



รายงานประจำปี 2564

สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

Metropolitan Health and Wellness Institution report 2021

คำนำ

รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ฉบับนี้ จัดขึ้นเพื่อใช้สื่อสารผลการดำเนินงานของสถาบันพัฒนา
สุขภาวะเขตเมือง กรมอนามัย แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชนภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนและ
สาธารณชนได้รับทราบ เนื้อหาของรายงานฉบับนี้ ประกอบด้วย 2 ส่วน ส่วนที่ 1 ข้อมูลหน่วยงาน ส่วนที่ 2
โครงการสำคัญตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วยโครงการตามพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระ
เกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ โครงการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตามกลุ่มวัย และ
อนามัยสิ่งแวดล้อม และกลุ่มภารกิจสนับสนุน รวมทั้งแนวทางการดำเนินงาน

โอกาสนี้ ขอขอบคุณผู้บริหาร นักวิชาการ และเจ้าหน้าที่สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองทุกท่าน รวมถึง
ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ที่ได้ให้การสนับสนุนการดำเนินงานของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กรมอนามัย
ด้วยดีมาโดยตลอด หวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานประจำปีฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพ
และอนามัยสิ่งแวดล้อมให้สอดคล้องกับพื้นที่ความรับผิดชอบ นำไปสู่การยกระดับให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีขึ้น

กลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
มกราคม 2565

สารบัญ

หน้า

คำนำ

สารบัญ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลหน่วยงาน	1
1.1 ผู้บริหารสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง	2
1.2 วิสัยทัศน์	3
1.3 พันธกิจ	3
1.4 ค่านิยมองค์กร	4
1.5 โครงสร้างองค์กร	5
1.6 อัตรากำลัง	6
1.7 งบประมาณรายจ่าย	7
ส่วนที่ 2 ผลการดำเนินงาน	8
2.1 ผลการดำเนินงานจำแนกตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม	9
กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	9
- โครงการขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 2,500 วันแรกของชีวิต เพื่อส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตคุณภาพเขตเมือง ปี 2564	9
กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น	15
- โครงการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพและทักษะชีวิตวัยเรียนวัยรุ่นเขตเมือง	15
- โครงการส่งเสริมโภชนาการ สุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.)	17
- โครงการพัฒนาต้นแบบเด็กไทยเท่ หุ่นดี แข็งแรง (Superhero NUPETHS) ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	19
กลุ่มวัยทำงาน	23
- โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตามพระราชดำริในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2564	23
- โครงการคนไทยวัยทำงานมีสุขภาวะที่ดี ปีงบประมาณ 2564	25
- โครงการเตรียมพร้อมประชากรไทยเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ	28

สารบัญ

	หน้า
- โครงการคลินิกโรคอบรู้ด้านสุขภาพ กลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพ	31
กลุ่มวัยสูงอายุ	37
- โครงการสานพลังบวรสู่มีดีสุขภาพด้วยกระบวนการสร้างความรอบรู้	37
กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม	42
- โครงการส่งเสริมการบริการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข	42
- โครงการส่งเสริมการลดและป้องกันปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและการจัดการ อนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เฉพาะ	49
2.2 ผลการดำเนินงานกลุ่มภารกิจสนับสนุน	54
กลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล	54
- โครงการบริหารยุทธศาสตร์และขับเคลื่อนนโยบายกรมอนามัยสู่การปฏิบัติ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2564	54
กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน	58
- โครงการการประชุมเชิงปฏิบัติการบริหารทรัพยากรบุคคลและพัฒนาบุคลากรอย่างมืออาชีพ ตามหลักธรรมาภิบาล	58
กลุ่มงานพัฒนาวิจัยและนวัตกรรม	65
- โครงการพัฒนาศักยภาพสร้างความเข้มแข็งของนักวิจัย ปีงบประมาณ 2564	65
- โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนหลักสูตรความรู้ด้านสุขภาพสำหรับบุคลากร สาธารณสุขระดับประเทศ	70

ส่วนที่

1

ข้อมูลหน่วยงาน

1.1 ผู้บริหารสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง



นายแพทย์เกษม เวชสุธารานนท์

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง



นางศิริพรรณ บุตรศรี

รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง



นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ

รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง



ทันตแพทย์หญิงศิริดา เล็กอุทัย

รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

1.2

วิสัยทัศน์

เป็นสถาบันชั้นนำวิจัยและนวัตกรรมสู่การเป็นเมืองสุขภาพดี ภายในปี 2565

1.3

พันธกิจ

1. ผลักดันนโยบายสาธารณะ เพื่อปกป้องสุขภาวะของประชาชนในเขตเมือง โดยครอบคลุมประชากรเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าว
2. ดำเนินการตามกฎหมายที่กรมอนามัยรับผิดชอบ รวมทั้งผลักดัน ชี้นำ กำกับ และติดตามการปฏิบัติงานของหน่วยงาน ตามมาตรการทางกฎหมายของกระทรวงสาธารณสุข และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
3. พัฒนางองค์ความรู้หรือเทคโนโลยีการส่งเสริมสุขภาวะและสร้างสมดุลอนามัยสิ่งแวดล้อม และถ่ายทอดเป็นแนวทางปฏิบัติงานหรือหลักสูตรให้แก่หน่วยงานภาครัฐ เอกชน และประชาชน
4. พัฒนารูปแบบการวิจัย และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาวะ และสร้างสมดุลอนามัยสิ่งแวดล้อมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตเขตเมืองในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ให้เป็นองค์กรต้นแบบด้านสุขภาพ และขยายผลไปสู่การปฏิบัติในพื้นที่เขตเมืองจังหวัดอื่นๆ



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขต

การขับเคลื่อนค่านิยม **MOPH** สู่วัฒนธรรมองค์กร **HEALTH** เป็นพฤติกรรมพึงประสงค์ตัวชี้วัดบ่งชี้สมรรถนะบุคคล สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

Health Model บุคลากรทุกคน

- ตรวจสอบสุขภาพและประเมินสมรรถนะร่างกาย ประจำปี
- ฝึกปรุงอาหารสุขภาพ (ครัวสาธิต)
- ดื่มน้ำเปล่าแทนน้ำหวาน เดินขึ้นบันได แทนการใช้ลิฟต์
- มีการ ลุก ขยับ ออกกำลังกาย ระหว่างวัน และระหว่างการประชุม
- แปร่งพื้นที่ร่วมใช้โหมขัดฟันหลังรับประทานอาหาร

Ethics บุคลากรทุกคน

- ตรงต่อเวลา
- ไม่นำหรือใช้ทรัพย์สินราชการไปใช้ประโยชน์ส่วนตัว
- อุทิศตนและเวลา ด้วยความเสียสละมีส่วนร่วมกับองค์กร
- ต่อต้านการรับสินบน หรือทุจริตมิชอบทุกรูปแบบ
- ร่วมรณรงค์ส่งเสริมวัฒนธรรม ค่านิยมในการต่อต้านการรับสินบน หรือทุจริตประพฤติมิชอบทุกรูปแบบ

Achievement บุคลากรทุกคน

- จัดทำกรมมอบหมายงาน ตามกรอบการประเมินผลการปฏิบัติงาน และการเลื่อนเงินเดือน
- พัฒนาการทำงานด้วยเทคโนโลยี (QRCode หรือ Upload เอกสารผ่าน Web site)
- ควบคุมมาตรฐาน คุณภาพงาน ป้องกันข้อบกพร่องหรือข้อผิดพลาดที่อาจเกิดขึ้นได้ทันเวลา
- วางแผนและจัดทำแผนฝึกอบรมพัฒนาการปฏิบัติงานรายบุคคล
- ส่งเสริมและสนับสนุนการทำงานขององค์กร

Learning บุคลากรทุกคน

- ให้ความร่วมมือเข้าร่วมประชุมคณะทำงานหรือคณะกรรมการ
- สรุปผลการเรียนรู้หลังการประชุม / อบรม / สัมมนา ทุกครั้ง
- จัดทำข่าวประชาสัมพันธ์ (One page) ผลการดำเนินงาน เผยแพร่ Web site หน่วยงาน
- พัฒนาและปรับปรุงงานอย่างต่อเนื่อง
- มีผลงาน RnR หรืองานวิจัย หรือนวัตกรรม

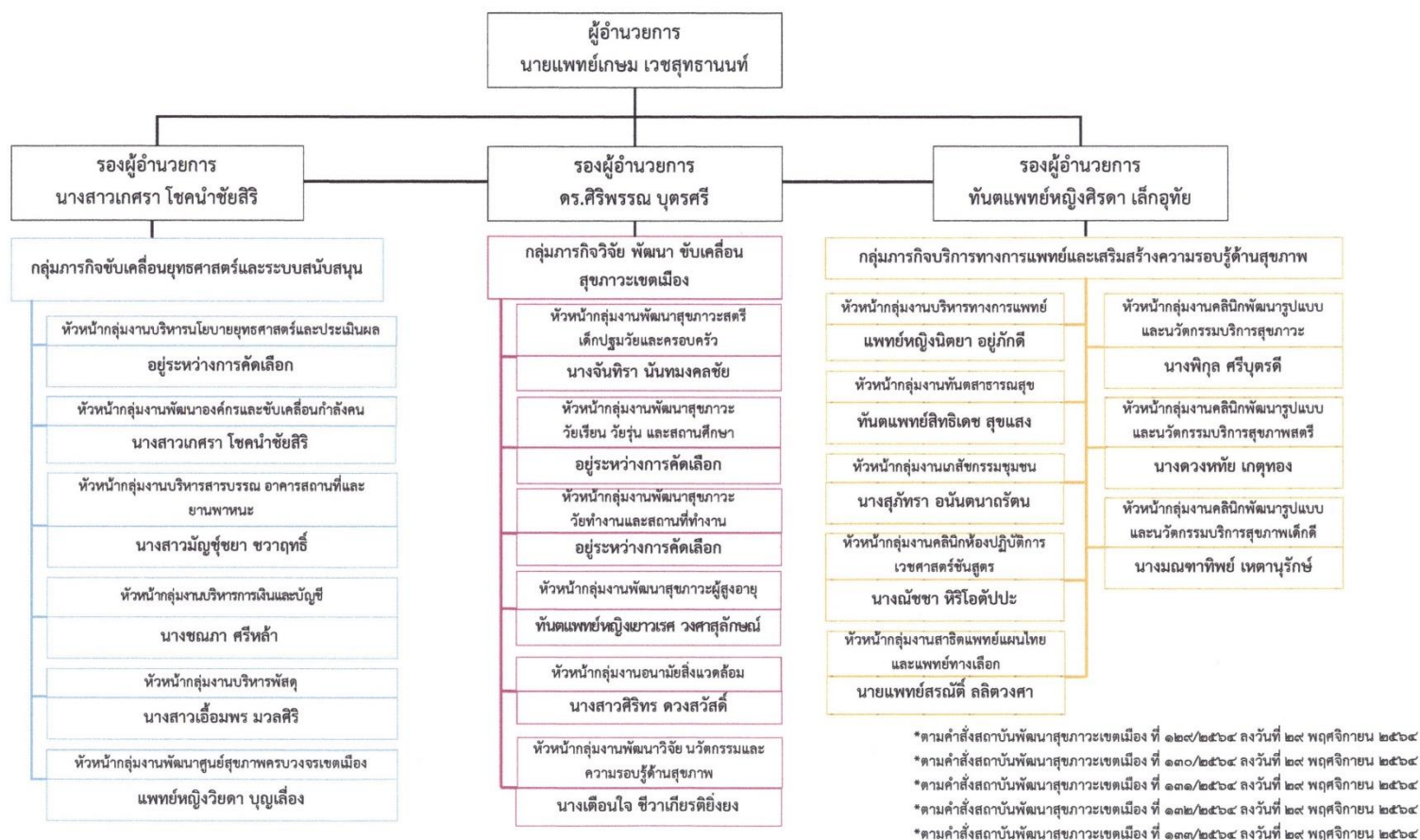
Trust บุคลากรทุกคน

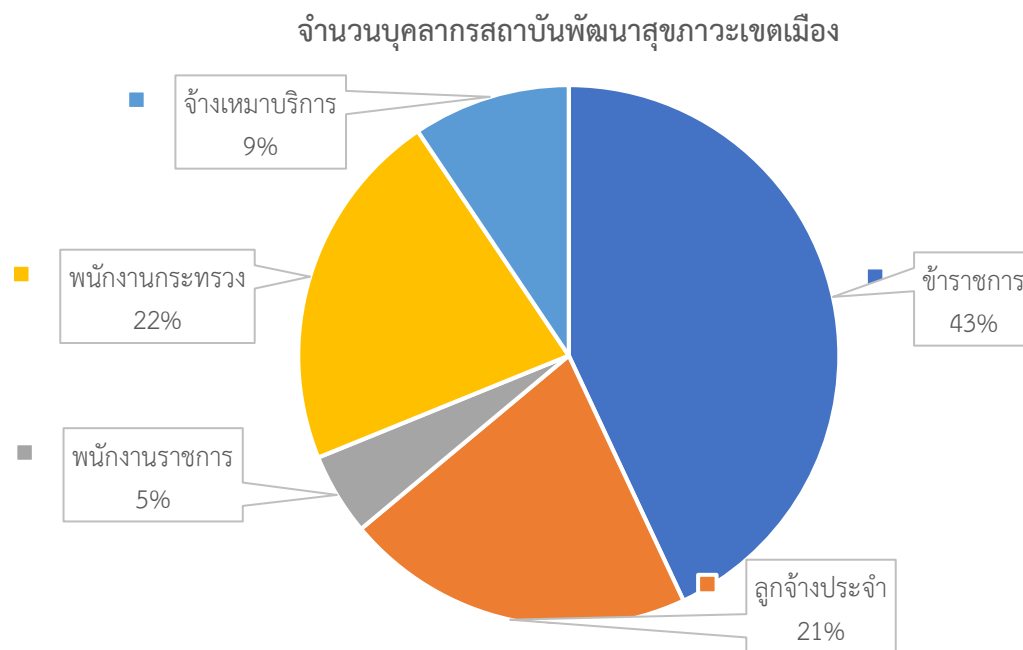
- ยินดีรับฟังแลกเปลี่ยนความคิดเห็นซึ่งกันและกัน
- รับฟังความคิดเห็นผู้รับบริการ ประชาชน ภาคีเครือข่าย
- มีความเคารพในสิทธิหน้าที่ตนเองและผู้อื่น
- ให้บริการด้วยความเสมอภาค ไม่เลือกปฏิบัติ
- ให้ความร่วมมือสร้างบรรยากาศองค์กรที่ดี

Harmony บุคลากรทุกคน

- มีพฤติกรรม แรกพบ นบไหว้ กล่าว สวัสดี ทักทาย อ่อนน้อม ถ่อมตน
- ให้ความร่วมมือร่วมใจสร้างเอกลักษณ์ สสม. (ทุกวันพุธ สวมใส่ชุดออกกำลังกาย และออกกำลังกายร่วมกัน เวลา ๑๕.๐๐น. วันศุกร์สวมใส่ผ้าไทย หรือ ผ้าพื้นเมือง)
- มีจิตอาสา Give and Take ยิ่งให้ยิ่งได้ เช่น กิจกรรมประมูลของ ทำความสะอาดหน่วยงานหรือปลูกผัก
- ให้ความร่วมมือเข้าร่วมกิจกรรมสร้างความผูกพันองค์กร
- สร้างขวัญกำลังใจ บุคลากร เช่น อวยพรวันครบรอบวันเกิด และ ส่งมอบให้กับ หรือ ส่งเสริมสวัสดิการต่างๆ

โครงสร้างบริหารสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง*



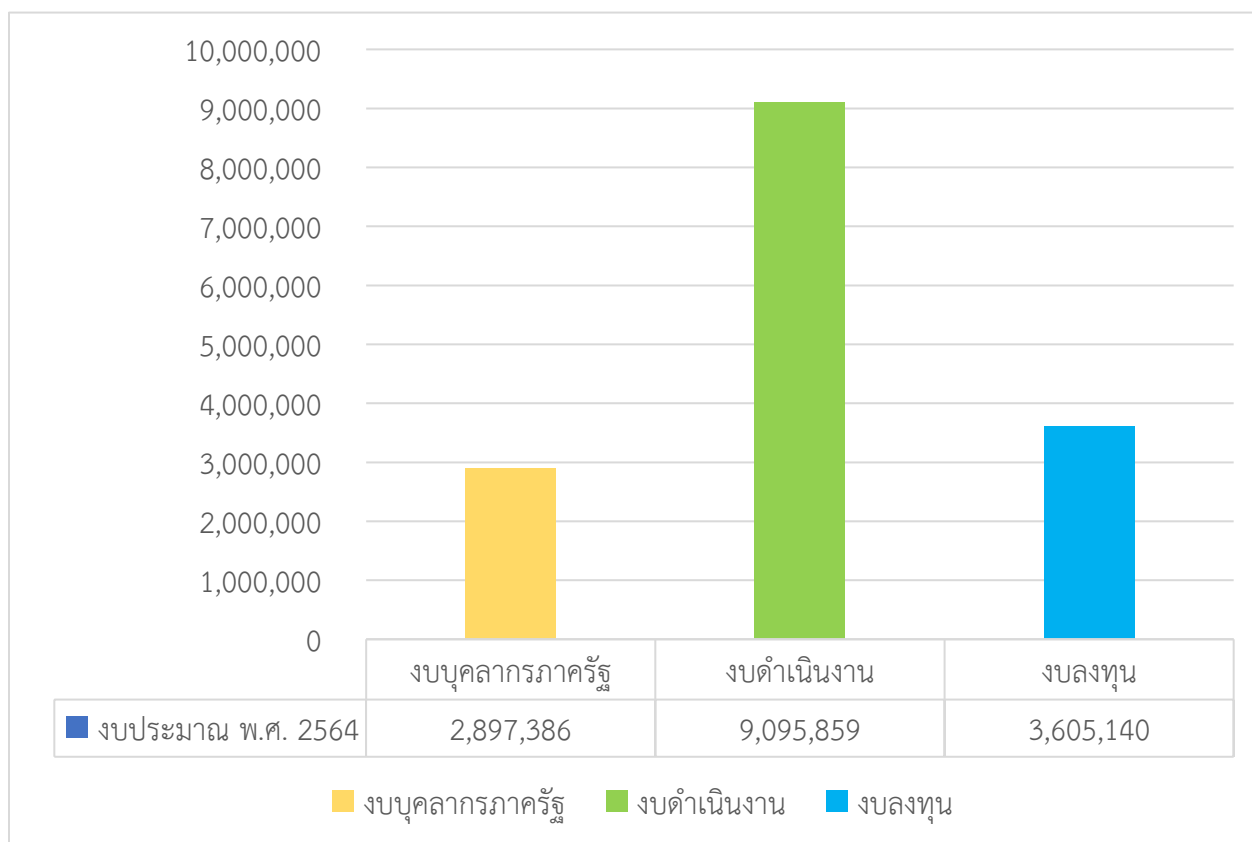


บุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ณ วันที่ 23 กันยายน 2564 ทั้งสิ้น 243 คน แบ่งประเภทตำแหน่ง ดังนี้ ข้าราชการ จำนวน 105 คน ลูกจ้างประจำ จำนวน 51 คน พนักงานราชการ จำนวน 12 คน พนักงานกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 53 คน และลูกจ้างเหมาบริการฯ จำนวน 22 คน

1.7 งบประมาณรายจ่าย

สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กรมอนามัย ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2564 รวมทั้งสิ้น 15,598,385.48 บาท ผลการเบิกจ่าย ณ วันที่ 30 กันยายน 2564 จำนวน 15,598,385.48 บาท คิดเป็นร้อยละ 100 ดังนี้

แผนภูมิ การเบิกจ่ายงบประมาณ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 แยกตามงบรายจ่าย



ส่วนที่

2

ผลการดำเนินงาน

2.1 ผลการดำเนินงานจำแนกตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

โครงการขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 2,500 วันแรกของชีวิต เพื่อส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตคุณภาพเขตเมือง ปี 2564

ความสำคัญ/ที่มาของโครงการ

ปัจจุบันการส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก ต้องมีการดูแลแบบองค์รวมตั้งแต่เริ่มปฏิสนธิ ตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอด และเด็กแรกเกิดจนถึงอายุ 5 ปี โดยสิ่งสำคัญคือ การจัดบริการในสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับให้มีประสิทธิภาพ เป็นไปตามมาตรฐาน เข้าถึงง่ายเพื่อส่งเสริมการเข้าถึงบริการของหญิงตั้งครรภ์ และครอบครัวในการดูแลอย่างต่อเนื่องและเฝ้าระวังความผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นระหว่างตั้งครรภ์ และหลังคลอด เตรียมความพร้อมเพื่อการส่งต่อไปยังหน่วยบริการที่มีศักยภาพ เพื่อให้ลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย เด็กเติบโตพัฒนาการสมวัย ประกอบกับปัจจุบันมีอัตราการเกิดน้อย การเลี้ยงดู การส่งเสริมพัฒนาการและการเจริญเติบโต จึงมีความสำคัญอย่างยิ่ง

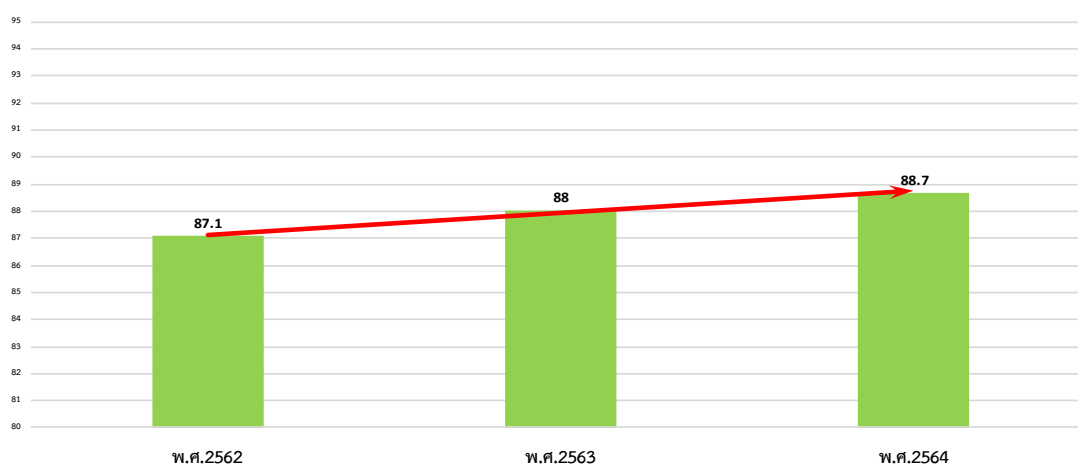
จากสถิติที่ผ่านมาพบว่า อัตราส่วนการตายของมารดาไทย 3 ปีย้อนหลังภาพรวมทั้งประเทศในปี 2561-2563 เท่ากับ 19.9, 22.5 (สถิติสาธารณสุข) และในปี 2563 เท่ากับ 23.1 (สำนักส่งเสริมสุขภาพ) ต่อการเกิดมีชีพแสนคน จะเห็นได้ว่าอัตราส่วนการตายมารดาไทยมีแนวโน้มสูงขึ้น หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์ร้อยละ 62.88, 70.24 และ 75.72 อัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม พบร้อยละ 6.22, 6.34 และ 6.60 ด้านพัฒนาการเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 96.60, 97.61 และ 97.13 ด้านภาวะโภชนาการเด็ก เด็กปฐมวัยมีสูงตีสัดส่วน ร้อยละ 50.85, 58.80 และ 58.84 ตามลำดับ

กรมอนามัยจึงได้ให้ความสำคัญในการขับเคลื่อนนโยบาย 1,000 วันแรกของชีวิต ซึ่งหมายถึงการดูแลตั้งแต่ปฏิสนธิ จนถึงเด็กอายุ 2 ปี และต่อยอดบูรณาการดูแลเด็กเชื่อมโยงจาก 2 ปี - 5 ปี ด้วยนโยบายมหัศจรรย์ 2,500 วันแรกของชีวิต จึงมีแนวทางในการพัฒนาการดำเนินงาน 4 ประเด็นหลัก คือ สร้างกลไกการขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 2,500 วันของชีวิต พัฒนาโมเดลการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก พัฒนาการสมวัย สูงตีสัดส่วน สร้างความร่วมมือของภาคีเครือข่าย 4 กระทรวงหลักภาคีเครือข่ายกรุงเทพมหานครและภาคเอกชน ยกระดับมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพครบทุกมิติ เพื่อส่งเสริมการเกิด การเจริญเติบโตและพัฒนาเด็กปฐมวัยอย่างมีคุณภาพ

ผลการดำเนินงานย้อนหลัง

สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง โดยกลุ่มงานพัฒนาสุขภาวะสตรี เด็กปฐมวัย และครอบครัว ได้ดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนนโยบายของกรมอนามัยที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก ภายใต้ตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง 1.7 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย ผลการวิเคราะห์แนวโน้มพัฒนาการเด็กปฐมวัยในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ตามข้อมูลที่จัดเก็บได้ 2 แหล่งได้แก่ ฐานข้อมูลสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และคลินิกพัฒนารูปแบบนวัตกรรมบริการสุขภาพเด็กดี สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ย้อนหลัง 3 ปี

ร้อยละของเด็กที่มีอายุแรกเกิด -5 ปี มีพัฒนาการสมวัย

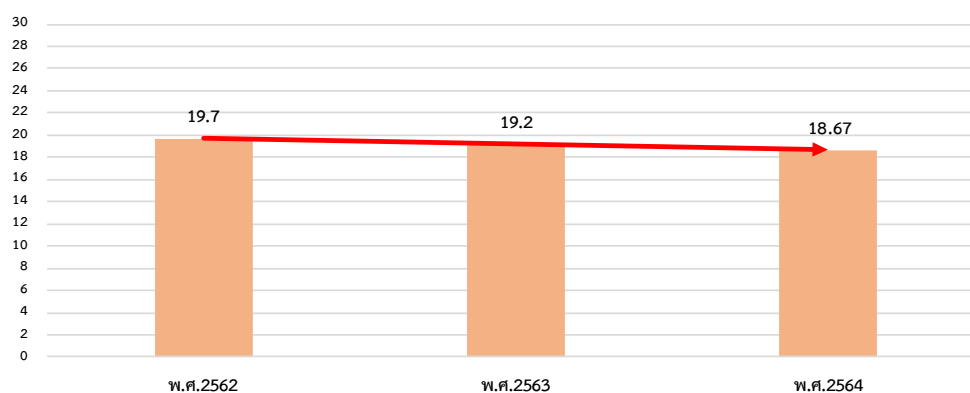


ที่มา: รายงานตัวชี้วัดเขตสุขภาพที่ ๑๓ (วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔)

สถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัยในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ย้อนหลังในปี 2562, 2563 และ 2564 พบว่า เด็กปฐมวัยในช่วงอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 87.1, 88.0 และ 88.7 ตามลำดับ ด้านการดำเนินงานเฝ้าระวังพัฒนาการเด็กปฐมวัยในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี 2562-2564 พบว่า มีแนวโน้มที่เพิ่มมากขึ้น เนื่องมาจากสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หน่วยงานด้านสาธารณสุข ที่ให้บริการตรวจพัฒนาการเด็กปฐมวัยมีบทบาทใหม่ที่มีความจำเป็นเร่งด่วน คือ การดูแลผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) รวมไปถึง การสอบสวนโรค และให้บริการเชิงรุกเพื่อเพิ่มความครอบคลุมในการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่กรุงเทพมหานครและมีบางสังกัด มีนโยบายขับเคลื่อนเรื่องการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นบทบาทที่ให้ความสำคัญเป็นหลักมากกว่าการให้บริการด้านอื่นๆ อีกทั้งลดจำนวนเจ้าหน้าที่ในการให้บริการตรวจพัฒนาการเด็กปฐมวัยลง รวมถึงการลดเวลาในการดำเนินงานในหน่วยบริการเพื่อลดความแออัด การตรวจพัฒนาการจึงใช้การสอบถามจากผู้ปกครองแทนการลงมือตรวจจริง ในรายชื่อที่สามารถสอบถามจากผู้ปกครองได้ ซึ่งไม่ถูกต้องตามเทคนิคมาตรฐานการตรวจของคู่มือ DSPM ทำให้แนวโน้มผลพัฒนาการสมวัยมีจำนวนที่มากขึ้น

3 ปีย้อนหลังของ กทม

ร้อยละของเด็ก 0-5 ปีมีพัฒนาการสงสัยล่าช้า

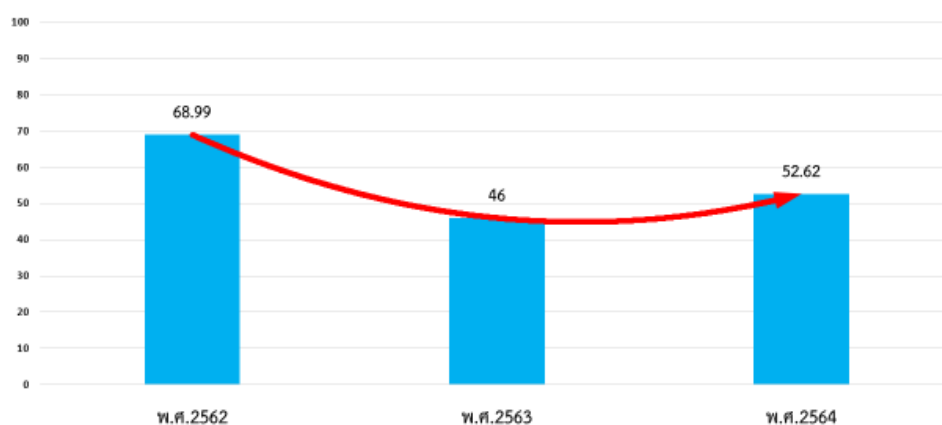


ที่มา: สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

สถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัยในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ย้อนหลังในปี 2562, 2563 และ 2564 พบว่า เด็กปฐมวัยในช่วงอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า ร้อยละ 19.7, 19.2 และ 18.67 ตามลำดับ

ด้านการดำเนินงานเฝ้าระวังพัฒนาการเด็กปฐมวัยในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี 2562-2564 พบว่ามีแนวโน้มพัฒนาการสงสัยล่าช้าลดลง ด้วยเหตุผลเดียวกันกับแนวโน้มของพัฒนาการสมวัยที่มากขึ้น สอดคล้องกับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ร้อยละของเด็ก 0-5 ปีมีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม



ที่มา: รายงานตัวชี้วัดเขตสุขภาพที่ 13 (วันที่ 8 กันยายน 2564)

สถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัยในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ย้อนหลังในปี 2562, 2563 และ 2564 พบว่า เด็กปฐมวัยในช่วงอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม 68.99, 46 และ 52.62 ตามลำดับ

ด้านการดำเนินงานเฝ้าระวังพัฒนาการเด็กปฐมวัยในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี 2562-2564 พบว่า ในพื้นที่ กรุงเทพมหานครมีประชากรเคลื่อนย้ายสูง ในครอบครัวของเด็กปฐมวัยมีการเคลื่อนย้ายเข้า-ออกจากพื้นที่ กรุงเทพมหานครภายหลังจากการรับบริการตรวจพัฒนาการในหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร ทำให้การติดตามในรายที่มีผลพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามในจำนวนที่ไม่มากนัก ปี 2562 และในปี 2563 มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในประเทศไทยครั้งแรก และระบาดสูงสุดในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร โรงเรียนและสถานศึกษาต่างๆ มีคำสั่งให้ปิดบริการ รวมถึงผู้ปกครองเองได้รับผลกระทบจากการเลิกจ้างงาน ถูกลดเงินเดือน ทำให้จำเป็นต้องกลับภูมิลำเนาเดิมในต่างจังหวัดเป็นจำนวนมาก ทำให้การติดตามเด็ก ที่ตรวจพบว่าพัฒนาการสงสัยล่าช้าให้กลับมาตรวจซ้ำภายใน 30 วัน มีอุปสรรคมากยิ่งขึ้น และในปี 2564 แนวโน้ม กลับมาตีมากขึ้นเนื่องจากสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองสร้างกระแสผ่านการรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็ก ปฐมวัยด้วยคู่มือ DSPM โดยดึงหน่วยงานต้นสังกัดสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยเข้าร่วมดำเนินงาน ทำให้เกิดการดูแล และส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยร่วมกันระหว่างครูและผู้ปกครอง มากยิ่งขึ้น แต่ครูผู้ดูแลเด็กยังไม่ได้รับการ ฝึกอบรมในด้านการตรวจพัฒนาการทำให้มีองค์ความรู้และทักษะในการตรวจพัฒนาการเด็กปฐมวัยน้อย และขาด ประสิทธิภาพ ดังนั้นสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง จึงนำประเด็นนี้มาเป็นโอกาสในการพัฒนาในการส่งเสริม พัฒนาการเด็กปฐมวัยต่อไปงบประมาณ 2565

ผลการดำเนินงานโครงการ

1. พัฒนาโมเดลการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กและพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ขับเคลื่อนนโยบาย มหัศจรรย์ 2,500 วันแรกของชีวิต โดยชุมชนมีส่วนร่วม ในพื้นที่ชุมชนร่มเกล้า เขตลาดกระบังกรุงเทพมหานคร พัฒนาศักยภาพครูผู้ดูแลเด็กในการจัดทำสื่อและมีความรู้เรื่องเทคนิคการจัดทำสื่อและสามารถออกแบบสื่อ เพื่อให้ เด็กมีสื่อที่เหมาะสมตามวัยและผลิตสื่อคลิป VDO สร้างแรงจูงใจ พยาบาลหลังคลอดนำเครื่องมือ สอนผู้ปกครอง ใช้เครื่องมือ DSPM ในการเฝ้าระวังพัฒนาการเด็กปฐมวัย เรื่อง “พยาบาลหลังคลอด”นางฟ้าชุดขาว คุณคือคน สำคัญ”

2. สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองร่วมเป็นคณะกรรมการวิสามัญศึกษาแนวทางการขับเคลื่อนตาม พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ กรุงเทพมหานคร ประชุมชี้แจงส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และขับเคลื่อน พระราชบัญญัติควบคุม การส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 ร่วมกับ ศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดสำนัก ออนามัย กรุงเทพมหานคร 69 แห่ง และผลิตสื่อประชาสัมพันธ์สร้างความเข้าใจพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริม การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 สำหรับประชาชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และผลิตคลิป VDO สร้างแรงจูงใจการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เรื่อง “สร้างอัจฉริยะด้วยนมแม่”

3. รมรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยด้วยคู่มือ DSPM ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ขยายเครือข่ายความร่วมมือรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ร่วมกับสำนักงานการศึกษา สร้างการมีส่วนร่วมระหว่างโรงเรียนชั้นอนุบาลและพ่อแม่ผู้ปกครองในการเฝ้าระวังพัฒนาการเด็กปฐมวัย และพัฒนาศักยภาพ พยาบาลแผนกหลังคลอดเพื่อการเชื่อมโยงงานส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยด้วยคู่มือ DSPM

4. พัฒนาด้านแบบโรงเรียนรอบรู้สุขภาพ บูรณาการส่งเสริมสุขภาพ 3 กลุ่มวัย โรงเรียนไทยรัฐวิทยา 75 เฉลิมพระเกียรติ พัฒนาศักยภาพครูให้มีความรอบรู้ในการสร้างเสริมพัฒนาการทางด้านสมองและสร้างเสริมทักษะชีวิตและ EF และเฝ้าระวัง ส่งเสริมป้องกันปัญหาด้านสุขภาพจิตนักเรียน และอบรมการเข้าถึงแอปพลิเคชัน HERO

5. ขยายเครือข่ายส่งเสริมการเกิดและเติบโตคุณภาพ Healthy City By HL & Good Governance เขตเมือง สร้างความรอบรู้การดูแลสุขภาพเด็กปฐมวัยในสถานพัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนด้วยหลัก 4D (Development, Diet, Dental, Disease) ชุมชนร่มเกล้า เขตลาดกระบัง ผลิตสื่อคลิป VDO สร้างแรงจูงใจครูผู้ดูแลเด็กในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยในการส่งเสริมสุขภาพเด็กหลัก 4D เรื่อง “เพราะเด็กคือสมบัติของชุมชน”

6. พัฒนาหลักสูตร “สร้างความรอบรู้ สร้างลูกคุณภาพ” เพื่อส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตคุณภาพ เขตเมืองปี 2564 จำนวน 2 เรื่อง คือ 1) หลักสูตรสร้างความรอบรู้สร้างลูกคุณภาพ HLC 2) หลักสูตรสร้างความรอบรู้การดูแลสุขภาพเด็กปฐมวัยในสถานพัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนด้วยหลัก 4D (Development, Diet, Dental, Disease) และผลิตสื่อคลิป VDO สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ 2 เรื่อง คือ 1) สร้างแรงบันดาลใจสร้างเครือข่ายสู่องค์กร HLO 2) Media Literacy รอบรู้เท่าทันสื่อ

ภาพกิจกรรมการดำเนินงาน



ปัจจัยความสำเร็จ

1. บูรณาการการดำเนินกิจกรรมโครงการ กับการจัดการช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ในช่วงสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
2. บทบาทการบูรณาการ ระยะเวลา และกำกับติดตามประเมินผลโครงการอย่างใกล้ชิดและเป็นระบบ
3. มีการประเมินความเสี่ยงโครงการแผนบริหารจัดการและควบคุมปัจจัยภายในให้เป็นไปตามแผนที่กำหนด

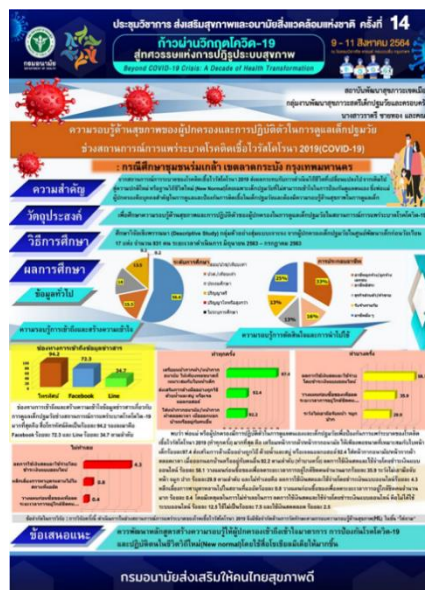
ปัญหา/อุปสรรค

1. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ส่งผลกระทบต่อการดำเนินโครงการทำให้กิจกรรม ไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด
2. การปรับกระบวนการสื่อสารกลุ่มเป้าหมายด้วยช่องทางออนไลน์อาจเกิดความเข้าใจคลาดเคลื่อนไม่ตรงประเด็น
3. อุปกรณ์ เครื่องมือ ที่ใช้ในการสนับสนุนการจัดประชุมรูปแบบที่เหมาะสมกับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่เพียงพอและสะดวกกับการใช้งาน

งานวิจัยและนวัตกรรม

สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง โดยกลุ่มงานพัฒนาสุขภาวะสตรี เด็กปฐมวัย และครอบครัว ได้พัฒนา งานวิจัยและนวัตกรรมจากการขับเคลื่อนกิจกรรมภายใต้โครงการขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 2,500 วันแรกของชีวิต เพื่อส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตคุณภาพเขตเมือง ปี 2564 พัฒนาเป็นงานวิจัย 4 เรื่องซึ่งได้รับคัดเลือกเพื่อเข้าร่วมประกวดในการประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 ดังนี้

1. เข้าร่วมประกวดในประเภท Oral presentation : Research & Development จำนวน 1 เรื่องในหัวข้อ “การพัฒนากระบวนการมีส่วนร่วมขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 2,500 วันแรกของชีวิต เพื่อเด็กปฐมวัยเข้าถึงอาหารคุณภาพในสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคโควิด-19 : กรณีศึกษาชุมชนร่มเกล้า เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร”
2. เข้าร่วมประกวดในประเภท Poster presentation : Research & Development จำนวน 3 เรื่อง
 - 1) ศึกษาสถานการณ์ความรู้เรื่องการเรียนรู้เรื่องลูกด้วยนมแม่ของหญิงตั้งครรภ์ในสถานประกอบการ
 - 2) ผลการประเมินความรู้ด้านสุขภาพของผู้ปกครองในการดูแลเด็กปฐมวัยช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคโควิด-19 : กรณีศึกษาชุมชนร่มเกล้า เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร
 - 3) ผลกระทบด้านสุขภาพของเด็กปฐมวัยในสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคโควิด-19 : กรณีศึกษาชุมชนร่มเกล้า เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร



กลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น

โครงการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพและทักษะชีวิตวัยเรียนวัยรุ่นเขตเมือง

ความสำคัญ/ที่มาของโครงการ

เด็กวัยเรียนวัยรุ่นในพื้นที่กรุงเทพมหานคร อายุ 6 –18 ปี มีรูปร่างสูงดีสมส่วน ร้อยละ 68.7 มีภาวะเริ่มอ้วน และอ้วน ร้อยละ 16.8 ภาวะเตี้ย ร้อยละ 2.5 และภาวะผอม ร้อยละ 4.2 (ข้อมูลกลุ่มงานโภชนาการ กองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร) ระดับกิจกรรมทางกายในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น 6 –18 ปี ได้รับการสำรวจจากหน่วยงานสถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดลติดต่อกันทุกปี ใน 5 ปีที่ผ่านมา เมื่อใช้เกณฑ์กิจกรรมทางกายที่เพียงพอของเด็กอย่างน้อย 60 นาทีต่อวัน พบว่า เด็กวัยเรียนและวัยรุ่นมีกิจกรรมทางกายไม่เพียงพอ มีอัตราแนวโน้มลดลง และมีพฤติกรรมเนือยนิ่งในแต่ละวันของคนไทยสูงถึง 13.1 ชั่วโมงต่อวัน การคลออดมีชีพในหญิงอายุ 10 –19 ปี แม้จะมีแนวโน้มลดลง ในช่วง 4–5 ปีที่ผ่านมา แต่ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นยังเป็นเรื่องสำคัญที่ต้องดำเนินการป้องกันและแก้ไขตามแนวทางที่กำหนดไว้ของพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 ผลวิจัยที่ยืนยันว่าความรอบรู้ด้านสุขภาพมีอิทธิพลต่อพฤติกรรมสุขภาพ ดังผลการศึกษาของอังคินันท์ อินทรกำแหง (2557) พบเด็กไทยอายุ 9-14 ปี ส่วนใหญ่ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพอยู่ในระดับต่ำ คิดเป็นร้อยละ 60.4 และพบว่า ความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับพื้นฐาน ระดับปฏิสัมพันธ์ และระดับวิจารณ์ญาณ มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการป้องกันภาวะอ้วนในเด็กอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับอิทธิพลเท่ากับ 0.75, 0.97 และ 0.55 ตามลำดับ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy- HL) คือ หัวใจและเครื่องมือสำคัญในการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (ปิยะสกล สกลสัตยาทร, 2559)

กลุ่มงานพัฒนาสุขภาวะวัยเรียนวัยรุ่น จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพและทักษะชีวิตวัยเรียนวัยรุ่นเขตเมือง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนภาคีเครือข่ายให้มีระบบและกลไกการส่งเสริมสุขภาพและทักษะชีวิตของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นผ่านกระบวนการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ/ ส่งเสริมการขับเคลื่อนพัฒนาให้เกิดขึ้นแบบโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ และส่งเสริมการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 ให้เด็กวัยเรียนวัยรุ่นมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ เกิดทักษะชีวิตที่จะนำไปสู่การดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างยั่งยืนในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพและทักษะชีวิตวัยเรียนวัยรุ่นเขตเมือง ปี 2564

กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
1. ประชุมบูรณาการแผนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่นร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) (เผื่อระงับการระบาดรอบ 2)	1 ครั้ง (หน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข/ กระทรวงศึกษาธิการ/สำนักงานการศึกษา กรุงเทพฯ/สำนักอนามัย)

กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
2. สนับสนุนงบประมาณในการจัดประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นกรุงเทพมหานคร	- ไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมประเมิน YFHS พื้นที่กรุงเทพมหานคร (พัฒนาศักยภาพทีมประเมิน YFHS/การประเมินตนเองของโรงพยาบาล)	1 ครั้ง (รพ. 5 แห่ง (ส.การแพทย์) และคลินิกวัยรุ่น สสม. ประเมินตนเองในระบบ online)
4. พัฒนาและยกระดับ YFHS สาธิตของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง	1 แห่ง
5. ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น	1 ครั้ง
6. ต้นแบบสถานศึกษาป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นด้วยกระบวนการรอบรู้ด้านสุขภาพ(HLS) ภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) (พัฒนาศักยภาพครู/อาจารย์/ผู้เกี่ยวข้องวางแผน/ออกแบบกระบวนการพัฒนา HLSจัดทำสื่อความรู้ด้านสุขภาพถอดบทเรียน)	7 แห่ง (โรงเรียนในเขตหนองจอก 7 แห่งมีการขับเคลื่อนโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS))
7. เยี่ยมเสริมพลัง/ติดตามการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ	10 แห่ง
8. หลักสูตร “มิติใหม่ โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ”	1 หลักสูตร
9. เยี่ยมเสริมพลังการสร้างเสริมสุขภาพในโรงเรียนการศึกษาพิเศษ ภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) (เผื่อระวังการระบาดรอบ 2)	- ติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19)
10. ส่งเสริมการเฝ้าระวังสุขภาพนักเรียนด้วยตนเอง (จัดทำสมุดบันทึกการตรวจสุขภาพด้วยตนเองของนักเรียน ชั้นประถมศึกษาปีที่ 5-6 และชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-6)	77 จังหวัด
11. รณรงค์สร้างกระแสสังคมเด็กไทยรอบรู้ปลอดภัยโควิด 19 ในโอกาสวันเด็กแห่งชาติ วันดินโลก วันเปิดภาคเรียน	- ติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19)
12. การตรวจเยี่ยมและสนับสนุนการดำเนินงานสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19)	1. Area base (OP ชุมชนเขตหลักสี่ /CI1 กรุงเทพมหานคร) 2. Functional base - โรงเรียนสังกัด กทม.(รร.สุเหร่าลำแขก รร.ลำต้นกล้วย, รร.ลำด้อยตึง รร.วัดพระยาปลา, รร.วัดสามง่าม, รร.สังฆประชาอนุสรณ์ และรร.หนองจอกพิทยานุสรณ์ เขตหนองจอก,รร.บำรุงวิจิตรวรรณ เขตดอนเมือง, รร.ประชาราษฎร์บ่อธรรม เขตดุสิต)ประชาภิบาล เขตบางเขน กทม.) - โรงเรียนสังกัด สพฐ. (รร.สารวิทยา เขตจตุจักร, รร.นวมินทราชินูทิศ เบญจมราชาลัย เขตคลองสามวา โรงเรียนศรีอยุธยา เขตราชเทวี กทม.) - โรงเรียนสังกัดพระพุทธศาสนา (รร.พระปริยัติธรรมวัดผ่องพลอยวิริยาราม เขตบางนา, รร.วัดวชิรมกุฏ เขตพนาคร กทม.)

ภาพกิจกรรม



โครงการส่งเสริมโภชนาการ สุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.)

ความสำคัญ/ที่มาของโครงการ

โรงเรียนในโครงการส่งเสริมโภชนาการและอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ในเขตกรุงเทพมหานคร มีทั้งหมด 31 แห่ง แบ่งออกเป็น 2 สังกัด ได้แก่ โรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน 29 แห่ง และโรงเรียนในสังกัดสำนักงานการศึกษาพื้นฐาน (สพฐ.) จำนวน 2 แห่ง โดยโรงเรียนได้เปิดสอนตั้งแต่ระดับชั้นอนุบาลถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 และชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-6 จากรายงานสถานการณ์เด็กวัยเรียนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร มีภาวะสูงตีสมส่วน ร้อยละ 65.7 ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 16.8 ผอม ร้อยละ 4.2 เตี้ย ร้อยละ 2.5 (ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2562 สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร) นอกจากนี้ โรงเรียนพระปริยัติธรรมในพื้นที่กรุงเทพมหานคร มีทั้งหมด 11 แห่ง ข้อมูลจากการตรวจคัดกรองสามเณร เขตกรุงเทพมหานคร จำนวน 6,375 รายของโรงพยาบาลสงฆ์ ในปี 2559 เปรียบเทียบกับปี 2549 พบว่าพระสงฆ์และสามเณรมีสุขภาพดีลดลงจากร้อยละ 60.3 เป็นร้อยละ 28.5 (ข่าวในรั้ว สธ.) การสำรวจน้ำบริโภคในโรงเรียน กพด. จำนวน 27 แห่ง ปี 2561 พบว่า แหล่งน้ำดื่มหลักของโรงเรียนมาจากน้ำผ่านน้ำกรอง (ร้อยละ 94.1) รองลงมาคือ น้ำดื่มบรรจุขวด (ร้อยละ 23.5) ความพอเพียงของน้ำบริโภค ร้อยละ 100 ความถี่ในการทำความสะดวกเครื่องกรองน้ำ เดือนละ 1 ครั้ง ร้อยละ 41.2, ใช้แก้วน้ำดื่มส่วนตัว ร้อยละ 94.1 และน้ำบริโภคในโรงเรียน กพด. ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 81.25 ไม่ผ่านเกณฑ์ทางด้านแบคทีเรีย ร้อยละ 18.75 ในปี 2562 จำนวน 6 แห่ง พบว่า ผ่านทั้งหมด และปี 2563 มี จำนวน 5 แห่ง พบว่า ผ่านทั้งหมด (กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง)

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม จึงจัดทำโครงการส่งเสริมโภชนาการ สุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ขึ้นเพื่อสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพและติดตามการดำเนินงานด้านสุขภาพอนามัยโภชนาการและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยกลุ่มเป้าหมายคือเด็กนักเรียนในโรงเรียนถิ่นทุรกันดาร นักเรียนสามเณรในโรงเรียนพระปริยัติธรรม ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับสถานศึกษา โดยมีการปรับเปลี่ยนรูปแบบวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) เพื่อให้เด็กวัยเรียนวัยรุ่นมีสุขภาพที่ดีทั้งร่างกายและจิตใจ มีความรอบรู้และมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม ลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และเพิ่มประสิทธิภาพด้านการเรียนต่อไป

ผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมโภชนาการ สุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ปี2564

กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
1. สถานศึกษาเข้าร่วมขับเคลื่อนโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS) เนื่องจากเป็นช่วงของการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อความปลอดภัยและปฏิบัติตามข้อกำหนดและมาตรการของกรุงเทพมหานคร ปรับกิจกรรมโดยจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์สร้างเสริมความรู้ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) ระยะที่ 2 ชุมนิทรรศการ (Roll up) “แนวทางการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของสถานศึกษา”	28 ชุค (สนับสนุนให้กับสถานศึกษาพื้นที่ กรุงเทพมหานคร)
2. เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงาน (ด้านสุขอนามัย, การเฝ้าระวังน้ำบริโภคและอนามัยสิ่งแวดล้อม) และสนับสนุนสื่อการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) พร้อมทั้งติดตามและประเมินผล	3 แห่ง โรงเรียนบำรุงรวิธรรม เขตดอนเมือง, โรงเรียนพระชารบือธรรม เขตดุสิต และโรงเรียนสุเหร่าลำแขก เขตหนองจอก กรุงเทพฯ
3. วิจัย เรื่องพัฒนางานวิจัยการพัฒนารูปแบบการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในแกนนำนักเรียนในโรงเรียนในโครงการพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารพื้นที่กรุงเทพมหานคร	1 เรื่อง (ระยะที่ 1)

ภาพกิจกรรม



โครงการพัฒนาต้นแบบเด็กไทยเท่ หุ่นดี แข็งแรง (Superhero NUPETHS) ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ความสำคัญ/ที่มาของโครงการ

เด็กวัยเรียนวัยรุ่นพื้นที่กรุงเทพมหานคร อายุ 6 –18 ปี มีรูปร่างสูงดีสมส่วน ร้อยละ 68.71 มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 16.8 ภาวะเตี้ย ร้อยละ 2.5 และภาวะผอม ร้อยละ 4.2 (ภาคเรียนที่ 2/2562 ข้อมูลจากฝ่ายโภชนาการ กองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร) ระดับกิจกรรมทางกายในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น 6 –18 ปี ได้รับการสำรวจจากหน่วยงานสถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดลติดต่อกันทุกปี ใน 5 ปีที่ผ่านมา เมื่อใช้เกณฑ์กิจกรรมทางกายที่เพียงพอของเด็กอย่างน้อย 60 นาทีต่อวัน พบว่าเด็กวัยเรียน และวัยรุ่นมีกิจกรรมทางกายไม่เพียงพอ และมีพฤติกรรมเนือยนิ่งในแต่ละวันของคนไทยสูงถึง 13.08 ชั่วโมงต่อวัน การมีกิจกรรมทางกายในวัยเรียนวัยรุ่น มีแนวโน้มลดลง ผลวิจัยที่ยืนยันว่าความรอบรู้ด้านสุขภาพมีอิทธิพลต่อพฤติกรรมสุขภาพ ดังผลการศึกษาของอังคินันท์ อินทรกำแหง (2557) พบเด็กไทยอายุ 9-14 ปี ส่วนใหญ่ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพอยู่ในระดับต่ำ คิดเป็นร้อยละ 60.4 และพบว่า ความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับพื้นฐาน ระดับปฏิสัมพันธ์ และระดับวิจารณ์ญาณ มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการป้องกันภาวะอ้วนในเด็กอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับอิทธิพลเท่ากับ 0.75, 0.97 และ 0.55 ตามลำดับ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy- HL) คือ หัวใจและเครื่องมือสำคัญในการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (ปิยะสกล สกลสัตยาทร, 2559) ความรอบรู้ด้านสุขภาพจึงเป็นกลไกอย่างหนึ่งที่จะทำให้เด็กสามารถจัดการสุขภาพของตนเองได้อย่างยั่งยืน

กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่นและสถานศึกษา จึงได้จัดทำโครงการดังกล่าว โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสื่อสารและประชาสัมพันธ์นักเรียนต้นแบบด้านสุขภาพ “เด็กไทยเท่หุ่นดี แข็งแรง” (Superhero NuPETHS) ในพื้นที่กรุงเทพมหานครและสร้างต้นแบบเด็กไทยเท่ หุ่นดี แข็งแรง (Super Hero NUPETHS) ในพื้นที่กรุงเทพมหานครในการเพิ่มทักษะชีวิต ที่จะนำไปสู่การดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างยั่งยืนในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และเตรียมความพร้อมให้เด็กเติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่มีสุขภาพแข็งแรง พร้อมที่จะเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศต่อไป

ผลการดำเนินงานโครงการพัฒนาต้นแบบเด็กไทยเท่ หุ่นดี แข็งแรง(Superhero NUPETHS)ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
1. นักเรียนต้นแบบเด็กไทยเท่ หุ่นดี แข็งแรง (Super Hero NUPETHS) ในโรงเรียนเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	นักเรียนที่เข้าร่วมโครงการ 78 คน
2. นักเรียนต้นแบบเด็กไทยเท่ หุ่นดี แข็งแรง (Super Hero NUPETHS) ในโรงเรียนเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ	นักเรียนที่เข้าร่วมโครงการ 78 คน

ภาพกิจกรรม



(ที่มา: กลุ่มงานโภชนาการ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร)

อัตราการดื่มชีสในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน

	2562	2563	2564
เป้าหมาย	31	30.2	20.9
ผล	28	24.8	19.2 (ต.ค.63-ส.ค.64)

ที่มา: ข้อมูลจำนวนการคลอดจากทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง โดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

*ข้อมูลการคลอดเป็นข้อมูลอย่างไม่เป็นทางการ เนื่องจาก ยังไม่มีการ Clean / Check ข้อมูล / โดยใช้ข้อมูลประชากรกลางปีในการคำนวณ

ปัจจัยความสำเร็จ

1. ผู้บริหารผลักดันและสนับสนุน
2. ทีมมีความตั้งใจ มุ่งสู่เป้าหมายอย่างชัดเจน
3. การทำงานเป็นทีม
4. มีการนำ Tacit Knowledge มาใช้
5. เครือข่ายให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี
6. การปรับการทำงานตามสถานการณ์

ปัญหาอุปสรรค

1. การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ส่งผลกระทบต่อการลงพื้นที่ดำเนินงานแบบ

On site

2. โรงเรียนปิด ต้องปรับกิจกรรมการดำเนินงานผ่านระบบ Online
3. การติดตามการเจริญเติบโตไม่เป็นไปตามช่วงเวลาที่กำหนด ทำให้ขาดข้อมูล
4. ภาครัฐเครือข่าย กทม.มีการกิจการทำงานด้านหน้า ทำให้การเชื่อมประสานเขตอนามัยการเจริญพันธุ์ไม่

เป็นไปตามแผน

5. การใช้ช่องทางการสื่อสารผ่านเทคโนโลยี อาจทำให้ข้อมูลคลาดเคลื่อน

ข้อเสนอแนะ

1. นำผลการประเมินของกลุ่มเป้าหมาย มาพัฒนาการทำงาน
2. เรียนรู้จากพี่/เพื่อน/น้องในทีมและนอกทีม
3. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในทีม/นอก Cluster เพื่อเติมเต็ม

งานวิจัย/นวัตกรรม

1. หลักสูตร “มิติใหม่ โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ”
2. วิจัยการพัฒนาแบบการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในแกนนำนักเรียนในโรงเรียนในโครงการพัฒนาเด็กและเยาวชน
3. ต้นแบบโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพในเขตหนองจอก 7 แห่ง



แนวทางการดำเนินงาน ปี 2565



สรุปแนวทางการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

1. ยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในนักเรียนกลุ่มเปราะบาง
 - 1.1 เพิ่มความครอบคลุม HLS ในกลุ่มเปราะบาง (กพด., พระปริยัติธรรม, เด็กพิเศษ)
2. สร้างความเข้มแข็งในการดำเนินงานวัยรุ่นให้ครบวงจร โดยพัฒนาเขตอนามัยการเจริญพันธุ์
 - 2.1 มีระบบเชื่อมโยงเพื่อการช่วยเหลือนักเรียนระหว่างโรงเรียนกับสถานบริการอย่างมีประสิทธิภาพ (นำร่องเขตหนองจอก)
 - 2.2 คลินิกวัยรุ่น ผ่านการประเมิน YFHS อย่างน้อย 15 แห่ง
3. ขยายต้นแบบโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ
 - 3.1 พัฒนาความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของวัยรุ่น
 - 3.2 พัฒนาครู ก.เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน HLS
4. พัฒนาหลักสูตรความรู้ด้านสุขภาพแบบ ONLINE, E-Learning
 - 4.1 คู่มือหลักสูตร HLS ฉบับออนไลน์

กลุ่มวัยทำงาน

โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตามพระราชดำรินในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2564

ความสำคัญ/ที่มาของโครงการ

สารไอโอดีนมีความสำคัญในกระบวนการสร้างธัยรอยด์ฮอร์โมนที่จำเป็นต่อการสร้างเซลล์ของร่างกายและสมอง ทำให้มีการเจริญเติบโตอย่างปกติ โดยเฉพาะทารกที่อยู่ในครรภ์มารดาจนถึงอายุ 2 ขวบ หากขาดสารไอโอดีนส่งผลกระทบต่อพัฒนาการสมองและร่างกายของทารกในครรภ์ จะทำให้สมองเจริญเติบโตไม่เต็มที่ ลดความเฉลียวฉลาด หรือระดับสติปัญญา (ไอคิว) ของเด็กถึง 10-15 จุด ทำให้เด็กมีปัญหาการเรียน และกระทบต่อการเจริญเติบโต ส่วนวัยเด็กถึงวัยรุ่นร่างกายจะเจริญเติบโตช้า สติปัญญาด้อยลงกว่าคนปกติ และมีอาการคอพอก ส่วนในวัยผู้ใหญ่จะมีอาการคอพอก ง่ายขึ้นง่าย สมรรถนะในการทำงานลดลง นอกจากนี้ ผลการสำรวจความครอบคลุมเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ (20-40 ppm) ของครัวเรือนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. 2561 เท่ากับ ร้อยละ 57.1 เมื่อเปรียบเทียบกับปี พ.ศ. 2560 มีแนวโน้มลดลง ที่มีความครอบคลุมเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ (20-40 ppm) ของครัวเรือนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ร้อยละ 63.3 (สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร) แต่ยังคงต่ำกว่าเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขและ องค์การอนามัยโลกกำหนดไว้ (ร้อยละ 90 ขึ้นไป)

หญิงวัยเจริญพันธุ์ของประเทศไทยมีภาวะโลหิตจาง ร้อยละ 22.7 หรือประมาณ 1 ใน 4 ของหญิงวัยเจริญพันธุ์ (ข้อมูลจากผลการสำรวจสุขภาพประชาชนไทย โดยการตรวจร่างกาย ครั้งที่ 5 พ.ศ. 2556-2557) จากการทบทวนการศึกษาวิจัย พบว่า ภาวะโลหิตจางมีผลต่อสุขภาพและมีผลต่อการทำงาน เช่น อาการเวียนศีรษะ เมื่อยล้า อ่อนเพลีย ง่ายขึ้นง่าย ติดเชื้อง่ายขึ้น และประสิทธิภาพการทำงานลดลง นอกจากนี้ ยังส่งผลกระทบต่อตั้งครรภ์ในอนาคต ซึ่งทำให้เกิดความเสี่ยงต่อการแท้งบุตร คลอดก่อนกำหนด ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย หากมีภาวะโลหิตจางอย่างรุนแรง จะเพิ่มความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตของมารดาและทารกได้

ปัจจุบันมะเร็งเต้านมเป็นมะเร็งที่พบมากที่สุดและเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับ 1 ของสตรีไทย ในปี 2553 พบผู้ป่วยมะเร็งเต้านมรายใหม่ 13,184 ราย และเสียชีวิตประมาณ 4,665 ราย หรือทุก 2 ชั่วโมงจะพบว่าสตรีไทยเสียชีวิตด้วยมะเร็งเต้านม 1 คน และมีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ผู้ป่วยจะมาพบแพทย์ในระยะหลังๆ ที่มะเร็งได้ลุกลามและแพร่กระจายไปแล้ว และการป้องกันที่ดีที่สุดคือการตรวจพบให้เร็วที่สุดในระยะเริ่มแรกด้วยการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง ซึ่งสามารถล่าช้าก่อนที่โตประมาณ 1 เซนติเมตรขึ้นไปได้ หากตรวจพบในระยะ 2-5 ซม. อัตรารอดชีวิตมีถึงร้อยละ 75-90 หากพบก้อนขนาด 5 ซม.ขึ้นไปอัตราการอยู่รอดมีเพียง ร้อยละ 15-30 เท่านั้น

ผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตามพระราชดำรินในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2564

กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
1. การขับเคลื่อนการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน	1. ประสานงานกองสร้างเสริมสุขภาพสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร พร้อมสนับสนุนอุปกรณ์และชุดตรวจ I-Kit เพื่อเก็บตัวอย่างปัสสาวะ 2. รณรงค์และประชาสัมพันธ์เนื่องในวันไอโอดีนแห่งชาติร่วมกับการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ ร้านค้าโดยรอบอาคารการเคหะดินแดง และตลาดในการเคหะดินแดง 2 แห่ง 3. ติดป้ายประชาสัมพันธ์ เนื่องในวันไอโอดีนแห่งชาติ ณ บริเวณรั้วด้านหน้าสถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง
2. การขับเคลื่อนโครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี	ไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจากสถานการณ์โควิด-19
3. รณรงค์สาวไทยแถมแดงเนื่องในวันวาเลนไทน์	ดำเนินการรณรงค์ในวันวาเลนไทน์ ในธีมงานวิวาส์สร้างชาติ “ชีวิตสมดุล ครอบครัวยุคใหม่ (Life balance smart family)” เป็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต การส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ สร้างสมดุลในชีวิต การใช้ชีวิตในสังคม และสิ่งแวดล้อมที่ต้องเผชิญกับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการใช้ชีวิตวิถีใหม่ ด้วยหลักการการมีส่วนร่วมและการเป็นเจ้าของร่วมกัน เพื่อนำไปสู่ครอบครัวคุณภาพ สังคมคุณภาพ

ภาพกิจกรรม



โครงการคนไทยวัยทำงานมีสุขภาวะที่ดี ปีงบประมาณ 2564

ความสำคัญ/ที่มาของโครงการ

ในปีงบประมาณ 2562 และปี 2563 ที่ผ่านมากรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข จัดทำโครงการ 10 ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก ปี 2562 โดยน้อมนำพระราชดำริด้านการส่งเสริมกิจกรรมการออกกำลังกายที่ช่วยให้สุขภาพร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ และสามารถร่วมปฏิบัติกันได้ทุกเพศทุกวัยในครอบครัวเป็นเป้าหมายหลักในการดำเนินงานขับเคลื่อนแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. 2561-2573 รวมทั้งในปีงบประมาณ 2562 ได้จัดกิจกรรมโครงการ “ก้าวทำใจ” มุ่งเน้นการส่งเสริมการออกกำลังกายด้วยการใช้เทคโนโลยีรูปแบบใหม่ ทั้งยังได้จัดทำ Package ที่น่าสนใจ เพื่อเป็นแนวทางในการส่งเสริมสุขภาพโดยเฉพาะกลุ่มวัยทำงานออกเป็น 10 Packages และสื่อสารไปสู่ประชาชนเพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงความคิดประชาชนนำไปสู่การออกกำลังกาย

จากแนวนโยบายด้านต่างๆของกรมอนามัย สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง เป็นหน่วยงานขึ้นกับกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข มีหน้าที่ในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในทุกกลุ่มวัยในเขตกรุงเทพมหานคร ได้นำแนวนโยบายจากกรมอนามัยมาปฏิบัติเพื่อเป็นแนวทางเดียวกันทั่วประเทศ โดยกลุ่มงานพัฒนาสุขภาวะวัยทำงานและสถานที่ทำงาน สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กรมอนามัย ได้จัดทำโครงการ เพื่อส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในกลุ่มวัยทำงานตามแนวนโยบายนี้

ในปีงบประมาณ 2564 นี้ กลุ่มงานพัฒนาสุขภาวะวัยทำงานและสถานที่ทำงาน สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ได้จัดทำโครงการคนไทยวัยทำงานมีสุขภาวะที่ดี ปีงบประมาณ 2564 ขึ้น เพื่อตอบสนองแนวนโยบายการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในเขตกรุงเทพมหานคร และพัฒนาต่อยอดอย่างต่อเนื่องจากโครงการฯที่ผ่านมา โดยนำแนวทางในการส่งเสริมสุขภาพ 10 Packages การออกกำลังกายในโครงการ 10 ล้านครอบครัว โครงการก้าวทำใจ season 3 ความรอบรู้ด้านสุขภาพ เส้นทางชีวิตและสุขภาพ รวมทั้งการป้องกันโรคติดต่อ COVID 19 และชีวิตวิถีใหม่ มาเป็นกรอบในการดำเนินโครงการ

ผลการดำเนินงานโครงการคนไทยวัยทำงานมีสุขภาวะที่ดี ปีงบประมาณ 2564

กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
1. ก้าวทำใจ Season 3	ได้ประสานมหาวิทยาลัยศรีปทุมเพื่อขอใช้พื้นที่จัดกิจกรรมเปิดตัวโครงการก้าวทำใจ Season 3 “พิชิต 100 วัน 100 กิโลเมตร แต่จากสถานการณ์การระบาดของโควิด-19 ทำให้ไม่สามารถจัดกิจกรรมได้ จึงมีการปรับแผน ดังนี้ 1. จัดทีมลงพื้นที่ตามองค์กรและหน่วยงานต่างๆ อาทิ กองสร้างเสริมสุขภาพสำนักงาน กทม กรุงเทพมหานคร, สำนักงานการแพทย์ กองบัญชาการกองทัพอากาศ, หน่วยกำลังพล กองทัพอากาศ, การไฟฟ้านครหลวง บางเขน, การประปานครหลวง, กองปราบปราม 2. จัดแคมเปญภายในหน่วยงานสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง “5 eBIB แลกเสื้อก้าวทำใจ SS3”

กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
	3. จัดทีมเชิงรุก ออกประชาสัมพันธ์ผ่านทางศูนย์บริการฉีดวัคซีน โควิด-19 สถานีกลางบางซื่อ จุดฉีดวัคซีนภายในหน่วยงานสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง 4. ขอความร่วมมือจากทุก Cluster ในการประชาสัมพันธ์ผ่านเครือข่ายของแต่ละ Cluster 5. ประชาสัมพันธ์ผ่านทางผู้นำชุมชนที่ได้ประสานงานให้การสนับสนุนในช่วงสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 6. จัดทำโครงการขับเคลื่อนการส่งเสริมกิจกรรมทางกายในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในพื้นที่มีการเข้าถึงแพลตฟอร์มก้าวทำใจเพิ่มขึ้น โดยหลังจากสิ้นสุด ก้าวทำใจ SS2 มีประชาชนเข้าร่วม จำนวน 10,899 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 4 ก.พ.64) และหลังจากการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2564 ปัจจุบันมีประชาชนสนใจสมัครเข้าร่วม จำนวน 20,494 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 9 ส.ค. 64) เพิ่มขึ้น 9,595 คน
2. การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ เน้นการดำเนินงานสร้างความรอบรู้ส่งเสริมสุขภาพคนวัยทำงานในสถานประกอบการ ภายใต้อายุ 10 Packages	1. ประสานงานกลุ่มงาน, Cluster ต่างๆ เพื่อแต่งตั้งคณะทำงานฯ ส่งเสริมสุขภาพคนวัยทำงานในสถานประกอบการภายใต้ 10 Packages ตาม Packages ต่างๆ เดือนกันยายน 2563 2. ศึกษาบริบทของนิคมอุตสาหกรรม/สถานประกอบการเป้าหมาย โดยแบ่งประเภทสถานประกอบการ เล็ก กลาง ใหญ่ 3. จัดทำหนังสือประชาสัมพันธ์โครงการฯ ถึงผู้บริหารสถานประกอบการ ผู้อำนวยการนิคมฯ และชมรมนิคมอุตสาหกรรมฯ ก่อนการเข้าพบ คณะกรรมการชมรมนิคมอุตสาหกรรมฯ เพื่อประชาสัมพันธ์โครงการ เชิญชวนมีสถานประกอบการเข้าร่วมโครงการ จำนวน 7 สถานประกอบการ - สร้างแรงบันดาลใจในการเข้าร่วมกิจกรรม รวมทั้งประชาสัมพันธ์แนวทางการดำเนินงาน (on site) และให้ทางสถานประกอบการประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ผ่านทาง QR Code หรือ Paper รวมทั้งได้แจกโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์ที่ได้รับจากกรมอนามัย อุปกรณ์การป้องกัน เช่น หน้ากากอนามัย เจลล้างมือ เป็นต้น - จัดทำไลน์กลุ่มบริษัท เพื่อติดต่อประสานงาน และรณรงค์งานอื่น ๆ - มีบริษัทที่เข้าประเมินผ่าน QR Code ๑ บริษัท คือบริษัท Greenville ทางกลุ่มงานฯ ได้วิเคราะห์เบื้องต้นและคืนข้อมูลให้แก่สถานประกอบการ - เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานสถานประกอบการรอบรู้ภายใต้ 10 Packages - จัดประชุมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานสถานประกอบการรอบรู้ภายใต้ 10 Packages

กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
	- ถอดบทเรียนการดำเนินงานของสถานประกอบการที่มีศักยภาพและมี ความพร้อมดำเนินการเอง (โอสถสภา เบฟเวอเรจ จำกัด) ในวันที่ 6 สิงหาคม 2564 4. เรียนรู้ 10 Packages 5. ปรับปรุงพัฒนาหลักสูตร HLO 6. วันที่ 28 ธันวาคม 2563 กลุ่มงานฯ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ "การ ดำเนินงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพสู่การมีหุ่นดี สุขภาพดีภายใต้ 10 Packages ในเจ้าหน้าที่สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ณ ห้องประชุมทัตติม สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง 7. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ หุ่นดี สุขภาพดี” ในเจ้าหน้าที่สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ในวันที่ 30 ธันวาคม 2563, 5, 11, 14 และ 15 มกราคม 2564 (5 ครั้ง) 8. จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และประเมินผลการดำเนินงานสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพสู่การมีหุ่นดี สุขภาพดีภายใต้ 10 PACKAGES ในเจ้าหน้าที่สถาบัน พัฒนาสุขภาวะเขตเมือง วันที่ 1 เมษายน 2564

ภาพกิจกรรม



โครงการเตรียมพร้อมประชากรไทยเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ

ความสำคัญ/ที่มาของโครงการ

ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี มีเป้าหมายให้ประชากรวัยทำงานมีศักยภาพในการเพิ่มผลผลิต มีทักษะอาชีพสูงตระหนักในความสำคัญที่จะพัฒนาตนเองให้เต็มศักยภาพ สามารถปรับตัวและเรียนรู้สิ่งใหม่ตามพลวัตของโครงสร้างอาชีพและความต้องการของตลาดแรงงานที่เพิ่มขึ้น เป้าหมายให้คนไทยออกกำลังกาย เล่นกีฬา และนันทนาการอย่างสม่ำเสมอเพิ่มขึ้น และต้องการให้ประชากรไทยมีการเตรียมความพร้อมก่อนสูงอายุเพื่อให้สูงวัยอย่างมีคุณภาพเพิ่มขึ้น บทบาทของกรมอนามัยที่มีต่อการบรรลุเป้าหมายแผนแม่บทย่อยเพื่อให้ประชากรวัยทำงานสุขภาพแข็งแรง ฉลาดรอบรู้และเตรียมความพร้อมเข้าสู่วัยผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ เนื่องด้วยคนวัยทำงานเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศ หากคนวัยทำงานมีปัญหาด้านสุขภาพเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (noncommunicable diseases : NCDs) ทำให้เกิดการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร ก่อผลกระทบทางเศรษฐกิจ จากการศึกษาข้อมูลจากฐานข้อมูล HDC (Health Data Service Center) ของกระทรวงสาธารณสุข สถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง พบว่าอัตราการป่วยตายด้วยโรค NCDs ของประชากรวัยทำงานเพิ่มสูงขึ้นทุกปี โรค NCDs เป็นโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยการส่งเสริมสุขภาพของประชาชนและการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ จนเกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพที่จะสามารถจัดการพฤติกรรมแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพได้ด้วยตนเอง ดังนั้น จึงมีความสำคัญอย่างยิ่งในการดำเนินงานเพื่อการแก้ไขปัญหาระบาดของโรค NCDs ที่ต้องมีการเตรียมการด้านสุขภาพตั้งแต่วัยทำงานก่อนเป็นผู้สูงอายุ ปัญหาสุขภาพทั้งโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อล้วนมีสาเหตุมาจากพฤติกรรมของบุคคล คือการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ได้แก่ พฤติกรรมการกินผัก 5 ทัพพี ตั้งแต่ 4 วันขึ้นไปต่อสัปดาห์ การมีกิจกรรมทางกายมากกว่าหรือเท่ากับ 150 นาทีต่อสัปดาห์ การมีพฤติกรรมนอนหลับ 7 – 9 ชั่วโมงตั้งแต่ 3 วันขึ้นไปต่อสัปดาห์ และพฤติกรรมออกกำลังกายก่อนนอนทุกวัน นานอย่างน้อย 2 นาที พฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ดีมีผลต่อสุขภาพในระยะยาวเป็นผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียง วัยทำงานควรมีการเตรียมความพร้อมเพื่อก้าวเข้าสู่วัยสูงอายุโดยลดภาวะพึ่งพิง กลับไปใช้ชีวิตในชุมชน เป็นผู้สูงวัยสุขภาพดีให้ยืนยาวให้ได้มากที่สุด

สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทั่วโลก วัยทำงานเป็นวัยที่สำคัญในการรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในครอบครัว ซึ่งจะต้องเดินทางและมีชีวิตประจำวันที่ต้องพบปะบุคคลอื่นนอกบ้าน ทำให้มีโอกาสได้สัมผัสเชื้อโรคมามากกว่ากลุ่มวัยอื่น ซึ่งอาจเป็นพาหะในการนำเชื้อโรคเข้าสู่ครอบครัวตนเองทำให้เกิดการกระจายเชื้อโรคได้ง่าย สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองได้เล็งเห็นความสำคัญในการป้องกันโรคติดเชื้อ COVID-19 ในประชากรวัยทำงาน และเล็งเห็นถึงความสำคัญของสถานประกอบการปฏิบัติตามแนวทาง/มาตรการ/มาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้มีความปลอดภัย เพื่อประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพในการป้องกันโรคที่เหมาะสมและมีสื่อความรู้ด้านสุขภาพสำหรับประชาชนครอบคลุมทุกกลุ่มวัย

ดังนั้น สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ได้จัดทำโครงการเตรียมพร้อมประชากรไทยเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพขึ้น เพื่อให้การขับเคลื่อนการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานที่พึงประสงค์ในวัยประชากรทำงานเขตกรุงเทพมหานคร เป็นการสร้างการดูแลสุขภาพตนเองแบบองค์รวม พร้อมทั้งจะก้าวสู่วัยสูงอายุที่มีคุณภาพชีวิตที่ดี

ผลการดำเนินงานโครงการเตรียมพร้อมประชากรไทยเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ

กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	1. ประชาชน เจ้าหน้าที่ในสถานประกอบการ ชุมชน และตลาด ที่เข้าร่วมการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน 666 ราย ใช้ดัชนีมวลกาย (BMI: Body Mass Index) เป็นตัววัด พบว่าประชากรวัยทำงานช่วงอายุ 18 – 59 ปี ส่วนใหญ่มีค่าดัชนีมวลกาย (BMI) อยู่ในเกณฑ์ปกติ (18.5 – 22.9 กิโลกรัม/เมตร ²)
Healthy Canteen และเมนูสุขภาพ	1. ร้านอาหาร/โรงอาหารที่เข้าร่วมดำเนินการ Healthy Canteen และเมนูสุขภาพศูนย์อาหาร จำนวน 5 แห่ง (โรงพยาบาลศิริราช 3 แห่ง, ศาลฎีกา 1 แห่ง, กรุงเทพมหานคร 2 แห่ง) 2. จัดประชุม 2 ครั้ง ในเขตภาษีเจริญ และเขตลาดกระบัง
พัฒนารูปแบบชมรมรอบรู้สุขภาพในพื้นที่เขตเมือง	ไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19

ภาพกิจกรรม



ผลการดำเนินงานย้อนหลังของกลุ่มวัยทำงาน ปี 2561-2563

ผลการดำเนินงาน	2561	2562	2563
พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของประชากรวัยทำงาน อายุ 25-59 ปี ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	-	10.8	12.9
ประชากรวัยทำงานช่วง อายุ 18 – 59 ปี มีค่าดัชนีมวลกาย (BMI: Body Mass Index) อยู่ในเกณฑ์ปกติ (18.5 – 22.9 กิโลกรัม/เมตร ²)	-	48.8 อายุ (30-44 ปี)	44.8

ปัจจัยความสำเร็จ

1. การทำงานเป็นทีม
2. การทำงานกับภาคีเครือข่าย
3. การบูรณาการงานกับโครงการอื่น ๆ และบูรณาการกับกลุ่มวัยอื่น ๆ

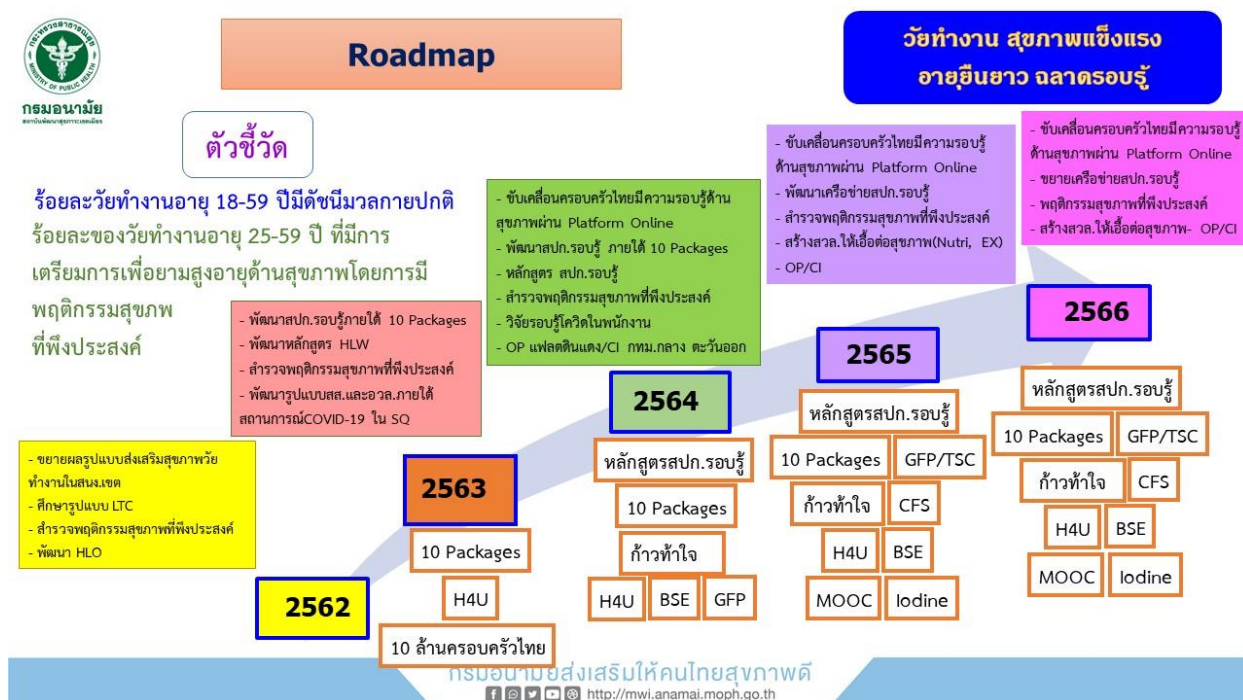
ปัญหา/อุปสรรค

1. เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 ทำให้มีภารกิจเร่งด่วนในการปฏิบัติงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินในพื้นที่ รวมทั้ง ไม่สามารถลงพื้นที่ในการดำเนินกิจกรรมได้ จึงมีการปรับแผนงานไปตามสถานการณ์และบริบทของพื้นที่
2. platform/โปรแกรมของกรมอนามัยขาดความเสถียร ในช่วงต้นๆ รวมทั้ง ผู้ใช้งานไม่เข้าใจระบบ และอุปกรณ์ไม่รองรับ platform/โปรแกรมของกรมอนามัย

งานวิจัย/นวัตกรรม

1. วิจัยเชิงสำรวจ 1 เรื่อง ชื่อเรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ด้านสุขภาพกับพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของพนักงานในสถานประกอบการ นิคมอุตสาหกรรม กรุงเทพมหานคร”

แนวทางการดำเนินงาน ปี 2565



สรุปแนวทางการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

1. เป็นการดำเนินงานต่อเนื่องจากปีงบประมาณ 2564 วางแผนเก็บข้อมูลในระยะเริ่มแรกของปีงบประมาณ
2. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ยังคงมีการแพร่ระบาด การดำเนินงานเก็บข้อมูลปรับเป็นรูปแบบ google Form หรือรูปแบบออนไลน์
3. บูรณาการกับโครงการอื่นและกลุ่มวัยอื่น ตามกลุ่มเป้าหมาย

โครงการคลินิกอบรู้ด้านสุขภาพ กลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพ

ความสำคัญ/ที่มาของโครงการ

คลินิกอบรู้ด้านสุขภาพ หมายถึง กระบวนการจัดการสถานที่และพื้นที่อย่างเป็นระบบด้วยการใส่ใจเรื่องข้อมูลสุขภาพ การสร้างความเข้าใจ และใช้ข้อมูลเพื่อสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพร่วมกันของบุคคล ซึ่งเป็นทั้งบุคลากรภายในและบุคลากรที่เข้ามาใช้บริการ ทำให้มีการปฏิบัติตัวอย่างถูกต้อง มีเป้าหมายเพื่อให้บุคลากรและผู้รับบริการสามารถเข้าถึงข้อมูล ข่าวสาร ความรู้ด้านสุขภาพที่น่าเชื่อถือด้วยความเข้าใจที่ถูกต้องและสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเหมาะสม (ขวัญเมือง แก้วดำเกิง, 2562) และยังสามารถมีส่วนร่วมอย่างมีประสิทธิภาพในการดูแลตนเอง (Self Care) เพื่อให้มีสุขภาพดีหรือการจัดการตนเอง (Self Management) เมื่อมีการเจ็บป่วยเรื้อรัง (ชนวนทอง ธนสุกาญจน์, 2560)

สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองมีนโยบายพัฒนาขับเคลื่อนคลินิกอบรู้ด้านสุขภาพมาตั้งแต่ปี 2560 จนถึงปัจจุบัน โดยกลไกการขับเคลื่อนประกอบด้วยการพัฒนาบุคลากร การพัฒนาด้านสิ่งแวดล้อม การพัฒนาการสื่อสาร ซึ่งการดำเนินงานยังต้องมีการพัฒนาเพื่อยกระดับให้เป็นต้นแบบคลินิกอบรู้ด้านสุขภาพ ดังนั้นคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพ จึงได้จัดทำโครงการคลินิกอบรู้ด้านสุขภาพ กลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพ ประจำปี 2564 ต่อเนื่อง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบบริการ สื่อ สิ่งแวดล้อมของคลินิกเพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้รับบริการ ทำให้ผู้รับบริการสามารถเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพอย่างมีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ มีทักษะสุขภาพที่ดี สามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพและสามารถจัดการปัญหาสุขภาพได้ด้วยตนเอง จนนำไปสู่การมีสุขภาพที่ดีต่อไป

ภาพกิจกรรม



ผลการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ		
	2562	2563	2564
1. คู่มือแนวทางการปฏิบัติงานการเสริมสร้างศักยภาพผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง	จำนวน 8,000 เล่ม	-	-
2. คู่มือฉลาดอยู่กับผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง (ฉบับประชาชน)	จำนวน 8,000 เล่ม	-	-
3. สมุดบันทึกสุขภาพประจำตัวเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ	จำนวน 2,5000 เล่ม	-	จำนวน 500 เล่ม
4. ชุดสื่อการเรียนรู้ด้วยภาพ (Fotonovela)		6 ภาพ	
5. สื่อเรียนรู้ (Standy) เรื่องหลักการความรอบรู้ด้านสุขภาพ	-	1 ชุด	-
6. สมุดรายงานผลตรวจสุขภาพเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ	-	-	จำนวน 2,000 ใบ

ปัจจัยความสำเร็จ

1. การมีแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ทุกกลุ่มงานภายในองค์กรมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน
2. การทำงานเป็นทีมและการมีส่วนร่วมของบุคลากร และผู้รับบริการ
3. การมีระบบการจัดบริการที่ดีและเป็นไปตามขั้นตอนและแนวทางปฏิบัติ
4. ผู้บริหารมีการเยี่ยมติดตามงานแบบสอนงาน (Coaching)

ปัญหา/อุปสรรค

1. ปัญหาด้านการสื่อสารเนื่องจากการใช้เทคโนโลยี เนื่องจากผู้รับบริการในคลินิกบริการส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ
2. ปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (covid-19) ทำให้โครงการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกไม่เป็นไปตามแผน
3. ข้อจำกัดงบประมาณ

ข้อเสนอแนะ

1. สนับสนุนให้มีการพัฒนาช่องทางการสื่อสารที่หลากหลายมากขึ้น
2. ดำเนินการ สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้ประชาชนทุกช่วงวัยในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ครอบคลุมถึงประโยชน์ของการมีสุขภาพที่ดี ไม่มีโรค

งานวิจัย/นวัตกรรม

1. การพัฒนารูปแบบการสื่อสารที่เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางเพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพของผู้รับบริการโรคความดันโลหิตสูงที่คลินิกตรวจโรคทั่วไป สถาบันพัฒนาสุขภาพระยอง

แนวทางการดำเนินงานปี 2565

งาน/โครงการ	มาตรการ/แนวทางการพัฒนา	ตัวชี้วัด	เป้าหมายปี 2565
1.พัฒนาคุณภาพงานบริการ	1.คัดกรองความเสี่ยงทางพฤติกรรมและจิตสังคมและให้บริการลดหลั่นตามลำดับอย่างเป็นระบบ 2.การให้คำปรึกษาเพื่อปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต เน้นการดูแลตัวเอง ลดการใช้ยา 3.พัฒนาระบบประเมินติดตามพฤติกรรมสุขภาพ ผลลัพธ์ทางสุขภาพทั้งในคลินิก และแบบออนไลน์ 4.พัฒนาการรูปแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในเขตเมือง	1.ร้อยละของผู้รับบริการที่ควบคุมโรคไม่ได้ ได้รับการให้คำปรึกษาเพื่อปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต 2.ร้อยละการควบคุมโรคได้ของผู้ป่วยโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง 3.รูปแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกที่ได้ผลในเขตเมือง	1.ร้อยละ 70 2.โรคเบาหวานร้อยละ 75/โรคความดันโลหิตสูงร้อยละ 70 3.ได้รูปแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกที่ได้ผลในเขตเมือง
2.พัฒนารูปแบบการดำเนินงาน Premium Clinic	1.สำรวจสถานการณ์และบริบทรูปแบบการดำเนินงาน 2.จัดทำแผนพัฒนาการดำเนินงานและมอบหมายผู้รับผิดชอบ 3.ดำเนินงานตามแผน 4.ประเมินผลการดำเนินงาน	ระดับความสำเร็จการดำเนินงานพัฒนารูปแบบ Premium Clinic	รายงานผลการดำเนินงานพัฒนารูปแบบ Premium Clinic
3.งานโครงการสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในพระสงฆ์ พื้นที่เขตลาดพร้าว	1. ตรวจสอบสุขภาพพระสงฆ์ ในพื้นที่ภายใต้การดูแลของเขต	1.พระสงฆ์ ในพื้นที่ภายใต้การดูแลของเขตลาดพร้าว ได้รับการ	ได้ผลลัพธ์ตามเป้าหมายตัวชี้วัด

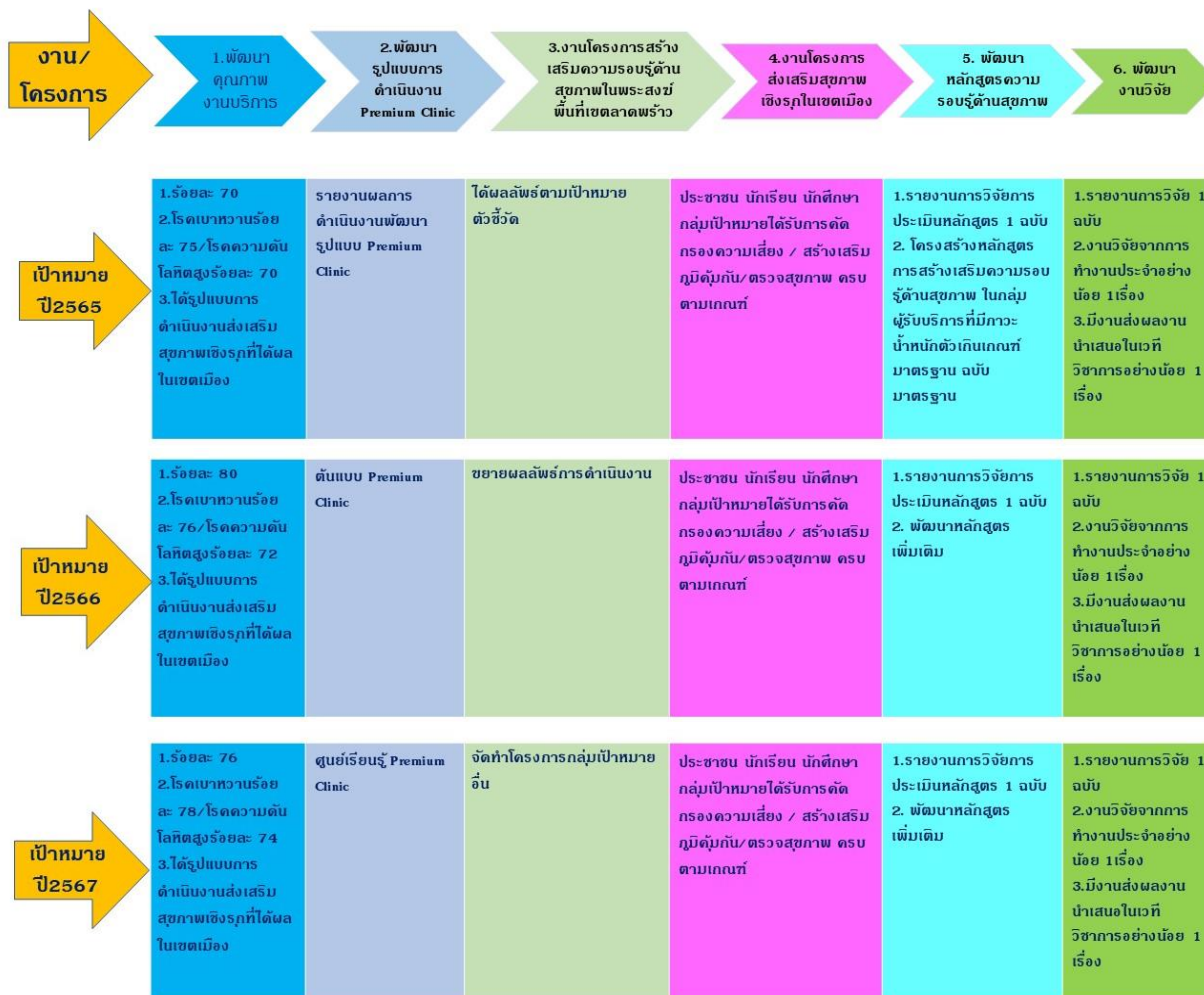
งาน/โครงการ	มาตรการ/แนวทางการพัฒนา	ตัวชี้วัด	เป้าหมายปี 2565
	ลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร 2. สร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพของพระสงฆ์ในพื้นที่ภายใต้การดูแลของเขตลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร 3. พัฒนารูปแบบการจัดการสุขภาพให้เป็นวัดรอบรู้ด้านสุขภาพ	ตรวจสุขภาพ ร้อยละ 100 2. จำนวนพระสงฆ์กลุ่มเป้าหมาย มีคะแนนรวมของความรอบรู้ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 3. มีรูปแบบการจัดการสุขภาพ ให้เป็นวัดรอบรู้ด้านสุขภาพอย่างน้อยวัดละ 1 รูปแบบ	
4.งานโครงการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในเขตเมือง	1.บริการตรวจสุขภาพประจำปีหน่วยงานราชการ เอกชนนอกหน่วยบริการ 2.บริการฉีดวัคซีนเพื่อสร้างเสริมภูมิคุ้มกันหน่วยงานราชการ เอกชนนอกหน่วยบริการ 3.บริการตรวจสุขภาพเพื่อออกใบรับรองแพทย์หน่วยงานราชการ เอกชนนอกหน่วยบริการ 4.บริการตรวจคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพนักเรียน นักศึกษา ในสถานศึกษา กรุงเทพมหานคร	ประชาชน นักเรียน นักศึกษากลุ่มเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองความเสี่ยง / สร้างเสริมภูมิคุ้มกัน/ตรวจสุขภาพ ครบตามเกณฑ์	ประชาชน นักเรียน นักศึกษากลุ่มเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองความเสี่ยง / สร้างเสริมภูมิคุ้มกัน/ตรวจสุขภาพ ครบตามเกณฑ์
5.พัฒนาหลักสูตรความรอบรู้ด้านสุขภาพ	1.การวิจัยการประเมินการใช้หลักสูตร “การสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในผู้ป่วย	1.รายงานการวิจัยการประเมินหลักสูตร“การสร้างเสริมความรอบรู้	1.รายงานการวิจัยการประเมินหลักสูตร 1 ฉบับ

งาน/โครงการ	มาตรการ/แนวทางการพัฒนา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปี 2565
	NCDs “สำหรับบุคลากรสาธารณสุข” 2.พัฒนาหลักสูตรการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ ในกลุ่มผู้รับบริการที่มีภาวะน้ำหนักตัวเกินเกณฑ์มาตรฐาน	ด้านสุขภาพในผู้ป่วย NCDs 2.โครงสร้างหลักสูตรการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ ในกลุ่มผู้รับบริการที่มีภาวะน้ำหนักตัวเกินเกณฑ์มาตรฐาน	2. โครงสร้างหลักสูตรการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ ในกลุ่มผู้รับบริการที่มีภาวะน้ำหนักตัวเกินเกณฑ์มาตรฐาน ฉบับมาตรฐาน
6.พัฒนางานวิจัย	1.ดำเนินงานวิจัยเดิมต่อเนื่อง (งานวิจัย Action Research) 2.สนับสนุน/ ส่งเสริมบุคลากรเขียนงานวิจัยจากการทำงานประจำ 3.สนับสนุน/ ส่งเสริมบุคลากรส่งผลงานนำเสนอในเวทีวิชาการ	1.รายงานการวิจัย 2.งานวิจัยจากการทำงานประจำ 3.มีงานส่งผลงานนำเสนอในเวทีวิชาการ	1.รายงานการวิจัย 1 ฉบับ 2.งานวิจัยจากการทำงานประจำอย่างน้อย 1 เรื่อง 3.มีงานส่งผลงานนำเสนอในเวทีวิชาการอย่างน้อย 1 เรื่อง

Road Map คลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพะปี 2565-2567



Road Map ดัชนีพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพะปี 2565-2567



สรุปแนวทางการดำเนินงาน

1. ดำเนินงานพัฒนาคุณภาพงานบริการ
2. ดำเนินงานพัฒนารูปแบบ Premium Clinic
3. ดำเนินงานโครงการสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในพระสงฆ์ พื้นที่เขตลาดพร้าว
4. ดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในเขตเมือง
5. ดำเนินงานพัฒนาหลักสูตรความรอบรู้ด้านสุขภาพ
6. พัฒนางานวิจัย

กลุ่มวัยสูงอายุ

โครงการสานพลังบวรสู่มิติสุขภาพด้วยกระบวนการสร้างความรอบรู้

ความสำคัญ/ที่มาของโครงการ

ปัจจุบันโลกกำลังเผชิญกับปรากฏการณ์สังคมสูงอายุอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ซึ่งการเปลี่ยนแปลงสู่สังคมสูงอายุส่งผลกระทบต่อระบบเศรษฐกิจและสังคม ผู้สูงอายุเกษียณแล้วขาดรายได้ไม่พอกับค่าใช้จ่ายทำให้การออมลดลง และภาครัฐบาลจำเป็นต้องเพิ่มงบประมาณค่าใช้จ่ายทางด้านสวัสดิการและการรักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นเพื่อดูแลและปฐมพยาบาลผู้สูงอายุที่มีจำนวนมาก ดังนั้น การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ทุกฝ่ายจะต้องร่วมมืออย่างจริงจังโดยมีความต่อเนื่องสำหรับความพร้อมในทุกช่วงวัยเพื่อการก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุที่งามสง่า โดยแนวทางในการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่เขตเมืองที่มีประชากรจำนวนมากนั้นต้องอาศัยสรรพกำลังจากภาคประชาชนที่มีบทบาท และเป็นหนึ่งในกุญแจที่เชื่อมโยงสู่ความสำเร็จ กล่าวคือกิจกรรมสุขภาพของชมรมผู้สูงอายุโดยมากจะเป็นลักษณะของการคัดกรองภาวะสุขภาพเบื้องต้น และกิจกรรมประจำอื่นๆ ที่มาจากความถนัด และความสามารถที่มาจากการทำงานรู้จักคุ้นเคยส่วนตัวกันมาอย่างยาวนานของกรรมการรวมถึงสมาชิกของชมรมผู้สูงอายุทำให้กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพจึงขึ้นอยู่กับเงื่อนไข และศักยภาพของชมรมซึ่งยังผลให้การดำเนินงานไม่สามารถสะท้อนกิจกรรมที่เน้นการส่งเสริมสุขภาพจากสภาพปัญหา และสถานการณ์ดังกล่าวที่มีอยู่จริง กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้เล็งเห็นความสำคัญของสภาพปัญหา ผลกระทบต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นของสถานการณ์เหล่านี้จึงได้จัดทำโครงการสานพลังบวรสู่มิติสุขภาพด้วยกระบวนการสร้างความรอบรู้ เพื่อให้ผู้สูงอายุได้มีสุขภาพกายที่แข็งแรงชะลอความชราลง สุขภาพจิตดี มีคุณค่า ผ่านการสานพลังบวร (บ้าน วัด ส่วนราชการ) สู่มิติสุขภาพด้วยกระบวนการสร้างความรอบรู้สามารถดูแลตนเองเป็นแม่แบบทางสุขภาพ ให้กับสมาชิกในครอบครัว เพื่อเตรียมความพร้อมในการก้าวเข้าสู่สังคมสูงอายุที่สมบูรณ์ได้อย่างเต็มภาคภูมิ โดยไม่เป็นภาระต่อผู้ดูแลรวมทั้งลดปัญหาทางสังคมและเศรษฐกิจในระดับประเทศต่อไปด้วย

ผลการดำเนินงานโครงการสานพลังบวรสู่มีสุขภาพด้วยกระบวนการสร้างความรอบรู้

P	I	R	A	B
การประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมศักยภาพการดำเนินงานอาสาสมัครสาธารณสุขด้วยกระบวนการสร้างความรอบรู้สุขภาพช่องปาก	การผลิตเครื่องมือการเฝ้าระวังภาวะพลัดตกหกล้มในกลุ่มผู้สูงอายุและพระสงฆ์พื้นที่กรุงเทพมหานคร เพื่อติดตามการเพิ่มสมรรถนะของร่างกายบริเวณมัดกล้ามเนื้อขาให้เกิดความแข็งแรงป้องกันภาวะพลัดตกหกล้ม	ประชุมเพื่อเตรียมการคัดเลือกผลงานบุคคลองค์กรต้นแบบด้านส่งเสริมสุขภาพและการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวประจำปี 2564	ประชุมสร้างความรอบรู้สู่โรครภัย ไม่เจ็บไข้ด้วย Health Literacy	ประชุมติดตามผลการดำเนินงานกันไว้ดีกว่าแก้ไม่ย่ำแย่เมื่อเราสานพลังชุมชน
เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานอาสาสมัครสาธารณสุขด้านสุขภาพช่องปาก	ประชุมเชิงปฏิบัติการ กันไว้ดีกว่าแก้ ไม่ย่ำแย่เมื่อเราสานพลังชุมชน		จัดงานการคัดเลือกผลงานบุคคลองค์กรต้นแบบด้านส่งเสริมสุขภาพและการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวประจำปี 2564	ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนพระคิลานุปัฏฐากกับการพัฒนาสุขภาวะ
สนับสนุนการดำเนินงานขับเคลื่อนหลักสูตรพระคิลานุปัฏฐากในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	ร่างหลักสูตรความรอบรู้สุขภาพในชมรมผู้สูงอายุพื้นที่กรุงเทพมหานคร			ประชุมติดตามผลการดำเนินงานสร้างความรอบรู้สู่โรครภัย ไม่เจ็บไข้ด้วย Health Literacy
ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุพื้นที่กรุงเทพมหานคร				

ภาพกิจกรรม



ผลการดำเนินงานย้อนหลัง

ชื่อตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน (ร้อยละ)					
	ปี 2562		ปี 2563		ปี 2564	
	เกณฑ์	ผลที่ได้	เกณฑ์	ผลที่ได้	เกณฑ์	ผลที่ได้
1) ประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	**		50	14.28	50	58.82
2) ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	70	100	50	100	70	100
3) ผู้สูงอายุมีฟันแท้ใช้งานอย่างน้อย 20 ซี่ หรือ 4 คู่สบฟันหลัง	60	56.69	60	55.59	60	58.80
4) อบรมระชาลีลานปัญญา (กรุงเทพมหานครมี 455 วัด)	อย่างน้อย 1 รูปต่อ 1 วัด	726 รูป 295 วัด	อย่างน้อย 1 รูปต่อ 1 วัด	726 รูป 295 วัด	อย่างน้อย 1 รูปต่อ 1 วัด	726 รูป 295 วัด

** ประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์เริ่มดำเนินการปี 2563

ปัจจัยความสำเร็จ

1. การสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับภาคีเครือข่ายรวมถึงกลุ่มเป้าหมาย ทำให้เกิดกลไกการประสานงานและสร้างความเข้มแข็งในการร่วมกันขับเคลื่อนการดำเนินงาน ที่มีประสิทธิภาพและมีความคล่องตัว
2. การทำงานเป็นทีม และจัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือก่อนการจัดกิจกรรม สื่อ เครื่องมือ เอกสารพร้อมให้กลุ่มเป้าหมาย
3. ประสานงานภาคีเครือข่าย ร่วมกันวางแผนกำหนดการดำเนินงานเป็นระยะ ๆ อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ
4. เรียนรู้ความต้องการของกลุ่มเป้าหมายก่อนจัด/ทำกิจกรรม
5. ความร่วมมือและการบูรณาการของพื้นที่หน่วยงานภาคีเครือข่ายและกลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้องกัน ร่วมกันดำเนินงานเพื่อไปสู่เป้าหมายเดียวกัน

ปัญหา/อุปสรรค

1. การระบาดของโรค COVID-19 ทำให้การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุมีความล่าช้า เนื่องจากข้อจำกัดในการลงพื้นที่ และมาตรการของกระทรวงสาธารณสุขที่ต้องลดความเสี่ยงการสัมผัสเชื้อของผู้สูงอายุซึ่งเป็นกลุ่มเสี่ยงสูง กรุงเทพมหานครจัดเป็นพื้นที่สีแดง คือ จังหวัดที่เสี่ยงสูงสุด หรือมีผู้ติดเชื้อจำนวนมาก กลุ่มเป้าหมายและภาคีเครือข่ายจึงค่อนข้างกังวลและมีภาระงานที่มาก ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค
2. การดำเนินกิจกรรมไม่เป็นไปตามเป้าหมายโครงการที่กำหนดไว้ การอบรมไม่สามารถรวมกลุ่มกันได้ กลุ่มเป้าหมายที่เป็นบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ มีภารกิจเร่งด่วนตามมาตรการสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
3. การปรับเปลี่ยนพื้นที่/การรวมทีมเป็น Community Isolation และบทบาทหน้าที่รับผิดชอบตามภาระกิจของกรมอนามัยและสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

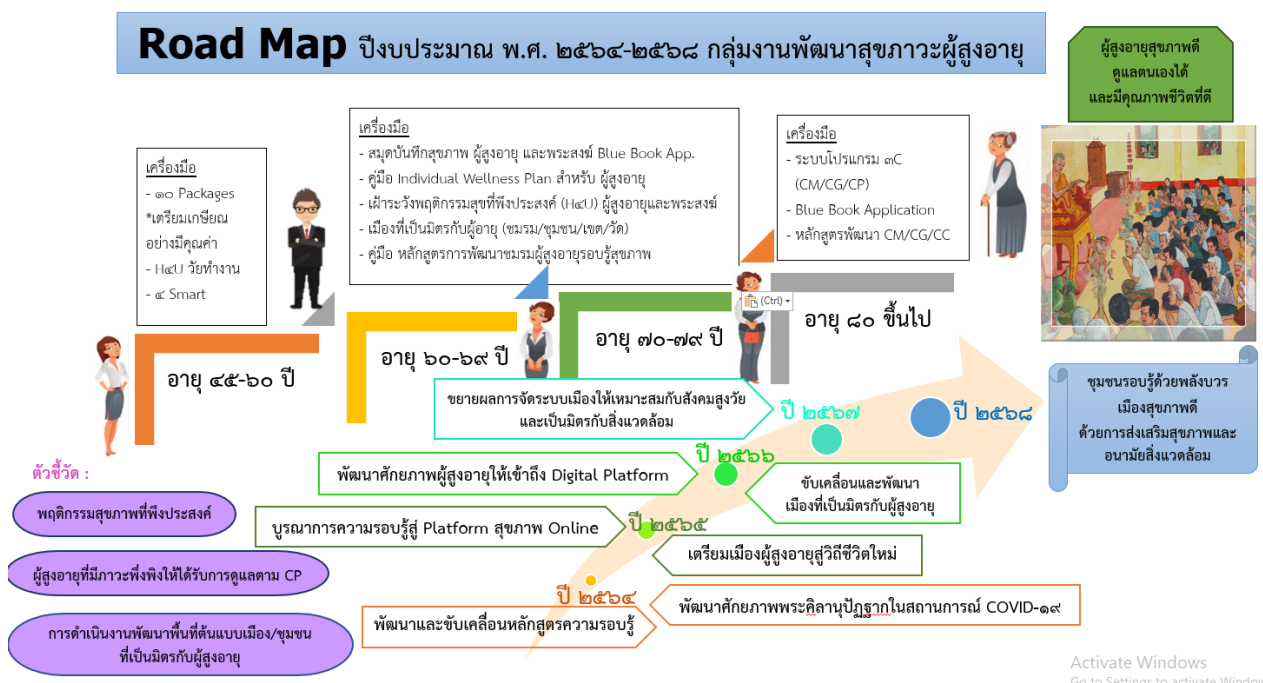
ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไขปัญหา

1. สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และสนับสนุนอุปกรณ์ป้องกัน เพื่อสกัดกั้นการแพร่ระบาด และเมื่อจำนวนการติดเชื้อลดน้อยลงหรือสามารถควบคุมได้ดีขึ้น ควรมีการแนวทางการคืนพื้นที่ หรือการปิดศูนย์พักคอยอย่างปลอดภัย
2. ปรับรูปแบบตามแนววิถีใหม่ เพื่อปรับให้เข้ากับสถานการณ์ปัจจุบัน โดยใช้ระบบการสื่อสารและเทคโนโลยีดิจิทัลแทน และต้องระมัดระวังในการลงพื้นที่มากขึ้นด้วยมาตรการต่าง ๆ อย่างเคร่งครัด

งานวิจัย/นวัตกรรม

1. ผลของโปรแกรมส่งเสริมกิจกรรมทางกาย SMART WALK ต่อสมรรถภาพทางกายของผู้สูงอายุ กรณีศึกษา ชุมชนผู้สูงอายุแห่งหนึ่งในจังหวัดกรุงเทพมหานคร

แนวทางการดำเนินงาน ปี 2565



สรุปแนวทางการดำเนินงาน ปี 2565

1. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health Literacy ในกลุ่มผู้สูงอายุ เพื่อการดูแลส่งเสริมสุขภาพด้วยตนเอง
2. พัฒนาศักยภาพความรู้เสริมสร้างสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อลดโอกาสการหกล้มของผู้สูงอายุ
3. พัฒนาและจัดทำแนวทางการขับเคลื่อนพื้นที่ต้นแบบ/ชุมชน/เขตที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ
4. แลกเปลี่ยนเรียนรู้/ถอดบทเรียนเครือข่ายชุมชนท้องถิ่นในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุภายใต้ AFC
5. ขับเคลื่อนการใช้งานระบบข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุผ่านระบบ Health Platform ร่วมกับภาคี
ข่ายระดับพื้นที่
6. ขับเคลื่อนเครือข่ายการดำเนินงานการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในพื้นที่แบบบูรณาการด้วยระบบ
โปรแกรม 3C
7. แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานการขับเคลื่อนด้านการดูแลผู้สูงอายุในระดับชุมชน
8. สนับสนุนการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก (พระอสง.)
9. ขับเคลื่อนการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของพระสงฆ์ สามเณร
10. พัฒนาศักยภาพรู้ สื่อ นวัตกรรมดูแลส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์
11. ตรวจเยี่ยมเสริมพลังวัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้
12. พัฒนากลไกการรณรงค์สร้างกระแส เพื่อสนับสนุนการประเมินคัดกรองและการดูแลสุขภาพช่องปาก
ด้วยตนเอง

กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม

โครงการส่งเสริมการบริหารจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข

ความสำคัญ/ที่มาของโครงการ

สถานบริการสาธารณสุข เป็นหน่วยงานบริการประชาชนทั้งด้านการป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ โดยกิจกรรมเหล่านี้ล้วนก่อให้เกิดของเสียต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นจากกระบวนการรักษาผู้ป่วย เป็นต้น นอกจากนี้ ในหลายกิจกรรมมีความเกี่ยวข้องกับการใช้พลังงานและเชื้อเพลิง โดยกิจกรรมการให้บริการประชาชนเหล่านี้ ล้วนก่อให้เกิดของเสียหรือมลพิษที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของผู้ให้บริการซึ่งต้องปฏิบัติงานต่อเนื่อง เป็นระยะเวลานาน

จากสถานการณ์การดำเนินงานปี 2560 - 2563 ผลการดำเนินงานตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ในโรงพยาบาลพื้นที่กรุงเทพมหานคร พบว่า สถานพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 100 ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ 78.6 และระดับดีมาก Plus ร้อยละ 7.14 สำหรับผลการดำเนินงาน Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus (BKKGC+) ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ในปี 2561 - 2563 พบว่า โรงพยาบาล ศูนย์บริการสาธารณสุข และ สำนักงาน ผ่านเกณฑ์ระดับเพชร จำนวน 4 แห่ง ระดับทอง จำนวน 14 แห่ง และระดับเงิน จำนวน 9 แห่ง

สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้ตระหนักถึงความสำคัญในการ ป้องกันและลดผลกระทบต่อสุขภาพจากการดำเนินกิจกรรมของสถานพยาบาล โดยมุ่งเน้นการจัดการสุขาภิบาล อย่างยั่งยืนและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่อง ได้จัดทำโครงการส่งเสริมการบริหารจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ในสถานบริการสาธารณสุขขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการพัฒนา การบริหารจัดการ และยกระดับ คุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข ตลอดจนการสร้างนวัตกรรมการจัดการอนามัย สิ่งแวดล้อมลดโลกร้อน และเผยแพร่แนวทางการลดโลกร้อนจากสถานพยาบาล สู่ชุมชน เพื่อให้ประชาชนได้รับการ ค้ำครองสิทธิทางสุขภาพ มีสุขภาวะที่ดีอย่างยั่งยืนภายใต้สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการอยู่อาศัยที่มีคุณภาพ นำไปสู่ คุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนเขตเมือง และมีเทคโนโลยีและองค์ความรู้ที่เหมาะสมสำหรับประชาชนในพื้นที่ เขตเมืองต่อไป

ผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมการบริหารจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข

ปี 2564 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ได้ดำเนินการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อน Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus และการประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการ สาธารณสุข โดยมีการมอบรางวัลผู้ผ่านการประเมินรับรอง GREEN & CLEAN Hospital ปี 2562 - 2563 รางวัล นวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital ปี 2563 และรางวัล Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus ปี 2562 พร้อมจัดเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลให้กับหน่วยงานที่ สนใจ เมื่อเดือนมีนาคม 2564 โดยมีสถานพยาบาลและสำนักงานที่สนใจเข้ารับการประเมินรับรอง Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus จำนวน 40 แห่ง อย่างไรก็ตามเนื่องด้วยสถานการณ์การระบาดของโควิด - 19

จึงทำการเลื่อนกำหนดการเยี่ยมเสริมพลังและตรวจประเมินการพัฒนาสถานบริการสาธารณสุขตามเกณฑ์ Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus ไปก่อน จนกว่าสถานการณ์จะคลี่คลาย

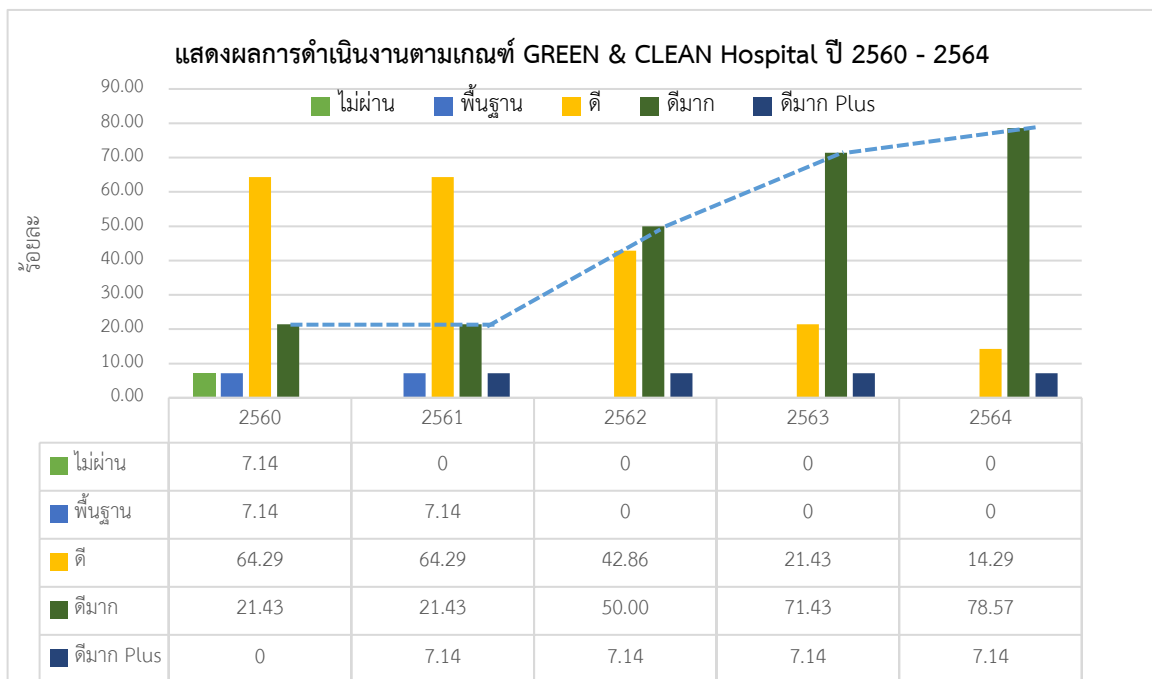
สำหรับผลการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ปี 2564 พบว่า สถานพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 100 ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ 85.71 และระดับดีมาก Plus ร้อยละ 7.14

ภาพกิจกรรม



ผลการดำเนินงานย้อนหลัง

1. การขับเคลื่อนงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานพยาบาลตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital การขับเคลื่อนงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานพยาบาลตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital จำนวน 14 แห่ง ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ในพื้นที่รับผิดชอบของสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง กรมอนามัย ระหว่างปี 2560 – 2564 มีแนวโน้มการพัฒนาในทิศทางที่พัฒนามากขึ้นในแต่ละปี โดยพบว่า สถานพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมากขึ้นไป มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จากปี 2560 จากร้อยละ 21.43 เป็นร้อยละ 85.71 ในปี 2564 รายละเอียดดังภาพ



จากภาพแสดงการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ระหว่างปี 2560 – 2564 โดยในปี 2560 มีโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีความพร้อมและสมัครเข้ารับการประเมินรับรองมาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล GREEN & CLEAN Hospital จำนวน 14 แห่ง ประกอบด้วย โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ จำนวน 9 แห่ง โรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 3 แห่ง กรมการแพทย์แผนไทย จำนวน 1 แห่ง และกรมอนามัย จำนวน 1 แห่ง ผลการตรวจประเมิน พบว่า โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดี จำนวน 9 แห่ง ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก จำนวน 3 แห่ง และไม่ผ่านระดับพื้นฐาน จำนวน 1 แห่ง ซึ่งประเด็นปัญหาสำหรับโรงพยาบาลที่ยังไม่ผ่านระดับพื้นฐานอันเนื่องมาจากประเด็นของกลยุทธ์ CLEAN ยังขาดการสื่อสารนโยบายไปทั่วทั้งองค์กร เพื่อสร้างความเข้าใจในการดำเนินงานอย่างมีส่วนร่วม (เพิ่งเริ่มดำเนินการได้เล็กน้อยก่อนขอรับการประเมิน) และไม่มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ขาดการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ให้มีองค์ความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital เช่น การอบรมหลักสูตรการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ การควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย เป็นต้น และที่สำคัญยังไม่มีมีคณะทำงานหรือผู้รับผิดชอบ เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ทำให้มีผลกระทบต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงาน GREEN ในรายละเอียดย่อยของแต่ละประเด็นงานที่เกี่ยวข้อง

ประเด็นสำหรับโรงพยาบาลที่ผ่านระดับดีแล้วส่วนใหญ่มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อการพัฒนายกระดับไปสู่ระดับดีมาก เป็นเรื่องของการประชาสัมพันธ์/สื่อสารทั้งองค์กรอย่างต่อเนื่อง การฝึกอบรมบุคลากรตามหลักสูตร “การป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ” ตามประกาศกระทรวงฯ พ.ศ. 2545 ร้อยละ 100 ด้านประเด็นขยะควรมีการเก็บบันทึกข้อมูลปริมาณขยะแต่ละประเภทเป็นภาพรวมและนำมาวิเคราะห์เพื่อนำมาวางแผนการจัดการบริหารจัดการต่อไป การตรวจเฝ้าระวังทางแบคทีเรียโดยใช้ SI-2 โดยหน่วยงานภายนอก เช่น สำนักงานเขต และควรมีการประเมินมาตรการการประหยัดพลังงานขององค์กรเพื่อมาจัดทำแผนพัฒนาต่อไป สำหรับโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากระดับเขต จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี และสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ส่วนใหญ่มีความเข้มแข็งในกลยุทธ์ CLEAN ที่ชัดเจน โดยเฉพาะเรื่องนโยบายและการขับเคลื่อนได้ทั้งถึงทุกภาคส่วน โรงพยาบาลราชวิถีมีความโดดเด่นเรื่องการบริหารจัดการพลังงาน สถาบันเด็กสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี มีความโดดเด่นในประเด็นขยะรีไซเคิล ที่เป็นรูปธรรมชัดเจน และเรื่องการส่งเสริมการมีส่วนร่วมลดการใช้พลังงาน และโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี มีความโดดเด่นด้านการจัดการสุขาภิบาลอาหาร

ผลการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ปี 2561 พบว่า โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน จำนวน 14 แห่ง ประกอบด้วย ระดับดีมาก plus จำนวน 1 แห่ง ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก จำนวน 3 แห่ง ผ่านเกณฑ์ดี จำนวน 9 แห่ง และผ่านระดับพื้นฐาน จำนวน 1 แห่ง

ปี 2562 พบว่า โรงพยาบาลผ่านการรับรองระดับดี จำนวน 6 แห่ง ระดับดีมาก จำนวน 7 แห่ง และระดับดีมากพลัส จำนวน 1 แห่ง

ปี 2563 พบว่า โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดี จำนวน 3 แห่ง ระดับดีมาก จำนวน 10 แห่ง และระดับดีมาก Plus จำนวน 1 แห่ง ซึ่งถือเป็นระดับดีขึ้นไป จำนวน 14 แห่ง ระดับดีมากขึ้นไป จำนวน 11 แห่ง อย่างไรก็ตาม ในปีงบประมาณ 2564 กรมอนามัยได้พัฒนาเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital ฉบับใหม่ เพื่อรองรับกฎหมายและมาตรฐานใหม่ที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนโรงพยาบาลสังกัดกรมวิชาการจะหมดอายุรับรองมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital จำนวน 9 แห่ง จึงมีความจำเป็นต้องติดตาม และสนับสนุนการขับเคลื่อนงานอย่างต่อเนื่อง

ปี 2564 พบว่า โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดี จำนวน 2 แห่ง ระดับดีมาก จำนวน 11 แห่ง และระดับดีมาก Plus จำนวน 1 แห่ง ซึ่งคิดเป็นระดับดีขึ้นไป จำนวน 14 แห่ง และระดับดีมากขึ้นไป จำนวน 12 แห่ง

เมื่อเปรียบเทียบผลการดำเนินงานระหว่างปี 2560 - 2564 พบว่า สถานการณ์การดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมากขึ้นไป ในปี 2564 มีจำนวนสถานพยาบาลที่ประสบความสำเร็จในระดับที่สูงกว่าปี 2560 - 2563 เนื่องจากสถานพยาบาลส่วนใหญ่มีความตื่นตัวในการพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และให้ความสนใจกับการพัฒนาตามเกณฑ์ Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus ซึ่งเป็นเกณฑ์ที่สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองและสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร มีข้อตกลงการพัฒนาร่วมกันในการพัฒนาสถานพยาบาล และสำนักงานในกรุงเทพมหานคร เป็นการเฉพาะ

อย่างไรก็ตามจากผลการดำเนินงานปี 2564 พบว่า สถานพยาบาลส่วนใหญ่ยังไม่ผ่านการรับรอง GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมาก Plus เนื่องด้วยติดประเด็นตามเกณฑ์ข้อ 15 โรงพยาบาลมีการดำเนินงานนโยบายโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ (ตามคู่มือมาตรฐานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย Food Safety Hospital) และข้อ 16 โรงพยาบาลผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป ดังนั้น ในปี 2565 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง จึงกำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน GREEN & CLEAN Hospital ในรูปแบบออนไลน์ เพื่อรองรับสถานการณ์ดังกล่าว โดยกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้ปฏิบัติงานด้าน GREEN & CLEAN Hospital ในสถานพยาบาล จำนวน 30 คน

2. การขับเคลื่อนงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานพยาบาลตามเกณฑ์ Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus

สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กรมอนามัย ร่วมกับ สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร มีนโยบายร่วมกันในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลและสำนักงาน โดยการจัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานพยาบาล Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus (BKKGC+) ซึ่งประกอบด้วยผู้บริหารและผู้แทนโรงพยาบาลจากสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตลอดจนสำนักงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักงานสุขภาพอาหารและน้ำ และสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ ได้กำหนดกรอบและแนวทางการร่วมมือในการพัฒนาเกณฑ์ Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus (BKKGC+) โดยดำเนินงานเกี่ยวกับกิจกรรม GREEN ได้แก่ การจัดการมูลฝอยทุกประเภท การจัดการห้องส้วม การลดการใช้พลังงาน การจัดการสภาพแวดล้อม และการจัดการสุขภาพอาหารและน้ำ รวมทั้งผลักดันให้เกิดการพัฒนานวัตกรรมในโรงพยาบาลและสำนักงาน ถ่ายทอดกิจกรรม GREEN สู่ภาคีเครือข่าย และสร้างกระบวนการให้ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัยในพื้นที่เขตเมือง

จากการขับเคลื่อน Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus (BKKGC+) ปี 2561 มีโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานครเข้าร่วมจำนวน 10 แห่ง สำนักงาน จำนวน 3 แห่ง และโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 2 แห่ง คณะกรรมการได้ตรวจเอกสารตามที่โรงพยาบาลประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐาน และลงตรวจพื้นที่แล้ว ปรากฏว่า โรงพยาบาลที่จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์การประเมิน แบ่งตามระดับ ดังนี้

- ระดับเพชร (Diamond) คือ โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
- ระดับ (Gold) จำนวน 7 แห่ง ได้แก่ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลตากสิน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโร อุทิศ โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ โรงพยาบาลสิรินธร
- ระดับ (silver) คือ โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี

ทั้งนี้ มีกิจกรรมแลกเปลี่ยนความสำเร็จด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลและ สถานพยาบาลในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus (BKKGC+) ณ ห้องประชุมรัตนโกสินทร์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร วันพฤหัสบดีที่ 20 ธันวาคม 2561 มีเครือข่ายจากโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร สังกัดกระทรวงสาธารณสุข สังกัดกระทรวงยุติธรรม สังกัดเอกชน เข้าร่วมประชุม รวมเป็นจำนวน 120 คน มีการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus (BKKGC+) ประจำปี 2562 และถอดบทเรียนการดำเนินงานปี 2561 ในวันที่ 15 มกราคม 2562 ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร มีเครือข่ายจาก โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร กระทรวงสาธารณสุข ทบวงมหาวิทยาลัย กระทรวงยุติธรรม กรมแพทย์ทหารเรือ โรงพยาบาลสังกัดเอกชน สำนักอนามัย ศูนย์บริการสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร เข้าร่วมประชุม รวมเป็นจำนวน 170 คน

ปี 2562 พบว่า โรงพยาบาลและสำนักงานในสังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร สมัครเข้าร่วมจำนวน 5 แห่ง (โรงพยาบาล 4 แห่ง และสำนักงาน จำนวน 1 แห่ง) โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจำนวน 6 แห่ง ศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดสำนักอนามัย จำนวน 5 แห่ง โรงพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัย จำนวน 3 แห่ง และสังกัดอื่น ๆ จำนวน 4 แห่ง รวมทั้งสิ้น 23 แห่ง โดยผลการประเมินรับรองมาตรฐาน พบว่า สถานบริการสาธารณสุขและสำนักงานจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์การประเมิน แบ่งตามระดับ ดังนี้

ระดับเพชร (Diamond) จำนวน 3 แห่ง ได้แก่

1. โรงพยาบาลศิริราช มหาวิทยาลัยมหิดล
2. โรงพยาบาลทันตกรรม มหาวิทยาลัยมหิดล
3. สถาบันเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ระดับ (Gold) จำนวน 8 แห่ง ได้แก่

1. โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล
2. โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
3. โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
4. โรงพยาบาลผู้สูงอายุ บางขุนเทียน สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
5. สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
6. ศูนย์บริการสาธารณสุข 67 ทวีวัฒนา สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
7. ศูนย์บริการสาธารณสุข 8 บึงอรอด รุ่งเรือง สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
8. ศูนย์บริการสาธารณสุข 48 นาควัชรอุทิศ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

ระดับ (silver) จำนวน 9 แห่ง ได้แก่

1. สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
2. สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
3. โรงพยาบาลพระตำหนักวชิราวุธ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
4. สถาบันราชานุกูล กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข
5. โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล หนองแขม
6. โรงพยาบาลเปาโลโชคชัย 4
7. โรงพยาบาลคลองสามวา สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
8. ศูนย์บริการสาธารณสุข 40 บางแค สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
9. ศูนย์บริการสาธารณสุข 10 สุขุมวิท สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

จากการขับเคลื่อนงาน Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus ปี 2562 พบประเด็นด้านจำนวนและความเชี่ยวชาญของผู้ตรวจประเมินรับรองมาตรฐาน และความชัดเจนของเกณฑ์การประเมิน Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus ซึ่งจำเป็นต้องมีการพัฒนาปรับปรุงใหม่ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กรมอนามัย ร่วมกับสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจประเมินรับรองมาตรฐาน Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus (Auditors) ระหว่างวันที่ 19 - 20 ธันวาคม 2562 ณ ห้องประชุมพี.เอ. ไนติงเกล ชั้น 20 อาคารอนุสรณ์ 100 ปี โรงพยาบาลกลาง กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจประเมินรับรองมาตรฐาน Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus โดยกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วยผู้บริหาร และบุคลากรจากโรงพยาบาลสังกัด กรุงเทพมหานคร สังกัดกระทรวงสาธารณสุข และผู้เกี่ยวข้อง รวมทั้งสิ้น 80 คน นอกจากนี้ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กรมอนามัย ร่วมกับสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐาน Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus ในวันพุธที่ 25 ธันวาคม 2562 ณ ห้องประชุมแพทย์พัฒนา ชั้น 5 สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร โดยกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้บริหาร และบุคลากรจากโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร สังกัดกระทรวงสาธารณสุข และผู้เกี่ยวข้อง รวมทั้งสิ้น 38 คน และเมื่อวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2563 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กรมอนามัย ร่วมกับสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐาน Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus ครั้งที่ 2 ณ ห้องประชุมแพทย์พัฒนา ชั้น 5 สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร โดยกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้บริหาร และบุคลากรจากโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร สังกัดกระทรวงสาธารณสุข และผู้เกี่ยวข้อง รวมทั้งสิ้น 30 คน โดยผลจากการขับเคลื่อนครั้งนี้ได้บทสรุปสู่การพัฒนาคู่มือ Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus ฉบับปรับปรุง สำหรับโรงพยาบาลและสำนักงาน และศูนย์บริการสาธารณสุข สำหรับใช้ในพื้นที่กรุงเทพมหานครเป็นการเฉพาะ อย่างไรก็ตาม ในปี 2563 เนื่องด้วยสถานการณ์การระบาดของโควิด - 19 จึงส่งผลให้ไม่ได้ดำเนินการประเมินในพื้นที่กรุงเทพมหานคร อย่างไรก็ตาม สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ได้จัดพิมพ์คู่มือ Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus (BKKGC+) สำหรับโรงพยาบาลและสำนักงาน (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2563) และคู่มือ Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus (BKKGC+) สำหรับศูนย์บริการสาธารณสุข และจากมติคณะกรรมการ ได้เสนอให้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจประเมินการดำเนินการตามมาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานพยาบาล เพื่อรองรับการดำเนินงานในปี 2564

ปัจจัยความสำเร็จ

1. มีการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานการพัฒนาสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่กรุงเทพมหานครเป็นการเฉพาะตามแผนยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสู่ความเป็นเลิศ กรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2560 - 2579 นั่นคือ Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus (BKKG⁺) และได้ร่วมกันขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรมตั้งแต่ ปี 2561 เป็นต้นมา
2. มีแผนยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข (2560 - 2564) ที่กำหนดให้โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่งดำเนินงานตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital
3. ความร่วมมือขับเคลื่อนงานกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ที่มีนโยบายร่วมกันในการขับเคลื่อนการดำเนินงานงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลและสำนักงาน โดยการจัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานพยาบาล Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus (BKKG⁺) และคณะกรรมการตรวจประเมินรับรอง Bangkok GREEN & CLEAN Hospital Plus (BKKG⁺) เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
4. การสื่อสารประชาสัมพันธ์การขับเคลื่อนงานผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น การแถลงข่าว เว็บไซต์ เฟซบุ๊ก หนังสือราชการ กลุ่มไลน์ การถอดบทเรียนความสำเร็จการขับเคลื่อนงาน
5. มีการประชุมติดตามการขับเคลื่อนงานอย่างต่อเนื่อง

ปัญหา/อุปสรรค

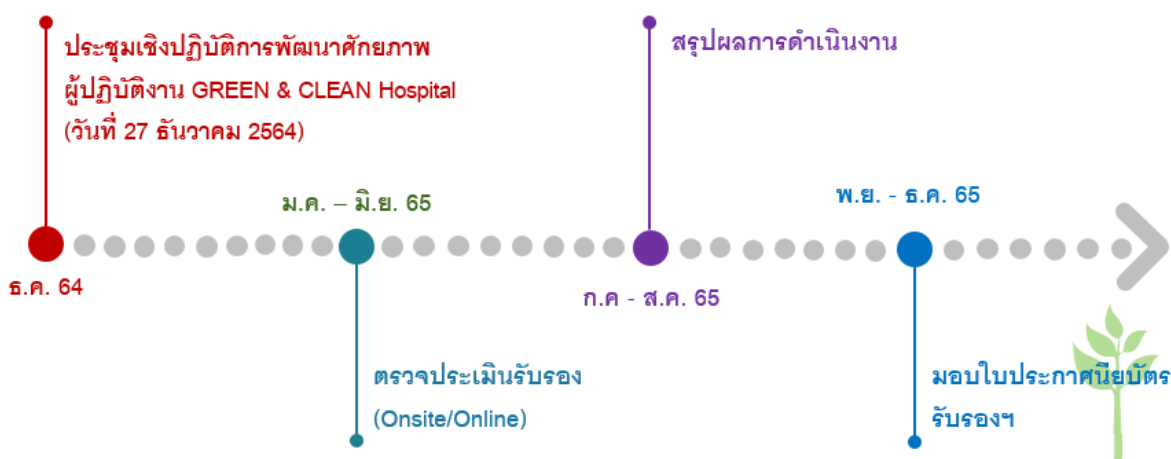
สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ทำให้ไม่สามารถขับเคลื่อนงานด้านการประเมินรับรองในสถานพยาบาลและสำนักงานได้

ข้อเสนอแนะ

ผลการรวบรวมข้อมูลความต้องการและความคาดหวังจากผู้รับบริการ ได้ถูกนำมาจัดทำแผนงานโครงการสำหรับ ปี 2565 ที่มุ่งเป้าการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้าน GREEN & CLEAN Hospital ของสถานพยาบาลสังกัดกรมวิชาการ กระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ ความต้องการ ความคาดหวัง จากผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียประกอบด้วย

1. การสนับสนุนด้านวิชาการ และข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับงาน GREEN & CLEAN Hospital
2. ควรจัดประชุมวิชาการ และประกวดนวัตกรรมทุกปีเพราะมีประโยชน์และต่อความคิดเพื่อพัฒนาการนวัตกรรม
3. ควรมีการประชาสัมพันธ์การประกวดนวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital ผ่านช่องทางต่าง ๆ เพื่อให้มีผู้เข้าร่วมโครงการมากขึ้น
4. ควรมีการรวบรวมผลงานของหน่วยที่ได้รับรางวัล และข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับงาน GREEN
5. ควรจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข ทุกปี เพราะมีประโยชน์และต่อความคิดเพื่อพัฒนาการนวัตกรรม
6. ควรมีการประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่าง ๆ เพื่อให้มีผู้เข้าร่วมโครงการมากขึ้น

แนวทางการดำเนินงาน ปี 2565



โครงการส่งเสริมการลดและป้องกันปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เฉพาะ

ความสำคัญ/ที่มาของโครงการ

ปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM2.5 ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ส่วนใหญ่เกิดในช่วงเดือนธันวาคม-มีนาคม ของทุกปี เนื่องจากช่วงฤดูดังกล่าวจะมีสภาพอากาศนิ่ง ลมสงบความเร็วลมต่ำ เกิดปรากฏการณ์อากาศ หมอกขมัว คล้ายหมอกควันตอนเช้า ซึ่งฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM 2.5 ทำให้มลพิษทางอากาศเกิดการสะสมตัวในปริมาณมาก โดยค่ามาตรฐาน PM2.5 เฉลี่ย 24 ชั่วโมงอยู่ที่ไม่เกิน 50 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตรและค่ามาตรฐานรายปียู่ที่ไม่เกิน 25 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร จากข้อมูลรายงานสถานการณ์มลพิษของประเทศไทยในปี 2562 พบว่า ฝุ่นละอองขนาดเล็กเส้นผ่านศูนย์กลางไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) ค่าเฉลี่ย 24 ชั่วโมง อยู่ในช่วง 15-357 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร และค่าเฉลี่ยรายปียู่ในช่วง 10 - 41 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร ซึ่งยังเกินมาตรฐาน

ซึ่งปัญหาฝุ่น PM2.5 ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน อาจทำให้ระคายเคืองตา ผิวหนัง ระบบทางเดินหายใจ (อาการไอและอาการของระบบทางเดินหายใจส่วนล่าง) ระบบหัวใจและหลอดเลือด (กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด หัวใจวาย) ความเสี่ยงของอัตราการตายจากภาวะเส้นเลือดอุดตันในสมอง และน้ำหนักร่างกายลดลง เป็นต้น เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่กรุงเทพมหานครมีสุขภาพและอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดี กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้มีโครงการที่จัดทำขึ้นเกี่ยวกับฝุ่น PM2.5

ผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมการลดและป้องกันปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และการจัดการ อนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เฉพาะ

กิจกรรม	จำนวน	ผลการดำเนินงาน
ผลการดำเนินงานปี 2564		
1. พัฒนากิจกรรมเสริมสร้างความรอบรู้ โรงเรียนรอบรู้สู่ฝุ่น PM _{2.5}	1 คู่มือ	(ร่าง)คู่มือกิจกรรมเสริมสร้างความรอบรู้ “โรงเรียนรอบรู้สู่ฝุ่น PM _{2.5} ”
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการกิจกรรมเสริมสร้างความรอบรู้ โรงเรียนรอบรู้สู่ฝุ่น	เข้าร่วมประชุม ร้อยละ 80	จัดประชุมเชิงปฏิบัติการกิจกรรมเสริมสร้างความรอบรู้ โรงเรียนรอบรู้สู่ฝุ่น PM _{2.5} ประกอบด้วย บรรยายความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) กิจกรรมเรียนรู้ตนเอง การจัดทำกิจกรรมเสริมสร้างความรอบรู้ “โรงเรียนรอบรู้สู่ฝุ่น PM _{2.5} ” และการฝึกปฏิบัติติดตามเฝ้าระวังค่าฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM _{2.5}

ภาพกิจกรรม



ผลการดำเนินงานย้อนหลัง

กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
ผลการดำเนินงานปี 2562		
พัฒนาความรู้ฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM _{2.5} ในโรงเรียน	โรงเรียน 1 แห่ง	จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับมลพิษอากาศ 4 ครั้ง ประกอบด้วย 1. ประเมินความรู้ก่อนกิจกรรม 2. กิจกรรมเรียนรู้ พูดคุย ตอบโต้ ซักถาม เรื่องความรู้เกี่ยวกับมลพิษทางอากาศ รู้จักฝุ่นละอองขนาดเล็ก แหล่งกำเนิดผลกระทบต่อสุขภาพและการติดตามเฝ้าระวังค่าคุณภาพอากาศ โดยแบ่งกลุ่มให้นักเรียนได้ฝึกฝน ลองทำและเรียนรู้การติดตามคุณภาพอากาศ 3. สาธิตการใส่หน้ากาก N95 ให้ตัวแทนนักเรียนออกมาใส่หน้ากาก N95 และนำไปสอนเพื่อนใส่ต่อ 4. นักเรียนทุกคนพูดสรุปสั้นๆว่าได้รับความรู้อะไรบ้างจากการจัดกิจกรรม 5. กิจกรรมทบทวนความรู้เกี่ยวกับมลพิษทางอากาศ โดยให้นักเรียนแข่งกันตอบคำถาม 6. ประเมินความรู้หลังได้รับการส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับมลพิษอากาศ 7. กิจกรรมประกวดจัดทำสื่อความรู้เกี่ยวกับมลพิษอากาศ โดยนักเรียนออกแบบสื่อเอง ซึ่งกิจกรรมนี้คุณครูเป็นผู้นำไปใช้กับนักเรียน
ผลการดำเนินงานปี 2563		
1. ประชุมเชิงปฏิบัติเสริมสร้างความรู้ในการจัดการตนเองจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก ในแกนนำกลุ่มเสี่ยง	แกนนำกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ครูโรงเรียน ครูพี่เลี้ยงศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ชมรมผู้สูงอายุ และอสส.	จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความรู้ในการจัดการตนเองจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM _{2.5} ในแกนนำกลุ่มเสี่ยง มีกิจกรรม บรรยายความรู้ เกี่ยวกับ ฝุ่น PM _{2.5} แหล่งกำเนิด ผลกระทบต่อสุขภาพ การป้องกันและดูแลตนเอง กิจกรรมฝึกปฏิบัติ การติดตามเฝ้าระวังค่าคุณภาพอากาศ การใส่หน้ากาก N95 และหน้ากากอนามัย

กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
2. ประกวดสื่อความรู้การจัดการตนเองจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM _{2.5}	คลิปวิดีโอ 3 คลิป	คลิปวิดีโอเกี่ยวกับฝุ่นละอองขนาดเล็ก จำนวน 3 คลิป
3. สนับสนุนการดำเนินงานสาธารณสุขจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM _{2.5} ในเขตเมือง	-	- ลงเยี่ยมให้ความรู้เรื่องฝุ่น PM 2.5 และมอบสื่อสนับสนุนร่วมกับกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ณ ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ 1 แห่ง - เยี่ยมและสนับสนุนสื่อฝุ่น PM2.5 แก่โรงเรียน 5 แห่ง ร่วมกับกลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น - เข้าร่วมงานกิจกรรมเกี่ยวกับฝุ่นละอองที่จัดโดยกรมและหน่วยงานอื่น

ปัจจัยความสำเร็จ

1. ปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM_{2.5} เป็นเรื่องที่ประชาชนทั่วไปเริ่มให้ความสนใจมากขึ้น
2. ผู้บริหารของโรงเรียนเป้าหมายเห็นความสำคัญ และนักเรียนให้ความสนใจและร่วมมือเป็นอย่างดีในการจัดกิจกรรม
3. มีการนำเทคโนโลยีมาช่วยในการให้ความรู้ สื่อสาร เตือนภัย เช่น แอปพลิเคชัน และเว็บไซต์

ปัญหา/อุปสรรค

1. กลุ่มเป้าหมายที่เป็นแกนนำกลุ่มเสี่ยงค่อนข้างหายากและมาจากหลายส่วน ทั้งภาคประชาชน ภาครัฐ ภาคเอกชน จึงทำให้มีการประสานที่แตกต่างกัน และกลุ่มเป้าหมายยังเป็นกลุ่มเป้าหมายที่ไม่เคยประสานงานมาก่อน จึงทำให้หาตัวผู้ประสานงานยาก
2. สถานการณ์โควิด 19 ส่งผลให้กิจกรรมไม่เป็นไปตามแผน

ข้อเสนอแนะ

ประสานการทำงานร่วมกับเครือข่ายพื้นที่ โดยการชี้แจงทำความเข้าใจ วางเป้าหมายร่วมกัน/ การสนับสนุน/ติดตามเป็นระยะ เพื่อปรับปรุง พัฒนา

งานวิจัย

การศึกษาการพัฒนาความรู้ทางสุขภาพ ในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก เส้นผ่านศูนย์กลางไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM_{2.5}) กรณีศึกษาโรงเรียนเคหะทุ่งสองห้องวิทยา 1 กรุงเทพมหานคร

แนวทางการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2565

กิจกรรม	จำนวน	ผลการดำเนินงาน
แนวทางการดำเนินงานปี 2565		
1. พัฒนากิจกรรมเสริมสร้างความรอบรู้ด้านฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM _{2.5}	1 คู่มือ	1. (ร่าง) คู่มือการจัดกิจกรรมหลักสูตรความรอบรู้ด้านสุขภาพ 2. หลักสูตร “การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM _{2.5} ”
2. สร้างชุมชนต้นแบบด้านการจัดการเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ	1 แห่ง	ชุมชนต้นแบบด้านการจัดการเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเสริมสร้างความรอบรู้การจัดการการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ในชุมชนเขตเมือง	เข้าร่วมประชุม ร้อยละ 80	จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเสริมสร้างความรอบรู้การจัดการการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ในชุมชนเขตเมือง

2.2 ผลการดำเนินงานกลุ่มภารกิจสนับสนุน

กลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล

โครงการบริหารยุทธศาสตร์และขับเคลื่อนนโยบายกรมอนามัยสู่การปฏิบัติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ความสำคัญ/ที่มาของโครงการ

กระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศนโยบาย 9 ข้อ เพื่อก้าวข้ามความท้าทายสู่วิถีใหม่แห่งอนาคตสาธารณสุขไทย ประจำปีงบประมาณ 2564 ประกอบด้วย 1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง 2. เศรษฐกิจสุขภาพ 3. สมุนไพร 4. สุขภาพวิถีใหม่ 5. COVID -19 6. หน่วยบริการก้าวหน้า 7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม 8. ธรรมภิบาล โปร่งใส และ 9. องค์การแห่งความสุข กรมอนามัยได้มีแนวทางในการดำเนินงานสอดคล้องกับเป้าหมายชาตินโยบายรัฐบาล นโยบายกระทรวงสาธารณสุข โดยบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ที่สอดคล้องสนับสนุนซึ่งกันและกันอย่างมีประสิทธิภาพ ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในทิศทางเดียวกัน ในการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม มีการวางแผนการจัดสรรงบประมาณอย่างคุ้มค่าในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ทบทวนกิจกรรมการดำเนินงานให้เหมาะสมและสนองต่อปัญหาของพื้นที่ภายใต้สถานการณ์ปัจจุบัน

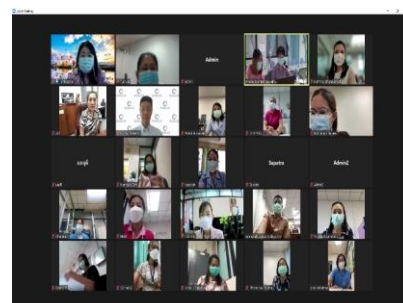
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองตระหนักถึงความสำคัญดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการบริหารยุทธศาสตร์และขับเคลื่อนนโยบายกรมอนามัยสู่การปฏิบัติขึ้น เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของ 4 กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามทฤษฎีถนนชีวิตเพื่อสุขภาพ (Life Course Approach) เพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้เรื่องสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม สอดคล้องและเหมาะสม เป็นไปตามทิศทางและกรอบการดำเนินงานของกรมอนามัย

ผลการดำเนินงานโครงการบริหารยุทธศาสตร์และขับเคลื่อนนโยบายกรมอนามัยสู่การปฏิบัติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

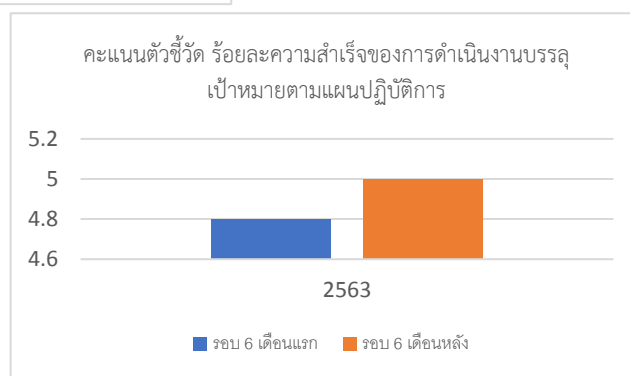
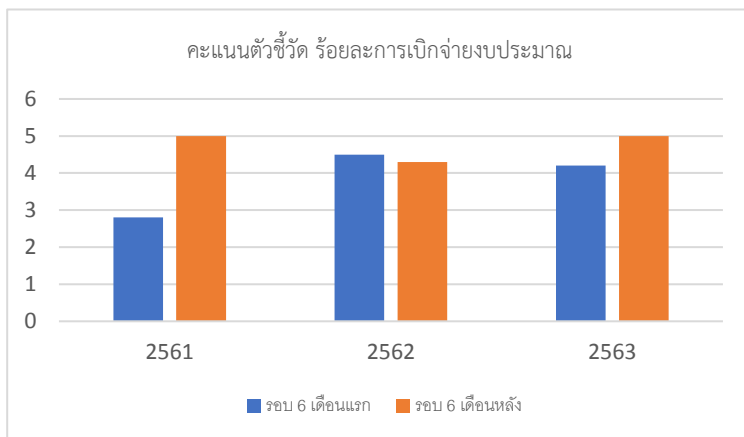
กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลผลิต	ผลลัพธ์
กิจกรรมที่ 1 ประชุมรับการนิเทศงานการตรวจราชการ/การตรวจเยี่ยมของกรมอนามัย	1 ครั้ง	-	ไม่สามารถจัดกิจกรรมได้เนื่องจากสถานการณ์โควิด-19
กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนผลการดำเนินงานสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กรมอนามัย รอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	2 ครั้ง	2 ครั้ง	กลุ่มเป้าหมายสามารถทบทวนกลยุทธ์ วิเคราะห์สภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกที่เกี่ยวข้อง พร้อมประเมินผลการดำเนินงาน

กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลผลิต	ผลลัพธ์
กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	2 ครั้ง	2 ครั้ง	กลุ่มเป้าหมายสามารถนำข้อมูลที่ได้จากการถอดบทเรียนการดำเนินงานนำมาขับเคลื่อนการพัฒนาเป็นแผนปฏิบัติการ แผนงาน โครงการปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ที่สอดคล้องต่อเนื่องจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 พร้อมกำหนดผลลัพธ์การดำเนินงานที่ชัดเจน
กิจกรรมที่ 4 ประชุมคณะกรรมการ กพร.	2 ครั้ง	2 ครั้ง	ดำเนินการขับเคลื่อนตัวชี้วัด คำรับรองการปฏิบัติราชการ ของสถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง ทั้งระดับองค์กร และระดับบุคคล เพื่อกำหนดเป็นแนวทางการดำเนินงานและแก้ไขปัญหาที่อาจเกิดขึ้นได้
กิจกรรมที่ 5 ประชุมคณะกรรมการ ติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ	2 ครั้ง	2 ครั้ง	ขับเคลื่อนการดำเนินงานเบิกจ่ายงบประมาณเพื่อให้เป็นไปตามเป้าหมายของกรมอนามัยและหาแนวทางการแก้ไขเมื่อไม่สามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้ตามแผนงานโครงการที่วางไว้

ภาพกิจกรรม



ผลการดำเนินงานย้อนหลัง



กลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผลรับผิดชอบการดำเนินงานตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการ ประกอบด้วย ตัวชี้วัดที่ 2.3 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ พบว่าในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 คะแนนรอบ 6 เดือนแรกอยู่ที่ 2.8 คะแนน คะแนนรอบ 6 เดือนหลังอยู่ที่ 5 คะแนน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 คะแนนรอบ 6 เดือนแรกอยู่ที่ 4.5 คะแนน คะแนนรอบ 6 เดือนหลังอยู่ที่ 4.3 คะแนน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 คะแนนรอบ 6 เดือนแรกอยู่ที่ 4.2 คะแนน คะแนนรอบ 6 เดือนหลังอยู่ที่ 5 คะแนน การไม่สามารถเบิกจ่ายได้ตามเป้าหมายของกรมอนามัยเนื่องจากสถานการณ์โควิด-19 ทำให้การดำเนินงานปรับมาเป็นในรูปแบบออนไลน์ซึ่งใช้งบประมาณน้อยกว่าการจัดกิจกรรมในรูปแบบปกติ และตัวชี้วัดที่ 2.5 ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน พบว่า ปีงบประมาณ 2563 คะแนนรอบ 6 เดือนแรกอยู่ที่ 4.8 คะแนน คะแนนรอบ 6 เดือนหลังอยู่ที่ 5 คะแนน เนื่องจากการปรับแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์โดยรายงานผ่านระบบ DOC

ปัจจัยความสำเร็จ

1. ได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหารในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน
2. การได้รับความร่วมมือจากบุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองในการร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ปัญหา/อุปสรรค

1. สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทำให้ไม่สามารถดำเนินกิจกรรมบางกิจกรรมได้
2. งบประมาณรายจ่ายประจำปี งบดำเนินงานได้รับการจัดสรรเป็นรอบและเป็นระยะ ทำให้ต้องปรับแผนปฏิบัติการและแผนการดำเนินงานบ่อยครั้ง ทำให้ไม่สามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้ตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด

งานวิจัย/นวัตกรรม

1. งานวิจัย เรื่อง การประเมินผลโครงการของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองตามประเด็นการขับเคลื่อนการดำเนินงานของกรมอนามัย ปีงบประมาณ 2564

แนวทางการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2565



สรุปแนวทางการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2565

1. การพัฒนาฐานข้อมูลที่เชื่อมรายงานในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ทั้งในส่วนของงานแผนงานโครงการ งานประเมินผล งานงบประมาณ และงานพัฒนาระบบราชการ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานไปในทิศทางเดียวกันและสามารถส่งต่อข้อมูลเพื่อรองรับบุคลากรใหม่
2. เพิ่มช่องทางการสนับสนุนการดำเนินงานของกลุ่มภารกิจหลักของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองเพื่ออำนวยความสะดวกการดำเนินงานตามนโยบายยุทธศาสตร์กรมอนามัยสู่การปฏิบัติ
3. พัฒนางานวิจัยที่ต่อเนื่องปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 หรืองานวิจัยอื่นที่สามารถพัฒนาการดำเนินงานของกลุ่มงานบริหารยุทธศาสตร์และขับเคลื่อนนโยบายกรมอนามัยสู่การปฏิบัติได้

กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน

โครงการการประชุมเชิงปฏิบัติการบริหารทรัพยากรบุคคลและพัฒนาบุคลากรอย่างมืออาชีพ
ตามหลักธรรมาภิบาล

ความสำคัญ/ที่มาของโครงการ

จากการดำเนินงานโครงการการประชุมเชิงปฏิบัติการ ขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุขและมีคุณภาพชีวิตในการทำงาน ปี 2563 มีการดำเนินงานกิจกรรมสำคัญ ได้แก่ (1) ยุทธศาสตร์การบริหารทรัพยากรบุคคลกรมอนามัย (2) พัฒนาสมรรถนะกำลังคนรองรับระบบสุขภาพ (3) ยุทธศาสตร์องค์กรที่มีสมรรถนะสูง (High Performance Organization :HPO) (4) ขับเคลื่อนสืบสานวัฒนธรรมที่ดีกรมอนามัยซึ่งสามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมายที่กำหนด ดังนั้น เพื่อให้สอดคล้องเป้าหมายขับเคลื่อนกำลังคนตามประเด็นยุทธศาสตร์กรมอนามัย คือ “ปฏิรูประบบงานสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล” สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง โดยกลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน จึงกำหนดมาตรการดำเนินงานพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะดำเนินงานอย่างมีความเป็นมืออาชีพ มีความผูกพันต่อองค์กรและเป็นองค์กรที่มีธรรมาภิบาล สอดรับกับระบบการบริหารผลปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพ และขออนุมัติโครงการการประชุมเชิงปฏิบัติการ บริหารทรัพยากรบุคคลและพัฒนาบุคลากรอย่างมืออาชีพตามหลักธรรมาภิบาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 เพื่อให้กำลังคนสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองดำเนินงานอย่างมืออาชีพ บุคลากรมีค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กรที่ดี มีความผูกพันต่อองค์กรและเป็นองค์กรที่มีธรรมาภิบาล ต่อไป

ผลการดำเนินงานโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการบริหารทรัพยากรบุคคลและพัฒนาบุคลากรอย่างมืออาชีพ
ตามหลักธรรมาภิบาล

กิจกรรม	ผลลัพธ์การดำเนินงาน
1. การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากร องค์กรสร้างสุขขับเคลื่อนวัฒนธรรมที่ดีขององค์กร จำนวน 2 รุ่น	1.ขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข การมีวัฒนธรรมที่ดีของ องค์กร 2.สร้างความผูกพันให้กับบุคลากรในองค์กร 3.สร้างความรัก ความสามัคคีและความรู้สึกเป็นส่วน หนึ่งขององค์กรให้กับบุคลากรในองค์กร 4.บุคลากรได้เรียนรู้การใช้ชีวิตตามหลักเศรษฐกิจ พอเพียง 5.บุคลากรได้เรียนรู้การมีวินัย ซื่อสัตย์ สุจริต จิตอาสา เพื่อนำมาปรับใช้ในชีวิตประจำวัน

กิจกรรม	ผลลัพธ์การดำเนินงาน
2. การประชุมคณะกรรมการจัดวางระบบควบคุมภายในและคณะกรรมการติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายใน	1.ขับเคลื่อนกระบวนการควบคุมภายในและตรวจสอบภายใน (ตัวชี้วัดที่ 2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง) 2.มีการบริหารความเสี่ยงและปรับปรุงพัฒนากระบวนการให้ดียิ่งขึ้น จากปีงบประมาณ 2563 ทั้งหมด 31 กระบวนการ ซึ่งในปีงบประมาณ 2564 มีทั้งหมด 19 กระบวนการ 3.มีแนวทางการดำเนินงานประจำกลุ่มงานที่ชัดเจนและเป็นไปในแนวทางเดียวกัน 4.มีการสรุปการประชุมควบคุมภายในตามแผนการดำเนินงานประจำเดือน
3. การประชุมคณะกรรมการประกันสุขภาพ	1.ขับเคลื่อนงานประกันสุขภาพ 2.มีแนวทางในการปฏิบัติงานประกันสุขภาพที่ถูกต้องชัดเจน 3.มีการสรุปการประชุมตามแผนการดำเนินงานประกันสุขภาพประจำเดือน
4. การประชุมคณะทำงานสื่อสารประชาสัมพันธ์	1.ขับเคลื่อนการสร้างสื่อประชาสัมพันธ์ในรูปแบบที่หลากหลายและสามารถนำมาใช้ได้จริง 2.มีแนวทางในการปฏิบัติงานสื่อประชาสัมพันธ์ที่ถูกต้องชัดเจน 3.มีการสรุปการประชุมตามแผนการดำเนินงานสื่อประชาสัมพันธ์
5. การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลังและการใช้โปรแกรมสำเร็จรูปงานสารบรรณขึ้น จำนวน 5 รุ่น	1.ขับเคลื่อนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ด้านการเงินการคลัง และการใช้โปรแกรมสำเร็จรูปงานสารบรรณ 2.มีแนวทางในการปฏิบัติงานในการใช้โปรแกรมสำเร็จรูปงานสารบรรณเป็นไปในแนวทางเดียวกัน 3.ลดข้อผิดพลาดในการแก้ไขเอกสารทางราชการ
6. การประชุมเชิงปฏิบัติการ ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์ การดำเนินงานขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุขและมีธรรมาภิบาลประจำปี 2564	1.ขับเคลื่อนการดำเนินงานขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุขและมีธรรมาภิบาล ประจำปี 2564 2. มีแนวทางในการดำเนินงานขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุขและมีธรรมาภิบาลที่ชัดเจน 3. มีการเรียนรู้และจัดทำแผนขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุขและมีธรรมาภิบาล ประจำปี 2564 ร่วมกัน

กิจกรรม	ผลลัพธ์การดำเนินงาน
7. การประชุมคณะทำงานเปิดเผยข้อมูลข่าวสารของราชการ	1.ขับเคลื่อนระบบการตรวจสอบและเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารของราชการ 2.มีแนวทางการตรวจสอบและเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารของราชการที่ชัดเจน 3.มีการสรุปการประชุมการตรวจสอบและเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารของราชการ
8. การปฐมนิเทศข้าราชการและเจ้าหน้าที่สถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง	1.ขับเคลื่อนการปฐมนิเทศข้าราชการและเจ้าหน้าที่สถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง 2.มีแนวทางในการปฐมนิเทศข้าราชการและเจ้าหน้าที่ที่ชัดเจน 3.มีแนวทางในการเตรียมความพร้อมให้บุคลากรมีความก้าวหน้าในสายอาชีพ
9. การประชุมคณะทำงานพิจารณาค่าคะแนนผลการปฏิบัติงานและพัฒนาระบบเบิกจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานของแต่ละสายวิชาชีพ	1.ขับเคลื่อนผลการปฏิบัติงานและพัฒนาระบบเบิกจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานของแต่ละสายวิชาชีพ 2. มีแนวทางการปฏิบัติงานและพัฒนาระบบเบิกจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานของแต่ละสายวิชาชีพที่ชัดเจน 3. มีการสรุปการประชุมตามแผนการดำเนินงานเบิกจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานของแต่ละสายวิชาชีพ
10. การประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมบุคลากรปฏิบัติงานในสถานกักกันและควบคุมโรค กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวน 3 รุ่น	1.ขับเคลื่อนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมบุคลากรปฏิบัติงานในสถานกักกันและควบคุมโรค กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) 2.มีแนวทางการปฏิบัติการเตรียมความพร้อมบุคลากรปฏิบัติงานในสถานกักกันและควบคุมโรค กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ชัดเจน 3.บุคลากรมีความรู้ความสามารถปฏิบัติงานในสถานกักกันและควบคุมโรค กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

กิจกรรม	ผลลัพธ์การดำเนินงาน
11. การรณรงค์ประชาสัมพันธ์การทิ้งขยะอย่างถูกวิธี เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวน 3 รุ่น	1.ขับเคลื่อนการรณรงค์ประชาสัมพันธ์การทิ้งขยะอย่างถูกวิธีเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) 2.มีแนวทางการปฏิบัติการรณรงค์ประชาสัมพันธ์การทิ้งขยะอย่างถูกวิธีเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) 3.บุคลากรมีความรู้ในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์การทิ้งขยะอย่างถูกวิธีเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ภาพกิจกรรม



ผลการดำเนินงานย้อนหลัง

โครงการ	ผลลัพธ์การดำเนินงานตามเป้าหมายที่กำหนด
ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2561	
โครงการยกระดับ ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล การพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง	1.สร้างความผูกพันองค์กร 2.ทักษะด้านการเงินและบัญชี 3.การยกย่องเชิดชูเกียรติคนดีศรีอนามัย 4.การปฐมนิเทศ
ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2562	
โครงการพัฒนาองค์กร สร้างคุณค่า สร้างความสุข ขับเคลื่อนกำลังคน สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง	1.ขับเคลื่อนค่านิยมองค์กรเป็นพฤติกรรมบ่งชี้ ระดับบุคคล (3 เอกลักษณ์ ได้แก่ Health Model (ต้นแบบด้านสุขภาพ) Achievement (การทำงานแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์) Harmony (จิตอาสา) 2.ระบบ Office Online โปรแกรม Template

โครงการ	ผลลัพธ์การดำเนินงานตามเป้าหมายที่กำหนด
	3.สร้างความผูกพันองค์กร 4.สร้างความสุขในองค์กร 5.ระบบคุณธรรมและความโปร่งใส
ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	
โครงการพัฒนาองค์กร คนดี สร้างคุณค่า สร้างความสุขขับเคลื่อนกำลังคน สถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง และโครงการการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุขและมีคุณภาพชีวิตในการทำงาน	1.ขับเคลื่อนกระบวนการควบคุมภายในและตรวจสอบภายใน (ตัวชี้วัด 2.1 ระดับความสำเร็จของการควบคุมการกำกับดูแล การบริหารงาน) 2.ขับเคลื่อนการสร้างสื่อประชาสัมพันธ์ Infographic (58 เรื่อง) และ One page (436 เรื่อง) 3.ขับเคลื่อนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้วยเทคโนโลยีโดยการใช้โปรแกรม Microsoft office และระบบ office online 4.ขับเคลื่อนการผลิตสื่อ VTR (24 เรื่อง) เผยแพร่ผ่านช่องทาง YouTube channel และการจัดทำ script 5.ขับเคลื่อนการสร้างความสุข ความผูกพันองค์กร และระบบคุณธรรมความโปร่งใส 6.ขับเคลื่อนระบบการตรวจสอบและเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารของราชการ 7.ขับเคลื่อนงานประกันคุณภาพ 8.ขับเคลื่อนการเตรียมความพร้อมการประเมินบุคคลและผลงานวิชาการ สำหรับผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ ระดับปฏิบัติการ 9.ขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข 10.ขับเคลื่อนผลการปฏิบัติงานและพัฒนาระบบเบิกจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานของแต่ละสายวิชาชีพ

ปัจจัยความสำเร็จของโครงการ

1. นโยบายการดำเนินงานได้รับความร่วมมือจากผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับ
2. มียุทธศาสตร์ด้านการบริหารกำลังคนที่ชัดเจน
3. มีนโยบายและงบประมาณที่เหมาะสมกับการดำเนินงาน

ปัญหา/อุปสรรค

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จึงทำให้มีการปรับแผนการประชุมให้เหมาะสมตามสถานการณ์

ข้อเสนอแนะ

แจ้งกลุ่มเป้าหมายทราบ และสื่อสารกับผู้เกี่ยวข้องให้ชัดเจนในการอบรม สัมมนา เพื่อการปฏิบัติตัว
 ที่ถูกต้องในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และลดการระบาด

งานวิจัย/นวัตกรรม

ความพึงพอใจของผู้รับบริการในการใช้บริการคลินิกผู้ป่วยนอก สถาบันพัฒนาสภาวะเขตเมือง

แนวทางการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2565

แผนยุทธศาสตร์บริหารกำลังคน 4 ปี สถาบันพัฒนาสหภาวะเขตเมือง พ.ศ.2561-2565



วิสัยทัศน์ สสม.	"เป็นสถาบันชั้นนำวิจัยและนวัตกรรมสู่การเป็นเมืองสุขภาพดี ภายในปี 2565"			
ประเด็นยุทธศาสตร์กรม	ปฏิรูประบบงานสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล			
	เป้าประสงค์ที่ 1 องค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)	เป้าประสงค์ที่ 2 องค์กรสมรรถนะสูง (HLO)	เป้าประสงค์ที่ 3 องค์กรที่มีธรรมาภิบาล	
เป้าหมายกำลังคน	MOPH to HEALTH "คนดี สร้างคุณค่า สร้างความสุข"			
ประเด็นยุทธศาสตร์กำลังคน	ยุทธศาสตร์ที่ 1 : ปฏิรูประบบการวางแผน การบริหารและพัฒนากำลังคน (HR Strategy and Organization) โดยยึดหลักการมีส่วนร่วมโปร่งใสและเป็นธรรม	ยุทธศาสตร์ที่ 2 : ยกระดับประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ การบริหารกำลังคน (Manpower management)	ยุทธศาสตร์ที่ 3 : ปฏิรูประบบบริหารผลการปฏิบัติงานตามสมรรถนะ (Performance management system)	ยุทธศาสตร์ที่ 4 : ปรับวัฒนธรรมการทำงาน พัฒนาความผูกพันในการทำงาน (Core value & Culture change)
เป้าประสงค์	กำลังคนพอเพียงและมีสมรรถนะเหมาะสมสามารถขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ได้	เพิ่มบุคลากรที่มีสมรรถนะในการสร้างนวัตกรรม ขยายกรอบนวัตกรรม (Innovator)	มีระบบการบริหารผลการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพและยั่งยืนตามเป็นธรรม	เพิ่มความสุขและคุณภาพชีวิตการทำงาน ให้บุคลากรมีคุณธรรมจริยธรรมและเกิดความผูกพันต่อองค์กร
กลยุทธ์/มาตรการ	Smart Society - โครงการตามแนวพระราชดำริและโครงการสัมฤทธิ์ผลในพื้นที่พระบรมราชานุสาวรีย์พระอภัยมณีและนิคมบางกอกใต้ เน้นความหมายศาสตร์ว่าดี 20 ปี และยุทธศาสตร์ว่าดี 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) ตามแนวนโยบายของรัฐบาล รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขและกรมอนามัย - สร้างทีม พัฒนาคณาภีร์วิไลระดับเขต (พชย.) - พัฒนากีฬาและบุคลากรเป็นผู้เชี่ยวชาญการออกกำลังกายส่งเสริมสุขภาพและระบอบอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นที่เขตเมือง	Smart Team - การพัฒนาระบบงาน โดยบูรณาการงานบริการคลินิก งานวิชาการ และ การอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพ และ อนามัย สิ่งแวดล้อม การเฝ้าระวังปัจจัยและนวัตกรรม และหน่วยฝึกอบรม (Training center) เน้นงานภาครัฐ เอกชน และประชาชน - ยกระดับหน่วยงานเป็นต้นแบบองค์กรยุคดิจิทัลสุขภาพ หรือต้นคิดสิ่งอำนวยความสะดวก	Smart People - การต่อต้านยาเสพติด มีวินัย ซื่อสัตย์ และสนใจสร้างวัฒนธรรมองค์กร MOPH To Health และคุณธรรมตามแบบเบญจศีลเบญจธรรมแห่งชาติ ฉบับที่ 1 - ขับเคลื่อนองค์กรเพื่อประสงค์ "พอเพียงไว้ใจ สุขใจ ใจอาสา" - การสร้างจิตสำนึก ผู้มีคุณและเกียรติ สร้างคุณค่าสิ่งดีก่อนเข้าสู่งาน - ส่งเสริมและสืบสานให้หน่วยงานมีการขับเคลื่อนค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กร จนเกิดพฤติกรรมพึงประสงค์	Smart Office - พัฒนาระบบงานเป็นโรงพยาบาลลดโลกร้อน - พัฒนาระบบรางวัลตอบแทนผู้ปฏิบัติงานอย่างทั่วถึง - การบริการจัดการกระบวนการทำงาน ลดขั้นตอน ง่าย ความสะดวก และสร้างความพึงพอใจบุคลากร ภายในหน่วยงาน - ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดการสร้างความสุขและคุณภาพชีวิตของบุคลากร - เสนอรางวัล โบนัสแก่ผู้มีผลงานและความผูกพันต่อองค์กร

สรุปแนวทางการดำเนินงาน

จากการดำเนินงานโครงการการประชุมเชิงปฏิบัติการบริหารทรัพยากรบุคคลและพัฒนาบุคลากรอย่างมืออาชีพตามหลักธรรมาภิบาลปี 2564 มีการดำเนินงานกิจกรรมสำคัญ ได้แก่ 1.ยกระดับการบริหารทรัพยากรบุคคลกรมอนามัย 2. พัฒนาสมรรถนะกำลังคนกรมอนามัยในระบบส่งเสริมสุขภาพอนามัยและสิ่งแวดล้อม 3. ยกระดับองค์กรสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูง (High Performance Organization :HPO) 4.ส่งเสริมความผูกพันต่อองค์กรและสร้างบรรยากาศการทำงานที่ดี 5. เสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรมและการป้องกันทุจริตในหน่วยงานสังกัดกรมอนามัย ซึ่งสามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมายที่กำหนด ดังนั้น เพื่อให้สอดคล้องกับเป้าหมายการขับเคลื่อนกำลังคนตามประเด็นยุทธศาสตร์กรมอนามัย ปีงบประมาณ 2565 คือ “ยกระดับการพัฒนาบุคลากรให้มีความเป็นมืออาชีพ” สถาบันพัฒนาสุขภาพแห่งชาติเขตเมือง โดยกลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน จึงกำหนดมาตรการดำเนินงานยกระดับการพัฒนาบุคลากรให้มีความเป็นมืออาชีพ สร้างกลไกให้บุคลากรมีความรักและความผูกพันต่อองค์กรและเป็นองค์กรที่มีธรรมาภิบาล สอดรับกับระบบการบริหารผลปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพ และขออนุมัติโครงการการยกระดับการบริหารทรัพยากรบุคคลอย่างมืออาชีพตามหลักธรรมาภิบาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 เพื่อให้กำลังคนสถาบันพัฒนาสุขภาพแห่งชาติเขตเมือง มีการบริหารงานทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพ มีสมรรถนะสูง ดำเนินงานอย่างมืออาชีพ และเป็นองค์กรที่มีธรรมาภิบาลต่อไป

กลุ่มงานพัฒนาวิจัยและนวัตกรรม

โครงการพัฒนาศักยภาพสร้างความเข้มแข็งของนักวิจัย ปีงบประมาณ 2564

ความสำคัญ/ที่มาของโครงการ

สถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมืองในฐานะหน่วยงานส่งเสริมด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของหน่วยงานภาครัฐ มีพันธกิจและมีประเด็นที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัยและนวัตกรรม คือ พัฒนารูปแบบงานวิจัยและนวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพและสร้างสมดุลส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อมที่สอดคล้อง กับวิถีชีวิตในเขตเมือง กรุงเทพมหานคร ให้เป็นองค์กรต้นแบบด้านสุขภาพ และขยายผลไปสู่การปฏิบัติในพื้นที่เขตเมืองจังหวัดต่าง ๆ สำหรับกลุ่มงานพัฒนาวิจัยและนวัตกรรม มีภารกิจ 4 ด้านในงานวิจัยประกอบด้วย 1) พัฒนาและเสริมสร้างความเข้มแข็งของโครงสร้างพื้นฐานด้านการวิจัยและนวัตกรรม 2) เพิ่มจำนวนและพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความสามารถด้านการวิจัยและนวัตกรรม 3) ส่งเสริมและสนับสนุนความร่วมมือกับเครือข่ายการวิจัยและนวัตกรรม 4) ส่งเสริมให้มีการเผยแพร่และนำผลงานวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรม ไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม โดยความร่วมมือจากภาคส่วนต่าง ๆ การดำเนินการตามพันธกิจด้านการวิจัยอย่างมีประสิทธิภาพและประสบความสำเร็จนั้น สามารถพิจารณาได้จากผลงานวิจัยและนวัตกรรมเป็นที่ยอมรับในแวดวงวิชาการ สะท้อนถึงประเด็นปัญหาในพื้นที่วิเคราะห์ สังเคราะห์ สามารถนำไปใช้ในการแก้ปัญหาได้ รวมทั้งพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนเมืองหรือเป็นประโยชน์ต่อความก้าวหน้าทางวิชาการ

ดังนั้น สถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมืองมีความจำเป็นต้องมีกลไกในการสนับสนุน อำนวยความสะดวก และติดตามการดำเนินงานวิจัย/R2R/KM ให้มีคุณภาพและแล้วเสร็จตามกำหนดเวลาโดยมีเป้าหมายในการพัฒนาสมรรถนะ ทักษะในการทำวิจัย และการสร้างความตระหนักด้านคุณธรรมจริยธรรมในการผลิตผลงานวิจัย การรวบรวม เผยแพร่ ผลงานจากวิจัย/R2R/KMและนวัตกรรมอย่างเหมาะสม ซึ่งกลุ่มงานพัฒนาวิจัยและนวัตกรรมได้เห็นความสำคัญในการพัฒนาดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการขึ้นเพื่อบริหารจัดการและพัฒนางานวิจัยให้บรรลุเป้าหมายตามที่กำหนดไว้

ผลการดำเนินงานโครงการพัฒนาศักยภาพสร้างความเข้มแข็งของนักวิจัย ปีงบประมาณ 2564

1. ประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำโครงร่างงานวิจัย ดำเนินการเมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2563 ณ ห้องประชุมทัพบก สถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง โดยมีบุคลากรสถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมืองเข้าร่วมประชุมฯ จำนวน 45 คน ได้รับเกียรติจากวิทยากร รศ.ดร.อังคินันท์ อินทรกำแหง รองผู้อำนวยการฝ่ายวิจัย สถาบันวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ บรรยายในหัวข้อ การเขียนโครงร่างวิจัยอย่างไรให้ถูกต้อง และมีผู้นำเสนอและฝึกปฏิบัติจำนวน 9 เรื่อง

2. ประชุมเชิงปฏิบัติการเทคนิคการจัดทำรายงานการวิจัยบทที่ 1-3 ดำเนินการเมื่อวันที่ 28-29 ธันวาคม 2563 ณ ห้องประชุมไพลิน สถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง โดยมีบุคลากรสถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมืองเข้าร่วมประชุมฯ จำนวนวันละ 45 คน รวมทั้งสิ้น 90 คน ได้รับเกียรติจากวิทยากร รศ.ดร.อังคินันท์ อินทรกำแหง

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิจัย สถาบันวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ บรรยาย ในหัวข้อ การจัดทำรายงานการวิจัยบทที่ 1-3 และมีผู้นำเสนอและฝึกปฏิบัติจำนวน 12 เรื่อง

3. การประชุมเชิงปฏิบัติการเทคนิคการจัดทำรายงานการวิจัยบทที่ 4 และสถิติการวิจัย และการประชุมเชิงปฏิบัติการเทคนิคการจัดทำรายงานการวิจัย บทที่ 5 และบทคัดย่อ เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้หลายกลุ่มงานไม่สามารถลงพื้นที่เพื่อเก็บข้อมูลได้ อาจทำให้มีผู้นำเสนอผลงานในบทที่ 4 และบทที่ 5 มีจำนวนน้อย ไม่คุ้มค่ากับงบประมาณที่นำมาจัดประชุม จึงได้บูรณาการทั้ง 2 กิจกรรมโดยจัดกิจกรรมในคราวเดียวกัน โดยการประชุมเชิงปฏิบัติการเทคนิคการจัดทำรายงานการวิจัยบทที่ 4 และสถิติการวิจัย สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กรมอนามัย ดำเนินการเมื่อวันที่ 17-18 มิถุนายน ณ ห้องประชุมทับทิม สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง โดยมีบุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองเข้าร่วมประชุมฯ จำนวน 42 คน และมีผู้นำเสนอและฝึกปฏิบัติจำนวน 9 เรื่อง และได้รับเกียรติจากวิทยากร รศ.ดร.อังคินันท์ อินทรกำแหง ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ บรรยาย ในหัวข้อ การจัดทำรายงานการวิจัยบทที่ 4 และสถิติการวิจัย และเทคนิคการจัดทำรายงานการวิจัย บทที่ 5 และบทคัดย่อ รายละเอียดดังนี้

3.1 การจัดทำผลงานวิจัยควรคำนึงถึงประโยชน์ 3 ด้าน ได้แก่ ประโยชน์เชิงวิชาการ ประโยชน์เชิงนโยบาย และประโยชน์เชิงพื้นที่ โจทย์วิจัย คือ ปัญหาที่ต้องการศึกษา ต้องมีความรู้ในเนื้อหา ความรู้เกี่ยวกับระเบียบวิจัย วิเคราะห์ สังเคราะห์ ชื่อเรื่องต้องระบุว่าเป็นเชิงปริมาณ หรือเชิงคุณภาพ วัตถุประสงค์ต้องสะท้อนระเบียบวิธีวิจัย ความสำคัญของปัญหาจะต้องประกอบไปด้วยที่มา ความสำคัญ และปัญหา การอ้างอิง ต้องมีความน่าเชื่อถือ รายงานที่มีการตีพิมพ์ในวารสารจะมีความน่าเชื่อถือมากกว่าเหมาะแก่การนำมาอ้างอิงในงานวิจัย บทนำประกอบด้วย ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา วัตถุประสงค์ของการวิจัย ขอบเขตของการวิจัย วิธีดำเนินการวิจัย สมมุติฐานงานวิจัยกรอบแนวคิดในการวิจัย คำสำคัญของการวิจัย และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ โดยแนวทางการความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา อธิบายว่าเรื่องที่จะศึกษาเกี่ยวกับอะไร (Construct) โดยเสนอหลักการแนวคิดอย่างกว้างๆ เกี่ยวกับปัญหาหรือสถานการณ์ปัจจุบันของเรื่องที่เราจะศึกษา เพื่อขมวดเป็นสาระที่สำคัญ ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง กล่าวถึงทฤษฎีและแนวความคิดต่าง ๆ เอกสาร ตำรา และผลการวิจัยที่เกี่ยวข้อง วิธีดำเนินการวิจัยเป็นส่วนประกอบของงานวิจัยที่มีความสำคัญ ต้องมีความรอบคอบรัดกุม ในการเขียน การนำเสนอ ประกอบด้วยหัวข้อย่อย ประชากร กลุ่มตัวอย่าง เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล การสร้างเครื่องมือ การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูล

4. การประชุมเชิงปฏิบัติการเทคนิคการนำเสนอผลงานวิชาการด้วยวาจา ไปสเตอร์ และ LIKE TALK รอบเตรียมการก่อนเข้าร่วมส่งผลงานไปยังกรมอนามัยดังนี้

4.1 ครั้งที่ 1 ในวันที่ 30 เมษายน 2564 ณ ห้องประชุมไพลิน โดยบุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ได้ผ่านการคัดเลือกให้นำเสนอ LIKE Talk ในกิจกรรม LIKE Talk Award ปี 5 จำนวน 4 คน ได้แก่ นางสาวกชนันท์ นาครรัตน์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ นางสาวปาริชาติ ชราภาหุมต พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ นางวิระฉัตร ชูสิน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ และนางสาววิภาดา รูปงาม พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ในการประชุมครั้งนี้ได้รับเกียรติจาก นายแพทย์เกษม เวชสุทธานนท์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง นางสาวกานดาสิมาลิวงษ์ และทันตแพทย์หญิงศิรดา เล็กอุทัย ที่ปรึกษาสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง เป็นผู้ให้คำแนะนำและข้อเสนอแนะแก่ผู้ผ่านการคัดเลือก

4.2 ครั้งที่ 2 ในวันที่ 30 มิ.ย.64 ดำเนินการเมื่อวันที่ 30 มิถุนายน 2564 ณ ห้องประชุมไพลิน สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง โดย บุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองที่ได้รับการคัดเลือกให้นำเสนอผลงานวิจัย

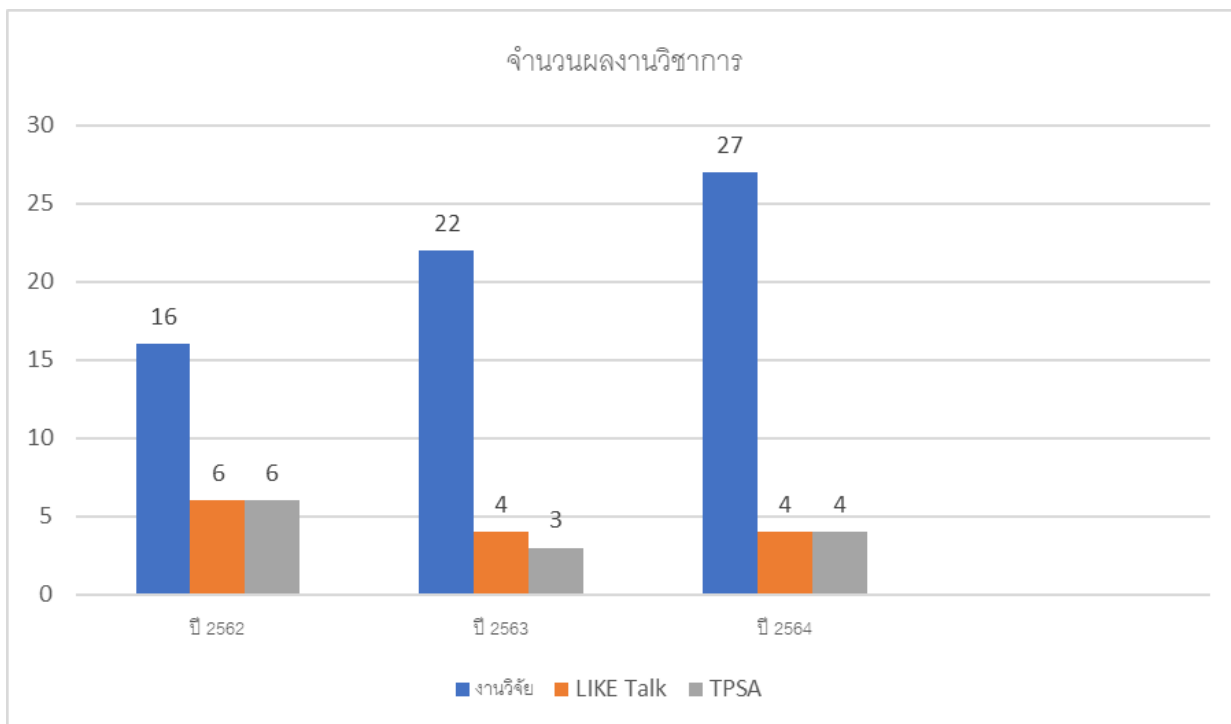
และพัฒนา ประเภท Oral Presentation จำนวน 1 คน ได้แก่ ดร.ศิริพรรณ บุตรศรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ และประเภท Poster Presentation จำนวน 5 ท่าน ได้แก่ นางสาวกนกวรรณ แสงสัมฤทธิ์ผล พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ทันตแพทย์หญิงวันวิสา ศิริจานุสรณ์ ทันตแพทย์ชำนาญการ นางสาวกชนันท์ นาครรัตน์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ นางสาวปาริชาติ ชรากาหมุด พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ และนางสาวราตรี ชายทอง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ในการประชุมครั้งนี้ได้รับเกียรติจาก นายแพทย์เกษม เวชสุทธานนท์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง นางสาวกานดาวิ มวลึงษ์ และทันตแพทย์หญิงศิริดา เล็กอุทัย ที่ปรึกษาสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง เป็นผู้ให้คำแนะนำและข้อเสนอแนะแก่ผู้ผ่านการคัดเลือก

4.3 ครั้งที่ 3 นำเสนอวิชาการก่อนนำขึ้นเว็บไซต์สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ในวันที่ 16 และ 30 กรกฎาคม 2564 โดยบุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมืองที่มีความประสงค์จะเผยแพร่ผลงานวิจัยในเว็บไซต์สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง วันที่ 16 กรกฎาคม 2564 จำนวน 5 คน ได้แก่ แพทย์หญิงนิธยา อยู่ภูักดี นางมณฑาทิพย์ เหนือราษฎร์ นางอรอุมาไชยคำ นางณัชชา หิริโอตต์ปะ และนางสาวกชนันท์ นาครรัตน์ วันที่ 30 กรกฎาคม 2564 จำนวน 2 คน ได้แก่ นายอมร กิมหงวน และนางสาวอัจฉรา โพชะโน ในการประชุมครั้งนี้ได้รับเกียรติจาก นายแพทย์เกษม เวชสุทธานนท์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง และนางสาวกานดาวิ มวลึงษ์ ที่ปรึกษาสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง เป็นผู้ให้คำแนะนำและข้อเสนอแนะแก่ผู้นำเสนอ

ภาพกิจกรรม



ผลการดำเนินงานย้อนหลัง



ปัจจัยความสำเร็จ

1. ผู้บริหารให้ความสำคัญ ดูแลเอาใจใส่ ช่วยผลักดันให้มีการขับเคลื่อนให้เกิดงานวิชาการประเภทต่าง ๆ
2. ทีมสนับสนุนเข้มแข็ง
3. บุคลากรมีแรงจูงใจในการผลิตผลงานวิชาการ
4. มีวิทยากรภายนอกมาให้คำแนะนำในการทำวิจัย

ปัญหา/อุปสรรค

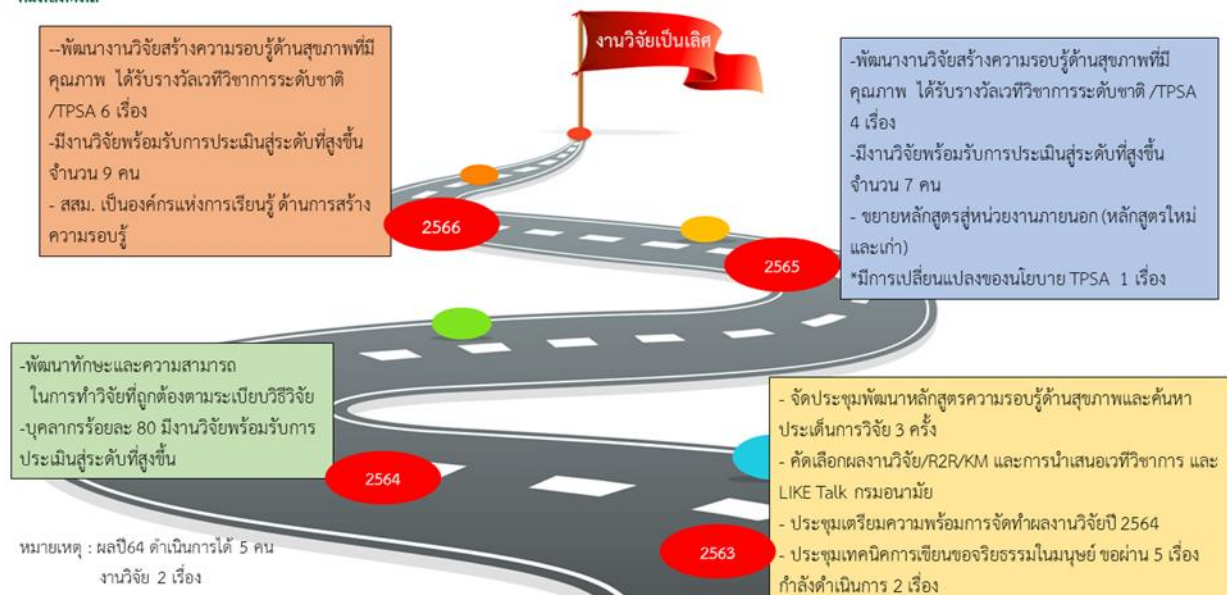
1. บุคลากรในหน่วยงานให้ความสนใจในงานวิชาการ แต่ยังขาดประสบการณ์ ความเข้าใจในกระบวนการงานวิจัยที่ถูกต้อง
2. ภาระงานในหน่วยงานที่มีมาก
3. ไม่มีแหล่งค้นคว้างานวิจัยที่สามารถเข้าถึงได้ง่าย ของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
4. บุคลากรไม่มีประสบการณ์การทำงานวิจัย
5. บุคลากรมีทัศนคติเชิงลบต่อการทำงานวิจัย

งานวิจัย/นวัตกรรม

1. ปัจจัยที่มีผลต่อการผลิตงานวิจัยและนวัตกรรมของบุคลากรสาธารณสุข สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
แนวทางการดำเนินงาน ปี 2565



ROAD MAP กลุ่มงานพัฒนา วิจัย และความรู้ด้านสุขภาพ



สรุปแนวทางการดำเนินงาน

1. พัฒนาทักษะและความสามารถในการทำวิจัยที่ถูกต้องตามระเบียบวิธีวิจัย/ R2R/ นวัตกรรม โดย
 - จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักวิจัยเพื่อการผลิตผลงานวิจัยอย่างมีคุณภาพ
 - จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเวทีนำเสนอผลงานวิจัย สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
 - จัดประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนานวัตกรรมภายในสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
 - จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเวทีนำเสนอผลงานนวัตกรรม

โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนหลักสูตรความรู้ด้านสุขภาพสำหรับบุคลากรสาธารณสุขระดับประเทศ

ความสำคัญ/ที่มาของโครงการ

ปัจจุบันการสาธารณสุขไทยให้ความสำคัญกับความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนมากขึ้น ดังจะเห็นได้จากเป้าประสงค์ในแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ.2560-2564) ข้อที่ 1 กำหนดไว้ว่า “ประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพมากขึ้น ส่งผลให้การเจ็บป่วยและตายจากโรคที่ป้องกันได้ลดลง” รัฐบาลได้กำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์และแผนการขับเคลื่อนการสร้างและพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประเทศทั้งระยะสั้นและระยะยาว มีการผลักดันนโยบายสู่การปฏิบัติทุกระดับอย่างเป็นรูปธรรมที่ชัดเจน เพื่อการพัฒนาที่ต่อเนื่องและยั่งยืน พันธกิจของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข คือ ทำหน้าที่ในการสังเคราะห์ใช้ความรู้และดูภาพรวม เพื่อกำหนดนโยบายและออกแบบระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมโดยการประสานงาน สร้างความร่วมมือและกำกับดูแลให้เกิดความรับผิดชอบต่อการดำเนินงาน

จากการสอบถามเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับศูนย์อนามัย พบว่าเจ้าหน้าที่รับทราบถึงนโยบายการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ และมีความต้องการที่จะดำเนินงาน แต่เนื่องจากเป็นการทำงานแนวใหม่จึงไม่รู้เทคนิคและแนวทางการดำเนินงาน ในปี 2560-2563 สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง มีการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพในพื้นที่รับผิดชอบ จนประสบความสำเร็จในระดับหนึ่ง ได้ตระหนักถึงความสำคัญและความจำเป็นในการสร้างความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนทุกภาคทั่วประเทศ จึงดำเนินการผลิตและพัฒนาหลักสูตรความรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน 6 หลักสูตร และมีแผนในการถ่ายทอดองค์ความรู้ ทักษะและเทคนิคในการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมสมรรถนะของบุคลากรสาธารณสุขและผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง ในการขับเคลื่อนการสร้างและพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ทั่วประเทศ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ได้ตระหนักถึงความสำคัญดังกล่าว จึงจัดทำโครงการพัฒนาและขับเคลื่อนหลักสูตรความรู้ด้านสุขภาพสำหรับบุคลากรสาธารณสุขระดับประเทศ เพื่อผลักดันขับเคลื่อนให้บุคลากรสาธารณสุขของศูนย์อนามัยทั่วทุกภาคของประเทศไทย ให้มีความรู้ สมรรถนะและทักษะของการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)

ผลการดำเนินงานโครงการพัฒนาและขับเคลื่อนหลักสูตรความรู้ด้านสุขภาพสำหรับบุคลากรสาธารณสุขระดับประเทศ

กิจกรรม	ผลลัพธ์การดำเนินงาน
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ความรู้ด้านสุขภาพสำหรับบุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง	๑. บุคลากรมีความรู้ถึงแก่นความรู้ด้านสุขภาพ ๒. เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายหลังการถ่ายทอดหลักสูตรความรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน ๕ หลักสูตร ดังนี้ ๒.๑ หลักสูตรสร้างความรู้สร้างลูกคุณภาพ ๒.๒ หลักสูตรมิติใหม่โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒.๓ หลักสูตรสถานประกอบการรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒.๔ หลักสูตรการพัฒนาชมรมผู้สูงอายุรอบรู้สุขภาพ ๒.๕ หลักสูตรผู้ประกอบการรอบรู้สุขภาพ

กิจกรรม	ผลลัพธ์การดำเนินงาน
	๓. มีการนำเสนอผลการดำเนินงานด้านความรู้ด้านสุขภาพ หรือ การประยุกต์ใช้ความรู้ด้านสุขภาพ ๔. มีการถอดบทเรียนแบบออนไลน์ ตาม Style New normal เพื่อถอดบทเรียนการดำเนินงานด้านความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ของแต่ละกลุ่มงาน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ และเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อเป็นการเรียนรู้และพัฒนา Health Literacy ให้สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ด้านความรู้ด้านสุขภาพ
กิจกรรมที่ ๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพความรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับบุคลากรสาธารณสุข	ถ่ายทอดหลักสูตรความรู้ด้านสุขภาพให้แก่บุคลากรสาธารณสุข ประกอบด้วย บุคลากร cluster กรมอนามัย บุคลากรศูนย์อนามัยในภูมิภาค โดยได้มีการถ่ายทอดหลักสูตรความรู้ด้านสุขภาพ จำนวน ๕ หลักสูตร ดังนี้ ๑. หลักสูตรสร้างความรอบรู้สร้างลูกคุณภาพ ๒. หลักสูตรมิติใหม่โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ ๓. หลักสูตรสถานประกอบการรอบรู้ด้านสุขภาพ ๔. หลักสูตรการพัฒนาชมรมผู้สูงอายุรอบรู้สุขภาพ ๕. หลักสูตรผู้ประกอบการรอบรู้สุขภาพ
กิจกรรมที่ ๓ เยี่ยมเสริมพลัง	จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพความรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับบุคลากรสาธารณสุข โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อถ่ายทอดหลักสูตรความรู้ด้านสุขภาพให้แก่บุคลากรสาธารณสุข จัดในรูปแบบการเยี่ยมเสริมพลังแบบออนไลน์ เพื่อการสร้างกำลังใจให้แก่หน่วยงานในพื้นที่ ตลอดจนเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการดำเนินงานเรื่องความรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน ๖ หน่วยงาน ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี และศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช
กิจกรรมที่ ๔ เข้าร่วมประชุมพัฒนาศักยภาพหลักสูตรความรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	ถ่ายทอดหลักสูตรการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในผู้ป่วย NCDs ในการดำเนินโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ผ่าน Key message ขององค์กร ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

ภาพกิจกรรม



ปัจจัยความสำเร็จ

1. ผู้บริหารเห็นความสำคัญ มีการสนับสนุนงบประมาณ
2. ความร่วมมือของภาคีเครือข่าย และบุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง
3. บุคลากรมีความรู้ความสามารถ และมีความตั้งใจในการดำเนินงาน

ปัญหา/อุปสรรค

1. สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

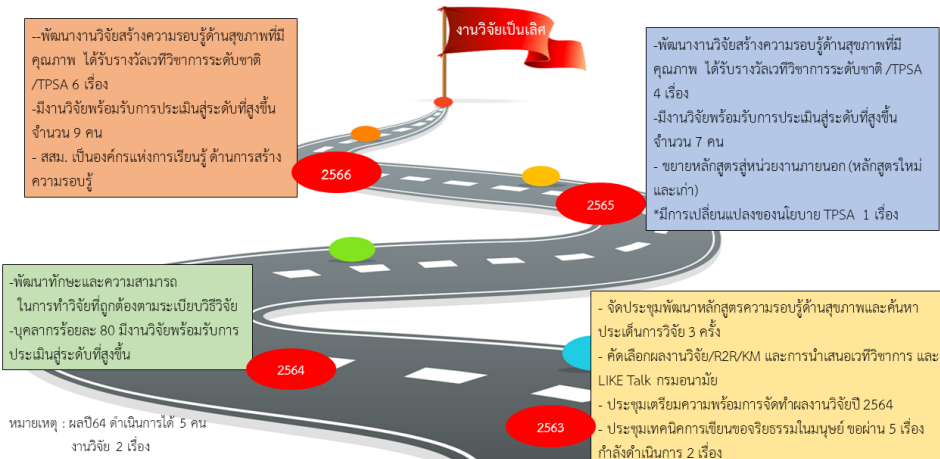
ข้อเสนอแนะ

1. ควรปรับรูปแบบการประชุมให้เป็นการประชุมในรูปแบบออนไลน์ เพื่อให้เป็นไปตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

แนวทางการดำเนินงาน ปี 2565



ROAD MAP กลุ่มงานพัฒนา วิจัย และความรู้ด้านสุขภาพ



สรุปแนวทางการดำเนินงาน

1. ขยายหลักสูตรความรู้ด้านสุขภาพสู่หน่วยงานภายนอก ทั้งหลักสูตรใหม่และหลักสูตรเก่า
2. ปรับรูปแบบการประชุมให้เป็นการประชุมในรูปแบบออนไลน์ เพื่อให้เป็นไปตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

