



คู่มือแนวทางการนิเทศงาน กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



คำนำ

การนิเทศงานเป็นส่วนหนึ่งของการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน ซึ่งจะติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานที่เป็นนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข นโยบายสำคัญกรมอนามัย ตัวชี้วัดตามคำรับรองปฏิบัติราชการ (Performance Agreement : PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 และงานตามพันธกิจที่กรมรับผิดชอบ รวมถึงการบริหารจัดการแผนงาน โครงการ งบประมาณ และเป็นการสร้างขวัญกำลังใจให้แก่ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ โดยผู้นิเทศรับฟังปัญหา ให้ข้อเสนอแนะที่สำคัญ และเป็นรูปธรรมต่อพื้นที่ และหน่วยรับการนิเทศ หาแนวทางแก้ไขปัญหาลงสู่ระดับพื้นที่ ตลอดจนเสนอข้อค้นพบสำคัญหรือประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่กลับไปยังหน่วยงานส่วนกลางที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาหาแนวทางในการแก้ไขปรับปรุงและให้การสนับสนุนต่อไป

ดังนั้น เพื่อให้การนิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ดำเนินการไปในทิศทางเดียวกัน อีกทั้งหน่วยงานที่รับการนิเทศสามารถใช้ประโยชน์ในการจัดเตรียมข้อมูลในส่วนที่เกี่ยวข้องสำหรับเตรียมรับการนิเทศ กองแผนงานจึงได้รวบรวมข้อมูลและจัดทำเอกสารแนวทางการนิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ขึ้น และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าแนวทางการนิเทศงานฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานทั้งที่เป็นผู้นิเทศงาน ผู้รับการนิเทศงาน และผู้เกี่ยวข้องต่อไป

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม

กองแผนงาน กรมอนามัย

ตุลาคม 2567

สารบัญ

หน้า

ส่วนที่ 1 บทนำ

1.1 ความสำคัญและที่มา	1
1.2 วัตถุประสงค์/เป้าหมาย	6
1.3 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	6
1.4 กรอบประเด็นการนิเทศงาน ประจำปี 2567	6

ส่วนที่ 2 กระบวนการนิเทศงาน

2.1 องค์ประกอบคณะนิเทศงาน	8
2.2 บทบาทหน้าที่คณะนิเทศงาน และหน่วยรับนิเทศงาน	8
2.3 รูปแบบการนิเทศงาน	9
2.4 ระยะเวลาการนิเทศงาน	10
2.5 หน่วยงานเป้าหมายของการนิเทศงาน	10

ส่วนที่ 3 ข้อมูลประกอบการนิเทศงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

3.1 โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามแนวทางโครงการพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ	11
3.2 โครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุขที่กรมอนามัยเป็นเจ้าภาพการขับเคลื่อน การดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	18
3.3 โครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	38
3.4 คำรับรองการปฏิบัติราชการของอธิบดีกรมอนามัย	54
3.5 นโยบายอธิบดีกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	61
3.6 นโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	62
3.7 ประเด็นการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	64
3.8 การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	65

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
ส่วนที่ 4 ภาคผนวก	
4.1 คำสั่งมอบอำนาจให้รองอธิบดีกรมอนามัยปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมอนามัย	69
4.2 การแบ่งงานความรับผิดชอบสายงานรองอธิบดีกรมอนามัย และผู้ทรงคุณวุฒิกรมอนามัย	70
4.3 คำสั่งแต่งตั้งคณะผู้แทนเทศาภิบาลกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	71
4.4 แบบรายงานการนิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (แบบ นอ.1)	75
4.5 กรอบการจัดทำข้อมูลในการนำเสนอผลการนิเทศงาน	77
4.6 แบบประเมินความพึงพอใจต่อการนิเทศงาน (คณะผู้แทนเทศาภิบาล/หน่วยรับการนิเทศงาน)	78

ส่วนที่ 1

บทนำ

1.1 ความสำคัญและที่มา

ปัจจัยสำคัญประการหนึ่งของกระบวนการบริหารงานให้บรรลุผลสำเร็จสมดังเจตนารมณ์ที่ตั้งไว้นั้น คือ การที่บุคลากรทุกคนในองค์กรมีโอกาสได้รับทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และกลวิธีการดำเนินงาน หรือเส้นทางเดินไปสู่ความสำเร็จที่คาดหวังของผู้นำองค์กรอย่างถ่องแท้ ไม่เกิดความผิดพลาดในการแปลความจากนโยบายและยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ หรือมีความเข้าใจที่คลาดเคลื่อนอันเนื่องมาจากกระบวนการถ่ายทอด การสื่อสาร อันจะส่งผลให้เกิดความยุ่งยากในการบริหารจัดการที่อาจนำไปสู่ความล้มเหลวของแผนงาน/โครงการที่กำหนดไว้

การนิเทศงาน เป็นวิธีหนึ่งที่จะช่วยอำนวยความสะดวกแก่ผู้ปฏิบัติงานให้ได้รับคำชี้แนะที่กระจ่างชัด เพื่อประโยชน์ในการผลักดันให้ภารกิจขององค์กรได้รับการตอบสนองอย่างถูกต้องวิธี ทันท่วงที ทั้งยังเป็นช่องทาง เสริมสร้างพลังและความมั่นใจในการปฏิบัติงาน เพื่อให้ผลการดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์ เป้าหมายและนโยบาย ที่กำหนดจากระดับบริหารไปสู่ระดับปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพ การนิเทศงานจึงเป็น “กระบวนการสร้างความร่วมมือ” มิใช่การตรวจตราและควบคุม หากจะเป็นการคุมอยู่บ้าง ก็เป็นไปในลักษณะ “การควบคุมงาน” มิใช่ควบคุมผู้ปฏิบัติงาน

โดยทั่วไป ผู้นิเทศงานจะเป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชาตามชั้นตอน หรืออยู่ในสายวิชาการ จึงไม่สามารถวินิจฉัยสั่งการแก่เจ้าหน้าที่ผู้รับการนิเทศได้ และไม่มีอำนาจที่จะลงโทษ จึงเพียงได้แต่เสนอแนะ ผลการนิเทศให้หัวหน้างานพิจารณาวินิจฉัยสั่งการตามสายบังคับบัญชาต่อไป กรณีที่ผู้นิเทศงานในลักษณะดังกล่าว ผู้บังคับบัญชาอาจจำเป็นต้องเป็นผู้นิเทศงานเอง จึงย่อมมีอำนาจและสามารถวินิจฉัยสั่งการตามสายบังคับบัญชาได้ อย่างไรก็ตาม ในการตรวจควบคุมงาน ก็จำเป็นต้องนำศิลปะและเทคนิคการนิเทศงานไปใช้ประโยชน์ ในการบริหารและบังคับบัญชางานเช่นกัน หากขาดมนุษยสัมพันธ์ที่ใช้ศิลปะของการนิเทศเชิงสร้างสรรค์ แบบแนะแนว ช่วยเหลือ อบรม ฝึกสอน การนิเทศก็อาจมีความโน้มเอียงไปในรูปของการตรวจเพื่อจับผิด หาข้อบกพร่อง ซึ่งไม่ตรงกับวัตถุประสงค์และหลักของการนิเทศงานอย่างแท้จริง

ความหมาย

คำว่า “นิเทศ” ตามพจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน หมายถึง ควบคุม, ดูแล, อำนวยการ, จัดการ, ตรวจตรา ซึ่งตรงกับคำภาษาอังกฤษคือ Supervise

ในแง่การบริหารงานทั่วไป การนิเทศงาน หมายถึง กระบวนการ (Process) ที่ช่วยในการควบคุมงาน (Control) โดยเฉพาะอย่างยิ่ง เพื่อที่จะทำให้งานดำเนินไปโดยถูกต้องตามหลักเทคนิค และตรงตามเป้าหมายของแผนงานที่ได้วางไว้แล้ว

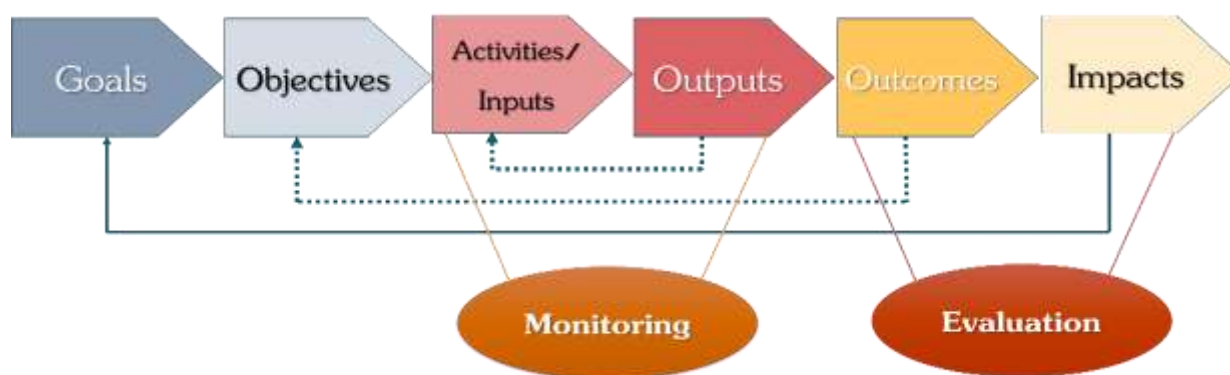
ในแง่ของระบบงาน การนิเทศงาน คือ ระบบการสนับสนุน บังคับบัญชางาน เพื่อให้วัตถุประสงค์ นโยบาย และแผนงานของหน่วยงานจากระดับบริหารดำเนินไปสู่ระดับปฏิบัติการ โดยมีประสิทธิภาพ และให้งานนั้น เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด

จึงอาจสรุปได้ว่า การนิเทศงาน เป็นกระบวนการติดตามแผนงาน สังเกตการณ์ ชี้แจงแนวทางปฏิบัติ เสนอแนะ กระตุ้นและเพิ่มขีดความสามารถ ตลอดจนส่งเสริมให้ผู้รับการนิเทศมีขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน

หลักทั่วไปในการจัดการนิเทศงาน

การนิเทศงาน เป็นมาตรการสำคัญประการหนึ่งในการบริหารราชการแผ่นดินที่จะทำให้การปฏิบัติราชการ หรือการจัดทำภารกิจของหน่วยงานรัฐเป็นไปตามเป้าหมาย เป็นการติดตามการปฏิบัติงานเพื่อให้ได้ข้อมูลสารสนเทศ สถานการณ์ ปัญหา อุปสรรคการดำเนินงานทั้งด้านวิชาการและการบริหารจัดการที่ช่วยในการตัดสินใจปรับวิธีการดำเนินงาน การจัดสรรและสนับสนุนทรัพยากรและองค์ความรู้เพื่อตอบสนองความต้องการในระดับปฏิบัติ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมอนามัยได้กำหนดแนวทางการนิเทศ กำกับติดตาม ประเมินผล ให้สอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข โครงการสำคัญของกรมอนามัย ตัวชี้วัดตามคำรับรองปฏิบัติราชการ (Performance Agreement : PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 และงานตามพันธกิจที่กรมอนามัยรับผิดชอบ โดยมุ่งเน้นที่กระบวนการทำงานมากกว่าติดตามผลลัพธ์ของการปฏิบัติงาน (Outcome) ที่สามารถสะท้อนสภาพปัญหาที่เกิดขึ้นจริงในพื้นที่ รวมทั้งให้ข้อเสนอแนะที่สำคัญและเป็นรูปธรรมต่อพื้นที่ และหน่วยปฏิบัติ ตลอดจนเสนอปัญหาอุปสรรคที่สำคัญกลับไปยังหน่วยงานส่วนกลางที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาหาแนวทางในการแก้ไขปรับปรุงและให้การสนับสนุนต่อไป



1.2 วัตถุประสงค์/เป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. กำกับ ติดตาม การดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมายภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ/แผนปฏิรูปประเทศ/นโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการกรมอนามัย
2. รับฟังความคิดเห็น ปัญหา/อุปสรรค และข้อเสนอแนะต่อแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงาน กรมอนามัย
3. แลกเปลี่ยนเรียนรู้การปรับเปลี่ยนวิธีการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ
4. สื่อสารทำความเข้าใจนโยบายสำคัญแก่หน่วยงานส่วนภูมิภาค รวมถึงสร้างกำลังใจในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

เป้าหมาย

กำกับติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมให้เป็นไปตามวิสัยทัศน์ เป้าหมายของยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการกรมอนามัยปี 2567 และเกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อประชาชนในพื้นที่

1.3 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เกิดขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน มีสัมพันธภาพระหว่างผู้บริหาร ผู้นิเทศ และผู้รับนิเทศ พร้อมทั้งชักชวนความเข้าใจนโยบายการดำเนินงานกรมอนามัยให้เป็นทิศทางเดียวกัน
2. เป็นการควบคุมกำกับ ติดตามงานให้เป็นไปตามนโยบาย เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้นิเทศงาน และผู้รับนิเทศ และหาวิธีการทำงานร่วมกันตลอดจนแลกเปลี่ยนประสบการณ์ทำงานเพื่อให้บรรลุนโยบายตามเป้าหมายที่กำหนดไว้
3. นำข้อมูลปัจจัยความสำเร็จเชิงกระบวนการ ผลผลิตและผลลัพธ์ ข้อจำกัดในด้านต่าง ๆ ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายให้เกิดประสิทธิภาพและผลสัมฤทธิ์ต่อการบรรลุเป้าหมายเพิ่มมากขึ้น

1.4 กรอบประเด็นการนิเทศงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

การนิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ได้แบ่งประเด็นเนื้อหาเป็น 4 ประเด็น คือ

- 1) นโยบายสำคัญของรัฐบาล/กระทรวง/กรมอนามัย (Agenda) 2) ภารกิจตามยุทธศาสตร์กรมอนามัย (Function)
- 3) ปัญหา/วิกฤตสุขภาพในระดับพื้นที่ (Area) และ 4) การบริหารจัดการและการขับเคลื่อนงาน (Management)

A=Agenda ประกอบด้วย

1. โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์

2. การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2567
 - คณะที่ 8 คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนนโยบายด้านการส่งเสริมสุขภาพกายและสุขภาพจิต
 - คณะที่ 9 คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนนโยบายด้านการพัฒนาสถานชีวาภิบาล
3. โครงการมุ่งเน้นอธิบดีกรมอนามัย ปี 2567 รอบ 6 เดือนหลัง
4. บริการ PP&P 4 service (LM / Urban Hospital / Child Daycare / Elderly Care Center)

F=Function ประกอบด้วย

1. การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการการกรมอนามัย
 - การส่งเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มวัย
 - การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม

A=Area ประกอบด้วย

1. ปัญหาสำคัญของพื้นที่ (Important/Critical area problem)
2. การบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพร่วมกับเขตสุขภาพ
3. การขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมร่วมกับ อบจ.

M=Management ประกอบด้วย

1. การบริหารและพัฒนากำลังคน
2. ประสิทธิภาพในการบริหารงบประมาณ (งบดำเนินงาน งบลงทุน เงินบำรุง)
3. ระบบข้อมูล ระบบเฝ้าระวัง และวิจัยนวัตกรรม

ส่วนที่ 2

กระบวนการนิเทศงาน

2.1 องค์ประกอบคณะนิเทศงาน

คณะนิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (คำสั่งกรมอนามัยที่ 657/2567 ลงวันที่ 20 มิถุนายน 2567) มีจำนวน 4 คณะ โดยแบ่งตามสายการบังคับบัญชาของรองอธิบดีกรมอนามัยที่ได้รับมอบหมายจากอธิบดีกรมอนามัย แต่ละคณะประกอบด้วย

- | | |
|--|-------------------------|
| 1. รองอธิบดีกรมอนามัยที่ได้รับมอบหมาย | ประธานคณะนิเทศ |
| 2. ผู้ทรงคุณวุฒิกรมอนามัยที่ได้รับมอบหมาย | รองประธานคณะนิเทศ |
| 3. ผู้แทนหน่วยงานสายบริหาร/สายสนับสนุน | คณะผู้นิเทศงาน |
| 4. ผู้แทนหน่วยงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม | คณะผู้นิเทศงาน |
| 5. ผู้แทนงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และผู้แทนงานเวชศาสตร์วิถีชีวิต | คณะผู้นิเทศงาน |
| 6. กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน | เลขานุการคณะผู้นิเทศงาน |

2.2 บทบาทหน้าที่คณะนิเทศงาน และหน่วยรับนิเทศงาน

1) คณะนิเทศงาน

ก่อนการนิเทศงาน ศึกษาข้อมูลสถานการณ์และรายละเอียดตามประเด็นการนิเทศงาน วิเคราะห์ข้อมูลสำคัญในแต่ละประเด็น และเตรียมให้ข้อเสนอแนะหน่วยรับนิเทศ หากต้องการข้อมูลเชิงลึกสามารถประสานขอข้อมูลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้โดยตรง

ระหว่างการนิเทศงาน

- รับฟังการนำเสนอตามประเด็นการนิเทศงานของหน่วยรับนิเทศงาน ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไขปัญหาการดำเนินงานของหน่วยงาน
- สรุปประเด็น/สาระสำคัญเพื่อนำเสนอประธานการนิเทศงาน ในที่ประชุม พร้อมทั้งร่วมแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็นและให้ข้อเสนอแนะต่อปัญหา/อุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ/ไม่บรรลุเป้าหมาย (Key Risk Area/Key Risk Factor) และสร้างขวัญกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงาน (วิเคราะห์ GAP/LAG)
- จัดทำข้อมูล และนำเสนอสรุปผลการนิเทศงาน ข้อเสนอแนะแนวทางแก้ไขเพื่อการปรับปรุง พัฒนาการดำเนินงานให้บรรลุนโยบายตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

หลังการนิเทศงาน

- ประมวล วิเคราะห์ และสรุปผลการดำเนินงานของหน่วยรับนิเทศ พร้อมข้อเสนอแนะแนวทางการแก้ไขในส่วนที่เกี่ยวข้อง (แบบฟอร์ม นอ.1) ส่งให้กองแผนงาน (เลขานุการคณะนิเทศงาน) ภายใน 3 วัน

- สรุปสิ่งที่ต้องรับไปประสานหรือดำเนินการต่อของหน่วยรับนิเทศงาน และข้อสั่งการของประธานการนิเทศงาน (ถ้ามี) เพื่อประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

2) หน่วยรับนิเทศงาน

ก่อนการนิเทศงาน

- ประสานรายละเอียดกำหนดการนิเทศงาน และการตรวจเยี่ยมพื้นที่ (ถ้ามี)
- จัดทำข้อมูลการนำเสนอเตรียมรับการนิเทศงานตามกรอบการนิเทศงาน และข้อมูลประกอบการลงตรวจเยี่ยมพื้นที่ (ถ้ามี) พร้อมทั้งจัดส่งให้กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน (เลขานุการคณะนิเทศงาน) ก่อนการนิเทศงาน 3 วันทำการ เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการนิเทศของคณะนิเทศงาน

ระหว่างการนิเทศงาน

- นำเสนอข้อมูลตามกรอบการนิเทศงาน
- จัดเตรียมข้อมูลและบุคลากรผู้รับผิดชอบงานตาม Cluster/ประเด็น เข้าร่วมรับการนิเทศ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน และสรุปประเด็นข้อสังเกตข้อเสนอในการปรับปรุงพัฒนางาน
- ลงตรวจเยี่ยมพื้นที่ (ถ้ามี)

หลังการนิเทศงาน นำประเด็นข้อสังเกตและข้อเสนอจากทีมนิเทศ ไปพัฒนาและขับเคลื่อนงานให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลเพิ่มขึ้น

3) เลขานุการคณะนิเทศงาน

ก่อนการนิเทศงาน ประสานประธานคณะนิเทศจัดทำรายละเอียดกำหนดการนิเทศงาน และแจ้งคณะนิเทศเพื่อเตรียมนิเทศงานและแจ้งหน่วยรับการนิเทศเพื่อเตรียมรับการนิเทศงาน และประสานการตรวจเยี่ยมพื้นที่ (ถ้ามี)

ระหว่างการนิเทศงาน ร่วมรับฟังและจดบันทึกการนิเทศงาน รวบรวมเอกสาร ข้อมูลสารสนเทศประกอบการบรรยายสรุป รวมถึงข้อมูลต่าง ๆ ที่จำเป็นจากหน่วยรับการนิเทศ

หลังการนิเทศงาน จัดทำรายงานสรุปผลการรวมการนิเทศภายใน 7 วันทำการหลังการนิเทศงานสิ้นสุดเสนอประธานคณะนิเทศงาน เพื่อแจ้งผลการนิเทศแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ พร้อมทั้งวิเคราะห์สรุปผลการรวมการนิเทศงานในแต่ละรอบรายงานเสนอผู้บริหารทราบและเผยแพร่ในการใช้ประโยชน์ต่อไป

2.3 รูปแบบการนิเทศงาน

การนิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ได้ให้ความสำคัญในการร่วมนิเทศงานในสถานที่ตั้งของหน่วยรับนิเทศ (Onsite) ทั้งนี้หากมีอุปสรรคและมีความจำเป็นอาจจะพิจารณาให้มีการนิเทศงานผ่านระบบประชุมทางไกล (Online) หรืออาจจะให้ช่องทางร่วมกันแบบ Hybrid (Onsite & Online) โดยจะพิจารณาตามบริบทสถานการณ์และประธานคณะนิเทศงานกำหนด ดังนี้

1. ประชุมร่วมรับฟังการนำเสนอผลการดำเนินงานของหน่วยรับนิเทศงาน

2. คณะนิเทศงานร่วมตอบปัญหา ให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะในส่วนที่เกี่ยวข้อง
3. แบ่งกลุ่มย่อยร่วมแลกเปลี่ยนข้อมูลและการระดมความคิดเห็นเรียนรู้ร่วมกันระหว่างผู้นิเทศและผู้รับผิดชอบงานของหน่วยรับนิเทศ ตามประเด็นการนิเทศงาน เพื่อหาแนวทางการพัฒนางานร่วมกัน และผู้นิเทศนำเสนอผลการนิเทศงานตามประเด็นที่รับผิดชอบต่อที่ประชุม และร่วมให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
4. คณะนิเทศเยี่ยมชมผลงานเด่นของจังหวัด (ถ้ามี)

2.4 ระยะเวลาการนิเทศงาน

การนิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กำหนดให้มีการนิเทศงาน 1 รอบ ในช่วงเดือน มิถุนายน - สิงหาคม 2567 โดยใช้ระยะเวลาในการนิเทศงานเป็นเวลา 2 วัน ทั้งนี้อาจจะมีการปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

2.5 หน่วยงานเป้าหมายของการนิเทศงาน

หน่วยงานภายใต้สังกัดกรมอนามัยที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค 15 หน่วยงาน ประกอบด้วย

- ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12
- สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
- ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ
- ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ

ส่วนที่ 3

ข้อมูลประกอบการนิเทศงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

3.1 โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามแนวทางโครงการพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมอนามัยได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามแนวทางโครงการพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ ตามแผนงานที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมกลุ่มด้อยโอกาสและเปราะบาง ตามแนวทางโครงการพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ จำนวน 1 โครงการ 9 กิจกรรม ดังนี้

1) กิจกรรมสำคัญ : ส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ตามแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ตามแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ตามพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

วัตถุประสงค์โครงการ

1. เพื่อขับเคลื่อนให้เด็กและเยาวชน ประชาชน ในถิ่นทุรกันดารเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ และอนามัยสิ่งแวดล้อม
2. เพื่อยกระดับงานอนามัยโรงเรียน สถานศึกษา สถานบริการสาธารณสุข ถิ่นทุรกันดาร (การส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการและจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี)
3. เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลการเฝ้าระวังภาวะสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของเด็กและเยาวชน ในถิ่นทุรกันดารด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย

เป้าหมาย/ตัวชี้วัดโครงการ

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย ปี 2567
1. โรงเรียน/หน่วยบริการสาธารณสุข ในถิ่นทุรกันดาร ได้รับการพัฒนา งานอนามัยโรงเรียน (ด้านการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ และอนามัยสิ่งแวดล้อม)	แห่ง	440
2. เด็กอายุ 6 - 14 ปี ในพื้นที่ กพด. มีภาวะเตี้ย	ร้อยละ	ไม่เกินร้อยละ 9.5
3. เด็กอายุ 6 - 14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	ร้อยละ	ไม่เกินร้อยละ 11.5

กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ

1. เด็กนักเรียนประถม - มัธยม สามเณร ในสถานศึกษา โครงการพระราชดำริ
2. ผู้บริหารสถานศึกษา ศึกษานิเทศก์ ครู ครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครอง ประชาชน และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
3. บุคลากรสาธารณสุข ที่รับผิดชอบดูแลงานอนามัยโรงเรียนเป้าหมายในโครงการพระราชดำริ

2) กิจกรรมสำคัญ : สุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ (Thailand 10 for Health)

โครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ (Thailand 10 for Health)

วัตถุประสงค์โครงการ

1. เพื่อส่งเสริมให้สถานศึกษาจัดกิจกรรมเสริมสร้างการเรียนรู้สุขภาพด้วยทักษะ E4H และ L4H ตามแนวปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ
2. เพื่อส่งเสริมให้เด็กวัยเรียนวัยรุ่นมีทักษะในการดูแลสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ

เป้าหมาย/ตัวชี้วัดโครงการ

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย ปี 2567
1. สถานศึกษาเข้าร่วมโครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ	โรงเรียน	1,000 แห่ง
2. นักเรียนจิตอาสาเป็นแกนนำด้านสุขภาพ	คน	1,000 คน
3. นักเรียนที่เข้าร่วมโครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ	ร้อยละ	60

กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ

1. โรงเรียนเป้าหมายที่สนใจเข้าร่วมโครงการ ในส่วนภูมิภาค และกรุงเทพมหานคร
2. บุคลากรฝ่ายการศึกษา อาทิ ผู้บริหารสถานศึกษา ครูอนามัย ครูพลศึกษา
3. โรงเรียนเป้าหมายที่สนใจเข้าร่วมโครงการ ในส่วนภูมิภาค และกรุงเทพมหานคร
4. หน่วยงานกรมอนามัยในส่วนภูมิภาค : ศูนย์อนามัยที่ 1 – 12 และสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง
5. หน่วยงานสาธารณสุขในส่วนภูมิภาค : สสจ. /รพช./ รพศ. และ รพ.สต. ในเขตพื้นที่โรงเรียนเป้าหมาย
6. ภาคีเครือข่ายร่วมขับเคลื่อนโครงการ ได้แก่ ศูนย์อำนวยการใหญ่จิตอาสาพระราชทาน (ศอญ.) กระทรวงศึกษาธิการ (สพฐ. , สช.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กรมพลศึกษา มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ มหาวิทยาลัยมหิดล บริษัท กรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน) บริษัท เมืองไทยประกันภัย และกรมต่าง ๆ ของกระทรวงสาธารณสุข อาทิ กรมอนามัย กรมควบคุมโรค กรมสุขภาพจิต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กรมการแพทย์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และผู้เกี่ยวข้อง

แนวทางการนิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

3) กิจกรรมสำคัญ : ยกระดับการพัฒนาสุขภาพเด็กและประชาชนในพื้นที่ภูฟ้าพัฒนา

โครงการยกระดับการพัฒนาสุขภาพเด็กและประชาชนในพื้นที่ภูฟ้าพัฒนา

วัตถุประสงค์โครงการ

1. เพื่อส่งเสริมให้เด็ก เยาวชน และประชาชนในพื้นที่ศูนย์ภูฟ้าพัฒนา เข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ และอนามัยสิ่งแวดล้อม
2. เพื่อยกระดับการพัฒนาสถานศึกษา สถานบริการสาธารณสุข ด้านงานอนามัยโรงเรียน (การส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการและจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี ในพื้นที่ภูฟ้าพัฒนา)

เป้าหมาย/ตัวชี้วัดโครงการ

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย ปี 2567
1. เด็กและเยาวชน ประชาชน ในพื้นที่ภูฟ้าพัฒนา เข้าถึงบริการด้านสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการและอนามัยสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ	50
2. สถานศึกษา สถานบริการสาธารณสุข ในพื้นที่ภูฟ้าพัฒนาได้รับการพัฒนางานอนามัยโรงเรียน (ด้านการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ และอนามัยสิ่งแวดล้อม)	แห่ง	20
3. เด็กอายุ 0 - 5 ปี ในพื้นที่ศูนย์ภูฟ้าพัฒนามีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	85
4. เด็กอายุ 6 - 14 ปี ในพื้นที่ศูนย์ภูฟ้าพัฒนา สูงดีสมส่วน	ร้อยละ	59

กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ

- พื้นที่ศูนย์ภูฟ้าพัฒนา อำเภอบ่อเกลือ และอำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดน่าน

4) กิจกรรมสำคัญ : ควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน

โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ปี 2567

วัตถุประสงค์โครงการ

1. เพื่อจัดโรคขาดสารไอโอดีนให้หมดไปจากประเทศไทย โดยสร้างความรอบรู้ให้ประชาชนมีความตระหนัก และมีส่วนร่วมในการขจัดโรคขาดสารไอโอดีน โดยมีชุมชนเป็นฐาน
2. เพื่อขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการด้านการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติปี 2565 - 2570 โดยผ่านคณะอนุกรรมการฯ ทั้ง 4 คณะ
3. เพื่อให้ชุมชน หมู่บ้านสามารถพัฒนาตนเองให้เป็นชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน ซึ่งเป็นการวางรากฐานให้ประชาชนในการดูแลตนเองและสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเข้าถึงแหล่งอาหารที่มีไอโอดีน
4. เพื่อเฝ้าระวังสถานการณ์โรคขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง
5. เพื่อรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนและผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีน

แนวทางการนิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

เป้าหมาย/ตัวชี้วัดโครงการ

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย ปี 2567
1. ชุมชนหมู่บ้านเป็นชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน (สะสม)	แห่ง	37,516
2. ครั้วเรือน มีการใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ 20 - 40 ppm	ร้อยละ	90
3. ค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ก่อนได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ≥ 150 ไมโครกรัมต่อลิตร	ไมโครกรัมต่อลิตร	≥ 150
4. การได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีนของหญิงตั้งครรภ์	ร้อยละ	88
5. ศูนย์อนามัยและจังหวัดดำเนินการเก็บข้อมูลระดับไอโอดีนในปัสสาวะของเด็กอายุ 3 - 5 ปี ในรูปแบบ Cyclic monitoring system และข้อมูลแบบสอบถาม จำนวน 26 จังหวัด	จังหวัด	26
6. ศูนย์อนามัยและจังหวัดดำเนินการเก็บข้อมูลระดับไอโอดีนในปัสสาวะผู้สูงอายุ ในรูปแบบ Cyclic monitoring system และข้อมูลแบบสอบถาม จำนวน 26 จังหวัด	จังหวัด	26
7. จัดกิจกรรมรณรงค์วันไอโอดีนแห่งชาติ	ครั้ง	1
8. ฐานข้อมูลระดับชาติ National Iodine Database	เรื่อง	1

กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ

- หญิงตั้งครรภ์ พื้นที่ดำเนินการจำนวน 77 จังหวัด
- เด็กอายุ 3 - 5 ปี พื้นที่ดำเนินการจำนวน 26 จังหวัด
- ผู้สูงอายุ พื้นที่ดำเนินการจำนวน 26 จังหวัด
- นักวิชาการศูนย์อนามัยที่ 1 - 12 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
นักวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
- ภาคีเครือข่ายในระดับกระทรวง เช่น กระทรวงมหาดไทย กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงอุตสาหกรรม กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และกระทรวงศึกษาธิการ รวมทั้ง ผู้แทนชุมชนหมู่บ้านที่ขับเคลื่อนการพัฒนาชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน

5) กิจกรรมสำคัญ : ควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง

โครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง ปี 2567

วัตถุประสงค์โครงการ

- เพื่อสร้างความรอบรู้การบริโภคอาหารที่มีธาตุเหล็กและโฟเลตแก่หญิงวัยเจริญพันธุ์
- เพื่อยกระดับการเข้าถึงบริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิกตามชุดสิทธิประโยชน์

3. เพื่อพัฒนาสถานประกอบการให้มีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการป้องกันภาวะโลหิตจาง

4. เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังภาวะโลหิตจาง

เป้าหมาย/ตัวชี้วัดโครงการ

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย ปี 2567
1. จำนวนสถานประกอบการสาวไทยแถมแดงต้นแบบ	แห่ง	77
2. ร้อยละของหญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ 15 – 49 ปี ที่ได้รับการคัดกรองภาวะโลหิตจาง ในขณะที่ไม่ได้ตั้งครรภ์พบภาวะโลหิตจาง	ร้อยละ	น้อยกว่า 20

กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ

1. แพทย์/พยาบาล/นักโภชนาการ/นักวิชาการสาธารณสุข จากส่วนกลางกรมอนามัย/ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12 และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัด

2. จป.วิชาชีพ/พยาบาล/ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพจากสถานประกอบการที่สมัครใจเข้าร่วมพัฒนาเป็นสถานประกอบการสาวไทยแถมแดงต้นแบบ

3. หน่วยงานภาคีเครือข่าย เช่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ องค์การเภสัชกรรม กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน เป็นต้น

4. หญิงวัยเจริญพันธุ์ในเขตรับผิดชอบ

6) กิจกรรมสำคัญ : สืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้า ด้านภัยมะเร็งเต้านม

โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้า ด้านภัยมะเร็งเต้านม

วัตถุประสงค์โครงการ

1. เพื่อให้สตรีไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเรื่องการดูแลและเฝ้าระวังตนเองจากโรคมะเร็งเต้านม โดยมีพฤติกรรมตรวจเต้านมตนเองอย่างถูกต้องและสม่ำเสมอ

2. เพื่อให้ประเทศไทยมีระบบคัดกรองมะเร็งเต้านมที่มีประสิทธิภาพ โดยเริ่มจากการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

เป้าหมาย/ตัวชี้วัดโครงการ

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย ปี 2567
1. จำนวนจังหวัดที่ได้รับการพัฒนาระบบการคัดกรองมะเร็งเต้านม	จังหวัด	76
2. สตรีอายุ 30 - 70 ปี มีการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างสม่ำเสมอ (BSE)	ร้อยละ	80
3. สตรีอายุ 30 - 70 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเจ้าหน้าที่ (CBE)	ร้อยละ	70

กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ

1. สตรีอายุ 30 - 70 ปี ในพื้นที่ 13 เขตสุขภาพ และพื้นที่ในถิ่นทุรกันดาร
2. สตรีอายุ 20 ปีขึ้นไปที่เป็นนักศึกษาในมหาวิทยาลัย

7) กิจกรรมสำคัญ : ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

วัตถุประสงค์โครงการ

1. เพื่อพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในเรือนจำ ผู้ต้องขัง และอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำให้มีความรู้เพิ่มมากขึ้น
2. เพื่อพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม สุขาภิบาลอาหารและน้ำ สุขอนามัยในเรือนจำ เป็นไปตามมาตรฐานสิ่งจำเป็นในการดำรงชีวิตสำหรับผู้ต้องขังระดับมาตรฐานขึ้นไป เพื่อส่งผลให้ผู้ต้องขังและเจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงานในเรือนจำ มีสุขภาพอนามัยและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่ดี
3. พัฒนาระบบการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากและระบบเฝ้าระวังในกลุ่มผู้ต้องขัง เพื่อเอื้อให้ผู้ต้องขังมีสุขภาพช่องปากที่ดี มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ และได้รับการส่งต่อเพื่อรับบริการทันตกรรมตามความจำเป็นอย่างเหมาะสม

เป้าหมาย/ตัวชี้วัดโครงการ

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย ปี 2567
1. เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในเรือนจำ และอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ ผ่านการอบรมด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ	60
2. เรือนจำพัฒนาตามมาตรฐานสิ่งจำเป็นในการดำรงชีวิตสำหรับผู้ต้องขังระดับมาตรฐานขึ้นไป (ระดับ C ขึ้นไป)	ร้อยละ	50
3. เรือนจำ/สถานพินิจ และศูนย์ฝึกและอบรม มีรูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้ต้องขัง	ร้อยละ	50

กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ

1. ผู้ต้องขัง/อาสาสมัครเรือนจำ ทณฑสถานและสถานกักขังกลาง 142 แห่ง
2. เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในเรือนจำ ทณฑสถานและสถานกักขังกลาง 142 แห่ง
3. ผู้บริหารเรือนจำ สถานพินิจ และศูนย์ฝึกและอบรม จำนวน 198 แห่ง
4. บุคลากรในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

**8) กิจกรรมสำคัญ : ฟันเทียม รากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาส
มหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567**

โครงการฟันเทียม รากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคล
เฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567

วัตถุประสงค์โครงการ

1. เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567
 2. เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการฟันเทียม และรากฟันเทียมแก้ปัญหาการสูญเสียฟันทั้งปาก หรือเกือบทั้งปาก ในกลุ่มผู้สูงอายุ และก่อนวัยสูงอายุ
 3. เพื่อขับเคลื่อนและส่งเสริมการจัดบริการทางทันตกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ในกลุ่มผู้สูงอายุ
- เป้าหมาย/ตัวชี้วัดโครงการ

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย ปี 2567
1. ผู้สูญเสียฟันได้รับบริการใส่ฟันเทียมถอดได้ทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก	คน	36,000
2. ผู้สูญเสียฟันและมีความจำเป็นได้รับบริการฝังรากฟันเทียมรองรับฟันเทียมทั้งปาก	คน	3,700

กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ

1. กลุ่มเป้าหมาย
 - บริการฟันเทียมทั้งปาก : ผู้สูงอายุและวัยก่อนสูงอายุทั่วประเทศทุกสิทธิการรักษาที่มีการสูญเสียฟันทั้งปาก หรือเกือบทั้งปาก
 - กลุ่มเป้าหมายบริการรากฟันเทียม : ผู้สูงอายุและวัยก่อนสูงอายุทั่วประเทศที่มีฟันเทียมหลวม หรือสันเหงือก ยุบตัว มีความจำเป็นต้องได้รับบริการฝังรากฟันเทียมรองรับฟันเทียม
2. พื้นที่ดำเนินการ : หน่วยบริการทุกระดับที่มีความพร้อมในการจัดบริการ (สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข กรมการแพทย์ กรมอนามัย) ครอบคลุมพื้นที่ 12 เขตสุขภาพ และกรุงเทพมหานคร

9) กิจกรรมสำคัญ : พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมพื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ

โครงการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมพื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ

วัตถุประสงค์โครงการ

1. เพื่อเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภค และพัฒนาระบบจัดการคุณภาพน้ำบริโภคของโรงเรียน กพด. ให้นักเรียน บุคลากรของโรงเรียนเข้าถึงน้ำบริโภคที่สะอาด ปลอดภัย
2. เพื่อเฝ้าระวังสถานการณ์การจัดการสุขาภิบาลอาหารในโรงครัว โรงอาหารของโรงเรียน กพด. ให้ได้มาตรฐาน และนักเรียนได้รับอาหารที่สะอาด ปลอดภัย สร้างสุขภาวะที่ดี

แนวทางการนิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

3. เพื่อให้บุคลากร นักเรียนแกนนำของโรงเรียน กพด. มีองค์ความรู้ในการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคและสุขาภิบาลอาหาร และสามารถนำองค์ความรู้ไปใช้ในการบริหารจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำของโรงเรียนได้ด้วยตนเอง รวมถึงต่อยอดไปยังชุมชนรอบโรงเรียน

เป้าหมาย/ตัวชี้วัดโครงการ

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย ปี 2567
1. โรงเรียน กพด. เข้าถึงน้ำบริโภคสะอาด ได้ตามมาตรฐานกรมอนามัย	ร้อยละ	15
2. โรงเรียน กพด. ต้นแบบ ด้านสุขาภิบาลอาหาร	ร้อยละ	10
3. โรงเรียน กพด. ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคและสุขาภิบาลอาหาร	ร้อยละ	80

กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ

กลุ่มเป้าหมาย : ครูโรงเรียน กพด. พระพี่เลี้ยง ครูอนามัย นักเรียน ผู้ดูแลเด็ก สามเณร อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และประชาชนในพื้นที่โครงการพระราชดำริ

พื้นที่ดำเนินการ : โรงเรียน กพด. จำนวน 890 แห่ง ตามแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ฉบับที่ 5 พ.ศ. 2560 – 2569

3.2 โครงการสำคัญกระทรวงสาธารณสุขที่กรมอนามัยเป็นเจ้าภาพการขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

โครงการสำคัญกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ที่กรมอนามัยเป็นเจ้าภาพในระดับกระทรวง ประกอบด้วย 10 โครงการ ดังนี้

1. โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 เพื่อเสริมสร้างสุขภาพด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นตามแผนแม่บทของยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี

วัตถุประสงค์

1. เพื่อบูรณาการกลไกการขับเคลื่อนตามกฎหมายทุกระดับในการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ และการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

2. ผลักดันการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เพื่อให้วัยรุ่นมีสุขภาพที่ดี ตามแผนแม่บทของยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี

3. เพื่อส่งเสริมให้วัยรุ่นเข้าถึงสิทธิตามเจตนารมณ์ของกฎหมายในการดูแลสุขภาพตนเอง ด้านรับรู้ข้อมูลข่าวสารความรู้ บริการอนามัยการเจริญพันธุ์ รับการช่วยเหลือด้านการศึกษา ได้รับสวัสดิการทางสังคม โดยคำนึงถึงการรักษาความลับและความเป็นส่วนตัว

4. เพื่อพัฒนานโยบายและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง พัฒนาการความรู้ การวิจัย แนวปฏิบัติที่ดีในการส่งเสริมให้วัยรุ่นมีความรอบรู้ทางสุขภาพด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ และการป้องกันแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

5. เพื่อหนุนเสริมการดำเนินงานขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในทุกระดับ

เป้าหมาย

1. คณะอนุกรรมการฯ จังหวัด และกรุงเทพมหานคร มีการขับเคลื่อนกลไกการป้องกันและแก้ไขปัญหาคการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ร้อยละ 80

2. ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาคการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 โดยผ่านการดำเนินงานของคณะกรรมการระดับชาติ 1 ครั้ง

3. คณะกรรมการฯ มีการเสนอรายงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาคการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นต่อคณะรัฐมนตรี 1 ฉบับ

2. โครงการขับเคลื่อนวาระแห่งชาติ ประเด็น "ส่งเสริมการมีบุตร"

วัตถุประสงค์

1. เพื่อรักษาอัตราการเจริญพันธุ์รวมไม่ให้ลดลงเร็วจนเกินไป
2. เพื่อส่งเสริมการใช้ชีวิตคู่ และการมีบุตรในกลุ่มคนรุ่นใหม่
3. เพื่อส่งเสริมการให้คุณค่ากับการมีบุตร และช่วยเหลือให้ผู้ที่ต้องการมีบุตร ให้มีบุตรตามที่ตั้งใจ และมีการวางแผนตั้งแต่ก่อนตั้งครรภ์

เป้าหมาย

1. โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ร้อยละ 100
2. รพศ./รพท. สามารถจัดบริการฉีดเชื้อสสุจิเข้าสู่โพรงมดลูกโดยตรง (IUI) ร้อยละ 100
3. มีผู้ได้รับการรักษาภาวะมีบุตรยาก 5,000 คน
4. ทารกแรกเกิดได้รับการคัดกรองโรคหายาก (IEM 40 โรค) ร้อยละ 95

3. เตรียมความพร้อมด้านโภชนาการเชิงรุก สำหรับประชากรวัยทำงานเพื่อก้าวสู่ผู้สูงอายุสุขภาพดี และเศรษฐกิจเข้มแข็งอย่างยั่งยืน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านอาหารและโภชนาการในกลุ่มวัยทำงาน ให้มีพฤติกรรมการเลือกซื้อและการกินอาหารที่เหมาะสม

2. เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีภาวะโภชนาการที่ดีให้ประชากรวัยทำงาน ได้รับสารอาหารที่ครบถ้วน เพียงพอและปริมาณเหมาะสม รวมทั้งเพิ่มมูลค่าและสร้างรายได้ให้กับผู้ประกอบการ ได้แก่ เมนูสุขภาพ โรงอาหารปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ และร้านเครื่องดื่มหวานน้อยสั่งได้

เป้าหมาย

1. ความครอบคลุมของอำเภอที่มีร้านอาหารเมนูสุขภาพ ร้อยละ 70 (650 อำเภอ)
2. ร้านอาหารที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร มีเมนูสุขภาพ ร้อยละ 10
3. ยอดสะสมโรงอาหารปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ (Healthy Canteen) 1,200 แห่ง
4. ยอดสะสมประชาชนใช้งานโปรแกรมโภชนาการอัจฉริยะ Food4Health 300,000 คน

4. โครงการไทยรอบรู้ (Health Literate Thailand)

วัตถุประสงค์

1. ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพทุกกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม
2. เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพเพื่อเฝ้าระวังความเสี่ยงและข่าวสารด้านสุขภาพออนไลน์

เป้าหมาย

1. องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ 4,000 แห่ง
2. ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ 4,000 แห่ง
3. สถานบริการสุขภาพในเขตสุขภาพที่เป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพระดับดีเยี่ยม 39 แห่ง
4. สัดส่วนประชากรที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพียงพอ ร้อยละ 71
5. ร้อยละการตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพที่ทันต่อสถานการณ์ (RRHL) ร้อยละ 30

5. โครงการพัฒนาชุมชนเข้มแข็งและยกระดับการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ เพื่อคุ้มครองสุขภาพและสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนอย่างยั่งยืน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อสร้างความเข้มแข็งให้ประชาชนและชุมชนให้เกิดความตระหนัก มีความรอบรู้ สามารถป้องกันผลกระทบด้านสุขภาพจากมลพิษทางอากาศได้
2. เพื่อพัฒนาระบบคาดการณ์ และถ่ายทอดนวัตกรรมการจัดการและป้องกันความเสี่ยงด้านสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ
3. เพื่อยกระดับการบริหารจัดการความเสี่ยง และบูรณาการความร่วมมือกับทุกภาคส่วน เพื่อคุ้มครองสุขภาพประชาชนจากมลพิษทางอากาศ

เป้าหมาย

1. จังหวัดมีการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ ร้อยละ 65

2. จังหวัดเสี่ยงมีการเฝ้าระวังและการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยง เพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ ร้อยละ 60

3. หน่วยงานและภาคีเครือข่ายมีการเฝ้าระวังและจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ ร้อยละ 90

4. ประชาชนมีพฤติกรรมในการป้องกันตนเองจากการสัมผัส PM_{2.5} ร้อยละ 85

6. โครงการพัฒนาและยกระดับระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารเพื่อส่งเสริมสนับสนุนการท่องเที่ยวไทย ปีงบประมาณ 2567

วัตถุประสงค์

1. เพื่อยกระดับสถานประกอบกิจการด้านอาหารประเภท ตลาด สถานที่จำหน่ายอาหาร สหกรณ์อาหาร การจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ในพื้นที่ท่องเที่ยว ให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการสุขาภิบาลอาหาร เป็นไปตามกฎหมายที่กำหนด และมีศักยภาพในการแข่งขันในเชิงเศรษฐกิจและการท่องเที่ยว

2. เพื่อส่งเสริมการสร้างฐานข้อมูลสารสนเทศและพัฒนาระบบเฝ้าระวังของสถานประกอบกิจการด้านอาหารในพื้นที่แหล่งท่องเที่ยว

3. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุน พัฒนาศักยภาพ เพิ่มขีดความสามารถให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านสุขาภิบาลอาหาร ผู้ประกอบกิจการ ผู้สัมผัสอาหาร และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และสามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขาภิบาลอาหารในระดับพื้นที่ได้

4. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชน นักท่องเที่ยว มีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่สะอาด ถูกสุขลักษณะ ปลอดภัยจากสถานประกอบกิจการด้านอาหารในแหล่งท่องเที่ยว

เป้าหมาย

1. เขตสุขภาพมีจังหวัดที่มี ที่พัก/ ที่กิน/ ที่เที่ยว และผู้ให้บริการได้มาตรฐานตามที่กำหนด เขตสุขภาพละ 1 จังหวัด

2. สถานที่จำหน่ายอาหาร ผ่านมาตรฐาน CFGT (ระดับพื้นฐาน) ร้อยละ 40

3. สถานที่จำหน่ายอาหาร ผ่านมาตรฐาน CFGT+ (ระดับดีมาก) จำนวน 5 แห่ง (385 แห่ง)

4. อาหารริมบาทวิถี ผ่านมาตรฐาน Street Food Good Health ระดับดีขึ้นไป อย่างน้อย 1 แห่ง

5. ตลาด ผ่านมาตรฐาน ตลาดสดน่าซื้อวิถีใหม่ หรือ ตลาดนัดน่าซื้อ ระดับดีมากอย่างน้อย 2 แห่ง

7. โครงการฟื้นฟูพื้นที่ริม รากพื้นที่ริม เจริญพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567

2. เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการฟันเทียม และรากฟันเทียม แก้ปัญหาการสูญเสียฟันทั้งปากหรือเกือบทั้งปากในกลุ่มผู้สูงอายุและก่อนวัยสูงอายุ

3. เพื่อขับเคลื่อนและส่งเสริมการจัดบริการทางทันตกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ในกลุ่มผู้สูงอายุ

เป้าหมาย

1. ผู้สูญเสียฟันได้รับบริการใส่ฟันเทียมถอดได้ทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก จำนวน 36,000 คน
2. ผู้สูญเสียฟันและมีความจำเป็นได้รับบริการฝังรากฟันเทียมเพื่อรองรับฟันเทียมทั้งปาก จำนวน 3,700 คน

8. โครงการยกระดับการท่องเที่ยวเพื่อความปลอดภัยด้านสุขภาพด้วยมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในยุควิถีใหม่

วัตถุประสงค์

1. เพื่อยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการโรงแรม ที่พัก กิจกรรม และกิจการด้านการท่องเที่ยวตามหลักวิชาการและกฎหมาย ด้วยการบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในระดับพื้นที่ เพื่อส่งเสริม สนับสนุน และสร้างความมั่นใจในการท่องเที่ยวไทย

2. เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูล ศูนย์กลางความรู้ และการสื่อสารประชาสัมพันธ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย และสุขอนามัยในสถานประกอบการโรงแรม ที่พัก กิจกรรม และกิจการด้านการท่องเที่ยว

3. เพื่อส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายร่วมจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม สร้างสุขอนามัยที่ดี มีความปลอดภัย และป้องกันโรคติดต่ออุบัติใหม่ในสถานประกอบการโรงแรม และกิจการด้านการท่องเที่ยว

เป้าหมาย

1. เขตสุขภาพมีโรงแรมประเภท 2 3 4 ผ่านมาตรฐาน GREEN Health Hotel ร้อยละ 25
2. เขตสุขภาพมีแหล่งท่องเที่ยว ผ่านมาตรฐาน GREEN Health Attraction อย่างน้อย 3 แห่ง

9. โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและเอื้อต่อสุขภาพ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อยกระดับการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานบริการการสาธารณสุข ส่งเสริมให้บริการทางสุขภาพที่ปลอดภัย เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และเอื้อต่อการมีสุขภาพดี

2. เพื่อพัฒนาและส่งเสริมให้เกิดกลไก รูปแบบการดำเนินงานการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานและถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

3. เพื่อเสริมสร้างความรู้ ทักษะ และนำไปสู่การพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการการสาธารณสุข และเป็นต้นแบบที่ดีสู่ชุมชน

เป้าหมาย

1. โรงพยาบาลพัฒนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (GCHC) (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) ร้อยละ 60

10. โครงการอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้บริหารระดับสูง รุ่นที่ 2 และขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี ชีวิตยั่งยืน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อยกระดับกลไกการขับเคลื่อนความรู้ด้านสุขภาพในระดับอำเภอ ให้คนทุกช่วงวัยมีสุขภาวะดีอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ
2. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชนในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามสภาพปัญหาของพื้นที่
3. เพื่อสร้างและพัฒนา Health Coacher ระดับอำเภอ เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
4. เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจแก่ผู้บริหารสาธารณสุขระดับสูงระดับอำเภอตามบทบาทหน้าที่เป็นผู้กำกับดูแล (Regulator) เป็นที่ปรึกษา ให้คำแนะนำ และสนับสนุนการดำเนินงานโครงการหนึ่งโรงเรียนหนึ่งครูอนามัยสร้างเด็กไทยรอบรู้สุขภาพแก่สถานศึกษาในเขตพื้นที่
5. เพื่อดำเนินการขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดีทั่วประเทศ

เป้าหมาย

1. ร้อยละของจำนวนผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตรผู้บริหารระดับสูงระดับอำเภอด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 80
2. จำนวนอำเภอสุขภาพดี 800 อำเภอ
3. ดำเนินการแล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนดในโครงการ ร้อยละ 100

แผนติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รายละเอียด ดังนี้

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน
		Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔	
๑. โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อเสริมสร้างสุขภาพด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นตามแผนแม่บทของยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี	๑. เพื่อบูรณาการกลไกการขับเคลื่อนตามกฎหมายทุกระดับในการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพด้านอนามัยการเจริญพันธุ์และการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๒. ผลักดันการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เพื่อให้วัยรุ่นมีสุขภาพที่ดีตามแผนแม่บทของยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ๓. เพื่อส่งเสริมให้วัยรุ่นเข้าถึงสิทธิตามเจตนารมณ์ของกฎหมายในการดูแลสุขภาพตนเองด้านรับรู้ข้อมูลข่าวสารความรู้ บริการอนามัยการเจริญพันธุ์ รับการช่วยเหลือด้านการศึกษา ได้รับสวัสดิการทางสังคม โดยคำนึงถึงการรักษาความลับและความเป็นส่วนตัว ๔. เพื่อพัฒนานโยบายและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง พัฒนองค์ความรู้ การวิจัย แนวปฏิบัติที่ดี	๑. คณะอนุกรรมการฯ จังหวัด และกรุงเทพมหานคร มีการขับเคลื่อนกลไกการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ร้อยละ ๒๐ ๒. ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ โดยผ่านการดำเนินงานของคณะกรรมการระดับชาติ ๑ ครั้ง	๑. คณะอนุกรรมการฯ จังหวัดและกรุงเทพมหานคร มีการขับเคลื่อนกลไกการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ร้อยละ ๔๐ ๒. ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ โดยผ่านการดำเนินงานคณะอนุกรรมการ ๒ ครั้ง	๑. คณะอนุกรรมการฯ จังหวัด และกรุงเทพมหานคร มีการขับเคลื่อนกลไกการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ร้อยละ ๖๐ ๒. ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ โดยผ่านการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการ ๒ ครั้ง	๑. คณะอนุกรรมการฯ จังหวัด และกรุงเทพมหานคร มีการขับเคลื่อนกลไกการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ร้อยละ ๘๐ ๒. ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ โดยผ่านการดำเนินงานของคณะกรรมการระดับชาติ ๑ ครั้ง ๓. คณะกรรมการฯ มีการเสนอรายงานการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นต่อคณะรัฐมนตรี ๑ ฉบับ	๑. ประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๒. ประชุมคณะกรรมการสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๓. ประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนากฎหมาย กฎกระทรวง ระเบียบ และแนวทางปฏิบัติ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๔. ประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๕. ประชุมคณะอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๖. ประชุมคณะทำงานตามยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร ๗. ประชุมคณะทำงานยุทธศาสตร์ที่ ๕ การบูรณาการฐานข้อมูล การวิจัย การจัดการความรู้และนวัตกรรมด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน
		Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔	
	ในการส่งเสริมให้วัยรุ่นมีความรอบรู้ทางสุขภาพด้านอนามัยการเจริญพันธุ์และการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๕. เพื่อหนุนเสริมการดำเนินงานขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในทุกระดับ					๘. ประชุมกำกับติดตามการดำเนินงานสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๒. โครงการ ขับเคลื่อนวาระแห่งชาติประเด็น "ส่งเสริมการมีบุตร"	๑. เพื่อรักษาอัตราการเจริญพันธุ์รวมไม่ให้ลดลงเร็วจนเกินไป ๒. เพื่อส่งเสริมการใช้ชีวิตคู่ และการมีบุตรในกลุ่มคนรุ่นใหม่ ๓. เพื่อส่งเสริมการให้คุณค่ากับการมีบุตรและช่วยเหลือให้ผู้ที่ต้องการมีบุตร ให้มีบุตรตามที่ตั้งใจ และมีการวางแผนตั้งแต่ก่อนตั้งครรภ์	๑. บรรจุเป็นวาระแห่งชาติ บูรณาการร่วมกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ๒. มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ๑ จังหวัด ๑ แห่ง ๓. มีหน่วยบริการคัดกรองโรคหายาก (IEM) ๔๐ โรค ครอบคลุม ๑๓ เขตสุขภาพ ๔. ร้อยละ ๕๐ ของทารกแรกเกิดได้รับการคัดกรองโรคหายาก (IEM ๔๐ โรค)	๑. ร้อยละ ๕๐ ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ๒. ร้อยละ ๕๐ ของ รพศ./รพท. ที่สามารถจัดบริการฉีดเชื้ออสุจิเข้าสู่โพรงมดลูกโดยตรง (IUI) ๓. จัดอบรมการให้คำปรึกษาเรื่องการรักษาภาวะมีบุตรยาก ให้กับแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่	๑. ร้อยละ ๗๐ ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ๒. ร้อยละ ๗๐ ของ รพศ./รพท. ที่สามารถจัดบริการฉีดเชื้ออสุจิเข้าสู่โพรงมดลูกโดยตรง (IUI) ๓. การรักษาภาวะมีบุตรยาก เป็นสิทธิประโยชน์ในหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๔. ร้อยละ ๘๐ ของทารกแรกเกิดได้รับ	๑. ร้อยละ ๑๐๐ ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของ รพศ./รพท. ที่สามารถจัดบริการฉีดเชื้ออสุจิเข้าสู่โพรงมดลูกโดยตรง (IUI) ๓. มีผู้ได้รับบริการรักษาภาวะมีบุตรยาก ๕,๐๐๐ คน ๔. ร้อยละ ๙๕ ของทารกแรกเกิดได้รับ	๑. ยกระดับสถานบริการและสิทธิประโยชน์ในการจัดบริการส่งเสริมการมีบุตร โดยไม่มีอุปสรรคในการเข้าถึงบริการ ๑.๑ อบรมพัฒนาศักยภาพแพทย์ให้สามารถจัดบริการรักษาภาวะมีบุตรยากเบื้องต้น ๘ รุ่น ๆ ละ ๕๐ คน ๑.๒ อบรมพัฒนาศักยภาพพยาบาลในการให้คำปรึกษาเรื่องวางแผนครอบครัว และการรักษาภาวะมีบุตรยาก ๑๒ รุ่น ๆ ละ ๓๐๐ คน ๑.๓ อบรมพัฒนาศักยภาพนักเทคนิคการแพทย์ในการทำ Semen Analysis และ Sperm Wash ๑๖ รุ่น ๆ ละ ๑๐ คน ๑.๔ กำกับ ติดตาม และหนุนเสริมการดำเนินงานให้บริการดูแลรักษาภาวะมีบุตรยากในพื้นที่

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน
		Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔	
			เกี่ยวข้อง อย่างน้อย ๑,๐๐๐ คน ๔. ร้อยละ ๖๕ ของ ทารกแรกเกิดได้รับ การคัดกรองโรค หายาก (IEM ๔๐ โรค)	การคัดกรองโรคหา ยาก (IEM ๔๐ โรค)	การคัดกรองโรคหา ยาก (IEM ๔๐ โรค)	๑.๕ ผลักดันการดูแลรักษาภาวะมีบุตรยากให้เข้าไปอยู่ใน Service plan ๒. ผลักดันประเด็นส่งเสริมการมีบุตรเป็นวาระแห่งชาติ ๒.๑ ดำเนินการผลักดันประเด็นส่งเสริมการมีบุตรเป็นวาระแห่งชาติ ๒.๒ แต่งตั้งและสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการแห่งชาติรับผิดชอบนโยบายเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร ๒.๓ จัดทำแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนวาระแห่งชาติ ประเด็นส่งเสริมการมีบุตร (รวมค่าจ้างเหมาบริการ) ๓. สร้างการรับรู้และกระแสสังคม ๓.๑ การจัดงานแถลงความร่วมมือในการผลักดันวาระแห่งชาติประเด็นส่งเสริมการมีบุตร ๓.๒ แลกเปลี่ยน Fertile access for family rights ๓.๓ จัดกิจกรรมส่งเสริมการใช้ชีวิตคู่ ๔. สร้างความเข้าใจให้กับหน่วยบริการตรวจคัดกรองโรคหายาก (IEM) ๔๐ โรค รวมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ตระหนักถึงความจำเป็นสำคัญของข้อมูลผลการดำเนินงานการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิด

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน
		Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔	
						๔.๑ จัดประชุมสื่อสารร่วมกับหน่วย บริการตรวจคัดกรองโรคหายาก ๑๐ แห่ง ที่รับผิดชอบครอบคลุม ๑๓ เขตสุขภาพ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อทำความเข้าใจ กำหนดรูปแบบของข้อมูล ช่องทาง ในการจัดส่งข้อมูล ระยะเวลา และการสรุป รวบรวม จัดทำรายงานภาพรวมของ ประเทศโดยหน่วยงานที่ได้รับมอบหมาย ๔.๒ หน่วยงานที่ได้รับมอบหมายรับผิดชอบ ประสานรวบรวมข้อมูลจัดทำรายงาน รายไตรมาส และสรุปผลงานประจำปี
๓. โครงการเตรียมความพร้อมด้านโภชนาการเชิงรุก สำหรับประชากรวัยทำงานเพื่อก้าวสู่ผู้สูงอายุสุขภาพดีและเศรษฐกิจเข้มแข็งอย่างยั่งยืน	๑. เพื่อสร้างความรู้ด้านอาหารและโภชนาการในกลุ่มวัยทำงาน ให้มีพฤติกรรมเลือกซื้อและการกินอาหารที่เหมาะสม ๒. เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีภาวะโภชนาการที่ดีให้ประชากรวัยทำงานได้รับสารอาหารที่ครบถ้วน เพียงพอ และปริมาณเหมาะสม รวมทั้งเพิ่มมูลค่าและสร้างรายได้ให้กับผู้ประกอบการ ได้แก่ เมนูสุขภาพ ร้านอาหารปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ โรงอาหารปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ และร้านเครื่องดื่มหวานน้อยสั่งได้	๑. ความครอบคลุมของอำเภอที่มีร้านอาหารเมนูสุขภาพ ร้อยละ ๖๐ (๕๕๗ อำเภอ) ๒. ๔% ของร้านอาหารที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร ๓. ยอดสะสมร้านอาหารปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ (Healthy Canteen) ๒๕๐ แห่ง ๔. ยอดสะสมประชาชนใช้งาน	๑. ความครอบคลุมของอำเภอที่มีร้านอาหารเมนูสุขภาพ ร้อยละ ๖๕ (๖๐๔ อำเภอ) ๒. ๖% ของร้านอาหารที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร ๓. ยอดสะสมร้านอาหารปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ (Healthy Canteen) ๗๒๐ แห่ง ๔. ยอดสะสมประชาชนใช้งาน	๑. ความครอบคลุมของอำเภอที่มีร้านอาหารเมนูสุขภาพ ร้อยละ ๖๘ (๖๓๒ อำเภอ) ๒. ๘% ของร้านอาหารที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร ๓. ยอดสะสมร้านอาหารปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ (Healthy Canteen) ๘๐๐ แห่ง ๔. ยอดสะสมประชาชนใช้งาน	๑. ความครอบคลุมของอำเภอที่มีร้านอาหารเมนูสุขภาพ ร้อยละ ๗๐ (๖๕๐ อำเภอ) ๒. ๑๐% ของร้านอาหารที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร ๓. ยอดสะสมร้านอาหารปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ (Healthy Canteen) ๑,๒๐๐ แห่ง	๑. ขับเคลื่อนการดำเนินงานเมนูสุขภาพ Healthy Canteen หวานน้อยสั่งได้ ในสถานที่จำหน่ายอาหาร สำหรับประชากรวัยทำงาน ๒. สร้างความรู้ เพื่อการส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการสำหรับประชากรวัยทำงาน ๓. สร้างกระแสสังคมผ่านช่องทางสื่อสารมวลชน (mass media) เพื่อสร้างความตระหนักในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชากรวัยทำงาน ผ่านการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ เพื่อส่งเสริมโภชนาการวัยทำงาน

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน
		Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔	
		โปรแกรมโภชนาการ อัจฉริยะ Food&Health ๒๐,๐๐๐ คน	โปรแกรมโภชนาการ อัจฉริยะ Food&Health ๓๐,๐๐๐ คน ๕. สื่อประชาสัมพันธ์ อิเล็กทรอนิกส์ (แนวทางการ ดำเนินงานเมนูชู สุขภาพ และคู่มือ การดำเนินงาน Healthy Canteen ฉบับปรับปรุง) ๒ เรื่อง	โปรแกรมโภชนาการ อัจฉริยะ Food&Health ๑๐๐,๐๐๐ คน	๔. ยอดสะสม ประชาชนใช้งาน โปรแกรมโภชนาการ อัจฉริยะ Food&Health ๓๐๐,๐๐๐ คน	
๔. โครงการไทยรอบรู้ (Health Literate Thailand)	๑. ส่งเสริมความรู้ด้าน สุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงต่อ สุขภาพทุกกลุ่มวัยและอนามัย สิ่งแวดล้อม ๒. เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูล ความรู้ด้านสุขภาพเพื่อเฝ้า ระวังความเสี่ยงและข่าวสารด้าน สุขภาพออนไลน์	๑. พัฒนาและเปิด ระบบเข้าร่วม กิจกรรมสาสุข อุ๋นใจ ชาเลนจ์ ๒. พัฒนาระบบการ เฝ้าระวังตอบโต้ความ เสี่ยงเพื่อเพิ่มความ รอบรู้ด้านสุขภาพ (RRHL)	๑. องค์กรรอบรู้ด้าน สุขภาพ ๒,๐๐๐ แห่ง (สะสม) ๒. ชุมชนรอบรู้ด้าน สุขภาพ ๒,๐๐๐ แห่ง (สะสม) ๓. การเฝ้าระวังตอบ โต้ความเสี่ยงเพื่อเพิ่ม ความรู้ด้านสุขภาพ (RRHL) ร้อยละ ๑๕ ๔. สร้างเสริม ศักยภาพนักส่งเสริม ความรู้ด้าน สุขภาพ (HL Coach)	๑. องค์กรรอบรู้ด้าน สุขภาพ ๓,๐๐๐ แห่ง (สะสม) ๒. ชุมชนรอบรู้ด้าน สุขภาพ ๓,๐๐๐ แห่ง (สะสม)	๑. องค์กรรอบรู้ด้าน สุขภาพ ๔,๐๐๐ แห่ง (สะสม) ๒. ชุมชนรอบรู้ด้าน สุขภาพ ๔,๐๐๐ แห่ง (สะสม) ๓. สถานบริการ สุขภาพในเขตสุขภาพ ที่เป็นองค์กรรอบรู้ ด้านสุขภาพ ระดับ ดีเยี่ยม ๓๙ แห่ง ๔. สัดส่วนประชากร ที่มีความรอบรู้ด้าน	๑. ฝึกอบรมเสริมสร้างศักยภาพแกนนำ และเจ้าหน้าที่สู่การเป็น HL Coach ๒. ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพด้วยแนวคิด ความรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัย ผ่าน มหกรรม สาสุข อุ๋นใจ ชาเลนจ์ ๒๕๖๗ ๓. จัดการและบริหารข้อมูลการส่งเสริม ความรู้ด้านสุขภาพของประเทศไทย (สาสุข อุ๋นใจ The National HLO/HLC registry) ๔. พัฒนาระบบการรับรองคุณภาพความ เป็นมิตรของสถานบริการสุขภาพ (ตรา สาสุข อุ๋นใจ) ๕. ยกกระดับการรับรู้และตระหนักถึง ความสำคัญของความรู้ด้านสุขภาพต่อ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน
		Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔	
			๑๐๐ คน		สุขภาพเพียงพอ ร้อยละ ๗๑ ๕. การเฝ้าระวังตอบ โต้ความเสี่ยงเพื่อเพิ่ม ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (RRHL) ร้อยละ ๓๐	การเข้าถึงบริการสุขภาพตามสิทธิขั้น พื้นฐาน (HL Awareness Campaign) ๖. เฝ้าระวังตอบโต้ความเสี่ยงเพื่อเพิ่มความ รอบรู้ด้านสุขภาพ (RRHL) ๗. สร้างพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้และเชิดชู เกียรติแก่สถานบริการสุขภาพรอบรู้แห่งปี (HLO of the YEAR ๒๐๒๔)
๕. โครงการพัฒนา ชุมชนเข้มแข็งและ ยกระดับการจัดการ ความเสี่ยงต่อสุขภาพ จากมลพิษทางอากาศ เพื่อคุ้มครองสุขภาพ และสร้างคุณภาพชีวิตที่ ดีของประชาชนอย่าง ยั่งยืน	๑. เพื่อสร้างความเข้มแข็งให้ ประชาชนและชุมชนเกิดความ ตระหนัก มีความรอบรู้ สามารถ ป้องกันผลกระทบด้านสุขภาพ จากมลพิษทางอากาศได้ ๒. เพื่อพัฒนาระบบคาดการณ์ และถ่ายทอดนวัตกรรมเพื่อการ จัดการและป้องกันความเสี่ยง ด้านสุขภาพจากมลพิษ ๓. เพื่อยกระดับการบริหาร จัดการความเสี่ยง และบูรณาการ ความร่วมมือกับทุกภาคส่วน เพื่อ คุ้มครองสุขภาพประชาชนจาก มลพิษทางอากาศ	๑. มีการชี้แจงแผนงาน การขับเคลื่อน การดำเนินงาน ตามเป้าหมาย ๒. มีมาตรการ การดำเนินงาน ด้านการแพทย์และ สาธารณสุข กรณี หมอกควันและ ฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี ๒๕๖๗ ๓. มีคู่มือการ ดำเนินงานด้าน การแพทย์และ สาธารณสุข กรณี หมอกควันและ ฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี ๒๕๖๗	๑. มีระบบคาดการณ์ และแผนที่ความเสี่ยง ด้านผลกระทบต่อ สุขภาพจากมลพิษ ทางอากาศเพื่อจัดการ ผลกระทบจากมลพิษ ทางอากาศ ๒. มีแนวทางการ สร้างความรอบรู้ และ ประเมินความรอบรู้ ด้านสุขภาพจาก มลพิษทางอากาศ สำหรับประชาชน ชุมชน และอาสาสมัคร ๓. มีสื่อชุดความรู้ใน รูปแบบต่าง ๆ เพื่อ สนับสนุนการสร้าง ความรอบรู้ด้าน สุขภาพจากมลพิษ	๑. ภาคีเครือข่ายและ ชุมชนมีความรู้ ความ เข้าใจ และจัดการ ความเสี่ยงต่อสุขภาพ จากมลพิษทางอากาศ ๒. มีการสรุปผล การแลกเปลี่ยน การขับเคลื่อนพัฒนา ชุมชนรอบรู้และอาสา สมัคร เพื่อเฝ้าระวัง และจัดการความเสี่ยง ต่อสุขภาพจากมลพิษ ทางอากาศ	๑. ร้อยละ ๖๕ ของ จังหวัดที่มีการจัดการ ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อลดและป้องกัน ผลกระทบต่อสุขภาพ จากมลพิษทางอากาศ ๒. ร้อยละ ๖๐ ของ จังหวัดเสี่ยงที่มีการ เฝ้าระวังและการจัดการ ความเสี่ยงต่อสุขภาพ ประชาชน กลุ่มเสี่ยง เพื่อลดและป้องกัน ผลกระทบต่อสุขภาพ จากมลพิษทางอากาศ ๓. ร้อยละ ๙๐ ของ หน่วยงานและภาคี เครือข่ายมีการเฝ้า ระวังและจัดการความ	๑. พัฒนาระบบคาดการณ์ผลกระทบต่อ สุขภาพจากมลพิษทางอากาศเพื่อจัดการ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศ ๒. ยกระดับความตระหนักและความรอบรู้ ด้านสุขภาพจากมลพิษทางอากาศสำหรับ ประชาชน ชุมชน และอาสาสมัคร ๓. ยกระดับการบริหารจัดการความเสี่ยง เพื่อคุ้มครองสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ อย่างมีส่วนร่วม

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน
		Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔	
			ทางอากาศสำหรับ ประชาชน ชุมชน และอาสาสมัคร		เสี่ยงต่อสุขภาพจาก มลพิษอากาศ ๔. ร้อยละ ๘๕ ของ ประชาชน มีพฤติกรรม ในการป้องกันตนเอง จากการรับสัมผัส PM๒.๕	
๖. โครงการพัฒนาและ ยกระดับระบบการจัดการ สุขาภิบาลอาหารเพื่อ ส่งเสริมสนับสนุนการ ท่องเที่ยวไทย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๑. เพื่อยกระดับสถานประกอบ กิจการด้านอาหารประเภท ตลาด สถานที่จำหน่ายอาหาร สะสม อาหาร การจำหน่ายสินค้าในที่หรือ ทางสาธารณะ ในพื้นที่ท่องเที่ยว ให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการ สุขาภิบาลอาหาร เป็นไปตาม กฎหมายที่กำหนด และมี ศักยภาพในการแข่งขันในเชิง เศรษฐกิจและการท่องเที่ยว ๒. เพื่อส่งเสริมการสร้าง ฐานข้อมูลสารสนเทศและพัฒนา ระบบเฝ้าระวังของสถาน ประกอบกิจการด้านอาหารใน พื้นที่แหล่งท่องเที่ยว ๓. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุน พัฒนาศักยภาพ เพิ่มขีด ความสามารถให้เจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงาน	๑. ชี้แจงแนวทางการ ขับเคลื่อนตัวชี้วัด ๒. วางแผนการ ดำเนินงานในพื้นที่	๑. สถานที่จำหน่าย อาหารผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน ร้อยละ ๒๐ ๒. ตลาดประเภทที่ ๑ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ ๕๐	๑. สถานที่จำหน่าย อาหารผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน ร้อยละ ๓๐ ๒. ตลาดประเภทที่ ๑ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ ๗๐	๑. สถานที่จำหน่าย อาหารผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน ร้อยละ ๔๐ ๒. ตลาดประเภทที่ ๑ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ ๑๐๐	๑. พัฒนาเกณฑ์มาตรฐานและจัดทำคู่มือ แนวทางการดำเนินงาน ๒. ชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนตัวชี้วัด ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๓. หน่วยงานระดับพื้นที่วางแผนการ ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ๔. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินงาน โครงการฯ ตามแผนปฏิบัติงานที่กำหนดไว้ ๕. ติดตามผลการดำเนินงานโครงการฯ ตามแผนปฏิบัติงานที่กำหนดไว้ ๖. สรุปผลการดำเนินงาน ถอดบทเรียน และประเมินผลโครงการฯ ๗. จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายต่อการพัฒนา สถานประกอบกิจการในแหล่งท่องเที่ยว และนำเสนอผู้บริหาร

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน
		Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔	
	ด้านสุขภาพอาหาร ผู้ประกอบกิจการ ผู้สัมผัสอาหาร และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ความเชี่ยวชาญ และสามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพอาหารในระดับพื้นที่ได้ ๔. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนนักท่องเที่ยว มีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่สะอาด ถูกสุขลักษณะ ปลอดภัย จากสถานประกอบกิจการด้านอาหารในแหล่งท่องเที่ยว					
๗. โครงการ “ฟื้นฟู รากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๕๖๗”	๑. เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมทวงมงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๕๖๗ ๒. เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการฟันเทียม และรากฟันเทียม แก้ปัญหาการสูญเสียฟันทั้งปากหรือเกือบทั้งปากในกลุ่มผู้สูงอายุและก่อนวัยสูงอายุ ๓. เพื่อขับเคลื่อนและส่งเสริมการจัดบริการทางทันตกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ในกลุ่มผู้สูงอายุ	<u>ผลผลิต :</u> ๑. ทุกจังหวัดมีการรณรงค์คัดกรองผู้ที่ไม่ มีฟันในปาก และผู้ที่ ฟันเทียมทั้งปากเดิม หลวม เพื่อเข้ารับ บริการฟันเทียม และใส่รากฟันเทียม รองรับฟันเทียม ๒. เตรียมความพร้อม ของหน่วยบริการ โดยทุกหน่วยบริการ สามารถให้บริการฟันเทียมและยกระดับ	<u>ผลผลิต :</u> ๑. ประชุมและติดตามการดำเนินงาน ผ่านการติดตามนโยบาย กระทรวงสาธารณสุข กลไกการตรวจราชการ และ Service plan สาขาสุภาพช่องปาก ๒. พัฒนาศักยภาพ ทันตแพทย์และ ผู้ช่วยทันตแพทย์ในการจัดบริการ	<u>ผลผลิต :</u> ๑. สรุปผลแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน จัดบริการฟันเทียม รากฟันเทียมระดับพื้นที่ <u>ตัวชี้วัด</u> ๑. ผู้สูงอายุได้รับ บริการรากฟันเทียม รองรับฟันเทียม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ของเป้าหมาย (ไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐ คน	<u>ผลผลิต :</u> ๑. การจัดกิจกรรมรณรงค์เฉลิมพระเกียรติเนื่องในวันเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๕๖๗ ๒. ประเมินผลการดำเนินงานโครงการ ฟันเทียมรากฟันเทียมฯ <u>ตัวชี้วัด</u> ๑. ผู้สูงอายุได้รับ บริการรากฟันเทียม รองรับฟันเทียม ไม่	๑. สื่อสารประชาสัมพันธ์ ๑.๑ ประชุมชี้แจงการดำเนินงานโครงการ ฟันเทียม รากฟันเทียมฯ ปี ๒๕๖๗ ๑.๒ ประชุมจัดทำแนวทางและชุดข้อมูล ผู้รับบริการฟันเทียม และรากฟันเทียม ระดับจังหวัด ๑.๓ รณรงค์เฉลิมพระเกียรติเนื่องในวันเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๕๖๗ ๒. พัฒนาศักยภาพ ๒.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยน การดำเนินงานการจัดบริการฟันเทียม รากฟันเทียม

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน
		Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔	
		บริการให้โรงพยาบาลระดับ F๑ ขึ้นไป สามารถจัดบริการ รากฟันเทียมได้ ตัวชี้วัด : ผู้สูญเสียฟัน ได้รับบริการใส่ฟันเทียมถอดได้ทั้งปากหรือเกือบทั้งปากไม่น้อยกว่า ๗๒,๐๐๐ คน (สะสมตั้งแต่ ต.ค. ๒๕๖๕)	ตัวชี้วัด ๑. ผู้สูญเสียฟันได้รับบริการใส่ฟันเทียมถอดได้ทั้งปากหรือเกือบทั้งปากไม่น้อยกว่า ๗๒,๐๐๐ คน (สะสมตั้งแต่ ต.ค. ๒๕๖๕) ๒. ผู้สูงอายุได้รับบริการรากฟันเทียมรองรับฟันเทียม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ของเป้าหมาย (ไม่น้อยกว่า ๒,๘๐๐ คน สะสมตั้งแต่ ต.ค. ๒๕๖๕)	สะสมตั้งแต่ ต.ค. ๒๕๖๕)	น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐ ของเป้าหมาย (ไม่น้อยกว่า ๗,๒๐๐ คน สะสมตั้งแต่ ต.ค. ๒๕๖๕)	๒.๒ พัฒนาศักยภาพทันตแพทย์ และผู้ช่วยทันตแพทย์ในการให้บริการรากฟันเทียม ๒.๓ พัฒนาศักยภาพการดูแลรากฟันเทียมในหน่วยบริการปฐมภูมิ ๓. ผลักดันสิทธิประโยชน์ ๓.๑ ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง ๓.๒ ประเมินผลโครงการฟันเทียมรากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมโภชมงกุฎเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗
๘. โครงการยกระดับการท่องเที่ยวเพื่อความปลอดภัยด้านสุขภาพด้วยมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในยุควิถีใหม่	๑. เพื่อยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการโรงแรม ที่พัก กิจกรรม และกิจการด้านการท่องเที่ยวตามหลักวิชาการและกฎหมาย ด้วยการบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในระดับพื้นที่	-	๑. เขตสุขภาพมีโรงแรมประเภท ๒ ๓ ๔ ผ่านมาตรฐาน GREEN Health Hotel ร้อยละ ๑๐	๑. เขตสุขภาพมีโรงแรมประเภท ๒ ๓ ๔ ผ่านมาตรฐาน GREEN Health Hotel ร้อยละ ๑๕	๑. เขตสุขภาพมีโรงแรมประเภท ๒ ๓ ๔ ผ่านมาตรฐาน GREEN Health Hotel ร้อยละ ๒๕ ๒. เขตสุขภาพมีแหล่งท่องเที่ยว ผ่านมาตรฐาน GREEN Health Attraction อย่างน้อย ๓ แห่ง	๑. ชี้แจงเพื่อสร้างความร่วมมือในการพัฒนาแนวทางการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงแรมแหล่งท่องเที่ยว และกิจการที่เกี่ยวข้อง ๒. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน แลกเปลี่ยนแนวคิด วิธีการขับเคลื่อนเพื่อยกระดับมาตรฐานด้านสุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมในแหล่งท่องเที่ยว และกิจการด้านการท่องเที่ยวที่เกี่ยวข้อง สนับสนุนการท่องเที่ยวสุขภาพดี

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน
		Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔	
	เพื่อส่งเสริม สนับสนุน และสร้างความมั่นใจ ในการท่องเที่ยวไทย ๒. เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูล ศูนย์กลางความรู้ และการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย และสุขอนามัยในสถานประกอบกิจการโรงแรม ที่พัก กิจกรรม และกิจการด้านการท่องเที่ยว ๓. เพื่อส่งเสริมให้ภาคีเครือข่าย ร่วมจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม สร้างสุขอนามัยที่ดี มีความปลอดภัย และป้องกันโรคติดต่ออุบัติใหม่ในสถานประกอบกิจการ โรงแรม และกิจการด้านการท่องเที่ยว					๓. กำกับ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการขับเคลื่อนมาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Hotel) และมาตรฐานแหล่งท่องเที่ยวที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Attraction) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่เป้าหมาย ๔. จัดทำข้อมูลการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและข้อมูลการประเมินความคุ้มค่าการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงแรม แหล่งท่องเที่ยว และกิจการที่เกี่ยวข้อง เพื่อยกระดับมาตรฐานด้านความปลอดภัยสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ๕. ประชาสัมพันธ์ และจัดทำสื่อ คู่มือวิชาการในการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงแรม แหล่งท่องเที่ยว และกิจการที่เกี่ยวข้อง เพื่อสนับสนุนการท่องเที่ยว ๖. ปรับปรุงระบบฐานข้อมูล จัดเก็บและรวบรวมข้อมูล เพื่อประเมินผลและรับรองมาตรฐาน GREEN Health Hotel และ GREEN Health Attraction ๗. พัฒนาและยกระดับโรงแรมคุณภาพตามมาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Hotel) สู่วางวัล GREEN Health Hotel Quality

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน
		Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔	
						Awards และจัดเวทีเชิดชูเกียรติให้กับต้นแบบโรงแรม และแหล่งท่องเที่ยวระดับประเทศ ๘. พัฒนาศักยภาพและเพิ่มขีดความสามารถบุคลากรและภาคีเครือข่ายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในแหล่งท่องเที่ยว ๙. กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย
๙. โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและเอื้อต่อสุขภาพ	๑. เพื่อยกระดับการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานบริการการสาธารณสุข สู่การให้บริการทางสุขภาพที่ปลอดภัย เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และเอื้อต่อการมีสุขภาพดี ๒. เพื่อพัฒนาและส่งเสริมให้เกิดกลไก รูปแบบการดำเนินงานการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานและถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ๓. เพื่อเสริมสร้างความรู้ ทักษะ และนำไปสู่การพัฒนาารูปแบบและนวัตกรรมด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการการสาธารณสุข และเป็นต้นแบบที่ดีสู่ชุมชน	๑. ทุกเขตสุขภาพมีแผนในการขับเคลื่อนและประเมินโรงพยาบาล GREEN & CLEAN Hospital Challenge (GCHC)	๑. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ ๔๘	๑. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ ๕๗	๑. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ ๖๐	๑. พัฒนากลไกการบูรณาการเพื่อสร้างความร่วมมือการดำเนินงานระดับกระทรวง กรม ระดับพื้นที่ และหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ๒. จัดการประชุมคณะกรรมการ คณะทำงาน หน่วยงานขับเคลื่อนการดำเนินงาน และผู้รับผิดชอบประเด็นงานที่เกี่ยวข้องเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge (GCHC) สำหรับโรงพยาบาล และ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSh) สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๓. จัดการประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน และจัดการอบรมพัฒนาขีดความสามารถสนับสนุนการดำเนินงานตามแนวทาง GREEN & CLEAN Hospital สำหรับทีมตรวจประเมิน (ศูนย์อนามัย

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน
		Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔	
						สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ) กลุ่มเป้าหมาย โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๔. จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการตรวจประเมินตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับท้าทาย) โดยคณะกรรมการบูรณาการ ๕. ปรับปรุงและพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital สำหรับโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รวมถึงติดตามผลการพัฒนาและการใช้ประโยชน์ของระบบเทคโนโลยี ๖. ประมวลข้อมูลวิชาการ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ แนวทางการดำเนินงาน หลักสูตร คู่มือความรู้ทางวิชาการด้านการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ทันต่อสถานการณ์ และสามารถใช้สำหรับเพิ่มขีดความสามารถบุคลากรระดับศูนย์อนามัย จังหวัด อำเภอ โรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๗. ส่งเสริม สนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน
		Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔	
						Challenge (GCHC) และ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) เพื่อพัฒนาและยกระดับการพัฒนาสถานบริการสาธารณสุขที่มี การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เป็นมิตรกับ สิ่งแวดล้อมและเอื้อต่อสุขภาพของ ผู้ปฏิบัติงานและประชาชนผู้มารับบริการ ๘. วิเคราะห์ข้อมูลและจัดทำรายงาน ความก้าวหน้าการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital เพื่อสนับสนุนการตรวจ ราชการ การนิเทศงานกรมอนามัย และ เชื่อมโยงการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย ๙. ติดตาม สนับสนุนการดำเนินงาน และ ประเมินผลโครงการ
๑๐. โครงการอบรม หลักสูตรประกาศนียบัตร ผู้บริหารระดับสูงระดับ อำเภอ (การส่งเสริม ความรอบรู้ด้านสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม) รุ่นที่ ๒ และขับเคลื่อน อำเภอสุขภาพดี ชีวียั่งยืน	๑. เพื่อยกระดับกลไกการ ขับเคลื่อนความรู้ด้าน สุขภาพในระดับอำเภอ ให้คนทุก ช่วงวัยมีสุขภาพที่ดีอยู่ใน สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ ๒. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมภาคี เครือข่ายทั้งภาครัฐ เอกชน และ ประชาชนในการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมตาม สภาพปัญหาของพื้นที่ ๓. เพื่อสร้างและพัฒนา Health Coacher ระดับอำเภอเป็นผู้นำ	๑. มีผู้เข้ารับการอบรม หลักสูตรผู้บริหาร ระดับสูงระดับอำเภอ ด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ ๘๐ ของอำเภอ เป้าหมาย ๒. อำเภอสุขภาพดี ๑๐๐ แห่ง ๓. มี Health station (สุขศาลา) ๑๐๐ แห่ง	๑. มีผู้เข้ารับการอบรม หลักสูตรผู้บริหาร ระดับสูงระดับอำเภอ ด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ ๘๐ ของอำเภอ เป้าหมาย ๒. อำเภอสุขภาพดี ๓๐๐ แห่ง (สะสม) ๓. มี Health station (สุขศาลา) ๓๐๐ แห่ง (สะสม)	๑. มีผู้เข้ารับการอบรม หลักสูตรผู้บริหาร ระดับสูงระดับอำเภอ ด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ ๘๐ ของอำเภอ เป้าหมาย ๒. อำเภอสุขภาพดี ๖๐๐ แห่ง (สะสม) ๓. มี Health station (สุขศาลา) ๖๐๐ แห่ง (สะสม)	๑. มีผู้เข้ารับการอบรม หลักสูตรผู้บริหาร ระดับสูงระดับอำเภอ ด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ ๘๐ ของอำเภอ เป้าหมาย ๒. อำเภอสุขภาพดี ๘๐๐ แห่ง (สะสม) ๓. มี Health station (สุขศาลา) ๘๐๐ แห่ง (สะสม)	๑. ฝึกอบรมสร้างความรู้ ทักษะ และพัฒนา ศักยภาพในการสร้างความรู้ด้าน สุขภาพในกลุ่มผู้บริหารระดับสูงระดับ อำเภอ ๒. ลงนามความร่วมมือระหว่างกระทรวงที่ เกี่ยวข้อง ๓. กำกับ ติดตาม และเยี่ยมเสริมพลัง

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน
		Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔	
	การเปลี่ยนแปลงด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ๔. เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจแก่ผู้บริหารสาธารณสุขระดับสูงระดับอำเภอตามบทบาทหน้าที่ เป็นผู้กำกับดูแล (Regulator) เป็นที่ปรึกษา ให้คำแนะนำ และสนับสนุนการดำเนินงานโครงการหนึ่งโรงเรียนหนึ่งครูอนามัยสร้างเด็กไทยรอบรู้สุขภาพแก่สถานศึกษาในเขตพื้นที่ ๕. เพื่อดำเนินการขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดีทั่วประเทศ	๔. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมการเข้าถึงบริการการแพทย์ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและอนามัย สิ่งแวดล้อม เพิ่มขึ้น เป็น ร้อยละ ๘๐ (baseline data ร้อยละ ๗๖.๕๔)	๔. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมการเข้าถึงบริการการแพทย์ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและอนามัย สิ่งแวดล้อม เพิ่มขึ้น เป็น ร้อยละ ๘๐	๔. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมการเข้าถึงบริการการแพทย์ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและอนามัย สิ่งแวดล้อม เพิ่มขึ้น เป็น ร้อยละ ๘๕	๔. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมการเข้าถึงบริการการแพทย์ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและอนามัย สิ่งแวดล้อม เพิ่มขึ้น เป็น ร้อยละ ๘๕	

3.3 โครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กรมอนามัยได้จัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ประกอบด้วย 57 โครงการ
139 กิจกรรมสำคัญ ประกอบด้วย

สรุปโครงการสำคัญ/กิจกรรมสำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลในระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงาน กรมอนามัย

ณ วันที่ 4 สิงหาคม 2566

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
แผนงานที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมกลุ่มด้อยโอกาสและเปราะบาง ตามแนวทางโครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ (1 โครงการ/ 9 กิจกรรมสำคัญ)				
ผู้รับผิดชอบ คณะทำงานขับเคลื่อนและกำกับติดตามการพัฒนาโครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ				
1	โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามแนวทางโครงการพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ	1.1 ส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ตามแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	1	กรร. (กลุ่มส่งเสริมสุขภาพ)
		1.2 สุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ (Thailand 10 for Health)	2	กรร. (กลุ่มส่งเสริมสุขภาพ)
		1.3 ยกระดับการพัฒนาสุขภาพเด็กและประชาชนในพื้นที่ศูนย์ภูฟ้าพัฒนา	3	กรร. (กลุ่มส่งเสริมสุขภาพ)
		1.4 ควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน	4	สมก. (กลุ่มสร้างความรอบรู้ฯ)
		1.5 ควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง	5	สมก. (กลุ่มสร้างความรอบรู้ฯ)
		1.6 สืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจาฯ ด้านภัยมะเร็งเต้านม	6	กทง. (กลุ่มส่งเสริมสุขภาพ)
		1.7 ราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	7	กทง. (กลุ่มส่งเสริมสุขภาพ)
		1.8 พันเทียมรากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567	8	สท. (กลุ่มส่งเสริมสุขภาพ)
		1.9 โครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ	9	สอน. (กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม)

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
แผนงานที่ 2 การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต (27 โครงการ/ 59 กิจกรรมสำคัญ)				
ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มส่งเสริมสุขภาพ				
● สตรีและเด็กปฐมวัย				
2	โครงการส่งเสริมการตั้งครรภ์และ การเกิดอย่างมีคุณภาพ	2.1 พัฒนาส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์และทารกเข้าถึงบริการ สุขภาพที่ได้มาตรฐานและเป็นมิตร	10	กมท.
		2.2 พัฒนาส่งเสริมการสร้างนวัตกรรมการจัดบริการสุขภาพ ด้านแม่และเด็ก และเฝ้าระวังคุณภาพระบบบริการ	11	
		2.3 ขับเคลื่อนนโยบาย ยุทธศาสตร์ และกำกับติดตาม การดำเนินงานส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ โดยบูรณาการ ความร่วมมือภาคีเครือข่ายทุกระดับ	12	
3	โครงการส่งเสริมโภชนาการและ การเจริญเติบโต สู่การลดปัญหา ภาวะทุพโภชนาการเพื่อเด็ก ปฐมวัยไทยเติบโตอย่างเต็ม ศักยภาพและมีคุณภาพชีวิตที่ดี	3.1 ยกระดับการขับเคลื่อนงานส่งเสริมโภชนาการและ การเจริญเติบโตเด็กปฐมวัยไทย	13	สมท.
4	โครงการป้องกันความพิการแต่ กำเนิดของเด็กแรกเกิด	4.1 การสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายภาครัฐ และ ภาคประชาสังคมเพื่อป้องกันและควบคุมโรคถ่ายทอด ทางพันธุกรรมจากการดาสู่ทารก โดยยึดหลักความเสมอภาค และการให้บริการที่ปราศจากการตีตราและเลือกปฏิบัติ	14	กมท.
		4.2 ส่งเสริมการเข้าถึงบริการป้องกันและควบคุมโรคถ่ายทอด ทางพันธุกรรมจากการดาสู่ทารกให้เป็นไปตามมาตรฐาน	15	
5	โครงการพัฒนาการจัดบริการ แบบมีส่วนร่วมเท่าเทียม และมี คุณภาพเพื่อสร้างรากฐานเด็ก ปฐมวัยสุขภาพดี	5.1 ยกระดับการจัดบริการโรงเรียนพ่อแม่ตามมาตรฐาน งานอนามัยแม่และเด็กเพื่อสุขภาพเด็กปฐมวัย	16	กมท.
		5.2 พัฒนากลไกการดำเนินงานขยายผลและต่อยอดตำบล มหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ผ่านเครือข่าย ความร่วมมือ	17	

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
6	โครงการพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ	6.1 ยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ต้องปรับปรุงตัวบ่งชี้ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติด้านสุขภาพ (4D)	18	สพด.
		6.2 การพัฒนาระบบการประเมินความเสี่ยงและการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านความปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบ	19	
7	โครงการการบังคับใช้พระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา ฉบับที่ 28 พ.ศ. 2564 เพื่อคุณภาพชีวิตหญิงตั้งครรภ์ไม่พร้อม	7.1 สร้างและพัฒนาศักยภาพผู้ให้คำปรึกษาทางเลือกในการดูแลช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์ไม่พร้อมตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง การตรวจและรับคำปรึกษาทางเลือกในการยุติการตั้งครรภ์ ตามมาตรา 305 (5) แห่งประมวลกฎหมายอาญา พ.ศ. 2565	20	สอพ.
		7.2 ขับเคลื่อนกลไกตามกฎหมาย กำกับติดตามและแลกเปลี่ยนเรียนรู้นวัตกรรมการดูแลช่วยเหลือ และส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ไม่พร้อมตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา (ฉบับที่ 28) พ.ศ. 2564 ในระดับพื้นที่	21	
8	โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมสนับสนุนการพัฒนาเด็กตั้งแต่ตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย	8.1 ขับเคลื่อนและบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก	22	กมท.
		8.2 พัฒนาศักยภาพความรู้ รูปแบบการดำเนินงานปกป้องส่งเสริม สนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	23	
9	โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาเด็กปฐมวัยไทยสู่ความเป็นพลเมืองคุณภาพ แบบบูรณาการไร้รอยต่อ 6 กระทรวง	9.1 ขับเคลื่อนการบูรณาการความร่วมมือการดำเนินงานในการเฝ้าระวัง ดูแล และพัฒนาเด็กปฐมวัยในระดับพื้นที่	24	สพด.

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
10	โครงการเตรียมตัวก่อนมีคู่ เรียนรู้ก่อนมีบุตร เพื่อการเกิดทุกรายมีคุณภาพ	10.1 เสริมสร้างศักยภาพให้กับประชากรวัยเจริญพันธุ์ด้านการเตรียมความพร้อมก่อนมีคู่และก่อนมีบุตร	25	สอพ.
		10.2 ผลักดันการขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ประชากรและสิทธิประโยชน์	26	
11	โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี	11.1 ส่งเสริมความเข้มแข็งสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ต่ำกว่า 2 ปี	27	สพด.
		11.2 ส่งเสริมให้ พ่อ แม่ ผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็ก ครูพี่เลี้ยง และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ให้มีความรู้ทักษะการดูแลเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี	28	
12	โครงการขับเคลื่อนนโยบายเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก ปี 2567	12.1 พัฒนารูปแบบการเคลื่อนไหวควบคู่กับนิทานส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย	29	กกส.
		12.2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการจัดโรงเรียนพ่อแม่ด้านส่งเสริมการเล่น	30	
● วัยเรียนวันรุ่น				
13	โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 เพื่อเสริมสร้างสุขภาพด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นตามแผนแม่บทของยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี	13.1 ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 โดยผ่านการดำเนินงานของคณะกรรมการระดับชาติ คณะอนุกรรมการ และคณะทำงานในระดับจังหวัด และกรุงเทพมหานคร (76 จังหวัด และ กทม.)	31	สอพ.
		13.2 ขับเคลื่อนการดำเนินตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยรุ่น ให้วัยรุ่นมีสุขภาพะที่ดีตามแผนแม่บทของยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี	32	
14	โครงการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางสังคมเพื่อการมีพฤติกรรมสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่พึงประสงค์ของวัยรุ่นและเยาวชนในยุคดิจิทัล	14.1 การพัฒนาแนวทางให้วัยรุ่นมีพฤติกรรมสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสมและปลอดภัย	33	สอพ.

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
		14.2 การพัฒนาแนวทางการส่งเสริมศักยภาพภาคีเครือข่ายในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	34	สอพ.
15	โครงการเสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรเพื่อเด็กไทยสุขภาพดีตามวิถีถัดไป (Next Normal)	15.1 เสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่นอย่างมีประสิทธิภาพ	35	สภ.
		15.2 เพิ่มขีดความสามารถการจัดการด้านความปลอดภัยของสภาวะแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น	36	
		15.3 พัฒนาระบบกลไกและการติดตามประเมินผลตามมาตรการควบคุมการตลาดอาหารและเครื่องดื่มที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ	37	
16	โครงการเสริมสร้างศักยภาพการเรียนรู้เด็กไทยสู่การเป็นประชากรคุณภาพด้วยการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	16.1 ขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวังด้านอนามัยการเจริญพันธุ์	38	สอพ.
		16.2 พัฒนาคุณภาพระบบฐานข้อมูลตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น (Teen Act Indicators)	39	
17	โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ 21 ด้วย 4H เก่ง ดี มีทักษะ แข็งแรง	17.1 เสริมสร้างสมรรถนะและคุณภาพชีวิตเด็กไทยในศตวรรษที่ 21	40	กรร.
		17.2 ยกระดับขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพสู่ระดับมาตรฐานสากล	41	
18	โครงการยกระดับการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพแต่ละกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับกลุ่มเปราะบางและด้อยโอกาสของสังคม	18.1 พัฒนาความร่วมมือ และขับเคลื่อนการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มเปราะบางและด้อยโอกาสของสังคม (กลุ่มชาติพันธุ์, แรงงานข้ามชาติ และคนพิการ)	42	ศอช.
		18.2 พัฒนารูปแบบ และฐานข้อมูลการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มเปราะบางและด้อยโอกาสของสังคม (กลุ่มชาติพันธุ์ และ กลุ่มแรงงานข้ามชาติ)	43	

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
19	โครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กกลุ่มเปราะบาง	19.1 การขับเคลื่อนให้เด็กและเยาวชนกลุ่มเปราะบางเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ และอนามัยสิ่งแวดล้อม	44	กรร.
		19.2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข ครู ครูผู้ดูแลเด็ก ด้านงานอนามัยโรงเรียน (การส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ และอนามัยสิ่งแวดล้อม)	45	
		19.3 ยกระดับการพัฒนาระบบฐานข้อมูลการเฝ้าระวังภาวะสุขภาพ ภาวะโภชนาการ และอนามัยสิ่งแวดล้อมของเด็กและเยาวชนกลุ่มเปราะบาง	46	
20	โครงการประเมินผลสัมฤทธิ์ พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญห การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559	20.1 วิพากษ์/รับฟังความคิดเห็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากภาครัฐ ประชาชน ประชาสังคม ต่อผลกระทบของพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559	47	สอพ.
● วัยทำงาน				
21	โครงการยกระดับครอบครัว ชุมชนรอบรู้สุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	21.1 ยกระดับการขับเคลื่อนครอบครัว ชุมชนรอบรู้สุขภาพ เพื่อการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และลดโรค NCDs	48	สส.
		21.2 พัฒนาศักยภาพบุคลากร และแกนนำส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพ ครอบครัว ชุมชน	49	
		21.3 การจัดบริการด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและการสร้างสุขภาวะดีในครอบครัวและชุมชน	50	
22	โครงการสร้างเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรคในช่องปากกลุ่มวัย ทำงาน	22.1 สร้างความรู้ผ่านสื่อดิจิทัล เพื่อสนับสนุนให้วัยทำงานมีพฤติกรรมดูแลช่องปากที่พึงประสงค์	51	สท.
		22.2 พัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากวัยทำงานในสถานประกอบการ และกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน	52	
		22.3 พัฒนาระบบ/กลไกการจัดบริการทันตกรรม	53	

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
● ผู้สูงอายุ				
23	โครงการพัฒนารูปแบบการดูแล ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มี ภาวะพึ่งพิงในเรือนจำ	23.1 พัฒนารูปแบบการจัดระบบดูแลส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในเรือนจำแบบครบวงจร	54	สอส.
		23.2 พัฒนาทักษะบุคลากรในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในเรือนจำ	55	
24	โครงการผู้นำทางศาสนากับการ ส่งเสริมสุขภาพแบบองค์รวม	24.1 ยกระดับการขับเคลื่อนการดำเนินงานผู้นำทางศาสนา กับการพัฒนาสุขภาพ	56	สอส.
		24.2 พัฒนาระบบข้อมูลศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพและ ผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพ	57	
25	โครงการพัฒนาระบบคุ้มครอง สุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ บ้านและชุมชน	25.1 พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ระยะยาว (Long Term Care)	58	สอส.
		25.2 พัฒนานองค์ความรู้วิชาการด้านการส่งเสริมสุขภาพ และนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุ	59	
		25.3 ขับเคลื่อนการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง (Palliative Care) ในชุมชน	60	
		25.4 พัฒนากลไกขับเคลื่อนประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการ ให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. 2564	61	
26	โครงการส่งเสริมพฤติกรรม สุขภาพผู้สูงอายุ ชะลอชรา ชีวา ยืนยาว	26.1 พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน แบบบูรณาการ	62	สอส.
		26.2 ส่งเสริมการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan) และสนับสนุนความรู้ด้านสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ (Health literacy)	63	
27	โครงการพัฒนาชมรมผู้สูงอายุ ด้านสุขภาพภายใต้ชุมชนที่เป็น มิตรกับผู้สูงอายุ	27.1 สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุผ่านชมรม ผู้สูงอายุด้านสุขภาพ	64	สอส.
		27.2 ขับเคลื่อนดำเนินงานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ และผู้พิการ (Age - Friendly Communities)	65	

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
28	โครงการสูงวัยพันธุ์ 80 ปี 20 ซี	28.1 การยกระดับการคัดกรองและเฝ้าระวังสุขภาพช่องปาก ผู้สูงอายุในระดับชุมชน	66	สท.
		28.2 พัฒนาและสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพช่องปาก ผู้สูงอายุแบบไร้รอยต่อ	67	
		28.3 เสริมสร้างความรอบรู้ให้เกิดพฤติกรรมพึงประสงค์ ด้านทันตสุขภาพในภาคประชาชน	68	
แผนงานที่ 3 การสร้างความเข้มแข็งระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ (15 โครงการ/ 32 กิจกรรมสำคัญ)				
ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม				
29	โครงการชุมชนน่าอยู่ สู้ประชาชน สุขภาพดี (Healthier Communities)	29.1 พัฒนาชุมชนและท้องถิ่นด้านการจัดการสุขภาพ ชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างบูรณาการ	69	สว.
		29.2 พัฒนาคุณภาพระบบบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (Environmental Health Accreditation: EHA) ในท้องถิ่น และชุมชน	70	
30	โครงการพัฒนาชุมชนท้องถิ่น สุขภาพะ	30.1 ขับเคลื่อนชุมชนท้องถิ่นด้านการจัดการป้องกันและ ลดผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อยกระดับสู่เมืองสุขภาพดี	71	กป.
		30.2 การพัฒนาการพยากรณ์ด้านส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม	72	
31	โครงการส่งเสริมการจัดการส้วม และสิ่งปฏิกูลเพื่อการมีสุขภาพะที่ ดีของประชาชน	31.1 พัฒนาและขับเคลื่อนแนวทางและรูปแบบที่เหมาะสม ของส้วมในพื้นที่ห่างไกล	73	สว.
		31.2 พัฒนาส้วมสาธารณะตามมาตรฐานส้วมสาธารณะไทย	74	
		31.3 ขับเคลื่อนการจัดการสิ่งปฏิกูลตามกฎหมายว่าด้วย การสาธารณสุข	75	
32	โครงการพัฒนาคุณภาพ น้ำประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐาน และราคาเหมาะสมสู่เป้าหมาย การพัฒนาอย่างยั่งยืน (SDG6) ภายในปี พ.ศ. 2570	32.1 การประเมินคุณภาพระบบประปาหมู่บ้านตาม แนวทางการพัฒนาประปาหมู่บ้านสะอาด (Clear Clean Chlorine)	76	สอน.
		32.2 การตรวจสอบและเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน ตามแนวทางการพัฒนาประปาหมู่บ้านสะอาด	77	

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
		32.3 การพัฒนาการจัดการคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐาน (ระบบผลิต และ คริวเรือน)	78	สอน.
33	โครงการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคในครัวเรือนในพื้นที่ทั่วไป พื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ พื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก และพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจชายแดนใต้ พื้นที่อ่อนไหวเปราะบาง และพื้นที่เสี่ยงภัย	33.1 ขับเคลื่อนและพัฒนาระบบเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคสำหรับประชาชนในพื้นที่	79	สอน.
34	โครงการเสริมสร้างขีดความสามารถปรับตัวด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	34.1 ขับเคลื่อนเชิงนโยบายและยุทธศาสตร์ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศด้านสาธารณสุขระยะที่ 1 (พ.ศ.2564 - 2573) (HNAP)	80	กป.
35	โครงการส่งเสริมภาคประชาชนปรับวิถีสู่วิถีเตรียมความพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างยั่งยืน	35.1 สร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายพัฒนามาตรฐานมาตรการ แนวปฏิบัติ และชุดความรู้ เพื่อลดความเสี่ยงสุขภาพประชาชนจากภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	81	กอฉ.
		35.2 เสริมสร้างทักษะเครือข่าย ภาคประชาชนจัดการสุขภาพ สุขภาพ สุนัข นมัย อนามัยสิ่งแวดล้อม ลดความเสี่ยงสุขภาพจากภัยพิบัติอย่างบูรณาการ	82	
36	โครงการส่งเสริมการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อลดมลพิษสู่เมืองน่าอยู่อย่างยั่งยืน	36.1 ส่งเสริมและสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีขีดความสามารถในการจัดการเหตุรำคาญและควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน	83	สว.
37	โครงการยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อเมืองสุขภาพดี	37.1 การพัฒนาและยกระดับมาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพเมืองอยู่อาศัยที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก	84	กป.

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
38	โครงการพัฒนาการจัดการ อนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อเมืองน่า อยู่และประชาชนสุขภาพดีใน พื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ชายแดน	38.1 ขับเคลื่อนการดำเนินงานจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อเมืองน่าอยู่ ในพื้นที่ เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษชายแดน	85	กป.
		38.2 เพิ่มขีดความสามารถด้านการจัดการอนามัย สิ่งแวดล้อม ส่งเสริมสุขภาพ และการสร้างความร่วมมือ ของภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ในการพัฒนาให้องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นในพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษชายแดน เป็นเมืองน่าอยู่	86	
		38.3 พัฒนาเครือข่ายอาสาสมัครชุมชนรอบรู้อนามัย สิ่งแวดล้อม ในการจัดการปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อ สุขภาพ เพื่อเมืองน่าอยู่ในพื้นที่ เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ชายแดน	87	
39	โครงการพัฒนาและยกระดับ ระบบการจัดการสุขาภิบาล อาหารเพื่อส่งเสริมสนับสนุนการ ท่องเที่ยวไทย	39.1 ขับเคลื่อนและบูรณาการความร่วมมืองานด้าน สุขาภิบาลอาหารกับภาคีเครือข่ายในเขตพื้นที่ท่องเที่ยว	88	สอน.
		39.2 พัฒนาและขยายพื้นที่ พัฒนาสถานประกอบการกิจการ ด้านอาหาร ให้เป็นต้นแบบตามมาตรฐานด้านสุขาภิบาล อาหารครอบคลุมทุกพื้นที่ท่องเที่ยว	89	
40	โครงการยกระดับการท่องเที่ยว เพื่อความปลอดภัยด้านสุขภาพ ด้วยมาตรฐานด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมในยุควิถีใหม่	40.1 ส่งเสริมและยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ในสถานประกอบการโรงแรม รีสอร์ท แหล่งท่องเที่ยว กิจการและกิจกรรมด้านการท่องเที่ยว และมีส่วนร่วม ในแหล่งท่องเที่ยวให้เป็นไปตามหลักวิชาการ	90	สว.
		40.2 ปรับปรุงระบบฐานข้อมูล ศูนย์กลางความรู้ และ สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและความตระหนักรู้ด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยว	91	
		40.3 พัฒนารูปแบบการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมของสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยว และพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนและนักท่องเที่ยว	92	

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
41	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ	41.1 เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ	93	สว.
		41.2 ยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	94	
		41.3 พัฒนาขีดความสามารถและสร้างความรอบรู้ในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกต้องให้กับผู้ปฏิบัติงาน เก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อและประชาชน รวมทั้งผู้ตรวจประเมินด้านการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพในโรงพยาบาล GREEN and CLEAN Hospital	95	
42	โครงการพัฒนาชุมชนเข้มแข็งและยกระดับการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ เพื่อคุ้มครองสุขภาพและสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนอย่างยั่งยืน	42.1 พัฒนาระบบคาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศเพื่อจัดการผลกระทบจากมลพิษทางอากาศ	96	กป.
		42.2 ยกระดับการบริหารจัดการความเสี่ยงเพื่อคุ้มครองสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ อย่างมีส่วนร่วม	97	
43	โครงการการวิเคราะห์ผลกระทบและพัฒนาแนวทางการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจไทยอย่างเสมอภาคและเป็นธรรม	43.1 พัฒนา ปรับปรุง กฎหมายด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	98	กกม.
		43.2 ยกระดับการส่งเสริมการบังคับใช้กฎหมายด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	99	
		43.3 คุ้มครองสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องแก่ประชาชนแบบบูรณาการ	100	

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
แผนงานที่ 4 การสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงจากภัยสุขภาพ (7 โครงการ/ 17 กิจกรรมสำคัญ)				
ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงจากภัยสุขภาพ				
44	โครงการยกระดับการส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อเด็กวัยเรียน วัยรุ่นสู่งดี สมส่วน แข็งแรง และฉลาด	44.1 ขับเคลื่อนการดำเนินงานและยกระดับการส่งเสริมกิจกรรมทางกายเด็กวัยเรียนวัยรุ่น	101	กกส.
45	โครงการเตรียมความพร้อมด้านโภชนาการเชิงรุก สำหรับประชากรวัยทำงานและผู้สูงอายุ เพื่อการมีสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืน	45.1 ขับเคลื่อนการดำเนินงานเมนูสุขภาพ Healthy Canteen หวานน้อยสั่งได้ ในสถานที่จำหน่ายอาหาร สำหรับประชากรวัยทำงานและผู้สูงอายุ ในพื้นที่เสี่ยง	102	สภ.
		45.2 สร้างความรอบรู้ เพื่อการส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการสำหรับประชากรวัยทำงานและผู้สูงอายุ ในพื้นที่เสี่ยง	103	
		45.3 จัดทำแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการในผู้สูงอายุ	104	
46	โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนกิจกรรมทางกายระดับชาติวิถีใหม่บนโลกดิจิทัล	46.1 พัฒนาบริหารจัดการข้อมูลกิจกรรมทางกายและสามารถประเมินสุขภาพและดูแลสุขภาพได้ด้วยตนเองและองค์กร	105	กกส.
		46.2 พัฒนาศักยภาพประชาชนด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ออกกำลังกายขึ้นพื้นฐาน และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (DPAC)	106	
47	โครงการ "ไทยรอบรู้" (Health literate Thailand)	47.1 เสริมสร้างศักยภาพแกนนำและเจ้าหน้าที่สู่การเป็น HL Coach	107	กรส.
		47.2 จัดการและบริหารข้อมูลการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพของประเทศไทย (สาสุข อุ๋นใจ The National HLO/HLC registry)	108	

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
		47.3 พัฒนาระบบการรับรองคุณภาพความเป็นมิตร ของสถานบริการสุขภาพ (ตราสาสุข อุ๋นใจ)	109	กรส.
		47.4 ยกระดับการรับรู้และความตระหนักถึงความสำคัญ ของความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อการเข้าถึงบริการสุขภาพ ตามสิทธิขั้นพื้นฐาน (HL Awareness Campaign)	110	
48	โครงการขับเคลื่อนมาตรการและ นโยบายสร้างความรอบรู้ให้คน ไทยมีสุขภาพดีวิถีใหม่	48.1 ยกระดับทักษะความรู้บุคลากรภาครัฐ ภาคเอกชน เพื่อให้เข้าใจวิธีการและผลลัพธ์ของการมีนโยบายและ มาตรการ	111	กรส.
		48.2 พัฒนาศักยภาพเครือข่ายและสร้างกลไกขับเคลื่อน ความรอบรู้ด้านสุขภาพทุกกลุ่มวัย “HL Network” 4 ภาค	112	
49	โครงการส่งเสริมความรอบรู้ด้าน สุขภาพด้วย Digital health literacy	49.1 พัฒนาระบบ Digital health literacy	113	กรส.
		49.2 พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน Digital health literacy	114	
50	โครงการสร้างสังคมรอบรู้ด้าน สุขภาพช่องปาก (Oral health literate societies)	50.1 พัฒนางค์ความรู้สำคัญและช่องทางการสื่อสาร ด้านสุขภาพช่องปาก เพื่อสื่อสารถึงประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	115	สท.
		50.2 พัฒนาและสนับสนุนการดำเนินการสร้างพื้นที่ต้นแบบ จัดการความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก	116	
		50.3 ประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากประชาชน ทุกกลุ่มวัยในระดับประเทศ	117	
แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ (7 โครงการ/ 22 กิจกรรมสำคัญ)				
● การพัฒนาระบบบริหารและอำนวยการ ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มพัฒนาระบบบริหารและ อำนวยการ				
51	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการ บริหารภารกิจส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม	51.1 ขับเคลื่อนและกำกับติดตามประเมินผลตามนโยบาย ยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการสู่การปฏิบัติ	118	กผ.
		51.2 พัฒนารูปแบบการวางแผนและการจัดทำงบประมาณ	119	
		51.3 การขับเคลื่อนองค์กรคุณภาพและสมรรถนะสูง	120	กพร.

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
		51.4 พัฒนาระบบบริหารการคลัง	121	กค.
		51.5 พัฒนากลไกการกำกับ ติดตาม และการตรวจสอบ การดำเนินงานทุกระดับ	122	กตส.
		51.6 พัฒนาระบบการควบคุมภายในและการบริหาร ความเสี่ยง	123	กตส.
		51.7 ขับเคลื่อนและบริหารจัดการหน่วยงาน	124	กค.
		51.8 บริหารจัดการค่าใช้จ่ายขั้นต่ำตามสิทธิ	125	
52	โครงการพัฒนาและขับเคลื่อน ระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อมในเวทีสากล	52.1 พัฒนาศักยภาพบุคลากรและองค์กรมุ่งสู่ระดับสากล	126	ศรป.
		52.2 พัฒนาความร่วมมือด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อมระหว่างประเทศ	127	
● การพัฒนาระบบดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มพัฒนาระบบดิจิทัลเพื่อ ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม				
53	โครงการบูรณาการแลกเปลี่ยน และเชื่อมโยงข้อมูลดิจิทัลด้าน การส่งเสริมสุขภาพคนตลอดช่วง ชีวิต	53.1 การบูรณาเชื่อมโยงข้อมูลความร่วมมือ 7 กระทรวง พัฒนาข้อมูลส่งเสริมสุขภาพคนตลอดช่วงชีวิต	128	กผ.
		53.2 ขับเคลื่อนการเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูลด้าน ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในระดับท้องถิ่น	129	
		53.3 พัฒนาศักยภาพนักวิทยาการข้อมูลภาครัฐเพื่อ การส่งเสริมสุขภาพคนตลอดช่วงชีวิต	130	
54	โครงการพัฒนาระบบเทคโนโลยี ดิจิทัลทางทันตกรรม (Digital Dentistry) พ.ศ. 2567-2570 (งบดำเนินงาน)	54.1 พัฒนากลไกเพื่อการเข้าถึงบริการ โดยใช้เทคโนโลยี ดิจิทัล	131	สท.
		54.2 พัฒนารฐานข้อมูลด้านงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน โรคช่องปากของประชากรทุกกลุ่มวัย	132	
		54.3 พัฒนารูปแบบการสร้างความรู้ด้านสุขภาพช่องปาก ทุกกลุ่มวัยเพื่อการดูแลด้วยตนเอง ที่บ้าน และชุมชน ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล	133	

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
55	โครงการพัฒนาด้านเทคโนโลยี และการสร้างความมั่นคง ปลอดภัยของระบบสารสนเทศ กรมอนามัย เพื่อยกระดับ ศักยภาพองค์กร	55.1 การพัฒนาด้านเทคโนโลยีดิจิทัลและการสร้าง ความมั่นคงปลอดภัยของระบบสารสนเทศ กรมอนามัย เพื่อยกระดับศักยภาพองค์กร	134	กทส. กองดิจิทัลเพื่อ ส่งเสริมสุขภาพ
● การยกระดับบุคลากรเป็นมืออาชีพและมีธรรมาภิบาล ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มยุทธศาสตร์กำลังคน				
56	โครงการยกระดับการบริหาร ทรัพยากรบุคคลกรมอนามัยตาม หลักธรรมาภิบาล	56.1 การบริหารและพัฒนาอัตรากำลังรองรับสังคม การทำงานที่หลากหลาย	135	กจ.
		56.2 พัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพที่หลากหลายสามารถ ตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลง	136	
		56.3 การสร้างความสุขให้กับบุคลากรและส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม	137	
● การยกระดับการวิจัยและนวัตกรรม ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย				
57	โครงการขับเคลื่อนกลไกและ ยกระดับงานวิชาการ และ นวัตกรรมด้านการส่งเสริม สุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	57.1 ขับเคลื่อนและยกระดับงานวิชาการและนวัตกรรม ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย	138	สทท.
		57.2 พัฒนากลไกการจัดการความรู้และระบบคลังข้อมูล ความรู้ งานวิจัยและนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม	139	
58	โครงการมุ่งเน้น ปีงบประมาณ 2567 (รอบ 6 เดือนหลัง)	58.1 ขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการมุ่งเน้น (คณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม กลุ่มส่งเสริมสุขภาพ)	140	
		58.2 ขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการมุ่งเน้น (คณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม)	141	

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
		58.3 ขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการมุ่งเน้น (คณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม กลุ่มสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงจาก ภัยสุขภาพ)	142	
		58.4 ขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการมุ่งเน้น (คณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม กลุ่มพัฒนาระบบบริหารและอำนวยการ)	143	
รวม 57 โครงการ 139 กิจกรรมสำคัญ (58 / 143)				

3.4 คำรับรองการปฏิบัติราชการของอธิบดีกรมอนามัย

ตัวชี้วัดคำรับรองและการประเมินผลการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ของแพทย์หญิงอัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล ตำแหน่ง อธิบดีกรมอนามัย จำนวน 5 ตัวชี้วัด ประกอบด้วย

1. ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย เป้าหมาย ร้อยละ 86
2. อัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ 15 - 19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15 - 19 ปี พันคน เป้าหมาย ไม่เกิน 21 ต่อประชากรหญิงอายุ 15 - 19 ปี พันคน
3. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) เป้าหมาย ร้อยละ 60
4. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง เป้าหมาย ร้อยละ 96.75
5. อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน เป้าหมาย ร้อยละ 71

รายละเอียดตัวชี้วัดคำรับรองและการประเมินผลการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement : PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ดังตารางที่แนบมาพร้อมนี้

รายละเอียดตัวชี้วัดการรับรองและการประเมินผลการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
ของ แพทย์หญิงอัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล ตำแหน่ง อธิบดีกรมอนามัย

องค์ประกอบ การประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success				หมายเหตุ
					3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน	
1. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามหลักภารกิจ/แผนปฏิบัติราชการของหน่วยงานหรืองานประจำตามหน้าที่ปกติ (Function KPI)	1. ร้อยละเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสมวัย	20	ร้อยละ 86	- ขับเคลื่อนการดำเนินงานมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติและยกระดับการดำเนินงานด้านสุขภาพ (4D) ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกสังกัด - ขับเคลื่อนงานส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยใช้มาตรการทางกฎหมาย/ข้อเสนอเชิงนโยบาย - พัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายผู้เกี่ยวข้องในการยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (4D) ทุกสังกัดทั้งส่วนกลางและระดับพื้นที่ - ขับเคลื่อนการบูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่าย ระหว่างกระทรวง ในการดำเนินงานพัฒนาเด็กปฐมวัย - เสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยให้แก่ภาคีเครือข่าย	ร้อยละ 86	ร้อยละ 86	ร้อยละ 86	ร้อยละ 86	

องค์ประกอบ การประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success				หมายเหตุ
					3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน	
1 . ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามหลักภารกิจ/แผนปฏิบัติราชการของหน่วยงานหรืองานประจำตามหน้าที่ปกติ (Function KPI)	2. อัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ 15 - 19 ปี ต่อประชากรหญิง อายุ 15 - 19 ปี พันคน	20	ไม่เกิน 21 ต่อประชากรหญิง อายุ 15 - 19 ปี พันคน	1. ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น กฎกระทรวงภายใต้ พ.ร.บ.ฯ และระเบียบแนวทางปฏิบัติต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ผ่านคณะกรรมการระดับชาติ และระดับจังหวัด คณะอนุกรรมการ และคณะทำงานยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง 2. เสริมสร้างความรอบรู้ด้านเพศวิถีศึกษา และทักษะชีวิตให้แก่วัยรุ่นและเยาวชน 3. ส่งเสริมการเข้าถึงสิทธิและบริการด้านสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ สำหรับวัยรุ่น 4. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการจัดบริการด้านสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	ไม่เกิน 21 ต่อประชากรหญิงอายุ 15 - 19 ปี พันคน	ไม่เกิน 21 ต่อประชากรหญิงอายุ 15 - 19 ปี พันคน	ไม่เกิน 21 ต่อประชากรหญิงอายุ 15 - 19 ปี พันคน	ไม่เกิน 21 ต่อประชากรหญิงอายุ 15 - 19 ปี พันคน	
1 . ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามหลักภารกิจ/แผนปฏิบัติราชการของหน่วยงานหรืองานประจำตามหน้าที่ปกติ (Function KPI)	3. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	20	ร้อยละ 60	1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานระดับนโยบาย บูรณาการความร่วมมือการดำเนินงานระดับกระทรวง กรม ระดับพื้นที่ เพื่อเพิ่มความครอบคลุม GREEN & CLEAN Hospital Challenge 2. สร้างความเข้มแข็งกลไกการตรวจประเมินอย่างมีส่วนร่วมในรูปแบบ	ทุกเขตสุขภาพ มีแผนในการขับเคลื่อนและประเมินโรงพยาบาล GREEN &	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับ	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับ	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับ	

องค์ประกอบ การประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success				หมายเหตุ
					3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน	
				คณะกรรมการ/คณะทำงานระดับจังหวัด เพื่อเพิ่มคุณภาพการตรวจประเมิน 3. พัฒนาศักยภาพ ชีตความสามารถ และ ความเชี่ยวชาญของบุคลากรทุกระดับใน การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถาน บริการสาธารณสุขตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital และความเป็นเลิศ เฉพาะด้าน 4. พัฒนาศักยภาพ แนวปฏิบัติและระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการ ดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital รวมไปถึงการรายงานผลการพัฒนาและ การใช้ประโยชน์ของระบบเทคโนโลยี 5. เพิ่มประสิทธิภาพการกำกับติดตาม ประเมินผล และการเสริมพลังเพื่อ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน	CLEAN Hospital Challenge GCHC	มาตรฐาน ขึ้นไป ร้อยละ 48	มาตรฐาน ขึ้นไป ร้อยละ 57	มาตรฐาน ขึ้นไป ร้อยละ 60	
2. ระดับความสำเร็จของร้อยละ เฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุ เป้าหมายนโยบายสำคัญ เร่งด่วนหรือภารกิจที่ได้รับ	4. ร้อยละของผู้สูงอายุ ที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง	20	≥ร้อยละ 96.75	1. สนับสนุนการประเมินคัดกรอง/ การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุ แบบบูรณาการผ่าน Digital Health Platform	1. ชี้แจง ดำเนินงาน/ แนวทางการ ดำเนินงาน 2. พื้นที่มี แผนการ	ผู้สูงอายุได้รับ การประเมิน ความสามารถ ในการ ประกอบ กิจกรรม	ผู้สูงอายุ ได้รับการ ประเมิน ความสามารถ ในการ ประกอบ	1. ผู้สูงอายุ ได้รับการ ประเมิน ความสามารถ ในการ ประกอบ	

องค์ประกอบ การประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success				หมายเหตุ
					3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน	
มอบหมายพิเศษ (Agenda KPIs)				2. สนับสนุนการสื่อสาร/การใช้องค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชน 3. ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) 4. สนับสนุนการรวมกลุ่มเชิงสังคม/กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุให้ผ่านเกณฑ์คุณภาพด้านสุขภาพ 5. สนับสนุนการดำเนินงาน Age - Friendly Communities ร่วมกับภาคีเครือข่ายท้องถิ่น 6. สนับสนุนการจัดบริการส่งเสริมและป้องกันทางทันตกรรมแบบผสมผสานตามความจำเป็น 7. พัฒนาระบบคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง Long Term Care และ Palliative Care ในชุมชน	ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ดูแลและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ 3. พัฒนาศักยภาพบุคลากร/ภาคีเครือข่าย/ผู้ปฏิบัติงานระดับพื้นที่ 4. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (ADL)	ประจำวัน (ADL) ร้อยละ 50	กิจวัตรประจำวัน (ADL) ร้อยละ 60	กิจวัตรประจำวัน (ADL) ร้อยละ 80 2. ผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง ร้อยละ 96.75	

องค์ประกอบ การประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success				หมายเหตุ
					3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน	
				8. ขับเคลื่อนการออกเทศบัญญัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. 2564 9. ยกระดับมาตรฐานหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะของ CM CG และผู้ดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำ 10. บูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน					
2. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายนโยบายสำคัญเร่งด่วนหรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายพิเศษ (Agenda KPIs)	5. อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย	20	ร้อยละ 71	1. หน่วยบริการสุขภาพสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขึ้นทะเบียนเป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ในเว็บไซต์สาสุข อุ่งใจ คนไทยรอบรู้ 2. หน่วยบริการสุขภาพที่ขึ้นทะเบียนในเว็บไซต์สาสุข อุ่งใจ จัดกิจกรรม/การบริการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในชุมชนนำร่องอย่างน้อย 1	ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 25	ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 50	ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 75	ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 80 อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพ ร้อยละ 71	

องค์ประกอบ การประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success				หมายเหตุ
					3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน	
				ชุมชนนาร่อง และนำขึ้นทะเบียนเป็น ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ 3. ส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าร่วม กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพและ ความรอบรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัย ผ่านกิจกรรม สาสุข อุ่นใจ ชาเลนจ์ 2567					

- หมายเหตุ :
1. กรณีไม่มีตัวชี้วัดในประเด็นการประเมินฯ ที่ 2 และ 3 ให้น้ำหนักไปรวมกับตัวชี้วัดในประเด็นการประเมินฯ ที่ 1
 2. ตัวชี้วัดรวม 3 ประเด็นการประเมินฯ ไม่ควรน้อยกว่า 5 ตัวชี้วัด

3.5 นโยบายอธิบดีกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



นโยบายมุ่งสู่การสร้างสังคมรอบรู้ สุขภาพดีทุกช่วงวัย อนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมอนามัย

กรมอนามัย มุ่งสู่การสร้างสังคมรอบรู้ สุขภาพดีทุกช่วงวัย อนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐาน ส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพดีโดยถ้วนหน้า เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเกิดประสิทธิภาพ และประสิทธิผลสูงสุดจึงกำหนดนโยบายกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ดังนี้

1. **PARTNERSHIP** “ส่งเสริมภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง” ยกระดับการทำงานร่วมกับเขตสุขภาพภายใต้เป้าหมายเดียวกัน มีระบบเฝ้าระวังสุขภาพ (Surveillance) วิเคราะห์ สังเคราะห์สถานการณ์สุขภาพ (Assessment) ชี้เป้าแนวทาง สร้าง Smart Regulation รวมไปถึงยกระดับความร่วมมือทุกภาคี สมัชชาและประชาชน

2. **PP EXCELLENCE** “ยกระดับบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่สากล” ลดอัตราการเสียชีวิตของแม่ ส่งเสริมให้เด็กไทยมีพัฒนาการสมวัย สนับสนุนงานอนามัยโรงเรียน สร้างวัยรุ่นให้มีทักษะชีวิตดี ส่งเสริมการเกิด และความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับวัยทำงาน สร้างชุมชน ที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ HPC Transformation และยกระดับบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

3. **HEALTH LITERACY** “สร้างสังคมรอบรู้สุขภาพดีทุกช่วงวัย” สร้างสังคมไทยรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ พัฒนาเครือข่าย องค์กร ชุมชนรอบรู้ ตลอดจนส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพด้วย Digital Literacy

4. **ENVIRONMENTAL HEALTH** “อนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐานปลอดภัย เอื้อต่อการมีสุขภาพ” สร้าง Wellness Community กินดีอยู่ดี เพิ่มมูลค่าชุมชน Safety Tourism ยกระดับความปลอดภัยสถานประกอบการ สุขาภิบาลอาหารและน้ำ

(นางอัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล)

อธิบดีกรมอนามัย

พฤศจิกายน 2566

3.6 นโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กรมอนามัยได้ร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



กระทรวงสาธารณสุข จะเป็นผู้ขับเคลื่อนเศรษฐกิจ โดยการสร้างเสริมสุขภาพ ความแข็งแรง ให้ประชาชน มีพลังในการดำเนินชีวิตและใช้ความเข้มแข็งทางสาธารณสุข นำเงินเข้าประเทศ สู่เป้าหมาย “ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยเข้มแข็ง ประเทศไทยแข็งแรง” ในปี 2567 นี้ การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย ประเด็นมุ่งเน้น 10 ประเด็น ดังนี้

1. ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

ขับเคลื่อนนโยบายด้านการยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว เชื่อมโยงข้อมูล ประวัติการรักษาได้ทั่วประเทศ เชื่อมโยงข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการรักษา ผ่านศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน (Financial Data Hub) กระทรวงสาธารณสุข ลดแออัด ลดรอคอย ด้วยระบบบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery) และการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery) เน้นบริการเจาะเลือดใกล้บ้าน นัดหมายออนไลน์ บริการส่งยาทางไปรษณีย์ และ Health Rider รวมถึงการใช้ Thailand Health Atlas เข้าถึง กลุ่มเปราะบางในชุมชน

2. ยาเสพติด

ขับเคลื่อนนโยบายด้านการแก้ไขปัญหาเสพติดอย่างบูรณาการ ทบทวนกฎกระทรวงการกำหนด ปริมาณยาเสพติดฯ ยกระดับการบำบัดรักษา พื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดและมินิธัญญารักษ์

3. การพัฒนาการแพทย์ปฐมภูมิ

ขับเคลื่อนนโยบายด้านการพัฒนาการแพทย์ปฐมภูมิ บูรณาการภารกิจถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล กฎหมายเฉพาะสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) Smart อสม. สนับสนุนการดำเนินงานสาธารณสุขท้องถิ่นและกองทุนสุขภาพตำบล ควบคุมและป้องกันโรคเชิงรุกโดยเฉพาะวัณโรคและไข้เลือดออก

4. เศรษฐกิจสุขภาพ

ขับเคลื่อนนโยบายด้านการยกระดับเศรษฐกิจสุขภาพ โดยเสริมสร้างระบบนิเวศเพื่อส่งเสริมนโยบายอุตสาหกรรมเศรษฐกิจสุขภาพ ยกย่องบริการขออนุมัติ/อนุญาตผ่าน E-Service พัฒนาศูนย์กลางการแพทย์มูลค่าสูง (Medical hub and Advance Therapy Medical Products – ATMPs) ยกย่องมาตรฐานการแพทย์แผนไทย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร สร้างงาน สร้างอาชีพ และจัดตั้งหน่วยงานขับเคลื่อนภารกิจเศรษฐกิจสุขภาพ

5. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

ขับเคลื่อนนโยบายด้านการเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ การปรับโฉมโรงพยาบาล พัฒนาระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ พัฒนาหน่วยโรคหลอดเลือดสมองเคลื่อนที่ สาธารณสุขชายแดน และพื้นที่เฉพาะ ตลอดจนพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล

6. โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

ขับเคลื่อนนโยบายด้านการพัฒนางานสาธารณสุข ตามแนวพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์

7. สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

ขับเคลื่อนนโยบายด้านการสร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร ลดภาระงาน ลดภาระหนี้สิน และปรับปรุงบ้านพักของบุคลากร พัฒนาการสื่อสารสร้างความสัมพันธ์ของบุคลากร ผู้ป่วย และญาติ

8. ส่งเสริมสุขภาพกาย/สุขภาพจิต

ขับเคลื่อนนโยบายด้านการส่งเสริมสุขภาพกายและสุขภาพจิต การเข้าถึงจิตแพทย์และนักจิตวิทยาใกล้บ้าน จัดตั้ง “หน่วยงานบูรณาการดูแลสุขภาพจิตและยาเสพติด” และ “กองทุนบำบัดผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด”

9. สถานชีวาภิบาล

ขับเคลื่อนนโยบายด้านการพัฒนาสถานชีวาภิบาล ดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่บ้าน (Home Word/ Hospital at Home) ผลิตผู้ดูแลผู้ป่วย (Caregiver) และจัดตั้ง “กุฏิชีวาภิบาลทุกอำเภอทั่วประเทศ”

10. ทุกคนปลอดภัย

ขับเคลื่อนนโยบายด้านการดูแลให้ทุกคนปลอดภัย การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขทุกมิตติ ยกระดับบริการการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยวิกฤตอย่างครอบคลุม (UCEP) ยกระดับระบบดิจิทัลเฝ้าระวัง ป้องกันโรค และจัดตั้ง “กองทุนความปลอดภัยนักท่องเที่ยว”

นโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย ได้แก่

1. นโยบายด้านการยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว
3. นโยบายด้านการพัฒนาการแพทย์ปฐมภูมิ
4. นโยบายด้านการยกระดับเศรษฐกิจสุขภาพ
6. นโยบายด้านการพัฒนางานสาธารณสุข ตามแนวพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์
7. นโยบายด้านการสร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร
8. นโยบายด้านการส่งเสริมสุขภาพกายและสุขภาพจิต
9. นโยบายด้านการพัฒนาสถานชีวาภิบาล
10. นโยบายด้านการดูแลให้ทุกคนปลอดภัย

(ให้ไว้ ณ วันที่ 4 มิถุนายน 2567 “การประชุมปรึกษาหารือการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567”)

3.7 ประเด็นการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 มีกรอบประเด็นการตรวจราชการ ดังนี้

1) ประเด็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข 8 ประเด็น

ประเด็นที่ 1 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

ประเด็นที่ 2 สุขภาพจิตและยาเสพติด

ประเด็นที่ 3 มะเร็งครบวงจร

ประเด็นที่ 4 ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย (การแพทย์ปฐมภูมิ + การพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย)

ประเด็นที่ 5 สถานชีวาภิบาล

ประเด็นที่ 6 ดิจิทัลสุขภาพ (One ID Card Smart Hospital)

ประเด็นที่ 7 ส่งเสริมการมีบุตร

ประเด็นที่ 8 เศรษฐกิจสุขภาพ

2) ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องตามประเด็นนโยบายทั้ง 8 ประเด็น

แนวทางการนิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

3) Area based (ปัญหาสำคัญระดับพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 1-12)

3.1) National Level : กำหนดประเด็นปัญหาเป็นมาตรฐานเดียวกันทั้ง 12 เขตสุขภาพ

3.2) Regional Level : กำหนดประเด็นปัญหาโดยเขตสุขภาพทั้ง 12 เขต

4) การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี

5) การตรวจราชการกรณีพิเศษ : การตรวจ กำกับติดตาม ประเด็น Quick win 100 วัน เร่งด่วน ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข 13 ประเด็น

ทั้งนี้มุ่งเน้นการบูรณาการการทำงานร่วมกัน และประสานเชื่อมโยงในทุกระดับทั้งแนวดิ่งและแนวราบ (Vertical and Horizontal Integration) ระหว่างกรมวิชาการ เขตสุขภาพ พื้นที่ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การขับเคลื่อนนโยบายสำคัญต่าง ๆ บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งแก้ไขปัญหาในระดับพื้นที่ได้สอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของแต่ละพื้นที่ และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน

ประเด็น/ตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย

ประเด็นที่ 4 ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย (การแพทย์ปฐมภูมิ + การพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย)

- อำเภอสุขภาพดี 800 อำเภอ

ประเด็นที่ 5 สถานชิวาภิบาล

- ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีศูนย์ชิวาภิบาลในโรงพยาบาล (บูรณาการ Palliative, LTC, Elderly care)

ประเด็นที่ 7 ส่งเสริมการมีบุตร

- ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร

- อัตราส่วนการตายมารดาไทย ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

ประเด็นที่ 8 เศรษฐกิจสุขภาพ

- ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่พัฒนาเป็น Healthy Cities MODELS

3.8 การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ได้ดำเนินการปรับปรุงกรอบแนวทางการตรวจราชการแบบบูรณาการของผู้ตรวจราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ให้มีความสอดคล้องและสามารถสนับสนุนนโยบายของรัฐบาลเพิ่มมากขึ้น โดยมีประเด็นการตรวจราชการ ดังนี้

1. การตรวจราชการตามแผนการตรวจราชการแบบบูรณาการของผู้ตรวจราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการตรวจราชการ พ.ศ. 2548 ข้อ 8 ดังนี้

1.1 การตรวจติดตามนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล ดังนี้

1.1.1 มาตรการพักชำระหนี้ให้กับลูกหนี้รายย่อยตามนโยบายรัฐบาล

1.1.2 มาตรการตามแนวทางการแก้ไขปัญหาหนี้ทั้งระบบ

1.2 การตรวจติดตามนโยบายสำคัญของรัฐบาล เพื่อเสริมสร้างขีดความสามารถให้กับประชาชน ใน 3 ด้าน ดังนี้

1.2.1 ด้านการสร้างรายได้ - การส่งเสริมและพัฒนาด้านการท่องเที่ยว

1.2.2 ด้านการขยายโอกาส - การขับเคลื่อนนโยบาย Soft Power

1.2.3 ด้านการสร้างคุณภาพชีวิต - การแก้ไขปัญหาการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศเพื่อมุ่งสู่สังคมคาร์บอนต่ำ

1.3 การแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนหรือข้อร้องเรียนของประชาชน หรือการผลักดันการดำเนินโครงการ/มาตรการสำคัญในเชิงพื้นที่ของส่วนราชการ หรือกรณีอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

2. การตรวจราชการตามมาตรา 55 แห่งพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการบริหารงานเชิงพื้นที่แบบบูรณาการ พ.ศ. 2565 โดยผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี ร่วมกับคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผลภาคราชการ และผู้ตรวจราชการกระทรวงมหาดไทย ติดตาม ตรวจสอบ และประเมินผลการดำเนินการตามแผนพัฒนาจังหวัด แผนพัฒนากลุ่มจังหวัด เป้าหมาย และแนวทางการพัฒนาภาค แผนปฏิบัติการราชการประจำปีของจังหวัด และแผนปฏิบัติการประจำปีของกลุ่มจังหวัด รวมทั้งการบริหารงบประมาณจังหวัดและงบประมาณกลุ่มจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 เพื่อรายงานผลการเร่งรัด ติดตาม ตรวจสอบ และประเมินผล พร้อมทั้งข้อเสนอแนะต่อคณะกรรมการนโยบายการบริหารงานเชิงพื้นที่แบบบูรณาการ (ก.น.บ.)

3. การตรวจติดตามงานอื่น ๆ ตามที่คณะรัฐมนตรี นายกรัฐมนตรี รองนายกรัฐมนตรี รัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี หรือปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีมอบหมาย ได้แก่

3.1 การตรวจติดตามโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี

3.2 การตรวจติดตามการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

3.3 การตรวจติดตามนโยบายเร่งด่วนหรือนโยบายสำคัญของรัฐบาลอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

4. การตรวจติดตามของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรีในการแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชน อันเนื่องมาจากการเกิดภัยพิบัติ ได้แก่

4.1 ปัญหาอุทกภัย และภัยแล้ง

4.2 ปัญหาหมอกควัน และฝุ่น PM_{2.5}

4.3 กรณีอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กรมอนามัยได้ร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้กรอบแนวทางการตรวจราชการแบบบูรณาการ ร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี ปีงบประมาณ 2567 ในเรื่องปัญหาหมอกควัน และฝุ่น PM_{2.5} โดยมีประเด็นสำคัญในการขับเคลื่อนงาน ดังนี้

1. การจัดพื้นที่และระบบบริการประชาชนในพื้นที่ปลอดภัย (Safety Zone) หรือห้องปลอดฝุ่นให้มีความเหมาะสม และหน้ากากอนามัย รวมถึงยารักษาโรค เพื่อป้องกันและลดผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก ($PM_{2.5}$) ร่วมกับกระทรวงมหาดไทย และกรุงเทพมหานคร
2. การจัดตั้งศูนย์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (Public Health Emergency Operation Center; PHEOC) ในทุกระดับ ร่วมกับกระทรวงมหาดไทย และกรุงเทพมหานคร
3. การติดตามประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และการยกระดับคุณภาพอากาศ ร่วมกับกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

ส่วนที่ 4

ภาคผนวก

- 4.1 คำสั่งมอบอำนาจให้รองอธิบดีกรมอนามัยปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมอนามัย
- 4.2 การแบ่งงานความรับผิดชอบสายงานรองอธิบดีกรมอนามัย และผู้ทรงคุณวุฒิกรมอนามัย
- 4.3 คำสั่งแต่งตั้งคณะผู้นิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
- 4.4 แบบรายงานการนิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (แบบ นอ.1)
- 4.5 กรอบการจัดทำข้อมูลในการนำเสนอผลการนิเทศงาน
- 4.6 แบบประเมินความพึงพอใจต่อการนิเทศงาน (คณะผู้นิเทศงาน/หน่วยรับการนิเทศงาน)

4.1 คำสั่งมอบอำนาจให้รองอธิบดีกรมอนามัยปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมอนามัย
บัญชีรายละเอียดการมอบอำนาจให้รองอธิบดีกรมอนามัยปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมอนามัย
แนบท้ายคำสั่งกรมอนามัยที่ 566/2567 ลงวันที่ 24 พฤษภาคม 2567

1.1 นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย	1.2 นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย	1.3 นางนงนุช ภัทรอนันตนา รองอธิบดีกรมอนามัย	1.4 นายปองพล วรรณ รองอธิบดีกรมอนามัย	1.5 นายปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ ผู้อำนวยการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ	1.6 นายบุญฤทธิ์ สุรัตน์ ผู้อำนวยการ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	1.7 นายดำรง อารมย์ ผู้อำนวยการ สำนักทันตสาธารณสุข
สายสนับสนุน 1. กองการเจ้าหน้าที่ 2. กองกฎหมาย 3. กลุ่มงานจริยธรรม สายวิชาการ 4. สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม 5. สำนักสุขภาพอาหารและน้ำ 6. กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ 7. กองพยากรณ์สุขภาพ 8. กองอนามัยฉุกเฉิน สายพื้นที่ 9. สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง 10. ศูนย์อนามัยที่ 4, 6 งานอื่นๆ 11. Clusters: - กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม - กลุ่มยุทธศาสตร์กำลังคน 12. การขับเคลื่อนพระราชบัญญัติ การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม 13. สถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อม ในการทำงาน (องค์การมหาชน)	สายสนับสนุน 1. กองคลัง สายวิชาการ 2. สำนักส่งเสริมสุขภาพ 3. สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ 4. สำนักอนามัยผู้สูงอายุ สายพื้นที่ 5. ศูนย์อนามัยที่ 7, 8, 9, 10 งานอื่นๆ 6. Clusters: - กลุ่มส่งเสริมสุขภาพ - กลุ่มพัฒนาระบบบริการ ส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม 7. การขับเคลื่อนพระราชบัญญัติ ควบคุมการส่งเสริมการตลาด อาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 8. การขับเคลื่อนพระราชบัญญัติ การป้องกันและแก้ไขปัญห การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 9. การขับเคลื่อนพระราชบัญญัติ แก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมาย อาญา (ฉบับที่ 28) พ.ศ. 2564 10. งานที่เกี่ยวข้องกับ สปสช.	สายสนับสนุน 1. กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร สายวิชาการ 2. กองส่งเสริมความรู้และ สื่อสารสุขภาพ 3. กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ 4. กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข สายพื้นที่ 5. ศูนย์อนามัยที่ 1, 11, 12 งานอื่นๆ 6. Clusters: - กลุ่มพัฒนาระบบบริหารและ อำนาจการ - กลุ่มสร้างความรอบรู้และลด ปัจจัยเสี่ยงจากภัยสุขภาพ 7. งานที่เกี่ยวข้องกับ สสส.	สายวิชาการ 1. สำนักโภชนาการ 2. สำนักทันตสาธารณสุข 3. ศูนย์ทันตสาธารณสุข ระหว่างประเทศ 4. ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบและแรงงานข้ามชาติ สายพื้นที่ 5. ศูนย์อนามัยที่ 2, 3, 5 งานอื่นๆ 6. คณะกรรมการพัฒนาและ ขับเคลื่อนวิชาการ กรม อนามัย (กพว.) 7. การผลักดันการจัดทำร่าง พระราชบัญญัติควบคุม การตลาดอาหารและเครื่องดื่มที่ ส่งผลกระทบต่อสุขภาพเด็ก 8. งานที่เกี่ยวข้องกับ สำนักงานคณะกรรมการ สุขภาพแห่งชาติ (สช.) 9. งานที่เกี่ยวข้องกับแพทยสภา และสภาวิชาชีพต่าง ๆ	1. สำนักงานเลขานุการกรม 2. สถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต	1. ศูนย์ความร่วมมือระหว่าง ประเทศ 2. งานที่เกี่ยวข้องกับความ ร่วมมือระหว่างประเทศ	1. กองแผนงาน 2. Clusters: - กลุ่มพัฒนาระบบ ดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม

4.2 การแบ่งงานความรับผิดชอบสายงานรองอธิบดีกรมอนามัย และผู้ทรงคุณวุฒิกรมอนามัย

<u>รองอธิบดีกรมอนามัย</u> : นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ ประธานนิเทศงาน : 1. ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี 2. ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี 3. สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง	<u>รองอธิบดีกรมอนามัย</u> : นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา ประธานนิเทศงาน : 1. ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น 2. ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี 3. ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา 4. ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี	<u>รองอธิบดีกรมอนามัย</u> : นางนงนุช ภัทรอนันตนพ ประธานนิเทศงาน : 1. ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ 2. ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช 3. ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา	<u>รองอธิบดีกรมอนามัย</u> : นายปองพล วรปานิ ประธานนิเทศงาน : 1. ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก 2. ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ 3. ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี 4. ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ 5. ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบและแรงงานข้ามชาติ
<u>ผู้ทรงคุณวุฒิ</u> 1. นายสมพงษ์ ชัยโอภาณนท์ นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านโภชนาการ) รองประธานนิเทศงาน : 1. ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี 2. ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี 3. ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี 4. สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิ</u> 1. นางสาววรางคณา เวชวิธ รก.ทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านทันตสาธารณสุข) รองประธานนิเทศงาน : 1. ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ 2. ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา 2. นางไฉไล ช่างคำ รก.นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านสุขาภิบาล) รองประธานนิเทศงาน : 1. ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น 2. ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี 3. ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิ</u> 1. นายกิตติพงศ์ แซ่เจ็ง นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) รองประธานนิเทศงาน : 1. ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช 2. ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิ</u> 1. นายสมศักดิ์ ศิริวนารังสรรค์ รก.นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม) รองประธานนิเทศงาน : 1. ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก 2. ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ 3. ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ 4. ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบและแรงงานข้ามชาติ

4.3 คำสั่งแต่งตั้งคณะผู้นิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

สำเนาฉบับ

คำสั่งกรมอนามัย

ที่ ๒๕๓ / ๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะผู้นิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

การนิเทศงานเป็นมาตรการสำคัญประการหนึ่งในการบริหารราชการแผ่นดินที่จะทำให้การปฏิบัติราชการหรือการจัดทำภารกิจของหน่วยงานรัฐเป็นไปตามเป้าหมาย โดยการติดตามการปฏิบัติงานให้ได้ข้อมูลสารสนเทศ สถานการณ์ ปัญหา อุปสรรคการดำเนินงานทั้งด้านวิชาการและการบริหารจัดการที่ช่วยในการตัดสินใจ ปรับวิธีการดำเนินงาน การจัดสรรและสนับสนุนทรัพยากรและองค์ความรู้เพื่อตอบสนองความต้องการในระดับปฏิบัติ

เพื่อให้การนิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ดำเนินการไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประสิทธิผล และบรรลุวัตถุประสงค์ตามเป้าหมายการดำเนินงานที่กำหนด อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงแต่งตั้งคณะผู้นิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจดังนี้

๑. ที่ปรึกษาคณะผู้นิเทศงานกรมอนามัย

- | | | |
|------------------------------|-------------------------------|-----------|
| ๑.๑ นางอรรฉรา นิชิตกัญญาสกุล | อธิบดีกรมอนามัย | ที่ปรึกษา |
| ๑.๒ นายสมพงษ์ ชัยโอภาณนท์ | ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ | ที่ปรึกษา |

๒. คณะผู้นิเทศงานกรมอนามัย

๒.๑ คณะที่ ๑ : พื้นที่รับผิดชอบ ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช และศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา

องค์ประกอบ

- | | | |
|--------|------------------------------------|-------------------|
| ๒.๑.๑ | นางนงนุช ภัทรอนันตพร | ประธานคณะนิเทศ |
| | รองอธิบดีกรมอนามัย | |
| ๒.๑.๒ | ผู้ทรงคุณวุฒิที่ได้รับมอบหมาย | รองประธานคณะนิเทศ |
| ๒.๑.๓ | ผู้อำนวยการกองแผนงาน | ผู้นิเทศ |
| ๒.๑.๔ | ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ | ผู้นิเทศ |
| ๒.๑.๕ | ผู้อำนวยการกองคลัง | ผู้นิเทศ |
| ๒.๑.๖ | ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน | ผู้นิเทศ |
| ๒.๑.๗ | ผู้แทนงานการค้าและเด็กปฐมวัย | ผู้นิเทศ |
| ๒.๑.๘ | ผู้แทนงานอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น | ผู้นิเทศ |
| ๒.๑.๙ | ผู้แทนงานอนามัยวัยทำงาน | ผู้นิเทศ |
| ๒.๑.๑๐ | ผู้แทนงานอนามัยผู้สูงอายุ | ผู้นิเทศ |
| ๒.๑.๑๑ | ผู้แทนงานอนามัยสิ่งแวดล้อม | ผู้นิเทศ |

๒ ๑.๑๒ ผู้แทน...

๖

- ๒ -

๒.๑.๑๒	ผู้แทนงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ	ผู้นิเทศ
๒.๑.๑๓	ผู้แทนคณะทำงานขับเคลื่อนงานเวชศาสตร์วิถีชีวิต กรมอนามัย	ผู้นิเทศ
๒.๑.๑๔	ผู้ที่ประธานคณะนิเทศพิจารณาให้ร่วมนิเทศงาน	ผู้นิเทศ
๒.๑.๑๕	หัวหน้ากลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน	เลขานุการ
๒.๒ คณะที่ ๒ : พื้นที่รับผิดชอบ ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง		

องค์ประกอบ

๒.๒.๑	นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย	ประธานคณะนิเทศ
๒.๒.๒	ผู้ทรงคุณวุฒิที่ได้รับมอบหมาย	รองประธานคณะนิเทศ
๒.๒.๓	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	ผู้นิเทศ
๒.๒.๔	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่	ผู้นิเทศ
๒.๒.๕	ผู้อำนวยการกองคลัง	ผู้นิเทศ
๒.๒.๖	ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน	ผู้นิเทศ
๒.๒.๗	ผู้แทนงานมารดาและเด็กปฐมวัย	ผู้นิเทศ
๒.๒.๘	ผู้แทนงานอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น	ผู้นิเทศ
๒.๒.๙	ผู้แทนงานอนามัยวัยทำงาน	ผู้นิเทศ
๒.๒.๑๐	ผู้แทนงานอนามัยผู้สูงอายุ	ผู้นิเทศ
๒.๒.๑๑	ผู้แทนงานอนามัยสิ่งแวดล้อม	ผู้นิเทศ
๒.๒.๑๒	ผู้แทนงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ	ผู้นิเทศ
๒.๒.๑๓	ผู้แทนคณะทำงานขับเคลื่อนงานเวชศาสตร์วิถีชีวิต กรมอนามัย	ผู้นิเทศ
๒.๒.๑๔	ผู้ที่ประธานคณะนิเทศพิจารณาให้ร่วมนิเทศงาน	ผู้นิเทศ
๒.๒.๑๕	หัวหน้ากลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน	เลขานุการ
๒.๓ คณะที่ ๓ : พื้นที่รับผิดชอบ ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา และศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี		

องค์ประกอบ

๒.๓.๑	นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย	ประธานคณะนิเทศ
๒.๓.๒	ผู้ทรงคุณวุฒิที่ได้รับมอบหมาย	รองประธานคณะนิเทศ
๒.๓.๓	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	ผู้นิเทศ
๒.๓.๔	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่	ผู้นิเทศ
๒.๓.๕	ผู้อำนวยการกองคลัง	ผู้นิเทศ
๒.๓.๖	ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน	ผู้นิเทศ
๒.๓.๗	ผู้แทนงานมารดาและเด็กปฐมวัย	ผู้นิเทศ
๒.๓.๘	ผู้แทนงานอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น	ผู้นิเทศ
๒.๓.๙	ผู้แทนงานอนามัยวัยทำงาน	ผู้นิเทศ
๒.๓.๑๐	ผู้แทนงานอนามัยผู้สูงอายุ	ผู้นิเทศ

๒.๓.๑๓ ผู้แทน...

- ๓ -

๒.๓.๑๑	ผู้แทนงานอนามัยสิ่งแวดล้อม	ผู้แทน
๒.๓.๑๒	ผู้แทนงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ	ผู้แทน
๒.๓.๑๓	ผู้แทนคณะทำงานขับเคลื่อนงานเวชศาสตร์วิถีชีวิต กรมอนามัย	ผู้แทน
๒.๓.๑๔	ผู้ที่ประธานคณะนิเทศพิจารณาให้ร่วมนิเทศงาน	ผู้แทน
๒.๓.๑๕	หัวหน้ากลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน	เลขานุการ
๒.๔ คณะที่ ๔ : พื้นที่รับผิดชอบ ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ และศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ		

องค์ประกอบ

๒.๔.๑	นายปองพล วรปานิ	ประธานคณะนิเทศ
	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๒.๔.๒	ผู้ทรงคุณวุฒิที่ได้รับมอบหมาย	รองประธานคณะนิเทศ
๒.๔.๓	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	ผู้แทน
๒.๔.๔	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่	ผู้แทน
๒.๔.๕	ผู้อำนวยการกองคลัง	ผู้แทน
๒.๔.๖	ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน	ผู้แทน
๒.๔.๗	ผู้แทนงานการค้าและเด็กปฐมวัย	ผู้แทน
๒.๔.๘	ผู้แทนงานอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น	ผู้แทน
๒.๔.๙	ผู้แทนงานอนามัยวัยทำงาน	ผู้แทน
๒.๔.๑๐	ผู้แทนงานอนามัยผู้สูงอายุ	ผู้แทน
๒.๔.๑๑	ผู้แทนงานอนามัยสิ่งแวดล้อม	ผู้แทน
๒.๔.๑๒	ผู้แทนงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ	ผู้แทน
๒.๔.๑๓	ผู้แทนคณะทำงานขับเคลื่อนงานเวชศาสตร์วิถีชีวิต กรมอนามัย	ผู้แทน
๒.๔.๑๔	ผู้ที่ประธานคณะนิเทศพิจารณาให้ร่วมนิเทศงาน	ผู้แทน
๒.๔.๑๕	หัวหน้ากลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน	เลขานุการ

๓. ให้คณะผู้แทนงานกรมอนามัย ตามข้อ ๒ มีหน้าที่และอำนาจ ดังนี้

- ๓.๑ มอบนโยบายทิศทางการดำเนินงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
- ๓.๒ กำกับ ติดตามผลการปฏิบัติงานตัวชี้วัดตามข้อตกลงการปฏิบัติงาน (Performance Agreement : PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โครงการสำคัญกรมอนามัย และงานตามพันธกิจของกรมอนามัย
- ๓.๓ ร่วมพิจารณาแนวทางการแก้ไขปัญหา อุปสรรค และข้อขัดข้องในด้านวิชาการ การบริหารจัดการให้ข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาผลการดำเนินงาน
- ๓.๔ ประสานการดำเนินงานระหว่างหน่วยงานส่วนกลางและหน่วยงานส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในภูมิภาค เพื่อให้สามารถสนับสนุนการแก้ไขปัญหาและพัฒนางานในพื้นที่ได้อย่างเหมาะสม

๓.๕ จัดทำ...

- ๕ -

ที่เกี่ยวข้อง

๓.๕ จัดทำรายงานผลการนิเทศงานกรมอนามัย เสนอต่ออธิบดีกรมอนามัย และหน่วยงาน

๓.๖ ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่อธิบดีกรมอนามัยมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

๑๙

(นางอัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล)
อธิบดีกรมอนามัย

อธิการบดี
 ๒๕๖๗
 ๑๙
 ๒๕๖๗

4.4 แบบรายงานการนิเทศงานกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (แบบ นอ.1)

แบบ นอ. ๑

แบบรายงานการนิเทศงานกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ศูนย์อนามัยที่/ศูนย์/สถาบัน

กลุ่ม (Cluster)/หน่วยงาน/ประเด็นงาน

ระหว่างวันที่เดือน.....พ.ศ. 2567

1. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงานรอบ 6 เดือนหลัง ปี 2567

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้ การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงาน รอบ 6 เดือนหลัง ปี 2567
1.	
2.	
3.	

2. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาการดำเนินงานต่อเนื่องในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

.....

.....

.....

3. นวัตกรรมแบบอย่าง หรือ Best Practice (ถ้ามี) ที่สามารถขยายผลและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่อยอด

.....

.....

.....

4. ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของรองอธิบดีต่อหน่วยรับนิเทศในประเด็นที่รับผิดชอบ

.....

.....

.....

.....

5. ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิต่อหน่วยรับนิเทศในประเด็นที่รับผิดชอบ

.....

.....

.....

.....

6. สิ่งที่ผู้นิเทศรับไปประสานงานต่อในประเด็นที่รับผิดชอบ

.....

.....

.....

.....

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

โทร..... E-mail.....

4.5 กรอบการจัดทำข้อมูลในการนำเสนอผลการนิเทศงาน

ศูนย์อนามัยที่/ศูนย์/สถาบัน.....

สรุปผลการนิเทศงานกรมอนามัย

Cluster.....

! ประเด็นปัญหาที่พบ พร้อมข้อเสนอแนะ

Best Practice

ข้อเสนอแนะ ปี 68

โดย
ตำแหน่ง
หน่วยงาน

วันที่ เดือน 2567

1. ประเด็นปัญหาที่พบ พร้อมข้อเสนอแนะ
2. นวัตกรรมแบบอย่าง หรือ Best Practice
3. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา ประจำปี 68

4.6 แบบประเมินผลความพึงพอใจต่อการนิเทศงาน (หน่วยรับนิเทศงาน/คณะผู้นิเทศงาน)

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้รับนิเทศงาน กรมอนามัย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



<https://shorturl.asia/wnA3z>

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้นิเทศงาน กรมอนามัย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



<https://shorturl.asia/rWCDR>

คณะผู้จัดทำ

จัดทำโดย : กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน กรมอนามัย

บรรณาธิการ : นายบุญกุลกิจ พุกาธร นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองแผนงาน กรมอนามัย

ผู้ช่วยบรรณาธิการ :

- | | |
|--------------------------------|---------------------------------------|
| 1. นายสมเกียรติ ปฏิรูป | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| 2. นางสาวอมรรัตน์ ไชยศิริพันธ์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ |
| 3. นางสาวสิรินันท์ พานพิศ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ |
| 4. พันจ่าเอก ธวัชชัย อุดรา | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| 5. นางสาวปนัดดา ทองซัง | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |



<https://planning.anamai.moph.go.th/th/monitoring>

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม

<https://evaluation.a@anamai.mail.go.th>

โทร 0 2590 4757, 0 2590 4644 , 0 2590 4641



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

Health Model
เป็นต้นแบบสุขภาพ

Ethics
มีจริยธรรม

Achievement
เป็นนุ้่งผลสัมฤทธิ์

Learning
เรียนรู้ร่วมกัน

Trust
เคารพและเชื่อมั่น

Harmony
เป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน



กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม
กองแผนงาน กรมอนามัย

<https://planning.anamai.moph.go.th/th/home>
โทร 02 590 4641