

แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

หน่วยงาน.....กรมอนามัย.....

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

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๑	โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน แรกของชีวิต	๑) ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ เพื่อสร้างแม่ลูกคุณภาพ ๒) ขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ๓) ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติ ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหาร สำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ และการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	<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 ฝ้าคู่มือ สำหรับหญิงตั้งครรภ์และเด็กอายุ 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
๒	โครงการส่งเสริม การเจริญเติบโตและพัฒนาการ เด็กปฐมวัยอย่างมีคุณภาพ	๑) Health literate สร้าง “Smart Parents To Smart kids” ๒) ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัยแห่งชาติ ๓) ขับเคลื่อนนโยบายเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก	<u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u> ผลการดำเนินงานภาพรวมเดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๒ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปีมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๕๘ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) ข้อมูล ณ วันที่ ๗ ม.ค. ๒๕๖๓ ๑.๑ พัฒนาศักยภาพทีมประเมินติดตามการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) ระดับเขต และจังหวัด จำนวน ๙๐ คน

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p>๑.๒ พัฒนาศักยภาพ Child Project Manager (CPM) ระดับเขตและจังหวัดในการขับเคลื่อนพัฒนาการเด็ก ระดับประเทศ จำนวน ๑๒๐ คน</p> <p>๒.๑ ติดตามการดำเนินงานขับเคลื่อนงานมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ</p> <p>๒.๒ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยสังกัดกระทรวงสาธารณสุข บันทึกข้อมูลการประเมินตนเอง ในฐานข้อมูล จำนวน ๓๘ แห่ง (ร้อยละ ๖๖.๖) ณ ๒๔ ธันวาคม ๖๒</p> <p>๒.๓ ประชุมสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยในเครือข่ายความร่วมมือกับ JICA สปสช. มูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย จำนวน ๒๐ แห่ง เพื่อพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย อายุ ๓ เดือน - ๓ ปี ต้นแบบ (ครั้งที่ ๑)</p> <p>๓.๑ มีการจัดตั้งคณะกรรมการ กำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ Concept องค์กรประกอบ และแผนการดำเนินงาน นโยบายเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก</p> <p>๓.๒ (ร่าง) คู่มือเล่นเปลี่ยนโลก เพื่อส่งเสริมพัฒนาการและความสูงของเด็กปฐมวัย สำหรับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย</p> <p>๓.๓ พัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เล่นเปลี่ยนโลก เพื่อส่งเสริมพัฒนาการและ ความสูงของเด็กปฐมวัย (มีสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยเข้าร่วม จำนวน ๑๗ แห่ง)</p> <p>๓.๔ เผยแพร่คู่มือข้อเสนอแนะกิจกรรมทางกายเพื่อส่งเสริมพัฒนาการของเด็กปฐมวัยสำหรับพ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กที่ บ้าน ให้แก่ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๕๐๐ เล่ม</p> <p>๓.๕ กิจกรรม Kick Off ร่วมกับภาคีเครือข่ายเล่นเปลี่ยนโลก จ.นครราชสีมา</p>
๓	โครงการขับเคลื่อน พระราชบัญญัติการป้องกันและ แก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙	๑) ขับเคลื่อน พรบ.การป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>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</p> <p>๑. เร่งรัดกำกับติดตามทุกกระทรวง ให้ดำเนินการตามกฎกระทรวง</p> <p>๒. พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศ และ RH ที่มีคุณภาพ เป็นมิตร</p> <p>๓. เร่งรัด รวบรวม ผลการดำเนินงานให้ครบถ้วน และรายงานผล</p> <p>๔. นำเสนอคกก.ป้องกันฯ ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p> <p>๕. ร่างมาตรฐาน YFHS ฉบับปรับปรุง และนำร่องการใช้</p> <p>๖. พัฒนาศักยภาพทีมผู้ประเมินรพ. (ครู ก) ตามมาตรฐาน YFHS</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๔	โครงการพัฒนาระบบการดูแล ด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน	๑) ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Long Term Care / Intermediate Care ชุมชน ๒) พัฒนามาตรฐานหลักสูตร และมาตรฐาน ผู้ปฏิบัติงานด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุในระดับพื้นที่และหน่วยบริการ ๓) สร้างและพัฒนาระบบข้อมูลผู้สูงอายุ	<u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u> - ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ เท่ากับ ๘๖.๑๒ (เป้าหมายร้อยละ ๘๐) ที่มา : ระบุรายงานโปรแกรม Long Term Care ๓C ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ - ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan เท่ากับ ๗๗.๔๖ (เป้าหมายร้อยละ ๘๐) ที่มา: ระบุรายงานโปรแกรม 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 และแนวทางการใช้โปรแกรมแบบคัดกรองสุขภาพ ผู้สูงอายุผ่านระบบออนไลน์ ส่วนภูมิภาค : ประชุมชี้แจงการดำเนินงานระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุ แบบบูรณาการ (ดำเนินการทุกศูนย์อนามัย) ๒. พื้นที่มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน - ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ - แผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล - Intermediate Care In Community - แนวทางการประเมินคัดกรองสุขภาพ - ชุมชนต้นแบบเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ - วัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ ส่วนกลาง : ๒.๑ จัดทำ Template แนวทางการดำเนินงานตามแผนการขับเคลื่อนฯ ให้กับพื้นที่ ๒.๒ สร้างและพัฒนาแผนส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวรายบุคคลในชุมชน “Health Promotion & Preventive Individual Care Plan”

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<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)</p> <p>สนับสนุนการดำเนินงานดูแลผู้สูงอายุตามแผนการดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิงรายบุคคล (Care Plan) และรายงานข้อมูลผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care (๓C)</p> <p>ผลการดำเนินงาน : จำนวนผู้สูงอายุ ๑๖๗,๔๐๐ คน (ไม่รวม กทม.) จัดทำ Care 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 สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุเช่น หลักสูตรการอบรม CM CG นักบริบาลชุมชน เป็นต้น</p> <p>๕.๒ ประชุมผู้เชี่ยวชาญ เพื่อจัดทำแนวทางการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก การส่งต่อรักษาผู้ป่วยสำหรับบุคลากรสาธารณสุข</p> <p>๖. พัฒนาศักยภาพบุคลากร ภาควิชาเครือข่าย</p> <p>ส่วนกลาง :</p> <p>๖.๑ พัฒนาศักยภาพทันตบุคลากร และบุคลากรสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการดูแลทันตสุขภาพผู้สูงอายุในระบบปฐมภูมิ</p> <p>๖.๒ ประชุมเครือข่ายภาคประชาชน(อสม.) เพื่อการดูแลสุขภาพช่องปากตลอด ช่วงวัย</p> <p>ส่วนภูมิภาค : ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และ สสม. ดำเนินการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร และภาควิชาเครือข่าย เช่น อบรมฟื้นฟูศักยภาพ CM CG, อบรมอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น, อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในประเด็นต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ (เช่น E๗๕)</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p>๗. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุ/พระสงฆ์</p> <p>ส่วนกลาง :</p> <p>๗.๑ พัฒนาระบบโปรแกรม Long Term Care/การจัดทำฐานข้อมูล และเชื่อมระบบโปรแกรมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ</p> <p>๗.๒ พัฒนาระบบการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ โดยการบันทึกข้อมูลในสมุดสุขภาพประชาชน (H&U)</p> <p>๗.๓ จัดทำแผน/แนวทางการพัฒนาช่องทางการสื่อสารข้อมูล การดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุออนไลน์</p> <p>๗.๔ จัดทำฐานข้อมูลวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก</p> <p>ส่วนภูมิภาค : ศูนย์อนามัยจัดเก็บข้อมูลในพื้นที่รายงานให้กับส่วนกลาง</p> <p>๘. มีการดำเนินงานการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก</p> <p>ส่วนกลาง : สนับสนุนการดำเนินงานอบรมพระคิลานุปัฏฐาก</p> <p>ส่วนภูมิภาค : พื้นที่ดำเนินการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก</p>
๕	<p>โครงการยกระดับคุณภาพ การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม สถานบริการสาธารณสุข ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม</p>	<p>๑) ขับเคลื่อน GREEN & CLEAN Hospital และพัฒนานวัตกรรมต้นแบบอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ</p> <p>๒) ส่งเสริมการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยประเภทอื่นให้มีประสิทธิภาพ ไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>ทุกจังหวัดมีแผนในการขับเคลื่อน และประเมิน (Re - accreditation) โรงพยาบาล GREEN & CLEAN Hospital (มีโรงพยาบาลที่ต้องทำการประเมิน (Re -accreditation) จำนวน ๓๒๓ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๓๓.๗๑)</p> <p>๑. ส่งเสริมการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>๑.๑ จัดประชุมหน่วยงานที่ควบคุมแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ ผู้เก็บขน และผู้กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อพัฒนาหลักความร่วมมือและขับเคลื่อนกลไกกำกับติดตามการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>๑.๒ วิเคราะห์ข้อมูลการใช้งานโปรแกรมกำกับกรชนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest Online) เพื่อจัดทำข้อเสนอต่อกระทรวงสาธารณสุขให้โรงพยาบาลในสังกัด สธ.ใช้งานระบบให้ครบคลุมทุกแห่ง</p> <p>๑.๓ ศึกษา ทบทวน รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำข้อมูลสถานการณ์และคาดการณ์การจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน และจัดทำข้อเสนอต่อการกำหนดสุขลักษณะการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน</p> <p>๒. ขับเคลื่อน GREEN & CLEAN Hospital</p> <p>๒.๑ จัดทำร่างแนวทางและเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital</p> <p>๒.๒ ขับเคลื่อนการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล GCH เพื่อกำหนดกรอบแนวทางบูรณาการและสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภายใต้กระทรวงสาธารณสุข และแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการ คณะกรรมการ</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p>ขับเคลื่อนการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล และคณะทำงานสนับสนุนการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล</p> <p>๒.๓ พิจารณาแนวทางและหลักเกณฑ์การประกวดนวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital</p> <p>๒.๔ จัดทำคู่มือแนวทางการคำนวณคาร์บอนฟุตพริ้นท์องค์กรประเภทโรงพยาบาล</p>
๖	โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ ด้านการบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกช่วงวัย	<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</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>พัฒนากลไกและดำเนินการตอบโต้ข้อมูลเสียงและเหตุด้านสุขภาพในโลกอินเทอร์เน็ตเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของข้อมูล, ข่าวสุขภาพที่เสี่ยงและเท็จ</p> <p>- เดือนตุลาคม ๒๕๖๒</p> <p>๑.ข่าวเสียงด้านสุขภาพทั้งหมด ๗๖ ข่าว</p> <p>๒.เป็นเรื่องสิ่งแวดล้อมมากที่สุด จำนวน ๑๔ ข่าว รองลงมาด้านอารมณ์ และครอบครัว</p> <p>๓.ข่าวที่มีความเสี่ยงมากที่สุดต่อสุขภาพเป็นข่าวเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมมากที่สุด (๑๒ ข่าว) รองลงมาด้านอารมณ์ และครอบครัว</p> <p>๔.ประชาชนอ่านข่าวเสียงด้านครอบครัวมากที่สุด (๑.๓ แสนคน) รองลงมาด้านสิ่งแวดล้อม และอาหาร</p> <p>- เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒</p> <p>๑.ข่าวเสียงด้านสุขภาพ ทั้งหมด ๑๑๓ ข่าว</p> <p>๒.เป็นเรื่องโรคมามากที่สุด จำนวน ๒๑ ข่าว รองลงมาด้านอื่นๆ และครอบครัว</p> <p>๓.ข่าวที่มีความเสี่ยงสูงต่อสุขภาพเป็นข่าวเกี่ยวกับอาหารมากที่สุด (๗ ข่าว) รองลงมาด้านโรค และครอบครัว</p> <p>๔.ข่าวเสียงที่ได้รับการอ่านมากที่สุด คือ อาหาร ๑๙,๐๙๒ ครั้งต่อข่าว รองลงมา ครอบครัว ๑๔,๔๘๒ ครั้งต่อข่าว สิ่งแวดล้อม ๑๒,๐๘๐ ครั้งต่อข่าว และโรค ๑๑,๗๑๕ ครั้งต่อข่าว</p> <p>- เดือนธันวาคม ๒๕๖๒</p> <p>๑.ข่าวเสียงด้านสุขภาพทั้งหมด ๑๒๒ ข่าว</p> <p>๒.เป็นเรื่องฉุกเฉินมากที่สุด จำนวน ๓๑ ข่าว รองลงมาด้านโรค และอารมณ์</p> <p>๓.ข่าวที่มีความเสี่ยงสูงต่อสุขภาพเป็นข่าวเกี่ยวกับฉุกเฉินมากที่สุด (๗ ข่าว) รองลงมาด้านสิ่งแวดล้อม</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p>๔.ข่าวเสียงที่ได้รับการอ่านมากที่สุด คือ ฉุกเฉิน รวมจำนวนทั้งสิ้น ๒๔๓,๐๔๕ ข่าว รองลงมา ครอบครัว จำนวนทั้งสิ้น ๑๗๖,๙๙๕ ข่าว และสุดท้าย คือ อารมณ์ จำนวนทั้งสิ้น ๑๒๙,๓๓๖ ข่าว</p>

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน กรมอนามัย

โทรศัพท์ : ๐๒ ๕๙๐ ๔๖๔๑

E-mail. evaluation.a@anamai.mail.go.th

แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

หน่วยงาน.....กรมอนามัย.....

ประจำเดือน.....มกราคม ๒๕๖๓.....

ลำดับที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๑	โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต	<p>๑) ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ เพื่อสร้างแม่ลูกคุณภาพ</p> <p>๒) ขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต</p> <p>๓) ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุม การส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารก และเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ และการส่งเสริม การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>ผลการดำเนินงานเดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๒ มีแม่ตายทั้งสิ้นจำนวน ๒๑ ราย (ข้อมูล ณ วันที่ ๗ ม.ค. ๒๕๖๓) คิดเป็นอัตราส่วนการตายมารดาเท่ากับ ๑๕.๘ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน (เป้าหมายไม่เกิน ๑๗ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)</p> <p>๑. อบรมพัฒนาทักษะหญิงตั้งครรภ์ และพ่อแม่/ผู้เลี้ยงดูเด็ก/อสม. เรื่อง การจัดหาอาหารสำหรับหญิงตั้งครรภ์และเด็กอายุ ๐ - ๒ ปี การใช้คู่มือ DSPM ดูแลสุขภาพช่องปาก และกิจกรรมทางกาย/การเล่นในพื้นที่ต้นแบบมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต จ.สุพรรณบุรี ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๗ ม.ค.๖๓ จำนวน ๑๒ ตำบล (๑๙๐ คน) และจ.สตูล ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๔ ม.ค.๖๓ จำนวน ๑๙ ตำบล (๑๖๓ คน)</p> <p>๒. ประชุมปรึกษาหารือเพื่อเตรียมการประชุมสัมมนาวิชาการธาลัสซีเมียแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๕ โดยมีสาระสำคัญในการประชุมดังนี้</p> <p>๒.๑ บูรณาการจัดงานประชุมสัมมนาวิชาการธาลัสซีเมียแห่งชาติครั้งที่ ๒๕ ร่วมกับการจัดงานสัมมนาวิชาการอนามัยแม่และเด็ก</p> <p>๒.๒ แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานจัดประชุมสัมมนาวิชาการธาลัสซีเมีย ครั้งที่ ๒๕</p> <p>๒.๓ กำหนดระยะเวลาในการดำเนินการจัดงาน โดยให้เร่งประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้เข้าร่วมงานและการส่งผลงานวิจัยเข้าร่วมประกวด</p> <p>๒.๔ กำหนดทีมงานโดยมีแนวคิด "Seamless service management system of Thalassemia : การบริหารจัดการระบบการให้บริการงานธาลัสซีเมียแบบไร้รอยต่อ</p> <p>๒.๕ ในปี ๒๕๖๔ ควรมีการขับเคลื่อนงานควบคุมและป้องกันโรคถ่ายทอดทางพันธุกรรมให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายยิ่งขึ้น</p> <p>๓. ประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานมารดาและทารกปริกำเนิด ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรายงานสถานการณ์ และติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงานมารดาและทารกปริกำเนิด และเพื่อพิจารณาระบบเฝ้าระวังมารดาตายที่จะใช้ในประเทศไทย รวมถึงการใช้“แนวทางการทบทวนและวิเคราะห์</p>

ลำดับที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p>สาเหตุการตายมารดา” เป็นคู่มือสำหรับแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ ในการทำงานเพื่อลดสาเหตุการตายมารดา</p> <p>๔. ติดตามเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายเชิงรุก</p> <p>๔.๑ แผนเชิงรุก กรมอนามัย โดยสำนักส่งเสริมสุขภาพ ร่วมกับศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและสร้างการรับรู้ให้กับโรงพยาบาลเอกชน ๓ แห่ง ทั้งในเขตกรุงเทพมหานคร และจ.นนทบุรี ได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดี</p> <p>๔.๒ แผนเชิงรับ กรมอนามัย โดยสำนักส่งเสริมสุขภาพ ได้รับเรื่องร้องเรียนจำนวน ๙ เรื่อง มีรายละเอียด ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ช่องทางออนไลน์ ๒ เรื่อง - ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมอนามัย ๓ เรื่อง - สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ๑ เรื่อง - พนักงานเจ้าหน้าที่ทั้งส่วนกลาง และศูนย์อนามัยรายงาน ๓ เรื่อง <p>เข้ากระบวนการพิจารณาของคณะทำงานชี้มูลความผิดฯ ทั้ง ๙ เรื่องแล้ว มีผลการพิจารณา ดังนี้</p> <p>๔.๒.๑ เรื่องยุติ เนื่องจากข้อมูลไม่เพียงพอ ๓ เรื่อง</p> <p>๔.๒.๒ อยู่ระหว่างดำเนินการ ๖ เรื่อง</p>
๒	โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัยอย่างมีคุณภาพ	<p>๑) Health literate สร้าง “Smart Parents To Smart kids”</p> <p>๒) ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ</p> <p>๓) ขับเคลื่อนนโยบายเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>ผลการดำเนินงานภาพรวมเดือนตุลาคม – ธันวาคม ๒๕๖๒ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๗๖.๔ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ ม.ค. ๒๕๖๓</p> <p>๑. ประเมินติดตามและเก็บข้อมูลการเฝ้าระวังเด็กปฐมวัย (DSPM) ระดับเขตและจังหวัด ได้พบเห็นสภาพจริงของการลงพื้นที่ รูปแบบการประสานงานที่ต้องลงลึกถึงผู้ปฏิบัติในพื้นที่ การได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์ เทคนิคการประเมินพัฒนาการเด็ก</p> <p>๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมประเมินติดตามการสร้างความรู้ในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในมารดาหลังคลอดหรือผู้เลี้ยงดูหลัก กลุ่มเป้าหมาย: ๖๐ คน ประกอบด้วย ผู้ทรงคุณวุฒิ นักวิชาการ กรมอนามัย</p> <p>ทั้งส่วนกลางและภูมิภาค พยาบาล ที่เข้าร่วมโครงการจากโรงพยาบาล ๓๖ แห่ง จากผลการประเมินเบื้องต้นพบว่า พยาบาลหลังคลอดขาดความรู้ความเข้าใจและการเหนียวแน่นให้ใช้คู่มือ DSPM เพื่อติดตามเฝ้าระวังพัฒนาการของเด็กปฐมวัย</p>

ลำดับที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p>๓. ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ดังนี้</p> <p>๓.๑ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานผ่านระบบสารสนเทศของกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์</p> <p>๓.๒ วางแผนการเยี่ยมเสริมพลังการขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ๔ ภาค ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๒,๖,๘ และ ๑๑</p>
๓	<p>โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุน พ.ศ. ๒๕๕๙</p>	<p>๑) ขับเคลื่อน พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุน</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ – ๑๙ ปี ต่อประชากรหญิง ๑๕ – ๑๙ ปี พันคน เท่ากับ ๒๘.๘๖ (เป้าหมายไม่เกิน ๓๔ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน) จากระบบเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพ HDC Report ณ ๑๑ ก.พ.๖๓</p> <p>๑. ประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุน</p> <p>๒. ประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุนระดับจังหวัด และกทม. ดำเนินการจัดประชุมแล้วจำนวน ๑๘ จังหวัด (คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๓๘)</p> <p>๓. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ ๓ คณะ</p> <p>(๑) คณะอนุกรรมการพัฒนากฎหมาย กฎกระทรวง ระเบียบและแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุน</p> <p>(๒) คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุน</p> <p>(๓) คณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุนระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร</p> <p>๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากร กรมอนามัยและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อสนับสนุนดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุน พ.ศ. ๒๕๕๙</p>
๔	<p>โครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุนาน (Long Term Care) ในชุมชน</p>	<p>๑) ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Long Term Care / Intermediate Care ชุมชน</p> <p>๒) พัฒนามาตรฐานหลักสูตรและมาตรฐานผู้ปฏิบัติงานด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในระดับพื้นที่และหน่วยบริการ</p> <p>๓) สร้างและพัฒนาระบบข้อมูลผู้สูงอายุ</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>- ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan เท่ากับ ๗๔.๔ (เป้าหมายร้อยละ ๘๐) ที่มา: ะบบรายงานโปรแกรม Long Term Care ๓C ณ วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓</p> <p>๑. อบรมฟื้นฟูพัฒนาศักยภาพผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) การจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล Care Plan ครอบคลุมทั่วประเทศ โดยศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ และสสม.</p> <p>๒. สนับสนุนการดำเนินงานดูแลผู้สูงอายุตามแผนการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงรายบุคคล (Care Plan) และรายงานข้อมูลผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care (๓C)</p>

ลำดับที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p>๓. พัฒนาระบบข้อมูล Long Term Care แบบบูรณาการ และเข้าถึงได้ง่ายร่วมกับภาคีเครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาระบบโปรแกรม Long Term Care/การจัดทำฐานข้อมูล และเชื่อมระบบโปรแกรม กับ ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ - ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรแกนนำระดับศูนย์อนามัยและพื้นที่ในการใช้ ระบบโปรแกรม Long Term Care (๓C) และชี้แจงการใช้สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุผ่าน Block chain วันที่ ๑๖-๑๗ มกราคม ๒๕๖๓ ณ จังหวัดเชียงใหม่ <p>๔. ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวมเพื่อเตรียมความพร้อม Intermediate Care in Community, Long Term Care</p>
๕	โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม	<p>๑) ขับเคลื่อน GREEN & CLEAN Hospital และพัฒนานวัตกรรมต้นแบบอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ</p> <p>๒) ส่งเสริมการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยประเภทอื่นให้มีประสิทธิภาพ ไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ ๙๖.๐๓ (เป้าหมายไตรมาส ๒ โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ ๙๘)</p> <p>๑.๑ การประชุมคณะกรรมการประกวดนวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓</p> <p>๑.๒ จัดทำคู่มือแนวทางการคำนวณคาร์บอนฟุตพริ้นท์องค์กรประเภทโรงพยาบาล /สนับสนุน รพ.ที่สมัครใจดำเนินการ และเผยแพร่บนเว็บไซต์หน่วยงาน</p> <p>๑.๓ ประชาสัมพันธ์การประกวดนวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital ที่เว็บไซต์ของสำนักงานอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>๑.๔ จัดทำและเสนอคำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการอำนวยการการประกวดนวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital ระดับประเทศ คณะกรรมการตัดสินการประกวดนวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital ระดับประเทศ แล คณะทำงานด้านวิชาการและสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (อยู่ระหว่างเสนอขออนุมัติ โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุข)</p> <p>๑.๕ จัดประชุมปฏิบัติการเพื่อพิจารณาแนวทางและหลักเกณฑ์การพัฒนา EH-Inspector และการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ</p> <p>๒.๑ อยู่ระหว่างการเสนอแผนปฏิบัติการด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>๒.๒ ยกร่างกฎกระทรวงว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (ฉบับปรับปรุง) อยู่ระหว่างการเสนอคณะกรรมการสาธารณสุข</p> <p>๒.๓ ดำเนินการจัดจ้างพัฒนาระบบกำกับการณ์ขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ แบบ Digital Tracking</p>

ลำดับที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๖	โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพด้านการบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกช่วงวัย	<p>๑) พัฒนาขับเคลื่อนคลังข้อมูลความรู้และบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (One Point Access) และส่งเสริม community based HL training/coaching ในชุมชน</p> <p>๒) พัฒนาการสื่อสาร องค์ความรู้ เครื่องมือ และเทคนิคการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>- จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย ๓๔๒,๙๕๙ ครอบครัว (เป้าหมายไตรมาส ๒ : ๖๐๐,๐๐๐ ครอบครัว) (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ ม.ค.๖๓ จาก ActiveFam)</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑.๑ Application ActiveFam สำหรับลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเฉลิมพระเกียรติ</p> <p>๑.๒ เว็บไซต์ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพที่เสี่ยง (RRHL)</p> <p>๑.๓ จำนวนครอบครัวลงทะเบียนในระบบ Activefam ๓ แสนกว่าคน คิดเห็นประมาณร้อยละ ๓๐ ของค่าเป้าหมายปี ๖๓</p> <p>๒.๑ ร่างกรอบเนื้อหาคู่มือปฏิบัติการภาคสนามสำหรับการขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (เตรียมเรียบเรียงและออกแบบรูปเล่ม)</p> <p>๒.๒ ร่างกรอบเนื้อหาแนวทางการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ (ภาษาอังกฤษ) ๖ เรื่อง (เตรียมจัดหาผู้รับจ้างแปล)</p> <p>๓.๑ แผนการเสริมสร้างความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับข้อมูลสถานการณ์ความรู้ด้านสุขภาพของคนไทยเพื่อขับเคลื่อนงานความรู้ด้านสุขภาพในระดับพื้นที่และเขตสุขภาพ</p> <p>๓.๒ แผนการเยี่ยมเสริมพลังและถอดบทเรียนการขับเคลื่อนงานความรู้ด้านสุขภาพ ๔ ภาค</p> <p>๓.๓ แผนการจัดเวทีประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพด้วยความรู้ด้านสุขภาพระดับชาติ (ครั้งที่ ๒)</p> <p>๔. แผนการจัดประชุมภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนากลไกและเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญในการตอบโต้ข้อมูลและข่าวเสี่ยงหรือเท็จด้านสุขภาพ (๑๘ ก.พ. ๖๓)</p>

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน กรมอนามัย

โทรศัพท์ : ๐๒ ๕๙๐ ๔๖๔๑

E-mail. evaluation.a@anamai.mail.go.th

แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

หน่วยงาน.....กรมอนามัย.....

ประจำเดือน.....กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓.....

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๑	โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน แรกของชีวิต	๑) ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ เพื่อสร้างแม่ลูกคุณภาพ ๒) ขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ๓) ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุม การส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารก และเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ และการส่งเสริม การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>ผลการดำเนินงานเดือนตุลาคม – ธันวาคม ๒๕๖๒ มีแม่ตายทั้งสิ้นจำนวน ๓๑ ราย (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ม.ค. ๒๕๖๓) คิดเป็นอัตราส่วนการตายมารดาเท่ากับ ๑๗.๗ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน (เป้าหมายไม่เกิน ๑๗ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)</p> <p>๑. คณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.๒๕๖๐ โดยนักวิชาการสาธารณสุข นิตกร สำนักส่งเสริมสุขภาพและศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข ร่วมเตรียมทีมวิทยากรในการอบรมพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่สังกัดกรุงเทพมหานคร</p> <p>๒. ประชุมคณะอนุกรรมการให้ความเห็นตามพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก มีการพิจารณาให้ความเห็นแก่แนวทาง การควบคุมการโฆษณาตามมาตรา ๑๔ และมาตรา ๒๕</p> <p>๓. ประชุมหารือแนวทางการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบการ โดยผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ หัวหน้ากลุ่มอนามัยแม่และเด็ก ผู้เชี่ยวชาญด้านนมแม่ ผู้แทนกองสวัสดิการแรงงาน ผู้แทนสภาการพยาบาล ผู้แทน NECTEC ผู้แทน UNICEF ผู้แทน สสส. ผู้แทนมูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย และนักวิชาการสาธารณสุขสำนักส่งเสริมสุขภาพ สรุปประเด็นสำคัญ ดังนี้</p> <p>๓.๑ แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานขับเคลื่อนการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วย นมแม่ในสถานประกอบการ กิจการเพื่อพัฒนาระบบและกลไกการประสานงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานรับผิดชอบและภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพและยั่งยืน</p> <p>๓.๒ วางแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการจัดตั้งนมแม่ ทั้งบุคลากรด้านสาธารณสุข ด้านสวัสดิการแรงงาน และภาคเอกชน</p> <p>๓.๓ วางแผนการกำกับติดตามและประเมินผลเพื่อการรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน เพื่อนำไปวางแผนในการพัฒนานมแม่ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น</p> <p>๓.๔ การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ต้องให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายยิ่งขึ้น เน้นการสื่อสารผ่าน Social network</p> <p>๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา</p> <p>๕. สืบสวนมารดาตายทุกราย และออกมาตรการเพื่อแก้ปัญหาเชิงระบบพร้อมรายงานภายใน ๑ เดือน</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๒	โครงการส่งเสริม การเจริญเติบโตและพัฒนาการ เด็กปฐมวัยอย่างมีคุณภาพ	๑) Health literate สร้าง “Smart Parents To Smart kids” ๒) ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย แห่งชาติ ๓) ขับเคลื่อนนโยบายเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก	<u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u> ผลการดำเนินงานภาพรวมเดือนตุลาคม – มกราคม ๒๕๖๒ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปีมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๒.๖๙ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) ข้อมูล ณ วันที่ ๑๗ ก.พ. ๒๕๖๓ ๑. ประชุมคณะทำงานโครงการ ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก ครั้งที่ ๒/๖๓ เพื่อสร้างความร่วมมือด้านพัฒนาเด็กปฐมวัย และพัฒนาบุคลากรในการสร้าง Flow ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก และระบบโปรแกรม Rapid Pro โดยความร่วมมือ UNICEF, นักวิชาการกลุ่มอนามัยแม่และเด็ก, นักวิชาการกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักส่งเสริมสุขภาพ และ นักศึกษา คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์ราชวิทยาลัย ๒. จัดพิมพ์คู่มือส่งเสริมกิจกรรมทางกายของเด็กปฐมวัย (เล่นสร้างชาติ) : คู่มือเล่นเปลี่ยนโลก สำหรับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยฉบับสมบูรณ์จำนวน ๗,๓๘๐ เล่ม ๓. เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑ ๑๙ - ๒๑ ก.พ. ๖๓ ณ ศูนย์เด็กเล็ก รพ.ป่าตอง จ.ภูเก็ต ครั้งที่ ๒ ๒๔ - ๒๖ ก.พ. ๖๓ ณ ศูนย์สาธิตด้านส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ก่อนวัยเรียน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนูตรดิตถ์ จ.อุตรดิตถ์
๓	โครงการขับเคลื่อน พระราชบัญญัติ การป้องกันและแก้ไขปัญหการ ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙	๑) ขับเคลื่อน พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหา การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	<u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u> อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ต่อประชากรหญิง ๑๕ - ๑๙ ปี พันคน เท่ากับ ๒๙.๘๑ (เป้าหมายไม่เกิน ๓๔ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน) จากระบบเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพ HDC Report ๓ มี.ค. ๖๓ ๑. ประชุมหารือคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นฯ โดยกระทรวงการพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงสาธารณสุข ในการแก้ไขปัญหานักเรียนวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ต้องออกจากสถานศึกษา ๒. ประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด และกทม. ดำเนินการจัดประชุมแล้วจำนวน ๓๗ จังหวัด (คิดเป็นร้อยละ ๔๘.๐๕) ๓. จัดซื้อเวชภัณฑ์ยาฝังคุมกำเนิด สำหรับสนับสนุนจัดการอบรมให้บริการยาฝังคุมกำเนิด สำหรับพยาบาล วิชาชีพและนักวิชาการสาธารณสุข และสนับสนุนงบประมาณสำหรับจัดอบรม ให้ศูนย์อนามัยดำเนินการในพื้นที่ส่วนภูมิภาค จำนวน ๘ แห่ง ๑๑ รุ่น ๔. อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง นวัตกรรมการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย รุ่นที่ ๑ โดยมีระยะเวลาการอบรมจำนวน ๑๒ ชั่วโมง และเนื้อหาประกอบด้วย ๔ Module คือ

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<ul style="list-style-type: none"> - Module ๑ นโยบายและกฎหมายอาญา - Module ๒ ทักษะคิด แนวนคิด และความเข้าใจ - Module ๓ กระบวนการจัดบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยแบบองค์รวม - Module ๔ การบริหารจัดการสำหรับการให้บริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย <p>๕. โครงการส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรและพัฒนาภาคีเครือข่ายอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นและเยาวชน</p> <p>๕.๑ ร่วมเป็นวิทยากรประชุมพัฒนาศักยภาพทีมผู้ประเมินตามมาตรฐาน YFHS (พัฒนาครู ช) จำนวน ๔ ครั้ง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี - ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ - ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก - ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี <p>โดยผู้เข้ารับการอบรมได้ฝึกเทคนิคการเป็นผู้เยี่ยมประเมินอย่างมืออาชีพ</p> <p>ทราบและเข้าใจแนวทางการดำเนินงานโรงพยาบาล และการเยี่ยมประเมินรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS ฉบับปรับปรุง</p> <p>๕.๒ ร่วมเป็นวิทยากรประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน กรุงเทพมหานคร ณ สำนักงานอนามัยกรุงเทพมหานคร</p> <p>ได้มีการแลกเปลี่ยนแนวคิดการจัดทำมาตรฐาน YFHS สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน และแนวทางการดำเนินงานโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS สำหรับโรงพยาบาลและศูนย์บริการสาธารณสุข ในเขตกรุงเทพมหานคร</p>
๔	โครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน	<p>๑) ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Long Term Care / Intermediate Care ชุมชน</p> <p>๒) พัฒนามาตรฐานหลักสูตรและมาตรฐานผู้ปฏิบัติงานด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในระดับพื้นที่และหน่วยบริการ</p> <p>๓) สร้างและพัฒนาระบบข้อมูลผู้สูงอายุ</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan เท่ากับ ๗๕.๐๑ (เป้าหมายร้อยละ ๘๐) ที่มา: ระบบรายงานโปรแกรม Long Term Care ๓C ณ วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ <p>๑. ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงาน Long Term Care / Intermediate Care ชุมชนร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ผ่านระบบการประชุมทางไกล (VDO Conference) วันที่ ๒๖ ก.พ. ๒๕๖๓</p> <p>๒. จัดทำหนังสือสั่งการแนวทางปฏิบัติในการขอใช้หลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ไปยังศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และสำนักงานสาธารณสุขทุกจังหวัด ทั่วประเทศ พร้อมแนบคู่มือแนวทางการขออนุญาตใช้หลักสูตร</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p>การดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ระดับพื้นที่ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๓. ประชุมร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขในการจัดระบบโปรแกรมการรายงานผลตัวชี้วัด</p> <p>๓.๑ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan</p> <p>๓.๒ ร้อยละของตำบลมีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์</p> <p>๔. ลงพื้นที่ขับเคลื่อนและแลกเปลี่ยนการดำเนินงาน Intermediate Care ชุมชน จำนวน ๒ จังหวัด</p> <ul style="list-style-type: none"> - จ.ชุมพร ๑๙ - ๒๐ ก.พ. ๖๓ - จ.สระแก้ว ๒๔ - ๒๕ ก.พ. ๖๓
๕	<p>โครงการยกระดับคุณภาพ การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม สถานบริการสาธารณสุข ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม</p>	<p>๑) ขับเคลื่อน GREEN & CLEAN Hospital และพัฒนานวัตกรรมต้นแบบอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ</p> <p>๒) ส่งเสริมการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยประเภทอื่นให้มีประสิทธิภาพไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ ๙๖.๗๖ (เป้าหมายไตรมาส ๒ โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ ๙๘)</p> <p>๑. ขับเคลื่อน GREEN & CLEAN Hospital และพัฒนานวัตกรรมต้นแบบอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ</p> <p>๑.๑ ลงพื้นที่ดำเนินงานในพื้นที่เป้าหมาย รพ.นำร่อง วางแผนการดำเนินงานร่วมกับพื้นที่ ๒ ครั้ง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๐ - ๑๑ ก.พ. ๖๓ ณ โรงพยาบาลโนนไทย จังหวัดนครราชสีมา - ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๒ - ๑๔ ก.พ. ๖๓ ณ โรงพยาบาลบ้านม่วง จังหวัดสกลนคร <p>๑.๒ จัดการประชุมชี้แจงและแนะนำแนวทาง LCH และแนวทางการดำเนินงาน รพ.</p> <p>๒. ส่งเสริมการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยประเภทอื่นให้มีประสิทธิภาพไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม</p> <p>๒.๑ อยู่ระหว่างการเสนอแผนปฏิบัติการด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>๒.๒ อยู่ระหว่างการจัดทำเอกสารสถานการณ์การจัดการมูลฝอยติดเชื้อและข้อเสนอการจัดการระบบขยะติดเชื้อของประเทศเพื่อรวบรวมเป็นข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อการขับเคลื่อนการจัดการมูลฝอย</p> <p>๒.๓ ยกร่างกฎกระทรวงว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (ฉบับปรับปรุง) อยู่ระหว่างการเสนอคณะกรรมการสาธารณสุข</p> <p>๒.๔ ดำเนินการจัดจ้างพัฒนาระบบกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ แบบ Digital Tracking</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๖	โครงการส่งเสริมความรู้ ด้านสุขภาพ ด้านการบริการส่งเสริม สุขภาพและป้องกันโรค ทุกช่วงวัย	<p>๑) พัฒนาขับเคลื่อนคลังข้อมูลความรู้และบริการ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (One Point Access) และส่งเสริม community based HL training/coaching ในชุมชน</p> <p>๒) พัฒนาการสื่อสาร องค์กรความรู้ เครื่องมือ และ เทคนิคการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>- จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย ๕๐๔,๑๑๐ ครอบครัว (เป้าหมายไตรมาส ๒ : ๖๐๐,๐๐๐ ครอบครัว) (ข้อมูล ณ วันที่ ๒ มี.ค.๖๓ จาก ActiveFam)</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. พัฒนา One Point Access แหล่งสืบค้นและคลังข้อมูลความรู้และบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ณ จุดเดียว</p> <p>๑.๑ Application ActiveFam สำหรับลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเฉลิม พระเกียรติ</p> <p>๑.๒ เว็บไซต์ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพที่เสี่ยง (RRHL)</p> <p>๒. พัฒนาองค์ความรู้ เครื่องมือวัดผลลัพธ์/ประเมินสถานการณ์ และเทคนิคการทำงาน</p> <p>๒.๑ ร่างกรอบเนื้อหาคู่มือปฏิบัติการภาคสนามสำหรับการขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (เตรียมเรียบเรียง และออกแบบรูปเล่ม)</p> <p>๒.๒ จัดจ้างดำเนินการแปลเนื้อหาแนวทางการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ (ภาษาอังกฤษ) ๖ เรื่อง</p> <p>๓. พัฒนาหลักสูตรพัฒนาศักยภาพสำหรับคนทำงาน</p> <p>๓.๑ แผนการเสริมสร้างความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับข้อมูลสถานการณ์ความรู้ด้านสุขภาพของคนไทยเพื่อ ขับเคลื่อนงานความรู้ด้านสุขภาพในระดับพื้นที่และเขตสุขภาพ</p> <p>๓.๒ แผนการเยี่ยมเสริมพลังและถอดบทเรียนการขับเคลื่อนงานความรู้ด้านสุขภาพ ๔ ภาค</p>

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน กรมอนามัย

โทรศัพท์ : ๐๒ ๕๙๐ ๔๖๔๑

E-mail. evaluation.a@anamai.mail.go.th

แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

หน่วยงาน.....กรมอนามัย.....

ประจำเดือน.....มีนาคม ๒๕๖๓.....

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๑	โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน แรกของชีวิต	๑) ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ เพื่อสร้างแม่ลูกคุณภาพ ๒) ขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ๓) ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุม การส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารก และเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ และการส่งเสริม การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>ผลการดำเนินงานเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ มีแม่ตายทั้งสิ้นจำนวน ๔๔ ราย คิดเป็นอัตราส่วน การตายมารดาเท่ากับ ๒๐.๙ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน (เป้าหมายไม่เกิน ๑๗ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)</p> <p>๑. สำนักส่งเสริมสุขภาพที่ประชุมมีมติปรับแก้ไข (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงาน เจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกสำหรับเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ และ (ร่าง) ประกาศคณะกรรมการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกสำหรับเด็กเล็ก เรื่อง หลักเกณฑ์การ เปรียบเทียบ พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามข้อเสนอแนะของอนุกรรมการ</p> <p>๒. ประชุมคณะทำงาน ประกอบด้วย หัวหน้ากลุ่มอนามัยแม่และเด็ก ผู้แทนกองสวัสดิการแรงงาน ผู้แทนสภาการ พยาบาล ผู้แทน NECTEC ผู้แทน UNICEF ผู้แทน สสส. ผู้แทนมูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย และนักวิชาการ สาธารณสุข สำนักส่งเสริมสุขภาพ ประเด็นสำคัญ ดังนี้</p> <p>๑. ที่ประชุมวางแผนเตรียมการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ใน สถานประกอบการ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๓</p> <p>๒. ที่ประชุมวางแผนการสำรวจสถานการณ์การจัดมมนมแม่ในสถานประกอบการ ผ่านระบบออนไลน์</p> <p>- แปลเนื้อหาใน e-learning ด้านโภชนาการช่วงแรกของชีวิต Early Nutrition eAcademy Southeast Asia; ENeA SEA ในหัวข้อ Nutrition & Lifestyle during Pregnancy พร้อมตรวจสอบความถูกต้องของภาษา กับ ผู้เชี่ยวชาญด้านโภชนาการช่วงแรกของชีวิต และจัดทำสื่อมีเดีย (รูปภาพ/infographic/clip) ที่ปรากฏใน e-learning ให้มีข้อความภาษาไทย และนำขึ้นระบบ (Upload) และทดสอบการใช้งานบนระบบ มีเนื้อหา ครอบคลุมจำนวน ๒ unit ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - Unit ๑: Maternal Metabolism and Fetal Growth & Development - Unit ๒: Nutrition in Pregnancy <p>- ส่งงานเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ ในรูปแบบ MicrosoftWord.doc</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๒	โครงการส่งเสริม การเจริญเติบโตและพัฒนาการ เด็กปฐมวัยอย่างมีคุณภาพ	๑) Health literate สร้าง “Smart Parents To Smart kids” ๒) ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัยแห่งชาติ ๓) ขับเคลื่อนนโยบายเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก	<u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u> ผลการดำเนินงานภาพรวมเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปีมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๒.๔๗ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) ข้อมูล ณ วันที่ ๑๘ มี.ค. ๒๕๖๓ ๑. เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๑.๑ ครั้งที่ ๓ วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ศูนย์ส่งเสริมวัยเตาะแตะโรงพยาบาลหนองบัวลำภู จังหวัดหนองบัวลำภู ๑.๒ ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑๗ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงพยาบาลระยอง และ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงพยาบาลแก่ง จังหวัดระยอง ๒. จัดประชุมคณะทำงาน - (ร่าง) Road map ๓ ปี การพัฒนาเด็กปฐมวัย - รูปแบบการจัดกิจกรรม "เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก" ในการประชุมวิชาการฯ กรมอนามัย
๓	โครงการขับเคลื่อน พระราชบัญญัติ การป้องกันและแก้ไขปัญหา การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙	๑) ขับเคลื่อน พรบ.การป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	<u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u> อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ต่อประชากรหญิง ๑๕ - ๑๙ ปี พันคน เท่ากับ ๓๐.๓๖ (เป้าหมาย ไม่เกิน ๓๔ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน) จากระบบเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพ HDC Report ๓๐ มี.ค. ๖๓ ๑.๑ ดำเนินการเสนอคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการคณะต่างๆตามมติที่ประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ ๑.๒ มีการประชุมหารือระหว่างกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ และ กระทรวงสาธารณสุขในการแก้ไขปัญหานักเรียนวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ต้องออกจากสถานศึกษา ๒.๑ ดำเนินการจัดประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด จำนวน ๕๙ จังหวัด (คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๖๒) ๒.๒ จัดทำคำแนะนำขั้นตอนการประชุมคณะอนุกรรมการผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เพื่อหน่วยราชการในจังหวัดต่างๆ มีภารกิจเร่งด่วนเรื่องการป้องกันและแก้ไขปัญหาการระบาดของเชื้อไวรัสโควิด ๑๙
๔	โครงการพัฒนาระบบการดูแล ด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน	๑) ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Long Term Care / Intermediate Care ชุมชน ๒) พัฒนามาตรฐานหลักสูตร และมาตรฐาน ผู้ปฏิบัติงานด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุในระดับพื้นที่และหน่วยบริการ ๓) สร้างและพัฒนาระบบข้อมูลผู้สูงอายุ	<u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u> - ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan เท่ากับ ๗๙ (เป้าหมายร้อยละ ๘๐) ที่มา: ระบบรายงานโปรแกรม Long Term Care ๓C ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ ๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “ การบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพสำหรับ การดูแลระยะยาว (Long Term Care) ร่วมกับ IHPP /สสส /สปสช. ๒. ประชุมพิจารณาแนวทางการคัดกรอง (Screening) ผู้สูงอายุในระดับพื้นที่

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p>๓. การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อรับฟังความคิดเห็นต่อ(ร่าง)แผนงาน /มาตรฐานการพัฒนาและขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขครั้งที่ ๒ เกี่ยวการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยร่วมถึงวัยผู้สูงอายุ</p> <p>๔. ประชุมยกร่างมาตรการดูแลผู้สูงอายุในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙)</p> <p>๕. ประชุมเตรียมความพร้อมการจัดทำห้องเรียน E – Learning Room ในการจัดอบรมหลักสูตร</p> <ul style="list-style-type: none"> - Care Manager - Caregiver - อาสาสมัครท้องถิ่น <p>๖. จัดทำระบบ Map GIS การนำเสนอรายงานผลการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุและการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงภายใต้การดำเนินงาน Long Term Care วันที่ ๓๑ มี.ค.๖๓</p>
๕	โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม	<p>๑) ขับเคลื่อน GREEN & CLEAN Hospital และพัฒนานวัตกรรมต้นแบบอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ</p> <p>๒) ส่งเสริมการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยประเภทอื่นให้มีประสิทธิภาพไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ ๙๘.๙๖ (เป้าหมายไตรมาส ๒ โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ ๙๘) ข้อมูล ณ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓</p> <p>๑. ประชุมคณะกรรมการประชุมคณะทำงานสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนามีสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓</p> <p>๒. จัดทำหลักเกณฑ์การประเมินความพร้อมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม สำหรับการเป็นสถานพยาบาลชั่วคราวเพื่อให้บริการดูแลผู้ป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID ๑๙) อย่างเพียงพอ</p> <p>๓. ประชุมชี้แจงสถานพยาบาลที่เป็นหน่วยงานต้นแบบในการทดสอบระบบกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อให้มีความรู้ความเข้าใจและสามารถใช้งานระบบเพื่อกำกับติดตามมูลฝอยติดเชื้อได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>๔. พัฒนาระบบกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อแบบ Infectious Waste Digital Tracking</p>
๖	โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพด้านการบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกช่วงวัย	<p>๑) พัฒนาขับเคลื่อนคลังข้อมูลความรู้และบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (One Point Access) และส่งเสริม community based HL training/coaching ในชุมชน</p> <p>๒) พัฒนาการสื่อสาร องค์ความรู้ เครื่องมือและเทคนิคการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - จำนวนครอบครัวไทยมีความรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย ๕๗๙,๙๓๑ ครอบครัว (เป้าหมายไตรมาส ๒ : ๖๐๐,๐๐๐ ครอบครัว) (ข้อมูล ณ วันที่ ๘ เม.ย.๖๓ จาก ActiveFam) โดยอยู่ระหว่างการเชื่อมฐานข้อมูลกิจกรรมก้าวทำใจ เข้าสู่โครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวฯ คาดว่าเดือนเมษายน ๒๕๖๓ นี้ จะสามารถเชื่อมฐานข้อมูลได้แล้วเสร็จตามเป้าหมายที่ตั้งไว้

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p>ผลการดำเนินงาน</p> <p>๑. พัฒนานองค์ความรู้ เครื่องมือวัดผลลัพธ์/ประเมินสถานการณ์ และเทคนิคการทำงาน โดยเนื้อหาแนวทางการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพได้รับการแปล ๒ เรื่อง</p> <p>๒. พัฒนาระบบจัดเก็บข้อมูลสถานการณ์การดำเนินงานขับเคลื่อน HL เชิงกระบวนการในกรมอนามัยและ สธ. ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค อยู่ระหว่างการดำเนินงาน คาดว่าปลายเดือนเมษายน ๒๕๖๓ จะสามารถเริ่มใช้งานได้</p> <p>๓. พัฒนาหลักสูตรพัฒนาศักยภาพสำหรับคนทำงาน โดยการปรับเป็นกิจกรรมเตรียมความพร้อมผู้นำสุขภาพชุมชนผ่านคลิปสื่อเชิญชวนมาร่วมแบ่งปันกิจกรรมดีๆ จากที่บ้านในยามอยู่บ้าน</p> <p>๔. ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรม community based HL training/coaching ในชุมชน โดยปรับเป็นการผลิตสื่อเสียงเรื่องการป้องกันตนเองจากโรคโควิด – ๑๙ สำหรับการเปิดในระบบเสียงตามสาย/วิทยุชุมชน/หอกระจายข่าว</p> <p>๕. ประชาสัมพันธ์/สร้างความตระหนักถึงความสำคัญของบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยปรับเป็นการเสริมสร้างความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับข้อมูลสถานการณ์ความรู้สู้โควิด ผ่านสื่อบุคคล (Influencer และบล็อกเกอร์บนโซเชียลมีเดีย)</p>

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน กรมอนามัย

โทรศัพท์ : ๐๒ ๕๕๐ ๔๖๔๑

E-mail. evaluation.a@anamai.mail.go.th

แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

หน่วยงาน.....กรมอนามัย.....

ประจำเดือน.....เมษายน ๒๕๖๓.....

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๑	โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน แรกของชีวิต	๑) ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ เพื่อสร้างแม่ลูกคุณภาพ ๒) ขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ๓) ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุม การส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารก และเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ และการส่งเสริม การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	<u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u> ผลการดำเนินงานเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ – มีนาคม ๒๕๖๓ มีแม่ตายทั้งสิ้นจำนวน ๕๒ ราย คิดเป็นอัตราส่วนการ ตายมารดาเท่ากับ ๒๐.๖๔ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน (เป้าหมายไม่เกิน ๑๗ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน) <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต (VDO Conference) โดยมีผู้รับผิดชอบงาน สตรีและเด็กปฐมวัยจากสำนักโภชนาการ และผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็กจากศูนย์อนามัย ๑-๑๒ เข้าร่วม ประชุม เมื่อวันที่ ๑๐ เม.ย. ๖๓ จากการประชุม ฯ ได้ข้อตกลงร่วมกัน ในการถอดบทเรียน Best Practice มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต และแผนการดำเนินงานการขับเคลื่อนมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ปี ๒๕๖๔ ๒. ประชุมจัดทำร่าง Model พัฒนาคุณภาพข้อมูลการเจริญเติบโตของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ๓. ผลิตสื่อเกี่ยวกับงานอนามัยแม่และเด็ก ๓.๑ การจัดระบบบริการฝากครรภ์ ตรวจหลังคลอดภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID - ๑๙ ๓.๒ การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID - ๑๙ ๓.๓ การดูแลหญิงตั้งครรภ์ หลังคลอด ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID - ๑๙ ๓.๔ ข้าราชการร่วมสู้ไปด้วยกัน ในสถานการณ์ COVID - ๑๙ ในกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย
๒	โครงการส่งเสริม การเจริญเติบโตและพัฒนาการ เด็กปฐมวัยอย่างมีคุณภาพ	๑) Health literate สร้าง “Smart Parents To Smart kids” ๒) ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัยแห่งชาติ ๓) ขับเคลื่อนนโยบายเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก	<u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u> ผลการดำเนินงานภาพรวมเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปีมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๘.๖๐ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) ข้อมูล ณ วันที่ ๑๘ มี.ค. ๒๕๖๓

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. ประชุมคณะทำงานโครงการ ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ วางแผนเกี่ยวกับการไลฟ์ ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก ออกแบบการไลฟ์ในรูปแบบใหม่โดยใช้โปรแกรม Open Broadcaster Safari (OBS)</p> <p>๒. Facebook live ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก การให้ความรู้ แลกเปลี่ยนในประเด็นที่เกี่ยวกับสถานการณ์โควิด และเรื่องที่น่าสนใจเกี่ยวกับแม่และเด็กจากทางวิทยากรผู้เชี่ยวชาญ มีการถาม - ตอบจากผู้เข้าชมการไลฟ์ในประเด็นที่หญิงตั้งครรภ์ พ่อแม่หรือผู้ปกครองเด็กต้องการทราบข้อมูล และมีการร่วมตอบคำถามชิงรางวัลสำหรับผู้ตอบคำถามถูกต้อง</p> <p>๒.๑ [๑ เม.ย. ๖๓] เรื่อง การให้นมบุตรในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด - ๑๙ โดยพญ.พิมลพรรณ ต่างวิวัฒน์ หัวหน้ากลุ่มอนามัยแม่และเด็กเป็นวิทยากร มียอดการเข้าถึง ๗,๓๗๐ ครั้ง</p> <p>๒.๒ [๒ เม.ย. ๖๓] เรื่อง การดูแลสุขภาพเด็กเล็ก โดย นพ.ธีรชัย บุญยะสิทธิ์พรณ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติเป็นวิทยากร มียอดการเข้าถึง ๑๓,๖๗๘ ครั้ง</p> <p>๒.๓ [๓ เม.ย. ๖๓] เรื่อง การป้องกันและมาตรการการดูแลเด็กในศูนย์เด็กเล็ก โดย พญ.ธนิภา สุจริตวงศานนท์ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติเป็นวิทยากร มียอดการเข้าถึง ๑๑,๒๐๔ ครั้ง</p> <p>๒.๔ [๗ เม.ย. ๖๓] เรื่อง ทำฟันอย่างไรให้ปลอดภัย โดย ทพญ. นพวรรณ โพชนุกูลเป็นวิทยากร มียอดการเข้าถึง ๑๘,๗๗๐ ครั้ง</p> <p>๒.๕ [๘ เม.ย. ๖๓] เรื่อง อาหารสำหรับคุณแม่คุณลูกช่วงโควิด - ๑๙ ระบาด โดย พญ.สุนิสา ศุภเลิศมงคลชัย นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักโภชนาการเป็นวิทยากร มียอดการเข้าถึง ๑๒,๗๑๒ ครั้ง</p> <p>๒.๖ [๙ เม.ย. ๖๓] เรื่อง เล่นกับลูกอย่างไรให้ห่างไกลโควิด - ๑๙ โดยนักวิชาการสาธารณสุขและนักวิทยาศาสตร์การกีฬา กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพเป็นวิทยากร มียอดการเข้าถึง ๑๕,๖๔๒ ครั้ง</p> <p>๓. Health literate สร้าง “Smart Parents To Smart kids” โดย สำนักส่งเสริมสุขภาพ, สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ, สำนักโภชนาการ กรมอนามัย, สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี และสถาบันราชานุกูล กรมสุขภาพจิต</p> <p>- พิจารณายกร่าง road map : พัฒนาเด็กไทย เพิ่มศักยภาพโลกอนาคต พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕</p> <p>- คัดเลือกประเด็นสำคัญในการดำเนินงานด้านเด็กปฐมวัย เข้าร่วมการประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กแห่งชาติ (MCH Board)</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๓	<p>โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุน พ.ศ. ๒๕๕๙</p>	<p>๑) ขับเคลื่อน พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุน</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u> อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ต่อประชากรหญิง ๑๕ - ๑๙ ปี พันคน เท่ากับ ๓๐.๗๔ (เป้าหมายไม่เกิน ๓๔ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน) จากระบบเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพ HDC Report ๕ พ.ค. ๖๓</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. ขับเคลื่อนกลไกสนับสนุนการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุน</p> <p>๑.๑ ประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุน ติดตามการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุน</p> <p>๑.๒ ประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุนระดับจังหวัด และกทม. ดำเนินการจัดประชุมแล้วจำนวนสะสม ๖๐ จังหวัด (คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๙๒)</p> <p>๒. ส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรและพัฒนาภาคีเครือข่ายอนามัยการ เจริญพันธุ์ในวัยรุนและเยาวชน</p> <p>๒.๑ ติดตามรายงานผลการดำเนินงานโครงการ รอบ ๖ เดือนแรก</p> <p>๒.๒ ติดตามรายงานสรุปผลการจัดประชุมพัฒนาศักยภาพผู้ประเมินระดับเขต ที่ดำเนินการโดยศูนย์อนามัย</p> <p>๒.๓ ปรับเนื้อหามาตรฐานฯ ฉบับปรับปรุงให้สอดคล้องกับข้อเสนอแนะที่ได้จากการจัดประชุมพัฒนาศักยภาพผู้ประเมินระดับเขต</p> <p>๓. ขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุนระดับท้องถิ่น</p> <p>๓.๑ พัฒนาหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุน โดย</p> <p>๑) ทบทวนวรรณกรรมประเด็นเนื้อหาตามความต้องการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประเด็น ๑.ด้านวิชาการ/ องค์ความรู้ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สถานการณ์เกี่ยวกับวัยรุน การตั้งครรภในวัยรุน</p> <p>๒) แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุน ได้แก่ แนวทางการดำเนินงานด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ แนวทางด้านการจัดสวัสดิการสังคม การสื่อสารเรื่องเพศในครอบครัว</p> <p>๓.๒ ค้นหาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เป็นแหล่งเรียนรู้การขับเคลื่อนการดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุน (เป้าหมายจำนวน ๔๐ แห่ง)</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p><u>ปัญหา/อุปสรรค</u></p> <p>๑) พื้นที่ประสบปัญหาการแพร่ระบาดของโรคโคโรนาไวรัส หรือ โควิด-๑๙ ทำให้การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด</p> <p>๒) อปท.ยังมองไม่เห็นประโยชน์จากการสมัครคัดเลือกเป็นแหล่งเรียนรู้ฯ</p> <p>๓) ข้อมูลสุขภาพวัยรุ่นยังไม่ได้รวบรวมไว้ในฐานข้อมูลของ อปท.</p> <p>๓.๓ เยี่ยมประเมินอำเภอตามเกณฑ์มาตรฐานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์</p> <p><u>ผลงาน</u> อำเภอที่ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ ร้อยละ ๘๕.๗๖ (สะสม)</p> <p>๔. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ ๓ คณะ</p> <p>๑) คณะอนุกรรมการพัฒนากฎหมาย กฎกระทรวง ระเบียบและแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p> <p>๒) คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p> <p>๓) คณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร</p> <p>๕. ดำเนินการให้คำปรึกษา แก่บุคลากร กรมอนามัยและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙</p>
๔	โครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน	<p>๑) ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Long Term Care / Intermediate Care ชุมชน</p> <p>๒) พัฒนามาตรฐานหลักสูตร และมาตรฐานผู้ปฏิบัติงานด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในระดับพื้นที่และหน่วยบริการ</p> <p>๓) สร้างและพัฒนาระบบข้อมูลผู้สูงอายุ</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>- ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan เท่ากับ ๘๑.๖๓ (เป้าหมายร้อยละ ๘๐) ที่มา: ระเบียบรายงานโปรแกรม Long Term Care ๓C ณ วันที่ ๓๐ เม.ย. ๒๕๖๓</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. ประชุมพิจารณาบูรณาการระบบข้อมูล/สารสนเทศด้านผู้สูงอายุ ร่วมกับกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๒. ประชุมพิจารณาจัดทำแผนกลุ่มวัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย</p> <p>๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อรับฟังความคิดเห็นต่อ(ร่าง)แผนงาน /มาตรฐานการพัฒนาและขับเคลื่อนการดำเนินงาน Long Term Care ในบริบทของกรมแพทย์-แผนไทยและแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๔. ประชุมยกร่างมาตรการดูแลผู้สูงอายุในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ร่วมกับกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๕. ประชุมขับเคลื่อนการพิจารณาแนวทางการดำเนินโครงการ Long Term Care ประจำปี ๒๕๖๓ ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Web conference)</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p><u>ปัญหา/อุปสรรค</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - สถานการณ์ปัจจุบันการการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ส่งผลต่อการปฏิบัติงานด้านการจัดเก็บข้อมูลและคัดกรองผู้สูงอายุของกระทรวงสาธารณสุข - Care Manager มีปัญหาในการลงเยี่ยมผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในโครงการการดูแลระยะยาว (Long Term Care) และการจัดทำ Care Plan - Caregiver มีปัญหาในการลงเยี่ยมผู้สูงอายุตาม Care Plan
๕	โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม	<p>๑) ขับเคลื่อน GREEN & CLEAN Hospital และพัฒนานวัตกรรมต้นแบบอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ</p> <p>๒) ส่งเสริมการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยประเภทอื่นให้มีประสิทธิภาพ ไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ ๙๘.๙๖ (เป้าหมายไตรมาส ๓ โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ ๑๐๐) ข้อมูล ณ ๒๘ เม.ย. ๒๕๖๓</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. ขับเคลื่อน GREEN & CLEAN Hospital และพัฒนานวัตกรรมต้นแบบอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ</p> <p>๑.๑ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - คู่มือแนวทางการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมใน รพ. สนาม (โรงแรม/รพ. เอกชน และสถานที่อื่น) ภายใต้สถานการณ์ COVID - ๑๙ - คู่มือการดำเนินงานคาร์บอนฟุตพริ้นของสถานบริการสาธารณสุข - ใบประกาศรับรอง GREEN & CLEAN Hospital <p>๑.๒ ประเมินความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อสร้างความเชื่อมั่นในการใช้บริการสำหรับโรงพยาบาลที่เป็น COHORT WARD ณ โรงพยาบาลบางบัวทอง จ.นนทบุรี เพื่อรองรับสถานการณ์ COVID - ๑๙</p> <p>๒. ส่งเสริมการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยประเภทอื่นให้มีประสิทธิภาพ ไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม</p> <p>๒.๑ จัดทำข้อเสนอต่อการพัฒนาระบบกำกับการณ์ขนส่งมูลฝอยติดเชื้อแบบ Infectious Waste Digital Tracking เพื่อใช้ในการติดตาม ตรวจสอบการจัดการ มูลฝอยติดเชื้อจากแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อไปยังสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>๒.๒ ประเมินสถานการณ์การรองรับปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ ในกรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัส โคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙)</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๖	โครงการส่งเสริมความรู้ ด้านสุขภาพ ด้านการบริการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคทุกช่วงวัย	<p>๑) พัฒนาขับเคลื่อนคลังข้อมูลความรู้ และบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (One Point Access) และส่งเสริม community based HL training/coaching ในชุมชน</p> <p>๒) พัฒนาการสื่อสาร องค์ความรู้ เครื่องมือ และเทคนิคการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>- จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย ๕๘๑,๗๘๓ ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ ๕๘.๑๘ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ เม.ย.๖๓) โดยอยู่ระหว่างการเชื่อมฐานข้อมูลกิจกรรมก้าวทำใจ Season ๑ ซึ่งยังไม่ได้เชื่อมข้อมูลเข้ากับฐานของโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยฯ โดยจะมีการเชื่อมโยงข้อมูลแล้วเสร็จภายในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๓ นี้ จะทำให้ยอดผู้ลงทะเบียนเป็นไปตามเป้าหมายที่ตั้งไว้</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. พัฒนา One Point Access แหล่งสืบค้นและคลังข้อมูลความรู้และบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ณ จุดเดียว</p> <p>๑.๑ Application ActiveFam สำหรับลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเฉลิมพระเกียรติ</p> <p>๑.๒ เว็บไซต์ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพที่เสี่ยง (RRHL)</p> <p>๒. พัฒนาองค์ความรู้ เครื่องมือวัดผลลัพธ์/ประเมินสถานการณ์ และเทคนิคการทำงาน เนื้อหาแนวทางการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพได้รับการแปล ๔ เรื่อง</p> <p>๓. พัฒนาระบบจัดเก็บข้อมูลสถานการณ์การดำเนินงานขับเคลื่อน Health Literacy เชิงกระบวนการ ระบบประเมินและรับรองมาตรฐานความสะอาดปลอดภัยเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อโรคโควิด – ๑๙ “Thai stop covid” โดยกรมอนามัยและกระทรวงสาธารณสุข ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค</p> <p>๔. พัฒนาหลักสูตรพัฒนาศักยภาพสำหรับคนทำงาน โดยสร้าง Facebook Page รอบรู้สุขภาพกับกรมอนามัย เพื่อให้ความรู้ ส่งเสริม และกระตุ้นการแบ่งปันแนวปฏิบัติเพื่อดูแลตนเองขณะอยู่ที่บ้าน มีผู้ติดตาม ๒,๑๐๖ คน (ข้อมูล ณ ๑ พ.ค. ๖๓)</p> <p>๕. ส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรภายในองค์กรเข้าร่วมการฝึกอบรมการสืบค้นและใช้ประโยชน์จากคลังข้อมูลความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของกรมอนามัย โดยหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขร่วมกันสืบค้นและตอบโต้ข้อมูลสุขภาพร้อยละ ๓๖ ของจำนวนข่าวที่ได้รับ ๑๗๖ ข่าว ในเดือนเมษายน ๖๓</p> <p>๖. ขับเคลื่อนองค์การรอบรู้ด้านสุขภาพของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนภูมิภาค โดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องปรับแผนการทำงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโคโรนาไวรัส ๒๐๑๙</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			๗. ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรม community based HL training/coaching ในชุมชน สื่อเสียงตามสายในรายการรอบรู้สู้โควิด เกาะติดเสียงตามสาย ดำเนินการผลิตไปแล้ว ๔ คลิป มียอดการดาวน์โหลดระหว่าง ๒๐๙ - ๑,๙๘๘ ครั้ง (ข้อมูล ณ วันที่ ๑ พ.ค. ๖๓)

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน กรมอนามัย

โทรศัพท์ : ๐๒ ๕๙๐ ๔๖๔๑

E-mail. evaluation.a@anamai.mail.go.th

แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

หน่วยงาน.....กรมอนามัย.....

ประจำเดือน.....พฤษภาคม ๒๕๖๓.....

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๑	โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน แรกของชีวิต	๑) ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ เพื่อสร้างแม่ลูกคุณภาพ ๒) ขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ๓) ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุม การส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารก และเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ และการส่งเสริม การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>ผลการดำเนินงานเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ – ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ มีแม่ตายทั้งสิ้นจำนวน ๕๗ ราย คิดเป็น อัตราส่วนการตายมารดาเท่ากับ ๑๙.๔๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน (เป้าหมายไม่เกิน ๑๗ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. จัดพิมพ์คำอธิบายคู่มือแนวทางปฏิบัติงาน พ.ร.บ. นมผง สำหรับบุคลากรสาธารณสุข (รอบที่ ๑) จำนวน ๓,๐๐๐ เล่ม</p> <p>๒. จัดพิมพ์ (ร่าง) คำอธิบายคู่มือแนวทางปฏิบัติงาน พ.ร.บ. นมผง สำหรับผู้ประกอบการ ได้แก่ ผู้ผลิต ผู้นำเข้า ผู้จำหน่าย และตัวแทนจำหน่ายนมผง</p> <p>๓. จัดพิมพ์คู่มือการปฏิบัติตัวสำหรับหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอดและเด็กเล็กภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาด ของโควิด – ๑๙ จำนวน ๓,๐๐๐ เล่ม</p> <p>๔. แปลแนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังมารดาตายสำหรับประเทศไทย จากภาษาไทยเป็นภาษาอังกฤษ ๑ เล่ม</p> <p>๕. ประชุมชี้แจงการขับเคลื่อนผลการดำเนินงานกลุ่มอนามัยแม่และเด็กในช่วง ๖ เดือนหลังให้เข้าใจในทิศทาง เดียวกัน และมีการติดตามความก้าวหน้าระบบเฝ้าระวังการตายมารดา โดยหัวหน้ากลุ่มอนามัยแม่และเด็ก นักวิชาการสาธารณสุขจากกลุ่มงานอนามัยแม่และเด็ก และนักวิชาการสาธารณสุขจากศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒</p> <p>๖. ผลิตสื่อความรู้และดำเนินงานด้านมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต</p> <p>๖.๑ ชุดส่งเสริมโภชนาการหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ ๐-๕ ปี จำนวน ๔,๐๐๐ ชุด</p> <p>๖.๒ แนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต จำนวน ๓,๖๐๐ เล่ม</p> <p>๖.๓ Info Graphic อาหารแม่ลูก เพื่อเด็กสูงดี สมส่วน ฉลาด แข็งแรง จำนวน ๗,๗๕๐ แผ่น</p> <p>๖.๔ โภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย (ผ่านโปรแกรม ๙ อย่าง เพื่อสร้างลูก) Key Massage ๑ ชุด</p> <p>๖.๕ คลิปวีดีโอเมนูอาหารสำหรับหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร เด็กอายุ ๐-๕ ปี คลิปวีดีโอ ๑ คลิป</p>
๒	โครงการส่งเสริม การเจริญเติบโตและพัฒนาการ เด็กปฐมวัยอย่างมีคุณภาพ	๑) Health literate สร้าง “Smart Parents To Smart kids”	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>ผลการดำเนินงานภาพรวมเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ – มีนาคม ๒๕๖๓ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปีมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๘.๔๐ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) ข้อมูล ณ วันที่ ๑๘ พ.ค. ๒๕๖๓</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
		๒) ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัยแห่งชาติ ๓) ขับเคลื่อนนโยบายเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก	ผลการดำเนินงาน ๑. จัดทำสื่อนิทานเรื่อง จำนวน ๒๘,๕๐๐ เล่ม ให้หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ ๒. รวบรวมข้อมูลวิเคราะห์และประมวลผลการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) ๓. จัดทำสื่อรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย จำนวน ๑๕,๐๐๐ แผ่น ๔. ประชุมจัดทำ VDO Clip เรื่องผู้อำนวยการเล่น (Play Worker) วันที่ ๒๑ พ.ค.๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมสถาบัน พัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ได้มีการพิจารณารูปแบบเนื้อหาการจัดทำ Clip VDO คู่มือผู้อำนวยการเล่น (Play Worker) จำนวน ๒ Clip ๑) Clip VDO ซีรี่ย์ ต่อเนื่องจาก Clip VDO เปิดตัว เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก ความยาวประมาณ ๒ - ๓ นาที เพื่อ สร้างความรอบรู้เรื่องการเล่น สำหรับ พ่อ แม่ ๒ Clip VDO Intro เรื่องคู่มือผู้อำนวยการเล่น (Play Worker) ความยาวประมาณ ๑๕ นาที เพื่อสอนครูพี่เลี้ยง/ ผู้ดูแลเด็ก พ่อ แม่
๓	โครงการขับเคลื่อน พระราชบัญญัติ การป้องกันและแก้ไขปัญหา การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙	๑) ขับเคลื่อน พรบ.การป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ต่อประชากรหญิง ๑๕ - ๑๙ ปี พันคน เท่ากับ ๒๘.๔๗ (เป้าหมาย ไม่เกิน ๓๔ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี พันคน) จากระบบเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพ HDC Report ๑ มิ.ย. ๖๓ ผลการดำเนินงาน ๑. ขับเคลื่อนกลไกสนับสนุนการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๑.๑ ประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ติดตามผลดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ฯ และผลดำเนินงานของคณะกรรมการชุดต่างๆ ๑.๒ มีการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ผ่านกลไก คณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร จำนวนสะสม ๖๐ จังหวัด (คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๙๒) และส่วนจังหวัดได้ให้คำแนะนำการปรับกิจกรรมป้องกันและแก้ไขปัญหาการ ตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในช่วงสถานการณ์ระบาดของโรคโควิด - ๑๙ คลี่คลาย โดยการให้คำแนะนำการดำเนินงานแก่ ผู้เกี่ยวข้องและรวบรวมข้อมูลเพื่อสนับสนุนการดำเนินการของพื้นที่ ๒. ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ ตาม พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ๒.๑ ประชุมคณะทำงานติดตามผลการดำเนินงานของหน่วยงาน (เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ ถึง มีนาคม ๒๕๖๓) ตาม

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p>ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศ และอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร</p> <p>๒.๒ ประชุมคณะทำงานยุทธศาสตร์ที่ ๕ ส่งเสริมการบูรณาการการจัดการฐานข้อมูล งานวิจัย และการจัดการความรู้ โดยมีการนำเสนอผลการดำเนินงาน (รอบ ๖ เดือนแรก) และพิจารณาแนวทางในการพัฒนาระบบฐานข้อมูลตัวชี้วัดภายใต้ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และแนวทางการพัฒนางานวิจัย ที่บูรณาการร่วมกันเป็นงานวิจัยขนาดใหญ่เพื่อจะให้เกิดผลกระทบ และใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานได้อย่างเป็นรูปธรรม</p> <p>๓. ส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรและพัฒนาภาคีเครือข่ายอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นและเยาวชน</p> <p>๓.๑ ประชุมการพัฒนาการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตร และการขับเคลื่อน การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับท้องถิ่น</p> <p>๓.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลการประเมินรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ ๑ จากที่ประชุมได้จัดทำร่างโปรแกรมออนไลน์การประเมินตนเองและการแนบหลักฐาน ตามมาตรฐาน YFHS ฉบับปรับปรุง</p> <p>๓.๓ ประชุมพัฒนาปรับปรุงเกณฑ์ มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน พื้นที่กทม. ให้สอดคล้องบริบทพื้นที่ โดยมีการรวบรวมข้อเสนอแนะและปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐาน YFHS สำหรับโรงพยาบาล และศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดกรุงเทพมหานคร เพื่อส่งให้ผู้เชี่ยวชาญตรวจทานอีกครั้ง</p> <p>๔. ขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับท้องถิ่น</p> <p>๔.๑ พัฒนาหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p>
๔	โครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน	<p>๑) ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Long Term Care / Intermediate Care ชุมชน</p> <p>๒) พัฒนามาตรฐานหลักสูตร และมาตรฐาน ผู้ปฏิบัติงานด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในระดับพื้นที่และหน่วยบริการ</p> <p>๓) สร้างและพัฒนาระบบข้อมูลผู้สูงอายุ</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>- ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan เท่ากับ ๘๕.๗๙ (เป้าหมายร้อยละ ๘๐) ที่มา: ระบบรายงานโปรแกรม Long Term Care ๓C ณ วันที่ ๓๐ พ.ค. ๒๕๖๓</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. ประชุมขับเคลื่อนสถาบันพัฒนาบุคลากร กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เรื่อง การพัฒนารับรองหลักสูตรด้านผู้สูงอายุ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - หลักสูตร Care Manager - หลักสูตร Caregiver - อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p>๒. ประชุม VDO Conference กับคณะทำงานด้านการดูแลระยะยาวและผู้มีภาวะพึ่งพิง ระหว่างกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ผู้แทนโรงพยาบาลชุมชน ผู้แทนโรงพยาบาลจังหวัด วันที่ ๘ พ.ค. ๒๕๖๓</p> <p>๓. ประชุมคณะทำงาน อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นและ Long Term Care วันที่ ๒๖ พ.ค. ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม ชั้น ๒ กรมการแพทย์ ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - กระทรวงสาธารณสุข - กระทรวงการสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ - กระทรวงมหาดไทย - สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ - ผู้แทนโรงพยาบาลชุมชน - ผู้แทนโรงพยาบาลจังหวัด <p>๔. ประชุมขับเคลื่อนงาน Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ กรมอนามัย ในการขับเคลื่อนติดตามการดำเนินงานดูแลผู้สูงอายุ ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) วันที่ ๒๖ พ.ค.๒๕๖๓ สำนักงานอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย</p>
๕	โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม	<p>๑) ขับเคลื่อน GREEN & CLEAN Hospital และพัฒนานวัตกรรมต้นแบบอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ</p> <p>๒) ส่งเสริมการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยประเภทอื่นให้มีประสิทธิภาพ ไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ ๙๘.๙๖ (เป้าหมายไตรมาส ๓ โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ ๑๐๐) ข้อมูล ณ ๒๗ พ.ค. ๒๕๖๓</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ ได้แก่ ใบประกาศรับรอง GREEN & CLEAN Hospital คู่มือแนวทางการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมใน รพ. สนาม (โรงแรม/ รพ.เอกชนและสถานที่อื่น) และบูรณาการการทำงานร่วมกับ สบส. ภายใต้สถานการณ์ COVID - ๑๙ และคู่มือการดำเนินงานคาร์บอนฟุตพริ้นท์ของสถานบริการการสาธารณสุข</p> <p>๒. จัดทำคำแนะนำการจัดการ อวส. GCH - COVID - ๑๙ สำหรับสถานพยาบาลและหน่วยบริการสุขภาพรูปแบบต่าง ๆ เช่น Hospital, Hotel Isolation, State Quarantine เป็นต้น</p> <p>๓. จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศในสถานการณ์การระบาดของโรค COVID - ๑๙</p> <p>๔. พัฒนาระบบ Infectious Waste Digital Tracking System โดยการจัดทำโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest system)ซึ่งมีการทดสอบระบบ ในพื้นที่ ๔ จังหวัด ได้แก่ เชียงใหม่ ลำพูน ลำปาง เชียงราย</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p>แบ่งเป็น</p> <p>๑) แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน ๑๔ แห่ง - โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๗๕ แห่ง - โรงพยาบาลเอกชน จำนวน ๑๐ แห่ง - คลินิก จำนวน ๕ แห่ง - โรงกำจัด จำนวน ๑ แห่ง - ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย จำนวน ๑๓ แห่ง - อื่น ๆ จำนวน ๗ แห่ง - หน่วยงานขนส่งขยะติดเชื้อ <p>๒) บริษัทเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>ห้างหุ้นส่วนนิวิโชคอำนวยเชียงใหม่</p> <p>๓) บริษัทกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>บริษัทโซติธูกรม์พิบูลย์ จำกัด</p>
๖	โครงการส่งเสริมความรู้ ด้านสุขภาพ ด้านการบริการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคทุกช่วงวัย	<p>๑) พัฒนาขับเคลื่อนคลังข้อมูลความรู้ และบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (One Point Access) และส่งเสริม community based HL training/coaching ในชุมชน</p> <p>๒) พัฒนาการสื่อสาร องค์ความรู้ เครื่องมือ และเทคนิคการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย ๙๑๕,๔๔๑ ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๕๔ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ พ.ค. ๖๓) <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. พัฒนาระบบจัดเก็บข้อมูลโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ๒. ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการออกกำลังกายโดยมีชุมชนเป็นฐาน ๓. ขับเคลื่อนกิจกรรมก้าวทำใจ ๔. การบริหารงานคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีการทำงานกลุ่มที่ ๓ กลุ่มวัยทำงาน

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน กรมอนามัย

โทรศัพท์ : ๐๒ ๕๙๐ ๔๖๔๑

E-mail. evaluation.a@anamai.mail.go.th

แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

หน่วยงาน.....กรมอนามัย.....

ประจำเดือน.....มิถุนายน ๒๕๖๓.....

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๑	โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน แรกของชีวิต	๑) ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ เพื่อสร้างแม่ลูกคุณภาพ ๒) ขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ๓) ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุม การส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารก และเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ และการส่งเสริม การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>ผลการดำเนินงานเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ มีแม่ตายทั้งสิ้นจำนวน ๖๙ ราย คิดเป็น อัตราส่วนการตายมารดาเท่ากับ ๒๐.๖๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน (เป้าหมายไม่เกิน ๑๗ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. จัดทำร่าง Model พัฒนาคุณภาพข้อมูลการเจริญเติบโตของเด็กอายุ ๐-๕ ปี โดยนักวิชาการสำนักโภชนาการ ๒. จัดทำ Key Massage ในการส่งเสริมโภชนาการหญิงตั้งครรภ์ จำนวน ๒๐ Key Massage (ผ่านโปรแกรม ๙ อย่าง เพื่อสร้างลูก) ๓. ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานการปฏิรูประบบบริหารและวิธีการทำงาน กรมอนามัย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ๔. ประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กแห่งชาติ โดยมี ๒ ประเด็นสำคัญ</p> <p>๑) รายงานสถานการณ์งานอนามัยแม่และเด็กและความก้าวหน้าการดำเนินงานระบบเฝ้าระวังมารดาตายและ การติดตามสอบสวนโรคซีฟิเลียแต่กำเนิด</p> <p>๒) พิจารณาแผนขับเคลื่อนงานพัฒนาเด็กปฐมวัยปี ๒๕๖๔ – ๒๕๖๖</p> <p>๕. ประชุมเชิงปฏิบัติการ “การจัดทำรูปแบบสื่อวีดิทัศน์การส่งเสริมกิจกรรมทางกาย สำหรับหญิงตั้งครรภ์” โดย กรมอนามัยจัดทำวีดิทัศน์จำนวน ๕ เรื่อง ได้แก่</p> <p>๑) คลิปการออกกำลังกายหญิงตั้งครรภ์ สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ๒) คลิปประชาสัมพันธ์กระตุ้นให้หญิงตั้งครรภ์ออกกำลังกาย ๓) คลิปการออกกำลังกายสำหรับหญิงตั้งครรภ์ ไตรมาส ๑ ๔) คลิปการออกกำลังกายสำหรับหญิงตั้งครรภ์ ไตรมาส ๒ ๕) คลิปการออกกำลังกายสำหรับหญิงตั้งครรภ์ ไตรมาส ๓</p> <p>และมีการเผยแพร่ผ่านช่องทางต่าง ๆ ได้แก่ Facebook ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก เว็บไซต์กรมอนามัย เว็บไซต์กอง กิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ และหน่วยบริการสาธารณสุข คลินิก ANC ภาครัฐและเอกชน</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๒	โครงการส่งเสริม การเจริญเติบโตและพัฒนาการ เด็กปฐมวัยอย่างมีคุณภาพ	๑) Health literate สร้าง “Smart Parents To Smart kids” ๒) ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัยแห่งชาติ ๓) ขับเคลื่อนนโยบายเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>ผลการดำเนินงานภาพรวมเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ – มิถุนายน ๒๕๖๓ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปีมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๒.๑ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) ข้อมูล ณ วันที่ ๒ ก.ค. ๒๕๖๓</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. ประชาสัมพันธ์การสมัคร ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก ๔ ครั้ง/เดือน ผ่านทางรายการไลฟ์สด และผ่านแผ่นพับ โปสเตอร์ เอกสารตั้งโต๊ะ โดยมีผู้สมัครรับข่าวสารจากโครงการผ่าน Line@ ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก จำนวน ๖,๓๗๙ คน มีผู้กดถูกใจเพจ ๖๑,๖๕๓ คน และมีผู้กดติดตามเพจจำนวน ๖๙,๓๕๘ คน โดยผู้ที่สมัครรับข่าวสารส่วนใหญ่มีสถานะเป็นแม่มากที่สุด รองลงมาเป็นพ่อ และมีสถานะเป็นเจ้าของหน้าที่สาธารณสุข เป็นอันดับที่ ๓</p> <p>๒. กิจกรรม Live ผ่าน Facebook เพจ ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก ๔ ครั้ง/เดือน โดยมีการให้ความรู้ แลกเปลี่ยนในประเด็นที่เกี่ยวกับสถานการณ์โควิด และเรื่องที่น่าสนใจเกี่ยวกับแม่และเด็กจากทางวิทยากรผู้เชี่ยวชาญ มีการถาม-ตอบจากผู้เข้ารับชมการไลฟ์ในประเด็นที่หญิงตั้งครรภ์ พ่อแม่หรือผู้ปกครองเด็กต้องการทราบข้อมูล มีการร่วมตอบคำถามชิงรางวัลสำหรับผู้ตอบคำถามถูกต้อง ในหัวข้อเรื่อง เทคนิคการเล่นตามช่วงวัย การดูแลสุขภาพช่องปากแม่และเด็ก วัคซีนในเด็กและการจัดสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัยและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก</p> <p>๓. ประชุมหารือและทบทวนการวิเคราะห์ข้อมูลการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยเครื่องมือ DSPM ในโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในโอกาสฉลองพระชนมายุ ๕ รอบ ๒ เมษายน ๒๕๕๘ และผู้เชี่ยวชาญร่วมให้ข้อเสนอแนะในการวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติมก่อนที่จะสรุปผลและเผยแพร่</p> <p>๔. ประชุมความก้าวหน้าการพัฒนาความร่วมมือเพื่อคุ้มครองเด็กในชุมชนและสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙</p> <p><u>สาระสำคัญ</u></p> <p>๑) ร่างความร่วมมือการคุ้มครองเด็กในชุมชน</p> <p>๒) เห็นชอบแนวปฏิบัติในการป้องกันและคุ้มครองเด็กสำหรับ อปท. ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค</p> <p>๓) แนะนำการป้องกันตนเองและการปฏิบัติด้านสุขอนามัยในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย</p>
๓	โครงการขับเคลื่อน พระราชบัญญัติ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการ	๑) ขับเคลื่อน พรบ.การป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ต่อประชากรหญิง ๑๕ - ๑๙ ปี พันคน เท่ากับ ๒๘.๖๘ (เป้าหมายไม่เกิน ๓๔ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี พันคน) จากระบบเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพ HDC Report</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
	ตั้งครรภในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙		<p>๓๐ มี.ย. ๖๓</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. ขับเคลื่อนกลไกสนับสนุนการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่น</p> <p>๑.๑ ประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่น ติดตามผลดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ฯ และผลดำเนินงานของคณะอนุกรรมการชุดต่างๆ</p> <p>๑.๒ มีการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่น ผ่านกลไก คณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่นระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร จำนวนสะสม ๖๐ จังหวัด (คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๙๒) และส่วนจังหวัดได้ให้คำแนะนำการปรับกิจกรรมป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่นในช่วงสถานการณ์ระบาดของโรคโควิด - ๑๙ คลี่คลาย โดยการให้คำแนะนำการดำเนินงานแก่ผู้เกี่ยวข้องและรวบรวมข้อมูลเพื่อสนับสนุนการดำเนินการของพื้นที่</p> <p>๒. ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙</p> <p>๒.๑ ประชุมคณะทำงานติดตามผลการดำเนินงานของหน่วยงาน (เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ ถึง มีนาคม ๒๕๖๓) ตามยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศ และอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร</p> <p>๒.๒ ประชุมคณะทำงานยุทธศาสตร์ที่ ๕ ส่งเสริมการบูรณาการการจัดการฐานข้อมูล งานวิจัย และการจัดการความรู้ โดยมีการนำเสนอผลการดำเนินงาน (รอบ ๖ เดือนแรก) และพิจารณาแนวทางในการพัฒนาระบบฐานข้อมูลตัวชี้วัดภายใต้ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่น และแนวทางการพัฒนางานวิจัย ที่บูรณาการร่วมกันเป็นงานวิจัยขนาดใหญ่เพื่อจะให้เกิดผลกระทบ และใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานได้อย่างเป็นรูปธรรม</p> <p>๓. ส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรและพัฒนาภาคีเครือข่ายอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นและเยาวชน</p> <p>๓.๑ ประชุมการพัฒนาการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตร และการขับเคลื่อน การดำเนินงานป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่นระดับท้องถิ่น</p> <p>๓.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลการประเมินรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ ๑ จากที่ประชุมได้จัดทำร่างโปรแกรมออนไลน์การประเมินตนเองและการแนบหลักฐาน ตามมาตรฐาน YFHS ฉบับปรับปรุง</p> <p>๓.๓ ประชุมพัฒนาปรับปรุงเกณฑ์ มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน พื้นที่กทม. ให้สอดคล้องบริบทพื้นที่ โดยมีการรวบรวมข้อเสนอแนะและปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐาน YFHS สำหรับโรงพยาบาลและ</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p>ศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดกรุงเทพมหานคร เพื่อส่งให้ผู้เชี่ยวชาญตรวจทานอีกครั้ง</p> <p>๔. ขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับท้องถิ่น</p> <p>๔.๑ พัฒนาหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยมีการทบทวนวรรณกรรมประเด็นเนื้อหาตามความต้องการพัฒนา ศักยภาพของบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๒ ประเด็น ได้แก่</p> <p>๑) กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชน ในพื้นที่</p> <p>๒) ขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เช่น การแสวงหาภาคีเครือข่าย การ จัดตั้งคณะทำงาน</p> <p>๔.๒ ค้นหาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เป็นแหล่งเรียนรู้การขับเคลื่อนการดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขปัญหา การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ได้จำนวน ๔๑ แห่ง</p> <p><u>ปัญหาอุปสรรค</u></p> <p>๑. อปท.ยังมองไม่เห็นประโยชน์จากการสมัครคัดเลือกเป็นแหล่งเรียนรู้</p> <p>๒. ข้อมูลสุขภาพเด็กวัยรุ่นยังไม่มีกรรวบรวมไว้ในฐานข้อมูลของ อปท.</p> <p>๔.๓ เยี่ยมประเมินอำเภอดำเนินการตามเกณฑ์มาตรฐานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ โดยมีอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ฯ ร้อยละ (สะสม) ๘๕.๗๙</p> <p><u>ปัญหาอุปสรรค</u></p> <p>๑. ผู้ปกครองยังไม่กล้าเปิดใจคุย/สื่อสารเรื่องเพศกับบุตรหลานเท่าที่ควร</p> <p>๒. แคนน่านักเรียนยังขาดความรู้ที่ถูกต้อง และทักษะที่จำเป็นในการช่วยเหลือเพื่อน</p>
๔	โครงการพัฒนาระบบการดูแล ด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน	<p>๑) ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Long Term Care / Intermediate Care ชุมชน</p> <p>๒) พัฒนามาตรฐานหลักสูตร และมาตรฐานผู้ปฏิบัติงานด้านการดูแล ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ และหน่วยบริการ</p> <p>๓) สร้างและพัฒนาระบบข้อมูลผู้สูงอายุ</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>- ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan เท่ากับ ๘๗.๘๐ (เป้าหมายร้อยละ ๘๐) ที่มา: ระบบรายงานโปรแกรม Long Term Care ๓C ณ วันที่ ๓๐ มิ.ย.๖๓</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังการปฏิบัติงานของ Care Manager / Caregiver รพ.สต. ทำดินแดง อำเภอผักไห่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ภายใต้การปฏิบัติงานสถานการณ์ COVID - ๑๙ นำทีมโดย แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร อธิบดีกรมอนามัย วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๓</p> <p>๒. ประชุมวางแผนแก้ไขปัญหากลุ่มวัยผู้สูงอายุ ณ ห้องประชุม กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p>๓. ประชุมยกร่างมาตรการดูแลผู้สูงอายุในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓ กรมการแพทย์</p> <p>๔. นิเทศติดตามแผนการขับเคลื่อนดำเนินงานโครงการ Long Term Care ประจำปี ๒๕๖๓ ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมศูนย์อนามัยที่ ๕ จังหวัดราชบุรี</p> <p>๕. การสัมมนาออนไลน์ Webinar Title: Older Persons, Communities and COVID-๑๙ วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๓ ผ่านทาง Application Zoom</p> <p>๖. การสัมมนาออนไลน์ของรัฐบาลอินเดียในหัวข้อ "Infection Prevention & Control, Biomedical Waste Management in COVID Pandemic Situation" วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๓ ผ่านโปรแกรม Cisco WebEx</p> <p>๗. การสัมมนาออนไลน์ของรัฐบาลอินเดียในหัวข้อ "Mental Healthcare during COVID-๑๙ Pandemic" วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๓ ผ่านโปรแกรม Cisco WebEx</p>
๕	โครงการยกระดับคุณภาพ การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม สถานบริการสาธารณสุข ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม	<p>๑) ขับเคลื่อน GREEN & CLEAN Hospital และพัฒนานวัตกรรมต้นแบบอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ</p> <p>๒) ส่งเสริมการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยประเภทอื่นให้มีประสิทธิภาพ ไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ ๙๙.๐๖ (เป้าหมายไตรมาส ๓ โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ ๑๐๐) ข้อมูล ณ ๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๓</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. ประชุม คณะทำงาน GCH เพื่อติดตามการดำเนินงานและหาหรือแนวทางการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔</p> <p>๒. จัดทำร่างแนวทางการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ประจำปี ๒๕๖๔</p> <p>๒.๑ กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ</p> <p>๒.๒ เกณฑ์การประเมิน GREEN & CLEAN Hospital</p> <p>๓. จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย ระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศในสถานการณ์ COVID-๑๙</p> <p>๔. พัฒนา/ปรับปรุงระบบ Manifest system</p> <p>๕. จัดทำคำแนะนำการจัดการมูลฝอยติดเชื้อสำหรับประชาชน ชุมชน และท้องถิ่น และขับเคลื่อนผ่าน สด.มท./ สสจ./ พชอ./ เครือข่ายท้องถิ่น ชุมชน เรื่อง การล้างไตผ่านช่องท้อง</p> <p>๖. จัดทำข้อมูลสถานการณ์ และคาดการณ์มูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน</p>
๖	โครงการส่งเสริมความรู้ ด้านสุขภาพ ด้านการบริการส่งเสริมสุขภาพ	๑) พัฒนาขับเคลื่อนคลังข้อมูลความรู้และ บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (One Point Access) และส่งเสริม community	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>- จำนวนครอบครัวไทยมีความรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย ๙๔๗,๕๘๑ ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ ๙๔.๗๖ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มิ.ย. ๖๓)</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
	และป้องกันโรคทุกช่วงวัย	based HL training/coaching ในชุมชน ๒) พัฒนาการสื่อสาร องค์กรความรู้ เครื่องมือ และเทคนิคการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ	<u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. พัฒนาระบบจัดเก็บข้อมูลโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ๒. ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการออกกำลังกายโดยมีชุมชนเป็นฐาน ๓. ขับเคลื่อนกิจกรรมก้าวทำใจ ๔. การบริหารงานคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีการทำงานกลุ่มที่ ๓ กลุ่มวัยทำงาน

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน กรมอนามัย

โทรศัพท์ : ๐๒ ๕๙๐ ๔๖๔๑

E-mail. evaluation.a@anamai.mail.go.th

แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

หน่วยงาน.....กรมอนามัย.....

ประจำเดือน.....กรกฎาคม - สิงหาคม ๒๕๖๓.....

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๑	โครงการหัตถ์จร ๑,๐๐๐ วัน แรกของชีวิต	<p>๑) ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ เพื่อสร้างแม่ลูกคุณภาพ</p> <p>๒) ขับเคลื่อนการดำเนินงานหัตถ์จร ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต</p> <p>๓) ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุม การส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารก และเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ และการส่งเสริม การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>ผลการดำเนินงานเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ มีแม่ตายทั้งสิ้นจำนวน ๙๖ ราย คิดเป็น อัตราส่วนการตายมารดาเท่ากับ ๒๒.๘๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน (เป้าหมายไม่เกิน ๑๗ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ฯ</p> <p>๑.๑ คณะอนุกรรมการมีมติให้ติดตามรายงานสนับสนุนการจัดประชุมตามมาตรา ๒๑ และการปฏิบัติตามมาตรา ๒๓ ปี ๒๕๖๒</p> <p>๑.๒ คณะอนุกรรมการมีมติให้วางแนวทางการรายงานทั้ง ๒ มาตรา และชี้แจงแนวทางดังกล่าวแก่องค์กรวิชาชีพ ด้านสาธารณสุข สมาคม และชมรมที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๑.๓ คณะอนุกรรมการเห็นชอบให้มอบอำนาจเปรียบเทียบในระยะแรกแก่ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และสถาบัน พัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง และดำเนินการเปรียบเทียบร่วมกับจังหวัดที่เป็นที่ตั้งของศูนย์อนามัยเขตนั้น</p> <p>๒. ประชุมวิชาการนมแม่แห่งชาติครั้งที่ ๗ วันที่ ๕ - ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ กรุงเทพมหานคร โดยร่วมเป็นคณะกรรมการด้านต่างๆ จัดทำหนังสือประชาสัมพันธ์แก่หน่วยงานสังกัดกระทรวง สาธารณสุข จัดทำเนื้อหาวิชาการ/การนำเสนอ จัดทำแบบประเมินความรู้ผู้เข้าร่วมประชุม</p> <p>๓. แลกส่งข่าวรณรงค์ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เนื่องในเดือนวันแม่แห่งชาติและสัปดาห์นมแม่โลกปี ๒๕๖๓ ภายใต้แนวคิด “Support Breastfeeding for A Healthier Planet: รักลูก รักเรา รักโลก สนับสนุนให้ลูกกิน นมแม่” เพื่อสื่อสารให้ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญและประโยชน์ของการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และเน้นย้ำให้ ทุกคนในสังคมช่วยกันสนับสนุนให้เด็กทุกคนได้กินนมแม่อย่างเดียวนาน ๖ เดือน และกินอาหารตามวัยควบคู่กับนมแม่ จนถึง ๒ ปีหรือนานกว่านั้น ซึ่งในวันแถลงข่าวได้มีการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือของหน่วยงานส่งเสริมให้ลูก กินนมแม่แข็งแรงจากทั่วประเทศให้กับลูกที่อยู่ในต่างจังหวัดโดยไม่ค่าใช้จ่าย เพื่อเป็นการสนับสนุนและส่งเสริมให้ลูก มีโอกาสได้กินนมแม่จนครบ ๖ เดือน และได้จัดประกวดภาพถ่ายส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เพื่อถ่ายทอดและ สื่อสารสังคมให้ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญและประโยชน์ของการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p>๔. ลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการดูแลสตรีและเด็กแรกเกิดแบบบูรณาการด้วยวิถีชีวิตใหม่ (New normal, new technology, New maternal and child health care) เพื่อพัฒนาระบบบริการด้านสาธารณสุขให้ครอบคลุม เท่าเทียมทั่วถึงมีคุณภาพและมีมาตรฐาน โดยให้ความสำคัญกับสตรีและเด็ก เพื่อเติบโตเป็นผู้ใหญ่เป็นทรัพยากรบุคคลที่สำคัญในการพัฒนาประเทศชาติในอนาคต โดยมีการจัดงานแถลงข่าวแถลงข่าวและมอบนโยบาย การสนับสนุนงานบริการสุขภาพ การเข้าถึงบริการอย่างเท่าเทียมภายใต้ชุดสิทธิประโยชน์” โดยให้สอดคล้องกับคุณภาพชีวิตของคนไทยทุกกลุ่ม และจัดการเสวนาเรื่อง “New normal, new technology, New maternal and child health care” โดยแลกเปลี่ยนประเด็นความก้าวหน้าและความทันสมัยของเทคโนโลยีในการดูแลหญิงตั้งครรภ์หญิงไทยและเด็กแรกเกิด</p> <p>๕. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำแผนการสอนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ตามมาตรฐานโรงพยาบาลสายสัมพันธ์แม่ – ลูก วันที่ ๑๙ – ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรม เอปಿನ่า เฮาส์ กรุงเทพมหานคร</p> <p>๕.๑ ผู้เข้าประชุมได้รับความรู้ในการให้คำแนะนำการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และทราบเทคนิคในการจัดทำหลักสูตรและแผนการสอน</p> <p>๕.๒ ผู้เข้าประชุมร่วมจัดทำ (ร่าง) หลักสูตรระยะสั้นการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และ (ร่าง) แผนการสอนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ โดยได้รับคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญด้านนมแม่</p> <p>๕.๓ ผู้เชี่ยวชาญและผู้เข้าร่วมประชุม ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้องค์ความรู้และเทคนิค ในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p> <p>๖. ถอดบทเรียน Save mom วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ จังหวัดสุราษฎร์ธานี</p> <p>๖.๑ เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ พื้นที่ได้แสดงความคิดเห็นและแลกเปลี่ยนแนวทางการขับเคลื่อนเพื่อนำไปปรับใช้ในพื้นที่ของตน</p> <p>๖.๒ หน่วยบริการในจังหวัดสุราษฎร์ธานีนำโปรแกรม Save mom ไปใช้ในการค้นหาและจัดการความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ทุกแห่ง ควบคู่กับการคัดกรองความเสี่ยงของหน่วยบริการที่ได้ออกแนวทางไว้ก่อนแล้ว</p> <p>๖.๓ หน่วยบริการมีความพึงพอใจต่อคุณภาพของโปรแกรมในระดับดี และยังคงต้องการใช้งานโปรแกรมต่อเนื่อง เนื่องจากโปรแกรมมีประโยชน์ และสามารถคัดกรองและจัดการความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ได้จริง</p> <p>ปัญหาอุปสรรค</p> <ul style="list-style-type: none"> - ลงพื้นที่ดูการดำเนินงาน เก็บตัวอย่างและสอบถามความคิดเห็นของผู้ใช้ได้น้อยเนื่องจากงบประมาณมีจำกัด - ขาดงบประมาณในการพัฒนาโปรแกรมต่อ ตามความต้องการของหน่วยบริการ

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p>๗. ประชุมเชิงปฏิบัติพัฒนามาตรฐานเครือข่ายบริการสุขภาพระดับจังหวัด ได้จัดทำเนื้อหา (ร่าง) มาตรฐานเครือข่ายบริการสุขภาพระดับจังหวัด</p> <p>๗.๑ พัฒนาและจัดทำกรอบแนวคิดการพัฒนามาตรฐานเครือข่ายบริการสุขภาพระดับจังหวัด</p> <p>๗.๒ กำหนดขั้นตอนการประเมินมาตรฐานเครือข่ายบริการสุขภาพระดับจังหวัด</p> <p>๗.๓ กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนมาตรฐานเครือข่ายบริการสุขภาพระดับจังหวัด</p> <p>๗.๔ พิจารณาร่างคู่มือมาตรฐานเครือข่ายบริการสุขภาพระดับจังหวัด</p>
๒	<p>โครงการส่งเสริม การเจริญเติบโตและพัฒนาการ เด็กปฐมวัยอย่างมีคุณภาพ</p>	<p>๑) Health literate สร้าง “Smart Parents To Smart kids”</p> <p>๒) ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ</p> <p>๓) ขับเคลื่อนนโยบายเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>ผลการดำเนินงานภาพรวมเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ – สิงหาคม ๒๕๖๓ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปีมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๙๐.๔๐ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) ข้อมูล ณ วันที่ ๘ ก.ย. ๒๕๖๓</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. ลงพื้นที่และเยี่ยมเสริมพลัง วันที่ ๑๐ – ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ จังหวัดกาญจนบุรี</p> <p>๑.๑ ให้ความรู้การดูแลเด็กในสถานการณ์ COVID – ๑๙</p> <p>๑.๒ แลกเปลี่ยนรูปแบบ แนวทางการป้องกัน ควบคุมการแพร่ระบาดของโรค COVID – ๑๙ ในระดับพื้นที่</p> <p>๑.๓ แลกเปลี่ยนประสบการณ์การใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก</p> <p>๒. จัดจ้างทำวีดิทัศน์จำนวน ๗ คลิป</p> <p>๒.๑ วีดิทัศน์ส่งเสริมกิจกรรมทางกายสำหรับหญิงตั้งครรภ์ จำนวน ๔ คลิป</p> <p>๒.๒ วีดิทัศน์การเล่นเพื่อพัฒนาสมองและความสูงของเด็ก(เล่นเปลี่ยนโลก) สำหรับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย จำนวน ๑ คลิป</p> <p>๒.๓ วีดิทัศน์การเล่นเพื่อพัฒนาสมองและความสูงของเด็กปฐมวัย สำหรับพ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก จำนวน ๒ คลิป</p> <p>๓. เยี่ยมเสริมพลัง/แลกเปลี่ยนเรียนรู้/ Face Book live ๙ อย่าง เพื่อสร้างลูก ณ จังหวัดศรีสะเกษ และจังหวัดยโสธร วันที่ ๑๘ – ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓</p> <p>๓.๑ มีการชี้แจงเป้าหมายโครงการ ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก</p> <p>๓.๒ รณรงค์ประชาสัมพันธ์โครงการ ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก ให้หญิงตั้งครรภ์ พ่อแม่ และผู้ปกครองเด็กปฐมวัย สมัคร รับบริการข้อมูลการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และลูก ณ โรงพยาบาลราชสีไศล</p> <p>๓.๓ ถอดบทเรียนการดำเนินงาน มหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วันแรกของชีวิตพื้นที่ต้นแบบ</p> <p>๓.๔ เยี่ยมเสริมพลังหน่วยบริการสาธารณสุขและประเมินติดตามการดำเนินงาน</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p><u>ปัญหาอุปสรรค</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - โครงการขับเคลื่อนฯ ในรูปแบบประชาสัมพันธ์ขอความร่วมมือ ทำให้พื้นที่ยังไม่สามารถกระตุ้นหน่วยบริการเชิญชวนให้กลุ่มเป้าหมายสมัครได้ตามเป้าหมาย - พื้นที่ขาดแรงจูงใจในการขับเคลื่อน เช่น เป็นนโยบายตัวชี้วัด เวทีมอบรางวัล <p>๔. แดลงข่าวกิจกรรมเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก ณ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ จังหวัดนนทบุรี วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ โดยดร.สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน</p> <p>วัตถุประสงค์ : เพื่อแถลงข่าวการดำเนินงานเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก โดยกำหนดเป้าหมายการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๔ สร้างต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกครอบคลุม ๗๗ จังหวัด และได้สร้างความร่วมมือการดำเนินงานร่วมกับ ๔ กระทรวง ประกอบด้วย กระทรวงการพัฒนาการสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย และกระทรวงสาธารณสุข</p>
๓	<p>โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙</p>	<p>๑) ขับเคลื่อน พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในวัยรุ่น</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ต่อประชากรหญิง ๑๕ - ๑๙ ปี พันคน เท่ากับ ๒๘.๓๔ (เป้าหมายไม่เกิน ๓๔ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี พันคน) จากระบบเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพ HDC Report ๓๑ ส.ค. ๖๓</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. ขับเคลื่อนกลไกสนับสนุนการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในวัยรุ่น</p> <p>๑.๑ จังหวัดมีการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในวัยรุ่น ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในวัยรุ่นระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร</p> <p>๑.๑.๑ ขับเคลื่อนผ่านการประชุมคณะอนุกรรมการแล้วจำนวนสะสม ๖๔ จังหวัด (คิดเป็นร้อยละ ๘๓.๑๒)</p> <p>๑.๑.๒ มีแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ฯ รวม ๖๔ จังหวัด (คิดเป็นร้อยละ ๘๓.๑๓)</p> <p>๑.๑.๓ ดำเนินโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในวัยรุ่น จำนวนสะสม ๗๐ จังหวัด (คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๙๑)</p> <p>๒. พัฒนางานอนามัยการเจริญพันธุ์และการวางแผนครอบครัว</p> <p>๒.๑ ผลิตภัณฑ์ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์</p> <p>๒.๑.๑ ดำเนินการจัดจ้างผลิตสื่อ VDO ขั้นตอนการให้บริการฝัง และถอดยาคุมกำเนิด</p> <p>๒.๒ จัดซื้อหุนจำลองท่อนแชนสำหรับฝึกทักษะการให้บริการฝังยาคุมกำเนิด</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p>๒.๓ ประชุมคณะทำงานและติดตามการดำเนินงานจัดประชุมวิชาการวางแผนครอบครัวนานาชาติ พ.ศ.๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๖ - ๑๘ ส.ค. ๖๓</p> <p>๒.๔ จัดจ้างประเมินประสิทธิผลของการบริการยุติการตั้งครรภ์ในประเทศไทย</p> <p>๒.๕ ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนแออัด วันที่ ๕ ส.ค. ๒๕๖๓</p> <p>๒.๖ ส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรและพัฒนาภาคีเครือข่ายอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นและเยาวชน ร่วมเยี่ยมประเมินรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS ฉบับ พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน ๔ แห่ง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - วันที่ ๖ ส.ค. ๖๓ ณ โรงพยาบาลแม่สอด จังหวัดตาก - วันที่ ๑๔ ส.ค. ๖๓ ณ โรงพยาบาลฝาง จังหวัดเชียงใหม่ - วันที่ ๒๗ ส.ค. ๖๓ ณ โรงพยาบาลตราด จังหวัดตราด - วันที่ ๒๘ ส.ค. ๖๓ ณ โรงพยาบาลสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ <p><u>สรุปผลการเยี่ยมประเมินฯ</u></p> <p>๑) ผู้บริหารมีนโยบายและให้การสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน และพัฒนา ศักยภาพบุคลากรที่ให้บริการและภาคีเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง</p> <p>๒) มีการจัดบริการสุขภาพแบบบูรณาการ ทั้งด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ สุขภาพจิต สารเสพติด บุหรี่ ทั้งเชิงรุกและ เชิงรับที่ครอบคลุมอย่างเป็นองค์รวม เชื่อมโยงทั้งในรพ. และ รพ.สต. รวมทั้งมีช่องทางการเข้าถึงบริการที่หลากหลาย เช่น โทรศัพท์ทั้งในและนอกเวลา Line Inbox Facebook</p> <p>๓) ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง และมีการดำเนินงานแบบบูรณาการทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และชุมชน</p> <p>๒.๗ ขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับท้องถิ่น</p> <p>๒.๗.๑ นิเทศ ติดตาม และรับฟังความคิดเห็นในการขับเคลื่อนการดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ จำนวน ๒ อำเภอ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ วันที่ ๓ - ๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์ ➢ วันที่ ๖ - ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง <p>๒.๗.๒ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เป็นแหล่งเรียนรู้การขับเคลื่อนการดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น จำนวน ๘๐ แห่ง (สะสม ๒๒๖ แห่ง)</p> <p>๒.๗.๓ เยี่ยมประเมินอำเภอตามเกณฑ์มาตรฐานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์มีอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ฯ ร้อยละ ๘๖.๙๐ (สะสม)</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๔	โครงการพัฒนาระบบการดูแล ด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน	๑) ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Long Term Care / Intermediate Care ชุมชน ๒) พัฒนามาตรฐานหลักสูตร และมาตรฐาน ผู้ปฏิบัติงานด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุในระดับพื้นที่และหน่วยบริการ ๓) สร้างและพัฒนาระบบข้อมูลผู้สูงอายุ	<u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u> - ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan เท่ากับ ๘๙.๒๘ (เป้าหมายร้อยละ ๘๐) ที่มา: ระบบรายงานโปรแกรม Long Term Care ๓C ณ วันที่ ๒๘ ส.ค. ๒๕๖๓ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายระดับหน่วยงานท้องถิ่นกับการพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพดูแล ผู้สูงอายุระยะยาว รองรับสังคมสูงวัย ระหว่างวันที่ ๖ - ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมเอปี่น่า เข้าสู่ กรุงเทพมหานคร ๒. ติดตามการดำเนินงานโครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ใน ชุมชนร่วมกับ โครงการวิจัยพัฒนารูปแบบพื้นที่ห้องปฏิบัติการชุมชนเพื่อสังคมผู้สูงอายุ (ระยะที่ ๒) ในพื้นที่จังหวัด ปัตตานี จังหวัดสงขลา และจังหวัดนครศรีธรรมราช วันที่ ๙ - ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ ๓. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการ สาขาการดูแลระยะเปลี่ยนผ่านผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน (Intermediate care) และการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) ในหัวข้อ การจัดทำ Care Plan ผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care (๓C) ๔. ขับเคลื่อนการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตามแผนปฏิบัติการ ภายใต้สถานการณ์ COVID - ๑๙ <u>ปัญหาอุปสรรค</u> - โปรแกรมยังต้องมีการพัฒนา เนื่องจากพบว่าระบบข้อมูลยังมีข้อผิดพลาดในบางพื้นที่ - การ up date ข้อมูลในโปรแกรม Long Term Care (๓C) ยังไม่ตรงกับ สปสช. - การบันทึกรายชื่อผ่านศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต ยังไม่สามารถซิงค์ข้อมูลไปยังระบบโปรแกรม ๓C ได้ ทำให้ต้อง บันทึกข้อมูลอีกครั้ง
๕	โครงการยกระดับคุณภาพ การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม สถานบริการสาธารณสุข ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม	๑) ขับเคลื่อน GREEN & CLEAN Hospital และพัฒนานวัตกรรมต้นแบบอนามัย สิ่งแวดล้อมรองรับการเปลี่ยนแปลง สภาพภูมิอากาศ ๒) ส่งเสริมการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ และมูลฝอยประเภทอื่นให้มีประสิทธิภาพ ไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม	<u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u> <ul style="list-style-type: none"> ➢ โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ ๙๙.๒๗ (เป้าหมายร้อยละ ๑๐๐) ➢ โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ ๗๘.๙๑ (เป้าหมายร้อยละ ๗๕) ➢ โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก Plus ขึ้นไป ร้อยละ ๓๒.๙๙ (เป้าหมายร้อยละ ๓๐)

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p>ที่มา : สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ณ วันที่ ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๓</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. ขับเคลื่อน GREEN & CLEAN Hospital และพัฒนานวัตกรรมต้นแบบอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ จากการติดตามผลดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และ ศสม. พบว่า</p> <ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์อนามัยสามารถขับเคลื่อนให้รพ. ทุกแห่ง (๙๕๘ แห่ง) ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับพื้นฐาน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ - ศูนย์อนามัยที่ ๒, ๓, ๔, ๗, ๘, ๑๒ และ กทม. สามารถขับเคลื่อนให้รพ. ทุกแห่ง ผ่านเกณฑ์ประเมินระดับดีขึ้น คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ตามเป้าหมายที่กำหนด - ศูนย์อนามัยที่ ๒, ๓, ๔, ๕, ๗, ๙, ๑๑ และ ๑๒ สามารถขับเคลื่อนให้ รพ. ในพื้นที่รับผิดชอบผ่านเกณฑ์ประเมินระดับดีมากขึ้นไป มากกว่าร้อยละ ๗๕ ตามเป้าหมายที่กำหนด - ศูนย์อนามัยที่ ๒, ๓, ๖ และ ๑๒ สามารถขับเคลื่อนให้ รพ. ในพื้นที่ผ่านเกณฑ์ประเมินระดับดีมาก Plus ได้ สูงกว่าค่าเป้าหมายที่กำหนด (เป้าหมาย ร้อยละ ๓๐) <p>๒. ส่งเสริมการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยประเภทอื่นให้มีประสิทธิภาพไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม มีการวิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลการใช้งานระบบ Manifest System ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) การแสดงผลข้อมูลเป็นรูปแบบ Dashboard โดยสามารถแสดงข้อมูล ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้น (ตัน) - ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่ได้รับการกำจัด (ตัน) - สัดส่วนปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ แยกตามประเภทแหล่งกำเนิด - สัดส่วนหน่วยงานเก็บขนที่เข้าไปให้บริการในสถานพยาบาล - สัดส่วนปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่ได้รับการกำจัด จำแนกตามสถานที่กำจัด - ภาพรวมปริมาณมูลฝอยติดเชื้อแยกตามประเภทแหล่งกำเนิด (ตัน) - ภาพรวมปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่ได้รับการกำจัด - แผนที่แหล่งกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ๒) สามารถนำออกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อในแต่ละส่วนการแสดงผลในรูปแบบ Excel ได้ ๓) ข้อมูลแผนที่แสดงแหล่งกำจัดมูลฝอยติดเชื้อเพื่อให้ทราบแหล่งกำจัด เห็นการกระจายตัว และเป็นข้อมูลสำหรับการเลือกใช้บริการได้ ทั้งนี้ ระบบดังกล่าวยังอยู่ระหว่างการพัฒนาและทดลองใช้งาน

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๖	โครงการส่งเสริมความรู้ ด้านสุขภาพ ด้านการบริการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคทุกช่วงวัย	<p>๑) พัฒนาขับเคลื่อนคลังข้อมูลความรู้ และบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (One Point Access) และส่งเสริม community based HL training/coaching ในชุมชน</p> <p>๒) พัฒนาการสื่อสาร องค์ความรู้ เครื่องมือ และเทคนิคการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>- จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย ๑,๑๗๙,๔๘๓ ครอบครัว (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๑ ก.ย. ๒๕๖๓) ที่มา: สถิติการลงทะเบียนโครงการครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพเฉลิมพระเกียรติ</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. พัฒนาองค์ความรู้ เครื่องมือวัดผลลัพธ์/ประเมินสถานการณ์ และเทคนิคการทำงาน โดยส่งเสริมการอ่านผ่าน การแนะนำบทความหรือ good practice ชื่อว่า Health Literacy ชวนอ่าน ส่งผ่านกลุ่มไลน์ต่าง ๆ</p> <p>๒. พัฒนาระบบจัดเก็บข้อมูลสถานการณ์การดำเนินงานขับเคลื่อน HL เชิงกระบวนการโดยกรมอนามัย</p> <p>๒.๑ ระบบประเมินและรับรองมาตรฐานความสะอาดปลอดภัยเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อโรคโควิด - ๑๙ “Thai stop covid”</p> <p>๒.๒ จัดทำ google sheet กรอกข้อมูลความก้าวหน้าการดำเนินงานจากภาคีเครือข่าย เพื่อประเมินผลปี ๒๕๖๓</p> <p>๓. ส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรภายในองค์กรเข้าร่วมการฝึกอบรมการสืบค้นและใช้ประโยชน์จากคลังข้อมูล ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของกรมอนามัย http://dohhl.anamai.moph.go.th</p> <p>๔. ขับเคลื่อนองค์การรอบรู้ด้านสุขภาพของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนภูมิภาค ในเขตสุขภาพที่ ๑, ๓, ๗, และ ๙</p> <p>๕. ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรม community based HL training/coaching ในชุมชน โดยสื่อเสียงตามสายใน รายการรอบรู้สู้โควิด เกาะติดเสียงตามสาย ดำเนินการผลิตไปแล้วจำนวน ๒๐ คลิปวีดีโอ</p> <p>๖. ประชาสัมพันธ์/สร้างความตระหนักถึงความสำคัญของบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค</p> <p>๖.๑ จัดทำสื่อเสียงตามสาย เผยแพร่ให้กับเครือข่ายแกนนำในพื้นที่และชุมชน (http://dohhl.anamai.moph.go.th/more_news.php?cid=๑๖)</p> <p>๖.๒ จัดทำคู่มือประชาชน ปลอดภัยโควิด ฉบับหนังสือออนไลน์ (e-book) http://dohhl.anamai.moph.go.th/main.php?filename=communication</p> <p>๖.๓ จัดประกวดภาพถ่าย New normal และจัดนิทรรศการเคลื่อนที่แสดงรูปถ่ายที่ชนะการประกวด</p>

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน กรมอนามัย

โทรศัพท์ : ๐๒ ๕๕๐ ๔๖๔๑

E-mail. evaluation.a@anamai.mail.go.th

แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

หน่วยงาน.....กรมอนามัย.....

ประจำเดือน.....กันยายน ๒๕๖๓.....

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๑	โครงการ มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรก ของชีวิต	<p>๑) ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์เพื่อสร้างแม่ลูกคุณภาพ</p> <p>๒) ขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต</p> <p>๓) ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ และการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>ผลการดำเนินงานเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ – ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ มีแม่ตายทั้งสิ้นจำนวน ๑๑๑ ราย คิดเป็นอัตราส่วนการตายมารดาเท่ากับ ๒๓.๙๑ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน (เป้าหมายไม่เกิน ๑๗ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน) ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๓</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีทำงานกรมอนามัย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๓ มีการพิจารณาการดำเนินงานกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมจาก สำนักโภชนาการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักทันตสาธารณสุข กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และกองแผนงาน</p> <p>๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบและกลไกการประสานงานเครือข่ายบุคลากรสาธารณสุขในการส่งเสริมการดำเนินงานนมแม่อย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน โดยชี้แจงผลการดำเนินงานให้กับสถานประกอบกิจการ บรรยายเรื่องความสำคัญของการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบกิจการ และร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางสู่ความสำเร็จในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของสถานประกอบกิจการต้นแบบ ๓ แห่ง ทั้งแนวทางและวิธีการดำเนินงาน ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และการสนับสนุนจากภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๓. ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบกิจการ มีการวางแผนทางการประสานงานเครือข่ายในการดำเนินงานในพื้นที่นำร่อง ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๔, ๕, ๖ และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง โดยประสานงานร่วมกันระหว่างศูนย์อนามัย, สสจ., และสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด โดยสถานประกอบกิจการต้องการ การสนับสนุนจากภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น สื่อที่เข้าถึงง่าย ทันสมัย ผู้เชี่ยวชาญที่สามารถให้คำแนะนำและคำปรึกษาในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p> <p>๔. ประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการภาครัฐร่วมใจส่งเสริมจากอกแม่สู่ลูก มีการหารือในประเด็นงาน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - เงื่อนไขเฉพาะในการขนส่งนมแม่ของแต่ละบริษัท - วิธีการแพ็คเกจสำหรับขนส่งทางรถโดยสารและทางเครื่องบิน - ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน <p>๕. ประชุมปรึกษาหารือเพื่อหาแนวทางการดำเนินงานคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ผ่านโปรแกรม Save mom และการดำเนินงานโปรแกรม ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p>โดยมติที่ประชุม เสนอให้รวม Application ดำเนินการเขียน Platform operation system ที่รองรับ Application ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสตรีและเด็กปฐมวัยไว้ด้วยกัน โดยให้ใช้ Application Pink book เป็นหลัก และรวบรวม Save mom, ๙ อย่าง, DSPM, Khunlook และ Application อื่นๆในพื้นที่รวมอยู่บนระบบเดียวกัน</p>
๒	<p>โครงการส่งเสริม การเจริญ เติบโตและ พัฒนาการเด็ก ปฐมวัยอย่างมี คุณภาพ</p>	<p>๑) Health literate สร้าง “Smart Parents To Smart kids” ๒) ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ๓) ขับเคลื่อนนโยบายเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u> ผลการดำเนินงานภาพรวมเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ – กรกฎาคม ๒๕๖๓ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปีมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๙.๕ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๖๓</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. ผลิตโปสเตอร์คำแนะนำการป้องกันตนเองและการปฏิบัติด้านสุขอนามัยของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เพื่อเตรียมเปิดดำเนินการในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ๑.๑ สำหรับผู้บริหารเจ้าของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย จำนวน ๒๐,๐๐๐ แผ่น ๑.๒ สำหรับครู ผู้ดูแลเด็ก จำนวน ๒๐,๐๐๐ แผ่น ๑.๓ สำหรับผู้ปกครอง จำนวน ๒๐,๐๐๐ แผ่น ๒. ผลิตโปสเตอร์วิถีใหม่ของการเล่น จำนวน ๒๐,๐๐๐ แผ่น เป้าหมาย : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗๖ แห่ง, ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒, สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง, และสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ วัตถุประสงค์ : ๑) เพื่อผลิตสื่อคำแนะนำในการสร้างความความรอบรู้แก่ผู้บริหารเจ้าของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ครู ผู้ดูแลเด็ก และผู้ปกครองในการป้องกันตนเองและการปฏิบัติด้านสุขอนามัยให้ห่างไกลจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ๒) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ทั้งส่วนกลางและศูนย์อนามัยในการปฏิบัติงานในพื้นที่ ๓. เยี่ยมเสริมพลัง ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก และจัดกิจกรรม Facebook Live สัญจร ณ โรงพยาบาลชลบุรี จ.ชลบุรี วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๓ ๓.๑ ชี้แจงวัตถุประสงค์และที่มาโครงการ เพื่อการขับเคลื่อนโครงการ ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก ๓.๒ ทรนรงค์ประชาชนสัมพันธ์วิธีการสมัครเข้าร่วมโครงการ ๓.๓ จัดกิจกรรมให้ความรู้เพื่อการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ ผ่านช่องทาง Facebook Live</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๓	โครงการ ขับเคลื่อน พระราช บัญญัติ การป้องกันและ แก้ไขปัญหาการ ตั้งครรภในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙	๑) ขับเคลื่อน พรบ.การป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่น	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ต่อประชากรหญิง ๑๕ - ๑๙ ปี พันคน เท่ากับ ๒๘.๕๒ (เป้าหมายไม่เกิน ๓๔ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี พันคน) จากระบบเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพ HDC Report ๑ ต.ค. ๖๓</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. ขับเคลื่อนกลไกสนับสนุนการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่น</p> <p>ส่วนจังหวัดมีการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่น ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่นระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร</p> <p>๑.๑ ขับเคลื่อนผ่านการประชุมคณะอนุกรรมการฯ จำนวน(สะสม) ๖๕ จังหวัด (คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๔๒)</p> <p>๑.๒ มีแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ฯ รวม ๗๖ จังหวัด (คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๗๐)</p> <p>๑.๓ ดำเนินโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่น จำนวน(สะสม) ๗๗ จังหวัด (คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ ก.ย. ๖๓</p> <p>๒. ส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตร และพัฒนาภาคีเครือข่ายอนามัยการ-เจริญพันธุ์ในวัยรุ่นและเยาวชน</p> <p>๒.๑ พัฒนาปรับปรุงโปรแกรมฐานข้อมูลการประเมินรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS ฉบับปรับปรุง แบบ Online ให้มีความสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น พร้อมนำไปใช้ในการประเมินรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS ฉบับพ.ศ.๒๕๖๓ สำหรับโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทั่วประเทศ โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร และศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร โดยวิทยากรจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และมีอาจารย์ที่ปรึกษาสำนักงานมัยการเจริญพันธุ์ ร่วมให้ข้อเสนอแนะ มีผู้เข้าร่วมประชุมเป็นตัวแทนจากศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี, ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี และนักวิชาการจากสำนักงานมัยการเจริญพันธุ์ร่วมประชุมและให้ข้อคิดเห็นในการปรับปรุงโปรแกรมฐานข้อมูลฯ</p> <p>๒.๒ อบรมพัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ รวมทั้งต่อยอดในการดำเนินงานและเสริมสร้างการเข้าถึงบริการสุขภาพ วัยรุ่นและเยาวชนมีความพึงพอใจในบริการที่ได้รับ โดยได้รับเกียรติจากผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย กรมสุขภาพจิต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล บางกอกเฮลท์ฮับคลินิก มูลนิธิแพชท์เฮลท์ และหน่วยบริการในกรุงเทพมหานครเป็นวิทยากรผู้เข้าร่วมอบรมเป็นผู้รับผิดชอบงานด้านการจัดบริการสุขภาพวัยรุ่น จากศูนย์บริการสุขภาพสังกัดสำนักงานมัยกรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์กรุงเทพมหานคร และผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพสถาบันสุขภาพแห่งชาติ</p> <p><u>เป้าหมายโครงการ:</u></p> <p>๑) โรงพยาบาลได้รับการรับรองตามมาตรฐาน YFHS ฉบับปรับปรุง ร้อยละ ๓๐ โดยมีโรงพยาบาลทั้งหมดจำนวน ๕๖๕ แห่ง เป้าหมายปี ๒๕๖๓ โรงพยาบาลที่ต้องเยี่ยมประเมินฯ จำนวน ๑๗๑ แห่ง ผลดำเนินงานโรงพยาบาลได้รับเยี่ยมประเมินรับรองตามมาตรฐาน YFHS</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p>ฉบับปรับปรุง ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๗๔ แห่ง (คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๐๙) เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของ โควิด ๑๙ ทำให้ไม่สามารถประเมินรับรองโรงพยาบาลตามแผนที่กำหนดไว้ได้ โดยได้เริ่มดำเนินการในไตรมาสที่ ๓ และ ๔ และได้ทำการสำรวจความพึงพอใจของวัยรุ่นอายุ ๑๐ - ๑๙ ปี ที่มารับบริการคลินิกวัยรุ่นและบริการอื่นที่เกี่ยวข้องของโรงพยาบาลสังกัดสพ.สธ. ผ่าน QR code แบบสอบถามความพึงพอใจการรับบริการ โดยมีข้อความความพึงพอใจทั้งหมด ๕ คำถามและประเมินความพึงพอใจ ๕ ระดับคะแนน ผลการประเมินระดับความพึงพอใจ ผู้ตอบแบบสอบถามมีคะแนนความพึงพอใจที่จะมารับบริการในครั้งต่อไปมากที่สุด รองลงมา คือ เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการให้คำปรึกษา/บริการ ตรงกับความต้องการและรักษาความลับ</p> <p>๒) อำเภอที่ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ (เป้าหมายสะสม ปี พ.ศ.๒๕๕๕ - ๒๕๖๓) ค่าเป้าหมายร้อยละ ๘๖ <u>ผลดำเนินงาน(สะสม)</u> จำนวน ๗๖๓ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๘๑</p> <p><u>ปัจจัยความสำเร็จ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการรวบรวมความต้องการองค์ความรู้ของผู้ปฏิบัติงานระดับจังหวัดในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น - มีมาตรฐาน YFHS ฉบับบูรณาการ เป็นต้นแบบแนวทางการดำเนินงานของโรงพยาบาล - ผู้บริหารมีวิสัยทัศน์และให้ความสำคัญในการดำเนินงาน - การทำงานเป็นทีม และมีความมุ่งมั่นในการทำงานให้บรรลุตามเป้าหมาย - การเชื่อมโยงประสานงานกับภาคีเครือข่ายต่างๆที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ เอกชน และชุมชน - มีแผนงาน/โครงการที่ตอบสนองปัญหา - มีช่องทางการให้บริการหลากหลาย เช่น Facebook(YFSH), Line, โทรศัพท์ - มีทีมสหวิชาชีพให้บริการและมีความรู้ความสามารถเฉพาะด้าน - ผู้บริหารมีวิสัยทัศน์ มุ่งมั่น เห็นความสำคัญ มีการกำหนดนโยบาย แผนพัฒนาท้องถิ่น ๕ ปี - การวิเคราะห์ปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่และแก้ปัญหาอย่างตรงจุดผ่านเครือข่ายที่เข้มแข็ง การใช้ปัญหากำหนดเป็นตัวชี้วัดของพื้นที่ - ภาคีเครือข่ายมีความเข้มแข็ง มีการถอดบทเรียนและคืนข้อมูลสู่พื้นที่ <p><u>ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไขปัญหา</u></p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ควรมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานของคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร ๒. เนื่องจากมีการพัฒนาปรับปรุงมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Youth Friendly Health Services : YFHS) และแนวทางการกำกับติดตามโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS ให้สอดคล้องกับมาตรฐานระดับโลกในด้านการให้บริการสุขภาพแก่วัยรุ่นที่ได้คุณภาพ (Global Standards for Quality Health Care Services for Adolescents) ขององค์การอนามัยโลก

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p>จำเป็นต้องใช้ระยะเวลาในการทำความเข้าใจมาตรฐานฯ และควรให้ศูนย์อนามัยเป็นพี่เลี้ยงให้กับโรงพยาบาลในการพัฒนาการดำเนินงานให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานฯ</p> <p>๓. การพัฒนาปรับปรุงหลักฐานของแบบประเมินตนเอง โรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS ฉบับปรับปรุง ให้สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ เพื่อแสดงหลักฐานให้ชัดเจนในการประเมิน</p> <p>๔. ในกระบวนการเยี่ยมประเมินรับรองฯ ในส่วนของการพิจารณาหลักฐานนั้น ที่ดำเนินการโดย สสจ. ร่วมกับศูนย์อนามัย เพื่อให้เหมาะสมกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ควรพิจารณาร่วมกันผ่านช่องทางต่างๆ เช่น การ conference หรือ การใช้ application จัดประชุมและตัดสินใจส่วนการเยี่ยมประเมินในสถานที่ อาจให้ สสจ. เป็นผู้เยี่ยมตามความเหมาะสม</p> <p>๕. เยี่ยมเสริมพลังออนไลน์ เพื่อรอประเมินเมื่อพื้นที่พร้อม</p> <p>๖. วางแผนการดำเนินงานและปรับเปลี่ยนให้เข้ากับสถานการณ์ปัจจุบัน</p> <p>๗. ชี้แจง หากจุดเชื่อมโยง ชี้ให้เห็นถึงผลลัพธ์ที่เกิดจากการดำเนินงานของ อปท.</p> <p>๘. บูรณาการงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน</p> <p>๙. นำมาตรา ๕ แห่งพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ มาใช้ในการวางแผนขับเคลื่อนงาน</p> <p>๑๐. ผลักดันการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเข้าสู่แผนพัฒนาท้องถิ่น ๕ ปี</p>
๔	โครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน	<p>๑) ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Long Term Care / Intermediate Care ชุมชน</p> <p>๒) พัฒนามาตรฐานหลักสูตร และมาตรฐานผู้ปฏิบัติงานด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ และหน่วยบริการ</p> <p>๓) สร้างและพัฒนาระบบข้อมูลผู้สูงอายุ</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan จำนวน ๒๒๘,๖๖๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๕๖ (เป้าหมายร้อยละ ๘๐) จากจำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด ๒๕๕,๓๒๗ คน (พื้นที่ ๑๒ เขตสุขภาพ ไม่รวมในพื้นที่กทม.) - ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์จำนวน ๖,๗๕๒ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๐๗ (เป้าหมายร้อยละ ๘๐) จากตำบลทั้งหมด ๗,๒๕๕ ตำบล <p>ที่มา: ระบบรายงานโปรแกรม Long Term Care ๓C ณ วันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๓</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. ติดตามการดำเนินงานโครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนร่วมกับโครงการวิจัยพัฒนารูปแบบพื้นที่ห้องปฏิบัติการชุมชนเพื่อสังคมผู้สูงอายุ (ระยะที่ ๒) ในพื้นที่</p> <ul style="list-style-type: none"> - วันที่ ๓๑ ส.ค. - ๓ ก.ย. ๒๕๖๓ จังหวัดร้อยเอ็ดและจังหวัดศรีสะเกษ - วันที่ ๘ - ๑๐ ก.ย. ๒๕๖๓ จังหวัดแพร่และจังหวัดพิจิตร <p>๒. พัฒนาระบบข้อมูลของโปรแกรม Long Term Care (๓C) แบบบูรณาการและเข้าถึงได้ง่าย ร่วมกับภาคีเครือข่ายมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง</p> <p>๓. ประชุมคณะกรรมการกฎหมายว่าด้วยกฎกระทรวงเกี่ยวกับข้อบัญญัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ทุกกลุ่มวัย วันที่ ๑๕</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p>ก.ย. ๒๕๖๓ ณ ศูนย์บริหารกฎหมาย กรมอนามัย</p> <p>๔. ประชุมจัดทำแผนงานวิจัยด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม วันที่ ๑๖ - ๑๘ ก.ย. ๒๕๖๓ จ.ชลบุรี</p> <p>๕. ร่วมพิจารณากรอบการขับเคลื่อนแผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ร่วมกับเจ้าภาพแผนงานบูรณาการฯและภาคีเครือข่าย</p> <p>๖. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Intermediate Care ในชุมชน</p> <p>ปัจจัยความสำเร็จ</p> <p>๑. ผู้บริหารทุกระดับให้ความสำคัญในการขับเคลื่อนโครงการ</p> <p>๒. Care Manager และ Caregiver มีความมุ่งมั่นในการปฏิบัติงานในพื้นที่</p> <p>๓. มีการพัฒนาระบบการรายงานผ่านโปรแกรม Long Term Care (๓C) อย่างต่อเนื่อง</p> <p>๔. ความร่วมมือในการขับเคลื่อนและแก้ไขปัญหาส่วนที่เกี่ยวเนื่องกับการดำเนินงาน</p> <p>๕. นโยบายมีความชัดเจน และได้รับการสนับสนุนงบประมาณอย่างต่อเนื่อง</p> <p>๖. มีการจัดทำมาตรการร่วมกันระหว่างกรมอนามัย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นในการจัดทำมาตรการเยี่ยมผู้สูงอายุและการจัดทำ Care Plan ผ่านช่องทางไลน์และโทรศัพท์ เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าในการดูแลผู้สูงอายุตาม Care Plan และได้รับการจัดสรรงบประมาณตามปกติ</p> <p>ข้อเสนอแนะ</p> <p>๑. พัฒนาระบบโปรแกรมอย่างต่อเนื่องและร่วมกัน โดยกรมอนามัยและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>๒. ประชุมชี้แจงและทำความเข้าใจกับผู้ปฏิบัติงานในระดับพื้นที่</p> <p>๓. กำกับ ติดตามการดำเนินงานและการค้นหาปัญหาเชิงคุณภาพในการดำเนินงานเชิงพื้นที่มากขึ้น</p> <p>๔. กรมอนามัยและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ต้องมีการจัดทำมาตรการในการรองรับสถานการณ์การป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ทั้งช่วงก่อนและหลังสถานการณ์ในการจัดทำ Care Plan เพื่อลดปัญหาในการจัดทำ Care Manager และ Caregiver และสามารถเยี่ยมผู้สูงอายุได้ โดยการจัดทำมาตรการร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นในการจัดทำมาตรการเพื่อเยี่ยมผู้สูงอายุในการจัดทำ Care Plan ผ่านช่องทางไลน์และโทรศัพท์ เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาในการดูแลผู้สูงอายุตาม Care Plan อย่างต่อเนื่องและได้รับการจัดสรรงบประมาณตามปกติ</p>
๕	โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการ	๑) ขับเคลื่อน GREEN & CLEAN Hospital และพัฒนานวัตกรรมต้นแบบอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	<p>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ ๙๙.๗๙ (เป้าหมายร้อยละ ๑๐๐) ➤ โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ ๘๕.๒๘

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
	<p>อนามัย สิ่งแวดล้อม สถานบริการ สาธารณสุข ที่เป็นมิตรต่อ สิ่งแวดล้อม</p>	<p>๒) ส่งเสริมการบริหารจัดการมูลฝอย ติดเชื้อและมูลฝอยประเภทอื่น ให้มีประสิทธิภาพไม่ส่งผลกระทบต่อ ต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม</p>	<p>(เป้าหมายร้อยละ ๗๕) ➤ โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก Plus ขึ้นไป ร้อยละ ๔๐.๔๐ (เป้าหมายร้อยละ ๓๐) ที่มา : สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ณ วันที่ ๒๕ ก.ย. ๒๕๖๓</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. ขับเคลื่อน GREEN & CLEAN Hospital และพัฒนานวัตกรรมต้นแบบอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ได้ ติดตามผลการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และ ศสม. พบว่า - ศูนย์อนามัยสามารถขับเคลื่อนให้ รพ. ทุกแห่ง (๙๕๘ แห่ง) ผ่านเกณฑ์ประเมินระดับพื้นฐาน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ - ศูนย์อนามัยที่ ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๗, ๘, ๑๐, ๑๑, ๑๒ และ กทม. สามารถขับเคลื่อนให้ รพ. ทุกแห่ง ผ่านเกณฑ์ประเมินระดับดีขึ้น คิด เป็นร้อยละ ๑๐๐ ตามเป้าหมายที่กำหนด - ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และ กทม. สามารถขับเคลื่อนให้ รพ. ในพื้นที่รับผิดชอบผ่านเกณฑ์ประเมินระดับดีมากขึ้นไป มากกว่าร้อยละ ๗๕ ตามเป้าหมายที่กำหนด - ศูนย์อนามัยที่ ๑, ๒, ๓, ๔, ๖, ๘, ๙, ๑๐, ๑๑ และ ๑๒ สามารถขับเคลื่อนให้ รพ. ในพื้นที่ผ่านเกณฑ์ประเมินระดับดีมาก Plus ได้สูง กว่าค่าเป้าหมายที่กำหนด (เป้าหมาย ร้อยละ ๓๐)</p> <p>๒. ส่งเสริมการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยประเภทอื่นให้มีประสิทธิภาพไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ได้ ดำเนินการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในระบบกับกัก ติดตาม โดยมูลฝอยติดเชื้อได้รับการจัดการอย่าง ถูกต้องตามหลักวิชาการ คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๙๑</p> <p><u>ปัจจัยความสำเร็จ</u></p> <p>๑) ผู้บริหารทุกระดับให้ความสำคัญ มีนโยบายในการขับเคลื่อน GREEN & CLEAN Hospital ที่ชัดเจน พร้อมทั้ง มีการขับเคลื่อนอย่าง ต่อเนื่อง</p> <p>๒) มีการปรับรายละเอียดตัวชี้วัดให้เหมาะสมกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ เพื่อให้สอดคล้องกับการทำงานของ โรงพยาบาล</p> <p>๓) มีการบูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานระดับกรมต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงาน และร่วมกันแก้ไข ปัญหา</p> <p>๔) มีกระบวนการสนับสนุน และกำกับติดตามผ่านกลไกการตรวจราชการและการนิเทศงานของผู้บริหาร</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p><u>ข้อเสนอแนะ</u></p> <p>ปรับปรุงระบบรายงาน DOH dashboard พร้อมใช้งาน เพื่อให้ศูนย์อนามัยรายงานผลการดำเนินงานผ่านระบบได้ เนื่องจากปัจจุบันยังรายงานด้วย Ms. Excel ผ่านระบบรายงานของคลัสเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อม</p>
๖	โครงการส่งเสริม ความรู้ด้าน สุขภาพ ด้านการบริการ ส่งเสริม สุขภาพและ ป้องกันโรคทุก ช่วงวัย	<p>๑) พัฒนาขับเคลื่อนคลังข้อมูลความรู้และบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (One Point Access) และส่งเสริม community based HL training/coaching ในชุมชน</p> <p>๒) พัฒนาการสื่อสาร องค์ความรู้ เครื่องมือ และเทคนิคการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ</p>	<p><u>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดโครงการ</u></p> <p>- จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย ๑,๓๑๖,๙๙๐ ครอบครัว (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๓) ที่มา: สถิติการลงทะเบียนโครงการครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพเฉลิมพระเกียรติ</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. พัฒนา One Point Access แหล่งสืบค้นและคลังข้อมูลความรู้และบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ณ จุดเดียว</p> <p>๒. พัฒนางค์ความรู้ เครื่องมือวัดผลลัพธ์/ประเมินสถานการณ์ และเทคนิคการทำงาน</p> <p>๒.๑ ส่งเสริมการอ่านผ่านการแนะนำบทความหรือ good practice ชื่อว่า Health Literacy ชวนอ่าน ส่งผ่านกลุ่มไลน์ต่าง ๆ</p> <p>๒.๒ ดำเนินการถอดบทเรียนและประมวลผลการดำเนินงานมาตรฐานการสุขวิทยาส่วนบุคคลและอนามัยสิ่งแวดล้อมในการป้องกันเฝ้าระวังและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙)</p> <p>๒.๓ ประเมินผลการเผยแพร่สื่อ เรื่อง การเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing)</p> <p>๓. พัฒนาระบบจัดเก็บข้อมูลสถานการณ์การดำเนินงานขับเคลื่อน HL เชิงกระบวนการในกรมอนามัยและกระทรวงสาธารณสุข ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค</p> <p>๓.๑ ระบบประเมินและรับรองมาตรฐานความสะอาดปลอดภัย เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อโรคโควิด - ๑๙ “Thai stop covid”</p> <p>๓.๒ จัดทำ google sheet กรอกข้อมูลความก้าวหน้าการดำเนินงานจากภาคีเครือข่าย เพื่อประเมินผล</p> <p>๔. พัฒนาหลักสูตร “พัฒนาศักยภาพสำหรับคนทำงาน”</p> <p>๔.๑ ร่างแผนบูรณาการด้านความรู้ด้านสุขภาพ และแผนรองรับการป้องกันโรคโควิด ๑๙ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔</p> <p>๔.๒ ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพในการทำแผนระดับ ๓</p> <p>๕. ส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรภายในองค์กรเข้าร่วมการฝึกอบรม การสืบค้นและใช้ประโยชน์จากคลังข้อมูลความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของกรมอนามัย</p> <p>๖. ขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพของหน่วยงานสังกัดสธ.ใน ส่วนภูมิภาค มีหน่วยงานภาครัฐที่ดำเนินการองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพในเขตสุขภาพที่ ๑, ๓, ๗, และ ๙</p> <p>๗. ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรม Community based HL training/coaching ในชุมชน โดยสื่อเสียงตามสายในรายการรอบรู้สู้โควิด ดำเนินเสร็จสิ้นจำนวน ๒๔ สื่อคลิปวีดีโอ</p> <p>๘. ประชาสัมพันธ์/สร้างความตระหนักถึงความสำคัญของบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค</p>

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			<p>๘.๑ จัดทำสื่อเสียงตามสาย เผยแพร่ให้กับเครือข่ายแกนนำในพื้นที่และชุมชน ทาง http://dohhl.anamai.moph.go.th/more_news.php?cid=๑๖</p> <p>๘.๒ จัดทำคู่มือประชาชน ปลอดภัยโควิด ฉบับหนังสือออนไลน์ (e-book) เข้าถึงได้ที่ http://dohhl.anamai.moph.go.th/main.php?filename=communication</p> <p>๘.๓ จัดประกวดภาพถ่าย new normal และนำภาพถ่ายที่ได้รับรางวัลมาจัดนิทรรศการภาพถ่ายเคลื่อนที่และติดตั้งถาวร ณ พิพิธภัณฑ์ กรมอนามัย</p> <p>๘.๔ ผลิตชุดความรู้ “ความรู้สู้โควิดรูปแบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์” เพื่อสร้างความรู้ด้านสุขภาพกับประชาชน จำนวน ๓ คลิป ได้แก่ ๑)เราหยุด แต่โรคไม่เคยหยุด ๒)เราหยุด แต่พวกเขาไม่เคยหยุด ๓)เราหยุด แต่ทั่วโลกยังไม่หยุด โดยเผยแพร่ผ่าน Facebook และสื่อ ประชาสัมพันธ์สำหรับรถไฟฟ้าและรถไฟฟ้าใต้ดิน</p> <p><u>ปัจจัยความสำเร็จ</u></p> <p>๑. มีการนำเทคโนโลยี Digital Health Platform เข้ามาช่วยในการดำเนินงาน</p> <p>๒. เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข/ผู้บริหารให้ความสำคัญในการติดตาม</p> <p>๓. รูปแบบกิจกรรมสามารถทำได้ง่าย ทำได้ทุกที่ ทุกเวลา</p> <p>๔. มีการบูรณาการความร่วมมือกับภาคเอกชนในการดำเนินงาน โดยมีการสนับสนุนของรางวัลและงบประมาณในการจัดทำของรางวัลซึ่ง ช่วยให้กิจกรรมมีความน่าสนใจ ส่งผลให้ประชาชนมีแรงจูงใจในการเข้าร่วมกิจกรรม</p> <p>๕. บุคลากรมีความเข้มแข็งในการทำงานและการประสานงานกับภาคีเครือข่ายทั้ง Health และ Non Health</p>

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน กรมอนามัย

โทรศัพท์ : ๐๒ ๕๙๐ ๔๖๔๑

E-mail. evaluation.a@anamai.mail.go.th