



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี



**HEALTHY
CITY
THAILAND**

ประชุมชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อน เมืองสุขภาพดี ประจำปีงบประมาณ 2567 ครั้งที่ 1/2567

วันพุธที่ 13 ธันวาคม 2566 เวลา 09.00-12.00 น. เป็นต้นไป

ณ ห้องประชุมเพทาย ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี
และผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference)



ระเบียบวาระการประชุม

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

- วัตถุประสงค์ของการประชุม และนโยบายขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

- 3.1 เป้าหมายการขับเคลื่อนงานเมืองสุขภาพดี
- 3.2 แผน/แนวทาง/Time Line การขับเคลื่อนงานเมืองสุขภาพดี ปี 2567
- 3.3 การประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี ปี 2567
- 3.4 เกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี ปี 2567
- 3.5 ชี้แจงแนวทางการบูรณาการการขับเคลื่อนงานเมืองสุขภาพดีและเมืองที่เป็นมิตรต่อผู้สูงอายุ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

- 4.1 (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนและประเมินเมืองสุขภาพดี เขตสุขภาพที่ 10
- 4.2 เทศบาล เป้าหมายเมืองสุขภาพดี เขตสุขภาพที่ 10 ปี 2567

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่น ๆ

- 5.1 อบรมพัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยง (Coaching) ผู้ประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี ระหว่างวันที่ 19 - 20 ธันวาคม 2566 ณ โรงแรมเอบีน่า เฮ้าส์ เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร
- 5.2 การกำหนดค่าเป้าหมายการดำเนินงานการดำเนินงานนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ประเด็นที่ 12 เศรษฐกิจสุขภาพ และประเด็นที่ 13 ท้องเที่ยวปลอดภัย



ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

● วัตถุประสงค์ประชุม และการเชื่อมโยงงาน นโยบายกระทรวงสาธารณสุขและเมืองสุขภาพดี ปีงบประมาณ 2567



ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ทราบแผน/แนวทาง/Time Line การขับเคลื่อนงานเมืองสุขภาพดี ปี 2567
- ทราบและเข้าใจเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี ปี 2567
- ทราบเป้าหมายการขับเคลื่อนงานเมืองสุขภาพดี
- บูรณาการขับเคลื่อนงานเมืองสุขภาพดีและเมืองที่เป็นมิตรต่อผู้สูงอายุ





นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท พลัส Quick Win 100 วัน



1 โครงการพระราชดำริฯ/ เฉลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวเนื่องกับ พระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการราชทัณฑ์ปันสุข
คัดกรองมะเร็งในผู้ต้องขังทุกคน
- โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ (sws./swn.)
- สุนัขลาดตระเวนผ่านด่านรับรอง
คุณภาพทุกแห่ง

- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา (ไตรมาส 2)
 - 1) แวนตาผู้สูงอายุอายุ 72,000 อัน
 - 2) ผ้าตัดต่อกระจก 7,200 ดวง
 - 3) ฟันเทียม 72,000 คน
 - 4) ออกหน่วยพื้นที่ห่างไกล 720 อำเภอ
 - 5) ดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ 72,000 รูป (sws.)
 - 6) อาคารผู้ป่วยนอกเขตเมือง
เฉลิมพระเกียรติ 72 พรรษา 72 แห่ง

2 sw. กทม. 50 เขต 50 sw. และปริมณฑล

- จัดตั้ง sw. 120 เต็ม
ในเขตตอนเมือง / อ.เมือง จ.เชียงใหม่



3 สุขภาพจิต/ ยาเสพติด

- จัดตั้งศูนย์รักษาโรคจิต และยาเสพติด ทุกจังหวัด
- มีหอผู้ป่วยจิตเวช ทุกจังหวัด
- มีกลุ่มงานจิตเวช ทุกอำเภอ

มะเร็งครบวงจร

- ให้อัตรา HPV ในหญิงวัย 11 – 20 ปี 1 ล้านคน
- คัดกรองพยาธิใบไม้ตับ 100,000 คน
- มี Cancer Warrior ทุกจังหวัด



5 สร้างขวัญ และกำลังใจ บุคลากร

- มี CareD+ Team ในหน่วยบริการทุกระดับ
- บรรจุพยาบาล 3,000 ตำแหน่ง
- กำหนดตำแหน่งพยาบาล
ชำนาญการพิเศษ
- แพทย์ลาเรียนได้รับการยกเว้น
ให้ได้รับเงินเดือนระหว่างลาศึกษาต่อ



แก้ปัญหาคือ

6 การแพทย์ปฐมภูมิ



- ตรวจเลือด รับยา Telemedicine
ใกล้บ้าน 1 จังหวัด 1 sw.
- อนามัยโรงเรียน (ครู หมอ พ่อแม่)
1 อำเภอ 1 โรงเรียน

สาธารณสุข ชายแดนและ พื้นที่เฉพาะ

- จัดทะเบียน เบิกจ่าย Real Time
บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ
- ลงทะเบียน เพิ่มการเข้าถึงบริการ
ในกลุ่มประชากรเฉพาะ



8 สถานชิวากิบาล



- จัดตั้งสถานชิวากิบาล จังหวัดละ 1 แห่ง
- จัดตั้ง Hospital at Home จังหวัดละ 1 แห่ง
- จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ ทุก sw.

พัฒนา sw. แม่ข่าย

- กำหนดเป้าหมาย sw. แม่ข่าย
- จัดทำแผนพัฒนา sw. แม่ข่าย
- เพิ่มศักยภาพการวินิจฉัย
ด้วย CT/MRI (18/26)



วางรากฐาน

ดิจิทัลสุขภาพ

- บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่
4 เขตสุขภาพ
- 200 sw.อัจฉริยะ ทั่วประเทศ
- Virtual Hospital 1 แห่ง



11 ส่งเสริมการมีบุตร



- บรรจุเป็นวาระแห่งชาติ บูรณาการร่วมกับ
ภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
- มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 1 จังหวัด 1 แห่ง
- คัดกรองโรคหายากในการก่อกำเนิด 24 โรค

เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone เขตสุขภาพละ 1 แห่ง
- ริบอง Wellness Center 500 แห่ง
- การอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน 100 รายการ
- สร้างงาน สร้างอาชีพ (แนวไทย 5,000 คน/
Caregiver 5,000 คน/ Care Assistant 1,000 คน)



13 นักท่องเที่ยวปลอดภัย

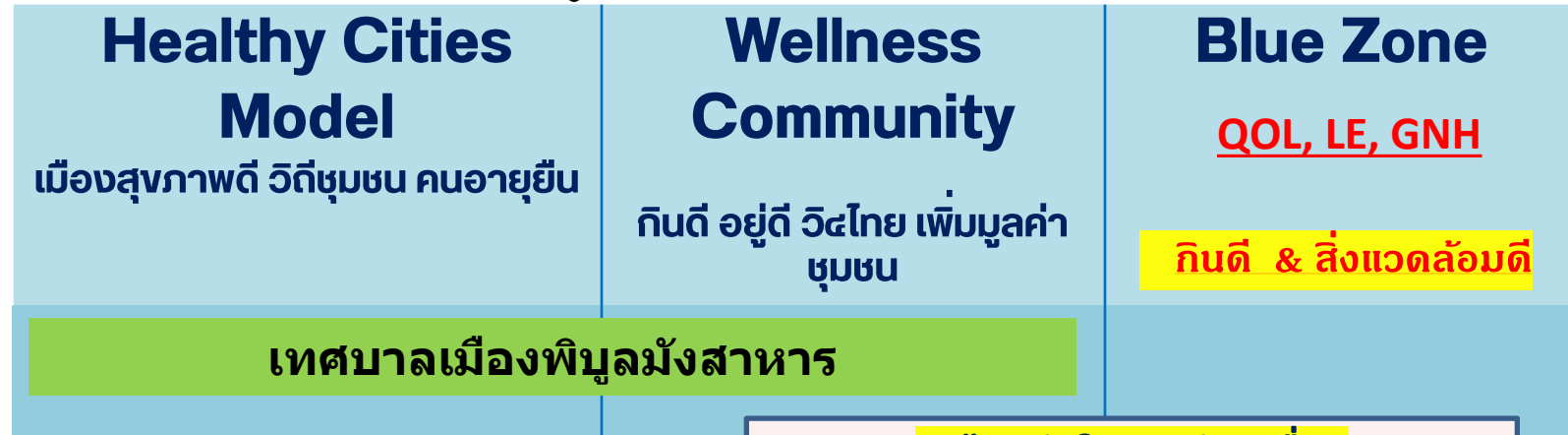
- Safety Tourist
เขตสุขภาพละ 1 พื้นที่
- One Region One Sky Doctor

สร้างเศรษฐกิจ

ประเด็น 12 เศรษฐกิจสุขภาพ

เมืองสุขภาพดี

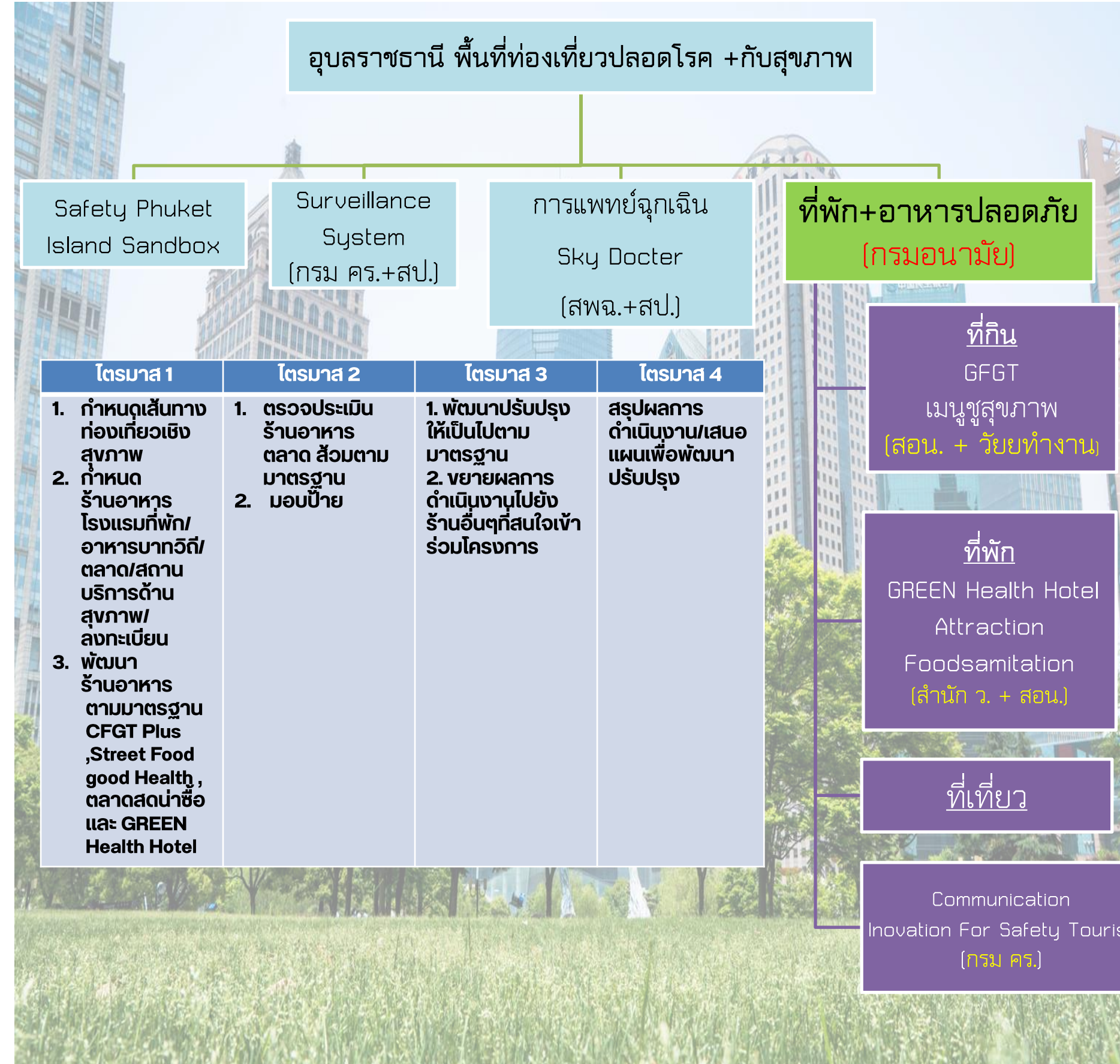
ประเด็น 13 นักท่องเที่ยวปลอดภัย



กลไกหลักในการขับเคลื่อน
 -กระทรวงสาธารณสุขขับเคลื่อนผ่านเขตสุขภาพ
 -คณะกรรมการระดับจังหวัด

100 วันแรก	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
Healthy Cities Models (เขตละ 1 แห่ง และเขต 1 จำนวน 8 แห่ง)	<ul style="list-style-type: none"> ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่พัฒนาเป็น Healthy Cities Models ร้อยละ 50 (จังหวัดละ 1 แห่ง) รับรอง Wellness Center จำนวน 300 แห่ง ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนที่ได้รับการอนุญาตใหม่ จำนวน 100 รายการทั่วประเทศ 	<ul style="list-style-type: none"> ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่พัฒนาเป็น Healthy Cities Models ร้อยละ 75 (จังหวัดละ 1 แห่ง) รับรอง Wellness Center จำนวน 400 แห่ง ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนที่ได้รับการอนุญาตใหม่ ทั้งปีงบประมาณ 2567 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 45 ตามแผน 	<ul style="list-style-type: none"> ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่พัฒนาเป็น Healthy Cities Models ร้อยละ 100 (จังหวัดละ 1 แห่ง) รับรอง Wellness Center จำนวน 500 แห่ง ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนที่ได้รับการอนุญาตใหม่ ทั้งปีงบประมาณ 2567 ร้อยละ 60 ตามแผน สร้างงานสร้างอาชีพให้กับประชาชน

Wellness Center : Wellness Restaurant (CFGT Plus) & Wellness Hotel (GHH)



ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
<ol style="list-style-type: none"> กำหนดเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ กำหนดร้านอาหาร โรงแรมที่พัก/อาหารบารัก/ตลาด/สถานบริการด้านสุขภาพ/ลงทะเบียน พัฒนาร้านอาหารตามมาตรฐาน CFGT Plus, Street Food good Health, ตลาดสดน่าซื้อ และ GREEN Health Hotel 	<ol style="list-style-type: none"> ตรวจประเมินร้านอาหาร ตลาด ส้อมตามมาตรฐาน มอบป้าย 	<ol style="list-style-type: none"> พัฒนาปรับปรุงให้เป็นไปตามมาตรฐาน ขยายผลการดำเนินงานไปยังร้านอื่นๆที่สนใจเข้าร่วมโครงการ 	สรุปผลการดำเนินงาน/เสนอแผนเพื่อพัฒนาปรับปรุง

ที่กิน
 GFGT
 เมนูสุขภาพ (สอน. + วิทยทำงาน)

ที่พัก
 GREEN Health Hotel
 Attraction
 Foodsamitation (สำนัก ว. + สอน.)

ที่เที่ยว

Communication Innovation For Safety Tourism (กรม คร.)

องค์ประกอบ และตัวชี้วัด

Healthy Cities MODELS

มติที่ประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ด้านเศรษฐกิจสุขภาพ ครั้งที่ 3/2566 เมื่อวันที่ 30 ตุลาคม 2566



กินดี (อาหารปลอดภัย)

KPI

- พฤติกรรมส่วนบุคคล พฤติกรรมการกิน (ครัวเรือนอาหารปลอดภัย) ตัวชี้วัดที่ 12
- วิธีชุมชนส่งเสริมอาหารปลอดภัย ตัวชี้วัดที่ 12
- สถานประกอบการ (เมนูสุขภาพ / เมนูอาหารเพื่อสุขภาพ) ตัวชี้วัดที่ 12
- อัตราการเกิดโรคที่ควบคุมได้ลดลง (NCDs)



อยู่ดี (ออกกำลังกาย)

KPI

- มีการออกกำลังกายหรือประกอบอาชีพที่เอื้อต่อสุขภาพ ตัวชี้วัดที่ 17
- ประชาชนมีดัชนีมวลกาย (BMI) อยู่ในเกณฑ์ปกติ ตัวชี้วัดที่ 18
- พักผ่อนเพียงพอ (การนอน) ตัวชี้วัดที่ 18



อารมณ์ดี (สุขภาพจิตดี)

KPI

- ชุมชนมีวิถีชีวิต กิจกรรม ที่เอื้อต่อการมีสุขภาพจิตดี
- มีการประเมิน Mental Health Check in (ภาวะเครียด ภาวะซึมเศร้า ความสุข ภูมิคุ้มกันทางจิตใจ)



สติปัญญาดี

KPI

- มีกิจกรรม วัฒนธรรม ที่ส่งเสริมการสร้างภูมิปัญญา ตัวชี้วัดที่ 17
- เด็กในชุมชนได้รับการประเมินระดับเชาว์ปัญญา (IQ)
- มีการประเมินภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ (การประเมิน 9 ด้าน) ตัวชี้วัดที่ 22



สังคมดี

KPI

- ชุมชนปลอดภัยเสพติด
- มีมาตรการในการ ลด ละ เลิก บุหรี่ สุรา
- ชุมชนมีการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเปราะบาง ด้อยโอกาส
- มีกิจกรรม ประเพณี วัฒนธรรม ที่ส่งเสริมความสัมพันธ์ในชุมชน ตัวชี้วัดที่ 18
- มีมาตรการลดอุบัติเหตุที่ก่อให้เกิดความสูญเสีย



สิ่งแวดล้อมดี

KPI

- มีการจัดการน้ำอุปโภค บริโภค ปลอดภัย ตัวชี้วัดที่ 6
- มีการจัดการขยะที่ดี ตัวชี้วัดที่ 4
- มีพื้นที่ที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ ออกกำลังกาย และพักผ่อน ตัวชี้วัดที่ 2
- ชุมชนไม่สร้างมลพิษทางอากาศ (ฝุ่น ควีน PM 2.5) ตัวชี้วัดที่ 8

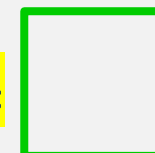


ระบบบริการสุขภาพดี

KPI

- คนในชุมชนเข้าถึงระบบบริการสุขภาพ ได้สะดวก (3 หมอ)
- คนในชุมชนได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงสุขภาพ

หมายเหตุ:



งานที่เกี่ยวข้องกับ

ประเด็นเมืองสุขภาพดี



การขับเคลื่อนงานสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

เป้าหมาย (GOAL)

ประชาชนอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

ประเด็น		การขับเคลื่อนการดำเนินงาน			เป้าหมาย
		บทบาทส่วนกลาง (กรมอนามัย/ศูนย์อนามัย)	บทบาทภาคสาธารณสุขในพื้นที่ (สจ./สอ./สว.)	บทบาทภาคเครือข่ายหลัก	
สุขภาพ (Sanitation)	น้ำบริโภค	<ul style="list-style-type: none"> พัฒนาหลักสูตร คู่มือ แนวทางปฏิบัติ และการบังคับใช้กฎหมาย คลินิกให้คำปรึกษา พัฒนาขีดความสามารถเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ตรวจประเมิน รับรองมาตรฐาน และตรวจสอบข้อเท็จจริงกรณีร้องเรียน/อุทธรณ์ฯ พัฒนา ปรับปรุง กฎหมายระดับ พ.ร.ม. และอนุบัญญัติ ให้ทันต่อสถานการณ์ จัดทำและขับเคลื่อนนโยบาย และบูรณาการความร่วมมือการบังคับใช้กฎหมาย สนับสนุนเครื่องมือและเทคโนโลยีสำหรับการปฏิบัติงานของภาคีเครือข่าย สร้างกระแส ทรนรงค์ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 	<p>สจ. สอ.</p> <ul style="list-style-type: none"> สนับสนุน ให้คำปรึกษา และพัฒนา ขีดความสามารถให้ อปท. บังคับใช้กฎหมายได้ถูกต้อง สจ. ปฏิบัติหน้าที่ฝ่ายเลขานุการ ของคณะกรรมการตามกฎหมาย (สจ./คปก.) ส่งเสริมความรู้ด้านกฎหมายสาธารณสุขให้ประชาชน ผู้ประกอบการ เพื่อรู้สิทธิและหน้าที่ตามกฎหมายฯ ร่วมตรวจประเมิน รับรองมาตรฐาน และตรวจสอบข้อเท็จจริงกรณีร้องเรียน/อุทธรณ์ฯ 	<p>องค์กร/หน่วยงานระดับประเทศ (นท. (สท.))</p> <ul style="list-style-type: none"> สนับสนุน อปท. ขับเคลื่อนประเด็นงานภายใต้ พ.ร.ม.สธ. และเชื่อมโยงข้อมูลที่เกี่ยวข้อง <p>อปท.</p> <ul style="list-style-type: none"> ออกข้อบัญญัติท้องถิ่นและปรับปรุงให้ทันต่อสถานการณ์ด้านกฎหมายและปัญหาพื้นที่ ส่งเสริมความรู้ให้ประชาชน ผู้ประกอบการ และควบคุม กำกับ ดูแล การปฏิบัติตามกฎหมายฯ สนับสนุน อปท. ให้ได้รับการพัฒนาความรู้ และทักษะการใช้กฎหมาย จัดทำฐานข้อมูลสถานประกอบการเพื่อการกำกับ ดูแล ตรวจสอบ ตรวจจับ และ บังคับใช้กฎหมายฯ 	<ol style="list-style-type: none"> น้ำประปาหมู่บ้านได้มาตรฐานฯ ร้อยละ: 35 ร.ร.กพด. เข้าถึงน้ำบริโภคสะอาด ตามเกณฑ์มาตรฐานฯ ร้อยละ: 15 (ประเด็นที่ 1)
	สุขภาพอาหาร (ร้านอาหาร/แผงลอย/ตลาด)				<ol style="list-style-type: none"> ร้านอาหารริมบาทวิถี ผ่านมาตรฐานฯ ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ: 80 (ประเด็นที่ 12,13) สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านมาตรฐานฯ ร้อยละ: 40 (ประเด็นที่ 12,13) ตลาดประเภทที่ 1 ผ่านมาตรฐานฯ ร้อยละ: 100 (ประเด็นที่ 12,13)
	มูลฝอยติดเชื้อ				<p>มูลฝอยติดเชื้อจัดการถูกต้อง ร้อยละ: 100 (ประเด็นที่ 12)</p>
	สิ่งแวดล้อม				<ol style="list-style-type: none"> อปท. มีการจัดการสิ่งปฏิกูล ร้อยละ: 50 สิ่งแวดล้อม: สะอาด เพียงพอปลอดภัย ร้อยละ: 75 <p>ความรอบรู้/พฤติกรรมสุขภาพของประชาชนด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ: 75</p>
อนามัยสิ่งแวดล้อม (Environmental Health)	ความเสี่ยงรูปแบบใหม่ <ul style="list-style-type: none"> Climate Change มลพิษอากาศ ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข 	<ul style="list-style-type: none"> จัดทำและขับเคลื่อนนโยบาย สร้างกระแสสังคม บูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่าย เฝ้าระวัง และประเมินคาดการณ์ สื่อสารแจ้งเตือน และสร้างความรอบรู้ พัฒนาและปรับปรุง มาตรฐาน หลักเกณฑ์ คำแนะนำ แนวปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง พัฒนาขีดความสามารถเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้อง พัฒนาเครื่องมือดิจิทัล ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และนวัตกรรม 	<p>สจ. สอ.</p> <ul style="list-style-type: none"> ประเมิน รับรองมาตรฐาน ให้คำปรึกษา เฝ้าระวังประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และสื่อสารความเสี่ยง สร้างกระแสสังคม แรงจูงใจ ระดับพื้นที่ พัฒนาขีดความสามารถ อปท./ชุมชน/ประชาชน/ภาคีเครือข่าย <p>สว.</p> <ul style="list-style-type: none"> ดำเนินงานตามมาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อม 	<p>องค์กร/หน่วยงานระดับประเทศ (สทช./คท./กสม. CC/ กสม. อุฯ/ GISTDA/ สถาบันการศึกษา / WHO / GIZ)</p> <ul style="list-style-type: none"> บูรณาการความร่วมมือ เชื่อมโยง ฐานข้อมูล องค์ความรู้ และนวัตกรรมร่วมกัน <p>อปท.</p> <ul style="list-style-type: none"> เฝ้าระวัง สื่อสาร แจ้งเตือนและดูแล ป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ส่งเสริม สนับสนุน ให้ความรู้ ผู้รับผิดชอบ setting ในพื้นที่ดำเนินการตามมาตรฐาน ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน 	<ol style="list-style-type: none"> จว.จัดการอวล. เพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ/การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ร้อยละ: 65 ประชาชนป้องกันตนเองจาก PM2.5 ร้อยละ: 85 สอ. ได้รับการส่งเสริมการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ร้อยละ: 30
	การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของ อปท. <ul style="list-style-type: none"> พื้นที่เขตเมือง พื้นที่ท่องเที่ยว พื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ/พื้นที่พัฒนา 				<ol style="list-style-type: none"> อปท.ผ่าน EHA ร้อยละ: 30 เมืองสุขภาพดี ร้อยละ: 10 โรงแรม ผ่าน GHH ร้อยละ: 25 (ประเด็นที่ 12,13) แหล่งท่องเที่ยว ผ่าน GHA 39 แห่ง (ประเด็นที่ 12,13)
	<ul style="list-style-type: none"> สถานบริการสาธารณสุข 				<ol style="list-style-type: none"> sw. GCH ร้อยละ: 60 sw.สอ. GCH ร้อยละ: 40

เครื่องมือและกลไกหลักในการขับเคลื่อน

- วาระแห่งชาติ / แผน NEHAP / แผน HNAP
- พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535
- คณะกรรมการตามกฎหมาย/ระดับชาติ/ระดับพื้นที่
- เครือข่ายภาคเอกชน และประชาสังคม

Key results

ระบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ

ความครอบคลุมของ Setting ที่ผ่านมาตรฐานเพิ่มขึ้น

ภาคีเครือข่ายมีศักยภาพในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

- 3.1 เป้าหมายการขับเคลื่อนงานเมืองสุภาพดี
- 3.2 แผน/แนวทาง/Time Line การขับเคลื่อนงานเมืองสุภาพดี ปี 2567
- 3.3 การประเมินรับรองเมืองสุภาพดี ปี 2567
- 3.4 เกณฑ์มาตรฐานเมืองสุภาพดี ปี 2567
- 3.5ชี้แจงแนวทางการบูรณาการการขับเคลื่อนงานเมืองสุภาพดีและเมืองที่เป็นมิตรต่อผู้สูงอายุ

ผลการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี ประจำปี 2566

ข้อมูลองค์ปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครเข้าร่วม ดังนี้

จำนวนทั้งหมด 15 แห่ง

- เทศบาลเมือง จำนวน 7 แห่ง
- เทศบาลตำบล จำนวน 7 แห่ง
- องค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน 1 แห่ง

ประเด็นที่ต้องยกระดับและให้ความสำคัญ 5 อันดับแรก

- อันดับ 1 : สถานศึกษา
- อันดับ 2 : ตลาด/การจัดการสิ่งปฏิกูล
- อันดับ 3 : การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ
- อันดับ 4 : ส้วมสาธารณะ/การจัดการคุณภาพน้ำบริโภค
- อันดับ 5 : พื้นที่สาธารณะเพื่อสุขภาพ



เขตสุขภาพที่ 10 สมัครเข้าร่วม จำนวน 5 จังหวัด

สรุปผลการประเมินเมืองสุขภาพดี ปี 2566

- **ระดับทอง จำนวน 2 แห่ง**
เทศบาลเมือง จำนวน 2 แห่ง
- **ระดับเงิน จำนวน 3 แห่ง**
เทศบาลเมือง จำนวน 2 แห่ง
องค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน 1 แห่ง
- **ระดับทองแดง จำนวน 5 แห่ง**
เทศบาลตำบล จำนวน 5 แห่ง

3.1 เป้าหมายการขับเคลื่อนงานเมืองสุขภาพดี เขตสุขภาพที่ 10



พื้นที่เป้าหมาย ปี 67 (N=68) เทศบาล. ทูกระดับ (เทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล)

กระจายเป้าหมาย ปี 67	อุบลราชธานี	ศรีสะเกษ	ยโสธร	อำนาจเจริญ	มุกดาหาร
ดำเนินการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี (แห่ง)	24	15	10	10	9

ผลการดำเนินงาน ปี 66

พื้นที่เขตเมืองและเขตเศรษฐกิจพิเศษขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี จำนวน 10 แห่ง

อปท.	อำเภอ	จังหวัด	ผลการประเมิน
เทศบาลเมืองยโสธร	เมืองยโสธร	ยโสธร	ระดับทอง
เทศบาลเมืองพิบูลมังสาหาร	พิบูลมังสาหาร	อุบลราชธานี	
องค์การบริหารส่วนตำบลปรางค์กู่	ห้วยใหญ่	มุกดาหาร	ระดับเงิน
เทศบาลเมืองศรีสะเกษ	เมืองศรีสะเกษ	ศรีสะเกษ	
เทศบาลเมืองเดชอุดม	เดชอุดม	อุบลราชธานี	
เทศบาลตำบลดอนตาล	ดอนตาล	มุกดาหาร	ระดับทองแดง
เทศบาลตำบลหนองสูงเหนือ	หนองสูง	มุกดาหาร	
เทศบาลเมืองอำนาจเจริญ	เมืองอำนาจเจริญ	อำนาจเจริญ	
เทศบาลเมืองวารินชำราบ	วารินชำราบ	อุบลราชธานี	
เทศบาลเมืองแจระแม	เมืองอุบลราชธานี	อุบลราชธานี	



อปท. ที่ผ่านการประเมิน มีอายุรับรอง 3 ปี

UPDATE จำนวน อปท. ที่สมัครเข้าร่วมเมืองสุขภาพดี ปี 2567 เขตสุขภาพที่ 10

พื้นที่เป้าหมาย ปี 67 (N=68)

เทศบาล. ทูกระดับ (เทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล)

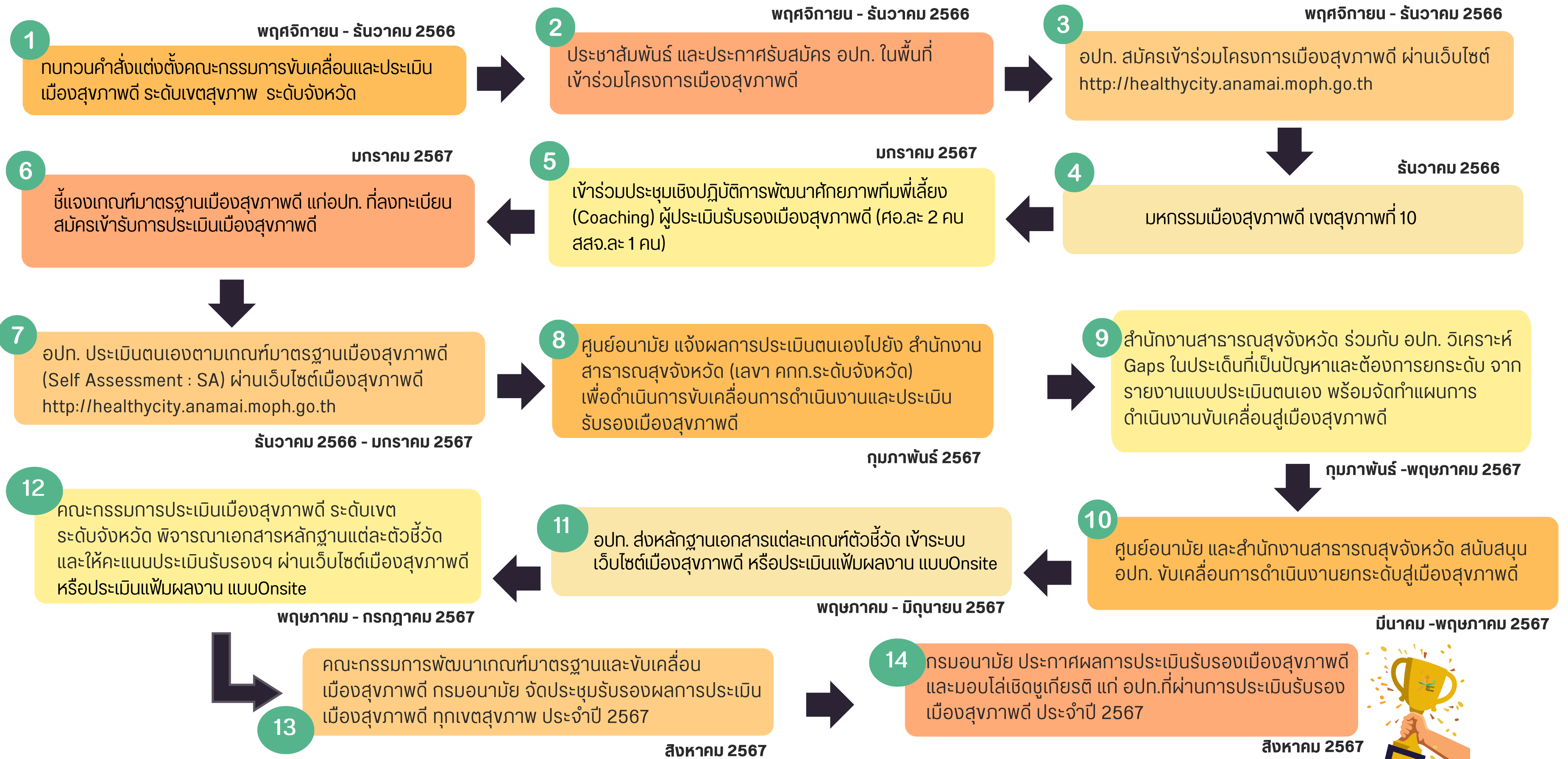
หัวข้อ	อุบลราชธานี	ศรีสะเกษ	ยโสธร	อำนาจเจริญ	มุกดาหาร	รวม
กระจายเป้าหมาย ปี 67 (แห่ง)	24	15	10	10	9	68
จำนวน อปท. ที่สมัคร (แห่ง) ณ วันที่ 11 ธค 66 เวลา 15.30 น.	22	4	2	4	1	33
						48.53 %

ระยะเวลาการรับสมัคร ตั้งแต่บัดนี้ - 31 ธันวาคม 2566

ระยะเวลาการส่งเอกสารประเมินตนเอง ตั้งแต่บัดนี้ - 31 มกราคม 2567

3.2 Timeline

การขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี เขตสุขภาพที่ 10 ปี 2567



3.3 ขั้นตอนการประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี เขตสุขภาพที่ 10 ปี 2567

อปท. สมัครเข้าร่วมโครงการเมืองสุขภาพดี ผ่านเว็บไซต์
<http://healthycity.anamai.moph.go.th>



อปท. ประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี (Self Assessment : SA) ผ่านเว็บไซต์เมืองสุขภาพดี <http://healthycity.anamai.moph.go.th>



ศูนย์อนามัย แจ้างผลการประเมินตนเอง ของ อปท. ไปยังเลขา คกก.ระดับจังหวัด เพื่อให้ คกก.ระดับจังหวัด ดำเนินการขับเคลื่อนและประเมินรับรอง



ลงประเมินรับรอง

ระดับทองแดง

ระดับเงิน

ระดับทอง

1

ลงประเมินรับรอง โดย คกก. ระดับจังหวัด

2

ระดับทอง

ลงประเมินรับรอง โดย คกก. ระดับเขตสุขภาพ

3.4 เกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี ปี 2567

3 องค์ประกอบ 18 ประเด็น 22 ตัวชี้วัด

1 Healthy Environments สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ

- 1 มีนโยบายหรือแผนพัฒนาท้องถิ่นด้านสิ่งแวดล้อมโดยการมีส่วนร่วมของประชาชน
- 2 จัดให้มีพื้นที่สาธารณะเพื่อสุขภาพ (ทางเดิน,ทางจักรยาน, สนามเด็กเล่น,พื้นที่พักผ่อน,พื้นที่สีเขียว)
- 3 ชุมชนมีสภาพแวดล้อมที่เป็นมิตรกับทุกคน (Universal Design)
- 4 มีการจัดการมูลฝอยครบทุกประเภท
- 5 มีการจัดการสิ่งปฏิกูล
- 6 มีการจัดการน้ำบริโภคอย่างถูกต้อง
- 7 ประชาชนได้รับการคุ้มครองสุขภาพจากปัญหาเหตุรำคาญ
- 8 การจัดการอากาศที่ดี
- 9 การดำเนินงานรองรับภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัย

2 Healthy Settings สถานที่ที่เอื้อต่อสุขภาพ

- 10 ที่พักอาศัย/บ้านเรือน/ชุมชนสะอาด สุขอนามัยดี
- 11 ตลาดประเภทที่ 1 ปฏิบัติถูกต้องตามกฎหมาย
- 12 สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (CFGT)
- 13 ส้วมสาธารณะได้มาตรฐานส้วมสาธารณะไทย (HAS)
- 14 ศาสนสถาน ผ่านเกณฑ์วัดส่งเสริมสุขภาพ หรือศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ
- 15 ระดับความสำเร็จของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่เข้าร่วมการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ
- 16 สถานศึกษาพัฒนาเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล

3 Healthy People ประชาชนรอบรู้และสุขภาพดี

- 17 มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย
- 18 มีการรวมกลุ่มทางสังคมและมีการดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรม
- 19 ร่วมกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ
- 20 ร้อยละของเด็กมีพัฒนาสมวัย
- 21 ร้อยละของประชาชนในพื้นที่ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ
- 22 ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Plan)



แนวทางการวัดระดับเมืองสุขภาพดี ประจำปี 2567

เกณฑ์การรับรองแบ่งเป็น 3 ระดับ



ระดับทองแดง (ระดับพื้นฐาน ทั้งหมด 19 ตัวชี้วัด)

ผ่านตัวชี้วัดระดับพื้นฐาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
16 ข้อ จากทั้งหมด 19 ข้อ



ระดับเงิน (ระดับดี ทั้งหมด 19 ตัวชี้วัด)

ผ่านตัวชี้วัดระดับดี ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
16 ข้อ จากทั้งหมด 19 ข้อ



ระดับทอง (ระดับดีมาก ทั้งหมด 22 ตัวชี้วัด)

ผ่านตัวชี้วัดระดับดีมาก ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
18 ข้อ จากทั้งหมด 22 ข้อ

สิ่งที่ อปท.จะได้รับจากการเข้าร่วมเมืองสุขภาพดี ปี 2567

- ได้รับเกียรติบัตร จากการเข้าร่วมประเมินตนเอง (Self-Assessment) ตามเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี



- ได้รับโล่รางวัลเชิดชูเกียรติ รับรองเป็นเมืองสุขภาพดี ประจำปี 2567



องค์ประกอบที่ 1

Healthy Environments

7 ประเด็น 9 ตัวชี้วัด



นโยบายหรือแผนพัฒนาท้องถิ่นด้าน
สิ่งแวดล้อม



การจัดการคุณภาพน้ำบริโภค



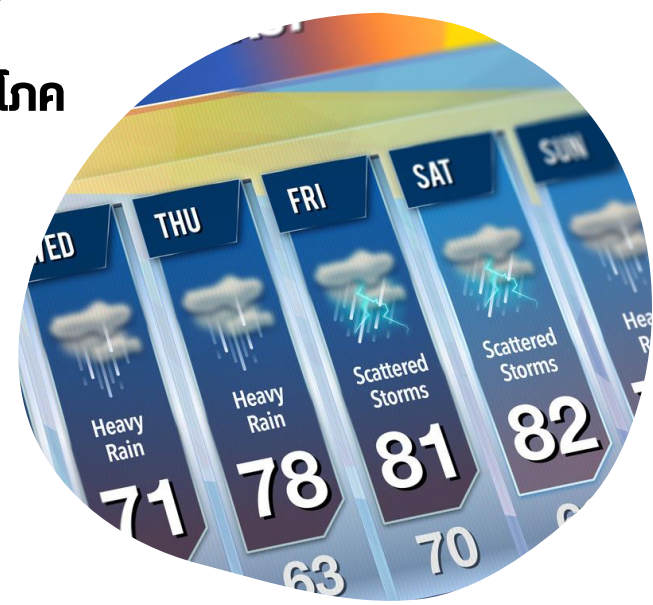
การจัดการมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล



การจัดการเหตุรำคาญ/เรื่องร้องเรียน



พื้นที่สาธารณะที่เอื้อต่อสุขภาพ



คุณภาพอากาศ



การจัดการในภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัย

Healthy Environments

สิ่งแวดล้อมเอื้อต่อสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 1 : มีนโยบายหรือแผนพัฒนาท้องถิ่นด้านสิ่งแวดล้อมโดยการมีส่วนร่วมของประชาชน

นโยบายหรือแผนพัฒนาท้องถิ่นด้านสิ่งแวดล้อม หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีแผนพัฒนาท้องถิ่นที่มีเป้าหมาย กลยุทธ์ หรือกิจกรรมโครงการด้านสิ่งแวดล้อม หรือมีการประกาศนโยบายด้านสิ่งแวดล้อม เช่น การป้องกันควบคุมมลพิษ การจัดการขยะ สุขาภิบาลอาหาร การรักษาความสะอาดของเมือง ฯลฯ

การประกาศทิศทางการพัฒนาเมืองและชุมชนให้เป็นไปตามผังเมืองรวม หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการตราเทศบัญญัติการใช้ประโยชน์ที่ดิน หรือประกาศผังเทศบาล/อบต. หรือผังชุมชน และดำเนินการควบคุมการใช้ประโยชน์ที่ดิน ให้เป็นไปตามผังหรือแผนที่ได้ประกาศใช้

เกณฑ์การวัด

ระดับพื้นฐาน	ระดับดี	ระดับดีมาก
<p>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการทั้ง 2 ข้อ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) มีการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่นอย่างมีส่วนร่วม 2) มีการประกาศนโยบาย/แผนพัฒนาท้องถิ่นด้านสิ่งแวดล้อม หรือมีการประกาศทิศทางการพัฒนาเมืองและชุมชนให้เป็นไปตามผังเมืองรวม 	<ol style="list-style-type: none"> 1) ดำเนินงานผ่านระดับพื้นฐาน 2) มีการประเมินความพึงพอใจหรือสำรวจความคิดเห็นของประชาชนด้านสิ่งแวดล้อม หรือ ด้านการใช้ประโยชน์ที่ดิน 	<ol style="list-style-type: none"> 1) ดำเนินงานผ่านระดับดี 2) มีการนำผลประเมินความพึงพอใจหรือสำรวจความคิดเห็นของประชาชนไปปรับปรุงนโยบาย/แผนพัฒนาท้องถิ่นด้านสิ่งแวดล้อมหรือด้านการใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อส่งเสริมการพัฒนาที่ยั่งยืน

Healthy Environments

สิ่งแวดล้อมเอื้อต่อสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 2 : จัดให้มีพื้นที่สาธารณะเพื่อสุขภาพ (ทางเดิน,ทางจักรยาน,สนามเด็กเล่น,พื้นที่พักผ่อน,พื้นที่สีเขียว)

จัดให้มีพื้นที่สาธารณะเพื่อสุขภาพ หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องมีพื้นที่เปิดในเมืองที่ประชาชนในพื้นที่สามารถเข้าถึงได้อย่างเท่าเทียมกัน ใน 5 ประเภท ได้แก่

1. ทางเดิน
2. ทางจักรยาน
3. สนามเด็กเล่น
4. พื้นที่พักผ่อน
5. พื้นที่สีเขียว

วิธีการคำนวณขนาดของพื้นที่สีเขียวในเขตเมืองและชุมชนต่อพื้นที่เมือง : $\text{พื้นที่สีเขียวในเขตเมืองและชุมชน} = A/B \times 100$

A หมายถึง จำนวนพื้นที่สีเขียวทั้ง 6 ประเภท (ตารางกิโลเมตร)

B หมายถึง จำนวนพื้นที่ทั้งหมดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ตารางกิโลเมตร)

เกณฑ์การวัด

ระดับพื้นฐาน	ระดับดี	ระดับดีมาก																								
<p>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีพื้นที่เปิดในเมืองที่ประชาชนในพื้นที่สามารถเข้าถึงได้อย่างเท่าเทียมกัน อย่างน้อย 2 ใน 5 ประเภท</p> <ul style="list-style-type: none"> • พื้นที่สาธารณะเพื่อสุขภาพ 5 ประเภท ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> 1) ทางเดิน 2) ทางจักรยาน 3) สนามเด็กเล่น 4) พื้นที่พักผ่อน 5) พื้นที่สีเขียว 	<p>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีพื้นที่เปิดในเมืองที่ประชาชนในพื้นที่สามารถเข้าถึงได้อย่างเท่าเทียมกัน อย่างน้อย 4 ใน 5 ประเภท</p> <ul style="list-style-type: none"> • พื้นที่สาธารณะเพื่อสุขภาพ 5 ประเภท ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> 1) ทางเดิน 2) ทางจักรยาน 3) สนามเด็กเล่น 4) พื้นที่พักผ่อน 5) พื้นที่สีเขียว 	<ol style="list-style-type: none"> 1) ดำเนินงานผ่านระดับดี 2) มีสัดส่วนพื้นที่สีเขียวในเขตเมืองและชุมชนต่อพื้นที่เมือง (ร้อยละ) <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">หน่วยงาน</th> <th colspan="4">ปี พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2567</th> <th>2568</th> <th>2569</th> <th>2570</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>เทศบาลนคร/เมืองพัทยา/กทม.</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>เทศบาลเมือง</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>เทศบาลตำบล/องค์การบริหารส่วนตำบล</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> <td>15</td> </tr> </tbody> </table>	หน่วยงาน	ปี พ.ศ.				2567	2568	2569	2570	เทศบาลนคร/เมืองพัทยา/กทม.	4	6	8	10	เทศบาลเมือง	4	6	8	10	เทศบาลตำบล/องค์การบริหารส่วนตำบล	6	8	10	15
หน่วยงาน	ปี พ.ศ.																									
	2567	2568	2569	2570																						
เทศบาลนคร/เมืองพัทยา/กทม.	4	6	8	10																						
เทศบาลเมือง	4	6	8	10																						
เทศบาลตำบล/องค์การบริหารส่วนตำบล	6	8	10	15																						

Healthy Environments

สิ่งแวดล้อมเอื้อต่อสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 3 : ชุมชนมีสภาพแวดล้อมที่เป็นมิตรกับทุกคน (Universal Design)

ชุมชนมีสภาพแวดล้อมที่เป็นมิตรกับทุกคน หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการออกแบบและบริหารจัดการสภาพแวดล้อมเมืองที่มีความปลอดภัยและเอื้อต่อทุกคน (Universal Design) โดยคำนึงถึงกลุ่มเด็ก หญิงตั้งครรภ์ ผู้พิการ และผู้สูงอายุ

นวัตกรรมหรือรูปแบบการจัดการ หมายถึง แนวความคิด เทคโนโลยี สิ่งประดิษฐ์ กระบวนการที่สร้างขึ้น หรือรูปแบบการจัดการสภาพแวดล้อม เพื่ออำนวยความสะดวกของประชาชนในชุมชน เช่น นวัตกรรมการใช้พลังงานทดแทน นวัตกรรมการป้องกันอุบัติเหตุ แอปพลิเคชันบริการรถรับ-ส่งผู้สูงอายุ ระบบแจ้งเตือนกรณีฉุกเฉินออนไลน์ รูปแบบการจัดการความเสี่ยงภายในชุมชน รูปแบบการการจัดสภาพแวดล้อมในชุมชน เป็นต้น

เกณฑ์การวัด

ระดับพื้นฐาน	ระดับดี	ระดับดีมาก
สวนสาธารณะหรือสถานที่พักผ่อน อย่างน้อย 1 แห่ง มีการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก ได้แก่ ทางลาด ราวจับ ไฟส่องสว่าง ที่นั่งพัก และห้องส้วมสำหรับหญิงตั้งครรภ์ ผู้พิการ ผู้สูงอายุ รวมทั้งมีการกำหนดแนวปฏิบัติเพื่อความปลอดภัย	สวนสาธารณะหรือสถานที่พักผ่อน และสถานที่ราชการหรือสถานบริการสาธารณะ ประเภทละ 1 แห่ง (2 ประเภท) มีการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก ได้แก่ ทางลาด ราวจับ ไฟส่องสว่าง ที่นั่งพัก ที่จอดรถ ห้องส้วมสำหรับหญิงตั้งครรภ์ ผู้พิการ ผู้สูงอายุ รวมทั้งจัดให้มีอุปกรณ์ช่วยชีวิตพื้นฐาน	1) สวนสาธารณะหรือสถานที่พักผ่อน สถานที่ราชการ และสถานบริการสาธารณะ ประเภทละ 1 แห่ง (อย่างน้อย 3 ประเภท) มีการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก รวมทั้งอุปกรณ์ช่วยชีวิตพื้นฐาน 2) มีการพัฒนานวัตกรรม/รูปแบบการจัดการเพื่ออำนวยความสะดวกของประชาชนในชุมชน รวมถึงผู้สูงอายุ ผู้พิการ กลุ่มที่ต้องการความช่วยเหลือเป็นพิเศษ

Healthy Environments

สิ่งแวดล้อมเอื้อต่อสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 4 : มีการจัดการมูลฝอยครบทุกประเภท

การจัดการมูลฝอย หมายถึง กระบวนการดำเนินการตั้งแต่การลดปริมาณ/การคัดแยก การเก็บขน การบำบัดหรือการกำจัดมูลฝอยให้ถูกสุขลักษณะและเป็นไปตามข้อกำหนดหลักเกณฑ์ มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง และกฎหมายที่กำหนด กระบวนการจัดการมูลฝอย ได้แก่ มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน และมูลฝอยติดเชื้อ

เกณฑ์การวัด		
ระดับพื้นฐาน	ระดับดี	ระดับดีมาก
<p>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีข้อบัญญัติท้องถิ่นเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอย และมีบริการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยทั้ง 3 ประเภท โดยมีการคัดแยกและการดำเนินการจัดการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) มูลฝอยทั่วไป มีการคัดแยก เก็บรวบรวม ขนส่ง และกำจัด 2) มูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน มีการแยกทิ้ง เก็บรวบรวม และขนส่งไปกำจัดยังสถานที่กำจัดอย่างถูกต้อง 3) มูลฝอยติดเชื้อ มีการให้บริการเก็บ ขน มูลฝอยในพื้นที่ 	<ol style="list-style-type: none"> 1) ดำเนินการผ่านระดับพื้นฐาน 2) มีการจัดการมูลฝอยทั้ง 3 ประเภท ได้มาตรฐานเป็นไปตามกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง โดยมีการดำเนินการจัดการ ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1) มูลฝอยทั่วไป ได้มาตรฐานเป็นไปตามกฎกระทรวง เรื่องสุขลักษณะการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. 2560 2) มูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน ได้มาตรฐานเป็นไปตามกฎกระทรวง เรื่อง การจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ. 2563 3) มูลฝอยติดเชื้อ ได้มาตรฐานเป็นไปตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 	<ol style="list-style-type: none"> 1) ดำเนินการผ่านระดับดี 2) มีต้นแบบหรือนวัตกรรมการจัดการมูลฝอยในชุมชนหรือสถานประกอบการ เช่น โครงการ Zero waste, โครงการถังขยะเปียกลดโลกร้อน เป็นต้น 2) ไม่พบปัญหาการร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยในพื้นที่ หรือหากมีการร้องเรียนสามารถแก้ไขและจัดการปัญหาได้ <p><u>หรือ</u> ผ่านระดับดี และผ่านการประเมิน EHA4001-4003 ระดับเกียรติบัตร</p>

Healthy Environments

สิ่งแวดล้อมเอื้อต่อสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 5 : มีการจัดการสิ่งปฏิกูล

มีการจัดการสิ่งปฏิกูล หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการอย่างใดอย่างหนึ่ง ต่อไปนี้

- 1) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการเก็บ ขน กำจัด สิ่งปฏิกูล
- 2) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมมือกับหน่วยงานหรือราชการส่วนท้องถิ่นในการดำเนินการเก็บ ขน กำจัด สิ่งปฏิกูล
- 3) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอนุญาตให้บุคคลรับทำการเก็บ ขน กำจัด สิ่งปฏิกูล
- 4) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบให้บุคคลดำเนินการเก็บ ขน กำจัด สิ่งปฏิกูล หรือมอบให้สถานประกอบการจัดการสิ่งปฏิกูล หรือจ้างให้บุคคลหรือเอกชนดำเนินการ

เกณฑ์การวัด

ระดับพื้นฐาน	ระดับดี	ระดับดีมาก
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีข้อบัญญัติท้องถิ่น และมีบริการสุขาภิบาลสิ่งปฏิกูลนำไปกำจัด	<ol style="list-style-type: none"> 1) ดำเนินการผ่านระดับพื้นฐาน 2) มีการจัดการสิ่งปฏิกูลตามกฎหมายกระทรวงสุขลักษณะการจัดการสิ่งปฏิกูล พ.ศ. 2561 	<ol style="list-style-type: none"> 1) ดำเนินการผ่านระดับดี 2) มีต้นแบบหรือนวัตกรรมจัดการสิ่งปฏิกูล หรือแหล่งเรียนรู้ให้แก่หน่วยงานอื่น 3) ไม่พบปัญหาการร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือการลักลอบทิ้งสิ่งปฏิกูลในพื้นที่ หรือหากมีการร้องเรียนสามารถแก้ไขและจัดการปัญหาได้ <p>หรือ ผ่านระดับดี และผ่านการประเมิน EHA 3001 ระดับเกียรติบัตร</p>

Healthy Environments

สิ่งแวดล้อมเอื้อต่อสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 6 : มีการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคอย่างถูกต้อง

การจัดการคุณภาพน้ำบริโภคอย่างถูกต้อง หมายถึง กระบวนการทำงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ในการพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภคในพื้นที่รับผิดชอบตามเกณฑ์มาตรฐาน เช่น เกณฑ์ LPA ด้านโครงสร้างพื้นฐาน (น้ำเพื่อการอุปโภค บริโภค) เกณฑ์ EHA2001-2003 เกณฑ์รับรองน้ำประปาหมู่บ้านสะอาด (3C) และเกณฑ์รับรองน้ำประปาดื่มได้

เกณฑ์การวัด		
ระดับพื้นฐาน	ระดับดี	ระดับดีมาก
<p>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการจัดการคุณภาพน้ำประปา ผ่านเกณฑ์ LPA ด้านโครงสร้างพื้นฐาน (น้ำเพื่อการอุปโภค บริโภค) ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) มีผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำประปาทางห้องปฏิบัติการ หรือตรวจด้วยเครื่องมือวิทยาศาสตร์ภาคสนาม หรือชุดทดสอบคุณภาพน้ำภาคสนามอย่างง่าย (อ. 31 หรือ อ.11) โดยตรวจทุกระบบประปาที่ให้บริการในพื้นที่ 2) มีการแจ้งผลการตรวจคุณภาพน้ำประปาแก่ผู้รับผิดชอบดูแลระบบประปา และสื่อสารความเสี่ยงด้านคุณภาพน้ำแก่ประชาชน 3) มีผลการดำเนินงานสืบเนื่องจากการตรวจสอบคุณภาพน้ำประปา ข้อที่ 1 เช่น การพัฒนาศักยภาพบุคลากร การปรับปรุงระบบผลิต การเข้าร่วมกระบวนการพัฒนาระบบประปาดื่มได้ เป็นต้น 	<ol style="list-style-type: none"> 1) ดำเนินงานผ่านระดับพื้นฐาน 2) ผ่านการประเมิน EHA 2001 หรือ EHA 2002 ระดับพื้นฐาน หรือผ่านการรับรองประปาดื่มได้ หรือผ่านการรับรองประปาหมู่บ้านสะอาด (3C) อย่างน้อย 1 แห่ง 	<ol style="list-style-type: none"> 1) ดำเนินงานผ่านระดับดี 2) ผ่านการรับรองอย่างน้อย 1 ข้อ ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 2.1 ผ่านการประเมิน EHA2001 หรือ EHA2002 ระดับเกียรติบัตร 2.2 ผ่านการประเมิน EHA2003 ระดับพื้นฐานขึ้นไป 2.3 ผ่านการรับรอง 3C เพิ่มอีก 1 แห่ง

Healthy Environments

สิ่งแวดล้อมเอื้อต่อสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 7 : ประชาชนได้รับการคุ้มครองสุขภาพจากปัญหาเหตุรำคาญ

เหตุรำคาญ หมายถึง เหตุรำคาญตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

ประชาชนได้รับการคุ้มครองสุขภาพจากปัญหาเหตุรำคาญ หมายถึง ปัญหาร้องเรียนเหตุรำคาญ ได้รับการตรวจสอบ ควบคุม และจัดการแก้ไขตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 อย่างมีประสิทธิภาพจนเป็นที่ยุติ เพื่อคุ้มครองสุขภาพหรือสภาวะที่เหมาะสมต่อการดำรงชีพโดยปกติสุขของประชาชน

เกณฑ์การวัด

ระดับพื้นฐาน	ระดับดี	ระดับดีมาก
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีระบบรับเรื่องร้องเรียนเหตุรำคาญลงพื้นที่ตรวจสอบภายใน 7 วันทำการ และมีกระบวนการแก้ไขเหตุรำคาญ ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	ผ่านการประเมินคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกระบวนการจัดการเหตุรำคาญ (Environmental Health Accreditation) : <u>EHA 6000 ระดับพื้นฐาน</u>	ผ่านการประเมินคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกระบวนการจัดการเหตุรำคาญ (Environmental Health Accreditation) : <u>EHA 6000 ระดับเกียรติบัตร</u>

Healthy Environments

สิ่งแวดล้อมเอื้อต่อสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 8 : การจัดการอากาศที่ดี

การจัดการอากาศที่ดี หมายถึง มีการรวบรวมข้อมูลสถานการณ์ แหล่งกำเนิดฝุ่นละออง มีการเฝ้าระวัง แจ้งเตือน ให้คำแนะนำในการป้องกันสุขภาพจาก PM2.5 และมีแผนการจัดการควบคุม กำกับแหล่งกำเนิด PM2.5 ในพื้นที่ เพื่อให้ชุมชนมีคุณภาพอากาศที่ดี และความปลอดภัยต่อสุขภาพของประชาชน

เกณฑ์การวัด		
ระดับพื้นฐาน	ระดับดี	ระดับดีมาก
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีข้อมูลแหล่งกำเนิด และมีการติดตามเฝ้าระวังคุณภาพอากาศ สื่อสาร ให้ความรู้แก่ประชาชน กรณี PM2.5 ในบรรยากาศโดยทั่วไปเกินเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพอากาศ ให้มีการแจ้งเตือนความเสี่ยง และให้คำแนะนำการปฏิบัติตนแก่ประชาชน โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง	<ol style="list-style-type: none"> ดำเนินการผ่านระดับพื้นฐาน ดำเนินการอย่างใดอย่างหนึ่ง ต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> มีนโยบาย/แผน/มาตรการในการป้องกัน ควบคุมและเฝ้าระวังคุณภาพอากาศและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนในพื้นที่ มีการออกข้อบัญญัติท้องถิ่น เพื่อควบคุม กำกับแหล่งกำเนิดมลพิษทางอากาศตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร พ.ศ. 2535 เป็นต้น มีกิจกรรมรณรงค์ลดมลพิษทางอากาศ ในชุมชน เช่น ลดการเผา ตรวจควันดำ หรือเพิ่มพื้นที่สีเขียว มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบกิจกรรมในพื้นที่เพื่อช่วยลดมลพิษทางอากาศ เช่น เกษตรปลอดการเผา 	<ol style="list-style-type: none"> ดำเนินการผ่านระดับดี มีผลลัพธ์ของการเป็นเมืองที่มีการจัดการคุณภาพอากาศที่ดีดังต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> จำนวนวันที่ PM2.5 ในบรรยากาศโดยทั่วไปอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพอากาศในบรรยากาศ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ต่อปี

Healthy Environments

สิ่งแวดล้อมเอื้อต่อสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 9 : การดำเนินงานรองรับภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัย

ภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัย หมายถึง เหตุการณ์ หรือสาธารณภัยที่ก่อให้เกิดโรค ภัยสุขภาพ ซึ่งเกิดจากสิ่งคุกคามประเภทต่าง ๆ ทั้งเกิดโดยธรรมชาติ และมนุษย์เป็นผู้กระทำ โดยกลไกการจัดการภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัย คือการเตรียมความพร้อมรับมือการเกิดภัยพิบัติ หรือภัยสุขภาพ เพื่อปกป้องคุ้มครองสุขภาพของประชาชนที่ประสบภัยได้อย่างรวดเร็ว โดยเน้นกลไกการสร้างกระบวนการจัดการสุขภาพ สุขอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม และการส่งเสริมสุขภาพ ลดความเสี่ยงและผลกระทบของประชาชน โดยกลไกการดำเนินงาน ต้องได้รับความร่วมมือและบูรณาการร่วมกันในภาพรวมของทุกหน่วยงานภาคีเครือข่าย

เกณฑ์การวัด

ระดับพื้นฐาน	ระดับดี	ระดับดีมาก
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีข้อมูลกลุ่มเสี่ยง กลุ่มเปราะบาง ที่เชื่อมโยงกับข้อมูลพื้นที่เสี่ยงสาธารณภัยตามบริบทพื้นที่	1) ดำเนินการผ่านระดับพื้นฐาน 2) มีแนวปฏิบัติ หรือแนวทางการจัดการด้านสุขภาพ สุขอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมในกรณีเกิดสาธารณภัย	1) ดำเนินการผ่านระดับดี 2) ผ่านการประเมิน EHA 5000 ระดับเกียรติบัตร

องค์ประกอบที่ 2

Healthy Settings

7 ประเด็น 7 ตัวชี้วัด



บ้าน/ที่พักอาศัย



ร้านอาหาร



ห้องน้ำสาธารณะ



วัด/ศาสนสถาน



ตลาด



สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย



สถานศึกษา

Healthy Settings

สถานที่ที่เชื่อมต่อสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 10 : ที่พักอาศัย/บ้านเรือน/ชุมชนสะอาด สุขอนามัยดี

กิจกรรมการจัดการและควบคุมดูแลที่พักอาศัยหรือชุมชนให้สะอาดถูกสุขลักษณะ หมายถึง กิจกรรมส่งเสริมให้ประชาชนในชุมชนเกิดความตระหนักถึงความสำคัญของการจัดการควบคุมดูแลที่พักอาศัย/บ้านเรือน/ชุมชนสะอาด สุขอนามัยดี เช่น กิจกรรม 5 ส. การสำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย กิจกรรมจัดการขยะในครัวเรือน (zero waste) กิจกรรมพัฒนาหน้าบ้านน่ามอง กิจกรรมการดำเนินการภายใต้เมืองหรือชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ เป็นต้น

เกณฑ์การวัด		
ระดับพื้นฐาน	ระดับดี	ระดับดีมาก
มีกิจกรรมการจัดการและควบคุมดูแลที่พักอาศัยหรือชุมชนให้สะอาดถูกสุขลักษณะ ครอบคลุมทุกหมู่บ้านหรือชุมชน	1) ดำเนินการผ่านระดับพื้นฐาน 2) มีการดำเนินงานโครงการและมีผลการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับด้านการจัดการที่พักอาศัย/บ้านเรือน/ชุมชนสะอาด สุขอนามัยดี หรือมีการประเมิน หรือการประกวดที่พักอาศัย/บ้านเรือน/ชุมชนสะอาด สุขอนามัยดี ตาม “เกณฑ์บ้านสะอาด อนามัยดี ชีวีสมบูรณ์” หรือเกณฑ์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ด้านความสะอาด สุขอนามัยในครัวเรือน จำนวน 2 ชุมชนหรือหมู่บ้าน	1) ดำเนินการผ่านระดับดี 2) มีการจัดโครงการและมีผลการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับด้านการจัดการที่พักอาศัย/บ้านเรือน/ชุมชนสะอาด สุขอนามัยดี หรือมีการประเมิน หรือมีการประกวดที่พักอาศัย/บ้านเรือน/ชุมชนสะอาด สุขอนามัยดี ตาม “เกณฑ์บ้านสะอาด อนามัยดี ชีวีสมบูรณ์” หรือเกณฑ์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ด้านความสะอาด สุขอนามัยในครัวเรือนมากกว่า 2 ชุมชนหรือหมู่บ้านขึ้นไป 3) มีการขยายผลไปสู่การพัฒนาชุมชนหรือหมู่บ้านอย่างยั่งยืน ได้แก่ แผนการพัฒนาต่อยอดไปสู่ชุมชนอื่น มีแกนนำขับเคลื่อนการดำเนินงาน และมีงบประมาณสนับสนุน

Healthy Settings

สถานที่ที่เชื่อมต่อสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 11 : ตลาดประเภทที่ 1 ปฏิบัติถูกต้องตามกฎหมาย

ตลาดประเภทที่ 1 หมายถึง ตลาดที่มีส่วนประกอบของสถานที่และสิ่งปลูกสร้าง ได้แก่ อาคารสิ่งปลูกสร้างสำหรับผู้ขายของ ที่ขนถ่ายสินค้า ห้องส้วม ที่ปัสสาวะ อ่างล้างมือ ที่เก็บรวบรวมหรือที่รองรับมูลฝอย และที่จอดยานพาหนะ ต้องมีและเป็นไปตามหลักเกณฑ์และสุขลักษณะ

ตลาดประเภทที่ 1 ปฏิบัติถูกต้องตามกฎหมาย หมายถึง ตลาดประเภทที่ 1 ที่มีการปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะของตลาด พ.ศ. 2551 และได้รับใบอนุญาตเกณฑ์มาตรฐานตลาดสดนำซื้อ วิธีใหม่ (Healthy Market) หมายถึง เกณฑ์การรับรองมาตรฐานตลาดสด ประกอบด้วยเกณฑ์ 50 ข้อ ซึ่งครอบคลุม 4 ด้าน ได้แก่ ด้านสุขาภิบาล สิ่งแวดล้อม ด้านสุขอนามัยส่วนบุคคล ด้านความปลอดภัยของอาหาร และด้านคุ้มครองผู้บริโภค โดยแบ่งการรับรองเป็น 3 ระดับ ได้แก่ ระดับพื้นฐาน ระดับดี ระดับดีมาก

เกณฑ์การวัด

ระดับพื้นฐาน	ระดับดี	ระดับดีมาก
ตลาดประเภทที่ 1 ได้รับใบอนุญาตตามกฎหมาย ร้อยละ 100 ของตลาดประเภทที่ 1 ทั้งหมดในพื้นที่	1) ดำเนินงานผ่านระดับพื้นฐาน 2) ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตลาดสดนำซื้อ วิธีใหม่ ในระดับพื้นฐาน ร้อยละ 100 ของตลาดประเภทที่ 1 ทั้งหมดในพื้นที่	1) ดำเนินงานผ่านระดับดี 2) ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตลาดสดนำซื้อ วิธีใหม่ ในระดับดีมาก ร้อยละ 50 ของตลาดประเภทที่ 1 ทั้งหมดในพื้นที่ <u>หรือ</u> ผ่านการประเมิน EHA 1002 ระดับเกียรติบัตร

Healthy Settings

สถานที่ที่เชื่อมต่อสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 12 : สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (CFGT)

เกณฑ์มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste) หมายถึง เกณฑ์การรับรองมาตรฐานสถานที่จำหน่ายอาหาร แบ่งเกณฑ์ออกเป็น 5 หมวด ประกอบด้วย

- หมวด 1 สถานที่จำหน่ายอาหาร
- หมวด 2 อาหาร กรรมวิธีการทำ ประกอบ หรือปรุง การเก็บรักษา และจำหน่ายอาหาร
- หมวด 3 สุขลักษณะของภาชนะ อุปกรณ์ และเครื่องใช้อื่น ๆ
- หมวด 4 สุขลักษณะส่วนบุคคลของผู้ประกอบกิจการและผู้สัมผัสอาหาร
- หมวด 5 ตรวจการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียในอาหาร ภาชนะ อุปกรณ์ มือผู้สัมผัสอาหาร

เกณฑ์การวัด

ระดับพื้นฐาน	ระดับดี	ระดับดีมาก
สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste) ร้อยละ 40 ของร้านอาหารทั้งหมดในพื้นที่	สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste) ร้อยละ 50 ของร้านอาหารทั้งหมดในพื้นที่	สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste) ร้อยละ 60 ของร้านอาหารทั้งหมดในพื้นที่ หรือ ผ่านการประเมิน EHA 1001 ระดับเกียรติบัตร

Healthy Settings

สถานที่ที่เชื่อมต่อสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 13 : ส้วมสาธารณะได้มาตรฐานส้วมสาธารณะไทย (HAS)

ส้วมสาธารณะได้มาตรฐานส้วมสาธารณะไทย (HAS) หมายถึง ส้วมสาธารณะที่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HAS เกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะระดับประเทศ (Health Accessibility Safety : HAS) มีดังนี้

- 1) สะอาด (Healthy) หมายถึง ส้วมจะต้องได้รับการดำเนินการให้ถูกหลักสุขาภิบาล (Sanitation Conditions)
- 2) เพียงพอ (Accessibility) หมายถึง ต้องมีส้วมให้เพียงพอแก่ความต้องการของผู้ใช้รวมถึงผู้พิการ ผู้สูงอายุ หญิงมีครรภ์ และส้วมต้องพร้อมใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ
3. ปลอดภัย (Safety) หมายถึง ผู้ใช้บริการจะต้องปลอดภัยขณะใช้ส้วม เช่น สถานที่ตั้งส้วมไม่เปลี่ยว ห้องส้วมแยกเพศชาย – หญิง

เกณฑ์การวัด

ระดับพื้นฐาน	ระดับดี	ระดับดีมาก
ส้วมสาธารณะที่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HAS <u>ร้อยละ 50</u>	ส้วมสาธารณะที่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HAS <u>ร้อยละ 75</u>	1) ดำเนินงานผ่านระดับดี 2) ขับเคลื่อนส้วมสาธารณะอื่น ตามเกณฑ์มาตรฐาน HAS อย่างน้อย 1 setting หรือ ผ่านระดับดี และผ่านการประเมิน EHA 3001 ระดับเกียรติบัตร

Healthy Settings

สถานที่ที่เอื้อต่อสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 14 : ศาสนสถาน ผ่านเกณฑ์วัดส่งเสริมสุขภาพ หรือศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ

วัดส่งเสริมสุขภาพ หรือศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง วัดหรือศาสนสถานที่มีการบริหารจัดการที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ และพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมของประชาชน และชุมชน มีองค์ประกอบ 5 ด้าน ได้แก่

- 1) ร่วมพัฒนา คือ การบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วม ร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมรับผิดชอบ ทั้งฝ่ายผู้นำทางศาสนาและประชาชน ส่งเสริมความเป็นกัลยาณมิตรต่อกัน
- 2) ร่มรื่น คือ ศาสนสถานมีความสะอาด ทั้งอาคารสถานที่ และสภาพแวดล้อมที่ถูกหลักสุขภาพอนามัย
- 3) ร่มเย็น คือ มีความสงบด้วยการเทศนา แสดงธรรม ปฏิบัติธรรมเผยแพร่ ธรรมประสานใจทั้งผู้นำทางศาสนาและประชาชน
- 4) ร่วมสร้างสุขภาพ คือ การดูแลสุขภาพของผู้นำทางศาสนา บุคลากรในศาสนสถานและประชาชน ด้วยกิจกรรมที่เอื้อต่อการดูแลสุขภาพส่งเสริมรักษาสุขภาพ
- 5) ร่วมจิตวิญญาณ คือ การดำรงรักษา สืบสานศิลปะ วัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น รวมทั้งการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

เกณฑ์การวัด

ระดับพื้นฐาน	ระดับดี	ระดับดีมาก
ศาสนสถานในพื้นที่ ผ่านเกณฑ์การประเมินมีวัดส่งเสริมสุขภาพ หรือ ศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ ระดับพื้นฐาน อย่างน้อย 1 แห่ง	ศาสนสถานในพื้นที่ ผ่านเกณฑ์การประเมินมีวัดส่งเสริมสุขภาพ หรือ ศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ ระดับก้าวหน้า อย่างน้อย 1 แห่ง	ศาสนสถานในพื้นที่ ผ่านเกณฑ์การประเมินมีวัดส่งเสริมสุขภาพ หรือ ศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ ระดับยั่งยืน อย่างน้อย 1 แห่ง

Healthy Settings

สถานที่ที่เอื้อต่อสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 15 : ระดับความสำเร็จของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่เข้าร่วมการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ

สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยได้มาตรฐาน หมายถึง สถานที่รับดูแล พัฒนา จัดประสบการณ์เรียนรู้และการศึกษาสำหรับเด็กปฐมวัยตั้งแต่แรกเกิด ถึง 6 ปี หรือก่อนชั้นประถมศึกษา ทุกสังกัดในพื้นที่รับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ผ่านระบบฐานข้อมูลสารสนเทศการพัฒนาศูนย์ปฐมวัยตามมาตรฐานชาติ

เกณฑ์การวัด

ระดับพื้นฐาน	ระดับดี	ระดับดีมาก
ร้อยละ 80 ของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่มีผลการประเมินคุณภาพผ่านเกณฑ์ขั้นต้นขึ้นไป	ร้อยละ 90 ของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่มีผลการประเมินคุณภาพผ่านเกณฑ์ขั้นต้นขึ้นไป	ร้อยละ 100 ของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่มีผลการประเมินคุณภาพผ่านเกณฑ์ขั้นต้นขึ้นไป

Healthy Settings

สถานที่ที่เชื่อมต่อสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 16 : สถานศึกษาพัฒนาเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS)

สถานศึกษาพัฒนาเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล คือ สถานศึกษาเปิดทำการสอนในระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษา ในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พัฒนาเป็นโรงเรียนในระบบโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) โดยมีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ และยกระดับการดูแลสุขภาพเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ควบคู่ไปกับการศึกษา ภายใต้การมีส่วนร่วมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย มาตรฐานด้านกระบวนการ 10 องค์ประกอบ และมาตรฐานด้านผลลัพธ์สุขภาพ 6 ตัวชี้วัด

สถานศึกษาสมัครเข้าร่วมดำเนินโครงการในระบบโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) คือ สถานศึกษาที่แจ้งความประสงค์สมัครเข้าร่วมการดำเนินงานฯ ในระบบโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) โดยความสมัครใจ

เกณฑ์การวัด

ระดับพื้นฐาน	ระดับดี	ระดับดีมาก
สถานศึกษาในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น <u>อย่างน้อย 1 แห่ง</u> สมัครเข้าร่วมดำเนินโครงการในระบบโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS)	ร้อยละ 50 ของสถานศึกษาที่สมัครเข้าร่วมดำเนินโครงการในระบบโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) ผ่านเกณฑ์การประเมินรับรองโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) อย่างไม่อย่างหนึ่งต่อไปนี้ 1) ระดับ Gold Award 2) ระดับ Platinum Award 3) ระดับ Millennium Award 4) ระดับ Excellence Award	ร้อยละ 70 ของสถานศึกษาที่สมัครเข้าร่วมดำเนินโครงการในระบบโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) ผ่านเกณฑ์การประเมินรับรองโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) อย่างไม่อย่างหนึ่งต่อไปนี้ 1) ระดับ Gold Award 2) ระดับ Platinum Award 3) ระดับ Millennium Award 4) ระดับ Excellence Award

องค์ประกอบที่ 3

Healthy People

4 ประเด็น 6 ตัวชี้วัด



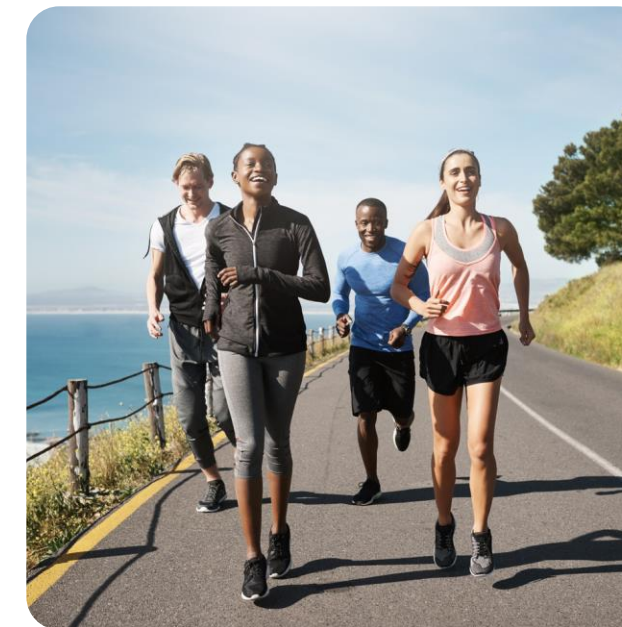
การส่งเสริมสุขภาพ
(ทุกกลุ่มวัย)



การรวมกลุ่มทางสังคม



การสร้างความรู้
ด้านสุขภาพ



ประชาชนรอบรู้และสุขภาพดี
ทุกกลุ่มวัย

Healthy People

ประชาชนรอบรู้และสุขภาพดี

ตัวชี้วัดที่ 17 : มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย

มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย ติดต่อกันอย่างน้อย 3 ปีซ้อนหลัง ในประเด็นดังต่อไปนี้

- 1) การส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย เช่น ส่งเสริมกลุ่มเด็กอายุ 0-5 ปี เช่น การส่งเสริมการฝากครรภ์ กิจกรรม 1000 วันแรก การเยี่ยมหลังคลอด การเลี้ยงลูกด้วยนม ฯลฯ
- 2) การส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น เช่น ส่งเสริมกลุ่มเด็กอายุ 6-19 ปี โดยการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและการจัดสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี
- 3) การส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน เช่น ส่งเสริมกลุ่มเกษตรกร กลุ่มคนทำงานในสถานประกอบการ ประเภทโรงงาน โดยดำเนินการตามหลัก 3อ 2ส 1ฟ 1น
- 4) การส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ เช่น การส่งเสริมกิจกรรมทางกาย การส่งเสริมโภชนาการ ส่งเสริมสุขภาพช่องปาก การบริการทันตกรรมฟื้นฟู Long Term Care ฯลฯ

เกณฑ์การวัด

ระดับพื้นฐาน	ระดับดี	ระดับดีมาก
มีการจัดทำโครงการ/งบประมาณด้านการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย และมีการดำเนินการกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพตามแผนงาน/โครงการที่กำหนด	มีการดำเนินการตามกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพครอบคลุมทุกกลุ่มวัย ตามแผนงาน/โครงการที่กำหนดอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย 3 ปี	ผลการดำเนินการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัยได้ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ทุกโครงการ ต่อเนื่องอย่างน้อย 3 ปี

Healthy People

ประชาชนรอบรู้และสุขภาพดี

ตัวชี้วัดที่ 18 : มีการรวมกลุ่มทางสังคมและมีการดำเนินกิจกรรมอย่างเป็นรูปธรรม

การรวมกลุ่มทางสังคมและมีการดำเนินกิจกรรม มี 5 องค์ประกอบที่สำคัญ ดังนี้

- 1) มีสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกในการจัดกิจกรรมรวมกลุ่มทางสังคมที่อยู่ในทำเลที่ไปมาได้สะดวกเข้าถึงได้ง่าย มีแสงสว่างเพียงพอ มีความปลอดภัยในการจัดกิจกรรม
- 2) มีช่วงการจัดกิจกรรมรวมกลุ่มพลังทางสังคมที่เหมาะสมสำหรับกลุ่มวัย กิจกรรมมีความหลากหลายและจูงใจให้กลุ่มวัยต่าง ๆ เข้าร่วมกิจกรรม
- 3) มีการสื่อสารประชาสัมพันธ์และให้ข้อมูลแก่กลุ่มวัยอย่างชัดเจนเพียงพอเกี่ยวกับการจัดกิจกรรม
- 4) มีการจัดกิจกรรมที่เอื้อให้ผู้สูงอายุสามารถเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มได้ตามลำพังหรือมีผู้ช่วยดูแลมาด้วย เช่น การเข้าร่วมกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ โรงเรียนผู้สูงอายุ กิจกรรมกีฬา สันทนาการ กิจกรรมกลุ่มจักสาน หรือกิจกรรมการรวมกลุ่มอื่น ๆ ตามบริบทของพื้นที่ ชุมชน
- 5) มีการจัดกิจกรรมที่สามารถดึงดูดกลุ่มคนที่เสี่ยงต่อการอยู่อย่างโดดเดี่ยวจากสังคมให้เข้าร่วมกิจกรรมได้ เช่น การดูแลผู้สูงอายุที่อยู่ลำพัง มีกิจกรรมเพื่อนเยี่ยมเพื่อน หรือการเยี่ยมดูแลผ่านระบบไลน์กลุ่ม กิจกรรมจิตอาสาเยี่ยมดูแลกลุ่มเปราะบางในชุมชน

เกณฑ์การวัด

ระดับพื้นฐาน	ระดับดี	ระดับดีมาก
ผ่านเกณฑ์ตามองค์ประกอบข้อที่ 1-3	ผ่านเกณฑ์ตามองค์ประกอบข้อที่ 1-4 หรือ ผ่านเกณฑ์ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ องค์ประกอบที่ 4 การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม (Social Participation)	ผ่านเกณฑ์ตามองค์ประกอบข้อที่ 1-5

Healthy People

ประชาชนรอบรู้และสุขภาพดี

ตัวชี้วัดที่ 19 : ร่วมกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ

สาสุข อุุ่นใจ หมายถึง ระบบแพลตฟอร์มเว็บไซต์เพื่อขึ้นทะเบียนหน่วยงานและกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพของหน่วยงาน เพื่อส่งเสริมและบริหารจัดการข้อมูลและทรัพยากรในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ทั้งนี้ ระบบสาสุขอุุ่นใจ เป็นเครื่องมือหนึ่งในการช่วยเหลือให้หน่วยบริการสามารถจัดการกระบวนการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพได้

การขึ้นสถานะเป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ หมายถึง หน่วยงานที่เข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ ดำเนินการลงทะเบียนในระบบแพลตฟอร์มเว็บไซต์สาสุขอุุ่นใจ และมีผลการประเมินองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ

หน่วยงานในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หมายถึง สำนักงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานภาคสาธารณสุข (รพ., รพ.สต.) ภาคการศึกษา (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก, โรงเรียน) และภาคสังคม (หมู่บ้าน, ชมรม, สมาคม, โรงงาน) ที่อยู่ภายใต้การกำกับดูแลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น

เกณฑ์การวัด

ระดับพื้นฐาน	ระดับดี	ระดับดีมาก
มีหน่วยงานในพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น <u>อย่างน้อย 1 แห่ง</u> ขึ้นทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมสาสุข อุุ่นใจ เพื่อส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ	หน่วยงานในพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขึ้นทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมสาสุข อุุ่นใจ <u>ร้อยละ 50</u> มีการประเมินองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (ไม่จำเป็นต้องได้สถานะองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ)	หน่วยงานในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ขึ้นทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมสาสุข อุุ่นใจ และประเมินสถานะองค์กร <u>ร้อยละ 80</u> ขึ้นสถานะเป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ และในเขตพื้นที่รับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นๆ

Healthy People

ประชาชนรอบรู้และสุขภาพดี

ตัวชี้วัดที่ 20 : ร้อยละของเด็ก 0-5 ปีที่มีพัฒนาการสมวัย

พัฒนาการสมวัย หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสนับสนุนส่งเสริมให้เด็กทุกคนได้รับตรวจคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการ เด็กปฐมวัย (DSPM) แล้วผลการตรวจคัดกรอง ผ่านครบ 5 ด้าน ในการตรวจคัดกรองพัฒนาการครั้งแรก ร่วมกับเด็กที่พบพัฒนาการสงสัยล่าช้าและได้รับการติดตามให้ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ และประเมินซ้ำแล้วผลการประเมิน ผ่านครบ 5 ด้านภายใน 30 วัน

เกณฑ์การวัด		
ระดับพื้นฐาน	ระดับดี	ระดับดีมาก
ไม่วัด	ไม่วัด	ร้อยละ 86 ของเด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย

Healthy People

ประชาชนรอบรู้และสุขภาพดี

ตัวชี้วัดที่ 21 : ร้อยละของประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ

ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) หมายถึง ความสามารถของบุคคลในการเข้าถึง ทำความเข้าใจข้อมูลสุขภาพ กลั่นกรอง ประเมิน และตัดสินใจ เพื่อการนำข้อมูลไปใช้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เลือกรับบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพได้อย่างเหมาะสม

ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ หมายถึง ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบที่มีการดำเนินงานหมู่บ้าน/ชุมชนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และผ่านการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ

การประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ หมายถึง การสุ่มประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพในประชาชนกลุ่มเป้าหมายตามวิธีการหรือข้อแนะนำของกรมอนามัย

เกณฑ์การวัด

ระดับพื้นฐาน	ระดับดี	ระดับดีมาก
ไม่วัด	ไม่วัด	ร้อยละ 71 ของประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ

Healthy People

ประชาชนรอบรู้และสุขภาพดี

ตัวชี้วัดที่ 22 : ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)

แผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) เป็นเครื่องมือในการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) แก่ผู้สูงอายุที่มีค่าคะแนนการประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Index for Activities of Daily Living: ADL) ตั้งแต่ 12 คะแนนขึ้นไป (กลุ่มติดสังคม) ได้รับการประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพและจัดทำแผนเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและคนทุกกลุ่มวัย เป็นแผนเฉพาะรายเพื่อพัฒนาทักษะ กาย ใจ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ส่งเสริมสุขภาพ

ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) สามารถคำนวณโดยใช้สูตร $(A/B) \times 100$

A = จำนวนผู้สูงอายุที่มี ADL ตั้งแต่ 12 คะแนนขึ้นไป และมีปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ อย่างน้อย 1 ประเด็น ได้ทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)

B = จำนวนผู้สูงอายุที่มี ADL ตั้งแต่ 12 คะแนนขึ้นไป และมีปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพอย่างน้อย 1 ประเด็น

เกณฑ์การวัด

ระดับพื้นฐาน	ระดับดี	ระดับดีมาก
ไม่วัด	ไม่วัด	ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุในชมรม มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)

เว็บไซต์เมืองสุขภาพดี และขั้นตอนการสมัครเมืองสุขภาพดี

การลงทะเบียน สมัครเข้ารับการประเมินเมืองสุขภาพดี ประจำปี 2567
เข้าสู่ Website : healthycity.anamai.moph.go.th

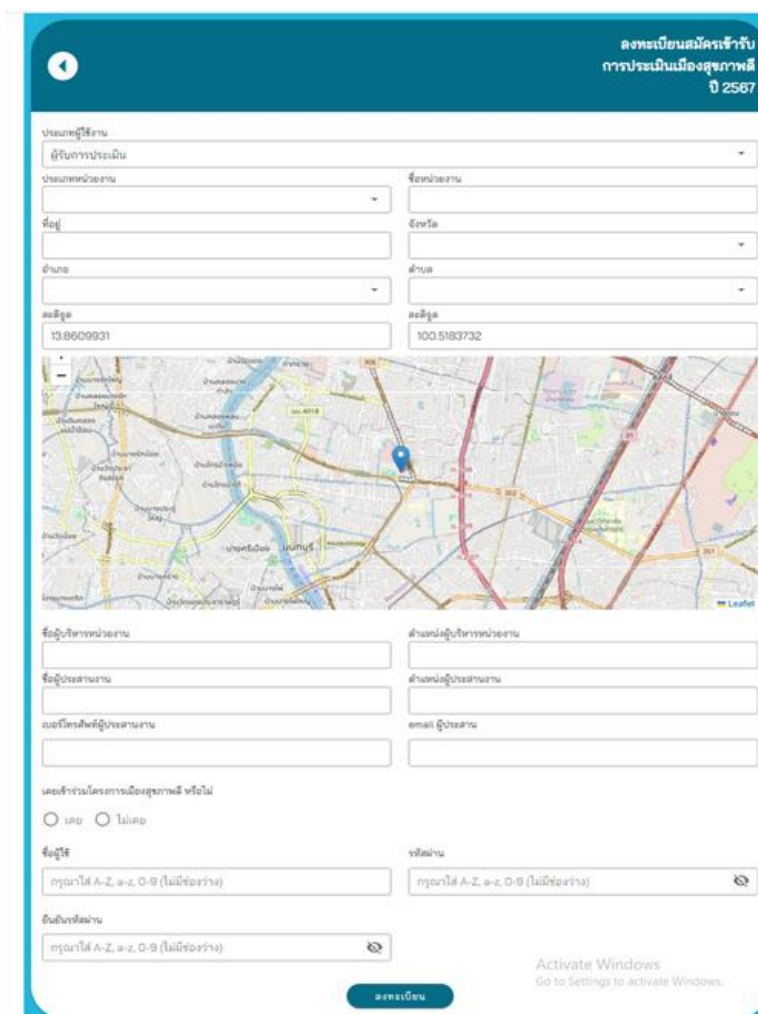


คู่มือเอกสารการดำเนินงานเมืองสุขภาพดี สามารถดาวน์โหลดบนเว็บไซต์เมืองสุขภาพดี ในหัวข้อ “คลังความรู้”



ขั้นตอนการลงทะเบียน

1. กรอกข้อมูลลงทะเบียนสมัครเข้ารับการประเมินเมืองสุขภาพดี ปี 2567
2. กำหนด Username/Password (เป็นภาษาอังกฤษและตัวเลข โดยไม่เว้นช่องว่าง)
3. คลิกลงทะเบียน
4. จากนั้นท่านจะได้รับ E-mail แจ้งยืนยันลงทะเบียนสำเร็จ



หมายเหตุ : เปิดระบบลงทะเบียนสมัครเข้ารับการประเมินเมืองสุขภาพดี ในวันที่ 17 พ.ย. 2566 เป็นต้นไป

บทบาทการดำเนินงานเมืองสุขภาพดี

ศูนย์อนามัย

- ประชาสัมพันธ์ เชิญชวนอปท. สมัครเข้าร่วมโครงการ และชี้แจงเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี
- ชี้แจงเกณฑ์ สื่อสาร สร้างความรู้ความเข้าใจ สนับสนุนองค์ความรู้และพัฒนาศักยภาพ
- ศูนย์อนามัยตั้งคณะกรรมการประเมินเมืองสุขภาพดีระดับเขต และดำเนินการประเมินเมืองสุขภาพดี
- สรุปผลการขับเคลื่อนดำเนินงาน

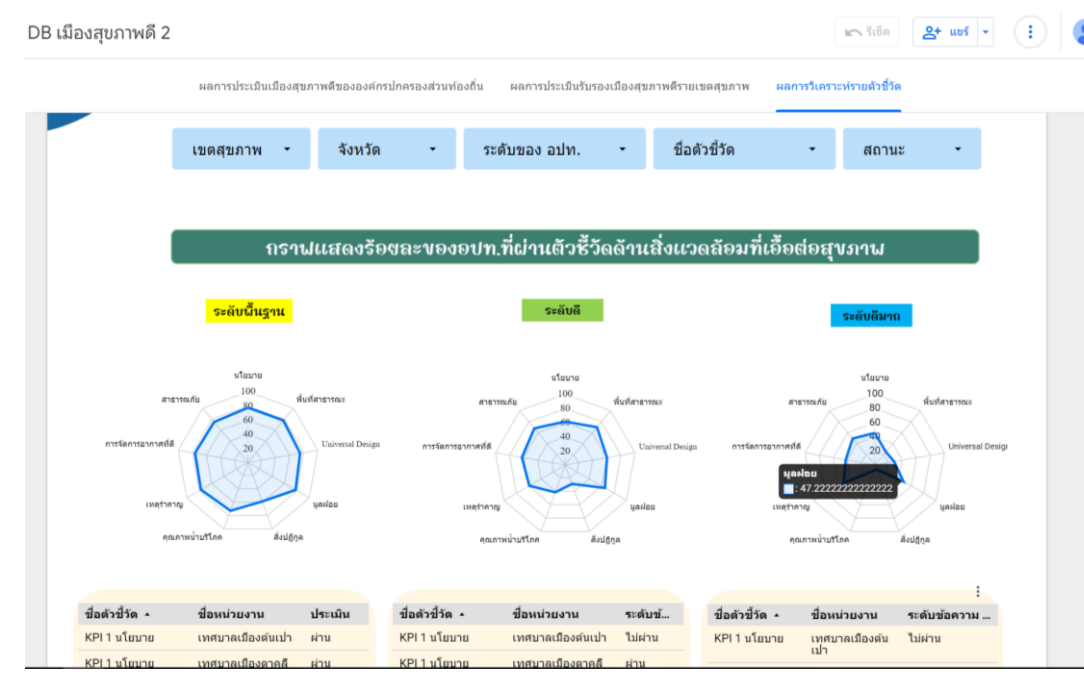
สสจ.

- ประชาสัมพันธ์ เชิญชวนอปท. สมัครเข้าร่วมโครงการ และชี้แจงเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี
- เป็นพี่เลี้ยงแก่อปท. สนับสนุนและจัดทำแผนขับเคลื่อนสู่เมืองสุขภาพดี
- สสจ. ตั้งคณะกรรมการประเมินเมืองสุขภาพดีระดับจังหวัด
- ดำเนินการประเมินเมืองสุขภาพดี
- สรุปผลการขับเคลื่อนดำเนินงาน

อปท.

- สมัครและประเมินตนเอง (Self-assessment) ตามเกณฑ์มาตรฐานเมือง รวมทั้งวิเคราะห์และจัดลำดับความสำคัญของปัญหา
- ขับเคลื่อนและยกระดับเมืองร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐ เอกชน ประชาชน โดยมี คอ.เป็นผู้สนับสนุนและให้คำแนะนำด้านวิชาการ

สิ่งสนับสนุน



3.5 ชี้แจงแนวทางการบูรณาการการจับเคลื่อนงาน เมืองสุขภาพดีและเมืองที่เป็นมิตรต่อผู้สูงอายุ

1. สภาพแวดล้อมที่น่าสบายและสะอาด
2. ความสำคัญของพื้นที่สีเขียว
3. ที่นั่งพัก
4. ทางเดินสำหรับผู้สูงอายุ
5. ทางเดินข้ามถนนที่ปลอดภัย
6. โอกาสของการใช้ประโยชน์

7. สภาพแวดล้อมที่ปลอดภัย
8. ทางเดินเท้าและทางจักรยาน
9. อาคารที่เป็นมิตรต่อผู้สูงอายุ
10. ห้องน้ำสาธารณะที่เพียงพอ
11. ลูกค้ำสูงอายุ

8 องค์ประกอบ ขององค์การอนามัยโลก (WHO) : เมืองเป็นมิตรกับผู้สูงอายุ

1. อาคารสถานที่และบริเวณภายนอก (Outdoor spaces & buildings)

2. ระบบขนส่งและยานพาหนะ (Transportation)

3. ที่อยู่อาศัย (Housing)

4. การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม (Social Participation)

5. การให้ความเคารพและการยอมรับ (Respect & social inclusion)

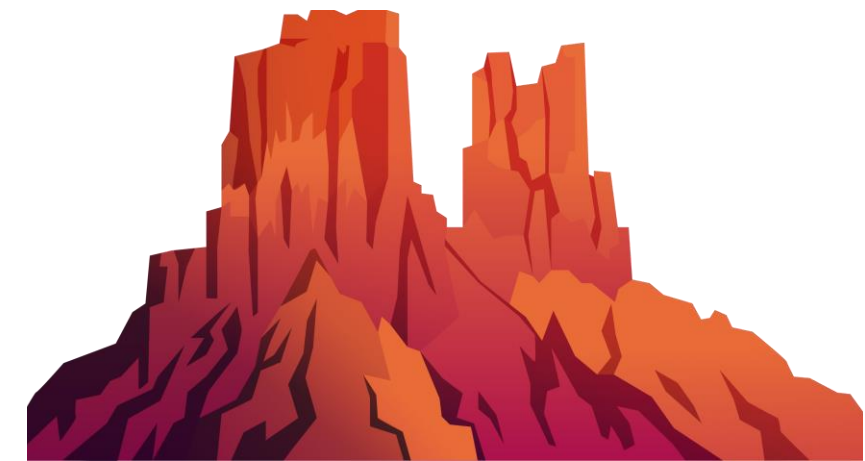
6. การมีส่วนร่วมในฐานะพลเมือง และการจ้างงาน (Civic participation & employment)

7. การสื่อสารและข้อมูลสารสนเทศ (Communication & Information)

8. การบริการชุมชนและการบริการสุขภาพ (Community support & health services)



- | | | |
|----------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| 1. ความสามารถในการจ่าย | 5. การบำรุงรักษา | 8. ทางเลือกของการอยู่อาศัย |
| 2. บริการที่จำเป็น | 6. การเข้าถึงบริการ | 9. สภาพแวดล้อมการอยู่อาศัย |
| 3. การออกแบบ | 7. ความสัมพันธ์กับชุมชนและครอบครัว | |
| 4. การปรับปรุงที่อยู่อาศัย | | |



ระเบียบบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนและประเมินเมืองสุขภาพดี ระดับเขตสุขภาพที่ 10

4.1 คณะกรรมการขับเคลื่อนและประเมินเมือง สุภาพดี ระดับเขตสุภาพที่ 10

ประธาน: นพ.ปกรณ์ ตุงคะเสวีรักษ์
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

รองประธาน: รองผู้อำนวยการ
ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

กรรมการ จากหน่วยงานภายนอก

- ท้องถิ่นจังหวัด หรือผู้แทน
- ผอ. ทสจ. หรือผู้แทน
- นพ.สสจ. หรือผู้แทน

กรรมการ จากหน่วยงานภายใน ศอ.10

- แม่และเด็ก > นางสาวไปยดา วิรัมย์
- วัยเรียน > นางสาววราภรณ์ นนทวิ
- วัยรุ่น > นางสาวปิยนุช พันธุ์ศิริ
- วัยทำงาน > นางสาวมนฤดี แสงวงษ์
- สูงอายุ > นางสาววรุณสิริ ปทุมวัน
- สื่อสารและประชาสัมพันธ์ > นางสาวสุกานดา แก้วล้อมบึง
- อนามัยสิ่งแวดล้อม

เลขานุการและกรรมการ

- กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม ศอ.10

ผู้ช่วยเลขานุการและกรรมการ

- กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม ศอ.10

บทบาทหน้าที่

1. ประชาสัมพันธ์ เชิญชวน อปท. สมัครเข้าร่วม โครงการ และชี้แจงเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุภาพดี
2. เป็นพี่เลี้ยงแก่อปท. สนับสนุนและจัดทำแผน ขับเคลื่อนสู่เมืองสุภาพดี
3. ประเมินรับรองเมืองตามเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุภาพดี เขตสุภาพที่ 10
4. สนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการดำเนินงานพัฒนาเมืองสุภาพดี ในระดับพื้นที่
5. ร่วมสรุปรายงานและถอดบทเรียนการดำเนินงานพัฒนาเมืองสุภาพดี

4.2 พิจารณา เทศบาล เป้าหมายเมืองสุขภาพดี เขตสุขภาพที่ 10 ปี 2567

หัวข้อ	อุบลราชธานี	ศรีสะเกษ	ยโสธร	อำนาจเจริญ	มุกดาหาร
อัปเดต การส่งรายชื่อ เทศบาล เป้าหมาย	ส่งแล้ว 31 แห่ง เทศบาล 24 แห่ง อบต. 7 แห่ง	ส่งแล้ว 38 แห่ง เทศบาล 29 แห่ง อบต. 9 แห่ง	ส่งแล้ว 12 แห่ง เทศบาล 4 แห่ง อบต. 8 แห่ง	ระหว่าง ดำเนินการ	ระหว่าง ดำเนินการ

ข้อมูล ณ 8 ธ.ค. 66



ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่น ๆ

- 5.1 อบรมพัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยง (Coaching) ผู้ประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี
ระหว่างวันที่ 19 - 20 ธันวาคม 2566 ณ โรงแรมเอบีน่า เฮ้าส์ เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร
- 5.2 ทหารือการกำหนดค่าเป้าหมายการดำเนินงานการดำเนินงานนโยบายกระทรวงสาธารณสุข
ประเด็นที่ 12 เศรษฐกิจสุขภาพ และประเด็นที่ 13 ท่องเที่ยวปลอดภัย

อบรมพัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยง (Coaching)

อบรมพัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยง (Coaching) ผู้ประเมินรับรองเมืองคุณภาพดี

วัตถุประสงค์ของโครงการ

- พัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยง (Coaching) ผู้ประเมินรับรองเมืองคุณภาพดี

วัน และสถานที่จัดประชุม

วันที่ 19 - 20 ธันวาคม 2566

ณ โรงแรมเอบีน่า เฮ้าส์ เวทหลั๊กส์ กรุงเทพมหานคร

ผู้เข้าร่วมประชุม

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 1 ท่าน/จังหวัด
- เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12 และสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง
- วิทยากร จากกรมอนามัย
- ผู้อำนวยการ และเจ้าหน้าที่กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

การเบิกค่าใช้จ่าย

- เบิกค่าเดินทาง และค่าเบี้ยเลี้ยงจากต้นสังกัด ส่วนค่าที่พัก ค่าอาหารและเครื่องดื่มจากกรมอนามัย
- หากหน่วยงานต้องการเพิ่มจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม ให้เบิกค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทาง จากต้นสังกัด ค่าอาหารเครื่องดื่มเบิกจากกรมอนามัย



การกำหนดค่าเป้าหมายการดำเนินงานการดำเนินงาน
นโยบายกระทรวงสาธารณสุข

- ประเด็นที่ 12 เศรษฐกิจสุขภาพ
- ประเด็นที่ 13 ท่องเที่ยวปลอดภัย

ขอขอบคุณ



กรมอนามัยส่งเสริมให้ท้องถิ่นไทยเป็นเมืองสุขภาพดี

