

แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

หน่วยงาน.....กรมอนามัย.....

ประจำเดือน.....ตุลาคม ๒๕๖๔ – มีนาคม ๒๕๖๕.....

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ – มกราคม ๒๕๖๕
๑	โครงการส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ	<p>๑. ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์</p> <p>๒. ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ</p> <p>๓. พัฒนารูปแบบสื่อความรู้หลักด้านสุขภาพเพื่อส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย</p> <p>๔. สร้างเครือข่ายความร่วมมือแบบบูรณาการเพื่อส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ</p>	<p>๑. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย ประเด็น : เดือนรณรงค์การฉีดวัคซีนในหญิงตั้งครรภ์ ๑ เดือน ๑ แสนราย</p> <p>๒. ประชุมปรึกษาหารือความร่วมมือระหว่างกรมอนามัยและ UNICEF ประเด็นการขับเคลื่อนการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ ในหญิงตั้งครรภ์ เกี่ยวกับประเด็นแนวทางการขับเคลื่อนการฉีดวัคซีนและการสื่อสารประชาสัมพันธ์</p> <p>๒.๑ จัดทำคลิปวิดีโอ ให้กับพยาบาลในการ Counseling (เวลาฉีดวัคซีนพยาบาล/ผู้ให้บริการต้องทำอะไร)</p> <p>๒.๒ ประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้หญิงตั้งครรภ์มาฉีดวัคซีน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แผ่นพับเนื้อหาเกี่ยวกับวัคซีน</li> <li>- Poster ติดที่สถานที่ต่างๆ</li> <li>- คลิปวิดีโอ</li> </ul> <p>๒.๓ เนื้อหาการผลิต</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ความปลอดภัยของวัคซีน/ อาการข้างเคียง, ประโยชน์</li> <li>- การดูแลตนเอง</li> </ul> <p>๒.๔ ช่องทางการเผยแพร่ ทวีต เพจที่เกี่ยวข้องทั้งรัฐเอกชน ป้ายรถโดยสารประจำทางบนรถโดยสารประจำทาง ป้ายโฆษณาเอกชน หน่วยบริการ</p> <p>๓. ประชุมเตรียมการขอรับรองการยุติการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีและซิฟิลิสจากแม่สู่ลูกตามคำแนะนำคณะกรรมการ Global Validation Advisory Committee</p> <p>๓.๑ การพัฒนาข้อมูล Data</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผลการดำเนินงาน PMTCT ปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ จากหน่วยบริการทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข รวมถึง รพ. เอกชน</li> <li>- พัฒนาระบบข้อมูลการรายงานซิฟิลิสแต่กำเนิด และวิเคราะห์สาเหตุการติดเชื้อเอชไอวีและซิฟิลิสในทารกแรกเกิด</li> <li>- ทบทวนการจัดทำข้อมูล Spectrum MTCT rate</li> </ul>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ – มกราคม ๒๕๖๕
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- ทบทวนผลการใช้ยา ARV สูตร DTG ต่อ MTCT rate</li> <li>๓.๒ การพัฒนางานด้าน Program</li> <li>- สำรองการบริการ EMTCT และพัฒนาแนวทางการให้บริการ EMTCT ภายใต้สถานการณ์การระบาดโควิด ๑๙</li> <li>๓.๓ การพัฒนาด้านสิทธิมนุษยชน Human right</li> <li>- แบบสำรวจการถูกละเมิดของผู้รับบริการ</li> <li>- ความร่วมมือด้านข้อมูลการให้บริการหญิงต่างด้าว ทั้งในระบบและนอกระบบ</li> <li>๔. ประชุมการบูรณาการข้อมูลงานป้องกันการเกิดทารกกลุ่มอาการดาวน์ เพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานและการบูรณาการการจัดเก็บผลการดำเนินงาน ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒</li> <li>๔.๑ รวมผลการจัดเก็บเป็นรายงานผลการดำเนินงานป้องกันการเกิดทารกกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์ทุกกลุ่มอายุ</li> <li>๔.๒ การจัดเก็บเป็นรายไตรมาส โดยผู้จัดเก็บคือ ห้องคลอดหรือห้องฝากครรภ์และแผนกเด็กของโรงพยาบาลทุกแห่งที่ให้บริการคลอดและบริการป้องกันการเกิดทารกกลุ่มอาการดาวน์ โดยลงข้อมูลไม่เกินวันที่ ๑๕ ของไตรมาสถัดไป</li> <li>๔.๓ ให้มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการลงข้อมูลรายงานผลการดำเนินงาน การป้องกันการเกิดทารกกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์ทุกกลุ่มอายุ</li> <li>๕. ประชุมปรึกษาหารือแนวทางการให้บริการฝากครรภ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ผ่านระบบออนไลน์ Zoom Meeting</li> <li>๕.๑ สิ่งที่ต้องให้ความสำคัญคือ การเพิ่มคุณภาพของการฝากครรภ์ในแต่ละครั้ง</li> <li>๕.๒ ปรับแนวทางการฝากครรภ์จาก ๕ ครั้งเป็น ๘ ครั้ง โดยเพิ่มขึ้นในช่วงไตรมาสที่ ๓ จะช่วยลดความเสี่ยงต่อการเกิดปัญหา preterm, hypertension, anemia, stillbirths</li> <li>๕.๓ ปรับเพิ่มจำนวนการฝากครรภ์ อีก ๓ ครั้ง ควรมีวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และมีรายละเอียดกิจกรรม เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถดำเนินการได้เหมาะสม โดยสิ่งสำคัญ ของการฝากครรภ์แต่ละครั้ง คือ การ identify risk ทุกครั้งที่มาฝากครรภ์</li> <li>๕.๔ การปรับเปลี่ยนแนวทางการฝากครรภ์ควรปรับควบคู่กับตัวชี้วัด โดยตัวชี้วัดที่มีลักษณะที่ให้โทษ เช่น ทำไม่ครบตามเกณฑ์โดนตัดเงิน อาจจะต้องพิจารณาหาวิธีการใหม่</li> <li>๕.๕ ควรมีการหารือร่วมกับสปสข.กรณีการใช้ Telemedicine ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์</li> </ul>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ – มกราคม ๒๕๖๕
			<p>สามารถนับรวมเป็นการฝากครรภ์เช่นเดียวกับการมาพบแพทย์ที่โรงพยาบาลหรือไม่</p> <p>๕.๖ การเพิ่มสิทธิประโยชน์เรื่อง GDM และการให้ calcium ในหญิงตั้งครรภ์ สำหรับประเทศไทยยังมีความจำเป็น เพราะกลุ่มประชากรไทยยังมีความเสี่ยงต่อการบริโภค calcium ในปริมาณต่ำ</p> <p>๕.๗ การขับเคลื่อนการรายงาน stillbirth โดยกรมอนามัย</p> <p>๖. ประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนงานมารดาและทารกปริกำเนิด</p> <p>๖.๑ รายงานการบูรณาการข้อมูลการดำเนินงานป้องกันการเกิดทารกกลุ่มอาการดาวน์</p> <p>๖.๒ เห็นชอบให้ปรับแนวทางบริการฝากครรภ์ จาก ๕ ครั้ง เป็น ๘ ครั้ง และดำเนินงานตามแผนการเพื่อรองรับการปรับเปลี่ยน โดยให้ความสำคัญกับคุณภาพของการฝากครรภ์ในแต่ละครั้ง และการสร้าง health literacy ให้หญิงตั้งครรภ์</p> <p>๖.๓ เห็นชอบวิธีการรายงานข้อมูลทารกเกิดไร้ชีพ (Stillbirths) จากสถานพยาบาลของรัฐและเอกชน รวมทั้งการตายนอกสถานพยาบาล มอภกรมอนามัยหรือร่วมกับศูนย์ฯ สป.</p> <p>๖.๔ การขับเคลื่อนงานซีฟิสิสในหญิงตั้งครรภ์ กรมอนามัยขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่าน MCHB ในระดับเขตและจังหวัด และติดตามผลอย่างต่อเนื่อง</p> <p>๖.๕ เตรียมการขอรับรองการยุติการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีและซีฟิสิสจากแม่สู่ลูกต่อเนื่อง ครั้งที่ ๓ โดยจะมีการดำเนินงานตามคำแนะนำของคณะกรรมการ GVAC ในประเด็นการพัฒนาฐานข้อมูล</p> <p>๗. ประชุมขับเคลื่อนคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการเพื่อการร้องเรียน (Operating Center)</p> <p>๗.๑ สรุปรบทเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน Application Pink Book</p> <p>๗.๒ ปรีกษาหรือความเหมาะสมของกิจกรรมตาม Time Line ในการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๕</p> <p>๗.๓ แนวทางการดำเนินงานการขับเคลื่อน Application Pink Book และ Platform Pink Book</p> <p>๘. ประชุมชี้แจงเพื่อขับเคลื่อนและชี้แจงนโยบายเพื่อการดำเนินงานสตรีและเด็กปฐมวัยไทย</p> <p>๘.๑ นำเสนอประเด็นการขับเคลื่อนและการติดตามงานอนามัยแม่และเด็ก เกี่ยวกับสถานการณ์แม่และเด็ก ๓ ปี ย้อนหลังและความครอบคลุมวัคซีนโควิด ๑๙ (กระตุ้นให้หญิงตั้งครรภ์ฉีดวัคซีน)</p> <p>๘.๒ นำเสนอและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกลุ่มอนามัยแม่และเด็กระหว่างส่วนกลางกับศูนย์อนามัยเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในประเด็น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- งานป้องกันโรคถ่ายทอดทางพันธุกรรมและโรคติดเชื้อ</li> <li>- การรายงานการตายทารกปริกำเนิด</li> </ul>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ – มกราคม ๒๕๖๕
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- แนวทางการฝากครรภ์ของประเทศไทย</li> <li>- มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก</li> <li>- Application Pink Book</li> <li>- งานเด็กปฐมวัย</li> <li>- การดำเนินงานการปกป้องส่งเสริม สนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน</li> </ul> <p>๙. ประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กแห่งชาติ MCH Board Thailand ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕</p> <p>๙.๑ เห็นชอบแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนงานมารดาและทารกปริกำเนิด</p> <p>๙.๒ มอบกรมอนามัย ทบพวหนองค์ประกอบคณะกรรมการขับเคลื่อนงานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ โดยให้มีภาคีเครือข่ายในระดับภูมิภาคเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการ</p> <p>๙.๓ มอบกรมอนามัย ประกาศและชี้แจงกลไกการขับเคลื่อนและกำกับติดตามเพื่อลดการตายมารดา และทารก แก่ผู้เกี่ยวข้อง</p> <p>๙.๔ มอบคณะกรรมการขับเคลื่อนงานระดับประเทศในการดูแลรักษาและป้องกันเด็กพิการตั้งแต่กำเนิด ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กำหนดกลไกการขับเคลื่อนและกำกับติดตามการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรควะเร็งต่อมไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิด และการตรวจกรองทารกแรกเกิดโรคพันธุกรรม เมตาบอลิกแบบเพิ่มจำนวนโรค</li> <li>- ชี้แจงนโยบาย/แนวทางการดำเนินงาน/ประสานความร่วมมือกับผู้ปฏิบัติงานและเครือข่ายในพื้นที่</li> </ul> <p>๙.๕ มอบสำนักส่งเสริมสุขภาพ ทบพวทระบวรการจัดเก็บข้อมูลและเป้าหมายตัวชี้วัดการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เพื่อให้สอดคล้องกับข้อมูลของ MICS</p> <p>๙.๖ มอบกรมอนามัย ทบพวตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องกับงานอนามัยแม่และเด็ก ให้เป็นปัจจุบันเพื่อเปรียบเทียบกับสากล เน้นวัดคุณภาพบริการและผลลัพธ์ทางสุขภาพ</p> <p>๑๐. ประชุมคณะทำงานทบทวนแนวทางการฝากครรภ์ของประเทศไทย</p> <p>๑๐.๑ ทบพวเนื้อหาและจัดทำแนวทางการจัดบริการในคลินิกฝากครรภ์ โดยที่ประชุมเห็นชอบการดำเนินฝากครรภ์ ๘ ครั้ง และปรับช่วงอายุที่มาฝากครรภ์ให้สอดคล้องกับการตรวจคัดกรองที่จำเป็น เช่น คัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ การตรวจอัลตราซาวด์ การคัดกรองเบาหวาน เป็นต้น</p> <p>๙.๒ จัดทำ(ร่าง)คู่มือการฝากครรภ์สำหรับบุคลากรสาธารณสุข มอบหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดทำเนื้อหา</p> <p>๑๑. ประชุมการใช้งานโปรแกรมแบบรายงานโครงการป้องกันและควบคุมการเกิดทารกกลุ่มอาการดาวน์ กรมอนามัย</p>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ – มกราคม ๒๕๖๕
			<p>- การดำเนินงานการป้องกันการเกิดทารกกลุ่มอาการดาวน์ และแลกเปลี่ยนประสบการณ์การดำเนินงานในพื้นที่</p> <p>- โปรแกรมแบบรายงานโครงการป้องกันและควบคุมการเกิดทารกกลุ่มอาการดาวน์</p> <p>กรมอนามัย ประกอบด้วย การนำเข้ารายงาน การรายงานสถานการณ์ดาวน์ และข้อมูลพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับรายงาน และเอกสาร สื่อ งานวิจัย</p>
๒	โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและภาวะโภชนาการในช่วง ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต	<p>๑. การสนับสนุนกลไกขับเคลื่อนการดำเนินงานและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย</p> <p>๒.๑ การสนับสนุนกลไกขับเคลื่อนการดำเนินงานและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย</p> <p>๒.๒ การพัฒนาวิชาการ ระบบบริการสาธารณสุขและระบบเฝ้าระวังการเจริญเติบโต</p>	<p>๑. สร้างเครือข่ายดำเนินงานพัฒนาตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus ระดับนโยบาย</p> <p>๑.๑ จัดประชุมสร้างเครือข่ายดำเนินงานพัฒนาตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus ระดับนโยบาย จำนวน ๔ ครั้ง กลุ่มเป้าหมาย : บุคลากรสาธารณสุขที่รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัยจากคลังสตรีและเด็กปฐมวัย ศูนย์อนามัย วัตถุประสงค์ : เพื่อสร้างเครือข่ายดำเนินงานพัฒนาตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus ระดับนโยบาย</p> <p>๒. พัฒนาและยกระดับคุณภาพพื้นที่ Best Practice ด้านการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก (กิน กอด เล่น เล่า นอน ใฝ่ดูฟัน)</p> <p>๒.๑ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์ความรู้การยกระดับ Practice สู่ Best Practice ด้านการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย</p> <p>๒.๒ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเวทีถอดบทเรียนความสำเร็จและยกระดับ Practice สู่ Best Practice การส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย ภายใต้กิจกรรมสำคัญ กิน กอด เล่น เล่า นอน ใฝ่ดูฟัน ครั้งที่ ๑ ภาคเหนือ กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรสาธารณสุขที่รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัยจากคลังสตรีและเด็กปฐมวัย ศูนย์อนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล วัตถุประสงค์ : เพื่อจัดกระบวนการถอดบทเรียนความสำเร็จและยกระดับ Practice สู่ Best Practice ในพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัยที่เป็นเลิศ (Best Practice)</p> <p>๒.๓ ประชุมพัฒนาหลักสูตรการอบรมทักษะผู้อำนวยการเล่น (Play worker) E-learning จำนวน ๑ ครั้ง กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย - องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น - ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ มูลนิธิเพื่อการพัฒนาเด็ก (มพด.) สถาบันสื่อเด็กและเยาวชน (สสย.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) - ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง (สสม) ผลผลิต: - ได้หลักสูตรการอบรมทักษะผู้อำนวยการเล่น (Play worker) จำนวน ๑ เรื่อง - ได้หลักสูตรการอบรมทักษะผู้อำนวยการเล่น (Play worker) E-learning สำหรับเรียนออนไลน์ในสถานการณ์โควิด ๑๙</p> <p>๒.๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาหลักสูตร E-learning การส่งเสริมการเจริญเติบโตและโภชนาการเด็กปฐมวัย</p>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ – มกราคม ๒๕๖๕
			<p>สำหรับงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) ครูพี่เลี้ยงเด็กและสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) วัตถุประสงค์ : เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง รวมถึงผู้ปฏิบัติงานในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและแกนนำชุมชนที่เป็นบุคคลที่มีความสำคัญอย่างยิ่งในการดูแลเด็กให้มีการเจริญเติบโตและมีภาวะโภชนาการดี กลุ่มเป้าหมาย : บุคลากรสาธารณสุขที่รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัยจากคลัสเตอร์สตรีและเด็กปฐมวัยผู้เชี่ยวชาญด้านโภชนาการ</p>
๓	<p>โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กอายุ ๒ - ๖ ปี</p>	<p>๑. พัฒนารูปแบบ มาตรฐานการจัดบริการด้านการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัย</p> <p>๒. ขับเคลื่อนการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัย</p> <p>๓. ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ</p>	<p>๑. ประชุมคณะทำงานเพื่อบูรณาการความร่วมมืออย่างต่อเนื่องการพัฒนาค้นตลอดช่วงชีวิต (กลุ่มเด็กปฐมวัย) พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๙ โดยเพิ่มจาก ๔ กระทรวงหลัก เป็น ๖ กระทรวง คือ พม., ดศ., มท., รง., สธ., สว. โดยมีการจัดทำ ร่างบันทึกข้อตกลงฯ, เอกสารแนบท้าย MOU, กรอบการบูรณาการฯ</p> <p>๒. ประชุมถอดบทเรียนแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินการเพิ่มศักยภาพการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยด้วยคู่มือ DSPM สำหรับบุคลากรที่ดูแลเด็กปฐมวัยในพื้นที่ <b>ผลผลิตที่ได้ ได้แก่</b></p> <p>แนวทางการขับเคลื่อนพัฒนาการเด็กปฐมวัย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาศักยภาพ ครู/ผู้ดูแลเด็ก ในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย</li> <li>- พัฒนาศักยภาพ พยาบาลหลังคลอด ในการสื่อสารการใช้ DSPM โดยเน้นช่วงอายุ แรกเกิด - ๒ เดือน</li> <li>- พัฒนาคู่มือ DSPM เพิ่มเนื้อหาการฝึกทักษะ EF ในช่วงอายุ ๓ - ๕ ปี</li> <li>- ติดตามเด็กให้เข้ารับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ (ค้นหาพื้นที่ต้นแบบที่มีความร่วมมือในการกำกับติดตามเด็กทุกคนให้ได้รับการคัดกรอง)</li> </ul> <p>๓. จัดทำคลิปวิดีโอ DSPM ช่วงอายุ ๐ - ๕ ปี (ฉบับปรับปรุง) ดังนี้</p> <p>๔. จัดทำ Clip DSPM สำหรับพ่อแม่ เพื่อจัดทำ E-learning สำหรับพ่อแม่ หรือผู้เลี้ยงดูเด็ก</p> <p>๕. ผลิตสื่อส่งเสริมสุขภาพช่องปากรูปแบบ Home Based Digital Learning สำหรับเด็กปฐมวัย</p> <p>๖. พัฒนาศักยภาพทักษะผู้อำนวยการเล่น (Play worker) ประกอบด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง</p> <p><b>ผลผลิต :</b> พ่อแม่ ครูผู้ดูแลเด็กในครอบครัวและสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยมีความรู้และทักษะผู้อำนวยการเล่น (Play worker) สามารถนำไปจัดกิจกรรมการเล่นให้เหมาะสมกับเด็กปฐมวัย</p> <p>๗. ประชุมพัฒนาชุดความรู้การดูแลสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย และแนวทางการจัดการบริการคลินิกสุขภาพเด็กดี</p> <p><b>ผลผลิต :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้รูปแบบการจัดทำชุดความรู้การดูแลสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย</li> </ul>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ – มกราคม ๒๕๖๕
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้เนื้อหาการจัดทำชุดความรู้ฯ จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</li> <li>- ได้รูปแบบแนวทางและเนื้อหาการจัดทำคู่มือการจัดบริการคลินิกสุขภาพเด็กดี</li> <li>๘. จัดทำชุดนิทรรศการเคลื่อนที่ที่ทรงคุณค่าให้ความรู้ ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก เพื่อการดูแลสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย พร้อมสื่อประชาสัมพันธ์ ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก</li> <li>๙. พัฒนาคู่มือการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ตามหลักการพัฒนาสมอง : BBL (Brain – based - Learning) สำหรับเด็กแรกเกิด - ๓ ปี ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย</li> <li>๑๐. จัดงานมหกรรมส่งเสริมการเล่นอิสระและการเล่นที่ครอบครัวมีส่วนร่วมตามช่วงวัย ณ สวนศรีเมือง อำเภอเมือง จังหวัดระยอง</li> <li>ผลผลิต : สื่อสารสร้างกระแสให้เห็นความสำคัญของการเล่นสำหรับเด็กปฐมวัยโดยให้ครอบครัวมีส่วนร่วม</li> <li>๑๑. จัดทำแนวทางส่งเสริมสุขภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (๔D)</li> <li>๑๒. จัดทำเครื่องมือเก็บข้อมูลและวิเคราะห์แปรผลการสำรวจสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยในพื้นที่</li> </ul>
๔	<p><b>โครงการเสริมสร้างความรอบรู้วัยทำงานสุขภาพดีในสถานประกอบการ</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ</li> <li>๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพประชากรวัยทำงาน</li> <li>๓. พัฒนาระบบเทคโนโลยีและการสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพสถานประกอบการ</li> <li>๔. สร้างความรอบรู้ทางสุขภาพที่มีผลต่อพฤติกรรมป้องกันโรคไม่ติดต่อในสถานประกอบการ</li> <li>๕. กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ประชุมวางแผนแนวทางขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ</li> <li>๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพประชากรวัยทำงาน โดยจัดอบรม Health Promotor แบบออนไลน์ ตั้งแต่ ๑ ต.ค.๖๔ – ๓๐ ก.ย.๖๕</li> <li>๓. พัฒนาระบบต่อเนื่องประสานกับกองแผนงานของกรมอนามัยเรื่องการเชื่อมโยงข้อมูลสถานประกอบการ โดยอยู่ระหว่างดำเนินการ</li> <li>๔. สร้างความรอบรู้ทางสุขภาพที่มีผลต่อพฤติกรรมป้องกันโรคไม่ติดต่อในสถานประกอบการ ผ่านการประชุม ได้แก่ (๑) ประชุมการอบรมพัฒนาแกนนำส่งเสริมสุขภาพคนวัยทำงานในสถานประกอบการเรื่องการใช้ชุดความรู้ ๑๐ Packages ทั้ง ๑๒ ศูนย์อนามัยและสสม. (๒) ประชุมการอบรมสถานพยาบาลพี่เลี้ยงเพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการขับเคลื่อนสุขภาพคนทำงานในสถานประกอบการด้วยเครื่องมือสุขภาพเชิงบูรณาการและเพื่อพัฒนาสถานประกอบการให้เป็นองค์กรสุขภาวะต้นแบบอย่างมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน เพื่อพัฒนาสถานพยาบาลพี่เลี้ยงกับการขับเคลื่อนศูนย์สุขภาพดีคนวัยทำงาน (๓) ประชุมพัฒนาชุดองค์ความรู้ด้านการขับเคลื่อนองค์กรสุขภาวะสำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน กับกระทรวงแรงงาน เพื่อร่วมปรับปรุงและพัฒนาชุดองค์ความรู้ด้านการขับเคลื่อนองค์กรสุขภาวะสำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน เพื่อเป็นเครื่องมือประเมินความต้องการในการสร้างเสริมสุขภาพของคนทำงานในสถานประกอบการ และสามารถจัดการปัญหาสุขภาพโดยสามารถเชื่อมโยงทรัพยากรและเลือกใช้เครื่องมือที่เกี่ยวข้องรวมทั้งพัฒนากลไกการติดตามและประเมินผลได้</li> </ol>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ – มกราคม ๒๕๖๕
๕	โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว แบบบูรณาการ	<p>๑. พัฒนาระบบข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวผ่านระบบ Health Platform</p> <p>๒. พัฒนาระบบ Long Term Care และ Intermediate care in Community</p>	<p>๑.๑ ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๕ และมีแผนการดำเนินงานในทุกระดับ</p> <p>๑.๒ ปรับปรุงเนื้อหาสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book)</p> <p>๑.๓ ขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนา Blue Book Application</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ออกแบบการเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูล Long Term Care (๓C) เพื่อถ่ายโอนสู่ Blue Book Application</li> <li>- ทดสอบและจัดทำแนวทางการเชื่อมโยง Blue Book Application กับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง</li> <li>- ดำเนินการพัฒนาศักยภาพฯ และขับเคลื่อนการใช้งานผ่าน online ในระดับพื้นที่</li> <li>- มี Blue Book Application เป็นฐานข้อมูลด้านการคัดกรองสุขภาพของผู้สูงอายุและส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ จำนวน ๑,๗๑๐,๘๖๑ คน ได้รับการคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ จำนวน ๑๐๐,๐๖๔ คน (ร้อยละ ๕.๘๕) และประเมินคัดกรองความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL) จำนวน ๑๒๘,๗๒๙ คน (ร้อยละ ๗.๕๒) ข้อมูล Blue Book Application วันที่ ๑ ก.พ. ๖๕</li> </ul> <p>๑.๔ ประเมินคัดกรองความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน ดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel Index for Activities of Daily Living : ADL)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น จำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน จำนวน ๓,๗๗๘,๓๗๙ คน (ร้อยละ ๓๘.๙๑) ติดสังคม จำนวน ๓,๖๔๙,๗๙๑ คน (ร้อยละ ๙๖.๖๐) ติดบ้านจำนวน ๑๐๓,๓๙๔ คน (ร้อยละ ๒.๗๔) และติดเตียง จำนวน ๒๕,๑๘๔ คน (ร้อยละ ๐.๖๖) (รายงานข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จากจำนวนผู้สูงอายุที่อยู่ในระบบ HDC จำนวน ๙,๗๑๐,๐๘๒ คน)</li> </ul> <p>๒.๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข/ฟื้นฟู Care Manager Caregiver และสนับสนุนการอบรมผู้บริหารผู้สูงอายุผ่าน online และ onsite โดยศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ (ดำเนินการในไตรมาส ๑ - ๒)</p> <p>๒.๒ ขับเคลื่อน Long Term Care และ Intermediate care in Community ในชุมชน ร่วมกับเครือข่ายในพื้นที่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบบริหารสาขาการดูแลระยะเปลี่ยนผ่านผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน (Intermediate Care)</li> <li>- ประชุมการดำเนินงานดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยระยะกลางในชุมชนเชื่อมโยงสู่การดูแลระยะยาวแบบไร้รอยต่อ</li> <li>- ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้สูงอายุป่วยระยะกลางและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวในระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ</li> </ul> <p>๒.๓ ขับเคลื่อนการบังคับใช้ประกาศกระทรวง เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน</p>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ – มกราคม ๒๕๖๕
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- เสนอร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านต่อคณะกรรมการสาธารณสุขพิจารณาครั้งที่ ๑</li> <li>- พัฒนาคู่มือแนวทางปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. ๒๕๖๔</li> <li>๒.๔ ประชุมวิชาการระดับชาติด้านการส่งเสริมสุขภาพและนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๑ ณ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข และมีการ Like สดผ่าน Facebook เพจกรมอนามัย และเพจสำนักอนามัยผู้สูงอายุ</li> <li>๒.๕ ประชุมชี้แจงแผนความร่วมมือด้านการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ณ กรมอนามัย และประชุมผ่านระบบ Web Conference เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจและเตรียมความพร้อมของบุคลากรในหน่วยงานเพื่อกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนงานอย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุเป้าหมาย ตัวชี้วัด โดยสิ่งสนับสนุนจากกรมอนามัย ผ่านกลยุทธ์ มาตรการ แนวทาง และเครื่องมือต่างๆ เพื่อบรรลุเป้าหมายผู้สูงอายุสุขภาพดี ดูแลตนเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี และมีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิต</li> <li>๒.๖ ขับเคลื่อนมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ใน setting สถานดูแลผู้สูงอายุ</li> <li>- สถานดูแลผู้สูงอายุจำนวนการประเมินทั้งหมด ๓๖๔ แห่ง ผ่านเกณฑ์ ๒๒๙ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๙๑ (ข้อมูล Thai Stop Covid Plus เดือน ม.ค. ๒๕๖๕)</li> <li>- จัดทำแนวทางปฏิบัติด้านสาธารณสุขเพื่อการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ในสถานดูแลผู้สูงอายุ</li> <li>๓. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น จำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน จำนวน ๓,๗๗๘,๓๗๙ คน (ร้อยละ ๓๘.๙๑) ข้อมูล ณ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</li> <li>๔. ร้อยละ ๙๑.๙๘ ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ข้อมูล ณ มกราคม ๒๕๖๕</li> <li>๕. ร้อยละ ๘๒.๐๐ ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์ ข้อมูล ณ มกราคม ๒๕๖๕</li> </ul>
๖	โครงการยกระดับการจัดการ สุขาภิบาลอาหารและน้ำ และ การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับการท่องเที่ยว	๑. ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ สร้างกระแส และความรอบรู้ในการพัฒนามาตรฐานการ จัดการสุขาภิบาลอาหารและอนามัยสิ่งแวดล้อม ในพื้นที่ท่องเที่ยว	๑.๑ ประชุมชี้แจงการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพและการดำเนินงานสุขาภิบาล อาหาร (จำนวน ๔ ครั้ง) รวมทั้งแนวทางการเคลื่อนย้ายระดับ การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เส้นทางท่องเที่ยวสุขภาพดีรองรับการเปิดประเทศ กลุ่มเป้าหมาย คือ คอ สสจ. สสอ., รพ. รพ.สต. อปท.

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ – มกราคม ๒๕๖๕
		<p>๒. ยกระดับมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ในสถานประกอบการประเภทสถานที่จำหน่ายอาหาร</p> <p>๓. ยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เส้นทางท่องเที่ยวสุขภาพดี</p> <p>๔. พัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และความเสี่ยงอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานประกอบการในแหล่งท่องเที่ยว</p> <p>๕. เพิ่มทักษะ และความเชี่ยวชาญของเจ้าหน้าที่ในการ ควบคุมกำกับประกอบการของสถานประกอบการ/สถานบริการ ในพื้นที่ท่องเที่ยว</p>	<p>๑.๒ บูรณาการความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายด้านการท่องเที่ยว เพื่อลดการแพร่ระบาดของโรค COVID-๑๙</p> <p>๑) บูรณาการความร่วมมือกับกรมการท่องเที่ยว กรมศิลปากร กรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่าและพันธุ์พืช กรมธุรกิจพลังงาน และหน่วยงานภาคเอกชน เพื่อจัดทำแนวปฏิบัติฯ COVID Free Setting สำหรับกิจการด้านการท่องเที่ยว เพื่อรองรับการเปิดประเทศ</p> <p>๒) บูรณาการความร่วมมือกับบริษัท ท่าอากาศยานไทย จำกัด (มหาชน) เพื่อยกระดับด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและมาตรการ COVID Free Setting ด้านขนส่งสาธารณะของท่าอากาศยาน</p> <p>๑.๓ ขับเคลื่อนงานดำเนินงานเพื่อพัฒนาสิ่งแวดล้อม ให้ สะอาด เพียงพอ และปลอดภัย โดย จัดกิจกรรมวันสิ่งแวดล้อม ประจำปี ๒๕๖๔ ทั้งในพื้นที่ส่วนกลาง และศูนย์อนามัย และจัดกิจกรรมรณรงค์จิตอาสา พัฒนาสิ่งแวดล้อม ทั่วประเทศ ปีใหม่ ๒๕๖๕</p> <p>๒.๑ พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ ร่วมกับสถาบันอาหาร กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม</p> <p>๒.๒ ทหารเรือการพัฒนาผู้ประกอบการในตลาดอเนกประสงค์จันทน์ราชกิติ (ติวานนท์)</p> <p>๒.๓ ทหารเรือบูรณาการหลักสูตรอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร และการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการศึกษา เพื่อขึ้นทะเบียนวิทยากรหลักสูตรอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร</p> <p>และผู้สัมผัสอาหาร ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา</p> <p>๓.๑ ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน/กำหนดเป้าหมาย/เกณฑ์มาตรฐานเพื่อขับเคลื่อนอาหารปลอดภัย สถานีรถไฟ และโรงแรมที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม รวมถึงแนวทางนิเทศติดตาม</p> <p>๓.๒ สื่อสาร/ ประชาสัมพันธ์ด้วยสื่ออินโฟกราฟิกสำหรับประชาสัมพันธ์การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานียขนส่งสาธารณะ รองรับการท่องเที่ยว</p> <p>๓.๓ ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม เสริมพลัง และแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทาง/รูปแบบปฏิบัติที่ดีในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ในโรงแรม รีสอร์ท สนามบิน สถานีรถไฟ สถานีขนส่งผู้โดยสาร และสิ่งแวดล้อมเพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยว</p> <p>๔.๑ เฝ้าระวังด้านการสุขาภิบาลอาหาร ของสถานประกอบการด้านอาหาร ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๒๑ ม.ค. ๖๕ ณ จ.น่าน และ จ.เชียงใหม่ และระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๘ ม.ค. ๖๕ ณ จ.บุรีรัมย์ และ จ. นครราชสีมา</p> <p>๔.๒ สํารวจสถานการณ์ความเสี่ยงและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในท่าอากาศยานและสถานีรถไฟ</p> <p>๔.๓ สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยว (โรงแรม สถานีขนส่งสาธารณะ สถานที่ท่องเที่ยว) ประเมินตนเองตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร เพื่อ</p>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ – มกราคม ๒๕๖๕
			<p>ลดการแพร่ระบาดของ COVID-๑๙ ในพื้นที่ท่องเที่ยว</p> <p>๔.๔ สนับสนุนชุดตรวจคัดกรองเชื้อโควิด ๑๙ ด้วยตนเอง (ATK) ให้กับกรมการท่องเที่ยว เพื่อร่วมขับเคลื่อนการปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting ; CFS) สำหรับกิจการด้านการท่องเที่ยว และกิจการที่เกี่ยวข้อง และ (พนักงาน) ได้รับการคัดกรองโรค COVID-๑๙ ตามมาตรการ CFS</p> <p>๕.๑ จัดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขาภิบาลอาหาร</p> <p>๕.๒ พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้านสุขาภิบาลอาหาร (BFSI) ให้กับมหาวิทยาลัยสวนดุสิต</p> <p>๕.๓ สื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจแนวปฏิบัติในการยกระดับกิจการตามมาตรการ COVID Free Setting ผ่านการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การขับเคลื่อนนโยบายเปิดประเทศ ด้วยมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) ด้านการท่องเที่ยวและกิจการที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เปิดเมืองท่องเที่ยว ณ จังหวัดระยอง</p> <p>๖. ผลการดำเนินงานอาหารปลอดภัย ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๕</p> <p>๑) อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) สถานประกอบการเข้าร่วมและประเมินตนเอง จำนวน ๓๓ แห่ง</p> <p>๒) ตลาดนัด นำซื้อ (Temporary Market)</p> <p>๓) สถานประกอบการเข้าร่วมและประเมินตนเอง จำนวน ๑๗๔ แห่ง</p> <p>๔) ร้านอาหาร (Clean Food Good Taste Plus) สถานประกอบการเข้าร่วมและประเมินตนเอง จำนวน ๑๒๕ แห่ง</p> <p>๗. ผลการดำเนินงานโรงแรมและรีสอร์ท</p> <p>๑) มีโรงแรม ในพื้นที่ ๑๐ จังหวัด ได้แก่ กรุงเทพมหานคร กระบี่ ชลบุรี ชัยนาท เชียงใหม่ นครราชสีมา บุรีรัมย์ อุตรดิตถ์ ประจวบคีรีขันธ์ และเลย สมัครเข้าร่วมเป็นโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Hotel) จำนวน ๔๗ แห่ง</p> <p>ผ่านการประเมิน ๓๗ แห่ง และรอการปรับปรุง ๑๐ แห่ง ทั้งนี้ โรงแรมที่รอการปรับปรุง ได้รับคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่เพื่อดำเนินการให้ถูกต้องตามมาตรฐาน GHH (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕)</p> <p>๒) มีโรงแรมที่ประเมินตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (CFS) จำนวน ๒,๓๖๐ แห่ง จาก ๗๒ จังหวัด ผลการประเมินพบว่า ผ่านการประเมิน ๒,๓๑๒ แห่ง (ร้อยละ ๙๗.๙๗)</p>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ – มกราคม ๒๕๖๕
๗	<p>โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม</p>	<p>๑. ส่งเสริมการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุข</p> <p>๑.๑ ยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมภายใต้การดำเนินงาน GREEN &amp; CLEAN Hospital</p> <p>๑.๒ ยกระดับการบริการจัดการมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน</p> <p>๒.๑ เสริมสร้างความร่วมมือทุกภาคส่วนในการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>๒.๒ ขับเคลื่อนการใช้งานระบบกำกับการณ์ขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ</p>	<p>๑. สนับสนุนแนวทางการดำเนินงานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุข</p> <p>๑) แนวทางการดำเนินงาน รพ. คาร์บอนต่ำ และเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ของ รพ. สังกัด สธ.</p> <p>๒) แนวทางการดำเนินงานขับเคลื่อนการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล ตามมาตรฐาน GREEN &amp; CLEAN Hospital</p> <p>๓) ขอความร่วมมือให้โรงพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข ทุกสังกัดใช้มาตรการ COVID Free Setting สร้างพื้นที่ปลอดภัยจากโควิด-๑๙ ให้ผู้มารับบริการ เพื่อเป็นต้นแบบให้กับหน่วยงานและองค์กรอื่นๆ</p> <p>๒. พัฒนาและปรับปรุงกฎหมาย ระดับอนุบัญญัติเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอย ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข จำนวน ๑๒ ฉบับ ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• กฎหมายที่มีผลบังคับใช้แล้ว จำนวน ๔ ฉบับ</li> <li>๑) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง วิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีอื่น พ.ศ. ๒๕๖๔</li> <li>๒) ประกาศกรมอนามัย เรื่อง แนวทางการจัดตั้งที่เก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อชั่วคราวมาตรการขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อฯ พ.ศ. ๒๕๖๔</li> <li>๓) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักสูตรและระยะเวลาการฝึกอบรมการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนอย่างปลอดภัยสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ พ.ศ. ๒๕๖๔</li> <li>๔) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักสูตรและระยะเวลาการฝึกอบรมการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนอย่างปลอดภัยสำหรับผู้ปฏิบัติงาน พ.ศ. ๒๕๖๔</li> <li>• กฎหมายที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการสาธารณสุขแล้ว และอยู่ระหว่างการลงเผยแพร่ในราชกิจจานุเบกษา จำนวน ๔ ฉบับ ได้แก่</li> <li>๑) (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทมูลฝอยหรือแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้ออื่นที่ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ....</li> <li>๒) (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบมาตรฐานทางชีวภาพ ในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ....</li> <li>๓) (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้ง พ.ศ. ....</li> <li>๔) (ร่าง) ประกาศกรมอนามัย เรื่อง แบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ....</li> <li>• กฎหมายที่อยู่ระหว่างการเสนอคณะกรรมการสาธารณสุข จำนวน ๑ ฉบับ ได้แก่</li> </ul>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ – มกราคม ๒๕๖๕
			<p>๑) (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ประเภทยาและเวชภัณฑ์ที่เป็นมุลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ. ....</p> <p>๓. สนับสนุนการบริหารจัดการมุลฝอยติดเชื้อของประเทศในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-๑๙</p> <p>๑) ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและเตรียมการดำเนินการนำมุลฝอยติดเชื้อมาใช้เป็นเชื้อเพลิงในเตาเผาของโรงงานฯ เพื่อรองรับการกำจัดมุลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID - ๑๙ จำนวน ๖ แห่ง</p> <p>๒) บูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่าย (กรมควบคุมมลพิษ) เพื่อจัดทำแนวทางการบริหารจัดการมุลฝอยติดเชื้อ ในสถานการณ์ COVID-๑๙ เพื่อวางแผนบริหารจัดการมุลฝอยติดเชื้อแบบศูนย์รวม (Cluster) ในภาพรวมของประเทศ</p> <p>๓) ฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานมุลฝอยติดเชื้อตามหลักสูตรการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมุลฝอยติดเชื้อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-๑๙ ให้แก่ผู้ปฏิบัติงานกำจัดมุลฝอยติดเชื้อ ของสถานประกอบการกิจการโรงงานชั่วคราว รวมถึงผู้ให้บริการเก็บขนมุลฝอยติดเชื้อ จำนวน ๒ รุ่น รวมทั้ง ๒๖๗ คน เฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์การบริหารจัดการมุลฝอยติดเชื้อของประเทศในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-๑๙</p> <p>๔. ขับเคลื่อนการใช้งานระบบกำกับการณ์ขนส่งมุลฝอยติดเชื้อ</p> <p>๑) พัฒนาระบบระบบบริหารจัดการมุลฝอยติดเชื้อ (E-manifest System) ประกอบด้วยระบบควบคุมกำกับการณ์ขนส่งมุลฝอยติดเชื้อ และระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการมุลฝอยติดเชื้อของประเทศ</p> <p>๒) ส่งเสริมและสนับสนุนการใช้งานระบบควบคุมกำกับการณ์ขนส่งมุลฝอยติดเชื้อ(Manifest System)</p>
๘	โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนแผนการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ	<p>๑. ผลักดันให้ทุกองค์กรมีนโยบาย/มาตรการเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันปัจจัยเสี่ยงที่คุกคาม สุขภาวะ</p> <p>๒. พัฒนาสถานบริการสาธารณสุข สถานศึกษา สถานประกอบการ เป็นองค์กรต้นแบบรอบรู้ด้านสุขภาพ HLO</p> <p>๓. พัฒนาภาคีเครือข่าย แกนนำภาคประชาชน</p>	<p>๑.๑ พัฒนามาตรฐาน องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ในสถานบริการสาธารณสุข/สถานศึกษา/ สถานประกอบการ/ชุมชน</p> <p>๑.๒ พัฒนาระบบลงทะเบียนและประเมินผลการดำเนินงานองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>๑.๓ ดำเนินการประชุมชี้แจงแนวทางการเข้าร่วมกิจกรรมขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ และจัดประชุมหารือและพัฒนาเครื่องมือประเมินองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>๒.๑ พัฒนาหลักสูตร E-learning ๒ หลักสูตรได้แก่ หลักสูตรความรอบรู้ด้านสุขภาพ (HL) และหลักสูตรองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ซึ่งได้ปรับทั้ง ๒ หลักสูตรรวมกันเป็น “หลักสูตรการขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ ด้านสุขภาพและ</p>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ – มกราคม ๒๕๖๕
		<p>เป็นผู้ตรวจสอบสถานประกอบการและเฝ้าระวังพฤติกรรม ประชาชนในชุมชน</p> <p>๔. สร้างระบบการสื่อสารด้วยเทคโนโลยี สื่อที่ทันสมัย และหลากหลายช่องทางการเข้าถึงสื่อ และการตอบโต้ความเสี่ยง (RRHL)</p> <p>๕. สำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป (ระยะที่ ๑ การพัฒนาเครื่องมือสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ)</p>	<p>การสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ” โดยสามารถลงทะเบียนเรียนรู้ได้ที่<a href="http://doh.hpc.go.th/learn/">http://doh.hpc.go.th/learn/</a></p> <p>๒.๒ สถานบริการสาธารณสุขที่เข้าร่วมกิจกรรมดำเนินการประเมินสถานะองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๘ ม.ค. ๖๕ (รอบที่ ๑)</p> <p>๒.๓ ประสานภาคีเครือข่ายและผู้เชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้องเพื่อหารือในการจัดทำกรอบเนื้อหาและแผนการสอนหลักสูตรนักปรับพฤติกรรมมืออาชีพ</p> <p>๓.๑ พัฒนาศักยภาพแกนนำอาสาสมัครสุขภาพในการตรวจสอบสถานประกอบการและเฝ้าระวังพฤติกรรมประชาชน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสุขภาพพร้อมมอบเกียรติบัตร</p> <p>๓.๒ ยกย่องผู้มีปฏิบัติการภาคสนามเพื่อกำกับติดตามและสนับสนุนข้อมูลสำหรับการพัฒนางานส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>๓.๓ พัฒนาศักยภาพการกำกับ และประเมินผลการเปิดบ้านเปิดเมือง ในสถานการณ์ COVID-๑๙ ให้แก่สาธารณสุขอำเภอ</p> <p>๔. เฝ้าระวังในระบบ RRHL ๑๒๖ ข่าว ส่วนข่าวที่ตรวจสอบแล้วได้นำเผยแพร่ในเว็บไซต์ สาสุข ชัวร์</p> <p>๕. ประชุมหารือเพื่อการศึกษาสถานการณ์ความรอบรู้ ด้านสุขภาพของประชาชนไทย , ประชุมเชิงปฏิบัติการวางกรอบเนื้อหาสำหรับสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพของคนไทย ครั้งที่ ๑-๒ , ประชุมหารือการเสนอร่างกรอบเนื้อหาสำหรับสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพของคนไทย ครั้งที่ ๑ โดยได้กรอบเนื้อหาสำหรับสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ และร่างข้อคำถาม</p>

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน กรมอนามัย

โทรศัพท์ : ๐๒ ๕๙๐ ๔๖๔๑

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

รายงานผลการดำเนินงาน

แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

หน่วยงาน.....กรมอนามัย.....

ประจำเดือน.....ตุลาคม ๒๕๖๔ - มีนาคม ๒๕๖๕.....

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
๑	โครงการส่งเสริม การเกิดอย่างมีคุณภาพ	<p>๑. ขับเคลื่อนนโยบายและบูรณาการการดำเนินงานผ่านภาคีเครือข่ายทุกระดับ</p> <p>๒. ประชุมปรึกษาหารือการจัดเก็บสถานะสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก และบูรณาการเชื่อมโยงข้อมูล ร่วมกับหน่วยงานที่รับผิดชอบ</p> <p>๓. พัฒนาแอปพลิเคชัน Pink Book เพื่อใช้ในโครงการส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ</p>	<p><u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u></p> <p>อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน เท่ากับ ๒๗.๒๘ (ค่าเป้าหมาย น้อยกว่า ๑๗ ต่อแสนการเกิดมีชีพ)</p> <p>ข้อมูลโดยสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ณ ๓๑ ม.ค. ๒๕๖๕ พบว่าจำนวนเด็กเกิดมีชีพ ๑๗๙,๖๔๐ คน มีจำนวนแม่ตาย ๔๙ ราย</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. มีการขับเคลื่อนนโยบายและบูรณาการการดำเนินงานผ่านภาคีเครือข่ายทุกระดับ เพื่อส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ</p> <p>๒. ปรึกษาหารือการจัดเก็บข้อมูลสถานะสุขภาพอนามัยแม่และเด็กของพื้นที่กรุงเทพมหานคร รวมถึงข้อมูลของเขตเมือง/เขตเทศบาลในพื้นที่แต่ละจังหวัด และการบูรณาการเชื่อมโยงข้อมูลอนามัยแม่และเด็กที่มีการจัดเก็บ(เดิม)มาแล้ว เนื่องจากที่ผ่านมาได้รับข้อมูลจากเขตสุขภาพ ๑๒ เขตสุขภาพ ยังขาดความครอบคลุมข้อมูลของพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยที่ประชุมมีความเห็นในประเด็นการตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพที่จะเกิดขึ้น หรือการแก้ไขปัญหาสุขภาพ จำเป็นต้องมีข้อมูลทางด้านสุขภาพให้ครอบคลุม ครบถ้วน และชัดเจน</p> <p>๓. พัฒนาแอปพลิเคชัน Pink Book โดยคณะทำงานได้สรุปผลการดำเนินงานและปัญหาอุปสรรคในปีงบประมาณที่ผ่านมา และจัดทำแผนการดำเนินงานเพื่อพัฒนาแอปพลิเคชัน ปี ๒๕๖๕ และทำการบำรุงรักษา Platform Pink Book (Save mom, Pink Book)</p>
๒	โครงการส่งเสริม การเจริญเติบโตและ ภาวะโภชนาการในช่วง ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต	<p>ถอดบทเรียนความสำเร็จ และยกระดับ Practice สู่ Best Practice ด้านการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย ภายใต้กิจกรรมสำคัญ กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟัน</p>	<p><u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u></p> <p>เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๖๑.๗ (เป้าหมาย : ร้อยละ ๖๒) โดยมีจำนวนเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ๙๙๑,๘๒๓ คน จากจำนวนเด็กทั้งหมดที่ได้รับการประเมิน ๑,๖๐๖,๘๓๖ คน (ข้อมูล HDC report ไตรมาส ๑ ณ วันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๕)</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนความสำเร็จและยกระดับ Practice สู่ Best Practice การส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย ภายใต้กิจกรรมสำคัญ กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟัน ครั้งที่ ๒ ภาคกลาง วันที่ ๖ - ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p> <p>๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนความสำเร็จและยกระดับ Practice สู่ Best Practice การส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็ก</p>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
			<p>ปฐมวัย ภายใต้กิจกรรมสำคัญ กิน กอด เล่น เล่า นอน ใฝ่ดูฟัน ครั้งที่ ๓ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ วันที่ ๑๔ - ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p> <p>๓. พัฒนาหลักสูตร E - learning การส่งเสริมการเจริญเติบโตและโภชนาการเด็กปฐมวัย สำหรับงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) ครูพี่เลี้ยงเด็ก และอสม.</p>
๓	โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กอายุ ๒ - ๖ ปี	<p>๑. พัฒนารูปแบบ มาตรฐานการจัดบริการด้านการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัย</p> <p>๒. ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ</p>	<p><u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u></p> <p>เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัยผ่านเกณฑ์ ๓๕๔,๔๙๒ คน จากทั้งหมด ๔๖๕,๗๓๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๑ จากระบบ HDC เดือน ต.ค. - ธ.ค. ๖๔ ดึงข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ ก.พ. ๖๕</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาชุดรายงานพื้นฐานข้อมูล Health Data Center โดยมีข้อสรุปประเด็นสำคัญ คือ ได้รายการชุดข้อมูล ใฝ่ระวังสุขภาพเด็ก ๐ - ๕ ปี สำหรับเชื่อมโยงข้อมูลกับกรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำนวน ๘ รายการ ได้แก่ การฝากครรภ์, น้ำหนักแรกเกิด, การดื่มนมแม่, การฉีดยาวัคซีน, การชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง, เด็กสูงดีสมส่วน, พัฒนาการเด็ก, และสุขภาพฟัน</p> <p>๒. ขับเคลื่อนการดำเนินงานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ของ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกสังกัด โดยมีข้อสรุปประเด็นสำคัญ คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กำหนดเป้าหมายให้สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง (๔๙ แห่ง) เป็นต้นแบบสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต่ำกว่า ๒ ปี</li> <li>- ศูนย์อนามัย ๑ - ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง ขับเคลื่อนในพื้นที่ให้มีการจัดตั้งสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต่ำกว่า ๒ ปี โดยเน้นพื้นที่เขตเมือง</li> <li>- ศูนย์อนามัย ๑ - ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง ส่งเสริมสนับสนุนให้สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกสังกัด ประเมินตนเองให้ผ่านเกณฑ์ด้านสุขภาพ (๔D)</li> </ul>
๔	โครงการเสริมสร้างความรู้ความรอบรู้วัยทำงานสุขภาพดีในสถานประกอบการ	<p>๑. ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ</p> <p>๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อการทำงานส่งเสริมสุขภาพประชากรวัยทำงาน</p> <p>๓. พัฒนาระบบเทคโนโลยีและการสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพสถานประกอบการ</p> <p>๔. สร้างความรู้ความรอบรู้ทางสุขภาพที่มีผลต่อ</p>	<p><u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u></p> <p>จำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพ ๘,๙๗๒,๔๐๘ คน (เป้าหมาย ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ คน) ข้อมูล ณ วันที่ ๑ มี.ค. ๒๕๖๕</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. จัดอบรม Health Promotor แบบออนไลน์</p> <p>๒. อยู่ระหว่างพัฒนาระบบต่อเนื่อง และเชื่อมโยงข้อมูลสถานประกอบการ</p> <p>๓. เตรียมการอบรมพัฒนาแกนนำส่งเสริมสุขภาพคนวัยทำงานในสถานประกอบการ เกี่ยวกับการใช้ชุดความรู้ ๑๐ Packages ให้กับ ๑๒ ศูนย์อนามัยและสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง</p>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
		<p>๔. พฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อในสถานประกอบการ</p> <p>๕. กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน</p>	<p>๔. เตรียมการอบรมสถานพยาบาลที่เลี้ยง เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการขับเคลื่อนสุขภาพะคนทำงานในสถานประกอบการด้วยเครื่องมือสุขภาพเชิงบูรณาการ และพัฒนาสถานประกอบการให้เป็นองค์กร สุขภาวะต้นแบบอย่างมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน รวมถึงพัฒนาสถานพยาบาลที่เลี้ยงกับการขับเคลื่อนศูนย์สุขภาพดีคนวัยทำงาน</p> <p>๕. พัฒนาชุดองค์ความรู้ด้านการขับเคลื่อนองค์กรสุขภาพะสำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ร่วมกับกระทรวงแรงงาน เพื่อเป็นเครื่องมือประเมินความต้องการในการสร้างเสริมสุขภาพของคนทำงานในสถานประกอบการ สามารถจัดการปัญหาสุขภาพโดยเชื่อมโยงทรัพยากรและเลือกใช้เครื่องมือที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งพัฒนากลไกการติดตามและประเมินผลได้</p>
๕	<p>โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ</p>	<p>๑. พัฒนาระบบข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวผ่านระบบ Health Platform</p> <p>๒. พัฒนาระบบ Long Term Care และ Intermediate care in Community</p>	<p><u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u></p> <p>๑. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น จำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน จำนวน ๕,๑๖๗,๒๔๗ คน (ร้อยละ ๕๓.๖๒) (ข้อมูล HDC วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕)</p> <p>๒. ร้อยละ ๙๒.๒๑ ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan (ข้อมูลระบบโปรแกรม Long Term Care (๓C) กรมอนามัย ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)</p> <p>๓. ร้อยละ ๘๖.๗๘ ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (ข้อมูลระบบโปรแกรม Long Term Care (๓C) กรมอนามัย ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑.๑ ขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนา Blue Book Application</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มี Blue Book Application เป็นฐานข้อมูลด้านการคัดกรองสุขภาพของผู้สูงอายุและส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ จำนวน ๒,๗๓๗,๓๖๖ คน ได้รับการคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ จำนวน ๑๙๒,๐๔๘ คน (ร้อยละ ๗.๐๒) และประเมินคัดกรองความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL) จำนวน ๒๗๖,๑๖๐ คน (ร้อยละ ๑๐.๐๙) (ข้อมูล Blue Book Application วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕)</li> <li>- ขับเคลื่อนการใช้งานระบบข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุผ่านระบบ Health Platform ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่</li> <li>- ขยายคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server) ให้สามารถรองรับจำนวนผู้ใช้งานที่มากขึ้น</li> </ul> <p>๑.๒ พัฒนาระบบโปรแกรม Long Term Care (๓C) ต่อเนื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำร่างข้อมูลนำเข้าเพื่อพัฒนาระบบโปรแกรม ๓C กรมอนามัย ในการรองรับการปรับปรุงเวอร์ชันใหม่</li> <li>- ออกแบบการเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูล Long Term Care (๓C) เพื่อถ่ายโอนสู่ Blue Book Application</li> </ul> <p>๑.๓ ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Big Rock ๓</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ร่างคำสั่งคณะกรรมการบูรณาการการสร้างและบริหารจัดการผู้บริบาลผู้สูงอายุระดับชาติ</li> </ul>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
			<p>๑.๔ ประเมินคัดกรองความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน ดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel Index for Activities of Daily Living : ADL)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น จำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน จำนวน ๕,๑๑๕,๒๕๕ คน (ร้อยละ ๕๓.๐๗) ติดสังคม จำนวน ๔,๙๓๕,๐๙๙ คน (ร้อยละ ๙๖.๔๘) ติดบ้านจำนวน ๑๔๖,๖๔๕ คน (ร้อยละ ๒.๘๗) และติดเตียง จำนวน ๓๓,๕๑๑ คน (ร้อยละ ๐.๖๕) (รายงานข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ จากจำนวนผู้สูงอายุที่อยู่ในระบบ HDC จำนวน ๙,๖๓๙,๓๕๒ คน)</li> </ul> <p>๒.๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข/ฟื้นฟู Care Manager Caregiver และสนับสนุนการอบรมผู้บริหารผู้สูงอายุผ่าน online และ onsite โดยศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒</p> <p>๒.๒ ขับเคลื่อน Long Term Care และ Intermediate care ในชุมชน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชุมความร่วมมือขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการส่งเสริม ฟื้นฟู กลุ่มวัยผู้สูงอายุร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</li> <li>- จัดทำแนวทางการขับเคลื่อนงาน Intermediate care ในชุมชน</li> <li>- ประชุมคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพ (Service Plan) สาขาการดูแลระยะเปลี่ยนผ่านผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน (Intermediate Care) และการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care)</li> <li>- ประชุมการดำเนินงานดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยระยะกลางในชุมชนเชื่อมโยงสู่การดูแลระยะยาวแบบไร้รอยต่อร่วมกับกองบริหารสาธารณสุขและองค์การความร่วมมือระหว่างประเทศแห่งญี่ปุ่น(JICA)</li> <li>- ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้สูงอายุระยะกลางและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวในระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ</li> <li>- ชี้แจงเกณฑ์การคัดเลือกและประเมินผลงานรางวัลจากการดำเนินงานภายใต้โครงการ Long Term Care ๖ ประเภท สำหรับศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และการมอบโล่ระดับจังหวัด</li> </ul> <p>๒.๓ ขับเคลื่อนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำ</p> <p>๒.๔ ขับเคลื่อนการบังคับใช้ประกาศกระทรวง เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ชี้แจงประกาศกระทรวงฯ (ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๕)</li> <li>- สื่อประชาสัมพันธ์และการสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับประกาศกระทรวงฯ</li> </ul> <p>๒.๕ ขับเคลื่อนมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ใน Setting สถานดูแลผู้สูงอายุ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สถานดูแลผู้สูงอายุจำนวนการประเมินทั้งหมด ๓๖๙ แห่ง ผ่านเกณฑ์ ๓๖๓ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๓๗ (ข้อมูล Thai</li> </ul>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
			<p>Stop Covid Plus ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำแนวทางปฏิบัติด้านสาธารณสุขเพื่อการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ในสถานดูแลผู้สูงอายุ และสื่อสารมาตรการ Thai Stop Covid Plus ในสถานดูแลผู้สูงอายุผ่านช่องทางออนไลน์</li> <li>๒.๖ จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนสำหรับอาสาสมัครบริบาลผู้สูงอายุ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม)</li> <li>- ร่างเล่มแนวทางการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนสำหรับอาสาสมัครบริบาลผู้สูงอายุ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ</li> </ul>
๖	<p>โครงการยกระดับการจัดการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับการท่องเที่ยว</p>	<p>๑. ยกระดับมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ในสถานประกอบการประเภทสถานที่จำหน่ายอาหาร</p> <p>๒. ยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เส้นทางท่องเที่ยวสุขภาพดี</p> <p>๓. พัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และความเสียหายอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานประกอบการในแหล่งท่องเที่ยว</p>	<p><u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u></p> <p>๑. ผลการดำเนินงานอาหารปลอดภัย ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p> <p>๑) อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) สถานประกอบการเข้าร่วมและประเมินตนเอง จำนวน ๖๙ แห่ง</p> <p>๒) ตลาดนัด น้ำซื่อ (Temporary Market) สถานประกอบการเข้าร่วมและประเมินตนเอง จำนวน ๓๓๙ แห่ง</p> <p>๓) ร้านอาหาร (Clean Food Good Taste Plus) สถานประกอบการเข้าร่วมและประเมินตนเอง จำนวน ๓๔๙ แห่ง</p> <p>๒. ผลการดำเนินงานโรงแรมและรีสอร์ท</p> <p>๑) จังหวัด ๗๓ จังหวัด มีการขับเคลื่อนให้โรงแรมมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมตามมาตรการ COVID Free Setting โดยมี ๑๓ จังหวัด (กทม. กระบี่ ชลบุรี ชัยนาท เชียงใหม่ นครราชสีมา บุรีรัมย์ ยโสธรประจวบคีรีขันธ์ เลย หนองคาย หนองบัวลำภู และอุดรธานี) ที่ได้รับการประเมินตามเกณฑ์โรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Hotel) จำนวน ๕๕ แห่ง ผ่านการประเมิน ๔๓ แห่ง และอยู่ระหว่างปรับปรุงตามคำแนะนำของผู้ตรวจประเมิน จำนวน ๑๒ แห่ง ทั้งนี้ โรงแรมที่รอการปรับปรุง ได้รับคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่เพื่อดำเนินการให้ถูกต้องตามมาตรฐาน GHH (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)</p> <p>๒) มีโรงแรมที่ประเมินตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (CFS) จำนวน ๒,๙๒๐ แห่ง จาก ๗๓ จังหวัด ผลการประเมินพบว่า ผ่านการประเมิน ๒,๘๖๖ แห่ง (ร้อยละ ๙๘.๑๕)</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. ติดตามผลการดำเนินงานตัวชี้วัดจังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ</p> <p>๒. จัดทำรายงานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อการท่องเที่ยว เพื่อเป็นข้อมูลในการการปรับปรุงระบบประเมิน GREEN Health Hotel</p> <p>๓. จัดทำข้อมูลสถานการณ์ความเสี่ยงและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานี่รถไฟ และสนามบิน เพื่อการท่องเที่ยว</p>
๗	<p>โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม</p>	<p>๑. ส่งเสริมการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุข</p> <p>๑.๑ ยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม</p>	<p><u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u></p> <p>โรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN &amp; CLEAN Hospital ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ ๙๔.๐๕ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๕)</p>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
	<p>สถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม</p>	<p>สถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมภายใต้การดำเนินงาน GREEN &amp; CLEAN Hospital</p> <p>๒. ยกระดับการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน</p> <p>๒.๑ เสริมสร้างความร่วมมือทุกภาคส่วนในการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>๒.๒ ขับเคลื่อนการใช้งานระบบกำกับการณ์ขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ</p>	<p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อเตรียมความพร้อมและปรับตัวเพื่อรองรับสาธารณสุขภัยฉุกเฉินจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ “โรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Low Carbon and Climate Resilient Health Care)”</p> <p>๑.๑ ลงพื้นที่ถอดบทเรียนการดำเนินงานการเตรียมความพร้อมและปรับตัวเพื่อรองรับสาธารณสุขภัยฉุกเฉินจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ณ โรงพยาบาลสวีส จ.ชุมพร และ โรงพยาบาลพระพรหม จ. นครศรีธรรมราช</p> <p>๑.๒ ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการเตรียมรับมือสาธารณสุขภัยฉุกเฉินจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ สำหรับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๒. อยู่ระหว่างดำเนินการพัฒนาและปรับปรุงกฎหมาย ระดับอนุบัญญัติเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอย ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข จำนวน ๕ ฉบับ ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กฎหมายที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการสาธารณสุขแล้ว และอยู่ระหว่างการลงเผยแพร่ในราชกิจจานุเบกษา จำนวน ๔ ฉบับ ได้แก่</li> <li>๑) (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทมูลฝอยหรือแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้ออื่นที่ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ....</li> <li>๒) (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบมาตรฐานทางชีวภาพ ในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ....</li> <li>๓) (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้ง พ.ศ. ....</li> <li>๔) (ร่าง) ประกาศกรมอนามัย เรื่อง แบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ....</li> <li>- กฎหมายที่อยู่ระหว่างการเสนอคณะกรรมการสาธารณสุข จำนวน ๑ ฉบับ ได้แก่</li> <li>๑) (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ประเภทยาและเวชภัณฑ์ที่เป็นมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ. ....</li> </ul> <p>๓. จัดทำแนวทางการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-๑๙</p> <p>๔. ขับเคลื่อนการใช้งานระบบกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>๑) พัฒนาระบบระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest System) ประกอบด้วยระบบควบคุมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ และระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ</p> <p>๒) ส่งเสริมและสนับสนุนการใช้งานระบบควบคุมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System)</p>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
๘	โครงการพัฒนาและ ขับเคลื่อนแผนการ ส่งเสริมความรู้ ด้านสุขภาพ	<p>๑. ผลักดันให้ทุกองค์กรมีนโยบาย/มาตรการ เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการ ป้องกันปัจจัยเสี่ยงที่คุกคาม สุขภาวะ</p> <p>๒. พัฒนาสถานบริการสาธารณสุข สถานศึกษา สถานประกอบการ เป็นองค์กร ต้นแบบรอบรู้ด้านสุขภาพ HLO</p> <p>๓. พัฒนาภาคีเครือข่าย แกนนำภาค ประชาชน เป็นผู้ตรวจสอบสถานประกอบการ และเฝ้าระวังพฤติกรรม ประชาชนในชุมชน</p> <p>๔. สร้างระบบการสื่อสารด้วยเทคโนโลยี สื่อที่ ทันสมัย และหลากหลายช่องทางการเข้าถึงสื่อ และการตอบโต้ความเสี่ยง (RRHL)</p> <p>๕. สำรวจความรู้ด้านสุขภาพของ ประชาชนไทย อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป (ระยะที่ ๑ การพัฒนาเครื่องมือสำรวจความรู้ด้าน สุขภาพ)</p>	<p>๑.๑ พัฒนามาตรฐาน องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ในสถานบริการสาธารณสุข/สถานศึกษา/ สถานประกอบการ/ชุมชน</p> <p>๑.๒ พัฒนาระบบลงทะเบียนและประเมินผลการดำเนินงานองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>๑.๓ ดำเนินการประชุมชี้แจงแนวทางการเข้าร่วมกิจกรรมขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ และจัดประชุมหารือและพัฒนา เครื่องมือประเมินองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>๒.๑ พัฒนาหลักสูตร E-learning ๒ หลักสูตรได้แก่ หลักสูตรความรู้ด้านสุขภาพ (HL) และหลักสูตรองค์กรรอบรู้ด้าน สุขภาพ (HLO) ซึ่งได้ปรับทั้ง ๒ หลักสูตรรวมกันเป็น “หลักสูตรการขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ ด้านสุขภาพและการสื่อสารสร้าง ความรอบรู้ด้านสุขภาพ” โดยสามารถลงทะเบียนเรียนรู้ได้ที่ <a href="http://doh.hpc.go.th/learn/">http://doh.hpc.go.th/learn/</a></p> <p>๒.๒ สถานบริการสาธารณสุขที่เข้าร่วมกิจกรรมดำเนินการประเมินสถานองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๘ ม.ค. ๖๕ (รอบที่ ๑)</p> <p>๒.๓ ประสานภาคีเครือข่ายและผู้เชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้องเพื่อหารือในการจัดทำกรอบเนื้อหาและแผนการสอนหลักสูตรนักปรับ พฤติกรรมมืออาชีพ</p> <p>๓.๑ พัฒนาศักยภาพแกนนำอาสาสมัครสุขภาพในการตรวจสอบสถานประกอบการและเฝ้าระวังพฤติกรรมประชาชน และ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสุขภาพพร้อมมอบเกียรติบัตร</p> <p>๓.๒ ยกร่างคู่มือปฏิบัติการภาคสนามเพื่อกำกับติดตามและสนับสนุนข้อมูลสำหรับการพัฒนางานส่งเสริมความรู้ด้าน สุขภาพ</p> <p>๓.๓ พัฒนาศักยภาพการกำกับ และประเมินผลการเปิดบ้านเปิดเมือง ในสถานการณ์ COVID-๑๙ ให้แก่สาธารณสุขอำเภอ</p> <p>๔. เฝ้าระวังในระบบ RRHL ๑๒๖ ข่าว ส่วนข่าวที่ตรวจสอบแล้วได้นำเผยแพร่ในเว็บไซต์ สาสุข ชัวร์</p> <p>๕. ประชุมหารือเพื่อการศึกษาสถานการณ์ความรู้ ด้านสุขภาพของประชาชนไทย , ประชุมเชิงปฏิบัติการวางกรอบเนื้อหา สำหรับสำรวจความรู้ด้านสุขภาพของคนไทย ครั้งที่ ๑-๒ , ประชุมหารือการเสนอร่างกรอบเนื้อหาสำหรับสำรวจความรู้ ด้านสุขภาพของคนไทย ครั้งที่ ๑ โดยได้กรอกรอบเนื้อหาสำหรับสำรวจความรู้ด้านสุขภาพ และร่างข้อคำถาม</p>

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน กรมอนามัย

โทรศัพท์ : ๐๒ ๕๙๐ ๔๖๔๑

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

รายงานผลการดำเนินงาน

แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

หน่วยงาน.....กรมอนามัย.....

ประจำเดือน.....ตุลาคม ๒๕๖๔ - มีนาคม ๒๕๖๕.....

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๕
๑	โครงการ ส่งเสริมการเกิด อย่างมีคุณภาพ	<p>๑. ขับเคลื่อนนโยบายและบูรณาการการดำเนินงานผ่านภาคีเครือข่ายทุกระดับ</p> <p>๒. ประชุมปรึกษาหารือการจัดเก็บสถานะสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก และบูรณาการเชื่อมโยงข้อมูล ร่วมกับหน่วยงานที่รับผิดชอบ</p> <p>๓. พัฒนาแอปพลิเคชัน Pink Book เพื่อใช้ในโครงการส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ</p>	<p><u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u></p> <p>อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน เท่ากับ ๒๘.๙๙ (ค่าเป้าหมาย น้อยกว่า ๑๗ ต่อแสนการเกิดมีชีพ) ข้อมูลโดยสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ณ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๕ พบว่าจำนวนเด็กเกิดมีชีพ ๒๑๓,๘๕๙ คน มีจำนวนแม่ตาย ๖๒ ราย</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. ประชุมคณะทำงานป้องกันการเกิดทารกกลุ่มอาการดาวน์ โดยมีประเด็นสำคัญ ดังนี้</p> <p>๑.๑ ประชาสัมพันธ์โครงการให้กับผู้ให้บริการ ผู้บริหาร สตรีแพทย์และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเพื่อการจัดให้มีบริการและสร้างการรับรู้ความเข้าใจแก่หญิงตั้งครรภ์ในการเข้ารับบริการ</p> <p>๑.๒ การพัฒนาสูติแพทย์ในการตรวจอัลตราซาวด์ กระบวนการทางห้องปฏิบัติการและการให้การปรึกษา</p> <p>๑.๓ ทบทวนเครือข่ายการตรวจทางห้องปฏิบัติการสำหรับการตรวจคัดกรองด้วยวิธี QT</p> <p>๒. ประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนแผนงานระดับประเทศในการดูแลรักษาและป้องกันเด็กพิการแต่กำเนิด โดยมีประเด็นสำคัญ ดังนี้</p> <p>๒.๑ จัดตั้งคณะทำงานบริหารจัดการการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดสำหรับประเทศไทยภายใต้คำสั่งคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนแผนงานระดับประเทศในการดูแลรักษาและป้องกันเด็กพิการแต่กำเนิดและเสนอเข้าที่ประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กแห่งชาติ</p> <p>๒.๒ การขยายช่องทางการเข้าถึงยาเสริมธาตุเหล็ก (เฟอร์รอลิก) และการศึกษาเพิ่มเติมในประสิทธิภาพการรับยาเฟอร์รอลิกและกรดโฟลิก</p> <p>๒.๓ การประชุมคณะทำงานย่อยเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิด เพื่อให้ได้การแบ่งหน่วยรับตรวจและการจัดทำแนวทางปฏิบัติ</p> <p>๒.๔ การนำข้อเสนอของผู้ตรวจการแผ่นดินในเรื่องสิทธิของมารดาในช่วงก่อนและหลังการคลอดบุตร กรณีการบริโภคโฟลิก เอซิด (วิตามินบี ๙) ต่อคณะรัฐมนตรี และเรื่องโครงการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดเพื่อป้องกันภาวะปัญญาอ่อนของประเทศไทย เข้าที่ประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กแห่งชาติ</p>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๕
			<p>๓. ประชุมขับเคลื่อนคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการเพื่อการร้องเรียน (Operating Center) เพื่อติดตามการดำเนินงานพัฒนา Application Pink Book โดยมีประเด็นสำคัญ ได้แก่</p> <p>๓.๑ นำเสนอการดำเนินงานขับเคลื่อน Application Pink Book</p> <p>๓.๒ พิจารณา (ร่าง) การพัฒนา Application Pink book ในประเด็นวิชาการและโปรแกรม/เทคนิค</p> <p>แผนดำเนินการต่อ</p> <p>๑) ทีมพัฒนา Application ตรวจสอบและแก้ไขข้อมูลวิชาการให้ตรงกับสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก</p> <p>๒) ทีมวิชาการ เตรียมข้อมูลการฝากครรภ์ในแต่ละครั้งให้หญิงตั้งครรภ์ในการมารับบริการฝากครรภ์ครั้งที่ ๑ - ๘ เพื่อคืนข้อมูลและแจ้งเตือนให้หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอดทราบถึงสถานะสุขภาพตนเองและลูกในครรภ์</p> <p>๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานคลินิกฝากครรภ์ โดยสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ผ่านระบบออนไลน์ Facebook live และแบบ onsite โดยมีสาระสำคัญ ได้แก่</p> <p>๔.๑ แนวทางการดำเนินงานและติดตามประเมินผลการฝากครรภ์</p> <p>๔.๒ การพัฒนาความรู้ผู้ปฏิบัติงานในประเด็นสำคัญ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- วัคซีนที่จำเป็นสำหรับหญิงตั้งครรภ์</li> <li>- การคัดกรองสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ ได้แก่ โรคติดเชื้อ โรคพันธุกรรม สุขภาพจิตและการใช้สารเสพติด</li> <li>- การจัดการหญิงตั้งครรภ์ที่มีผลการคัดกรองผิดปกติ และการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่</li> </ul> <p>ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมประชุม</p> <p>๑) ร้อยละ ๖๐ ของผู้ตอบแบบประเมินมีความพึงพอใจระดับดีมาก เกี่ยวกับประโยชน์ที่ได้รับจากการประชุม</p> <p>๒) ประเด็นที่สนใจในการพัฒนาครั้งต่อไป</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ High Risk</li> <li>- การให้คำปรึกษา การคัดกรองธาลัสซีเมีย กลุ่มอาการดาวน์ และเบาหวาน พร้อมวิธีการดูแลรักษา</li> <li>- การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงมีโรคอ้วน เช่น ความดันโลหิตสูง เบาหวาน โลหิตจาง</li> </ul> <p><u>ปัจจัยความสำเร็จ</u></p> <p>การขับเคลื่อนนโยบายและบูรณาการการดำเนินงานผ่านภาคีเครือข่ายทุกระดับ เพื่อส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ</p>
๒	โครงการส่งเสริม การเจริญเติบโตและ ภาวะโภชนาการในช่วง	ติดตามเยี่ยมเสริมพลังและลงพื้นที่	<p>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</p> <p>เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๖๐.๙ (เป้าหมาย : ร้อยละ ๖๒) โดยมีจำนวนเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ๘๙๗,๗๑๑ คน จากจำนวนเด็กทั้งหมดที่ได้รับการประเมิน ๑,๔๗๕,๒๓๕ คน (ข้อมูล HDC report ไตรมาส ๒ ณ วันที่</p>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๕
	๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต		<p>๓๑ มี.ค. ๒๕๖๕)</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. ติดตามเยี่ยมเสริมพลังและลงพื้นที่ทดลองใช้เกณฑ์ตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน</p> <p>๑.๑ วันที่ ๑๔ - ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ ตำบลชุมพลบุรี อำเภอชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์</p> <p>๑.๒ วันที่ ๒๑ - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ ตำบลท่าบ่อ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา</p> <p><u>ปัจจัยความสำเร็จ</u></p> <p>ความร่วมมือของภาคีเครือข่ายในทุกระดับตั้งแต่ศูนย์อนามัย จังหวัด และอำเภอ</p> <p><u>ปัญหา/อุปสรรค</u></p> <p>เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด - ๑๙ กลุ่มเป้าหมายในการทดลองเกณฑ์บางตำบล ติดภารกิจด้านป้องกันควบคุมโรค จึงทำให้ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าวได้</p> <p><u>แนวทางแก้ไขปัญหา</u></p> <p>ทดลองใช้เกณฑ์ในรูปแบบออนไลน์แทน</p>
๓	โครงการส่งเสริม การเจริญเติบโต และพัฒนาการเด็ก อายุ ๒ - ๖ ปี	<p>๑. พัฒนารูปแบบ มาตรฐานการจัดบริการ ด้านการส่งเสริมการเจริญเติบโตและ พัฒนาการเด็กปฐมวัย</p> <p>๒. ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัยแห่งชาติ</p>	<p><u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u></p> <p>เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัยผ่านเกณฑ์ ๔๘๑,๑๑๗ คน จากทั้งหมด ๖๒๑,๘๕๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๔ (เป้าหมาย : ร้อยละ ๘๕)จากระบบ HDC Report เดือน ต.ค.๖๔ - ม.ค.๖๕ ดึงข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ มี.ค.๖๕</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. ประชุมบูรณาการความร่วมมือและสร้างกลไกการขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย</p> <p>กลุ่มเป้าหมาย : ผู้บริหารจากสถาบันพระบรมราชชนก, ผู้แทนจากกรมควบคุมโรค, ผู้รับผิดชอบงานเด็กปฐมวัยทุกสังกัด และคณะทำงานด้านสตรีและเด็กปฐมวัย</p> <p>ข้อสรุปประเด็นสำคัญ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พิจารณา ร่างหลักสูตรการอบรมครูผู้ดูแลเด็กเพื่อยกระดับคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ(๔ D) สำหรับครูผู้ดูแลเด็กใน สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ขั้นต้นด้านสุขภาพ</li> <li>- ข้อเสนอแนะวิธีการ แนวทางการขับเคลื่อน หลักสูตรผู้ดูแลเด็กหลักสูตรรองรับเพื่อเสริมสร้างขีดความสามารถให้แก่ผู้ดูแลเด็กปฐมวัย (อายุตั้งแต่ ๐ - ๓ ปี : หลักสูตร ๑๒๐ ชม.)</li> </ul>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๕
๔	โครงการเสริมสร้าง ความรู้ วัยทำงานสุขภาพดี ในสถานประกอบการ	<p>๑. ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ วัยทำงานในสถานประกอบการ</p> <p>๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อการ ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพประชากรวัยทำงาน</p> <p>๓. พัฒนาระบบเทคโนโลยีและการสนับสนุน การส่งเสริมสุขภาพสถานประกอบการ</p> <p>๔. สร้างความรู้ทางสุขภาพที่มีผลต่อ พฤติกรรมป้องกันการโรคไม่ติดต่อในสถาน ประกอบการ</p> <p>๕. กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน</p>	<p><u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u></p> <p>จำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพ ๙,๕๒๐,๐๘๙ คน (เป้าหมาย ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ คน) คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๒๐ ข้อมูล ณ วันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๖๕</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑.๑ ประชุมวิสามัญสุขภาพิบาลตลาดฯ กับสำนักอนามัย กรุงเทพฯ วัตถุประสงค์: เพื่อได้มาตรการป้องกันโรคโควิด - ๑๙ ที่ประชาชนสามารถนำไปใช้ได้ในชีวิตประจำวันในสถานการณ์ New normal</p> <p>๑.๒ ประชุมหารือประเด็น Covid Free Setting ในตลาด สถานีขนส่งและรถโดยสารประจำทางปรับอากาศ</p> <p>๒. ร่วมเป็นวิทยากรบรรยายเรื่อง โครงการ ๑๐ Packages และ Covid Free Setting ในสถานประกอบการประเภทโรงงาน และสำนักงานในการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้โครงการ Healthy living โดยมีประเด็นสำคัญ ได้แก่</p> <p>๒.๑ ส่งเสริมและสนับสนุนการขับเคลื่อนสุขภาวะคนทำงานในสถานประกอบการด้วยเครื่องมือสุขภาพเชิงบูรณาการ</p> <p>๒.๒ พัฒนาสถานประกอบการให้เป็นองค์กรสุขภาวะต้นแบบอย่างมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน</p> <p>๒.๓ พัฒนาสถานพยาบาลที่เกี่ยวกับการขับเคลื่อนศูนย์สุขภาพดีคนวัยทำงาน</p> <p>๓. ร่วมงานเวทีเสวนา เรื่องบทบาทหน่วยสนับสนุนภาครัฐและภาคเอกชน ต่อการเสริมสร้างสุขภาพกาย - ใจ - การเงิน สำหรับ แรงงานในสถานประกอบการ เพื่อเตรียมความพร้อมสู่สังคมสูงวัย</p> <p>วัตถุประสงค์ :</p> <p>๓.๑ เพื่อให้เกิดความรู้ในการป้องกันโควิด ๑๙ และส่งเสริมสุขภาพตนเองให้แข็งแรง และเป็นจิตอาสาโดยเป็น กระบอกเสียงส่งต่อองค์ความรู้นี้ไปยังคนใกล้ตัว ครอบครัว และชุมชน ได้มีการร่วมหารือและระดมความคิด ช่วยปูพื้นฐาน ให้กับวัยแรงงาน สำหรับแรงงานในสถานประกอบการ ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่พึงประสงค์ เสี่ยงต่อการเกิด โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และโรคจากการประกอบอาชีพ ได้อย่างถูกต้องเหมาะสมมากยิ่งขึ้น สู่การเป็นผู้สูงวัยที่มีสุขภาพดีต่อไป</p> <p>๓.๒ เพื่อติดตามการดำเนินงาน ๑๐ Packages และเป็นขวัญกำลังใจในการดำเนินงานจากสถานการณ์ ภาวะวิกฤติต่าง ๆ ที่ เกิดขึ้นทั่วโลก ทั้งการระบาดของโรคโควิด - ๑๙ เศรษฐกิจตกต่ำ สิ่งแวดล้อมเป็นพิษ ได้ส่งผลกระทบต่อวัยแรงงานเป็นอย่างมาก เพื่อเป็นการสร้างสุข ลดทุกข์ภายในสถานประกอบการ จึงควรเตรียมความพร้อมของบุคลากรในองค์กร ทั้งด้านสุขภาพ กาย สุขภาพใจ ตามแนวทาง ๑๐ Packages ของกรมอนามัย ในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถาน ประกอบการ</p> <p>๓.๓ ขับเคลื่อนโครงการ ๑๐ Packages การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการ จะช่วยปูพื้นฐาน</p>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๕
			<p>ให้กับวัยทำงานในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่พึงประสงค์ เสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) และโรคจากการประกอบอาชีพ ได้อย่างถูกต้องเหมาะสมมากยิ่งขึ้น เพื่อเข้าสู่การเป็นผู้สูงวัยที่มีสุขภาพดีต่อไป</p> <p>ณ บริษัทอโต้อัลลาย แอนซ์ (ประเทศไทย) จำกัด นิคมอุตสาหกรรมอีสเทิร์นซีบอร์ด อ.ปลวกแดง จ.ระยอง โดยมีผู้แทนวิทยากรจากสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย, ผู้แทนจากศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี, ผู้แทนจากศูนย์สุขภาพจิตเขต ๖ และผู้แทนสถานประกอบการภาคเอกชน จำนวน ๑๒ สถานประกอบการ</p> <p>๔. สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ได้ส่งผู้แทนร่วมเป็นวิทยากรบรรยายเรื่อง “หลักการชุดความรู้สุขภาพ ๑๐ Packages และ มาตรการ COVID Free Setting ในสถานประกอบการ” ในการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ จป.เพื่อเป็นผู้นำการขับเคลื่อนองค์กรสุขภาพะ ณ โรงแรมเดอะรอยัล ริเวอร์ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ โดยมีภาคีเครือข่ายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและผู้แทนจากสถานประกอบการ รวม ๙๖ คน มีประเด็นสำคัญ ได้แก่</p> <p>๔.๑ ส่งเสริมและสนับสนุนการขับเคลื่อนสุขภาพะคนทำงานในสถานประกอบการด้วยเครื่องมือสุขภาพเชิงบูรณาการ</p> <p>๔.๒ พัฒนาศักยภาพ จป. เพื่อเป็นผู้นำการขับเคลื่อนองค์กรสุขภาพะ</p> <p>๕. ประชุมปรึกษาหารือร่วมกับฝ่ายบริหารบริษัทกระจกไทยอาซาฮี จำกัด (มหาชน) จังหวัดสมุทรปราการ โครงการจัดการความเครียดให้เป็นศูนย์ สร้างสมดุลทางการเงินยุคโควิดระลอก ๓ มุ่งเน้นเรื่องการดูแลสุขภาพกาย – ใจ – การเงิน โดยมีผู้แทนกรมอนามัย สำนักส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มอนามัยวัยทำงาน, ฝ่ายบริหารบริษัทกระจกไทยอาซาฮี จำกัด (มหาชน), บริษัทผู้ผลิตกระจกแผ่นรีบบคุณภาพสูงรายแรกของประเทศไทย, บริษัท เอจีซี แพลทกลาส (ประเทศไทย) จำกัด, ทีมสหภาพแรงงานอุตสาหกรรมกระจกแก้วและเคมีภัณฑ์แห่งประเทศไทย (G-CUT) จ.ชลบุรี และจ.ระยอง ซึ่งมีประเด็นสำคัญ ได้แก่</p> <p>๕.๑ ระดับสถานประกอบการ : จัดตั้ง“คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพ” เป็นคณะทำงานร่วมระหว่างโรงงานสาขาชลบุรีและสาขาระยอง ต่อการส่งเสริมสุขภาพพนักงาน ซึ่งเป็นการดำเนินงานร่วมกันโดยฝ่ายบริหาร, ฝ่ายทรัพยากรบุคคลและสหภาพแรงงาน เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของพนักงาน ต่อการดูแลรักษาสุขภาพ ออกกำลังกาย ให้ห่างจากโรค NCDs</p> <p>๕.๒ ระดับพนักงาน : พนักงานกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการจำนวน ๒๕ คน มีความรู้เรื่องการจัดการปัญหาความเครียดที่มาจากปัญหาด้านการเงิน และมีสุขภาพจิตดีขึ้นจากการที่สามารถบริหารจัดการหนี้สินในครัวเรือนได้ รวมถึงการยกระดับสู่การมีอาชีพทางเลือกเพื่อเพิ่มรายได้ในครัวเรือนระหว่างที่ยังคงทำงานในสถานประกอบการอยู่</p>
๕	โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ	๑. พัฒนาระบบข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวผ่านระบบ Health Platform	<p>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</p> <p>๑. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น จำแนกตามความสามารถในการทำกิจกรรมประจำวัน จำนวน ๕,๙๑๗,๐๔๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๑.๓๕ (ข้อมูล HDC Report วันที่ ๕ มี.ค.๒๕๖๕)</p>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๕
	และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ระยะยาว แบบบูรณาการ	๒. พัฒนาระบบ Long Term Care และ Intermediate care in Community	<p>๒. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงจำนวน ๓๗๐,๓๕๙ คน ได้รับการดูแลตาม Care Plan ๓๔๒,๕๙๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๔๙ (เป้าหมายไตรมาส ๒ : ร้อยละ ๘๕)</p> <p>๓. ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ๖,๖๑๗ ตำบล จากจำนวนตำบลทั้งหมด ๗,๒๕๕ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๒๑ (เป้าหมายไตรมาส ๒ : ร้อยละ ๙๕) (ข้อมูลระบบโปรแกรม Long Term Care (๓C) กรมอนามัย ณ วันที่ ๓๐ มี.ค.๒๕๖๕)</p> <p><b>ผลการดำเนินงาน</b></p> <p>๑.๑ ขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนา Blue Book Application</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มี Blue Book Application เป็นฐานข้อมูลด้านการคัดกรองสุขภาพของผู้สูงอายุและส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ จำนวน ๓,๒๓๐,๒๗๑ คน ได้รับการคัดกรองสุขภาพ จำนวน ๓๖๘,๒๘๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๑.๔๐ (ข้อมูล Blue Book Application วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๕)</li> <li>- ประชุมชี้แจงการใช้งานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) ในระดับพื้นที่ จังหวัดชุมพร วันที่ ๒๘ - ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕</li> <li>- ขับเคลื่อนการใช้งานระบบข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุผ่านระบบ Health Platform ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่</li> </ul> <p>๑.๒ พัฒนาระบบโปรแกรม Long Term Care (๓C) ต่อเนื่อง</p> <p>๑.๓ ขับเคลื่อนการดำเนินงานแผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข กิจกรรมปฏิรูปที่ ๓ และจัดทำร่างคณะกรรมการบูรณาการ การสร้างและบริหารจัดการผู้บริบาลผู้สูงอายุระดับชาติ</p> <p>๑.๔ ประเมินคัดกรองความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน ดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel Index for Activities of Daily Living : ADL)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น จำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน จำนวน ๕,๙๑๗,๐๔๐ คน (ร้อยละ๖๑.๓๕) ติดสังคมจำนวน ๕,๗๑๓,๓๖๑ คน (ร้อยละ๙๖.๕๖) ติดบ้านจำนวน ๑๖๖,๔๖๙ คน (ร้อยละ ๒.๘๑) และติดเตียง จำนวน ๓๗,๒๑๐ คน (ร้อยละ ๐.๖๓) รายงานข้อมูลจาก HDC Report ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๕ จากจำนวนผู้สูงอายุที่อยู่ในระบบ HDC จำนวน ๙,๖๔๔,๗๙๔ คน</li> </ul> <p>๒.๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข/ฟื้นฟู Care Manager, Caregiver และสนับสนุนการอบรมผู้บริบาลผู้สูงอายุผ่านระบบ online และ onsite โดยศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒</p> <p>๒.๒ ขับเคลื่อน Long Term Care และ Intermediate care ในชุมชน</p>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๕
			<p>๒.๓ ขับเคลื่อนการบังคับใช้ประกาศกระทรวง เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน</p> <p>๒.๔ ขับเคลื่อนมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ใน Setting สถานดูแลผู้สูงอายุ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สถานดูแลผู้สูงอายุจำนวนการประเมินทั้งหมด ๓๗๕ แห่ง ผ่านเกณฑ์ ๓๖๙ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๔ (ข้อมูล Thai Stop Covid Plus เดือนมีนาคม ๒๕๖๕)</li> <li>- กำกับ ติดตาม การขับเคลื่อนการดำเนินงาน ประเมินตนเองของสถานดูแลผู้สูงอายุ ยกระดับมาตรฐานและมาตรการ Thai Stop COVID+ และ COVID Free Setting</li> </ul> <p>๒.๕ ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนภาระงานกับบทบาทการปฏิบัติงานของ Care Manager ผู้การผลักดันค่าตอบแทน</p> <p>๒.๖ วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๕ พิธลงนามบันทึกข้อตกลงการบูรณาการความร่วมมือ ๗ กระทรวง การพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต (กลุ่มผู้สูงอายุ) พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ ระหว่างกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กระทรวงมหาดไทย กระทรวงแรงงาน กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงสาธารณสุข มีเจตจำนงที่จะส่งเสริมความร่วมมือระหว่างกัน ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน การพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต (กลุ่มผู้สูงอายุ) โดยร่วมกันผลักดันในระดับนโยบายจนถึงระดับปฏิบัติ อย่างเป็นรูปธรรม ตลอดจนสร้างกลไกการดำเนินงานให้เอื้อต่อการดูแลกลุ่มเป้าหมายในระดับพื้นที่ ที่เชื่อมโยงสอดคล้องกับแผนนโยบายรัฐบาลและแผนยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ณ ทำเนียบรัฐบาล</p> <p><u>ปัจจัยความสำเร็จ</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. มีกลไกการขับเคลื่อนด้านยุทธศาสตร์ชัดเจน เป็นนโยบายสำคัญในการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุทุกระดับ และได้รับการสนับสนุนงบประมาณอย่างต่อเนื่อง</li> <li>๒. มีการสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจกับผู้รับผิดชอบงานและภาคีเครือข่ายในระดับพื้นที่ และทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องให้มีความร่วมมืออย่างดี</li> <li>๓. มีการจัดทำคู่มือแนวทางการดำเนินให้ผู้ปฏิบัติในทุกระดับ เช่น คู่มือการอบรม Care Manager/Caregiver คู่มือการใช้ระบบโปรแกรม Long Term Care (๓C)/Blue Book Application และเครื่องมือที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ</li> <li>๔. มีเวทีรับฟังปัญหาข้อเสนอแนะในการดำเนินงานและพัฒนาระบบงาน/โครงการ ให้ทันต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงที่เป็นปัจจุบันโดยคำนึงถึงความต้องการของผู้ปฏิบัติงานในระดับพื้นที่เป็นสำคัญ</li> </ol>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๕
			<p><u>ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไขปัญหา</u></p> <p>๑. กำกับ ติดตาม และขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องเพื่อให้เกิดความสอดคล้องตามสถานการณ์</p> <p>๒. นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาปรับใช้ในการดำเนินงานและการสื่อสาร สามารถประเมินผลการเข้าถึงได้</p> <p>๓. พัฒนาระบบฐานข้อมูลผู้สูงอายุให้เป็นฐานข้อมูลเดียวทั้งประเทศ โดยเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ โดยคำนึงถึงผู้สูงอายุเป็นศูนย์กลาง และกำหนดบทบาทการขับเคลื่อนงานของแต่ละหน่วยงานลดความซ้ำซ้อนและผู้สูงอายุได้รับการดูแลอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม</p>
๖	<p>โครงการยกระดับการจัดการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับการท่องเที่ยว</p>	<p>๑. ยกระดับมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ในสถานประกอบการประเภทสถานที่จำหน่ายอาหาร</p> <p>๒. ยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เส้นทางท่องเที่ยวสุขภาพดี</p> <p>๓. พัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และความเสียอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานประกอบการในแหล่งท่องเที่ยว</p>	<p><u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u></p> <p><b>๑. ผลการดำเนินงานอาหารปลอดภัย ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๕</b></p> <p>๑) อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) เป้าหมาย จังหวัดละ ๑ แห่ง (๗๖ แห่ง) มีสถานประกอบการเข้าร่วมทั้งสิ้น ๘๕ แห่ง และมีสถานประกอบการเข้าร่วมและประเมินตนเอง จำนวน ๗๕ แห่ง (ร้อยละ ๘๘.๖๘) จังหวัดที่ดำเนินการเข้าร่วม จำนวน ๗๕ จังหวัด (๘๘.๖๘)</p> <p>๒) ตลาดนัด นำซื้อ (Temporary Market) เป้าหมาย จังหวัดละ ๕ แห่ง (๓๘๐ แห่ง) มีสถานประกอบการเข้าร่วมทั้งสิ้น ๔๒๗ แห่ง (ร้อยละ ๑๑๒.๓๗) และมีสถานประกอบการเข้าร่วมและประเมินตนเอง จำนวน ๓๙๔ แห่ง (ร้อยละ ๑๐๓.๖๘) จังหวัดที่ดำเนินการเข้าร่วม จำนวน ๗๔ จังหวัด (๙๗.๓๗)</p> <p>๓) ร้านอาหาร (Clean Food Good Taste Plus) เป้าหมาย จังหวัดละ ๕ แห่ง (๓๘๐ แห่ง) มีสถานประกอบการเข้าร่วมทั้งสิ้น ๔๘๐ แห่ง (ร้อยละ ๑๒๖.๓๑) และมีสถานประกอบการเข้าร่วมและประเมินตนเอง จำนวน ๔๓๕ แห่ง (ร้อยละ ๑๑๔.๔๗) จังหวัดที่ดำเนินการเข้าร่วม จำนวน ๗๔ จังหวัด (๙๗.๓๗)</p> <p><b>๒. ผลการดำเนินงานโรงแรมและรีสอร์ท</b></p> <p>๑) จังหวัด ๗๖ จังหวัด มีการขับเคลื่อนให้โรงแรมมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมตามมาตรการ COVID Free Setting จำนวน ๑๕๔ แห่ง โดยมี ๑๕ จังหวัด (กทม. กระบี่ ชลบุรี ชัยนาท เชียงใหม่ นครนายก นครราชสีมา บุรีรัมย์ ยโสธร ประจวบคีรีขันธ์ เพชรบุรี เลย หนองคาย หนองบัวลำภู และอุดรธานี) ที่ได้รับการประเมินตามเกณฑ์โรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Hotel) จำนวน ๖๒ แห่ง ผ่านการประเมิน ๕๐ แห่ง และอยู่ระหว่างปรับปรุงตามคำแนะนำของผู้ตรวจประเมิน จำนวน ๑๒ แห่ง ทั้งนี้ โรงแรมที่รอการปรับปรุง ได้รับคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่ เพื่อดำเนินการให้ถูกต้องตามมาตรฐาน GHH (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ มี.ค. ๖๕)</p>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๕
			<p>๒) มีโรงแรมที่ประเมินตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (CFS) จำนวน ๓,๐๔๗ แห่ง จาก ๓๖ จังหวัด ผลการประเมินพบว่า ผ่านการประเมิน ๒,๙๙๔ แห่ง (ร้อยละ ๙๘.๒๖) ข้อมูลสะสม ณ วันที่ ๑๕ มี.ค.๖๕</p> <p><b>ผลการดำเนินงาน</b></p> <p>๑. ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ สร้างกระแส และความรอบรู้ในการพัฒนามาตรฐานการจัดการสุขาภิบาลอาหารและอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ท่องเที่ยว</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดประชุมหารือการขับเคลื่อนงานสุขาภิบาลอาหารในสถานที่จำหน่ายอาหาร Re-brand CFGT และ CFGT+ จำนวน ๒ ครั้ง</li> </ul> <p>๒. ยกระดับมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำในสถานประกอบการประเภทสถานที่จำหน่ายอาหาร</p> <p>๒.๑ ติดตามและประเมินรับรองสถานที่จำหน่ายอาหารตามเกณฑ์มาตรฐาน CFGT Plus จำนวน ๑ ร้าน วันที่ ๒๑ มี.ค.๖๕ จ.นนทบุรี</p> <p>๒.๒ สุ่มประเมินและติดตามการดำเนินงานสุขาภิบาลตัวชี้วัดอาหารปลอดภัย และติดตามมาตรการป้องกันโควิด-๑๙ ของสถานประกอบการด้านอาหาร วันที่ ๑๖ - ๑๘ มี.ค.๖๕ จ.ราชบุรี และ จ.พิจิตร</p> <p>๓. ยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เส้นทางท่องเที่ยวสุขภาพดี</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ส่งเสริมให้โรงแรมดำเนินการตามมาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Hotel) รวมจำนวน ๑๕๔ แห่ง โดยผ่านการประเมินแล้ว ๕๐ แห่ง</li> </ul> <p>๔. พัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และความเสี่ยงอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานประกอบการในแหล่งท่องเที่ยว</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำข้อมูลสถานการณ์ความเสี่ยงและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานีรถไฟ และสนามบิน เพื่อการท่องเที่ยว (อยู่ระหว่างดำเนินการ)</li> </ul> <p>๕. เพิ่มทักษะ และความเชี่ยวชาญของเจ้าหน้าที่ในการควบคุมกำกับการประกอบการของสถานประกอบการ/สถานบริการ ในพื้นที่ท่องเที่ยว</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้านสุขาภิบาลอาหาร (BFSI) จำนวน ๑ ครั้ง (GRAB ๒๓ - ๒๕ มี.ค.๖๕)</li> <li>- พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ และผู้สัมผัสอาหาร จำนวน ๒ ครั้ง (๓, ๒๒ ก.พ.๖๕)</li> <li>- พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ และผู้สัมผัสอาหาร ผ่านระบบ Mook Anamai จำนวน ๒ รุ่น (๕, ๒๖ มี.ค.๖๕)</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชุมคณะกรรมการพิจารณาหน่วยงานจัดการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร จำนวน ๑ ครั้ง</li> </ul>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๕
๗	<p>โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม</p>	<p>๑. ส่งเสริมการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุข</p> <p>๑.๑ ยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมภายใต้การดำเนินงาน GREEN &amp; CLEAN Hospital</p> <p>๒. ยกระดับการบริการจัดการมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน</p> <p>๒.๑ เสริมสร้างความร่วมมือทุกภาคส่วนในการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>๒.๒ ขับเคลื่อนการใช้งานระบบกำกับการณ์ขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ</p>	<p>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</p> <p>โรงพยาบาลพัฒนามีสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN &amp; CLEAN Hospital ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ ๙๖.๔๕ (เป้าหมายไตรมาส ๒ : ร้อยละ ๙๕) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ ก.พ.๒๕๖๕</p> <p>ผลการดำเนินงาน</p> <p>๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับสถานบริการสาธารณสุข (GCHC/GCSh/Climate Resilient)</p> <p>๑.๑ ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Low Carbon and Resilient Smart Health Care)</p> <p>๑.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับสถานบริการสาธารณสุข(ด้านการจัดการพลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ)</p> <p>๒.๑ พัฒนาและปรับปรุงกฎหมาย ระดับอนุบัญญัติเกี่ยวกับการจัดการ มูลฝอย ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กฎหมายที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการสาธารณสุขแล้ว และประกาศเผยแพร่ในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๑๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๔ ฉบับ ได้แก่</li> <li>๑) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทมูลฝอยหรือแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้ออื่นที่ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๕</li> <li>๒) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเกณฑ์มาตรฐานทางชีวภาพภายหลังการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๕</li> <li>๓) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๕</li> <li>๔) ประกาศรณามัย เรื่อง แบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๕</li> </ul> <p>- กฎหมายที่อยู่ระหว่างการเสนอคณะกรรมการสาธารณสุข จำนวน ๑ ฉบับ ได้แก่</p> <p>๑) (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ประเภทและเวชภัณฑ์ที่เป็นมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ. ....</p> <p>๒.๒ ประชุมคณะกรรมการร่างกฎหมายเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยและกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๒-๑/๒๕๖๕ ผู้เข้าประชุมจำนวน ๓๐ คน</p> <p>๑) (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่ตั้งสำหรับการฝังกลบอย่างปลอดภัย และมาตรการป้องกันและ</p>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๕
			<p>แก้ไข เพื่อไม่ให้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนและสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ....</p> <p>๒) (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์สถานที่ตั้งและขนาดพื้นที่สำหรับกระบวนการเผามูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนและแสงสว่างและการระบายอากาศในอาคารเพียงพอต่อการปฏิบัติงาน พ.ศ. ....</p> <p>๒.๓ จัดทำแนวทางการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID – ๑๙</p> <p>๑) ประชุมคณะกรรมการการสาธารณสุขพัฒนา ครั้งที่ ๙/๒๕๖๕ ซึ่งที่ประชุมได้พิจารณาประเด็นปัญหาและแนวทางการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดจากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของสถานพยาบาลทุกระดับ</p> <p>๒) ประชุมหารือกำหนดแนวทางจัดการมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อรองรับการบริหารจัดการสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ สุโรครประจำถิ่น</p> <p>๒.๔ ขับเคลื่อนการใช้งานระบบกำกับกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>๑) พัฒนาระบบระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest System) ประกอบด้วยระบบควบคุมกำกับกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ และระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ</p> <p>๒) ส่งเสริมและสนับสนุนการใช้งานระบบควบคุมกำกับกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System)</p>
๘	<p>โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนแผนการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ</p>	<p>๑. ผลักดันให้ทุกองค์กรมีนโยบาย/มาตรการ เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันปัจจัยเสี่ยงที่คุกคาม สุขภาวะ</p> <p>๒. พัฒนาสถานบริการสาธารณสุข สถานศึกษา สถานประกอบการ เป็นองค์กรต้นแบบรอบรู้ด้านสุขภาพ HLO</p> <p>๓. พัฒนาภาคีเครือข่าย แกนนำภาคประชาชน เป็นผู้ตรวจสอบสถานประกอบการ และเฝ้าระวังพฤติกรรม ประชาชนในชุมชน</p> <p>๔. สร้างระบบการสื่อสารด้วยเทคโนโลยี สื่อที่ทันสมัย และหลากหลายช่องทางการเข้าถึงสื่อ และการตอบโต้ความเสี่ยง (RRHL)</p> <p>๕. สสำรวจความรู้ด้านสุขภาพของ</p>	<p><u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u></p> <p>ค่าเฉลี่ยร้อยละของประชาชนเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ร้อยละ ๗๒.๓๔ (เป้าหมายอย่างน้อยร้อยละ ๘๐) HDC Report ณ วันที่ ๒๔ มี.ค.๒๕๖๕</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. ผลักดันให้ทุกองค์กรมีนโยบาย/มาตรการเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันปัจจัยเสี่ยงที่คุกคาม สุขภาวะ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หน่วยบริการสาธารณสุขที่ลงทะเบียน ๒,๔๑๕ แห่ง และหน่วยบริการสาธารณสุขที่ได้คะแนนประเมินระดับ HLO จำนวน ๑๘๙ แห่ง พบเป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ จำนวน ๑๗๙ แห่ง (ร้อยละ ๙๔.๗)</li> </ul> <p>๒. ระบบสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ตอบโต้ข่าวปลอมจำนวนทั้งหมด ๘๑ เรื่อง รอคการตอบโต้จำนวน ๕๖ เรื่องและดำเนินการเสร็จสิ้นทั้งหมด ๒๔ เรื่อง คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๖</li> </ul> <p>๓. วิจัย พัฒนารูปแบบ ประเมินผล รวมทั้งกำกับติดตามการดำเนินงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ศึกษาสถานการณ์ความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย ดำเนินการพัฒนาเครื่องมือการศึกษาสถานการณ์ความรู้</li> </ul> <p>๔. เพิ่มสมรรถนะกำลังคนในหน่วยบริการสาธารณสุข เพื่อเป็นนักปรับพฤติกรรมสุขภาพมืออาชีพ</p>

ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๕
		<p>ประชาชนไทย อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป (ระยะที่ ๑ การพัฒนาเครื่องมือสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ)</p>	<p>๔.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำหลักสูตรนักปรับพฤติกรรมสุขภาพมืออาชีพ</p> <p>๔.๒ หลักสูตร E – Learning การขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพและการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ดำเนินการปรับเนื้อหาให้ง่าย กระชับ เหมาะแก่การเรียนรู้</p> <p>๕. สายด่วนผู้พิทักษ์อนามัย COVID WATCH</p> <p>- ผู้ใช้บริการจำนวน ๒,๓๐๐ ราย ขอลงทะเบียนในระบบเพื่อรับยาและดูแลตนเอง (HI) ๘ ราย ติดตามผลการลงทะเบียน/ร้องเรียน ๑ ราย</p> <p>๖. ประชุมติดตามแนวทางการดำเนินงานคณะกรรมการและคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการระบบแพลตฟอร์มเฝ้าระวังข่าวสารด้านสุขภาพ</p> <p>๗. ประชุมหารือการใช้ประโยชน์จากการสำรวจ HL ในกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p> <p>๘. จัดทำวิจัยฉบับย่อ ๒๔ ข้อ (ร่าง ๓) และ ทดสอบกระบวนการนี้กคิด (Cognitive Interviewing)</p>

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน กรมอนามัย

โทรศัพท์ : ๐๒ ๕๙๐ ๔๖๔๑

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

รายงานผลการดำเนินงาน