทร์, ผศ.พิเศษ พญ.พณีย์ พดุงเกียรติวัฒนา, พญ. พินลพวรรณ ดำรงวิวัฒน์, นพ.ชาติเรณูราธิป, พญ.ศรีนภา แสงอรุณ, ผู้เชี่ยวชาญ และ ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพมารดา เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จากส่วนกลางและภูมิภาค จำนวน 60 ท่าน

สาระสำคัญ/Next step

1. การตรวจคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์ ด้วยวิธีไม่รุกราน (NIPT)
 - จัดทำแนวทางการให้บริการตรวจคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์ ด้วยวิธีไม่รุกราน (NIPT) (ตุลาคม 2568)
 - พัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการปรึกษาทางพันธุศาสตร์เพื่อป้องกันการเกิดทารกกลุ่มอาการดาวน์ระดับเขตสุขภาพ (ครุ ก) (พฤศจิกายน 2568)
2. การคัดกรองยาเสพติดในหญิงตั้งครรภ์
 - จัดทำ Flow การคัดกรองยาเสพติดในหญิงตั้งครรภ์ (ตุลาคม 2568)
 - แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์การดำเนินงาน ระดับพื้นที่ (พฤศจิกายน 2568)

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี
f t y i g www.anamai.moph.go.th

กิจกรรมที่ ๓ : ประชุมราชการ ได้แก่ ประชุมคณะกรรมการ คณะทำงาน ปรึกษาหารือ และประชุมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องตามภารกิจ

(ประชุมพิจารณาร่างคู่มือการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดสำหรับผู้ปกครอง (วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๘))

เป้าหมายของกิจกรรม : เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้เข้าประชุม ได้เสนอความคิดเห็น ปรับปรุง หรือเพิ่มเติมเนื้อหาให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นก่อนการเผยแพร่ และนำไปใช้จริง ให้มีความเหมาะสมทั้งรูปแบบและเนื้อหาต่อกลุ่มเป้าหมาย

รายละเอียดของกิจกรรม : การร่วมพิจารณาร่างคู่มือการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดสำหรับผู้ปกครอง โดยที่ประชุมเห็นชอบให้มีการปรับปรุงเนื้อหาในบางส่วนเพื่อความสะดวกในการใช้งานของเจ้าหน้าที่และผู้ปกครอง ทั้งนี้ร่างคู่มือฉบับนี้จะถูกแก้ไขและประเมินโดยผู้เชี่ยวชาญอีกครั้ง

ภาพกิจกรรม/One page/ภาพข่าว :



ภาพข่าวกิจกรรม

กลุ่มมารดาและเด็กปฐมวัย

ฉบับที่ 38/2568 

จัดทำโดย งานส่งเสริมสุขภาพมารดา

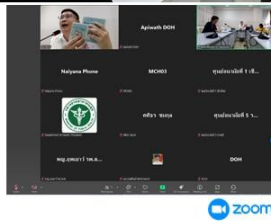
ประชุมพิจารณาร่างคู่มือการดูแลการคลอดก่อนกำหนดสำหรับผู้ปกครอง
 วันที่ 30 กรกฎาคม 2568 ณ ห้องประชุมกลุ่มมารดาและเด็กปฐมวัย ชั้น 2 อาคาร 7
 และผ่านระบบ Zoom Workplace Meeting กรมอนามัย



นายแพทย์สุรรัตน์ ศิวสวาง
รองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ ประธานการประชุม

พร้อมด้วย

- รศ.พญ.พินล วงศ์ศิริเดช กรรมการบริหารราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย
- รศ.พญ.นัยนา ณัฏะนันท์ รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งมหารัชมังการราชวิทยาลัย
- รศ.อรพินธ์ เจริญผล นายกสมาคมเวชศาสตร์รีproductive แห่งประเทศไทย
- นายแพทย์พงษ์สันต์ พันธะไชย สุตินันท์แพทย์ แพทย์หญิงยุพเพียร สิงห์อาจ
- แพทย์หญิงพรพินล รัตนกรินทร์ ภาณุแพทย์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
- และเจ้าหน้าที่จากศูนย์อนามัยที่ 1 – 12 สถาบันพัฒนาสุขภาพภาคใต้ ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ

ในการร่วมพิจารณาร่างคู่มือการดูแลการคลอดก่อนกำหนดสำหรับผู้ปกครอง โดยที่ประชุมเห็นชอบให้มีการปรับปรุงเนื้อหาในบางส่วนเพื่อความสะดวกในการใช้งานของเจ้าหน้าที่ และผู้ปกครอง ทั้งความชัดเจนของคำนิยาม การแบ่งหมวดหมู่เนื้อหา ตลอดจนข้อมูลสำหรับผู้ปกครองในเรื่องการดูแลการคลอดก่อนกำหนดจากโรงพยาบาล ทั้งนี้ร่างคู่มือฉบับนี้จะถูกแก้ไขและประเมินโดยผู้เชี่ยวชาญอีกครั้ง

เป้าหมายการประชุม:

1. เปิดโอกาสให้ผู้เข้าประชุมฯ ได้เสนอความคิดเห็น ปรับปรุง หรือเพิ่มเติมเนื้อหาให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นก่อนการเผยแพร่ และนำไปใช้จริง
2. เนื้อหาด้านในคู่มือฯ มีความเหมาะสมกับรูปแบบและเนื้อหาต่อกลุ่มเป้าหมาย

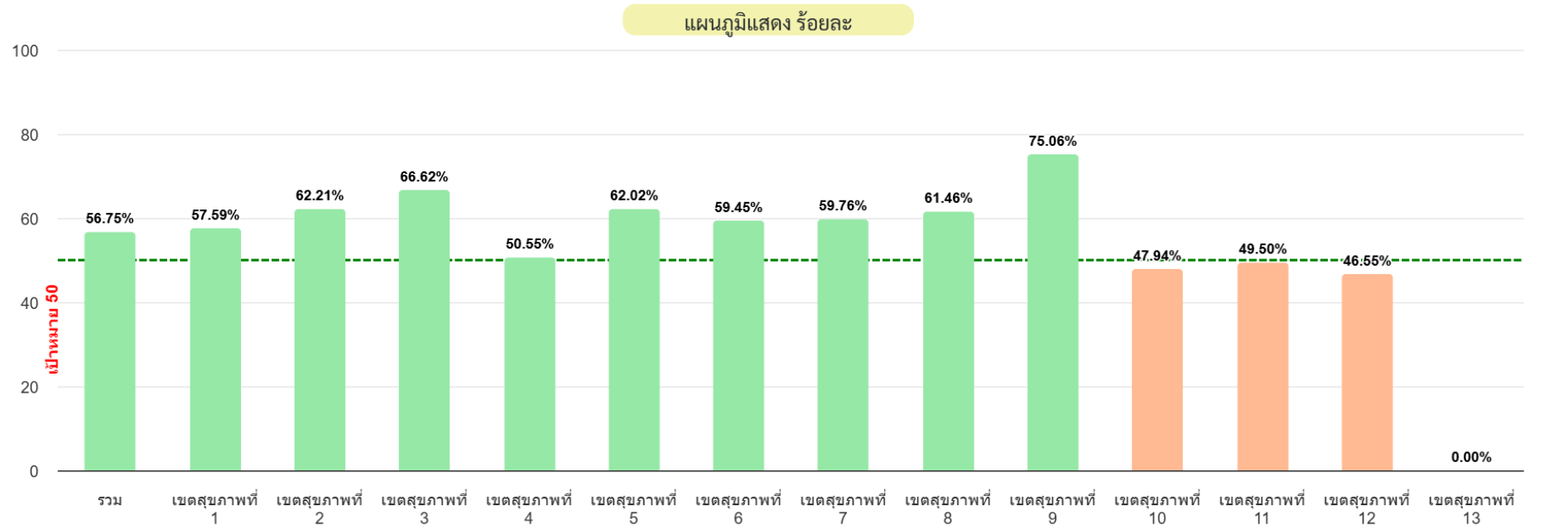
ตัวชี้วัด ๓.๓ ร้อยละของทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า ๖ เดือนกินนมแม่อย่างเดียว

- ผลการดำเนินงาน ระดับที่ ๔ Output ผลผลิต :

๔.๑ ประชุมคณะกรรมการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก

กรมอนามัยในบานะเลขาคณะกรรมการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กเป็นการประชุมเพื่อชี้แจงรายละเอียดของพระราชบัญญัติ บทบาทและอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการตามกฎหมาย เพื่อให้การบังคับใช้มีประสิทธิภาพและครอบคลุม

- ผลการดำเนินงาน ระดับที่ ๕ Outcome ผลลัพธ์: ร้อยละ ๕๖.๗๕ ของทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า ๖ เดือนกินนมแม่อย่างเดียว (เป้าหมาย: ร้อยละ ๖๕)



ผลการดำเนินงานตามแผน :

กิจกรรมที่ ๑ : ประชุมคณะกรรมการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก

เป้าหมายของกิจกรรม : เพื่อชี้แจงรายละเอียดของพระราชบัญญัติฯ บทบาทหน้าที่ของ คณะกรรมการฯ และพิจารณาหารือการปรับประกาศกระทรวงเรื่องการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติฯ และพิจารณาเกี่ยวกับการแต่งตั้งอนุกรรมการภายใต้คณะกรรมการฯ

รายละเอียดของกิจกรรม : ในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘ กรมอนามัย ในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการฯ จัดประชุมคณะกรรมการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ โดยที่ประชุมเห็นชอบให้ พญ. อัมพร เบญจพลพิทักษ์ อธิบดีกรมอนามัยเป็นประธานการประชุม พร้อมด้วย นพ.ปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ รองอธิบดีกรมอนามัย และ พญ.ทิพา ไกรลาส ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ นพ.สุรัตน์ ผิวสว่าง รองผู้อำนวยการฯ ปฏิบัติหน้าที่ฝ่ายเลขานุการ สารสำคัญแจ้งผลการคัดเลือก คณะกรรมการสรรหาชุดใหม่ รับทราบการดำเนินการเกี่ยวกับประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อาหารสำหรับเด็กเล็กเฉพาะที่รัฐมนตรีกำหนดควบคุมการส่งเสริมการตลาด พ.ศ. ๒๕๖๓ และพิจารณาการปรับประกาศกระทรวงเรื่องการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติฯ และพิจารณาเกี่ยวกับการแต่งตั้งอนุกรรมการภายใต้คณะกรรมการฯ

ภาพกิจกรรม/One page/ภาพข่าว :



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ภาพข่าวกิจกรรม

ฉบับที่ 36/2568

สำนักส่งเสริมสุขภาพ

การประชุมคณะกรรมการ ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหาร สำหรับเด็กและเด็กเล็ก ครั้งที่ 1/2568

23 กรกฎาคม 2568 ห้องประชุมสมบุญ จักรทิพย์ กรมอนามัย

กรมอนามัย ในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการฯ จัดประชุมคณะกรรมการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับเด็กและเด็กเล็ก ครั้งที่ 1/2568 โดยที่ประชุมเห็นชอบให้ พญ. อัมพร เบญจพลพิทักษ์ อธิบดีกรมอนามัย เป็นประธานการประชุม พร้อมด้วย นพ.ปกรณ์ ตุงกนะเสริรักษ์ รองอธิบดีกรมอนามัย พญ.กิฬา ไกรลาส ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ และ นพ.สุรัตน์ ศิวสว้าง รองผู้อำนวยการปฏิบัติหน้าที่ฝ่ายเลขานุการ

สาระสำคัญของการประชุม

- 1) เพื่อแจ้งผลการแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับเด็กและเด็กเล็ก (ชุดใหม่)
- 2) เพื่อรับทราบการดำเนินการเกี่ยวกับประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อาหารสำหรับเด็กเฉพาะที่รัฐมนตรีกำหนดควบคุมการส่งเสริมการตลาด พ.ศ. 2567 ตามมติของคณะทำงานนโยบายการค้าเสรีฯ ครั้งที่ 3/2568
- 3) เพื่อรับทราบการประเมินผลสัมฤทธิ์พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับเด็กและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560
- 4) เพื่อพิจารณาและให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมต่อ (ร่าง) คำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับเด็กและเด็กเล็ก
- 5) เพื่อพิจารณา ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับเด็กและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 พ.ศ. 2564 ในส่วนของพนักงานเจ้าหน้าที่สังกัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล





จัดทำโดย : กลุ่มงานงานและเด็กปฐมวัย

สำนักส่งเสริมสุขภาพ

<https://hp.amn.moph.go.th>

กิจกรรมที่ ๒ : ประชุมคณะทำงานต้อนรับและพิธีการ ASEAN Breastfeeding Forum ๒๐๒๕

เป้าหมายของกิจกรรม : วางแผนในการดำเนินงานเกี่ยวกับการการต้อนรับ พิธีการในการจัดการประชุมวิชาการ ASEAN Breastfeeding Forum ๒๐๒๕

รายละเอียดของกิจกรรม : การประชุมวันนี้ นายวินัย รอดไพร ให้เกียรติเป็นประธานการประชุม โดยมีผู้เข้าร่วมประกอบไปด้วยผู้แทนที่ได้รับการแต่งตั้งจากสำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักเลขานุการกรม ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อวางแผนในการดูแลและออกแบบพิธีเปิด-ปิด งาน การจัดเลี้ยงต้อนรับประเทศสมาชิกอาเซียน รวบรวมรายชื่อ ออกแบบผังที่นั่ง วางแผนการศึกษาดูงานและจัดเตรียมของที่ระลึก

ภาพกิจกรรม/One page/ภาพข่าว :



กิจกรรมที่ ๓ : ประชุมคณะทำงานประชาสัมพันธ์ ASEAN Breastfeeding Forum ๒๐๒๕

เป้าหมายของกิจกรรม : วางแผนในการดำเนินงานเกี่ยวกับการประชาสัมพันธ์การประชุมวิชาการ ASEAN Breastfeeding Forum ๒๐๒๕

รายละเอียดของกิจกรรม : การประชุมวันนี้ นายแพทย์ธีรชัย บุญยะสิทธิ์พรณ ให้เกียรติเป็นประธานการประชุม โดยมีผู้เข้าร่วมประกอบไปด้วยผู้แทนที่ได้รับการแต่งตั้งจากสำนักส่งเสริมสุขภาพ กองแผนงาน กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ เพื่อวางแผนในการจัดทำช่องทางสำหรับการประชาสัมพันธ์ แบบฟอร์มการลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม ชุดนิทรรศการ จัดสถานที่ อุปกรณ์สำหรับการจัดประชุม

ภาพกิจกรรม/One page/ภาพข่าว :



ตัวชี้วัด ๓.๔ ร้อยละของเด็กและเยาวชน เข้าถึงบริการสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน ระดับที่ ๔ Output ผลผลิต : โรงเรียน /หน่วยบริการสาธารณสุข มีระบบช่วยเหลือเด็กและเยาวชน ให้เข้าถึง สิทธิประโยชน์หลักด้านสุขภาพ (เป้าหมาย ๖๐๐ แห่ง)

ผลการดำเนินงาน : ๗๐๖ แห่ง

ผลการดำเนินงาน ระดับที่ ๕ Outcome ผลลัพธ์ : เด็กและเยาวชน เข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ ๖๐

ผลการดำเนินงาน : ๘๕.๖๗ แห่ง

(ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘)

ผลการดำเนินงานตามแผน :

กิจกรรมที่ ๑ : ติดตาม สนับสนุนการดำเนินส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภัยสุขภาพและการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีให้เด็ก เยาวชน ตระหนักถึงการมีสุขภาพดี
เป้าหมายของกิจกรรม : ติดตาม สนับสนุนการดำเนินส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภัยสุขภาพและการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีให้เด็ก เยาวชน ตระหนักถึงการมีสุขภาพดี

๓. รายละเอียดของกิจกรรม :

วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘ แพทย์หญิงทิพา ไกรลาศ ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ มอบหมายให้ นางสาวชิตชนก ปลื้มปรีดี ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น เข้าร่วมการนิเทศงานด้านส่งเสริมสุขภาพ ในวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ณ ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น

วัตถุประสงค์ เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน และวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพ

การประชุมครั้งนี้ ได้รับเกียรติ โดยมี นางบังอร กล้าสุวรรณ รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น พร้อมด้วยนักวิชาการผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น กลุ่มวัยทำงาน นำเสนอผลการดำเนินงานด้านสุขภาพในเขตสุขภาพที่ ๗ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยภาพรวมการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในเขตสุขภาพที่ ๗ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. กลุ่มวัยแม่และเด็ก

อัตราการตายมารดา: อัตราการตายของมารดาในเขตสุขภาพที่ ๗ อยู่ที่ ๖.๒๓ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ไม่เกิน ๑๖. จังหวัดที่มีอัตราการตายมารดาสูงที่สุดในเขตคือร้อยเอ็ด (๓๓.๔) ในขณะที่ขอนแก่นมีอัตราต่ำที่สุด (๘.๒๖). สาเหตุหนึ่งที่น่าไปสู่อัตราการตายของมารดา คือ Health Literacy ที่ไม่เพียงพอของผู้หญิงตั้งครรภ์และครอบครัว. นอกจากนี้ยังมีปัญหาเรื่องการฝากครรภ์ช้า ซึ่งมีสาเหตุมาจากการไม่ทราบว่าการตั้งครรภ์ (๔๓.๓๓%) และการไม่ทราบถึงความสำคัญของการฝากครรภ์เร็ว (๑๕.๑๓%) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ พบว่า ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ ๑๒ สัปดาห์ ในเขตสุขภาพที่ ๗ คือ ๗๑.๕๖% ซึ่งยังไม่ถึงเป้าหมายที่ตั้งไว้ที่ ๗๕%

ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์: อัตราภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์น้อยกว่า ๒๘ สัปดาห์ในเขตสุขภาพที่ ๗ อยู่ที่ ๑๙.๖% ซึ่งเกินเป้าหมายที่ตั้งไว้ที่ ≤๒๐% สาเหตุที่ทำให้ไม่รับประทานยาบำรุงตามกำหนด ได้แก่ การคลื่นไส้อาเจียน (๓๘.๓%) การถ่ายอุจจาระเป็นสีดำ (๑๒.๘%) และการลืมรับประทานยา (๓.๙%) การใช้สารเสพติดในหญิงตั้งครรภ์: แนวโน้มการใช้สารเสพติดในหญิงตั้งครรภ์ในเขตสุขภาพที่ ๗ มีอัตราเพิ่มขึ้นจาก ๑.๐๐% ในปี ๒๕๖๕ เป็น ๔.๖๗% ในปี ๒๕๖๘. จังหวัดร้อยเอ็ดมีอัตราสูงที่สุด

ที่ ๑๒.๖๖% ในขณะที่มีหาสารคามมีอัตราต่ำที่สุดที่ ๒.๒๖% ปัญหาและอุปสรรคที่พบคือการขาดแคลนงบประมาณสำหรับชุดตรวจคัดกรองสารเสพติด, หญิงตั้งครรภ์ไม่มาฝากครรภ์ (No ANC) และไม่มาตามนัด (loss F/U)

การคลอดก่อนกำหนด: ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๘ พบว่า อัตราการคลอดก่อนกำหนดในเขตสุขภาพที่ ๗ อยู่ที่ ๙.๘๑% ซึ่งสูงกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ไม่เกิน ๘% จังหวัดมหาสารคามมีอัตราการคลอดก่อนกำหนดสูงสุดที่ ๑๒.๔๕% ในขณะที่ร้อยเอ็ดมีอัตราต่ำสุดที่ ๙.๑๓% ปัญหาที่พบได้แก่ จำนวนสูตินรีแพทย์ที่ไม่เพียงพอ สถานที่ปฏิบัติงานแออัด และขาดแคลนเครื่องมือ เช่น อัลตราซาวด์

๒. กลุ่มวัยเรียน

ภาวะโภชนาการ: เป้าหมายคือเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วนมากกว่า ๖๑% สำหรับภาพรวมเขต และมากกว่า ๕๙% สำหรับภาพรวมประเทศ. ผลการดำเนินงานสำหรับเขต ๗ อยู่ที่ ๖๐.๑%. จังหวัดมหาสารคามมีผลงานดีที่สุดในที่ ๖๔.๓%. ส่วนหนึ่งของปัญหาคือการดำเนินงานด้านโภชนาการไม่ได้เป็นนโยบายหลักของจังหวัดหรือหน่วยงานการศึกษา ทำให้ไม่ได้รับการสนับสนุนทรัพยากรที่เพียงพอ.

โครงการเด็กไทยสายตาสี: ข้อมูลปีการศึกษา ๒๕๖๘ (พฤษภาคม-มิถุนายน ๒๕๖๘) แสดงว่ามีเด็กนักเรียน ป.๑-๖ ในเขต ๗ จำนวน ๘ คนที่ได้รับแว่นตา อุปสรรคคือ โปรแกรม vision๒๐๒๐ ยังไม่รองรับการดำเนินงานในระดับชั้นอื่นที่ไม่ใช่ ป.๑

โรงเรียนพระราชดำริ: โรงเรียนโครงการพระราชดำริ ๔ แห่ง พบว่าเด็กมีภาวะสมส่วน ๘๕.๑% และ ๙๖.๐% ได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก ปัญหาคือครูอนามัยมีการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบบ่อย ทำให้การดำเนินงานขาดความต่อเนื่อง.

กลุ่มเปราะบางและกลุ่มด้อยโอกาส: มีนักเรียน ๒๒๐ คนเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและความรอบรู้ด้านสุขภาพ. ปัญหาที่พบคือสถานพินิจฯ ยังไม่ได้มีการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น และสมุดบันทึกสุขภาพเด็กพิเศษมีไม่เพียงพอ.

๓. กลุ่มวัยทำงาน

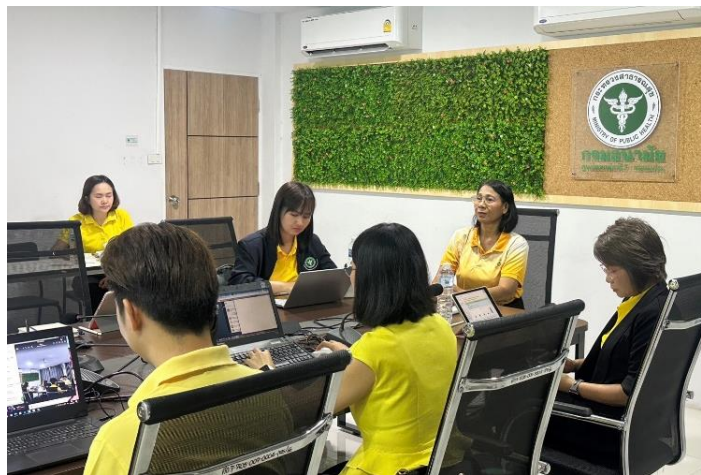
พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์: เป้าหมายคือวัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ๔ ด้าน (กินผัก ๕ ทัพพี, ออกกำลังกาย ๑๕๐ นาที/สัปดาห์, นอน ๗-๙ ชั่วโมง, แปร่งฟันก่อนนอน) ไม่น้อยกว่า ๕๐%. ผลงานของเขตสุขภาพที่ ๗ อยู่ที่ ๕๑.๓% ซึ่งสูงกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้. อย่างไรก็ตาม ผลงานในแต่ละจังหวัดยังไม่ผ่านเป้าหมาย โดยขอนแก่นมี ๔๐.๔% ปัญหาที่พบ คือ การเก็บข้อมูลไม่ครอบคลุม และการเปลี่ยนโครงสร้างของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ที่โอนย้ายไปสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.)

ภาวะดัชนีมวลกายปกติ (BMI): เป้าหมายคือประชากรวัยทำงานอายุ ๑๙-๕๙ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ (BMI) ไม่น้อยกว่า ๕๒%. ผลรวมของเขตสุขภาพที่ ๗ อยู่ที่ ๔๙.๓๓% ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์ จังหวัดมหาสารคามเป็นจังหวัดเดียวที่ผ่านเกณฑ์ด้วยผลงาน ๕๕.๕๘%. สถานประกอบการกิจการ: เป้าหมายคือมีสถานประกอบการที่สร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ ๑๕ แห่ง ผลการดำเนินงานทำได้ ๔๒ แห่ง ซึ่งเกินเป้าหมาย เทคโนโลยีและดิจิทัลแพลตฟอร์ม: เป้าหมายคือวัยทำงาน ๓๙๘,๒๖๓ คนเข้าถึงเทคโนโลยี ผลงานทำได้ ๘๖๖,๔๖๕ คน ซึ่งเกินเป้าหมายที่ตั้งไว้

การดำเนินงานในเรือนจำ โครงการราชทัณฑ์ปันสุข: มีการตรวจคัดกรองสุขภาพในเรือนจำต่าง ๆ โดยเรือนจำจังหวัดกาฬสินธุ์มีอัตราการตรวจคัดกรองสูงที่สุดที่ ๘๖.๒๓% เรือนจำจังหวัดกาฬสินธุ์ ยังได้รับการประเมินเป็นเรือนจำต้นแบบด้านการจัดระบบดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง

งานทันตกรรม: เรือนจำ อำเภอฟล มีการให้บริการทันตกรรม ๕๘.๓๔% และเรือนจำจังหวัดมหาสารคาม ๑๐๐.๐๐% เรือนจำกลางขอนแก่นและทัณฑสถานบำบัดพิเศษขอนแก่นมีอัตราการเข้าถึงบริการทันตกรรมของผู้ต้องขัง ๗๖.๔๘% และ ๑๐๐.๐๐% ตามลำดับ

ภาพกิจกรรม/One page/ภาพข่าว :



กิจกรรมที่ ๒ : ประเมินสรุปผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชน

เป้าหมายของกิจกรรม : ติดตาม สนับสนุนการดำเนินส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภัยสุขภาพและการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีให้เด็ก เยาวชน ตระหนักถึงการมีสุขภาพดี

รายละเอียดของกิจกรรม

วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ แพทย์หญิงทิพา ไกรลาศ ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ เป็นประธาน การประชุมสรุปผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) และกลุ่มเปราะบาง กลุ่มด้อยโอกาสทางสังคม ปี ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ อาคาร ๗ ชั้น ๔ กรมอนามัย และประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Zoom Meeting) ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย ผู้แทนจากสำนักโภชนาการ สำนักทันตสาธารณสุข กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ สำนักสุขภาพิบาลอาหารและน้ำ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มศูนย์ประสานงานโครงการพระราชดำริฯ และศูนย์อนามัย/หน่วยงานส่วนภูมิภาค กรมอนามัย

วัตถุประสงค์การประชุม เพื่อติดตามความก้าวหน้าและสรุปผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็ก เยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) และกลุ่มเปราะบาง กลุ่มด้อยโอกาสทางสังคม ปี ๒๕๖๘ ของศูนย์อนามัย/หน่วยงานส่วนภูมิภาค รวมถึงมีการชี้แจง (ร่าง) แผนการขับเคลื่อนงานโครงการส่งเสริมโภชนาการ และสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) กลุ่มเปราะบางและด้อยโอกาสทางสังคม ปี ๒๕๖๙ และพิจารณา (ร่าง) การจัดทำคำของบประมาณโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชนและอนามัยสิ่งแวดล้อมในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) และพื้นที่ภูฟ้าพัฒนา ปี พ.ศ.๒๕๗๐ จากสำนัก/กองส่วนกลางที่เกี่ยวข้อง และให้หน่วยงานเสนอประเด็นข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) และกลุ่มเปราะบาง กลุ่มด้อยโอกาสทางสังคม ต่อไป

สิ่งที่กรมอนามัยต้องดำเนินการต่อ คือ การบูรณาการฐานข้อมูลด้านสุขภาพของเด็กกลุ่มเป้าหมายร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อลดความซ้ำซ้อนในการรายงานข้อมูลของเจ้าหน้าที่ การผลักดันสมุดบันทึกสุขภาพของกลุ่มเด็กพิเศษให้เป็นชุดสิทธิประโยชน์ รวมถึงจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายต่อการขับเคลื่อนโครงการในปี ๒๕๖๙ เสนอต่อผู้บริหารเพื่อขับเคลื่อนงานต่อไป

ภาพกิจกรรม/One page/ภาพข่าว :



ตัวชี้วัด ๓.๕ ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs)

- ผลการดำเนินงาน ระดับที่ ๔ Output ผลผลิต : จำนวนโรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) **จำนวน ๖,๘๕๘ แห่ง**
- ผลการดำเนินงาน ระดับที่ ๕ Outcome ผลลัพธ์ :
 ๑. โรงเรียนผ่านการประเมินรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School: GSHPs) **จำนวน ๗๐๐ แห่ง**
 ๒. ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๙ ปี เตี้ยไม่เกินร้อยละ ๙ ผลการดำเนินงานที่ได้ **ร้อยละ ๕.๑**

๓. ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๙ ปีเริ่มอ้วนและอ้วนไม่เกินร้อยละ ๑๐ ผลการดำเนินงานที่ได้ ร้อยละ ๙.๓

****หมายเหตุ :** ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ จากระบบงานอนามัยโรงเรียน : <https://hps.anamai.moph.go.th>

ผลการดำเนินงานตามแผน :

กิจกรรมที่ ๑ : การประชุมวางแผนการพัฒนางานอนามัยโรงเรียนและการเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชน ในสถานที่ควบคุม ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เป้าหมายของกิจกรรม : เพื่อวางแผนการขับเคลื่อนการพัฒนางานอนามัยโรงเรียนและการเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และส่งเสริมสุขภาพ เด็กและเยาวชน ในสถานที่ควบคุม ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

รายละเอียดของกิจกรรม :

วันพฤหัสบดี ที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘ แพทย์หญิงทิพา ไกรลาศ ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ เป็นประธานการประชุมวางแผนการพัฒนางานอนามัยโรงเรียนและการเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชนในสถานที่ควบคุมปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพอาคาร ๗ ชั้น ๓ กรมอนามัยและผ่านระบบประชุมทางไกล โดยกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน นำโดย นางสาวชนิดา วิชัยคำ ผู้อำนวยการกองพัฒนาระบบสุขภาพเด็ก และเยาวชนและคณะเข้าร่วมประชุม ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย นักวิชาการที่เกี่ยวข้องจากสำนักโภชนาการ สำนักทันตสาธารณสุข กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และ กลุ่มศูนย์ประสานงานโครงการพระราชดำริฯ

ประเด็นสำคัญของการประชุม

- แผนการดำเนินงานโครงการ ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ (มิติสุขภาพ เด็กและเยาวชนในสถานที่ควบคุม) ปี ๒๕๖๙
- การวางแผนการสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการ ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ (มิติสุขภาพ เด็กและเยาวชนในสถานที่ควบคุม) ปี ๒๕๖๙
- การวางแผนการเยี่ยมเสริมพลัง การพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริม สุขภาพ ตามมาตรฐานสิ่งจำเป็นในการดำรงชีวิตสำหรับเด็กและเยาวชนในสถานที่ควบคุม (๑๐ ด้าน) ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

สิ่งที่กรมอนามัยต้องดำเนินการ

- ทารือกับกรมพินิจเพื่อนำข้อมูลสุขภาพเด็กและเยาวชนเข้าระบบฐานข้อมูลและระบบการประเมินรับรองสถานพินิจและคุ้มครองเด็ก
- วางแผนการขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพเด็กและเยาวชนและพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่ควบคุมปีงบประมาณ ๒๕๖๙
- เข้าร่วมการประชุมคณะทำงานหารือวางแผนการพัฒนางานอนามัยโรงเรียนและการเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชนในสถานที่ควบคุม เพื่อหาแนวทางการขับเคลื่อนงาน ใน ปีงบประมาณ๒๕๖๙ที่ชัดเจน ในวันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๘

ภาพกิจกรรม/One page/ภาพข่าว :



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ภาพข่าวกิจกรรม

สำนักส่งเสริมสุขภาพ

วันที่ 24 กรกฎาคม 2568
จัดโดย กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น

การประชุมวางแผนพัฒนาอนามัยโรงเรียนและการเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และส่งเสริมสุขภาพ เด็กและเยาวชน ในสถานศึกษา ณ กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2569

พัฒนาอนามัยโรงเรียนและอนามัยโรงเรียน
ส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชนในสถานศึกษา
วันที่ 24 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568
ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ อาคาร 7 ชั้น
กรมอนามัย กรุงเทพมหานคร



สำนักส่งเสริมสุขภาพ อาคาร 7 ชั้น
กระทรวงสาธารณสุข



K



วันพฤหัสบดี ที่ 24 กรกฎาคม 2568 แพทย์หญิงทิพา ไกรลาศ ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ เป็นประธานการประชุมวางแผนการพัฒนาอนามัยโรงเรียนและการเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชนในสถานศึกษากรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2569 ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพอาคาร 7 ชั้น 3 กรมอนามัยและผ่านระบบประชุมทางไกล โดยกรมพิธี และกลุ่มรองเด็กและเยาวชน ภาครัฐ ภาคเอกชน วิทยาลัย ผู้เข้าร่วมการกองพัฒนาระบบสุขภาพเด็ก และเยาวชนและคณะเข้าร่วมประชุม ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย นักวิชาการที่เกี่ยวข้องจากสำนักโภชนาการ สำนักทันตสาธารณสุข กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ สำนักสุขภาพโภชนาการและสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และ กลุ่มศูนย์ประสานงานโครงการพระราชดำริฯ

วัตถุประสงค์การประชุม เพื่อวางแผนการขับเคลื่อนการพัฒนาอนามัยโรงเรียนและการเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพ เด็กและเยาวชนในสถานศึกษา กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2569

ประเด็นสำคัญของการประชุม

- แผนการดำเนินงานโครงการ ราชทินวินิจัย ท้าความ 3 เพื่อชาติ ศาสนา กษัตริย์ (มิติสุขภาพ เด็กและเยาวชนในสถานศึกษา) ปี 2569
- การวางแผนขับเคลื่อนการพัฒนาระบบสุขภาพเด็กและเยาวชนผ่านงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานศึกษากรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2569
- การวางแผนการเยี่ยมเสริมพลัง การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพ ตามมาตรฐานสำนักงานในการดำรงชีวิตสำนึกเด็กและเยาวชนในสถานศึกษา (10 ด้าน) ปีงบประมาณ 2569

สิ่งที่กรมอนามัยต้องดำเนินการ

- วางโครงการพันธกิจเพื่อนักสุขภาพเด็กและเยาวชนผ่านระบบงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและระบบการพัฒนาระบบสุขภาพเด็กและเยาวชนเด็ก
- หารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องในสถานศึกษากรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2569
- เชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาหารือแผนการพัฒนาอนามัยโรงเรียนและการเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชนในสถานศึกษา กรุงเทพมหานคร เพื่อหาแนวทางการดำเนินงาน ใน ปีงบประมาณ 2569/2570 ในวันพุธที่ 15 ก.ย. 2568

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี






www.anamai.moph.go.th

กิจกรรมที่ ๒ : เยี่ยม ติดตามการขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพพระตำบลดงสาคร ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

เป้าหมายของกิจกรรม :

๑. เพื่อกำกับติดตาม การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพพระดับมาตรฐานสากล
๒. เพื่อแลกเปลี่ยนกิจกรรมการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพพระดับมาตรฐานสากล

รายละเอียดของกิจกรรม : เยี่ยม ติดตามการขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

โรงเรียนวัดเขียนเขต อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี

โรงเรียนโพธิ์โพธิ์พิทยาคาร สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปทุมธานี เขต ๒ เปิดการเรียนการสอนระดับอนุบาลถึง มัธยมศึกษาปีที่ ๖ มีนักเรียนกว่า ๒,๕๐๐ คน การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพฯ ยึดแนวความคิดพัฒนานักเรียนเป็นศูนย์กลาง และอาศัยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการพัฒนาและดูแลสุขภาพนักเรียน

ปัจจัยความสำเร็จ : ความร่วมมือของทุกภาคส่วน อาทิเช่น ชุมชน ท้องถิ่น โรงพยาบาลธัญบุรี ผู้ปกครอง

สิ่งที่ดำเนินการต่อไป

นำผลการแลกเปลี่ยนกิจกรรมการดำเนินงานของโรงเรียนที่ได้ให้ข้อเสนอแนะ มาปรับปรุงพัฒนากระบวนการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานให้เหมาะสมกับผู้ใช้งาน(โรงเรียน)

ภาพกิจกรรม/One page/ภาพข่าว :



ภาพข่าวกิจกรรม

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

สำนักส่งเสริมสุขภาพ

จัดทำโดย กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น

เยี่ยมเสริมพลังและติดตามการขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

ระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี

วันที่ 18 กรกฎาคม 2568



GSHPS
Global Standards for Health
Promoting School

โรงเรียนวัดเขียนเขต อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี

ประธาน : นางสาวกมลแก้ว ชันดี รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี
พร้อมด้วย นางสาวศิริกาญจน์ เอ็นเสมอ รองผู้อำนวยการโรงเรียน
นางสาวจิตติมา กานแก้ว รองผู้อำนวยการโรงเรียน นักวิชาการจากศูนย์อนามัย
ที่ 4 สระบุรี กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ และสำนักส่งเสริมสุขภาพ
จำนวน 30 คน

โรงเรียนวัดเขียนเขต สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปทุมธานี เขต 2 เปิดการเรียนการสอนระดับอนุบาลถึงมัธยมศึกษาปีที่ 6 มีนักเรียนกว่า 2,500 คน การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพฯ ยึดแนวความคิดพัฒนานักเรียนเป็นศูนย์กลาง และอาศัยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการพัฒนาและดูแลสุขภาพนักเรียน

ปัจจัยความสำเร็จ : ความร่วมมือของทุกภาคส่วน อาทิเช่น ชุมชน ท้องถิ่น โรงพยาบาลธัญบุรี ผู้ปกครอง

ความท้าทายในการดำเนินงาน :

1. จำนวนนักเรียนที่ค่อนข้างเยอะ และมีปัญหาที่หลากหลาย จึงทำให้การจัดการด้านสุขภาพมีหลายมิติและแตกต่างกันตามกลุ่มอายุของนักเรียน รวมทั้งเจ้าหน้าที่ของโรงเรียนมีพื้นที่จำกัด จึงส่งผลต่อการจัดกิจกรรมที่จะดำเนินการเพื่อส่งเสริมสุขภาพที่ดี
2. การจัดทำข้อมูลสุขภาพนักเรียนในโรงเรียน เพื่อให้สะท้อนปัญหาและสถานการณ์ที่แท้จริง และเสนอให้มีการเชื่อมโยงข้อมูลกับกระทรวงศึกษาธิการ







กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี





www.anamai.moph.go.th

กิจกรรมที่ ๓ : จัดจ้างพิมพ์แผ่นวัดสายตา

เป้าหมายของกิจกรรม : เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้โครงการเด็กไทยสายตาดีทั้งเชิงรับและเชิงรุกในระดับพื้นที่

รายละเอียดของกิจกรรม :

สำนักส่งเสริมสุขภาพดำเนินโครงการเด็กไทยสายตาดีอย่างต่อเนื่อง เพื่อมุ่งให้นักเรียน ชั้น ป.๑ ทุกคน ได้รับการตรวจคัดกรองสายตาเบื้องต้นอย่างครอบคลุม นักเรียนที่มีภาวะสายตาผิดปกติได้รับการแก้ไข ส่งต่อการตรวจวินิจฉัยโดยจักษุแพทย์และได้รับแว่นสายตาอย่างมีคุณภาพตามสิทธิประโยชน์ ซึ่งการดำเนินกิจกรรมคัดกรองสายตาเบื้องต้นให้บรรลุตามวัตถุประสงค์นั้นต้องใช้อุปกรณ์ในการคัดกรองคือ แผ่นวัดสายตาโดยปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ได้ทำการจัดจ้างพิมพ์แผ่นวัดสายตา จำนวน ๖,๕๐๐ แผ่น เพื่อใช้ในการสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้โครงการเด็กไทยสายตาดีทั้งเชิงรับและเชิงรุกในระดับพื้นที่

ภาพกิจกรรม/One page/ภาพข่าว :



ส่วนราชการ กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวิบูลย์ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๔๑๖

ที่ สร ๐๖๒๓.๐๘/๕๕ **วันที่** ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างพิมพ์แผ่นวัดสายตา ปี พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ

ตามที่ สำนักส่งเสริมสุขภาพ ดำเนินโครงการเด็กไทยสายตาดีอย่างต่อเนื่อง เพื่อมุ่งให้นักเรียน ชั้น ป.๑ ทุกคน ได้รับการตรวจคัดกรองสายตาเบื้องต้นอย่างครอบคลุม นักเรียนที่มีภาวะสายตาผิดปกติ ได้รับการแก้ไข ส่งต่อการตรวจวินิจฉัยโดยจักษุแพทย์และได้รับแว่นสายตาอย่างมีคุณภาพตามสิทธิประโยชน์ นั้น

กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวิบูลย์ ขออนุมัติจัดจ้างพิมพ์แผ่นวัดสายตา เพื่อสนับสนุน การขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้โครงการเด็กไทยสายตาดีทั้งเชิงรับและเชิงรุกในระดับพื้นที่ ภายใต้วงเงิน ๓๐,๕๐๐.- บาท (เจ็ดหมื่นสิริบาทถ้วน) โดยใช้งบประมาณจากโครงการสร้างเสริมสมรรถนะด้านสุขภาพ ของเด็กและเยาวชนในศตวรรษที่ ๒๑ และขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดขอบเขตงานและคณะกรรมการ ตรวจสอบพัสดุ ดังนี้

๑. นางสาวณณิ สุริยะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ประธาน
๒. นางสาวธนัท บริสุทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๓. นายเนติ ภูประสม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและมอบหมายกลุ่มอำนาจการ (งานพัสดุ) ดำเนินการต่อไปด้วย

จะเป็นพระคุณ

(นางอารีรา ทองหม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติราชการแทน หัวหน้ากลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวิบูลย์

อนุมัติ

☒ มอบ

(นางสาวทิพา ไกรลาศ)

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ

๐๒ กค. ๒๕๖๘

๒๖/๖๕

๒๖/๖๕

งานพัสดุ กลุ่มอำนาจการ

วันที่ ๑ กค ๖๘

เวลา ๑๖.๐๐ น.

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ (ผ่านหัวหน้ากลุ่มอำนาจการ)

ได้ตรวจสอบแล้ว

☒ อยู่ในแผนปฏิบัติการ

☐ ไม่ได้อยู่ในแผนปฏิบัติการ

งบประมาณ

☒ งบดำเนินงาน ☐ งบอุดหนุน ☐ งบรายจ่ายอื่น

☐ งบบุคลากร ☐ งบสสข. ☐ งบอื่นๆ (ระบุ)

กิจกรรมหลัก

☒ ผลผลิตที่ 1 ☐ ผลผลิตที่ 2 ☐ ผลผลิตที่ 3 ☐ ผลผลิตที่ 4 ☐ ผลผลิตที่ 5 ☐ ผลผลิตที่ 6

แผนงาน : บุคลากรภาครัฐ

☐ 6881953 (ผลผลิต 1)

แผนงาน : บุคลากรพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

☒ 6800076 (ผลผลิต 1) ☐ 6800077 (ผลผลิต 1) ☐ 6800078 (ผลผลิต 1)

☒ 6800079 (ผลผลิต 1) ☐ 6800080 (ผลผลิต 1) ☐ 6800081 (ผลผลิต 1)

แผนงาน : บุคลากรเสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

☐ 6886494 (ผลผลิต 1)

☒ ตรวจสอบแล้ว มีงบประมาณโครงการคงเหลือ ๓๐,๕๐๐.- บาท ๑ กค ๖๘

(ลงชื่อ) ๒๖/๖๕ หัวหน้ากลุ่ม/ผู้รับผิดชอบโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ ๓๐๔๐

มีเงินงบประมาณกลุ่มคงเหลือ บาท

(ลงชื่อ) ๒๖/๖๕ หัวหน้ากลุ่มอำนาจการ

ตัวชี้วัดที่ ๓.๖ จำนวนสถานประกอบการกิจการที่ส่งเสริมสุขภาพตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิตเพื่อป้องกันโรค NCDs

● ผลการดำเนินงาน ระดับที่ ๔ Output ผลผลิต :

- รายงานผลการดำเนินกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิต (จัดทำรายงานเดือนกรกฎาคม - สิงหาคม ๒๕๖๘)

Link :

๑. https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xcebmb๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๘S/IDC๓๖/OPDC๒๕๖๘_IDC๓-๖_๐๖.pdf

๒. https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xcebmb๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๘S/IDC๓๖/OPDC๒๕๖๘_IDC๓-๖_๐๕.pdf

● ผลการดำเนินงาน ระดับที่ ๕ Outcome ผลลัพธ์ :

- ผู้รับผิดชอบด้านส่งเสริมสุขภาพในสถานประกอบการได้รับการพัฒนาศักยภาพตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิต จำนวน ๘๙๙ คน (ยอดสะสม)

ผลการดำเนินงาน จำนวน ๒,๘๓๘ คน

- สถานประกอบการกิจการที่ส่งเสริมสุขภาพตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิตเพื่อป้องกันโรค NCDs จำนวน ๓๐๓ แห่ง (ยอดสะสม)

ผลการดำเนินงาน จำนวน ๑,๐๐๔ คน

- ประชากรวัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพ ร้อยละ ๕๐ (วิเคราะห์ข้อมูลเดือนกรกฎาคม - สิงหาคม ๒๕๖๘)

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๕๒.๕๙

(ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘)

หน่วยงาน	- ผู้รับผิดชอบด้านส่งเสริมสุขภาพในสถานประกอบการได้รับการพัฒนาศักยภาพตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิต จำนวน ๘๙๙ คน (ยอดสะสม)		จำนวนสถานประกอบการกิจการที่ส่งเสริมสุขภาพตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิตเพื่อป้องกันโรค NCDs (ยอดสะสม)	
	ค่าเป้าหมาย ๕ เดือนหลัง	ผลการดำเนินงาน	ค่าเป้าหมาย ๕ เดือนหลัง	ผลการดำเนินงาน
ศอ.๑	๔๘	๗๒	๑๖	๒๖
ศอ.๒	๒๐	๓๒	๑๐	๑๔
ศอ.๓	๗๕	๙๘	๒๕	๖๒
ศอ.๔	๑๒๐	๘๑๕	๔๐	๓๓๒
ศอ.๕	๑๒๐	๑๓๒	๔๐	๗๐

หน่วยงาน	- ผู้รับผิดชอบด้านส่งเสริมสุขภาพในสถานประกอบการได้รับการพัฒนา ศักยภาพตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิต จำนวน ๘๙๙ คน (ยอดสะสม)		จำนวนสถานประกอบการที่ส่งเสริมสุขภาพตามหลักเวชศาสตร์วิถี ชีวิตเพื่อป้องกันโรค NCDs (ยอดสะสม)	
	ค่าเป้าหมาย ๕ เดือนหลัง	ผลการดำเนินงาน	ค่าเป้าหมาย ๕ เดือนหลัง	ผลการดำเนินงาน
ศอ.๖	๑๒๐	๑,๐๐๐	๔๐	๙๙
ศอ.๗	๖๐	๑๐๔	๒๐	๖๖
ศอ.๘	๔๒	๕๒	๑๔	๒๘
ศอ.๙	๖๐	๑๑๒	๒๐	๘๓
ศอ.๑๐	๗๕	๙๕	๒๕	๓๐
ศอ.๑๑	๒๑	๕๐	๗	๓๖
ศอ.๑๒	๖๓	๑๙๙	๒๑	๑๒๘
สสม.	๗๕	๗๗	๒๕	๓๐
รวม	๘๙๙	๒,๘๓๘	๓๐๓	๑,๐๐๔

ผลการดำเนินงานตามแผน :

กิจกรรมที่ ๑ : ประชุมคณะกรรมการบริหารโครงการและคณะทำงานชี้แจงและวางแผนการดำเนินงานขับเคลื่อนการสร้างเสริมสุขภาพดีคนวัยทำงานในสถานประกอบการ
สู่วิถียั่งยืน

รายละเอียดของกิจกรรม :

เมื่อวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘ นายแพทย์ปรกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ รองอธิบดีกรมอนามัย เป็นประธานในการประชุมคณะกรรมการบริหารโครงการและคณะทำงานชี้แจงและวางแผนการดำเนินงานขับเคลื่อนการสร้างเสริมสุขภาพดีคนวัยทำงานในสถานประกอบการสู่วิถียั่งยืน ณ ห้องประชุม RH Museum อาคาร ๔ ชั้น ๔ กรมอนามัยและผ่านระบบประชุมทางไกล ระบบ Webex Meeting โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ประจำปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๘๓ นำเสนอ (ร่าง) แผนพัฒนาบูรณาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน และถอดบทเรียนการดำเนินงานโครงการ ประจำปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๘ ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวนทั้งสิ้น ๓๐ คน

ภาพกิจกรรม/One page/ภาพข่าว :



กิจกรรมที่ ๓ : จัดทำหนังสือคู่มือออกกำลังกาย (ปรับแผนดำเนินการเป็นเดือน กันยายน ๒๕๖๘)

กิจกรรมที่ ๔ : ผลิตสื่อคลิปวิดีโอการเรียนการสอนหลักสูตรนักส่งเสริมสุขภาพ (ปรับแผนดำเนินการเป็นเดือน กันยายน ๒๕๖๘)

ตัวชี้วัดที่ ๓.๗ ประชากรอายุ ๒๕-๕๕ ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพ

- ผลการดำเนินงาน ระดับที่ ๔ Output ผลผลิต :

- รายงานผลการดำเนินกิจกรรมการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในวัยทำงาน (จัดทำรายงานเดือนกรกฎาคม - สิงหาคม ๒๕๖๘)

Link : <https://hp.anamai.moph.go.th/web->

[upload/ឧទេសន៍បញ្ជាក់ការកែតម្រូវផែនការងារ/tinymce/OPDC/OPDCខ្មែរស/IDCពល/OPDCខ្មែរស IDC-ព ០៦.pdf](#)

- รายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของวัยทำงาน (จัดทำรายงานเดือนกรกฎาคม - สิงหาคม ๒๕๖๘)

Link : <https://hp.anamai.moph.go.th/web->

[upload/excebmබද්ගමdbභංගලකෙටනහවුන්සිස්තැබ්පරෙය/tinymce/OPDC/OPDCඑඩියෝS/IDC෩෭/OPDCඑඩියෝ IDC෩-෧ 06.pdf](#)

- รายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูลเส้นรอบเอวที่ลดลง (จัดทำรายงานเดือนกรกฎาคม - สิงหาคม ๒๕๖๘)

Link : [https://hp.anamai.moph.go.th/web-](https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xcebmb๕๗๑dddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๘S/IDC๓๗/OPDC๒๕๖๘_IDC๓-๗_๐๗.pdf)

[upload/๔xcebmb๕๗๑dddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๘S/IDC๓๗/OPDC๒๕๖๘_IDC๓-๗_๐๗.pdf](https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xcebmb๕๗๑dddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๘S/IDC๓๗/OPDC๒๕๖๘_IDC๓-๗_๐๗.pdf)

● ผลการดำเนินงาน ระดับที่ ๕ Outcome ผลลัพธ์:

- ผู้รับผิดชอบด้านส่งเสริมสุขภาพในสถานประกอบกิจการได้รับการพัฒนาศักยภาพตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิต จำนวน ๘๙๙ คน (ยอดสะสม)

ผลการดำเนินงาน จำนวน ๒,๘๓๘ คน

- สถานประกอบกิจการที่ส่งเสริมสุขภาพตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิตเพื่อป้องกันโรค NCDs จำนวน ๓๐๓ แห่ง (ยอดสะสม)

ผลการดำเนินงาน จำนวน ๑,๐๐๔ คน

- ประชากรวัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพ ร้อยละ ๕๐ (วิเคราะห์ข้อมูลเดือนกรกฎาคม - สิงหาคม ๒๕๖๘)

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๕๒.๕๙

- จำนวนศูนย์บริการคนพิการทั่วไปที่มีนักส่งเสริมสุขภาพคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกายวัยทำงานมากกว่า ๖๐ แห่ง

ผลการดำเนินงาน จำนวน ๖๓ แห่ง

(ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘)

ผลงานการดำเนินงาน การส่งเสริมสุขภาพในสถานประกอบกิจการ

หน่วยงาน	เจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุข/เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบด้านส่งเสริมสุขภาพได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการส่งเสริมสุขภาพและเวชศาสตร์วิถีชีวิต (หลักสูตร Health coach หรือหลักสูตรนักส่งเสริมสุขภาพ) ยอดสะสม		จำนวนสถานประกอบกิจการที่ดำเนินการส่งเสริมสุขภาพหรือจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี (ยอดสะสม)	
	ค่าเป้าหมาย ๕ เดือนหลัง	ผลการดำเนินงาน	ค่าเป้าหมาย ๕ เดือนหลัง	ผลการดำเนินงาน
ศอ.๑	๔๘	๗๒	๑๖	๒๖
ศอ.๒	๒๐	๓๒	๑๐	๑๔
ศอ.๓	๗๕	๙๘	๒๕	๖๒
ศอ.๔	๑๒๐	๘๑๕	๔๐	๓๓๒
ศอ.๕	๑๒๐	๑๓๒	๔๐	๗๐
ศอ.๖	๑๒๐	๑,๐๐๐	๔๐	๙๙
ศอ.๗	๖๐	๑๐๔	๒๐	๖๖
ศอ.๘	๔๒	๕๒	๑๔	๒๘
ศอ.๙	๖๐	๑๑๒	๒๐	๘๓

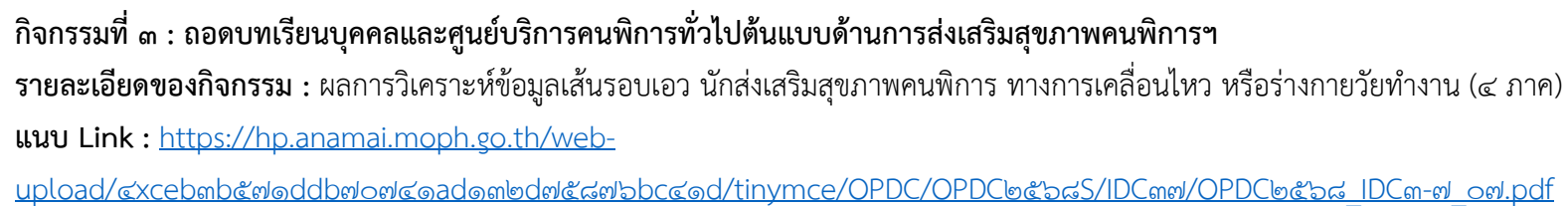
หน่วยงาน	เจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุข/เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบด้านส่งเสริมสุขภาพได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการส่งเสริมสุขภาพและเวชศาสตร์วิถีชีวิต (หลักสูตร Health coach หรือหลักสูตรนักส่งเสริมสุขภาพ) ยอดสะสม		จำนวนสถานประกอบการที่ดำเนินการส่งเสริมสุขภาพหรือจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี (ยอดสะสม)	
	ค่าเป้าหมาย ๕ เดือนหลัง	ผลการดำเนินงาน	ค่าเป้าหมาย ๕ เดือนหลัง	ผลการดำเนินงาน
ศอ.๑๐	๗๕	๙๕	๒๕	๓๐
ศอ.๑๑	๒๑	๕๐	๗	๓๖
ศอ.๑๒	๖๓	๑๙๙	๒๑	๑๒๘
สสม.	๗๕	๗๗	๒๕	๓๐
รวม	๘๙๙	๒,๘๓๘	๓๐๓	๑,๐๐๔

ผลการดำเนินงานตามแผน :

กิจกรรมที่ ๑ : ประชุมคณะกรรมการบริหารโครงการและคณะทำงานชี้แจงและวางแผนการดำเนินงานขับเคลื่อนการสร้างเสริมสุขภาพดีคนวัยทำงานในสถานประกอบการ
สู่วิถียั่งยืน

รายละเอียดของกิจกรรม :

เมื่อวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘ นายแพทย์ปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ รองอธิบดีกรมอนามัย เป็นประธานในการประชุมคณะกรรมการบริหารโครงการและคณะทำงานชี้แจงและวางแผนการดำเนินงานขับเคลื่อนการสร้างเสริมสุขภาพดีคนวัยทำงานในสถานประกอบการสู่วิถียั่งยืน ณ ห้องประชุม RH Museum อาคาร ๔ ชั้น ๔ กรมอนามัยและผ่านระบบประชุมทางไกล ระบบ Webex Meeting โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ประจำปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๘ นำเสนอ (ร่าง) แผนพัฒนาบูรณาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน และถอดบทเรียนการดำเนินงานโครงการ ประจำปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๘ ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวนทั้งสิ้น ๓๐ คน



กิจกรรมที่ ๔ : จัดทำหนังสือคู่มือให้นักส่งเสริมสุขภาพ (ปรับแผนดำเนินการเป็นเดือน กันยายน ๒๕๖๘)

กิจกรรมที่ ๕ : ผลลัพธ์สื่อคลิปวิดีโอการเรียนการสอนหลักสูตรนักส่งเสริมสุขภาพ (ปรับแผนดำเนินการเป็นเดือน กันยายน ๒๕๖๘)

ตัวชี้วัด ๓.๘ พื้นที่โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์มีการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพ

๑. โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.)

ผลการดำเนินงาน ระดับที่ ๔ Output ผลผลิต :

- โรงเรียน/หน่วยบริการสาธารณสุขในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) มีระบบช่วยเหลือเด็กและเยาวชนให้เข้าถึงสิทธิประโยชน์หลักด้านสุขภาพ

จำนวนโรงเรียน	๒๐๐	๓๐๐	๔๐๐	๕๐๐	๖๐๐
คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕

ผลการดำเนินงาน ๗๐๖ แห่ง

● ผลการดำเนินงาน ระดับที่ ๕ Outcome ผลลัพธ์ :

- ร้อยละของเด็กและเยาวชนในพื้นที่โครงการพระราชดำริ เข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ร้อยละ	๔๐	๔๕	๕๐	๕๕	๖๐
คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕

ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๘๕.๖๗

(ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘)

๒. โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้านม ด้านภัยมะเร็งเต้านม

● ผลการดำเนินงาน ระดับที่ ๔ Output ผลผลิต :

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขระดับจังหวัด ระดับอำเภอ และระดับตำบลในการดูแลและการจัดการมะเร็งเต้านมแบบครบวงจร จำนวน ๗๖ จังหวัด

จำนวน จังหวัด	๗๒	๗๓	๗๔	๗๕	๗๖
คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕

ผลการดำเนินงาน ๗๖ แห่ง

● ผลการดำเนินงาน ระดับที่ ๕ Outcome ผลลัพธ์ :

- จำนวนจังหวัดที่ได้รับการพัฒนาระบบการคัดกรองมะเร็งเต้านม

จำนวน ๗๖ จังหวัด

จำนวน จังหวัด	๗๒	๗๓	๗๔	๗๕	๗๖
คะแนน	๐.๒๑	๐.๒๒	๐.๒๓	๐.๒๔	๐.๒๕

ผลการดำเนินงาน ๗๖ จังหวัด

- สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับพนักงานหญิงในสถานประกอบการ

จำนวน ๓๐ แห่ง

จำนวน จังหวัด	๒๖	๒๗	๒๘	๒๙	๓๐
คะแนน	๐.๒๑	๐.๒๒	๐.๒๓	๐.๒๔	๐.๒๕

ผลการดำเนินงาน ๖๑ แห่ง

(ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘)

กิจกรรมที่ ๑ : ติดตาม สนับสนุนการดำเนินส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภัยสุขภาพและการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีให้เด็ก เยาวชน ตระหนักถึงการมีสุขภาพดี
เป้าหมายของกิจกรรม : ติดตาม สนับสนุนการดำเนินส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภัยสุขภาพและการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีให้เด็ก เยาวชน ตระหนักถึงการมีสุขภาพดี

รายละเอียดของกิจกรรม :

วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘ แพทย์หญิงทิพา ไกรลาศ ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ มอบหมายให้ นางสาวชิตชนก ปลื้มปรีดี ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น เข้าร่วมการนิเทศงานด้านส่งเสริมสุขภาพ ในวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ณ ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น

วัตถุประสงค์ เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน และวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพ

การประชุมครั้งนี้ ได้รับเกียรติ โดยมี นางบังอร กล่ำสุวรรณ รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น พร้อมด้วยนักวิชาการผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น กลุ่มวัยทำงาน นำเสนอผลการดำเนินงานด้านสุขภาพในเขตสุขภาพที่ ๗ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยภาพรวมการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในเขตสุขภาพที่ ๗ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. กลุ่มวัยแม่และเด็ก

อัตราการตายมารดา: อัตราการตายของมารดาในเขตสุขภาพที่ ๗ อยู่ที่ ๖.๒๓ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ไม่เกิน ๑๖. จังหวัดที่มีอัตราการตายมารดาสูงที่สุดในเขตคือร้อยเอ็ด (๓๓.๔) ในขณะที่ขอนแก่นมีอัตราต่ำที่สุด (๘.๒๖). สาเหตุหนึ่งที่น่าไปสู่อัตราการตายของมารดา คือ Health Literacy ที่ไม่เพียงพอของผู้หญิงตั้งครรภ์และครอบครัว. นอกจากนี้ยังมีปัญหาเรื่องการฝากครรภ์ช้า ซึ่งมีสาเหตุมาจากการไม่ทราบว่าตนเองตั้งครรภ์ (๔๓.๓๓%) และการไม่ทราบถึงความสำคัญของการฝากครรภ์เร็ว (๑๕.๑๓%) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ พบว่า ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ ๑๒ สัปดาห์ ในเขตสุขภาพที่ ๗ คือ ๗๑.๕๖% ซึ่งยังไม่ถึงเป้าหมายที่ตั้งไว้ที่ ๗๕%

ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์: อัตราภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์น้อยกว่า ๒๘ สัปดาห์ในเขตสุขภาพที่ ๗ อยู่ที่ ๑๙.๖% ซึ่งเกินเป้าหมายที่ตั้งไว้ที่ $\leq ๒๐\%$ สาเหตุที่ทำให้ไม่รับประทานยาบำรุงตามกำหนด ได้แก่ การคลื่นไส้อาเจียน (๓๘.๓%) การถ่ายอุจจาระเป็นสีดำ (๑๒.๘%) และการลืมรับประทานยา (๓.๙%) การใช้สารเสพติดในหญิงตั้งครรภ์: แนวโน้มการใช้สารเสพติดในหญิงตั้งครรภ์ในเขตสุขภาพที่ ๗ มีอัตราเพิ่มขึ้นจาก ๑.๐๐% ในปี ๒๕๖๕ เป็น ๔.๖๗% ในปี ๒๕๖๘. จังหวัดร้อยเอ็ดมีอัตราสูงที่สุด

ที่ ๑๒.๖๖% ในขณะที่มีหาสารคามมีอัตราต่ำที่สุดที่ ๒.๒๖% ปัญหาและอุปสรรคที่พบคือการขาดแคลนงบประมาณสำหรับชุดตรวจคัดกรองสารเสพติด, หญิงตั้งครรภ์ไม่มาฝากครรภ์ (No ANC) และไม่มาตามนัด (Loss F/U)

การคลอดก่อนกำหนด: ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๘ พบว่า อัตราการคลอดก่อนกำหนดในเขตสุขภาพที่ ๗ อยู่ที่ ๙.๘๑% ซึ่งสูงกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ไม่เกิน ๘% จังหวัดมหาสารคามมีอัตราการคลอดก่อนกำหนดสูงสุดที่ ๑๒.๔๕% ในขณะที่ร้อยเอ็ดมีอัตราต่ำสุดที่ ๙.๑๓% ปัญหาที่พบได้แก่ จำนวนสูตินรีแพทย์ที่ไม่เพียงพอ สถานที่ปฏิบัติงานแออัด และขาดแคลนเครื่องมือ เช่น อัลตราซาวด์

๒. กลุ่มวัยเรียน

ภาวะโภชนาการ: เป้าหมายคือเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วนมากกว่า ๖๑% สำหรับภาพรวมเขต และมากกว่า ๕๙% สำหรับภาพรวมประเทศ. ผลการดำเนินงานสำหรับเขต ๗ อยู่ที่ ๖๐.๑%. จังหวัดมหาสารคามมีผลงานดีที่สุดในที่ ๖๔.๓%. ส่วนหนึ่งของปัญหาคือการดำเนินงานด้านโภชนาการไม่ได้เป็นนโยบายหลักของจังหวัดหรือหน่วยงานการศึกษา ทำให้ไม่ได้รับการสนับสนุนทรัพยากรที่เพียงพอ.

โครงการเด็กไทยสายตาดี: ข้อมูลปีการศึกษา ๒๕๖๘ (พฤษภาคม-มิถุนายน ๒๕๖๘) แสดงว่ามีเด็กนักเรียน ป.๑-๖ ในเขต ๗ จำนวน ๘ คนที่ได้รับแว่นตา อุปสรรคคือ โปรแกรม vision๒๐๒๐ ยังไม่รองรับการดำเนินงานในระดับชั้นอื่นที่ไม่ใช่ ป.๑

โรงเรียนพระราชดำริ: โรงเรียนโครงการพระราชดำริ ๔ แห่ง พบว่าเด็กมีภาวะสมส่วน ๘๕.๑% และ ๙๖.๐% ได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก ปัญหาคือครูอนามัยมีการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบบ่อย ทำให้การดำเนินงานขาดความต่อเนื่อง.

กลุ่มเปราะบางและกลุ่มด้อยโอกาส: มีนักเรียน ๒๒๐ คนเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและความรอบรู้ด้านสุขภาพ. ปัญหาที่พบคือสถานพินิจฯ ยังไม่ได้มีการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น และสมุดบันทึกสุขภาพเด็กพิเศษมีไม่เพียงพอ.

๓. กลุ่มวัยทำงาน

พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์: เป้าหมายคือวัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ๔ ด้าน (กินผัก ๕ ทัพพี, ออกกำลังกาย ๑๕๐ นาที/สัปดาห์, นอน ๗-๙ ชั่วโมง, แปร่งฟันก่อนนอน) ไม่น้อยกว่า ๕๐%. ผลงานของเขตสุขภาพที่ ๗ อยู่ที่ ๕๑.๓% ซึ่งสูงกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้. อย่างไรก็ตาม ผลงานในแต่ละจังหวัดยังไม่ผ่านเป้าหมาย โดยขอนแก่นมี ๔๐.๔% ปัญหาที่พบ คือ การเก็บข้อมูลไม่ครอบคลุม และการเปลี่ยนโครงสร้างของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ที่โอนย้ายไปสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.)

ภาวะดัชนีมวลกายปกติ (BMI): เป้าหมายคือประชากรวัยทำงานอายุ ๑๙-๕๙ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ (BMI) ไม่น้อยกว่า ๕๒%. ผลรวมของเขตสุขภาพที่ ๗ อยู่ที่ ๔๙.๓๓% ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์ จังหวัดมหาสารคามเป็นจังหวัดเดียวที่ผ่านเกณฑ์ด้วยผลงาน ๕๕.๕๘%. สถานประกอบการกิจการ: เป้าหมายคือมีสถานประกอบการที่สร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ ๑๕ แห่ง ผลการดำเนินงานทำได้ ๔๒ แห่ง ซึ่งเกินเป้าหมาย เทคโนโลยีและดิจิทัลแพลตฟอร์ม: เป้าหมายคือวัยทำงาน ๓๙๘,๒๖๓ คนเข้าถึงเทคโนโลยี ผลงานทำได้ ๘๖๖,๔๖๕ คน ซึ่งเกินเป้าหมายที่ตั้งไว้

การดำเนินงานในเรือนจำ โครงการราชทัณฑ์ปันสุข: มีการตรวจคัดกรองสุขภาพในเรือนจำต่าง ๆ โดยเรือนจำจังหวัดกาฬสินธุ์มีอัตราการตรวจคัดกรองสูงที่สุดที่ ๘๖.๒๓% เรือนจำจังหวัดกาฬสินธุ์ ยังได้รับการประเมินเป็นเรือนจำต้นแบบด้านการจัดระบบดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง

งานทันตกรรม: เรือนจำ อำเภอฟล มีการให้บริการทันตกรรม ๕๘.๓๔% และเรือนจำจังหวัดมหาสารคาม ๑๐๐.๐๐% เรือนจำกลางขอนแก่นและทัณฑสถานบำบัดพิเศษขอนแก่นมีอัตราการเข้าถึงบริการทันตกรรมของผู้ต้องขัง ๗๖.๔๘% และ ๑๐๐.๐๐% ตามลำดับ

ภาพกิจกรรม/One page/ภาพข่าว :



ตัวชี้วัด ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA)

ผลการดำเนินงาน ระดับที่ ๔ Output ผลผลิต :

Link : [https://hp.anamai.moph.go.th/web-](https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/4xc6b3b571ddb70741ad132d75876bc41d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๘S/IDC๒๑/OPDC๒๕๖๘_IDC๒-๑_๐๗.pdf)

[upload/4xc6b3b571ddb70741ad132d75876bc41d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๘S/IDC๒๑/OPDC๒๕๖๘_IDC๒-๑_๐๗.pdf](https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/4xc6b3b571ddb70741ad132d75876bc41d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๘S/IDC๒๑/OPDC๒๕๖๘_IDC๒-๑_๐๗.pdf)

ภาพกิจกรรม/One page/ภาพข่าว :

แบบรายงานผลการขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่ 2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ (รอบ 5 เดือนหลัง)

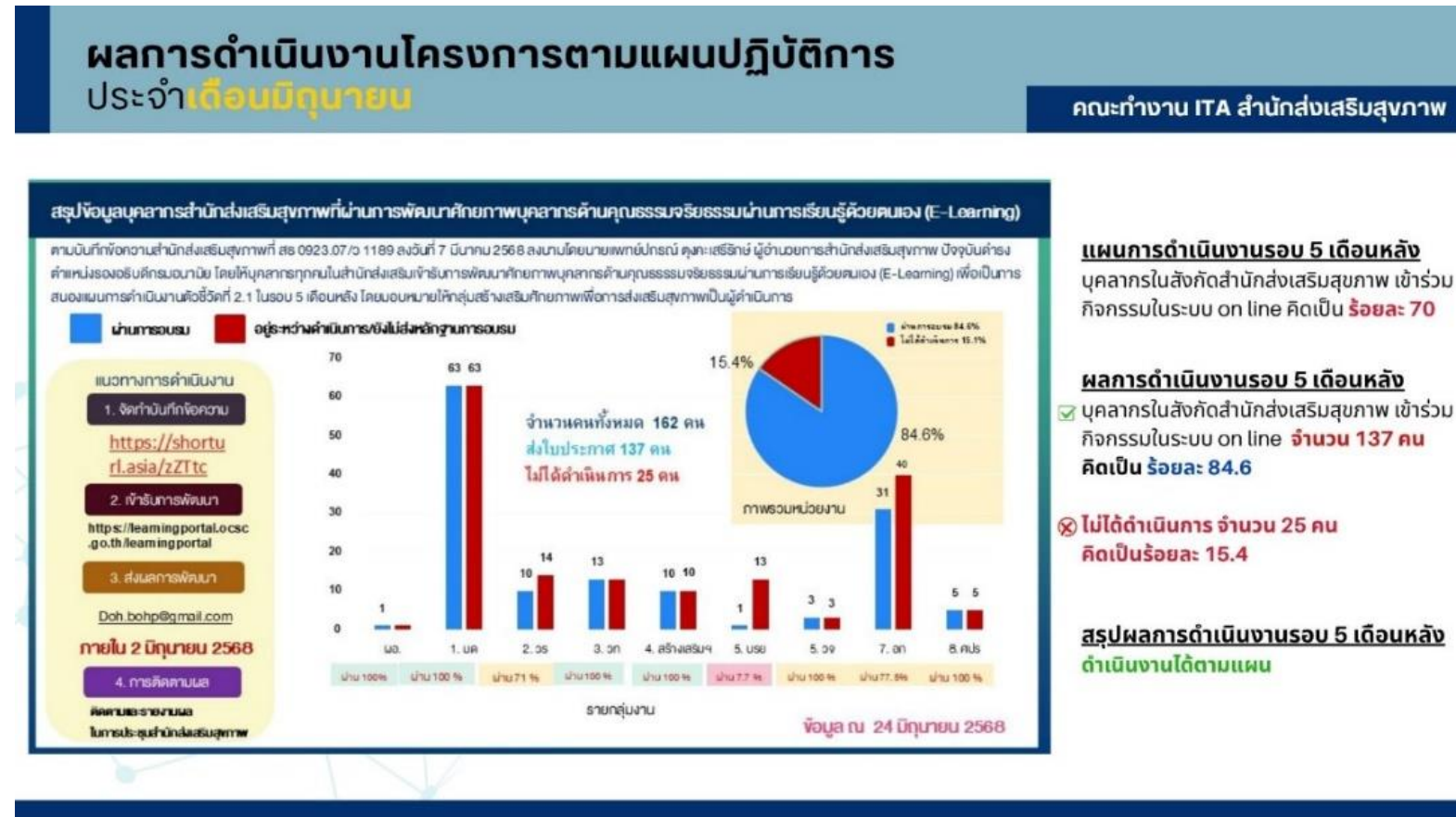
มาตรการ/ แนวทาง	แผน/โครงการ/ กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้ รับผิดชอบ	งบ ประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ				ผลการดำเนินการ
		ผลลัพธ์ เชิง ปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค. 67)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค. 68)	ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 68)	ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย. 68)	
1. มาตรการ ส่งเสริมการ ป้องกันการ ทุจริต เสริมสร้าง จริยธรรม คุณธรรมและ ความโปร่งใส ภายใน หน่วยงาน (8 กิจกรรม)	1.1 จัดทำคำสั่งแต่งตั้ง คณะทำงานดำเนินงาน คุณธรรมและความ โปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) และส่งเสริมจริยธรรม บุคลากรสำนักส่งเสริม สุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	1 ฉบับ	หน่วยงานมีการ ดำเนินการจัดทำคำสั่ง แต่งตั้งคณะทำงาน ดำเนินงานคุณธรรม และความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) และส่งเสริมจริยธรรม บุคลากรสำนักส่งเสริม สุขภาพ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2568 เพื่อดำเนินงานตาม กิจกรรมที่เป็นนโยบาย ของสำนักส่งเสริม สุขภาพ และสร้างการ มีส่วนร่วมของผู้บริหาร กับบุคลากรผ่าน คณะทำงาน	กลุ่มสร้าง เสริมศักยภาพ ฯ	-	✓	-	-	-	คำสั่งสำนักส่งเสริมสุขภาพ ที่ 116/2567 เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานดำเนินงาน คุณธรรมและความโปร่งใส(Integrity and Transparency Assessment : ITA) และส่งเสริมจริยธรรมบุคลากร สำนักส่งเสริมสุขภาพ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2568 หลักฐาน https://hp.anamai.moph.go.th/web- upload/4xc6b3b571ddb70741ad132d75876bc41d/tinymce/OPDC/OPDC2568S/IDC21/OPDC2568_IDC2-1_04.pdf

ผลการดำเนินงานตามแผน :

กิจกรรมที่ ๑ : การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านคุณธรรมจริยธรรมผ่านการเรียนรู้ด้วยตนเอง

รายละเอียดของกิจกรรม : ตามบันทึกข้อความสำนักส่งเสริมสุขภาพที่ สธ ๐๙๒๓.๐๗/ว ๑๑๘๙ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๘ ลงนามโดยนายแพทย์ปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ ผู้อำนวยการสำนัก
ส่งเสริมสุขภาพ ปัจจุบันดำรงตำแหน่งรองอธิบดีกรมอนามัย โดยให้บุคลากรทุกคนในสำนักส่งเสริมสุขภาพเข้ารับการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านคุณธรรมจริยธรรมผ่านการเรียนรู้ด้วยตนเอง (E-Learning) เพื่อเป็นการสนองแผนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ในรอบ ๕ เดือนหลัง โดยมอบหมายให้กลุ่มสร้างเสริมศักยภาพเพื่อการส่งเสริมสุขภาพเป็นผู้ดำเนินการ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๘ (สิ้นสุดการดำเนินงานตั้งแต่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๘)

ภาพกิจกรรม/One page/ภาพข่าว :

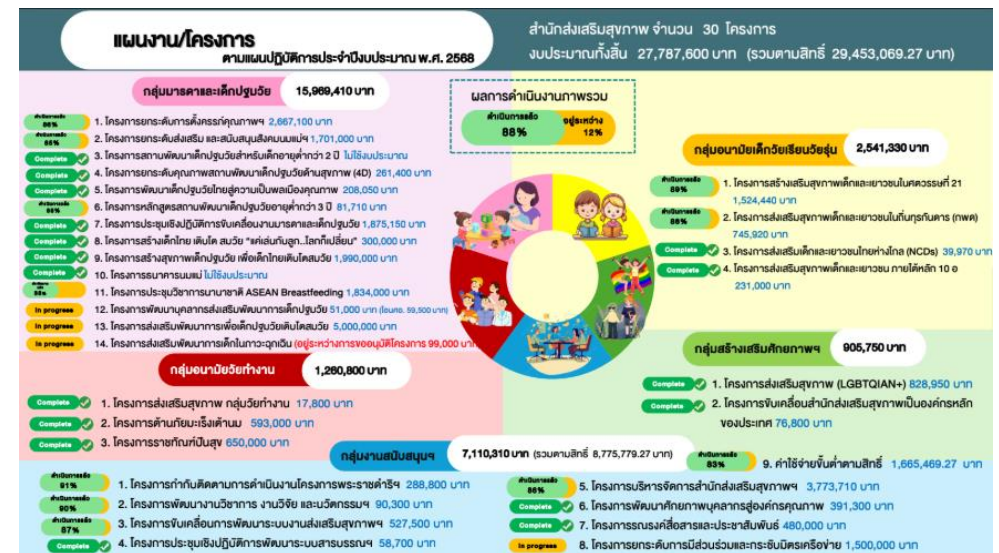
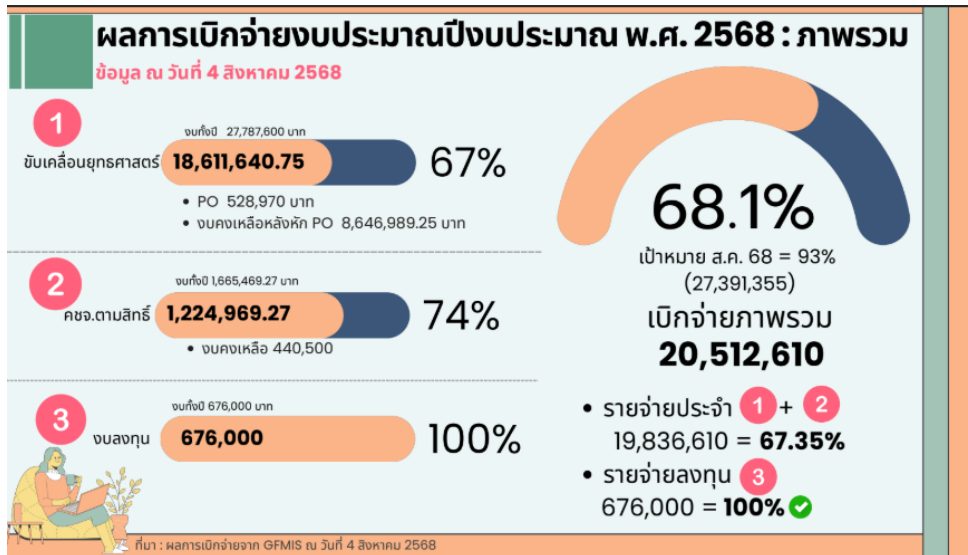


รายละเอียดของกิจกรรม : ๑) ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๙/๒๕๖๘ วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ

กำหนดประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๘ วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ

๒) ประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ

ภาพกิจกรรม/One page/ภาพข่าว :



ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ

รายการ	งบประมาณได้รับจัดสรร (บาท)	เบิกจ่าย (บาท)	คิดเป็น (%)
๑. ขั้บเคลื่อนการดำเนินงาน	๒๒,๙๕๓,๐๖๙.๒๗	๑๙,๘๓๖,๖๑๐.๐๒	๘๖.๔
๒. ค่าใช้จ่ายขั้นต่ำตามสิทธิ	๑,๖๖๕,๔๖๙.๒๗	๑,๒๒๔,๙๖๙.๒๗	๗๔
๓. งบลงทุน	๖๗๖,๐๐๐	๖๗๖,๐๐๐	๑๐๐.๐๐
รวมงบประมาณทั้งหมด	<u>๒๓,๖๒๔,๐๖๙.๒๗</u>	<u>๒๐,๕๑๒,๖๑๐.๐๒</u>	<u>๘๖.๘</u>

ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

- ผลการดำเนินงาน ระดับที่ ๔-๕ Output/Outcome ผลผลิต/ผลลัพธ์ : การบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดผลผลิตสำคัญภาพรวม ตาม ๔ ประเด็น ของ“ดัชนีความสำเร็จในการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน” จะต้อง >ร้อยละ ๗๕ (รายงานผลการดำเนินงานผลผลิตสำคัญตามแผนปฏิบัติการ กรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยตัดข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘)

ตัวชี้วัดที่ ๒.๓		ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘			
		R :Reach: การเข้าถึง ครอบคลุม	E : Effectiveness: ผลลัพธ์สุขภาพของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	A : Adoption: องค์กร ชุมชนที่เข้าร่วมกิจกรรม	I : Implementation : การดำเนินกิจกรรมตามแผน
รอบ ๕ เดือนแรก	ตัวชี้วัด	จำนวนผู้ผ่านการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ผู้บริหารจัดการการขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริม สุขภาพระดับมาตรฐานสากล ในระดับเขตสุขภาพและระดับจังหวัด	ร้อยละของเด็กอายุ ๖ - ๑๙ ปี เริ่มอ่านและอ่าน (ข้อมูลจากโปรแกรมประเมินโรงเรียนส่งเสริม สุขภาพระดับมาตรฐานสากล GSHPs)	จำนวนโรงเรียนสมัครเข้าร่วมเป็นโรงเรียนส่งเสริม สุขภาพระดับมาตรฐานสากล Global Standards for Health Promoting School : GSHPs)	โรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการพัฒนาสู่การเป็น โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs)
	เป้าหมาย	จำนวน ๒๐๐ คน	ไม่เกินร้อยละ ๑๐	จำนวน ๑๕,๐๐๐ แห่ง	จำนวน ๑,๐๐๐ แห่ง
	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘	จำนวน ๔๔๘ คน	ร้อยละ ๙.๒๑ (ข้อมูล ณ วันที่ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘)	จำนวน ๑๕,๘๗๗ แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘)	จำนวน ๕,๙๔๔ แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘)

ตัวชี้วัดที่ ๒.๓		ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘			
		R :Reach: การเข้าถึง ครอบคลุม	E : Effectiveness: ผลลัพธ์สุขภาพของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	A : Adoption: องค์กร ชุมชนที่เข้าร่วมกิจกรรม	I : Implementation : การดำเนินกิจกรรมตามแผน
รอบ ๕ เดือนถึง	ตัวชี้วัด	ร้อยละของนักเรียนที่ได้รับการพัฒนาตามกระบวนการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากลที่ผ่านเกณฑ์ตามแบบประเมินพฤติกรรมที่พึงประสงค์	ร้อยละของเด็กอายุ ๖ - ๑๙ ปี เริ่มอ่านและอ่าน (ข้อมูลโปรแกรมประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล GSHPs)	โรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล Global Standards for Health Promoting School : GSHPs)	โรงเรียนผ่านการประเมินรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School: GSHPs)
	เป้าหมาย	ร้อยละ ๔๕	ไม่เกินร้อยละ ๑๐	จำนวน ๔,๐๐๐ แห่ง	จำนวน ๔๐๐ แห่ง
	กรกฎาคม ๒๕๖๘	ร้อยละ ๕๙.๗๘	ร้อยละ ๙.๓	จำนวน ๖,๘๕๘ แห่ง	จำนวน ๗๐๐ แห่ง

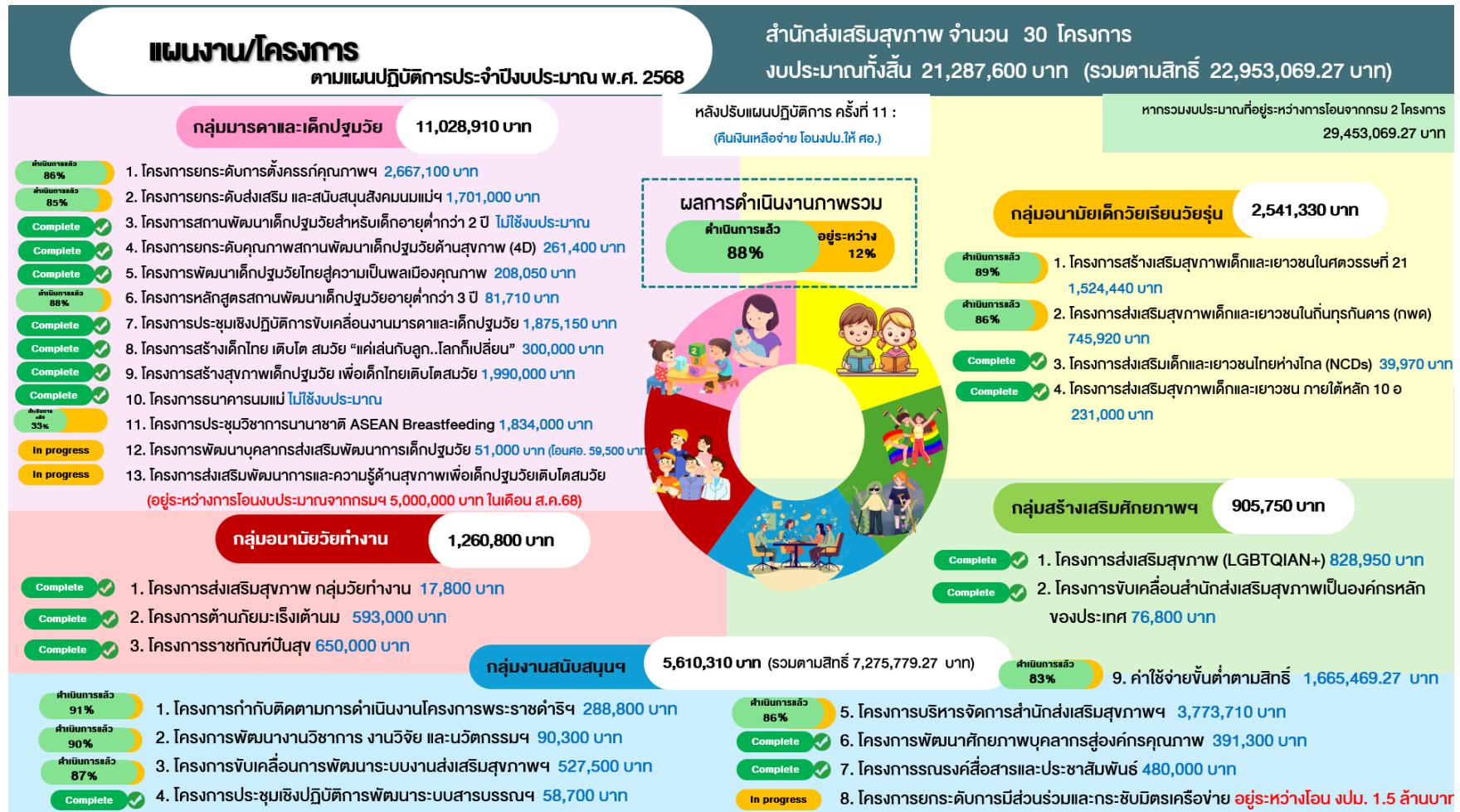
แหล่งรายการอ้างอิง :

๑. R : Reach: สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย. รายงานผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs). [อินเทอร์เน็ต]. นนทบุรี: กรมอนามัย; ๒๕๖๘ [เข้าถึงเมื่อ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘].
เข้าถึงได้จาก : <https://gshps-th.com/main/?link=resultReport>.
๒. E : Effectiveness สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย. รายงานผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs). [อินเทอร์เน็ต]. นนทบุรี: กรมอนามัย; ๒๕๖๘ [เข้าถึงเมื่อ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘].
เข้าถึงได้จาก : <https://gshps-th.com/main/?link=resultReport>.
๓. A : Adoption : สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย. รายงานผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs). [อินเทอร์เน็ต]. นนทบุรี: กรมอนามัย; ๒๕๖๘ [เข้าถึงเมื่อ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘].
เข้าถึงได้จาก : <https://gshps-th.com/main/?link=resultReport>.
๔. I : Implementation : สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย. รายงานผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs). [อินเทอร์เน็ต]. นนทบุรี: กรมอนามัย; ๒๕๖๘ [เข้าถึงเมื่อ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘].
เข้าถึงได้จาก : <https://gshps-th.com/main/?link=resultReport>.

ผลการดำเนินงานตามแผน :

๑. การปรับแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ สำนักส่งเสริมสุขภาพ (หลังปรับแผนครั้งที่ ๑๑ วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๘)

สำนักส่งเสริมสุขภาพได้ดำเนินการทบทวนแผนปฏิบัติการตามกรอบวงเงินที่ได้รับจัดสรร และดำเนินการบันทึกการปรับแผนปฏิบัติการหน่วยงานในระบบ DOC ทำให้สำนักส่งเสริมสุขภาพ มีขับเคลื่อนโครงการ จำนวน ๓๐ โครงการ งบประมาณทั้งสิ้น ๒๑,๒๘๗,๖๐๐ บาท (รวมตามสิทธิ์ ๒๒,๙๕๓,๐๖๙.๒๗ บาท)



เป้าหมายของกิจกรรม : บันทึกแจ้งอนุมัติแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ และโอนเงินงบประมาณข้ามหน่วยงาน (ตามหนังสือกองแผนงาน ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๙๐๕.๐๒/๑๔๓๔ ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘)

๒. กำกับ ติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ และเผยแพร่ขึ้นเว็บไซต์)

๑) ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๙/๒๕๖๘ วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ

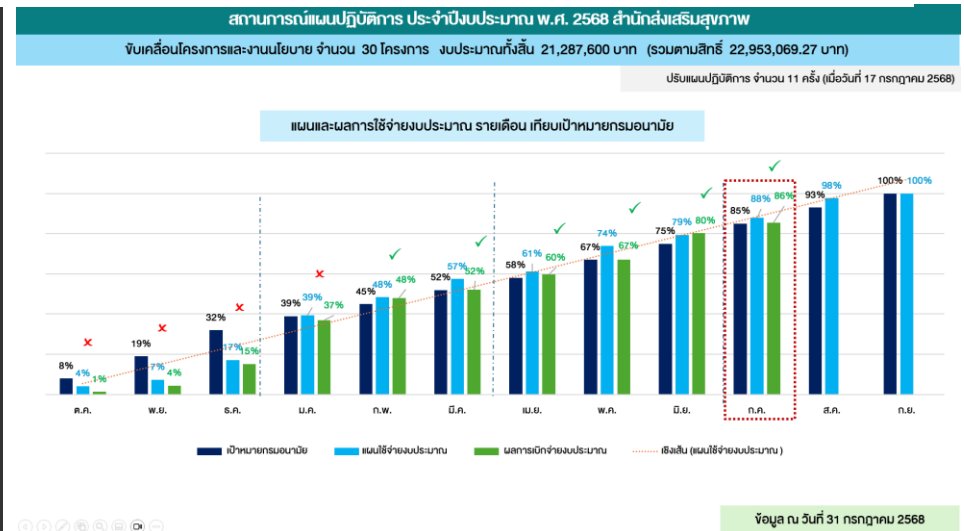
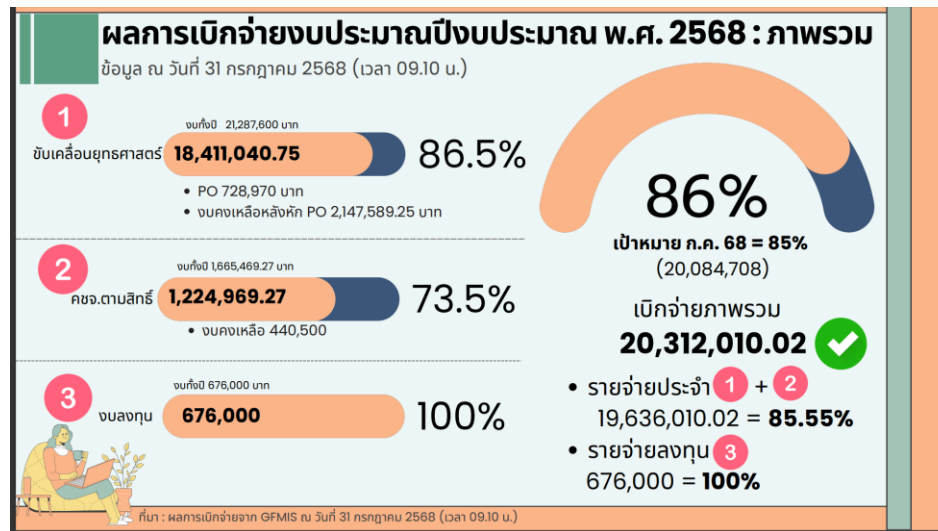
กำหนดประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๘ วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ

๒) ประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ

- เป้าหมายของกิจกรรม : สรุปรายงานการประชุม/มติการประชุม/One page และเอกสารประกอบการประชุม (จำนวน ๒ ฉบับ)

- กรูณาแนบ Link เอกสาร/หลักฐาน : ๑) รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล <https://hp.anamai.moph.go.th/th/steering-committees>
เอกสารประกอบการประชุม <https://drive.google.com/drive/folders/๑stpCb๙RldNJ๘lm๘๘V๘mhez๘j๖rv๑ENU>
๒) รายงานการประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ <https://hp.anamai.moph.go.th/th/meeting-hp>
เอกสารประกอบการประชุม <https://drive.google.com/drive/folders/๑Fsi-oRFG๔sLxks๖foolbNMSE๕qrGop๙R>

รายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณ และสถานการณ์แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ สำนักส่งเสริมสุขภาพ



๓. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ในระบบ DOC ประจำปีเดือน

เป้าหมายของกิจกรรม : ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ในระบบ DOC ประจำปีเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘

แนบ Link เอกสาร/หลักฐาน : <https://doc.anamai.moph.go.th/index.php?r=str-project/projectplanlistresult>

30	โครงการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรและ เครือข่ายในการเฝ้าระวัง และส่งเสริมพัฒนาการ เด็กปฐมวัย	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘												0	สำนักงานบริหาร สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ 5. นาง เบญจวรรณ สิงห์งาม ชีววิทยาการ สาธารณสุขผู้เชี่ยวชาญ 6. นางสาวนันท นา จันทร์ นวัตกรรมสาธารณสุขผู้ปฏิบัติ การ 7. นายพณัฐ พริยพงษ์พันธ์ นัก เทศสัมพันธ์ผู้ปฏิบัติการ	
		แผนงบประมาณ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
		- ผลการใช้จ่าย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
		29.2 จัดจ้างดำเนินงาน ประชุมวิชาการ ASEAN Breastfeeding Forum 2025	แผน	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
		แผน	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
		แผนงบประมาณ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
		- ผลการใช้จ่าย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
		29.3 จัดจ้างประชาสัมพันธ์ การประชุมวิชาการ ASEAN Breastfeeding Forum 2025	แผน	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1		
		แผน	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1		
		แผนงบประมาณ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	200,000.00	200,000.00		
		- ผลการใช้จ่าย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	200,000.00	200,000.00		
		รวมงบประมาณ	564,166.13	1,150,649.98	2,192,281.14	5,154,294.00	2,255,948.00	1,827,325.81	865,315.00	2,981,721.21	1,714,036.00	1,418,473.00	20,124,210.27			
		รวมผลการเบิกจ่าย	568,833.92	1,143,607.01	2,192,230.76	5,151,741.58	2,255,948.00	1,827,257.81	865,140.00	2,981,534.21	1,714,036.00	1,387,173.00	20,087,502.29			
		รวมแผนทั้งหมด													386	จำนวน กิจกรรม ทั้งหมด
		รวมผลตามแผน													386	รวม จำนวน กิจกรรม ที่เป็นไปตามแผน

ตัวชี้วัด ๒.๔ ระดับความพร้อมรัฐบาลดิจิทัล ของสำนักส่งเสริมสุขภาพ

การดำเนินงานตัวชี้วัด ๒.๔ ระดับความพร้อมรัฐบาลดิจิทัล ของสำนักส่งเสริมสุขภาพ ประกอบด้วยดังนี้

- ระดับ ๑ Data Catalog การอัปเดตชุดข้อมูลเดิมทั้งหมด ให้มีความเป็นปัจจุบัน (ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว)
- ระดับ ๒ Personal Data Protection Act: PDPA ทบทวนการดำเนินงานตาม พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.๒๕๖๒ (ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว)
- ระดับ ๓ Management Information system : MIS ระบบข้อมูลสำหรับสนับสนุนการตัดสินใจของผู้บริหารที่เป็นรูปแบบดิจิทัล (Dashboard) (ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว)
- ระดับ ๔ หน่วยงานมีการใช้เทคโนโลยีในกระบวนการทำงาน (ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว)

แนบ Link เอกสาร/หลักฐาน : [https://hp.anamai.moph.go.th/web-](https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๓๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๘S/IDC๒๔/OPDC๒๕๖๘_IDC๒-๔.pdf)

[upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๓๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๘S/IDC๒๔/OPDC๒๕๖๘_IDC๒-๔.pdf](https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๓๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๘S/IDC๒๔/OPDC๒๕๖๘_IDC๒-๔.pdf)

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ วาระอื่นๆ (ถ้ามี)

-

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

นางสาวจันจิรา ทรัพย์อาภรณ์/นางสาวปิยวดี พิศาลรัตนคุณ ผู้สรุปการประชุม

นายธีรพงษ์ คำพูน ผู้ตรวจสรุปการประชุม

