

แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

หน่วยงาน.....กรมอนามัย.....

ประจำเดือน.....ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๓.....

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๑	โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน แรกของชีวิต	๑) ขับเคลื่อนมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรก ของชีวิต ๒) พัฒนาระบบเฝ้าระวังการเจริญเติบโต ของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ๓) สร้างความรอบรู้สุขภาพโภชนาการสตรี และเด็กปฐมวัย	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> ผลการดำเนินงานเดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๓ (ไตรมาส ๑) เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๖๓.๘ (เป้าหมายไตรมาส ๑ : ร้อยละ ๖๐) โดยมีจำนวนเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ๑,๐๗๕,๑๕๓ คน จากจำนวนเด็กทั้งหมดที่ได้รับการประเมิน ๑,๖๘๔,๗๖๓ คน (ข้อมูล HDC report ณ วันที่ ๖ ม.ค. ๒๕๖๔) <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. สร้างเครือข่ายความร่วมมือขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต เพื่อเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ๑.๑ พิจารณาเกณฑ์ตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต โดยนายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดี กรมอนามัย, นายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง รักษาการนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) และนักวิชาการสำนัก โภชนาการ, สำนักส่งเสริมสุขภาพ, สำนักทันตสาธารณสุข, กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ และสถาบันพัฒนา ออนามัยเด็กแห่งชาติ ๑.๒ ร่วมจัดทำแบบสำรวจเบื้องต้น (rapid survey) ถึงผลกระทบของโรคโควิด ๑๙ ต่อการให้บริการใน ANC และ WCC เพื่อปรับปรุงรูปแบบการให้บริการ ในสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด ๑๙ ที่หญิงตั้งครรภ์และเด็กจะ ได้รับบริการพื้นฐานและที่มีความจำเป็นครบถ้วนต่อการมีสุขภาพดี โดยผู้เชี่ยวชาญจากยูนิเซฟ และนักวิชาการ สำนักโภชนาการ, สำนักส่งเสริมสุขภาพ, สำนักทันตสาธารณสุข, กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ และสถาบัน พัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ๒. ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังพื้นที่ และทดลองใช้เกณฑ์ตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต - พื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกำแพงแสน, โรงพยาบาลกำแพงแสน และองค์การบริหารส่วนตำบล กำแพงแสน จ.นครปฐม โดยทีมนักวิชาการ cluster สตรีและเด็กปฐมวัย ประกอบด้วย สำนักโภชนาการ สำนัก ส่งเสริมสุขภาพ สำนักทันต-สาธารณสุข ร่วมลงพื้นที่ - โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคอนสวรรค์, โรงพยาบาลคอนสวรรค์, เทศบาลตำบลคอนสวรรค์และองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นตำบลคอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ โดยทีมนักวิชาการจาก cluster สตรีและเด็กปฐมวัย ประกอบด้วย

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			สำนักโภชนาการ สำนักทันตสาธารณสุข กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ร่วมลงพื้นที่ ๓. พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการรวมทั้งสิ้น ๘๕ คน ประกอบด้วย นักโภชนาการ, นักวิชาการที่รับผิดชอบงานสตรี และเด็กปฐมวัย จากศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ สถาบันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และผู้รับผิดชอบระบบฐานข้อมูลตัวชี้วัดเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ซึ่งเป็นผู้แทนจากเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ โดยมีวิทยากรจากศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ผู้รับผิดชอบระบบฐานข้อมูล HDC JHCIS และ HOSXP PCU ๔. ผลิตสื่อพิมพ์ตำรับอาหารสำหรับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย และโรงเรียนอนุบาล จำนวน ๕๐๐ เล่ม
๒	โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กอายุ ๒ - ๖ ปี	๑) ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ๒) ส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กอายุ ๒ - ๖ ปี	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> ผลการดำเนินงานภาพรวมเดือนตุลาคม - พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปีมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๖๙.๓ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) โดยเด็กอายุ ๐ - ๕ ปีที่ผ่านเกณฑ์พัฒนาการสมวัย จำนวน ๒๓๓,๗๑๓ คน จากจำนวนเด็กอายุ ๐ - ๕ ปีทั้งหมด ๓๓๗,๓๑๘ คน (ข้อมูล HDC report ณ วันที่ ๕ ม.ค. ๒๕๖๔) <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ กลุ่มเป้าหมายได้แก่ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ ๑.๑ ภาคเหนือ : ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ ณ เทศบาลตำบลทัพทัน อ.ทัพทัน จ.อุทัยธานี วันที่ ๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๓ ๑.๒ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ : ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ณ ศูนย์เด็กเล็กเทศบาลเต็ด อ.เมือง จ.ยโสธร วันที่ ๑๗ ธ.ค. ๒๕๖๓ ๑.๓ ภาคกลาง : ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี วันที่ ๒๑ ธ.ค. ๒๕๖๓ งดเยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่ เนื่องจากสถานการณ์การระบาดโรคโควิด ๑๙ ระลอกใหม่ โดยให้นำเสนอผลการดำเนินงานแบบ Presentation ๒. จัดทำหลักสูตร DSPM E-learning เพื่อส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการ เด็กอายุ ๒ - ๖ ปี ๒.๑ ประชุมทางไกลผ่านระบบ VDO Conference พัฒนาระบบการเรียนการสอน E-learning DSPM ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒, สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัด, กรมสุขภาพจิต, และกรมการแพทย์

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			๒.๒ ทดสอบการใช้ระบบการสอนออนไลน์ E-learning DSPM ระหว่างวันที่ ๑ – ๗ ธ.ค. ๒๕๖๓ โดยผู้ทำการทดสอบ ได้แก่ บุคลากรของศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง จำนวน ๓ คน/แห่ง ๓. อบรมหลักสูตร DSPM แก่พยาบาลที่ให้บริการดูแลมารดาหลังคลอด ในส่วนภูมิภาค จำนวนผู้เข้ารับการอบรม ภาคละ ๘๐ คน ๓.๑ ภาคเหนือ : ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ ณ รพ.สวรรค์ประชารักษ์ จ.นครสวรรค์ วันที่ ๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๓ ๓.๒ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ : ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ณ รพ.ยโสธร จ.ยโสธร วันที่ ๑๗ ธ.ค. ๒๕๖๓ ๓.๓ ภาคกลาง : ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี ณ รพ.สระบุรี จ.สระบุรี วันที่ ๒๒ ธ.ค. ๒๕๖๓ ๔. คณะทำงานฯ กำหนดแนวทางการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก สำหรับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ๕. พัฒนาเครือข่ายขับเคลื่อนต้นแบบสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย “เล่นเปลี่ยนโลก” ในระดับเขตสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายได้แก่ ผู้รับผิดชอบงานเด็กปฐมวัยและนักวิทยาศาสตร์การกีฬา ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒, สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง, องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ๖. จัดพิมพ์คู่มือเล่นเปลี่ยนโลกสำหรับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย จำนวน ๑,๕๐๐ เล่ม ให้แก่กลุ่มเป้าหมาย และภาคีเครือข่าย ๗. ประชุมหารือภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนนโยบาย “เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก” ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย, มูลนิธิเพื่อการพัฒนาเด็ก, สถาบันสื่อเด็กและเยาวชน และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ๘. พัฒนาและจัดทำเครื่องมือเก็บข้อมูลการประเมินติดตามพัฒนาการเด็กด้วยเครื่องมือ Denver II ๙. พัฒนาศักยภาพทีมประเมินติดตามพัฒนาการเด็กด้วยเครื่องมือ Denver II เพื่อเพิ่มพูนทักษะความรู้ และความสามารถในการประเมินภาวะการเจริญเติบโต การตรวจสุขภาพช่องปาก การเก็บข้อมูลและตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูล รวมทั้งแลกเปลี่ยนประสบการณ์การเก็บข้อมูลในระดับพื้นที่
๓	โครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	๑) พัฒนาระบบฐานข้อมูลโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกาย เพื่อสุขภาพ และระบบเฝ้าระวังพฤติกรรม สุขภาพวัยทำงาน	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> จำนวนครัวเรือนเข้าร่วมโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ๑,๓๕๕,๕๙๐ บัญชี (เป้าหมายไตรมาส ๑ : ๑,๓๕๐,๐๐๐ บัญชี) ที่มา : http://activefamapp.anamai.moph.go.th ณ วันที่ ๑ ม.ค. ๒๕๖๔

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
		๒) ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการออกกำลังกายโดยมีชุมชนเป็นฐาน ๓) ขับเคลื่อนมหกรรม “ก้าวทำใจ Season ๓” ๔) ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๗๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	<u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. ออกแบบและพัฒนาระบบการบริหารจัดการฐานข้อมูลส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ และแพลตฟอร์มก้าวทำใจ Season ๓ ๒. ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการออกกำลังกาย และกำหนดรูปแบบการดำเนินงานกิจกรรมก้าวทำใจ Season ๓ ๓. ขับเคลื่อนมหกรรม “ก้าวทำใจ Season ๓” อยู่ระหว่างดำเนินการเตรียมประชาสัมพันธ์ และเปิดตัวมหกรรมส่งเสริมการออกกำลังกายระดับชาติ “ก้าวทำใจ Season ๓”
๔	โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ	๑) ส่งเสริม สนับสนุนการประเมินคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ (ADL) ๒) พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) ๓) พัฒนาระบบ Long Term Care ๔) สร้าง พัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ๕) ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health Literacy ในผู้สูงอายุ ๖) ขับเคลื่อนการบูรณาการความร่วมมือเพื่อส่งเสริมสุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> - ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ ๘๙.๙๔(เป้าหมายร้อยละ ๘๕) โดยผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan จำนวน ๒๔๒,๔๕๑ คน จากจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงทั้งหมดทุกสิทธิ์ ๒๖๙,๕๖๗ คน - ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๗๓ (เป้าหมายร้อยละ ๙๕) โดยมีตำบลที่ผ่านเกณฑ์การประเมินจำนวน ๖,๘๐๐ ตำบล จากจำนวนตำบลทั้งหมด ๗,๒๕๕ ตำบล ที่มา: ะบบรายงานโปรแกรม Long Term Care ๓C สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ณ วันที่ ๓๐ ธ.ค. ๒๕๖๓ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. ประชุมชี้แจงการดำเนินงานและแนวทางการดำเนินงาน ร่วมกับภาคีเครือข่ายในระดับส่วนกลางและระดับพื้นที่ ๒. พื้นที่มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน - Individual Wellness Plan และ การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ - Age - Friendly Communities/Cities - Health Literacy ในผู้สูงอายุ - Intermediate Care in Communities / Long Term Care - การดำเนินงานทันตสาธารณสุข ๓. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๓.๑ สนับสนุน ส่งเสริมการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น (ADL) ให้กับผู้สูงอายุในพื้นที่แบบบูรณาการ และรายงานข้อมูลผ่านระบบ HDC ผลการดำเนินงาน : - ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น จำนวน

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค																																	
			ตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันจำนวน ๓,๓๕๙,๐๔๗ คน (ร้อยละ ๓๖.๒๑) ติดสังคม จำนวน ๓,๒๓๖,๔๕๔ (ร้อยละ๙๖.๓๕) คน ติดบ้าน จำนวน ๙๗,๔๓๕ คน (ร้อยละ๒.๙๐) และติดเตียง จำนวน ๒๕,๑๕๘ คน (ร้อยละ๐.๗๕) (รายงานข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ ๖ ม.ค. ๒๕๖๔ จากจำนวนผู้สูงอายุที่อยู่ในระบบ HDC ๙,๒๗๗,๑๙๐ คน) ๓.๒ ทบทวนสถานการณ์ปัญหาสำหรับผู้สูงอายุ ๖ องค์ประกอบสำคัญ และพัฒนาแบบประเมินพฤติกรรมที่พึงประสงค์สำหรับผู้สูงอายุ ๓.๓ อยู่ระหว่างพัฒนาแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) ๔. พัฒนาศักยภาพบุคลากร ภาาีเครือข่าย ๔.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยสู่การปฏิบัติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ วันที่ ๒๑ – ๒๒ ต.ค. ๒๕๖๓ ณ โรงแรมเบสท์เวสเทิร์นพลัสแวนด้าแกรนด์ จ.นนทบุรี ๔.๒ ประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เสริมสร้างพลังขับเคลื่อนงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและความร่วมมือของภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ วันที่ ๒๓ - ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท จ.ปทุมธานี ๔.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านผู้สูงอายุในการดำเนินการดูแลผู้สูงอายุ ในระดับพื้นที่ ๔.๔ อบรมพื้นที่ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) โดยศูนย์อนามัย ๑ – ๑๒ ครอบคลุมทั่วประเทศ <table><tr><th>ศูนย์อนามัยที่</th><th>Care Manager พื้นที่ (คน)</th><th>Caregiver พื้นที่ (คน)</th></tr><tr><td>คอ.๑ เชียงใหม่</td><td>๓๒๐</td><td>๗,๗๖๘</td></tr><tr><td>คอ.๒ พิษณุโลก</td><td>๕๑๗</td><td>๘๐๖</td></tr><tr><td>คอ.๓ นครสวรรค์</td><td>๓๐๐</td><td>๓๗๓</td></tr><tr><td>คอ.๔ สระบุรี</td><td>๓๒๐</td><td>๖๘๘</td></tr><tr><td>คอ.๕ ราชบุรี</td><td>๒๒๔</td><td>-</td></tr><tr><td>คอ.๖ ชลบุรี</td><td>๒๖๙</td><td>-</td></tr><tr><td>คอ.๗ ขอนแก่น</td><td>๔๒๕</td><td>๔๒๐</td></tr><tr><td>คอ.๘ อุตรธานี</td><td>๑๙๘</td><td>-</td></tr><tr><td>คอ.๙ นครราชสีมา</td><td>๕๕๖</td><td>-</td></tr><tr><td>คอ.๑๐ อุบลราชธานี</td><td>๘๒๗</td><td>-</td></tr></table>	ศูนย์อนามัยที่	Care Manager พื้นที่ (คน)	Caregiver พื้นที่ (คน)	คอ.๑ เชียงใหม่	๓๒๐	๗,๗๖๘	คอ.๒ พิษณุโลก	๕๑๗	๘๐๖	คอ.๓ นครสวรรค์	๓๐๐	๓๗๓	คอ.๔ สระบุรี	๓๒๐	๖๘๘	คอ.๕ ราชบุรี	๒๒๔	-	คอ.๖ ชลบุรี	๒๖๙	-	คอ.๗ ขอนแก่น	๔๒๕	๔๒๐	คอ.๘ อุตรธานี	๑๙๘	-	คอ.๙ นครราชสีมา	๕๕๖	-	คอ.๑๐ อุบลราชธานี	๘๒๗	-
ศูนย์อนามัยที่	Care Manager พื้นที่ (คน)	Caregiver พื้นที่ (คน)																																		
คอ.๑ เชียงใหม่	๓๒๐	๗,๗๖๘																																		
คอ.๒ พิษณุโลก	๕๑๗	๘๐๖																																		
คอ.๓ นครสวรรค์	๓๐๐	๓๗๓																																		
คอ.๔ สระบุรี	๓๒๐	๖๘๘																																		
คอ.๕ ราชบุรี	๒๒๔	-																																		
คอ.๖ ชลบุรี	๒๖๙	-																																		
คอ.๗ ขอนแก่น	๔๒๕	๔๒๐																																		
คอ.๘ อุตรธานี	๑๙๘	-																																		
คอ.๙ นครราชสีมา	๕๕๖	-																																		
คอ.๑๐ อุบลราชธานี	๘๒๗	-																																		

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค											
			<table><tr><td>ศอ.๑๑ นครศรีธรรมราช</td><td>๗๒๗</td><td>๒๔๘</td></tr><tr><td>ศอ.๑๒ ยะลา</td><td>๓๓๑</td><td>-</td></tr><tr><td>รวม</td><td>๕,๐๑๔</td><td>๑๐,๓๕๓</td></tr></table>	ศอ.๑๑ นครศรีธรรมราช	๗๒๗	๒๔๘	ศอ.๑๒ ยะลา	๓๓๑	-	รวม	๕,๐๑๔	๑๐,๓๕๓		
ศอ.๑๑ นครศรีธรรมราช	๗๒๗	๒๔๘												
ศอ.๑๒ ยะลา	๓๓๑	-												
รวม	๕,๐๑๔	๑๐,๓๕๓												
		๕. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุ ๕.๑ ระบบ Long Term Care (๓C) - วันที่ ๑ - ๔ พ.ย. ๒๕๖๓ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การวางแผนระบบการจัดทำข้อมูลโปรแกรม Long Term Care (๓C) ณ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ - วันที่ ๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๓ ลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือเพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบโปรแกรม LTC (๓C) โดยกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับสถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง ๕.๒ ระบบ Health for You (H๔U) - ปรับปรุงและพัฒนาระบบสมุดสุขภาพประชาชน หรือ Application Health for You (H๔U) ในการตอบแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ โดย ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยเน้นการเข้าถึงง่าย ใช้งานง่าย ตัวอักษรมีขนาดใหญ่ขึ้น โดยเน้นเฉพาะให้เหมาะสมกับผู้สูงอายุ และคาดการณ์ว่าจะสามารถใช้งานได้ประมาณเดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ๖. พัฒนาคู่มือ/แนวทางการดำเนินงานผู้สูงอายุ - มาตรฐานการให้บริการสถานดูแลผู้สูงอายุที่บ้านในชุมชน - ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ - Individual Wellness Plan - สนับสนุนคู่มือแนวทางการส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีวียืนยาว (Health Promotion & Prevention Individual Wellness Plan) สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงานในพื้นที่ - สนับสนุนคู่มือแนวทางการส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีวียืนยาว (Individual Wellness Plan) สำหรับผู้สูงอายุ - คู่มือ/แนวทางการดำเนินงานทันตสุขภาพ สำหรับ อสม. และแนวทางการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ - คู่มือการนอนหลับเพื่อสุขภาพที่ดี - คู่มือแนวทางการฝึกอบรมหลักสูตรฟื้นฟู Care Manager - คู่มือแนวทางการฝึกอบรมหลักสูตรฟื้นฟู Caregiver												

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			- สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ รูปแบบ QR Code - คู่มือแนวทางการขออนุญาตใช้หลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุระดับพื้นที่ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข - มีการจัดทำเล่มคู่มือการดำเนินงานตัวชี้วัด ร้อยละ ๕๐ ของประชากรสูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ๗. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health Literacy ในกลุ่มผู้สูงอายุ โดยขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านชมรมผู้สูงอายุ - คลิปวิดีโอ/Info graphic/โปสเตอร์/สื่อต่างๆ เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และการดำเนินชีวิตแบบ New Normal - จัดทำชุดความรู้การส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีวียืนยาว และต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ๘. ร่วมจัดแสดงบูธนิทรรศการ“ชะลอชรา ชีวียืนยาว” ในงานวันทันตสาธารณสุข ณ กรมอนามัย วันที่ ๑๕ ต.ค. ๒๕๖๓ ๙. ร่วมจัดบูธนิทรรศการ“ชะลอชรา ชีวียืนยาว” ในงานแถลงข่าวและกิจกรรมส่งมอบของขวัญปีใหม่ กระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๔ “คนไทยทุกคนครบถ้วน มีหมอประจำตัว ๓ คน” ณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข วันที่ ๒๔ ธ.ค. ๒๕๖๓
๕	โครงการพัฒนาและยกระดับระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับการท่องเที่ยว	๑) ยกระดับมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำในสถานประกอบการประเภทสถานที่จำหน่ายอาหาร และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานที่พักอาศัยชั่วคราว โรงแรม รีสอร์ท และติดตามประเมินผล ๒) พัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และความเสี่ยงอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานประกอบการในแหล่งท่องเที่ยว ๓) เพิ่มทักษะ และความเชี่ยวชาญของเจ้าหน้าที่ในการควบคุมกำกับ การประกอบการของสถานประกอบการ/สถานบริการในพื้นที่ท่องเที่ยว	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> ตัวชี้วัด : จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ สรุปผลดำเนินงานตามตัวชี้วัดในไตรมาสที่ ๒ และ ๔ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. สุ่มประเมินคุณภาพหน่วยงานจัดการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหารตามกฎหมาย ได้แก่ (๑) บริษัท ห้างปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย) จำกัด (๒) บริษัท บิสแมน อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (๓) สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ๒. ประชุมคณะกรรมการพิจารณาคำขอความเห็นชอบเป็นหน่วยงานจัดการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร และออกประกาศกรมอนามัย เรื่อง หน่วยงานที่ได้รับความเห็นชอบจากกรมอนามัยเป็นหน่วยงานจัดการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร ๓. พัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายการจัดการสุขาภิบาลอาหารของสถานประกอบการด้านอาหารในแหล่งท่องเที่ยว ๓.๑ ประชุมหารือร่วมกับสถานประกอบการด้านอาหาร และภาคีเครือข่ายในการพัฒนาระบบการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหารผ่านระบบดิจิทัล

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
		๔) ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ สร้างกระแสและความรอบรู้ในการพัฒนามาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ท่องเที่ยว	๓.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบและกลไกการพัฒนาและยกระดับมาตรฐาน อาหารริมบาทวิถี ตลาดนัด น้ำซึ้อ ๔. พัฒนามาตรฐาน/รูปแบบและกลไกการขับเคลื่อนการจัดการสุขาภิบาลอาหารสถานประกอบกิจการด้านอาหารในแหล่งท่องเที่ยว ๔.๑ จัดทำคู่มือแนวทางการขับเคลื่อนงานด้านสุขาภิบาลอาหาร ได้แก่ ๑) คู่มือแนวทางการขับเคลื่อนงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ปี ๒๕๖๔ ๒) คู่มือวิชาการสุขาภิบาลอาหาร เพื่อพัฒนาและยกระดับมาตรฐาน โดยบูรณาการร่วมกับเกณฑ์วิถีชีวิตใหม่ (New Normal) (๑) อาหารริมบาทวิถี (๒) ตลาดนัด น้ำซึ้อ ๔.๒ รวบรวม/สื่อสารข้อมูลการพัฒนาอาหารริมบาทวิถี (SFGH) และตลาดนัด น้ำซึ้อ (Healthy Market) ตามนโยบายอาหารปลอดภัยของกระทรวงสาธารณสุข โดยอยู่ในขั้นตอนของการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานขณะนี้ตอบกลับแล้ว (SFGH=๗๕ จังหวัด, HM=๗๔ จังหวัด) ๕. รณรงค์และขับเคลื่อนสู่ประเมินการดำเนินงานสุขาภิบาลอาหารในแหล่งท่องเที่ยว ๑) กิจกรรมรณรงค์ วันล้างมือโลก ๒) กิจกรรมรณรงค์กินเจ ๓) ประสานศูนย์อนามัยและสสจ.จัดกิจกรรมรณรงค์ล้างตลาดทั่วไทย ไล่โควิด-๑๙ ๖. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย ในการควบคุมกำกับ/สู่ประเมิน ๖.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบและกลไกพัฒนา และยกระดับมาตรฐานอาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) และตลาดนัด น้ำซึ้อ (Healthy Market) ๖.๒ อบรบหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน (BFSI) ๗. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายและแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่การพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการที่พักอาศัยชั่วคราว โรงแรม รีสอร์ท ๘. จัดทำคู่มือโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Hotel) ๙. จัดงานรณรงค์ “สวมสาธารณะวิถีใหม่เพื่อทุกคน” เนื่องในวันสวมโลก ปี ๒๕๖๓ ณ ไอคอน สยาม เมื่อวันที่ ๑๖ พ.ย. ๖๓

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๖	โครงการส่งเสริมความรู้ ด้านสุขภาพและ สุขภาวะให้แก่ประชาชน	๑) ชี้แจงกรอบการดำเนินงาน ทิศทาง เครื่องมือ การกำกับ ติดตาม และสนับสนุน ด้านวิชาการในการขับเคลื่อนงานความรู้ ด้านสุขภาพแก่หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง ๒) เสริมสร้างศักยภาพในการนำเครื่องมือ และแบบแผนการปฏิบัติไปประยุกต์ใช้ใน การออกแบบและขับเคลื่อนงานในพื้นที่ ๓) ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง ๔) ถอดบทเรียนการดำเนินงานส่งเสริมความ รอบรู้ด้านสุขภาพ ๕) เฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารเสี่ยง ด้านสุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> ประชาชนเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ค่าเฉลี่ยร้อยละ ๖๑.๗๔ เป้าหมาย(อย่างน้อย) ร้อยละ ๗๘ HDC Report ณ วันที่ ๓๑ ธ.ค. ๒๕๖๓ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. จัดทำแผนปฏิบัติการด้านความรู้ด้านสุขภาพ ปี ๒๕๖๔ – ๒๕๖๕ ได้ประสานภาคีเครือข่ายเพื่อรวบรวม ข้อมูลในการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านความรู้ด้านสุขภาพฯ ๒. อบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้บริหารระดับสูงในระดับอำเภอ (การส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม) ๒.๑ จัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยขอนแก่นเพื่อพัฒนาหลักสูตร ๒.๒ พัฒนาหลักสูตรและเปิดรับสมัครผู้เข้าร่วมอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้บริหารระดับสูงในระดับอำเภอ ๓. กลไกเฝ้าระวังและตอบโต้ความเสี่ยงเพื่อความรู้ด้านสุขภาพ ๓.๑ แต่งตั้งคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ด้านข้อมูลข่าวสารในการเฝ้าระวังและตอบโต้ความเสี่ยงเพื่อความรู้ ด้านสุขภาพ และจัดประชุมรับฟังการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานโดยคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ด้าน ข้อมูลข่าวสารในการเฝ้าระวังและตอบโต้ความเสี่ยงเพื่อความรู้ด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้อง และส่งผลกระทบต่ สุขภาพ ๓.๒ ดำเนินการเฝ้าระวังและตอบโต้ความเสี่ยง ข้อมูลเท็จ และข้อมูลที่ทำให้ประชาชนสับสนบนโลกออนไลน์ ในไตรมาส ที่ ๑ มีการตอบโต้ข่าว จำนวน ๑๒๖ ข่าว ๔. จัดทำคู่มือการใช้งานระบบตอบโต้ความเสี่ยงเพื่อความรู้ด้านสุขภาพ (RRHL System) ๑ ฉบับ
๗	โครงการบริหารจัดการมูลฝอย และส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม ในสถานบริการสาธารณสุข	๑) เพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหาร จัดการมูลฝอย เพื่อลดผลกระทบ ต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ๒) ยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ของหน่วยงานสาธารณสุขให้เป็นไป ตามกฎหมาย มาตรฐานวิชาการ มาตรการ และแนวปฏิบัติเพื่อสุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> โรงพยาบาลที่พัฒนามาตร้าสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital สรุปผลดำเนินงาน ๒๕ ม.ค.๖๔ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. เพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการมูลฝอย เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ๑.๑ ประชุมคณะอนุกรรมการร่างกฎหมายเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข เพื่อ จัดทำแผนปฏิบัติการฯ และร่างกฎหมายฯ ๒ ฉบับ คือ (๑) ประกาศกรมอนามัย เรื่อง กำหนดหน่วยงานจัดการ ฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ควบคุมกำกับในการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ เล่ม ๑๓๗ ตอนพิเศษ ๒๘๗ ง และ (๒) ประกาศกรมอนามัย เรื่อง หลักสูตรฝึกอบรมเจ้าหน้าที่

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			ควบคุมกำกับในการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ เล่ม ๑๓๗ ตอนพิเศษ ๒๘๗ ง ๑.๒ จัดทำคู่มือ “คำแนะนำ เรื่องแนวทางการจัดการของเสียและมูลฝอยที่เกิดจากระบบการล้างไตทางช่องท้อง (Peritoneal Dialysis; PD) ในชุมชน” และจัดทำ Infographic เผยแพร่ ๑.๓ ประชุมขับเคลื่อนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาลตามกฎหมายกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๓๕ เพื่อจัดทำแนวทางการขับเคลื่อนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ๑.๔ ประสานและหารือร่วมกับสถาบันการศึกษาประเด็นการพัฒนากระบวนการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อ (manifest system/ Infectious Waste Digital Tracking) ๑.๕ ประชุมขับเคลื่อนการใช้งานระบบกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ แบบ Infectious Waste Digital Tracking System ๑.๖ ประสานขอความร่วมมือการใช้งานระบบฯ ของสถานบริการสาธารณสุขผ่านผู้ตรวจราชการทุกเขต ๒. ยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของหน่วยงานภาคการสาธารณสุขให้เป็นไปตามกฎหมาย มาตรฐาน วิชาการ มาตรการ และแนวปฏิบัติเพื่อสุขภาพ ๒.๑ ทบทวน ปรับปรุงเกณฑ์และแนวทางการประเมิน GREEN & CLEAN Hospital ด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ให้สอดคล้องกับกฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.๒๕๖๑ ๒.๒ ประสานและจัดทำแนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข และร่วมจัดทำคู่มือตรวจราชการกรมอนามัย ในประเด็น GREEN & CLEAN Hospital ๒.๓ ร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ แก่ ศูนย์อนามัย ๒.๔ ประสานและร่วมประชุมบูรณาการกับสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อส่งเสริมและบูรณาการยกระดับคุณภาพการดำเนินงานตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital ๒.๕ ประชุมคณะทำงานวิชาการ GREEN & CLEAN Hospital เพื่อบูรณาการด้านวิชาการและการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ๒.๖ กำหนดเกณฑ์และแนวทางการประกวดนวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital ๒.๗ สนับสนุนองค์ความรู้และแนวทางการพัฒนา GREEN & CLEAN Hospital แก่ภาคีเครือข่ายโรงพยาบาลสังกัด สธ. และสังกัดอื่น ของศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก

แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

หน่วยงาน.....กรมอนามัย.....

ประจำเดือน.....มกราคม ๒๕๖๔.....

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๑	โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน แรกของชีวิต	๑) ขับเคลื่อนมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรก ของชีวิต ๒) พัฒนาระบบเฝ้าระวังการเจริญเติบโต ของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ๓) สร้างความรอบรู้สุขภาพโภชนาการสตรี และเด็กปฐมวัย	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> ผลการดำเนินงานไตรมาส ๒ : เดือนมกราคม เด็กอายุ ๐ – ๕ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๖๔.๔๘ (เป้าหมาย : ร้อยละ ๖๐) โดยมีจำนวนเด็กอายุ ๐ – ๕ ปี สูงดีสมส่วน ๗๗๓,๗๘๐ คน จากจำนวนเด็กทั้งหมดที่ได้รับการประเมิน ๑,๑๙๙,๙๔๓ คน (ข้อมูล HDC report ณ วันที่ ๙ ก.พ. ๒๕๖๔) <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. บูรณาการการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันของชีวิต และสาวไทยแถมแดง ร่วมกันพิจารณารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพหญิงวัยเจริญพันธุ์ หญิงตั้งครรภ์และเด็กอายุ ๐ – ๕ ปี โดยนักวิชาการสำนักโภชนาการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ศูนย์อนามัยที่ ๒ และสาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๒ ทางสำนักโภชนาการได้นำเสนอสถานการณ์ด้านสตรีและเด็กปฐมวัยของประเทศและรายเขตสุขภาพ และรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพหญิงวัยเจริญพันธุ์ หญิงตั้งครรภ์ และเด็กอายุ ๐ – ๕ ปี ที่สอดคล้องกับ ๖ โปรแกรมคุณค่าสร้างเด็กไทยคุณภาพของเขตสุขภาพที่ ๒ ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะ ได้แก่ ๑.๑ กรมอนามัยพัฒนาระบบการบริหารจัดการข้อมูลตามเกณฑ์คุณภาพบริการปฐมภูมิ (Quality and Outcome Framework : QOF) ๑.๒ สร้าง HL ให้ประชาชนมีทักษะการดูแลสุขภาพตนเองด้วยเทคนิค “สอนให้รู้ ทำให้ดู และทดลองทำ” ๑.๓ พัฒนาระบบข้อมูลด้านส่งเสริมสุขภาพรายบุคคล (Digital Platform) <u>แผนระยะต่อไป</u> ๑. จัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพหญิงวัยเจริญพันธุ์ หญิงตั้งครรภ์ และเด็กอายุ ๐ – ๕ ปี ๑.๑ ประชาสัมพันธ์ชุดสิทธิประโยชน์ เลือกพื้นที่ในเขตสุขภาพที่ ๒ ๑.๒ แผนระยะยาว - พัฒนาให้เกิดระบบ QOF ในการส่งเสริมสุขภาพ - กิจกรรมการตรวจสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ โดยเฉพาะเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์ ๒. ออกแบบระบบการติดตามข้อมูลสุขภาพรายบุคคล เพื่อติดตามได้ทุกช่วงวัย

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๒	โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโต และพัฒนาการเด็ก อายุ ๒ - ๖ ปี	๑) ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัยแห่งชาติ ๒) ส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการ เด็กอายุ ๒ - ๖ ปี	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> ผลการดำเนินงานภาพรวมเดือนตุลาคม – พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เด็กอายุ ๐ – ๕ ปีมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๗๗.๖ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) โดยเด็กอายุ ๐ – ๕ ปีที่ผ่านเกณฑ์พัฒนาการสมวัย จำนวน ๒๕๕,๕๑๖ คน จากจำนวนเด็ก อายุ ๐ – ๕ ปีทั้งหมด ๓๒๙,๔๒๑ คน (ข้อมูล HDC report ณ วันที่ ๑๘ ม.ค. ๒๕๖๔) <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. แลกเปลี่ยนโครงการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ วันที่ ๗ ม.ค. ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมชัยนาท นเรนทร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อยกระดับการดำเนินงานส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้าน สุขภาพ (๔D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ <u>เป้าหมาย</u> รพช.กระทรวงสาธารณสุข, ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ผู้บริหารสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยสังกัดกระทรวง สาธารณสุข และสื่อมวลชน ๒. ปรับปรุงระบบสอนออนไลน์ หลักสูตร DSPM E - learning ให้สมบูรณ์หลังจากทดสอบการใช้ระบบ E - learning ที่ผ่านมาในเดือนธันวาคม ๒๕๖๓ ๓. จัดทำสื่อหนังสือนิทานให้ความรู้เรื่อง COVID - 19 สำหรับเด็กปฐมวัย ๔. ประชุมพัฒนาเครื่องมือประเมินผลการขับเคลื่อนนโยบาย “เล่นเปลี่ยนโลก” โดยเครื่องมือประเมินผลฯ แบ่งเป็น ๔ องค์ประกอบ ดังนี้ ๑) ผู้อำนวยการเล่น (play worker) คือ ครูปฐมวัยต้องผ่านการอบรมหลักสูตรผู้อำนวยการเล่น (play worker) จากกรมอนามัย ๒) พื้นที่เล่น (play space) คือ เป็นพื้นที่เล่นสร้างสรรค์ ปลอดภัย และเปิดโอกาสให้เด็กเข้าถึงได้ง่าย ตาม มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ๓) กระบวนการเล่น (play process) คือ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่มีการส่งเสริมให้เด็กเล่นอิสระและจัด กิจกรรมทางกาย ๗ กิจกรรมแก่เด็ก ทั้งในและนอกห้องเรียน ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ๔) หน่วยบริหารจัดการการเล่น (play management unit) คือ ชุมชนและครอบครัวมีส่วนร่วมในการ ส่งเสริมการเล่นแก่เด็กในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ
๓	โครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	๑) พัฒนาระบบฐานข้อมูลโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกาย เพื่อสุขภาพ และระบบเฝ้าระวังพฤติกรรม สุขภาพวัยทำงาน	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> จำนวนครัวเรือนเข้าร่วมโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ๑,๔๐๓,๒๕๖ บัญชี (เป้าหมาย ไตรมาส ๒ : ๕,๐๐๐,๐๐๐ บัญชี) ที่มา : http://activefamapp.anamai.moph.go.th ณ วันที่ ๓๑ ม.ค. ๒๕๖๔

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
		๒) ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการออกกำลังกายโดยมีชุมชนเป็นฐาน ๓) ขับเคลื่อนมหกรรม “ก้าวทำใจ Season ๓” ๔) ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๗๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	<u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. พัฒนาระบบการบริหารจัดการฐานข้อมูลส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ และแพลตฟอร์มก้าวทำใจ Season ๓ ๒. ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการออกกำลังกาย ๓. ประชาสัมพันธ์ และเตรียมการเปิดตัวมหกรรมส่งเสริมการออกกำลังกายระดับชาติ “ก้าวทำใจ Season ๓”
๔	โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ	๑) ส่งเสริม สนับสนุนการประเมินคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ (ADL) ๒) พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) ๓) พัฒนาระบบ Long Term Care ๔) สร้าง พัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ๕) ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health Literacy ในผู้สูงอายุ ๖) ขับเคลื่อนการบูรณาการความร่วมมือเพื่อส่งเสริมสุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> - ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ ๘๙.๙๓ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) โดยผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan จำนวน ๒๔๘,๘๐๖ คน จากจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงทั้งหมดทุกสิทธิ์ ๒๗๖,๖๕๕ คน - ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๙๒ (เป้าหมายร้อยละ ๙๕) โดยมีตำบลที่ผ่านเกณฑ์การประเมินจำนวน ๖,๘๑๔ ตำบล จากจำนวนตำบลทั้งหมด ๗,๒๕๕ ตำบล ที่มา: ะบบรายงานโปรแกรม Long Term Care ๓C สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ณ วันที่ ๓๐ ม.ค. ๒๕๖๔ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น - สนับสนุน/ส่งเสริมการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น (ADL) ให้กับผู้สูงอายุในพื้นที่แบบบูรณาการ และรายงานข้อมูลผ่านระบบ HDC ผลการดำเนินงาน : ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น จำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน จำนวน ๕,๑๓๖,๙๐๑ คน (ร้อยละ ๕๕.๐๙) ติดสังคม จำนวน ๔,๙๕๔,๙๒๖ คน (ร้อยละ ๙๖.๔๖) คน ติดบ้าน จำนวน ๑๔๕,๖๔๗ คน (ร้อยละ ๒.๘๔) และติดเตียง จำนวน ๓๖,๓๒๘ คน (ร้อยละ ๐.๗๑) (รายงานข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ จากจำนวนผู้สูงอายุที่อยู่ในระบบ HDC ๙,๓๒๔,๗๕๕ คน) ๒. จัดทำแผนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) - ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานในพื้นที่ - จำนวนชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุที่ดำเนินการ ๖๑ ชมรม จำนวนผู้สูงอายุที่ดำเนินการตามแผนส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน ๒,๕๐๙ คน (ข้อมูลวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔) - อบรมการใช้งานโปรแกรมในการตอบแบบสอบถามและวิเคราะห์ข้อมูลในระดับพื้นที่

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			- ประชาสัมพันธ์ผู้สูงอายุและญาติผู้ดูแลตอบแบบสอบถามใน Application - จัดทำและพัฒนาระบบข้อมูล การประเมินสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุตามแนวทางทางการส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีวียืนยาว (Individual Wellness Plan) - สนับสนุนสื่อการสอนถ่ายทอดองค์ความรู้หลักสูตรแนวทางการส่งเสริมสุขภาพดี “ชะลอชรา ชีวียืนยาว” ๓. พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพและการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ๓.๑ ระบบข้อมูลโปรแกรม Long Term Care (๓C) (Care Plan/Care Manager/Caregiver) - ปรับเปลี่ยนผู้พัฒนาระบบโปรแกรมจากมหาวิทยาลัยแม่โจ้มาเป็นสถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง ๓.๒ ขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย - วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔ ประชุมชี้แจงการรายงานตัวชี้วัดผ่านระบบโปรแกรม Health KPI กระทรวงสาธารณสุข ณ ห้องประชุม ๒ กองบริหารยุทธศาสตร์และแผนงาน ชั้น ๔ อาคาร ๖ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข - วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔ ประชุมแผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูป ๔.๐ ณ ห้องประชุมกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพอาคารชั้น ๓ อาคาร ๔ กรมอนามัย ๓.๓ อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น - กรมอนามัยพัฒนาต่อยอดผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุระดับกลาง ๗๐ ชั่วโมง โดยเพิ่มเนื้อหาหลักสูตรการการอบรมอีก ๕๐ ชั่วโมงรวมเป็น ๑๒๐ ชั่วโมง เพื่อให้เป็นผู้ปฏิบัติงานตามพรบ.กระจายอำนาจ ตามประกาศของกระทรวงมหาดไทย ในการปฏิบัติงาน เป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นระดับสูง จำนวน ๑๒๐ ชั่วโมง โดยผู้รับผิดชอบหลักสูตรกระทรวงสาธารณสุขโดย กรมอนามัย - สนับสนุนการอบรมบุคลากรในพื้นที่ร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายในหลักสูตร CM /CG /CC ที่กรมอนามัยรับผิดชอบ - อบรมฟื้นฟู Care Manager (สะสม) จำนวน ๕,๓๑๔ คน ๔. กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุขได้รับมอบหมายให้เป็นเจ้าภาพหลัก กิจกรรมปฏิรูปประเทศที่ ๓ : การปฏิรูประบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุด้านการบริบาล การรักษาพยาบาลที่บ้าน/ชุมชน และการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม และได้จัดประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อปรึกษาหารือการขับเคลื่อนแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขสู่การปฏิบัติ (กิจกรรมปฏิรูปประเทศที่ ๓) วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมกำธรสุวรรณกิจ กรมอนามัย เพื่อชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนแผนปฏิรูปฯ

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			๕. การดำเนินงาน Blue Book (สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ) - จัดประชุมเพื่อปรับเนื้อหา/องค์ความรู้สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book) ให้ทันสมัยโดย กอง/สำนัก Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ กรมอนามัย - ร่วมกับมหาวิทยาลัยแม่โจ้ปรับปรุง Application เป็นของขวัญสำหรับผู้สูงอายุ เพื่อคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุด้วยตนเองและสำหรับเจ้าหน้าที่ ๖. วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔ การประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาการใช้งานระบบข้อมูลสุขภาพการเฝ้าระวังสุขภาพผู้สูงอายุ พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ Individual Wellness Plan และสถานการณ์สุขภาพผู้สูงอายุผ่านระบบทางไกล (Video Conference) กลุ่มเป้าหมาย : ๑) ผู้รับผิดชอบงาน Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ กรมอนามัยส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ๒) ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและอำเภอ ผลการดำเนินงาน : - แนวทางการดำเนินงานสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุด้วย Application Health for You (H4U) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ - การใช้งานโปรแกรม Application Health for You (H4U) หรือสมุดสุขภาพประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ - ฝึกปฏิบัติการใช้งานโปรแกรม และสาธิตการวิเคราะห์ข้อมูลโปรแกรม Application Health for You (H4U) หรือสมุดสุขภาพประชาชน ๗. วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ การประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีทำงาน กลุ่มที่ ๔ กลุ่มผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมกองแผนงาน ชั้น ๔ อาคาร ๕ กรมอนามัย และผ่านระบบการประชุมทางไกล (Web Conference) โดยใช้โปรแกรม Cisco Webex Meetings กลุ่มเป้าหมาย : ผู้รับผิดชอบงาน Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ กรมอนามัยส่วนกลางและส่วนภูมิภาค เพื่อรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานและขับเคลื่อนการดำเนินงานแบบบูรณาการ ร่วมกัน ๘. พัฒนาวัตถกรรมการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ - วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔ ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนพัฒนาระบบข้อมูลติดตามประเมินผลและจัดทำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านการดำเนินงานสาธารณสุขสำหรับการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ กรมอนามัย ณ ห้องประชุมกองแผนงาน อาคาร ๕ ชั้น ๔ ตึกกรมอนามัย - วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔ ประชุมเตรียมการคัดเลือกผลงานบุคลากร องค์ก่รต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพและการดูแลระยะยาวประจำปี ๒๕๖๔ สำหรับพื้นที่กรุงเทพมหานคร ณ ห้องประชุมสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			กรุงเทพมหานคร ๙. พัฒนามาตรฐานแนวทางการให้บริการผู้สูงอายุที่บ้านในชุมชนและรับรองหลักสูตรด้านการดูแลผู้สูงอายุ - พัฒนามาตรฐานแนวทางการให้บริการผู้สูงอายุที่บ้านในชุมชน และรับรองหลักสูตรด้านผู้สูงอายุ - (ยกเว้น) มาตรฐานการให้บริการสถานดูแลผู้สูงอายุที่บ้านในชุมชน - คู่มือแนวทางการฝึกอบรมหลักสูตร Care Manager สำหรับเรือนจำ - คู่มือแนวทางการฝึกอบรมหลักสูตร Caregiver สำหรับเรือนจำ - คู่มือแนวทางการขออนุญาตใช้หลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุระดับพื้นที่รวมถึงการประเมินสำหรับพื้นที่กรุงเทพมหานคร กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (ฉบับปรับปรุง วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔) - สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ รูปแบบ QR Code - สมุดสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุรูปแบบ Application
๕	โครงการพัฒนาและยกระดับระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับการท่องเที่ยว	๑) ยกระดับมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำในสถานประกอบการประเภทสถานที่จำหน่ายอาหาร และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานที่พักอาศัยชั่วคราว โรงแรม รีสอร์ท และติดตามประเมินผล ๒) พัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และความเสี่ยงอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานประกอบการในแหล่งท่องเที่ยว ๓) เพิ่มทักษะ และความเชี่ยวชาญของเจ้าหน้าที่ในการควบคุมกำกับ การประกอบการของสถานประกอบการ/สถานบริการในพื้นที่ท่องเที่ยว ๔) ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ สร้างกระแสและความรอบรู้ในการพัฒนามาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ท่องเที่ยว	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> ตัวชี้วัด : จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ ไตรมาสที่ ๑ – ๒ พื้นที่ประเมินตนเอง และสรุปผลดำเนินงานตามตัวชี้วัดในไตรมาสที่ ๒ และ ๔ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. ยกระดับมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำในสถานประกอบการประเภทสถานที่จำหน่ายอาหาร และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานที่พักอาศัยชั่วคราว โรงแรม รีสอร์ท และติดตามประเมินผล ๑.๑ ดำเนินการสุ่มประเมิน และเฝ้าระวังสถานประกอบการอาหารริมบาทวิถี และ ตลาดนัดน้ำซ้อ โดยเจ้าหน้าที่ในระดับจังหวัด ๑.๒ เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานอาหารริมบาทวิถีในพื้นที่จ.สุพรรณบุรี วันที่ ๒๗ ม.ค. ๒๕๖๔ ๑.๓ พัฒนา platform (google form) การประเมินตนเองของผู้ประกอบการอาหารริมบาทวิถีและตลาดนัดน้ำซ้อ ๑.๔ สืบหาข้อมูล จัดทำสถานการณ์การพัฒนาการดำเนินงานส้วมสาธารณะในสถานบริการเชื้อเพลิง

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๖	โครงการส่งเสริมความรู้ ด้านสุขภาพและสุขภาวะ ให้แก่ประชาชน	๑) ชี้แจงกรอบการดำเนินงาน ทิศทาง เครื่องมือ การกำกับ ติดตาม และสนับสนุน ด้านวิชาการในการขับเคลื่อนงานความรอบ รู้ด้านสุขภาพแก่หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง ๒) เสริมสร้างศักยภาพในการนำเครื่องมือ และแบบแผนการปฏิบัติไปประยุกต์ใช้ใน การออกแบบและขับเคลื่อนงานในพื้นที่ ๓) ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง ๔) ถอดบทเรียนการดำเนินงานส่งเสริม ความรู้ด้านสุขภาพ ๕) เฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารเสี่ยง ด้านสุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> ประชาชนเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ค่าเฉลี่ยร้อยละ ๖๙.๕๘ เป้าหมาย(อย่างน้อย) ร้อยละ ๗๘ HDC Report ณ วันที่ ๓๑ ม.ค. ๒๕๖๔ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. ขับเคลื่อนนโยบายและแผนสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับประเทศ ๑.๑ ประชุมคณะกรรมการความรู้ด้านสุขภาพ ครั้งที่ ๑ โดยชี้แจงนโยบาย กรอบทิศทางแผนยุทธศาสตร์และ ดำเนินการร่วมกันในการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านความรู้ด้านสุขภาพให้สอดคล้องกับแผนแม่บท ๒. ประชุมปฐมนิเทศหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้บริหารระดับสูงระดับอำเภอ (การส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม) ๓. จัดอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้บริหารระดับสูง ระดับอำเภอ (การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม) ครั้งที่ ๑ ๔. เฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลเท็จ และข้อมูลที่ทำให้ประชาชนสับสนบนโลกออนไลน์ ในเดือนมกราคมมีการตอบโต้ ข่าว จำนวน ๔๓ ข่าว ๕. ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง และสำรวจความเห็นเรื่องการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคโควิด - ๑๙ และการ ปฏิบัติตนใน Setting ต่างๆ เช่น ร้านอาหาร โรงแรม โรงเรียน ชุมชน ตลาด สนามบิน ห้างสรรพสินค้า ณ จ.นครสวรรค์ จ.ระยอง จ.ชลบุรี และกทม. ๖. ลงพื้นที่ถอดบทเรียนการดำเนินงานส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ
๗	โครงการบริหารจัดการมูลฝอย และส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม ในสถานบริการสาธารณสุข	๑) เพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหาร จัดการมูลฝอย เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพ และสิ่งแวดล้อม ๒) ยกกระตือรือร้นการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ของหน่วยงานภาคสาธารณสุขให้เป็นไป ตามกฎหมาย มาตรฐานวิชาการ มาตรการ และแนวปฏิบัติเพื่อสุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> โรงพยาบาลที่พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ๑. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ GCH ระดับดีมากขึ้นไป จำนวน ๘๔๒ แห่ง จากทั้งหมด ๙๕๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๘๙ (เป้าหมายร้อยละ ๙๐) ๒. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ GCH ระดับดีมาก Plus จำนวน ๔๘๓ แห่ง จากทั้งหมด ๙๕๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๐.๔๒ (เป้าหมายร้อยละ ๔๐) ที่มา : สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ณ วันที่ ๓๑ ม.ค. ๒๕๖๔ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. เพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการมูลฝอย เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ๑.๑ จัดทำชุดข้อมูลผลการประเมินมาตรฐานระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้ของโรงพยาบาล (รพ.นอกสังกัด สธ.)

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			๑.๒ จัดทำชุดข้อมูลการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID – ๑๙ ๑.๒.๑ ศักยภาพระบบการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ ๑.๒.๒ แนวทางการจัดการน้ำกากาอนามัย ๑.๒.๓ แนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อจากวัคซีน COVID – ๑๙ ๒. ยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของหน่วยงานภาคการสาธารณสุขให้เป็นไปตามกฎหมาย มาตรฐานวิชาการ มาตรการ และแนวปฏิบัติเพื่อสุขภาพ ๒.๑ จัดทำสื่อวิดีโอหลักสูตรออนไลน์ เรื่อง การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข ๒.๒ ปรับปรุงคู่มือการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลสนาม ๒.๓ พัฒนาแนวทางการประเมินด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลสนาม ๒.๔ จัดทำรายการวัสดุอุปกรณ์เพื่อเตรียมการสนับสนุนการเฝ้าระวังและติดตามการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลสนาม ๒.๕ ลงพื้นที่สำรวจและประเมินด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ณ โรงพยาบาลสนาม ศูนย์ท่วงโยคนสาคร วัฒนาแพคตอรี วันที่ ๒๙ ม.ค. ๖๔ ๒.๖ จัดทำใบประกาศรับรองโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์กาประเมิน GREEN & CLEAN Hospital

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน กรมอนามัย

โทรศัพท์ : ๐๒ ๕๙๐ ๔๖๔๑

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

รายงานผลการดำเนินงาน

แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

หน่วยงาน.....กรมอนามัย.....

ประจำเดือน.....กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔.....

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๑	โครงการทศวรรษ ๑,๐๐๐ วัน แรกของชีวิต	๑) ขับเคลื่อนมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรก ของชีวิต ๒) พัฒนาระบบเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ๓) สร้างความรอบรู้สุขภาพโภชนาการสตรี และเด็กปฐมวัย	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> ผลการดำเนินงานไตรมาส ๒ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๖๓.๗๕ (เป้าหมาย : ร้อยละ ๖๒) โดยมี จำนวนเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ๙๖๕,๔๕๙ คน จากจำนวนเด็กทั้งหมดที่ได้รับการประเมิน ๑,๕๑๔,๓๗๖ คน (ข้อมูล HDC report ณ วันที่ ๒ มี.ค. ๒๕๖๔) <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. จัดกิจกรรมรณรงค์อาหารตามวัยสำหรับเด็กแรกเกิด - ๕ ปี และการเสวนาหัวข้อ “อาหารตามวัย สำหรับเด็ก แรกเกิด - ๕ ปี” ผ่านการถ่ายทอดสดจาก facebook ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ ห้อง ประชุมกำธร กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข โดยมี นพ.สุรธรณชัย วัฒนาอภัยเจริญ อธิบดีกรมอนามัยเป็นประธาน และมีคณะผู้บริหารกรมอนามัย ผู้แทนจากสำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักทันตสุขภาพ กองกิจกรรมทางกาย สถาบัน พัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ และสำนักโภชนาการเข้าร่วมกิจกรรมฯ ๒. จัดพิมพ์กราฟการเจริญเติบโตของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี (ชุดใหม่) เพศหญิงและ เพศชาย จำนวน ๑,๐๐๐ ชุด เพื่อ สนับสนุนการขับเคลื่อน สพด. ๔ D ให้กับศูนย์อนามัยและนำไปใช้ในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก
๒	โครงการส่งเสริม การเจริญเติบโต และพัฒนาการเด็ก อายุ ๒ - ๖ ปี	๑) ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนา เด็กปฐมวัยแห่งชาติ ๒) ส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการ เด็กอายุ ๒ - ๖ ปี	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> ผลการดำเนินงานภาพรวมเดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๓ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๗.๔ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) โดยเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ที่ผ่านเกณฑ์ พัฒนาการสมวัย จำนวน ๔๒๘,๖๗๙ คน จากจำนวนเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ทั้งหมด ๔๙๐,๒๗๔ คน (ข้อมูล HDC report ณ วันที่ ๒๕ ก.พ. ๒๕๖๔) <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. จัดงานมหกรรมขับเคลื่อนต้นแบบสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยและชุมชน “เล่นเปลี่ยนโลก” เมื่อวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดยมีผู้เข้าร่วมเป็นผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข, ผู้บริหารกรมอนามัย, ผู้บริหารสำนักงาน สปสช., เครือข่าย เล่นเปลี่ยนโลก, สสส., ศูนย์อนามัย, สำนัก/กลุ่มงานแม่และเด็ก, มูลนิธิเพื่อการพัฒนาเด็ก (มผด.), สถาบันสื่อเด็ก และเยาวชน (สสย.), อสม., ผู้สูงอายุและสื่อมวลชน จำนวนทั้งสิ้น ๑๗๐ คน

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			๑.๑ เผยแพร่งานมหกรรมขับเคลื่อนต้นแบบสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยและชุมชน “เล่นเปลี่ยนโลก” ผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น เฟสบุ๊ก สื่อมวลชน เป็นต้น ๑.๒ ขับเคลื่อนการพัฒนาทักษะผู้อำนวยการเล่น (play worker) ในระดับชุมชน โดยขยายกลุ่มเป้าหมายในกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และผู้สูงอายุ ด้วยความร่วมมือภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สปสช. เครือข่ายเล่นเปลี่ยนโลก สสส. มูลนิธิเพื่อการพัฒนาเด็ก สถาบันสื่อเด็กและเยาวชน (สสย.) อสม. ๑.๓ ประชาสัมพันธ์การอบรมออนไลน์หลักสูตรผู้อำนวยการเล่น (play worker) กรมอนามัย ด้วย MOOC ANAMAI ๒. จัดทำวีดิทัศน์การสอนหลักสูตรผู้อำนวยการเล่น (play worker) จำนวน ๑ เรื่อง เพื่อให้พ่อแม่ ครูผู้ดูแลเด็ก ได้เรียนรู้หลักสูตรผู้อำนวยการเล่น (play worker) นำไปใช้ในการสอน แนะนำ จัดการเล่นให้แก่เด็กในครอบครัวและสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ๓. ประชุมขับเคลื่อนงานการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (๔D) วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ เป้าหมาย : นักวิชาการผู้รับผิดชอบงานด้านพัฒนาการเด็ก จากหน่วยงานส่วนกลาง ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง วัตถุประสงค์ : เพื่อชี้แจงแนวทางขับเคลื่อนงานการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (๔D) ๔. จัดการเรียนรู้การสอน E - learning DSPM เป้าหมาย : บุคลากรสาธารณสุขทั่วประเทศ ในช่วงเดือนก.พ. - พ.ค. ๒๕๖๔
๓	โครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	๑) พัฒนาระบบฐานข้อมูลโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ และระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน ๒) ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการออกกำลังกายโดยมีชุมชนเป็นฐาน ๓) ขับเคลื่อนมหกรรม “ก้าวท้าใจ Season ๓” ๔) ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกายฯ ปี ๒๕๖๔	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> จำนวนครัวเรือนเข้าร่วมโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ๑,๕๑๙,๑๐๖ บัญชี (เป้าหมายไตรมาส ๒ : ๕,๐๐๐,๐๐๐ บัญชี) ที่มา : http://activefamapp.anamai.moph.go.th ณ วันที่ ๒ มี.ค. ๒๕๖๔ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. พัฒนาระบบการบริหารจัดการฐานข้อมูลส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ และแพลตฟอร์มก้าวท้าใจ Season ๓ ๒. ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการออกกำลังกาย ๓. ประชาสัมพันธ์ และเตรียมการเปิดตัวมหกรรมส่งเสริมการออกกำลังกายระดับชาติ “ก้าวท้าใจ Season ๓”

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๔	โครงการพัฒนาระบบการดูแล ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ในชุมชนแบบบูรณาการ	๑) ส่งเสริม สนับสนุนการประเมินคัดกรอง สุขภาพผู้สูงอายุ (ADL) ๒) พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) ๓) พัฒนาระบบ Long Term Care ๔) สร้าง พัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชน ที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ๕) ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health Literacy ในผู้สูงอายุ ๖) ขับเคลื่อนการบูรณาการความร่วมมือ เพื่อส่งเสริมสุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> - ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ ๙๐.๒๕ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) - ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๙๔.๓๙ (เป้าหมายร้อยละ ๙๕) ที่มา: ระบบรายงานโปรแกรม Long Term Care ๓C สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ณ วันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๔ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น - สนับสนุน/ส่งเสริมการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น (ADL) ให้กับผู้สูงอายุในพื้นที่แบบบูรณาการ และ รายงานข้อมูลผ่านระบบ HDC ผลการดำเนินงาน: ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น จำแนก ตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน จำนวน ๖,๓๐๒,๙๑๑ คน (ร้อยละ ๖๘.๐๖) ติดสังคม จำนวน ๖,๐๘๔,๔๕๘ คน (ร้อยละ ๙๖.๕๓) คน ติดบ้าน จำนวน ๑๗๕,๔๕๖ คน (ร้อยละ ๒.๗๘) และติดเตียง จำนวน ๔๒,๙๕๗ คน (ร้อยละ ๐.๖๘) (รายงานข้อ มูลจาก HDC ณ วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔ จากจำนวนผู้สูงอายุที่อยู่ใน ระบบ HDC ๙,๒๖๐,๖๖๗ คน) ๒. การจัดทำแผนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) - ผู้สูงอายุจัดทำแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) จำนวน ๒,๕๐๙ คน ผ่านชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุ จำนวน ๖๑ ชมรม (ข้อมูลสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ณ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) ๓. พัฒนาแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) ๔. มีการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate Care ระดับชุมชน - สนับสนุนคู่มือแนวทางการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยระยะกลางในชุมชน (Intermediate Care in community) - พัฒนามาตรฐานแนวทางการให้บริการผู้สูงอายุที่บ้านตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘ ๕. สนับสนุนการดำเนินงานความรู้ด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ และขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้สถานการณ์ COVID-๑๙

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			- วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุตามมาตรการและจัดทำข้อมูลด้านผู้สูงอายุในสถานการณ์ COVID-๑๙ - จัดทำสื่อรณรงค์ผู้สูงอายุไทย ปลอดภัยจาก COVID-๑๙ - รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ COVID-๑๙ - คู่มือการนอนหลับเพื่อสุขภาพที่ดี จำนวน ๔,๐๐๐ เล่ม - คลิป์วิดีโอถ่ายทอดความรู้ สร้างความตระหนักการสร้างเสริมสุขภาพด้วยกิจกรรมทางกาย ออกกำลังกายและการนอนหลับสำหรับผู้สูงอายุ - คลิป์วิดีโอโปรแกรมการออกกำลังกายเพื่อป้องกันภาวะการหกล้มในผู้สูงอายุ ๖. วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระบบงานข้อมูลผู้สูงอายุที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมชิด ชัยวงศ์ อาคาร ๕ ชั้น ๕ สำนักอนามัย สิ่งแวดล้อม กรมอนามัย และผ่านระบบการประชุมทางไกล (Web Conference) เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระบบงานข้อมูลผู้สูงอายุ ประเด็นปัญหา ข้อเสนอแนะในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านระบบข้อมูลในพื้นที่ ๗. วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ประชุมแผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูปที่ ๓ การปฏิรูประบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุ ด้านการบริการ การรักษาพยาบาลที่บ้าน/ชุมชน และการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ ชั้น ๑ อาคาร ๑ กรมอนามัย โดยมี รองศาสตราจารย์ ศิริอร ลินธู เป็นประธานการประชุม ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้แทนจาก ๖ กระทรวง (กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแรงงาน กระทรวงการคลัง) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดแผนการขับเคลื่อนกิจกรรมกับหน่วยงานร่วม ๘. จัดทำร่างแผนปฏิบัติการด้านผู้สูงอายุ ระยะกลาง ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) เพื่อเป็นกรอบแนวทางในการปฏิบัติงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง ให้เกิดความต่อเนื่องจากแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ และขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ
๕	โครงการพัฒนาและยกระดับระบบการจัดการสุขภาพอาหารและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับการท่องเที่ยว	๑) ยกระดับมาตรฐานด้านสุขภาพอาหารและน้ำในสถานประกอบการประเภทสถานที่จำหน่ายอาหาร และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานที่พักอาศัยชั่วคราว โรงแรม รีสอร์ท และติดตามประเมินผล ๒) พัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านการสุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> ๑. มีกิจกรรมรณรงค์อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) และตลาดนัด นำซื้อ (Healthy Market) ๗๗ จังหวัด(รวมกทม.) ๒. ผู้ประกอบการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานตลาดนัด นำซื้อ (Healthy Market) ผ่าน Google form ครบทั้ง ๗๖ จังหวัด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ พื้นที่ดำเนินงานเท่ากับ ๗๙ แห่ง (บางจังหวัดคัดเลือกพื้นที่ดำเนินงานมากกว่า ๑ แห่ง) และผู้ประกอบการได้ดำเนินการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานอาหารริมบาทวิถี (Street

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
		อาหารและน้ำ และความเสี่ยงอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานประกอบการในแหล่งท่องเที่ยว ๓) เพิ่มทักษะ และความเชี่ยวชาญของเจ้าหน้าที่ในการควบคุมกำกับ การประกอบการของสถานประกอบการ/สถานบริการในพื้นที่ท่องเที่ยว ๔) ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ สร้างกระแส และความรอบรู้ในการพัฒนามาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ท่องเที่ยว	Food Good Health) ผ่าน Google form จำนวน ๗๖ จังหวัด จาก ๗๗ จังหวัด คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๗๑ พื้นที่กรุงเทพมหานครอยู่ระหว่างคัดเลือกพื้นที่เป้าหมายและดำเนินการประเมินตนเอง <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. จัดทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของพื้นที่ในการขับเคลื่อน ธรรมนูญ และดำเนินการเฝ้าระวังครั้งที่ ๑ ในเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ และรายงานผลการสุ่มประเมินอาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) และ ตลาดนัด นำซื้อ (Healthy Market) ผ่าน google form ๒. สำรวจสถานการณ์การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม สุขอนามัย ความปลอดภัยในสถานที่พักอาศัยชั่วคราว โรงแรม และรีสอร์ทในประเทศไทย ๓. สำรวจและเก็บรวบรวมข้อมูลการพัฒนาการดำเนินงานร่วมสาธารณะเพื่อรองรับการท่องเที่ยว ในสถานบริการเชื้อเพลิงทั่วประเทศ เพื่อยกระดับการจัดการร่วมสาธารณะในสถานบริการเชื้อเพลิงให้ได้มาตรฐาน HAS ใน ๗๖ จังหวัด อยู่ในระหว่างการรวบรวมข้อมูลเพื่อวิเคราะห์แปลผล
๖	โครงการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพและสุขภาวะให้แก่ประชาชน	๑) ชี้แจงกรอบการดำเนินงาน ทิศทางเครื่องมือ การกำกับ ติดตาม และสนับสนุนด้านวิชาการในการขับเคลื่อนงานความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง ๒) เสริมสร้างศักยภาพในการนำเครื่องมือและแบบแผนการปฏิบัติไปประยุกต์ใช้ในการออกแบบและขับเคลื่อนงานในพื้นที่ ๓) ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง ๔) ถอดบทเรียนการดำเนินงานส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๕) เฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารเสี่ยงด้านสุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> ประชาชนเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ค่าเฉลี่ยร้อยละ ๗๒.๘๗ เป้าหมาย(อย่างน้อย) ร้อยละ ๗๘ HDC Report ณ วันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๔ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑.๑ ร่างแผนปฏิบัติการด้านความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับประเทศ ครั้งที่ ๑ ๑.๒ ภาควิชาการในการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับประเทศมีความรู้ ความเข้าใจในการจัดทำแผนฯ ๒.๑ จัดอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้บริหารระดับสูงระดับอำเภอ รูปแบบ on line ครั้งที่ ๒-๓ ๒.๒ จัดอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้บริหารระดับสูงระดับอำเภอ (การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม) รูปแบบ on site ครั้งที่ ๒ ๓.๑ เฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลเท็จ และข้อมูลที่ทำให้ประชาชนสับสนบนโลกออนไลน์ ในเดือนกุมภาพันธ์ มีการตอบโต้ข่าว จำนวน ๘๘ ข่าว ๔.๑ ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง และสำรวจความเห็นเรื่องการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคโควิด ๑๙ และการปฏิบัติตน ในโรงเรียน จังหวัดสมุทรปราการ นนทบุรี และตาก เพื่อชี้เป้าในการพัฒนา ๔.๒ ดำเนินการลงพื้นที่เพื่อถอดบทเรียนการดำเนินงานส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			๔.๓ สื่อ video เรื่องความรู้สู้โควิด ๔ ประเด็น
๗	โครงการบริหารจัดการมูลฝอย และส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม ในสถานบริการสาธารณสุข	๑) เพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหาร จัดการมูลฝอย เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพ และสิ่งแวดล้อม ๒) ยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ของหน่วยงานสาธารณสุขให้เป็นไป ตามกฎหมาย มาตรฐานวิชาการ มาตรการ และแนวปฏิบัติเพื่อสุขภาพ	ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ โรงพยาบาลที่พัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ๑. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ GCH ระดับดีมากขึ้นไป จำนวน ๘๕๘ แห่ง จากทั้งหมด ๙๕๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๕๖ (เป้าหมายร้อยละ ๙๐) ๒. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ GCH ระดับดีมาก Plus จำนวน ๔๘๕ แห่ง จากทั้งหมด ๙๕๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๐.๖๓ (เป้าหมายร้อยละ ๔๐) ที่มา : สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ณ วันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๔ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. พัฒนารูปแบบการจัดการ และแนวทางการประเมินมาตรฐานการจัดการมูลฝอย และของเสียทางการแพทย์จาก สถานบริการสาธารณสุข ๑.๑ พัฒนาระบบฐานข้อมูลและสถานการณ์การจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากสถานบริการสาธารณสุข ๑.๒ รวบรวมข้อมูลประเภทและแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื่อมมาตรฐานทางชีวภาพและหลักเกณฑ์การประเมินระบบ กำจัดมูลฝอยติดเชื่อมด้วยเทคโนโลยีฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ ๒. บูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่ายเพื่อยกระดับคุณภาพการดำเนินงานตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital ๒.๑ ประชุมคณะทำงานสนับสนุนการขับเคลื่อนการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital เพื่อจัดทำแนวทางบูรณา-การและสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภายใต้กระทรวง สธ.ใน การขับเคลื่อนการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital ให้บรรลุ เป้าหมายการดำเนินงาน ๓. จัดทำสื่อวิชาการ และสื่อประชาสัมพันธ์ประเภทต่าง ๆ เพื่อส่งเสริมให้เกิดการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถาน บริการสาธารณสุข ๓.๑ จัดทำสื่อวิดีโอหลักสูตรออนไลน์ เรื่อง การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข ๓.๒ ปรับปรุงคู่มือการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลสนาม ๔. ส่งเสริมการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน ๔.๑ สสำรวจและจัดทำข้อมูลสถานการณ์คุณภาพทั้งจากโรงพยาบาล เพื่อจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายในการปรับปรุง ระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพ

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			๔.๒ ลงพื้นที่ร่วมกับกองบริหารการสาธารณสุข เพื่อสำรวจและให้คำแนะนำด้านวิชาการเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และระบบน้ำประปาในโรงพยาบาล ณ โรงพยาบาลโพธิ์ทอง จังหวัดอ่างทอง โรงพยาบาลบางปะอินและโรงพยาบาลวังน้อย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๕. กำกับ ติดตาม ประเมินรับรอง และยกระดับการดำเนินการตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital โดยสนับสนุนใบประกาศเกียรติคุณให้โรงพยาบาลที่ผ่านมาตรฐาน GCH ระดับพื้นฐาน ดี ดีมาก และดีมาก Plus แก่ศูนย์อนามัยทุกแห่ง เพื่อขอ. มอบในเวทีระดับเขตต่อไป

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน กรมอนามัย

โทรศัพท์ : ๐๒ ๕๙๐ ๔๖๔๑

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

รายงานผลการดำเนินงาน

แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

หน่วยงาน.....กรมอนามัย.....

ประจำเดือน.....มีนาคม ๒๕๖๔.....

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๑	โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน แรกของชีวิต	๑) ขับเคลื่อนมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรก ของชีวิต ๒) พัฒนาระบบเฝ้าระวังการเจริญเติบโต ของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ๓) สร้างความรอบรู้สุขภาพโภชนาการ สตรีและเด็กปฐมวัย	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> - ผลการดำเนินงานไตรมาส ๒ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๖๒.๘๖ (เป้าหมาย : ร้อยละ ๖๒) โดยมี จำนวนเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน 1,131,502 คน จากจำนวนเด็กทั้งหมดที่ได้รับการประเมิน 1,800,178 คน (ข้อมูล HDC report ณ วันที่ ๒๙ มี.ค. ๒๕๖๔) - อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน เท่ากับ ๒๔.๘ (ค่าเป้าหมาย น้อยกว่า ๑๗ ต่อแสนการเกิด มีชีพ) ข้อมูลโดยสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ณ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๔ พบว่าจำนวนเด็กเกิดมีชีพ ๑๘๙,๗๗๓ คน มีจำนวนแม่ตาย ๔๗ ราย <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. พัฒนาและผลิตสื่อตุ๊กตาฝึกทักษะสอนแปรงฟันสำหรับแม่/ผู้เลี้ยงดูเด็กและสำหรับเด็กปฐมวัย ๒. รณรงค์ สื่อสารการบริโภคอาหารตามวัยของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี และอาหารหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร ๓. ประชุมทบทวนและพัฒนาศักยภาพการจัดการระบบการดูแลโภชนาการของหญิงตั้งครรภ์และเด็กอายุ ๐ - ๒ ปี ให้สูงดีสมส่วน และส่งเสริมการเจริญเติบโตสมวัย ๔. เยี่ยมเสริมพลัง เพื่อถอดบทเรียนความสำเร็จการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ในระดับตำบล ๕. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการพัฒนา และใช้ระบบฐานข้อมูลการเฝ้าระวัง เพื่อลดมารดาตาย
๒	โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโต และพัฒนาการเด็กอายุ ๒ - ๖ ปี	๑) ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัยแห่งชาติ ๒) ส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการ เด็กอายุ ๒ - ๖ ปี	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> ผลการดำเนินงานภาพรวมเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - มกราคม ๒๕๖๔ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๘.๓ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) โดยเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ที่ผ่านเกณฑ์พัฒนาการสมวัย จำนวน ๕๗๕,๐๒๘ คน จาก จำนวนเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ทั้งหมด ๖๕๐,๙๔๕ คน (ข้อมูล HDC report ณ วันที่ ๑๙ มี.ค. ๒๕๖๔) <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ร่วมจัดทำแผนการจัดกิจกรรมส่งเสริมคุณภาพสถาน พัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ เพื่อกระตุ้นให้สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยในพื้นที่ขับเคลื่อนการดำเนินงานโดยใช้มาตรฐาน สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ด้านสุขภาพ (๔ D)

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			๒. ดำเนินงานจัดการเรียนการสอน E-learning หลักสูตร DSPM - รุ่นที่ ๑ จำนวน ๓๐๑ คน เรียนจบและสอบผ่าน ๙๖ คน - รุ่นที่ ๒ จำนวน ๓๐๑ คน เรียนจบและสอบผ่าน ๕๕ คน - รุ่นที่ ๓ อยู่ระหว่างเปิดลงทะเบียนเรียน ๒๐ มี.ค. ๖๔ - ๓๑ พ.ค. ๖๔ ลงทะเบียนเรียนแล้วจำนวน ๑๓ คน
๓	โครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	๑) พัฒนาระบบฐานข้อมูลโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ และระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน ๒) ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการออกกำลังกายโดยมีชุมชนเป็นฐาน ๓) ขับเคลื่อนมหกรรม “ก้าวทำใจ Season ๓” ๔) ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๗๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> จำนวนครัวเรือนเข้าร่วมโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ๑,๘๘๑,๑๘๖ บัญชี (เป้าหมาย ไตรมาส ๒ : ๑,๕๐๐,๐๐๐ บัญชี) ที่มา : http://activefamapp.anamai.moph.go.th ณ วันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๖๔ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และการเผยแพร่กิจกรรมก้าวทำใจ season ๓ เพื่อสนับสนุนจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑ ๒. เยี่ยมเสริมพลังพื้นที่ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ จำนวน ๕ จังหวัด ขับเคลื่อนโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ๓. พัฒนาระบบการบริหารจัดการฐานข้อมูลส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ และแพลตฟอร์มก้าวทำใจ Season ๓
๔	โครงการพัฒนาระบบการดูแล ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน แบบบูรณาการ	๑) ส่งเสริม สนับสนุนการประเมินคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ (ADL) ๒) พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) ๓) พัฒนาระบบ Long Term Care ๔) สร้าง พัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ๕) ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health Literacy ในผู้สูงอายุ ๖) ขับเคลื่อนการบูรณาการความร่วมมือเพื่อส่งเสริมสุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> - ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ ๙๑.๐๒ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) - ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๔๕ (เป้าหมายร้อยละ ๙๕) ที่มา: ระบุรายงานโปรแกรม Long Term Care ๓C สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ณ วันที่ ๓๐ มี.ค. ๒๕๖๔ - ประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๗ (ที่มา : Application Health for You (H&U) หรือสมุดสุขภาพประชาชน ณ วันที่ ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๔) <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น - สนับสนุนการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น จำแนกตามความสามารถในการทำวัตรประจำวันจำนวน ๗,๐๕๘,๑๐๓ คน (ร้อยละ ๗๖.๕๒) ติดสังคม จำนวน ๖,๘๑๘,๘๗๑ คน (ร้อยละ ๙๖.๖๑) คน ติดบ้าน จำนวน ๑๙๒,๘๘๙ คน (ร้อยละ๒.๗๓) และ ติดเตียง จำนวน ๔๖,๓๔๓ คน (ร้อยละ๐.๖๖) (รายงานข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔ จากจำนวนผู้สูงอายุที่อยู่ในระบบ HDC จำนวน ๙,๒๒๓,๗๑๔ คน)

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			๒. การจัดทำแผนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) - ผู้สูงอายุจัดทำแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) จำนวน ๑๐,๒๒๕ คน ผ่านชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุ (ข้อมูลสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) - ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานและพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงานในระดับพื้นที่ (ดำเนินการโดยศอ.๑ - ๑๒ และสสม.) ๓. พัฒนาแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) - วันที่ ๒๓ - ๒๔ มี.ค. ๒๕๖๔: Try out และวิเคราะห์ข้อมูลการใช้งาน Application ณ อ.สูงเนิน จ.นครราชสีมา - วันที่ ๒๙ - ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๔: ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเกี่ยวกับการจัดทำระบบฐานข้อมูลด้านการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ณ โรงแรมเอเชียชะอำ จ.เพชรบุรี ๔. วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ประชุมปรึกษาหารือคณะทำงานพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการรองรับการดำเนินงานโครงการ Long Term Care (สมรรถนะ และความก้าวหน้าของ Care Manager) ๕. ความก้าวหน้าการร่างเป็นประกาศกระทรวงสาธารณสุขการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ - วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔ ร่วมประชุมคณะกรรมการร่างกฎหมายเกี่ยวกับกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ครั้งที่๗-๒/๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมชิต ชัยวงศ์สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ๖. สนับสนุนการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง - ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย ๗. สนับสนุนการดำเนินงานความรู้ด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ และขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้สถานการณ์ COVID - ๑๙ - เยี่ยมเสริมการดำเนินงาน - Infographic/แผ่นพับ/โปสเตอร์/คลิปวิดีโอ เผยแพร่ผ่านช่องทางการสื่อสารสาธารณะในรูปแบบต่างๆ - จัดทำชุดความรู้การส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีวียืนยาว และต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ
๕	โครงการพัฒนาและยกระดับระบบการจัดการสุขภาพอาหารและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับ	๑) ยกระดับมาตรฐานด้านสุขภาพอาหารและน้ำในสถานประกอบการประเภทสถานที่จำหน่ายอาหาร และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานที่พัก	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> ๑. มีกิจกรรมรณรงค์อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) และตลาดนัด นำซื้อ (Healthy Market) ๗๗ จังหวัด (รวมทม.) โดยใช้กลไกระดับเขตสุขภาพในการเยี่ยมเสริมพลังและรณรงค์ขับเคลื่อนในระดับพื้นที่ ๒. ผู้ประกอบการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานตลาดนัด นำซื้อ (Healthy Market) ผ่าน Google form ครบทั้ง

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
	การท่องเที่ยว	อาศัยชั่วคราว โรงแรม รีสอร์ท และติดตามประเมินผล ๒) พัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และความเสี่ยงอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานประกอบการในแหล่งท่องเที่ยว ๓) เพิ่มทักษะ และความเชี่ยวชาญของเจ้าหน้าที่ในการควบคุมกำกับ การประกอบการของสถานประกอบการ/สถานบริการในพื้นที่ท่องเที่ยว ๔) ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ สร้างกระแส และความรอบรู้ในการพัฒนามาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ท่องเที่ยว	๗๖ จังหวัด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ พื้นที่ดำเนินงานเท่ากับ ๗๙ แห่ง (บางจังหวัดคัดเลือกพื้นที่ดำเนินงานมากกว่า ๑ แห่ง) และผู้ประกอบการได้ดำเนินการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานอาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) ผ่าน Google form จำนวน ๗๖ จังหวัด จาก ๗๗ จังหวัด คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๗๑ พื้นที่กรุงเทพมหานครอยู่ระหว่างคัดเลือกพื้นที่เป้าหมายและดำเนินการประเมินตนเอง โดยสถานประกอบการมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐาน ผ่าน google form เพื่อวิเคราะห์ GAP ที่ได้จากเกณฑ์การประเมินแล้วนำไปสู่การพัฒนาและยกระดับสถานประกอบการให้ได้มาตรฐาน <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานอาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) และตลาดนัด นำซื้อ (Healthy Market) โดยจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบและกลไกการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานอาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) และตลาดนัด นำซื้อ (Healthy Market) ๒. เยี่ยมเสริมพลังการขับเคลื่อนงานสุขาภิบาลอาหารของสถานประกอบการกิจการด้านอาหารในแหล่งท่องเที่ยว ๓. จัดทำคู่มือแนวทางการขับเคลื่อนงานสุขาภิบาลอาหาร และสื่อประชาสัมพันธ์สุขาภิบาลอาหาร
๖	โครงการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพและสุขภาวะให้แก่ประชาชน	๑) ชี้แจงกรอบการดำเนินงาน ทิศทาง เครื่องมือ การกำกับ ติดตาม และสนับสนุนด้านวิชาการในการขับเคลื่อนงานความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๒) เสริมสร้างศักยภาพในการนำเครื่องมือ และแบบแผนการปฏิบัติไปประยุกต์ใช้ในการออกแบบและขับเคลื่อนงานในพื้นที่ ๓) ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง ๔) ถอดบทเรียนการดำเนินงานส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๕) เฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารเสี่ยงด้านสุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> - ประชาชนเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ค่าเฉลี่ยร้อยละ ๗๕.๙๖ เป้าหมาย(อย่างน้อย) ร้อยละ ๗๘ HDC Report ณ วันที่ ๓๑ มี.ค. ๖๔ - จำนวนครอบครัวรอบรู้สุขภาพ ๒,๙๑๐,๑๐๖ ครอบครัว ณ ๓๑ มี.ค. ๖๔ (เป้าหมายปี ๒๕๖๔ = ๕,๐๐๐,๐๐๐ ครอบครัว) <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. ชี้แจงแนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านความรอบรู้ด้านสุขภาพให้แก่กรมต่างๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และรวบรวมข้อมูลประกอบการจัดทำแผนฯ จากกรมต่างๆ เพื่อยกร่างแผนฯ ในภาพกระทรวงสาธารณสุข ๒. จัดอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้บริหารระดับสูงระดับอำเภอ รูปแบบ on line ครั้งที่ ๔ - ๖ ๓. เฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลเท็จ และข้อมูลที่ทำให้ประชาชนสับสนบนโลกออนไลน์ ในเดือนมีนาคม มีการตอบโต้ข่าวจำนวน ๓๗ ข่าว ๔. ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง และสำรวจความเห็นเรื่องการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคโควิด ๑๙ และการปฏิบัติตนในโรงเรียน จังหวัดนครสวรรค์ เพื่อชี้เป้าในการพัฒนา

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			๕. ดำเนินการลงพื้นที่เพื่อถอดบทเรียนการดำเนินงานส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ ในภาคใต้ ๖. ผลิตสื่อเสียงตามสาย ๗ ภาษา (ไทยกลาง ไทยอีสาน ไทยใต้ ไทยเหนือ ลาว พม่า กัมพูชา) ๑๐ ตอน
๗	โครงการบริหารจัดการมูลฝอย และส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม ในสถานบริการสาธารณสุข	๑) เพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการมูลฝอย เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ๒) ยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของหน่วยงานภาคการสาธารณสุขให้เป็นไปตามกฎหมาย มาตรฐานวิชาการ มาตรการ และแนวปฏิบัติเพื่อสุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> โรงพยาบาลที่พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ๑. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ GCH ระดับดีมากขึ้นไป จำนวน ๘๖๘ แห่ง จากทั้งหมด ๙๕๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๖๑ (เป้าหมายร้อยละ ๙๐) ๒. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ GCH ระดับดีมาก Plus จำนวน ๔๘๖ แห่ง จากทั้งหมด ๙๕๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๐.๗๓ (เป้าหมายร้อยละ ๔๐) ที่มา : สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ณ วันที่ ๒๙ มี.ค. ๒๕๖๔ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. พัฒนาและปรับปรุงกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และกำหนดแนวปฏิบัติเพื่อการบังคับใช้กฎหมาย - จัดทำกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัด มูลฝอยติดเชื้อ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔ (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔) ๒. พัฒนารูปแบบการจัดการ และแนวทางการประเมินมาตรฐานการจัดการมูลฝอย และของเสียทางการแพทย์จากสถานบริการสาธารณสุข ๒.๑ จัดทำเกณฑ์การประเมินมาตรฐานกิจการให้บริการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ๒.๒ อยู่ระหว่างดำเนินการรวบรวมข้อมูลประเภทและแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อมาตรฐานทางชีวภาพ และหลักเกณฑ์การประเมินระบบกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยเทคโนโลยีฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ ๓. บูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่ายเพื่อยกระดับคุณภาพการดำเนินงานตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital ๓.๑ ประชุมแนวทางการบูรณาการข้อมูลระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลแลกิจกรรมที่หน่วยงานอื่นๆร่วมดำเนินการ ๔. ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนา นวัตกรรม การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข ๔.๑ สร้างแหล่งเรียนรู้เครือข่ายการพัฒนาและแลกเปลี่ยนนวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital ๔.๒ พัฒนาระบบการรวบรวมนวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital ๔.๓ ประสานโรงพยาบาลและเครือข่ายเพื่อการรวบรวมผลงานนวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital ๕. กำกับ ติดตาม ประเมินรับรอง และยกระดับการดำเนินการตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital ๕.๑ สนับสนุนใบประกาศรับรองคุณภาพ GREEN & CLEAN Hospital ให้แก่ศูนย์อนามัย

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน กรมอนามัย

โทรศัพท์ : ๐๒ ๕๙๐ ๔๖๔๑

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

รายงานผลการดำเนินงาน

แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

หน่วยงาน.....กรมอนามัย.....

ประจำเดือน.....เมษายน ๒๕๖๔.....

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๑	โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน แรกของชีวิต	๑) ขับเคลื่อนมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ๒) พัฒนาระบบเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี ๓) สร้างความรอบรู้สุขภาพโภชนาการสตรีและเด็ก ปฐมวัย	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> - ผลการดำเนินงานไตรมาส ๒ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๖๒.๐๘ (เป้าหมาย : ร้อยละ ๖๒) โดยมีจำนวนเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ๑,๒๑๐,๘๙๖ คน จากจำนวนเด็กทั้งหมดที่ได้รับการประเมิน ๑,๙๕๐,๔๐๔ คน (ข้อมูล HDC report ณ วันที่ ๓ พ.ค. ๒๕๖๔) - อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน เท่ากับ ๒๕.๖๖ (ค่าเป้าหมาย น้อยกว่า ๑๗ ต่อ แสนการเกิดมีชีพ) ข้อมูลโดยสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ณ ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๔ พบว่าจำนวนเด็กเกิดมี ชีพ ๒๒๙,๙๕๑ คน มีจำนวนแม่ตาย ๕๙ ราย <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. พัฒนาและผลิตสื่อตุ๊กตาฝึกทักษะสอนแปรงฟันสำหรับแม่/ผู้เลี้ยงดูเด็ก สำหรับเด็กปฐมวัย ติดตามและ ประเมินผลการดำเนินการใช้สื่อ ๒. เยี่ยมเสริมพลัง เพื่อถอดบทเรียนความสำเร็จการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ระดับ ตำบลในพื้นที่ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ๓. พัฒนารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กบูรณาการไร้อยู่ต่อ(ลาดกระบังโมเดล Phase ๒) บูรณา การการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) โดยชุมชนมีส่วนร่วม
๒	โครงการส่งเสริม การเจริญเติบโตและพัฒนาการ เด็กอายุ ๒ - ๖ ปี	๑) ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย แห่งชาติ ๒) ส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการ เด็กอายุ ๒ - ๖ ปี	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> ผลการดำเนินงานภาพรวมเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการ สมวัย ร้อยละ ๘๒.๒ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) โดยเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ที่ผ่านเกณฑ์พัฒนาการสมวัย จำนวน ๘๑๐,๘๐๒ คน จากจำนวนเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ทั้งหมด ๙๘๖,๓๘๓ คน (ข้อมูล HDC report ณ วันที่ ๑๖ เม.ย. ๒๕๖๔) <u>ผลการดำเนินงาน</u> ประเมินพัฒนาการเด็กด้วยเครื่องมือ Denver II เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพัฒนาการเด็ก ปฐมวัย ในภาพประเทศ

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๓	โครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	๑) พัฒนาระบบฐานข้อมูลโครงการ ๑๐ ล้าน ครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ และระบบ เฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน ๒) ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการออกกำลัง กายโดยมีชุมชนเป็นฐาน ๓) ขับเคลื่อนมหกรรม “ก้าวท้าใจ Season ๓” ๔) ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนการส่งเสริม กิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๗๓ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> จำนวนครัวเรือนเข้าร่วมโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ๒,๖๐๑,๓๒๓ บัญชี (เป้าหมายไตรมาส ๓ : ๓,๐๐๐,๐๐๐ บัญชี) ที่มา : http://activefamapp.anamai.moph.go.th ณ วันที่ ๓๐ เม.ย. ๒๕๖๔ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และการเผยแพร่กิจกรรมก้าวท้าใจ season ๓ เพื่อสนับสนุนจังหวัดในเขต สุขภาพที่ ๑ <u>ปัญหา/อุปสรรค</u> - เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ ส่งผลให้ต้องปรับรูปแบบการดำเนินงานการ เปิดตัวกิจกรรมโดยจำกัดจำนวนผู้เข้าร่วมงาน และมีการถ่ายทอดสดไปสู่ประชาชน - ระบบการบริหารจัดการฐานข้อมูลส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ และแพลตฟอร์มก้าวท้าใจ Season ๓ ไม่เสถียรในช่วงแรกที่เปิดใช้งาน <u>ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไขปัญหา</u> ๑. ปรับรูปแบบการดำเนินงาน และทำตามมาตรการหลักในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ ๒. ติดตามการใช้งาน และมีช่องทางรับปัญหาระบบการบริหารจัดการฐานข้อมูลส่งเสริมการออกกำลังกาย เพื่อสุขภาพ และแพลตฟอร์มก้าวท้าใจ Season ๓ และดำเนินการแก้ไขปัญหา
๔	โครงการพัฒนาระบบการดูแล ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ในชุมชนแบบบูรณาการ	๑) ส่งเสริม สนับสนุนการประเมินคัดกรองสุขภาพ ผู้สูงอายุ (ADL) ๒) พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) ๓) พัฒนาระบบ Long Term Care ๔) สร้าง พัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตร กับผู้สูงอายุ ๕) ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health Literacy ใน ผู้สูงอายุ ๖) ขับเคลื่อนการบูรณาการความร่วมมือเพื่อส่งเสริม สุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> - ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ ๙๑.๓๔ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) - ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๗๗ (เป้าหมายร้อยละ ๙๕) ที่มา: ระบบรายงานโปรแกรม Long Term Care ๓C สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ณ วันที่ ๓๐ เม.ย. ๒๕๖๔ - ประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๘ (ที่มา : Application Health for You (H๔U) หรือสมุดสุขภาพประชาชน ณ วันที่ ๒๕ เม.ย. ๒๕๖๔) <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น - สนับสนุนการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น จำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตร ประจำวันจำนวน ๗,๕๒๒,๕๒๗ คน (ร้อยละ ๘๑.๑๙) ติดสังคม จำนวน ๗,๒๗๐,๖๐๗ คน (ร้อยละ

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค																																													
			๙๖.๖๕) คน ติดบ้าน จำนวน ๒๐๔,๐๔๔ คน (ร้อยละ ๒.๗๑) และ ติดเตียง จำนวน ๔๗,๘๗๖ คน (ร้อยละ ๐.๖๔) (รายงานข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ จากจำนวนผู้สูงอายุที่อยู่ในระบบ HDC จำนวน ๙,๒๖๔,๙๙๐ คน) ๒. การจัดทำแผนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) - ผู้สูงอายุจัดทำแผนการดูแลสุขภาพรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) จำนวน ๑๕,๘๕๒ คน ผ่านชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุ (ข้อมูลสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔) <table><tr><th>หน่วยงาน</th><th>เป้าหมาย (คน)</th><th>ผลการดำเนินงาน (คน)</th></tr><tr><td>ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่</td><td>๑,๗๒๕</td><td>๖๕๐</td></tr><tr><td>ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก</td><td>๑,๐๐๐</td><td>๒,๗๒๕</td></tr><tr><td>ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์</td><td>๑,๐๒๕</td><td>๑,๖๓๙</td></tr><tr><td>ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี</td><td>๑,๗๕๐</td><td>๑,๕๓๐</td></tr><tr><td>ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี</td><td>๑,๔๕๐</td><td>๘๕๒</td></tr><tr><td>ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี</td><td>๑,๒๐๐</td><td>๕๔๔</td></tr><tr><td>ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น</td><td>๑,๖๐๐</td><td>๒๔๒๙</td></tr><tr><td>ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี</td><td>๑,๔๕๐</td><td>๓๐๐</td></tr><tr><td>ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา</td><td>๑,๗๗๕</td><td>๔๕</td></tr><tr><td>ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี</td><td>๑,๕๒๕</td><td>๑,๓๔๐</td></tr><tr><td>ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช</td><td>๑,๒๐๐</td><td>๒,๗๓๖</td></tr><tr><td>ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา</td><td>๑,๑๗๕</td><td>๑,๐๓๒</td></tr><tr><td>สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง</td><td>๓๐</td><td>๓๐</td></tr><tr><td>รวม</td><td>๑๕,๐๐๐</td><td>๑๕,๘๕๒</td></tr></table> ๓. การขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health Literacy ในกลุ่มผู้สูงอายุ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานในชมรมผู้สูงอายุ	หน่วยงาน	เป้าหมาย (คน)	ผลการดำเนินงาน (คน)	ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	๑,๗๒๕	๖๕๐	ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก	๑,๐๐๐	๒,๗๒๕	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์	๑,๐๒๕	๑,๖๓๙	ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี	๑,๗๕๐	๑,๕๓๐	ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี	๑,๔๕๐	๘๕๒	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี	๑,๒๐๐	๕๔๔	ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น	๑,๖๐๐	๒๔๒๙	ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี	๑,๔๕๐	๓๐๐	ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา	๑,๗๗๕	๔๕	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	๑,๕๒๕	๑,๓๔๐	ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช	๑,๒๐๐	๒,๗๓๖	ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา	๑,๑๗๕	๑,๐๓๒	สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง	๓๐	๓๐	รวม	๑๕,๐๐๐	๑๕,๘๕๒
หน่วยงาน	เป้าหมาย (คน)	ผลการดำเนินงาน (คน)																																														
ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	๑,๗๒๕	๖๕๐																																														
ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก	๑,๐๐๐	๒,๗๒๕																																														
ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์	๑,๐๒๕	๑,๖๓๙																																														
ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี	๑,๗๕๐	๑,๕๓๐																																														
ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี	๑,๔๕๐	๘๕๒																																														
ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี	๑,๒๐๐	๕๔๔																																														
ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น	๑,๖๐๐	๒๔๒๙																																														
ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี	๑,๔๕๐	๓๐๐																																														
ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา	๑,๗๗๕	๔๕																																														
ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	๑,๕๒๕	๑,๓๔๐																																														
ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช	๑,๒๐๐	๒,๗๓๖																																														
ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา	๑,๑๗๕	๑,๐๓๒																																														
สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง	๓๐	๓๐																																														
รวม	๑๕,๐๐๐	๑๕,๘๕๒																																														

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			- Clip VDO/Info graphic ความรู้การขับเคลื่อนนโยบายผู้สูงอายุมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ " Health literacy in Thai elderly ๒๐๒๐ " - ชุดความรู้การส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีวียืนยาว และต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ - เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ และสนับสนุน แผ่นพับสื่อความรู้ด้านอาหาร “ชะลอชรา ชีวียืนยาว” ให้กับพื้นที่ผ่านศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และ สสม. และผ่านเว็บไซต์สำนักโภชนาการ ๔. สนับสนุนการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุในชุมชน (รณรงค์ลดหวาน มัน เค็ม เพิ่มการกินผักผลไม้) ๕. ขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง/ภาคีเครือข่าย - พัฒนาตัวชี้วัดสิ่งแวดล้อม/ชุมชนที่เป็นมิตรต่อผู้สูงอายุตามบริบทไทยบนพื้นฐานองค์การอนามัยโลกของโครงการ MAPC - ร่วมกระบวนการหารือเชิงนโยบาย (Policy Dialogue) หัวข้อ “กลไกสนับสนุนผู้ดูแล ครอบครัว และชุมชน ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม” - วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๔ ประชุมการพัฒนาการจัดทำแผนร่วมกับภาคีเครือข่ายในการพัฒนาระบบการจัดทำการวางแผนดูแลรักษาตนเองล่วงหน้า (Advance Care planning) ผ่านระบบ ZOOM - วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๔ กรมอนามัยเข้าร่วม ประชุมผ่านระบบ ZOOM เรื่อง NCD, Palliative Care , Healthy Aging กับ WHO SEARO - ประชุมพิจารณาการประเมินภาวะโภชนาการ แบบประเมินพฤติกรรมกรบริโภค และเนื้อหาอาหารชะลอความเสี่ยงของอวัยวะที่สำคัญสำหรับผู้สูงอายุ ๖. พัฒนามาตรฐานแนวทางการให้บริการผู้สูงอายุที่บ้านในชุมชนและรับรองหลักสูตรด้านการดูแลผู้สูงอายุ - วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๔ ประชุมร่างแผนการพัฒนาส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ ณ ห้องประชุมวัยทำงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักอนามัยผู้สูงอายุนำเสนอแผนการอบรมหลักสูตร CM / CG ในเรือนจำ - วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๔ ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนพื้นที่ต้นแบบในการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุคุณภาพบูรณาการการดำเนินงานเพื่อพัฒนาระดับชมรมผู้สูงอายุแบบแพทย์แผนไทยในระดับชุมชน และหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท จ.ปทุมธานี - วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔ ประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามแผนบูรณาการการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย ณ โรงแรมเซ็นจูรี พาร์ค กรุงเทพฯ

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			- วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๔ ประชุมคณะกรรมการดำเนินการโครงการชุดธารน้ำใจ ผู้สูงวัย ผ่านวิกฤติ COVID – ๑๙ ภายใต้โครงการ ๓ หมอ กระทรวงสาธารณสุข ผ่านระบบ ZOOM จัดโดยสภาอากาศไทย ๗. การขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอก ๓
๕	โครงการพัฒนาและยกระดับระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับการท่องเที่ยว	๑) ยกระดับมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำในสถานประกอบการประเภทสถานที่จำหน่ายอาหาร และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานที่พักอาศัยชั่วคราว โรงแรม รีสอร์ท และติดตามประเมินผล ๒) พัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และความเสี่ยงอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานประกอบการในแหล่งท่องเที่ยว ๓) เพิ่มทักษะ และความเชี่ยวชาญของเจ้าหน้าที่ในการควบคุมกำกับ การประกอบการของสถานประกอบการ/สถานบริการในพื้นที่ท่องเที่ยว ๔) ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ สร้างกระแส และความรู้ในการพัฒนามาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ท่องเที่ยว	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> ๑. รายงานผลเฝ้าระวังอาหารปลอดภัย “อาหารริมบาทวิถี” จำนวน ๓๔ แห่ง (ร้อยละ ๔๔.๑๖) ข้อมูล ณ วันที่ ๓ พ.ค.๖๔ - รายงานผลเฝ้าระวังอาหารปลอดภัย “ตลาดนัดน้ำซ้อ” จำนวน ๓๒ แห่ง (ร้อยละ ๔๑.๕๖) ข้อมูล ณ วันที่ ๓ พ.ค.๖๔ - การสุ่มประเมินของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอยู่ระหว่างวางแผนดำเนินการ เนื่องจากเกิดการระบาดของโรคโควิด-๑๙ ระลอก ๓ ทำให้เจ้าหน้าที่หลายพื้นที่มีการกิจเร่งด่วนในมาตรการป้องกันโรค และ การห้ามเข้า-ออกพื้นที่เสี่ยง <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. ส่งเสริมและให้คำแนะนำการใช้งานระบบรวบรวมข้อมูล และประเมินโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อมแก่เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัย, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, การท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัด ผ่านเว็บไซต์ http://ghh.anamai.moph.go.th/ ๒. จัดทำสื่อความรู้ด้านสุขาภิบาลอาหารสำหรับประชาชน ๓. พัฒนารูปแบบการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร (e-learning: MOOC anamai) ๔. เฝ้าระวัง ประเมิน วิเคราะห์ และจัดทำสถานการณ์ความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ท่องเที่ยว โดยคืนข้อมูลผลการประเมินส้วมสาธารณะในสถานบริการน้ำมันเชื้อเพลิงรายเขตให้ ศอ. และสถานการณ์การดำเนินงานส้วมสาธารณะในสถานบริการน้ำมันเชื้อเพลิงภาพรวม พบว่า สถานบริการน้ำมันเชื้อเพลิง มีผลการประเมินตนเองตามมาตรฐานส้วมสาธารณะ HAS ผ่านมาตรฐานส้วมสาธารณะ HAS จำนวน ๑,๑๐๖ แห่ง จาก ๑,๖๐๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๑๓ และขอเสนอแนะเพื่อการยกระดับการจัดการส้วมสาธารณะในสถานบริการเชื้อเพลิงให้ได้มาตรฐาน HAS รองรับการท่องเที่ยว ๕. ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ และสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายทุกระดับในการพัฒนามาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ท่องเที่ยว โดยขอความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (ก.มหาดไทย ก.

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			คมนาคม ก.การท่องเที่ยวและกีฬา กรุงเทพมหานคร การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย การรถไฟแห่งประเทศไทย ท่าอากาศยานไทย จำกัด และบริษัท ขนส่ง จำกัด) จัดกิจกรรมรณรงค์ส่งกรานต์ปลอดภัยเปิดเมือง มั่นใจด้วย Thai Stop COVID Plus (TSC+) เพื่อสร้างความมั่นใจและป้องกันการระบาดของโรค COVID - ๑๙ โดยให้สถานประกอบการ กิจกรรม กิจกรรม มีมาตรการป้องกันให้ครบถ้วนตามเกณฑ์การประเมิน TSC+ ในสถานที่ซึ่งมีกิจกรรมการเดินทางท่องเที่ยว ประเพณีสงกรานต์ การดื่มกิน และการแสดงดนตรี สด และรณรงค์ให้มีการล้างทำความสะอาดสถานที่ชุมชนที่สาธารณะ เช่น ตลาด หรือส่วนสาธารณะ
๖	โครงการส่งเสริมความรู้ ด้านสุขภาพและสุขภาวะ ให้แก่ประชาชน	๑) ชี้แจงกรอบการดำเนินงาน ทิศทาง เครื่องมือ การ กำกับ ติดตาม และสนับสนุนด้านวิชาการในการ ขับเคลื่อนงานความรู้ด้านสุขภาพแก่หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง ๒) เสริมสร้างศักยภาพในการนำเครื่องมือ และแบบ แผนการปฏิบัติไปประยุกต์ใช้ในการออกแบบและ ขับเคลื่อนงานในพื้นที่ ๓) ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง ๔) ถอดบทเรียนการดำเนินงานส่งเสริมความรู้ ด้านสุขภาพ ๕) เฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารเสี่ยงด้าน สุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> - ประชาชนเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ค่าเฉลี่ยร้อยละ ๘๒.๑๓ เป้าหมาย(อย่างน้อย) ร้อยละ ๗๘ HDC Report ณ วันที่ ๓๐ เม.ย. ๖๔ - จำนวนครอบครัวรอบรู้สุขภาพ ๒,๙๑๐,๑๐๖ ครอบครัว ณ ๓๑ มี.ค. ๖๔ (เป้าหมายปี ๒๕๖๔ = ๕,๐๐๐,๐๐๐ ครอบครัว) <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. ประชุมคณะกรรมการความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อนำข้อมูลแผนการขับเคลื่อนความรู้ด้านสุขภาพ จากกรมต่างๆ มาวิเคราะห์ และยกวางแผนฯ ในภาพกระทรวงสาธารณสุข ๒. ผู้เข้าร่วมอบรมดำเนินการทำ IS (Independent Study) การศึกษาปัญหาที่สอดคล้องกับบริบทในพื้นที่ เพื่อนำไปใช้ในการยกระดับความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ใน ๑๐๐ อำเภอสู่อำเภอรอบรู้ด้านสุขภาพ ๓.๑ เฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลเท็จ และข้อมูลที่ทำให้ประชาชนสับสนบนโลกออนไลน์ ในเดือนเมษายน มี การตอบโต้ข่าว จำนวน ๔๒ ข่าว ๓.๒ ประชุมคณะทำงานเฝ้าระวังและตอบโต้ความเสี่ยง เพื่อให้ทุกหน่วยงานมีแนวทางในการดำเนินงานที่ ชัดเจนขึ้นและมีแรงจูงใจในการเร่งรัดการตอบโต้ ความเสี่ยง ๔.๑ ปรับแบบสอบถามความรู้ด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคโควิด ๑๙ เตรียมไว้ใช้ในการลงพื้นที่ และ สำรวจประชาชนทั่วไป เพื่อนำผลสำรวจมาชี้เป้าในการพัฒนา ๔.๒ จัดทำเกณฑ์ประเมินรับรองและคู่มือการใช้เกณฑ์โรงพยาบาลรอบรู้ด้านสุขภาพ สถานประกอบการ รอบรู้ด้านสุขภาพ โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ และชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ร่วมกับสมาคมส่งเสริมความ รอบรู้ด้านสุขภาพไทย ๔.๓ เผยแพร่สื่อเสียงตามสาย ๗ ภาษา (ไทยกลาง ไทยอีสาน ไทยใต้ ไทยเหนือ ลาว พม่า กัมพูชา) ๑๐

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			ตอน และสื่อ video เรื่องความรู้สู้โควิด ๔ ประเด็น - เผยแพร่ผ่านกระทรวงต่างๆ และหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข - เผยแพร่ผ่านไลน์กลุ่มเครือข่าย และเพจรอบรู้สุขภาพ กับกรมอนามัย - เผยแพร่ผ่าน Digital Billboard พื้นที่สาธารณะในเขต กทม. เช่น สยามสแควร์ สาทร สีลม เพลินจิต พญาไท
๗	โครงการบริหารจัดการมูลฝอย และส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม ในสถานบริการสาธารณสุข	๑) เพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการมูลฝอยเพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ๒) ยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของหน่วยงานภาคสาธารณสุขให้เป็นไปตามกฎหมายมาตรฐานวิชาการ มาตรการ และแนวปฏิบัติเพื่อสุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> โรงพยาบาลที่พัฒนามีสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ๑. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ GCH ระดับดีมากขึ้นไป จำนวน ๘๗๔ แห่ง จากทั้งหมด ๙๕๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๒๓ (เป้าหมายร้อยละ ๙๐) ๒. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ GCH ระดับดีมาก Plus จำนวน ๕๐๒ แห่ง จากทั้งหมด ๙๕๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๔๐ (เป้าหมายร้อยละ ๔๐) ที่มา : สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ณ วันที่ ๒๗ เม.ย. ๒๕๖๔ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑.๑ จัดทำข้อเสนอเพื่อยกระดับการขับเคลื่อนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อภายใต้สถานการณ์แพร่ระบาดของโรค COVID-19 ๑.๒ จัดทำชุดข้อมูลเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์การจัดการมูลฝอยติดเชื้อภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ๑.๓ จัดทำข้อเสนอเพื่อยกระดับประสิทธิภาพระบบควบคุมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest/Digital Tracking) ภายใต้สถานการณ์แพร่ระบาดของโรค COVID-19 ๒. สร้างแหล่งเรียนรู้เครือข่ายการพัฒนาและแลกเปลี่ยนนวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital พร้อมประสานโรงพยาบาลและเครือข่ายเพื่อรวบรวมผลงานนวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital ๓. พัฒนาระบบการรวบรวมนวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital ๔. ประสานงานการตรวจเฝ้าระวังคุณภาพน้ำทิ้งจากโรงพยาบาลสนามหรือโรงพยาบาลที่รับผู้ COVID-19 เข้ารักษา ๕. สนับสนุนใบประกาศรับรองคุณภาพ GREEN & CLEAN Hospital แก่ศูนย์อนามัย ๖. จัดทำร่างเกณฑ์ร่างเกณฑ์ เกณฑ์ GREEN & CLEAN Challenge และร่างเกณฑ์ GREEN & CLEAN

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			Sub-district Health Promoting Hospital ๗. จัดทำวีดิทัศน์หลักสูตรออนไลน์เรื่องการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข GREEN & CLEAN- Hospital <u>ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไขปัญหา</u> ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรณีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและศูนย์อนามัยไม่สามารถลงพื้นที่เพื่อประเมินได้ แนวทางแก้ไข คือ กำหนดให้รายงานผลดำเนินงานโดยใช้ผลการประเมินตนเองของโรงพยาบาล โดยมีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดให้การรับรอง และมีศูนย์อนามัยประสานให้คำแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมแก่โรงพยาบาล

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน กรมอนามัย

โทรศัพท์ : ๐๒ ๕๙๐ ๔๖๔๑

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

รายงานผลการดำเนินงาน

แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

หน่วยงาน.....กรมอนามัย.....

ประจำเดือน.....พฤษภาคม ๒๕๖๔.....

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๑	โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน แรกของชีวิต	๑) ขับเคลื่อนมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ๒) พัฒนาระบบเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี ๓) สร้างความรอบรู้สุขภาพโภชนาการสตรีและเด็ก ปฐมวัย	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> - ผลการดำเนินงานไตรมาส ๒ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๖๒.๐๑ (เป้าหมาย : ร้อยละ ๖๒) โดยมีจำนวนเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ๑,๒๒๗,๑๑๑ คน จากจำนวนเด็กทั้งหมดที่ได้รับการประเมิน ๑,๙๗๘,๗๔๗ คน (ข้อมูล HDC report ณ วันที่ ๓๑ พ.ค. ๒๕๖๔) - อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน เท่ากับ ๒๖.๕๖ (ค่าเป้าหมาย น้อยกว่า ๑๗ ต่อ แสนการเกิดมีชีพ) ข้อมูลโดยสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ณ ๓๐ เม.ย. ๒๕๖๔ พบว่าจำนวนเด็ก เกิดมีชีพ ๒๖๗,๓๐๖ คน มีจำนวนแม่ตาย ๗๑ ราย <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. ประชุมชี้แจงการประเมินสถานการณ์การสื่อสารด้านโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย วันที่ ๑๙ พ.ค. ๒๕๖๔ ณ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย และผ่านระบบออนไลน์ ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสตรีและเด็กปฐมวัยจากศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และนักวิชาการจากสำนักโภชนาการ ๒. จัดประชุมการประเมินสถานการณ์การสื่อสารด้านโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย วันที่ ๒๗ พ.ค. ๒๕๖๔ ณ สำนักโภชนาการ โดยผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย นักวิชาการจากสำนักกระกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ศูนย์สื่อสารสาธารณะ และนักวิชาการจากสำนักโภชนาการ เพื่อปรึกษาหารือ และจัดทำเครื่องมือการ ประเมินสถานการณ์การสื่อสารโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย
๒	โครงการส่งเสริม การเจริญเติบโตและพัฒนาการ เด็กอายุ ๒ - ๖ ปี	๑) ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย แห่งชาติ ๒) ส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการ เด็กอายุ ๒ - ๖ ปี	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> ผลการดำเนินงานภาพรวมเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - มีนาคม ๒๕๖๔ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๗.๑ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) โดยเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ที่ผ่านเกณฑ์พัฒนาการสมวัย จำนวน ๘๗๗,๔๖๕ คน จากจำนวนเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ทั้งหมด ๑,๐๐๗,๓๓๘ คน (ข้อมูล HDC report ไตรมาส ๒ ณ วันที่ ๑๗ พ.ค. ๒๕๖๔) <u>ผลการดำเนินงาน</u> พัฒนาทักษะผู้อำนวยการเล่น (play worker) สำหรับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ทางออนไลน์ กรม อนามัย (e-learning) เปิดระบบเรียนออนไลน์ตั้งแต่วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ถึงปัจจุบัน พบว่า สถาน

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			พัฒนาเด็กปฐมวัยทุกสังกัดทั่วประเทศเข้าเรียน จำนวน ๖ รุ่น มีจำนวนผู้ที่สมัครเรียนทั้งหมด ๑,๗๘๑ คน เรียนสำเร็จไปแล้ว จำนวน ๙๒๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๑.๗๖ โดยรุ่นที่ ๖ เปิดให้เรียนจนถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ นี้
๓	โครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	๑) พัฒนาระบบฐานข้อมูลโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ และ ระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน ๒) ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการออกกำลังกาย โดยมีชุมชนเป็นฐาน ๓) ขับเคลื่อนกิจกรรม “ก้าวทำใจ Season ๓” ๔) ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผน การส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๗๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> จำนวนครัวเรือนเข้าร่วมโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ๒,๖๔๙,๙๖๗ บัญชี (เป้าหมายไตรมาส ๓ : ๓,๐๐๐,๐๐๐ บัญชี) ที่มา : http://activefamapp.anamai.moph.go.th ณ วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๖๔ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. บริหารงานลงทะเบียนและบริหารจัดการข้อมูลส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพทางวิธี อิเล็กทรอนิกส์ ๒. ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการออกกำลังกาย ๓. ขับเคลื่อนกิจกรรม “ก้าวทำใจ Season ๓”
๔	โครงการพัฒนาระบบการดูแล ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ในชุมชนแบบบูรณาการ	๑) ส่งเสริม สนับสนุนการประเมินคัดกรองสุขภาพ ผู้สูงอายุ (ADL) ๒) พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) ๓) พัฒนาระบบ Long Term Care ๔) สร้าง พัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตร กับผู้สูงอายุ ๕) ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health Literacy ใน ผู้สูงอายุ ๖) ขับเคลื่อนการบูรณาการความร่วมมือเพื่อส่งเสริม สุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> - ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ ๙๑.๙๖ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) - ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ คิด เป็นร้อยละ ๙๖.๒๐ (เป้าหมายร้อยละ ๙๕) ที่มา: ระบบรายงานโปรแกรม Long Term Care ๓C สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ณ วันที่ ๓๑ พ.ค. ๒๕๖๔ - ประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๕ (ที่มา : Application Health for You (H4U) หรือสมุดสุขภาพประชาชน ณ วันที่ ๓๑ พ.ค. ๒๕๖๔) <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น - สนับสนุนการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น จำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตร ประจำวันจำนวน ๗,๕๘๔,๕๕๙ คน (ร้อยละ ๘๑.๙๒) ติดสังคม จำนวน ๗,๓๓๓,๑๘๓ คน (ร้อยละ ๙๖.๖๖) คน ติดบ้าน จำนวน ๒๐๕,๔๘๘ คน (ร้อยละ ๒.๗๑) และ ติดเตียง จำนวน ๔๗,๘๗๘ คน (ร้อยละ ๐.๖๓) (รายงานข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ จากจำนวนผู้สูงอายุที่อยู่ในระบบ HDC จำนวน

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค																																													
			๙,๒๕๘,๘๒๖ คน) ๒. สร้าง/พัฒนาระบบโปรแกรมที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ - ระบบ Anamai Care ๓. การจัดทำแผนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) - ผู้สูงอายุจัดทำแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) จำนวน ๑๖,๔๘๗ คน ผ่านชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุ (ข้อมูลสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ณ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔) <table><tr><th>หน่วยงาน</th><th>เป้าหมาย (คน)</th><th>ผลการดำเนินงาน (คน)</th></tr><tr><td>ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่</td><td>๑,๗๒๕</td><td>๖๕๐</td></tr><tr><td>ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก</td><td>๑,๐๐๐</td><td>๒,๗๒๕</td></tr><tr><td>ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์</td><td>๑,๐๒๕</td><td>๑,๖๓๙</td></tr><tr><td>ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี</td><td>๑,๗๕๐</td><td>๑,๕๓๐</td></tr><tr><td>ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี</td><td>๑,๔๕๐</td><td>๘๕๒</td></tr><tr><td>ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี</td><td>๑,๒๐๐</td><td>๕๔๔</td></tr><tr><td>ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น</td><td>๑,๖๐๐</td><td>๒,๔๒๙</td></tr><tr><td>ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี</td><td>๑,๔๕๐</td><td>๓๐๐</td></tr><tr><td>ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา</td><td>๑,๗๗๕</td><td>๖๘๐</td></tr><tr><td>ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี</td><td>๑,๕๒๕</td><td>๑,๓๔๐</td></tr><tr><td>ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช</td><td>๑,๒๐๐</td><td>๒,๗๓๖</td></tr><tr><td>ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา</td><td>๑,๑๗๕</td><td>๑,๐๓๒</td></tr><tr><td>สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง</td><td>๒๕</td><td>๓๐</td></tr><tr><td>รวม</td><td>Quick win ๑๕,๐๐๐ คน</td><td>๑๖,๔๘๗</td></tr></table> ๓. การขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health Literacy ในกลุ่มผู้สูงอายุ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานในชมรมผู้สูงอายุ	หน่วยงาน	เป้าหมาย (คน)	ผลการดำเนินงาน (คน)	ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	๑,๗๒๕	๖๕๐	ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก	๑,๐๐๐	๒,๗๒๕	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์	๑,๐๒๕	๑,๖๓๙	ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี	๑,๗๕๐	๑,๕๓๐	ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี	๑,๔๕๐	๘๕๒	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี	๑,๒๐๐	๕๔๔	ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น	๑,๖๐๐	๒,๔๒๙	ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี	๑,๔๕๐	๓๐๐	ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา	๑,๗๗๕	๖๘๐	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	๑,๕๒๕	๑,๓๔๐	ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช	๑,๒๐๐	๒,๗๓๖	ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา	๑,๑๗๕	๑,๐๓๒	สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง	๒๕	๓๐	รวม	Quick win ๑๕,๐๐๐ คน	๑๖,๔๘๗
หน่วยงาน	เป้าหมาย (คน)	ผลการดำเนินงาน (คน)																																														
ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	๑,๗๒๕	๖๕๐																																														
ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก	๑,๐๐๐	๒,๗๒๕																																														
ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์	๑,๐๒๕	๑,๖๓๙																																														
ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี	๑,๗๕๐	๑,๕๓๐																																														
ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี	๑,๔๕๐	๘๕๒																																														
ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี	๑,๒๐๐	๕๔๔																																														
ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น	๑,๖๐๐	๒,๔๒๙																																														
ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี	๑,๔๕๐	๓๐๐																																														
ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา	๑,๗๗๕	๖๘๐																																														
ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	๑,๕๒๕	๑,๓๔๐																																														
ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช	๑,๒๐๐	๒,๗๓๖																																														
ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา	๑,๑๗๕	๑,๐๓๒																																														
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง	๒๕	๓๐																																														
รวม	Quick win ๑๕,๐๐๐ คน	๑๖,๔๘๗																																														

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			- เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ และสนับสนุน สื่อความรู้ด้านอาหาร “ชะลอชรา ชีวียืนยาว” ๔. จัดทำแนวทางในการจัดกิจกรรมรณรงค์ลดหวาน มัน เค็ม เพิ่มการกินผักผลไม้ และการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุในชุมชน ๕. ขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง/ภาคีเครือข่าย - วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ประชุมคณะทำงานพัฒนาบริการสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวในชุมชน ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยผ่านโปรแกรม ZOOM - วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ประชุมคณะทำงานหลัก (Work Term) โครงการ Project on Seamless Health and Social Services Provision for Elderly Person: S-TOP ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ โดยผ่านโปรแกรม ZOOM - วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ประชุมระดมความคิดเห็นกำหนดกรอบและวางแผนการดำเนินงานพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม ๕ ชั้น ๙ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และผ่านประชุมทางไกลผ่านระบบ VDO Conference - วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ประชุมชี้แจงแนวทางการพัฒนาแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) ให้กับศูนย์อนามัยที่ ๑๐ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐ ผ่าน ZOOM ๖. พัฒนามาตรฐานแนวทางการให้บริการผู้สูงอายุที่บ้านในชุมชนและรับรองหลักสูตรด้านการดูแลผู้สูงอายุ - วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ประชุมคณะทำงานยกร่างประกาศกระทรวงเรื่อง หลักเกณฑ์มาตรฐานการควบคุมการประกอบกิจการ การให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ..... ณ ห้องประชุมชิตชัยวงศ์ กรมอนามัย และผ่านประชุมทางไกลผ่านระบบ VDO Conference ๗. การขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ระลอก ๓ ๘. วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ และผ่านระบบการประชุมทางไกล (Web Conference) โดยใช้โปรแกรม Cisco Webex Meetings เพื่อ ติดตาม รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน ขับเคลื่อนการดำเนินงานผู้สูงอายุร่วมกันระหว่างหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาค Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๕	โครงการพัฒนาและยกระดับ ระบบการจัดการสุขาภิบาล อาหารและการจัดการอนามัย สิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับ การท่องเที่ยว	๑) ยกระดับมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำใน สถานประกอบการประเภทสถานที่จำหน่ายอาหาร และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานที่พัก อาศัยชั่วคราว โรงแรม รีสอร์ท และติดตามประเมินผล ๒) พัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านการสุขาภิบาลอาหาร และน้ำ และความเสี่ยงอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถาน ประกอบการในแหล่งท่องเที่ยว ๓) เพิ่มทักษะ และความเชี่ยวชาญของเจ้าหน้าที่ใน การควบคุม กำกับ การประกอบการของสถาน ประกอบการ/สถานบริการในพื้นที่ท่องเที่ยว ๔) ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ สร้างกระแส และความ รอบรู้ในการพัฒนามาตรฐานการจัดการอนามัย สิ่งแวดล้อมในพื้นที่ท่องเที่ยว	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> ๑. รณรงค์และขับเคลื่อนอาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) และตลาดนัดน้ำซึ่ (Healthy Market) รายเขต - ใช้กลไกระดับเขตสุขภาพในการเยี่ยมเสริมพลังและรณรงค์ขับเคลื่อนในระดับพื้นที่ ๒. ผู้ประกอบการเข้าถึงการประเมินตนเองเพื่อยกระดับผ่าน NPP ๑) ตลาดนัดน้ำซึ่ (Healthy Market) จังหวัดละ ๑ แห่ง ๒) อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) จังหวัดละ ๑ แห่ง - สถานประกอบการมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐาน ผ่าน google form เพื่อวิเคราะห์ GAP ที่ได้จาก เกณฑ์การประเมินแล้วนำไปสู่การพัฒนาและยกระดับสถานประกอบการให้ได้มาตรฐาน ๓. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประเมินและเฝ้าระวังสถานประกอบการ ครอบคลุม ๗๖ จังหวัด และ กรุงเทพมหานคร - รายงานผลเฝ้าระวังอาหารปลอดภัย “อาหารริมบาทวิถี” จำนวน ๔๑ แห่ง (ร้อยละ ๕๓.๒๕) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ พ.ค.๖๔ - รายงานผลเฝ้าระวังอาหารปลอดภัย “ตลาดนัดน้ำซึ่” จำนวน ๔๒ แห่ง (ร้อยละ ๕๔.๕๕) ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ พ.ค.๖๔ - การสุ่มประเมินของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอยู่ระหว่างวางแผนดำเนินการ เนื่องจากเกิดการระบาดของโรค โควิด-๑๙ ระลอก ๓ ทำให้เจ้าหน้าที่หลายพื้นที่มีภารกิจเร่งด่วนในมาตรการป้องกันโรค และ การห้ามเข้า-ออก พื้นที่เสี่ยง <u>ผลการดำเนินงาน</u> - ประชุมติดตามการขับเคลื่อนงานอาหารปลอดภัย ประเด็น อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) และ ตลาดนัด น้ำซึ่ (Healthy Market) รายเขตสุขภาพ ผ่านระบบ Conference (จำนวน ๑๓ ครั้ง) ระหว่างวันที่ ๑๔ พฤษภาคม - ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมทรวง เหลี่ยมรังสี สานักสุขาภิบาล อาหารและน้ำ กรมอนามัย - จัดทำสื่อความรู้ด้านสุขาภิบาลอาหารสำหรับประชาชนและผู้ประกอบการ - พัฒนารูปแบบการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร (e-Learning: MOOC anamai) - คืบข้อมูลสถานการณ์ความเสี่ยงและ ผลการวิเคราะห์ตัวอย่างด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการ ชั่วคราว (โรงแรม รีสอร์ท) ให้กับสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			กระบี่ นครสวรรค์ และพระนครศรีอยุธยา - อยู่ระหว่างการศึกษาความเพียงพอการเข้าถึงการใช้ส้วมสาธารณะ และความเสี่ยงจากการปนเปื้อนในส้วมสาธารณะ - จัดการอบรมหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน (BFSI) เพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย - Kick off การพัฒนาและยกระดับมาตรฐานอาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) และตลาดนัด น้ำซื่อ (Healthy Market) โดยการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบและกลไกการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานอาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) และตลาดนัด น้ำซื่อ (Healthy Market) - เยี่ยมเสริมพลังการขับเคลื่อนงานสุขาภิบาลอาหารของสถานประกอบการกิจการด้านอาหารในแหล่งท่องเที่ยว - จัดทำคู่มือแนวทางการขับเคลื่อนงานสุขาภิบาลอาหาร และสื่อประชาสัมพันธ์สุขาภิบาลอาหาร
๖	โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาวะให้แก่ประชาชน	๑) ชี้แจงกรอบการดำเนินงาน ทิศทาง เครื่องมือ การกำกับ ติดตาม และสนับสนุนด้านวิชาการในการขับเคลื่อนงานความรู้ด้านสุขภาพแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๒) เสริมสร้างศักยภาพในการนำเครื่องมือ และแบบแผนการปฏิบัติไปประยุกต์ใช้ในการออกแบบและขับเคลื่อนงานในพื้นที่ ๓) ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง ๔) ถอดบทเรียนการดำเนินงานส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ ๕) เฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารเสี่ยงด้านสุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> - ประชาชนเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ค่าเฉลี่ยร้อยละ ๘๒.๒๒ เป้าหมาย(อย่างน้อย) ร้อยละ ๗๘ HDC Report ณ วันที่ ๓๑ พ.ค. ๖๔ - จำนวนครอบครัวรอบรู้สุขภาพ ๒,๙๑๐,๑๐๖ ครอบครัว ณ ๓๑ มี.ค. ๖๔ (เป้าหมายปี ๒๕๖๔ = ๕,๐๐๐,๐๐๐ ครอบครัว) <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑.๑ นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลแผนการขับเคลื่อนความรู้ด้านสุขภาพที่ได้จากกรมต่างๆ ในกระทรวง ๒.๑ ผู้เข้าร่วมอบรมดำเนินการปรับแก้ IS (Independent Study) ตามคำแนะนำ ในการยกระดับความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ใน ๑๐๐ อำเภอสู่อำเภอรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒.๒ จัดอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้บริหารระดับสูงระดับอำเภอ รูปแบบ on line ครั้งที่ ๗-๙ ๓.๑ เฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลเท็จ และข้อมูลที่ทำให้ประชาชนสับสนบนโลกออนไลน์ ในเดือนพฤษภาคม มีการตอบโต้ข่าว จำนวน ๕๐ ข่าว ๓.๒ ประชุมซักซ้อมความเข้าใจต่อแนวทางการตอบโต้ข้อมูลข่าวสารปลอมด้านสุขภาพจากอินเทอร์เน็ตของเครือข่ายกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			๔.๑ ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง และสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคโควิด ๑๙ และการรับวัคซีน ในสนามกอล์ฟปัญญาอินทราทอว์คลับ และตลาดบางขุนศรี เพื่อเข้าในการพัฒนา ๔.๒ นำเสนอผลสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคโควิด ๑๙ และการรับวัคซีน และข้อเสนอแนะในการพัฒนาการขับเคลื่อนงานความรอบรู้ด้านสุขภาพ
๗	โครงการบริหารจัดการมูลฝอย และส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม ในสถานบริการสาธารณสุข	๑) เพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการมูลฝอย เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ๒) ยกกระดานจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของหน่วยงานภาคสาธารณสุขให้เป็นไปตามกฎหมาย มาตรฐานวิชาการ มาตรการ และแนวปฏิบัติ เพื่อสุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> โรงพยาบาลที่พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ๑. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ GCH ระดับดีมากขึ้นไป จำนวน ๘๗๔ แห่ง จากทั้งหมด ๙๕๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๒๓ (เป้าหมายร้อยละ ๙๐) ๒. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ GCH ระดับดีมาก Plus จำนวน ๕๐๒ แห่ง จากทั้งหมด ๙๕๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๔๐ (เป้าหมายร้อยละ ๔๐) ที่มา : สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ณ วันที่ ๒๗ พ.ค. ๒๕๖๔ <u>ผลการดำเนินงาน</u> 1. พัฒนาและปรับปรุงกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และกำหนดแนวปฏิบัติเพื่อการบังคับใช้กฎหมาย - เอกสารรายงานการศึกษารวบรวมข้อมูลเพื่อการจัดทำมาตรฐานและ แนวทางการจัดฝึกอบรมตามประกาศกรมอนามัยเรื่องหลักสูตรฝึกอบรม เจ้าหน้าที่ที่ควบคุมกำกับในการจัดการ มูลฝอยทั่วไป พ.ศ.2563 จำนวน 1 เรื่อง 2. พัฒนารูปแบบการจัดการ และแนวทางการประเมินมาตรฐานการจัดการมูลฝอย และของเสียทางการแพทย์จากสถานบริการสาธารณสุข - จัดประชุมหารือร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อร่วมกันจัดทำแนวทางการพัฒนาระบบกำจัดมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัย - จัดทำข้อมูลการขับเคลื่อนเพื่อยกระดับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 - จัดทำชุดข้อมูลการเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์การจัดการมูลฝอยติดเชื้อภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 3. ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาวัฒนธรรมการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการ การสาธารณสุข - พัฒนาระบบรวบรวมและประมวลผลข้อมูล GREEN & CLEAN Hospital เพื่อพัฒนาและยกระดับการ

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม 4. กำกับ ติดตาม ประเมินรับรอง และยกระดับการดำเนินการตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital - จัดทำ(ร่าง)เกณฑ์การประเมิน GREEN & CLEAN Hospital Challenge และ(ร่าง) เกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) - จัดประชุมรับฟังความคิดเห็น GREEN & CLEAN Hospital Challenge ปี 2565 - จัดทำ(ร่าง) KPI Template ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ปี 2565 เสนอต่อกระทรวงฯ - จัดทำสรุปข้อมูลการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลสนาม

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน กรมอนามัย

โทรศัพท์ : ๐๒ ๕๙๐ ๔๖๔๑

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

รายงานผลการดำเนินงาน

แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

หน่วยงาน.....กรมอนามัย.....

ประจำเดือน.....มิถุนายน ๒๕๖๔.....

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๑	โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรก ของชีวิต	๑) ขับเคลื่อนมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรก ของชีวิต ๒) พัฒนาระบบเฝ้าระวังการเจริญเติบโต ของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ๓) สร้างความรอบรู้สุขภาพโภชนาการ สตรีและเด็กปฐมวัย	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> - ผลการดำเนินงานไตรมาส ๓ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๖๒.๔๙ (เป้าหมาย : ร้อยละ ๖๒) โดยมีจำนวนเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ๑,๐๐๑,๗๓๙ คน จากจำนวนเด็กทั้งหมดที่ได้รับการประเมิน ๑,๖๐๓,๑๖๖ คน (ข้อมูล HDC report ณ วันที่ ๑ ก.ค. ๒๕๖๔) - อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน เท่ากับ ๒๗.๒๐ (ค่าเป้าหมาย น้อยกว่า ๑๗ ต่อแสนการเกิดมีชีพ) ข้อมูลโดยสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ณ ๓๐ พ.ค. ๒๕๖๔ พบว่าจำนวนเด็กเกิดมีชีพ ๓๐๕,๑๕๕ คน มีจำนวนแม่ตาย ๘๓ ราย <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. ประชุมชี้แจงการประเมินสถานการณ์การสื่อสารด้านโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย ณ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย และ ผ่านระบบออนไลน์ ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสตรีและเด็กปฐมวัยจากศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และ นักวิชาการจากสำนักโภชนาการ ๒. จัดประชุมการประเมินสถานการณ์การสื่อสารด้านโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย ณ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย โดย ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย นักวิชาการจากสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ศูนย์สื่อสารสาธารณะ และนักวิชาการจากสำนัก โภชนาการ เพื่อปรึกษาหารือ และจัดทำเครื่องมือการประเมินสถานการณ์การสื่อสารโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย
๒	โครงการส่งเสริม การเจริญเติบโตและ พัฒนาการเด็กอายุ ๒ - ๖ ปี	๑) ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัยแห่งชาติ ๒) ส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการ เด็กอายุ ๒ - ๖ ปี	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> ผลการดำเนินงานภาพรวมเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - มีนาคม ๒๕๖๔ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๖.๐ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) โดยเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ที่ผ่านเกณฑ์พัฒนาการสมวัย จำนวน ๑,๐๑๙,๓๕๘ คน จากจำนวนเด็กอายุ ๐ - ๕ ปีทั้งหมด ๑,๑๘๕,๖๘๐ คน (ข้อมูล HDC report ไตรมาส ๓ ณ วันที่ ๑๖ มิ.ย. ๒๕๖๔) <u>ผลการดำเนินงาน</u> พัฒนาทักษะผู้อำนวยการเล่น (play worker) สำหรับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ทางออนไลน์ กรมอนามัย (e-learning) เปิด ระบบเรียนออนไลน์ตั้งแต่วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ถึงปัจจุบัน พบว่า สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกสังกัดทั่วประเทศเข้าเรียน

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			จำนวน ๖ รุ่น มีจำนวนผู้ที่สมัครเรียนทั้งหมด ๑,๗๘๑ คน เรียนสำเร็จไปแล้ว จำนวน ๙๒๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๑.๗๖ โดยรุ่นที่ ๖ เปิดให้เรียนจนถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔
๓	โครงการ ๑๐ ล้าน ครอบครัวไทย ออกกำลังกาย เพื่อสุขภาพ	๑) พัฒนาระบบฐานข้อมูลโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อ สุขภาพ และระบบเฝ้าระวังพฤติกรรม สุขภาพวัยทำงาน ๒) ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการ ออกกำลังกายโดยมีชุมชนเป็นฐาน ๓) ขับเคลื่อนมหกรรม “ก้าวทำใจ Season ๓” ๔) ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผน การส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๗๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> จำนวนครัวเรือนเข้าร่วมโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ๓,๐๐๐,๐๓๓ บัญชี (เป้าหมายไตรมาส ๓ : ๓,๐๐๐,๐๐๐ บัญชี) ที่มา : http://activefamapp.anamai.moph.go.th ณ วันที่ ๓๐ มิ.ย. ๒๕๖๔ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. บริหารงานลงทะเบียนและบริหารจัดการข้อมูลส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพทางวิธีอิเล็กทรอนิกส์ ๒. ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการออกกำลังกาย ๓. ขับเคลื่อนมหกรรม “ก้าวทำใจ Season ๓”
๔	โครงการพัฒนาระบบ การดูแลส่งเสริม สุขภาพผู้สูงอายุใน ชุมชนแบบบูรณาการ	๑) ส่งเสริม สนับสนุนการประเมินคัดกรอง สุขภาพผู้สูงอายุ (ADL) ๒) พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) ๓) พัฒนาระบบ Long Term Care ๔) สร้าง พัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชน ที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ๕) ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health Literacy ในผู้สูงอายุ ๖) ขับเคลื่อนการบูรณาการความร่วมมือ เพื่อส่งเสริมสุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> ๑. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น - ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น จำแนกตามความสามารถในการทำกิจกรรมประจำวัน จำนวน ๗,๖๖๘,๖๓๓ คน (ร้อยละ ๘๒.๙๓) ติดสังคม จำนวน ๗,๔๑๔,๐๒๑ คน (ร้อยละ ๙๖.๖๘) คน ติดบ้าน จำนวน ๒๐๖,๗๒๖ คน (ร้อยละ ๒.๗๐) และติดเตียง จำนวน ๔๗,๘๘๖ คน (ร้อยละ ๐.๖๒) (รายงานข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ จากจำนวนผู้สูงอายุที่อยู่ในระบบ HDC จำนวน ๙,๒๔๗,๒๕๐ คน) ๒. พัฒนาแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) - ประชุมชี้แจงแนวทางการพัฒนาสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายुरูปแบบ Blue Book Application ให้กับศูนย์อนามัยที่ ๒ - ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๒ - ๑๒ วันที่ ๒ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ ผ่าน VDO Conference ผ่านโปรแกรม ZOOM ๓. พัฒนาระบบโปรแกรมที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ - ระบบข้อมูลโปรแกรม Long Term Care (๓C) (พัฒนาระบบโปรแกรมรองรับข้อมูลการขึ้นทะเบียนของผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้บริหารผู้สูงอายุที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน) โดย เปิดระบบเพื่อให้ CM/CG/CC ลงทะเบียน โดยมีผู้ลงทะเบียน Care

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค																																													
			Manager จำนวน ๑๔,๔๑๘ คน Caregiver จำนวน ๙๒,๕๓๙ คน อาสาบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๒,๑๖๕ คน (ข้อมูลโปรแกรม LTC (๓C) วันที่ ๒๑ มิ.ย. ๖๔) ๔. การจัดทำแผนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) - ผู้สูงอายุจัดทำแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลในชุมชน (Wellness Plan) จำนวน ๑๙,๘๒๗ คน (ข้อมูลสำนักอนามัย ผู้สูงอายุ กรมอนามัย ณ วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๔) <table><tr><th>หน่วยงาน</th><th>เป้าหมาย (คน)</th><th>ผลการดำเนินงาน (คน)</th></tr><tr><td>ศอ.๑ เชียงใหม่</td><td>๑,๗๒๕</td><td>๖๕๐</td></tr><tr><td>ศอ.๒ พิษณุโลก</td><td>๑,๐๐๐</td><td>๒,๗๒๕</td></tr><tr><td>ศอ.๓ นครสวรรค์</td><td>๑,๐๒๕</td><td>๑,๖๓๙</td></tr><tr><td>ศอ.๔ สระบุรี</td><td>๑,๗๕๐</td><td>๑,๕๓๐</td></tr><tr><td>ศอ.๕ ราชบุรี</td><td>๑,๔๕๐</td><td>๘๕๒</td></tr><tr><td>ศอ.๖ ชลบุรี</td><td>๑,๒๐๐</td><td>๕๔๔</td></tr><tr><td>ศอ.๗ ขอนแก่น</td><td>๑,๖๐๐</td><td>๒,๔๒๙</td></tr><tr><td>ศอ.๘ อุตรธานี</td><td>๑,๔๕๐</td><td>๓๐๐</td></tr><tr><td>ศอ.๙ นครราชสีมา</td><td>๑,๗๗๕</td><td>๔,๐๒๐</td></tr><tr><td>ศอ.๑๐ อุบลราชธานี</td><td>๑,๕๒๕</td><td>๑,๓๔๐</td></tr><tr><td>ศอ.๑๑ นครศรีธรรมราช</td><td>๑,๒๐๐</td><td>๒,๗๓๖</td></tr><tr><td>ศอ. ๑๒ ยะลา</td><td>๑,๑๗๕</td><td>๑,๐๓๒</td></tr><tr><td>สสม.</td><td>๒๕</td><td>๓๐</td></tr><tr><td>รวม</td><td>Quick win ๑๕,๐๐๐ คน</td><td>๑๙,๘๒๗</td></tr></table> ๕. ขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง/ภาคีเครือข่าย ๕.๑ ขับเคลื่อนปฏิรูปประเทศที่ ๓ : การปฏิรูประบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุด้านการบริบาล การรักษาพยาบาลที่บ้าน/ชุมชน และการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม และขับเคลื่อนแผนปฏิรูปฯ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง วันที่	หน่วยงาน	เป้าหมาย (คน)	ผลการดำเนินงาน (คน)	ศอ.๑ เชียงใหม่	๑,๗๒๕	๖๕๐	ศอ.๒ พิษณุโลก	๑,๐๐๐	๒,๗๒๕	ศอ.๓ นครสวรรค์	๑,๐๒๕	๑,๖๓๙	ศอ.๔ สระบุรี	๑,๗๕๐	๑,๕๓๐	ศอ.๕ ราชบุรี	๑,๔๕๐	๘๕๒	ศอ.๖ ชลบุรี	๑,๒๐๐	๕๔๔	ศอ.๗ ขอนแก่น	๑,๖๐๐	๒,๔๒๙	ศอ.๘ อุตรธานี	๑,๔๕๐	๓๐๐	ศอ.๙ นครราชสีมา	๑,๗๗๕	๔,๐๒๐	ศอ.๑๐ อุบลราชธานี	๑,๕๒๕	๑,๓๔๐	ศอ.๑๑ นครศรีธรรมราช	๑,๒๐๐	๒,๗๓๖	ศอ. ๑๒ ยะลา	๑,๑๗๕	๑,๐๓๒	สสม.	๒๕	๓๐	รวม	Quick win ๑๕,๐๐๐ คน	๑๙,๘๒๗
หน่วยงาน	เป้าหมาย (คน)	ผลการดำเนินงาน (คน)																																														
ศอ.๑ เชียงใหม่	๑,๗๒๕	๖๕๐																																														
ศอ.๒ พิษณุโลก	๑,๐๐๐	๒,๗๒๕																																														
ศอ.๓ นครสวรรค์	๑,๐๒๕	๑,๖๓๙																																														
ศอ.๔ สระบุรี	๑,๗๕๐	๑,๕๓๐																																														
ศอ.๕ ราชบุรี	๑,๔๕๐	๘๕๒																																														
ศอ.๖ ชลบุรี	๑,๒๐๐	๕๔๔																																														
ศอ.๗ ขอนแก่น	๑,๖๐๐	๒,๔๒๙																																														
ศอ.๘ อุตรธานี	๑,๔๕๐	๓๐๐																																														
ศอ.๙ นครราชสีมา	๑,๗๗๕	๔,๐๒๐																																														
ศอ.๑๐ อุบลราชธานี	๑,๕๒๕	๑,๓๔๐																																														
ศอ.๑๑ นครศรีธรรมราช	๑,๒๐๐	๒,๗๓๖																																														
ศอ. ๑๒ ยะลา	๑,๑๗๕	๑,๐๓๒																																														
สสม.	๒๕	๓๐																																														
รวม	Quick win ๑๕,๐๐๐ คน	๑๙,๘๒๗																																														

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			๒๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ ประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ Zoom สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เพื่อรายงานผลการดำเนินงานของโครงการภายใต้แผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูป (Big Rock) ของคณะอนุกรรมการเพื่อช่วยสนับสนุนการดำเนินการ ด้านการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ๕.๒ การบูรณาการความร่วมมือ ๗ กระทรวง (กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงแรงงาน กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม) กลุ่มผู้สูงอายุ - วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ หรือการบูรณาการความร่วมมือ (MOU) ด้านการส่งเสริมสุขภาพให้แข็งแรง (Strong Health) กลุ่มผู้สูงอายุ โดยมีการประชุมหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข - วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔ หรือการบูรณาการความร่วมมือ (MOU) ๗ กระทรวง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กลุ่มผู้สูงอายุ เพื่อติดตามผลการดำเนินงาน/ทบทวนมาตรการ ค่าเป้าหมายและ ตัวชี้วัดสำคัญ ในการดำเนินงานร่วมกัน ๕.๓ วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ ประชุมคณะทำงานพัฒนาบริการสำหรับผู้พิการภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๔ โดยผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ออนไลน์ (ZOOM) ๕.๔ วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ ประชุมคณะทำงานหลัก (Work Term) โครงการ Project on Seamless Health and Social Services Provision for Elderly Person : S-TOP ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ผ่าน VDO Conference Program ZOOM ๕.๕ วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ ประชุมระดมความคิดเห็นกำหนดกรอบและวางแผนการดำเนินงานพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม ๕ ชั้น ๙ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และผ่านประชุมทางไกลผ่านระบบ VDO Conference ๖. พัฒนามาตรฐานแนวทางการให้บริการผู้สูงอายุที่บ้านในชุมชนและรับรองหลักสูตรด้านการดูแลผู้สูงอายุ - วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ ประชุมคณะทำงานยกย่องประกาศกระทรวงเรื่อง หลักเกณฑ์มาตรฐานการควบคุมการประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ..... ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย และผ่านประชุมทางไกลผ่านระบบ VDO Conference ๗. การขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) - วิเคราะห์สถานการณ์ปัจจุบัน และปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อสถานการณ์ผู้สูงอายุไทย เพื่อดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมาย

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๕	โครงการพัฒนาและยกระดับระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อรองรับการท่องเที่ยว	๑) ยกระดับมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำในสถานประกอบการประเภทสถานที่จำหน่ายอาหาร และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานที่พักอาศัยชั่วคราว โรงแรม รีสอร์ท และติดตามประเมินผล ๒) พัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และความเสี่ยงอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานประกอบการในแหล่งท่องเที่ยว ๓) เพิ่มทักษะ และความเชี่ยวชาญของเจ้าหน้าที่ในการควบคุมกำกับ การประกอบกิจการของสถานประกอบการ/สถานบริการในพื้นที่ท่องเที่ยว ๔) ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ สร้างกระแส และความรอบรู้ในการพัฒนามาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ท่องเที่ยว	<u>ผลการดำเนินงาน</u> - จัดประชุมติดตามการขับเคลื่อนงานอาหารปลอดภัย อาหารริมบาทวิถี และ ตลาดนัด นำซื้อ ระหว่างวันที่ ๑๔ พ.ค. – ๑ มิ.ย. ๖๔ ผ่านระบบ Conference - คืบข้อมูลผลการติดตามการขับเคลื่อนงานอาหารอาหารริมบาทวิถี และ ตลาดนัด นำซื้อ จากการประชุมขับเคลื่อนงานสุขาภิบาลอาหาร ภายใต้สถานการณ์ COVID-๑๙ ผ่านระบบ Conference ให้แก่ ศอ.๑-๑๒ , สสม., สสจ. ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๓ มิ.ย.๖๔ - นำเสนอผลการดำเนินงาน อาหารริมบาทวิถี และ ตลาดนัด นำซื้อ ในการประชุมกรมอนามัย วันที่ ๘ มิ.ย.๖๔ - ประชุมติดตามการขับเคลื่อนงานอาหารปลอดภัย ประเด็น อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) และ ตลาดนัด นำซื้อ (Healthy Market) รายเขตสุขภาพ ผ่านระบบ Conference (จำนวน ๑๓ ครั้ง) ระหว่างวันที่ ๑๔ พฤษภาคม – ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมทรวง เหลี่ยมรังสี สานักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย - จัดทำสื่อความรู้ด้านสุขาภิบาลอาหารสำหรับประชาชนและผู้ประกอบการ - พัฒนารูปแบบการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร (e-learning: MOOC anamai) - คืบข้อมูลสถานการณ์ความเสี่ยงและ ผลการวิเคราะห์ตัวอย่างด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการชั่วคราว (โรงแรม รีสอร์ท) ให้กับสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง กระบี่ นครสวรรค์ และพระนครศรีอยุธยา - อยู่ระหว่างการศึกษาความเพียงพอการเข้าถึงการใช้สวมหน้ากาก และความเสี่ยงจากการปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อม - จัดการอบรมหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน (BFSI) เพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย - Kick off การพัฒนาและยกระดับมาตรฐานอาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) และตลาดนัด นำซื้อ (Healthy Market) โดยการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบและกลไกการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานอาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) และตลาดนัด นำซื้อ (Healthy Market) - เยี่ยมเสริมพลังการขับเคลื่อนงานสุขาภิบาลอาหารของสถานประกอบการกิจการด้านอาหารในแหล่งท่องเที่ยว - จัดทำคู่มือแนวทางการขับเคลื่อนงานสุขาภิบาลอาหาร และสื่อประชาสัมพันธ์สุขาภิบาลอาหาร ส่งเสริมให้สถานบริการ ที่พักอาศัยชั่วคราว (โรงแรมและ รีสอร์ท) ทั่วประเทศประเมินมาตรฐานสะอาด ปลอดภัย ป้องกันโควิดตนเอง ผ่าน Platform THAI Stop COVID Plus โดยผู้ประกอบการประเมินตนเองผ่านมาตรฐาน ร้อยละ ๙๖.๒๖ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มิ.ย. ๖๔)

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๖	โครงการส่งเสริมความ รอบรู้ด้านสุขภาพและ สุขภาวะให้แก่ประชาชน	๑) ชี้แจงกรอบการดำเนินงาน ทิศทาง เครื่องมือ การกำกับ ติดตาม และ สนับสนุนด้านวิชาการในการขับเคลื่อน งานความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง ๒) เสริมสร้างศักยภาพในการนำเครื่องมือ และแบบแผนการปฏิบัติไปประยุกต์ใช้ใน การออกแบบและขับเคลื่อนงานในพื้นที่ ๓) ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง ๔) ถอดบทเรียนการดำเนินงานส่งเสริม ความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๕) เฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารเสี่ยง ด้านสุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> - ประชาชนเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ค่าเฉลี่ยร้อยละ ๘๒.๖๔ เป้าหมาย(อย่างน้อย) ร้อยละ ๗๘ HDC Report ณ วันที่ ๓๐ มิ.ย. ๖๔ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑.๑ นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลแผนการขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ได้จากกรมต่างๆ ในกระทรวง ๒.๑ ผู้เข้าร่วมอบรมดำเนินการปรับแก้ IS (Independent Study) ตามคำแนะนำ ในการยกระดับความรอบรู้ด้านส่งเสริม สุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ใน ๑๐๐ อำเภอสู่อำเภอรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒.๒ จัดอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้บริหารระดับสูงระดับอำเภอ รูปแบบ on line ครั้งที่ ๗-๙ ๓.๑ เฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลเท็จ และข้อมูลที่ทำให้ประชาชนสับสนบนโลกออนไลน์ ในเดือนพฤษภาคม มีการตอบโต้ข่าว จำนวน ๕๐ ข่าว ๓.๒ ประชุมซักซ้อมความเข้าใจต่อแนวทางการตอบโต้ข้อมูลข่าวสารปลอมด้านสุขภาพจากอินเทอร์เน็ตของเครือข่ายกระทรวง สาธารณสุข ๔.๑ ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง และสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคโควิด ๑๙ และการรับวัคซีน ในสนามกอล์ฟ ปัญญาอินทราทอว์คลับ และตลาดบางขุนศรี เพื่อชี้เป้าในการพัฒนา ๔.๒ นำเสนอผลสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคโควิด ๑๙ และการรับวัคซีน และข้อเสนอแนะในการพัฒนาการ ขับเคลื่อนงานความรอบรู้ด้านสุขภาพ
๗	โครงการบริหารจัดการ มูลฝอยและส่งเสริม อนามัยสิ่งแวดล้อม ในสถานบริการการ สาธารณสุข	๑) เพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหาร จัดการมูลฝอย เพื่อลดผลกระทบ ต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ๒) ยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ของหน่วยงานภาคการสาธารณสุขให้ เป็นไปตามกฎหมาย มาตรฐานวิชาการ มาตรการ และแนวปฏิบัติเพื่อสุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> โรงพยาบาลที่พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ๑. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ GCH ระดับดีมากขึ้นไป จำนวน ๘๗๕ แห่ง จากทั้งหมด ๙๕๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๓๔ (เป้าหมายร้อยละ ๙๐) ๒. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ GCH ระดับดีมาก Plus จำนวน ๕๐๒ แห่ง จากทั้งหมด ๙๕๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๔๐ (เป้าหมายร้อยละ ๔๐) ที่มา : สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ <u>ผลการดำเนินงาน</u> 1. พัฒนาและปรับปรุงกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และกำหนดแนวปฏิบัติเพื่อการบังคับใช้กฎหมาย

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			-เอกสารรายงานการศึกษารวบรวมข้อมูลเพื่อการจัดทำมาตรฐานและ แนวทางการจัดฝึกอบรมตามประกาศกรมอนามัยเรื่อง หลักสูตรฝึกอบรม เจ้าหน้าที่ควบคุมกำกับในการจัดการ มูลฝอยทั่วไป พ.ศ.2563 จำนวน 1 เรื่อง 2. พัฒนารูปแบบการจัดการ และแนวทางการประเมินมาตรฐานการจัดการมูลฝอย และของเสียทางการแพทย์จากสถานบริการ การสาธารณสุข - จัดประชุมหารือร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อร่วมกันจัดทำแนวทางการพัฒนาระบบกำจัดมูล ฝอยติดเชื้อในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัย - จัดทำข้อมูลการขับเคลื่อนเพื่อยกระดับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 - จัดทำชุดข้อมูลการเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์การจัดการมูลฝอยติดเชื้อภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID- 19 3. ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาวัฒนธรรมการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการ การสาธารณสุข - พัฒนาระบบรวบรวมและประมวลผลข้อมูล GREEN & CLEAN Hospital เพื่อพัฒนาและยกระดับการจัดการอนามัย สิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม 4. กำกับ ติดตาม ประเมินรับรอง และยกระดับการดำเนินการตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital - จัดทำ(ร่าง)เกณฑ์การประเมิน GREEN & CLEAN Hospital Challenge และ(ร่าง) เกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) - จัดประชุมรับฟังความคิดเห็น GREEN & CLEAN Hospital Challenge ปี 2565 - จัดทำ(ร่าง) KPI Template ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามีสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ปี 2565 เสนอต่อกระทรวงฯ - จัดทำสรุปข้อมูลการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลสนาม 5.1 ภาควิชาช่วยในการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านความรู้ด้านสุขภาพระหว่างกระทรวง มีความรู้ ความเข้าใจในการจัดทำ แผนฯ 5.2 แผนการขับเคลื่อนความรู้ด้านสุขภาพจากกระทรวงต่างๆ

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			6.1 ผู้เข้าร่วมอบรมดำเนินการปรับแก้ร่างบทความวิจัย (Mock Manuscript) ตามคำแนะนำ ในการยกระดับความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ใน 100 อำเภอสู่อำเภอรอบรู้ด้านสุขภาพ 6.2 จัดอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้บริหารระดับสูงระดับอำเภอ รูปแบบ on line ครั้งที่ 10 7.1 เฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลเท็จ และข้อมูลที่ทำให้ประชาชนสับสนบนโลกออนไลน์ ในเดือนมิถุนายน มีการตอบโต้ข่าวจำนวน 27 ข่าว (ร้อยละ 41.82) 7.2 จัดทำคำสั่งคณะกรรมการกองบรรณาธิการศูนย์ไทยรัฐโควิดที่ 1/2564 เรื่องแต่งตั้งคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการเฝ้าระวังและตอบโต้ความเสี่ยงเพื่อความรู้ด้านสุขภาพ ลงวันที่ 22 มิถุนายน 2564 1) ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง และสำรวจความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคโควิด 19 และการรับวัคซีน ในสวนสมเด็จพระศรีนครินทร์ เพื่อเข้าไปในการพัฒนา 2) รณรงค์ “ตัดความเสี่ยง สร้างภูมิคุ้มกัน มั่นใจป้องกันโควิด” ณ มหาวิทยาลัยรังสิต 3) เตรียมความพร้อมการเปิดภาคเรียนและแผนเผชิญเหตุกรณีป้องกัน การแพร่ระบาด COVID-19 ระลอกใหม่ในสถานศึกษา ณ กระทรวงศึกษาธิการ 8. นำเสนอผลสำรวจความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคโควิด 19 และการรับวัคซีน และข้อเสนอแนะในการพัฒนาการขับเคลื่อนงานความรู้ด้านสุขภาพ 9. เผยแพร่เกณฑ์ประเมินรับรององค์กรและชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพให้ภาคีเครือข่ายใช้เป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน กรมอนามัย

โทรศัพท์ : ๐๒ ๕๙๐ ๔๖๔๑

รายงานผลการดำเนินงาน

แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

หน่วยงาน.....กรมอนามัย.....

ประจำเดือน.....กรกฎาคม - สิงหาคม ๒๕๖๔.....

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๑	โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน แรกของชีวิต	๑) ขับเคลื่อนมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ๒) พัฒนาระบบเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี ๓) สร้างความรอบรู้สุขภาพโภชนาการสตรีและเด็ก ปฐมวัย	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> - ผลการดำเนินงานไตรมาส ๒ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๖๒.๙๔ (เป้าหมาย : ร้อยละ ๖๒) โดยมีจำนวนเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ๑,๑๑๔,๘๘๘ คน จากจำนวนเด็กทั้งหมดที่ได้รับการประเมิน ๒,๓๕๗,๘๑๑ คน (ข้อมูล HDC report ไตรมาส ๔ ณ วันที่ ๓๐ ส.ค. ๒๕๖๔) - อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน เท่ากับ ๒๘.๓๒ (ค่าเป้าหมาย น้อยกว่า ๑๗ ต่อ แสนการเกิดมีชีพ) ข้อมูลโดยสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ณ ๓๑ ส.ค. ๒๕๖๔ พบว่าจำนวนเด็กเกิด มีชีพ ๔๓๔,๒๕๒ คน มีจำนวนแม่ตาย ๑๒๓ ราย <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. ออกแบบและผลิตสื่อส่งเสริมโภชนาการหญิงตั้งครรภ์ และหญิงให้นมบุตร ๒. ผลิตสื่อแอนิเมชัน ชุดความรู้การเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี
๒	โครงการส่งเสริม การเจริญเติบโตและพัฒนาการ เด็กอายุ ๒ - ๖ ปี	๑) ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย แห่งชาติ ๒) ส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการ เด็กอายุ ๒ - ๖ ปี	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> ผลการดำเนินงานภาพรวมเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - มีนาคม ๒๕๖๔ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๖.๒ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) โดยเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ที่ผ่านเกณฑ์พัฒนาการสมวัย จำนวน ๑,๓๐๖,๕๔๕ คน จากจำนวนเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ทั้งหมด ๑,๕๑๕,๖๓๕ คน (ข้อมูล HDC report (ต.ค.๖๓ - มิ.ย.๖๔) ณ วันที่ ๑๖ ส.ค. ๒๕๖๔) <u>ผลการดำเนินงาน</u> ประชุมเพื่อหารือแนวทางติดตามการป้องกันความเสี่ยงและผลกระทบจากการ ติดเชื้อโควิด ๑๙ กลุ่ม สตรีและเด็กปฐมวัย ผ่านระบบ ZOOM ๑. ดำเนินงานป้องกันความเสี่ยงและผลกระทบจากการติดเชื้อ COVID-๑๙ ในสตรี มีครรภ์และเด็ก และ ป้องกันการระบาดในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ตามแผนงบทกลาง ๒. พิจารณา (ร่าง) แบบติดตามการได้รับชุดป้องกันโควิด ๑๙ สำหรับเด็กในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ๓. พิจารณา (ร่าง) แบบติดตามการเข้าถึงคำแนะนำแนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกันโควิด ๑๙ ของหญิง ตั้งครรภ์ พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก ในคลินิกฝากครรภ์ และคลินิกเด็กสุขภาพดี

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			๔. แผนการจัดสรรวัสดุอุปกรณ์ป้องกันโควิด ๑๙ และหนังสือส่งเสริมการเรียนรู้ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย
๓	โครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกาย เพื่อสุขภาพ	๑) พัฒนาระบบฐานข้อมูลโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ และ ระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน ๒) ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการออกกำลัง กายโดยมีชุมชนเป็นฐาน ๓) ขับเคลื่อนกิจกรรม “ก้าวทำใจ Season ๓” ๔) ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผน การส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๗๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> จำนวนครัวเรือนเข้าร่วมโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ๕,๗๓๒,๐๙๗ บัญชี (เป้าหมายไตรมาส ๔ : ๕,๐๐๐,๐๐๐ บัญชี) ที่มา : http://activefamapp.anamai.moph.go.th ณ วันที่ ๓๑ ส.ค. ๒๕๖๔ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. บริหารจัดการฐานข้อมูลส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ และแพลตฟอร์มก้าวทำใจ Season ๓ ๒. ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการออกกำลังกาย ๓. ขับเคลื่อนกิจกรรม “ก้าวทำใจ Season ๓”
๔	โครงการพัฒนาระบบการดูแล ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุใน ชุมชนแบบบูรณาการ	๑) ส่งเสริม สนับสนุนการประเมินคัดกรองสุขภาพ ผู้สูงอายุ (ADL) ๒) พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) ๓) พัฒนาระบบ Long Term Care ๔) สร้าง พัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตร กับผู้สูงอายุ ๕) ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health Literacy ใน ผู้สูงอายุ ๖) ขับเคลื่อนการบูรณาการความร่วมมือเพื่อส่งเสริม สุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> - ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ ๙๒.๔๘ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) - ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๔๔ (เป้าหมายร้อยละ ๙๕) ที่มา: ระบบรายงานโปรแกรม Long Term Care ๓C สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ณ วันที่ ๓๑ ส.ค. ๒๕๖๔ - ประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๗๘ (ที่มา : Application Health for You (H๔U) หรือสมุดสุขภาพประชาชน ณ วันที่ ๓๑ ก.ค. ๒๕๖๔) <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น - ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น จำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตร ประจำวัน จำนวน ๗,๖๘๖,๑๔๕ คน (ร้อยละ ๘๓.๙๓) ติดสังคม จำนวน ๗,๔๓๒,๓๑๓ คน (ร้อยละ ๙๖.๗) ติดบ้าน จำนวน ๒๐๖,๗๒๕ คน (ร้อยละ ๒.๖๙) และติดเตียง จำนวน ๔๗,๑๐๗ คน (ร้อยละ ๐.๖๑) (รายงานข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ จากจำนวนผู้สูงอายุที่อยู่ในระบบ HDC จำนวน ๙,๑๕๗,๙๐๗ คน) ๒. การจัดทำแผนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) - ผู้สูงอายุจัดทำแผนการดูแลสุขภาพรายบุคคลในชุมชน (Wellness Plan) จำนวน ๔๘,๔๒๘ คน

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค																																													
			(ข้อมูลสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ณ วันที่ ๒๐ ๒๕๖๔) <table><tr><th>หน่วยงาน</th><th>เป้าหมาย (คน)</th><th>ผลการดำเนินงาน (คน)</th></tr><tr><td>ศอ.๑ เชียงใหม่</td><td>๑,๗๒๕</td><td>๖,๙๓๐</td></tr><tr><td>ศอ.๒ พิษณุโลก</td><td>๑,๐๐๐</td><td>๖,๐๕๕</td></tr><tr><td>ศอ.๓ นครสวรรค์</td><td>๑,๐๒๕</td><td>๘,๓๑๖</td></tr><tr><td>ศอ.๔ สระบุรี</td><td>๑,๗๕๐</td><td>๒,๐๓๐</td></tr><tr><td>ศอ.๕ ราชบุรี</td><td>๑,๔๕๐</td><td>๑,๒๒๒</td></tr><tr><td>ศอ.๖ ชลบุรี</td><td>๑,๒๐๐</td><td>๑,๔๗๐</td></tr><tr><td>ศอ.๗ ขอนแก่น</td><td>๑,๖๐๐</td><td>๒,๔๒๙</td></tr><tr><td>ศอ.๘ อุตรธานี</td><td>๑,๔๕๐</td><td>๒,๐๐๐</td></tr><tr><td>ศอ.๙ นครราชสีมา</td><td>๑,๗๗๕</td><td>๗,๔๑๙</td></tr><tr><td>ศอ.๑๐ อุบลราชธานี</td><td>๑,๕๒๕</td><td>๑,๖๕๙</td></tr><tr><td>ศอ.๑๑ นครศรีธรรมราช</td><td>๑,๒๐๐</td><td>๗,๗๘๑</td></tr><tr><td>ศอ. ๑๒ ยะลา</td><td>๑,๑๗๕</td><td>๑,๐๘๗</td></tr><tr><td>สสม.</td><td>๒๕</td><td>๓๐</td></tr><tr><td>รวม</td><td>Quick win ๑๕,๐๐๐ คน</td><td>๔๘,๔๒๘</td></tr></table> - วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาแผนส่งเสริมสุขภาพดีชะลอชรา ชีวียืนยาว (Wellness Plan) ครั้งที่ ๑ เพื่อพัฒนารูปแบบการใช้งานแผนส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชราชีวียืนยาว (Wellness Plan) สำหรับกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ และผู้เกี่ยวข้องผ่านระบบออนไลน์ พร้อมทั้งส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพในการดูแลตนเองสำหรับผู้สูงอายุ ๓. ขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง/ภาคีเครือข่าย - วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ ประชุมคณะทำงานพัฒนาบริการสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวในชุมชน ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ปีงบประมาณปี ๒๕๖๔ โดยผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ออนไลน์ (ZOOM) - วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ ประชุมคณะทำงานหลัก(Work Term) โครงการ Project on Seamless Health and Social Services Provision for Elderly Person : S-TOP ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ ผ่าน VDO Conference Program ZOOM - วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ระดมความคิดเห็นกำหนดกรอบและวางแผนการดำเนินงานพัฒนาระบบการ	หน่วยงาน	เป้าหมาย (คน)	ผลการดำเนินงาน (คน)	ศอ.๑ เชียงใหม่	๑,๗๒๕	๖,๙๓๐	ศอ.๒ พิษณุโลก	๑,๐๐๐	๖,๐๕๕	ศอ.๓ นครสวรรค์	๑,๐๒๕	๘,๓๑๖	ศอ.๔ สระบุรี	๑,๗๕๐	๒,๐๓๐	ศอ.๕ ราชบุรี	๑,๔๕๐	๑,๒๒๒	ศอ.๖ ชลบุรี	๑,๒๐๐	๑,๔๗๐	ศอ.๗ ขอนแก่น	๑,๖๐๐	๒,๔๒๙	ศอ.๘ อุตรธานี	๑,๔๕๐	๒,๐๐๐	ศอ.๙ นครราชสีมา	๑,๗๗๕	๗,๔๑๙	ศอ.๑๐ อุบลราชธานี	๑,๕๒๕	๑,๖๕๙	ศอ.๑๑ นครศรีธรรมราช	๑,๒๐๐	๗,๗๘๑	ศอ. ๑๒ ยะลา	๑,๑๗๕	๑,๐๘๗	สสม.	๒๕	๓๐	รวม	Quick win ๑๕,๐๐๐ คน	๔๘,๔๒๘
หน่วยงาน	เป้าหมาย (คน)	ผลการดำเนินงาน (คน)																																														
ศอ.๑ เชียงใหม่	๑,๗๒๕	๖,๙๓๐																																														
ศอ.๒ พิษณุโลก	๑,๐๐๐	๖,๐๕๕																																														
ศอ.๓ นครสวรรค์	๑,๐๒๕	๘,๓๑๖																																														
ศอ.๔ สระบุรี	๑,๗๕๐	๒,๐๓๐																																														
ศอ.๕ ราชบุรี	๑,๔๕๐	๑,๒๒๒																																														
ศอ.๖ ชลบุรี	๑,๒๐๐	๑,๔๗๐																																														
ศอ.๗ ขอนแก่น	๑,๖๐๐	๒,๔๒๙																																														
ศอ.๘ อุตรธานี	๑,๔๕๐	๒,๐๐๐																																														
ศอ.๙ นครราชสีมา	๑,๗๗๕	๗,๔๑๙																																														
ศอ.๑๐ อุบลราชธานี	๑,๕๒๕	๑,๖๕๙																																														
ศอ.๑๑ นครศรีธรรมราช	๑,๒๐๐	๗,๗๘๑																																														
ศอ. ๑๒ ยะลา	๑,๑๗๕	๑,๐๘๗																																														
สสม.	๒๕	๓๐																																														
รวม	Quick win ๑๕,๐๐๐ คน	๔๘,๔๒๘																																														

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			ดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม ๕ ชั้น ๙ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และผ่านประชุมทางไกลผ่านระบบ VDO Conference ๔. พัฒนามาตรฐานแนวทางการให้บริการผู้สูงอายุที่บ้านในชุมชนและรับรองหลักสูตรด้านการดูแลผู้สูงอายุ - วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ ประชุมคณะทำงานยกร่างประกาศกระทรวงเรื่อง หลักเกณฑ์มาตรการควบคุมการประกอบกิจการ การให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ..... ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ กรมอนามัย และผ่านประชุมทางไกลผ่านระบบ VDO Conference ๕. การขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ๖. มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ จำนวน ๔๓ แห่ง ๗. มีการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate Care ระดับชุมชน จำนวน ๗๐ แห่ง ๘. ขับเคลื่อน Blue Book Application (แอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ)
๕	โครงการพัฒนาและยกระดับระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับการท่องเที่ยว	๑) ยกระดับมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำในสถานประกอบการประเภทสถานที่จำหน่ายอาหาร และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานที่พักอาศัยชั่วคราว โรงแรม รีสอร์ท และติดตามประเมินผล ๒) พัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และความเสี่ยงอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานประกอบการในแหล่งท่องเที่ยว ๓) เพิ่มทักษะ และความเชี่ยวชาญของเจ้าหน้าที่ในการควบคุมกำกับประกอบการของสถานประกอบการ/สถานบริการในพื้นที่ท่องเที่ยว ๔) ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ สร้างกระแส และความรอบรู้ในการพัฒนามาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ท่องเที่ยว	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> ๑. จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ (สถานประกอบการปรับปรุงผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ๗๖ จังหวัด และกรุงเทพมหานคร) ๑.๑ ตลาดนัด น้ำซาว (Healthy Market) จังหวัดละ ๑ แห่ง, ภาพรวม ๗๗ จังหวัด เท่ากับ ๗๗ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ๑.๒ อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) จังหวัดละ ๑ แห่ง จังหวัดละ ๑ แห่ง, ภาพรวม ๗๗ จังหวัด เท่ากับ ๗๗ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. ประเมินรับรองมาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการที่พักอาศัยชั่วคราว (โรงแรมและรีสอร์ท) ในพื้นที่ท่องเที่ยว - สถานบริการ ที่พักอาศัยชั่วคราว (โรงแรมและรีสอร์ท) ประเมินมาตรฐานสะอาด ปลอดภัย ป้องกันโควิด ประเมินตนเอง ผ่าน Platform THAI Stop COVID Plus พบว่าประเมินตนเองผ่านมาตรฐาน ร้อยละ ๙๔.๙๔ (ผ่าน ๒,๒๖๘ แห่ง จากประเมินทั้งหมด ๒,๓๘๙ แห่ง) (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ ส.ค. ๖๔) ๒. เฝ้าระวัง ประเมิน วิเคราะห์ และจัดทำสถานการณ์ความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ท่องเที่ยว - มีโรงแรมเข้ามาประเมินตนเองที่เว็บไซต์ GREEN Health Hotel และสามารถเป็นต้นแบบของโรงแรมที่

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Hotel) ทั้งนี้ ได้รับ logo การันตีรับรองมาตรฐาน GREEN Health Hotel จำนวน ๖ แห่ง ๓. จัดทำสื่อเพื่อการสื่อสารจัดการความรู้อนามัยสิ่งแวดล้อม ในการสร้างแรงจูงใจและเผยแพร่การยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงแรมและรีสอร์ท ที่ดีสู่สาธารณะ โดยจัดทำคู่มือโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Hotel) ฉบับภาษาอังกฤษ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)
๖	โครงการส่งเสริมความรู้ ด้านสุขภาพและสภาวะ ให้แก่ประชาชน	๑) ชี้แจงกรอบการดำเนินงาน ทิศทาง เครื่องมือ การ กำกับ ติดตาม และสนับสนุนด้านวิชาการในการ ขับเคลื่อนงานความรู้ด้านสุขภาพแก่หน่วยงาน ที่ เกี่ยวข้อง ๒) เสริมสร้างศักยภาพในการนำเครื่องมือ และแบบ แผนการปฏิบัติไปประยุกต์ใช้ในการออกแบบและ ขับเคลื่อนงานในพื้นที่ ๓) ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง ๔) ถอดบทเรียนการดำเนินงานส่งเสริมความรู้ ด้านสุขภาพ ๕) เฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารเสี่ยงด้าน สุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> - ประชาชนเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ค่าเฉลี่ยร้อยละ ๘๒.๓๗ เป้าหมาย(อย่างน้อย) ร้อยละ ๗๘ HDC Report ณ วันที่ ๓๑ ส.ค. ๖๔ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. เฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลเท็จ และข้อมูลที่ทำให้ประชาชนสับสนบนโลกออนไลน์ ในเดือนสิงหาคม มี การตอบโต้ข่าว จำนวน ๑๓ ข่าว (ร้อยละ ๒๐.๗) ๒. ลงพื้นที่สื่อสารสร้างความรอบรู้ กิจกรรม “ครอบครัวรอบรู้ อยู่กับโควิด ๑๙” ณ ตำบลหน้าไม้ชุมชน ไพลิน มูลนิธิศูนย์ส่งเสริมพระพุทธศาสนาแห่งประเทศไทย และชุมชนพื้นนคร่อมเกล้า ๓. นำเสนอผลสำรวจความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคโควิด ๑๙ และการรับวัคซีน และ ข้อเสนอแนะในการพัฒนาการขับเคลื่อนงานความรู้ด้านสุขภาพ ๔. ลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือและเปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชน (Community Isolation) ณ บริษัท รุ่งตะวัน เนอร์สซิงค์ จังหวัดกรุงเทพฯ และ ณ อาคารหอประชุม ๑๐๐ ปี เมืองธัญบุรี จังหวัด ปทุมธานี ๕. ร่วมจัดประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ "Beyond COVID - ๑๙ Crisis: A Decade of Health Transformation ก้าวผ่านวิกฤตโควิด-๑๙ สู่ศตวรรษแห่งการปฏิรูประบบสุขภาพ"
๗	โครงการบริหารจัดการมูลฝอย และส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม ในสถานบริการสาธารณสุข	๑) เพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการมูลฝอย เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ๒) ยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของ หน่วยงานภาคการสาธารณสุขให้เป็นไปตามกฎหมาย มาตรฐานวิชาการ มาตรการ และแนวปฏิบัติเพื่อ สุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> โรงพยาบาลที่พัฒนามีสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ๑. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ GCH ระดับดีมากขึ้นไป จำนวน ๘๙๐ แห่ง จากทั้งหมด ๙๕๘ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๙๒.๙๐ (เป้าหมายร้อยละ ๙๐) ๒. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ GCH ระดับดีมาก Plus จำนวน ๕๓๐ แห่ง จากทั้งหมด ๙๕๘ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๕๕.๓๒ (เป้าหมายร้อยละ ๔๐)

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			ที่มา : สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ณ วันที่ ๕ ส.ค. ๒๕๖๔ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. พัฒนามาตรฐานวิชาการ มาตรการ แนวปฏิบัติด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อจากแหล่งอื่น - จัดประชุมบูรณาการความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำแผนบูรณาการความร่วมมือในการเพิ่มศักยภาพระบบกำจัดมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 - จัดประชุมหารือหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการกำกับดูแล เพื่อจัดทำมาตรการป้องกันในสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับกลุ่มที่พักอาศัย แพลตคอนโดมิเนียม ๒. กำกับ ติดตาม ประเมินรับรอง และยกระดับการดำเนินการตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital - ติดตามผลการดำเนินงานผ่านกลไกการดำเนินงานของกรมอนามัย ผ่านศูนย์อนามัยที่ 1-12 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง และหน่วยงานร่วมบูรณาการ ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ กรมควบคุมโรค - ประสาน ส่งเสริมความรู้ และร่วมดำเนินการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลสนาม แก่ภาคีเครือข่าย

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน กรมอนามัย

โทรศัพท์ : ๐๒ ๕๙๐ ๔๖๔๑

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

รายงานผลการดำเนินงาน

แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

หน่วยงาน.....กรมอนามัย.....

ประจำเดือน.....กันยายน ๒๕๖๔.....

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๑	โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต	๑) ขับเคลื่อนมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ๒) พัฒนาระบบเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี ๓) สร้างความรอบรู้สุขภาพโภชนาการสตรีและ เด็กปฐมวัย	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> - ผลการดำเนินงานไตรมาส ๒ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๖๒.๘๗ (เป้าหมาย : ร้อยละ ๖๒) โดยมี จำนวนเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ๘๖๕,๙๔๕ คน จากจำนวนเด็กทั้งหมดที่ได้รับการประเมิน ๑,๓๗๗,๒๗๖ คน (ข้อมูล HDC report ไตรมาส ๔ ณ วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๔) - อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน เท่ากับ ๓๗.๑๖ (ค่าเป้าหมาย น้อยกว่า ๑๗ ต่อแสน การเกิดมีชีพ) ข้อมูลโดยสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ณ ๓๑ ส.ค. ๒๕๖๔ พบว่าจำนวนเด็กเกิดมีชีพ ๔๒๗,๘๔๓ คน มีจำนวนแม่ตาย ๑๕๙ ราย <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. ประเมินสื่อส่งเสริมโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย ระหว่างวันที่ ๒๔ สิงหาคม - ๑๐ กันยายน ๒๕๖๔ มี จำนวนผู้ตอบแบบประเมินสื่อทั้งหมด ๖,๔๕๘ คน ผู้ให้บริการงานส่งเสริมโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย ๒,๘๖๗ คน ร้อยละ ๔๔.๔๐ ผู้รับบริการงานส่งเสริมโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย ๓,๕๘๙ คน ร้อยละ ๕๕.๕๗ ๒. สร้างเครือข่ายความร่วมมือการขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต เพื่อเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน
๒	โครงการส่งเสริม การเจริญเติบโตและ พัฒนาการเด็ก อายุ ๒ - ๖ ปี	๑) ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย แห่งชาติ ๒) ส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็ก อายุ ๒ - ๖ ปี	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> ผลการดำเนินงานภาพรวมเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - มีนาคม ๒๕๖๔ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๕.๑ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) โดยเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ที่ผ่านเกณฑ์พัฒนาการสมวัย จำนวน ๑,๔๓๒,๓๔๘ คน จาก จำนวนเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ทั้งหมด ๑,๖๘๒,๓๒๖ คน (ข้อมูล HDC report (ต.ค.๖๓ - ก.ค. ๖๔) ณ วันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๖๔) <u>ผลการดำเนินงาน</u> - ไม่มีกิจกรรมที่ดำเนินงาน
๓	โครงการ ๑๐ ล้านครอบครัว ไทยออกกำลังกาย เพื่อสุขภาพ	๑) พัฒนาระบบฐานข้อมูลโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ และระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> จำนวนครัวเรือนเข้าร่วมโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ๕,๗๕๐,๖๒๕ บัญชี (เป้าหมายไตรมาส ๔ : ๕,๐๐๐,๐๐๐ บัญชี) ที่มา : http://activefamapp.anamai.moph.go.th

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
		๒) ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการออกกำลังกายโดยมีชุมชนเป็นฐาน ๓) ขับเคลื่อนกิจกรรม “ก้าวทำใจ Season ๓” ๔) ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๗๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	ณ วันที่ ๓๐ ก.ย. ๖๔ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. บริหารจัดการฐานข้อมูลส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ และแพลตฟอร์มก้าวทำใจ Season ๓ ๒. ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการออกกำลังกาย ๓. ขับเคลื่อนกิจกรรม “ก้าวทำใจ Season ๓”
๔	โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ	๑) ส่งเสริม สนับสนุนการประเมินคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ (ADL) ๒) พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) ๓) พัฒนาระบบ Long Term Care ๔) สร้าง พัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ๕) ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health Literacy ในผู้สูงอายุ ๖) ขับเคลื่อนการบูรณาการความร่วมมือเพื่อส่งเสริมสุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> - ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ ๙๒.๖๘ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) - ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๔๔ (เป้าหมายร้อยละ ๙๕) ที่มา: ะบบรายงานโปรแกรม Long Term Care ๓C สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ณ วันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๔ - ประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๗๘ (ที่มา : Application Health for You (H&U) หรือสมุดสุขภาพประชาชน ณ วันที่ ๓๑ ก.ค. ๒๕๖๔) <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น - ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น จำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน จำนวน ๗,๖๘๕,๙๙๘ คน (ร้อยละ ๘๔.๐๘) ติดสังคมจำนวน ๗,๔๓๒,๘๗๕ คน (ร้อยละ ๙๖.๗๑) ติดบ้านจำนวน ๒๐๖,๕๖๙ คน (ร้อยละ ๒.๖๙) และติดเตียง จำนวน ๔๖,๕๕๔ คน (ร้อยละ ๐.๖๐) (รายงานข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ จากจำนวนผู้สูงอายุที่อยู่ในระบบ HDC จำนวน ๙,๑๔๑,๑๙๖ คน) ๒. การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Wellness Plan) - ผู้สูงอายุจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) จำนวน ๔๘,๔๒๘ คน (ข้อมูลสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔) - วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาแผนส่งเสริมสุขภาพดีชะลอชรา ชีวียืนยาว (Wellness Plan) ครั้งที่ ๒ เพื่อพัฒนารูปแบบการใช้งานแผนส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชราชีวียืนยาว (Wellness Plan) สำหรับกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ และผู้เกี่ยวข้องผ่านระบบออนไลน์ พร้อมทั้งส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพในการดูแลตนเองสำหรับผู้สูงอายุ

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			๓. ขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง/ภาคีเครือข่าย - แลกเปลี่ยนเรียนรู้เมืองที่เป็นมิตรต่อผู้สูงอายุในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านระบบออนไลน์ ๔. มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ จำนวน ๔๕ แห่ง (ข้อมูล ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔) ๕. ขับเคลื่อน Blue Book Application (แอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ) - คู่มือการใช้งาน Blue Book Application - ออกแบบและจัดทำแนวทางการเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๖. พัฒนามาตรฐานแนวทางการให้บริการผู้สูงอายุที่บ้านในชุมชนและรับรองหลักสูตรด้านการดูแลผู้สูงอายุ - วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔ ประชุมคณะทำงานยกย่องประกาศกระทรวงเรื่อง หลักเกณฑ์มาตรฐานการควบคุมการประกอบกิจการ การให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ..... ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ กรมอนามัย และผ่านประชุมทางไกลผ่านระบบ VDO Conference ๗. การขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) - วิเคราะห์ข้อมูล Platform Thai Stop COVID Plus ใน setting สถานดูแลผู้สูงอายุ - ติดตามสถานการณ์และเฝ้าระวังการติดเชื้อในกลุ่มผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง - เผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์ความรู้ในการปฏิบัติตัวในการป้องกันการแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ๘. มีการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate Care ระดับชุมชน จำนวน ๗๐ แห่ง ๙. เยี่ยมเสริมพลัง และประเมินผลการดำเนินงานผ่านระบบการประชุมทางออนไลน์
๕	โครงการพัฒนาและยกระดับระบบการจัดการสุขภาพอาหารและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับการท่องเที่ยว	๑) ยกระดับมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำในสถานประกอบการประเภทสถานที่จำหน่ายอาหาร และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานที่พักอาศัยชั่วคราว โรงแรม รีสอร์ท และติดตามประเมินผล ๒) พัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านการสุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> ๑. จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ (สถานประกอบการปรับปรุงผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ๗๖ จังหวัด และกรุงเทพมหานคร) ๑.๑ ตลาดนัด น้ำซื่อ (Healthy Market) จังหวัดละ ๑ แห่ง, ภาพรวม ๗๗ จังหวัด เท่ากับ ๗๗ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ๑.๒ อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) จังหวัดละ ๑ แห่ง จังหวัดละ ๑ แห่ง, ภาพรวม ๗๗ จังหวัด เท่ากับ ๗๗ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค														
		อาหารและน้ำ และความเสี่ยงอนามัยสิ่งแวดล้อม ของสถานประกอบการในแหล่งท่องเที่ยว ๓) เพิ่มทักษะ และความเชี่ยวชาญของเจ้าหน้าที่ ในการควบคุมกำกับประกอบการของสถา ประกอบการ/สถานบริการในพื้นที่ท่องเที่ยว ๔) ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ สร้างกระแส และ ความรอบรู้ในการพัฒนามาตรฐานการจัดการ อนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ท่องเที่ยว	<u>ผลการดำเนินงาน</u> - สถานบริการ ที่พักอาศัยชั่วคราว (โรงแรมและรีสอร์ท) ประเมินมาตรฐานสะอาด ปลอดภัย ป้องกันโควิด ประเมินตนเอง ผ่าน Platform THAI Stop COVID Plus พบว่าประเมินตนเองผ่านมาตรฐาน ร้อยละ ๙๔.๖๗ (ผ่าน ๒,๔๑๘ แห่ง จากประเมินทั้งหมด ๒,๕๕๔ แห่ง) (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ กันยายน ๖๔) - มีโรงแรมเข้ามาประเมินตนเองที่เว็บไซต์ GREEN Health Hotel และสามารถเป็นต้นแบบของโรงแรมที่เป็นมิตร กับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Hotel) ทั้งนี้ ได้รับ logo การันตีรับรองมาตรฐาน GREEN Health Hotel จำนวน ๒๐ แห่ง ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ ก.ย. ๖๔ - จัดทำคู่มือโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Hotel) ฉบับภาษาอังกฤษ เพื่อ เผยแพร่ให้ศูนย์อนามัย และหน่วยงานในพื้นที่ดำเนินการ														
			<table><tr><th>ปัญหา-อุปสรรค</th><th>ข้อเสนอแนะ</th></tr><tr><td>1. เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรค โควิด 19 ทำให้บางพื้นที่ปิดบริการชั่วคราว ทำให้ไม่สามารถจัดการอบรม ผสอ.</td><td>- การอบรมผู้สัมผัสอาหาร หากสถานการณ์คลี่คลาย ให้แต่ละ พื้นที่ดำเนินการในส่วนที่ยังไม่ได้ดำเนินการให้ครบถ้วน หรือ ปรับเปลี่ยนรูปแบบเป็นการอบรมแบบดิจิทัล</td></tr><tr><td>2. ไม่สามารถดำเนินการได้ตามเกณฑ์ มาตรฐานที่กำหนด เช่น การปิดอาหาร การจัดการบริการห้องน้ำ ห้องส้วม สุขวิทยา ส่วนบุคคล ฯลฯ</td><td>- สร้างความเข้าใจต่อเกณฑ์การพัฒนาให้กับผู้ประกอบการใน พื้นที่ให้พัฒนาให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน</td></tr><tr><td>3. การบังคับใช้กฎหมายในพื้นที่ เช่น การ ขออนุญาต</td><td>- สร้างความเข้าใจกับผู้ประกอบการในประกอบกิจการให้ถูกต้อง ตามกฎหมาย</td></tr><tr><td>4. การเปลี่ยนแปลงผู้บริหารใหม่ในระดับ ท้องถิ่น/ไม่เห็นความสำคัญ</td><td>- นำเสนอผลการดำเนินงาน และทำความเข้าใจในบทบาทของ หน่วยงานท้องถิ่นต่อการขับเคลื่อนงานอาหารปลอดภัยในระดับ พื้นที่</td></tr><tr><td>5. การติดตามรายงานตัวชี้วัดมีความ ซ้ำซ้อนกับ สสอป.</td><td>- ประสาน สสอป. เพื่อทำความเข้าใจในการรายงานผลตัวชี้วัด เพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อนของการรายงาน</td></tr><tr><td>6. การรายงานผลการดำเนินงานผ่าน google form ซึ่งมีการกรอกข้อมูลแต่ไม่มี รายงานในระบบ</td><td>- เพิ่มรูปแบบและช่องทางการรายงานผล</td></tr></table>	ปัญหา-อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ	1. เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรค โควิด 19 ทำให้บางพื้นที่ปิดบริการชั่วคราว ทำให้ไม่สามารถจัดการอบรม ผสอ.	- การอบรมผู้สัมผัสอาหาร หากสถานการณ์คลี่คลาย ให้แต่ละ พื้นที่ดำเนินการในส่วนที่ยังไม่ได้ดำเนินการให้ครบถ้วน หรือ ปรับเปลี่ยนรูปแบบเป็นการอบรมแบบดิจิทัล	2. ไม่สามารถดำเนินการได้ตามเกณฑ์ มาตรฐานที่กำหนด เช่น การปิดอาหาร การจัดการบริการห้องน้ำ ห้องส้วม สุขวิทยา ส่วนบุคคล ฯลฯ	- สร้างความเข้าใจต่อเกณฑ์การพัฒนาให้กับผู้ประกอบการใน พื้นที่ให้พัฒนาให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน	3. การบังคับใช้กฎหมายในพื้นที่ เช่น การ ขออนุญาต	- สร้างความเข้าใจกับผู้ประกอบการในประกอบกิจการให้ถูกต้อง ตามกฎหมาย	4. การเปลี่ยนแปลงผู้บริหารใหม่ในระดับ ท้องถิ่น/ไม่เห็นความสำคัญ	- นำเสนอผลการดำเนินงาน และทำความเข้าใจในบทบาทของ หน่วยงานท้องถิ่นต่อการขับเคลื่อนงานอาหารปลอดภัยในระดับ พื้นที่	5. การติดตามรายงานตัวชี้วัดมีความ ซ้ำซ้อนกับ สสอป.	- ประสาน สสอป. เพื่อทำความเข้าใจในการรายงานผลตัวชี้วัด เพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อนของการรายงาน	6. การรายงานผลการดำเนินงานผ่าน google form ซึ่งมีการกรอกข้อมูลแต่ไม่มี รายงานในระบบ	- เพิ่มรูปแบบและช่องทางการรายงานผล
ปัญหา-อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ																
1. เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรค โควิด 19 ทำให้บางพื้นที่ปิดบริการชั่วคราว ทำให้ไม่สามารถจัดการอบรม ผสอ.	- การอบรมผู้สัมผัสอาหาร หากสถานการณ์คลี่คลาย ให้แต่ละ พื้นที่ดำเนินการในส่วนที่ยังไม่ได้ดำเนินการให้ครบถ้วน หรือ ปรับเปลี่ยนรูปแบบเป็นการอบรมแบบดิจิทัล																
2. ไม่สามารถดำเนินการได้ตามเกณฑ์ มาตรฐานที่กำหนด เช่น การปิดอาหาร การจัดการบริการห้องน้ำ ห้องส้วม สุขวิทยา ส่วนบุคคล ฯลฯ	- สร้างความเข้าใจต่อเกณฑ์การพัฒนาให้กับผู้ประกอบการใน พื้นที่ให้พัฒนาให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน																
3. การบังคับใช้กฎหมายในพื้นที่ เช่น การ ขออนุญาต	- สร้างความเข้าใจกับผู้ประกอบการในประกอบกิจการให้ถูกต้อง ตามกฎหมาย																
4. การเปลี่ยนแปลงผู้บริหารใหม่ในระดับ ท้องถิ่น/ไม่เห็นความสำคัญ	- นำเสนอผลการดำเนินงาน และทำความเข้าใจในบทบาทของ หน่วยงานท้องถิ่นต่อการขับเคลื่อนงานอาหารปลอดภัยในระดับ พื้นที่																
5. การติดตามรายงานตัวชี้วัดมีความ ซ้ำซ้อนกับ สสอป.	- ประสาน สสอป. เพื่อทำความเข้าใจในการรายงานผลตัวชี้วัด เพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อนของการรายงาน																
6. การรายงานผลการดำเนินงานผ่าน google form ซึ่งมีการกรอกข้อมูลแต่ไม่มี รายงานในระบบ	- เพิ่มรูปแบบและช่องทางการรายงานผล																

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
๖	โครงการส่งเสริมความรู้ ด้านสุขภาพและ สภาวะให้แก่ประชาชน	๑) ชี้แจงกรอบการดำเนินงาน ทิศทาง เครื่องมือ การกำกับ ติดตาม และสนับสนุนด้านวิชาการใน การขับเคลื่อนงานความรู้ด้านสุขภาพแก่ หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง ๒) เสริมสร้างศักยภาพในการนำเครื่องมือ และ แบบแผนการปฏิบัติไปประยุกต์ใช้ในการ ออกแบบและขับเคลื่อนงานในพื้นที่ ๓) ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง ๔) ถอดบทเรียนการดำเนินงานส่งเสริมความรู้ ด้านสุขภาพ ๕) เฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารเสี่ยงด้าน สุขภาพ	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> - ประชาชนเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ค่าเฉลี่ยร้อยละ ๘๒.๐๖ เป้าหมาย(อย่างน้อย) ร้อยละ ๗๘ HDC Report ณ วันที่ ๓๐ ก.ย. ๖๔ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑.๑ เฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลเท็จ และข้อมูลที่ทำให้ประชาชนสับสนบนโลกออนไลน์ ในเดือนกันยายน มีการ ตอบโต้ข่าว จำนวน ๑๑ ข่าว (ร้อยละ ๓.๕๓) ๒.๑.๑ ลงพื้นที่สื่อสารสร้างความรอบรู้ กิจกรรม “ครอบครัวรอบรู้ อยู่กับโควิด ๑๙” ณ ชุมชนคลองสามวา ศูนย์ พักคอยชุมชนมัสยิดริลฮิยาดีห์ ชุมชนพื้นนครมเกล้าระยะ ๒ โซน ๙ และศูนย์พักคอยชุมชนพื้นนครมเกล้า ระยะ ๒ โซน ๙ ๒.๑.๒ นำเสนอผลสำรวจความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคโควิด ๑๙ และการรับวัคซีน และข้อเสนอแนะ ในการพัฒนาการขับเคลื่อนงานความรู้ด้านสุขภาพ ๒.๒ คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๙๘๓/๒๕๖๔ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสร้างเสริมความรู้และสื่อสาร สุขภาพแห่งชาติ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔ <u>ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไขปัญหา</u> - ประชุมชี้แจงและทำความเข้าใจกับผู้ปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง - กำกับ ติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง - ประสานผู้เกี่ยวข้องในพื้นที่ในการส่งลิงก์แบบสำรวจความเห็นเรื่องการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคโควิด ๑๙ และการปฏิบัติตน ก่อนลงพื้นที่ เพื่อสามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์และชี้เป้าได้ทันการณ์ <u>ปัจจัยความสำเร็จ</u> - ผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้องให้ความสำคัญกับประเด็นความรู้ด้านสุขภาพ - การพัฒนากลไกเฝ้าระวังและตอบโต้ความเสี่ยงเพื่อความรู้ด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่อง - การประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนและแก้ไขปัญหาาร่วมกันที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน - การปรับตัวของผู้ปฏิบัติในการดำเนินงานในยุค New normal - ภาคีเครือข่ายและประชาชนมีความตระหนักในการป้องกันโรคโควิด ๑๙
๗	โครงการบริหารจัดการมูลฝอย และส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม ในสถานบริการการ	๑) เพิ่มประสิทธิภาพระบบการจัดการจัดการ มูลฝอย เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพและ สิ่งแวดล้อม	<u>ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ</u> โรงพยาบาลที่พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ๑. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ GCH ระดับดีมากขึ้นไป จำนวน ๘๙๘ แห่ง จากทั้งหมด ๙๕๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
	สาธารณสุข	๒) ยุทธศาสตร์การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของ หน่วยงานภาคการสาธารณสุขให้เป็นไปตาม กฎหมาย มาตรฐานวิชาการ มาตรการ และแนวปฏิบัติเพื่อสุขภาพ	๙๓.๗๔ (เป้าหมายร้อยละ ๙๐) ๒. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GCH ระดับดีมาก Plus จำนวน ๕๔๑ แห่ง จากทั้งหมด ๙๕๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๔๗ (เป้าหมายร้อยละ ๔๐) ที่มา : สำนักงานสิ่งแวดล้อม ณ วันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๖๔ <u>ผลการดำเนินงาน</u> - จัดประชุมหารือร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เรื่อง แนวทางการจัดตั้งที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อชั่วคราว เพื่อรอการขนไปกำจัด ในสถานการณ์โควิด-19 - จัดประชุมอนุกรรมการยกร่างกฎหมายเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ครั้งที่ 9-3/2564 - ลงพื้นที่สำรวจข้อมูลระบบบำบัดน้ำเสียและเก็บตัวอย่างน้ำเสียของโรงพยาบาลเพื่อการเฝ้าระวังการดื้อยาต้านจุลชีพ ณ จ.กาญจนบุรี จ.สมุทรสงคราม และ จ.ราชบุรี - จัดประชุมรับฟังความคิดเห็นต่อร่างเกณฑ์และแนวทางการพัฒนาการจัดการ อวล. ใน รพ.สต. GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital(GCSh) - ติดตามผลการดำเนินงานผ่านกลไกการดำเนินงานของกรมอนามัย ผ่านศูนย์อนามัยที่ 1-12 สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง และหน่วยงานร่วมบูรณาการ ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีว อนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ กรมควบคุมโรค - ประสาน ส่งเสริมความรู้ และร่วมดำเนินการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลสนาม แก่ภาคีเครือข่าย <u>ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไขปัญหา</u> ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรณีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและศูนย์อนามัยไม่สามารถลงพื้นที่เพื่อประเมินได้ แนวทางแก้ไข คือ กำหนดให้รายงานผลดำเนินงานโดยใช้ผลการประเมินตนเองของโรงพยาบาล โดยมีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดให้การรับรองและมีศูนย์อนามัยประสานให้คำแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมแก่โรงพยาบาล <u>ปัจจัยความสำเร็จ</u> 1) ผู้บริหารทุกระดับให้ความสำคัญ มีนโยบายในการขับเคลื่อน GREEN & CLEAN Hospital ที่ชัดเจนพร้อมทั้งมีการขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่อง 2) มีการปรับรายละเอียดตัวชี้วัดให้เหมาะสมกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 เพื่อให้สอดคล้องกับการทำงานของโรงพยาบาล

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค
			3) มีการบูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานระดับกรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงาน และร่วมกันแก้ไขปัญหา 4) มีกระบวนการสนับสนุน และกำกับติดตามผ่านกลไกการตรวจราชการและการนิเทศงานของผู้บริหารผ่านกลไกการตรวจราชการและการนิเทศงานของผู้บริหาร

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน กรมอนามัย

โทรศัพท์ : ๐๒ ๕๙๐ ๔๖๔๑

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

รายงานผลการดำเนินงาน