



แผนปฏิบัติการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564)

คำนำ

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 กรมอนามัย จัดทำขึ้นตามกรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 – 2580) แผนปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับ 12 (พ.ศ. 2560 – 2564) นโยบายรัฐบาล การขับเคลื่อนนโยบาย Thailand 4.0 แผนงานบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ นโยบายกระทรวง ยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข และยุทธศาสตร์กรมอนามัย ให้เกิดการบูรณาการการทำงาน มีความเชื่อมโยงสอดคล้องสนับสนุนซึ่งกันและกันอย่างมีประสิทธิภาพ มุ่งสู่วิสัยทัศน์ “กรมอนามัยเป็นองค์กรหลักของประเทศ ในการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อประชาชนสุขภาพดี” ภายใต้บทบาทหน้าที่และภารกิจของกรมอนามัยในอนาคต (Value Proposition Statement) ตามกรอบยุทธศาสตร์กรมอนามัยและการขับเคลื่อนการดำเนินงานสอดคล้องกับกระบวนการหลัก (Core Business Process) ทั้งมีนโยบายสำคัญและมิติพื้นที่ โดยจัดทำและบริหารแผนปฏิบัติการแบบคร่อมและข้ามสายงาน (Cross Cluster and Cross Function) ด้วยกระบวนการทำงานแบบมีส่วนร่วม (Fully Active Participation) ทั้ง Cluster ส่วนกลางและศูนย์อนามัยร่วมกันกำหนดเป้าหมาย/โครงการ/มาตรการ/กิจกรรมสำคัญที่นำสู่การปฏิบัติ (Key Activities Must Be Done) และกำกับติดตามผลการดำเนินงานเพื่อนำมาปรับปรุงวิธีการดำเนินงานให้ประสานสอดคล้องกันอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2562 กรมอนามัย ให้ความสำคัญกับการดำเนินงานตามกรอบแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมสำคัญที่มีการตกลงร่วมกัน ภายใต้ 21 โครงการ 70 กิจกรรมสำคัญ เน้นความสอดคล้องของโครงการ/กิจกรรมสำคัญกรมอนามัย ในแผนปฏิบัติราชการเชื่อมโยงกับโครงการ/กิจกรรมของหน่วยงาน เพื่อให้เห็นภาพรวมในการดำเนินการที่ได้ผลผลิต ผลลัพธ์เป็นรูปธรรมที่ชัดเจน สามารถบรรลุเป้าหมายและผลลัพธ์ที่ต้องการ ด้วยกระบวนการกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และสื่อสารถ่ายทอดแผนการดำเนินงานตั้งแต่ระดับกรม ระดับหน่วยงาน และระดับบุคคล ให้เกิดการรับรู้เข้าใจทั่วทั้งองค์กร เชื่อมโยงการดำเนินงานตามบทบาทหน้าที่ตนเอง หน่วยงาน และยุทธศาสตร์ของกรมอย่างมีประสิทธิภาพ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าบุคลากรกรมอนามัยจะผสานการดำเนินงานทุกฝ่ายให้เชื่อมโยงหนุนเสริมซึ่งกันและกัน นำไปสู่การขับเคลื่อนการดำเนินงานแบบบูรณาการและเกิดผลสำเร็จที่เป็นรูปธรรมได้อย่างชัดเจน



(แพทย์หญิงพรพรรณ พิมูล วิปุลกร)

อธิบดีกรมอนามัย

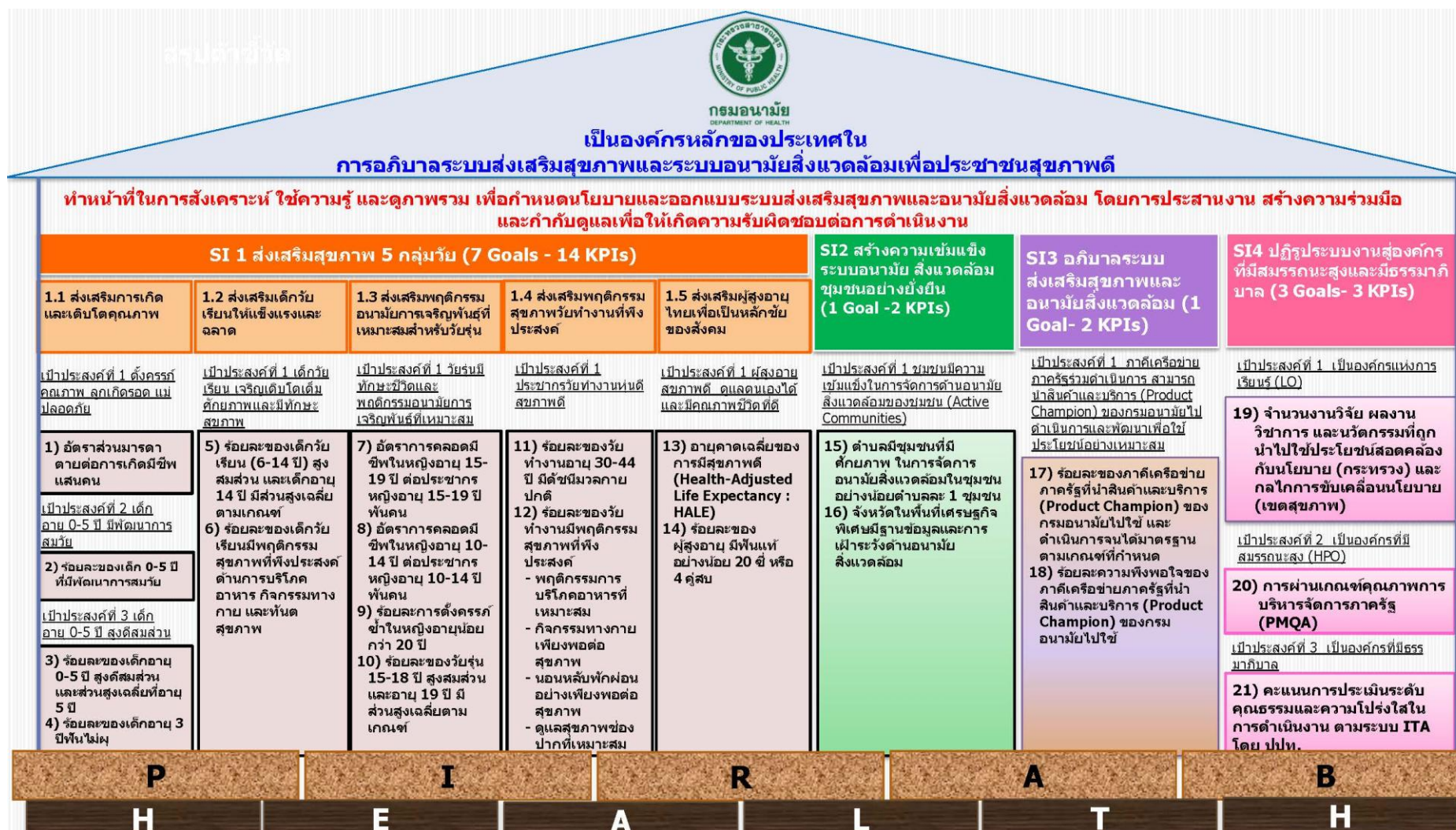
พฤศจิกายน 2561

สารบัญ

	หน้า
1. คำนำ	i
2. สารบัญ	ii
3. กรอบยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 พ.ศ.2560-2564	iii
4. แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 กรมอนามัย	1
4.1 โครงการตามแนวพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ	1
4.2 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย	14
4.2.1 ส่งเสริมการเกิดและเติบโตคุณภาพ	14
4.2.2 ส่งเสริมเด็กวัยเรียนให้แข็งแรงและฉลาด และส่งเสริมพฤติกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสมสำหรับวัยรุ่น	22
4.2.3 ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานที่พึงประสงค์	34
4.2.4 ส่งเสริมผู้สูงอายุไทยเพื่อเป็นหลักชัยของสังคม	39
4.3 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความเข้มแข็งระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชนอย่างยั่งยืน	50
4.4 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 อภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	81
4.5 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ปฏิรูประบบงานสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล	87

กรอบยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ

ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 พ.ศ.2560-2564



4. แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 กรมอนามัย

4.1 โครงการตามแนวพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ

ความเชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)

ประเด็นยุทธศาสตร์ : 2 บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงาน : 8 การพัฒนาตามโครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ

โครงการ : 1 โครงการคุ้มครองสุขภาพประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot Zone)

ตัวชี้วัด : 1) ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

ความเชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564)

ประเด็นยุทธศาสตร์ : 1 ส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย (1.2 ส่งเสริมเด็กวัยเรียนให้แข็งแรงและฉลาด)

เป้าประสงค์ : 4 เด็กวัยเรียน เจริญเติบโตเต็มศักยภาพและมีทักษะสุขภาพ

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ : 5) ร้อยละ 68 ของเด็กวัยเรียน (6-14 ปี) สูงดีสมส่วน และ เด็กอายุ 12 ปี มีส่วนสูงเฉลี่ยตามเกณฑ์

6) ร้อยละ 30 ของเด็กวัยเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ด้านการบริโภคอาหาร กิจกรรมทางกาย และทันตสุขภาพ)

ประเด็นยุทธศาสตร์ : 1 ส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย (1.4 ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานที่พึงประสงค์)

เป้าประสงค์ : 6 ประชากรวัยทำงานหุ่นดี สุขภาพดี

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ : 12. ร้อยละของวัยทำงานมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

ประเด็นยุทธศาสตร์ : 2 สร้างความเข้มแข็งระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชนอย่างยั่งยืน

เป้าประสงค์ : 8 ชุมชนมีความเข้มแข็งในการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของชุมชน (Active Communities)

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ : 15. ตำบลมีชุมชนที่มีศักยภาพ ในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน อย่างน้อยตำบลละ 1 ชุมชน

ผู้รับผิดชอบ Cluster : วัยเรียนและวัยรุ่น / วัยทำงาน / อนามัยสิ่งแวดล้อม

1) โครงการสำคัญเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(9)
1	โครงการพัฒนาและ บริการการส่งเสริม สุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อมที่ เหมาะสมกับ ประชาชนในพื้นที่ โครงการพระราชดำริ และโครงการเฉลิม พระเกียรติ	1. เพื่อให้เด็กและเยาวชนมี คุณภาพชีวิตที่ดี โดยได้รับการ พัฒนาศักยภาพอย่างสมดุล	1. เด็กและเยาวชนใน ถิ่นทุรกันดารได้รับการ ดูแลและส่งเสริม โภชนาการ สุขภาพ อนามัย และ สภาพแวดล้อมในถิ่น ทุรกันดาร	รวมงบประมาณ		18,815,538	
		2. เพื่อขยายการพัฒนาจาก โรงเรียนสู่ชุมชน ทำให้ชุมชนมี ความเข้มแข็ง พึ่งตนเองได้ และ พัฒนาเป็นศูนย์บริการความรู้		1. ส่งเสริมโภชนาการ และสุขภาพอนามัยเด็ก และเยาวชนในถิ่น ทุรกันดาร (กพด.) ตาม พระราชดำริ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	- ร.ร.เป้าหมาย กพด. : ร.ร. ตชด. ร.ร.ปส. ,ร.ร.สพฐ. กพด. ,ศศช.,ร.ร.กทม. กพด.,ร.ร.อปท. กพด. ,ร.ร.เอกชนอิสลาม ,ศพด.และภาคี เครือข่าย	6,455,380	Cluster : วัยเรียนและ วัยรุ่น
		3. เสริมสร้างศักยภาพและ ความรู้ด้านทักษะสุขภาพ ของบุคคล ครอบครัว และ ชุมชน 4.สร้างความเข้มแข็งของ ครอบครัว แกนนำชุมชนและครู ให้มีความรู้ ทักษะ การอบรม บ่มเพาะเด็ก (อายุ 0 –14 ปี) “เลี้ยงลูกตามคำสอนพ่อ”	1. วิทยากรแกนนำ ส่งเสริมบทบาท ครอบครัว “เลี้ยงลูก ตามคำสอนพ่อ” ด้วย หลักคุณธรรม 8 ประการ ในปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียง จำนวน 200 คน	2. เลี้ยงลูกตาม "คำ สอนพ่ออย่างพอเพียง" ในพื้นที่ความมั่นคงและ หมู่บ้านยามชายแดน อัน เนื่องมาจากพระราชดำริ ของพระบาทสมเด็จพระ ปรมินทรมหาภูมิพล อดุลยเดชและสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์	ครอบครัว (พ่อ แม่ ผู้ปกครอง เด็กอายุ 0- 14 ปี) แกนนำชุมชน ครู จนท.สธ. ในพื้นที่ความ มั่นคงและหมู่บ้านยาม ชายแดน 8 จังหวัด ชายแดนภาคเหนือ ตอนบน และจังหวัด เพชรบูรณ์	2,582,230	Cluster : วัยเรียนและ วัยรุ่น (นางจินตนา พัฒน์พงศ์ธร)

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
		คุณธรรม 8 ประการ ตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง	2. มาตรฐานครอบครัวต้นแบบ“เลี้ยงลูกตามคำสอนพ่อตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง” จำนวน 1 เรื่อง	พระบรมราชินีนาถในรัชกาลที่ 9 ตาม "แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาเพื่อเสริมความมั่นคงของชาติในระดับพื้นที่ ในเขตกองทัพภาคที่ 3 (พ.ศ.2561-2564)"			
		5. เพื่อเสริมสร้างสติปัญญาของเด็กไทยให้เต็มศักยภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีของประชากรทุกกลุ่มวัย โดยการจัดปัญหาโรคขาดสารไอโอดีนให้หมดไปจากประเทศไทยอย่างยั่งยืน	ประชากรทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแลด้านภาวะโภชนาการไอโอดีน	3. ควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ปี 2562	บุคลากรสาธารณสุขทุกระดับ - หญิงตั้งครรภ์ - หญิงให้นมบุตร - ประชาชนทั่วไป - ภาคีเครือข่าย (ชมรมผู้ประกอบการเกลือเสริมไอโอดีน, กระทรวงมหาดไทย, กระทรวงอุตสาหกรรม, กระทรวงพาณิชย์, กระทรวง พม.)	4,386,230	Cluster : วัยทำงาน

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
		6. เพื่อควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางในประชากรกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ หญิงวัยเจริญพันธุ์ หญิงตั้งครรภ์ เด็กปฐมวัย เด็กวัยเรียน	ความชุกภาวะโลหิตจางในประชากรกลุ่มเสี่ยงลดลง	4. ควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	1.กลุ่มปฐมวัยและเด็กวัยเรียน 2.กลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ 3.กลุ่มหญิงตั้งครรภ์	1,389,325	Cluster : วัยทำงาน
		7. เพื่อสืบสานพระราชปณิธานของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ผู้ทรงก่อตั้งมูลนิธิถันยรักษ์ฯ เพื่อช่วยให้ผู้หญิงไทยพ้นภัยมะเร็งเต้านมซึ่งเป็นสาเหตุการตายอันดับ 1 ของมะเร็งสตรีไทยในปัจจุบัน 8. เพื่อพัฒนาและขยายผลของระบบคัดกรองมะเร็งเต้านม ที่เริ่มด้วยการตรวจเต้านมด้วยตนเอง 9. เพื่อส่งเสริมให้สตรีไทยมีพฤติกรรมการตรวจเต้านมตนเองอย่างถูกต้องและสม่ำเสมอ	1. สร้างความรู้ด้านสุขภาพให้สตรีไทย มีพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างสม่ำเสมอ 2. มีระบบการคัดกรองมะเร็งเต้านมที่เริ่มต้นจากการตรวจเต้านมด้วยตนเอง	5. สืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระย่า ด้านภัยมะเร็งเต้านม	สตรีไทยอายุ 30-70 ปี ใน 12 เขตพื้นที่ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข	2,086,048	Cluster : วัยทำงาน 1.พญ.สาริษฐา สมทรัพย์ 2.น.ส.จงมณี สุริยะ สำนักส่งเสริมสุขภาพ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
		10. เพื่อพัฒนาระบบและกลไกการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคในพื้นที่ทุรกันดาร พื้นที่เสี่ยง พื้นที่เพื่อความมั่นคง ห่างไกล	ร้อยละ 90 ของเป้าหมายปี 62 ของโรงเรียนและชุมชนในถิ่นทุรกันดาร พื้นที่เสี่ยง พื้นที่เพื่อความมั่นคง ห่างไกล มีการพัฒนาระบบกลไก และเครือข่ายการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค (เป้าหมายปี 62 จำนวน 362)	6. พัฒนาการจัดการน้ำบริโภคและสุขาภิบาลอาหารในพื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ	ครู นักเรียน สามเณร ผู้นำหมู่บ้าน ผู้นำท้องถิ่น และประชาชนในชุมชนของ พื้นที่ทุรกันดาร พื้นที่เสี่ยง พื้นที่เพื่อความมั่นคง พื้นที่ห่างไกล (รร.ตชด/รร.เอกชนสอนศาสนา/ศูนย์พัฒนาเด็กวัยเตาะแตะ/โรงเรียนพระปริยัติธรรม/รร.กพด.ในกทม.	1,916,325	Cluster : อนามัย สิ่งแวดล้อม

2) การถ่ายทอดเป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัดสำคัญ/แนวทางการดำเนินงาน

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
กิจกรรม : ส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยแม่และเด็กในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ตามพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี																
1. จำนวนภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาการดูแลและส่งเสริมโภชนาการสุขภาพอนามัย และสภาพแวดล้อมในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) (แห่ง)	ปี 60															
	ปี 61	40	30	-	24	10	16	3	30	12	20	10	27	10	20	-
	เป้าปี 62 (310 แห่ง)	40	30	-	24	28	22	-	30	12	27	20	30	27	20	-

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
แนวทางการดำเนินงาน (Action plan)	ส่วนกลาง 1. สานพลังความร่วมมือในการพัฒนาสุขภาพเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) : เครือข่าย กพด. พื้นที่ภูฟ้าพัฒนา ศศช. 2. เสริมสร้างสมรรถนะสุขภาพสามเณรโรงเรียนพระปริยัติธรรมในโครงการตามพระราชดำริ 3. ผลิตสื่อความรู้ด้านสุขภาพเด็กในถิ่นทุรกันดาร 4. เยี่ยมเสริมพลัง ติดตามประเมินผล เตรียมการ และรับเสด็จ : ร.ร.เป้าหมาย กพด. ร.ร.ตชด.บ้านไกล ร.ร.พระปริยัติธรรม 5. พัฒนาสถานที่จำวัดสามเณร "อนามัยสามเณร 9D" ในโอกาสเฉลิมพระเกียรติวันแม่แห่งชาติ 6. สานพลังเพิ่มขีดความสามารถแก่บุคลากรในการให้บริการอนามัยแม่และเด็ก ทักษะการเลี้ยงดูเด็ก พัฒนาการเด็ก และส่งเสริมโภชนาการในพื้นที่ห่างไกล เข้าถึงยากลำบากมาก 7. ประชุมวิชาการการพัฒนาสุขภาพเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ครั้งที่ 4 (ทูลเชิญเสด็จฯ) 8. พัฒนาการจัดการน้ำฝนเพื่อการบริโภคในพื้นที่ทุรกันดาร 9. พัฒนาแนวทางการจัดการสิ่งแวดล้อมด้านอาหารว่างและเครื่องดื่มที่จำหน่ายใน ร.ร. ตชด.	ส่วนภูมิภาค 1. เสริมสร้างศักยภาพบุคลากรเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการให้บริการอนามัยแม่และเด็ก ทักษะการเลี้ยงดูเด็ก ส่งเสริมโภชนาการ และพัฒนาการเด็กในถิ่นทุรกันดารห่างไกลเข้าถึงยากลำบากมาก 2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมโภชนาการ คัดกรองเฝ้าระวัง และสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) 3. พัฒนาเป็นโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพในโรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) 4. พัฒนาสุขภาพเฝ้าระวังและสุขอนามัยที่พนักงานเรือนบ้านไกล ร.ร.ตชด. 5. ส่งเสริมโภชนาการ ลดอ้วนสามเณร (DPAC & ChOPA) และสุขอนามัยสถานที่จำวัดสามเณรโรงเรียนพระปริยัติธรรม 6. พัฒนาระบบฐานข้อมูลภาวะสุขภาพเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร 7. เยี่ยมเสริมพลัง ติดตาม รายงานผลการดำเนินงาน เตรียมการและรับเสด็จ														
กิจกรรม : เลี้ยงดูลูกตาม "คำสอนพ่ออย่างพอเพียง" ในพื้นที่ความมั่นคงและหมู่บ้านยามชายแดน อันเนื่องมาจากพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชและสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถในรัชกาลที่ 9 ตาม "แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาเพื่อเสริมความมั่นคงของชาติในระดับพื้นที่ ในเขตกองทัพภาคที่ 3 (พ.ศ.2561-2564)"																
2. ภาควิชาการได้รับการพัฒนาตามแนวทางการเลี้ยงดูลูกตามคำสอนพ่ออย่าง	ปี 60															
	ปี 61 (150 คน)															

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
พอเพียงในพื้นที่ชายแดน (พื้นที่ชายแดนและชุมชนพื้นที่สูง 9 จังหวัด อำเภอละ 2 แห่ง 47 อำเภอ= 94 แห่ง)	เป้าปี 62 (200 คน)	ส่วนกลางโดยสำนักส่งเสริมรับผิดชอบค่าเป้าหมาย														
แนวทางการดำเนินงาน (Action plan)	ส่วนกลาง		ส่วนภูมิภาค													
		1. พัฒนามาตรฐานครอบครัวต้นแบบ “เลี้ยงลูกตามคำสอนพ่อตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง” จำนวน 1 เรื่อง		1. ร่วมในการพัฒนามาตรฐานครอบครัวต้นแบบ “เลี้ยงลูกตามคำสอนพ่อ” ตามคุณธรรม 8 ประการหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง” และการจัดทำคู่มือครอบครัวต้นแบบฯ												
		2. ประเมินผลครอบครัวต้นแบบฯ ในพื้นที่เป้าหมาย ตาก แม่ฮ่องสอน เชียงใหม่ จำนวน 1 เรื่อง		2. คัดเลือกพื้นที่ และร่วมเป็นนักวิจัยพื้นที่เพื่อการใช้มาตรฐานครอบครัวต้นแบบ “เลี้ยงลูกตามคำสอนพ่อ” ตามคุณธรรม 8 ประการหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง” (3 จังหวัด ตาก แม่ฮ่องสอน เชียงใหม่)												
		3. เพิ่มศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข ครู แกนนำชุมชนเพื่อเป็นวิทยากรแกนนำ การส่งเสริมบทบาทครอบครัว “เลี้ยงลูกตามคำสอนพ่อ ” ตามคุณธรรม 8 ประการหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง จำนวน 200 คน		3.ร่วมในการประเมินครอบครัวต้นแบบฯในพื้นที่เป้าหมาย (3 จังหวัด ตาก แม่ฮ่องสอน เชียงใหม่)												
		4. เพิ่มความรู้และสมรรถนะพ่อแม่ ผู้ปกครอง ครู แกนนำชุมชน ให้ปฏิบัติตาม มาตรฐานครอบครัวต้นแบบ “เลี้ยงลูกตามคำสอนพ่อ” ตามคุณธรรม 8 ประการหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ในการอบรม บ่มเพาะ เพื่อส่งเสริม พัฒนาการและการเรียนรู้ของเด็ก ร้อยละ 50 ของครอบครัวที่เข้าอบรม		4. ร่วมในการจัดประชุมเพิ่มศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข ครู แกนนำชุมชน เพื่อเป็นวิทยากรการส่งเสริมบทบาทครอบครัว “เลี้ยงลูกตามคำสอนพ่อ ” ตามคุณธรรม 8 ประการหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง												
		5. การติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง และประเมินโครงการฯ จำนวน 9 จังหวัด		5.การติดตาม รับทราบความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการในพื้นที่เป้าหมาย ปัญหา อุปสรรค (จำนวน 8 จังหวัดภาคเหนือตอนบน และเพชรบูรณ์)												
				บทบาท สสจ.และหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่เป้าหมาย :												
				1. การจัดการด้านสุขภาพ แก่ประชาชนทุกกลุ่มวัยตามสิทธิประโยชน์ อย่างเข้าถึง เท่าเทียม มีคุณภาพ ในจังหวัดเป้าหมาย 9 จังหวัด												
				2. การให้ความรู้ ทักษะด้านสุขภาพ การจัดหน่วยบริการเคลื่อนที่ฯ การเยี่ยมบ้าน ในจังหวัดเป้าหมาย 9 จังหวัด												

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
									3. การเข้าร่วมพัฒนามาตรฐานครอบครัวต้นแบบฯ คู่มือต้นแบบฯ / การประชุมขับเคลื่อนการใช้แผนการเรียนการสอนด้านสุขภาพฯ ในโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และการกระตุ้นครอบครัวให้ปฏิบัติตามมาตรฐานครอบครัวต้นแบบ “เลี้ยงลูกตามคำสอนพ่อ” ตามคุณธรรม 8 ประการหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ในการอบรม บ่มเพาะ เพื่อส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้ของเด็ก 4. การคัดเลือกพื้นที่ดำเนินงานฯ เพื่อการใช้มาตรฐานครอบครัวต้นแบบฯ ใน จ.ตาก จ.เพชรบูรณ์ จ. เชียงใหม่							
กิจกรรม : ควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ปี 2562																
3. ประชากรทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแลด้านภาวะโภชนาการไอโอดีน (ร้อยละ) - สุ่มตรวจคุณภาพเกลือเสริมไอโอดีนในครัวเรือน (มีไอโอดีน > 20 ppm.)	ปี 60	84.9	92.9	94.0	95.8	90.7	94.9	97.1	93.3	97.3	83.0	95.4	96.1	81.6	-	-
	ปี 61	กำลังดำเนินการรวบรวมจากจังหวัดและศูนย์อนามัย														
	เป้าปี 62	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	-	-
4. ชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีนผ่านการประเมิน (ร้อยละ)	ปี 60	40.3	77.3	45.9	83.6	42.9	100	91.2	91.5	91.7	57.1	99.3	83.8	-	-	-
	ปี 61	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	เป้าปี 62	ชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีนผ่านการประเมินเพิ่มขึ้น ร้อยละ 10														
<u>แนวทางการดำเนินงาน</u> <u>(Action plan)</u>	<u>ส่วนกลาง</u> 1. การประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการควบคุมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน 2. ถอดบทเรียนการดำเนินงานโรคขาดสารไอโอดีน (ชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน) 3. ติดตามเฝ้าระวังการขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง (สุ่มเก็บปัสสาวะ) 4. ขับเคลื่อนระบบเกลือเสริมไอโอดีนยั่งยืน และพัฒนาศักยภาพแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผู้ประกอบการเกลือเสริมไอโอดีน 5. เยี่ยมเสริมพลังระบบเกลือเสริมไอโอดีนยั่งยืน							<u>ส่วนภูมิภาค</u> 1. ขับเคลื่อนและสุ่มประเมินชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน 2. ประชาสัมพันธ์ ธารรงค์เพื่อส่งเสริมการบริโภคเกลือเสริมไอโอดีนอย่างต่อเนื่อง (25 มิถุนายน วันไอโอดีนแห่งชาติ) 3. ติดตามเฝ้าระวังการขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง (สุ่มเก็บปัสสาวะ) 4. สุ่มตรวจเกลือบริโภคในครัวเรือน 5. สุ่มเก็บปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ (สสจ.)								

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
	6. ประชาสัมพันธ์ รณรงค์เพื่อส่งเสริมการบริโภคเกลือเสริมไอโอดีนอย่างต่อเนื่อง (25 มิถุนายน วันไอโอดีนแห่งชาติ) 7. สนับสนุนน้ำเสริมไอโอดีนเข้มข้นและยาริวิตามินเสริมธาตุเหล็กในโครงการ กพด.															
กิจกรรม : ควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก																
<u>แนวทางการดำเนินงาน</u> <u>(Action plan)</u>	<u>ส่วนกลาง</u> 1. จัดประชุมเวทีผู้นำองค์กรในสถานประกอบการ เพื่อขับเคลื่อนเชิงนโยบายสาวไทยแถมแดง 2. จัดรณรงค์ประชาสัมพันธ์สาวไทยแถมแดง ในวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2562 3. นิเทศ ติดตาม ประเมินผล 4. ผลิตรายประชาสัมพันธ์ 5. จัดประชุม จัดทำยุทธศาสตร์การควบคุม และป้องกันภาวะโลหิตจางของประเทศไทย	<u>ส่วนภูมิภาค</u> 1. จัดรณรงค์ประชาสัมพันธ์สาวไทยแถมแดง ในวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2562 เพื่อประชากรกลุ่มเสี่ยงได้รับธาตุเหล็กและโฟเลตเพียงพอเพื่อป้องกันภาวะโลหิตจางและป้องกันความพิการแต่กำเนิดและเป็นการเตรียมความพร้อมการตั้งครรภ์ในอนาคต 2. ศูนย์อนามัยจัดซื้อวิตามินเสริมธาตุเหล็กและโฟลิกเพื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้รับวิตามินธาตุเหล็กและโฟเลตอย่างเพียงพอ														
กิจกรรม : สืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้านม ด้านภัยมะเร็งเต้านม																
5. ร้อยละของสตรีอายุ 30-70 ปี มีการตรวจเต้านมด้วยตนเองสม่ำเสมอ	ปี 60	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ปี 61	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	เป้าปี 62	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	-	-	-
<u>แนวทางการดำเนินงาน</u> <u>(Action plan)</u>	<u>ส่วนกลาง</u> 1. ร่วมเป็นคณะกรรมการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายการคัดกรองมะเร็งเต้านมของประเทศไทย" 2. ผลักดันให้การคัดกรองมะเร็งเต้านมในประเทศไทยเริ่มจาก BSE 3. ประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้านมมะเร็งเต้านม	<u>ส่วนภูมิภาค</u> 1. ประเมินสถานการณ์พฤติกรรมตรวจเต้านมตนเอง 2. นิเทศติดตาม/เยี่ยมเสริมพลัง														

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	ศอช.	ศท.
	4. ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนความสำเร็จของการดำเนินงาน เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินการโครงการสืบสานพระราชปณิธาน สมเด็จพระเจ้า ด้านภัยมะเร็งเต้านม" 5. สร้างคลังความรู้โรคมะเร็งเต้านมและการดำเนินงานโครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้า ด้านภัยมะเร็งเต้านมและสร้างความรอบรู้การตรวจเต้านมด้วยตนเองผ่าน Mobile Application BSE" 6. สร้างความรอบรู้การตรวจเต้านมด้วยตนเอง โดยทำ CSR ร่วมกับบริษัทที่ผลิตผลิตภัณฑ์สำหรับสตรี 7. วิเคราะห์และแปลผลข้อมูลประเมินสถานการณ์พฤติกรรมตรวจเต้านมตนเองของสตรีไทยอายุ 30-70 ปี 8. เยี่ยมเสริมพลังพื้นที่ในการดำเนินงานโครงการสืบสานพระราชปณิธาน สมเด็จพระเจ้า ด้านภัยมะเร็งเต้านม/นิเทศติดตามผลการดำเนินงาน 9. จัดพิมพ์รายงานสรุปผลการสำรวจพฤติกรรมตรวจเต้านมด้วยตนเอง															
กิจกรรม : พัฒนาการจัดการน้ำบริโภคและสุขภาพอาหารในพื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ																
6. โรงเรียนและชุมชนในถิ่นทุรกันดาร พื้นที่เสี่ยง พื้นที่เพื่อความมั่นคง ท่างไกล มีระบบกลไก และเครือข่ายการจัดการ คุณภาพน้ำบริโภค ร้อยละ 90 (จาก จำนวนโรงเรียนทั้งหมด 362 แห่ง) (ฐานข้อมูลมีจำนวน รร.ตามเป้าหมายรวม ทั้งหมด 850 แห่ง)	ปี 60															
	ปี 61 : มีการเฝ้าระวัง คุณภาพน้ำ บริโภค 387 ตัวอย่าง (เป้าหมาย 900 ตัวอย่าง)	83 ตย.	64 ตย.	-	18 ตย.	40 ตย.	6 ตย.	2 ตย.	6 ตย.	13 ตย.	11 ตย.	15 ตย.	28 ตย.	-	101 ตย.	-

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
	เป้าปี 62	100	60	-	20	20	10	3	29	10	20	15	30	10	35	-
1. โรงเรียน และชุมชน ในถิ่น ทุรกันดาร พื้นที่เสี่ยงฯ	แห่ง	แห่ง		แห่ง	แห่ง	แห่ง	แห่ง	แห่ง	แห่ง	แห่ง	แห่ง	แห่ง	แห่ง	แห่ง		
	(จาก 353 แห่ง)	(จาก 168 แห่ง)		(จาก 35 แห่ง)	(จาก 28 แห่ง)	(จาก 24 แห่ง)	(จาก 3 แห่ง)	(จาก 7 แห่ง)	(จาก 12 แห่ง)	(จาก 18 แห่ง)	(จาก 20 แห่ง)	(จาก 61 แห่ง)	(จาก 27 แห่ง)			
2. ตัวอย่าง น้ำบริโภคที่ เผื่อไว้ใน พื้นที่ (550 ตัวอย่าง)	100 ดย.	80 ดย.	-	36 ดย.	40 ดย.	20 ดย.	6 ดย.	30 ดย.	20 ดย.	20 ดย.	20 ดย.	60 ดย.	18 ดย.	100 ดย.	-	
<u>แนวทางการดำเนินงาน</u> (Action plan)	<u>ส่วนกลาง</u> 1. จัดทำรายงานสถานการณ์คุณภาพน้ำบริโภคของโรงเรียนในพื้นที่ทุรกันดาร พื้นที่เสี่ยง พื้นที่เพื่อความมั่นคง ห่วงไกลเพื่อพัฒนาเป็นข้อเสนอเชิงนโยบาย ในการขับเคลื่อนระดับตรวจราชการ และคณะกรรมการประสานงานโครงการในพระราชดำริ (กปร.) 2. พัฒนารูปแบบ กลไก ระบบการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค ในโรงเรียนและชุมชนในพื้นที่ทุรกันดาร พื้นที่เสี่ยง พื้นที่เพื่อความมั่นคง ห่วงไกล 3. พัฒนาสื่อประชาสัมพันธ์ที่เหมาะสมสำหรับการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคของโรงเรียนในพื้นที่ทุรกันดาร พื้นที่เสี่ยง พื้นที่เพื่อความมั่นคง ห่วงไกล 4. พัฒนาหลักสูตรเครือข่ายการควบคุมระบบการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค ในโรงเรียนในพื้นที่ทุรกันดาร พื้นที่เสี่ยง พื้นที่เพื่อความมั่นคง ห่วงไกล 5. กำกับ ติดตามและประเมินผล							<u>ส่วนภูมิภาค</u> 1. ส่งเสริม สนับสนุน และผลักดันให้เกิดขึ้นแบบระบบการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคในโรงเรียนในพื้นที่ทุรกันดาร พื้นที่เสี่ยง พื้นที่เพื่อความมั่นคง ห่วงไกล 2. สนับสนุนชุดอุปกรณ์ตรวจวัดคุณภาพน้ำ (Test Kit) 3. สื่อสาร เผยแพร่ และสนับสนุนความรู้ง่ายในการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคอย่างง่าย สำหรับโรงเรียนในพื้นที่ทุรกันดาร พื้นที่เสี่ยง พื้นที่เพื่อความมั่นคง ห่วงไกล 4. พัฒนาเครือข่าย ครู นักเรียน แกนนำชุมชน อสม. ในการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคในโรงเรียนในพื้นที่ทุรกันดาร พื้นที่เสี่ยง พื้นที่เพื่อความมั่นคง ห่วงไกล 5.จัดทำฐานข้อมูลการพัฒนาโรงเรียนในพื้นที่ทุรกันดาร พื้นที่เสี่ยง พื้นที่เพื่อความมั่นคง ห่วงไกล 6. กำกับ ติดตาม และประเมินผล								

3) การติดตามประเมินผล

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	วิธีการวัด/การประเมินผล	ความถี่ของการประเมิน	ช่องทางการรายงาน	ผู้ประสาน/รับผิดชอบ
กิจกรรม : ควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ปี 2562				
1.ประชากรทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแลด้านภาวะโภชนาการไอโอดีน	-สุ่มตรวจคุณภาพเกลือเสริมไอโอดีนในครัวเรือน พบความครอบคลุมเกลือเสริมไอโอดีนที่มีไอโอดีน 20-40 ppm. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	-ปีละ 1 ครั้ง	-จังหวัดส่งรายงานให้ศูนย์อนามัยและสำนักโภชนาการ	ชื่อ-สกุล นางสาวนันทจิต บุญมงคลตำแหน่งนักโภชนาการชำนาญการพิเศษ หน่วยงาน สำนักโภชนาการ โทรศัพท์ 02-5904334,4339 E-mail: nuntachit.b@anamai.mail.go.th
	-สุ่มเก็บปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการ ANC ครั้งแรกก่อนกินยาเม็ดเสริมไอโอดีน	-ปีละ 1 ครั้ง	-ศูนย์อนามัยวิเคราะห์และส่งผลให้สำนักโภชนาการ	
กิจกรรม : ควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก				
2. ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ลดลง 3. เด็กปฐมวัย 6เดือน-5ปีได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ 50 4. เด็กวัยเรียน 6-14 ปี ได้วิตามินเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ 50 5. ภาวะโลหิตจางในหญิงวัยเจริญพันธุ์ลดลง				ชื่อ-สกุล พญ.สุนิสา ศุภเลิศมงคลชัย ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ หน่วยงาน สำนักโภชนาการ โทรศัพท์ 02-5904329. E-mail : sunisa.s@anamai.mail.go.th
กิจกรรม : สืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้ายา ด้านภัยมะเร็งเต้านม				
6.ร้อยละ 80 ของสตรีอายุ 30-70 ปี มีการตรวจเต้านมด้วยตนเองสม่ำเสมอ	-การรายงานผลผ่าน HDC และเก็บข้อมูลแบบออนไลน์ผ่านเว็บไซต์โครงการ	รายปี	ระบบฐานข้อมูล HDCCD และเว็บไซต์โครงการสืบสานพระ	ชื่อ-สกุล นางสาวจงมณี สุริยะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หน่วยงานสำนักส่งเสริมสุขภาพ

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	วิธีการวัด/การประเมินผล	ความถี่ของการประเมิน	ช่องทางการรายงาน	ผู้ประสาน/รับผิดชอบ
			ราชบัณฑิตยสถาน ด้านกฤษฎีกา	โทรศัพท์ 0 2590 4525 Email: jongmanee.s@anamai.mail.go.th
กิจกรรม : พัฒนาการจัดการน้ำบริโภคและสุขาภิบาลอาหารในพื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ				
7. ร้อยละ 90 ของเป้าหมายปี 62 ของโรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร พื้นที่เสี่ยง พื้นที่เพื่อความมั่นคง ห่างไกล มีการพัฒนาระบบกลไก และ เครือข่ายการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค (เป้าหมายปี 62 จำนวน 362)	-การรายงานผลการขับเคลื่อนงานผ่านแบบประเมินผลรายเดือน	รายเดือน	เว็บไซต์ คลัสเตอร์ อนามัยสิ่งแวดล้อม	นางสาวพรเพช ศักดิ์ศิริชัยศิลป์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ โทรศัพท์ 02 590 4606

4) การบูรณาการทำงานข้าม Cluster (Cross Cluster)

Cluster/หน่วยงานที่จะบูรณาการทำงาน	กิจกรรมการบูรณาการ/สนับสนุนจาก Cluster และหน่วยงาน
ทุกสำนัก/กอง ที่เกี่ยวข้อง Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม	โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ตามพระราชดำริฯ

4. แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 กรมอนามัย

4.2 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย

4.2.1 ประเด็นยุทธศาสตร์ย่อย 1.1 ส่งเสริมการเกิดและเติบโตคุณภาพ

ความเชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)

ประเด็นยุทธศาสตร์ : 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence)

แผนงาน : 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการ : 1 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

ตัวชี้วัด : 1) อัตราส่วนการตายมารดา 2) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน
3) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี

ความเชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564)

ประเด็นยุทธศาสตร์ : 1 ส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย (1.1 ส่งเสริมการเกิดและเติบโตคุณภาพ)

เป้าประสงค์ : 1. ตั้งครรภ์คุณภาพ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย 2. เด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย 3. เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ : 1) อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน 2) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย
3) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี 4) ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ

ผู้รับผิดชอบ Cluster : สตรีและเด็กปฐมวัย

1) โครงการสำคัญเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(9)
1	โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของ ชีวิต	1. พัฒนาคุณภาพระบบบริการ สาธารณสุขทุกระดับ 2. พัฒนาระบบเฝ้าระวังสุข ภาวะมารดาและเด็กปฐมวัย 3. เพื่อพัฒนาความรู้ ทักษะ สื่อสาร สร้างความตระหนักใน การส่งเสริมสุขภาพหญิง ตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย ปกป้อง ส่งเสริม สนับสนุน การ เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ให้ยั่งยืน 4. พัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ติดตาม การจัดเก็บข้อมูล เกี่ยวกับการขับเคลื่อน พระราชบัญญัติ ควบคุมการ ส่งเสริมการตลาดอาหาร ทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560	1. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพ 2. เด็กอายุ 0-2 ปีมี พัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ 3. มีพนักงานเจ้าหน้าที่ที่มี ความรู้และทักษะรวมถึงมี ระบบในการติดตาม เฝ้า ระวัง การละเมิด พระราชบัญญัติควบคุมการ ส่งเสริมการตลาดอาหาร สำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 4. ลดการตายมารดาจาก สาเหตุที่ป้องกันได้	1. ขับเคลื่อนนโยบาย และยุทธศาสตร์เพื่อ สร้างแม่ลูกคุณภาพ 2. ขับเคลื่อนการ ดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต 3. ขับเคลื่อน พระราชบัญญัติควบคุม การส่งเสริมการตลาด อาหารสำหรับทารก และเด็กเล็ก พ.ศ.2560 และการส่งเสริมการ เลี้ยงลูกด้วยนมแม่	- บุคลากร สาธารณสุขทุก ระดับ - หญิงตั้งครรภ์ - หญิงให้นมบุตร - ประชาชนทั่วไป - พ่อ แม่ผู้เลี้ยงดู เด็ก 0-5ปี - เด็ก 0-5ปี - ภาศึเครือข่าย - พนักงานเจ้าหน้าที่ ตามพระราชบัญญัติ ควบคุมการส่งเสริม การตลาดอาหาร สำหรับทารกและ เด็กเล็ก พ.ศ.2560	26,607,370	Cluster : สตรี และเด็กปฐมวัย

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
2	โครงการเตรียมความพร้อมเด็กอายุ 2-5 ปี	1. เพื่อเฝ้าระวัง ติดตามส่งเสริมเด็กสูงตีส่มส่วน ฟันไม่ผุ กระตุ้นพัฒนาการเด็กโดยผู้แม่ผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็กและ อสม./ออส. 2. เพื่อเฝ้าระวัง ติดตามส่งเสริมเด็กสูงตีส่มส่วน ฟันไม่ผุ คัดกรองส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการเด็กโดยบุคลากรสาธารณสุขและภาคีเครือข่าย	1. สถานการณ์ความรอบรู้ด้านสุขภาพ 1 ชุด 2. ผลการศึกษารูปแบบการให้ทันตสุขศึกษากระตุ้นผู้ปกครองในการแปรงฟันให้เด็กปฐมวัยอายุ9-24เดือน	1. Health literate สร้าง “Smart Parents To Smart kids” 2. ขับเคลื่อนการพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ	บุคลากรด้านสาธารณสุข ภาคีเครือข่าย พ่อ แม่ ผู้ปกครอง ครู ผู้ดูแลเด็ก เด็กปฐมวัย	7,934,208	Cluster : สตรีและเด็กปฐมวัย

2) การถ่ายทอดเป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัดสำคัญ/แนวทางการดำเนินงาน

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	สอช.	ศท.
1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ปี 60	27.0	27.1	26.8	21.8	10.2	18.6	7.5	18.2	3.5	10.1	22.0	30.5	-	-	-
	ปี 61	5.0	12.0	12.8	19.3	11.7	11.7	17.8	22.5	14.6	12.0	14.3	43.0	-	-	-
	เป้าปี 62	17	17	17	17	17	17	17	19	17	17	17	34	วัดตาม Process		
2. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	ปี 60	95.2	95.9	95.6	96.5	95.6	96.2	96.9	95.4	97.4	94.4	93.7	96.7			
	ปี 61	91.0	94.5	95.5	96.4	95.4	95.5	95.7	94.3	95.4	94.8	93.1	95.2			
	เป้าปี 62	ร้อยละ 85												วัดตาม Process		

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	สอช.	ศท.
3. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี	ปี 60	45.36	46.49	48.01	50.79	50.52	53.39	51.78	50.11	51.64	50.64	50.29	47			
	ปี 61	44.7	47.8	48.8	51.7	51.6	53.1	52.5	50.6	50.9	51.4	53.7	50.3			
	เป้าปี 62	47.7	50.8	51.8	54.7	54.6	56.1	55.5	53.6	53.9	54.4	56.7	53.3	วัดตาม Process		
4. ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปีปราศจากฟันผุ	ปี 60	73.11	61.42	72.92	69.6	64.91	73.94	75.16	74.89	69.42	74.07	65.16	58.19			
	ปี 61	67.73	61.24	70.06	68.64	65.09	73.47	75.61	75.41	66.99	75.47	59.4	52.85			
	เป้าปี 62	ร้อยละ 54 หรือเพิ่มขึ้นจากเดิมของปี 61 ร้อยละ 2												ร้อยละ 54		
แนวทางการดำเนินงาน (Action plan) 1. โครงการหัตถกรรย์ 1000 วันแรกของชีวิต	ส่วนกลาง 1. ประชุมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต 2. ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงเครื่องมือ ตัวชี้วัด การประเมินภาวะโภชนาการ หญิงตั้งครรภ์ ชุดใหม่ 3. สร้างกระแสสังคม รณรงค์ สื่อสาร และประชาสัมพันธ์ 4. ประเมินผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต 5. ติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิตและการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารก และเด็กเล็ก พ.ศ.2560 6. ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาประสิทธิภาพการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ เพื่อเพิ่มความครอบคลุมการเข้าถึงบริการและติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ 7. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ MCHBoard เพื่อลดการตายมารดา 8. พัฒนาแนวทางการดูแลสุขภาพแม่และเด็กในเรือนจำ ท้องถิ่น สถาน กักขัง สถานกักกัน 9. พัฒนาภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาสุขภาวะมารดาและทารกระดับจังหวัด 10. ประชุมวิชาการสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กโลก								ส่วนภูมิภาค 1. ประชุมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาศักยภาพบุคลากรการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต 2. สร้างกระแสสังคม รณรงค์ 3. ประเมินผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต 4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านโภชนาการ การขับเคลื่อนมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต 5. ติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต 6. รณรงค์ สร้างกระแส ลูกรักฟันดีเริ่มที่แม่ (แจกแปรงสีฟันอ่อนแรก และ ฝึกทักษะแปรงฟันเด็กเล็กให้ ผบค.) 7. สนับสนุนสื่อการสอนแปรงฟัน (ตุ๊กตาสอนแปรงฟัน คอ.ละ 2 ตัวและ สสจ.ละ 2 ตัว) 8. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการคัดกรองและจัดการความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ 9. พัฒนาระบบส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ภาวะฉุกเฉิน (ระบบ Fast Track) 10. ประชุมสืบสวนการตายมารดา 11. ประเมินและรับรองมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก							

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	สอช.	ศท.
	11. ประชุมคณะ คสทท./คณะอนุกรรมการ/คณะทำงานเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 12. พัฒนาศักยภาพ ทักษะ พนักงานเจ้าหน้าที่ บุคลากรสาธารณสุขและเครือข่ายเพื่อเฝ้าระวัง ติดตามการละเมิดพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 13. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก 14. จัดทำมาตรฐาน คู่มือและแผนการสอนสนับสนุนโรงพยาบาลสายสัมพันธ์แม่ลูก 15. ถอดบทเรียนแกนนำวิทยากรระดับเขตและบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อน พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 16. อบรมหลักสูตรสาขาการพยาบาลการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	12. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการให้คำปรึกษากลุ่มอาการดาวน์ 13. พัฒนาศักยภาพ ทักษะ พนักงานเจ้าหน้าที่ บุคลากรสาธารณสุขและเครือข่ายเพื่อเฝ้าระวัง การละเมิดพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 14. ติดตามเยี่ยมเสริมพลังในขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 15. สร้างกระแสนรณรงค์การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 16. ถอดบทเรียนแกนนำวิทยากรระดับเขตและบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อน พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 17. อบรมหลักสูตรสาขาการพยาบาลการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่														
2. โครงการเตรียมความพร้อมเด็กอายุ 2-5 ปี	ส่วนกลาง (กิจกรรมเล่นสร้างชาติ) 1. จัดสัปดาห์รณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย 2. ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ 3. ศึกษาสถานการณ์ความรู้ด้านสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์และการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัย ปี2562 4. สนับสนุนองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 5. ประเมินผลหลักสูตรแกนกลางการใช้คู่มือ DSPM 6. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานพัฒนาการเด็กในพื้นที่ ปี2562 7. ศึกษารูปแบบการให้ทันตสุขศึกษากระตุ้นผู้ปกครองในการแปรงฟันให้เด็กปฐมวัยอายุ 9-24 เดือน	ส่วนภูมิภาค (กิจกรรมเล่นสร้างชาติ) 1. จัดสัปดาห์รณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย 2. ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ 3. พัฒนาศักยภาพการใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยสำหรับบุคลากรหน่วยบริการสุขภาพ 4. ร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการเล่น/กิจกรรมทางกายของเด็กปฐมวัย (เล่นสร้างชาติ) แก่พื้นที่ที่ศูนย์อนามัยรับผิดชอบ 5. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมพัฒนาการเด็กด้านกิจกรรมทางกาย ในพื้นที่ที่ศูนย์อนามัยรับผิดชอบ														

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	สอช.	ศท.
	8. สำรวจสถานการณ์การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากใน ศพด. 9. ประชุมชี้แจงการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการเล่น/กิจกรรมทางกายของเด็กปฐมวัยแก่ศูนย์อนามัย (เล่นสร้างชาติ) 10. สนับสนุนงบประมาณขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการเล่น/กิจกรรมทางกายของเด็กปฐมวัยแก่ศูนย์อนามัย (เล่นสร้างชาติ) 11. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรศูนย์อนามัยที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมพัฒนาการเด็กด้านกิจกรรมทางกาย และการนอนหลับ 12. ติดตามเยี่ยมเสริมพลังการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการเล่น/กิจกรรมทางกายของเด็กปฐมวัย(เล่นสร้างชาติ) ในระดับศูนย์อนามัย	6. ติดตามเยี่ยมเสริมพลังการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการเล่น/กิจกรรมทางกายของเด็กปฐมวัย(เล่นสร้างชาติ) ในระดับพื้นที่ 7. รายงานผลการดำเนินงานให้กองกิจกรรมทางกายทราบทุกไตรมาส														

3) การติดตามประเมินผล

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	วิธีการวัด/การประเมินผล	ความถี่ของการประเมิน	ช่องทางการรายงาน	ผู้ประสาน/รับผิดชอบ
1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	- กรมอนามัย นำข้อมูลจากแหล่งข้อมูลมาตรวจสอบและประมวลผล ในการหาสัดส่วนการตายและสาเหตุการตาย - ศูนย์อนามัยติดตามข้อมูลเป็นรายเดือนและเยี่ยมเสริมพลัง	ปีละ 1 ครั้ง	- ระบบเฝ้าระวัง	นางวรรณชนก ลิ้มจรรย์ นักวิชาการสาธารณสุข สำนักส่งเสริมสุขภาพ เบอร์โทร : 02-590-4438 E-mail : loogjun.ph@hotmail.com
2. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	HDC report	ทุก 3 เดือน	ระบบ 43 แฟ้ม	นายสุทิน ปุณทริกภักดิ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สถาบันพัฒนานาแม่เด็กแห่งชาติ

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	วิธีการวัด/การประเมินผล	ความถี่ของการประเมิน	ช่องทางการรายงาน	ผู้ประสาน/รับผิดชอบ
				เบอร์โทร : 0814663696 E-mail: sutin.p@anamai.mail.go.th
3. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่ อายุ 5 ปี	HDC report	ทุก 3 เดือน	ระบบ 43 แฟ้ม	นายสุพจน์ รื่นเรืองกลิ่น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักโภชนาการ เบอร์โทร : 02-590-4338 E-mail: supot.r@anamai.mail.go.th
4. ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ	1. ข้อมูล ร้อยละเด็ก 3 ปี ปราศจากฟันผุ 2. ร้อยละ หญิงตั้งครรภ์ได้รับการ ตรวจสุขภาพช่องปาก 3. ร้อยละเด็ก 0-2 ปีได้รับการ ตรวจฟัน 4. ร้อยละ เด็ก 0-2 ปี ผู้ปกครอง ได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือ ปฏิบัติจาก HDC	ทุก 6 เดือน	ระบบ 43 แฟ้ม	1.นางสาวสุวรรณา เอื้ออรรถการุณ ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักทันตสาธารณสุข เบอร์โทร: 02 590 04208 E-mail: suwanna.dt@gmail.com 2. นางสาวหยาดฤทัย โก้สกุล ทันตแพทย์ปฏิบัติการ เบอร์โทร: 02 590 04208 E-mail.: yartfon@gmail.com

4) การบูรณาการทำงานข้าม Cluster (Cross Cluster)

Cluster/หน่วยงาน ที่จะบูรณาการทำงาน	กิจกรรมการบูรณาการ/สนับสนุนจาก Cluster และหน่วยงาน
	1. มหิศจรรย์1000วัน ส่งต่อสู่วัยเรียน 2. ระบบข้อมูล แม่ตาย (KISS) 3. ระบบกฎหมาย (LAW) พรบ. Milk 4. หน่วยงานนอกกระทรวงสาธารณสุข 4.1. แม่และเด็กในทัณฑสถาน 4.2 MOU 4 กระทรวง 4.3 MOU ราชวิทยาลัย

4.2.2 ประเด็นยุทธศาสตร์ย่อย 1.2 ส่งเสริมเด็กวัยเรียนให้แข็งแรงและฉลาด และ

ประเด็นยุทธศาสตร์ย่อย 1.3 ส่งเสริมพฤติกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสมสำหรับวัยรุ่น

ความเชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)

ประเด็นยุทธศาสตร์ : 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence)

แผนงาน : 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการ : 2 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น

ตัวชี้วัด : 2) ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน 3) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี

ความเชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564)

ประเด็นยุทธศาสตร์ : 1 ส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย (1.2 ส่งเสริมเด็กวัยเรียนให้แข็งแรงและฉลาด และ 1.3 ส่งเสริมพฤติกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสมสำหรับวัยรุ่น)

เป้าประสงค์ : 4 เด็กวัยเรียน เจริญเติบโตเต็มศักยภาพและมีทักษะสุขภาพ
5 วัยรุ่นมีทักษะชีวิตและพฤติกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสม

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ : 5) ร้อยละ 68 ของเด็กวัยเรียน (6-14 ปี) สูงดีสมส่วน และ เด็กอายุ 12 ปี มีส่วนสูงเฉลี่ยตามเกณฑ์
6) ร้อยละ 30 ของเด็กวัยเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ด้านการบริโภคอาหาร กิจกรรมทางกาย และทันตสุขภาพ)
7) ร้อยละ 52 ของเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (caries free)
8) ร้อยละ 68 ของวัยรุ่น (15-18 ปี) สูงดีสมส่วน และวัยรุ่น อายุ 19 ปี มีส่วนสูงเฉลี่ยตามเกณฑ์
9) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน
10) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปีต่อประชากรหญิงอายุ 10-14 ปี พันคน 11) ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี

ผู้รับผิดชอบ Cluster : วัยเรียนและวัยรุ่น

1) โครงการสำคัญเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(9)
1	โครงการโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School : HLS)	เสริมสร้างกระบวนการพัฒนาให้เด็กวัยเรียนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ มีทักษะสุขภาพ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	1. เด็กวัยเรียนวัยรุ่นพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 2. โรงเรียนรอบรู้ ด้านสุขภาพ (HLS) 300 แห่ง	1. ยกระดับการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ(HPS) ด้วยกระบวนการโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ(HLS) 2. เสริมสร้างและสื่อสารความรอบรู้ด้านสุขภาพ 3. ผลักดันกลไกการขับเคลื่อนโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ	- กรมใน กสธ. ศธ. มท. - ร.ร. ผอ. ครู เขตพื้นที่ กศธ. - สสจ. สสอ. รพช. รพ.สต. - พชอ. อปท. และผู้เกี่ยวข้อง -ร.ร. เป้าหมาย 300 แห่ง	12,512,064	- สำนักส่งเสริมสุขภาพ - สำนักทันตสาธารณสุข
2	โครงการเด็กวัยเรียนวัยรุ่นสูงวัยดีสมส่วน แข็งแรง และฉลาด	ส่งเสริมให้เด็กวัยเรียนวัยรุ่นเจริญเติบโตเต็มศักยภาพ สูงวัยดีสมส่วน แข็งแรง และฉลาด	เด็กวัยเรียนวัยรุ่นได้รับการพัฒนาศักยภาพ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ เจริญเติบโตเต็มศักยภาพ สูงวัยดีสมส่วน แข็งแรง และฉลาด	1. พัฒนาระบบเฝ้าระวังและฐานข้อมูลร่วม 2. พัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมสุขภาพ 3. เสริมสร้างศักยภาพภาคีเครือข่าย	- สสจ. Service plan/เขตสุขภาพ รพศ./รพท. สสอ. รพช. รพ.สต. - สภาเด็กและเยาวชนระดับตำบล ร.ร.เป้าหมาย สพฐ.	17,123,237	สำนักโภชนาการ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
3	โครงการพัฒนารูปแบบการส่งเสริมกิจกรรมทางกายและความสามารถทางกายสำหรับวัยรุ่น	เพื่อให้วัยรุ่นมีร่างกายแข็งแรง เจริญเติบโต สมวัย สูงสมส่วน แข็งแรง IQ EQ ดี มีสุขภาพ พร้อมที่จะฝ่า ระวังสุขภาพของตนให้ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และนำไป ประยุกต์ให้เกิด ประโยชน์แก่ตนเอง เพื่อน และครอบครัว	รูปแบบ Physical Activity (PA) ,Physical Literacy (PL) และ Physical Fitness (PF)	1. พัฒนารูปแบบการส่งเสริมกิจกรรมทางกายสำหรับวัยรุ่น	- ร.ร.มัธยม ร.ร.ขยายโอกาสที่มีปัญหาอ้วนเกิน ร้อยละ 10 และ ร.ร.ที่สนใจ - น.ร.เป้าหมาย (วัยรุ่นที่มีปัญหาอ้วน เตี้ย ผอม ไม่แข็งแรง และผู้ปกครอง) - ผู้บริหารสถานศึกษา ครู พลศึกษา ครูสุขศึกษา และครู/ผู้เกี่ยวข้อง ของร.ร.มัธยม ร.ร.ขยายโอกาส	810,440	กองกิจกรรมทางกาย
4	โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559 และ ยุทธศาสตร์การ	1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและ แก้ไขปัญหาการ ตั้งครรภ์ในวัยรุ่นให้ เป็นไปตามที่กฎหมาย กำหนด	คณะอนุกรรมการจังหวัด 77 จังหวัด มีการจัดทำ แผนปฏิบัติการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการตั้ง ครรภ์ในวัยรุ่นระดับ จังหวัด	1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม พระราชบัญญัติการป้องกันและ แก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่น พ.ศ.2559 และ ยุทธศาสตร์การป้องกันและ แก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่น	บุคลากรด้านสาธารณสุข ภาควิชาเครือข่ายการ ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติ การป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่น พ.ศ.2559 และ ยุทธศาสตร์การป้องกัน	18,284,774	สำนักอนามัย การเจริญพันธุ์

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
	ป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครุฑใน วัยรุ่น	2. สนับสนุนการ ดำเนินงานของภาค ส่วนต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ในการป้องกันและ แก้ไขปัญหาการ ตั้งครุฑในวัยรุ่น		2. ส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพ ที่เป็นมิตรและสร้างเสริมการมี ส่วนร่วมและพัฒนาภาคี เครือข่ายอนามัยการเจริญพันธุ์ ในวัยรุ่นและเยาวชน 3. เฝ้าระวังด้านอนามัยการ เจริญพันธุ์	และแก้ไขปัญหาการ ตั้งครุฑในวัยรุ่น		
5	โครงการขับเคลื่อน นโยบายและ ยุทธศาสตร์การพัฒนา อนามัยการเจริญพันธุ์ แห่งชาติ ฉบับที่ 2 (พ.ศ.2560-2569) ว่า ด้วยการส่งเสริมการ เกิดและการเจริญเติบโต อย่างมีคุณภาพ	1. ส่งเสริมการเกิดและ การเจริญเติบโตรองรับ การเปลี่ยนแปลง โครงสร้างประชากร และพัฒนาประชากร ให้มีคุณภาพ	มีแผนปฏิบัติการการ ส่งเสริมการเกิดและการ เจริญเติบโตอย่างมี คุณภาพ(พ.ศ.2562- 2565)	1. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตามนโยบายและยุทธศาสตร์ การพัฒนาอนามัยการเจริญ พันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ 2 ว่า ด้วยการส่งเสริมการเกิดและ การเจริญเติบโตอย่างมี คุณภาพ	- บุคลากรด้านสาธารณสุข ภาคีเครือข่าย	1,403,290	สำนักอนามัย การเจริญพันธุ์

2) การถ่ายทอดเป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัดสำคัญ/แนวทางการดำเนินงาน

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
1. ร้อยละของเด็กวัยเรียนสูงตีสมส่วน	ปี 60	62.1	62.6	63	66.5	62.9	65.2	68	66	70.5	66	62.8	62	-	-	-
	ปี 61	61.1	63.2	62.4	66.6	62.8	65.3	71.4	67.9	68	66.9	62.7	62.1	-	-	-
	เป้าปี 62	65	66	66	70	66	68	71	69	74	69	66	65	-	-	-
แนวทางการดำเนินงาน (Action plan) (ตข. 1)	ส่วนกลาง 1. พัฒนาทักษะการส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงตีสมส่วน Smart Kids Coacher 2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการพัฒนาระบบเฝ้าระวังคัดกรอง ส่งต่อเด็กกลุ่มเสี่ยง 3. พัฒนาหลักสูตรทักษะและคู่มือการส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงตีสมส่วนและแก้ไขปัญหภาวะทุพโภชนาการ (อ้วน ผอม เตี้ย) 4. ผลิตสื่อและนวัตกรรมเพื่อส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงตีสมส่วน 5. รณรงค์ส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงตีสมส่วนและแก้ไขปัญหภาวะทุพโภชนาการ (รณรงค์ดื่มนมในวัยเด็กแห่งชาติและวันดื่มนมโลก จำนวน 2 ครั้ง) 6. สัมมนาวิชาการสร้างมูลค่าเด็กวัยเรียนวัยรุ่นระดับประเทศ ร่วมกับ Cluster วัยเรียนวัยรุ่น 7. เยี่ยมเสริมพลัง นิเทศและติดตามงาน								ส่วนภูมิภาค 1. ศูนย์อนามัยผลักดันให้มี PM ระดับจังหวัดและอำเภอ เพื่อขับเคลื่อนแผนงาน /โครงการ /กิจกรรม ส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงตีสมส่วนและแก้ไขปัญหภาวะทุพโภชนาการ (อ้วน ผอม เตี้ย) และส่งเสริมให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 2. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อถ่ายทอดทักษะการส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงตีสมส่วน Smart Kids Coacher ในพื้นที่ 3. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อถ่ายทอดรูปแบบการเฝ้าระวังคัดกรอง ส่งต่อเด็กกลุ่มเสี่ยง 4. จัดกิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงตีสมส่วนและแก้ไขปัญหภาวะทุพโภชนาการ(รณรงค์ดื่มนมในวัยเด็กแห่งชาติและวันดื่มนมโลก จำนวน 2 ครั้ง) 5. ศูนย์อนามัยผลักดันให้มีโรงเรียนต้นแบบด้านโภชนาการ จังหวัดละ 1 โรงเรียน และคัดเลือกโรงเรียนที่มีผลงานดีเด่นด้านโภชนาการระดับเขต นำเสนอผลงานนวัตกรรมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในงานสัมมนาวิชาการสร้างมูลค่าเด็กวัยเรียนวัยรุ่นระดับประเทศ ร่วมกับ Cluster วัยเรียนวัยรุ่น 6. เยี่ยมเสริมพลัง นิเทศและติดตามงาน 7. ติดตามควบคุมกำกับ เร่งรัดให้หน่วยงานรับผิดชอบทุกระดับรายงานข้อมูลสถานการณ์ภาวะโภชนาการในระบบรายงาน HDC ให้เป็นตาม							

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
									ระยะเวลาที่กำหนด พร้อมทั้งตรวจสอบคุณภาพของข้อมูลและความครอบคลุม 8. สรุปผลรายงานกิจกรรมการดำเนินงานทุกไตรมาสส่งส่วนกลาง							
2.ร้อยละของเด็กวัยรุ่นสูงดีสมส่วน	ปี 60	64.3	65.0	64.0	67.1	67.2	64.7	68.3	66.6	75.6	65.3	61.2	65.3	-	-	-
	ปี 61	66	63	62.6	70.7	64.2	68.3	70.4	68.4	70.2	65.2	60.9	66.6	-	-	-
	เป้าปี 62	68	65	65	73	66	70	72	70	72	67	63	69	-	-	-
แนวทางการดำเนินงาน (Action plan) (ตข. 2)	ส่วนกลาง 1. พัฒนาระบบรายงาน HDC ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 19 ปี 2. สัมมนาทางวิชาการเพื่อค้นหาวัดกรรมส่งเสริมวัยรุ่นสูงดีสมส่วน 3. แลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนาโมเดลวัยรุ่น strong smart smile by NEST 4. สื่อสารรูปแบบพฤติกรรมที่พึงประสงค์สำหรับวัยรุ่นสู่สาธารณะในรูปแบบสื่อเคลื่อนไหว และการจัดรณรงค์ส่งเสริมวัยรุ่นสูงดีสมส่วนในวันดีมนมโลกและวันเยาวชนแห่งชาติ 5. ติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงาน							ส่วนภูมิภาค 1. สัมมนาทางวิชาการเพื่อสร้างนวัตกรรมส่งเสริมวัยรุ่นสูงดีสมส่วนในพื้นที่ 2. พัฒนาและคัดเลือกต้นแบบวัยรุ่น strong smart smile by NEST ในพื้นที่ 3. รณรงค์ส่งเสริมวัยรุ่นสูงดีสมส่วนในวันดีมนมโลกและวันเยาวชนแห่งชาติ 4. ผลักดันให้จังหวัดมีแผนงานโครงการ/กิจกรรมส่งเสริมและแก้ไขปัญหาภาวะอ้วนและส่งเสริมให้มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ 5. ติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงาน								
3. ร้อยละของเด็ก 0-12 ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free) (ปี 62 เพิ่ม2%)	ปี 60	76.3	70.7	72.0	67.2	64.2	72.0	79.2	80.6	71.8	80.0	62.2	54.6			
	ปี 61	82.8	78.4	84.5	79.9	81.1	83.5	86.4	87.8	78.9	85.0	77.7	72.4			
	เป้าปี 62	85	80	87	82	83	86	88	90	81	87	80	74			
4. ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (caries free) (ปี 62 เพิ่ม 1%)	ปี 60	62.3	60	62.3	57.8	55.4	57.2	54.2	63.1	69.9	66.2	62.2	68.9	-	-	-
	ปี 61	69.9	60.6	66.9	67.8	69.4	74.5	76.7	77.7	68.1	74.9	62.4	56.5		79.77	-
	เป้าปี 62	71	62	68	69	70	75.5	78	79	69	76	63	57.5			
แนวทางการดำเนินงาน (Action plan) (ตข. 3-4)	ส่วนกลาง 1. ประชุมพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรสาธารณสุขและภาคีเครือข่าย							ส่วนภูมิภาค 1. ประชุมทันตบุคลากรเพื่อสรุปผลการดำเนินงานและวางแผนพัฒนาสุขภาพช่องปาก ปี 2562								

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
	2. ติดตามและประเมินผลเพื่อพัฒนาอย่างมีส่วนร่วม (Participatory inquiry Learning through action) 3. พัฒนาและผลิตสื่อสร้างเสริมความรู้ด้านทันตสุขภาพสำหรับนักเรียน ปกติและเด็กกลุ่มพิเศษ ครู และภาคีเครือข่าย 4. จัดเวทีนำเสนอผลการดำเนินงานและนวัตกรรมของเครือข่าย 5. จัดรณรงค์ “Cavity free day”/ 6. สร้างกระแสการแปรงฟัน 222 7. ประเมินผลการดำเนินงานเครือข่ายเด็กไทยฟันดี/ชุมชนต้นแบบเด็กวัยเรียนไร้ฟันผุ 8. จัดเวทีนำเสนอผลงานและแลกเปลี่ยนพื้นที่ต้นแบบสังคมไทยไร้ฟันผุ	2. ติดตามและประเมินผลโครงการด้านทันตสุขภาพและเครือข่ายทันตสุขภาพเพื่อพัฒนาอย่างมีส่วนร่วม (Participatory inquiry Learning through action) บนพื้นฐานข้อมูล 3. ประเมินเพื่อพัฒนาและคัดเลือกเครือข่ายเด็กไทยฟันดีระดับเขต 4. ประชาสัมพันธ์และจัดรณรงค์ “Cavity free day” ในพื้นที่ 5. ประชาสัมพันธ์พื้นที่ คัดเลือกสื่อ สร้างกระแสการแปรงฟัน 222 ระดับเขต														
5. ร้อยละของเด็กวัยเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ปี 60	0.8	-	-	-	0.8	-	-	-	-	0.7	0.4	-	0.7	-	-
	ปี 61	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	เป้าปี 62	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
6. โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (300 แห่ง) (ปี 62 อย่างน้อยเขตพื้นที่ กศษ.(สพป. สพม.) ละ 1 ร.ร.)	ปี 60															
	ปี 61	3	3	3	3	3	8	4	3	3	-	-	2	-	-	-
	เป้าปี 62	33	18	17	28	30	30	18	28	21	21	25	27	4		
แนวทางการดำเนินงาน (Action plan) (ตข. 5-6)	ส่วนกลาง 1. ประชุมกำหนดทิศทางและกลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานHLS 2. เวทีสานพลังความร่วมมือขับเคลื่อน HLS ประชุมชี้แจง ประกาศนโยบาย 3. สำรวจและจัดทำข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมที่พึงประสงค์ 4. ประชุมพัฒนาแนวทางการพัฒนาโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ 5. ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างศักยภาพบุคลากรเพื่อสนับสนุนงาน HLS 6. ประชุมบูรณาการยกระดับต่อยอดมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพสู่โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ								ส่วนภูมิภาค 1. สำรวจสถานการณ์ HL เด็กวัยเรียนและอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน 2. เสริมสร้างศักยภาพบุคลากรเพื่อสนับสนุนงาน HLS ระดับภาค 3. รณรงค์สื่อสาร HL เด็กวัยเรียนในวันเด็กแห่งชาติและวันดินมนโลก 4. พัฒนาก้าวสู่โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ 6. สัมมนาวิชาการสร้างมูลค่านวัตกรรมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่นระดับภาค 7. กำกับติดตามและประเมินผลร่วมกับฝ่ายการศึกษาและท้องถิ่น 8. เยี่ยมเสริมพลัง นิเทศ และติดตามงาน							

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
	7. ประชุมเพื่อพัฒนาโรงเรียนเป็นพื้นที่เรียนรู้ด้านพัฒนาพฤติกรรมและความรอบรู้ด้านสุขภาพ และขยายผลนวัตกรรม 8. พัฒนาเกณฑ์ประกันคุณภาพโรงเรียนร่วมกับคอ. 11 9. เยี่ยมเสริมพลังโรงเรียนที่เป็นพื้นที่เรียนรู้ / โรงเรียนนำร่องระบบประกันคุณภาพ 10. ประชุมสรุปผลการพัฒนาเกณฑ์ประกันคุณภาพและจัดทำคู่มือ 11. ประชุมถอดบทเรียนการพัฒนาและจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย															
7. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน	ปี 60	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42		
	ปี 61	34.1	43.4	44.6	43.9	50.5	52.6	36.9	43.2	43.5	39.3	45.8	37.0	37.7		
	เป้าปี 62	27.3	36.6	36.0	36.6	43.1	44.4	31.5	37.2	37.4	32.7	38.1	30.3	31.0		
8. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 10-14 ปี พันคน	ปี 60	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4		
	ปี 61	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3		
	เป้าปี 62	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2		
9. ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ** (ปรับค่าเป้าหมายตั้งแต่ปี 2562-2569)	ปี 60	10.0	10.0	10.0	10.0	10.0	10.0	10.0	10.0	10.0	10.0	10.0	10.0	10.0		
	ปี 61	9.5	9.5	9.5	9.5	9.5	9.5	9.5	9.5	9.5	9.5	9.5	9.5	9.5		
	เป้าปี 62	15.96	14.84	13.31	16.67	15.45	15.87	13.6	14.04	12.37	13.34	17.78	17.3	15.13		
แนวทางการดำเนินงาน (Action plan) (ตข. 7-9)	ส่วนกลาง 1. เร่งรัดให้กระทรวงที่เกี่ยวข้องออกกฎหมายหรืออนุบัญญัติอื่นภายใต้พรบ.ฯ 2. ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยรุ่นฯ 3. ผลักดันการบังคับใช้กฎหมายสู่การปฏิบัติตามเจตนารมณ์ของกฎหมาย 4. แสวงหาและสร้างพันธมิตรร่วมดำเนินงาน 5. ส่งเสริมสนับสนุนพัฒนาศักยภาพให้ภาคีเครือข่าย 6. ผลิตรายการที่ตรงกับความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย 7. เพื่อช่องทางการสื่อสารให้มีความหลากหลายและเหมาะสม								ส่วนภูมิภาค 1. ผลักดันให้จังหวัดจัดทำแผนปฏิบัติการและดำเนินงาน 2. สร้างพันธมิตรและภาคีเครือข่ายภายในจังหวัด 3. ผลักดันให้จังหวัดใช้วิธีคุมกำเนิดกึ่งถาวร 4. สร้างแหล่งเรียนรู้ตามบริบทของพื้นที่เพื่อเอื้อต่อการปฏิบัติงานด้านวัยรุ่น 5. สนับสนุนและร่วมกับ อปท. ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายูวเร้น							

3) การติดตามประเมินผล

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	วิธีการวัด/การประเมินผล	ความถี่ของการประเมิน	ช่องทางการรายงาน	ผู้ประสาน/รับผิดชอบ
1. ร้อยละของเด็ก 0-12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (cavity free)	1.HDC Report 2. การสำรวจสถานะทันตสุขภาพ และปัจจัยเสี่ยงตามกลุ่มอายุ ระดับจังหวัด	ปีละ 1 ครั้ง (ไตรมาส 4)	1.HDC Report 2. รายงานการสำรวจสถานะ ทันตสุขภาพและปัจจัยเสี่ยง ตามกลุ่มอายุ	ชื่อ-สกุล กันยา บุญธรรม ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ หน่วยงาน สำนักทันตสาธารณสุข โทรศัพท์ 0-2590-4204 E-mail : kanya.b@anamai.mail.go.th
2. ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (caries free)				
3. ร้อยละของเด็กวัยเรียนมี พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ : ด้านทันตสุขภาพ บริโภคอาหาร กิจกรรมทางกาย และสุขอนามัย	1. สำรวจพฤติกรรมสุขภาพเด็กวัย เรียนระดับเขตสุขภาพ	ปีละ 1 ครั้ง	รายงานผลการสำรวจ พฤติกรรมสุขภาพที่พึง ประสงค์	ชื่อ-สกุล กันยา บุญธรรม ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ หน่วยงาน สำนักทันตสาธารณสุข โทรศัพท์ 0-2590-4204 E-mail : kanya.b@anamai.mail.go.th
4. ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น สูงดีสมส่วน	ใช้ข้อมูลจากระบบ Health Data Center (HDC Service) กระทรวงสาธารณสุข	ปีละ 2 ครั้ง (รอบ 6 เดือน ภาคเรียนที่ 2 รอบ 12 เดือน ภาคเรียนที่ 1)	E-mail , รายงานผล	1. พญ.พรเลขา บรรหารศุภวาท นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โทร 02 590 4329 E-mail: connectjeaw@gmail.com 2. น.ส.พรวิภา ดาวดวง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ E-mail: pornwipa.dd@anamai.mail.go.th 3. น.ส.ใจรัก ลอยสงเคราะห์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทร 02 590 4334
5. ร้อยละของเด็กวัยรุ่นสูงดีสม ส่วน				
6. ร้อยละของเด็กวัยเรียนมีภาวะ เริ่มอ้วนและอ้วน				
7. ส่วนสูงเฉลี่ยของเด็กอายุ 12 ปี				

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	วิธีการวัด/การประเมินผล	ความถี่ของการประเมิน	ช่องทางการรายงาน	ผู้ประสาน/รับผิดชอบ
				สำนักโชนาการ E-mail: jairakloysongkroa@gmail.com 4. น.ส.ลักขณิน รุ่งตระกูล นักโชนาการปฏิบัติการ สำนักโชนาการ โทร 02-5904307 E-mail: klaksanin@gmail.com
8. ร้อยละ 80 ของนักเรียนชั้น ป.1 ได้รับการตรวจคัดกรองสายตา	-ใช้ข้อมูลจาก WWW.vision2020thailand.org	รอบ 6 เดือน (ข้อมูล ณ 31 มีนาคม ของปี / เป็นข้อมูลภาคเรียนที่ 1 และ 2 ของปีการศึกษา)	E-mail , รายงานผล	1. น.ส.อัญชลี อ่อนศรี นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ 2. นางปนัดดา จันพ่อง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทร 02 590 4490 สำนักส่งเสริมสุขภาพ E-mail: panglum55@gmail.com
9. ร้อยละ 2 ของนักเรียนชั้น ป.1 ตรวจพบสายตาผิดปกติ				
10. ร้อยละ 80 ของนักเรียนชั้น ป.1 พบสายตาผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อแก้ไข/ช่วยเหลือ				
11. ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก	ใช้ข้อมูลจากระบบ Health Data Center (HDC Service) กระทรวงสาธารณสุข	ทุก 6 เดือน (รอบ 6 เดือน , รอบ 12 เดือน)	E-mail , รายงานผล	1. พญ.สุนิสา ศุภเลิศมงคลชัย นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ 2. พญ.พรเลขา บรรหารศุภวาท นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โทร 02 590 4329 สำนักโชนาการ E-mail sunisa.s@anamai.mail.go.th

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	วิธีการวัด/การประเมินผล	ความถี่ของการประเมิน	ช่องทางการรายงาน	ผู้ประสาน/รับผิดชอบ
12. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปีพันคน	- จากรายงานการปฏิบัติงาน ตามระบบ HDC - จากระบบรายงานกรมอนามัย DOH	ทุกไตรมาส	- ระบบ HDC กระทรวงสาธารณสุข - ระบบรายงานกรมอนามัย DOH	นางปิยะรัตน์ เอี่ยมคง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ โทรศัพท์. 02 590 4168 E-mail : Piyarat.e@anamai.moph.go.th
13. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 10-14 ปีพันคน				
14. ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี				

4) การบูรณาการทำงานข้าม Cluster (Cross Cluster)

Cluster /หน่วยงานที่จะบูรณาการทำงาน	กิจกรรมการบูรณาการ/สนับสนุนจาก Cluster และหน่วยงาน
Cluster สตรีและปฐมวัย	แนวทางการส่งเสริมสุขภาพเด็กอายุ 0-18 ปี (MOU ราชวิทยาลัย)
Cluster สตรีและปฐมวัย	1.พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการทำงานส่งเสริมสุขภาพและติดตามประเมินผลบนพื้นฐานข้อมูล 2.พัฒนาเครื่องมือในการทำงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มอายุ 0-12 ปี 3.พัฒนาระบบข้อมูลเพื่อกำกับติดตามการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มอายุ 4-5 ปี
ทุกสำนัก/กอง ที่เกี่ยวข้อง Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม	การศึกษาวิจัยรูปแบบและสำรวจสถานการณ์ความรู้ด้านสุขภาพเด็กวัยเรียนและอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน
ทุกสำนัก/กอง ที่เกี่ยวข้อง Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม	สัมมนาวิชาการสร้างมูลค่านวัตกรรมสุขภาพเด็กวัยเรียน

Cluster /หน่วยงาน ที่จะบูรณาการทำงาน	กิจกรรมการบูรณาการ/สนับสนุนจาก Cluster และหน่วยงาน
ทุกสำนัก/กอง ที่เกี่ยวข้อง Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม	โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ตามพระราชดำริฯ
สำนักพัฒนากิจกรรมนักเรียน สพฐ. กศธ.	1.ปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐานนักเรียนไทยสุขภาพดีและ Best of the Best 2.ประเมินโรงเรียนต้นแบบนักเรียนไทยสุขภาพดี รุ่นที่ 6 3.พัฒนาระบบข้อมูล เพื่อใช้ในการเฝ้าระวัง และกำกับติดตาม ร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการฯ 4.บูรณาการเรื่องสุขภาพช่องปากในกลุ่มสาระการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาและพลศึกษา
กระทรวงศึกษาธิการ	ทบทวนและร่วมพัฒนาหลักสูตรสุขศึกษา ของ กศธ. (ในภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุข)

4.2.3 ประเด็นยุทธศาสตร์ย่อย 1.4 ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานที่พึงประสงค์

ความเชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)

ประเด็นยุทธศาสตร์ : 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence)

แผนงาน : 3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการ : 2 โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ

ตัวชี้วัด : 1) อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากประชากรทั้งหมด และอัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน

ความเชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564)

ประเด็นยุทธศาสตร์ : 1 ส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย (1.4 ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานที่พึงประสงค์)

เป้าประสงค์ : 6 ประชากรวัยทำงานหุ่นดี สุขภาพดี

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ : 11. ร้อยละของวัยทำงานอายุ 30-44 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ

12. ร้อยละของวัยทำงานมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

ผู้รับผิดชอบ Cluster : วัยทำงาน

1) โครงการสำคัญเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(9)
1	โครงการวัยทำงาน ศตวรรษที่ 21 หุ่น ดี สุขภาพดี	1. เพื่อพัฒนานโยบาย/มาตรการ ทางสังคม/ข้อตกลง การส่งเสริม สุขภาพวัยทำงานระดับชาติและใน ระดับพื้นที่ 2. เพื่อพัฒนาและสร้างผู้นำสุขภาพ (Health leader) ในการดำเนินงาน ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน ที่พึงประสงค์ให้ครอบคลุมทั่ว ประเทศ 3. เพื่อเสริมสร้างศักยภาพวัย ทำงานให้รู้เท่าทันสุขภาพและ สามารถจัดการดูแลสุขภาพตนเอง ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม และ แนะนำบุคคลรอบข้างได้ 4. เพื่อเตรียมความพร้อมให้กับวัย ทำงาน ก่อนเข้าสู่ วัยผู้สูงอายุ	วัยทำงานอายุ 30-44 ปี มี BMI ปกติ ร้อยละ 53	1. ส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานระดับ เขต เน้นกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง 2. ส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตอน ปลาย เตรียมตัวก่อนสูงอายุ 3. พัฒนาระบบเฝ้าระวัง พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 4. พัฒนาชุดความรู้เพื่อส่งเสริม สุขภาพวัยทำงาน 5. ขับเคลื่อนภาคสังคมเรื่อง BMI (Policy ,Law) 6. พัฒนาศักยภาพบุคลากร Capacity Building	- ประชากรวัยทำงาน ใน 3 setting - สถานประกอบการ -สถานบริการ สาธารณสุข -ชุมชน	15,514,861	- สำนักส่งเสริม สุขภาพ - สำนัก โภชนาการ - สำนักพันต สาธารณสุข -กองกิจกรรม ทางกายเพื่อ สุขภาพ -สำนักอนามัย สิ่งแวดล้อม -สำนักอนามัย การเจริญพันธุ์

2) การถ่ายทอดเป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัดสำคัญ/แนวทางการดำเนินงาน

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	สอช.	ศท.
1. ร้อยละของวัยทำงานอายุ 30-44 ปี มี BMI ปกติ (*หมายเหตุ ปี 62 ปรับช่วงอายุ เป็น 35-59 ปี)	ปี 60	51.83	47.68	50.98	54.82	53.78	58.27	57.45	55.86	55.37	54.85	49.79	50.43	-	-	-
	ปี 61	51.9	49.2	54.1	56.7	55.2	59.9	59.2	56.8	56.9	54	50.3	49.3	-	-	-
	เป้าปี 62	48.2	46.3	50.5	53.6	53.9	56.3	57.6	56.8	57.1	52.3	50.0	45.6	-	-	-
2. ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงที่มี BMI 23-24.9 ลดลง (อยู่ในระหว่างการจัดทำค่า baseline)	ปี 60															
	ปี 61															
	เป้าปี 62															
3. ร้อยละของกลุ่มอ้วนที่มี BMI ≥ 25 ลดลง (อยู่ในระหว่างการจัดทำค่า baseline)	ปี 60															
	ปี 61															
	เป้าปี 62															
<u>แนวทางการดำเนินงาน</u> <u>(Action plan)</u>	<u>ส่วนกลาง</u>	1. พัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 2. พัฒนาชุดความรู้เพื่อส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน 3. ขับเคลื่อนภาคสังคม 4. พัฒนาศักยภาพบุคลากร Capacity Building								<u>ส่วนภูมิภาค</u>						
										1. ส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานระดับเขต เน้นกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง 2. ส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตอนปลาย เตรียมตัวก่อนสูงอายุ						

3) การติดตามประเมินผล

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	วิธีการวัด/การประเมินผล	ความถี่ของการประเมิน	ช่องทางการรายงาน	ผู้ประสาน/รับผิดชอบ
1. ร้อยละของวัยทำงานอายุ 30-44 ปี มี BMI ปกติ	- จากรายงานการปฏิบัติงานตามระบบ HDC	ทุก 1 ปี	Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข	1. ชื่อ-สกุล ภาวิณี หงษ์สุวรรณ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หน่วยงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ โทรศัพท์ 025904559 2. ชื่อ-สกุล นางสาววิภาศรี สุวรรณผล ตำแหน่ง นักโภชนาการปฏิบัติการ หน่วยงาน สำนักโภชนาการ โทรศัพท์ 025904307
2. ร้อยละของวัยทำงานมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์วัยทำงาน	ทุก 1 ปี	ระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์วัยทำงาน	1. ชื่อ-สกุล ทันตแพทย์หญิงนทินี ตั้งเจริญดี ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ หน่วยงาน สำนักทันตสาธารณสุข 2. ชื่อ-สกุล ภาวิณี หงษ์สุวรรณ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หน่วยงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ โทรศัพท์ 025904559 3. ชื่อ-สกุล นางสาววิภาศรี สุวรรณผล ตำแหน่ง นักโภชนาการปฏิบัติการ หน่วยงาน สำนักโภชนาการ โทรศัพท์ 025904307

4) การบูรณาการทำงานข้าม Cluster (Cross Cluster)

Cluster /หน่วยงาน ที่จะบูรณาการทำงาน	กิจกรรมการบูรณาการ/สนับสนุนจาก Cluster และหน่วยงาน
Cluster ผู้สูงอายุ	กิจกรรม Cluster กลุ่มวัยทำงาน ที่จะสนับสนุน Cluster กลุ่มวัยผู้สูงอายุ 1. เตรียมความพร้อมผู้สูงอายุ Preventive Long term Care Action Plan -พัฒนา Package การเตรียมตัวเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ System Design ในชมรมผู้สูงอายุ ข้อเสนอในการพัฒนางานร่วมกันระหว่าง Cluster วัยทำงาน และ Cluster วัยผู้สูงอายุ ปี 2562 -2564 1. การบูรณาการตัวชี้วัด และ Key activities 2. สร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายกลุ่มวัยทำงานและวัยผู้สูงอายุ 3. พัฒนาระบบบริหารจัดการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม 4. การบูรณาการงบประมาณในการดำเนินงาน 5. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญ (ที่มา: ผลการทบทวนการทำงานแบบ Cross Function Cross Cluster Cluster วัยทำงาน กับ Cluster ผู้สูงอายุ เมื่อวันที่ 3 กรกฎาคม 2561)

4.2.4 ประเด็นยุทธศาสตร์ย่อย 1.5 ส่งเสริมผู้สูงอายุไทยเพื่อเป็นหลักชัยของสังคม

ความเชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)

ประเด็นยุทธศาสตร์ : 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence)

แผนงาน : 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการ : 3 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด : 1) ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์

ความเชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564)

ประเด็นยุทธศาสตร์ : 1 ส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย (1.5 ส่งเสริมผู้สูงอายุไทยเพื่อเป็นหลักชัยของสังคม)

เป้าประสงค์ : 7 ผู้สูงอายุสุขภาพดี ดูแลตนเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ : 13. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (Health-Adjusted Life Expectancy : HALE)

14. ร้อยละของผู้สูงอายุ (60-74 ปี) มีฟันแท้ใช้งาน อย่างน้อย 20 ซี่ หรือ 4 คู่สบ

ผู้รับผิดชอบ Cluster : ผู้สูงอายุ

1) โครงการสำคัญเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(9)
1	โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและป้องกันภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ	1. เพื่อประเมิน คัดกรองสุขภาพและภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ 2. เพื่อสนับสนุนส่งเสริมให้มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพพัฒนาทักษะกาย ใจ ในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง 3. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้มีนวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ 4. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมโดยครอบครัว ชุมชน	1. ผู้สูงอายุทุกคนได้รับการประเมิน คัดกรองสุขภาพเบื้องต้น 2. ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพพัฒนาทักษะ กาย ใจ ร้อยละ 80	1. พัฒนาระบบ Pre-ageing และ Active ageing การดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ Active Ageing (ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม ADL ตั้งแต่ 12 คะแนนขึ้นไป) 2. ขับเคลื่อน Health Literacy และพฤติกรรมสุขภาพพึงประสงค์ 3. สร้าง/พัฒนา นวัตกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถอดบทเรียน	1.ประชาชนอายุ 45 – 59 ปี (เตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่วัยสูงอายุ) 2.ผู้สูงอายุ(ผู้ที่มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป) ทุกคน 3. บุคลากรสาธารณสุขในสังกัดกระทรวง สธ. กระทรวงที่เกี่ยวข้องและภาคีเครือข่าย	12,230,945	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
2	โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ	1. เพื่อประเมินคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์และสามเณร 2. เพื่อสนับสนุนส่งเสริมให้มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	1. พระสงฆ์และสามเณรทุกรูปได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น	1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพและพระคิลาณูปัฎฐาก	1. พระสงฆ์และสามเณร 76 จังหวัด 2. ประชาชนทั่วไป	5,176,353	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
		พัฒนาทักษะกาย ใจ ในพระสงฆ์และสามเณรกลุ่มเสี่ยง 3. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้มีนวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์และสามเณร 4. เพื่อส่งเสริม สนับสนุนนวัตกรรมดูแลสุขภาพพระสงฆ์และสามเณรโดยชุมชน	2. พระสงฆ์และสามเณรมีพฤติกรรมสุขภาพ ที่พึงประสงค์ร้อยละ 50 3. วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ร้อยละ 50	2. พัฒนาระบบข้อมูลพระสงฆ์/สามเณร 3. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health Literate Temple	3. หน่วยงานภาครัฐ เอกชน และภาคีเครือข่าย		
3	โครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ปี 2562	1. เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้ผู้สูงอายุเข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว อย่างสมภาคและเท่าเทียมจากทีมสหสาขาวิชาชีพ หน่วยบริการปฐมภูมิและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และท้องถิ่น ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี อยู่ในสังคมอย่างมีศักดิ์ศรี “ สังคมไทย สังคมสูงวัย ไม่ทอดทิ้งกัน ”	1. ผู้สูงอายุเข้าถึงหรือใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวไม่น้อยกว่า 200,000 คน 2. มีนวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวที่สามารถพัฒนาเป็นต้นแบบ ในการให้บริการเขตสุขภาพละ 1 เรื่อง รวม 13 เรื่อง	1. พัฒนาระบบ Preventive Long Term Care 2. พัฒนาระบบ intermediate care in community 3. พัฒนาระบบ Long Term Care	ผู้สูงอายุทั่วประเทศ	32,807,677	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
		2. สามารถลดภาระงบประมาณค่าใช้จ่ายด้านบริการสุขภาพลงอย่างยั่งยืน ลดความแออัดในสถานพยาบาล เพิ่มทักษะในการจัดการดูแลสุขภาพตนเองโดยครอบครัว ชุมชนมีส่วนร่วม	3. มีตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 70				
4	โครงการบูรณาการนวัตกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ กรมอนามัย ปี 2562	1. เพื่อให้กลุ่ม เป้าหมายดูแลช่องปากได้ด้วยตนเอง เข้าถึงสื่อความรู้เพื่อการดูแลตนเอง ทั้งกลุ่มก่อนสูงอายุ /ช่วยเหลือตนเองได้และไม่ได้ 2. เพื่อให้กลุ่ม เป้าหมาย เข้าถึงนวัตกรรมบริการ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากแบบผสมผสานเพิ่มขึ้น 3. เพื่อพัฒนานวัตกรรมบริการ นวัตกรรมสนับสนุน และการบูรณาการกับการดูแลสุขภาพด้านอื่นๆ	1. ภาครัฐเครือข่าย ภาค ปชช. ที่มีส่วนร่วมในการดูแลช่องปากตนเอง โดยมีนวัตกรรมเพื่อการเรียนรู้ในการดูแลตนเอง 5,000 ชมรม 2. ผู้สูงอายุที่เข้าถึง นวัตกรรมบริการด้านช่องปากแบบผสมผสาน 5 ล้านคน 3. บุคลากรและภาคี เครือข่ายได้รับการพัฒนา 3,000 คน 4. นวัตกรรมบริการเพื่อการดูแลสุขภาพช่องปาก ผู้สูงอายุใน 4 ประเด็น	1. พัฒนานวัตกรรมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ และการปรับพฤติกรรม การดูแลช่องปากด้วยตนเอง โดยภาคประชาชน ชุมชน 2. พัฒนานวัตกรรม บริการเพื่อการดูแลช่องปากแบบครบวงจรในจังหวัดต้นแบบในประเด็นปัญหาสำคัญ 3. พัฒนาระบบกลไก เพื่อสร้างการเข้าถึงนวัตกรรมแบบผสมผสาน	1. ผู้สูงอายุทุกกลุ่ม (กลุ่มหลักคือ 60ปีขึ้นไป กลุ่มรองคือ อายุ 40-59 ปี) 2. เครือข่ายภาคประชาชน/ภาครัฐในพื้นที่ 3. เครือข่ายภาครัฐ ส่วนกลาง/ระดับเขต	25,570,414	สำนักทันตสาธารณสุข

2) การถ่ายทอดเป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัดสำคัญ/แนวทางการดำเนินงาน

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	สอช.	ศท.
1. ร้อยละการพัฒนาทักษะกาย ใจ ของ ผู้สูงอายุ	ปี 60	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ปี 61	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	-
	เป้าปี 62	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	-
2. นวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะ สมองเสื่อมโดยครอบครัว /ชุมชน 1 เขต สุขภาพ 1 นวัตกรรม	เป้าปี 62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-	-
แนวทางการดำเนินงาน (Action plan)	ส่วนกลาง 1. สนับสนุนส่งเสริมให้มีการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น พร้อมมีการ บันทึกข้อมูลวางแผน เฝ้าระวัง ผู้สูงอายุในชุมชน 2. สนับสนุนส่งเสริมให้มีการจัดกิจกรรม ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ พัฒนา ทักษะกาย ใจในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง 3. สนับสนุน/ส่งเสริมการจัดตั้งและพัฒนาชมรมผู้สูงอายุ แกนนำผู้สูงอายุใน ชมรม ให้เป็นชมรมผู้สูงอายุคุณภาพที่มีความรอบรู้ (Health Literacy) ใน การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และชุมชน 4. สร้าง/พัฒนา นวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันภาวะสมองเสื่อมใน ผู้สูงอายุผ่านกลไกครอบครัวชมรมผู้สูงอายุ โรงเรียนผู้สูงอายุ และชุมชน (บ้าน- วัด-โรงเรียน-สถานบริการสุขภาพ แบบบูรณาการ) 5. สร้างและพัฒนาเครือข่ายชุมชนแห่งความรอบรู้ในการส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ(Community Health Literacy) แบบบูรณาการความร่วมมือทั้ง ภายในประเทศและระดับนานาชาติ								ส่วนภูมิภาค 1. สนับสนุนการประเมินและคัดกรองสุขภาพ 2. การจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 3. สนับสนุน ส่งเสริม พัฒนาเครือข่ายชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุ / สถานประกอบการ/วัด เพื่อขยายผล HL 4. สนับสนุนกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 5. สนับสนุน การสร้าง พัฒนานวัตกรรมเชิงพื้นที่ 6. สนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ & Like talk award และ เชิดชูเกียรติ 7. รวบรวมจัดทำบัญชีนวัตกรรมและเผยแพร่ 8. M&E							

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	สอช.	ศท.
3. ร้อยละของพระสงฆ์มีพฤติกรรมสุขภาพ ที่พึงประสงค์	ปี 60															
	ปี 61	ภาพรวมประเทศ ร้อยละ 54.46														
	เป้าปี 62	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	-
3. วัดส่งเสริมสุขภาพ ผ่านเกณฑ์	เป้าปี 62 (ร้อยละ 50)	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	-	-
<u>แนวทางการดำเนินงาน</u> <u>(Action plan)</u>	<u>ส่วนกลาง</u> 1. ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ 2. พัฒนาโปรแกรม PP พระสงฆ์/สามเณร 3. ฝึกอบรมสุขภาพพระสงฆ์ 4. จัดทำเกณฑ์มาตรฐาน Health Literate Temple 5. จัดทำคู่มือแนวทางการดำเนินงาน Health Literate Temple 6. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ 7. M&E								<u>ส่วนภูมิภาค</u> 1. สนับสนุนการอบรมพระคิลาน 2. ฝึกอบรมสุขภาพพระสงฆ์ 3. สนับสนุนการดำเนินงานวัดเป็น HLT และสร้างการสื่อสารสาธารณะ 4. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ 5. M&E							
4. ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริม สุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์	ปี 60	82.4	88.8	97.7	88.7	72.6	66.7	79.4	85.5	77.8	99.0	70.7	82.1	-	-	-
	ปี 61	54.2	61.7	75.0	60.7	68.2	54.8	76.2	67.4	80.6	70.6	67.6	49.6	-	-	-
	เป้าปี 62	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	-	-	-
5. นวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ระยะยาว ในระดับพื้นที่ 1 เขตสุขภาพ 1 นวัตกรรม	เป้าปี 62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-
6. จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าถึงหรือใช้ นวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาวในชุมชน	ปี 61	14715	9790	9264	14357	9457	10872	25705	18820	27515	29503	9302	8590	-	-	-
	เป้าปี 62	เป้าปี 62 เพิ่ม 20,000 คน รอการสำรวจ														

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	สอช.	ศท.
แนวทางการดำเนินงาน (Action plan)	ส่วนกลาง 1. ทบทวนสถานการณ์/พัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคีเครือข่ายเพื่อให้เกิดมาตรฐาน PP LTC แบบองค์รวม 2. พัฒนาระบบ ฝักระวัง และระบบ Preventive Long Term Care เพื่อเป็น Smart Aging 3. ประชุมผู้เชี่ยวชาญและภาคีเครือข่ายเพื่อจัดทำแนวทางการดำเนินงาน Intermediate Care in Community 4. จัดทำคู่มือแนวทางการดำเนินงาน Intermediate Care in Community 5. ดำเนินการในพื้นที่นำร่อง 6. สนับสนุนการดูแลผู้สูงอายุในเขตเมืองด้วยเทคโนโลยี 7. M&E และถอดบทเรียนเพื่อเสนอเชิงนโยบาย	ส่วนภูมิภาค 1. ขับเคลื่อน LTC ด้วย CM, CG ตาม CP คุณภาพ 2. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เผยแพร่นวัตกรรม LTC														
7. ร้อยละผู้สูงอายุ (60-74 ปี) มีฟันแท้ใช้งาน อย่างน้อย 20 ซี่ หรือ 4 คู่สบฟันหลัง	ปี 60															
	ปี 61	(จาก HDC) ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป มีฟันแท้ใช้งาน อย่างน้อย 20 ซี่ หรือ 4 คู่สบฟันหลัง ร้อยละ 27.8														
	เป้าปี 62	เป้าประเทศ ร้อยละ 60														
8. ผู้สูงอายุเข้าถึงนวัตกรรมบริการสุขภาพช่องปากแบบผสมผสาน (5ล้านคน)	เป้าปี 62	ภาพรวมทั้งประเทศ ร้อยละ 60 ของ รพ.สต. ในแต่ละเขต มีบริการทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ														
9. มีเทคโนโลยี นวัตกรรมบริการการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ 4 ประเด็น	เป้าปี 62	มีนวัตกรรมในการดูแลทันตสุขภาพผู้สูงอายุ ใน จว.ต้นแบบในทุกเขตสุขภาพ อย่างน้อยเขตละ 1 เรื่อง														
แนวทางการดำเนินงาน (Action plan)	ส่วนกลาง 1. พัฒนาระบบ กลไก เพื่อสนับสนุนการเข้าถึงนวัตกรรมบริการแบบผสมผสาน ในผู้สูงอายุทุกกลุ่ม (ช่วยเหลือตนเองได้ และพึ่งพิง) ขยายความครอบคลุม โดยการประชุมชี้แจง ประสาน รมรรงค์ แลกเปลี่ยน สื่อสารสาธารณะ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับประเทศผ่านเวทีนวัตกรรม	ส่วนภูมิภาค 1. พัฒนา/จัดกระบวนการ/สนับสนุน ให้ชมรม,โรงเรียนผู้สูงอายุ ชุมชน มีการจัดกิจกรรม/จัดสิ่งแวดล้อม ที่กระตุ้น/เอื้อ ต่อการเรียนรู้ และปรับพฤติกรรมดูแลสุขภาพช่องปากด้วยตนเอง 2. การพัฒนานวัตกรรม ที่เอื้อต่อการเรียนรู้การดูแลช่องปากตนเอง และ														

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	สอช.	ศท.
	2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ/เครื่องมือที่ใช้ในการสนับสนุนกิจกรรม เพื่อการพัฒนาทันตกรรมบริการคุณภาพแต่ละประเด็น 3. สนับสนุนการพัฒนาทันตกรรมบริการ เพื่อการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุแบบ ครบวงจร ในจังหวัดต้นแบบ /บูรณาการกับการดูแลสุขภาพด้านอื่นๆ รวมทั้งการสนับสนุนทันตกรรม ผลิตภัณฑ์ 4. พัฒนาแนวทาง มาตรฐาน การดูแลสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุแต่ละประเด็น โดยการถอดบทเรียน สรุป หาเกณฑ์กลาง 5. พัฒนานวัตกรรมเพื่อให้เกิดการเชื่อมโยง การใช้คลังข้อมูลความรู้ ข้อมูลสถิติ เพื่อการขับเคลื่อน สื่อสาร แลกเปลี่ยน สะท้อนข้อมูลกับเขต พื้นที่ ประชาชน 6. การติดตาม กำกับ สนับสนุน 7. ประเมินผลนวัตกรรมและแผนงานภาพรวม	นวัตกรรมบริการ ในพื้นที่ต้นแบบ 3. พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครภาคประชาชน (อสม. Care giver) 4. พัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อสนับสนุนทันตกรรมบริการคุณภาพในพื้นที่ 5. สนับสนุนพื้นที่ในการจัดทำข้อมูลตามตัวชี้วัดเฝ้าระวัง 6. การติดตาม กำกับ สนับสนุน														

3) การติดตามประเมินผล

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	วิธีการวัด/การประเมินผล	ความถี่ของการประเมิน	ช่องทางการรายงาน	ผู้ประสาน/รับผิดชอบ
1. ร้อยละ 80 การพัฒนาทักษะกาย ใจ ของผู้สูงอายุ	1. คอ/สสจ./พื้นที่ สํารวจประเมินคัดกรองเบื้องต้นสุขภาพผู้สูงอายุและดำเนินกิจกรรม การพัฒนาทักษะกาย ใจ ของผู้สูงอายุในกลุ่มเสี่ยง 2. พื้นที่ส่งรายงานผ่านศูนย์อนามัย 3. ศูนย์อนามัยที่ 1-12, สสม., คอช. รายงานสำนักงานอนามัยผู้สูงอายุ	12 เดือน		1. นางวิมล บ้านพวน รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ โทรศัพท์ 0 2590 4509 โทรศัพท์มือถือ 09 7241 9729 E-mail: vimol.b@anamai.mail.go.th 2. นางสาวจุฑาทิภักดิ์ เจนจิตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	วิธีการวัด/การประเมินผล	ความถี่ของการประเมิน	ช่องทางการรายงาน	ผู้ประสาน/รับผิดชอบ
	4. ส่วนกลางวิเคราะห์เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับเป้าหมายตัวชี้วัด			โทรศัพท์ 0 2590 4504 , 0917686265 Email: jutapak.j@anamai.mail.go.th
2. ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	1. สุ่มประเมินตามระเบียบวิธีวิจัยโดยพื้นที่ / สํารวจ 2. พื้นที่ส่งรายงานผ่านศูนย์อนามัย 3. ศูนย์อนามัยที่ 1-12, สสม. รายงานตามระบบโปรแกรมรายงานของกรมอนามัย ตามรอบ 12 เดือน 4. ส่วนกลางเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับเป้าหมายตัวชี้วัด 5. รอประสานเชื่อมโยงข้อมูลกับระบบ HDC	12 เดือน	รายงานตามโปรแกรมระบบเฝ้าระวัง รอบ 6 เดือน และ รอบ 12 เดือน	1. นางวิมล บ้านพวน รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ โทรศัพท์ 0 2590 4509 โทรศัพท์มือถือ 09 7241 9729 E-mail: vimol.b@anamai.mail.go.th 2. นางสาวจุฑาทิศา เจนจิตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทรศัพท์ 0 2590 4504 , 0917686265 Email: jutapak.j@anamai.mail.go.th
3. ร้อยละ 70 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์	- พื้นที่ประเมินตนเองตามองค์ประกอบ - จังหวัดประเมินพื้นที่รายงานให้ศูนย์อนามัยเขต รายไตรมาส - ศูนย์อนามัยเขตสุ่มประเมิน และรายงานให้ส่วนกลางรอบ 3, 6, 9 และ 12 เดือน	3 ,6 ,9 ,12 เดือน	1. พื้นที่จังหวัด รายงานทาง E-mail หรือระบบการรายงานข้อมูล LTC ให้กับศูนย์อนามัยที่ 1-12/ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง/ ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ ตามรอบการรายงาน 3, 6, 9, 12 เดือน	1. นางวิมล บ้านพวน รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ โทรศัพท์ 0 2590 4509 โทรศัพท์มือถือ 09 7241 9729 E-mail: vimol.b@anamai.mail.go.th 2. นางรัชณี บุญเรืองศรี นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ โทรศัพท์ 0 2590 4504 ,0996165396

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	วิธีการวัด/การประเมินผล	ความถี่ของการประเมิน	ช่องทางการรายงาน	ผู้ประสาน/รับผิดชอบ
			2. ศูนย์อนามัยที่ 1-12/ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง/ ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ รายงานข้อมูลให้สำนักอนามัยผู้สูงอายุ (หน่วยงานเจ้าภาพหลัก) ตามรอบการรายงานทุกเดือน	E-mail: rachanee.b@anamai.mail.go.th
4. ร้อยละ 60 ของผู้สูงอายุ (60-74 ปี) มีฟันแท้ใช้งานอย่างน้อย 20 ซี่ หรือ 4 คู่สบ	1. สุ่มประเมินตามระเบียบวิธีวิจัยโดยพื้นที่ / สํารวจ 2. รายงานตามระบบโปรแกรม HDC ตามรอบ 12 เดือน 3. ส่วนกลางเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับเป้าหมายตัวชี้วัด	12 เดือน	รายงานตามระบบโปรแกรม HDC รอบ 12 เดือน	1.ทันตแพทย์หญิงวรางคณา เวชวิธิตันตแพทย์เชี่ยวชาญ สำนักทันตสาธารณสุข โทรศัพท์ 0 2590 4116, 17 โทรศัพท์มือถือ 09 5651 5569 E-mail: warangkana.v@anamai.mail.go.th 2.ทันตแพทย์พงศธร จินตกานนท์ ทันตแพทย์ชำนาญการ โทรศัพท์ 0 2590 4114, 17 E-mail: pongsathorn.j@anamai.mail.go.th

4) การบูรณาการทำงานข้าม Cluster (Cross Cluster)

Cluster /หน่วยงาน ที่จะบูรณาการทำงาน	กิจกรรมการบูรณาการ/สนับสนุนจาก Cluster และหน่วยงาน
Cluster กลุ่มวัยทำงาน	1. บูรณาการตัวชี้วัด 2. บูรณาการกิจกรรมสำคัญ 3. บูรณาการ setting (บ้าน วัด โรงเรียน) 4. บูรณาการ 3S (AFC) 5. บูรณาการงบประมาณ
Cluster KISS	พัฒนานวัตกรรมเพื่อให้เกิดการเชื่อมโยง การใช้คลังข้อมูลความรู้ ข้อมูลสถิติ เพื่อการขับเคลื่อน สื่อสาร แลกเปลี่ยน สะท้อนข้อมูลกับเขตพื้นที่ ประชาชน
Cluster วัยทำงาน	การพัฒนานวัตกรรม ที่เอื้อต่อการเรียนรู้การดูแลช่องปากตนเอง และ นวัตกรรมบริการ ในกลุ่มวัยทำงาน (โดยเฉพาะ กลุ่มที่ชัดเจน เช่น กลุ่ม โรคเรื้อรัง กลุ่มที่อยู่ในสถานประกอบการ เป็นต้น)

4. แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 กรมอนามัย

4.3 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความเข้มแข็งระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชนอย่างยั่งยืน

ความเชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)

ประเด็นยุทธศาสตร์ : 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence)

แผนงาน : 4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

โครงการ : 1 โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

ตัวชี้วัด : 1) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital

ประเด็นยุทธศาสตร์ : 2 บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงาน : 8 การพัฒนาตามโครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ

โครงการ : 1 โครงการคุ้มครองสุขภาพประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot Zone)

ตัวชี้วัด : 1) ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

ความเชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564)

ประเด็นยุทธศาสตร์ : 2 สร้างความเข้มแข็งระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชนอย่างยั่งยืน

เป้าประสงค์ : 8 ชุมชนมีความเข้มแข็งในการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของชุมชน (Active Communities)

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ : 15. ตำบลมีชุมชนที่มีศักยภาพ ในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน อย่างน้อยตำบลละ 1 ชุมชน

16. จังหวัดในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษมีฐานข้อมูลและการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

ผู้รับผิดชอบ Cluster : อนามัยสิ่งแวดล้อม

1) โครงการสำคัญเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(9)
1	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการการสาธารณสุขตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospitals	เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการขยะและอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานและตามที่กฎหมายกำหนด และลดความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชนและชุมชน	1. ร้อยละ 95 ของปริมาณมูลฝอยติดเชื้อได้รับการจัดการอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ 2. ร้อยละ 85 ของโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนมีการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้อง 3. ร้อยละ 85 ของภาคีเครือข่ายมีการจัดการขยะอย่างถูกต้อง 4. กฎหมายด้านการจัดการขยะมูลฝอยที่ได้รับการพัฒนาและปรับปรุงแก้ไข 5 ฉบับ 5. โรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับพื้นฐาน ร้อยละ 100 ,ระดับดีมาก ร้อยละ 40 และผ่านระดับดีมาก Plus อย่างน้อย จังหวัดละ 1 แห่ง	1. กำกับ ติดตามและประเมินผล นโยบาย แผนงาน โครงการและการบังคับใช้กฎหมาย 2. พัฒนาและปรับปรุงกฎหมาย มาตรฐาน วิชาการ รูปแบบ ต้นแบบ นวัตกรรม วิจัยและเทคโนโลยี 3. สร้างความรู้ความรอบรู้ด้านวิชาการและกฎหมาย สื่อสาร สาธารณะและสร้างกระแสสังคม	1. สถานบริการ การสาธารณสุข ภาครัฐและ เอกชน 2. หน่วยงานที่ควบคุมกำกับ การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (อปท. สธ. กรมปศุสัตว์)	8,034,197	Cluster : อนามัย สิ่งแวดล้อม
2	โครงการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพการจัดการอนามัย	1. เพื่อส่งเสริมให้เกิดกลไกการจัดการระดับชุมชน เพื่อสร้างให้เกิดชุมชนเข้มแข็งด้านการ	1. ร้อยละ 60 ของตำบลมีชุมชนที่มีศักยภาพในการจัดการอวล.และมีต้นแบบชุมชนเข้มแข็งด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อย่างน้อยศูนย์อนามัยละ 2 ชุมชน	1. สร้างความร่วมมือและความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายทุกระดับ	1. สสจ. 2. กปน./กปภ. 3. อปท. 4. แกนนำชุมชน	12,414,519	Cluster : อนามัย สิ่งแวดล้อม

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
	สิ่งแวดล้อมของ องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นและ สร้างการมีส่วน ร่วมของชุมชน	จัดการขยะและ สิ่งแวดล้อม 2. เพื่อส่งเสริมสนับสนุน ให้จังหวัดมีฐานข้อมูล และมีการเฝ้าระวังด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อ สามารถจัดการปัจจัย เสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมตาม บริบทของพื้นที่ได้ 3. เพื่อพัฒนาคุณภาพ ระบบบริการด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นให้ เป็นไปตามมาตรฐาน 4. เพื่อพัฒนากลไกการ จัดการคุณภาพน้ำ บริบทขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น และชุมชน ไม่ให้เกิดการ	2. ร้อยละ 100 ของจังหวัดมีระบบจัดการ ปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ อย่างบูรณาการ มีประสิทธิภาพและยั่งยืน ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน 3. ร้อยละ 60 ของอปท. มีการพัฒนา คุณภาพระบบบริการอนามัย สิ่งแวดล้อม (EHA) ระดับพื้นฐานขึ้นไป ประเด็นใด ประเด็นหนึ่ง ใน 4 ประเด็นหลัก (EHA1000-4000) 4. ร้อยละ 25 ของเทศบาลมีการจัดการ มูลฝอยตามเกณฑ์คุณภาพระบบบริการ อนามัยสิ่งแวดล้อม 5. อปท. มีระบบการจัดการคุณภาพน้ำ บริโภค (ระบบประปาทุกประเภท) จำนวน 200 แห่ง (เฉลี่ย ศูนย์ละ 20 แห่ง) 6. มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา หมู่บ้าน 360 แห่ง (เฉลี่ยศูนย์ละ 30 แห่ง) 7. มีระบบเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภค 1 ระบบ	2. กำกับ ติดตามและ ประเมินผล นโยบาย แผนงาน โครงการและ การบังคับใช้กฎหมาย 3. ประเมินรับรอง คุณภาพระบบบริการ และมาตรฐานอนามัย สิ่งแวดล้อม 4. สร้างความรอบรู้ ด้านวิชาการและ กฎหมาย สื่อสาร สาธารณะและสร้าง กระแสสังคม			

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
		ปนเปื้อนและลดความ เสี่ยงสุขภาพประชาชน 5. เพื่อส่งเสริมการ จัดการสิ่งปฏิกูลของ องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นให้ได้รับการ จัดการอย่างถูกต้อง ไม่ ก่อให้เกิดผลกระทบต่อ สุขภาพและการปนเปื้อน สู่แหล่งน้ำและ สิ่งแวดล้อม	8. ร้อยละ 10 ของเทศบาลมีระบบการ จัดการสิ่งปฏิกูลได้ตามมาตรฐานที่กำหนด (เทศบาลมีระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล) 9. ร้อยละ 80 ขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น มีการบังคับใช้กฎหมายเกี่ยวกับ การจัดการสิ่งปฏิกูล				
3	โครงการเฝ้าระวัง และประเมินความ เสี่ยงด้าน สิ่งแวดล้อมและ สุขภาพในพื้นที่ เสี่ยง พื้นที่เฉพาะ และการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉิน	1. เพื่อเสริมสร้างความ เข้มแข็งการดำเนินงาน เฝ้าระวังผลกระทบต่อ สุขภาพจากมลพิษ อากาศระดับจังหวัดใน พื้นที่ 16 จังหวัดหมอก ควันภาคเหนือผู้พ่นหน้า พระลาน กรุงเทพฯและ ปริมณฑล	มลพิษอากาศ 1. ร้อยละ 60 ของภาคีเครือข่ายมีการเฝ้า ระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทาง อากาศตามแนวทางที่กรมอนามัยกำหนด 2. การเฝ้าระวังและลดผลกระทบต่อ สุขภาพจากมลพิษอากาศพื้นที่จังหวัด หมอกควันภาคเหนือ 9 จังหวัด 3. ชุมชนต้นแบบเฝ้าระวังผลกระทบต่อ สุขภาพจากมลพิษอากาศพื้นที่จังหวัด	1. พัฒนาระบบข้อมูล สารสนเทศ เฝ้าระวัง และประเมินความเสี่ยง 2. พัฒนาข้อเสนอเชิง นโยบายและ ยุทธศาสตร์ที่เอื้อต่อ การมีคุณภาพชีวิตที่ดี 3. สร้างความรู้รอบรู้ ด้านวิชาการและ	มลพิษอากาศ 1.พื้นที่เสี่ยง มลพิษอากาศ 16 จังหวัด เมือง อุตสาหกรรมเชิง นิเวศ 15 จังหวัด 1. สสจ. 2. สสอ.	11,613,805	Cluster : อนามัย สิ่งแวดล้อม

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
		2. เพื่อเสริมสร้างทักษะด้านสุขภาพแก่ประชาชนในการดูแลและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ/จัดการสุขภาพตนเองจากมลพิษสิ่งแวดล้อม 3. ส่งเสริมการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับท้องถิ่นและชุมชนสู่การพัฒนาเป็นเมืองสิ่งแวดล้อมน่าอยู่อย่างยั่งยืนและมีศักยภาพรองรับการพัฒนาเป็นเมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ 4. เพื่อพัฒนาระบบและกลไกการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคในพื้นที่ทุรกันดาร พื้นที่เสี่ยง	หมอกควันภาคเหนือ จำนวน 9 ชุมชน ใน 9 จังหวัด 4. ระบบเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศในพื้นที่หน้าพระลาน จังหวัดสระบุรี และพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล 5. ข้อเสนอเชิงนโยบายในการจัดการความเสี่ยงในพื้นที่หน้าพระลาน จังหวัดสระบุรี พื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล 1 ชุด เมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ 15 จังหวัด 1. ชุมชนในพื้นที่พัฒนาอุตสาหกรรมเชิงนิเวศมีการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม 15 ชุมชน 2. จังหวัดเป้าหมาย 15 จังหวัดมีภาคีเครือข่ายที่มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ 3. ภาคีเครือข่ายพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมและชุมชนสู่การพัฒนาเมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ ตามเกณฑ์ที่กรมอนามัยกำหนด	กฎหมาย สื่อสารสาธารณะและสร้างกระแสสังคม 4. บริหารจัดการเพื่อตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัย 5. พัฒนาและปรับปรุงกฎหมาย มาตรฐานวิชาการ รูปแบบต้นแบบ นวัตกรรมวิจัยและเทคโนโลยี	3. อปท. 4. แกนนำชุมชน SEZ 1. พื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ 10 จังหวัด (23 อำเภอ) EEC 1. พื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก (3 จังหวัด)		

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
		พื้นที่เพื่อความมั่นคง ทางไกล	<u>SEZ</u> 1. ร้อยละ 100 ของอำเภอในพื้นที่ ศกพ. มีฐานข้อมูลและมีการเฝ้าระวังด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมผ่านเกณฑ์ 2. จังหวัดมีชุมชนต้นแบบ ด้านอนามัย สิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Cities) จังหวัดละ 1 พื้นที่ 3. ภาครัฐเครือข่ายร้อยละ 60 มีการเฝ้า ระวังด้านอนามัยในพื้นที่เขตเศรษฐกิจ พิเศษ 4. มีระบบฐานข้อมูลและเฝ้าระวังด้าน สุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นที่เขต เศรษฐกิจพิเศษ 1 ระบบ 5. มีเครื่องมือการประเมินความเสี่ยงด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อม 5 เรื่อง				

2) การถ่ายทอดเป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัดสำคัญ/แนวทางการดำเนินงาน

เป้าหมายโครงการ/ ตัวชี้วัด	ผลงาน/เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
1. โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุขตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospitals																
1) มูลฝอยติดเชื้อ ได้รับการจัดการ อย่างถูกต้องตาม หลักวิชาการ	ผลปี 60 : ปริมาณมูลฝอยติด เชื้อ ได้รับการจัดการอย่าง ถูกต้องตามหลักวิชาการ	มูลฝอยติดเชื้อได้รับการจัดการถูกต้องตามหลักวิชาการ ร้อยละ 88.52 (ไม่มีข้อมูลรายศูนย์อนามัย)														
	ร้อยละของรพ.สังกัด สธ.ผ่าน การประเมินมาตรฐานการ จัดการมูลฝอยติดเชื้อ	75.23	83.33	96.43	98.73	100	96.20	100	95.70	91.21	94.59	76.19	85.71	-	-	-
	ผลปี 61 : ปริมาณมูลฝอยติด เชื้อ ได้รับการจัดการอย่าง ถูกต้องตามหลักวิชาการ (ณ กค. 61)	78.22	100	100	99.24	99.38	100	100	99.86	100	98.38	100	100	100	-	-
	เป้าปี 62 : 1. ร้อยละ 95 ของปริมาณมูล ฝอยติดเชื้อ ได้รับการจัดการ อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	-	-
	2. ร้อยละ 85 ของ โรงพยาบาลภาครัฐและ เอกชนมีการจัดการมูลฝอยติด เชื้ออย่างถูกต้อง	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	-	-

เป้าหมายโครงการ/ ตัวชี้วัด	ผลงาน/เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
	3. ร้อยละ 85 ของภาคี เครือข่ายมีการจัดการขยะ อย่างถูกต้อง	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	-	-
แนวทางการ ดำเนินงาน (Action plan)	ส่วนกลาง 1. ปรับปรุงระบบควบคุมกำกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ(Manifest System) 2. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ 3. ขับเคลื่อนเชิงนโยบาย และผลักดันการบังคับใช้ระบบ Manifest ผ่านคณะกรรมการ สาธารณสุข 4. ผลักดันให้ผนวกการใช้ระบบ Manifest ในระบบการประเมิน GREEN&CLEAN Hospital 5. จัดทำแนวทางที่ดีหรือ Good Practice ในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อเพื่อการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ 6. พัฒนาและปรับปรุงกฎหมายด้านการจัดการมูลฝอย 7. พัฒนาศักยภาพบุคลากร (คอ.) ในการใช้งานระบบควบคุมกำกับการจัดการมูล ฝอยติดเชื้อ (Infectious Waste Digital Tracking System) 8. ศึกษาสถานการณ์การจัดการของเสียที่เกิดจากสถานบริการสาธารณสุข (Health Care Waste Management) เพื่อหาแนวทางในการจัดการที่เหมาะสม 9. ศึกษารูปแบบการลดปริมาณและคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพในสถาน บริการสาธารณสุข เพื่อให้เกิดการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพ 10. จัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ 11. นิเทศติดตามการดำเนินงานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของศูนย์อนามัยรวมทั้งการ สนับสนุน ติดตาม แลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาต้นแบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ	ส่วนภูมิภาค 1. สนับสนุนให้สถานบริการสาธารณสุขทุกสังกัด บันทึกข้อมูลการจัดการมูลฝอย ติดเชื้อในระบบ Manifest System 2. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ 3. ผลักดันให้พื้นที่เกิดกระบวนการทำงานอย่างเป็นระบบ ที่เชื่อมโยงกันระหว่างรพ. และ อปท. และจว. สามารถบริหารจัดการข้อมูลได้ 4. ควบคุมกำกับให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องบังคับใช้กฎหมายตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535 5. อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร อปท. ในการจัดการมูลฝอยตาม พ.ร.บ.การ สาธารณสุข 6. สนับสนุน ติดตาม แลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาต้นแบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ 7. รวบรวม list รายชื่อบริษัทรับกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อจัดทำเป็นชุดข้อมูลรวมของ ศูนย์อนามัย 8. นิเทศติดตามการดำเนินงานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสถานบริการการ สาธารณสุขในพื้นที่ และติดตามในเชิงคุณภาพ														

เป้าหมายโครงการ/ ตัวชี้วัด	ผลงาน/เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
	12. จัดทำทะเบียนบริษัทเก็บเงินและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ 13. จัดประชุมเฉพาะประเด็นระหว่างคอ.ส่วนกลาง และสถาบันการศึกษา															
2) รพ. พัฒนา อนามัยสิ่งแวดล้อม ได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	ปี 60 : ผ่านพื้นฐาน ร้อยละ 92.18 (เป้าหมายร้อยละ 80)	87.16	91.67	92.86	98.73	94.12	93.67	100	97.85	87.91	87.84	88.10	87.95	92.86	-	-
	ปี 61 : ผ่านพื้นฐานร้อยละ 99.06 (เป้าหมาย 100)	100	100	100	100	100	98.73	98.77	100	97.80	100	95.24	98.80	100	-	-
	- ผ่านระดับดีมาก ร้อยละ 20	22.02	37.50	42.86	34.18	33.82	26.58	34.57	26.09	43.96	27.03	5.95	19.28	21.43	-	-
	เป้าปี 62 : 1. ผ่านระดับดีมาก ร้อยละ 40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	-	-
	2. ผ่านระดับดีมาก Plus อย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง	8	5	5	8	8	8	4	7	4	5	7	6	1	-	-
<u>แนวทางการ ดำเนินงาน (Action plan)</u>	<u>ส่วนกลาง</u> 1. ส่งเสริมยกระดับคุณภาพการดำเนินงาน GREEN&CLEAN Hospitals และประกวด นวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital 2. ต่อยอดและเชื่อมโยงการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital สู่ GREEN & CLEAN Cities 3. พัฒนาแหล่งเรียนรู้และต้นแบบการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล GREEN & CLEAN Hospital - ถอดบทเรียนความสำเร็จเพื่อจัดทำคู่มือเผยแพร่แก่ภาคีเครือข่าย - จัดพิมพ์คู่มือแหล่งเรียนรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล 4. สนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	<u>ส่วนภูมิภาค</u> 1. ประสาน ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่ 2. สนับสนุนหน่วยงานในพื้นที่เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ เช่น การพัฒนาศักยภาพ การสนับสนุนคู่มือ แนวทางการดำเนินงาน 3. ส่งเสริมให้เกิด Academic ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อให้โรงพยาบาลเป็นโรงเรียน เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานด้าน อวล. 4. จัดทำเมนูต้นแบบ รพ.ที่ดำเนินการได้ดีมากเพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 5. ขยายเป้าหมายการดำเนินงานไปสู่รพ.สังกัดรัฐและเอกชนอื่นๆ และการขยายงาน GREEN ไปยัง Setting อื่นๆ เช่น สถานะที่ราชการ 6. สุ่มตรวจประเมินโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมิน อย่างน้อยร้อยละ 30														

เป้าหมายโครงการ/ ตัวชี้วัด	ผลงาน/เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
	- จัดทำประกาศนียบัตรรับรองมาตรฐาน GREEN&CLEAN Hospital 5. ปรับปรุงเกณฑ์พื้นฐานด้านสิ่งแวดล้อม GREEN area ให้ครอบคลุมมากขึ้น 6. ยกย่องเชิดชูเกียรติ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ขยายผลการดำเนินงาน ผ่านการจัดประชุม GREEN & CLEAN Hospital Forum 7. ประชาสัมพันธ์ เผยแพร่โครงการGREEN & CLEAN Hospital เพื่อสื่อสารให้เกิดการขยายการดำเนินงานไปสู่สถานบริการการสาธารณสุขสังกัดอื่น (กำหนดเป้าหมายการดำเนินงานให้ชัดเจน) 8. จัดทำคู่มือแหล่งเรียนรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล 9. ขับเคลื่อนเชิงนโยบาย (งบลงทุน) ร่วมกับกบรส. 10. แนวทางการขับเคลื่อน Smart Climate Healthcare 11. กำหนดแนวทางการรับรองคุณภาพสำหรับการรับรองที่ครบ 2 ปี แล้ว (ระยะยาวควรเชื่อมโยงกับ HA ของสรพ.)	7. กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานระดับเขต														
2. โครงการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน																
1) ตำบลมีชุมชน เข้มแข็งด้านอนามัย สิ่งแวดล้อม	ผลปี 60 : 1,545 ตำบล (เป้าหมาย 1,000 ตำบล)	111	65	69	349	143	77	138	21	308	80	64	97	23	-	-
	ผลปี 61 : 3,250 ตำบล (เป้าหมายร้อยละ 50 =3,630 ตำบล (ข้อมูลเดือนก.ค.61)	417	156	225	524	358	129	335	237	528	381	293	284	-	104	-
	เป้าปี 62 : 1.ตำบลมีชุมชนเข้มแข็งฯ (แห่ง) (แต่ละคอ.เพิ่มขึ้นร้อยละ 20 จากผลการดำเนินงานปี 61)	500	187	270	629	430	155	402	284	634	457	352	341	-	-	-

เป้าหมายโครงการ/ ตัวชี้วัด	ผลงาน/เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
	2. มีต้นแบบชุมชนเข้มแข็ง ด้าน อว.อย่างน้อย ศูนย์ อนามัยละ 2 ชุมชน	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	-	-	-
	จำนวนตำบลทั้งหมด	769	426	420	713	635	531	660	644	761	613	518	565	-	-	-
แนวทางการ ดำเนินงาน (Action plan)	ส่วนกลาง							ส่วนภูมิภาค								
	1. สร้างกลไกการดำเนินงานระดับนโยบาย โดยบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และ เชื่อมประสานการขับเคลื่อนงานผ่านการใช้ งบ PP&P ของกระทรวงสาธารณสุข 2. พัฒนาแนวทางและมาตรฐานต้นแบบชุมชนเข้มแข็งด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน (GREEN and CLEAN Community) 3. สร้างกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานชุมชนเข้มแข็งด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมระดับประเทศ เพื่อให้เกิดการต่อยอดความสำเร็จ ถ่ายทอดนวัตกรรมชุมชน และสร้างความเข้มแข็งให้กับประชาชนในชุมชนในการเข้ามามีส่วนร่วมในการทำงาน 4. เยี่ยมเสริมพลัง และสร้างคุณค่างานด้วยการเชิดชูเกียรติ มอบรางวัลเพื่อสร้างขวัญและ กำลังใจให้กับชุมชนที่มีการพัฒนางานเป็นต้นแบบ 5. สร้างกลไกการ Re Accreditation สำหรับชุมชนที่ผ่านเกณฑ์ (กำหนดหลักเกณฑ์เชิง คุณภาพ เพื่อผลักดันให้เกิดการนำไปประเมินชุมชนเข้มแข็งเชิงคุณภาพ) 6. จัดทำคู่มือ (แผนที่ความสำเร็จชุมชนเข้มแข็งด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม/คู่มือประชาชน ฉบับพื้นฐาน (Pocket book) และสื่อ ประชาสัมพันธ์ 7. กำกับติดตามประเมินผลการดำเนินงาน							1. สร้างกลไกการดำเนินงานระดับพื้นที่และจัดทำระบบฐานข้อมูลในพื้นที่ 2. ผลักดันให้เป็นประเด็นการขับเคลื่อนงานใน คสจ. เพื่อให้มีการขยายและขับเคลื่อน ในภาพรวม 3. พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ระดับจังหวัด และอำเภอ และสร้างวิทยากรกระบวนการ ระดับพื้นที่เพื่อขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในระดับประชาชน 4. การติดตามการดำเนินการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอผ่าน พขอ. เพื่อ เป็นผู้สนับสนุนการทำงานของวิทยากรกระบวนการและประชาชนในชุมชน 5. สร้างกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานชุมชนเข้มแข็งด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมระดับภูมิภาค และระดับพื้นที่ เพื่อให้เกิดการต่อยอดความสำเร็จ ถ่ายทอด นวัตกรรมชุมชน สร้างแรงจูงใจในการขับเคลื่อนงานให้กับพื้นที่ 6. เยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่เพื่อให้เกิดการพัฒนา และสู่ประเมินผลการดำเนินงาน 7. เผยแพร่ชุดความรู้ สื่อประชาสัมพันธ์และสิ่งสนับสนุนวิชาการให้กับจังหวัดเพื่อ เผยแพร่ในพื้นที่ 8. ผลักดันเป็น PA ระดับอำเภอ								

เป้าหมายโครงการ/ ตัวชี้วัด	ผลงาน/เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
2) จังหวัดที่มีระบบ จัดการปัจจัยเสี่ยง จากสิ่งแวดล้อมเพื่อ สุขภาพอย่างบูรณา การมีประสิทธิภาพ และยั่งยืน	ผลปี 60 : ร้อยละจังหวัดมี ระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจาก สิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพอย่าง บูรณาการมีประสิทธิภาพและ ยั่งยืน ระดับพื้นฐาน 46 จังหวัด (เป้าหมาย 76 จังหวัด)	87.5 (7/8)	80 (4/5)	80 (4/5)	33.33 (2/8)	100 (8/8)	100 (7/8)	25 (1/4)	14.28 (1/7)	100 (4/4)	0 (0/5)	14.28 (1/7)	71.43 (5/7)	-	-	-
	ผลปี 61 : ร้อยละจังหวัดมี ระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจาก สิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพอย่าง บูรณาการมีประสิทธิภาพและ ยั่งยืน ระดับพื้นฐาน 50 จว (เป้าหมาย 65.79 จว.).	75 (6/8)	60 (3/5)	80 (4/5)	75 (6/8)	100 (8/8)	75 (6/8)	75 (3/4)	14.29 (1/7)	75 (3/4)	60 (3/5)	42.86 (3/7)	57.14 (4/7)	-	-	-
	เป้าปี 62: ร้อยละ 100 ของ จังหวัดมีระบบจัดการปัจจัย เสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและ สุขภาพอย่างบูรณาการ มี ประสิทธิภาพและยั่งยืน ผ่าน เกณฑ์ระดับพื้นฐาน	8	5	5	8	8	8	4	7	4	5	7	7	-	-	-

เป้าหมายโครงการ/ ตัวชี้วัด	ผลงาน/เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
แนวทางการดำเนินงาน (Action plan)	ส่วนกลาง 1. ประสานการดำเนินงานกับหน่วยงานส่วนกลางระดับกระทรวง (สป.และคร.) เพื่อร่วมกำหนดนโยบายและเป้าหมายการดำเนินงานฯ 2. เตรียมการ ปรับกระบวนการของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงในเชิงการเฝ้าระวัง โดยใช้ระบบข้อมูลที่สามารถสะท้อนความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในปี 63 (Major Change) 3. พัฒนาแนวทาง กระบวนการ (SOP) มาตรการ และเครื่องมือเพื่อสนับสนุนการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม 4. กำหนดกรอบแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมให้กับหน่วยงานในระดับภูมิภาค 5. นำร่องกระบวนการใหม่ของการปรับปรุงตามตัวชี้วัดจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยง ในปี 62 โดยคง 6 ประเด็นตัวชี้วัด แต่ปรับกระบวนการคำนวณหรือคิดคะแนนใหม่ 7. กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน							ส่วนภูมิภาค 1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ร่วมกับหน่วยงานและภาคีเครือข่าย 2. วิเคราะห์สถานการณ์ความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ในระดับพื้นที่ 3. ส่งเสริมสนับสนุนให้ อบท. และหน่วยงานสาธารณสุขระดับพื้นที่มีระบบการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามบริบทของพื้นที่ 4. กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานในระดับพื้นที่								
3) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม	ผลปี 60 : อบท. ผ่านการประเมิน EHA ระดับพื้นฐานขึ้นไปใน 4 ประเด็นงานหลัก) (แห่ง) (536 แห่ง ร้อยละ 21.95 เป้าหมายร้อยละ 50)	110	28	27	36	66	67	42	39	44	37	17	23	-	-	-
	ผลปี 61 : ร้อยละ 60.8 (1,485 แห่ง) (เป้าหมายร้อยละ 50)	202	48	73	91	133	182	104	144	108	139	101	160	-	-	-

เป้าหมายโครงการ/ ตัวชี้วัด	ผลงาน/เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
	เป้าปี 62 : 1. อปท.มีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ระดับพื้นฐานขึ้นไป ประเด็นใดประเด็นหนึ่งใน 4 ประเด็นหลัก (EHA 1000-4000) (รวม 1,464 แห่ง)	218	70	76	106	122	131	153	149	130	101	104	104	-	-	-
	2. ร้อยละ 25 ของเทศบาลมี การจัดการมูลฝอยตามเกณฑ์คุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	-	-	-
แนวทางการดำเนินงาน (Action plan)	ส่วนกลาง 1. ทบทวน ระบบ/กระบวนการประเมิน/ ระบบประเมิน/ SOP/ มาตรการหรือ กลไกใหม่ ๆ สำหรับการพัฒนางาน EHA 2. พัฒนาหลักสูตรการเสริมสร้างศักยภาพ และความเชี่ยวชาญ สำหรับเจ้าหน้าที่ในการตรวจประเมินและรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) 3. จัดโครงสร้างส่วนกลาง พัฒนาระบบฐานข้อมูลผู้ขอรับการ Accredited สนับสนุน ให้คำปรึกษา เพื่อรองรับการปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยเรื่องสถานที่จำหน่ายอาหาร และพัฒนากลไกการดำเนินการในระดับศูนย์อนามัย 4. พัฒนาระบบสื่อสารสาธารณะ การประชาสัมพันธ์ที่เหมาะสม ทันสมัย เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงาน EHA ให้แก่ อปท. และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง							ส่วนภูมิภาค 1. พัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่ สสจ. และ อปท. ในการดำเนินการตรวจประเมินและรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) 2. ตรวจประเมินรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ของ อปท.ในพื้นที่รับผิดชอบและจัดทำฐานข้อมูล EHA ในระดับพื้นที่เพื่อการติดตามงาน 3. ส่งเสริม และผลักดันให้ อปท. เข้าร่วมการพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ครบทุกแห่งเพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชน 4. ผลักดันเชิงนโยบายในระดับจังหวัด เพื่อการขับเคลื่อน การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ในระดับพื้นที่ผ่านกลไก คสจ.								

เป้าหมายโครงการ/ ตัวชี้วัด	ผลงาน/เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
	5. ถอดบทเรียนความสำเร็จการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ในอปท. ที่ดำเนินการได้ครบ 9 ประเด็นงาน 6. ผลักดันให้เกิดนโยบายในภาพกระทรวงสาธารณสุขและกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เพื่อผลักดันให้ อปท.ทั่วประเทศ (เทศบาล และ อบต.) สมัคร EHA เพื่อให้ท้องถิ่นใช้มาตรการทางกฎหมายในการจัดบริการสาธารณะให้เพื่อป้องกันและสร้างสิ่งแวดล้อมให้อุตสาหกรรมมีสุขภาพดี 7. พัฒนาระบบสารสนเทศ สำหรับการประเมิน คุณภาพบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA SMART App) เพื่อให้เกิด EHA data Platform ที่ทันสมัย ให้ง่ายต่อการประเมินตัวเอง5. การสร้าง Incentive โดยขยายคะแนน Core team ในการประเมิน LPA ร่วมกับ สส. 8. สนับสนุนเชิงวิชาการในการขับเคลื่อนงาน EHA ร่วมกับ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 9. เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (EHA Forum) /ประชาสัมพันธ์ เสริมสร้างคุณค่างานพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) และสร้างแรงจูงใจ 10. พัฒนา ทบทวน จัดทำ (ร่าง) คำแนะนำ มาตรฐานวิชาการ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนงานด้านการสุขภาพอาหาร เพื่อสร้างความเข้มแข็งให้ อปท. (จำนวน 2 เรื่อง: พัฒนาแนวทางการจัดการอาหารริมบาทวิถี) 11. พัฒนา Model มาตรฐานโรงอาหารในสถานที่ราชการ และจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายหลัก สำหรับใช้ในหน่วยงานราชการของกระทรวงสาธารณสุข 12. กำกับ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานในภาพรวม	5. จัดโครงสร้างของศูนย์อนามัยพัฒนาระบบฐานข้อมูลผู้ขอรับการ Accredited สนับสนุน ให้คำปรึกษา เพื่อรองรับการปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยเรื่องสถานที่จำหน่ายอาหาร 6. สื่อสารสาธารณะ การประชาสัมพันธ์ที่เหมาะสม ทันสมัย เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงาน EHA ให้แก่ อปท. และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง 7. กำกับ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานในพื้นที่พัฒนา EHA ใน 4 ประเด็นหลักให้ได้มากที่สุด ส่วนประเด็นอื่นเป็นการเลือกปัญหาตามบริบทพื้นที่														

เป้าหมายโครงการ/ ตัวชี้วัด	ผลงาน/เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
4) อปท. มีระบบการจัดการคุณภาพน้ำ บริโภค (ระบบ ประปาทุกประเภท)	ผลปี 60 : จำนวนตัวอย่างการ เฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคทั่ว ประเทศ (จำนวน 1,462 ตัวอย่าง เป้าหมาย 1,560 ตัวอย่าง)	50	82	86	140	122	142	92	65	164	122	138	142	117	-	-
	ผลปี 61 : จำนวนตัวอย่างการ เฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคทั่ว ประเทศ 1,334 ตัวอย่าง คิดเป็น ร้อยละ 88.9 เป้าหมาย 1,500 ตัวอย่าง)	122	88	79	150	129	196	165	15	38	70	94	43	145	-	-
	เป้าปี 62 : 1. อปท. มีระบบการจัดการ คุณภาพน้ำบริโภค (แห่ง) (ระบบประปาทุกประเภท ประเภทใดก็ได้) จำนวน 200 แห่งของ อปท.	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	-	-	-
	2. ประปาหมู่บ้านมีการเฝ้า ระวังคุณภาพน้ำประปา หมู่บ้าน (แห่ง) (ประปา หมู่บ้าน 360 แห่ง)	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	-	-	-
<u>แนวทางการ ดำเนินงาน (Action plan)</u>	<u>ส่วนกลาง</u> 1. พัฒนาแนวทาง/คู่มือ การขับเคลื่อนมาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภค 2. ผลักดันให้เกิดการประเมินรับรองคุณภาพน้ำบริโภค เช่น							<u>ส่วนภูมิภาค</u> 1. สนับสนุน และผลักดันให้เกิดการประเมินรับรองคุณภาพตามโครงการ “Water is Life”								

เป้าหมายโครงการ/ ตัวชี้วัด	ผลงาน/เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
	- โครงการของ กปภ.: โครงการ “Water is Life” - โครงการของ กปน.: สร้างกรอบความร่วมมือ (MOU) ความเชื่อมั่นเกี่ยวกับคุณภาพน้ำบริโภคในเมือง (ประปาดื่มได้) 3. พัฒนาระบบ กลไก และเครื่องมือสำหรับการเฝ้าระวังการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคอย่างง่าย สำหรับน้ำประปาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และชุมชน (ระบบเฝ้าระวังสำหรับ อปท. และประชาชน รวมทั้งพัฒนามาตรฐาน Reference Lab) 4. การวิจัยเพื่อพัฒนาเทคโนโลยี หรือนวัตกรรมที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภค 5. พัฒนามาตรฐานการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำอย่างง่าย สำหรับการควบคุม กำกับ ระบบน้ำประปาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 6. พัฒนาระบบการบริหารจัดการน้ำประปา ผ่านกลไกการทำงานในระดับพื้นที่ (คสจ./พขอ.) 7. ผลักดันเชิงนโยบายในระดับจังหวัด เพื่อให้เกิดกระบวนการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำของระบบประปาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในระดับพื้นที่ 8. พัฒนาสื่อสาธารณะ (New Media) และ Social marketing (หาความต้องการของประชาชน) เพื่อให้เกิดความรอบรู้ในเรื่องคุณภาพน้ำบริโภคให้กับเจ้าหน้าที่ และประชาชน 9. การสร้างความยั่งยืนด้านการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค ในพื้นที่ 4 กลุ่มน้ำเป้าหมาย (ศึกษาสถานการณ์การใช้น้ำ/การพัฒนาแผนชุมชน/ข้อเสนอเพื่อการพัฒนาตามบริบท/ต้นแบบ/รูปแบบ การใช้น้ำของประชาชน โดยการบูรณาการร่วมกับหน่วยงานในระดับพื้นที่) 10. กำกับ ติดตามและประเมินผล	2.เสริมสร้างศักยภาพเครือข่ายผู้ดูแลน้ำบริโภค ได้แก่ เจ้าหน้าที่ของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเครือข่าย อสม. และแกนนำชุมชน ในการจัดการคุณภาพน้ำประปาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 3. จัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับ จำนวน สถานที่ตั้ง และระบบประปา อปท.ในจังหวัดที่รับผิดชอบ เพื่อให้เป็นฐานข้อมูลในการวางแผนการพัฒนางาน และร่วมพัฒนาด้านแบบการบริหารจัดการน้ำประปา 4. ส่งเสริมและผลักดันให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพัฒนาระบบคุณภาพบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ในประเด็นการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคทุกแห่ง 5. ผลักดันเชิงนโยบายในระดับจังหวัด เพื่อให้เกิดกระบวนการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำของระบบประปาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในระดับพื้นที่ ผ่านกลไก คสจ. 6. เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ และสื่อสารสาธารณะเพื่อให้เกิดความรอบรู้ในเรื่องคุณภาพน้ำบริโภคให้กับเครือข่ายทุกระดับในพื้นที่ 7. กำกับ ติดตามและประเมินผล														

เป้าหมายโครงการ/ ตัวชี้วัด	ผลงาน/เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
5) เทศบาลมีระบบ	ผลปี 60 :-	-														
การจัดการสิ่งปฏิกูล ได้ตามมาตรฐานที่ กำหนด(เทศบาลมี ระบบบำบัดสิ่ง ปฏิกูล)	ผลปี 61 : ร้อยละเทศบาล ผ่านเกณฑ์คุณภาพฯ (EHA) การจัดการส้วมและ สิ่งปฏิกูล ร้อยละ 20	2.48	0	3.15	6.78	5.42	8.66	3.92	10.04	3.24	4.73	9.25	9.20	-	-	-
	เป้าปี 62 : 1. ร้อยละเทศบาลมีการ จัดการส้วมและสิ่งปฏิกูล (ร้อยละ 10 เทศบาลมีระบบ บำบัดสิ่งปฏิกูล)	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	-	-	-
	2. ร้อยละขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น มีการบังคับใช้ กฎหมายเกี่ยวกับการจัดการ สิ่งปฏิกูล (ร้อยละ 80)	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	-	-	-
<u>แนวทางการ ดำเนินงาน (Action plan)</u>	<u>ส่วนกลาง</u> 1. ศึกษารูปแบบ/แนวทางการบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลโดยเน้น อปท. ที่อยู่ในพื้นที่บริเวณ แหล่งน้ำที่อยู่ในเกณฑ์เสื่อมโทรม ในพื้นที่ ภาคกลาง (4 แหล่งน้ำ คือ เจ้าพระยาตอนล่าง ท่าจีนตอนล่าง สะแกกรัง และ ลพบุรี) เพื่อลดการปนเปื้อนสิ่งปฏิกูลสู่แหล่งน้ำ 2. ศึกษาสถานการณ์และวางแนวทางการจัดการสิ่งปฏิกูลจากแหล่งกำเนิดเคลื่อนที่ 3. พัฒนาหลักสูตรและฝึกอบรมการจัดการสิ่งปฏิกูลและจัดทำคู่มือแนวทางการบริหาร จัดการระบบการจัดการสิ่งปฏิกูลสำหรับ อปท.							<u>ส่วนภูมิภาค</u> 1. ขับเคลื่อนและบูรณาการแผนจัดการส้วมและสิ่งปฏิกูลของประเทศ พ.ศ. 2561- 2573 ในเชิงพื้นที่ 2. เน้น การดำเนินงานให้ อปท. มีระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล ตามบริบทของพื้นที่ 3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้การจัดการสิ่งปฏิกูลโดย ให้ความสำคัญกับ อปท. ที่อยู่ริมน้ำ								

เป้าหมายโครงการ/ ตัวชี้วัด	ผลงาน/เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
	4. พัฒนาเทคโนโลยีใหม่ ๆ และประเมินค่าใช้จ่ายในการจัดการ 5. ขับเคลื่อนและบูรณาการแผนจัดการสิ่งแวดล้อมและสิ่งปฏิภณของประเทศ พ.ศ. 2561-2573 ในเชิงนโยบาย 6. การนิเทศติดตามการดำเนินงานการขับเคลื่อนการจัดการสิ่งแวดล้อม และการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมาย 7. ส่งเสริมให้เกิดรูปแบบ/ต้นแบบการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อลดความเสี่ยงการปนเปื้อนสู่แหล่งน้ำและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อขยายผลการดำเนินงาน 8. จัดทำฐานข้อมูลการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อกำหนดมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหา							4. ชี้แจงแนวทางการบังคับใช้กฎหมายกระทรวงสุขภาพและการจัดการสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2561 (ประกาศเมื่อ 25 พ.ค.61) เพื่อลดการเกิดผลกระทบต่อสุขภาพและการปนเปื้อนสู่แหล่งน้ำและสิ่งแวดล้อม 5. สนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพัฒนาระบบคุณภาพบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม 6. ส่งเสริมให้เกิดรูปแบบ/ต้นแบบการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อลดความเสี่ยงการปนเปื้อนสู่แหล่งน้ำและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อขยายผลการดำเนินงาน 7. จัดทำฐานข้อมูลการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อกำหนดมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาระดับพื้นที่								
3. โครงการเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพในพื้นที่เสี่ยง พื้นที่เฉพาะ และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน																
1) มีการเฝ้าระวังและลดผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ	ผลปี 60 :	8	1													
	ผลปี 61 : 1. เฝ้าระวังและลดผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศพื้นที่จังหวัดหมอกควัน	8	1													
	เป้าปี 62 : 1. เฝ้าระวังและลดผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศพื้นที่จังหวัดหมอกควันภาคเหนือ 9 จังหวัด	8	1													

เป้าหมายโครงการ/ ตัวชี้วัด	ผลงาน/เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
	2. ชุมชนต้นแบบเฝ้าระวัง ผลกระทบต่อสุขภาพจาก มลพิษอากาศในพื้นที่จังหวัด หมอกควันภาคเหนือ 9 ชุมชน	8	1													
แนวทางการ ดำเนินงาน (Action plan)	ส่วนกลาง 1. เฝ้าระวัง และสื่อสารความเสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศในภาพรวม ตามระดับ ความเสี่ยงในภาพประเทศ 2. เฝ้าระวังและคาดการณ์ความเสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศในพื้นที่เสี่ยงสำคัญ 2.1 ประเมินและคาดการณ์ความเสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศในพื้นที่หมอก ควัน (9 จังหวัดภาคเหนือ) 2.2 เฝ้าระวังมลพิษอากาศในอาคาร (เน้นโรงเรียนที่เป็นสถานที่เสี่ยง) (กทม.และ ปริมณฑล) 3. ประสานและบูรณาการการดำเนินงานระดับกระทรวง 4. ประเมินและสนับสนุนการบังคับใช้กฎหมายสาธารณสุขในควบคุมเหตุรำคาญและ กิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่เป็นแหล่งกำเนิดฝุ่นละออง 5. สนับสนุนและส่งเสริมมาตรการลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละออง ขนาดเล็ก (หน้าพระลาน จ. สระบุรี) 6. สนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่ 7. สรุปผลการดำเนินงานและถอดบทเรียน	ส่วนภูมิภาค 1. เฝ้าระวัง สื่อสารและเตือนภัยความเสี่ยงผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (หน้าพระลาน จ. สระบุรี /กทม.และปริมณฑล/ หมอกควัน 9 จังหวัด) 2. ติดตาม สนับสนุนการบังคับใช้กฎหมาย ตาม พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 (สระบุรี / กทม.และปริมณฑล/หมอกควัน 9 จังหวัด) 3. พัฒนาชุมชนต้นแบบเฝ้าระวังและลดผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก 9 ชุมชน (หมอกควัน 9 จังหวัด) 4. พัฒนาความรู้ด้านสุขภาพในการลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษ ทางอากาศ ในโรงเรียน (กทม.) 5. การพัฒนาศักยภาพ อสม.และภาคประชาชนในการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ (หน้าพระลาน จ. สระบุรี) 6. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานในระดับพื้นที่														

เป้าหมายโครงการ/ ตัวชี้วัด	ผลงาน/เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
	8. พัฒนาคณะความรู้และจัดทำสื่อเพื่อการสื่อสาร เตือนภัยในแต่ละกลุ่มวัยในพื้นที่เสี่ยงมลพิษอากาศ - ทบทวนข้อมูล และวิเคราะห์ความเสี่ยงจากมลพิษอากาศในแต่ละกลุ่มวัย/พื้นที่/สถานที่สำคัญ - จัดทำข้อมูลผลกระทบและการป้องกัน ดูแลสุขภาพของประชาชนและผู้ดูแลกลุ่มเสี่ยง - พัฒนาช่องทางสื่อสารร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 9. จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อการลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศในพื้นที่เสี่ยง 10. สนับสนุนและติดตามการดำเนินงาน															
2) ชุมชนในพื้นที่เมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ มีศักยภาพในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม และมีการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ต้นแบบ 15 ชุมชน	ปี 60	-														
	ปี 61	-														
	เป้าปี 62 : 1. ชุมชนในพื้นที่พัฒนาอุตสาหกรรมเชิงนิเวศมีการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (15 ชุมชน) 2. จังหวัดเป้าหมาย มีภาคีเครือข่ายที่มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ (15 จังหวัด)	-	-	-	3	3	5	1	-	1	-	1	1	-	-	-
		-	-	-	3	3	5	1	-	1	-	1	1	-	-	-

เป้าหมายโครงการ/ ตัวชี้วัด	ผลงาน/เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
	3. ร้อยละภาคีเครือข่ายพัฒนา อนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองและ ชุมชนสู่การพัฒนาเมือง อุตสาหกรรมเชิงนิเวศ ตาม เกณฑ์ที่กรมอนามัยกำหนด (ร้อยละ 50)	-	-	-	50	50	50	50	-	50	50	50	50	-	-	-
แนวทางการ ดำเนินงาน (Action plan)	ส่วนกลาง 1. พัฒนารูปแบบที่เหมาะสมในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เมือง อุตสาหกรรมเชิงนิเวศ 2. สนับสนุนให้มีผู้ตรวจประเมินด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (Environmental Health Inspector) และพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจประเมินด้านอนามัย สิ่งแวดล้อม 3. จัดทำแนวทางการประเมินและเฝ้าระวังความเสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษ สิ่งแวดล้อมในพื้นที่พัฒนาเมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ 4. สร้างความรอบรู้ด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ แก่หน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง และประชาชนในเขตเมืองและชุมชน 5. พัฒนาคู่มือ และรูปแบบอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ ร่วมกันระหว่าง หน่วยงาน ส่วนกลาง และศูนย์อนามัย	ส่วนภูมิภาค 1. ส่งเสริมให้เกิดชุมชนเข้มแข็งด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม 2. ควบคุมกำกับการบังคับใช้กฎหมายเพื่อลดปัญหาเหตุรำคาญ และข้อร้องเรียนจากปัญหา สิ่งแวดล้อมต่อสุขภาพ 3. พัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 4. พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (สสอ.และอปท.) ด้านกฎหมายการจัดการอนามัย สิ่งแวดล้อม การเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยง และการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ 5. ส่งเสริมให้มีการเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงสุขภาพจากปัจจัยสิ่งแวดล้อม 6. มีฐานข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ 7. ประสานงานในระดับพื้นที่เพื่อให้เกิดการพัฒนาร่วมกับหน่วยงานในพื้นที่ 8. สนับสนุนการจัดการปัญหาอนามัยสิ่งแวดล้อมตามบริบทพื้นที่ โดย 1) ร่วมวิเคราะห์ปัญหาเชิงประเด็นเฉพาะในพื้นที่ 2) การพัฒนารูปแบบ เทคโนโลยีและนวัตกรรมเชิงพื้นที่ 3) การเชื่อมโยงงานอนามัยสิ่งแวดล้อมกับสุขภาพ 4) การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศ														

เป้าหมายโครงการ/ ตัวชี้วัด	ผลงาน/เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
3) จังหวัดในพื้นที่ เศรษฐกิจพิเศษมี ฐานข้อมูลและระบบ เฝ้าระวังด้านอนามัย สิ่งแวดล้อม	ผลปี 60 : 9 จังหวัด จาก 10 จว. (ร้อยละ 90) เป้าหมาย 10 จว.	1 /1 จว.	1/1 จว	-	-	1/1 จว.	2 /2 จว.	-	1/2 จว.	-	1/1 จว.	-	2 /2 จว.			
	ผลปี 61 : 22 อ. ใน 10 จว. (ร้อยละ 95.65) เป้าหมาย 23 อำเภอ	3/3 อำเภอ	3/3 อำเภอ	-	-	1/1 อำเภอ	2/3 อำเภอ	-	4/4 อำเภอ	-	3/3 อำเภอ	-	6/6 อำเภอ			
	เป้าปี 62 : 1. ร้อยละ 100 อำเภอใน พื้นที่ ศกพ. มีฐานข้อมูลและมี การเฝ้าระวังด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมผ่านเกณฑ์ระดับดี	1 จว. /3 อำเภอ	1 จว. /3 อำเภอ	-	-	1 จว ./1 อำเภอ	2 จว ./3 อำเภอ	-	2 จว ./4 อำเภอ	-	1 จว. / 3 อำเภอ	-	2 จว. /6 อำเภอ			
	2. จังหวัดมีชุมชนต้นแบบด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Cities)	1 ชุมชน	1 ชุมชน			1 ชุมชน	2 ชุมชน		2 ชุมชน		1 ชุมชน		2 ชุมชน			
แนวทางการ ดำเนินงาน (Action plan)	ส่วนกลาง 1. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศไทย (NEHIS) เพื่อให้เป็นระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อการสื่อสารสู่ภาคประชาชน 2. สนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ ใน 23 อำเภอ 3. สนับสนุนการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน 10 พื้นที่							ส่วนภูมิภาค 1. จัดทำฐานข้อมูลสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และดำเนินการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย และพัฒนากลไกความร่วมมือการเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงและภัยสุขภาพระหว่างภาคประชาชน เอกชนและภาครัฐ จำนวน 23 อำเภอ 2. ขยายผลการใช้งานระบบข้อมูลสารสนเทศด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศไทย (NEHIS) ไปยังหน่วยงานท้องถิ่น ในระดับตำบล โดยการให้ความรู้และเป็นที่ปรึกษาใน								

เป้าหมายโครงการ/ ตัวชี้วัด	ผลงาน/เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอช.	ศท.
	4. จัดทำแนวทาง/คู่มือปฏิบัติที่เกี่ยวข้องในการกำกับดูแลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมแก่ประชาชน สำหรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ 5. จัดทำข้อมูลสิ่งคุกคาม ผลกระทบต่อสุขภาพ และมาตรฐาน เพื่อสนับสนุนระบบเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม 6. จัดทำหลักสูตรการเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงทางสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ 7. ศึกษาสถานการณ์อนามัยสิ่งแวดล้อมจากกิจการเพื่อประกาศเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535 8. จัดทำเครื่องมือประเมินความเสี่ยงด้าน อว. ในกลุ่มกิจการอุตสาหกรรมเป้าหมาย 5 กิจการ	การดำเนินงานแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ 3. พัฒนาพื้นที่ต้นแบบการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน 10 พื้นที่ 3. พัฒนาพื้นที่ต้นแบบการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ จำนวน 10 พื้นที่ 4. ขั้เคลื่อนการใช้เครื่องมือประเมินความเสี่ยง (check list) ในอุตสาหกรรมกลุ่มเป้าหมาย 5. เสริมสร้างขีดความสามารถเจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขด้านการจัดการเหตุรำคาญและกิจการที่เป็นอันตรายรายต่อสุขภาพ และด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ 6. ร่วมศึกษาสถานการณ์อนามัยสิ่งแวดล้อมจากกิจการเพื่อประกาศเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข 7. พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข และภาคีเครือข่ายในพื้นที่และการสื่อสารความเสี่ยง														

3) การติดตามประเมินผล

โครงการ	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	วิธีการวัด/การประเมินผล	ความถี่ของการประเมิน	ช่องทางการรายงาน	ผู้ประสาน/รับผิดชอบ
1. โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ	1. ร้อยละ 95 มูลฝอยติดเชื้อ ได้รับการจัดการอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ	- การรายงานผลการดำเนินงานรายเดือน	รายไตรมาส	รายงานผลรายเดือนผ่าน	1.น.ส.ปาณิสรา ศรีดีโรมนต์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ 2. นางพรสุดา ศิริ

โครงการ	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	วิธีการวัด/การประเมินผล	ความถี่ของการประเมิน	ช่องทางการรายงาน	ผู้ประสาน/รับผิดชอบ
เชื้อและอนามัย สิ่งแวดล้อมใน สถานบริการการ สาธารณสุขตาม เกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospitals	2. ร้อยละ 85 โรงพยาบาลภาครัฐและ เอกชนมีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ อย่างถูกต้อง 3. รพ.พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ระดับพื้นฐาน ร้อยละ 100 และระดับ ดีมาก ร้อยละ 40	- ประเมินผลการดำเนินงาน รายไตรมาส โดยวิเคราะห์ ข้อมูลจากผลการดำเนินงาน การนิเทศติดตามและการ ตรวจราชการ - ประเมินผลการดำเนินงาน รอบ 6 และ 12 เดือน โดย Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม		1. เว็บไซต์ คลัสเตอร์ อนามัยสิ่งแวดล้อม หรือ 2. DOH Dashboard 3. ระบบ Manifest (มูลฝอยติดเชื้อ)	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
2. โครงการ ส่งเสริมการพัฒนา คุณภาพการ จัดการอนามัย สิ่งแวดล้อมของ องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นและ สร้างการมีส่วน ร่วมของชุมชน	1. ร้อยละ 60 ของตำบลมีชุมชนที่มี ศักยภาพในการจัดการอวล.และมี ต้นแบบศูนย์อย่างน้อยศูนย์ละ 2 แห่ง (แต่ละศอ.เพิ่มขึ้นจากฐานปี 61 ร้อย ละ 15) 2. ร้อยละ 100 ของจังหวัดมีระบบ จัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและ สุขภาพอย่างบูรณาการ มี ประสิทธิภาพและยั่งยืน ผ่านเกณฑ์ ระดับพื้นฐาน	- การรายงานผลการ ดำเนินงานรายเดือน - ประเมินผลการดำเนินงาน รายไตรมาส โดยวิเคราะห์ ข้อมูลจากผลการดำเนินงาน การนิเทศติดตามและการ ตรวจราชการ - ประเมินผลการดำเนินงาน รอบ 6 และ 12 เดือน โดย Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม	รายไตรมาส	รายงานผลรายเดือน ผ่าน 1. เว็บไซต์คลัสเตอร์ อนามัยสิ่งแวดล้อม 2. DOH Dashboard	1. นายชัยเลิศ กิ่งแก้วเจริญชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ 2. นายรัชชพงศ์ ดำรงค์พิงคสกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ โทรศัพท์ 02 590 4605 3. น.ส.ปิยาภัสร์ ชูแก้วงาม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

โครงการ	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	วิธีการวัด/การประเมินผล	ความถี่ของการประเมิน	ช่องทางการรายงาน	ผู้ประสาน/รับผิดชอบ
	3. ร้อยละ 60 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัย สิ่งแวดล้อม (EHA) ระดับพื้นฐานขึ้นไป ประเด็นใดประเด็นหนึ่ง ใน 4 ประเด็นหลัก (EHA1000-4000) 4. อปท. มีระบบการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค (ระบบประปาทุกประเภท) จำนวน 200 แห่ง (เฉลี่ยศูนย์ละ 20 แห่ง) 5. มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน 360 แห่ง (เฉลี่ยศูนย์ละ 30 แห่ง) 6. ร้อยละ 10 ของเทศบาลมีระบบการจัดการสิ่งปฏิกูลได้ตามมาตรฐานที่กำหนด				4. น.ส.สัจมาน ตรันเจริญ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
3. โครงการเฝ้าระวังและประเมิน	1. ร้อยละ 100 ของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและ	- การรายงานผลการดำเนินงานรายเดือน	รายไตรมาส	รายงานผลรายเดือนผ่าน	1. น.ส.พาสณา ชมกลิ่น
					นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

โครงการ	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	วิธีการวัด/การประเมินผล	ความถี่ของการประเมิน	ช่องทางการรายงาน	ผู้ประสาน/รับผิดชอบ
ความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพในพื้นที่เสี่ยง พื้นที่เฉพาะ และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	สุขภาพอย่างบูรณาการ มีประสิทธิภาพและยั่งยืน ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน มลพิษอากาศ 1. เครือข่ายมีการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศตามแนวทางที่กรมอนามัยกำหนด 2. การเฝ้าระวังและลดผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศในพื้นที่จังหวัดหมอกควันภาคเหนือ 9 จังหวัด 3. ชุมชนต้นแบบเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศพื้นที่จังหวัดหมอกควันภาคเหนือ จำนวน 9 ชุมชน ใน 9 จังหวัด 4. ระบบเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศในพื้นที่หน้าพระลาน จังหวัดสระบุรี และพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล	- ประเมินผลการดำเนินงานรายไตรมาส โดยวิเคราะห์ข้อมูลจากผลการดำเนินการนิเทศติดตามและการตรวจราชการ - ประเมินผลการดำเนินงานรอบ 6 และ 12 เดือน โดย Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม พื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ 1. ประเมินผลการดำเนินงานตนเอง (ตามแบบฟอร์มการประเมินผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่กำหนด) 2. คอ. และ สคร. ทำการทวนสอบ/วิเคราะห์/ประเมินผลการดำเนินงานของ สสจ. (ตามแบบฟอร์ม		1. เว็บไซต์ คลัสเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อม 2. DOH Dashboard	กองประเมินผลกระทบสุขภาพ โทรศัพท์ 02 590 4359 2. นายสุพจน์ ฮาลีอุสมาน นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองประเมินผลกระทบสุขภาพ โทรศัพท์ 02 590 4359 3. นางอุทัยวรรณ บุตรแพ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม 4. น.ส.พินิตา เจริญสุข นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองประเมินผลกระทบสุขภาพ 5. น.ส.พรเพชร ศักดิ์ศิริชัยศิลป์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ โทรศัพท์ 02 590 4606

โครงการ	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	วิธีการวัด/การประเมินผล	ความถี่ของการประเมิน	ช่องทางการรายงาน	ผู้ประสาน/รับผิดชอบ
	5. ข้อเสนอเชิงนโยบายในการจัดการความเสี่ยงในพื้นที่หน้าพระลาน จังหวัดสระบุรี พื้นที่กรุงเทพมหานคร และปริมณฑล 1 ชุด <u>เมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ 15 จังหวัด</u> 1. ชุมชนในพื้นที่พัฒนาอุตสาหกรรมเชิงนิเวศมีการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม 15 ชุมชน 2. จังหวัดเป้าหมาย 15 จังหวัด มีภาคีเครือข่ายที่มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ 3. ร้อยละ 50ภาคีเครือข่ายพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองและชุมชนสู่การพัฒนาเมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศตามเกณฑ์ที่กรมอนามัยกำหนด	การประเมินผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่กำหนด) 3. ส่วนกลางสุ่มประเมินฯ เชิงคุณภาพ และจัดทำสรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดภาพรวมของประเทศ (จำแนกรายศูนย์อนามัยรายจังหวัด)			

โครงการ	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	วิธีการวัด/การประเมินผล	ความถี่ของการประเมิน	ช่องทางการรายงาน	ผู้ประสาน/รับผิดชอบ
	<u>SEZ</u> 1. ร้อยละ 100 ของอำเภอในพื้นที่ ศกพ. มีฐานข้อมูลและมีการเฝ้าระวัง ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านเกณฑ์ 2. จังหวัดมีชุมชนต้นแบบ ด้านอนามัย สิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Cities) จังหวัดละ 1 พื้นที่ 3. ภาควิชาเครือข่ายร้อยละ 60 มีการเฝ้า ระวังด้านอนามัยในพื้นที่เขตเศรษฐกิจ พิเศษ 4. มีระบบฐานข้อมูลและเฝ้าระวังด้าน สุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นที่ เขตเศรษฐกิจพิเศษ 1 ระบบ 5. มีเครื่องมือการประเมินความเสี่ยง ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม 5 เรื่อง				

4) การบูรณาการทำงานข้าม Cluster (Cross Cluster)

Cluster/หน่วยงานที่จะบูรณาการทำงาน	กิจกรรมการบูรณาการ/สนับสนุนจาก Cluster และหน่วยงาน
Cluster 5 กลุ่มวัย	การดำเนินงานพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมใน Setting และประเด็นความเสี่ยง ที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มวัยต่างๆ เช่น ศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียน สถานประกอบการ เป็นต้น
Cluster กลุ่มวัยเด็ก	1. จัดทำโมชันกราฟิกความรู้ด้าน สวส. สำหรับเด็กวัยเรียน และ กพด. เป็นชุดความรู้การจัดการด้าน สวส. ในถิ่นทุรกันดาร 2. พัฒนางานวิจัย โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ HL school โดยเราสืบสำรวจสถานการณ์ความรู้ด้านสุขภาพเด็กวัยเรียน และอนามัย สวส.ในโรงเรียน 3. สนับสนุนให้เกิดการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภค สำหรับโรงเรียนในพื้นที่เสี่ยง ถิ่นทุรกันดาร และโรงเรียนในพื้นที่พระราชดำริ
Cluster กลุ่มวัยทำงาน	การพัฒนาแบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพดี โดยมีเป้าหมายสำคัญคือ 1. พัฒนารูปแบบสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงานทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for life) 2. พัฒนารูปแบบและระบบการจัดการโรงอาหารที่มีคุณภาพ สะอาด และปลอดภัยสำหรับสุขภาพร่างกายที่ดีของคนทำงาน (GREEN Canteen) 3. เพื่อพัฒนาต้นแบบ สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงานทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for life) และโรงอาหารคุณภาพ สะอาด ปลอดภัย (GREEN Canteen) สำหรับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
Cluster กลุ่มวัยผู้สูงอายุ	ขับเคลื่อนงานพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดีของกลุ่มวัยผู้สูงอายุ โดยมีกิจกรรมสำคัญ ตามโครงการหลักของคลัสเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อม ดังนี้ 1. โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและป้องกันภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ กิจกรรมสำคัญ: พัฒนาแนวทางการจัดการอาหารที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุในครัวเรือน 2. โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ กิจกรรมสำคัญ: 1. พัฒนารูปแบบการจัดสภาพแวดล้อมที่ดีในวัด (GREEN & CLEAN Temple)

Cluster/หน่วยงานที่จะบูรณาการทำงาน	กิจกรรมการบูรณาการ/สนับสนุนจาก Cluster และหน่วยงาน
	2. พัฒนารูปแบบ และแนวทางการจัดการ Waste ในผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง 3. โครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ปี 2562 กิจกรรมสำคัญ: พัฒนาชุดความรู้แนวทางการดูแลและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของผู้สูงอายุ ทั้งจากปัญหามลพิษอากาศ และ ปัญหาความร้อน

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 กรมอนามัย

4.4 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 อภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ความเชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)

ประเด็นยุทธศาสตร์ : 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงาน : 12 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

โครงการ : 1 โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)

ตัวชี้วัด : 1) ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล

แผนงาน : 14 การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ

โครงการ : 1 โครงการพัฒนางานวิจัย นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

ตัวชี้วัด : 1) จำนวนนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่ หรือที่พัฒนาต่อยอด

แผนงาน : 15 การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

โครงการ : 1 โครงการปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด : 1) ร้อยละของกฎหมายที่ควรปรับปรุงได้รับการแก้ไข และมีการบังคับใช้

ความเชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564)

ประเด็นยุทธศาสตร์ : 3 อภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

เป้าประสงค์ : 9 ภาวการณ์ค้าขายภาครัฐร่วมดำเนินการ สามารถนำสินค้าและบริการ (Product Champion) ของกรมอนามัยไปดำเนินการและพัฒนา เพื่อใช้ประโยชน์อย่างเหมาะสม

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ : 17. ร้อยละของภาวการณ์ค้าขายภาครัฐที่นำสินค้าและบริการ (Product Champion) ของกรมอนามัยไปใช้ และดำเนินการจนได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

18. ร้อยละความพึงพอใจของภาวการณ์ค้าขายภาครัฐที่นำสินค้าและบริการ (Product Champion) ของกรมอนามัยไปใช้

ประเด็นยุทธศาสตร์ : 4 ปฏิรูประบบงานสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ : 10 เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ : 19. จำนวนงานวิจัย ผลงานวิชาการ และนวัตกรรมที่ถูกนำไปใช้ประโยชน์

ผู้รับผิดชอบ Cluster : ข้อมูล การจัดการความรู้ และการเฝ้าระวัง (KISS) / กฎหมาย

1) โครงการสำคัญเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(9)
1	โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการจัดการความรู้ และนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	1. เพื่อปรับวัฒนธรรมการปฏิบัติงานของบุคลากรในการวิเคราะห์ สังเคราะห์ เกิดความรู้ใหม่ นำไปสู่การสร้างนวัตกรรมหรือแนวทางปฏิบัติการใหม่ 2. เพื่อวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์และการดำเนินงาน ด้าน สส. และ อวล.ของกรมอนามัย นำมาออกแบบใหม่โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	1. แอปพลิเคชันสนับสนุนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามกลุ่มวัย 2. แผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารกรมอนามัย 3. ระบบตอบโต้สื่อสารความเข้าใจข้อมูลสุขภาพแบบอัตโนมัติ 4. ระบบสารสนเทศสนับสนุน Digital Platform 5. ระบบข้อมูลและระบบเฝ้าระวังงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่สนับสนุนงานกรมอนามัย	1. พัฒนาระบบราชการดิจิทัล (Smart Thai Citizen Digital Platform) เพื่อรองรับการดูแลสุขภาพประชาชน 2. บริหารจัดการข้อมูลและระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	1. นักวิชาการผู้แทนของสำนัก/กองวิชาการ 2. นักวิชาการผู้แทนของศูนย์อนามัย 3. ผู้แทน สสจ. 4. ผู้แทนภาคีเครือข่าย เขตสุขภาพ/สสจ./พขอ./อปท./อสม./ผู้แทนภาคประชาชน/	8,286,780	- กองแผนงาน - สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
		3. เพื่อพัฒนาคุณภาพการ ผลงานวิจัยและนวัตกรรม ให้สอดคล้องกับ ความต้องการและแก้ไขปัญหา สังคมและชุมชน 4. เพื่อขับเคลื่อน พัฒนาการจัดการความรู้ และนวัตกรรม	6. รายงานผลการสำรวจความพึงพอใจ และการนำสินค้าบริการ (Product Champion) ของกรมอนามัยไปใช้ให้เกิด ประโยชน์ 7. โครงการวิจัยและนวัตกรรมที่มีคุณภาพ 8. คลังความรู้และทรัพย์สินทางปัญญา 9. กลไกการขับเคลื่อนวิชาการกรมอนามัย (กพว.) ที่เข้มแข็ง 10. องค์การต้นแบบด้านการเรียนรู้ รอบรู้ ในการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม 11. ระบบกำกับ ติดตาม และประเมินผล การจัดการความรู้ วิจัยและนวัตกรรมที่มี ประสิทธิภาพ	3. ขับเคลื่อน พัฒนาการจัดการ ความรู้ วิจัย และ นวัตกรรม	ภาคเอกชนผู้ผลิต digital platform 5. ผู้รับผิดชอบระบบ เฝ้าระวังจาก กพร./ สำนักผู้ทรงคุณวุฒิ/ กองแผนงาน		
2	โครงการพัฒนา และขับเคลื่อน กฎหมายใน ความรับผิดชอบ ของกรมอนามัย	1. เพื่อพัฒนาและปรับปรุง กฎหมายให้มีความทันสมัย สอดคล้องกับสถานการณ์ การเปลี่ยนแปลง 2. เพื่อพัฒนาและส่งเสริม ทักษะการบังคับใช้	1. กฎกระทรวง 5 ฉบับ/ปี 2. ประกาศกระทรวง 20 ฉบับ/ปี 3. เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยการ สาธารณสุข และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่	1. พัฒนาและ ปรับปรุงกฎหมาย 2. ส่งเสริม สนับสนุนการบังคับ ใช้กฎหมาย	สสจ.สสอ.อปท.ปชช. และส่วนราชการที่ เกี่ยวข้อง	4,398,200	ศูนย์บริหาร กฎหมาย

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
		กฎหมายให้แก่เจ้าพนักงานตามกฎหมาย 3. เพื่อคุ้มครองสิทธิประชาชนในการอุทธรณ์คำสั่งทางปกครองที่เห็นว่าไม่ได้รับความยุติธรรม	และสามารถบังคับใช้กฎหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ ร้อยละ 60 4. การพิจารณาอุทธรณ์เป็นไปตามกรอบระยะเวลาตามกฎหมาย (ดำเนินการภายใน 90 วัน) 5. การดำเนินการเปรียบเทียบคดีแล้วเสร็จ ร้อยละ 60	3. คุ้มครองสิทธิประชาชน			

2) การถ่ายทอดเป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัดสำคัญ/แนวทางการดำเนินงาน

(ไม่มีการถ่ายทอด)

3) การติดตามประเมินผล

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	วิธีการวัด/การประเมินผล	ความถี่ของการประเมิน	ช่องทางการรายงาน	ผู้ประสาน/รับผิดชอบ
Cluster : กฎหมาย				
1. การพัฒนาและปรับปรุงกฎหมาย	ร่างกฎหมายที่ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการสาธารณสุข	ทุกเดือน	1.คณะกรรมการ Cluster 2.คณะกรรมการยุทธศาสตร์กรมอนามัย 3.คณะกรรมการพัฒนากฎหมายกระทรวงสาธารณสุข 4.รายงานคำรับรองตัวชี้วัดกรมอนามัย	ชื่อ-สกุล น.ส.พรรณวาท อุดมผล ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หน่วยงานศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข โทรศัพท์ 02 5904252 E-mail ladda.u@anamai.mail.go.th

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	วิธีการวัด/การประเมินผล	ความถี่ของการประเมิน	ช่องทางการรายงาน	ผู้ประสาน/รับผิดชอบ
			5.รายงานการติดตามผลการดำเนินงาน รอบ 6,12 เดือน	
2. การส่งเสริมสนับสนุนการ บังคับใช้กฎหมาย	จำนวนของผู้เข้ารับการ อบรม	ทุกไตรมาสที่มีการจัด ประชุม	1.คณะกรรมการ Cluster 2.ประชุมหน่วยงานส่วนกลางกรม อนามัย 3.รายงานคำรับรองตัวชี้วัดกรมอนามัย 4.รายงานการติดตามผลการดำเนินงาน รอบ 6,12 เดือน	ชื่อ-สกุล น.ส.ศุภณา คุณวโรดม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หน่วยงานศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข โทรศัพท์ 02 5904252 E-mail sakuna.k@anamai.mail.go.th
3. การคุ้มครองสิทธิ ประชาชน	การพิจารณาอุทธรณ์ ดำเนินการภายใน 90 วัน	ทุกเรื่องที่มีการ ดำเนินการ	1.คณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ 2.รายงานการติดตามผลการดำเนินงาน รอบ 6,12 เดือน	ชื่อ-สกุล นายเมธี ชุ่มศิริ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หน่วยงานศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข โทรศัพท์ 02 5904223 E-mail methee.c@anamai.mail.go.th

4) การบูรณาการทำงานข้าม Cluster (Cross Cluster)

Cluster/หน่วยงาน ที่จะบูรณาการทำงาน	กิจกรรมการบูรณาการ/สนับสนุนจาก Cluster และหน่วยงาน
Cluster : ข้อมูล การจัดการความรู้ และการเฝ้าระวัง (KISS)	
Cluster : 1-6	- วิเคราะห์กำหนดรูปแบบองค์ประกอบ Timing Timeline และCritical Messages ตามกรอบ LCA แต่ละช่วงวัยเพื่อรองรับการขับเคลื่อน Thai Citizen Digital Platform

Cluster/หน่วยงาน ที่จะบูรณาการทำงาน	กิจกรรมการบูรณาการ/สนับสนุนจาก Cluster และหน่วยงาน
	- พัฒนาแอปพลิเคชันร่วมกับ Cluster1-6 เพื่อนำเข้าหรือมาวางในระบบ Thai Citizen Digital Platform - ร่วมวิเคราะห์หาความต้องการใช้รายการข้อมูลสำคัญของ Cluster ในปี 2562
Cluster : HR	- พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะด้านดิจิทัล (Digital Competency)
Cluster Law	- หาหรือแนวทางในการออกกฎหมายร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการพัฒนา Thai Citizen Digital Platform
Cluster FIN	- การพัฒนาระบบ IT เพื่อสนับสนุนระบบการคลังและงบประมาณ
Cluster : กฎหมาย	
HR แม่และเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น	1. พัฒนาหลักสูตรบุคลากรผู้รับผิดชอบงานกฎหมายของกรมอนามัยร่วมกับ Cluster HR แม่และเด็ก และวัยรุ่น
อนามัยสิ่งแวดล้อม	1. สนับสนุนการดำเนินงาน Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม โดยใช้กฎหมายเป็นกลไกขับเคลื่อนประเด็นงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
วัยผู้สูงอายุ	1. ผลักดันกิจการการดูแลผู้สูงอายุให้เป็นข้อบัญญัติท้องถิ่น เพื่อขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ 2. พัฒนามาตรฐานผู้ดูแลผู้สูงอายุ

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561 กรมอนามัย

4.5 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ปฏิรูประบบงานสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล

ความเชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)

ประเด็นยุทธศาสตร์ : 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

แผนงาน : 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

โครงการ : 1 โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ

ตัวชี้วัด : 1) ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด

โครงการ : 2 โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุขแห่งความสุข

ตัวชี้วัด : 1) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ 2) จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข

ประเด็นยุทธศาสตร์ : 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงาน : 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการ : 1 โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส และบริหารความเสี่ยง

ตัวชี้วัด : 1) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

โครงการ : 2 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

ตัวชี้วัด : 1) ระดับความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐที่ผ่านเกณฑ์กำหนด

ความเชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564)

ประเด็นยุทธศาสตร์ : 4 ปฏิรูประบบงานสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ : 11 เป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง (HPO)

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ : 20. การผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)

เป้าประสงค์ : 12 เป็นองค์กรที่มีธรรมาภิบาล

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ : 21. คะแนนการประเมินระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ตามระบบ ITA โดย ปปท.

ผู้รับผิดชอบ Cluster : การคลังและงบประมาณ (FIN) / ยุทธศาสตร์กำลังคน (HR) / กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร / สขรส. / ศูนย์สื่อสารสาธารณะ

1) โครงการสำคัญเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1	โครงการยกระดับคุณภาพชีวิต การบริหารและพัฒนาบุคลากร	1. เพื่อยกระดับแผนพัฒนากำลังคนและกระบวนการบริหารกำลังคนรองรับ NHPB และ RHB 2. เพื่อจัดทำแผนพัฒนาความก้าวหน้าในสายอาชีพ(Career Development Plan) ที่เป็นรูปธรรม เชื่อมโยงกับทางก้าวหน้าในสายอาชีพ 3. เพื่อให้ข้าราชการที่ได้รับคัดเลือกมาได้เข้าสู่กระบวนการพัฒนาตามเส้นทางก้าวหน้าในสายอาชีพที่กรมกำหนดขึ้น เพื่อสร้างความต่อเนื่องในการปฏิบัติราชการ(Succession Plan) 4. เพื่อตอบสนองความต้องการความคาดหวังของผู้รับบริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	1.ยกระดับการบริหารกำลังคนรองรับการปฏิรูประบบสุขภาพ 2. การจัดทำแผนพัฒนาความก้าวหน้าในสายอาชีพ (Career Development Plan) และแผนสร้างความต่อเนื่องในการปฏิบัติราชการ (Succession Plan) 3. ยกระดับการบริหารทรัพยากรบุคคลกรมอนามัย 4. การปฐมนิเทศข้าราชการใหม่ กรมอนามัย : Young Generation Go Beyond the Future	1. ยกระดับการบริหารทรัพยากรบุคคลกรมอนามัย 2. พัฒนาสมรรถนะกำลังคนรองรับระบบสุขภาพ 3. ยกระดับองค์กรสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูง (High Performance Organization : HPO)	- CHRO, จนท. ยุทธศาสตร์, ผู้รับผิดชอบงาน การเจ้าหน้าที่ หน่วยงาน และบุคลากร กจ. - ผู้แทน 5 สายงาน (สายงานแพทย์ สายงานทันตแพทย์ สายงานส่งเสริมสุขภาพ สายงานอนามัยสิ่งแวดล้อม และสายงานสนับสนุน	19,413,205	Cluster HR - กองการเจ้าหน้าที่ - กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร - ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ - ศูนย์สื่อสารสาธารณะ - สำนักส่งเสริมสุขภาพ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
		5. เพื่อเตรียมความพร้อมบุคลากรใหม่ของกรมอนามัยให้สามารถปฏิบัติงานได้สอดคล้องกับการขับเคลื่อน DoH 4.0 6. เพื่อเตรียมความพร้อมบุคลากรกรมอนามัยให้สามารถเป็นกำลังคนทดแทนที่มีความพร้อมรองรับการเปลี่ยนแปลง 7. เพื่อเตรียมผู้บริหารรุ่นใหม่รองรับนโยบายการบริหารการเปลี่ยนแปลงกรมอนามัยในอนาคต 8. เพื่อเพิ่มพูนสมรรถนะและสร้างเครือข่ายของนักบริหารอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพ (นบอส.) 9. เพื่อส่งเสริมสำรวจแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเพิ่มศักยภาพหน่วยงานให้สามารถดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการได้อย่างมีประสิทธิภาพ 10. เพื่อพัฒนาศักยภาพของผู้นำองค์กร และ 3 ทีมนำ ในด้านการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) 11. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมอนามัยสู่สากล 12. เพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสารต่อสื่อมวลชนสำหรับผู้บริหาร	5. การเตรียมความพร้อมผู้นำการเปลี่ยนแปลงกรมอนามัย (Our Skills Our Future : OSOF V) 6. การอบรมผู้บริหารยุคใหม่กรมอนามัย (Next Generation Shape Our Future : NEGSOF IV) 7. การอบรมหลักสูตรนักบริหารอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพ (นบอส.) 8. ยกระดับการบริหารผลการปฏิบัติราชการ 9. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในด้านการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) 10. พัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมอนามัยสู่สากล 11. พัฒนาทักษะด้านการสื่อสารต่อสื่อมวลชนสำหรับผู้บริหาร 12. นักวิชาการสาธารณสุข เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน จาก	4. ขับเคลื่อนสืบสานวัฒนธรรมที่ดีกรมอนามัย	- ผู้แทน 38 หน่วยงาน - บุคลากรใหม่กรมอนามัย - ข้าราชการผู้มีผลสัมฤทธิ์สูง - ผู้อำนวยการส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค 37 และ 3 ทีมนำ - นักวิชาการผู้บริหาร บุคลากรกรมอนามัย - นักวิชาการสาธารณสุข เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชนจากศูนย์อนามัย และจากเครือข่ายในพื้นที่		

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
		13. เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากร สาธารณสุขด้านการส่งเสริมสุขภาพ 14. เพื่อปลูกฝังวิถีคิด ขับเคลื่อน ยกระดับการรับรู้การทุจริต และสร้าง การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายด้านการ ป้องกัน การทุจริต 15. เพื่อยกระดับการประเมินและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของกรมอนามัย 16. เพื่อยกย่อง เชิดชู ประกาศเกียรติคุณ สร้างขวัญกำลังใจแก่บุคคลและหน่วยงาน ที่มีผลงานโดดเด่นเป็นที่ประจักษ์ ปฏิบัติงานด้วยความมุ่งมั่น ตั้งใจ ยึดหลัก คุณธรรม จริยธรรม	ศูนย์อนามัยและจากเครือข่ายใน พื้นที่ ได้แก่ สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล ทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 13. พัฒนาสมรรถนะและองค์ ความรู้เชิงสร้างสรรค์ของ บุคลากร เพื่อสร้างสังคมที่ไม่ทน ต่อการทุจริต (DOH STRONG) 14. การพัฒนาและยกระดับ คุณธรรมและความโปร่งใสใน ของกรมอนามัย 15. การยกระดับการสร้าง ความสุข และสร้างความผูกพัน องค์กร				
2	โครงการยกระดับ ระบบบริหารการ คลังและ งบประมาณ	1. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ การบริหาร การคลังและงบประมาณ 2. เพื่อเสริมสร้างสมรรถนะบุคลากร ด้านแผนงาน บริหารการคลังและ งบประมาณ (วินัยการเงินการคลัง)	1. พังกระบวนกร และวิธี ปฏิบัติงาน (Work Instruction) การคลังและ งบประมาณ	1. พัฒนาระบบการ บริหารการคลังและ งบประมาณ 2. พัฒนาสมรรถนะ บุคลากรด้านแผนงาน	- กลุ่มบริหาร ยุทธศาสตร์ - กลุ่มอำนวยการ	5,961,057	กองแผนงาน กองคลัง กลุ่มตรวจสอบ ภายใน

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
		รองรับกับภารกิจบทบาทใหม่ของ กรมอนามัย	2. ผลการเบิกจ่ายภาพรวม ตามเป้าหมายที่รัฐบาลและ กรมกำหนด 3. แผนงบลงทุน กรมอนามัย ระยะ 3 ปี (2563-2565) 4. บุคลากรด้านแผนงาน บริหารการคลังและ งบประมาณได้รับการพัฒนา ตามแผนที่กำหนดครอบคลุม ทุกหน่วยงาน	บริหารการคลังและ งบประมาณ	- ผู้ตรวจสอบ ภายในระดับ หน่วยงาน - Cluster 1-10		
3	โครงการพัฒนา และขับเคลื่อน กรมอนามัย 4.0 องค์กรคุณภาพคู่ คุณธรรม	1. เพื่อพัฒนาและขับเคลื่อนกรม อนามัย 4.0 เป็นองค์กรที่มีคุณภาพ และมีธรรมาภิบาล	1. หน่วยงานในสังกัด กรมอนามัยมีการพัฒนาและ ขับเคลื่อนเป็นกรมอนามัย 4.0 องค์กรคุณภาพคู่ คุณธรรม	รวมงบประมาณ		143,144,722	
				1. พัฒนาระบบบริหาร จัดการภาครัฐ (PMQA)	37 หน่วยงาน	20,480,332	-กลุ่มพัฒนา ระบบบริหาร
				2. สร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพและพัฒนา ระบบการสื่อสาร	- 37 หน่วยงาน - ภาครัฐเครือข่ายใน และนอกกระทรวง สาธารณสุข	2,864,548	-สำนักงาน โครงการ ขับเคลื่อนกรม อนามัย 4.0 ฯ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ผลผลิตสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
				3. พัฒนาและ ขับเคลื่อนด้านการ ต่างประเทศ	-บุคลากรกรม อนามัยและภาคี เครือข่ายในและ นอกกระทรวง สาธารณสุข - องค์กร/ หน่วยงานตาม ข้อตกลงระหว่าง ประเทศ	1,264,760	-ศูนย์ความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ
				4. ขับเคลื่อนการ ปฏิรูป นโยบาย ยุทธศาสตร์ และแผน ปฏิบัติการกรมอนามัย	-37 หน่วยงาน - ภาคีเครือข่ายใน และนอกกระทรวง สาธารณสุข	8,334,518	-กองแผนงาน
				5. ขับเคลื่อนและ บริหารจัดการ หน่วยงาน	37 หน่วยงาน	65,770,420	-กองแผนงาน -กองคลัง
				6. บริหารจัดการ ค่าใช้จ่ายขึ้นต่ำตาม สิทธิ	37 หน่วยงาน	44,430,144	-กองคลัง

2) การถ่ายทอดเป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัดสำคัญ/แนวทางการดำเนินงาน

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย												คำชี้แจง
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1. ร้อยละของการเบิกจ่าย งบประมาณ (ทุกหน่วยงาน)	เป้าปี 61*	11.00	22.00	33.00	43.00	53.00	63.00	72.00	81.00	90.00	96.00	98.00	100.00	ทุกหน่วยงานมีผลเบิกจ่าย
	ผล	6.02	13.52	24.50	31.96	42.15	50.95	58.28	66.67	75.09	83.79	90.59	97.91	ภาพรวมได้ตามเป้าหมายราย
	เป้าปี 62**	11.00	22.00	33.00	40.00	48.00	55.00	65.00	75.00	84.00	94.00	96.00	98.00	เดือนตามที่กำหนด
	* เป้าหมายกรมอนามัย ** เป้าหมายตามมติ ครม.													
แนวทางการดำเนินงาน (Action plan)	Cluster FIN 1. กำกับแผนการใช้จ่ายงบประมาณให้สอดคล้องกับเป้าหมายของรัฐบาลและกรมผ่านระบบ DOC และใช้แผนเป็นเครื่องมือในการกำกับติดตามผลการเบิกจ่ายของหน่วยงาน 2. คืบกับข้อมูลผลการเบิกจ่ายให้ผู้บริหารหน่วยงานเพื่อใช้ในการกำกับติดตามผลการเบิกจ่ายทุกเดือน 3. ทบทวน/จัดทำมาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ 4. จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure : SOP) ระบบบริหารการคลังและงบประมาณ 5. จัดทำกรอบความต้องการงบประมาณระยะ 5 ปี ที่สอดคล้องกับบทบาทภารกิจใหม่ของกรมอนามัย								ทุกหน่วยงาน 1. จัดทำแผนการใช้จ่ายงบประมาณที่สองคล้องกับเป้าหมายของรัฐบาลและกรมผ่านระบบ DOC และใช้แผนเป็นเครื่องมือในการกำกับติดตามผลการเบิกจ่าย 2. เร่งรัด กำกับ ติดตามการดำเนินงานและเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามแผน 3. ส่งเสริมสนับสนุนให้บุคลากรด้านแผนงาน บริหารการคลังและงบประมาณได้รับการพัฒนาเพื่อเสริมสร้างสมรรถนะการดำเนินงาน 4.. จัดทำแผนความต้องการงบประมาณระยะ 5 ปี ที่สอดคล้องกับบทบาทภารกิจใหม่ของหน่วยงาน ตามแบบฟอร์มที่กำหนด					

3) การติดตามประเมินผล

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	วิธีการวัด/การประเมินผล	ความถี่ของการประเมิน	ช่องทางการรายงาน	ผู้ประสาน/รับผิดชอบ
1. ร้อยละของการเบิกจ่าย งบประมาณ	- ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ณ วันสิ้นเดือนของทุกเดือน	ทุกเดือน	- ระบบ GFMS	ชื่อ-สกุล น.ส.รัตติยา ขำแก้ว ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ หน่วยงาน กองคลัง

เป้าหมายโครงการ/ตัวชี้วัด	วิธีการวัด/การประเมินผล	ความถี่ของการประเมิน	ช่องทางการรายงาน	ผู้ประสาน/รับผิดชอบ
	- ผลการใช้จ่ายงบประมาณตามแผน		- ระบบ DOC	โทรศัพท์ 02 5904139 E-mail : rattiya.k@anamai.mail.go.th

4) การบูรณาการทำงานข้าม Cluster (Cross Cluster)

Cluster /หน่วยงาน ที่จะบูรณาการทำงาน	กิจกรรมการบูรณาการ/สนับสนุนจาก Cluster และหน่วยงาน
Cluster : ยุทธศาสตร์กำลังคน (HR)	
Cluster LAW	- พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อรองรับการขับเคลื่อนกฎหมาย 3 ฉบับ
สขรส.	- การพัฒนาบุคลากรให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ
ศรป.	- พัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมอนามัยสู่สากล
Cluster : การคลังและงบประมาณ (FIN)	
Cluster : KISS	- การพัฒนาระบบ IT เพื่อสนับสนุนระบบการคลังและงบประมาณ
Cluster : 1-6	- การจัดสรรประมาณรายจ่ายประจำปีตามโครงการ และกิจกรรมสำคัญ ในส่วนของงบ Agenda ที่ Cluster ได้รับการจัดสรรประจำปี 2562 - การเร่งรัดกำกับติดตามการใช้จ่ายงบประมาณตามแผนปฏิบัติการ Cluster - การจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563
Cluster : HR	- พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านพัสดุตามมาตรฐานวิชาชีพด้านการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ (Certificate in Public Procurement – CPP)

(ข้อมูลงบประมาณ จากระบบ DOC ณ วันที่ 29 ต.ค.61)