

การประชุม กพว. ครั้งที่ 1/2566 ความก้าวหน้าการดำเนินงานการพัฒนา ระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

นายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง

นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)

ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ประเด็นการนำเสนอ

รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพ
และอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2565

รายงานผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม จำแนกราย Cluster (ตุลาคม 2564-กันยายน 2565)

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
1. อัตราส่วนการตายมารดาไทย	ทุกเดือน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพ แสนคน	19.9	22.5	22.9	39.8	25.66	
2. อัตราทารกเกิดไร้ชีพ (Stillbirth)	3 เดือน	-	4.3/1000	4.5/1000	4.4/1000	4.5/1000	4.9/1000	
3. อัตราตายทารกแรกเกิดระยะต้น (Early Neonatal Mortality Rate : ENMR)	3 เดือน	-	4.1/1000	4.1/1000	3.9/1000	4.3/1000	4.0/1000	
4. อัตราตายทารกแรกเกิดภายใน 28 วัน (Neonatal Mortality Rate : NMR)	3 เดือน	ไม่เกิน 3.6 ต่อการเกิดมีชีพพันคน	4.6/1000	4.5/1000	4.2/1000	4.7/1000	4.5/1000	
5. อัตราตายทารกอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 1 ปี	3 เดือน	-	7.2/1000	6.9/1000	6.2/1000	6.8/1000	7.3/1000	
6. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์	3 เดือน	ร้อยละ 75	70.86	80.28	87.24	81.5	81.5	
7. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์	3 เดือน	ร้อยละ 75 ของหญิงตั้งครรภ์ ได้รับบริการฝากครรภ์	58.42	70.15	75.00	73.8	75.0	
8. ร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์	3 เดือน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75	53.34	65.04	68.49	71.01	70.4	
9. ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	3 เดือน	ไม่เกินร้อยละ 7	10.7	9.9	9.5	9.8	10.27	

 = ไม่ผ่านเป้าหมาย  = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
10. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	89.4	90.2	84.9	83.6	90.8	
11. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	74.4	73.4	72.7	78.8	75.5	
12. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	25.6	26.6	27.3	21.2	24.5	
13. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	92.3	93.2	91.4	86.1	93.0	
14. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วัน มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 98	98.6	98.9	99.1	98.4	99.3	
15. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก+สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 85	80.7	87.1	88.2	82.5	88.7	
16. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	85.7	90.9	91.7	77.4	63.1	

 = ไม่ผ่านเป้าหมาย  = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
17. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย(สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	78.6	74.2	71.5	72.8	76.4	
18. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบส่งสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	21.4	25.9	28.5	27.2	23.6	
19. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	85.0	91.2	92.7	82.7	65.8	
20. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วันมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 85	98.1	98.3	98.8	99.4	99	
21. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	85.8	91.2	91.6	76.6	65.9	
22. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัมมีพัฒนาการสมวัย(สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	74.7	70.8	69.8	72.4	74.2	
23. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบส่งสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	25.3	29.2	30.2	27.6	25.7	

 = ไม่ผ่านเป้าหมาย  = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
24. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	85.0	91.6	92.6	83.5	67.8	
25. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วันมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 85	97.1	97.3	97.9	98.7	98.8	
26. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	85.2	90.6	91.5	86.5	85.2	
27. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	77.9	73.4	71.0	70.3	73.1	
28. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	22.1	26.6	29.0	29.7	26.9	
29. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	84.8	91.8	92.5	90.9	89.3	
30. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วันมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 85	98.5	98.7	99.0	99.3	99.3	

= ไม่ผ่านเป้าหมาย = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
31. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	86.8	91.7	93.1	87.9	86.9	
32. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	76.5	72.1	70.3	73.9	74.9	
33. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	23.5	27.9	29.7	26.9	25.1	
34. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	85.9	92.6	94.9	93.3	90.9	
35. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วัน มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 85	90.4	98.6	98.9	99.3	99.2	

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
36. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง	3 เดือน	$\leq$ ร้อยละ 14	16.06	16.43	15.05	14.71	15.64	●
37. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และโฟลิก	3 เดือน	ร้อยละ 100	70.52	75.90	79.50	80.06	81.79	●
38. ร้อยละเด็กอายุ 6-12 เดือน ที่มีภาวะโลหิตจาง	3 เดือน	$\leq$ ร้อยละ 20	-	-	24.72	19.65	19.49	●
39. ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก	3 เดือน	$\geq$ ร้อยละ 80	25.98	47.28	62.27	68.95	75.86	●
40. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	3 เดือน	$\geq$ ร้อยละ 64	51.67	58.6	63.7	62.6	59.1	●
41. เด็กอายุ 5 ปี มีส่วนสูงเฉลี่ยตามเกณฑ์ แยกตามเพศชาย/หญิง (ซม.)	3 เดือน	- เด็กชาย $\geq$ 113.0 ซม. - เด็กหญิง $\geq$ 112.0 ซม.	109.3/ 108.7	108.7/ 108.0	109.1/ 108.5	108.8/ 108.3	108.7 /108.1	●
42. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปีมีภาวะเตี้ย	3 เดือน	$\leq$ ร้อยละ 10	10.1	15.8	10.5	10.6	11.7	●
43. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปีมีภาวะผอม	3 เดือน	$\leq$ ร้อยละ 5	5.1	6.4	5.5	5.5	5.7	●
44. ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	3 เดือน	$\leq$ ร้อยละ 9	3.2	10.8	9.3	8.8	9.5	●

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
45. ร้อยละของเด็กอายุ 18 เดือนปราศจากฟันผุ	1 ปี	ตรวจช่องปาก ร้อยละ 30 ปราศจากฟันผุ ร้อยละ 95	18.6 94.9	19.0 95.4	19.3 95.9	17.7 96.2	14.7 95.5	 
46. ร้อยละของเด็ก 0-2 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	1 ปี	ร้อยละ 65	57.1	58.6	54.4	49.3	49.2	
47. ร้อยละของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยมีกิจกรรมแปรงฟัน หลังอาหารกลางวัน	1 ปี	ร้อยละ 95	96.7	94.3	98.7	95.6	95.9	
48. ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ	1 ปี	ร้อยละ 75	66.6	69.8	72.2	73.7	77.1	
49. ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่อง ปาก	1 ปี	ร้อยละ 50	34.6	36.4	35.4	33.4	28.6	
50. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	1 ปี	ร้อยละ 70	-	-	17.8	15.4	52.9	
51. ร้อยละเด็ก 3-5 ปี ได้รับการตรวจช่องปาก	1 ปี	ร้อยละ 50	63.1	64.9	64.9	54.3	49.2	

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565 เทอม 1	
52-54 ร้อยละของเด็กนักเรียนชั้น ป.1 ที่ได้รับการตรวจคัดกรองสายตา	1 ปี	ร้อยละ 80	39.8	0.09	3.19	0.59	2.16	●
55-57 ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1 ได้รับการเฝ้าระวังภาวะโลหิตจาง	1 ปี		-	0.59	62.53	36.71	3.73	●
58-60 ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1 ได้รับการตรวจคัดกรองการได้ยิน	1 ปี	ร้อยละ 80	-	0.01	2.91	0.49	1.60	●
61.ร้อยละของเด็กนักเรียนชั้น ป.1-ป.6 ที่ได้รับการตรวจหา และได้รับการแก้ไข	1 ปี	นักเรียนปลอดหา	1.04	1.27	3.73	0.79	1.83	●
62.ร้อยละของเด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก	6 เดือน	≥ ร้อยละ 50	14.38	21.7	33.45	36.16	25.14	●
63. ส่วนสูงเฉลี่ยของเด็กอายุ 12 ปี	6 เดือน	ปี 2565 ผู้ชาย 154 เซนติเมตร ผู้หญิง 155 เซนติเมตร	ช 147.7 ญ 148.9	ช 147.7 ญ 148.9	ช 148.7 ญ 149.8	ช 147.6 ญ 148.7	ช 148.9 ญ 149.6	●
64. ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	6 เดือน	≥ ร้อยละ 66	65.5	61.5	65.7	59.6	57.2	●
65. ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะอ้วน	6 เดือน	≤ ร้อยละ 5	5.7	8.9	6.0	9.7	9.4	●

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
66. ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะผอม	6 เดือน	≤ ร้อยละ 5	4.7	5.1	4.4	3.7	5	
67. ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	6 เดือน	≤ ร้อยละ 10	11.7	13.6	12.5	11.0	13.3	
68. ร้อยละของวัยรุ่นอายุ 15-18 ปี สูงดีสมส่วน	6 เดือน	≥ ร้อยละ 66	63.5	58.9	61.5	61.3	62.6	
69. ร้อยละของวัยรุ่นอายุ 15-18 ปี มีภาวะเตี้ย	6 เดือน	≤ ร้อยละ 5	-	-	10.8	8.6	7.4	
70. ร้อยละของวัยรุ่นอายุ 15-18 ปี มีภาวะผอม	6 เดือน	≤ ร้อยละ 5	-	-	2.2	1.6	2.2	
71. ร้อยละของวัยรุ่นอายุ 15-18 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	6 เดือน	≤ ร้อยละ 10	-	-	17.1	13.3	12.9	
72. ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1-ป.6 สูงดีสมส่วน	6 เดือน	≥ ร้อยละ 66	-	-	-	-	53.1	
73. ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1-ป.6 มีภาวะเตี้ย	6 เดือน	≤ ร้อยละ 5	-	-	-	-	11	
74. ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1-ป.6 มีภาวะผอม	6 เดือน	≤ ร้อยละ 5	-	-	-	-	5.6	
75. ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1-ป.6 มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	6 เดือน	≤ ร้อยละ 10	-	-	-	-	15	
76. ร้อยละของนักเรียนชั้น ม.1-ม.3 สูงดีสมส่วน	6 เดือน	≥ ร้อยละ 66	-	-	-	-	59.7	
77. ร้อยละของนักเรียนชั้น ม.1-ม.3 มีภาวะเตี้ย	6 เดือน	≤ ร้อยละ 5	-	-	-	-	9.8	
78. ร้อยละของนักเรียนชั้น ม.1-ม.3 มีภาวะผอม	6 เดือน	≤ ร้อยละ 5	-	-	-	-	3.8	

 = ไม่ผ่านเป้าหมาย  = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
79. ร้อยละของนักเรียนชั้น ม.1-ม.3 มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	6 เดือน	≤ ร้อยละ 10	-	-	-	-	11.8	●
80. ร้อยละของนักเรียนชั้น ม.4-ม.6 สูงดีสมส่วน	6 เดือน	≥ ร้อยละ 66	-	-	-	-	62.8	●
81. ร้อยละของนักเรียนชั้น ม.4-ม.6 มีภาวะเตี้ย	6 เดือน	≤ ร้อยละ 5	-	-	-	-	5.3	●
82. ร้อยละของนักเรียนชั้น ม.4-ม.6 มีภาวะผอม	6 เดือน	≤ ร้อยละ 5	-	-	-	-	2.2	●
83. ร้อยละของนักเรียนชั้น ม.4-ม.6 มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	6 เดือน	≤ ร้อยละ 10	-	-	-	-	11.3	●
84. ร้อยละของนักเรียน ชั้น ป.1-ป.6 ที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ได้รับการคัดกรองความเสี่ยง	6 เดือน	≥ ร้อยละ 70	-	-	-	*อยู่ระหว่าง การพัฒนาข้อมูล		
85. ร้อยละของนักเรียน ชั้น ม.1-ม.3 ที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ได้รับการคัดกรองความเสี่ยง	6 เดือน	≥ ร้อยละ 70	-	-	-			
86. ร้อยละของนักเรียน ชั้น ม.4-ม.6 ที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ได้รับการคัดกรองความเสี่ยง	6 เดือน	≥ ร้อยละ 70	-	-	-			
87. ร้อยละเด็กอายุ 4-12 ปี ได้รับการเคลือบ/ทา ฟลูออไรด์	1 ปี	ร้อยละ 50	-	-	52.3	39.3	28.7	●
88. ร้อยละของเด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน ครบแท้	1 ปี	ร้อยละ 30	-	-	25.4	11.5	6.6	●

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
89.ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากโรคฟันผุ (Caries free)	1 ปี	ร้อยละ 71	69.82	70	70.96	70.19	75.82	
90.ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity free)	1 ปี	ร้อยละ 82	82	83.4	83.4	80.5	83.2	
91.ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี มีพฤติกรรมแปรงฟันคุณภาพ (2 2 2)	1 ปี	ร้อยละ 35	46	55.4	31.8	34.3	48.4	
92.ร้อยละเด็กอายุ 12 ปี มีพฤติกรรมบริโภคขนม/เครื่องดื่มรสหวาน/ลูกอม มากกว่า 2 ครั้งต่อวัน	1 ปี	ร้อยละ 40	18.4	-	20.7	20	22.8	
93.ร้อยละของเด็ก ป.1 -ป.6 ได้รับการตรวจสอบสุขภาพช่องปาก	1 ปี	ร้อยละ 50	-	-	-	11.9	3.9	
94.ร้อยละของโรงเรียนมีกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกระดับชั้น	1 ปี	ร้อยละ 100	86.5	60.2	89.4	81.3	77.1	
95.ร้อยละของโรงเรียนปลอดอาหารเสี่ยงต่อโรคฟันผุ	1 ปี	ร้อยละ 90	8.61	29.1	25.5	41.2	27.1	
96.การเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี (adjusted)	3 เดือน	≤ 0.9/พัน	1.24	1.02	0.94	1.04 (Q4 ณ 16พ.ย.64)	0.91 (Q4 ณ 16ส.ค.65)	
97.การเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี (adjusted)	3 เดือน	≤ 25/พัน	35.33	28.57	29.01	25.94 (Q4 ณ 16พ.ย.64)	24.04 (Q4 ณ 16ส.ค.65)	
98.ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี	ทุกเดือน	≤ ร้อยละ 13	16.04	14.94	14.42	13.86 (ณ 1 พ.ย.64)	14.31 (ณ 19 ก.ย.65)	

 = ไม่ผ่านเป้าหมาย  = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
99. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปีหลังคลอดหรือหลังแท้งทั้งหมดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)	3 เดือน	รวมกันไม่น้อยกว่าร้อยละ 30	-	-	-	26.30 (ณ 16 พ.ย.64)	24.53 (ณ 19 ก.ย.65)	●
100. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง	3 เดือน	≥ ร้อยละ 80	30.03	35.34	40.01	39.30 (ณ 16 พ.ย.64)	37.70 (ณ 19 ก.ย.65)	●
101. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)	3 เดือน	≥ ร้อยละ 80	66.39	65.86	68.62	66.15 (ณ 16 พ.ย.64)	64.47 (ณ 19 ก.ย.65)	●
102. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563	3 เดือน	≥ ร้อยละ 30	-	-	-	11.34 (ณ 30 ก.ย.64)	18.91 (ณ 30 ก.ย.65)	●
103. ร้อยละของอำเภอที่ผ่านการประเมินรับรองตามมาตรฐานการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ	3 เดือน	ร้อยละ 30	78.39	84.17	87.81	88.61 (ณ 16 ก.ย.64)	2.61 (ณ 30 ก.ย.65)	●
104. ร้อยละวัยรุ่นที่เคยมีเพศสัมพันธ์ - นักเรียน ม.2 ชาย - นักเรียน ม.2 หญิง - นักเรียน ม.5 ชาย - นักเรียน ม.5 หญิง - นักเรียน ปวช.ชั้นปีที่ 2 ชาย - นักเรียน ปวช.ชั้นปีที่ 2 หญิง	ทุก 2 ปี	-	3.9 2.2 24.1 16.9 39.9 41.6	4.6 3.5 24.4 16.2 41.6 39.2	ในช่วงปี 2563-65 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ไม่ได้เก็บข้อมูลเนื่องจากสถานการณ์แพร่ระบาดของ โควิด -19 จึงไม่สามารถเก็บข้อมูลในโรงเรียนได้			

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
105. ร้อยละการใช้ถุงยางอนามัยของวัยรุ่นในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก - นักเรียน ม.2 ชาย - นักเรียน ม.2 หญิง - นักเรียน ม.5 ชาย - นักเรียน ม.5 หญิง - นักเรียน ปวช.ชั้นปีที่ 2 ชาย - นักเรียน ปวช.ชั้นปีที่ 2 หญิง	ทุก 2 ปี	-	59.7	62.5	-	-	-	
106. ร้อยละการใช้ถุงยางอนามัยของวัยรุ่นในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งสุดท้ายกับแฟนหรือคูรัก - นักเรียน ม.2 ชาย - นักเรียน ม.2 หญิง - นักเรียน ม.5 ชาย - นักเรียน ม.5 หญิง - นักเรียน ปวช.ชั้นปีที่ 2 ชาย - นักเรียน ปวช.ชั้นปีที่ 2 หญิง	ทุก 2 ปี	-	83.3	60.0	ในช่วงปี 2563-65 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ไม่ได้เก็บข้อมูล เนื่องจากสถานการณ์แพร่ระบาดของ ของโควิด -19 จึงไม่สามารถเก็บ ข้อมูลในโรงเรียนได้			
			66.7	80.0				
			78.6	84.6				
			71.4	69.2				
			75.0	77.6				
			67.1	67.3				

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
107. ร้อยละประชาชนไทย อายุ 5 ปี ขึ้นไป มีกิจกรรมที่เพียงพอต่อสุขภาพ	1 ปี	ร้อยละ 67	-	62.90	50.30	ผลการดำเนินงาน ปี 2564 – 2565 อยู่ระหว่างการ ตรวจสอบความถูกต้อง ของข้อมูลฯ ซึ่งจะ รายงานอีกครั้งประมาณ เดือนธันวาคม 2565		
108. ระยะเวลาเฉลี่ยการมีพฤติกรรมเนือยนิ่งต่อวันของประชาชนไทย อายุ 5 ปี ขึ้นไป	1 ปี	ไม่เกิน 13 ชั่วโมงต่อวัน	-	13.47	14.32			
109-113 ร้อยละประชาชนไทย อายุ 5-17 ปี มีกิจกรรมที่เพียงพอต่อสุขภาพ	1 ปี	ร้อยละ 32	-	24.40	17.10			

กลุ่มวัยทำงาน

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
114. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 15 - 18 ปี สูงดีสมส่วน (นอกสถานศึกษา)	6 เดือน	≥ ร้อยละ 50	*อยู่ระหว่าง การพัฒนาข้อมูล					
115. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 15 - 18 ปี มีภาวะเตี้ย (นอกสถานศึกษา)	6 เดือน	-						
116. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 15 - 18 ปี มีภาวะผอม (นอกสถานศึกษา)	6 เดือน	-						
117. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 15 - 18 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน (นอกสถานศึกษา)	6 เดือน	-						
118. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 15-59 ปี กินผัก 5 ท็อปปี ทุกวัน	6 เดือน	ร้อยละ 50	-	17.79	44.5	49.22	51.76	
119. ร้อยละของประชากรอายุ 25-59 ปี กินผัก 5 ท็อปปี ทุกวัน	6 เดือน	ร้อยละ 50	-	N/A	46.37	50.48	78.14	
120. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19- 29 ปี มีภาวะโภชนาการปกติ	6 เดือน	≥ ร้อยละ 50	-	-	58.56	60.34	57.12	
121. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19- 29 ปี มีภาวะผอม	6 เดือน	< ร้อยละ 5.0	-	-	12.40	11.40	12.07	
122. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19- 29 ปี มีภาวะน้ำหนักเกิน	6 เดือน	< ร้อยละ 22	-	-	-	-	12.00	

กลุ่มวัยทำงาน

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
123. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-29 ปี มีภาวะอ้วนระดับ 1	6 เดือน	< ร้อยละ 22	-	-	-	-	22.0	
124. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-29 ปี มีภาวะอ้วนระดับ 2	6 เดือน	< ร้อยละ 7.0	-	-	-	-	7.0	
125. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-29 ปี มีรอบเอวปกติ	6 เดือน	≥ ร้อยละ 72	-	-	-	-	71.92	
126. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-29 ปี มีรอบเอวเกิน	6 เดือน	< ร้อยละ 28	-	-	-	-	28.08	
127. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีภาวะโภชนาการปกติ	6 เดือน	≥ ร้อยละ 51	-	-	-	-	47.55	
128. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีภาวะพอม	6 เดือน	< ร้อยละ 5	-	-	4.77	4.77	4.70	
129. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีภาวะน้ำหนักเกิน	6 เดือน	< ร้อยละ 22	-	-	-	-	20.69	
130. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีภาวะอ้วนระดับ 1	6 เดือน	< ร้อยละ 22	-	-	-	-	20.54	
131. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีภาวะอ้วนระดับ 2	6 เดือน	< ร้อยละ 7	-	-	-	-	6.52	

 = ไม่ผ่านเป้าหมาย  = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มวัยทำงาน

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
132. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีรอบเอวปกติ	6 เดือน	≥ ร้อยละ 53	-	-	-	-	54.94	
133. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีรอบเอวเกิน	6 เดือน	< ร้อยละ 47	-	-	-	-	45.06	
134. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 30-44 ปี มีภาวะ โภชนาการปกติ	6 เดือน	≥ ร้อยละ 51	-	-	-	-	50.39	
135. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 30-44 ปี มีภาวะพอม	6 เดือน	< ร้อยละ 5	-	-	4.64	4.96	4.77	
136. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 30-44 ปี มีภาวะน้ำหนัก เกิน	6 เดือน	< ร้อยละ 22	-	-	-	-	19.67	
137. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 30-44 ปี มีภาวะอ้วน ระดับ 1	6 เดือน	< ร้อยละ 22	-	-	-	-	18.29	
138. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 30-44 ปี มีภาวะอ้วน ระดับ 2	6 เดือน	< ร้อยละ 7	-	-	-	-	6.88	
139. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 30-44 ปี มีรอบเอวปกติ	6 เดือน	≥ ร้อยละ 58	-	-	58.42	58.22	59.08	
140. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 30-44 ปี มีรอบเอวเกิน	6 เดือน	< ร้อยละ 42	-	-	41.58	41.78	40.92	

 = ไม่ผ่านเป้าหมาย  = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มวัยทำงาน

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
141. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 45-59 ปี มีภาวะโภชนาการปกติ	6 เดือน	≥ ร้อยละ 45	-	-	-	-	45.40	
142. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 45-59 ปี มีภาวะพอม	6 เดือน	< ร้อยละ 5	-	-	4.36	4.31	4.24	
143. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 45-59 ปี มีภาวะน้ำหนักเกิน	6 เดือน	< ร้อยละ 22	-	-	-	-	21.81	
144. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 45-59 ปี มีภาวะอ้วนระดับ 1	6 เดือน	< ร้อยละ 22	-	-	-	-	22.27	
145. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 45-59 ปี มีภาวะอ้วนระดับ 2	6 เดือน	< ร้อยละ 7	-	-	-	-	6.28	
146. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 45-59 ปี มีรอบเอวปกติ	6 เดือน	≥ ร้อยละ 50	-	-	51.15	50.85	52.1	
147. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 45-59 ปี มีรอบเอวเกิน	6 เดือน	< ร้อยละ 50	-	N/A	48.85	49.15	47.9	

กลุ่มวัยทำงาน

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
148. ร้อยละประชาชนอายุ 25-59 ปีมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	1 ปี	ร้อยละ 45	-	N/A	46.37	50.48	43.39	●
149. ร้อยละประชากรวัยทำงานที่มีพฤติกรรมการแปรงฟันก่อนนอนทุกวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์นานอย่างน้อย 2 นาที	1 ปี	ร้อยละ 71	-	55.6	63.2	70.8	74.21	●
150-154 ร้อยละประชาชนไทย อายุ 18-59 ปี มีกิจกรรมที่เพียงพอต่อสุขภาพ	1 ปี	ร้อยละ 72	-	74.60	54.70	ผลการดำเนินงาน ปี 2564 – 2565 อยู่ระหว่างการตรวจสอบความ ถูกต้องของข้อมูลฯ ซึ่งจะรายงานอีก ครั้งประมาณเดือนธันวาคม 2565		

กลุ่มผู้สูงอายุ

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
155. ร้อยละของผู้สูงอายุ มีภาวะโภชนาการปกติ	1 ปี	≥ ร้อยละ 47	-	-	46.5	46.0	46.0	●
156. ร้อยละของผู้สูงอายุ มีภาวะผอม	1 ปี	≤ ร้อยละ 9.5	-	-	10.5	10.2	9.7	●
157. ร้อยละของผู้สูงอายุ มีภาวะน้ำหนักเกินและอ้วน	1 ปี	≤ ร้อยละ 43	-	-	43.1	43.8	44.4	●
158. ร้อยละของผู้สูงอายุ มีรอบเอวปกติ	1 ปี	≥ ร้อยละ 50	-	-	49.9	49.3	50.3	●
159. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมกินผักผลไม้เพียงพอ	1 ปี	≥ ร้อยละ 60	-	-	60.8	56.8	87.0	●
160. ร้อยละของผู้สูงอายุ 60 - 69 ปี มีภาวะโภชนาการปกติ*	1 ปี	≥ ร้อยละ 47	-	-	-	*อยู่ระหว่าง การพัฒนาข้อมูล		-
161. ร้อยละของผู้สูงอายุ 60 - 69 ปี มีภาวะผอม*	1 ปี	≤ ร้อยละ 9.5	-	-	-			-
162. ร้อยละของผู้สูงอายุ 60 - 69 ปี มีภาวะน้ำหนักเกินและอ้วน*	1 ปี	≤ ร้อยละ 43	-	-	-			-
163. ร้อยละของผู้สูงอายุ 70 - 79 ปี มีภาวะโภชนาการปกติ*	1 ปี	≥ ร้อยละ 47	-	-	-			-
164. ร้อยละของผู้สูงอายุ 70 - 79 ปี มีภาวะผอม*	1 ปี	≤ ร้อยละ 9.5	-	-	-			-
165. ร้อยละของผู้สูงอายุ 70 - 79 ปี มีภาวะน้ำหนักเกินและอ้วน*	1 ปี	≤ ร้อยละ 43	-	-	-			-

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มผู้สูงอายุ

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
166. ร้อยละของผู้สูงอายุ 80 ปีขึ้นไป มีภาวะโภชนาการปกติ	1 ปี	≥ ร้อยละ 47	-	-	-	*อยู่ระหว่าง การพัฒนาข้อมูล		
167. ร้อยละของผู้สูงอายุ 80 ปีขึ้นไป มีภาวะผอม	1 ปี	≤ ร้อยละ 9.5	-	-	-			
168. ร้อยละของผู้สูงอายุ 80 ปีขึ้นไป มีภาวะน้ำหนักเกินและ อ้วน	1 ปี	≤ ร้อยละ 43	-	-	-			
169. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพื้นที่ใช้งานได้อย่างน้อย 20 ไร่ หรือ 4 ไร่	1 ปี	ร้อยละ 70	65.6	67.6	67.8	68.8	69.6	●
170. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมการแปร่งฟันก่อนนอน	1 ปี	ร้อยละ 77	76.1	72.1	66.8	67.12	88	●
171. ร้อยละของชมรมผู้สูงอายุที่มีกิจกรรมการส่งเสริม สุขภาพช่องปาก	1 ปี	ร้อยละ 30	-	-	-	27.4	28.59	●
172-176 ร้อยละประชาชนไทย อายุ 60 ปีขึ้นไป มีกิจกรรมที่ เพียงพอต่อสุขภาพ	1 ปี	ร้อยละ 72	-	73.4	52.9	ผลการดำเนินงาน ปี 2564 – 2565 อยู่ระหว่าง การตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลฯ ซึ่งจะ รายงานอีกครั้งประมาณเดือนธันวาคม 2565		
177. ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึง ประสงค์	6 เดือน	ร้อยละ 50	54.4	50	37.8	30.8	73.2	●

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
178. ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ	6 เดือน	ร้อยละ 100 (958 แห่ง)	100 (958 แห่ง)	100 (958 แห่ง)	100 (958 แห่ง)	100 (958 แห่ง)	100 (958 แห่ง)	
179. ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐ ที่มิได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ	6 เดือน	ร้อยละ 80 (100 แห่ง)	18.26	-	-	26.96	75 (93 แห่ง)	
180. ร้อยละของโรงพยาบาลเอกชนมีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ	6 เดือน	ร้อยละ 80 (306 แห่ง)	17.14	-	-	39.43	81.20 (311 แห่ง)	
181. ร้อยละของปริมาณมูลฝอยติดเชื้อจากแหล่งกำเนิดตามกฎหมาย ได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง	1 ปี	ร้อยละ 90	89.91	93.02	98.91	90.85	อยู่ระหว่าง ดำเนินการ รวบรวมข้อมูล	
182. ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ใช้งานระบบกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System)	6 เดือน	ร้อยละ 80 (767 แห่ง)	68.41	91.02	88.93	92.48	89.25 (855 แห่ง)	
183. ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐที่มิได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ใช้งานระบบกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System)	6 เดือน	ร้อยละ 50 (62 แห่ง)	5.22	23.48	21.74	33.91	29.84 (37 แห่ง)	
184. ร้อยละของโรงพยาบาลเอกชนที่ใช้งานระบบกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System)	6 เดือน	ร้อยละ 50 (192 แห่ง)	11.14	14	13.71	23.71	21.93 (84 แห่ง)	

 = ไม่ผ่านเป้าหมาย  = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย	
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565		
185. ร้อยละมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง	1 ปี	ร้อยละ 35	13	16.12	18.48	22	ผลการดำเนินงาน ปี 2565 จะเสร็จสิ้นในปี 2566		
186. ร้อยละของมูลฝอยทั่วไปได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง	1 ปี	ร้อยละ 70	74	78	69	69			
187. ร้อยละของน้ำบริโภคครัวเรือนผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย	1 ปี	ร้อยละ 32	40.13	40.7	39.5	32.0	34.42		
188. ร้อยละของน้ำประปาการประปานครหลวง (กปน.) ผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาการประปานครหลวง	1 ปี	ร้อยละ 80	76.34	85.42	100.00	85.40	93.06		
189. ร้อยละของน้ำประปาการประปาสวนภูมิภาค (กปภ.) ผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาการประปาสวนภูมิภาค	1 ปี	ร้อยละ 80	61.51	77.22	64.00	85.50	97.33		
190. ร้อยละของน้ำประปาเทศบาลได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย	1 ปี	ร้อยละ 30	24.64	24.43	30.75	11.20	16.66		
191. ร้อยละของน้ำประปาหมู่บ้านได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย	1 ปี	ร้อยละ 20	19.1	19.7	21.8	11.8	20.90		
192. ร้อยละของครัวเรือนจำแนกตามประเภทของน้ำบริโภค	1 ปี	ร้อยละ 20		สำนักงานสถิติแห่งชาติอยู่ระหว่างจัดเก็บข้อมูล					

กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
193. ร้อยละของการประปาส่วนภูมิภาคสาขาที่ผ่านการรับรองคุณภาพน้ำประปา มาตรฐานสากล (Water is Life)	1 ปี	ร้อยละ 80	31.43	70.20	91.84	93.88	อยู่ระหว่าง สรุปข้อมูล	
194. ร้อยละของครัวเรือนมีน้ำสะอาดสำหรับดื่มและบริโภคเพียงพอ ตลอดปีอย่างน้อยคนละ 5 ลิตรต่อวัน HTTPS://WWW.NECTEC.OR.TH/ACE2018/WP-CONTENT/UPLOADS/2018/10/S11_DUANGJAI.PDF	1 ปี	ร้อยละ 80	99.85	99.91	-	99.89		
195. ร้อยละของครัวเรือนมีน้ำใช้เพียงพอตลอดปี อย่างน้อยคนละ 45 ลิตรต่อคน	1 ปี	ร้อยละ 80	99.83	99.88	-	99.86		
196. ร้อยละของครัวเรือนมีที่เก็บน้ำสะอาดเพื่ออุปโภคบริโภคสภาพดี มีฝาปิด (ข้อย่อยใน ตัวชี้วัด ครัวเรือนมีการจัดบ้านเรือนเป็นระเบียบเรียบร้อย สะอาด และถูกสุขลักษณะ)	1 ปี	ร้อยละ 80	97.79	98.69	-	98.31		
197. ร้อยละของน้ำบริโภคที่ใช้ในโรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย	1 ปี	ร้อยละ 40	31.36	28.98	24.25	26.30	33.77	●
198. ร้อยละของโรงเรียน กพด. มีน้ำบริโภคที่มีคุณภาพผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย	1 ปี	ร้อยละ 13	-	-	-	-	10.47	●
199. ร้อยละของโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนมีน้ำอุปโภคบริโภคที่มีคุณภาพผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย	1 ปี	ร้อยละ 25	-	-	-	-	20.72	●

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
200. ร้อยละของโรงเรียนพระปริยัติธรรม แผนกสามัญศึกษา มีน้ำอุปโภคบริโภคมีคุณภาพผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย	1 ปี	ร้อยละ 25	-	-	-	-	12.86	●
201. ร้อยละของโรงเรียนและห้องเรียนสาขา ในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานมีน้ำอุปโภคบริโภคมีคุณภาพผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย	1 ปี	ร้อยละ 25	-	-	-	-	8.41	●
202. ร้อยละของโรงเรียนและศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาเด็กวัยเตาะแตะ ในสังกัดกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นมีน้ำอุปโภคบริโภคมีคุณภาพผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย	1 ปี	ร้อยละ 25	-	-	-	-	2.5	●
203. ร้อยละของโรงเรียนเอกชนสอนศาสนาอิสลาม สถาบันปอเนาะ และโรงเรียนการกุศลของวัดในพระพุทธศาสนา ในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชนมีน้ำอุปโภคบริโภคมีคุณภาพผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย	1 ปี	ร้อยละ 25	-	-	-	-	ไม่ได้ ดำเนินการ	
204. ร้อยละของโรงเรียนในสังกัดสำนักงานการศึกษา กรุงเทพมหานคร มีน้ำอุปโภคบริโภคมีคุณภาพผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย	1 ปี	ร้อยละ 60	-	-	-	-	55.17	●

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
205. ร้อยละของศูนย์การเรียนรู้ชุมชนชาวไทยภูเขา “แม่ฟ้าหลวง” และศูนย์การเรียนรู้ชุมชนชาวไทยมอแกน อุทยานแห่งชาติห้วยเกาเสสุรินทร์ มีน้ำอุปโภคบริโภคมีคุณภาพผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย	1 ปี	ร้อยละ 5	-	-	-	-	0.71	
206. ร้อยละของเทศบาลสมัครเข้ารับการพัฒนาศูนย์บริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านการจัดการสุขาภิบาลอาหาร (EHA 1001 - 1003)	1 ปี	ร้อยละ 15	-	21.89	16.55	19.13	34.51	
207. ร้อยละของเทศบาลมีการจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารในสถานที่จำหน่ายอาหารตามมาตรฐานการรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA 1001)	1 ปี	ร้อยละ 70	57.36	62.50	52.90	67.94	68.30	
208. ร้อยละของเทศบาลมีการจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารในตลาดตามมาตรฐานการรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA 1002)	1 ปี	ร้อยละ 70	65.83	76.23	71.05	77.17	75.81	
209. ร้อยละของเทศบาลมีการจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารในที่หรือทางสาธารณะตามมาตรฐานการรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA 1003)	1 ปี	ร้อยละ 70	71.03	67.68	60.66	76.22	74.10	

 = ไม่ผ่านเป้าหมาย  = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงานเทียบเป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
210. ร้อยละของร้านอาหารผ่านมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting)	1 ปี	ร้อยละ 70	-	-	-	-	97.64	
211. ร้อยละของตลาดผ่านมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting)	1 ปี	ร้อยละ 70	-	-	-	-	98.35	
212. ร้อยละของอาหารริมบาทวิถีผ่านมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting)	1 ปี	ร้อยละ 70	-	-	-	-	94.44	
213. ร้อยละของการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียในกลุ่มตัวอย่างอาหารของสถานประกอบกิจการด้านอาหาร	1 ปี	≤ ร้อยละ 30	-	-	-	-	23.92	
214. ร้อยละของการปลอมปนสารเคมีในกลุ่มตัวอย่างอาหารของสถานประกอบกิจการด้านอาหาร	1 ปี	≤ ร้อยละ 30	-	-	-	-	3.00	
215. อัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศต่อแสนประชากร	1 ปี	-			10,509.33	11,675.62	11,597.98*	ยังไม่ครบ ณ สิ้นปี
216. ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมปกป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ	1 ปี	-	-	-	-	85.64	79.25	
217. จำนวนวันที่ PM2.5 เกินค่ามาตรฐานรายจังหวัด	1 ปี	-			85	70	50	
218. อัตราการป่วยด้วยโรคหอบหืดในเด็ก 0 – 4 ปี	1 ปี	-			74.06	48.54	19.55*	ยังไม่ครบ ณ สิ้นปี

กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
219. ระดับอนุภูมิภาคสูงสุดของประเทศไทยเพื่อการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน	1 ปี	-	41.6	44.2	43.5	42.4	42.6	
220. จำนวนจังหวัดที่เสี่ยงภัยความร้อนของประเทศไทย	1 ปี	-	15	46	45	17	17	
221. อัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับความร้อนต่อแสนประชากร	1 ปี	-	0.19	0.28	0.28	0.21	0.16	
222. ร้อยละของอาการที่เกี่ยวข้องกับความร้อน	1 ปี	-	-	-	-	-	25.94	
223. ร้อยละของพฤติกรรมการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน	1 ปี	-	-	-	-	-	64.96	
224. ร้อยละของประชาชนที่สวมหน้ากากเมื่ออยู่ในที่สาธารณะ	1 ปี	> ร้อยละ 85	-	-	-	98.1	95.36	
225. ร้อยละของประชาชนที่ล้างมือเป็นประจำ (ก่อนรับประทานอาหาร หลังใช้ส้วม และหลัง สัมผัสสิ่งสกปรก)	1 ปี	> ร้อยละ 80	-	-	-	92.0	90.42	
226. ร้อยละของประชาชนที่แยกขยะถูกต้อง	1 ปี	> ร้อยละ 80	-	-	-	80.7	87.8	
227. ร้อยละของประชาชนที่ทำความสะอาดบริเวณจุดสัมผัสร่วมในที่พักอาศัย	1 ปี	> ร้อยละ 80	-	-	-	79.7	78.35	

รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 รายหน่วยงาน (1 ตุลาคม 2564 – กันยายน 2565)

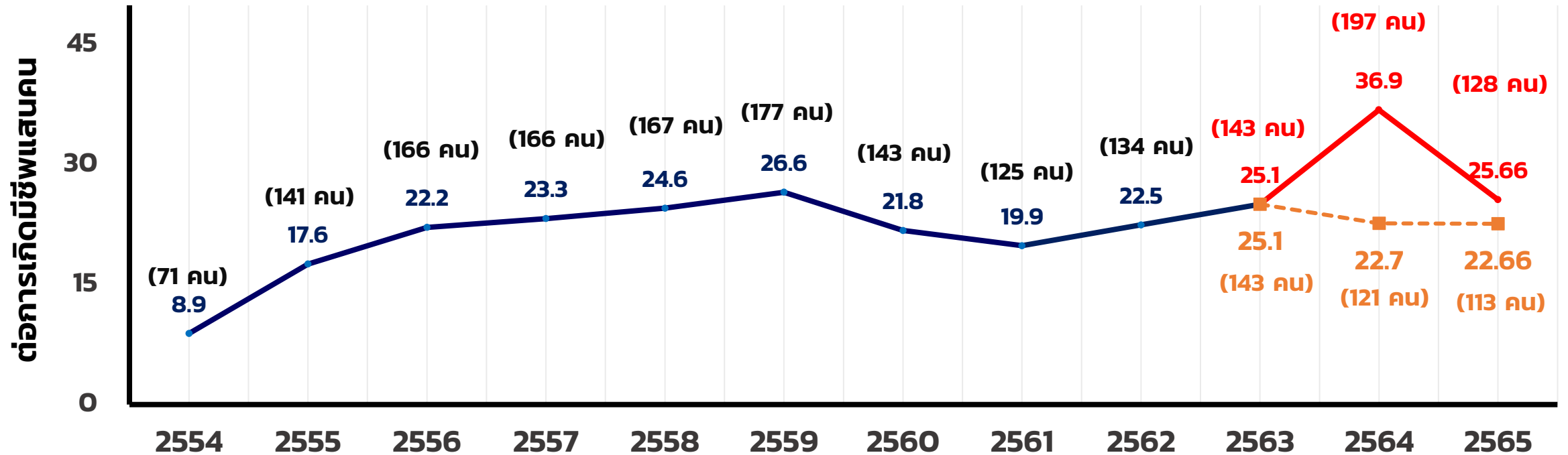


กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

สำนักส่งเสริมสุขภาพ

อัตราส่วนการตายมารดาไทย

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554-2565



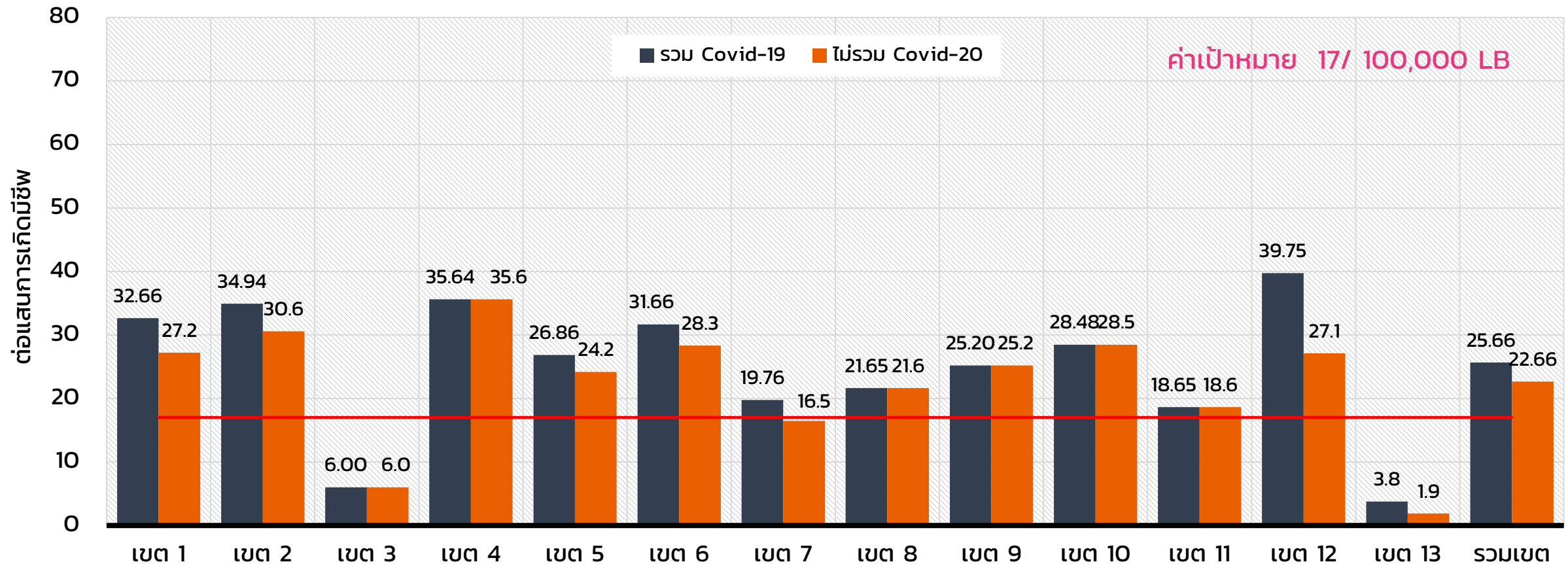
ที่มา : 1. สถิติสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2554 - พ.ศ. 2563
2. ระบบเฝ้าระวังมารดาตาย สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2565 เขตสุขภาพที่ 1 - 12 และ กทม.

จัดทำโดย : สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ข้อมูล ณ เดือน ต.ค.64 - ก.ย.65

— สถิติสาธารณสุข
— ระบบเฝ้าระวัง กรมอนามัย
- - - ไม่รวม Covid-19

อัตราส่วนการตายมารดาไทยจำแนกรายเขต (ต.ค.64 – ก.ย.65)

มารดาตายทั้งสิ้น 128 ราย เด็กเกิด 498,766 คน MMR = 25.66 / 100,000 LB
ตายจาก Covid-19 = 15 ราย MMR non Covid-19 = 22.66 / 100,000 LB



ข้อมูลจาก : MDSR system สส. ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2565 ; เขตสุขภาพที่ 1-12 และกรุงเทพมหานคร.

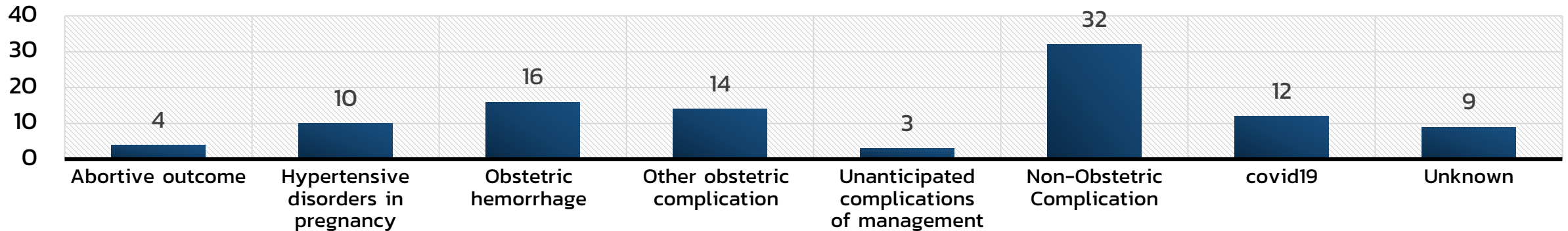
จัดทำโดย : สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

ร้อยละสาเหตุการตายมารดาไทยจำแนกตาม ICD-MM : WHO

(ต.ค.64 – ก.ย.65)

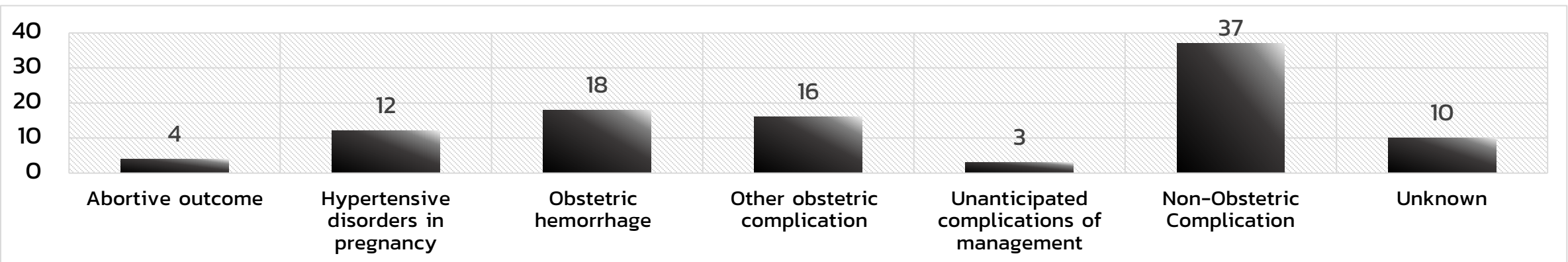
ทุกสาเหตุการตาย

N=128



ไม่รวมการตายจากการติดเชื้อโควิด 19

N=113



ข้อมูลจาก : MDSR system สส. ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2565 ; เขตสุขภาพที่ 1-12 และกรุงเทพมหานคร.

จัดทำโดย : สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

การตายมารดาไทย

GAP

- การตายส่วนใหญ่เกิดจากสาเหตุที่ป้องกันได้ เช่น ตกเลือด ความดันโลหิตสูง ความพร้อมของทรัพยากร บุคลากร และระบบส่งต่อ
- หญิงตั้งครรภ์ ครอบครัว ขาดความเข้าใจและการปฏิบัติตัวที่เหมาะสม
- การตายจากโรคอายุรกรรมมีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง



LAG

- เฝ้าระวัง ค้นหา คัดกรอง และจัดการความเสี่ยง จาก PPH, PIH ใน ANC LR PP
- ส่งเสริมการคุมกำเนิดหญิงวัยเจริญพันธุ์ป่วยอายุรกรรมเรื้อรัง/ร้ายแรง ที่ไม่สามารถควบคุมอาการได้ (ตามความสมัครใจ) Contraception NCD เพื่อลดภาวะเสี่ยงจากการตั้งครรภ์



Trend

- แนวโน้มการดำเนินงานข้างหน้า**
- การให้บริการแบบ Telehealth หรือ Telemedicine ในการติดตามเฝ้าระวัง/ฝากครรภ์ หรือรับคำปรึกษา (ทั้งนี้การพิจารณาให้บริการขึ้นอยู่กับความจำเป็น ความรุนแรง และความเร่งด่วนของหญิงตั้งครรภ์)



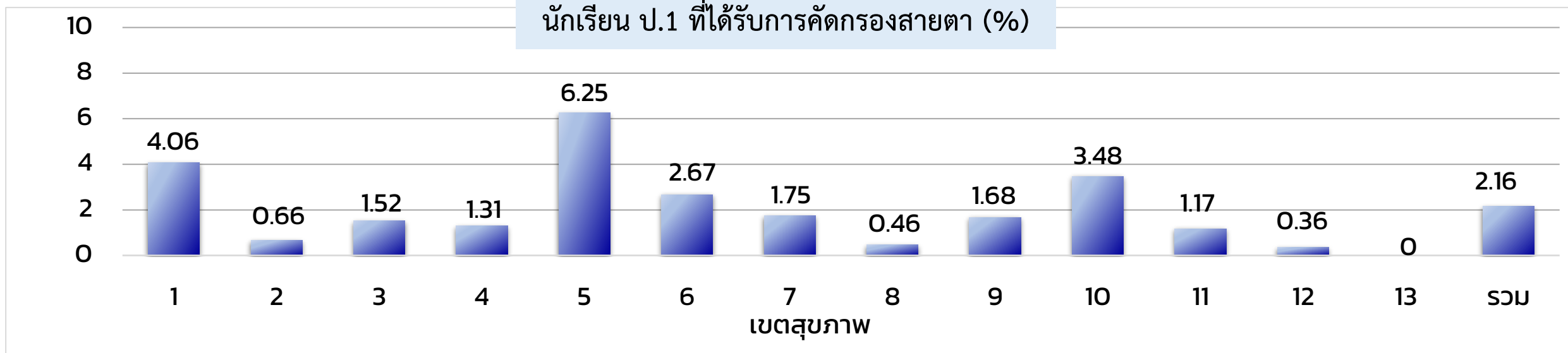
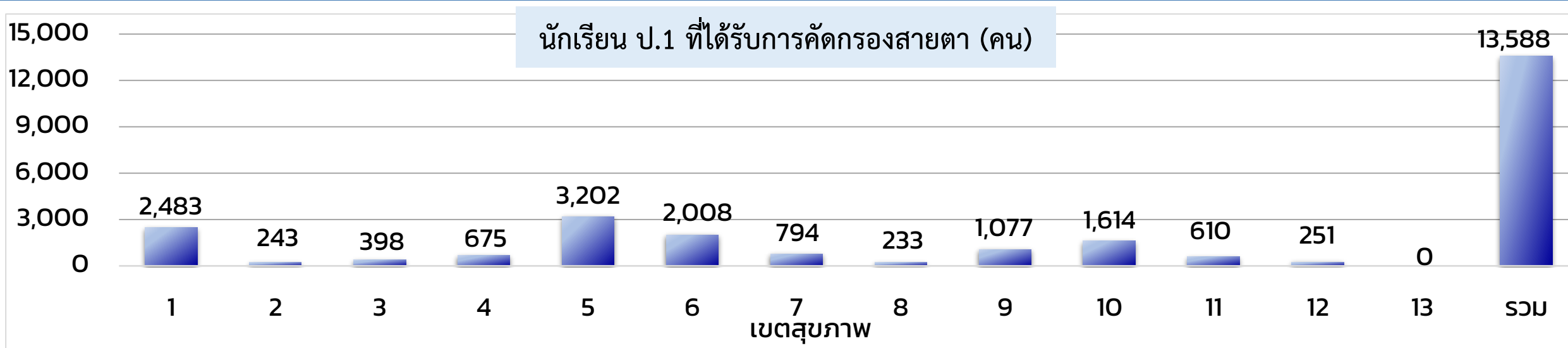
กลุ่มเป้าหมายนักเรียน

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

เขตสุขภาพ	นักเรียน ป.1		นักเรียน ป.1-6	
	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ
1	61,203	9.72%	376,365	9.30%
2	36,793	5.85%	229,052	5.66%
3	26,222	4.17%	178,054	4.40%
4	51,539	8.19%	329,063	8.13%
5	51,238	8.14%	322,299	7.96%
6	75,144	11.94%	473,771	11.70%
7	45,451	7.22%	302,412	7.47%
8	50,384	8.01%	341,369	8.43%
9	64,117	10.19%	423,106	10.45%
10	46,342	7.36%	308,042	7.61%
11	52,005	8.26%	327,455	8.09%
12	68,924	10.95%	437,792	10.81%
13	0	0.00%	0	0.00%
รวม	629,362	100.00%	4,048,780	100.00%

ผลการดำเนินงาน: การตรวจคัดกรองสายตา

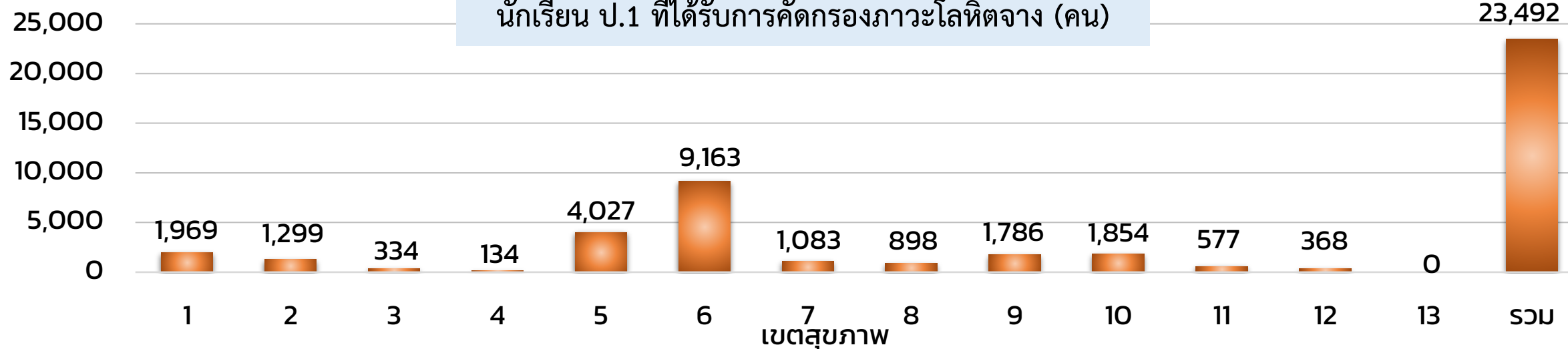
กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น



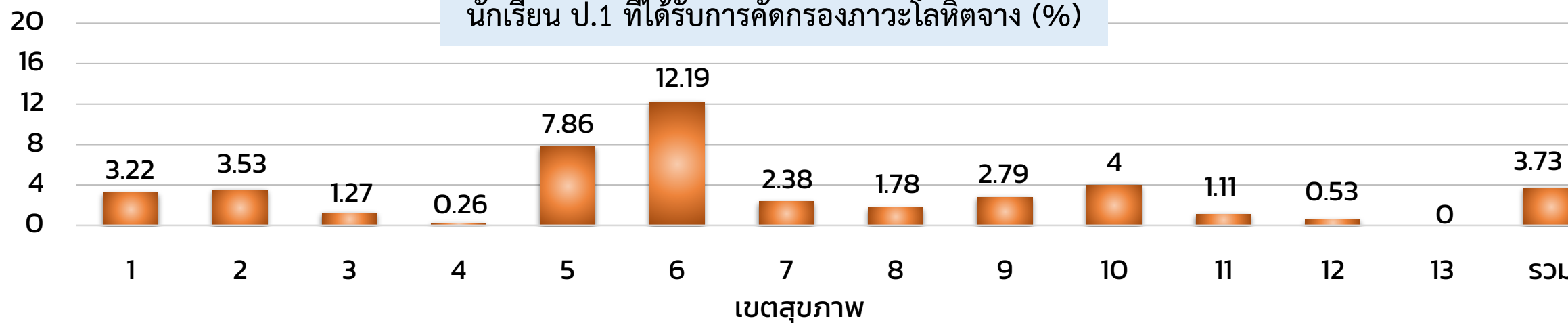
ผลการดำเนินงาน: การตรวจคัดกรองภาวะโลหิตจาง

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

นักเรียน ป.1 ที่ได้รับการคัดกรองภาวะโลหิตจาง (คน)

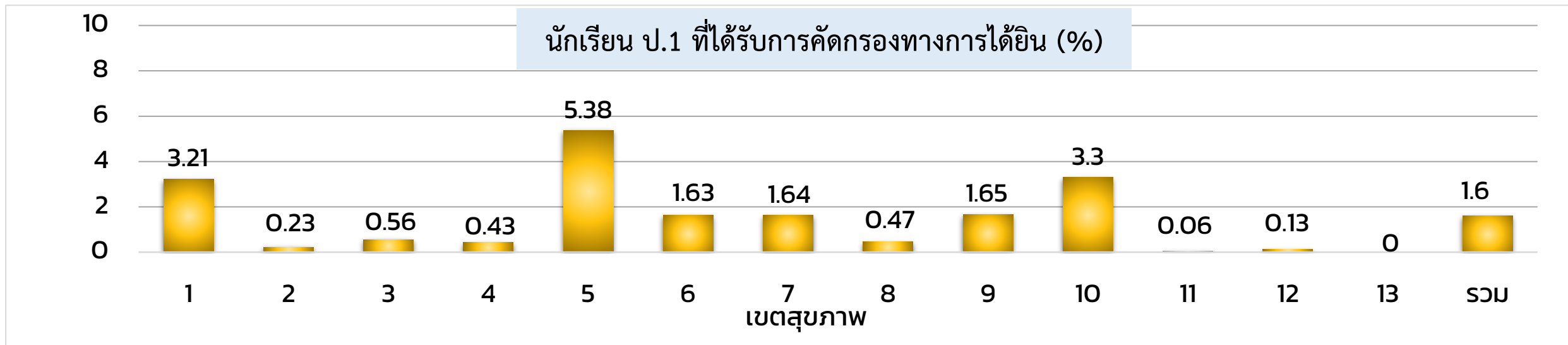


นักเรียน ป.1 ที่ได้รับการคัดกรองภาวะโลหิตจาง (%)



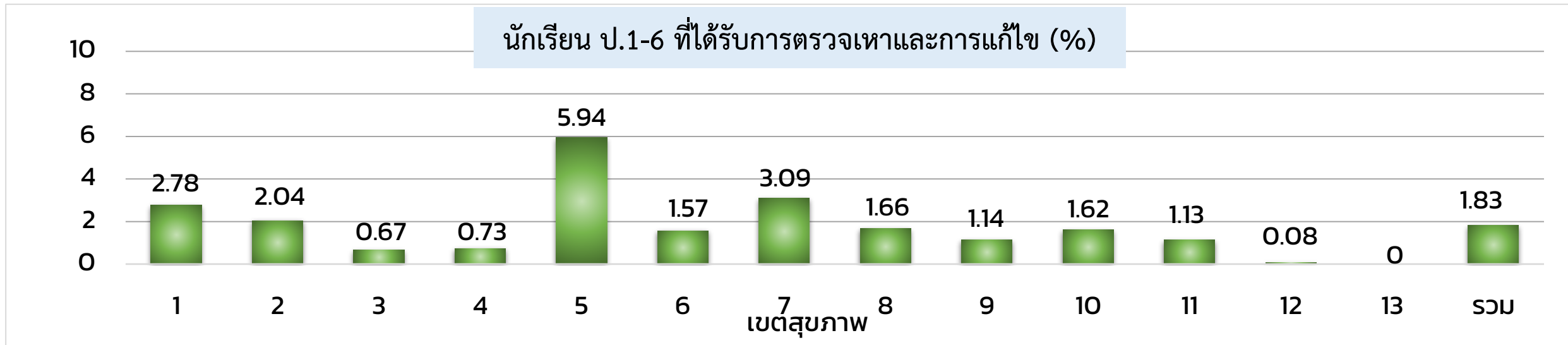
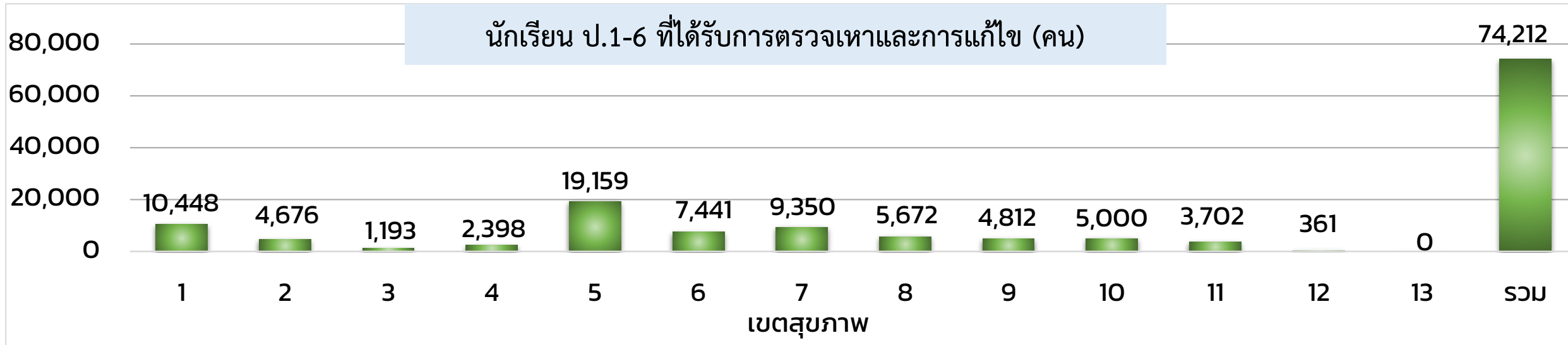
ผลการดำเนินงาน: การตรวจคัดกรองทางการได้ยิน

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น



ผลการดำเนินงาน: การตรวจหาและได้รับการแก้ไข

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น





GAP

- 1) การใช้ประโยชน์จากข้อมูลผลลัพธ์สุขภาพ
ไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร
- 2) สถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19
ส่งผลต่อการเข้าถึงระบบบริการส่งเสริมสุขภาพ
ไม่ครอบคลุมและทั่วถึง



มาตรการสำคัญ

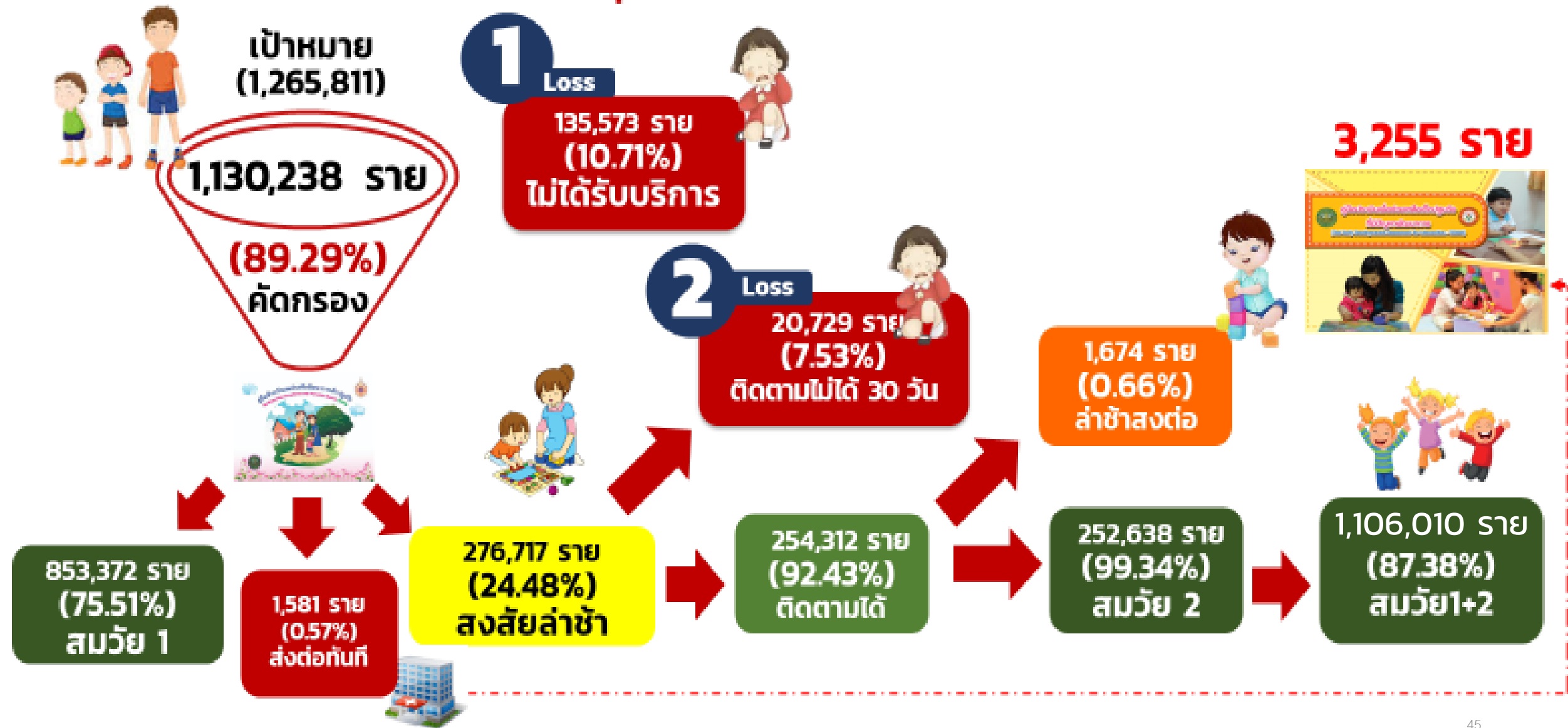
- 1) สร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย และกำกับ
ติดตามต่อเนื่องจากขับเคลื่อนนโยบายสำคัญ :
MOU 12 กระทรวง COVID-19 ในสถานศึกษา
10 อ เด็กไทยสายตาดี ฐานข้อมูลร่วม
- 2) ยกระดับการพัฒนาระบบฐานข้อมูลเฝ้าระวังสุขภาพ
เด็กวัยเรียนวัยรุ่นอย่างมีคุณภาพ ,
 - 1) Yellow Book Digital Platform
 - 2) ฐานข้อมูลร่วมกระทรวงศึกษาธิการ สาธารณสุข
และสปสช.



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

รายงานสถานการณ์ข้อมูลเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพด้านการเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (ตุลาคม 2564- พฤษภาคม 2565) : HDC ณ 25 กรกฎาคม 2565





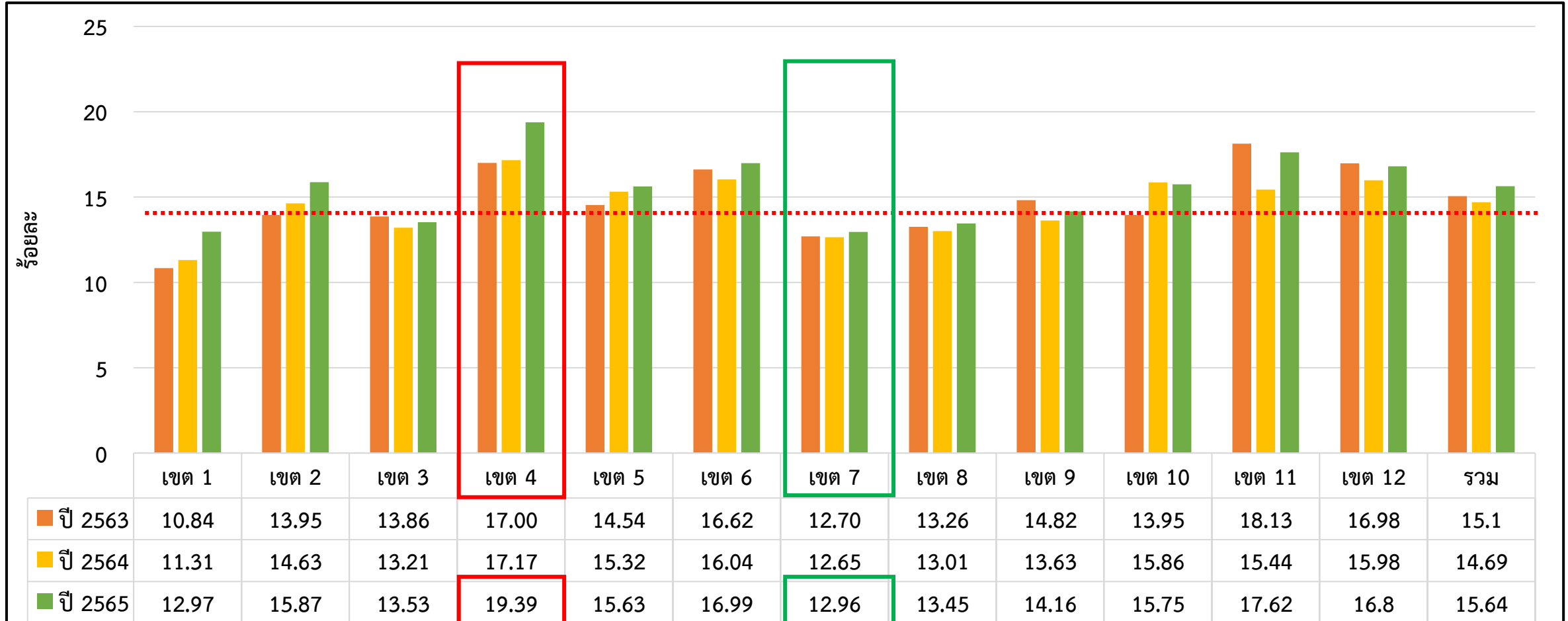
กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

สำนักโภชนาการ

สถานการณ์การเฝ้าระวังด้านการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง

สตรีและเด็กปฐมวัย

ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง ค่าเป้าหมาย $\leq$ ร้อยละ 14



ข้อมูลจาก : ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2565

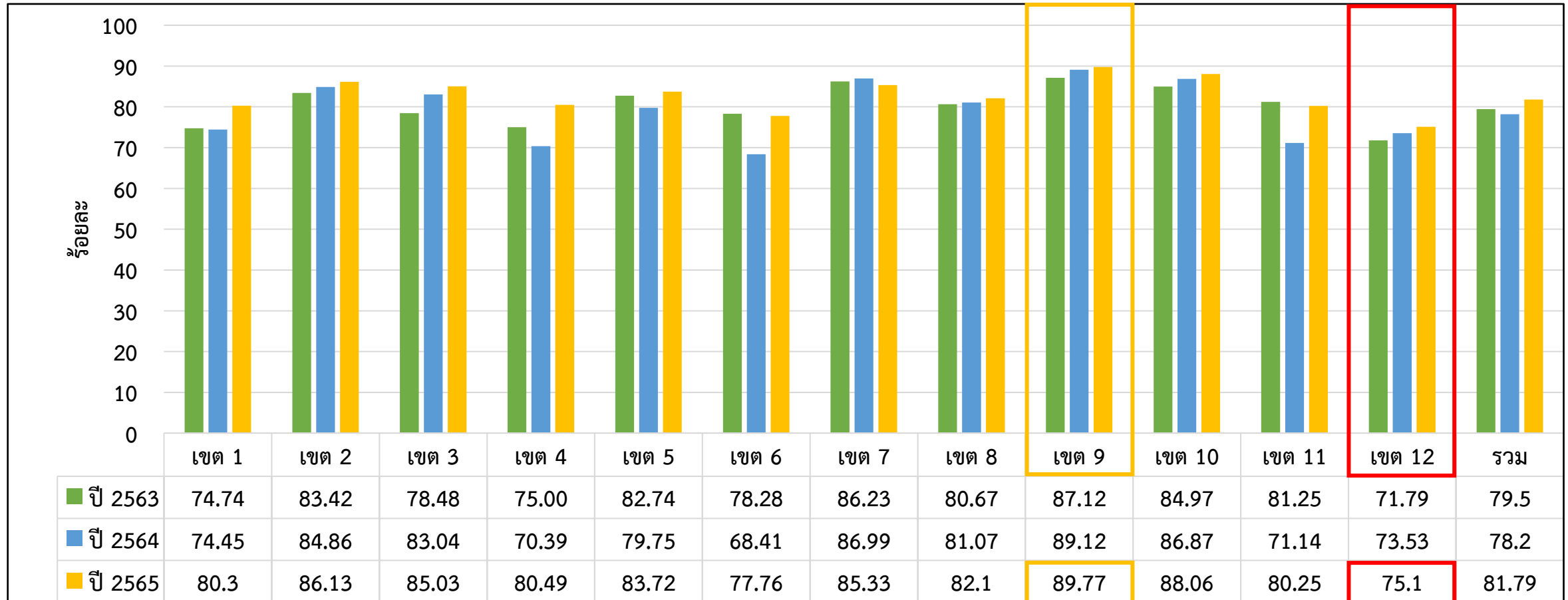
หมายเหตุ

- กรอบสีเขียว: ผลงานปี 65 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
- กรอบสีแดง : ผลงานปี 65 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

สถานการณ์การเฝ้าระวังด้านการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน

สตรีและเด็กปฐมวัย

ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และโฟลิก ค่าเป้าหมายร้อยละ 100



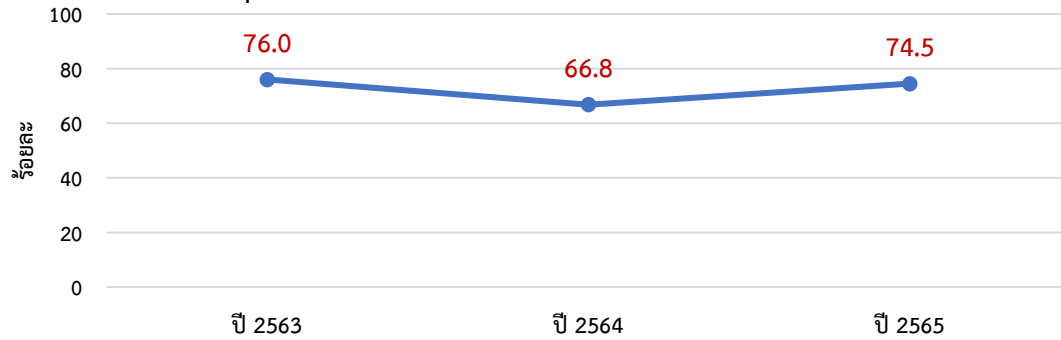
ข้อมูลจาก : ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2565

หมายเหตุ

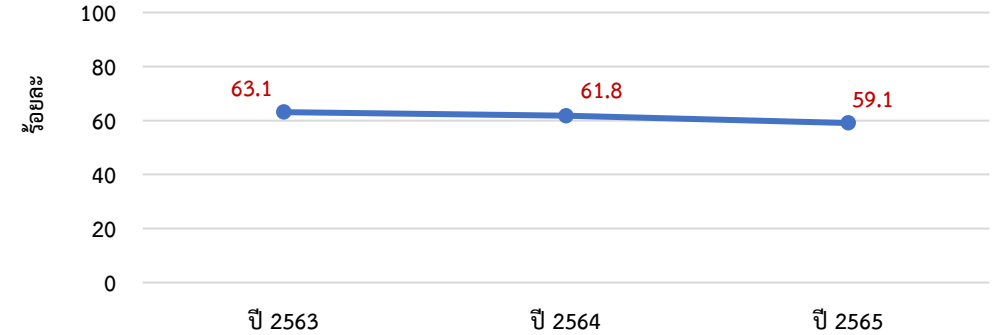
- กรอบสีส้ม : ผลงานปี 65 ผลการดำเนินงานดีที่สุด แต่ยังไม่ผ่านเกณฑ์
- กรอบสีแดง : ผลงานปี 65 ไม่ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด

สถานการณ์รายการข้อมูลเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม (สถานการณ์ภาวะโภชนาการในเด็ก 0-5 ปี)

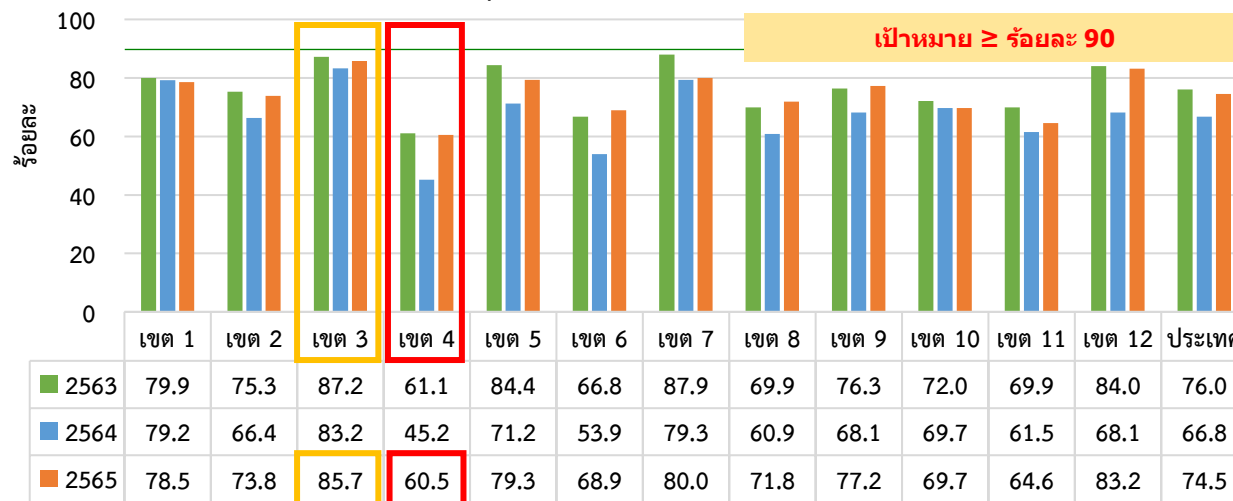
ร้อยละความครอบคลุมการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง
ของเด็กอายุ 0 - 5 ปี ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2563-2565 ไตรมาส 4



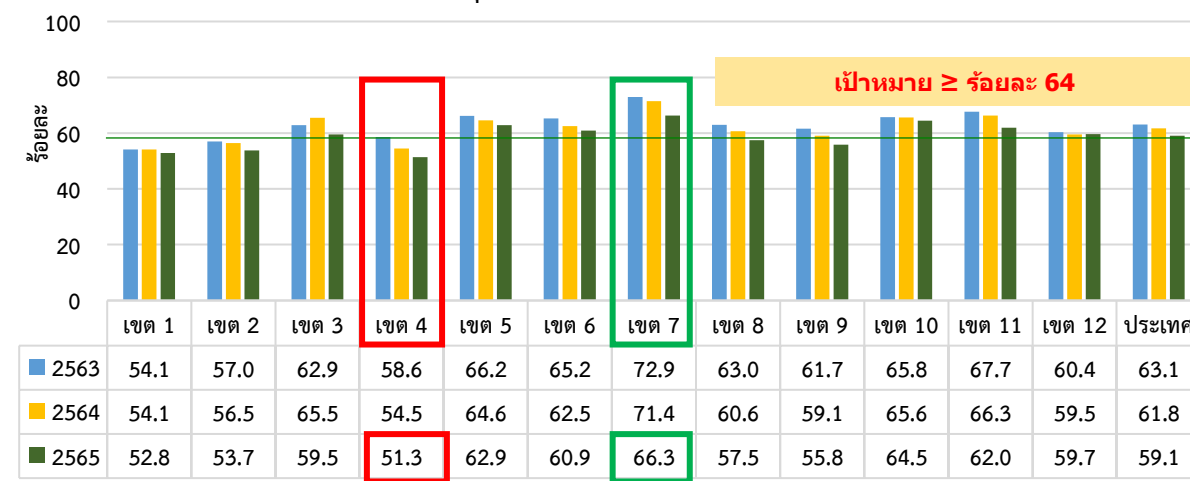
ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน
ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2563 - 2565 ไตรมาส 4



ร้อยละความครอบคลุมการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง ของเด็กอายุ 0-5 ปี
ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563-2565 ไตรมาส 4



ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน
ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563-2565 ไตรมาส 4



หมายเหตุ กรอบสีเขียว : ผลงานปี 65 (ไตรมาส 4) ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
 กรอบสีแดง : ผลงานปี 65 (ไตรมาส 4) ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด
 กรอบสีส้ม : ผลงานปี 65 (ไตรมาส 4) สูงสุด แต่ยัง ไม่ผ่านเกณฑ์

สถานการณ์รายการข้อมูลเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม

ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี แยกเพศ ชาย-หญิง

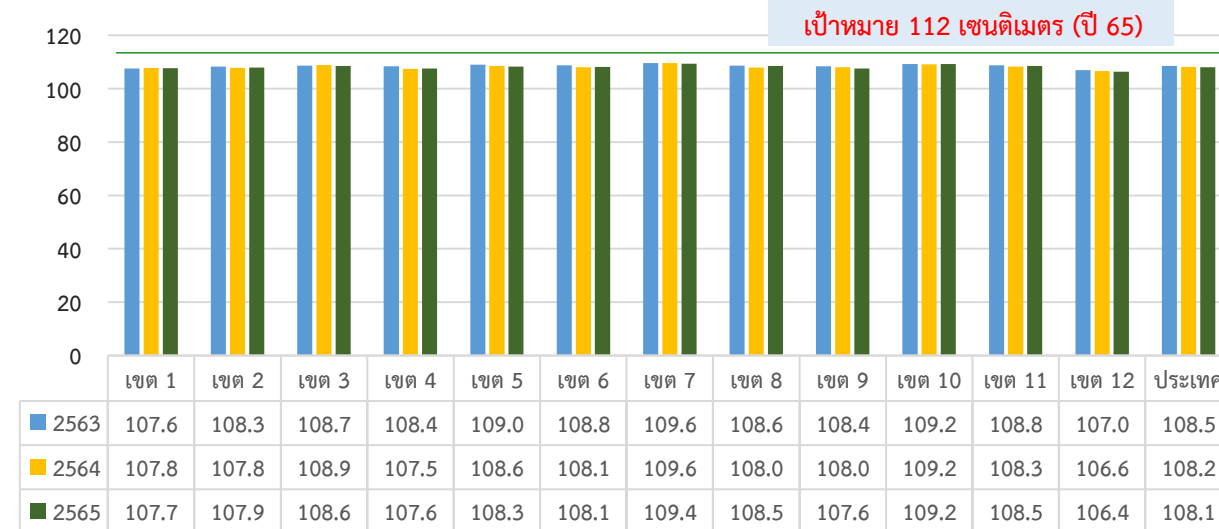
ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี เพศชาย

ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563-2565 ไตรมาส 4



ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี เพศหญิง

ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563-2565 ไตรมาส 4



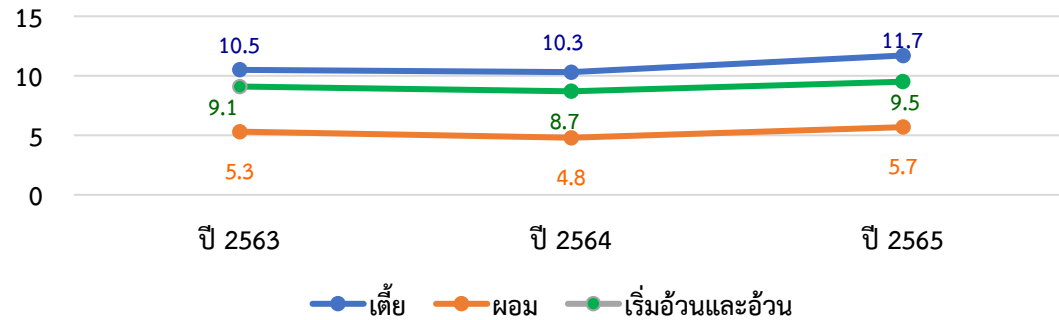
ส่วนสูงเฉลี่ย ผลการดำเนินการปีงบประมาณ พ.ศ.2565 ไตรมาส 4

เด็กชายอายุเฉลี่ย 5 ปี : 108.7 (เป้าหมายปี 65 : 113 เซนติเมตร)

เด็กผู้หญิงอายุเฉลี่ย 5 ปี : 108.1 (เป้าหมายปี 65 : 112 เซนติเมตร)

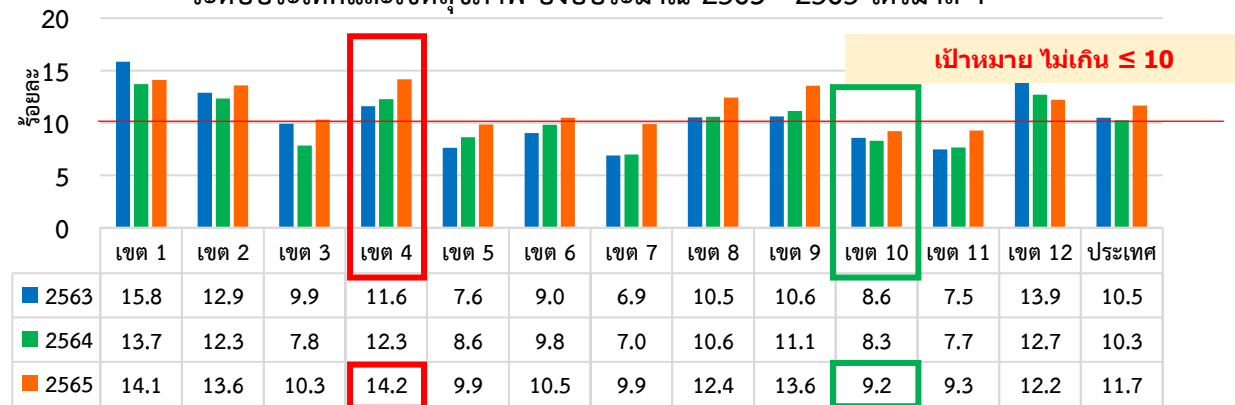
สถานการณ์รายการข้อมูลเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม (สถานการณ์ภาวะโภชนาการในเด็ก 0-5 ปี)

ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย ผอม เริ่มอ้วนและอ้วน
ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2563-2565 ไตรมาส 4

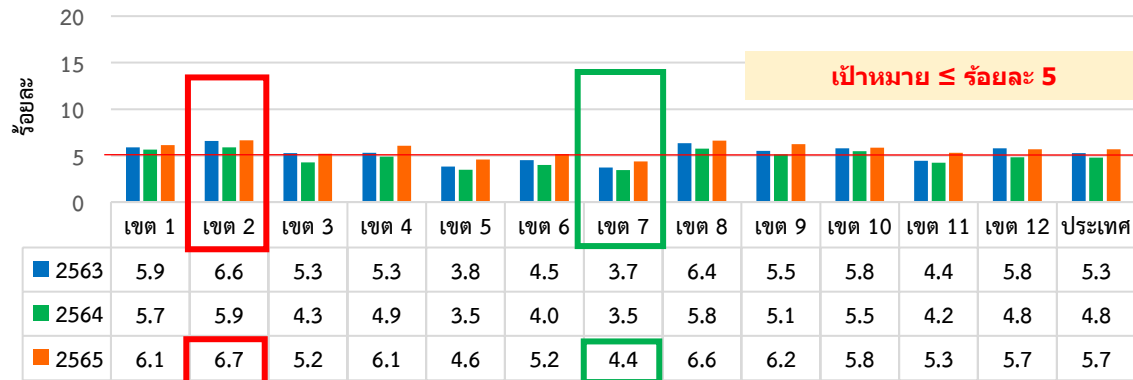


ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย

ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563 - 2565 ไตรมาส 4

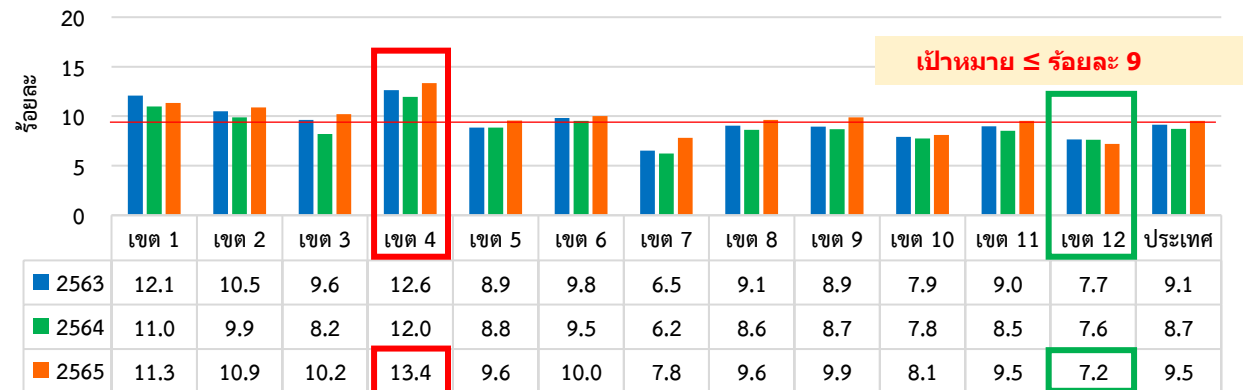


ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะผอม
ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563-2565 ไตรมาส 4



ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน

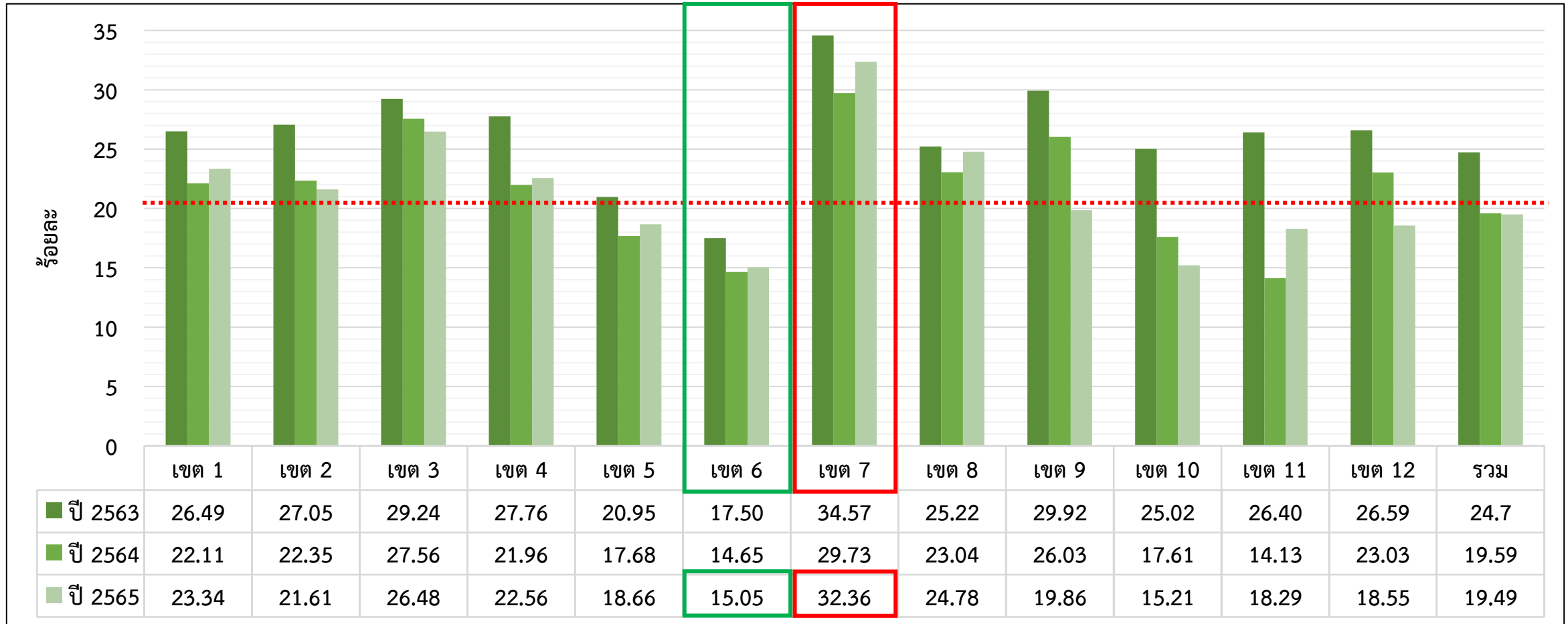
ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563 - 2565 ไตรมาส 4



หมายเหตุ กรอบสีเขียว : ผลงานปี 65 (ไตรมาส 2) ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
กรอบสีแดง : ผลงานปี 65 (ไตรมาส 2) ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด
กรอบสีส้ม : ผลงานปี 65 (ไตรมาส 2) สูงสุด แต่ยัง ไม่ผ่านเกณฑ์

สถานการณ์การเฝ้าระวังด้านการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง (ต่อ)

ร้อยละเด็กอายุ 6 - 12 เดือน มีภาวะโลหิตจาง ค่าเป้าหมาย $\leq$ ร้อยละ 20



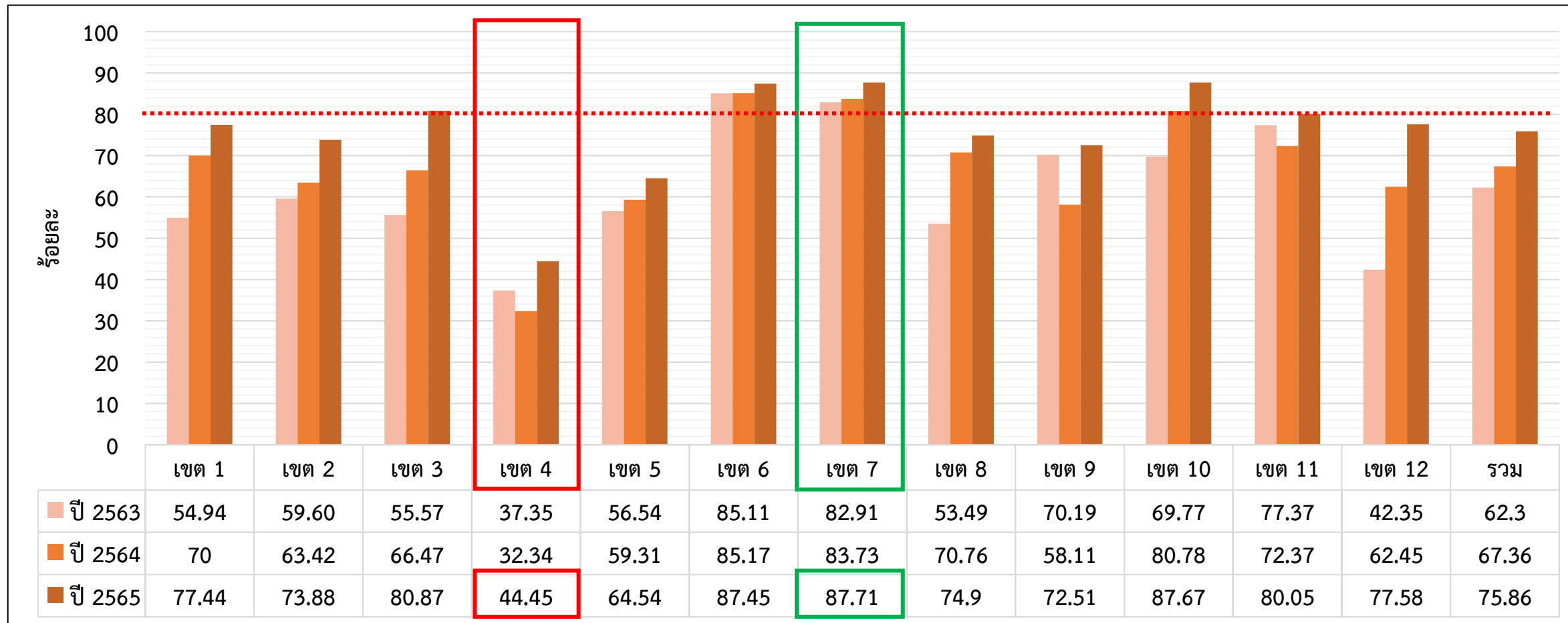
ข้อมูลจาก : ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2565

หมายเหตุ

- กรอบสีเขียว: ผลงานปี 65 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
- กรอบสีแดง : ผลงานปี 65 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

สถานการณ์การเฝ้าระวังด้านการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง (ต่อ)

ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ค่าเป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ 80



ข้อมูลจาก : ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2565

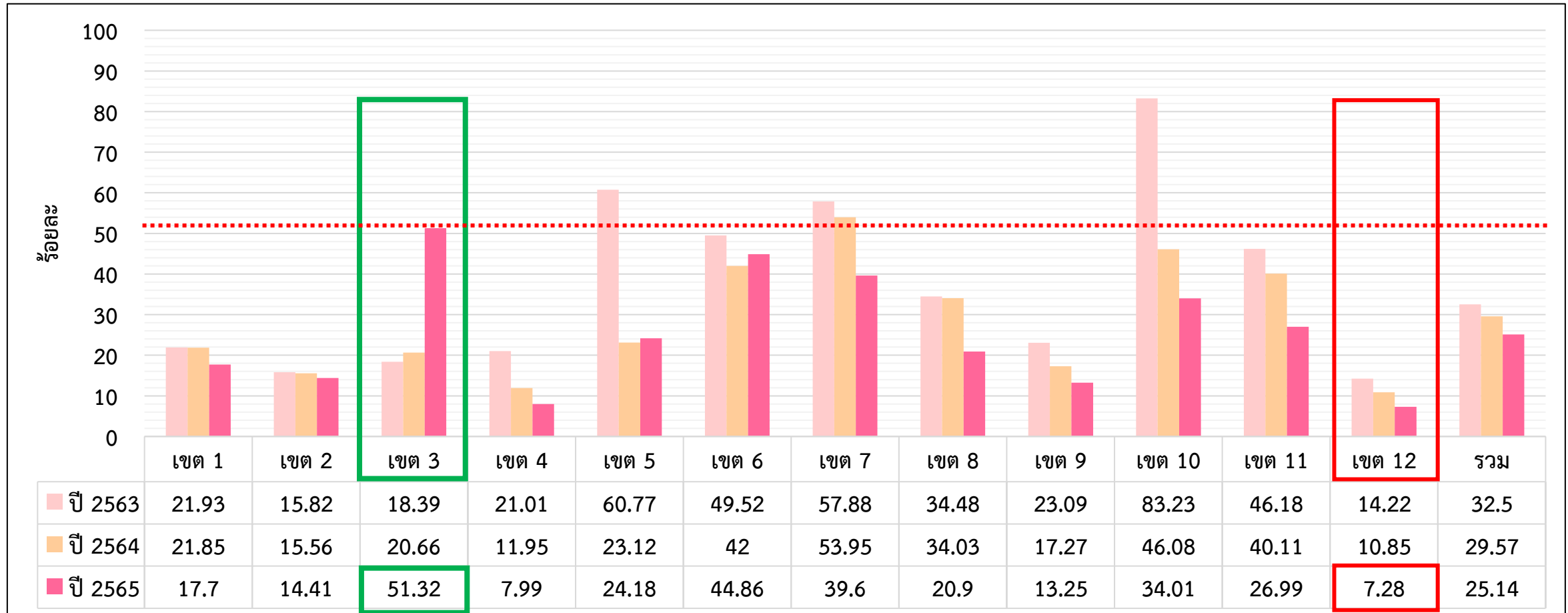
หมายเหตุ

- กรอบสีเขียว: ผลงานปี 65 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
- กรอบสีแดง: ผลงานปี 65 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

สถานการณ์การเฝ้าระวังด้านการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

ร้อยละของเด็กอายุ 6 – 12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ค่าเป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ 50

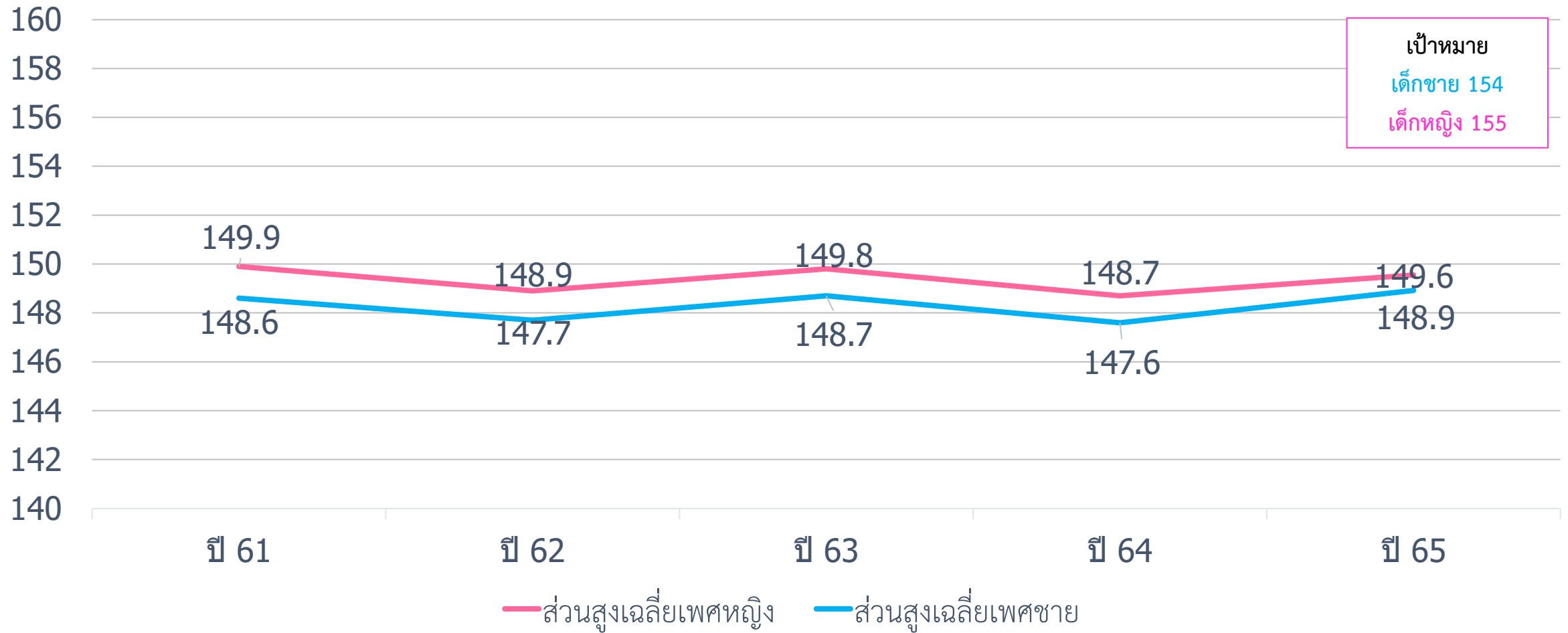


หมายเหตุ

- กรอบสีเขียว: ผลงานปี 65 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
- กรอบสีแดง : ผลงานปี 65 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

สถานการณ์ภาวะโภชนาการวัยเรียนและวัยรุ่น

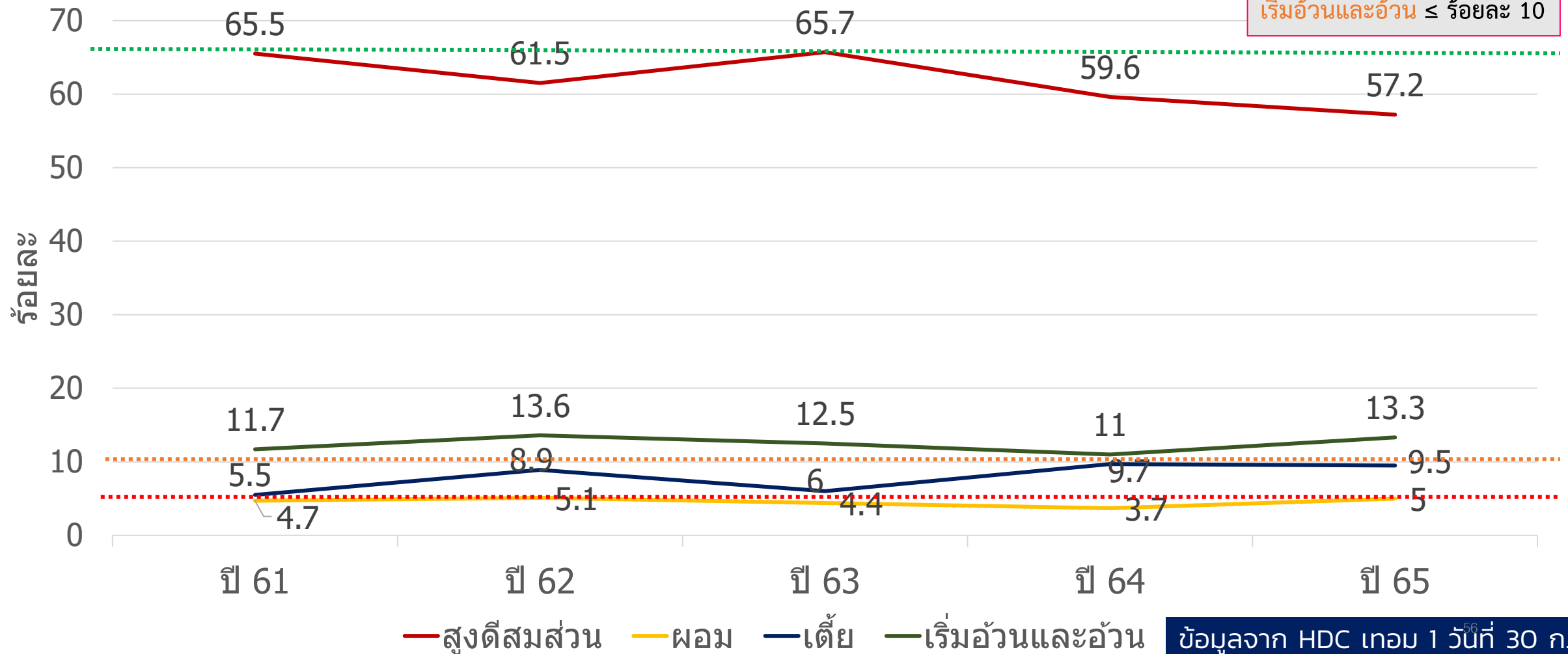
ส่วนสูงเฉลี่ย เด็กชาย และ เด็กหญิง อายุ 12 ปี



สถานการณ์ภาวะโภชนาการวัยเรียนและวัยรุ่น

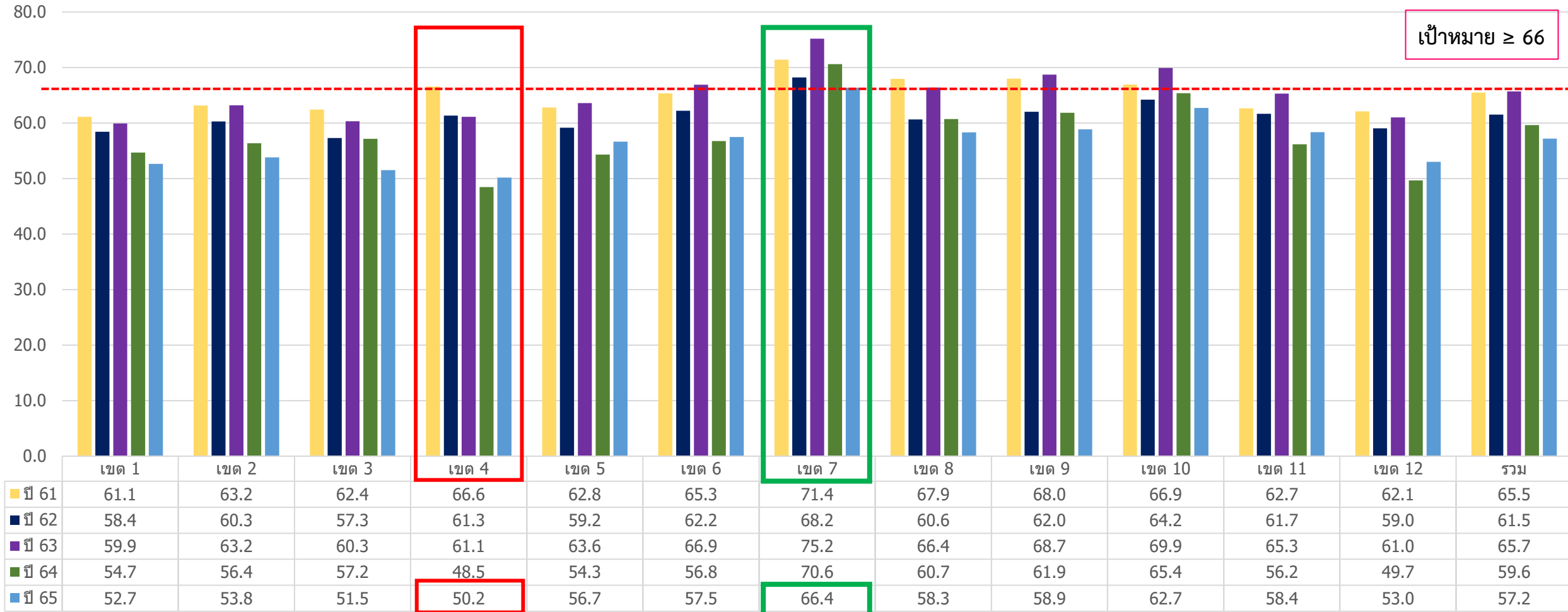
ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี **สูงดีสมส่วน** ผอม เตี้ย เริ่มอ้วนและอ้วน
ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2561-2565

ค่าเป้าหมาย ปี 2565
สูงดีสมส่วน $\geq$ ร้อยละ 66
ผอม เตี้ย $\leq$ ร้อยละ 5
เริ่มอ้วนและอ้วน $\leq$ ร้อยละ 10



สถานการณ์ภาวะโภชนาการวัยเรียนและวัยรุ่น

ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน ระดับเขตสุขภาพและประเทศ ปีงบประมาณ 2561-2565



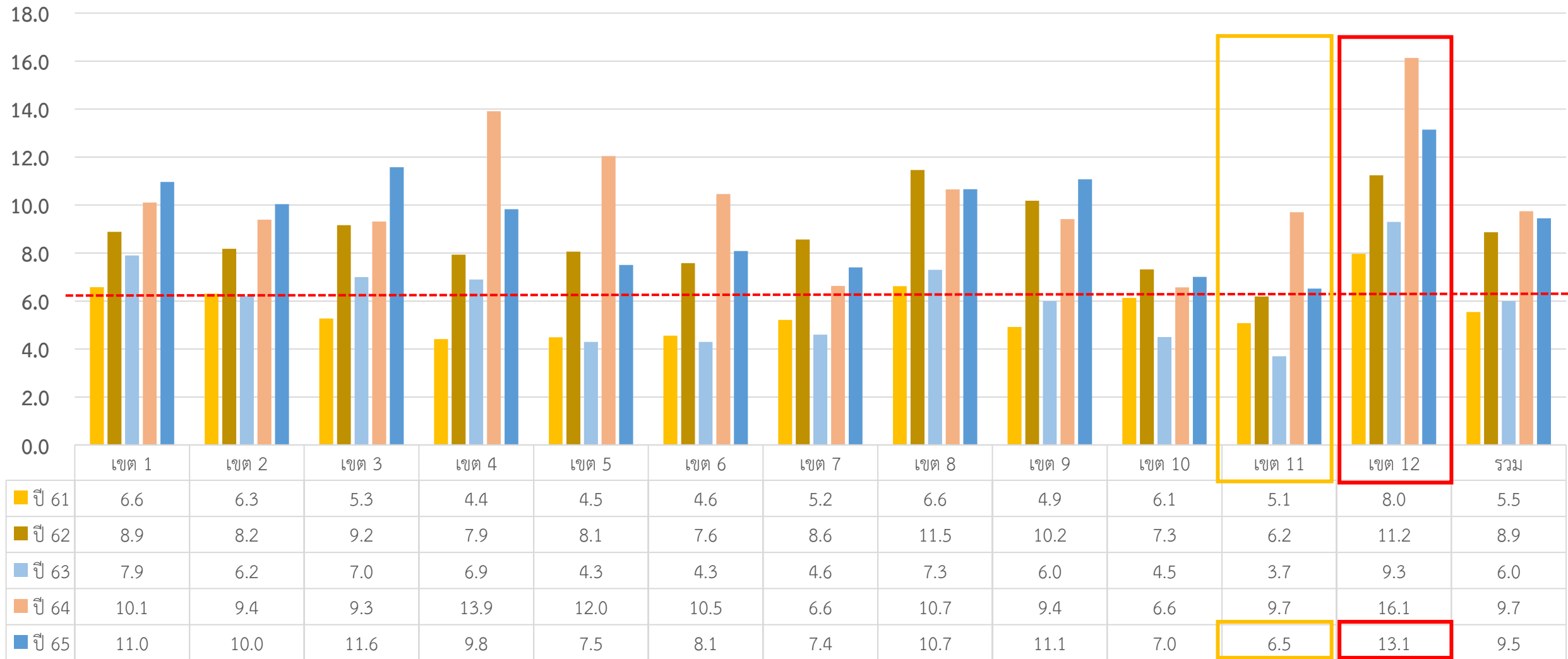
หมายเหตุ

- กรอบสีเขียว: ผลงานปี 65 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
- กรอบสีแดง : ผลงานปี 65 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

สถานการณ์ภาวะโภชนาการวัยเรียนและวัยรุ่น

ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี เตี้ย ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2561-2565

เป้าหมาย ≤ 5



หมายเหตุ

- กรอบสีส้ม : ผลงานปี 65 ผลการดำเนินงานดีที่สุด แต่ยังไม่ผ่านเกณฑ์
- กรอบสีแดง : ผลงานปี 65 ไม่ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด

สถานการณ์ภาวะโภชนาการวัยเรียนและวัยรุ่น

ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี ผอม ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2561-2565

เป้าหมาย ≤ 5



หมายเหตุ

- กรอบสีเขียว: ผลงานปี 65 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
- กรอบสีแดง : ผลงานปี 65 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

สถานการณ์ภาวะโภชนาการวัยเรียนและวัยรุ่น

ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี เริ่มอ้วนและอ้วน ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2561-2565



หมายเหตุ

- กรอบสีเขียว: ผลงานปี 65 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
- กรอบสีแดง: ผลงานปี 65 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

สถานการณ์ภาวะโภชนาการวัยเรียนและวัยรุ่น

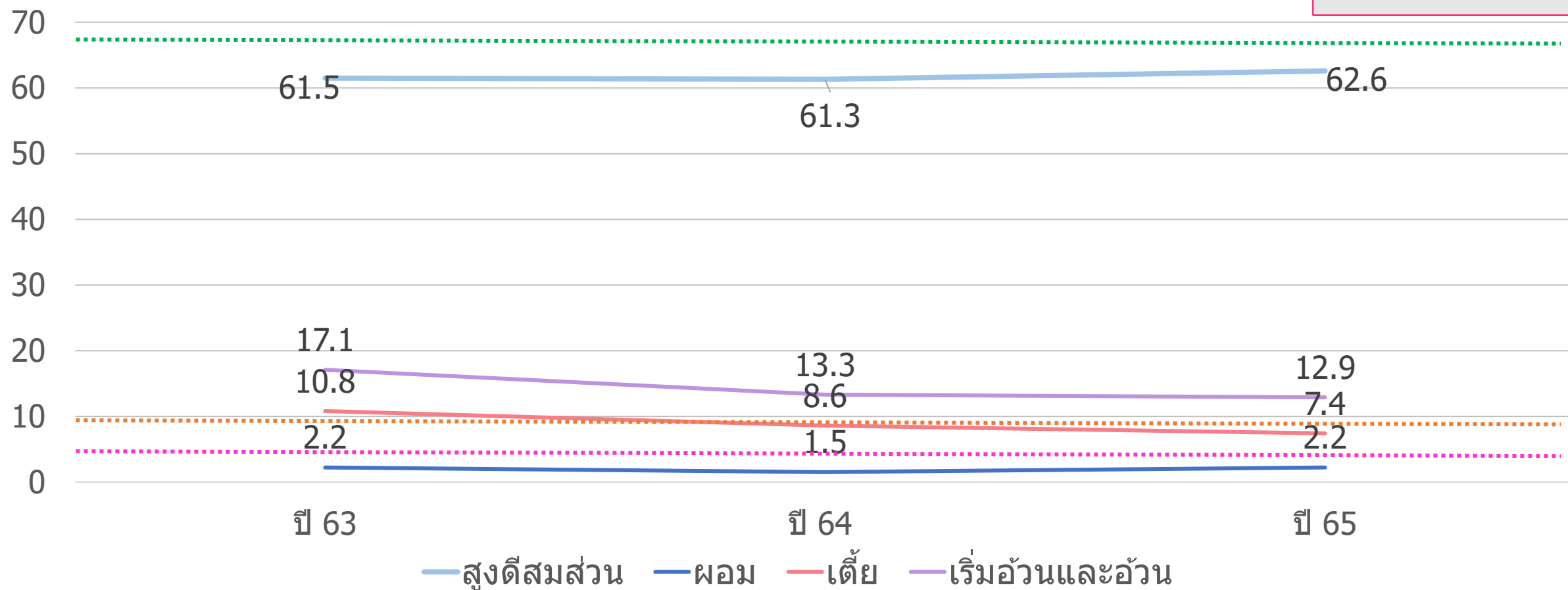
ร้อยละเด็กอายุ 15-18 ปี สูงดีสมส่วน ผอม เตี้ย เริ่มอ้วนและอ้วน
ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2563-2565

ค่าเป้าหมาย ปี 2565

สูงดีสมส่วน $\geq$ ร้อยละ 66

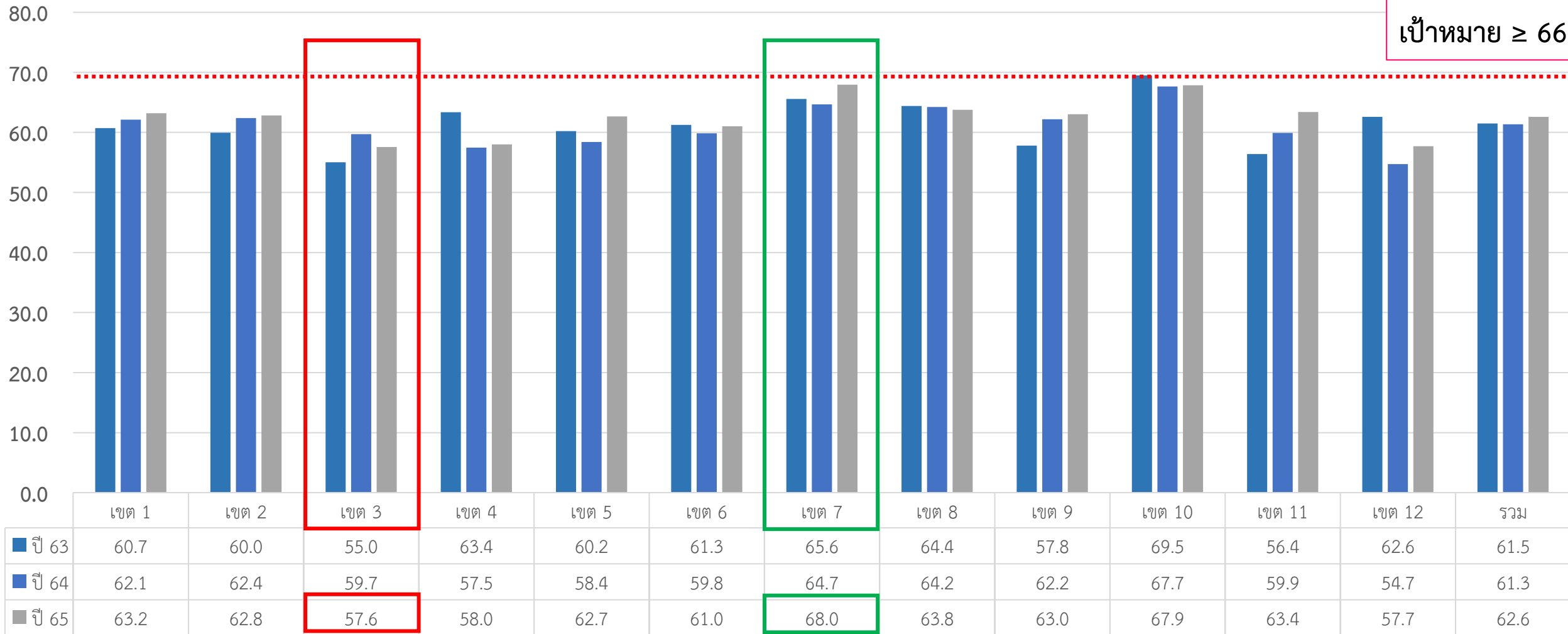
ผอม เตี้ย $\leq$ ร้อยละ 5

เริ่มอ้วนและอ้วน $\leq$ ร้อยละ 10



สถานการณ์ภาวะโภชนาการวัยเรียนและวัยรุ่น

ร้อยละของเด็กอายุ 15-18 ปี สูงดีสมส่วน ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563-2565

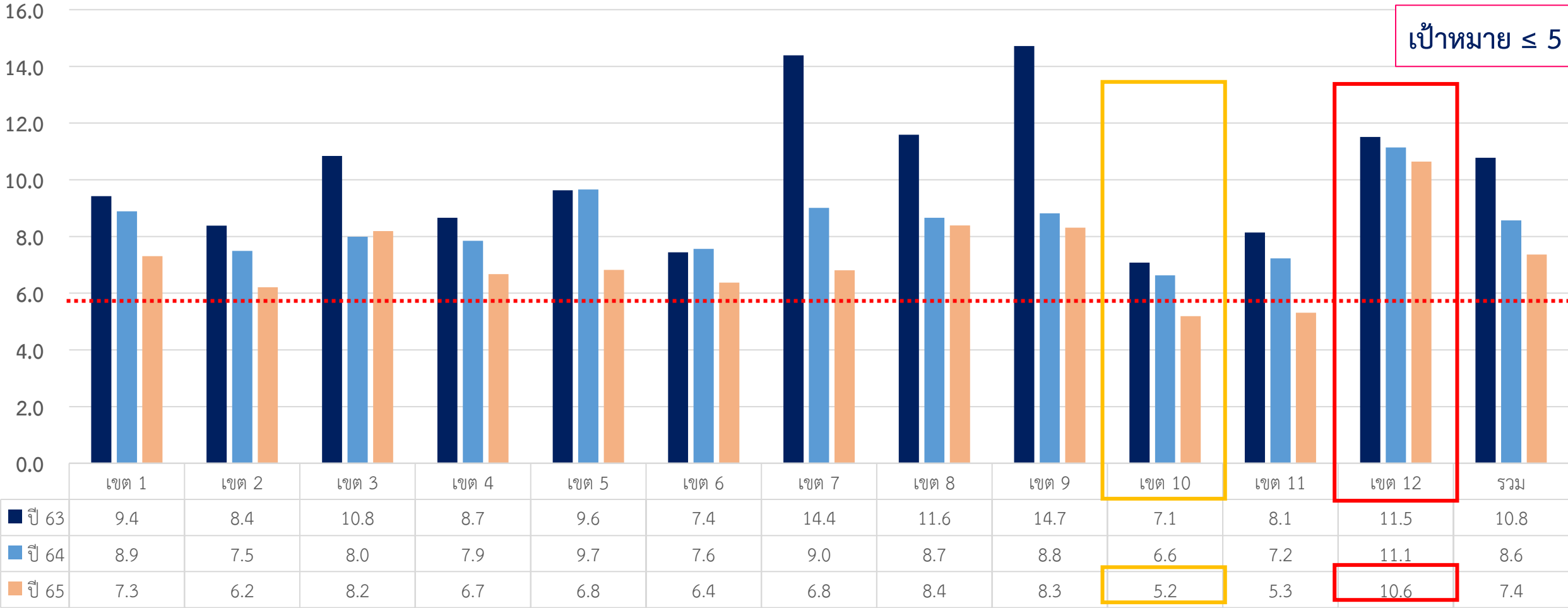


หมายเหตุ

- กรอบสีเขียว: ผลงานปี 65 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
- กรอบสีแดง : ผลงานปี 65 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

สถานการณ์ภาวะโภชนาการวัยเรียนและวัยรุ่น

ร้อยละของเด็กอายุ 15-18 ปี เตี้ย ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563-2565

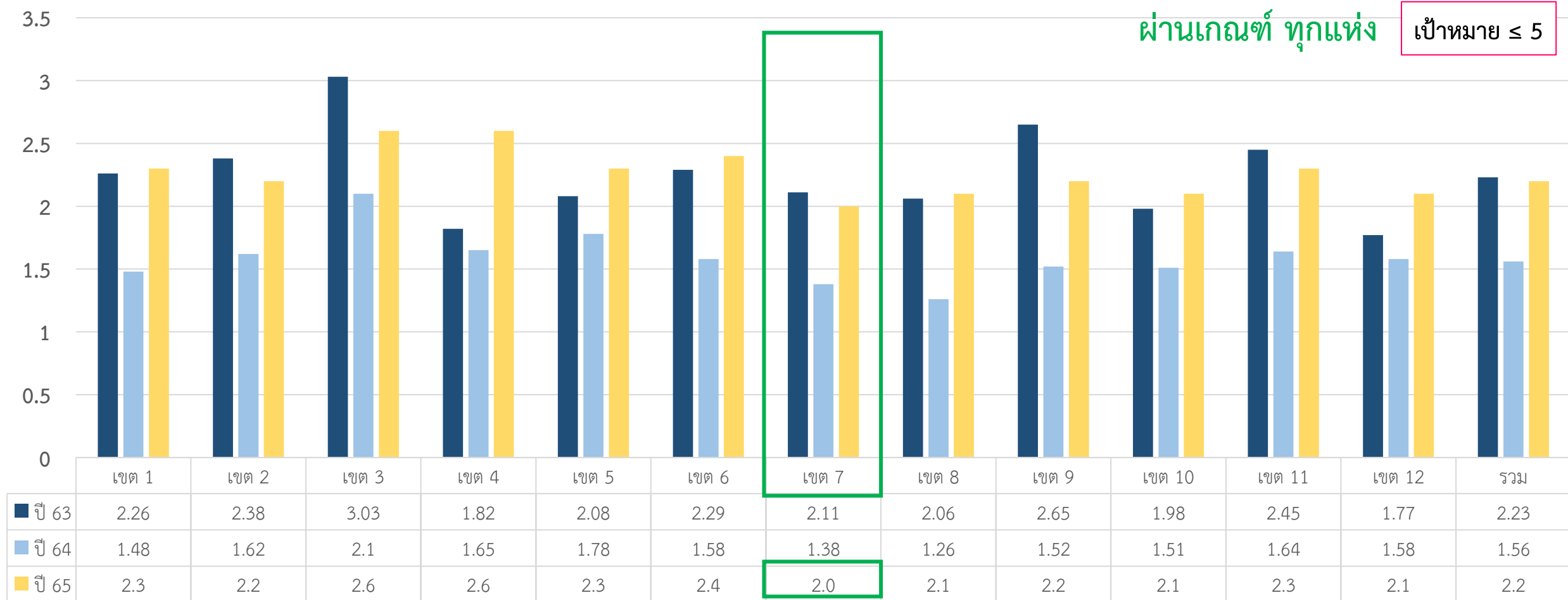


หมายเหตุ

- กรอบสีส้ม : ผลงานปี 65 ผลการดำเนินงานดีที่สุด แต่ยังไม่ผ่านเกณฑ์
- กรอบสีแดง : ผลงานปี 65 ไม่ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด

สถานการณ์ภาวะโภชนาการวัยเรียนและวัยรุ่น

ร้อยละของเด็กอายุ 15-18 ปี ผอม ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563-2565



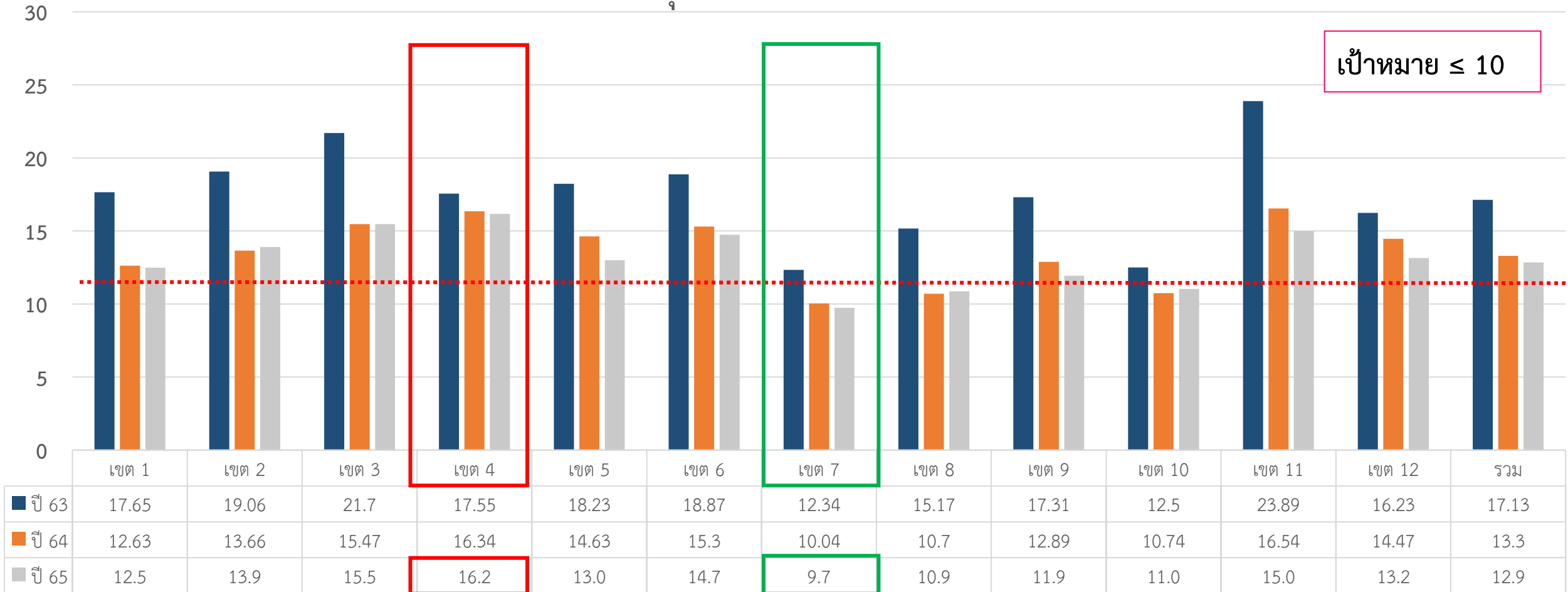
หมายเหตุ

 กรอบสีเขียว: ผลงานปี 65 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด

สถานการณ์ภาวะโภชนาการวัยเรียนและวัยรุ่น

ร้อยละของเด็กอายุ 15-18 ปี เริ่มอ้วนและอ้วน

ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563-2565



เป้าหมาย ≤ 10

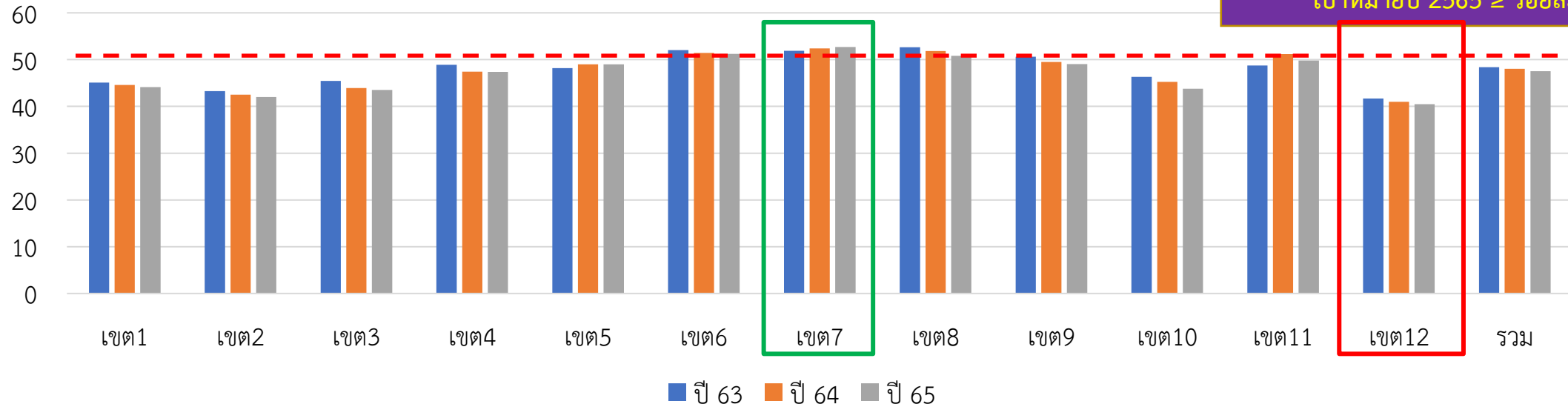
หมายเหตุ

- กรอบสีเขียว: ผลงานปี 65 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
- กรอบสีแดง : ผลงานปี 65 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

สถานการณ์ภาวะโภชนาการปกติวัยทำงาน

ร้อยละของวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายอยู่ในเกณฑ์ปกติ ปี 2563-2565

เป้าหมายปี 2565 $\geq$ ร้อยละ 51



ปี	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	รวม
■ 2563	45.1	43.27	45.46	48.9	48.18	52.03	51.89	52.65	50.64	46.3	48.73	41.71	48.41
■ 2564	44.57	42.52	43.94	47.42	48.98	51.45	52.38	51.85	49.52	45.25	51.18	40.98	48.02
■ 2565	44.11	41.99	43.52	47.38	49.01	51.25	52.7	50.84	49.04	43.79	49.81	40.46	47.55

ข้อมูลจาก : ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2565

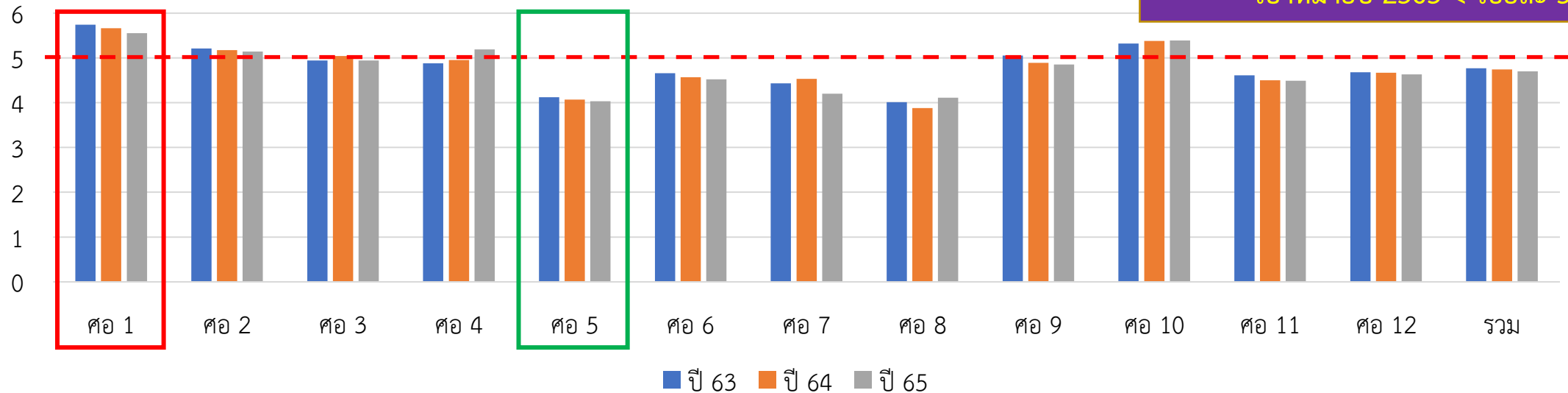
หมายเหตุ

- กรอบสีเขียว: ผลงานปี 65 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
- กรอบสีแดง : ผลงานปี 65 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

สถานการณ์ภาวะพอมวัยทำงาน

ร้อยละของวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายอยู่ในเกณฑ์พอม ปี 2563-2565

เป้าหมายปี 2565 < ร้อยละ 5



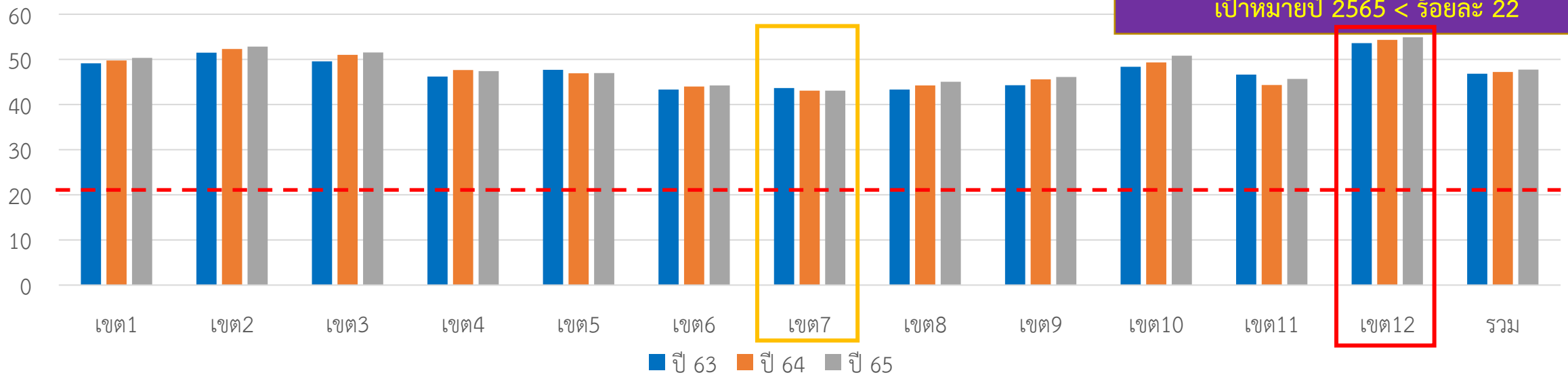
ปี	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	รวม
2563	5.74	5.21	4.94	4.88	4.12	4.66	4.43	4.01	5.05	5.32	4.61	4.68	4.77
2564	5.66	5.17	5.04	4.95	4.07	4.57	4.53	3.88	4.89	5.38	4.50	4.67	4.74
2565	5.55	5.14	4.94	5.19	4.03	4.52	4.20	4.11	4.85	5.39	4.49	4.63	4.70

หมายเหตุ

- กรอบสีเขียว: ผลงานปี 65 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
- กรอบสีแดง : ผลงานปี 65 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

สถานการณ์ภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนวัยทำงาน

ร้อยละของวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายอยู่ในเกณฑ์น้ำหนักเกินและอ้วน ปี 2563-2565



ปี	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	รวม
2563	49.16	51.51	49.6	46.22	47.7	43.31	43.68	43.34	44.31	48.31	46.65	53.6	46.82
2564	49.77	52.31	51.02	47.64	46.95	43.99	43.10	44.26	45.59	49.36	44.32	54.35	47.24
2565	50.34	52.86	51.54	47.43	46.97	44.23	43.10	45.05	46.11	50.81	45.70	54.91	47.75

หมายเหตุ



กรอบสีส้ม : ผลงานปี 65 ผลการดำเนินงานดีที่สุด แต่ยังไม่ผ่านเกณฑ์

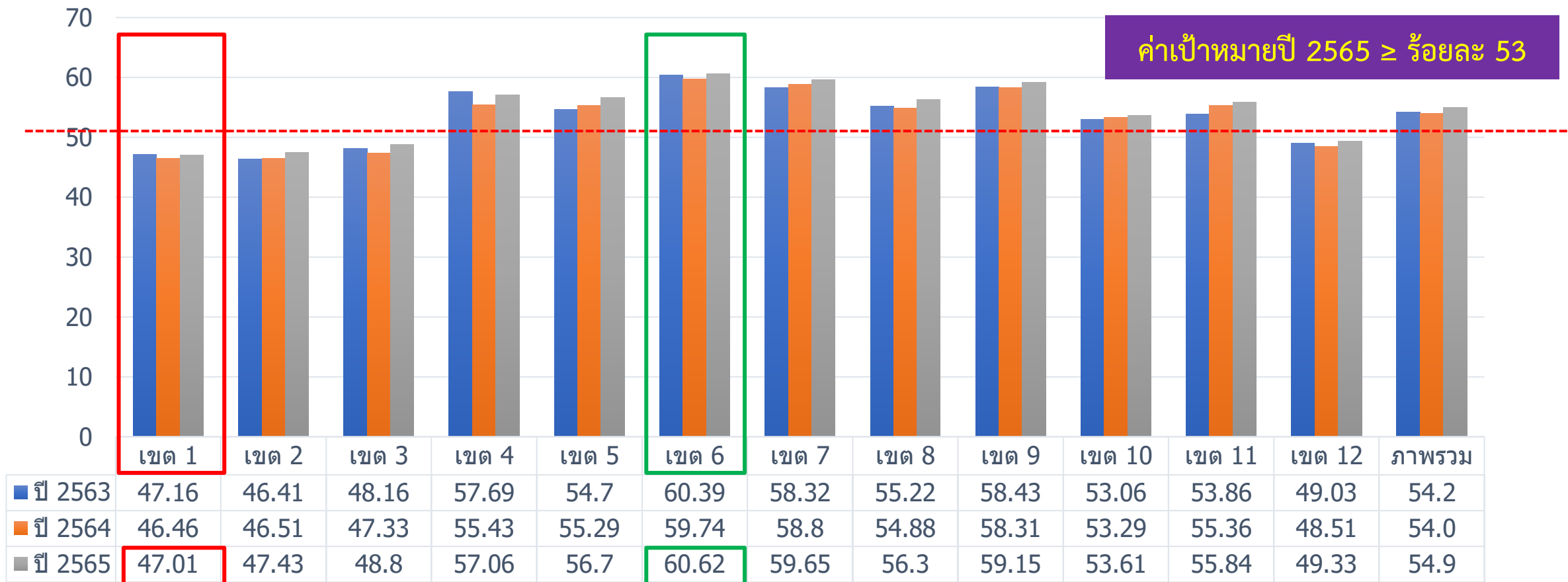


กรอบสีแดง : ผลงานปี 65 ไม่ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด

ข้อมูลจาก : ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2565

สถานการณ์รอบเอวปกติวัยทำงาน

ร้อยละของวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีเส้นรอบเอวปกติ ปี 2563-2565



หมายเหตุ

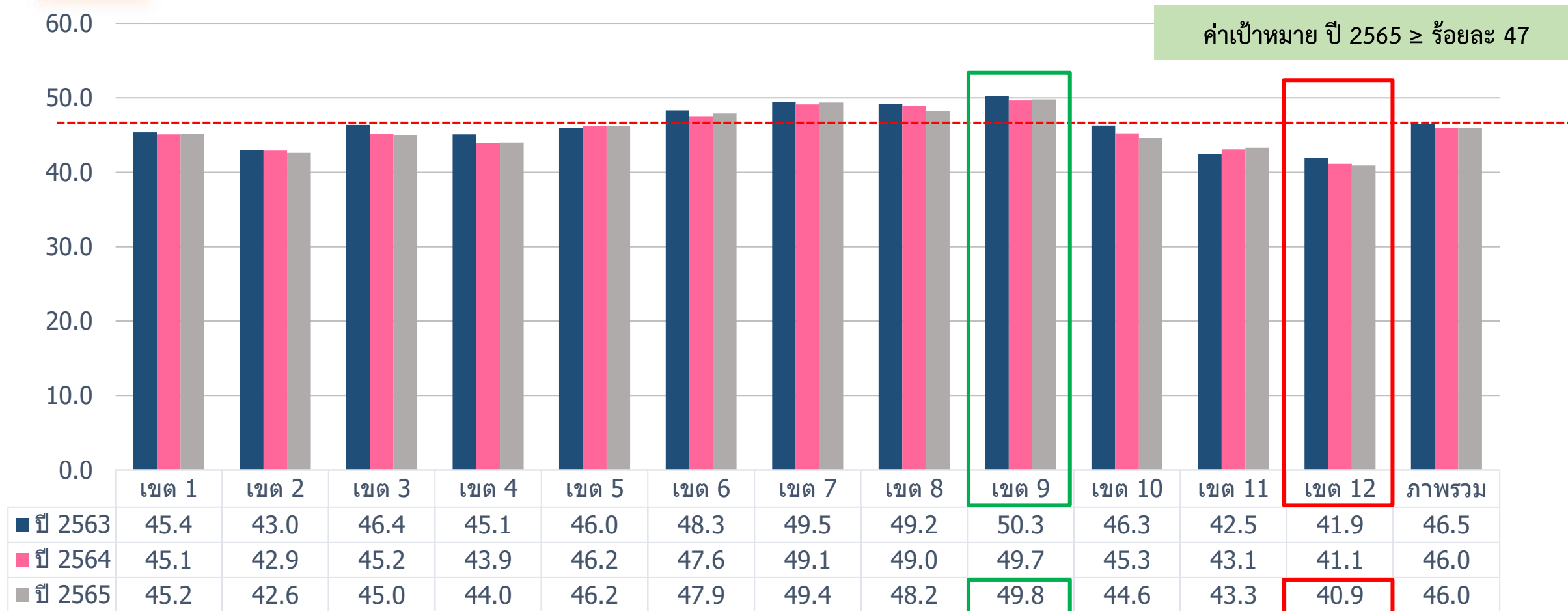
- กรอบสีเขียว: ผลงานปี 65 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
- กรอบสีแดง : ผลงานปี 65 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

ข้อมูลจาก : ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2565

รอบเอวอยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ รอบเอว $\leq$ ส่วนสูงหารสอง



สถานการณ์ภาวะโภชนาการของผู้สูงอายุ (ภาวะโภชนาการปกติ)



ข้อมูลจาก : ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2565

ภาวะโภชนาการปกติ หมายถึง มีค่าดัชนีมวลกาย ระหว่าง 18.5 – 22.9 กิโลกรัมต่อตารางเมตร

หมายเหตุ

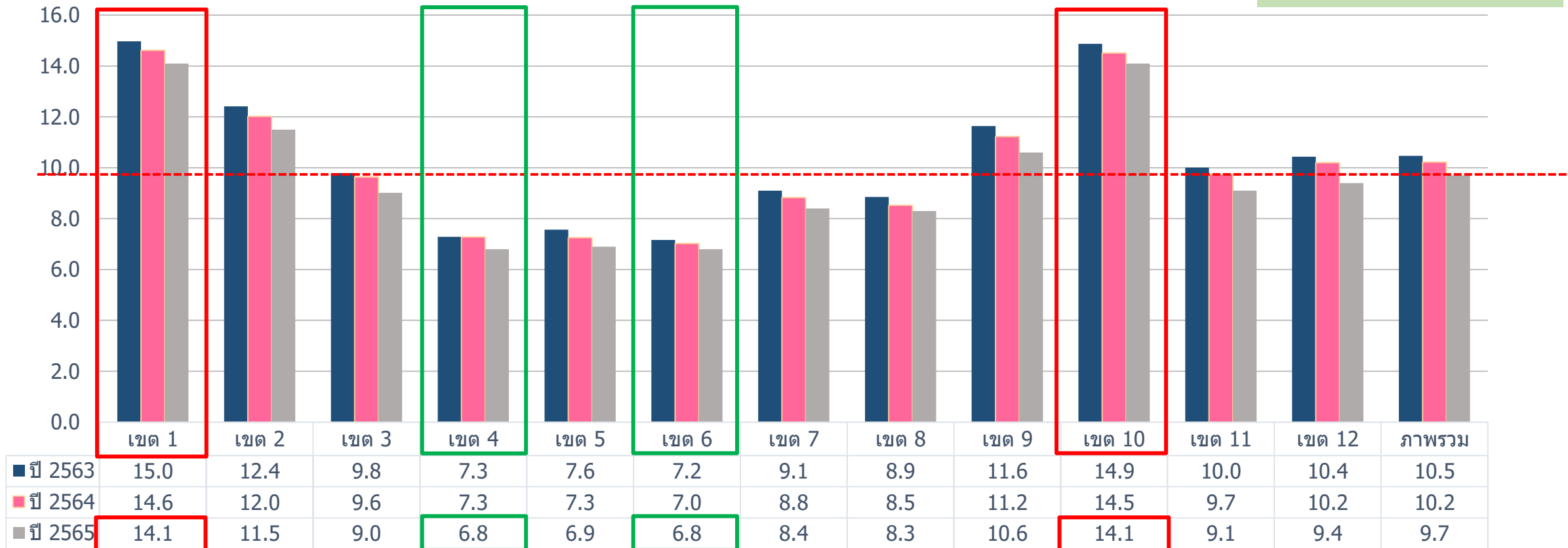
- กรอบสีเขียว: ผลงานปี 65 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
- กรอบสีแดง: ผลงานปี 65 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด



สถานการณ์ภาวะโภชนาการของผู้สูงอายุ (ภาวะผอม)



ค่าเป้าหมาย ≤ ร้อยละ 9.5



หมายเหตุ

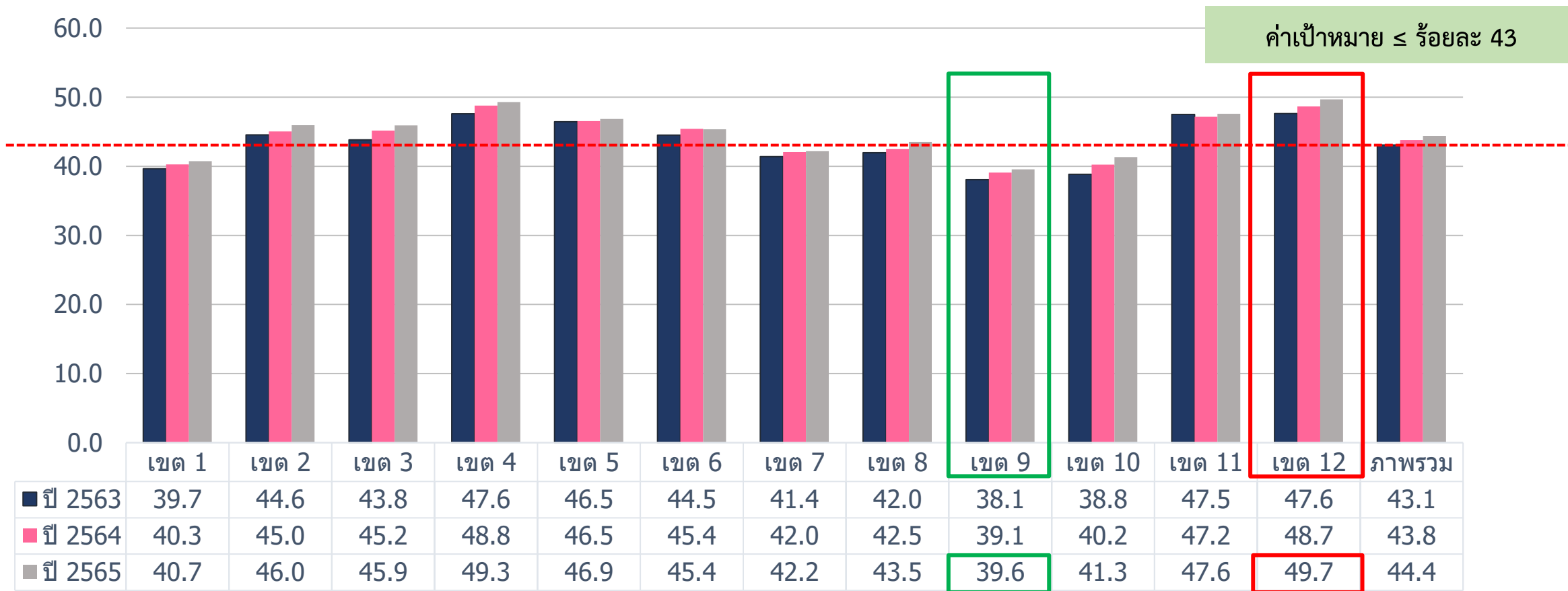
- กรอบสีเขียว: ผลงานปี 65 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
- กรอบสีแดง : ผลงานปี 65 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

ข้อมูลจาก : ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2565

ภาวะผอม หมายถึง มีค่าดัชนีมวลกาย น้อยกว่า 18.5 กิโลกรัมต่อตารางเมตร



สถานการณ์ภาวะโภชนาการของผู้สูงอายุ (ภาวะน้ำหนักเกินและอ้วน)



ข้อมูลจาก : ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2565

ภาวะน้ำหนักเกินและอ้วน หมายถึง มีค่าดัชนีมวลกาย มากกว่าหรือเท่ากับ 23.0 กิโลกรัมต่อตารางเมตร

หมายเหตุ

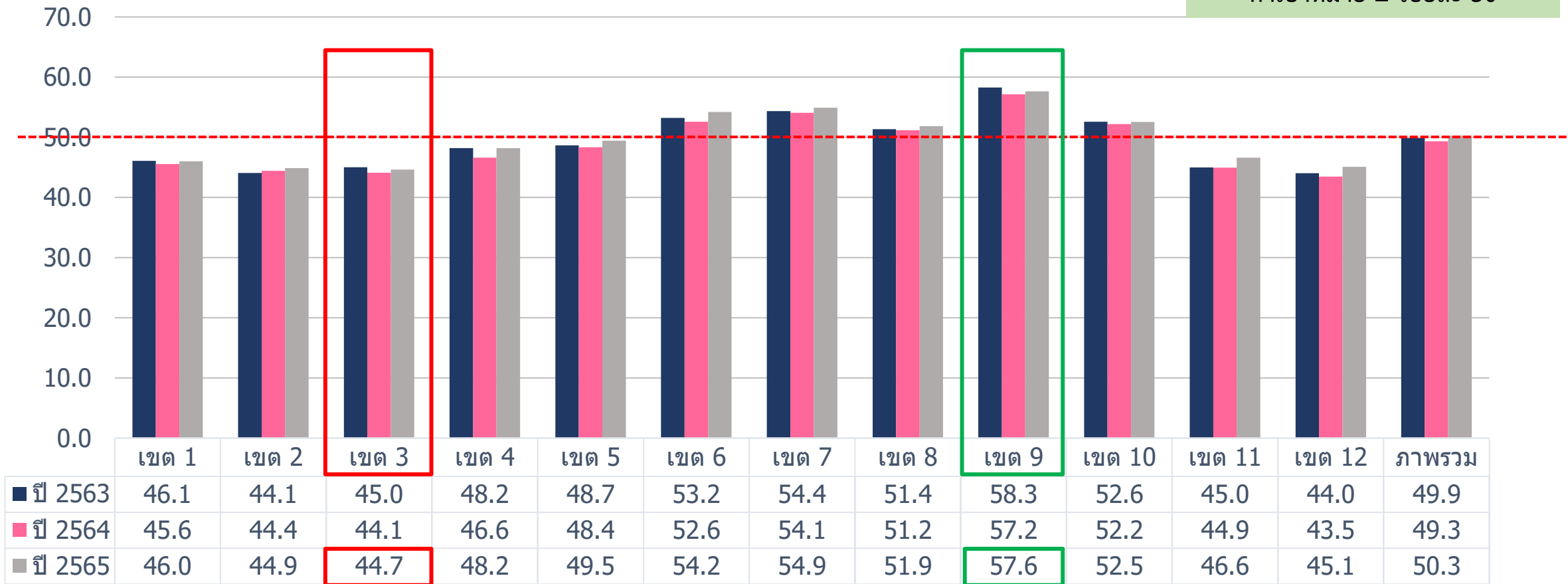
- กรอบสีเขียว: ผลงานปี 65 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
- กรอบสีแดง : ผลงานปี 65 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด



สถานการณ์ภาวะโภชนาการของผู้สูงอายุ (รอบเฝ้าระวังปกติ)



ค่าเป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ 50



หมายเหตุ

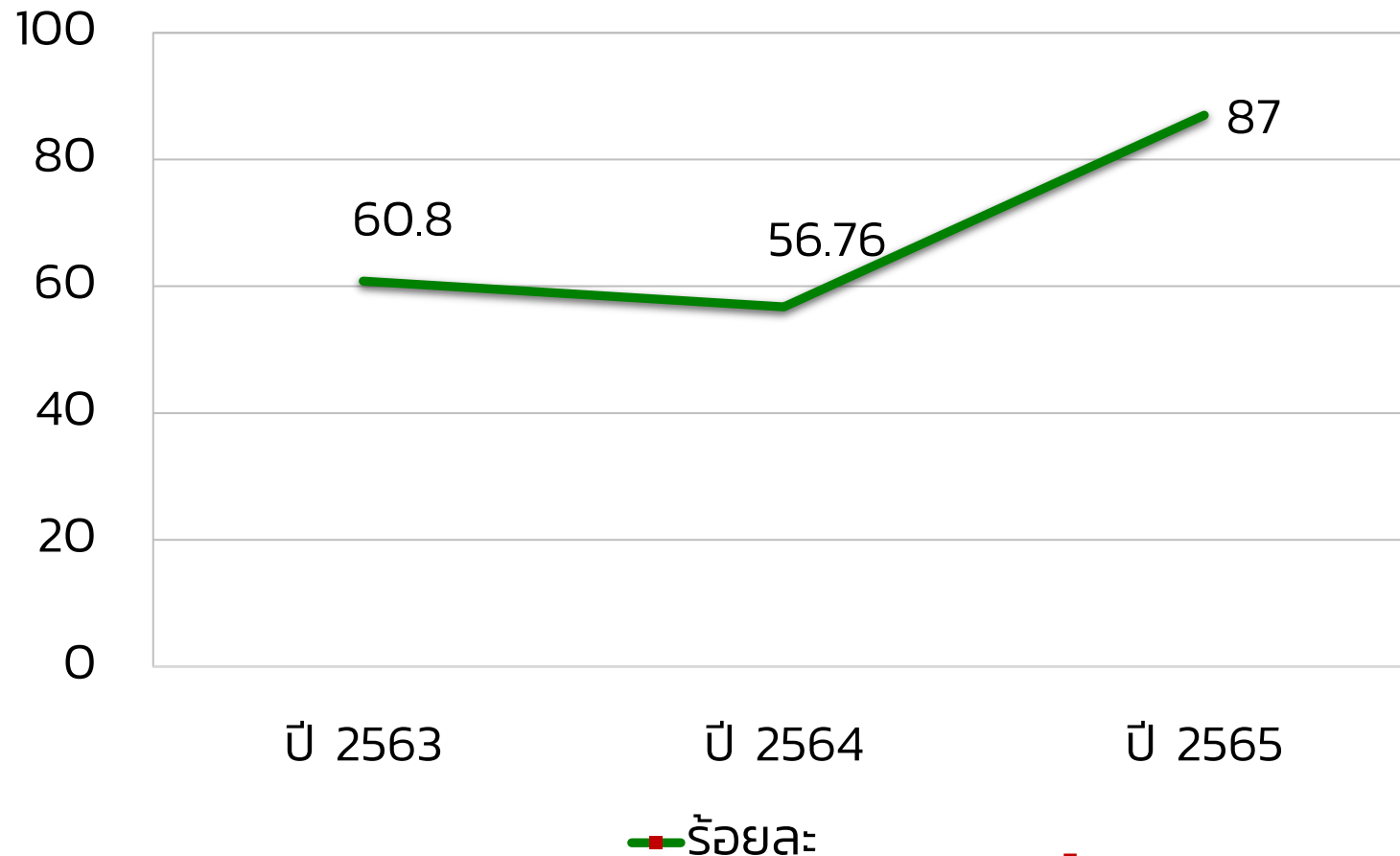
- กรอบสีเขียว: ผลงานปี 65 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
- กรอบสีแดง: ผลงานปี 65 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

ข้อมูลจาก : ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2565

รอบเฝ้าระวังในเกณฑ์ปกติ คือ รอบเฝ้าระวัง $\leq$ ส่วนสูง หาส สอง



พฤติกรรมที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ (ด้านการกินผักผลไม้เป็นประจำ)



➤ ปี 2563

เป็นปีแรกที่มีการพัฒนาระบบการเก็บข้อมูล การสำรวจผ่าน **Application H4U** ซึ่งมีผู้สูงอายุที่ตอบแบบการสำรวจ จำนวน 388,504 คน

➤ ปี 2564

เก็บข้อมูลการสำรวจผ่าน **Application H4U** ซึ่งมีผู้สูงอายุที่ตอบแบบการสำรวจ จำนวน 1,277,310 คน

➤ ปี 2565

เก็บข้อมูลการสำรวจผ่าน **Blue Book Application** ซึ่งมีผู้สูงอายุที่ตอบแบบการสำรวจ จำนวน 1,555,557 คน

ข้อมูลจาก : ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2565

หมายเหตุ: ปี 2563 พฤติกรรมการกินผักผลไม้เพียงพอ 5 กำมือ, 5-7 วันต่อสัปดาห์ และ ปี 2564 ปรับเป็น 6-7 วันต่อสัปดาห์



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

สำนักทันตสาธารณสุข

สถานการณ์การเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม 2565

ปัญหาอุปสรรค (GAP)

ผลกระทบการเข้าถึงบริการในสถานการณ์โรคระบาด COVID 19

มาตรการ/กิจกรรมสำคัญในการแก้ปัญหา (GAP)

- เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากประชาชนตามชุดสิทธิประโยชน์ ในช่องทางต่างๆ เช่น การใช้ blue book/Fun D application การพัฒนารูปแบบการจัดบริการทันตกรรมทางไกล
- สร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพช่องปาก และพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ถึงกลุ่มเป้าหมายผ่านช่องทาง digital platform
- กำกับ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานด้านทันตสาธารณสุข ผ่าน service plan สาขาสุขภาพช่องปาก

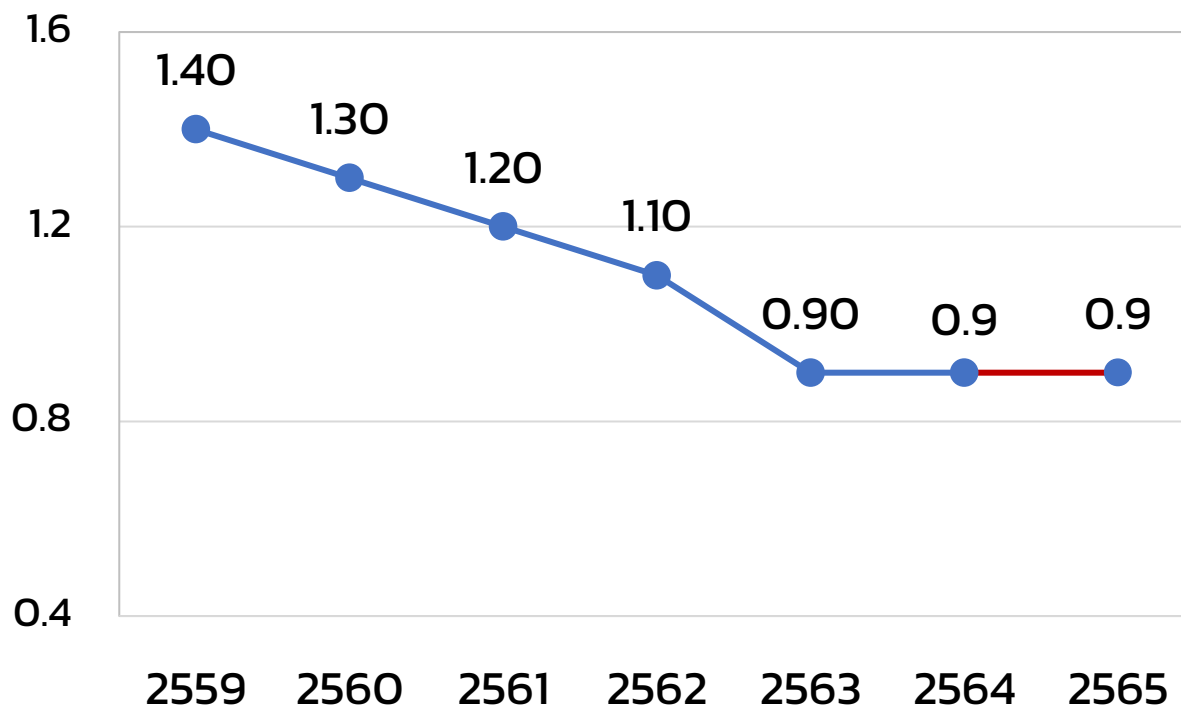


กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

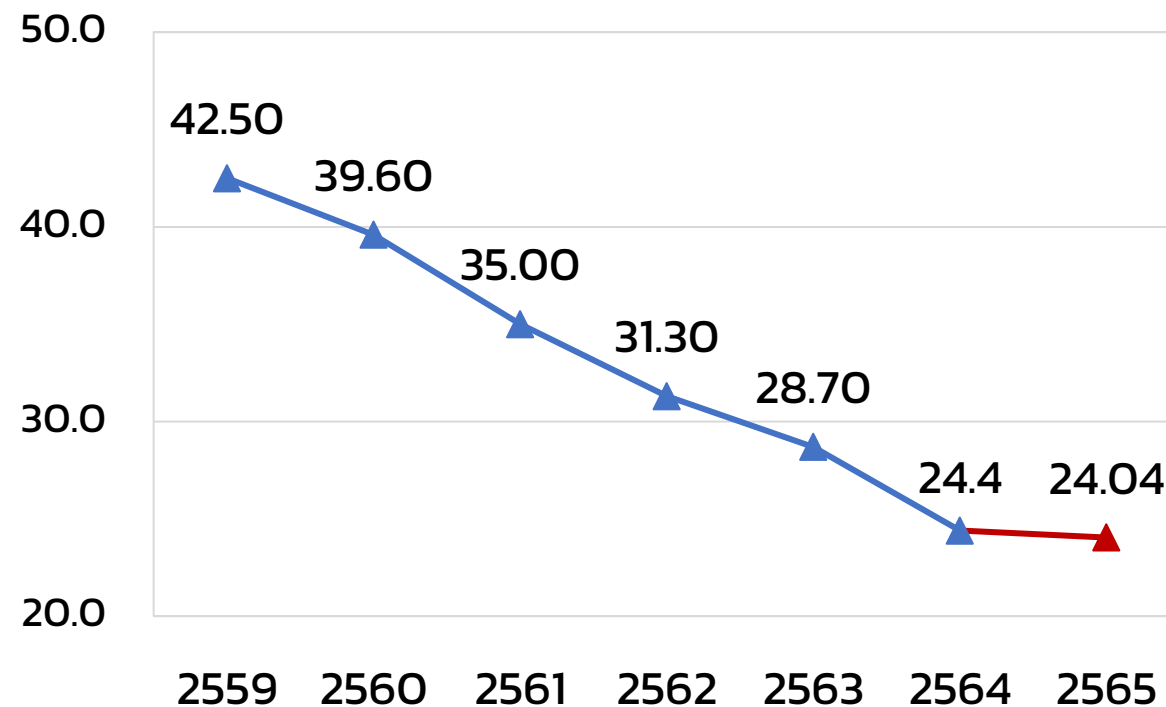
สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

การเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพ พ.ศ. 2559 - 2565

ในหญิงอายุ 10-14 ปี



ในหญิงอายุ 15-19 ปี

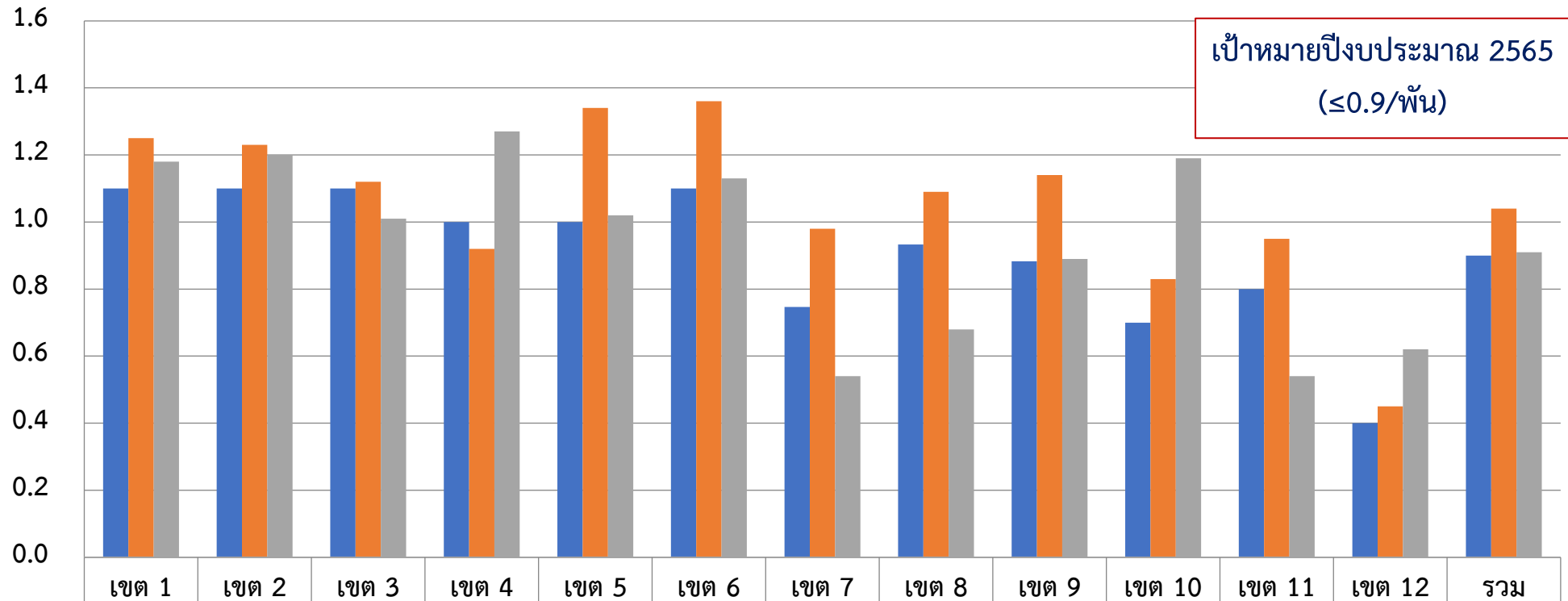


—●— ข้อมูลทะเบียนราษฎร พ.ศ.2559 - 2564

—●— ข้อมูล Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2565 (Q1 ณ 16 ส.ค.65)

การเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี(adjusted) พ.ศ. 2565 รายเขตสุขภาพ จากระบบ HDC ไตรมาส 3

เปรียบเทียบข้อมูลระบบ HDC พ.ศ. 2564 ไตรมาส 4 และข้อมูลจากฐานทะเบียนราษฎร พ.ศ. 2564

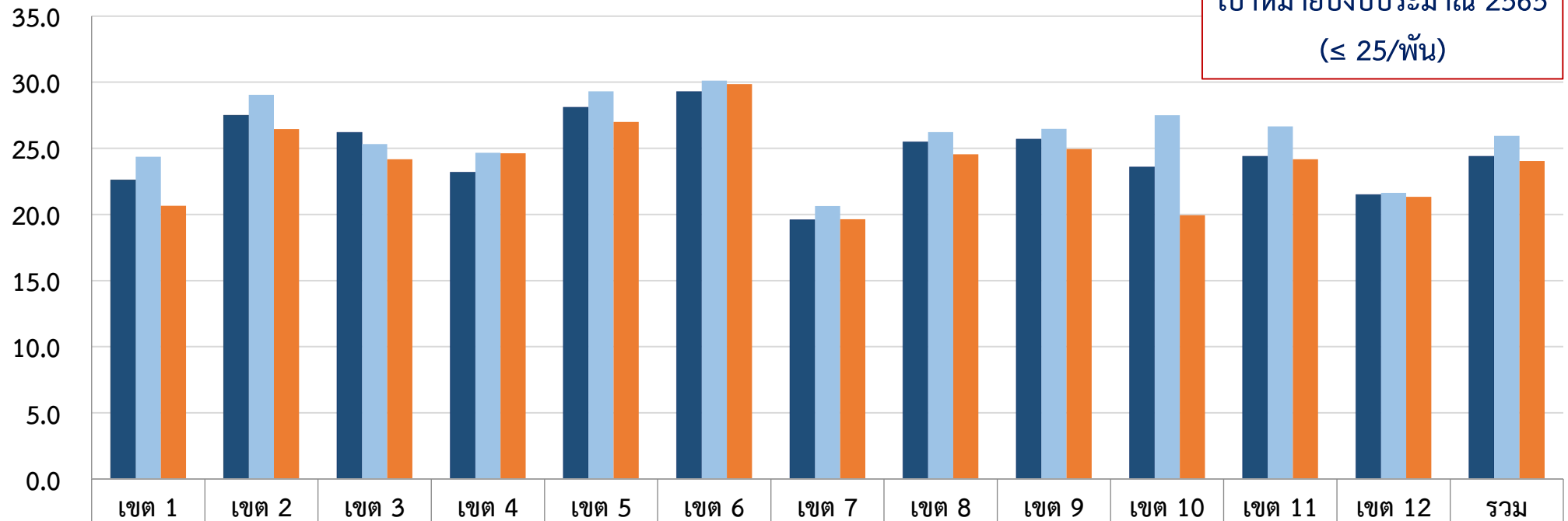


* ข้อมูลจากระบบ Health Data Center พ.ศ. 2564 ไตรมาส 4 ณ 16 พฤศจิกายน 2564

** ข้อมูลจากระบบ Health Data Center พ.ศ. 2565 ไตรมาส 3 ณ 16 สิงหาคม 2565 คำนวณเพิ่มเติมโดยสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

การเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี(adjusted) พ.ศ. 2565 รายเขตสุขภาพ จากระบบ HDC ไตรมาส 3

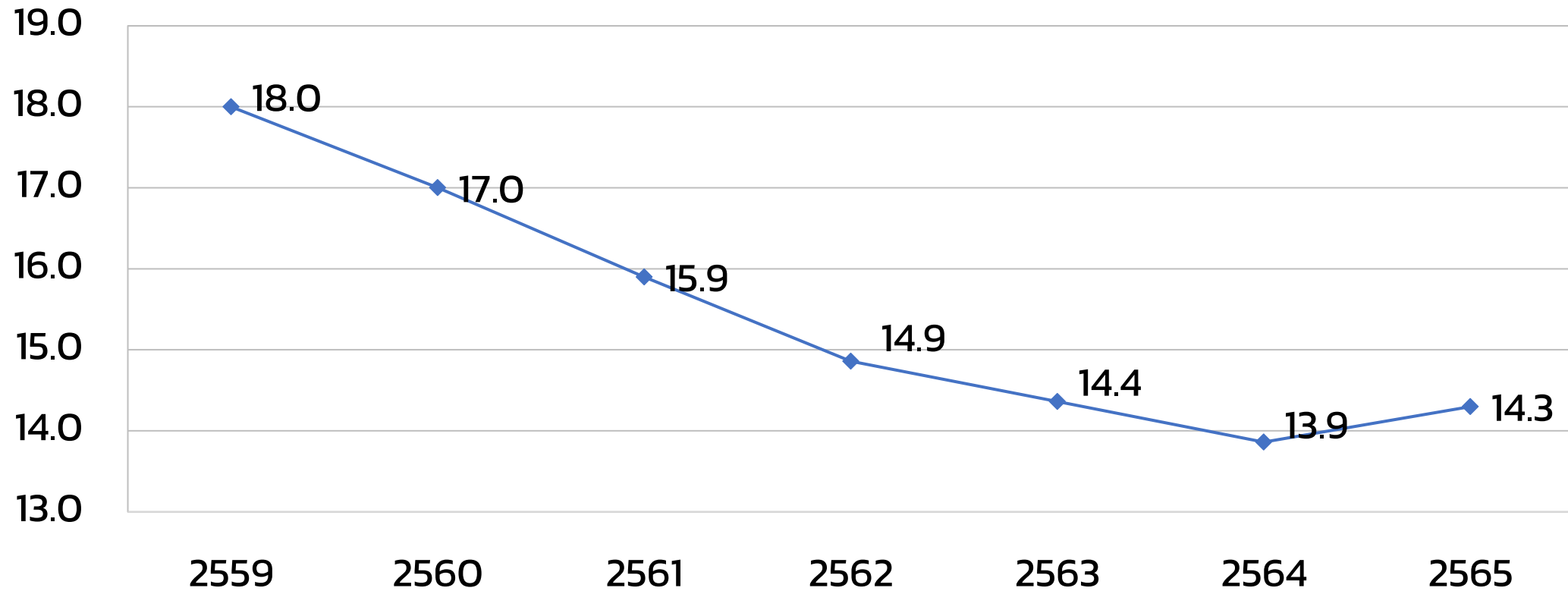
เปรียบเทียบข้อมูลระบบ HDC พ.ศ. 2564 ไตรมาส 4 และข้อมูลจากฐานทะเบียนราษฎร พ.ศ. 2564



* ข้อมูลจากระบบ Health Data Center พ.ศ. 2564 ไตรมาส 4 ณ 16 พฤศจิกายน 2564

** ข้อมูลจากระบบ Health Data Center พ.ศ. 2565 ไตรมาส 3 ณ 16 สิงหาคม 2565 คำนวณเพิ่มเติมโดยสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ปีงบประมาณ 2559 - 2565



แหล่งข้อมูล : ฐานข้อมูล Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข

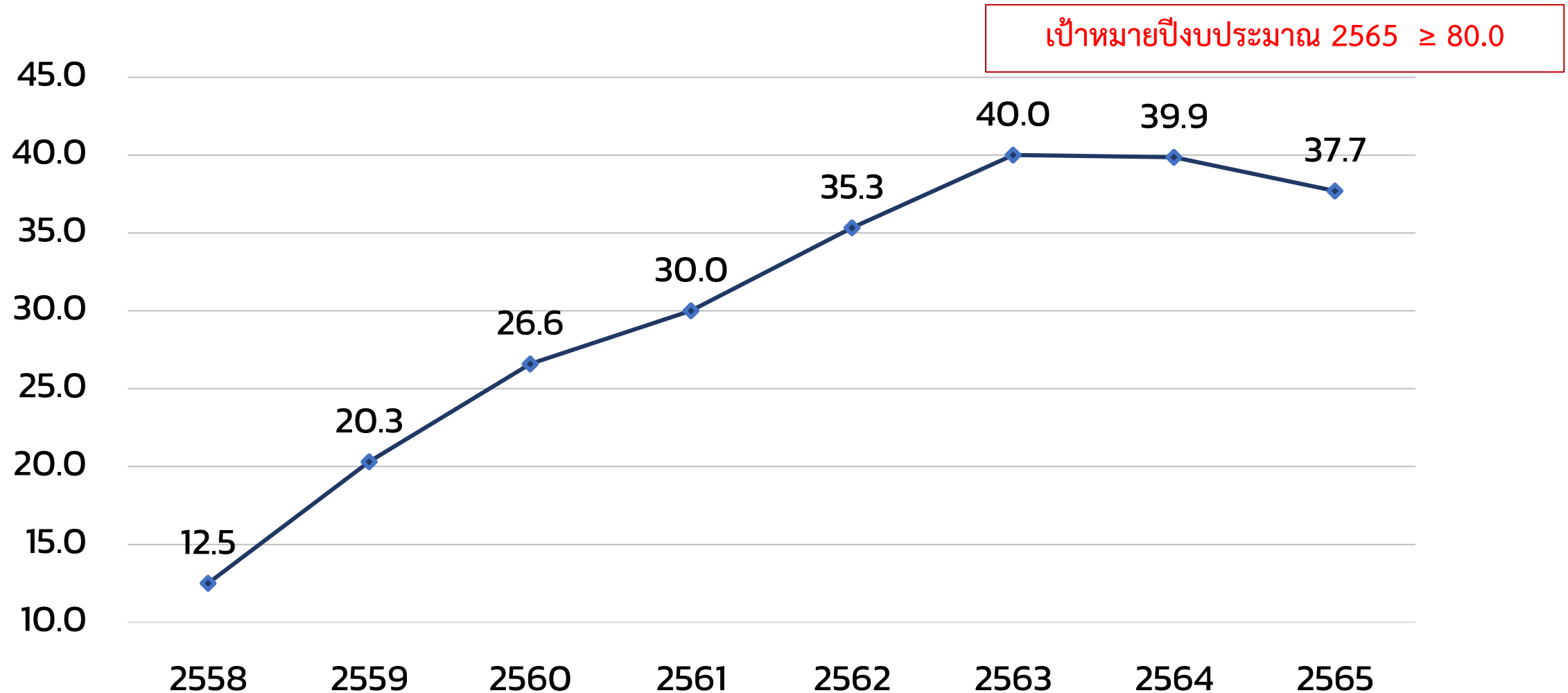
ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี HDC รายเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563 - 2565



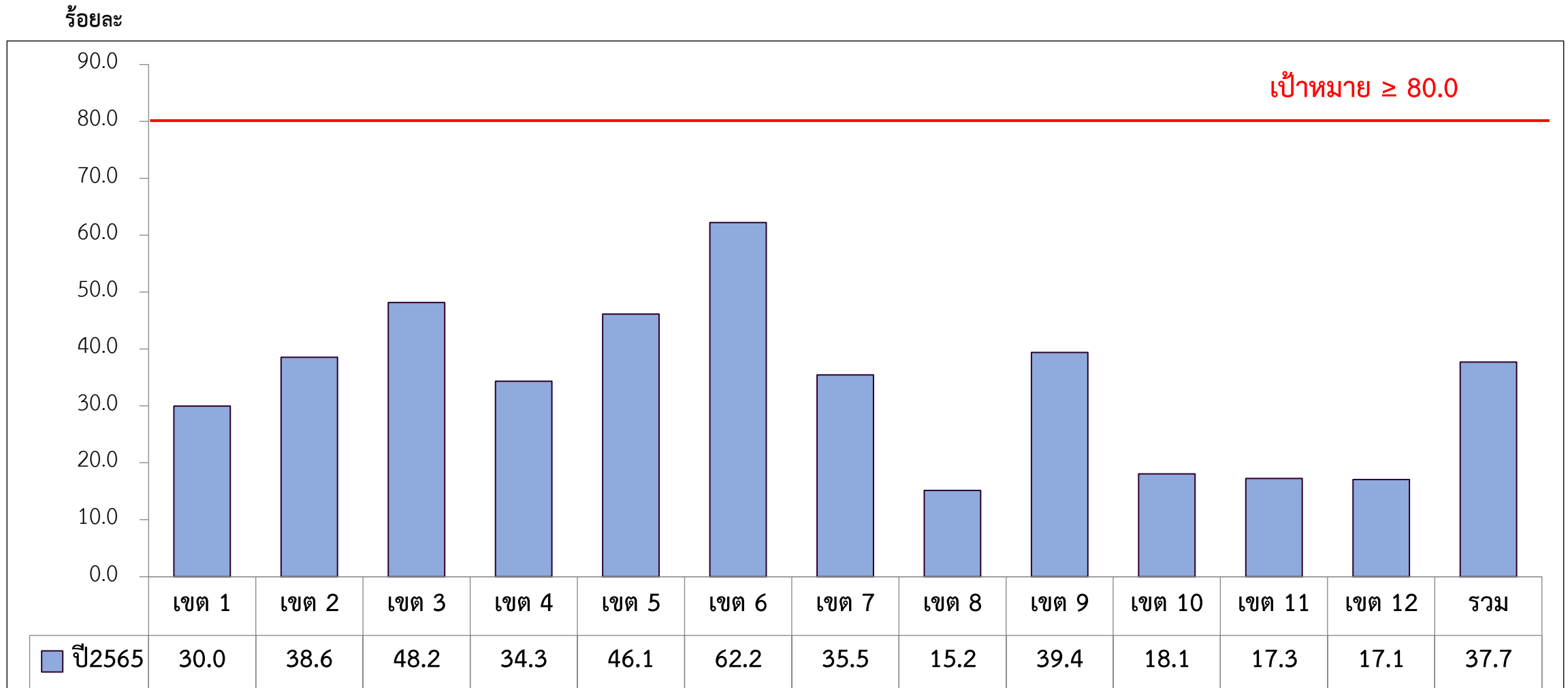
* ข้อมูลจากระบบ Health Data Center พ.ศ. 2564 ณ 16 พฤศจิกายน 2564

** ข้อมูลจากระบบ Health Data Center พ.ศ. 2565 ณ 19 กันยายน 2565

ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง ปีงบประมาณ 2558 - 2565

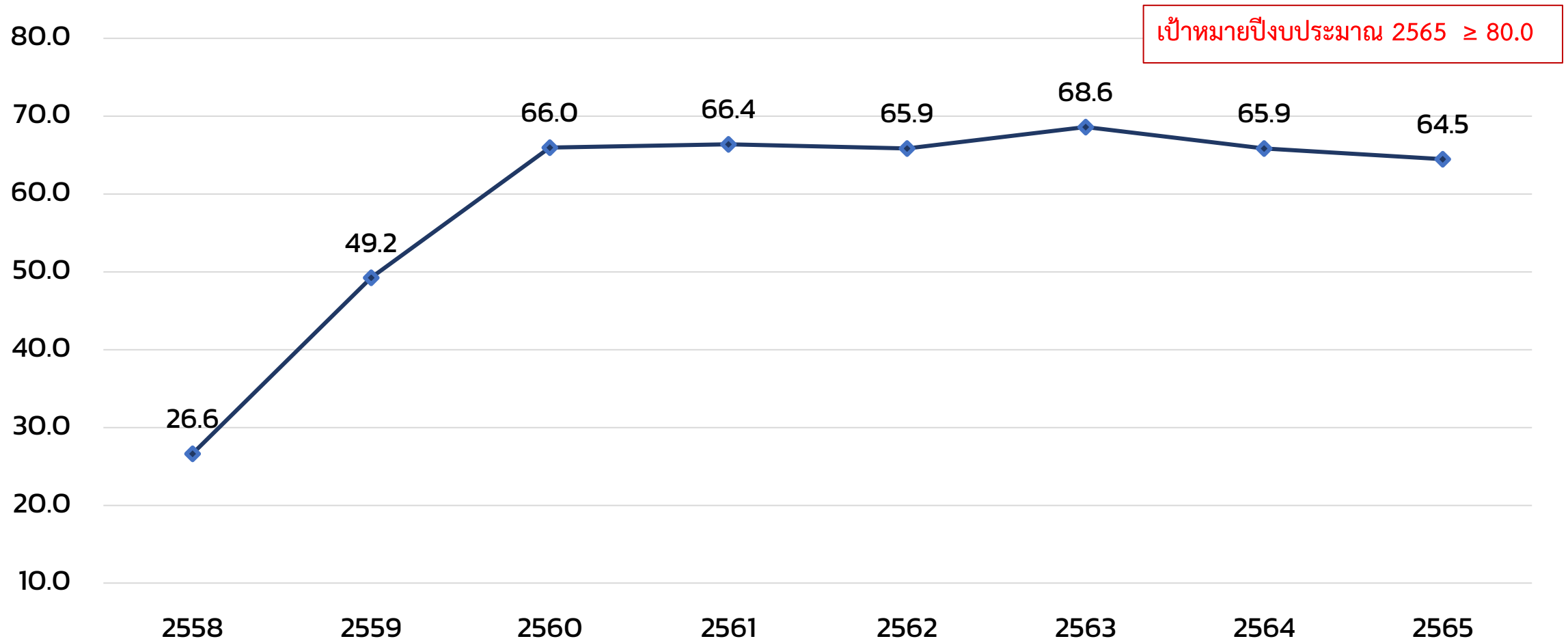


ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง รายเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2565

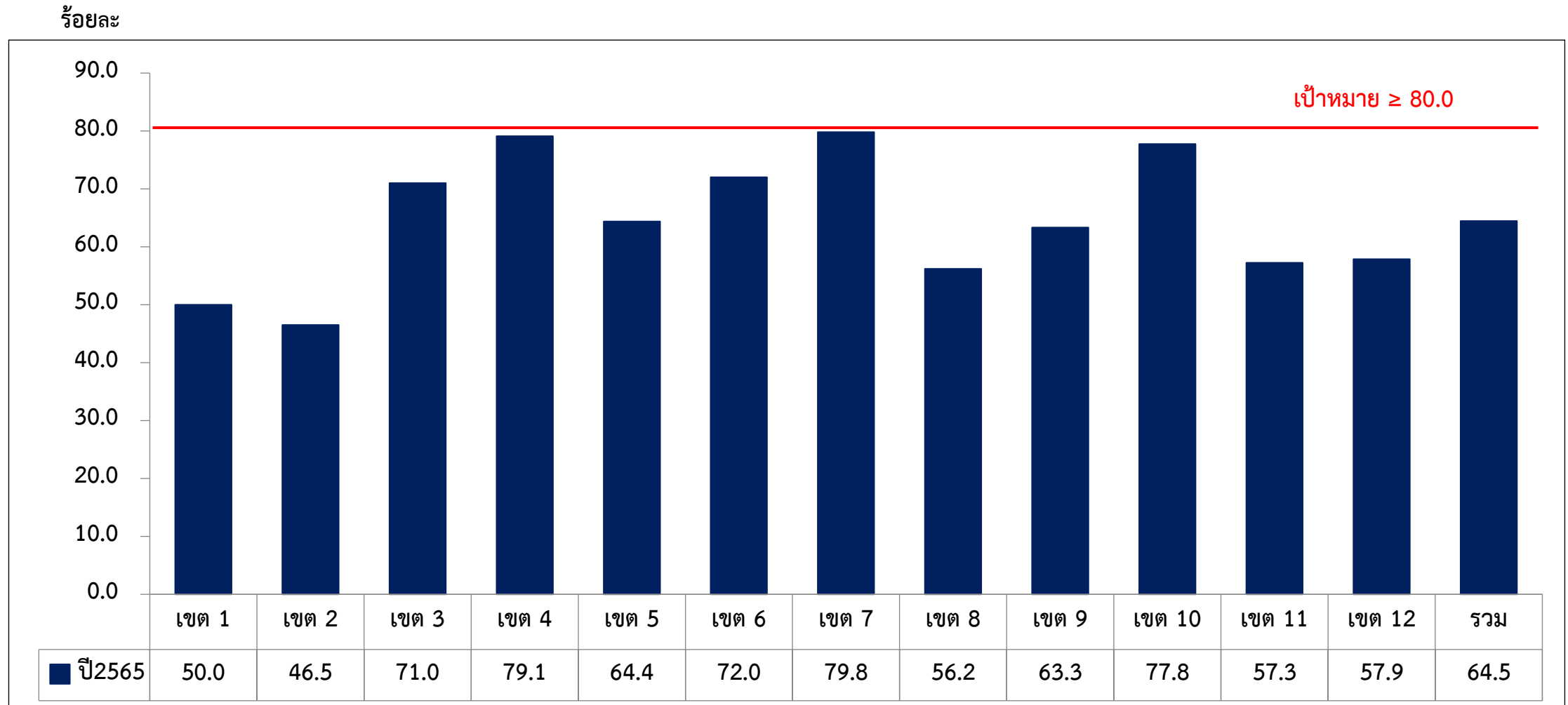


แหล่งข้อมูล: Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข ข้อมูล ณ วันที่ 19 ก.ย. 2565

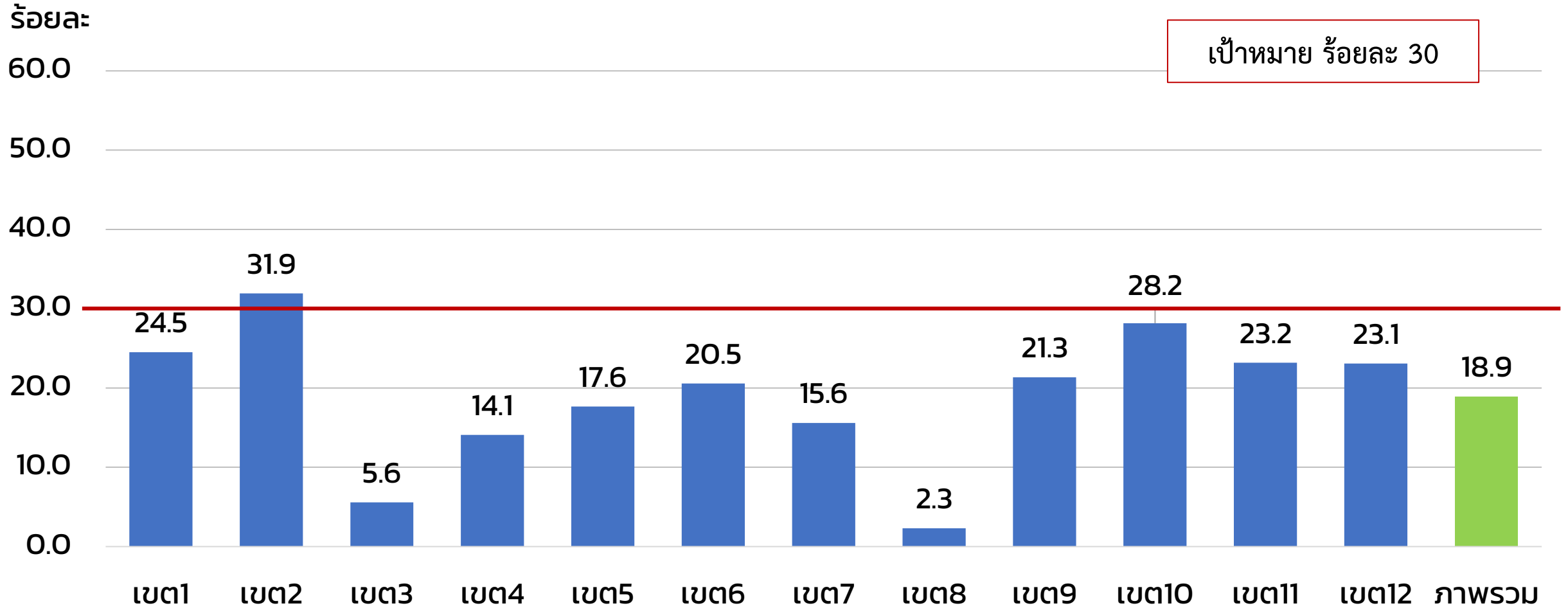
ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิด
ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) ปีงบประมาณ 2558-2564



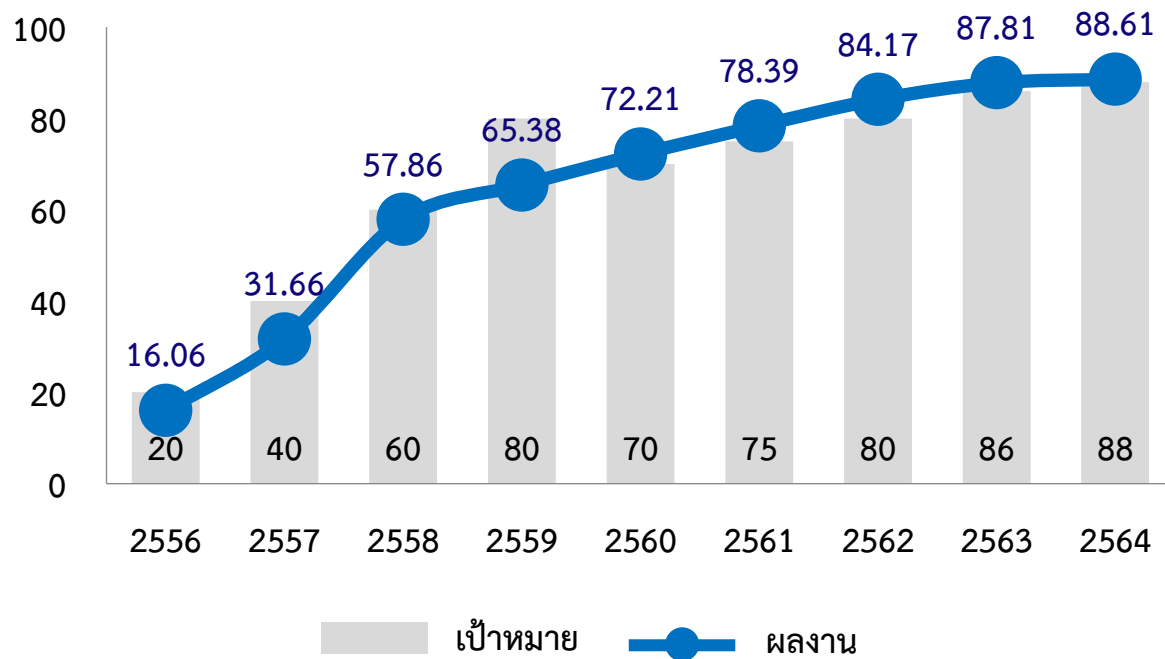
ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิด
ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) รายเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2565



ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพ
ที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563 ปีงบประมาณ 2565



ร้อยละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์การประเมินอำเภอนามัยการเจริญพันธุ์ (ผลงานสะสม ปี 2556 – 2564)

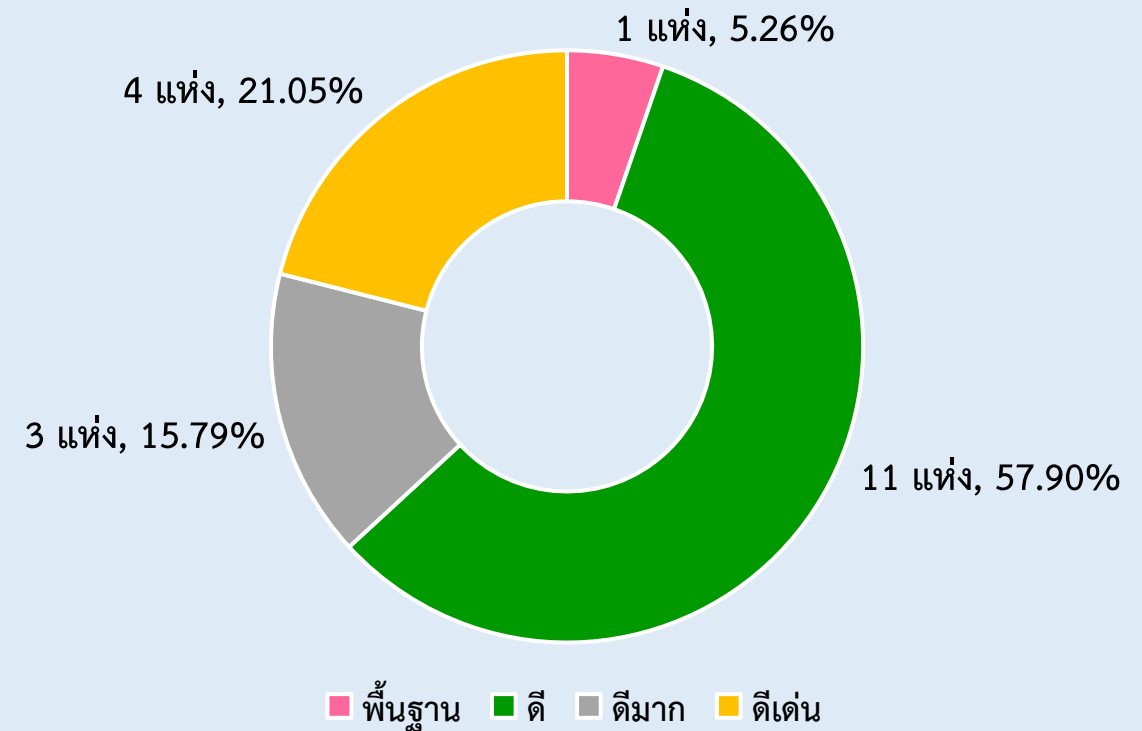


แหล่งข้อมูล: <https://amphoeonline.anamai.moph.go.th>

ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2564

ร้อยละอำเภอที่ผ่านการประเมินรับรองตามมาตรฐานการดำเนินงาน ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ ปี 2565

มีอำเภอผ่านการประเมินรับรอง จำนวน 19 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 2.16

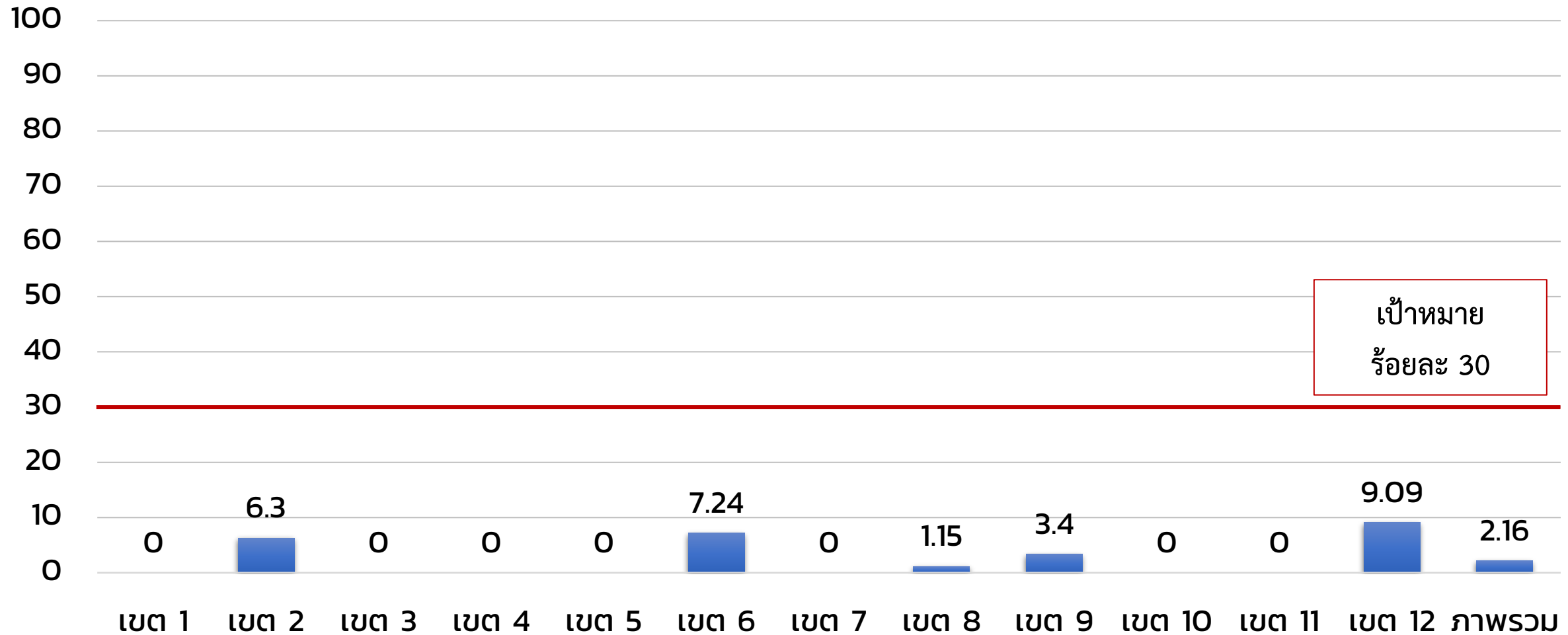


แหล่งข้อมูล: <https://amphoeonline.anamai.moph.go.th>

ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2565

ร้อยละอำเภอที่ผ่านการประเมินรับรองตามมาตรฐานการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ ปี 2565

จำแนกรายเขตสุขภาพ



แหล่งข้อมูล: <https://amphoeonline.anamai.moph.go.th>

ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2565

ปัญหาและอุปสรรค (GAP)

- ❶ วัยรุ่นขาดความรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต และไม่สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่สอดคล้องกับความต้องการของวัยรุ่นได้อย่างแท้จริง
- ❷ ปัญหาจากระบบฐานข้อมูล Health Data Center (HDC) ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ในประเด็นดังนี้
 - 2.1) ตัวชี้วัดการเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10 – 14 ปี และ 15 – 19 ปี ที่มีการแสดงผลข้อมูลไม่ถูกต้องและไม่เป็นปัจจุบันทำให้มีผลกระทบต่อการวางแผนดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นรวมทั้งการประเมินผลและติดตามสถานการณ์การคลอดมีชีพในกลุ่มหญิงอายุ 10 – 19 ปี ทั้งในระดับประเทศและระดับพื้นที่
 - 2.2) ปัญหาสถานบริการไม่สามารถบันทึกข้อมูลการให้บริการและไม่สามารถส่งออกข้อมูลการคุมกำเนิดของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดหลังคลอดหรือหลังแท้งได้ ทำให้ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง และร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) ต่ำกว่าค่าเป้าหมายลงไปมากหรืออาจจะไม่สามารถสะท้อนผลการดำเนินงานที่แท้จริงของพื้นที่ได้

แนวทางการแก้ไขปัญห

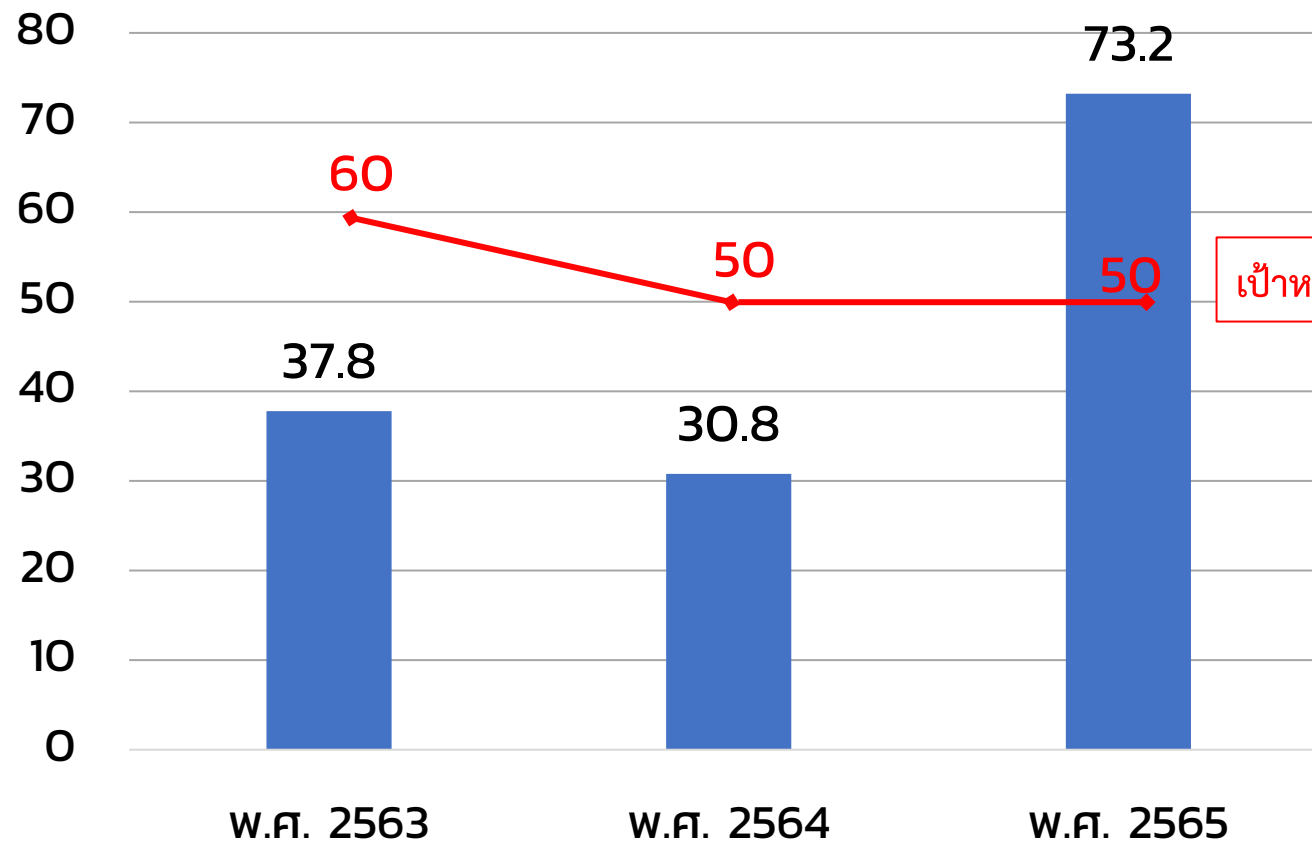
- ❶ การเสริมสร้างความรอบรู้ (HL) ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชนผ่านช่องทาง Digital platform (Teen Club line official) และอยู่ในช่วงพัฒนาช่องทางการช่วยเหลือส่งต่อวัยรุ่นที่ต้องการความช่วยเหลือในด้านต่างๆ
- ❷ จัดประชุมเพื่อทำความเข้าใจและปรับปรุงแก้ไขข้อมูลตัวชี้วัดการเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10 – 14 ปี และ 15 – 19 ปี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ของระบบฐานข้อมูล Health Data Center (HDC) กับทีมศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และกำหนดแนวทางร่วมกันในการอัปเดตข้อมูลของตัวชี้วัดในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ต่อไป
- ❸ จัดประชุมเพื่อหารือแนวทางแก้ไขปัญหการบันทึกและส่งออกข้อมูลการให้บริการคุมกำเนิดหลังคลอดหรือหลังแท้ง ของสถานบริการเพื่อพัฒนาข้อมูลของตัวชี้วัดร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปีที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern methods) หลังคลอดหรือหลังแท้งและร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) ให้สามารถแสดงผลการดำเนินงานของพื้นที่ได้อย่างถูกต้อง



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

ร้อยละพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ 2563-2565

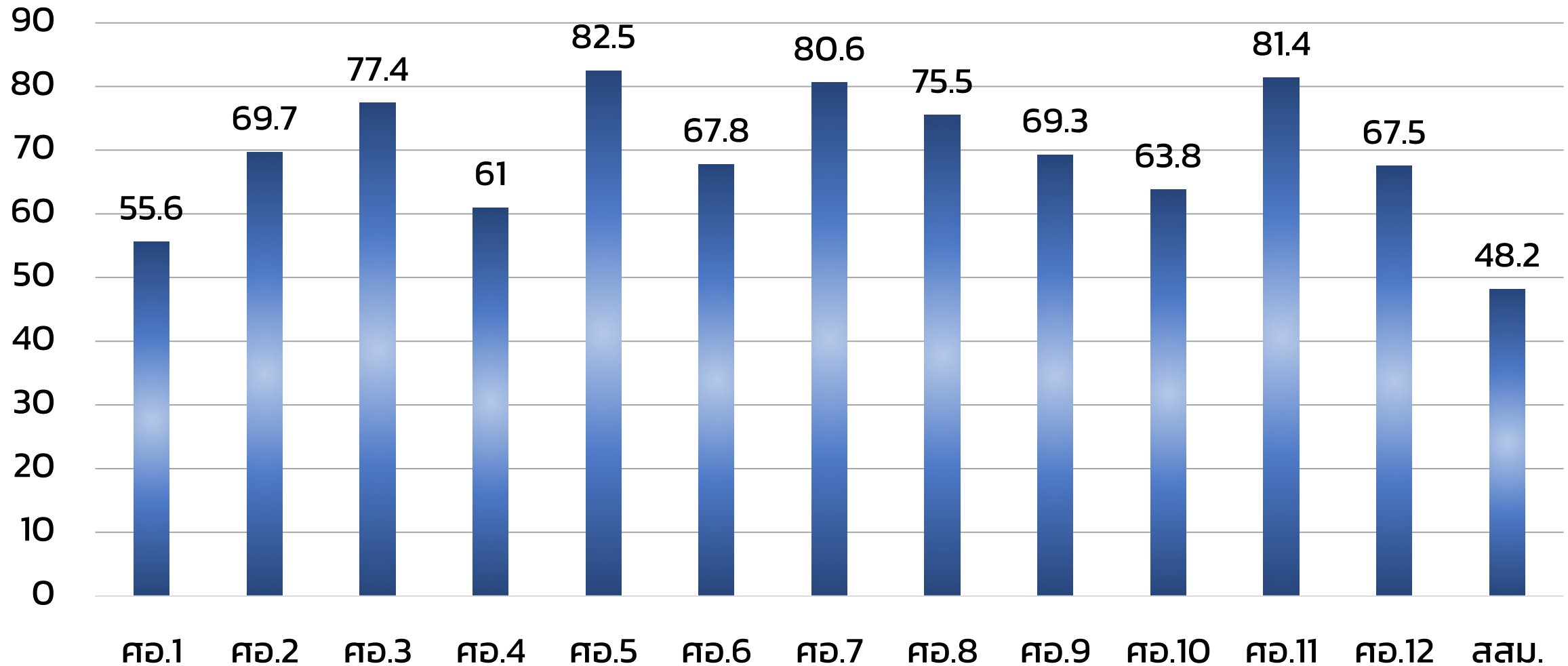


- ผู้สูงอายุที่ตอบแบบประเมิน
จำนวน 1,558,244 คน
มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ 8 ด้าน
จำนวน 1,140,175 คน (ร้อยละ 73.2)
เพิ่มขึ้นจากปี 2564 ร้อยละ 137.7
เมื่อพิจารณาแยกกลุ่มอายุ ได้แก่
กลุ่มอายุ 60-69 ปี 70-79 ปี และ 80 ปีขึ้นไป
พบว่า มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์
ร้อยละ 77.2, 71.0 และ 60.0 ตามลำดับ

พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ 2565 แยกรายด้าน 8 ด้าน

พฤติกรรมสุขภาพ	ร้อยละ
1. ไม่ดื่มเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์	99.0
2. ไม่สูบบุหรี่/ ยาเส้น	97.4
3. ด้านทันตกรรม/ การดูแลสุขภาพช่องปาก	90.4
4. มีการดูแลตนเองเมื่อเจ็บป่วย	90.3
5. มีการนอนหลับอย่างเพียงพอ อย่างน้อยวันละ 7-8 ชั่วโมง	89.2
6. ดื่มน้ำเปล่าอย่างน้อยวันละ 8 แก้ว	89.1
7. กินผักและผลไม้ได้วันละ 5 กำมือ เป็นประจำ	86.5
8. มีกิจกรรมทางกายที่ระดับปานกลางสะสม 150 นาที/ สัปดาห์	83.2

พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ จำแนกรายเขตสุขภาพ



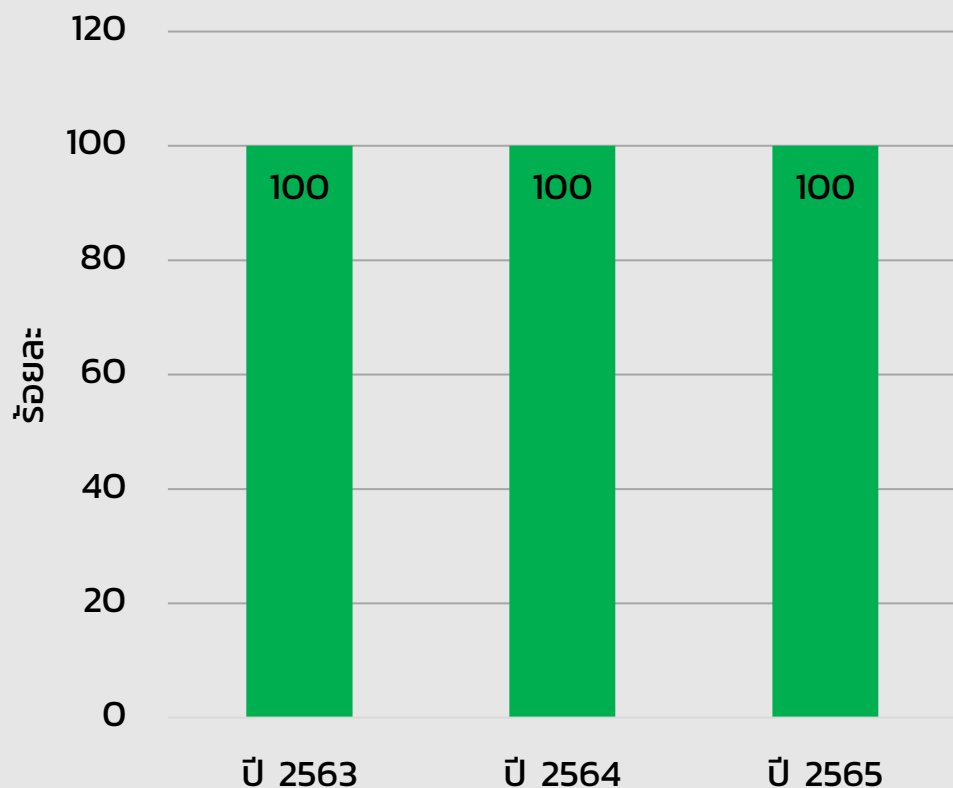


กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

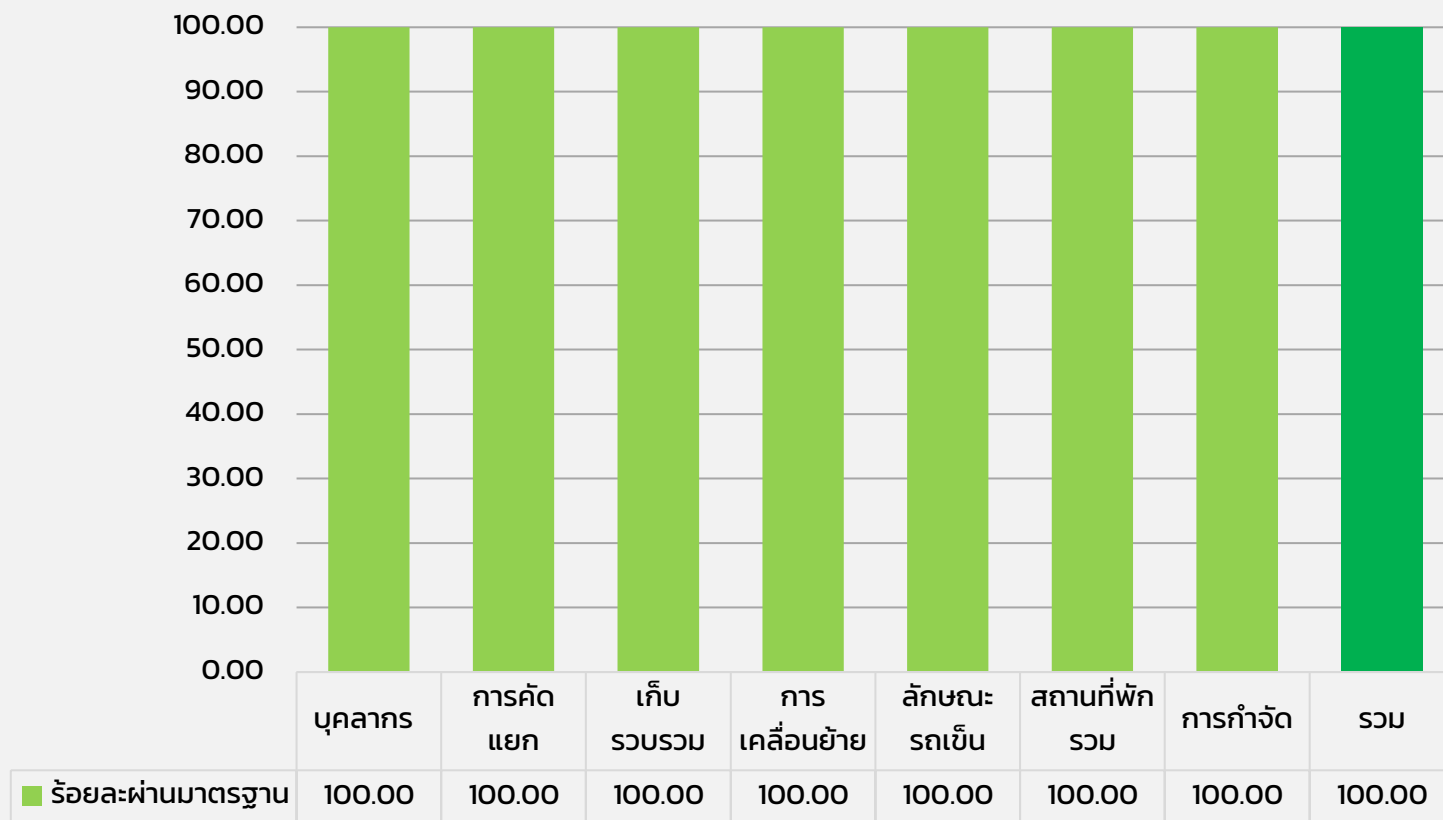
สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ

โรงพยาบาลฯ มีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ ประจำปี 2563-2565



ร้อยละของผลการประเมินมาตรฐานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ(รายด้าน) ปี 2565

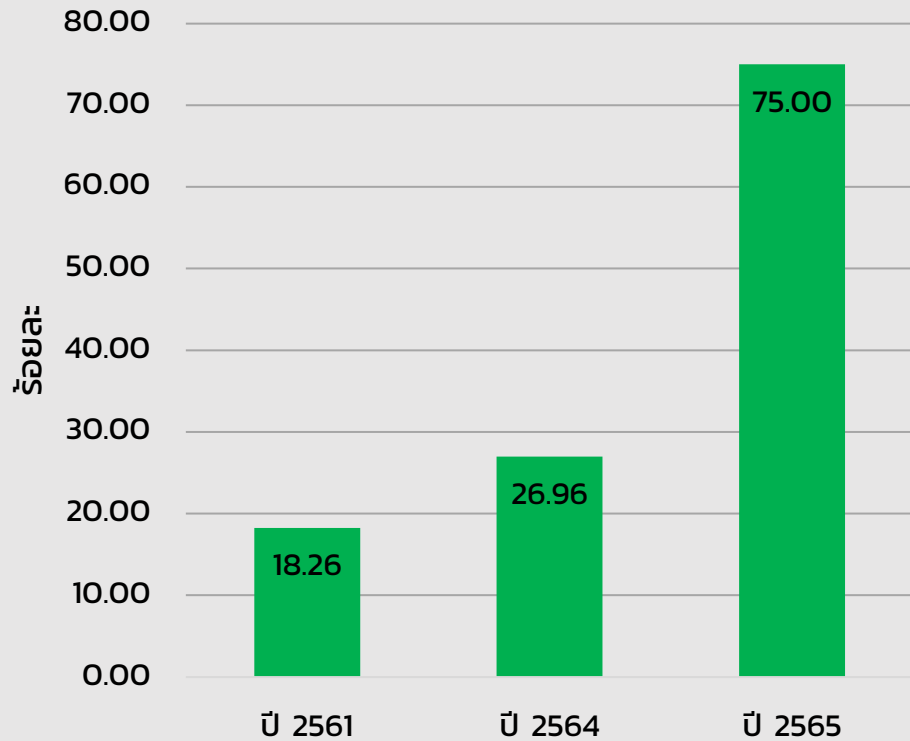


ที่มา : สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม.รายงานข้อมูลตัวชี้วัด GREEN and CLEAN Hospital (ข้อมูล ณ วันที่ 25 กันยายน 2565)

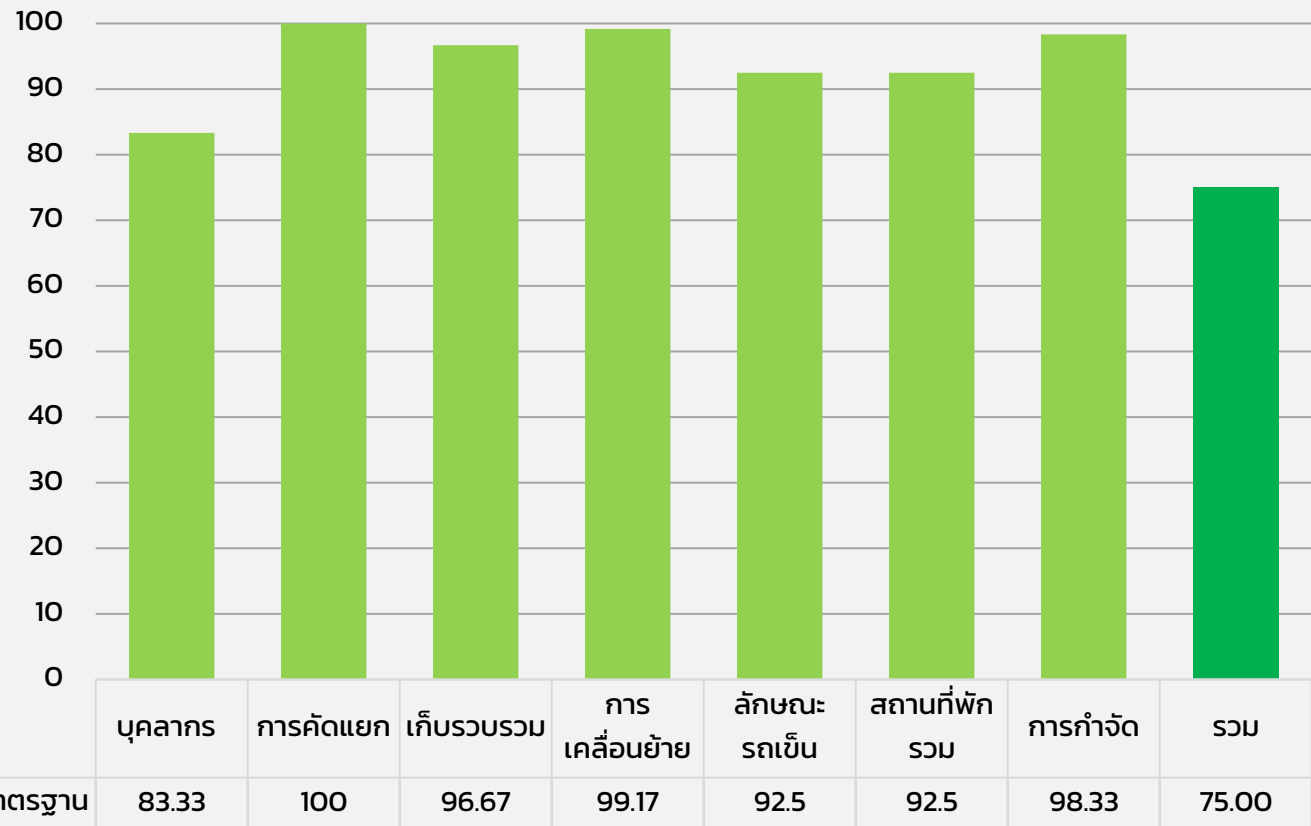
กลุ่มเป้าหมาย: โรงพยาบาลภาครัฐสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ รพศ. รพท. รพช. รพ.สังกัดกรมวิชาการ จำนวน 958 แห่ง

ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐ ที่มีได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ

โรงพยาบาลมีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ ประจำปี 2561,2564,2565



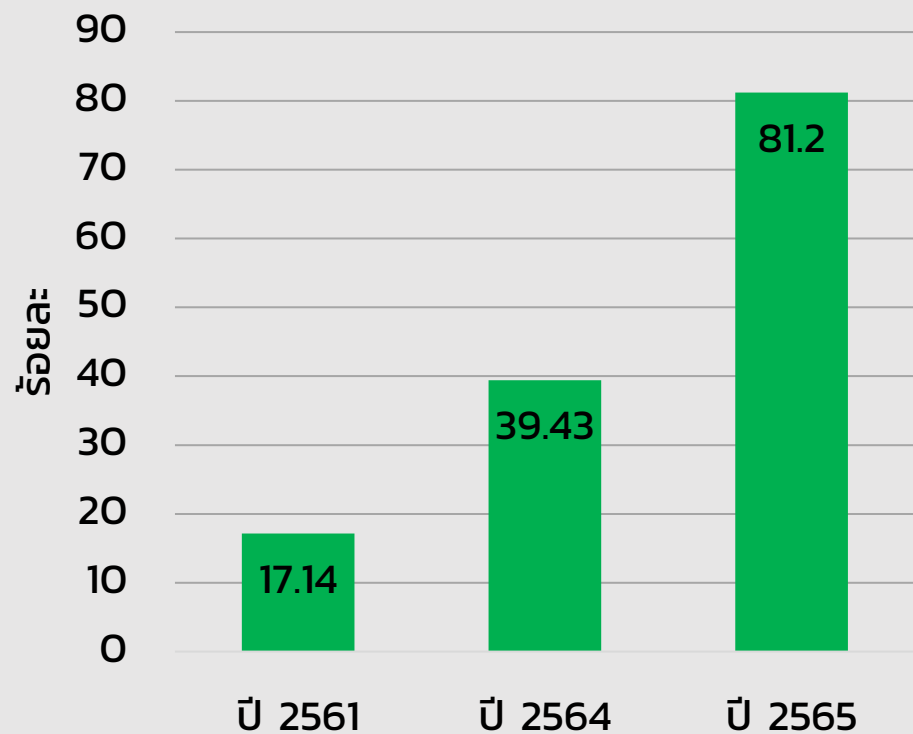
ร้อยละของผลการประเมินมาตรฐานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (รายด้าน) ปี 2565



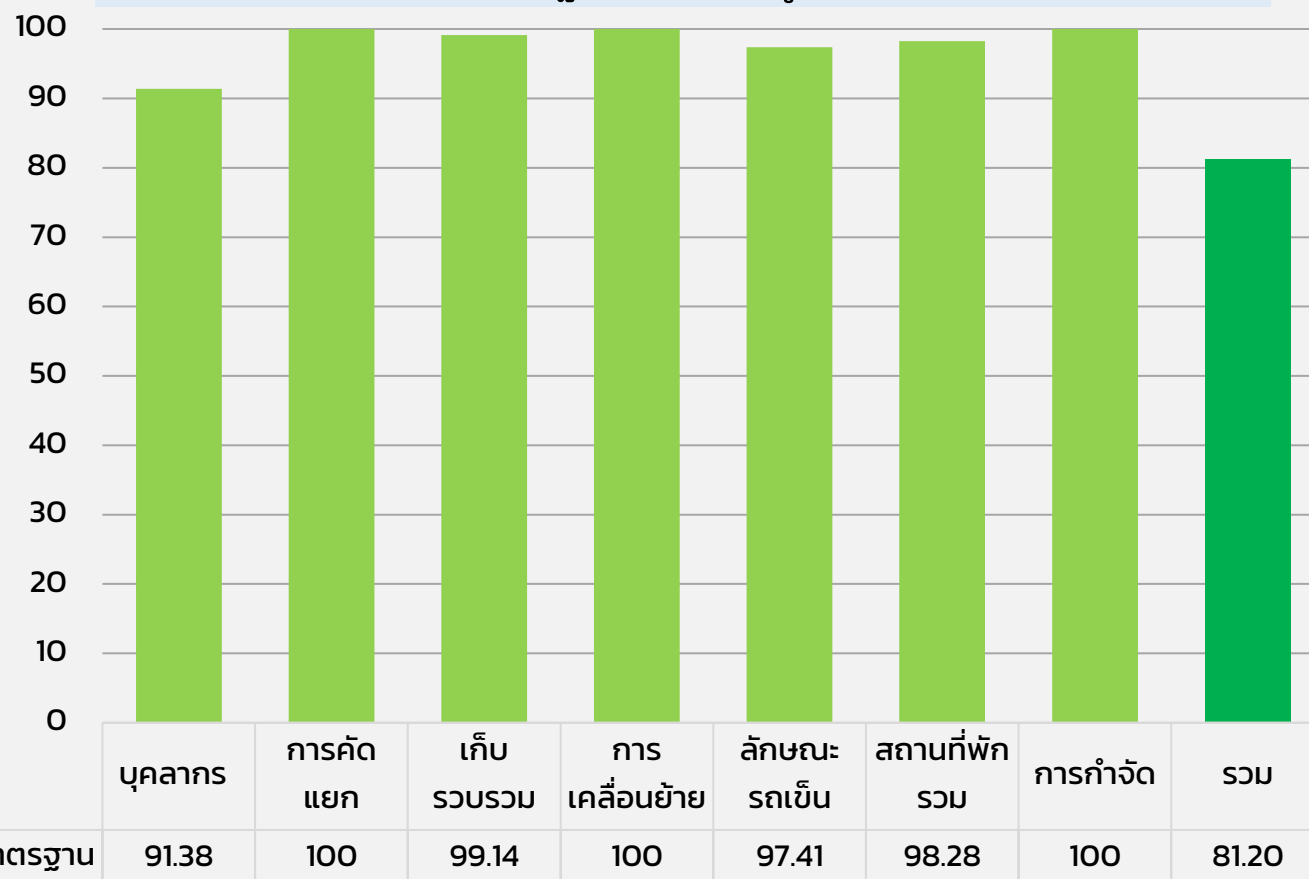
ที่มา : สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม. ผลการประเมินคุณภาพระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลผ่านระบบการประเมินออนไลน์ (15 กันยายน 2565)

กลุ่มเป้าหมาย:โรงพยาบาลภาครัฐ ที่มีได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 124 แห่ง

โรงพยาบาลมีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ ประจำปี 2561, 2564, 2565



ร้อยละของผลการประเมินมาตรฐานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (รายด้าน) ปี 2565



ที่มา : สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม. ผลการประเมินคุณภาพระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลผ่านระบบการประเมินออนไลน์ (15 กันยายน 2565)

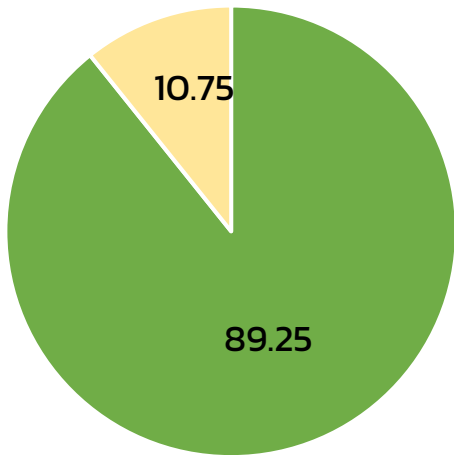
กลุ่มเป้าหมาย:โรงพยาบาลเอกชน จำนวน 383 แห่ง

4

ร้อยละของโรงพยาบาลรัฐ
สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ใช้งาน
ระบบกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ
(Manifest System)

เป้าหมาย: ร้อยละ 80

ผลการดำเนินงาน: ร้อยละ 89.25



■ ใช้งาน ■ ไม่มีการใช้งาน

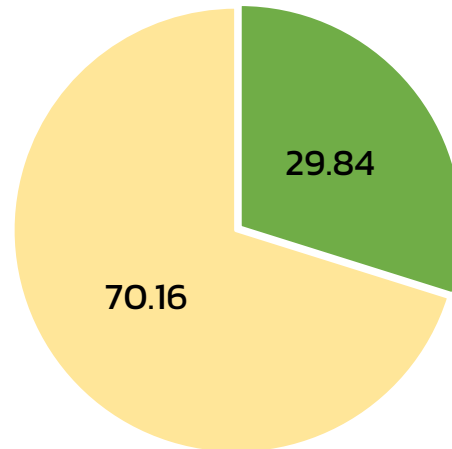
กลุ่มเป้าหมาย: โรงพยาบาลภาครัฐสังกัดกระทรวง
สาธารณสุข ได้แก่ รพศ. รพท. รพช. รพ.สังกัดกรมวิชาการ
จำนวน 958 แห่ง

5

ร้อยละของโรงพยาบาลรัฐ ที่มีได้สังกัด
กระทรวงสาธารณสุข ที่ใช้งานระบบกำกับ
การขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest
System)

เป้าหมาย: ร้อยละ 50

ผลการดำเนินงาน: ร้อยละ 29.84



■ ใช้งาน ■ ไม่มีการใช้งาน

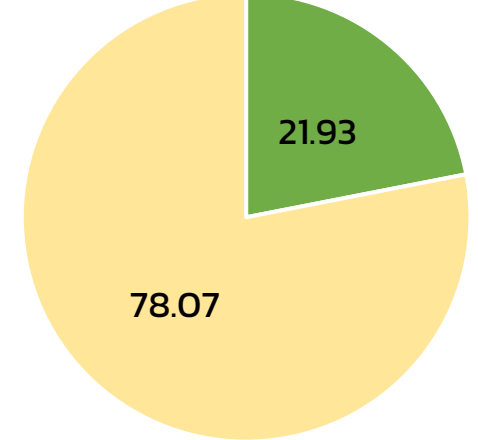
กลุ่มเป้าหมาย: โรงพยาบาลภาครัฐ ที่มีได้สังกัดกระทรวง
สาธารณสุข จำนวน 124 แห่ง

6

ร้อยละของโรงพยาบาลเอกชน
ที่ใช้งานระบบกำกับการขนส่งมูลฝอย
ติดเชื้อ (Manifest System)

เป้าหมาย: ร้อยละ 50

ผลการดำเนินงาน: ร้อยละ 21.93



■ ใช้งาน ■ ไม่มีการใช้งาน

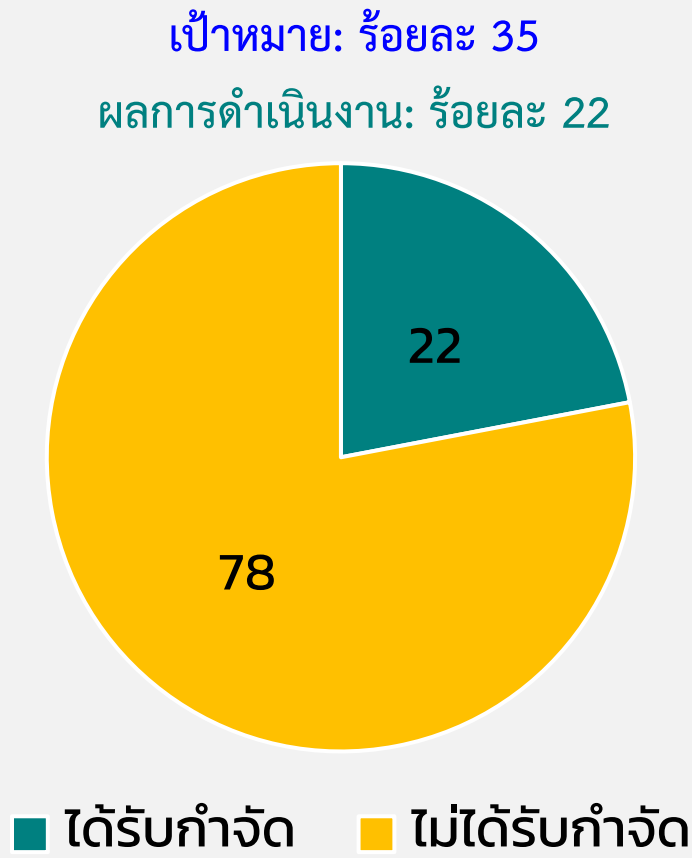
กลุ่มเป้าหมาย: โรงพยาบาลเอกชน จำนวน 383 แห่ง

ที่มา : สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม.โปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System) (เดือนกรกฎาคม 2565)

ชี้แจง : ตัวชี้วัดทั้ง 3 ตัว ได้ยุติการรายงานตั้งแต่สิ้นเดือนกรกฎาคม 2565 เนื่องจากสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมได้เปลี่ยนช่องทางการเข้าใช้โปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (manifest system) เป็นโปรแกรมระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest) ตั้งแต่เดือนสิงหาคม 2565 เป็นต้นไป

7

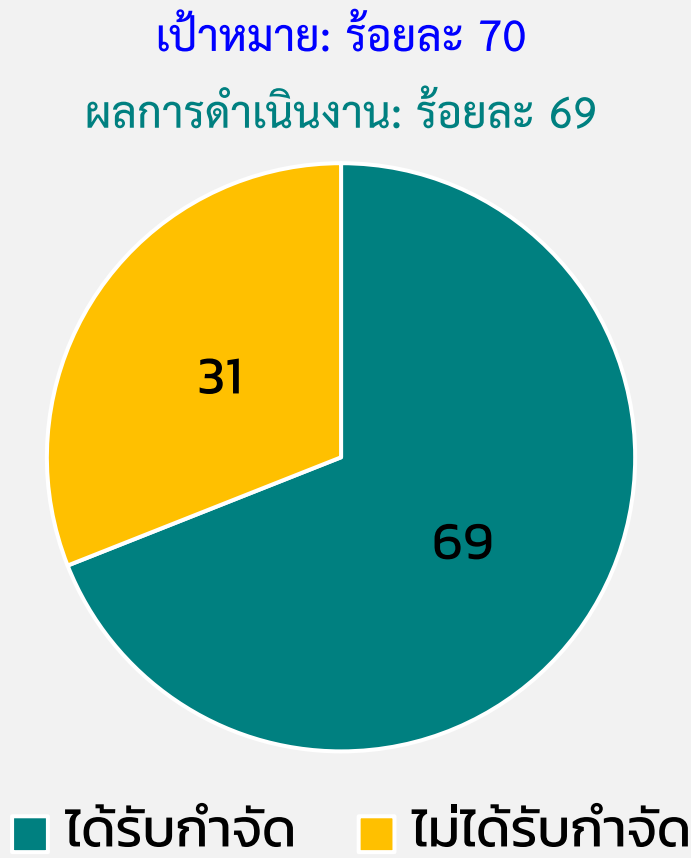
ร้อยละมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง



ที่มา: กรมควบคุมมลพิษ, รายงานสถานการณ์มลพิษของประเทศไทย ปี 2564

8

ร้อยละมูลฝอยทั่วไปได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง



ที่มา: กรมควบคุมมลพิษ, รายงานสถานการณ์มลพิษของประเทศไทย ปี 2564



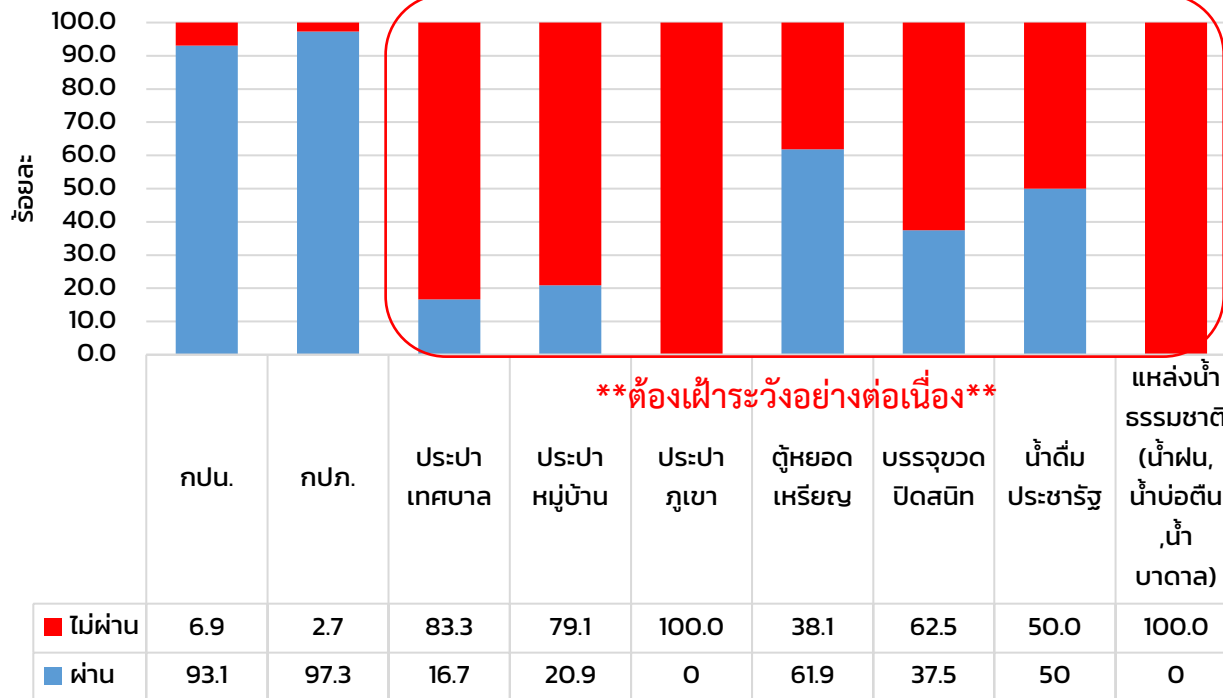
กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ

สถานการณ์การเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม 2565

คุณภาพน้ำบริโภค

สถานการณ์คุณภาพน้ำบริโภคครัวเรือน จำแนกรายประเภทน้ำ (ผ่าน,ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานฯ) 2565

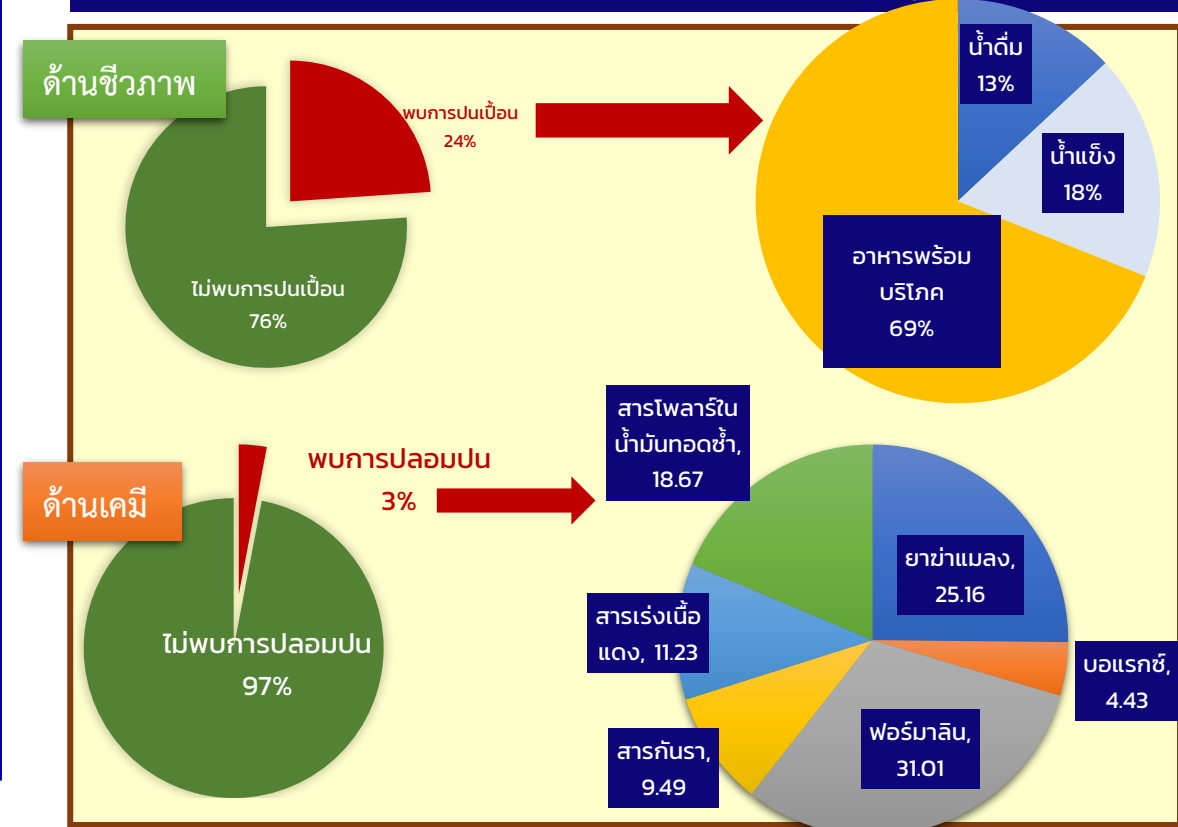


แหล่งข้อมูล: การประปานครหลวง, การประปาส่วนภูมิภาค,ผลขับเคลื่อนระบบประปาหมู่บ้าน(กรมอนามัย)
เกณฑ์มาตรฐานที่ใช้อ้างอิง: ประกาศกรมอนามัย เรื่อง เกณฑ์เสนอแนะคุณภาพน้ำบริโภคเพื่อการเฝ้าระวัง กรมอนามัย พ.ศ. 2563 (21 พารามิเตอร์)

Sample size: 863 ตัวอย่าง

คุณภาพอาหาร

ร้อยละการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียในตัวอย่างอาหารที่สุ่มตรวจทั่วประเทศ



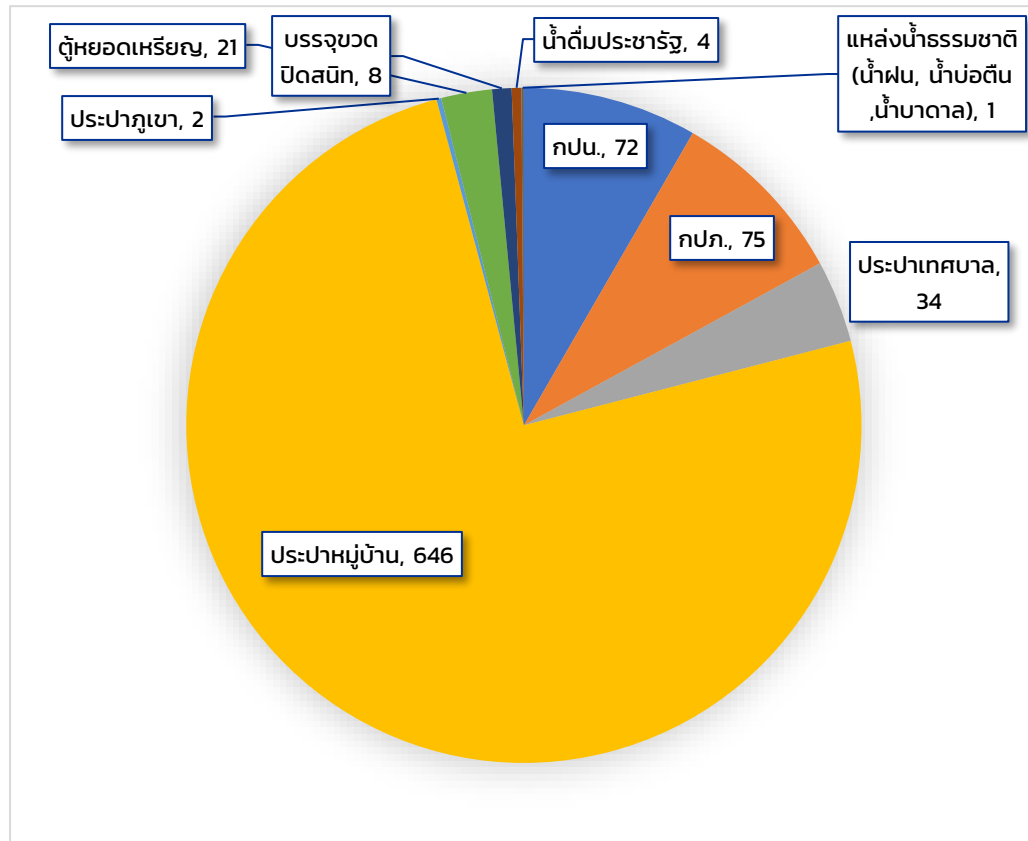
แหล่งข้อมูล: กรมอนามัย, Mobile Unit for Food Safety ของสำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

เกณฑ์มาตรฐานที่ใช้อ้างอิง: พ.ร.บ.อาหาร พ.ศ.2522, พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535

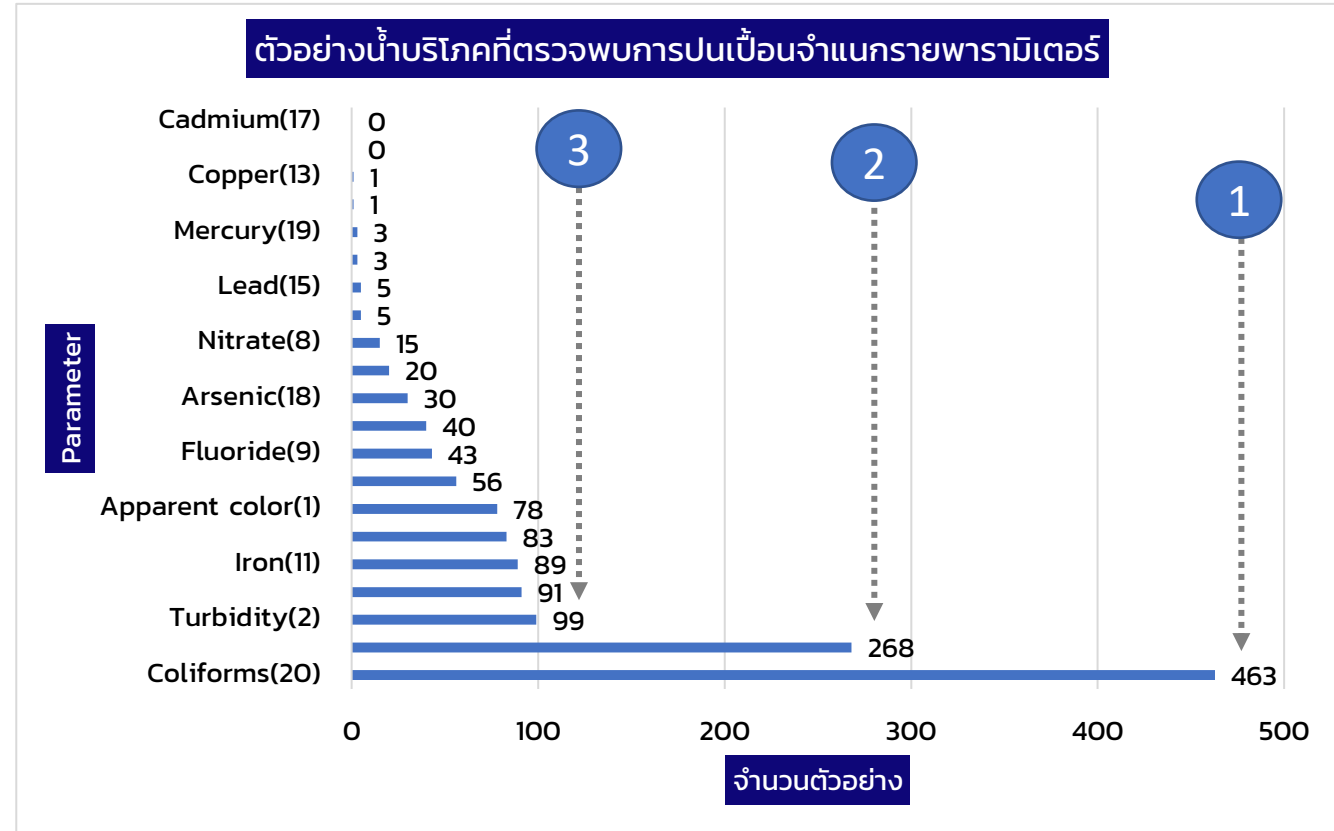
Sample size (ชีวภาพ): 1,346 ตัวอย่าง

Sample size (เคมี): 21,280 ตัวอย่าง

ข้อมูลสนับสนุนผลการดำเนินงานสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ



กำหนด Sample Size จาก GAP เผื่อระวัง ปี 2564
เพราะคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 11
จึงจำแนกระบบประปาอปท.ออกจาก ระบบประปาหมู่บ้าน



คุณภาพน้ำทางด้านชีวภาพ ซึ่งใช้พารามิเตอร์ทางด้านแบคทีเรียเป็นตัวบ่งชี้ ยังพบการปนเปื้อนสูงมากที่สุด ตามมาด้วยความชุ่มชื้นซึ่งบ่งบอกได้ว่า คุณภาพน้ำส่วนใหญ่ไม่มีระบบปรับปรุงคุณภาพน้ำและระบบฆ่าเชื้อโรคที่มีประสิทธิภาพเพียงพอ ส่วนพารามิเตอร์อื่นๆที่พบการปนเปื้อนที่มีแนวโน้มสูงมากขึ้นจะมีการทวนสอบกลับไปยังระบบผลิตต้นทางเพื่อค้นหาสาเหตุ

ข้อมูลสนับสนุนผลการดำเนินงานสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ

ผลคุณภาพน้ำบริโภคครัวเรือนจากการสุ่มเฝ้าระวัง ปี 2554 - 2565

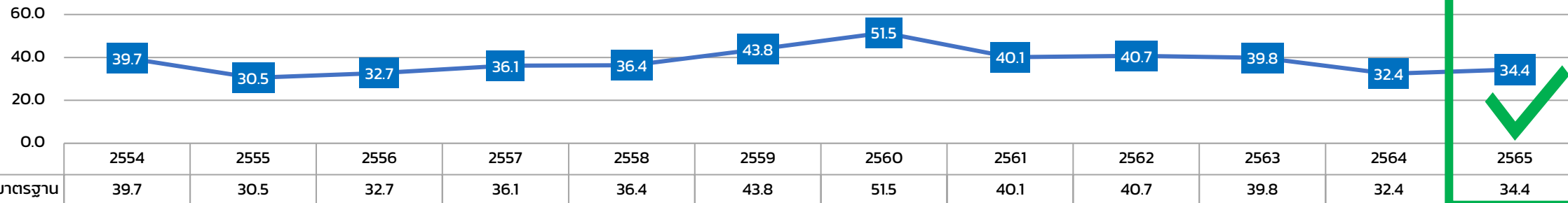
ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2565

ผ่านเกณฑ์เฉลี่ย ร้อยละ 38.2

เป้าหมาย 2565 ร้อยละ 32

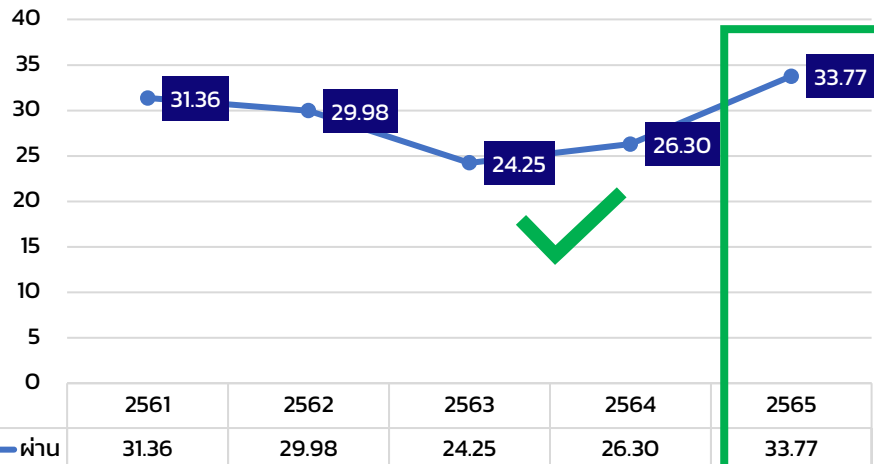
เป้าหมาย
SDG
(2573)
ร้อยละ
60

ร้อยละ



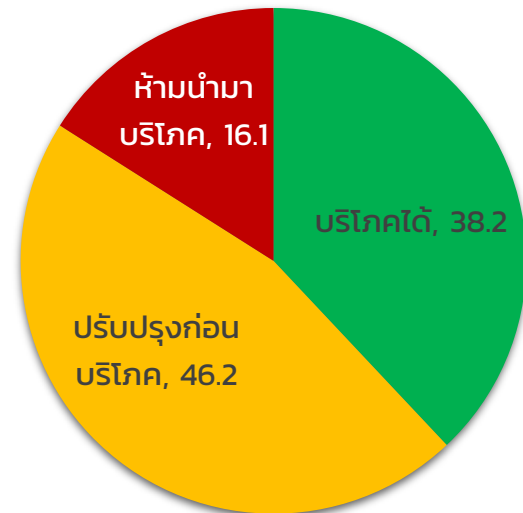
เป้าหมาย
(2573)
ร้อยละ
40

ร้อยละของน้ำบริโภคที่ใช้ในโรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.)
ผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย ปี 2561 - 2565



น้ำบริโภคที่ใช้ในโรงเรียน
กพด.
ไม่ผ่านเกณฑ์ฯ
เป้าหมายปี 2565
แต่แนวโน้มผ่านเกณฑ์ฯดีขึ้น
สอดคล้องกับ
คุณภาพน้ำบริโภคภาพรวม

สัดส่วนความเสี่ยงก่อนตัดสินใจบริโภคโดยตรง
(ผลคุณภาพน้ำบริโภคครัวเรือนจากการสุ่มเฝ้าระวัง ปี 2554 - 2565)

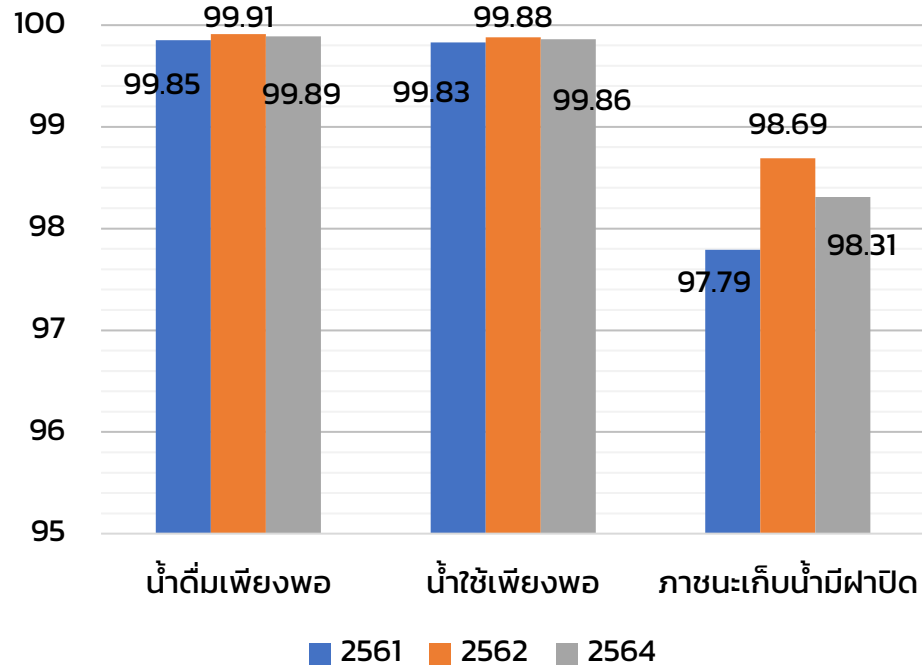


ข้อมูลสนับสนุนผลการดำเนินงานสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ

(ค่าเฉลี่ยน้ำดื่มเพียงพอ ปี 2561-2564)

ร้อยละ 99.88

ข้อมูลการเข้าถึงน้ำสะอาด SDG 6.1 ตามข้อมูล จปฐ. กชช.2 ค

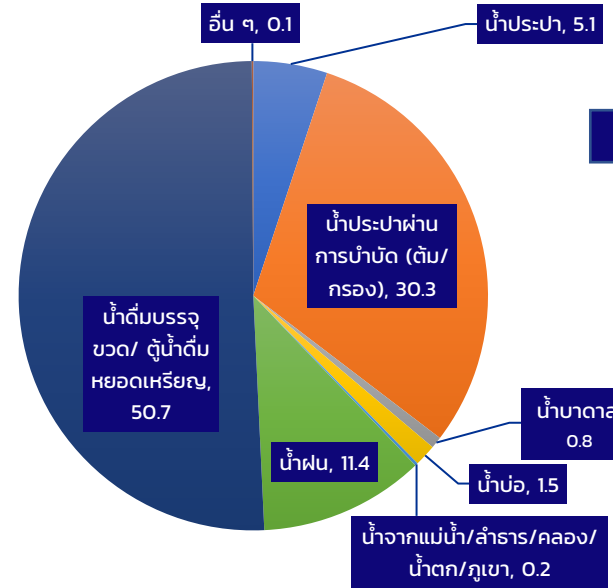


แหล่งข้อมูล: กรมพัฒนาชุมชน. สำนักงานสถิติแห่งชาติ

ข้อมูลจาก 2 แหล่งนี้

เป็นข้อมูลการชี้ประเด็นปริมาณการใช้น้ำและความนิยมบริโภคน้ำที่จะใช้เป็นส่วนกำหนดจำนวนและสัดส่วนการวางแผนเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคในครัวเรือน และตอบโจทย์การเข้าถึงน้ำสะอาดอย่างปลอดภัยตามเป้าหมาย SDG 6 ในปี 2573

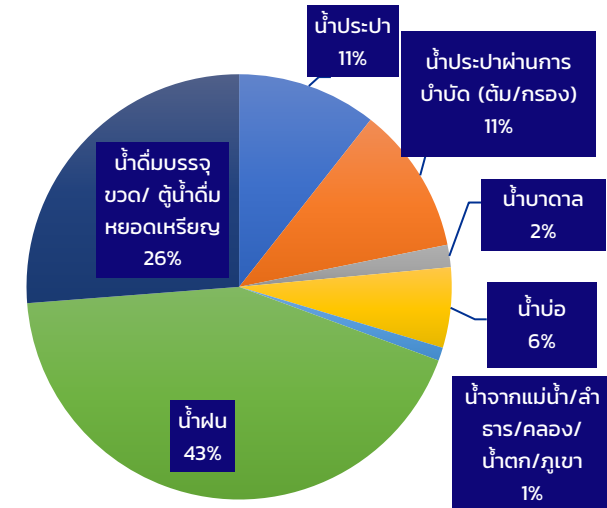
น้ำดื่มที่ครัวเรือนในเขตเทศบาลเลือกบริโภค



อันดับ 1 น้ำดื่มบรรจุขวด/
น้ำตู้หยอดเหรียญ
อันดับ 2 น้ำประปาผ่านการบำบัด

อันดับ 1 น้ำฝน
อันดับ 2 น้ำดื่มบรรจุขวด/
น้ำตู้หยอดเหรียญ

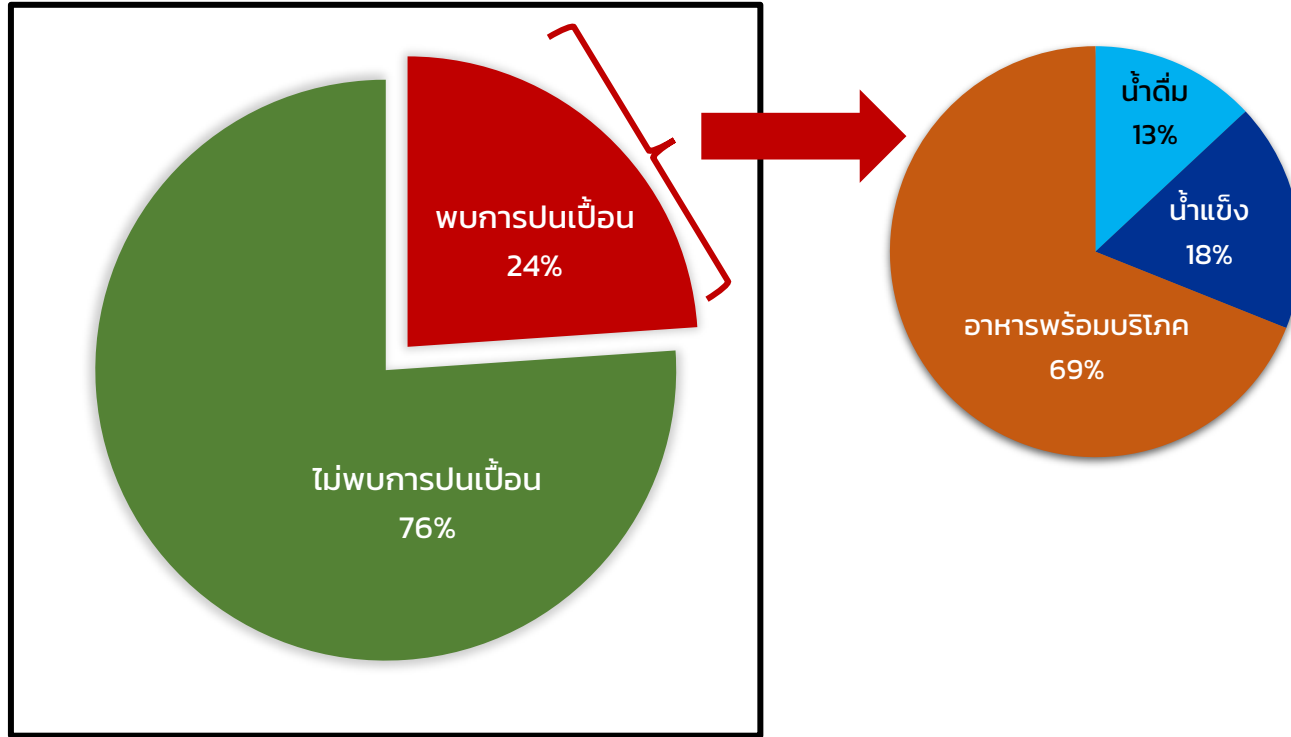
น้ำดื่มที่ครัวเรือนนอกเขตเทศบาลเลือกบริโภค



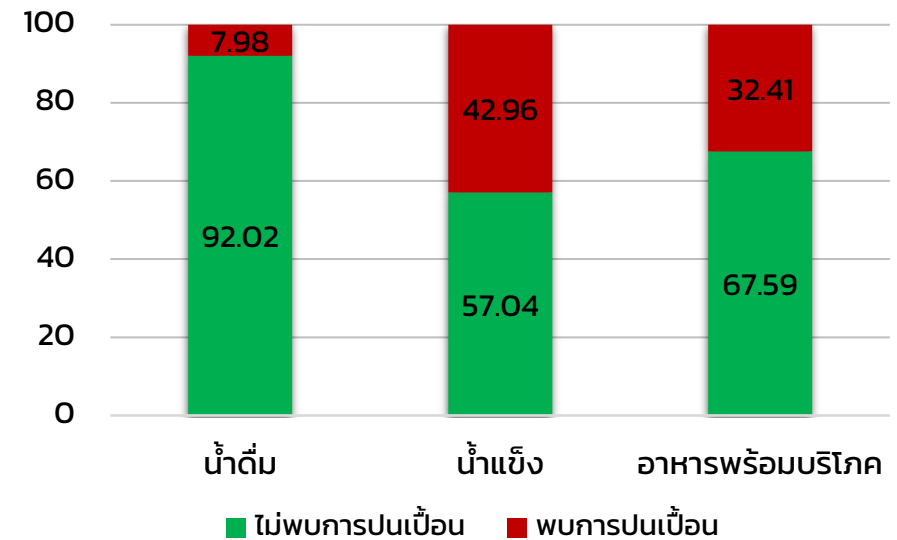
ข้อมูลสนับสนุนผลการดำเนินงานสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ

สถานการณ์เฝ้าระวังสุขาภิบาลอาหาร (ด้านชีวภาพ) (สุ่มตรวจทั้งหมด 1,346 ตัวอย่าง)

ร้อยละการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียในตัวอย่างอาหารที่สุ่มตรวจทั่วประเทศ



ร้อยละการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย
จำแนกตามชนิดอาหารที่สุ่มตรวจ



ชนิดตัวอย่าง	จำนวนที่ตรวจ ทั้งหมด (ตย.)	การปนเปื้อน (ตย.)	
		ไม่พบ	พบ
น้ำดื่ม	526	484 (92.02%)	42 (7.98%)
น้ำแข็ง	135	77 (57.04%)	58 (42.96%)
อาหารพร้อมบริโภค	685	463 (67.59%)	222 (32.41%)

ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2565

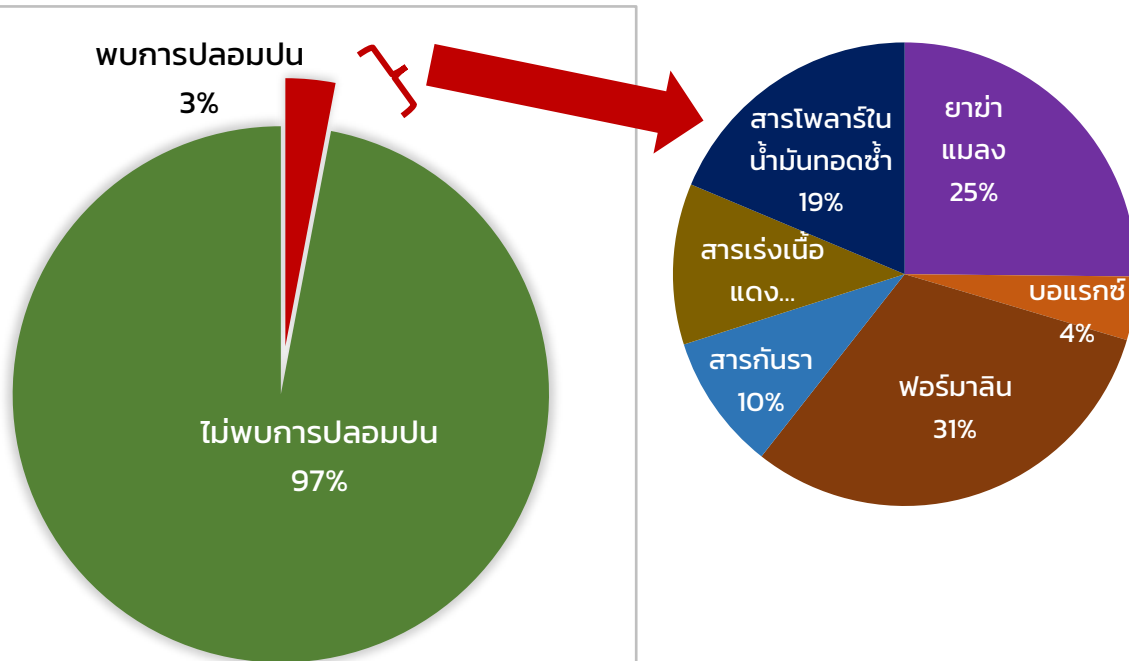
แหล่งข้อมูล 1. สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย

2. หน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร (Mobile Unit for Food Safety) ของสำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

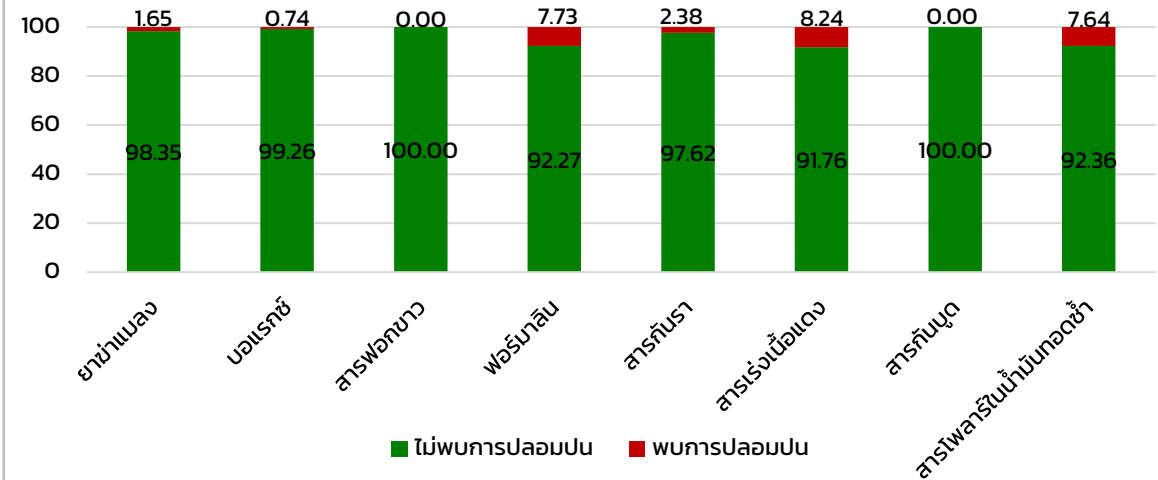
ข้อมูลสนับสนุนผลการดำเนินงานสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ

สถานการณ์เฝ้าระวังสุขาภิบาลอาหาร (ด้านเคมี) (สุ่มตรวจทั้งหมด 21,080 ตัวอย่าง)

ร้อยละการปลอมปนสารเคมีในตัวอย่างอาหารที่สุ่มตรวจทั่วประเทศ



ร้อยละการปลอมปนในตัวอย่างอาหารจำแนกตามชนิดสารเคมี



ชนิดตัวอย่าง	จำนวนที่ตรวจทั้งหมด (ตย.)	การปนเปื้อน (ตย.)	
		ไม่พบ	พบ
ยาฆ่าแมลง	9,652	9,493 (98.35%)	159 (1.65%)
บอแรกซ์	3,789	3,761 (99.26%)	28 (0.74%)
สารฟอกขาว	82	82 (100%)	0 (0%)
ฟอร์มาลิน	2,537	2,341 (92.27%)	196 (7.73%)
สารกันรา	2,522	2,462 (97.62%)	60 (2.38%)
สารเร่งเนื้อแดง	862	791 (91.76%)	71 (8.24%)
สารกันบูด	92	92 (100%)	0 (0%)
สารโพลาไรในน้ำมันทอดซ้ำ	1,544	1,426 (92.36%)	118 (7.64%)

ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2565

แหล่งข้อมูล 1. สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย

2. หน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร (Mobile Unit for Food Safety) ของสำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

การเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ

1. จำนวนวันที่ $PM_{2.5}$ เกินค่ามาตรฐานรายจังหวัด
2. อัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศต่อแสนประชากร
3. อัตราการป่วยด้วยโรคหอบหืดในเด็ก 0 – 4 ปี
4. ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ

สรุปสถานการณ์ฝุ่นระวาง PM_{2.5} (ระหว่างเดือน ก.ย. 63 – มี.ย. 65)

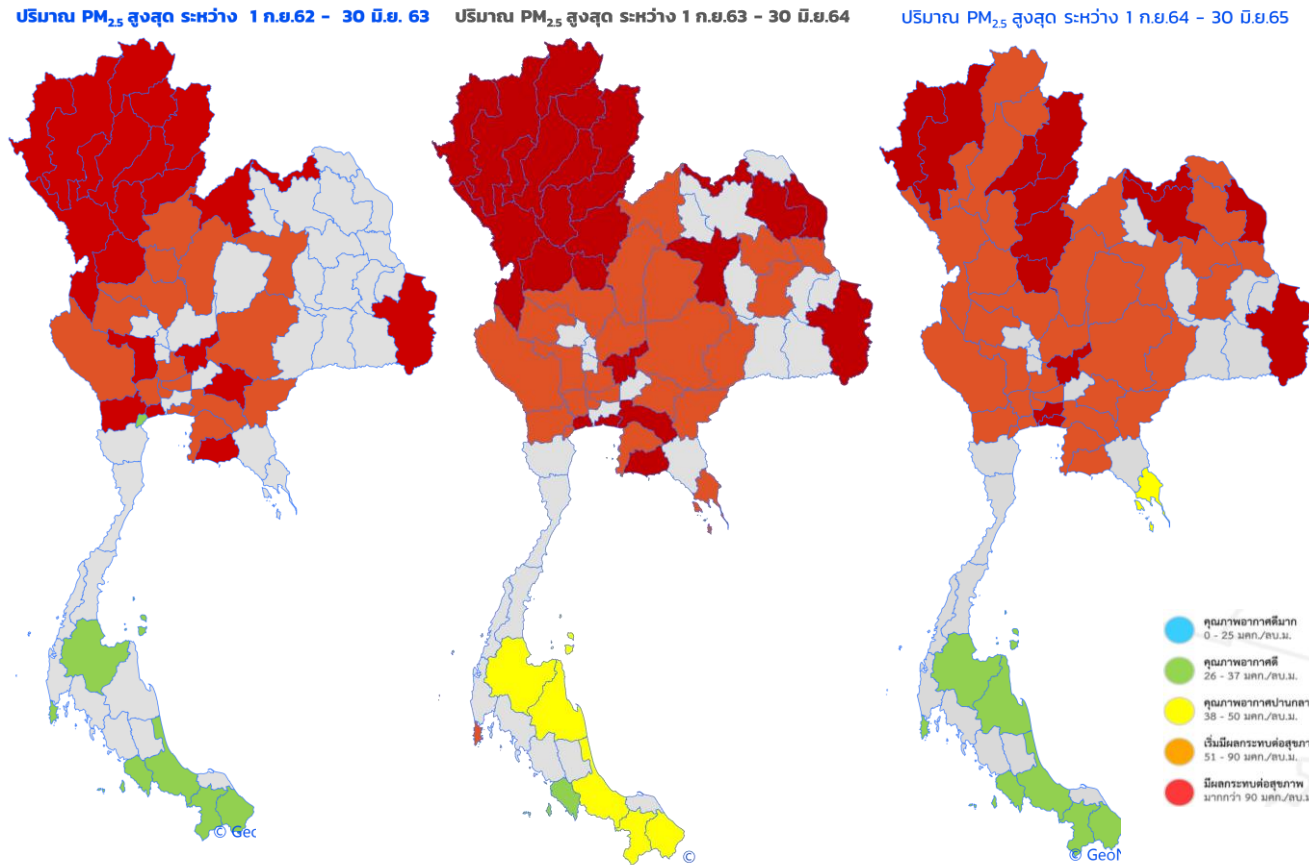
จำนวนวันที่ PM_{2.5} เกินค่ามาตรฐาน 50 มคก./ลบ.ม. (สูงสุด)



จำนวนจังหวัดที่ PM_{2.5} เกินค่ามาตรฐาน

จำนวนวันที่เกิน Std.	จำนวน จว.		
	ปี 63	ปี 64	ปี 65
> 70 วันขึ้นไป	10	1	-
51-70 วัน	8	7	-
31-50 วัน	8	16	4
1- 30 วัน	5	22	45
ไม่เกินค่ามาตรฐาน	6	5	7

แผนที่เปรียบเทียบการเฝ้าระวังสถานการณ์ PM_{2.5} ของประเทศไทยระหว่าง กันยายน-มิถุนายน ปี 2563-2565



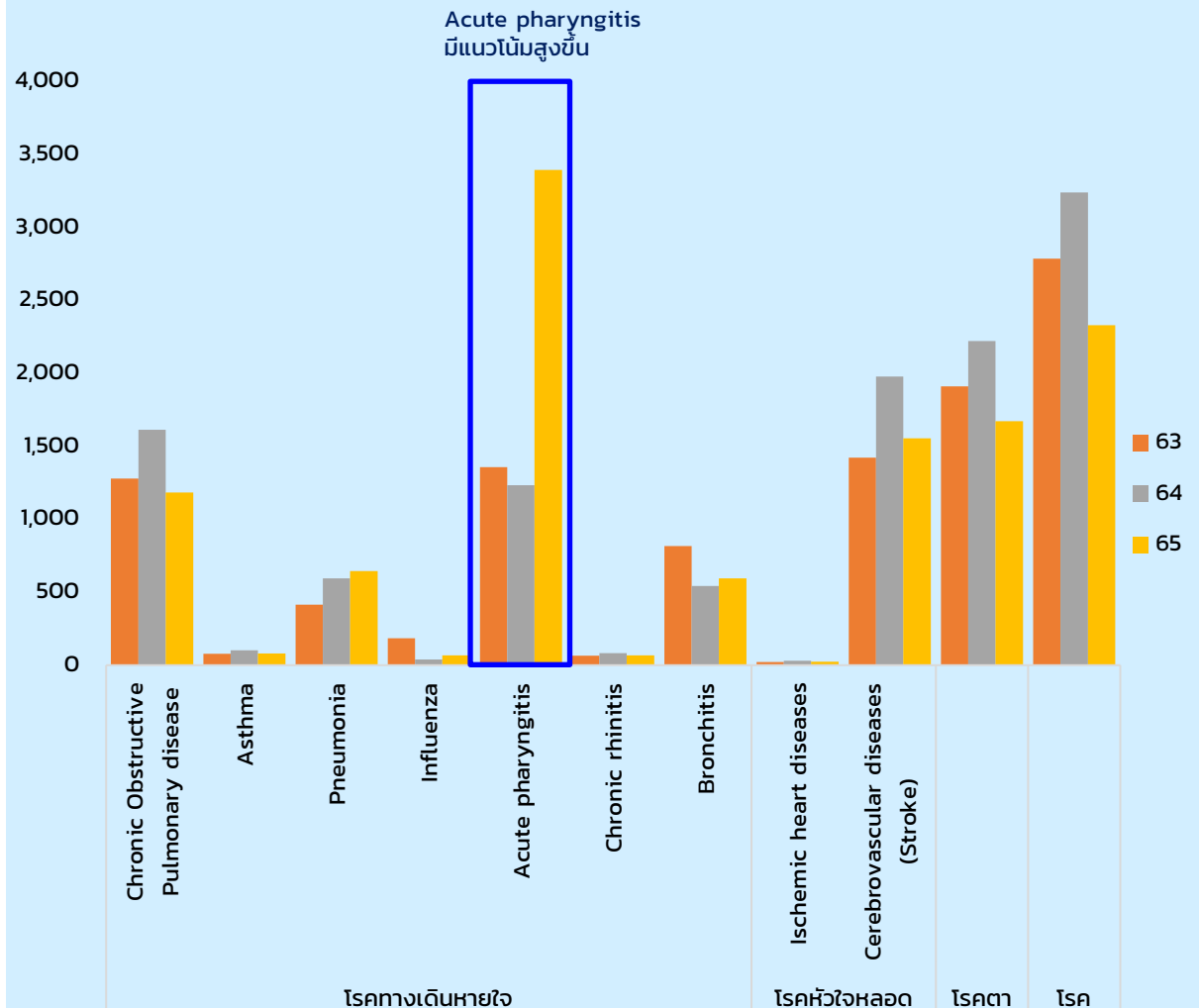
ที่มา : กรมควบคุมมลพิษ

สรุปแนวโน้มสถานการณ์ ปี 2565

1. ปริมาณค่า PM_{2.5} เฉลี่ย 24 ชม. สูงสุดและจำนวนวันเกิน std. มีแนวโน้มลดลง กว่าปีที่ผ่านมา โดยพื้นที่ที่มีค่า PM_{2.5} สูง ได้แก่ เขต 10 , 1 , 8 และ 13 ตามลำดับ
2. จังหวัดที่ PM_{2.5} อยู่ในระดับที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ (สีแดง : > 90 มคก./ลบ.ม.) จำนวน 14 จังหวัด ได้แก่ กรุงเทพมหานคร สมุทรปราการ สระบุรี แม่ฮ่องสอน น่าน เชียงใหม่ พิจิตร อุตรดิตถ์ พิจิตร แพร่ อุบลราชธานี หนองคาย อุตรดิตถ์ และนครพนม แนวโน้มลดลงจากปีที่แล้ว (ปี 64 จำนวน 22 จว.)

แนวโน้มสถานการณ์สุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการรับสัมผัสฝุ่นละอองขนาดเล็ก

อัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศ รายโรค (ต่อแสนประชากร)



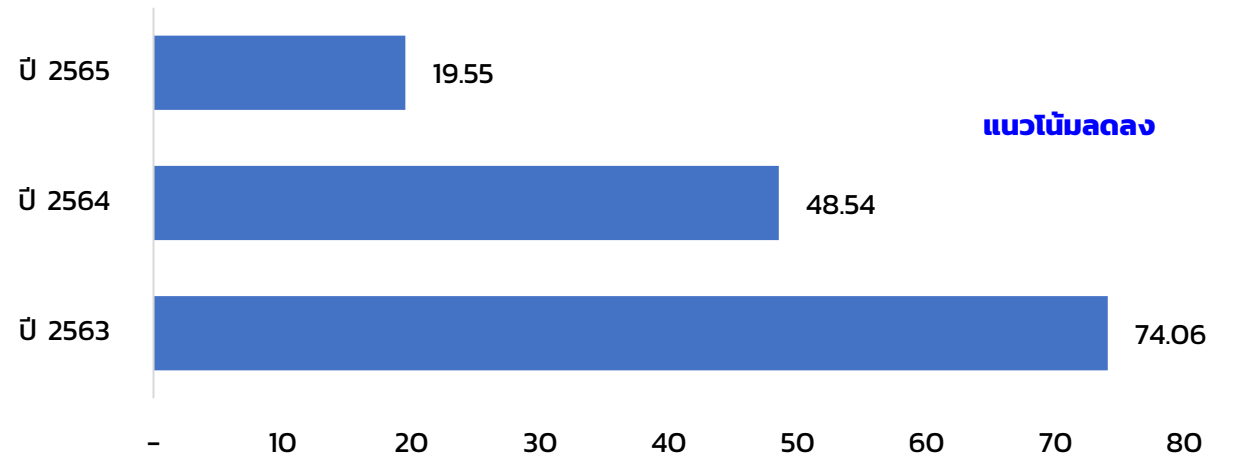
เป้าหมาย : อัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศลดลง

อัตราป่วย 4 กลุ่มโรคที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศ พบว่า

- มค.64 – กค.65 พบว่า มีอัตราป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจมากที่สุด รองลงมา คือ โรคผิวหนังอักเสบ โรคตาอักเสบ โรคหัวใจหลอดเลือด ตามลำดับ
- อัตราป่วยรวมทุกกลุ่มโรค ปี 65 (เทียบกับปี 64) มีแนวโน้มสูงขึ้นตั้งแต่ กพ. – เม.ย. โดยเฉพาะ โรคระบบทางเดินหายใจ และพบว่าเป็นช่วงเวลาเดียวกันกับค่าเฉลี่ย $PM_{2.5}$ ที่เพิ่มสูงขึ้น

อัตราป่วยด้วยโรคหืดในเด็ก 0-4 ปี พบว่า แนวโน้มลดลง

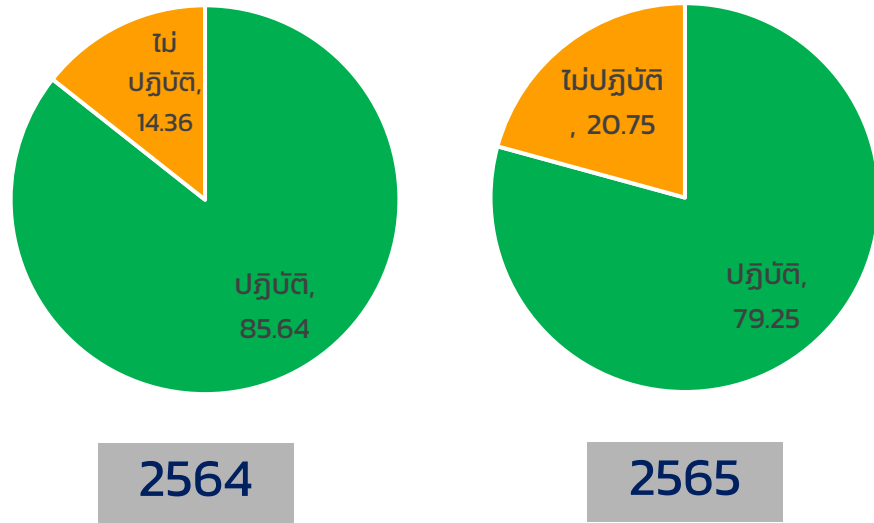
อัตราป่วยด้วยโรคหืด (Asthma) ต่อแสนประชากร ในเด็กอายุ 0 – 4 ปี



* ข้อมูลตั้งแต่ 1 มกราคม – 30 กันยายน 2565

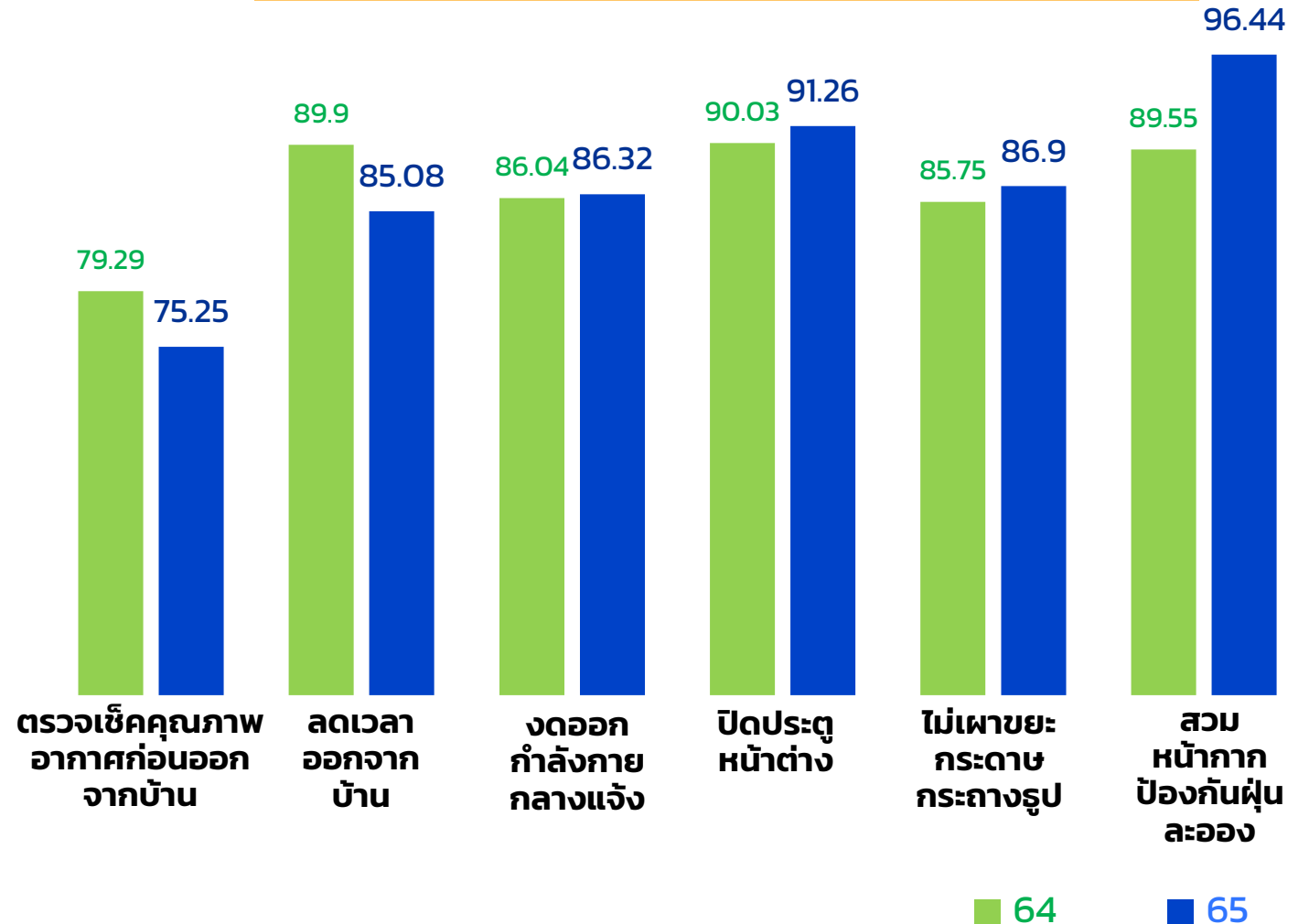
แนวโน้มพฤติกรรมการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ

ร้อยละพฤติกรรมภาพรวมของประชาชน



- **ภาพรวม** ประชาชนมีพฤติกรรมในการป้องกันตนเองจาก $PM_{2.5}$ **ลดลงเล็กน้อย**
(อาจเนื่องมาจากสถานการณ์ $PM_{2.5}$ ลดลงจากปีที่ผ่านมา)
- **รายพฤติกรรม** มีแนวโน้มไม่แตกต่างจากปีที่ผ่านมา แต่พฤติกรรมการสวมหน้ากากเพื่อป้องกันฝุ่นมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

ร้อยละพฤติกรรมการป้องกันตนเองจาก $PM_{2.5}$



■ 64

■ 65

ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค (GAP)ในการ ขับเคลื่อนตัวชี้วัด

1. ข้อมูลการเจ็บป่วยในระบบ HDC ไม่เป็นปัจจุบัน และยังไม่สามารถตอบโจทย์การใช้งานที่ทันต่อสถานการณ์ โดยเฉพาะช่วงเกิดภาวะวิกฤติ อาจทำให้สถานการณ์ของโรคไม่สอดคล้องกับข้อมูลฝุ่นละออง
2. ข้อมูลเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพที่รายงานเข้าโปรแกรมเฝ้าระวังฯ เป็นข้อมูลผู้ป่วยเฉพาะโรงพยาบาลภาครัฐ ขาดข้อมูลผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่ sw.เอกชน และ sw.สต.
3. ประชาชนบางกลุ่มขาดความตระหนักในการดูแลสุขภาพ การลดแหล่งกำเนิด และมีข้อจำกัดการเข้าถึงสื่อฯ

มาตรการ/กิจกรรมสำคัญ ในการแก้ GAP

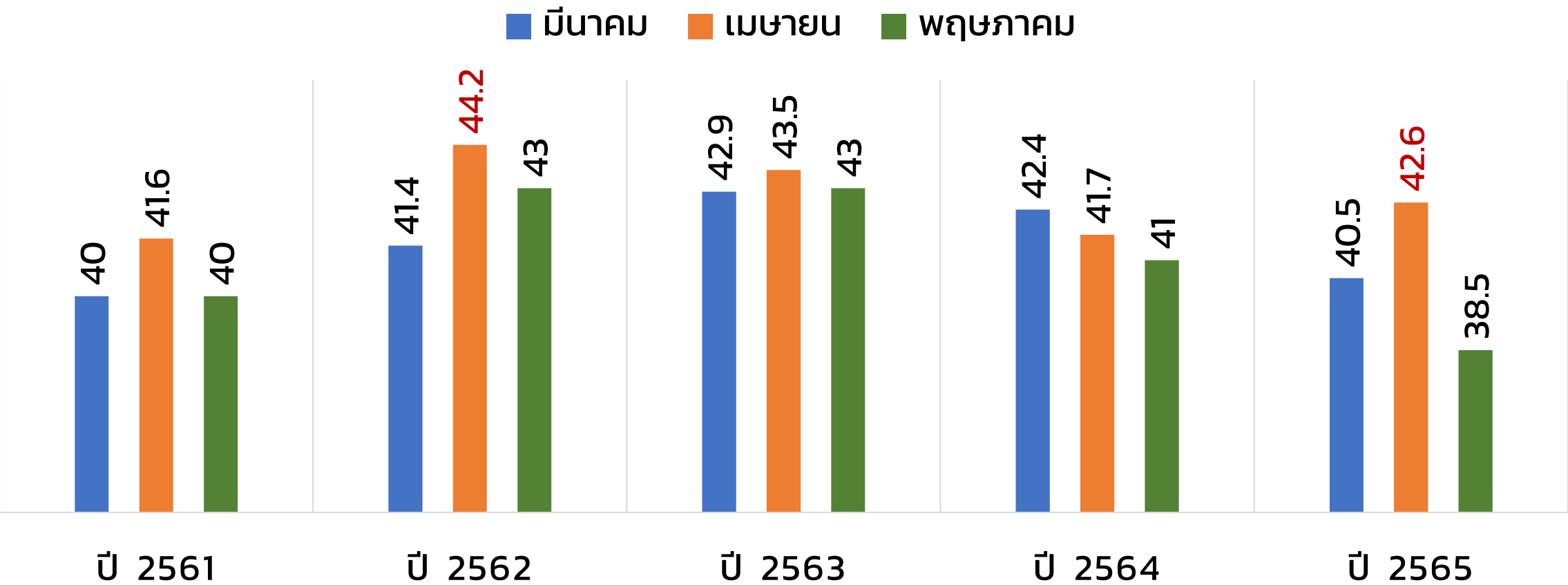
- 1.หารือร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ปรับปรุงรหัสโรคที่สำคัญ และระบบการรายงานข้อมูลผู้ป่วยที่เฝ้าระวังโรค แบบ real-time เพื่อให้ตอบสนองต่อสถานการณ์ได้ทันต่อเวลาที่ รวมทั้งพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในหน่วยบริการทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขทุกระดับให้เห็นความสำคัญของการลงข้อมูลการเจ็บป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องเนื่องจากมลพิษสิ่งแวดล้อม
2. มุ่งเน้น เฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพแบบ Short Term Exposures (อาการจากการรับสัมผัส) เพื่อให้เห็นข้อมูลการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้น ณ เวลานั้นๆ และใช้คาดการณ์ผลกระทบที่จะเกิดขึ้นได้
3. สร้างกลไกบูรณาการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานในทุกระดับในการเฝ้าระวัง คาดการณ์ความเสี่ยงจากฝุ่นละอองฯ
4. เพิ่มกิจกรรมการสื่อสารความเสี่ยง สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการมีส่วนร่วมในการลดฝุ่นละออง ให้มากขึ้น

การเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน

1. ระดับอุณหภูมิสูงสุดของประเทศไทยเพื่อการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน
2. จำนวนจังหวัดที่เสี่ยงภัยความร้อนของประเทศไทย
3. อัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับความร้อนต่อแสนประชากร
4. ร้อยละของอาการที่เกี่ยวข้องกับความร้อน
5. ร้อยละของพฤติกรรมการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน

สถานการณ์: ระดับอุณหภูมิสูงสุดของประเทศไทยเพื่อการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน
พ.ศ.2561 – 2565 (เดือนมีนาคม – พฤษภาคม)

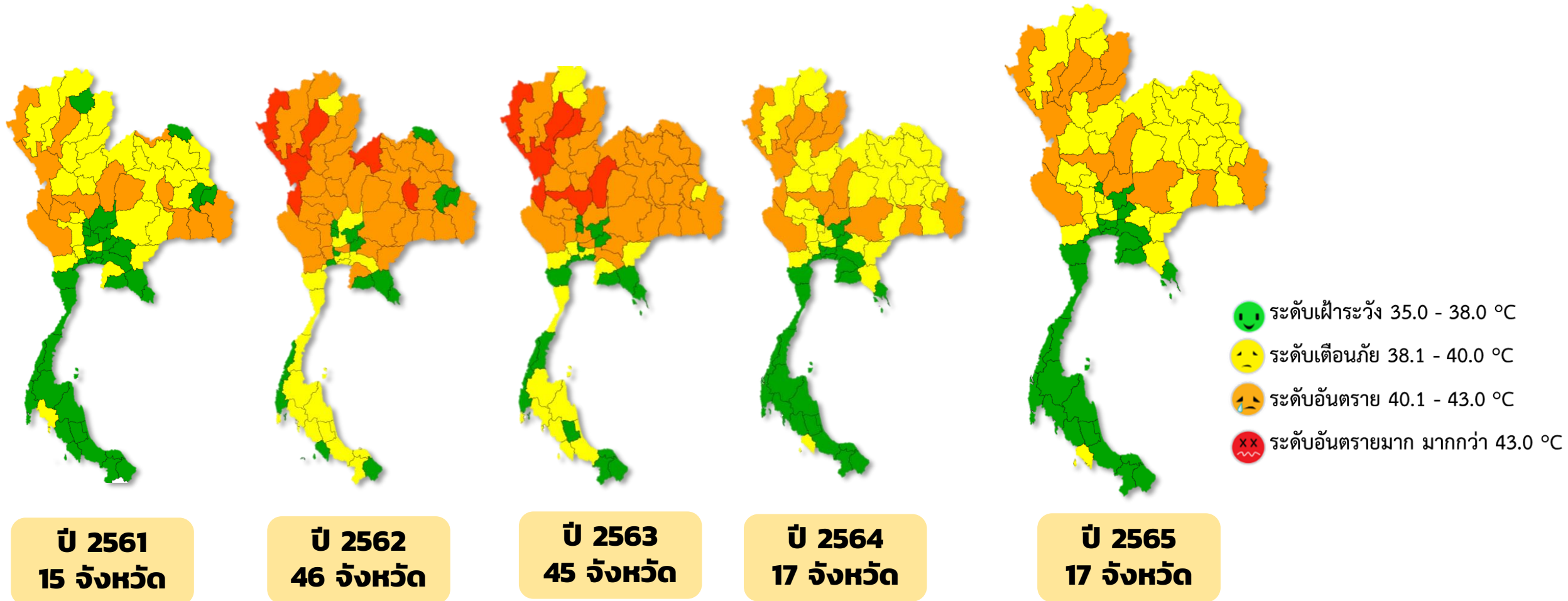
ที่มา: กรมอุตุนิยมวิทยา และ DOH Dashboard



- ปี 62 มีระดับอุณหภูมิสูงสุด (Maximum Temperature) ที่ 44.2 องศาเซลเซียส (°C) ในเดือนเมษายน
- ปี 65 มีอุณหภูมิสูงสุดที่ 42.6 °C เมื่อวันที่ 27 เม.ย. 65 ที่ จ.ลำปาง

สถานการณ์: จำนวนจังหวัดที่เสี่ยงภัยความร้อนของประเทศไทย พ.ศ. 2561 – 2565

➤ เมื่อนำอุณหภูมิสูงสุดมาเทียบกับค่าเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน (ช่วงเดือนเฝ้าระวัง มีนาคม – พฤษภาคม)



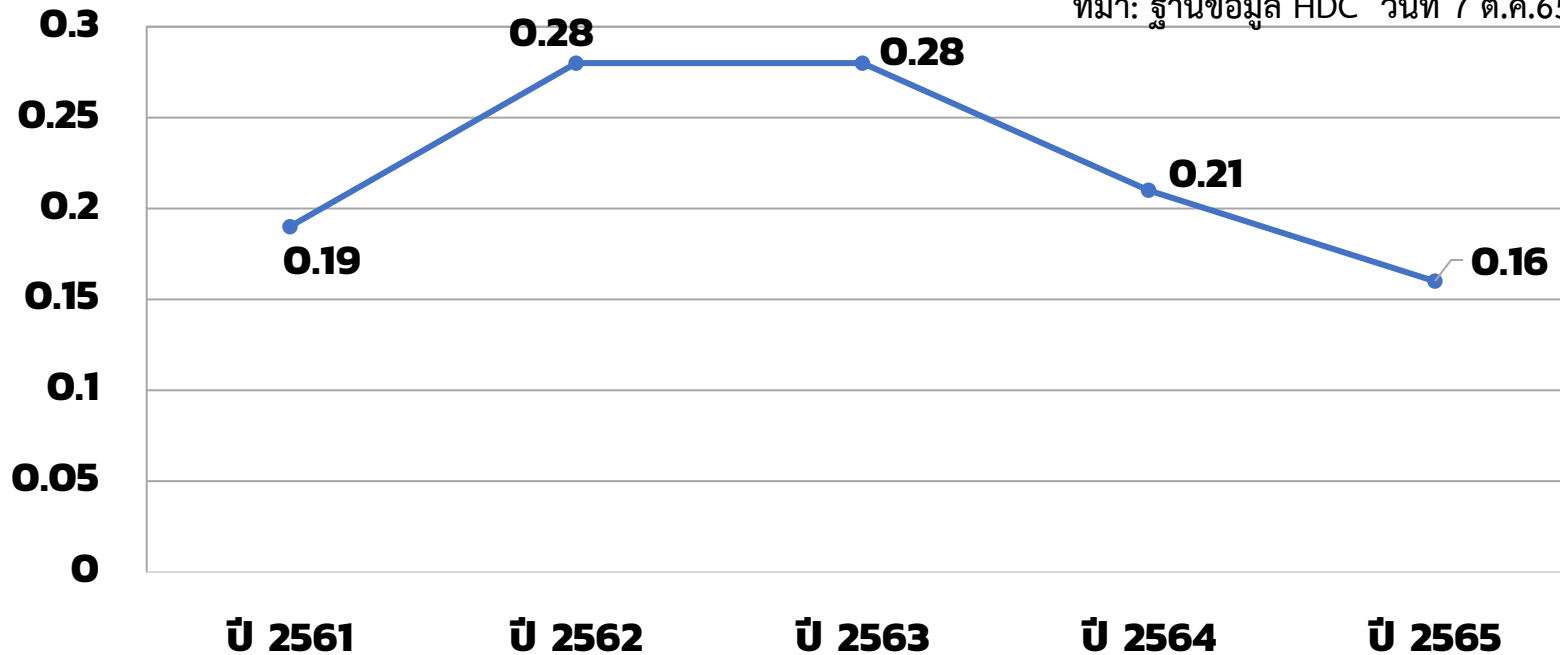
• พบว่าส่วนใหญ่ จำนวนจังหวัดมากกว่าครึ่งของประเทศไทย มีความเสี่ยงจากภัยร้อนในระดับอันตรายต่อสุขภาพของประชาชน (สีส้ม: 40.1 – 43.0 °C) โดยเฉพาะในปี 2562 – 2563

สถานการณ์: อัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับความร้อนต่อแสนประชากร

อัตราป่วยด้วยโรคจากความร้อน (กลุ่ม Heat stroke)

ICD10 : T67.0-T67.9 ปี 2561 – 2565

ที่มา: ฐานข้อมูล HDC วันที่ 7 ต.ค.65



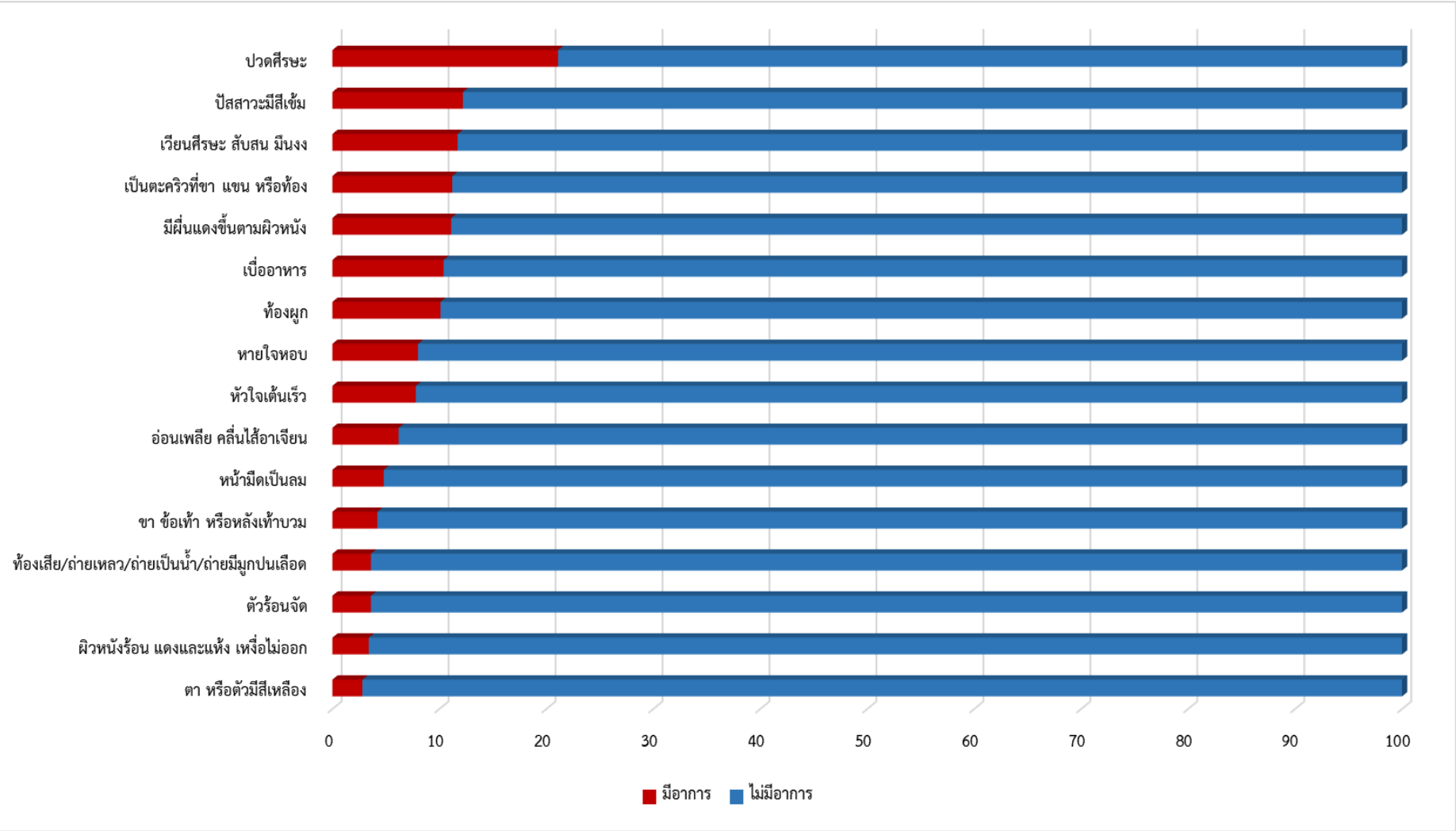
จังหวัดที่พบมีอัตราป่วยสูงสุด ปี 2561 – 2565

ปี พ.ศ.	จังหวัดที่พบอัตราป่วยสูงสุด
2561	เพชรบูรณ์
2562	กำแพงเพชร
2563	กำแพงเพชร
2564	อุทัยธานี
2565	เพชรบูรณ์

ที่มา: ฐานข้อมูล HDC ,วันที่ 7 ต.ค.65

- แนวโน้มอัตราป่วยด้วยโรคจากความร้อน (กลุ่ม Heat stroke) พบมีแนวโน้มลดลง ในปี 2563 – 2565 ซึ่งมีความสอดคล้องกับแนวโน้มระดับอุณหภูมิสูงสุดที่ลดลง ในปี 2563-2565

สถานการณ์: ร้อยละของอาการเสี่ยงจากความร้อน (เดือนมีนาคม – พฤษภาคม 2565)

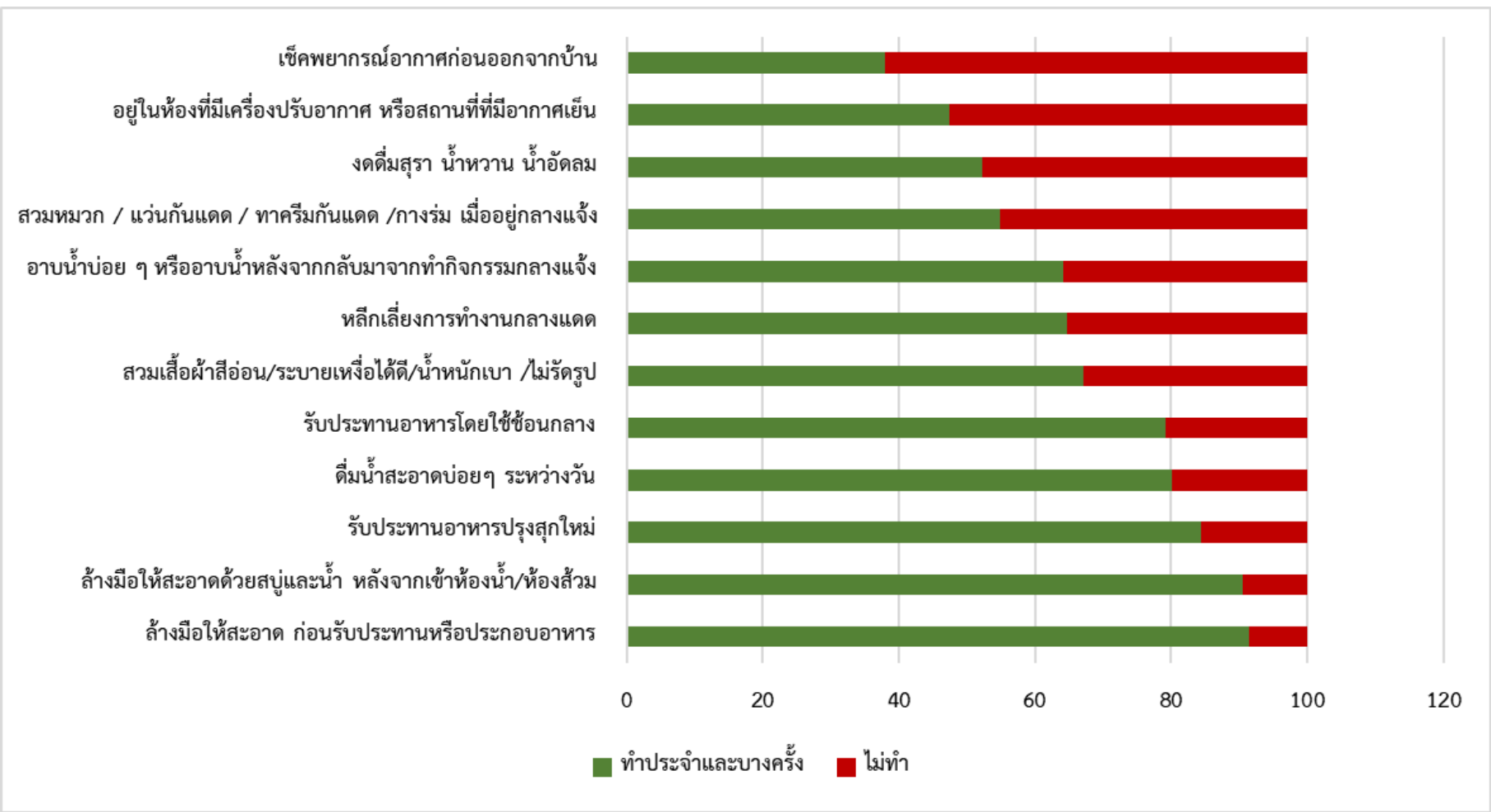


ที่มา: อนามัยโพล ความร้อน (มี.ค –พ.ค.65)

จากการเฝ้าระวังอาการที่เกี่ยวข้องกับความร้อนในช่วง (มี.ค –พ.ค.65) โดยกรมอนามัย พบว่าผู้ตอบมีอาการที่พบบ่อย 5 อันดับแรก ได้แก่

- ร้อยละ 21.1 ปวดศีรษะ
- ร้อยละ 12.2 มีปัสสาวะสีเข้ม
- ร้อยละ 11.7 เวียนศีรษะ สับสน มึนงง
- ร้อยละ 11.2 เป็นตะคริวที่ขา แขน หรือท้อง
- ร้อยละ 11.1 มีผื่นแดงขึ้นตามผิวหนัง

สถานการณ์: ร้อยละของพฤติกรรมการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน (เดือนมีนาคม – พฤษภาคม 2565)



จากการเฝ้าระวังพฤติกรรมการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน ในช่วง (มี.ค –พ.ค.65) โดยกรมอนามัย พบว่าผู้ที่มีพฤติกรรมป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน ครบทั้ง 12 พฤติกรรม คิดเป็น **ร้อยละ 64.96** โดยพฤติกรรม 5 อันดับแรกที่พบได้แก่

- ร้อยละ 91.45 ล้างมือก่อนรับประทานอาหารหรือประกอบอาหาร
- ร้อยละ 90.61 ล้างมือหลังจากเข้าห้องน้ำ/ห้องส้วม
- ร้อยละ 84.34 รับประทานอาหารปรุงสุกใหม่
- ร้อยละ 80.15 ดื่มน้ำสะอาดบ่อยๆ ระหว่างวัน
- ร้อยละ 79.12 รับประทานอาหาร โดยใช้ช้อนกลาง

ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ จากการเฝ้าระวัง

ปัญหา/อุปสรรค (GAP)ในการ ขับเคลื่อนตัวชี้วัด

1. ข้อมูลการเจ็บป่วยในระบบ HDC ไม่เป็นปัจจุบัน และยังไม่สามารถตอบโจทย์การใช้งานที่ทันต่อสถานการณ์ โดยเฉพาะช่วงเกิดภาวะวิกฤติ อาจทำให้สถานการณ์ของโรคไม่สอดคล้องกับข้อมูลระดับอุณหภูมิสูงสุด
2. การเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน มีการดำเนินงานในระดับส่วนกลาง ยังไม่เกิดกลไกการเฝ้าระวังที่ครอบคลุมในระดับเขต และจังหวัด โดยเฉพาะในพื้นที่เสี่ยงจากความร้อนที่เกิดขึ้นเป็นประจำ
3. ประชาชนบางกลุ่มขาดความตระหนักในการดูแลสุขภาพจากความร้อน และมีข้อจำกัดการเข้าถึงสื่อฯ

มาตรการ/กิจกรรมสำคัญ ในการแก้ GAP

1. เพื่อการคาดการณ์สถานการณ์ล่วงหน้า จึงต้องมีระบบเชื่อมโยงข้อมูลอัตราป่วยด้วยโรคจากความร้อน จากฐานข้อมูล HDC มาแสดงบน DOH Dashboard เพื่อชี้ให้เห็นทิศทางความสัมพันธ์ระหว่างโรคกับระดับอุณหภูมิ และใช้ข้อมูลจากการสำรวจอาการผิดปกติและพฤติกรรมประชาชนในช่วงหน้าร้อน เพื่อประกอบการอธิบายข้อมูลป่วยที่อาจ Under report หรือไม่ปัจจุบัน
2. สร้างกลไกบูรณาการการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานในทุกระดับในการเฝ้าระวังและสื่อสารเตือนภัย
3. สื่อสารให้ความรู้ ส่งเสริมการป้องกันสุขภาพจากความร้อนของประชาชน โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ เด็กเล็ก, ผู้พิการ, ผู้สูงอายุ, ผู้ที่ทำงานกลางแจ้ง และเน้นย้ำพฤติกรรมที่ดีสำหรับการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อนของประชาชน เช่น การล้างมือ ดื่มน้ำสะอาดบ่อย ๆ



การเฝ้าระวังพฤติกรรมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้วยเครื่องมืออนามัยโพล

1. ร้อยละของประชาชนที่สวมหน้ากากเมื่ออยู่ในที่สถานที่สาธารณะ
2. ร้อยละของประชาชนที่ล้างมือเป็นประจำ (ก่อนรับประทานอาหาร หลังใช้ส้วม และหลัง สัมผัสสิ่งสกปรก)
3. ร้อยละของประชาชนที่แยกขยะถูกต้อง
4. ร้อยละของประชาชนที่ทำความสะอาดบริเวณจุดสัมผัสร่วมในที่พักอาศัย

ผลการสำรวจการเฝ้าระวังพฤติกรรมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ปี 2564 และ 2565 ภาพรวมประเทศ

	ปี 64	ปี 65
1. ร้อยละการ สวมหน้ากาก เมื่ออยู่ในที่สาธารณะ > ร้อยละ 85	98.1	↓ 95.4
2. ร้อยละการ ล้างมือ เป็นประจำ > ร้อยละ 80	92.0	↓ 90.4
3. ร้อยละการ แยกขยะถูกต้อง > ร้อยละ 80	80.7	↑ 87.0
4. ร้อยละการ ทำความสะอาด บริเวณจุดสัมผัสร่วม ในที่พักอาศัย > ร้อยละ 80	79.7	↓ 78.4

ตัวอย่างการนำข้อมูลอนามัยโพล ไปใช้ประโยชน์



- เป็นข้อมูลเพื่อการวางแผน โดยนำเสนอผลต่อ EOC กรมอนามัย/ประชุมผู้บริหาร ก.สาธารณสุข เพื่อประกอบการวางแผน/จัดทำมาตรการป้องกันควบคุมโรค
- เป็นข้อมูลสร้างความตระหนัก ให้ความรู้คำแนะนำแก่ประชาชนผ่านการแถลงข่าวกระทรวงสาธารณสุข/จัดนิทรรศการ รณรงค์ให้มีพฤติกรรมป้องกันอย่างต่อเนื่อง
- เป็นชุดข้อมูลเพื่อการสื่อสาร นำไปประกอบการจัดทำข่าว/Infographic สื่อสารผ่านช่องทางต่างๆ เช่น รายการโทรทัศน์ facebook เป็นต้น



ปัจจัยแห่งความสำเร็จ ปัญหา-อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

1) มีการจัดตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนอนามัยโพลส่วนกลางและภูมิภาค เพื่อขับเคลื่อนงานเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในระดับพื้นที่ โดยสื่อสารผ่านการประชุมเดือนละ 1 ครั้ง และช่องทางออนไลน์ (กลุ่มไลน์เครือข่ายอนามัยโพล)

2) ผู้บริหารและหน่วยงานต่าง ๆ ให้ความสำคัญและร่วมดำเนินงานเพื่อเฝ้าระวังพฤติกรรมป้องกันโรคอย่างต่อเนื่อง

ปัญหา อุปสรรค

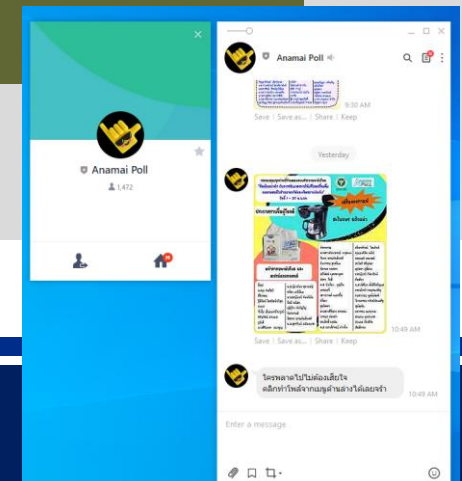
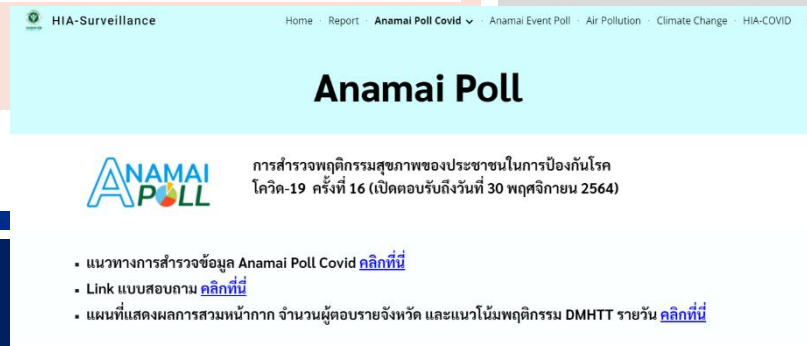
1) บางช่วงผู้ตอบอนามัยโพลมีจำนวนน้อย ทำให้ได้ผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมฯ ที่ไม่สะท้อนภาพระดับจังหวัดและเขตได้ อาจมีผลต่อความน่าเชื่อถือของผลอนามัยโพลในอนาคต

2) เนื่องจากการผ่อนคลายมาตรการ ทำให้ประชาชน มีพฤติกรรมในการปฏิบัติตนเพื่อการป้องกันโรคลดลง

ข้อเสนอแนะ

1) นำเสนอผลอนามัยโพล โดย คืบข้อมูลให้พื้นที่และเสนอผู้ตรวจฯ เป็นระยะ

2) เครือข่ายอนามัยโพลระดับจังหวัด จัดกิจกรรมสร้างแรงจูงใจ สื่อสารเน้นย้ำให้ประชาชนร่วมตอบ และมีพฤติกรรมป้องกันอย่างต่อเนื่องมากขึ้น



Thanks You

