



สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ยินดีต้อนรับ

นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์
รองอธิบดีกรมอนามัย
และคณะผู้นิเทศกรมอนามัย
วันที่ 19 กรกฎาคม 2566
ด้วยความยินดียิ่ง



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง

วิสัยทัศน์

“เป็นสถาบันชั้นนำวิจัยและนวัตกรรม
สู่การเป็นเมืองสุขภาพดี ภายในปี 2570”

พันธกิจ



- 01 ผลักดันนโยบายสาธารณะเพื่อปกป้องสุขภาพของประชาชนในเขตเมือง โดยครอบคลุมประชากรเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าว
- 02 ดำเนินการตามกฎหมาย ที่กรมอนามัยรับผิดชอบ รวมทั้งผลักดัน ชี้้นำ กำกับและติดตามการปฏิบัติงานของหน่วยงาน ตามมาตรการ ตามกฎหมายสาธารณสุข และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- 03 พัฒน่องค์ความรู้หรือเทคโนโลยีการส่งเสริมสุขภาพ และสร้างสมดุลอนามัยสิ่งแวดล้อม และถ่ายทอดเป็นแนวทางปฏิบัติงานหรือหลักสูตร ให้แก่ หน่วยงานภาครัฐ เอกชน และประชาชน
- 04 พัฒนารูปแบบการวิจัยและนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพ และสร้างสมดุลอนามัยสิ่งแวดล้อมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตเขตเมืองในพื้นที่กรุงเทพฯ ให้เป็นองค์กรต้นแบบด้านสุขภาพ และขยายผลไปสู่การปฏิบัติ ในพื้นที่เขตเมืองจังหวัดอื่น ๆ
- 05 ขับเคลื่อนการพัฒนาศูนย์สุขภาพครบวงจรเขตเมือง (Wellness Clinic Center)



พื้นที่ตั้งกรุงเทพมหานคร

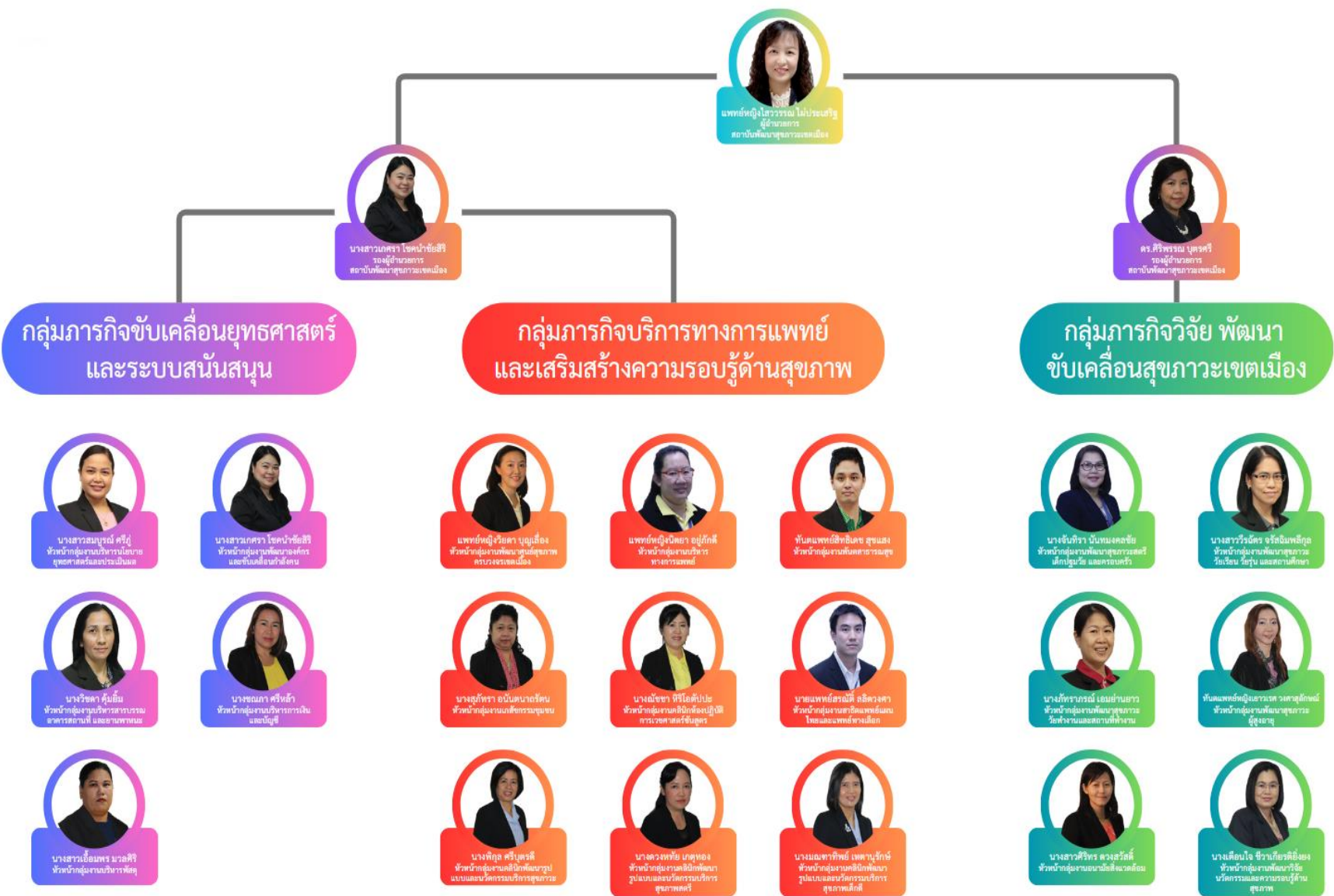


พื้นที่ตั้งจังหวัดนนทบุรี



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง

โครงสร้างบริหารสถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง



บุคลากรรวมทั้งสิ้น 237 คน แบ่งเป็น
สถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง
พื้นที่ตั้งกรุงเทพมหานคร

- ข้าราชการ จำนวน 107 คน
- ลูกจ้างประจำ จำนวน 35 คน
- พนักงานราชการ จำนวน 6 คน
- พนักงานกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 44 คน
- จ้างเหมาบริการ จำนวน 10 คน

สถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง
พื้นที่ตั้งจังหวัดนนทบุรี

- ลูกจ้างประจำ จำนวน 5 คน
- พนักงานราชการ จำนวน 6 คน
- พนักงานกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 14 คน
- จ้างเหมาบริการ จำนวน 10 คน

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี



กรอบนำเสนอสรุปผลการดำเนินงานของหน่วยงาน ปีงบประมาณ 2566 (ตุลาคม-กรกฎาคม 2566) จำแนกตาม Cluster

- 1 Cluster HR
- 2 Cluster FIN
- 3 ภารกิจบริการทางการแพทย์และเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ
- 4 Cluster แม่และเด็ก
- 5 Cluster วัยเรียนวัยรุ่น
- 6 Cluster วัยทำงาน
- 7 Cluster ผู้สูงอายุ
- 8 Cluster สิ่งแวดล้อม
- 9 Cluster LAW
- 10 Cluster HL

Cluster HR





กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน

กลยุทธ์การดำเนินงาน

สรรหา = หาคคนดีคนเก่งเข้ามาทำงาน

พัฒนา = พัฒนาให้เป็นคนดีคนเก่งยิ่งขึ้น

รักษาไว้ = รักษาให้อยู่ยาวนานๆ

ใช้ประโยชน์ = จัดสรรทรัพยากรให้เหมาะสมและส่งเสริมให้ทำงานเต็มศักยภาพ

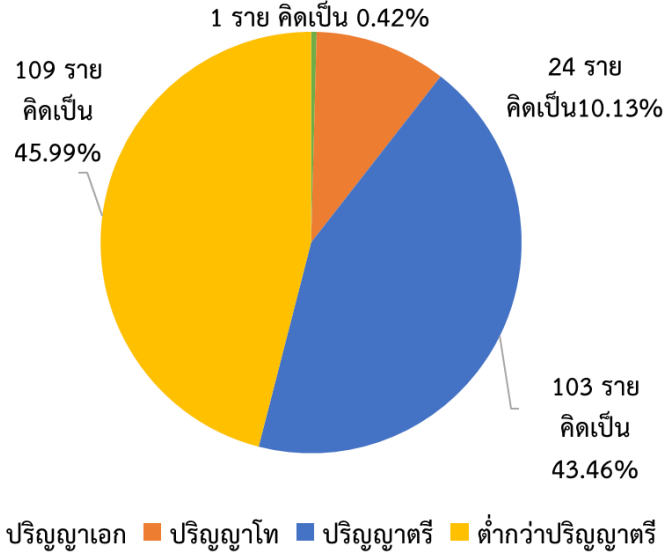
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง
Metropolitan Health and Wellness Institution

กรอบโครงสร้างอัตรากำลัง
กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน

Human Resource Smart Team

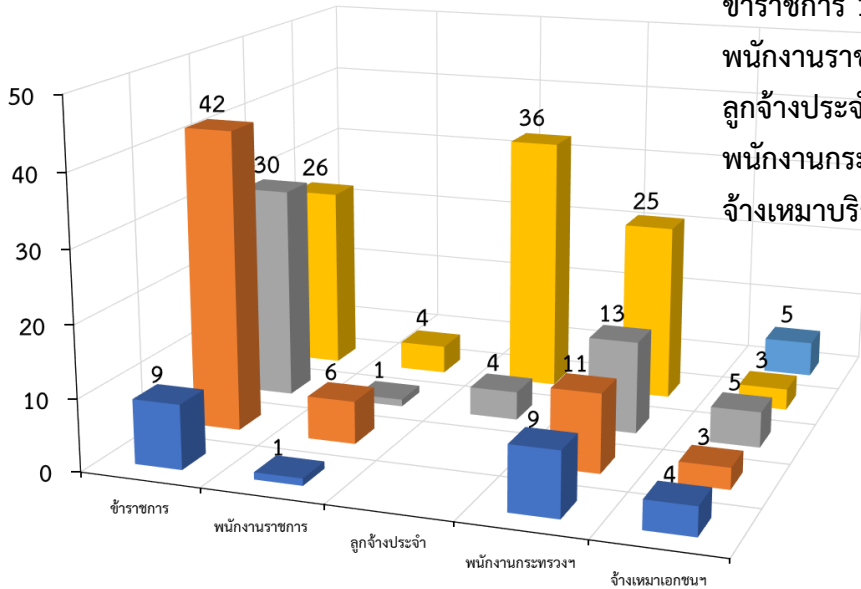
- นางสาวเกศรา โชคนำชัยศรี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงาน
- นางวิชุดา คุ้มยิ้ม
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
- นางสาวอจธรา โพชะโน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- นางสาวกษามาศ แซงเทียน
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
- นางสาววิราวรรณ เอี้ยงลักษณะ
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
- นายเมธีร์ ชะรัตรัมย์
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
- นายทเวพงศ์ วงศ์เชื่อมแก้ว
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
- นายวิญญูทร์ นิลรัตน์
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
- นางสาวสุชาดา เดชเดชา
นายช่างศิลป์ชำนาญงาน
- นางสาวรัตนา โพยนอก
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
- นางสาวตรีญาษ ดอนตง
นักประชาสัมพันธ์
- นางสาวพลอยพรรณ ชิดประทุม
นักทรัพยากรบุคคล
- นางสาวอรโพธิ์น เล้าลือคนันต์
ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย a2
- นายศักดิ์สิทธิ์ โทมลปานิก
ช่างถ่ายภาพ a2
- นายมนตรี ศรีไพบูลย์
พนักงานขยายภาพ a2
- นางสาวอรุณ สันดา
เจ้าพนักงานธุรการ

วุฒิการศึกษา



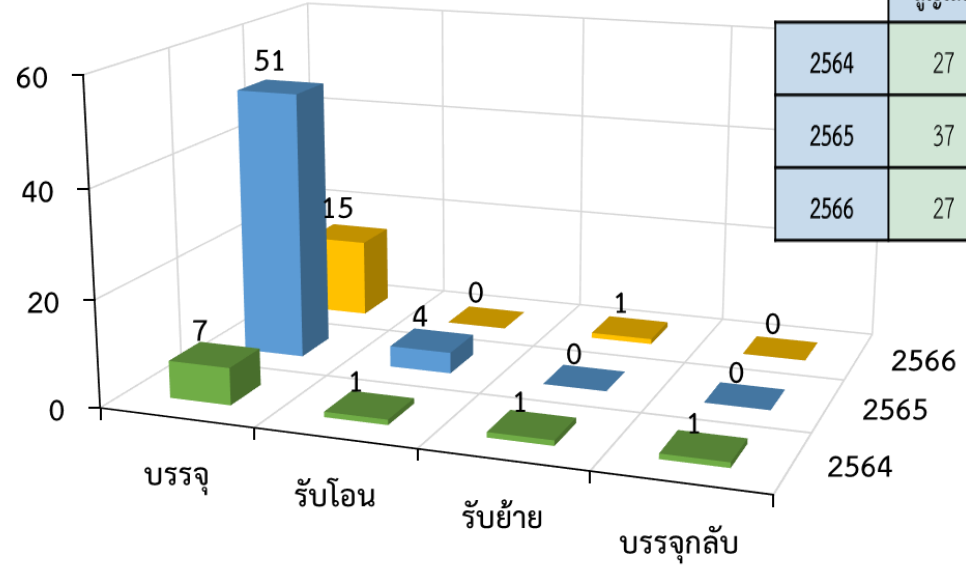
■ ปริญญาเอก ■ ปริญญาโท ■ ปริญญาตรี ■ ต่ำกว่าปริญญาตรี

อายุบุคลากร จำแนกตาม Generation



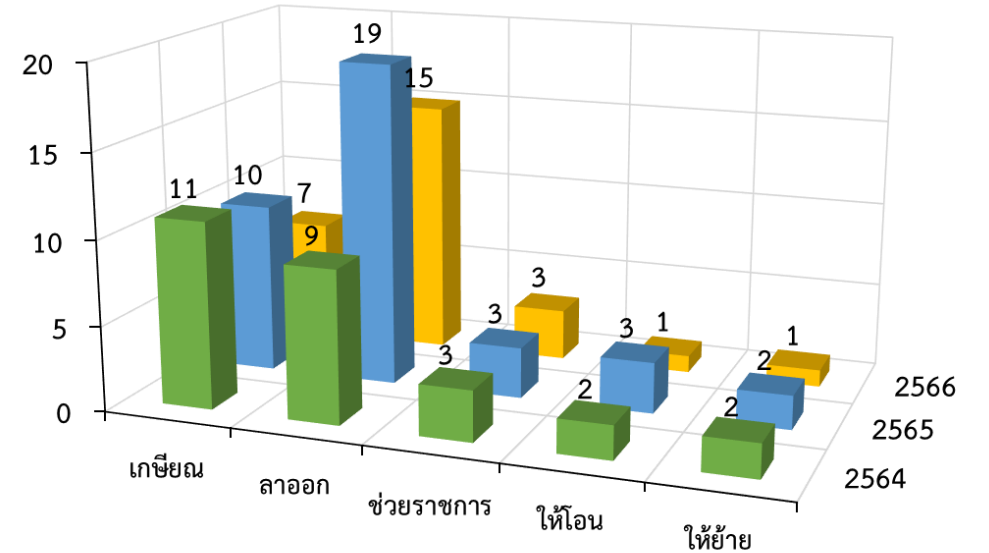
ข้าราชการ 107 คน อายุเฉลี่ย 41.71 ปี
 พนักงานราชการ 12 คน อายุเฉลี่ย 40.66 ปี
 ลูกจ้างประจำ 40 คน อายุเฉลี่ย 53.82 ปี
 พนักงานกระทรวงสาธารณสุข 57 คน อายุเฉลี่ย 43.45 ปี
 จ้างเหมาบริการ 19 คน อายุเฉลี่ย 43.84 ปี

ผลการสรรหา ย้อนหลัง 3 ปี



	สูญเสีย	สรรหา	ประเมินสถานการณ์
2564	27	10	2.7
2565	37	55	0.67
2566	27	16	1.69

อัตราการสูญเสีย ย้อนหลัง 3 ปี





มาตรการส่งเสริมการจ้างงานผู้สูงอายุ ผู้มีความเชี่ยวชาญและทักษะวิชาชีพ

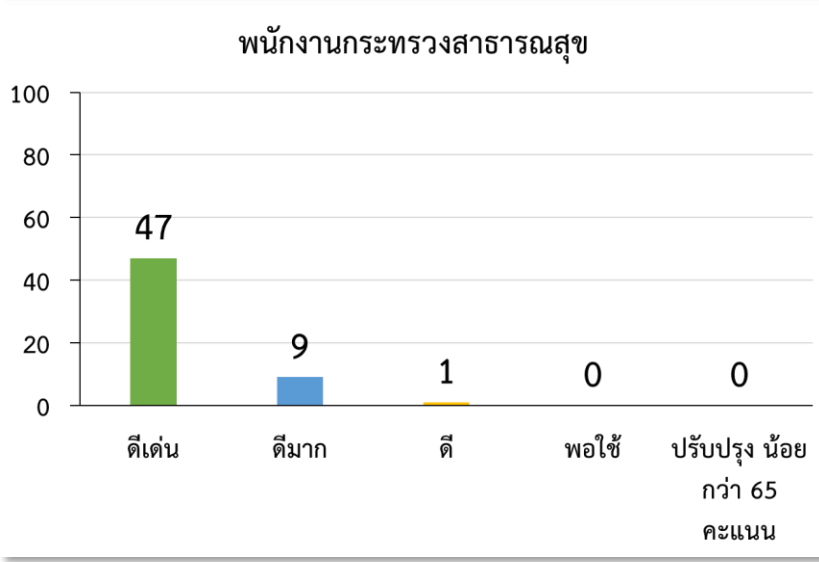
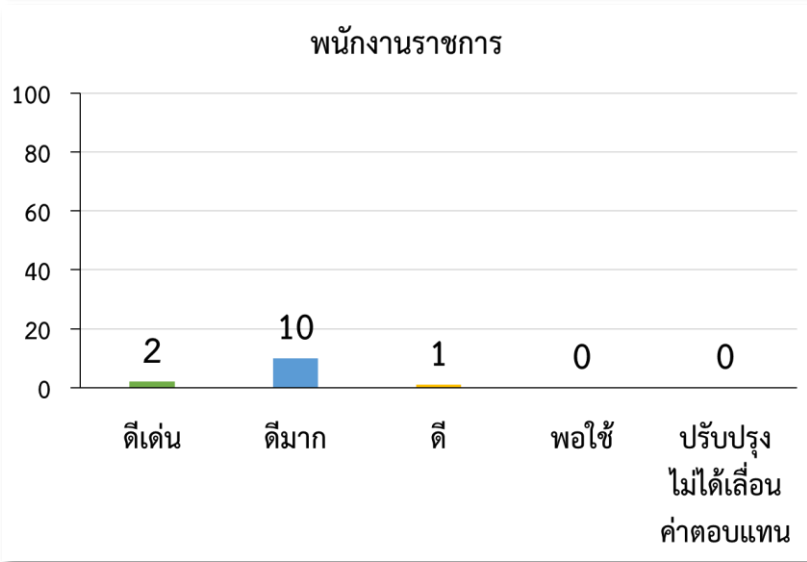
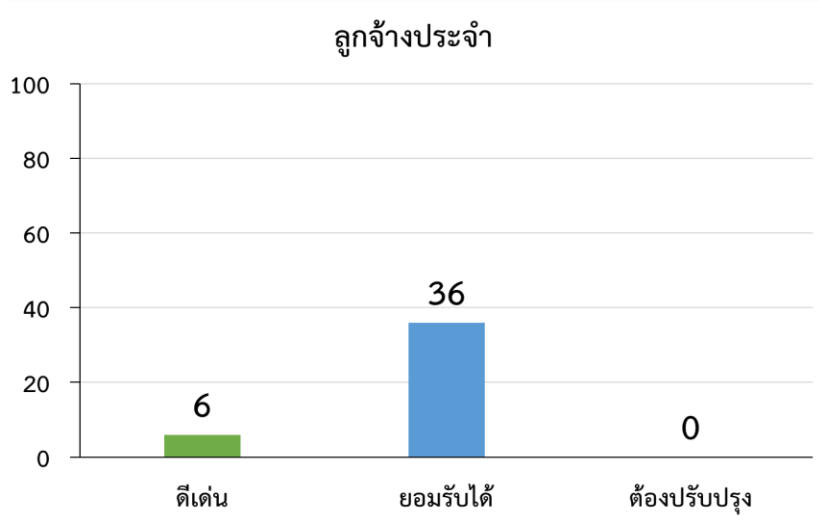
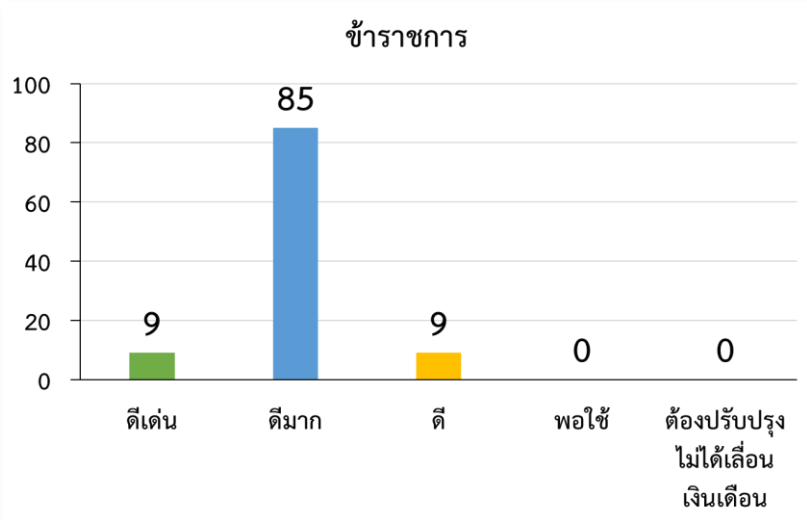
จ้างเหมาบริการที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป		
ตำแหน่ง	อายุ(ปี)	เงินเดือน(บาท)
เจ้าพนักงานธุรการ	63	12,000
พนักงานเกษตรพื้นฐาน	64	9,300
พนักงานบริการ	61	9,700
พนักงานพัสดุ	61	9,900
เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์	61	13,510



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง

การประเมินผลการปฏิบัติงาน

สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง มีระบบการบริหารจัดการผลการปฏิบัติงาน (PMS) มาใช้ในการบริหารผลการปฏิบัติงานของบุคลากร เพื่อสร้างผลการดำเนินงานที่ดีอย่างต่อเนื่อง มีการกำหนดตัวชี้วัดระดับหน่วยงาน ระดับกลุ่มงาน ระดับปฏิบัติการ และระดับรายบุคคลที่สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม กลยุทธ์ขององค์กรและเสริมสร้างความผูกพัน ผ่านระบบ COACH ตลอดจนมีการติดตามการดำเนินงาน ปีละ 2 ครั้ง



**หมายเหตุ
รอบการประเมิน 1 ตุลาคม 2565

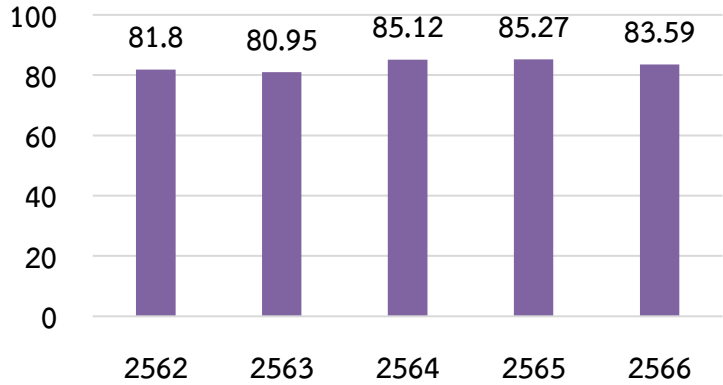


สถานการณ์การบริหารทรัพยากรบุคคล สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การบริหารกำลังคน สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง พ.ศ. 2560-2566

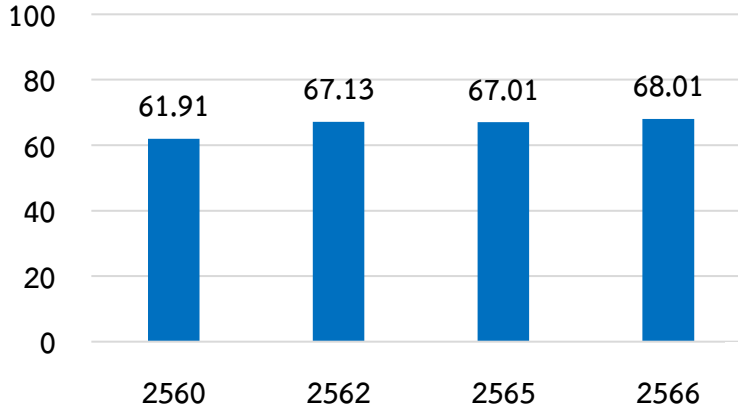
กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

ร้อยละการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง



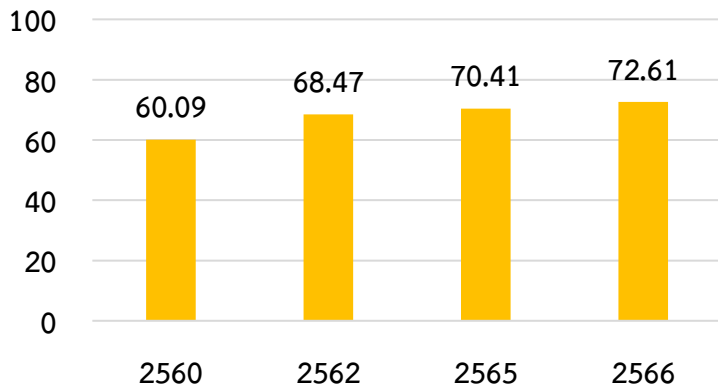
เป้า	<75	75	80	85	90
------	-----	----	----	----	----

ร้อยละบุคลากรที่มีความสุข สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง



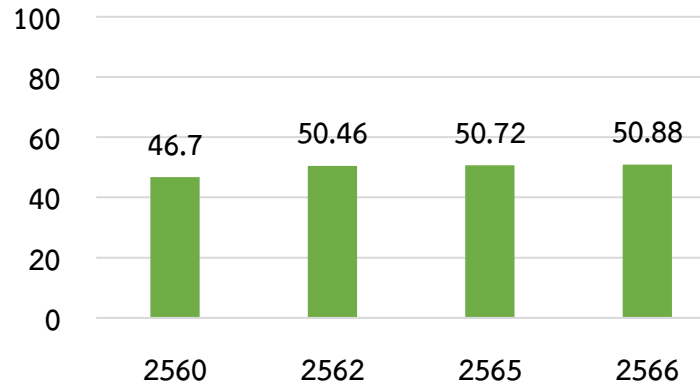
เป้า	<75	75	80	85
------	-----	----	----	----

ร้อยละความผูกพัน สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง



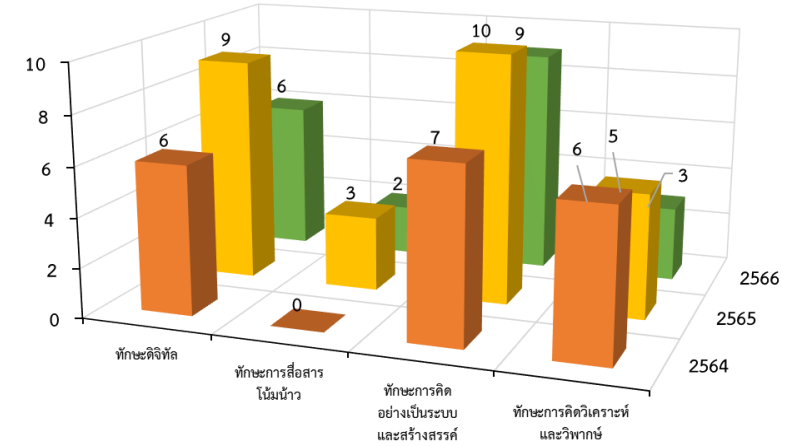
เป้า	<75	75	80	85
------	-----	----	----	----

ร้อยละสมดุลชีวิตกับการทำงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

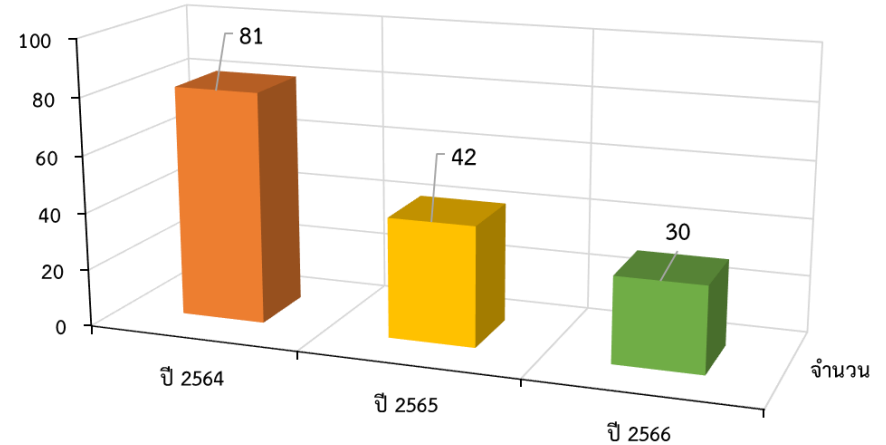


เป้า	<75	75	80	85
------	-----	----	----	----

การพัฒนาทักษะเชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Skillset)



การพัฒนาทักษะด้านภาวะผู้นำ (Leadership Skillset)



ไม่มีการรายงานทุจริตคอร์รัปชั่น หรือการละเมิดจรรยาบรรณ
หรือการกระทำความผิดทางวินัย



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง



Upskill

การพัฒนาศักยภาพบุคลากร In-house Training ปี 2566

ทักษะ Digital Literacy

ฝึกอบรมพัฒนาบุคลากรด้านดิจิทัล เช่น การใช้โปรแกรม Zoom Meeting, การใช้งาน Office Online ผ่าน Google Drive การสร้างแบบสอบถามออนไลน์ผ่าน Google Form การวิเคราะห์ข้อมูล Data Science ด้วยโปรแกรม tableau



ทักษะ Media Literacy

ฝึกอบรมพัฒนาบุคลากรการผลิตสื่อสุขภาพเผยแพร่ผ่านช่องทางการสื่อสารออนไลน์ เช่น การสร้างสื่ออินโฟกราฟฟิก โดยใช้โปรแกรม Microsoft PowerPoint โปรแกรม Canva โปรแกรม Photoshop หรือการสร้างสื่อวิดีโอโดยใช้โปรแกรม Microsoft Movie Maker โปรแกรม Canva



ทักษะการสร้างสรรค์
(ความคิดเชิงข้อมูล ข้อเท็จจริงต่างๆ)

การประชุมเชิงข้าราชการและเจ้าหน้าที่ สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง



ฝึกอบรมเตรียมความพร้อม การประเมินบุคคลและผลงานวิชาการ สำหรับผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ ระดับปฏิบัติการ



เปิดให้บริการห้องสมุด พื้นที่สร้างสรรค์ของคนยุคใหม่
(Urban Creative Space)



ห้องสมุด
พื้นที่สร้างสรรค์ของคนยุคใหม่
(Urban Creative Space)

- 01 OPTION สืบค้นทางอินเทอร์เน็ต
- 02 OPTION นวนิยายเล่มเล็ก
- 03 OPTION ห้องประชุมย่อย (เป็น 5 คน)

เปิดให้บริการเวลา 09.00 น. - 12.00 น.
13.00 น. - 15.00 น.

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

<http://mwi.anamai.moph.go.th>



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพภาคเหนือ



Reskill

การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ปี 2566

ทักษะการสร้างสรรค์
(ความคิดรวบยอด)

ทักษะการสร้างสรรค์
(ความรู้สึกโดยสัญชาตญาณ)

ฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร ทบทวน วิเคราะห์ สถานการณ์ (Gap Analysis)



ฝึกอบรมพัฒนาสมรรถนะและทักษะบุคลากร ด้านการบริหารโครงการ
และการปฏิบัติงานด้านการเงิน การคลัง อย่างมีประสิทธิภาพ



ฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและมีธรรมาภิบาล



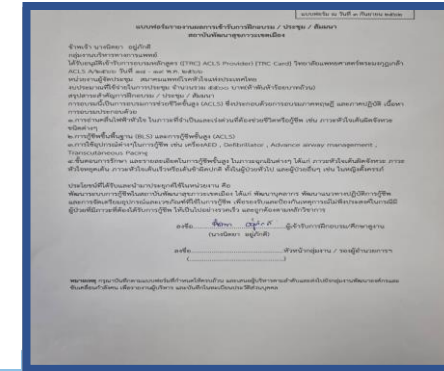
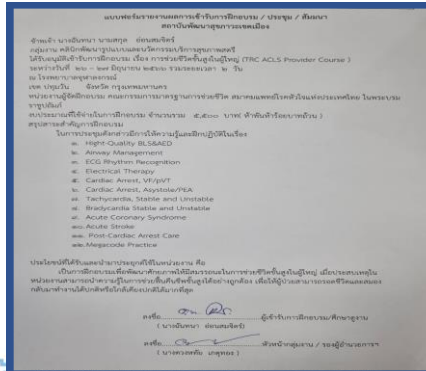
ฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรซ้อมแผนการเคลื่อนย้ายและช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR)



ฝึกอบรมการเตรียมความพร้อมดับเพลิงขั้นต้น ฝึกซ้อมแผนการป้องกันและระงับอัคคีภัย



เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการช่วยชีวิตขั้นสูง (ACLS Provider Course)



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

<http://mwi.anamai.moph.go.th>



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับสูง

แหล่งศึกษาดูงาน / ฝึกงาน / ฝึกประสบการณ์เรียนรู้ / แหล่งฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน

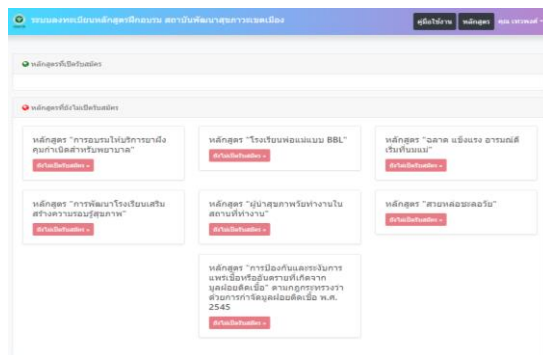
- การฝึกอบรมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานด้านสาธารณสุขกับมหาวิทยาลัย The John Hopkins สหรัฐอเมริกา (Mr.Daniel Hsu)
- สภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และคณะ ศึกษาดูงาน คลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิต และส่งเสริมสุขภาพ และเยี่ยมชมสถานที่ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกันแขนงเวชศาสตร์วิถีชีวิต
- ศึกษาดูงาน เรื่อง การบริหารงานอนามัยของไทยและแผนพัฒนางานอนามัยชุมชนจากคณะข้าราชการกระทรวงสาธารณสุข ประเทศศรีลังกา
- นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 โรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัย รังสิต
- นักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ชั้นปีที่ 2
- นิสิตหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาโภชนาการและการกำหนดอาหาร ชั้นปีที่ 4 คณะสหเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



การพัฒนาศักยภาพบุคลากร Public Training ปี 2566

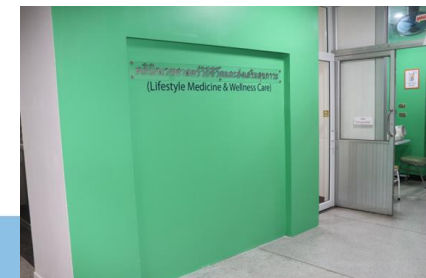
นวัตกรรม

ระบบลงทะเบียนหลักสูตรฝึกอบรมออนไลน์



ายสุขภาพดี
.moph.go.th

การประชุมและบรรยายพิเศษหลักสูตรอบรม
“การป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรือ
อันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ”





กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง



การขับเคลื่อนองค์กรสุขภาพ ส่งเสริมการสร้างสุขภาพที่ดีขององค์กร

การขับเคลื่อนค่านิยม MOPH สู่วัฒนธรรมองค์กร HEALTH ปี 2566



Health Model บุคลากร

- ครอบคลุมและเป็นธรรมชาติทั้งร่างกาย ใจ และจิตวิญญาณ
- มีการปฏิบัติที่ส่งเสริมสุขภาพและควบคุมป้องกัน ด้วยชีวิตวิถีความหมาย 4 ข้อ และสุขภาพใจ 4 ข้อ
- เป็นแนวปฏิบัติที่ส่งเสริมสุขภาพทั้ง 4 ด้าน
- สามารถนำไปปรับใช้ตามบริบทของตนเอง
- มีการ ดูแล สุขภาพจิต สังคม เศรษฐกิจ การเรียนรู้ และระบบการปฏิบัติงาน
- มีประสิทธิผลใช้ในชีวิตประจำวัน

Ethics บุคลากร

- ครอบคลุม
- ไม่ทำหรือใช้วิธีที่ผิดจริยธรรม
- ยุติธรรมและซื่อสัตย์
- ส่งเสริมการมีส่วนร่วม
- ส่งเสริมการรับผิดชอบต่อสังคม
- ส่งเสริมการรับผิดชอบต่อตนเอง
- ส่งเสริมการรับผิดชอบต่อผู้อื่น
- ส่งเสริมการรับผิดชอบต่อสังคม

Achievement บุคลากร

- จัดทำแผนยุทธศาสตร์
- พัฒนาระบบการติดตามประเมินผล
- พัฒนาระบบการรายงานผล (ORCode หรือ Upload เอกสารผ่าน Web Site)
- ครอบคลุมมาตรฐาน คุณภาพงาน
- จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี
- ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงาน

Learning บุคลากร

- ให้ความสำคัญกับการเรียนรู้
- ส่งเสริมการเรียนรู้
- ส่งเสริมการเรียนรู้
- ส่งเสริมการเรียนรู้
- ส่งเสริมการเรียนรู้

Trust บุคลากร

- ให้ความสำคัญกับความสัมพันธ์
- ส่งเสริมความสัมพันธ์
- ส่งเสริมความสัมพันธ์
- ส่งเสริมความสัมพันธ์

Harmony บุคลากร

- ส่งเสริมความสามัคคี
- ส่งเสริมความสามัคคี
- ส่งเสริมความสามัคคี
- ส่งเสริมความสามัคคี



- แนวปฏิบัติ 9 หมวด เพื่อพัฒนาสุขภาพ (Wellness) ขององค์กรเพื่อการสร้างชาติ**
- หมวดที่ 1** การกำหนดนโยบาย ภาวะเบียดเบียน และข้อบังคับขององค์กร ที่ส่งเสริมการสร้างสุขภาพ (Wellness) ที่ต้องบุคลากร
 - หมวดที่ 2** การให้ความรู้และข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพ (Wellness) และการดูแลตัวเองตามหลักวิชาที่ถูกต้องแก่บุคลากร
 - หมวดที่ 3** การพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรในการจัดการตัวเองเพื่อให้เกิดสุขภาพ (Wellness) ที่ดี
 - หมวดที่ 4** การจัดสภาพแวดล้อมทางกายภาพที่ส่งเสริมการสร้างเสริมสุขภาพ (Wellness) ภายในองค์กร
 - หมวดที่ 5** การสร้างแรงจูงใจ นิสัย ค่านิยมของบุคลากร และวัฒนธรรมขององค์กรเพื่อส่งเสริมให้เกิดพฤติกรรมที่เหมาะสมกับการสร้างเสริมสุขภาพ
 - หมวดที่ 6** การสนับสนุนทรัพยากรให้แก่บุคลากรในการทำกิจกรรมที่ส่งเสริมสุขภาพ (Wellness) ที่ดี
 - หมวดที่ 7** การพัฒนากระบวนการภายในองค์กรที่ส่งเสริมสุขภาพ (Wellness) บุคลากร
 - หมวดที่ 8** การจัดโครงสร้างภายในองค์กรให้สนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพ (Wellness)
 - หมวดที่ 9** การสร้างความเป็นสถาบันเพื่อสร้างความต่อเนื่องยั่งยืน (Institutionalization)

องค์กรเลือกพัฒนาตามระดับ LEVEL มาตรฐานของโครงการ Wellness CNB

- ระดับ 1A** การจัดระเบียบขั้นพื้นฐาน (แนวปฏิบัติหมวดที่ 1-3 และ 4 บางส่วน)
 - การจัดทำและเผยแพร่ระเบียบต่าง ๆ กฎหมาย ประชาสัมพันธ์ให้ข้อมูลความรู้ และจัดอบรมพัฒนาทักษะและการปรับปรุงสภาพแวดล้อมบางส่วน (เฉพาะที่จำเป็นขั้นพื้นฐาน)
- ระดับ 2A** การจัดระเบียบขั้นพื้นฐานทั่วทั้งองค์กร (แนวปฏิบัติหมวดที่ 1-4)
 - การจัดทำและเผยแพร่ระเบียบต่าง ๆ กฎหมาย ข้อมูลความรู้และการปรับปรุงสภาพแวดล้อมทั่วทั้งองค์กร
- ระดับ 3A** การส่งเสริมให้พนักงานมีส่วนร่วม (แนวปฏิบัติหมวดที่ 1-5)
 - การจัดกิจกรรมให้พนักงานมีส่วนร่วม เพื่อกระตุ้นให้ตื่นตัวและสร้างแรงบันดาลใจ คุณภาพชีวิต ที่การทำงานและส่วนตัว นำไปสู่การสร้างวัฒนธรรมที่ดีภายในองค์กร
- ระดับ 4A** การปรับปรุงระบบการทำงานในองค์กร (แนวปฏิบัติหมวดที่ 1-5 และ 7-8)
 - การปรับปรุงระบบการทำงานให้เกิดความชัดเจน สร้างระบบการบริหารจัดการส่งเสริม ความเป็นสุขภาพ (Wellness) ขึ้นในองค์กร
- ระดับ 5A** การสร้างความยั่งยืนและความต่อเนื่อง (แนวปฏิบัติหมวดที่ 1-9)
 - การสร้างความยั่งยืนและต่อเนื่องของความเป็นสุขภาพ (Wellness) ให้ได้อย่างมั่นคง การสนับสนุนทรัพยากรและงบประมาณอย่างเป็นรูปธรรม

สิทธิพิเศษที่องค์กรจะได้รับ เมื่อเข้าร่วมโครงการ Wellness CNB

1. ได้รับกรมประเมินศักยภาพองค์กรด้านการสร้างสุขภาพ (Wellness) ให้แก่บุคลากร
2. ได้รับกรมอบรมแนวคิดแนวทางการปฏิบัติเพื่อเสริมสร้างและพัฒนาสุขภาพ (Wellness) ของบุคลากร
3. ได้รับเครื่องมือในการพัฒนาส่งเสริมสุขภาพ (Wellness) ของบุคลากร ที่นำไปประยุกต์ใช้ได้ทันที
4. ได้รับคำปรึกษาและแนะนำแนวทางเพื่อพัฒนาต่อองค์กรต้นแบบที่มีสุขภาพ (Wellness) ที่ดี
5. ได้สร้างเครือข่ายกับองค์กรที่ร่วมโครงการ ชัยชนะของการจัดการภายในองค์กร เพื่อสร้างสุขภาพ (Wellness) ที่กระตุ้นและพัฒนาสุขภาพเป็นเลิศ
6. ได้เข้าร่วมเป็นภาคีกับสถาบันการสร้างชาติ เพื่อพัฒนาชุมชน สังคม สร้างชาติอย่างต่อเนื่อง

สิทธิพิเศษที่องค์กรจะได้รับ เมื่อเข้าร่วมโครงการ Wellness CNB

7. ได้โอกาสเข้าร่วมการประชุมวิชาการระดับนานาชาติเพื่อการสร้างชาติ (International Conference on Nation-Building : ICNB)
8. ได้รับประกาศนียบัตรรับรองการเข้าร่วมโครงการ
9. ได้รับตราสัญลักษณ์รับรองการเป็นองค์กร Wellness CNB
10. ได้เข้าร่วมเป็นภาคีกับหน่วยงานระดับนานาชาติ (International Society of Wellness : ISW)
11. มีโอกาสได้รับการคัดเลือกให้รางวัลเกียรติยศองค์กรต้นแบบดีเด่น Wellness CNB



การขับเคลื่อนการดำเนินงาน Cross-Functional Team ปี 2566

คณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในและตรวจสอบภายใน
ตามคำสั่งสถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง ที่ 59/2565
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดวางระบบควบคุมภายใน
และคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในและตรวจสอบภายใน



คณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส
คำสั่งสถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง ที่ 112/2565
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส
(Integrity and Transparency Assessment ITA) สถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง



ผลการดำเนินงาน

เกียรติบัตรหน่วยงานที่มีผลการปฏิบัติหน้าที่
ผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานดีเด่น
ปีงบประมาณ 2565



ผลการปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
ภายในประจำหน่วยงานดีเด่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
และในปีงบประมาณ 2566
ได้คะแนนประเมิน 97.57 คะแนน



การดำเนินงานหน่วยงานคุณธรรม
และสถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง
ได้รับเกียรติบัตรและโล่รางวัลหน่วยงานคุณธรรม
ปีงบประมาณ 2561 -2565



เกียรติบัตรผลการประเมินองค์กร
ระดับองค์กรคุณธรรมต้นแบบ
ปีงบประมาณ 2565
จากคณะกรรมการส่งเสริมคุณธรรม
แห่งชาติ
กระทรวงสาธารณสุข



การขับเคลื่อนการดำเนินงาน Cross-Functional Team ปี 2566

คณะทำงานเปิดเผยข้อมูลข่าวสารของราชการ
ตามคำสั่งสถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง ที่ 34/2566
เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานเปิดเผยข้อมูลข่าวสารของราชการ
สถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง



ผลการดำเนินงาน

ผ่านการทดสอบความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ
พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540
ของสำนักงาน ก.พ.ร. ทั้งหมด 10 ราย



พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลมีแบบฟอร์มลงนาม
ให้การรักษาตามข้อปฏิบัติ
PDPA

คณะทำงานกระบวนการบูรณาการทั่วไปและงานสารบรรณ
ตามคำสั่งสถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง ที่ 95/2564
เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานกระบวนการบูรณาการทั่วไปและงานสารบรรณ



นวัตกรรม

โปรแกรมสำเร็จรูประบบงานธุรการและสารบรรณ



การดำเนินงานโครงการ

1. ขออนุมัติจัดกิจกรรมและขออนุมัติคนเฝ้างาน
2. ขอเชิญเข้าร่วมการประชุม-อบรม-สัมมนา
3. ขอเชิญเป็นวิทยากร
4. ขอเขียนเชิญให้เกียรติเป็นประธาน-ผู้กล่าวรายงาน
5. ขออนุมัติเดินทางไปราชการ
6. ขอเบิกจ่ายค่าพาหนะวิทยากร
7. เอกสารงานพัสดุ
8. แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม-อบรม-สัมมนา
9. เอกสารทางการเงิน (สัญญาอิม ปรมากการค่าใช้จ่าย)
10. โบลงทะเบียนการประชุม-อบรม-สัมมนา (2 วัน 1 คืน ครึ่งวัน)
11. ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงพนักงานขับรถและรถยนต์ราชการ
12. ขออนุมัติเพิ่มงบประมาณโครงการ
13. ขออนุมัติปรับปรุงกิจกรรม
14. ขออนุมัติเบิกค่าผ่านทางด่วนพิเศษ
15. ขอชี้แจงการส่งชิ้นงานเป็นเงินสดจำนวนสูงเกิน 20 เปอร์เซ็นต์

แจ้งความประสงค์ฝึกอบรม

1. ขอแจ้งความประสงค์เข้าร่วมประชุม-อบรม-สัมมนา
2. ขออนุมัติเดินทางไปราชการ
3. เอกสารทางการเงิน (สัญญาอิม ปรมากการค่าใช้จ่าย)
4. ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงพนักงานขับรถและรถยนต์ราชการ
5. ขออนุมัติเบิกค่าผ่านทางด่วนพิเศษ
6. ขอแจ้งเงินเบิกค่างานระเบียบประชุม-อบรม-สัมมนา
7. ขอชี้แจงการส่งชิ้นงานเป็นเงินสดจำนวนสูงเกิน 20 เปอร์เซ็นต์

การขับเคลื่อนการดำเนินงาน Cross-Functional Team ปี 2566

คณะทำงานสื่อสารประชาสัมพันธ์
ตามคำสั่งสถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง ที่ 109/2565
เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานสื่อสารประชาสัมพันธ์ สถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง



ผลการดำเนินงาน

รายงานสรุปข้อมูลการผลิตสื่อ
สร้างความรอบรู้สุขภาพ (VTR)

ปีงบประมาณ 2564	จำนวน 21 เรื่อง
ปีงบประมาณ 2565	จำนวน 14 เรื่อง
ปีงบประมาณ 2566	จำนวน 23 เรื่อง

คณะกรรมการพิจารณาค่าคะแนนผลการปฏิบัติงาน
และพัฒนาระบบการจ่ายค่าตอบแทน
ตามคำสั่งสถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง ที่ 98/2565
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาค่าคะแนนผลการปฏิบัติงาน
และพัฒนาระบบการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน



การจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน
สถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง สามารถเบิกจ่ายได้เป็นปัจจุบัน (มีนาคม 2566)
สถานะเงินบำรุง สถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2566
จำนวนเงิน 22,101,226.28 บาท



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

กลไกการจัดการข้อร้องเรียนและร้องทุกข์ของบุคลากรและผู้รับบริการอย่างเป็นระบบ โปร่งใสและเป็นธรรม มีการรักษาความลับและเคารพหลักสิทธิมนุษยชน

มีการจัดทำรายงานสรุป
ข้อร้องเรียน ข้อชมเชย
ของหน่วยงาน ส่งไป
กรมอนามัยทุกเดือนผ่าน
ช่องทางการร้องเรียน

2.การพัฒนา/ปรับปรุง
การให้บริการ
ให้มีประสิทธิภาพ
อย่างต่อเนื่อง



- 1 จุดนั่งรอรับบริการผู้ป่วยนอก และจุดพักรอสำหรับญาติผู้รับบริการ เพื่อลดความแออัดในหน่วยงานและลดการแพร่กระจายเชื้อในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19)
- 2 ปรับปรุงห้องตรวจทันตกรรม ระบบปรับอากาศและระบายอากาศ และปรับปรุงคลินิกเด็กดี แยกโซนเด็กป่วยและโซนเด็กสุขภาพดี ซึ่งจะช่วยลดการแพร่กระจายของเชื้อโรค ขยายงานบริการทันตกรรม สิทธิประกันสังคม
- 3 ปรับปรุงทัศนียภาพรอบๆอาคาร เพื่อความร่มรื่น สวยงาม เป็นระเบียบเรียบร้อยเสริมสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของหน่วยงาน
- 4 ปรับปรุงห้องน้ำสำหรับผู้รับบริการ และห้องน้ำสำหรับผู้พิการ เพื่อความปลอดภัยและลดการเกิดอุบัติเหตุขึ้นกับผู้รับบริการ ผู้พิการและผู้สูงอายุ
- 5 ทบทวนปัญหาที่เกิดขึ้นจากการให้บริการ ปรับปรุงการบริการของบุคลากรให้มีการบริการที่ดีและมีประสิทธิภาพ
- 6 จัดทำป้ายรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานแก้ไขปัญหาจากการรับฟังความคิดเห็นของผู้รับบริการ และบุคลากรที่ได้รับการยกย่อง ชมเชยเป็นผู้ให้บริการที่ดี
- 7 ติดไฟเพิ่มเติมบริเวณป้ายชื่อหน่วยงาน เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดอุบัติเหตุ และเกิดความปลอดภัยของผู้ใช้รถใช้ถนนที่สัญจร ในช่วงเวลากลางคืน
- 8 จัดทำป้ายประกาศการรับบริการทันตกรรม ให้บริการตามคิวตรวจ หรือบัตรนัดตามที่ที่ทันตแพทย์รับนัด
- 9 ปรับปรุงป้ายบอกทางภายในหน่วยงาน เพื่อให้ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงหน่วยงาน/ห้องตรวจต่างๆ ได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้อง และไม่สับสน อำนวยความสะดวกผู้รับบริการจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มอัตโนมัติ
- 10 เปิดรับบริจาค ลดหย่อนภาษี 2 เท่า ผ่านระบบ e-Donation เพื่อซื้ออุปกรณ์ ปรับปรุงสถานที่ พัฒนาการบริการ





กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

การพัฒนาการดำเนินงานขับเคลื่อนกำลังคน สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

แผนยุทธศาสตร์ขับเคลื่อนกำลังคน พ.ศ. 2566-2570

คนดี สร้างคุณค่า สร้างความสุข

<p>คำเป้าหมาย / ตัวชี้วัด</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละบุคลากรสายงานวิชาการและสายวิชาชีพของหน่วยงานที่มีสมรรถนะที่เพียงพอในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ (ร้อยละ 70) - คะแนนประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง (ร้อยละ 70) - ร้อยละของบุคลากรที่มีความผูกพันต่อองค์กร (ร้อยละ 75) - ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาทักษะด้านดิจิทัล (ร้อยละ 70) - ร้อยละของบุคลากรมีความสุขในชีวิตการทำงาน (ร้อยละ 75) - ร้อยละของบุคลากรที่มีพฤติกรรมพึงประสงค์ด้านวัฒนธรรมองค์กรและค่านิยม (ร้อยละ 70) 			
<p>กลุ่มเป้าหมาย</p>	<p>บุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง</p>			
<p>กลยุทธ์</p>	<p>1. ยกระดับการบริหารให้ตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงสู่องค์กรดิจิทัล</p>	<p>2. ยกระดับการบริหารกำลังคนและสร้างสมรรถนะให้บุคลากรสามารถรับมือกับการเปลี่ยนแปลงมาตรการดำเนินงาน</p>	<p>3. พัฒนาและยกระดับองค์กรแห่งความสุขและองค์กรแห่งความผูกพัน</p>	<p>4. บูรณาการหลักธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการและขับเคลื่อนการดำเนินงานในทุกกระบวนการ</p>
<p>มาตรการ</p>	<p>1.1 ปรับปรุงการบริหารอัตรากำลังให้มีความยืดหยุ่นและมีการบริหารความเสี่ยงให้ทันต่อสถานการณ์การเปลี่ยนแปลง</p> <p>1.2 พัฒนาโครงการและซัพพอร์ตแผนสำหรับการบริหารความพร้อมต่อภาวะวิกฤต</p> <p>1.3 พัฒนาโครงสร้างระบบการบริหารและระบบบริการด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลเต็มรูปแบบ</p> <p>1.4 ยกระดับคุณภาพการให้บริการดิจิทัลโดยเน้นประชาชนเป็นศูนย์กลาง</p>	<p>2.1 ยกระดับบุคลากรให้มีสมรรถนะและทักษะที่หลากหลาย เสริมสร้างพัฒนาให้บุคลากรมีทักษะที่หลากหลายในการขับเคลื่อนงาน (Multi skill)</p> <p>2.2 ยกระดับความรู้ด้านเทคโนโลยีดิจิทัลให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง</p> <p>2.3 บริหารกำลังคนและวางแผนทดแทนตำแหน่ง (Succession Planning) ให้สอดคล้องกับภารกิจและยุทธศาสตร์ของหน่วยงานและกรมอนามัย</p>	<p>3.1 สร้างความสมดุลของชีวิตกับการทำงาน (Work-Life Balance) และสร้างบรรยากาศการทำงานแบบมีส่วนร่วม</p> <p>3.2 ส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรให้มีความมั่นคงก้าวหน้าในสายอาชีพและส่งเสริมแรงจูงใจในการปฏิบัติงานและสร้างผลงานที่มีคุณค่าอย่างเป็นระบบ</p>	<p>4.1 สร้างวัฒนธรรมค่านิยมองค์กรและการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนสู่การปฏิบัติองค์กรคุณภาพคู่คุณธรรม</p> <p>4.2 ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามหลักธรรมาภิบาลและการจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายในอย่างเป็นระบบของหน่วยงาน</p>
<p>โครงการ</p>	<p>1. การยกระดับองค์กรสู่ความเป็นเลิศและมีธรรมาภิบาล</p>			
<p>ระดับความสำเร็จ</p>	<p>ไตรมาส 1 (3 เดือน)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เสริมสร้างความผูกพันของบุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง 2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านระบบควบคุมภายใน 3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านระบบประกันสุขภาพ 4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการผลิตสื่อประชาสัมพันธ์ 5. ส่งเสริมการเป็นข้าราชการที่ดี 	<p>ไตรมาส 2 (6 เดือน)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาให้เป็นหน่วยงานคุณธรรม 2. พัฒนาบุคลากรในการเป็นคนดีศรีอนามัย 3. พัฒนาบุคลากรด้านดิจิทัล 4. พัฒนาความเชี่ยวชาญตามสายวิชาชีพ 	<p>ไตรมาส 3 (9 เดือน)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านการบริหารโครงการการเงินการคลัง 2. พัฒนาบุคลากรด้านดิจิทัล 3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) 	<p>ไตรมาส 4 (12 เดือน)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารของราชการ 2. พัฒนาให้เป็นองค์กรสุขภาพ



ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงาน



ปัญหา อุปสรรค



ประเด็นที่ต้องแก้ไข

1. การปรับเปลี่ยนบุคลากร เนื่องจากการเกษียณอายุราชการ การลาออกจากราชการ ทำให้การดำเนินงานไม่ต่อเนื่องและขาดบุคลากรที่เชี่ยวชาญ สนับสนุนได้ทันต่อความสูญเสียดังกล่าว
2. มีการปรับเปลี่ยนหมุนเวียนอัตรากำลังจากการโอนย้าย จึงมีการทดแทนด้วยข้าราชการบรรจุใหม่ ต้องใช้ระยะเวลาการพัฒนาให้มีสมรรถนะเหมาะสมตามตำแหน่ง
3. การปฏิบัติงานบางประเด็น ยังปฏิบัติไม่เป็นแนวทางเดียวกัน เนื่องจากการสื่อสาร ขาดการทวนสอบความเข้าใจในการสื่อสารกับบุคลากร
4. การตัดลดตำแหน่ง (ชำนาญการพิเศษ) ขาดการสนับสนุนความก้าวหน้าในสายงานวิชาชีพหลักของหน่วยงาน

นวัตกรรมแบบอย่าง หรือ Best Practice ที่สามารถขยายผลและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่อยอด

1. โปรแกรมสำเร็จรูประบบงานธุรการและสารบรรณ (ลดการแก้ไข ประหยัดกระดาษ ดำเนินงานทางเอกสารราชการ การเงิน การจัดซื้อจัดจ้าง การดำเนินกิจกรรมโครงการ ได้อย่างรวดเร็ว)
2. การพัฒนาระบบลงทะเบียนอบรมออนไลน์ของหน่วยงาน (จองโควตาการฝึกอบรมและจ่ายเงินออนไลน์ได้อย่างรวดเร็ว)
3. หน่วยงานที่ขับเคลื่อนองค์กรสุขภาพ ส่งเสริมการสร้างสุขภาพที่ดีขององค์กร (Wellness CNB) มาตรฐานระดับชาติ

1. เร่งรัดดำเนินการวางแผนสืบทอดตำแหน่งตามสายวิชาชีพ ทำให้การดำเนินงานขับเคลื่อนกำลังคนมีความต่อเนื่อง
2. กำหนดตำแหน่งเป้าหมายในการสืบทอดตำแหน่งทางการบริหารและตำแหน่งตามสายวิชาชีพ
3. การกำหนดคุณสมบัติและเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกผู้มีศักยภาพที่จะทดแทนตำแหน่ง (Successor)
4. การพิจารณาคัดเลือกผู้มีศักยภาพที่จะทดแทนตำแหน่ง (Successor) และจัดหาบัญชีตามลำดับที่เหมาะสม
5. การจัดทำแผนพัฒนาผู้มีศักยภาพตามความคาดหวังของหน่วยงานที่อยากให้มีสำหรับการดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น
6. การติดตาม ประเมินผล และดำเนินการวางแผนการสืบทอดตำแหน่งทางการบริหาร และตามสายวิชาชีพที่มีความชัดเจน เพื่อให้การสืบทอดตำแหน่งมีการเตรียมความพร้อม ยังเป็นการจูงใจให้บุคลากรที่ต้องการความก้าวหน้าพัฒนาศักยภาพตนเอง
7. มีการสื่อสารแนวทางการปฏิบัติงานที่ชัดเจนและทั่วถึง ครอบคลุมบุคลากรทุกระดับ
8. การสนับสนุน งบประมาณ อัตรากำลัง อย่างต่อเนื่อง

Cluster FIN



การบริหารงบประมาณ

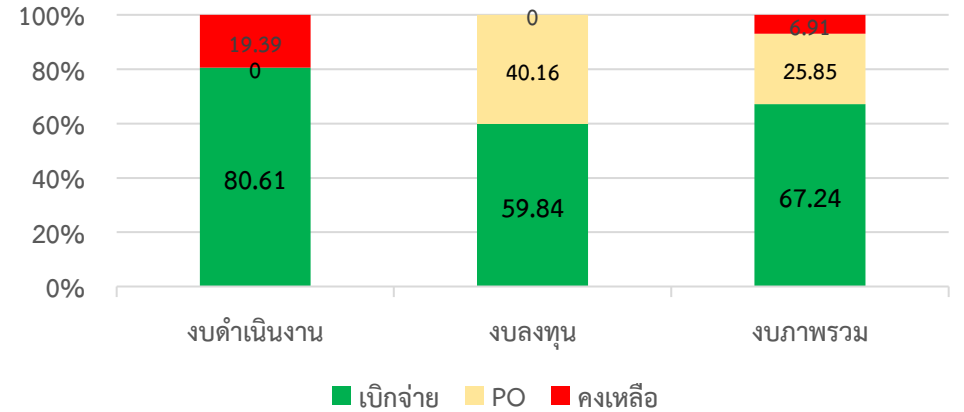
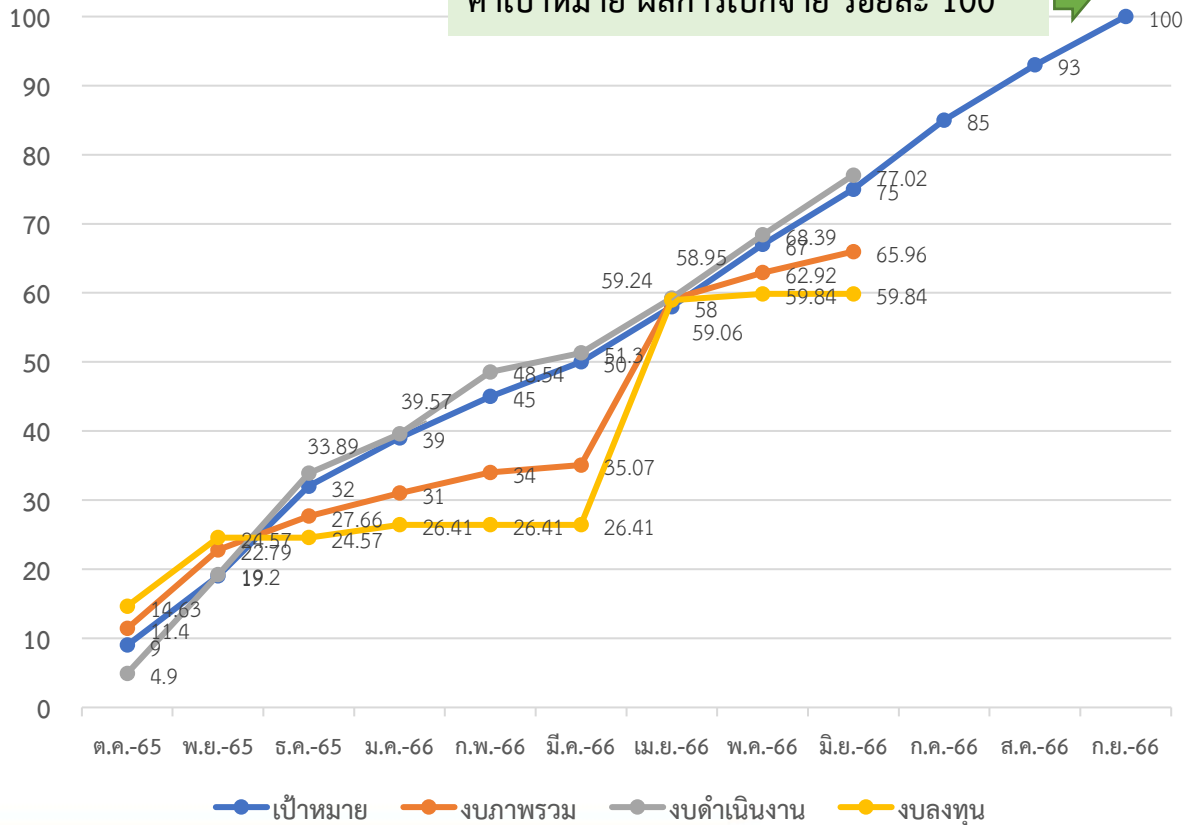
การจัดสรรงบประมาณ ภาพรวม 17,956,927.95 บาท

- งบดำเนินงาน 6,399,105 บาท
- งบลงทุน 11,557,822.95 บาท

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ภาพรวม 12,074,900.76 บาท

- งบดำเนินงาน 5,158,787.81 บาท
- งบลงทุน 6,916,312.95 บาท

ร้อยละ



รายการ	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	ภาพรวม
จัดสรร	6,339,105	11,557,822.95	17,956,927.95
เบิกจ่าย	5,158,787.81	6,916,312.95	12,074,900.76
PO	0	4,641,510	4,641,510
คงเหลือ	1,240,517.19	0	1,240,517.19



การบริหารงบประมาณ จำแนกรายไตรมาส ปีงบประมาณ 2566 (ต.ค.-ก.ค.2566)

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับภาค

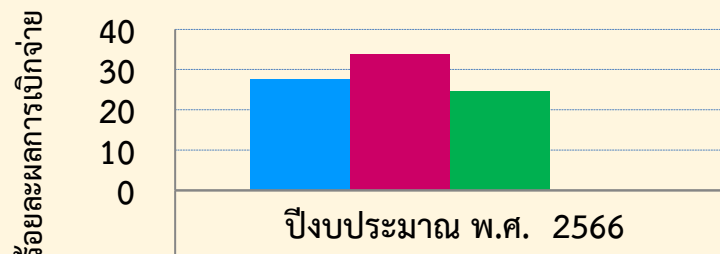
ไตรมาส 1

เป้าหมายภาพรวม

ร้อยละ 32

มาตรการ

กำกับติดตาม เร่งรัดการเบิกจ่ายงบ
ดำเนินงาน งบลงทุน ผ่าน
คณะกรรมการ กบส. / คณะกรรมการ
เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ ทุกเดือน
เพื่อเบิกจ่ายตามเป้าหมายกรมอนามัย

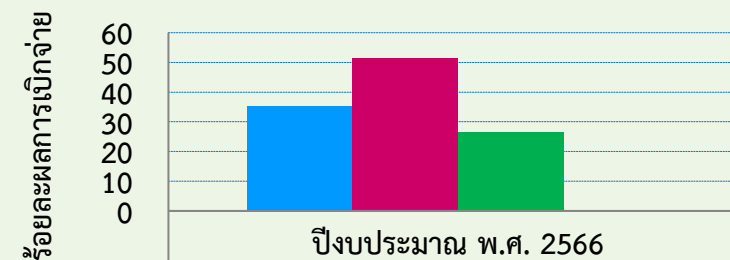


■ ภาพรวม	27.66
■ งบดำเนินงาน	33.89
■ งบลงทุน	24.57
■ งบรายจ่ายอื่น	0

ไตรมาส 2

เป้าหมายภาพรวม

ร้อยละ 50



■ ภาพรวม	35.07
■ งบดำเนินงาน	51.3
■ งบลงทุน	26.41
■ งบรายจ่ายอื่น	0

ไตรมาส 3

เป้าหมายภาพรวม

ร้อยละ 75

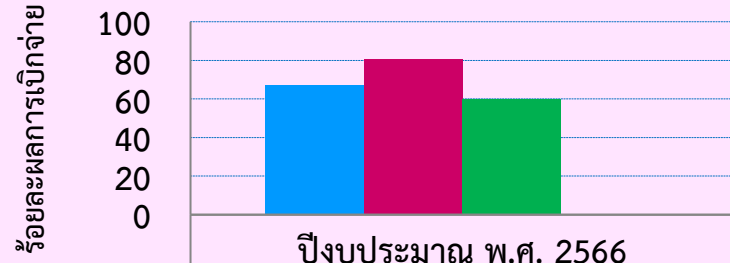


■ ภาพรวม	66.41
■ งบดำเนินงาน	78.06
■ งบลงทุน	59.84
■ งบรายจ่ายอื่น	0

ไตรมาส 4

เป้าหมายภาพรวม

ร้อยละ 100



■ ภาพรวม	67.24
■ งบดำเนินงาน	80.61
■ งบลงทุน	59.84
■ งบรายจ่ายอื่น	0

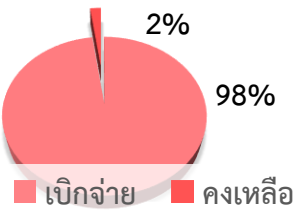
ข้อมูล ณ วันที่ 10 ก.ค. 66

กรอบงบประมาณตามแผนปฏิบัติการ สสม. ปีงบประมาณ 2566 ราย Cluster

สตรีและเด็กปฐมวัย

งบ : 220,000 บาท
เบิก : 215,362.82

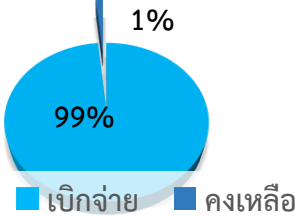
ร้อยละการเบิกจ่าย



สูงอายุ

งบ : 142,720 บาท
เบิก : 140,596.50

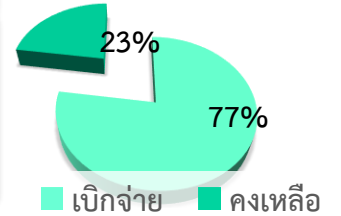
ร้อยละการเบิกจ่าย



HR

งบ : 1,114,282 บาท
เบิก : 862,071.60

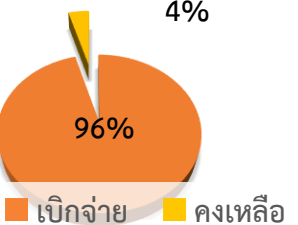
ร้อยละการเบิกจ่าย



วัยเรียนวัยรุ่น

งบ 267,618 บาท
เบิก : 256,320.45

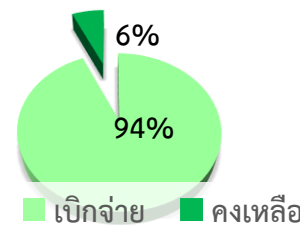
ร้อยละการเบิกจ่าย



สิ่งแวดล้อมและกฎหมาย

งบ : 79,015 บาท
เบิก : 73,888.92

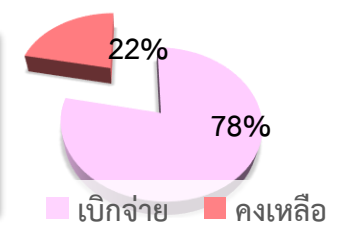
ร้อยละการเบิกจ่าย



FIN

งบ : 4,415,436 บาท
เบิก : 3,456,024.52

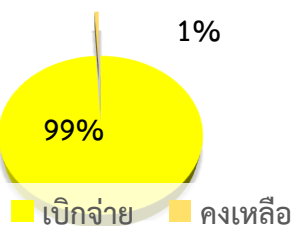
ร้อยละการเบิกจ่าย



วัยทำงาน

งบ : 114,044 บาท
เบิก : 113,083

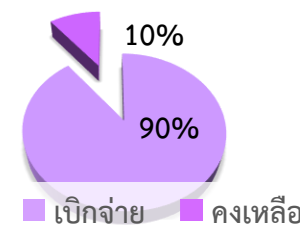
ร้อยละการเบิกจ่าย



KISS

งบ : 45,990 บาท
เบิก : 41,240

ร้อยละการเบิกจ่าย



การขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ กทม. ปี 2565-2566

■ โครงการที่ดำเนินการแล้วเสร็จปี 65
■ โครงการที่ดำเนินการปี 66



1. โครงการพัฒนาองค์การสร้างความรู้การดูแลสุขภาพของเด็กปฐมวัยด้วยหลัก 4 D (แม่และเด็ก) เบิกจ่าย 245,585.51 บาท

1. โครงการบางเขนรอบรู้ผู้เฒ่าและภัยร้อน (สวล.) เบิกจ่าย 91,100 บาท
2. โครงการส่งเสริมความรู้การตรวจคัดกรองมะเร็งในสตรีไทย (ANC) งบ 72,828 บาท เบิกจ่าย 69,742 บาท คงเหลือ 3,086 บาท

2. โครงการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพในพระสงฆ์เขตลาดพร้าว กทม. (GP) เบิกจ่าย 97,143.71 บาท
3. โครงการก้าวทันสุขภาพด้วยกระบวนการสร้างความรู้เขตลาดพร้าว (วัยสูงอายุ) เบิกจ่าย 34,868.36 บาท

4. โครงการพัฒนาสุขภาพะเมืองผู้สูงวัยด้วยไตรภาคีเขตทุ่งครุ (วัยสูงอายุ) เบิกจ่าย 99,247.76 บาท

ปี 65 476,845.34

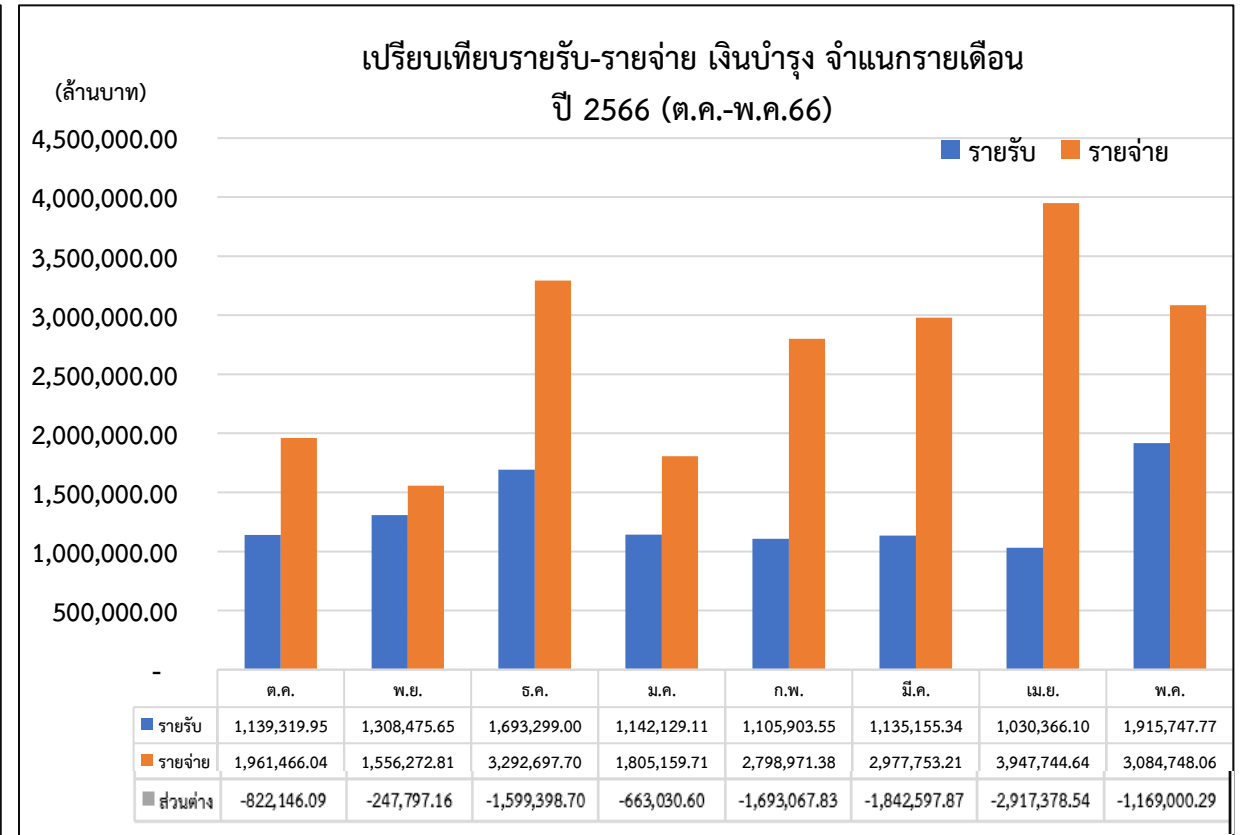
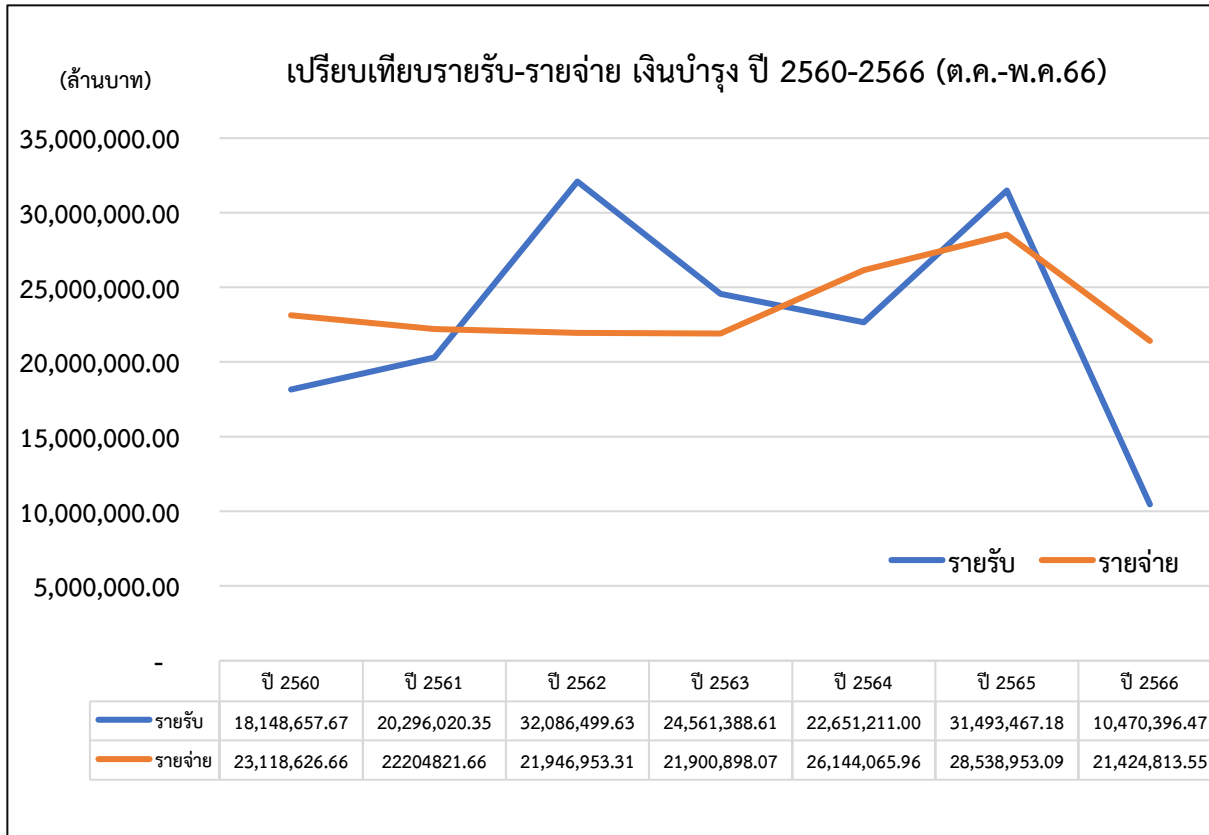
ปี 66 163,928



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

สถานะเงินบำรุง สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ปีงบประมาณ	2560	2561	2562	2563	2564	2565	2566 (ณ 31 พ.ค. 66)
เงินบำรุง (ล้านบาท)	21.26	19.36	29.50	30.88	26.96	35.43	22.10





กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

คำสั่งสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ที่ 23/2566 เรื่อง คณะกรรมการประกันสุขภาพ



คำสั่งสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง
ที่ ๒๓ /๒๕๖๖
เรื่อง คณะกรรมการประกันสุขภาพ

ด้วยสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง มีนโยบายพัฒนาระบบการประกันสุขภาพ งานคลินิกพัฒนา
รูปแบบและนวัตกรรมบริการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ครอบคลุมทุกสิทธิการรักษาพยาบาล
ตั้งนั้น เพื่อให้การดำเนินงานและการเปิดเขตสุขภาพบริการถูกต้องเกิดประโยชน์และมีความคุ้มค่า
แก่ประชาชนที่พึงอาศัยในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต ๑๓ กรุงเทพมหานครกำหนด สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง พิจารณาแล้วเห็นสมควรดำเนินการ ดังนี้

- ยกเลิกคำสั่งที่ ๑๐๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ เรื่อง คณะกรรมการประกันสุขภาพ
- แต่งตั้งคณะกรรมการประกันสุขภาพ ดังรายนามต่อไปนี้

- | | | |
|-----------------------------------|---|--------------|
| ๑. นางสาวเกตุรา ไชคน้ำยศิริ | รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง และปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาองค์กร และขับเคลื่อนกำลังคน อีกหน้าที่หนึ่ง นายแพทย์เชียวชาญ (ด้านเวชกรรม) | ประธาน |
| ๒. นางวิจิตรา บุญเรือง | นายแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นางนิตยา อยู่ภักดี | นายแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ |
| ๔. นายสรณัติ สลิตวงศา | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| ๕. นายสิทธิเดช สุขแสง | เภสัชกรชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| ๖. นายสุภัทร อานันตนาถวัฒน์ | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| ๗. นางณิชา หิริโอสัมปะ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| ๘. นางพิบูล ศรีบุตรดี | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| ๙. นางสาวหทัย เกตุทอง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| ๑๐. นางสาวนภัสนันท์ พิทักษ์กุล | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| ๑๑. นางสาวตติ คงโพธิ์น้อย | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| ๑๒. นางมณฑาทิพย์ เหวตานุรักษ์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| ๑๓. นางกนกวรรณ กัญญาสาย | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| ๑๔. นายวิจิต ประเสริฐศิลปกุล | เภสัชกรปฏิบัติการ | กรรมการ |
| ๑๕. นางสาวชนาธิชา ทอสมาก | นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ | กรรมการ |
| ๑๖. นางสาวกุลธิดา ตูธรรมจักร | นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ | กรรมการ |
| ๑๗. นางศศิธร สิงห์พรหมวงศ์ | เจ้าหน้าที่งานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ |
| ๑๘. นางชนภา ศรีหาล้า | เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญการ | กรรมการ |
| ๑๙. นางสาวเนาวรัตน์ บุญพวง | พนักงานพิมพ์ ส๓ | กรรมการ |
| ๒๐. นางพวงแก้ว เกาเกาะ | ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย ส๒ | กรรมการ |
| ๒๑. นางสาวอรโพธิ์น เล้าเลิศอนันต์ | ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย ส๒ | กรรมการ |
| ๒๒. นางจรีพร วรรณสินธุ์ | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | กรรมการ |
| ๒๓. นางสาวหทัยรัตน์ ศรีวงศ์ไชย | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | และเลขานุการ |
| ๒๔. นางสาวชามาศ แข่งเถียน | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | และเลขานุการ |
| ๒๕. นายวิฑูรย์ นิลรัตน์ | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ | และเลขานุการ |

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายเกษม เวชสุทธานนท์)
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ใช้ประโยชน์ = จัดสรรทรัพยากรให้เหมาะสมและส่งเสริมให้ทำงานเต็มศักยภาพ

นโยบายพัฒนาระบบการประกันสุขภาพ เร่งรัดการเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการถูกต้อง รวดเร็ว
ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 13 กรุงเทพมหานครและกรมบัญชีกลางกำหนด
กำหนด

การดำเนินงานคณะกรรมการประกันสุขภาพ

1. การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล กรมบัญชีกลาง ผ่านระบบ E-Claim เป็นปัจจุบัน
2. การปรับรหัสกรมบัญชีกลาง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเป็นปัจจุบัน
3. บริการประกันสังคม คลินิกทันตกรรม ณ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง เพื่อสามารถใช้สิทธิ
ประโยชน์กรณีทันตกรรม โดยไม่ต้องสำรองจ่ายในวงเงินไม่เกิน 900 บาทต่อคนต่อปี
4. การเตรียมความพร้อมการตรวจประเมินคุณภาพสถานพยาบาล ในการบริการบำรุงรักษาเครื่องมือ
ทางการแพทย์ เพื่อบำรุงรักษาดูแลผลิตภัณฑ์เครื่องมือทางการแพทย์ให้พร้อมใช้งาน
5. พัฒนาระบบคลังยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา เพื่อการบริหารคลังที่มีประสิทธิภาพให้มียาและเวชภัณฑ์
เพียงพอรองรับความต้องการของผู้รับบริการได้
6. การปรับรูปแบบการบริการเป็นการบริการเครือข่ายบริการปฐมภูมิโมเดล 5 (Model 5) มีผลทำให้
การบริหารงบประมาณสอดคล้องกับการส่งต่อผู้รับบริการ ยังอยู่ระหว่างการรอผลการพิจารณาจาก
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรุงเทพมหานคร



อนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

<http://mwi.anamai.moph.go.th>



สรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้าง งบลงทุน ปีงบประมาณ 2566

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพภาคเหนือ

ครุภัณฑ์ 17 รายการ : วงเงิน 5,524,200 บาท

เครื่องฉายแสงวัสดุทันตกรรม	✓	เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมวิเคราะห์ผล 12 Channel (ECG)	✓
ด้ามกรอเร็ว	✓	เครื่องชั่งน้ำหนักเด็กทารกระบบดิจิทัลพร้อมที่วัดความยาว	✓
ด้ามกรอช้า	✓	อุปกรณ์เฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) อายุ 0-6 ปี	✓
ด้ามต่อชนิดตรง	✓	อุปกรณ์ประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ TEDA 4I	✓
คอมไฟส่องตรวจ	✓	เครื่องกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ (AED)	✓
ยูนิตทำฟัน	✓	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (Ultrasound)	✓
เครื่องถ่ายภาพรังสีในช่องปาก ชนิดเคลื่อนที่	✓	เครื่องให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ (Infusion pump)	✓
เครื่องอ่านฟิล์ม Xray digital	✓		
เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด 5 ลิตร	✓		
เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด 10 ลิตร	✓		

สิ่งก่อสร้าง 5 รายการ : วงเงิน 7,606,900 บาท

ติดตั้งระบบเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง	✓	<div style="border: 2px solid brown; padding: 10px;"> <p style="text-align: center;">ตรวจรับ 18 ก.ค. 66</p> </div>	<div style="border: 2px solid brown; padding: 5px; text-align: center;"> สสม. นนทบุรี </div>
ปรับปรุงระบบไฟฟ้า เข้าอาคารที่ป้องกันการรบกวนมิเตอร์	✓		
ติดตั้งถังเก็บน้ำประปาพร้อมเทพื้นปูนและหลังคา	✓		
ปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสีย	✓		
เดินท่อระบบดับเพลิงอาคาร	✓		

*หมายเหตุ : เบิกจ่ายแล้ว ✓



คำของบลงทุนปีงบประมาณ 2567

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับสูง

ครุภัณฑ์ 4 รายการ วงเงิน 2,091,000 บาท

- 01 ▶ เครื่องปรับอากาศ
- 02 ▶ เครื่องฟอกอากาศ
- 03 ▶ เครื่องพิมพ์สำเนาระบบดิจิทัล
- 04 ▶ รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด 1 ตัน

สิ่งก่อสร้าง 5 รายการ วงเงิน 1,666,000 บาท

- 01 ▶ ปรับปรุงห้องน้ำหญิง
- 02 ▶ ปรับปรุงห้องซักล้าง
- 03 ▶ มุงหลังคาเมทัลชีททับหลังคาเก่า
- 04 ▶ ปรับปรุงห้องประชุมไพลิน
- 05 ▶ ปรับปรุงห้องประชุมทับทิม



ผ่านสำนักงบประมาณ



สำนักงบประมาณไม่อนุมัติ

คำของบลงทุนปีงบประมาณ 2568

ครุภัณฑ์ 7 รายการ วงเงิน 4,850,500 บาท

- 01 ▶ ยูนิตทำพื้น
- 02 ▶ เครื่องสูบน้ำดับเพลิง พร้อมติดตั้ง
- 03 ▶ เครื่องปรับอากาศ
- 04 ▶ เครื่องฟอกอากาศ
- 05 ▶ เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ
- 06 ▶ อุปกรณ์ฝึกกล้ามเนื้อแขน หัวไหล่และลำตัว
- 07 ▶ เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติแบบสอดแขน

สิ่งก่อสร้าง 5 รายการ วงเงิน 2,557,000 บาท

- 01 ▶ ปรับปรุงระบบแจ้งเหตุอัคคีภัย
- 02 ▶ ปรับปรุงห้องน้ำ
- 03 ▶ มุงหลังคาเมทัลชีททับหลังคาเก่า
- 04 ▶ ปรับปรุงห้องประชุมทับทิม
- 05 ▶ งานติดตั้งตัวยึดม่านม้วนปรับแสง

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

<http://mwi.anamai.moph.go.th>

โครงการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ ปีงบประมาณ 2567 (งบลงทุน)

รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	รวมราคา
1.เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับงานประมวลผล	22,000	16	352,000
2.เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล แบบที่ 1 * (จอแสดงผล ขนาดไม่น้อยกว่า 19 นิ้ว)	22,000	24	528,000
3.เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 800 VA	2,500	24	60,000
4.เครื่องพิมพ์เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ ชนิด Network แบบที่ 2 (38 หน้า/นาที่)	15,000	4	60,000
5.อุปกรณ์กระจายการทำงานสำหรับเครือข่าย (Link Load Balancer)	180,000	1	180,000
รวมงบประมาณทั้งหมด			1,180,000

อ้างอิง เกณฑ์ราคากลางและคุณลักษณะพื้นฐานการจัดหาอุปกรณ์และระบบคอมพิวเตอร์ ฉบับเดือนธันวาคม 2564

สถานะปัจจุบัน อยู่ระหว่างสำนักงบบพิจารณาจัดสรรงบประมาณ

โครงการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ ปีงบประมาณ 2568 (งบลงทุน)

รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	รวมราคา
1.เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล แบบที่ 1 * (จอแสดงผลขนาดไม่น้อยกว่า 19 นิ้ว)	24,000	18	432,000
2.เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 800 VA	2,500	14	35,000
3.เครื่องพิมพ์ Multifunction เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ	10,000	5	50,000
4.อุปกรณ์กระจายสัญญาณไร้สาย (Access Point) แบบที่ 2	21,000	5	105,000
5.เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับงานประมวลผล	24,000	7	168,000
6. เครื่องพิมพ์เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ ชนิด Network แบบที่ 2 (38 หน้า/นาที่)	15,000	2	30,000
7. อุปกรณ์กระจายสัญญาณ (L2 Switch) ขนาด 24 ช่อง แบบที่ 2	13,000	3	39,000
8.เครื่องพิมพ์เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ (18 หน้า/นาที่)	3,300	10	33,000
9.สแกนเนอร์ สำหรับงานเก็บเอกสารระดับศูนย์บริการ แบบที่ 3	33,000	5	165,000
รวมงบประมาณทั้งหมด			1,057,000

อ้างอิง เกณฑ์ราคากลางและคุณลักษณะพื้นฐานการจัดหาอุปกรณ์และระบบคอมพิวเตอร์ ฉบับเดือนมีนาคม 2566
สถานะปัจจุบัน อยู่ระหว่างรอพิจารณาจากคณะกรรมการกรมอนามัย



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพ

ยกระดับองค์กรสู่ความเป็นเลิศและมีธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ / ตัวชี้วัด

เป้าประสงค์ : องค์กรสมรรถนะสูงและมีความคล่องตัว
ตัวชี้วัด : ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ / ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้รับผิดชอบงบประมาณ/โครงการของสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง, ผู้บริหารและบุคลากรกรมอนามัย, ภาคีเครือข่าย

กลยุทธ์

- ส่งเสริมสนับสนุนการขับเคลื่อนองค์กรสู่ความเป็นเลิศและมีธรรมาภิบาล
- พัฒนากระบวนการวางแผนและการบริหารงบประมาณ
- เสริมสร้างสมรรถนะบุคลากร
- พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศและกลไกสนับสนุน

มาตรการ

- 1. พัฒนายุทธศาสตร์ นโยบาย แผนปฏิบัติการ และติดตามประเมินผล
- 2. กำกับ ติดตาม เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ และการดำเนินงานตามแผนฯ
- 1. สื่อสารแผนยุทธศาสตร์ นโยบาย แผนปฏิบัติการสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม
- 2. ดำเนินการตามมาตรการแนวทางการบริหารงบประมาณและการปฏิบัติงาน
- 1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรเรื่องการบริหารโครงการและการปฏิบัติงานการเงินการคลัง
- 2. สนับสนุนองค์ความรู้และการให้คำปรึกษาในการดำเนินงานแก่บุคลากรสสม.
- 1. พัฒนาระบบกำกับติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณและการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน
- 2. พัฒนาระบบกำกับติดตามการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

โครงการ

โครงการบริหารยุทธศาสตร์และขับเคลื่อนนโยบายกรมอนามัยสู่การปฏิบัติ

ระดับความสำเร็จ

- ไตรมาสที่ 1 (3 เดือน)**
 - 1. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณไม่น้อยกว่าร้อยละ 32
 - 2. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการสสม. เพื่อให้บรรลุผลสำเร็จตามแผน
- ไตรมาสที่ 2 (6 เดือน)**
 - 1. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณไม่น้อยกว่าร้อยละ 50
 - 2. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการสสม. เพื่อให้บรรลุผลสำเร็จตามแผน
- ไตรมาสที่ 3 (9 เดือน)**
 - 1. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณไม่น้อยกว่าร้อยละ 75
 - 2. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการสสม. เพื่อให้บรรลุผลสำเร็จตามแผน
- ไตรมาสที่ 4 (12 เดือน)**
 - 1. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณไม่น้อยกว่าร้อยละ 100
 - 2. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการสสม. เพื่อให้บรรลุผลสำเร็จตามแผน

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงาน

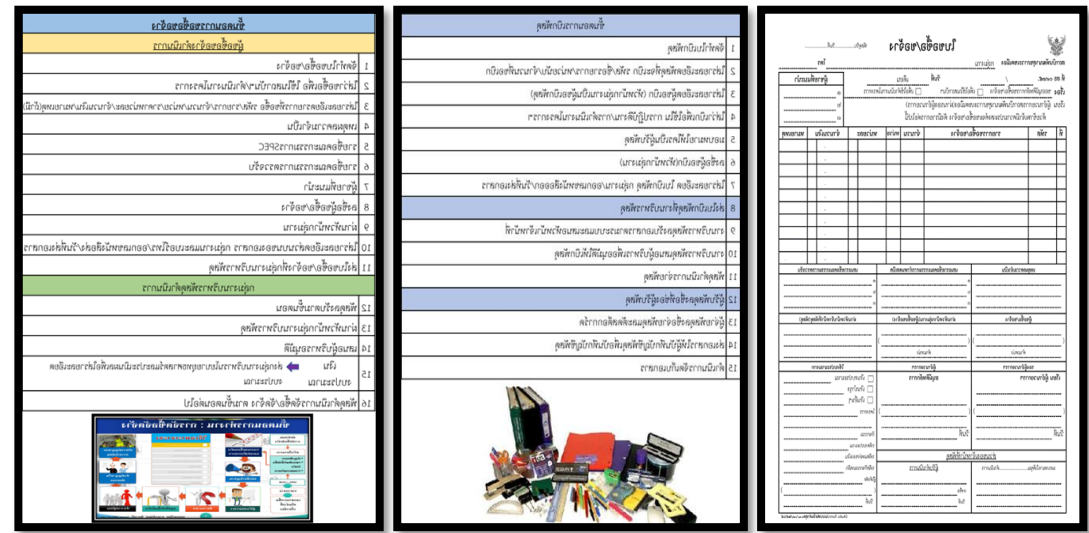
ปัญหา อุปสรรค	ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงาน
<p>1. งบประมาณ (งบดำเนินงาน) จากกรมอนามัยจัดสรรมาเป็นรอบๆ แต่ละรอบอาจได้รับการจัดสรรไม่เต็มตามจำนวน ทำให้เป็นอุปสรรคต่อการบริหารจัดการ และมีบางกิจกรรมของกรมอนามัยโอนเงินงบประมาณระหว่างปี เช่น งบประมาณไอโอดีนของเด็กอายุ 3-5 ปีและสูงอายุ มีข้อจำกัดเนื่องจากเป็นกลุ่มเป้าหมายใหม่ที่ยังไม่ได้ดำเนินการพื้นที่ไม่พร้อมในการดำเนินงาน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแผนปฏิบัติการ แผนการเบิกจ่ายงบประมาณ และแผนการบริหารความเสี่ยงให้ครอบคลุมผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น - วางแผนงบประมาณให้สอดคล้องกับที่จัดสรร - สื่อสารทำความเข้าใจตั้งแต่ ระดับนโยบาย ผู้ปฏิบัติงาน ผู้ประสานงาน
<p>2. เนื่องจาก สปสช. มีการปรับเปลี่ยนค่าบริการจากเดิมเป็นค่าเหมาจ่ายรายหัว (Capitation) เปลี่ยนเป็นจ่ายตามรายการบริการ (Fee Schedule) ทำให้หน่วยงานได้รับงบประมาณน้อยลง</p>	<ul style="list-style-type: none"> - อยู่ระหว่างดำเนินการประสาน สปสช.

สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ

- งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรจากกรมอนามัย ไม่สอดคล้องกับค่าเป้าหมายของกรมอนามัย โดยไม่ได้รับการจัดสรรวงเงินทั้งปีงบประมาณ แต่เป็นการจัดสรรมาเป็นรอบๆ แต่ละรอบวงเงินไม่ถึงตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด เช่น วงเงินจัดสรรรอบที่ 1 ไตรมาสที่ 1,2 เป้าหมายของการเบิกจ่าย 50% แต่วงเงินจัดสรรมา 48.5% ส่วนเงินไตรมาส 3 มาปลายเดือนทำให้ไม่สามารถใช้เงินงบประมาณได้ตามค่าเป้าหมายของกรมอนามัย ทำให้ต้องปรับแผนปฏิบัติการหรือชะลอการดำเนินงานกิจกรรมโครงการเพื่อรอการจัดสรรงบประมาณรอบต่อไป
- งบลงทุนที่ได้ปีงบประมาณ 2566 มีมูลค่าสูง การดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้าง ต้องผ่านกระบวนการของกรมอนามัย และงบลงทุนบางรายการเสื่อมสภาพมากกว่าที่ของงบประมาณ ทำให้ต้องมีการปรับเปลี่ยนรายละเอียดในแบบรายการ

นวัตกรรมแบบอย่าง หรือ Best Practice ที่สามารถขยายผลและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่อยอด

จัดทำโปรแกรมสำเร็จรูประบบงานธุรการและสารบรรณ เกี่ยวกับงานพัสดุ เช่น ใบขอซื้อขอจ้าง ใบเบิกพัสดุ ใบส่งซ่อม ใบส่งคืนครุภัณฑ์ ใบยืมพัสดุ โดยใช้โปรแกรม Microsoft Excel



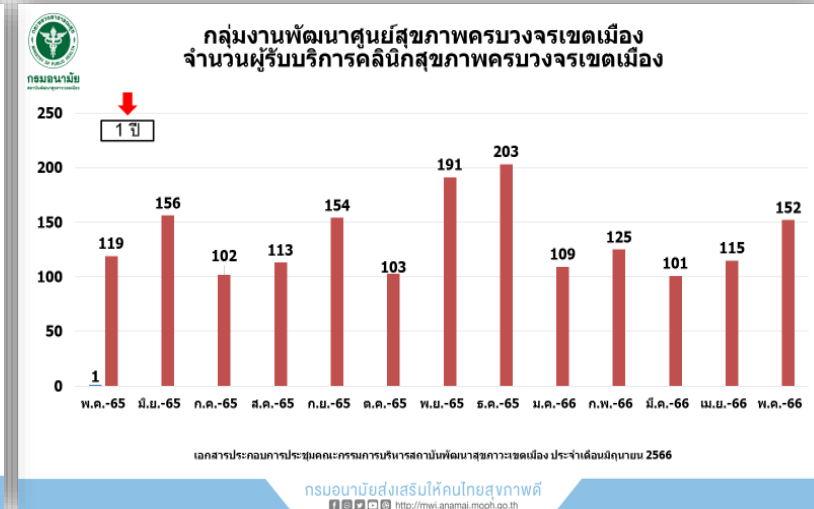
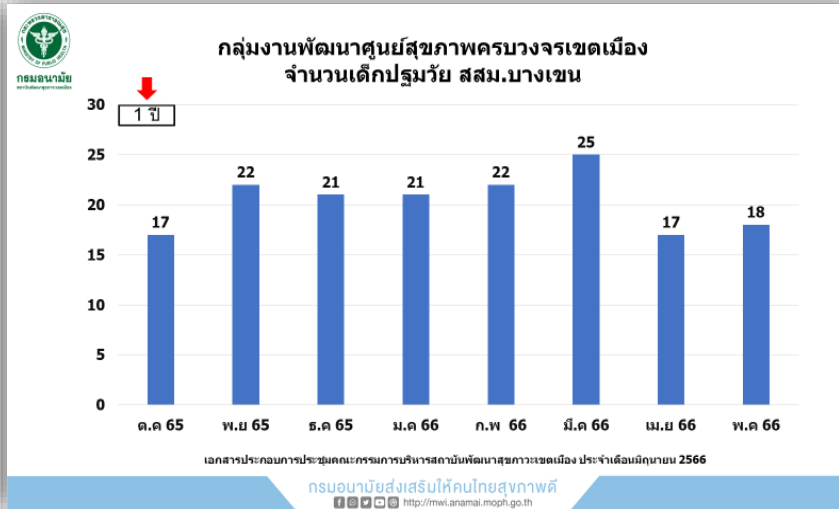
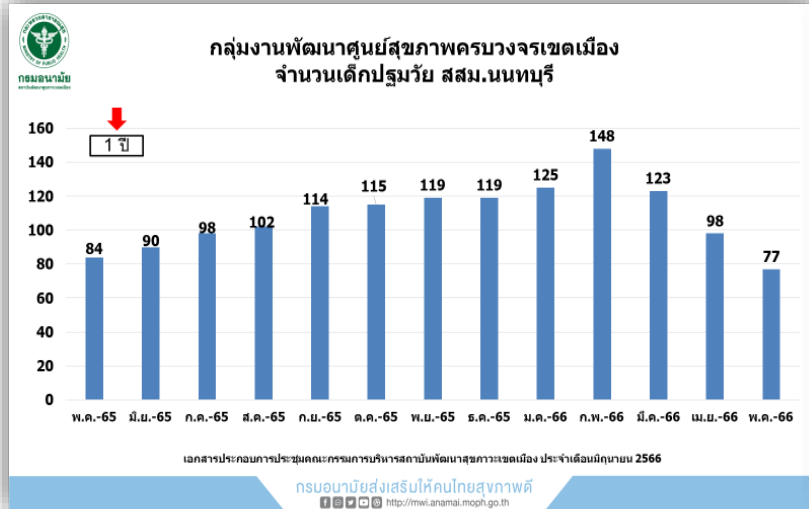
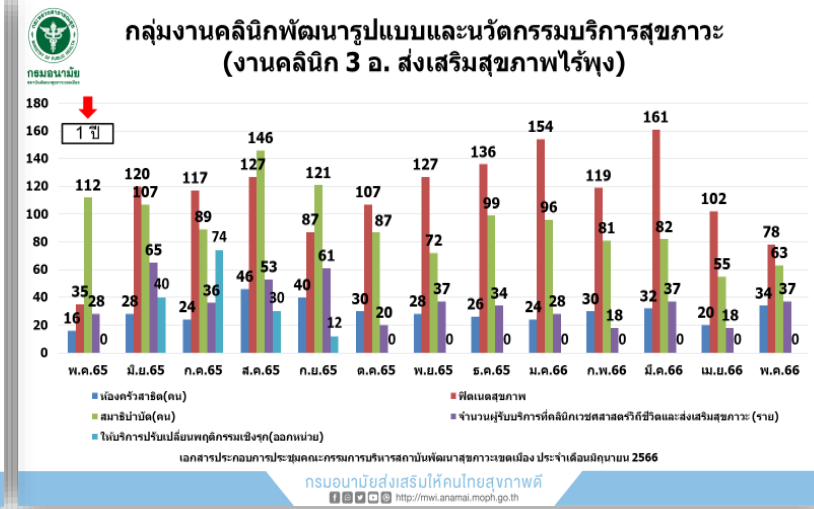
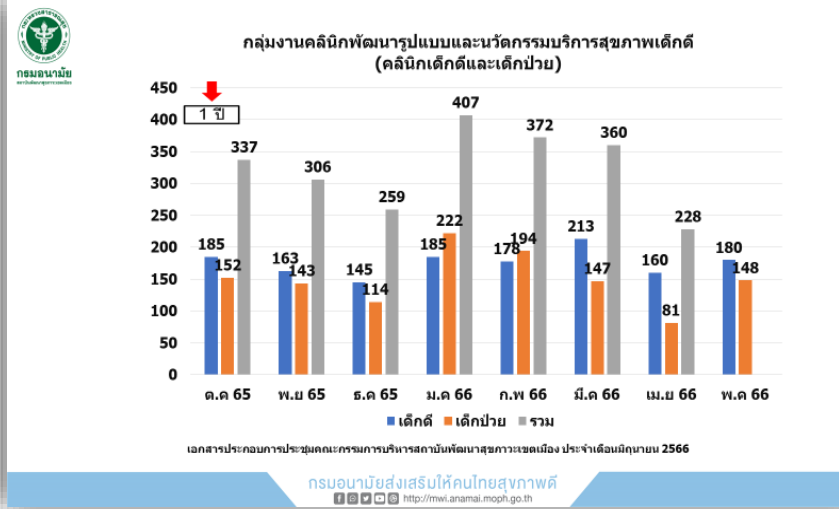
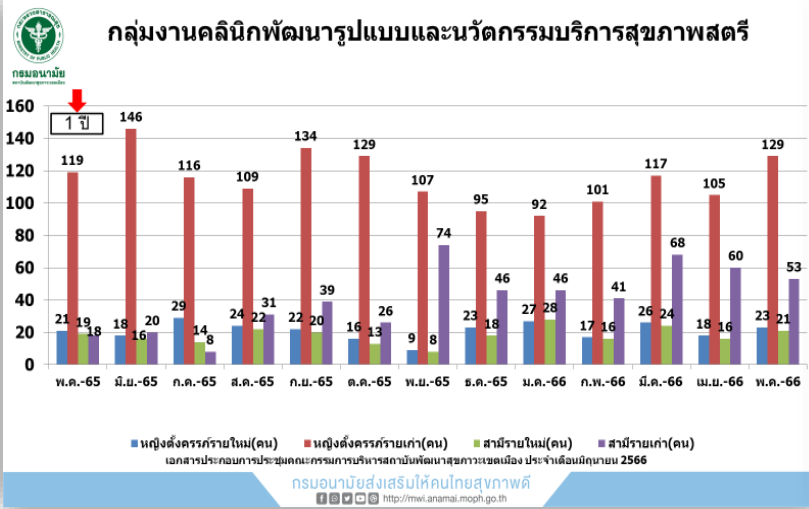
The image displays three examples of administrative tools:

- Left:** A spreadsheet titled 'รายชื่อซื้อครุภัณฑ์' (Purchase List) with columns for item name, quantity, and unit price. It includes a table for 'รายการครุภัณฑ์' and a summary table at the bottom.
- Middle:** A form titled 'ชุดทำใบกำกับพัสดุ' (Purchase Invoice Form) with multiple sections for recording purchase details, including item descriptions, quantities, and prices.
- Right:** A form titled 'หนังสือขอซื้อ' (Purchase Request Form) with a header section for administrative use and a table for recording purchase requests, including item details and approval status.

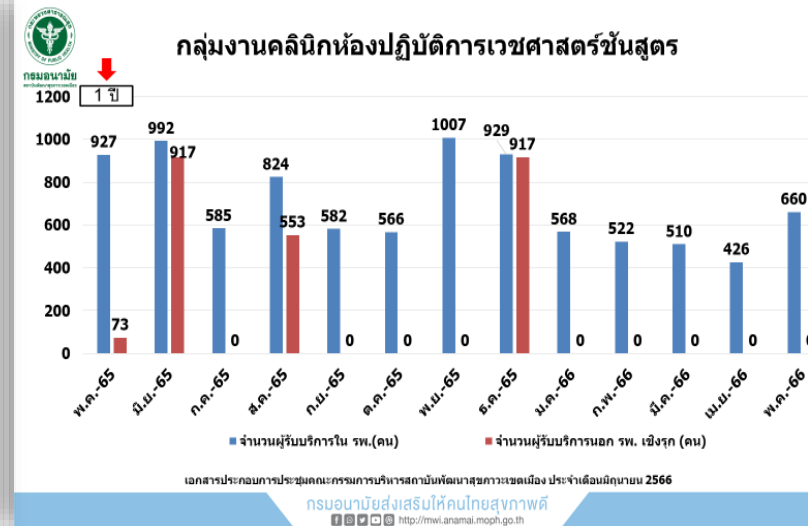
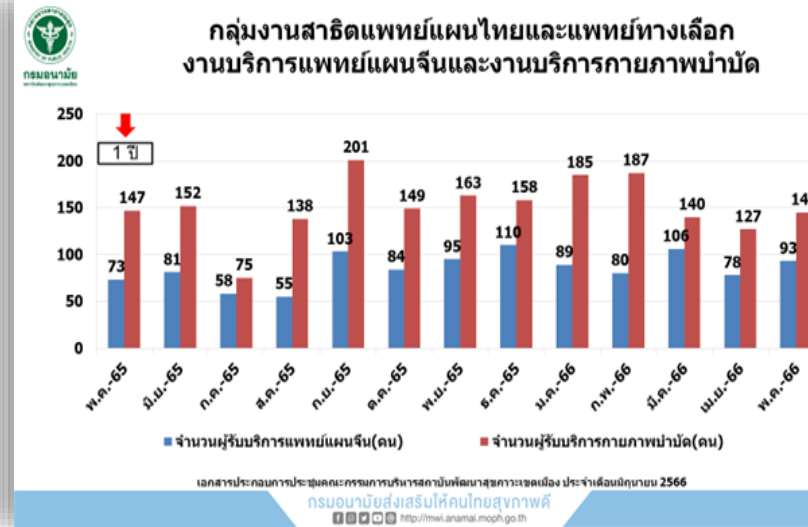
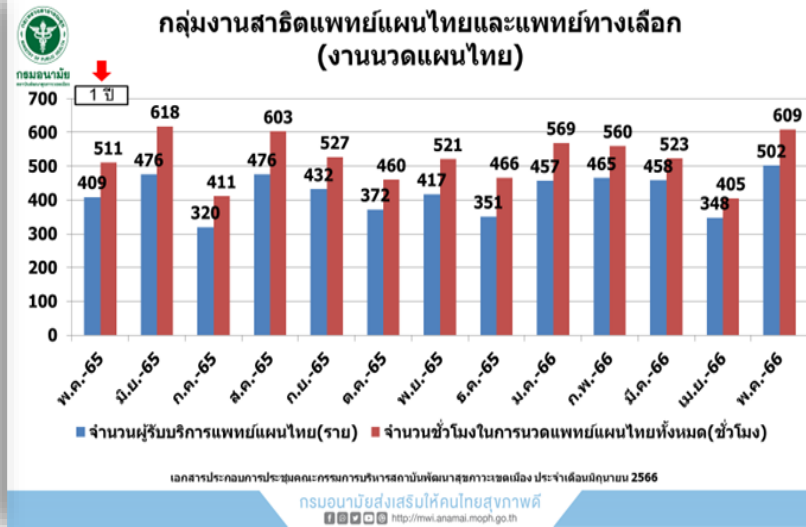
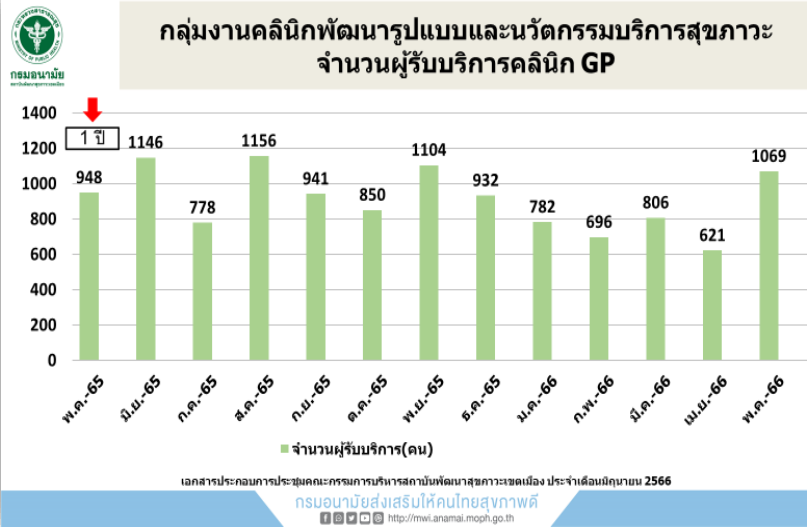
ด้านการให้บริการ
ภารกิจบริการทางการแพทย์และ
เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ



สถิติการให้บริการ



สถิติการให้บริการ





กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับสูง

Lifestyle Medicine & Wellness Care



NUTRITION



EXERCISE



STRESS
MANAGEMENT



TOBACCO
& ALCOHOL



SLEEP



HEALTHY
RELATIONSHIPS



คลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิตและส่งเสริมสุขภาพ



ความพร้อมของสถานที่

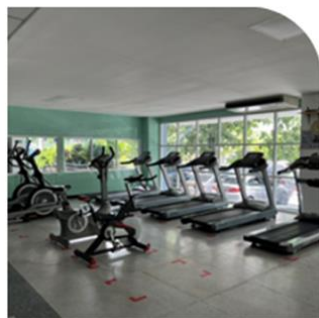


📍 คลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิตและส่งเสริมสุขภาพ



📍 คลินิกตรวจสุขภาพ 📍 Supermarket สาธิต 📍 ห้องให้คำปรึกษา 📍 โมเดลสาธิตอาหาร

คลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิต และส่งเสริมสุขภาพ



ห้องสันทนาการ

ยอดผู้รับบริการเฉลี่ย
(2563-2565) **1,042** ราย/ปี

ครัวสาริต

ยอดผู้รับบริการเฉลี่ย
(2563-2565) **323** ราย/ปี

ฟิตเนส

ยอดผู้รับบริการเฉลี่ย
(2563-2565) **1,225** ราย/ปี



สวนผักปลอดสารพิษ

ลานออกกำลังกายมวยไทย

ศักยภาพและความพร้อม ด้านคลินิกบริการ



คลินิกฝากครรภ์และนรีเวช

ยอดผู้รับบริการเฉลี่ย
(2563-2565) **3,393** ราย/ปี

คลินิกเด็ก

ยอดผู้รับบริการเฉลี่ย
(2563-2565) **3,118** ราย/ปี

คลินิกทันตกรรม

ยอดผู้รับบริการเฉลี่ย
(2563-2565) **4,386** ราย/ปี



คลินิกแพทย์แผนจีน

ยอดผู้รับบริการเฉลี่ย
(2563-2565) **675** ราย/ปี

คลินิกกายภาพบำบัด

ยอดผู้รับบริการเฉลี่ย
(2563-2565) **986** ราย/ปี

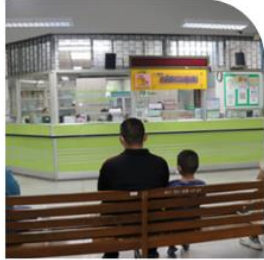
คลินิกแพทย์แผนไทย

ยอดผู้รับบริการเฉลี่ย
(2563-2565) **3,065** ราย/ปี

ศักยภาพและความพร้อม หน่วยสนับสนุนคลินิกบริการ



📍 เวชระเบียน



📍 เกสกรรม



📍 เวชศาสตร์ชั้นสูง



📍 X-RAY

และตรวจความหนาแน่นของกระดูก

ยอดผู้รับบริการเฉลี่ย (2563-2565)

- งานโลหิตวิทยา 3,623 ราย/ปี
- งานเคมีคลินิก 20,957 ราย/ปี
- งานภูมิคุ้มกันคลินิก 3,013 ราย/ปี
- งานจุลทรรศน์คลินิก 2,235 ราย/ปี

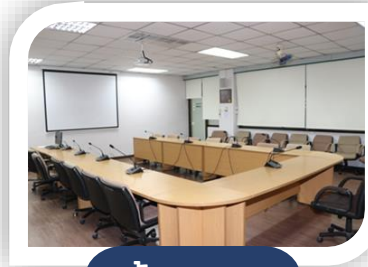
- ยอดผู้รับบริการเฉลี่ย

(2563-2565) 1,356 ราย/ปี

- ยอดผู้รับบริการเฉลี่ย

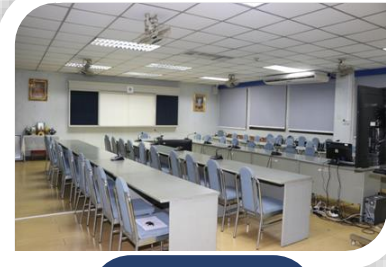
(2563-2565) 83 ราย/ปี

ศักยภาพและความพร้อม ด้านการฝึกอบรมและสิ่งอำนวยความสะดวก



ห้องมรกด

บรรจุได้ 20 ท่าน



ห้องไฟล์น

บรรจุได้ 40 ท่าน



ห้องทับทิม

บรรจุได้ 100 ท่าน

สิ่งอำนวยความสะดวก สำหรับแพทย์ประจำบ้าน



Fitness



ที่พักแพทย์



ห้องพักแพทย์ ห้องสมุด



Teleconference



คอมพิวเตอร์



Wifi



ที่จอดรถยนต์



ตู้จำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มอัตโนมัติ



รถไฟฟ้า BTS สายสีเขียว



บริการคลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิตและส่งเสริมสุขภาพ (Lifestyle Medicine & Wellness Care)

จำนวนผู้รับบริการทั้งหมด 249 ราย เฉลี่ย 28 ราย/เดือน



- การจัดห้องนอนเพื่อสุขภาพการนอนที่ดี
- เทคนิคการพ่นคลายก่อนนอน
- ผิงเข็มช่วยการนอนหลับที่ดี
- Refer for OSA Treatment



- ความเข้าใจเรื่องสุขภาพการนอนหลับที่ดี
- สามารถจัดการภาวะนอนไม่หลับได้อย่างเหมาะสม
- เครื่องมือวัดคุณภาพการนอน






ภาพกิจกรรมการจัดการความเครียด และความสัมพันธ์ทางสังคม




รูปแบบเดี่ยว


รูปแบบกลุ่ม




- สนทนาสร้างแรงจูงใจ (Motivation Interview)
- เสริมการรับรู้เรื่องโรคที่เป็น (Health Belief Model)
- สร้างกระบวนการจัดการตนเอง (Self-Management)
- เสริมความสามารถและทักษะ: Health Literacy



- ปรับพฤติกรรมตามเป้าหมายที่วางไว้ (Smart goal)
- ความสามารถในการจัดการปัญหาและอุปสรรค
- ความต่อเนื่องของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- Stage of Change






๑๓. คุณฉวีจันทร์ ชัยบุญ ๓๓๐๖๑/๓
(๓๗/๕๕ ม.๕๒๕๖๓๖)
การวางแผนเลิกบุหรี่

เลือกรับ ๕. งดดื่มเหล้า ๒๕๖๕ จะเลิกดื่มแล้ว
ส่วนจาก ๖. งดสูบบุหรี่แล้ว ๗. งดสูบบุหรี่แล้ว
ลงมือ ๘. งดดื่มเหล้าแล้ว ๙. งดสูบบุหรี่แล้ว
..... ๑๐. งดสูบบุหรี่แล้ว ๑๑. งดสูบบุหรี่แล้ว
..... ๑๒. งดสูบบุหรี่แล้ว ๑๓. งดสูบบุหรี่แล้ว

ระบุอุปสรรค ๑๔. งดสูบบุหรี่แล้ว
ทำดี การงดสูบบุหรี่แล้ว ๑๕. งดสูบบุหรี่แล้ว ๑๖. งดสูบบุหรี่แล้ว

วางแผนใจ - เพื่อเลิก
..... ๑๗. งดสูบบุหรี่แล้ว
..... ๑๘. งดสูบบุหรี่แล้ว
..... ๑๙. งดสูบบุหรี่แล้ว

ปัญหา อุปสรรค

เนื่องจากการขยายการดำเนินงานคลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิตและส่งเสริมสุขภาพ ประกอบกับมีบุคลากรมาปฏิบัติหน้าที่ใหม่หลายท่าน ทำให้ต้องมีการเตรียมความพร้อมองค์ความรู้และสมรรถนะในการให้บริการ

ข้อเสนอแนะ

- ส่งเสริมให้บุคลากรมีองค์ความรู้และพัฒนาศักยภาพให้เชี่ยวชาญสอดคล้องกับการปฏิบัติงาน
- ส่งเสริมและพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านการวิเคราะห์ข้อมูลและการประเมินผลข้อมูล

พัฒนารูปแบบบริการคลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิตและส่งเสริมสุขภาพ (Lifestyle Medicine & Wellness Care)



1. คณะอนุกรรมการสร้างเสริมสุขภาพภาวะ
ป้องกันก่อนรักษา
ในกรมการสาธารณสุขเขตสุขภาพ

2. นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร
ดุขฎิบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ)
คณะสาธารณสุขศาสตร์ ม.มหิดล

พัฒนาศูนย์/
สิ่งแวดล้อม

พัฒนาศักยภาพ
บุคลากร

รับการประเมินรับรอง

พัฒนากระบวนการ/
เครื่องมือต่างๆ



3. คณะกรรมการตรวจประเมินรับรองคุณภาพ
สถาบันร่วมฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขา
เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์วิถีชีวิต

4. คณะศึกษาดูงานจากผู้เข้าอบรมพัฒนา
ศักยภาพผู้ให้บริการ
ด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิต กรมอนามัย



5. อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ คณะอนุกรรมการด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง
ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ผู้แทนสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพภาคเหนือ

การพัฒนาหลักสูตร เสริมสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพ (HL) ในคลินิก



NUTRITION



EXERCISE



STRESS
MANAGEMENT



TOBACCO
& ALCOHOL



SLEEP



HEALTHY
RELATIONSHIPS

หลักสูตรสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ

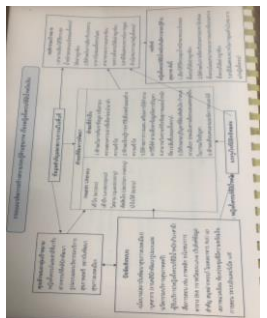
หลักสูตรการสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ ในผู้ป่วย NCDs สำหรับบุคลากรสาธารณสุข

1. วันที่ 23 มีนาคม 2566 : การประชุมสัมมนาวิชาการเพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ภายใต้โครงการพัฒนาบริการโรคหลอดเลือดสมองเพื่อลดอัตราการตายของผู้สูงอายุ จัดโดยสถาบันประสาทวิทยา จำนวนผู้เข้าอบรม 50 คน
2. วันที่ 9-10 พฤษภาคม 2566 ประชุมเชิงปฏิบัติการ โครงการสร้างเสริมสุขภาพและการจัดการตนเองในผู้สูงอายุ จัดโดยโรงพยาบาลเลิดสินจำนวนผู้เข้าอบรม 30 คน



หลักสูตร “โภชนาการดี ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย” สำหรับหญิงตั้งครรภ์และสามีที่มารับบริการฝากครรภ์ที่ คลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี

การนำหลักสูตรและแนวคิดหลักสูตร HL ไปขยายต่อที่ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี และศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี ซึ่งปัจจุบันทุกแผนกการสอนปรับเป็น HL ต่อยอดการทำวิจัยควบคู่เพื่อวัดประสิทธิภาพของโปรแกรมที่นำมาใช้ในผู้รับบริการแต่ละกลุ่มโดยเริ่มจากหญิงตั้งครรภ์ที่น้ำหนักตัวปกติ หญิงตั้งครรภ์น้ำหนักมากและหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวาน



หลักสูตรสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ

การส่งเสริมความรอบรู้ในเด็กโรคภูมิแพ้

1. มีการประเมินความรอบรู้ก่อนเข้าคลินิกโรคภูมิแพ้
 2. ทำแฟ้มประวัติเฉพาะโรค 3. สร้างความเข้าใจเรื่องโรค การดูแลสิ่งแวดล้อม
 4. ฝึกทักษะการล้างจมูก
 5. Ask me 3 เพื่อทวนสอบความเข้าใจก่อนกลับบ้าน
- ***มีการประเมินความรอบรู้ ปัญหา และให้ข้อมูลเพิ่มเติม และ ASK me 3 ทุกครั้งการมาตรวจตามนัด



ชื่อ ค.ช./ต.ช.	ภิญญ์สิน	นามสกุล	
พื้นที่มาของ	HN	๙๔๙ - ๕1	
เริ่มการรักษาครั้งแรกวันที่	15 พ.ค. 25๕๐		
วินิจฉัยโรค	AR		
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อ	082 - 3419191		
ปัจจัยกระตุ้น	ตุ๊กตาขน		

การส่งเสริมหลักสูตรการสร้างความรู้ผู้เลี้ยงดูหลักเรื่องอาหารตามวัย

- ขั้นตอน กิจกรรมที่ 1 สร้างแรงจูงใจ
 - กิจกรรมที่ 2 ทักษะการเข้าถึง กลั่นกรอง และตรวจสอบข้อมูลเกี่ยวกับอาหาร
 - กิจกรรมที่ 3 ฝึกความสามารถและทักษะในการจดจำ เข้าใจ ข้อมูลความรู้เรื่องอาหารตามวัย สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก
 - กิจกรรมที่ 4 ฝึกความสามารถและทักษะในการตั้งคำถาม
 - กิจกรรมที่ 5 ฝึกความสามารถและทักษะในการระบุปัญหาที่ต้องตัดสินใจ และฝึกปรุงประกอบอาหารสำหรับบุตร
 - กิจกรรมที่ 6 ฝึกความสามารถและทักษะในการจัดการตัวเอง เรื่องการวางแผน จัดเตรียม จัดทำอาหารตามวัยแก่เด็ก
- กลุ่มเป้าหมาย ผู้ปกครองที่พาเด็กมารับบริการในคลินิก





กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพภาคเหนือ

นวัตกรรมแบบอย่าง/Best Practice

การพัฒนาระบบบริการ Well Child รอบรู้สุขภาพ สร้างความรู้ การใช้คู่มือ DSPM
สำหรับผู้ดูแลเด็ก ประเมินพัฒนาการบุตรจากที่บ้านด้วยระบบ Online

ขั้นตอน

1. ประเมินความรู้
2. สร้างความเข้าใจเรื่องการใช้คู่มือ DSPM ช่วงวัยที่ต้องเฝ้าระวัง
3. ฝึกทักษะการใช้คู่มือ DSPM
4. ASk me 3 ทวนสอบความเข้าใจ
5. มีแบบประเมินพฤติกรรมที่บ้าน
6. ผู้เลี้ยงดูเด็กประเมินพัฒนาการจากที่บ้านโดยระบบออนไลน์
7. ประเมินความรู้การใช้คู่มือ DSPM ในวันที่นัดฉีดวัคซีน



นวัตกรรมแบบอย่าง/Best Practice

Best practice

1. คลินิกอบรู้ด้านสุขภาพ

จุดที่ 1
ประเมินภาวะสุขภาพ



จุดที่ 2
ซักประวัติ/คัดกรอง



จุดที่ 3
พบแพทย์



จุดที่ 4
หลังพบแพทย์



กลวิธีการทาง HL

- เข้าถึงเข้าใจข้อมูลสุขภาพ (V1-V2)
- Ask - me 3
- Teach -back

กลวิธีการทาง HL

- เข้าถึงเข้าใจภาวะสุขภาพ, แผนการรักษาสุขภาพ (V1-V3)
- Shame Free
- Ask - me 3
- Teach -back

กลวิธีการทาง HL

- ตัดสินใจได้ว่าจะกลับไปทำอะไร ทำอย่างไร เมื่อไหร่ (V2-V4)
- Ask - me 3
- Teach -back

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี
f t y v i http://mwi.anamai.moph.go.th

Best practice

2. การให้คำปรึกษาเพื่อปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต

ขั้นตอน

- การประเมินขั้นตอนการเปลี่ยนแปลงและสนทนาสร้างแรงจูงใจ
- การประเมินผลด้านภาวะสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพโดยแพทย์
- การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพด้านและทักษะที่จำเป็นใน 6 ด้าน
- การประเมินผลและการนัดติดตาม

Physical Activity



Nutrition



Stress Management + Social Relation



Sleep



Risky Substance



Behavioral Change Techniques



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี
f t y v i http://mwi.anamai.moph.go.th

Cluster แม่และเด็ก





ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานของหน่วยงานประจำปีงบประมาณ 2566 (ต.ค.65-ก.ค.66)

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน

1. พัฒนาความร่วมมือภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการเพื่อส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ สร้างความรู้ ผู้ปกครองใช้คู่มือ DSPM ในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในพื้นที่ กทม.

- โรงพยาบาลระดับตติยภูมิภาครัฐและเอกชน
- ศูนย์บริการสาธารณสุข
- คลินิกชุมชนอบอุ่น



2. พัฒนาพื้นที่ต้นแบบและขยายเครือข่ายการดำเนินงานการพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยรอบรู้ด้านสุขภาพด้วยหลัก 4D

- โรงเรียนชั้นอนุบาลสังกัดสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (สช.ศธ.)
- NURSERY สังกัดกรมกิจการเด็กและเยาวชน
- สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพฯ (ต้นแบบผู้อำนวยการเล่นสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย)



3. การพัฒนาเชิงพื้นที่เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งครอบครัวด้านการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยด้วยหลัก 4D

- ครอบครัวต้นแบบในสพต.พื้นที่ลาดกระบัง เข้มแข็งด้านการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยด้วยหลัก 4D
- เครื่องมือในการเสริมสร้างความเข้มแข็งครอบครัวด้านการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยด้วยหลัก 4D
- เครือข่ายการดำเนินงานเสริมสร้างความเข้มแข็งครอบครัวด้าน การส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยด้วยหลัก 4D





ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานของหน่วยงานประจำปีงบประมาณ 2566 (ต.ค.65-ก.ค.66)

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพภาคเหนือ

4. สร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายเพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
ในสถานประกอบการ



เกิดเครือข่ายการจัดสวัสดิการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบการ
ได้แก่

- สถานประกอบการนิคมอุตสาหกรรมลาดกระบัง
- สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมลาดกระบัง
- สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กทม.
- กรมสวัสดิการแรงงาน
- โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
- ศูนย์บริการสาธารณสุข 46

5. ขับเคลื่อนงานด้านการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคในคณะกรรมการ
คณะอนุกรรมการสาธารณสุขภูมิภาค



- รายงานฉบับสมบูรณ์เพื่อปรับปรุงพัฒนาและยกระดับการดำเนินงานระบบสุขภาพ ด้านสร้างเสริมสุขภาพะ ป้องกันก่อนรักษา ในประเด็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เสนอต่อคณะอนุกรรมการภูมิภาค

6. พัฒนาผลงานจากการดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายเพื่อนำเสนอและแลกเปลี่ยน
เรียนรู้ในเวทีวิชาการระดับประเทศ



- “สร้างโลก สร้างเด็ก ด้วยมหัทศจรยแห่งการเล่น” LIKE TALK AWARD ปีที่ 7
- “The Improvement of child care center to HLO A case study in Bangkean and Bangsue district, Bangkok, Thailand” และ “The Model Development of Mental health literacy school (bullying) of upper Element school students with participatory in Thairatwittaya 75 Chaloam Phra Kiat School” 9TH AHLA International Conference



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระยอง

บูรณาการงานเชิงรุกร่วมกับคลินิกทันตสาธารณสุข



ทันตกรรมเชิงรุกในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนประถมศึกษา

บูรณาการงานส่งเสริมร่วมกับ Cluster แม่และเด็ก/วัยเรียน

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

<http://mwi.anamai.moph.go.th>



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

กรอบแนวทางการดำเนินงานปีงบประมาณ 2567

เป้าหมาย แม่และเด็กมีสุขภาวะและคุณภาพชีวิตที่ดี



Assessment: ประเมินปัญหาจากผู้เกี่ยวข้องทั้งจาก ครอบครัว ชุมชน หน่วยงาน

Advocacy: สื่อสารข้อมูลการดูแลสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก ไปยังกลุ่มเป้าหมายด้วย เพื่อให้เกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพ

Intervention: พัฒนาศักยภาพกลุ่มเป้าหมาย พัฒนา หลักสูตร/กระบวนการ /กลไก เพื่อให้เกิดความรอบรู้ด้าน สุขภาพอนามัยแม่และเด็ก

Management Governance : ยกระดับครอบครัว ชุมชน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ผ่านมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก

สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้ขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ

1. การนำนโยบายสู่การปฏิบัติในพื้นที่ต้องสร้างการยอมรับ ความเชื่อมั่นต่อองค์กร ผลงานเชิงประจักษ์ของสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง
2. การทำบันทึกข้อตกลงการทำงาน (MOU) ระหว่างกระทรวงต่างๆที่ร่วมดำเนินการด้านพัฒนาการเด็กปฐมวัย เช่น กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงแรงงาน กระทรวงศึกษาธิการ ยังไม่เอื้อต่อการปฏิบัติงานในพื้นที่
3. ฐานข้อมูลด้านอนามัยแม่และเด็กไม่มีจุดรวม/คลังข้อมูลที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการทำงาน
4. ระบบหรือโครงสร้างที่แตกต่างกันของแต่ละหน่วยงานแต่ละสังกัด มีผลต่อการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
5. การประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชนต้องสร้างความสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ เพื่อปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงาน

1. การ Advocate นโยบายด้านอนามัยแม่และเด็กโดยเฉพาะงานส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ตรวจสอบคัดกรองด้วย DSPM นำสู่การปฏิบัติได้ยากเนื่องจากภาคีเครือข่ายด้านการศึกษาใช้เครื่องมือในการประเมินพัฒนาการคนละชุดกับกรมอนามัย
2. หน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เข้าร่วมในการจัดทำฐานข้อมูลด้านอนามัยแม่และเด็กมีน้อย ข้อมูลไม่ครอบคลุม
3. การขยายเครือข่ายการดำเนินงานอนามัยมารดาค่อนข้างทำได้ยาก ไม่เกิดรูปแบบการดำเนินงานแบบบูรณาการที่เชื่อมโยงต่อเนื่องทำได้เพียงประเด็นเท่านั้นโดยเฉพาะในโรงพยาบาลขนาดใหญ่
4. การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพกลุ่มสตรี เด็กปฐมวัยและครอบครัวยังไม่สามารถขยายเป็นวงกว้าง

นวัตกรรมแบบอย่าง/Best Practice

หลักสูตรการสร้างเสริมความรู้การดูแลสุขภาพของเด็กปฐมวัยด้วยหลัก 4D
(Development, Diet, Dental, Disease)



สามารถใช้เป็นเครื่องมือในการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยและโรงเรียนอนุบาล ได้แก่

1. สังกัดสำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร

- ศูนย์เด็กก่อนวัยเรียนในชุมชน

จำนวน 280 แห่ง



2. สำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร

- โรงเรียนชั้นอนุบาล เขตบางเขน บางซื่อ

จำนวน 12 แห่ง



3. สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน กระทรวงศึกษาธิการ

- โรงเรียนอนุบาล

จำนวน 180 แห่ง



Cluster วัยเรียนวัยรุ่น





ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566 (ต.ค.65-ก.ค.66)

- ✓ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์กรมอนามัย
 1. ร้อยละเด็กวัยเรียนอายุ 6-19 ปี สูงดีสมส่วน
 2. อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน

ร้อยละเด็กวัยเรียนอายุ 6-19 ปี สูงดีสมส่วน

ปี	2564	2565	2566
เป้าหมาย	66	66	55
ผลงาน	65.3*	52.1*	52.17**

(ที่มา : *ข้อมูล เด็กวัยเรียนอายุ 6-19 ปี กลุ่มงานโภชนาการ สำนักอนามัย กทม. ของปี 2566 อยู่ระหว่างดำเนินการขอข้อมูล)
 ** ข้อมูลร้อยละของเด็กอายุ 6 - 14 ปี สูงดีสมส่วนจากระบบ HDC ณ วันที่ 20 มิถุนายน 2566 (ภาคเรียนที่ 2/2566)

อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน

ปี	2564	2565	2566
เป้าหมาย	20.9	22.6	15.99
ผลงาน	18.6	19.2	16.2*

*(ตุลาคม 2565 - เม.ย. 2566 ข้อมูลจำนวนการคลอดจากทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง โดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข /สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย)



ผลการดำเนินงานโครงการ ปีงบประมาณ 2566

1. โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เด็กไทยสุขภาพดี

2. โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) พื้นที่กทม.

3. หนึ่งโรงเรียนหนึ่งครูอนามัย สร้างเด็กไทยรอบรู้สุขภาพ

มาตรการ :

- เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น
- ขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
- จัดพื้นที่สร้างสรรค์สำหรับวัยรุ่น

กลุ่มเป้าหมาย :

บุคลากรสาธารณสุขครูในสถานศึกษา (สังกัด กทม./สังกัด สพฐ./สังกัด พระพุทธศาสนา)/สข./ฝ่ายการศึกษา/ผู้ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ กทม.



- บูรณาการการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่นร่วมกับภาคีเครือข่ายและกลุ่มวัยต่างๆ ของสสม.
- พัฒนาศักยภาพและเยี่ยมเสริมพลังการสร้างเสริมสุขภาพ + ติดตามการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (รร. กพด./พระปริยัติธรรม/การศึกษาพิเศษ / สข./HLS/โครงการ 10 อ./หนึ่ง รร. หนึ่ง ครูอนามัย)
- ขับเคลื่อน พ.ร.บ.วัยรุ่น/จัดพื้นที่สร้างสรรค์ + พัฒนาศักยภาพบุคลากรและเยี่ยมเสริมพลังสถานบริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น (YFHS) กทม.
- พัฒนาสื่อ HLS / คลิปวิดีโอ
- งานวิจัย
- Area base (Smart city by HL)
- Functional base (Setting สถานศึกษา + สถานบริการ YFHS)

Output

- โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HPS+HL) 39 แห่ง (ข้อมูลจากระบบ HPS Plus HL)
- ครู บุคลากร มีศักยภาพในด้านการพัฒนาโรงเรียนให้เป็นโรงเรียน HLS ในโรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) 31 แห่ง
- โรงเรียนได้รับการเยี่ยมเสริมพลังด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแบบบูรณาการ 8 แห่ง
- เจ้าหน้าที่สาธารณสุขมีศักยภาพในการดำเนินงานสถานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS) ร.พ./ศบส. 20 แห่ง
- สถานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS) ประเมินตนเองในระบบใหม่ 2 แห่ง และขอประเมินรับรอง 1 แห่ง
- คลิป CPR 1 ชุด/ สื่อประชาสัมพันธ์ด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น/ฝุ่น PM2.5 1 ชุด
- วิจัย 2 เรื่อง
 - การศึกษาความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากในเด็กก่อนวัยเรียนของผู้ปกครองศูนย์การศึกษาพิเศษพื้นที่กรุงเทพมหานคร
 - ประสิทธิภาพของโปรแกรมการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพทางโภชนาการร่วมกับการฝึกสติที่มีต่อพฤติกรรมการฉันทาอาหาร



การบูรณาการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายภายนอก

9 พฤษภาคม 2566 เป็นวิทยากรโครงการให้ความรู้ด้านโภชนาการ การทดสอบสมรรถภาพร่างกายสำหรับนักกีฬา นักเรียน ครู โค้ช ผู้ปกครอง และประชาสัมพันธ์กิจกรรมก้าวท้าใจ ณ โรงเรียนอัสสัมชัญ แผนกประถม เขตสาทร กรุงเทพมหานคร บูรณาการกับกลุ่มงานพัฒนาสุขภาพะสตรี เด็กปฐมวัยและครอบครัว / กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพะวัยทำงาน และสถานที่ทำงาน / กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพะวัยผู้สูงอายุ และสมาคมผู้ปกครอง



สิ่งที่ได้เรียนรู้

- ได้ภาคีเครือข่ายผู้ปกครอง
- สร้างครู ก เกี่ยวกับทักษะและวิธีการตรวจสอบสมรรถภาพร่างกายนักเรียน
- ภาพรวมความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรมครั้งนี้ของผู้เข้าอบรมอยู่ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 61.54

Next Step : การดำเนินงานกิจกรรมก้าวท้าใจในสถานศึกษา



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับสูง

การบูรณาการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายภายนอก

25 - 26 พฤษภาคม 2566 ร่วมจัดประชุมและเป็นวิทยากร “ครุอนามัยสร้างเด็กไทยรอบรู้สุขภาพ (ภาคปฏิบัติ)” โรงเรียนนวมินทราชูทิศ สตรีวิทยา พุทธมณฑล เขตทวีวัฒนา กทม.เป้าหมาย ครูจำนวน 203 คน (สังกัด สพฐ. พื้นที่กรุงเทพฯ พระนครศรีอยุธยา และนนทบุรี)



ข้อค้นพบ : ครูมีทักษะการ CPR /การคัดกรองด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด/การตรวจเต้านมด้วยตนเอง/การวัดสายตา การได้ยิน และภาวะซีด /ครูให้ความสนใจในกิจกรรมและพึงพอใจในภาพรวมระดับมากที่สุด และสามารถนำความรู้จากการอบรมไปใช้ขยายผลให้กับนักเรียนได้ (\bar{X} =4.63, SD = 0.51) อยู่ในระดับมากที่สุด



การบูรณาการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายภายนอก

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับสูง

การพัฒนารูปแบบการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพตามประเด็นสำคัญที่เด็กไทยควรรอบรู้ ร่วมกับนายทะเบียน โชติสรยุทธ ผู้อำนวยการโรงเรียนเพลินพัฒนา เพื่อวิเคราะห์และจัดหมวดหมู่กิจกรรมประเด็นการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพพัฒนาารูปแบบการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น



ความก้าวหน้าของการดำเนินงาน
- แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนารูปแบบการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพพื้นที่กรุงเทพมหานคร
- เลือกประเด็นพัฒนาหลักสูตร 3 เรื่อง คือ ภาวะโภชนาการ สุขภาพช่องปาก และการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

Next step :
- นัดประชุมเพื่อวางแผนการดำเนินงานร่วมกัน
- แบ่งบทบาทหน้าที่การดำเนินงาน

- สิ่งที่ต้องได้จากการพัฒนา**
1. คู่มือหลักสูตร 1 ฉบับ (สสม.)
 2. เนื้อหา 1 ฉบับ (สสม.)
 3. E-book คู่มือหลักสูตร (ภาคีเครือข่าย)
 4. E-Book เนื้อหา (ภาคีเครือข่าย)
 5. คลิปวิดีโอ 5 – 6 นาที (ภาคีเครือข่าย)
 6. งานวิจัย 2 เรื่อง คือ
- กระบวนการพัฒนาหลักสูตรการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่บุคลากรทางการศึกษาในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
- แนวทางการประเมินหลักสูตรการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่บุคลากรทางการศึกษาในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ประชุมคณะกรรมการ YFHS ของสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองและ
ภาคีเครือข่ายภาคประชาชน ประจำเดือน



ออกหน่วยเชิงรุกเพื่อตรวจมะเร็งปากมดลูกและสอนการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง



บูรณาการงานเชิงรุกร่วมกับคลินิก ANC

กรมอนามัยส่งเสริม
ให้คนไทยสุขภาพดี

ให้คนไทยสุขภาพดี
mwi.anamai.moph.go.th

ออกหน่วยเชิงรุกในโรงแรม สถานศึกษา และสถานประกอบการต่างๆ ในเขตบางเขน



นักศึกษาพยาบาลทหารอากาศศึกษาปฏิบัติงานด้านแม่และเด็ก





กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับสูง

กรอบแนวทางการดำเนินงานปีงบประมาณ 2567

มาตรการ :

- เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น
- ขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

กลุ่มเป้าหมาย :

บุคลากรครู นักเรียน นักศึกษาในสถานศึกษา (สังกัดกทม./สังกัดสพฐ./สังกัดพระพุทธศาสนา/เด็กพิเศษ/กศน./สช./มหาวิทยาลัย)/สร./ฝ่ายการศึกษา/สถานพินิจ/ผู้ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ กทม.

แผนกิจกรรม

- ประชุมสื่อสารนโยบายการเสริมสร้างความรอบรู้และทักษะสุขภาพในกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่นร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
- พัฒนาสถานศึกษาพื้นที่กรุงเทพมหานครให้เป็นโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ ให้ครอบคลุม 6 โซนของกรุงเทพมหานคร
- พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายให้มีทักษะการเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพในกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น
- พัฒนาองค์ความรู้และสื่อด้านสาธารณสุขเชิงรุกเพื่อเพิ่มการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ โดยบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย
- พัฒนางานวิจัยด้านการเสริมสร้างความรอบรู้และทักษะสุขภาพในกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น
- พัฒนาระบบบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ในสถานบริการสุขภาพพื้นที่กรุงเทพมหานครให้มีคุณภาพตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน
- ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่นกรุงเทพมหานคร

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ เพื่อปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงาน

ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงาน
<ol style="list-style-type: none"> Platform ต่างๆ ของกรมอนามัยที่ให้ซับซ้อนในการดำเนินงาน ขาดความเสถียร ทำให้ซับซ้อนงานได้ยาก เช่น ก้าวทำใจ ขาดระบบฐานข้อมูลที่เป็นภาพรวมของพื้นที่กรุงเทพมหานคร การขอใช้ข้อมูล ต้องประสานงานในหลายฝ่าย ขาดการขับเคลื่อนเชิงนโยบายของกรุงเทพมหานครเกี่ยวกับ พ.ร.บ.การป้องกัน และแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และการจัดตั้งสถานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ทำให้ผู้ปฏิบัติงานขาดการดำเนินงานที่ต่อเนื่อง บุคลากรทางการศึกษา สาธารณสุข และผู้เกี่ยวข้องขาดความตระหนักรู้ถึงความสำคัญของปัญหาทางด้านสุขภาพของกลุ่มวัยรุ่น ระบบการศึกษา เช่น นักเรียนไม่ได้เข้าระบบการศึกษาประมาณ 50,000 คน (ข้อมูลปี 2564) 	<ol style="list-style-type: none"> ประสานการดำเนินงานขับเคลื่อนในเชิงนโยบายของกรุงเทพมหานครเกี่ยวกับระบบฐานข้อมูลที่เป็นภาพรวมของพื้นที่กรุงเทพมหานคร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเกี่ยวกับการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในด้านต่างๆ เช่น การจัดการความรู้ การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย การวิเคราะห์และการจัดการข้อมูล เป็นต้น สร้างความตระหนักให้ครูเห็นความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพต้องควบคู่ไปกับผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา ปรับปรุงแบบการทำงานตามสถานการณ์อย่างเหมาะสม สร้างความร่วมมือของภาคีเครือข่ายด้วยความ เป็นกัลยาณมิตร หาวิธีการใหม่ Knowhow /Innovation ในการ Implement กับนักเรียน เน้นนักเรียนเป็นศูนย์กลาง สร้างความเข้มแข็งให้กับการดำเนินงานวัยรุ่น ให้ครบวงจรโดยพัฒนาเขตอนามัยการเจริญพันธุ์ รู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงและปรับตัวอย่างรวดเร็ว

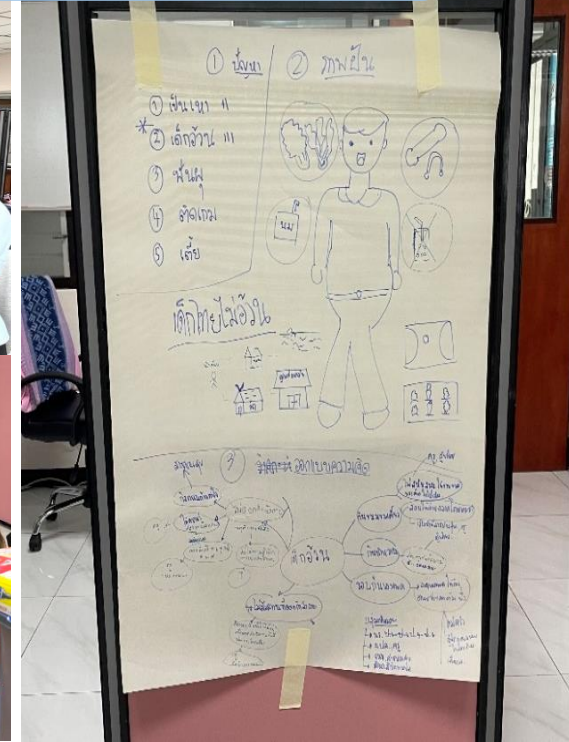
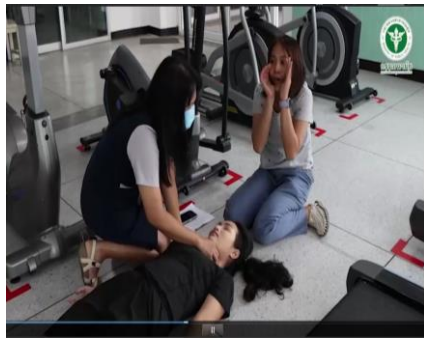
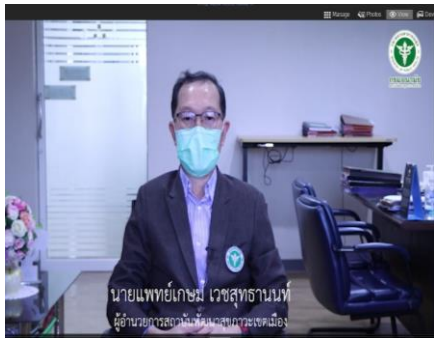
สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้ขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ

- บุคลากรทางการศึกษา สาธารณสุขและผู้เกี่ยวข้องขาดความตระหนักรู้ถึงความสำคัญของปัญหาทางด้านสุขภาพของกลุ่มวัยรุ่น
- ปัญหาพฤติกรรมทางเพศ ปัญหายาเสพติด ปัญหาความรุนแรง ปัญหาครอบครัว ปัญหาความเครียดจากเพศภาวะ โรคซึมเศร้า ฆ่าตัวตาย ปัญหาด้านการเรียน สุขภาพจิต / ความรู้สึกกลัว กังวล ปัญหาความด้านพฤติกรรม ความรุนแรงที่หลากหลายของพื้นที่กรุงเทพมหานคร
- การจัดการข้อมูล/ข่าว Fake News ที่มาพร้อมกับสื่อและเทคโนโลยีที่เข้าถึงง่าย
- เศรษฐกิจของผู้ปกครอง

นวัตกรรมแบบอย่าง/Best Practice

สื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (คลิป CPR)

- สอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมาย/บริบท/สถานการณ์ในปัจจุบัน
- เผยแพร่ประชาสัมพันธ์
- มีการประเมินผลจากผู้ทดลองใช้จริง



- ### การพัฒนาศักยภาพน้องใหม่
- โดยใช้เทคนิค “พี่สอนน้อง และการซ้อมเสมือนจริง”
- ในกลุ่มงานมีบุคลากรใหม่เกิน 50 %
 - บุคลากรใหม่สามารถเข้าใจงาน และมองภาพการดำเนินงานได้ชัดเจนมากขึ้น
 - On the job training.

Cluster วัยทำงาน





กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัด

ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566 (ต.ค.65-ก.ค.66)

ตัวชี้วัดที่ 1.3 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน

1.โครงการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ยกระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชนรอบรู้สุขภาพเตรียมความพร้อมสู่สังคมสูงวัย

กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
วัยทำงานอายุ 18 - 59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ	ร้อยละ 52	ร้อยละ 53.0 ✓
วัยทำงานอายุ 25 - 59 ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพ	ร้อยละ 41.55 จำนวน 431 คน	ร้อยละ 45.1 ✓ จำนวน 585 คน ✓
วัยทำงานอายุ 18 - 59 ปี มีรอบเอวปกติ	ร้อยละ 54	ร้อยละ 62.2 ✓
การพัฒนาชุมชนรอบรู้สุขภาพ	ชุมชนนำร่อง 1 ชุมชน	ปี 2566 ชุมชนยิ่งโอฬาร



ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566 (ต.ค.65-ก.ค.66)

ตัวชี้วัดที่ 1.3 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน

2.โครงการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ยกระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชนรอบรู้สุขภาพเตรียมความพร้อมสู่สังคมสูงวัย

กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
ยอดสะสมจำนวนร้านอาหารผ่านการรับรองเมนูสุขภาพ	จำนวน 150 แห่ง	จำนวน 344 ร้าน ✓
ยอดสะสมประชาชนเข้าใช้งานโปรแกรมโภชนาการอัจฉริยะ (Food 4 Health)	จำนวน 723 คน	จำนวน 783 คน ✓
ยอดสะสมจำนวนโรงอาหารที่ผ่านเกณฑ์รับรองโรงอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ (Healthy Canteen)	จำนวน 15 แห่ง	จำนวน 15 แห่ง ✓
จำนวนผู้สมัครใช้ Platform ก้าวทำใจ	จำนวน 591,022 คน	จำนวน 30,274 คน X





กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับสูง

3. โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตามพระราชดำริในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2566

3.1 โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสตร์ กษัตริย์

การขับเคลื่อนเยี่ยมเสริมพลังสร้างความรอบรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำและทัณฑสถานพื้นที่กรุงเทพมหานคร ร่วมกับ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในการลงพื้นที่ โดยใช้การประเมินตามแบบเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ กรมอนามัย

เป้าหมาย 8 แห่ง	ผลการดำเนินงาน	วันที่ลงพื้นที่ (รอบ 1)	แผนลงพื้นที่ต่อไป (รอบ 2)
1. เรือนจำกลางคลองเปรม	- มีข้อปรับปรุงด้านสิ่งแวดล้อม	16 ก.พ. 66	3 ก.ค. 66
2. ทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์	- มีข้อปรับปรุงด้านสิ่งแวดล้อม	21 ก.พ. 66	29 มิ.ย. 66
3. ทัณฑสถานหญิงธนบุรี	- มีข้อปรับปรุงด้านสิ่งแวดล้อม	22 ก.พ. 66	4 ก.ค. 66
4. เรือนจำพิเศษธนบุรี	- มีข้อปรับปรุงด้านสิ่งแวดล้อม	24 ก.พ. 66	7 ก.ค. 66
5. เรือนจำพิเศษกรุงเทพมหานคร	- มีข้อปรับปรุงด้านสิ่งแวดล้อม	27 ก.พ. 66	14 ก.ค. 66
6. ทัณฑสถานหญิงกลาง	- มีข้อปรับปรุงด้านสิ่งแวดล้อม	1 มี.ค. 66	11 ส.ค.66
7. เรือนจำพิเศษมีนบุรี	- มีข้อปรับปรุงด้านสิ่งแวดล้อม	3 มี.ค. 66	4 ส.ค. 66
8. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษกลาง	- มีข้อปรับปรุงด้านสิ่งแวดล้อม และ เก็บตัวอย่างน้ำเสียส่งตรวจ	7 มี.ค. 66	8 ส.ค. 66

3. โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตามพระราชดำริในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2566

3.2 ขับเคลื่อนการป้องกันและควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน



PLATFORM IODINE

การควบคุมและป้องกันโรคขาดสารอาหารไอโอดีน

- ✓ ชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน จำนวน 87 ชุมชน (ดาวเงิน = 2 ดาวทอง = 2 ดาวทองแดง = 83)
- ✓ ร้านค้า/ร้านอาหารใช้ผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีน (กำลังปรับปรุงการใช้ platform)
- ✓ การสำรวจความครอบคลุมเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนของครัวเรือน ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (ร่วมเก็บข้อมูลกับสำนักงานอนามัย) กำลังดำเนินการเก็บข้อมูล

3.3 ขับเคลื่อนการการป้องกันโรคมะเร็งเต้านมและส่งเสริมให้ประชาชนสามารถเฝ้าระวังตนเองด้วยการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

- ✓ ผู้ลงทะเบียนผ่าน platform BSE จำนวน 282 คน
- ✓ แคนนำนักศึกษาในสถาบันการศึกษาระดับอุดมศึกษาผ่าน platform BSE ณ มหาวิทยาลัยศรีปทุม





กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

แนวทางการดำเนินงานของหน่วยงานประจำปีงบประมาณ 2566 (ส.ค.65 - ก.ย.66)

- ❖ การเยี่ยมชมเสริมพลังสร้างความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำและทัณฑสถานพื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวน 8 แห่ง ครั้งที่ 2 ในปีงบประมาณ 2566
- ❖ การเยี่ยมชมเสริมพลังและพัฒนาเมนูสุขภาพและโรงอาหารใส่ใจสุขภาพ ณ มหาวิทยาลัยศรีปทุม
- ❖ ติดตามและประเมินชุมชนรอบรู้สุขภาพ
- ❖ รณรงค์ประชาสัมพันธ์กิจกรรมก้าวทำใจ



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

[f](http://mwi.anamai.moph.go.th) [p](http://mwi.anamai.moph.go.th) [t](http://mwi.anamai.moph.go.th) [v](http://mwi.anamai.moph.go.th) [a](http://mwi.anamai.moph.go.th) <http://mwi.anamai.moph.go.th>



Plan 2567

วัยทำงาน สุขภาพแข็งแรง ฉลาดรอบรู้ และเตรียมความพร้อมเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ

คำเป้าหมาย / ตัวชี้วัด

- ร้อยละของวัยทำงานอายุ 18-59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ
- ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
- จำนวนผู้ลงทะเบียนก้าวทำใจ

กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชนวัยทำงาน ในสถานประกอบการและชุมชน (ชุมชนเมืองและชนบท)

กลยุทธ์

ผลักดันและขับเคลื่อนนโยบาย (Advocacy)	พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (Investment)	พัฒนาศักยภาพบุคลากร (Building capacity)	บูรณาการภาคีเครือข่าย (Partnership)	กำกับติดตามประเมินผล (M & E)
---------------------------------------	---	---	-------------------------------------	------------------------------

มาตรการ

<ul style="list-style-type: none"> • มีแผนปฏิบัติการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อน • การผลักดันและขับเคลื่อนนโยบาย มาตรการสร้างเสริมสุขภาวะและอนามัยสิ่งแวดล้อมของประชาชนวัยทำงาน 	<ul style="list-style-type: none"> • พัฒนาระบบฐานข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ร่วมกับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ(ครอบครัว ชุมชน และสถานประกอบการ) • การพัฒนา Digital Health Platform การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมวัยทำงาน สร้างกระแสผ่านสื่อออนไลน์ พัฒนาองค์ความรู้เกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> • การพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน ผ่าน E-training ด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน (ผ่านผู้นำด้านสุขภาพ Health Leader, Health Promoter, บุคลากร as..) • E-training ด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน สำหรับประชาชน ผ่าน Digital Health Platform 	เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน และควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	การพัฒนาระบบติดตามและประเมินผลผ่าน Digital Health Platform
--	---	---	---	--

โครงการ

1. โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการเพื่อสร้างเสริมการมีวิถีชีวิตสุขภาวะใน 4 มิติ (กาย ใจ สังคม จิตปัญญา)
 2. โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนกิจกรรมทางกายระดับชาติวิถีใหม่บนโลกดิจิทัล
 3. โครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากกลุ่มวัยทำงาน
 4. โครงการเตรียมความพร้อมด้านโภชนาการเชิงรุก สำหรับประชากรวัยทำงานและผู้สูงอายุ เพื่อการมีสุขภาวะที่ดีอย่างยั่งยืน
 5. โครงการยกระดับครอบครัว ชุมชนรอบรู้สุขภาพ
- โครงการในพระราชดำริ
1. โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์
 2. โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้า ๕ ทานกัษมะเรื่องเต้านม
 3. โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ
 4. โครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้ขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ

1. การกำหนดแผนและรูปแบบการดำเนินงานจากส่วนกลางมีความล่าช้า
2. พื้นที่กรุงเทพมหานครยังขาดการประสานงานเชิงนโยบายในระดับกระทรวง ระดับกรม สู่หน่วยงานของกรุงเทพมหานคร
3. Platform หลากหลายในการขับเคลื่อนงาน รวมถึงเข้าการเข้าร่วมลงทะเบียนมีข้อจำกัด เช่น การลงทะเบียนใช้ข้อมูลส่วนบุคคล ขั้นตอนที่มีความยุ่งยากสำหรับประชาชน
4. จำนวนค่าเป้าหมายของแต่ละ Platform กับการขับเคลื่อนของเจ้าหน้าที่ที่มีจำนวนจำกัด

ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงาน
<ul style="list-style-type: none">✓ ด้าน Digital Platform การลงทะเบียนใช้ข้อมูลส่วนบุคคล ข้อจำกัดในการใช้งาน Platform เช่น การเข้าถึง, ช่วงอายุ, ความเสถียรของ Platform, การใช้เครื่องมือสื่อสารในสถานประกอบการ รวมถึง Platform ของกลุ่มวัยทำงานมีความหลากหลาย และการประชาสัมพันธ์ไม่ครอบคลุมพื้นที่กรุงเทพมหานคร	<ul style="list-style-type: none">✓ ลดขั้นตอนและปรับข้อมูลในการกรอกลงทะเบียน✓ เพิ่มช่องทางการประชาสัมพันธ์ สร้างความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
<ul style="list-style-type: none">✓ การกำหนดตัวชี้วัดด้านการส่งเสริมสุขภาพในระดับพื้นที่กรุงเทพมหานครไม่สอดคล้องกับกรมอนามัย✓ พื้นที่กรุงเทพมหานครมีประชากรแฝงจำนวนมาก✓ การเข้าถึงภาคีเครือข่ายสาธารณสุขในพื้นที่กรุงเทพมหานคร✓ ขาดแรงจูงใจในการส่งเสริมสุขภาพทั้งภาคบุคคลและภาคองค์กร	<ul style="list-style-type: none">✓ กำหนดตัวชี้วัดหรือกำหนดแผนงานให้สอดคล้องกับพื้นที่กรุงเทพมหานคร จากระดับนโยบายสู่ผู้ดำเนินงาน เพื่อส่งผลการประสานงานและปฏิบัติร่วมกัน
<ul style="list-style-type: none">✓ สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 ประชาชนให้ความสำคัญในการป้องกันและควบคุมโรค จึงขาดความสนใจในเรื่องการออกกำลังกาย และสถานประกอบการหรือองค์กรบางแห่งยังคงมาตรการที่เข้มข้นส่งผลการเข้าพื้นที่	<ul style="list-style-type: none">✓ นำเสนอสิ่งที่จะประชาชนและองค์กรจะได้รับ เช่น การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมในการเกิดโรคระบาดซ้ำ

นวัตกรรมแบบอย่าง/Best Practice

กลุ่มงานพัฒนาสุขภาวะวัยทำงานและสถานที่ทำงาน

Best practice



4

ออกไปรับรองเมนูสุขภาพออนไลน์
ให้กับร้านที่เข้าร่วมโครงการ

หากผ่านเกณฑ์โปรแกรม F4H จะออกไปรับรองเมนูสุขภาพให้โดยอัตโนมัติและสามารถทำการปิดหมดแนะนำเส้นทางมายังร้านอาหาร หากไม่ผ่านเกณฑ์ สสม.จะเป็นที่เสี่ยงในการ ให้คำแนะนำปรับปรุงสูตรอาหารต่อไปจนกว่าจะผ่านเกณฑ์

3

ร้านอาหารที่เข้าร่วมโครงการ
กรอกข้อมูลลงในโปรแกรม F4H

สสม.เป็นที่เสี่ยงในการให้คำแนะนำการพัฒนาเมนูสุขภาพ และติดตามสนับสนุนการดำเนินงานจนสามารถลงข้อมูลในโปรแกรมอย่างถูกต้อง

2

ประสานงานร้านอาหารที่สมัคร
เข้าร่วมโครงการ เพื่อชี้แจง
ขั้นตอนการประเมินตนเอง

สสม.ประสานเครือข่ายที่สมัครเข้าร่วมโครงการ เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเมนูสุขภาพ รวมถึงขั้นตอนการประเมินตนเองผ่านโปรแกรม Food4Health (F4H)

1

เปิดรับสมัครผู้สนใจ
เข้าร่วมโครงการ

สสม.ประชาสัมพันธ์โครงการและรับเปิดรับสมัครร้านอาหารในพื้นที่ ที่มีความสนใจจะพัฒนาร้านอาหารของตนเพื่อขอรับรองเป็นร้านอาหารที่ใส่ใจสุขภาพผู้บริโภค






Cluster ผู้สูงอายุ



ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566 (ต.ค.65-ก.ค.66)



ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ

รายการข้อมูล	ค่าเป้าหมาย	ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด
1. จำนวนพื้นที่ดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (อย่างน้อยจังหวัดละ 1 ชุมชน)	1 ชุมชน	2 ชุมชน 
2. ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ กรุงเทพมหานคร : ชมรมผู้สูงอายุ ศบส. 4 ดินแดง กรุงเทพมหานคร : ชมรมผู้สูงอายุ ศบส. 19 วงศ์สว่าง กรุงเทพมหานคร : ชมรมผู้สูงอายุ ศบส. 49 วัดชัยพฤกษ์มาลา กรุงเทพมหานคร : ชมรมผู้สูงอายุ รักษาสุขภาพ รพ.สิรินธร กรุงเทพมหานคร : ชมรมผู้สูงอายุ ศบส. 10 สุขุมวิท กรุงเทพมหานคร : ชมรมผู้สูงอายุ ศบส. 62 ดวงรัชฎ์ ศตะนาวิณ-ภักดี ฐานปัญญา บางหว้า ภาษีเจริญ	6 แห่ง	6 แห่ง 
3. วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ (บูรณาการร่วมกับโครงการ วัด ประชา รัฐ สร้างสุข) *	ร้อยละ 95 (N = 182 วัด)	ร้อยละ 100 
4. พระคิลานุปัฏฐากครอบคลุมในพื้นที่ 6 โชน กรุงเทพมหานคร	ร้อยละ 90 (N = 6 โชน กทม.)	ร้อยละ 100 
5. ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)	ร้อยละ 50	ร้อยละ 100 

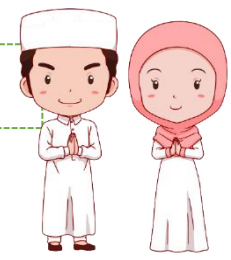


กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขต

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขต



ขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ



บูรณาการ AFC
สู่งานประจำ
เขตพื้นที่



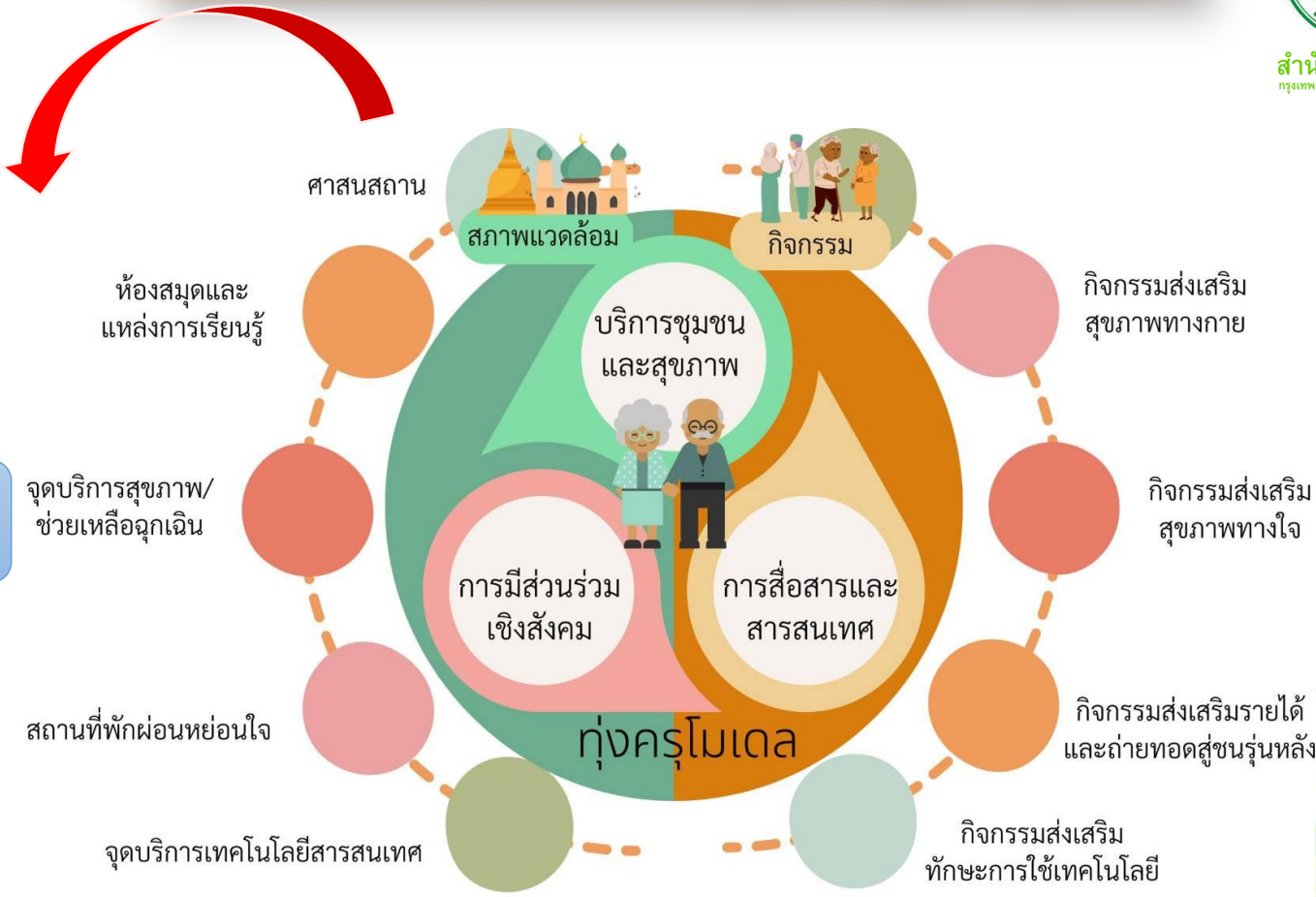


กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาอสมช.ภาคเมือง

ขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ



มัสยิดคอลิดีน
สู่...ชุมชนดารีซัน



สำนักพัฒนาสังคม
กรุงเทพมหานคร



สำนักอนามัย
กรุงเทพมหานคร



สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล
Strategy and Evaluation Department



แผนปฏิบัติการด้านผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร
ระยะที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)



กรุงเทพมหานคร

วิทยาลัยประชากรศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

<http://mwi.anamai.moph.go.th>



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสภามหาเขตเมือง

ขับเคลื่อนงานศาสนิกสัมพันธ์

นำเสนอผลการขับเคลื่อนงานพหุวัฒนธรรม
เชื่อมร้อยงานสร.พื้นที่



3 จัดทำเกณฑ์เมืองฯและอบรม
อาสาพัฒนาเมือง (อสพ.)



1 Policy ของผู้บริหารในการของบ
สปสช.เพื่อดำเนินโครงการ
ด้านสุขภาพในพื้นที่ กทม.



2 ลงพื้นที่ประสานภาคี



4 CEO ลงเยี่ยม ชุมชน&CFS.



5 ประชุมบ้านลูกสมัคร



6 ประชุมที่มีสยิดเนียะมะตุลลอฮ์



7 ประชุมที่ สนง.คกก.
อิสลามประจำ กทม.



9 รับใบประกาศฯ อส.มย.



8 อบรม อส.มย.

10 เยี่ยมเสริมพลัง อส.มย. ขับเคลื่อน
มัสยิดส่งเสริมสุขภาพ



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

f t v y+ <http://mwi.anamai.moph.go.th>

ขับเคลื่อนงานศาสนิกสัมพันธ์

เวทีแลกเปลี่ยนสู่การถอดบทเรียนสุขภาวะคณะสงฆ์ เขตสุขภาพ ที่ 13 กรุงเทพมหานคร





แนวทางการดำเนินงานของหน่วยงานประจำปีงบประมาณ 2566 (ส.ค.65 - ก.ย.66)

1. ร่วมขับเคลื่อนเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุระดับชุมชนพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 13 กรุงเทพมหานคร
2. ตกผลึกผลการดำเนินงานพื้นที่เขตทุ่งครุ (นำร่อง) ชุมชนเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุตามแนวคิดองค์การอนามัยโลกบริบทกรุงเทพมหานคร ร่วมกับ 3 ภาคส่วนไตรภาคีเครือข่าย (ภาคประชาชน ภาคศาสนิกสัมพันธ์ และภาคส่วนราชการ)
3. ประสานงานขับเคลื่อนโครงการ วัด ประชา รัฐ สร้างสุข ของมหาเถรสมาคม ปีงบประมาณ 2567 (บูรณาการวัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้สุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข)
4. นำเสนอผลการขับเคลื่อนหลักสูตรอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำมัสยิด (อส.มย.) และมัสยิดส่งเสริมสุขภาพ พร้อมวางแผนการขับเคลื่อนปีงบประมาณ 2567 ร่วมกับคณะกรรมการอิสลามประจำกรุงเทพมหานคร



กรอบแนวทางการดำเนินงานปีงบประมาณ 2567

Goal : ชะลอชราชิวายืนยาว (Active ageing มีสุขภาพดี)

อ้างอิง : แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566-2570)

มิติ 1 ประชาชน

มิติ 2 คุณภาพการส่งเสริมสุขภาพ

ผู้สูงอายุและผู้นำศาสนา

มิติ 3 กระบวนการภายใน

มิติ 4 การขยายผล/ยกระดับงาน

ยุทธศาสตร์ (กิจกรรมดำเนินการ)

- Individual wellness plan
- พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
- การใช้ HL ในชีวิตประจำวัน
- ผลลัพธ์ระยะปานกลางให้ครอบคลุมพื้นที่ กทม.
- เพิ่มศักยภาพผู้นำศาสนาด้วย อสม.

ยุทธศาสตร์ (กิจกรรมดำเนินการ)

- ประสานงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
- เรียนรู้ภาคีเครือข่ายในส่วนงานที่มีเป้าหมายเดียวกัน
- วางแผนงานด้วย Roadmap และดำเนินการตามแผน

กลยุทธ์

- สร้างสัมพันธ์ภาพและขยายภาคีเครือข่าย
- การบูรณาการงานร่วมกับภาคีเครือข่าย
- พัฒนากลไกการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ (กิจกรรมดำเนินการ)

- ส่งเสริมการใช้ Application อำนวยความสะดวกในการดูแลส่งเสริมสุขภาพ
- พัฒนาผลงานการวิจัย/นวัตกรรม
- พัฒนาหลักสูตร HL

ยุทธศาสตร์ (กิจกรรมดำเนินการ)

- สร้างสรรค์งานนวัตกรรม/วิจัย/R2R
- พัฒนางานนวัตกรรม/วิจัย/R2R
- เผยแพร่งานนวัตกรรม/วิจัย/R2R

กลยุทธ์

- สร้างเครือข่ายนักวิจัย งานวิจัย/นวัตกรรม
- พัฒนาแผนการกำกับติดตามผลงาน
- พัฒนาองค์กรต้นแบบ ชุมชนต้นแบบ

กลยุทธ์

- พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพด้วยเทคโนโลยี
- ยกระดับการจัดการความรู้ (E-learning)

มาตรการดำเนินงาน • พัฒนาพื้นที่นำร่องต้นแบบชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่ตอบสนองปัญหาสุขภาพและความต้องการระดับพื้นที่ • พัฒนาและขับเคลื่อนชุดสิทธิประโยชน์การส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้สามารถเข้าถึงได้อย่างครอบคลุมในกลุ่มผู้สูงอายุ (ป่าล้อมเมือง) • จัดทำข้อเสนอแนะและผลักดันแผนส่งเสริมสุขภาพดีเข้าเป็นชุดสิทธิประโยชน์ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างมีส่วนร่วมของผู้สูงอายุและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย • พัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่ตอบสนองปัญหาสุขภาพและความต้องการตามบริบทพื้นที่ • ส่งเสริม พัฒนาสุขภาพะ ที่สอดคล้องตามหลักศาสนา โดยผ่านภาคีเครือข่ายสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ร่วมกับ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกทม และคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราชิตราชมงคล

Assessment: ประเมินปัญหา/ความต้องการจากผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย และภาคีเครือข่าย รวมถึงวิเคราะห์ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

Advocacy: สื่อสารข้อมูลการดูแลสุขภาพอนามัยผู้สูงอายุและผู้นำศาสนาเพื่อให้เกิดความรอบรู้สุขภาพ

Intervention: พัฒนาศักยภาพกลุ่มเป้าหมาย พัฒนาหลักสูตร/กระบวนการ/กลไก เพื่อให้เกิดความรอบรู้สุขภาพ

Management Governance: ยกระดับครอบครัว ชุมชนองค์กรที่เกี่ยวข้องให้ผ่านมาตรฐาน

สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้ขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ

- ✓ การขับเคลื่อนการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ Blue Book และแผนส่งเสริมสุขภาพดี พื้นที่ให้ความสนใจ สามารถคัดกรองและเข้าไปดึงข้อมูลมาใช้งานได้จริง แต่มีความกังวลเรื่องความปลอดภัยของข้อมูล เช่น การยืนยันตัวตนของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่จะเข้าไปดึงข้อมูลไปใช้ และควรรวมเป็นเครื่องมือเดียวเพื่อไม่ให้เกิดการทำงานที่ซับซ้อน โดยกลุ่มงานขับเคลื่อนแผนส่งเสริมสุขภาพดีได้ในส่วนของชมรมผู้สูงอายุที่ไม่ทับซ้อนกับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ถือว่าไม่ครอบคลุมระดับพื้นที่
- ✓ การขับเคลื่อนพระคิลาณุปัฏฐากในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ข้อมูลปัจจุบันมีพระคิลาณุปัฏฐากผ่านการอบรม 290 วัด จากทั้งหมด 456 วัด คิดเป็น 64% ซึ่งยังไม่ครอบคลุมทุกวัด จึงมีแผนดำเนินการร่วมกับสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร อบรมให้ครอบคลุมพื้นที่กรุงเทพฯทั้งหมดในปีงบประมาณ 2567



ปัญหา อุปสรรค	ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงาน
<ul style="list-style-type: none"> ✓ กระบวนการทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี มีความซับซ้อน ใช้เวลานาน 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ เครื่องมือ (Platform) ต้องเข้าถึงได้ง่าย ✓ ไม่เพิ่มภาระงาน ง่ายต่อการใช้สำหรับผู้สูงอายุ
<ul style="list-style-type: none"> ✓ ระบบและเครื่องมืออยู่ระหว่างกำลังพัฒนา เมื่อนำไปขับเคลื่อนระยะหนึ่งเกิดปัญหา ไม่สามารถประมวลข้อมูลได้ ทำให้ไม่มีข้อมูลคืนให้พื้นที่หรือนำมาวางแผนงานได้ต่อเนื่อง 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ผลประโยชน์/ค่าตอบแทนต้องได้ทั้งผู้ปฏิบัติงานระดับพื้นที่และกลุ่มเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง
<ul style="list-style-type: none"> ✓ การใช้งาน IT และระบบสัญญาณอินเทอร์เน็ต ยังไม่ครอบคลุมทั้งระดับบุคคลและสถานที่ของกลุ่มเป้าหมายที่เป็นผู้สูงอายุ 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ สื่อสารชี้แจงผู้บริหารระดับสูงของกรุงเทพมหานคร เขตสุขภาพที่ 13 เชื่อมโยงข้อมูลบูรณาการขับเคลื่อนระดับนโยบาย เพื่อถ่ายทอดลงระดับพื้นที่สู่ผู้ปฏิบัติ อย่างเป็นระบบ ลดการทำงานที่ซ้ำซ้อน



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับสูง

นวัตกรรมแบบอย่าง/Best Practice



ประกวดสุขภาพกับสัปดาห์ใยโปรแกรม



บริหารชั้น แอปพลิเคชันนับก้าว
เทคนิคการฉันทาอาหาร



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

<http://mwi.anamai.moph.go.th>

Cluster สิ่งแวดล้อม



ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2566 (ต.ค.65-ก.ค.66)

ข้อตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์
1	จำนวนโรงเรียน กพด. ต้นแบบ ด้านการจัดการน้ำสะอาดเพื่อการอุปโภคบริโภค	3 แห่ง	✓ 3
2	ยกระดับสถานบริการที่พักอาศัยชั่วคราวให้ได้ตามมาตรฐานฯ (GREEN Health Hotel)	2 แห่ง	✓ 2
3	จำนวนโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	4 แห่ง	✓ 4



1.การพัฒนาชุมชนต้นแบบป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจาก PM_{2.5} ปีงบประมาณ 2566

ผลลัพธ์/ความสำเร็จของงาน

พัฒนากลไกสร้างความรอบรู้ด้าน
สุขภาพ จากเดิม บทบาท Doer
เป็นบทบาท Facilitator



- เกิดรูปแบบการดำเนินงานโดยชุมชนและใช้งบ พชช. หรือ งบ สสส.
- เกิดห้องปลอดฝุ่นในชุมชนเพิ่มขึ้น 7 แห่ง (เดิม 2565 มี 1 แห่ง)
- เกิดชุมชนรอบรู้สู่ฝุ่น ปี 2566 จำนวน 11 ชุมชน (เดิม 2565 มี 1 ชุมชน)
- ประชาชนในชุมชนมีความรอบรู้เรื่องฝุ่นเพิ่มขึ้น
(เกิดทักษะ เข้าถึง 78.1%, เข้าใจ 77%, ใต้อาการ 78%, ตัดสินใจ 70%, นำไปใช้และบอกต่อ 72%)

พัฒนาแกนนำรอบรู้ฝุ่น PM_{2.5}
บ้านเอื้ออาทรร่มเกล้า 1-6
งบฯ สสส.

พัฒนาแกนนำบางเขนรอบรู้ฝุ่น PM_{2.5}
10 ชุมชน งบกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ขับเคลื่อนโดยชุมชน

ที่ปรึกษา“โครงการแปลง G รอบรู้สู่ฝุ่น”
งบกองทุนหลักประกันสุขภาพ เขตดินแดง
(โดยชุมชนฯ)

บูรณาการงานร่วมกับ
กรมอนามัย พัฒนาห้อง
ปลอดฝุ่นใน ศพด. 3 แห่ง
งบ สสส.



➤ บทเรียน : ห้องปลอดฝุ่นในบริบทที่ประชาชนเข้าถึงและทำได้ คือ ห้องระบบปิดที่บ้าน
ที่ทำความสะอาดให้มีฝุ่นภายในห้องและป้องกันมิให้ฝุ่นภายนอกเข้าไป

➤ การดำเนินงาน เดือน ส.ค.-ก.ย.
งานวิจัยเพื่อพัฒนาหลักสูตรอบรม HL ฝุ่น

2. ผลการดำเนินงาน: ส้วมสาธารณะทุกประเภท ที่สะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS) ร้อยละ 75 ขึ้นไป



ส้วมสาธารณะ 12 ประเภท ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร 2,482 แห่ง เป็นไปตามมาตรฐาน HAS 1,861 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 74.98 (ข้อมูล ณ วันที่ 10 เมษายน 2566)



ปัจจัยความสำเร็จ

- กรุงเทพมหานคร มีนโยบายและเป้าหมายเดียวกับกรมอนามัย
- ภาคีเครือข่าย:สำนักงานเขตร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงาน

3.งานราชทัณฑ์ปันสุข

รอบที่ 1 (ก.พ. – มี.ค. 66) : ✓

ผลการดำเนินงาน

ผ่านการประเมินเฝ้าระวังด้าน อวล. 8 แห่ง (ร้อยละ 100)



ปัจจัยความสำเร็จ

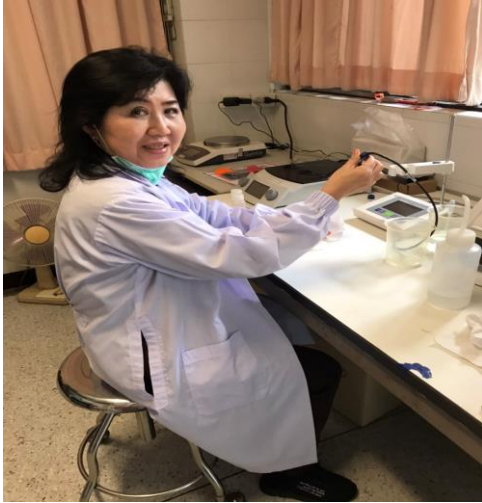
- ข้อตกลงร่วมมือ กรมราชทัณฑ์ และกรมอนามัย
- พบ อสรจ. เป็นบุคลากรหลัก และ KEY Success สำคัญ จึงควรมุ่งพัฒนาศักยภาพให้สามารถชี้เป้า ฝ้าดู และชี้แนะได้

➤ การดำเนินงาน เดือน ส.ค.-ก.ย.
ตรวจประเมินเฝ้าระวังรอบที่สอง



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

การบูรณาการงานร่วมกับคลินิกห้องปฏิบัติการเวชศาสตร์ชั้นสูง



ภาพข่าวกิจกรรม
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

วันที่ 26 เมษายน 2566 กลุ่มงานคลินิกห้องปฏิบัติการเวชศาสตร์ชั้นสูง ร่วมกันทำกิจกรรม ตรวจสอบเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (o11) ครั้งที่ 2 ปี พ.ศ. 2566 ที่ตึกคนน้ำ ตามจุดหน้าห้องและหน่วยบริการ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกคนได้ดื่มน้ำที่สะอาด ปราศจากเชื้อแบคทีเรีย ณ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี
f t y v http://mwi.anamai.moph.go.th

- ✓ การดำเนินงานตรวจน้ำดื่มและอาหารในสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง (ทั้ง 2 แห่ง พื้นที่ตั้ง กรุงเทพมหานคร และ นนทบุรี)
- ✓ ผลิตชุดตรวจโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำและอาหาร (o.11,o.13) สำหรับเครือข่ายโรงพยาบาลในพื้นที่ กทม. ที่ดำเนินการ GREEN&CLEAN hospital Plus

กรอบแนวทางการดำเนินงาน ปี 2567

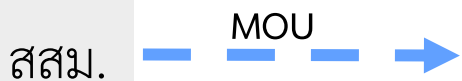
- ✓ ขยายพื้นที่กลุ่มเป้าหมายการสื่อสารความรู้ PM_{2.5} ไปยังกลุ่มเสี่ยงอื่นๆ เช่น โรงเรียนในสังกัด สพฐ. /โรงเรียนเอกชน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ศูนย์ดูแลหรือชมรมผู้สูงอายุ
- ✓ การสร้างความร่วมมือใหม่กับสำนักอนามัยในการพัฒนาการขับเคลื่อนงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมไปสู่ศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
- ✓ การพัฒนาองค์ความรู้/KEY message/ความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน Healthy city ของทั้ง 4 กลุ่มวัยในบริบทของพื้นที่กรุงเทพมหานคร
- ✓ การพัฒนาขีดความสามารถ/ศักยภาพการให้ อสรจ. เพื่อเป็นกำลังหลักของงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ โดยสามารถ ชี้เป้าจุดเสี่ยง ฝ้าระวาง และชี้แนะการแก้ไขได้

ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงาน
✓ บางงานขับเคลื่อนยากเนื่องจากไม่ได้เป็นนโยบาย/ตัวชี้วัดของภาคีเครือข่าย	✓ มีการประสานแผนหรือความร่วมมือระดับนโยบาย /MOU ระหว่างหน่วยงาน
✓ เครือข่ายขาดงบประมาณในการดูแล บำรุงรักษา หรืองบประมาณในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน เช่น การเปลี่ยนไส้กรองน้ำของโรงเรียน ไม่มีเสียงตามสายในชุมชน ไม่มีงบประมาณในการทำห้องปลอดฝุ่น	✓ มีการนำประเด็นเข้าหารือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับนโยบาย/
✓ ความเชี่ยวชาญของภาคีเครือข่ายที่มาร่วมทีมเป็นผู้ตรวจประเมินรับรองด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมร่วมกับสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง	✓ จัดทำหลักสูตร/อบรมพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย /
✓ ประชาชนขาดความตระหนัก เพิกเฉย เนื่องจากมีการรับรู้ได้น้อยถึงอันตรายของฝุ่น PM _{2.5} หรือภัยจากสิ่งแวดล้อมต่างๆและสื่อความรู้ยังกระตุ้นได้ไม่มากพอ	✓ พัฒนาสื่อให้มีเนื้อหาที่สร้างการรับรู้ได้เป็นอย่างดี /สร้างช่องทางการเข้าถึงที่หลากหลาย
✓ บริบทของชุมชนเมืองเข้าถึงประชาชนยาก มีความเป็นส่วนตัวสูง	✓ พัฒนาเทคนิค/เทคโนโลยีที่เหมาะสมกับบริบทเมือง
✓ อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (อสส.) ขาดองค์ความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	✓ จัดทำหลักสูตร/อบรมพัฒนาศักยภาพ อวล.แก่ อสส.

นวัตกรรมแบบอย่าง/Best Practice

การขับเคลื่อนการดำเนินงาน Bangkok GREEN & CLEAN Hospital

สนับสนุนและกำกับคุณภาพการรับรองมาตรฐาน
จากเดิมบทบาท Regulator เป็น บทบาท Smart
regulator



คณะกรรมการร่วมฯ
สำนักงานแพทย์ กทม.
รพ. สังกัด กสธ.
สำนักสุขาภิบาลอาหารฯ
สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
สสม.



ผลการดำเนินงาน ปี 2565

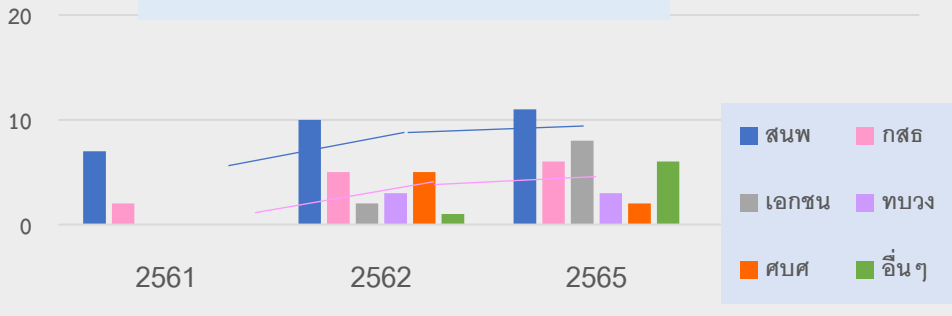
- ☐ - ระดับเพชร 10 แห่ง (28.6%)
- ระดับทอง 20 แห่ง (57.1%)
- ระดับเงิน 5 แห่ง (14.3%)



ผลลัพธ์/ความสำเร็จของงาน

- มีเครือข่ายช่วยขับเคลื่อนฯ + ใช้บเครือข่าย
- ขยายผลการดำเนินงานสู่ ศูนย์บริการ สธ. รพ.ลูกข่ายชุมชน
- เกิดนวัตกรรม อวล.ในสถานพยาบาล

จำนวนหน่วยงานที่สมัครเข้าร่วมโครงการ



☐	รัฐบาล	21 (60%)
☐	เอกชน	8 (22.9%)
☐	ศูนย์บริการ สธ.	2 (5.7%)
☐	มหาวิทยาลัย	3 (8.6%)
☐	อื่นๆ	1 (2.9%)

2566 : พัฒนาคู่มือ bkk ฉบับปรับปรุง

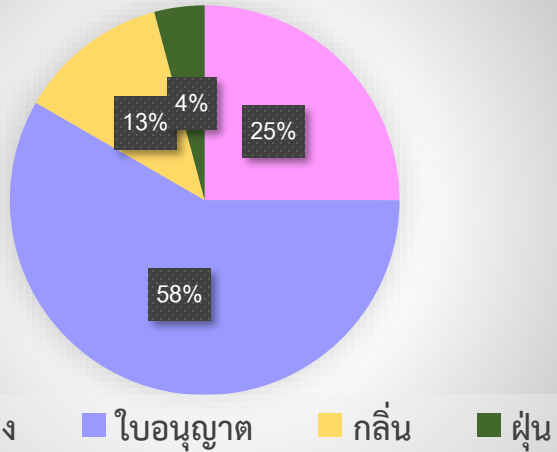
2566 : งานวิจัยเพื่อพัฒนาหลักสูตรอบรม auditor

Cluster กฎหมาย (LAW)



ผลการดำเนินงานตรวจสอบเรื่องอุทธรณ์และร้องเรียน

สถานการณ์เรื่องอุทธรณ์และร้องเรียน
ปี 2566 (ต.ค.65 - ก.ค.66)



ต.ค.-มิ.ย.	จำนวน
งานอุทธรณ์	20
งานร้องเรียน	4

✓ เรื่องอุทธรณ์และร้องเรียนได้รับการแก้ไข ร้อยละ 100



ตารางแสดงจำนวนเขตที่มีการอุทธรณ์และร้องเรียน

ที่	เขต	อุทธรณ์	ร้องเรียน	ประเด็น
1	บางรัก	3	-	ใบอนุญาต/เสียง
2	ประเวศ	1	1	ใบอนุญาต, กลิ่น,
3	ลาดพร้าว	-	1	ใบอนุญาต
4	ดอนเมือง	1	-	กลิ่น
5	ลาดพร้าว	-	1	ใบอนุญาต
6	ภาษีเจริญ	2	-	เสียง/กลิ่น
7	ทวีวัฒนา	1	-	เสียง
8	บางบอน	1	-	เสียง
9	ยานนาวา	1	-	กลิ่น
10	สะพานสูง	9	-	ใบอนุญาต
11	มีนบุรี	1	-	ฝุ่น
12	จตุจักร	-	1	เสียง
	รวม	20	4	

รูปแบบการดำเนินงานแก้ปัญหาเหตุรำคาญ จากเสียงดังรบกวน กรณีผู้ร้องได้รับผลกระทบสุขภาพทางกายและจิต (กลุ่มเปราะบาง)

**ขั้นตอนปกติ



ขั้นตอนลงพื้นที่ตรวจสอบข้อเท็จจริง

รูปแบบทีมสหวิชาชีพ

จิตแพทย์ นักจิตวิทยา,
ตำรวจ สำนักงานเขต สสม.



**รายงานผลต่อคณะกรรมการอุทธรณ์

ประชุมหารือแนวทางแก้ไขปัญหา

ประชุม 4 ฝ่าย

โรงเรียน สำนักงานเขต ตำรวจ
สาธารณสุข (สสม.+รพ สมเด็จ
เจ้าพระยา)



ขั้นตอนการเจรจาไกล่เกลี่ย

- เพื่อให้ผู้ร้องยอมรับข้อเสนอการแก้ไข/เยียวยาจาก รร.
- มอบหมาย สสม. เนื่องจากไม่มีข้อพิพาทกับผู้ร้อง



- ผู้ร้องต้องการให้ แก้ที่ต้นเหตุ ลดเสียงลง /จัดในระบบปิด
- มีการประสานแจ้งทุกครั้งเมื่อจะมีการใช้เสียง



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง

สร้างช่องทางถ่ายทอดองค์ความรู้ ข้อกฎหมาย
ผ่านทางเพจกลุ่มงานที่มีเจ้าพนักงานสาธารณสุขสำนักงานเขต
และประชาชน ติดตาม จำนวน 5,000 คน



กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง กรมอนามัย
23 พ.ย. 2022 · 3
ประกาศค่าฝุ่นละอองคุณภาพอากาศภายในอาคาร สาธารณะ

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง กรมอนามัย

ผู้ติดตาม 5 พัน คน

กำลังติดตาม 23 คน

ส่งข้อความ

กำลังติดตาม

...

สิทธิ์การเข้าถึงระดับผู้ดูแลที่รวดเร็ว
คุณสามารถไปรษณีย์โพสต์ได้ขณะที่ใช้ไปรษณีย์หลัก เปลี่ยน ไปใช้
กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง กรมอนามัย เพื่อดูเพิ่มเติม

📌 ลงโฆษณา
สร้างโฆษณาโดยใช้ข้อความ รูปภาพ และวิดีโอเพื่อ
โปรโมทธุรกิจของคุณ >

💬 โปรโมทโพสต์ >

IAQ Association Thailand · ติดตาม
22 พ.ย. 2022 · 3
ประกาศค่าฝุ่นละอองคุณภาพอากาศภายในอาคาร สาธารณะ ออกมาแล้วครับ
โดยกรมอนามัย ประกาศเมื่อวันที่ 21 พฤศจิกายน... ดูเพิ่มเติม



มีคลินิกกฎหมายช่องทางให้คำปรึกษากฎหมายสาธารณสุข

21:43
← กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สภา...
กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง กรมอนามัย
21 มี.ค. · 3
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง เปิดบริการให้คำปรึกษา
กฎหมายสาธารณสุข ผ่านทางช่องทางออนไลน์ฟรี
โดยสามารถส่งคำถามหรือข้อสงสัยผ่านทางช่องทาง
ของเฟสบุ๊ก ในเรื่องของเหตุรำคาญ หรือกิจการต่างๆที่อยู่
ภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่
แก้ไขเพิ่มเติม

สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง กรมอนามัย
เปิดบริการให้คำปรึกษากฎหมายสาธารณสุข
ผ่านทางช่องทางออนไลน์ ฟรี

สวัสดีค่ะ ที่นี้ "คลินิกกฎหมาย"
กฎหมายสาธารณสุข เช่น เหตุรำคาญ ใบอนุญาตสถานประกอบการ ฯลฯ

ช่องทางติดต่อ
กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง

SCAN ME

ดูข้อมูลเชิงลึกและโฆษณา
เขียนความคิดเห็น...

โปรโมทโพสต์



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

http://mwi.anamai.moph.go.th

ผลิตสื่อ/คลิปให้ความรู้ ผบก.

Cluster HL



สรุปผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิจัยและนวัตกรรม ปีงบประมาณ 2566 (ตุลาคม 2565 - กรกฎาคม 2566)

เวทีประกวดและนำเสนอ
ผลงานวิชาการภายในสสม.
1 ครั้ง

เป็นทีมดำเนินงานวิจัยกับสถาบันพฤติกรรม
ศาสตร์ มศว. Phase 2: การทดลองใช้หลักสูตร
การส่งเสริม HL และปรับพฤติกรรมสุขภาพตาม
หลักพอเพียงของประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรค NCDs
online จำนวน 186 คน

ผ่าน EC กรมอนามัย จำนวน 11 เรื่อง
ระหว่างพิจารณาจากกรมอนามัย 8 เรื่อง
ระหว่างกพว.สสม.พิจารณา 5 เรื่อง

ดำเนินงาน Princess Health Award ระดับเขต
สุขภาพที่ 13 และภาคกลาง

ดำเนินคณะกรรมการ กพว.สสม.
ประชุมติดตามจำนวน 4 ครั้ง

จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ
นักวิจัยเพื่อการผลิตผลงานวิจัยอย่างมี
คุณภาพ 1 ครั้ง

-งานปริกษาวิจัย/จริยธรรม/นวัตกรรม
ทั้ง 20 กลุ่มงาน

เข้าร่วมการเป็นทีมนวัตกรรม Coach for
Change ด้วย Design Thinking ของ
กรมควบคุมโรค (3 กลุ่มงาน: วิจัย HR
และวัยเรียนวัยรุ่น)

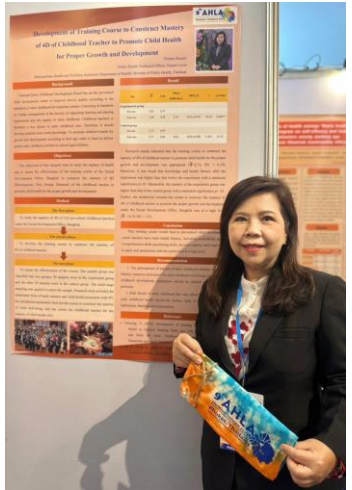
-ผลงานวิจัยดำเนินงานวิจัย 21 ผลงาน
-ผลงานนวัตกรรม 1 เรื่อง
-สนับสนุนส่งและเผยแพร่ผลงานวิชาการในเวที
ระดับชาติ จำนวน 6 ผลงาน LIKE Talk 1 ผลงาน
และผลงานนานาชาติ 5 ผลงาน
-ตีพิมพ์วารสาร 4 ผลงาน
-สนับสนุนการแปลภาษาอังกฤษผลงานวิชาการ
สำหรับการส่งผลงานในเวทีนานาชาติ 2 เรื่อง

จัดเวทีเตรียมผลงานวิชาการก่อนการนำเสนอ
จำนวน 2 ครั้ง

ประสานงานและสนับสนุนบุคลากรที่ประสงค์ในการส่งผลงานวิชาการ
เข้าร่วมเวทีวิชาการ 9th AHLA International Conference
วันที่ 14 - 17 พฤษภาคม 2566 ณ จังหวัดภูเก็ต



รางวัล Best Poster Presentation Award 1st Prize Winner



ดร.ศิริพรรณ บุตรศรี
รองผู้อำนวยการสถาบัน
พัฒนาสุขภาพเขตเมือง



นางณัชชา หิริโอตป์ปะ
หัวหน้ากลุ่มงานคลินิก
ห้องปฏิบัติการเวชศาสตร์ชั้นสูง



นางพิกุล ศรีบุตรดี
หัวหน้ากลุ่มงานคลินิกพัฒนา
รูปแบบและนวัตกรรมบริการ
สุขภาพ



นางจันทิรา นันทมงคลชัย
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพ
สตรี เด็กปฐมวัย และครอบครัว



น.ส. ปาริชาติ ชรากาหมุด
กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพสตรี เด็ก
ปฐมวัย และครอบครัว



รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2
ประเภท Oral Presentation ภาษาอังกฤษ
นายพิสันต์ ประชาชู
กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพะวัยเรียน วัยรุ่น และสถานศึกษา



รางวัลชมเชย
ประเภท LIKE Talk
ร.ท.หญิงณิฉา อิติอินทร์
กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพะสตรี เด็กปฐมวัย และครอบครัว

สรุปผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานความรอบรู้ด้านสุขภาพ ปีงบประมาณ 2566 (ตุลาคม 2565 - กรกฎาคม 2566)

การขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)



โครงการขับเคลื่อนวิจัย พัฒนา
องค์ความรู้ นวัตกรรมและความ
รอบรู้ด้านสุขภาพ

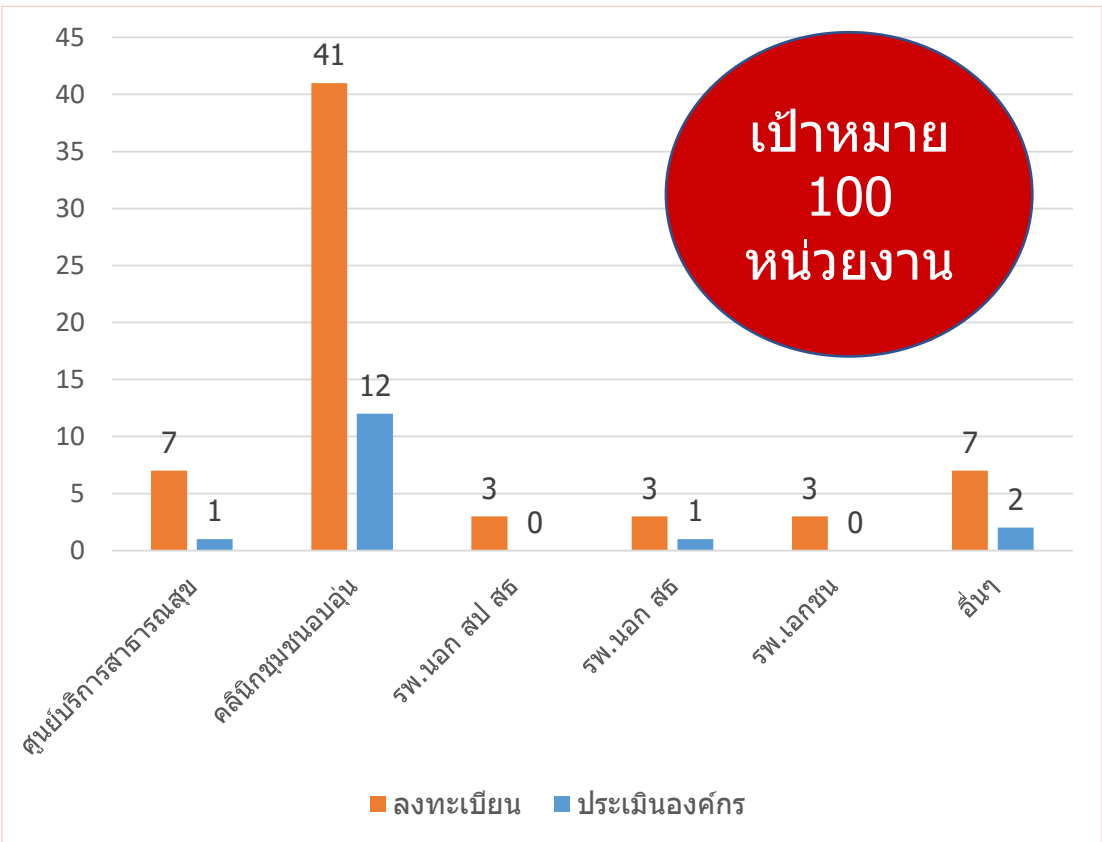
ประสานงานด้านสื่อสุขภาพที่เป็นมิตรต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพ

กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนา
องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate
Organization) สำหรับบุคลากรสาธารณสุข ใน
พื้นที่กรุงเทพมหานคร

1. คลิป VDO เรื่อง มาตรการปลอดภัย สำหรับองค์กร COVID Free Setting
2. คลิป VDO เรื่อง ขั้นตอนการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานสำหรับประชาชน (Basic Life Support : BLS)
3. คลิป VDO เรื่อง Plant-Based Diet
4. ประคตสุขภาพ
5. แผ่นติดตามอุณหภูมิสูงสุดประจำวัน ค่าเฝ้าระวังและแนวทางการปฏิบัติตัวจากความร้อน

การขับเคลื่อน HLO ผ่านโครงการสาสุขอุ้มใจ

จำนวนหน่วยบริการที่ประเมินองค์กรที่ขึ้นในระบบ
16 หน่วยงาน



โครงการสาสุขอุ้มใจ ปี ๒๕๖๖

ขอเชิญเข้าร่วมพัฒนาองค์กร เป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (สาสุขอุ้มใจ) ประจำปี 2566

ระบบขึ้นทะเบียนและกำกับ
คุณภาพหน่วยบริการสุขภาพ
และการบริการส่งเสริมสุขภาพ
และการให้คำปรึกษาที่เป็นมิตร
ต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพ

สิ่งที่หน่วยบริการจะได้รับจากการเข้าร่วมโครงการ

1. แบบประเมินลักษณะองค์กร และการบริการที่เป็นมิตรต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพ
2. แบบประเมินชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ
3. สถานะและจุดพัฒนาตามแนวคิดการรอบรู้ด้านสุขภาพ
4. เกียรติบัตรรับรองคุณภาพองค์กรและการบริการที่เป็นมิตรต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพ
5. คำปรึกษาแนะนำสำหรับการพัฒนาองค์กรและการบริการที่เป็นมิตร
6. บทเรียนการพัฒนาจากผู้มีประสบการณ์

ลิงก์สำหรับเข้าร่วมโครงการ

สอบถามเพิ่มเติม : กลุ่มงานพัฒนาราย วัฒนธรรมและความรู้ด้านสุขภาพ สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง
(โทร : 094-310-4479)



ขั้นตอนการเข้าร่วมกิจกรรม "สาสุขอุ้มใจ คนไทยรอบรู้ ๒๕๖๖"

ข้อมูลที่ต้องเตรียม

๑. ชื่อผู้ประสานงานองค์กรของท่าน ชื่อและที่ตั้งของชุมชน/บ้าน/เขต/เทศบาล/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๒. ประเด็นงานหลักที่องค์กรท่านสนใจจะพัฒนา
๓. สถานะการดำเนินงานด้านสุขภาพ (ถ้ามี)
๔. รายชื่อชุมชน/บ้าน (อย่างน้อย ๑ ชุมชน) ที่องค์กรท่านต้องการพัฒนาหรือมีแผนจะไปดำเนินงาน
๕. ชื่อและเบอร์โทรศัพท์ของผู้นำชุมชน/บ้าน

สำหรับหน่วยบริการสาธารณสุข (โรงพยาบาล ศูนย์บริการสาธารณสุข คลินิกชุมชนอบอุ่น)

๑. เข้าเว็บไซต์ "สาสุข อุ้มใจ คนไทยรอบรู้ (navigator)" <https://sasukoonchai.anamai.moph.go.th/>
๒. คลิกลงทะเบียน : กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน (มีลงทะเบียนแล้ว ให้เข้าสู่ระบบและไปขั้นตอนที่ ๓)
๓. คลิกประเมินสถานะองค์กร : ประเมินสถานะองค์กร ๑ ครั้ง โดยนำลิ้งค์ไปให้กับเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานและผู้ให้บริการร่วมประเมิน
๔. คลิกคณะทำงาน : เพื่อกรอกรายชื่อคณะทำงานในการพัฒนาองค์กร ไม่เกิน ๘ คน (คณะทำงานจะได้รับใบประกาศในช่วงปลายปี)
๕. คลิกแผนองค์กร : เพื่อแนบไฟล์แผนพัฒนาองค์กรที่ผู้พัฒนาขึ้นจากข้อมูลผลการประเมินสถานะองค์กรในข้อที่ ๓

หมายเหตุ : ขั้นตอน ๑-๕ คือ ขั้นตอนการพัฒนาองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ หากองค์กรท่านได้สถานะเป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ องค์กรท่านจะได้รับใบประกาศเกียรติคุณพร้อมเกียรติบัตรรอบรู้ด้านสุขภาพ ในช่วงปลายปี



วันที่ 11 พฤศจิกายน 2565 ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์และประชาสัมพันธ์โครงการ

สิ่งที่พบ

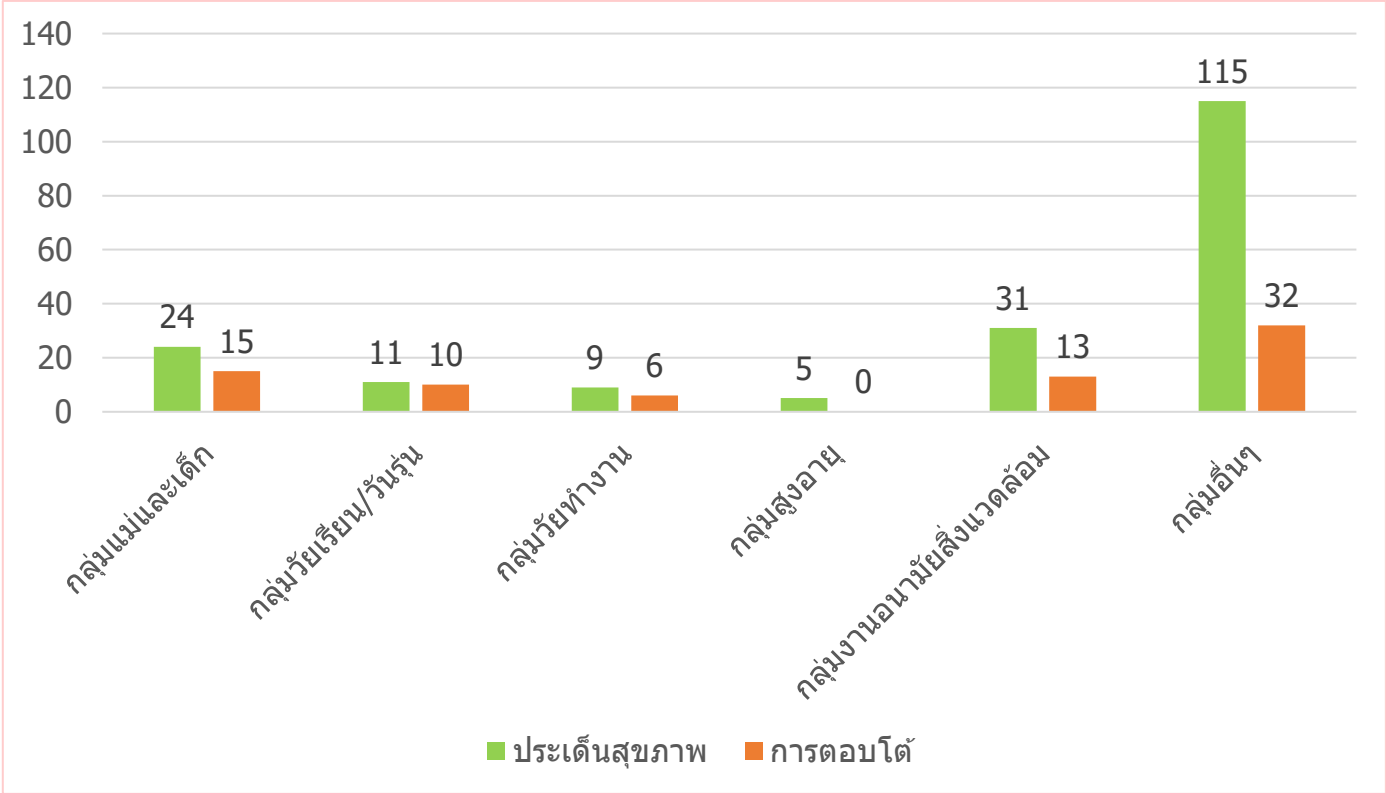
หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่กรุงเทพฯ
ไม่ลงทะเบียนและไม่ประเมินองค์กร
เนื่องจากไม่มีข้อสั่งการเชิงนโยบาย

การดำเนินงาน

- วันที่ 21 ธันวาคม 2565 ชี้แจงวัตถุประสงค์โครงการและประชาสัมพันธ์การเข้าร่วมโครงการ บูรณาการร่วมกับกลุ่มงานพัฒนาสุขภาพะวัยทำงานและสถานที่ทำงาน ในการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแกนนำสถานประกอบการรอบรู้ด้านสุขภาพ
- วันที่ 22 ธันวาคม 2565 กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ/ให้คำปรึกษาแก่หน่วยงานในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 1 (ประเด็น : การดำเนินงาน Health Literacy ในคลินิกโรคเรื้อรัง NCDs)
- วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566 กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ/ให้คำปรึกษาแก่หน่วยงานในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 2 (ประเด็น : การลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ สาสุข อุุ่นใจ ปี 2566)
- วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2566 ชี้แจงวัตถุประสงค์โครงการและประชาสัมพันธ์การเข้าร่วมโครงการ บูรณาการร่วมกับกลุ่มงานพัฒนาสุขภาพะสตรี เด็กปฐมวัย และครอบครัว ในการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนามืออาชีพเครือข่ายแบบบูรณาการเพื่อส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
- วันที่ 13 มีนาคม 2566 ปรึกษาหารือแนวทางการดำเนินขับเคลื่อนโครงการสาสุขอุุ่นใจในพื้นที่ กทม. ร่วมกับกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ กรมอนามัย และสำนักอนามัย กทม.
- วันที่ 7 กรกฎาคม 2566 ชี้แจงวัตถุประสงค์โครงการและประชาสัมพันธ์การเข้าร่วมโครงการ บูรณาการไปกับการประชุม ปรึกษาหารือเพื่อกำหนดประเด็นเร่งด่วน (Quick Win) ด้านการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีคุณภาพมาตรฐาน แบบบูรณาการ ไร้รอยต่อด้วยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

1. ประชาสัมพันธ์ แนะนำการลงทะเบียนผ่านไลน์กลุ่มเป็นประจำ
2. โทรศัพท์เป็นรายหน่วยงาน
3. ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์โครงการไปกับกลุ่มภารกิจวิจัย พัฒนา ขับเคลื่อนสุขภาพะเขตเมือง

การตอบโต้ประเด็นสุขภาพจากการวิเคราะห์ของ RRHL



จำนวนประเด็นสุขภาพ 195 ประเด็น

จำนวนการตอบโต้ 76 ประเด็น

คิดเป็นร้อยละ 38.97



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพภาคเหนือ

การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม Anamai Poll



ขอเชิญทุกท่านร่วมตอบแบบสำรวจ

ANAMAI POLL

พฤติกรรมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ครั้งที่ 1/2566

สแกน QR Code ด้านล่างนี้



ตอบได้ตั้งแต่วันที่ ถึง 31 ธันวาคม 2565

ขอเชิญทุกท่านร่วมตอบแบบสำรวจ

ANAMAI POLL

พฤติกรรมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ครั้งที่ 2/2566

สแกน QR Code ด้านล่างนี้



ตอบได้ตั้งแต่วันที่ ถึง 31 มีนาคม 2566

ขอเชิญทุกท่านร่วมตอบแบบสำรวจ

ANAMAI POLL

ปีใหม่นี้
ท่านจะทำกิจกรรมอย่างไรให้ปลอดภัย

สแกน QR Code ด้านล่างนี้



ขอเชิญทุกท่านร่วมตอบแบบสำรวจ

ANAMAI POLL

ป้องกันฝุ่น...ป้องกันโรค...อย่างไร??
ในช่วง "เทศกาลตรุษจีน"



ตอบได้ตั้งแต่วันที่ ถึง 20 มกราคม 2566

Anamai General Poll จำนวน 2 ครั้ง

- พฤติกรรมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 1/2566 (ตุลาคม-ธันวาคม 2565)
- พฤติกรรมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 2/2566 (มกราคม-มีนาคม 2566)

Anamai Event Poll จำนวน 2 ครั้ง

- ปีใหม่นี้ ท่านจะทำกิจกรรมอย่างไรให้ปลอดภัย
- ป้องกันฝุ่น...ป้องกันโรค...อย่างไรในช่วงเทศกาลตรุษจีน

***รอบ 6 เดือนหลัง ดำเนินการโดยคณะกรรมการจากกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับชาติ

แนวทางการดำเนินงานปี 2567 ROAD MAP กลุ่มงานพัฒนา วิจัย และความรู้ด้านสุขภาพ

เป็นเลิศงานวิจัยและความรอบรู้สุขภาพ



- พัฒนางานวิจัยสร้างความรู้ด้านสุขภาพที่มีคุณภาพ ได้รับรางวัลเวทีวิชาการระดับชาติ /TPSA 6 เรื่อง
- ขับเคลื่อนความรู้ด้านสุขภาพ
- สร้างทีมนวัตกรรมภายใน สสม.อย่างน้อย 1 ทีม

- พัฒนางานวิจัยสร้างความรู้ด้านสุขภาพที่มีคุณภาพ
- * ได้รับรางวัลเวทีวิชาการระดับชาติ 6 เรื่อง /TPSA
- * มีผลงานวิจัยนำไปใช้ประโยชน์
- * ได้รับคัดเลือก ไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง
- สสม.เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ด้านการสร้างความรู้
- พัฒนานวัตกรรมภายใน สสม.อย่างน้อย 1 เรื่อง
- ขับเคลื่อนความรู้ด้านสุขภาพในพื้นที่ กทม.ภายใต้โครงการสาสุขอุ่มใจ (กรมอนามัย)
- ทีมนวัตกรรมภายใน สสม.อย่างน้อย 1 ทีม

- พัฒนาทักษะและความสามารถในการทำวิจัยที่ถูกต้องตามระเบียบวิธีวิจัย
- บุคลากรร้อยละ 80 มีงานวิจัยพร้อมรับการประเมินสู่ระดับที่สูงขึ้น
- สนับสนุนจัดทำหลักสูตรความรู้สุขภาพ

- พัฒนางานวิจัยสร้างความรู้ด้านสุขภาพที่มีคุณภาพ ได้รับรางวัลเวทีวิชาการระดับชาติ /TPSA 4 เรื่อง
- บุคลากรมีงานวิจัยพร้อมรับการประเมินสู่ระดับที่สูงขึ้น จำนวน 7 คน
- พัฒนาหลักสูตรความรู้สุขภาพ

- พัฒนาทักษะและความสามารถในการทำวิจัยที่ถูกต้องตามระเบียบวิธีวิจัย
- บุคลากรร้อยละ 80 มีงานวิจัยพร้อมรับการประเมินสู่ระดับที่สูงขึ้น



สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้ขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ

ด้านงานวิจัย/นวัตกรรม

- ✓ ความสามารถของนักวิชาการในการผลิตผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรม เช่น ความไม่เชี่ยวชาญของนักวิชาการในด้านงานวิจัย งานวิชาการ/นวัตกรรม ด้านต่างๆ เช่น ด้านสถิติการวิจัย Methodology (ระเบียบวิธีวิจัย) เป็นต้น
- ✓ Mindset ของนักวิชาการในการผลิตผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรม กล่าวคือ “งานวิจัย คือ ยາขม”

ด้านความรอบรู้ด้านสุขภาพ

- ✓ ปัญหาการสื่อสารเชิงนโยบายในการขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านสุขภาพ เช่น ผู้บริหารในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ไม่รับการสื่อสารนโยบายของกรมอนามัยทำให้ไม่ลงสู่ผู้ปฏิบัติ ผู้ปฏิบัติไม่สามารถดำเนินงานได้
- ✓ บริบทพื้นที่กรุงเทพมหานคร: พื้นที่กรุงเทพมหานครมีความซับซ้อน เช่น ชุมชนแออัด หมู่บ้านจัดสรร สังคมแนวตั้ง ประชาชนมีวิถีชีวิตที่เร่งรีบ
- ✓ โครงสร้างการบริหารงานของกรุงเทพมหานคร เช่น การบริหารงานของกรุงเทพมหานคร มีความหลากหลาย เช่น สำนักอนามัย สำนักงานแพทย์ คลินิกชุมชนอบอุ่น กรมการแพทย์ เป็นต้น

ปัญหา/อุปสรรค

ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงาน

- | | |
|--|--|
| ✓ ความสามารถของนักวิชาการในการผลิตผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรม | <ul style="list-style-type: none">✓ ปรับ Mindset ของนักวิชาการในการผลิตผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรม✓ สนับสนุนองค์ความรู้ด้านงานวิจัย/นวัตกรรมแก่นักวิชาการ✓ จัดหาภาคีเครือข่ายที่เชี่ยวชาญในด้านงานวิจัย/นวัตกรรม เพื่อช่วยเหลือนักวิชาการในการผลิตผลงาน✓ ปรับสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการผลิตผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรม✓ สร้างแรงจูงใจให้กับนักวิชาการในการผลิตผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรม เช่น ค่าตอบแทน✓ การประเมินผลปฏิบัติราชการ เป็นต้น |
| ✓ การสื่อสารเชิงนโยบายในการขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านสุขภาพ | <ul style="list-style-type: none">✓ มีการสื่อสารเชิงนโยบายของกรมอนามัยกับผู้บริหารกรุงเทพมหานคร✓ บูรณาการร่วมกับพื้นที่กรุงเทพมหานครดำเนินงานให้สอดคล้องกัน |



นวัตกรรมแบบอย่าง/Best Practice

กระบวนการสนับสนุนและขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการวิจัย นวัตกรรมและความรอบรู้ด้านสุขภาพ

วิจัย

จัดเวทีให้คำแนะนำเรื่องการวิจัย โดยผู้เชี่ยวชาญ
ภายใต้กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักวิจัยเพื่อการผลิตผลงานวิจัยอย่างมีคุณภาพ

สนับสนุนการขอจริยธรรมการวิจัย

ให้คำแนะนำในการดำเนินงานวิจัย

นวัตกรรม

จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การผลิตนวัตกรรมภายใต้
กระบวนการ Design Thinking
หรือการคิดเชิงออกแบบ

การประกวดผลงานวิจัย R2R นวัตกรรม สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

ความรอบรู้ด้านสุขภาพ

ขับเคลื่อน HLO ภายใต้กิจกรรมสาสุขอุ่มใจ

- สนับสนุนและประชาสัมพันธ์สนับสนุนการเข้าร่วมกิจกรรมสาสุขอุ่มใจ
- จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน HLO ในพื้นที่ กทม.
- สะท้อนปัญหาการดำเนินงานในพื้นที่ กทม. ไปยังกรมอนามัย

ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate Organization) สำหรับบุคลากรสาธารณสุข ในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร

สนับสนุนการดำเนินการสื่อที่เป็นมิตรต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพ

การตอบโต้ความเสี่ยงภายใต้ระบบ RRHL



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง



THANKS

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

 <http://mwi.anamai.moph.go.th>