

สรุปผลการขับเคลื่อน ปี 2565



กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH

# แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจ  
และสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2563 – 2565)

นำเสนอโดย

นพ.มณฑิยา คณาสวัสดิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย

Health  
Promotion

Environmental  
Health

การประชุมเชิงปฏิบัติการการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานกรมอนามัย รอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565  
วันที่ 10 สิงหาคม 2565 ณ ศูนย์ประชุมมณฑาทิพย์ จังหวัดอุดรธานี

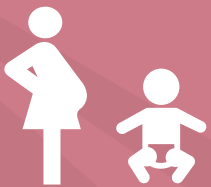
# แผนที่ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ พ.ศ. 2563-2565 (ฉบับปรับปรุง)



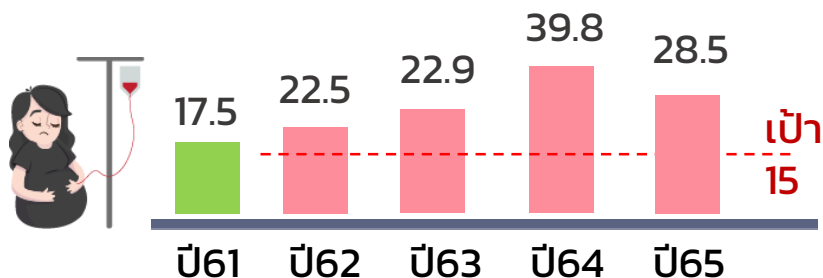
ไม่ได้ตามเป้าหมาย  
ได้ตามเป้าหมาย

# ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มวัย

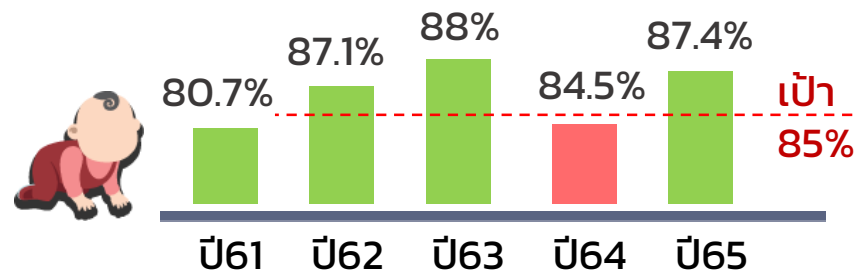
## แม่และเด็ก



### อัตราการรอดตายต่อแสนการเกิดมีชีพ



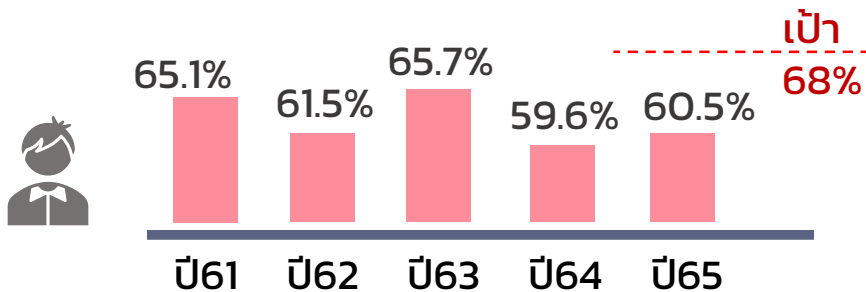
### 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย



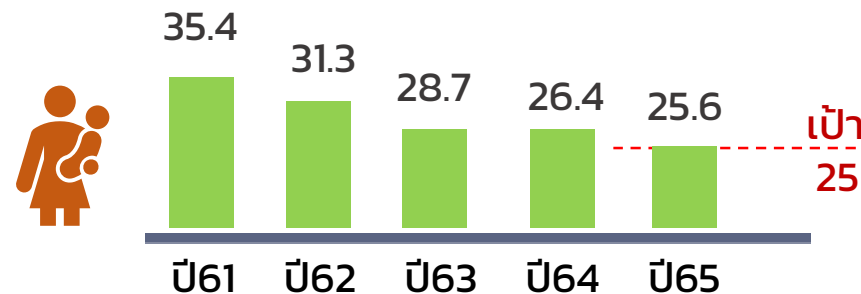
## วัยรุ่นเรียน วัยรุ่น



### เด็ก 6-14 ปี สูงดีสมส่วน



### คลอดมีชีพ ณ. 15-19 ปี ต่อ ณ. 15-19 ปี พันคน



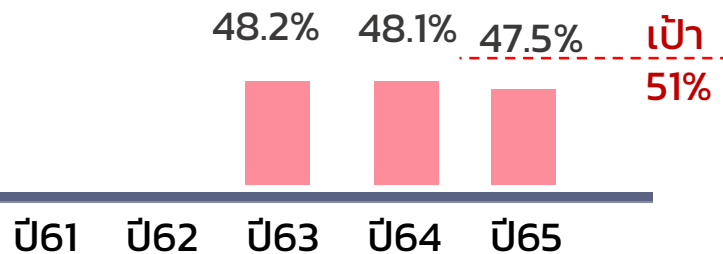
- ไม่ได้ตามเป้าหมาย
- ได้ตามเป้าหมาย

# ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มวัย

## วัยทำงาน



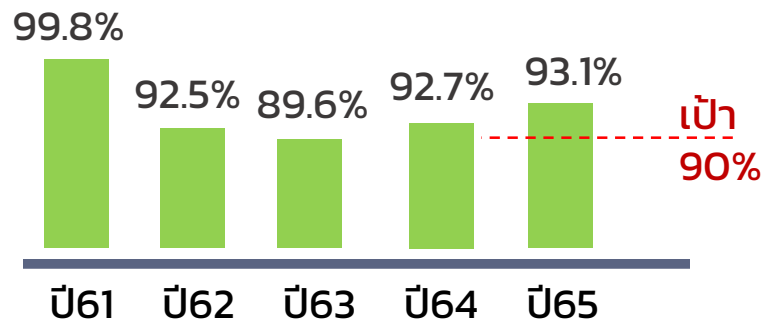
### 18-59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ



## สูงอายุ



### ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตาม Care Plan



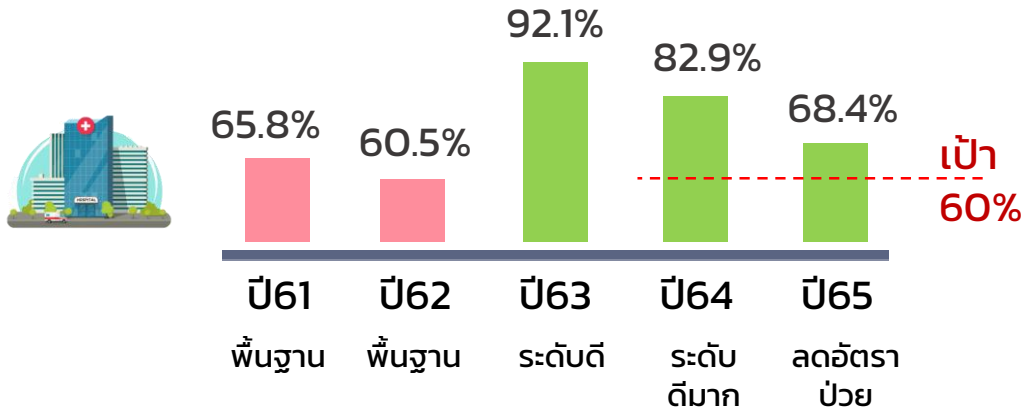
ไม่ได้ตามเป้าหมาย  
ได้ตามเป้าหมาย

# ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความเข้มแข็งระบบอนามัยสิ่งแวดล้อม

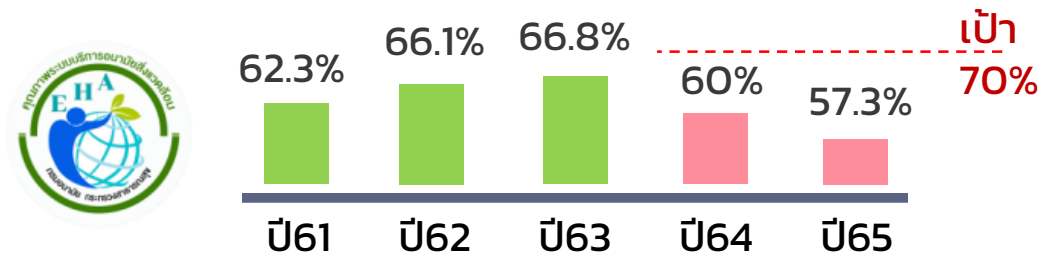


กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH

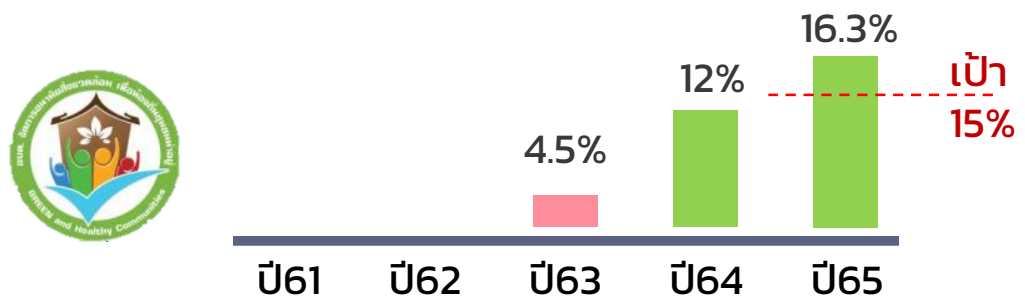
## จังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้าน สวล.



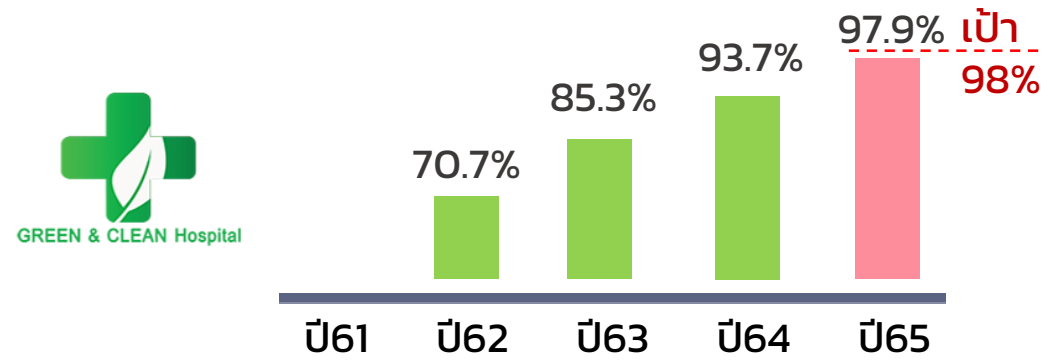
## เทศบาลพัฒนา EHA ระดับพื้นฐานขึ้นไป



## อบต.จัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อท้องถิ่นน่าอยู่

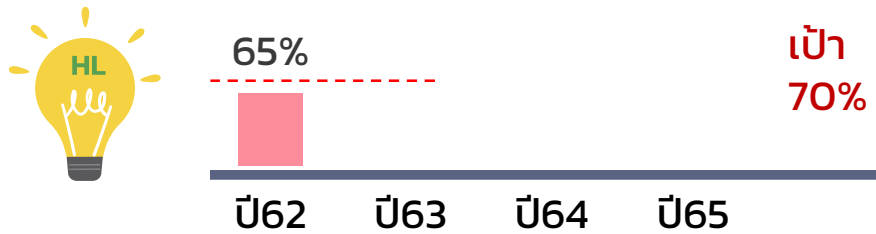


## GREEN & CLEAN Hospital



## ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ

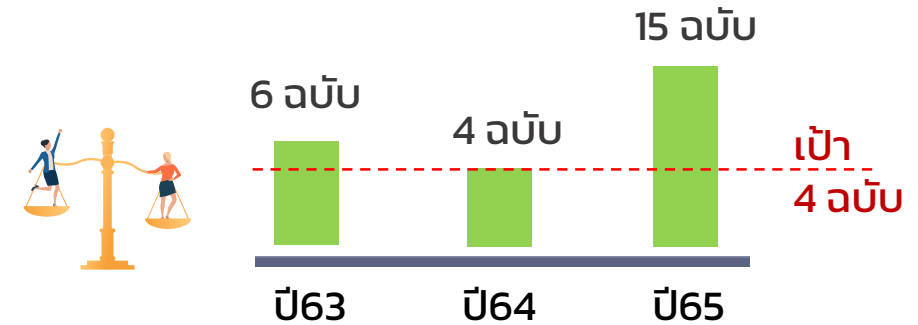
ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น



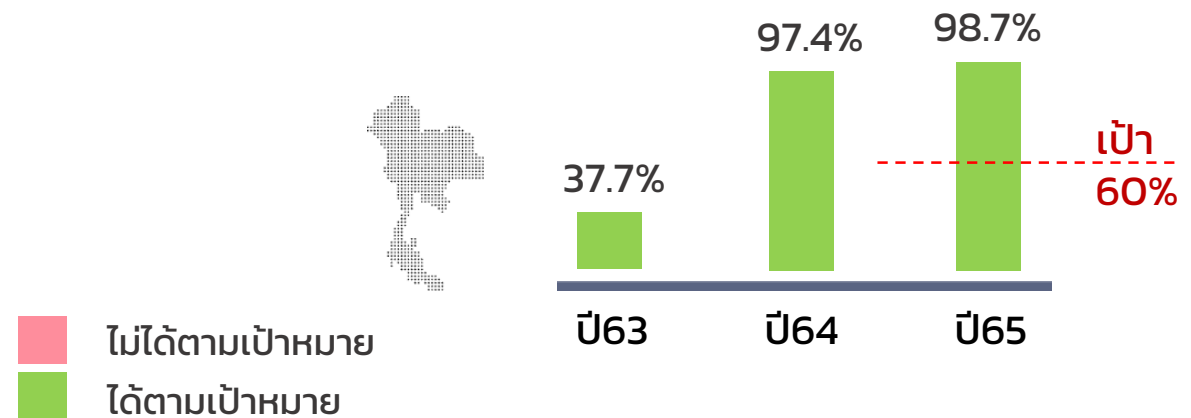
- ไม่ได้ตามเป้าหมาย
- ได้ตามเป้าหมาย

## ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 อภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

กม. อนุบัญญัติ พัฒนากันสถานการณ์



จ.บับเคลื่อน กม. ของกรมผ่านกลไกพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ



- ไม่ได้ตามเป้าหมาย
- ได้ตามเป้าหมาย

# ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5

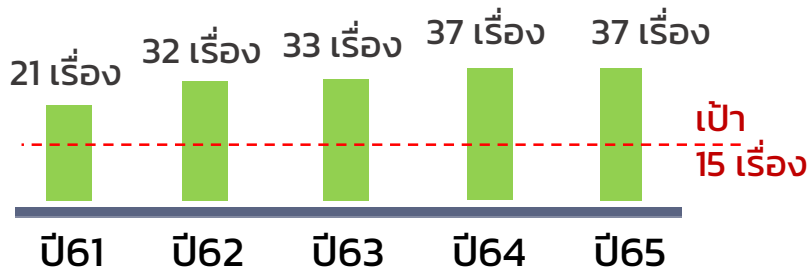
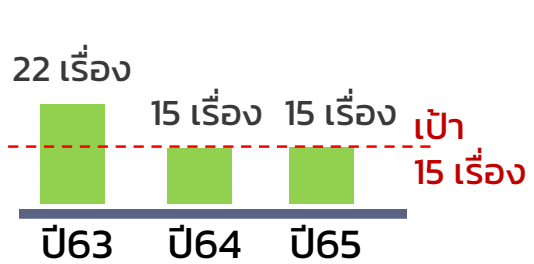
## ปฏิรูประบบงานสู่องค์กรสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล



กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH

### งานวิจัย/วิชาการ/นวัตกรรม

1) ที่ดำเนินการได้      2) ที่ถูกนำไปใช้ประโยชน์

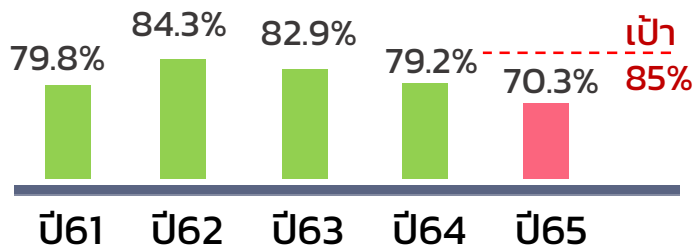


### การผ่านเกณฑ์ PMQA (รายหมวดสะสม)

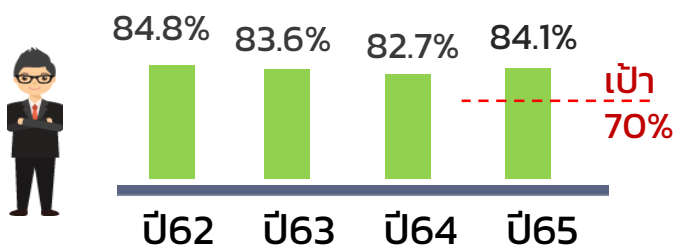
เป้า 5 หมวด



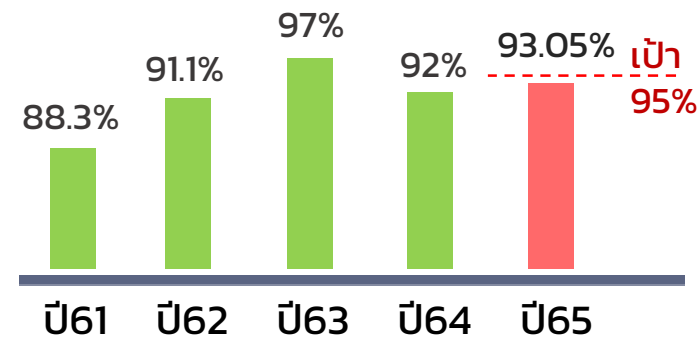
### ความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร



### บุคลากรมีสมรรถนะ ขับเคลื่อน สส.+สว.



### ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)



# ผลการดำเนินงานขับเคลื่อน ตามแผนยุทธศาสตร์กรมอนามัย ปี 63-65 (ฉบับปรับปรุง)

## 28 KPI

บรรลุเป้าหมาย **57.14 %**

ข้อมูล ณ วันที่ 3 ส.ค. 65



กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH

ประเด็นยุทธศาสตร์

### 01

ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย



### 15 KPI

บรรลุเป้าหมาย

### 60 %

✓ 9 KPI

✗ 6 KPI

ประเด็นยุทธศาสตร์

### 02

สร้างความเข้มแข็ง  
ระบบ อวล.



### 3 KPI

บรรลุเป้าหมาย

### 33.33 %

✓ 1 KPI

✗ 2 KPI

ประเด็นยุทธศาสตร์

### 03

สร้าง HL



### 2 KPI

บรรลุเป้าหมาย

### 50 %

✓ 1 KPI

✗ 1 KPI

ประเด็นยุทธศาสตร์

### 04

อภีษาระบบ  
ส่งเสริมฯ + อวล.



### 2 KPI

บรรลุเป้าหมาย

### 100 %

✓ 2 KPI

ประเด็นยุทธศาสตร์

### 05

องค์กรสมรรถนะสูง  
และมีธรรมาภิบาล



### 6 KPI

บรรลุเป้าหมาย

### 50 %

✓ 3 KPI

✗ 3 KPI



ความครอบคลุมประชากรในการเข้าถึงบริการ (น้อยกว่าทะเบียนราษฎร์)

- ฐานข้อมูล => **GAP ของข้อมูล** โดยเฉพาะพื้นที่เขตเมือง (กทม.) และประชากรที่มีการเคลื่อนย้าย
- ผลผลิต เมื่อเทียบกับประชากร ต่ำกว่ารายงาน



ผลกระทบสำคัญ

- ความถูกต้องแม่นยำของข้อมูล : การคาดการณ์ การวางแผน การกำหนดยุทธศาสตร์
- ความเหลื่อมล้ำ : การเข้าถึงบริการของกลุ่มชายขอบ กลุ่มเปราะบาง

ตารางแสดงจำนวน Coverage ของประชากรแต่ละกลุ่มอายุ ประจำปี 2565

กลุ่มอายุ	จำนวน ปชก.ตามทะเบียนราษฎร์ (คน)	จำนวน ปชก.ในระบบ (คน)	ผลต่าง (คน)
เด็กแรกเกิด	370,000	152,540	217,460
เด็ก 0-5 ปี	3,701,800	2,148,386	1,553,414
วัยทำงาน 18-59 ปี	26,115,712	14,147,316	11,968,396
สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป	12,470,965	7,290,271	5,180,694

ข้อมูล ณ วันที่ 25 ก.ค. 65

## ข้อสังเกต

## ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

### อนามัยสิ่งแวดล้อม



ผลสัมฤทธิ์เชิงยุทธศาสตร์ จำกัดอยู่ที่ agency/Mediator

**แต่เริ่มสะท้อน**ถึงภาพการเปลี่ยนแปลง และผลกระทบตรงกับประชาชน สังคม และเศรษฐกิจ



Agency/Mediator ยังขาด Capacity ที่เพียงพอในการขับเคลื่อนงานทั้ง Coverage and Performance

## ข้อสังเกต

## ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3

### ความรอบรู้ด้านสุขภาพ



ขาดข้อมูลอัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพ : อาจต้องพิจารณาจัดทำ Leading indicator หรือทำ Rapid method ในการจัดทำข้อมูลรายปี

## ข้อสังเกต

## ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4

### อภิบาลระบบ สส. + อวล.



วิเคราะห์รูปแบบของผลสัมฤทธิ์ของการขับเคลื่อน/การบังคับใช้กฎหมาย

## ข้อสังเกต

## ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5

### ปฏิรูประบบงานฯ



Screen & Select และ Scale Up งานผลงานวิจัย สู่การขับเคลื่อนเชิงยุทธศาสตร์

---

Monitoring health for the SDGs

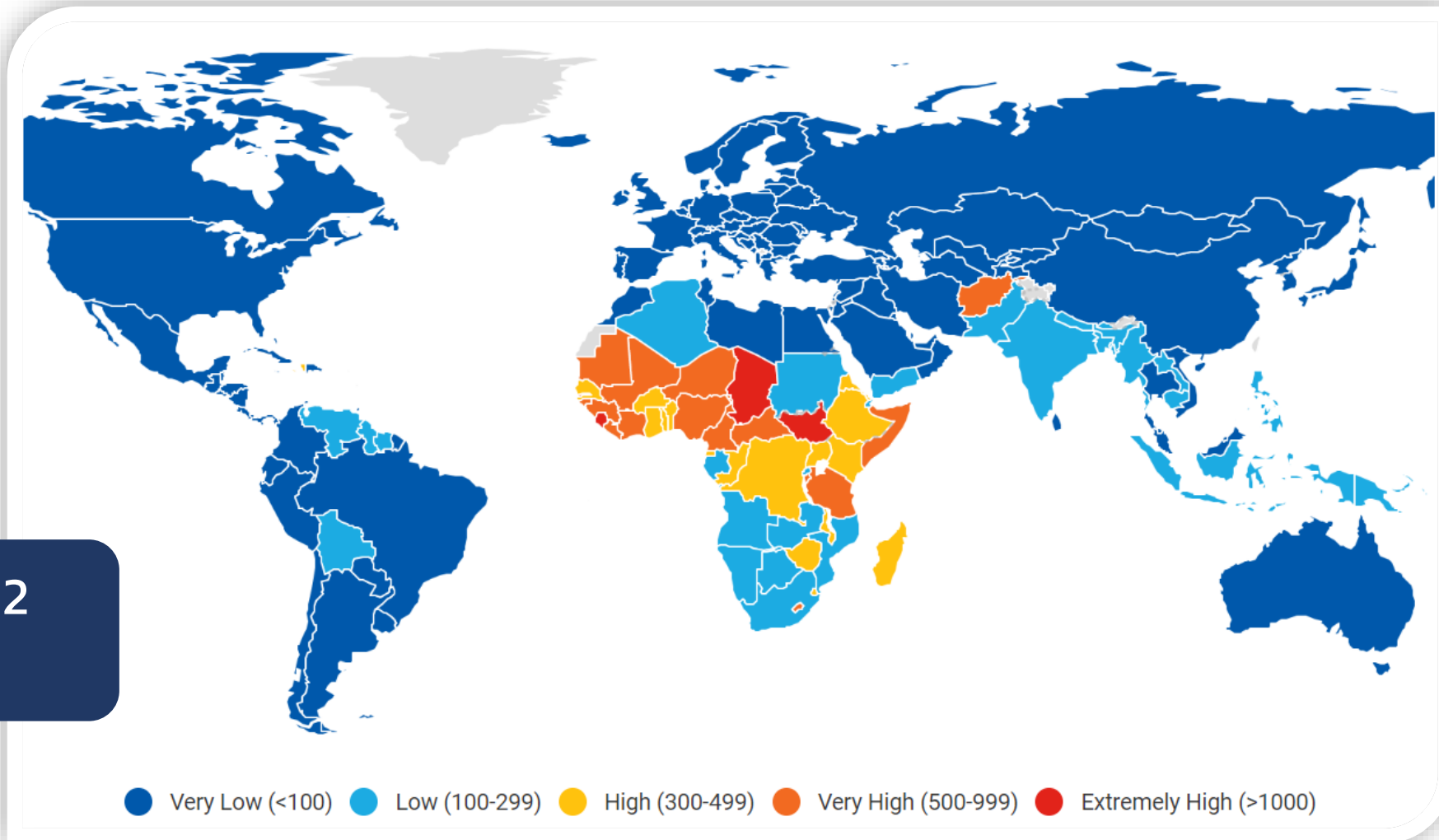
# World Health **Statistics** 2022

---

World Health Organization, 2022

# Maternal mortality (มารดาตาย)

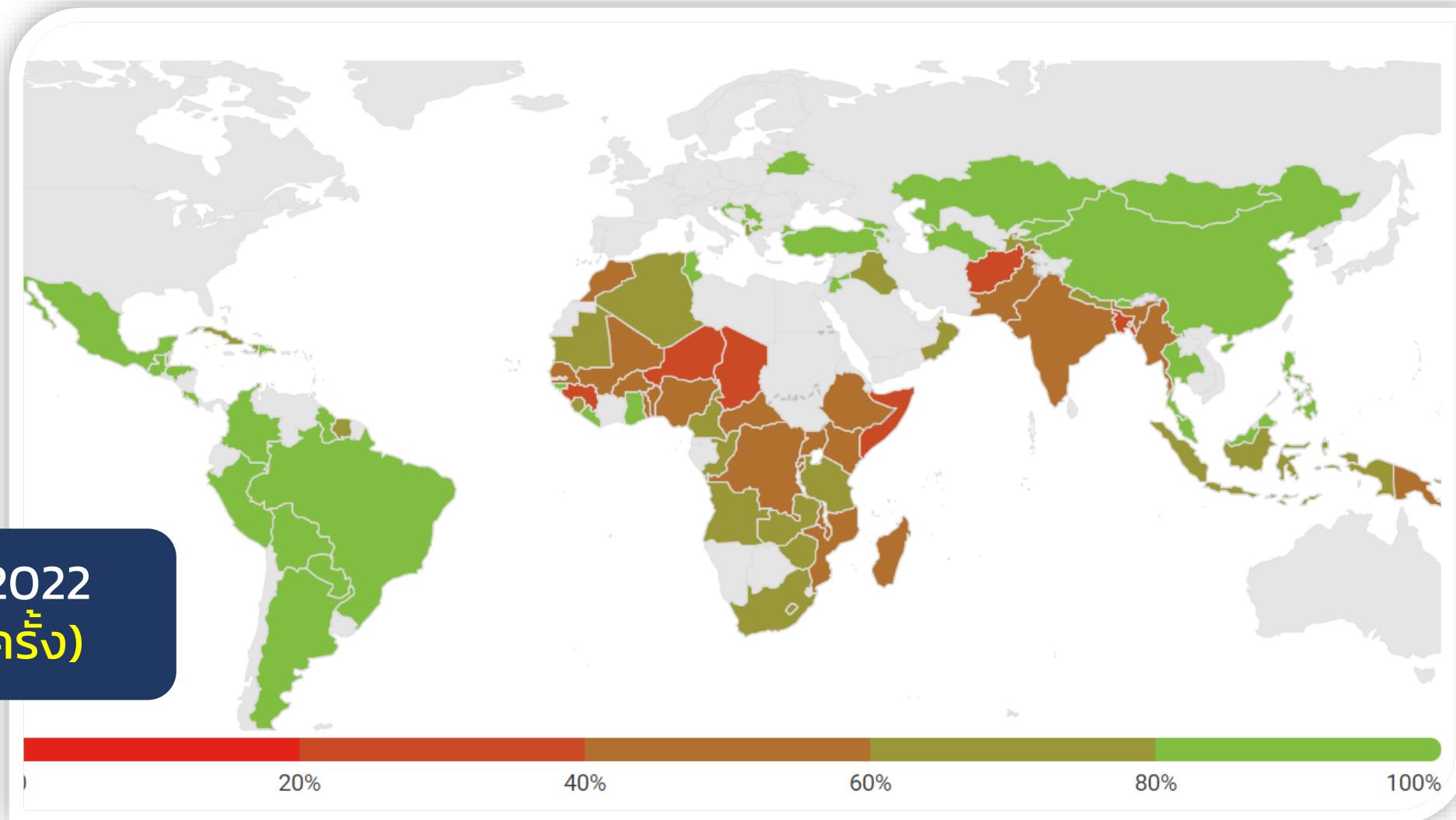
Maternal Mortality Ratio,  
(maternal deaths per 100,000 live births)



Thailand, 2022  
= 28.5

## Antenatal care (ANC คุณภาพ)

Percentage of women aged 15–49 attended by any provider at least four times during pregnancy (ANC4) (2015–2021)

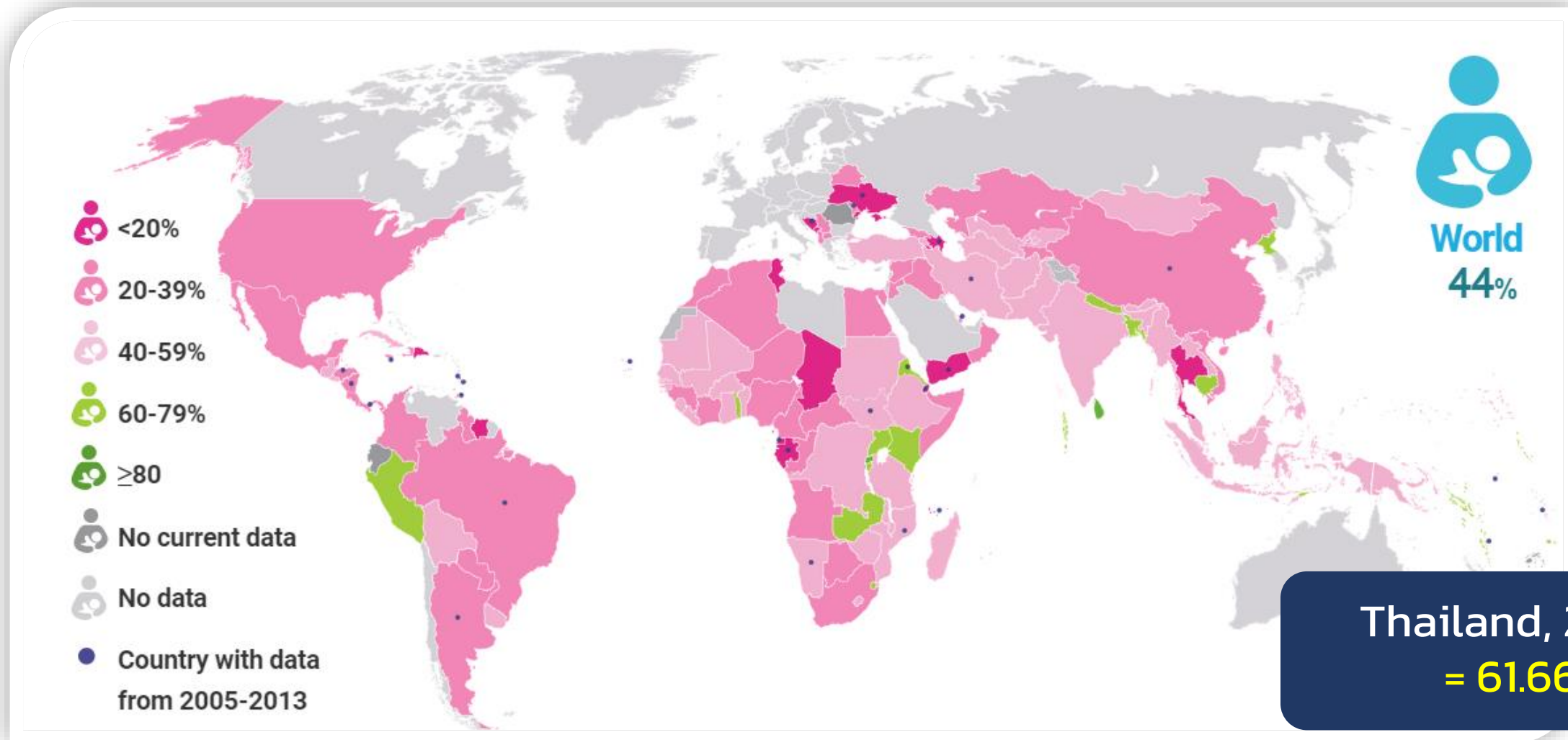


Thailand, 2022  
= 75.26 (5 ครั้ง)

Source: UNICEF global databases, 2022, of antenatal care, based on MICS, DHS and other nationally representative household survey data.

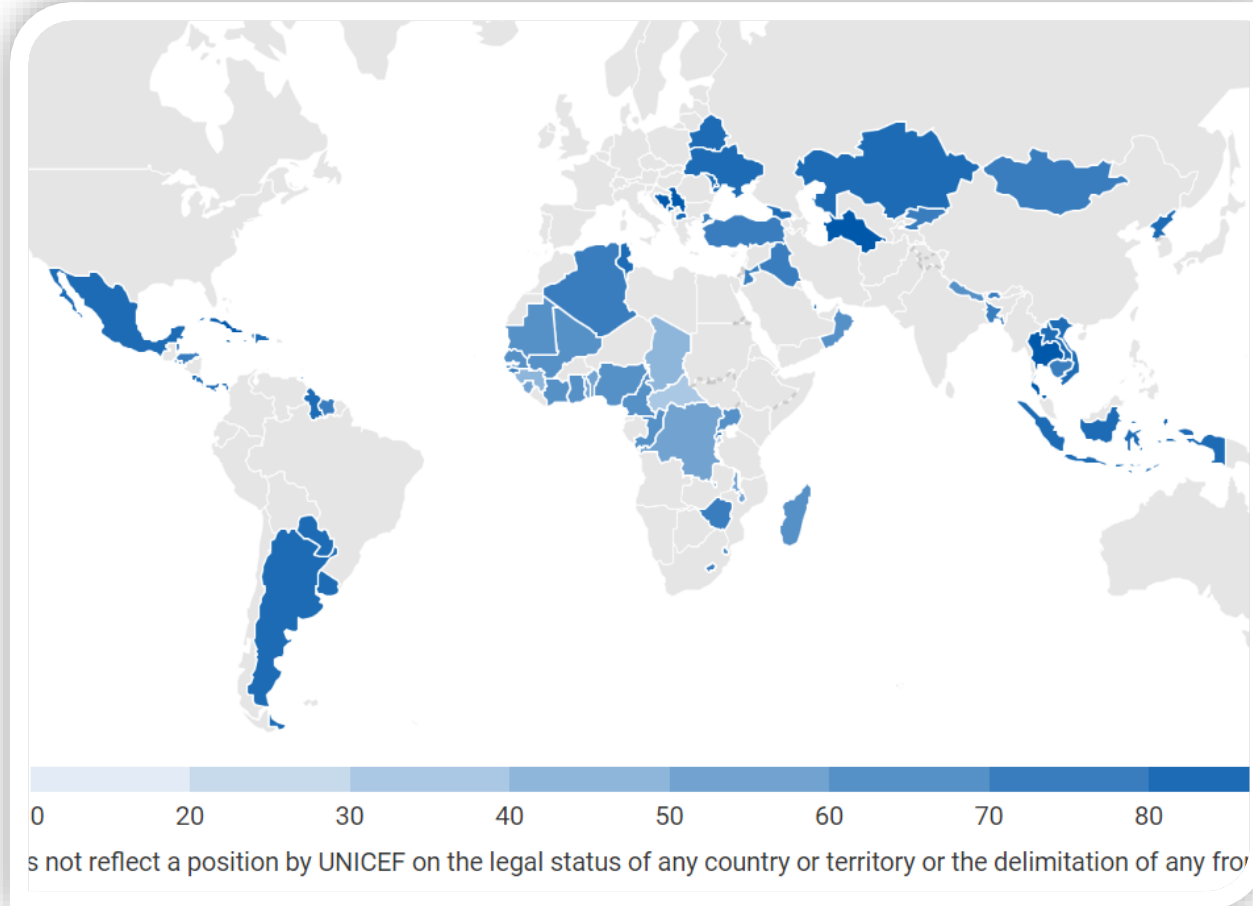
# Breastfeeding (เลี้ยงลูกด้วยนมแม่)

Per cent of infants aged 0–5 months exclusively breastfed, by country and UNICEF region, 2020



Source: UNICEF global databases, 2021 based on MICS, DHS and other nationally representative sources, 2014–2020

# Status of early childhood development as measured by the MICS ECDI (พัฒนาการเด็ก)



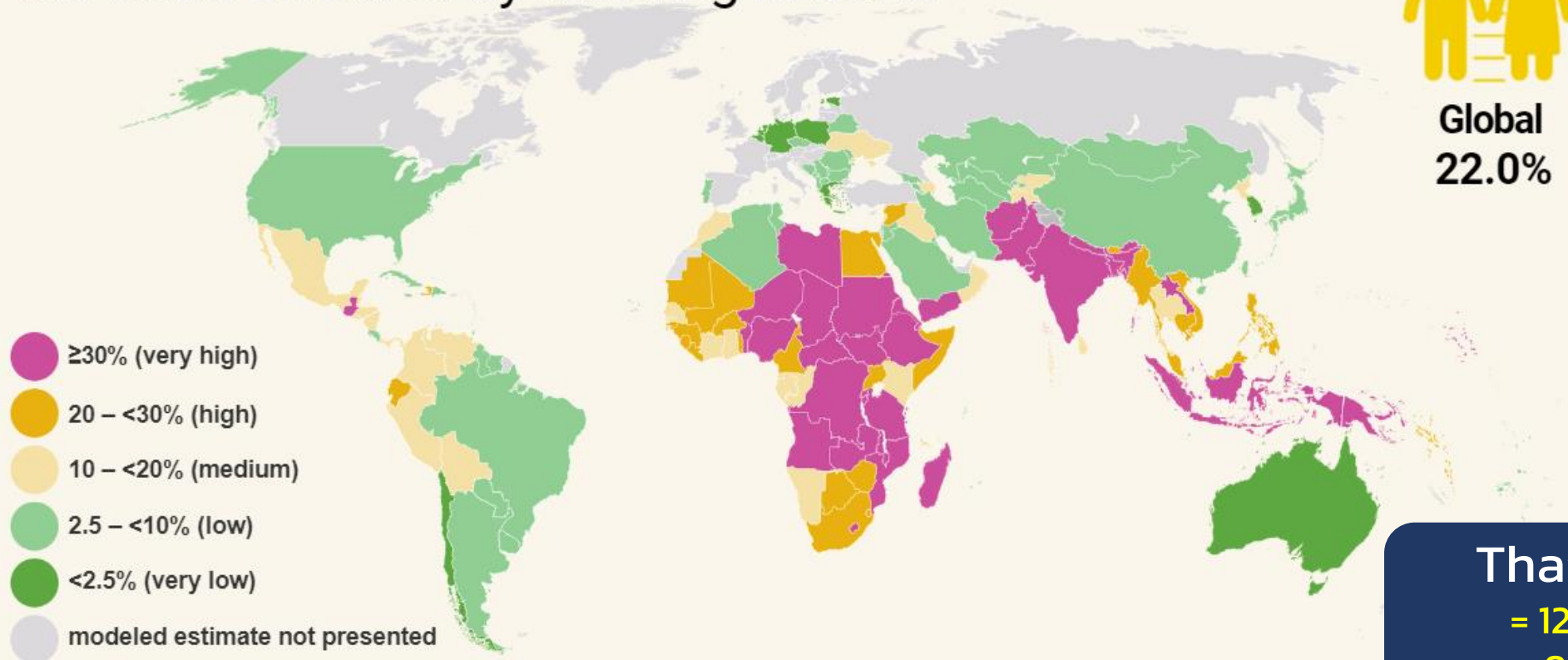
The four domains are defined as follows:

1. Literacy-numeracy
2. Physical
3. Social-emotional
4. Learning

Thailand, 2022  
= 85.3

# Malnutrition (ภาวะ Stunting)

In 33 countries, at least 30 per cent of children were still affected by stunting in 2020<sup>1</sup>



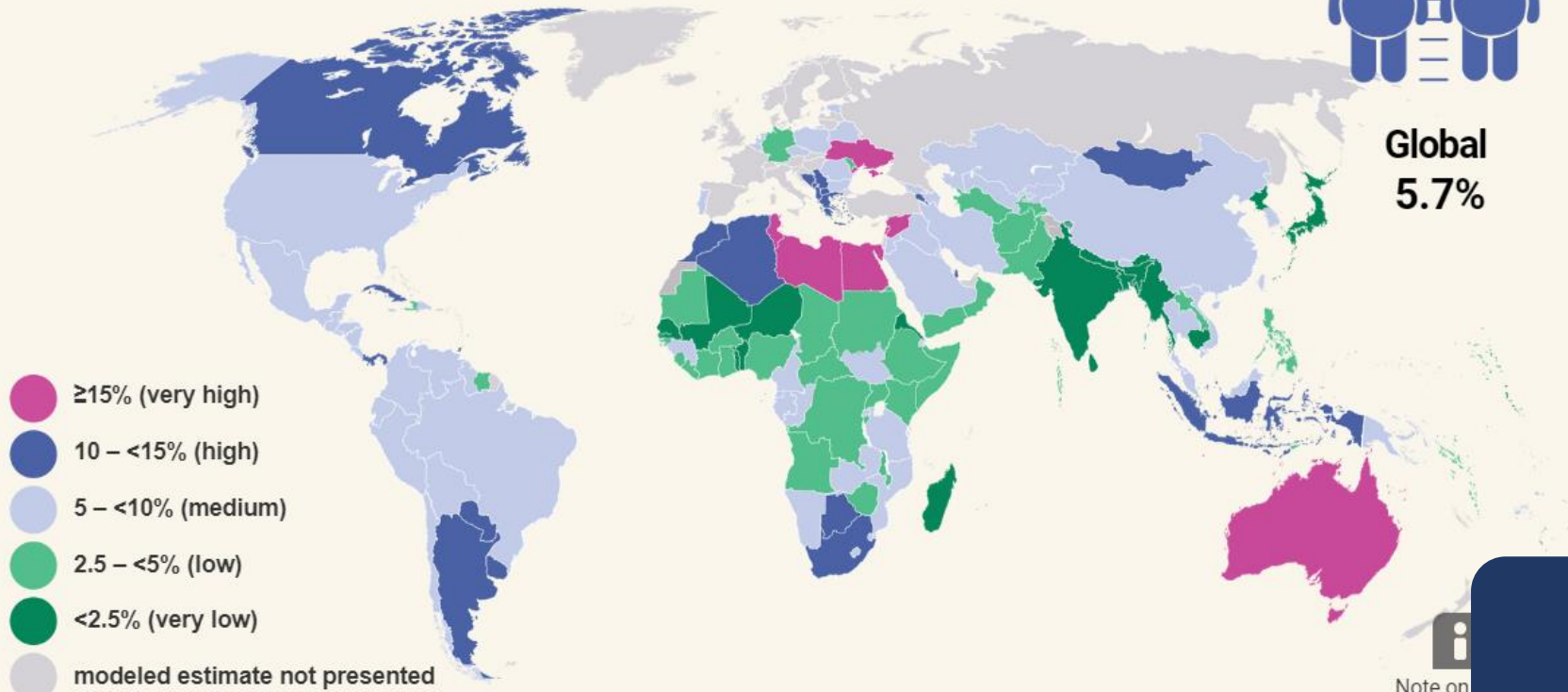
**Thailand, 2022**  
= 12.57 (0 – 2 Yr)  
= 9.82 (3 – 5 Yr)

# Overweight (น้ำหนักเกินในเด็กต่ำกว่า 5 ปี)

In 30 countries, at least one in every ten children under five is overweight



Global  
5.7%



Percentage of children under 5 affected by overweight, (%), by country, 2020<sup>1</sup>

Thailand, 2022

= 4.55 (0 – 2 Yr)

= 5.76 (3 – 5 Yr)

# Projections of obesity prevalence in 2030

**Table 2.13:** Estimated prevalence of obesity by 2030 in South East Asia

Country	Prevalence in women	Country	Prevalence in men
Thailand	20%	Thailand	11%
Maldives	18%	Maldives	10%
Indonesia	14%	Indonesia	8%
Bhutan	13%	Bhutan	8%
Myanmar	11%	Myanmar	6%
Sri Lanka	11%	Sri Lanka	5%
Nepal	8%	India	5%
India	8%	Timor-Leste	4%
Bangladesh	8%	Nepal	4%
Timor-Leste	8%	Bangladesh	4%

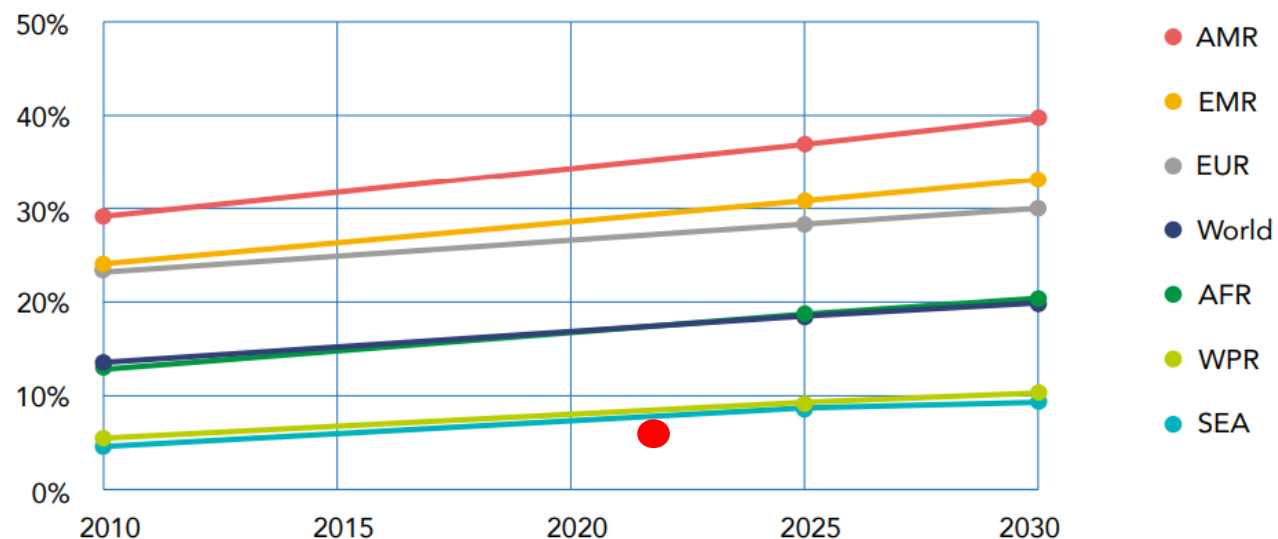
Note: The South East Asian WHO region has only 10 countries so all are listed here

Source: NCD Risk Factor Collaboration (2017) and World Obesity Federation projections

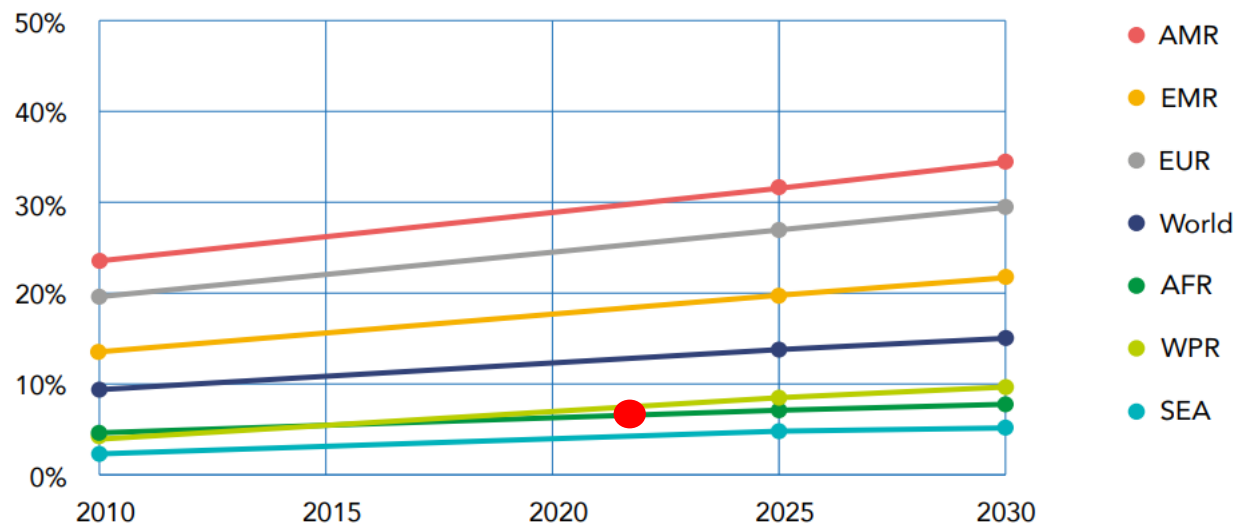
● **Thailand = 6.51%**

Source : HDC,2022

**Figure 2.0:** Prevalence of obesity (BMI  $\geq 30\text{kg/m}^2$ ) amongst women by regions in 2010–2030



**Figure 2.1:** Prevalence of obesity (BMI  $\geq 30\text{kg/m}^2$ ) amongst men by regions in 2010–2030



A man in a light blue shirt and face mask is speaking into a microphone. The background is a blurred image of a conference or meeting with people seated at tables. The text is overlaid on the right side of the image.

“

การขับเคลื่อนงาน  
ให้เป็นไปตามแผนยุทธศาสตร์ที่ตั้งไว้  
**หากขาดการมีส่วนร่วม**ของบุคลากรในองค์กร  
ก็ยากที่แผนยุทธศาสตร์ของกรม  
จะบรรลุผลสำเร็จได้

”

นพ.มณฑิร คณาสวัสดิ์  
รองอธิบดีกรมอนามัย

10 สิงหาคม 2565