กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
ยินดีต้อนรับ
นายแพทย์ธิติ แสวงธรรม
รองอธิบดีกรมอนามัย
และคณะผู้นิเทศ กรมอนามัย
ด้วยความยินดียิ่ง

วันที่ 30 กรกฎาคม 2568
ณ ห้องประชุมทับทิม ชั้น 2



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

สรุปผลการดำเนินงาน
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

30 กรกฎาคม 2568



นายแพทย์ชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาอุบาวะเขตเมือง

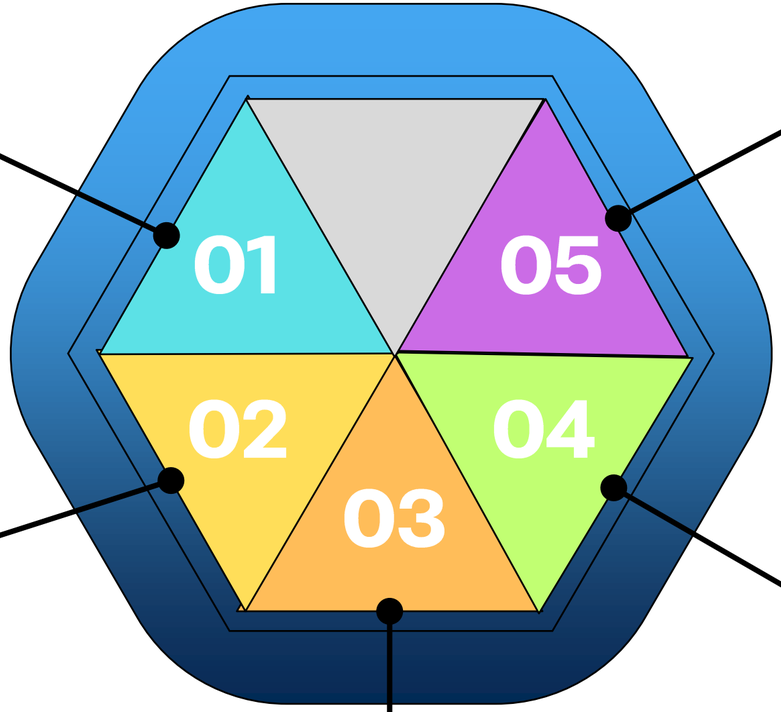
กรอบการนำเสนอ

Agenda Base

1. โครงการพระราชดำริฯ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ
2. การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข 2568

Management

1. การบริหารและกำลังคน
2. ประสิทธิภาพในการบริหารงบประมาณ
3. ระบบข้อมูล ระบบเฝ้าระวังและวิจัย นวัตกรรม
4. ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล



Policy 4 H

1. Healthy Royal Initiatives
2. Healthy Promotion
3. Healthy Environment
4. Healthy Organization

Area Base

1. ปัญหาสำคัญของพื้นที่
2. การบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมร่วมกับกทม.

Function

1. การบริการ PP&P service
2. การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติราชการกรมอนามัย

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ประวัติความเป็นมา “สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง”



2492

จัดตั้งเป็น
สถานสงเคราะห์แม่และเด็ก
บริเวณถนนสาทรใต้
เขตยานนาวา
กรุงเทพมหานคร
(กฎกระทรวง)



2523

ย้ายมาที่สถานอนามัยเด็กกลาง
จังหวัดนนทบุรี
และปรับบทบาทเป็น
ศูนย์ฝึกอบรมด้านอนามัย
แม่และเด็ก
(กฎกระทรวง)



2526

ย้ายมาที่แขวงอนุสาวรีย์
เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร
ซึ่งเป็นที่ตั้งในปัจจุบัน
และปรับบทบาทเป็น
ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพเขต 1
(กฎกระทรวง)



2545

ได้รับการปรับโครงสร้าง
และจัดตั้งเป็น
"ศูนย์อนามัยที่ 1 กรุงเทพฯ
(กฎกระทรวง)



2558

ได้รับการปรับโครงสร้าง
และจัดตั้งเป็น
"ศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ"
สอดคล้องกับพื้นที่ตั้ง
เขตสุขภาพที่ 13
(หน่วยงานภายใน
สังกัดกรมอนามัย)



2560-ปัจจุบัน

ปี 2560 ปรับสถานะ
หน่วยงานจัดตั้งเป็น
“สถาบันพัฒนาสุขภาวะ
เขตเมือง” โดยมีพื้นที่
ปฏิบัติงาน กรุงเทพมหานคร
ปี 2564 เพิ่มพื้นที่ สถาน
อนามัยเด็กกลาง พื้นที่ตั้ง
จังหวัดนนทบุรี
ปี 2567 เพิ่ม พื้นที่ตั้ง
อาคาร 2 ชั้น 2 กรมอนามัย

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

วิสัยทัศน์ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

"เป็นสถาบันชั้นนำวิจัยและนวัตกรรมสู่การเป็นเมืองสุขภาพดี ภายในปี 2570"

อำนาจหน้าที่*

1. ผลักดันนโยบายสาธารณะ เพื่อพัฒนาสุขภาวะของประชาชนในเขตเมือง โดยครอบคลุมประชากรเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าว
2. ดำเนินการตามกฎหมายที่กรมอนามัยรับผิดชอบ รวมทั้งผลักดัน กำกับและติดตามการปฏิบัติงานของภาคีเครือข่ายพื้นที่เขตเมือง ตามมาตรการทางกฎหมายสาธารณสุขและกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง
3. ปฏิบัติภารกิจหน่วยเคลื่อนที่เร็ว คัดกรองสุขภาวะ ลดปัจจัยเสี่ยง เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ประชาชนพื้นที่เขตเมือง
4. ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี ด้านการส่งเสริมสุขภาวะกลุ่มวัย และสร้างสมดุลอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ เอกชน และประชาชนในเขตเมือง
5. พัฒนารูปแบบการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาวะกลุ่มวัย และสร้างสมดุลอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตเมืองให้เป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อขยายผลไปสู่การปฏิบัติในพื้นที่เขตเมือง จังหวัดอื่นๆ
6. ให้บริการงานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์การคัดกรองส่งเสริมสุขภาพ
7. ให้บริการส่งเสริมสุขภาพชุมชน ตรวจคัดกรองโรคเบื้องต้น ส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย ทันตสาธารณสุข รวมทั้งการสาธิตบริการเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาวะ เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงตามหลักประกันสุขภาพของประชาชนพื้นที่เขตเมือง
8. ให้บริการสาธิตแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกพื้นที่เขตเมือง
9. ปฏิบัติงานอื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย

*ตามคำสั่งกรมอนามัย ที่ 359/2560 ลงวันที่ 3 พฤษภาคม 2560 จัดตั้งศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ เป็นสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ขึ้นเป็นหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

พื้นที่การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง







พื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวน 50 เขต



บริการคลินิก
ณ สสม. พื้นที่ตั้งกรุงเทพมหานคร

- คลินิกฝากครรภ์ นรีเวช วางแผนครอบครัว
- คลินิกเด็กดี เด็กป่วย
- สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (อายุ 3 เดือน 3.6 ปี)
- คลินิกตรวจโรคทั่วไป / มลพิษออนไลน์
- คลินิกทันตกรรม
- คลินิกให้คำปรึกษาปรับเปลี่ยนพฤติกรรม หรือปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตด้วยการออกกำลังกาย
- คลินิกความหลากหลายทางเพศ(LGBTQ)
- คลินิกแพทย์แผนจีน
- คลินิกแพทย์แผนไทย
- คลินิกกายภาพบำบัด
- สปาชะลอวัย
- เภสัชกรรม
- คลินิกห้องปฏิบัติเวชศาสตร์ชันสูตร
- คลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิต

บริการคลินิก
ณ สสม.พื้นที่ตั้งจังหวัดนนทบุรี

- สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย(อายุ 3 เดือน 3.6 ปี)
- บริการวัคซีน (พื้นฐาน/พิเศษ) พร้อมตรวจพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี
- การฝึกทักษะเสริมสร้างความคุ้นเคยในน้ำกับเด็กปฐมวัย
- คลินิกตรวจโรคทั่วไป
- บริการฉีดวัคซีนสำหรับผู้ใหญ่/วัยสูงอายุ



บริการคลินิก ณ สสม.พื้นที่ตั้งกรมอนามัย

คลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิตและส่งเสริมสุขภาวะ ชั้น 2

- บริการตรวจโรคทั่วไป
- บริการแพทย์แผนจีน
- บริการแพทย์แผนไทย
- บริการกายภาพบำบัด
- บริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิตและบริการตรวจทางจิตวิทยา

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

AGENDA BASE



- **โครงการพระราชดำริฯ และ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ**

- **การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข 2568**

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

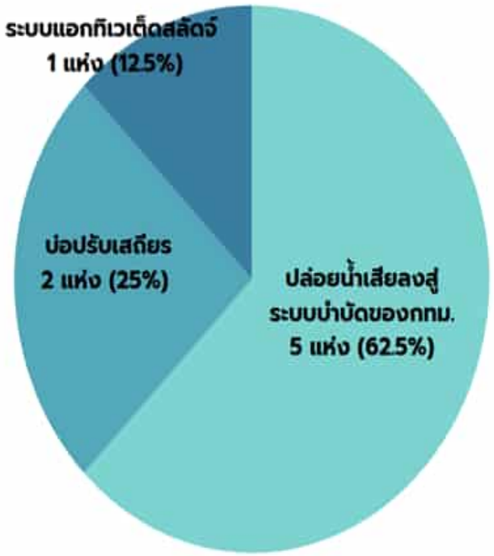
ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีเพื่อ ชาติ ศาสน์ กษัตริย์

กิจกรรม

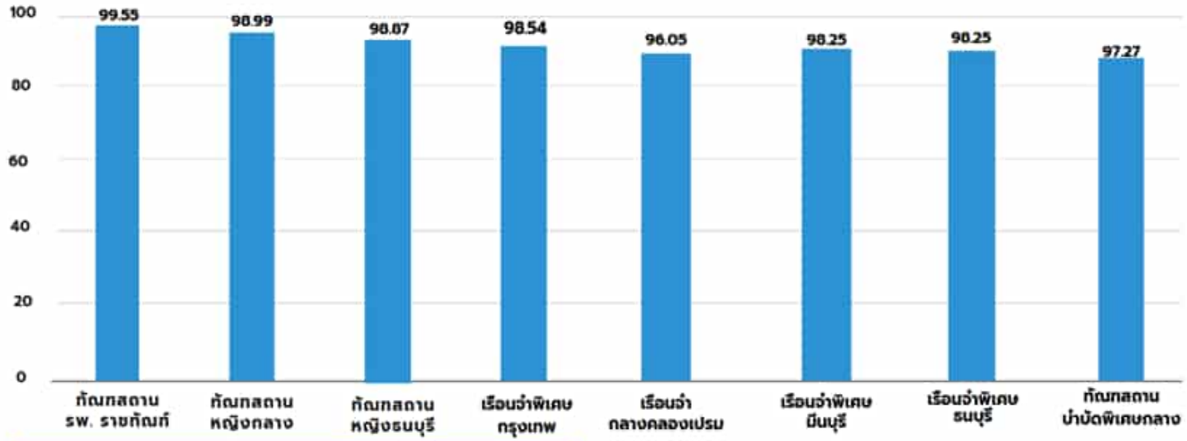
- ขับเคลื่อนเรือนจำเพื่อพัฒนายกระดับอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพตามมาตรฐานสิ่งจำเป็นในการดำรงชีวิตสำหรับผู้ต้องขังระดับมาตรฐานขึ้นไป (ระดับC ขึ้นไป) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 (4 แห่งจาก 8 แห่ง)
- การสร้างเสริมสุขภาพช่องปากและเฝ้าระวังในกลุ่มผู้ต้องขัง เพื่อเอื้อให้ผู้ต้องขังมีสุขภาพช่องปากที่ดี เป้าหมาย จำนวน 8 แห่ง

ผลการดำเนินงานด้านน้ำเสีย

เรือนจำ	ระบบบำบัดน้ำเสีย	ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสีย
1. เรือนจำกลางคลองเปรม	ปล่อยน้ำเสียลงสู่ระบบบำบัดของกทม. (มีระบบบำบัดน้ำเสียเบื้องต้น เช่น การติดตั้งบ่อดักไขมัน/ตะแกรงดักเศษอาหาร ดักเศษขยะ ก่อนปล่อยน้ำเสียลงสู่ระบบบำบัดของ กทม.)	
2. เรือนจำพิเศษกรุงเทพมหานคร		
3. ทัณฑสถานหญิงกลาง		
4. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษกลาง		
5. เรือนจำพิเศษมีนบุรี		
6. ทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์	แบบแอกทิเวเต็ดสลัดจ์	ผ่าน
7. เรือนจำพิเศษธนบุรี	บ่อปรับเสถียร (มีเครื่องเติมอากาศ)	ไม่ผ่าน (ค่า pH เกิน)
8. ทัณฑสถานหญิงธนบุรี		ผ่าน



ผลการประเมินมาตรฐานสิ่งจำเป็นในการดำรงชีวิตสำหรับผู้ต้องขัง



ระดับ A = 8 แห่ง (ร้อยละ 100)

- ระดับ A = คะแนน 90 - 100
- ระดับ B = คะแนน 80 - 89
- ระดับ C = คะแนน 70 - 79
- ระดับ F = คะแนน 0 - 69



โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีเพื่อ ชาติ ศาสน์ กษัตริย์

- ขับเคลื่อนเรือนจำเพื่อพัฒนายกระดับอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพตามมาตรฐานสิ่งจำเป็นในการดำรงชีวิตสำหรับผู้ต้องขังระดับมาตรฐานขึ้นไป (ระดับ C ขึ้นไป) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 (4 แห่งจาก 8 แห่ง)







วันที่ 4 กรกฎาคม 2568 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ร่วมกับสำนักส่งเสริมสุขภาพ ร่วมตรวจประเมินมาตรฐานสิ่งจำเป็นในการดำรงชีวิตสำหรับผู้ต้องขัง ประจำปีงบประมาณ 2568 รอบที่ 2 ณ ทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์ เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร



- การสร้างเสริมสุขภาพช่องปากและเฝ้าระวังในกลุ่มผู้ต้องขัง เพื่อเอื้อให้ผู้ต้องขังมีสุขภาพช่องปากที่ดี เป้าหมาย จำนวน 8 แห่ง



วันที่ 5 มิถุนายน 2568 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง จัดประชุมติดตามการดำเนินงานการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน พื้นที่กรุงเทพมหานคร ณ สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนกรุงเทพมหานคร เขตบางนา กรุงเทพมหานคร







โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

การควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน

กิจกรรม

- การตรวจไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์และตรวจหาไอโอดีนในเกลือบริโภคครัวเรือน

ผลการดำเนินงาน

- อยู่ระหว่างจัดเก็บข้อมูล





การควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง

กิจกรรม

- ขับเคลื่อนการดำเนินงานการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง ในสถานประกอบการสาวไทยแก้มแดงต้นแบบ

ผลการดำเนินงาน

- ดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินงานการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง ในสถานประกอบการสาวไทยแก้มแดงต้นแบบได้ 5 แห่ง







โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

สุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) กลุ่มเปราะบางและด้อยโอกาสทางสังคม

1. ส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.)

กิจกรรม

- ฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพครูโรงเรียน กพด.
- เยี่ยมเสริมพลังโรงเรียน
- ส่งเสริมความรอบรู้การดูแลสุขภาพช่องปากเด็กนักเรียน

ผลดำเนินงาน

- ครูโรงเรียน กพด. ได้รับการอบรมพัฒนาศักยภาพ
- เยี่ยมเสริมพลัง 20 แห่ง
- ภาวะโภชนาการของเด็กอายุ 6-18 ปี ในโรงเรียน กพด. 31 แห่ง ภาคเรียนที่ 1/2567 พบว่า สูงดีสมส่วน 59.26% เริ่มอ้วยและอ้วน 15.39% และเตี้ย ร้อยละ 4.79%
- เด็กนักเรียนได้รับการส่งเสริมความรอบรู้การดูแลสุขภาพช่องปาก




2. ส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มเปราะบางและด้อยโอกาสทางสังคม (เด็กพิเศษ)

กิจกรรม

- จัดกิจกรรมโภชนาการ กิจกรรมทางกาย ส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- สร้างเสริมทักษะชีวิต อนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสม โทษและพิษภัยบุหรี่
- สื่อสารแนวทางการป้องกันฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5)




3. การส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มเปราะบางและด้อยโอกาสทางสังคม (สถานพินิจ)

กิจกรรม

- เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ณ สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนกรุงเทพมหานคร
- จัดกิจกรรมเสริมสร้างความรอบรู้ด้านการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน
- เยี่ยมเสริมพลังสถานบริการที่มีการจัดบริการ YFHS




กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

AGENDA BASE

- โครงการพระราชดำริฯ และ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ



- การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข 2568

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข

อัตราส่วนการตายมารดาไทย ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

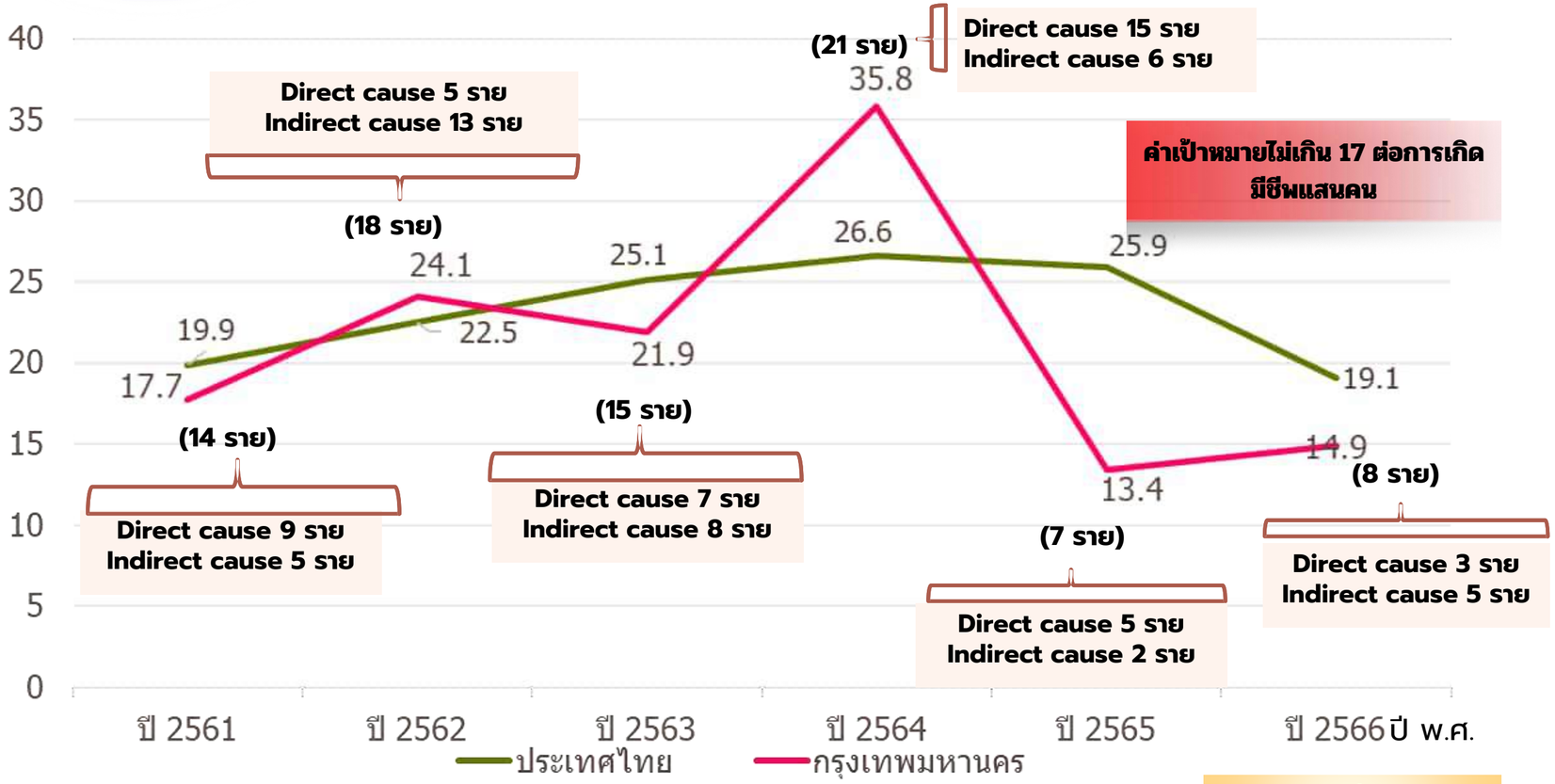
นโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วันแรกของชีวิต

เป้าหมาย : ≤ 17 ต่อแสนต่อการเกิดมีชีพ

สถานการณ์

อัตราส่วนการตายมารดาไทย ปี พ.ศ.2560-2566

ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

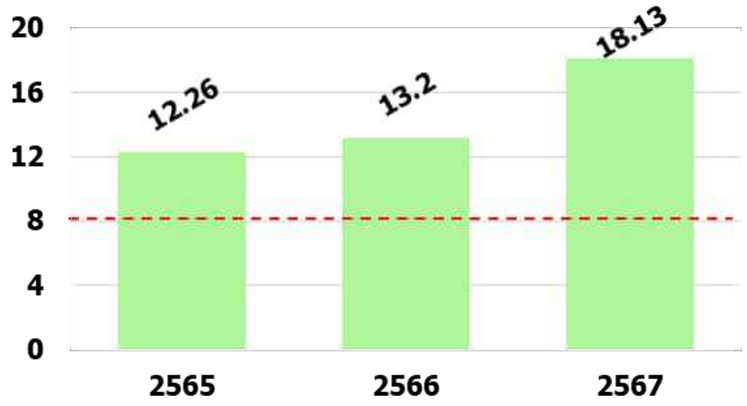


ที่มา: ข้อมูลระดับประเทศ - กองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย ก.ค.66
ข้อมูลพื้นที่กรุงเทพมหานคร - สถิติสาธารณสุข ปี พ.ศ.2560-2565

รายงานปี 2567 อยู่ระหว่างการประมวลผล

ภาวะคลอดก่อนกำหนด

ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 8



ที่มา: สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
รพ.สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ปี 2565-2567

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ผลการดำเนินงาน

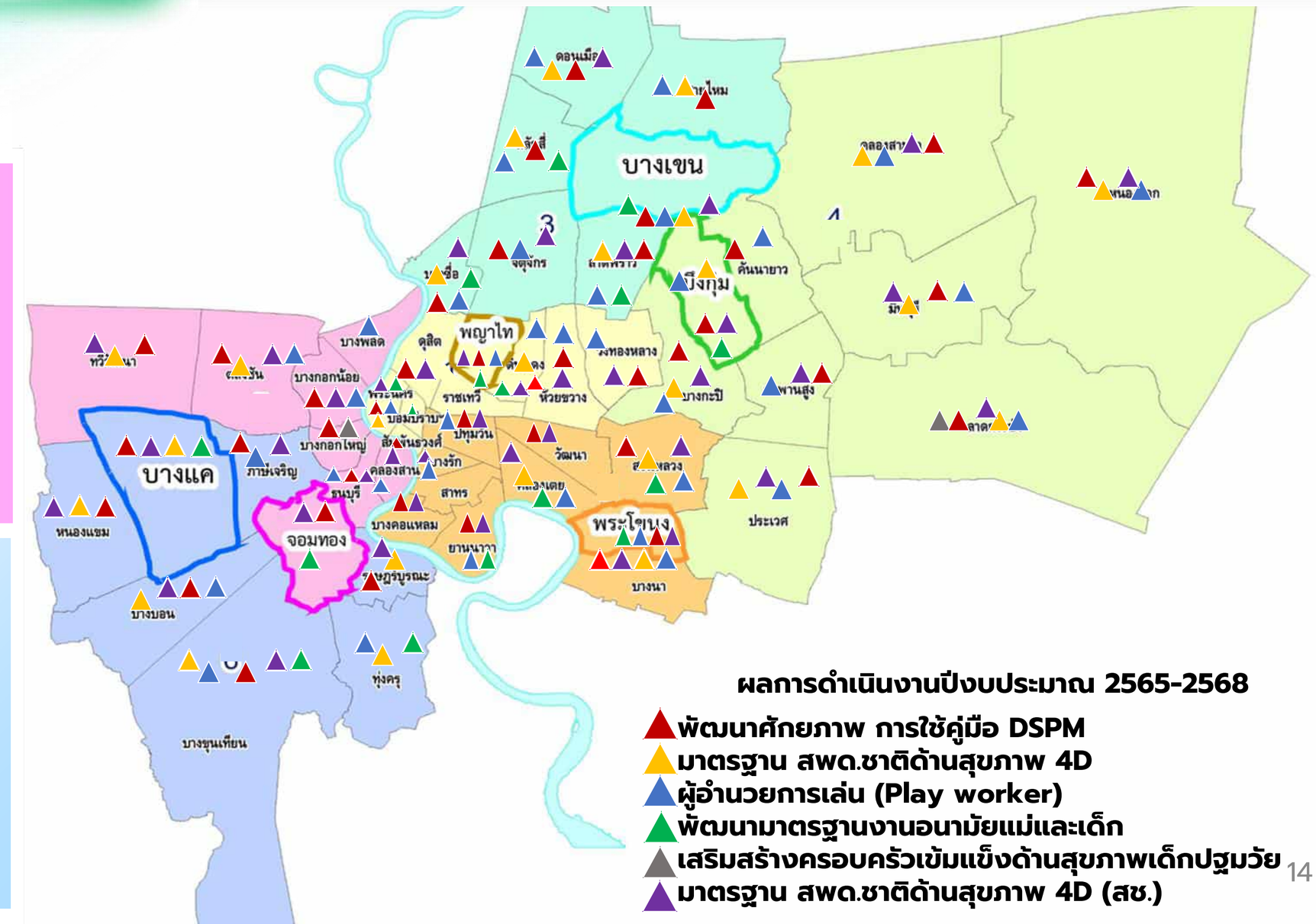
6 เขต

1.เขตบางแค
2.เขตบางเขน
3.เขตพญาไท
4.เขตจอมทอง
5.เขตบึงกุ่ม
6.เขตพระโขนง

1. มาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก ANC. WCC. คุณภาพ
2. MCHB.ลด MMR.Preterm. LBW.
3. โภชนาการ การเจริญเติบโต EBF. อาหารตามวัย ลดซีด เพิ่มสูง แก้ผอม อ้วน เตี้ย
4. ยกระดับ สพด 4 D Development Dental Diet Disease
5. ผู้อำนวยการเล่น

อัตราส่วนการตายมารดาไทย ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

นโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วันแรกของชีวิต



ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2565-2568

- พัฒนาศักยภาพ การใช้คู่มือ DSPM
- มาตรฐาน สพด.ชาติด้านสุขภาพ 4D
- ผู้อำนวยการเล่น (Play worker)
- พัฒนามาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก
- เสริมสร้างครอบครัวเข้มแข็งด้านสุขภาพเด็กปฐมวัย
- มาตรฐาน สพด.ชาติด้านสุขภาพ 4D (สช.)

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข

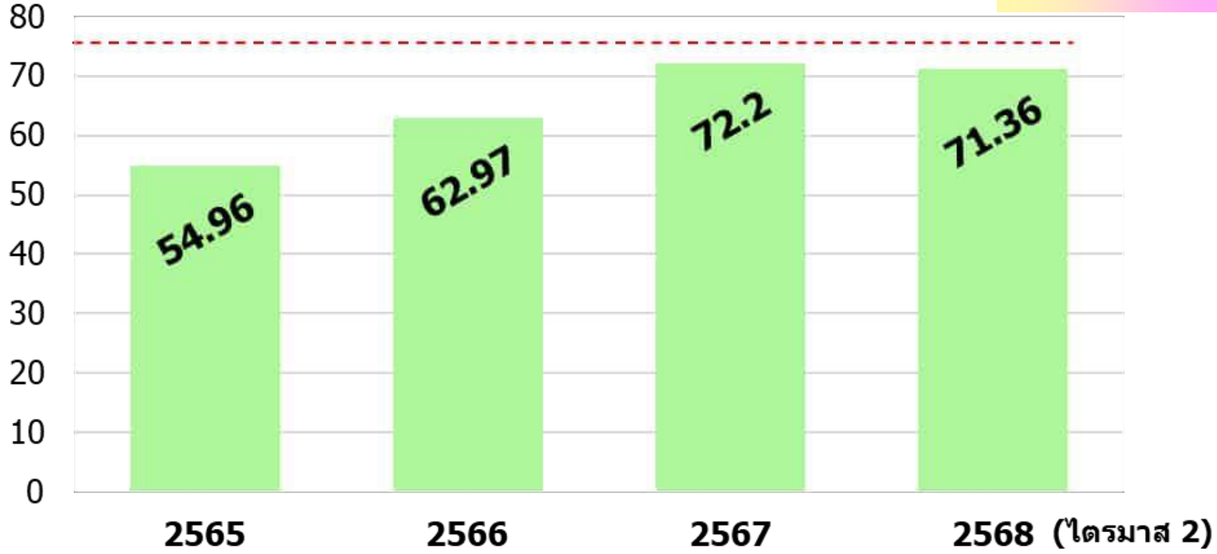
อัตราส่วนการตายมารดาไทย ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

นโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วันแรกของชีวิต

ผลการดำเนินงาน

หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรก ก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์

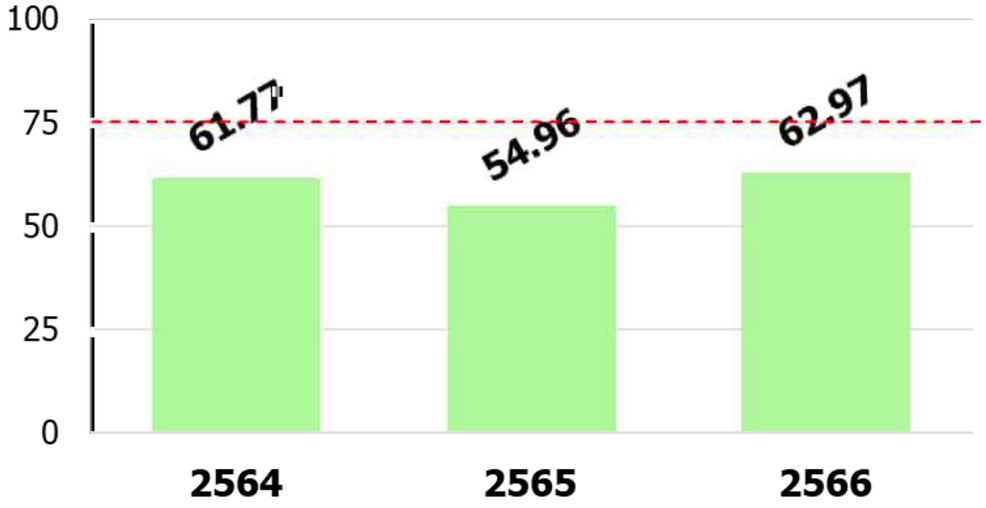
ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 75



ที่มา: กองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
ข้อมูลไตรมาส 2 (ต.ค.67-มี.ค.68)

หญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์ ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์

ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 75



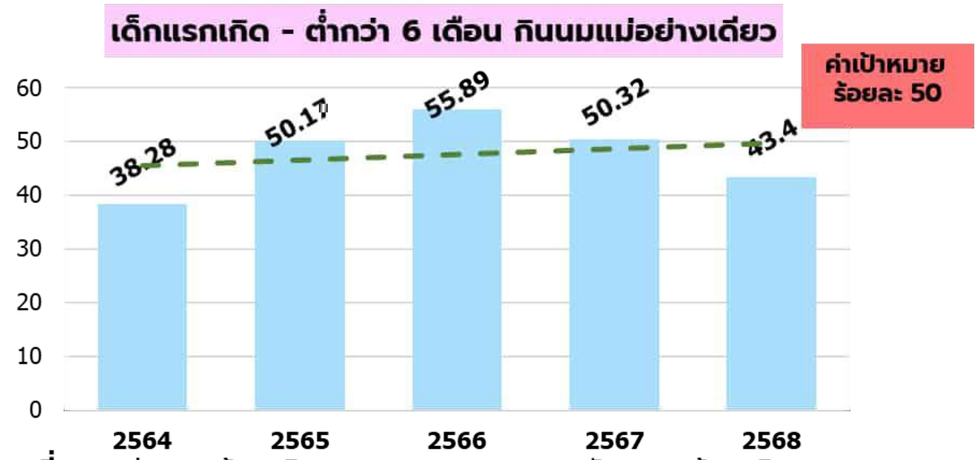
ที่มา: กองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ปี 2566

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข

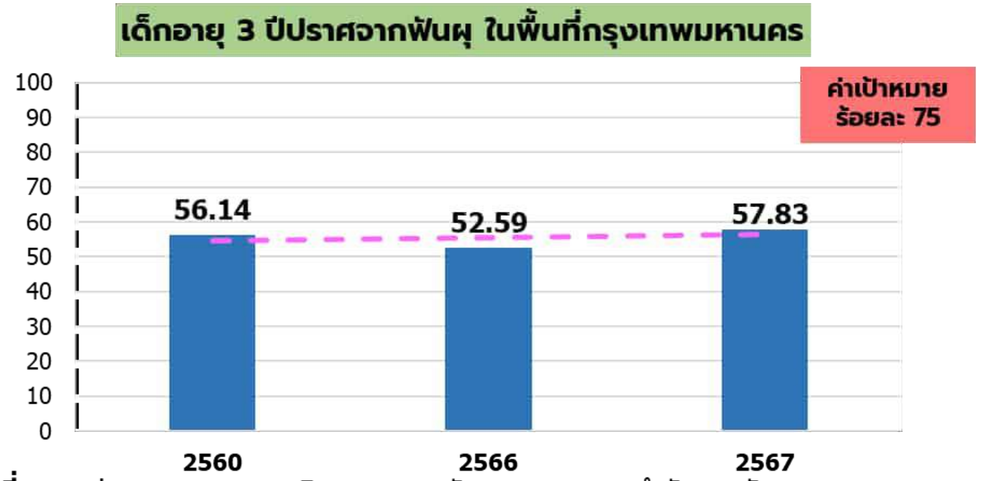
การขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาการสมวัย

นโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วันแรกของชีวิต

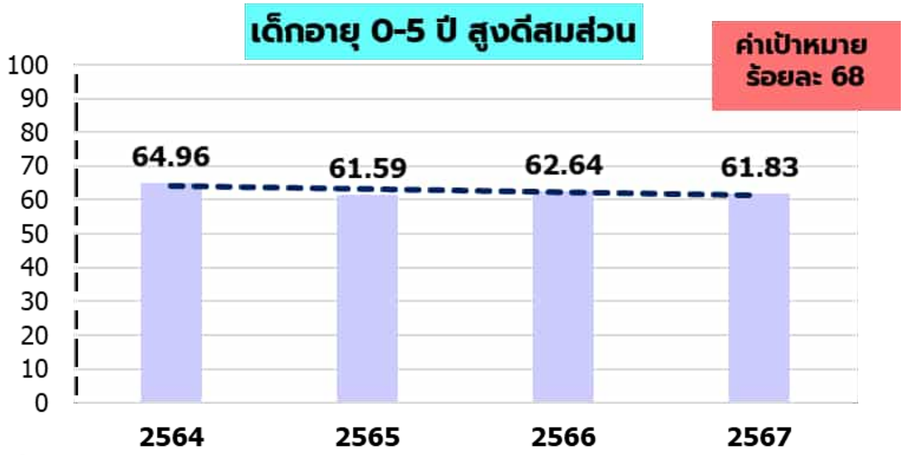
สถานการณ์



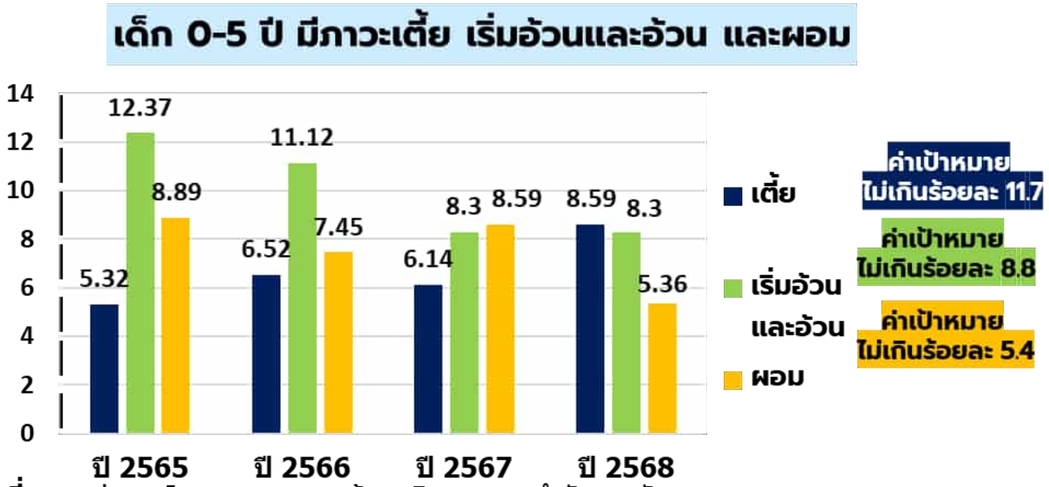
ที่มา : กลุ่มงานสร้างเสริมสุขภาพบุคคลและครอบครัว กองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร



ที่มา : กลุ่มงานแผนงานและวิชาการ กองทันตสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร



ที่มา : กลุ่มงานโภชนาการ กองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร



ที่มา : กลุ่มงานโภชนาการ กองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และสสม.

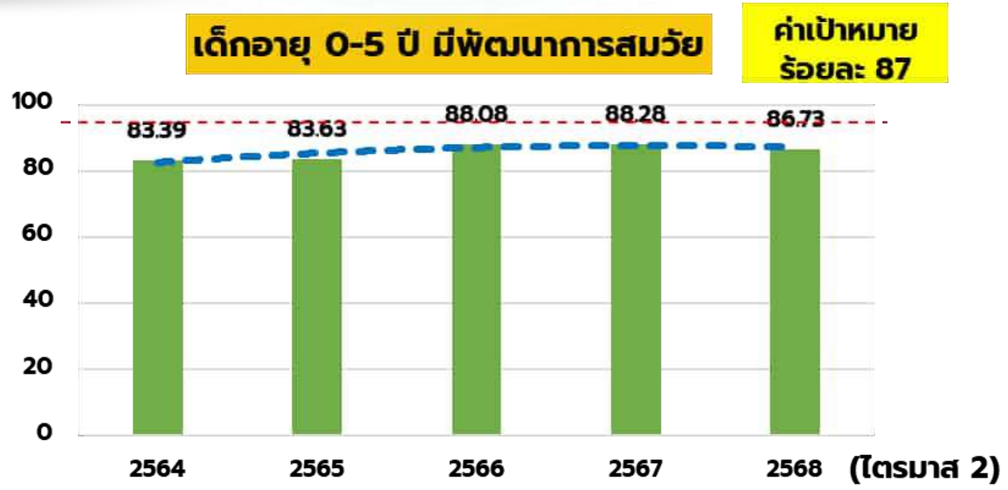
กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

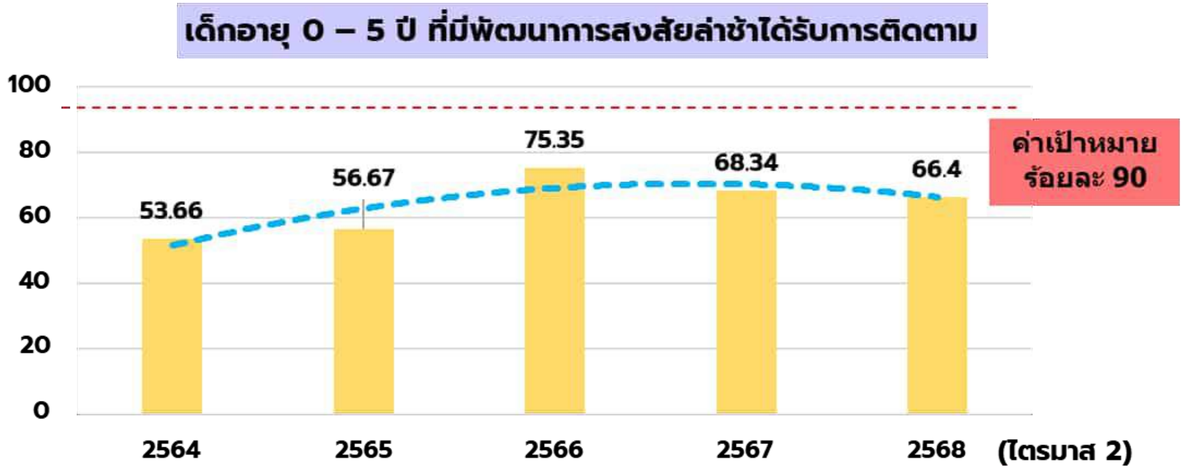
นโยบายกระทรวงสาธารณสุข

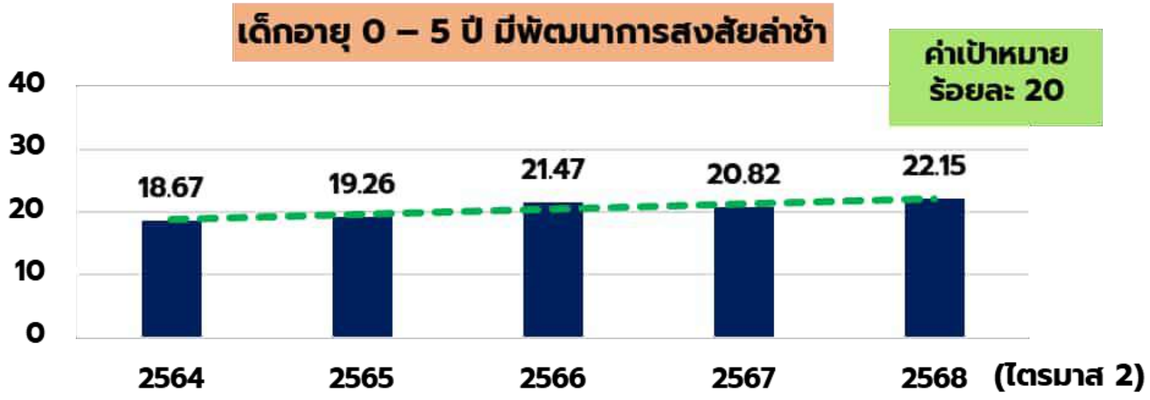
การขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาการสมวัย

นโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วันแรกของชีวิต

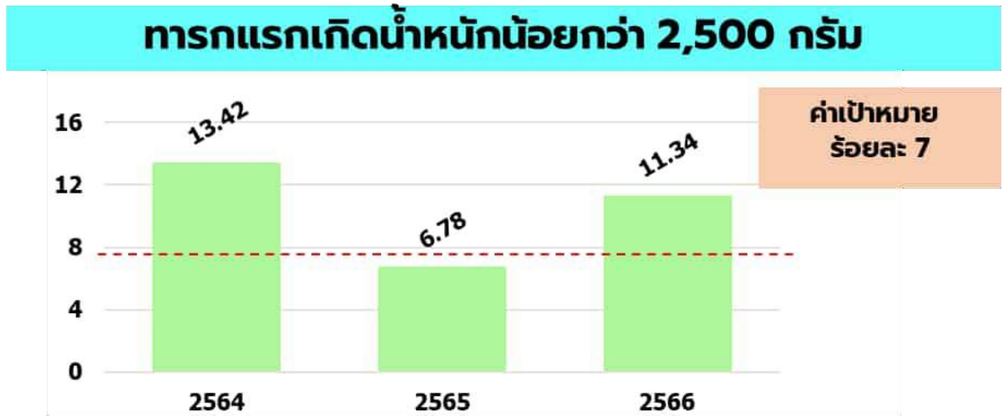
ผลการดำเนินงาน







ที่มา: กองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
โรงพยาบาลตำรวจ และสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง



ที่มา: สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ปี 2564-2566

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข

การดำเนินงานกุฏิชีวาภิบาล



ผลการดำเนินงาน

สถานการณ์

วัดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร มีจำนวน

455 วัด

พระสงฆ์

14,892 รูป



สามเณร

3,428 รูป



(ข้อมูลจาก : สำนักพระพุทธศาสนา 2565)

ข้อค้นพบ

- ไม่มีสงฆ์อาพาธในกุฏิชีวาภิบาลที่จัดตั้งขึ้น

วัดทองเนียม เขตหนองแขม









วัดนายโรง เขตบางกอกน้อย









วัดไทร เขตบางคอแหลม







กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข

การดำเนินงานสถานชีวาภิบาล



สถานการณ์

- ปี 2568 มีจำนวน Caregiver ในพื้นที่กรุงเทพฯ 2,671 คน ข้อมูลจาก กองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร 2568)

ผลการดำเนินงาน

- สถานชีวาภิบาลให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง
- ดำเนินการได้ จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค

ข้อค้นพบ

- การจัดตั้งขึ้นอยู่กับความสมัครใจของเจ้าของสถานที่ หากไม่ประสงค์จัดตั้งจะเป็นอุปสรรคสำคัญ อีกทั้งมาตรฐานมีความซับซ้อน ชุมชนไม่สามารถดำเนินการได้เอง จำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนจากบุคลากรสาธารณสุขและความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายในพื้นที่

โอกาสในการพัฒนา

- การส่งเสริมและสนับสนุนแนวคิดในการจัดตั้งสถานชีวาภิบาล เน้นย้ำให้เห็นความสำคัญและประโยชน์ของการจัดตั้งสถานชีวาภิบาลที่ชุมชนจะได้รับ









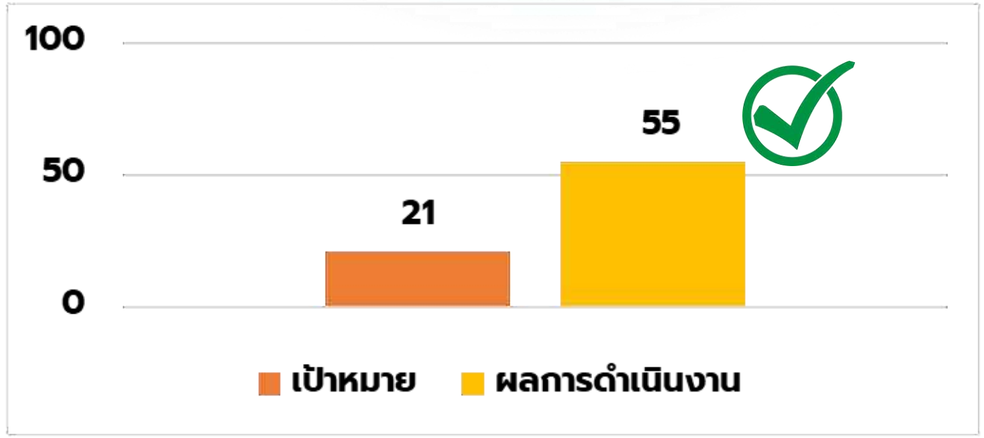
กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข

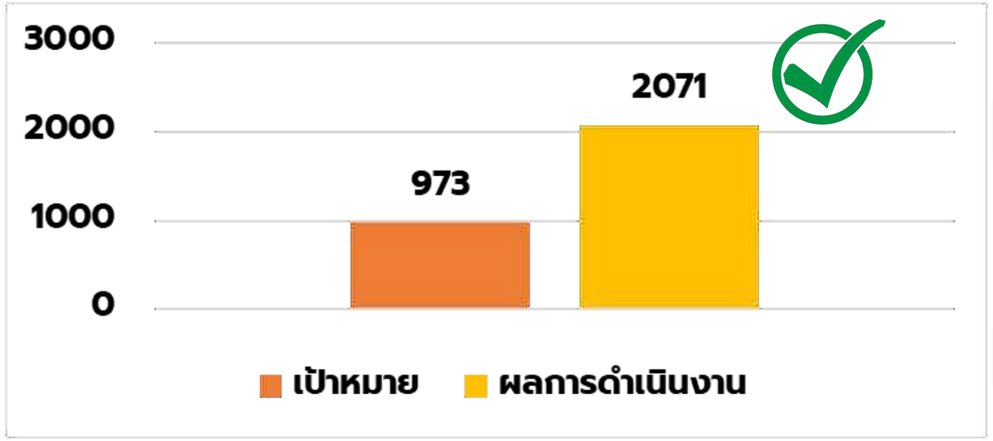
อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป

ผลการดำเนินงาน

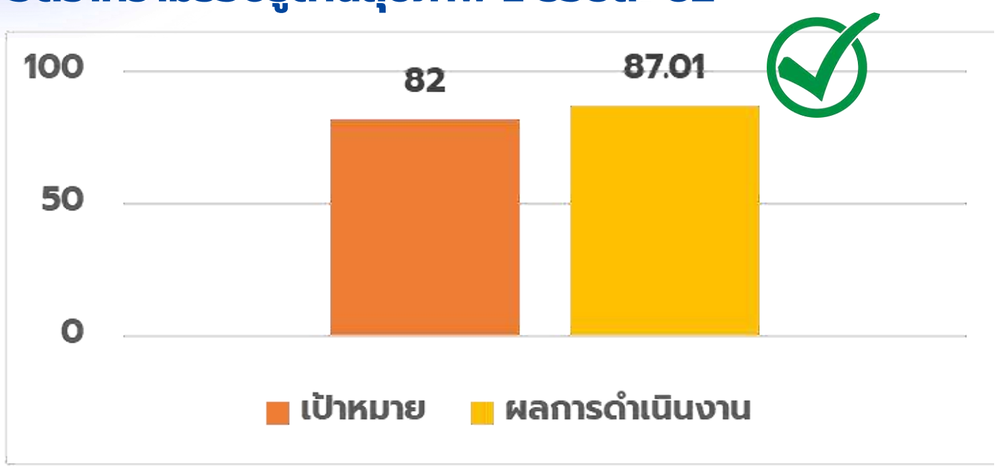
หน่วยงานที่จัดกิจกรรม/บริการ HLO/HLC ≥ 21 แห่ง



จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม ≥ 973 คน



อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพ ≥ ร้อยละ 82



ข้อค้นพบ

- พื้นที่กรุงเทพมหานครมีความซับซ้อน เช่น ชุมชนแออัด หมู่บ้านจัดสรร สังคมแนวตั้ง ประชาชนมีวิถีชีวิตที่เร่งรีบ

ปัจจัยความสำเร็จ

- การประชาสัมพันธ์กิจกรรมไปยังหน่วยงานต่าง ๆในพื้นที่ เช่น สำนักอนามัย สำนักการแพทย์
- สนับสนุนข้อมูล เป็นที่ปรึกษาในการดำเนินงานให้กับพื้นที่
- สร้างแรงจูงใจให้กับพื้นที่ในการรับรางวัล HLO of the year

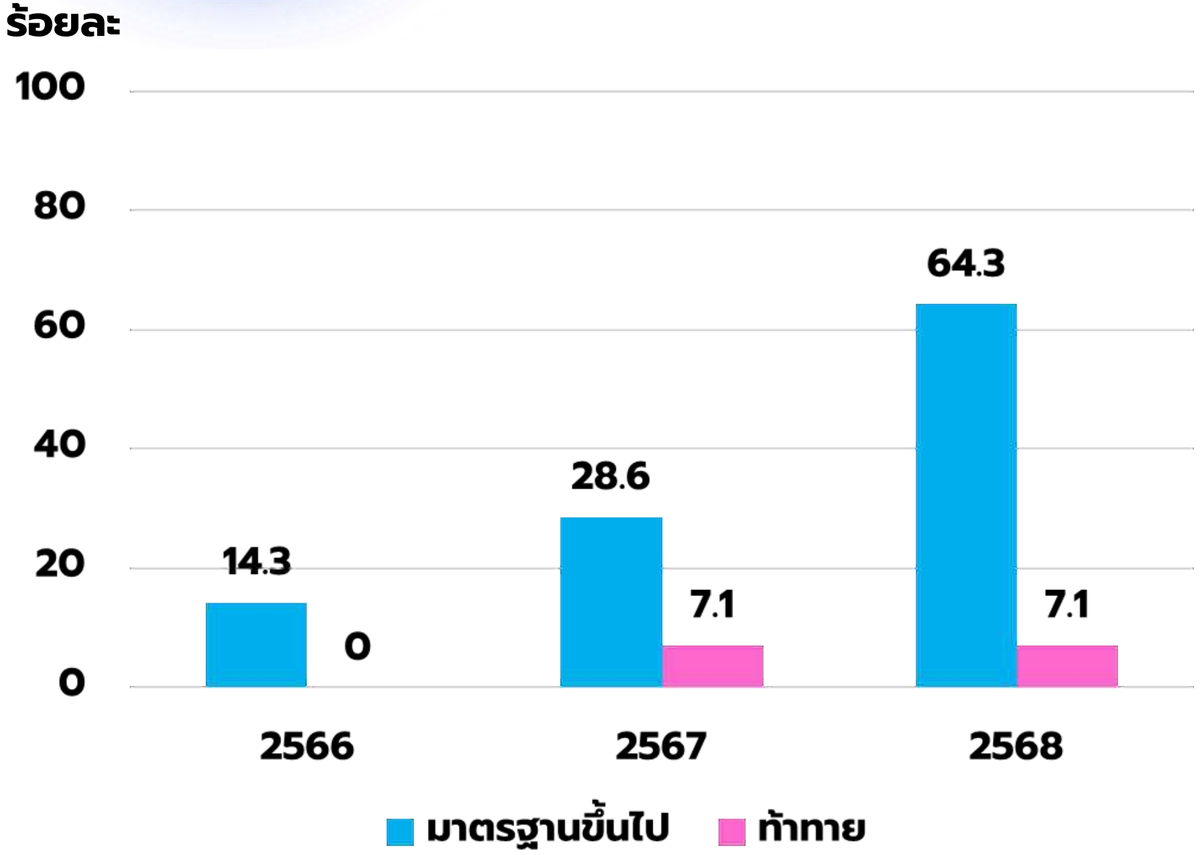
ข้อเสนอแนะ

- มีการสื่อสารเชิงนโยบายของกรมอนามัยกับผู้บริหารกรุงเทพมหานคร บูรณางานร่วมกับพื้นที่กรุงเทพมหานคร ดำเนินงานให้สอดคล้องกัน

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ผลการดำเนินงาน



โรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge

เป้าหมาย : ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 76 (10 แห่ง)
ระดับท้าทาย ร้อยละ 23 (4 แห่ง)

ปัญหาอุปสรรค

- การเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบของสถานพยาบาล
- ผู้ปฏิบัติงานใหม่ขาดความเข้าใจในการลงข้อมูลในระบบ **จัดอบรมแล้ว

ข้อเสนอแนะ

- ประสาน/บูรณาการ กับ HA





กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเชตเมือง

POLICY 4 H กรมอนามัย

- HEALTHY ROYAL INITIATIVES
- HEALTHY PROMOTION
- HEALTHY ENVIRONMENT
- HEALTHY ORGANIZATION

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

Policy 4 H : 1. Healthy Royal Initiatives

สืบสานพระราชปณิธานสมเด็จย่า ต้านภัยมะเร็งเต้านม

กิจกรรม

- พัฒนาแกนนำสุขภาพด้านมะเร็งเต้านมและการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองในสถานประกอบการ

ผลการดำเนินงาน

- พัฒนาแกนนำสุขภาพด้านมะเร็งเต้านมและการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองในสถานประกอบการ ดำเนินการได้จำนวน 3 แห่ง และในสถานศึกษา จำนวน 2 แห่ง

บริษัท มากิโน (ประเทศไทย) จำกัด เขตสวนหลวง


วันที่ 17 มกราคม 2568 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
จัดประชุมพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพด้านมะเร็งเต้านมและการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง
ณ บริษัท มากิโน (ประเทศไทย) จำกัด เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร





มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี


วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2568 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
จัดประชุมพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพด้านมะเร็งเต้านมและการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง
ณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี เขตทุ่งครุ กรุงเทพมหานคร





บริษัท โรงงานฟุตบอลล์ไทย สปอร์ตติ้งกู๊ดส์ จำกัด เขตหนองจอก


วันที่ 11 มีนาคม 2567 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง จัดประชุมพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพด้านมะเร็งเต้านมและการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง
ณ บริษัท โรงงานฟุตบอลล์ไทย สปอร์ตติ้งกู๊ดส์ จำกัด เขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร





Policy 4 H : 2. Healthy Promotion

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

นโยบายคนไทยห่างไกล NCDs

- สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ให้บริการตรวจประเมินก่อนเข้าร่วมโครงการ มารู้จักโรคจากวิถีชีวิต: มหันตภัยเงียบ (NCD's: Non Communicable Disease) "คนสภาไร้พุง" ณ สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร อาคารรัฐสภา











Preterm

ส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันภาวะคลอดก่อนกำหนด (Preterm)

- ส่งเสริมด้านโภชนาการ
- ให้ความรู้เกี่ยวกับอาการผิดปกติที่ควรมาโรงพยาบาล
- ส่งเสริมการออกกำลังกายหญิงตั้งครรภ์
- การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในหญิงตั้งครรภ์













กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

Policy 4 H : 2. Healthy Promotion

เวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine)
อบรมเตรียมความพร้อม Health Coach

จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการให้บริการเวชศาสตร์วิถีชีวิตและส่งเสริมสุขภาวะสำหรับบุคลากรทางด้านสาธารณสุข
วันที่ 13-14 กุมภาพันธ์ 2568 ณ ห้องประชุมทับทิมชั้น 2 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง





วันที่ 13 - 14 กุมภาพันธ์ 2568 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ด้านการให้บริการเวชศาสตร์วิถีชีวิต
และส่งเสริมสุขภาวะสำหรับบุคลากรทางด้านสาธารณสุข (งวดที่ 2) ภายใต้โครงการ การพัฒนาแผนปฏิบัติการ
ด้านการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม พ.ศ.2566-2570
ณ ห้องประชุมทับทิม ชั้น 2 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง







กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

Policy 4 H : 2. Healthy Promotion

เวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine)
พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย

จัดประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้และพัฒนาศักยภาพหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
วันที่ 10-11 มีนาคม 2568 ณ ห้องประชุมทับทิมชั้น 2 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง



วันที่ 10 - 11 มีนาคม 2568 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ
สร้างการรับรู้และพัฒนาศักยภาพหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ภายใต้โครงการ การพัฒนาแผนปฏิบัติการ
ด้านการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม พ.ศ.2566-2570
ณ ห้องประชุมทับทิมชั้น 2 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง









กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

Policy 4 H : 2. Healthy Promotion

เวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine) : Health Station

จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อรูปแบบการจัดการชุมชนให้เอื้อต่อสุขภาพในชุมชน
ด้วยชุดอุปกรณ์สำหรับจัดตั้งสถานีสุขภาพดี (Health Station) ตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine)










Policy 4 H : 3. Healthy Environment

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

SEhRT สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง



การดำเนินการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

- ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM 2.5 จำนวน 5 ครั้ง
- ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีแผ่นดินไหว จำนวน 2 ครั้ง
- ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีไฟไหม้ จำนวน 2 ครั้ง
  (*ไม่ได้ลง 1 ครั้ง ณ โรงเรียนหนองจอก เนื่องจากควบคุมเพลิงได้)

ทีม OP ลงพื้นที่ศูนย์พักพิงมูลนิธิกันจอมพลังช่วยสู้ และ JJ Mall บริเวณพื้นที่โครงการก่อสร้างสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) จากเหตุแผ่นดินไหว เขตจตุจักร







ทีม OP ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมผู้ประสบภัยพิบัติแผ่นดินไหวในศูนย์พักพิงชั่วคราวและสนับสนุนสิ่งของช่วยเหลือ ณ ศูนย์บริการผู้สูงอายุดินแดง กรุงเทพมหานคร











Policy 4 H : 4. Healthy Organization

หน่วยงานคุณธรรมและองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ

ประกาศเจตนารมณ์
เป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ



ประกาศกิจกรรมส่งเสริม
วัฒนธรรมและค่านิยมองค์กร



ประกาศกิจกรรมขับเคลื่อน
การดำเนินงานองค์กรคุณธรรม
และองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ





กิจกรรมร้องเทิดพระบิดา



กิจกรรมทำสมาธิก่อนการประชุม

ผลคะแนนร้อยละของบุคลากรที่มีพฤติกรรมพึงประสงค์ด้านวัฒนธรรมองค์กรและค่านิยม
เป้าหมายผ่าน ร้อยละ 70



กิจกรรมพิธีถวาย
พระพรชัยมงคล

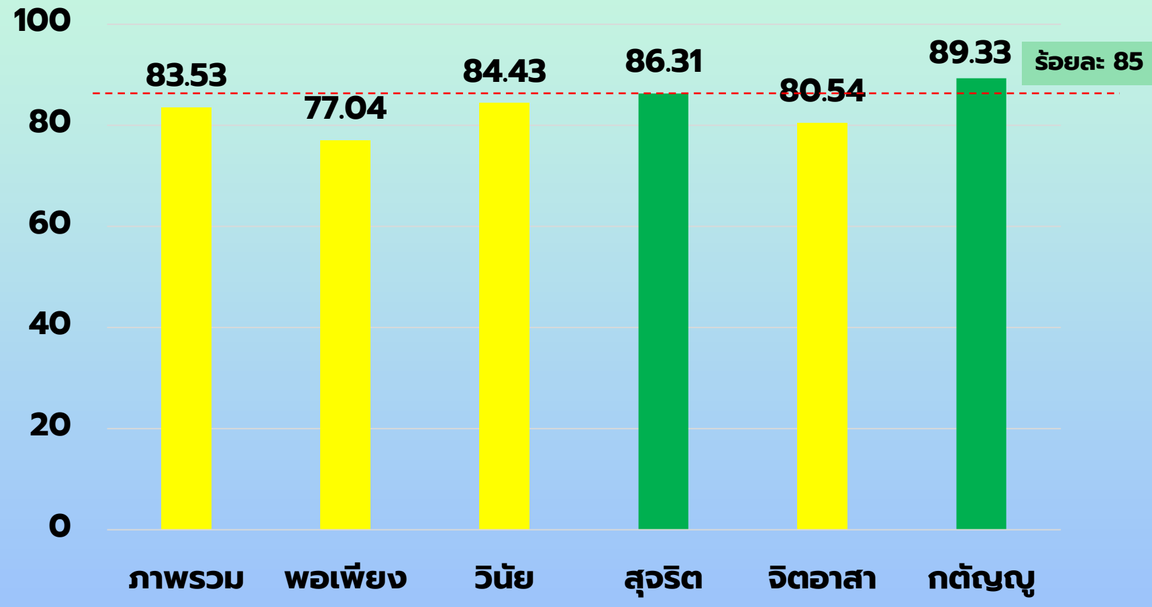


กิจกรรมสวมใส่ผ้าไทย
ทุกวันศุกร์



กิจกรรมลานบุญ

ผลการประเมินเชิงจริยธรรม 2568 (รอบ 1)



Policy 4 H : 4. Healthy Organization

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

สิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับบุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

สสม.บางเขน

ห้องประชุมมรกต
บรรจุได้ 20 คน



ห้องประชุมไพลิน
บรรจุได้ 30 คน





ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์
บรรจุได้ 17 คน



ห้องประชุมทิม
บรรจุได้ 100 คน

สสม.นนทบุรี





ห้องประชุมทีปังกรการุณยมิตร
บรรจุได้ 80 คน

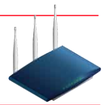
ห้องสมุด
พื้นที่สร้างสรรค์ของคนยุคใหม่
(Urban Creative Space)









- Fitness  ที่จอดรถยนต์ 
- ครัวสาธิตอาหารสุขภาพ 
- ห้องพักแพทย์ 
- Teleconference  
- คอมพิวเตอร์  Free-Wifi 
- ห้องส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 
- ห้องอุ่นใจ (สติบำบัด) 
- ระบบรักษาความปลอดภัย  
- สวนพักผ่อนหย่อนใจ 
- ตู้กดน้ำดื่ม 
- สวนผักลอยฟ้า ปลอดสารพิษ 
- ตู้จำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มอัตโนมัติ  
- รถไฟฟ้า BTS สายสีเขียว และสายสีชมพู 

Policy 4 H : 4. Healthy Organization

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

สวัสดิการและสิทธิประโยชน์ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

1.ด้านเศรษฐกิจ

1.1 ค่าล่วงเวลา (OT)
1.2 ค่าทำงานกะ
1.3 ค่าตอบแทน P4P
1.4 ปรับเงินเดือนและเลื่อนค่าจ้าง ประจำปี รอบละ 6 เดือน
1.5 กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
1.6 เงินช่วยเหลือและพวงหรีด กรณีครอบครัว บุคลากรเสียชีวิต
1.7 เงินช่วยเหลือและพวงหรีด กรณีบุคลากรเสียชีวิต
1.8 เงินช่วยเหลือจากภัยทางธรรมชาติ (น้ำท่วม)
1.9 ทุนการศึกษาบุตร ปีละ ไม่เกิน 24,000 บาท
1.10 สินเชื่อพิเศษประเภทต่างๆ ที่กรมอนามัย จัดทำ MOU ร่วมกับธนาคาร
1.11 สหกรณ์ออมทรัพย์ กรมอนามัย
1.12 เครื่องแบบบุคลากร





2.ด้านสุขภาพ

2.1 ประกันสุขภาพ/ชีวิต และอุบัติเหตุกลุ่มกรณีโรคระบาด
2.2 ฉีดวัคซีน (ไข้หวัดใหญ่ 4 สายพันธุ์ /ไวรัสตับอักเสบ บี/ โรคระบาด)
2.3 มุมนมแม่

3.ด้านการศึกษา

3.1 การฝึกอบรมภายใน
3.2 การฝึกอบรมภายนอก/ศึกษาดูงาน/สัมมนา





4.ด้านนันทนาการ

4.1 ศูนย์ออกกำลังกาย (Fitness Center)
4.2 กิจกรรมกีฬาสีประจำปี
4.3 งานเลี้ยงประจำปี
4.4 งานทอดผ้าป่าหรือทอดกฐิน ประจำปีของหน่วยงาน

5.ด้านวันหยุด

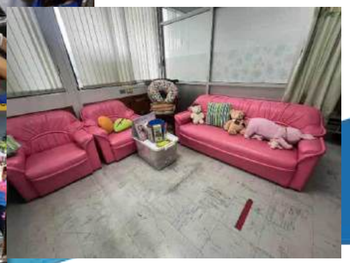
5.1 ลาพักผ่อนประจำปี
5.2 ลากิจพิเศษ เช่น ประกอบพิธีทางศาสนา
5.3 ลาฝึกอบรม
5.4 ลาอุปสมบท
5.5 ลาป่วยหรือลากิจ











กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเชตเมือง

FUNCTION



- การบริการ PP&P SERVICE
- การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติราชการกรมอนามัย

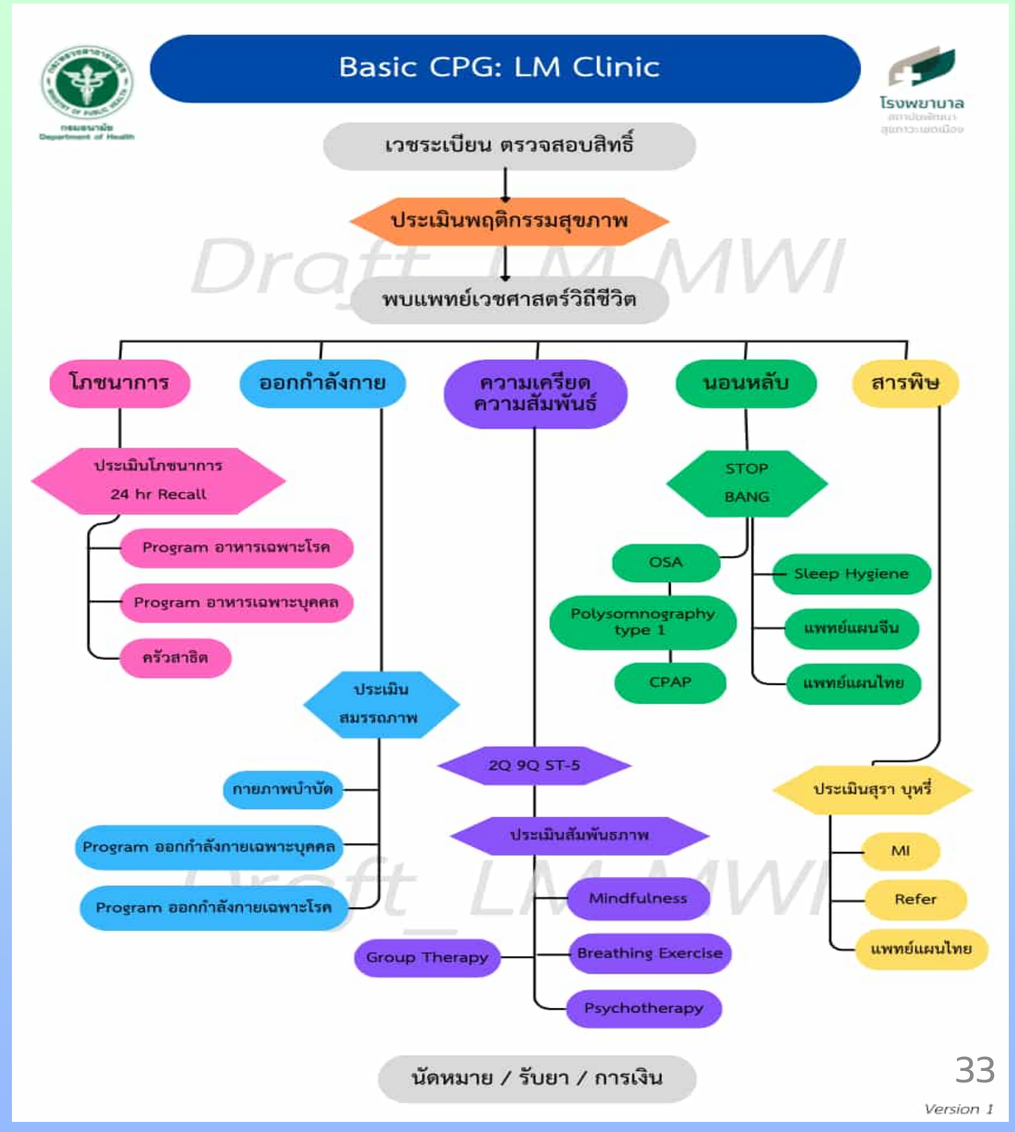
กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

LIFESTYLE MEDICINE

การบริการ PP&P SERVICE

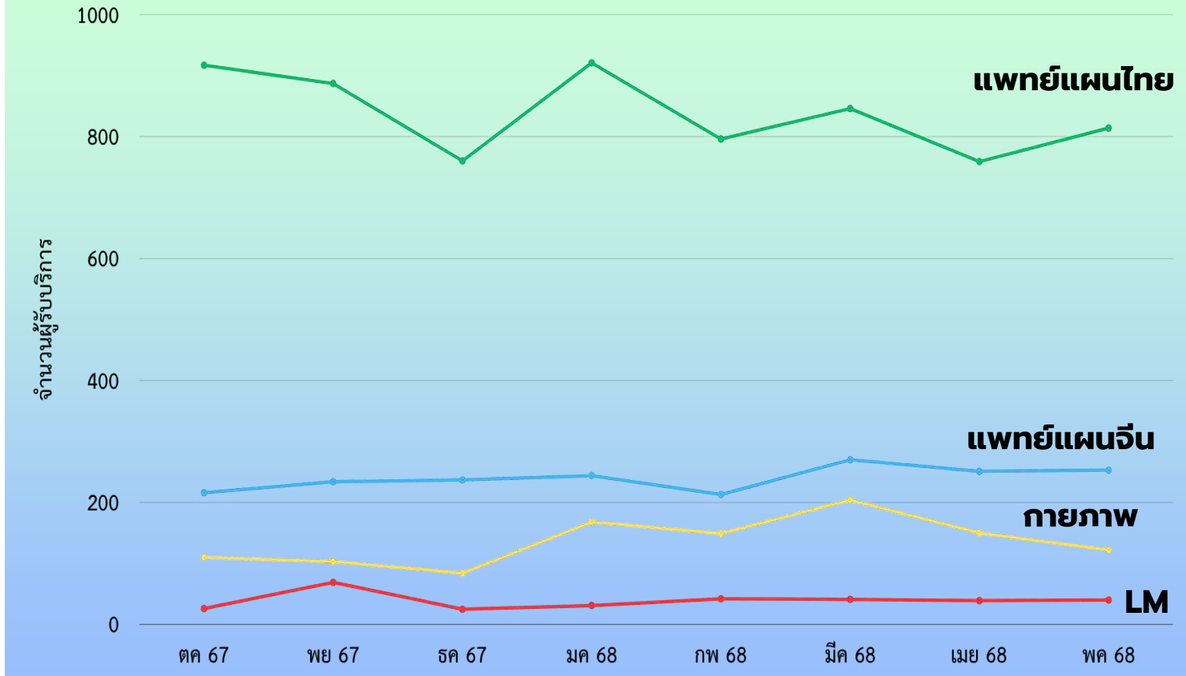
บริการคลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิตและส่งเสริมสุขภาวะ

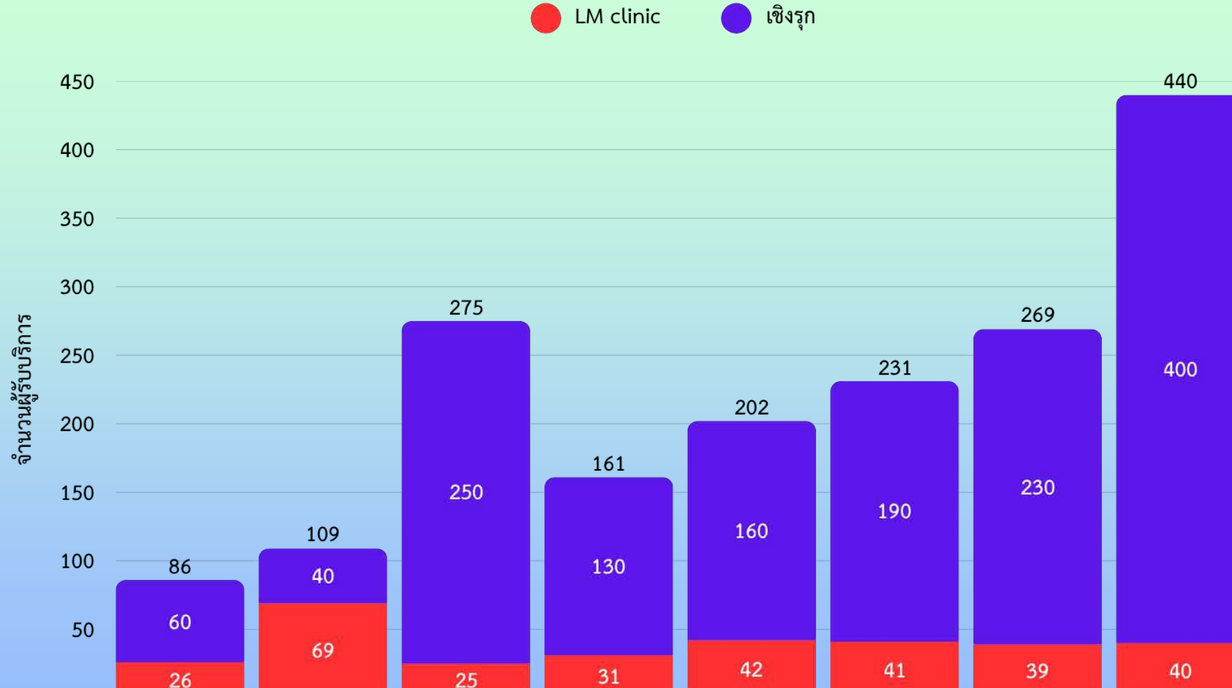




LIFESTYLE MEDICINE

สถิติการให้บริการคลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิตและส่งเสริมสุขภาวะ





LIFESTYLE MEDICINE

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเชตเมือง

LM Servic: จัดโครงการพลังสุขภาพใหม่ เสริมสร้างสุขภาพดีด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิต




LM Service: One day Camp



บริการส่งเสริมสุขภาพระดับองค์กร





LM: Academic & Training center






LM: Networkfinancial health




กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

LIFESTYLE MEDICINE

LM เชื่อมโยง Cluster กลุ่มวัยทำงาน และกลุ่มแม่และเด็ก



การอบรมคลินิกส่งเสริมการมีบุตร

LM



การส่งเสริมสุขภาพผู้ต้องขัง

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

Rebranding งานบริการ ศูนย์เด็กเล็ก Child Day Care

การบริการ PP&P SERVICE

ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย สสม. อยู่ระดับพื้นฐาน (Basic)

ระดับที่ 1 พื้นฐาน (Basic)	ระดับที่ 2 พัฒนา Enhanced	ระดับที่ 3 เชี่ยวชาญ
เป้าหมาย: มุ่งเน้นการดูแลเด็ก 3 ปี ถึง 5 ปี ส่งเสริมพัฒนาการพื้นฐาน บริการ: 1. รับเลี้ยงเด็กเล็กในช่วงวัย 3 ปี ถึง 5 ปี 2. ดำเนินการไปตามมาตรฐาน 4D o ดูแลความปลอดภัยและสุขอนามัยของเด็ก o พัฒนาการด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม สติปัญญา และจริยธรรม o จัดกิจกรรมส่งเสริมทักษะพื้นฐาน เช่น การเล่น การร้องเพลง การวาดรูป o ให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเกี่ยวกับการดูแลเด็ก	**เป้าหมาย**: มุ่งเน้นการส่งเสริมพัฒนาการเด็กอย่างองค์รวม เน้นกิจกรรมที่หลากหลาย บริการ: 1. บริการพื้นฐานทั้งหมดในระดับที่ 1 2. รับเลี้ยงเด็กอ่อน ในช่วง 3 เดือน-2 ปี 11 เดือน 3. ศูนย์เด็กเล็กนมแม่ 4. พัฒนาการด้านภาษา การคิดวิเคราะห์และความคิดสร้างสรรค์ 5.จัดกิจกรรมพิเศษ เช่น ดนตรี กีฬา ภาษาต่างประเทศ ส่งเสริมพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว โดยนักวิทยาศาสตร์การกีฬา 6. สนับสนุนเด็กที่มีความต้องการพิเศษ 7. ให้คำปรึกษาแก่ผู้ปกครองเกี่ยวกับการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก	**เป้าหมาย:** มุ่งเน้นการพัฒนาเด็กอย่างเต็มศักยภาพ เน้นการเรียนรู้แบบรายบุคคล บริการ: 1. บริการพื้นฐานทั้งหมดในระดับที่ 1 และ 2 2. พัฒนาเด็กตามความถนัดและความสนใจ 3. โปรแกรมการเรียนรู้แบบ Personalized Learning 4.บริการนักจิตวิทยาและนักบำบัด • สนับสนุนเด็กที่มีความต้องการพิเศษอย่างเข้มข้น • ให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเกี่ยวกับการเลี้ยงดูเด็กแบบ

★ คือ ดำเนินการแล้ว
★ คือ ยังไม่ได้ดำเนินการ

ที่มา : (ร่าง) รายละเอียดService Deliveryสำหรับบริการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย กรมอนามัย

ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย สสม.

การบริการ PP&P SERVICE

การเพิ่มคุณภาพบริการ Daycare

- มีกุมารแพทย์ดูแลให้คำแนะนำครูและผู้ปกครอง
- มีพยาบาลประจำคลินิกประเมินพัฒนาการเด็ก
- มีทันตแพทย์ประเมินสุขภาพช่องปากและฟัน
- มีนักโภชนาการดูแลเรื่องอาหารให้สอดคล้องกับหลักโภชนาการ
- เพิ่มบริการดูแลเด็กนอกเวลา 6.30-7.30 และ 16.30-17.30 น.

ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย สสม.

การเพิ่มคุณภาพบริการ Daycare

- เปิดหลักสูตรสอนสร้างความคุ้นเคยในน้ำให้กับเด็กอายุ 2 ปีขึ้นไป
- นักวิชาการศึกษา ได้รับการฝึกอบรมพร้อมใบประกาศนียบัตรเกี่ยวกับการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานคนจมน้ำ
- พัฒนาศักยภาพครูพี่เลี้ยงอย่างสม่ำเสมอ การอบรมเชิงปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ / การอบรมซ้อมแผนเผชิญเหตุเมื่อเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ / การอบรม CPR / การอบรมเกี่ยวข้องกับ 4D
- จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพโดยนักวิทยาศาสตร์การกีฬา

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย สสม.

การเพิ่มสมรรถนะและศักยภาพศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย



01 กิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการ





02 Daycare 4D

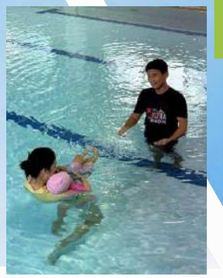






03 จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ โดยนักวิทยาศาสตร์การกีฬา





04 กิจกรรมสืบสานประเพณี






05 จัดประชุมผู้ปกครอง





ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย สสม. กทม.

ผลลัพธ์ด้านสุขภาพ

- พัฒนาการสมวัย ร้อยละ 90.9
- สงสัยล่าช้า ร้อยละ 9.09
- สมดี สมส่วน ร้อยละ 95.45
- ฟันไม่ผุ ร้อยละ 95.45











กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย สสม. กทม.

การเพิ่มสมรรถนะและศักยภาพศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย

01 กิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการโดยนักวิชาชีพทุกวัน



02 จัดทำห้องปลอดฝุ่น







03 จัดกิจกรรมทางกายโดยนักวิทยาศาสตร์การกีฬา






04 Summer camp




05 Daycare 4D






06 กิจกรรมสืบสานประเพณี




จัดตั้งชมรมผู้ปกครอง




กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย สสม. นนทบุรี

การบริการ PP&P SERVICE

เปิดให้บริการรับเลี้ยงเด็ก 3 เดือน-3 ปีครึ่ง : เด็ก Daycare จำนวน 95 คน

ตารางกิจกรรมตึกทีปังกร
(กิน กอด (ปลอดฝุ่น) เล่น เลโก้ เล่า)



ห้อง / วัน	ห้องกิน	ห้องกอด (ห้องปลอดฝุ่น)	ห้องเล่น	ห้องเลโก้	ห้องเล่า
วันจันทร์	09.30 น. ห้อง 3 / 10.30 น. ห้อง 8	ห้อง 4	ห้อง 5	ห้อง 6	ห้อง 7
วันอังคาร	ห้อง 4	09.30 น. ห้อง 5 / 10.30 น. ห้อง 8	ห้อง 6	ห้อง 7	ห้อง 3
วันพุธ	ห้อง 5	ห้อง 6	09.30 น. ห้อง 7 / 10.30 น. ห้อง 8	ห้อง 3	ห้อง 4
วันพฤหัสบดี	ห้อง 6	ห้อง 7	ห้อง 3	09.30 น. ห้อง 4 / 10.30 น. ห้อง 8	ห้อง 5
วันศุกร์	ห้อง 7	ห้อง 3	ห้อง 4	ห้อง 5	09.30 น. ห้อง 6 / 10.30 น. ห้อง 8

ระเบียบการใช้ห้องกิน กอด (ห้องปลอดฝุ่น) เล่น เลโก้ เล่า

1.ครูประจำชั้นติดต่อ OPD (5999) เพื่อสอบถามจำนวนผู้ใช้บริการคลินิกเด็ก ก่อนเข้าใช้บริการทุกครั้ง หากผู้ใช้บริการคลินิกเด็กมีจำนวนมาก ให้งดการทำกิจกรรมในวันนั้น และเลื่อนเป็นวัน/สัปดาห์ถัดไป

2.ก่อนเข้าใช้บริการ ให้บันทึกวันที่และเวลาเข้า-ออก ทุกครั้ง

3.หลังเข้าใช้บริการ ทำความสะอาดวัสดุ/อุปกรณ์ เครื่องเล่น หรือพื้นที่บริเวณที่มีการสัมผัสด้วยน้ำยาทำความสะอาดฆ่าเชื้ออเนกประสงค์ ทุกครั้ง

4.ตรวจความสะอาดเรียบร้อยบริเวณภายในห้อง ปิดไฟและพัดลม ทุกครั้งก่อนออกจากห้อง

5.งดนำอาหาร/เครื่องดื่มเข้ามาในห้อง

6.หากมีห้องต้องเข้าใช้กิจกรรมตรงกัน ให้เข้าตามเวลาที่ตารางกำหนดให้

จัดทำโดย สถานอนามัยเด็กกลาง กลุ่มงานพัฒนาศูนย์สุขภาพครบวงจรเขตเมือง สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง นนทบุรี

ผลลัพธ์ด้านสุขภาพ

1. เด็ก Daycare ทั้งหมด	**จำนวน 95 คน**
• สมวัย	ร้อยละ 94.73
• สงสัยล่าช้า	ร้อยละ 5.26
• สงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	ร้อยละ 100
2. ภาวะโภชนาการของเด็ก daycare	**จำนวน 95 คน**
• สูงดีสมส่วน	ร้อยละ 77.89
• อ้วน	ร้อยละ 10.53
• ผอม	ร้อยละ 1.53
• เตี้ย	ร้อยละ 10.53

งานบริการคลินิกเด็กดีและคลินิกเด็กป่วย



ผลลัพธ์ด้านสุขภาพ

1.คลินิกเด็กป่วย	จำนวน 1,806 คน
2.คลินิกเด็กดี (WCC)	จำนวน 1,577 คน
• สมวัย	ร้อยละ 80.84
• สงสัยล่าช้า	ร้อยละ 19.08
• สงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	ร้อยละ 100
• เด็กโภชนาการ (สูงดีสมส่วน)	ร้อยละ 83.2

การจัดการภาวะซีดในคลินิก

- เด็กอายุ 6 เดือน ให้ยาน้ำเสริมธาตุเหล็กทุกราย (100%)
- สร้างความรอบรู้เรื่องอาหารตามวัย เน้นอาหารธาตุเหล็ก
- แนะนำการรับประทานยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก

ผลลัพธ์

- เด็กอายุ 9 เดือน พบภาวะซีด 42.06%
- เด็กอายุ 4 ปี พบภาวะซีด 13.4%

Next Step

- มีระบบแจ้งเตือน “การรับประทานยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก”

Rebranding
งานบริการ ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ (ELDERLY CARE CENTER)

ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ สสม. อยู่ในระดับ 1 พื้นฐาน (Basic)

ระดับ 1 พื้นฐาน (Basic)	ระดับ 2 พัฒนา (Enhanced)	ระดับ 3 เชี่ยวชาญ (Enhanced)
เป้าหมาย: มุ่งเน้นการดูแลผู้สูงอายุทั่วไป เน้นความปลอดภัยและสุขอนามัย **บริการ:** • ดูแลผู้สูงอายุในช่วงกลางวัน (Day Care) • วางแผนและดำเนินการโดย Nurse Case Manager • ดูแลความปลอดภัยและสุขอนามัยของผู้สูงอายุ • กิจกรรมส่งเสริมการออกกำลังกายและสังสรรค์ • อาหาร 1 - 2 มื้อ (เช้าและเที่ยง) • บริการพยาบาลเบื้องต้น รวมถึงคัดกรองสุขภาพและประเมิน ADL	เป้าหมาย: มุ่งเน้นการดูแลผู้สูงอายุที่มีความต้องการพิเศษ เน้นการฟื้นฟูสุขภาพ **บริการ:** • บริการพื้นฐานทั้งหมดในระดับที่ 1 • กิจกรรมฟื้นฟูร่างกายและสมอง • บริการกายภาพบำบัด กิจกรรมบำบัดและการพูด • ดูแลผู้สูงอายุที่มีโรคประจำตัว • บริการพยาบาลโดยพยาบาลวิชาชีพ • ฝึกทักษะ Family Caregiver (Bedside Teaching)	เป้าหมาย: มุ่งเน้นการดูแลผู้สูงอายุอย่างเต็มรูปแบบ เน้นความสะดวกสบายและคุณภาพชีวิต **บริการ:** • บริการพื้นฐานทั้งหมดในระดับที่ 1 และ 2 • ที่พักอาศัยแบบส่วนตัวหรือแบบรวม (Nursing Home, กลุ่มติดบ้าน-ติดเตียง) • กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิต • บริการแพทย์และพยาบาลตลอด 24 ชั่วโมง • บริการ Private Care Assistant

ที่มา : (ร่าง) รายละเอียดService Deliveryสำหรับบริการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย กรมอนามัย

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ (ELDERLY CARE CENTER)



การให้บริการ

- ให้การพยาบาลเบื้องต้นคัดกรองสุขภาพทั่วไป ประเมินความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ ภาวะเสี่ยงต่อการหกล้มภาวะซึมเศร้า และประเมิน ADL
- จัดกิจกรรมเสริมสร้างสมรรถนะผู้สูงอายุทุกวัน
- จัดประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานบริการ"ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ"ทุก 2 เดือน



ผลลัพธ์

- ผู้รับบริการเฉลี่ยต่อวัน 10 คน
- ผลการประเมินภายหลังเข้าร่วมกิจกรรมสม่ำเสมอ มากกว่า 3 เดือน





ภาวะเสี่ยงหกล้ม (Time up & Go test)

ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม	หลังเข้าร่วกิจกรรม
8.39 วินาที	7.74 วินาที

ประเมินสมรรถภาพของกล้ามเนื้อ

ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม	หลังเข้าร่วมกิจกรรม
22.44 ก.ก.	22.24 ก.ก.

คลินิกความหลากหลายทางเพศ (LGBTQ+)

การให้บริการ

- เริ่มเปิดให้บริการ 24 มิ.ย.68
- ให้บริการวัคซีน HPV
- ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิต
- ให้คำปรึกษาสุขภาพเพศที่ปลอดภัย
- ให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- ให้คำปรึกษาด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์











กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

FUNCTION

- การบริการ PP&P SERVICE



- การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติราชการกรมอนามัย
  - การส่งเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มวัย
  - การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง



ส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มแม่และเด็ก

ค่าเป้าหมาย/ตัวชี้วัด	1.ร้อยละ 10 ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน มีการประเมินรับรองเพิ่มขึ้นจากยอดสะสม 2. อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ 3. ร้อยละ 65 ทารกแรกเกิดจนถึง 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว 4. ร้อยละ 10 ของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่เข้าร่วมกิจกรรมตามมาตรการเพื่อสนับสนุนการยกระดับคุณภาพสพด.4D เพื่อเด็กปฐมวัย ผ่านเกณฑ์ประเมินสพด (4D)ระดับ C ขึ้นไป 5. เด็กอายุ 0–5 ปี มีภาวะเตี้ย ไม่เกินร้อยละ 11.7 6. เด็กอายุ 0–5 ปี มีภาวะผอมไม่เกินร้อยละ 5.4 7. เด็กอายุ 0–5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนไม่เกินร้อยละ 8.8
กลุ่มเป้าหมาย	หญิง-ชายวัยเจริญพันธุ์, หญิงตั้งครรภ์, เด็กปฐมวัย 0-5 ปี, หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ, ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาสังคม

กลยุทธ์	สร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพเชิงนิเวศน์ (Partnership)	พัฒนาระบบการปกป้องคุ้มครองสิทธิที่มีประสิทธิภาพ ยกระดับคุณภาพชีวิตกลุ่มเป้าหมาย (Regulate)	เสริมพลัง สนับสนุนการขับเคลื่อนงานอย่างยั่งยืน (Advocate)	พัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพที่มีคุณภาพด้วยเทคโนโลยี (Building Capacity)	พัฒนากลไกส่งเสริมสุขภาพที่มีคุณภาพ โดยการยกระดับกลุ่มเป้าหมายด้วยการสร้างนวัตกรรม วิจัย (Investment)
มาตรการ	1.พัฒนากลไกความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ในพื้นที่เขตเมือง 2.การบูรณาการส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก ผ่านกลไกคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องในระดับเขตสุขภาพ เขต แขวง ชุมชน 3.จัดทำคณะกรรมการในระดับเขตสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่าย ภาครัฐและเอกชน	1.ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ นโยบาย และบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานอนามัยแม่และเด็ก ตาม พ.ร.บ.นมผง, พ.ร.บ.การพัฒนาเด็กปฐมวัยฯ 2.สนับสนุนเครือข่ายบริการสุขภาพดำเนินงานตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก 3.พัฒนา ส่งเสริม สนับสนุน การเปิดบริการดูแลเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี 4.ยกระดับมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ	1. สนับสนุนการขับเคลื่อนทางสังคมในการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก 2. รณรงค์สร้างกระแสความรอบรู้ด้านสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก 3. สนับสนุนการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคประชาชน การดำเนินงานด้านสุขภาพผ่านกลไกต่างๆ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร 4. รับรองมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กร่วมกับเครือข่ายในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	1. สร้างแรงจูงใจให้เครือข่ายและบุคลากรโดยการรับรองมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก 2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรทุกระดับเพื่อสนับสนุนระบบบริการที่มีคุณภาพ 3. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ต้นแบบการจัดบริการสุขภาพอนามัยแม่และเด็กที่เป็นเลิศ 4. ยกระดับการตั้งครรภ์คุณภาพในหน่วยบริการสาธารณสุขทุกสังกัดและร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กเชิงรุกในชุมชนกับกรุงเทพมหานคร	1. สนับสนุนให้เกิดการพัฒนาองค์ความรู้ งานวิจัย นวัตกรรม และเทคโนโลยีด้านบริการสุขภาพ 2. พัฒนาฐานข้อมูล ระบบเฝ้าระวัง งานอนามัยแม่และเด็ก 3. พัฒนาระบบกำกับติดตามการทำงานของหน่วยบริการที่สอดคล้องกับบริบทในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
โครงการ	1. โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน 2. โครงการการจัดการและแก้ไขปัญหาภาวะเตี้ย ผอม และอ้วนในเด็กปฐมวัยไทย เพื่อยุติภาวะทุพโภชนาการทุกรูปแบบตามเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDG2)				

ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1 (3 เดือน)	ไตรมาส 2 (6 เดือน)	ไตรมาส 3 (9 เดือน)	ไตรมาส 4 (12 เดือน)
	1. ความร่วมมือภาคีเครือข่าย วิเคราะห์สถานการณ์ภาวะสุขภาพงานอนามัยแม่และเด็ก 2. เกิดกลไกความร่วมการดำเนินงานส่งเสริมการตั้งครรภ์คุณภาพ การเจริญเติบโต และพัฒนาการของเด็กปฐมวัยในพื้นที่เขตเมือง	1. ยกระดับงานอนามัยแม่และเด็กในการขับเคลื่อนการส่งเสริมการมีบุตรอย่างมีคุณภาพ พัฒนาการเด็ก แก้ไขปัญหาภาวะเตี้ย ผอมและอ้วนในเด็กปฐมวัย เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ ตามประเด็นปัญหาของแต่ละพื้นที่จำนวน 6 โซน กทม. 2. ขับเคลื่อนการดำเนินงานและยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยให้ผ่านตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติด้านสุขภาพ (4D)	1. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานยกระดับมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กในพื้นที่เขตเมือง จำนวน 6 โซนกทม. 2. สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่เปิดให้บริการรองรับเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี จำนวน 1 แห่ง 3. ประชุมคณะกรรมการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (MCH Board) ครั้งที่ 2	1. แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน และแนวทางการปรับปรุงและต่อยอดความสำเร็จการยกระดับมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก จำนวน 6 โซน กทม. 2. รณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ความร่วมมือเครือข่ายการดำเนินงานโครงการขับเคลื่อนมหัศจรรย์ 1,000 วัน PLUS 2,500 วันแรกของชีวิต ในพื้นที่เขตเมือง

ประสานแผนการดำเนินงานร่วมกับกรุงเทพมหานครของกลุ่มภารกิจวิจัย พัฒนาขับเคลื่อนสุขภาวะเขตเมือง ประจำปีงบประมาณ 2568





เครือข่าย : สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ สำนักเลขานุการ สำนักการศึกษา สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร

ภาคีเครือข่ายร่วมวิเคราะห์สถานการณ์ภาวะสุขภาพของงานอนามัยแม่และเด็ก



เครือข่าย : สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ สำนักการศึกษา สำนักพัฒนาสังคม สำนักงานเขต 6 เขต สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน คณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน กระทรวงศึกษาธิการ กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ นายกสมาคมคลินิกชุมชนอบอุ่น

ขับเคลื่อนการดำเนินงานมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก



เครือข่าย : สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ รพ.ราชพิพัฒน์ ศบส. 11 24 29 32 36 40 50 56 คลินิกชุมชนอบอุ่น สพด. สังกัด ดย.พม. สำนักพัฒนาสังคม โรงเรียนอนุบาลสังกัด สช สพด. สังกัด อว.

พัฒนาศักยภาพการดำเนินงานและยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยให้ผ่านตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติด้านสุขภาพ (4D)



เครือข่าย : สำนักอนามัย สำนักการศึกษา สำนักพัฒนาสังคม ดย.พม. อว.

เยี่ยมเสริมพลังการยกระดับมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก



เครือข่าย : สำนักอนามัย สพด.สังกัด อว. สพด. สังกัด ดย.พม. สพด.สำนักพัฒนาสังคม คลินิกชุมชนอบอุ่นโรงเรียนสังกัด สช.

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ผลการดำเนินงานตามนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน PLUS สู่ 2,500 วันแรกของชีวิต

มาตรฐานอนามัยแม่และเด็กร่วมกับภาคีเครือข่ายกรุงเทพมหานคร

สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ สำนักการศึกษา สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร และภาคเอกชน (คลินิกชุมชนอบอุ่น)

เขตต้นแบบมหัศจรรย์ 1,000 วัน plus 2,500 วันแรกของชีวิต (5 เขต)

เขตลาดกระบัง เขตธนบุรี เขตสะพานสูง เขตสวนหลวง เขตคลองเตย

รณรงค์ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และเฝ้าระวังตาม พรบ. Milk Code ร่วมกับกรุงเทพมหานคร

การดำเนินงานยกระดับ สพด. 4D

จำนวน 91 แห่ง

ผู้อำนวยการเล่น

จำนวน 307 คน

พื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก

จำนวน 3 แห่ง

พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพภาคีเครือข่าย

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

หลักสูตร"การสร้างเสริมความรอบรู้การดูแลสุขภาวะเด็กปฐมวัยด้วยหลัก 4D (Development, Diet, Dental, Disease) สำหรับบุคลากรและครูผู้ดูแลเด็กในโรงเรียนอนุบาล และ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย"

ยกระดับคุณภาพ สพด. ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ และ สพด.4D ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ผลดำเนินงานปีงบประมาณ 2565 – 2568

สังกัด	จำนวนสถานเด็กปฐมวัย (แห่ง)	ผลงาน
1. กรุงเทพมหานคร		
- สำนักการศึกษา	429	54 แห่ง (12.59%)
- สำนักพัฒนาสังคม	264	264 แห่ง (100%)
2. กระทรวงศึกษาธิการ		
- สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (สช.)	600	132 แห่ง (22.00%)
3. กระทรวงกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.)	4	2 แห่ง (50.00%)
4.กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์		
- กรมกิจการเด็กและเยาวชน	262	43 แห่ง (16.41%)

บูรณาการความร่วมมือในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านอนามัยแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 13 กรุงเทพมหานคร



ข้อเสนอและประเด็นแลกเปลี่ยน

1. การขับเคลื่อน คณะกรรมการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก (MCH Board) กรุงเทพมหานคร
2. ระบบฐานข้อมูลส่งเสริมสุขภาพและอนามัยแม่และเด็ก

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

NEXT STEP

1. คณะกรรมการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก (MCH Board) กรุงเทพมหานคร



คำสั่งกรุงเทพมหานครที่ 714/2568
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก กรุงเทพมหานคร
สั่ง ณ วันที่ 10 มี.ค.68

ขับเคลื่อนการกำหนดมาตรการ วางแผน ติดตาม
และผลักดันการดำเนินงานด้านสุขภาพแม่และเด็กในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
จากภาคีเครือข่ายทุกสังกัดที่เกี่ยวข้องให้มีประสิทธิภาพ

พัฒนาระบบข้อมูลงานอนามัยแม่และเด็กระหว่างสถานพยาบาล
ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

2. เด็กฉลาดด้วยธาตุเหล็ก

ดำเนินการ
กรกฎาคม – กันยายน 2568

วัตถุประสงค์
1. แจกยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก เริ่มที่เด็กอายุ 6 – 12 เดือน (เป้าหมาย 80%)
2. เพิ่มการคัดกรองภาวะโลหิตจางในเด็ก 9 เดือน และ 4 ปี (เป้าหมาย 50%)
3. เพิ่มความรอบรู้ ประชาชน ผู้ปกครอง ผู้เลี้ยงดูเด็ก/ เพิ่มความรู้ campaign “เด็กฉลาด ด้วยธาตุเหล็ก”





กลุ่มเป้าหมาย
1. เด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี
2. ผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็ก ประชาชน
3. บุคลากรสาธารณสุข

SETTING ในการขับเคลื่อน
หน่วยบริการสาธารณสุข

งบประมาณ 50,000 บาท

3. โครงการพัฒนาการเด็กปฐมวัยกับนโยบายและการจัดการในประเทศไทย

วัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาสถานการณ์การดำเนินงานส่งเสริมและพัฒนาเด็กปฐมวัย (DENVER II)

กลุ่มเป้าหมาย บิดา มารดา /ผู้ดูแลเด็ก เด็กแรกเกิด – 5 ปี 11 เดือน 29 วัน สัญชาติไทในพื้นที่กรุงเทพมหานคร 2 เขต 4 แขวง จำนวน 264 คน

งบประมาณ 63,000 บาท (สกสว.)

ดำเนินการ กันยายน – พฤศจิกายน 2568

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ปัจจัยความสำเร็จ

1. การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชนขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วันแรกของชีวิต
2. หลักสูตรการพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยรอบรู้ด้านสุขภาพ 4D นำไปสู่การยกระดับมาตรฐาน สพด. ในพื้นที่ และสร้างความรอบรู้แก่ครู/ผู้ดูแลเด็กมากขึ้น
3. ทีมงานมีความเข็มแข็ง มุ่งมั่น ตั้งใจ เพื่อบรรลุผลสำเร็จของงานตามเป้าหมายที่ตั้งไว้

โอกาสพัฒนา

1. ส่วนกลางการบูรณาการการดำเนินงานร่วมกันเพื่อ สสม. ลงพื้นที่ทำงานสะดวก ลดขั้นตอน และได้ผลงานที่ดี
2. ขาดความเชื่อมโยงฐานข้อมูลและระบบรายงานเนื่องจากความหลากหลายสังกัดของสถานบริการสุขภาพในกรุงเทพมหานคร มีการกำหนดตัวชี้วัดงานที่แตกต่างกัน ระบบการจัดเก็บข้อมูลแตกต่างกัน
3. การเปิดบริการดูแลเด็กปฐมวัยต่ำกว่า 3 ปี เพื่อรองรับกลุ่มเด็กที่ไม่มีผู้เลี้ยงดู ทำได้น้อย เนื่องจากนโยบายของแต่ละสังกัดยังไม่สนับสนุนงบประมาณ

ความต้องการสนับสนุน

1. บูรณาการระดับนโยบายของภาคีเครือข่ายทุกสังกัด เพื่อขับเคลื่อนงานในทิศทางเดียวกัน
2. สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองสามารถเลือกดำเนินงานตามปัญหาพื้นที่จริงโดยกำหนดตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ Area-Based (พื้นที่เป็นฐาน)

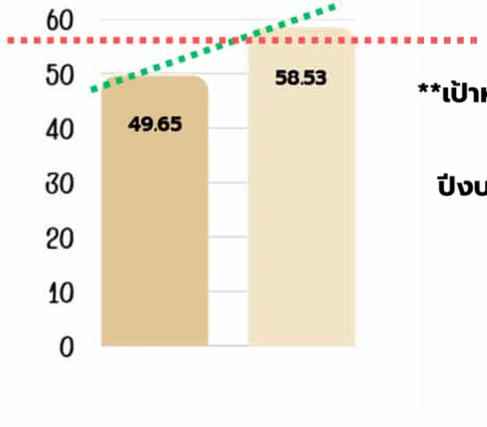


ส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

สถานการณ์สุขภาพเด็กวัยรุ่น พื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568

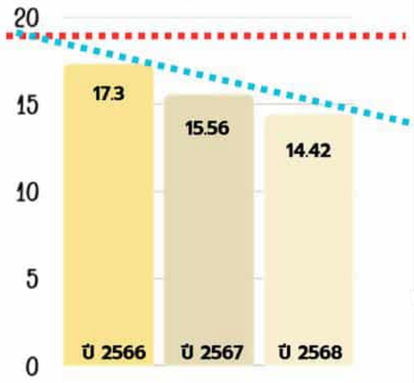
ร้อยละของเด็กอายุ 6 - 18 ปี สูงดีสมส่วน



เป้าหมายร้อยละ 58
ของสสม.
ปีงบประมาณ 2568

เด็กอายุ 6 – 18 ปี สูงดีสมส่วน สูงกว่าค่าเป้าหมาย และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ซึ่งเป็นไปในทิศทางที่ดี

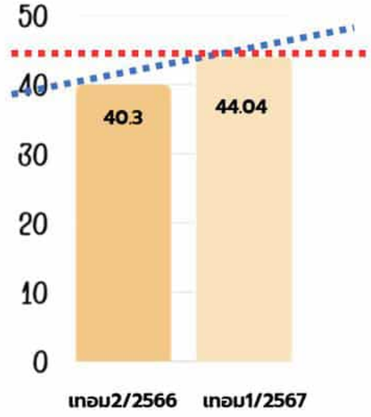
อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 - 19 ปี ต่อ 1,000 ประชากร



เป้าหมายไม่เกิน 18.93
ของสสม.
ปีงบประมาณ 2568
*** ปี 2568 ***
ตุลาคม 2567 - มกราคม 2568

อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 - 19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15 - 19 ปี 1,000 คน ไม่เกินค่าเป้าหมาย มีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง ซึ่งเป็นไปในทิศทางที่ดี แต่ยังคงต้องเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง

ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free)



เป้าหมายร้อยละ 44
ของสสม.
ปีงบประมาณ 2568

เด็ก 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free) ภาคเรียนที่ 1/2567 สูงกว่าค่าเป้าหมายที่ตั้งไว้เพียงเล็กน้อยเท่านั้น แม้จะมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น แต่ยังต้องเฝ้าระวัง โดยในรอบ 5 เดือนหลัง ขับเคลื่อน Sandbox : Brush & Bright โรงเรียนต้นแบบส่งเสริมทันตสุขภาพคุณภาพ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ตามนโยบายของสำนักทันตสาธารณสุขซึ่งมีเป้าหมาย 1 เขตสุขภาพ 1 จังหวัดและกรุงเทพมหานคร

ผลักดันและขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชนในศตวรรษที่ 21/ ผลักดันสถานศึกษา ยกระดับโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS)

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

1. เด็กไทยในศตวรรษที่ 21
ส่งเสริมภาวะสูงดีสมส่วน
ผลลัพธ์
1. สูงดีสมส่วน (เป้าหมาย ร้อยละ 58)
   - อายุ 6 – 14 ปี ร้อยละ 58.55
   - อายุ 15 – 18 ปี ร้อยละ 68.10
2. เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (เป้าหมาย > ร้อยละ 44)
   - Carries Free ร้อยละ 44.04
   - ความครอบคลุม ร้อยละ 67.98



2. โรงเรียนส่งเสริมสุขภภาพระดับมาตรฐานสากล
1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรครูในการดำเนินงานโรงเรียน GSHPS
2. สื่อสารประชาสัมพันธ์โรงเรียน GSHPS
ปัญหาอุปสรรค
ครูมีภาระงานอื่นเยอะทำให้ไม่ประสงค์สมัครเข้าร่วมกระบวนการหรือประเมินตนเองเนื่องจากเป็นการเพิ่มภาระงาน

สถานะโรงเรียน	รวม (แห่ง)
รร. เข้าร่วมกระบวนการ	126 (เป้าหมาย 85)
รร. ผ่านการประเมินรับรอง	8 (เป้าหมาย 8)



3. การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียน
1. จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียนทั้งกลุ่มปกติและเด็กพิเศษ
2. การขับเคลื่อนงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มเด็กวัยเรียน พื้นที่กรุงเทพมหานคร บูรณาการร่วมกับ กทม. และสำนักทันตสาธารณสุข





กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ผลักดันขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานตาม พ.ร.บ. ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559

กิจกรรมการดำเนินงาน

1. จัดประชุมคณะอนุกรรมการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2568
2. ฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ดำเนินงาน YFHS
3. เยี่ยมเสริมพลังสถานบริการที่มีการจัดบริการ YFHS
4. พัฒนาเกณฑ์การประเมิน YFHS ให้สอดคล้องกับบริบทกรุงเทพมหานคร
5. รณรงค์ประชาสัมพันธ์สื่อสารเสริมสร้างความรอบรู้อนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสมในกลุ่มวัยรุ่นและกลุ่มสุขภาพเพศหลากหลาย

ปัญหาอุปสรรค

สถานบริการสุขภาพสังกัดสำนักการแพทย์และสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร ยังไม่มีการจัดบริการ YFHS เพิ่ม เนื่องจาก

1. เกณฑ์การประเมิน YFHS บางองค์ประกอบไม่สอดคล้องการดำเนินงานของสถานพยาบาลใน กทม.
2. บุคลากรมีจำนวนน้อยเมื่อเทียบกับภาระงานประจำ ทำให้ไม่มีเวลารวบรวมหลักฐานเพื่อประเมินตนเองในระบบ YFHS application

การจัดบริการ YFHS 20 แห่ง

1. สังกัดสำนักการแพทย์ 5 แห่ง
2. สังกัดสำนักอนามัย 15 แห่ง(ตั้งแต่ พ.ศ.2563)

NEXT STEP

1. พัฒนาเกณฑ์การประเมิน YFHS ให้สอดคล้องกับบริบทกรุงเทพมหานคร และนำเสนอผู้เกี่ยวข้องกรมอนามัยเพื่อใช้ในพื้นที่กรุงเทพมหานครต่อไป
2. สนับสนุน/ส่งเสริมให้สถานบริการสุขภาพสังกัดกรุงเทพมหานคร จัดตั้ง YFHS เพิ่มขึ้นเพื่อขยายการบริการ









ปัจจัย (FACTORS) และ ช่องว่าง (GAP)

ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงาน

1. ระดับนโยบาย มีการประชุมนำเสนอแผนการขับเคลื่อนงานในปีงบประมาณ 2568 กับผู้บริหารกรุงเทพมหานคร เพื่อบูรณาการการทำงานร่วมกันและเป็นใบเบิกทางสู่การทำงานในระดับพื้นที่
2. ระดับปฏิบัติการสร้างปฏิสัมพันธ์กับผู้ปฏิบัติงานทั้งในสถานศึกษาและศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่
3. การเสาะแสวงหาความร่วมมือโดยเฉพาะจากภาคเอกชนซึ่งมีงบประมาณและทรัพยากรเพื่อขับเคลื่อนงานร่วมกัน และเกิดผลลัพธ์ในเชิงบวกต่อกลุ่มเด็กวัยเรียนวัยรุ่น

Gap ที่ส่งผลต่อการดำเนินงาน

1. ด้านประชากร กรุงเทพมหานครมีความหนาแน่นของประชากรสูง มีประชากรแฝง/การเคลื่อนย้ายประชากรตลอดเวลา มีเด็กนอกระบบการศึกษา ทำให้ไม่สามารถดูแลได้ครอบคลุม/ทั่วถึง
2. ด้านต้นสังกัดและอำนาจในการสั่งการ มีสถานศึกษา/สถานพยาบาลหลายสังกัดทั้งภาครัฐ เอกชน และองค์การที่ไม่แสวงผลกำไร (NGO) หน่วยงานภาครัฐมีอำนาจสั่งการหน่วยงานในสังกัด ส่วนหน่วยงานภาคเอกชนเป็นการรวมตัวเพื่อความเข้มแข็ง แต่อำนาจสั่งการน้อย การขับเคลื่อนงานในกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่นในพื้นที่กรุงเทพมหานครจึงไม่สามารถขับเคลื่อนพร้อมกันเป็นองคาพยพ โดยเฉพาะในส่วนที่เกี่ยวข้องกับภาคเอกชน
3. ด้านฐานข้อมูล ยังไม่มีหน่วยงานที่รวบรวมฐานข้อมูลกรุงเทพมหานครทั้งการศึกษาและสถานพยาบาลให้เป็นฐานข้อมูลเดียวกัน ข้อมูลส่วนใหญ่ที่ได้มาจึงเป็นข้อมูลของสถานศึกษา/สถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร ส่วนข้อมูลของภาคเอกชนยังไม่มีหน่วยงานที่รวบรวมเป็นหนึ่งเดียว

NEXT STEP

Key Activity 1 ส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) / กลุ่มเปราะบางและด้อยโอกาสทางสังคม

1.สนับสนุน Health Station สำหรับโรงเรียน กพด. 32 แห่ง ใน กทม.



Key Activity 2 ผลักดันและขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชนในศตวรรษที่ 21 /ผลักดันสถานศึกษา ยกระดับโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS)

1. สนับสนุน/ส่งเสริมให้โรงเรียนที่เข้าร่วมกระบวนการฯ ประเมินตนเองมากขึ้น
2. พบผู้บริหาร สพป. กทม. (กระทรวงศึกษาธิการ) สื่อสารนโยบายโรงเรียน GSHPS เพื่อขยายการดำเนินงานไปยังโรงเรียน สพป. จำนวน 37 แห่งใน กทม.



Key Activity 3 ผลักดันขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานตาม พ.ร.บ. ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559

1. พัฒนาเกณฑ์การประเมิน YFHS ให้สอดคล้องกับบริบทกรุงเทพมหานคร ควบคู่ไปกับการพัฒนาให้เป็นงานวิจัยและนำเสนอผู้เกี่ยวข้อง กรมอนามัย เพื่อใช้ในพื้นที่กรุงเทพมหานครต่อไป
2. สนับสนุน/ส่งเสริมให้สถานบริการสุขภาพสังกัดกรุงเทพมหานคร จัดตั้ง YFHS เพิ่มขึ้นเพื่อขยายการบริการ YFHS



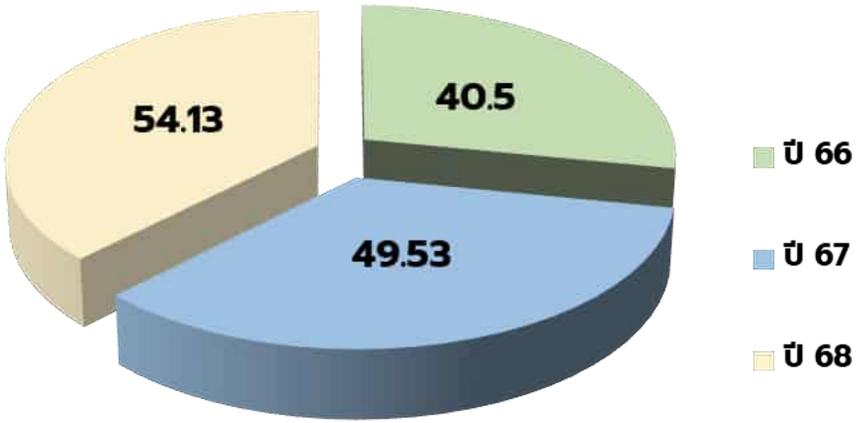


ส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มวัยทำงาน

ส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานและสถานที่ทำงาน

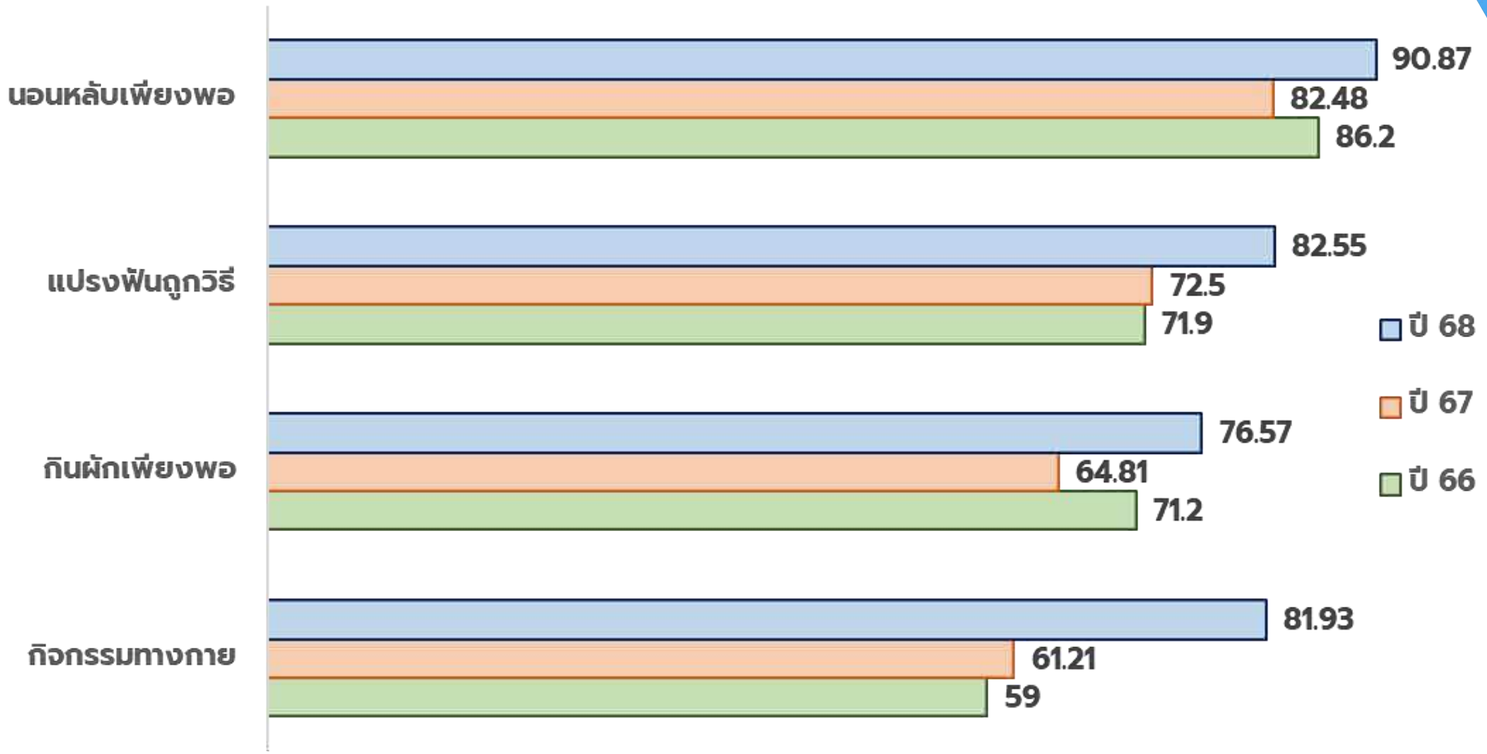
กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์





สถานการณ์ด้านพฤติกรรมสุขภาพ



การส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ปี 2568

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

โครงการ
ส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบกิจการ
เพื่อสร้างเสริมการมีวิถีชีวิตสุขภาวะใน 4 มิติ
(กาย ใจ สังคม จิตปัญญา)

มีการดำเนินกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในองค์กร

จำนวนสถานประกอบการที่มีการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพ

30 แห่ง
เป้าหมาย 25 แห่ง



โครงการ วัยทำงานมีสุขภาพและสุขภาวะที่ดีด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิต ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568

การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน

วัยทำงานอายุ 25-59 ปี มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
เพื่อเตรียมความพร้อมยามสูงอายุ

กิจกรรมทางกาย

จำนวนผู้ลงทะเบียน

37,020 คน

โภชนาการ: Healthy canteen และเมนูสุขภาพ

เมนูสุขภาพ
507 เมนู

Healthy Canteen
24 แห่ง

พัฒนาศักยภาพแกนนำ LM

แกนนำได้รับการพัฒนา

252 คน

บริโภคผักและผลไม้ 76.57%

กิจกรรมทางกายเพียงพอ 81.93%

มีครบ 4 ด้าน 54.13%

การนอนหลับเพียงพอ 90.87%

แปรงฟันก่อนนอน 82.55%

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ปัจจัยความสำเร็จ

1.ความสนใจในการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เขตเมืองมีมากขึ้น
2.มีทางเลือกในการดูแลสุขภาพหลากหลายช่องทาง
3.การบูรณาการและการให้ความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็ง

ปัญหาอุปสรรค

1.การกำหนดตัวชี้วัดด้านการส่งเสริมสุขภาพในระดับพื้นที่กรุงเทพมหานครไม่สอดคล้องกับกรมอนามัย
2.พื้นที่กรุงเทพมหานครมีประชากรแฝงจำนวนมาก ความเหลื่อมล้ำทางสังคม
3.กลุ่มเปราะบาง ด้อยโอกาส ขาดการเข้าถึงภาคีเครือข่ายสาธารณสุขในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
4.การขับเคลื่อนผ่าน Platform ที่หลากหลาย รวมถึงเข้าร่วมลงทะเบียนมีข้อจำกัด เช่น ข้อมูลส่วนตัวที่สำหรับลงทะเบียน ขั้นตอนที่ยากสำหรับประชาชนทั่วไป
5.ขาดความสเถียรของระบบ Platform ต่างๆ ทำให้ไม่สามารถดำเนินงานได้ตามแผนที่กำหนดไว้



โอกาสพัฒนา

1.การบูรณาการตัวชี้วัดด้านการส่งเสริมสุขภาพในระดับพื้นที่กรุงเทพมหานครร่วมกับภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ
2.การพัฒนา Platform ด้านการส่งเสริมสุขภาพร่วมกันกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และ มี Platform ที่มีการใช้งานไม่ต่างกัน

NEXT STEP



ขยายเครือข่ายการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาวะในสถานประกอบการ

พัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการส่งเสริมสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิต(LM)

ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมด้านการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และเฝ้าระวังค่าดัชนีมวลกายของประชาชนในพื้นที่

ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตามพระราชดำริในพื้นที่กรุงเทพมหานครปีงบประมาณ 2569



ส่งเสริมสุขภาพ
กลุ่มผู้สูงอายุ

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

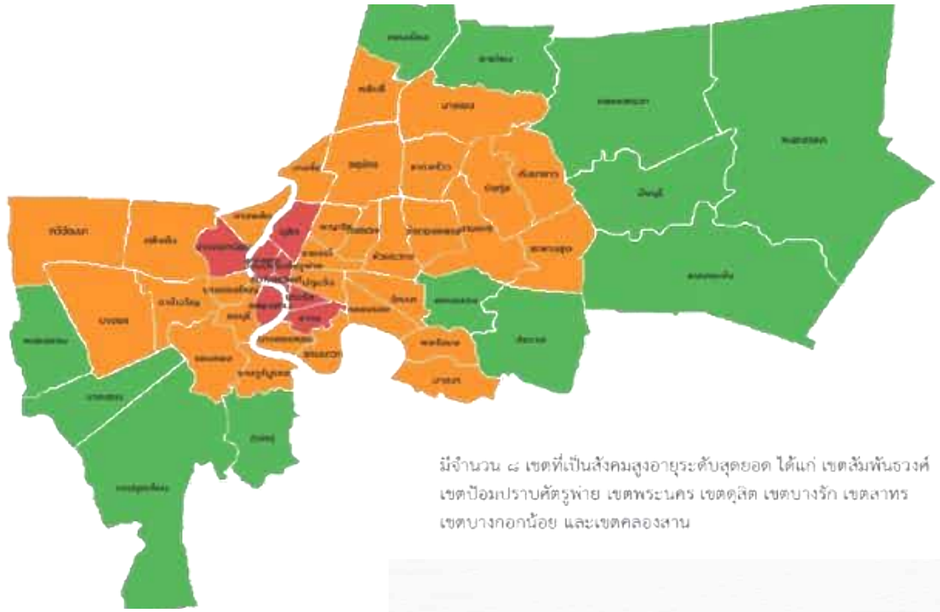
สถานการณ์และสภาพปัญหาในปัจจุบัน

มีจำนวนผู้สูงอายุในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

1,456,740 คน

(ข้อมูลจากสำนักงานสถิติแห่งชาติ การสำรวจประชากรไทย 2567)

มีจำนวน 8 เขต ที่เป็นสังคมผู้สูงอายุระดับสุดยอด มีจำนวน 131,961 คน คิดเป็น 11% ของจำนวนผู้สูงอายุในกทม.



มีจำนวน ๘ เขตที่เป็นสังคมสูงอายุระดับสุดยอด ได้แก่ เขตสัมพันธวงศ์ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย เขตพระนคร เขตดุสิต เขตบางรัก เขตสาทร เขตบางกอกน้อย และเขตคลองสาน

- < 9.99%
- 10.00% - 19.99% สังคมสูงอายุ (Aged society)
- 20.00% - 27.99% สังคมสูงอายุอย่างสมบูรณ์ (Complete aged society)
- > 28% สังคมสูงอายุระดับสุดยอด (Super aged society)

ที่มา : ข้อมูลทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง คำนวณโดย วิทยาลัยประชากรศาสตร์ จุฬาฯ

มีชมรมผู้สูงอายุทั้งหมด 410 ชมรม

มีจำนวนผู้สูงอายุในชมรมทั้งหมด 33,864 คน

กทม

สำนักอนามัย : 256 ชมรม (18,991 คน)
สำนักการแพทย์ : 11 ชมรม (4,797 คน)
สำนักพัฒนาสังคม : 1 ชมรม (335 คน)
สำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว : 17 ชมรม (871 คน)
สำนักงานเขต 50 เขต : 124 (6,070 คน)

มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช : 1 ชมรม (2,800 คน)

(ข้อมูลจากกรุงเทพมหานคร 10 มกราคม 2567)



ติดสังคม **96.4%**

ติดบ้าน **2.3%**





ติดเตียง **1.3%**

ที่มา : การสำรวจประชากรสูงอายุในประเทศไทย ปี 2564 คำนวณโดย วิทยาลัยประชากรศาสตร์ จุฬาฯ

ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด 1.4

ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

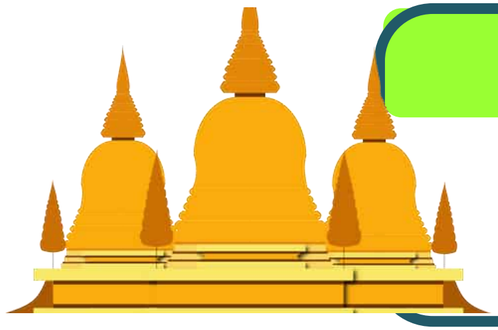
กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง



ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ	ผล	เป้าหมาย
	ร้อยละ 80	ร้อยละ 75

ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์	เป้าหมาย	ผล
	ร้อยละ 95	ร้อยละ 100

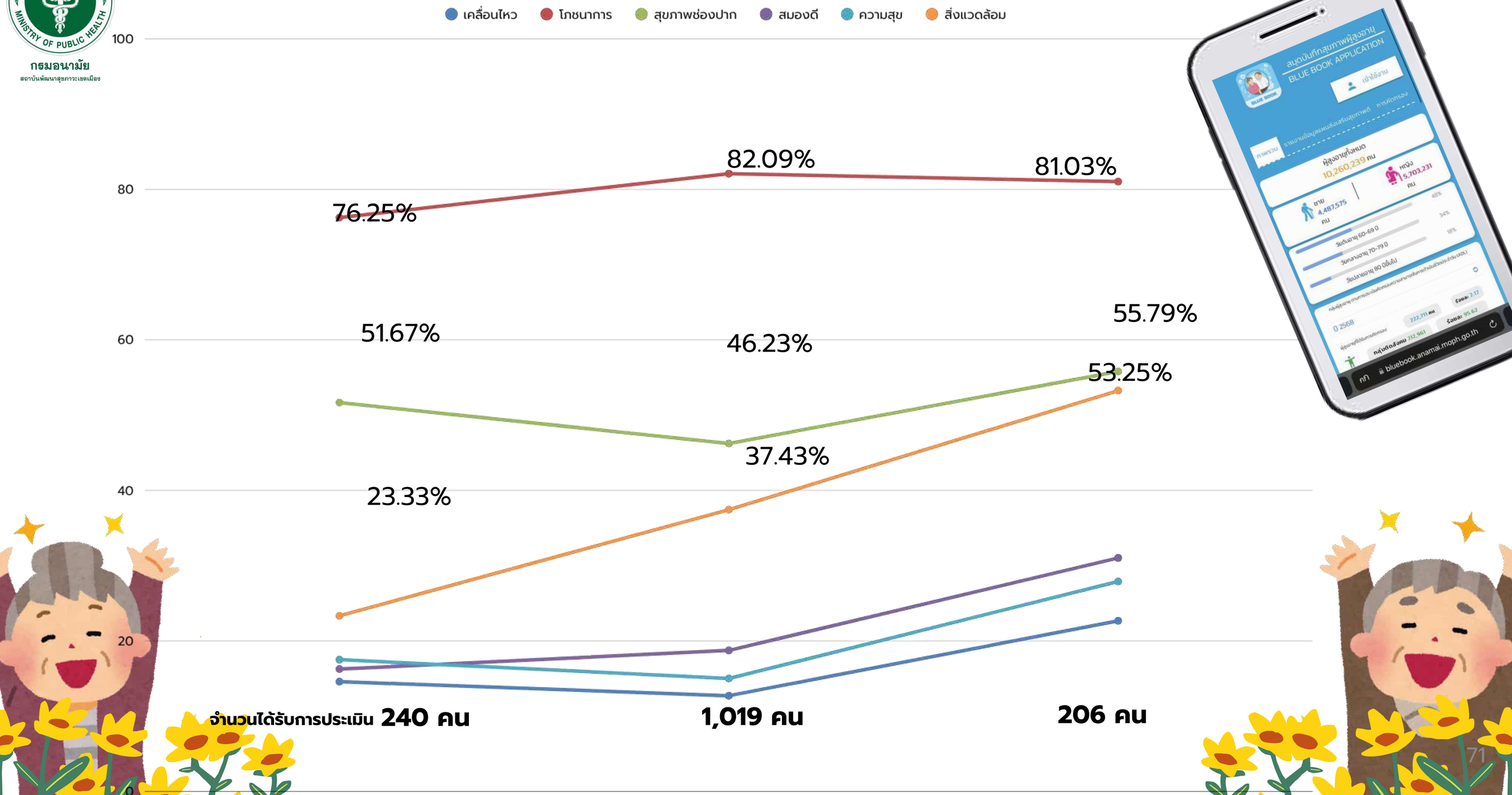




สถานชีวาภิบาลให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง	ผล		เป้าหมาย
	ร้อยละ 100	(วัดนายโรง วัดไทร วัดทองเนียม)	ร้อยละ 100

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ผลการดำเนินงาน



จำนวนได้รับการประเมิน **240 คน** **1,019 คน** **206 คน**

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ผลผลิตและผลลัพธ์

1.ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ ประเมินผ่านเกณฑ์

2.ผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงระบบการคัดกรองประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ

3.พื้นที่ดำเนินการขับเคลื่อนพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ

4.สถานชีวาภิบาลในชุมชนให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง





GAP/LAP ที่สำคัญ

ปัญหาเชิงโครงสร้างและนโยบาย

- นโยบายที่เปลี่ยนแปลงบ่อยครั้ง ส่งผลให้ขาดความต่อเนื่องในการดำเนินงาน
- งบประมาณการดำเนินงานมีจำกัด
- บุคลากรที่เชี่ยวชาญเฉพาะทางไม่เพียงพอ

ปัญหาการดำเนินงานในพื้นที่

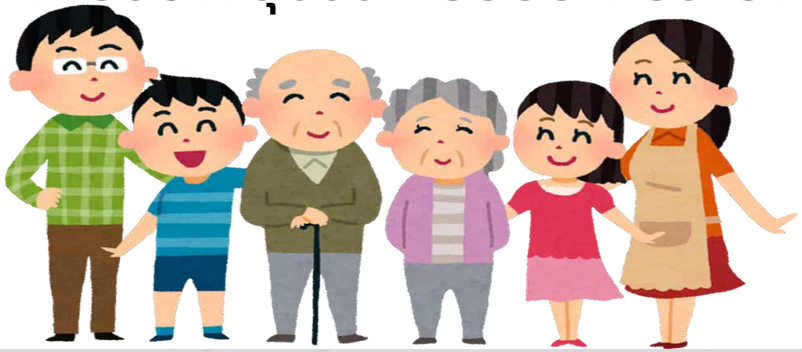
- ขาดการบูรณาการระหว่างหน่วยงาน

ปัญหาด้านสุขภาพและการเข้าถึงบริการ

- ข้อจำกัดในการเข้าถึงข้อมูล การใช้เทคโนโลยีของผู้สูงอายุ

NEXT STEP

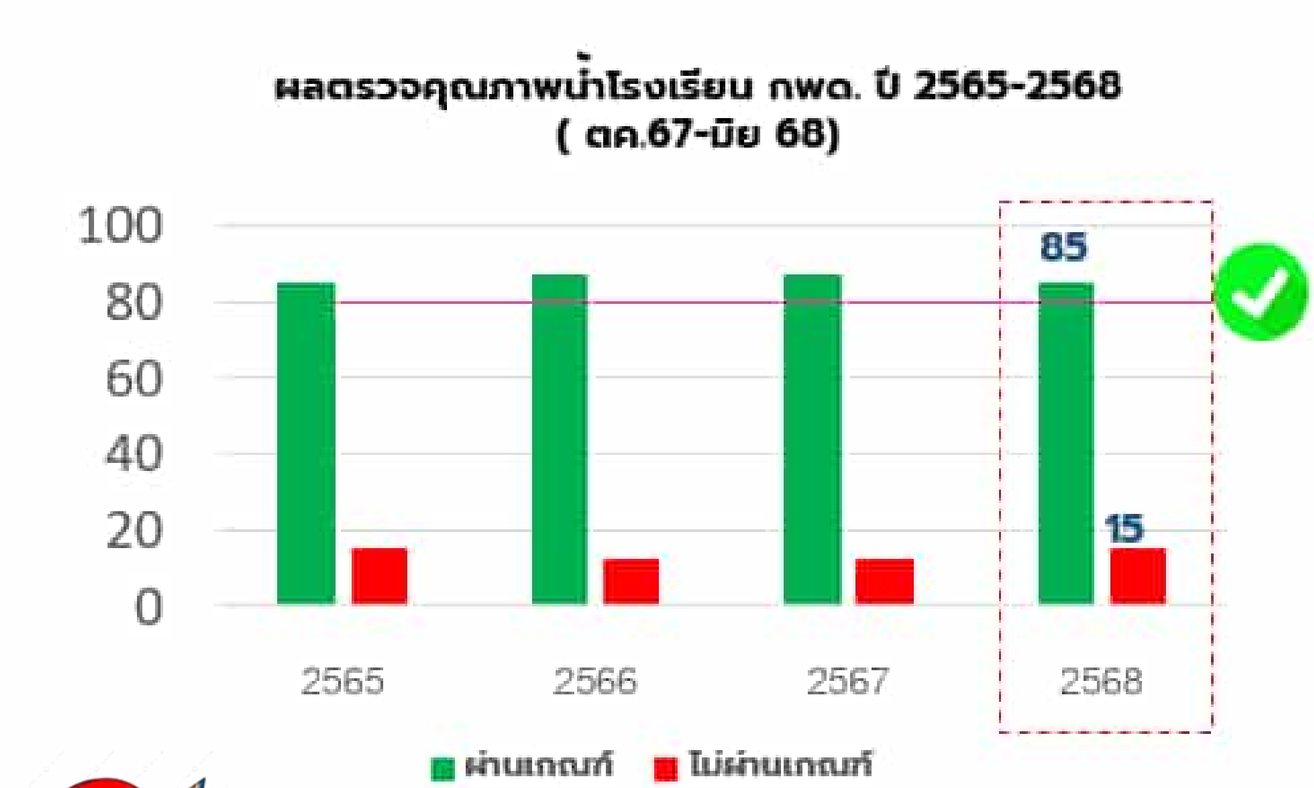
- ประเมินคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ด้วยชุดอุปกรณ์ Health Station โดยใช้กระบวนการสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถเข้าใจข้อมูลสุขภาพของตนเอง เกิดความตระหนักถึงปัญหาสุขภาพที่อาจเกิดขึ้น และมีความสามารถในการตัดสินใจดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสม
- ผลักดันให้เกิดกลไกการขับเคลื่อนงานพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age-Friendly Communities) ซึ่งเป็นการบูรณาการมิติด้านสุขภาพ เข้ากับบริบททางสังคมและสิ่งแวดล้อมในระดับพื้นที่ เพื่อสร้างชุมชนที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตอย่างมีคุณภาพของผู้สูงอายุอย่างยั่งยืน





การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม

โรงเรียน กพด. เข้าถึงน้ำบริโภคสะอาดได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน





โรงเรียน กพด. เข้าถึงน้ำบริโภคสะอาดได้มาตรฐาน 16 แห่ง (80%)

ปัจจัยความสำเร็จ

- การควบคุมคุณภาพน้ำประปาของการประปานครหลวง
- เป็นนโยบายผู้บริหาร/ให้ความสำคัญ

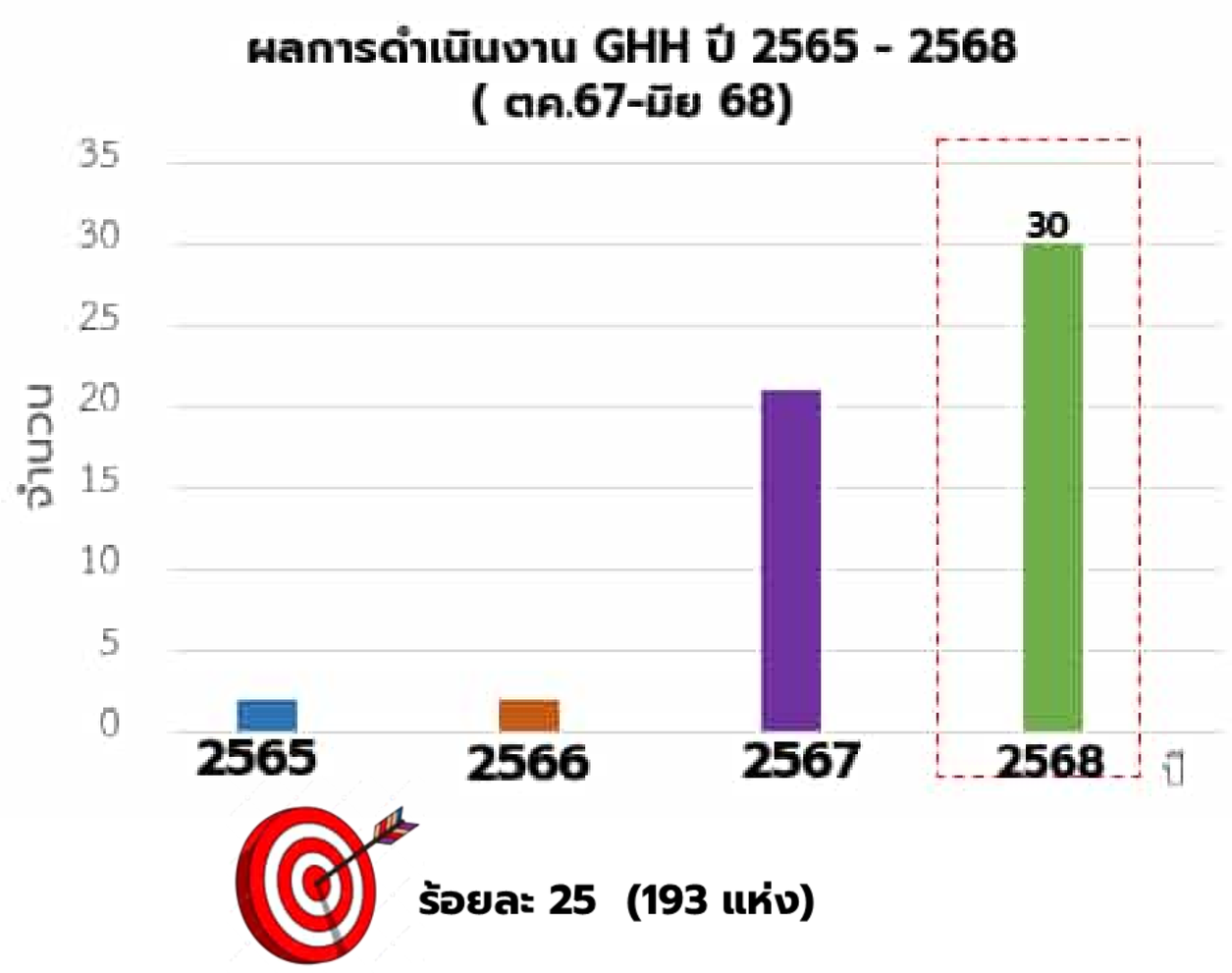
โอกาสพัฒนา

- ประสาน/บูรณาการกับ กปน กทม.



จังหวัดที่มีที่พัก/ที่กิน/ที่เที่ยวได้มาตรฐานตามที่กำหนด





ปัญหาอุปสรรค

- แรงจูงใจในการเข้าร่วม ประโยชน์ที่ได้รับ ยังไม่ตอบสนองความต้องการเครือข่าย

ข้อเสนอแนะ

- ประสาน/บูรณาการกับ มาตรฐานอื่น เช่น Thailand Tourism (nnn.)

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

การดำเนินงานสุขาภิบาลอาหาร

ตชว.สถานที่จำหน่ายอาหารดำเนินการผ่านมาตรฐาน SAN ร้อยละ 65

ขนาดพื้นที่	ดำเนินการผ่านมาตรฐาน SAN (ร้อยละ)
น้อยกว่า 200 ตร.ม.	70
มากกว่า 200 ตร.ม.	70





ตชว.อาหารริมบาทวิถีดำเนินการผ่านมาตรฐาน SAN ร้อยละ 65

- พื้นที่การดำเนินงาน : **ถนนข้าวหลาม** เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ
- ผ่านมาตรฐาน **SAN Plus** ร้อยละ 100







ปัจจัยความสำเร็จ

ผู้บริหาร/ภาคีเครือข่ายกรุงเทพมหานครให้ความสำคัญและร่วมบูรณาการในพื้นที่เป็นอย่างดี

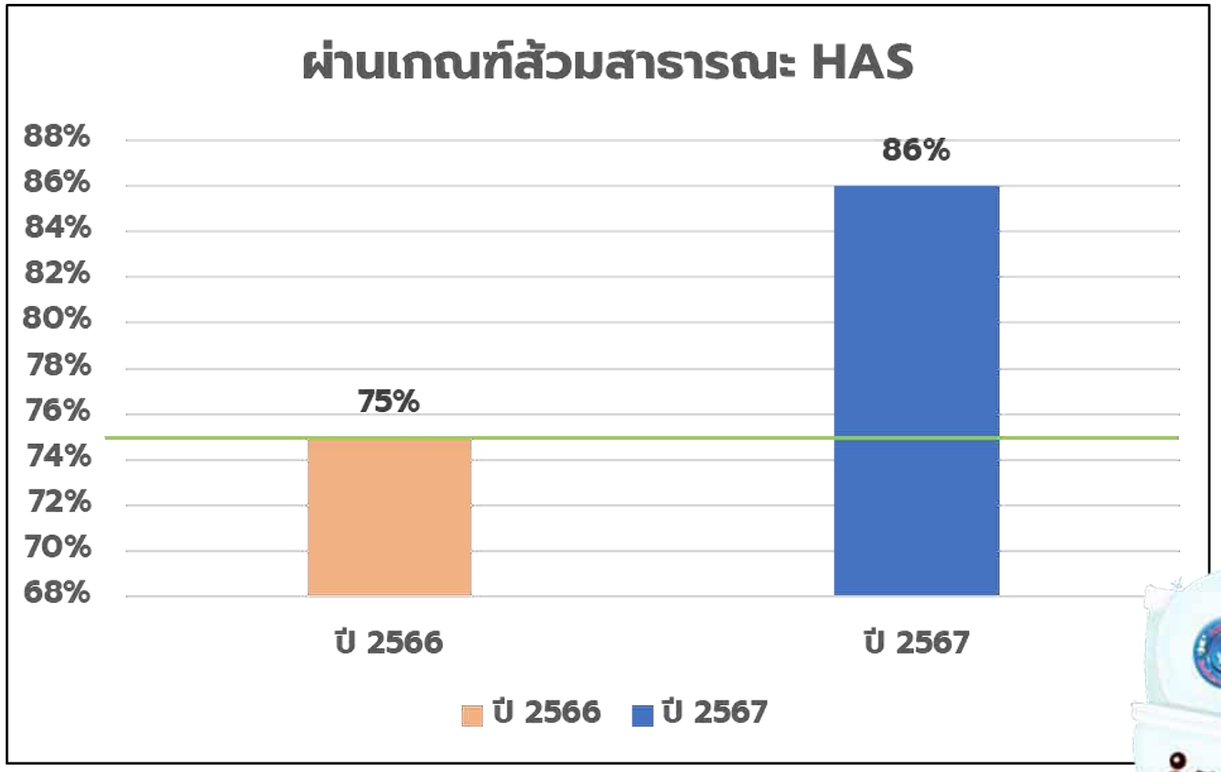
ข้อเสนอแนะ

ประสานความร่วมมือการดำเนินงานผ่าน digital platform

การพัฒนาส้วมสาธารณะที่สะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS)

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ผลการดำเนินงานส้วมสาธารณะ ผ่านเกณฑ์ส้วมสาธารณะ HAS ปี 2566 - 2567



ปี 2568 อยู่ระหว่างดำเนินการเก็บข้อมูล

ที่มา : ข้อมูลจากสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร





ปัจจัยความสำเร็จ

- ❖ เป็นนโยบายผู้ว่าฯกรุงเทพมหานคร ให้ความสำคัญ
- ❖ มีการประกวด/มอบรางวัล ห้องน้ำสาธารณะแห่งปี
- ❖ ได้ร่วมความร่วมมือจากสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

โอกาสพัฒนา

- ❖ พัฒนาระบบประเมินเกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะ HAS (publictoilet) ในส่วนของกรุงเทพฯ ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

AREA BASE



- การบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ร่วมกับ กรุงเทพมหานคร

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

BANGKOK GREEN & CLEAN HOSPITAL PLUS



แสดงจำนวนของหน่วยงานที่ผ่านรับรอง BKKGC+ จำแนกตามประเภทของรางวัล



- ยกระดับอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานพยาบาล เขตเมือง
- ขยายเครือข่ายฯ สู่สถานพยาบาลสังกัดอื่น ทั้งภาครัฐ เอกชน



ปัจจัยความสำเร็จ

- ❖ ดำเนินการภายใต้ MOU 2561
- ❖ มีการแชร์ทรัพยากรร่วมกัน

โอกาสพัฒนา

- ❖ ประสาน/บูรณาการกับ HA

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

วันที่ 25 มิถุนายน 2568 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กรมอนามัย จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ ยกระดับการมีส่วนร่วมและสร้างเสริมความเข้มแข็งภาคีเครือข่าย ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพ พื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี 2568 พร้อมมอบรางวัลองค์กรและบุคคลต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และ Kick off เพื่อยกระดับการขับเคลื่อน มาตรฐาน Green Health Condominium ในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร ณ บางกอกเวิลด์ กรุงเทพมหานคร













ปัญหา/อุปสรรค ข้อเสนอแนะและสิ่งที่ต้องการสนับสนุน ภาพรวม

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ/สิ่งที่ต้องการขอสนับสนุนจากกรมอนามัย
1 ขาดความเชื่อมโยงฐานข้อมูลและระบบรายงานเนื่องจากความหลากหลายสังกัดของสถานบริการสุขภาพในกรุงเทพมหานคร มีการกำหนดตัวชี้วัดงานที่แตกต่างกันระบบการจัดเก็บข้อมูลแตกต่างกัน (แม่และเด็ก)	1 ขอให้มีการบูรณาการงานระหว่างหน่วยงานส่วนกลางของทุกสำนักก่อนถ่ายทอดงานมายังหน่วยงานภูมิภาค (สสม.) เพื่อให้เกิดการวางแผนการทำงานอย่างเป็นระบบ นำสู่การปฏิบัติ และประสานแผนการทำงานในพื้นที่ได้สะดวก เบ็ดเสร็จ ไม่เป็นภาระของพื้นที่ (แม่และเด็ก)
2 การจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS) ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ไม่สามารถขยายความครอบคลุมได้ เนื่องจากเกณฑ์การประเมินไม่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ และเอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ประกอบการรับรองมาตรฐานมีจำนวนมาก (วัยเรียนวัยรุ่น)	2 ปรับเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS) พื้นที่กรุงเทพมหานคร เพื่อนำไปขับเคลื่อนการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569 เพื่อขยายการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนในพื้นที่ กทม.มากขึ้น (วัยเรียนวัยรุ่น)
3 การใช้งาน Platform ของกรมอนามัย มีข้อจำกัด เช่น การให้ระบุข้อมูลส่วนบุคคล การเข้าถึงข้อมูล ความเสถียรของ Platform และข้อจำกัดในการใช้เครื่องมือสื่อสารในสถานประกอบการ อีกทั้ง Platform มีความหลากหลาย (วัยทำงาน)	3 หน่วยงานส่วนกลาง กรมอนามัย ควรมีการทบทวนให้ลดขั้นตอนและปรับข้อมูลในการลงทะเบียน และเพิ่มช่องทาง การประชาสัมพันธ์ สร้างความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (วัยทำงาน)
4 การกำหนดตัวชี้วัดด้านการส่งเสริมสุขภาพไม่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่กรุงเทพมหานคร การเข้าไม่ถึงภาคีเครือข่ายสาธารณสุขในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (วัยทำงาน)	4 กำหนดตัวชี้วัดหรือกำหนดแผนงานให้สอดคล้องกับบริบทพื้นที่กรุงเทพมหานคร จากระดับนโยบายสู่ผู้ปฏิบัติงานระดับพื้นที่ เพื่อส่งผลต่อการประสานงาน และการดำเนินงานร่วมกันในพื้นที่ (วัยทำงาน)
5 การใช้ application Bluebook เป็นการเพิ่มภาระให้กับเจ้าหน้าที่ของ กทม. ซึ่งไม่เป็นภารกิจหลักของ กทม. ทำให้สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองจำเป็นต้องดำเนินการลงพื้นที่จัดเก็บข้อมูลด้วยตนเอง (สูงอายุ) อีกทั้งมีข้อจำกัดในการใช้งาน เช่น Application ขาดความเสถียร ผู้สูงอายุขาดความรู้ในการใช้งาน ไม่มีสัญญาณอินเทอร์เน็ต ทำให้ไม่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ และมีข้อจำกัดในการอ่านเขียนได้ (สูงอายุ)	5 ปรับ application Bluebook ให้มีความเสถียร และควรปรับให้เหมาะสมกับกลุ่มผู้สูงอายุ ให้สามารถเข้าใช้งานได้ง่าย และเป็นประโยชน์กับผู้สูงอายุ (ผู้สูงอายุ)
6 การขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านสุขภาพในพื้นที่กรุงเทพมหานครยังไม่ครอบคลุมพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย นโยบายระหว่างกรมอนามัยและกรุงเทพมหานคร ไม่สอดคล้องกัน (วิจัย)	6 ประสานความร่วมมือและสื่อสารเชิงนโยบายของกรมอนามัยกับผู้บริหารกรุงเทพมหานคร เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายความรอบรู้ด้านสุขภาพ (วิจัย)

ปัญหา/อุปสรรคและข้อเสนอแนะภาพรวม

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

	ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ/สิ่งที่ต้องการขอสนับสนุนจากกรมอนามัย
7	การดำเนินงานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม โรงแรมสมัครเข้าร่วมน้อย เนื่องจาก แรงจูงใจในการเข้าร่วม/ประโยชน์ที่เครือข่ายได้รับไม่ตอบสนองความต้องการเครือข่าย และข้อมูลจำนวน N ของโรงแรมแต่ละพื้นที่ของศูนย์อนามัย/กทม. มีจำนวน แตกต่างกันมากโดยเฉพาะ พื้นที่แหล่งท่องเที่ยว ที่มีจำนวนโรงแรมมากกว่าพื้นที่ทั่วไปหลายเท่า	ประสานงานและบูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน กับ มาตรฐานอื่น เช่น Thailand Tourism (ททท.) เพื่อยกระดับแรงจูงใจให้ตอบสนองความต้องการของเครือข่าย และ ในการกำหนดตัวชี้วัด ควรใช้ จำนวน N ของโรงแรมเป็นค่าเดียวกัน
8	งานส้วม กทม.ให้ความสนใจบูรณาการฐานข้อมูลกับกรมอนามัย โดยใช้ระบบประเมินเกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะระดับประเทศ (HAS) แต่ระบบไม่พร้อมใช้งาน ในพื้นที่ กทม. มีปัญหาเรื่องรายชื่อในใบประกาศไม่ตรงกัน ข้อมูลไม่แสดงใน Dashboard	พัฒนาปรับปรุงระบบประเมินเกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะระดับประเทศ (HAS) เพื่อรองรับความต้องการใช้งานให้ครอบคลุมกับเครือข่ายใน กทม.
9	งานสุขาภิบาลอาหารมีข้อจำกัดการเข้าถึงข้อมูล เช่น สถานการณ์งานสุขาภิบาลอาหารในพื้นที่ กทม. ไม่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้แบบ Real time ต้องทำหนังสือประสานขอผลการดำเนินงานเป็นรายครั้ง	ประสานความร่วมมือบูรณาการฐานข้อมูลระหว่าง BKK Food safety กทม. และ Food handler กรมอนามัย
10	การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานพยาบาลเขตเมือง (Bangkok G & C Hospital PLUS) ส่วนใหญ่ รพ.นอกสังกัด ให้ความสนใจ เช่น รพ.สังกัดสำนักการแพทย์ รพ.เอกชน ฯ แต่ไม่ได้นำมาคิดเป็นผลงานตัวชี้วัด	ขยายเป้าหมาย ตัวชี้วัด G & C Hospital ไปสู่ รพ.นอกสังกัด ที่มีความสนใจ โดยวัดเป็นจำนวนแห่ง หรือ อนุมัติให้ สสม. วัดการดำเนินงานในประเด็นนี้ด้วย Bangkok G & C Hospital PLUS
11	การพัฒนามาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพในที่พักอาศัยประเภทอาคารชุด (Green Health condominium) เป็นงาน Extra ในบริบทพื้นที่เขตเมือง ในขณะที่ยังต้องขับเคลื่อนงานประจำภายใต้ตัวชี้วัดที่ได้รับมอบหมายจากส่วนกลาง ซึ่งอาจจะไม่เข้ากับบริบทพื้นที่เขตเมือง	เสนอแนะให้มีการลดตัวชี้วัดบางตัว และ เพิ่มตัวชี้วัด Green Health condominium เพื่อให้สามารถขยายงานอื่นในพื้นที่เขตเมืองได้ โดยยังคงสนับสนุน (support) การดำเนินงาน กทม. ในประเด็นที่ลดตัวชี้วัด

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

MANAGEMENT



- **การบริหารและกำลังคน**
- **ประสิทธิภาพในการบริหารงบประมาณ**
- **ระบบข้อมูล ระบบเฝ้าระวัง และวิจัย นวัตกรรม**
- **ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล**

แผนภูมิโครงสร้างและกรอบอัตรากำลัง กรมอนามัย (กฎกระทรวง)

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี

ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์) สูง

ขรก.	93	120
พรก.	14	16
ลปจ.	10	37
พกส.		68

- ภารกิจสนับสนุน 4 | 8
  - กลุ่มอำนวยการ 4 | 8
- ภารกิจวิจัยพัฒนาและสนับสนุนเขตสุขภาพ 46 | 45
  - กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน 6 | 12
  - กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก 7 | 6
  - กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน 6 | 4
  - กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น 8 | 4
  - กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน 5 | 6
  - กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ 7 | 6
  - กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม 7 | 7
- ภารกิจพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการส่งเสริมสุขภาพ 42 | 67
  - โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพจังหวัดสระบุรี 42
    - กลุ่มเทคนิคบริการและวิชาการ 16
    - กลุ่มการพยาบาล 26
      - งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก 15
      - งานการพยาบาลให้บริการปรึกษา 5
      - งานการพยาบาลในชุมชน 6
  - โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพเขตเมือง (กรุงเทพมหานคร) 67
    - กลุ่มเทคนิคบริการและวิชาการ 29
    - กลุ่มการพยาบาล 38
      - งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก 17
      - งานการพยาบาลให้บริการปรึกษา 10
      - งานการพยาบาลในชุมชน 11

หมายเหตุ หน่วยงาน/จำนวน ศอ4. 117 สสม. 241

ข้อมูล ณ วันที่ 14 กรกฎาคม 2568

โครงสร้างบริหารสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง (หน่วยงานจัดตั้งเป็นการภายใน)

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
นายแพทย์ชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์

รองผู้อำนวยการ นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ

กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และระบบสนับสนุน

- หัวหน้ากลุ่มบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล
- นางสาวสมบูรณ์ ศรีภู่
- หัวหน้ากลุ่มพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน
- นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ
- หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ
- นางชณภา ศรีหล้า

กลุ่มภารกิจเทคนิคบริการและวิชาการ

- หัวหน้ากลุ่มบริหารทางการแพทย์
- แพทย์หญิงนิตยา อยู่ภักดี
- หัวหน้ากลุ่มเภสัชกรรม
- นางสาวพัชรินทร์ ศรีประทักษ์
- ที่ปรึกษากลุ่มเวชศาสตร์ชันสูตร
- แพทย์หญิงนิตยา อยู่ภักดี
- หัวหน้าศูนย์สุขภาพครบวงจรเขตเมือง
- แพทย์หญิงวิยดา บุญเลื่อง
- หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
- นางดวงหทัย เกตุทอง

กลุ่มภารกิจพัฒนารูปแบบบริการสุขภาวะเขตเมือง

- หัวหน้ากลุ่มทันตสาธารณสุข
- ทันตแพทย์หญิงจิราพร ไพศาลสินสุข
- หัวหน้ากลุ่มเวชศาสตร์วิถีชีวิต
- นายแพทย์สรณัติ์ ลลิตวงศา

รองผู้อำนวยการ ทันตแพทย์หญิงเยาวเรศ วงศาสุลักษณ์

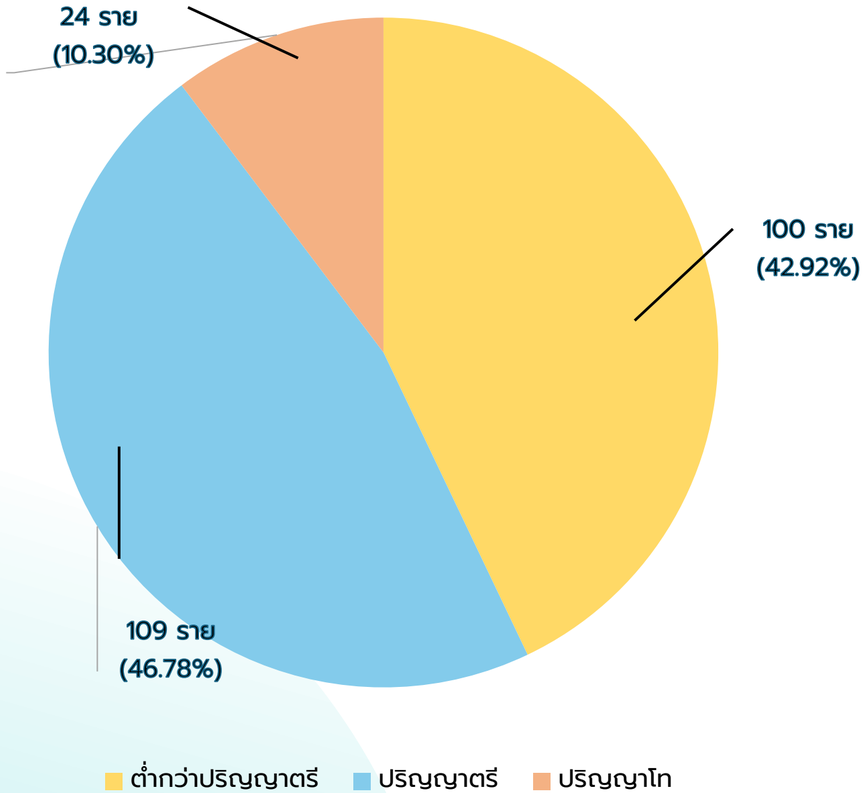
กลุ่มภารกิจวิจัย พัฒนา ขับเคลื่อนสุขภาวะเขตเมือง

- หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาวะสตรี เด็กปฐมวัยและครอบครัว
- นางจันทิรา นันทมงคลชัย
- หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาวะวัยเรียน วัยรุ่น และสถานศึกษา
- นางวิชชุพร เกตุไหม
- หัวหน้ากลุ่มพัฒนาวิจัย นวัตกรรมและความรอบรู้ด้านสุขภาพ
- นางชุลีกร ลิ่งไธสง
- หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาวะวัยทำงานและสถานที่ทำงาน
- นางภัทราภรณ์ เอมย่านยาว
- หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุ
- นางสาวจันทร์ฉาย วรรณศรี
- หัวหน้ากลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม
- นางสาวศิริทร ดวงสวัสดิ์

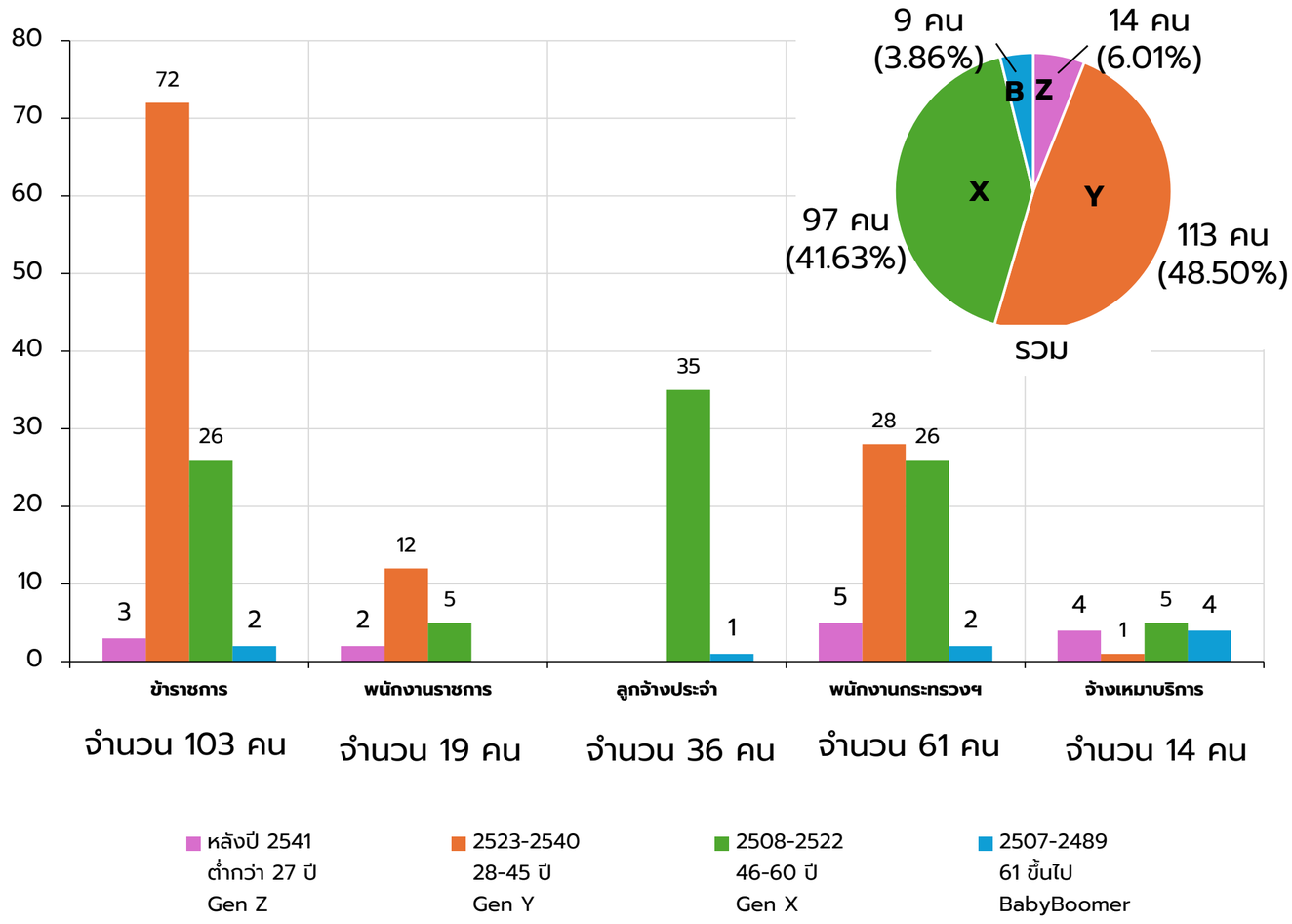
*ตามคำสั่งสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ที่ 47/2568 ลงวันที่ 27 มีนาคม พ.ศ. 2568
*ตามคำสั่งสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ที่ 38/2568 ลงวันที่ 19 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

ข้อมูล ณ วันที่ 14 กรกฎาคม 2568

วุฒิการศึกษา (N=233)



อายุบุคลากร จำแนกตาม Generation (N=233)

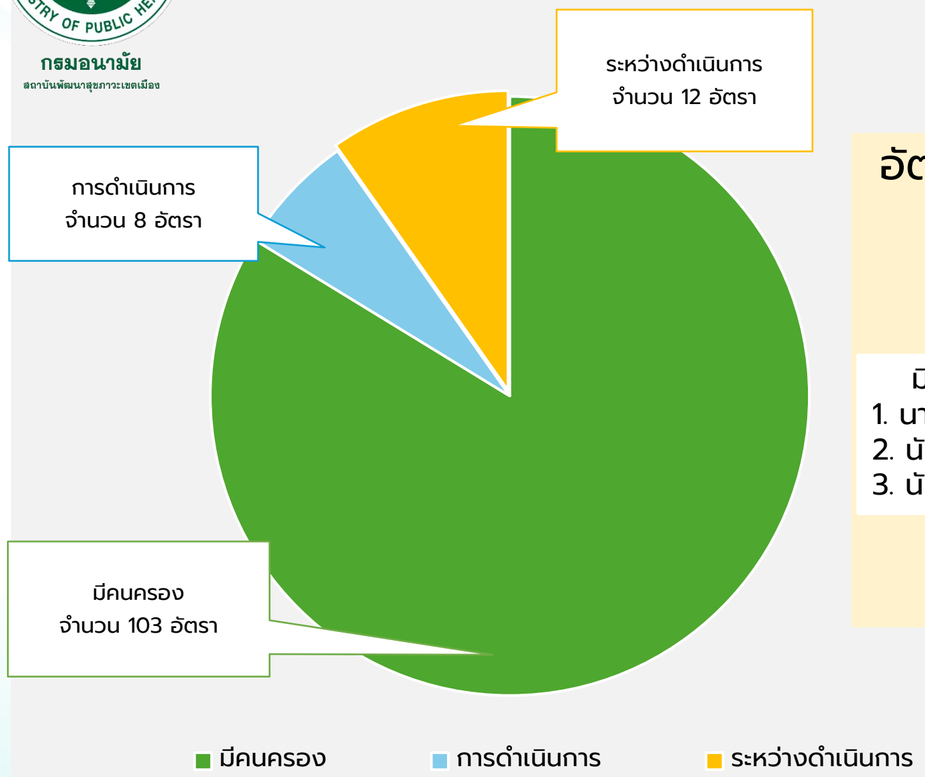


บุคลากร ทั้งหมด 233 คน อายุเฉลี่ยรวม 43.33 ปี				
อายุเฉลี่ย ข้าราชการ	อายุเฉลี่ย พนักงานราชการ	อายุเฉลี่ย ลูกจ้างประจำ	อายุเฉลี่ย พนักงานกระทรวง	อายุเฉลี่ย จ้างเหมาฯ
39.66 ปี	38.58 ปี	55.50 ปี	43.18 ปี	46.07 ปี

ข้อมูลอัตราคนครอง
ณ วันที่ 14 กรกฎาคม 2568

ข้อมูลสถานการณ์อัตรากำลังของข้าราชการ (อัตราคนครอง)

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง



อัตรากำลังข้าราชการของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
จำนวน 120 อัตรา
และ

มีข้าราชการมาปฏิบัติหน้าที่ที่ สสม. 3 อัตรา
1. นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ผอ.)
2. นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
3. นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

รวมทั้งสิ้น 123 อัตรา

ความก้าวหน้าอัตรากำลัง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

มีคำสั่งเลื่อนระดับ	ส่งผลงานแล้วรอคำสั่งเลื่อนระดับ
4 อัตรา	2 อัตรา

ระหว่างดำเนินการ	จำนวน
ประกาศรับโอน	3
บรรจุกลับเข้ารับราชการ	1
คัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ	2
ขอใช้บัญชีเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ	1
บรรจุบุคคลเข้ารับราชการ	3
กรมประกาศคัดเลือกระดับชำนาญการพิเศษ	1
กรมประกาศคัดเลือก ระดับเชี่ยวชาญ	1
รวม	12

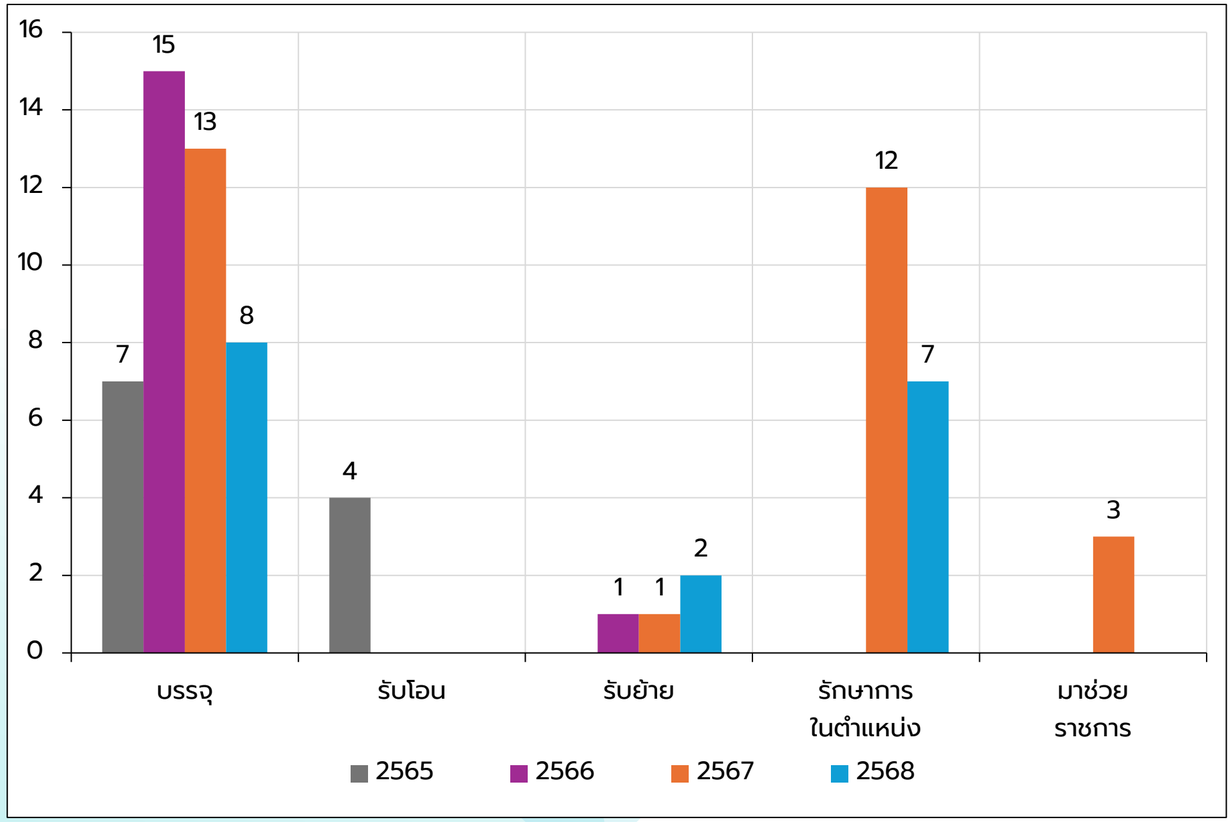
การดำเนินการ	จำนวน
รักษาการในตำแหน่ง • ครอง 2 เลขตำแหน่ง จำนวน 5 อัตรา (อยู่ในกรอบอัตรากำลัง) • ครอง 1 เลขตำแหน่ง จำนวน 1 อัตรา (อยู่ในตำแหน่งมีคนครอง)	5
ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนระดับเชี่ยวชาญ	1
กรมอยู่ระหว่างตรวจเอกสารหลักฐานการบรรจุกลับเข้ารับราชการ	1
สำนักส่งเสริมสุขภาพมีคำสั่งขอยืมตำแหน่ง (นวก.สธ)	1
รวม	8

ข้อมูลอัตราคนครอง ณ วันที่ 14 กรกฎาคม 2568

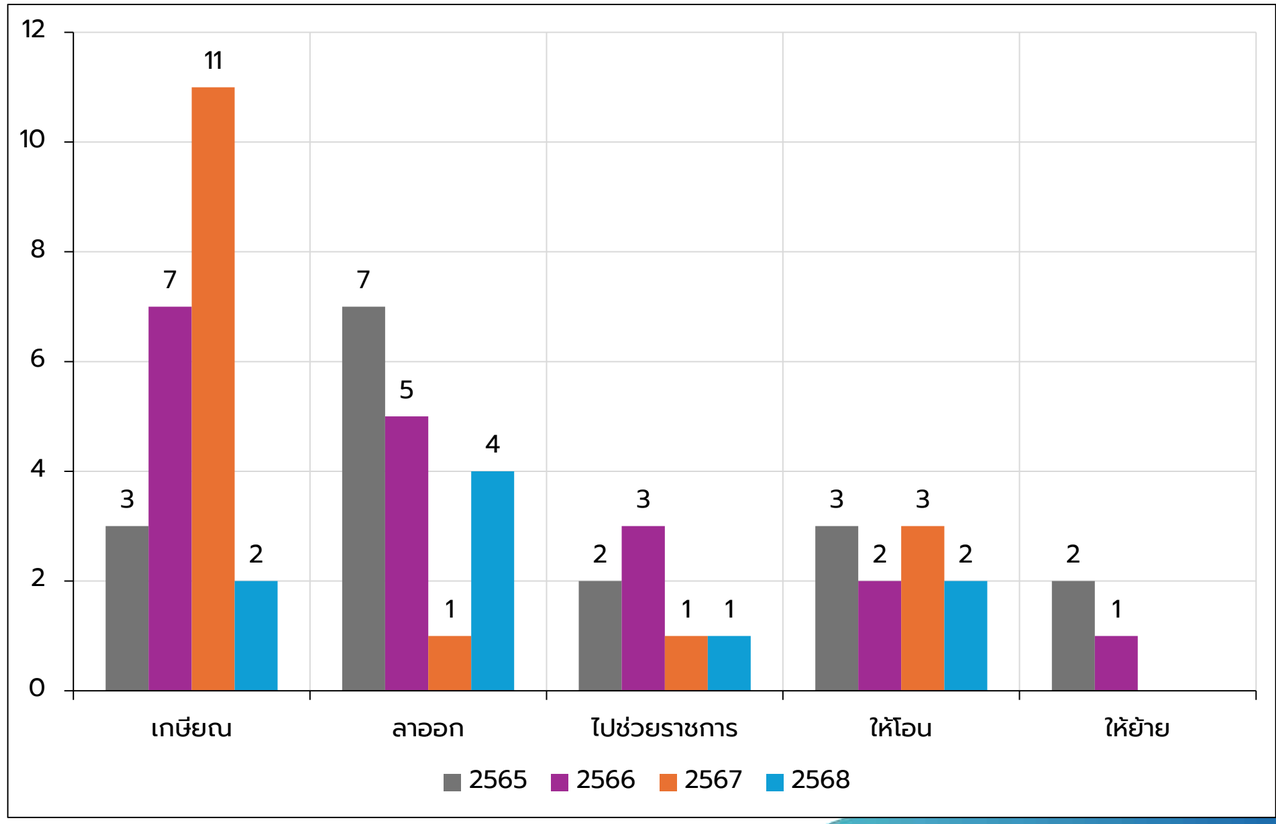
การบริหารอัตรากำลังทดแทน

ข้าราชการ	สูญเสีย	สรรหา	ประเมินสถานการณ์
2565	17	11	1.55
2566	18	16	1.13
2567	16	29	0.55
2568	9	17	0.53

ผลการสรรหา



อัตราการสูญเสีย



ข้อมูล ณ วันที่ 14 กรกฎาคม 2568

ข้อมูลสถานการณ์อัตรากำลังของพนักงานราชการ และพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

พนักงานราชการ

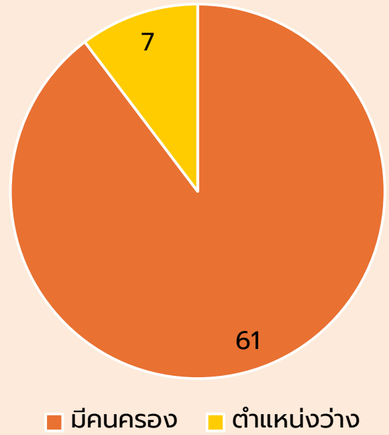
กรอบอัตรากำลัง 19



สสม.พื้นที่ตั้ง กรุงเทพมหานคร	สสม.พื้นที่ตั้ง จังหวัดนนทบุรี	สสม.พื้นที่ตั้ง กรมอนามัย
- นักประชาสัมพันธ์ - นักจัดการงานทั่วไป - นักทรัพยากรบุคคล (2) - นักเทคนิคการแพทย์ - แพทย์แผนไทย - นิติกร - นายช่างไฟฟ้า - เจ้าพนักงานสาธารณสุข	- นักวิชาการศึกษา (6) - นักโภชนาการ	- แพทย์แผนจีน - แพทย์แผนไทย - นักจิตวิทยา

พนักงานกระทรวงสาธารณสุข

กรอบอัตรากำลัง 68



สสม.พื้นที่ตั้ง กรุงเทพมหานคร	สสม.พื้นที่ตั้ง จังหวัดนนทบุรี	การดำเนินการ
- กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ (4) - กลุ่มบริหารทั่วไป (2) - กลุ่มเทคนิค (9) - กลุ่มบริการ (33)	- กลุ่มบริการ (13)	- อยู่ระหว่างการจัดทำแผนการสรรหาและเลือกสรร 7 อัตรา

ข้อมูล ณ วันที่ 14 กรกฎาคม 2568

แผนงานการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ปีงบประมาณ 2568

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

แผนงานการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ปีงบประมาณ 2568

ค่าเป้าหมาย /ตัวชี้วัด	- ร้อยละบุคลากรสายงานวิชาการและสายวิชาชีพของหน่วยงานมีสมรรถนะที่เพียงพอในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ (ร้อยละ 70) - คะแนนประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง (ร้อยละ 70) - ร้อยละของบุคลากรมีความผูกพันต่อองค์กร (ร้อยละ 75)		- ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาทักษะด้านดิจิทัล (ร้อยละ 70) - ร้อยละของบุคลากรมีความสุขในชีวิตการทำงาน (ร้อยละ 75) - ร้อยละของบุคลากรที่มีพฤติกรรมพึงประสงค์ด้านวัฒนธรรมองค์กรและค่านิยม (ร้อยละ 70)	
กลุ่มเป้าหมาย	บุคลากรของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง			
กลยุทธ์	1. ยกระดับการบริหารให้ตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงสู่องค์กรดิจิทัล	2. ยกระดับการบริหารกำลังคนและสร้างสมรรถนะให้บุคลากรสามารถรับมือกับการเปลี่ยนแปลงมาตรการดำเนินงาน	3. พัฒนาและยกระดับองค์กรแห่งความสุขและองค์กรแห่งความผูกพัน	4. บูรณาการหลักธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการและขับเคลื่อนการดำเนินงานในทุกกระบวนงาน
มาตรการ	1.1 ปรับปรุงการบริหารอัตรากำลังให้มีความยืดหยุ่นและมีการบริหารความเสี่ยงให้ทันต่อสถานการณ์การเปลี่ยนแปลง 1.2 พัฒนาโครงการและซักซ้อมแผนสำหรับการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤต 1.3 พัฒนาโครงสร้างระบบการบริหารและระบบบริการด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลเต็มรูปแบบ 1.4 ยกระดับคุณภาพการให้บริการดิจิทัลโดยเน้นประชาชนเป็นศูนย์กลาง	2.1 ยกระดับบุคลากรให้มีสมรรถนะและทักษะที่หลากหลาย เสริมสร้างพัฒนาให้บุคลากรมีทักษะที่หลากหลายในการขับเคลื่อนงาน (Multi skill) 2.2 ยกระดับความรอบรู้ด้านเทคโนโลยีดิจิทัลให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง 2.3 บริหารกำลังคนและวางแผนทดแทนตำแหน่ง (Succession Planning) ให้สอดคล้องกับภารกิจและยุทธศาสตร์ของหน่วยงานและกรมอนามัย	3.1 สร้างความสมดุลของชีวิตกับการทำงาน (Work-Life Balance) และสร้างบรรยากาศการทำงานแบบมีส่วนร่วม 3.2 ส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรให้มีความมั่นคงก้าวหน้าในสายอาชีพ และส่งเสริมแรงจูงใจในการปฏิบัติงานและสร้างผลงานที่มีคุณค่าอย่างเป็นระบบ	4.1 สร้างวัฒนธรรมค่านิยมองค์กรและการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนสู่การปฏิบัติองค์กรคุณภาพคู่คุณธรรม 4.2 ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามหลักธรรมาภิบาลและการจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายในอย่างเป็นระบบของหน่วยงาน
โครงการ	1. การยกระดับการบริหารจัดการระบบสนับสนุนรองรับการเปลี่ยนแปลงสู่องค์กรสมรรถนะสูงในยุคดิจิทัล			
ระดับความสำเร็จ	**ไตรมาส 1 (3 เดือน)** 1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านระบบควบคุมภายใน 2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการผลิตสื่อประชาสัมพันธ์ 3. ส่งเสริมการเป็นข้าราชการที่ดี 4. พัฒนาให้เป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบและองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ 5. พัฒนาให้เป็นองค์กรที่มีคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)	**ไตรมาส 2 (6 เดือน)** 1. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านการบริหารโครงการและการบริหารด้านการเงินการคลัง 2. พัฒนาบุคลากรในการเป็นคนดีศรีอนามัย 3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) 4. พัฒนาทักษะและความรู้ด้านการเงินและการจัดการการออมเงิน	**ไตรมาส 3 (9 เดือน)** 1. พัฒนาบุคลากรด้านดิจิทัล 2. พัฒนาทักษะด้านการโค้ช (Coaching Skill) 3.สร้างเสริมคุณภาพชีวิต ความสุขในการทำงาน ความผูกพันองค์กร และ สมดุลชีวิตของบุคลากร (Happinometer)	**ไตรมาส 4 (12 เดือน)** 1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรมีการทำงานเป็นทีมมีจิตอาสาและมีธรรมาภิบาล

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาอุขภาวะเขตเมือง

รายงานผลตัวชี้วัดร้อยละบุคลากรสายงานวิชาการและสายวิชาชีพของหน่วยงาน มีสมรรถนะที่เพียงพอในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ได้รับการพัฒนาเป้าหมายผ่านร้อยละ 70

Reskill

การปฐมนิเทศข้าราชการและเจ้าหน้าที่ เพื่อเตรียมความพร้อมบุคลากร ให้มีความรู้ ความเข้าใจ เสริมสร้าง สมรรถนะและทักษะที่จำเป็นสำหรับการ ปฏิบัติงานราชการ สามารถดำเนินงานได้ อย่างมีคุณภาพ มีความสุข มีดุลยชีวิตใน การปฏิบัติงาน

การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ทักษะการโค้ช (Coaching Skill) 3 ด้าน การเจรจาต่อรอง การจัดการความ ขัดแย้ง การบริหารเครือข่ายได้อย่างมี ประสิทธิภาพ โดย วิทยากรผู้เชี่ยวชาญ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ และ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

Upskill

การซ้อมแผนการเคลื่อนย้ายและช่วยเหลือชีวิตขั้น พื้นฐาน (CPR) ฝึกการใช้ เครื่องปั๊มหัวใจอัตโนมัติ หรือ Auto CPR พร้อมฝึกปฏิบัติ การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานได้ตามมาตรฐาน และนำส่งโรงพยาบาลได้อย่างรวดเร็ว

การพัฒนาสมรรถนะและทักษะบุคลากร เรื่อง การบริหารโครงการและปฏิบัติงาน ด้านการเงิน การคลัง อย่างมีประสิทธิภาพ โดยวิทยากรผู้เชี่ยวชาญจากกรมอนามัย ผู้อำนวยการกองคลัง และผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน ฝึกปฏิบัติการใช้โปรแกรมสำเร็จรูป ระบบงานธุรการและสารบรรณ

In-house Training











รายงานผลคะแนนตัวชี้วัดร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาทักษะด้านดิจิทัล ได้รับการพัฒนาเป้าหมายผ่านร้อยละ 70

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

Upskill

การพัฒนาทักษะและสมรรถนะดิจิทัลของบุคลากร
เรื่อง การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์มาใช้งานในทางการแพทย์และสาธารณสุขด้วยการใช้งาน AI
เช่น ChatGPT Gemini Canva
วิทยากรโดย นายแพทย์ชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
วัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรสามารถประยุกต์ใช้เทคโนโลยี AI ในการแก้ปัญหา ศึกษาค้นคว้าข้อมูลทางสาธารณสุข ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม พื้นที่เขตเมืองต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ChatGPT

Gemini

Canva

In-house Training







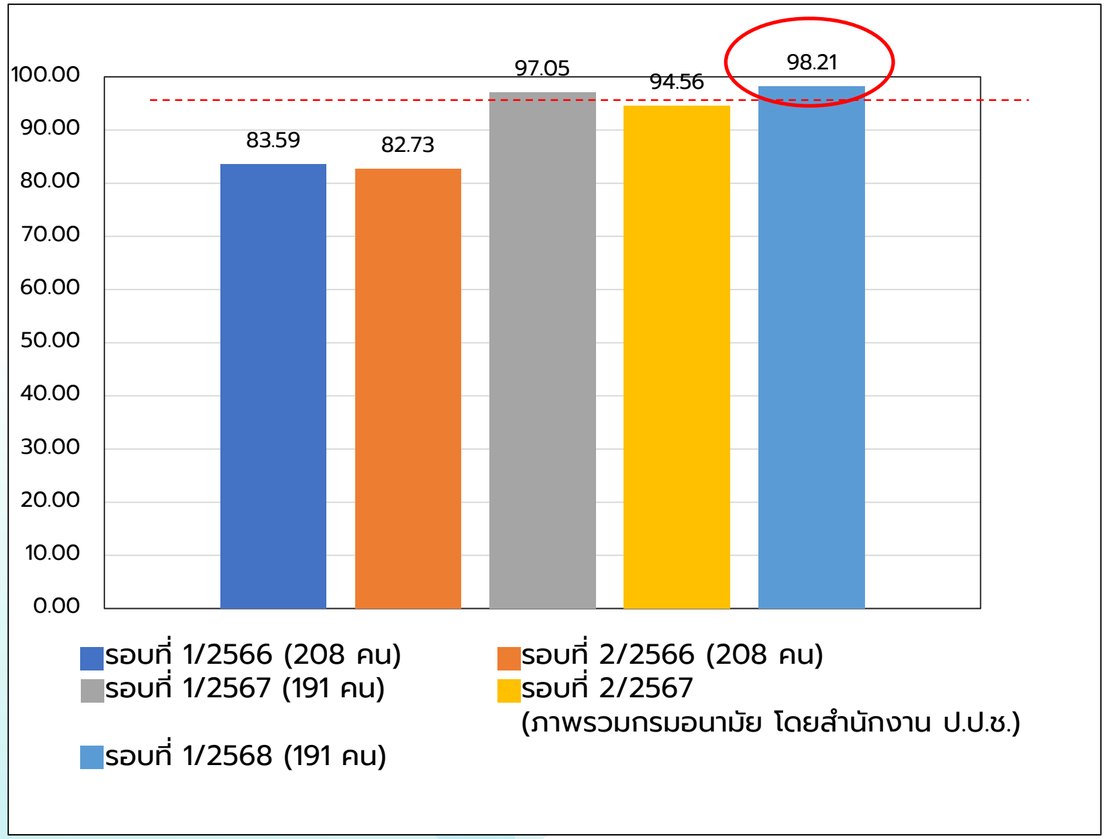


รายงานผลคะแนนประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง เป้าหมายผ่านร้อยละ 70

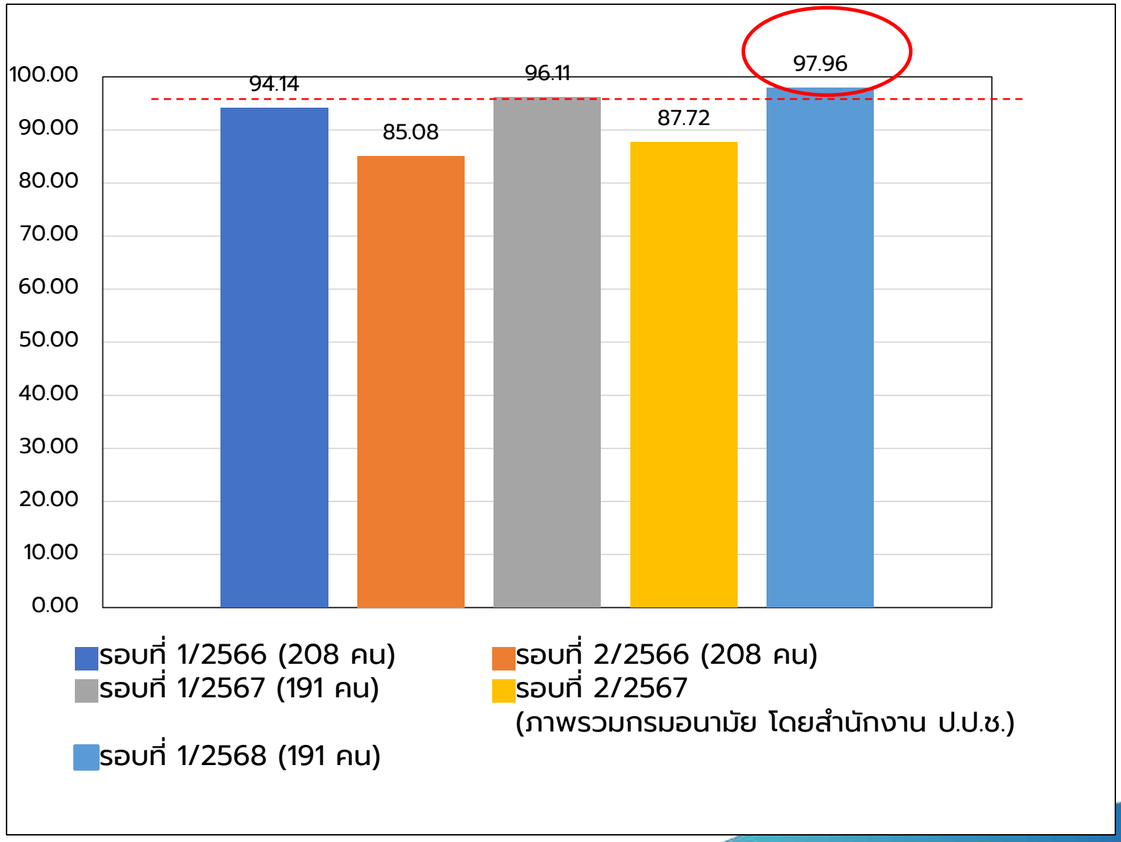
กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ระดับ AA คะแนนร้อยละ 95-100

เปรียบเทียบผลคะแนนการประเมินแบบวัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (Internal Integrity and Transparency Assessment : IIT) ปีงบประมาณ 2566-2568



เปรียบเทียบผลคะแนนการประเมินแบบวัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (External Integrity and Transparency Assessment : EIT) ปีงบประมาณ 2566-2568



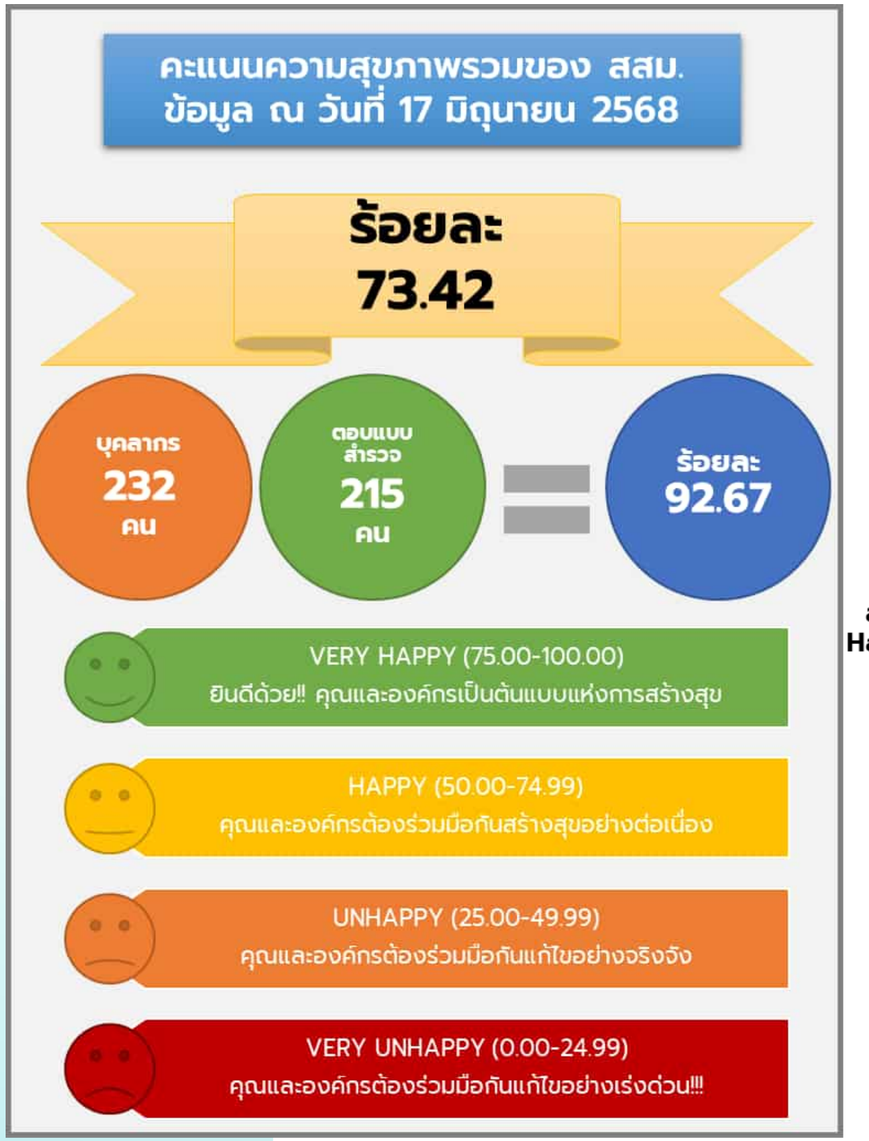
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน หมายถึง บุคลากรทุกระดับ (ยกเว้นจ้างเหมาบริการ) ที่ปฏิบัติงาน ณ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี

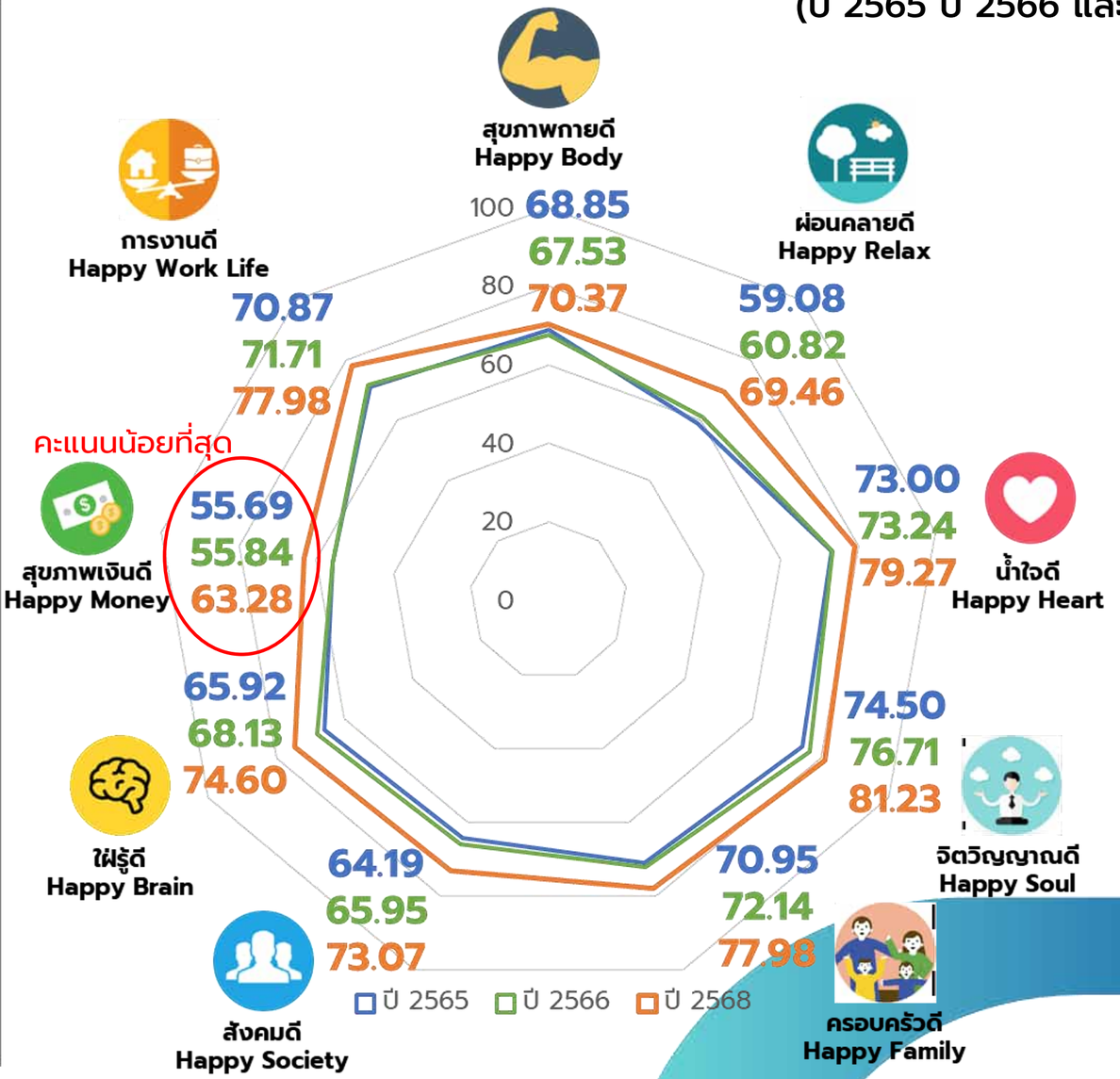
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก หมายถึง บุคคล นิติบุคคล บริษัทเอกชน หรือหน่วยงานรัฐอื่นที่เคยมารับบริการหรือมาติดต่อตามภารกิจของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

รายงานผลคะแนนตัวชี้วัดร้อยละของบุคลากรมีความสุขในชีวิตการทำงาน เป้าหมายผ่านร้อยละ 75

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ข้อมูลสถานการณ์ย้อนหลัง 3 ปี
(ปี 2565 ปี 2566 และ ปี 2568)





รายงานผลคะแนนตัวชี้วัดร้อยละของบุคลากรมีความสุขในชีวิตการทำงาน เป้าหมายผ่านร้อยละ 75

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาอุขภาวะเขตเมือง

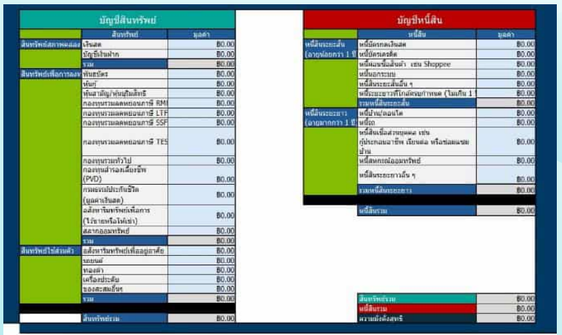
เกณฑ์คะแนน VERY HAPPY (75.00-100.00)

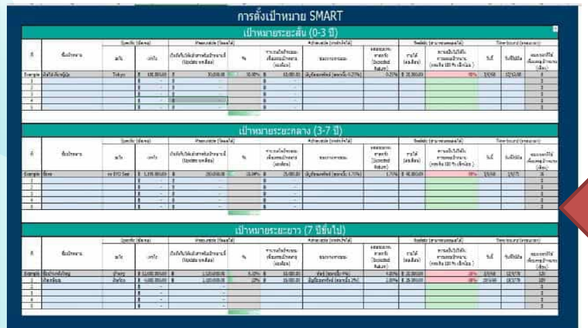
Upskill

การพัฒนาศักยภาพบุคลากร
เรื่อง การบริหารการเงินและมาตรการส่งเสริมการออม (Happy Money)
โดยวิทยากรผู้เชี่ยวชาญจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ (ก.ล.ต) โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปสำหรับการวางแผนการเงินส่วนบุคคลเพื่อให้บุคลากร มีการวางแผนการเงิน การแก้ปัญหาหนี้ และการจัดการการออม อย่างเหมาะสม เป็นต้นแบบแห่งการสร้างสุขภาพเงินดี ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด


In-house Training

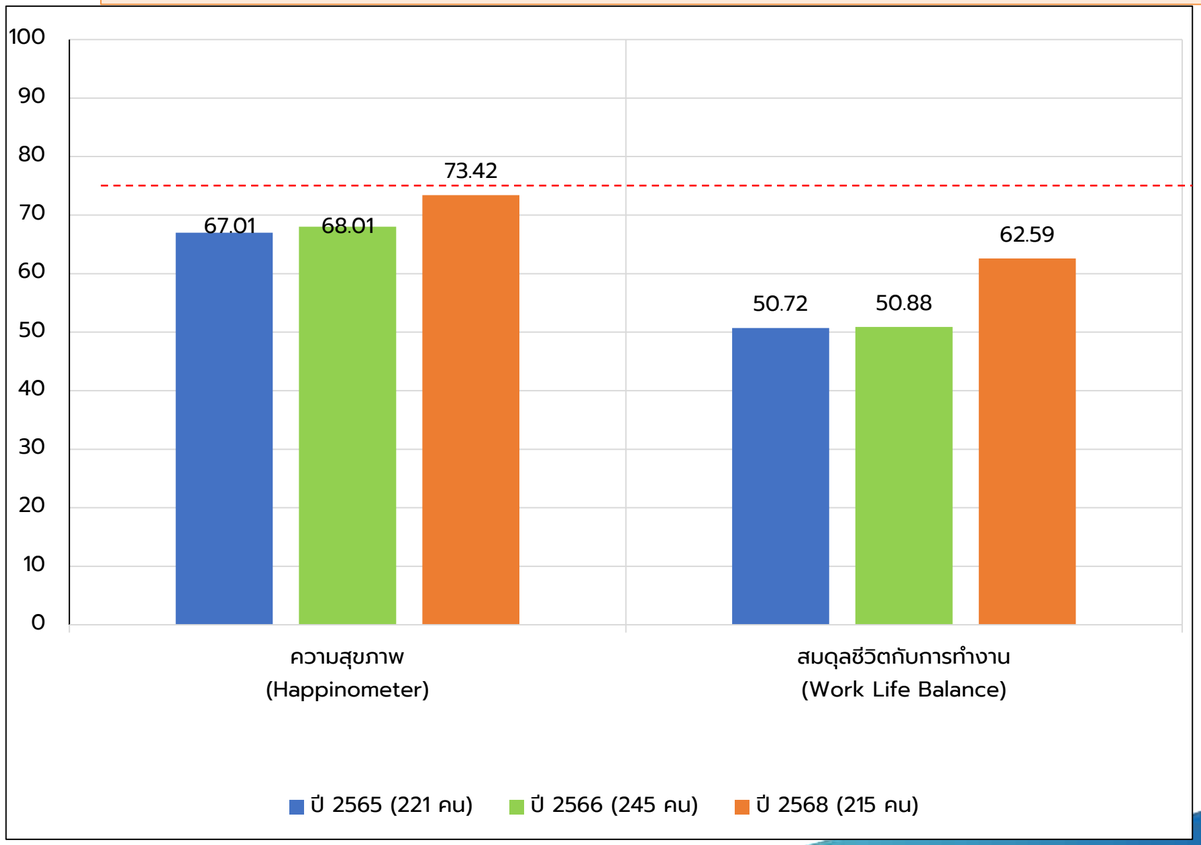






โปรแกรมสำเร็จรูปสำหรับการวางแผนการเงินส่วนบุคคล

เปรียบเทียบร้อยละของบุคลากรที่มีความสุข (Happinometer) และมีสมดุลชีวิตกับการทำงาน (Work Life Balance) ปีงบประมาณ 2565-2568



รายงานผลคะแนนตัวชี้วัดร้อยละของบุคลากรมีความผูกพันต่อองค์กร เป้ามายผ่านร้อยละ 75

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ภาพกิจกรรมที่ส่งเสริมความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร


กิจกรรมบุญเทศกาลวันขึ้นปีใหม่


กิจกรรมทำบุญ ตักบาตรวันสงกรานต์


กิจกรรมตลาดนัดสุขภาพ

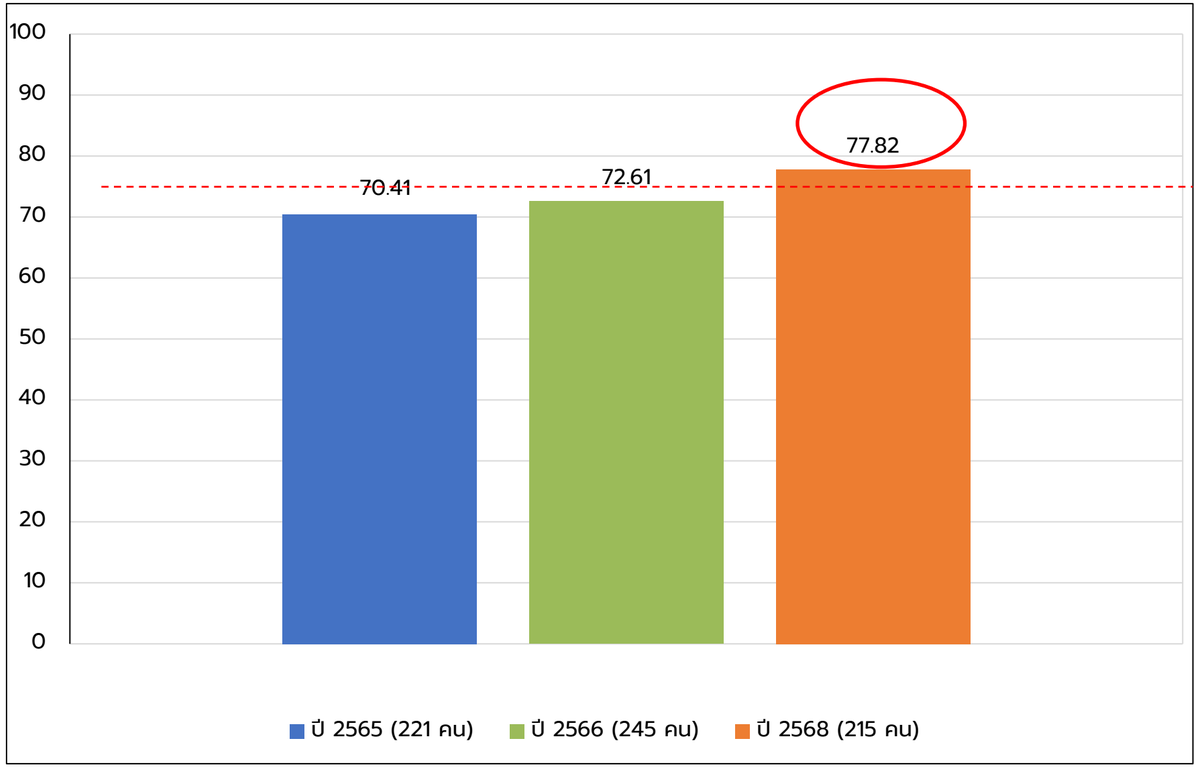

กิจกรรมวันจันทร์ มันส์เดย์


กิจกรรมออกกำลังกาย


กิจกรรม 5ส

เกณฑ์คะแนน VERY HAPPY (75.00-100.00)

เปรียบเทียบร้อยละของบุคลากรมีความผูกพันต่อองค์กร (Engagements) ปีงบประมาณ 2565-2568



รายงานผลการเข้าร่วมการฝึกอบรม หน่วยงานภายนอก

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

การฝึกอบรม/ประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากร หน่วยงานภายนอก	จำนวน
1. อบรมเพิ่มทักษะการปฏิบัติงานผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานและหัวหน้ากลุ่มอำนวยการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	5 คน
2. อบรมหลักสูตร Mini นบส. กรมอนามัย รุ่นที่ 1/2568	1 คน
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายผู้บริหารทรัพยากรมนุษย์ กรมอนามัย (CHRO)	2 คน
4. อบรมพัฒนาความเป็นสุดยอดผู้นำด้านสาธารณสุข (อัศวิน) รุ่นที่ 3 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	1 คน
5. อบรมหลักสูตรฝึกอบรมผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง (ผ.บ.ก.) รุ่นที่ 38 ประจำปีงบประมาณ 2568	1 คน
6. อบรมหลักสูตรฝึกอบรมผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น (ผ.บ.ต.) รุ่นที่ 34 ประจำปีงบประมาณ 2568	1 คน
7. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะการสอนงาน (Coaching)	1 คน
8. อบรมโครงการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่ความสำเร็จขององค์กร (Agility, Advance & Intelligence Management expert : AIM I)	2 คน

















รายงานผลการเข้าร่วมการฝึกอบรม หน่วยงานภายนอก

การฝึกอบรม/ประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากร หน่วยงานภายนอก	จำนวน
อบรมหลักสูตรผู้บริหารระดับสูง ด้านการบูรณาการพัฒนากรุงเทพมหานครอย่างยั่งยืน รุ่น 2	1 คน
สัมมนาวิชาการประจำปี ครั้งที่ 21 สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร	3 คน
ประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำแผนสร้างความต่อเนื่องในการปฏิบัติราชการ (Succession Plan)	2 คน
การประชุมวิชาการ ครั้งที่ 119 (1/2568) ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ	2 คน
ประชุมใหญ่กุมารเวชศาสตร์ ครั้งที่ 90 “Bridging the Gap in Pediatric Healthcare”	1 คน
ประชุมวิชาการประจำปี 2567 ครั้งที่ 2 ร่วมกับการประชุมนานาชาติ The 5th Congress of Asia-Pacific Society of Thyroid Surgery 2024 (APTS 2024)	1 คน



รายงานผลการพัฒนารายบุคคล (IDP3) สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ปีงบประมาณ 2567 (1 ต.ค 66 – 30 ก.ย 67)

ประเภทตำแหน่ง	จำนวน (ราย)	ผ่านการอบรมพัฒนาความรู้ (K) (ราย)	ผ่านการอบรมพัฒนาทักษะ (S) (ราย)	ผ่านการอบรมพัฒนาสมรรถนะ (C) (ราย)	ผ่านค่าเป้าหมายระดับ 3-4 คิดเป็นร้อยละ
ข้าราชการ	106	93	93	93	87.74
พนักงานราชการ	12	12	12	12	100

รายงานผลการดำเนินงานด้านการตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน ของหน่วยงาน ปีงบประมาณ 2568

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

1



มีการประชุม
คณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในเพื่อติดตามการดำเนินงาน**ทุกไตรมาส** (4ครั้ง/ปี)

2



ทุกกลุ่มงาน
วิเคราะห์ความเสี่ยงกระบวนงานเพื่อจัดทำมาตรฐานกาปฏิบัติงาน SOP(ขั้นตอนการปฏิบัติงานที่เป็นมาตรฐาน)

3



ดำเนินการตรวจประเมินติดตามผลกระบวนงานควบคุมภายในของหน่วยงาน**(ตรวจประเมินไขว้)** เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ **Best practice**

4



จัดทำเอกสาร รอบ 12 เดือน
- แบบ ปค.5 ส่วนงานย่อย
- แบบติดตาม ปค.5 ส่วนงานย่อย
- แบบ ปค.4 ส่วนงานย่อย
- แบบสอบถามการควบคุมภายใน
- แบบประเมินความเหมาะสมการควบคุมภายใน 5 องค์ประกอบ 17 หลักการ

5



รายงานผล
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองเพื่อรับรองผลไปยังกลุ่มตรวจสอบภายใน กรมอนามัย

ผลการตรวจสอบภายใน
ปีงบประมาณ 2567
เมื่อ 20 มิถุนายน 68
ไม่พบประเด็นต้องเรียกเงินคืน





เกียรติบัตรผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน **ระดับดีเด่น** ประจำปี 2567

ผลการตรวจสอบ

ระบบการควบคุมภายใน
เมื่อ 20 มิถุนายน 68
ดำเนินการได้
ครบถ้วน ตรงเวลา

- ไตรมาสที่ 1 ตุลาคม-ธันวาคม 2567
- ไตรมาสที่ 2 มกราคม-มีนาคม 2568
- ไตรมาสที่ 3 เมษายน-มิถุนายน 2568
- ไตรมาสที่ 4 กรกฎาคม-กันยายน 2568

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ได้รับมอบเกียรติบัตร องค์กรคุณธรรมต้นแบบ และองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 จากกรมอนามัย และเกียรติบัตร ผลการประเมินองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ประจำปีงบประมาณ 2567 จากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ





กรมอนามัย
Department of Health
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ขอมอบเกียรติบัตร เพื่อแสดงว่า
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
ได้รับการยกย่องเป็น
องค์กรคุณธรรมต้นแบบ และองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘
ให้ไว้ ณ วันที่ ๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
(แพทย์หญิงอัมพร เบญจพลพิทักษ์)
อธิบดีกรมอนามัย



คณะกรรมการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ
มอบเกียรติบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กรมอนามัย
มีผลการประเมินองค์กร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ระดับองค์กรคุณธรรมต้นแบบ
ตามโครงการส่งเสริมชุมชน องค์กร อำเภอ และจังหวัดคุณธรรม
ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)
ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม พุทธศักราช ๒๕๖๙
(นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ประธานอนุกรรมการส่งเสริมคุณธรรมกระทรวงสาธารณสุข
ตามแผนปฏิบัติราชการด้านการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม กระทรวงสาธารณสุข
ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)

การวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จ (GAP/LAG ที่สำคัญ)

การบริหารและพัฒนากำลังคน และระบบเทคโนโลยีดิจิทัล

สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง เพื่อการพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง

GAP

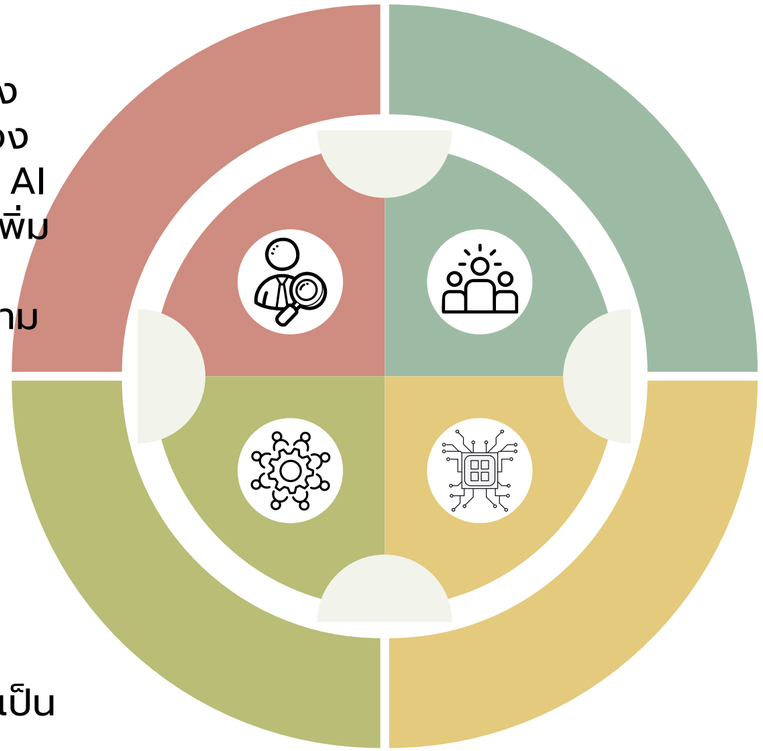
ด้านการจัดสรรและกระจายอัตรากำลัง

- การบริหารอัตรากำลังครอบคลุมทุกกลุ่มงาน แต่ยังพบข้อพัฒนา ด้านการกระจายบุคลากรให้สอดคล้องกับภารกิจด้านบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล AI Chatbot หรือ ระบบแจ้งเตือนสุขภาพ หรือ IoT เพิ่มการเข้าถึงและประสิทธิภาพการดูแลสุขภาพเชิงรุก เนื่องจากอัตรากำลังจำกัด ซึ่งส่งผลต่อความต่อเนื่องและคุณภาพของการดำเนินงาน

LAG

ด้านการพัฒนาสมรรถนะเฉพาะทางและการเตรียมผู้นำรุ่นใหม่

- ควรพัฒนาผู้นำด้านดิจิทัล (Digital Leader)
- AI for Public Health
- การวางแผนสืบทอดตำแหน่ง (Succession Plan) ที่ชัดเจน



GAP

ด้านการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรเชิงลึก

- ควรติดตามผลพัฒนาพฤติกรรมพึงประสงค์อย่างเป็นรูปธรรม
- ควรเชื่อมโยงกับการประเมินสมรรถนะตามตำแหน่งหรือการบริหารผลตอบแทนและการเลื่อนระดับ รายบุคคล

LAG

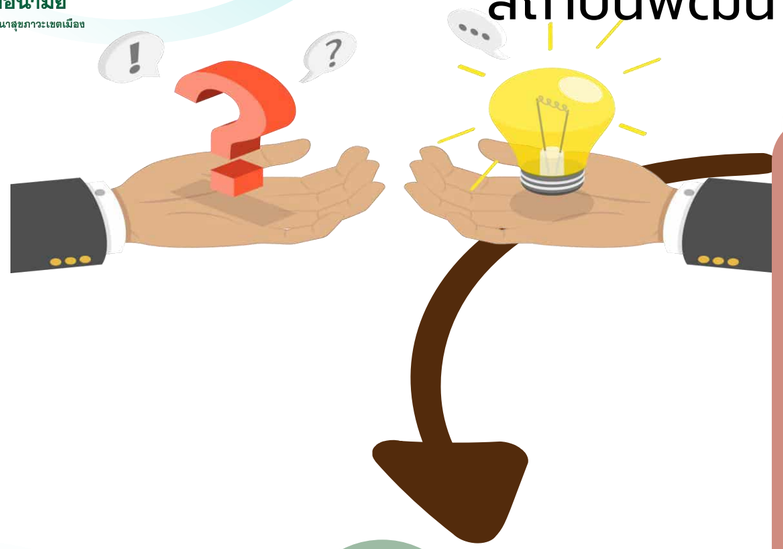
ด้านการบูรณาการเทคโนโลยีดิจิทัล

- บูรณาการโดยใช้ Data Analytics
- พัฒนาสมรรถนะด้านดิจิทัล (Cybersecurity, Data Analysis, AI) ของบุคลากร
- ส่งเสริมการเรียนรู้ผ่านระบบ LMS (Learning Management System)

ปัญหา อุปสรรค และความต้องการรับการสนับสนุนจากกรมอนามัย

การบริหารและพัฒนากำลังคน และระบบเทคโนโลยีดิจิทัล

สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง เพื่อการพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง



ปัญหาและอุปสรรคที่พบ

การเชื่อมโยงระบบสารสนเทศภายในยังไม่สมบูรณ์ ข้อมูลด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล เช่น ข้อมูลอัตรากำลัง การอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร และผลการประเมินสมรรถนะรายบุคคล การบันทึกข้อมูลแยกจัดเก็บไว้ที่กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน โดยไม่มีระบบศูนย์กลาง (Centralized Human Resource Information System (HRIS)) ที่เชื่อมโยงข้อมูลแบบ Real-Time

ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหา และความต้องการรับการสนับสนุนจากกรมอนามัย

- ควรพัฒนา Platform HRIS ส่วนกลางของกรมอนามัย เพื่อเชื่อมโยงระบบงานทรัพยากรบุคคลภายใน (HRD) กับระบบประเมินสมรรถนะรายบุคคล เป็น ระบบ Dashboard ในการพัฒนาบุคลากรระดับหน่วยงานเชื่อมโยงทั้งระบบของกรมอนามัย จัดเก็บเป็นฐานข้อมูลเพื่อการประเมินผลการปฏิบัติงาน (PMS) และเส้นทางความก้าวหน้า (Career Path) รายบุคคล

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

แผนการดำเนินงานต่อไป (Next step)

การบริหารและพัฒนากำลังคน และระบบเทคโนโลยีดิจิทัล
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง เพื่อการพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง

STEP 1

กำหนดเป้าหมายความสำเร็จสร้างสมดุล 5 ด้าน

- โครงสร้างอัตรากำลัง
- สมรรถนะบุคลากร
- วัฒนธรรมองค์กร
- เทคโนโลยี
- ระบบคุณธรรม

STEP 2

เสริมระบบสำคัญ

- HR Forecasting
- Succession Planning
- เชื่อมโยงผลลัพธ์บุคลากรกับยุทธศาสตร์องค์กร

STEP 3

วิเคราะห์งาน & ขีดความสามารถ

- Workload Analysis
- Capacity Assessment

STEP 4

ปรับภารกิจ & อัตรากำลัง

- ปรับภารกิจของหน่วยงานให้เหมาะสม
- จัดสรรบุคลากรตามภารกิจที่มีการเปลี่ยนแปลง

STEP 5

ข้อเสนอแนะต่อกรมอนามัย

- จัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายต่อกรมอนามัยเพื่อปรับปรุงภารกิจ โครงสร้างอัตรากำลัง การบริหารภารกิจ ของหน่วยงาน

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

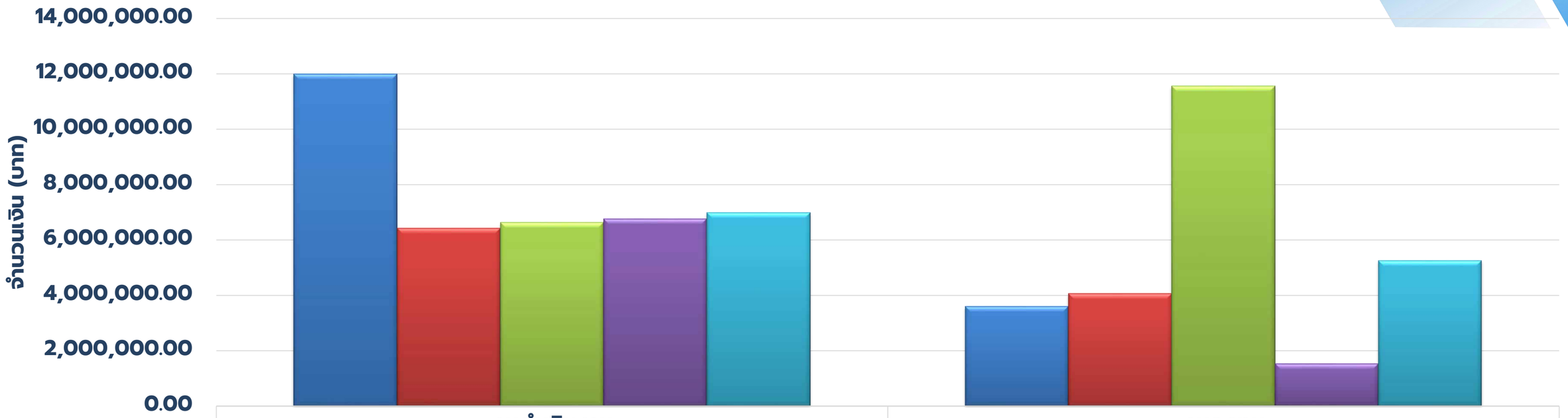
MANAGEMENT

- การบริหารและกำลังคน
- ประสิทธิภาพในการบริหารงบประมาณ
- ระบบข้อมูล ระบบเฝ้าระวัง และวิจัย นวัตกรรม
- ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564-2568

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

เปรียบเทียบงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร ปี 2564-2568 แยกตามงบดำเนินงาน และงบลงทุน



	งบดำเนินงาน	งบลงทุน
ปี 2564	11,992,996.00	3,605,140.00
ปี 2565	6,426,537.00	4,072,632.00
ปี 2566	6,637,034.00	11,557,823.00
ปี 2567	6,763,600.00	1,533,000.00
ปี 2568	6,991,349.92	5,262,200.00

การบริหารงบประมาณ

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

รายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณ พ.ศ. 2568

รายการ	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	ภาพรวม
จัดสรร	6,991,349.92	5,262,200	12,253,549.92
เบิกจ่าย	5,374,468.04	5,262,200	10,636,668.04
PO	0	0	0
คงเหลือ	1,616,881.88	0	1,616,881.88

Progress ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ พ.ศ. 2568



งบภาพรวม 86.80 %



งบดำเนินงาน 76.87 %



งบลงทุน 100%

ค่าเป้าหมาย-ผลการเบิกจ่าย รายเดือน/รายไตรมาส

ไตรมาส / เดือน	เป้าหมายการเบิกจ่ายสะสม		ผลการการเบิกจ่ายสะสม		
	ภาพรวม	งบลงทุน	ภาพรวม	งบดำเนินงาน	งบลงทุน
ไตรมาสที่ 1	**32**	**29**			
ต.ค. 67	8	9	8.99	4.45	14.72
พ.ย. 67	19	18	26.63	22.15	32.29
ธ.ค. 67	32	29	33.28	34.06	32.29
ไตรมาสที่ 2	**53**	**60**			
ม.ค. 68	39	39	35.99	38.85	32.29
ก.พ. 68	45	50	49.27	46.91	52.42
มี.ค. 68	53	60	52.81	53.11	52.42
ไตรมาสที่ 3	**75**	**80**			
เม.ย. 68	58	67	55.71	58.16	52.42
พ.ค. 68	67	74	62.44	70.03	52.42
มิ.ย. 68	75	80	**86.80**	**76.87**	**100**

ข้อมูล ณ วันที่ 30 มิ.ย. 68

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

Progress เบิกจ่าย เงินนอกงบประมาณ

โครงการ	งบประมาณจัดสรร	ผลการเบิกจ่าย	ร้อยละการเบิกจ่าย
1. โครงการ การพัฒนาแผนปฏิบัติการด้านการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม พ.ศ. 2566-2570 (งบ สสส.)	1,366,075 บาท	1,316,612.86 บาท	96.38%
2. โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบกิจการเพื่อสร้างเสริมการมีวิถีชีวิตสุขภาวะใน 4 มิติ (กาย ใจ สังคม จิตวิญญาณ (งบ สสส.)	520,170 บาท	327,623.57 บาท	62.98%
3. โครงการสถานการณ์และรูปแบบการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (งบ สวรส.)	62,000 บาท	45,350 บาท (คืน สวรส. 16,650 บาท)	73.14%
4. โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนและชุมชนพื้นที่กรุงเทพมหานคร (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร)	1,122,871 บาท	อยู่ระหว่างดำเนินการ	
5. โครงการห้องปลอดฝุ่นสำหรับศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย เขตบางเขน (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เขตบางเขน)	220,665 บาท	207,825 บาท	94.18%
6. โครงการห้องปลอดฝุ่นสำหรับศูนย์ดูแลผู้สูงอายุและคลินิกบริการผู้สูงอายุ เขตบางเขน (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เขตบางเขน)	128,105 บาท	123,615 บาท	96.49%

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

งบลงทุน สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ครุภัณฑ์ 7 รายการ วงเงินได้รับจัดสรร 5,435,500 บาท เบิกจ่าย 5,262,200 บาท

ที่	รายการ	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568			
		จำนวน	หน่วยนับ	งบประมาณ (บาท)	สถานะการดำเนินงาน
1	ยูนิตทำฟัน	1	ชุด	460,000.00	เบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว ในจำนวนเงิน 460,000.00 บาท
2	เครื่องปรับอากาศแบบแยกส่วนแบบตั้งพื้น หรือแบบแขวนขนาด 40,000 บีทียู	10	เครื่อง	495,000.00	เบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว ในจำนวนเงิน 495,000.00 บาท
3	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ	3	เครื่อง	330,000.00	เบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว ในจำนวนเงิน 330,000.00 บาท
4	อุปกรณ์ฝึกกล้ามเนื้อแขนหัวไหล่และลำตัว	1	เครื่อง	150,000.00	เบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว ในจำนวนเงิน 150,000.00 บาท

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

งบลงทุน สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ครุภัณฑ์ 7 รายการ วงเงินได้รับจัดสรร 5,435,500 บาท เบิกจ่าย 5,262,200 บาท

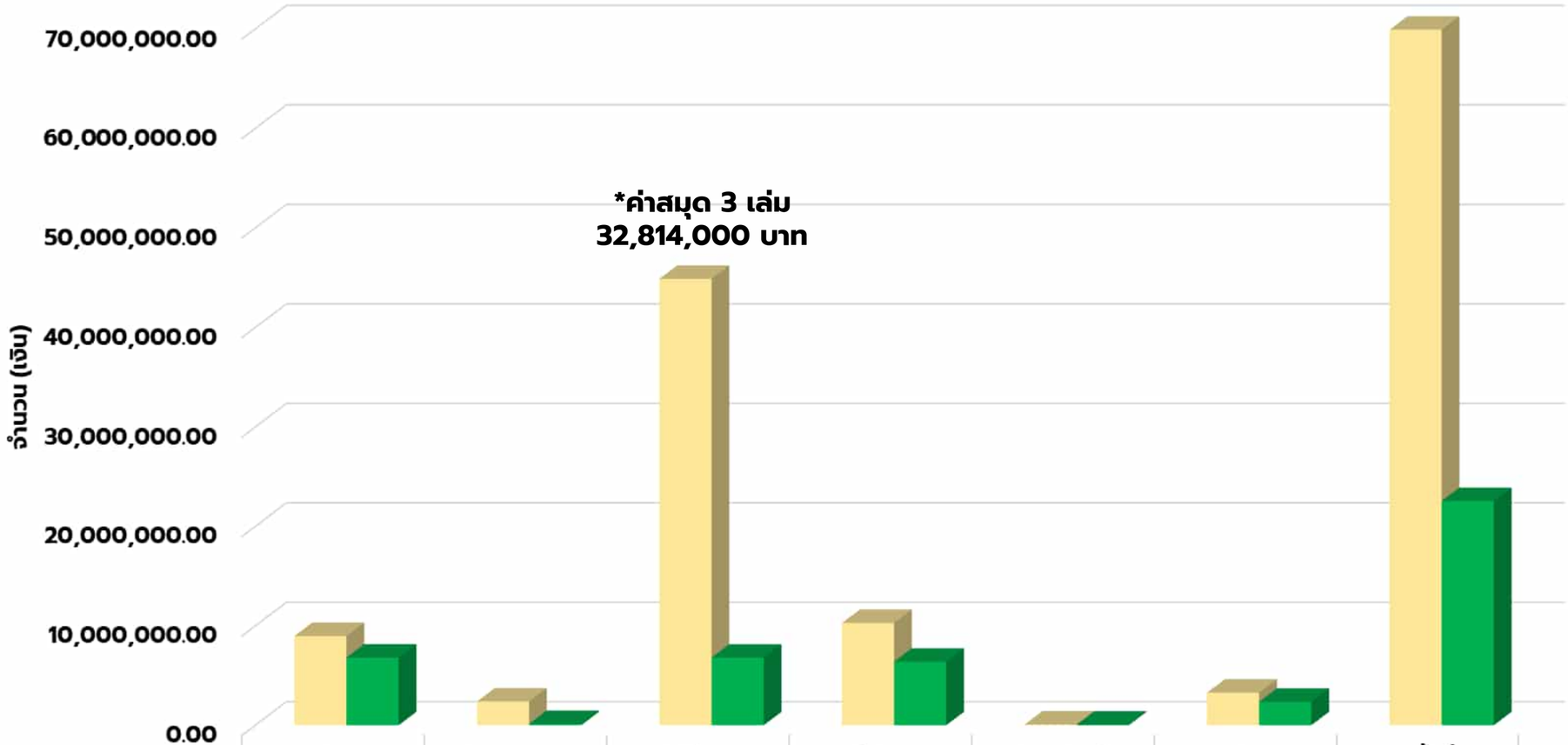
ที่	รายการ	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568			
		จำนวน	หน่วยนับ	งบประมาณ (บาท)	สถานะการดำเนินงาน
5	เครื่องวัดความดัน	5	เครื่อง	350,000.00	เบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว ในจำนวนเงิน 320,000.00 บาท
6	รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด 1 ตัน ปริมาตรกระบอกสูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า 110 กิโลวัตต์ ขับเคลื่อน 4 ล้อ แบบดับเบิ้ลแค็บ	1	คัน	1,055,000.00	เบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว ในจำนวนเงิน 1,003,400.00 บาท
7	เครื่องสูบน้ำดับเพลิงพร้อมติดตั้ง	1	ระบบ	2,595,500.00	เบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว ในจำนวนเงิน 2,503,800.00 บาท

รายการงบลงทุนที่ได้รับ
การเข้าร่าง พ.ร.บ. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ที่	รายการ	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569		
		จำนวน	หน่วยนับ	งบประมาณ (บาท)
1	เครื่องบันทึกการบีบตัวของมดลูกและการทำงานของหัวใจเด็กครรภ์แฝด	1	เครื่อง	300,000.00 บาท
2	เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ	1	เครื่อง	114,000.00 บาท
	รวม	2	เครื่อง	414,000.00 บาท

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

สถานะเงินบำรุง สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
เปรียบเทียบแผน-ผลการเบิกจ่าย เงินบำรุง ปี 2568



	เงินเดือนและค่าจ้าง	ค่าตอบแทน	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ	ค่าครุภัณฑ์	ค่าสาธารณูปโภค	รวมทั้งสิ้น
แผนการเบิกจ่าย	8,977,272.0	2,400,000.0	44,893,160.	10,294,960.	78,724.00	3,287,053.0	69,931,169.
ผลการเบิกจ่าย	6,805,581.3	132,050.00	6,804,078.0	6,386,312.7	66,802.00	2,356,408.0	22,551,232.



ร้อยละการเบิกจ่ายตามแผน
32.24

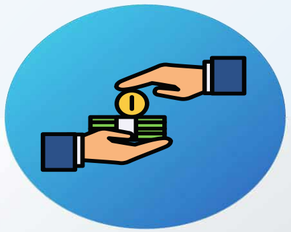
* หมายเหตุ 1. ค่าใช้สอยรวมค่าสมุด 3 เล่ม และเงินโครงการที่รับจาก สสส. และงบลงทุนจาก สปสช. และ งบ สวรส.

สถานะเงินบำรุง สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
ข้อมูล ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2568



คงเหลือทั้งสิ้น

40,621,222.52 บาท



มีภาระผูกพัน

33,579,643.64 บาท



คงเหลือสุทธิ

7,041,578.88 บาท

ภาระหนี้ผูกพัน
- ค่าสมุด 3 เล่ม 32,814,000 บาท
- เงินโครการ LM สสส. 27,062.14 บาท
- เงินโครงการ สวรส. 16,650 บาท
- เงินโครงส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานฯ สสส. 193,931.50 บาท
- กินดีอยู่ดี 35,000 บาท
- Health station 493,000 บาท

รายรับ-รายจ่าย

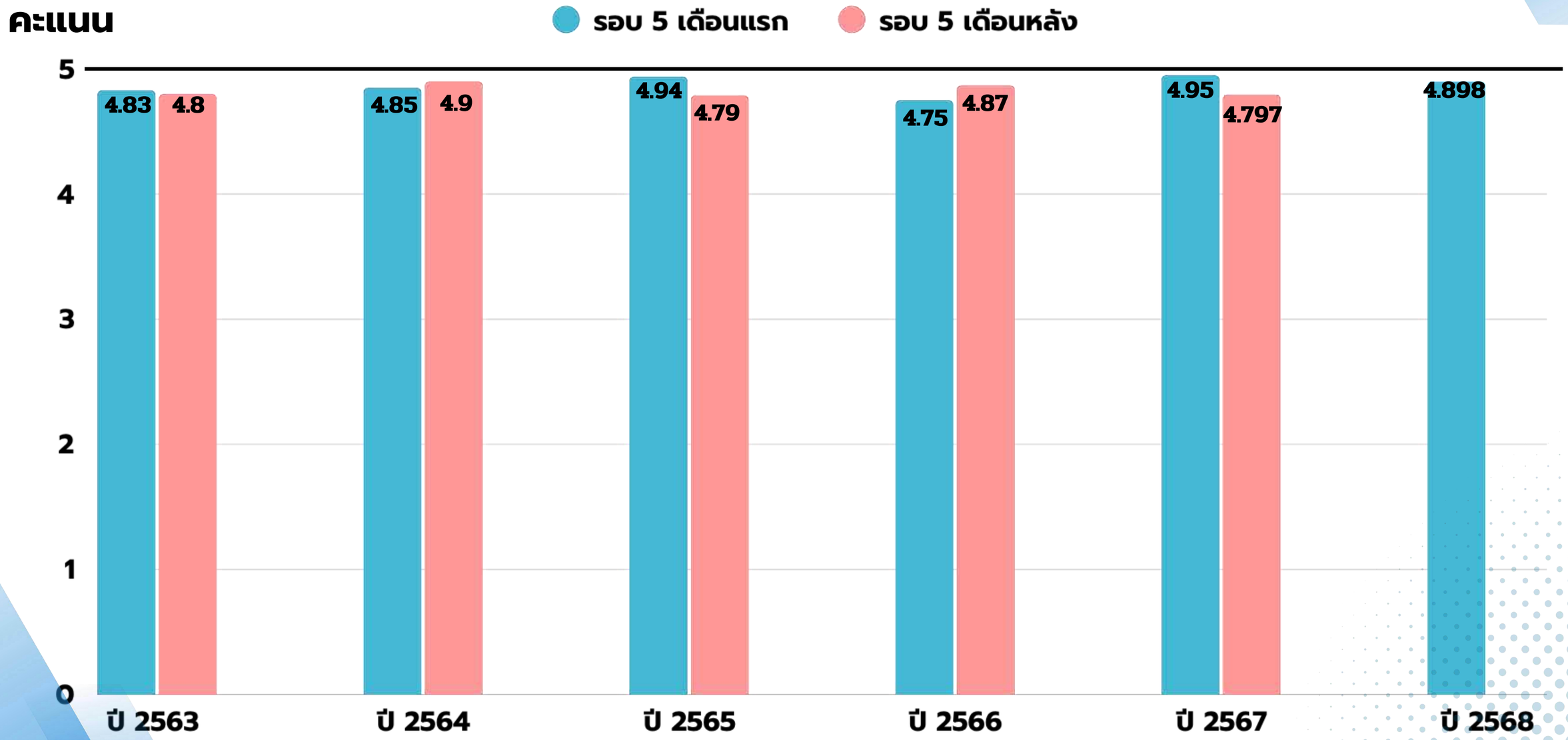
แยกตามประเภทสิทธิการรักษาพยาบาล

ปีงบประมาณ พ.ศ.2568 (1 ตุลาคม 2567-30 มิถุนายน 2568

สิทธิ	รายรับ (บาท)	รายจ่าย (บาท)
สิทธิข้าราชการ	5,994,575	-
สิทธิ UC	1,669,166.41	1,342,870
จ่ายเงินเอง ชำระเงินสด	5,477,718	-

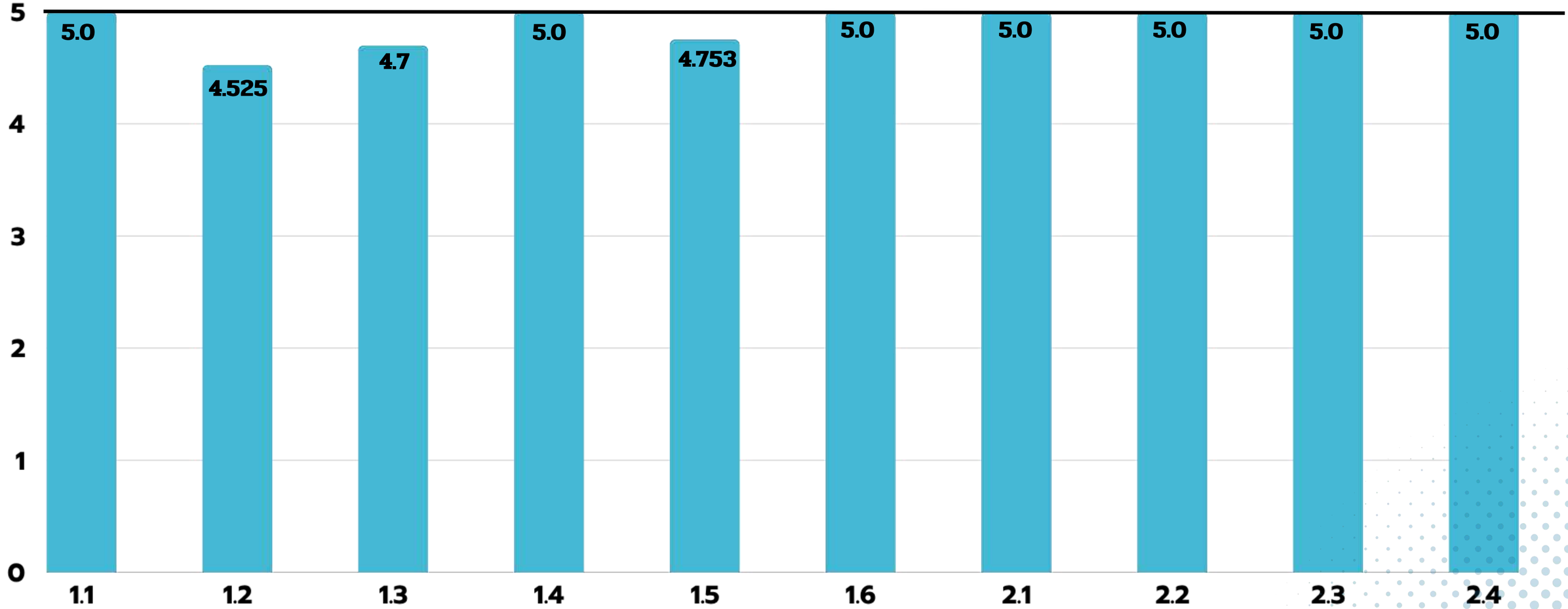
**หมายเหตุ ข้อมูล ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2568

ผลการประเมินตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (PA)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 – 2568 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง



ผลการประเมินตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (PA) จำแนกรายตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

เป็นการประเมิน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รอบแรก ที่อยู่ในหน่วยงานกลุ่มภารกิจเฉพาะ (1.สกท. 2.สวช. 3.สสม. 4.ศอช 5.ศทป.)



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

MANAGEMENT

- การบริหารและกำลังคน
- ประสิทธิภาพในการบริหารงบประมาณ
- ระบบข้อมูล ระบบเฝ้าระวัง และวิจัย นวัตกรรม
- ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

สถานการณ์/สภาพปัญหาในปัจจุบัน

Health Literacy

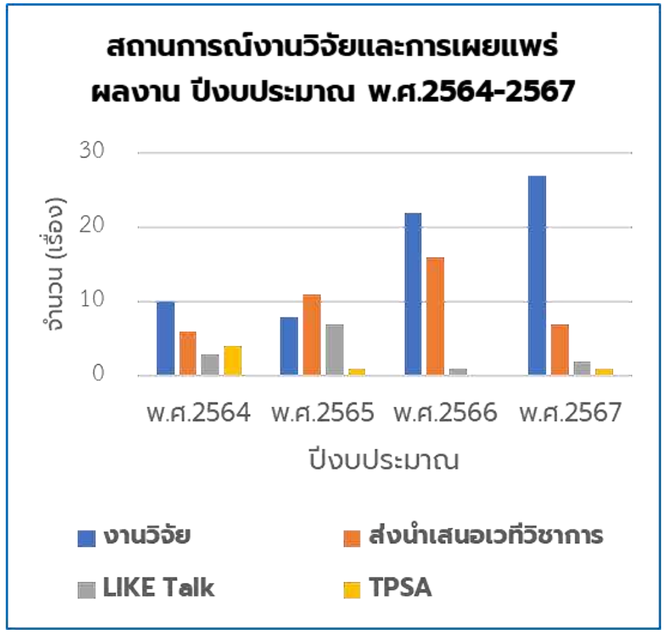
ปี พ.ศ. 2562 ประชาชนกรุงเทพฯ มีระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพเพียงพอ **ร้อยละ 76.74**
(กลุ่มตัวอย่างเขตลาดพร้าว เขตบางซื่อ เขตตลิ่งชัน เขตจตุจักร เขตดุสิต เขตดินแดง)

ปี พ.ศ. 2566 ประชาชนกรุงเทพฯ มีระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพเพียงพอ **ร้อยละ 61.99**
(กลุ่มตัวอย่างเขตดอนเมือง เขตหนองจอก เขตทวีวัฒนา)

HLO/HLC ที่ขึ้นทะเบียนศูนย์รวมข้อมูลและกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพของประเทศไทย
231 แห่ง



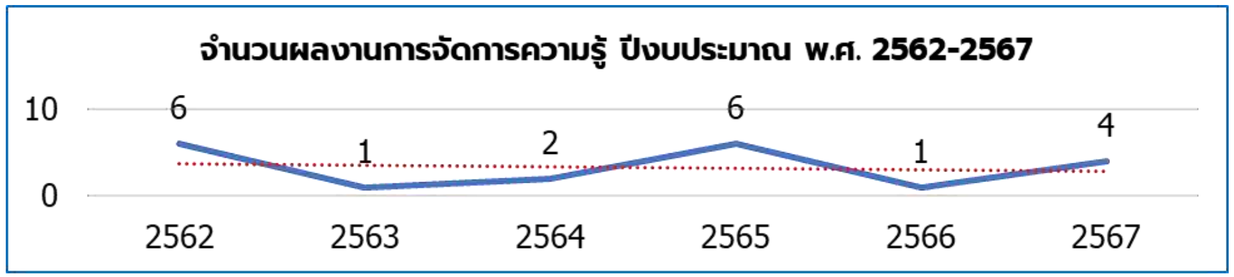
วิจัย นวัตกรรม การจัดการความรู้



นวัตกรรม

ผลการดำเนินงาน 3 ปี ย้อนหลัง (2565-2567)

3 ผลงานที่นำไปใช้ประโยชน์ภายในและภายนอกองค์กร ได้แก่
1. การพัฒนาโปรแกรมสำเร็จรูปงานสารบรรณเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจัดทำหนังสือราชการ สสม.
2. หลักสูตร "สร้างความรอบรู้การดูแลสุขภาวะเด็กปฐมวัยในสถานพัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนด้วยหลัก4D"
3. ประคดสุขภาพ



การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติราชการกรมอนามัย

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

แผนงาน : ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี

โครงการพัฒนางานวิจัย นวัตกรรมและยกระดับองค์กรและชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพสู่วิถีชีวิตสุขภาวะเขตเมือง

ความรอบรู้ด้านสุขภาพ

1. อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขต้นแบบองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
2. รณรงค์สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและปรับพฤติกรรมสุขภาพคนไทย
3. ประชุมคัดเลือกองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ/ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพระดับเขตสุขภาพที่ 13 กรุงเทพมหานคร ประจำปี 2568

งานวิจัย

1. ฝึกอบรมพัฒนาเพื่อศักยภาพบุคลากรในการเขียนโครงร่างงานวิจัย
2. ฝึกอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ ด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป
3. ฝึกอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการเขียนบทความและการนำเสนอผลงานทางวิชาการ

นวัตกรรม

1.อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองสู่การสร้างสรรค์นวัตกรรม

การจัดการความรู้

1. ถอดบทเรียน “เส้นทางสู่องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ”
2. ถอดบทเรียน “ศึกษารูปแบบการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านงานวิจัย ของ สสม. ประจำปีงบประมาณ 2567”

งานอื่นๆ

จัดห้องเสวนา เรื่อง ร่วมสร้างสรรค์สุขภาวะชุมชนเขตเมือง "Urban Health: Creating Communities of Well-being” ในงานวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ 17 พ.ศ. 2567

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

การดำเนินงาน









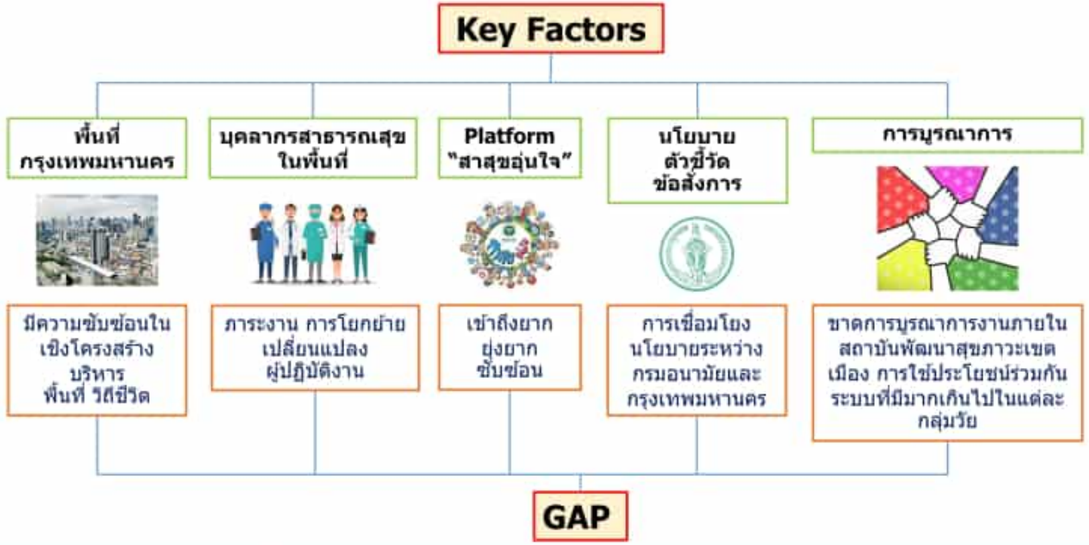
Health Literacy

- สนับสนุนองค์ความรู้เรื่องความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ กทม.
- ส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ และชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพในพื้นที่ กทม.
- สนับสนุนให้องค์กรในพื้นที่ กทม. จัดการและบริหารข้อมูลการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพของประเทศไทย ผ่านระบบสาสุขอุ่นใจ
- พัฒนารูปแบบการสื่อสารและระบบเฝ้าระวัง ตอบโต้ข้อมูลข่าวสารความเสี่ยงด้านสุขภาพ
- สร้างกระบวนการเสริมสร้างแรงจูงใจในการดำเนินงานให้กับบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ กทม.
- ส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพตามหลัก 3อ. สามารถดูแล เฝ้าระวังและปรับเปลี่ยนตนเอง/คนใกล้ตัวให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ สามารถลดปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและคุณภาพชีวิต

- สร้างบุคลากรสาธารณสุขต้นแบบองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพในพื้นที่ กทม. จำนวน 21 คน
- องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ระดับเขตสุขภาพที่ 13 จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข 68 สะพานสูง โรงพยาบาลสิรินธร และสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักอนามัย
- หน่วยงานในพื้นที่ กทม. ลงทะเบียนในระบบสาสุขอุ่นใจ 32 หน่วยงาน มีสถานะเป็น HLO 19 หน่วยงาน ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ 28 ชุมชน กิจกรรมส่งเสริม HL 38 กิจกรรม
- ผลิตสื่อที่เป็นมิตรกับความรอบรู้ด้านสุขภาพอย่างน้อยเดือนละ 1 สื่อ สื่อสารประเด็นส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านช่องทางออนไลน์ต่าง ๆ อย่างทันท่วงที
- จัดกิจกรรมรณรงค์สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และปรับพฤติกรรมสุขภาพคนไทย ภายใต้ Campaign: ENDU Anamai : กำลังดี กินดี ยิ้มสดใส เข้าใจเพศวิถี

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

HL GAP/LAG



ปัจจัยความสำเร็จ

1. การประชาสัมพันธ์กิจกรรมไปยังหน่วยงานต่าง ๆในพื้นที่ กทม. เช่น สำนักอนามัย สำนักการแพทย์
2. มีการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขต้นแบบองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
3. สนับสนุนข้อมูล เป็นที่ปรึกษาในการดำเนินงานให้กับพื้นที่
4. ลงพื้นที่เพื่อประสัมพันธ์กิจกรรมและร่วมดำเนินงานในแต่ละกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม
5.สร้างแรงจูงใจให้กับพื้นที่ในการรับรางวัล HLO of the year 2025

HL ปัญหา อุปสรรค

- ปัญหาการสื่อสารเชิงนโยบายในการขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านสุขภาพ
- บริบทพื้นที่ กทม. : พื้นที่กรุงเทพมหานครมีความซับซ้อน เช่น ชุมชนแออัด หมู่บ้านจัดสรร สังคมแนวตั้ง ประชาชนมีวิถีชีวิตที่เร่งรีบ
- โครงสร้างการบริหารงานของกรุงเทพมหานคร
- ภาระงานของบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ความต้องการการสนับสนุน

- การสื่อสารเชิงนโยบายของกรมอนามัยกับผู้บริหารกรุงเทพมหานคร
- มีการบูรณางานร่วมกับพื้นที่กรุงเทพมหานคร ดำเนินงานให้สอดคล้องกัน

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

การดำเนินงาน

งานวิจัย

1 คลินิกวิจัย

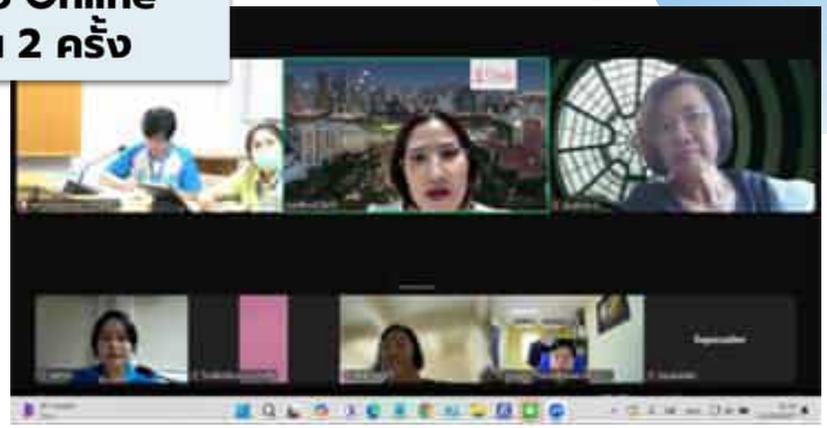








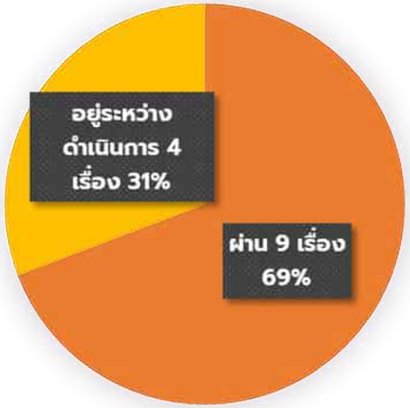
2 พบอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญ ผ่านระบบ Online จำนวน 2 ครั้ง



- อาจารย์ที่ปรึกษา 9 ท่าน จาก 8 สถาบัน
- บุคลากรส่งผลงานวิจัยเข้าร่วม 15 เรื่อง CQI 1 เรื่อง

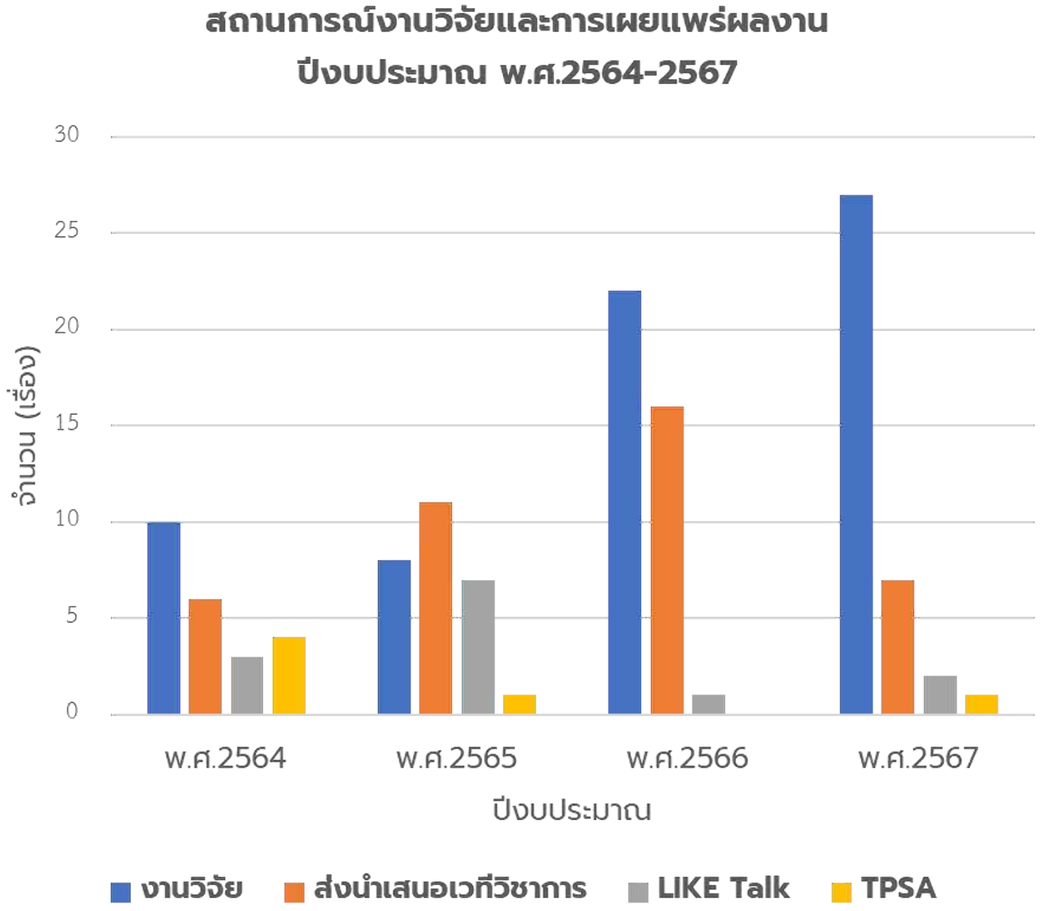
3 การขอจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

ดำเนินการขอ EC จำนวน 13 เรื่อง



SWOT Analysis

วิสัยทัศน์ขององค์กร คือ “เป็นสถาบันชั้นนำวิจัยและนวัตกรรม สู่การเป็นเมืองสุขภาพดี ภายในปี 2570”
พันธกิจที่สำคัญ คือ พัฒนารูปแบบการวิจัยและนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาวะและสร้างสมดุลอนามัยสิ่งแวดล้อมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตเขตเมือง ให้เป็นองค์กรต้นแบบด้านสุขภาพและขยายผลไปสู่การปฏิบัติในพื้นที่เขตเมืองจังหวัดอื่นๆ



Strengths จุดแข็ง

- กำหนดงานวิจัยเป็นตัวชี้วัด
- มีกลุ่มวิจัยฯ เป็นผู้สนับสนุนและติดตามด้านการวิจัย
- มีการจัดประชุมและอบรมเพื่อพัฒนาทักษะด้านการวิจัย
- มีการดำเนินงานในรูปแบบของ กพว.สสม. ในการให้คำปรึกษา พิจารณา และแนะนำแนวทางในการพัฒนางานวิจัย

Weakness จุดอ่อน

- บุคลากรที่รับผิดชอบหลักด้านการขับเคลื่อนงานวิจัยขาดทักษะและประสบการณ์ด้านงานวิจัย
- ขาดการสร้างแรงจูงใจในการจัดทำผลงาน
- ยังไม่มีข้อกำหนดที่ชัดเจนในการลดภาระงานประจำเมื่อเสนอขอทำโครงการวิจัยของหน่วยงาน
- ขาดผู้เชี่ยวชาญด้านวิจัยที่จะเป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำแก่บุคลากร
- ไม่มีผู้เชี่ยวชาญจากภายนอกที่ให้การสนับสนุนแบบยั่งยืน
- คุณภาพ ประโยชน์จากผลงานนั้นไม่เพียงพอ และขาดการต่อยอดสู่การนำไปใช้ได้จริง

Opportunities โอกาส

- ผู้บริหารให้ความสำคัญกับงานวิจัย
- มีห้องสมุด (ระดับเริ่มต้น) และมุมอ่านหนังสือ เป็นจุดเริ่มต้นของการเรียนรู้และแรงบันดาลใจ
- มีการประชาสัมพันธ์การส่งผลงานวิจัยในเวทีวิชาการต่างๆ

Threats อุปสรรค

- ไม่มีทุนสนับสนุนการวิจัย
- ไม่มีเครือข่ายร่วมมือกับสถาบันการศึกษา/หน่วยงานวิจัยอื่น
- บุคลากรมีภาระงานประจำ ไม่สามารถจัดสรรเวลาให้กับงานวิจัยได้เต็มที่

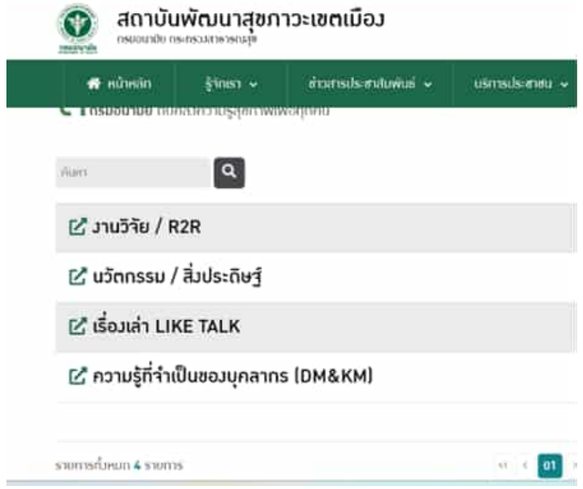
กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

การดำเนินงาน

การจัดการความรู้

Key Factor	Gap	Lack
ด้านนโยบาย -ผู้บริหารให้ความสนใจ	-นโยบายส่งเสริมการจัดการความรู้ยังไม่ชัดเจน	-ขาดกลยุทธ์และนโยบายในการสนับสนุนการจัดทำที่ชัดเจน
ด้านแรงจูงใจ -มีบุคลากรจำนวนน้อยที่สามารถถ่ายทอดการถอดบทเรียนแก่บุคลากรได้ -ความสนใจด้านจัดการความรู้ของบุคลากรค่อนข้างน้อยน้อย	-บุคลากรยังขาดการเข้าถึงและเข้าใจในการจัดทำการจัดการความรู้ -ขาดแรงจูงใจในการพัฒนาผลงาน	-การส่งเสริม การสนับสนุนด้านกำลังใจในการพัฒนาการจัดการความรู้
ด้านระบบสนับสนุน -การมีกลุ่มงานคอยสนับสนุนการจัดทำการจัดการความรู้ -การส่งบุคลากรไปพัฒนาองค์ความรู้ในเวทีระดับกรม -มีเวทีในการนำเสนอผลงาน	-ขาดความชำนาญและทักษะในการถอดบทเรียนการจัดการความรู้ -การเข้าถึงเครื่องมือในการถอดบทเรียนที่ยังไม่เป็นที่รู้จักในวงกว้าง	-องค์ความรู้ เทคนิคและทักษะในการถอดบทเรียน -การมีที่ปรึกษาที่มีความรู้และความเชี่ยวชาญเป็นพี่เลี้ยง รวมถึงการได้รับคำแนะนำจากรุ่นพี่อาวุโสในองค์กร

Key activities	Output & Outcome
ปรับปรุงคลังข้อมูลการจัดการความรู้ออนไลน์และขับเคลื่อนมาตรการปรับปรุงคลังข้อมูลการจัดการความรู้ออนไลน์ โดยกิจกรรมปรับปรุงฐานข้อมูลงานวิชาการให้เป็นปัจจุบันเพื่อกระตุ้นให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงการจัดการความรู้ที่ง่าย สะดวก (I)	1.มีจำนวนผลงานการถอดบทเรียนอย่างน้อย 2 เรื่องในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 2.การเข้าร่วมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดการความรู้ จำนวน 2 ครั้ง 3.คลังข้อมูลการจัดการความรู้ออนไลน์บนหน้าเว็บไซต์สสม.ที่เป็นปัจจุบัน





กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

รายงานความก้าวหน้า วารสารการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง (Journal of Health Promotion and Environmental health Metropolitan Health and Wellness)

วัตถุประสงค์และขอบเขตของวารสาร

1. เพื่อนำเสนอบทความทางวิชาการ และบทความวิจัยที่มีคุณภาพด้านการสร้างเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม การสาธารณสุข และวิทยาศาสตร์สุขภาพ สำหรับนักวิจัยหรือผู้สนใจเผยแพร่บทความทางวิชาการ หรือบทความวิจัย
2. เพื่อเป็นศูนย์กลางในการแลกเปลี่ยนความรู้ และแนวคิดการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตเมือง

นโยบายและขอบเขตการตีพิมพ์ :

ตีพิมพ์บทความด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์ความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์และสังคมศาสตร์ สาขาที่เปิดรับ ได้แก่ แม่และเด็กปฐมวัย วัยเรียนวัยรุ่น วัยทำงาน วัยสูงอายุและอนามัยสิ่งแวดล้อมและสาขาอื่นๆ

วารสารเผยแพร่ในรูปแบบ ออนไลน์ (Online) เผยแพร่ 2 ฉบับต่อปี (ราย 6 เดือน) ได้แก่

- ฉบับที่ 1 : มกราคม – มิถุนายน
- ฉบับที่ 2 : กรกฎาคม – ธันวาคม

ที่ปรึกษา

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

บรรณาธิการ

รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง



อยู่ระหว่างดำเนินการ

ขอรับการกำหนดเลขมาตรฐานสากลประจำวารสาร (ISSN) จาก สำนักหอสมุดแห่งชาติ กรมศิลปากร

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเชตเมือง

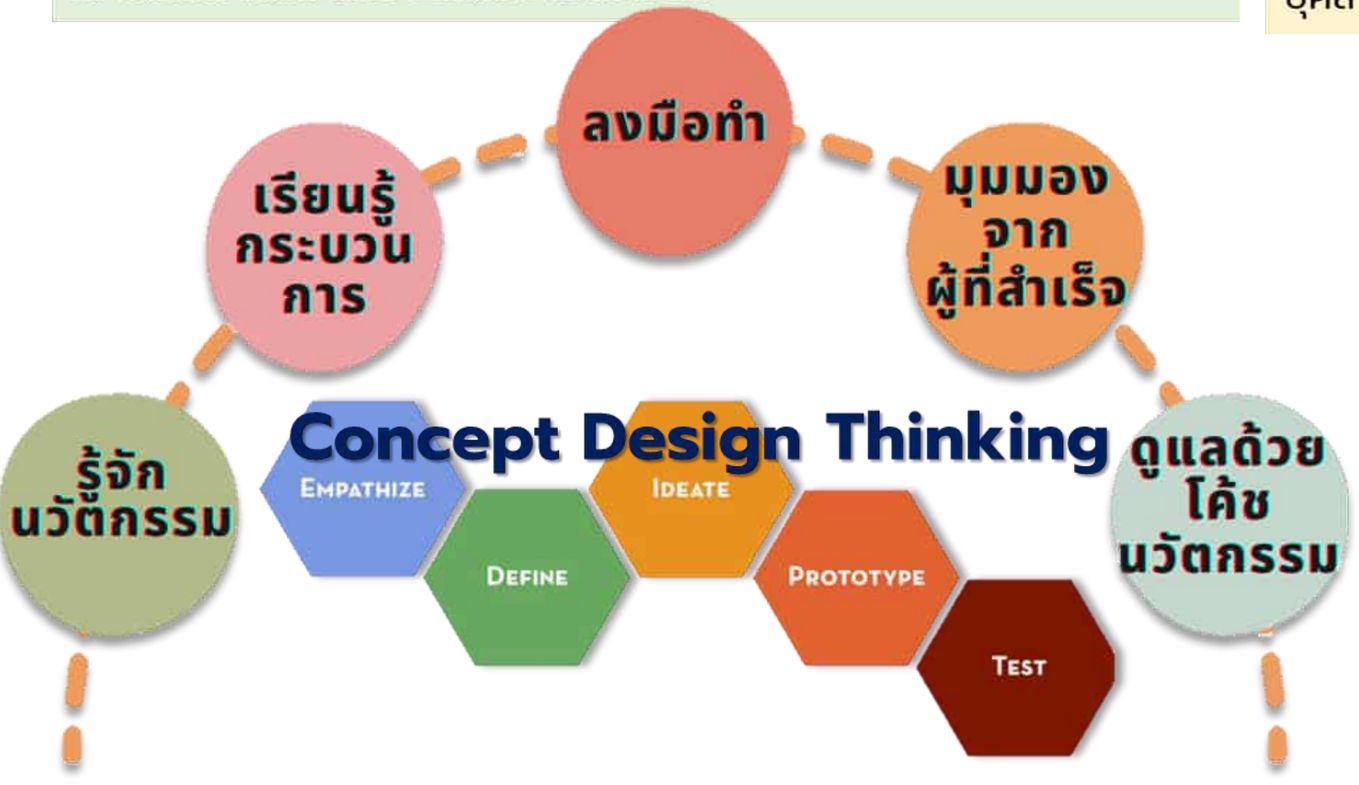
กระบวนการสนับสนุนการสร้างนวัตกรรมของสสม.
สู่เป้าหมาย Healthy Organization driving innovation

ปัจจัยความสำเร็จ

1. ผู้บริหารให้ความสำคัญในการสร้างนวัตกรรมขององค์กร
2. มีกลุ่มพัฒนาวิจัย นวัตกรรมและความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ดำเนินงานเป็นหลักในด้านส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรม
3. เครือข่ายในการอบรมโค้ชนวัตกรรม

GAP/LAG

1. ความท้าทายในการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรมให้บรรลุเป้าหมายเพิ่มมากขึ้น
2. ทักษะของบุคลากรในการพัฒนานวัตกรรมและการสร้างนวัตกรรมค่อนข้างน้อย
3. แรงจูงใจของบุคลากรในการสร้างนวัตกรรม
4. การวางแผนระยะยาวสำหรับการดำเนินงานด้านนวัตกรรมแบบมีส่วนร่วมของบุคลากร









การดำเนินงานพัฒนาศักยภาพบุคลากร และแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเครือข่าย ที่ดำเนินงานด้านนวัตกรรมสำเร็จ

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

NEXT STEP

เตรียมความพร้อมในการผลิตผลงานวิชาการ

พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้พร้อมผลิตผลงานวิชาการ

สนับสนุนการเผยแพร่ผลงานสู่ภายนอก

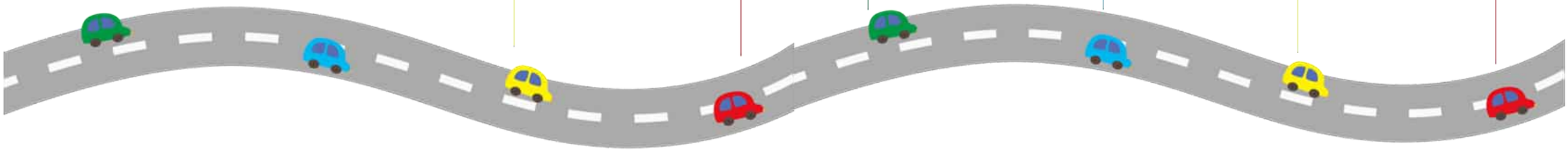
เตรียมความพร้อมในการจัดตั้งวารสาร

บูรณาการงานร่วมกับพื้นที่กรุงเทพมหานครดำเนินงานให้สอดคล้องกัน

ขยายผลองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ และชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพในพื้นที่ กทม.

พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านความรอบรู้ด้านสุขภาพ

สื่อสารและระบบเฝ้าระวัง ตอบโต้ข้อมูลข่าวสารความเสี่ยงด้านสุขภาพอย่างทันท่วงที



วิจัย นวัตกรรม การจัดการความรู้

Health Literacy

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

MANAGEMENT

- การบริหารและกำลังคน
- ประสิทธิภาพในการบริหารงบประมาณ
- ระบบข้อมูล ระบบเฝ้าระวัง และวิจัย นวัตกรรม
- ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

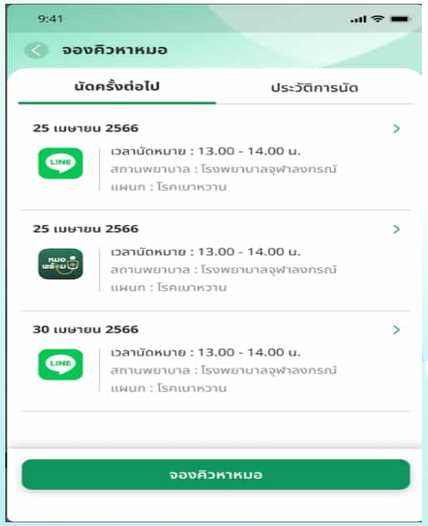
บริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
สำหรับ ผู้รับบริการ คลินิกตรวจโรคทั่วไปและคลินิกมลพิษออนไลน์

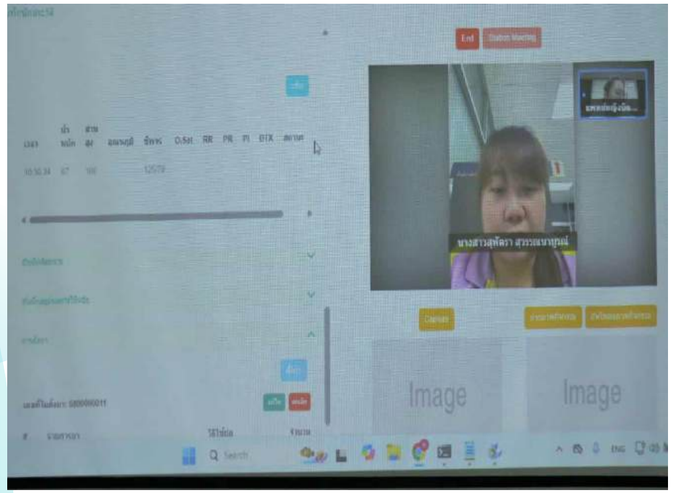
มีการจัดระบบให้บริการปรึกษา แนะนำ รักษา ของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ผ่านระบบหมอพร้อม Station ในการดำเนินงานบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)

- เพื่อลดความเหลื่อมล้ำของการเข้าถึงบริการในกลุ่มประชากรเมือง ผู้สูงอายุ และกลุ่มเปราะบาง
- ผู้รับบริการสามารถเข้ารับคำปรึกษา นัดหมาย และตรวจโรคเบื้องต้นผ่านแอปพลิเคชัน “หมอพร้อม” ได้ทุกที่ทุกเวลา โดยไม่ต้องเดินทางไปสถานพยาบาล ลดจำนวนผู้ป่วยที่รอคอยในสถานที่จริง
- ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ฯลฯ สามารถเข้ารับการติดตามอาการ ปรับแผนการรักษา และขอรับยา ผ่านระบบ Telemedicine ได้อย่าง ปลอดภัยและต่อเนื่อง

Application “หมอพร้อม”

Application หมอพร้อม
สำหรับผู้รับบริการทำนัดหมายออนไลน์เพื่อพบแพทย์







กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
ขับเคลื่อนนโยบายบัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ โดยใช้ประโยชน์ของบัตรประชาชนใบเดียว

ผู้รับบริการ ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้สะดวกและรวดเร็วขึ้น ลดภาระค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และระยะเวลาในการรอคิว และเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพของผู้ป่วยผ่านระบบ (Personal Health Record : PHR) ของสถานพยาบาล กรุงเทพมหานคร ได้อย่างทั่วถึง และสามารถยืนยันตัวตนของผู้รับบริการได้อย่างถูกต้อง รองรับการใช้เทคโนโลยี Self Check-in ของผู้รับบริการ (ที่มีเลขบัตรประชาชน 13 หลัก)





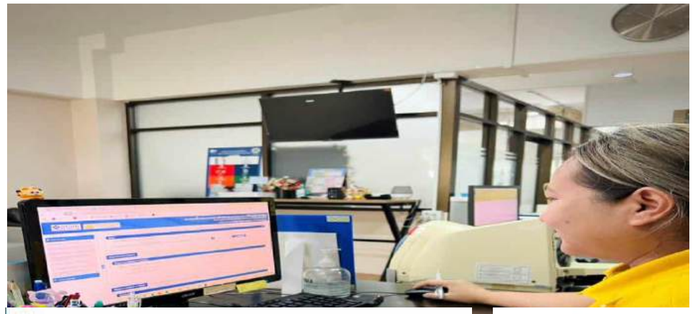






กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
พัฒนาระบบการตรวจรักษา เชื่อมโยง 3 สาขา
โดยใช้โปรแกรมการบริหารจัดการโรงพยาบาล ระบบ Hospital OS แบบ OPD
เชื่อมโยงระบบเบิกจ่ายตรง กรมบัญชีกลาง
พร้อมให้บริการส่งเสริมสุขภาพรายบุคคล
ตามชุดสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพของ สปสช ผ่านแอปพลิเคชั่น เป้าตัง













กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

จัดระบบบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เป็นหน่วยเก็บสิ่งส่งตรวจและรับสิ่งส่งตรวจด้วยวิธี HPV DNA Test


กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ออกใบรับรองฉบับนี้ให้ไว้ เพื่อแสดงว่า
ห้องปฏิบัติการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
ได้ผ่านการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการเครือข่ายตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
ด้วยวิธี HPV DNA testing
ชุดน้ำยา Human Papilloma Virus – 14 high-risk types และ Human Papilloma Virus – 16, 18 and Other types
ให้ไว้ ณ วันที่ 16 สิงหาคม 2567
ถึงวันที่ 15 สิงหาคม 2568
(นายสุรศักดิ์ ทนันพร)
ผู้อำนวยการสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ
เลขทะเบียน สมป.67/2301


กระทรวงสาธารณสุข
หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า
ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร 10220
ได้รับการรับรองเป็นห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ที่มีระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการ
ตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
และยินดีทบทวนและเรื่อนใบการรับรองระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์
กระทรวงสาธารณสุข
(นายแพทย์ธงชัย ธรรมวุฒิ)
อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
(นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ให้ไว้ ณ วันที่ 23 เมษายน 2568
หมดอายุ วันที่ 22 เมษายน 2571
ทะเบียน 7734G/2568


ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์
มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
เลขทะเบียน: 7734G/2568
ให้ไว้ ณ วันที่: 23 เมษายน 2568
หมดอายุวันที่: 22 เมษายน 2571
ออกให้โดย สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์







วัตถุประสงค์
1. เพื่อเพิ่มการ**เข้าถึง**การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
2. เพื่อ**ตรวจพบและรักษา**ผู้ที่เป็น early pre cancer ของ CA cervix ใน**ระยะเริ่มแรก**

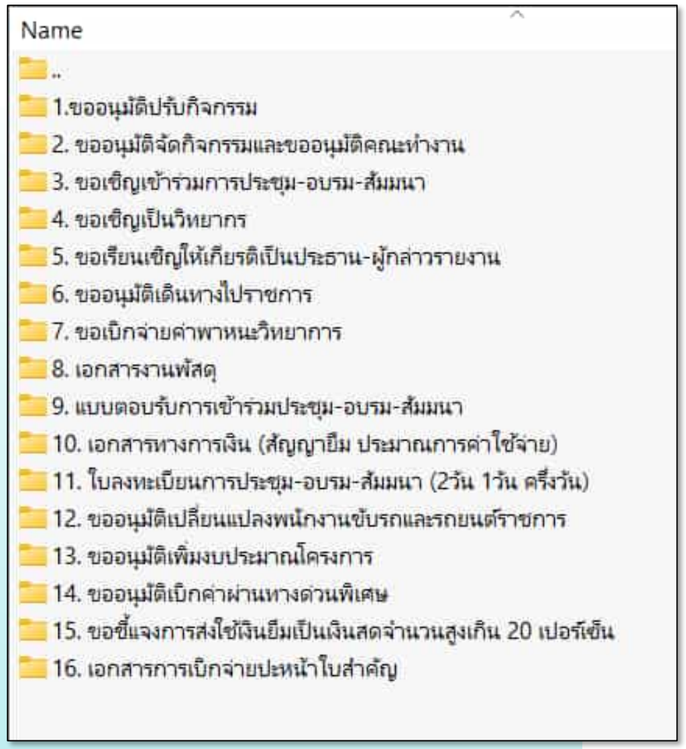
เป็นหน่วยบริการผ่านการรับรองห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ จากกรมวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และ MOPH กระทรวงสาธารณสุข พร้อมเป็นเครือข่ายรับสิ่งส่งตรวจ บูรณาการความร่วมมือ กับบริษัท **PCN Healthcare Co., Ltd.** ให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ห้องปฏิบัติการที่มีศักยภาพ เพิ่มการเข้าถึงบริการของประชาชนผ่านระบบ **Krungthai Digital Health Platform** ของ **สปสช.** **ฟรี ไม่มีค่าใช้จ่าย**

นวัตกรรมโปรแกรมสำเร็จรูประบบงานธุรการและสารบรรณ สำหรับบุคลากร

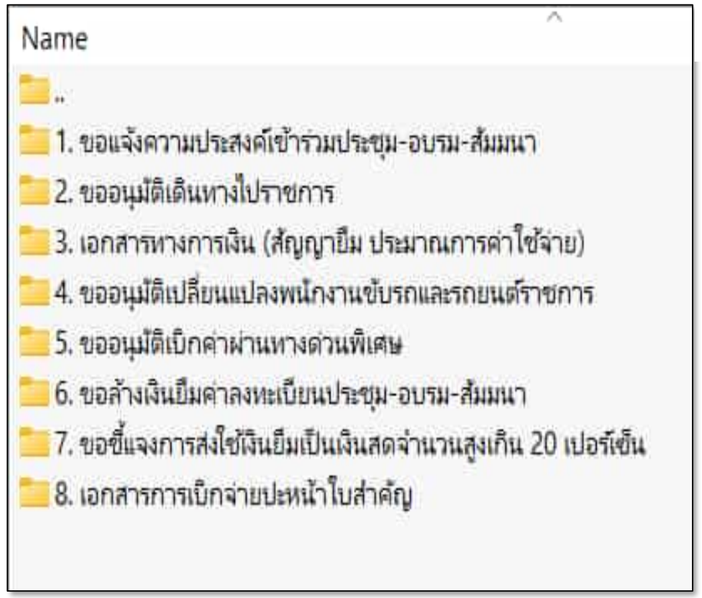
กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

มีการพัฒนาและออกแบบโปรแกรมสำเร็จรูประบบงานธุรการและสารบรรณ (Template) สำหรับการบริหารโครงการ การยืมเงินราชการ การจัดซื้อจัดจ้าง การแจ้งซ่อม และการแจ้งความประสงค์ขอฝึกอบรมหรือศึกษาดูงานภายนอกหน่วยงาน เพื่อให้การปฏิบัติงานถูกต้องครบถ้วน ทันเวลา ตรงตามระเบียบและสามารถตรวจสอบได้ ส่งผลต่อประสิทธิภาพการทำงาน ช่วยลดข้อผิดพลาดในการจัดทำหนังสือราชการ ลดปริมาณการใช้กระดาษ หมึกพิมพ์ ลดระยะเวลาและ กำหนดรูปแบบหนังสือราชการเป็นไปในแนวทางเดียวกัน

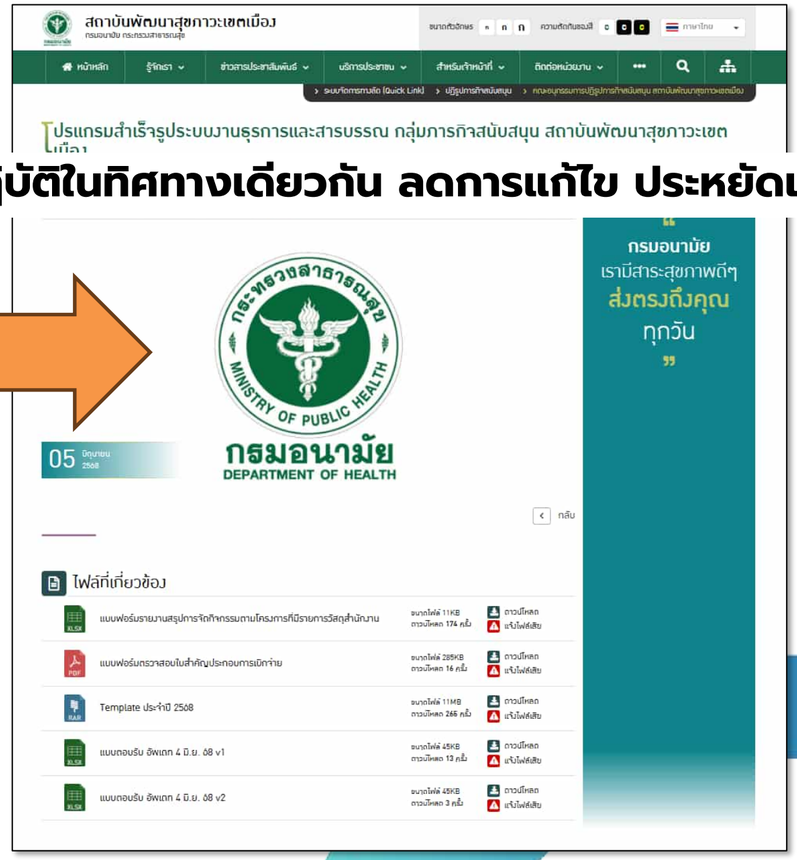
Template
การดำเนินงานโครงการ



Template
แจ้งความประสงค์ฝึกอบรม



เผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน



ปฏิบัติในทิศทางเดียวกัน ลดการแก้ไข ประหยัดเวลา

สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง พัฒนาระบบ Smart Office และ Digital Workforce ระบบการสแกนนิ้วเข้าปฏิบัติงาน แบบเชื่อมโยงฐานข้อมูล สำหรับสนับสนุนการทำงานแบบเคลื่อนที่

- เจ้าหน้าที่สามารถไปปฏิบัติงาน ณ พื้นที่ใดก็ได้ของสถาบัน (3 สาขา) โดยระบบสามารถตรวจสอบ แบบ Real-time
- บันทึกข้อมูลการเข้า–ออกได้จากจุดสแกนใดก็ได้ ตามกำหนดช่วงเวลา ในการปฏิบัติงาน 2 ช่วง 07.30 -15.30 น. หรือ 08.30 -16.30 น. **รองรับการหมุนเวียนกำลังคน หรือ การทำงานแบบยืดหยุ่น ต่างสถานที่**
- นำส่งฐานข้อมูลเดียว ทำให้ติดตาม วิเคราะห์ข้อมูล และออกรายงานการเบิกจ่ายค่าตอบแทนได้ถูกต้อง
- ข้อมูลเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ (Digital Footprint) **โปร่งใสและตรวจสอบย้อนหลังได้**
- ลดการใช้กระดาษและการลงเวลาด้วยมือ ซึ่งเสี่ยงต่อความผิดพลาด หรือ ต้องใช้ระยะเวลา ดำเนินเรื่อง การขออนุมัติไปราชการ เป็นการลดขั้นตอน ใช้ระบบการบันทึกการเข้า-ออก งาน ผ่านระบบสแกนนิ้วแทน



สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง พื้นที่ตั้งกรุงเทพมหานคร



สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง พื้นที่ตั้งกรมอนามัย

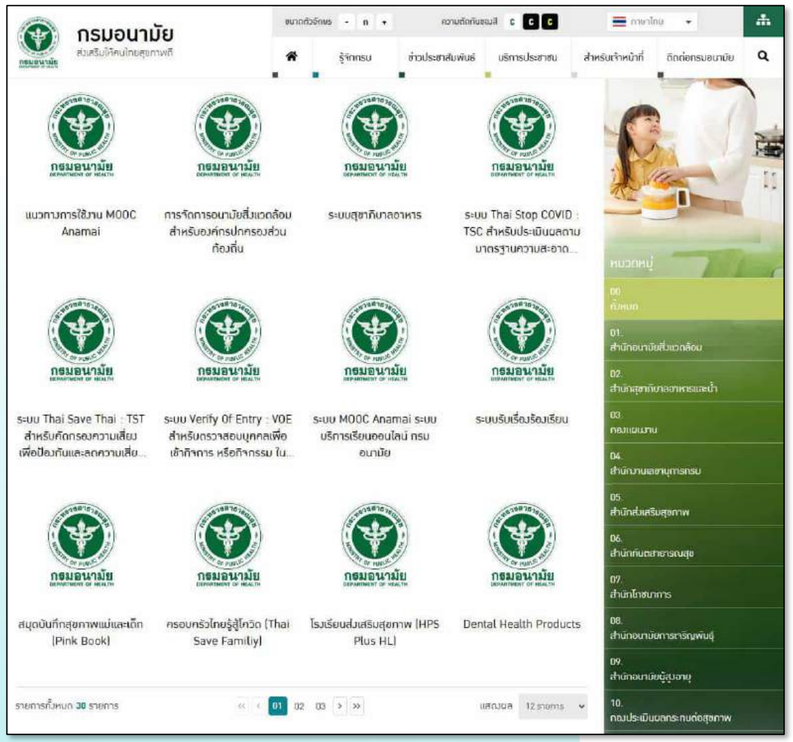


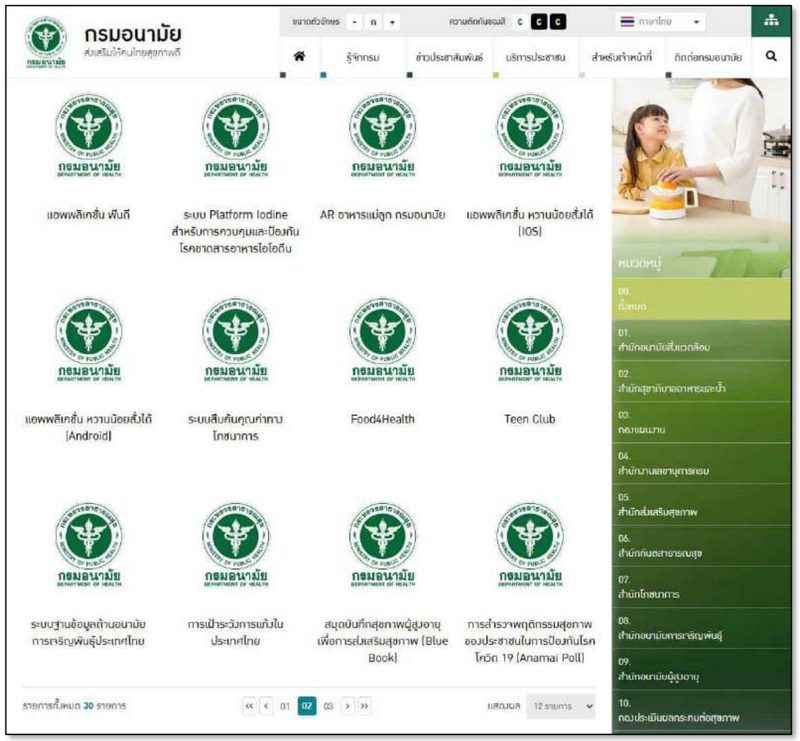
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง พื้นที่ตั้งจังหวัดนนทบุรี

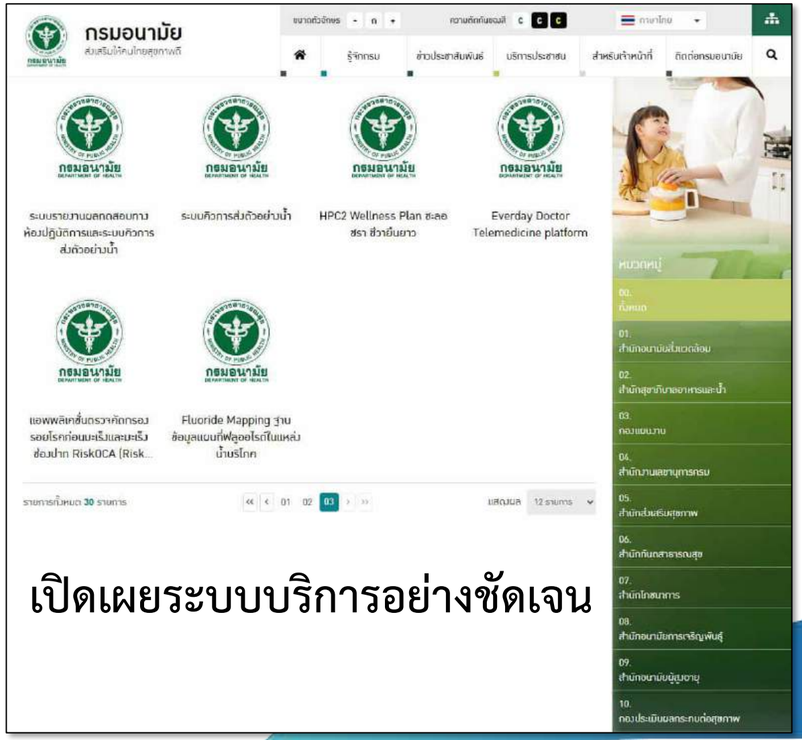
กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

การเชื่อมโยง ข้อมูล การให้บริการ E-Service สำหรับภาคีเครือข่าย โดยการสื่อสารการให้บริการผ่านช่องทางออนไลน์ (Web site หน่วยงาน)

หน่วยงานมีการปรับปรุงระบบการทำงาน โดยสื่อสารการให้บริการผ่านช่องทางออนไลน์
รองรับผู้ใช้งานหลากหลายประเภท สำหรับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (บุคคล นิติบุคคล บริษัทเอกชน
หรือหน่วยงานรัฐอื่นที่มารับบริการหรือมาติดต่อหน่วยงาน) ให้สะดวก รวดเร็ว
ลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางมาติดต่อด้วยตนเองและใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ







เปิดเผยระบบบริการอย่างชัดเจน

การจัดหาครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ทดแทน (งบลงทุน) สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ครอบคลุม 3 สาขา

หน่วยงานมีแผนการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ โดยทดแทนครุภัณฑ์ที่มีอายุการใช้งานเกิน 7 ปี ซึ่งเสื่อมสภาพตามอายุการใช้งาน หรือไม่คุ้มค่าในการซ่อมบำรุง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและรองรับการทำงานด้านเทคโนโลยี

รายการครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์
ที่ได้รับจัดสรรงบลงทุนปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	รายการครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	จำนวน
1	เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล แบบที่ 1 * (จอแสดงภาพขนาดไม่น้อยกว่า 19 นิ้ว)	18
2	เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับงานประมวลผล	7
3	อุปกรณ์กระจายสัญญาณไร้สาย (Access Point) แบบที่ 2	5
4	อุปกรณ์กระจายสัญญาณ (L2 Switch) ขนาด 24 ช่อง แบบที่ 2	3
5	เครื่องพิมพ์ Multifunction เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ	5
6	เครื่องพิมพ์เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ ชนิด Network แบบที่ 2 (38 หน้า/นาที)	2
7	เครื่องพิมพ์เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ (18 หน้า/นาที)	10
8	สแกนเนอร์ สำหรับงานเก็บเอกสารระดับศูนย์บริการ แบบที่ 3	5

แผนการจัดหาครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ทดแทน (งบลงทุน)
ปีงบประมาณ 2569*

ลำดับ	รายการครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	จำนวน
1	เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล แบบที่ 1 * (จอแสดงภาพขนาดไม่น้อยกว่า 19 นิ้ว)	15
2	เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 800 VA	10
3	เครื่องพิมพ์ Multifunction เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ	2
4	เครื่องพิมพ์เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ ชนิด Network แบบที่ 2 (38 หน้า/นาที)	2

*อยู่ระหว่างสำนักงบประมาณพิจารณา

การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในหน่วยงาน

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

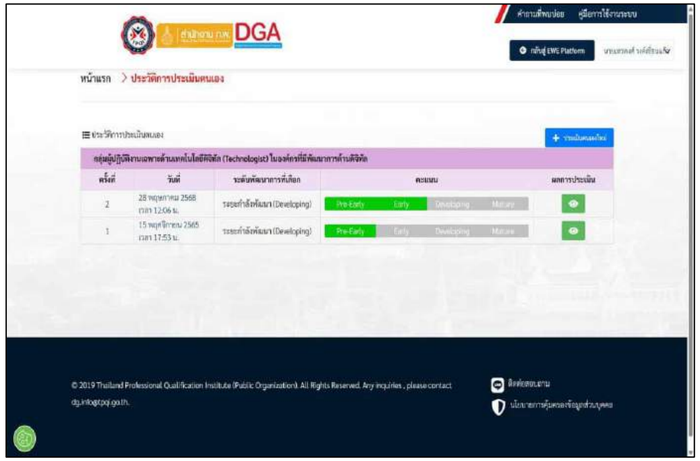
ระบบทะเบียนประวัติข้าราชการอิเล็กทรอนิกส์
(e-Personal)
เชื่อมโยงข้อมูลกับ ThaiID เพื่อยืนยันตัวตน

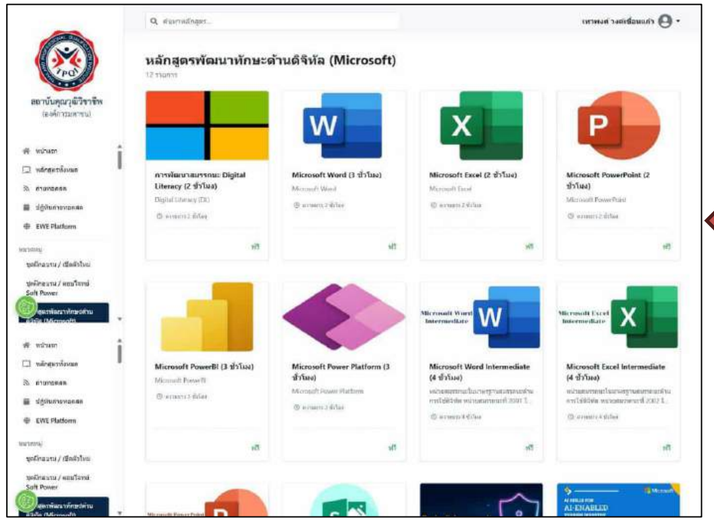
ระบบประเมินทักษะดิจิทัลของบุคลากร
ตามมาตรฐานสมรรถนะดิจิทัลภาครัฐ
(Digital Literacy Framework)









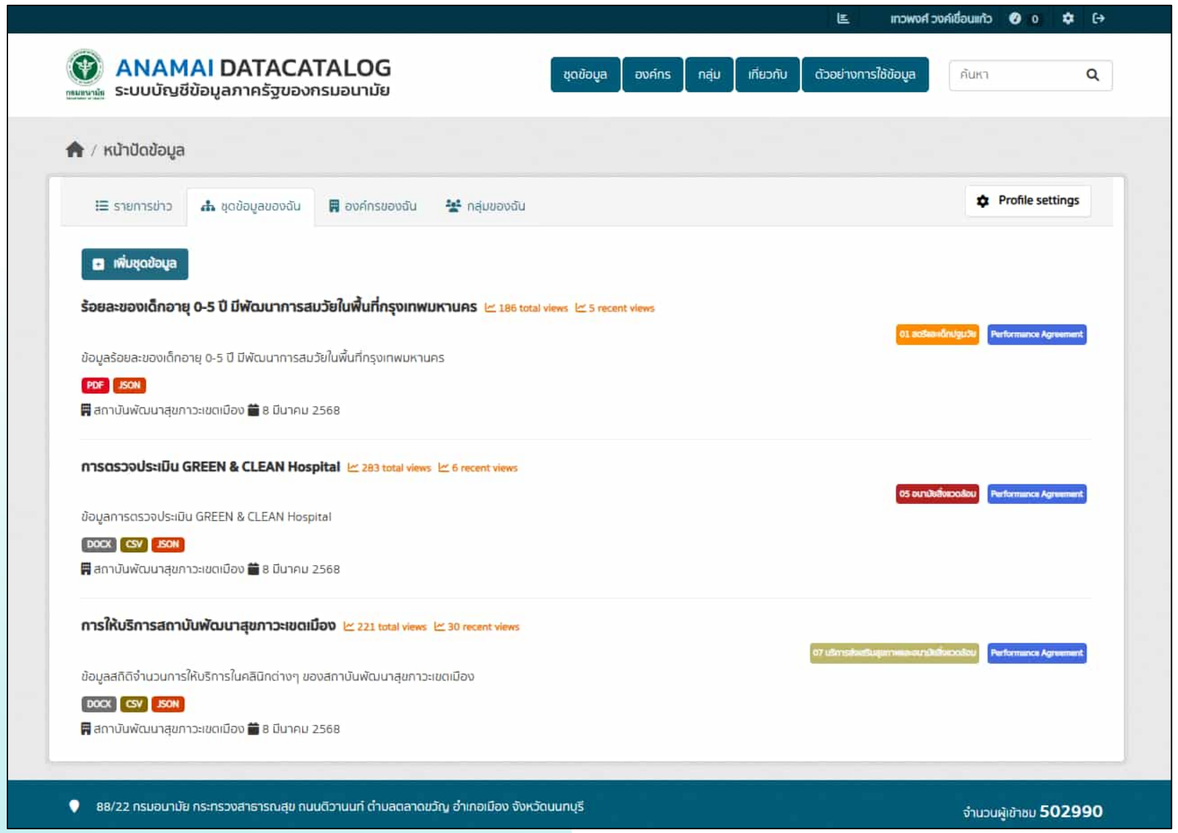


ระบบ E-Learning
สำหรับพัฒนาทักษะ
ด้านดิจิทัลของบุคลากร
เช่น Microsoft
Office และ Digital
Tools อื่น ๆ

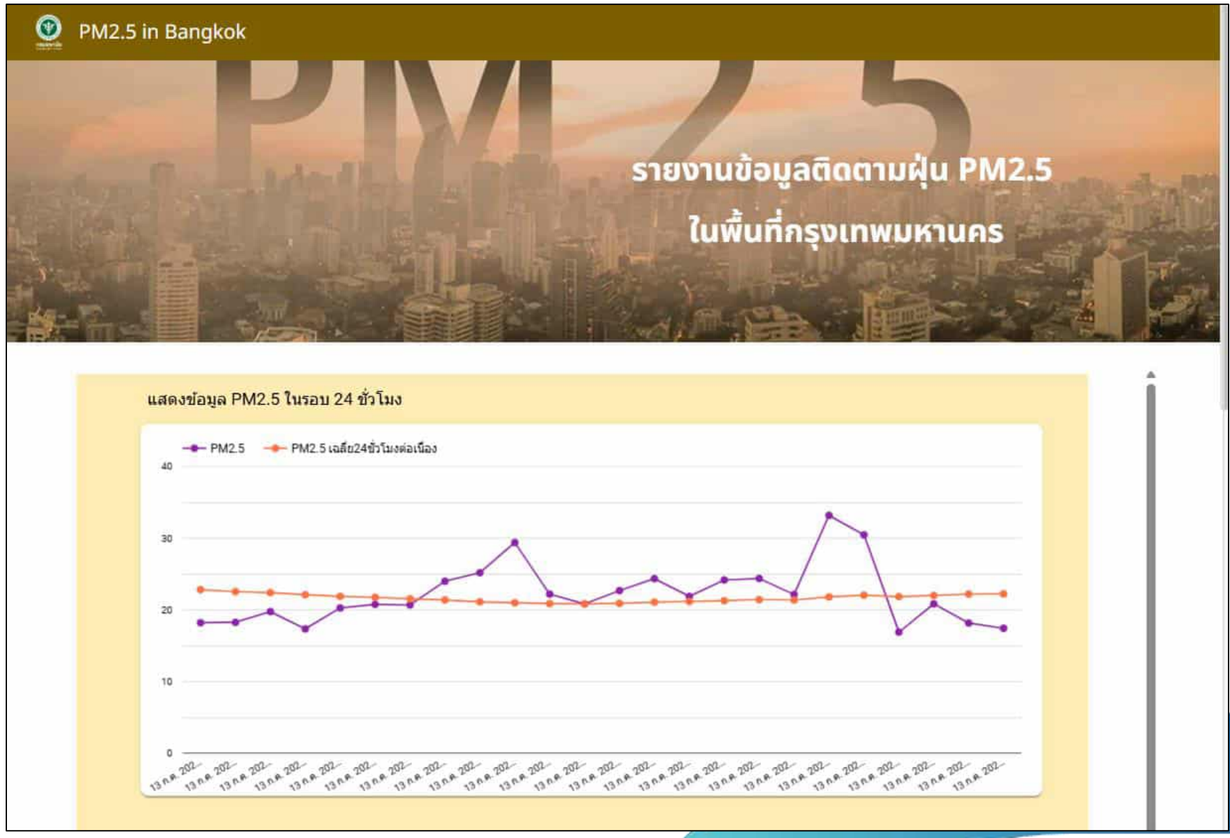
การเผยแพร่และบูรณาการข้อมูลภายในและภายนอกหน่วยงาน

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

การเผยแพร่ข้อมูลผ่านระบบบัญชีข้อมูลภาครัฐของกรมอนามัย (Anamai Data Catalog)



การรายงานและติดตามข้อมูลฝุ่น PM2.5 พื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยเชื่อมโยงข้อมูลกับสำนักงานพัฒนาเทคโนโลยีอวกาศและภูมิสารสนเทศ (GISTDA)



ก้าวต่อไปของ สสม. ปีงบประมาณ 2569



1

พัฒนารูปแบบและมาตรฐาน สำหรับการจัดการสุขภาพเขตเมือง

Green Health Condo, Healthy City
Green and Clean Hospital

2

พัฒนางานด้านส่งเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มวัย

Teenage pregnancy ขับเคลื่อน สพด.
LGBTQ+ ภาวะอ้วนในวัยเรียนวัยรุ่น
ภาวะซีดในแม่และเด็ก

3

พัฒนารูปแบบการให้บริการสุขภาพ ของประชาชนเขตเมือง

PP&P 4 Service (LM, Urban Hospital,
Child Daycare, Elderly Care Center)

4

พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย

ภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน
ภาคประชาสังคม สื่อสารมวลชน

5

การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม

การพัฒนางานวิจัย นำผลการวิจัย
มาประยุกต์ใช้สร้างสรรค์สิ่งใหม่
ที่เป็นประโยชน์และมีคุณค่า

6

Management

ด้านการบริหารและกำลังคน
บริหารงบประมาณ ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล
ระบบข้อมูล และระบบเฝ้าระวัง .

7

จัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายต่อกรมอนามัย เพื่อปรับปรุงภารกิจโครงสร้างอัตรากำลัง การบริหารภารกิจของหน่วยงาน

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง



จบการนำเสนอ

ขอบคุณครับ