

**ผลการทบทวนข้อมูลหรือสถานการณ์การดำเนินงานโครงการพระราชดำริ  
โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมอนามัย  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖**

---

ด้วยกรมอนามัยมีนโยบายให้ความสำคัญกับการดำเนินงานโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมอนามัย โดยดำเนินงานโครงการด้านการส่งเสริมสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้มีการดำเนินงานโครงการพระราชดำริฯ จำนวน ๑๐ โครงการ ได้แก่

๑. โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์
๒. โครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ
๓. โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.)
๔. โครงการพัฒนาสุขภาพเด็กและประชาชนในพื้นที่ศูนย์ภูฟ้าพัฒนา
๕. โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ
๖. โครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ
๗. โครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง
๘. โครงการฟันเทียม รากฟันเทียม เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องใน

โอกาสสมหามงคล ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

๙. โครงการถวายการดูแลสุขภาพให้กับพระภิกษุสงฆ์ สามเณร และผู้นำทางศาสนา ๗๒,๐๐๐ รูป/ท่าน เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล แต่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ครบ ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

๑๐. โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

**๑. สรุปผลการทบทวนการดำเนินงานโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการที่เกี่ยวข้อง กับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖**

สรุปภาพรวมผลการดำเนินงานตามชี้วัดโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการที่เกี่ยวข้อง กับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ มีตัวชี้วัดที่ใช้กำกับติดตามจำนวน ๒๔ ตัวชี้วัด มีผลการดำเนินงานผ่านค่าเป้าหมาย ตัวชี้วัดจำนวน ๑๐ ตัวชี้วัด ไม่ผ่านจำนวน ๑๐ ตัวชี้วัด และไม่ผ่านข้อมูลจำนวน ๔ ตัวชี้วัด (มี ๒ ตัวชี้วัดอยู่ระหว่างเก็บข้อมูล) โดยแบ่งเป็นตัวชี้วัดตาม ๑)โครงการพระราชดำริ จำนวน ๑๑ ตัวชี้วัด ผ่าน ๕ ตัวชี้วัด ไม่ผ่าน ๓ ตัวชี้วัด ไม่มีข้อมูล ๓ ตัวชี้วัด ๒)โครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ จำนวน ๗ ตัวชี้วัด ผ่าน ๒ ตัวชี้วัด ไม่ผ่าน ๔ ตัวชี้วัด ไม่มีข้อมูล ๑ ตัวชี้วัด ๓) โครงการเฉลิมพระเกียรติ จำนวน ๔ ตัวชี้วัด ผ่าน ๒ ตัวชี้วัด ไม่ผ่าน ๒ ตัวชี้วัด ๔) โครงการตามพระปณิธาน ผ่าน ๑ ตัวชี้วัด ไม่ผ่าน ๑ ตัวชี้วัด ดังภาพ



## สรุปผลการดำเนินงานตาม ตชว.ที่ใช้กำกับติดตาม ปี 2566

| โครงการพระราชดำริ  |            |               |                  |              |
|--|------------|---------------|------------------|--------------|
| โครงการ  | จำนวน ตชว. | ผ่าน เป้าหมาย | ไม่ผ่าน เป้าหมาย | ไม่มี ข้อมูล |
| 1. โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์                          | 4          | 3             | 1                | -            |
| 2. โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพ เด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.)              | 2          | -             | 1                | 1            |
| 3. โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสาร ไอโอดีน  | 2          | -             | -                | 2*           |
| 4. โครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการ เจริญพระเกียรติ | 3          | 2             | 1                | -            |
| <b>สรุป</b>  | <b>11</b>  | <b>5</b>      | <b>3</b>         | <b>3</b>     |

| โครงการตามพระปณิธาน  |            |               |                  |              |
|--|------------|---------------|------------------|--------------|
| โครงการ  | จำนวน ตชว. | ผ่าน เป้าหมาย | ไม่ผ่าน เป้าหมาย | ไม่มี ข้อมูล |
| โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณสามเด็ดย้ายถิ่นมาเรียน | 2          | 1             | 1                | -            |

| โครงการอื่นเนื่องมาจากพระราชดำริ   |            |               |                  |              |
|--|------------|---------------|------------------|--------------|
| โครงการ  | จำนวน ตชว. | ผ่าน เป้าหมาย | ไม่ผ่าน เป้าหมาย | ไม่มี ข้อมูล |
| 1. โครงการพัฒนาสุขภาพเด็กและประชาชนในพื้นที่ศูนย์กีฬาพัฒนา                       | 2          | -             | 1                | 1            |
| 2. โครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง   | 2          | 1             | 1                | -            |
| 3. โครงการ "เลี้ยงดูลูกตามคำสอนพ่อ" ด้านสุขภาพ คุณธรรม 8 ประการ 4 (พื้นที่ พมพ.) | 3          | 1             | 2                | -            |
| <b>สรุป</b>  | <b>7</b>   | <b>2</b>      | <b>4</b>         | <b>1</b>     |

| โครงการเฉลิมพระเกียรติ                                |            |               |                  |              |
|---|------------|---------------|------------------|--------------|
| โครงการ   | จำนวน ตชว. | ผ่าน เป้าหมาย | ไม่ผ่าน เป้าหมาย | ไม่มี ข้อมูล |
| โครงการพินทุ์ม รากพันเทียมเฉลิมพระเกียรติ ๙           | 2          | 1             | 1                | -            |
| 2. โครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ | 2          | 1             | 1                | -            |
| <b>สรุป</b>   | <b>4</b>   | <b>2</b>      | <b>2</b>         | <b>-</b>     |

**ทั้งหมด 24 ตชว.**

**ผ่าน 10**

**ไม่ผ่าน 10**

**ไม่มีข้อมูล 4**

ที่มา : DOHdashboard กรมอนามัย

\* เนื่องจากอยู่ระหว่างเก็บข้อมูล

โดยมีรายละเอียดโครงการต่างๆ ดังนี้

### ๑.๑ โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

จากการทบทวนการดำเนินงานปีที่ผ่านมา พบว่า โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ กรมอนามัย เน้นในประเด็นการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม มีวัตถุประสงค์ ดังนี้ ๑. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในเรือนจำมีความรู้และความสามารถในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพที่เอื้อต่อการมีสุขอนามัยดี อยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมสำหรับผู้ต้องขังและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในเรือนจำ ๒. เพื่อพัฒนาและยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพในเรือนจำ ตามมาตรฐานสิ่งจำเป็นในการดำรงชีวิตสำหรับผู้ต้องขังได้อยู่ในสภาพแวดล้อมในเรือนจำที่เหมาะสมและเอื้อต่อสุขภาพ

การดำเนินงานที่ผ่านมา พบว่า (๑.) จำนวนผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากอย่างน้อยร้อยละ ๖๐ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๖๒.๔ (๒.) จำนวนผู้ต้องขังได้รับการได้รับการรักษาทางทันตกรรม อย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๓๗.๑ และตัวชี้วัดในด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ผ่านเป้าหมายทั้ง ๒ ตัวชี้วัด

**ปัญหาอุปสรรค** ๑. เสริมสร้างร่วมมือในการขับเคลื่อน การดำเนินงานยังไม่ครอบคลุม ๒. ผู้รับผิดชอบงาน มีการหมุนเวียนการปฏิบัติงานทำให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานขาดความต่อเนื่อง ๓. องค์กรความรู้ด้านสุขภาพโภชนาการ การจัดการน้ำสะอาด และการจัดการน้ำเสีย ไม่เพียงพอ ๔. ระบบรายงานผล และการคืนข้อมูลเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ ไม่ทันต่อการใช้งาน ๕. สนับสนุนการตรวจคุณภาพน้ำทิ้งทางห้องปฏิบัติการไม่เพียงพอ เนื่องจากข้อจำกัดด้านงบประมาณ (สนับสนุนเพียง ๗๐ แห่ง)

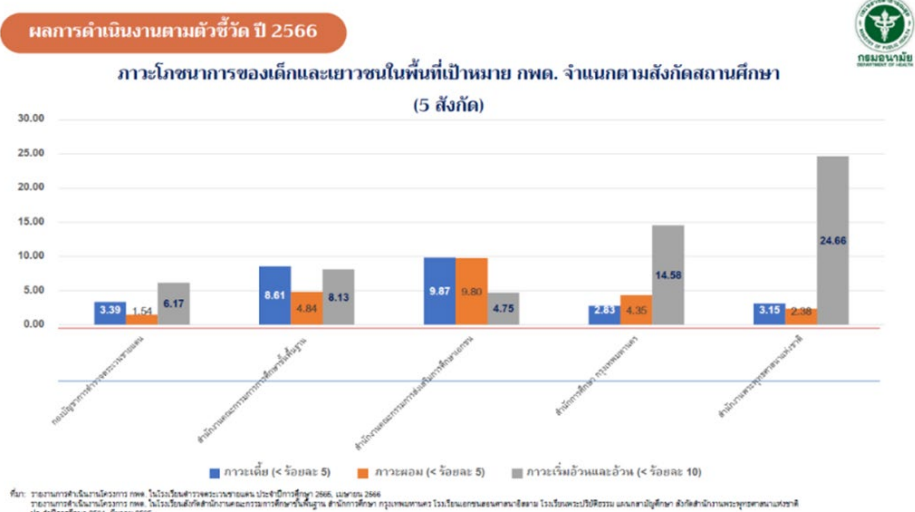
เป้าหมายการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๗ ๑. ร้อยละ ๖๐ ของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในเรือนจำ และอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำผ่านการอบรมด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ๒. ร้อยละ ๕๐ ของเรือนจำ สถานพินิจ และศูนย์ฝึกอบรม มีรูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้ต้องขัง ๓. ร้อยละ ๕๐ ของเรือนจำพัฒนาตามมาตรฐานสิ่งจำเป็นในการดำรงชีวิตสำหรับผู้ต้องขังระดับมาตรฐานขึ้นไป (ระดับ C ขึ้นไป)

๑.๒ โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.)

จากการทบทวนการดำเนินงานโครงการที่ผ่านมา โครงการมีวัตถุประสงค์ ๑. เพื่อขับเคลื่อนให้เด็ก และเยาวชน ประชาชน ในถิ่นทุรกันดารเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ๒. เพื่อยกระดับงานอนามัยโรงเรียน สถานศึกษา สถานบริการสาธารณสุข ถิ่นทุรกันดาร (ด้านการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ภาวะโภชนาการและจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี) ๓. เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลการเฝ้าระวังภาวะสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อมของเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารด้วยเทคโนโลยี ที่ทันสมัย

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด ๑. โรงเรียน/หน่วยบริการสาธารณสุข ในถิ่นทุรกันดาร ได้รับการพัฒนางานอนามัย วิทยาลัย (ด้านการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ และอนามัยสิ่งแวดล้อม) จำนวน ๔๔๐ แห่ง ๒. เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี ในพื้นที่ กพด. มีภาวะเตี้ย ไม่เกินร้อยละ ๙.๕ ๓. เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ไม่เกินร้อยละ ๑๑.๕

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญของโครงการ ปี ๒๕๖๖



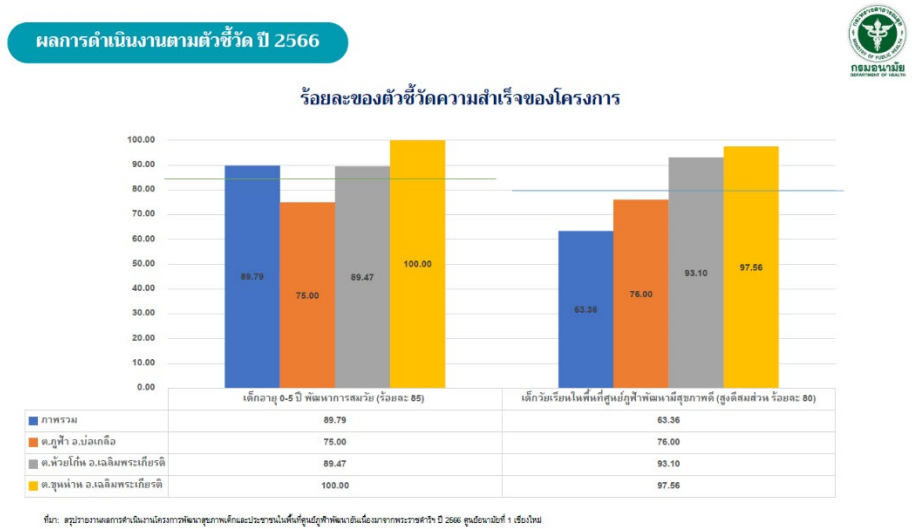
ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ ๑. ครูผู้รับผิดชอบงานสุขภาพและสิ่งแวดล้อมบางโรงเรียน มีการย้าย หมุนเวียน เกือบทุกปีทำให้บางครั้ง การประสานงาน ไม่ต่อเนื่อง ๒. ขาดรูปแบบ/เครื่องมือ/กลไกที่ ส่งเสริมแก้ไขปัญหาสุขภาพ เด็กและเยาวชนในพื้นที่ที่มีประสิทธิผล โดยเฉพาะปัญหาภาวะทุพโภชนาการ และการ พัฒนาศักยภาพครูผู้รับผิดชอบงาน ๓. การผลักดันการพัฒนาเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพตามบริบทของพื้นที่ ๔. ขาดระบบฐานข้อมูลเพื่อกำกับติดตามตัวชี้วัดเชิงผลลัพธ์ของโครงการที่เป็นปัจจุบัน

**แผนการดำเนินงานกิจกรรมด้านสุขภาพ ปี ๒๕๖๗ โรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร ๑.** กลไกขับเคลื่อน มีการดำเนินการส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชนร่วมกับ ๗ หน่วยงาน ต้นสังกัดฯ และมีข้อตกลงร่วมด้านข้อมูลสุขภาพเด็กและเยาวชนกับ ๗ หน่วยงานต้นสังกัดฯ ๒. นวัตกรรมสุขภาพ มีการคัดเลือกผลงานเด่น / แนวปฏิบัติที่ดี/โครงการ-โครงการสุขภาพ อย่างน้อยโรงเรียนละ ๑ เรื่อง และเสริมพลังเกียรติคุณโรงเรียน / ครู / นักเรียน ๓. ติดตามงาน(M&E) แบบติดตามประเมินผล (Online) เยี่ยมติดตามสัญจร (On site / Online) และผลลัพธ์ด้านสุขภาพ

**กิจกรรมสำคัญ (Key Activity) ๑.** การขับเคลื่อนให้เด็กและเยาวชน ประชาชน ได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข ครู ด้านงานอนามัยโรงเรียน (การส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ อนามัยสิ่งแวดล้อม) ๓.ขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยโรงเรียน (การส่งเสริมสุขภาพ และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม) ขยายสู่ชุมชน ๔. ยกระดับการพัฒนากระบวนการเฝ้าระวังภาวะสุขภาพภาวะทุพโภชนาการ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ของเด็กและเยาวชน ประชาชน ในถิ่นทุรกันดาร

**๑.๓ โครงการพัฒนาสุขภาพเด็กและประชาชนในพื้นที่ศูนย์ภูฟ้าพัฒนา**

จากการทบทวนการดำเนินงานโครงการที่ผ่านมา โครงการมีวัตถุประสงค์ ๑. เพื่อส่งเสริมให้เด็ก เยาวชน และประชาชนในพื้นที่ศูนย์ภูฟ้าพัฒนา เข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ภาวะโภชนาการ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ๒. เพื่อยกระดับการพัฒนาสถานศึกษา สถานบริการสาธารณสุข ด้านงานอนามัยโรงเรียน (การส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการและสิ่งแวดล้อม ที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี ในพื้นที่ภูฟ้าพัฒนา



**ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ ๑.** ครูผู้รับผิดชอบงานสุขภาพและสิ่งแวดล้อมบางโรงเรียน มีการย้ายหมุนเวียน เกือบทุกปีทำให้บางครั้ง การประสานงาน ไม่ต่อเนื่อง ๒. ขาดรูปแบบ/เครื่องมือ/กลไกที่ส่งเสริมแก้ไขปัญหา

สุขภาพ เด็กและเยาวชนในพื้นที่ที่มีประสิทธิผล โดยเฉพาะปัญหาภาวะทุพโภชนาการ และการพัฒนาศักยภาพครูผู้รับผิดชอบงาน

**เป้าหมาย/ตัวชี้วัดปี ๒๕๖๗** ๑. เด็กและเยาวชน ประชาชน ในพื้นที่ภูฟ้าพัฒนาเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการและอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ ๕๐ ๒. สถานศึกษาในพื้นที่ภูฟ้าพัฒนาได้รับการพัฒนางานอนามัยโรงเรียน (ด้านการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ และอนามัยสิ่งแวดล้อม) ๒๐ แห่ง ๓. เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ในพื้นที่ศูนย์ภูฟ้าพัฒนามีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๕ ๔. เด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี ในพื้นที่ศูนย์ภูฟ้าพัฒนา สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๕๙

**กิจกรรมสำคัญ (Key Activity)** ๑. การขับเคลื่อนให้เด็กและเยาวชน ประชาชน ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข ครู ด้านงานอนามัยโรงเรียน (การส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ อนามัยสิ่งแวดล้อม) ๓. ขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยโรงเรียน (การส่งเสริมสุขภาพ และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม) ขยายสู่ชุมชน ๔. เยี่ยมเสริมพลัง กำกับ ติดตาม ประเมินผล วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำรายงานผลการดำเนินงานอนามัยโรงเรียนในพื้นที่ภูฟ้าพัฒนา

#### ๑.๔ โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ

จากการทบทวนการดำเนินงานโครงการที่ผ่านมา โครงการมีวัตถุประสงค์ ๑. เพื่อจัดโรคขาดสารไอโอดีนให้หมดไปจากประเทศไทย โดยสร้างความรอบรู้ให้ประชาชนมีความตระหนัก และมีส่วนร่วมในการขจัดโรคขาดสารไอโอดีน โดยมีชุมชนเป็นฐาน ๒. เพื่อขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการด้านการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติปี ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐ โดยผ่านคณะอนุกรรมการ ฯ ทั้ง ๔ คณะ ๓. เพื่อให้ชุมชน หมู่บ้านสามารถพัฒนาตนเองให้เป็นชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน ซึ่งเป็นการวางรากฐานให้ประชาชนในการดูแลตนเองและสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเข้าถึงแหล่งอาหารที่มีไอโอดีนเพื่อเฝ้าระวังสถานการณ์โรคขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง ๔. เพื่อรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนและผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีน

**ผลการดำเนินงาน** ความครอบคลุมการได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีนของหญิงตั้งครรภ์ก่อนได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ปี ๒๕๖๖ เป้าหมายร้อยละ ๘๕ ผลการดำเนินงานบรรลุเป้าหมาย ร้อยละ ๘๖.๒๗

ข้อมูลจำนวนชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน ปี ๒๕๖๖ (ศอ.๑ - ๑๓) (ม.ค. - ก.ย.) พบว่ามีจำนวนหมู่บ้านเพิ่มจำนวน ๔,๓๖๒ แห่งทั่วประเทศ

**เป้าหมายโครงการ ปี ๒๕๖๗** ๑. คริวเรือนมีการใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีน ที่มีคุณภาพ ๒๐-๔๐ ppm ร้อยละ ๙๐ ๒. ค่ามัธยฐานไอโอดีนในปีสภาวะหญิงตั้งครรภ์ก่อนได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน > ๑๕๐ ไมโครกรัมต่อลิตร ๓. ชุมชนหมู่บ้านเป็นชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน (สะสม) ๔๑,๑๙๙ ๔. การได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีนของหญิงตั้งครรภ์ ร้อยละ ๘๘

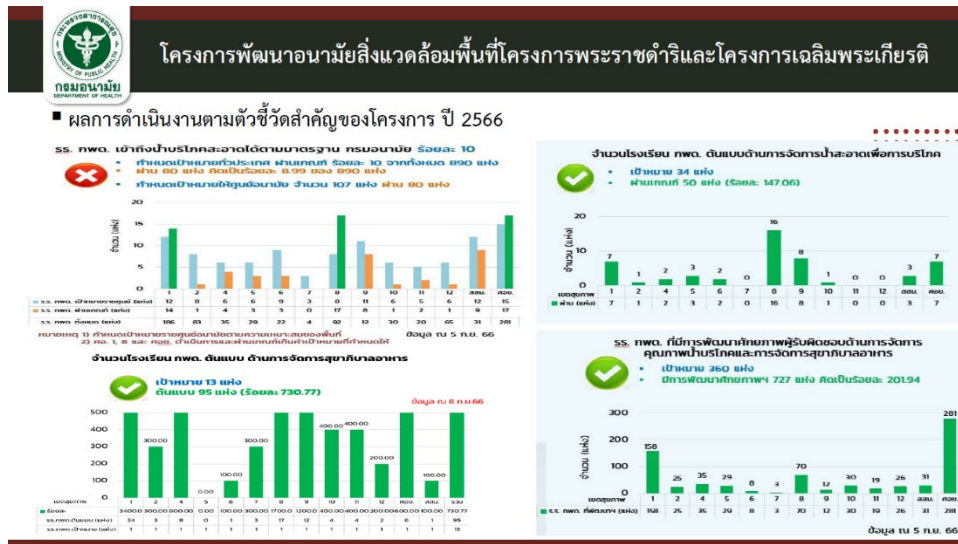
**กิจกรรมสำคัญ** ๑. ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้านการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐ ๒. พัฒนาชุมชนเป็นฐานในการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน สู่ความยั่งยืน ๓. เฝ้าระวังการขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง และความครอบคลุมเกลือเสริมไอโอดีนในชุมชน ๔. พัฒนาองค์ความรู้ผลิตภัณฑ์รณรงค์และสื่อสารประชาสัมพันธ์

### ๑.๕ โครงการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมพื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ

จากการทบทวนการดำเนินงานโครงการที่ผ่านมา โครงการมีเป้าหมายการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๗

๑. ร้อยละ ๑๕ ของโรงเรียน กพด.เข้าถึงน้ำบริโภคสะอาดได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน กรมอนามัย ๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของโรงเรียน กพด.ต้นแบบ ด้านสุขาภิบาลอาหารตามเกณฑ์มาตรฐาน กรมอนามัยกำหนด

#### ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญของโครงการ ปี ๒๕๖๖



**ปัญหาอุปสรรค ๑.** งบประมาณของกรมอนามัย หน่วยงานงาน มีจำกัด และโรงเรียน กพด. ไม่มีงบประมาณสำหรับการจัดการน้ำบริโภคและสุขาภิบาลอาหาร ทำให้ไม่สามารถจัดหาไส้กรองน้ำ สารกรองน้ำ หลอด UV สำหรับเปลี่ยน ชุดทดสอบเฝ้าระวังภาคสนาม ๑ ๑๑ ๑ ๑๓ ๒. บุคลากรที่รับผิดชอบงานมีการโยกย้าย โรงเรียนทุกปี หรือมีภาระงานสอน ทำให้การดำเนินงานไม่ต่อเนื่อง ๓. องค์กรความรู้เรื่องการจัดการระบบปรับปรุงคุณภาพน้ำ ไม่เพียงพอ และเทคโนโลยีระบบกรองน้ำ (บริจาค) ไม่เหมาะสมในการใช้งาน ๔. การจัดการน้ำบริโภค ไม่ใช่นโยบาย หรือภารกิจของต้นสังกัดของโรงเรียน กพด. หรือโรงเรียน การให้ความสำคัญจึงลดลง ๕. ภารกิจของ กรมอนามัย คือ เฝ้าระวังคุณภาพน้ำ อบรมพัฒนาศักยภาพ (ปลายน้ำ) ส่วนกิจกรรมที่ทำให้คุณภาพน้ำได้มาตรฐาน (ต้นน้ำ กลางน้ำ) เป็นภารกิจของโรงเรียนและหน่วยงานอื่น ซึ่งกรมอนามัยไม่สามารถบังคับหรือสั่งการได้ จึงเป็นข้อจำกัดที่จะทำให้บรรลุเป้าหมาย

**ข้อเสนอแนะ ๑.** ผู้ตรวจราชการฯ กำกับติดตาม ขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอ และเข้มขัน ๒. การขับเคลื่อนสายบน ผู้บริหารกรมอนามัยประสานหรือผู้บริหารของหน่วยงานต้นสังกัดโรงเรียน กพด. ๗ สังกัด กำกับติดตามผลรายเดือน และให้การสนับสนุนการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น ๓. บูรณาการหน่วยงาน ลงพื้นที่ดำเนินการ (คุณภาพน้ำบริโภค) ซ่อมบำรุง จัดหาวัสดุอุปกรณ์ โดยศูนย์อนามัยเป็นที่เลี้ยงให้คำแนะนำ และส่งเสริมโรงเรียนมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน (สุขาภิบาลอาหาร) สร้างองค์ความรู้ ให้คำปรึกษา คำแนะนำ แก่ผู้รับผิดชอบโรงอาหารของโรงเรียน เช่น สุขลักษณะที่ดีของโรงอาหาร พฤติกรรมและสุขวิทยาของผู้เตรียมปรุง

ประกอบอาหาร เพื่อให้ปรุงประกอบอาหารที่สะอาด ปลอดภัยให้แก่นักเรียน ลดความเสี่ยงของการเกิดโรคที่เกิดจากอาหารและน้ำเป็นสื่อ เช่น อูจจาระร่วง อาหารเป็นพิษ เป็นต้น

**คำเป้าหมายตัวชี้วัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รายศูนย์อนามัย ๑.** โรงเรียนได้รับการอบรม FWSFWS + น้ำ ร้อยละ ๘๐.๐ (๗๓๘ แห่ง) ๒. โรงเรียนกพด. เข้าถึงน้ำบริโภคสะอาด โรงเรียนใหม่รวม ๑๓๖ แห่ง ๓. โรงเรียนต้นแบบด้านสุขาภิบาลอาหาร(มาตรฐาน ๒๐ ข้อ) ๔. โรงเรียนต้นแบบ ด้านน้ำสะอาด (ยกระดับโรงเรียนเข้าถึงน้ำบริโภคสะอาด) (เป็น Challenge ของกลุ่มเป้าหมาย)

**การดำเนินงานในปี ๒๕๖๗** เป็นการดำเนินงานที่ขับเคลื่อนการดำเนินงานโดยอาศัยกระบวนการในการเชิดชูเกียรติ ผลิตรางวัลเชิดชูเกียรติ (โล่ เกียรติบัตร) โรงเรียน กพด. ต้นแบบ ปี ๒๕๖๖ นิเทศติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง ด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำ โรงเรียน กพด. โดยสนับสนุนการดำเนินงานของศูนย์ฯ ติดตามสถานการณ์ การเปลี่ยนแปลงของรูปแบบการจัดการของโรงเรียน และ OJT. การแก้ไขปัญหาคุณภาพน้ำ พัฒนางานให้กับโรงเรียนร่วมกับหน่วยงาน และประชุมบูรณาการ คณะทำงานวิชาการฯ กพด. จำนวน ๒ ครั้ง สรุปสถานการณ์การดำเนินงาน ความท้าทาย ขับเคลื่อนการดำเนินงานแบบมีส่วนร่วม (สายบน) และบูรณาการแผน และการแก้ไขปัญหา

#### **๑.๖ โครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง**

จากการทบทวนการดำเนินงานโครงการที่ผ่านมา โครงการมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมควบคุม และป้องกันภาวะโลหิตจางในประชากรกลุ่มเสี่ยง ได้แก่หญิงตั้งครรภ์ เด็กปฐมวัย เด็กวัยเรียน และหญิงวัยเจริญพันธุ์

**ผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๖** ตัวชี้วัดเชิงผลผลิต (Output) ที่ใช้กำกับติดตามในปี ๒๕๖๖ (DoH Dashboard) ๑.จำนวนสถานประกอบการสาวไทยแถมแดงต้นแบบ ปี ๒๕๖๖ เป้าหมาย ๑๓ แห่ง สถานประกอบการสาวไทยแถมแดง ผ่านเกณฑ์ประเมินครบ ๔ ข้อ (ต้นแบบ) ผลที่ได้ ๔๗ แห่ง และสถานประกอบการสาวไทยแถมแดงผ่านเกณฑ์ ไม่ครบ ๔ ข้อ (เข้าร่วม) ผลที่ได้ ๖๘ แห่ง ครอบคลุมหญิงวัยเจริญพันธุ์ ในสถานประกอบการ จำนวน ๓๕,๙๗๓ คน ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ ต ค ๖๖ ๒. ร้อยละของ หญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ ๑๕ - ๔๔ ปี ที่ได้รับการคัดกรองภาวะโลหิตจาง ในขณะที่ไม่ได้ตั้งครรภ์ และพบภาวะโลหิตจาง เป้าหมายไม่เกินร้อยละ ๑๔.๗ ผลการดำเนินการที่ได้ ปี ๒๕๖๖ ร้อยละ ๔๘.๗ (ณ ๑๖ ก.ย.๖๖)

**ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ** ๑.การขับเคลื่อนสาวไทยแถมแดงในสถานประกอบการเป็นลักษณะตามความสมัครใจ จึงไม่สามารถบังคับหรือสั่งการได้ ๒.งบประมาณในการดำเนินงานทั้งในระดับส่วนกลางและระดับพื้นที่มีจำนวนจำกัด ๓.แม้ว่าจะมีบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ของ สปสช. ในการจ่ายยาน้ำ ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิก แต่การให้บริการในบางหน่วยบริการ ไม่ทราบ ไม่ stock ยา และจ่ายยายังไม่ครอบคลุม ดังกล่าว ๔.ระบบจัดเก็บข้อมูลใน HDC ตัวชี้วัดภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ และหญิงวัยเจริญพันธุ์ ยังต้องการพิจารณาปรับเกณฑ์ค่าเป้าหมายตาม WHO

ควรเพิ่มการสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ประชาชน รับรู้สิทธิ และเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพ ในรายการ Fee Schedule ตามชุดสิทธิประโยชน์

**ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์/ตัวชี้วัดโครงการ ปี ๒๕๖๗** ๑. จำนวนสถานประกอบการสาวไทยแถมแดงต้นแบบ (แห่ง) ๒. ร้อยละของหญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ ๑๕ - ๔๙ ปี ที่ได้รับการคัดกรองภาวะโลหิตจาง ในขณะที่ไม่ได้ตั้งครรภ์ พบภาวะโลหิตจาง (ปี ๒๕๖๗ อาจปรับค่าเป้าหมายตาม WHO ระดับปัญหาโลหิตจางในกลุ่มประชากร เชิงสาธารณสุข ระดับ Mild ความชุก  $\leq$  ๒๐)

**การดำเนินงานกิจกรรมปี ๒๕๖๗ กิจกรรมสำคัญ** ๑. สร้างความรู้ให้หญิงวัยเจริญพันธุ์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริโภคและเพิ่มการเข้าถึงสิทธิบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ \*ผลักดันเป็นนโยบายขับเคลื่อนกรมอนามัย ปี ๒๕๖๗ ประเด็นส่งเสริมการมีบุตรอย่างมีคุณภาพ (โครงการสาวไทยแถมแดง) ร่วมกับ สอพ. ๒. พัฒนาสถานประกอบการสาวไทยแถมแดงต้นแบบ ๓. พัฒนาระบบฐานข้อมูลเฝ้าระวังภาวะโลหิตจาง ๔. ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กและโพลีของประเทศไทย ไตรมาส ๑ ๑. จัดทำร่างคำสั่งแต่งตั้งขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กและกรดโพลีของประเทศไทย ๒. ประชุมบูรณาการสร้างความร่วมมือการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางร่วมกับภาคีเครือข่าย ๓. ผลิตรายการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางสื่อสาวไทยแถมแดงที่เหมาะสมแต่ละกลุ่มวัย และ ๔. สนับสนุนเวชภัณฑ์ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและกรดโพลีแก่หญิงวัยเจริญพันธุ์ Ferro folic ไตรมาส ๒ ๑. ประชุมคณะทำงานพัฒนาแนวทางการเสริมธาตุเหล็กของประเทศไทย ๒. ประชุมบูรณาการสร้างความร่วมมือการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางร่วมกับภาคีเครือข่าย ๓. จัดกิจกรรมรณรงค์สาวไทยแถมแดง และ ๔. Quick win หญิงไทยได้รับบริการยาเม็ดฯ ๑๐๐,๐๐๐ คน (ข้อมูลจาก e-claim สปสช) ไตรมาส ๓ ๑. ความก้าวหน้างานศึกษาวิจัยประสิทธิผลของการเสริมธาตุเหล็กทุกวันและสัปดาห์ละครั้งต่อความชุกภาวะโลหิตจางในเด็กทารกไทย อายุ ๖ , ๑๒ เดือน ๒. พัฒนาปรับปรุงระบบข้อมูลเฝ้าระวังภาวะโลหิตจาง ๓. ร่วมพัฒนาศักยภาพแก่พยาบาล จป. วิชาชีพ หญิงวัยเจริญพันธุ์ในสถานประกอบการ ไตรมาส ๔ ๑. ประชุมทบทวนและชี้แจงงานเฝ้าระวังภาวะโลหิตจางของปีงบประมาณแก่พื้นที่ ๒. ประเมินผลเพื่อคัดเลือกสถานประกอบการสาวไทยแถมแดงต้นแบบ ๓. นิเทศ กำกับติดตามประเมินผลในพื้นที่ ๔. สรุปผลการดำเนินงานโครงการ และ ๕. Quick win หญิงไทยได้รับบริการยาเม็ดฯ ๒๐๐,๐๐๐ คน (ข้อมูลจาก e-claim สปสช)

**๑.๗ โครงการฟันเทียม รากฟันเทียม เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคล ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗**

จากการทบทวนการดำเนินงานโครงการที่ผ่านมา โครงการมีวัตถุประสงค์ ๑. เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ๒. เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการฟันเทียมและรากฟันเทียมแก้ปัญหาการสูญเสียฟันทั้งปากหรือเกือบทั้งปากในกลุ่มผู้สูงอายุและก่อนวัยสูงอายุ ๓. เพื่อขับเคลื่อนและส่งเสริมการจัดบริการทางทันตกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ในกลุ่มผู้สูงอายุเป้าหมาย ๑. ผู้สูญเสียฟัน ได้รับบริการใส่ฟันเทียมถอดได้ทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก จำนวน ๗๒,๐๐๐ คน ๒. ผู้สูญเสียฟันและมีความจำเป็น ได้รับบริการฝังรากฟันเทียมเพื่อรองรับ ฟันเทียมทั้งปาก จำนวน ๗,๒๐๐ คน



ผลการดำเนินงาน มีผู้ที่ได้รับการใส่ฟันเทียมทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก จำนวน ๕๓,๘๐๐ คน และมีได้รับการใส่ฟันเทียมทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก จำนวน ๑,๘๖๖ คน

**ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ ๑.** ไม่สามารถหากลุ่มเป้าหมายรับบริการ ผังรากลุ่มฟันเทียม ที่ได้ดำเนินการ คือ เพิ่มช่องทาง และพัฒนารูปแบบการประชาสัมพันธ์ ผ่านอสม. สื่อชุมชน สื่อออนไลน์ และสายด่วนสปสช. ๑๓๓๐ และค้นหากลุ่มเป้าหมายรากลุ่มฟันเทียม จากฐานข้อมูลผู้ที่เคยทำฟันเทียมทั้งปากตั้งแต่ ๕ ปีขึ้นไป ๒. สิทธิประโยชน์ยังไม่ครอบคลุมทุกสิทธิ์ (ได้เฉพาะสิทธิ์ UC) ก็เสนอกรมบัญชีกลางขยายไปในสิทธิ์ข้าราชการ กรมบัญชีกลางแจ้งว่าอยู่ระหว่างดำเนินการ ๓. การจัดสรรรากลุ่มฟันเทียมไปยังหน่วยบริการล่าช้าได้ประสานสปสช.ให้เร่งการจัดสรรรากลุ่มฟันเทียมปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ไปยังหน่วยบริการ และจัดทำโปรแกรมการแลกเปลี่ยนรากลุ่มฟันเทียมให้เกิดการแลกเปลี่ยนโดยตรงกับบริษัทผู้ผลิต

#### **๑.๘ โครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ (THAILAND ๑๐ FOR HEALTH)**

จากการทบทวนการดำเนินงานโครงการที่ผ่านมา โครงการมีวัตถุประสงค์ (๑.) เพื่อส่งเสริมให้สถานศึกษาจัดกิจกรรมเสริมสร้างการเรียนรู้สุขภาพด้วยทักษะ E๔H และ L๔H ตามแนวปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพดี ทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ (๒.) เพื่อส่งเสริมให้เด็กวัยเรียนวัยรุ่นมีทักษะในการดูแลสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ)

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญของโครงการ ปี ๒๕๖๖ พบว่า โรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการเป้าหมาย ๑๐๐ แห่ง ผลการดำเนินงาน ๘๕ แห่ง โดยรับสมัครโรงเรียนเข้าร่วมทั่วประเทศสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ทั้ง สพฐ. และเอกชน และนักเรียนเข้าร่วมโครงการ เป้าหมาย ๑๐,๐๐๐ คน ผลการดำเนินงาน ๑๑,๓๓๔ คน

**ปัญหาอุปสรรค** โรงเรียนไม่สามารถจัดคาบสอนได้ และการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบงาน ส่งผลให้การดำเนินงานขาดความต่อเนื่อง

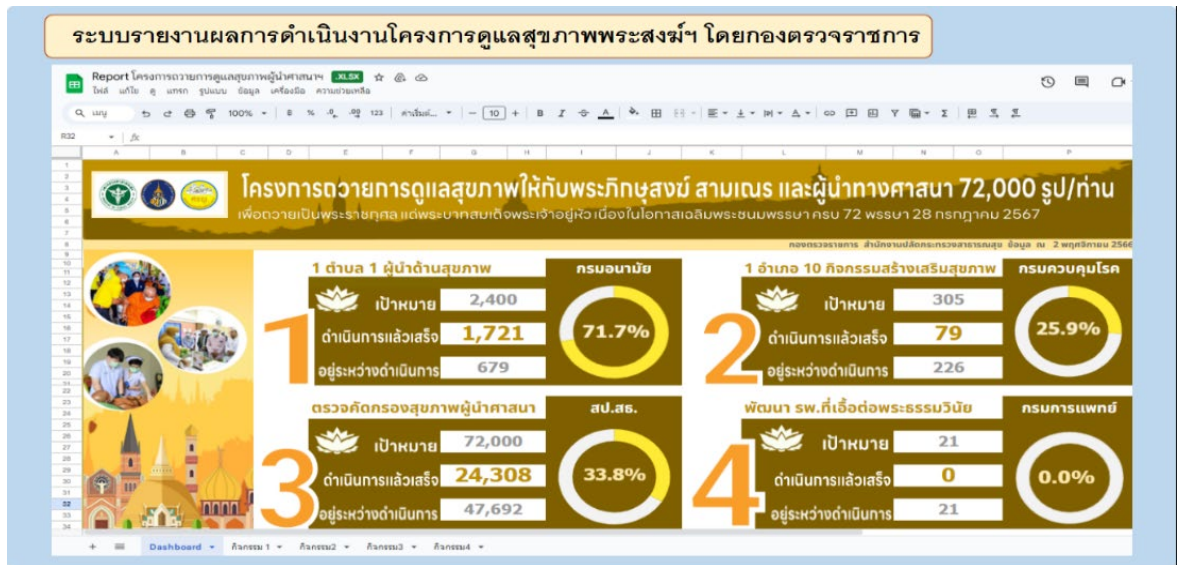
**ข้อเสนอแนะ โอกาสพัฒนา** นำแนวทาง ๑๐ อ บูรณาการในกลุ่มสาระการเรียนรู้ตัวอย่าง : จังหวัดนครสวรรค์นำแนวทางการดำเนินงาน เตรียมจัดทำเป็นแผนพัฒนาจังหวัด และมุ่งขยายผลการดำเนินงานให้ครอบคลุม และถ่ายทอดนโยบาย และขยายเครือข่ายการดำเนินงานตามแนวทาง ๑๐ อ ในเขตสุขภาพที่ ๓

**เป้าหมาย/ตัวชี้วัด ปี ๒๕๖๗** สถานศึกษาเข้าร่วมโครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ ๑,๐๐๐ แห่ง ผลผลิต สถานศึกษาเข้าร่วมโครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ จำนวน ๑,๐๐๐ แห่ง และนักเรียนจิตอาสาเป็นแกนนำด้านสุขภาพ จำนวน ๑๐,๐๐๐ คน

**๑.๙ โครงการถวายการดูแลสุขภาพให้กับพระภิกษุสงฆ์ สามเณร และผู้นำทางศาสนา ๗๒,๐๐๐ รูป/ท่าน** เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล แต่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ครบ ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

จากการทบทวนการดำเนินงานโครงการที่ผ่านมา วัตถุประสงค์โครงการ เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล แต่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม

๒๕๖๗ โดยบูรณาการและสร้างกลไกการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้กับพระภิกษุสามเณร และผู้นำทางศาสนา ให้ได้รับการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างผู้นำศาสนาสุขภาพดี สามารถปฏิบัติศาสนกิจในการสืบทอดศาสนาเป็นแบบอย่างที่ดี สามารถเป็นผู้นำด้านสุขภาวะของชุมชนและสังคม โดยกรมอนามัย รับผิดชอบกิจกรรมที่ ๑ พัฒนาผู้นำด้านสุขภาพประจำศาสนสถาน ๑ ตำบล ๑ ผู้นำด้านสุขภาพ ปัจจุบันมีผลการดำเนินงานจำนวน ๑,๗๒๑ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๗๑ รายละเอียดดังภาพ



แผนการดำเนินงานปี ๒๕๖๗ ๑. การประชุมชี้แจงขับเคลื่อนงานผู้นำทางศาสนากับการส่งเสริมสุขภาพแบบองค์รวม เป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นปัญหาและแนวทางการแก้ไข ๒. การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาหลักสูตรอบรมผู้นำทางศาสนา ด้านสุขภาพและอบรมพัฒนาศักยภาพความรู้ด้านสุขภาพสำหรับพระคิลานุปัฏฐาก ๓. อบรมพัฒนาศักยภาพผู้นำทางศาสนา ด้านสุขภาพ การจัดสัมมนาวิชาการสานพลังผู้นำทางศาสนากับการส่งเสริมสุขภาพแบบองค์รวม ครั้งที่ ๑

**๑.๑๐ โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้า ด้านภัยมะเร็งเต้านม**

จากการทบทวนการดำเนินงานโครงการที่ผ่านมา วัตถุประสงค์โครงการ ๑. เพื่อส่งเสริมให้สตรีไทยมีพฤติกรรมตรวจเต้านมตนเองอย่างถูกต้องและสม่ำเสมอ ๒. เพื่อพัฒนาระบบคัดกรองมะเร็งเต้านมที่เริ่มด้วยการตรวจเต้านมด้วยตนเอง และ ๓. เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังสถานการณ์การคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีไทย เป้าหมายโครงการ ๑. จังหวัดได้รับการพัฒนาระบบการคัดกรองมะเร็งเต้านม จำนวน ๗๖ จังหวัด และ ๒. สร้างความรู้ด้านสุขภาพให้กับนักศึกษาหญิงในสถาบันการศึกษาระดับมหาวิทยาลัย จำนวน ๒๖ แห่ง ตัวชี้วัดโครงการ ๑. ร้อยละ ๘๐ ของสตรีอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี มีการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างสม่ำเสมอ แผนการดำเนินงานเดือน ต.ค. - ธ.ค. ๖๖ กิจกรรมสำคัญ ๑. การขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการฯ ๒. การสร้างและพัฒนาภาคีเครือข่ายเพื่อการดำเนินงาน ๓. การติดตามประเมินผล

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ อัตราการคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรี อายุ ๓๐ - ๗๐ ปี เป้าหมายร้อยละ ๘๐ ผลการดำเนินงานที่ได้ ร้อยละ ๖๒.๐๒

**ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ** ๑. เทคโนโลยีที่อยู่ในปัจจุบัน/เครื่องมือในการสนับสนุนการดำเนินงาน เช่น Application BSE ไม่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับ HDC และยังมีความสะดวกในการใช้งาน ๒. การใช้งานแอปพลิเคชันตรวจเต้านมด้วยตนเอง (App BSE) และของหน่วยงานสาธารณสุขในบางพื้นที่ที่ยังน้อย และไม่เกิดการขับเคลื่อนเนื่องจากการเอาไปใช้งานจริงไม่ตอบโจทย์ และการใช้งานซ้ำซ้อนกับระบบการคัดกรองของพื้นที่ และเจ้าหน้าที่ยังไม่เห็นความสำคัญ ๓. การดำเนินงานและการขับเคลื่อนงานในสถานศึกษา และการติดตามการดำเนินงานต่อจะติดตามยากเนื่องจากต้องเป็นความสมัครใจละเมื่อจบการศึกษาก็ต้องเปลี่ยนแกนนำ ๔. การคัดกรองเต้านมด้วยตนเองไม่ได้ตามเป้าที่ตั้งไว้เพราะไม่ใช่ตัวชี้วัดหลักและไม่ใช่ประเด็นในการตรวจราชการ

### **ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานในภาพรวม**

- งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรไม่เพียงพอกับเป้าหมายการดำเนินงานที่กำหนด และบางหน่วยงาน บางโครงการไม่ได้รับงบประมาณในการดำเนินงาน

- บางโครงการยังไม่มีระบบฐานข้อมูล ไม่เปิด API ทำให้กองแผนงาน ไม่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลได้

- โครงการส่วนใหญ่ยังไม่บรรลุเป้าหมายการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

**๒. ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมอนามัย**

จากผลการดำเนินงานโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมอนามัย ในปีที่ผ่านมาข้อเสนอแนะเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานในปี ๒๕๖๗ ดังนี้

๑) โครงการที่ยังไม่บรรลุเป้าหมายให้วิเคราะห์สาเหตุของการดำเนินงานที่ยังไม่บรรลุเป้าหมาย โดยให้ดำเนินการที่มุ่งผลสัมฤทธิ์ของโครงการ

๒) สร้างการบูรณาการขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อมุ่งเน้นความสำเร็จและผลสัมฤทธิ์ (Cross Function /Cross Cluster)

๓) ตัวชี้วัดโครงการพระราชดำริฯ กรมอนามัย ที่ไม่มีระบบฐานข้อมูล ต้องสร้าง/พัฒนา ระบบข้อมูล เพื่อใช้ในการกำกับติดตาม

๕) สปพอ. จัดทำเว็บไซต์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำคัญโครงการพระราชดำริฯ กรมอนามัย และจัดทำระบบการกำกับติดตาม การดำเนินงานโครงการพระราชดำริฯ ที่เน้นการเข้าถึงง่าย ลดความซ้ำซ้อน มีประสิทธิภาพ

๓. มาตรการเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่ระดับความสำเร็จของการสนับสนุนและกำกับติดตามการดำเนินงานโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมอนามัย มีดังนี้

๑. การพัฒนาระบบข้อมูลการดำเนินงานโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมอนามัย

๒. การกำกับติดตามการดำเนินงานโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมอนามัย

-----