



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

รายงาน ประจำปี 2567

ANNUAL REPORT 2024

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
Health Promotion Center Region 9

☎ 044305131

🌐 hpc9.anamai.moph.go.th

ISBN (e-book) : 978-616-11-5364-9



พระบรมราโชวาท

พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดี ศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ
มหิศรภูมิพลราชวรางกูรกิติสิริสมบูรณอดุลยเดช
สยามินทราธิเบศรราชวโรดมบรมนาถบพิตร พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว



หน้าที่ของข้าราชการทุกฝ่ายนั้น อาจแบ่งได้เป็น
๒ ส่วน. ส่วนหนึ่งคือการทำงานตามภาระรับผิดชอบ
ของตน ให้สำเร็จผลอย่างมีประสิทธิภาพ อีกส่วนหนึ่งคือ
การร่วมกับชาวไทยทุกคน ในอันที่จะจรรโลงรักษาความดีงาม
ในชาติบ้านเมือง. จึงขอให้ข้าราชการทุกคนทุกฝ่าย
ตั้งใจชวนช่วยปฏิบัติหน้าที่ทั้งนั้นให้ครบถ้วนสมบูรณ์.

พระที่นั่งอัมพรสถาน พระราชวังดุสิต
วันที่ ๒๕ มีนาคม พุทธศักราช ๒๕๖๗

พระราชทานแก่ข้าราชการพลเรือน
เนื่องในวันข้าราชการพลเรือน ปีพุทธศักราช ๒๕๖๗

คำนำ

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา สังกัดกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำ รายงานประจำปี พ.ศ.2567 ฉบับนี้ขึ้นเพื่อ เผยแพร่ผลการดำเนินงาน ตามบทบาท การกิจของหน่วยงาน แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน เนื้อหาประกอบด้วย 4 ส่วน คือ ส่วนที่ 1 ข้อมูลหน่วยงาน ส่วนที่ 2 ผลการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ส่วนที่ 3 ผลการดำเนินงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ และส่วนที่ 4 รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ

โอกาสนี้ ขอขอบคุณคณะผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ทุกท่าน รวมถึงภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนที่สนับสนุน และให้ความร่วมมือในการดำเนินงานของ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมาด้วยดีเสมอมา หวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงาน ประจำปีฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน สามารถใช้การต่อยอด องค์ความรู้ และส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรม ด้านการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัย สิ่งแวดล้อมเพื่อให้ประชาชนในเขตสุขภาพที่ 9 มีสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืน

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
ธันวาคม 2567

สารจากผู้อำนวยการ

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา



ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข มีพันธกิจในการอภิบาลระบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เสริมสร้างความรอบรู้ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายปีงบประมาณ 2567 ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ของกรมอนามัย และแผนยุทธศาสตร์ การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ของศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา โดยขับเคลื่อนทั้งในระดับนโยบาย ถ่ายทอดสู่การปฏิบัติในพื้นที่ ร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยในกลุ่มแม่และเด็กมุ่งเน้นมหัศจรรย์ 2,500 วัน สานพลังเครือข่ายสร้างแม่และเด็กไทยสุขภาพดี กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น มุ่งเน้นเด็กไทยสายตาดีแบบบูรณาการในระดับเขตสุขภาพ และสถานบริการสุขภาพ ด้วยตนเองในสถานศึกษา กลุ่มวัยทำงาน มุ่งเน้นการใช้สมุดสุขภาพวัยทำงาน (Red Book) กลุ่มวัยสูงอายุ มุ่งเน้นยกระดับวัดส่งเสริมสุขภาพเสริมสร้างสมรรถนะผู้สูงวัย"ขยับกายดี กินดี ไม่มีหกล้ม"และการผสมผสานนโยบายส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมร่วมกับเขตสุขภาพ นอกจากนี้ได้ยกระดับการพัฒนาศูนย์ส่งเสริมสุขภาพสูง โดยส่งเสริมคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน พัฒนาสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการทำงานอย่างมีความสุขและความผูกพันองค์กร ส่งเสริมการสร้างนวัตกรรม และส่งเสริมการปฏิบัติตามวัฒนธรรมองค์กร

ขอขอบคุณภาคีเครือข่าย ทุกภาคส่วน ที่ให้ความอนุเคราะห์ ให้ความร่วมมืออย่างดียิ่ง กับศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ในการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตสุขภาพที่ 9 เพื่อประชาชนทุกกลุ่มวัยสุขภาพดี

แพทย์หญิงทิพา ไกรลาศ
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

สารบัญ

คำนำ	ก
สารจากผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	ข
สารบัญ	ค
สารบัญแผนภูมิ	
สารบัญตาราง	
โครงสร้าง นโยบาย ของกรมอนามัย	1
ส่วนที่ 1 ข้อมูลหน่วยงาน	4
1.1 ประวัติความเป็นมา	5
1.2 ทำเนียบผู้บริหาร	6
1.3 แผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม	7
1.4 โครงสร้างการบริหารงาน	8
1.5 วัตถุประสงค์	9
1.6 พื้นที่รับผิดชอบ	10
ส่วนที่ 2 ผลการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	13
2.1 กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก	16
2.2 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนและวัยรุ่น	22
2.3 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน	29
2.4 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	35
2.5 กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม	40
2.6 การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ	44

สารบัญ

ส่วนที่ 3 ผลการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	48
3.1 วิสัยทัศน์, พันธกิจ, ค่านิยม	49
3.2 ผลการดำเนินงาน	51
ส่วนที่ 4 รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ	55
4.1 รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ บุคลากรศูนย์อนามัยที่ 9	56
4.2 รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ ภาควิชาเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 9	58

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567



รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจในการดูแล “สุขภาพประชาชนคนไทยทั้งประเทศ” ให้แข็งแรง เป็นพื้นฐานสำคัญในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจ และขับเคลื่อนประเทศอย่างยั่งยืน มีความมั่นคงทางสุขภาพ

ในปี พ.ศ.2567 มีนโยบายสำคัญภายใต้เป้าหมายหลักในการ “ยกระดับ 30 บาท เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน” โดยพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้ครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุม ป้องกันโรค รักษา และฟื้นฟูสุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล และนวัตกรรมสุขภาพที่ทันสมัย ดูแลประชาชนให้เข้าถึงการบริการได้ง่าย และสะดวก ปิดช่องว่าง ลดความเหลื่อมล้ำ เพิ่มการเข้าถึงบริการ และยกระดับคุณภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชน ให้มีสุขภาพที่ดีทุกมิติทั้ง กาย ใจ ปัญญา และสังคมครอบคลุมทุกกลุ่มวัยในทุกพื้นที่ด้วย 13 นโยบายมุ่งเน้น



นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท พลัส

Quick Win 100 วัน



1 โครงการพระราชดำริฯ/ เติบโตพระเกียรติฯ ที่เกี่ยวข้องกับ พระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการราชวชิรวิทย์
- โครงการราชวชิรวิทย์
- โครงการราชวชิรวิทย์



2 รพ. กทม. 50 เขต 50 SW, 88-ปริมณฑล

- รพ. กทม. 50 เขต
- รพ. กทม. 50 เขต



3 สุขภาพจิต/ ยาเสพติด

- รพ. กทม. 50 เขต
- รพ. กทม. 50 เขต



4 มะเร็งครบวงจร

- รพ. กทม. 50 เขต
- รพ. กทม. 50 เขต



5 สร้างขวัญ และกำลังใจ บุคลากร

- รพ. กทม. 50 เขต
- รพ. กทม. 50 เขต



6 การแพทย์ปฐมภูมิ

- รพ. กทม. 50 เขต
- รพ. กทม. 50 เขต



7 สาธารณสุข

- รพ. กทม. 50 เขต
- รพ. กทม. 50 เขต



8 สถานชิวาภิบาล

- รพ. กทม. 50 เขต
- รพ. กทม. 50 เขต



9 พัฒนา รพช. 80%

- รพ. กทม. 50 เขต
- รพ. กทม. 50 เขต



10 ศักยภาพ

- รพ. กทม. 50 เขต
- รพ. กทม. 50 เขต



11 ส่งเสริมการมีบุตร

- รพ. กทม. 50 เขต
- รพ. กทม. 50 เขต

12 เศรษฐกิจสุขภาพ

- รพ. กทม. 50 เขต
- รพ. กทม. 50 เขต

13 นักท่องเที่ยวปลอดภัย

- รพ. กทม. 50 เขต
- รพ. กทม. 50 เขต

แก้ปัญหา

วางรากฐาน

สร้างเศรษฐกิจ

ร.ร. 21/09/2566

1

นโยบายกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

แพทย์หญิงอจธรา นิธิอภิญญาสกุล อธิบดีกรมอนามัย มอบ 4 นโยบายมุ่งเน้นของกรมอนามัย โดยมุ่งส่งเสริมสุขภาพประชาชน เน้นทำงานร่วมภาคีเครือข่าย และเฝ้าระวังวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพ ยกระดับบริการสุขภาพ เน้นลดการตายแม่และเด็ก สร้างเด็กไทยพัฒนาการสมวัย งานอนามัยโรงเรียนส่งเสริมการเกิด สร้างสังคมไทยรอบรู้สุขภาพ และอยู่ในอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย



The infographic features a blue and white wavy background. At the top left is the Department of Health logo. The title 'นโยบายกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567' is prominently displayed. Below it, four numbered points are listed, each with an icon and a brief description. A woman in a white health officer uniform is seated on the right side of the infographic. At the bottom, a blue banner contains the summary text.

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

นโยบายกรมอนามัย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

- 1 PARTNERSHIP**
ส่งเสริมภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง
- 2 PP EXCELLENCE**
ยกระดับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่สากล
- 3 HEALTH LITERACY**
สร้างสังคมรอบรู้
สู่สุขภาพดีทุกช่วงวัย
- 4 ENVIRONMENTAL HEALTH**
อนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐาน ปลอดภัย
เอื้อต่อการมีสุขภาพ

แพทย์หญิงอจธรา นิธิอภิญญาสกุล
รักษาการแทนอธิบดีกรมอนามัย

สร้างสังคมรอบรู้ สู่สุขภาพดีทุกช่วงวัย อนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐาน

โครงสร้างการแบ่งส่วนราชการ กรมอนามัย

กระทรวงสาธารณสุข

กรมอนามัย เป็นหน่วยงานภายใต้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข การแบ่งโครงสร้างส่วนราชการของกรมอนามัย แบ่งเป็น 4 กลุ่มภารกิจ ประกอบด้วย

1. กลุ่มภารกิจด้านการส่งเสริมสุขภาพ
 2. กลุ่มภารกิจด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม
 3. กลุ่มภารกิจบริหารยุทธศาสตร์ระดับพื้นที่
 4. กลุ่มภารกิจอำนวยการ
- รวมทั้งสิ้น 37 หน่วยงาน



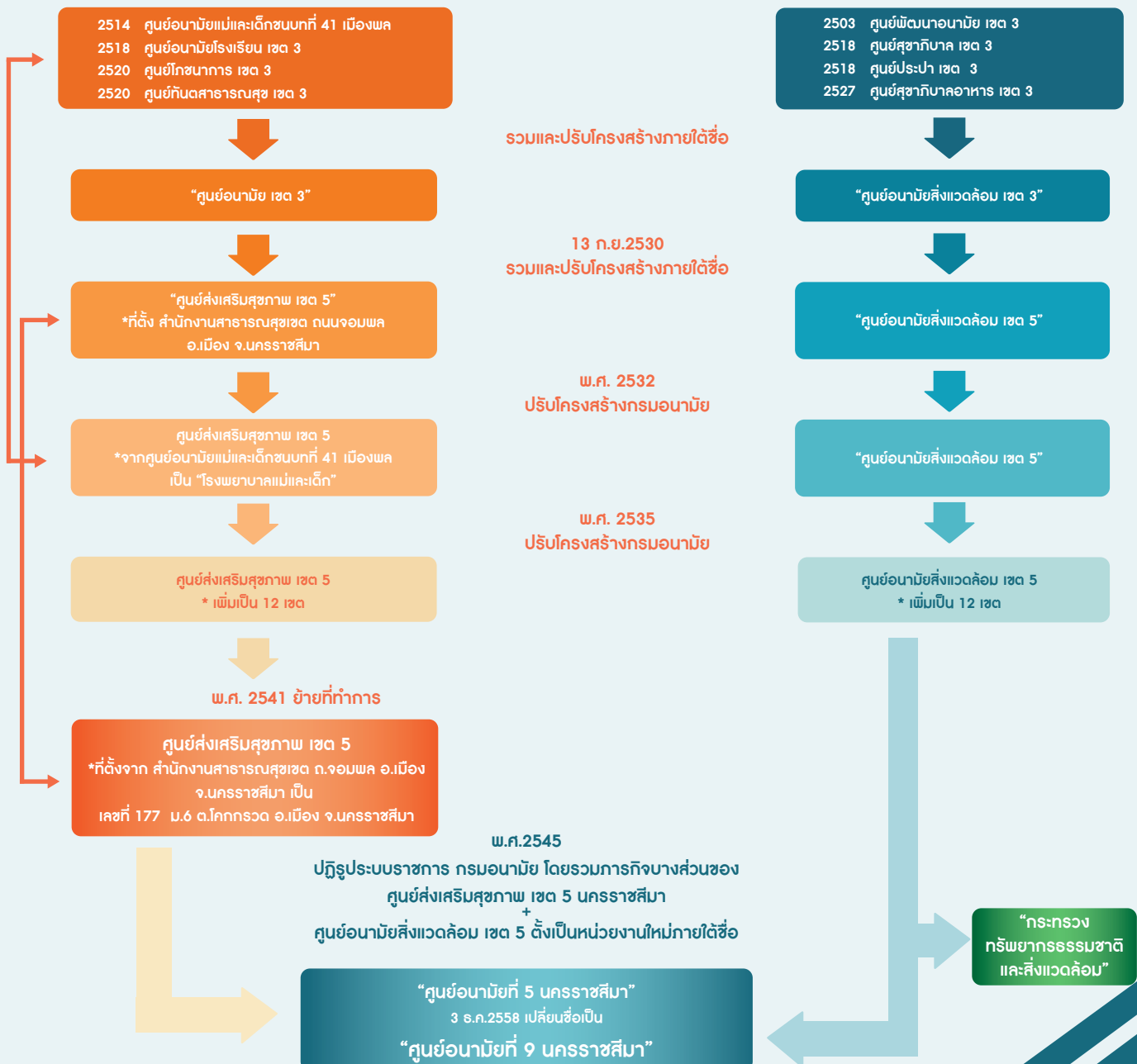
ส่วนที่ 1 ข้อมูลหน่วยงาน



1.1 ประวัติความเป็นมา ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา จากอดีต สู่ ปัจจุบัน



แพทย์หญิงกวิศา ไกรลศ
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา



1.2 ทำเนียบผู้บริหาร ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ปีพุทธศักราช
2530



นายแพทย์วิบูล กระแสร์ตานนท์
ดำรงตำแหน่ง
ตั้งแต่ กันยายน 2530 – กันยายน 2538

ปีพุทธศักราช
2538



นายแพทย์สมพร กุศลเลิศริยา
ดำรงตำแหน่ง
ตั้งแต่ ตุลาคม 2538 – กันยายน 2542

ปีพุทธศักราช
2543



นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย
ดำรงตำแหน่ง
ตั้งแต่ กุมภาพันธ์ 2543 – มกราคม 2547

ปีพุทธศักราช
2547



นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก
ดำรงตำแหน่ง
ตั้งแต่ กุมภาพันธ์ 2547 – มกราคม 2559

ปีพุทธศักราช
2559



นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา
ดำรงตำแหน่ง
ตั้งแต่ มีนาคม 2559 – กันยายน 2560

ปีพุทธศักราช
2561



นายแพทย์วีรพล กิตติพิบูลย์
ดำรงตำแหน่ง
ตั้งแต่ กรกฎาคม 2561 – ตุลาคม 2563

ปีพุทธศักราช
2563



นายแพทย์ประสาน ชัยวิรัตน์
ดำรงตำแหน่ง
ตั้งแต่ พฤศจิกายน 2563 – พฤศจิกายน 2564

ปีพุทธศักราช
2564



นายแพทย์พีระยุทธ สาบุญกุล
ดำรงตำแหน่ง
ตั้งแต่ พฤศจิกายน 2564 - พฤษภาคม 2565

ปีพุทธศักราช
2565



แพทย์หญิงกนิษฐา ไกรลาศ
ดำรงตำแหน่ง
ตั้งแต่ กรกฎาคม 2565 – ปัจจุบัน

1.3 แผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา พ.ศ. 2566 – 2570

เป้าหมายสูงสุด (Purpose) | ประชาชนในเขตสุขภาพที่ 9
มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงด้านสุขภาพ

วิสัยทัศน์ (Vision) | องค์กรหลักด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
สร้างสรรค์ความรอบรู้ สู่ประชาชนสุขภาพดี

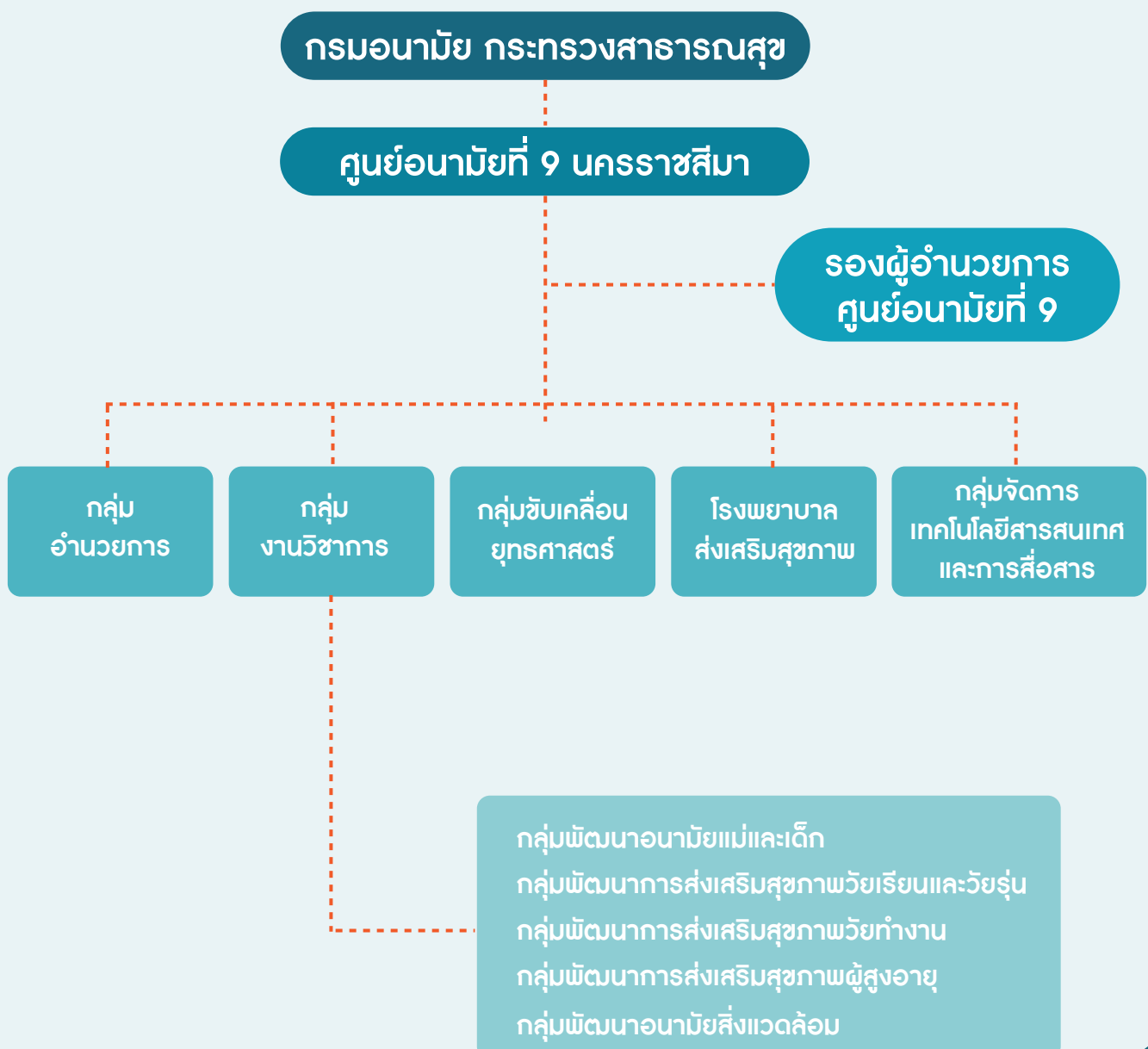
พันธกิจ (Mission) | อภิบาลระบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
เสริมสร้างความรอบรู้ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

**วัฒนธรรม
องค์กร** | สุขภาพดี สามัคคีร่วมใจ สร้างสรรค์สิ่งใหม่
มีวินัย ใฝ่คุณธรรม



1.4 โครงสร้างการบริหารงาน ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา เป็นหน่วยงานสังกัดกรมอนามัย มีภารกิจบริหาร ยุทธศาสตร์ในระดับพื้นที่ ดูแลรับผิดชอบพื้นที่ในเขตสุขภาพที่ 9 ประกอบด้วย จังหวัด นครราชสีมา จังหวัดชัยภูมิ จังหวัดบุรีรัมย์ และจังหวัดสุรินทร์ โครงสร้างการบริหารงานของ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา แบ่งเป็น 5 กลุ่มภารกิจหลัก ประกอบด้วย ภารกิจด้านอำนวยการภารกิจด้านงานวิชาการ ภารกิจด้านยุทธศาสตร์ ภารกิจด้านโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ และภารกิจด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร



1.5 อัตรากำลัง

ศูนย์อนามัยที่ 9 มีบุคลากรทั้งสิ้น จำนวน 195 คน ส่วนใหญ่เป็นข้าราชการ วุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี โดยจะมีพยาบาลวิชาชีพมากกว่าวิชาชีพอื่นๆ และมากกว่าครึ่งจะอยู่ใน Gen Y ที่มีอายุเฉลี่ย 44.1 ปี



1.6 พื้นที่รับผิดชอบ

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ขับเคลื่อนงานร่วมกับหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ 4 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดนครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ และสุรินทร์



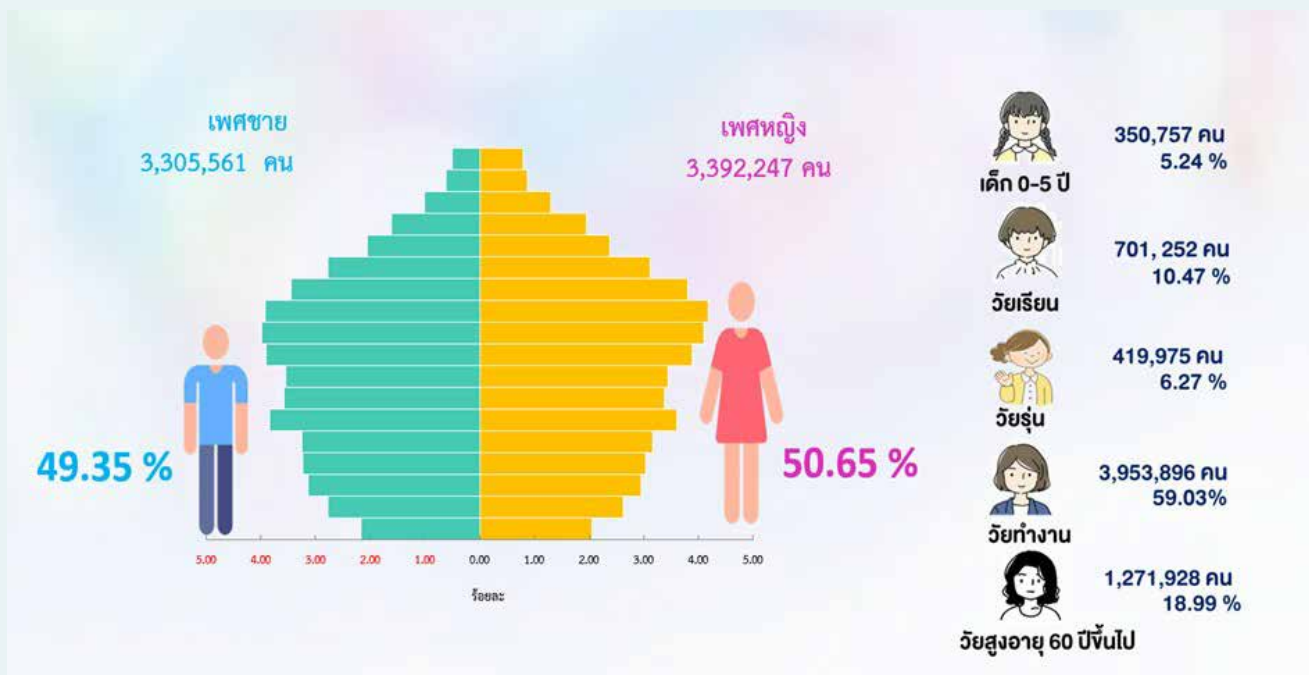
ข้อมูลพื้นฐาน

จังหวัด	พื้นที่ ตร.กม.	อำเภอ	เทศบาล	อบต.	ตำบล	หมู่บ้าน
นครราชสีมา	20,493,964	32	91	243	289	3,743
ชัยภูมิ	12,778,287	16	37	106	124	1,617
บุรีรัมย์	10,322,885	23	63	145	189	2,212
สุรินทร์	8,124,056	17	29	144	159	2,011
เขต 9	51,719,192	88	220	638	761	9,583

ที่มา: <https://th.wikipedia.org/wiki> ต.ก.67

ประชากร เขตสุขภาพที่ 9

เขตสุขภาพที่ 9 มีจำนวนประชากรทั้งสิ้น จำนวน 6,697,808 คน แบ่งเป็นเพศชาย จำนวน 3,305,561 คน เป็นเพศหญิง จำนวน 3,392,247 คน โดยมีสัดส่วนประชากร เพศชาย กับ เพศหญิงใกล้เคียงกัน ประชากรส่วนใหญ่อยู่ในวัยทำงาน คิดเป็นร้อยละ 59.03 รองลงมาคือ กลุ่มวัยสูงอายุ 60 ปีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 18.99 ในขณะที่กลุ่ม วัยเด็ก 0 - 5 ปี มีเพียงร้อยละ 5.24 ซึ่งเป็นกลุ่มวัยที่มีประชากรน้อยที่สุด เมื่อเทียบกับ ประชากรกลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงานและกลุ่มวัยสูงอายุ 60 ปีขึ้นไป



ระดับศักยภาพของหน่วยบริการ ปี 2567 เขตสุขภาพที่ 9

ระดับศักยภาพของหน่วยบริการ	จำนวนโรงพยาบาลแต่ละระดับแยกรายจังหวัด				รวม
	นครราชสีมา	ชัยภูมิ	บุรีรัมย์	สุรินทร์	
A = รพ.ศูนย์	1	1	1	1	4
S = รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่	1	-	1	-	2
M1 = รพ.ทั่วไปขนาดเล็ก	3	1	-	2	6
M2 = รพ.ชุมชนเพื่อรับส่งต่อผู้ป่วย (120 เตียงขึ้นไป)	6	3	4	3	16
F1 = รพ.ชุมชนขนาดใหญ่ (60-120 เตียง)	8	3	5	3	19
F2 = รพ.ชุมชนขนาดกลาง (30-90 เตียง)	11	7	12	8	38
F3 = รพ.ชุมชนขนาดเล็ก (10 เตียง)	4	1	-	-	5
รวม	34	26	23	17	90

ที่มา : กองบริหารสาธารณสุข <https://it-phdb.moph.go.th/reportdata-beta/#/bed-report>

หน่วยบริการส่งเสริมสุขภาพ ระดับตำบล ปี 2567 เขตสุขภาพที่ 9

จังหวัด	จำนวน รพ.สต.	จำนวน รพ.สต.สังกัด อบจ.	รวม
นครราชสีมา	166 แห่ง (47.70%)	182 แห่ง (52.30%)	348 แห่ง
ชัยภูมิ	101 แห่ง (58.72%)	71 แห่ง (41.28%)	172 แห่ง
บุรีรัมย์	229 แห่ง (100%)	-	229 แห่ง
สุรินทร์	207 แห่ง (100%)	-	207 แห่ง
รวม	703 แห่ง (73.54%)	253 แห่ง (26.46%)	956 แห่ง



ส่วนที่ 2 ผลการดำเนินงาน

ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม



ผลการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

สถานการณ์สุขภาพประชาชน ในเขตสุขภาพที่ 9 ปี 2567 จากข้อมูลในระบบคลังข้อมูลสุขภาพ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข และระบบรายงานที่เกี่ยวข้อง พบว่าข้อมูลตัวชี้วัด ยังไม่บรรลุตามค่าเป้าหมาย แยกตามกลุ่มภารกิจหลัก ดังนี้ กลุ่มแม่และเด็กพบว่าในกลุ่มเด็กอายุ 0 -5 ปี ควรได้รับการติดตามกระตุ้นพัฒนาการให้สมวัย เพิ่มเกณฑ์สูงดีสมส่วนให้มากขึ้น เช่นเดียวกันกับกลุ่มเด็กวัยเรียน ที่ยังคงพบปัญหาเด็กอายุ 0 – 14 ปี สูงดีสมส่วนอยู่ในเกณฑ์ที่ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย และปัญหาสุขภาพช่องปากที่ต้องเน้นการส่งเสริมสุขภาพให้มากขึ้น ส่วนกลุ่มเด็กวัยรุ่น พบว่า แม้การคลอดมีชีพ ในหญิง อายุ 10 – 14 ปี และในหญิง ที่มีอายุ 15 – 19 ปี ผ่านค่าเป้าหมาย แต่ยังคงพบว่าหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ ต่ำกว่าค่าเป้าหมายที่กำหนด ดังนั้นควรเพิ่มการรณรงค์ส่งเสริมให้หญิงหลังคลอดหลังแท้ง ได้รับการคุมกำเนิด เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำ และเป็นการส่งเสริมการเกิด ให้มีคุณภาพมากขึ้น แม้ผลการดำเนินงานจะพบว่าหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี จะมีอัตราการตั้งครรภ์ซ้ำ ไม่เกินค่าเป้าหมายก็ตาม ส่วนกลุ่มวัยทำงาน พบปัญหาการมีพฤติกรรมสุขภาพ ที่ไม่พึงประสงค์ และมีค่าดัชนีมวลกาย (BMI) ในกลุ่มอายุ 19 – 59 ปี ที่ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ทั้งนี้ควรเพิ่มการส่งเสริมให้หญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ 15 - 49 ปี ได้รับการคัดกรอง ภาวะโลหิตจางให้มากขึ้น รวมถึงการรณรงค์ ให้กลุ่มวัยดังกล่าว ได้มีการเข้าถึงและใช้งานโปรแกรม Health station ในการดูแลสุขภาพตนเอง และกลุ่มผู้สูงอายุ ควรเพิ่มการส่งเสริม ให้วัดเป็นจุดศูนย์กลางของการส่งเสริมสุขภาพ รวมถึงการสนับสนุน ให้มีพระคิลาณุปฎฐากให้ครอบคลุมมากขึ้น กลุ่มสิ่งแวดล้อมเน้นส่งเสริมให้มีตลาดสดที่สะอาด ปลอดภัยต่อผู้บริโภคให้มากขึ้น

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้มีการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ร่วมกับภาคีเครือข่ายผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพที่ดี และอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีต่อไป

สถานการณ์สุขภาพประชาชน เขตสุขภาพที่ 9

- ❌ เด็กอายุ 6-14 ปี สูงพิเศษส่วน (ร้อยละ 50) **56.91 %**
- ❌ เด็กอายุ 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (ร้อยละ 50) **33.2 %**
- ❌ เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ Canes free (ร้อยละ 72) **68.87 %**



- ✔ อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน ไม่เกิน 17 MMR = 15.2
- ✘ เด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย (≥ ร้อยละ 80) (84.0%)
- ✘ เด็กอายุ 0 – 5 ปี สูงด้อยส่วน (≥ ร้อยละ ๗๖) 60.2%
- ✔ เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (≥ ร้อยละ 75) 75.4%

- ✔ อัตราการคลอดมีชีพหญิงอายุ 10-14 ปี
(ไม่เกิน 0.7 ต่อพันคน) 0.0 ต่อพันคน
- ✔ อัตราการคลอดมีชีพหญิงอายุ 15-19 ปี
(ไม่เกิน 21 ต่อพันคน) 14.4 ต่อพันคน
- ✔ ร้อยละของการตั้งครรภ์ที่เข้าในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี (ไม่เกิน 13.0) 12.8%
- ✖ หญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี ได้รับการคุมกำเนิดวิธี
สมัยใหม่ หลังคลอด/หลังแท้ง (ร้อยละ 65) 39.0%

- ✓ ได้รับการประเมิน ADL 97.0 %
- ✓ ติดสังคม 97.6% ติดบ้าน 1.9 %
ติดเตียง 0.6 %
- ✓ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan (95) 96.8%
- ✓ ผู้สูงอายุได้รับบริการทันละ 149,476
- ✗ วัดสแลมเร็นสุขภาพ (1,927 แห่ง) 1,788
- ✗ พระคิลาณปฎิฐาน (761 ตำบล) 672

- ✓ ระบบประปาหมู่บ้านสะอาด (26 แห่ง)
- ✓ โรงพยาบาลแห่งแรกที่มาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (75 แห่ง)
- ✓ เมืองสุขภาพดี (10 แห่ง)
- ✓ รางวัล GREEN & CLEAN Hospital Challenge (70 แห่ง)
- ✓ อาหารมีมาตรฐาน (13 แห่ง)
- สถานที่จำหน่ายอาหาร ผ่าน 2,998 แห่ง
- ✗ ตลาดสด ผ่าน 89 แห่ง

- ❌ -BMI 19-59 ปี (ร้อยละ 52) **49.24%**
- ❌ -พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 25-59 ปี (ร้อยละ 46) **38.4 %**
- ✅ -จำนวนลงทะเบียน Health book (บุคลากร 95% จพท.สปก.50 คน, อสม. 50 คน) ผลงาน (94.2% จพท.สปก.74 คน, อสม. 29 คน)
- ✅ - Healthy Canteen (10 แห่ง) **12 แห่ง** เมนูสุขภาพ 400 ร้าน (**428 ร้าน**)
- ❌ -หญิงวัยเจริญพันธุ์ 15 – 49 ปี ที่ได้รับบริการตรวจภาวะโลหิตจาง โยคะและที่ไม่ได้ตั้งครรภ์ และพบภาวะโลหิตจาง (14.4%) **52.07 %**
- ❌ -ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไปรายใหม่ได้คัดกรองสภาวะสุขภาพในสาขาที่รักษาสภาพ **≥ 60** ขึ้นไป
- ❌ -การเข้าใช้ Health station ครั้งที่ 2 (เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา 5%) (**22.51%**)
- ❌ - มี Health station ระดับ Excellence ขึ้นไป (100%) **79.48**



ที่มา : HDC ณ 21 ก.ย.2567

2.1 กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก

[illegible]

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ
1.	อัตราส่วนการตายมารดาไทย	ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ	13.83
2.	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์	ร้อยละ 75	80.27
3.	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการ ฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้ง	ร้อยละ 75	72.18
4.	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน	ร้อยละ 85	92.26
5.	การเยี่ยมหลังคลอด 3 ครั้ง	ร้อยละ 75	63.00
6.	ร้อยละการกแรกเกิดได้รับการคัดกรอง โรคหายาก (IEM 40 โรค)	ร้อยละ 95	98.96
7.	อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	< 3.60 ต่อ 1,000 การกแรกเกิดมีชีพ	2.68
8.	ร้อยละของโรงพยาบาลสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร	ร้อยละ 100	100%
9.	จำนวนผู้รับบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร	528 ราย	1,783 ราย
10.	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์ ($hct \leq 33\%$)	ไม่เกินร้อยละ 13	16.52
11.	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์ ครั้งที่ 2	ไม่เกินร้อยละ 13	16.20
12.	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่มากลอดมีภาวะโลหิตจาง	ไม่เกินร้อยละ 13	11.91
13.	ร้อยละความครอบคลุมเด็กอายุ 6 – 12 เดือน ที่ได้รับการคัดกรองภาวะโลหิตจาง	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	43.47
14.	ร้อยละของเด็กอายุ 6 – 12 เดือน ที่มีภาวะโลหิตจาง	ไม่เกินร้อยละ 18	18.24
15.	ร้อยละของเด็กอายุ 6 – 12 เดือน ที่มีภาวะโลหิตจาง ได้รับการรักษา	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	96.28
16.	ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยารักษาเสริมธาตุเหล็ก	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85	72.98
17.	เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 66	58.23
18.	เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 86	83.93



ปัจจัยความสำเร็จในการส่งเสริมสุขภาพ

1. งานอนามัยแม่และเด็ก เป็นนโยบายการดำเนินงานระดับเขตสุขภาพและระดับจังหวัด โดยการขับเคลื่อนผ่านโครงการมหัศจรรย์ 1000 วันพลัสเขตสุขภาพที่ 9 และคณะกรรมการ MCH Board โดยมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นประธาน ในแต่ละจังหวัด และประสานงานร่วมกับ Service Plan จึงได้รับการสนับสนุนจากเขตสุขภาพ สปสช เขต9 และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
2. มีคณะกรรมการดำเนินงานระดับจังหวัด และระดับเขต
3. มีการประชุมชี้แจงความก้าวหน้าการดำเนินงาน ในการประชุมของคณะกรรมการเขตสุขภาพ และเวที กวป. ของแต่ละจังหวัดเป็นประจำทุกเดือน

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

1. พัฒนาระบบ เพื่อป้องกันการเสียชีวิตมารดาจากสาเหตุ Indirect และเพิ่มกิจกรรมเพื่อ ลดภาวะเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์ รวมถึงพัฒนาแนวทางเพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด ระดับเขตสุขภาพ
2. พัฒนาแนวทางคัดกรองความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์/เพิ่มพูนทักษะ แพทย์พยาบาล และแพทย์จบใหม่
3. พัฒนางานฝากครรภ์คุณภาพ ห้องคลอดคุณภาพตามมาตรฐาน
4. เยี่ยมหลังคลอด & ฝ้าระวัง Postpartum Blue โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และเยี่ยมบ้านแบบบูรณาการ (Care Plan ดูแล & ส่งต่อ)
5. วิเคราะห์ตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์ เช่น Birth Asphyxia /Preterm Early ANC /ANC 5 ครั้งคุณภาพ / เยี่ยมหลังคลอด 3 ครั้ง
6. คอรัณนาการดำเนินงาน Preconception care clinic ร่วมกับโรงเรียนเบหาวนวิทยาเนื่องจากพบว่าหญิงตั้งครรภ์ และหญิงวัยเจริญพันธุ์ มีภาวะ DM เป็นอันดับ 1 ทุกจังหวัด

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา (ต่อ)

7. เพิ่มการค้นหา และติดตามเด็กตามช่วงอายุ ให้ได้รับการคัดกรองภาวะโลหิตจาง พัฒนาการ และโภชนาการอย่างครอบคลุม เพื่อไม่ให้เด็กเสียโอกาสในการเข้ารับการรักษา
8. เพิ่มความชัดเจนในการติดตามผลลัพธ์การดำเนินงาน และให้มีการวิเคราะห์สาเหตุของภาวะโลหิตจาง
9. เพิ่มคุณภาพ การบริหารจัดการเรื่อง ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก เนื่องจากพบว่าสถานบริการสาธารณสุขบางแห่ง ไม่จ่าย ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก หรือบางแห่งมีไม่เพียงพอ
10. เพิ่มประสิทธิภาพของระบบข้อมูล โดยเฉพาะการบันทึกข้อมูลเด็ก ที่ได้รับการเจาะเลือด ให้มีความถูกต้องมากขึ้นและส่งออกข้อมูลได้ทันเวลารวมถึงการ Update โปรแกรมที่เกี่ยวข้อง เช่น รหস্যาน้ำเสริมธาตุเหล็ก Lab FU
11. พัฒนาความรู้ และทักษะในการประเมินภาวะโภชนาการเด็ก ซึ่งพบว่าการบันทึกข้อมูลไม่ถูกต้อง เนื่องจากผู้ปฏิบัติงานที่หลากหลาย เช่น อสม. จิตอาสา และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
12. อุปกรณ์ในการชั่งน้ำหนัก/วัดตัวยาว/วัดส่วนสูงไม่ได้มาตรฐาน ทำให้การประเมินไม่ตรงตามความเป็นจริง
13. การโยกย้ายหรือเปลี่ยนแปลง Child Project Manager (CPM) ทำให้การดำเนินงานติดตามเด็กในพื้นที่ อาจไม่ต่อเนื่อง



Best Practice ด้านอนามัยแม่และเด็ก

รางวัลสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ
จำนวน 3 แห่ง

1. รองชนะเลิศอันดับ 1 ดีเด่น ระดับเขต ได้แก่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโพธิ์ไทรทอง
อ.ประโคนชัย จ.บุรีรัมย์
2. รองชนะเลิศอันดับ 2 ดีเด่น ระดับเขต ได้แก่ ศูนย์พัฒนาเด็กเทศบาลบ้านเป่า
อ.เกษตรสมบูรณ์ จ.ชัยภูมิ
3. รองชนะเลิศอันดับ 3 ดีเด่น ระดับเขต ได้แก่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาล
หนองหัวฟาน อ.ขามสะแกแสง จ.นครราชสีมา

รางวัลพื้นที่ดำเนินงานแก้ปัญหาในระดับพื้นที่(Area Based) ภาวะโลหิตจางในสตรี จำนวน 3 แห่ง

1. รองชนะเลิศอันดับ 1 ดีเด่น ระดับเขต ได้แก่ โรงพยาบาลแก้งคร้อ อ.แก้งคร้อ
จ.ชัยภูมิ
2. รองชนะเลิศอันดับ 2 ดีเด่น ระดับเขต ได้แก่ โรงพยาบาลจอมพระ อ.จอมพระ
จ.สุรินทร์
3. รองชนะเลิศอันดับ 3 ดีเด่น ระดับเขต ได้แก่ โรงพยาบาลครบุรี อ.ครบุรี
จ.นครราชสีมา

รางวัลพื้นที่ดำเนินงานแก้ปัญหาในระดับพื้นที่ (Area Based) ภาวะโลหิตจาง ในเด็กปฐมวัย จำนวน 3 แห่ง

1. รองชนะเลิศอันดับ 1 ดีเด่น ระดับเขต ได้แก่ โรงพยาบาลท่าตูม อ.ท่าตูม จ.สุรินทร์
2. รองชนะเลิศอันดับ 2 ดีเด่น ระดับเขต ได้แก่ โรงพยาบาลเทพสถิต อ.เทพสถิต
จ.ชัยภูมิ
3. รองชนะเลิศอันดับ 3 ดีเด่น ระดับเขต ได้แก่ โรงพยาบาลครบุรี อ.ครบุรี
จ.นครราชสีมา



2.2 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนและวัยรุ่น





กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ ภายใต้โครงการสำคัญ จำนวน 3 โครงการ ได้แก่

1. โครงการเด็กวัยเรียนในศตวรรษที่ 21 รอบรู้สุขภาพดี เก่ง ดี มีทักษะ แข็งแรง ด้วยสุขภาพดีจิตดี ปีงบประมาณ 2567
2. โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่พึงประสงค์ในกลุ่มวัยรุ่น และเยาวชน เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ 2567
3. โครงการยกระดับการขับเคลื่อนงานเด็กไทยสายตาดำดีแบบบูรณาการ และการจัดสถานบริการสุขภาพด้วยตนเองสำหรับนักเรียนในสถานศึกษา (Health station in school) เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ 2567 โดยมีผลการดำเนินงาน ดังนี้



ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
1.	เด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	เขต9 : ร้อยละ 60 ประเทศ : ร้อยละ 59	ร้อยละ 56.85
2.	เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free)	ร้อยละ 72	ร้อยละ 68.86
3.	อัตราการคลอดมีชีพหญิง อายุ 15-19 ปี	ไม่เกิน 23 ต่อพันคน	14.82 ต่อพันคน
4.	อัตราการคลอดมีชีพหญิง อายุ 10-14 ปี	ไม่เกิน 0.7 ต่อพันคน	0.62 ต่อพันคน
5.	โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับ มาตรฐานสากล (GSHPs)	เขต9 : 364 แห่ง ประเทศ : 3,000 แห่ง	375 แห่ง
6.	นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ได้รับ การคัดกรองสายตา	ร้อยละ 80	ร้อยละ 82.39
7.	นักเรียนที่มีปัญหาสายตาผิดปกติ ได้รับแว่นสายตา	จำนวน 2,000 อัน	2,953 อัน

ข้อมูล HDC ณ 30 กันยายน 2567



ปัจจัยความสำเร็จในการส่งเสริมสุขภาพ

1. การผลักดัน บังคับใช้กฎหมาย และสิทธิประโยชน์
 - พ.ร.บ.ป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรภ์ในวัยรุ่นและประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การตรวจและรับคำปรึกษาทางเลือก ในการยุติการตั้งครรภ์ ตามมาตรา 305(5)
 - ชุดสิทธิประโยชน์ จาก สปสช. ในการส่งเสริมป้องกันสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น
 - (ร่าง)พ.ร.บ.ควบคุมการตลาดอาหารและเครื่องดื่มที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพเด็ก
2. ผู้บริหาร (Policy maker) ทุกระดับ ทุกภาคส่วนให้ความสำคัญ มีนโยบายชัดเจน มองเป้าหมายร่วมกันและมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ วัยเรียนวัยรุ่นให้บรรลุเป้าหมาย
3. ภาครีหรือข่ายที่เกี่ยวข้อง (Partnership) งานวัยเรียนวัยรุ่นทุกภาคส่วน ให้ความร่วมมือ ภายใต้การมีส่วนร่วม ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ร่วมกับภาคีเครือข่าย อย่างเข้มแข็งและต่อเนื่อง ซึ่งได้รับการยอมรับ เชื่อมั่นในศักยภาพ และการสนับสนุนอย่างเป็นรูปธรรม
4. การเพิ่มช่องทางออนไลน์ เพื่อให้ภาครีหรือข่ายเข้าถึงสะดวก และครอบคลุมมากขึ้น

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

1. ควรมีการกำกับ ติดตาม การดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบาย การพัฒนา ศักยภาพเด็กไทย ในศตวรรษที่ 21 แบบบูรณาการ 12 กระทรวงอย่างต่อเนื่อง รวมถึงการผลักดัน ให้มีการทำงานแบบบูรณาการอย่างเป็นรูปธรรม
2. สนับสนุนและพัฒนาแนวทางการดำเนินงานอนามัยโรงเรียน ให้มีคุณภาพ เข้าถึงระบบบริการสุขภาพได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ภายใต้ชุดสิทธิประโยชน์ด้านการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน และวัยรุ่นได้อย่างครอบคลุม อาทิเช่น เด็กที่มีสายตาผิดปกติทุกราย ได้รับการส่งต่อเพื่อให้ได้รับการ วินิจฉัยและได้รับแว่นสายตา ตามชุดสิทธิ ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

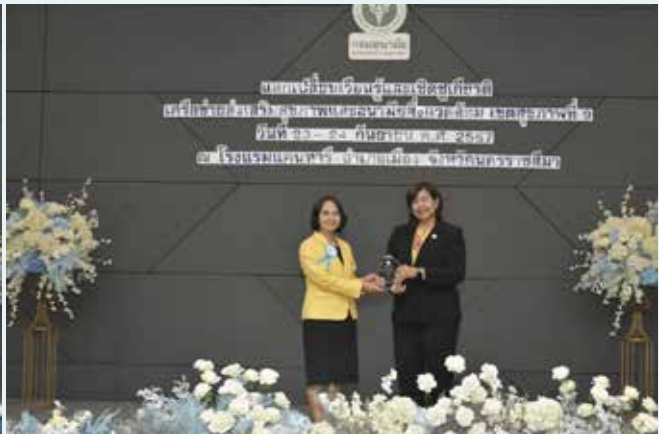
ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา(ต่อ)

4. เสริมสร้างและสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพ ให้แก่เด็กและเยาวชน ให้เกิดทักษะและการพึ่งตนเองในการดูแลสุขภาพอย่างเหมาะสม
5. ปรับปรุง พัฒนาระบบโปรแกรมโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPS) ให้สามารถใช้งานได้สะดวกและมีประสิทธิภาพ
6. ปรับปรุง พัฒนาระบบ Line official Teen club และเพิ่มโอกาสการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง เหมาะสมกับช่วงวัย สอดคล้องกับความต้องการของวัยรุ่น รวมถึงการพัฒนาแนวทางการช่วยเหลือส่งต่อสำหรับวัยรุ่นที่มีปัญหาต่างๆ โดยอาศัยความร่วมมือจากภาคีเครือข่าย เพื่อให้เกิดการแก้ปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ
7. ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เพื่อปรับปรุง พัฒนา ผลักดัน นโยบาย/มาตรการ/แนวทางปฏิบัติ/ความร่วมมือในการลดปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น ร่วมกับภาคีเครือข่ายอย่างเป็นรูปธรรม



Best practice ด้านส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น

1. โล่เชิดชูเกียรติโรงเรียนต้นแบบโภชนาการ ประจำปี 2567 ระดับประเทศ ได้แก่ โรงเรียนบ้านยาง อ.รัตนบุรี จ.สุรินทร์
2. โล่เชิดชูเกียรติโรงเรียนต้นแบบส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ประจำปี 2567 ระดับประเทศ ได้แก่ โรงเรียนพระธาตุหนองสามหมื่น อ.ภูเขียว จ.ชัยภูมิ
3. โล่เชิดชูเกียรติโครงการสุขภาพนักเรียน ประจำปี 2567 ระดับประเทศ ได้แก่ โรงเรียนบ้านกรวดวิทยา อ.บ้านกรวด จ.บุรีรัมย์ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) และ โรงเรียนเทพสถิต อ.เทพสถิต จ.ชัยภูมิ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม)
4. โล่เชิดชูเกียรติโรงเรียน Best Practice ด้านงานอนามัยโรงเรียน (กพด.) ประจำปี 2567 ระดับประเทศ ได้แก่ โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านโคกแสง อ.พนมดงรัก จ.สุรินทร์
5. โล่เชิดชูเกียรติองค์กรดำเนินการคัดกรองสายตานักเรียน ชั้น ป.1 ดีเยี่ยม ระดับเขต ประจำปี 2567 ระดับเขต ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ อ.เมืองสุรินทร์ จ.สุรินทร์
6. โล่เชิดชูเกียรติหน่วยบริการคัดกรองสายตาและตัดแว่นสายตา (Refraction Unit) ดีเยี่ยม ประจำปี 2567 ระดับเขต ได้แก่ โรงพยาบาลบุรีรัมย์ อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์
7. โล่เชิดชูเกียรติอำเภอที่ผ่านการประเมิน รับรองตามมาตรฐานการดำเนินงาน ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ ระดับดีเด่น (RHD) จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ อำเภอเมืองนครราชสีมา จ.นครราชสีมา และอำเภอภูเขียว จ.ชัยภูมิ
8. โล่เชิดชูเกียรติโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินรับรองตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนฉบับ พ.ศ. 2563 ระดับดีเด่น (YFHS) จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา อ.เมืองนครราชสีมา จ.นครราชสีมา



กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
ดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ ภายใต้โครงการสำคัญ จำนวน 2 โครงการ ได้แก่

1. โครงการยกระดับความรู้สุขภาพ ด้านการส่งเสริมสุขภาพ วัยทำงาน
สู่สุขภาพแข็งแรง ฉลาดรอบรู้ เตรียมความพร้อมสู่วัยสูงอายุ ปีงบประมาณ 2567

2. โครงการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมตามแนวทางโครงการ
พระราชดำริ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา กรมอนามัย ปีงบประมาณ 2567 โดย
มีผลการดำเนินงาน ดังนี้



ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
1.	ประชากรอายุ 19-59 ปีมีดัชนีมวลกายปกติ	53	49.23
2.	จำนวนตัวอย่างเป้าหมายที่เก็บข้อมูลได้ของการประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของวัยทำงาน	26,617	57,645
3.	ร้อยละของประชากรอายุ 25-59 ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพ	47	34.80
4.	เจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุข/เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบด้านส่งเสริมสุขภาพได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการส่งเสริมสุขภาพและเวชศาสตร์วิถีชีวิต(ยอดสะสม)	60	80
5.	จำนวนสถานประกอบกิจการที่สร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี(ยอดสะสม)	10 แห่ง	20
6.	จำนวน Healthy Canteen ผ่านการรับรอง ทั้งหมด(ยอดสะสม)	68	17
7.	จำนวนชุมชนรอบรู้สุขภาพ	8	2
8.	ผู้ใช้งานโปรแกรมโภชนาการอัจฉริยะ Food 4 Health(ร้อยละ 5 ของประชากรที่น้ำหนักเกินและอ้วนระดับ 1 อ้วนระดับ 2 ที่รายงาน ใน HDC)	30,682	955
9.	ร้านเครื่องดื่มหวานน้อยสั่งได้ ปักหมุดบนแพลตฟอร์มหวานน้อยสั่งได้	440	117
10.	จำนวนวัยทำงานเข้าถึงเทคโนโลยีและดิจิทัลแพลตฟอร์มในการส่งเสริมสุขภาพ	558,216	475,890
11.	ประชาชนมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	50,747	122,297
12.	จำนวนร้านอาหาร/แผงลอย/ร้านอาหารริมบาทวิถี มีเมนูที่ผ่านการรับรองเป็นเมนูสุขภาพ (ยอดสะสม)	400	441
13.	จำนวนแกนนำส่งเสริมสุขภาพครอบครัว ชุมชน (Digital Caregiver)	200	429
14.	สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับนักศึกษาหญิงในสถาบันการศึกษาระดับมหาวิทยาลัย	2 แห่ง	4
15.	อัตราการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองในสตรีไทยอายุ 30 -70 ปี	70	79.6
16.	อัตราการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเจ้าหน้าที่ในสตรีไทยอายุ 30 -70 ปี	70	84.35
17.	จำนวนจังหวัดได้รับการพัฒนาระบบการคัดกรองมะเร็งเต้านม	4	4
18.	ร้อยละของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในเรือนจำผ่านการอบรมด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	60	100
19.	ร้อยละของเรือนจำ กักขัง และสถานกักขัง พัฒนาระดับด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ตามมาตรฐานสั่งจำเป็นในการดำรงชีวิตสำหรับผู้ต้องขัง (ระดับ C ขึ้นไป)	50	100
20.	สร้างความรอบรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับผู้ปฏิบัติงานในเรือนจำ/กักขังสถาน	12 แห่ง	12



ปัจจัยความสำเร็จในการส่งเสริมสุขภาพ

1. ผู้บริหารทั้งภาครัฐและเอกชน ตระหนักและให้ความสำคัญด้านการส่งเสริมสุขภาพบุคลากรในหน่วยงาน
2. ผู้รับผิดชอบงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ มีความรู้ ความเข้าใจ และมีการปฏิบัติตามบทบาท เป็นต้นแบบของการเป็น Model และหา Model ที่มีอิทธิพลในการกระตุ้น ผลักดันให้ส่งผลในวงกว้าง
3. มุ่งเน้นและขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพในทิศทางเดียวกัน ตั้งแต่ระดับกระทรวง กรมวิชาการ พื้นที่
4. มีทรัพยากรบุคคล และเครือข่ายในพื้นที่ขับเคลื่อนงานด้านโภชนาการอย่างเข้มแข็ง เช่น เภสัชกร วิทยา รวมถึงเครือข่ายบุคลากรเดิมตามนโยบาย Health station ที่สามารถบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและ NCD ได้

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

1. เพิ่มนโยบายให้ทุกหน่วยงานขยายผลการส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการ การออกกำลังกาย ลดภาวะเครียด สร้างสังคม และสิ่งแวดล้อมที่ดีในที่ทำงาน และวัดความสำเร็จองค์กรด้วยผลลัพธ์สุขภาพตามเครื่องมือ 10 แอปพลิเคชัน และ Happy 8
2. สร้างความตระหนักให้เครือข่ายในพื้นที่ และประชาชนเห็นความสำคัญและมีความรอบรู้ ด้านการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ โดยเริ่มต้นที่ตนเอง ครอบครัว ชุมชน เพื่อป้องกันการเกิด NCD รายใหม่และลด NCD รายเก่า ด้วยนโยบายด้านการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ในทุกพื้นที่ ผ่านกลไกพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
3. รณรงค์ประชาสัมพันธ์นโยบายที่เป็นชุดสิทธิประโยชน์ ให้ประชาชนได้รับรู้ และเห็นประโยชน์ของการเข้ารับบริการอย่างเหมาะสม เช่น การรับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กในหญิงวัยเจริญพันธุ์

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา(ต่อ)

4. สนับสนุนสิ่งอำนวยความสะดวก และจัดสรรงบประมาณ เพื่อสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ เช่น การส่งเสริมการรวมกลุ่มจัดกิจกรรมชุมชนด้านโภชนาการ ออกกำลังกาย การสร้างเมืองสุขภาพให้เป็นรูปธรรม เป็นต้น
5. เพิ่มระบบฐานข้อมูลให้มีประสิทธิภาพ มีการเชื่อมโยงข้อมูลสามารถนำมาวิเคราะห์และใช้ประโยชน์ข้อมูลเชิงสุขภาพ เพื่อการวางแผนพัฒนางานได้

Best practice

ครอบครัวชุมชน รอบรู้ด้านสุขภาพระดับประเทศ

1. ชุมชนบ้านเพชรเหนือ อ.ภูเขียว จ.ชัยภูมิ
2. ชุมชนบ้านหนองปรือ อ.ปราสาท จ.สุรินทร์



สถานประกอบการที่การต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพ

1. บริษัท เจ.เอช.อุตสาหกรรม จำกัด อ.เมืองนครราชสีมา จ.นครราชสีมา
2. บริษัท สงวนวงษ์อุตสาหกรรม จำกัด อ.เมืองนครราชสีมา จ.นครราชสีมา
3. บริษัท สยาม ควอลิตี้ สตาร์ช จำกัด อ.บ้านหินเจดีย์ จ.ชัยภูมิ
4. บริษัท เอชบีไอ แมมูแฟคเจอริง (ประเทศไทย) จำกัด อ.ปราสาท จ.สุรินทร์
5. บริษัท รับเบอร์แลนด์ โปรดักส์ สาขาบุรีรัมย์ อ.ประโคนชัย จ.บุรีรัมย์



2.4 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ



กลุ่มผู้สูงอายุ		2567	House Model ปี 2567	ปรับ 30-1-66
ผู้สูงอายุดำรงชีวิตประจำวันด้วยตนเองได้ อายุยืนยาว และมีคุณภาพชีวิตที่ดี				
เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	❶ ร้อยละ 96.75 ของผู้สูงอายุไม่มีการพึ่งพิง ❷ ร้อยละ 64 ของผู้สูงอายุมีพื้นที่ทำงานอย่างน้อย 20 ไร่			
กลุ่มเป้าหมาย	(1) ผู้สูงอายุ (ผู้มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป) และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (2) บุคลากรสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงที่เกี่ยวข้องและภาคีเครือข่าย (3) ผู้นำทางศาสนาทั่วประเทศ			
กลยุทธ์	1. ขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมผู้สูงอายุ (Active Aging)	2. พัฒนาระบบการคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน	3. ส่งเสริมการพัฒนาสุขภาพทางจิตวิญญาณทางศาสนา	
มาตรการ	1.1 สนับสนุนการประเมินกิจกรรมการมีอิสระและสุขภาพผู้สูงอายุแบบบูรณาการ ผ่าน Digital Health Platform (I) 1.2 สนับสนุนการสื่อสาร/การมีองค์ความรู้ ครอบคลุมถึงระบบนิเวศน์ เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชน (A) 1.3 ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้องไม่ได้รับการดูแลตามแบบแผนสุขภาพ (Pre-access Plan) (I) 1.4 สนับสนุนการรวมกลุ่มเชิงสังคม/กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในชุมชนผู้สูงอายุ/ผู้นำทางศาสนา/ผู้นำชุมชน (H) 1.5 สนับสนุนการดำเนินงาน Age - Friendly Communities ร่วมกับภาคีเครือข่ายท้องถิ่น (P) 1.6 สนับสนุนการให้บริการส่งเสริมและป้องกันปัญหาการดูแลสุขภาพแบบบูรณาการข้ามพหุวิชาชีพ (I)	2.1 พัฒนาระบบคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง Long Term Care and Palliative Care ในชุมชน (I) 2.2 ขับเคลื่อนการตรวจสุขภาพผู้สูงอายุ/ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ตามประเภทกระทรวงสาธารณสุข เพื่อมาตรการรองรับการดูแลสุขภาพและการให้บริการด้านสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้านของผู้ให้บริการ พ.ศ. 2564 (A) 2.3 กระตุ้นในมาตรฐานการดูแลสุขภาพพัฒนาคุณภาพและสมรรถนะ CM CG และผู้ดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำ (H) 2.4 บูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (P)	3.1 ขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพทางจิตวิญญาณทางศาสนาตามหลักศาสนา (P) 3.2 พัฒนาระบบฐานข้อมูล ศาสนสถาน และสุขภาพผู้นำทางศาสนา (I) 3.3 ส่งเสริมการพัฒนาสุขภาพทางจิตวิญญาณของผู้นำทางศาสนา (B)	
โครงการสำคัญ	(1) ศก. ส่งเสริมพลังเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และธรรมาภิบาล (2) ศก. พัฒนาระบบคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (3) ศก. พัฒนาระบบคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (4) ศก. พัฒนาระบบคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (5) ศก. พัฒนาระบบคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (6) ศก. พัฒนาระบบคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (7) ศก. พัฒนาระบบคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง			
ไตรมาส 1 (3 เดือน)	ไตรมาส 2 (3 เดือน)	ไตรมาส 3 (3 เดือน)	ไตรมาส 4 (12 เดือน)	
1. ประชาสัมพันธ์การดำเนินงานโครงการตามแผนงาน 2. ขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการตามแผนงาน 3. ผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้องมีองค์ความรู้ด้านสุขภาพ 4. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้อง 5. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้อง 6. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้อง 7. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้อง	1. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้อง 2. ผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้องมีองค์ความรู้ด้านสุขภาพ 3. ผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้องมีองค์ความรู้ด้านสุขภาพ 4. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้อง 5. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้อง 6. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้อง 7. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้อง	1. ผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้องมีองค์ความรู้ด้านสุขภาพ 2. ผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้องมีองค์ความรู้ด้านสุขภาพ 3. ผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้องมีองค์ความรู้ด้านสุขภาพ 4. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้อง 5. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้อง 6. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้อง 7. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้อง	1. ผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้องมีองค์ความรู้ด้านสุขภาพ 2. ผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้องมีองค์ความรู้ด้านสุขภาพ 3. ผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้องมีองค์ความรู้ด้านสุขภาพ 4. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้อง 5. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้อง 6. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้อง 7. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้อง	



กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
ดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ ภายใต้โครงการสำคัญ จำนวน 3 โครงการ ได้แก่

1. โครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ และพระสงฆ์แบบ
บูรณาการ เขตสุขภาพที่ 9 ปี 2567
2. อบรมพัฒนาศักยภาพผู้นำ ทางศาสนากับการส่งเสริมสุขภาพแบบองค์รวม
เขตสุขภาพที่ 9 ปี 2567
3. โครงการบูรณาการเสริมสร้างสมรรถนะผู้สูงวัย “ขยับกายดี กินดี ไม่มีหกล้ม”
โดยมีผลการดำเนินงาน ดังนี้



ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

1. โครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาสุขภาพะผู้สูงอายุ และพระสงฆ์แบบบูรณาการ เขตสุขภาพที่ 9 ปี 2567

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
1.	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง	ร้อยละ 96.75	ร้อยละ 97.01
2.	ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ	761 ชมรม	643 ชมรม
3.	ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี	36,680 คน	78,788 คน
4.	ชุมชนหรือเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ	8 ชุมชน /เมือง	21 ชุมชน /เมือง
5.	สถานชีวาภิบาลในชุมชนให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง	4 แห่ง	11 แห่ง
6.	ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ได้รับการฟื้นฟูศักยภาพฯ	ร้อยละ 75	ร้อยละ 75
7.	ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการฯ	ร้อยละ 85	ร้อยละ 83.39
8.	มีพระภิกษุ比丘 (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด-พระอศว.) ที่ได้ผ่านการอบรมครอบคลุมพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9	460 รูป	625 รูป
9.	ชุดเครื่องมือเสริมสร้างสมรรถนะผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุได้รับการเสริมสร้างสมรรถนะร่างกายจากชุดเครื่องมือ	1 ชมรม

ปัจจัยความสำเร็จในการส่งเสริมสุขภาพ

1. ความชัดเจนของนโยบาย และการสนับสนุนการดำเนินการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้นำศาสนาของกระทรวงสาธารณสุข
2. การสนับสนุน และให้ความร่วมมือของเครือข่ายระดับจังหวัด และระดับพื้นที่ ทั้งในกระทรวงสาธารณสุขและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
3. การสนับสนุนของ ผู้บริหารศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ในการดำเนินโครงการ
4. ประสพการณ์ ความเชี่ยวชาญของผู้ปฏิบัติงาน

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

1. นโยบาย ได้ถูกชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อน ของกรมอนามัยสู่ผู้ประสาน เทศบาลนคร เทศบาลเมืองที่มีศักยภาพและมีความพร้อมในการดำเนินงาน
2. พัฒนา และบูรณาการโปรแกรม ลดการสร้างเพิ่ม ปรับให้ใช้งานง่าย
3. จัดสรรงบประมาณอบรมต่อเนื่อง เพื่อการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
4. การจัดระบบอบรมพระภิกษุสามเณร เพื่อปิดช่องว่าง และประสานความร่วมมือและการสนับสนุนจากพื้นที่
5. การติดตาม และประเมินผลการใช้งานเครื่องมือเสริมสร้างสมรรถนะผู้สูงอายุ
6. ประชุมทีมเครือข่าย และอสม.ร่วมเป็นทีม Buddy กับทีมสาธารณสุข

Best practice ด้านอนามัยผู้สูงอายุ

1. ชมรมกิจกรรมทางกายระดับประเทศ ได้แก่ ชมรมผู้สูงอายุตำบลโคกสะอาด อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์
2. พื้นที่ชุมชนที่เป็นมิตรต่อผู้สูงอายุ (Age-Friendly Communities) ระดับเขต จำนวน 5 แห่ง ได้แก่
เทศบาลตำบลสีคิ้ว อ.สีคิ้ว จ.นครราชสีมา
เทศบาลตำบลบัวใหญ่ อ.บัวใหญ่ จ.นครราชสีมา
องค์การบริหารส่วนตำบลโคกมั่งงอย อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ
เทศบาลตำบลโคกขมิ้น อ.พลับพลาชัย จ.บุรีรัมย์
องค์การบริหารส่วนตำบลตาอ้อ อ.เมือง จ.สุรินทร์



3. โรงเรียนผู้สูงอายุด้านช่องปากดีเด่น ได้แก่
โรงเรียนผู้สูงอายุเทศบาลตำบลไทรโยง-ไชยวาล อ.ครบุรี จ.นครราชสีมา
4. สถานชิวาภิบาลในองค์กรศาสนา ได้แก่
วัดป่าโนนสะอาด อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา



2.5 กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม





(พ. ๒๕ ๖๓.๖๖)

ประชาชนมีความรอบรู้ และอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี



เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และ ค่าเป้าหมาย	1. อัตราป่วยด้วยกลุ่มโรคภัยไข้เจ็บเนื่องจากน้ำ การสุขาภิบาลและสุขลักษณะที่ไม่ปลอดภัย ลดลงร้อยละ 50 และ อัตราป่วยด้วยกลุ่มโรคภัยไข้เจ็บเนื่องจากมลพิษทางอากาศ ลดลงร้อยละ 10 2. ประชาชนอยู่ในเมืองที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี 6.6 ล้านคน 3. ประชาชนมีพฤติกรรมและค่านิยมที่เป็นสิ่งแวดล้อมที่พึงประสงค์ ระดับดีมาก ร้อยละ 75 (Health Literacy) 4. พื้นที่ผ่านการประเมินคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 30 (Good Governance) 5. พื้นที่เขตเมือง (เทศบาลทุกระดับ) อันเนื่องมาจากสุขภาพดี ร้อยละ 10 (Healthy Cities)		
กลุ่มเป้าหมาย	1) ระดับจังหวัด : สสจ., กสจ. 2) ระดับอำเภอ : สสอ., พชอ. 3) ระดับท้องถิ่น : เทศบาล อบจ., อบต. 4) ชุมชน : ประชาชน อสม. 5) ภาคราชการภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม		
กลยุทธ์	1. ขับเคลื่อนกฎหมายและนโยบาย	2. สร้างความเข้มแข็งและความร่วมมือภาคีเครือข่าย	3. เพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม
มาตรการ	1. พัฒนา ปรับปรุง กฎหมายว่าด้วยกรร การ 2. เพิ่มประสิทธิภาพการบังคับใช้กฎหมายและการกำกับติดตาม 3. ขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการที่เกี่ยวข้อง (NEHAP/HHAP)	1. ขับเคลื่อนกลไกและเครือข่ายการดำเนินงานทุกระดับ 2. พัฒนาศักยภาพการสนับสนุนเชิงวิชาการและภาคีเครือข่าย 3. ส่งเสริมการบูรณาการและพัฒนาระบบข้อมูลและประเมินผล 4. พัฒนากลไกการสื่อสารเพื่อประชาสัมพันธ์	1. พัฒนาระบบฐานข้อมูลและตัวชี้วัดแพลตฟอร์ม 2. จัดทำและสนับสนุนหลักสูตร/มาตรฐานการปฏิบัติงานตามมาตรฐานสุขภาพ 3. ยกระดับการบริหารจัดการงานสิ่งแวดล้อมเพื่อคุ้มครองสุขภาพของประชาชนสิ่งแวดล้อม (การตรวจวัดและแจ้งเตือน)
โครงการสำคัญ	1 ยกระดับการบริหารจัดการสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ดีขึ้น 2 เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมสุขภาพ 3 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน		

ระดับความสำเ็จ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
ระดับความสำเ็จ	1. มีแผนปฏิบัติงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม 2. ระบบข้อมูลการดำเนินงาน (แพลตฟอร์ม/ปฏิทินหลักสุขภาพ) 3. พัฒนาระบบฐานข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อมสุขภาพ 4. มีการพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพ	1. อัตรา ร้อยละ 80 มีการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อมสุขภาพ 2. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าร่วมการพัฒนาระบบ EHA ร้อยละ 30 3. ขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมสุขภาพร่วมกับองค์กรภาคีที่เกี่ยวข้อง 4. ประชาชนมีการเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพ	1. อัตรา ร้อยละ 80 มีการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อมสุขภาพ 2. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าร่วมการพัฒนาระบบ EHA ร้อยละ 30 3. ขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมสุขภาพร่วมกับองค์กรภาคีที่เกี่ยวข้อง 4. ประชาชนมีการเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพ	1. อัตรา ร้อยละ 80 มีการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อมสุขภาพ 2. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าร่วมการพัฒนาระบบ EHA ร้อยละ 30 3. ขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมสุขภาพร่วมกับองค์กรภาคีที่เกี่ยวข้อง 4. ประชาชนมีการเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพ



ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
1	ประเด็นที่ 1 องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ผ่านการประเมินคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ 30 (242 แห่ง)	ร้อยละ 36.84 (315 แห่ง)
2	ประเด็นที่ 2 พื้นที่เขตเมือง (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง/เทศบาลตำบล) และเขตเศรษฐกิจพิเศษขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี	13 แห่ง	16 แห่ง
3	ประเด็นที่ 3 จังหวัดเสี่ยงที่มีการเฝ้าระวังและการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยง เพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ	ร้อยละ 65 (2 จังหวัด)	ร้อยละ 100 (3 จังหวัด)
4	ประเด็นที่ 4 โรงพยาบาลที่พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	ร้อยละ 54 (49 แห่ง)	ร้อยละ 76.9 (70 แห่ง)
5	ประเด็นที่ 5 ยกระดับการท่องเที่ยวเพื่อความปลอดภัยด้านสุขภาพด้วยมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย 2 ประเด็นย่อย ได้แก่ - สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด - โรงแรมผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ 30 ร้อยละ 25 (75 แห่ง)	ร้อยละ 48 ร้อยละ 25 (75 แห่ง)
6	ประเด็นที่ 6 คุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านได้มาตรฐานตามเกณฑ์ คุณภาพน้ำประปาดี	ร้อยละ 20 (24 แห่ง)	ร้อยละ 21.67 (26 แห่ง)

ปัจจัยความสำเร็จในการส่งเสริมสุขภาพ

1. ผู้บริหาร และเครือข่ายให้ความสำคัญในการร่วมดำเนินการ ผลักดันด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม
2. มีระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ IT จัดสรรงบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินงาน
3. ส่วนกลางสนับสนุนข้อมูล ความรู้ วิทยาการ
4. บุคลากรมีการพัฒนาตนเอง เพิ่มพูนความรู้ความสามารถอย่างต่อเนื่อง

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

1. กรมอนามัย ควรมีการบูรณาการโปรแกรมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมให้เป็นแพลตฟอร์มเดียว
2. ขยายเครือข่ายในการดำเนินการให้ครอบคลุมทุกพื้นที่
3. การพัฒนาศักยภาพเครือข่าย ในการป้องกันเหตุรำคาญ การใช้เครื่องมือ



Best Practice ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

1. โรงเรียน กพด. ต้นแบบการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค ระดับเพชร ได้แก่
โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านโคกแสง อ.พนมดงรัก จ.สุรินทร์
โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านชำปะโต อ.บัวเชด จ.สุรินทร์
และโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านตาตุ่ม อ.สังขะ จ.สุรินทร์
2. เรือนจำต้นแบบด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้แก่ กักขังสถานเกษตรอุตสาหกรรม
เขาพริก อ.สีคิ้ว จ.นครราชสีมา
3. การจัดการน้ำประปาสู่มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย
จังหวัดนครราชสีมา: เทศบาลตำบลหนองหัวฟาน อ.ขามสะแกแสง
จังหวัดบุรีรัมย์: เทศบาลตำบลประโคนชัย อ.ประโคนชัย
จังหวัดสุรินทร์: เทศบาลตำบลบุแกรง อ.จอมพระ และองค์การบริหารส่วนตำบล
หนองแวง อ.ศรีณรงค์
4. เมืองสุขภาพดีต้นแบบ ระดับทอง
จังหวัดนครราชสีมา: เทศบาลเมืองสีคิ้ว อ.สีคิ้ว เทศบาลเมืองบัวใหญ่ อ.บัวใหญ่
จังหวัดบุรีรัมย์: เทศบาลตำบลอีสาน อ.เมืองบุรีรัมย์ เทศบาลตำบลปะคำ อ.ปะคำ
5. การขับเคลื่อน EHA อย่างยั่งยืน
จังหวัดบุรีรัมย์ : เทศบาลตำบลปะคำ อ.ปะคำ
6. การจัดการสิ่งปฏิกูล
จังหวัดชัยภูมิ : เทศบาลตำบลคอนสวรรค์ อ.คอนสวรรค์



2.6 การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ



House Model HL						
เป้าประสงค์ / ตัวชี้วัด	ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ สามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมเข้มแข็งและจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น "การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ ปี ๒๕๖๓"					
กลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนทุกกลุ่มวัย		องค์กร / ชุมชน	ภาคีเครือข่ายภาครัฐ ภาคเอกชน		
กลยุทธ์	๑. เสริมสร้างศักยภาพผู้ปฏิบัติงานและภาคีเครือข่าย		๒. บูรณาการสร้างความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่าย		๓. พัฒนารูปแบบการสร้างความรู้ด้านสุขภาพด้วย Digital Health Literacy	
มาตรการ	ยกระดับศักยภาพบุคลากรด้านสาธารณสุขและภาคีเครือข่ายการเป็นกำลังเสริมความรู้ด้านสุขภาพมืออาชีพ	ขับเคลื่อนองค์กรและชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยบูรณาการสร้างความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่าย ผ่านแพลตฟอร์มสุขภาพ อุบัติการณ์ คนไทย รอบรู้	ขับเคลื่อนองค์กรภาครัฐ และภาคเอกชน ให้นโยบายและมาตรการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ	พัฒนาระบบและศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน Digital Health Literacy	สื่อสาร รณรงค์ สร้างสังคมไทยรอบรู้ด้านสุขภาพ	
โครงการ ๓ โครงการ	๑). ไทยรอบรู้ (Health Literacy Thailand)		๒). ขับเคลื่อนมาตรการและนโยบายสร้างความรู้ด้านสุขภาพวิถีใหม่		๓). ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพด้วย Digital Health Literacy	
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส ๑ (๓ เดือน)		ไตรมาส ๒ (๖ เดือน)		ไตรมาส ๓ (๙ เดือน)	
	- พัฒนาระบบและระบบเข้าร่วมกิจกรรมสุขภาพ อุบัติการณ์ - พัฒนาระบบการวัดผลเพื่อเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพ (RHL) - มีคณะกรรมการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับจังหวัดหรือระดับเขต - นโยบายและมาตรการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๑๓ จุด - ทบทวนผู้ปฏิบัติงานด้านการสื่อสารเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ - พัฒนารูปแบบและแนวทางการสื่อสารผ่าน Digital Health Literacy		- องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒,๐๐๐ แห่ง (สะสม) - ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒,๐๐๐ แห่ง (สะสม) - การมีส่วนร่วมของประชาชนเพื่อเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพ (RHL) ร้อยละ ๑๕ - องค์กรภาครัฐและภาคเอกชนขับเคลื่อนนโยบายและมาตรการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๔๐๐ แห่ง - พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน Digital Health Literacy - การสื่อสารเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ - การเข้าถึงข้อมูลข่าวสารของกรมอนามัยผ่านระบบ Digital Health Literacy ๕ ล้านครั้ง		- องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ๓,๐๐๐ แห่ง (สะสม) - ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ๓,๐๐๐ แห่ง (สะสม) - องค์กรภาครัฐและภาคเอกชนขับเคลื่อนนโยบายและมาตรการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๕๐๐ แห่ง - พัฒนาศักยภาพเครือข่ายและสร้างเครือข่ายขับเคลื่อนความรู้ด้านสุขภาพทุกกลุ่มวัย "HL Network" (๔ ภาค) - สื่อสารเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพผ่านระบบ Digital Health Literacy	
	ไตรมาส ๔ (๑๒ เดือน)		ไตรมาส ๕ (๑๕ เดือน)		ไตรมาส ๖ (๑๘ เดือน)	
	- องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ๔,๐๐๐ แห่ง (สะสม) - ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ๔,๐๐๐ แห่ง (สะสม) - สถานบริการสุขภาพในเขตสุขภาพที่เป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพระดับที่เยี่ยม ๓๔ แห่ง - ตัวชี้วัดประชากรที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อไทย ร้อยละ ๓๑ - การมีส่วนร่วมของประชาชนเพื่อเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพ (RHL) ร้อยละ ๓๐ - องค์กรภาครัฐและภาคเอกชนขับเคลื่อนนโยบายและมาตรการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๖,๐๐๐ แห่ง (สะสม) - คณะกรรมการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับจังหวัดหรือระดับเขตมีผลงานในการขับเคลื่อน HLO และ HLC ๑๓ เขตสุขภาพ					

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
1.	ประชากรมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพียงพอ	ร้อยละ 71	ร้อยละ 95.32
2.	จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ	170 แห่ง	281 แห่ง
3.	จำนวนผู้ร่วมประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ	4,500 คน	13,688 คน
4.	อัตราความสำเร็จ ในการทำภารกิจสุขภาพตามกลุ่มวัย	ร้อยละ 50	ร้อยละ 53.1
5.	อำเภอสุขภาพดี	81 แห่ง	87 แห่ง

ปัจจัยความสำเร็จในการส่งเสริมสุขภาพ

1. มีนโยบายรองรับและการควบคุมกำกับที่ชัดเจน ผ่านระบบตัวชี้วัดและการตรวจราชการระดับกระทรวงสาธารณสุข
2. ผู้บริหารให้ความสำคัญ ทำให้การทำงานมีความราบรื่นและมีประสิทธิภาพ
3. ทีมงานเข้มแข็ง ร่วมมือร่วมใจเพื่อการขับเคลื่อนงาน ให้สำเร็จเป็นรูปธรรม ตามเป้าหมายที่กำหนด
4. มีการบูรณาการร่วมกับงานระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิในระดับจังหวัด และระดับเขตสุขภาพ
5. มีการบูรณาการร่วมกับการประเมินมาตรฐานเมืองสุขภาพดี และภาคีเครือข่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา เป็นต้น



ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

1. ควรเพิ่มทักษะ และพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานใหม่ เรื่องการปฏิบัติงาน เสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพ องค์การรอบรู้ด้านสุขภาพ ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ รวมถึงระบบปฏิบัติการสาสุขอุ่นใจ
2. ควรมีการบูรณาการงานสร้างเสริมความรอบรู้สุขภาพร่วมกับกลุ่มวัย และ เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 9
3. ควรมีการขับเคลื่อนงานอำเภอสุขภาพดีในรูปแบบคณะกรรมการ โดยมีกลุ่ม การกิจที่เกี่ยวข้องในการควบคุมกำกับติดตาม
4. เพิ่มการประชาสัมพันธ์ความถี่ และขยายการเข้าถึงโดยพัฒนาคลิปสั้น ควบคุม อินโฟกราฟฟิค ผ่านโซเชียลมีเดีย 4 ช่องทาง ได้แก่ Line@ , Facebook , TIKTOK , Youtube
5. เชื่อมความสัมพันธ์กับเครือข่ายสื่อสารสาธารณะเขตสุขภาพที่ 9 ให้มากขึ้น
6. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านเทคโนโลยี ได้แก่ การดูแลระบบ Webex Conference ภัยคุกคามไซเบอร์และวิธีการป้องกันระบบ พัฒนาคู่มือการใช้งานโสตทัศนูปกรณ์ และระบบของห้องประชุม



Best Practice ความรอบรู้ด้านสุขภาพ

ต้นแบบองค์กรความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับเขต

1. ประเภท โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์บริการสาธารณสุข ได้แก่
โครงการ ยางสว่างร่วมใจ ห่างไกลโรค NCDs โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลยางสว่าง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรัตนบุรี สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดสุรินทร์
2. ประเภท โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ได้แก่
โครงการ โรงเรียนรอบรู้สู้ NCDs โดยโรงพยาบาลขามสะแกแสง
อำเภอขามสะแกแสง จังหวัดนครราชสีมา
3. ประเภท ภาาติเครือข่าย(รางวัลชนะเลิศระดับประเทศ) ได้แก่
โครงการ โรงเรียนเบ้าหวานคณาราม(ในวัด) โดยมูลนิธิคณะสงฆ์ อำเภอสีคิ้ว
จังหวัดนครราชสีมา



ส่วนที่ 3 ผลการดำเนินงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ



วิสัยทัศน์

เป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุชั้นนำ ในเขตสุขภาพที่ 9

พันธกิจ

1. พัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุชั้นนำ
2. พัฒนาศูนย์การเรียนรู้ ผลิต สาธิตและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพ (Health Literacy Organization)
3. พัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
4. โรงพยาบาลให้การบริการเป็นเลิศในหลักธรรมาภิบาล

คำนิยาม

- M** Medical Prevention Promotion Excellence
เป็นเลิศด้านการส่งเสริมป้องกันโรค
- O** Organization of Health Literacy
มุ่งสู่องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ
- P** 3PSafety (Patients Personnel People)
ให้การบริการด้วยความปลอดภัย
- H** High Performance Organization
เป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ 9 เปิดให้บริการตั้งแต่ ปี 2541 เป็น รพ.ขนาด 30 เตียง(กรอบเดิม 60 เตียง) โดยให้บริการตรวจรักษาโรคทั่วไป ส่งเสริมสุขภาพ ให้บริการทางเลือก และเป็นศูนย์ฝึกอบรม สาธิต ซึ่งไม่มีพื้นที่บริการประชาชน ตามสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าแต่มีบริการใช้สิทธิ์ UC ดำเนินการตามแนวทาง นำน่องนโยบาย 30 บาท ไปได้ทุกที่ผู้รับบริการของโรงพยาบาลส่วนใหญ่เป็นประชากร ในเขตอำเภอเมืองและอำเภอใกล้เคียง ซึ่งเป็นกลุ่มข้าราชการ พนักงานส่วนท้องถิ่น ผู้เกษียณอายุราชการ และผู้มีสิทธิประกันสังคม ซึ่งเป็นประชาชนกลุ่มวัยทำงานใน โรงงานอุตสาหกรรม รวมไปถึงประชาชนทั่วไปในเขตพื้นที่ใกล้เคียงโรงพยาบาล โดยให้ บริการหลัก (Main service) ดังนี้ คลินิกโรคสมองและผู้สูงอายุ คลินิกตรวจโรคทั่วไป และโรคเรื้อรัง (NCDs) คลินิกตรวจสุขภาพประจำปี คลินิกกายภาพบำบัดและแพทย์ ทางเลือก (แพทย์แผนจีน, นวดแผนไทย) คลินิกทันตกรรมสูงอายุ และทันตกรรมทั่วไป เป็นศูนย์เรียนรู้และฝึกอบรมด้านการส่งเสริมสุขภาพอาทิ ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูผู้สูงอายุ และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงแบบครบวงจร และหลักสูตรผู้จัดการผู้สูงอายุ (Care manager) หลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) และหลักสูตรอาสาสมัคร บริบาลท้องถิ่นด้านการดูแลผู้สูงอายุ และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (Community Care Giver) ศูนย์เรียนรู้ คลินิกบริการเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle medicine) ศูนย์เรียนรู้คลินิกวัยรุ่น รวมถึง ศูนย์เรียนรู้แม่และกระตุ้นพัฒนาการเด็ก



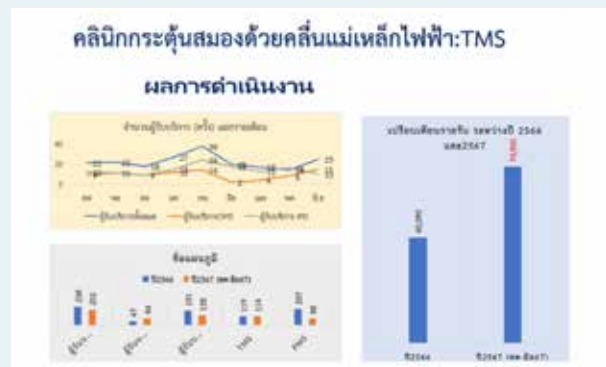
ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

1. การให้บริการคลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle medicine)

มีเป้าหมายเพื่อพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพ และป้องกันโรคในผู้สูงอายุ ควบคู่ไปกับการพัฒนาระบบบริการคลินิก LM (Lifestyle medicine) และพัฒนาอัตราการดูแลผู้ป่วย NCDs เช่น TMS ฝังเข็มแพทย์แผนจีน นวดแผนไทย กายภาพบำบัดตามมาตรฐาน โดยมีผลการขับเคลื่อนงาน ดังนี้

ผู้รับบริการที่เข้าคลินิก LM แต่ละPillar

Nutrition	ร้อยละ 49.61
Psychical activity	ร้อยละ 42.52
Sleep	ร้อยละ 45.67
Stress and Substance	ร้อยละ 7.87



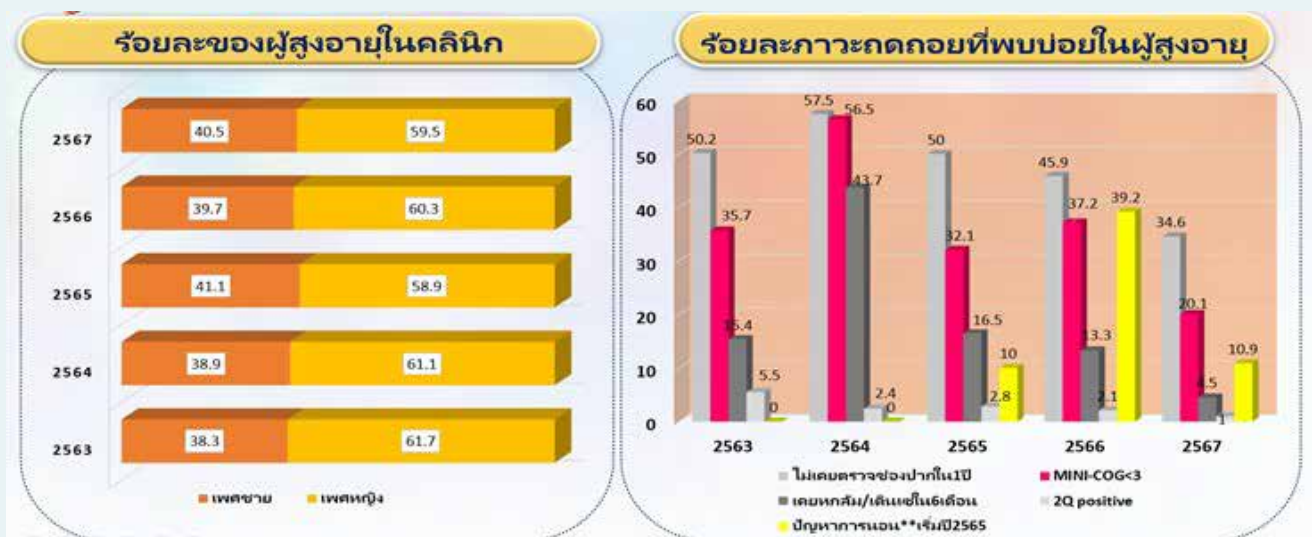
3. การบริการดูแลส่งเสริมสุขภาพเด็กในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยช่วงอายุต่ำกว่า 2 ปี (Child Daycare)

การขับเคลื่อนงานการให้บริการนั้น เริ่มต้นด้วยการจัดหาสถานที่ และปรับปรุงสถานที่ให้เหมาะสมปลอดภัยสำหรับเด็ก จัดหาพี่เลี้ยงเด็ก พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเด็ก โดยเข้าอบรมหลักสูตรดูแลเด็กต่ำกว่า 2 ปี จัดทำสื่อและประชาสัมพันธ์ รับสมัครเด็ก โดยมีการเปิดให้บริการตั้งแต่วันที่ 21 พฤษภาคม 2567 และมีเด็กในการดูแลจำนวน 3 คน



4. ศูนย์การดูแลผู้สูงอายุ (Elderly care center)

การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้สูงอายุด้วยกิจกรรม 5 ประเด็น โดยผู้สูงอายุจะได้รับการคัดกรองความถดถอย 9 ด้านปีละ 1 ครั้ง หากพบปัญหาถดถอยจะได้รับการรักษา ฟันฟุ ป้องกันให้สามารถดูแลตนเองได้ ทั้งนี้หากไม่พบการถดถอยผู้สูงอายุจะได้รับการส่งเสริมความรู้ในการดูแลตนเอง



5. งานตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ

ให้บริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ พ.ศ. 2563 จำนวน 21 รายการทดสอบ โดยปีงบประมาณ 2567 มีการตรวจตัวอย่าง 142 ตัวอย่าง และสนับสนุนงานตรวจวิเคราะห์ไอโอดีน ในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ เด็ก และ ผู้สูงอายุ 1,500 ตัวอย่าง/ปี นอกจากนี้ยังผลิตชุดทดสอบภาคสนามเพื่อการตรวจสอบ ฝักระวังและปรับปรุงคุณภาพอนามัยสิ่งแวดล้อม สุขาภิบาลอาหาร - น้ำ สุขาภิบาลชุมชน ซึ่งระยะเวลาการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ ไม่เกิน 20 วันทำการ



ปัจจัยความสำเร็จ ด้านการให้บริการส่งเสริมสุขภาพ

1. ผู้บริหารทุกระดับ มีนโยบายสนับสนุนให้เป็นโรงพยาบาลรอบรู้ ด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
2. งบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ เพียงพอต่อการดำเนินงาน
3. มีแผนพัฒนาบุคลากร การพัฒนาทีมวิจัยและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง
4. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญ และทักษะความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ
5. มีแผนปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม และมีตัวชี้วัดความสำเร็จการปฏิบัติงาน
6. บุคลากรในหน่วยงานมีองค์ความรู้ ด้านการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

1. พัฒนารูปแบบ การให้บริการการดูแลสุขภาพและการส่งเสริมสุขภาพที่เป็นเลิศด้านผู้สูงอายุเน้น 5 ประเด็น ได้แก่ การป้องกันการหกล้ม การส่งเสริมป้องกันภาวะสมองเสื่อม การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในสูงอายุ การส่งเสริมสุขภาพการดูแลสุขภาพจิตและการนอนหลับ และ การส่งเสริมสุขภาพการฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (IMC) ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
2. พัฒนาศูนย์บริการเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle medicine)
3. พัฒนาบุคลากรให้มีความสามารถ ด้านการวิจัยเพื่อพัฒนารูปแบบบริการ และการสร้างนวัตกรรมที่มีคุณภาพ
4. สร้างความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่าย และองค์กรที่เกี่ยวข้องด้านการส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
5. พัฒนาระบบบริการและส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ
6. การพัฒนาสื่อและเผยแพร่ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ
7. โรงพยาบาลให้บริการอย่างมีมาตรฐานตามนโยบายคุณภาพ
8. พัฒนาระบบความเสี่ยงและความปลอดภัยในองค์กร
9. โรงพยาบาลให้บริการเป็นเลิศในหลักธรรมาภิบาล



ส่วนที่ 4 รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ



1. รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ ของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ประเภทรางวัล	เรื่อง	บุคลากรที่ได้รับรางวัล
เกียรติบัตร	เกียรติบัตรสำหรับการลงพื้นที่ช่วยเหลือผู้ประสบภัยน้ำท่วม	นางสาวอัญชลี ภูมิจันทิก นายสิทธิชัย จำปาศิลป์ นางสาวดวงพร วรแสน
งานประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และนำเสนอผลงาน วิชาการ วันที่ 15 กรกฎาคม 2567 ณ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา		
ประเภทผลงานวิจัย และ R2R		
ชนะเลิศ	ผลของโปรแกรมการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ และการใช้ยาที่ถูกต้องตามหลัก 5 R ของอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน เทศบาลตำบลเมืองใหม่โคกกรวด อ.เมือง จ. นครราชสีมา	น.ส.จุฑารัตน์ เก็ดเดช
รองชนะเลิศ อันดับ 1	ผลของโปรแกรมส่งเสริมสุขวิทยาการนอนหลับของผู้สูงอายุในเขต เทศบาลตำบลเมืองใหม่โคกกรวดจังหวัดนครราชสีมา	น.ส.เนตรดาว หักขุนทด
รองชนะเลิศ อันดับ 2	ความชุกและพฤติกรรมทันตสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับโรคปริทันต์ อักเสบของประชากรวัยทำงานเขตสุขภาพที่ 9 ปี พ.ศ. 2566	ทพญ.ธนัชญา วีระวุฒิไกร
ประเภทผลงาน CQI นวัตกรรม / LIKE TALK		
ชนะเลิศ	รู้ stock ลด Expire ได้คุณค่า	น.ส.ขวัญจรรยาดีตร รุ่งโรจน์มณีรัตน์
รองชนะเลิศ อันดับ 1	การลดระยะเวลาการตรวจวิเคราะห์ (Turn around time) การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำตามเกณฑ์คุณภาพ น้ำประปาดื่มได้	น.ส.ชญาดา สมบัติสวัสดิ์
รองชนะเลิศ อันดับ 2	Three step checklist Silent for pressure sore	นางนิชาภา แพทย์เกาะ
รองชนะเลิศ อันดับ 2	การพัฒนาระบบแปลผลตรวจสุขภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	นายเกรียงศักดิ์ แสนไชย

ประเภทรางวัล	เรื่อง	บุคลากรที่ได้รับรางวัล
งานประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ 17 พ.ศ. 2567 (6-8 ตุลาคม 2567) Harmony Health: A Journey to well-being โดย กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข		
Oral Presentation (ภาษาอังกฤษ)	ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของวัยทำงานในเขตสุขภาพที่ 9 Factor Influencing Desirable Health Behaviors Among the Working-Age Population in Health Region 9	ขวัญใจ สัทธินอก
Oral Presentation	คุณภาพน้ำฝน ทัศนคติ และพฤติกรรมในการใช้น้ำฝน เพื่อบริโภคของประชาชนจังหวัดนครราชสีมา	สมกานต์ ทองเกลี้ยง
Oral Presentation	พฤติกรรมและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการใช้งาน ระบบบริการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest) ใน เขตนครชัยบุรินทร์	ศิริภาพร ภูโยฤทธ
Poster Presentation	การประมาณค่าการปล่อยก๊าซเรือนกระจกจากการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อในเขตสุขภาพที่ 9	สมรัฐ นัยรัมย์
Poster Presentation	ผลของโปรแกรมส่งเสริมสุขวิทยาการนอนหลับของ ผู้สูงอายุในเขตเทศบาลตำบลเมืองใหม่ โคกกรวด จังหวัดนครราชสีมา	เนตรดาว หักขุนทด
Poster Presentation	การพัฒนารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพเด็กแรกเกิดถึง 5 ปี ตามโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันพลัสสู่ 2,500 วัน : บทบาทที่ท้าทายของภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 9	สุจิตรา สมนนอก
Poster Presentation	หนึ่งโรงเรียนหนึ่งครอบครัวอนามัยกับการส่งเสริมสุขภาพดี ด้วยทฤษฎีเพื่อน(ตาย) ด้วยหลัก 10 อ. เขตสุขภาพที่ 9	ศรียะภา ลุนะวงศ์
Poster Presentation	ความสัมพันธ์ระหว่างคุณภาพน้ำประปา และประสิทธิภาพของระบบประปาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เขตสุขภาพที่ 9	อริษา ดูกขุนทด



2. รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ ของบุคลากรเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา

โดยมีการมอบรางวัลและเกียรติบัตรเชิดชูเกียรติ แก่ บุคคล และหน่วยงาน ใน การขับเคลื่อน การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2567 วันที่ 23 กันยายน 2567 ณ โรงแรมแคนทารี อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา



จังหวัด	ประเภทรางวัล	บุคลากร/หน่วยงานที่ได้รับรางวัล
นครราชสีมา	คนดีศรีแม่และเด็ก ดีเด่นระดับเขต	นางสาวจิราพรรณ กักดีณรงค์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ สสจ.นครราชสีมา
	องค์กรดำเนินการคัดกรองสายตา นักเรียนชั้น ป.1 ดีเด่น ระดับจังหวัดนครราชสีมา	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอครบุรี อ.ครบุรี
	โรงเรียนต้นแบบด้านการจัดการเด็กที่มี ภาวะทุพโภชนาการ ระดับดี	โรงเรียนบ้านกันผม อ.เฉลิมพระเกียรติ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษานครราชสีมา เขต 2
		หนองยารักษ์ - ลำโพง(รัฐประชาสรรค์) อ.เมืองนครราชสีมา สำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษาประถมศึกษานครราชสีมา เขต 1
	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลที่มีระบบการ ส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ระดับจังหวัด	เทศบาลเมืองปากช่อง อ.ปากช่อง
	องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ 9	วัดอาศรมธรรมทายาท (มูลนิธิคณะสงฆ์) อ.สีคิ้ว
		โรงพยาบาลบัวใหญ่ อ.บัวใหญ่
		โรงพยาบาลขามสะแกแสง อ.ขามสะแกแสง
	บุคคลดีเด่น ด้านส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม (ด้านบริหาร) ปี 2567 ระดับเขต	นายแพทย์ณพัฒน์พงศ์ เพชรโรจน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเหลื่อม อ.บ้านเหลื่อม
	บุคคลดีเด่น ด้านส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม(ด้านวิชาการ) ปี 2567 ระดับเขต	นายบัญชา ชุนสูงเนิน นักวิชาการสิ่งแวดล้อมชำนาญการพิเศษ สำนักงานสิ่งแวดล้อมและควบคุมมลพิษ ที่ 11(นครราชสีมา) อ.เมืองนครราชสีมา
		นางญานินี ชุนหมื่น พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลบัวใหญ่ อ.บัวใหญ่

จังหวัด	ประเภทรางวัล	บุคลากร/หน่วยงานที่ได้รับรางวัล
	องค์กรดีเด่น ด้านส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม ปี 2567 ระดับเขต	กทันตสถานเกษตรอุตสาหกรรมเขาพริก อ.สีคิ้ว
		โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา นครินทร์ อ.เมืองนครราชสีมา
	พื้นที่ดำเนินงานยกระดับครอบครัว ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ดีเด่น ระดับเขต	โรงพยาบาลชามทะเลสอ อ.ชามทะเลสอ
ประเภท เกียรติบัตร	จังหวัดที่ร่วมดำเนินการเฝ้าระวัง โรคขาดสารไอโอดีน ปี 2567	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นครราชสีมา อ.เมืองนครราชสีมา
	หน่วยบริการสนับสนุนการดำเนินงาน คัดกรองสายตาและตัดแว่นสายตา (Refraction Unit)	โรงพยาบาลเทพรัตนนครราชสีมา อ.เมืองนครราชสีมา
	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงาน คัดกรองสายตาและตัดแว่นสายตา เด็กนักเรียน	เทศบาลนครนครราชสีมา อ.เมืองนครราชสีมา
	พื้นที่ดำเนินงานยกระดับครอบครัว ชุมชน รอบรู้ด้านสุขภาพ ระดับเขต	เทศบาลเมืองใหม่โคกกรวด และ ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโรงพยาบาล เทพรัตน (วัดหนองรังกา) อ.เมืองนครราชสีมา
	องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ 9	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หนองไข่น้ำ อ.ขามสะแกแสง
		โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หนองปลิง อ.เมืองนครราชสีมา
		โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หนองขาม อ.พิมาย
		โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยี สุรนารีอ.เมืองนครราชสีมา
		กลุ่มกัลยาณมิตรสูงเนิน อ.สูงเนิน

จังหวัด	ประเภทรางวัล	บุคลากร/หน่วยงานที่ได้รับรางวัล
ชัยภูมิ	คนดีศรีแม่และเด็ก ดีเด่นระดับเขต	นางดุจดาว คำพิทักษ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลแก้งคร้อ อ.แก้งคร้อ
	พื้นที่ดำเนินงานกิจกรรม 1000 วัน พลีชีพสุขภาพที่ 9 ดีเด่น ระดับเขต	อำเภอบ้านแก่ง
	องค์กรดำเนินการคัดกรองสายตา นักเรียนชั้น ป.1 ดีเด่น ระดับจังหวัดชัยภูมิ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนีนสง่า อ.นีนสง่า
	โรงเรียนต้นแบบด้านการจัดการเด็กที่มี ภาวะทุพโภชนาการ ระดับดีเด่น	โรงเรียนชุมชนห้วยยาง อ.คอนสาร สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษาชัยภูมิ เขต 2
	โรงเรียนต้นแบบด้านการจัดการเด็กที่มี ภาวะทุพโภชนาการ ระดับดีมาก	โรงเรียนบ้านหนองแวง อ.ภูเขียว สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษาชัยภูมิ เขต 2
	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขับเคลื่อน การดำเนินงานตำบลที่มีระบบ การส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะ ยาว (Long Term Care) ระดับจังหวัด	เทศบาลตำบลคอนสวรรค์ อ.คอนสวรรค์
	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดการสิ่ง ปฏิกูลอย่างครบวงจร	เทศบาลตำบลบ้านเป้า อ.เกษตรสมบูรณ์ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกมิ่งมัย อ.คอนสวรรค์
	พื้นที่ดำเนินงานยกระดับครอบครัว ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ดีเด่น ระดับเขต	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านเพชร อ.ภูเขียว
ประเภท เกียรติบัตร	จังหวัดที่ร่วมดำเนินการเฝ้าระวังโรค ขาดสารไอโอดีน ปี 2567	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ อ.เมืองชัยภูมิ
	หน่วยบริการสนับสนุนการดำเนินงาน คัดกรองสายตาและตัดแว่นสายตา (Refraction Unit)	โรงพยาบาลชัยภูมิ อ.เมืองชัยภูมิ
	พื้นที่ดำเนินงานยกระดับครอบครัว ชุมชน รอบรู้ด้านสุขภาพ ระดับเขต	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านลาด อ.ภูเขียว
	โรงอาหารปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ (Healthy Canteen)	โรงพยาบาลชัยภูมิ อ.เมืองชัยภูมิ
	องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ 9	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลขามป้อม อ.เกษตรสมบูรณ์

จังหวัด	ประเภทรางวัล	บุคลากร/หน่วยงานที่ได้รับรางวัล
บุรีรัมย์	รางวัล คนดีศรีแม่และเด็ก ดีเด่นระดับเขต	เทศบาลตำบลหนองเต็ง อ.กระสัง
	พื้นที่ดำเนินงานแก้ปัญหาระดับพื้นที่ (Area Base) ภาวะโลหิตจางในสตรี ดีเด่น ระดับเขต	โรงพยาบาลประโคนชัย อ.ประโคนชัย
	พื้นที่ดำเนินงานแก้ปัญหาระดับพื้นที่ (Area Base) ภาวะโลหิตจาง ในเด็กปฐมวัย ดีเด่น ระดับเขต	โรงพยาบาลละหานทราย อ.ละหานทราย
	หน่วยบริการคัดกรองสายตาและ ตัดแว่นสายตา (Refraction Unit) ดีเยี่ยม ระดับเขต	โรงพยาบาลบุรีรัมย์ อ.เมืองบุรีรัมย์
	องค์กรดำเนินการคัดกรองสายตา นักเรียนชั้น ป.1 ดีเด่น ระดับจังหวัดบุรีรัมย์	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ลำปลายมาศ อ.ลำปลายมาศ
	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขับ เคลื่อนการดำเนินงานตำบลที่มีระบบ การส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care) ระดับจังหวัด	เทศบาลตำบลหนองเต็ง อ.กระสัง
	บุคคลดีเด่น ด้านส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม (ด้านบริหาร) ปี 2567 ระดับเขต	แพทย์หญิงภัทรี อูราสาย ผู้อำนวยการโรงพยาบาล บ้านโนนดินแดง อ.โนนดินแดง
	พื้นที่ดำเนินงานยกระดับครอบครัว ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ดีเด่น ระดับเขต	คลินิกหมอครอบครัวหนองตาหมู่ โรงพยาบาลนางรอง อ.นางรอง
ประเภท เกียรติบัตร	จังหวัดที่ร่วมดำเนินการเฝ้าระวังโรค ซาดสารไอโอดีน ปี 2567	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ อ.เมืองบุรีรัมย์
	พื้นที่ดำเนินงานยกระดับครอบครัว ชุมชน รอบรู้ด้านสุขภาพ ระดับเขต	คลินิกหมอครอบครัวหนองตาหมู่ โรงพยาบาลนางรอง อ.นางรอง
	โรงอาหารปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ (Healthy Canteen)	โรงพยาบาลบุรีรัมย์ อ.เมืองบุรีรัมย์
	องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ 9	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปะคำ อ.ปะคำ
		โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านใหม่ อ.ห้วยราช
		โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านกระสัง อ.เมืองบุรีรัมย์

จังหวัด	ประเภทรางวัล	บุคลากร/หน่วยงานที่ได้รับรางวัล
สุรินทร์	คนดีศรีแม่และเด็ก ดีเด่นระดับเขต	นางวัชรบุตร ตั้งศักดิ์ประเสริฐ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พิเศษ รพ.สุรินทร์ อ.เมืองสุรินทร์
	สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย แห่งชาติ ดีเด่น ระดับเขต	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาล ตำบลทุ่งศรีชุมพล อ.ศรีชุมพล
	องค์กรดำเนินการคัดกรองสายตาค นักเรียนชั้น ป.1 ดีเยี่ยม ระดับเขต	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ อ.เมืองสุรินทร์
	รางวัล องค์กรดำเนินการคัดกรอง สายตาคนักเรียนชั้น ป.1 ดีเด่น ระดับจังหวัดสุรินทร์	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกำแพง อ.กำแพง
	โรงเรียนต้นแบบด้านการจัดการเด็กที่มี ภาวะทุพโภชนาการ ระดับดี	โรงเรียนบ้านโนนเปือย อ.สนม สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษาสุรินทร์ เขต 2
	โรงเรียนนำร่องสถานบริการสุขภาพ ด้วยตนเอง Health station at school เขตสุขภาพที่ 9	โรงเรียนสิรินธร อ.เมืองสุรินทร์ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยม ศึกษาสุรินทร์
	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ ขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลที่มี ระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care) ระดับจังหวัด	องค์การบริหารส่วนตำบลประดาด อ.ปราสาท
	องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ 9	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลยางสว่าง อ.รัตนบุรี
	พื้นที่ดำเนินงานยกระดับครอบครัว ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ดีเด่น ระดับเขต	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตา อ.ปราสาท



จังหวัด	ประเภทรางวัล	บุคลากร/หน่วยงานที่ได้รับรางวัล
ประเภท เกียรติบัตร	จังหวัดที่ร่วมดำเนินการเฝ้าระวัง โรคขาดสารไอโอดีน ปี 2567	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ อ.เมืองบุรีรัมย์
	หน่วยบริการสนับสนุนการดำเนินงาน คัดกรองสายตาและตัดแว่นสายตา (Refraction Unit)	โรงพยาบาลสุรินทร์ อ.เมืองสุรินทร์
	พื้นที่ดำเนินงานยกระดับครอบครัว ชุมชน รอบรู้ด้านสุขภาพ ระดับเขต	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านสำโรงโคกเพชร อ.เมืองสุรินทร์
	องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ 9	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อ.ปราสาท
		โรงพยาบาลสำโรงทาบ อ.สำโรงทาบ





กรมอนามัย

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

รายงานประจำปี 2567 ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

จัดทำโดย : ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

177 ม.6 ถ.มิตรภาพ ต.โคกกรวด อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000

044 - 305131

anamai9@anamai.mail.go.th

hpc9.anamai.moph.go.th

ISBN (e-book) : 978-616-11-5364-9