

สรุปผลการดำเนินงานตามแผนการขับเคลื่อนและกำกับติดตามแผนการดำเนินงานชีวิตคาร์บอนสุทธิ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กองแผนงาน (รอบ 5 เดือนแรก)

ตัวชี้วัดที่ 4.12 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานภารกิจสนับสนุนการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพด้วย
เวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

กิจกรรมที่ 1 จัดตั้งคณะกรรมการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม กองแผนงาน

ดำเนินการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมกองแผนงาน ประกอบด้วยผู้แทนจากกลุ่มงานต่าง ๆ ภายในกองแผน เพื่อขับเคลื่อนและกำกับติดตามแผนการดำเนินงานชีวิตคาร์บอนสุทธิประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



คำสั่งกองแผนงาน
ที่ ๗๔/๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิต
และการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานภารกิจสนับสนุนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การดูแลสุขภาพ ด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานดำเนินงานภารกิจสนับสนุนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การดูแลสุขภาพ ด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

องค์ประกอบ

๑. นายดำรง อารังเลาะห์พันธุ์	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	ที่ปรึกษา
๒. นางปัทมา โมมัย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการพิเศษ	ประธาน
๓. นายอัษฎสรณ์ กองแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๔. นางสาวกัญญา วิริยะบุรณะ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๕. นายธนพล สวาร์ช	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๖. นางสาวธีรารัตน์ ศรีนิเวศน์	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๗. นางสาวพรหมณี สิงห์รัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	คณะทำงาน
๘. นางสาวภาภรณ์ นิมิตเดชกุลชัย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	คณะทำงาน
๙. นางสาวโรชา ถิ่นไพบูลย์	เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้านธุรการ และผู้ช่วยการเงินและพัสดุ	คณะทำงาน
๑๐. นางสาวปิยะภรณ์ โพธิ์คำ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน และเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ

๑. รวบรวมข้อมูล ศึกษา วิเคราะห์สถานการณ์การดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
๒. จัดทำแผนสนับสนุนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การดูแลสุขภาพ ด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
๓. ดำเนินการติดตามและรายงานผลการดำเนินงานภารกิจสนับสนุนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การดูแลสุขภาพ ด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
๔. ดำเนินการอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย
ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายดำรง อารังเลาะห์พันธุ์)

ผู้อำนวยการกองแผนงาน กรมอนามัย

กิจกรรมที่ 2 วิเคราะห์สถานการณ์การดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

ดำเนินการวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยมีผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ ดังนี้

กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เป็นสาเหตุของการเสียชีวิตอันดับหนึ่งของคนไทยมากกว่าร้อยละ 70 ของการเสียชีวิตทั้งหมดโดยมีคนไทยป่วยด้วยโรค NCDs ถึง 14 ล้านคนเสียชีวิตกว่า 300,000 คนต่อปี และคาดว่าจะมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นในทุก ๆ ปี ซึ่งส่วนใหญ่เสียชีวิตก่อนอายุ 60 ปี เป็นชายมากกว่าหญิง ประเทศต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกิดขึ้นจากการเจ็บป่วยมูลค่า 198,152 ล้านบาท รวมทั้งประเทศไทยเป็นสังคมสูงอายุโดยสมบูรณ์ ในปี 2566 มีประชากรสูงอายุถึงร้อยละ 20.66 ของจำนวนประชากรไทยทั้งหมด แต่ผู้สูงอายุในปัจจุบัน มากกว่าครึ่งมีปัญหาด้านสุขภาพ และมีภาวะพึ่งพิง ซึ่งปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้น พบว่า ส่วนใหญ่เป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เกิดจากนิสัยหรือพฤติกรรมการดำเนินชีวิต ซึ่งสามารถป้องกันและหลีกเลี่ยงได้ เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคมะเร็ง โรคหลอดเลือดหัวใจ และโรคหลอดเลือดสมอง เป็นต้น

ความสำคัญในการพัฒนาและขับเคลื่อนระบบการดูแลสุขภาพบุคคลตามวิถีชีวิต เพื่อให้เกิดการมีภาวะสุขภาพที่ดีและเกิดความยั่งยืน จึงทำหน้าที่เป็นหน่วยงานหลักในการจัดทำโครงการและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การดูแลสุขภาพเฉพาะบุคคลด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตเพื่อพิชิตสุขภาพได้อย่างยั่งยืน (Lifestyle Medicine: Personalized Health care Strategies) เพื่อเป็นแนวทางในการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิต ซึ่งมุ่งเน้นที่จะเสริมสร้างการรับรู้และการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ และเอกชน ในการจัดทำและพัฒนาแผนปฏิบัติการด้านการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (Lifestyle Medicine and Holistic Wellness Care) พ.ศ. 2566-2570

คลิกดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <http://surl.li/quwpf>

กิจกรรมที่ 3 จัดทำแผนการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

กองแผนงาน

แผนการขับเคลื่อนและกำกับติดตามแผนการดำเนินงานชีวิตดำรงปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กองแผนงาน (รอบ 5 เดือนแรก)					
ตัวชี้วัดที่ 4.12 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานภารกิจสนับสนุนการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม					
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗					
ที่	กิจกรรม/ขั้นตอน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	วันที่เริ่มกิจกรรม	วันที่สิ้นสุด
๑	จัดตั้งคณะกรรมการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม กองแผนงาน	๑	ฉบับ	พฤศจิกายน 2566	ธันวาคม 2566
๒	วิเคราะห์สถานการณ์การดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม	๑	ฉบับ	พฤศจิกายน 2566	ธันวาคม 2566
๓	จัดทำแผนการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม กองแผนงาน	๑	ฉบับ	พฤศจิกายน 2566	ธันวาคม 2566
๔	กำกับ ติดตามแผนการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม กองแผนงาน (รายเดือน)	๓	ฉบับ	ธันวาคม 2566	กุมภาพันธ์ 2567
๕	ประสานงานจัดทำคำขอขออนุมัติโครงการรองรับการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมของกรมอนามัย เสนอสำนักงบประมาณ	๑	ครั้ง	ธันวาคม 2566	กุมภาพันธ์ 2567
๖	จัดสรรงบประมาณ โครงการรองรับการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมของกรมอนามัย	๑	ครั้ง	ธันวาคม 2566	กุมภาพันธ์ 2567
๗	จัดทำรายงานกำกับติดตามการจัดซื้อจัดจ้าง Health station พร้อมทั้งติดตั้งครบทั้ง 4 ศูนย์อนามัย เสนอ สสส.	๑	ฉบับ	ธันวาคม 2566	กุมภาพันธ์ 2567
๘	จัดทำ (ร่าง) รายงานการดำเนินงานรอบ 3 เดือน (ธ.ค. 66 - ก.พ. 67) ขงงบประมาณ จัดสรร วงดที่ 1 เสนอ สสส.	๑	ฉบับ	ธันวาคม 2566	กุมภาพันธ์ 2567
๙	สรุปผลการติดตามแผนการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม กองแผนงาน	๑	ฉบับ	กุมภาพันธ์ 2567	กุมภาพันธ์ 2567

กิจกรรมที่ 4 กำกับ ติดตามแผนการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม
กองแผนงาน (รายเดือน)

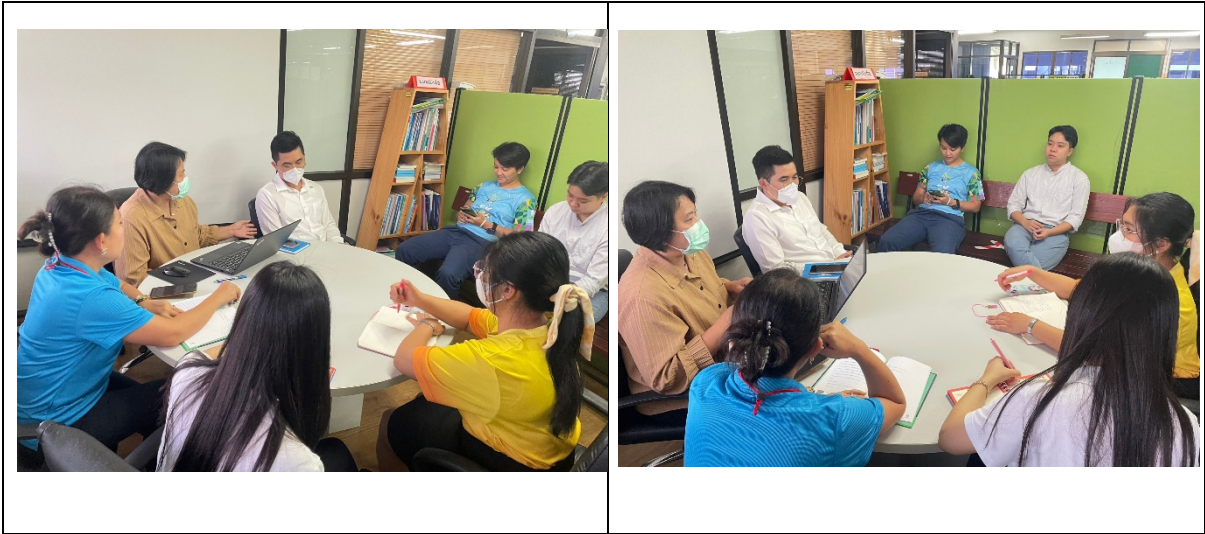
ดำเนินการการประชุมคณะกรรมการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม กองแผนงาน เมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2566 วันที่ 27 ธันวาคม 2566 และวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2567 เพื่อกำกับ ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม กองแผนงาน และรายงานในการประชุมกองแผนงานประจำทุกเดือน โดยนำรายงานขึ้นไว้บนเว็บไซต์กองแผนงาน รายละเอียดสรุปรายงานการประชุมกองแผนงานสามารถคลิกดูได้ที่ <https://planning.anamai.moph.go.th/th/pa๖๗-report>



การประชุมคณะกรรมการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม
กองแผนงาน เมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2566



การประชุมคณะกรรมการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม
กองแผนงาน เมื่อวันที่ 27 ธันวาคม 2566



การประชุมคณะกรรมการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม
กองแผนงาน เมื่อวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2567

กิจกรรมที่ 5 ประสานงานการจัดทำคำของบประมาณโครงการรองรับการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมของกรมอนามัย เสนอสำนักงบประมาณ

กองแผนงานได้ดำเนินการประสานงานกับหน่วยงานเพื่อให้หน่วยงานจัดทำโครงการ และจัดทำคำของบประมาณเพื่อเสนอสำนักงบประมาณต่อไป

คำของบประมาณประจำปี พ.ศ.2567

- ชื่อโครงการ: โครงการยกระดับบริการส่งเสริมสุขภาพขั้นสูงเพื่อการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ปีงบประมาณ 2567
- หน่วยงาน: ศูนย์อนามัย 5 กรมอนามัย
- ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ (หลัก):
ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ (รอง):
- แผนงาน แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาคุณภาพคนตลอดช่วงชีวิต: สตรีและเด็กปฐมวัย
- แนวทางการดำเนินงาน: (กรณีแผนงานบูรณาการต้องสอดคล้องกับเจ้าภาพแผนบูรณาการฯ กำหนด)
- ตัวชี้วัดแนวทาง: (กรณีแผนงานบูรณาการต้องสอดคล้องกับเจ้าภาพแผนบูรณาการฯ กำหนด)

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย ปี 2567
1. อัตราการเจริญพันธุ์รวม	อัตรา	ไม่ต่ำกว่า 2.6
2. อัตราคลอดมีชีพในหญิง อายุ 20-34 ปี	อัตรา	เพิ่มขึ้น.....
3. อัตราส่วนการตายมารดาต่อแสนการเกิดมีชีพ	อัตราส่วน	ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ
4. จำนวนศูนย์ความเชี่ยวชาญในการบริการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง	แห่ง	5

7. สถานภาพโครงการ :

☒ โครงการดำเนินการเป็นเดียว*

☐ โครงการดำเนินการต่อเนื่อง** ระยะเวลาดำเนินการ: ปี
เริ่มต้น ปี พ.ศ. / สิ้นสุด ปี พ.ศ.

ปี พ.ศ. โครงการ

ปี พ.ศ. โครงการ

ปี พ.ศ. โครงการ

หมายเหตุ :

*โครงการดำเนินการเป็นเดียว หมายถึง โครงการที่จัดทำขึ้นใหม่ ในปีงบประมาณนั้น และสามารถดำเนินการแล้วเสร็จภายในปีงบประมาณเดียวกัน

**โครงการดำเนินการต่อเนื่อง หมายถึง โครงการที่มีลักษณะต่อเนื่องจากปีงบประมาณที่ผ่านมา อาจเป็นโครงการที่ไม่สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จได้ในปีเดียว หรือโครงการที่ดำเนินการแล้วไม่ตามระดับ GAP ได้ หรือโครงการที่ต้องทยอยขยายผลไปสู่กลุ่มเป้าหมายอื่นๆ (มีการกำหนดตัวชี้วัดและประเด็นกิจกรรมคงเดิมไว้/หรือเพิ่มเติมตัวชี้วัดและกิจกรรมใหม่)

รายละเอียดคำของบประมาณโครงการยกระดับบริการส่งเสริมสุขภาพขั้นสูงเพื่อการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ปี 2567 กรมอนามัย						
Service	รายการ	ประเภท	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	เป้าหมายจำนวน
รวมทุก Service						
รวม Service แม่และเด็ก						
Service : reproductive & infertile service						
reproductive & infertile service	First Trimester Down syndrome screening	เวชภัณฑ์	รายการตรวจ	1	1,500.00	2,000
	Infertile (IUI)	เวชภัณฑ์	รายการตรวจ	1	7,000.00	1,000
Service : PPH prevention						
PPH prevention	Carbetocin	เวชภัณฑ์	หลอด	1	800.00	2,000
	ถุงตรวจเลือด	เวชภัณฑ์	ชิ้น	1	30.00	20,000
	Uterine tamponad	เวชภัณฑ์	ชิ้น	1	10,000.00	500

กิจกรรมที่ 6 จัดสรรงบประมาณ โครงการรองรับการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมของกรมอนามัย

กรมอนามัย ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน ดังนั้น กองแผนงาน จึงได้แจ้งการจัดสรรงบประมาณไปยังหน่วยงาน เพื่อให้บริหารงบประมาณตามแนวทางการวางแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี โดยโครงการรองรับการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมของกรมอนามัย ได้รับการจัดสรรงบประมาณ จำนวนเงิน 324,00 บาทถ้วน

ด่วนที่สุด	สำเนาฉบับ
ส่วนราชการ กองแผนงาน กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์การงบประมาณ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๓๐๓	
ที่ สธ.๐๔๐๕.๐๓/ ๑๙๔๔	วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๖
เรื่อง การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน กรมอนามัย	
เรียน ผู้อำนวยการสำนักทุกสำนัก ผู้อำนวยการกองทุกกอง ผู้อำนวยการกลุ่มทุกกลุ่ม เลขาธิการกรม ผู้อำนวยการศูนย์ทุกศูนย์ ผู้อำนวยการสถาบันทุกสถาบัน	
ตามหนังสือกองแผนงาน ที่ สธ ๐๔๐๕.๐๓/๑๙๔๔ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖ กรมอนามัย อนุมัติจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน นั้น	
ในการนี้ กองแผนงาน ขอแจ้งจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน และขอให้หน่วยงานบริหารงบประมาณตามแนวทางการวางแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้	
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ	
 (นายดำรง ช่างเลาพะพันธุ์) ผู้อำนวยการกองแผนงาน กรมอนามัย	

การจัดสรรงบดำเนินงานจัดสรรปี 2566 ไปพลางก่อน กรมอนามัย เดือน ตุลาคม 2566 - พฤษภาคม 2567 ณ วันที่ 28 กันยายน 2566									
ที่	หน่วยงาน	จัดสรรปี 2566 ไปพลางก่อน*							
		รวมทุก งบรายจ่าย	งบ บุคลากร	งบลงทุน	งบดำเนินงาน				
					รวมจัดสรร งบดำเนินงาน	ค่าใช้จ่าย ตามสิทธิ์	ค่าใช้จ่าย พื้นฐาน หน่วยงาน	ค่าใช้จ่าย ขับเคลื่อน ยุทธศาสตร์	ค่าใช้จ่าย สนับสนุน ยุทธศาสตร์
12	กองนวัตบริการสุขภาพ	445,400		0	445,400	121,400	0	0	324,000

หมายเหตุ : * หากมีการเปลี่ยนแปลงการจัดสรรปี 2566 ไปพลางก่อนจะแจ้งให้ทราบต่อไป

กิจกรรมที่ 7 จัดทำรายงานกำกับติดตามการจัดซื้อจัดจ้าง Health station พร้อมทั้งติดตั้งครบทั้ง 4 ศูนย์อนามัย เสนอ สสส.

รายงานกำกับติดตามการจัดซื้อจัดจ้าง Health Station พร้อมทั้งติดตั้งครบทั้ง 4 ศูนย์อนามัย

1. หลักการและเหตุผล

การเจ็บป่วยของคนไทยส่วนใหญ่มีสาเหตุหลักจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-Communicable Diseases: NCDs) ซึ่งได้แก่ โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด เป็นต้น กลุ่มโรค NCDs ในประเทศไทย พบว่าเป็นสาเหตุหลักของการเสียชีวิตอันดับหนึ่งของคนไทย ถือเป็นภัยคุกคามที่สำคัญและมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นในทุกๆ ปี ส่งผลให้ประเทศต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกิดขึ้นจากการเจ็บป่วย โรคไม่ติดต่อเรื้อรังมีสาเหตุจากพฤติกรรมการใช้ชีวิตประจำวัน ซึ่งสามารถป้องกันและหลีกเลี่ยงได้ โดยเน้นการปรับเปลี่ยนปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมเพื่อสุขภาพ ซึ่งการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเป็นรูปแบบบริการสุขภาพแนวใหม่ เรียกว่า เวชศาสตร์วิถีชีวิต ซึ่งจะช่วยปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพให้เหมาะสมกับวิถีชีวิต โดยผสมผสานและบูรณาการศาสตร์ต่าง ๆ วางแผนปรับเปลี่ยนรูปแบบการดำเนินชีวิตประจำวันของบุคคล ครอบคลุมการใช้ยาไม่จำเป็น ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เป็นสาเหตุของการเกิดโรคอย่างค่อยเป็นค่อยไป

กรมอนามัยได้ให้ความสำคัญในการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพ เพื่อให้เกิดการมีสุขภาพที่ดีของประชาชน ได้จัดทำโครงการพัฒนาแผนปฏิบัติการด้านการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม พ.ศ. 2566-2570 และมีหนึ่งกิจกรรมในโครงการคือการคัดกรองและประเมินสุขภาพเบื้องต้น โดยใช้เทคโนโลยีเข้ามาเป็นสื่อช่วยในการทำงาน นั่นคือเครื่อง Health Station เป็นเครื่องมือที่ช่วยในการคัดกรองโรค ซึ่งจะเน้นการคัดกรองโรคเรื้อรังหรือตรวจโรคเบื้องต้น เพื่อค้นหาความเสี่ยงของการเกิดโรคในประชากรสุขภาพดี โดยมีจุดมุ่งหมายที่จะป้องกัน หรือลดความเสี่ยงภาวะแทรกซ้อนจากโรค หากพบว่า เป็นโรคแต่เนิ่น ๆ ซึ่งการดำเนินงานผ่านศูนย์บริการสุขภาพในพื้นที่ 4 ศูนย์นำร่อง ซึ่งได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง โดยการบริหารจะยึดผู้รับบริการเป็นศูนย์กลางและมีบทบาทในการจัดการสุขภาพของตนเอง ส่งผลให้ผู้รับบริการสามารถประเมินสุขภาพด้วยตนเองได้เบื้องต้นเพื่อลดอัตราสุขภาพที่ดี และมีคุณภาพชีวิตที่ดี เพื่อตอบสนองต่อความต้องการในการประเมินผลสุขภาพภายใต้การให้บริการการส่งเสริมสุขภาพ ด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

2. วัตถุประสงค์: เพื่อให้ศูนย์บริการสุขภาพ 4 ศูนย์นำร่องสามารถนำเครื่อง Health Station เข้าไปประยุกต์ใช้กับประชาชนในพื้นที่จังหวัดและพื้นที่ใกล้เคียง รวมถึงเป็นการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นก่อนการรักษา

3. ผู้รับผิดชอบการดำเนินงาน: หน่วยบริการ 4 ศูนย์นำร่อง ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง

8. เครื่องมือและอุปกรณ์ Health Station

กระเป๋ายูเอสบีซีพกพาด้วย

- เครื่องวัดความดันโลหิต
- เครื่องวัดค่าน้ำตาลในเลือด
- เครื่องอ่านบัตรประชาชน
- เครื่องจ่ายน้ำดื่ม
- สายรัดข้อมือ, แผ่นวัดอุณหภูมิ
- สมาร์ตโฟนระบบแอนดรอยด์

9. สถานที่ติดตั้ง

ศูนย์สุขภาพที่ 1 เชียงใหม่

ศูนย์สุขภาพที่ 3 นครสวรรค์

ศูนย์สุขภาพที่ 7 ขอนแก่น

สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง



กิจกรรมที่ 8 จัดทำ (ร่าง) รายงานการดำเนินงานรอบ 3 เดือน (ธ.ค. 66 - ก.พ. 67) งบประมาณจัดสรร วงที่ 1 เสนอ สสส.

รายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงานหรือการจัดกิจกรรม งวดที่ 1

ชื่อโครงการ การพัฒนาแบบปฏิบัติการด้านการดูแลสุขภาพด้วยเทคโนโลยีและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม พ.ศ. 2566 – 2570

ข้อตกลงเลขที่ 66-P1-0469 รหัสโครงการ 65-00567

ระยะเวลาโครงการ 01 สิงหาคม 2565 ถึง 31 กรกฎาคม 2568

ระยะเวลาางวดที่ 1 ตั้งแต่ 01 สิงหาคม 2565 ถึง 30 มิถุนายน 2567

โดย

ข้าพเจ้าขอแจ้งว่า ข้าพเจ้าขอแจ้งว่า ข้าพเจ้าขอแจ้งว่า

ผู้รับผิดชอบโครงการ)

นายแพทย์เอกชัย พียรศิริวิชา

(ผู้รับทุน)

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

(องค์กรผู้รับทุน)

สนับสนุนโดย

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

รายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงานหรือการจัดกิจกรรม งวดที่ 1

ชื่อโครงการ การส่งเสริมภูมิปัญญาพื้นบ้านสู่ชุมชนด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ปี ๒๕๕๑ - ๒๕๕๓

ข้อมูลเลขที่ 66-12-453 รหัสไปรษณีย์ 66-00561

ระยะเวลาโครงการ ๐-31 มีนาคม 2555 ถึง 31 กรกฎาคม 2555

ระบอบเผด็จการ : จำนวน 01 ฉบับ พ.ศ. 2556 ถึง 30 มิถุนายน 2567

เป้าประสงค์/เป้าหมายโครงการ

มีเวลาน้อยที่จะหาวิธีการที่ดี และผลที่ปรากฏมาดังนี้

2. การนำเอาข้อมูลที่ได้จากการศึกษาไปใช้ประโยชน์

3. กองบริหารสุขภาพส่งเสริมสุขภาพและการแพทย์วิถีใหม่ (New Health Promotion and Lifestyle Medicine and Holistic Wellness Care) สนับสนุน 3 สาขา

วัตถุประสงค์โครงการ

มีผู้จัดทำหนังสือมากมายที่รวมเอาเรื่องเกี่ยวกับเรื่องเหล่านี้มาจัดทำเป็นหนังสือเล่มหนึ่งเล่มใดบ้าง แต่ที่กล่าวถึงเรื่องเหล่านี้โดยละเอียดและครอบคลุมที่สุดเท่าที่ผู้จัดทำหนังสือเล่มนี้พบเห็นก็คือหนังสือของ **ศาสตราจารย์ ดร. อดิศักดิ์ งามงาม** ซึ่งจัดทำขึ้นเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๒๖ และชื่อเรื่องว่า **การศึกษาระบบนิเวศวิทยาในประเทศไทย** (พ.ศ. ๒๕๒๖) - ๒๕๓๐

[illegible]

ลำดับ	กิจกรรมที่ได้	ผลการดำเนินงาน
		2567 - เดือนกรกฎาคม 2568 กิจกรรมที่ 1.1.6.3 คำจ้างจัดประชุมฯ ผ่านช่องทางออนไลน์ (live streaming) และสื่อสารประชาสัมพันธ์ อยู่ในวงจัดสรรงบประมาณครั้งที่ 2 ระยะเวลาดำเนินการ เดือนมิถุนายน 2567 - เดือนกรกฎาคม 2568 กิจกรรมที่ 1.1.6.4 คำใช้จ่ายในการจัดประชุมวิชาการและพัฒนาแผนปฏิบัติการ ดำเนินการจัดประชุมวิชาการโครงการขับเคลื่อนงานแผนยุทธศาสตร์ด้านการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ระหว่างวันที่ 21-22 กันยายน 2566 ณ โรงแรม แกนนอน สิริวันแอนด์ รีสอร์ท คอนเวนชั่น มีผู้เข้าร่วมประชุมมากกว่า 350 คน ผลการใช้จ่ายในโครงการ 518,5850 บาท ผลการประเมินความพึงพอใจในการจัดการประชุมฯ อยู่ในเกณฑ์ระดับดี (ค่าคะแนน 4.43 คะแนน (เต็ม 5 คะแนน))
2	กิจกรรมที่ 2 การพัฒนารูปแบบบริการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (Lifestyle Medicine and Holistic Wellness Care) ในคลินิก	กิจกรรมที่ 2.1 ประชุมอบรมเตรียมความพร้อมและพัฒนาศักยภาพของบุคลากรหน่วยจัดบริการนำร่องเป็นผู้เชี่ยวชาญ Lifestyle Modifier/Coacher อยู่ระหว่างการดำเนินงาน และมีผลการดำเนินงาน ดังนี้ - ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาความรู้และทักษะ Health Coach จัดอุปสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ ณ ห้องประชุมศาลากลาง ศูนย์อนามัย ที่ 1 เชียงใหม่ ในวันที่ 13 - 15 ธันวาคม 2566 มีผู้เข้าร่วมประชุม 53 คน สรุปผลการดำเนินงาน เป็นการอบรมเชิงปฏิบัติการโดยการบรรยายและฝึกปฏิบัติหัวข้อดังนี้ 1) Health Coach หลักการและวิธีการพัฒนาตนเองและการเป็นโค้ช 2) Work with coachee ทักษะในการสร้างความสัมพันธ์ การประเมินความพร้อมเพื่อตกลงการจัด sessions การฝึกปฏิบัติการเป็นโค้ช 3) Coaching Sessions เครื่องมือที่ให้เกิดผลการประเมินผลการประเมินติดตาม coachee ฝึกปฏิบัติการเป็นโค้ช ประโยชน์ที่ได้รับจากผู้รับการอบรม 1) นำเอาหลักการโค้ชไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานในแต่ละกลุ่มงาน 2) พัฒนารูปแบบการให้บริการในคลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิต 3) นำหลักการโค้ชเผยแพร่ให้ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงาน - อดาปพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ด้านการให้บริการเวชศาสตร์วิถีชีวิตและส่งเสริมสุขภาพฯ สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้บริหาร บุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง และคณะทำงาน จำนวน 2 รุ่น รุ่นที่ 1 จำนวน 47 คน และรุ่นที่ 2 จำนวน 43 คน ดำเนินการวันที่ 9-12 มกราคม 2567 กิจกรรมที่ 2.2 คำใช้จ่ายสำหรับการจัดบริการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิต อยู่ระหว่างการดำเนินงาน ระยะเวลาดำเนินกิจกรรมอยู่ในช่วงเดือนธันวาคม 2566 ถึงเดือนมิถุนายน 2568 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อคัดกรองสุขภาพของผู้นำเข้ารับบริการ ทั้ง 4 ศูนย์นำร่อง ประเมินผลด้านสุขภาพด้วยแบบประเมิน NCDs กิจกรรมที่ 2.3 คำค่าอุปกรณ์วิเคราะห์ ประเมินความเสี่ยงและสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Station) อยู่ระหว่างการดำเนินงาน ระยะเวลาดำเนินกิจกรรมอยู่ในช่วงเดือนกรกฎาคม 2567 ถึงตรงประมาณให้ 4 ศูนย์นำร่องในการเข้าเครื่อง Health Station โดยแต่ละพื้นที่มี Health Station จำนวน 8 เครื่องรวมทั้งสิ้น 32 เครื่อง มีการติดตั้งเครื่องกระจายในพื้นที่ทั้งหมด เช่น โรงเรียน วัด เขตชุมชน โรงงาน เป็นต้น กิจกรรมที่ 2.4 คำจ้างพัฒนาแพลตฟอร์มในการสร้างความรอบรู้และสนับสนุนการให้บริการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิต อยู่ระหว่างการดำเนินงาน ระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรมที่ 9 สรุปผลการติดตามแผนการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม กองแผนงาน

จัดทำสรุปผลการติดตามแผนการขับเคลื่อนฯ ในทุกกิจกรรม ตามรายละเอียดข้างต้น และได้ดำเนินการตามแผนครบทั้ง 9 กิจกรรม ผลการดำเนินงาน มีค่าเท่ากับ ร้อยเปอร์เซ็นต์ ดังตารางที่กำหนดไว้

ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนฯ (0.5 คะแนน)

	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5
คะแนน					
ร้อยละ	≤30	31-49	50-69	70-89	90-100

คลิกดูรายงาน ตัวชี้วัด ๔.๑๒ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานภารกิจสนับสนุนการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

<https://planning.anamai.moph.go.th/th/pa๖๗-๔-๑๒>