

แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

หน่วยงาน.....กรมอนามัย.....

ประจำเดือน.....ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๒.....

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (ข้อมูล GFMS ๓ ม.ค. ๖๓)	
				ได้รับ (บาท)	ใช้ไป (บาท)
๑	โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรก ของชีวิต	๑) ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ เพื่อสร้างแม่ลูกคุณภาพ ๒) ขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ๓) ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุม การส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารก และเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ และการส่งเสริม การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	<u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u> ผลการดำเนินงานเดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๒ มีแม่ตายทั้งสิ้นจำนวน ๒๐ ราย (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ ม.ค. ๒๕๖๓) คิดเป็นอัตราส่วนการตายมารดาเท่ากับ ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน (เป้าหมายไม่เกิน ๑๗ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน) น้อยกว่าปีที่แล้วในช่วงเวลาเดียวกัน ๑.๑ ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านอนามัยแม่และเด็ก ๑.๒ ขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวังหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงเชิงรุก ๒.๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและภาคีเครือข่าย จำนวน ๔๐๐ คน ๒.๒ ศึกษาคุณภาพข้อมูลการเจริญเติบโตเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ในหมู่บ้าน, ศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียนอนุบาล และรพ.สต. จำนวน ๑๒ ตำบล ๒.๓ จัดทำรายงานขับเคลื่อนมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๗๐๐ เล่ม ๒.๔ จัดทำชุดความรู้กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟัน สำหรับหญิงตั้งครรภ์และเด็ก อายุ ๐ - ๒ ปี จำนวน ๑,๒๕๐ ชุด ๒.๕ ผลิตสื่อความรู้สุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย จำนวน ๖ เรื่อง ๒.๖ ประชุมพัฒนางานส่งเสริมอนามัยแม่และเด็ก ครั้งที่ ๑ ๒.๗ พัฒนาแนวทางการประเมินการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ เด็ก ๔ - ๑๒ ปี ๓.๑ ขับเคลื่อนแผนและบังคับใช้ พ.ร.บ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.๒๕๖๐ ๓.๒ ติดตามการดำเนินงาน พ.ร.บ.นมผง ณ จ.สิงห์บุรี สร้างการรับรู้เรื่องพ.ร.บ.นมผงให้แก่บุคลากร อสม. อปท. และลงตรวจเยี่ยมร้านค้าในจังหวัด	๑๓,๑๕๖,๕๐๐	๔,๕๗๗,๐๓๑

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (ข้อมูล GFMS ๓ ม.ค. ๖๓)	
				ได้รับ (บาท)	ใช้ไป (บาท)
๒	โครงการส่งเสริม การเจริญเติบโตและ พัฒนาการเด็กปฐมวัย อย่างมีคุณภาพ	๑) Health literate สร้าง “Smart Parents To Smart kids” ๒) ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัยแห่งชาติ ๓) ขับเคลื่อนนโยบายเด็กไทยเล่น เปลี่ยนโลก	<u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u> ผลการดำเนินงานภาพรวมเดือนตุลาคม – ธันวาคม ๒๕๖๒ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปีมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๕๘ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) ข้อมูล ณ วันที่ ๗ ม.ค. ๒๕๖๓ ๑.๑ พัฒนาศักยภาพทีมประเมินติดตามการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ปฐมวัย (DSPM) ระดับเขต และจังหวัด จำนวน ๙๐ คน ๑.๒ พัฒนาศักยภาพ Child Project Manager (CPM) ระดับเขตและจังหวัดในการ ขับเคลื่อนพัฒนาการเด็กระดับประเทศ จำนวน ๑๒๐ คน ๒.๑ ติดตามการดำเนินงานขับเคลื่อนงานมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ๒.๒ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยสังกัดกระทรวงสาธารณสุข บันทึกข้อมูลการประเมิน ตนเอง ในฐานข้อมูล จำนวน ๓๘ แห่ง (ร้อยละ ๖๖.๖) ณ ๒๔ ธันวาคม ๖๒ ๒.๓ ประชุมสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยในเครือข่ายความร่วมมือกับ JICA สปสช. มูลนิธิ ศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย จำนวน ๒๐ แห่ง เพื่อพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย อายุ ๓ เดือน - ๓ ปี ต้นแบบ (ครั้งที่ ๑) ๓.๑ มีการจัดตั้งคณะกรรมการ กำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ Concept องค์ประกอบ และแผนการดำเนินงาน นโยบายเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก ๓.๒ (ร่าง) คู่มือเล่นเปลี่ยนโลก เพื่อส่งเสริมพัฒนาการและความสูงของเด็กปฐมวัย สำหรับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ๓.๓ พัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เล่นเปลี่ยนโลก เพื่อส่งเสริมพัฒนาการและความสูงของเด็กปฐมวัย (มีสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยเข้า ร่วม จำนวน ๑๗ แห่ง) ๓.๔ เผยแพร่คู่มือข้อเสนอแนะกิจกรรมทางกายเพื่อส่งเสริมพัฒนาการของเด็กปฐมวัย สำหรับพ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กที่บ้าน ให้แก่ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๕๐๐ เล่ม ๓.๕ กิจกรรม Kick Off ร่วมกับภาคีเครือข่ายเล่นเปลี่ยนโลก จ.นครราชสีมา	๑๙,๙๙๑,๖๐๐	๖,๙๕๔,๙๐๓

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (ข้อมูล GFMS ๓ ม.ค. ๖๓)	
				ได้รับ (บาท)	ใช้ไป (บาท)
๓	โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙	๑) ขับเคลื่อน พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	<u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u> อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ต่อประชากรหญิง ๑๕ - ๑๙ ปี พันคน เท่ากับ ๒๔.๙๕ (เป้าหมายไม่เกิน ๓๔ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน) จากระบบเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพ HDC Report ๑๖ ม.ค.๖๓ ๑. เร่งรัดกำกับติดตามทุกกระทรวง ให้ดำเนินการตามกฎหมายกระทรวง ๒. พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศ และ RH ที่มีคุณภาพ เป็นมิตร ๓. เร่งรัด รวบรวม ผลการดำเนินงานให้ครบถ้วน และรายงานผล ๔. นำเสนอกก.ป้องกันฯ ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๕. ร่างมาตรฐาน YFHS ฉบับปรับปรุง และนำร่องการใช้ ๖. พัฒนาศักยภาพทีมผู้ประเมินรพ. (ครู ก) ตามมาตรฐาน YFHS	๒๙,๓๘๒,๖๐๐	๑๐,๒๒๑,๙๕๐
๔	โครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน	๑) ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Long Term Care / Intermediate Care ชุมชน ๒) พัฒนามาตรฐานหลักสูตร และมาตรฐานผู้ปฏิบัติงานด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ และหน่วยบริการ ๓) สร้างและพัฒนาระบบข้อมูลผู้สูงอายุ	<u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u> - ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ เท่ากับ ๘๖.๑๒ (เป้าหมายร้อยละ ๘๐) ที่มา : ระบบรายงานโปรแกรม Long Term Care ๓C ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ - ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan เท่ากับ ๗๗.๔๖ (เป้าหมายร้อยละ ๘๐) ที่มา: ระบบรายงานโปรแกรม Long Term Care ๓C ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ๑. มีการประชุมชี้แจงการดำเนินงาน/แนวทางการดำเนินงาน ส่วนกลาง : ๑.๑ ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน กลุ่มผู้สูงอายุ และกลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อมแบบบูรณาการ ๑.๒ ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานทันตสุขภาพภาพรวม ปี ๒๕๖๓ ๑.๓ แลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนต้นแบบผู้สูงอายุสุขภาพ/สุขภาพช่องปากดี ๑.๔ ชี้แจงการดำเนินงานแนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัด และแนวทางการใช้โปรแกรมแบบคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุผ่านระบบออนไลน์ ส่วนภูมิภาค : ประชุมชี้แจงการดำเนินงานระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุ	๕๐,๘๘๓,๕๐๐	๑๑,๔๙๐,๓๓๓

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (ข้อมูล GFMS ๓ ม.ค. ๖๓)	
				ได้รับ (บาท)	ใช้ไป (บาท)
			<p>แบบบูรณาการ (ดำเนินการทุกศูนย์อนามัย)</p> <p>๒. พื้นที่มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ</li> <li>- แผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล</li> <li>- Intermediate Care In Community</li> <li>- แนวทางการประเมินคัดกรองสุขภาพ</li> <li>- ชุมชนต้นแบบเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ</li> <li>- วัดส่งเสริมสุขภาพผู้วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ</li> </ul> <p>ส่วนกลาง :</p> <p>๒.๑ จัดทำ Template แนวทางการดำเนินงานตามแผนการขับเคลื่อนฯ ให้กับพื้นที่</p> <p>๒.๒ สร้างและพัฒนาแผนส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวรายบุคคลในชุมชน “Health Promotion &amp; Preventive Individual Care Plan”</p> <p>ส่วนภูมิภาค : ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ และ สสม. จัดทำแผนปฏิบัติการการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามประเด็นที่กำหนด</p> <p>๓. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น</p> <p>๓.๑ สนับสนุน/ส่งเสริมการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น (ADL) ให้กับผู้สูงอายุในพื้นที่แบบบูรณาการความร่วมมือ ๔ กระทรวง และรายงานข้อมูลผ่านระบบ HDC</p> <p>ผลการดำเนินงาน : ผู้สูงอายุในเขตพื้นที่รับผิดชอบได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น จำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน จำนวน ๓,๗๙๔,๖๐๕ คน ติดสังคม จำนวน ๓,๖๗๐,๕๓๙ คน ติดบ้าน จำนวน ๙๙,๑๔๙ คน และติดเตียง จำนวน ๒๔,๙๑๗ คน (รายงานข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ ๘ ม.ค. ๖๓)</p> <p>๔. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลตามแผนการดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิงรายบุคคล (Care Plan) สนับสนุนการดำเนินงานดูแลผู้สูงอายุตามแผนการดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิงรายบุคคล (Care Plan) และรายงานข้อมูลผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care (๓C)</p> <p>ผลการดำเนินงาน : จำนวนผู้สูงอายุ ๑๖๗,๔๐๐ คน (ไม่รวม กทม.) จัดทำ Care</p>		

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (ข้อมูล GFMS ๓ ม.ค. ๖๓)	
				ได้รับ (บาท)	ใช้ไป (บาท)
			<p>plan ทั้งสิ้น ๑๒๙,๖๗๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๔๖ (ข้อมูล ณ ๓๑ ธ.ค. ๖๒)</p> <p>๕. มีมาตรฐานหลักสูตรสำหรับเจ้าหน้าที่</p> <p>ส่วนกลาง :</p> <p>๕.๑ พัฒนามาตรฐานหลักสูตรและแนวทางการรับรองหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุ กรมอนามัย สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุเช่นหลักสูตรการอบรม CM CG นักบริบาลชุมชน เป็นต้น</p> <p>๕.๒ ประชุมผู้เชี่ยวชาญ เพื่อจัดทำแนวทางการคัดกรองรอยโรคเสียงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก การส่งต่อรักษาผู้ป่วย สำหรับบุคลากรสาธารณสุข</p> <p>๖. พัฒนาศักยภาพบุคลากร ภาควิชาอายุรศาสตร์</p> <p>ส่วนกลาง :</p> <p>๖.๑ พัฒนาศักยภาพทันตบุคลากร และบุคลากรสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการดูแลทันตสุขภาพผู้สูงอายุในระบบปฐมภูมิ</p> <p>๖.๒ ประชุมเครือข่ายภาคประชาชน(อสม.) เพื่อการดูแลสุขภาพช่องปากตลอดช่วงวัย</p> <p>ส่วนภูมิภาค : ศูนย์อนามัยที่ ๑ – ๑๒ และ สสม. ดำเนินการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร และภาควิชาอายุรศาสตร์ เช่น อบรมฟื้นฟูศักยภาพ CM CG, อบรมอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น, อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในประเด็นต่างๆที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ (เช่น E๗๕)</p> <p>๗. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุ/พระสงฆ์</p> <p>ส่วนกลาง :</p> <p>๗.๑ พัฒนาระบบโปรแกรม Long Term Care/การจัดทำฐานข้อมูล และเชื่อมระบบโปรแกรมกับภาควิชาอายุรศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ</p> <p>๗.๒ พัฒนาระบบการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ โดยการบันทึกข้อมูลในสมุดสุขภาพประชาชน (H&amp;U)</p> <p>๗.๓ จัดทำแผน/แนวทางการพัฒนาช่องทางการสื่อสารข้อมูล การดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุออนไลน์</p>		

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (ข้อมูล GFMS ๓ ม.ค. ๖๓)	
				ได้รับ (บาท)	ใช้ไป (บาท)
			๗.๔ จัดทำฐานข้อมูลวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก ส่วนภูมิภาค : ศูนย์อนามัยจัดเก็บข้อมูลในพื้นที่รายงานให้กับส่วนกลาง ๘. มีการดำเนินงานการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก ส่วนกลาง : สนับสนุนการดำเนินงานอบรมพระคิลานุปัฏฐาก ส่วนภูมิภาค : พื้นที่ดำเนินการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก		
๕	โครงการยกระดับ คุณภาพการจัดการ อนามัยสิ่งแวดล้อม สถานบริการ สาธารณสุขที่เป็นมิตร ต่อสิ่งแวดล้อม	๑) ขับเคลื่อน GREEN & CLEAN Hospital และพัฒนานวัตกรรมต้นแบบ อนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับการ เปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ๒) ส่งเสริมการบริหารจัดการมูลฝอย ติดเชื้อและมูลฝอยประเภทอื่น ให้มีประสิทธิภาพไม่ส่งผลกระทบต่อ ต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม	<u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u> ทุกจังหวัดมีแผนในการขับเคลื่อน และประเมิน (Re - accreditation) โรงพยาบาล GREEN & CLEAN Hospital (มีโรงพยาบาลที่ต้องทำการประเมิน (Re - accreditation) จำนวน ๓๒๓ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๓๓.๗๑) ๑. ส่งเสริมการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ๑.๑ จัดประชุมหน่วยงานที่ควบคุมแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ ผู้เก็บขน และผู้กำจัด มูลฝอยติดเชื้อ เพื่อพัฒนาหลักความร่วมมือและขับเคลื่อนกลไกกำกับติดตาม การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ๑.๒ วิเคราะห์ข้อมูลการใช้งานโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest Online) เพื่อจัดทำข้อเสนอต่อกระทรวงสาธารณสุขให้โรงพยาบาลในสังกัด สธ.ใช้ งานระบบให้ครอบคลุมทุกแห่ง ๑.๓ ศึกษา ทบทวน รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำข้อมูล สถานการณ์และคาดการณ์การจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน และ จัดทำข้อเสนอต่อการกำหนดสุขลักษณะการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตราย จากชุมชน ๒. ขับเคลื่อน GREEN & CLEAN Hospital ๒.๑ จัดทำร่างแนวทางและเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ๒.๒ ขับเคลื่อนการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล GCH เพื่อกำหนดกรอบ แนวทางบูรณาการและสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภายใต้กระทรวง สาธารณสุข และแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการ คณะกรรมการขับเคลื่อนการ พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล และคณะทำงานสนับสนุนการพัฒนา	๑๓,๒๖๕,๙๐๐	๔,๐๙๒,๘๓๔

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (ข้อมูล GFMS ๓ ม.ค. ๖๓)	
				ได้รับ (บาท)	ใช้ไป (บาท)
			<p>อนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล</p> <p>๒.๓ พิจารณาแนวทางและหลักเกณฑ์การประกวดนวัตกรรม GREEN &amp; CLEAN Hospital</p> <p>๒.๔ จัดทำคู่มือแนวทางการคำนวณคาร์บอนฟุตพริ้นท์องค์กรประเภทโรงพยาบาล</p>		
๖	โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพด้านการบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกช่วงวัย	<p>๑) พัฒนาขับเคลื่อนคลังข้อมูลความรู้และบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (One Point Access ) และส่งเสริม community based HL training/coaching ในชุมชน</p> <p>๒) พัฒนาการสื่อสาร องค์กรความรู้ เครื่องมือ และเทคนิคการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย ๒๖๓,๑๕๙ ครอบครัว เป้าหมาย ๔๐๐,๐๐๐ คน</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>พัฒนากลไกและดำเนินการตอบโต้ข้อมูลเสี่ยงและเท็จด้านสุขภาพในโลกอินเทอร์เน็ตเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของข้อมูล, ข่าวสุขภาพที่เสี่ยงและเท็จ</p> <p>- เดือนตุลาคม ๒๕๖๒</p> <p>๑.ข่าวเสี่ยงด้านสุขภาพทั้งหมด ๗๖ ข่าว</p> <p>๒.เป็นเรื่องสิ่งแวดล้อมมากที่สุด จำนวน ๑๔ ข่าว รองลงมาด้านอารมณ์ และครอบครัว</p> <p>๓.ข่าวที่มีความเสี่ยงมากที่สุดต่อสุขภาพเป็นข่าวเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมมากที่สุด (๑๒ ข่าว) รองลงมาด้านอารมณ์ และครอบครัว</p> <p>๔.ประชาชนอ่านข่าวเสี่ยงด้านครอบครัวมากที่สุด (๑.๓ แสนคน) รองลงมาด้านสิ่งแวดล้อม และอาหาร</p> <p>- เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒</p> <p>๑.ข่าวเสี่ยงด้านสุขภาพ ทั้งหมด ๑๑๓ ข่าว</p> <p>๒.เป็นเรื่องโรคมามากที่สุด จำนวน ๒๑ ข่าว รองลงมาด้านอื่นๆ และครอบครัว</p> <p>๓.ข่าวที่มีความเสี่ยงสูงต่อสุขภาพเป็นข่าวเกี่ยวกับอาหารมากที่สุด (๗ ข่าว) รองลงมาด้านโรค และครอบครัว</p> <p>๔.ข่าวเสี่ยงที่ได้รับการอ่านมากที่สุด คือ อาหาร ๑๙,๐๙๒ ครั้งต่อข่าว รองลงมาครอบครัว ๑๔,๔๘๒ ครั้งต่อข่าว สิ่งแวดล้อม ๑๒,๐๘๐ ครั้งต่อข่าว และโรค ๑๑,๗๑๕ ครั้งต่อข่าว</p>	๑๔,๖๒๑,๔๐๐	๑,๗๙๐,๕๘๙

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (ข้อมูล GFMS ๓ ม.ค. ๖๓)	
				ได้รับ (บาท)	ใช้ไป (บาท)
			<p>- เดือนธันวาคม ๒๕๖๒</p> <p>๑. ชาวเสี่ยงด้านสุขภาพทั้งหมด ๑๒๒ ชาว</p> <p>๒. เป็นเรื่องฉุกเฉินมากที่สุด จำนวน ๓๑ ชาว รองลงมาด้านโรค และอารมณ์</p> <p>๓. ชาวที่มีความเสี่ยงสูงต่อสุขภาพเป็นชาวเกี่ยวกับฉุกเฉินมากที่สุด (๗ ชาว) รองลงมาด้านสิ่งแวดล้อม</p> <p>๔. ชาวเสี่ยงที่ได้รับการอ่านมากที่สุด คือ ฉุกเฉิน รวมจำนวนทั้งสิ้น ๒๔๓,๐๔๕ ชาว รองลงมา ครอบครัว จำนวนทั้งสิ้น ๑๗๖,๙๙๕ ชาว และสุดท้าย คือ อารมณ์ จำนวน ทั้งสิ้น ๑๒๙,๓๓๖ ชาว</p>		

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน