

รายงานผลการดำเนินงาน
ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ประจำปี 2568

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

2025 ANNUAL REPORT

Health Promotion Center Region 9th

 044305131

 hpc9.anamai.moph.go.th

ISBN : 978-616-11-5637-4

รายงานผลการดำเนินงาน ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปี 2568

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ที่ปรึกษา

นายแพทย์พีระยุทธ สาธุกุล

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ทันตแพทย์หญิงกนกทิมา เหมพรหมราช

รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

บรรณาธิการ

นางทรงคุณ

ศรีดวงโชติ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

นางสาวอัญชลี

ภูมิจันทิก

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

นายสมรัฐ

นัยรัมย์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

นางสาวอัมพร

สมพงษ์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

นางสาวศินาท

แขนอก

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

นางภัสสร

นรารักษ์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

นางสาวบุษรินทร์

พูนอก

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

นางสาวธิฎญาศักดิ์

วรปรัชญชยุตม์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นางสาวสันธิ

ชโลปัทม์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นายทองเกียรติ

ชอดพักแว่น

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

นางสาวอัจฉริยากร

กัลยาศรี

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ISBN

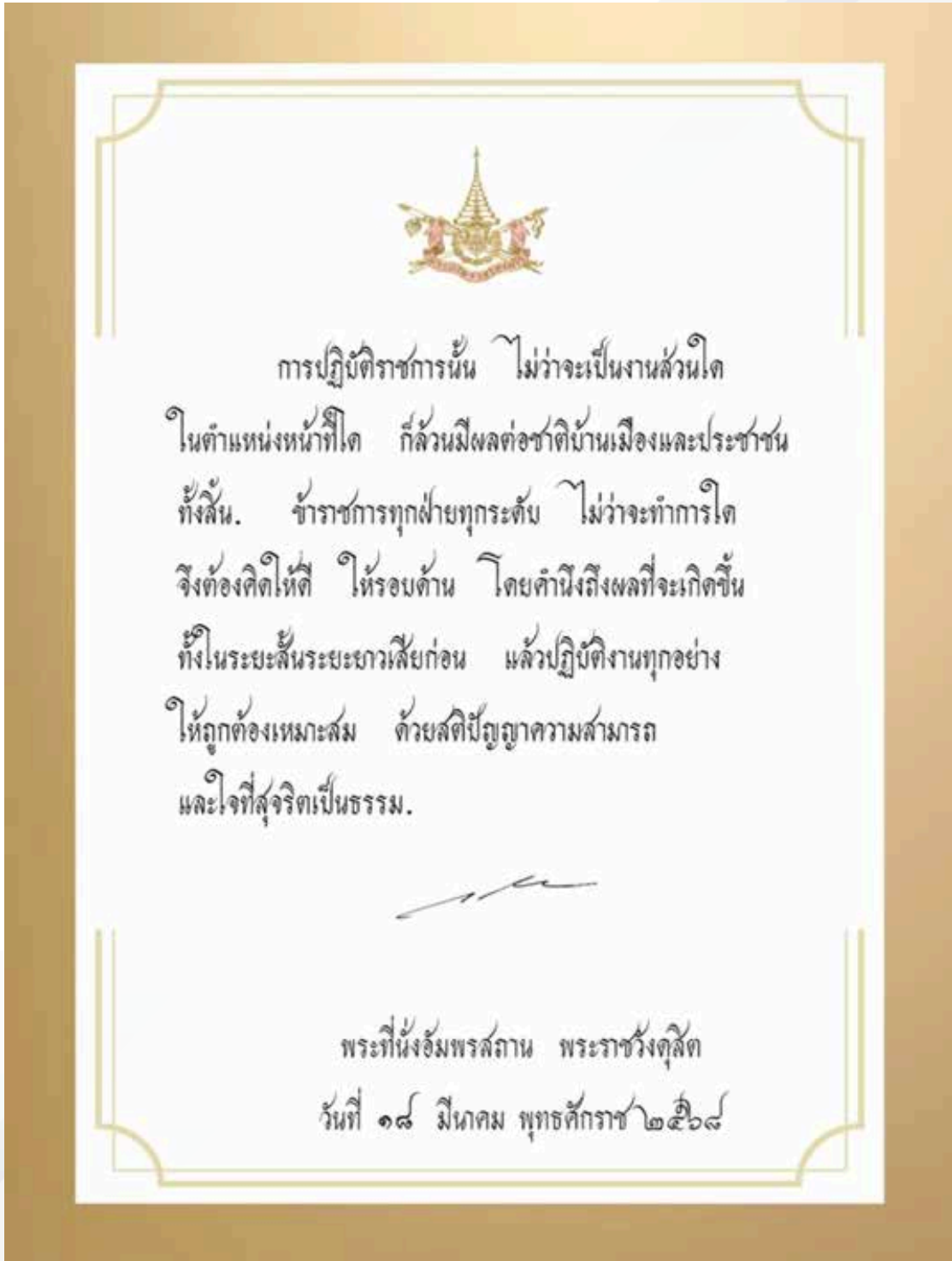
978-616-11-5637-4 (E-Book)

จัดทำและเผยแพร่โดย

- คณะกรรมการจัดทำรายงานประจำปี ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
- กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

พระบรมราโชวาท

พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดี ศรีสินทรมหาวชิราลงกรณมหิศรภูมิพลราชวรางกูร กิติสิริสมบูรณอดุลยเดช สยามมินทรราชิเบศรราชวโรดม บรมนาถบพิตรพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว



พระราชทานแก่ข้าราชการพลเรือน เนื่องในวันข้าราชการพลเรือน
ปีพุทธศักราช ๒๕๖๘

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา สังกัดกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่รับผิดชอบ เน้นการส่งเสริมสุขภาพตามช่วงวัย ตั้งแต่แม่และเด็ก วัยเรียนวัยรุ่น วัยทำงาน วัยผู้สูงอายุ รวมถึงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม จากการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา จึงสรุปผลการดำเนินงานประจำปี พ.ศ. 2568 ประกอบด้วย 4 ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของหน่วยงาน ส่วนที่ 2 ผลการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ประกอบด้วย โครงการตามพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ รวมทั้งผลการดำเนินงานโครงการสำคัญตามกลุ่มวัยและ อนามัยสิ่งแวดล้อม ส่วนที่ 3 รายงานผลการบริหารงบประมาณ และส่วนที่ 4 รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ

ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ในภาพรวมถือว่าประสบความสำเร็จอย่างดี โดยได้รับความร่วมมือและสนับสนุนจากคณะผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมาและภาคีเครือข่ายทั้งภายในและภายนอก คณะผู้จัดทำรายงานการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 จึงขอขอบคุณไว้ ณ โอกาสนี้ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่า รายงานฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน สามารถต่อยอดองค์ความรู้และนวัตกรรม ด้านการส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยในเขตสุขภาพที่ 9 มีสุขภาพที่ดีและอยู่ในสิ่งแวดล้อม ที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
ธันวาคม 2568

สารจากผู้อำนวยการ

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา



ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข มีพันธกิจในการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 9 ด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรมเพื่อสร้างความรอบรู้ให้กับประชาชนและสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี พื้นที่ดำเนินงานครอบคลุมพื้นที่ 4 จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 9 ประกอบด้วย จังหวัดนครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ และสุรินทร์ ปีงบประมาณ พ.ศ.2568 ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566 - 2570 กรมอนามัยและแผนยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566 - 2570 ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา โดยขับเคลื่อนนโยบายจากส่วนกลางสู่การปฏิบัติในพื้นที่ร่วมกับภาคีเครือข่าย ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย กลุ่มแม่และเด็ก มุ่งเน้นเรื่องมหัศจรรย์ 1,000 วันพลัส สู่ 2,500 วัน ส่งเสริมการมีบุตรอย่างมีคุณภาพ จัดการและแก้ไขภาวะเตี้ย ผอม และอ้วนในเด็กปฐมวัยไทย กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่นมุ่งเน้นการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาคัดค้านการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 ในการคุ้มครองสิทธิวัยรุ่นและเยาวชน กลุ่มวัยทำงานมุ่งเน้นการมีสุขภาพที่ดีด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิต กลุ่มวัยสูงอายุมุ่งเน้นพฤติกรรมสุขภาพดีชีวิตยืนยาว (Healthy Lifestyle) คุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและพัฒนาศักยภาพผู้นำศาสนากับการพัฒนาสุขภาพที่ยั่งยืน รวมถึงพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมมุ่งเน้นการจัดการน้ำอุปโภคบริโภค การจัดการสิ่งปฏิกูลอย่างเป็นระบบ เป้าหมายสุดท้ายเพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้ในการจัดการสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และชุมชนจนเกิดเป็นชุมชนสุขภาพดี สิ่งแวดล้อมดี มีวัฒนธรรมสุขภาพที่เข้มแข็ง ส่งผลให้ประชาชนในเขตสุขภาพที่ 9 ทุกคนมีความมั่นคงด้านสุขภาพและมีคุณภาพชีวิตที่ดี

โอกาสนี้ ขอขอบคุณบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมาทุกท่าน ที่สนับสนุนข้อมูลและข้อเสนอแนะทางวิชาการต่อการพัฒนางาน และขอบคุณภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ด้วยดีมาโดยตลอด หวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมประจำปี 2568 ฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาและขับเคลื่อน การดำเนินงานร่วมกัน สามารถนำไปใช้เป็นข้อมูลในการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้สอดคล้องกับพื้นที่เพื่อประชาชนในเขตสุขภาพที่ 9 มีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความสุขและมีชีวิตที่ยืนยาว

	หน้า
คำนำ	ก
สารจากผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	ข
สารบัญ	ค
สารบัญตาราง	ง
สารบัญแผนภูมิ	จ
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของหน่วยงาน	1
1.1 ทำเนียบผู้บริหาร ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	2
1.2 นโยบายกระทรวงสาธารณสุขและนโยบายกรมอนามัย	3
1.3 แผนยุทธศาสตร์ วิสัยทัศน์ พันธกิจ และวัฒนธรรมองค์กร	5
1.4 โครงสร้างองค์กร วัตถุประสงค์ และพื้นที่รับผิดชอบ	6
ส่วนที่ 2 ผลการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน	10
2.1 ผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	11
2.2 ผลการปฏิบัติราชการที่สำคัญภายใต้แผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	14
2.2.1 กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก	15
2.2.2 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น	27
2.2.3 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน	33
2.2.4 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	41
2.2.5 กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม	47
2.2.6 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	53
2.2.7 กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์	64
2.2.8 กลุ่มจัดการเทคโนโลยีและสารสนเทศ	67
2.2.9 คณะกรรมการพัฒนาวิชาการ	78
2.2.10 คณะกรรมการจริยธรรมและความโปร่งใส	84
ส่วนที่ 3 รายงานผลการบริหารงบประมาณ	88
งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร และผลการเบิกจ่าย	89
ส่วนที่ 4 รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ	92
4.1 รางวัลแห่งความภาคภูมิใจของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	93
4.2 รางวัลแห่งความภาคภูมิใจของภาคีเครือข่าย เขตสุขภาพที่ 9	95

ตารางที่ 1 ระดับศักยภาพของหน่วยบริการสาธารณสุขแยกรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 9 พ.ศ. 2568	8
ตารางที่ 2 หน่วยงานภาคีเครือข่ายระดับอำเภอ ตำบล และหมู่บ้าน ในเขตสุขภาพที่ 9 พ.ศ. 2568	9
ตารางที่ 3 หน่วยบริการส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ปี 2568 เขตสุขภาพที่ 9	9
ตารางที่ 4 ผลการดำเนินงานตามคำรับรองปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568	13
ตารางที่ 5 ตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องประเด็นการตลาดไทยตาย เขตสุขภาพที่ 9	16
ตารางที่ 6 งบประมาณที่ได้รับจัดสรร กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ประจำปีงบประมาณ 2568	19
ตารางที่ 7 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ งานอนามัยแม่และเด็ก	22
ตารางที่ 8 งบประมาณที่ได้รับจัดสรร กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น ปี 2568	29
ตารางที่ 9 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น ปี 2568	31
ตารางที่ 10 งบประมาณที่ได้รับจัดสรร กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ปี 2568	34
ตารางที่ 11 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน	34
ตารางที่ 12 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญงานโภชนาการ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน	38
ตารางที่ 13 งบประมาณที่ได้รับจัดสรร กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ 2568	41
ตารางที่ 14 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	42
ตารางที่ 15 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญงานทันตสุขภาพผู้สูงอายุ	46
ตารางที่ 16 งบประมาณที่ได้รับจัดสรร กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ 2568	48
ตารางที่ 17 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม	49
ตารางที่ 18 งบประมาณที่ได้รับจัดสรร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9 ประจำปีงบประมาณ 2568	54
ตารางที่ 19 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9	56
ตารางที่ 20 งบประมาณที่ได้รับจัดสรร กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2568	64
ตารางที่ 21 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์	64
ตารางที่ 22 งบประมาณที่ได้รับจัดสรร กลุ่มจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ปีงบประมาณ 2568	68
ตารางที่ 23 งบประมาณที่ได้รับจัดสรร คณะกรรมการพัฒนาวิชาการ ประจำปีงบประมาณ 2568	79
ตารางที่ 24 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ คณะกรรมการพัฒนาวิชาการ ประจำปีงบประมาณ 2568	80
ตารางที่ 25 งบประมาณที่ได้รับจัดสรร คณะกรรมการคุณธรรมและความโปร่งใส ประจำปีงบประมาณ 2568	84
ตารางที่ 26 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ คณะกรรมการคุณธรรมและความโปร่งใส ปี 2568	85
ตารางที่ 27 ภาพรวมงบประมาณและผลการเบิกจ่าย แยกตามประเภทงบประมาณ	89
ตารางที่ 28 งบประมาณและการใช้จ่ายเงินงบดำเนินงาน จำแนกตามแผนเงินงบประมาณ	89
ตารางที่ 29 งบประมาณและการใช้จ่ายเงินงบลงทุน	90
ตารางที่ 30 ผลการเบิกจ่ายงบประมาณภาพรวมตามมาตรการเร่งรัดการดำเนินงานและการเบิกจ่าย	90

แผนภูมิที่ 1 อัตราส่วนการตายมารดาเขตสุขภาพที่ 9 เปรียบเทียบกับระดับประเทศ ปี 2557 – 2568	16
แผนภูมิที่ 2 ผลการดำเนินการการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ปี พ.ศ. 2566 – 2568	17
แผนภูมิที่ 3 ร้อยละของเด็ก 6 – 14 ปี สูงดีสมส่วน	27
แผนภูมิที่ 4 อัตราการคลอดมีชีพของหญิงอายุ 10 – 14 ปี และอัตราการคลอดมีชีพของหญิงอายุ 15 – 19 ปี	28
แผนภูมิที่ 5 พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ พ.ศ. 2565- 2568	33
แผนภูมิที่ 6 สถานะสุขภาพและภาวะสุขภาพจำแนกตามรายเขตสุขภาพ ปี 2567 – 2568	42
แผนภูมิที่ 7 จำนวนผู้อบรมฟื้นฟูศักยภาพ Care Manager จำแนกตามรายเขตสุขภาพปี 2568	43
แผนภูมิที่ 8 จำนวนชมรมผู้สูงอายุที่ผ่านเกณฑ์การประเมินจำแนกตามรายเขตสุขภาพปี 2568	44
แผนภูมิที่ 9 ชุมชนที่ผ่านเกณฑ์การประเมินชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ	45
แผนภูมิที่ 10 สถานการณ์ปัญหาข้อร้องเรียนและเหตุรำคาญ ประจำปีงบประมาณ 2568	49
แผนภูมิที่ 11 ร้อยละการประเมินภาวะตกตอยที่พบบ่อยในผู้สูงอายุที่มารับบริการ	56
แผนภูมิที่ 12 จำนวนผู้รับบริการจำแนกรายเดือน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 – 2568	62
แผนภูมิที่ 13 จำนวนผู้รับบริการจำแนกตามประเภทบริการ (รายครั้ง) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 – 2568	62
แผนภูมิที่ 14 ประชากรมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพียงพอ เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ 2566 – 2568	72
แผนภูมิที่ 15 จำนวนผู้ร่วมประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพเขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ 2566 – 2568	73
แผนภูมิที่ 16 จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพในชุมชน เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ 2566 – 2568	73
แผนภูมิที่ 17 จำนวนชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLC) เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ 2566 – 2568	74
แผนภูมิที่ 18 ร้อยละของการตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพที่ทันต่อสถานการณ์ (RRHL) เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ 2566 – 2568	74
แผนภูมิที่ 19 ผลการประเมิน IIT ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ปีงบประมาณ 2565 – 2568	85
แผนภูมิที่ 20 ผลการประเมิน HAPPINOMETER ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ปีงบประมาณ 2565 – 2568	86
แผนภูมิที่ 21 งบประมาณที่ได้รับจัดสรร ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	89
แผนภูมิที่ 22 ผลการเบิกจ่ายงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568	91

ส่วนที่

1

ข้อมูลทั่วไปของหน่วยงาน

- 1.1 ทำเนียบผู้บริหาร ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
- 1.2 นโยบายกระทรวงสาธารณสุขและนโยบายของกรมอนามัย
- 1.3 แผนยุทธศาสตร์ วิสัยทัศน์ พันธกิจ และวัฒนธรรมองค์กร
- 1.4 โครงสร้างองค์กร อัตรากำลัง และพื้นที่รับผิดชอบ



นายแพทย์วิพุล กระแสร์ตานนท์

ดำรงตำแหน่ง กันยายน 2530 - กันยายน 2538



นายแพทย์สมพร กุศลเลิศจริยา

ดำรงตำแหน่ง ตุลาคม 2538 - กันยายน 2542



นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย

ดำรงตำแหน่ง กุมภาพันธ์ 2543 - มกราคม 2547



นายแพทย์สุเทพ เพชรமாக

ดำรงตำแหน่ง กุมภาพันธ์ 2547 - มกราคม 2559



นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา

ดำรงตำแหน่ง มีนาคม 2559 - กันยายน 2560



นายแพทย์วีรพล กิตติพิบูลย์

ดำรงตำแหน่ง กรกฎาคม 2561 - ตุลาคม 2563



นายแพทย์ประสาน ชัยวิรัตน์

ดำรงตำแหน่ง พฤศจิกายน 2563 - พฤศจิกายน 2564



นายแพทย์พีระยุทธ สาธุกุล

ดำรงตำแหน่ง พฤศจิกายน 2564 - พฤษภาคม 2565



แพทย์หญิงกัญทิพา ไกรลาศ

ดำรงตำแหน่ง กรกฎาคม 2565 - พฤษภาคม 2568



นายแพทย์พีระยุทธ สาธุกุล

ดำรงตำแหน่ง พฤษภาคม 2568 - ปัจจุบัน

นโยบายกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 จัดทำขึ้นเพื่อกำหนดทิศทาง การยกระดับระบบสาธารณสุขของประเทศให้มีความเข้มแข็ง ทันสมัย และสามารถรองรับการเปลี่ยนแปลงของสังคมและโครงสร้างประชากรที่ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ โดยมุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพบริการ การเพิ่มการเข้าถึงระบบสุขภาพอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม ตลอดจนการเสริมสร้างศักยภาพบุคลากรและเทคโนโลยีด้านสุขภาพให้สอดคล้องกับมาตรฐานสากล

นโยบายดังกล่าวยังให้ความสำคัญต่อการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย การลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเจ็บป่วย การพัฒนาระบบบริการเฉพาะด้าน และการผลักดันภาคสาธารณสุขให้เป็นส่วนหนึ่งของการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศ เพื่อให้ประเทศไทยสามารถก้าวสู่การเป็นศูนย์กลางด้านการแพทย์และสุขภาพในภูมิภาคได้อย่างยั่งยืนและมีประสิทธิภาพสูงสุด

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568
ยกระดับสาธารณสุขไทย แข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง

ขอ สร. น้อมนำการพัฒนาสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริโครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์เป็นการถืออันสำคัญยิ่ง

- ยกระดับ 30 บริการสุขภาพที่เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ**
 - เรื่องใหม่เรื่องสุขภาพ ในระบบบริการระดับ โดยคำนึงถึงความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูล
 - พัฒนาระบบ Telemedicine / AI ทางสาธารณสุข
 - ขยายเครือข่ายบริการระดับปฐมภูมิ Health Station ครอบคลุมพื้นที่ชนบท
 - พัฒนา sw.5g ให้ครอบคลุม ครอบคลุม ครอบคลุม
- เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด**
 - พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตแบบบูรณาการ
 - พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตแบบบูรณาการ
 - พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตแบบบูรณาการ
- คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ**
 - ส่งเสริมสุขภาพเด็ก เยาวชนสตรีที่สำคัญ (NCDs)
 - พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตแบบบูรณาการ
 - พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตแบบบูรณาการ
- สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน**
 - พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตแบบบูรณาการ
 - พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตแบบบูรณาการ
- บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข**
 - พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตแบบบูรณาการ
 - พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตแบบบูรณาการ
- เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub**
 - พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตแบบบูรณาการ
 - พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตแบบบูรณาการ
- จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ**
 - พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตแบบบูรณาการ
 - พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตแบบบูรณาการ

ภาพที่ 1 นโยบายกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
ที่มา : กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นโยบายกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

แพทย์หญิงอัมพร เบญจพลพิทักษ์ อธิบดีกรมอนามัย มอบ 4 นโยบายมุ่งเน้นของกรมอนามัยโดยยึดหลักการขับเคลื่อนการดำเนินงานที่สอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และตอบสนองต่อความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัยอย่างมีประสิทธิภาพ นโยบาย 4H ประกอบด้วย 1) HEALTHY : Royal Initiatives การสืบสานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนอย่างยั่งยืน 2) HEALTHY : Promotion การส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก ลดปัจจัยเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และสนับสนุนการดูแลสุขภาพทุกช่วงวัย 3) HEALTHY : Environment การสร้างสภาพแวดล้อมและชุมชนที่เอื้อต่อสุขภาพะลดปัญหามลพิษและเสริมความปลอดภัยด้านสิ่งแวดล้อม และ 4) HEALTHY : Organization การพัฒนาองค์กรด้วยนวัตกรรม เทคโนโลยี และศักยภาพบุคลากรเพื่อยกระดับประสิทธิภาพการดำเนินงาน

4

นโยบาย กรมอนามัย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

4H for a Healthy Future

1	<p>HEALTHY : Royal Initiatives for sustainable well-being</p> <p>สืบสานโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อความเป็นอยู่ที่ดี</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ราชทัณฑ์ปันสุข • สุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) • กวควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน • สืบสานพระราชปณิธานฯ ด้านภัยมะเร็งเต้านม • เครือข่ายสุขภาพมารดาและการก พื่อครอบครัวไทยฯ • กวควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง
2	<p>HEALTHY : Promotion for a stronger future</p> <p>ส่งเสริมสุขภาพประชาชน ลด NCDs เสริมสร้างการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ลดอัตราการตายมารดาไทย • ลดอัตราการคลอดก่อนกำหนด • สร้างเสริมสมรรถนะด้านสุขภาพวัยเด็กและเยาวชน • ลด NCDs ด้วย NCDs the series Value-base healthcare <ul style="list-style-type: none"> • การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ : สถาบันชีวภาพผลิต CG และนักฟื้นฟูสุขภาพชุมชน • เวชศาสตร์วิถีชีวิต : ความรอบรู้สุขภาพ • ปรับปรุงกฎหมายและมาตรการให้เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ
3	<p>HEALTHY : Environment, thriving communities</p> <p>อนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐาน เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของทุกชุมชน</p>	<ul style="list-style-type: none"> • เมืองสุขภาพดีทั่วไทย • ส่งเสริมน้ำประปาหมู่บ้านคุณภาพดี • จัดการขยะมูลฝอยอย่างมีอาชีพ • ส่งเสริมรพ.สีเขียวให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
4	<p>HEALTHY : Organization, driving innovation</p> <p>เสริมสร้างองค์กรเข้มแข็ง พัฒนาบุคลากร และนวัตกรรมเพื่ออนาคต</p>	<ul style="list-style-type: none"> • พัฒนากำลังคนกรมอนามัยให้แข็งแกร่งทั้งกายและใจ • บริหารจัดการงบประมาณอย่างคุ้มค่า <ul style="list-style-type: none"> • เร่งสร้างนวัตกรรมเทคโนโลยี ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม • เชื่อมประสานภาคีเครือข่ายร่วมในการขับเคลื่อนงาน

แพทย์หญิงอัมพร เบญจพลพิทักษ์
อธิบดีกรมอนามัย

กองแผนงาน กรมอนามัย

ภาพที่ 2 นโยบายกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
ที่มา : กองแผนงาน กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2566 – 2570 โดยกำหนดเป้าหมายสูงสุด วิสัยทัศน์ พันธกิจ และวัฒนธรรมองค์กร ดังนี้

เป้าหมายสูงสุด (Purpose)

ประชาชนในเขตสุขภาพที่ 9 มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงด้านสุขภาพ

วิสัยทัศน์ (Vision)

องค์กรหลักด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม สร้างสรรค์ความรอบรู้ สู่ประชาชนสุขภาพดี

พันธกิจ (Mission)

อภิบาลระบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เสริมสร้างความรอบรู้ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

วัฒนธรรมองค์กร

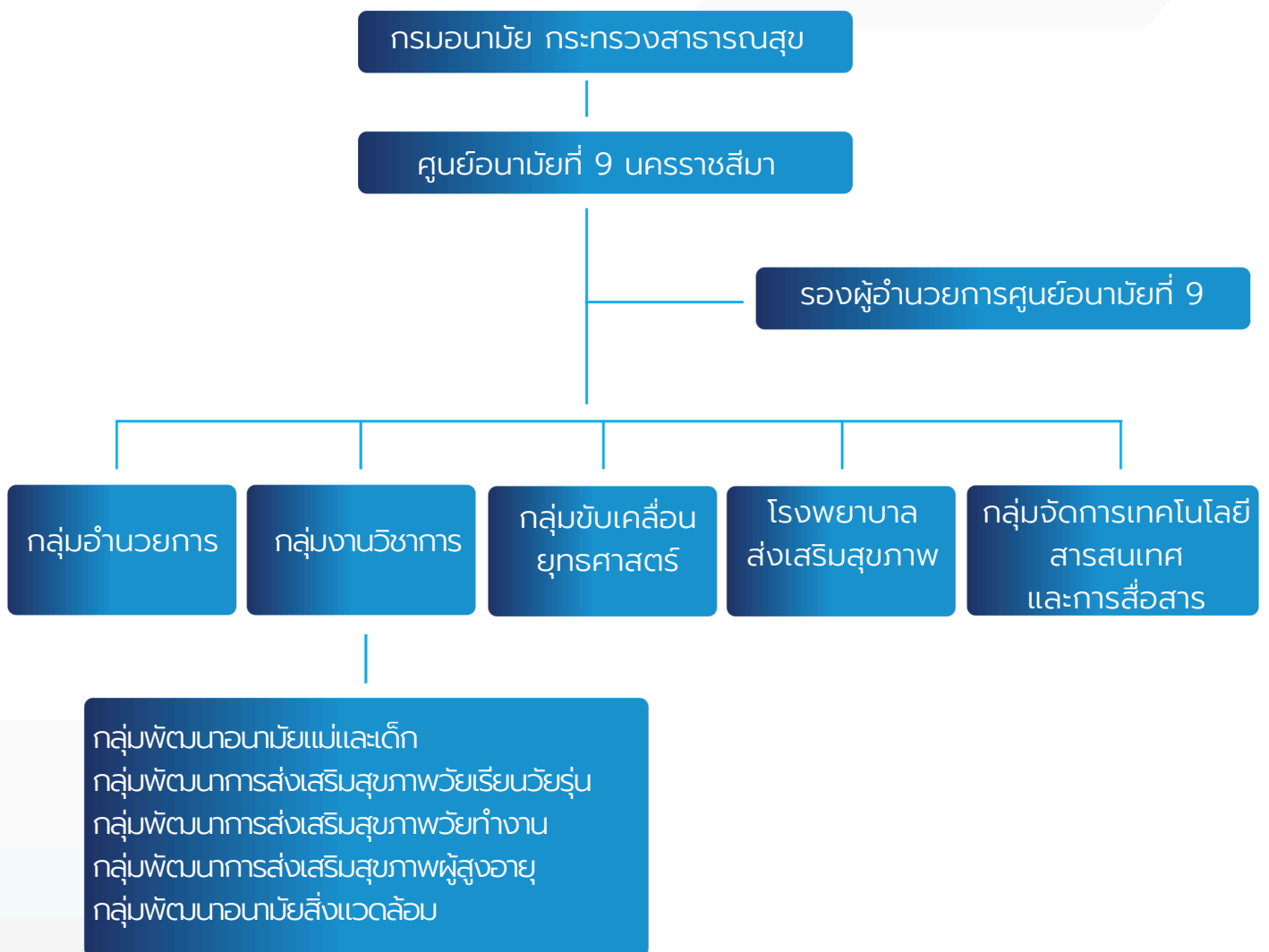
สุขภาพดี สามัคคีร่วมใจสร้างสรรค์สิ่งใหม่ มีวินัย ใฝ่คุณธรรม



ภาพที่ 3 ยุทธศาสตร์การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
ที่มา : ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

1.4.1 โครงสร้างองค์กร ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา เป็นหน่วยงานสังกัดกรมอนามัย มีภารกิจบริหารยุทธศาสตร์ในระดับพื้นที่ ดูแลรับผิดชอบพื้นที่ในเขตสุขภาพที่ 9 ประกอบด้วย จังหวัดนครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์และสุรินทร์ โครงสร้างการบริหารงานของศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา แบ่งเป็น 5 กลุ่มภารกิจหลัก ประกอบด้วย ภารกิจด้านอำนวยการ ภารกิจด้านงานวิชาการ ภารกิจด้านยุทธศาสตร์ ภารกิจด้านโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ และภารกิจด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ดังนี้

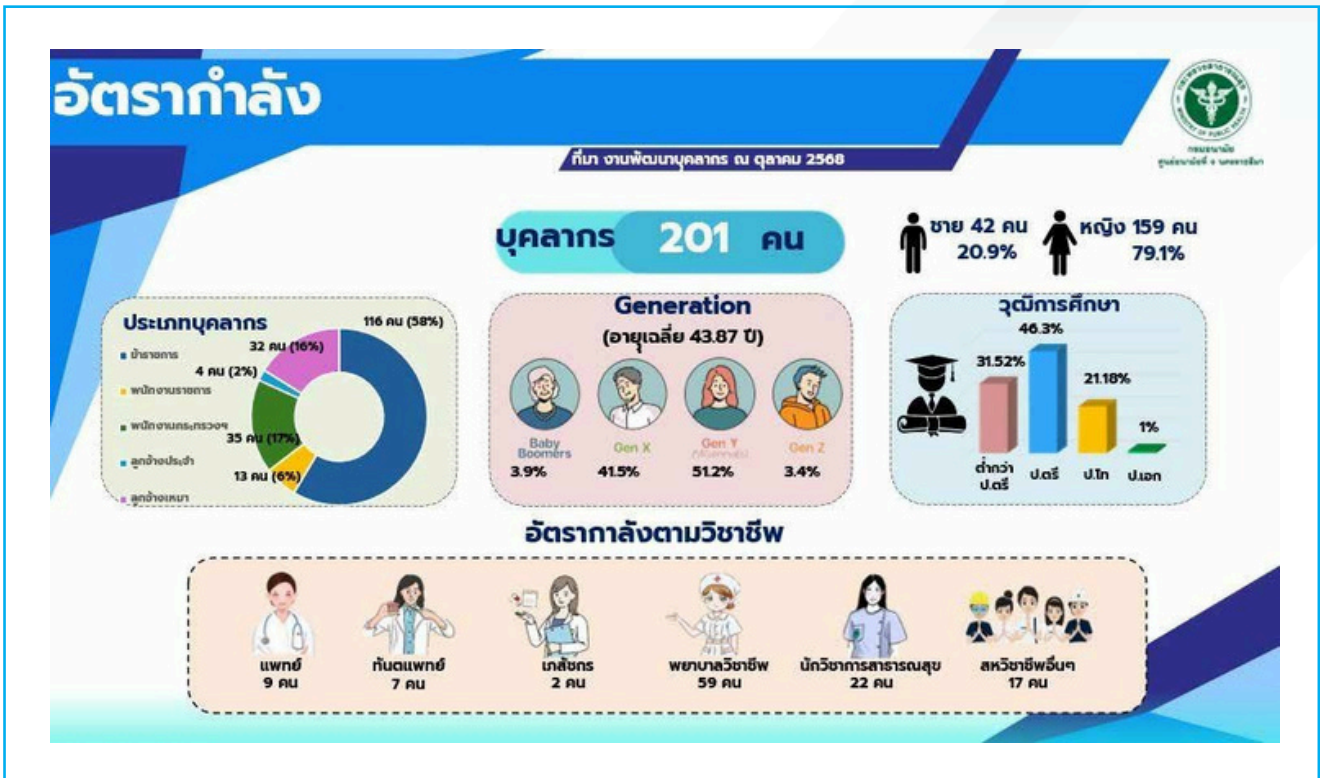


ภาพที่ 4 โครงสร้างองค์กร ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ที่มา : ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

1.4.2 อัตรากำลัง

ศูนย์อนามัยที่ 9 มีบุคลากรทั้งสิ้น จำนวน 201 คน ส่วนใหญ่เป็นข้าราชการพิเศษ วุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี โดยจะมีพยาบาลวิชาชีพมากกว่าวิชาชีพอื่นๆ และมากกว่าครึ่งจะอยู่ใน Gen Y อายุเฉลี่ยของบุคลากรเท่ากับ 51.1 ปี บุคลากรจำแนกตามสายอาชีพ ได้แก่ แพทย์ 9 คน ทันตแพทย์ 7 คน เภสัชกร 2 คน พยาบาลวิชาชีพ 59 คน นักวิชาการสาธารณสุข 22 คนและสหวิชาชีพอื่น 17 คน และอื่นๆ 85 คน



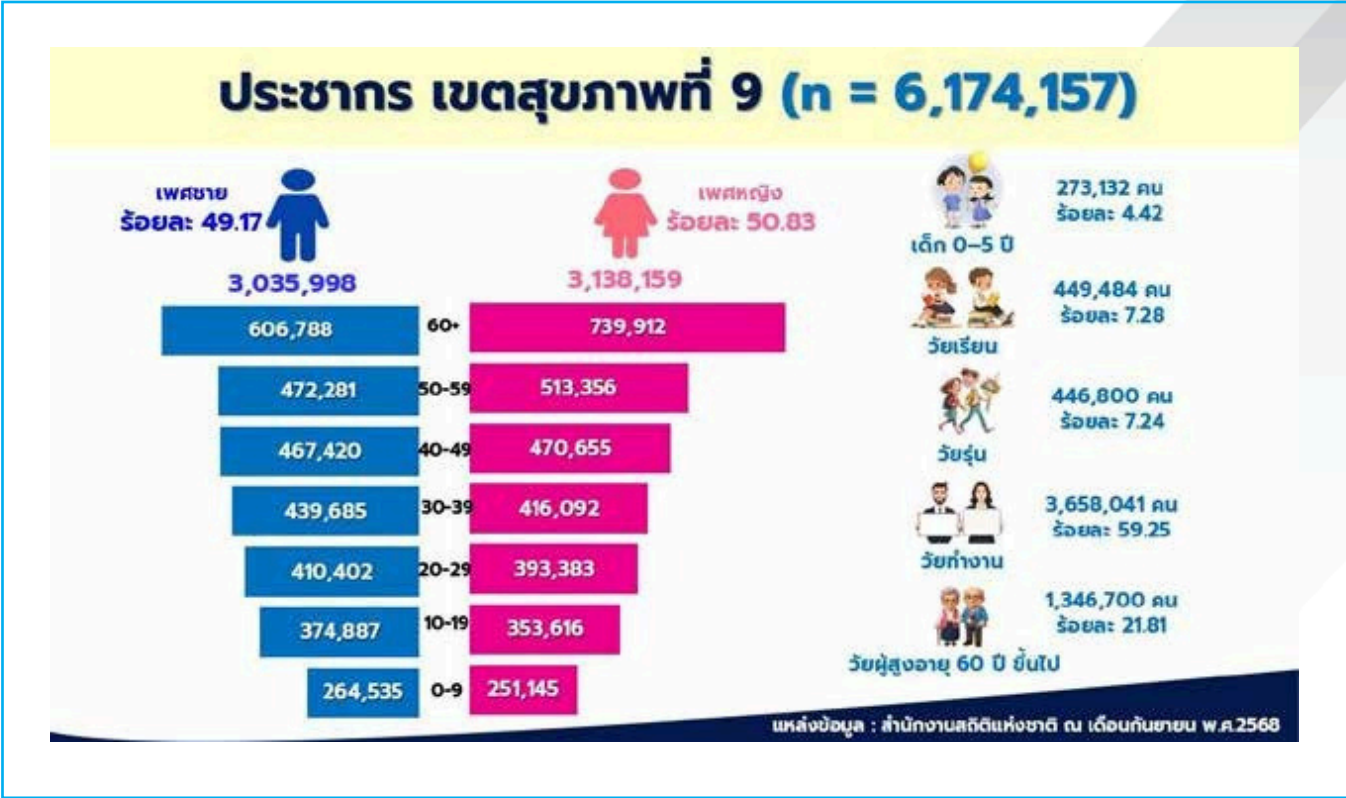
ภาพที่ 5 อัตรากำลัง ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ที่มา : ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

1.4.3 พื้นที่รับผิดชอบ

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ขับเคลื่อนงานร่วมกับหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ 4 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 9 ได้แก่ จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดชัยภูมิ จังหวัดบุรีรัมย์ และจังหวัดสุรินทร์ โดยมีประชากร ระดับศักยภาพของหน่วยบริการแต่ละระดับแยกรายจังหวัด และหน่วยงานภาคีเครือข่าย ดังนี้

ประชากร เขตสุขภาพที่ 9 มีจำนวนประชากรทั้งสิ้น จำนวน 6,174,157 คน เป็นเพศชาย จำนวน 3,035,998 คน เป็นเพศหญิง จำนวน 3,138,159 คน โดยมีสัดส่วนประชากรเพศชายกับเพศหญิงใกล้เคียงกัน ประชากรส่วนใหญ่อยู่ในวัยทำงาน คิดเป็นร้อยละ 59.25 รองลงมาคือกลุ่มวัยสูงอายุ 60 ปีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 21.81 ในขณะที่กลุ่มวัยเด็ก 0 - 5 ปี มีเพียงร้อยละ 4.42 ซึ่งเป็นกลุ่มวัยที่มีประชากรน้อยที่สุด เมื่อเทียบกับประชากรกลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน และกลุ่มวัยสูงอายุ 60 ปีขึ้นไป



ภาพที่ 6 ประชากร เขตสุขภาพที่ 9 เดือนกันยายน พ.ศ. 2568
ที่มา : สำนักงานสถิติแห่งชาติ ณ เดือนกันยายน พ.ศ.2568

ระดับศักยภาพของหน่วยบริการสาธารณสุขแยกรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 9 พ.ศ. 2568

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

ตารางที่ 1 ระดับศักยภาพของหน่วยบริการสาธารณสุขแยกรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 9 พ.ศ. 2568
ที่มา : กองบริการสาธารณสุข ปี 2568 <https://it-phcldb.moph.go.th/reportdata-beta/#/bed-report>

• หน่วยงานภาคีเครือข่ายระดับอำเภอ ตำบล และหมู่บ้าน ในเขตสุขภาพที่ 9 พ.ศ. 2568

จังหวัด	อำเภอ	เทศบาล	อบต.	ตำบล	หมู่บ้าน
นครราชสีมา	32	90	243	289	3,756
ชัยภูมิ	16	37	106	124	1,620
บุรีรัมย์	23	53	156	188	2,546
สุรินทร์	17	26	146	158	2,011
เขต 9	88	206	651	759	9,933

ตารางที่ 2 หน่วยงานภาคีเครือข่ายระดับอำเภอ ตำบล และหมู่บ้าน ในเขตสุขภาพที่ 9 พ.ศ. 2568

ที่มา : สำนักงานสถิติแห่งชาติ พ.ศ.2568

• หน่วยบริการส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ปี 2568 เขตสุขภาพที่ 9

จังหวัด	จำนวน sw.สต.	จำนวนsw.สต.สังกัด อบจ.	รวม
นครราชสีมา	201 แห่ง (52.5%)	182 แห่ง (47.5%)	383 แห่ง
ชัยภูมิ	103 แห่ง (58.9%)	72 แห่ง (41.1%)	175 แห่ง
บุรีรัมย์	233 แห่ง (100%)	-	233 แห่ง
สุรินทร์	216 แห่ง (100%)	-	216 แห่ง
รวม	753 แห่ง (74.8%)	254 แห่ง (25.2%)	1,007 แห่ง

ตารางที่ 3 หน่วยบริการส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ปี 2568 เขตสุขภาพที่ 9

ที่มา : สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ปี 2568 <https://moph.link/wap24VQQp>

ส่วนที่

2

ผลการปฏิบัติราชการ ของหน่วยงาน

2.1

ผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

2.2

ผลการปฏิบัติราชการที่สำคัญภายใต้แผนปฏิบัติการปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

2.2.1 กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก

2.2.2 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น

2.2.3 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน

2.2.4 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

2.2.5 กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

2.2.6 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9

2.2.7 กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์

2.2.8 กลุ่มจัดการเทคโนโลยีและสารสนเทศ

2.2.9 คณะกรรมการพัฒนาวิชาการ

2.2.10 คณะกรรมการจริยธรรมและความโปร่งใส

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ โดยยึดตามแนวนโยบายการดำเนินงานของกรมอนามัย การประเมินผลคะแนนตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ กำหนดรอบการประเมินผล จำนวน 2 รอบ คือ รอบ 5 เดือนแรก (ตุลาคม - กุมภาพันธ์) และรอบ 5 เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม) จากข้อมูลสถานการณ์ย้อนหลัง 3 ปี พ.ศ. 2565 - 2568 ศูนย์อนามัยที่ 9 มีผลคะแนนรอบ 5 เดือนแรก และรอบ 5 เดือนหลัง ดังนี้ ปีงบประมาณ 2565 ผลคะแนน 4.6 และ 4.85 ปีงบประมาณ 2566 ผลคะแนน 4.79 และ 4.85 ปีงบประมาณ 2567 ผลคะแนน 4.92 และ 4.86 ปีงบประมาณ 2568 ผลคะแนน 4.91 และ 4.91 ตามลำดับ

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ จำนวน 10 ตัวชี้วัด ประกอบด้วย 2 กลุ่ม คือ กลุ่มที่ 1 ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับพื้นที่ จำนวน 6 ตัวชี้วัด และกลุ่มที่ 2 ขับเคลื่อนองค์รคุณภาพและมีสมรรถนะสูง จำนวน 4 ตัวชี้วัด โดยมีการดำเนินงาน ดังนี้

1. กำหนดเป้าหมาย ตัวชี้วัด น้ำหนัก และเกณฑ์การให้คะแนนตัวชี้วัดร่วมกับกรมอนามัย โดยเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การถ่ายทอดและชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจ การจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย โดยศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้ร่วมอภิปรายหัวข้อ “ความท้าทายกับหน่วยงานต้นแบบในการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปี”



ภาพที่ 7 การถ่ายทอดและชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

2. ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ถ่ายทอดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ลงสู่กลุ่มงานต่างๆ ในหน่วยงาน



ภาพที่ 8 พิธีลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

3. ดำเนินการตามแผนการดำเนินงานและกำกับติดตามการดำเนินงาน โดยแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (กพร.) และประชุมชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ 2568 เมื่อวันที่ 5 พฤศจิกายน 2567 ใช้งบประมาณ จำนวน 7,800 บาท



ภาพที่ 9 ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ 2568

4. ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ลำดับ	ตัวชี้วัด	คะแนนเต็ม	ผลคะแนน	
			5 เดือนแรก	5 เดือนหลัง
กลุ่มที่ 1 ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับพื้นที่ จำนวน 6 ตัวชี้วัด				
1.1	ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	5	4.64	4.78
1.2	ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น	5	4.69	4.74
1.3	ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน	5	4.88	4.98
1.4	ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ	5	5	5
1.5	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม	5	4.95	4.74
1.6	จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ	5	5	5
กลุ่มที่ 2 ขับเคลื่อนองค์รคุณภาพและมีสมรรถนะสูง จำนวน 4 ตัวชี้วัด				
2.1	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA)	5	4.64	4.78
2.2	ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ	5	4.69	4.74
2.3	ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	5	4.88	4.98
2.4	ระดับความพร้อมรัฐบาลดิจิทัลของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย	5	5	5
คะแนนภาพรวม		5	4.91	4.91

ตารางที่ 4 ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
ที่มา : กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์, 2568

5. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

- 5.1 ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานทุกระดับให้ความสำคัญกับการดำเนินงาน
- 5.2 ชี้แจงทำความเข้าใจ Template ตัวชี้วัดทุกตัว และมีแผนงานโครงการกิจกรรมรองรับทุกตัวชี้วัด
- 5.3 กำกับและติดตามอย่างต่อเนื่องจากคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา (กบศ.) คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (กพร.) และคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (กวป.)

6. โอกาสพัฒนา

- 6.1 กรมอนามัยควรกำหนดตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการในช่วงที่หน่วยงานจัดทำแผนงานโครงการประจำปีเพื่อให้กลุ่มงานจัดทำแผนงานโครงการและงบประมาณรองรับการดำเนินงาน
- 6.2 ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ใช้ Dashboard เพื่อมองภาพรวมแบบเรียลไทม์ในการกำกับ ติดตามสถานการณ์รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ

สถานการณ์สุขภาพประชาชน ในเขตสุขภาพที่ 9 พ.ศ. 2568 จากข้อมูลในระบบคลังข้อมูลสุขภาพ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข และระบบรายงานที่เกี่ยวข้องพบว่า ข้อมูลตัวชี้วัดยังไม่บรรลุตามค่าเป้าหมาย แยกตามกลุ่มภารกิจหลักดังนี้ กลุ่มแม่และเด็ก พบว่าในกลุ่มเด็กอายุ 0-5 ปี ควรได้รับการติดตามกระตุ้นพัฒนาการให้สมวัย เพิ่มเกณฑ์สูงดีสมส่วนให้มากขึ้นเช่นเดียวกับกลุ่มเด็กวัยเรียน ที่ยังคงพบปัญหาเด็กอายุ 6 – 14 ปี สูงดีสมส่วนอยู่ในเกณฑ์ที่ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย และปัญหาสุขภาพช่องปากที่ต้องเน้นการส่งเสริมสุขภาพให้มากขึ้น ส่วนกลุ่มเด็กวัยรุ่น พบว่าโรงพยาบาลจัดบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น อำเภออนามัยเจริญพันธุ์ และการคลอดมีชีพในหญิง อายุ 15 – 19 ปี ผ่านค่าเป้าหมาย แต่ยังคงพบหญิงอายุ 10 – 14 ปี ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ดังนั้นควรเพิ่มการณรงค์การป้องกันโดยการให้ความรู้เรื่องเพศศึกษาที่เหมาะสมกับวัย และการพัฒนาทักษะการปรึกษา รวมถึงการช่วยเหลือเด็กที่ตั้งครรภ์แล้ว เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร และเป็นการส่งเสริมการเกิดให้มีคุณภาพมากขึ้น ส่วนกลุ่มวัยทำงาน พบปัญหาโรงอาหารที่ผ่านการรับรองโรงอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ และร้านอาหารที่มีเมนูสุขภาพผ่านการรับรองที่ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ทั้งนี้ควรเพิ่มการให้ความรู้ด้านสุขาภิบาลอาหารแก่ผู้ประกอบการ กำหนดมาตรฐานการตรวจสอบและประเมินผลอย่างสม่ำเสมอ กลุ่มผู้สูงอายุ ควรเพิ่มการส่งเสริมผู้สูงอายุทั้งร่างกาย จิตใจ และสังคมอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดภาวะพึ่งพิงในผู้สูงอายุ และกลุ่มสิ่งแวดล้อมเน้นส่งเสริมคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน และการจัดการสิ่งปฏิกูล เพื่อให้ประชาชนมีน้ำสะอาด ปลอดภัย และเพียงพอสำหรับอุปโภคบริโภค และช่วยให้สิ่งแวดล้อมสะอาด ปลอดภัย เป็นไปตามหลักสุขาภิบาล



ภาพที่ 10 สถานการณ์สุขภาพประชาชน ในเขตสุขภาพที่ 9 พ.ศ. 2568

ที่มา : HDC ไตรมาส 4 ณ 30 กันยายน 2568 และจากผู้รับผิดชอบงาน

2.2.1 กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก

กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ดำเนินงานตามนโยบายกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ให้หญิงตั้งครรภ์ทุกคนเข้าสู่ระบบการฝากครรภ์เร็วและมีคุณภาพ ส่งเสริมการเกิดให้เพิ่มขึ้นอย่างมีคุณภาพ โดยเน้นพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับประชาชน เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ การให้คำปรึกษา สร้างการมีส่วนร่วมในชุมชนรวมทั้งลดการเกิดโรค NCDs ในผู้หญิงเพื่อเตรียมเป็นแม่ในอนาคตให้เด็กที่เกิดมามีสุขภาพแข็งแรงไม่เสี่ยงโรคพิการแต่กำเนิด สร้างเด็กไทยเกิดและเติบโตอย่างมีคุณภาพ เน้นเล่น ภายใต้แนวคิด “แค่เล่นกับลูก...โลกก็เปลี่ยน” (Just Play, The World Changes) ลดอ้วน เพิ่มสูง หวังป้องกันโรค NCDs ในอนาคต ขับเคลื่อนงานอนามัยแม่และเด็กโดยมุ่งเน้น การส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กให้มีคุณภาพ ผ่านการพัฒนาบุคลากร การสร้างเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่ายและชุมชน การพัฒนาระบบบริการให้ได้มาตรฐานสากล และการใช้เทคโนโลยีในการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพ นอกจากนี้ ยังให้ความสำคัญกับการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับการกและเด็กเล็ก เพื่อปกป้องสิทธิของเด็กในการได้รับนมแม่ และยกระดับ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ 4D

กลยุทธ์และมาตรการขับเคลื่อนงานอนามัยแม่และเด็ก

- การพัฒนาบุคลากร : เพิ่มพูนทักษะและความเชี่ยวชาญของบุคลากรสาธารณสุขให้สามารถดูแลและส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- การพัฒนาระบบบริการ : กำหนดมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาลและเครือข่าย เพื่อยกระดับคุณภาพการบริการให้ได้มาตรฐาน
- การส่งเสริมเครือข่าย : บูรณาการความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ สถาบันการศึกษา ประชาสังคม และภาคเอกชน เพื่อร่วมกันขับเคลื่อนงานอนามัยแม่และเด็กในระดับพื้นที่
- การรณรงค์และสื่อสาร : ผลิตสื่อสารสาธารณะ ประชาสัมพันธ์ และรณรงค์กิจกรรมต่างๆ เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจแก่ประชาชน และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน
- ส่งเสริมการเล่นและการเจริญเติบโตสมวัย : พัฒนางองค์ความรู้และรูปแบบการส่งเสริมการเล่น เพื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ส่งเสริมให้เด็กมีภาวะโภชนาการที่ดี สูงดีสมส่วน และพัฒนาการสมวัย
- ขับเคลื่อนการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่: ในคลินิกฝากครรภ์ คลินิกหลังคลอด คลินิกเด็กสุขภาพดี

สถานการณ์อนามัยแม่และเด็ก

กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ดำเนินงานตามโครงการและกิจกรรมสำคัญภายใต้โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน PLUS สู่ 2,500 วัน เขตนครชัยบุรีนทร์ จากสถานการณ์การดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก จากอดีตจนถึงปัจจุบัน ในภาพรวมพบว่าสภาวะสุขภาพของแม่และเด็กมีแนวโน้มที่ดีขึ้นเรื่อย ๆ โดยหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์น้อยกว่าหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ คิดเป็นร้อยละ 77.13 หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 8 ครั้ง ตามเกณฑ์ ร้อยละ 19.2 หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์ ร้อยละ 59.11 (HDC, 6 ส.ค.68) หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 64.58 (HDC, 6 ส.ค.68) ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ปี 2568 พบว่าร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง ขณะตั้งครรภ์ ครั้งที่ 1, ครั้งที่ 2 และ ครั้งที่ 3 (หญิงตั้งครรภ์ที่มาคลอด) (Hct \leq 33 %) เท่ากับ ร้อยละ 16.53 , 19.50 และ 12.41 ซึ่งต่ำกว่าค่าเป้าหมายคือ ร้อยละ 20 จากการสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในเขตสุขภาพที่ 9 ย้อนหลัง 3 ปี ตั้งแต่ พ.ศ. 2566 - 2568 (ข้อมูลจากการ กบรส.) พบว่าร้อยละของบุตรที่มีน้ำหนักแรกเกิดต่ำกว่า 2,500 กรัม มีแนวโน้มลดลงจากร้อยละ 9,8.85 และ 8.85 ตามลำดับ

สถานการณ์การตายมารดา เขตสุขภาพที่ 9 ย้อนหลัง 3 ปี พ.ศ. 2566 – 2568 เท่ากับ 27.42 ,12.86 และ 11.86 ต่อแสนการเกิดมีชีพ ตามลำดับ ในภาพรวมพบว่าเขตสุขภาพที่ 9 มีอัตราส่วนมารดาตายต่ำกว่าเกณฑ์และต่ำกว่าในระดับประเทศ ใน พ.ศ. 2567-2568 ดังแสดงในตารางที่ 5

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		
			พ.ศ.2566	พ.ศ.2567	พ.ศ.2568
1	อัตราส่วนการตายมารดา	ไม่เกิน 16 ต่อแสนการเกิดมีชีพแสนคน	27.42	12.86	17.70
2	อัตราการคลอดก่อนกำหนด	ไม่เกินร้อยละ 8 หรือลดลงจากเดิมร้อยละ 10	9.31	9.19	9.8
3	หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75	78.29	80.23	77.67
4	หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครบ 8 ครั้งคุณภาพ	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	22.25	22.93	20.28
5	หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75	64.23	63	59.48
6	ทารกแรกเกิดน้อยกว่า 2,500 กรัม	ไม่เกินร้อยละ 7 หรือลดลงจากเดิมร้อยละ 5	9	8.85	8.85
7	อัตราการรกเกิดไร้ชีพ (มากกว่า 24 สัปดาห์)	ไม่เกิน 10 ต่อ 1000 การเกิดมีชีพ	4.10	4.67	4.48
8	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์ครั้งที่ 1 (Hct $\leq 33\%$)	ไม่เกินร้อยละ 20	15.56	16.86	16.13
9	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์ครั้งที่ 2 (Hct $\leq 33\%$)	ไม่เกินร้อยละ 20	NA	17.01	19.22
10	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่คลอดมีภาวะโลหิตจาง (Hct $\leq 33\%$)	ไม่เกินร้อยละ 20	10.13	11.91	11.98

ตารางที่ 5 ตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องขອງประเด็นมารดาไทยตาย เขตสุขภาพที่ 9
ที่มา : ข้อมูลจาก HDC และจากผู้รับผิดชอบงาน

เป้าหมาย : ไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพ ไม่เกิน 20 ต่อการเกิดมีชีพ
 ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพ ไม่เกิน 16 ต่อการเกิดมีชีพ



แผนภูมิที่ 1 อัตราส่วนการตายมารดาเขตสุขภาพที่ 9 เปรียบเทียบกับระดับประเทศ ปี 2557 – 2568
ที่มา : สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ ปี 50-64 ; เขต 9 จากรายงาน ก 1 ปี 2557 – 2566 ณ 31 กรกฎาคม 2568

- การเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์โรคขาดสารไอโอดีนในปีสภาวะในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ในปีพ.ศ.2567 ไอโอดีนในปีสภาวะในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ มีค่ามัธยฐานอยู่ที่ 163.78 ไมโครกรัมต่อลิตร คุณภาพเกลือเสริมไอโอดีนในครัวเรือน 20-40 ppm ร้อยละ 94.19 หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดที่มีส่วนประกอบของไอโอดีนขณะตั้งครรภ์ (Coverage) ร้อยละ 92.74 และได้มีการจัดทำโครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนตามพระราชดำริ โดยบูรณาการตามยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน ทั้ง 4 ยุทธศาสตร์ เพื่อให้ประชาชนในเขตสุขภาพที่ 9 ปลอดภัยขาดสารไอโอดีนอย่างยั่งยืน นำไปสู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนทุกกลุ่มวัย

- ด้านเด็กปฐมวัยข้อมูล 3 ปีย้อนหลัง พ.ศ. 2566 – 2568 พบว่า เด็ก 0-5 ปี ในช่วงอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน มีการคัดกรองพัฒนาการเด็กร้อยละ 81.82 81.54 และ 85.95 พบเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าร้อยละ 21.96 21.58 และ 21.97 พบเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามภายใน 30 วัน ร้อยละ 88.11 89.25 และ 89.02 และเด็กที่มีพัฒนาการสมวัยร้อยละ 79.43 79.39 และ 83.6 ตามลำดับ ดังแสดงในแผนภูมิที่ 2 ซึ่งพบว่า เด็กมีพัฒนาการสมวัยมีแนวโน้มที่ดีขึ้น แต่ยังไม่ผ่านตามเกณฑ์ อาจเกิดจากการค้นหาเด็กกลุ่มเป้าหมายไม่พบการบันทึกข้อมูลไม่ทันเวลา หรือบันทึกข้อมูลไม่ถูกต้อง



แผนภูมิที่ 2 ผลการดำเนินการการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ปี พ.ศ. 2566 - 2568

ที่มา : ข้อมูล HDC ตุลาคม 2566 – กรกฎาคม 2568 ณ 3 สิงหาคม 2568

- ส่วนเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีรูปร่างสูงดี สมส่วน จากข้อมูล 3 ปีย้อนหลัง ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2566 – 2568 พบว่า เด็กได้รับการคัดกรองภาวะโภชนาการ ร้อยละ 81.87 82.98 81.51 ไม่ผ่านเกณฑ์ และพบเด็กมีรูปร่างสูงดีสมส่วน ร้อยละ 61.01 60.17 57.47 ไม่ผ่านเกณฑ์และมีแนวโน้มลดลง พบเด็กมีภาวะเตี้ย ร้อยละ 9.54 11.01 และ 11.72 ภาวะพอม ร้อยละ 6.17 6.08 และ 5.79 และเริ่มอ้วน และอ้วนร้อยละ 7.66 8.06 และ 8.09 ซึ่งเด็กมีภาวะเตี้ย พอม เริ่มอ้วนและอ้วน ไม่ผ่านตามเกณฑ์ ซึ่งจากการสำรวจเครื่องมือประเมินภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัย พบว่า เครื่องชั่งน้ำหนักชนิดนอน สำหรับเด็กอายุ 0 – 2 ปี ได้มาตรฐานเพียงร้อยละ 41.8 และที่วัดตัวยาวและที่วัดส่วนสูง ได้มาตรฐานเพียงร้อยละ 24.3 และ 37.6 ตามลำดับ ซึ่งอาจมีผลต่อการประเมินภาวะโภชนาการเด็กที่ถูกต้องและเหมาะสมได้

กลยุทธ์และมาตรการดำเนินงาน

Partner : การขับเคลื่อนการดำเนินงาน

1. ประสานความร่วมมือและส่งเสริมให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อลดการตายมารดาจากสาเหตุตกเลือด
2. กำหนดมาตรการขับเคลื่อนการดำเนินงานและกำกับ ติดตามผ่าน MCH Board เขต
3. รวบรวม ทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดาผ่านคณะทำงาน คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนงานมารดาและการกปรักกำเนิด กำหนดนโยบายและมาตรการระดับเขต กำกับ ติดตามการดำเนินงานและรายงาน MCHB
4. บูรณาการการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย ผ่านกลไกคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก และภาคีเครือข่ายในทุกกระดับ (MCH Board)
5. กำกับ ติดตาม การดำเนินงานเรื่องระบบข้อมูล ทั้งเรื่องการบันทึก ส่งออก และส่งต่อข้อมูล โดยเฉพาะการบันทึกข้อมูลที่ถูกต้อง การจดบันทึกข้อมูลภาวะโภชนาการเด็กทั้งน้ำหนักและส่วนสูง และบันทึกข้อมูลลงในระบบ พร้อมทั้งการส่งออกที่ทันเวลาร่วมด้วย
6. คืบข้อมูลให้กับผู้รับผิดชอบงาน หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ที่มีการถ่ายโอนไปยัง อบจ.
7. ขับเคลื่อนงานมหัศจรรย์ 1,000 วัน สู่ 2,500 วัน และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย โดย 7 กระบวนหลัก

Invest : ส่งเสริมการสร้างนวัตกรรมการจัดบริการสุขภาพแม่และเด็ก

1. สนับสนุนให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และพัฒนาต้นแบบโรงเรียนพ่อแม่ ระบบบริการแบบ ONE STOP SERVICE คลินิกฝากครรภ์ คลินิกเด็กสุขภาพดี
2. พัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านอนามัยแม่และเด็ก ระบบคัดกรองและจัดการความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ (Save mom)

Regulate and Legislate : ปฏิรูปการคุ้มครองแม่และเด็ก และการบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด (Regulate)

1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้นโยบายและ ยุทธศาสตร์การอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ 2 ว่าด้วยการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมี คุณภาพ พ.ศ.2560 - 2562
2. สนับสนุนเครือข่ายบริการสุขภาพดำเนินการตามมาตรฐานอนามัยอนามัยแม่และเด็ก สำหรับสถานบริการ และเครือข่ายบริการสุขภาพระดับจังหวัด

Advocate : เสริมสร้างความรู้ สื่อสารสุขภาพสู่แม่และครอบครัว เพื่อการพึ่งต้นทางสุขภาพอย่างยั่งยืน

1. พัฒนาระบบสื่อสารสาธารณะเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแม่และเด็ก save mom และ 9 อย่างเพื่อสร้างลูก
2. สนับสนุนการขับเคลื่อนทางสังคมและรณรงค์สร้างกระแส สนับสนุนสื่อ ส่งเสริมสื่อสารรณรงค์ เช่น คู่มือโภชนาการสำหรับหญิงตั้งครรภ์ เพื่อลดการรกแรกเกิดน้ำหนักตัวน้อย โปสเตอร์การฝากครรภ์ 8 ครั้งคุณภาพ การตรวจหลังคลอด เขตสุขภาพที่ 9

Build Capacity : จัดบริการสุขภาพแม่และเด็ก ที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน

1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านอนามัยแม่และเด็ก จัดตั้งคลินิก preconception care คัดกรองและจัดการความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ ANC การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสูติกรรม
2. พัฒนาฐานข้อมูล ระบบเฝ้าระวัง และระบบ กำกับติดตามของเครือข่ายสุขภาพอนามัยแม่และเด็กในทุกกระดับ จัดระบบส่งต่อหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงและกรณีภาวะวิกฤตเป็นเครือข่ายระดับจังหวัด มีการจัดระบบการดูแลอนามัยแม่และเด็กโดยใช้ระบบ Node (แม่ข่าย- ลูกข่าย) สูติแพทย์ และการบริหารจัดการเวชภัณฑ์ยา คลังเลือดภายในเครือข่าย

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก

กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปี พ.ศ. 2568 จำนวน 1,600,017.60 บาท จำแนกเป็น งบดำเนินงาน 735,802 บาท (ร้อยละ 45.99) งบสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) 116,150 บาท (ร้อยละ 7.26) งบยูนิเซฟ 118,065.60 บาท (ร้อยละ 7.38) งบมูลนิธิพัฒนาสถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี 630,000 บาท (ร้อยละ 39.37)

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	ผลการเบิกจ่าย	ร้อยละการเบิกจ่าย
1. งบดำเนินงาน				
1.	โครงการส่งเสริมการมีบุตรอย่างมีคุณภาพ เพื่อพัฒนาประชากรและคุณภาพศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ปีงบประมาณ 2568	195,402	192,330	98.42
2.	โครงการพัฒนาอนามัยสตรีและเด็กปฐมวัย เพื่อลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย สูงดีสมส่วนและพัฒนาการสมวัย ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	527,508	527,508	100
2. งบสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)				
	เก็บข้อมูลสถานการณ์พัฒนาการของเด็ก ปัจจัยต่างๆ ที่มีอิทธิพลต่อพัฒนาการของเด็ก และรวมถึงปัจจัยต่างๆ ที่ส่งผลต่อการดำเนินการคัดกรองส่งเสริม ค้นหา ติดตาม ดูแล ส่งเสริมพัฒนาเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 9 จังหวัดบุรีรัมย์ และจังหวัดนครราชสีมา	116,150	116,150	100
3. งบยูนิเซฟ				
	ประชุมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่บุคลากรสาธารณสุข ในการพัฒนาคุณภาพ และการเข้าถึง โรงเรียนพ่อแม่ ชั้นที่ 2 รูปแบบการจัดบริการ โรงเรียนพ่อแม่ ในเขตสุขภาพที่ 9	118,065.60	118,065.60	100
4. งบมูลนิธิพัฒนาสถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี				
	ประชุมเชิงปฏิบัติการ “ถอดบทเรียนความสำเร็จ และยกระดับ Practice สู่ Best Practice โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิต” เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง พ.ศ 2568 – 2569	630,000	630,000	100
รวม		1,584,053.60	1,600,017.60	99.0

ตารางที่ 6 งบประมาณที่ได้รับจัดสรร กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ประจำปีงบประมาณ 2568
ที่มา : ศูนย์ปฏิบัติการรณรงค์อนามัย (DOC4.0) ปี 2568

โครงการและกิจกรรมขับเคลื่อนงานอนามัยแม่และเด็ก

1. โครงการ : ส่งเสริมการมีบุตรอย่างมีคุณภาพ เพื่อพัฒนาประชากรและคุณภาพคนรุ่นใหม่ที่ 9 นครราชสีมา ปีงบประมาณ 2568 มี 4 กิจกรรมหลัก

กิจกรรมที่ 1 ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และกำกับติดตามการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานรักษาภาวะมีบุตรยากและ Preconception care ในชุมชน

กิจกรรมที่ 2 ติดตาม นิเทศ การดำเนินงาน โรงพยาบาลที่จัดบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร Level 1,2

กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ในโรงพยาบาลที่จัดบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร Level 1 Level 2 พร้อมแนวทางการเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพ

กิจกรรมที่ 4 ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคีเครือข่าย เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานรักษาภาวะมีบุตรยากและ Preconception care ในชุมชน



ภาพที่ 11 : ส่งเสริมการมีบุตรอย่างมีคุณภาพ เพื่อพัฒนาประชากรและคุณภาพคนรุ่นใหม่ที่ 9 นครราชสีมา ปีงบประมาณ 2568

2. โครงการ : พัฒนานาอนามัยสตรีและเด็กปฐมวัย เพื่อลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย สูงดีสมส่วนและพัฒนาการสมวัย ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา พ.ศ.2568

กิจกรรมที่ 1 การพัฒนานาอนามัยสตรีและเด็กปฐมวัยเพื่อลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย สูงดีสมส่วน และพัฒนาการสมวัย

กิจกรรมย่อยที่ 1.1 ขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลต้นแบบมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus (Online)

กิจกรรมย่อยที่ 1.2 ขับเคลื่อนแนวทางการคัดกรองความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์ ANC คุณภาพ

กิจกรรมย่อยที่ 1.3 จัดประชุม Morbidity & Mortality Conference / MCH Board ระดับเขต/ One province one Labor room / Near Miss / การกตัญญู

กิจกรรมย่อยที่ 1.4 ประเมินรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลผ่านมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก สำหรับสถานพยาบาลโดยทีมประเมินระดับเขตหรือระดับจังหวัด

กิจกรรมย่อยที่ 1.5 ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการยกระดับ การจัดบริการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ตามมาตรฐานโรงพยาบาล สายสัมพันธ์แม่ลูก (BFHI) และเฝ้าระวังการละเมิด พรบ.ควบคุมการส่งเสริม การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ปี พ.ศ.2560 (ขอหน่วย CNEU)

กิจกรรมย่อยที่ 1.6 เยี่ยมเสริมพลังและติดตามการดำเนินงานการจัดบริการส่งเสริมการเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ตามมาตรฐานโรงพยาบาลสายสัมพันธ์แม่ลูก (BFHI) และเฝ้าระวัง เชิงรุกตามพรบ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ปี พ.ศ.2560

กิจกรรมย่อยที่ 1.7 จัดประชุมคณะกรรมการและผู้เกี่ยวข้องเพื่อขับเคลื่อนงานมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยเขตสุขภาพที่ 9 โดยบูรณาการ 6 กระทรวงหลัก

กิจกรรมย่อยที่ 1.8 จัดประชุมพัฒนาศักยภาพแกนนำขับเคลื่อนการดำเนินงานยกระดับ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ต้องปรับปรุงตัวบ่งชี้ตามมาตรฐานสถานพัฒนา เด็กปฐมวัยแห่งชาติด้านสุขภาพ (4D)

กิจกรรมย่อยที่ 1.9 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ Child Project Manager : CPM ในการเฝ้าระวัง ดูแลและพัฒนาเด็กปฐมวัย

กิจกรรมย่อยที่ 1.10 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครูพี่เลี้ยงในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ที่แจ้งความประสงค์จะเปิดบริการดูแลต่ำกว่า 2 ปี (หรือพื้นที่ต้นแบบ Triple-P Plus 4D)

กิจกรรมย่อยที่ 1.11 พัฒนารูปแบบการจัดการและแก้ไขปัญหาลูกเตี้ย ผอม และอ้วนเด็กปฐมวัย โดยภาคีเครือข่ายระดับท้องถิ่นมีส่วนร่วม

กิจกรรมย่อยที่ 1.12 เยี่ยมเสริมพลังและแลกเปลี่ยนการดำเนินงานในพื้นที่การจัดการปัญหา ภาวะทุพโภชนาการในเด็กปฐมวัยไทยผ่าน Model “พลัง 3 สร้าง สร้างเด็กปฐมวัยไทยคุณภาพ แก้ไขปัญหาเตี้ย ผอม อ้วน”

กิจกรรมที่ 2 การควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนตามพระราชดำริ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ปีงบประมาณ 2568 จัดซื้อชุดตรวจไอโอดีน จำนวน 500 ชุด จัดสรรชุดตรวจ ให้แก่พื้นที่ 4 จังหวัด เพื่อไปดำเนินงานขับเคลื่อนชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน ทำร่วมกับ กิจกรรมรณรงค์ให้ผู้ประกอบการร้านอาหารใช้เกลือเสริมไอโอดีนในการปรุง ประกอบอาหาร ตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ (Urine Iodine) รณรงค์เนื่องในวันไอโอดีนแห่งชาติร่วมกับ 4 จังหวัด โดยจัดทำแคปชั่นเตอร์ บูรณารณรงค์วันไอโอดีนแห่งชาติ (Exhibition Desk)

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ งานอนามัยแม่และเด็ก

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		
			พ.ศ. 2566	พ.ศ. 2567	พ.ศ. 2568
1	จำนวนประชากรวัยเจริญพันธุ์ที่เข้าถึงบริการส่งเสริมการมีบุตร	ร้อยละ 50 ของผลงาน	NA	380	100 (842/380)
2	การขับเคลื่อนงานอนามัยแม่และเด็กเพื่อป้องกันการตายมารดาไทย	5 ประเด็น	NA	5	5
3	ร้อยละ 65 การรกแรกเกิดถึง 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว	ร้อยละ 65	79.01	77.12	74.43
4	ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปีปราศจากฟันผุ (ความครอบคลุมการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50 ขึ้นไป)	ร้อยละ 75	75.26	75.61	76.19
5	บุคลากรของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่มีผลการประเมินตนเอง ไม่ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำด้านสุขภาพ (4D) เข้าร่วมการพัฒนาศักยภาพ	ร้อยละ 80	100	100 (40 แห่ง)	97.65
6	ร้อยละของบุคลากรกลุ่มเป้าหมายผ่านการพัฒนาทักษะผู้อำนวยการเล่นผ่านเกณฑ์การประเมิน	ร้อยละ 80	100	100	97
7	7.1 อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 16 ต่อการเกิดมีชีพแสนคนหรือลดลงร้อยละ 20	ไม่เกิน 16	27.42	12.86	17.70
	7.2 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 87	79.43	79.39	83.6
8	ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีภาวะโภชนาการและการเจริญเติบโตดี				
	8.1 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย	≤11.90	11.36	12.14	13.59
	8.2 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะพอม	≤5.40	6.36	6.46	6.03
	8.3 เด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	≤8.80	7.46	7.27	8.26

ตารางที่ 7 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ งานอนามัยแม่และเด็ก

ที่มา : ระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC) 1 ตค. 66 – 31 สค. 68, ข้อมูลเด็ก 0-5 ปี รุปร่างสูงดี สมส่วน ไตรมาส 3 ปี 2566 – 2568

ปัจจัยแห่งความสำเร็จการพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก

1. จังหวัดนครราชสีมา กำหนดเป็นนโยบายสำคัญของจังหวัด เช่น “มอบเงินล้าน รับขวัญหลานย่าโม” และมีนโยบายในการขับเคลื่อนงานเด็กปฐมวัยร่วมกับภาคีเครือข่าย มีระบบการ Coaching และนิเทศ เสริมพลัง โดยใช้ระบบพี่เลี้ยงในการกำกับติดตาม และคืนข้อมูลให้สถานบริการอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในอำเภอที่ผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ศักยภาพในการเป็นศูนย์กลางการรักษาผู้มีบุตรยาก เป็น 1 ใน 3 ของโรงพยาบาลสังกัด สป. ที่เปิดให้บริการ IVF/ICSI จ.นครราชสีมา
2. จังหวัดสุรินทร์ มีการดำเนินงาน “One Province One Labor room” และ “Preconception care clinic” อย่างต่อเนื่อง สามารถเป็นแบบอย่างได้ มีการจัดทำมาตรการในการขับเคลื่อนงานเด็กปฐมวัยที่ชัดเจน ด้วยหลัก 5E รวมถึงมีการดำเนินงานโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน พลัส ครบทุกตำบล ซึ่งถือเป็น การขับเคลื่อนงานอนามัยแม่และเด็กอย่างต่อเนื่อง
3. จังหวัดบุรีรัมย์ มีการดำเนินงาน “โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันพลัส เด็กเกิดอย่างมีคุณภาพมีพัฒนาการสมวัย” อย่างต่อเนื่อง มีการ Coaching และนิเทศเสริมพลัง โดยใช้ระบบพี่เลี้ยงกระตุ้นจัดระบบบริการงานอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ
4. จังหวัดชัยภูมิ การใช้โรงเรียนพ่อแม่ในการแก้ปัญหา LBW และ Anemia จ.ชัยภูมิ ผู้บริหารให้ความสำคัญ กำหนดเป็นนโยบายสำคัญของจังหวัด ดำเนินโครงการ swpd. 4D และ “เล่นเปลี่ยนโลก” ขยายต้นแบบกิจกรรม Triple-P Plus 4D ทุกอำเภอ

โอกาสพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก

1. ดำเนินมาตรการตามแนวทาง 4 P เน้นผลลัพธ์การดำเนินงาน ให้เหมาะกับบริบท
2. จัดบริการ Preconception care clinic ทั้ง 2 setting ทั้ง NCD clinic และในชุมชน เพิ่มความครอบคลุมการเข้าถึงบริการ ใช้ Tele medicine
3. เน้นทำ Postpartum Individual care plan for High risk
4. เน้นระบบการส่งต่อ หญิงตั้งครรภ์ที่มีโรคแทรกซ้อนทางอายุรกรรมให้ได้รับการดูแลที่เหมาะสมโดยอายุรแพทย์เป็นหลัก โดยสูติแพทย์ร่วมดูแล
5. พัฒนาระบบรับ refer กรณี pregnancy with medical complication อายุรกรรม จะเป็นผู้ดูแลหลัก
6. พัฒนาศักยภาพทั้งความรู้และทักษะของผู้ปฏิบัติงานเด็กปฐมวัยในสถานบริการ สาธารณสุขทุกระดับ ทั้งในเรื่องพัฒนาการเด็ก โภชนาการเด็ก รวมถึงเรื่องเด็กปฐมวัยที่เกี่ยวข้อง รวมถึงศักยภาพของ CPM ทุกระดับ กำกับ ติดตาม การดำเนินงานเรื่องระบบข้อมูล ทั้งเรื่องการบันทึก ส่งออก และส่งต่อข้อมูล
7. คืนข้อมูลให้กับผู้รับผิดชอบงาน หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ที่มีการถ่ายโอน ไปยัง อบจ.
8. สืบค้นข้อมูลเครื่องมือประเมินภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัย โดยเฉพาะในหมู่บ้าน เนื่องจากข้อมูลการคัดกรองส่วนใหญ่ มาจากชุมชน เพื่อจัดทำแผนในการแก้ไขปัญหา ผ่านงบกองทุนตำบล
9. พัฒนาระบบเฝ้าระวังและส่งเสริมโภชนาการกลุ่มเสี่ยง ทั้งกลุ่มเด็กท้วม เด็กค่อนข้างผอม โดยเฉพาะกลุ่มเด็กค่อนข้างเตี้ย รวมถึงการสร้าง HL ที่เหมาะสมสำหรับผู้เลี้ยงดูเด็ก
10. จัดทำแนวทางการดำเนินงานการดูแลเด็กปฐมวัย ในกรณีเกิดสถานการณ์ฉุกเฉิน ทั้งในเรื่องการจัด Zoning ในศูนย์พักพิง แนวทางการดูแล การจัดกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการ การเฝ้าระวัง และการจัดทำระบบส่งต่อในกลุ่มที่มีปัญหา รวมถึงร่วมสนับสนุนอุปกรณ์และ สิ่งของจำเป็นสำหรับกลุ่มเด็กปฐมวัย



ภาพที่ 12 การเก็บข้อมูลสถานการณ์พัฒนาการของเด็ก ปัจจัยต่างๆที่มีอิทธิพลต่อพัฒนาการของเด็กจังหวัดบุรีรัมย์ และจังหวัดนครราชสีมา



ภาพที่ 13 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่บุคลากรสาธารณสุขในการพัฒนาคุณภาพและการเข้าถึงโรงเรียนพ่อแม่ขั้นที่ 2 รูปแบบการจัดบริการโรงเรียนพ่อแม่ในเขตสุขภาพที่ 9



ภาพที่ 14 ประชุมเชิงปฏิบัติการ”ถอดบทเรียนความสำเร็จและยกระดับ Practice สู่ Best Practice โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิต”เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง พ.ศ 2568 – 2569



ภาพที่ 15 ถอดบทเรียนความสำเร็จและยกระดับ Practice สู่ Best Practice โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิต เจริญพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง พ.ศ.2568 – 2569

วิจัย นวัตกรรม และแนวทางปฏิบัติที่ดี งานอนามัยแม่และเด็ก

1. คู่มือการเตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์สำหรับหญิงที่มีโรคประจำตัวในชุมชน (Preconception Care Guideline in Community) เขตสุขภาพที่ 9



ภาพที่ 16 คู่มือการเตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์สำหรับหญิงที่มีโรคประจำตัวในชุมชน (Preconception Care Guideline in Community) เขตสุขภาพที่ 9

2. คู่มือโภชนาการสำหรับหญิงตั้งครรภ์เพื่อลดการกแรกเกิดน้ำหนักตัวน้อย เขตสุขภาพที่ 9



ภาพที่ 17 คู่มือโภชนาการสำหรับหญิงตั้งครรภ์เพื่อลดการกแรกเกิดน้ำหนักตัวน้อย เขตสุขภาพที่ 9

3. ปฏิทินการให้คำปรึกษาด้วยเจริญพันธุ์เพื่อการดูแลตัวเองก่อนตั้งครรภ์ในชุมชน



ภาพที่ 18 ปฏิทินการให้คำปรึกษาด้วยเจริญพันธุ์เพื่อการดูแลตัวเองก่อนตั้งครรภ์ในชุมชน

4. โปสเตอร์แนวทางการดูแลการฝากครรภ์คุณภาพ 8 ครั้ง และแนวทางการเยี่ยมติดตามหลังคลอดคุณภาพ

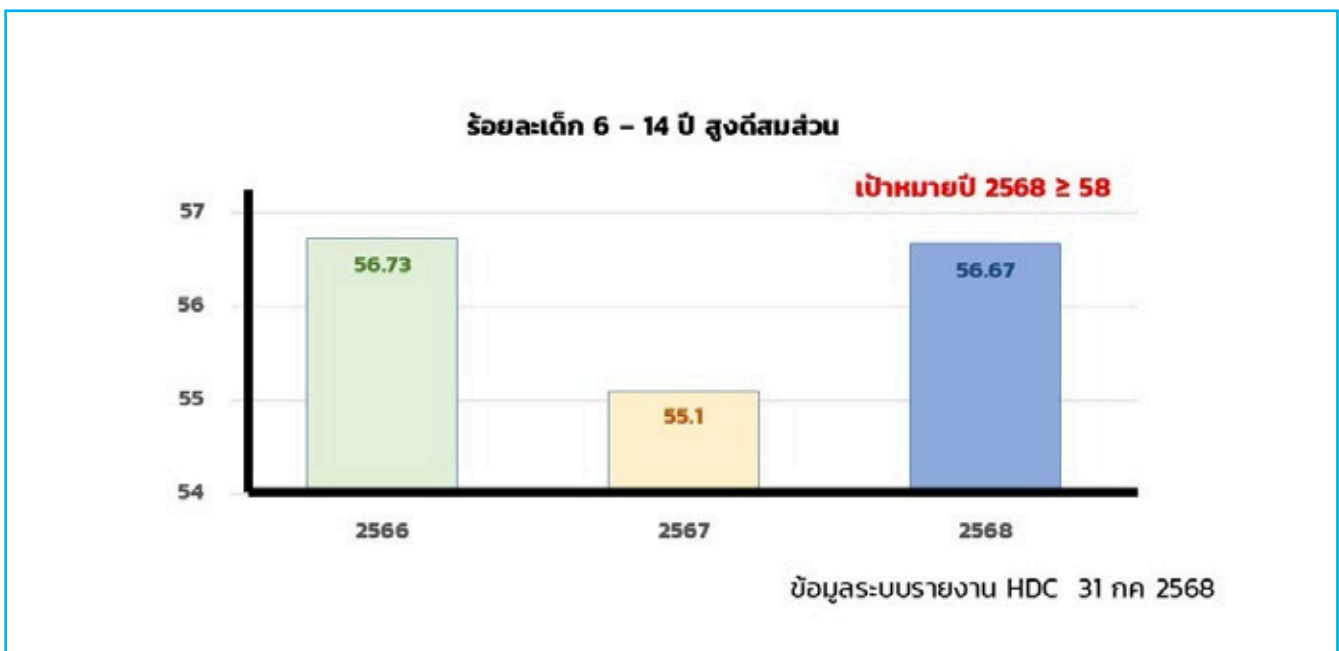


ภาพที่ 19 โปสเตอร์แนวทางการดูแลการฝากครรภ์คุณภาพ 8 ครั้ง และแนวทางการเยี่ยมติดตามหลังคลอดคุณภาพ

2.2.2 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียนวัยรุ่น

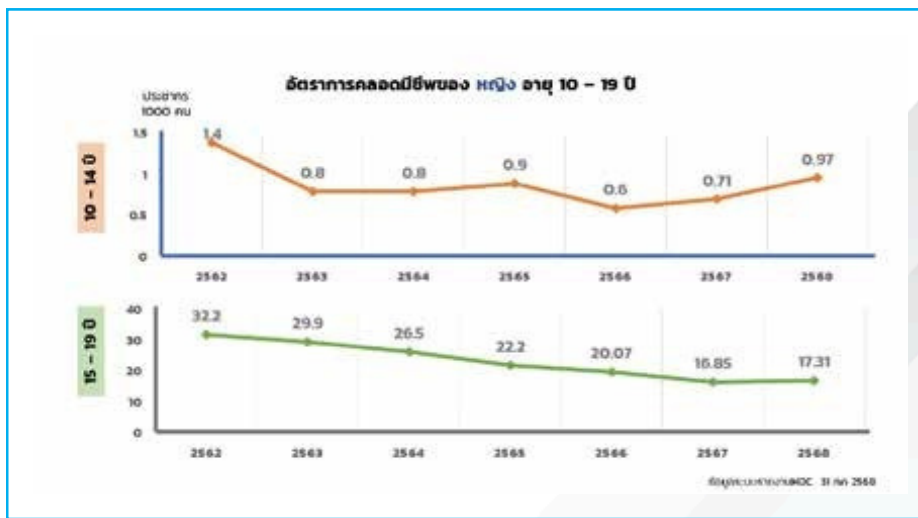
ประเทศไทยประสบปัญหาด้านการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ที่ท้าทาย โดยเฉพาะในเด็กและเยาวชนที่มีปัญหาด้านสุขภาพในหลากหลายมิติ ปัญหาสุขภาพที่สำคัญในกลุ่มเด็กวัยเรียนวัยรุ่น คือ เด็กอายุ 6 –14 ปี สูงดีสมส่วนมีแนวโน้มลดลง มีภาวะอ้วนและเริ่มอ้วนเพิ่มขึ้น นอกจากนี้ยังพบว่าเด็กและเยาวชนไทยยังมีปัญหาสุขภาพช่องปาก และปัญหาตั้งครรภก่อนวัยอันควร ซึ่งเป็นปัญหาที่ทั่วโลกให้ความสำคัญและเป็นเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนของสหประชาชาติ (SDGs) จากข้อมูลระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุขพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 พบว่า เด็กวัยเรียนมีแนวโน้มของปัญหาภาวะโภชนาการสูงขึ้น ในปี 2568 พบว่า เด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 56.67 (เป้าหมาย \geq ร้อยละ 58) ภาวะเตี้ย ร้อยละ 12.96 (เป้าหมาย \leq ร้อยละ 9) ภาวะพอม ร้อยละ 4.58 (เป้าหมาย \leq ร้อยละ 5) ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 11.7 (เป้าหมาย \leq ร้อยละ 11) ดังแสดงในแผนภูมิที่ 3



แผนภูมิที่ 3 ร้อยละของเด็ก 6 – 14 ปี สูงดีสมส่วน

ที่มา : ข้อมูลระบบรายงาน HDC ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2568

- กลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน พบว่า อัตราการคลอดมีชีพของหญิงอายุ 10 – 14 ปี ต่อพันประชากรหญิงอายุ 10-14 ปี 1,000 คน พ.ศ. 2562 – 2568 มีแนวโน้มสูงขึ้น ในอัตรา 0.77 , 0.71 และ 0.97 และพบว่าอัตราการคลอดมีชีพของหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิง 15-19 ปี 1,000 คน เขตสุขภาพที่ 9 พ.ศ. 2565 – 2568 ลดลงอย่างต่อเนื่องและเริ่มเพิ่มมากขึ้นในปี 2568 ในอัตรา 21.60 , 20.07 , 14.82 และ 17.31 ตามลำดับ ดังแสดงในแผนภูมิที่ 4



แผนภูมิที่ 4 อัตราการกลอดมีชีพของหญิงอายุ 10 – 14 ปี และอัตราการกลอดมีชีพของหญิงอายุ 15 – 19 ปี

ที่มา : กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น, 2568

กลยุทธ์และมาตรการขับเคลื่อนงานวัยเรียนวัยรุ่น

มาตรการการทำงานแบบบูรณาการทุกภาคส่วนให้คนในสังคมร่วมกันพัฒนาฐานรากของชุมชน ผู้ปกครอง ชุมชน และโรงเรียนเป็นฐานสำคัญ เสริมสร้างสมรรถนะแกนนำครูและนักเรียนด้านการส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียนทำให้เด็กวัยเรียนวัยรุ่นมีความรู้ความเข้าใจ ทักษะและเจตคติด้านสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่นและเพศวิถีศึกษา ขยายผลและยกระดับการดำเนินงานตามมาตรฐานบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนฉบับ พ.ศ. 2563 ที่สอดคล้องกับมาตรฐานระดับโลกด้านการให้บริการแก่วัยรุ่นที่ได้คุณภาพและพัฒนาหลักสูตรเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตด้านอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน รวมทั้งบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย 6 กระทรวงหลักตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาคาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 เพื่อให้เด็กและเยาวชน มีความคิดและทักษะแห่งอนาคตใหม่ ทั้ง Hard Skills และ Soft Skills เพื่อให้สามารถบริหารจัดการสุขภาพได้ด้วยตนเอง ลดความเสี่ยงเพิ่มปัจจัยปกป้อง เพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพ สร้างชุมชน ท้องถิ่นและองค์กรรอบรู้สุขภาพ ขยายวงอย่างกว้างขวางสู่สังคมรอบรู้สุขภาพ (Health Literate Societies) และผลักดันทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพ (Health in All Policy)



ภาพที่ 20 กลยุทธ์ PIRAB ดูแลเด็กไทยในศตวรรษที่ 21 รอบรู้สุขภาพ เก่ง ดี มีทักษะ แข็งแรง

ที่มา : กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น, 2568

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น ปี 2568

กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น ได้รับการจัดสรรงบประมาณจำนวน 603,900 บาท ผลการเบิกจ่าย จำนวน 585, 253 บาท คิดเป็นร้อยละ 96.91 ดังแสดงในตารางที่ 8

ลำดับ	รายละเอียดกิจกรรม	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	ผลการเบิกจ่าย	ร้อยละการเบิกจ่าย
1	การขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพนักเรียนในสถานศึกษาเพื่อก้าวสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล GSHPs	163,200	162,380	99.49
2	การขับเคลื่อนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนที่สอดคล้องกับมาตรฐานองค์การอนามัยโลก	59,080	58,580	99.15
3	การขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 ระดับจังหวัด	289,380	274,763	94.94
4	การขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภัยสุขภาพในเด็กเยาวชนกลุ่มเปราะบาง กลุ่มด้อยโอกาสทางสังคม	92,240	89,530	97.06
รวมทั้งสิ้น		603,900	585, 253	96.91

ตารางที่ 8 งบประมาณที่ได้รับจัดสรร กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น ปี 2568

ที่มา : ศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย (DOC4.0) ปี 2568

โครงการและกิจกรรมขับเคลื่อนงานวัยเรียนวัยรุ่น

กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น ได้จัดทำโครงการสร้างเสริมสมรรถนะด้านสุขภาพของเด็กและเยาวชนในศตวรรษที่ 21 และการขับเคลื่อน พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ 2568 โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

1. เพื่อส่งเสริมให้เด็กและเยาวชนเข้าถึงบริการสุขภาพและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี มีความพร้อมต่อการพัฒนาทักษะการเรียนรู้ที่สอดคล้องกับทักษะในศตวรรษที่ 21

2. เพื่อส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพของเด็กและเยาวชน มุ่งสู่การยกระดับเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล

3. เพื่อส่งเสริมให้วัยรุ่นเข้าถึงสิทธิตามกฎหมายในการรับรู้ข่าวสาร ความรู้ บริการอนามัยเจริญพันธุ์ การดูแลช่วยเหลือด้านศึกษา รวมถึงการได้รับสวัสดิการทางสังคมอย่างเสมอภาคและเหมาะสม

4. เพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย 6 กระทรวงหลักให้มีความรู้ความเข้าใจด้านการคุ้มครองสิทธิตามกฎหมายและบูรณาการกลไกการขับเคลื่อนงานตามแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น รวมถึงกลไกการช่วยเหลือวัยรุ่นระดับจังหวัด ประกอบด้วย 4 กิจกรรมหลัก ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 : การขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพนักเรียนในสถานศึกษาเพื่อก้าวสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล GSHPs

กิจกรรมที่ 2 : การขับเคลื่อนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนที่สอดคล้องกับมาตรฐานองค์การอนามัยโลก

กิจกรรมที่ 3 : การขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 ระดับจังหวัด

กิจกรรมที่ 4 : การขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคภัยสุขภาพในเด็ก เยาวชน กลุ่มเปราะบาง กลุ่มด้อยโอกาสทางสังคม โดยดำเนินการดังนี้

4.1 จัดอบรมหลักสูตรผู้สัมผัสอาหารในโรงเรียน กพด. เขตสุขภาพที่ 9 เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้สัมผัสอาหารให้มีความรู้ ความเข้าใจ มีทักษะด้านการจัดการสุขาภิบาลอาหารและสามารถนำไปใช้ปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

4.2 จัดอบรมพัฒนาศักยภาพครูอนามัย แทนำนักเรียน ด้านสุขภาพ และบุคลากรสาธารณสุขโรงเรียน ในพื้นที่โครงการพระราชดำริ จังหวัดสุรินทร์ และบุรีรัมย์

4.3 ร่วมประชุมวางแผนและนำเสนอผลการดำเนินงาน โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

4.4 จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาศักยภาพผู้ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มเปราะบาง เด็กพิเศษ เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปี 2568 เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มเด็กพิเศษให้สามารถตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นได้ และสร้างความร่วมมือระหว่างเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ และสถานศึกษา

4.5 ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังโรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดชัยภูมิเพื่อประเมินบริบทและสภาพแวดล้อมของโรงเรียนในเบื้องต้น ในการที่จะพัฒนานำร่องพัฒนาโรงเรียน ให้เป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมาตรฐานสากล ในสังกัดสำนักบริหารการศึกษาศึกษาพิเศษ



ภาพที่ 21 ประชุมชี้แจงการสร้างความรู้แก่ บุคลากร ครู และนักเรียนแทนำผู้พิการทางการได้ยิน ในสถานศึกษา โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดชัยภูมิ



ภาพที่ 22 การขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมาตรฐานระดับสากล พัฒนาแทนำครู นักเรียน บุคลากรทางการศึกษา และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568
เชิงผลผลิต (Output)				
1	โรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs)	NA	373	687
2	โรงเรียนผ่านการประเมินรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs)	NA	NA	78
3	จำนวนโรงพยาบาลสังกัดสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ 2563	37	56	77
4	อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ (RHD) อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ (RHD) (ร้อยละ 60)	16	28	37
เชิงผลลัพธ์ (Outcome)				
5	เด็กอายุ 6- 14 ปี สูงดีสมส่วน	56.73	55.1	56.67
6	เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ	68.83	68.9	66.96
7	ความครอบคลุมการตรวจสุขภาพช่องปากของเด็กอายุ 12 ปี	33.67	32.77	35.99
8	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 10-14 ปี พันคน	0.77	0.71	0.97
9	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อ ประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน	20.07	16.85	17.31

ตารางที่ 9 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น ปี 2568
ที่มา : ข้อมูล HDC ไตรมาส 4 ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2568

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

1. ภาครัฐหรือช่วยให้ความร่วมมือในการพัฒนางาน เนื่องจากการแก้ไขปัญหาภาวะสุขภาพ ของวัยเรียนวัยรุ่น ไม่สามารถดำเนินการได้โดยหน่วยงานสาธารณสุขเท่านั้น ยังต้องมีการขอความร่วมมือจากภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งจากภาครัฐและเอกชน จึงจะสามารถแก้ไขปัญหาภาวะสุขภาพของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นได้อย่างครอบคลุม

2. สื่อมีความหลากหลายเหมาะสมกับช่วงอายุ เช่น Line Official Teen Club

3. มีพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ 2559 เพื่อให้วัยรุ่นและเยาวชน ได้รับการดูแลอย่างเสมอภาค

โอกาสพัฒนา กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

1. เพิ่มช่องทางการรับรู้เกี่ยวกับสื่อเพื่อพัฒนาศักยภาพกลุ่มเป้าหมายให้มีความรู้และทักษะด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

2. ผลักดันให้เกิดการบังคับใช้พระราชบัญญัติการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ 2559 และขับเคลื่อนผ่านคณะอนุกรรมการระดับจังหวัด และหน่วยงานจาก 6 กระทรวงหลัก

3. ส่งเสริมการเข้าถึงชุดสิทธิประโยชน์เช่น การคุมกำเนิด การฝังยาคุมกำเนิด บริการยุติการตั้งครรภ์ การคัดกรองภาวะโลหิตจางและการรับยา

4. พัฒนากลไกการเชื่อมโยงฐานข้อมูลร่วมกัน เพื่อให้ภาคีเครือข่ายสามารถนำข้อมูลไปปรับใช้เพื่อดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียนและเยาวชน

วิจัย นวัตกรรม และแนวทางปฏิบัติที่ดี กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

1. การวิจัยเรื่อง การพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาภาวะสายตาสั้นผิดปกติในเด็กเขตสุขภาพที่ 9 แบบบูรณาการ ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอในงานประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 8 ประจำปี 2568



ภาพที่ 23 การพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาภาวะสายตาสั้นผิดปกติในเด็กเขตสุขภาพที่ 9 แบบบูรณาการ

2. ผลงาน LIKE TALK เรื่องแนวทางการขับเคลื่อนงานการส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อเด็กไทย สังกัดส่วนเชิงแรง ด้วยหลัก 3 ช. (ชักชวน ชี้นำ เชิดชู) ได้รับรางวัลชนะเลิศ ในการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และนำเสนอผลงานวิชาการและนวัตกรรม ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ประจำปี 2568



ภาพที่ 24 LIKE TALK เรื่องแนวทางการขับเคลื่อนงานการส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อเด็กไทย สังกัดส่วนเชิงแรง ด้วยหลัก 3 ช. (ชักชวน ชี้นำ เชิดชู)

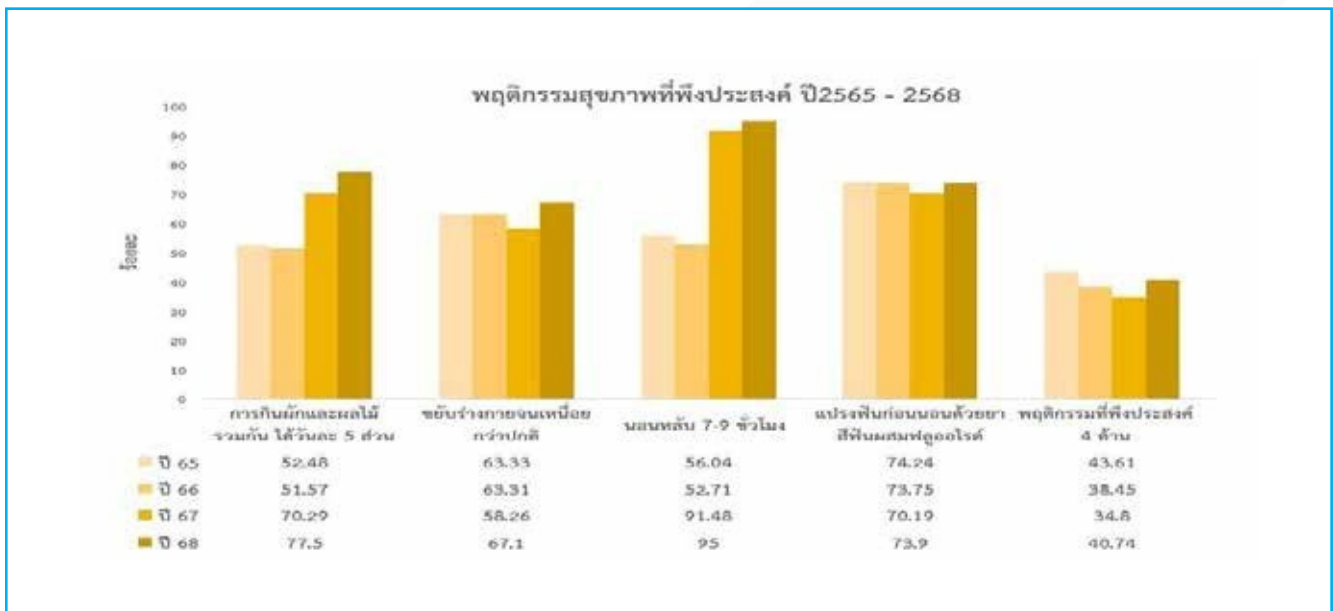
วิจัย นวัตกรรม และแนวทางปฏิบัติที่ดี กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

2. ผลงาน LIKE TALK เรื่องแนวทางการขับเคลื่อนงานการส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อเด็กไทย สังกัดส่วนเชิงแรง ด้วยหลัก 3 ช. (ชักชวน ชี้นำ เชิดชู) ได้รับรางวัลชนะเลิศ ในการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และนำเสนอผลงานวิชาการและนวัตกรรม ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ประจำปี 2568

2.2.3 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน

สถานการณ์สุขภาพวัยทำงาน

วัยทำงานเป็นกลุ่มประชากรสำคัญในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจและสังคมไทย แต่มีปัญหาสุขภาพที่หลากหลาย ทั้งทางร่างกายและจิตใจ ซึ่งมีผลต่อคุณภาพชีวิต ประสิทธิภาพการทำงาน และต้นทุนทางเศรษฐกิจโดยรวม ปัญหาสุขภาพในวัยทำงาน ส่วนใหญ่เกิดจากพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม ส่งผลต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ที่เพิ่มมากขึ้น เช่น กินอาหารไม่สมดุล ขาดออกกำลังกาย การมีพฤติกรรมเนือยนิ่ง ดื่มแอลกอฮอล์ สูบบุหรี่ ความเครียด การนอนไม่ได้อย่างคุณภาพ และการขาดปฏิสัมพันธ์ที่ดี ทางสังคม ฯลฯ เกิดปัญหาสุขภาพสะสม ดังนั้นจึงเกิดการขับเคลื่อนการสร้างเสริมสุขภาพวัยทำงานตามแนวทางเวชศาสตร์วิถีชีวิตเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมระดับบุคคล และขับเคลื่อนในระดับองค์กรและชุมชน โดยสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพชีวิตที่ดี ส่งเสริมให้เกิดองค์กรสุขภาพะ (Healthy/Well-being Workplace) การขับเคลื่อนเมนูสุขภาพ การผลักดันให้เกิดการพัฒนาต่อยอดจาก SAN เป็น SAN Plus



แผนภูมิที่ 5 พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ พ.ศ. 2565- 2568

ที่มา : ข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ พ.ศ. 2565-2568

กลยุทธ์ในการขับเคลื่อนงานวัยทำงาน

1. เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย สร้างความรอบรู้ในสถานประกอบการและชุมชน
2. พัฒนาและส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพของประชาชนวัยทำงาน เช่น การขับเคลื่อนก้าวทำใจ การขับเคลื่อนการใช้ App Food4Health
3. ส่งเสริมการดูแลและเฝ้าระวังตนเองจากโรคมะเร็งเต้านม/ ส่งเสริมสุขภาพและการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมสุขอนามัยในเรือนจำ/ควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง
4. พัฒนาและขับเคลื่อนการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการและชุมชนเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงและเสริมปัจจัยเชิงบวก
5. พัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการส่งเสริมสุขภาพและส่งเสริมการสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ (โรงอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ ร้านเมนูสุขภาพ องค์กรสุขภาพะ 4 มิติ)

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ปี 2568

ลำดับ	โครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	ผลการเบิกจ่าย	ร้อยละการเบิกจ่าย
1. งบดำเนินงาน				
1.	โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามแนวทางโครงการพระราชดำริ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา กรมอนามัย ปีงบประมาณ 2568	132,540	132,540	100
2.	โครงการส่งเสริมสุขภาพตามเวชศาสตร์วิถีชีวิตสู่วัยทำงานสุขภาพดี เขตสุขภาพที่ 9	103,620	103,620	100
2. งบสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ระยะเวลาดำเนินการ 2 ปี (2567-2568)				
	โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการเพื่อสร้างเสริมการมีวิถีชีวิตสุขภาพะ 4 มิติ (กาย ใจ สังคม จิต ปัญญา) ในเขตสุขภาพที่ 9	445,154.80	445,154.80	100

ตารางที่ 10 งบประมาณที่ได้รับจัดสรร กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ปี 2568
ที่มา : ศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย (DOC4.0) ปี 2568

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน

ลำดับ	โครงการ	ผลการดำเนินงาน		
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568
1	วัยทำงานมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 50	ร้อยละ 35.55	ร้อยละ 34.62	ร้อยละ 43.03
2	เจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุข/เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบด้านส่งเสริมสุขภาพได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการส่งเสริมสุขภาพและเวชศาสตร์วิถีชีวิต (เป้าหมาย 235 คน)	-	-	354 คน
3	จำนวนสถานประกอบการที่ดำเนินการส่งเสริมสุขภาพหรือจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี	30 แห่ง (เป้าหมาย 6 แห่ง)	50 แห่ง (เป้าหมาย 10 แห่ง)	83 แห่ง (เป้าหมาย 20 แห่ง)
4	อัตราการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองในสตรีไทยอายุ 30 -70 ปี (โดยตนเอง)	ร้อยละ 73.83 (เป้าหมาย ร้อยละ 80)	ร้อยละ 78.04 (เป้าหมาย ร้อยละ 80)	ร้อยละ 74.70 (เป้าหมาย ร้อยละ 80)
5	ร้อยละเรือนจำทัณฑสถาน และสถานกักขังพัฒนายกระดับด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพตามมาตรฐานสิ่งจำเป็นในการดำรงชีวิตสำหรับผู้ต้องขัง ระดับดีขึ้นไป (12 แห่ง)	-	ผลงานผ่านมาตรฐาน ร้อยละ 100 (เป้าหมายผ่านมาตรฐานร้อยละ 50)	ผลงานผ่านระดับดี ร้อยละ 100 (เป้าหมาย ระดับดี ร้อยละ 80)
6	ร้อยละหญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ 15-49 ปี ที่ได้รับการคัดกรองภาวะโลหิตจาง ในขณะที่ไม่ได้ตั้งครรภ์ พบภาวะโลหิตจางน้อยกว่า	-	ร้อยละ 38.37 (เป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ 14)	ร้อยละ 33.81 (เป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ 20)
7	จำนวนร้านเมนูสุขภาพ/เมนูทางเลือก	-	441 ร้าน (เป้าหมาย 400 ร้าน)	642 ร้าน (เป้าหมาย 792 ร้าน)

ตารางที่ 11 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน
ที่มา : ข้อมูล HDC ไตรมาส 4 และผู้รับผิดชอบงาน ณ วันที่ 30 กันยายน 2568

โครงการและกิจกรรมขับเคลื่อนงาน กลุ่มวัยทำงาน

1. โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามแนวทางโครงการพระราชดำริ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา กรมอนามัย ปีงบประมาณ 2568

1.1 งานส่งเสริมพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

จัดประชุมขับเคลื่อนการสร้างเสริมความรอบรู้การคัดกรองและเฝ้าระวังมะเร็งเต้านม ผ่านระบบการประชุมทางไกล Webex meeting ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย บุคลากรสาธารณสุข บุคลากรหน่วยงานภาครัฐ ทั้ง 4 จังหวัด จำนวนกว่า 350 ผลการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 เป็นอันดับหนึ่งของประเทศ ได้ร้อยละ 76 และสูงกว่าผลรวมของประเทศ จังหวัดที่ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม โดยเจ้าหน้าที่ได้มากที่สุดในพื้นที่ ได้แก่จังหวัดบุรีรัมย์ นครราชสีมา สุรินทร์ และชัยภูมิ ร้อยละ 91.45, 80.47, 75.49 และ 47.52 ตามลำดับ และประชาชน ตรวจเต้านมด้วยตนเอง ร้อยละ 74.70 (ค่าเป้าหมายร้อยละ 70)



ภาพที่ 25 รณรงค์ประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเกี่ยวกับมะเร็งเต้านม ในสถาบันการศึกษาและสถานประกอบการ

1.2 งานราชทัณฑ์ปันสุข

กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ ทัณฑสถาน เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ 2568 ให้ความรู้อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ ตามโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ตามหลักเวชศาสตร์วิถี ด้านโภชนาการ การออกกำลังกายที่เหมาะสม การนอน การดูแลสุขภาพช่องปาก การผ่อนคลายความเครียด และหลีกเลี่ยงสารเสพติด ให้แก่ บุคลากรและอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) 2 แห่ง คือ เรือนจำกลางคลองไผ่ และทัณฑสถานเกษตรอุตสาหกรรมเขาพริก จังหวัดนครราชสีมา รวมผู้เข้าอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) จำนวน 300 คน

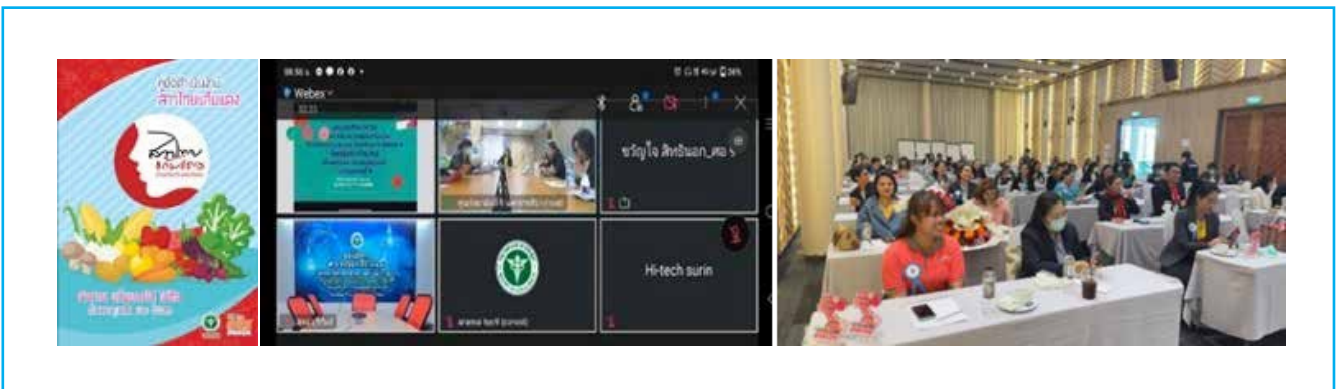
ผลลัพธ์การดำเนินการ เรือนจำพัฒนาตามมาตรฐานสิ่งจำเป็นในการดำรงชีวิตสำหรับผู้ต้องขัง ระดับมาตรฐานขึ้นไปได้ระดับ A 100% และผลการประกวดผลการดำเนินงานนวัตกรรม ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ/ทัณฑสถาน ตามโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ 2568 รางวัลดีเด่น 3 แห่ง ได้แก่ ทัณฑสถานหญิงนครราชสีมา ทัณฑสถานเกษตรอุตสาหกรรมเขาพริก จังหวัดนครราชสีมา และเรือนจำอำเภอนางรอง จังหวัดบุรีรัมย์



ภาพที่ 26 อบรมความรู้อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำแบบลงพื้นที่และแบบออนไลน์

1.3 งานควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง

โครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางในหญิงวัยเจริญพันธุ์ (โครงการสาวไทยแถมแดง) เพื่อเสริมสร้างความร่วมมือของเครือข่ายในพื้นที่ สนับสนุนการดำเนินงานป้องกันภาวะโลหิตจาง พัฒนาศักยภาพผู้ดำเนินการ “สาวไทยแถมแดงต้นแบบ” สร้างความรอบรู้ด้านการป้องกันภาวะโลหิตจางในหญิงวัยเจริญพันธุ์ ผลการดำเนินงาน มีหน่วยงานได้รับการประเมินเป็นสถานประกอบการสาวไทยแถมแดงต้นแบบ 51 แห่ง พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่าย onsite และ online จำนวน 180 คน มีการดำเนินการคัดกรองหญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ 15–49 ปี ตามสิทธิประโยชน์ จำนวน 24,000 คน ได้รับการบริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิก 63,000 คน



ภาพที่ 27 ประชุมพัฒนาศักยภาพผู้ดำเนินการสาวไทยแถมแดงต้นแบบและสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่าย

2. โครงการส่งเสริมสุขภาพตามเวชศาสตร์วิถีชีวิตสู่วัยทำงานสุขภาพดีเขตสุขภาพที่ 9

2.1 การขับเคลื่อนงานส่งเสริมกิจกรรมทางกายร่วมกับเวชศาสตร์วิถีชีวิต

พัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพร่วมกับแกนนำสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิต เพื่อพัฒนาและส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับเวชศาสตร์วิถีชีวิต เพื่อเป็นต้นแบบและสามารถนำไปขยายผลในพื้นที่ได้ ประกอบด้วย การประเมินสุขภาพตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิต : Lifestyle Medicine ตรวจวิเคราะห์มวลร่างกาย วัดรอบเอว วัดความดันโลหิต ประเมินสมรรถภาพทางกาย แปลผลการตรวจวิเคราะห์มวลกายและวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพตนเอง บรรยายเทคนิคและทางเลือกการรับประทานอาหารเพื่อลดน้ำหนัก การออกกำลังกายเพื่อเร่งการเผาผลาญ ฝึกการออกกำลังกาย และแลกเปลี่ยนเรียนรู้บุคคลต้นแบบ ด้านการส่งเสริมสุขภาพและการลดน้ำหนัก ผลผลิตการดำเนินการ รวม 4 ครั้ง 4 จังหวัด มีเครือข่ายสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพและแกนนำสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิต จำนวน 200 คน ผลลัพธ์การดำเนินการพบว่าประชากรวัยทำงานอายุ 25-59 ปีมีกิจกรรมทางกายเพียงพอ ร้อยละ 67.1 (เป้าหมาย 52) เข้าถึงแพลตฟอร์มก้าวก้าวใจ 539,788 ทะเบียน (เป้าหมาย 517618 ทะเบียน) ร้อยละประชากรวัยทำงาน อายุ 19-59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ 48.24



ภาพที่ 28 พัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพร่วมกับแกนนำสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถี

2.2 การขับเคลื่อนงานโภชนาการ

ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตสุขภาพที่ 9 ในการขับเคลื่อนงานโภชนาการ ส่งเสริมสุขภาพประชากรวัยทำงานเพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตของประชากรวัยทำงาน เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะของบุคลากรและขยายผลการดำเนินงานร้านอาหาร “เมนูสุขภาพ (Healthy Canteen)” ร้านเครื่องดื่ม “หวานน้อยสิ่งได้” และร้านอาหารในสถานประกอบการ “Healthy Canteen โรงอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ” การใช้โปรแกรมโภชนาการอัจฉริยะ (Food4Health) ผู้เข้าร่วมประชุม 105 คน ปัจจัยแห่งความสำเร็จ การพัฒนางานโภชนาการบูรณาการ งานโภชนาการเข้ากับมาตรฐานอื่นๆ อย่างเป็นระบบและยั่งยืน เชื่อมโยงงานเมนูสุขภาพเข้ากับมาตรฐานงานสิ่งแวดล้อม SAN และ SAN Plus ทำให้สถานประกอบการที่ได้รับการรับรองไม่เพียงแต่ต้องมีอาหารที่ดีต่อสุขภาพเท่านั้น แต่ยังมีสุขภาพกายและจัดการสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐานควบคู่กันไป นอกจากนี้ ยังมีการขับเคลื่อนไปสู่การพัฒนาสถานประกอบการเชิงสุขภาพ โดยผสานเข้ากับเกณฑ์ของ Green Health Attraction และ Green Health Hotel



ภาพที่ 29 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรงานโภชนาการเขตสุขภาพที่ 9



ภาพที่ 30 ลงพื้นที่รับรองเมนูสุขภาพและพัฒนายกระดับมาตรฐานโรงอาหาร Healthy canteen

ผลลัพธ์การดำเนินงานที่สำคัญงานโภชนาการ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
1	จำนวนร้านเมนูสุขภาพ/ เมนูทางเลือก (สะสม)	752 แห่ง	642 แห่ง
2	จำนวนเมนูสุขภาพ (สะสมเมนู)	792 เมนู	1,328 เมนู
3	แพลตฟอร์ม Food4Health มีผู้ใช้งาน (ทะเบียน)	1,500 ทะเบียน	1,755 ทะเบียน
4	จำนวนร้านอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ (สะสม)	-	21 แห่ง

ตารางที่ 12 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญงานโภชนาการ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ที่มา : ข้อมูล HDC ไตรมาส 4 และผู้รับผิดชอบงาน ณ วันที่ 30 กันยายน 2568

3. โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการเพื่อสร้างเสริมการมีวิถีชีวิตสุขภาพะ 4 มิติ (กาย ใจ สังคม จิตปัญญา) ในเขตสุขภาพที่ 9

แหล่งทุน : เงินนอกงบประมาณ กองอนามัยวัยทำงาน กรมอนามัย ภายใต้แหล่งงบประมาณ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ระยะเวลาดำเนินการ ปี 2567 - 2568

3.1 ธรงศ์โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ในสถานประกอบการ เพื่อสร้างเสริมการมีวิถีชีวิตสุขภาพะใน 4 มิติ (กาย ใจ สังคม จิตปัญญา) ระดับพื้นที่



ภาพที่ 31 ลงพื้นที่รณรงค์โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการและมอบสื่อสนับสนุน

3.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการ สร้างพลังภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและองค์กรสุขภาพะในสถานประกอบการ



ภาพที่ 32 ประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างพลังภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและองค์กรสุขภาพะในสถานประกอบการ

3.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักส่งเสริมสุขภาพในสถานประกอบการ 2 รุ่น 80 คน



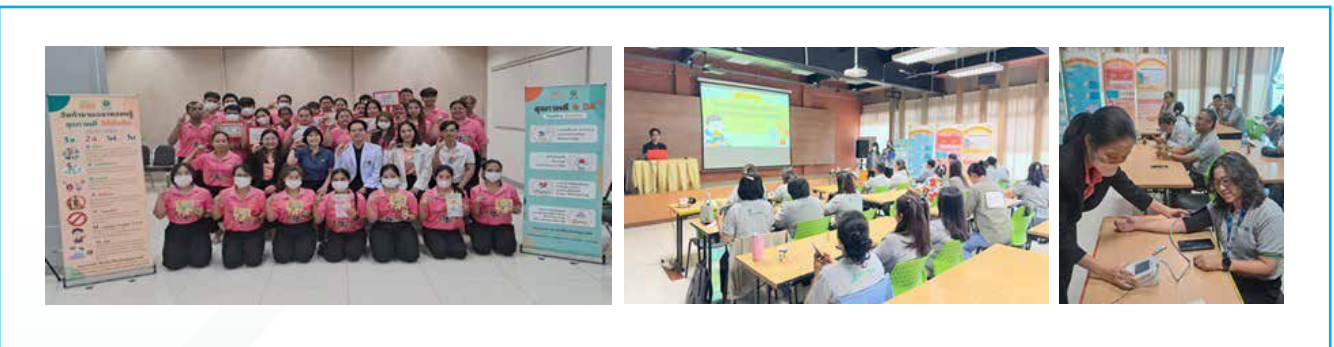
ภาพที่ 33 อบรมพัฒนาศักยภาพนักส่งเสริมสุขภาพในสถานประกอบการ

3.4 เยี่ยมเสริมพลังประเมินมาตรฐาน และคัดเลือกสถานประกอบการต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพ และองค์กรสุขภาพ:

3.5 ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง ประเมินผล และติดตามการดำเนินงานในสถานประกอบการส่งเสริมสุขภาพ NODE ร่วมกับกรมอนามัย 2 แห่ง บริษัท เจ.เอช. อุตสาหกรรม จำกัด จังหวัดนครราชสีมา และ บริษัท สยาม ควอลิตี้ สตา์ช จำกัด จังหวัดชัยภูมิ



ภาพที่ 34 ประเมินมาตรฐานและติดตามผลในสถานประกอบการต้นแบบร่วมกับกรมอนามัย



ภาพที่ 35 ประเมินมาตรฐานและติดตามผลการดำเนินงานในสถานประกอบการต้นแบบ

3.6 คัดเลือกและประเมินตามเกณฑ์สถานประกอบการ ส่งเสริมสุขภาพ และองค์กรสุขภาพ ในเขตสุขภาพที่ 9 จำนวน 9 แห่ง ผ่านเกณฑ์ระดับ NODE ดีเด่น ระดับ Diamond 3 แห่ง NODE ดีเด่น ระดับ Gold 1 แห่ง และสถานประกอบการส่งเสริมสุขภาพระดับดีเด่น 5 แห่ง



คู่มือเกณฑ์การประเมิน
สถานประกอบการ
ส่งเสริมสุขภาพและองค์กรสุขภาพ
ปี 2568

ภาพที่ 36 ประชุมชี้แจงแนวทางประเมินสถานประกอบการส่งเสริมสุขภาพและองค์กรสุขภาพ

ปัจจัยความสำเร็จ กลุ่มวัยทำงาน

1. มีการขยายผลเครือข่ายที่เกี่ยวข้องได้ครอบคลุมมากขึ้น เช่น งานสาวไทยแถมแดง
2. บูรณาการการทำงานร่วมกันกับงานสิ่งแวดล้อม งานทันตกรรม งานวัยเรียนวัยรุ่น ในส่วนที่เกี่ยวข้อง
3. มีนโยบายและทิศทางการขับเคลื่อนชัดเจนในเรื่องโภชนาการ การนั้บคาร์บ ทำให้มีหน่วยงานหลายภาคส่วนร่วมดำเนินการและสนับสนุนนโยบายให้สำเร็จมากขึ้น และมีงบประมาณสนับสนุนจากหน่วยงานอื่นๆ เช่น สสส. สปสช. กปก. เป็นต้น
4. มีการผลักดันเข้าสู่ขุติประโยชน์เพื่อให้เกิดความครอบคลุมกับกลุ่มเป้าหมายมากขึ้น

โอกาสพัฒนา กลุ่มวัยทำงาน

ขยายเครือข่ายเอกชนเพิ่มเติม และครอบคลุมพื้นที่มากขึ้น และพัฒนาสื่อ วิจัย และนวัตกรรมเพื่อการขับเคลื่อนงานให้เกิดคุณภาพมากขึ้นทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ

รางวัลแห่งความภูมิใจ

1.กิจกรรมก้าวท้าใจห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ด้รับรางวัล ศูนย์อนามัยที่มีจำนวนผู้สมัครใหม่สูงสุดชนะเลิศ คือ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

โล่รางวัลเชิดชูเกียรติ

ศูนย์อนามัยที่มีจำนวนผู้สมัครใหม่สูงสุดชนะเลิศ คือ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา



2.การขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ ปี 2568
HEALTHY WORKER STRONGER NATION THAILAND EXCELLENCE AWARDS 2025

โล่รางวัลเชิดชูเกียรติ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา มีผลงานดีเด่นอันดับ 2



2.2.4 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ

ปี 2568 เขตสุขภาพที่ 9 มีการประเมินและคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุตามความสามารถ ในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) จำนวน 967,865 คน คิดเป็นร้อยละ 83.84 จำแนกเป็นกลุ่มติดสังคม จำนวน 812,130 คน (ร้อยละ 96.91) กลุ่มติดบ้าน จำนวน 20,819 คน (ร้อยละ 2.48) และกลุ่มติดเตียง จำนวน 5,048 คน (ร้อยละ 0.60) (Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข) ผู้สูงอายุส่วนใหญ่เป็นกลุ่มติดสังคมที่สามารถดูแลช่วยเหลือตัวเองได้ก็จริง แต่ยังเป็นกลุ่มที่พบปัญหาสุขภาพด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง หรือพบความเสี่ยงที่เกิดจากการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม เห็นได้จากการคัดกรองความเสี่ยง 9 ด้านในผู้สูงอายุ ปี 2568 เขตสุขภาพที่ 9 มีผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองความเสี่ยงทั้งหมด 967,865 คน คิดเป็นร้อยละ 83.84 ความเสี่ยงที่พบมากที่สุดเรียงลำดับไปน้อยที่สุด ได้แก่ด้านการมองเห็น พบร้อยละ 19.65 ด้านสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 14.04 ด้านการเคลื่อนไหว ร้อยละ 9.78 ด้านความคิดความจำ ร้อยละ 6.44 ด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ร้อยละ 6.12 ด้านการได้ยินร้อยละ 5.69 ด้านการกลืนปีศาจร้อยละ 5.12 ภาวะขาดสารอาหาร ร้อยละ 4.92 และภาวะซึมเศร้า ร้อยละ 2.32 (HDC กระทรวงสาธารณสุข,2568) มีการประเมินสุขภาพดี 6 องค์ประกอบ และการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี Wellness Plan ดังนี้ จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการประเมินสุขภาพดี 6 องค์ประกอบ เขตสุขภาพที่ 9 จำนวน 794,629 ราย คิดเป็นร้อยละ 56.68 ซึ่งถือว่ายังคัดกรองได้น้อย

ปี 2568 เขตสุขภาพที่ 9 มีผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง ร้อยละ 3.09 แม้จะเป็นกลุ่มที่มีจำนวนไม่มาก แต่มีความต้องการดูแลทางการแพทย์และสาธารณสุขเพิ่มมากขึ้น ปัญหาพบมากที่สุดจากการไม่มีผู้ดูแล ซึ่งภาวะความเจ็บป่วยจะส่งผลต่อคุณภาพชีวิต และภาระค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพโดยเฉพาะการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายของชีวิต รวมถึงการดูแลส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์ เป็น 1 ใน 13 นโยบายเร่งรัดดำเนินการโดยมุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพ การดูแลสุขภาพตามหลักพระธรรมวินัยให้กับพระภิกษุสงฆ์ รวมถึงสนับสนุนวัดส่งเสริมสุขภาพ พัฒนาเครือข่ายพระภิกษุปัญญากร ให้มีความรู้เป็นแกนนำในการดูแลสุขภาพของพระสงฆ์กันเองภายในวัด (Health Station @Temple) และขยายผลสู่สุขภาพประชาชนในชุมชน และสนับสนุนการจัดบริการการดูแลแบบประคับประคองและระยะท้ายของสถานชิวาภิบาลโดยชุมชนและองค์กรศาสนา

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

ลำดับ	โครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
1	โครงการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุและผู้นำทางศาสนา เขตสุขภาพที่ 9 ปี 2568	563,040	576,786	เกิน 100

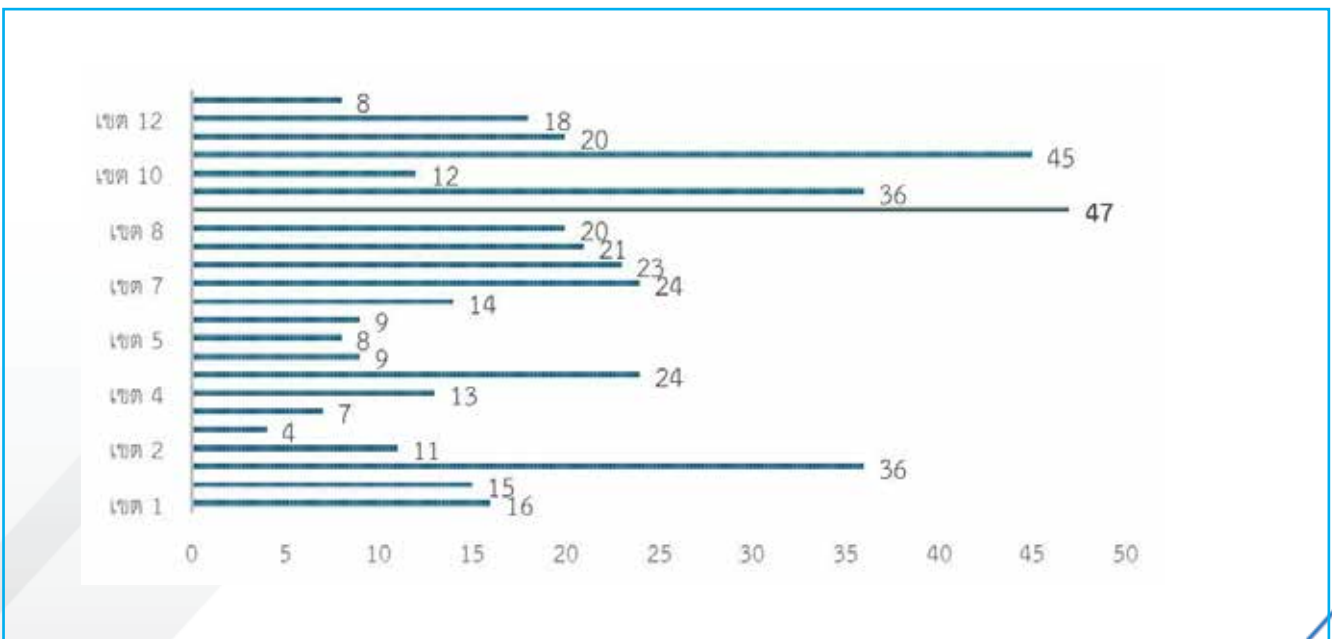
ตารางที่ 13 งบประมาณที่ได้รับจัดสรร กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ 2568 ที่มา : ศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย (DOC4.0) ปี 2568

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		
		พ.ศ. 2566	พ.ศ. 2567	พ.ศ. 2568
1	ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี	เป้าหมาย ไม่น้อยกว่า 14,105 คน ผลงาน 39,182 คน	เป้าหมาย ไม่น้อยกว่า 20,175 คน ผลงาน 76,438 คน	เป้าหมาย ไม่น้อยกว่า 55,316 คน ผลงาน 100,671 คน
2	ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการผ่านเกณฑ์	เป้าหมาย 2 แห่ง ผลงาน 2 แห่ง	เป้าหมาย 2 แห่ง ผลงาน 20 แห่ง	เป้าหมาย 8 แห่ง ผลงาน 17 แห่ง 78.75
3	ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ ด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ 71 คะแนนขึ้นไป (เป้าหมาย ร้อยละ 70)	-	-	
4	ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์	-	-	เป้าหมายร้อยละ: 80.75 ผลงานร้อยละ: 85.78
5	ร้อยละผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง	-	-	เป้าหมาย
6	ร้อยละของสถานชิวาภิบาล ให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง	-	เป้าหมาย 4 แห่ง ผลงาน 11 แห่ง	ร้อยละ: 95.50 ผลงานร้อยละ: 96.96 เป้าหมาย 9 แห่ง ผลงาน 36 แห่ง

ตารางที่ 14 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
ที่มา : ข้อมูล HDC ไตรมาส 4 และผู้รับผิดชอบงาน ณ วันที่ 30 กันยายน 2568

● สถานชิวาภิบาล ขับเคลื่อนการดำเนินงานสถานชิวาภิบาลในชุมชนและองค์กรศาสนา ในเขตสุขภาพที่ 9 โดยการเตรียมพื้นที่ เสริมพลังชุมชน,วัด,จิตอาสา,อปท.สนับสนุนข้อมูลที่จำเป็นเพื่อช่วยให้พื้นที่จัดตั้งสถานชิวาภิบาลตามมาตรฐานกรมอนามัย เขตสุขภาพที่ 9 มีจำนวนสถานชิวาภิบาลและ กุฏิชิวาภิบาลตั้งแต่พ.ศ. 2567 - 2568 จำนวน 47 แห่ง ซึ่งมากเป็นลำดับที่ 1 ของประเทศ ปัจจัยความสำเร็จ ปรับรูปแบบการดำเนินงานตามบริบทของพื้นที่ โดยการมีส่วนร่วมจังหวัดและ สปสช.เขต สนับสนุนให้สถานชิวาภิบาลผ่านมาตรา 3 สามารถเบิกจ่ายงบสปสช.ได้ของภาคีเครือข่ายและชุมชน ปัญหาและอุปสรรค พบว่ามีผู้มารับบริการในสถานชิวาภิบาลน้อย

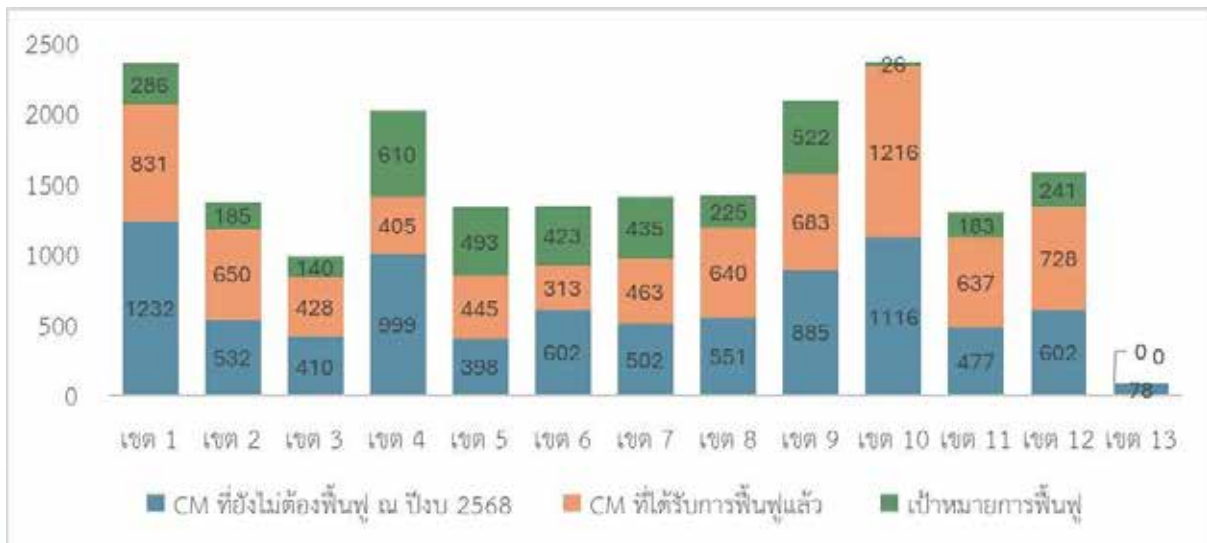


แผนภูมิที่ 6 สถานชิวาภิบาลและกุฏิชิวาภิบาลจำแนกตามรายเขตสุขภาพ ปี 2567 - 2568
ที่มา : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ณ เดือนกันยายน 2568

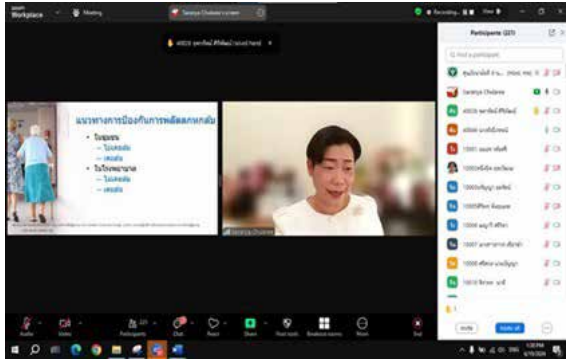


ภาพที่ 37 ประเมินสถานชิวาภิบาลในชุมชนและองค์กรศาสนา

● การพัฒนาศักยภาพ CM ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ร่วมกับสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี จัดทำโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพและฟื้นฟูทักษะ CM ปี 2568 เพื่อฟื้นฟูและพัฒนาศักยภาพ ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ให้มีสมรรถนะในการดำเนินงาน Long Term Care ให้เกิดระบบการดูแลผู้สูงอายุทั้งกลุ่มติดสังคม ติดบ้าน และติดเตียง อย่างเหมาะสม ทั่วเทียมและยั่งยืน มี CM ผ่านการอบรมฟื้นฟูตามหลักสูตรจำนวน 402 คน



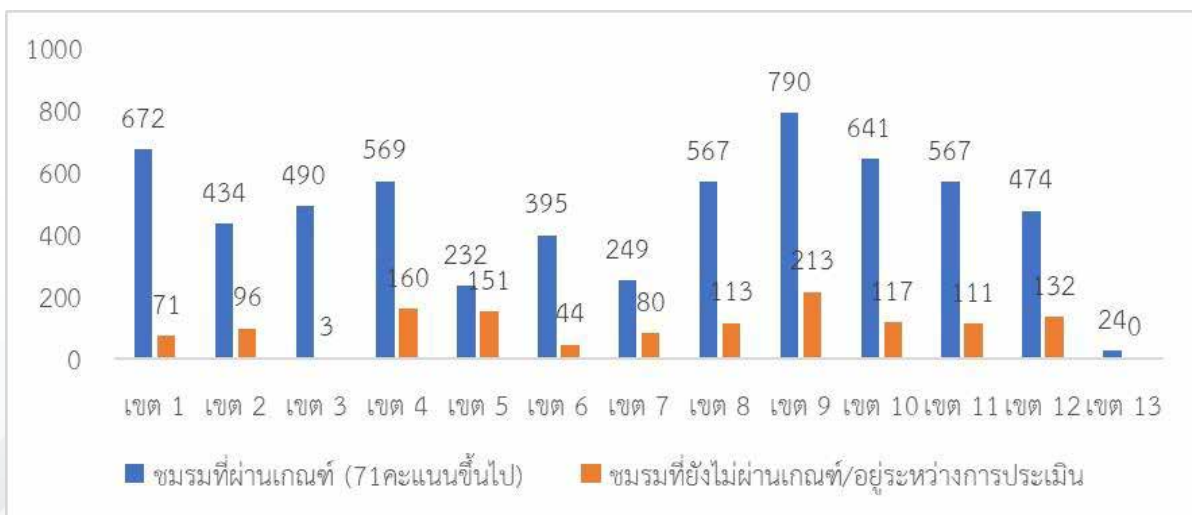
แผนภูมิที่ 7 จำนวนผู้อบรมฟื้นฟูศักยภาพ Care Manager จำแนกตามรายเขตสุขภาพปี 2568
ที่มา : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ณ กันยายน 2568



ภาพที่ 38 การอบรมพัฒนาศักยภาพและฟื้นฟูทักษะ CM ปี 2568 ผ่านระบบออนไลน์

● **ชมรมผู้สูงอายุ**

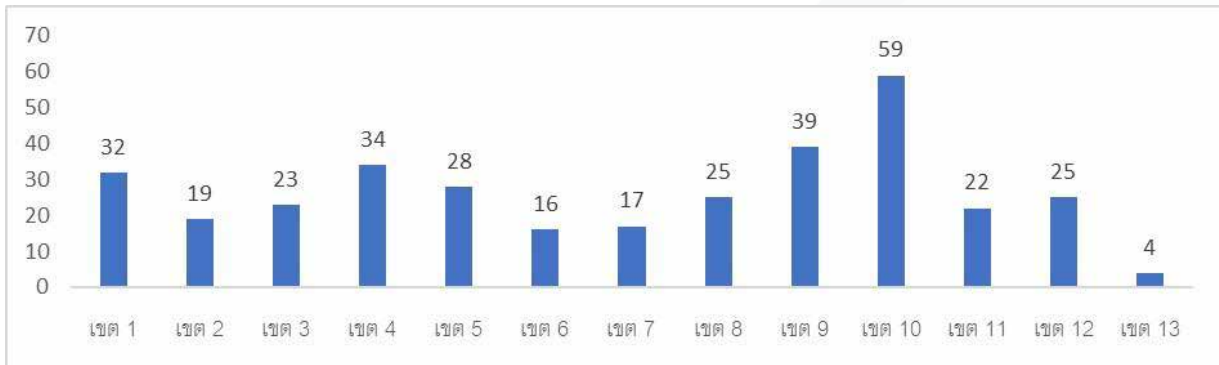
ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ ด้านสุขภาพ โดยมีการจัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพผ่านระบบออนไลน์ ให้แก่ ผู้รับผิดชอบงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์การบริหารส่วนจังหวัดและติดตามการดำเนินงาน ผ่านโปรแกรม Blue book Application มีชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ ผ่านเกณฑ์ประเมินในระดับดี (71คะแนนขึ้นไป) จำนวน 790 ชมรม คิดเป็นร้อยละ 78.75 ซึ่งเป็นลำดับที่ 1 ของประเทศ ปัจจุบันความสำเร็จ คือได้รับการสนับสนุนจากภาคีเครือข่าย อบจ. ทุกจังหวัด โดยมีการวางแผนการขับเคลื่อนงานร่วมกันตั้งแต่ ต้นปีงบประมาณและมีผู้รับผิดชอบในการกำกับติดตามงานอย่างชัดเจน ปัญหาอุปสรรคที่พบผู้รับผิดชอบงาน ชมรมมีภาระงานมาก ทั้งการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ กลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิงและกลุ่มระยะท้าย และการสื่อสาร ประชุมผ่านทางระบบออนไลน์ ทำให้ผู้เข้าร่วมต้องทำภาระงานอื่นๆไปด้วยขณะประชุม



แผนภูมิที่ 8 จำนวนชมรมผู้สูงอายุที่ผ่านเกณฑ์การประเมินจำแนกตามรายเขตสุขภาพปี 2568
ที่มา : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย เดือนกันยายน 2568

● ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ Age-Friendly Communities

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ มีชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ Age-Friendly Communities ผ่านเกณฑ์ประเมินครบ 8 องค์ประกอบ จำนวน 39 แห่ง ซึ่งเป็นลำดับที่ 2 ของประเทศ ปัจจุบันความสำเร็จได้รับการสนับสนุนจาก ภาคีเครือข่ายท้องถิ่น อบจ. สสจ. ทุกจังหวัด พื้นที่ที่มีการพัฒนาโดยการประเมินตนเอง ทำให้เห็น GAP ที่ต้องปรับในปีต่อไป ผู้บริหารของกิ่งเขตสุขภาพ และท้องถิ่นให้ความสำคัญ มีการมอบโล่รางวัลเป็นขวัญกำลังใจ ปัญหาและอุปสรรค คือ การปรับเปลี่ยน ต้องใช้งบประมาณสูงโดยเฉพาะด้านสิ่งแวดล้อมหลายพื้นที่ จึงไม่ผ่านเกณฑ์เรื่องของระบบขนส่งยานพาหนะ และที่อยู่อาศัย



แผนภูมิที่ 9 ชุมชนที่ผ่านเกณฑ์การประเมินชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ

Age-Friendly Communities ครบ 8 องค์ประกอบจำแนกตามรายเขตสุขภาพปี 2567 – 2568

ที่มา : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ก.ย. 2568

● กังวลสุขภาพผู้สูงอายุ

การดำเนินงานส่งเสริมป้องกันทางทันตกรรม ในกลุ่มผู้สูงอายุ มีจำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการส่งเสริมป้องกันทางทันตกรรม โดยทันตบุคลากรและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 503,707 คน จากจำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด 1,154,771 คน คิดเป็นร้อยละ 43.62 โดยจังหวัดที่มีผลการดำเนินงานสูงที่สุด คือ จังหวัดบุรีรัมย์ (ร้อยละ 72.29) รองลงมา คือ จังหวัดสุรินทร์ จังหวัดชัยภูมิ และจังหวัดนครราชสีมาตามลำดับ (ร้อยละ 57.32, 30.85 และ 27.51) เมื่อทำการวิเคราะห์แนวโน้มของผู้สูงอายุที่ได้รับการส่งเสริมป้องกันทางทันตกรรมย้อนหลัง 3 ปี พบว่า เขตสุขภาพที่ 9 มีแนวโน้มการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันในกลุ่มผู้สูงอายุลดลง ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2566 ซึ่งมีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 47.9 ทั้งนี้ เนื่องจากผู้สูงอายุมีจำนวนเพิ่มขึ้นทุกปี ในส่วนจำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการส่งเสริมป้องกันทางทันตกรรม พบว่า มีจำนวนที่ใกล้เคียงกันใน 3 ปีที่ผ่านมา

ในปีงบประมาณ 2568 พบว่า เขตสุขภาพที่ 9 มีร้อยละของผู้สูงอายุที่มีฟันแท้ใช้งานได้ไม่น้อยกว่า 20 ซี่ คิดเป็นร้อยละ 66.9 ซึ่งผ่านค่าเป้าหมาย แต่ว่าลดลงจากปีงบประมาณ 2567 เล็กน้อย โดยผู้สูงอายุในจังหวัดบุรีรัมย์ มีร้อยละของผู้มีฟันแท้ใช้งานอย่างน้อย 20 ซี่ มากที่สุด คือ ร้อยละ 75.38 รองลงมา คือ จังหวัดสุรินทร์ ซึ่งมีร้อยละ 71.53 และ จังหวัดชัยภูมิ ร้อยละ 61.12 และ จังหวัดนครราชสีมา ร้อยละ 50.90

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568
1	ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับบริการส่งเสริมป้องกันทางทันตกรรม	เป้าหมาย 40 ผลงาน 47.9	เป้าหมาย 40 ผลงาน 45.3	เป้าหมาย 41.1 ผลงาน 43.6
2	จำนวนชมรมผู้สูงอายุรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก	เป้าหมาย N/A ผลงาน N/A	เป้าหมาย 40 ผลงาน 41	เป้าหมาย 88 ผลงาน 110
3	ร้อยละของผู้สูงอายุ ที่มีฟันแท้ใช้งานได้ไม่น้อยกว่า 20 ซี่	เป้าหมาย 63 ผลงาน 67.3	เป้าหมาย 64 ผลงาน 69.8	เป้าหมาย 65 ผลงาน 66.9

ตารางที่ 15 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญงานทันตสุขภาพผู้สูงอายุ
ที่มา : ข้อมูล HDC ไตรมาส 4 และผู้รับผิดชอบงาน ณ วันที่ 30 กันยายน 2568

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

เขตสุขภาพที่ 9 เข้าสู่การเป็นสังคมผู้สูงอายุแล้ว ทำให้ประชาชนและภาคีเครือข่ายในแต่ละพื้นที่เห็นความสำคัญและมีการกำหนดเป็นนโยบายหลัก เรื่องการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ โดยรวมการส่งเสริมป้องกันทางทันตกรรม ซึ่งเป็นส่วนสำคัญในการมีคุณภาพชีวิตที่ดี ของผู้สูงอายุ เพื่อให้ผู้สูงอายุไม่มีความเจ็บปวดจากโรคในช่องปาก สามารถรับประทานอาหารที่เหมาะสม และได้รับสารอาหารอย่างเพียงพอ ผู้สูงอายุ และภาคีเครือข่ายให้ความร่วมมือในพื้นที่เป็นอย่างดีมีความสัมพันธ์ที่ดีกับบุคลากรทันตสาธารณสุข และร่วมกันพัฒนาชมรมผู้สูงอายุ / โรงเรียนผู้สูงอายุรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก ตามบริบทปัญหาของแต่ละพื้นที่

โอกาสในการพัฒนา

พัฒนารูปแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน/ติดเตียง โดยใช้แนวทางการดำเนินงานทันตกรรมทางไกลของสำนักทันตสาธารณสุข การใช้เทคโนโลยีเข้ามาช่วยเพิ่มการเข้าถึง เช่น การใช้ teledentistry ร่วมกับทีมสหสาขาที่ออกเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ปรับรูปแบบการบันทึกข้อมูลชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพช่องปาก โดยใช้การบันทึกในแพลตฟอร์ม bluebook เพื่อลดความซ้ำซ้อนในการทำงาน

วิจัย นวัตกรรม และแนวทางปฏิบัติที่ดี กลุ่มผู้สูงอายุ

- งานวิจัยด้านส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ 1 ผลงาน ได้แก่ เรื่อง “ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมป้องกันอาการหกล้มของผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุแห่งหนึ่งจังหวัดนครราชสีมา” นำเสนอในงานประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 18 ประจำปี พ.ศ. 2568 (ภาคภาษาอังกฤษ)
- นวัตกรรม ด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้นำทางศาสนา 2 ผลงาน ได้แก่ รูปแบบโรงเรียนเบาหวานคนธารามในวัด ด้วย 4 อ.ยา 8 ขนาด สัปดาห์ NCDs นำเสนอในงานประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 18 ประจำปี พ.ศ. 2568
- Like Talk เรื่อง พาหมอไปพบพระสงฆ์ และ นำเสนอรอบคัดเลือกในงานประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 18 ประจำปี พ.ศ. 2568

2.2.5 กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

สถานการณ์อนามัยสิ่งแวดล้อม

กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม มีเป้าหมายของการขับเคลื่อนงาน เพื่อสร้างปัจจัยเอื้อและลดปัจจัยเสี่ยง ลดอัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมครอบคลุมประเด็น การจัดการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม อาหาร น้ำ การคาดการณ์ผลกระทบสุขภาพและภาวะฉุกเฉิน พหุติกรรม อนามัยสิ่งแวดล้อมตลอดจนคุ้มครองสิทธิของประชาชนตามกฎหมายขับเคลื่อนและดำเนินการภายใต้มาตรการสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่าย การเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อม การสร้างความรอบรู้และการใช้เทคโนโลยี เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการคุณภาพสิ่งแวดล้อม ประยุกต์ใช้ร่วมกับกลยุทธ์ PIRAB ในการขับเคลื่อนงาน รายละเอียด ดังนี้

I : Invest ส่งเสริม สนับสนุน ชี้ให้เห็นประเด็นปัญหาที่ต้องได้รับการแก้ไขอย่างเร่งด่วนกระตุ้นให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานภายในกระทรวง และภายนอกกระทรวง เห็นความสำคัญ และเกิดการลงทุนของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดการโครงสร้างพื้นฐาน พัฒนา Healthy setting รวมถึงพัฒนาศักยภาพบุคลากรและประชาชนให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม

R : Regulate and Legislate มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ร.บ. ส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม พ.ร.บ. โรงงานอุตสาหกรรม สนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นออกข้อบัญญัติท้องถิ่นเพื่อนำไปใช้ในการควบคุม กำกับสถานบริการสาธารณสุข สถานประกอบการของเอกชน ให้มีการจัดการสภาพแวดล้อมให้ถูกหลักสุขาภิบาล ถูกสุขอนามัยและความปลอดภัย

A : Advocate ใช้ฐานข้อมูลอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับเขต และข้อมูลการเจ็บป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อม ข้อมูลรายงานสถานะสุขภาพ แผนยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์กระทรวง ยุทธศาสตร์กรมอนามัย นโยบายรัฐบาล นโยบายระดับเขต นำข้อมูลนำเสนอชี้ให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานภาครัฐ และภาพเอกชน เห็นความสำคัญของการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม และสร้างกลไกการขับเคลื่อนงานร่วมกัน

B : Build Capacity การพัฒนาศักยภาพบุคลากร กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ขับเคลื่อนการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ด้านการจัดการสุขาภิบาลอาหาร และน้ำ การจัดการสิ่งปฏิกูล กฎหมายสาธารณสุข รวมถึงมีหลักสูตรการอบรมทั้ง onsite และ online ของหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง กับการจัดการสิ่งแวดล้อม การส่งเสริมสุขภาพ และประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนงานเมืองสุขภาพดี รวมถึงการสนับสนุนคู่มือการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อให้ผู้ปฏิบัติได้นำเอกสารความรู้ต่างๆ ไปศึกษาและพัฒนาศักยภาพเพื่อให้เกิดการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ

งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

ลำดับ	โครงการ	งบประมาณ ที่ได้รับการจัดสรร	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
1	โครงการพัฒนาการจัดการสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ได้มาตรฐาน	455,380	447,758	98.3
2	โครงการยกระดับและสร้างความเข้มแข็งของการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี	81,920	74,760	91.2
3	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนและสถานบริการสาธารณสุขของประเทศเพื่อคุ้มครองสุขภาพของประชาชน	121,700	117,010	96.1

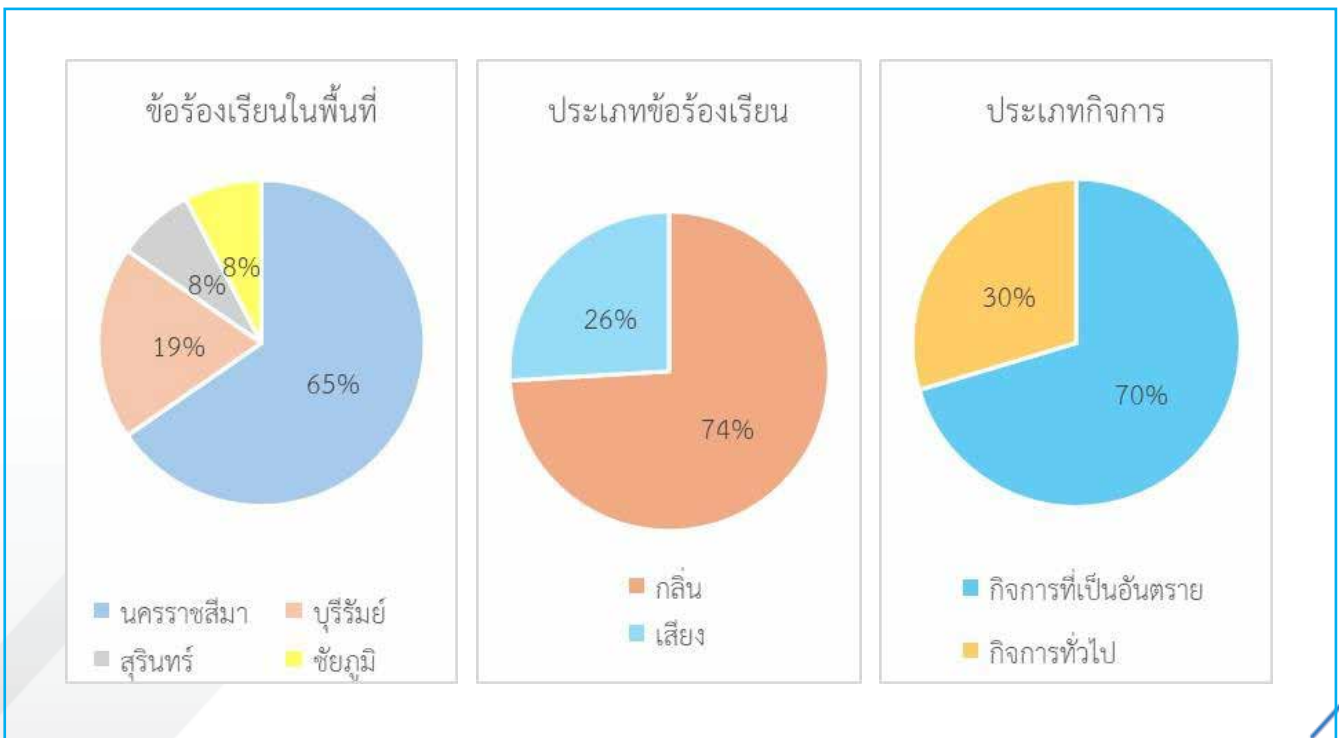
ตารางที่ 16 งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ 2568
ที่มา : ศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย (DOC4.0) ปี 2568

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

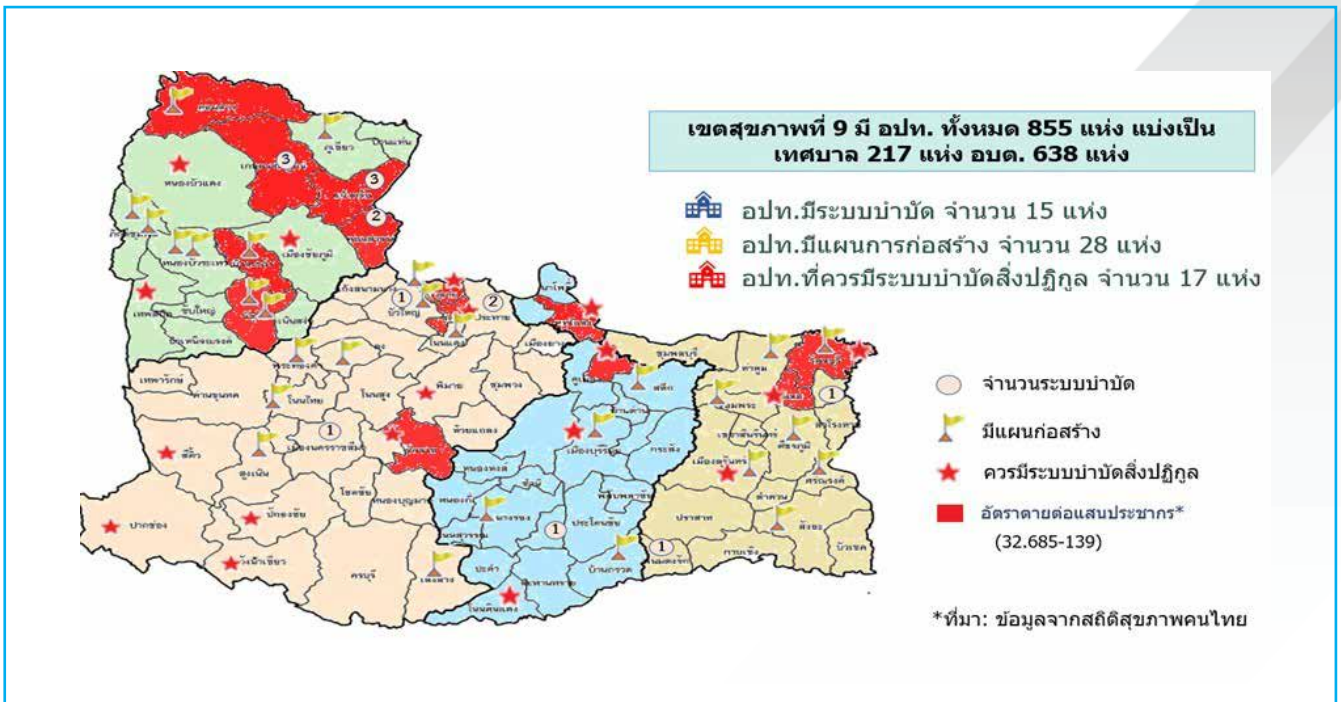
ลำดับ	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568
1	จำนวนโรงเรียน กพด. เข้าถึงน้ำบริโภคสะอาดได้มาตรฐานกรมอนามัย	-	เป้าหมาย 7 แห่ง ผลงาน 12 แห่ง	เป้าหมาย 7 แห่ง ผลงาน 12 แห่ง
2	จำนวนโรงเรียน กพด. ต้นแบบด้านการจัดการสุขาภิบาลอาหาร	-	เป้าหมาย 12 แห่ง ผลงาน 12 แห่ง	เป้าหมาย 12 แห่ง ผลงาน 12 แห่ง
3	จำนวนโรงเรียน กพด. ต้นแบบด้านการจัดการสุขาภิบาลอาหาร	-	เป้าหมาย 12 แห่ง ผลงาน 12 แห่ง	เป้าหมาย 12 แห่ง ผลงาน 12
4	ร้อยละเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในเรือนจำ ผ่านการอบรมด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	-	เป้าหมาย 80% ผลงาน 80%	เป้าหมาย 80% ผลงาน 80%
5	ร้อยละเรือนจำ กักขังสถาน พัฒนายกระดับด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม สุขาภิบาลอาหาร น้ำ และสุขภาพตามมาตรฐานสิ่งจำเป็นในการดำรงชีวิตสำหรับผู้ต้องขัง ระดับดีขึ้นไป	-	เป้าหมาย 80% ผลงาน 80 %	เป้าหมาย 80% ผลงาน 80 %
6	จำนวนสุ่มฝ้าระวังและตรวจสอบคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นครอบคลุมพื้นที่	-	เป้าหมาย 24 แห่ง ผลงาน 27 แห่ง	เป้าหมาย 398 แห่ง ผลงาน 398 แห่ง
7	จำนวนประเมินคุณภาพระบบประปาหมู่บ้านตามแนวทางการพัฒนาระบบประปาหมู่บ้านสะอาด	-	เป้าหมาย 24 แห่ง ผลงาน 27 แห่ง	เป้าหมาย 398 แห่ง ผลงาน 398 แห่ง
8	ร้อยละโรงแรมประเภท 2, 3 และ 4 มีการจัดการตามมาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม	-	เป้าหมาย 25% ผลงาน 25%	เป้าหมาย 25% ผลงาน 27.6%
9	ร้อยละสถานที่จำหน่ายอาหารดำเนินการตามมาตรฐาน SAN	-	เป้าหมาย 40% ผลงาน 48%	เป้าหมาย 60% ผลงาน 60.53%
10	ร้อยละอาหารริมบาทวิถีดำเนินการตามมาตรฐาน SAN	-	เป้าหมาย 30% ผลงาน 30%	เป้าหมาย 60% ผลงาน 60%
11	ร้อยละตลาดประเภทที่ 1 ดำเนินการตามมาตรฐาน SAN	-	เป้าหมาย 100% ผลงาน 48.4%	เป้าหมาย 100% ผลงาน 67.4%
12	ร้อยละตลาดประเภทที่ 2 ดำเนินการตามมาตรฐาน SAN	-	เป้าหมาย 30% ผลงาน 30%	เป้าหมาย 60% ผลงาน 60%

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568
13	จำนวนแหล่งท่องเที่ยวจัดการด้านสุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐานแหล่งท่องเที่ยว ที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม	เป้าหมาย 1 จังหวัด ผลงาน 1 จังหวัด	เป้าหมาย 3 จังหวัด ผลงาน 3 จังหวัด	เป้าหมาย 4 จังหวัด ผลงาน 4 จังหวัด
14	จำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นยกระดับการจัดบริการสาธารณสุขด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านมาตรฐาน	เป้าหมาย 25% ผลงาน 36.08%	เป้าหมาย 36% ผลงาน 37.3%	เป้าหมาย 42% ผลงาน 30.92
15	จำนวนพื้นที่เขตเมือง (เทศบาลทุกระดับ) ขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี	เป้าหมาย 3 แห่ง ผลงาน 6 แห่ง	เป้าหมาย 13 แห่ง ผลงาน 20 แห่ง	เป้าหมาย 16 แห่ง ผลงาน 20 แห่ง
16	ร้อยละส่วนสาธารณสุขที่สะอาดเพียงพอ และปลอดภัย (HAS)	เป้าหมายเพิ่มขึ้น 2% จากปีฐาน ผลงาน 61.51%	เป้าหมาย 70% ผลงาน 86.39%	เป้าหมาย 75% ผลงาน 91.31%
17	ร้อยละองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง) มีการจัดการสิ่งปฏิกูลตามกฎหมาย	เป้าหมาย 40% ผลงาน 20%	เป้าหมาย 50% ผลงาน 30%	เป้าหมาย 60% ผลงาน 30%
18	ร้อยละจังหวัดที่มีการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศหรือการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	เป้าหมาย 60% ผลงาน 100%	เป้าหมาย 65% ผลงาน 100%	เป้าหมาย 75% ผลงาน 100%
19	โรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	-	เป้าหมาย 60 ผลงาน 90.11	เป้าหมาย 80 ผลงาน 92.39
20	โรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับท้าทาย)	-	-	เป้าหมาย 25 ผลงาน 38.04

ตารางที่ 17 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม
ที่มา : ข้อมูลจากผู้รับผิดชอบงาน ณ วันที่ 30 กันยายน 2568



แผนภูมิที่ 10 สถานการณ์ปัญหาข้อร้องเรียนและเหตุรำคาญ ประจำปีงบประมาณ 2568
ที่มา : กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม, 2568



ภาพที่ 39 สถานการณ์การจัดการสิ่งปฏิกูลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ที่มา : กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม, 2568

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

1. ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โรงพยาบาล โรงเรียน ให้ความสำคัญ
2. การดำเนินงานในประเด็นเมืองสุขภาพดีและ EHA เป็นตัวขับเคลื่อนแผนการปฏิบัติราชการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
3. ภาครัฐช่วยภาครัฐ เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
4. เครือข่ายของโครงการพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารตามพระราชดำริ(กพด.) เล็งเห็นถึงความสำคัญมีนโยบายในการขับเคลื่อนพัฒนาการจัดการคุณภาพน้ำ และสุขาภิบาลอาหาร
5. ผู้ประกอบการมีความตระหนักถึงการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยและได้มาตรฐาน
6. ความร่วมมือจากหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชนในการปรับปรุงคุณภาพและเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา
7. การจัดให้มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเชิดชูเกียรติ

โอกาสพัฒนา การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

การพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภค

1. ลดขั้นตอน รายละเอียดหลักฐานการบันทึกข้อมูลในระบบรายงานการจัดการคุณภาพน้ำ
2. ยกระดับระบบประปาหมู่บ้านสู่มาตรฐาน 3C น้ำประปาดื่มได้ และ EHA 2001
3. ผู้บริหาร อปท. กำหนดนโยบายพัฒนาระบบประปาตามเกณฑ์มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้

การพัฒนาสถานประกอบการด้านอาหาร ที่พัก ที่เที่ยว ที่ปฏิบัติได้มาตรฐาน

1. สนับสนุนสถานประกอบการด้านอาหาร ที่พัก ที่เที่ยว ที่ปฏิบัติได้มาตรฐาน
2. พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ อปท. และเครือข่ายให้ปฏิบัติงานได้อย่างมั่นใจ และถูกต้อง

การขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี

1. กรมอนามัยพัฒนาแพลตฟอร์มให้สะดวกต่อผู้ใช้งาน
2. สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้อง
3. ยืดหยุ่นการดำเนินงานให้มากขึ้น
4. กำหนดตัวชี้วัดเชิงกระบวนการในรอบ 6 เดือนแรก เชิงผลลัพธ์ รอบ 12 เดือน

การจัดการสิ่งปฏิกูล

1. ผลักดันให้เป็นตัวชี้วัดของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
2. สนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เช่น แบบแปลน การแสดงความคิดเห็นของประชาชน

โรงพยาบาลมาตรฐาน GREEN and CLEAN

1. พัฒนาการดำเนินงานสู่ Challenge ด้านอื่นๆ ที่หลากหลายมากขึ้น
2. ระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลก่อสร้างมานาน ระบบไม่สามารถรองรับน้ำเสียที่เพิ่มมากขึ้นจากการบริการ เช่น หน่วยฟอกไต

การพัฒนากฎหมายสาธารณสุข

1. กลไกระดับจังหวัด เห็นควรให้กรมอนามัยควรถูกสนับสนุนงบประมาณในการจัดประชุม คสจ.
2. เสริมสร้างความเข้าใจ ให้แก่ อปท. เพื่อให้เห็นถึงความจำเป็นในการออกข้อบัญญัติท้องถิ่น ให้เท่าทันสถานการณ์ และสื่อสารการใช้งานระบบ Smart PHA



ภาพที่ 40 ต้นแบบเมืองสุขภาพดี: เทศบาลเมืองบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา



ภาพที่ 41 ต้นแบบโรงพยาบาลที่ปฏิบัติได้ตามมาตรฐาน GREEN and CLEAN Hospital Challenge ระดับท้าทาย (Challenge) ครบ 4 ด้าน ได้แก่ โรงพยาบาลคอนสาร จังหวัดชัยภูมิ



ภาพที่ 42 กิจกรรมโครงการพัฒนาการจัดการสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ได้มาตรฐาน



ภาพที่ 43 การประชุมคณะกรรมการเปรียบเทียบจังหวัด



ภาพที่ 44 การตรวจสอบข้อเท็จจริงกรณีอุทกภัยคำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

2.2.6 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

วิสัยทัศน์ (Vision) : เป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุชั้นนำในเขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา

พันธกิจ (Mission)

1. พัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุชั้นนำ
2. พัฒนาศูนย์การเรียนรู้ พลิต สาริตและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยีและ นวัตกรรม ด้านการส่งเสริมสุขภาพ (Health Literacy Organization)
3. พัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
4. โรงพยาบาลให้บริการเป็นเลิศในหลักธรรมาภิบาล

วัฒนธรรมองค์กร : “สุขภาพดี สามัคคีร่วมใจ สร้างสรรค์สิ่งใหม่ มีวินัย ใฝ่คุณธรรม”

ค่านิยมหลัก (Core values) : MOPH

M : Medical Prevention Promotion Excellence	เป็นเลิศด้านการส่งเสริมป้องกันโรค
O : Organization of Health Literacy	มุ่งสู่องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ
P : 3P Safety (Patients Personnel People)	ให้บริการบริบาลด้วยความปลอดภัย
H : High Performance Organization	เป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง

สถานการณ์

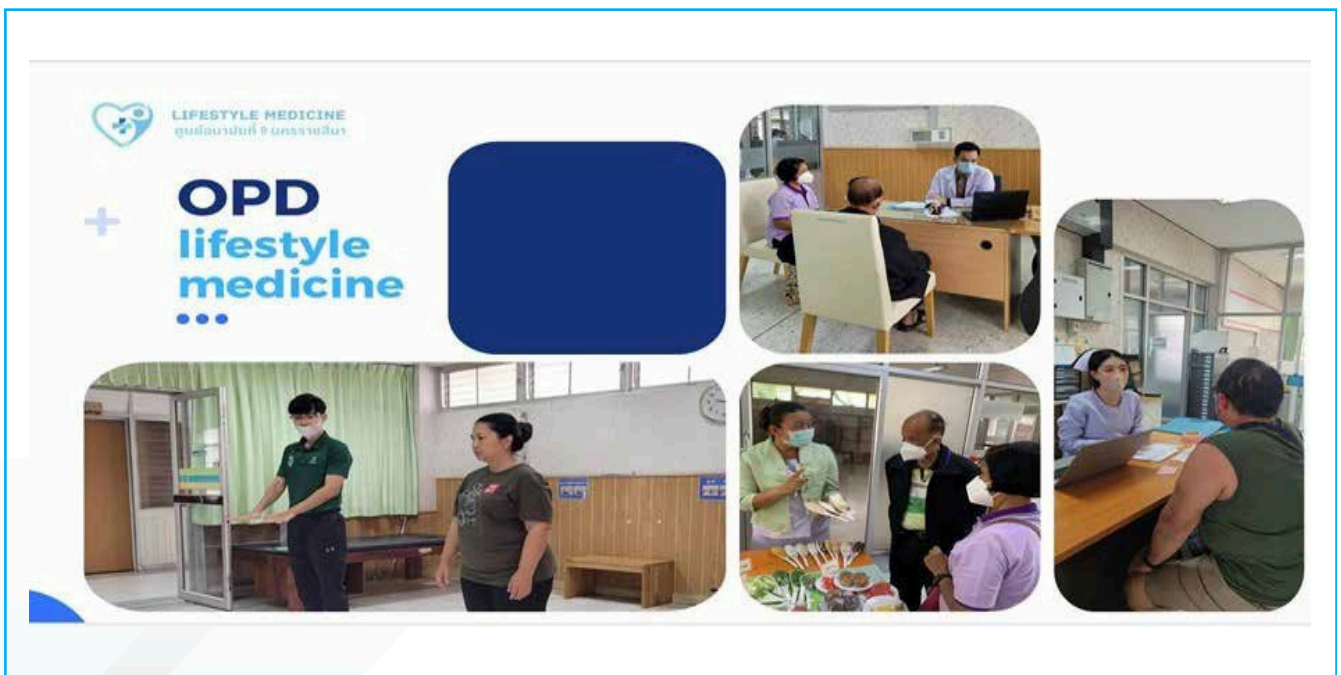
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา เปิดให้บริการ ตั้งแต่ ปี 2541 ขนาด 30 เตียง ให้บริการตรวจรักษาโรคทั่วไป ส่งเสริมสุขภาพ และฟื้นฟู บริการทางเลือกและเป็นศูนย์ฝึกอบรม สาริต ซึ่งไม่มีพื้นที่บริการ ประชาชนตามสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า แต่มีบริการใช้สิทธิ UC ดำเนินการ ตามแนวทางนำร่องนโยบาย 30 บาท ไปได้ทุกที่ ผู้รับบริการของโรงพยาบาล เป็นประชากรในเขตอำเภอเมืองและอำเภอใกล้เคียง ซึ่งส่วนใหญ่เป็นกลุ่มข้าราชการ พนักงานส่วนท้องถิ่น ผู้เกษียณอายุราชการ และผู้มีสิทธิประกันสังคม ซึ่งเป็นประชาชน กลุ่มวัยทำงานในโรงงานอุตสาหกรรม รวมไปถึงประชาชนทั่วไปในเขตพื้นที่ ใกล้เคียงโรงพยาบาล โดยให้บริการหลัก (Main service) ดังนี้ คลินิกตรวจโรคทั่วไป และโรคเรื้อรัง (NCDs) คลินิกโรคสมองและผู้สูงอายุ คลินิกตรวจสุขภาพประจำปี คลินิกกายภาพบำบัดและแพทย์ทางเลือก (แพทย์แผนจีน, นวดแผนไทย) คลินิกทันตกรรม สูงอายุและทันตกรรมทั่วไป เป็นศูนย์เรียนรู้และฝึกอบรม ด้านการส่งเสริมสุขภาพ อาทิเช่น ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงแบบครบวงจร และ จัดอบรมหลักสูตรผู้จัดการผู้สูงอายุ (Care manager) หลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) และหลักสูตรอาสาสมัคร บริบาลท้องถิ่นด้านการดูแลผู้สูงอายุ และผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (Community Care Giver) ศูนย์เรียนรู้คลินิกบริการ เวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle medicine) ศูนย์เรียนรู้คลินิกวัยรุ่น รวมถึงศูนย์เรียนรู้ นมแม่และกระตุ้นพัฒนาการเด็กเพื่อเป็นต้นแบบและศูนย์สาริตแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ให้กับประชาชนและภาคีเครือข่ายในการนำไปประยุกต์ใช้ให้เหมาะสมกับบริบทต่อไป

โครงการและกิจกรรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

กิจกรรม	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรร	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย
โครงการพัฒนาศูนย์เชี่ยวชาญด้านการดูแลสุขภาพองค์รวมและการส่งเสริมสุขภาพขั้นสูงที่เป็นเลิศ ของศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา			
1. พัฒนารูปแบบคลินิกบริการและกิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพก่อนวัยผู้สูงอายุ ด้วยศาสตร์ เวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine)	3,000	3,000	100
2. พัฒนารูปแบบคลินิกบริการและกิจกรรมการ ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	ไม่ใช้งบประมาณ	ไม่ใช้งบประมาณ	-
3. รณรงค์ส่งเสริมความรู้ด้านพฤติกรรมสุขภาพ	7,000	7,000	100
4. พัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล	98,630	90,630	100
รวมทั้งสิ้น	108,630	100,630	100

ตารางที่ 18 งบประมาณที่ได้รับจัดสรร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ 2568

ที่มา : ศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย (DOC4.0) ปี 2568



ภาพที่ 45 กิจกรรมที่ 1 พัฒนารูปแบบคลินิกบริการและกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพก่อนวัยผู้สูงอายุ ด้วยศาสตร์เวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine)



ภาพที่ 46 กิจกรรมที่ 2 พัฒนารูปแบบคลินิกบริการและกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ



ภาพที่ 47 กิจกรรมที่ 3 การรณรงค์ส่งเสริมความรู้ด้านพฤติกรรมสุขภาพ

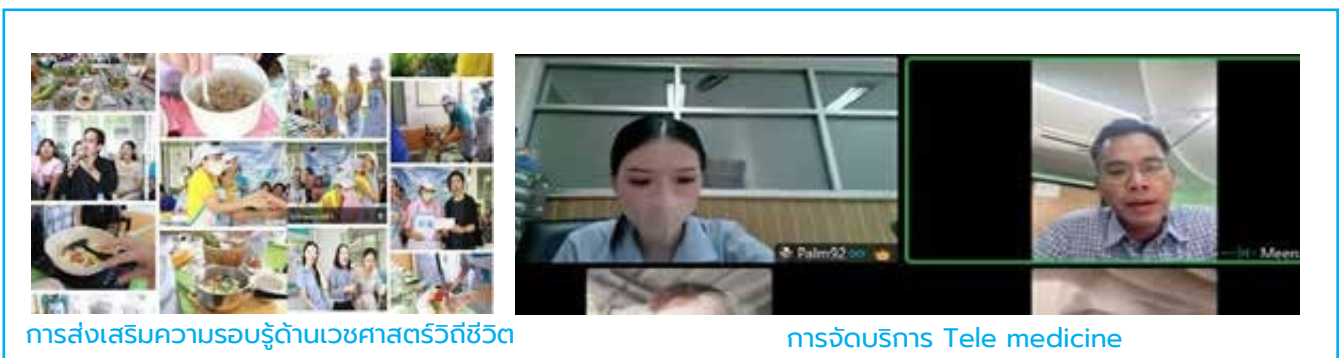


ภาพที่ 48 กิจกรรมที่ 4 การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

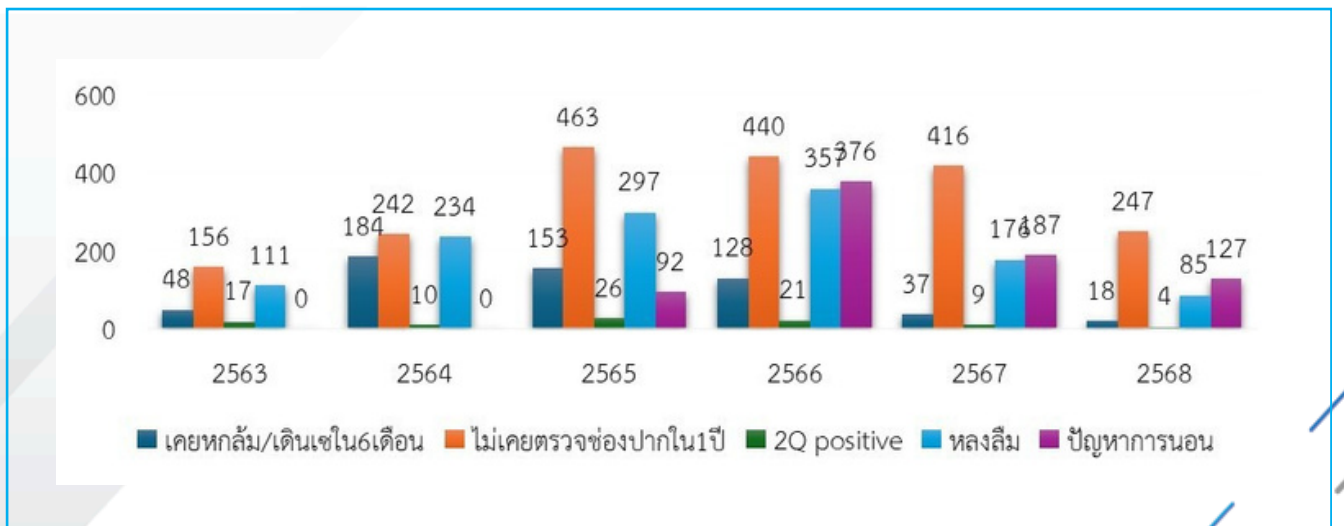
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน (ร้อยละ)
1. ร้อยละของผู้รับบริการคลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิต มีคะแนนรวมจากแบบประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ในด้านโภชนาการ กิจกรรมทางกาย ความเครียด การใช้สารเสพติด การนอนหลับ และความสัมพันธ์ที่มากขึ้น	60	28
2. ร้อยละผู้รับบริการคลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิต มีค่าดัชนีมวลกาย 25 kg/m ² ขึ้นไป ลดน้ำหนักได้	60	64
3. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่เข้าคลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิต ได้รับการติดตามค่า HbA1c และผลมีค่าน้อยกว่า 7 หรือค่า FBS 90-130 mg/dl	40	38
4. ร้อยละของบุคลากรเข้ากิจกรรมอบรมเพื่อพัฒนา บุคลากรด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิต "การฝึกจิตวิทยาสติ Mindfulness"	80	61
5. การพัฒนารูปแบบบริการของคลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิต ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	1 เรื่อง	1 เรื่อง

ตารางที่ 19 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ที่มา : ข้อมูลจากผู้รับผิดชอบงาน ณ วันที่ 30 กันยายน 2568



ภาพที่ 49 กิจกรรมการส่งเสริมความรู้ด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิต และการจัดบริการ Tele medicine

- ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงแบบครบวงจร



แผนภูมิที่ 11 ร้อยละการประเมินภาวะตกตอยที่พบบ่อยในผู้สูงอายุที่มารับบริการ



รับนิเทศจากอริบดักกรมอนามัย
ประจำปี 2568



รับนิเทศจากรองอริบดักกรมอนามัย
ประจำปี 2568



คณะศึกษาดูงาน
จาก สว.ป๋อทรงชัย นครราชสีมา



คณะศึกษาดูงานจาก
สว.พิมาย นครราชสีมา



คณะศึกษาดูงานจาก
อบต.ท่าม่วง จ.ลพบุรี



คณะศึกษาดูงานจาก
สว.บุรีรัมย์ และ สว.มทส.

- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (ศพด.)

เปิดให้บริการตั้งแต่เดือนมิถุนายน 2567 เป็นต้นมา กลุ่มเป้าหมายเด็กอายุ 3 เดือน – 2 ปี ได้รับการบริการดูแลและส่งเสริมพัฒนาการ ทั้งด้านร่างกายอารมณ์ สังคม สติปัญญา โภชนาการ ตามมาตรฐาน โดยดำเนินการปรับปรุงสถานที่ให้เหมาะสมปลอดภัยสำหรับเด็กและเป็นห้องปลอดฝุ่น ส่งเสริมการเรียนรู้และส่งเสริมพัฒนาการเด็ก เช่น กิจกรรมปลูกผักสวนครัว พัฒนาศักยภาพ พี่เลี้ยงเด็ก ผ่านการอบรมแกนนำครูผู้ดูแลเด็กในการขับเคลื่อนสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ด้านสุขภาพ 4D ปัจจุบันมีเด็ก จำนวน 5 คน



ภาพที่ 51 บริการดูแลและส่งเสริมพัฒนาการเด็กอายุ 3 เดือน – 2 ปี

- การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ

งานเวชศาสตร์ชั้นสูง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้ให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนการให้บริการทั้งในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ หน่วยตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ งานสนับสนุนอนามัยแม่และเด็ก และงานอนามัยเด็กวัยเรียน โดยตรวจไอโอดีนในปัสสาวะรวมทั้งสิ้น 1,632 ตัวอย่าง รวมถึงภารกิจในการสนับสนุนงานอนามัย สิ่งแวดล้อม ประกอบด้วยการผลิตชุดทดสอบภาคสนาม อ11 อ13 ทั้งเพื่อการจำหน่ายและสนับสนุน ภารกิจต่างๆ รวม 4,350 ชุด การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ.2563 ในหน่วยงานทั่วไปและหน่วยงาน ภาคประปารวมทั้งสิ้น 890 ตัวอย่าง เป็นค่าบริการตรวจวิเคราะห์ 2,777,650 บาท



ภาพที่ 52 การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

1. ผู้บริหารทุกระดับ มีนโยบายสนับสนุนให้มีการจัดตั้งคลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิต เพื่อเป็นศูนย์เรียนรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงานและผู้สูงอายุ
2. สนับสนุนงบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ เพียงพอต่อการดำเนินงาน
3. มีแผนพัฒนาบุคลากร การพัฒนาทีมวิจัยและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง
4. ได้รับการอบรมพัฒนาศักยภาพด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
5. ทีมนำให้ความสำคัญและมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล เพื่อให้บรรลุเป้าหมายสูงสุดคือผู้รับบริการเกิดความปลอดภัย

โอกาสในการพัฒนา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

1. พัฒนาระบบบริการคลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle medicine) ให้กับภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 9 ในปีงบประมาณ 2569 จำนวน 8 แห่ง
2. พัฒนารูปแบบการให้บริการการดูแลสุขภาวะและการส่งเสริมสุขภาพที่เป็นเลิศด้านผู้สูงอายุ เช่น 5 ประเด็น ได้แก่ การป้องกันการหกล้ม การป้องกันภาวะสมองเสื่อม การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในสูงอายุ การส่งเสริมสุขภาพการดูแลสุขภาพจิตและการนอนหลับ และการส่งเสริมสุขภาพการฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (IMC) ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
3. พัฒนาโรงพยาบาล Green and clean Hospital ให้ผ่านการรับรองเป็นระดับ Challenge
4. พัฒนาคูณภาพโรงพยาบาลให้ผ่านการรับรองคุณภาพ HA ชั้น 3 และ ISO ห้องปฏิบัติการ
5. พัฒนาศูนย์กลางด้านการวิจัยเพื่อพัฒนารูปแบบบริการและสร้างนวัตกรรมที่มีคุณภาพ
6. สร้างความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องด้านการส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
7. พัฒนาระบบบริการและส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชนทุกกลุ่มวัย

วิจัย นวัตกรรม แนวทางปฏิบัติที่ดี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

1. รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 ประเภทวิจัย R2R เรื่องผลของโปรแกรมการให้คำแนะนำแบบสั้น (Brief Advice intervention) ต่อการควบคุมน้ำหนักและสุขวิทยาการนอนหลับ ในผู้ป่วยภาวะหยุดหายใจขณะหลับ โดยนางจตุพร แก้วมณี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ในเวทีการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานวิชาการ งานวิจัย และนวัตกรรม ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ประจำปี 2568



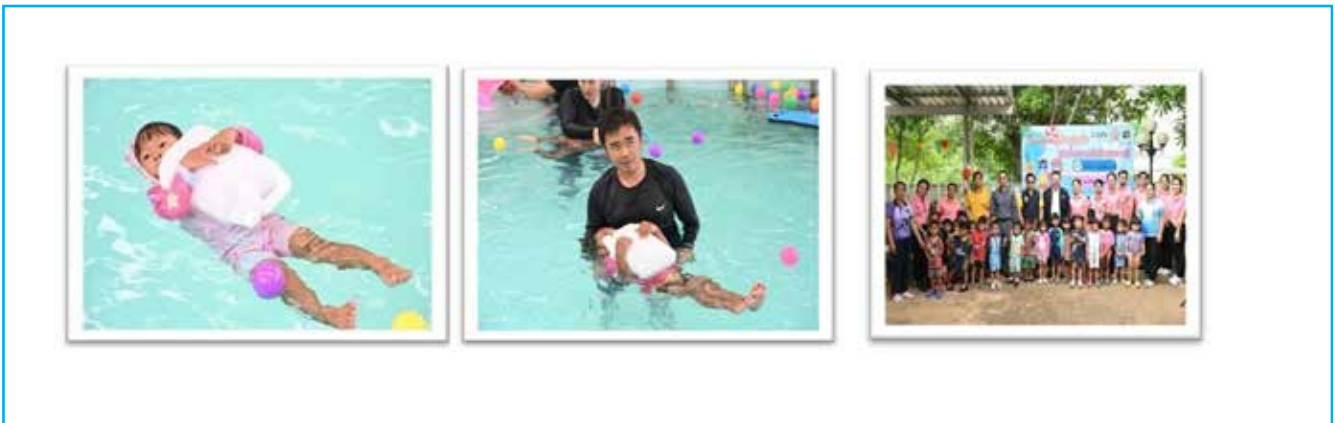
ภาพที่ 53 วิจัย R2R เรื่องผลของโปรแกรมการให้คำแนะนำแบบสั้น (Brief Advice intervention) ต่อการควบคุมน้ำหนักและสุขวิทยาการนอนหลับ ในผู้ป่วยภาวะหยุดหายใจขณะหลับ

2. รางวัลชนะเลิศอันดับ 1 ประเภทนวัตกรรม CQI เรื่อง “การตรวจเท้าเบาหวานด้วยตนเอง”
โดยนางสาวนันทิยา ชุละดี ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ



ภาพที่ 54 นวัตกรรม CQI เรื่อง “การตรวจเท้าเบาหวานด้วยตนเอง”

3. การพัฒนารูปแบบการส่งเสริมความรอบรู้การป้องกันการจมน้ำในกลุ่มผู้ดูแลและเด็กอายุ 3-5 ปี ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเมืองใหม่โคกกระวัด



ภาพที่ 55 กิจกรรมการป้องกันเด็กจมน้ำ

4. โปรแกรมการส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพด้วยหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิตสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะปรีชานบกพร่องเล็กน้อย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา โดยนายแพทย์ภรตวิทย์ อนันต์ดิลลฤกษ์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

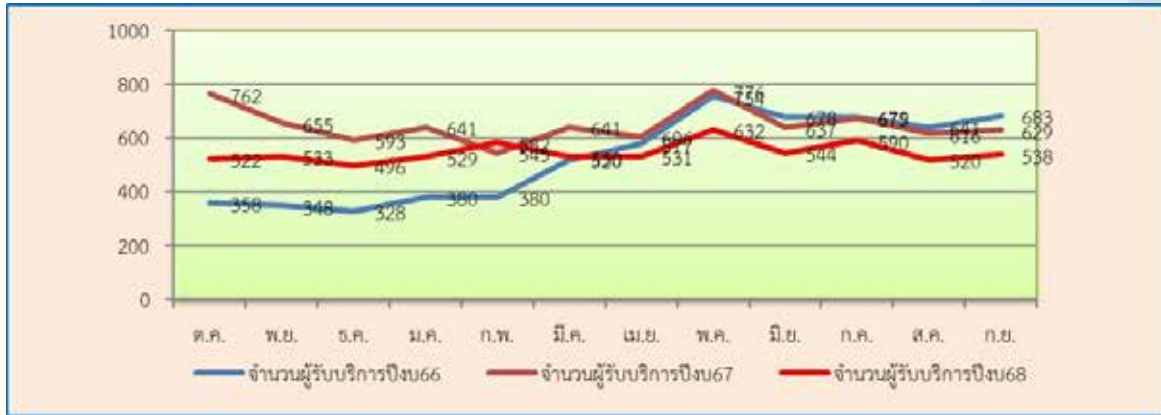


ภาพที่ 56 โปรแกรมการส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพด้วยหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิตสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะปรีชานบกพร่องเล็กน้อย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

• โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ สาขาเดอะมอลล์

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ สาขาเดอะมอลล์ เป็นหน่วยบริการของศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งให้บริการด้านส่งเสริมสุขภาพครอบคลุมทุกกลุ่มวัย และปฏิบัติตามพันธกิจของหน่วยงาน โดยมีเป้าหมายคือ 1) เพิ่มการเข้าถึงระบบบริการของประชาชนทุกกลุ่มวัย 2) การส่งเสริมให้ประชาชนสามารถเข้าถึงระบบบริการส่งเสริมสุขภาพด้วยความสะดวก รวดเร็ว ไม่ต้องรอนาน 3) การพัฒนารูปแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพให้เป็นต้นแบบ สำหรับหน่วยงานอื่นๆ ไปประยุกต์ใช้ให้เหมาะสมตามบริบทของพื้นที่ โดยมุ่งหวังผลลัพธ์เกิดกับประชาชนที่เข้าสู่ระบบบริการทุกคน มีความรอบรู้และศักยภาพในการปฏิบัติตน เพื่อให้มีภาวะสุขภาพที่ดีต่อไป จึงได้พัฒนาเป็นศูนย์บริการและการเรียนรู้ด้านสุขภาพ โดยได้นำเอากลยุทธ์ PIRAB ได้แก่ 1) Partner มีการประสานความร่วมมือกับศูนย์การค้าเพื่อสร้างกิจกรรมร่วมกัน โดยที่ศูนย์การค้าสนับสนุนด้านสถานที่ และกิจกรรมเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ส่วนศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมาให้บริการด้านสุขภาพกับประชาชนทุกกลุ่มวัยรวมถึงพนักงานของศูนย์การค้า ส่วนหน่วยงานภาครัฐอื่น ๆ ภายในจังหวัดให้การสนับสนุนบุคลากรมาปฏิบัติงานให้ครอบคลุมความต้องการของประชาชน และเป็นหน่วยรับส่งต่อ กรณีเกินขีดความสามารถ 2) Invest มีการประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในด้านสิทธิประโยชน์ต่างๆ อาทิ สิทธิประกันสังคมทุกโรงพยาบาลสามารถรับบริการทันตกรรมได้ โดยระบบการเบิกจ่ายประกันสังคมโดยไม่ต้องสำรองจ่าย ให้บริการด้านตรวจรักษาโรคกับโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา โรงพยาบาลเทพรัตนนครราชสีมา และโรงพยาบาลปากช่องนานา รวมทั้งการให้บริการฝังยาคุมกำเนิด ulya เม็ดเสริมธาตุเหล็กผ่านกองทุน PP ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 3) Regulate and Legislate มีการปฏิบัติตามมาตรการทางกฎหมาย การให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนอย่างเท่าเทียมกัน ไม่เลือกปฏิบัติ มีการสื่อสารถึงสิทธิประโยชน์ของผู้รับบริการในด้านต่างๆ ให้รับทราบ เช่น การใช้สิทธิด้านทันตกรรมกรณีผู้รับบริการประกันสังคม การใช้สิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน การให้บริการเบิกจ่ายตรง กรณีผู้รับบริการเบิกได้ตามสิทธิกรมบัญชีกลาง และยังเป็นหน่วยงานของรัฐ ที่ให้ข้อมูลและคำปรึกษาในทุกด้านแก่ประชาชนโดยไม่จำกัดเฉพาะงานสาธารณสุข 4) Advocate มีการสนับสนุนให้หน่วยงานภาคเอกชนจัดกิจกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพแก่พนักงานตามความต้องการ เช่น ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และพัฒนาการเด็ก การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก ฯลฯ 5) Build capacity มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในด้านต่างๆ เพื่อรองรับการให้คำปรึกษาและบริการส่งเสริมสุขภาพ โดยส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตรต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น การให้บริการปรึกษาเรื่องต่างๆ การให้คำปรึกษานมแม่ การให้บริการคุมกำเนิดโดยวิธีฝังยาคุมกำเนิด การส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ การพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพการให้บริการ เช่น HA ESB CQI การนำเสนอผลงานวิชาการ ฯลฯ

ผลการดำเนินงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ สาขาเดมะมอลล์



แผนภูมิที่ 12 จำนวนผู้รับบริการจำแนกรายเดือน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568



แผนภูมิที่ 13 : จำนวนผู้รับบริการจำแนกตามประเภทบริการ (รายครั้ง) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568
ที่มา : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ สาขาเดมะมอลล์



ภาพที่ 57 จัดทำผลงานทางวิชาการ(CQI) เรื่อง วัคซีนทางเลือก ต้องรู้ให้ชัด นิดไม่พลาด ประสิทธิภาพสูง



ภาพที่ 58 สนับสนุนงานภาคีเครือข่าย โครงการฝึกอบรมซ่อมอค์คักัย และกิจกรรมบริจาคโลหิต ณ ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ นครราชสีมา



ภาพที่ 59 จัดกิจกรรมให้ความรู้และนิทรรศการส่งเสริมการเติบโตอย่างมีคุณภาพ และกิจกรรมรณรงค์สาวไทยแถมแดง วันที่ 9 - 12 สิงหาคม 2568 ณ ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์

วิจัย นวัตกรรม แนวทางปฏิบัติที่ดี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ สาขาเดอะมอลล์

ผลงานวิจัยเรื่อง การพัฒนาระบบบริการและการปรึกษาด้านสุขภาพทุกกลุ่มวัยในศูนย์การค้า โดยการประยุกต์ใช้แนวคิด lean เฝยแพร่วารสารศูนย์อนามัยที่ 9 ปีที่ 18 ฉบับที่ 2 (พ.ศ. – ส.ศ. 2567) โดยตีพิมพ์ออนไลน์ในระบบ Thai Journal Online (ThaiJO)

2.2.7 กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ดำเนินงานขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 9 และแผนปฏิบัติการรายปี โดยจัดทำโครงการเพิ่มประสิทธิภาพระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเขตนครชัยบุรินทร์ ประกอบด้วย กิจกรรมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารแผนงานโครงการที่มีประสิทธิภาพ ซึ่งแจ้งการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ นิเทศ ติดตาม ประเมินผล และตรวจราชการ ทบทวนการปฏิบัติการและวางแผนขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม และโครงการขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อประชาชนเขตสุขภาพที่ 9 สุขภาพดีอย่างยั่งยืน ประกอบด้วยกิจกรรมขับเคลื่อนนโยบายสำคัญ ยุทธศาสตร์การพัฒนากำลังคน สนับสนุนสื่อรณรงค์สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ใฝ่ระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ขีดชุกติหรือข่ายส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	ผลการเบิกจ่าย	ร้อยละการเบิกจ่าย
1	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตนครชัยบุรินทร์	352,280	346,530	98.36
2	โครงการขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อประชาชนเขตสุขภาพที่ 9 สุขภาพดี	1,633,586	1,362,663	83.41

ตารางที่ 20 งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2568
ที่มา : ศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย (DOC 4.0) ปี 2568

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่สำคัญ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	
		เป้าหมาย	ผลงาน
1	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณได้ตามเป้าหมาย	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
2	ความสำเร็จการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
3	ความสำเร็จของการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ	ระดับ 4.6	ระดับ 4.91
4	นโยบายและตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขที่นิเทศตรวจราชการ	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
5	ตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 9	4 จังหวัด	4 จังหวัด
6	ขับเคลื่อนนโยบายสำคัญด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2568	1 เรื่อง	1 เรื่อง
7	ร้อยละของการดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายสำคัญด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80
8	จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และขีดชุกติหรือข่ายส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	1 ครั้ง	1 ครั้ง 200 คน

ตารางที่ 21 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์
ที่มา : ข้อมูลจากผู้รับผิดชอบงาน ณ วันที่ 30 กันยายน 2568



ภาพที่ 60 ตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ 2568



ภาพที่ 61 ประชุมชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ปี 2568 ศูนย์อนามัยที่ 9 (วันที่ 5 พ.ย. 67)



ภาพที่ 62 พิธีลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ปี 2568 ศูนย์อนามัยที่ 9 และประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านการทุจริต



ภาพที่ 63 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารแผนงานโครงการที่มีประสิทธิภาพ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์

1. การสนับสนุนเชิงนโยบายกรมอนามัยและกระทรวงสาธารณสุข ทำให้การดำเนินงานสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติและเป้าหมายของกระทรวง สามารถเชื่อมโยงการทำงานระหว่างส่วนกลางและพื้นที่ได้
2. การบริหารจัดการและการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในพื้นที่ มีการประสานความร่วมมือกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โรงพยาบาล และภาคีเครือข่ายในทุกกระดับ ทำให้เกิดความร่วมมือ และการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ
3. โครงการมีการจัดทำระบบติดตามและประเมินผลที่ชัดเจน สามารถติดตามผลการดำเนินงานได้ต่อเนื่อง ทำให้สามารถปรับแผนงานและแก้ไขปัญหาดังกล่าวได้อย่างทันท่วงที
4. มีการใช้สื่อประชาสัมพันธ์และช่องทางดิจิทัลเพื่อเผยแพร่ผลการดำเนินงานและนวัตกรรมสุขภาพ ช่วยสร้างการรับรู้และแรงสนับสนุนจากหน่วยงานและประชาชนในพื้นที่

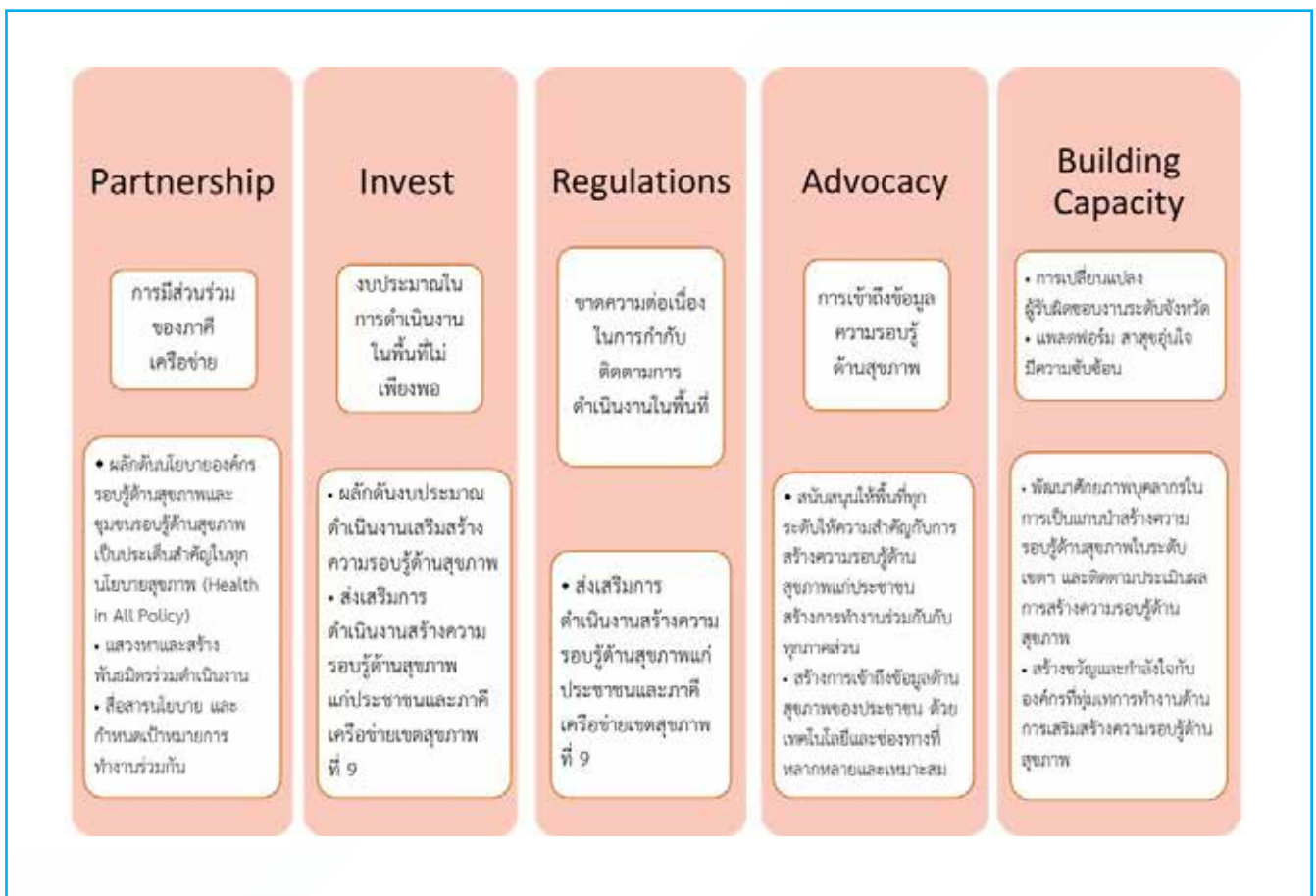
โอกาสพัฒนา กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์

1. ต่อยอดนวัตกรรมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีอยู่และขยายผลสู่พื้นที่อื่น
2. พัฒนาระบบดิจิทัลและฐานข้อมูลสุขภาพ (Health Data Platform) นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารและการติดตามผลการดำเนินงาน
3. เสริมความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม เพื่อส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี
4. พัฒนาตัวชี้วัดเชิงผลลัพธ์ (Outcome) กำหนดตัวชี้วัดที่สะท้อนผลต่อคุณภาพชีวิตประชาชน เพื่อประเมินประสิทธิผลและความคุ้มค่าของโครงการในระยะยาว

2.2.8 กลุ่มจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

สถานการณ์ความรู้ด้านสุขภาพ (HL)

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้ดำเนินงานขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพของประชาชน ในเขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ 2568 ได้ขับเคลื่อนภารกิจผ่านแพลตฟอร์ม "สาสุขอุ่นใจ" ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในพื้นที่ 4 จังหวัด ได้แก่ นครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ และสุรินทร์ โดยได้รับความสนับสนุนจากผู้บริหาร ทั้งด้านงบประมาณและนโยบายที่รองรับการดำเนินงาน แม้ว่าผลการดำเนินงานจะบรรลุเป้าหมายได้อย่างน่าพอใจ แต่ยังคงมีปัญหาและอุปสรรคที่สำคัญในบางพื้นที่ ได้แก่ ความท้าทายในการบูรณาการการทำงานระหว่างจังหวัดข้อจำกัดด้านงบประมาณในระดับพื้นที่ ความต่อเนื่องในการกำกับติดตามผล การเปลี่ยนแปลงบุคลากรผู้รับผิดชอบงานในระดับจังหวัดและความซับซ้อนของแพลตฟอร์ม "สาสุขอุ่นใจ" สำหรับผู้ปฏิบัติงาน



ภาพที่ 64 การวิเคราะห์สถานการณ์ที่สอดคล้องกับกลยุทธ์ PIRAB

ที่มา : กลุ่มจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร, 2568

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร

ลำดับ	โครงการกิจกรรม	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	ผลเบิกจ่าย	ร้อยละเบิกจ่าย
1	โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพของประชาชนเขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ 2568	181,500	185,805	102.3
2	โครงการผลิตและพัฒนาคือ เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพสู่วิถีชีวิต แห่งสุขภาวะและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ ปีงบประมาณ 2568	350,780	287,269	81.8
รวมทั้งสิ้น		532,280	473,074	88.8

ตารางที่ 22 งบประมาณที่ได้รับจัดสรร กลุ่มจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ปีงบประมาณ 2568
ที่มา : ศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย (DOC4.0) ปี 2568

ผลการดำเนินงาน กลุ่มจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

1. โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพของประชาชนเขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ 2568

1

การขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านสุขภาพ, องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพในระบบปฏิบัติการ “สาสุข อุ่นใจ”

วัตถุประสงค์

ส่งเสริมและพัฒนาหน่วยบริการด้านสุขภาพ ให้เป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) จัดกิจกรรมส่งเสริมและพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ ชุมชนรอบรู้สุขภาพ (HLC) ผ่านระบบปฏิบัติการ สาสุขอุ่นใจ สามารถประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานครอบคลุมทั้ง 4 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 9 โดยมีผลสำเร็จของการดำเนินงานเกินค่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ในปีงบประมาณ 2568 มีจำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพในชุมชนเพิ่มขึ้นจำนวน 596 แห่ง จำนวนชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLC) 772 แห่ง จำนวนผู้ร่วมประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ 56,885 คน และองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพต้นแบบ(HLO) เขตสุขภาพที่ 9 จำนวน 3 แห่ง



ภาพที่ 65 กิจกรรมส่งเสริมและพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพชุมชนรอบรู้สุขภาพ (HLC)

2

การรณรงค์สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และปรับพฤติกรรมสุขภาพคนไทยภายใต้ Campaign: ENDU Anamai : กำลังดี กินดี ยิ้มสดใส เข้าใจเพศวิถี

วัตถุประสงค์

ส่งเสริมให้ประชาชนตระหนัก และให้ความสำคัญต่อการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ 4 ด้าน ได้แก่ การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย สุขภาพช่องปาก และเพศวิถี

ผลการดำเนินงาน

จัดกิจกรรมที่ โรงพยาบาลกุยเชียงเดลิมาพระเกียรติ อ.กุยเชียง จ.ชัยภูมิ มีเจ้าหน้าที่ และประชาชนผู้สนใจร่วมกิจกรรม จำนวน 57 คน รูปแบบกิจกรรม มีการบรรยายเนื้อหา และการแสดงนิทรรศการความรู้ ENDU รวมถึงการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ



ภาพที่ 66 กิจกรรมรณรงค์สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และปรับพฤติกรรมสุขภาพคนไทย ภายใต้ Campaign: ENDU Anamai ณ โรงพยาบาลกุยเชียงเดลิมาพระเกียรติ

3

การพัฒนาเครือข่ายสื่อสารสาธารณะเขตนครชัยบุรินทร์ “สื่อสารสัญจร 4 จังหวัด”

วัตถุประสงค์

การพัฒนาเครือข่ายสื่อสารสาธารณะเขตนครชัยบุรินทร์ “สื่อสารสัญจร 4 จังหวัด”

ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมสื่อสารสัญจรดังกล่าวได้มีการจัดขึ้น ณ สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย และประชาสัมพันธ์ประจำจังหวัด จังหวัดนครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ และ สุรินทร์ ในเขตสุขภาพที่ 9 ซึ่งการดำเนินการนี้เป็นการแสดงเจตนารมณ์ และ ยืนยันการคงอยู่ ขององค์กร ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ในการขับเคลื่อนงานด้านสาธารณสุข



ภาพที่ 67 กิจกรรมสื่อสารสัญจร 4 จังหวัด

4

รายการวิทยุ รายการสุขภาพดีกับศูนย์อนามัยที่ 9

วัตถุประสงค์

รายการ สุขภาพดีกับศูนย์อนามัยที่ 9 ออกอากาศทางสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย FM 105.25 MHz และ ทางแฟนเพจ Korat Radio กรมประชาสัมพันธ์ เพื่อเผยแพร่กิจกรรมและข่าวสารของศูนย์อนามัยที่ 9 รวมถึงการตอบโต้ความเสี่ยงในสถานการณ์ต่างๆด้านสุขภาพที่เกิดขึ้น

ผลการดำเนินงาน

จัดกิจกรรมออกอากาศทุกศุกร์ที่ 2 และ 4 ของเดือน รวมทั้งสิ้น ปี 2568 จำนวน 18 เรื่อง ประชาชนเข้าถึงข้อมูล ข่าวสารด้านสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม มีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น (PR Value 122,400)



ภาพที่ 68 รายการวิทยุ รายการสุขภาพดีกับศูนย์อนามัยที่ 9

5

การพัฒนาทักษะความเข้าใจการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และ ทักษะการใช้งานระบบคอนเฟอร์เรนซ์ (Webex Conference)

วัตถุประสงค์

เพื่อประชุมพัฒนาทักษะบุคลากรด้านเทคโนโลยีดิจิทัล ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา โดยเน้นย้ำความสำคัญของการปฏิบัติงานในยุคดิจิทัลอย่างปลอดภัยและถูกต้องตามกฎหมาย

ผลการดำเนินงาน

บุคลากร ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา จำนวน 60 คน ได้รับความรู้ในเรื่อง PDPA ข้อมูลส่วนบุคคล ประเภทของข้อมูลส่วนบุคคล การละเมิดกฎหมาย Cyber Security การรักษาความปลอดภัยของข้อมูล อิเล็กทรอนิกส์ และแนวทางป้องกันภัยคุกคามทางไซเบอร์ การขโมยตัวตนและการจารกรรมข้อมูลส่วนตัว เน้นวิธีป้องกันการแอบอ้างข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อลดความเสี่ยงต่อการหลอกลวง การจัดการรหัสผ่านที่ปลอดภัย การใช้ Software ลิขสิทธิ์เพื่อหลีกเลี่ยงปัญหาด้านกฎหมาย และความปลอดภัย และ AI กับการใช้งานในยุคดิจิทัล ส่งเสริมการใช้งาน AI เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน พร้อมย้ำถึงจริยธรรมในการใช้งาน



ภาพที่ 69 ประชุมพัฒนาทักษะบุคลากรด้านเทคโนโลยีดิจิทัล ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

6

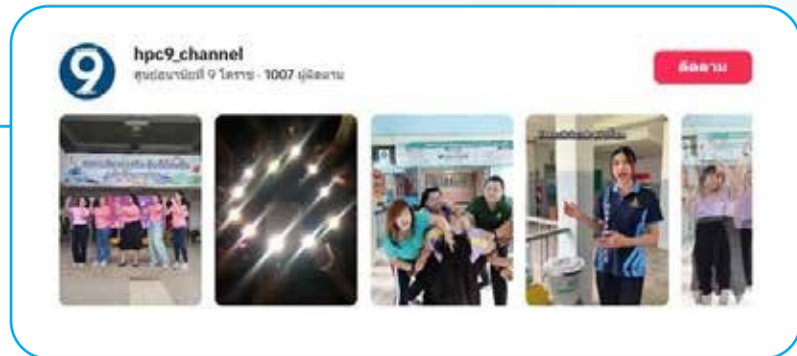
คลิปสั้นเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ สำหรับประชาชนทุกกลุ่มวัย

วัตถุประสงค์

การจัดทำคลิปสั้นเพื่อขับเคลื่อนการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ ด้วยเทคโนโลยีและช่องทางสื่อสารที่เหมาะสมและหลากหลาย

ผลการดำเนินงาน

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้ดำเนินการผลิตสื่อวีดิทัศน์สั้น tiktok จำนวน 52 คลิป โดยมีคลิปยอดวิวสูงสุดอยู่ที่ 203,000 วิว ผู้ติดตามรวม 1,007 คน สามารถยกระดับเป็น Nano Influencer ได้สำเร็จ และจะมีมูลค่าทางการตลาด PR Value ในปี 2569 เป็นต้นไป



ภาพที่ 70 คลิปสั้นเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ สำหรับประชาชนทุกกลุ่มวัย

7

สื่อดิจิทัลสร้างความรอบรู้สำหรับประชาชนกลุ่มเสี่ยง (digital health literacy)

วัตถุประสงค์

การผลิตสื่อดิจิทัลเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน และภาคีเครือข่าย เขตสุขภาพที่ 9 ด้วยเทคโนโลยีและช่องทางสื่อสารที่เหมาะสมและหลากหลาย

ผลการดำเนินงาน

ปีงบประมาณ 2568 ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้ดำเนินการจัดทำสื่อดิจิทัล จำนวน 5 เรื่อง ได้แก่ การดูแลสุขภาพช่องปากในเด็กและผู้สูงอายุ พฤติกรรมเนือยนิ่ง การจัดการเหตุรำคาญ อบรม อปท. การนอนหลับสำคัญอย่างไร และ การคุมกำเนิดในวัยรุ่นและได้ทำการเผยแพร่ไปยังภาคีเครือข่ายผ่านช่องทางโซเชียลของทางศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา



ภาพที่ 71 สื่อดิจิทัลสร้างความรอบรู้สำหรับประชาชนกลุ่มเสี่ยง (digital health literacy) เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากในเด็ก และพฤติกรรมเนือยนิ่ง

โครงการ 2 : โครงการผลิตและพัฒนาสื่อเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพสู่วิดีชีวิต แหล่งสุขภาพะ
และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ ปีงบประมาณ 2568



การขับเคลื่อนการดำเนินงานองค์กรรอบรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพ (ทุกกลุ่มวัย)

วัตถุประสงค์

ผลิตและพัฒนาสื่อเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ สู่วิดีชีวิตแหล่งสุขภาพะ
และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

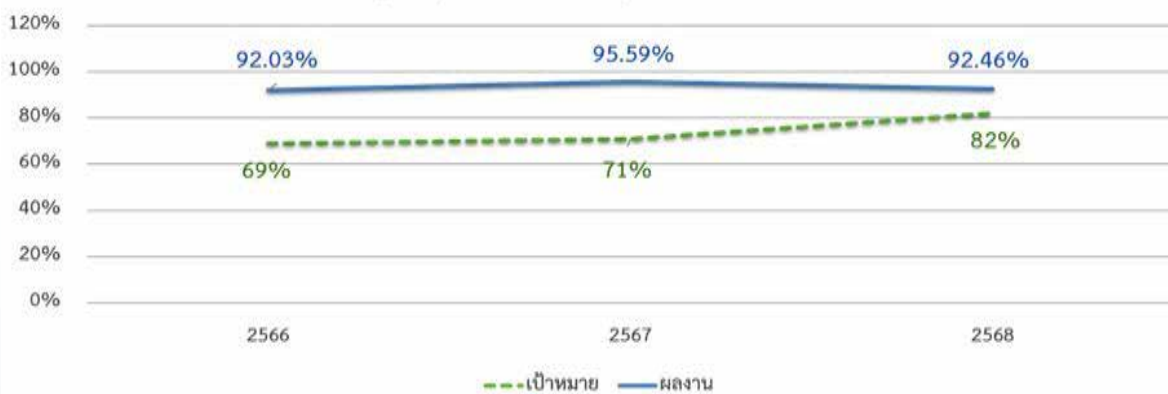
ผลการดำเนินงาน

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้ดำเนินการผลิตสื่อวีดิทัศน์สั้น tiktok
รวมทั้งสิ้นในปี 2568 รวม 52 คลิป มีคลิปยอดวิวสูงสุดอยู่ที่ 203,000 วิว
ผู้ติดตามรวม 1,007 คน สามารถยกระดับเป็น Nano Influencer ได้สำเร็จ
และจะเริ่มมีมูลค่าทางการตลาด PR Value ในปี 2569 เป็นต้นไป



ภาพที่ 72 ผลิตและพัฒนาสื่อกลุ่มวัยอนามัยแม่และเด็ก วัยเรียนวัยรุ่น วัยทำงาน
วัยผู้สูงอายุ สิ่งแวดล้อม กันตสาธารณสุข โรงพยาบาลศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ประชากรมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพียงพอ เขตสุขภาพที่ 9 (ปีงบประมาณ 2566 – 2568)



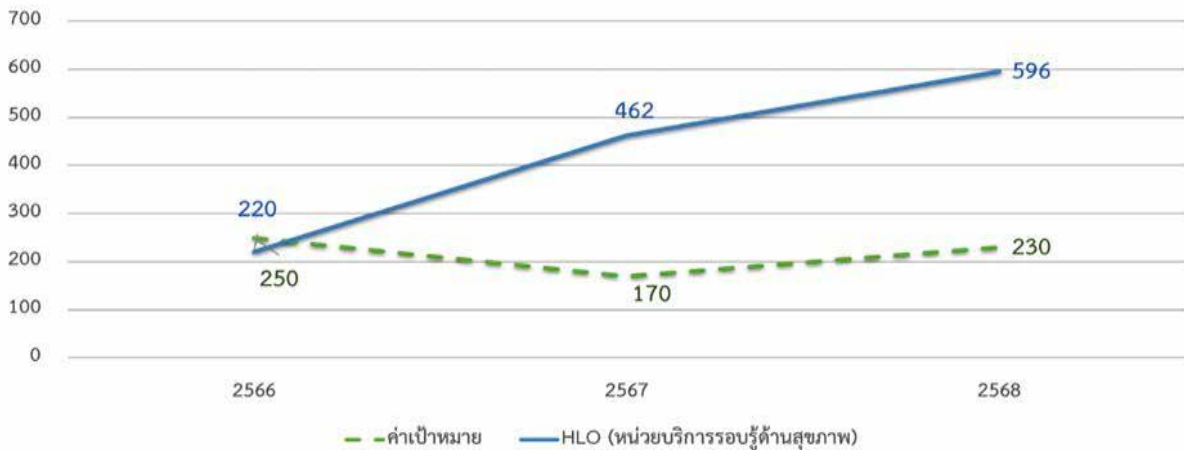
แผนภูมิที่ 14 ประชากรมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพียงพอ เขตสุขภาพที่ 9 (ปีงบประมาณ 2566 – 2568)
ที่มา : ศูนย์รวมข้อมูลและกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพของประเทศไทย HLO/HLC Hub
(โปรแกรมสาสุขอุ่มใจ) และเว็บไซต์สาสุขชีวร ณ วันที่ 31 ตุลาคม 2568

จำนวนผู้ร่วมประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพเขตสุขภาพที่ 9 (ปีงบประมาณ 2566 - 2568)

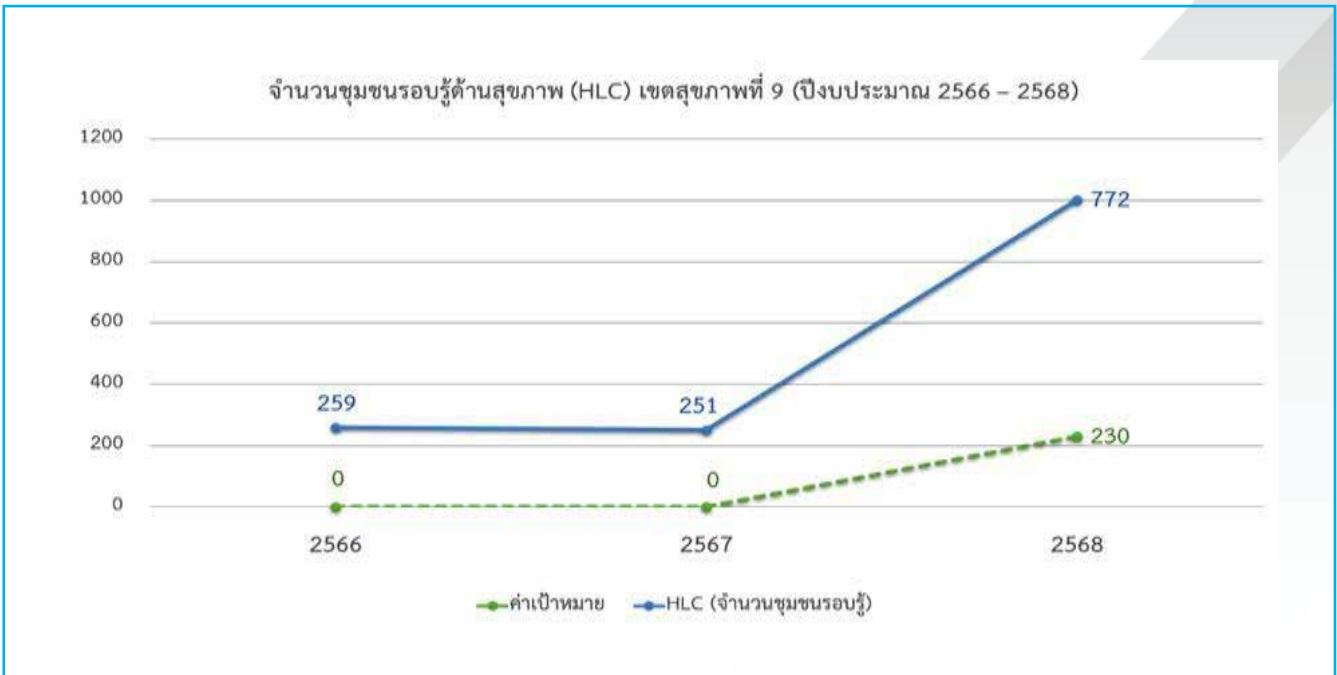


แผนภูมิที่ 15 จำนวนผู้ร่วมประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพเขตสุขภาพที่ 9 (ปีงบประมาณ 2566 - 2568)
ที่มา : ศูนย์รวมข้อมูลและกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพของประเทศไทย HLO/HLC Hub
 (โปรแกรมสาขาสุขอุ้มใจ) และเว็บไซต์สาขาสุขอุ้มใจ ณ วันที่ 31 ตุลาคม 2568

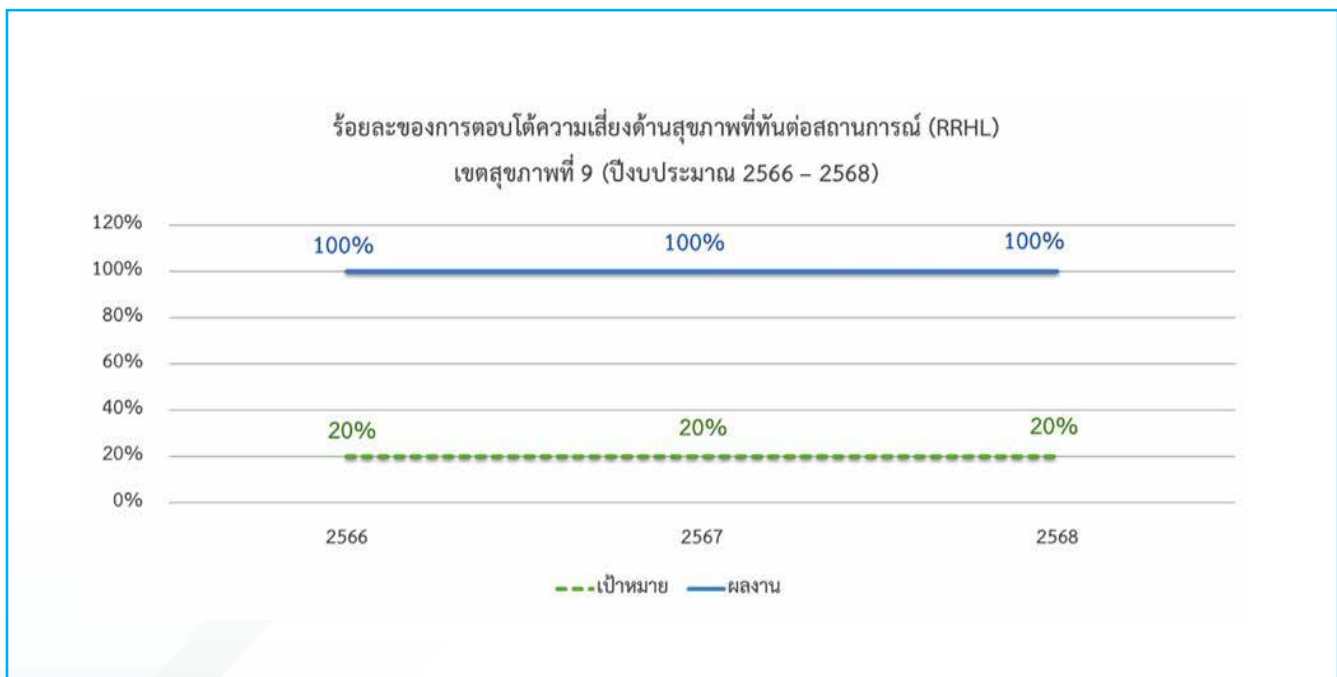
จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพในชุมชน
 เขตสุขภาพที่ 9 (ปีงบประมาณ 2566 - 2568)



แผนภูมิที่ 16 จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพ
 ในชุมชนเขตสุขภาพที่ 9 (ปีงบประมาณ 2566 - 2568)
ที่มา : ศูนย์รวมข้อมูลและกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพของประเทศไทย HLO/HLC Hub
 (โปรแกรมสาขาสุขอุ้มใจ) และเว็บไซต์สาขาสุขอุ้มใจ ณ วันที่ 31 ตุลาคม 2568



แผนภูมิที่ 17 จำนวนชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLC) เขตสุขภาพที่ 9 (ปีงบประมาณ 2566 – 2568)
ที่มา : ศูนย์รวมข้อมูลและกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพของประเทศไทย HLO/HLC Hub (โปรแกรมสาสุขอุ๋นใจ) และเว็บไซต์สาสุขอุ๋นใจ ณ วันที่ 31 ตุลาคม 2568



แผนภูมิที่ 18 ร้อยละของการตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพที่ทันต่อสถานการณ์ (RRHL) เขตสุขภาพที่ 9 (ปีงบประมาณ 2566 – 2568)

ที่มา : ศูนย์รวมข้อมูลและกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพของประเทศไทย HLO/HLC Hub (โปรแกรมสาสุขอุ๋นใจ) และเว็บไซต์สาสุขอุ๋นใจ ณ วันที่ 31 ตุลาคม 2568

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

1. การได้รับการสนับสนุนด้านงบประมาณ จากผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา และกรมอนามัย ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน “สาสุขอุ๋นใจ” ไปยังพื้นที่รับผิดชอบทั้ง 4 จังหวัด
2. ความร่วมมือและการประสานงาน ของบุคลากรในหน่วยงานต่าง ๆ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

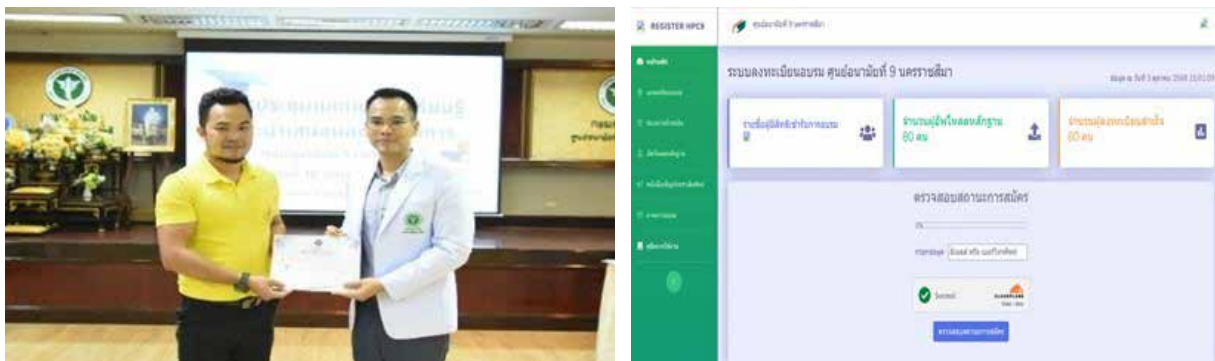
โอกาสพัฒนา

1. การปรับปรุงแบบการดำเนินกิจกรรมการสื่อสารให้เหมาะสมตามบริบทของพื้นที่
2. การติดตามผลการดำเนินงานและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง
3. การชี้แจงตัวชี้วัดจากส่วนกลางให้มีความครอบคลุมตลอดปีงบประมาณ
4. การปรับปรุงแพลตฟอร์ม “สาสุขอุ๋นใจ” ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
5. การเพิ่มช่องทางการสื่อสารให้ครอบคลุมในทุกพื้นที่เป้าหมาย

วิจัย นวัตกรรม แนวทางปฏิบัติที่ดี

1. CQI & Like Talk ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา 2 เรื่อง ได้แก่

- 1.1 รางวัล รองชนะเลิศอันดับ 2 ประเภท CQI เรื่องการพัฒนาโปรแกรม การลงทะเบียนหลักสูตรอบรมออนไลน์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ การทำงาน และการติดตามสถานะผู้ลงทะเบียนอบรม
เจ้าของผลงาน : นายเกรียงศักดิ์ แสนไชย ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ



ภาพที่ 73 CQI เรื่องการพัฒนาโปรแกรม การลงทะเบียนหลักสูตรอบรมออนไลน์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ การทำงาน และการติดตามสถานะผู้ลงทะเบียนอบรม

1.2 รางวัล รองชนะเลิศอันดับ 2 ประเภท LIKE TALK TIKTOK PARTY เรื่องดีๆ ใครว่าง่าย
เจ้าของผลงาน : นางสาววิมลพรรณ อัครวสิน ตำแหน่ง นักประชาสัมพันธ์



ภาพที่ 74 LIKE TALK TIKTOK PARTY เรื่องดีๆ ใครว่าง่าย

3. Best Practice ระดับเขตสุขภาพที่ 9 จำนวน 3 เรื่อง

3.1 รางวัล รองชนะเลิศอันดับ 2 ประเภท โรงพยาบาล งานมหกรรมวิชาการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพแห่งชาติ ประจำปี 2568 (National Health Literacy Annual Meeting 2025) ประเภทโรงพยาบาล เรื่อง “ทลายทิวเนบหวนด้วยนักล่าคาร์บสายพันธุ์ใหม่”

เจ้าของผลงาน : โรงพยาบาลบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา



ภาพที่ 75 รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 ประเภท โรงพยาบาล เรื่อง “ทลายทิวเนบหวนด้วยนักล่าคาร์บสายพันธุ์ใหม่” โดย โรงพยาบาลบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา

3.2 รางวัล รองชนะเลิศอันดับ 2 ประเภท โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล งานมหกรรมวิชาการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพแห่งชาติ ประจำปี 2568 (National Health Literacy Annual Meeting 2025) ประเภทโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เรื่อง “โรงเรียนอายุยืน” 9 บทเรียนสู่ DM Remission คนโคกสะอาดห่างไกล NCDs

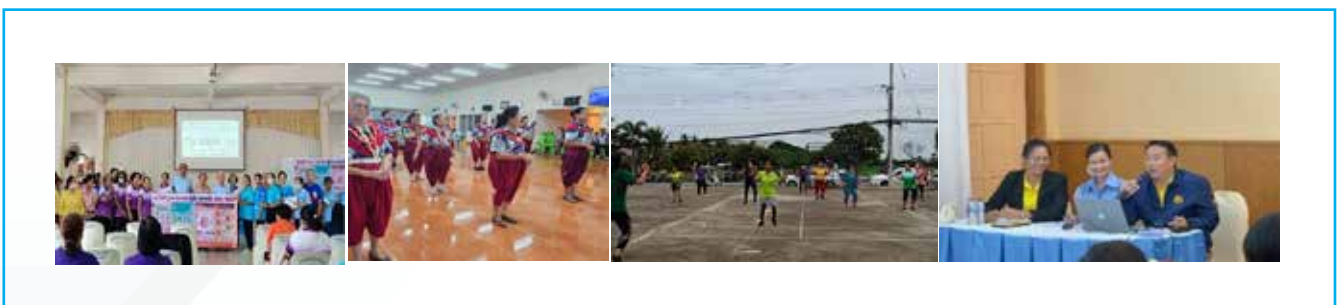
เจ้าของผลงาน : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกุดจอก อำเภอกุฉินารายณ์ จังหวัดชัยภูมิ



ภาพที่ 76 รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 ประเภท โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เรื่อง “โรงเรียนอายุยืน” 9 บทเรียนสู่ DM Remission คนโคกสะอาด ห่างไกล NCDs โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกุดจอก อำเภอกุฉินารายณ์ จังหวัดชัยภูมิ

1.3 รางวัลร่วมนำเสนอผลงานมหกรรมวิชาการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพแห่งชาติ ประจำปี 2568 (National Health Literacy Annual Meeting 2025) ประเภทภาคีเครือข่าย เรื่อง เมืองน่าอยู่ มุ่งสู่คุณภาพชีวิตที่ดี ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ

เจ้าของผลงาน : เทศบาลเมืองนางรอง ตำบลนางรอง อำเภอนางรอง จังหวัดบุรีรัมย์



ภาพที่ 77 รางวัลร่วมนำเสนอผลงานมหกรรมวิชาการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพแห่งชาติประจำปี 2568 ประเภทภาคีเครือข่าย เรื่อง เมืองน่าอยู่ มุ่งสู่คุณภาพชีวิตที่ดี ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยเทศบาลเมืองนางรอง ตำบลนางรอง อำเภอนางรอง จังหวัดบุรีรัมย์

2.2.9 คณะกรรมการพัฒนาวิชาการ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา เป็นหน่วยงานวิชาการหลักของกรมอนามัย มีภารกิจสำคัญในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยมุ่งพัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรม และงานวิจัยเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานด้านสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน อย่างไรก็ตามการพัฒนางานวิชาการในปัจจุบันยังคงเผชิญกับข้อจำกัดหลายประการ เช่น การขาดกลไกการประสานงานภายใน การขาดแรงจูงใจในการสร้างผลงาน และการขาดระบบสนับสนุนด้านงบประมาณและบุคลากร ส่งผลให้ผลงานบางส่วนยังไม่สามารถยกระดับไปสู่ระดับเขต ระดับประเทศและระดับนานาชาติได้ ดังนั้น จึงมีความจำเป็นต้อง วิเคราะห์สถานการณ์การพัฒนาและขับเคลื่อนงานวิชาการ ตามกรอบ PIRAB ดังนี้

P: Partner การขับเคลื่อนงานวิชาการที่ผ่านมามีความร่วมมือจากหลาย Cluster ภายในองค์กร ซึ่งมีโครงสร้างกลุ่มงานหลากหลายและมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลร่วมกันบ้าง แต่ยังคงขาดการทำงานวิจัย โดยเฉพาะที่ทำหน้าที่เชื่อมโยงทุกกลุ่มงานอย่างเป็นระบบ ปัจจุบันมีการดำเนินงานในลักษณะคร่อมสายงาน แต่ยังขาดความต่อเนื่องในการพัฒนาและติดตามผลการดำเนินงาน งานวิชาการส่วนใหญ่ยังดำเนินการแยกตามกลุ่ม ทำให้ขาดการบูรณาการองค์ความรู้ร่วมกัน นอกจากนี้ บุคลากรจำนวนหนึ่งยังขาดความสนใจและทักษะในการทำวิจัย รวมถึงขาดระบบฐานข้อมูลเพื่อการสืบค้นที่พร้อมใช้งาน ขณะเดียวกันงบประมาณสำหรับการดำเนินงานและพัฒนางานวิชาการยังมีจำกัด แนวทางพัฒนาคือ จัดตั้งคณะกรรมการหรือกลุ่มงานด้านวิจัยโดยเฉพาะ และสร้างระบบ Knowledge Sharing Platform ภายใน เช่น Line Open Chat หรือ Google Drive

I: Invest (การลงทุนด้านทรัพยากรภายใน) มีบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญระดับสูง แต่ภาระงานมากทำให้ขาดเวลาในการผลิตผลงานวิชาการ งบประมาณด้านงานวิจัยยังจำกัด และระบบเทคโนโลยีสารสนเทศไม่เอื้อต่อการค้นคว้าแนวทางพัฒนาคือ จัดสรรงบประมาณเฉพาะสำหรับงานวิชาการ, จัดหาแหล่งทุนวิจัยภายใน – ภายนอกให้บุคลากร, กำหนดนโยบายและตัวชี้วัด (KPI) ด้านผลงานวิชาการ และสร้างแรงจูงใจและระบบติดตาม Timeline การดำเนินงาน

R: Regulate and Legislate (การกำหนดกลไก/นโยบายภายใน) ยังไม่มีระเบียบแนวทางที่ชัดเจนในการพิจารณาคุณภาพผลงานวิชาการ และไม่มีระบบประเมินผลหรือติดตามผลลัพธ์เชิงระบบ แนวทางพัฒนาคือจัดทำคู่มือการดำเนินงานวิชาการและนวัตกรรมของศูนย์อนามัยที่ 9 และพัฒนาเกณฑ์ประเมินคุณภาพผลงานและระบบติดตามผลประจำปี

A: Advocate (การสื่อสารและสร้างแรงจูงใจ) มีการนำเสนอผลงานในเวทีภายใน แต่ผลงานที่นำเสนอระดับเขต ระดับกรม / ประเทศและระดับนานาชาติยังมีน้อย บุคลากรขาดแรงจูงใจ และผลงานบางส่วนยังไม่สามารถยกระดับไปสู่ระดับประเทศ และนานาชาติได้ เนื่องจากยังเป็นงานเชิงปฏิบัติการภายในที่ไม่มี ความซับซ้อนแนวทางพัฒนาคือ ส่งเสริมให้ผลงานวิชาการเป็นส่วนหนึ่งของ การประเมินผลรายบุคคล จัดระบบรางวัล และ เชิดชูเกียรติ และสนับสนุนการสื่อสารผลลัพธ์งานวิชาการในวงกว้าง เช่น ผ่านเว็บไซต์ วารสาร หรือเวทีนำเสนอระดับประเทศ ระดับนานาชาติ

B: Build Capacity (การพัฒนาศักยภาพบุคลากร) บุคลากรมีพื้นฐานความรู้ดี แต่ยังคงขาดทักษะ การเขียนงานวิจัย การสื่อสารผลงาน และการพัฒนาเชิงนวัตกรรมแนวทางพัฒนา : จัดอบรมพัฒนาศักยภาพประจำปีในด้านการวิจัยและนวัตกรรม จัดตั้งระบบพี่เลี้ยง (Mentor System) และคลินิกวิจัย (Research Clinic) และวางแผนพัฒนาศักยภาพรายบุคคล (IDP) ดังนั้นการพัฒนาผลงานวิชาการ และ นวัตกรรมต้องเสริมสร้างระบบสนับสนุนเชิงนโยบายและทรัพยากร เพื่อให้บุคลากรสามารถผลิตผลงานวิจัย ที่มีคุณภาพและต่อยอดสู่ระดับประเทศและระดับนานาชาติได้

โครงการและกิจกรรม คณะกรรมการพัฒนาวิชาการ

โครงการขับเคลื่อนกลไกและยกระดับงานวิชาการและนวัตกรรม ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อมเพื่อสร้างระบบและบรรยากาศที่เอื้อต่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถ่ายทอดองค์ความรู้ และเผยแพร่ นวัตกรรมที่เหมาะสม ต่อการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ทั้งภายในองค์กรและ ภาศิเครือข่าย กิจกรรมสำคัญของโครงการ ได้แก่

1. สนับสนุนบุคลากรเข้าร่วมนำเสนอผลงานวิชาการ งานวิจัย และนวัตกรรมในเวทีประชุมวิชาการ กรมอนามัย ประจำปี 2567 และเวที HAAC เพื่อยกระดับการเผยแพร่ผลงานสู่ระดับกรม / ระดับประเทศและ ระดับนานาชาติ

2. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวิชาการ งานวิจัย และนวัตกรรม โดยเน้น การพัฒนาแนวคิด กระบวนการวิจัย และการสื่อสารเชิงวิชาการ พร้อมเปิดเวทีนำเสนอผลงานวิจัยประเภท งานวิจัย, R2R, CQI และLIKE Talk ภายในศูนย์อนามัยที่ 9

3. จัดเวทีนำเสนอผลงานวิชาการ วิจัย, R2R, CQI & LIKE Talk เพื่อเป็นพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้

4. จัดทำวารสารวิชาการ วารสารส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 9

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร คณะกรรมการพัฒนาวิชาการ

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรร	ผลการ เบิกจ่าย	ร้อยละ การเบิกจ่าย
1	สนับสนุนบุคลากรเข้าร่วมนำเสนอผลงานวิชาการ งานวิจัย และนวัตกรรม ในเวทีประชุมวิชาการกรมอนามัยปี 2567 และ HAAC	64,380	58,620	91.05
2	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ด้านวิชาการ งานวิจัย และนวัตกรรม	27,400	27,400	100
3	ประชุมเสนอผลงานวิชาการ วิจัย R2R CQI & LIKE Talk ศูนย์อนามัยที่ 9 ปีงบประมาณ 2568	14,000	14,000	100
4	จัดทำวารสารส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยสิ่งแวดล้อม	105,000	105,000	100
รวม		210,780	205,020	97.26

ตารางที่ 23 งบประมาณที่ได้รับจัดสรร คณะกรรมการพัฒนาวิชาการ ประจำปีงบประมาณ 2568
ที่มา : ศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย (DOC4.0) ปี 2568

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ คณะกรรมการพัฒนาวิชาการ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		
			ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568
1	กลุ่มงานภายในศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ร่วมส่งผลงานวิชาการ งานวิจัย และนวัตกรรม นำเสนอในงานมหกรรม CQI/ งานประชุมวิชาการของ หน่วยงาน	ร้อยละ 70 (อย่างน้อย 16 เรื่อง)	ร้อยละ 125 20 เรื่อง	ร้อยละ 93.75 15 เรื่อง	ร้อยละ 143.75 23 เรื่อง
2	ผลงานวิชาการ งานวิจัยและนวัตกรรม ของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้รับการนำเสนอในเวทีระดับเขต ระดับกรม/กระทรวง หรือ ระดับนานาชาติ	3 เรื่อง	4/2/5 เรื่อง	13/8/4 เรื่อง	2/4/2 เรื่อง
3	ร้อยละ 80 ของบุคลากรประเภทวิชาการ ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ด้านการวิจัย R2R หรือจริยธรรมการวิจัยในคน	1 ครั้ง	1 ครั้ง	1 ครั้ง	1 ครั้ง (ร้อยละ 80) 4 ครั้ง (อบรมย่อย) EC 2 ครั้ง/ เขียนโครงร่าง 1 ครั้ง/ AI กับวิจัย 1 ครั้ง)
4	ผลิตภัณฑ์วิชาการ/ วารสารวิชาการ ศูนย์อนามัยที่ 9 ได้รับการ เผยแพร่ (3 ฉบับ: ร.ค.67/ เม.ย.68/ ส.ค.68)	3 ฉบับ	3 ฉบับ	3 ฉบับ	3 ฉบับ
5	ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา มีคลังข้อมูลวิชาการของบุคลากร บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน	2 ระบบ	4 ระบบ	4 ระบบ	4 ระบบ

ตารางที่ 24 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ คณะกรรมการพัฒนาวิชาการ
ที่มา : ข้อมูล HDC ไตรมาส 4 และผู้รับผิดชอบงาน ณ วันที่ 30 กันยายน 2568



ภาพที่ 78 ประชุมเสนอผลงานวิชาการ วิจัย R2R CQI & LIKE Talk ศูนย์อนามัยที่ 9 ปีงบประมาณ 2568



ภาพที่ 79 งานวิจัยและนวัตกรรมของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 9 ได้รับการนำเสนอในเวทีระดับเขตสุขภาพ 2 เรื่อง



ภาพที่ 80 งานวิจัยและนวัตกรรมของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 9 นำเสนอในเวทีระดับกรม/กระทรวง 4 เรื่อง



ภาพที่ 81 งานวิจัยและนวัตกรรมของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 9 นำเสนอในเวทีระดับนานาชาติ 2 เรื่อง

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการวิจัยและพัฒนางานวิชาการ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา



ภาพที่ 82 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวิชาการ งานวิจัย และนวัตกรรม ปีงบประมาณ 2568

- วารสารวิชาการศูนย์อนามัยที่ 9 ได้เผยแพร่จำนวน 3 ฉบับ เผยแพร่แบบ online
 - ปีที่ 19 ฉบับที่ 1 (2025) เดือนมกราคม - เมษายน พ.ศ.2568
 - ปีที่ 19 ฉบับที่ 2 (2025) เดือนพฤษภาคม - สิงหาคม พ.ศ.2568
 - ปีที่ 19 ฉบับที่ 3 (2025) เดือนกันยายน - ธันวาคม พ.ศ.2568



ภาพที่ 83 วารสารวิชาการศูนย์อนามัยที่ 9 ปีที่ 19 ฉบับที่ 1 – 3 ปี พ.ศ.2568

- พัฒนาค้นข้อมูลวิชาการของบุคลากรบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน 4 ระบบ ดังนี้
 1. คลังข้อมูลวิชาการ วิจัย CQI/ R2R และการอบรมระยะสั้น ศูนย์อนามัยที่ 9 http://203.157.71.139/group_hpc9/index9
 2. คลังข้อมูลงานวิจัย http://203.157.71.139/group_sr/index.php?mid=7_7
 3. วารสารศูนย์อนามัยที่ 9 http://203.157.71.139/group_sr/index.php?mid=7_7
 4. การจัดการข้อมูลและความรู้ <https://hpc9.anamai.moph.go.th/th/dm-km>

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ คณะกรรมการพัฒนาวิชาการ

1. ความร่วมมือของคณะกรรมการและบุคลากรภายในองค์กร มีการประสานงานและร่วมกันดำเนินกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้เกิดบรรยากาศแห่งการเรียนรู้ภายในองค์กร
2. ความเข้มแข็งของวารสารวิชาการภายในศูนย์อนามัยที่ 9 วารสารศูนย์อนามัยที่ 9 ได้รับการยอมรับในระดับองค์กรและเครือข่ายสุขภาพ ทำให้มีผู้ส่งบทความเข้ามาตีพิมพ์อย่างต่อเนื่อง และสม่ำเสมอ ซึ่งเป็นกลไกสำคัญในการเผยแพร่และแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ทางวิชาการ
3. การมีคณะผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความหลากหลายสาขาวิชาการ ช่วยกลั่นกรอง ช่วยยกระดับคุณภาพ ของบทความให้มีความเข้มข้นมากขึ้น ทั้งในด้านเนื้อหา กระบวนการวิจัย และการนำไปใช้ประโยชน์เชิงวิชาการและนโยบาย
4. การสนับสนุนจากผู้บริหารและเครือข่ายภายในศูนย์อนามัยที่ 9 โดยผู้บริหารให้การสนับสนุนอย่างต่อเนื่องทั้งในด้านนโยบาย งบประมาณ และแรงจูงใจ ส่งผลให้บุคลากรเกิดความภาคภูมิใจและมีแรงบันดาลใจในการพัฒนางานวิชาการ

โอกาสในการพัฒนา คณะกรรมการพัฒนาวิชาการ

1. การยกระดับผลงานวิจัยจากระดับหน่วยงานสู่ระดับประเทศและระดับนานาชาติ ศูนย์อนามัยที่ 9 มีศักยภาพที่จะพัฒนางานวิจัยให้มีความซับซ้อนและมีคุณภาพสูงขึ้น โดยการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยและองค์กรวิชาชีพ เพื่อร่วมดำเนินการวิจัยเชิงลึกและเชิงนโยบาย
2. การสร้างระบบสนับสนุนการวิจัยและนวัตกรรมอย่างยั่งยืน มีโอกาสพัฒนาระบบฐานข้อมูลความรู้ (Knowledge Management System) และคลินิกวิจัย (Research Clinic) เพื่อให้คำปรึกษาแก่บุคลากร รวมถึงจัดตั้งกลไก “พี่เลี้ยงวิจัย (Mentor)” อย่างเป็นระบบ
3. การพัฒนาเวทีนำเสนอผลงานภายในและภายนอกองค์กร การจัดเวทีนำเสนอผลงานวิชาการ มหกรรม CQI อย่างต่อเนื่อง จะช่วยสร้างแรงจูงใจและเพิ่มโอกาสในการเผยแพร่ผลงานสู่ระดับเขต / ระดับประเทศ/ระดับนานาชาติ
4. การส่งเสริมการใช้ผลงานวิจัยเพื่อพัฒนานโยบายและนวัตกรรมสุขภาพ ผลงานวิชาการของศูนย์ฯ สามารถต่อยอดเป็นนวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพหรือแนวทางปฏิบัติที่ดี (Best Practice) ซึ่งสามารถนำไปใช้ขยายผลในระดับพื้นที่ได้อย่างเป็นรูปธรรม

2.2.10 คณะกรรมการคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)

สถานการณ์การดำเนินงาน ITA (Integrity and Transparency Assessment) ของหน่วยงาน ยังขาดการมีส่วนร่วมจากเจ้าหน้าที่ ทั้งในส่วนของการติดการกิจและรูปแบบการจัดกิจกรรมอาจไม่น่าสนใจ หรือมีใช้กิจกรรมที่ต้องการ งบประมาณไม่เพียงพอ ขาดความต่อเนื่องในการดำเนินงานตามนโยบาย บุคลากรส่วนใหญ่ยังขาดความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานที่ถูกต้อง ชัดเจน เพื่อความโปร่งใส เช่น ระเบียบการเงินและพัสดุ รวมถึงเกณฑ์การประเมิน ITA

งบประมาณที่ได้รับจัดสรรคณะกรรมการคุณธรรมและความโปร่งใส

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรร	ผลการ เบิกจ่าย	ร้อยละ การเบิกจ่าย
1	โครงการเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม ความโปร่งใส ยกระดับสู่องค์กรคุณธรรม และองค์กรสร้างสุข ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ปีงบประมาณ 2568	100,200	88,700	88.52

ตารางที่ 25 งบประมาณที่ได้รับจัดสรร คณะกรรมการคุณธรรมและความโปร่งใส ประจำปีงบประมาณ 2568
ที่มา : ศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย (DOC4.0) ปี 2568

โครงการและกิจกรรม คณะกรรมการคุณธรรมและความโปร่งใส

คณะกรรมการคุณธรรมและความโปร่งใส ศูนย์อนามัยที่ 9 ได้จัดทำโครงการเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม ความโปร่งใส ยกระดับ สู่องค์กรคุณธรรม และองค์กรสร้างสุข ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ปีงบประมาณ 2568 โดยมีกิจกรรม ดังนี้

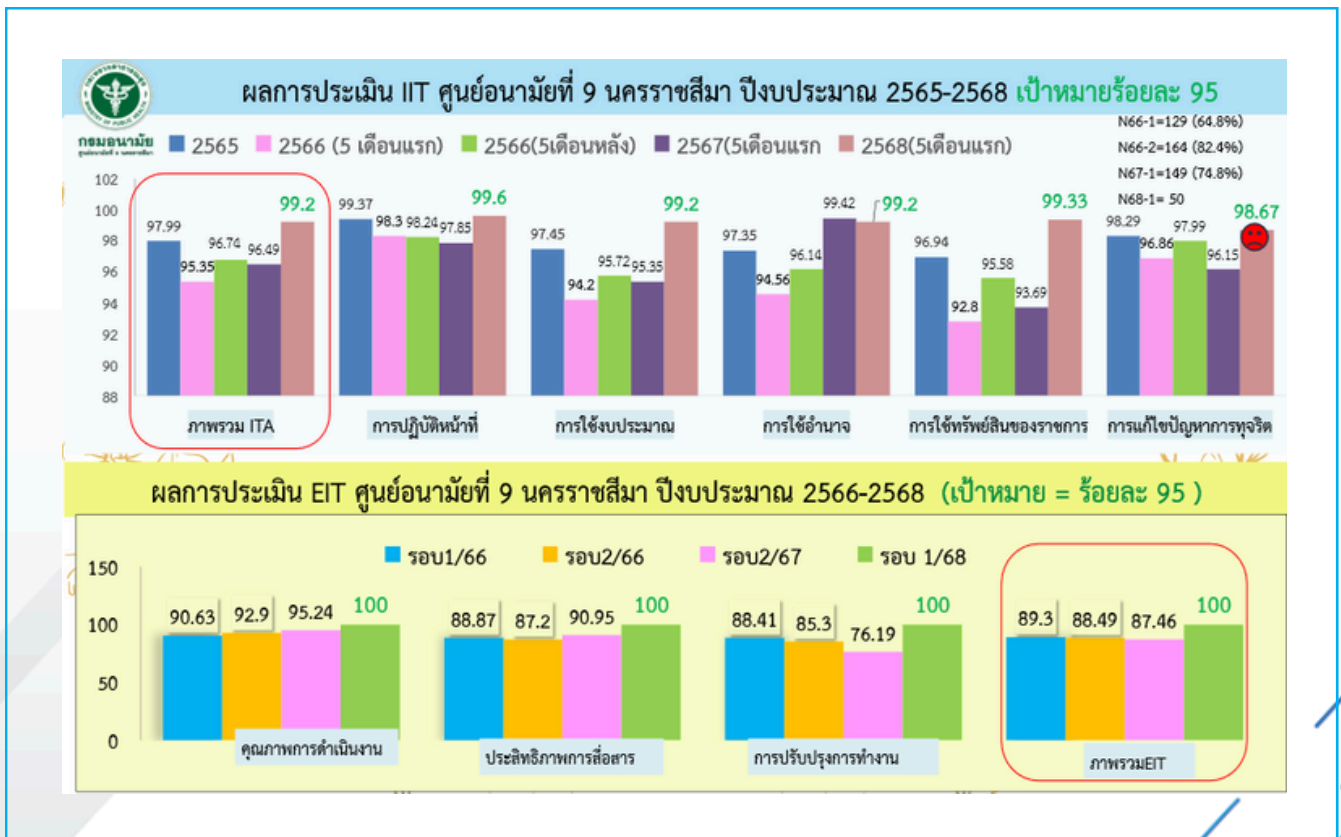
1. ประกาศเจตนารมณ์ฯ DoH Together Against Corruption ร่วมกับกรมอนามัยประจำปี 2568 ผ่านระบบออนไลน์ เพื่อกำหนดนโยบายให้บุคลากรยึดถือปฏิบัติร่วมกัน มุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของบุคลากรทุกระดับ ส่งเสริมสนับสนุนให้บุคลากรเป็นผู้ที่มีคุณธรรมนำไปสู่การพัฒนาองค์กรอย่างยั่งยืน
2. ประชุมโครงการประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านคุณธรรม โปร่งใส และเสริมสร้างความสุข ความผูกพันในองค์กร เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมเสริมสร้าง ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมาให้เป็น “องค์กรแห่งความสุข” (Happy Workplace) สร้างขวัญกำลังใจ สร้างความสุขและความผูกพัน ของบุคลากรต่อองค์กร และสร้างภาพลักษณ์ที่ดีขององค์กร โดยมีกิจกรรมบรรยายให้ความรู้ จัดกิจกรรมออกกำลังกาย กีฬา สัมพันธ์
3. ประชุมชี้แจงสื่อสารการรับรู้คุณธรรมความโปร่งใส ITA ระเบียบวินัยราชการ การเงิน พสดุ งานสารบรรณ กลุ่มเป้าหมาย เป็นเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา จำนวน 60 คน โดยมีประเด็น ที่ให้ความรู้ ดังนี้ ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ระเบียบพัสดุ การยืมใช้ทรัพย์สินราชการ ระเบียบงานการเจ้าหน้าที่ และการเลื่อนระดับ
4. ทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม และมาตรการป้องกันการทุจริตของหน่วยงาน
5. จัดทำช่องทางการร้องเรียนการทุจริตบนเว็บไซต์ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
6. จัดทำ infographic และ คลิปสั้น เรื่องการใช้ทรัพย์สินของราชการ และเผยแพร่ทางเว็บไซต์ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
7. จัดกิจกรรมธนาคารความดี สืบสานประเพณีไทย ต้อนรับประเพณีสงกรานต์ ปี เพื่อเสริมสร้าง วัฒนธรรมที่ดีแก่บุคลากร ส่งเสริมความสุขและความผูกพันต่อองค์กร ประกาศนโยบายด้านประหยัดพลังงาน นโยบายต่อต้านทุจริตและนโยบายองค์กรสร้างสุข เชิดชูเกียรติบุคลากรที่ได้รับรางวัลคนดีศรีอนามัยทั้งใน ระดับหน่วยงานและระดับกรม เชิดชูเกียรติบุคลากรที่มีการสะสมแต้มความดีและแต้มบุญกับธนาคารความดี กิจกรรมชยะแลกไข่ และกิจกรรมธนาคารความดี

8. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานองค์กรคุณธรรม โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล เพื่อบูรณาการความร่วมมือในการสะท้อนปัญหาจากการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568
1	ร้อยละ ผลการประเมินการรับรู้คุณธรรม โปร่งใส (ITA)	เป้าหมาย 95% ผลงาน 95.35%	เป้าหมาย 95% ผลงาน 96.49%	เป้าหมาย 95% ผลงาน 99.2%
2	ร้อยละ จำนวนบุคลากรผ่านเกณฑ์การประเมินพฤติกรรมเชิงจริยธรรม	เป้าหมาย 60% ผลงาน 93.7%	เป้าหมาย 60% ผลงาน 87.23%	เป้าหมาย 60% ผลงาน 88.98%
3	ผลประเมินความสุขบุคลากร (HAPPINOMETER)	เป้าหมาย 72% ผลงาน 70.7%	เป้าหมาย N/A ผลงาน N/A	เป้าหมาย 72% ผลงาน 74.75%
4	ร้อยละบุคลากรมีความผูกพันต่อองค์กร	เป้าหมาย N/A ผลงาน N/A	เป้าหมาย 75% ผลงาน 77.27%	เป้าหมาย N/A ผลงาน N/A
5	ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ผ่านการประเมินเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ	เป้าหมาย ผ่าน ผลงาน ผ่าน	เป้าหมาย..ผ่าน ผลงาน...ไม่ผ่าน	เป้าหมาย ผ่าน ผลงาน..ผ่านโดยได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับที่ 1

ตารางที่ 26 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ คณะกรรมการคุณธรรมและความโปร่งใส ปี 2568
ที่มา : คณะกรรมการคุณธรรมและความโปร่งใส ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา



แผนภูมิที่ 19 ผลการประเมิน IIT ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ปีงบประมาณ 2565 – 2568



ผลการประเมิน HAPPINOMETER ปีงบประมาณ 2565 , 2566 , 2568

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา



แผนภูมิที่ 20 ผลการประเมิน HAPPINOMETER ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ปีงบประมาณ 2565 – 2568

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

- 1) ผู้บริหารให้ความสำคัญกับการพัฒนาทรัพยากรบุคคลและมีนโยบายชัดเจนที่มุ่งเน้นให้บุคลากรดี เก่ง มีสุข สร้างคุณค่าให้ตนเองและสังคม
- 2) บุคลากรมีความมุ่งมั่นตั้งใจ มีจิตสำนึกในการทำความดีเป็นพื้นฐานในการทำงานและการดำเนินชีวิต
- 3) การสื่อสารองค์การที่มีคุณภาพ อย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างความเข้าใจซึ่งกันและกัน
- 4) การปรับปรุงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างความยั่งยืนและขยายผลต่อไป

โอกาสในการพัฒนา

- 1) การออกแบบกิจกรรมการดำเนินงานให้เห็นเป็นรูปธรรมมากขึ้นโดยเลือกกิจกรรมเด่น มาพัฒนา ต่อยอด เช่น กิจกรรมธนาคารความดี สมาชิกสามารถนำคะแนนไปค้าประกันเครดิตต่างๆ ได้
- 2) สร้างการมีส่วนร่วมของบุคลากรทุกระดับ ออกแบบสื่อที่สร้างสรรค์ มีรูปแบบที่น่าสนใจและเพิ่มการประชาสัมพันธ์ให้ครอบคลุมทั่วถึง
- 3) มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างหน่วยงานเพื่อช่วยในการพัฒนาต่อยอดกิจกรรมให้มีความเหมาะสมและน่าสนใจมากขึ้น

วิจัย นวัตกรรม แนวทางปฏิบัติที่ดี

หน่วยงานได้รับการยกย่องให้เป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบและองค์กรแห่งความสุข ที่มีคุณภาพของกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ 2568 โดยได้รับโล่รางวัลรองชนะเลิศอันดับที่ 1 จากอธิบดีกรมอนามัย แพทย์หญิงอัมพร เบญจพลพิทักษ์ วันที่ 7 กรกฎาคม 2568 ณ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข



ภาพที่ 84 รับโล่รางวัลรองชนะเลิศอันดับที่ 1 องค์การคุณธรรมต้นแบบและองค์กรแห่งความสุข ที่มีคุณภาพ ของกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ 2568



ภาพที่ 85 ประกาศนโยบายด้านคุณธรรม ได้แก่ นโยบายต่อต้านการทุจริต นโยบายไม่รับของขวัญ ของกำนัลทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่ นโยบายการป้องกันและแก้ไขการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ในการทำงาน นโยบายองค์กรคุณธรรมต้นแบบ นโยบายองค์กรต้นแบบด้านสุขภาพ Health Model และนโยบายประหยัดพลังงาน



ภาพที่ 86 กิจกรรมรณรงค์ความดี สืบสานประเพณีไทย

ส่วนที่

3

รายงานผล การบริหารงบประมาณ



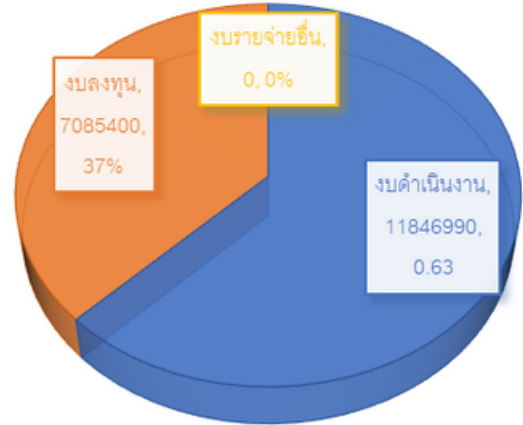
งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร และผลการเบิกจ่าย

3.1

งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร และผลการเบิกจ่าย

การจัดสรรงบประมาณ

ปีงบประมาณ พ.ศ.2568 ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้รับการจัดสรรงบประมาณทั้งสิ้น 18,932,390 บาท ประกอบด้วยงบบุคลากร งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น แบ่งเป็น งบดำเนินงาน 11,846,900 บาท งบลงทุน 7,085,400 บาท



แผนภูมิที่ 21 งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ

ประเภทงบประมาณ	งบประมาณตาม พรบ. ปี 2568 (บาท)	งบประมาณตาม GFMIS (บาท)	ผลการเบิกจ่าย (บาท)	ร้อยละการเบิกจ่าย
1. งบบุคลากร	3,359,300	3,303,290	3,303,290	100
2. งบดำเนินงาน	7,286,200	8,543,700	8,543,700	100
3. งบลงทุน	7,027,400	7,085,400	7,085,400	100
4. งบเงินอุดหนุน	-	-	-	-
5. งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-
รวม	17,672,900	18,932,390	18,932,390	100

ตารางที่ 27 ภาพรวมงบประมาณและผลการเบิกจ่าย แยกตามประเภทงบประมาณ

ที่มา : ข้อมูลระบบ New GFMIS Thai ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ณ วันที่ 30 กันยายน 2568

ผลผลิต	งบประมาณตาม พรบ. ปี 2568 (บาท)	งบประมาณตาม GFMIS (บาท)	ผลการเบิกจ่าย (บาท)	ร้อยละการเบิกจ่าย
งบดำเนินงาน				
1. แผนบุคลากรภาครัฐ	3,359,300	3,303,289	3,303,289	100
2. แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต	4,603,600	4,718,600	4,718,600	100
3. แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี	1,331,300	1,407,200	1,407,200	100
4. แผนงานยุทธศาสตร์จัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม	1,351,300	1,351,300	1,351,300	100

ตารางที่ 28 งบประมาณและการใช้จ่ายเงินงบดำเนินงาน จำแนกตามแผนเงินงบประมาณ

ที่มา : ระบบ New GFMIS

ผลผลิต	งบประมาณตาม พรบ. ปี 2568 (บาท)	งบประมาณตาม GFMIS (บาท)	ผลการเบิกจ่าย (บาท)	ร้อยละการเบิกจ่าย
งบลงทุน				
1.รายการครุภัณฑ์ 13 รายการ	6,031,000	5,998,000	5,998,000	100
2.รายการที่ดินและ สิ่งก่อสร้าง 2 รายการ	996,400	996,400	996,400	100
3.รายการงบลงทุน เหลือจ่าย 1 รายการ	-	91,000	91,000	100

ตารางที่ 29 งบประมาณและการใช้จ่ายเงินงบลงทุน
ที่มา : ระบบ New GFMIS

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณภาพรวม ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา มีการจัดทำแผนการเบิกจ่ายงบประมาณ ตามมาตรการเร่งรัดการดำเนินงาน และการเบิกจ่ายงบประมาณ กรมอนามัย และหน่วยงาน มีผลการเบิกจ่ายงบประมาณดังแสดงในตารางที่ 30

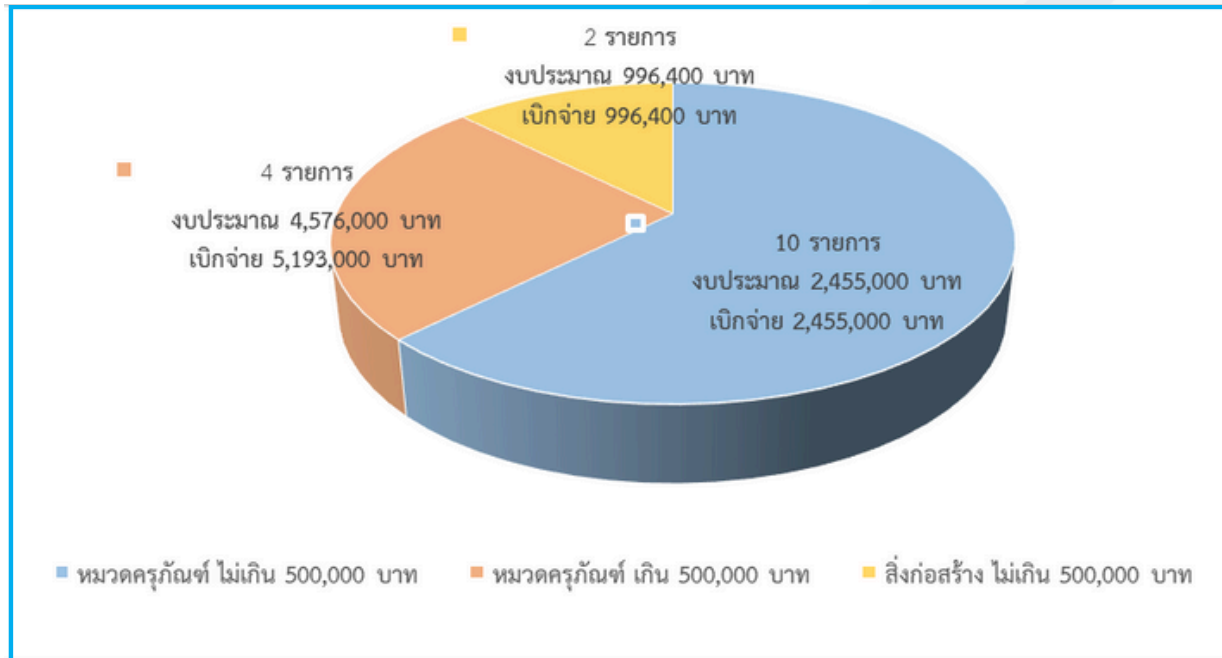
เดือน	งบดำเนินงาน		งบลงทุน		ภาพรวม	
	เป้าหมาย กรมอนามัย	ผลเบิกจ่าย ศอ.9	เป้าหมาย กรมอนามัย	ผลเบิกจ่าย ศอ.9	เป้าหมาย กรมอนามัย	ผลเบิกจ่าย ศอ.9
ต.ค.	8	13.2	9	24.3	8	17.5
พ.ย.	19	23.4	18	31.7	19	26.7
ธ.ค.	32	37.8	29	61.4	32	47.0
ไตรมาส 1	32	37.8	29	61.4	32	47.0
ม.ค.	39	44.7	39	74.2	39	56.2
ก.พ.	45	53.8	50	76.1	45	62.5
มี.ค.	53	57.4	60	100	53	73.9
ไตรมาส 2	53	57.4	60	-	53	73.9
เม.ย.	58	68.1	67	-	58	80.7
พ.ค.	67	75.2	74	-	67	85.4
มิ.ย.	75	84.5	80	-	75	90.1
ไตรมาส 3	75	84.5	80	-	75	90.1
ก.ค.	85	91.7	87	-	85	95.0
ส.ค.	93	92.1	100	-	93	95.2
ก.ย.	100	100	100	-	100	100
ไตรมาส 4	100	100	100	-	100	100

ตารางที่ 30 ผลการเบิกจ่ายงบประมาณภาพรวมตามมาตรการเร่งรัดการดำเนินงานและการเบิกจ่าย
งบประมาณ กรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ที่มา : ระบบ New GFMIS

ผลการเบิกจ่ายงบลงทุน ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ปีงบประมาณ พ.ศ.2568

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้รับการจัดสรรงบลงทุนทั้งสิ้น 8,027,400 บาท ประกอบด้วย ครุภัณฑ์ (ไม่เกิน 500,000 บาท) จำนวน 10 รายการ ครุภัณฑ์ (ไม่เกิน 500,000 บาท) จำนวน 4 รายการ และสิ่งก่อสร้าง (ไม่เกิน 500,000 บาท) จำนวน 2 รายการ สถานะเบิกจ่าย 8,644,400 บาท คิดเป็น ร้อยละ 100



แผนภูมิที่ 22 ผลการเบิกจ่ายงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568
ที่มา : ระบบ New GFMS

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

1. มีมาตรการในการดำเนินงานเป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน
2. มีการติดตามการดำเนินงานในการประชุมในทุกเดือน

ปัญหาและอุปสรรค

1. คณะกรรมการจัดทำ TOR ครุภัณฑ์ที่ต้องกำหนดคุณสมบัติและรายละเอียดให้ตรงกับครุภัณฑ์ที่ต้องการจัดซื้อ/จัดจ้างหรือไม่เปลี่ยนแปลง TOR
2. บริษัทไม่สามารถส่งครุภัณฑ์ได้ตามที่นัดไว้ เนื่องจากครุภัณฑ์ต้องสั่งผลิตใหม่ โดยเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์ ที่อาจต้องนำเข้าจากต่างประเทศอาจทำส่งมอบให้ล่าช้าได้
3. คณะกรรมการตรวจรับพัสดุไม่วางตรงกับผู้ขายทำให้การตรวจรับล่าช้า

แนวทางการแก้ไข

1. คณะกรรมการกำหนด TOR ควรกำหนด TOR ให้ตรงตามความต้องการของผู้ใช้งานและให้เป็นปัจจุบัน และเมื่อตรวจสอบความถูกต้องเรียบร้อยแล้วจะไม่สามารถแก้ไข TOR ได้
2. ควรสอบถามผู้ขายตั้งแต่ขั้นตอนการขอใบเสนอราคาว่าสามารถส่งมอบ/พร้อมส่งกันวันที่กำหนดหรือไม่ มีสินค้าผลิตภายในประเทศหรือกรณีสั่งจากต่างประเทศมีสินค้าสต็อกไว้ในประเทศหรือไม่
3. ติดต่อประสานคณะกรรมการตรวจรับพัสดุไว้ล่วงหน้าประมาณ 2 สัปดาห์ก่อนตรวจรับครุภัณฑ์ ให้คณะกรรมการตรวจรับพัสดุจะต้องเตรียมความพร้อมตามวันเวลาที่กำหนด

ส่วนที่

4

รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ

4.1

รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ
ของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

4.2

รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ
ของภาคีเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา

ลำดับ	เวทีการประชุม	เรื่อง	เจ้าของผลงาน
งานวิจัยและนวัตกรรมของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 9 ได้รับการนำเสนอในเวทีระดับนานาชาติ จำนวน 2 เรื่อง			
1.	ประชุมวิชาการระดับนานาชาติ HE 56TH ASIA PACIFIC ACADEMIC CONSORTIUM FOR PUBLIC HEALTH CONFERENCE 2025 ประชุมวิชาการระดับนานาชาติ The 11th AHILA International Health Literacy Conference" (u Chung Shan Medical University (CSMU) LÜDD Taichung ประเทศ Taiwan	EFFECTIVENESS OF A HEALTH LITERACY PROMOTION PROGRAM BASED ON LIFESTYLE MEDICINE PRINCIPLES IN ELDERLY WITH MILD COGNITIVE IMPAIRMENT	นายแพทย์ภรตวิทย์ อนันต์ดีลกฤกษ์ รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
2.	ประชุมวิชาการระดับนานาชาติ The 11th AHILA International Health Literacy Conference" (u Chung Shan Medical University (CSMU) LÜDD Taichung ประเทศ Taiwan	The Effects of Health Literacy Promotion Program on Medication Adherence Using LINE Application in elderly people with Uncontrolled Hypertension	ดร.ภญ.ปุณยศรีสมิ์ ศิริทรัพย์ เภสัชกรชำนาญการ
งานวิจัยและนวัตกรรมของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 9 ได้รับการนำเสนอในเวทีระดับกรม/ กระทรวง จำนวน 4 เรื่อง			
1.	ประชุมวิชาการ ส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 18 ประจำปี พ.ศ. 2568	ORAL PRESENTATION (ภาษาอังกฤษ) 1500 EFFECTIVENESS OF THE PROGRAM TO PREVENT FALLING AND RISKS FOR SARCOPENIA AMONG ELDERLY IN AN ELDERLY CLUB	ดร.สินศักดิ์ชนม์ อุ่นพรมมี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ พิเศษ

ลำดับ	เวทีการประชุม	เรื่อง	เจ้าของผลงาน
2.	ประชุมวิชาการ ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 18 ประจำปี พ.ศ. 2568	การศึกษาพฤติกรรมการณ์น้ำฝนของประชาชนในประเทศไทย Program on Medication Adherence Using LINE Application in elderly people with Uncontrolled Hypertension	นายสมกานต์ ทองเกลี้ยง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
3.	ประชุมวิชาการ ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 18 ประจำปี พ.ศ. 2568	การพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหภาวะสายตาสั้นผิดปกติในเด็กวัยเรียน เขตสุขภาพที่ 9 แบบบูรณาการ	ดร.ศรีประภา ลุนละวงศ์ นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ
4.	ประชุมวิชาการ ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 18 ประจำปี พ.ศ. 2568	ประสิทธิผลของการดำเนินงานเมืองสุขภาพดีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เขตสุขภาพที่ 9	นายสมรัฐ นัยรัมย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

งานวิจัยและนวัตกรรมของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 9 ได้รับการนำเสนอในเวทีระดับเขต จำนวน 2 เรื่อง

1.	ผลงานวิชาการที่ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอในงานประชุมวิชาการ เขตสุขภาพที่ 9 ครั้งที่ 20 ประจำปี พ.ศ. 2568	ประเภท POSTER PREBENTATION เรื่อง ประสิทธิผลของโปรแกรมการส่งเสริมความรู้สุขภาพด้วยหลักเวชศาสตร์วิถีในผู้สูงอายุที่มีภาวะปรีชานบกพร่องเล็กน้อย	นายแพทย์ภรณ์รัฐวิทย์ อนันต์ดีลกฤกษ์ รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
2.	ผลงานวิชาการที่ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอในงานประชุมวิชาการ เขตสุขภาพที่ 9 ครั้งที่ 20 ประจำปี พ.ศ. 2568	ประเภท ORAL PREBENTATION เรื่อง ผลของโปรแกรมส่งเสริม ความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อความรู้และพฤติกรรมการใช้ยาที่ถูกต้องของผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	นายไทรสร ประเสริฐสันติสุข เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติการ

ลำดับ	ประเภทรางวัล	บุคลากร/หน่วยงานที่ได้รับรางวัล
-------	--------------	---------------------------------

ประเภทโล่รางวัลเชิดชูเกียรติด้านส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

โล่รางวัลพระสงฆ์ต้นแบบระดับจังหวัด เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปี 2568 จำนวน 4 รางวัล

1.	รางวัลพระสงฆ์ต้นแบบระดับจังหวัด	พระครูอมรชัยคุณ (หลวงตาแซร์) วัดอาศรมธรรมทายาท วัดปางแก อ.ปากช่อง จ.นครราชสีมา
2.	รางวัลพระสงฆ์ต้นแบบระดับจังหวัด	พระครูบรรพต สุวรรณโชติ วัดภูเขากอง อ.แก้งคร้อ จ.ชัยภูมิ
3.	รางวัลพระสงฆ์ต้นแบบระดับจังหวัด	พระครูปลัดจักรกฤษ ปรณฺญารโ วัดปลัดนุมนโคกวัดสามัคคีธรรม ต.สนามชัย อ.สตึก จ.บุรีรัมย์
4.	รางวัลพระสงฆ์ต้นแบบระดับจังหวัด	พระครูสุทธิธรรมกันต์ วัดคันธารมณีนีวาส ต.นาหนองไผ่ อ.ชุมพลบุรี จ.สุรินทร์

โล่รางวัลพระคิลานุปัฏฐากดีเด่น ระดับจังหวัด เขตสุขภาพที่ 9

1.	รางวัลพระคิลานุปัฏฐากดีเด่น ระดับจังหวัด	พระมหาอุดมศักดิ์ โสภณปญฺโญ เจ้าคณะตำบลหนองงูเหลือม วัดอาศรมธรรมทายาท ตำบลหนองงูเหลือม
2.	รางวัลพระคิลานุปัฏฐากดีเด่น ระดับจังหวัด	พระสันติพงษ์ เตชธมฺโม (เมืองโต) วัดดาวเรือง ต.ช่อระกา อ.เมืองชัยภูมิ จ.ชัยภูมิ
3.	รางวัลพระคิลานุปัฏฐากดีเด่น ระดับจังหวัด	พระครูวิฑูรธรรมภิรม รองเจ้าคณะอำเภอขำนิ วัดตาเหล็ก อ.ขำนิ จ.บุรีรัมย์
4.	รางวัลพระคิลานุปัฏฐากดีเด่น ระดับจังหวัด	พระธวัชชัย ฉายา ตปปญฺโญ วัดกลาง อ.รัตนบุรี จ.สุรินทร์

โล่รางวัลพระสงฆ์ต้นแบบระดับจังหวัด เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปี 2568 จำนวน 4 รางวัล

1.	โล่รางวัลวัดส่งเสริมสุขภาพ ระดับจังหวัด ชัยภูมิ	วัดดาวเรือง จ.ชัยภูมิ
2.	โล่รางวัลวัดส่งเสริมสุขภาพ ระดับจังหวัด บุรีรัมย์	วัดตาเหล็ก จ.บุรีรัมย์
3.	โล่รางวัลวัดส่งเสริมสุขภาพ ระดับจังหวัด สุรินทร์	วัดบ้านหนองพวง จ.สุรินทร์
4.	โล่รางวัลวัดส่งเสริมสุขภาพ ระดับจังหวัด นครราชสีมา	วัดโนนโบสถ์ จ.นครราชสีมา

ลำดับ

ประเภทรางวัล

บุคลากร/หน่วยงานที่ได้รับรางวัล

โล่รางวัลผู้สูงอายุต้นแบบสุขภาพดี ชีวิตมีสุข ดีเด่น ระดับจังหวัด

- | | | |
|----|--|--|
| 1. | รางวัลผู้สูงอายุต้นแบบสุขภาพดี ชีวิตมีสุข ดีเด่น | นายพวง เขียวหมื่นไหว
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองปลิง
จ.นครราชสีมา |
| 2. | รางวัลผู้สูงอายุต้นแบบสุขภาพดี ชีวิตมีสุข ดีเด่น | นายทองดี แอนชัยภูมิ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบึงคล้า จ.ชัยภูมิ |
| 3. | รางวัลผู้สูงอายุต้นแบบสุขภาพดี ชีวิตมีสุข ดีเด่น | นายสมัย กมลรัมย์
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสองชั้น
อ.กระสัง จ.บุรีรัมย์ |
| 4. | รางวัลผู้สูงอายุต้นแบบสุขภาพดี ชีวิตมีสุข ดีเด่น | นายน้อย สระแก้ว
โรงพยาบาลบัวเขต จ.สุรินทร์ |

โล่รางวัลนวัตกรรมด้านการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ดีเด่น ระดับจังหวัด

- | | | |
|----|---|---|
| 1. | วงล้อพลังชีวิตกับ Barthel ADL Index | โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนชมพู
จ.นครราชสีมา |
| 2. | การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้สูงอายุโดยใช้
นวัตกรรมและชุมชนมีส่วนร่วม ในผู้สูงอายุที่มีภาวะ
พียงพียง เพื่อป้องกันปัญหาหลอดเลือดในผู้สูง
อายุที่มีภาวะพียงพียง | โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสระสี่เหลี่ยม
จ.ชัยภูมิ |
| 3. | โปรแกรมฝึกสมองผสานภูมิปัญญาไทยในผู้สูงอายุ | โรงพยาบาลบ้านใหม่ไชยพจน์ จ.บุรีรัมย์ |
| 4. | Circle Care วงกลมการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน
กลุ่มผู้สูงวัยใจเกินร้อย | โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสกล จ.สุรินทร์ |

โล่รางวัลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)

- | | | |
|---|-----------------------|--|
| 1 | รางวัล Long Term Care | องค์การบริหารส่วนตำบลมะเกลือเก่า จ. นครราชสีมา |
| 2 | รางวัล Long Term Care | องค์การบริหารส่วนตำบลหนองนาแซง จ.ชัยภูมิ |
| 3 | รางวัล Long Term Care | เทศบาลตำบลแคนแดง จ.บุรีรัมย์ |
| 4 | รางวัล Long Term Care | องค์การบริหารส่วนตำบลสวาย จ.สุรินทร์ |

โล่รางวัลชมรมผู้สูงอายุ ดีเด่น ระดับจังหวัด

- | | | |
|---|-----------------------------|---|
| 1 | รางวัลชมรมผู้สูงอายุ ดีเด่น | ชมรมผู้สูงอายุตำบลหนองจูเหล็กอำเภอลำทะเมนชัย จ.นครราชสีมา |
| 2 | รางวัลชมรมผู้สูงอายุ ดีเด่น | ชมรมผู้สูงอายุบ้านซับรวงไทรตำบลนาเสียว จ.ชัยภูมิ |
| 3 | รางวัลชมรมผู้สูงอายุ ดีเด่น | ชมรมผู้สูงอายุป่าชัน จ.บุรีรัมย์ |
| 4 | รางวัลชมรมผู้สูงอายุ ดีเด่น | ชมรมผู้สูงอายุตำบลทุ่งมน จ.สุรินทร์ |

ลำดับ**ประเภทรางวัล****บุคลากร/หน่วยงานที่ได้รับรางวัล****โล่รางวัลผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ดีเด่น ระดับจังหวัด ประจำปี 2568**

- | | | |
|----|----------------------------|--|
| 1. | รางวัล Care Manager ดีเด่น | นางสาวจุไรวัลย์ สุนทรวรรณ
สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี(นิคมลำตะคลอง) จ.นครราชสีมา |
| 2. | รางวัล Care Manager ดีเด่น | นางสาวพัชรีวรรณ ปาสาจ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองนาแซง จ.ชัยภูมิ |
| 3. | รางวัล Care Manager ดีเด่น | นางธารินี สุขโสม โรงพยาบาลนาโพธิ์ จ.บุรีรัมย์ |
| 4. | รางวัล Care Manager ดีเด่น | นางพรนิสา เกรัมย์
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตาอ้ออง จ.สุรินทร์ |

โล่รางวัลผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ดีเด่น ระดับจังหวัด ประจำปี 2568

- | | | |
|----|-------------------------|---|
| 1. | รางวัล Caregiver ดีเด่น | นางสุนิสา ด้านกระโทก
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลละลม จ.นครราชสีมา |
| 2. | รางวัล Caregiver ดีเด่น | นายสถาพร ประยูรสุข
รพ.สต.หนองนาแซง อ.เมืองชัยภูมิ จ.ชัยภูมิ |
| 3. | รางวัล Caregiver ดีเด่น | นางบุษบา บุรินทร์รัมย์
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ |
| 4. | รางวัล Caregiver ดีเด่น | นางยุพา จันทร์ไตรย์
อ.ทาบเชิง จ.สุรินทร์ |

โล่รางวัลเชิดชูเกียรติบุคคลและองค์กรดีเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Princess Health Award) เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

- | | | |
|----|---|---|
| 1. | โล่รางวัลเชิดชูเกียรติบุคคลและองค์กรดีเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Princess Health Award) เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568ประเภทบุคคล ด้านบริหาร | นายแพทย์สุพล ตติยบัณฑิต
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา |
| 2. | โล่รางวัลเชิดชูเกียรติบุคคลและองค์กรดีเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Princess Health Award) เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568ประเภทบุคคล ด้านบริหาร | นายทองคุณ นามสว่าง
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านยาง จ.สุรินทร์ |
| 3. | โล่รางวัลเชิดชูเกียรติบุคคลและองค์กรดีเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ประเภทบุคคล ด้านวิชาการ ประเภทบุคคล ด้านวิชาการ | นายรณบดี ฉายาพันธ์
นักจัดการงานทั่วไป
โรงพยาบาลชัยภูมิ |
| 4. | โล่รางวัลเชิดชูเกียรติบุคคลและองค์กรดีเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ประเภทบุคคล ด้านวิชาการ ประเภทบุคคล ด้านวิชาการ | นางยุพาพรรณ ปรปักษ์เป็นจูน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
เทศบาลนครนครราชสีมา |

ลำดับ	ประเภทรางวัล	บุคลากร/หน่วยงานที่ได้รับรางวัล
5	โล่รางวัลเชิดชูเกียรติบุคคลและองค์กรดีเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Princess Health Award) เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568ประเภทองค์กร	บริษัท เจ.เอช.อุตสาหกรรม จำกัด
6	โล่รางวัลเชิดชูเกียรติบุคคลและองค์กรดีเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Princess Health Award) เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568ประเภทองค์กร	โรงพยาบาลชัยภูมิ

โล่รางวัลเชิดชูเกียรติด้านส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก

1	รางวัลพื้นที่การดำเนินงานด้านมหัศจรรย์ 9,000 วัน พลัส เขตสุขภาพที่ ๙ ดีเด่น ระดับจังหวัด	ตำบลโคกลำ อำเภอลำปลายมาศ จังหวัดบุรีรัมย์
2	รางวัลสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่เป็นต้นแบบการพัฒนาระดับด้านสุขภาพ 4D ดีเด่น ระดับเขต	โรงเรียนเทศบาลกระสัง จ.บุรีรัมย์
3	รางวัลพื้นที่ดำเนินงานแก้ปัญหาในระดับพื้นที่ (Area Based) ภาวะโลหิตจางในสตรี ดีเด่น ระดับเขต	โรงพยาบาลหนองกี่ จ.บุรีรัมย์
4	รางวัลพื้นที่ดำเนินงานแก้ปัญหาในระดับพื้นที่ (Area Based) ภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัย ดีเด่น ระดับเขต	โรงพยาบาลคูเมือง จ.บุรีรัมย์
5	รางวัลพื้นที่ต้นแบบ (Best Practice) การจัดการและแก้ไขปัญหภาวะเตี้ย พอม อ้วนในเด็กอายุ 0 – 5 ปี ภายใต้รูปแบบ “พลัง 3 สร้าง สร้างเด็กปฐมวัยไทยคุณภาพ แก้ไขปัญหาเตี้ย พอม อ้วน” ดีเด่น ระดับเขต	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยางหวาย จ.ชัยภูมิ
6	รางวัลคนดีศรีแม่และเด็ก ดีเด่น ระดับเขต	แพทย์หญิงรัชนันทน์ ตติยนันทพร นายแพทย์เชี่ยวชาญ (รังสีแพทย์) โรงพยาบาลนครราชสีมา
7	รางวัลคนดีศรีแม่และเด็ก ดีเด่น ระดับเขต	นางสาวอาภาพร ศีระวงษ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลจัตุรัส จ.ชัยภูมิ
8	รางวัลคนดีศรีแม่และเด็ก ดีเด่น ระดับเขต	นายแพทย์อนันต์ มุ่งเจริญสันติกุล นายแพทย์เชี่ยวชาญ
9	รางวัลคนดีศรีแม่และเด็ก ดีเด่น ระดับเขต	โรงพยาบาลบุรีรัมย์ แพทย์หญิงผการัตน์ แสงกล้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
10	รางวัลจังหวัดขับเคลื่อนชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน ดีเด่น ระดับเขต	จังหวัดนครราชสีมา

ลำดับ

ประเภทรางวัล

บุคลากร/หน่วยงานที่ได้รับรางวัล

- | | | |
|----|---|------------------|
| 11 | รางวัลจังหวัดที่มีผลการขับเคลื่อนเพื่อลดการตายมารดา (Zero MMR) ปี 2567-2568 | จังหวัดบุรีรัมย์ |
|----|---|------------------|

โล่รางวัลเชิดชูเกียรติด้านส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น

- | | | |
|---|---|---|
| 1 | โรงเรียนต้นแบบด้านการจัดการเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการ (อ้วน เตี้ย ผอม) ประจำปี 2568 | โรงเรียนอนุบาลเทพสถิต สพป.ชัยภูมิ เขต 3 |
|---|---|---|

โล่รางวัลเชิดชูเกียรติด้านส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน

โล่รางวัลโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

- | | | |
|---|---|----------------------------------|
| 1 | ยกระดับนวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดีตาม “โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์” เขตสุขภาพที่ 9 ดีเด่น | กัททสถานหญิงนครราชสีมา |
| 2 | ยกระดับนวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดีตาม “โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์” เขตสุขภาพที่ 9 ดีเด่น | กัททสถานเกษตรอุตสาหกรรมเขาพระฝัก |
| 3 | ยกระดับนวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดีตาม “โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์” เขตสุขภาพที่ 9 ดีเด่น | เรือนจำอำเภอนางรอง |

โล่รางวัลโครงการสาวไทยแถมแดง

- | | | |
|---|--|---|
| 1 | รางวัลดีเด่น ในการประกวดสถานประกอบกิจการสาวไทยแถมแดงต้นแบบ ระดับเขต ประจำปี 2568 | โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตาจั่น อำเภอคง จังหวัดนครราชสีมา |
| 2 | รางวัลดีเด่น ในการประกวดสถานประกอบกิจการสาวไทยแถมแดงต้นแบบ ระดับเขต ประจำปี 2568 | บริษัท มิตรผล ไบโอฟูเอล จำกัด อำเภอภูเขียว จังหวัดชัยภูมิ |
| 3 | รางวัลดีเด่น ในการประกวดสถานประกอบกิจการสาวไทยแถมแดงต้นแบบ ระดับเขต ประจำปี 2568 | โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านขามใหญ่ จ.บุรีรัมย์ |
| 4 | รางวัลดีเด่น ในการประกวดสถานประกอบกิจการสาวไทยแถมแดงต้นแบบ ระดับเขต ประจำปี 2568 | บริษัท ดุโฮม จำกัด (มหาชน) จ.สุรินทร์ |

โล่รางวัลเชิดชูเกียรติด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

โล่รางวัลองค์กรและบุคคลดีเด่นด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (Princess Environmental Health Award)

- | | | |
|---|---|---|
| 1 | รางวัลชนะเลิศ ประเภทบุคคลดีเด่นด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปี 2568 | นายแพทย์สุพล ตตยันทนพ
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา |
| 2 | รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 ประเภทบุคคลดีเด่นด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปี 2568 | นางศศิธร อามาตย์
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เทศบาลเมืองบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา |

ลำดับ	ประเภทรางวัล	บุคลากร/หน่วยงานที่ได้รับรางวัล
3	รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 ประเภทบุคคลดีเด่นด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปี 2568	นางจิรัฐติกา ดวงสา นักโภชนาการชำนาญการ โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนินทร์
4	รางวัลชนะเลิศ ประเภทองค์กรดีเด่นด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปี 2568	เทศบาลเมืองบัวใหญ่ จ.นครราชสีมา
5	รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 ประเภทองค์กรดีเด่นด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปี 2568	เทศบาลตำบลปะคำ จ.นครราชสีมา
6	รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 ประเภทองค์กรดีเด่นด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปี 2568	ภัณฑสถานเกษตรอุตสาหกรรมเขาพริก จ.นครราชสีมา

โล่รางวัลสุดยอดส้วมระดับเขตสุขภาพที่ 9 ประจำปี 2568

1	สุดยอดส้วมระดับเขตสุขภาพที่ 9 ประจำปี 2568 ประเภท โรงเรียน	โรงเรียนบ้านหนองหญ้าคา จ.นครราชสีมา
2	สุดยอดส้วมระดับเขตสุขภาพที่ 9 ประจำปี 2568 ประเภท สถานที่ราชการ	องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยทะเล จ.ชัยภูมิ
3	สุดยอดส้วมระดับเขตสุขภาพที่ 9 ประจำปี 2568 ประเภท สถานที่ราชการ	สำนักงานขนส่งจังหวัดสุรินทร์ สาขาอำเภอรัตนบุรี จ.สุรินทร์
4	สุดยอดส้วมระดับเขตสุขภาพที่ 9 ประจำปี 2568 ประเภท ห้างสรรพสินค้า	Global House โกลบอลเฮาส์ จ.บุรีรัมย์

โล่รางวัลเชิดชูเกียรติด้านองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ

โล่รางวัลองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพดีเด่น เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปี 2568

1	โล่รางวัลองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพดีเด่น	โรงพยาบาลบัวใหญ่ จ.นครราชสีมา
2	โล่รางวัลองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพดีเด่น	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกุดจอก จ.ชัยภูมิ
3	โล่รางวัลองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพดีเด่น	เทศบาลเมืองนางรอง จ.บุรีรัมย์

โล่รางวัลคนต้นแบบรอบรู้ด้านสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปี 2568

1	โล่รางวัลคนต้นแบบรอบรู้ด้านสุขภาพ	นางเสถียร จิมกลาง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลบ้านเหลื่อม จ.นครราชสีมา
2	โล่รางวัลคนต้นแบบรอบรู้ด้านสุขภาพ	นางสุดารัตน์ หารธงไชย นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ จ.ชัยภูมิ
3	โล่รางวัลคนต้นแบบรอบรู้ด้านสุขภาพ	นางสาวโสภา นิवासรัมย์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
4	โล่รางวัลคนต้นแบบรอบรู้ด้านสุขภาพ	นางโฉมศรี ฤบาทรรณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตาเบา อ.ปราสาท จ.สุรินทร์

ลำดับ	ประเภทรางวัล	บุคลากร/หน่วยงานที่ได้รับรางวัล
-------	--------------	---------------------------------

โล่รางวัลเชิดชูเกียรติด้านทันตสาธารณสุข		
1	ชมรมผู้สูงอายุรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก ระดับดีเด่น	ชมรมผู้สูงอายุตำบลโคกสะอาด จ.บุรีรัมย์
2	ชมรมผู้สูงอายุรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก ระดับดีเด่น	โรงเรียนร่มไทรสูงวัยตำบลกระเทียม จ.สุรินทร์
1	ชมรมผู้สูงอายุรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก ระดับดีมาก	ชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองไช้ น้ำ จ.นครราชสีมา
2	ชมรมผู้สูงอายุรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก ระดับดีมาก	ชมรมผู้สูงอายุบ้านลาด จ.ชัยภูมิ

ประเภทเกียรติบัตร

เกียรติบัตรเชิดชูเกียรติด้านส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรางวัลบุคลากรที่ขับเคลื่อนนโยบายและให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ ดีเด่น

1	รางวัลบุคลากรที่ขับเคลื่อนนโยบายและให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ ดีเด่น จังหวัดนครราชสีมา	นางคะนิงนิจ หุตะวัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
2	รางวัลบุคลากรที่ขับเคลื่อนนโยบายและให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ ดีเด่น จังหวัดชัยภูมิ	นางสทิติย์ ปักแคะกะ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุดชุมแสง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุดชุมแสง อ.หนองบัวแดง จ.ชัยภูมิ
3	รางวัลบุคลากรที่ขับเคลื่อนนโยบายและให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ ดีเด่น จังหวัดบุรีรัมย์	นางชมลภัส กุลสุทธิชัย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลบุรีรัมย์
4	รางวัลบุคลากรที่ขับเคลื่อนนโยบายและให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ ดีเด่น จังหวัดสุรินทร์	นางศิริรัตน์ แก้วประเสริฐ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ใบประกาศนียบัตรเชิดชูเกียรติบุคคลและองค์กรดีเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

1	ใบประกาศนียบัตรเชิดชูเกียรติบุคคลและองค์กรดีเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ประเภทบุคคล ด้านบริหาร	นางสาวโชคดี โนนหิน ผู้อำนวยการโรงเรียนพระธาตุหนองสามหมื่น จ.ชัยภูมิ
2	ใบประกาศนียบัตรเชิดชูเกียรติบุคคลและองค์กรดีเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ประเภทองค์กร	โรงพยาบาลกระสัง จ.บุรีรัมย์

ลำดับ

ประเภทรางวัล

บุคลากร/หน่วยงานที่ได้รับรางวัล

3 ใบประกาศนียบัตรเชิดชูเกียรติบุคคลและองค์กรดีเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Princess Health Award) เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ประเภทองค์กร

โรงพยาบาลปทุมธานี จ.นครราชสีมา

4 ใบประกาศนียบัตรเชิดชูเกียรติบุคคลและองค์กรดีเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ประเภทองค์กร

โรงเรียนบ้านยาง จ.สุรินทร์

เกียรติบัตรเชิดชูเกียรติด้านส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก

1 รางวัลพื้นที่การดำเนินงานด้านมหัศจรรย์ 1,000 วัน พลัส เขตสุขภาพที่ 9 ดีเด่น ระดับจังหวัด

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองปรุ ต.หนองจะบก อ.เมืองนครราชสีมา จ.นครราชสีมา

2 รางวัลพื้นที่การดำเนินงานด้านมหัศจรรย์ 1,000 วัน พลัส เขตสุขภาพที่ 9 ดีเด่น ระดับจังหวัด

โรงพยาบาลภักดีชุมพลตำบลเจากอง ต.เจากอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ

3 รางวัลพื้นที่การดำเนินงานด้านมหัศจรรย์ 1,000 วัน พลัส เขตสุขภาพที่ 9 ดีเด่น ระดับจังหวัด

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านรุน อ.บัวเชด จ.สุรินทร์

4 รางวัลสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่เป็นต้นแบบการพัฒนายกระดับด้านสุขภาพ 4D ดีเด่น ระดับจังหวัด

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองกก องค์การบริหารส่วนตำบลโนนเต็ง จ.นครราชสีมา

5 รางวัลสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่เป็นต้นแบบการพัฒนายกระดับด้านสุขภาพ 4D ดีเด่น ระดับจังหวัด

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านแท่น จ.ชัยภูมิ

6 รางวัลสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่เป็นต้นแบบการพัฒนายกระดับด้านสุขภาพ 4D ดีเด่น ระดับจังหวัด

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโพหนอง ตำบลชุมพลบุรี จ.สุรินทร์

7 รางวัลพื้นที่ดำเนินงานแก้ปัญหาในระดับพื้นที่ (Area Based) ภาวะโลหิตจางในสตรี ดีเด่น ระดับจังหวัด

โรงพยาบาลสีดา จ.นครราชสีมา

8 รางวัลพื้นที่ดำเนินงานแก้ปัญหาในระดับพื้นที่ (Area Based) ภาวะโลหิตจางในสตรี ดีเด่น ระดับจังหวัด

โรงพยาบาลบำเหน็จณรงค์ จ.ชัยภูมิ

9 รางวัลพื้นที่ดำเนินงานแก้ปัญหาในระดับพื้นที่ (Area Based) ภาวะโลหิตจางในสตรี ดีเด่น ระดับจังหวัด

โรงพยาบาลท่าตูมจ.สุรินทร์

10 รางวัลพื้นที่ดำเนินงานแก้ปัญหาในระดับพื้นที่ (Area Based) ภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัย ดีเด่น ระดับจังหวัด

โรงพยาบาลสีดา จ.นครราชสีมา

11 รางวัลพื้นที่ดำเนินงานแก้ปัญหาในระดับพื้นที่ (Area Based) ภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัย ดีเด่น ระดับจังหวัด

โรงพยาบาลบำเหน็จณรงค์ จ.ชัยภูมิ

ลำดับ	ประเภทรางวัล	บุคลากร/หน่วยงานที่ได้รับรางวัล
12	รางวัลพื้นที่ดำเนินงานแก้ปัญหาในระดับพื้นที่ (Area Based) ภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัย ดีเด่น ระดับจังหวัด	โรงพยาบาลสนม จ.สุรินทร์
13	รางวัลพื้นที่ต้นแบบ (Best Practice) การจัดการและแก้ไขปัญหาลูกภาวะเตี้ย พอม อ้วนในเด็กอายุ 0 – 5 ปี ภายใต้รูปแบบ “พลัง 3 สร้าง สร้างเด็กปฐมวัยไทยคุณภาพ แก้ไขปัญหาเตี้ย พอม อ้วน” ดีเด่น ระดับจังหวัด	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยาง จ.นครราชสีมา
14	รางวัลพื้นที่ต้นแบบ (Best Practice) การจัดการและแก้ไขปัญหาลูกภาวะเตี้ย พอม อ้วนในเด็กอายุ 0 – 5 ปี ภายใต้รูปแบบ “พลัง 3 สร้าง สร้างเด็กปฐมวัยไทยคุณภาพ แก้ไขปัญหาเตี้ย พอม อ้วน” ดีเด่น ระดับจังหวัด	โรงพยาบาลสตึก จังหวัดบุรีรัมย์
15	รางวัลพื้นที่ต้นแบบ (Best Practice) การจัดการและแก้ไขปัญหาลูกภาวะเตี้ย พอม อ้วนในเด็กอายุ 0 – 5 ปี ภายใต้รูปแบบ “พลัง 3 สร้าง สร้างเด็กปฐมวัยไทยคุณภาพ แก้ไขปัญหาเตี้ย พอม อ้วน” ดีเด่น ระดับจังหวัด	โรงพยาบาลชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์
16	รางวัลจังหวัดดำเนินงานชุมชนหมู่บ้าน เป็นชุมชนหมู่บ้านไอโอดีนสะสม ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 70	จังหวัดสุรินทร์
17	รางวัลจังหวัดที่มีผลการขับเคลื่อนเพื่อลด การตายมารดา (Zero MMR) ปี 2568	จังหวัดนครราชสีมา

เกียรติบัตรเชิดชูเกียรติด้านส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน

โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์” เขตสุขภาพที่ 9

- | | | |
|---|--|----------------------|
| 1 | ยกระดับนวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี ตาม “โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์” เขตสุขภาพที่ 9 ระดับดีมาก | เรือนจำกลางคลองไผ่ |
| 2 | ยกระดับนวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี ตาม “โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์” เขตสุขภาพที่ 9 ระดับดีมาก | เรือนจำอำเภอรัตนบุรี |
| 3 | ยกระดับนวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี ตาม “โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์” เขตสุขภาพที่ 9 ระดับดีมาก | เรือนจำกลางสุรินทร์ |

ลำดับ**ประเภทรางวัล****บุคลากร/หน่วยงานที่ได้รับรางวัล**

- | | | |
|---|--|-----------------------|
| 4 | ยกระดับนวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี ตาม “โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์” เขตสุขภาพที่ 9 ระดับดีมาก | เรือนจำกลางนครราชสีมา |
|---|--|-----------------------|

เกียรติบัตรการประกวดสถานประกอบกิจการสาวไทยแก้มแดงต้นแบบ ระดับเขต ประจำปี 2568

- | | | |
|---|--|--|
| 1 | รางวัลชมเชย ในการประกวดสถานประกอบกิจการสาวไทยแก้มแดงต้นแบบ ระดับเขต ประจำปี 2568 | โรงพยาบาลพิมาย อ.พิมาย จ.นครราชสีมา |
| 2 | รางวัลชมเชย ในการประกวดสถานประกอบกิจการสาวไทยแก้มแดงต้นแบบ ระดับเขต ประจำปี 2568 | โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโสภณลาดุก อ.ชัยภูมิ |
| 3 | รางวัลชมเชย ในการประกวดสถานประกอบกิจการสาวไทยแก้มแดงต้นแบบ ระดับเขต ประจำปี 2568 | โรงพยาบาลหนองกี่ อ.บุรีรัมย์ |
| 4 | รางวัลชมเชย ในการประกวดสถานประกอบกิจการสาวไทยแก้มแดงต้นแบบ ระดับเขต ประจำปี 2568 | โรงพยาบาลชุมพลบุรี อ.สุรินทร์ |

เกียรติบัตรเชิดชูเกียรติด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

- | | | |
|---|--|---|
| 1 | เข้าร่วมสรรหารางวัลองค์กรและบุคคลดีเด่นด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเขตสุขภาพที่ 9 ประจำปี 2568 | นางญาณี นุชนมื่น
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
โรงพยาบาลบัวใหญ่ อ.นครราชสีมา |
| 2 | เข้าร่วมสรรหารางวัลองค์กรและบุคคลดีเด่นด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปี 2568 | เรือนจำกลางคลองไผ่ อ.นครราชสีมา |
| 3 | เข้าร่วมสรรหารางวัลองค์กรและบุคคลดีเด่นด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปี 2568 | โรงพยาบาลคง อ.นครราชสีมา |
| 4 | เข้าร่วมสรรหารางวัลองค์กรและบุคคลดีเด่นด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเขตสุขภาพที่ 9 ประจำปี 2568 | โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์ |

เกียรติบัตรเชิดชูเกียรติด้านองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ

- | | | |
|---|--|--|
| 1 | เกียรติบัตรเครือข่ายร่วมขับเคลื่อนความรู้ด้านสุขภาพดีเด่น ด้านการดำเนินกิจกรรม ประจำปี 2568 | นายกมล สกุลวัฒนา
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ |
| 2 | เกียรติบัตร เครือข่ายร่วมขับเคลื่อนความรู้ด้านสุขภาพดีเด่น ด้านการประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ประจำปี 2568 | นายอนุรักษ์ อัมพะวัน
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ |

ลำดับ**ประเภทรางวัล****บุคลากร/หน่วยงานที่ได้รับรางวัล**

- 3 เกียรติบัตร องค์กรร่วมขับเคลื่อนความรู้
ด้านสุขภาพดีเด่น ด้านการมีส่วนร่วมของ
ประชาชน ประจำปี 2568
โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ จ.ชัยภูมิ

เกียรติบัตรเชิดชูเกียรติด้านสาธารณสุข ระดับเขตสุขภาพที่ 9 ประจำปี 2568

- | | | |
|---|--|--|
| 1 | รางวัลชนะเลิศการประกวดสุดยอดผู้สูงอายุ
พันดี 80 ปี | นางบุญพามา มะเรียงศูนย์
ผู้สูงอายุ จ.ชัยภูมิ |
| 2 | รางวัลรองชนะเลิศการประกวดสุดยอดผู้สูง
อายุพันดี 80 ปี | นางสุนันท์ ออกแดง
ผู้สูงอายุ รพ.สต.กระเทียม อ.สังขะ จ.สุรินทร์ |
| 3 | รางวัลสุดยอดผู้สูงอายุพันดี 80 ปี | นางอุไร พิมพจันทร์
ผู้สูงอายุ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ |
| 4 | รางวัลสุดยอดผู้สูงอายุพันดี 80 ปี | นายต่อม สุดลัด
ผู้สูงอายุ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ |
| 5 | รางวัลสุดยอดผู้สูงอายุพันดี 90 ปี | นายแพทย์สมควร จำพ็อง
โรงพยาบาลนางรอง |
| 6 | รางวัลรองชนะเลิศการประกวดสุดยอดผู้สูง
อายุพันดี 90 ปี | นางสีม่วง ชอบสูงเนิน
ผู้สูงอายุ รพ.สต.หินตั้ง ต.เสมา อ.สูงเนิน จ.นครราชสีมา |



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

177 หมู่ 6 ตำบลโคกกรวด อำเภอเมืองนครราชสีมา
จังหวัดนครราชสีมา 30000

โทรศัพท์ 044-305131, 044-305134, 044-305139