



กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีกิจกรรม
ทางกายวัยทำงาน
รับที่..... 2

วันที่..... 5 มี.ค. 64

เวลา..... 14.31 น.

กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
รับที่..... 8 บบค

วันที่..... 4 มี.ค. 2564

เวลา..... 10.00 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๕๘๕
ที่ สธ ๐๔๓๗.๐๒/ ๖๖๕๐๘ วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓

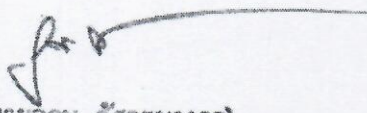
เรื่อง ขอส่งรายงานการประชุมพิจารณาว่าให้นำเข้าสำหรับการประชุมพิจารณา (ร่าง) คำของบประมาณ
รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ของคลัสเตอร์วัยทำงาน

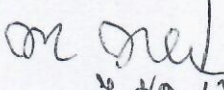
- เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ
ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข
รองผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีกิจกรรมทางกายวัยทำงาน
หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์

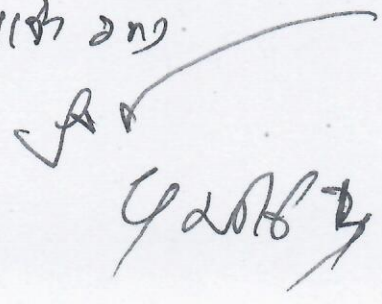
ตามที่มีการประชุมพิจารณาว่าให้นำเข้าสำหรับการประชุมพิจารณา (ร่าง) คำของบประมาณ
รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ของคลัสเตอร์วัยทำงาน ในวันศุกร์ที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓
เวลา ๙.๓๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ อาคาร ๗ ชั้น ๗ กรมอนามัย

กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพในฐานะเลขานุการคลัสเตอร์วัยทำงาน ขอส่งรายงานการ
ประชุมฯ ดังกล่าว เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบและรับรองรายงานการประชุมฯ ต่อไป รายละเอียดตาม
เอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาในส่วนที่เกี่ยวข้องด้วย จะเป็นพระคุณ


(นายอุดม ยี่ศวตมางกูร)
ผู้อำนวยการกองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ

เรื่อง ลอก.
เพื่อไม่ขัดขวาง ให้ชัดเจน
ดูใ้ถือของทง น.เงิพทงค.

๕ มี.ค. ๖4

- ๓๐
- (11๕) ๑๓๖


๓๐๓

ขณะนี้ ทำให้เกิดผลกระทบต่อกันมาเรื่อย ๆ อย่างมีนัยสำคัญ จนเราก็ไม่รู้ว่าจะจบลงเมื่อไหร่ และก็ไม่สามารถคาดการณ์เหตุการณ์ที่จะเกิดในอนาคตได้ โดย VUCA ประกอบด้วย ๔ เรื่องสำคัญ ดังนี้

ปรับตัวอย่างไรในสถานการณ์ VUCA		
สถานการณ์	Factors	Effects
V olatility ความผันผวน	<ul style="list-style-type: none"> • การเปลี่ยนแปลง • ช่องสภาพแวดล้อม • ความเร็ว (ช่วงเวลา) 	<ul style="list-style-type: none"> • เกิดความเขย่ง • เกิดความไม่เชื่อมั่น • การเปลี่ยนแปลง
U ncertainty ความไม่แน่นอน	<ul style="list-style-type: none"> • การคาดการณ์ • เหตุการณ์ไม่คาดคิด • ความไม่รู้/ขาดข้อมูล 	<ul style="list-style-type: none"> • เกิดการชะงัก ชะลอ • สภาวะกดดัน • เกิดวิกฤตหรือโอกาส
C omplexity ความซับซ้อน	<ul style="list-style-type: none"> • ความสัมพันธ์เบื้องลึก • การสับสนต่อเนื่อง • อิทธิพลทางตัวแปร 	<ul style="list-style-type: none"> • เกิดความยุ่งยาก • เกิดผลกระทบส่งต่อกันแบบโดมิโน
A mbiguity ความคลุมเครือ	<ul style="list-style-type: none"> • ความจริง (จริงเท็จจริง) • การสับสนความ-ดีความ 	<ul style="list-style-type: none"> • เกิดความไม่โปร่ง • เกิดจุดเปลี่ยน • เกิดแนวทางแบบใหม่ ๆ

Vision ปรับมุมมอง

เปิดรับมุมมองใหม่
เปลี่ยน Mindset
ปรับพฤติกรรม

Understanding รู้และเข้าใจ

หาข้อมูล
เพิ่มเติมความรู้
มองในหลายๆแง่

Clarity สร้างความชัดเจน

จัดระเบียบความคิด
ล้างข้อมูลที่ไม่ได้ใช้ (แบบเก่า)
อาจจะต้องยอมเสียบางส่วน
เพื่อแก้ปัญหา

VUCA World

แหล่งข้อมูลภาพและเนื้อหาจาก <https://www.marketing.com/post/vuca-world>

๑. V = Volatility คือ สถานการณ์ที่มีความผันผวนสูงซึ่งเหตุการณ์ที่ทำให้เกิดความผันผวนส่วนใหญ่มักเกิดจากการเปลี่ยนแปลงของปัจจัยภายนอก (สภาพแวดล้อม) ซึ่งเป็นปัจจัยที่เราไม่สามารถควบคุมได้ นอกจากนี้ยังมีปัจจัยด้านช่วงเวลาเข้ามาเกี่ยวข้อง เพราะมีเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในช่วงเวลาอันสั้น แนวทางออกของเหตุการณ์ที่มีความผันผวน คือ Vision (ปรับมุมมอง) ด้วยการเปิดรับมุมมองหลายมุมมอง หรือหามุมมองแบบใหม่ เพราะความผันผวนสูง มุมมองที่ต้องมอง คือ การมองหาค่าเฉลี่ย หรือหาแนวโน้มของสถานการณ์นั้น และเปลี่ยน Mindset เป็นการมองแบบองค์รวม ภาพรวม

๒. U = Uncertainty คือ สถานการณ์ที่ไม่มีมีความแน่นอนสูง ปัญหาหลักของสถานการณ์ที่ไม่มีมีความแน่นอน หรือไม่กล้าตัดสินใจ การที่เราไม่มีข้อมูลเพราะเมื่อไม่มีข้อมูล เราก็จะคาดการณ์ไม่ถูก เพราะไม่มีข้อมูลอะไร ที่จะนำมาใช้วิเคราะห์ จึงทำให้ไม่แน่ใจ จึงเกิดเป็นสถานการณ์ที่ไม่มีมีความแน่นอน นอกจากนี้ยังเสริมด้วยปัจจัยภายนอกอื่น ๆ ที่แอบแฝงและทันคาดคิดเพิ่มเติมใหม่ด้วย ก็ยิ่งจะทำให้เกิดความไม่แน่นอนสูง ผลกระทบ

๑) House Model ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ของคลังเตอร์วัยทำงาน เรื่องค่าเป้าหมายและตัวชี้วัด จำนวน ๒ ตัว คือ ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๑๘-๕๙ ปี มีดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ ๕๑ หรือไม่ และ ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๖๐ หรือไม่ ทั้งนี้ นางสาวบังเอิญ ทองมอญ นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ สำนักโภชนาการ ให้ข้อมูลว่า ในตัวชี้วัดแรก เรื่องดัชนีมวลกายปกติ ต้องกำหนดเป็น ร้อยละ ๕๑ ตามที่ได้กำหนด Baseline ไว้แล้ว สำหรับตัวชี้วัดที่ ๒ นั้น นางสาววัลรัตน์ ไหมรัตน์ไชยชาญ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ให้ข้อมูลว่าได้ประสานกับสำนักทันตสาธารณสุขเพื่อยืนยันข้อมูลร้อยละ ๖๐ ดังกล่าวแล้ว เพราะให้สอดคล้องตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒

๒) House Model ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ของคลังเตอร์วัยทำงาน เรื่องระดับความสำเร็จ (Quick Win) ทั้ง ๔ ไตรมาส ที่กำหนดไว้ ขอให้ตรวจสอบข้อมูลกับผู้รับผิดชอบโครงการสร้างเสริมคนวัยทำงานมีสุขภาพที่ดี (๑๐ Packages) ด้วยว่า ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสนับสนุนการดำเนินงานของโครงการฯ คือ ระบบโคครอบครัวยุคใหม่ HL ด้านสุขภาพ ๑,๕๐๐,๐๐๐ ครอบครัว เป็นข้อมูลตัวเลขที่แน่นอนหรือไม่ และ การขับเคลื่อน ๑๐ Packages ในสปก. ๕ นิคม/เครือข่าย คือ นิคม/เครือข่ายหรือไม่อย่างไร ทั้งนี้ มอบหมายให้ นายกษณานันท์ โพธิมา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลให้ชัดเจนและถูกต้อง และแจ้งข้อมูลกลับไปยัง นางสาววัลรัตน์ ไหมรัตน์ไชยชาญ เพื่อรวบรวมข้อมูลต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ มอบผู้เกี่ยวข้องดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๒.๒ ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ไตรมาส ๑ (เดือนตุลาคม - เดือนธันวาคม ๒๕๖๓)

ด้วยกองแผนงานมีหนังสือ ที่ สธ ๐๙๐๕.๐๒/๒๒๓๑ ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ แจ้งให้คลังเตอร์ทุกกลุ่มวัยดำเนินการจัดทำข้อมูลสำหรับนำเข้าวาระการประชุมที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ไตรมาส ๑ (เดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๓) ในการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก กรมอนามัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมกำธรสุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ คณะผู้ช่วยเลขานุการคลังเตอร์วัยทำงาน (กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ) จึงได้จัดทำ (ร่าง) ข้อมูลนำเสนอต่อที่ประชุมฯ ดังกล่าวในข้างต้น เพื่อขอให้ที่ประชุมร่วมกันพิจารณาความถูกต้องและสมบูรณ์ของข้อมูล รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายหมายเลข ๒

นายแพทย์ชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์ รองผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ได้รับมอบหมายจากเลขานุการคลังเตอร์วัยทำงานให้เป็นผู้แทนนำเสนอ ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ไตรมาส ๑ (เดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๓) ของคลังเตอร์วัยทำงาน ในการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลักฯ ดังกล่าว โดยนายแพทย์ชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์ ได้แจ้งต่อที่ประชุมว่า การนำเสนอผลการดำเนินการฯ จะนำเสนอตามกรอบระดับความสำเร็จ (Quick Win) ใน House Model ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ของคลังเตอร์วัยทำงาน ซึ่งประกอบด้วยระดับความสำเร็จจำนวน ๕ ข้อ ดังนี้

๑. มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสนับสนุนการดำเนินงาน
๒. มีการพัฒนากลไกความรู้พฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานในรูปแบบชีวิตวิถีใหม่ เพื่อเตรียมพร้อมเข้าสู่ผู้สูงอายุ
๓. ครอบครัวยุคใหม่ HL ด้านสุขภาพ ๑,๕๐๐,๐๐๐ ครอบครัว
๔. มีการขับเคลื่อน ๑๐ Packages ในสปก. ๕ นิคม/เครือข่าย

ทั้งนี้ กรมอนามัยสามารถเลือกเป็นเจ้าภาพร่วมทั้งด้านงบประมาณ และประเด็นวิชาการหรือจะร่วมประเด็นวิชาการที่กรมอนามัยเกี่ยวข้อง ทั้งนี้กรมควบคุมโรคจะนัดประชุมคณะทำงานในแต่ละประเด็นอีกครั้ง รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายหมายเลข ๓

ที่ประชุมเห็นชอบเรื่องการจัดงาน โดยมีผู้รับผิดชอบคือ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ สำนักส่งเสริมสุขภาพ และสำนักโภชนาการ ทั้งนี้มอบหมายให้ทั้ง ๓ หน่วยงานพิจารณาดำเนินการและเตรียมการสำหรับการจัดงานดังกล่าวต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ มอบผู้เกี่ยวข้องดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๓.๒ รายงานการประชุมการจัดเตรียม content สู่การพัฒนา Digital Health

นางสาวขวัญจิรา นัตประสิทธิ์ นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ นำเสนอต่อที่ประชุมว่า จากการประชุมการจัดเตรียม Content สู่การพัฒนา Digital Health Platform เมื่อวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โดยมีนายแพทย์อรุณพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย เป็นประธานในการประชุม ซึ่งสำนักส่งเสริมสุขภาพเป็นเจ้าภาพในการจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพ Digital Health Platform เพื่อเป็นของขวัญให้แก่ประชาชน ใน Platform ดังกล่าวมี Content ประกอบด้วย ข้อมูลบันทึกด้านสุขภาพ ซึ่งที่ประชุมขอให้คลังเตอร์วัยทำงาน ซึ่งได้แก่ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ สำนักโภชนาการ และสำนักส่งเสริมสุขภาพ ดำเนินการออกแบบหน้าปกการเชื่อมข้อมูลกลุ่มวัยทำงานใน Platform สมุดบันทึกสุขภาพไปยัง Platform ก้าวทำใจ และให้ดำเนินการจัดทำเกณฑ์การประเมินความเสี่ยง (สีเขียว สีเหลือง และสีแดง) ในการประเมินค่าดัชนีมวลกาย เส้นรอบเอว และพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของวัยทำงาน รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายหมายเลข ๔

มติที่ประชุม รับทราบ มอบผู้เกี่ยวข้องดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป


ปิดประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

นางสาววัลรัตน์ ไหมรัตน์ไชยชาญ
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ผู้บันทึกรายงานการประชุม


นางนงพะงา ศิวานวัฒน์
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

Plan 65		แผน 65 (ฉบับปรับปรุง) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565			
วัตถุประสงค์	- ครอบคลุมวัยทำงานอายุ 18-59 ปี มีดัชนีความคาดปกติ ร้อยละ 51 - ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อสุขภาพดีสูงคุณภาพโดยการเปิดบริการสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 60				
กลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนวัยทำงานใน สถานประกอบการ และชุมชน (ชุมชนเมือง และชนบท)				
Value chain กิจกรรมหลัก	การเข้าถึงบริการสุขภาพ (A)	การคัดกรองและประเมินความเสี่ยง (B)	การพัฒนาศักยภาพสุขภาพ (C)	บูรณาการที่เชื่อมโยง (D)	การทำให้ผลงานประจักษ์ (E)
	<ul style="list-style-type: none"> เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นสำหรับการป้องกัน ลดการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นสำหรับการป้องกัน เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นสำหรับการป้องกัน เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นสำหรับการป้องกัน 	<ul style="list-style-type: none"> การพัฒนาระบบ Digital Health Platform การสนับสนุนสุขภาพของสมาชิกและครอบครัวทำงาน ซึ่งครอบคลุมทั้งระบบนิเวศ ลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นสำหรับการป้องกัน เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นสำหรับการป้องกัน เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นสำหรับการป้องกัน 	<ul style="list-style-type: none"> การพัฒนาศักยภาพสุขภาพ ผู้ปฏิบัติงานผ่านกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่จำเป็นสำหรับการป้องกัน เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นสำหรับการป้องกัน เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นสำหรับการป้องกัน เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นสำหรับการป้องกัน 	<ul style="list-style-type: none"> สนับสนุนการเชื่อมโยงระบบนิเวศสุขภาพของสถานประกอบการกับบริการสุขภาพที่จำเป็นสำหรับการป้องกัน เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นสำหรับการป้องกัน เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นสำหรับการป้องกัน เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นสำหรับการป้องกัน 	<ul style="list-style-type: none"> การดำเนินงานที่ชัดเจนและประจักษ์ การดำเนินงานที่ชัดเจนและประจักษ์ การดำเนินงานที่ชัดเจนและประจักษ์ การดำเนินงานที่ชัดเจนและประจักษ์
Key Activities	Registration	Screening	Assessment	evaluation	
โครงการ	1. โครงการ 10 ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ 2. โครงการสร้างเสริมคนไทยวัยทำงานสุขภาพดี 3. โครงการเตรียมการรองรับประชากรไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ		4. โครงการพัฒนาสุขภาพดีด้วยเทคโนโลยี 5. โครงการพัฒนาสุขภาพดีด้วยเทคโนโลยี 6. โครงการพัฒนาสุขภาพดีด้วยเทคโนโลยี 7. โครงการพัฒนาสุขภาพดีด้วยเทคโนโลยี		
ระยะเวลาดำเนินการ	ไตรมาส 1-2 (เดือน)		ไตรมาส 3-4 (เดือน)		ไตรมาส 4 (12 เดือน)
	1. โครงการพัฒนาสุขภาพดีด้วยเทคโนโลยี 2. โครงการพัฒนาสุขภาพดีด้วยเทคโนโลยี 3. โครงการพัฒนาสุขภาพดีด้วยเทคโนโลยี 4. โครงการพัฒนาสุขภาพดีด้วยเทคโนโลยี		1. โครงการพัฒนาสุขภาพดีด้วยเทคโนโลยี 2. โครงการพัฒนาสุขภาพดีด้วยเทคโนโลยี 3. โครงการพัฒนาสุขภาพดีด้วยเทคโนโลยี 4. โครงการพัฒนาสุขภาพดีด้วยเทคโนโลยี		1. โครงการพัฒนาสุขภาพดีด้วยเทคโนโลยี 2. โครงการพัฒนาสุขภาพดีด้วยเทคโนโลยี 3. โครงการพัฒนาสุขภาพดีด้วยเทคโนโลยี 4. โครงการพัฒนาสุขภาพดีด้วยเทคโนโลยี


เป้าหมายการดำเนินงานของโครงการสำคัญ 7 โครงการ ภายใต้คลัสเตอร์วัยทำงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2565




ประชาชนวัยทำงานอายุ 18-59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ 51



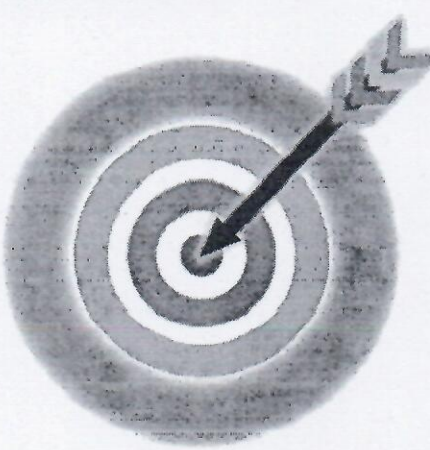
ประชาชนวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อสุขภาพดีด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีถึงประสงค์มากกว่าร้อยละ 60



ขับเคลื่อนระบบส่งเสริมสุขภาพคนวัยทำงานด้วย Digital Health Platform



ดำเนินการโดยคำนึง/พิจารณาถึงสถานการณ์ที่เป็นปัจจุบัน เช่น สถานการณ์โรคระบาด COVID-19



โครงการ 10 ปี ขยายงานวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพ					กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
แผนงาน 5 ปี ขยายงานวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพสู่ชุมชนและพื้นที่ชนบท					
<p>ผลการดำเนินงาน 5 ปี ในการดำเนินงาน : เป้าหมายที่ 1 การพัฒนาบุคลากรวิจัยสุขภาพ และ ผลของการดำเนินงานขยายงานวิจัยสุขภาพ สู่พื้นที่ชนบทและพื้นที่ชนบทห่างไกล และพื้นที่ที่มีปัญหาสุขภาพใน 5 ปีที่ผ่านมา</p> <p>ผลการดำเนินงาน 5 ปี : 1. จำนวนบุคลากรวิจัยสุขภาพ 1 ใน 3 มีคุณภาพงานวิจัยที่ดี 2. จำนวนบุคลากรวิจัยสุขภาพที่มีคุณภาพงานวิจัยที่ดี 3. จำนวนบุคลากรวิจัยสุขภาพที่มีคุณภาพงานวิจัยที่ดี 4. จำนวนบุคลากรวิจัยสุขภาพที่มีคุณภาพงานวิจัยที่ดี 5. จำนวนบุคลากรวิจัยสุขภาพที่มีคุณภาพงานวิจัยที่ดี</p>					
วัตถุประสงค์โครงการ	วัตถุประสงค์โครงการ	พื้นที่ดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมายโครงการ	งบประมาณที่คาดว่าจะได้รับ	งบดำเนินงานโครงการ
1. ส่งเสริมให้บุคลากรวิจัยสุขภาพมีคุณภาพงานวิจัยที่ดี 2. ส่งเสริมให้บุคลากรวิจัยสุขภาพมีคุณภาพงานวิจัยที่ดี 3. ส่งเสริมให้บุคลากรวิจัยสุขภาพมีคุณภาพงานวิจัยที่ดี 4. ส่งเสริมให้บุคลากรวิจัยสุขภาพมีคุณภาพงานวิจัยที่ดี 5. ส่งเสริมให้บุคลากรวิจัยสุขภาพมีคุณภาพงานวิจัยที่ดี	1. ส่งเสริมให้บุคลากรวิจัยสุขภาพมีคุณภาพงานวิจัยที่ดี 2. ส่งเสริมให้บุคลากรวิจัยสุขภาพมีคุณภาพงานวิจัยที่ดี 3. ส่งเสริมให้บุคลากรวิจัยสุขภาพมีคุณภาพงานวิจัยที่ดี 4. ส่งเสริมให้บุคลากรวิจัยสุขภาพมีคุณภาพงานวิจัยที่ดี 5. ส่งเสริมให้บุคลากรวิจัยสุขภาพมีคุณภาพงานวิจัยที่ดี	1. กรุงเทพมหานคร 15 แห่ง 2. จังหวัด 77 จังหวัด 3. ศูนย์วิจัยสุขภาพชุมชน 1 แห่ง 4. สถาบันวิจัยสุขภาพชุมชน 1 แห่ง	1. บุคลากรวิจัยสุขภาพ 210 คน 2. ประชาชนชุมชน 100,000 คน	1. งบดำเนินงานวิจัยสุขภาพ 10 ปี งบดำเนินงานวิจัยสุขภาพ งบดำเนินงานวิจัยสุขภาพ งบดำเนินงานวิจัยสุขภาพ งบดำเนินงานวิจัยสุขภาพ	งบรวม 2564 - งบรวม 2565 งบรวม 41,550,000 บาท งบดำเนินงานวิจัยสุขภาพ งบดำเนินงานวิจัยสุขภาพ
<p>ชี้แจงเพิ่มเติม</p> <p>1. งบดำเนินงานวิจัยสุขภาพ 10 ปี งบรวม 2564 - งบรวม 2565 (41,550,000 บาท)</p> <p>2. งบดำเนินงานวิจัยสุขภาพ 10 ปี งบรวม 2564 - งบรวม 2565 (41,550,000 บาท)</p> <p>3. งบดำเนินงานวิจัยสุขภาพ 10 ปี งบรวม 2564 - งบรวม 2565 (41,550,000 บาท)</p> <p>4. งบดำเนินงานวิจัยสุขภาพ 10 ปี งบรวม 2564 - งบรวม 2565 (41,550,000 บาท)</p> <p>5. งบดำเนินงานวิจัยสุขภาพ 10 ปี งบรวม 2564 - งบรวม 2565 (41,550,000 บาท)</p> <p>6. งบดำเนินงานวิจัยสุขภาพ 10 ปี งบรวม 2564 - งบรวม 2565 (41,550,000 บาท)</p> <p>7. งบดำเนินงานวิจัยสุขภาพ 10 ปี งบรวม 2564 - งบรวม 2565 (41,550,000 บาท)</p>					
<p>ผู้รับผิดชอบโครงการ</p> <p>นายแพทย์สุเมธ ตันตยาภรณ์ ผู้อำนวยการโครงการวิจัยสุขภาพ นายแพทย์สุเมธ ตันตยาภรณ์ (เบอร์โทร) 02-2720 4597 (เบอร์โทร) 02-1377 6621</p>					
<p>หน่วยงานที่รับผิดชอบ</p> <p>กองโครงการพัฒนาสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข</p>					

โครงการเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพพื้นฐานแก่ประชาชน		กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
<p>ผลการดำเนินงาน 11 ปี : จำนวนประชาชนที่ได้รับความรู้ด้านสุขภาพพื้นฐานเพิ่มขึ้น 11 ล้านคน</p>		
<p>วัตถุประสงค์โครงการ (Target result)</p> <p>1. ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพพื้นฐานเพิ่มขึ้น 11 ล้านคน</p> <p>2. ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพพื้นฐานเพิ่มขึ้น 11 ล้านคน</p> <p>3. ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพพื้นฐานเพิ่มขึ้น 11 ล้านคน</p> <p>4. ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพพื้นฐานเพิ่มขึ้น 11 ล้านคน</p> <p>5. ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพพื้นฐานเพิ่มขึ้น 11 ล้านคน</p>		
<p>ชี้แจงเพิ่มเติม (Detail result)</p> <p>1. ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพพื้นฐานเพิ่มขึ้น 11 ล้านคน</p> <p>2. ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพพื้นฐานเพิ่มขึ้น 11 ล้านคน</p> <p>3. ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพพื้นฐานเพิ่มขึ้น 11 ล้านคน</p> <p>4. ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพพื้นฐานเพิ่มขึ้น 11 ล้านคน</p> <p>5. ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพพื้นฐานเพิ่มขึ้น 11 ล้านคน</p>		
<p>งบดำเนินงานโครงการ งบรวม 2564 - งบรวม 2565</p> <p>งบรวม งบดำเนินงาน 20,760,000 บาท</p> <p>พื้นที่ดำเนินการ กรุงเทพมหานคร 15 แห่ง, จังหวัด 77 จังหวัด</p> <p>กลุ่มเป้าหมายโครงการ ประชาชนชุมชน 100,000 คน</p> <p>งบดำเนินงานโครงการ 10 ปี งบรวม 2564 - งบรวม 2565 (41,550,000 บาท)</p> <p>ผู้รับผิดชอบโครงการ นายแพทย์สุเมธ ตันตยาภรณ์ ผู้อำนวยการโครงการวิจัยสุขภาพ นายแพทย์สุเมธ ตันตยาภรณ์ (เบอร์โทร) 02-2720 4597 (เบอร์โทร) 02-1377 6621</p>		
<p>หน่วยงานที่รับผิดชอบ สำนักงานสุขภาพพื้นฐาน กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข</p>		

โครงการ "ควบคุมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติปี 2563"
แผนปฏิบัติการระดับกรมสำหรับแผนปฏิบัติการปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

เป้าหมายที่ 4 : ควบคุมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน

วัตถุประสงค์โครงการ

1. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคขาดสารไอโอดีน
2. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคขาดสารไอโอดีน
3. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคขาดสารไอโอดีน

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ (Output)

- (1) ประชาชน 100,000 คน ได้รับรู้ถึงโรคขาดสารไอโอดีน
- (2) ประชาชน 100,000 คน ได้รับรู้ถึงโรคขาดสารไอโอดีน
- (3) ประชาชน 100,000 คน ได้รับรู้ถึงโรคขาดสารไอโอดีน
- (4) ประชาชน 100,000 คน ได้รับรู้ถึงโรคขาดสารไอโอดีน

กลุ่มเป้าหมายโครงการ

ประชาชนอายุ 6-12 ปี โดยเฉพาะในพื้นที่ขาดสารไอโอดีน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สำนักวิชาการ

วงเงินงบประมาณ : 5,000,000 บาท

โครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง

สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ **กลุ่มเป้าหมายโครงการ (Target group) : หญิงตั้งครรภ์ เด็กปฐมวัย เด็กวัยเรียนและหญิงวัยเจริญพันธุ์**
(การเสริมสร้างให้คนไทยสุขภาพแข็งแรง)

เหตุผลความจำเป็น จากการสำรวจสุขภาพอนามัยประชาชนเป็นโรคขาดสารไอโอดีนปี 2562 พบว่าประเทศไทยมีประชากรประมาณ 65 ล้านคน มีประชากรอายุ 6-12 ปี ประมาณ 12 ล้านคน ปี 2562-2563 ประเทศไทยมีประชากรประมาณ 65 ล้านคน มีประชากรอายุ 6-12 ปี ประมาณ 12 ล้านคน ปี 2562-2563 ประเทศไทยมีประชากรประมาณ 65 ล้านคน มีประชากรอายุ 6-12 ปี ประมาณ 12 ล้านคน

วัตถุประสงค์ เพื่อควบคุมและป้องกันการขาดสารไอโอดีนในประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์ เด็กปฐมวัย เด็กวัยเรียน และหญิงวัยเจริญพันธุ์

ตัวชี้วัด

1. ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ที่ต่ำกว่าเกณฑ์ 14
2. ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ อายุครรภ์ 28-34 สัปดาห์ ไม่เกินร้อยละ 12
3. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่รับประทานเกลือไอโอดีน จากชุดฝึก และกรณีฝึกหัด ร้อยละ 100
4. ร้อยละของเด็กอายุ 6-5 ปี ได้รับธาตุไอโอดีน จากชุดฝึก ร้อยละ 80
5. ร้อยละของเด็ก 6-12 ปี ได้รับธาตุไอโอดีน จากชุดฝึก ร้อยละ 50
6. ภาวะโลหิตจางในเด็กอายุ 6-12 ปี ไม่เกินร้อยละ 20

ระยะเวลาการดำเนินโครงการ พ.ศ. 64-65
งบประมาณ 2,500,000 บาท

พื้นที่ดำเนินการ 1. กรุงเทพมหานคร
2. ศูนย์อนามัย 12 แห่งและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ

ผลประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ 1. การดำเนินการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางจากภาวะขาดธาตุเหล็กของประเทศให้ลดลงเป็นรูปธรรม 2. ประชาชนมีสุขภาพดีและคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

หน่วยงานรับผิดชอบ สำนักวิชาการ กรมอนามัย

แผนการดำเนินงาน

1. อบรมเจ้าหน้าที่
2. เยี่ยมติดตามและประเมินผลโครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง เด็กและเยาวชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร อันเนื่องมาจากพระราชดำริในสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้ากรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
3. ประเมินพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ปลอดภัยในหญิงวัยเจริญพันธุ์ในสถานประกอบการ
4. ประเมินพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ปลอดภัยในหญิงวัยเจริญพันธุ์ในสถานประกอบการ
5. ประเมินพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ปลอดภัยในหญิงวัยเจริญพันธุ์ในสถานประกอบการ
6. ประเมินพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ปลอดภัยในหญิงวัยเจริญพันธุ์ในสถานประกอบการ



รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ พ.ศ.2564 ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.63)

กลุ่มวัยทำงาน

**Working
Age**


วันอังคารที่ 29 ธันวาคม 2563


เวลา 9.00- 14.00 น.

ณ ห้องประชุมกำธรสุวรรณกิจ อาคาร 1 ชั้น 1 กรมอนามัย

Plan 64					
ชื่อแผนงาน	. โครงการรณรงค์ทำงานอายุ 18-59 ปี มีดัชนีความพิการ 0.10 และ 50				
กลุ่มเป้าหมาย	. ประชากรวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีการเคลื่อนไหวทางกายตามชุดมาตรฐานสุขภาพด้วยการมีกิจกรรมสุขภาพที่ถึงประสงค์ ร้อยละ 40				
วัตถุประสงค์	ประชากรวัยทำงานใน สถานประกอบการ และชุมชน (ชุมชนเมือง และชนบท)				
Value chain /ห่วงโซ่มูลค่า	<ul style="list-style-type: none"> การส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อออนไลน์ การส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อวิทยุชุมชน การส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อวิทยุชุมชน การส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อวิทยุชุมชน การส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อวิทยุชุมชน 	<ul style="list-style-type: none"> การส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อวิทยุชุมชน การส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อวิทยุชุมชน การส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อวิทยุชุมชน การส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อวิทยุชุมชน การส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อวิทยุชุมชน 	<ul style="list-style-type: none"> การส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อวิทยุชุมชน การส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อวิทยุชุมชน การส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อวิทยุชุมชน การส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อวิทยุชุมชน การส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อวิทยุชุมชน 	<ul style="list-style-type: none"> การส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อวิทยุชุมชน การส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อวิทยุชุมชน การส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อวิทยุชุมชน การส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อวิทยุชุมชน การส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อวิทยุชุมชน 	<ul style="list-style-type: none"> การส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อวิทยุชุมชน การส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อวิทยุชุมชน การส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อวิทยุชุมชน การส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อวิทยุชุมชน การส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อวิทยุชุมชน
Key Activities					
โครงการ	<ol style="list-style-type: none"> โครงการรณรงค์ 10 Season โครงการรณรงค์ 10 Season โครงการรณรงค์ 10 Season 				
สรุปผลเบื้องต้น	ไตรมาส 1 (3 เดือน) <ol style="list-style-type: none"> 1. โครงการรณรงค์ 10 Season 2. โครงการรณรงค์ 10 Season 3. โครงการรณรงค์ 10 Season 	ไตรมาส 2 (3 เดือน) <ol style="list-style-type: none"> 1. โครงการรณรงค์ 10 Season 2. โครงการรณรงค์ 10 Season 3. โครงการรณรงค์ 10 Season 	ไตรมาส 3 (3 เดือน) <ol style="list-style-type: none"> 1. โครงการรณรงค์ 10 Season 2. โครงการรณรงค์ 10 Season 3. โครงการรณรงค์ 10 Season 	ไตรมาส 4 (3 เดือน) <ol style="list-style-type: none"> 1. โครงการรณรงค์ 10 Season 2. โครงการรณรงค์ 10 Season 3. โครงการรณรงค์ 10 Season 	

ระดับความสำเร็จ (ตาม Quick Win)





Plan 64

โครงการปรับปรุงระบบ 10-10 II (โครงการยกระดับระบบ 10)

ระยะเวลาปฏิบัติงาน 20-22 ธันวาคม 2563 (โครงการยกระดับระบบ 10)

วัตถุประสงค์	การดำเนินงาน	การติดตามและประเมินผล	การประเมินผล	การติดตามและประเมินผล	การประเมินผล
วัตถุประสงค์	การดำเนินงาน	การติดตามและประเมินผล	การประเมินผล	การติดตามและประเมินผล	การประเมินผล
วัตถุประสงค์	การดำเนินงาน	การติดตามและประเมินผล	การประเมินผล	การติดตามและประเมินผล	การประเมินผล

ระดับความสำเร็จไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.63)

01



02



03



04



05



รายงานการประชุม

เรื่อง การประชุมคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการขับเคลื่อนเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิถีใหม่

เครือข่ายป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ “Virtual NCD FORUM”

ครั้งที่ 1/2563 วันที่ 16 พฤศจิกายน พ.ศ. 2563

ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร ชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

ประธานการประชุม : นายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

1. วัตถุประสงค์ของการประชุม :

1. เพื่อให้คณะกรรมการมีส่วนร่วมในการกำหนดประเด็นวิชาการที่ต้องการให้แลกเปลี่ยนเรียนรู้
2. เพื่อรับฟังข้อเสนอแนะในการร่วมจัดงาน Virtual NCD FORUM 2021 กับหน่วยงานที่สนใจและกลุ่มเป้าหมายใหม่ๆที่สามารถร่วมขับเคลื่อนงาน เพื่อลดการตายก่อนวัยอันควร

2. ประเด็นสำคัญ :

กรมควบคุมโรคจะจัดงาน Virtual NCD Forum series (Online Conference) เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิถีใหม่เครือข่ายป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ “Virtual NCD FORUM 2021” โดยเน้นการจัดงานรูปแบบใหม่ ในรูปแบบ Hybrid โดยระหว่างการประชุมในสถานที่ไม่เกิน 50 คน และการเข้าร่วมประชุมทางไกล เพื่อให้สอดคล้องกับมาตรการป้องกันและลดเสี่ยงโรคระบาด “New Normal”

ซึ่งมีการกำหนดหัวข้อวิชาการสำหรับการประชุมเป็น 6 ประเด็น คือ

หัวข้อที่ 1 Theme : ผู้ป่วย NCDs ควรปฏิบัติตัวอย่างใดในช่วงการระบาด COVID-19 และการปรับระบบของคลินิก NCDs รองรับ New normal

หัวข้อที่ 2 Theme : นวัตกรรมดิจิทัลในการสร้างเสริมสุขภาพ ในระบบบริการป้องกันรักษาโรคไม่ติดต่อ

หัวข้อที่ 3 Theme : ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐกับการสร้างเสริมสุขภาพ

หัวข้อที่ 4 Theme : Wellness in workplaces สถานประกอบการ

หัวข้อที่ 5 Theme : บูรณาการ 3 กรม มีดีในงานชุมชนวิถีใหม่ NCD

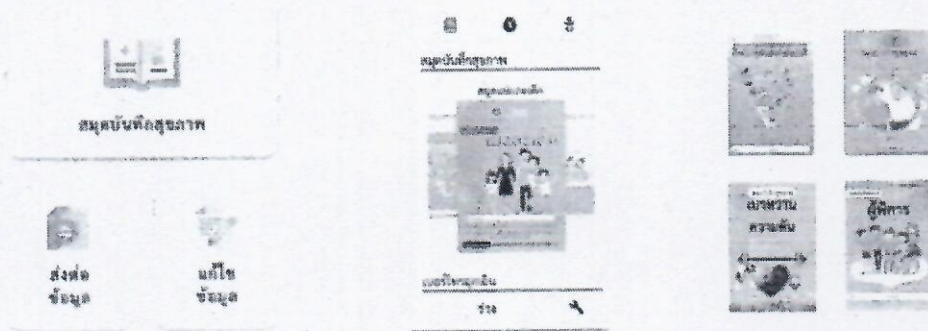
หัวข้อที่ 6 Theme : นำเสนอผลงาน Best practice ของ NCD system manager ด้านการปฏิบัติในการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับจังหวัด

● โดยกรมควบคุมโรคยังไม่ได้ระบุวันที่ในการจัดงาน แต่ได้กำหนดไว้ในช่วงระหว่างช่วงเดือน ธันวาคม 63 ถึงเดือน กรกฎาคม 64 ซึ่งในการจัดงานจะไม่ได้เรียงตามลำดับของประเด็น แต่จะยึดจากความพร้อมของคณะทำงานแต่ละประเด็น ซึ่งจะทยอยจัดเป็นช่วงๆตามกรอบระยะเวลาข้างต้น

- งบประมาณในการจัดการประชุม Virtual NCD FORUM 2021 จำนวน 1.67 ล้านบาท
 - กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค 0.67 ล้านบาท
 - โครงการยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทย กับ องค์การอนามัยโลก (WHO CCS-NCDs) 1 ล้านบาท
 - งบเพิ่มเติมจากหน่วยงานที่สนใจเป็นเจ้าภาพร่วมจัด Theme ย่อย



การจัดเตรียม Content ผู้การพัฒนา Digital Health Platform



การจัดเตรียม Content

ข้อมูลทั่วไป	ข้อมูลสุขภาพพื้นฐาน	ข้อมูลเฉพาะกิจอื่นๆ
<ul style="list-style-type: none"> - เลขบัตรประชาชน - ชื่อ-สกุล บิดา มารดา - ชื่อ-สกุล ตนเอง - อายุ 	<ul style="list-style-type: none"> - น้ำหนัก/ส่วนสูง/ความยาว - สูงอายุ Arm span (การวัดความกว้างของแขน) - ประวัติการแพ้ยา/แพ้อาหาร - สายต/ได้ยิน - โรคประจำตัว - ประวัติการเจ็บป่วยรุนแรง - ประวัติอุบัติเหตุรุนแรง - ประวัติการผ่าตัด 	<ul style="list-style-type: none"> - ค่าดัชนีมวลกาย - รอยเหงา - การมีประจำเดือน/การหมดประจำเดือน - สุขภาพช่องปาก - วัดคลื่น (ตามช่วงอายุ) - ตรวจสอบสุขภาพประจำปี (ตาม standard) - การตรวจมะเร็งเต้านม/มะเร็งปากมดลูก - การสูบบุหรี่ - การดื่มแอลกอฮอล์