



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

กระทรวงสาธารณสุข กรมอนามัย

เอกสารประกอบการชี้แจง

เสนอ

คณะกรรมการวิสามัญพิจารณาศึกษา
ร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. 2569
วุฒิสภา

QR CODE

สารบัญ

		หน้า
1.	รายนามผู้ชี้แจง	1
2.	วิสัยทัศน์ พันธกิจ โครงสร้างหน่วยงาน การดำเนินการกิจหน้าที่และอำนาจตามกฎหมายจัดตั้งหน่วยงาน และการบูรณาการหรือประสานภารกิจในมิติด้านอื่น	2
3.	ภาพรวมงบประมาณของหน่วยรับงบประมาณ 3 ปีย้อนหลัง (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2569) ตามแบบ สว.69-01 (กรม/หน่วยงาน)	5
4.	ภาพรวมแผนงาน ผลผลิต/โครงการ และโครงการที่สำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ตามแบบ สว.69-02 (กรม/หน่วยงาน)	8
5.	ผลการเบิกจ่ายและผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ตามแบบ สว.69-03 (กรม/หน่วยงาน)	14
6.	การดำเนินการตามข้อสังเกตของคณะกรรมการวิสามัญพิจารณาศึกษาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 วุฒิสภา ตามแบบ สว.69-04 (กรม/หน่วยงาน)	25

1. รายนามผู้ชี้แจง

ส่วนราชการ กรมอนามัย

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง
1.	แพทย์หญิงอัมพร เบญจพลพิทักษ์	อธิบดีกรมอนามัย
2.	แพทย์หญิงนงนุช ภัทรอนันตนิพนธ์	รองอธิบดีกรมอนามัย
3.	นายแพทย์ปองพล วรปาณี	รองอธิบดีกรมอนามัย
4.	นายแพทย์ธิตี แสงธรรม	รองอธิบดีกรมอนามัย
5.	นายแพทย์ปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์	รองอธิบดีกรมอนามัย

ผู้ประสานงาน

- | | | |
|----|---------------------|---|
| 1. | นายอนุกุลกิจ พุกาธร | ผู้อำนวยการกองแผนงาน กรมอนามัย
หมายเลขโทรศัพท์ 098 459 5352 |
| 2. | นายสมเกียรติ ปฎิรพ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หมายเลขโทรศัพท์ 063 819 8555 |

2. วิสัยทัศน์ พันธกิจ โครงสร้างหน่วยงาน การดำเนินการกิจหน้าที่และอำนาจ ตามกฎหมายจัดตั้งหน่วยงาน และการบูรณาการหรือประสานภารกิจในมิติด้านอื่น

วิสัยทัศน์

สร้างสังคมรอบรู้สู่สุขภาพดีทุกช่วงวัย อนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐาน

พันธกิจ

อภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างมีส่วนร่วมด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม

ภารกิจตามกฎหมายจัดตั้งหน่วยรับงบประมาณ

(ระบุไว้ในกฎกระทรวง แบ่งส่วนราชการกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2552 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 126 ตอนที่ 98 ก หน้า 95 วันที่ 28 ธันวาคม 2552)

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 8 ฉ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.2534 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ 4) พ.ศ.2553 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ให้ยกเลิกกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2545

ข้อ 2 ให้กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจในการส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดี โดยมีการศึกษา วิเคราะห์ วิจัยพัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพ และการจัดการปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี รวมทั้งการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อยุ่่มุ่งเน้นให้ประชาชนมีความรู้และทักษะในการดูแลตนเอง ครอบครัวและชุมชน รวมตลอดถึงการสนับสนุนให้หน่วยงานส่วนภูมิภาค องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและภาคเอกชนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพดีถ้วนหน้า

โดยมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. กำหนดและพัฒนานโยบาย ยุทธศาสตร์ และแผนงานหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพและการอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศ
2. ศึกษา วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีการบริการส่งเสริมสุขภาพ การจัดการปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม รวมทั้งการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
3. กำหนดและพัฒนาคุณภาพ มาตรฐาน และกฎเกณฑ์ รวมทั้งการรับรองมาตรฐานการบริการส่งเสริมสุขภาพ และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม

4. พัฒนาระบบและกลไกเครือข่ายในการเฝ้าระวังสถานะทางสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพ และสภาพแวดล้อม รวมทั้งการพัฒนาระบบประเมินผลกระทบต่อสุขภาพทั้งในระดับชาติ ระดับท้องถิ่น ระดับโครงการหรือกิจกรรม

5. พัฒนาระบบ กลไก และดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

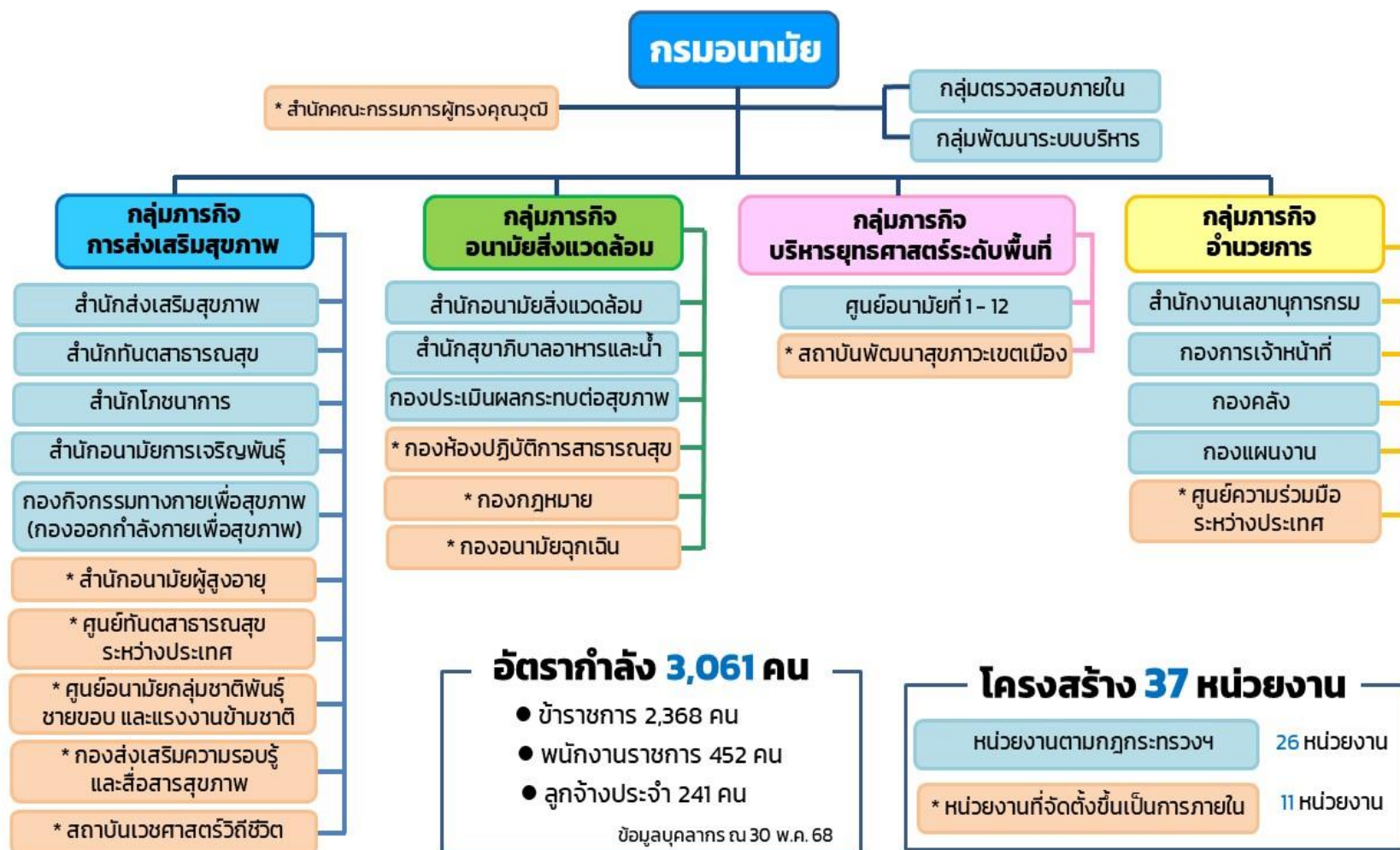
6. ถ่ายทอด และพัฒนาศักยภาพ ขีดความสามารถ และการมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพการจัดการปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ การอนามัยสิ่งแวดล้อม และการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพแก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคีเครือข่าย และชุมชน

7. ประสานงาน ร่วมมือ สนับสนุน และติดตามนิเทศงานหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคีเครือข่าย รวมทั้งการประสานงานระหว่างประเทศ ในงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ การจัดการปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ การอนามัยสิ่งแวดล้อม และการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

8. สร้างกระแสสังคม และรณรงค์เผยแพร่องค์ความรู้และเทคโนโลยีการส่งเสริมสุขภาพ การจัดการปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ การอนามัยสิ่งแวดล้อม และการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพในสังคม

9. ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของกรม หรือตามที่รัฐมนตรีหรือคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

โครงสร้างหน่วยงาน



3. ภาพรวมงบประมาณของหน่วยรับงบประมาณ 3 ปีย้อนหลัง
(ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2569)
 สว.69-01 (กรม/หน่วยงาน)

ชื่อหน่วยงาน (ระดับกรมหรือเทียบเท่า) กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

1. จำแนกตามลักษณะรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

รายการ	ปี 2567 (1)	ปี 2568 (2)	ปี 2569 (3)	เปรียบเทียบ (2) และ (3)	
				เพิ่มขึ้น/ลดลง	ร้อยละ
รวมทั้งสิ้น	1,735.4460	1,796.9128	1,803.9565	7.0437	0.4
1.1 รายจ่ายประจำ	1,531.5138	1,556.6973	1,561.5404	4.8431	0.3
1.2 รายจ่ายลงทุน	203.9322	240.2155	242.4161	2.2006	0.9

2. จำแนกตามงบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

รายการ	ปี 2567 (1)	ปี 2568 (2)	ปี 2569 (3)	เปรียบเทียบ (2) และ (3)	
				เพิ่มขึ้น/ลดลง	ร้อยละ
รวมทั้งสิ้น	1,735.4460	1,796.9128	1,803.9565	7.0437	0.4
2.1 งบบุคลากร	1,132.1746	1,148.1763	1,155.3397	7.1634	0.6
2.2 งบดำเนินงาน	405.1994	444.6884	426.5766	(-18.1118)	(-4.2)
2.3 งบลงทุน	194.3764	200.9422	219.1603	18.2181	8.3
2.4 งบเงินอุดหนุน	0.8050	0.7935	0.7935	-	-
2.5 งบรายจ่ายอื่น	2.8906	2.3124	2.0864	(-0.2260)	(-10.8)

3. เงินนอกงบประมาณของหน่วยรับงบประมาณ

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

รายการ	ปี 2567 (1)	ปี 2568 (2)	ปี 2569 (3)	เปรียบเทียบ (2) และ (3)	
				เพิ่มขึ้น/ลดลง	ร้อยละ
3.1 เงินนอกงบประมาณสะสมคงเหลือยกมา	323.2219	279.3074	265.9074	(-13.4000)	(-5.0)
3.2 รายได้ประเภทเงินนอกงบประมาณ	724.8736	660.0000	660.0000	-	-
3.3 รวมเงินนอกงบประมาณทั้งสิ้น (3.1+3.2)	1,048.0955	939.3074	925.9074	(-13.4000)	(-1.4)
3.4 นำไปสมทบกับงบประมาณ	-	-	-	-	-
(1) งบบุคลากร					
(2) งบดำเนินงาน					
(3) งบลงทุน					
(4) งบเงินอุดหนุน					
(5) งบรายจ่ายอื่น					
3.5 คงเหลือหลังหักเงินนำไปสมทบกับงบประมาณ (3.3-3.4)	1,048.0955	939.3074	925.9074	(-13.4000)	(-1.4)
3.6 แผนการใช้จ่ายอื่น	768.7881	673.4000	673.4000	-	-
(1) ภารกิจพื้นฐาน	768.7881	673.4000	673.4000	-	-
- รายจ่ายประจำ	715.4961	637.0000	637.0000	-	-
- รายจ่ายลงทุน	53.2920	36.4000	36.4000	-	-
(2) ภารกิจเพื่อการพัฒนา					
- รายจ่ายประจำ					
- รายจ่ายลงทุน					
3.7 คงเหลือ (3.5-3.6)	279.3074	265.9074	252.5074	-	-

หมายเหตุ : วงเงินที่นำไปสมทบตามแนวทางการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ตามฐานข้อมูลสำนักงบประมาณ และ/หรือ เอกสารงบประมาณ

4. งบประมาณตามยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณ จำแนกตามกลุ่มแผนงาน 3 ปีย้อนหลัง

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ประเภทงบประมาณรายจ่าย - แผนงาน		ปี 2567 (1)	ปี 2568 (2)	ปี 2569 (3)	เปรียบเทียบ (2) และ (3)	
					เพิ่มขึ้น/ (ลดลง)	ร้อยละ
รวมทั้งสิ้น		1,735.4460	1,796.9128	1,803.9565	7.0437	0.4
4.1	แผนงานพื้นฐาน	325.0143	302.6979	229.5720	(-73.1259)	(-31.9)
	(1) แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	325.0143	302.6979	229.5720	(-73.1259)	(-31.9)
4.2	แผนงานยุทธศาสตร์	214.2069	281.2219	365.6251	84.4032	23.1
	(1) แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี	41.7786	75.6356	161.7522	86.1166	53.2
	(2) แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต	153.0143	153.2765	154.7643	1.4878	1.0
	(3) แผนงานยุทธศาสตร์การพัฒนาเมืองน่าอยู่อัจฉริยะ	10.6184	-	-	-	-
	(4) แผนงานยุทธศาสตร์จัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม	6.2224	51.0470	46.4185	(-4.6285)	(-10.0)
	(5) แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาบริการประชาชนและการ พัฒนาประสิทธิภาพภาครัฐ	0.7944	1.2628	2.6901	1.4273	53.1
	(6) แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนากฎหมายและกระบวนการ ยุติธรรม	1.7788	-	-	-	-
4.3	แผนงานบูรณาการ	10.0000	9.0797	-	(-9.0797)	(-100.0)
	(1) แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล	10.0000	9.0797	-	(-9.0797)	(-100.0)
4.4	แผนงานบุคลากรภาครัฐ	1,186.2248	1,203.9133	1,208.7594	4.8461	0.4
4.5	รายการค่าดำเนินการภาครัฐ	-	-	-	-	-

4. ภาพรวมแผนงาน ผลผลิต/โครงการ และโครงการที่สำคัญ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(แบบ สว.69-02 (กรม/หน่วยงาน))

.....

ชื่อหน่วยงาน (ระดับกรมหรือเทียบเท่า) กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

1 ภาพรวมแผนงาน ผลผลิต/โครงการ จำแนกตามงบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

แผนงาน – ผลผลิต/โครงการ (ทุกแผนงาน)	งบบุคลากร				งบดำเนินงาน					งบลงทุน			งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวมทั้งสิ้น
	เงินเดือน	ค่าจ้างประจำ	ค่าตอบแทนพนักงานฯ	รวม	ค่าตอบแทน	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ	ค่าสาธารณูปโภค	รวม	ค่าครุภัณฑ์	ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	รวม			
1. แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนา ศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต	-	-	-	-	-	154.7643	-	-	154.7643	-	-	-	-	-	154.7643
(1) โครงการพัฒนา ศักยภาพและบริการส่งเสริม สุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย	-	-	-	-	-	154.7643	-	-	154.7643	-	-	-	-	-	154.7643
2. แผนงานยุทธศาสตร์ เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี	-	-	-	-	-	53.9124	-	-	53.9124	16.8640	90.9758	107.8398	-	-	161.7522
(1) โครงการพัฒนาและ บริการการส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม กับประชาชนในพื้นที่โครงการ พระราชดำริและโครงการเฉลิม พระเกียรติ	-	-	-	-	-	21.0836	-	-	21.0836	-	-	-	-	-	21.0836
(2) โครงการเสริมสร้าง ความรู้ด้านสุขภาพแก่ ประชาชน	-	-	-	-	-	31.2806	-	-	31.2806	-	-	-	-	-	31.2806

แผนงาน – ผลผลิต/โครงการ (ทุกแผนงาน)	งบบุคลากร				งบดำเนินงาน					งบลงทุน			งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวมทั้งสิ้น
	เงินเดือน	ค่าจ้างประจำ	ค่าตอบแทนพนักงานฯ	รวม	ค่าตอบแทน	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ	ค่าสาธารณูปโภค	รวม	ค่าครุภัณฑ์	ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	รวม			
(3) โครงการพัฒนาและ บริการส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อมด้วย เทคโนโลยี	-	-	-	-	-	1.5482	-	-	1.5482	16.8640	90.9758	107.8398	-	-	109.3880
3. แผนงานยุทธศาสตร์ จัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม	-	-	-	-	-	46.4185	-	-	46.4185	-	-	-	-	-	46.4185
(1) โครงการเพิ่ม ประสิทธิภาพการบริหาร จัดการและเฝ้าระวังมลพิษ สิ่งแวดล้อมเพื่อลดความเสี่ยง ต่อสุขภาพ	-	-	-	-	-	46.4185	-	-	46.4185	-	-	-	-	-	46.4185
4. แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนา บริการประชาชนและการ พัฒนาประสิทธิภาพภาครัฐ	-	-	-	-	-	2.6901	-	-	2.6901	-	-	-	-	-	2.6901
(1) โครงการยกระดับการ บริการประชาชนและสุขภาพ ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล	-	-	-	-	-	2.6901	-	-	2.6901	-	-	-	-	-	2.6901
5. แผนงานพื้นฐานด้านการ พัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	-	-	-	-	9.1944	36.6208	41.8164	27.7400	115.3716	88.2770	23.0435	111.3205	0.7935	2.0864	229.5720
6. แผนงานบุคลากรภาครัฐ	941.4073	92.7540	121.1784	1155.3397	49.3101	4.1096	-	-	53.4197	-	-	-	-	-	53.4197

- คำชี้แจง : 1. ให้กรม/หน่วยงาน ระบุข้อมูลทุกแผนงานที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ
2. ให้ระบุข้อมูลเฉพาะผลผลิต/โครงการ ที่อยู่ในแผน ทุกโครงการ โดยไม่ต้องลงรายละเอียดถึงกิจกรรม
3. เฉพาะ “แผนงานพื้นฐาน” และ “แผนงานบุคลากรภาครัฐ” ให้ระบุเฉพาะภาพรวมตัวเลขงบประมาณ ไม่ต้องระบุรายละเอียด ผลผลิต/โครงการ กิจกรรม
4. ใช้ฐานข้อมูลตามคำของบประมาณ แบบ สป.1009 (หน่วยงาน) : คู่มือปฏิบัติการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 และ/หรือ เอกสารงบประมาณเล่มขาวคาดแดง

2. โครงการที่สำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

แผนงาน – ผลผลิต/โครงการ – กิจกรรม – ตัวชี้วัด (ยกเว้นแผนงานบุคคลากรภาครัฐ)	งบประมาณ 2569	งบรายจ่าย	ลักษณะการ ดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการโครงการ	สถานที่ดำเนินการ/สถานภาพปัจจุบัน (ณ วันจัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะได้รับ จากการใช้จ่ายงบประมาณ
1. แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต ผลผลิต/โครงการ โครงการพัฒนาศักยภาพและบริการส่งเสริม สุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย กิจกรรม สานพลังเครือข่ายมหัศจรรย์ 2,500 วัน ส่งเสริมการ เกิดอย่างมีคุณภาพ เพื่อรากฐานทุนมนุษย์ที่มั่นคงตลอดทุกช่วง ชีวิต 1. ตัวชี้วัด : ประชากรวัยเจริญพันธุ์ที่เข้าถึงบริการส่งเสริมการ มีบุตร (10,000 คน) 2. ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานพัฒนาสถาน พัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (4D) (ร้อยละ 85) 3. ตัวชี้วัด : สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยกลุ่มเป้าหมาย เปิด บริการดูแลเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี (ร้อยละ 50) 4. ตัวชี้วัด : ทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่ อย่างเดียว (ร้อยละ 55) 5. ตัวชี้วัด : หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตาม เกณฑ์ (ร้อยละ 75)	45.5303	งบดำเนินงาน	ดำเนินการแล้ว เสร็จใน ปีงบประมาณ (โครงการปีเดียว)	อัตราเกิดของไทยลดต่ำกว่า 500,000 คน/ปี และ TFR ปี 2565 อยู่ที่ 1.08 ต่ำกว่าระดับ ทดแทน (2.1) ขณะที่อัตราตายมารดา 21.4 ต่อแสน ยังเกินเป้าหมาย และเด็กปฐมวัยมี ภาวะเตี้ย ผอม อ้วนเกินเกณฑ์ ร้อยละ 12.5, 7.2, 10.9 ตามลำดับ อีกทั้งอัตราเลี้ยงลูกด้วย นมแม่ 6 เดือนต่ำเพียงร้อยละ 28.6 จำเป็นต้องขับเคลื่อนระบบสนับสนุนการเกิดที่ มีคุณภาพอย่างบูรณาการ ตั้งแต่ก่อนตั้งครรภ์ จนถึงช่วงปฐมวัย	ดำเนินงานใน 77 จังหวัด ผ่านเครือข่าย แม่และเด็ก อสม. บุคลากรสาธารณสุข และภาคี 6 กระทรวง มีฐานข้อมูล เครื่องมือ และกลไกระดับพื้นที่พร้อม ดำเนินการได้ทันที	เด็กไทยเกิดอย่างมีคุณภาพ มีพัฒนาการสมวัย มารดา ได้รับการบริการครบถ้วน ครอบครัวเข้าถึงการดูแล สุขภาพแบบองค์รวม ลด ความเหลื่อมล้ำด้านอนามัย แม่และเด็ก
2. แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต ผลผลิต/โครงการ โครงการพัฒนาศักยภาพและบริการส่งเสริม สุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย กิจกรรม ยกระดับการดูแลส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุแบบองค์ รวมสู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดี 1. ตัวชี้วัด : ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ (ร้อยละ 80) 2. ตัวชี้วัด : สถานชิวาภิบาลในชุมชนให้บริการผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิงและผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง (ร้อยละ 35) 3. ตัวชี้วัด : ศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ (ร้อยละ 40) 4. ตัวชี้วัด : อำเภอมีการขับเคลื่อนเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับ ผู้สูงอายุครบ 8 องค์ประกอบ (ร้อยละ 30)	41.9349	งบดำเนินงาน	ดำเนินการแล้ว เสร็จใน ปีงบประมาณ (โครงการปีเดียว)	ประเทศไทยมีผู้สูงอายุ 13.7 ล้านคน หรือร้อย ละ 20.8 ของประชากรทั้งหมด โดยกลุ่มพึ่งพิง มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ข้อมูลปี 2568 พบว่า ผู้สูงอายุ 7.5 ล้านคนมีปัญหาสุขภาพด้านการ มองเห็น การเคลื่อนไหว และสุขภาพช่องปาก สูงสุด ขณะเดียวกันครอบครัวไม่สามารถดูแล ผู้สูงอายุได้เพียงพอ จึงจำเป็นต้องยกระดับ ระบบดูแลสุขภาพแบบองค์รวม เพื่อให้ผู้สูงอายุ มีคุณภาพชีวิตดีและใช้ชีวิตได้อย่างมีศักดิ์ศรี	ดำเนินการใน 77 จังหวัด ครอบคลุม ศูนย์พึ่งพิง ชมรมผู้สูงอายุ ศาสนสถาน และหน่วยบริการสุขภาพระดับพื้นที่ มี ภาคีเครือข่ายพร้อมดำเนินงานทันที	ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพ ที่ดี ลดภาวะพึ่งพิง ใช้ชีวิตใน ชุมชนได้อย่างมีศักยภาพ มี คุณภาพชีวิตดีขึ้นทั้งด้าน ร่างกาย จิตใจ สังคม และ ปัญญา

แผนงาน – ผลผลิต/โครงการ – กิจกรรม – ตัวชี้วัด (ยกเว้นแผนงานบุคคลากรภาครัฐ)	งบประมาณ 2569	งบรายจ่าย	ลักษณะการ ดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการโครงการ	สถานที่ดำเนินการ/สถานภาพปัจจุบัน (ณ วันจัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะได้รับ จากการใช้จ่ายงบประมาณ
3. แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต ผลผลิต/โครงการ โครงการพัฒนาศักยภาพและบริการส่งเสริมสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานเตรียมพร้อมสู่การเป็นผู้สูงอายุสุขภาพดี 1. ตัวชี้วัด : จัดตั้งมุม Health station ภายในสถานประกอบกิจการ หน่วยงานราชการ เอกชน และสถานพยาบาล (1,000 แห่ง)	34.1958	งบดำเนินงาน	ดำเนินการแล้วเสร็จใน ปีงบประมาณ (โครงการปีเดียว)	จากข้อมูลปี 2564–2566 พบประชากรวัยแรงงาน 40.5 ล้านคน มีแนวโน้มพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ลดลงต่อเนื่อง โดยเฉพาะวัยทำงานตอนต้นและกลางที่มีความเสี่ยงสูงกว่า 1.2 เท่า อัตราผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงรายใหม่อยู่ที่ 579.8 และ 1,189.34 ต่อแสนคนตามลำดับ จึงจำเป็นต้องเร่งส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในวัยทำงานเพื่อเตรียมพร้อมสู่สูงวัยอย่างมีคุณภาพ	ดำเนินการผ่านสถานประกอบกิจการ หน่วยงานราชการ และชุมชน 1,000 แห่ง พร้อมภาคีเขตสุขภาพ 13 เขต มีแผนติดตั้ง Health Station และทีมขับเคลื่อนพร้อมเริ่มดำเนินงานได้ทันที	กลุ่มวัยทำงานมีพฤติกรรมสุขภาพดี ค่าดัชนีมวลกายเหมาะสม ลดโรคเรื้อรัง เตรียมพร้อมสู่สูงวัยอย่างมีคุณภาพ และเพิ่มผลภาพในการทำงาน
4. แผนงานยุทธศาสตร์จัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม ผลผลิต/โครงการ โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการและเฝ้าระวังมลพิษสิ่งแวดล้อมเพื่อลดความเสี่ยงต่อสุขภาพ กิจกรรม ส่งเสริมและพัฒนากิจการน้ำ สุขาภิบาล และสุขอนามัยที่ปลอดภัยตามเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน 1. ตัวชี้วัด : ระบบประปาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับการตรวจสอบคุณภาพน้ำประปา (ร้อยละ 80)	31.4539	งบดำเนินงาน	ดำเนินการแล้วเสร็จใน ปีงบประมาณ (โครงการปีเดียว)	องค์กรอนามัยโลกระบุว่ากว่า 2 พันล้านคนทั่วโลกไม่มีน้ำดื่มและสุขาภิบาลที่ปลอดภัย ทำให้เกิดโรคจากน้ำและอาหาร เช่น อหิวาต์ร่วงในเด็กซึ่งมีอัตราเสียชีวิตสูง โดยเฉพาะพื้นที่ชนบทในไทยยังขาดระบบประปาคุณภาพและสุขาภิบาลที่ได้มาตรฐาน จึงต้องเร่งพัฒนาระบบสุขอนามัยที่ปลอดภัยและยั่งยืน	ดำเนินการในพื้นที่ทั่วประเทศ โดยเน้นพื้นที่ท่องเที่ยว ชุมชนชนบท และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีแผนดำเนินงานและชุดทดสอบพร้อม สามารถเริ่มได้ทันทีเมื่อได้รับงบประมาณ	ประชาชนเข้าถึงน้ำสะอาดและสุขาภิบาลที่ปลอดภัย ลดโรคจากน้ำและอาหาร เกิดการสร้างเสริมสุขภาพ สนับสนุนเศรษฐกิจท้องถิ่นและบรรลุเป้าหมาย SDGs ด้านสุขภาวะและสิ่งแวดล้อมยั่งยืน
5. แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี ผลผลิต/โครงการ โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน กิจกรรม ยกระดับความรู้ด้านสุขภาพประชาชนลดความเสี่ยงการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) 1. ตัวชี้วัด : ชุมชน (HLC) จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพและป้องกันโรค NCDs โดยหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) (8,000 แห่ง)	31.2806	งบดำเนินงาน	ดำเนินการแล้วเสร็จใน ปีงบประมาณ (โครงการปีเดียว)	โรค NCDs คร่าชีวิตคนไทยกว่า 400,000 รายต่อปี (คิดเป็นร้อยละ 74 ของสาเหตุการเสียชีวิตทั้งหมด) แต่จากการสำรวจปี 2566 พบคนไทยอายุ 15 ปีขึ้นไปมีความรอบรู้ด้านสุขภาพไม่เพียงพอถึงร้อยละ 20 หรือกว่า 13 ล้านคน โดยเฉพาะกลุ่มที่สุขภาพแย่ มีพฤติกรรมเสี่ยงสูง จึงจำเป็นต้องเร่งพัฒนาความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอย่างครอบคลุมทุกช่วงวัย เพื่อป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงของ NCDs อย่างยั่งยืน	ดำเนินการทั่วประเทศ ครอบคลุม 76 จังหวัดและ กทม. โดยใช้เครือข่ายระดับชาติ เขต จังหวัด และท้องถิ่น พร้อมเอกสาร สื่อ และโครงสร้างสนับสนุน สามารถเริ่มดำเนินการได้ทันที	ประชาชนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพ เข้าใจและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดความเสี่ยงโรค NCDs และมีความรอบรู้ด้านสุขภาพที่เพียงพออย่างยั่งยืน

แผนงาน – ผลผลิต/โครงการ – กิจกรรม – ตัวชี้วัด (ยกเว้นแผนงานบุคคลากรภาครัฐ)	งบประมาณ 2569	งบรายจ่าย	ลักษณะการ ดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการโครงการ	สถานที่ดำเนินการ/สถานภาพปัจจุบัน (ณ วันที่ทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะได้รับ จากการใช้จ่ายงบประมาณ
6. แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต ผลผลิต/โครงการ โครงการพัฒนาศักยภาพและบริการส่งเสริมสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย กิจกรรม สร้างเสริมสมรรถนะด้านสุขภาพของเด็กและเยาวชนในศตวรรษที่ 21 1. ตัวชี้วัด : สถานศึกษายกระดับเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) (5,000 แห่ง) 2. ตัวชี้วัด : วัยรุ่นเข้าถึงบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ (ร้อยละ 90)	25.9788	งบดำเนินงาน	ดำเนินการแล้วเสร็จใน ปีงบประมาณ (โครงการปีเดียว)	จากข้อมูลปี 2567 เด็กไทยอายุ 6–14 ปีมีภาวะอ้วนร้อยละ 13.1 เตี้ยร้อยละ 9.2 และผอมร้อยละ 5.7 ขณะที่พฤติกรรมทางกายต่ำกว่ามาตรฐานร้อยละ 21.4 และฟันผุร้อยละ 29.62 อีกทั้งยังพบปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนต่ำลง การส่งเสริมสุขภาพอย่างบูรณาการจึงจำเป็นเร่งด่วนเพื่อเสริมสร้างสมรรถนะเด็กไทยให้เติบโตเป็นกำลังสำคัญของประเทศ	ดำเนินการทั่วประเทศผ่านสถานศึกษา และสถานบริการสาธารณสุข 5,000 แห่ง พร้อมภาคีเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่ มีแนวทางและเครื่องมือพร้อม ดำเนินการได้ทันที	เด็กและเยาวชนมีทักษะสุขภาพที่ดี ลดปัญหาโรค และพฤติกรรมเสี่ยง สามารถดูแลตนเองได้ และเติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพในศตวรรษที่ 21
7. แผนงานยุทธศาสตร์จัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม ผลผลิต/โครงการ โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการและเฝ้าระวังมลพิษสิ่งแวดล้อมเพื่อลดความเสี่ยงต่อสุขภาพ กิจกรรม ยกระดับมาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม สู่มือเมืองสุขภาพดีและท้องถิ่นน่าอยู่อย่างยั่งยืน 1. ตัวชี้วัด : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกระดับยกระดับการจัดบริการสาธารณะด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านมาตรฐาน (ร้อยละ 40)	8.7846	งบดำเนินงาน	ดำเนินการแล้วเสร็จใน ปีงบประมาณ (โครงการปีเดียว)	สถานการณ์ขยะชุมชนปี 2566 เพิ่มขึ้นเป็น 26.95 ล้านตัน แต่จัดการถูกต้องเพียง 38% ขยะอันตรายจัดการถูกต้องเพียง 21.1% ขณะเดียวกันมลพิษ PM2.5 และ PM10 เพิ่มขึ้น ส่งผลให้คุณภาพอากาศต่ำกว่ามาตรฐาน เหตุร้ายจากกลิ่นและเสียงเพิ่มขึ้นมาก จึงจำเป็นต้องเร่งพัฒนากลไกการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เพื่อปกป้องสุขภาพประชาชน	ดำเนินการในพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั่วประเทศ โดยเฉพาะพื้นที่เสี่ยงที่มีปัญหาด้านสิ่งแวดล้อมสูง ปัจจุบันยังมีการเตรียมการระบบกลไกการจัดการและพร้อมเริ่มได้ทันทีเมื่อได้รับงบประมาณ	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีศักยภาพและเครื่องมือในการบริหารจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นระบบ ลดความเสี่ยงจากปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม และยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน
8. แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต ผลผลิต/โครงการ โครงการพัฒนาศักยภาพและบริการส่งเสริมสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย กิจกรรม ยกระดับการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพแต่ละกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม สำหรับกลุ่มเปราะบางและด้อยโอกาสของสังคม 1. ตัวชี้วัด : เด็กที่มีความต้องการพิเศษได้รับการส่งเสริมสุขภาพ (ร้อยละ 80)	7.1245	งบดำเนินงาน	ดำเนินการแล้วเสร็จใน ปีงบประมาณ (โครงการปีเดียว)	ประชากรกลุ่มเปราะบางและกลุ่มบุคคลที่มีความหลากหลายทางเพศยังเข้าไม่ถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างทั่วถึง ส่งผลต่อความเหลื่อมล้ำด้านสุขภาพ จำเป็นต้องพัฒนาองค์ความรู้ กลไกความร่วมมือ และฐานข้อมูลที่ทันสมัย เพื่อให้เข้าถึงบริการที่มีมาตรฐานอย่างเท่าเทียม	ดำเนินการระดับพื้นที่ ท้องถิ่น จังหวัด และประเทศ โดยมีต้นแบบ อบต. และหน่วยงานศึกษาเรียนรู้ สถานศึกษา และสถานพินิจฯ ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายหลากหลาย และสามารถเริ่มดำเนินการได้ทันทีเมื่อได้รับการจัดสรรงบประมาณ	กลุ่มเปราะบางและกลุ่มหลากหลายทางเพศเข้าถึงบริการสุขภาพที่เหมาะสม เกิดรูปแบบมาตรฐานบริการฐานข้อมูล และความร่วมมือภาคีที่ส่งเสริมสุขภาพอย่างทั่วถึง

แผนงาน – ผลผลิต/โครงการ – กิจกรรม – ตัวชี้วัด (ยกเว้นแผนงานบุคคลากรภาครัฐ)	งบประมาณ 2569	งบรายจ่าย	ลักษณะการ ดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการโครงการ	สถานที่ดำเนินการ/สถานภาพปัจจุบัน (ณ วันจัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะได้รับ จากการใช้จ่ายงบประมาณ
9. แผนงานยุทธศาสตร์จัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม ผลผลิต/โครงการ โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการและเฝ้าระวังมลพิษสิ่งแวดล้อมเพื่อลดความเสี่ยงต่อสุขภาพ กิจกรรม เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการและป้องกันสุขภาพจากมลพิษทางอากาศและปัจจัยเสี่ยงทางสิ่งแวดล้อม 1. ตัวชี้วัด : ภาศีเครือข่ายมีทักษะการจัดการสุขภาพตนเองจากผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (800 แห่ง)	6.1800	งบดำเนินงาน	ดำเนินการแล้วเสร็จใน ปีงบประมาณ (โครงการปีเดียว)	ปี 2566 มี 65 จังหวัดที่ค่า PM2.5 เกินมาตรฐาน และประชากรกว่า 38 ล้านคนอยู่ในพื้นที่เสี่ยง โดยอัตราป่วยด้วยโรคจากมลพิษทางอากาศเพิ่มจาก 15,906 เป็น 18,469 ต่อแสนประชากร (HDC, 2567) อีกทั้งเรื่องร้องเรียนเหตุรำคาญเพิ่มขึ้นถึง 80% จึงจำเป็นต้องยกระดับระบบป้องกันสุขภาพจากมลพิษ เพื่อปกป้องประชาชนในพื้นที่เสี่ยง	ดำเนินการใน 65 จังหวัดที่มีปัญหามลพิษทางอากาศและ 50 จังหวัดที่มีปัจจัยเสี่ยงสิ่งแวดล้อม มีแผนดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายท้องถิ่น พร้อมเริ่มต้นที่เมื่อได้รับงบประมาณ	ประชาชนและหน่วยงานในพื้นที่เสี่ยงมีความรู้ ความตระหนัก และมีส่วนร่วมลดมลพิษทางอากาศ ส่งผลให้สุขภาพประชาชนดีขึ้นและลดภาระระบบบริการสุขภาพ
10. แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาบริการประชาชนและการพัฒนาประสิทธิภาพภาครัฐ ผลผลิต/โครงการ โครงการยกระดับการบริการประชาชนและสุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล กิจกรรม พัฒนาและขับเคลื่อนกฎหมายด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม 1. ตัวชี้วัด : เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายและประชาชนมีความรอบรู้ด้านสิทธิและหน้าที่ตามกฎหมายด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (10,000 คน)	1.0576	งบดำเนินงาน	ดำเนินการแล้วเสร็จใน ปีงบประมาณ (โครงการปีเดียว)	แม้มี พ.ร.บ.ด้านสุขภาพ 3 ฉบับที่สำคัญ แต่ยังพบปัญหาการบังคับใช้กฎหมายไม่ทั่วถึง ข้อมูลกรมอนามัยระบุว่ามีการกระทำผิดด้านสุขภาพและการตลาดอาหารเด็กเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง จำเป็นต้องพัฒนา ปรับปรุง และผลักดันกฎหมายที่ทันสมัย พร้อมกลไกกำกับอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อคุ้มครองสุขภาพประชาชนอย่างยั่งยืน	ดำเนินการทั่วประเทศ โดยมีทีมผู้รับผิดชอบจากกองกฎหมาย กรมอนามัย พร้อมกรอบแผนการอบรม และร่างกฎหมายที่อยู่ระหว่างดำเนินการสามารถเริ่มดำเนินงานทันทีเมื่อได้รับงบประมาณ	ประชาชนได้รับการคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพ หน่วยงานและผู้ปฏิบัติงานบังคับใช้กฎหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ กฎหมายทันสมัยรองรับการเปลี่ยนแปลงของสังคมและสิ่งแวดล้อม

คำชี้แจง : ให้ กรม/หน่วยงาน ยกตัวอย่างโครงการ/กิจกรรม ที่เป็นรายการสำคัญ ๆ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ดังนี้

1. ให้ยกตัวอย่างโครงการสำคัญ ๆ ที่เห็นควรนำเสนอ จำนวน 10-15 โครงการ
2. โครงการดังกล่าวจะต้องเป็นโครงการที่มีความสำคัญต่อการพัฒนาประเทศ สนับสนุนส่งเสริมหรือพัฒนาความเป็นอยู่ของประชาชน การแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น การเตรียมการวางแผนเพื่อรองรับปัญหาที่อาจเกิดขึ้น การป้องกันบรรเทาสาธารณภัย หรือการบริหารจัดการภัยพิบัติต่าง ๆ (ภัยที่กระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติ-ภัยทางเศรษฐกิจ-ภัยทางสังคม-ภัยความมั่นคง) เป็นต้น โดยเน้น ความสอดคล้องตามกลุ่มภารกิจของกระทรวงนั้น ๆ เป็นหลัก ได้แก่ กระทรวงด้านความมั่นคง กระทรวงด้านเศรษฐกิจ และกระทรวงด้านสังคม หรือบูรณาการประสานการสนับสนุนกลุ่มภารกิจ ในมิติด้านอื่นตามขอบเขตหน้าที่และอำนาจที่เกี่ยวข้อง
3. สำหรับหน่วยงานอื่นที่ไม่สังกัดกระทรวงให้ยกตัวอย่างโครงการตามภารกิจของหน่วยงาน
4. ให้เรียงลำดับโครงการจากวงเงินงบประมาณมากไปหาน้อย

5. ผลการเบิกจ่ายและผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568

(แบบ สว.69-03 (กรม/หน่วยงาน))

ชื่อหน่วยงาน (ระดับกรมหรือเทียบเท่า) กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

1. ภาพรวมผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ประเภทรายจ่าย	วงเงินตาม พ.ร.บ. (1)	วงเงินหลังโอน เปลี่ยนแปลง (2)	ผลการเบิกจ่าย		ผลการใช้จ่าย	
			จำนวน (3)	ร้อยละ (4) = (3)/(2)*100	จำนวน (5)	ร้อยละ (6) = (5)/(2)*100
รวม	1,796.9128	-	1,070.0413	59.5	1,162.7725	64.7
รายจ่ายประจำ	1,556.6973	-	904.5079	58.1	944.2623	60.7
รายจ่ายลงทุน	240.2155	-	165.5334	68.9	218.5102	91.0

หมายเหตุ : ให้ใช้ผลการเบิกจ่าย ณ วันที่ 30 เมษายน 2568 และคำนวณร้อยละจากวงเงินงบประมาณหลังโอนเปลี่ยนแปลง

2. การกักเงินไว้เบิกเหลือปี งบประมาณ 2567

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ผลผลิต/โครงการ กิจกรรม	งบประมาณปี 2567					คำชี้แจง
	เงินกักไว้เบิก เหลือปี	เบิกจ่าย	ร้อยละ	คงเหลือ	ร้อยละ	
รวม	54.9249	45.6112	83.0	9.3137	19.0	
1. โครงการพัฒนาศักยภาพและบริการส่งเสริมสุขภาพ ประชาชนกลุ่มแม่และเด็ก	0.1778	0.1778	100.0	-	-	-

ผลผลิต/โครงการ กิจกรรม	งบประมาณปี 2567					คำชี้แจง
	เงินกันไว้เบิก เหลือปี	เบิกจ่าย	ร้อยละ	คงเหลือ	ร้อยละ	
2. โครงการพัฒนาและบริการการส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมกับประชาชนในพื้นที่โครงการ พระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ	0.0166	0.0166	100.0	-	-	-
3. ผลผลิต พัฒนาและบริการการส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมกับประชาชน ชุมชนและภาคี เครือข่าย	49.1290	39.8153	81.0	9.3137	19.0	<ul style="list-style-type: none"> - เพื่อใช้เป็นค่าใช้จ่ายในการเช่ารถยนต์ ราชการ (รถบรรทุก ขนาด 1 คัน 15 คัน/รถตู้ 12 ที่นั่ง 54 คัน) สำหรับใช้ใน การปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม วงเงิน 4.8459 ล้าน บาท เบิกจ่ายเสร็จ มิ.ย.-ก.ย.68 - เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดทำโครงการ ยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน ด้วยเทคโนโลยี วงเงิน 1.5774 ล้านบาท เบิกจ่ายเสร็จ พ.ค.68 - เพื่อใช้เป็นค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อ ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์ รองรับสถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณ ภัย วงเงิน 2.8904 ล้านบาท เบิกจ่าย เสร็จ ส.ค.68
4. โครงการพัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพช่องปาก	5.6015	5.6015	100.0	-	-	-

ข้อมูลการกันเงินไว้เบิกเหลือปี ปีงบประมาณ 2567 ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2568

3. ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข

3.1 ผลสำเร็จและประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ลำดับ	ชื่อ โครงการ-กิจกรรม	งบประมาณ	พื้นที่ดำเนินการ	ผลสำเร็จและประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567				
1.	โครงการ : โครงการพัฒนาศักยภาพและบริการส่งเสริมสุขภาพประชาชนกลุ่มแม่และเด็ก กิจกรรม : ส่งเสริมการตั้งครรภ์และการเกิดอย่างมีคุณภาพ	12.1944	ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง (สสม.) กรมอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ	มีการขับเคลื่อน One Province One Labor Room และระบบเฝ้าระวังมารดา-ทารกแรกเกิดในระดับจังหวัด ส่งผลให้หน่วยบริการจัดระบบบริการสุขภาพแม่และเด็กอย่างมีประสิทธิภาพ ผู้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการที่เป็นมิตร ส่งเสริมการคลอดอย่างมีคุณภาพ ลดความเสี่ยงทั้งมารดาและทารก
2.	โครงการ : โครงการพัฒนาศักยภาพและบริการส่งเสริมสุขภาพประชาชนกลุ่มแม่และเด็ก กิจกรรม : พัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ	4.8900	สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกสังกัดในพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์อนามัยที่ 1-12 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง และเขตสุขภาพที่ 1-13	ร้อยละ 99.36 ของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่เข้าร่วม ผ่านเกณฑ์คุณภาพด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานแห่งชาติ พร้อมส่งเสริมนวัตกรรม Triple-P Plus 4D และพัฒนาศักยภาพครูดูแลเด็กผ่านระบบ e-Learning กว่า 14,000 คนทั่วประเทศ
3.	โครงการ : โครงการพัฒนาศักยภาพและบริการส่งเสริมสุขภาพประชาชนกลุ่มแม่และเด็ก กิจกรรม : ส่งเสริมการมีบุตรเพิ่มอัตราเกิดคุณภาพ	2.1840	ศูนย์อนามัยที่ 1-12 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง (สสม.) ศูนย์กลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบและแรงงานข้ามชาติ กรมอนามัย	ประชาชนวัยเจริญพันธุ์มีความรู้ความเข้าใจด้านอนามัยการเจริญพันธุ์เพิ่มขึ้น สามารถเตรียมตัวก่อนแต่งงานและมีบุตรอย่างเหมาะสม ช่วยลดความเสี่ยงของการตั้งครรภ์ไม่พร้อมและปัญหาทารกพิการแต่กำเนิด สนับสนุนการวางแผนครอบครัวอย่างมีคุณภาพ โดยมีผู้รับบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 16,690 คน และมีการตั้งครรภ์สะสม 471 คน

ลำดับ	ชื่อ โครงการ-กิจกรรม	งบประมาณ	พื้นที่ดำเนินการ	ผลสำเร็จและประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ
4.	โครงการ : โครงการพัฒนาศักยภาพและบริการส่งเสริมสุขภาพประชาชนกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น กิจกรรม : ส่งเสริมสุขภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ 21 ด้วย 4H เก่ง ดี มีทักษะ แข็งแรง	5.7180	โรงเรียนประถมศึกษาและมัธยมศึกษาทุกสังกัดทั่วประเทศ	ยกระดับโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพสู่มาตรฐานสากล (GSHPs) จำนวน 4,795 แห่ง ตามแนวทาง WHO และ UNESCO พัฒนาแนวปฏิบัติด้านสุขภาพและทักษะชีวิตเด็กไทยในโรงเรียน รวมถึง เสริมสร้างพัฒนาการรอบด้านทั้งร่างกาย จิตใจ สังคม และสติปัญญา
5.	โครงการ : โครงการเสริมสร้างความรอบรู้วัยทำงานสุขภาพดี กิจกรรม : ส่งเสริม พัฒนาทักษะและสมรรถนะวัยทำงาน	5.8648	ครอบครัว ชุมชน จำนวน 154 ชุมชน ใน 77 จังหวัด ทั่วประเทศ (จังหวัดละ 2 ชุมชน)	มีชุมชนผ่านเกณฑ์ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ 103 แห่งจาก 154 แห่งทั่วประเทศ และเกิดครอบครัวต้นแบบดูแลสุขภาพช่องปากตนเอง 1,713 ครอบครัว ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ลดโรค NCDs และยกระดับคุณภาพชีวิตในระดับครอบครัวและชุมชน
6.	โครงการ : โครงการสร้างสังคมห่วงใยใส่ใจสุขภาพผู้สูงอายุ กิจกรรม : พัฒนาระบบคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้านและชุมชน	17.8650	ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง (สสม.) กรมอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ และสถาบันการศึกษา 12 สถาบัน	พัฒนาระบบดูแลผู้สูงอายุที่บ้านและชุมชนโดยมีหน่วยงานในพื้นที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 236 แห่ง พร้อมผลักดันบริการ Palliative Care ครอบคลุม 12 ศูนย์สุขภาพเขต เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและสิทธิการเข้าถึงบริการสำหรับผู้สูงอายุระยะยาวและระยะท้าย
7.	โครงการ : โครงการส่งเสริมชุมชนในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ กิจกรรม : ชุมชนนำอยู่ สู่ประชาชนสุขภาพดี (Healthier Communities)	2.1303	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล และอบต.) 7,772 แห่ง ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง (สสม.) กรมอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/อำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)	มีชุมชนเข้าร่วมดำเนินการ 603 ชุมชน ใน 77 จังหวัด และมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านเกณฑ์รับรองมาตรฐาน EHA จำนวน 2,661 แห่ง ช่วยให้ชุมชนสามารถบริหารจัดการสุขภาพและสิ่งแวดล้อมได้อย่างบูรณาการและยั่งยืน

ลำดับ	ชื่อ โครงการ-กิจกรรม	งบประมาณ	พื้นที่ดำเนินการ	ผลสำเร็จและประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ
8.	<p>โครงการ : โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการน้ำเพื่อการบริโภค</p> <p>กิจกรรม : พัฒนาคูณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานและราคาเหมาะสมสู่เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDG6) ภายในปี พ.ศ. 2570</p>	4.0755	ระบบประปาหมู่บ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 76 จังหวัด	มีการประเมินระบบประปาหมู่บ้าน 2,002 แห่ง ครอบคลุม 76 จังหวัด และตรวจสอบคุณภาพน้ำ 1,672 แห่ง ส่งเสริมระบบประปาสะอาด “Clear Clean Chlorine” เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนและบรรลุเป้าหมาย SDG6
9.	<p>โครงการ : โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการและเฝ้าระวังมลพิษสิ่งแวดล้อมเพื่อลดความเสี่ยงต่อสุขภาพ</p> <p>กิจกรรม : พัฒนาระบบเฝ้าระวังคาดการณ์และการจัดการเพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ</p>	2.8231	33 จังหวัดที่มีค่า PM2.5 อยู่ในระดับมีผลกระทบต่อสุขภาพ และมีสถานีตรวจวัดของกรมควบคุมมลพิษ ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง (สสม.) กรมอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ	มีพื้นที่เฝ้าระวัง PM2.5 และคาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพรวม 33 จังหวัด มีแผนรับมือในระดับพื้นที่ ช่วยลดความเสี่ยงและผลกระทบจากมลพิษทางอากาศ เสริมกลไกการคุ้มครองสุขภาพประชาชนอย่างยั่งยืน
10.	<p>โครงการ : โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน</p> <p>กิจกรรม : ไทยรอบรู้ (Health literate Thailand)</p>	3.2760	พื้นที่รับผิดชอบของศูนย์อนามัยที่ 1-12 สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง และเขตสุขภาพที่ 1-13	มีหน่วยบริการสุขภาพผ่านการรับรองความเป็นมิตรต่อผู้รับบริการ 226 แห่ง และมีการอบรม HL Coach รวม 1,158 คน พร้อมพัฒนาระบบสารสนเทศ “สาสุขอุ่นใจ” สร้างความตระหนักรู้และเข้าถึงสิทธิสุขภาพในกลุ่มเปราะบางและประชาชนทั่วไป

ลำดับ	ชื่อ โครงการ-กิจกรรม	งบประมาณ	พื้นที่ดำเนินการ	ผลสำเร็จและประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568				
1.	โครงการ : โครงการพัฒนาศักยภาพและบริการส่งเสริมสุขภาพประชาชน กิจกรรม : 1) การส่งเสริมพัฒนาเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี (9.5959 ลบ.) 2) การขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพเด็กปฐมวัยไทย (4D) สู่ความเป็นพลเมืองคุณภาพ แบบบูรณาการไร้รอยต่อ (10.0270 ลบ.) 3) การป้องกันและควบคุมโรคภัยทอดทางพันธุกรรมจากมารดาสู่ทารกประเทศไทย (1.0222 ลบ.) 4) การยกระดับการปกป้อง ส่งเสริม และสนับสนุนสังคมแม่แบบมีส่วนร่วมเพื่อเด็กไทยสุขภาพดี (7.7280 ลบ.) 5) การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อการเกิดอย่างมีคุณภาพ (12.9709 ลบ.)	41.3440	ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับและทุกสังกัดจำนวน 76 จังหวัดและกรุงเทพมหานคร	เด็กไทยมีพัฒนาการที่เหมาะสมตามช่วงวัยจากการเลี้ยงดูและดูแลสุขภาพที่ดีตั้งแต่ตั้งครรภ์ถึงก่อนวัยเรียน ผ่านการบูรณาการภาคีเครือข่าย ยกกระดับบริการอนามัยแม่และเด็ก และส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างต่อเนื่องในหน่วยบริการและชุมชน
2.	โครงการ : โครงการพัฒนาศักยภาพและบริการส่งเสริมสุขภาพประชาชน กิจกรรม : การส่งเสริมการมีบุตรอย่างมีคุณภาพ เพื่อพัฒนาประชากรและทุนมนุษย์	24.9414	ศูนย์อนามัยที่ 1-12 สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง (สสม.) ศูนย์กลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ กรมอนามัย	คู่สมรสและผู้มีภาวะมีบุตรยากได้รับการบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพ ปลอดภัย และเข้าถึงได้ง่าย ช่วยลดอัตราภาวะมีบุตรยากและสนับสนุนการมีบุตรอย่างมีคุณภาพ ส่งผลต่อการเพิ่มประชากรในกลุ่มวัยเจริญพันธุ์ในระยะยาว
3.	โครงการ : โครงการพัฒนาศักยภาพและบริการส่งเสริมสุขภาพประชาชน กิจกรรม : การสร้างเสริมสมรรถนะด้านสุขภาพของเด็กและเยาวชนในศตวรรษที่ 21 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	25.3790	โรงเรียนประถมศึกษาและมัธยมศึกษาทุกสังกัดทั่วประเทศ	สถานศึกษาและหน่วยบริการสุขภาพมีการขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพพระตำราฐานสากล เด็กและเยาวชนได้รับบริการสุขภาพที่เป็นมิตรและมีคุณภาพ พร้อมเสริมทักษะสุขภาพะรองรับการเปลี่ยนแปลงในศตวรรษที่ 21 อย่างมั่นคง

ลำดับ	ชื่อ โครงการ-กิจกรรม	งบประมาณ	พื้นที่ดำเนินการ	ผลสำเร็จและประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ
4.	<p>โครงการ : 1. โครงการพัฒนาศักยภาพและบริการส่งเสริมสุขภาพประชาชน</p> <p>2. โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน</p> <p>กิจกรรม : 1.1) การสร้างความตระหนักรู้และส่งเสริมการเข้าถึงบริการทันตกรรมในกลุ่มวัยทำงาน (1.9197 ลบ.)</p> <p>1.2) การขับเคลื่อนระบบส่งเสริมการออกกำลังกาย และลดพฤติกรรมเนือยนิ่งแบบบูรณาการ เพื่อคนไทยแข็งแรงและสุขภาพดีขึ้น (8.1616 ลบ.)</p> <p>2.1) การส่งเสริมผู้ประกอบการด้านอาหารเข้าถึงและใช้เทคโนโลยีโปรแกรมโภชนาการอัจฉริยะในการผลิตอาหารเพื่อสุขภาพสู่การส่งเสริมและป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังอย่างยั่งยืน (1.9371 ลบ.)"</p>	12.0184	สถานประกอบกิจการภาครัฐและเอกชน ร้านอาหาร โรงอาหาร ทั่วประเทศ จำนวน 9,448 แห่ง	ประชาชนวัยทำงานได้รับการส่งเสริมสุขภาพผ่านสถานประกอบการและบริการสุขภาพที่เน้นคุณค่า มีสภาพแวดล้อมเอื้อต่อสุขภาพ เช่น ร้านอาหารสุขภาพ ส่งผลให้ลดพฤติกรรมเสี่ยง เกิดการปรับพฤติกรรมสุขภาพที่ยั่งยืนในประชากรวัยทำงาน
5.	<p>โครงการ : โครงการพัฒนาศักยภาพและบริการส่งเสริมสุขภาพประชาชน</p> <p>กิจกรรม : การยกระดับการคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงภายใต้การดำเนินงานสถานชีวาภิบาลประเทศไทย"</p>	20.9250	ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง (สสม.) กรมอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ และสถานประกอบกิจการดูแลผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลสุขภาพที่มีคุณภาพผ่านระบบ Long Term Care ทั้งในบ้าน ชุมชน และสถานประกอบการ กิจการดูแลผู้สูงอายุ เพิ่มทักษะผู้ดูแล เสริมระบบข้อมูล และสร้างมาตรฐานสถานชีวาภิบาลที่ปลอดภัยและยั่งยืน

ลำดับ	ชื่อ โครงการ-กิจกรรม	งบประมาณ	พื้นที่ดำเนินการ	ผลสำเร็จและประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ
6.	<p>โครงการ : โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการและเฝ้าระวังมลพิษสิ่งแวดล้อมเพื่อลดความเสี่ยงต่อสุขภาพ</p> <p>กิจกรรม : การเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนและสถานบริการสาธารณสุขของประเทศ เพื่อคุ้มครองสุขภาพของประชาชน"</p>	3.3138	พื้นที่ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกระดับทั่วประเทศ สถานที่รับกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ 19 จังหวัด แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อในชุมชน พื้นที่ท่าเรือ ท่าอากาศยาน จำนวน 10 จังหวัด สถานบริการสาธารณสุข สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 6,694 แห่ง	ยกระดับประสิทธิภาพการจัดการมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตรายในสถานบริการสาธารณสุข 6,694 แห่งทั่วประเทศ ผ่านการพัฒนากฎหมาย ระบบสารสนเทศ และทักษะบุคลากร ส่งผลให้ประชาชนและชุมชนมีสิ่งแวดล้อมปลอดภัย ลดความเสี่ยงต่อสุขภาพจากขยะอันตราย
7.	<p>โครงการ : โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการและเฝ้าระวังมลพิษสิ่งแวดล้อมเพื่อลดความเสี่ยงต่อสุขภาพ</p> <p>กิจกรรม : การเฝ้าระวังและสร้างความตระหนักรู้สู่การจัดการมลพิษทางอากาศและสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน"</p>	6.2473	พื้นที่เสี่ยงจากมลพิษทางอากาศ และพื้นที่เสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ประชาชนในพื้นที่เสี่ยงจากมลพิษทางอากาศพื้นที่ประสบภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข หรือพื้นที่เสี่ยงได้รับผลกระทบทางสุขภาพจากภัยฉุกเฉินประเภทต่าง ๆ ในเขตความรับผิดชอบของจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ประชาชนในพื้นที่เสี่ยงมีความรู้และมีส่วนร่วมในการจัดการความเสี่ยงจากมลพิษทางอากาศและภัยสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ พร้อมยกระดับระบบสุขภาพบาลเชิงรุก ลดผลกระทบต่อสุขภาพ และเสริมความพร้อมของพื้นที่รองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อ โครงการ-กิจกรรม	งบประมาณ	พื้นที่ดำเนินการ	ผลสำเร็จและประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ
8.	โครงการ : โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการและเฝ้าระวังมลพิษสิ่งแวดล้อมเพื่อลดความเสี่ยงต่อสุขภาพ กิจกรรม : การพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภคให้ได้มาตรฐานและราคาเหมาะสมสู่เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDG6) ภายในปี พ.ศ. 2570	32.4501	ระบบน้ำประปาหมู่บ้าน ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 5,000 แห่ง	ระบบน้ำประปาหมู่บ้าน 5,000 แห่ง ได้รับการตรวจสอบคุณภาพน้ำอย่างเป็นระบบ ประชาชนเข้าถึงน้ำสะอาด ลดโรคที่เกิดจากน้ำ พร้อมเสริมศักยภาพภาคประชาชนตรวจสอบคุณภาพคลอรีนด้วยตนเอง เป็นการสร้างความมั่นใจและความยั่งยืนในระบบน้ำของชุมชน
9.	โครงการ : โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน กิจกรรม : การยกระดับการพัฒนาศูนย์และชุมชนรอบรู้ในการจัดการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	4.3246	ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง (สสม.) กรมอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ	เกิดองค์กรรอบรู้ (HLO) และชุมชนรอบรู้สุขภาพ (HLC) ครอบคลุม 77 จังหวัด ส่งเสริมการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพแบบมีคุณค่า (Value-based care) ลดพฤติกรรมเสี่ยงของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และสร้างการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพอย่างยั่งยืน
10.	โครงการ : โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน กิจกรรม : การสร้างรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนสู่วิถีชีวิตแห่งสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	20.3660	ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง (สสม.) กรมอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ	ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและปรับพฤติกรรมสุขภาพได้เหมาะสม โดยเฉพาะผ่านกิจกรรม “ENDU Anamai: กำลังดี กินดี ยิ้มสดใส เข้าใจเพศวิถี” สู่การใช้ชีวิตที่ดี ลดความเสี่ยงด้านสุขภาพในระยะยาว เพิ่มคุณภาพชีวิตทุกช่วงวัย

คำชี้แจง : ให้นำหน่วยรับงบประมาณยกตัวอย่างการดำเนินโครงการที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 และเห็นว่าเป็นโครงการสำคัญที่ควรนำเสนอ

3.2 ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข (ข้อมูลปีงบประมาณ 2567-2568)

ลำดับ	ปัญหา-อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567		
1	<p>ด้านการดำเนินงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> ขาดกลไกบูรณาการเชิงพื้นที่ระหว่างหน่วยงานส่วนกลาง ท้องถิ่น และภาคีภาคเอกชน ทำให้เกิดการดำเนินงานซ้ำซ้อนในบางพื้นที่ และขาดความต่อเนื่องในการส่งต่อบริการระหว่างกลุ่มวัย การรับรู้และความเข้าใจของประชาชนบางกลุ่ม เช่น วัยทำงาน กลุ่มชาติพันธุ์ และแรงงานข้ามชาติ ยังอยู่ในระดับต่ำ ส่งผลให้การเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพไม่ครอบคลุมตามเป้าหมาย ระบบข้อมูลสารสนเทศบางส่วนยังไม่สามารถเชื่อมโยงและใช้ประโยชน์ร่วมกันระหว่างหน่วยงาน ทำให้ขาดความแม่นยำในการติดตามประเมินผลแบบ real-time การขับเคลื่อนมาตรการเชิงนโยบาย เช่น การจัดการสุขภาพวัยหรือการควบคุมมลพิษทางอากาศ ยังเผชิญแรงต้านจากภาคประชาชน เนื่องจากความเข้าใจที่ไม่สอดคล้องกัน การสื่อสารสุขภาพแบบมีส่วนร่วมยังไม่สามารถเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายเฉพาะทางได้อย่างมีประสิทธิภาพ เช่น ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เด็กวัยต่ำกว่า 2 ปี หรือวัยรุ่นในชุมชนเมือง 	<p>ด้านการดำเนินงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> ส่งเสริมการทำงานแบบบูรณาการโดยจัดตั้งคณะทำงานระดับพื้นที่ร่วมกับอปท. หน่วยงานบริการ และภาคประชาชน เพื่อกำหนดแผนงานร่วมและลดความซ้ำซ้อนของโครงการ พัฒนาสื่อและกิจกรรมที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายเฉพาะโดยอิงจากบริบทท้องถิ่น พร้อมทั้งฝึกอบรมแกนนำชุมชนให้เป็นตัวกลางในการถ่ายทอดความรู้ ยกระดับระบบข้อมูลให้เป็นระบบเดียว (Single Data Platform) ที่สามารถอัปเดตข้อมูลสุขภาพแบบออนไลน์ได้ เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจอย่างแม่นยำ สร้างความเข้าใจและยอมรับนโยบายสาธารณะผ่านการประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง การใช้ข้อมูลวิชาการ และการสื่อสารด้วยภาษาที่เข้าถึงง่าย ออกแบบการสื่อสารแบบ target-based เช่น video infographic สำหรับวัยรุ่น, ชุดกิจกรรมเรียนรู้ผ่านการเล่นสำหรับเด็ก และคู่มือดูแลสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุและผู้ดูแล

ลำดับ	ปัญหา-อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568		
2	<p>ด้านการดำเนินงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> ข้อมูลพื้นฐานไม่ครบถ้วนและไม่เชื่อมโยงกันระหว่างหน่วยงาน หลายพื้นที่ยังมีระบบข้อมูลที่ย่อยส่วน ไม่สามารถใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลกลางได้อย่างมีประสิทธิภาพ เช่น ระบบ Long Term Care, น้ำประปาหมู่บ้าน และข้อมูลสุขภาพวัยทำงาน ความเข้าใจและทัศนคติของประชาชนบางกลุ่มยังไม่เปิดรับการเปลี่ยนแปลง พฤติกรรมสุขภาพโดยเฉพาะในกลุ่มเปราะบาง เช่น ผู้สูงอายุในชุมชนห่างไกล ผู้มีภาวะพึ่งพิง และผู้มีภาวะมีบุตรยาก ทำให้การรณรงค์บางประเด็นยังไม่ส่งผลเชิงพฤติกรรม ข้อจำกัดของพื้นที่ปฏิบัติงาน เช่น พื้นที่ห่างไกล ทุรกันดาร หรือเสี่ยงภัย ส่งผลให้การเข้าถึงบริการสุขภาพ เช่น คลินิกส่งเสริมการมีบุตร บริการน้ำดื่มสะอาด การจัดการขยะติดเชื้อ และการเฝ้าระวังมลพิษทางอากาศ ดำเนินการได้ไม่เต็มประสิทธิภาพ การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายไม่สม่ำเสมอ แม้หลายโครงการจะวางกลไกการบูรณาการไว้แล้ว แต่ยังคงขาดการขับเคลื่อนร่วมกันต่อเนื่อง เช่น โครงการรอบรู้สุขภาพ และการผลักดันนโยบาย HLO/HLC มาตรฐานการดำเนินงานยังมีความหลากหลาย เช่น ในการประเมิน GSHPs หรือคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D ที่บางพื้นที่ยังตีความไม่สอดคล้องกัน ทำให้การขับเคลื่อนระดับประเทศยังไม่เท่าเทียม 	<p>ด้านการดำเนินงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> เชื่อมโยงระบบฐานข้อมูลและผลักดันการใช้ข้อมูลร่วม พัฒนาระบบสารสนเทศสุขภาพพระดัตตชาติที่เชื่อมโยงกับพื้นที่ พร้อมทั้งอบรมการใช้ข้อมูลให้แก่ผู้ปฏิบัติในระดับชุมชน หน่วยบริการ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พัฒนาเครื่องมือสื่อสารสุขภาพที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย สร้างสื่อที่เข้าใจง่าย สะท้อนบริบทของกลุ่มเป้าหมายในชุมชนท้องถิ่น พร้อมอบรมอาสาสมัครให้มีทักษะในการถ่ายทอดความรู้เชิงพฤติกรรมแบบเข้าใจง่าย ใช้แนวทางพื้นที่นำการเปลี่ยนแปลง (Area-based Intervention) ยึดหยุ่นวิธีการดำเนินงานให้เหมาะกับบริบทของแต่ละพื้นที่ โดยเฉพาะพื้นที่ห่างไกล หรือเสี่ยง เช่น ใช้หน่วยเคลื่อนที่/อาสาสมัครท้องถิ่น/ดิจิทัลแพลตฟอร์มเข้าช่วย พัฒนากลไกความร่วมมือระยะยาว สร้าง MOU หรือข้อตกลงความร่วมมือที่มีการกำหนดบทบาทภาคีชัดเจน และมีระบบติดตามความร่วมมือที่เป็นรูปธรรมต่อเนื่องในแต่ละโครงการ ส่งเสริมมาตรฐานกลางและระบบประเมินผลที่ชัดเจน โดยกำหนดเกณฑ์กลางสำหรับการประเมินคุณภาพ เช่น GSHPs, สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย, สถานดูแลผู้สูงอายุ และอบรมเจ้าหน้าที่ให้มีความเข้าใจตรงกัน พร้อมมีทีมติดตามเสริมพลังพื้นที่

6. การดำเนินการตามข้อสังเกตของคณะกรรมการการวิสามัญพิจารณาศึกษาร่างพระราชบัญญัติ
งบประมาณ รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 วุฒิสภา

(แบบ สว.69-04 (กรม/หน่วยงาน))

- ไม่มี ข้อสังเกตของคณะกรรมการการวิสามัญพิจารณาศึกษาร่างพระราชบัญญัติ
งบประมาณ รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 วุฒิสภา ที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย -