



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

การประชุม กพว. ครั้งที่ 1/2567

ความก้าวหน้าการดำเนินงานการพัฒนา
ระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

นายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง

นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)

ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

1

สถานการณ์การพัฒนาาระบบเฝ้าระวัง
ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

2

รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวัง
ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2566

3

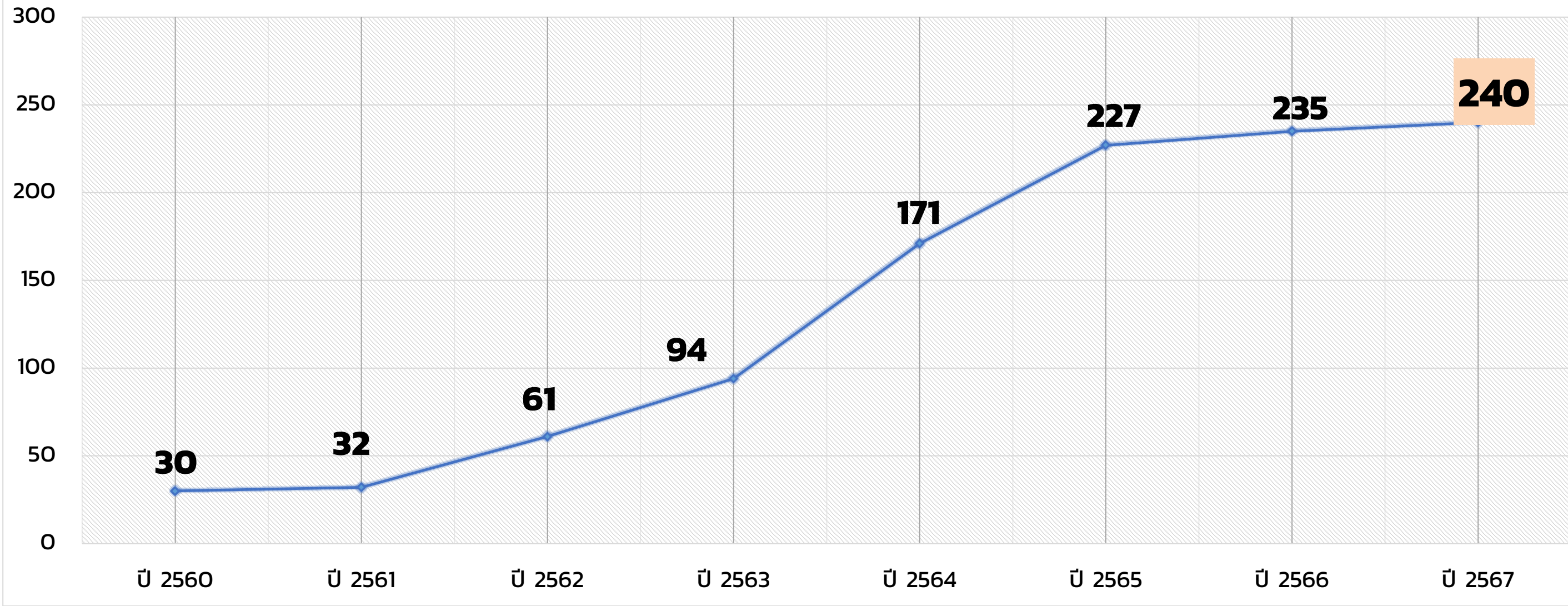
การพัฒนาาระบบสารสนเทศ
สนับสนุนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ประเด็นการนำเสนอ

สถานการณ์การพัฒนากระบวนการสำรวจการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ผ่านมา



จำนวนรายการข้อมูลสำรวจการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม



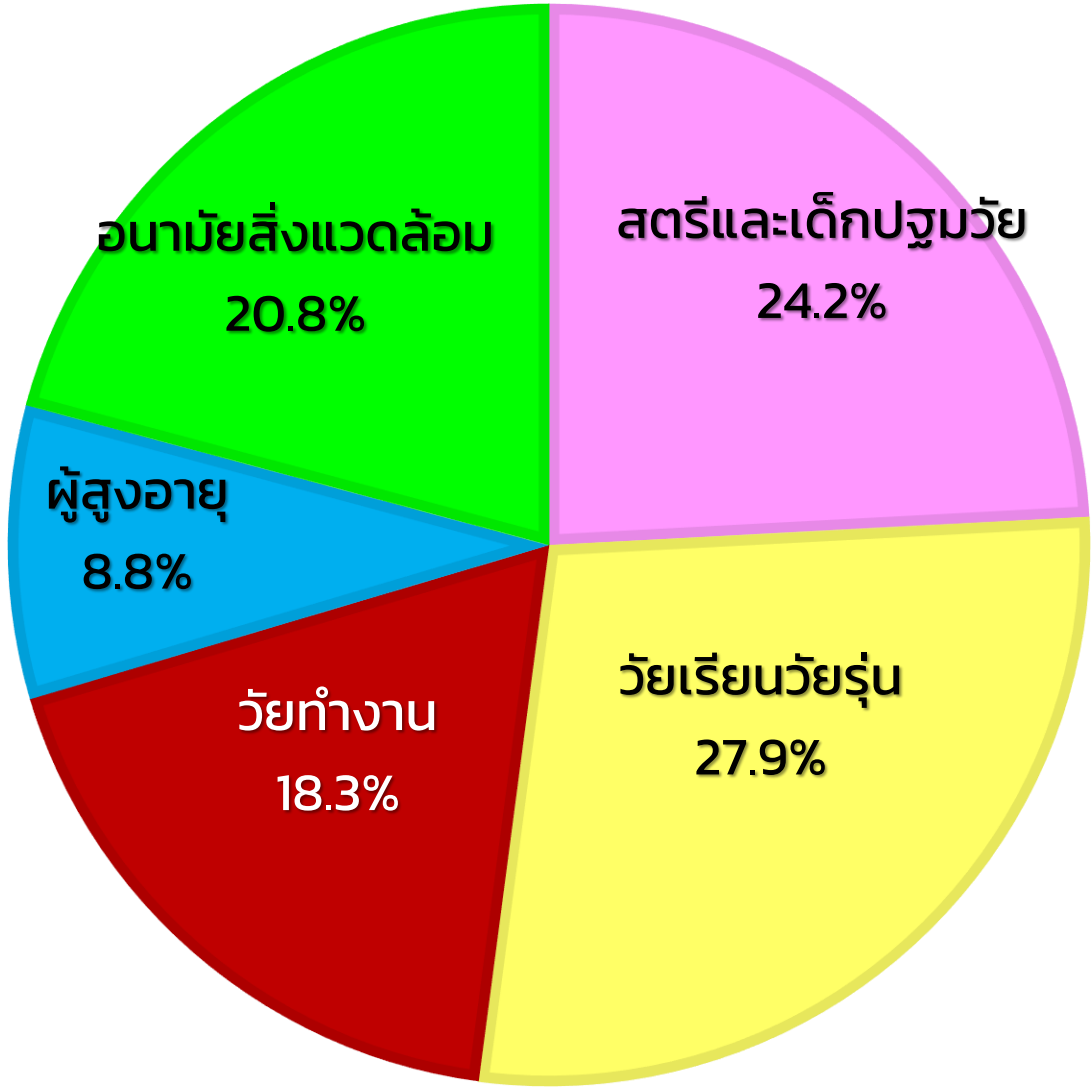
รวมทั้งสิ้น
240 รายการ

สถานการณ์การพัฒนาาระบบไฟฟ้าระวางการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ผ่านมา

จำนวนรายการข้อมูลไฟฟ้าระวางฯ รายละเอียด

รายละเอียด	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567
สตรีและเด็กปฐมวัย	12	12	25	46	50	51	53	58
วัยเรียนวัยรุ่น	12	12	21	32	53	62	68	67
วัยทำงาน	1	2	6	6	32	41	42	44
ผู้สูงอายุ	2	2	4	4	23	23	23	21
อนามัยสิ่งแวดล้อม	3	4	5	6	13	50	49	50
รวม	30	32	61	94	171	227	235	240

สัดส่วนรายการข้อมูลไฟฟ้าระวางฯ ปี 2567 รายละเอียด



รายงาน สถานการณ์

การเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพ
และอนามัยสิ่งแวดล้อม
จำแนกราย Cluster
(1 ตุลาคม 65 – 30 กันยายน 66)



กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	3 เดือน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	22.5	22.9	39.8	25.9	21.0	●
2. อัตราตายทารกเกิดไร้ชีพ (Stillbirth)	6 เดือน	ไม่เกิน 5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด	4.5/1000	4.4/1000	4.5/1000	4.9/1000	4.7/1000	●
3. อัตราตายทารกแรกเกิดระยะต้น (Early Neonatal Mortality Rate : ENMR)	6 เดือน	เทียบผลการดำเนินงานกับปีที่ผ่านมา	4.1/1000	3.9/1000	4.3/1000	4.0/1000	4.1/1000	●
4. อัตราตายทารกแรกเกิดภายใน 28 วัน (Neonatal Mortality Rate : NMR)	3 เดือน	ไม่เกิน 3.6 ต่อการเกิดมีชีพพันคน	4.5/1000	4.2/1000	4.7/1000	4.5/1000	5.3	●
5. อัตราตายทารกอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 1 ปี		เทียบผลการดำเนินงานกับปีที่ผ่านมา	6.9/1000	6.2/1000	6.8/1000	7.3/1000	8.8	●
6. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์	3 เดือน	≥ ร้อยละ 75	80.28	87.24	81.5	80.8	76	●
7. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพ		≥ ร้อยละ 50	-	-	-	-	2.5	●
8. ร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์	3 เดือน	≥ ร้อยละ 75	65.04	68.49	71.01	71.66	64.0	●
9. ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	3 เดือน	≤ ร้อยละ 7	9.9	9.5	9.8	10.3	10.6	●
10. ร้อยละทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือนกินนมแม่อย่างเดียว	6 เดือน	≥ ร้อยละ 50					76.9	●

จัดทำโดย : กองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย ข้อมูล ณ เดือน ต.ค.65 –ก.ย.66

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
11. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	90.2	84.9	83.6	90.8	85.8	●
12. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	73.4	72.7	78.8	75.5	77.1	●
13. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	26.6	27.3	21.2	24.5	22.9	●
14. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	93.2	91.4	86.1	93.0	90	●
15. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วัน มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 98	98.9	99.1	98.4	99.3	98.8	●
16. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก+สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 85	87.1	88.2	82.5	88.7	83.4	●

จัดทำโดย : สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ข้อมูล HDC ณ 12 ตุลาคม 2566 (เดือน ต.ค.65 –ก.ย.66)

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

ข้อมูลการคัดกรองและการพัฒนาการของเด็ก 0-5 ปี จำแนกตามกลุ่มเสี่ยง



รายการ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ปี 2566					หมายเหตุ
		ภาพรวม	กลุ่มเสี่ยง1	กลุ่มเสี่ยง2	กลุ่มเสี่ยง3	กลุ่มเสี่ยง4	
ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ร้อยละ 90	85.8	76.5	79.7	87.3	88.2	กลุ่มเสี่ยง1 กลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด
ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก)	ร้อยละ 80	77.1	78.5	75.6	74.1	76.7	กลุ่มเสี่ยง2 กลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม
ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ร้อยละ 20	22.9	21.4	24.3	25.2	23.3	กลุ่มเสี่ยง3 กลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี
ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการติดตาม	ร้อยละ 90	90	72.8	79.7	90.3	91.7	กลุ่มเสี่ยง4 กลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุน
ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วัน มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ร้อยละ 98	98.8	98.6	71.4	99	98.7	
ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก+สมวัยครั้งที่สอง)	ร้อยละ 85	83.4	76.5	98.4	87.3	88.2	

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
17. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิดอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	90.9	91.7	77.4	63.1	76.5	●
18. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี มี พัฒนาการสมวัย(สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	74.2	71.5	72.8	76.4	78.5	●
19. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	25.9	28.5	27.2	23.6	21.4	●
20. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ที่ ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	91.2	92.7	82.7	65.8	72.8	●
21. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ที่ ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วันมีพัฒนาการ สมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 85	98.3	98.8	99.4	99	98.6	●

จัดทำโดย : สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ข้อมูล HDC ณ 12 ตุลาคม 2566 (เดือน ต.ค.65 –ก.ย.66)

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
22. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	91.2	91.6	76.6	65.9	79.7	●
23. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม มีพัฒนาการสมวัย(สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	70.8	69.8	72.4	74.2	75.6	●
24. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	29.2	30.2	27.6	25.7	24.3	●
25. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	91.6	92.6	83.5	67.8	71.4	●
26. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วัน มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 85	97.3	97.9	98.7	98.8	98.4	●

จัดทำโดย : สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ข้อมูล HDC ณ 12 ตุลาคม 2566 (เดือน ต.ค.65 –ก.ย.66)

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
27. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	90.6	91.5	86.5	85.2	87.3	●
28. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	73.4	71.0	70.3	73.1	74.1	●
29. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	26.6	29.0	29.7	26.9	25.2	●
30. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	91.8	92.5	90.9	89.3	90.3	●
31. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วันมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 85	98.7	99.0	99.3	99.3	99	●

จัดทำโดย : สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ข้อมูล HDC ณ 12 ตุลาคม 2566 (เดือน ต.ค.65 –ก.ย.66)

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงานเทียบเป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
32. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	91.7	93.1	87.9	86.9	88.2	●
33. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	72.1	70.3	73.9	74.9	76.7	●
34. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	27.9	29.7	26.9	25.1	23.3	●
35. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	92.6	94.9	93.3	90.9	91.7	●
36. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วัน มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 85	98.6	98.9	99.3	99.2	98.7	●

จัดทำโดย : สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ข้อมูล HDC ณ 12 ตุลาคม 2566 (เดือน ต.ค.65 – ก.ย.66)

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
37. ร้อยละของเด็กอายุ 18 เดือนปราศจากฟันผุ	ทุกปี	ตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 30 ปราศจากฟันผุร้อยละ 95	19.0 95.4	19.3 95.9	17.9 96.1	14.9 95.9	16.4 95.8	
38. ร้อยละของเด็ก 0-2 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	ทุกปี	ร้อยละ 65	58.6	54.4	49.3	49.2	49.9	
39. ร้อยละของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยมีกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน	ทุกปี	ร้อยละ 95	94.3	98.7	95.6	95.9	96.8	
40. ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปีปราศจากฟันผุ	ทุกปี	ปราศจากฟันผุร้อยละ 75	69.8	72.2	73.7	76.8	74.6	
41. ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปีได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	ทุกปี	ตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50	36.4	35.4	33.4	28.7	45.2	
42. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	ทุกปี	ได้รับบริการ ร้อยละ 70	57.8	59.0	54.3	53.4	58.7	
43. ร้อยละเด็ก 3-5 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	ทุกปี	ร้อยละ 50	64.9	64.9	54.3	50.9	56.3	

จัดทำโดย : สำนักทันตสาธารณสุข

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
44. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ ในเขตรับผิดชอบมีภาวะโลหิตจาง (Coverage)	ทุกปี	≤ ร้อยละ 14	16.43	15.05	14.71	15.64	29.74	●
45. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ ในเขตรับผิดชอบได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก (Coverage)	ทุกปี	≥ ร้อยละ 85	76.62	80.04	76.07	85.11	86.32	●
46. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก (Workload)	ทุกปี	≥ ร้อยละ 85	75.90	79.50	80.06	81.79		
47. ร้อยละเด็กอายุ 6-12 เดือน มีภาวะโลหิตจาง (Coverage)	ทุกปี	≤ ร้อยละ 20	-	24.72	19.65	19.49	19.14	●
48. ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือน -5 ปี ได้รับยาลูกอมเสริมธาตุเหล็ก	3 เดือน	≥ ร้อยละ 80	47.28	62.27	68.95	75.86	73.47	●
49. ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน	3 เดือน	≥ ร้อยละ 66	58.6	63.7	62.6	59.1	58.5	●
50. ร้อยละความครอบคลุมเด็กอายุ 0-5 ปีที่ได้รับการชั่งน้ำหนัก และวัดความยาว/ส่วนสูง	3 เดือน	≥ ร้อยละ 90	-	-	-	-	69.9	●
51. ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี มีภาวะเตี้ย	3 เดือน	≤ ร้อยละ 10	15.8	10.5	10.6	11.7	11.9	●
52. ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี มีภาวะพอม	3 เดือน	≤ ร้อยละ 5	6.4	5.5	5.5	5.7	6.4	●
53. ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	3 เดือน	≤ ร้อยละ 9	10.8	9.3	8.8	9.5	8.6	●

จัดทำโดย : สำนักโภชนาการ ข้อมูล : HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 14 ก ย . 66

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงานเทียบเป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
54. ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1 ได้รับการตรวจคัดกรองสายตา	ทุกปี	ร้อยละ 80		0.22	3.19	0.59	21.07	●
55. ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1 ตรวจพบสายตาผิดปกติ	ทุกปี			2.54	4.03	0.99	1.13	●
56. ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1 พบสายตาผิดปกติได้รับการรักษา	ทุกปี	ร้อยละ 80		15.38	14.27	19.05	0.41	●
57. ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1 ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะโลหิตจาง	ทุกปี	≥ ร้อยละ 80	ยังไม่มี การ จัดเก็บ ข้อมูล งาน อนามัย โรงเรียน ในระบบ HDC ในปี 2562	2.04	4.43	0.91	6.60	●
58. ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1 มีภาวะโลหิตจาง	ทุกปี	≤ ร้อยละ 20		n/a	61.56	61.59	45.12	●
59. ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1 ที่มีภาวะโลหิตจาง และได้รับการติดตามและส่งต่อ	ทุกปี	ร้อยละ 100		n/a	1.46	1.84	1.74	●
60. ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1 ได้รับการตรวจคัดกรองการได้ยิน	ทุกปี	ร้อยละ 80		0.01	2.91	0.49	3.42	●
61. ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1 ตรวจพบการได้ยินผิดปกติ	ทุกปี	ร้อยละ 80		3.03	2.18	1.46	1.39	●
62. ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1 พบการได้ยินผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อแก้ไข/ช่วยเหลือ	ทุกปี	ร้อยละ 80		0.55	1.38	1.06	1.33	●
63. ร้อยละของเด็กนักเรียนชั้น ป.1-6 ที่ได้รับการตรวจหา และได้รับการแก้ไข	ทุกปี	ร้อยละ 100		1.27	3.73	0.79	4.39	●

หมายเหตุ : รายการข้อมูลลำดับที่ 54-63 ปี 2566 จากระบบ HDC ข้อมูลอนามัยโรงเรียน ณ วันที่ 30 กันยายน 2566
จัดทำโดย : กองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
64. ร้อยละเด็กอายุ 4-12 ปี ได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์	ทุกปี	ร้อยละ 50		52.3	39.6	28.8	35.0	●
65. ร้อยละของเด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการเคลือบ หลุมร่องฟันกรามแท้	ทุกปี	ร้อยละ 50		25.4	11.6	6.8	12.0	●
66. ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free)	ทุกปี	ตรวจช่องปาก ร้อยละ 50 ปราศจากฟันผุ ร้อยละ 72	42.9 70.0	48.7 71.0	40.2 70.2	22.8 75.7	31.2 70.5	●
67. ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity free)	ทุกปี	ตรวจช่องปาก ร้อยละ 50 ปราศจากฟันผุ ร้อยละ 84	42.9 83.4	48.8 83.4	40.2 80.5	22.8 83.2	31.2 77.8	●
68. ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี มีพฤติกรรมแปรงฟัน คุณภาพ (2 2 2)	ทุกปี	ร้อยละ 55	55.4	31.8	34.3	48.4	44.9	●
69. ร้อยละเด็กอายุ 12 ปี มีพฤติกรรมบริโภคขนม/ เครื่องดื่มรสหวาน/ลูกอม มากกว่า 2 ครั้งต่อวัน	ทุกปี	ร้อยละ 40	-	20.7	20	22.8	19.5	●
70. ร้อยละของเด็ก ป.1 -ป.6 ได้รับการตรวจสุขภาพ ช่องปาก	ทุกปี	ร้อยละ 50	-	-	11.9	3.9	7.9	●
71. ร้อยละของโรงเรียนมีกิจกรรมแปรงฟันหลัง อาหารกลางวันทุกระดับชั้น		ร้อยละ 100	60.2	89.4	81.3	77.1	64.7	●
72. ร้อยละของโรงเรียนปลอดอาหารเสี่ยงต่อโรคฟันผุ		ร้อยละ 90	29.1	25.5	41.2	27.1	42.0	●

จัดทำโดย : สำนักทันตสาธารณสุข

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
73. ร้อยละของเด็กอายุ 6 - 12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก	6 เดือน	≥ ร้อยละ 50	21.7	33.45	36.16	25.14	29.70	●
74. ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	6 เดือน	≥ ร้อยละ 57	61.5	65.7	59.6	57.2	56.1	●
75. ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเตี้ย	6 เดือน	≤ ร้อยละ 10	8.9	6.0	9.7	9.4	9.4	●
76. ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะพอม	6 เดือน	≤ ร้อยละ 5	5.1	4.4	3.7	5	5.7	●
77. ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	6 เดือน	≤ ร้อยละ 10	13.6	12.5	11.0	13.3	13.0	●
78. ส่วนสูงเฉลี่ยของเด็กอายุ 12 ปี	6 เดือน	ชาย ≥ 148 ซม. หญิง ≥ 149 ซม.	ช 147.7 ญ 148.9	ช 148.7 ญ 149.8	ช 147.6 ญ 148.7	ช 148.9 ญ 149.6	ช 148.8 ญ 149.5	●
79. ร้อยละของวัยรุ่นอายุ 15-18 ปี สูงดีสมส่วน	6 เดือน	≥ ร้อยละ 57	58.9	61.5	61.3	62.6	60.6	●
80. ร้อยละของวัยรุ่นอายุ 15-18 ปี มีภาวะเตี้ย	6 เดือน	≤ ร้อยละ 10	-	10.8	8.6	7.4	7.9	●
81. ร้อยละของวัยรุ่นอายุ 15-18 ปี มีภาวะพอม	6 เดือน	≤ ร้อยละ 5	-	2.2	1.6	2.2	2.1	●
82. ร้อยละของวัยรุ่นอายุ 15-18 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	6 เดือน	≤ ร้อยละ 10	-	17.1	13.3	12.9	13.1	●
83. ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 19 ปี	6 เดือน	ชาย ≥ 171 ซม. หญิง ≥ 161 ซม.	-	-	-	ชาย 167.21 หญิง 157.93	ชาย 166.75 หญิง 157.78	●

จัดทำโดย : สำนักโภชนาการ ข้อมูล : HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 16 ก ย . 66

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
84. ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1-ป.6 สูงดีสมส่วน	6 เดือน	$\geq$ ร้อยละ 57	-	-	-	53.1	แฟ้มอนามัย โรงเรียน ผลการ ดำเนินงาน ล่าสุด แสดง ข้อมูลถึง ปี 2565 เทอม 1	
85. ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1-ป.6 มีภาวะเตี้ย	6 เดือน	$\leq$ ร้อยละ 10	-	-	-	10.6		
86. ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1-ป.6 มีภาวะพอม	6 เดือน	$\leq$ ร้อยละ 5	-	-	-	5.5		
87. ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1-ป.6 มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	6 เดือน	$\leq$ ร้อยละ 10	-	-	-	14.6		
88. ร้อยละของนักเรียนชั้น ม.1-ม.3 สูงดีสมส่วน	6 เดือน	$\geq$ ร้อยละ 57	-	-	-	59.0		
89. ร้อยละของนักเรียนชั้น ม.1-ม.3 มีภาวะเตี้ย	6 เดือน	$\leq$ ร้อยละ 10	-	-	-	10.1		
90. ร้อยละของนักเรียนชั้น ม.1-ม.3 มีภาวะพอม	6 เดือน	$\leq$ ร้อยละ 5	-	-	-	3.7		
91. ร้อยละของนักเรียนชั้น ม.1-ม.3 มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	6 เดือน	$\leq$ ร้อยละ 10	-	-	-	12.2		
92. ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1-ม.3 สูงดีสมส่วน	6 เดือน	$\geq$ ร้อยละ 57	-	-	-	54.5		
93. ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1-ม.3 มีภาวะเตี้ย	6 เดือน	$\leq$ ร้อยละ 5	-	-	-	10.6		
94. ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1-ม.3 มีภาวะพอม	6 เดือน	$\leq$ ร้อยละ 5	-	-	-	5.0		
95. ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1-ม.3 มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	6 เดือน	$\leq$ ร้อยละ 10	-	-	-	14.0		

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
96. ร้อยละของนักเรียนชั้น ม.4-ม.6 สูงดีสมส่วน	6 เดือน	$\geq$ ร้อยละ 57	-	-	-	62.3	แฟ้มอนามัย โรงเรียน ผลการ ดำเนินงาน ล่าสุด แสดง ข้อมูลถึง ปี 2565 เทอม 1	
97. ร้อยละของนักเรียนชั้น ม.4-ม.6 มีภาวะเตี้ย	6 เดือน	$\leq$ ร้อยละ 10	-	-	-	5.8		
98. ร้อยละของนักเรียนชั้น ม.4-ม.6 มีภาวะพอม	6 เดือน	$\leq$ ร้อยละ 5	-	-	-	2.0		
99. ร้อยละของนักเรียนชั้น ม.4-ม.6 มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	6 เดือน	$\leq$ ร้อยละ 10	-	-	-	11.7		
100. ร้อยละของนักเรียน ชั้น ป.1-ป.6 ที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนได้รับการคัดกรองความเสี่ยง	6 เดือน	$\geq$ ร้อยละ 70	-	-	-	0.67		
101. ร้อยละของนักเรียน ชั้น ม.1-ม.3 ที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนได้รับการคัดกรองความเสี่ยง	6 เดือน	$\geq$ ร้อยละ 70	-	-	-	0.59		
102. ร้อยละของนักเรียน ชั้น ป.1-ม.3 ที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนได้รับการคัดกรองความเสี่ยง	6 เดือน	$\geq$ ร้อยละ 70	-	-	-	0.64		
103. ร้อยละของนักเรียน ชั้น ม.4-ม.6 ที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนได้รับการคัดกรองความเสี่ยง	6 เดือน	$\geq$ ร้อยละ 70	-	-	-	0.4		

wu obesity sign 8.17

wu obesity sign 10.06

wu obesity sign 7.72

wu obesity sign 8.0

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			2562	2563	2564	2565	2566	
104. การเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี (adjusted)	3 เดือน	≤ 0.8/พัน	1.02	0.94	1.04 (Q4 ณ 16พ.ย.64)	0.91 (Q4 ณ 16ส.ค.65)	0.80 (Q3 ณ 16 ก.ย.66)	
105. การเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี (adjusted)	3 เดือน	≤ 23/พัน	28.57	29.01	25.94 (Q4 ณ 16พ.ย.64)	24.04 (Q4 ณ 16ส.ค.65)	20.00 (Q3 ณ 16 ก.ย.66)	
106. ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี	ทุกเดือน	≤ ร้อยละ 13.5	14.94	14.42	13.86 (ณ 1 พ.ย.64)	14.31 (ณ 19 ก.ย.65)	14.52 (ณ 16 ก.ย.66)	
107. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง	3 เดือน	≥ ร้อยละ 60	35.34	40.01	39.30 (ณ 16 พ.ย.64)	37.70 (ณ 19 ก.ย.65)	41.66 (ณ 16 ก.ย.66)	
108. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)	3 เดือน	≥ ร้อยละ 80	65.86	68.62	66.15 (ณ 16 พ.ย.64)	64.47 (ณ 19 ก.ย.65)	68.55 (ณ 16 ก.ย.66)	
109. ร้อยละการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ จำแนกรายวิธีในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหลังแท้งทั้งหมด	3 เดือน	≥ ร้อยละ 30	-	-	-	-	42.61 (ณ 16 ก.ย.66)	

จัดทำโดย :สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
ข้อมูล : ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร์ 2559-2565 และฐานข้อมูล Health Data Center HDC) กระทรวงสาธารณสุข พ ศ . 2566 (Q3 ณ 16 ก ย . 66)

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงานเทียบเป้าหมาย
			2562	2563	2564	2565	2566	
110. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563	ทุกปี	≥ ร้อยละ 30	-	-	11.34 (ณ 30 ก.ย.64)	18.91 (ณ 30 ก.ย.65)	34.82 (ณ 30 ก.ย.66)	
111. ร้อยละของอำเภอที่ผ่านการประเมินรับรองตามมาตรฐานการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ	ทุกปี	ร้อยละ 30	84.17	87.81	88.61 (ณ 16 ก.ย.64)	2.61 (ณ 30 ก.ย.65)	11.73 (ณ 30 ก.ย.66)	
112. 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	-	4.6 3.5 24.4 16.2 41.6 39.2	ในช่วงปี 2563-65 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ไม่ได้เก็บข้อมูลเนื่องจากสถานการณ์แพร่ระบาดของ ของโควิด -19 จึงไม่สามารถเก็บข้อมูลในโรงเรียนได้				

จัดทำโดย :สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
ข้อมูล : ฐานข้อมูลโปรแกรม YFHS Application และฐานข้อมูลโปรแกรม Amphoe Online ณ 30 ก ย 2566

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงานเทียบเป้าหมาย
			2562	2563	2564	2565	2566	
113. 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		62.5 64.6 75.0 79.0 71.4 75.1	ในช่วงปี 2563-65 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ไม่ได้เก็บข้อมูลเนื่องจากสถานการณ์แพร่ระบาดของ ของโควิด -19 จึงไม่สามารถเก็บข้อมูลในโรงเรียนได้				
114. ร้อยละการใช้ถุงยางอนามัยของวัยรุ่นในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งสุดท้ายกับแฟนหรือคู่รัก - 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		60.0 80.0 84.6 69.2 77.6 67.3	ในช่วงปี 2563-65 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ไม่ได้เก็บข้อมูลเนื่องจากสถานการณ์แพร่ระบาดของ ของโควิด -19 จึงไม่สามารถเก็บข้อมูลในโรงเรียนได้				

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงานเทียบเป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
115. ร้อยละประชาชนไทย อายุ 5 ปี ขึ้นไป มีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอต่อสุขภาพ	ทุกปี	ร้อยละ 68	62.90	50.30	58.9	62.0	อยู่ระหว่าง การ วิเคราะห์ ข้อมูล แล้วเสร็จ ประมาณ เดือน ธันวาคม	
116. ระยะเวลาเฉลี่ยการมีพฤติกรรมเนือยนิ่งต่อวันของประชาชนไทย อายุ 5 ปี ขึ้นไป	ทุกปี	ไม่เกิน 13 ชม.ต่อวัน	13.47	14.32	14.27	15.07		
117. ร้อยละประชาชนไทย อายุ 5-17 ปี มีกิจกรรมที่เพียงพอต่อสุขภาพ	ทุกปี	ร้อยละ 33	24.40	17.10	24.2	16.1		
118. ร้อยละกิจกรรมทางกาย ด้านการทำงาน ของประชาชนไทย อายุ 5-17 ปี	ทุกปี	-	อยู่ระหว่างประสานขอข้อมูลจากศูนย์ พัฒนาองค์ความรู้ด้านกิจกรรมทางกาย ประเทศไทย (TPAK) สถาบันวิจัย ประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล					
119. ร้อยละกิจกรรมทางกาย ด้านการเดินทาง ของประชาชนไทย อายุ 5-17 ปี	ทุกปี	-						
120. ร้อยละกิจกรรมทางกาย ด้านนันทนาการ ของประชาชนไทย อายุ 5-17 ปี	ทุกปี	-						
121. ระยะเวลาเฉลี่ยการมีพฤติกรรมเนือยนิ่งต่อวันของประชาชนไทย อายุ 5-17 ปี	ทุกปี	ไม่เกิน 13 ชม.ต่อวัน	14.11	14.08	14.08	15.13	อยู่ระหว่าง การ วิเคราะห์ข้อมูล แล้วเสร็จ ประมาณเดือน ธันวาคม	

จัดทำโดย : กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
ข้อมูล : ศูนย์พัฒนาองค์ความรู้ด้านกิจกรรมทางกายประเทศไทย (TPAK) สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
122. ร้อยละประชาชนอายุ 15-59 ปีมีพฤติกรรมดูแลช่องปากที่พึงประสงค์	ทุกปี	ร้อยละ 32	N/A	35.2	44.5	43.03	39.8	
123. ร้อยละประชาชนอายุ 25-59 ปีมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ทุกปี	ร้อยละ 46	N/A	46.37	50.48	43.39	40.45	
124. ร้อยละวัยทำงานอายุ 15-59 ปีที่มีพฤติกรรมการแปรงฟันก่อนนอนทุกวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์นานอย่างน้อย 2 นาที	ทุกปี	ร้อยละ 75	55.6	63.2	70.8	74.21	72.5	
125. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 15-18 ปี สูงดีสมส่วน (นอกสถานศึกษา)	6 เดือน	≥ ร้อยละ 57	-	-	-	-	53.42	
126. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 15-18 ปี มีภาวะเตี้ย (นอกสถานศึกษา)	6 เดือน	≤ ร้อยละ 10	-	-	-	-	10.96	
127. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 15-18 ปี มีภาวะพอม (นอกสถานศึกษา)	6 เดือน	≤ ร้อยละ 5	-	-	-	-	2.06	
128. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 15-18 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน (นอกสถานศึกษา)	6 เดือน	≤ ร้อยละ 10	-	-	-	-	14.70	

122-124 จัดทำโดย : สำนักทันตสาธารณสุข

125-128 จัดทำโดย : สำนักโภชนาการ ข้อมูล : HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 16 ก ย . 66

 = ไม่ผ่านเป้าหมาย  = ผ่านเป้าหมาย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
129. ร้อยละของประชากรอายุ 15-59 ปี กินผัก 5 ท็อปส์ ทุกวัน	6 เดือน	≥ ร้อยละ 53	17.79	44.5	49.22	51.76	49.54	●
130. ร้อยละของประชากรอายุ 25-59 ปี กินผัก 5 ท็อปส์ ทุกวัน	6 เดือน	ร้อยละ 55.4	N/A	46.37	50.48	78.14	50.53	●
131. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-29 ปี มีภาวะ โภชนาการปกติ	6 เดือน	-	-	58.53	60.19	57.04	51.65	-
132. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-29 ปี มีภาวะพอม	6 เดือน	-	-	12.40	11.39	12.11	13.00	-
133. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-29 ปี มีภาวะน้ำหนัก เกิน	6 เดือน	-	-	12.52	11.76	11.99	12.83	-
134. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-29 ปี มีภาวะอ้วน ระดับ 1	6 เดือน	-	-	10.73	10.63	11.70	13.74	-
135. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-29 ปี มีภาวะอ้วน ระดับ 2	6 เดือน	-	-	11.49	11.10	7.16	8.77	-
136. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-29 ปี มีรอบเอวปกติ	6 เดือน	-	-	72.09	72.81	71.94	70.38	-
137. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-29 ปี มีรอบเอวเกิน	6 เดือน	-	-	27.91	27.19	28.06	29.62	-

หมายเหตุ : ตัวชี้วัดที่ไม่มีการกำหนดค่าเป้าหมายเฉพาะกลุ่ม ใช้สำหรับการติดตามสถานการณ์เท่านั้น

จัดทำโดย : สำนักโภชนาการ

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
138. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีภาวะ โภชนาการปกติ	6 เดือน	≥ ร้อยละ 48.5	48.40	48.43	47.94	47.50	46.69	●
139. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีภาวะพอม	6 เดือน	< ร้อยละ 3.7	-	4.77	4.73	4.70	4.96	●
140. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีภาวะน้ำหนักเกิน	6 เดือน	< ร้อยละ 19.6	-	20.75	20.66	20.69	20.41	●
141. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีภาวะอ้วน ระดับ 1	6 เดือน	< ร้อยละ 19.6	-	20.11	20.38	20.56	20.99	●
142. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีภาวะอ้วน ระดับ 2	6 เดือน	< ร้อยละ 5.5	-	5.96	6.29	6.53	6.96	●
143. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีรอบเอวปกติ	6 เดือน	≥ ร้อยละ 56	-	54.20	53.98	54.90	54.85	●
144. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีรอบเอวเกิน	6 เดือน	< ร้อยละ 44	-	45.80	46.02	45.10	45.15	●

หมายเหตุ : ตัวชี้วัดที่ไม่มีการกำหนดค่าเป้าหมายเฉพาะกลุ่ม ใช้สำหรับการติดตามสถานการณ์เท่านั้น

จัดทำโดย : สำนักโภชนาการ

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
145. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 30-44 ปี มีภาวะ โรคเบาหวาน	6 เดือน	≥ ร้อยละ 51	-	52.02	51.13	50.21	48.99	
146. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 30-44 ปี มีภาวะพอม	6 เดือน	< ร้อยละ 5	-	4.64	4.69	4.78	4.98	
147. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 30-44 ปี มีภาวะ น้ำหนักเกิน	6 เดือน	< ร้อยละ 22	-	19.64	19.66	19.66	19.47	
148. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 30-44 ปี มีภาวะอ้วน ระดับ 1	6 เดือน	< ร้อยละ 22	-	17.64	18.02	18.41	19.01	
149. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 30-44 ปี มีภาวะอ้วน ระดับ 2	6 เดือน	< ร้อยละ 7	-	12.41	12.39	6.94	7.55	
150. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 30-44 ปี มีรอบเอว ปกติ	6 เดือน	≥ ร้อยละ 58	-	52.00	51.13	58.92	58.72	
151. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 30-44 ปี มีรอบเอวเกิน	6 เดือน	< ร้อยละ 42	-	48.00	48.87	41.08	41.28	

หมายเหตุ : ตัวชี้วัดที่ไม่มีการกำหนดค่าเป้าหมายเฉพาะกลุ่ม ใช้สำหรับการติดตามสถานการณ์เท่านั้น

จัดทำโดย : สำนักโภชนาการ

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
152. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 45-59 ปี มีภาวะ โภชนาการปกติ	6 เดือน	≥ ร้อยละ 46.3	-	45.87	45.46	45.33	44.72	●
153. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 45-59 ปี มีภาวะพอม	6 เดือน	< ร้อยละ 3.25	-	4.37	4.29	4.25	4.39	●
154. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 45-59 ปี มีภาวะน้ำหนักเกิน	6 เดือน	< ร้อยละ 20.8	-	21.97	21.90	21.80	21.47	●
155. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 45-59 ปี มีภาวะอ้วนระดับ 1	6 เดือน	< ร้อยละ 21.3	-	21.98	22.25	22.30	22.78	●
156. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 45-59 ปี มีภาวะอ้วนระดับ 2	6 เดือน	< ร้อยละ 5.3	-	12.61	6.09	6.30	6.64	●
157. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 45-59 ปี มีรอบเอวปกติ	6 เดือน	≥ ร้อยละ 53	-	51.14	50.86	52.00	51.55	●
158. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 45-59 ปี มีรอบเอวเกิน	6 เดือน	< ร้อยละ 47	-	48.86	49.14	48.00	48.45	●

หมายเหตุ : ตัวชี้วัดที่ไม่มีการกำหนดค่าเป้าหมายเฉพาะกลุ่ม ใช้สำหรับการติดตามสถานการณ์เท่านั้น

จัดทำโดย : สำนักโภชนาการ

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
159. ร้อยละประชาชนไทย อายุ 18-59 ปี มีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอต่อสุขภาพ	ทุกปี	ร้อยละ 73	74.60	54.70	66.8	65.8	อยู่ระหว่าง การ วิเคราะห์ ข้อมูล แล้วเสร็จ ประมาณ เดือน ธันวาคม	
160. ร้อยละกิจกรรมทางกาย ด้านการทำงาน ของประชาชนไทย อายุ 18-59 ปี	ทุกปี	-						
161. ร้อยละกิจกรรมทางกาย ด้านการเดินทาง ของประชาชนไทย อายุ 18-59 ปี	ทุกปี	-	อยู่ระหว่างประสานขอข้อมูลจากศูนย์พัฒนาองค์ความรู้ด้านกิจกรรมทางกายประเทศไทย (TPAK) สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล					
162. ร้อยละกิจกรรมทางกาย ด้านนันทนาการ ของประชาชนไทย อายุ 18-59 ปี	ทุกปี	-						
163. ระยะเวลาเฉลี่ยการมีพฤติกรรมเนือยนิ่งต่อวันของประชาชนไทย อายุ 18-59 ปี	ทุกปี	ไม่เกิน 13 ชม.ต่อวัน	13.41	14.40	14.40	15.08		

จัดทำโดย : กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
ข้อมูล : ศูนย์พัฒนาองค์ความรู้ด้านกิจกรรมทางกายประเทศไทย (TPAK) สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล

กลุ่มวัยผู้สูงอายุ



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
164. ร้อยละของผู้สูงอายุมีฟันแท้ใช้งานได้อย่างน้อย 20 ซี่	ทุกปี	ร้อยละ 63	67.6	67.8	68.8	69.6	60.5	●
165. ร้อยละของผู้สูงอายุมีพฤติกรรมการแปรงฟันก่อนนอน	ทุกปี	ร้อยละ 85	72.1	66.8	67.12	88	88.57	●
166. ร้อยละของผู้สูงอายุ มีภาวะโภชนาการปกติ	ทุกปี	≥ ร้อยละ 47	-	46.5	46.0	46.0	45.3	●
167. ร้อยละของผู้สูงอายุ มีภาวะพอม	ทุกปี	≤ ร้อยละ 9.5	-	10.5	10.2	9.7	9.8	●
168. ร้อยละของผู้สูงอายุ มีภาวะน้ำหนักเกินและอ้วน	ทุกปี	≤ ร้อยละ 43	-	43.1	43.8	44.4	44.9	●
169. ร้อยละของผู้สูงอายุ มีรอบเอวปกติ	ทุกปี	≥ ร้อยละ 51	-	49.9	49.3	50.3	49.8	●
170. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมกินผักผลไม้เพียงพอ	ทุกปี	≥ ร้อยละ 88	-	60.8	56.8	87.0	82.0	●
171. ร้อยละของผู้สูงอายุ 60-69 ปี มีภาวะโภชนาการปกติ	ทุกปี	≥ ร้อยละ 47	-	-	-	-	43.9	●
172. ร้อยละของผู้สูงอายุ 60-69 ปี มีภาวะพอม	ทุกปี	≤ ร้อยละ 9.5	-	-	-	-	6.7	●
173. ร้อยละของผู้สูงอายุ 60-69 ปี มีภาวะน้ำหนักเกินและอ้วน	ทุกปี	≤ ร้อยละ 43	-	-	-	-	49.4	●
174. ร้อยละของผู้สูงอายุ 70-79 ปี มีภาวะโภชนาการปกติ	ทุกปี	≥ ร้อยละ 47	-	-	-	-	46.2	●
175. ร้อยละของผู้สูงอายุ 70-79 ปี มีภาวะพอม	ทุกปี	≤ ร้อยละ 9.5	-	-	-	-	11.5	●
176. ร้อยละของผู้สูงอายุ 70-79 ปี มีภาวะน้ำหนักเกินและอ้วน	ทุกปี	≤ ร้อยละ 43	-	-	-	-	42.3	●

164-165 จัดทำโดย : สำนักทันตสาธารณสุข

166-176 จัดทำโดย : สำนักโภชนาการ ข้อมูล : HDC View Freeze) ณ วันที่ 16 ก ย 66

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มวัยผู้สูงอายุ



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
177. ร้อยละของผู้สูงอายุ 80 ปีขึ้นไป มีภาวะโภชนาการปกติ	ทุกปี	≥ ร้อยละ 47	-	-	-	-	49.6	
178. ร้อยละของผู้สูงอายุ 80 ปีขึ้นไป มีภาวะพอม	ทุกปี	≤ ร้อยละ 9.5	-	-	-	-	19.2	
179. ร้อยละของผู้สูงอายุ 80 ปีขึ้นไป มีภาวะน้ำหนักเกินและอ้วน	ทุกปี	≤ ร้อยละ 43	-	-	-	-	31.2	
180. ร้อยละประชาชนไทย อายุ 60 ปีขึ้นไป มีกิจกรรมที่เพียงพอต่อสุขภาพ	ทุกปี	ร้อยละ 73	73.4	52.9	58.6	60.6	อยู่ระหว่าง การ วิเคราะห์ ข้อมูล แล้วเสร็จ ประมาณ เดือน ธันวาคม	
181. ร้อยละกิจกรรมทางกาย ด้านการทำงาน ของประชาชนไทย อายุ 60 ปีขึ้นไป	ทุกปี	ร้อยละ 73	อยู่ระหว่างประสานขอข้อมูลจากศูนย์พัฒนาองค์ความรู้ด้านกิจกรรมทางกายประเทศไทย (TPAK) สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล					
182. ร้อยละกิจกรรมทางกาย ด้านการเดินทาง ของประชาชนไทย อายุ 60 ปีขึ้นไป	ทุกปี	ร้อยละ 73						
183. ร้อยละกิจกรรมทางกาย ด้านนันทนาการ ของประชาชนไทย อายุ 60 ปีขึ้นไป	ทุกปี	ร้อยละ 73						
184. ระยะเวลาเฉลี่ยการมีพฤติกรรมเนือยนิ่งต่อวันของประชาชนไทย อายุ 60 ปีขึ้นไป	ทุกปี	ร้อยละ 73	14.13	14.06	14.06	15.00		
185. ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	6 เดือน	ร้อยละ 52	50	37.8	30.8	73.2	15.9	
186. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง	6 เดือน	≥ ร้อยละ 96.5	-	-	-	-	ดำเนินการปี 67	

177-179 จัดทำโดย : สำนักโภชนาการ ข้อมูล : HDC View Freeze) ณ วันที่ 16 ก ย 66
180-184 จัดทำโดย : กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
ข้อมูล : ศูนย์พัฒนาองค์ความรู้ด้านกิจกรรมทางกายประเทศไทย (TPAK) สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล

185 จัดทำโดย : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
187. ร้อยละของปริมาณมูลฝอยติดเชื่อจากแหล่งกำเนิดตามกฎหมายได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง	6 เดือน	ร้อยละ 100	93.02	98.91	90.85	99.72	90.95 (ณ วันที่ 25 ก.ย. 66)	●
188. ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื่ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ	6 เดือน	ร้อยละ 100	100 (958 แห่ง)	100 (958 แห่ง)	100 (958 แห่ง)	100 (958 แห่ง)	100 (958 แห่ง)	●
189. ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐ ที่มีได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื่ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ	6 เดือน	ร้อยละ 100	-	-	26.96	75 (93 แห่ง)	91.94 (114 แห่ง)	●
190. ร้อยละของโรงพยาบาลเอกชนมีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื่ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ	ทุกปี	ร้อยละ 100	-	-	39.43	81.20 (311 แห่ง)	93.99 (360 แห่ง)	●
191. ร้อยละของโรงพยาบาลรัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ใช้งานระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื่อ (E-manifest)	6 เดือน	ร้อยละ 80	91.02	88.93	92.48	91.96	98.53 (944 แห่ง)	●
192. ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐ ที่มีได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ใช้งานระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื่อ (E-manifest)	6 เดือน	ร้อยละ 80	23.48	21.74	33.91	40.32	74.19 (92 แห่ง)	●
193. ร้อยละของโรงพยาบาลเอกชนที่ใช้งานระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื่อ (E-manifest)	6 เดือน	ร้อยละ 80	14	13.71	23.71	41.51	72.75 (299 แห่ง)	●
194. ร้อยละมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง	ทุกปี	ร้อยละ 30	16.12	18.48	22	12.86	ผลการดำเนินงาน ปี 2566 จะเสร็จสิ้น ในปี 2567	●
195. ร้อยละของมูลฝอยทั่วไปได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง	ทุกปี	ร้อยละ 72	78	69	69	72		●

จัดทำโดย : สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ข้อมูล : เดือนกันยายน 2566

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
196. ร้อยละของน้ำบริโภคครัวเรือนผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภค กรมอนามัย	ทุกปี	ร้อยละ 35	40.7	39.5	32.0	34.42	42.24	
197 ร้อยละของน้ำประปาการประปานครหลวง (กปน.) ได้มาตรฐาน ตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย	ทุกปี	ร้อยละ 85	85.42	100.00	85.40	93.06	100	
198. ร้อยละน้ำประปาการประปาส่วนภูมิภาค (กปภ.) ได้มาตรฐานตาม เกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย	ทุกปี	ร้อยละ 85	77.22	64.00	85.50	97.33	100	
199. ร้อยละของน้ำประปาเทศบาลได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพ น้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย	ทุกปี	ร้อยละ 30	24.43	30.75	11.20	16.66	52.78	
200. ร้อยละของน้ำประปาหมู่บ้านได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพ น้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย	ทุกปี	ร้อยละ 25	19.7	21.8	11.80	20.90	31.65	
201. ร้อยละน้ำดื่มน้ำใช้ในครัวเรือนไทย	ทุกปี	-	ใช้ข้อมูลสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี 2553 เนื่องจาก 2563 – 2566 อยู่ระหว่างจัดเก็บข้อมูล					
202. ร้อยละของการประปาส่วนภูมิภาคสาขาที่ผ่านการรับรอง คุณภาพน้ำประปามาตรฐานสากล (Water is Life)	ทุกปี	ร้อยละ 85	70.20	91.84	93.88	98.29	98.29	
203. ร้อยละของครัวเรือนมีน้ำสะอาดสำหรับดื่มและบริโภค เพียงพอตลอดปีอย่างน้อยคนละ 5 ลิตรต่อวัน	ทุกปี	ร้อยละ 85	99.91	-	99.89	99.97	แหล่งข้อมูลอยู่ ระหว่างดำเนินการ	
204. ร้อยละของครัวเรือนมีน้ำใช้เพียงพอตลอดปี อย่างน้อยคนละ 45 ลิตรต่อคน	ทุกปี	ร้อยละ 85	99.88	-	99.86	99.95	แหล่งข้อมูลอยู่ ระหว่างดำเนินการ	

อ้างอิงข้อมูลรายการที่ 203 – 205 กรมพัฒนาชุมชน. รายงานคุณภาพชีวิตของคนไทยและรายงานหมู่บ้านชนบทไทยจากข้อมูลพื้นฐานระดับหมู่บ้าน (กชช. 2ค)<http://app2.cdd.go.th/rdic/report/BMN/ReportBMN65.pdf>

จัดทำโดย : สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ข้อมูล : การประปานครหลวง , การประปาส่วนภูมิภาค ผลขับเคลื่อนระบบประปาหมู่บ้าน กรมอนามัย ณ 30 กันยายน 2566

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
205. ร้อยละของครัวเรือนที่มีที่เก็บน้ำสะอาดเพื่ออุปโภคบริโภค สภาพดี มีฝาปิด (ข้อย่อยใน ตัวชี้วัด ครัวเรือนมีการจัดบ้านเรือน เป็นระเบียบเรียบร้อย สะอาด และถูกสุขลักษณะ)	ทุกปี	ร้อยละ 85	98.69	-	98.31	99.78	แหล่งข้อมูลอยู่ ระหว่างดำเนินการ	
206. ร้อยละของน้ำบริโภคที่ใช้ในโรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย	ทุกปี	ร้อยละ 40	28.98	24.25	26.30	26.30	57.93	
207. ร้อยละของโรงเรียน กพด. มีน้ำบริโภคที่มีคุณภาพผ่านมาตรฐาน ตามเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย	ทุกปี	ร้อยละ 13	-	-	-	10.47	48.36*	
208. ร้อยละของโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนมีน้ำบริโภคมีคุณภาพผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย	ทุกปี	ร้อยละ 25	-	-	-	20.72	34.52	
209. ร้อยละของโรงเรียนพระปริยัติธรรม แผนกสามัญศึกษา มีน้ำบริโภคมีคุณภาพผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย	ทุกปี	ร้อยละ 25	-	-	-	12.86	26.67	
210. ร้อยละของโรงเรียนและห้องเรียนสาขา ในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานมีน้ำบริโภคมีคุณภาพผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย	ทุกปี	ร้อยละ 25	-	-	-	8.41	41.67	
211. ร้อยละของโรงเรียนและศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาเด็กวัย เตะเตะในสังกัดกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นมีน้ำบริโภคมีคุณภาพผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย	ทุกปี	ร้อยละ 25	-	-	-	2.5	-	

*ปี 2566 โรงเรียน กพด. ดำเนินการทั้งสิ้น 153 แห่ง (ร้อยละ17.2 ของเป้าหมายทั้งหมด 890 แห่ง)

จัดทำโดย : สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2566

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
212. ร้อยละของโรงเรียนเอกชนสอนศาสนาอิสลาม สถาบันปอเนาะ และโรงเรียนการกุศลของวัดในพระพุทธศาสนา ในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชนมีน้ำบริโภคมีคุณภาพผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย	ทุกปี	ร้อยละ 25	-	-	-	-	-	
213. ร้อยละของโรงเรียนในสังกัดสำนักงานการศึกษา กรุงเทพมหานคร มีน้ำอุปโภคบริโภคมีคุณภาพผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย	ทุกปี	ร้อยละ 60	-	-	-	55.17	80	
214. ร้อยละของศูนย์การเรียนรู้ชุมชนชาวไทยภูเขา “แม่ฟ้าหลวง” และศูนย์การเรียนรู้ชุมชนชาวไทยมอแกน อุทยานแห่งชาติหมู่เกาะสุรินทร์ มีน้ำบริโภคมีคุณภาพผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย	ทุกปี	ร้อยละ 5	-	-	-	0.71	94.44	
215. ร้อยละของเทศบาลสมัครเข้ารับการพัฒนาศักยภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านการจัดการสุขาภิบาลอาหาร	ทุกปี	ร้อยละ 25 (จากจำนวนเทศบาลทั่วประเทศ)	21.89	16.55	19.13	34.51	32.73	
216. ร้อยละของเทศบาลมีการจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารในสถานที่จำหน่ายอาหารตามมาตรฐานการรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA 1001)	ทุกปี	ร้อยละ 70 (จากจำนวนเทศบาลที่สมัครเข้าร่วมประเมิน)	62.50	52.90	67.94	68.30	68.63	
217. ร้อยละของเทศบาลมีการจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารในตลาดตามมาตรฐานการรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA 1002)	ทุกปี	ร้อยละ 70 (จากจำนวนเทศบาลที่สมัครเข้าร่วมประเมิน)	76.23	71.05	77.17	75.81	76	

จัดทำโดย : สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2566

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
218. ร้อยละของเทศบาลมีการจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารในที่หรือทางสาธารณะตามมาตรฐานการรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA 1003)	ทุกปี	ร้อยละ 70 (จากจำนวนเทศบาลที่สมัครเข้าร่วมประเมิน)	67.68	60.66	76.22	74.10	77.95	
219. ร้อยละของร้านอาหารผ่านมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting)	ทุกปี	ร้อยละ 90	-	-	-	97.64	99.53	
220. ร้อยละของตลาดผ่านมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting)	ทุกปี	ร้อยละ 90	-	-	-	98.35	100	
221. ร้อยละของอาหารริมบาทวิถีผ่านมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting)	ทุกปี	ร้อยละ 90	-	-	-	94.44	100	
222. ร้อยละของการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียในกลุ่มตัวอย่างอาหารของสถานประกอบกิจการด้านอาหาร	ทุกปี	≤ ร้อยละ 25	-	-	-	23.92	สำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัยอยู่ระหว่างจัดเก็บข้อมูล	
223. ร้อยละของการปลอมปนสารเคมีในกลุ่มตัวอย่างอาหารของสถานประกอบกิจการด้านอาหาร	ทุกปี	≤ ร้อยละ 10	-	-	-	3.00	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาอยู่ระหว่างจัดเก็บข้อมูล	

จัดทำโดย : สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2566

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
224. อัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศต่อแสนประชากร	ทุกปี	-	-	10,509.33	11,675.62	11,597.98*	12,001.73*	
225. ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ	ทุกปี	-	-	-	85.64	79.25	93.70	
226. จำนวนวันที่ PM2.5 เกินค่ามาตรฐานรายจังหวัด	ทุกปี	-	-	85	70	50	93*	
227. อัตราการป่วยด้วยโรคหอบหืดในเด็ก 0 – 4 ปี	ทุกปี	-	-	74.06	48.54	55.66	88.84 *	
228. ระดับอุณหภูมิสูงสุดของประเทศไทยเพื่อการเผ่าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน	ทุกปี	-	44.2	43.5	42.4	42.6	44.6	
229. อัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับความร้อนต่อแสนประชากร	ทุกปี	-	0.28	0.28	0.21	0.16	0.20	
230. ร้อยละของอาการที่เกี่ยวข้องกับความร้อน	ทุกปี	-	-	-	-	25.94	47.51	
231. ร้อยละของพฤติกรรมการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน	ทุกปี	-	-	-	-	64.96	56.58	

จัดทำโดย : กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
ที่มา : กรมควบคุมมลพิษ , HDC กระทรวงสาธารณสุข , 4 HEALTH , อนามัยโพล

ข้อมูลตั้งแต่ 1 มกราคม – 30 กันยายน 2566

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม



รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
232. ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมการสวมหน้ากาก ที่เหมาะสม ร้อยละ 95	ทุกปี	> ร้อยละ 85	-	-	98.1	95.36	95	
233. ร้อยละประชาชนมีพฤติกรรมการล้างมือที่เหมาะสม (ก่อนรับประทานอาหาร หลังใช้ส้วม)	ทุกปี	> ร้อยละ 80	-	-	92.0	90.42	95	
234. ร้อยละของประชาชนที่แยกขยะถูกต้อง	ทุกปี	> ร้อยละ 80	-	-	80.7	87.8	80	
235. ร้อยละของประชาชนที่ทำความสะอาดบริเวณจุดสัมผัสร่วมในที่พิกอาศัย	ทุกปี	> ร้อยละ 80	-	-	79.7	78.35	80	

จัดทำโดย : กองพยากรณ์สุขภาพ กรมอนามัย
ที่มา : อนามัยโพล ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2566

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

DOH Surveillance

การพัฒนาระบบสารสนเทศสนับสนุน งานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม



รายการตัวชี้วัดเฝ้าระวัง ปี 2566

235

ตัวชี้วัด

แหล่งข้อมูล

- ☐ HDC
- ☐ Key In
- ☐ กรมควบคุมมลพิษ
- ☐ กรมอุตุนิยมวิทยา

HDC

144

ตัวชี้วัด

Key In

89

ตัวชี้วัด

คพ.

1

ตัวชี้วัด

กรมอุตุนิยมวิทยา

1

ตัวชี้วัด

คลังเตอร์

วัยเรียนวัยรุ่น

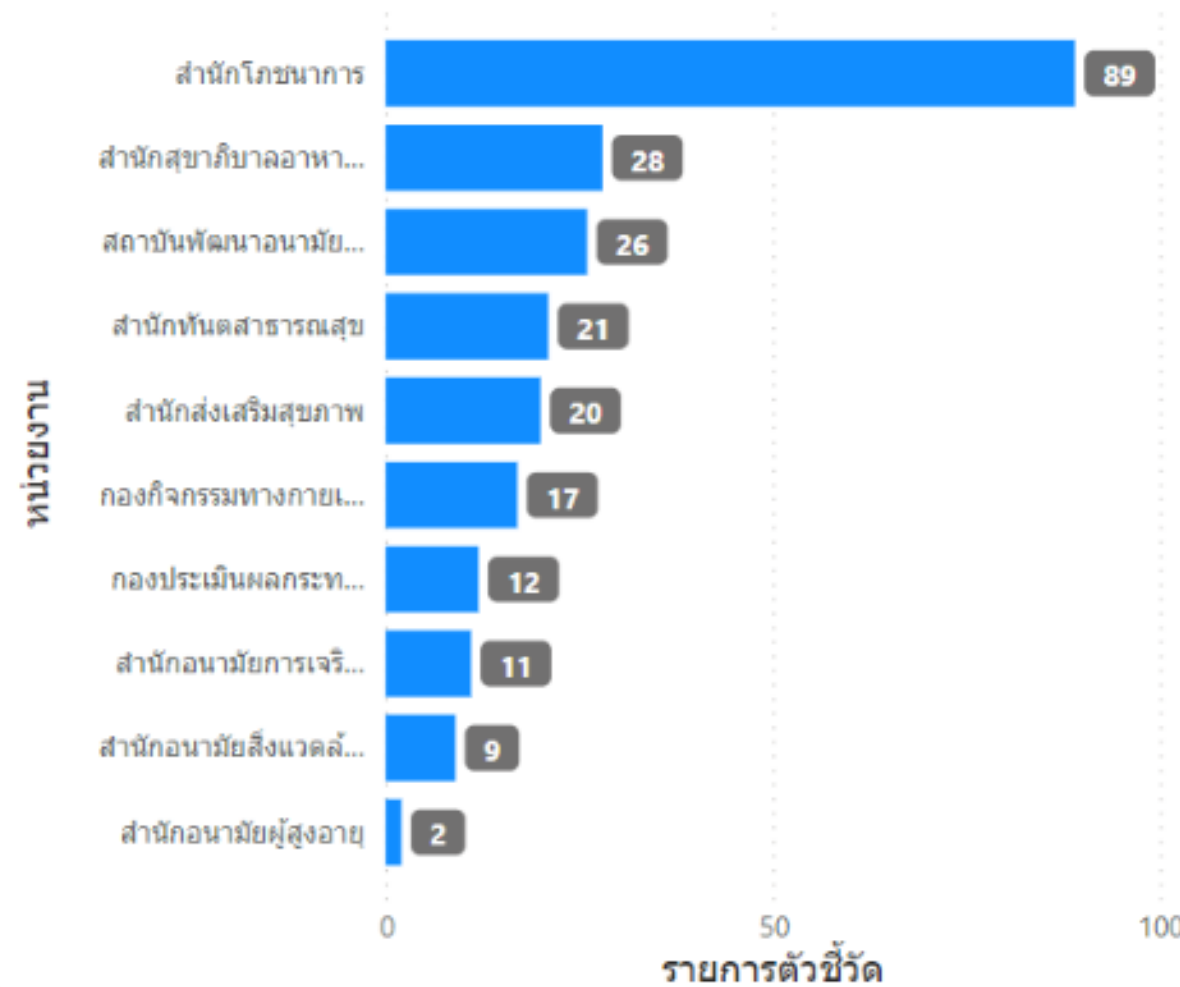
วัยทำงาน

วัยผู้สูงอายุ

สตรีและเด็กปฐมวัย

อนามัยสิ่งแวดล้อม

รายการตัวชี้วัดจำแนกตามหน่วยงาน



รายการตัวชี้วัด

การเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี (adjusted)

การเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี (adjusted)

จำนวนวันที่ PM 2.5 เกินค่ามาตรฐานรายจังหวัด

ร้อยละเด็ก 3-5 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก

ร้อยละเด็กอายุ 12 ปี มีพฤติกรรมบริโภคขนม/เครื่องดื่มรสหวาน/ลูกอม มากกว่า 2 ครั้งต่อวัน

ร้อยละเด็กอายุ 4-12 ปี ได้รับการเคลือบ/ทา ฟลูออไรด์

ร้อยละเด็กอายุ 6-12 เดือน มีภาวะโลหิตจาง (Coverage)

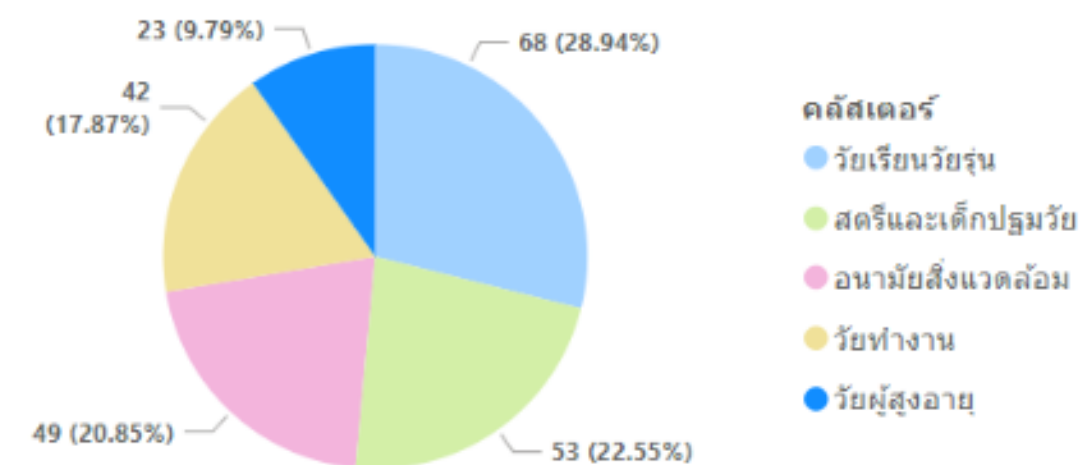
ร้อยละการให้ถุงยางอนามัยของวัยรุ่นในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก

ร้อยละการให้ถุงยางอนามัยของวัยรุ่นในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งสุดท้ายกับแฟนหรือคูรัก

ร้อยละการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ จำแนกรายวิธีในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหลังแท้งทั้งหมด

ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี

จำนวนรายการตัวชี้วัดจำแนกตามคลังเตอร์



หน้าหลัก

ตัวชี้วัดโครงการพระราชดำริ

ตัวชี้วัดระดับกระทรวง

ตัวชี้วัดตรวจราชการ

ตัวชี้วัด PA อธิบดี

ตัวชี้วัดระดับกรม

ตัวชี้วัดเฝ้าระวังฯ

ตัวชี้วัด PMQA

ข้อมูลสำคัญอื่นๆ

ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

ทีมพัฒนาระบบ

ระบบสารสนเทศสนับสนุนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ข้อมูลของปี 2566 -

หน้าหลัก / ข้อมูลเฝ้าระวัง

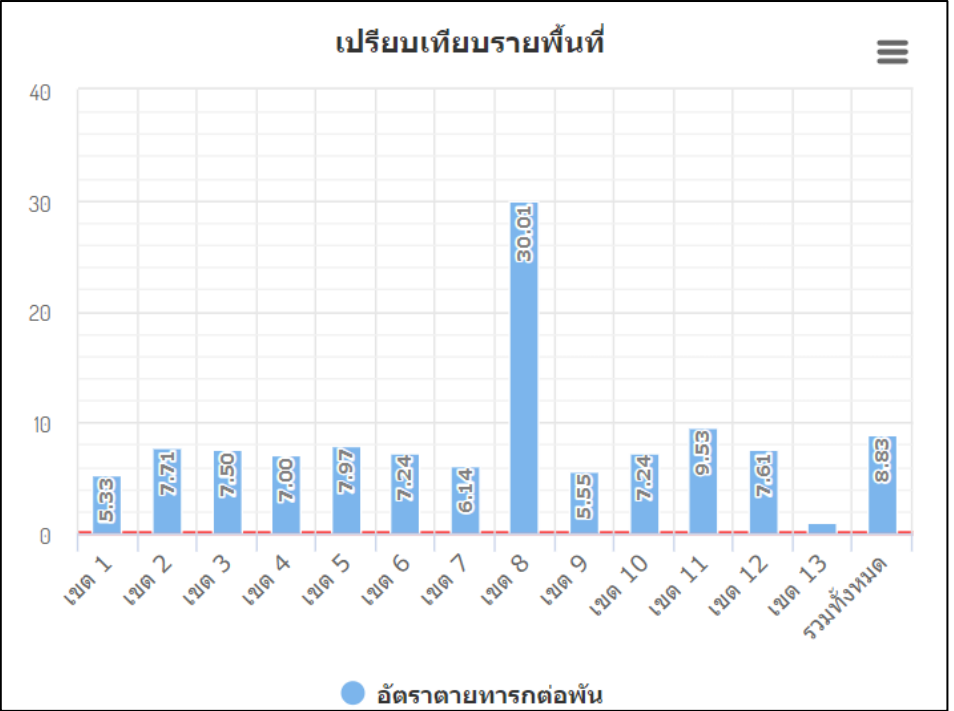
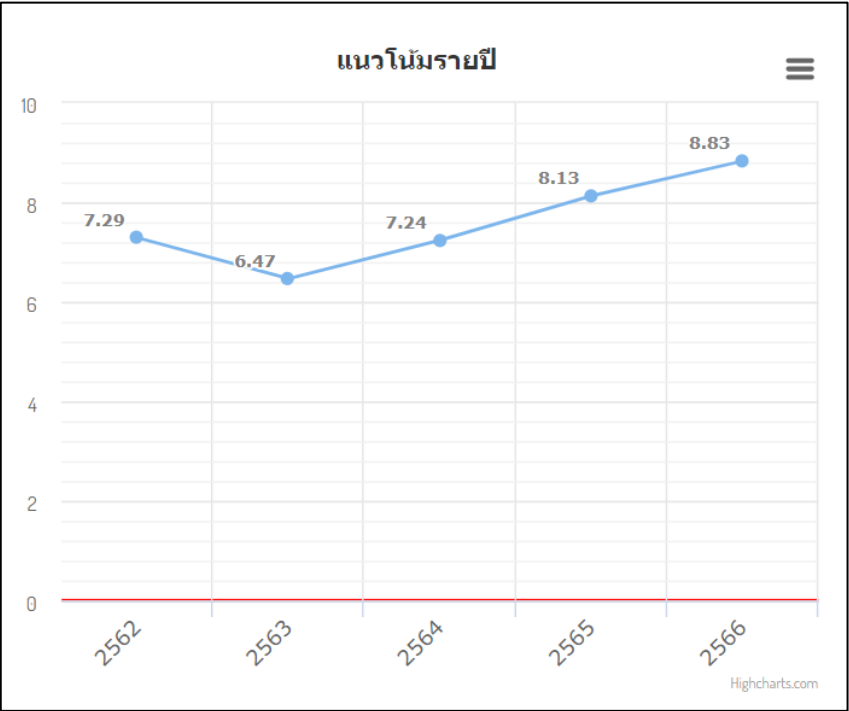
ข้อมูลเฝ้าระวัง

Annual Report >

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (52 รายการ)

#	รายการข้อมูล	เป้าหมาย	ผลงาน
1	อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	17.0	21.40
2	อัตราส่วนทารกแรกเกิดไร้ชีพ (Still Birth)	5.0	4.59
3	อัตราตายทารกระยะต้น (Early Neonatal Mortality Rate : ENMR)	0.0	4.20
4	อัตราตายทารกแรกเกิดภายใน 28 วัน (Neonatal Mortality Rate : NMR)	3.6	5.34
5	อัตราตายทารกอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 1 ปี (Infant Mortality Rate)	0.0	8.83
6	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรก <= 12 สัปดาห์	75.0	75.83
7	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพ	50.0	2.41
8	ร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์	75.0	63.53
9	ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม (แหล่งข้อมูลจาก HDC)	7.0	6.68

พื้นที่	B	A	อัตรา (ต่อ 1,000)
เขต 1	28,344	151	5.33
เขต 2	20,758	160	7.71
เขต 3	11,065	83	7.50
เขต 4	24,295	170	7.00
เขต 5	34,650	276	7.97
เขต 6	42,409	307	7.24
เขต 7	20,848	128	6.14
เขต 8	24,661	740	30.01
เขต 9	32,269	179	5.55
เขต 10	21,544	156	7.24
เขต 11	28,319	270	9.53
เขต 12	41,382	315	7.61
เขต 13	2,050	2	0.98
รวมทั้งหมด	332,594	2,937	8.83



เอกสารสนับสนุน

รายงาน สถานการณ์

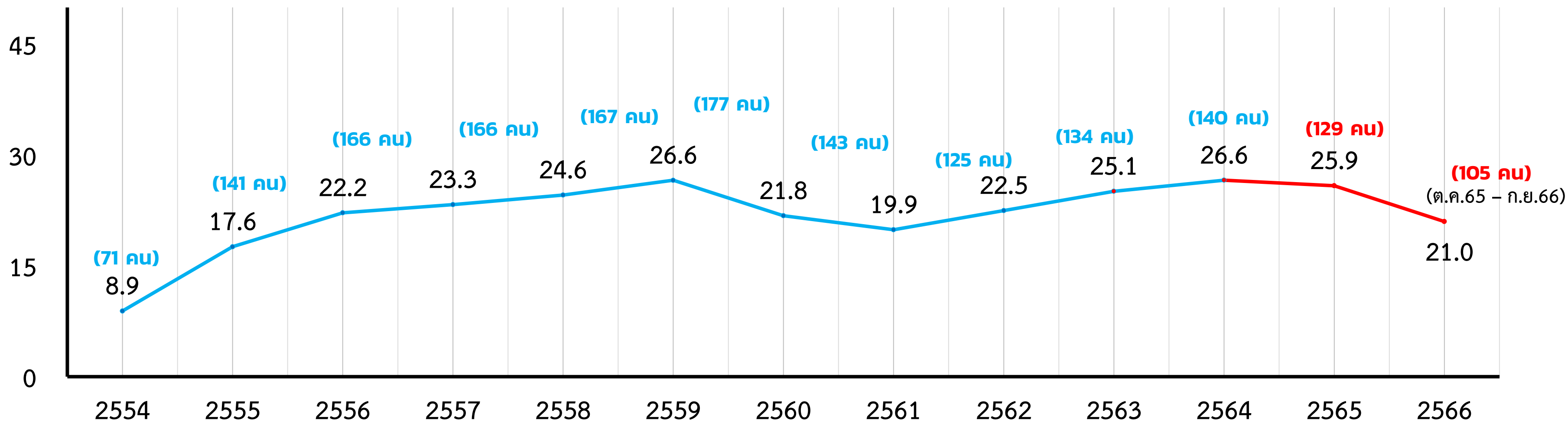
การเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพ
และอนามัยสิ่งแวดล้อม
รายหน่วยงาน
(1 ตุลาคม 65 - 30 กันยายน 66)



กองอนามัยมารดาและทารก

2

อัตราส่วนการตายมารดาไทย



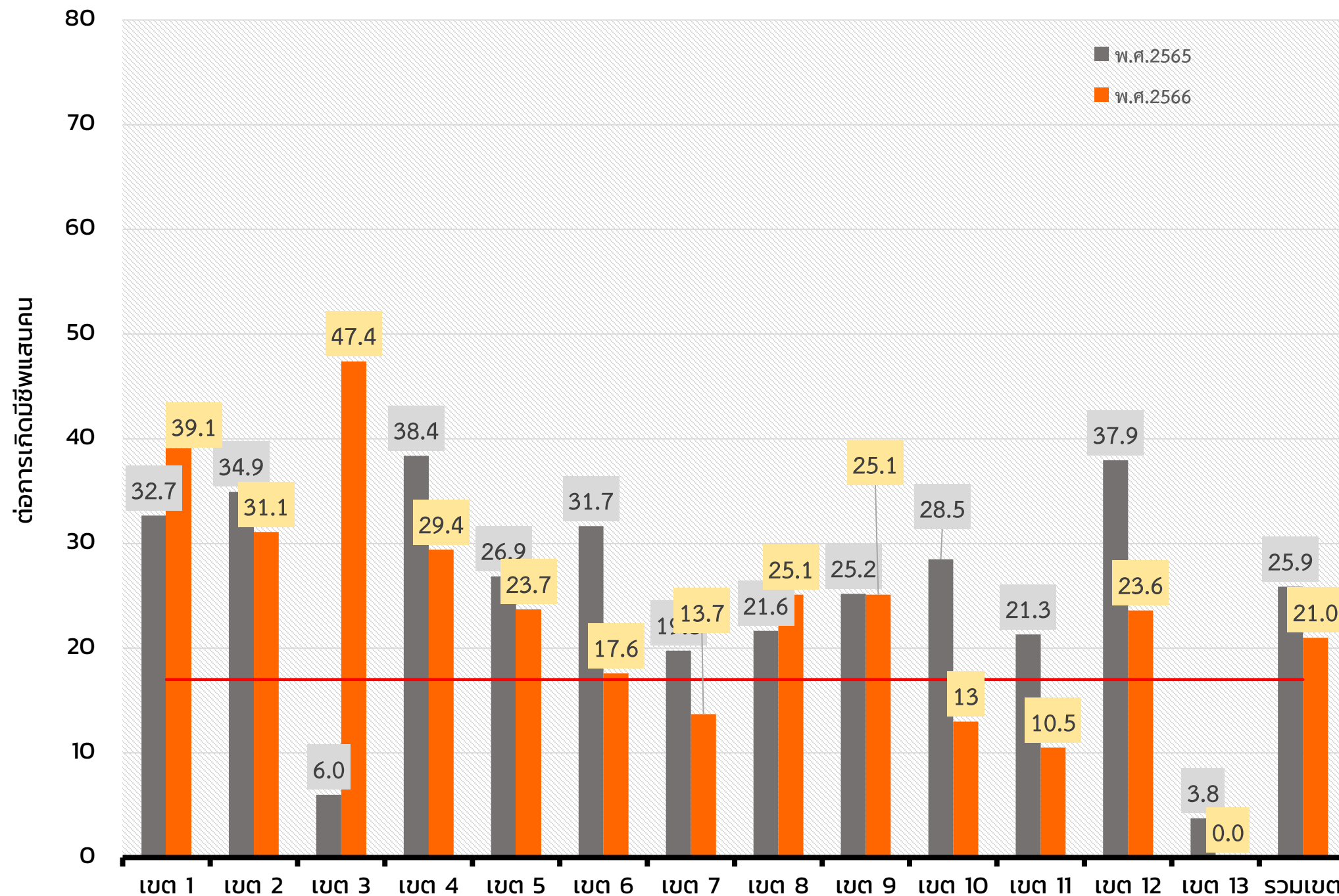
ที่มา : 1. สถิติสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2554 - พ.ศ. 2564
2. ระบบเฝ้าระวังมารดาตาย กองอนามัยมารดาและการก กรมอนามัย ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2566 เขตสุขภาพที่ 1 - 12 และ กทม.

— สถิติสาธารณสุข
— ระบบเฝ้าระวัง กรมอนามัย

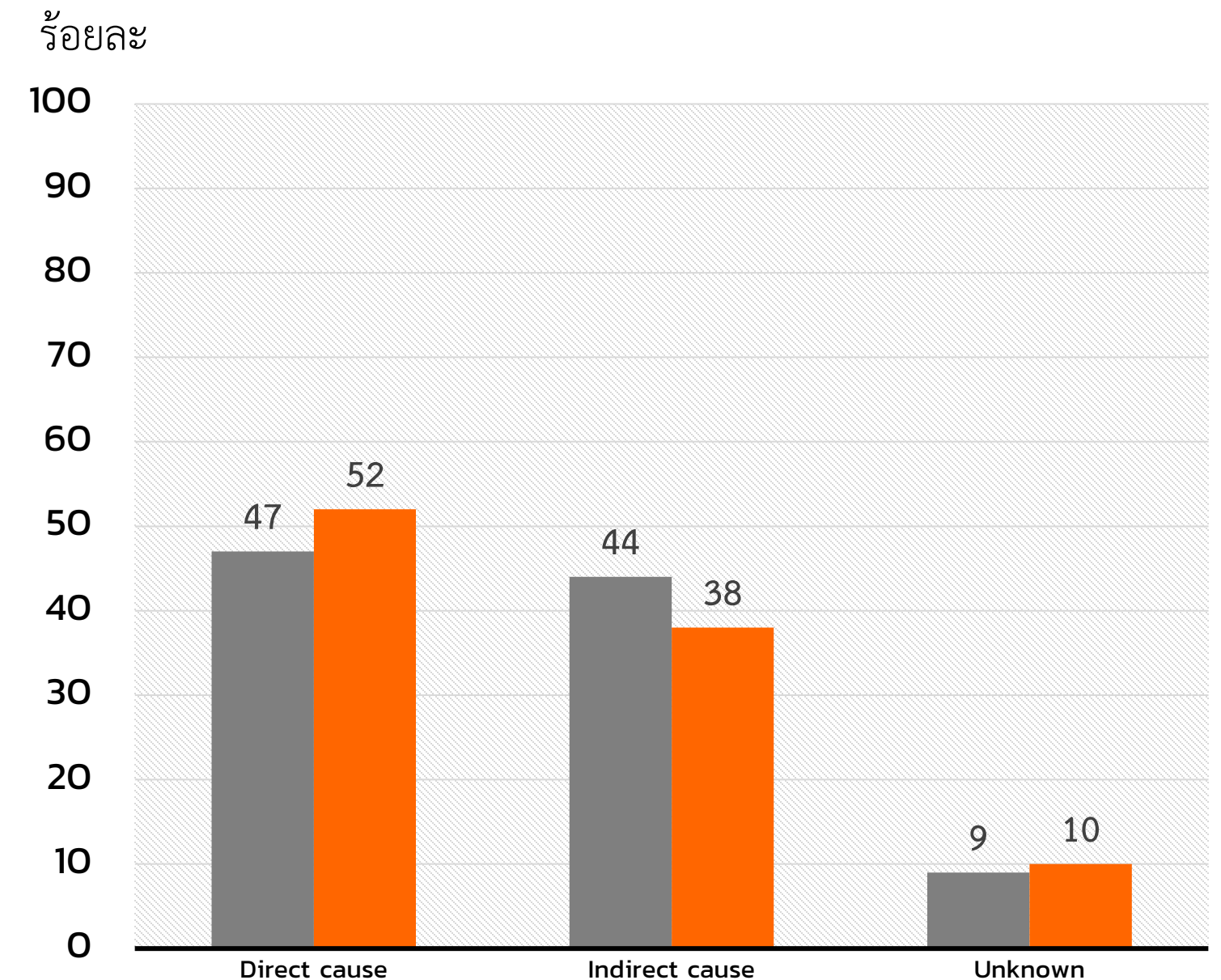
ตารางเปรียบเทียบอัตราส่วนการตายมารดาไทย จำแนกรายเขตในช่วงเวลาเดียวกัน ระหว่างปีงบประมาณ 2565 กับ 2566 (ต.ค. – ก.ย.)

2565 มารดาไทย 129 ราย เด็กเกิด 498,766 คน MMR = 25.9/ 100,000 LB
 มารดาต่างด้าว 13 ราย เด็กเกิด 36,576 คน MMR = 35.5 / 100,000 LB

2566 มารดาไทย 105 ราย เด็กเกิด 499,974คน MMR = 21.0/ 100,000 LB
 มารดาต่างด้าว 12 ราย เด็กเกิด 37,680คน MMR = 31.9 / 100,000 LB



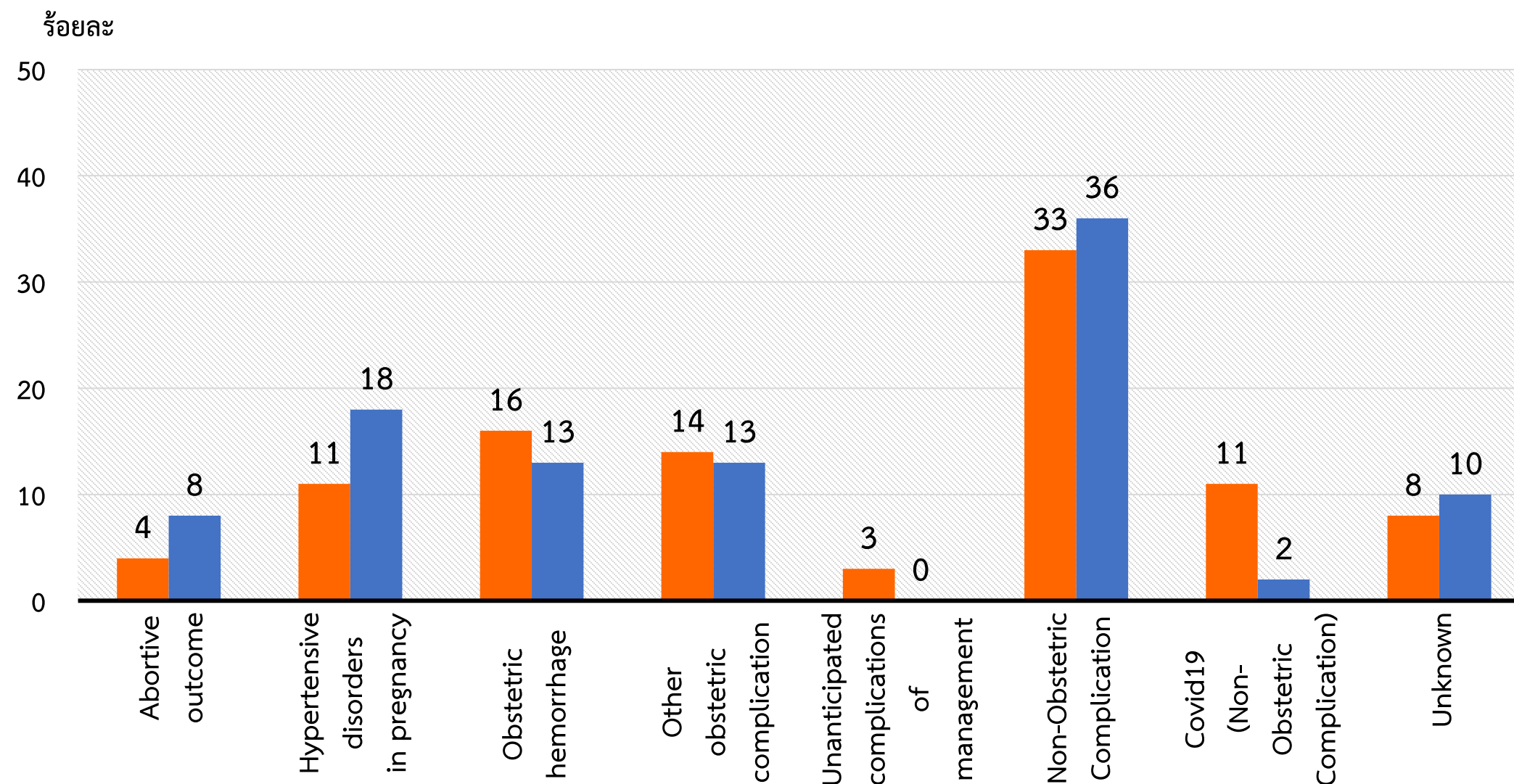
ร้อยละสาเหตุการตายมารดาไทย ระหว่างปีงบประมาณ 2565 กับ 2566 (ต.ค. – ก.ย.)



ปีงบประมาณ	Direct cause	Indirect cause	Unknown
2565	47% (61 ราย)	44% (57 ราย)	9% (11 ราย)
2566	52% (55 ราย)	38% (40 ราย)	10% (10 ราย)

วิเคราะห์สาเหตุการตายมารดาไทย

ร้อยละสาเหตุการตายมารดาไทยจำแนกตาม ICD-MM : WHO



3 delay ที่สัมพันธ์กับการตายของมารดา



1.Delay in seeking care 43.75%
(HL/Socio-economic/cultural barriers)



2.Delay in reaching 6.25% (transportation)



3.Adequate Health Care 50%
Delay in receiving



1) เวชภัณฑ์, ยา, คลังเลือด และระบบส่งต่อ
8.75%



2) ศักยภาพบุคลากร
41.2%

ปีงบประมาณ	Abortive outcome	Hypertensive disorders in pregnancy	Obstetric hemorrhage	Other obstetric complication	Unanticipated complications of management	Non-Obstetric Complication	Covid19	Unknown
2565 N=129	4% (5 ราย)	11% (14 ราย)	16% (20 ราย)	14% (18 ราย)	3% (4 ราย)	33% (43 ราย)	11% (14 ราย)	8% (11 ราย)
2566 N=105	8% (8 ราย)	18% (19 ราย)	13% (14 ราย)	13% (14 ราย)	0	36% (38 ราย)	2% (2 ราย)	10% (10 ราย)

วิเคราะห์ตัวชี้วัด : อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน

Goal

เป้าหมาย : ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข

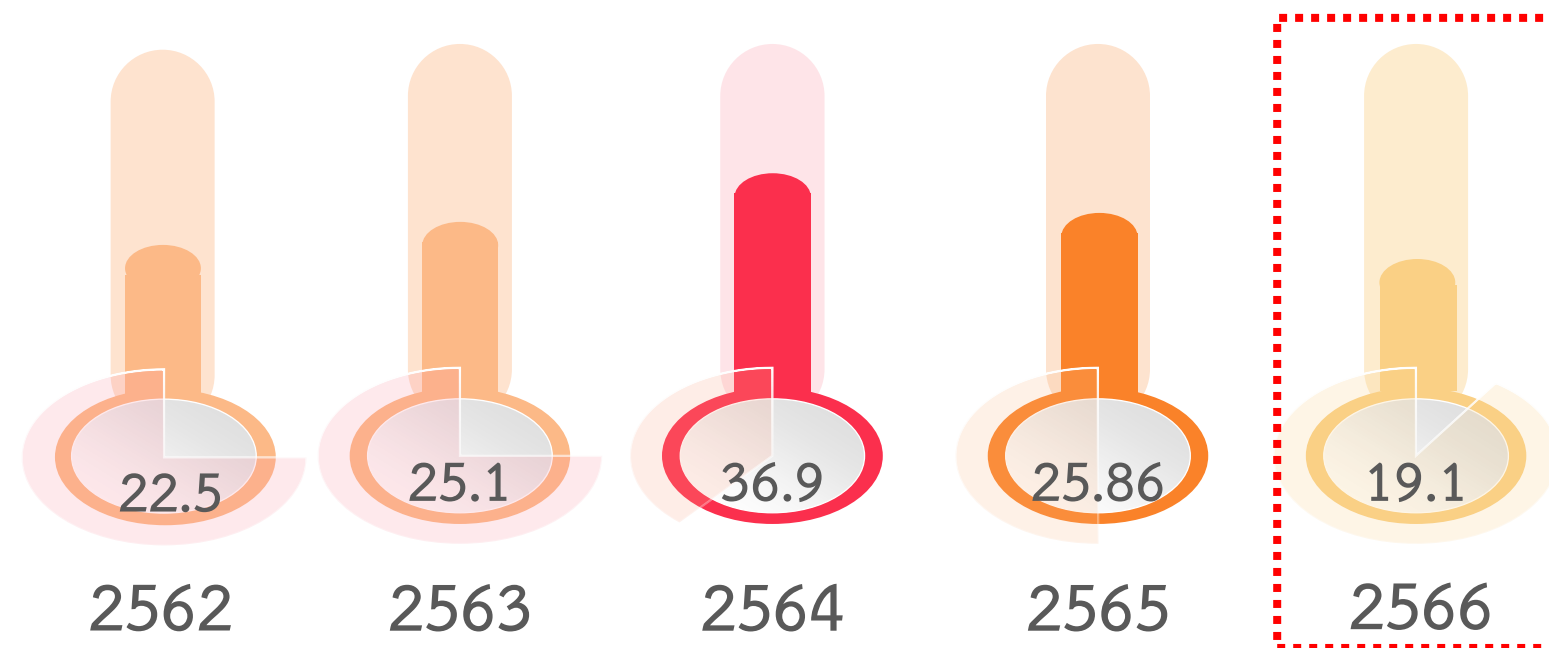
ระยะที่ 1 2560-2564 ไม่เกิน 15 ระยะที่ 2 2565-2569 ไม่เกิน 14
ระยะที่ 3 2570-2574 ไม่เกิน 12 ระยะที่ 4 2575-2579 ไม่เกิน 10

Goal

เป้าหมาย : ยุทธศาสตร์ระยะสั้น กรมอนามัย

ระยะที่ 1 2560-2564 ไม่เกิน 20 ระยะที่ 2 2565-2569 ไม่เกิน 17
ระยะที่ 3 2570-2574 ไม่เกิน 16 ระยะที่ 4 2575-2579 ไม่เกิน 15

ผลการดำเนินงาน



ประเด็นท้าทาย

- P** หน่วยงานระดับกระทรวงขาดความเข้าใจในการดำเนินงาน เพื่อมุ่งเน้นการบรรลุผลลัพธ์และผลสัมฤทธิ์ของ “เป้าหมาย” ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ด้านสาธารณสุข แต่กลับดำเนินงาน เพื่อตอบ “ตัวชี้วัด” หน่วยงานแทน
- D** หน่วยงานระดับกระทรวงด้านการรักษา ยังไม่สามารถบูรณาการร่วมกับหน่วยงานด้านการส่งเสริมป้องกัน
- C** กลไกการตรวจติดตามประเมินผล มีการกำหนดประเด็นตรวจติดตาม ยังไม่ครอบคลุมประเด็นที่มีความจำเป็นเร่งด่วน ต่อการบรรลุเป้าหมายยุทธศาสตร์
- A** กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ต้องเร่งสร้างความเข้าใจ ความสำคัญของยุทธศาสตร์ชาติ และแผนระดับที่ 2 – 3 โดยมอง “เป้าหมาย” การทำงานร่วมกัน และควรเร่ง “วิเคราะห์หาช่องว่าง” ประเด็นที่ส่งผลต่อ การบรรลุเป้าหมาย โดยบูรณาการทำงานร่วมกันเป็นเนื้อเดียวกัน

วิเคราะห์ตัวชี้วัด : อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน

ข้อเสนอแนะ

- 1.ทุกจังหวัดต้องมีระบบ **consult** ผู้เชี่ยวชาญที่สามารถให้คำปรึกษาได้ทันที และสามารถ**ส่งต่อได้ภายใน 30 นาที**
- 2.ทุกหน่วยบริการต้องมีระบบสำรองเลือด และยาที่จำเป็น พร้อมให้บริการ 24 ชม.
- 3.เพิ่มคุณภาพการฝากครรภ์ **ให้บริการตามแนวทางฝากครรภ์คุณภาพสำหรับประเทศไทย** กรมอนามัย คัดกรองความเสี่ยง ทุกครั้ง ทุกราย **เน้น** คัดกรองภาวะซีด เบาหวาน และดาวน์ซินโดม
- 4.**80%** ของบุคลากรทางการแพทย์**ทุกระดับต้องได้รับการพัฒนาศักยภาพ** (ตกเลือด, คลอดติดไหล่, ท้องขึ้น, ชัก, ช่วยฟื้นคืนชีพมารดาและทารกแรกเกิด)

มาตรการติดตามงาน

- 1.กำกับ ติดตามการ**ซ้อมสถานการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสูติกรรม**เชิงระบบทุกระดับ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
- 2.ทบทวน วิเคราะห์ สาเหตุการตายมารดาและออกมาตรการป้องกัน ทุกรายตามแนวปฏิบัติที่กรมอนามัย
- 3.Pregnancy care plan individual ในกลุ่มป่วยอายุรกรรม (ความดันโลหิตสูง, โรคหัวใจ, โรคเรื้อรัง ที่ควบคุมไม่ได้)
- 4.โรงพยาบาลผ่านการประเมินรับรองมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก สำหรับสถานพยาบาล

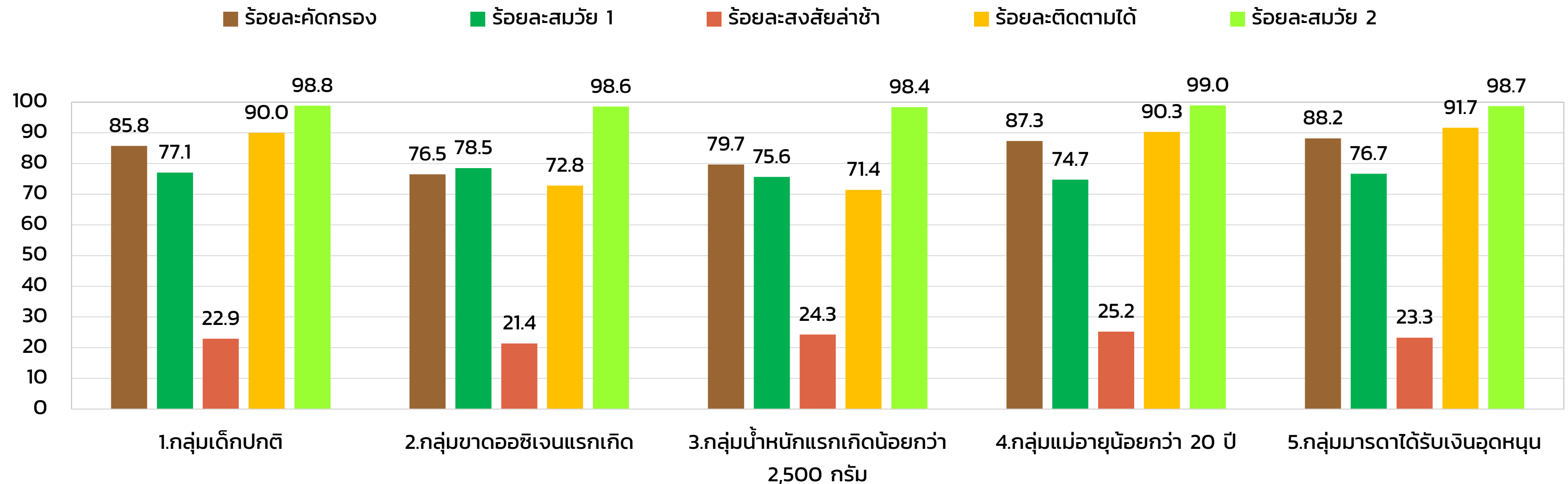
สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

2

รายงานสถานการณ์ข้อมูลเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพด้านการเด็กปฐมวัย

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (ตุลาคม 2565 – กันยายน 2566) : HDC ณ 12 ตุลาคม 2566

รายงานสถานการณ์ข้อมูลเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพด้านการเด็กปฐมวัย
ปีงบประมาณ 2566 รอบ 12 เดือน (ต.ค. 65 – ก.ย. 66)



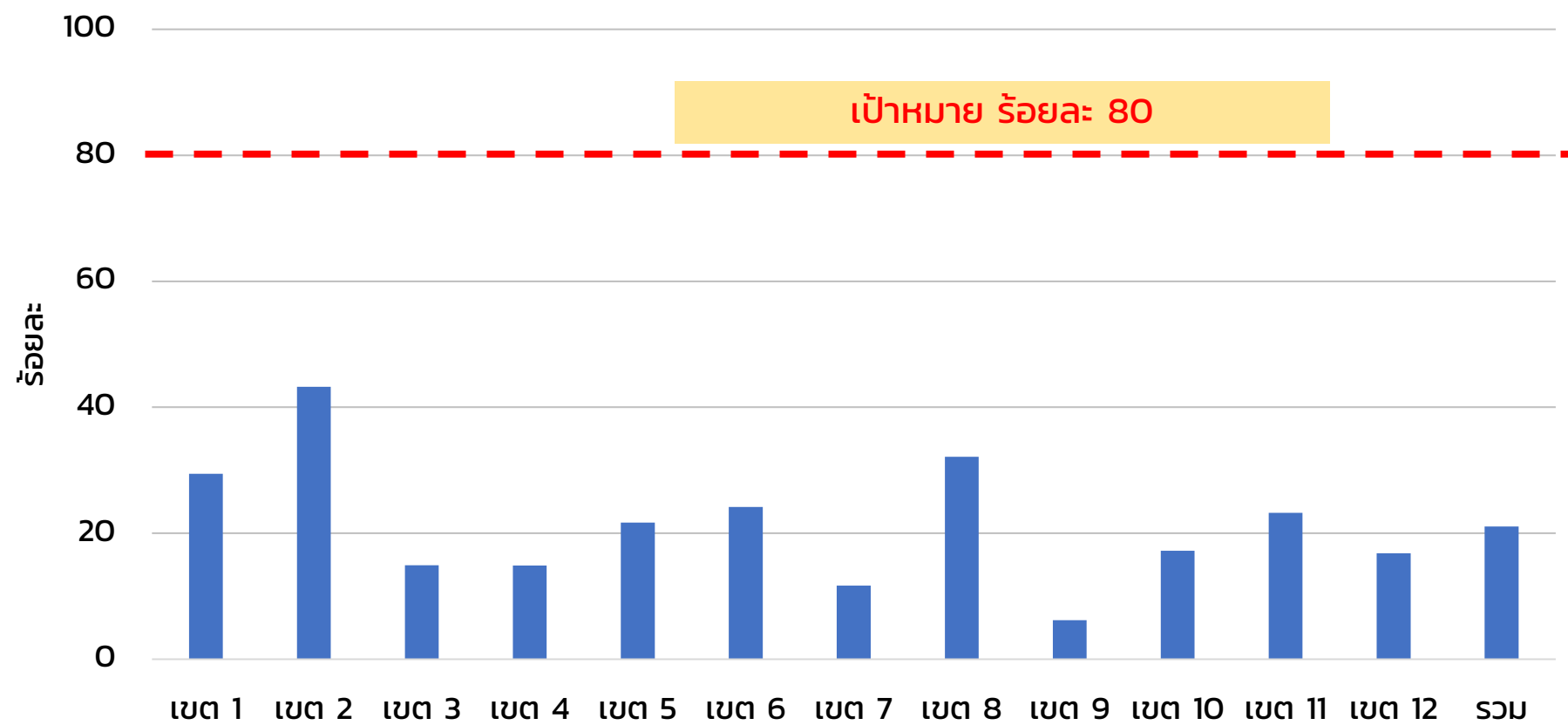
กองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น

2

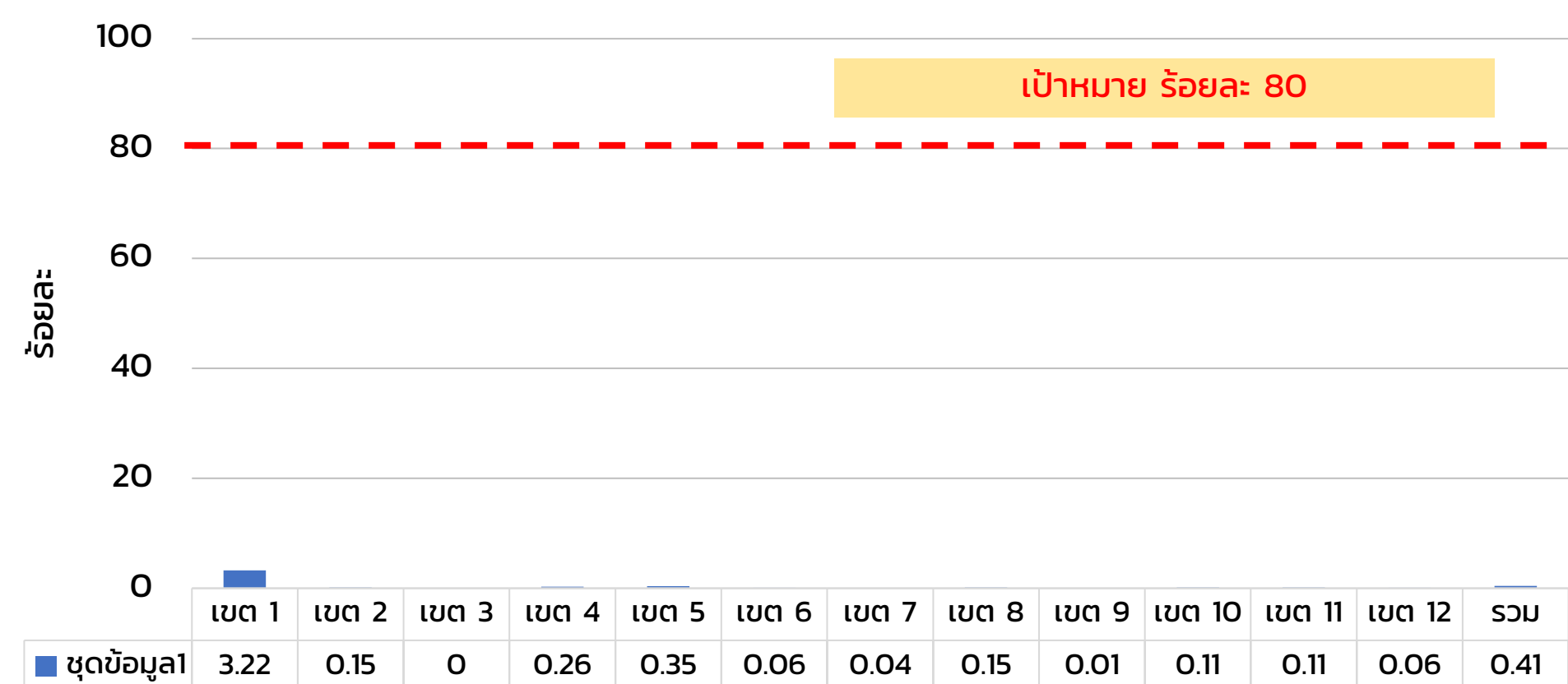
ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังฯ : การเฝ้าระวังภาวะสายต่านักเรียน

- ปีการศึกษา 2565 นักเรียนชั้นป. 1 ในระบบ HDC 647,700 คน ได้รับการตรวจคัดกรองสายตา 136,459 คน (21.07 %)

ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1 ได้รับการตรวจคัดกรองสายตา

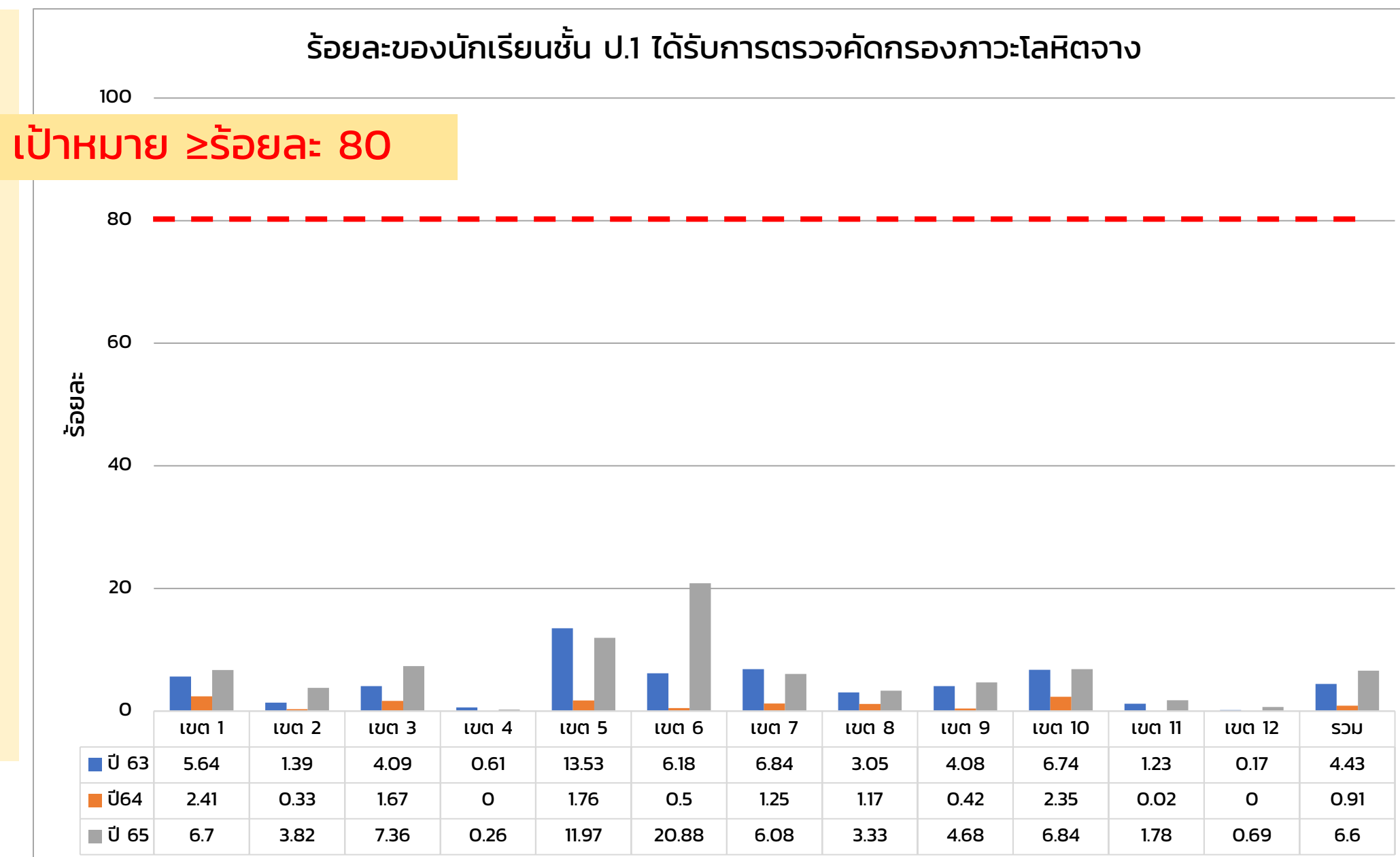
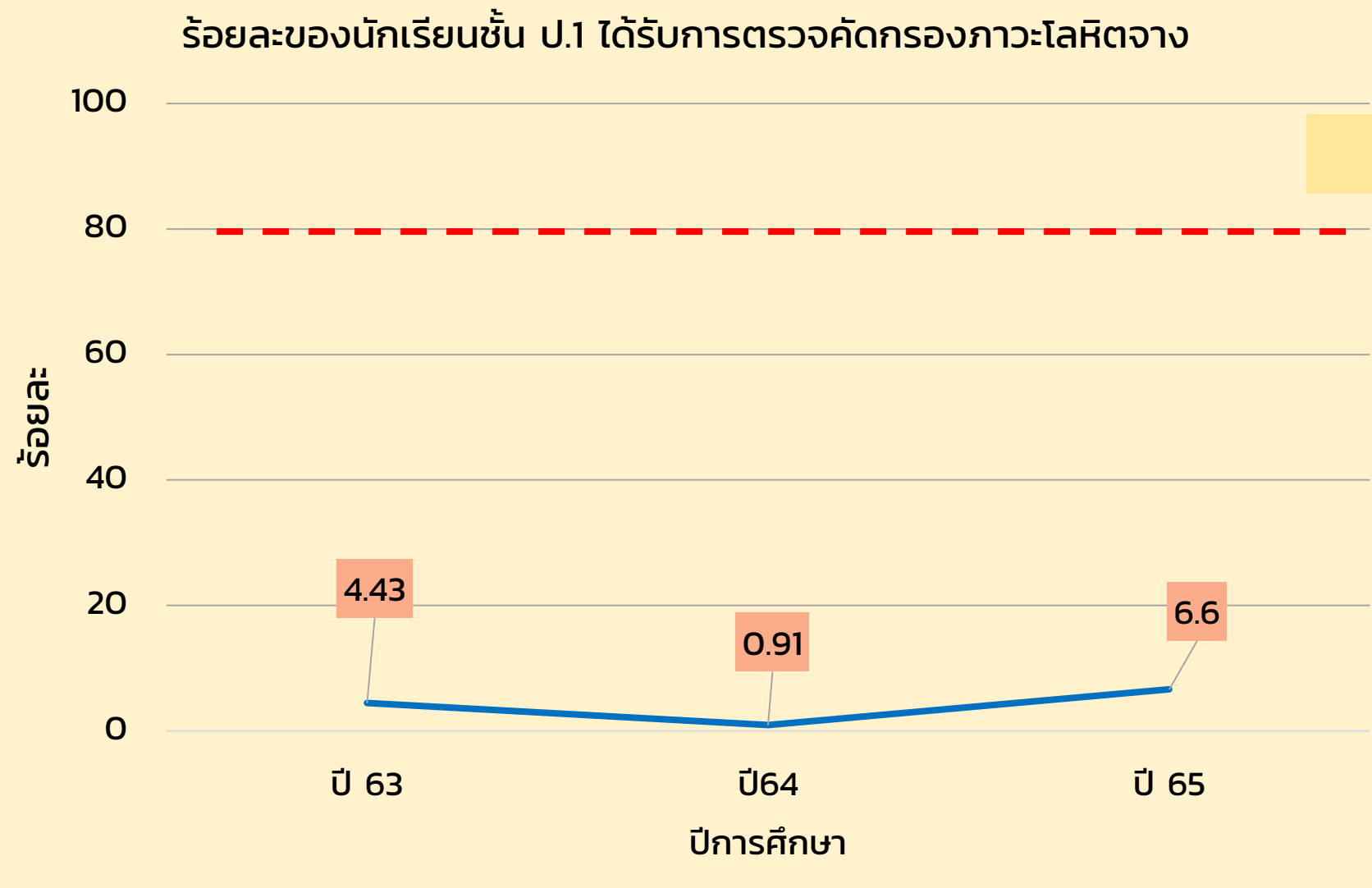


ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1 พบสายตาผิดปกติได้รับการรักษา



ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังฯ : การเฝ้าระวังภาวะโลหิตจาง

- ปีการศึกษา 2565 นักเรียนชั้นป. 1 ในระบบ HDC 647,895 คน
ได้รับการตรวจคัดกรองโลหิตจาง 42,758 คน (6.60%)

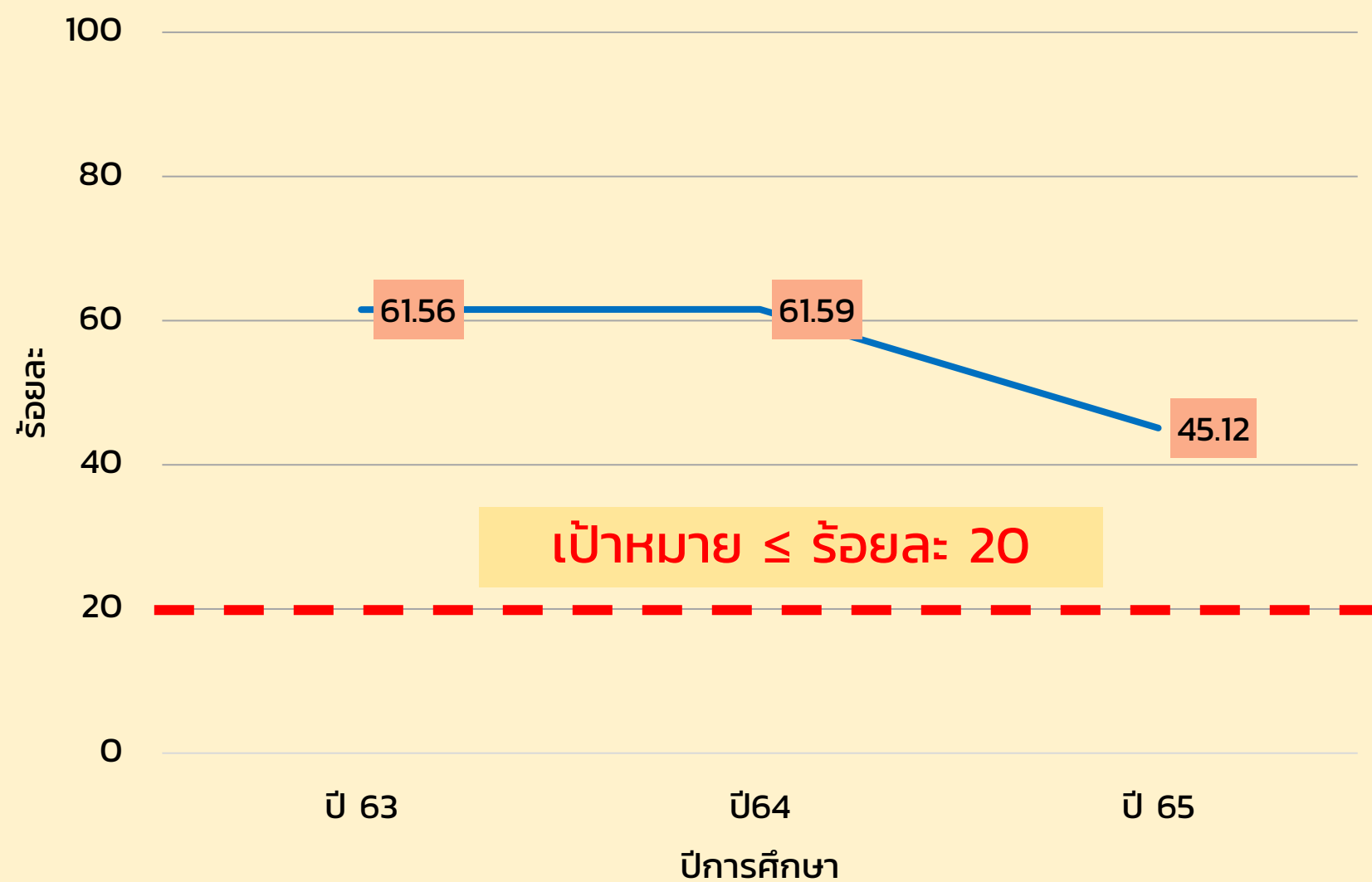


ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังฯ : การเฝ้าระวังภาวะโลหิตจาง

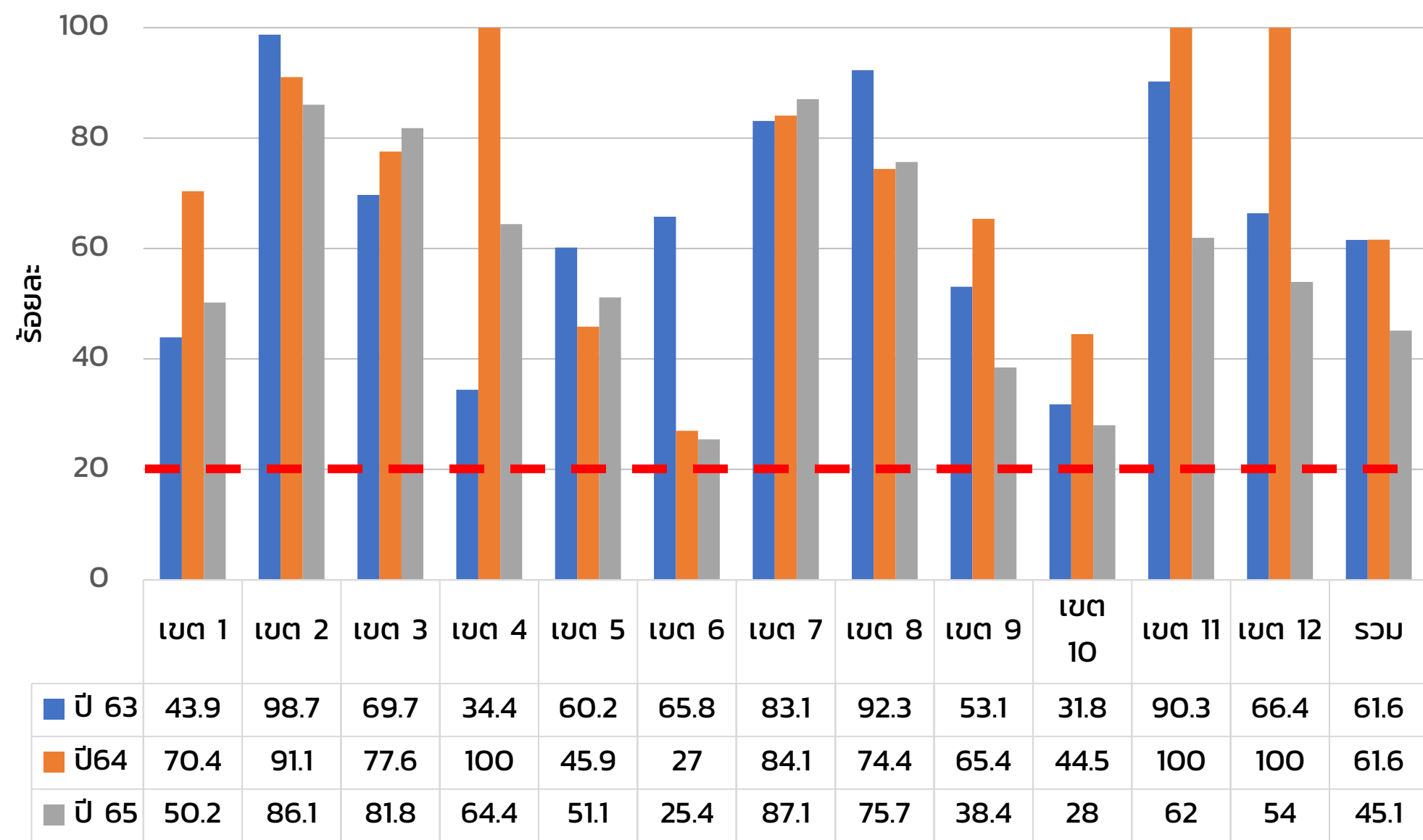
- ปีการศึกษา 2565 ได้รับการตรวจคัดกรองโลหิตจาง 42,758 คน (6.60%)

เป้าหมาย ≤ ร้อยละ 20

ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1 มีภาวะโลหิตจาง



ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1 มีภาวะโลหิตจาง

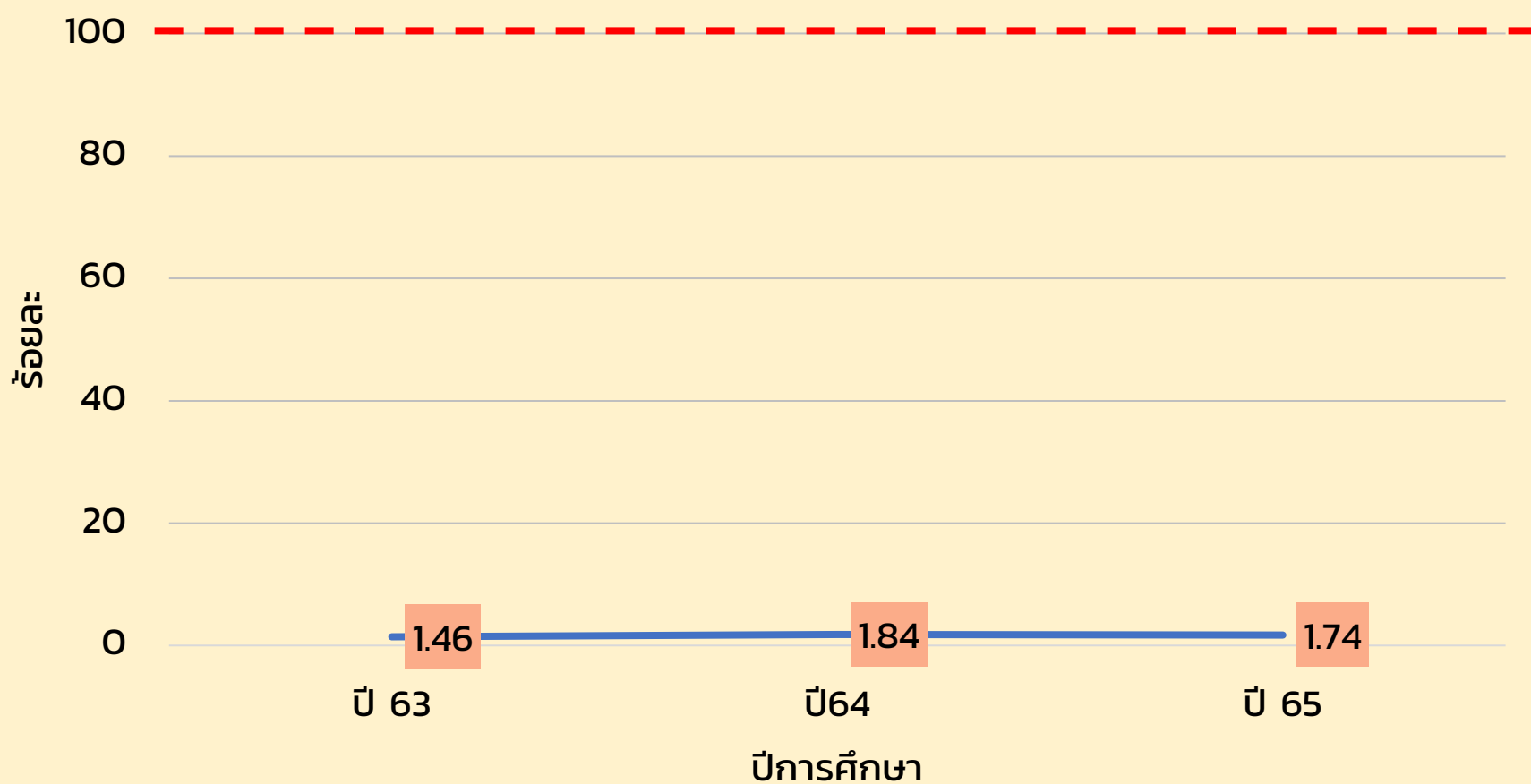


ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังฯ : การเฝ้าระวังภาวะโลหิตจาง

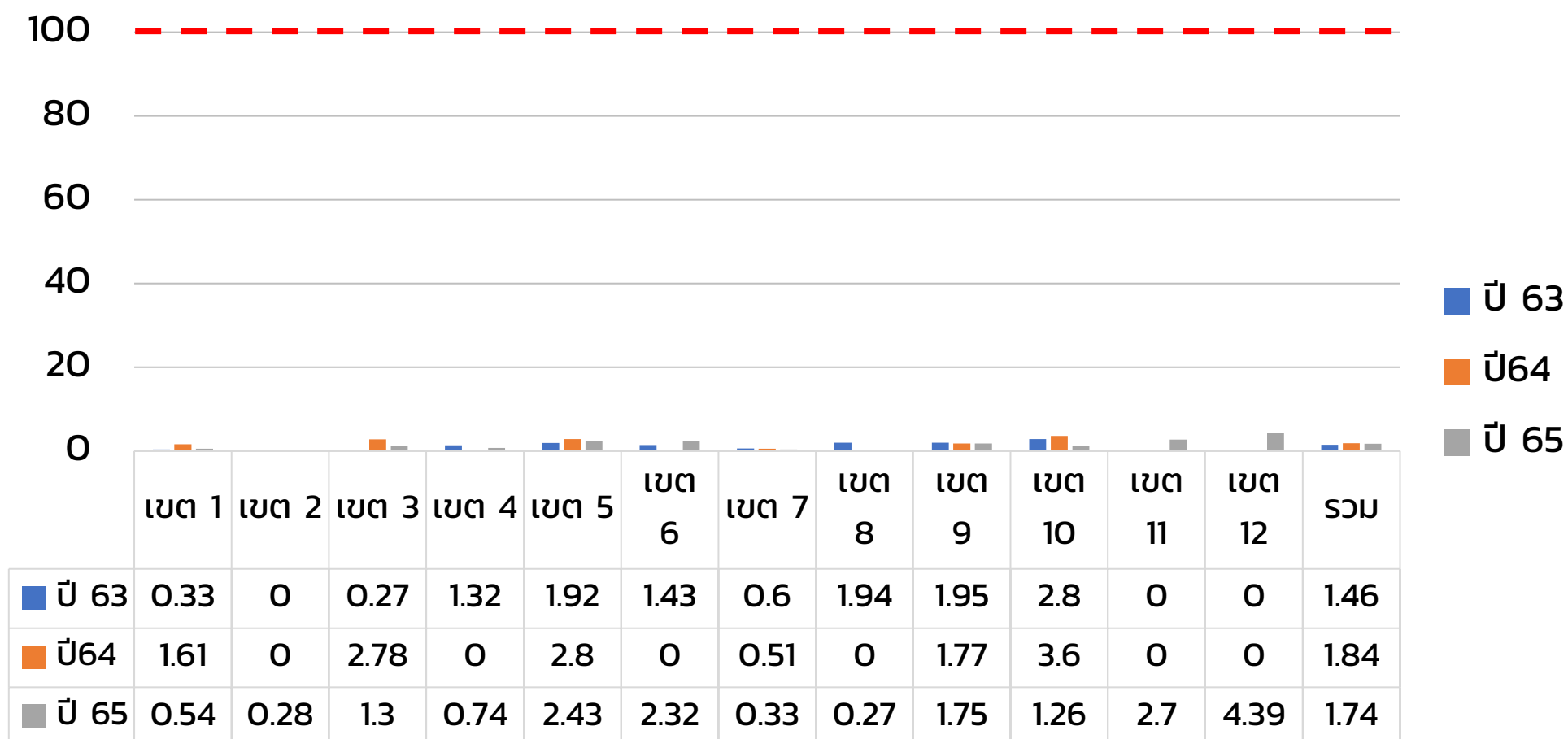
- ปีการศึกษา 2565 ได้รับการตรวจคัดกรองโลหิตจาง 42,758 คน (6.60%)

เป้าหมาย ร้อยละ 100

ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1 ที่มีภาวะโลหิตจาง
และได้รับการติดตามและส่งต่อ



ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1 ที่มีภาวะโลหิตจาง
และได้รับการติดตามและส่งต่อ

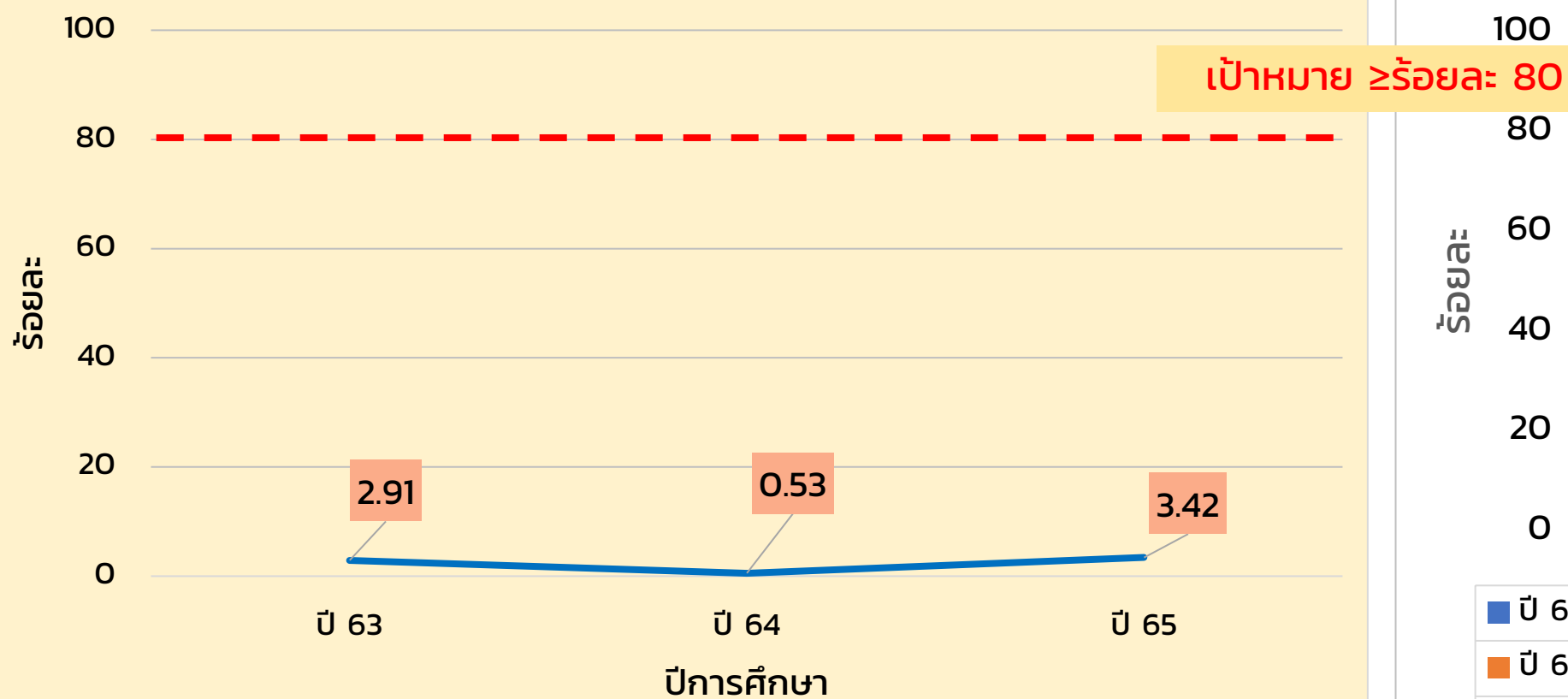


ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังฯ : การเฝ้าระวังการได้ยินของนักเรียน

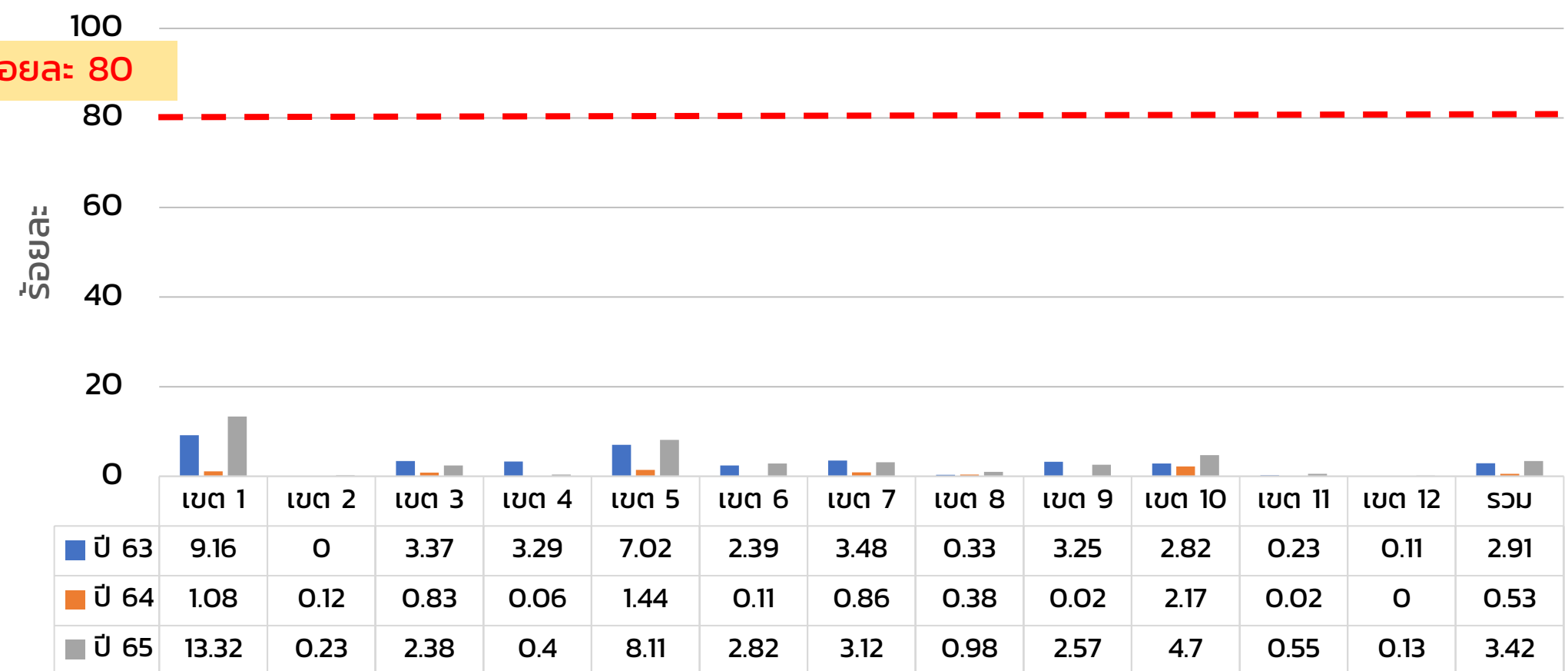
- ปีการศึกษา 2565 ปีการศึกษา 2565 นักเรียนชั้นป. 1 ในระบบ HDC 647,895 คน
- นักเรียนชั้นป. 1 ได้รับการคัดกรองการได้ยิน 22,175 คน

พบผิดปกติ 308 คน (1.39%) ผิดปกติได้รับการรักษา 294 คน (1.33%)

ร้อยละของเด็กนักเรียน ป.1 ได้รับการตรวจคัดกรองการได้ยิน



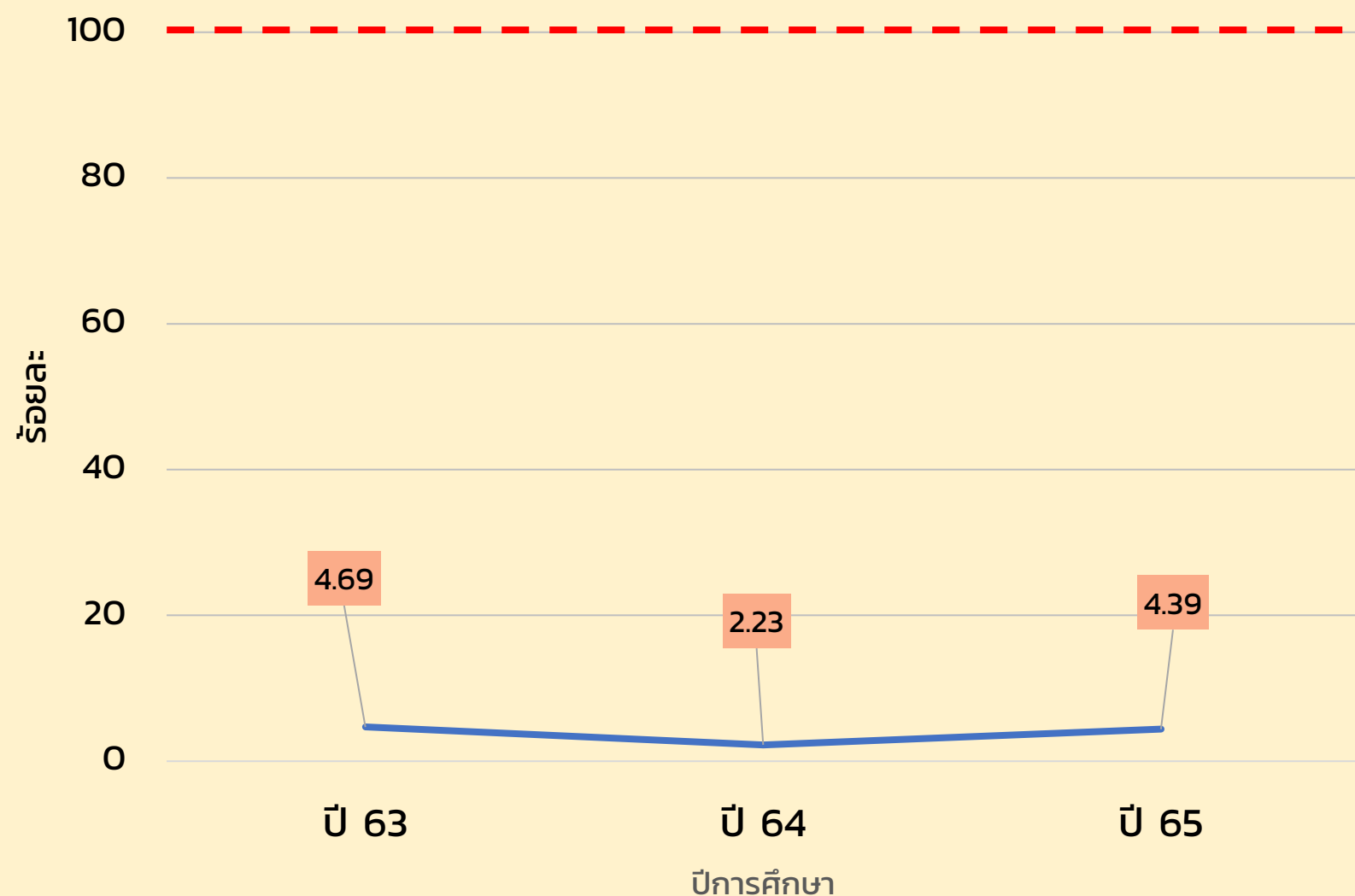
ร้อยละของเด็กนักเรียน ป.1 ได้รับการตรวจคัดกรองการได้ยิน



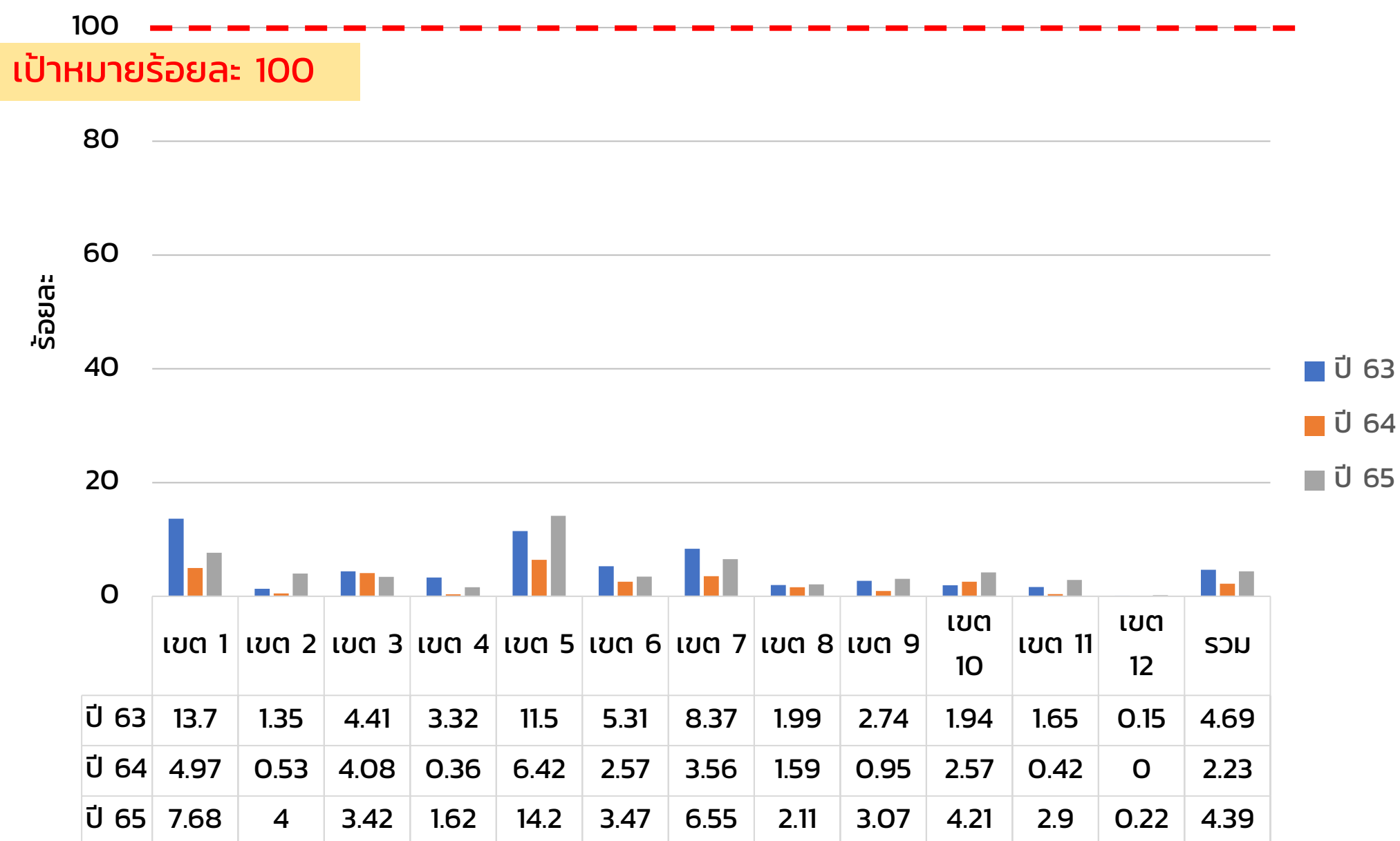
ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังฯ :นักเรียนชั้น ป.1-6 ที่ได้รับการตรวจหา และได้รับการแก้ไข

- ปีการศึกษา 2565 นักเรียนชั้นป.1-6 ที่ได้รับการตรวจหา และได้รับการแก้ไข **182,985 คน (4.39%)**

ร้อยละของเด็กนักเรียนชั้น ป.1-6
ที่ได้รับการตรวจหา และได้รับการแก้ไข



ร้อยละของเด็กนักเรียนชั้น ป.1-6 ที่ได้รับการตรวจหา และได้รับการแก้ไข

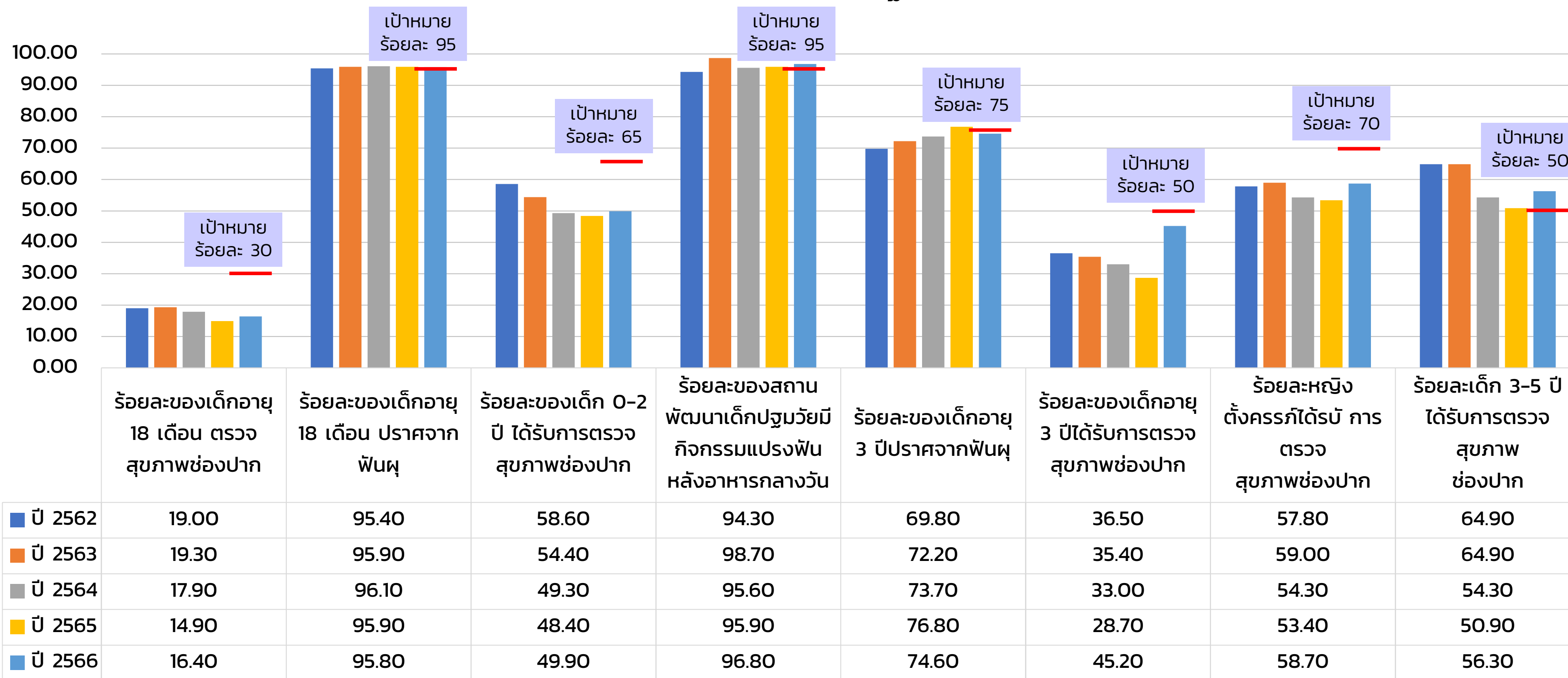


สำนักกักกันตสธารณสุข

2

ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังฯ ด้านทันตสาธารณสุข

หญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย

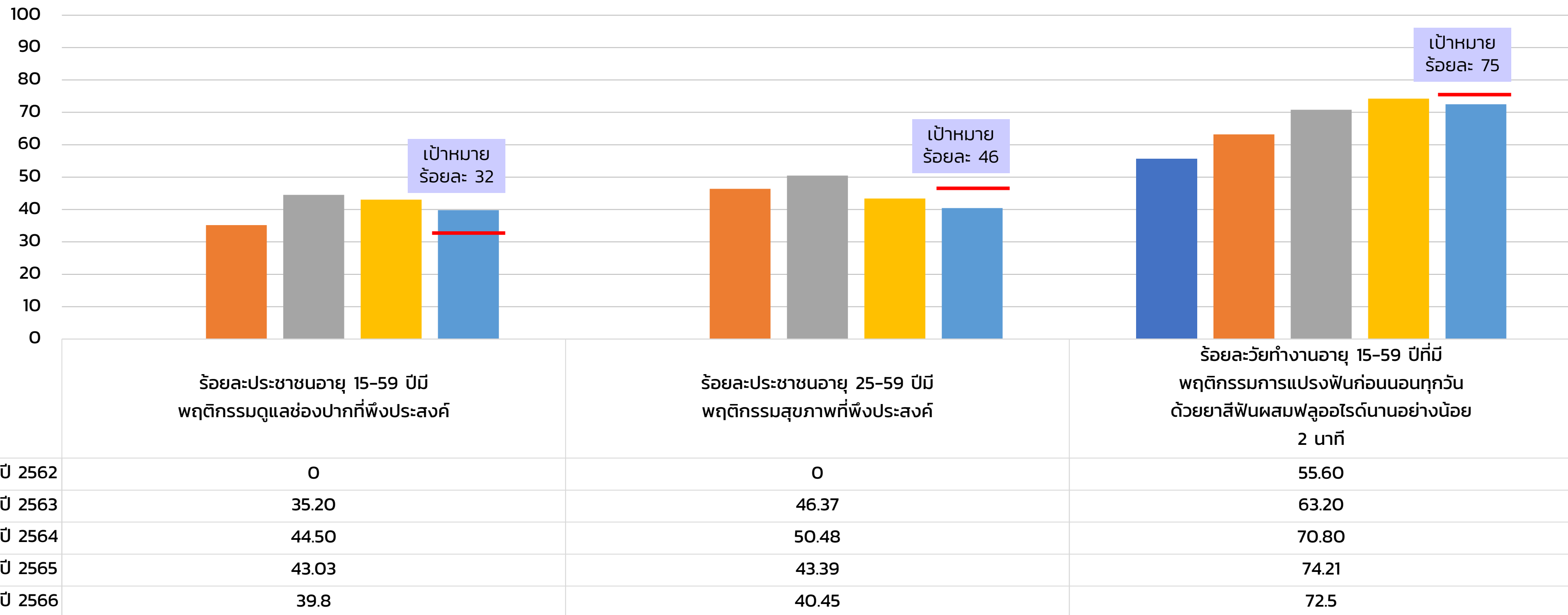


ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังฯ ด้านทันตสาธารณสุข



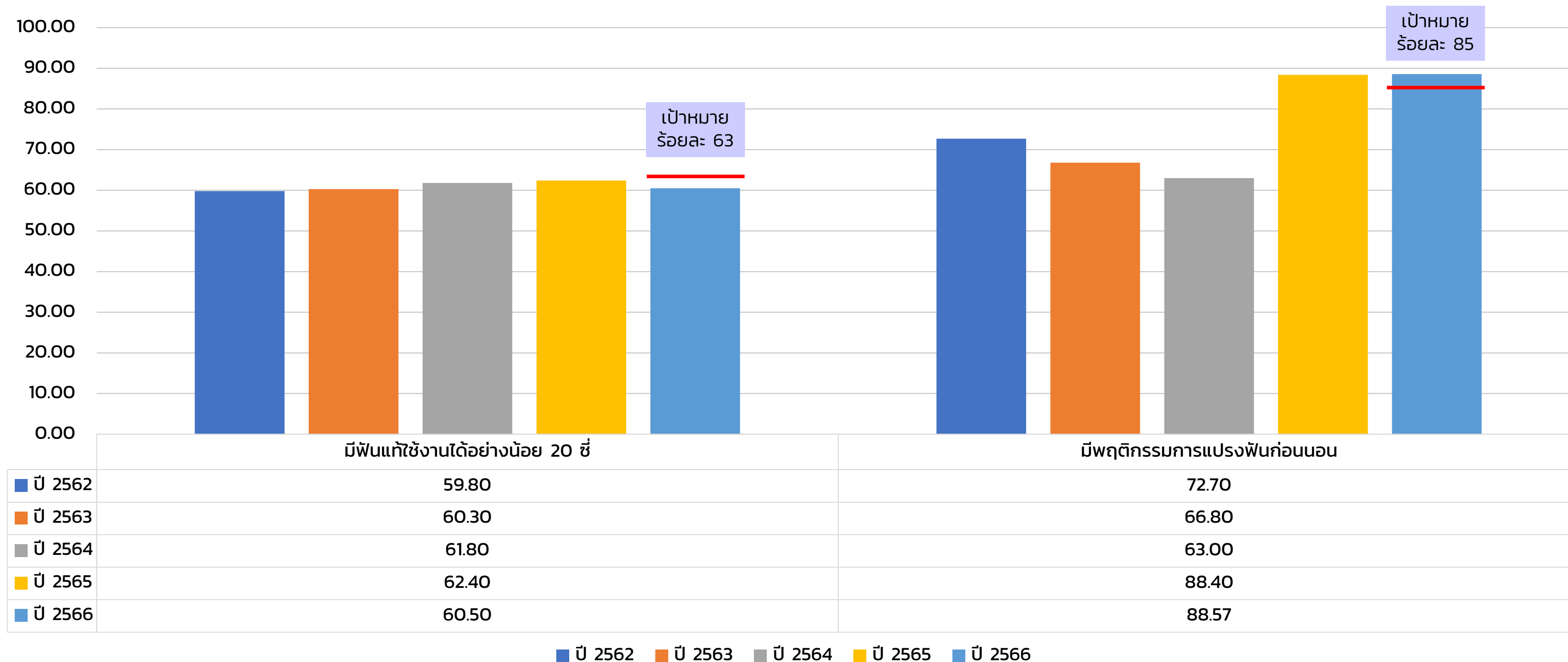
ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังฯ ด้านทันตสาธารณสุข

วัยทำงาน



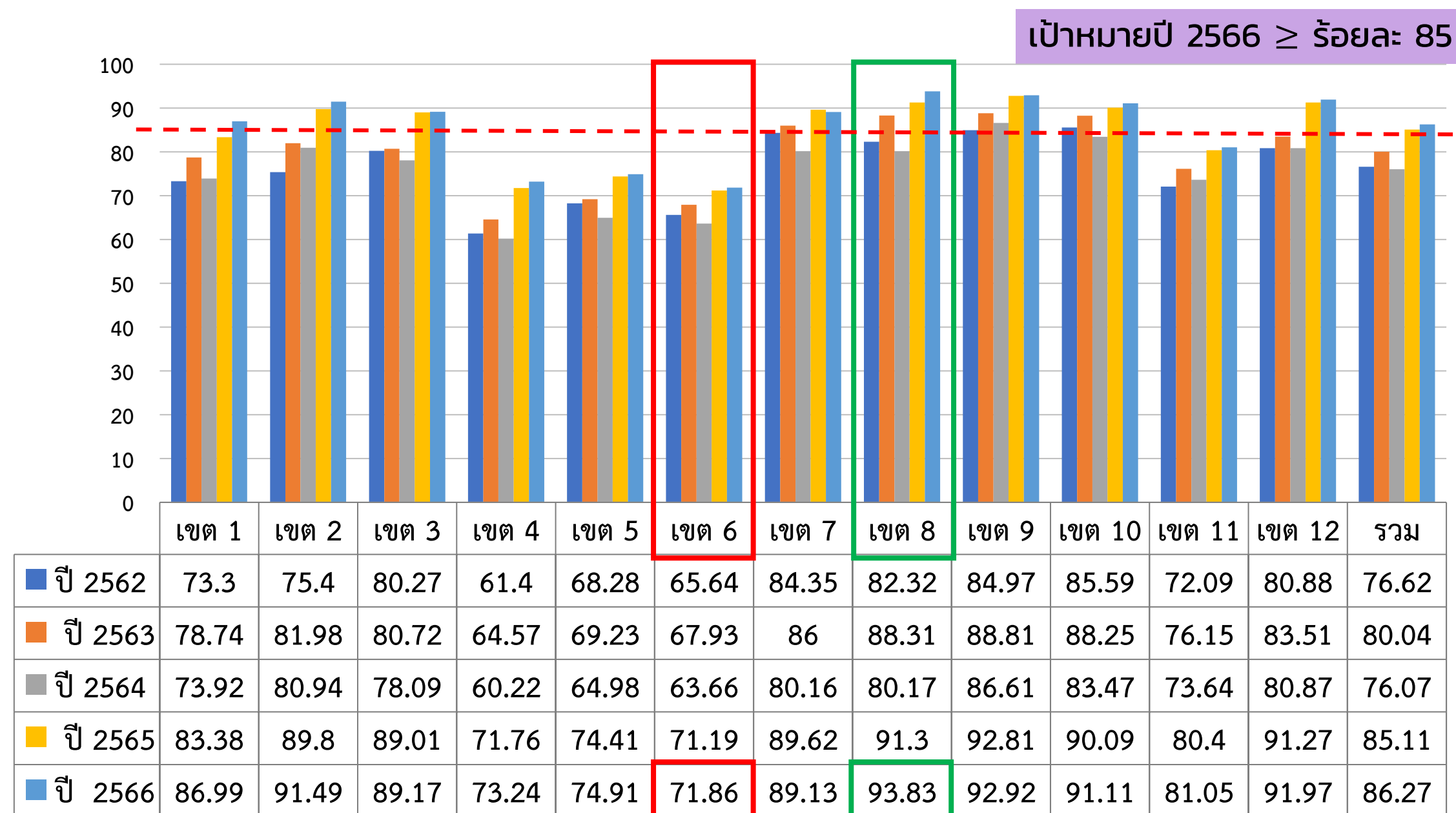
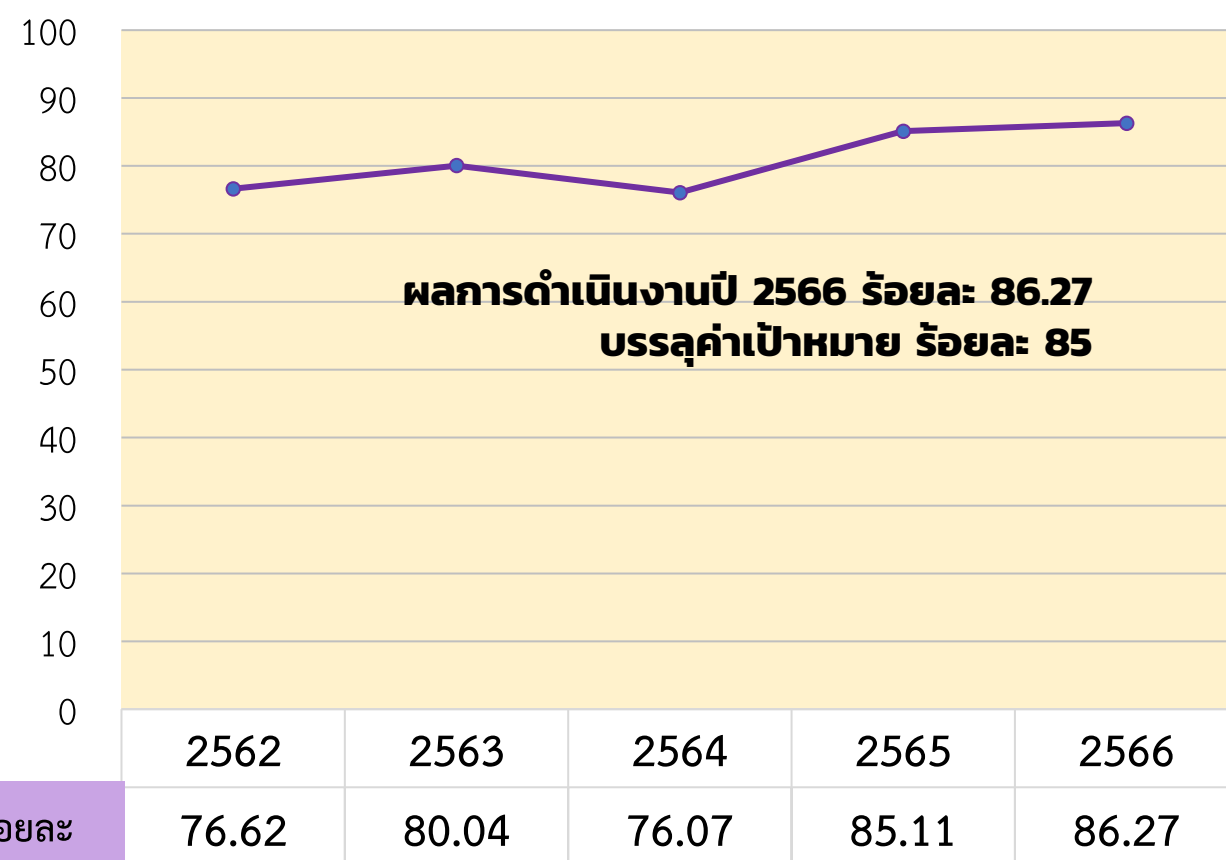
ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังฯ ด้านทันตสาธารณสุข

ผู้สูงอายุ



สำนักโภชนาการ

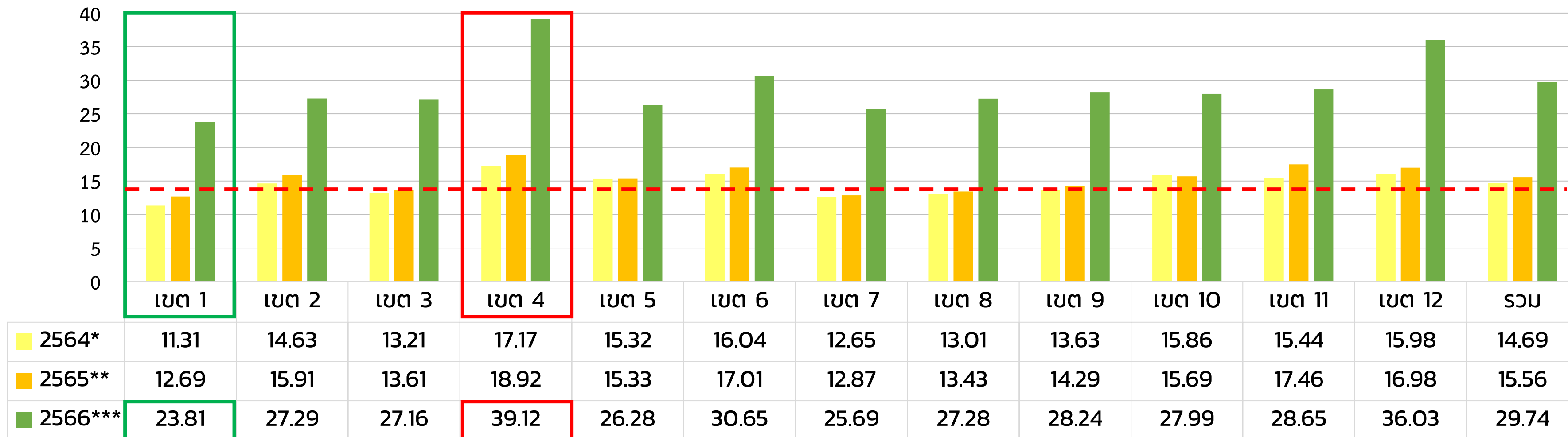
2



หมายเหตุ กรอบสีเขียว : ผลงานปี 66 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
 กรอบสีแดง : ผลงานปี 66 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ ในเขตรับผิดชอบมีภาวะโลหิตจาง (Coverage)

เป้าหมาย ≤ ร้อยละ 14

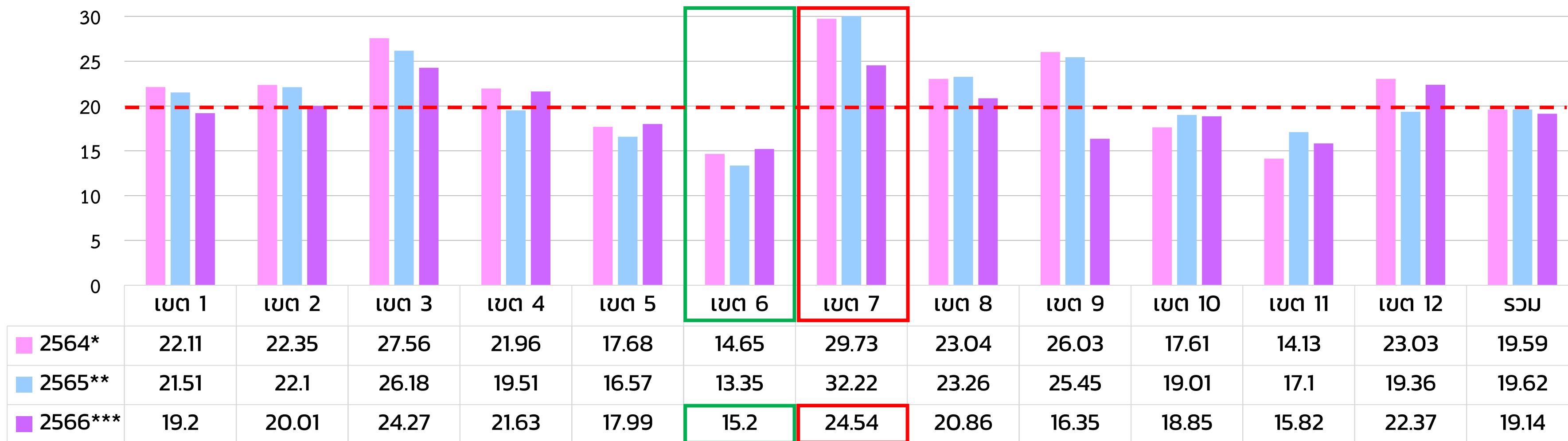


*** หมายถึง มีการพัฒนา Template ในปีงบประมาณ 2566

1. ปรับชื่อเป็น "ร้อยละของหญิงที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์ในเขตรับผิดชอบ มีภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์ (Coverage)"
2. ปิด GAP ช่วงอายุครรภ์ที่ขาดช่วงไป
3. Exclude กลุ่มโรคที่อาจส่งต่อภาวะโลหิตจาง
4. ปรับกราฟแสดงผล เป็นแท่งเดี่ยว คือ รวมตัดซ้ำซ้อน (เดิมเป็นที่อายุครรภ์ ≤ 12 wk)

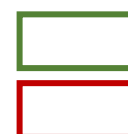
ร้อยละเด็กอายุ 6-12 เดือน มีภาวะโลหิตจาง (Coverage)

เป้าหมาย ≤ ร้อยละ 20



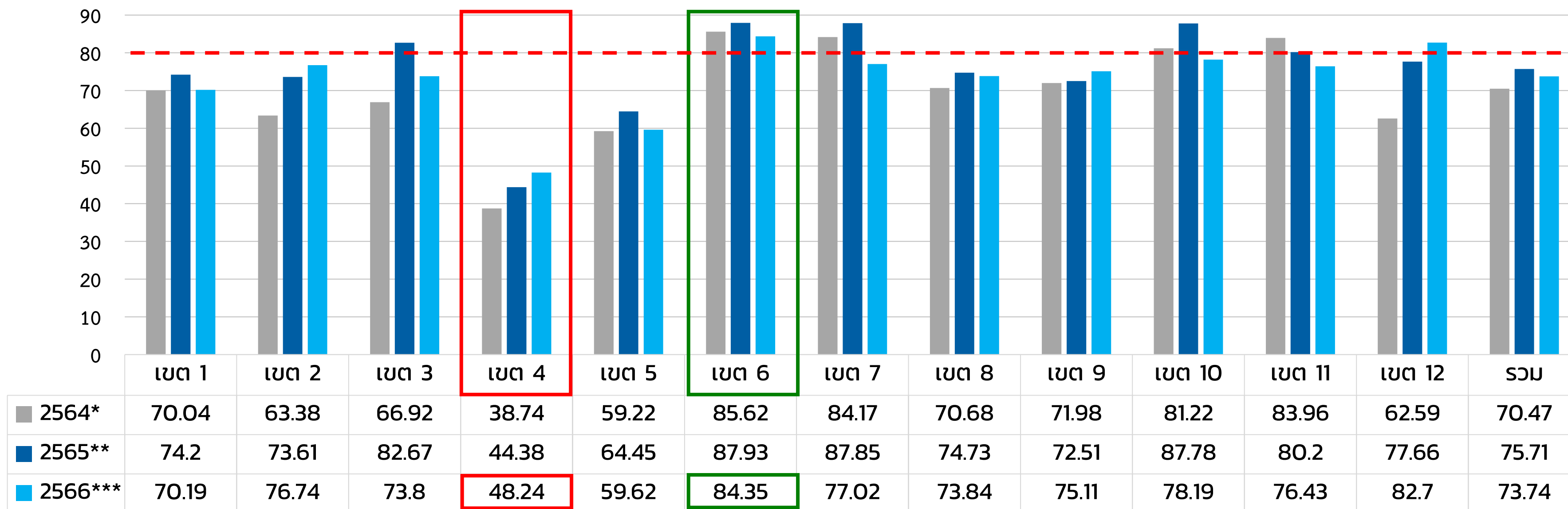
*** หมายถึง มีการพัฒนา Template ในปีงบประมาณ 2566

1. ปรับชื่อเป็น "ร้อยละของเด็กรับวัคซีนครบ 12 เดือน ในเขตรับผิดชอบ มีภาวะโลหิตจาง (Coverage)"
2. ย้ายจากแฟ้มแม่และเด็ก มาแฟ้มงานโภชนาการ
3. เดิมเป็น workload ปรับเป็น Coverage
4. Exclude กลุ่มโรคที่อาจส่งผลต่อภาวะโลหิตจาง



ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือน - 5 ปี ได้รับยารักษาเสริมธาตุเหล็ก

เป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ 80



*** หมายถึง มีการพัฒนา Template ในปีงบประมาณ 2566

1. เพิ่มรหัสวัดชิ้น จากแฟ้ม EPI ที่ไม่ได้นำมาประมวลผลเป็นจำนวน 8 ประเภท

64

หมายเหตุ กรอบสีเขียว : ผลงานปี 66 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
 กรอบสีแดง : ผลงานปี 66 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

ข้อมูล HDC

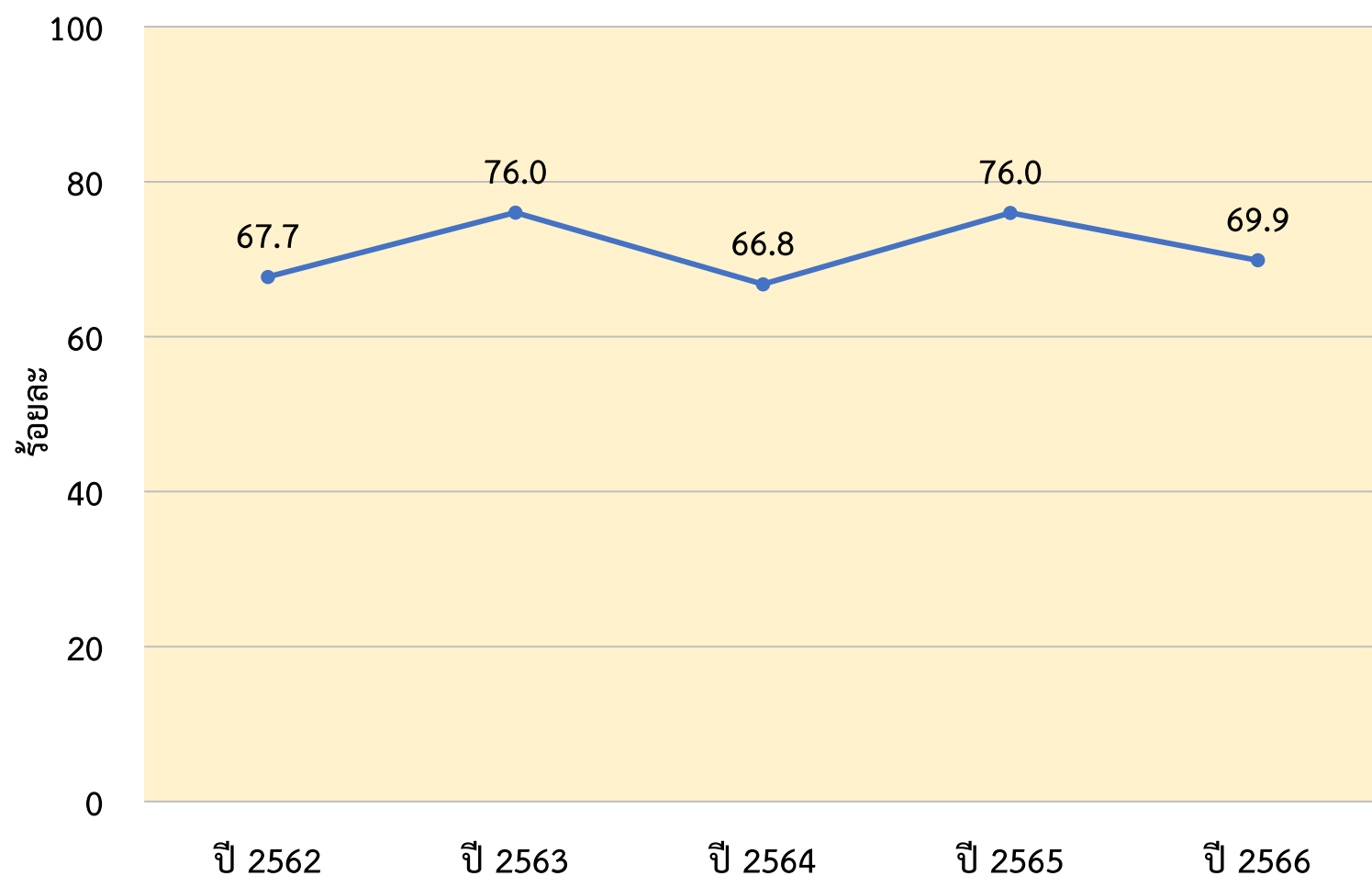
*ปี 64 ณ วันที่ 16 ก.ย. 64

***ปี 65 ณ วันที่ 16 ก.ย. 65

***ปี 66 ณ วันที่ 16 ก.ย. 66

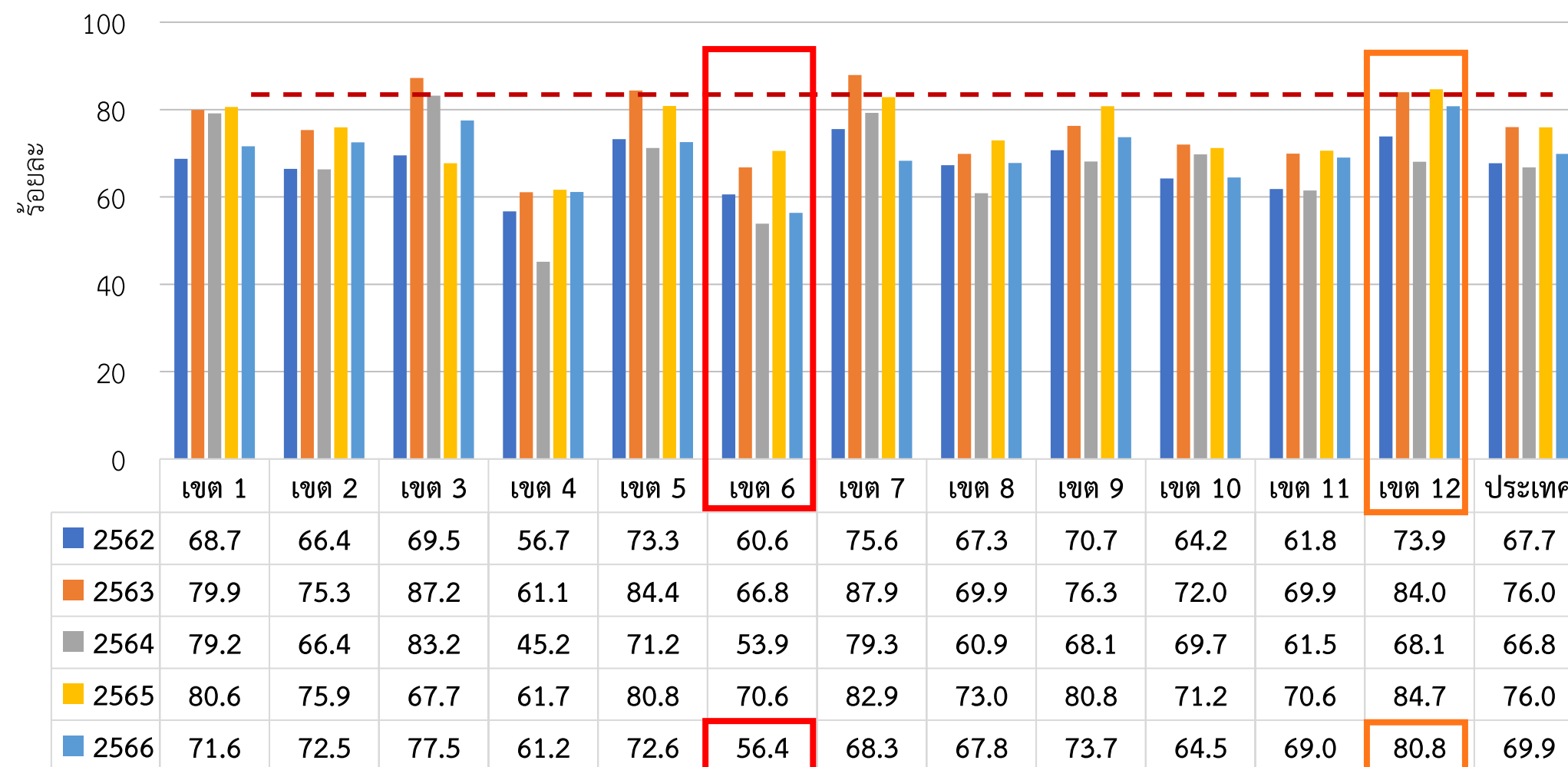
ความครอบคลุมเด็กอายุ 0 – 5 ปีที่ได้รับการชั่งน้ำหนัก และวัดความยาว/ส่วนสูง

ร้อยละความครอบคลุมการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง
ของเด็กอายุ 0 – 5 ปี ระดับประเทศ
ปีงบประมาณ 2562 – 2566 ไตรมาส 4



ร้อยละความครอบคลุมการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง ของเด็กอายุ 0 – 5 ปี
ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2562 – 2566 ไตรมาส 4

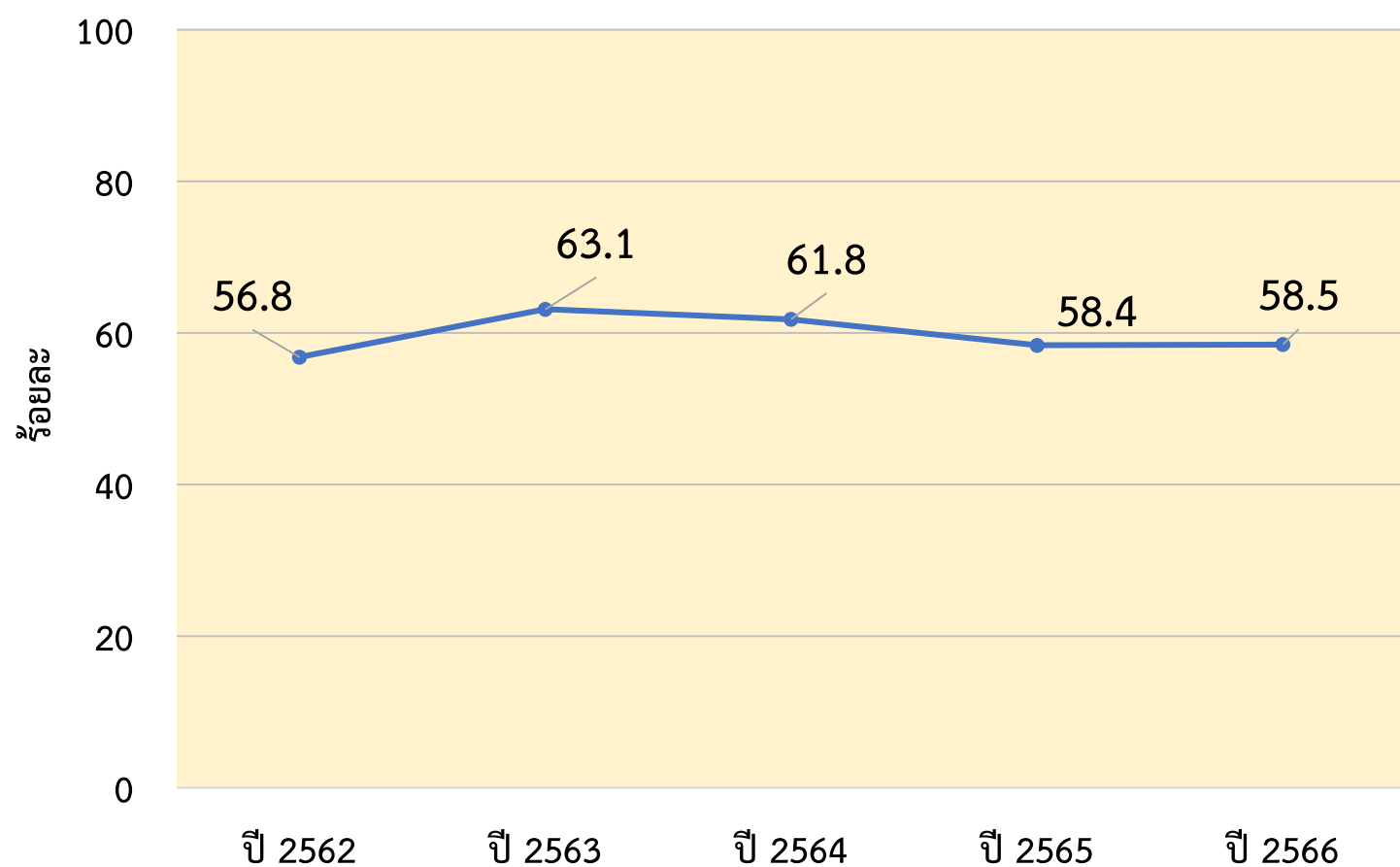
เป้าหมาย มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 90



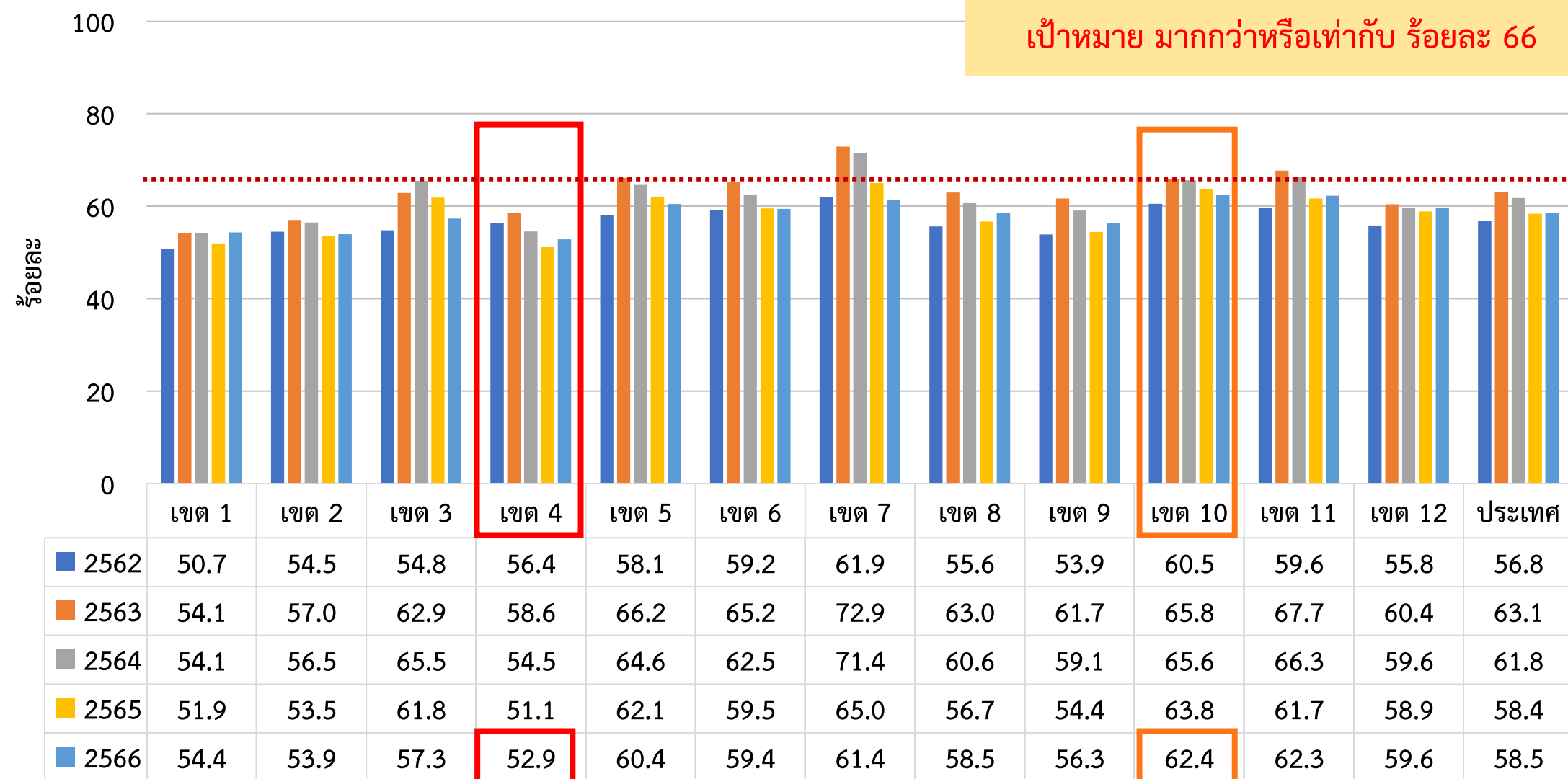
หมายเหตุ กรอบสีแดง : ผลงานปี 66 (ไตรมาส 4) ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด
กรอบสีส้ม : ผลงานปี 66 (ไตรมาส 4) สูงสุด แต่ยัง ไม่ผ่านเกณฑ์

เด็กอายุ 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน

ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน
ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2562-2566 ไตรมาส 4



ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน
ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2562-2566 ไตรมาส 4

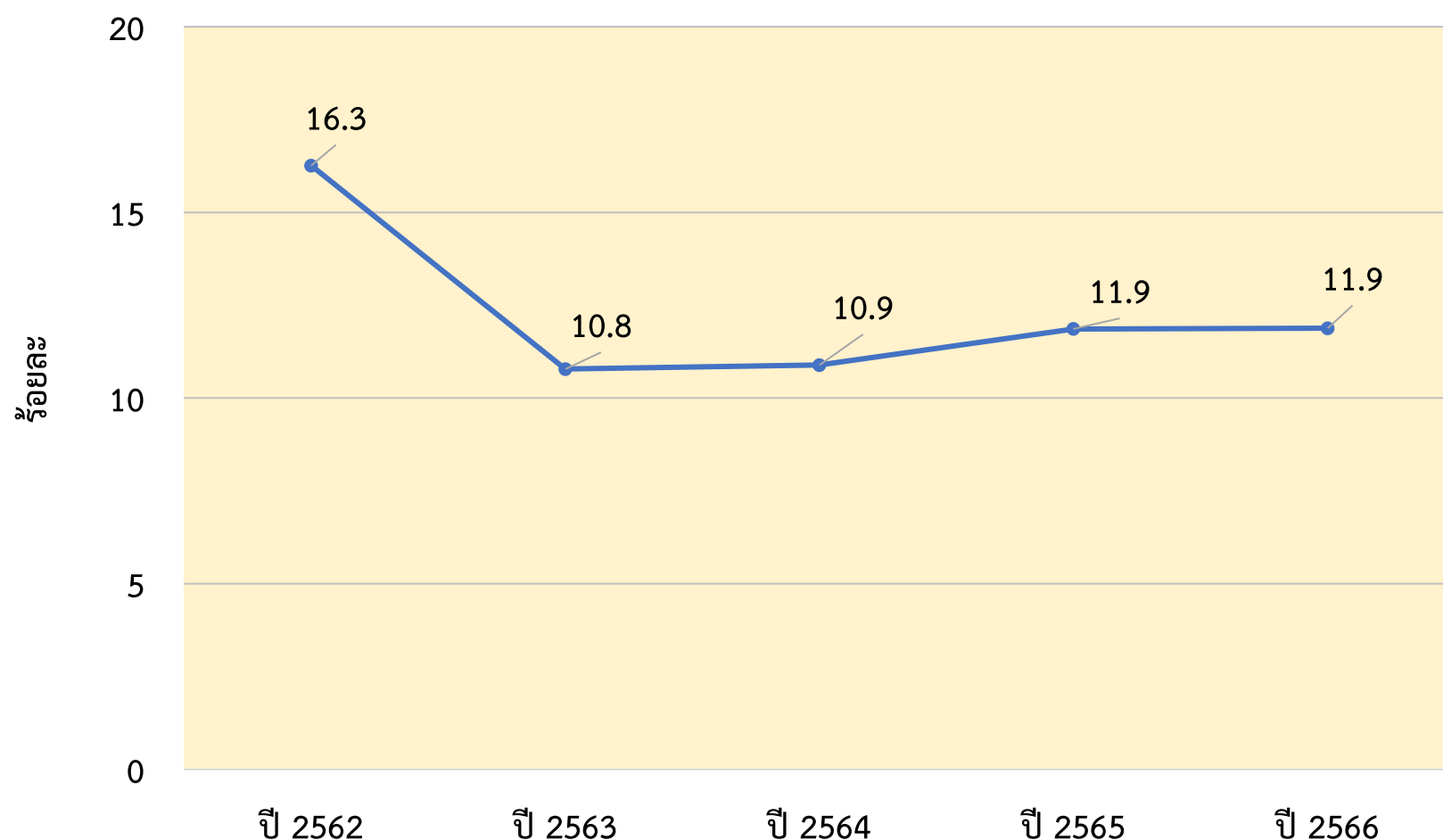


หมายเหตุ กรอบสีแดง : ผลงานปี 66 (ไตรมาส 4) ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด
 กรอบสีส้ม : ผลงานปี 66 (ไตรมาส 4) สูงสุด แต่ยัง ไม่ผ่านเกณฑ์

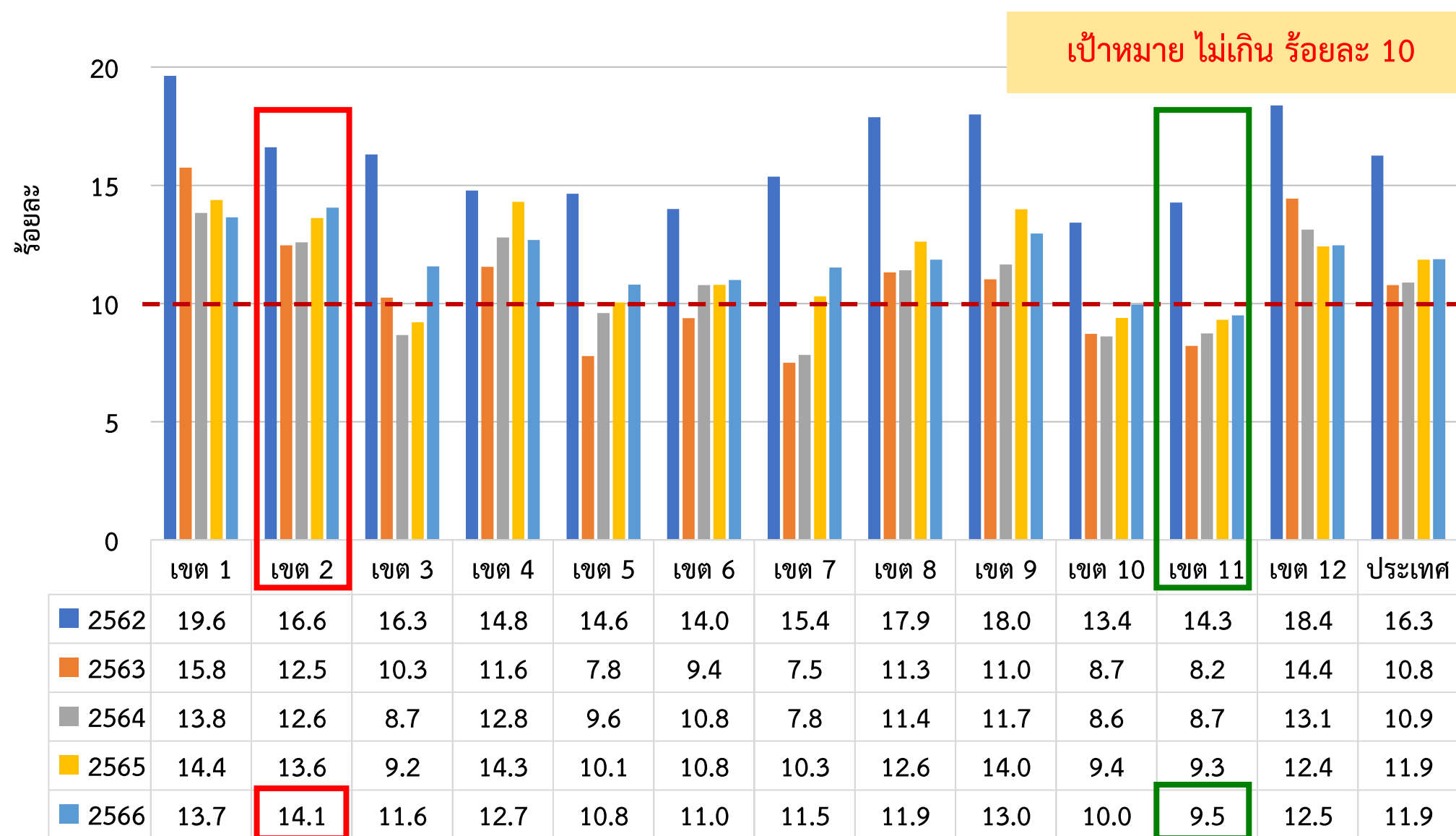
66

เด็กอายุ 0 - 5 ปี มีภาวะเตี้ย

ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี มีภาวะเตี้ย
ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2562 - 2566 ไตรมาส 4



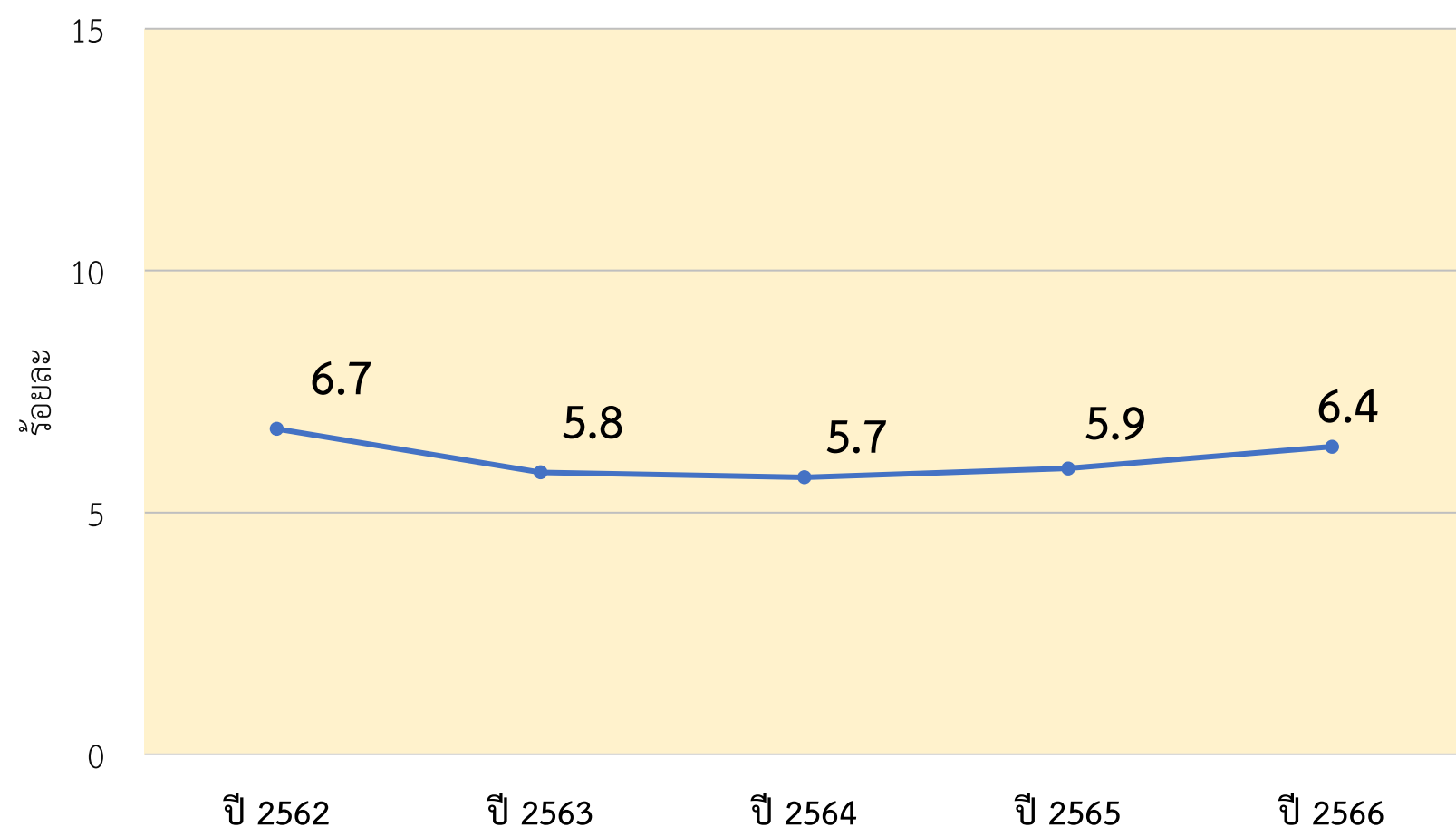
ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี มีภาวะเตี้ย
ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2562 - 2566 ไตรมาส 4



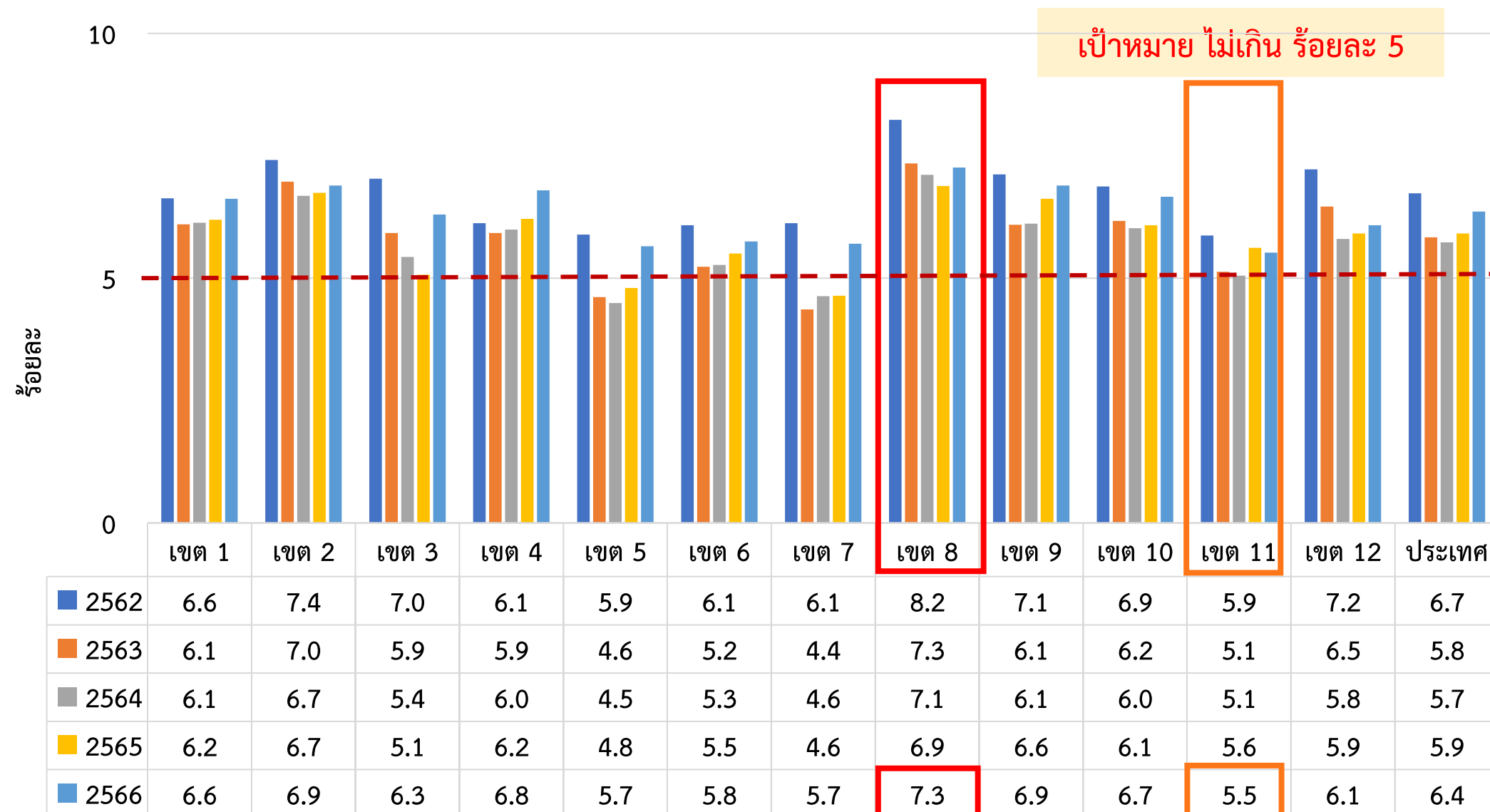
หมายเหตุ กรอบสีเขียว : ผลงานปี 66 (ไตรมาส 4) ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
กรอบสีแดง : ผลงานปี 66 (ไตรมาส 4) ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

เด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะพอม

ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี มีภาวะพอม
ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2562 - 2566 ไตรมาส 4



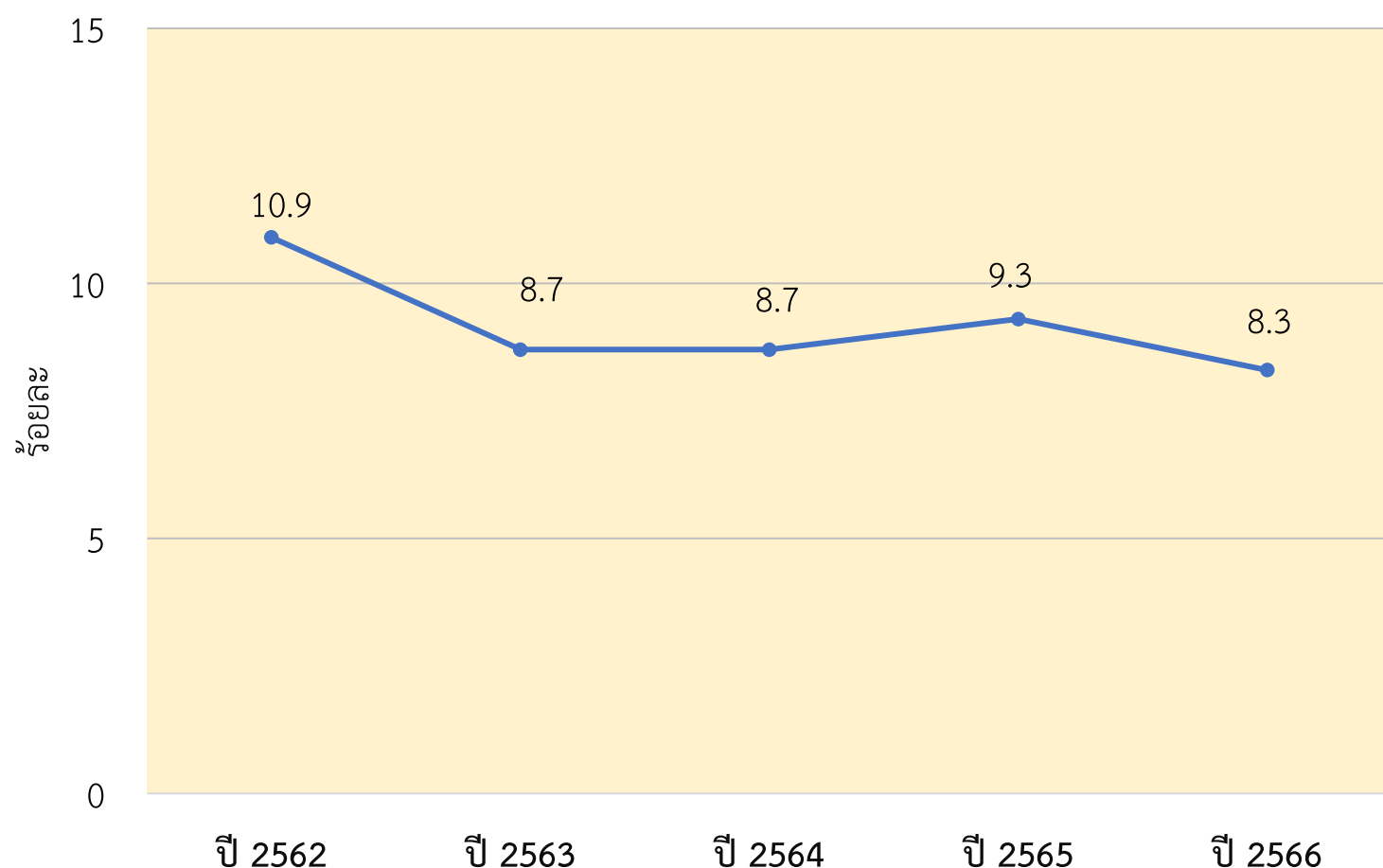
ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี มีภาวะพอม
ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2562-2566 ไตรมาส 4



หมายเหตุ กรอบสีแดง : ผลงานปี 66 (ไตรมาส 4) ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด
 กรอบสีส้ม : ผลงานปี 66 (ไตรมาส 4) สูงสุด แต่ยัง ไม่ผ่านเกณฑ์

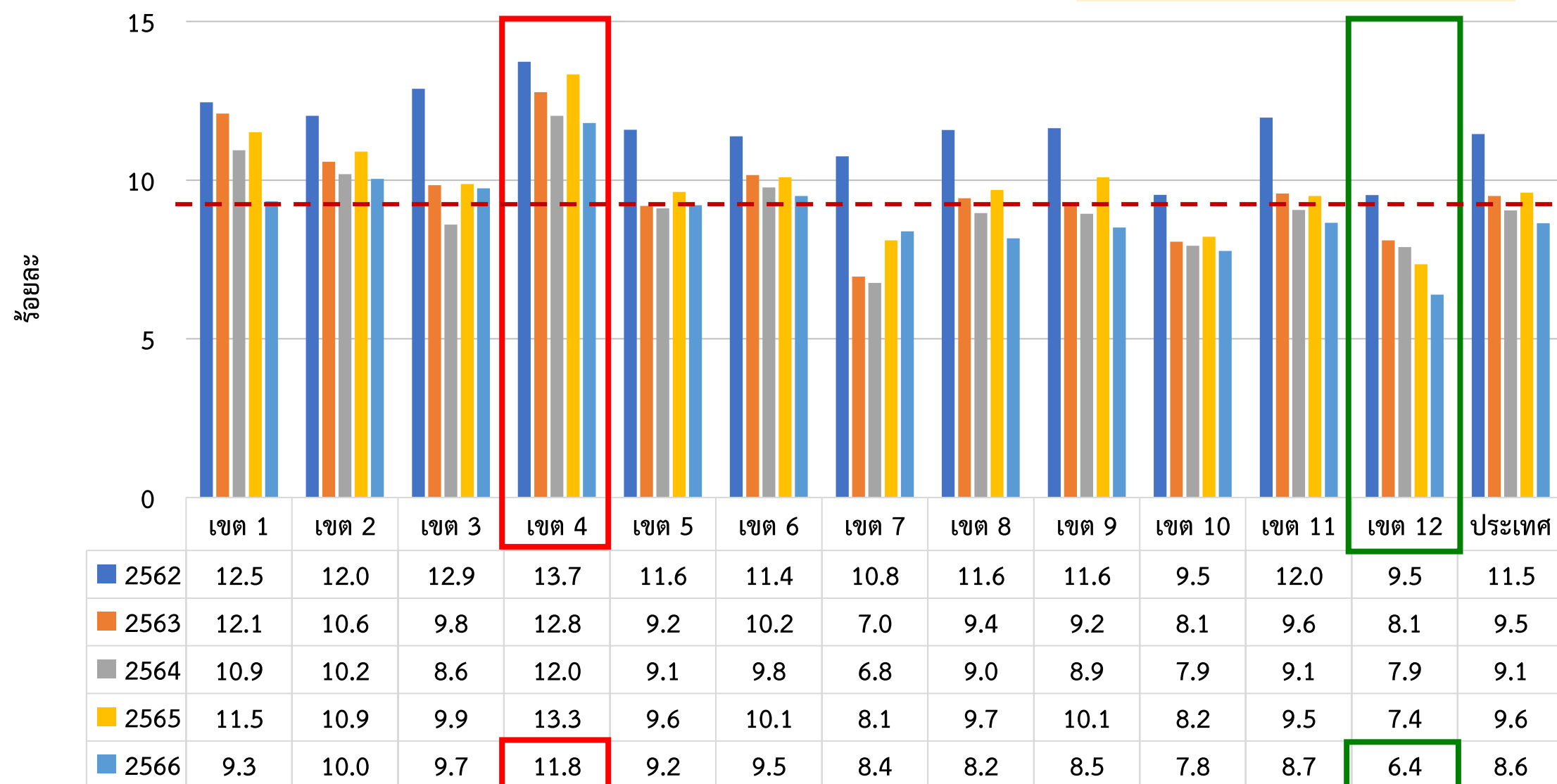
เด็กอายุ 0 - 5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน

ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2562 - 2566 ไตรมาส 4



ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2562 - 2566 ไตรมาส 4

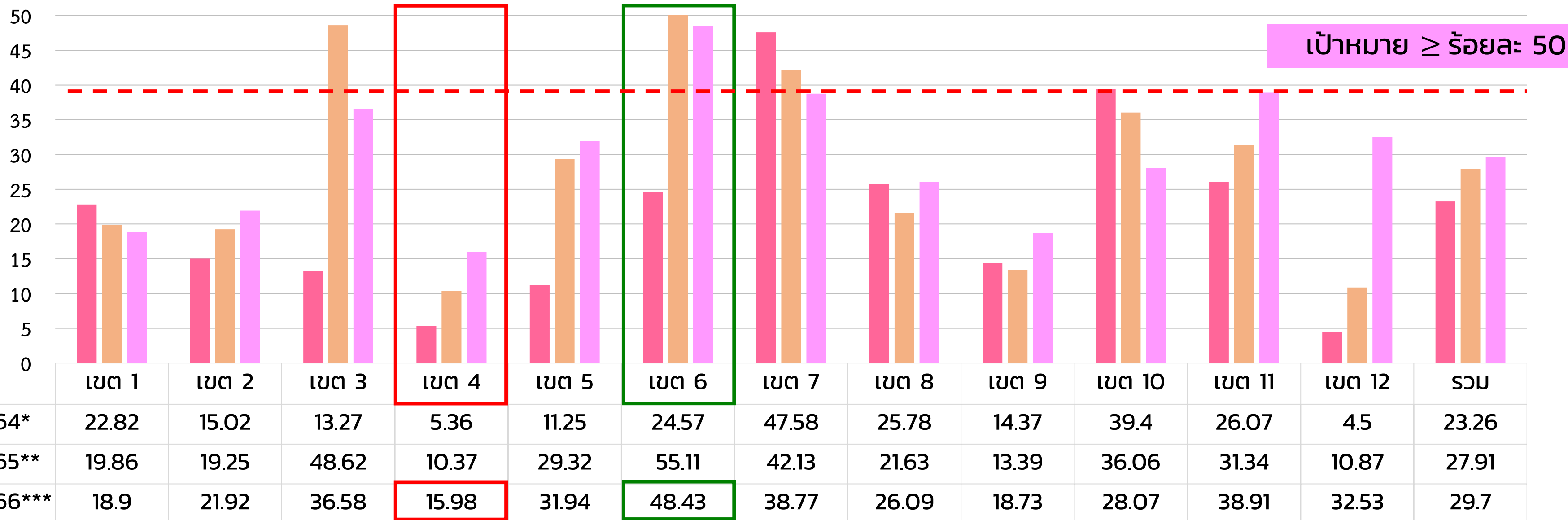
เป้าหมาย ไม่เกิน ร้อยละ 9



หมายเหตุ กรอบสีเขียว : ผลงานปี 66 (ไตรมาส 4) ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
กรอบสีแดง : ผลงานปี 66 (ไตรมาส 4) ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

ร้อยละของเด็กอายุ 6 - 12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก

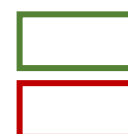
วัยเรียนวัยรุ่น



70

หมายเหตุ

กรอบสีเขียว
กรอบสีแดง



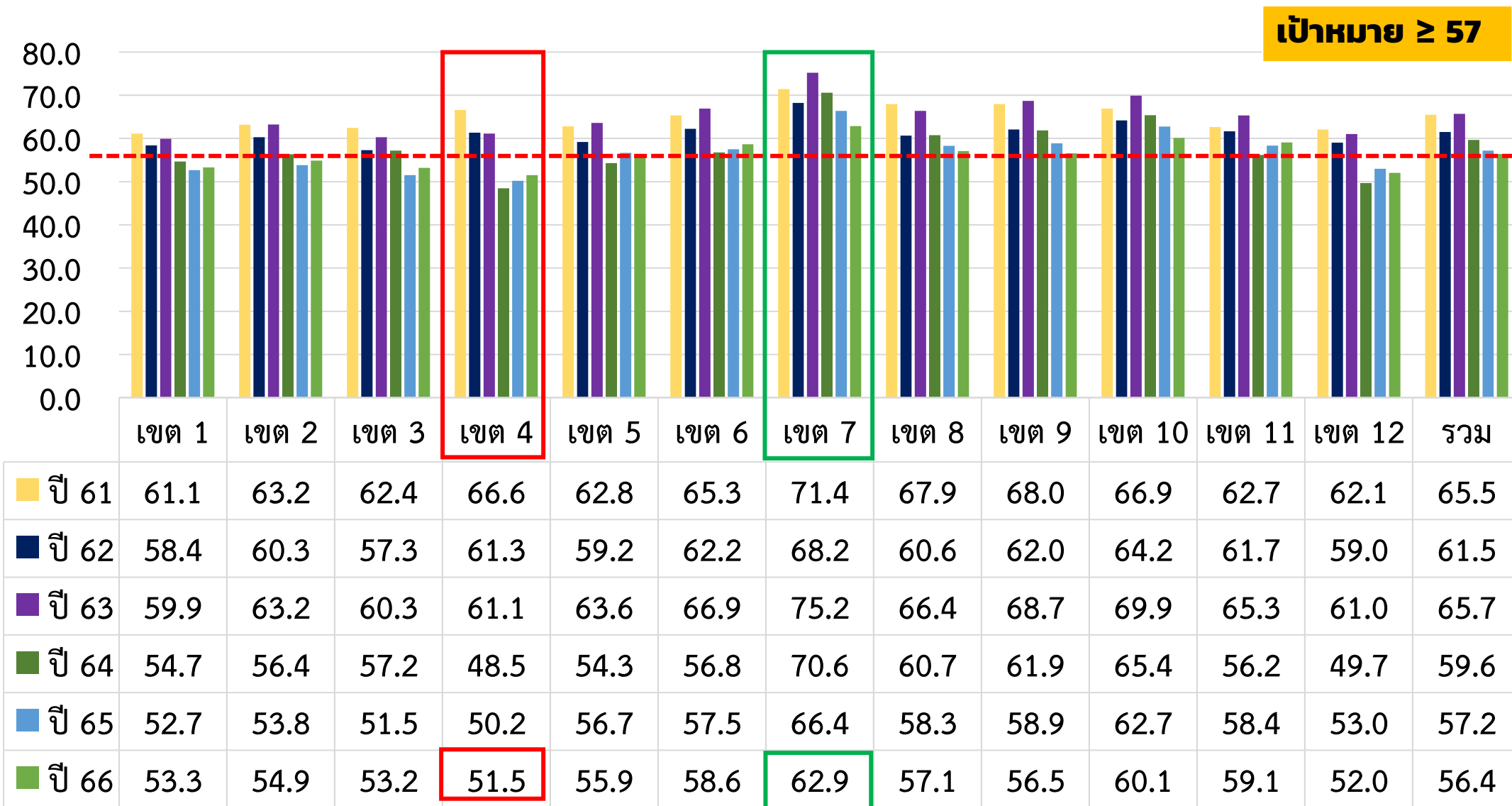
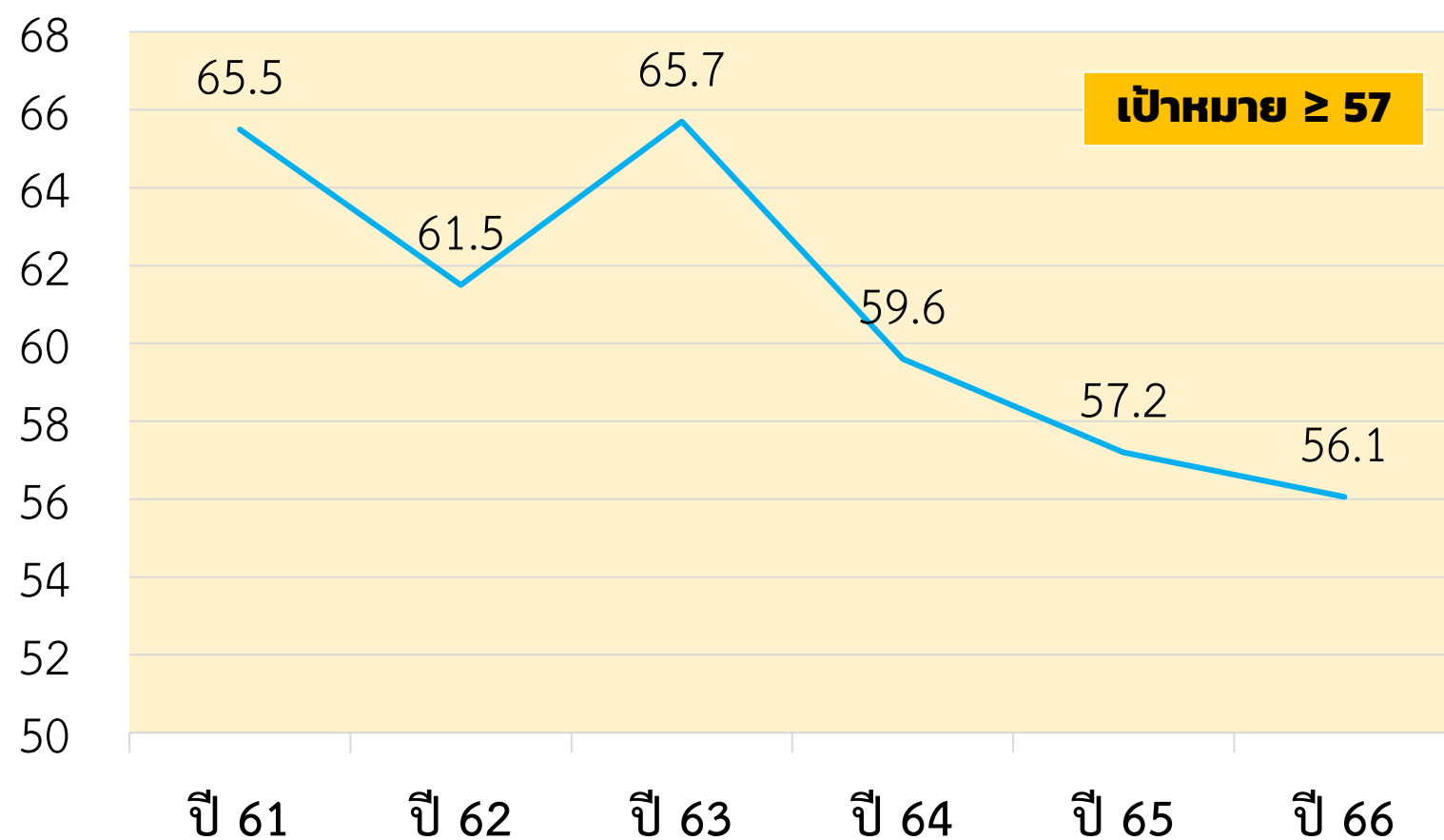
: ผลงานปี 66 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
: ผลงานปี 66 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

ข้อมูล HDC

*ปี 64 (เทอม 2) ณ วันที่ 16 ก.ย. 64
***ปี 65 (เทอม 2) ณ วันที่ 16 ก.ย. 65
***ปี 66 (เทอม 2) ณ วันที่ 16 ก.ย. 66

เด็กอายุ 6 - 14 ปี สูงดีสมส่วน

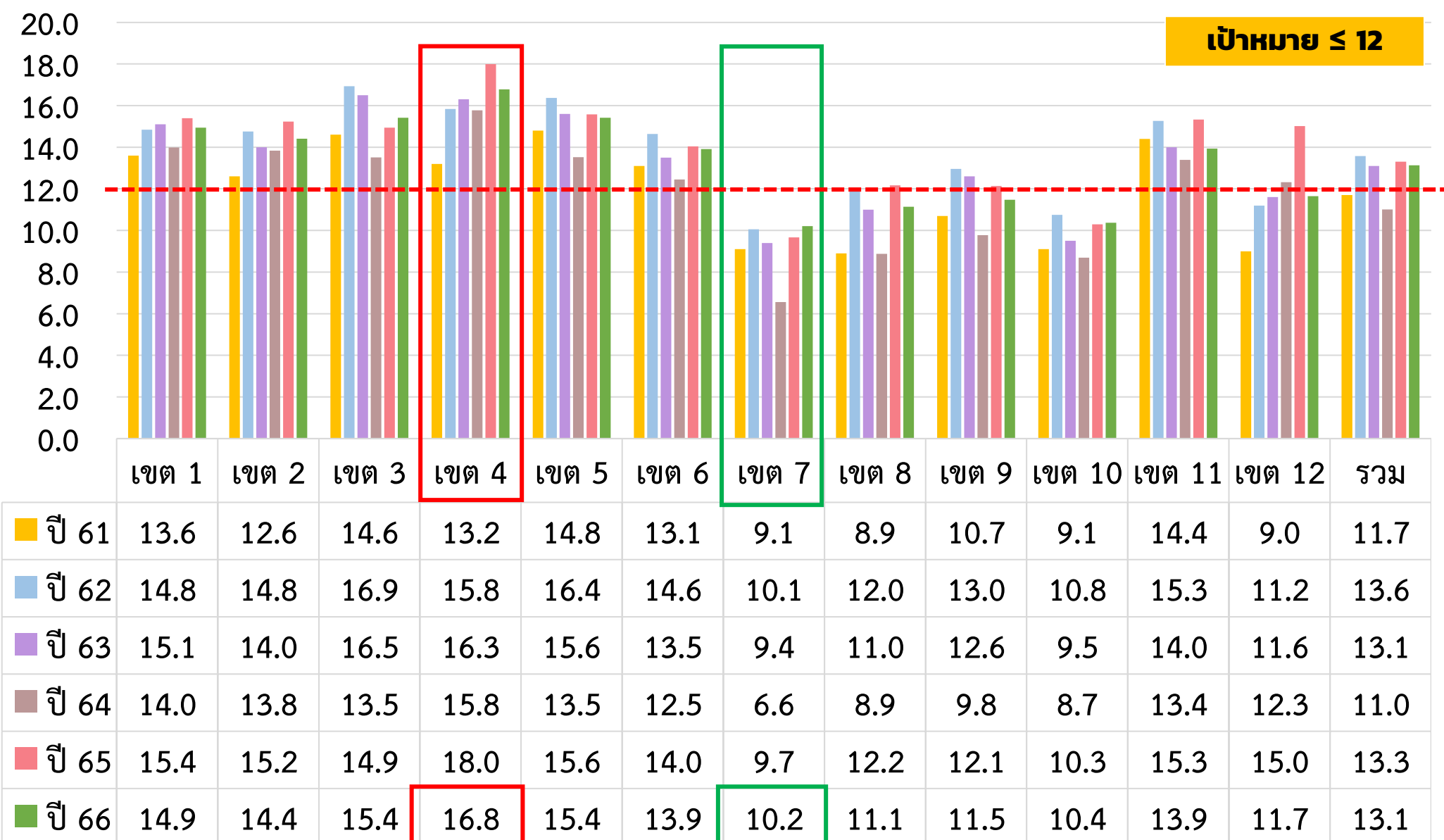
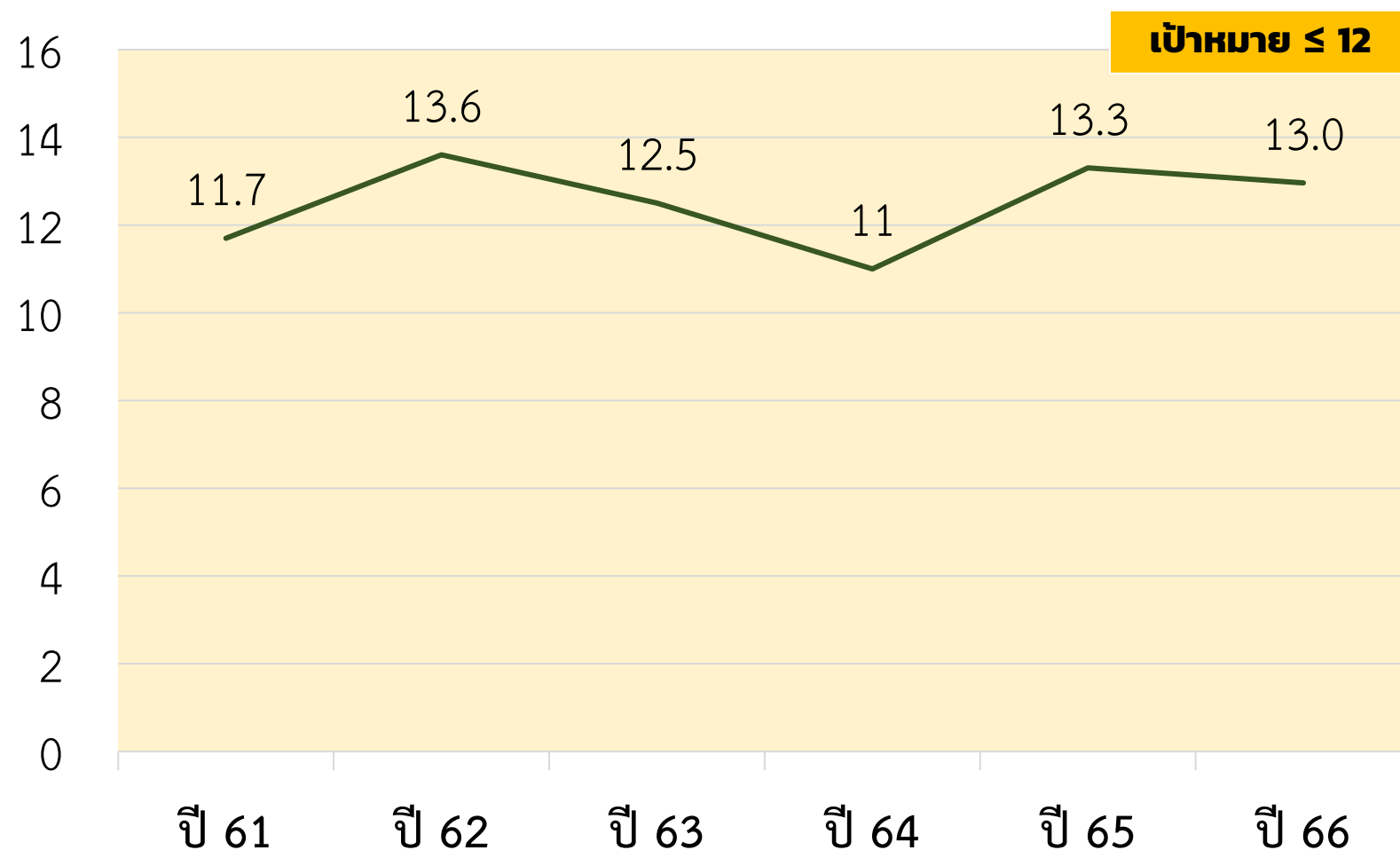
ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน
ระดับประเทศ ปี 2561-2566



หมายเหตุ กรอบสีเขียว : ผลงานปี 66 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
กรอบสีแดง : ผลงานปี 66 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

เด็กอายุ 6 – 14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน

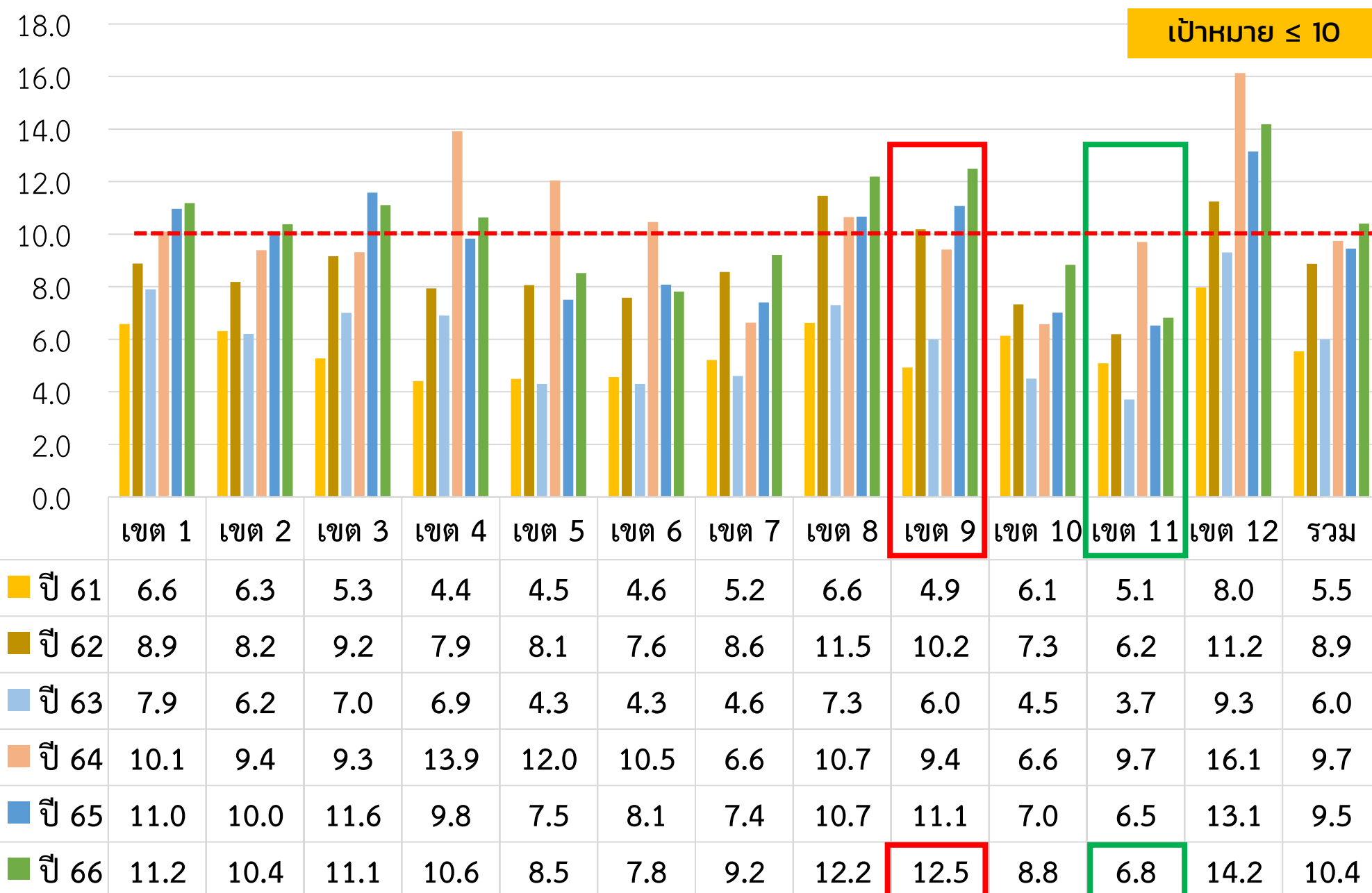
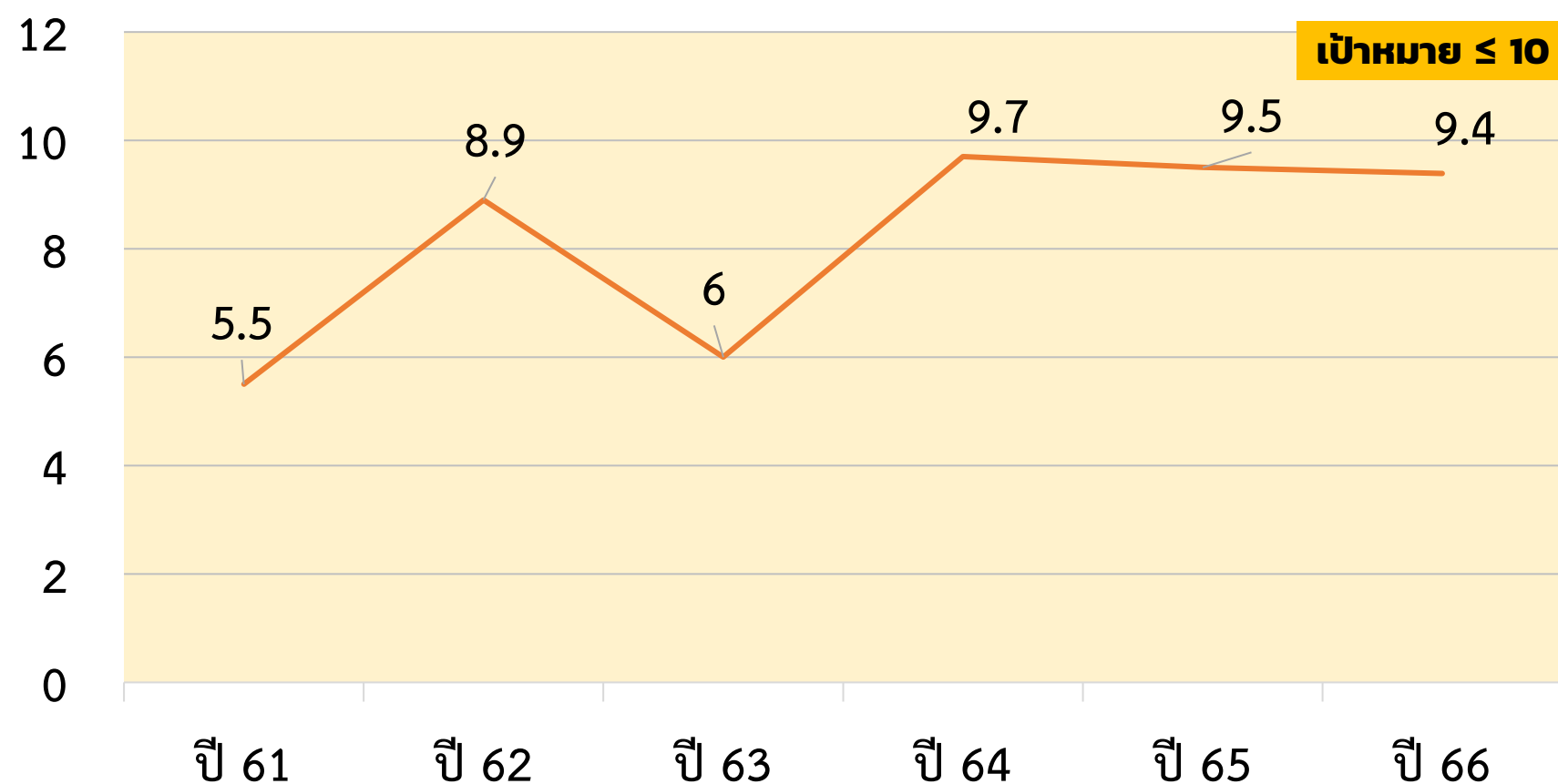
ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน
ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2561-2566



หมายเหตุ กรอบสีเขียว : ผลงานปี 66 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
กรอบสีแดง : ผลงานปี 66 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

เด็กอายุ 6 - 14 ปี มีภาวะเตี้ย

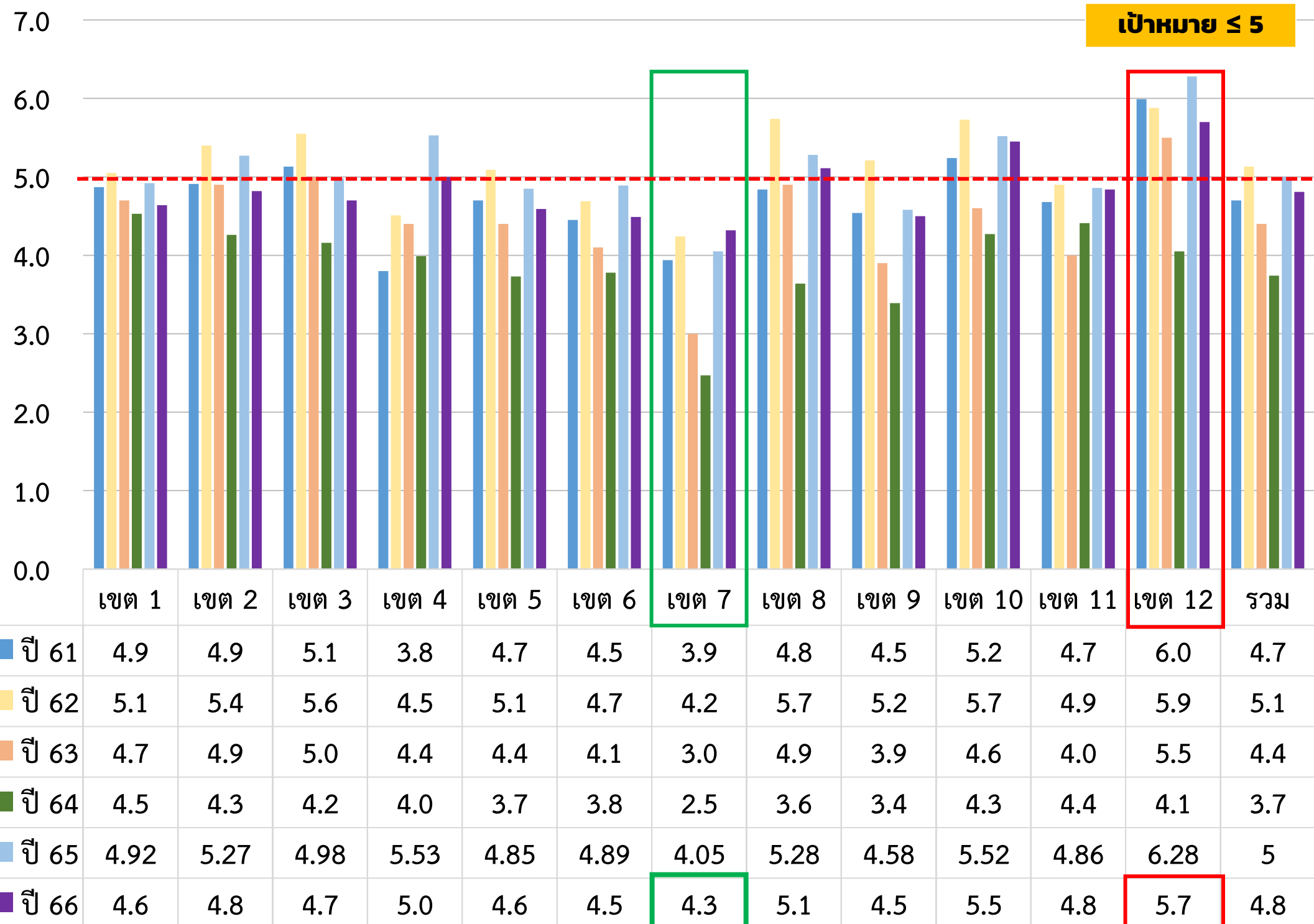
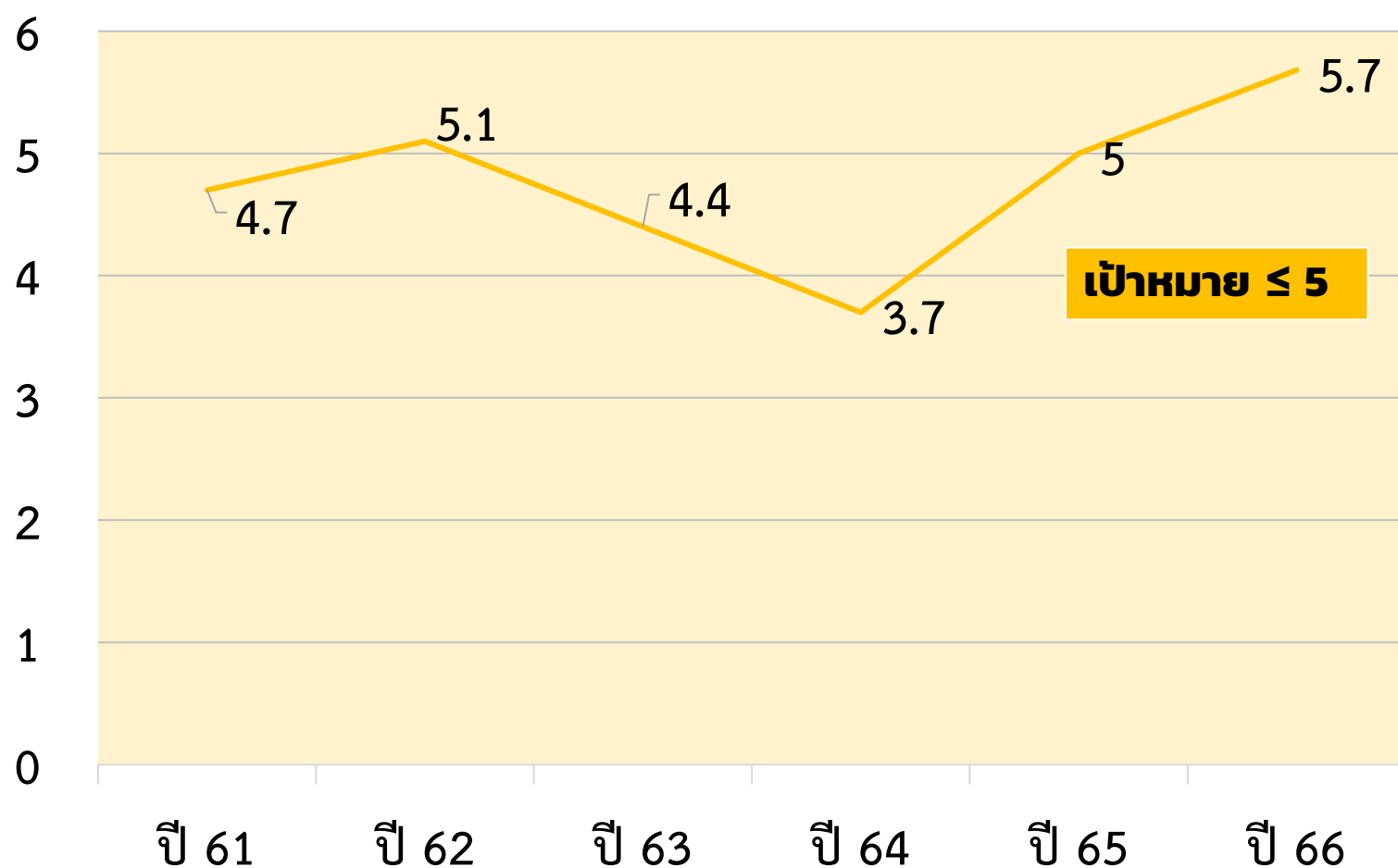
ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเตี้ย
ระดับประเทศ ปี 2561-2566



หมายเหตุ กรอบสีเขียว : ผลงานปี 66 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
กรอบสีแดง : ผลงานปี 66 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

เด็กอายุ 6 - 14 ปี มีภาวะผอม

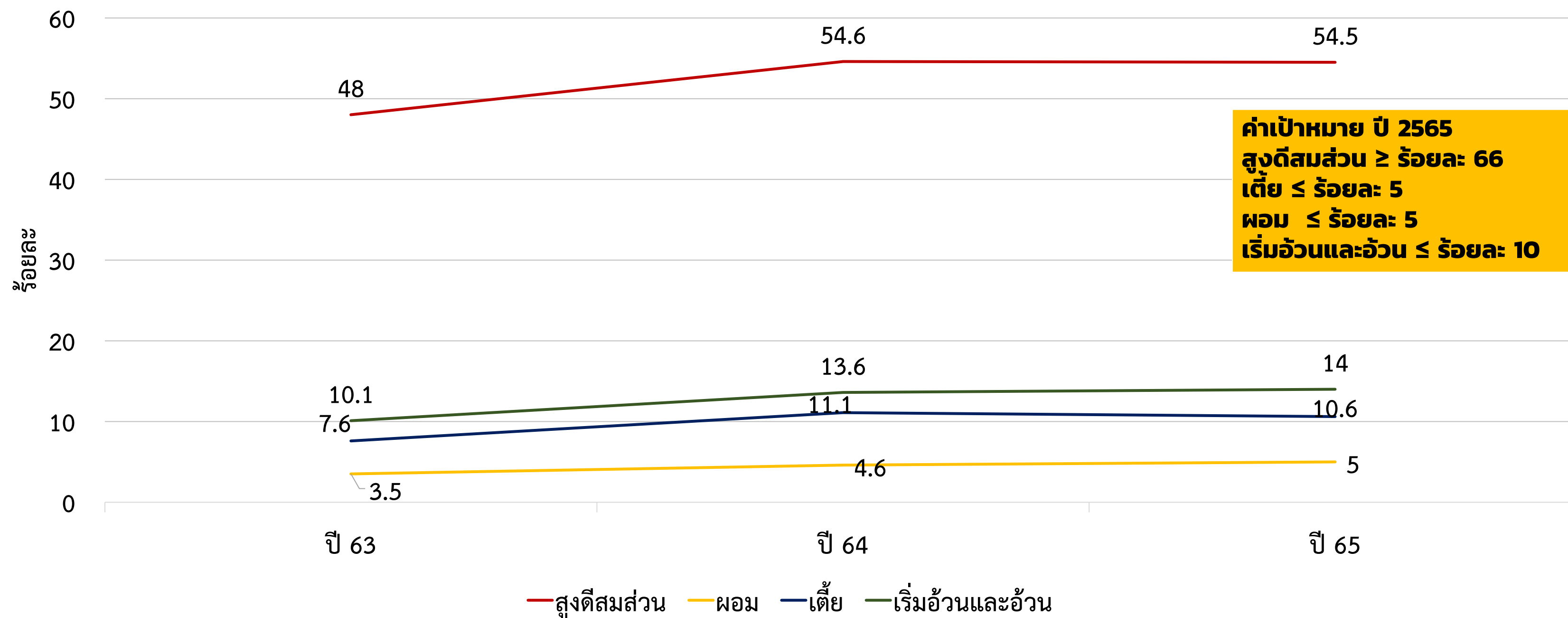
ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี ผอม
ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2561-2566



หมายเหตุ กรอบสีเขียว : ผลงานปี 66 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
กรอบสีแดง : ผลงานปี 66 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

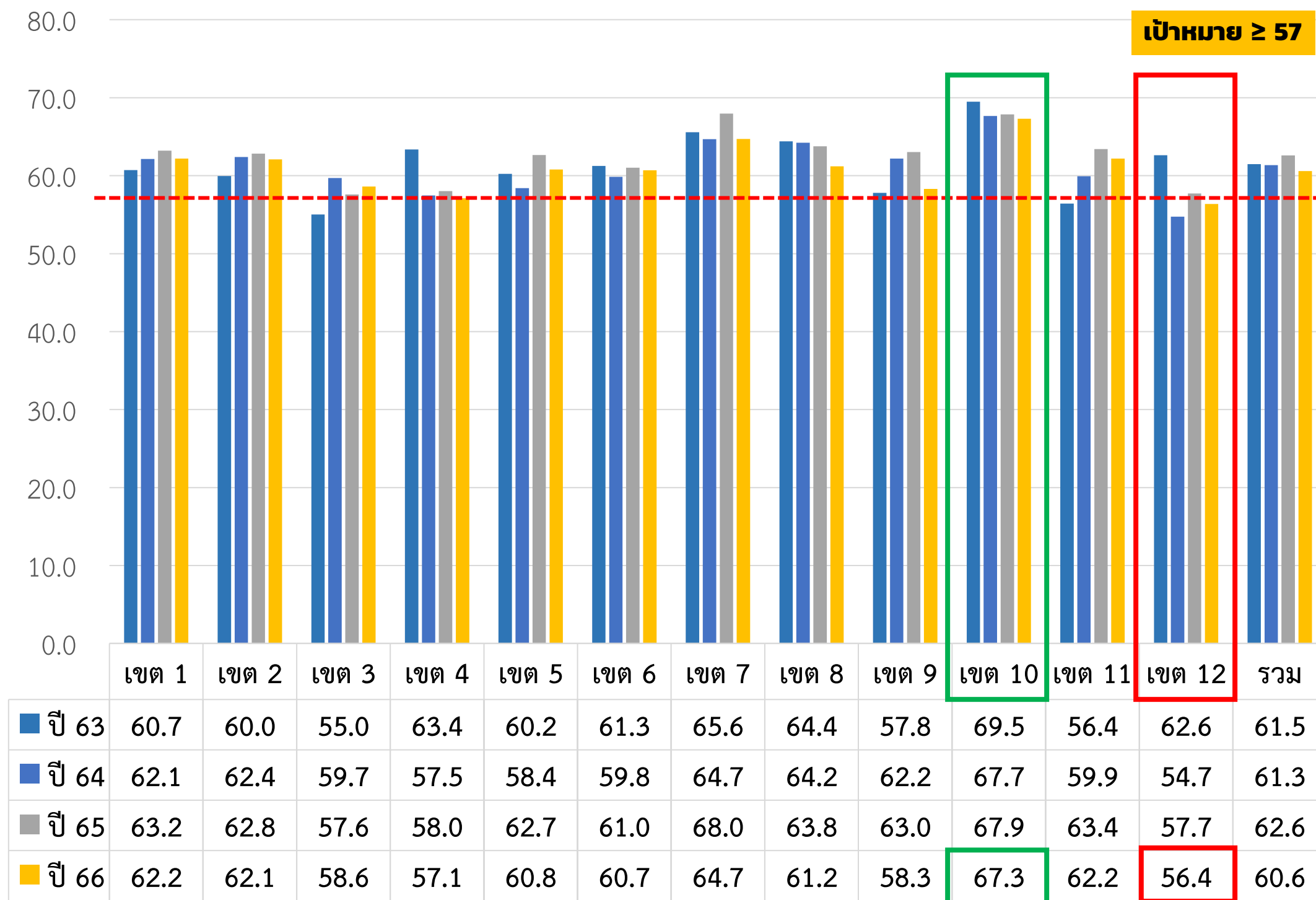
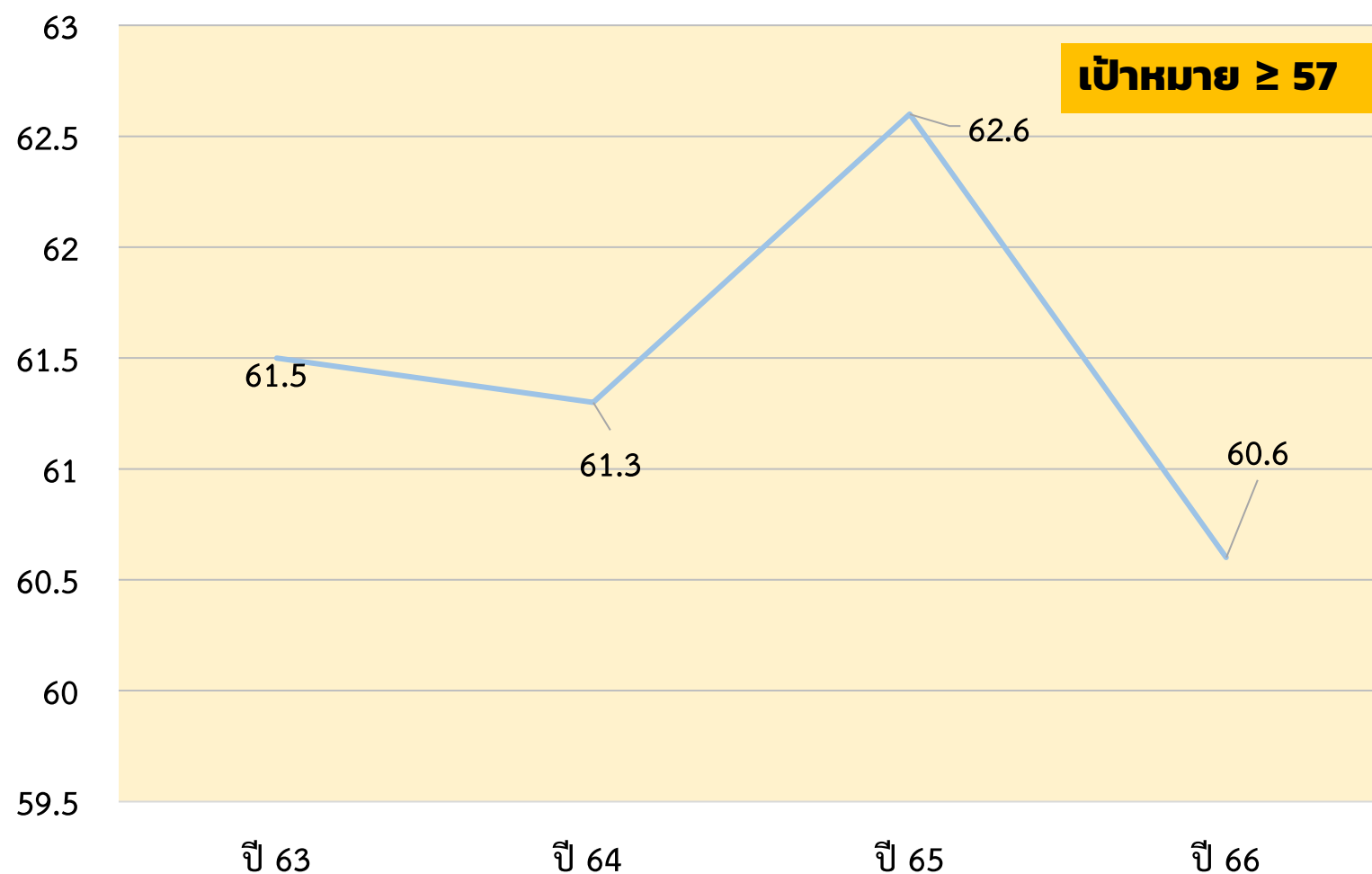
ร้อยละเด็กอายุ ป.1-ม.3 สูงดีสมส่วน เริ่มอ้วนและอ้วน เตี้ย ผอม

ร้อยละของเด็กชั้น ป.1-ม.3 สูงดีสมส่วน เริ่มอ้วนและอ้วน เตี้ย ผอม ระดับประเทศ เทอม 1 ปี 2563-2565



วัยรุ่นอายุ 15 - 18 ปี สูงดีสมส่วน

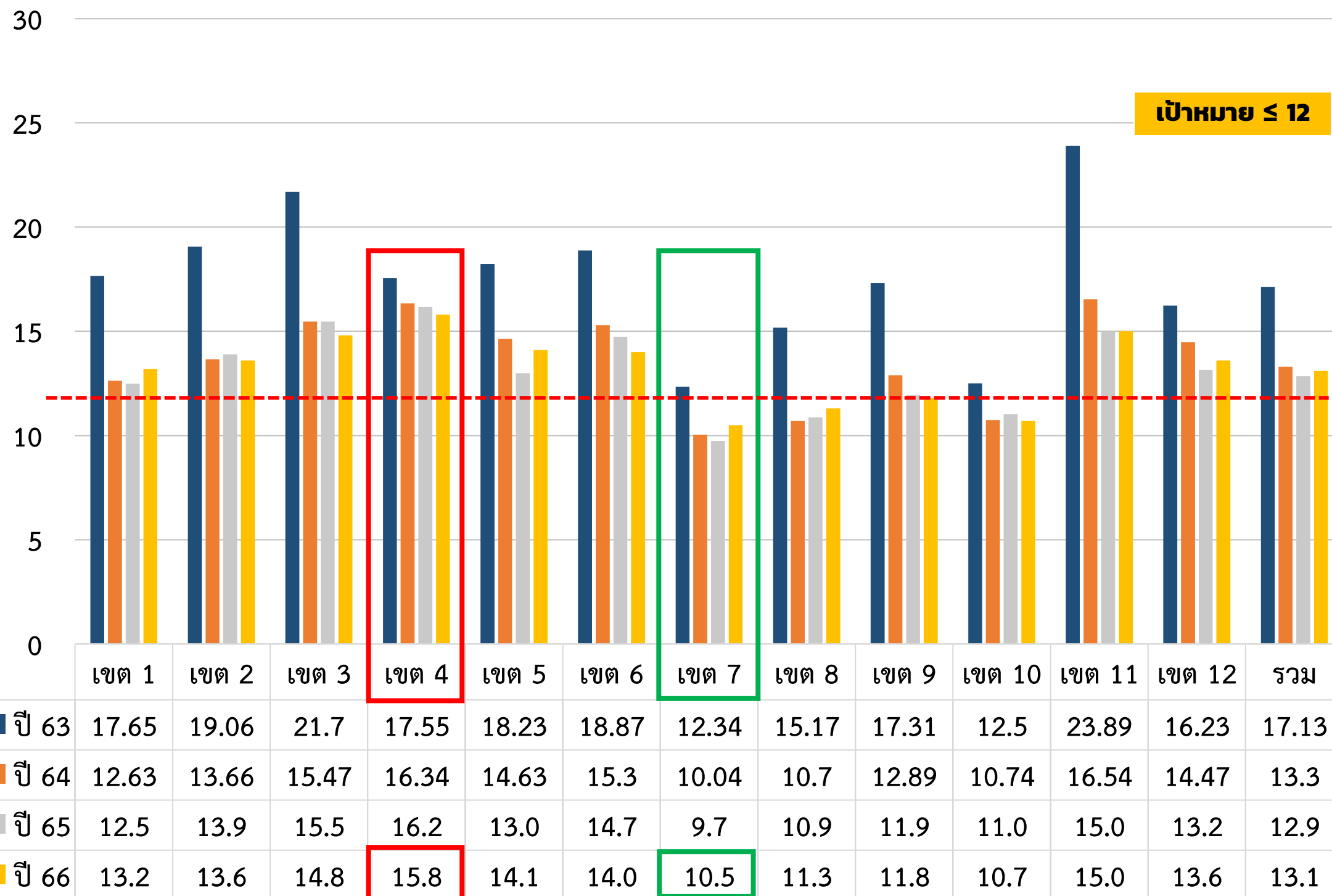
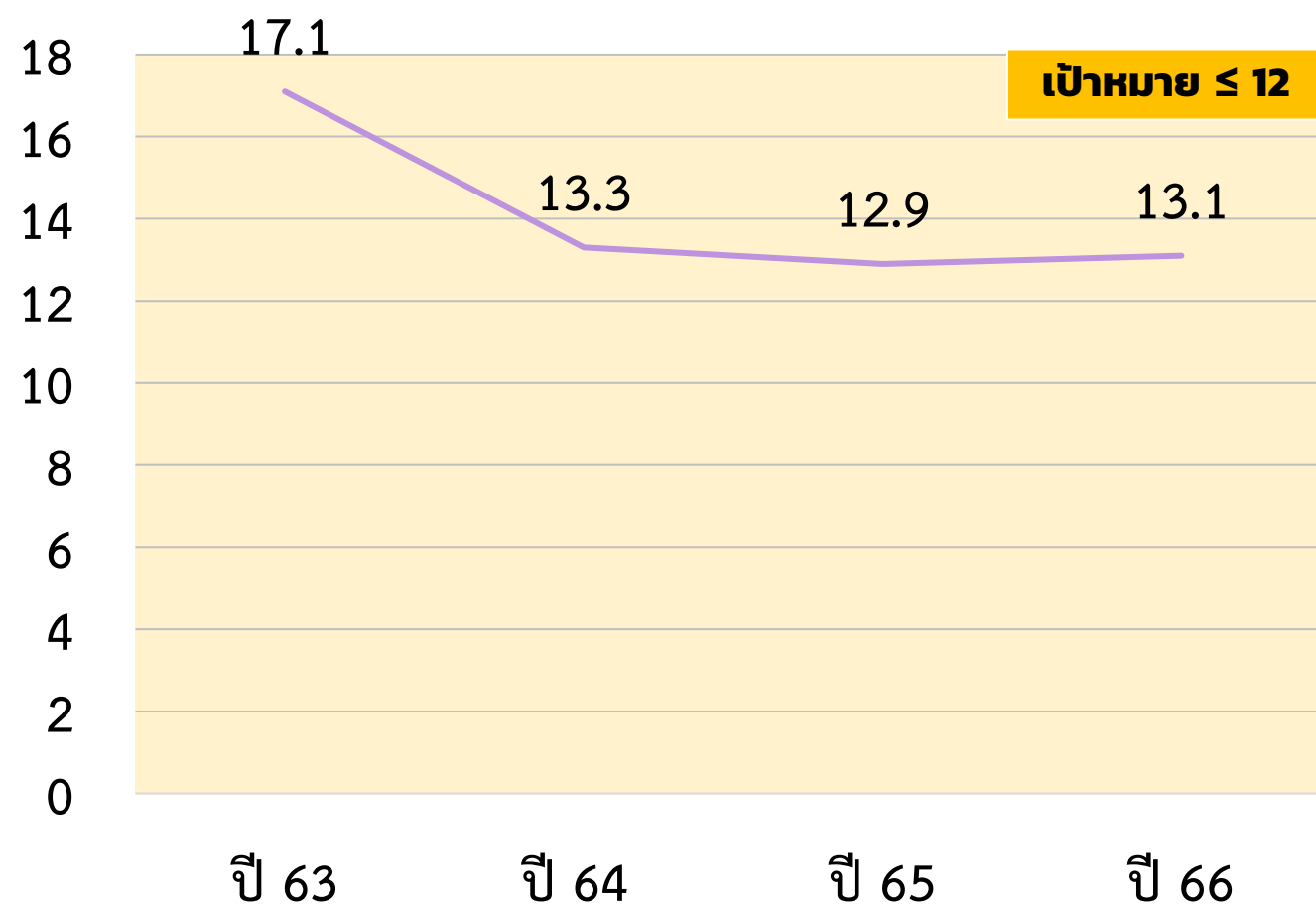
ร้อยละเด็กอายุ 15-18 ปี สูงดีสมส่วน
ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2563-2566



หมายเหตุ กรอบสีเขียว : ผลงานปี 66 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
กรอบสีแดง : ผลงานปี 66 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

วัยรุ่นอายุ 15 - 18 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน

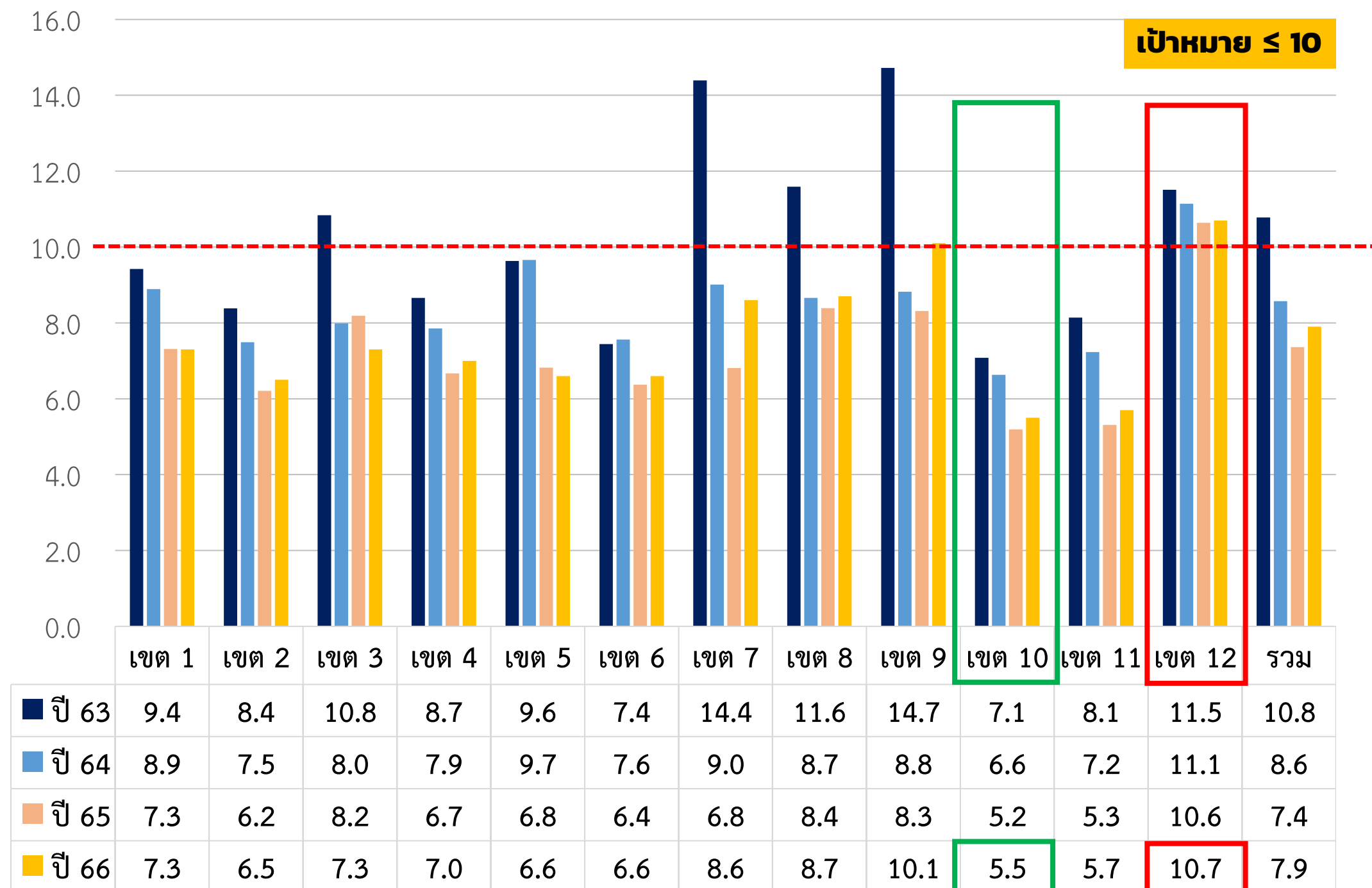
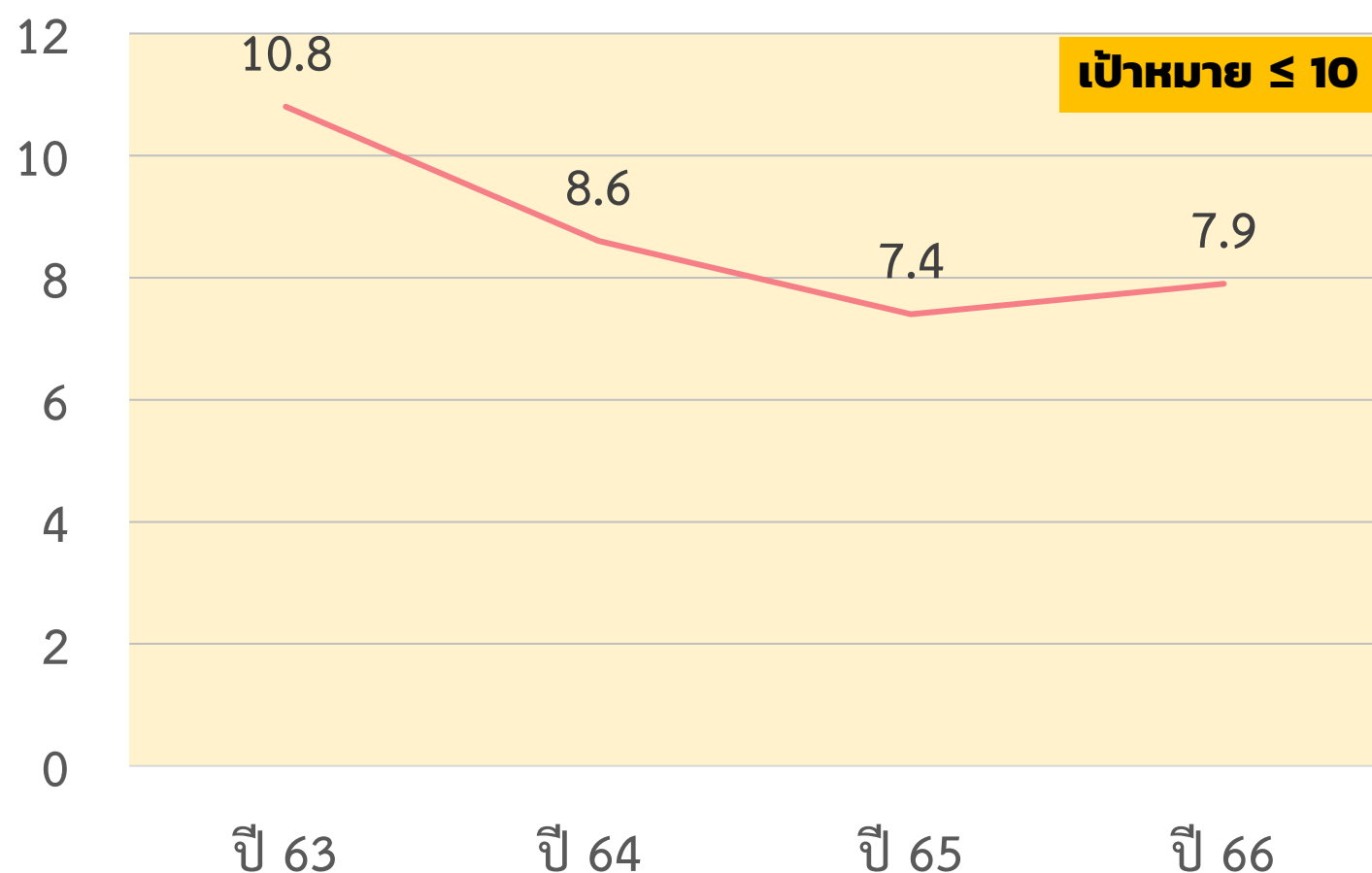
ร้อยละเด็กอายุ 15-18 ปี มีภาวะ เริ่มอ้วนและอ้วน
ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2563-2566



หมายเหตุ กรอบสีเขียว : ผลงานปี 66 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
กรอบสีแดง : ผลงานปี 66 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

วัยรุ่นอายุ 15 - 18 ปี มีภาวะเตี้ย

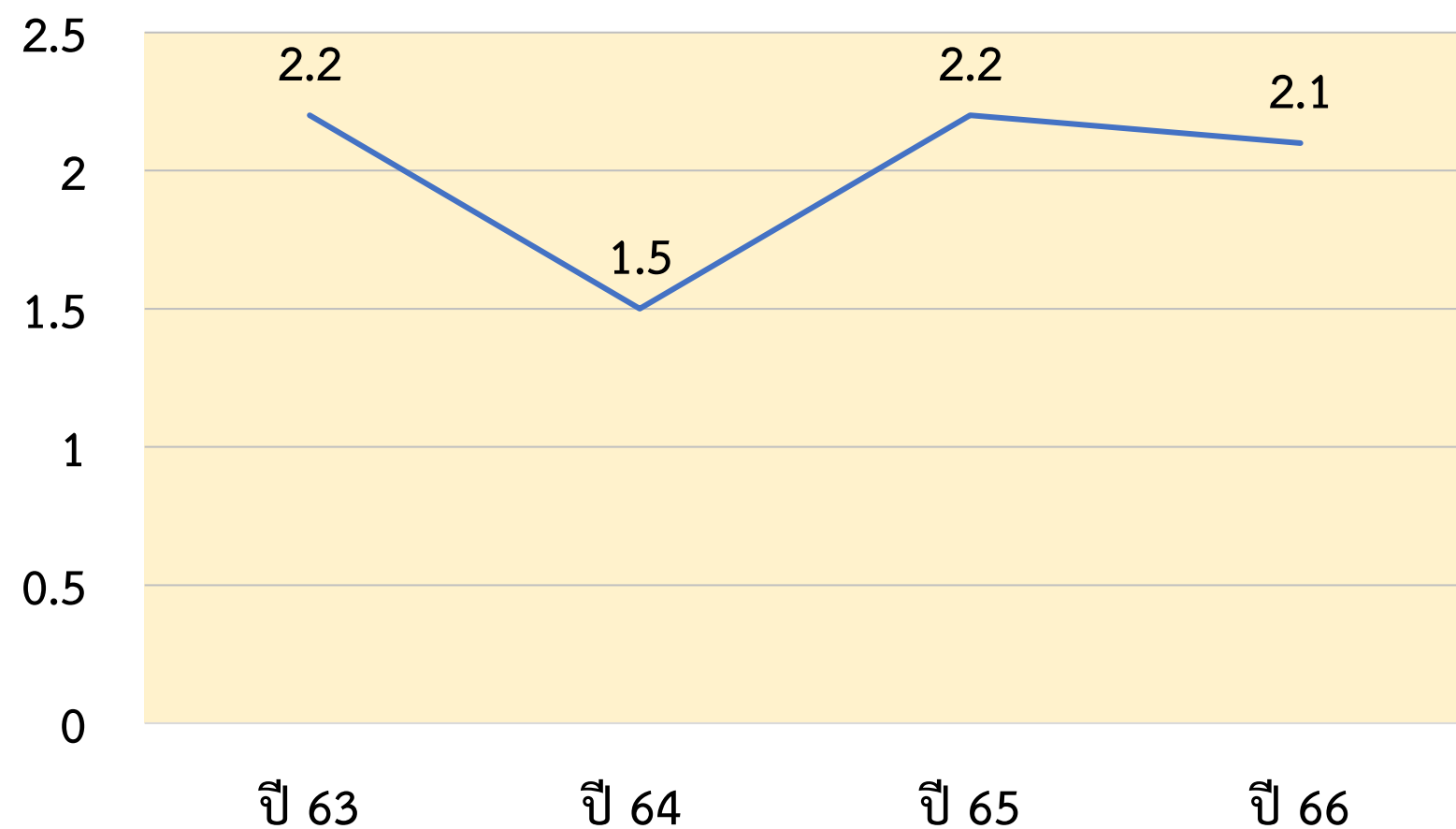
ร้อยละเด็กอายุ 15-18 ปี มีภาวะเตี้ย
ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2563-2566



หมายเหตุ กรอบสีเขียว : ผลงานปี 66 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
กรอบสีแดง : ผลงานปี 66 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

วัยรุ่นอายุ 15 – 18 ปี มีภาวะพอม

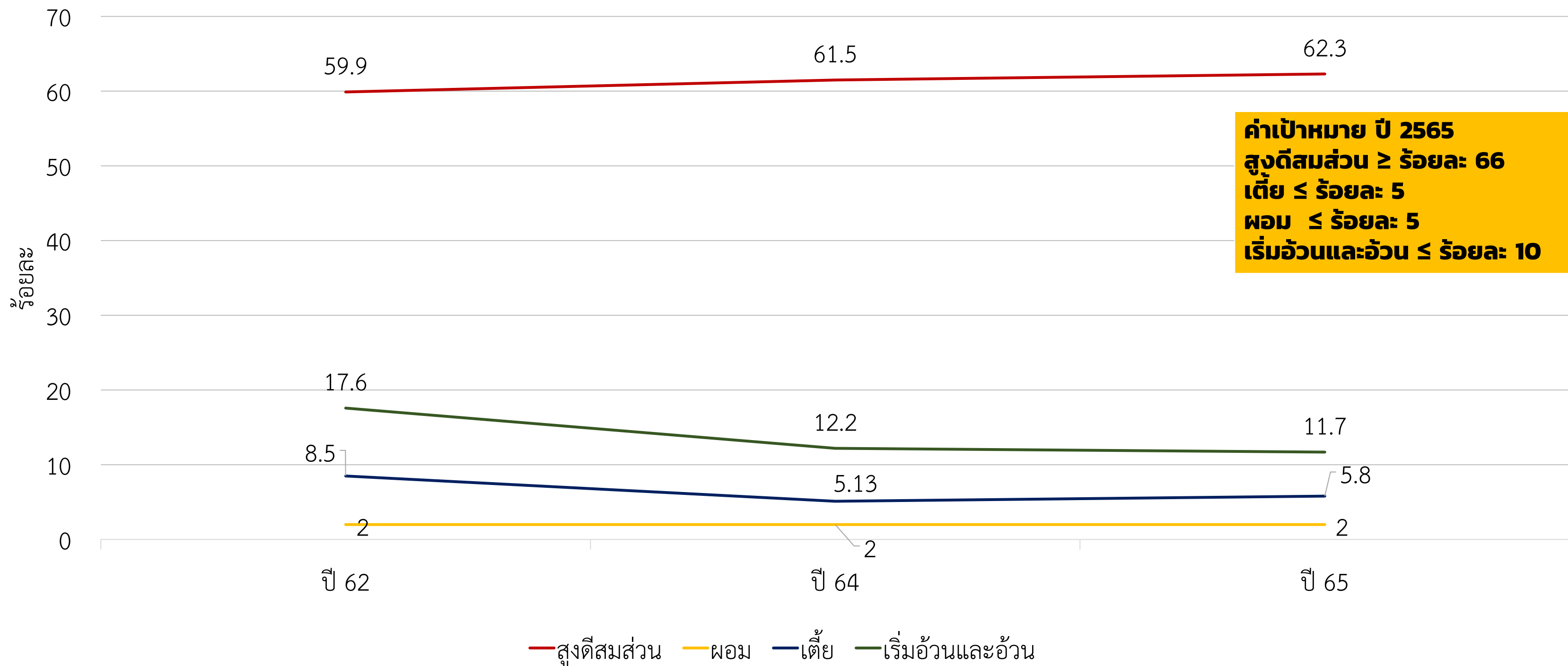
ร้อยละเด็กอายุ 15-18 ปี มีภาวะพอม
ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2563-2566



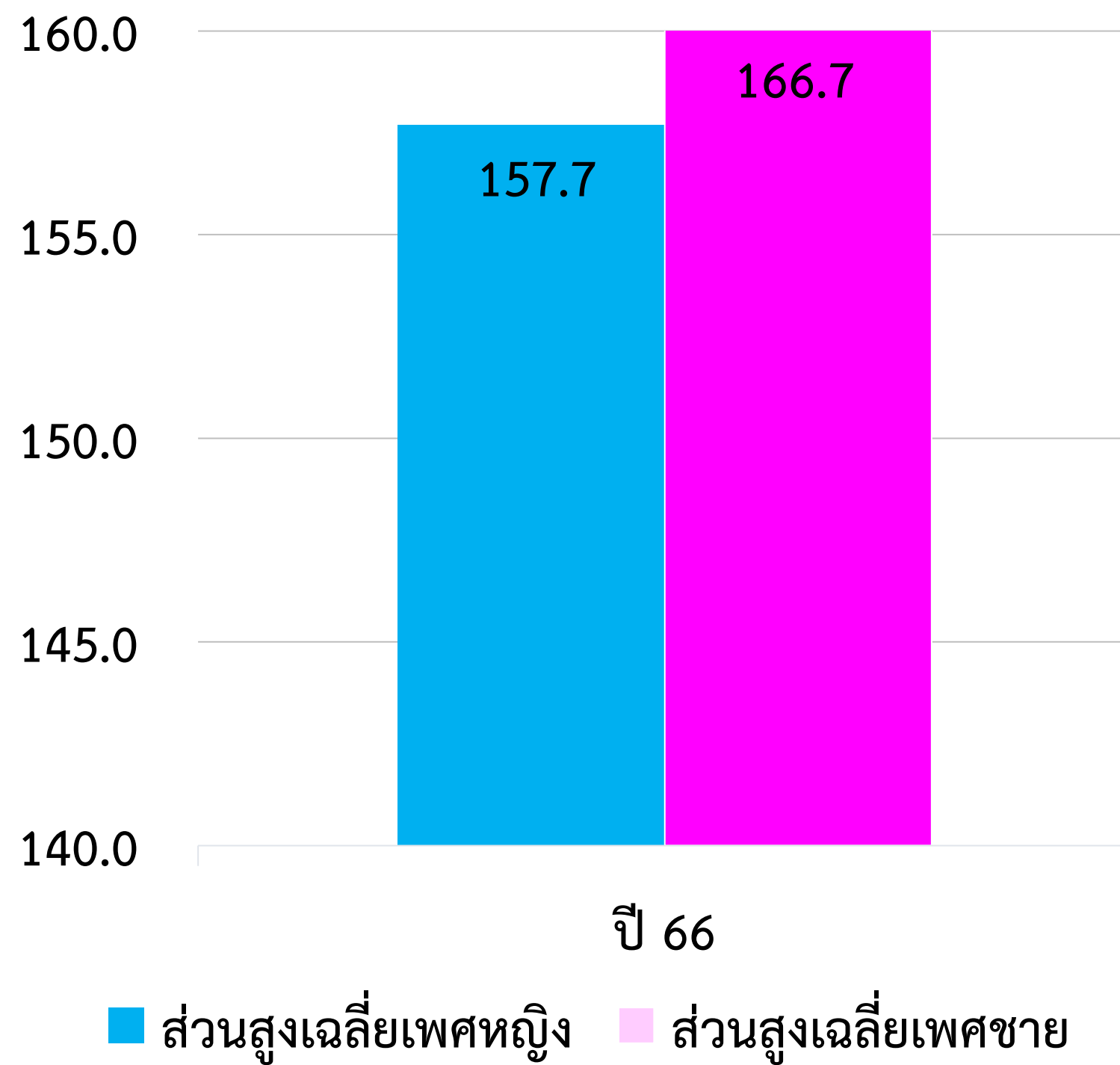
หมายเหตุ กรอบสีเขียว : ผลงานปี 66 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด

ร้อยละวัยรุ่น ม.4-ม.6 สูงดีสมส่วน เริ่มอ้วนและอ้วน เตี้ย ผอม

ร้อยละของวัยรุ่นชั้น ม.4-ม.6 สูงดีสมส่วน เริ่มอ้วนและอ้วน เตี้ย ผอม ระดับประเทศ เทอม 1 ปี 2562-2565



ส่วนสูงเฉลี่ยที่ อายุ 19 ปี

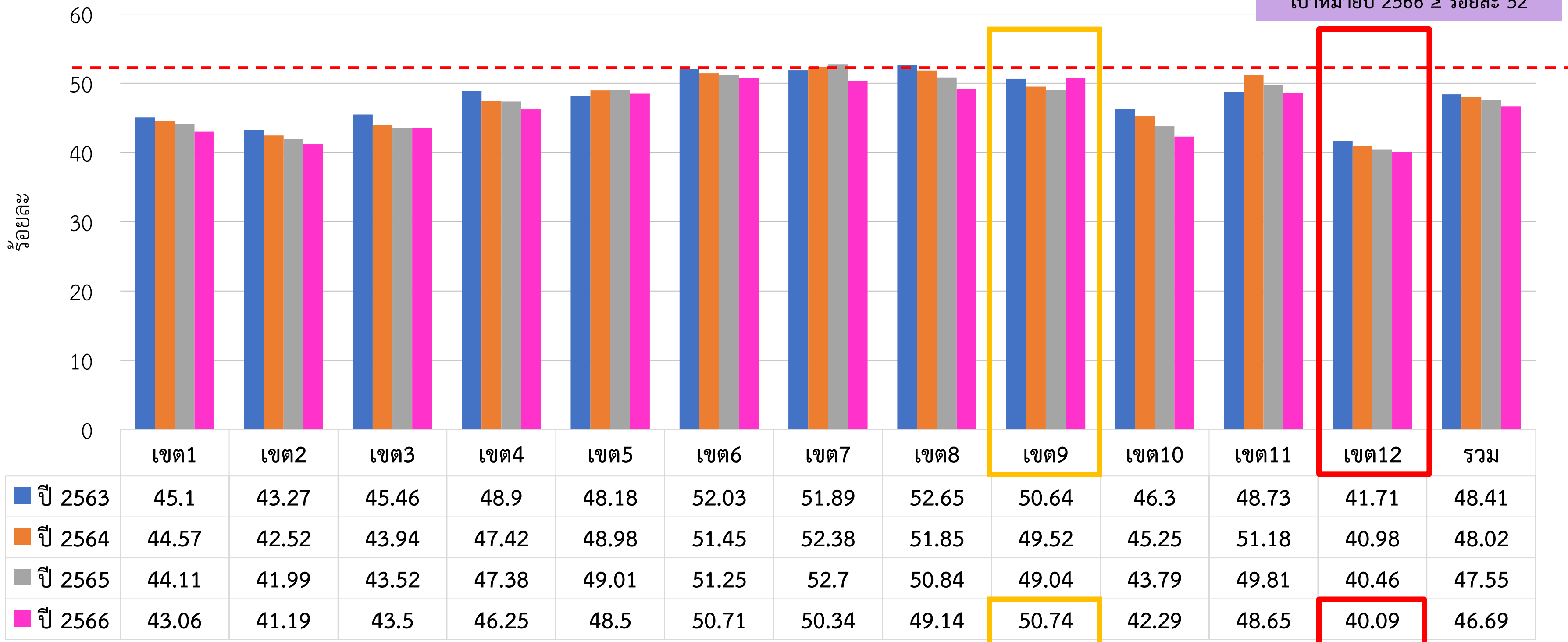


เป้าหมาย
เพศชาย 171
เพศหญิง 161

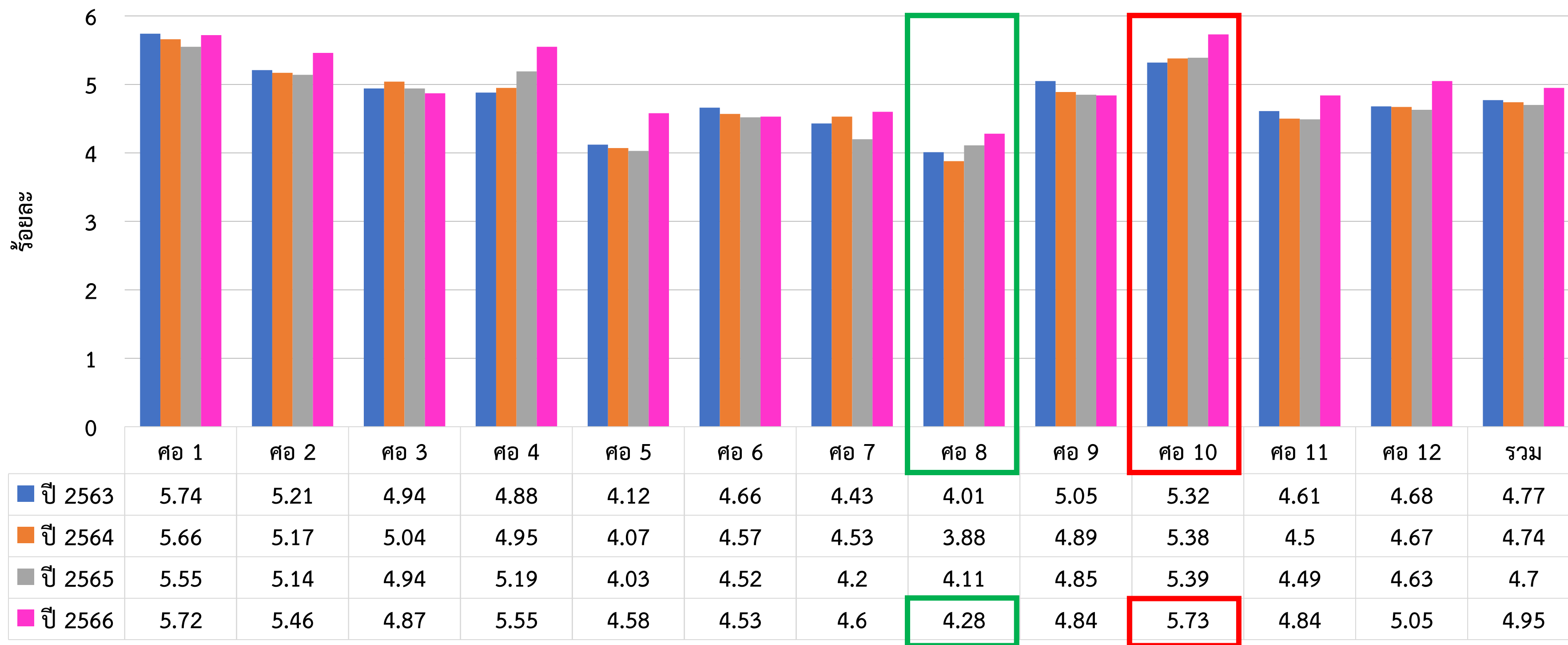
ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีดัชนีมวลกาย **ปกติ** (ภาวะโภชนาการปกติ)

วัยทำงาน

เป้าหมายปี 2566 $\geq$ ร้อยละ 52

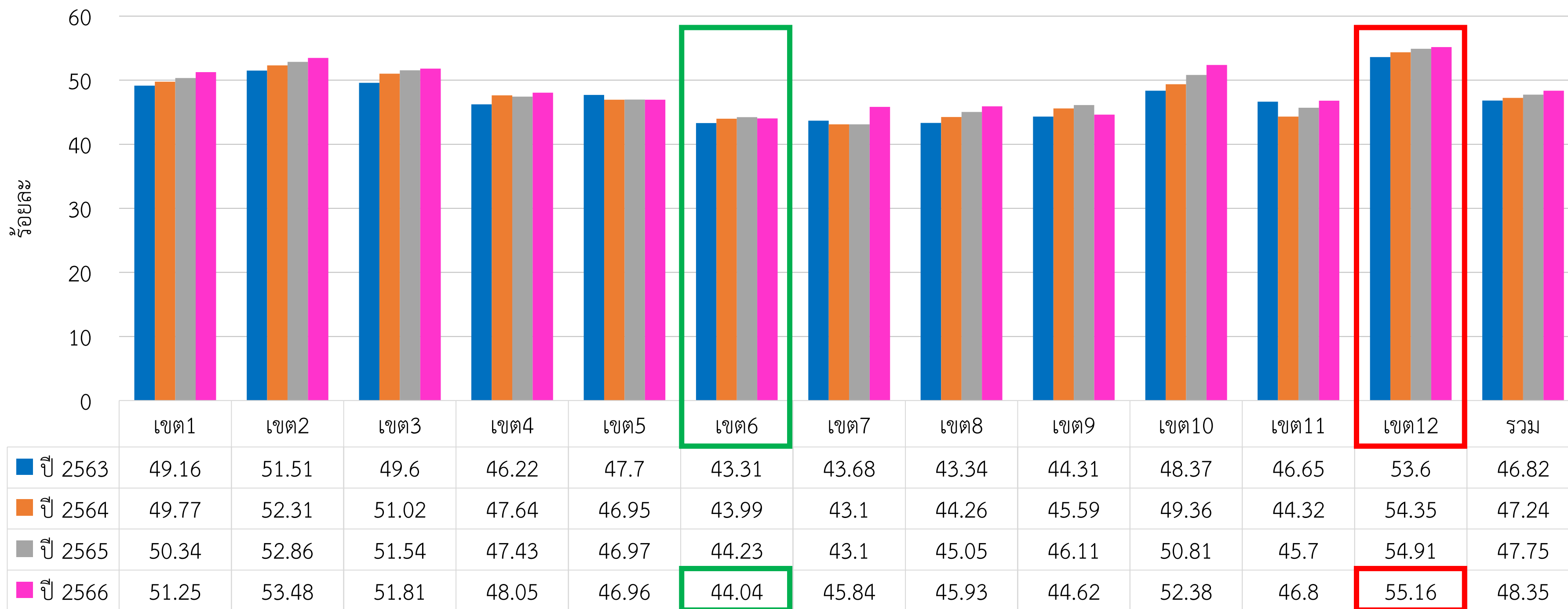


ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีภาวะ**พอม**



***ตัวชี้วัดไม่มีการกำหนดค่าเป้าหมายเฉพาะกลุ่ม ใช้สำหรับการติดตามสถานการณ์เท่านั้น

ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีภาวะน้ำหนักเกินและอ้วน



***ตัวชี้วัดไม่มีการกำหนดค่าเป้าหมายเฉพาะกลุ่ม ใช้สำหรับการติดตามสถานการณ์เท่านั้น

ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19 – 59 ปี มีรอบเอวปกติ



***ตัวชี้วัดไม่มีการกำหนดค่าเป้าหมายเฉพาะกลุ่ม ใช้สำหรับการติดตามสถานการณ์เท่านั้น

85

หมายเหตุ

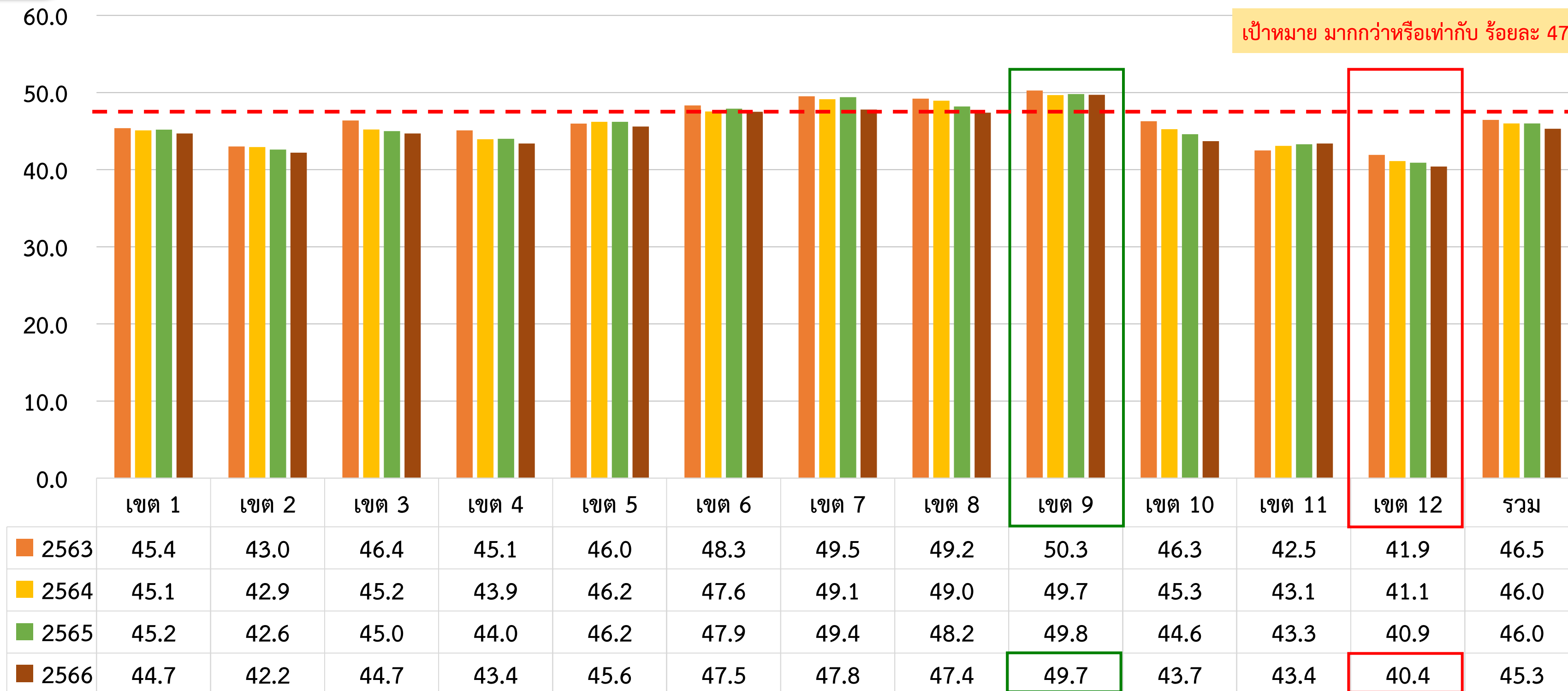
กรอบสีเขียว
กรอบสีแดง

□ : ผลงานปี 66 มากที่สุด
□ : ผลงานปี 66 ต่ำมากที่สุด

ร้อยละของผู้สูงอายุ มีภาวะโภชนาการปกติ

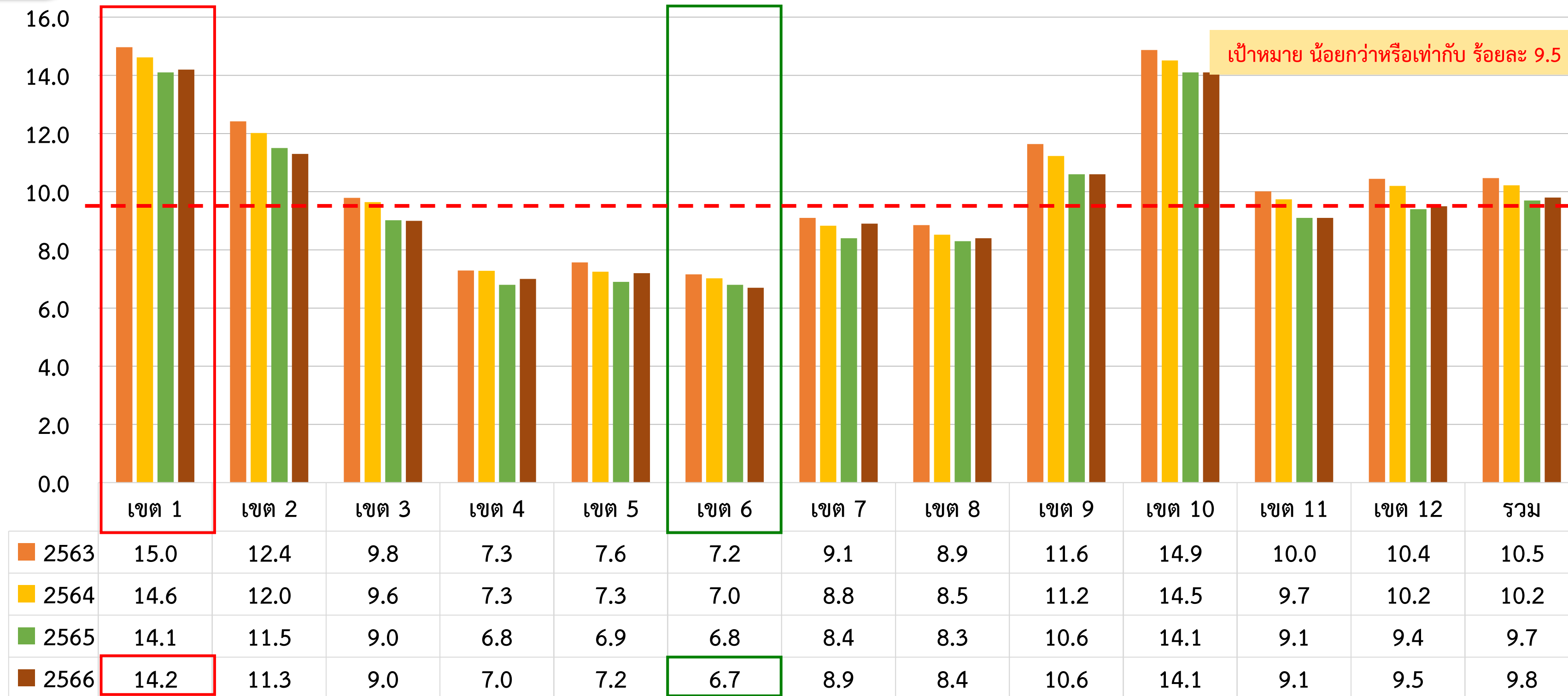
ผู้สูงอายุ

เป้าหมาย มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 47

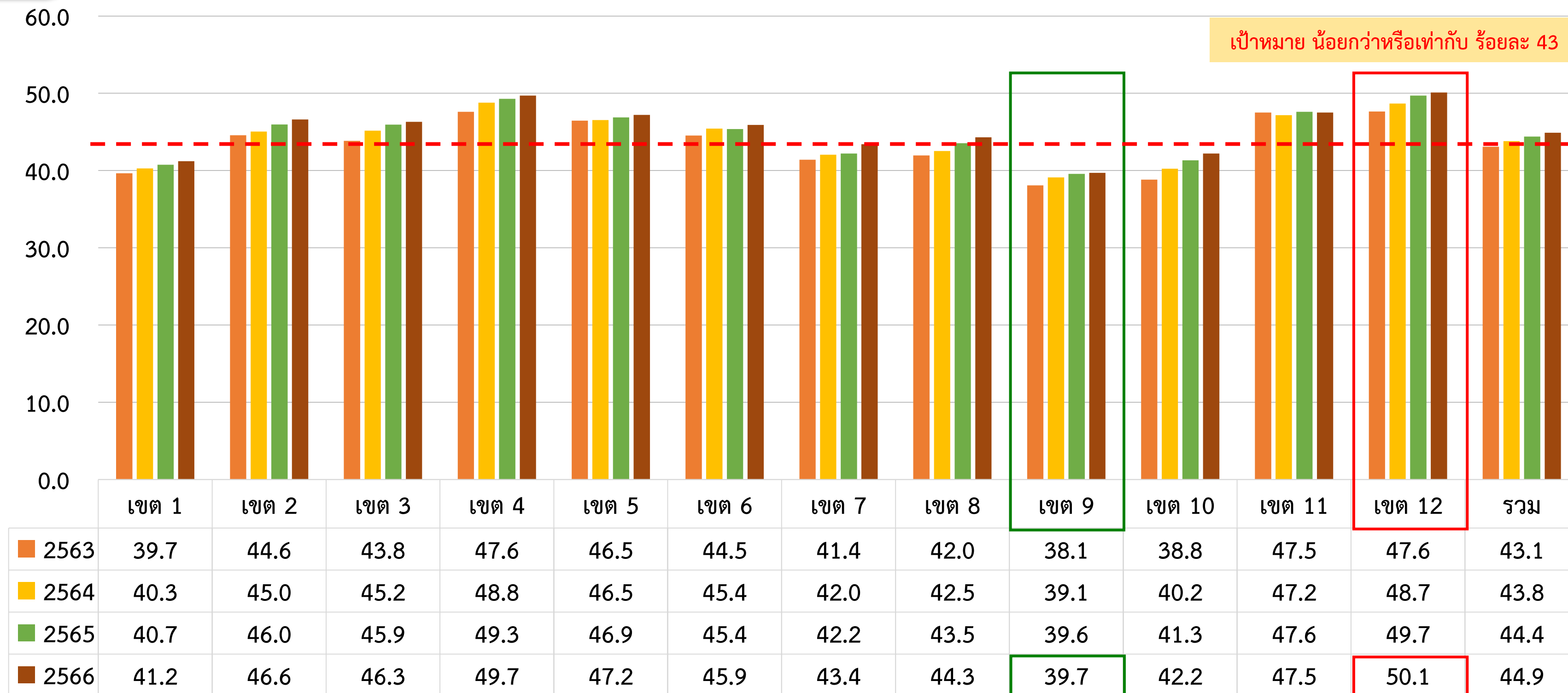


หมายเหตุ กรอบสีเขียว : ผลงานปี 66 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
 กรอบสีแดง : ผลงานปี 66 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

ร้อยละของผู้สูงอายุ มีภาวะพอม

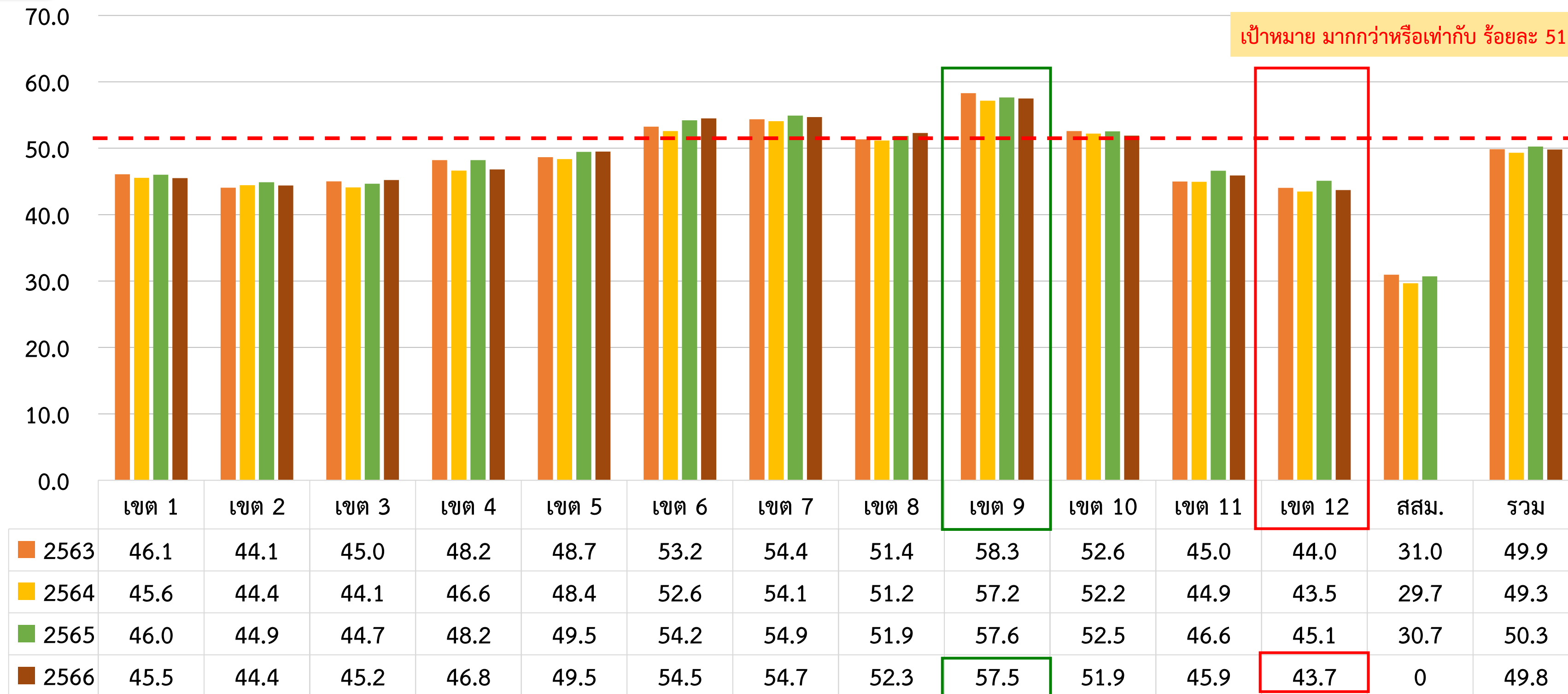


ร้อยละของผู้สูงอายุ มีภาวะน้ำหนักเกินและอ้วน



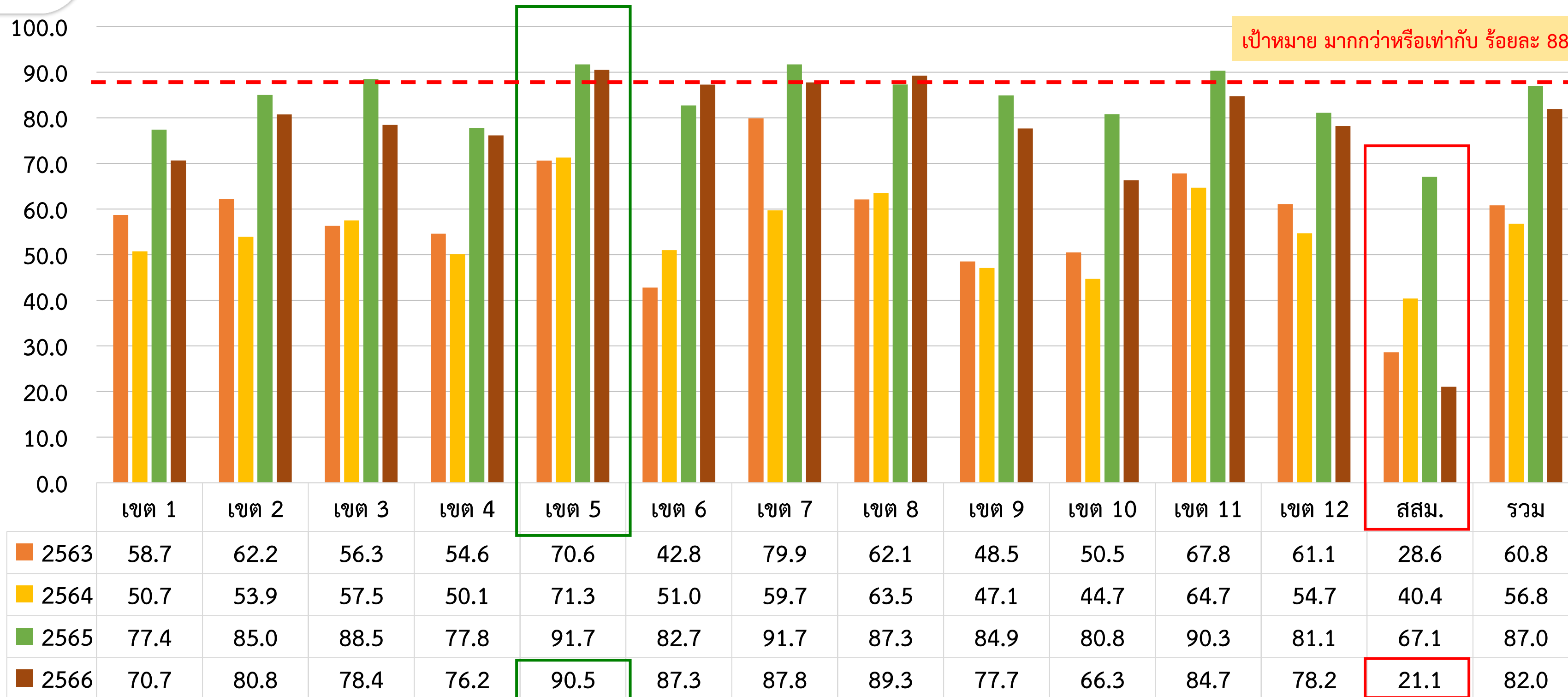
หมายเหตุ กรอบสีเขียว : ผลงานปี 66 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
 กรอบสีแดง : ผลงานปี 66 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

ร้อยละของผู้สูงอายุ มีรอบเอวปกติ



หมายเหตุ กรอบสีเขียว : ผลงานปี 66 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
 กรอบสีแดง : ผลงานปี 66 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมกินผักผลไม้เพียงพอ



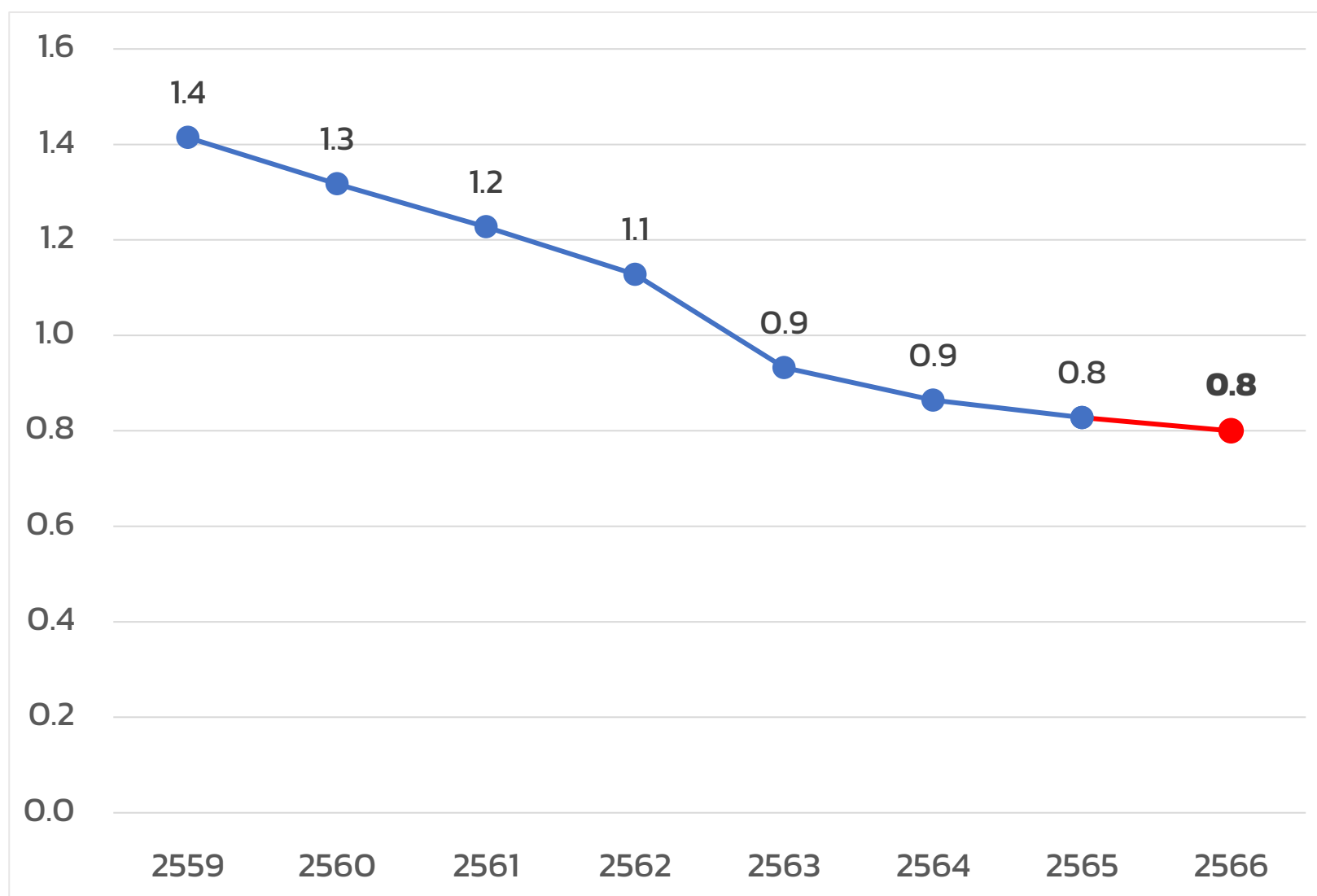
หมายเหตุ กรอบสีเขียว : ผลงานปี 66 ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
 กรอบสีแดง : ผลงานปี 66 ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

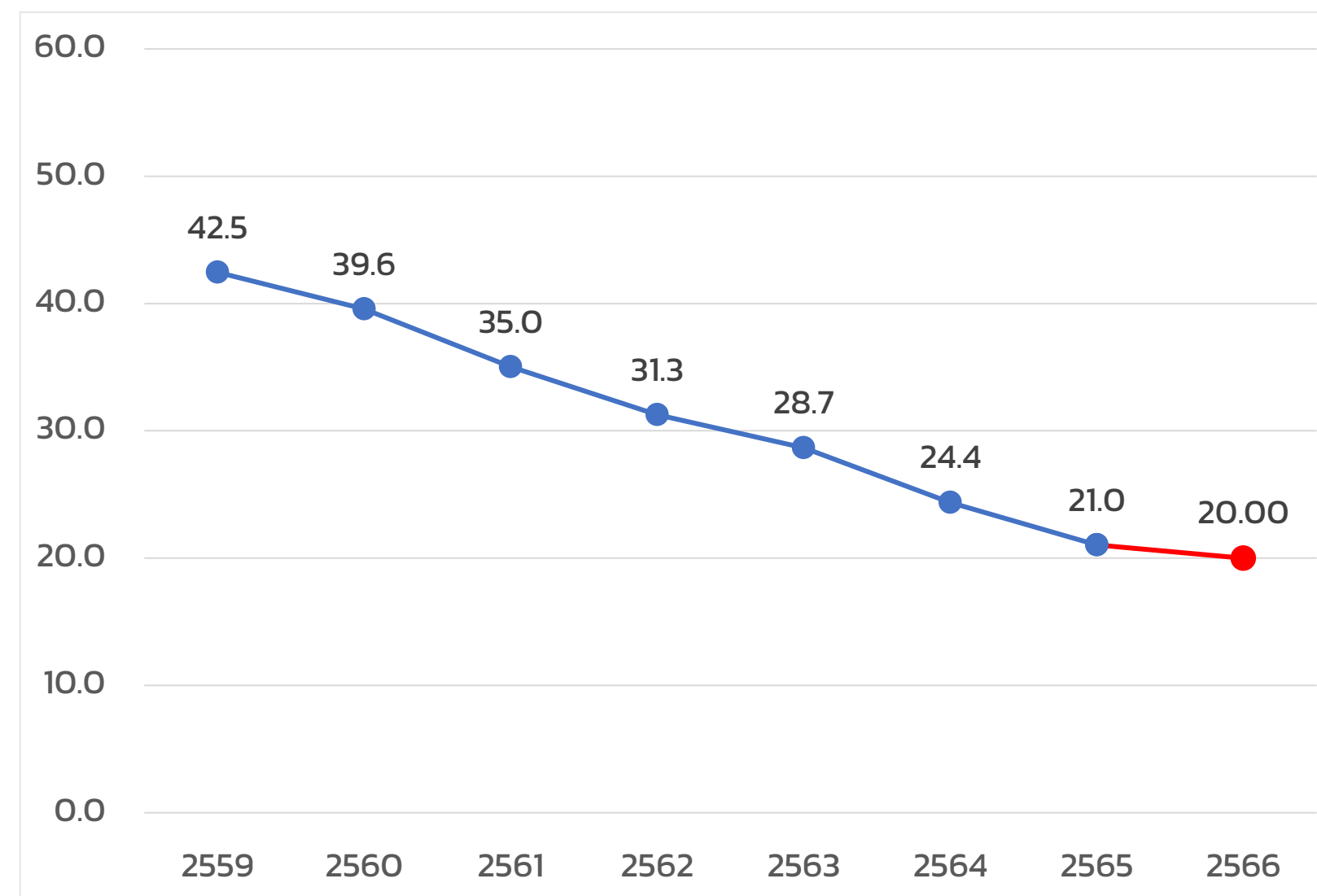
2

การเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพ พ.ศ. 2559 – 2566

อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 10 -14 ปี พันคน



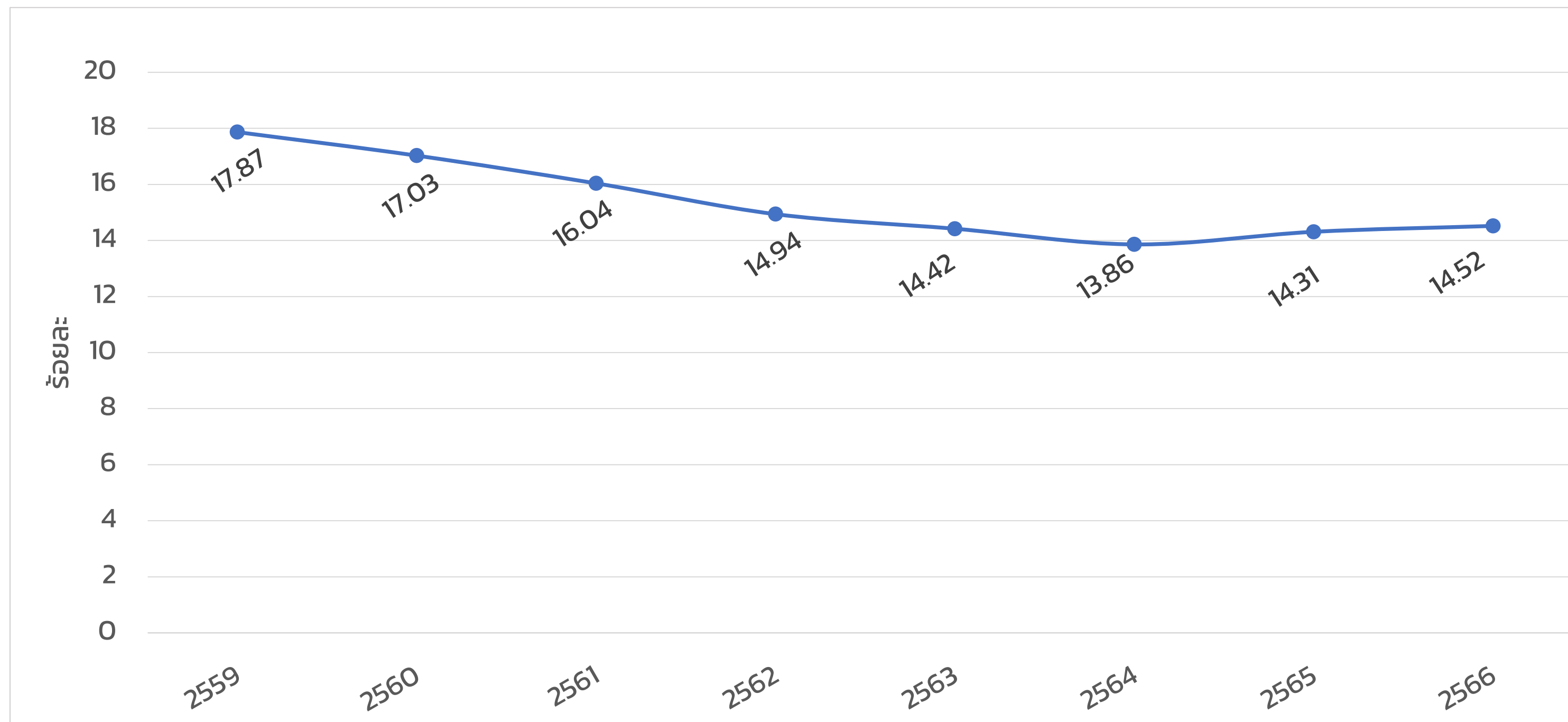
อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15 -19 ปี พันคน



—●— ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร พ.ศ.2559 – 2565

—●— ฐานข้อมูล Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2566 (Q3 ณ 16 ก.ย. 66)

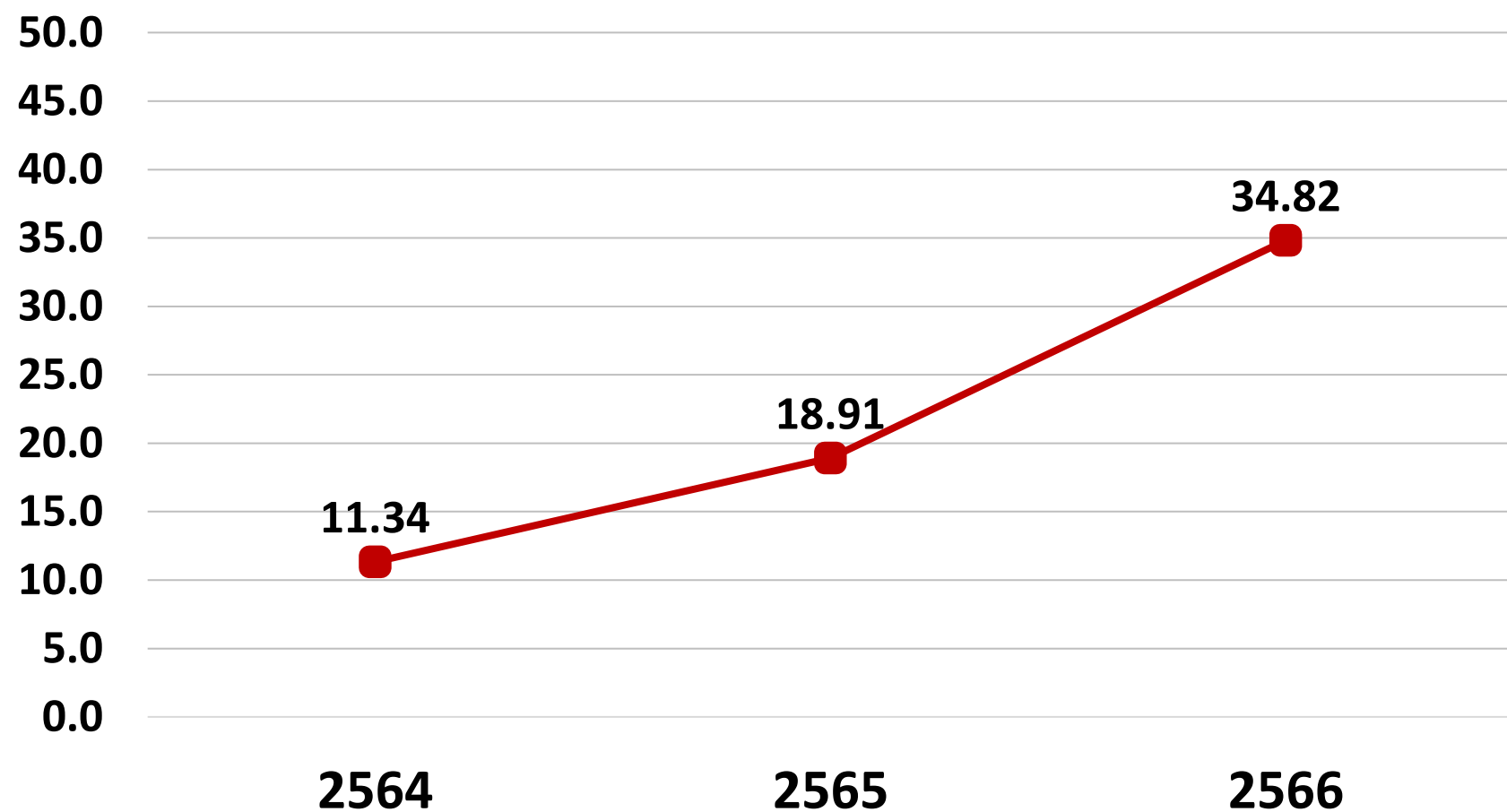
ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 – 2566



—●— ฐานข้อมูล Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2566 (Q3 ณ 16 ก.ย. 66)

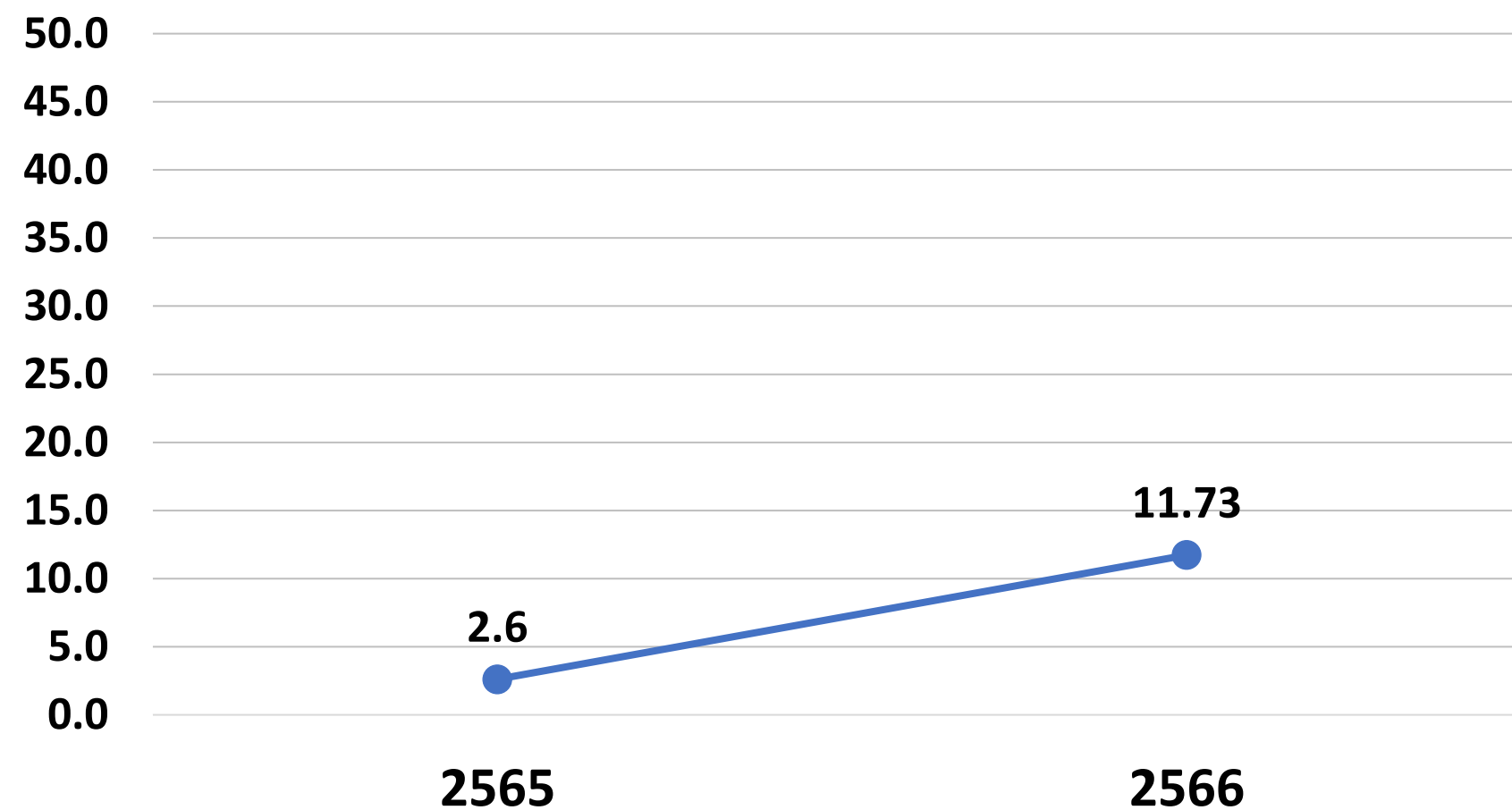
ผลการดำเนินงาน

ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพ
ที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563



ที่มา : ฐานข้อมูลโปรแกรม YFHS Application
ณ 30 ก.ย. 2566

ร้อยละของอำเภอที่ผ่านการประเมินรับรองตามมาตรฐาน
การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
ระดับอำเภอ



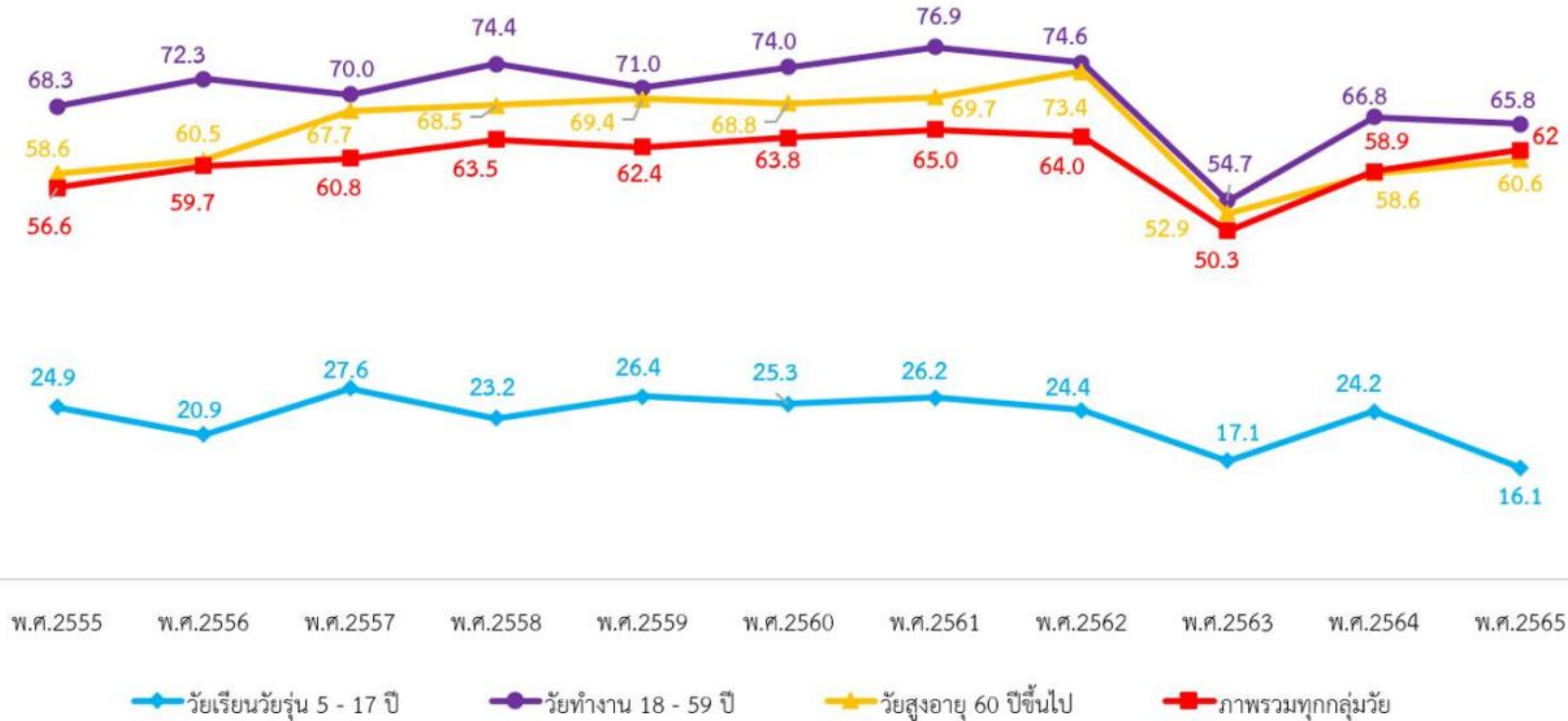
ที่มา : ฐานข้อมูลโปรแกรม Amphoe Online
ณ 30 ก.ย. 2566

กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ

2

ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังฯ

สถานการณ์การมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอของประชากรไทย ปี 2555-2565



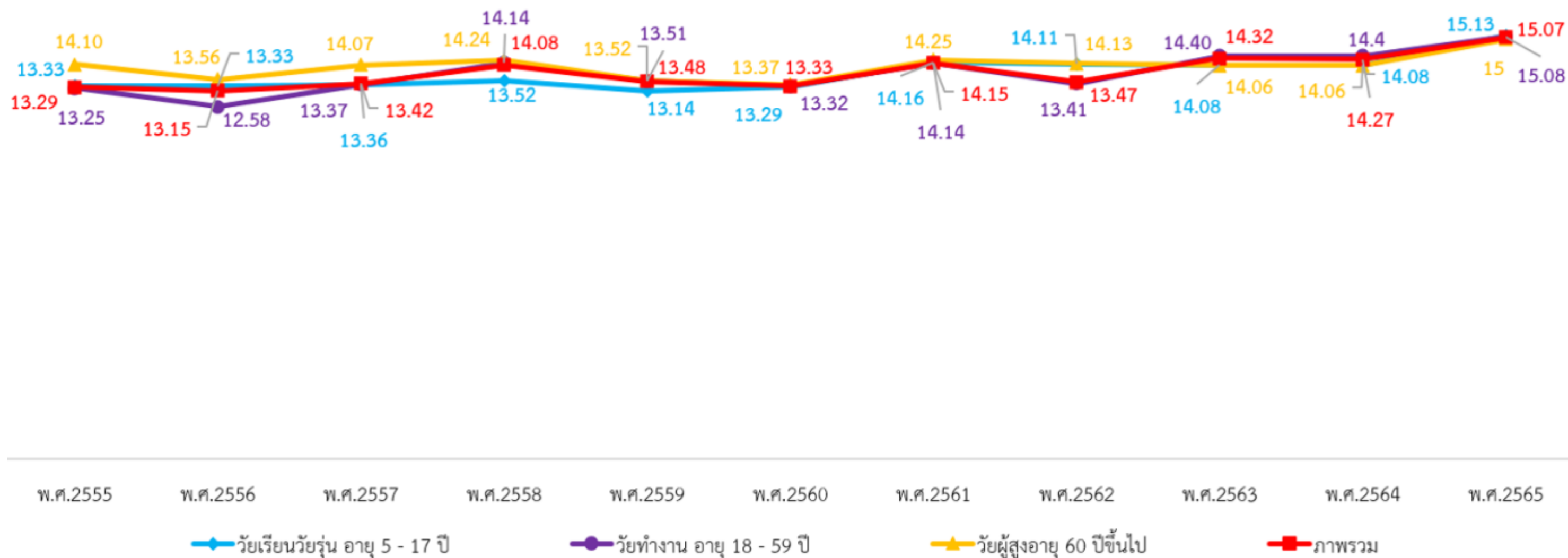
หมายเหตุ : ข้อมูลในปี 2565 เป็นข้อมูลจากการสำรวจในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ระหว่างเดือนมีนาคม - พฤษภาคม พ.ศ. 2565

ที่มา : โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังติดตามพฤติกรรมด้านกิจกรรมทางกายของประชากรไทย ปี 2555 - 2565 ศูนย์พัฒนาองค์ความรู้ด้านกิจกรรมทางกายประเทศไทย (TPAK)

สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล

ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังฯ

สถานการณ์พฤติกรรมเนือยนิ่งของประชากรไทย ปี 2555-2565



เป้าหมาย
ไม่เกิน 13 ชั่วโมงต่อวัน



หมายเหตุ : ข้อมูลในปี 2565 เป็นข้อมูลจากการสำรวจในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ระหว่างเดือนมีนาคม - พฤษภาคม พ.ศ. 2565

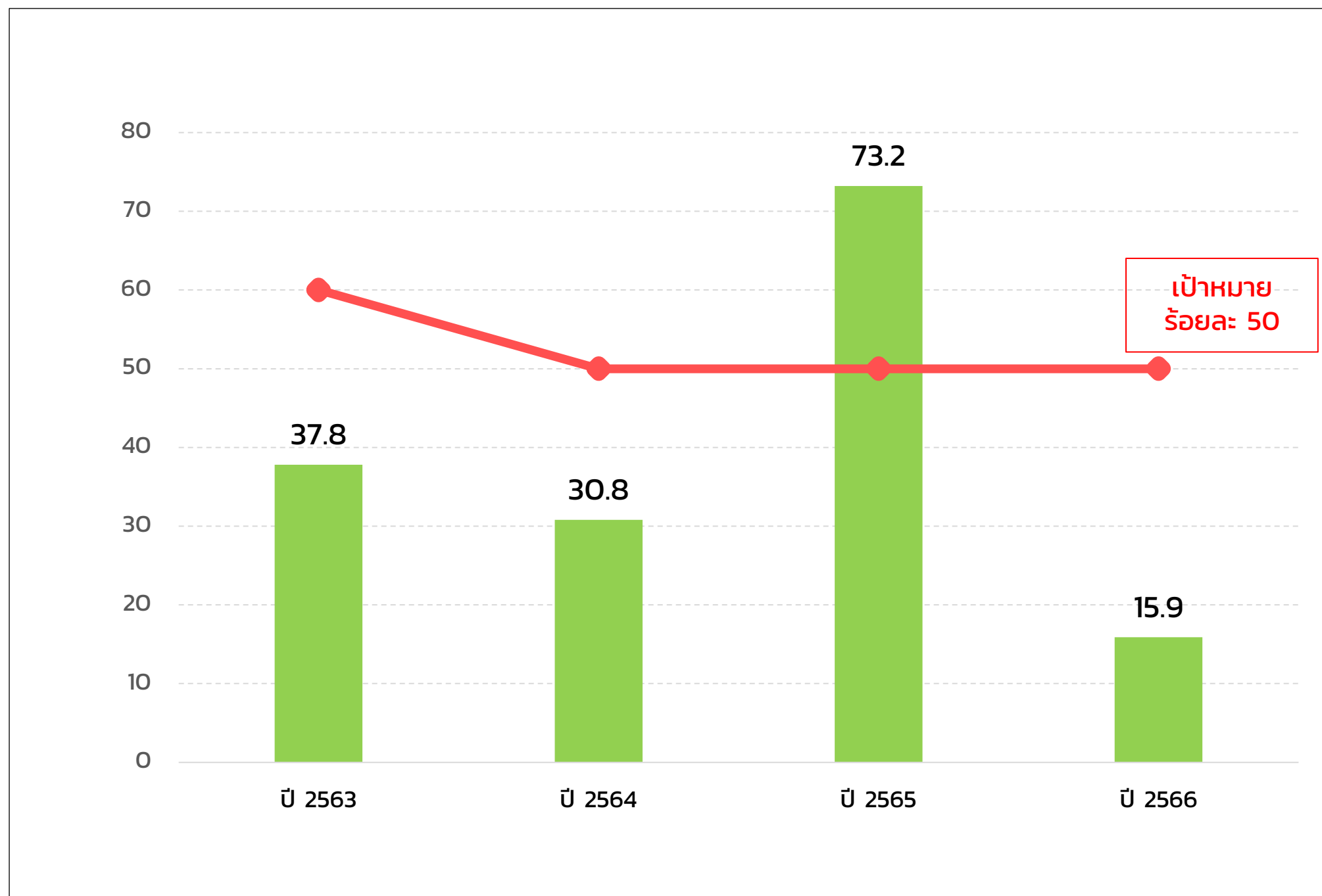
: จำนวนชั่วโมงการมีพฤติกรรมเนือยนิ่ง ปี 2564 ไม่มีผลการสำรวจที่ชัดเจนเนื่องจากเป็นการสำรวจทางออนไลน์

ที่มา : โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังติดตามพฤติกรรมด้านกิจกรรมทางกายของประชากรไทย ปี 2555 - 2565 ศูนย์พัฒนาองค์ความรู้ด้านกิจกรรมทางกายประเทศไทย (TPAK) สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

2

ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ปีงบประมาณ 2563 - 2566



ผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ประเทศไทย ปีงบประมาณ 2566

- 1 ผู้สูงอายุที่ตอบแบบประเมินฯ ทั้งหมด จำนวน 5,093 คน มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ครบทั้ง 8 ด้าน จำนวน 809 คน คิดเป็นร้อยละ 15.9
- 2 กลุ่มอายุ 60-69 ปี มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์มากที่สุด ร้อยละ 19.9 รองลงมาคือกลุ่มอายุ 70-79 ปี และกลุ่มอายุ 80 ปี ขึ้นไป ร้อยละ 12.2 และร้อยละ 6.5 ตามลำดับ
- 3 เมื่อเปรียบเทียบกับข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในปี 2565 พบว่าลดลงร้อยละ 78.3 *(รูปแบบการเก็บข้อมูลแตกต่างกัน)

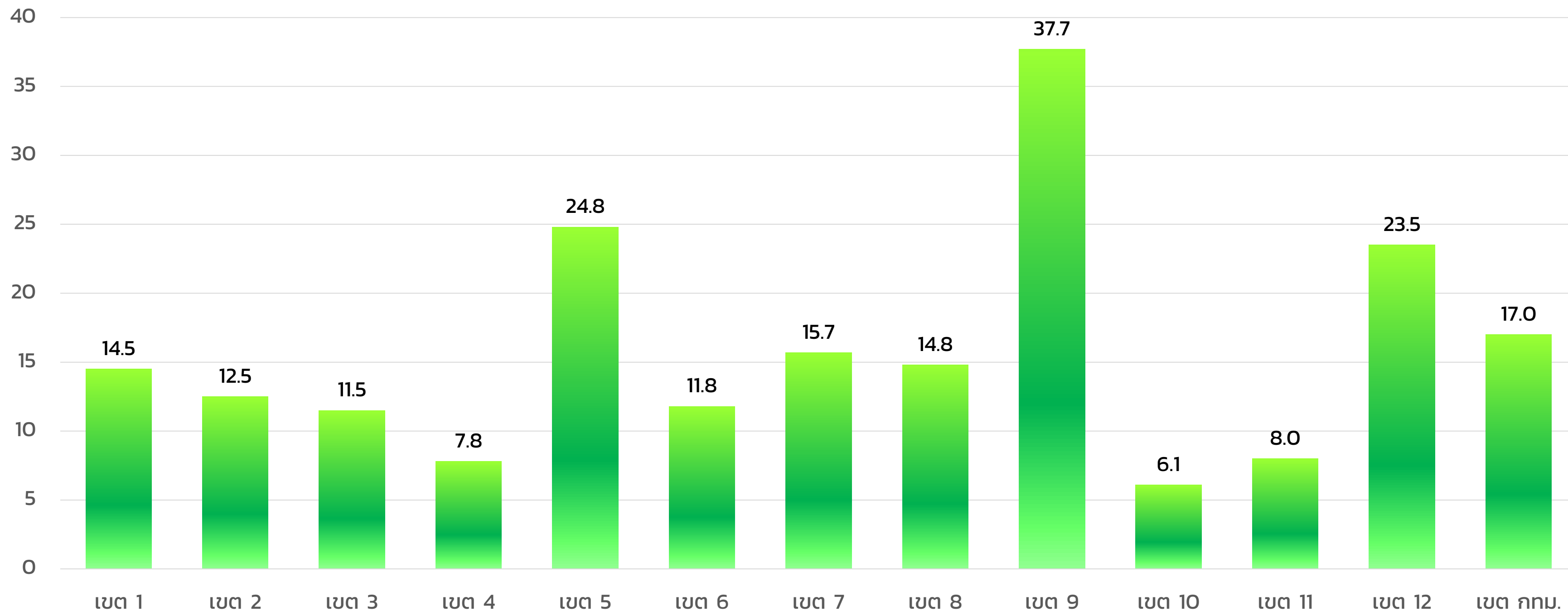
*หมายเหตุ :

- ปี 2563 เก็บข้อมูลการสำรวจผ่าน 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
- ปี 2566 เก็บข้อมูลจากแบบสอบถามโดยการลงพื้นที่ทั้ง 13 เขตสุขภาพ ซึ่งมีผู้สูงอายุที่ตอบแบบการสำรวจ จำนวน 5,093 คน

พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ 2565 แยกรายด้าน 8 ด้าน

พฤติกรรมสุขภาพ	พึงประสงค์ (ร้อยละ)	ไม่พึงประสงค์ (ร้อยละ)
1.เมื่อมีอาการเจ็บป่วย มีไข้ ไอ จาม ปวดเมื่อยตามตัว สามารถดูแลตัวเองได้ เช่น สามารถกินยาสามัญประจำบ้านด้วยตนเอง และเมื่อไม่ดีขึ้นสามารถไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาล หรือ รพ.สต. ได้	66.1	33.9
2.แปรงฟันก่อนนอน	74.7	25.3
3.มีกิจกรรมทางกายที่ระดับปานกลาง เช่น การเดิน การทำงานบ้าน ทำไร่ ทำสวน หรือออกกำลังกายอย่างน้อยวันละ 30 นาที หรือสะสมได้ 150 นาที/ สัปดาห์ ได้	54.9	45.1
4.ดื่มน้ำได้อย่างน้อยวันละ 8 แก้ว ยกเว้นผู้สูงอายุที่มีการจำกัดน้ำภายใต้คำสั่งแพทย์	56.4	43.6
5.กินผักและผลไม้ได้วันละ 400 กรัม หรือ 5 กำมือ	42.5	57.5
6.การสูบบุหรี่หรือยาเส้น	91.7	8.3
7.การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	94.7	5.3
8.การนอนหลับ 7-8 ชั่วโมง/ คืน	51.5	48.5

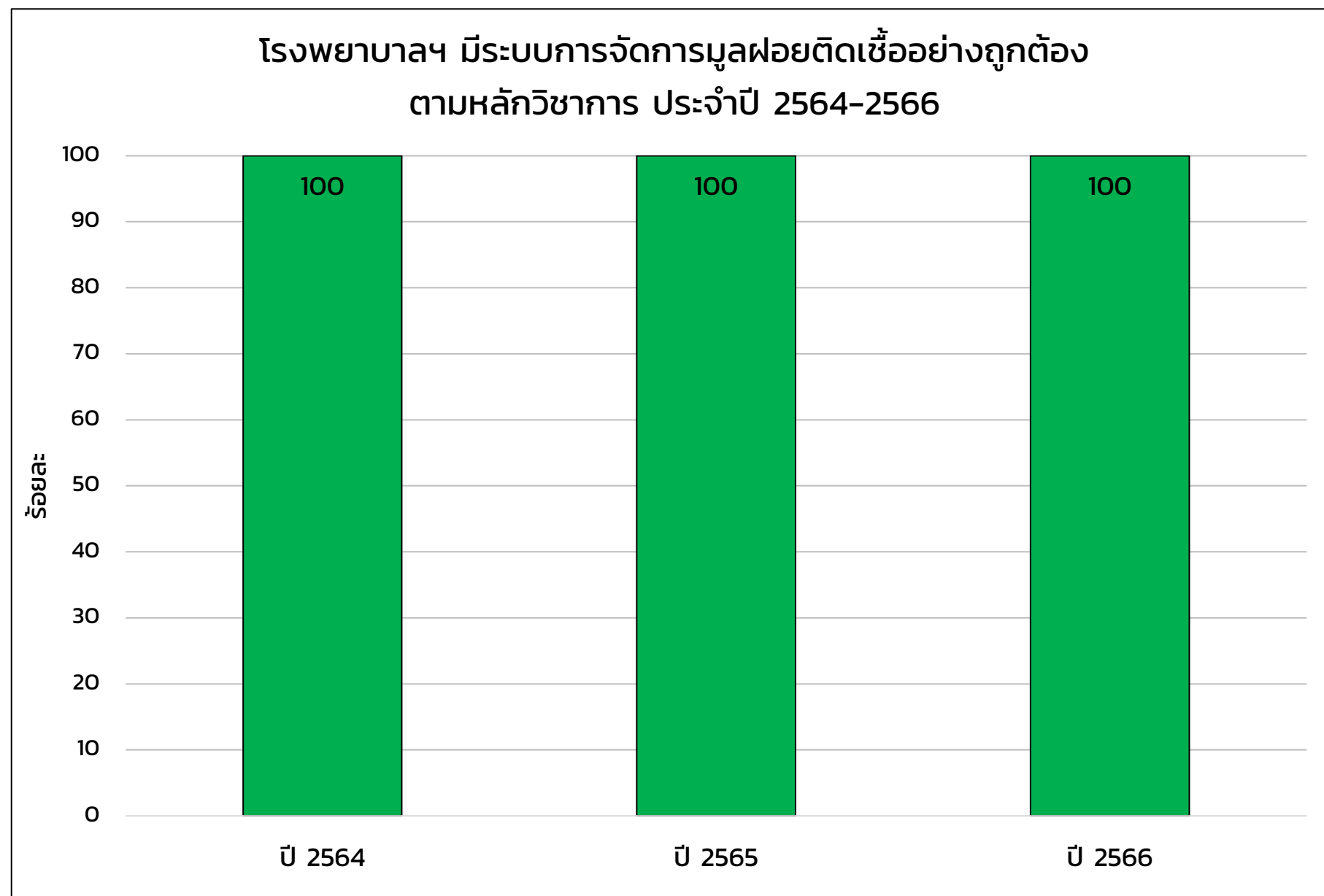
ร้อยละพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุครบ 8 ด้าน จำแนกรายเขตสุขภาพ



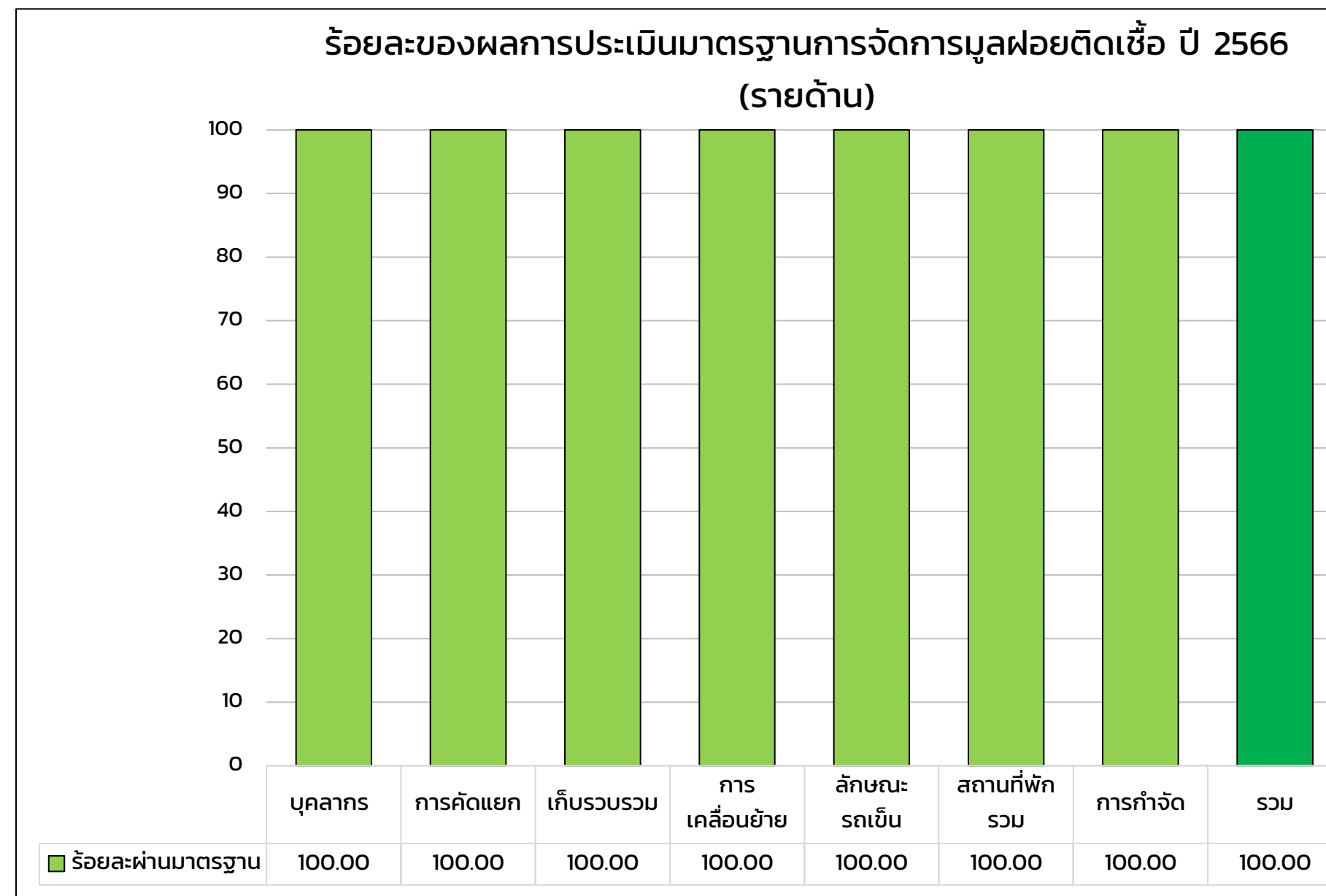
สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

2

ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ



กลุ่มเป้าหมาย : โรงพยาบาลภาครัฐสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ swค./swท./swช./sw.สังกัดกรมวิชาการ จำนวน 958 แห่ง

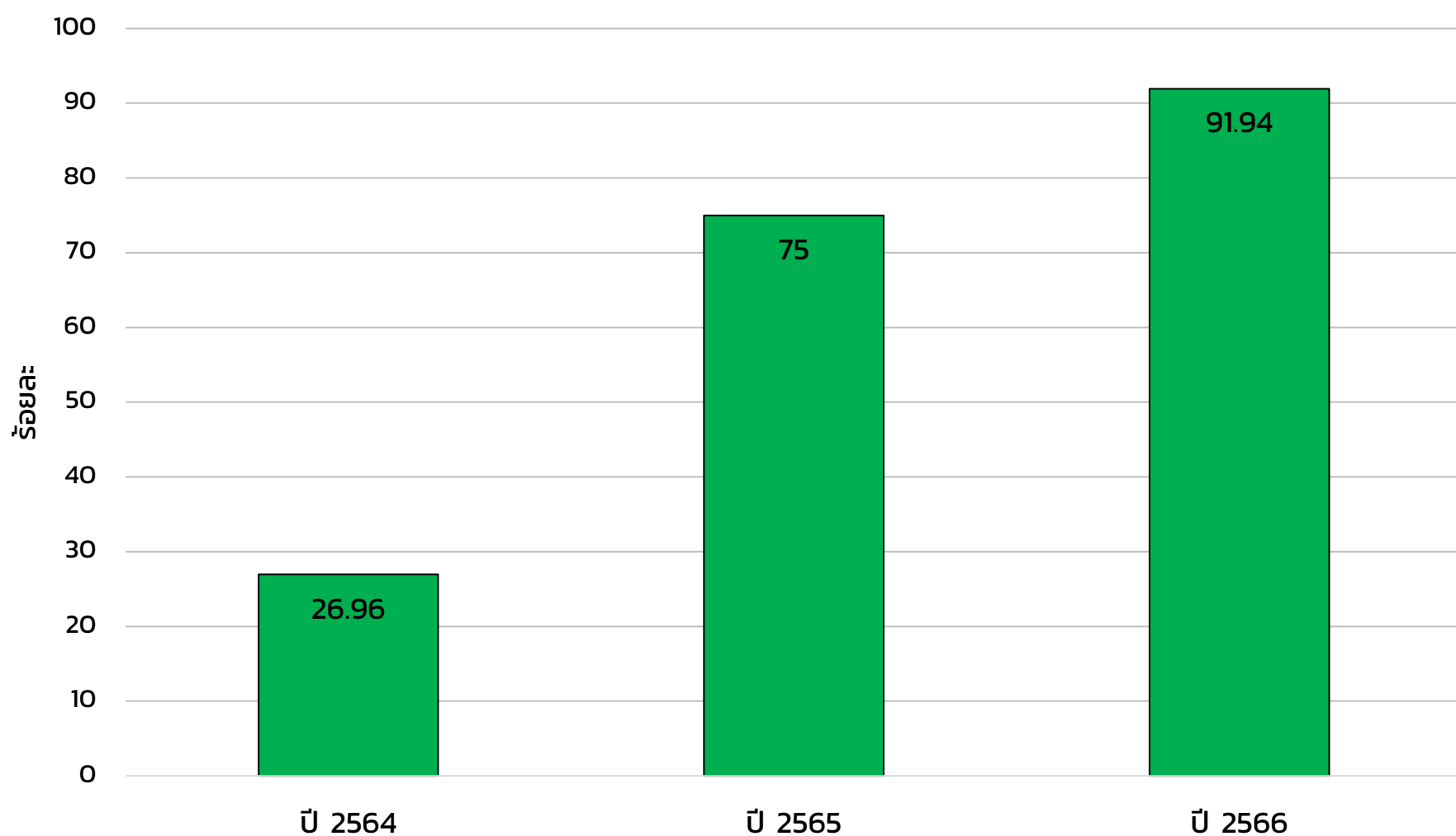


ที่มา : สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม.รายงานข้อมูลตัวชี้วัด GREEN and CLEAN Hospital (ข้อมูลเดือนกันยายน 2566)

ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังฯ

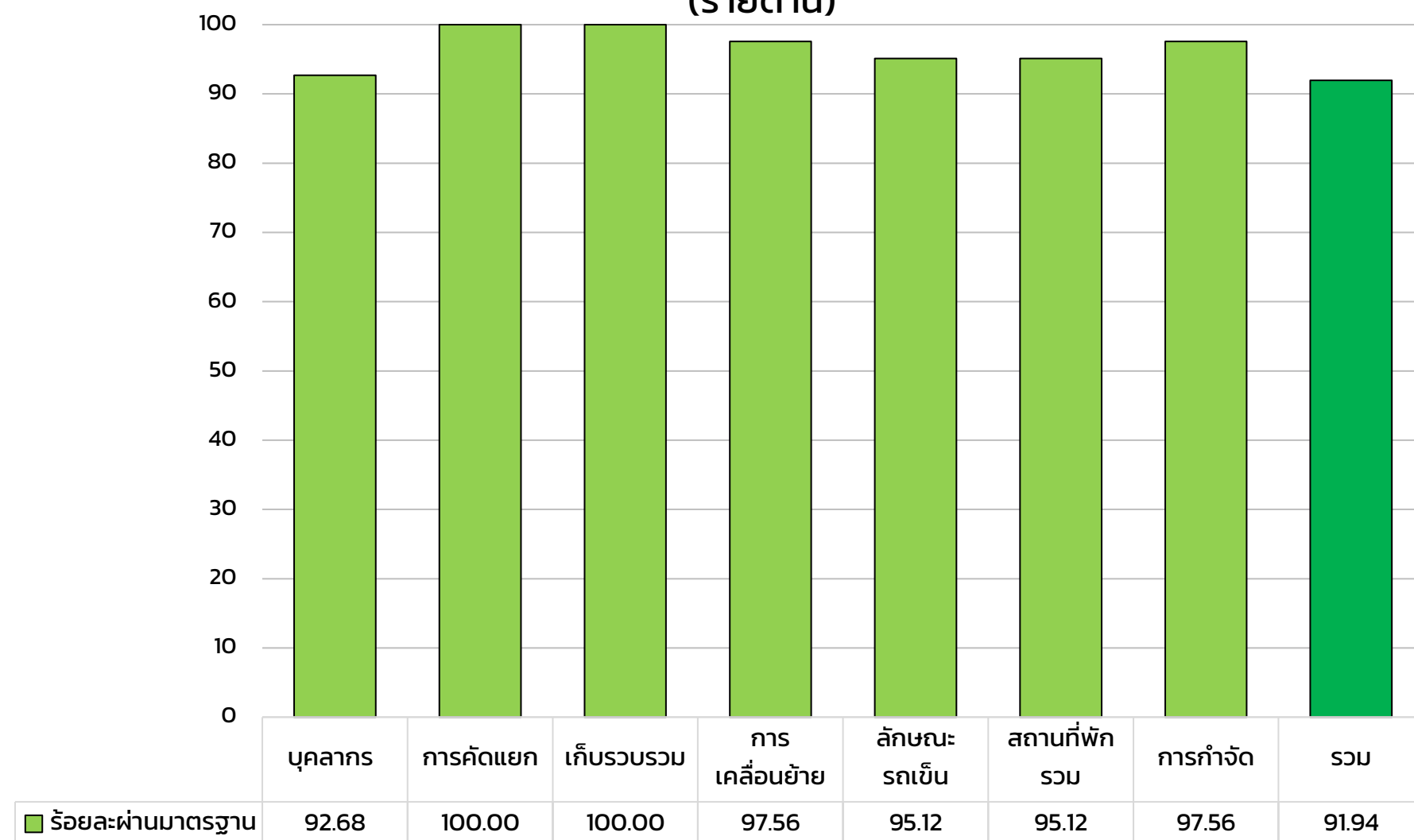
ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐ ที่มีได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ

โรงพยาบาลฯ มีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ ประจำปี 2564-2566



กลุ่มเป้าหมาย : โรงพยาบาลภาครัฐ ที่มีได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 124 แห่ง

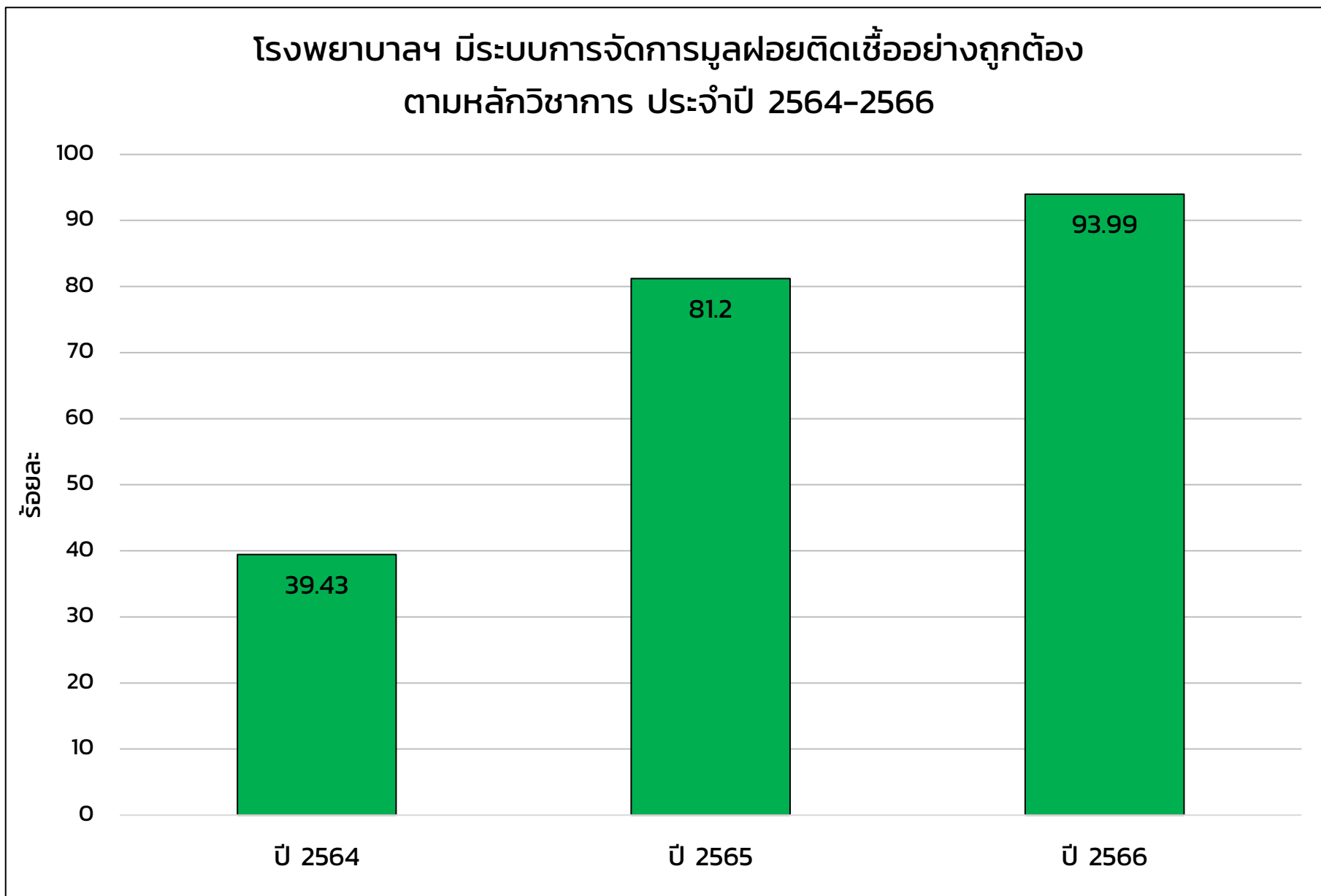
ร้อยละของผลการประเมินมาตรฐานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ปี 2566 (รายด้าน)



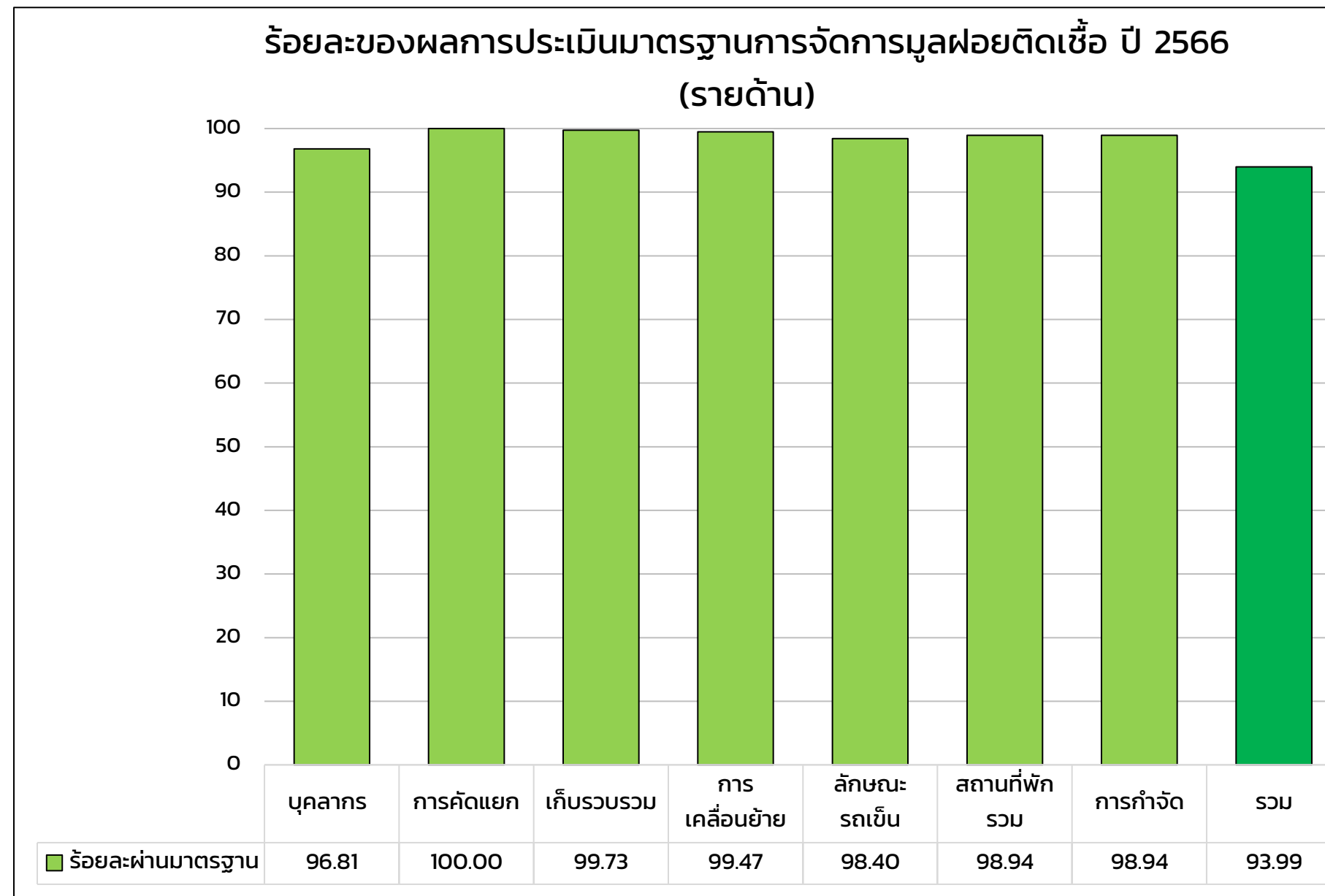
ที่มา : สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ผลการประเมินคุณภาพระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลผ่านระบบการประเมินออนไลน์ (ข้อมูลวันที่ 16 สิงหาคม 2566)

ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังฯ

ร้อยละของโรงพยาบาลเอกชนมีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ



กลุ่มเป้าหมาย : โรงพยาบาลเอกชน จำนวน 383 แห่ง



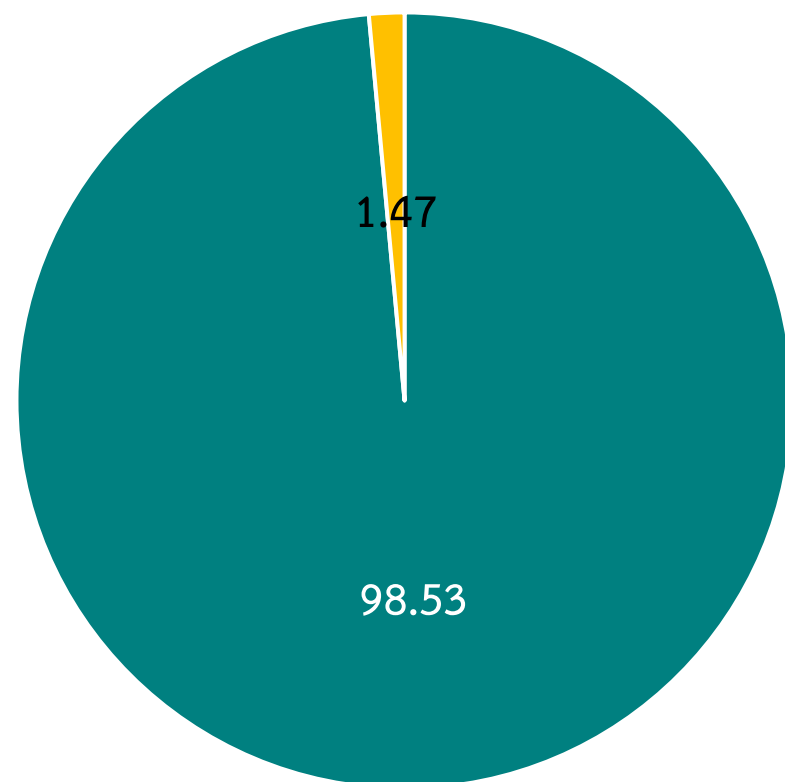
ที่มา : สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ผลการประเมินคุณภาพระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลผ่านระบบการประเมินออนไลน์ (ข้อมูลวันที่ 21 สิงหาคม 2566)

ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังฯ

ร้อยละของโรงพยาบาลรัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ใช้งานระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest)

เป้าหมาย : ร้อยละ 80

ผลการดำเนินงาน : ร้อยละ 98.53



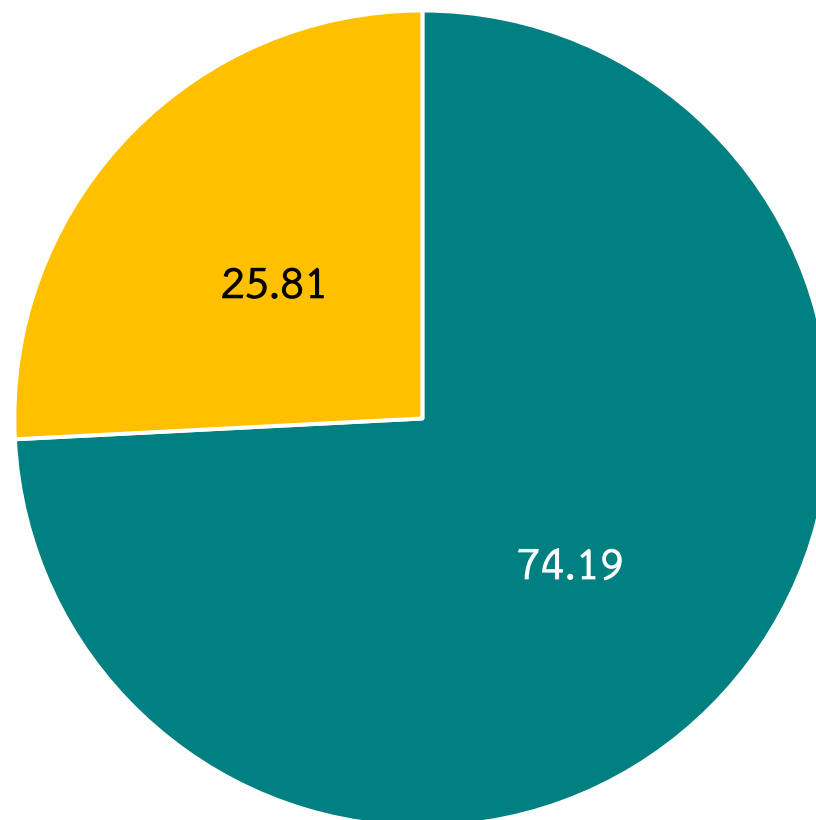
■ ใช้งาน ■ ไม่มีการใช้งาน

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

ร้อยละของโรงพยาบาลรัฐ ที่มีได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ใช้งานระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest)

เป้าหมาย : ร้อยละ 80

ผลการดำเนินงาน : ร้อยละ 74.19



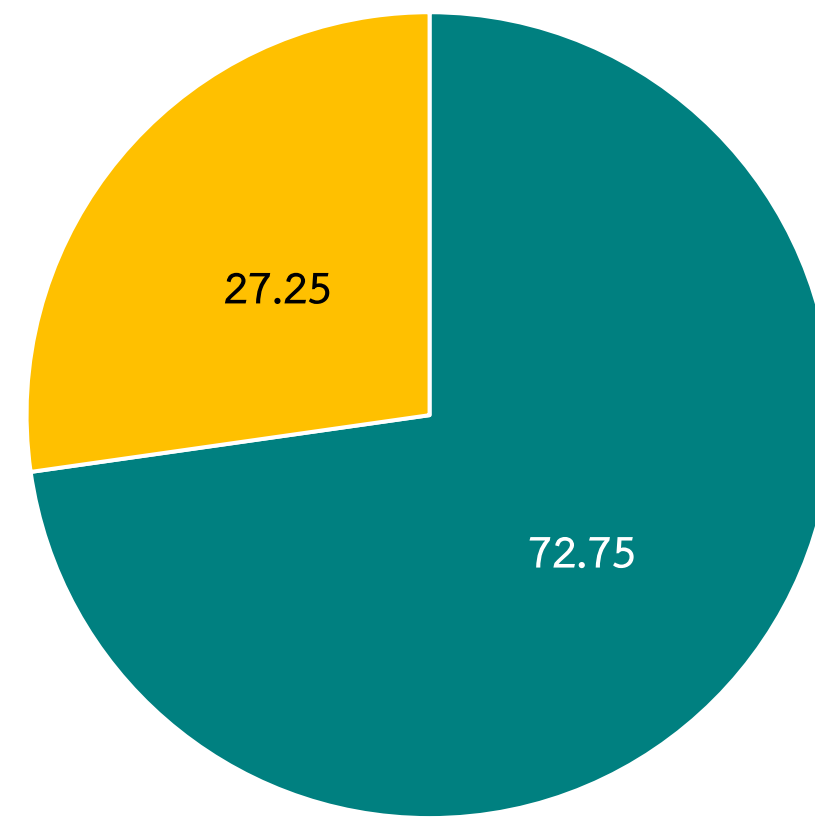
■ ใช้งาน ■ ไม่มีการใช้งาน

กลุ่มเป้าหมาย : โรงพยาบาลภาครัฐ ที่มีได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 124 แห่ง

ร้อยละของโรงพยาบาลเอกชนที่ใช้งาน
ระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest)

เป้าหมาย : ร้อยละ 80

ผลการดำเนินงาน : ร้อยละ 72.75



■ ใช้งาน ■ ไม่มีการใช้งาน

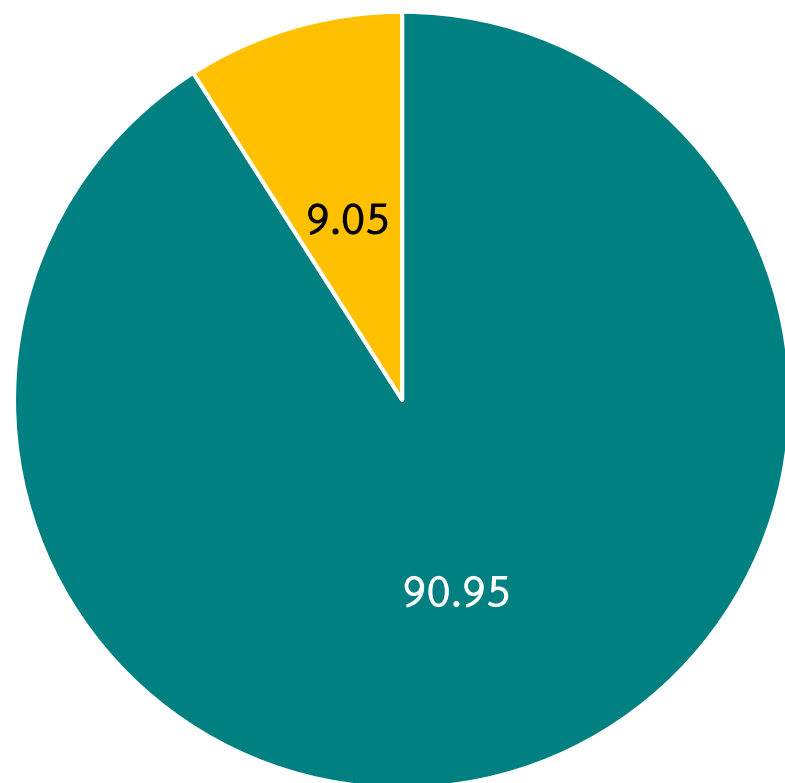
กลุ่มเป้าหมาย : โรงพยาบาลเอกชน จำนวน 411 แห่ง

ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังฯ

ร้อยละของปริมาณ**มูลฝอยติดเชื้อ**จากแหล่งกำเนิด
ตามกฎหมายได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง

เป้าหมาย : ร้อยละ 100

ผลการดำเนินงาน : ร้อยละ 90.95



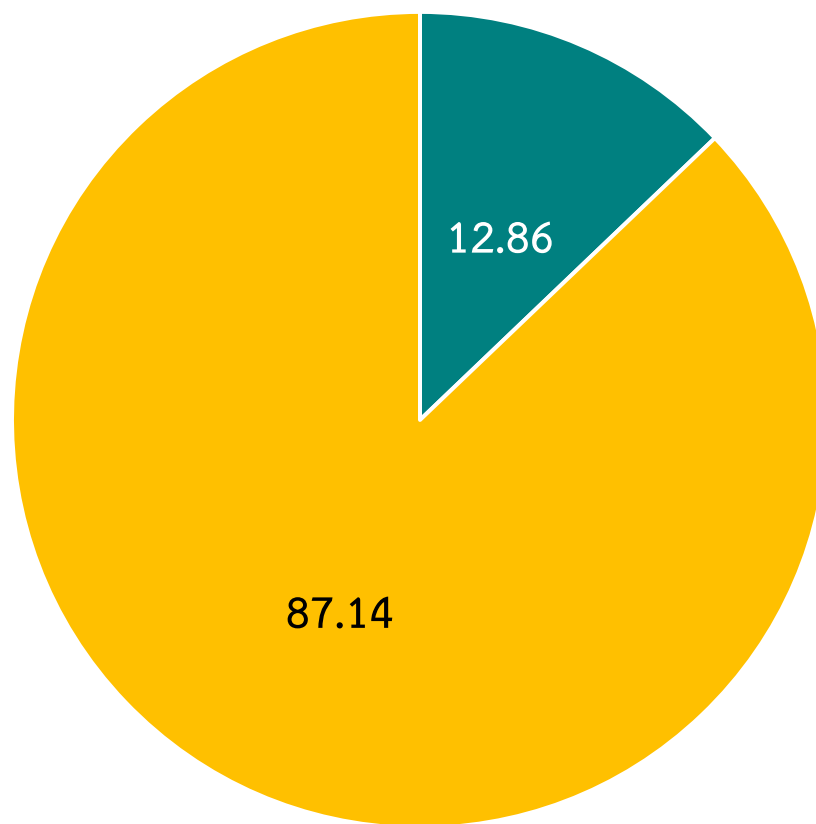
■ ได้รับการจัดการ ■ ไม่ได้รับการจัดการ

ที่มา : ระบบ E-manifest สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
(ข้อมูลวันที่ 25 กันยายน 2566)

ร้อยละของ**มูลฝอยที่เป็นพิษ**หรืออันตรายจากชุมชน
ได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง

เป้าหมาย : ร้อยละ 30

ผลการดำเนินงาน : ร้อยละ 12.86



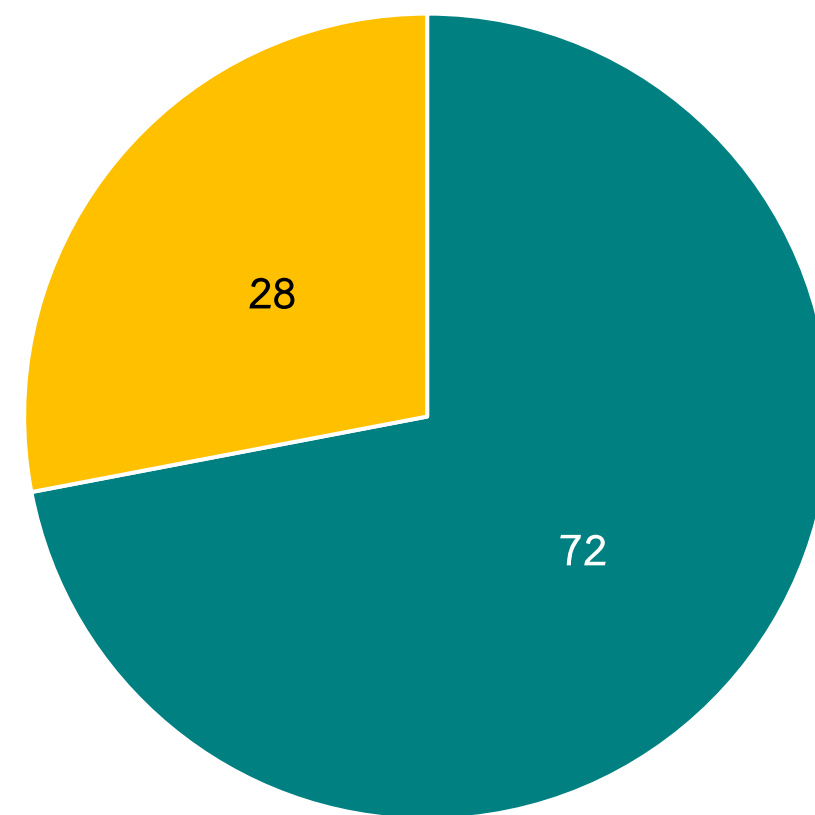
■ ได้รับการจัดการ ■ ไม่ได้รับการจัดการ

ที่มา : กรมควบคุมมลพิษ, รายงานสถานการณ์มลพิษของประเทศไทย
ปี 2565

ร้อยละของ**มูลฝอยทั่วไป**
ได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง

เป้าหมาย : ร้อยละ 72

ผลการดำเนินงาน : ร้อยละ 72



■ ได้รับการจัดการ ■ ไม่ได้รับการจัดการ

ที่มา : กรมควบคุมมลพิษ, รายงานสถานการณ์มลพิษของประเทศไทย
ปี 2565

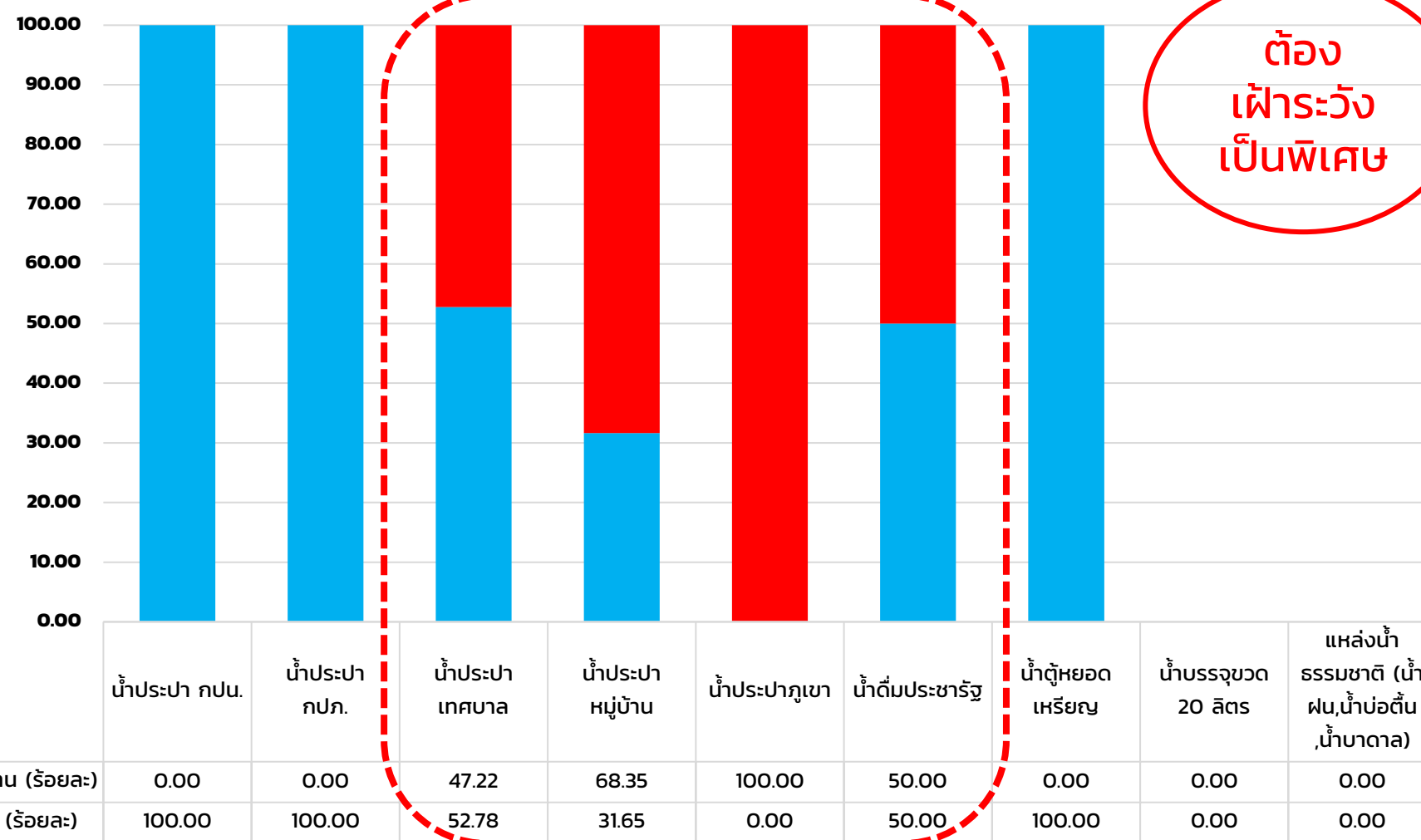
สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ

2

ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังฯ

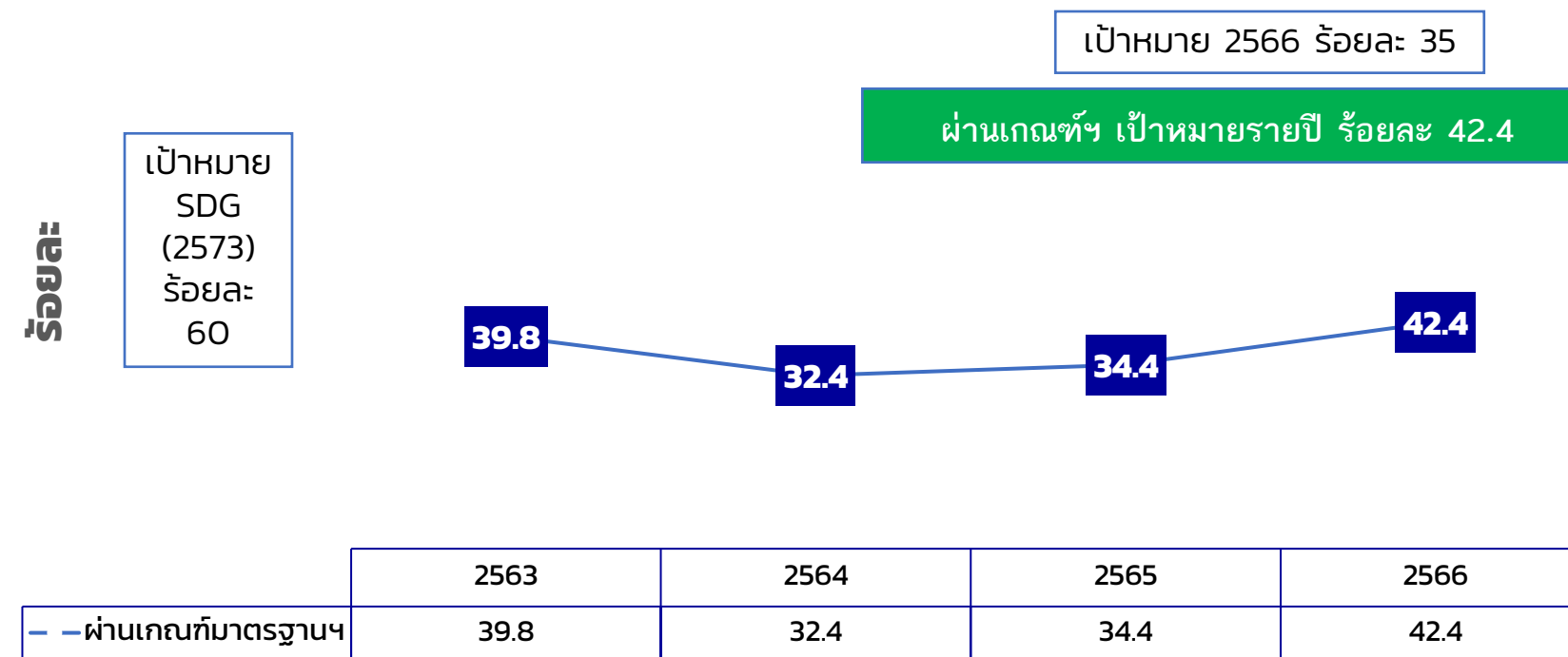
ด้านน้ำบริโภค

สถานการณ์คุณภาพน้ำบริโภคครัวเรือน จำแนกรายประเภทน้ำ
(ผ่าน,ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน) 2566

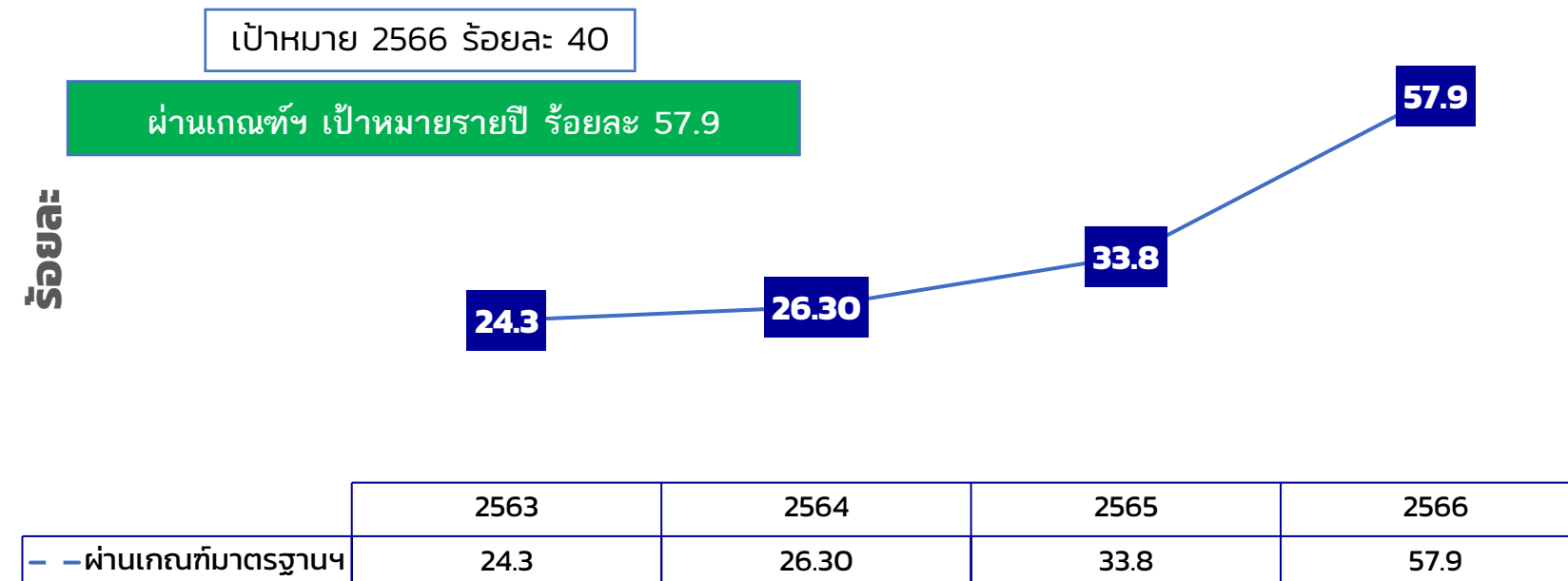


แหล่งข้อมูล: การประปานครหลวง, การประปาส่วนภูมิภาค,ผลขับเคลื่อนระบบประปาหมู่บ้าน(กรมอนามัย)
เกณฑ์มาตรฐานที่ใช้อ้างอิง: ประกาศกรมอนามัย เรื่อง เกณฑ์เสนอแนะคุณภาพน้ำบริโภคเพื่อการเฝ้าระวัง กรมอนามัย พ.ศ. 2563 (21 พารามิเตอร์)
Sample size: 898 ตัวอย่าง ปี 2566 ไม่ได้วิเคราะห์ข้อมูลในตัวอย่างน้ำประเภทน้ำบรรจุขวด 20 ลิตร และแหล่งน้ำธรรมชาติ

ร้อยละของน้ำบริโภคครัวเรือนผ่านเกณฑ์เสนอแนะเพื่อการเฝ้าระวัง
คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย (ปี 2563 - 2566)

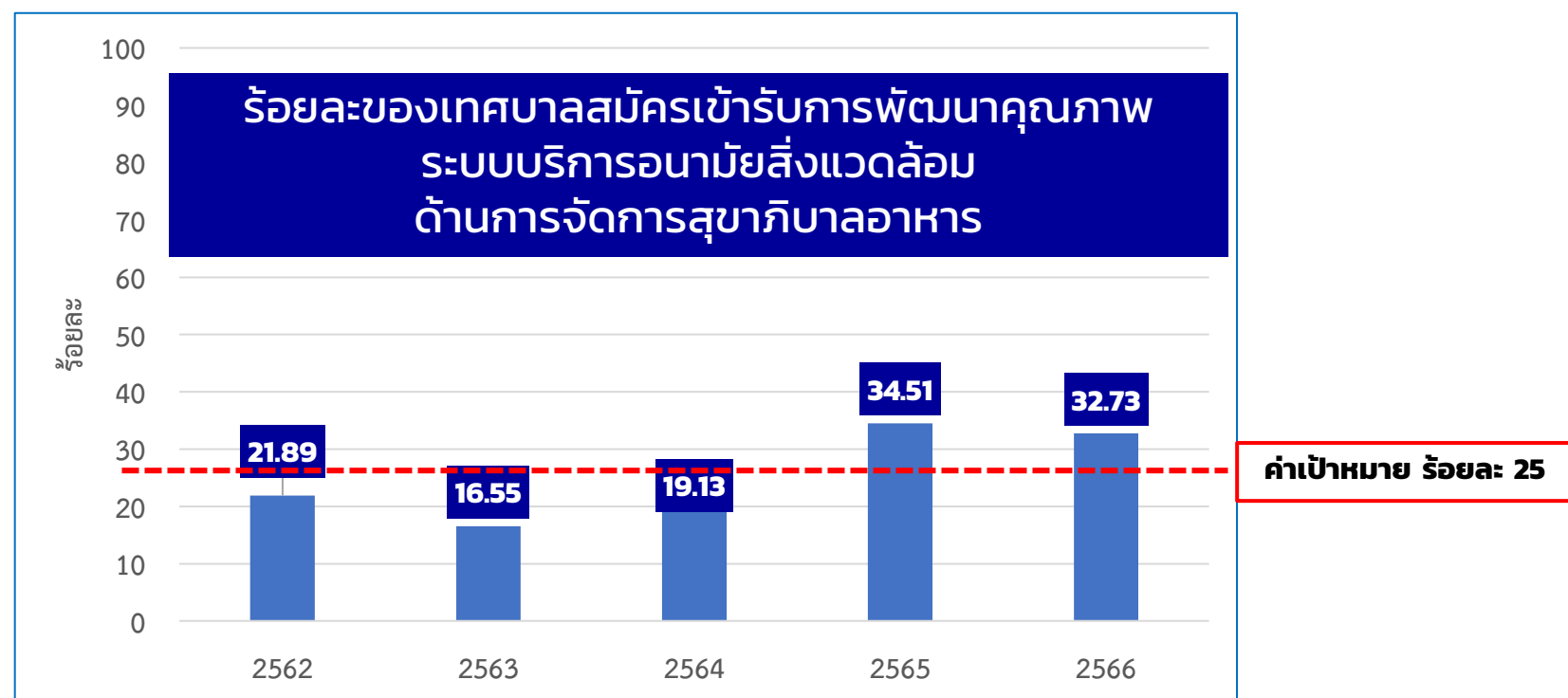


น้ำบริโภคที่ใช้ในโรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ผ่านเกณฑ์เสนอแนะ
เพื่อการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย (2563 - 2566)

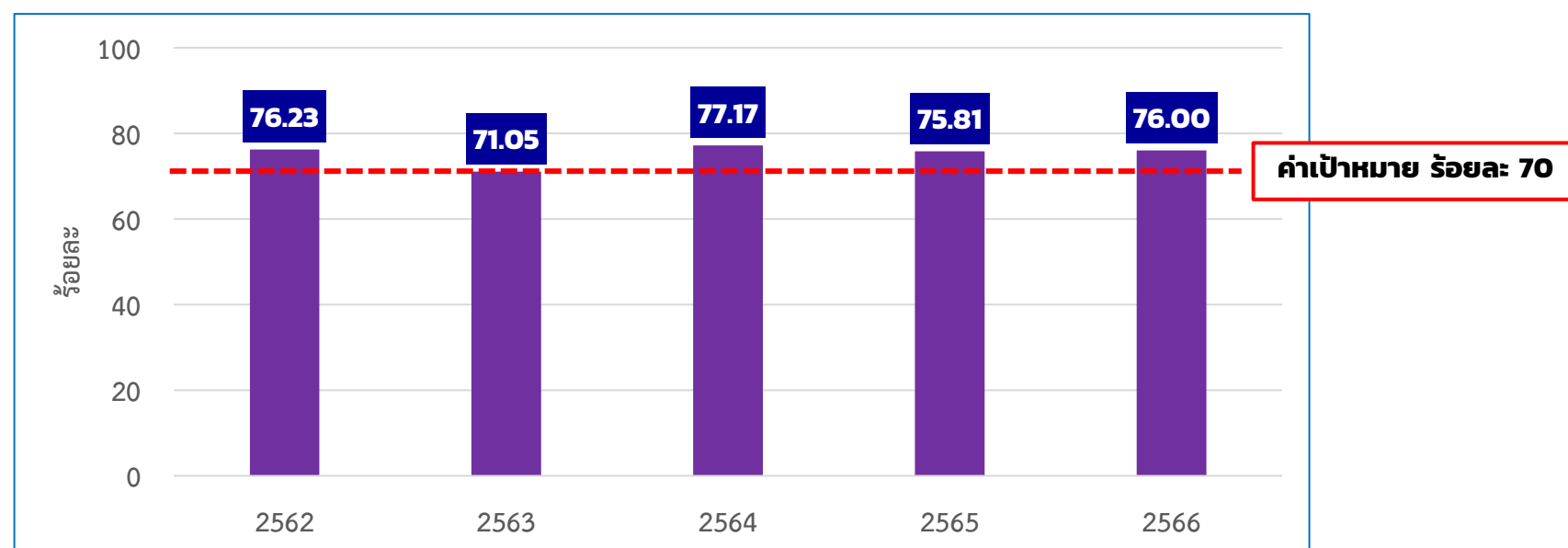


ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังฯ

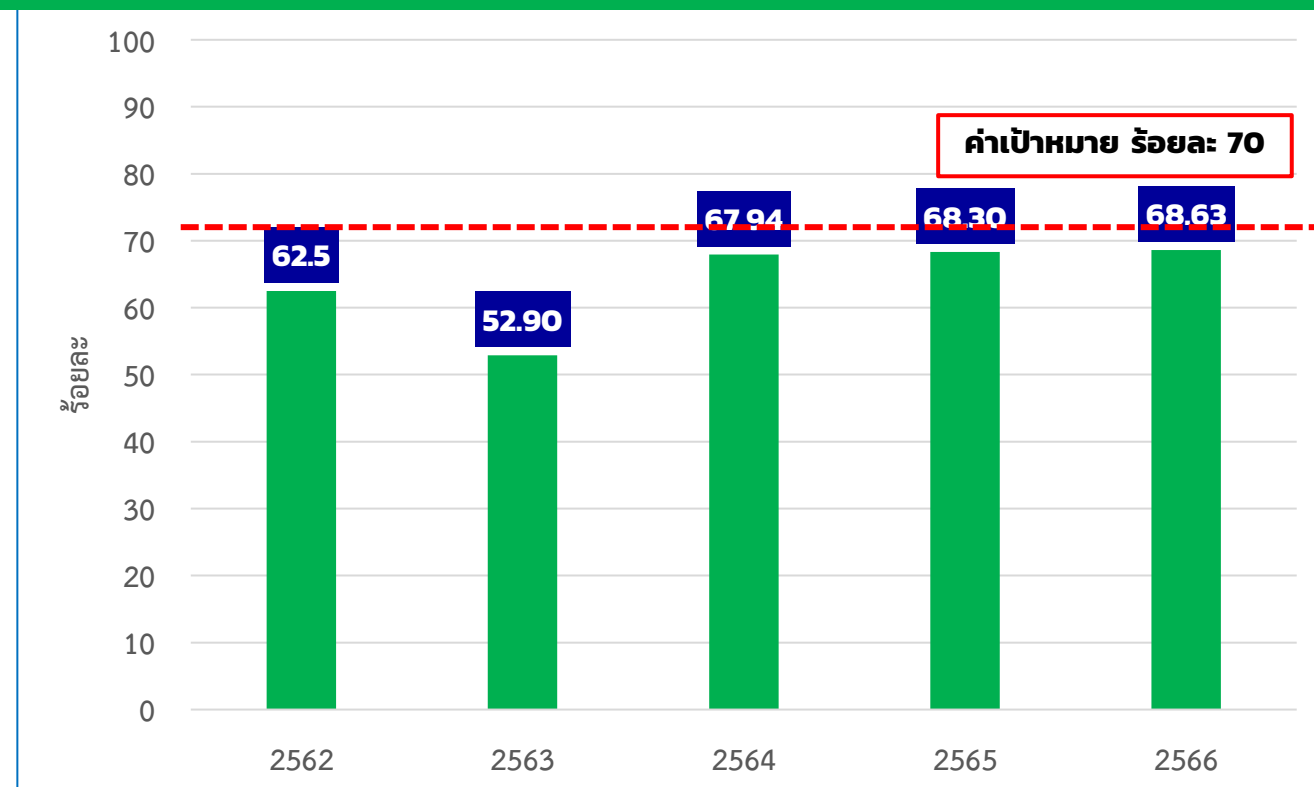
ด้านสุขาภิบาลอาหาร



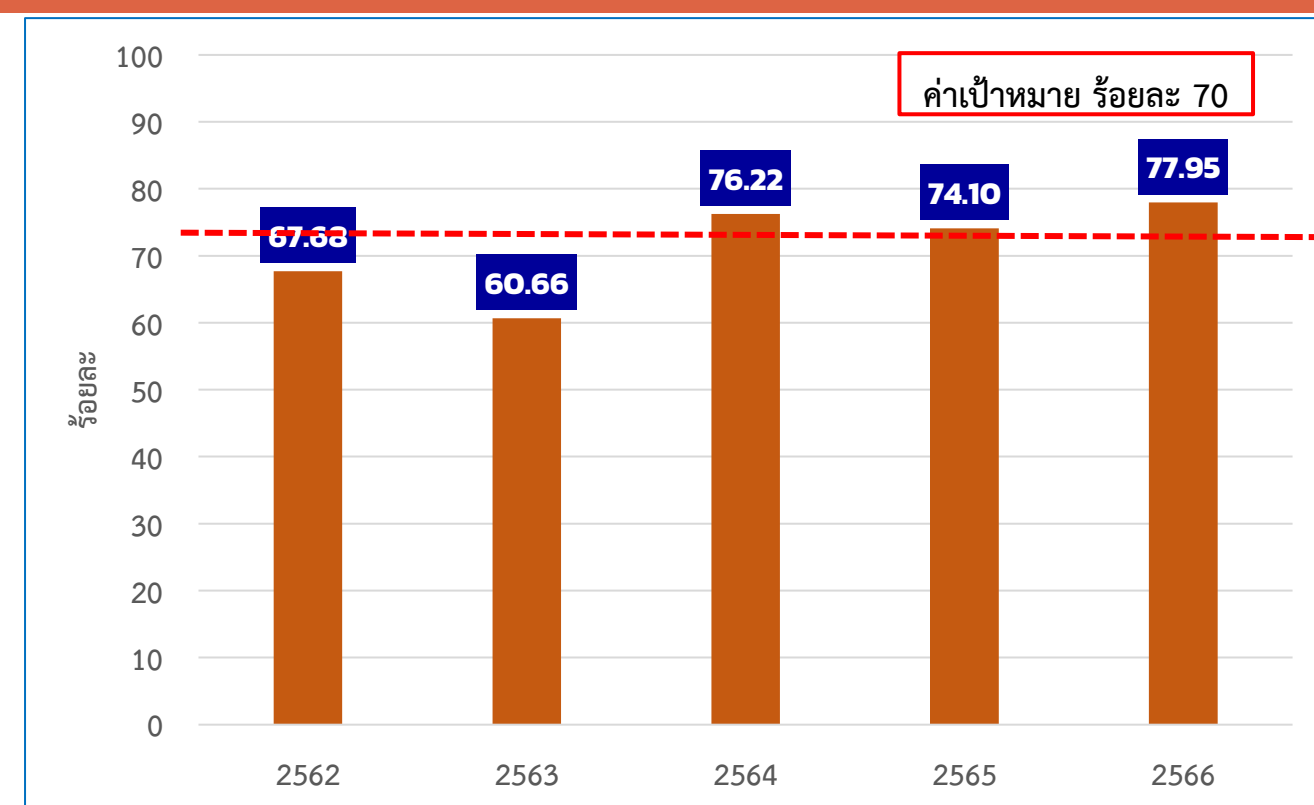
ร้อยละของเทศบาลมีการจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารในตลาดตามมาตรฐานการรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA 1002)



ร้อยละของเทศบาลมีการจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารในสถานที่จำหน่ายอาหารตามมาตรฐานการรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA 1001)



ร้อยละของเทศบาลมีการจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารในที่หรือทางสาธารณะตามมาตรฐานการรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA 1003)



กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

2

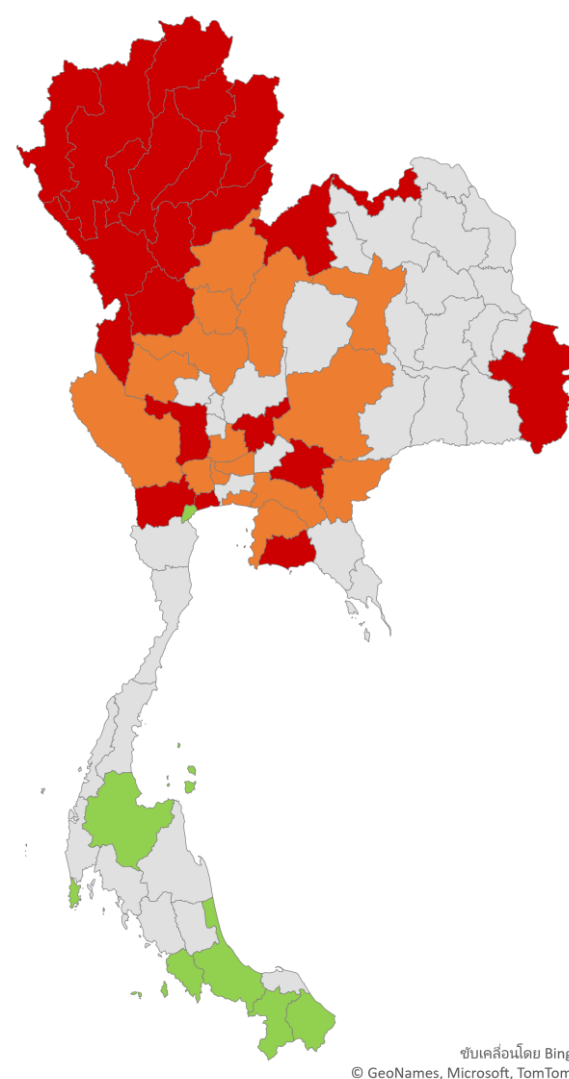
ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังฯ

แผนที่เปรียบเทียบการเฝ้าระวังสถานการณ์ PM_{2.5} ของประเทศไทยระหว่าง กันยายน-มิถุนายน ปี 2563-2566

226. จำนวนวันที่ PM_{2.5} เกินค่ามาตรฐานรายจังหวัด

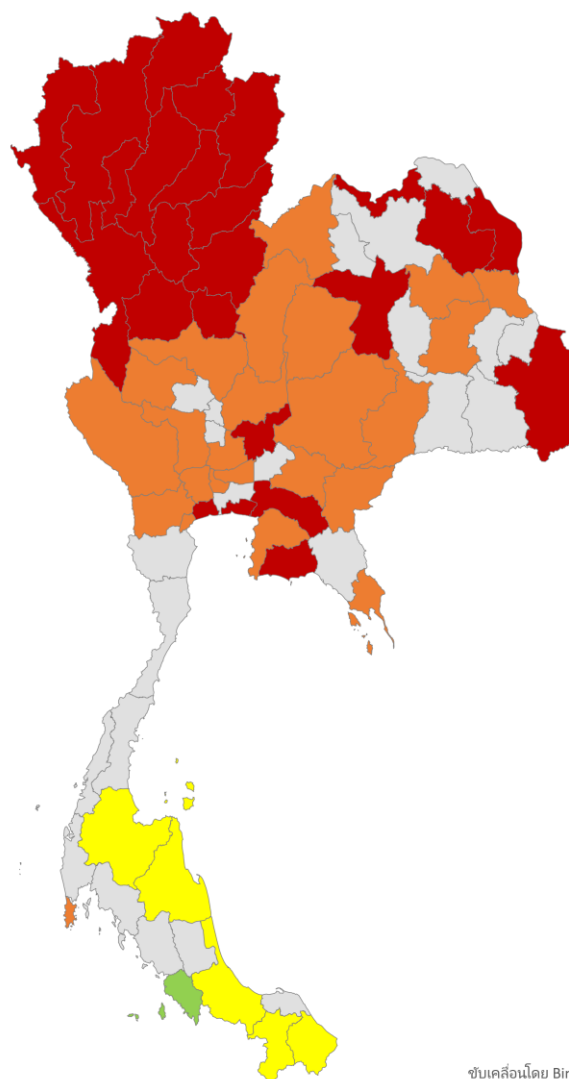
จำนวนวันที่เกิน Std.	จำนวน จว.			
	63	64	65	66
> 70 วันขึ้นไป	10	1	-	11
51-70 วัน	8	7	-	10
31-50 วัน	8	16	4	14
1- 30 วัน	5	22	45	24
ไม่เกินค่ามาตรฐาน	6	5	7	8

ปริมาณ PM_{2.5} สูงสุด ระหว่าง 1 ก.ย.62 - 30 มิ.ย. 63



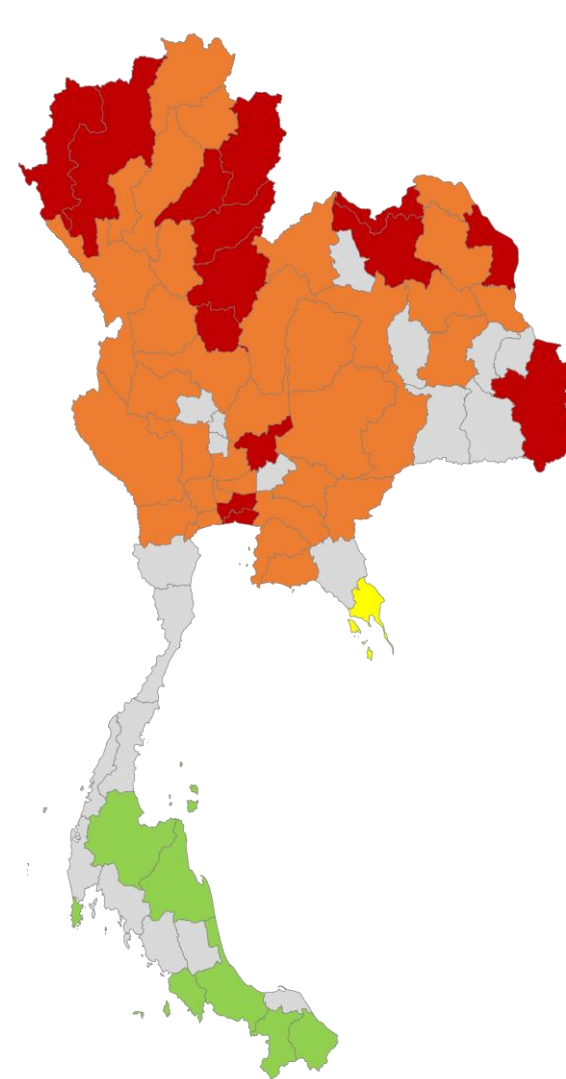
จำนวนวัน
เกินมาตรฐาน 85 วัน

ปริมาณ PM_{2.5} สูงสุด ระหว่าง 1 ก.ย.63 - 30 มิ.ย.64



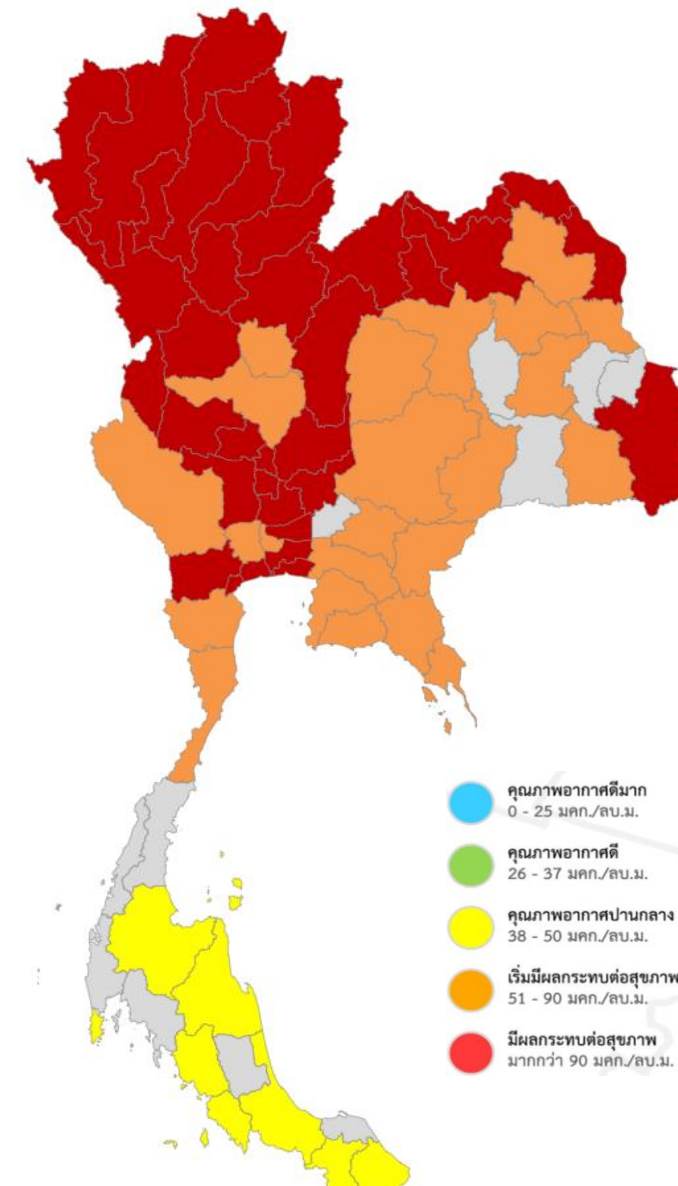
จำนวนวัน
เกินมาตรฐาน 70 วัน

ปริมาณ PM_{2.5} สูงสุด ระหว่าง 1 ก.ย.64 - 30 มิ.ย.65



จำนวนวัน
เกินมาตรฐาน 50 วัน

ปริมาณ PM_{2.5} สูงสุด ระหว่าง 1 ก.ย.65 - 30 มิ.ย.66



จำนวนวัน
เกินมาตรฐาน 93 วัน



ที่มา : กรมควบคุมมลพิษ

- หมายเหตุ ** เฉพาะจังหวัดที่มีสถานีตรวจวัดของกรมควบคุมมลพิษ
- ปี 63 -31 พค.66 มาตรฐาน PM_{2.5} มีค่าเท่ากับ 50 มคก./ลบ.ม.
 - ปี 66 1 มิ.ย.66 มาตรฐาน PM_{2.5} มีค่าเท่ากับ 37.5 มคก./ลบ.ม.

112

สรุปแนวโน้มสถานการณ์

1. ปริมาณค่า PM_{2.5} เฉลี่ย 24 ชม. สูงสุดและจำนวนวันเกิน std. มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น กว่าปีที่ผ่านมา
2. จังหวัดที่ PM_{2.5} อยู่ในระดับที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ (สีแดง : > 90 มคก./ลบ.ม.) จำนวน 35 จังหวัด (เชียงราย เชียงใหม่ น่าน แม่ฮ่องสอน เลย พะเยา สุโขทัยหนองคาย บึงกาฬ ลำปาง ตาก พิษณุโลก ลำพูน นครพนม แพร่ กรุงเทพมหานคร สมุทรปราการ อุดรธานี อ่างทอง สมุทรสงคราม กำแพงเพชร สระบุรี อุบลราชธานี หนองบัวลำภู ราชบุรี สิงห์บุรี ปทุมธานี อุดรธานี อุทัยธานีพระนครศรีอยุธยา ลพบุรี สมุทรสาคร สุพรรณบุรี เพชรบูรณ์ เพิ่มขึ้นจากปีที่แล้ว (ปี 65 จำนวน 14 จว.)

ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังฯ

224. อัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศต่อแสนประชากร

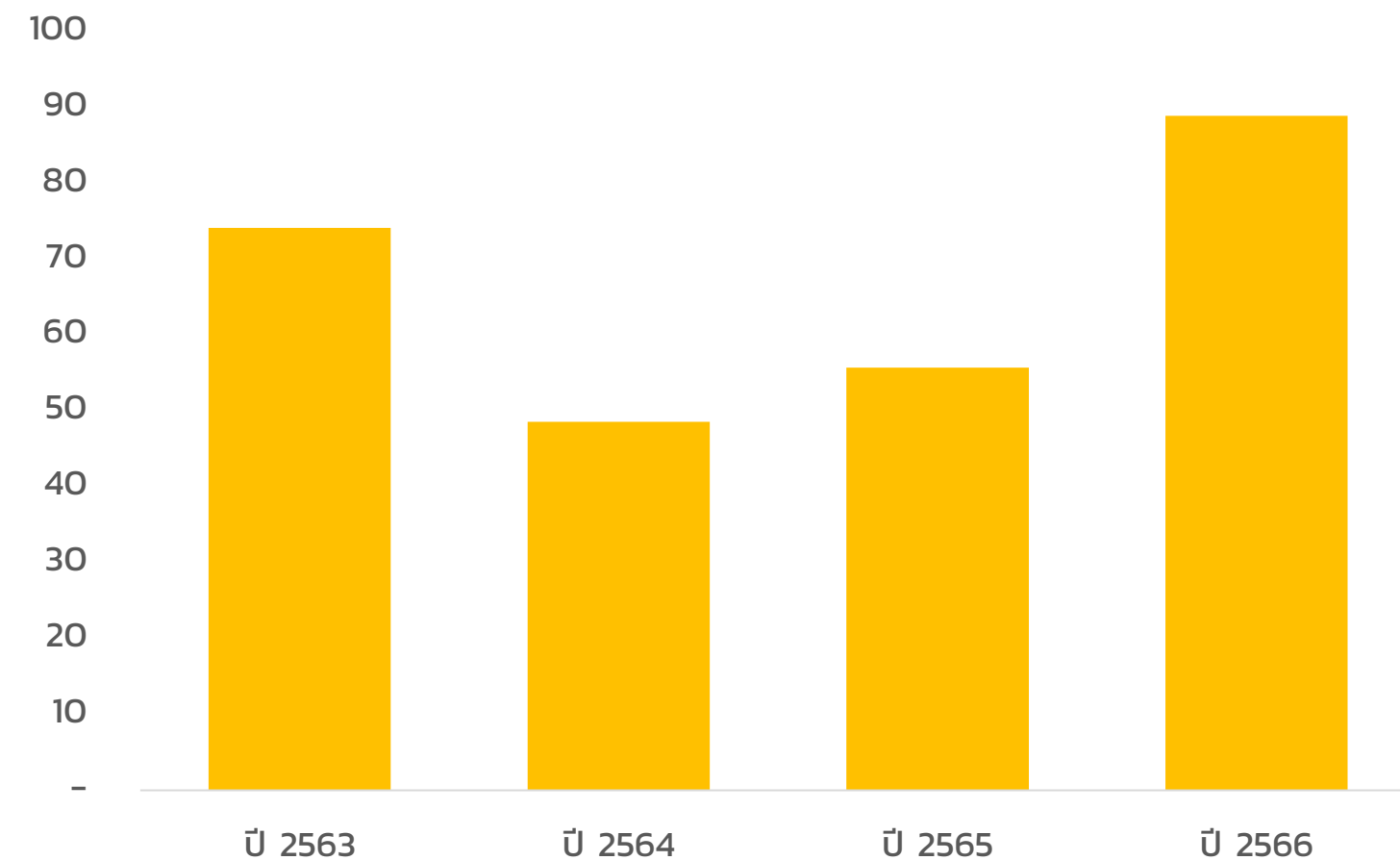
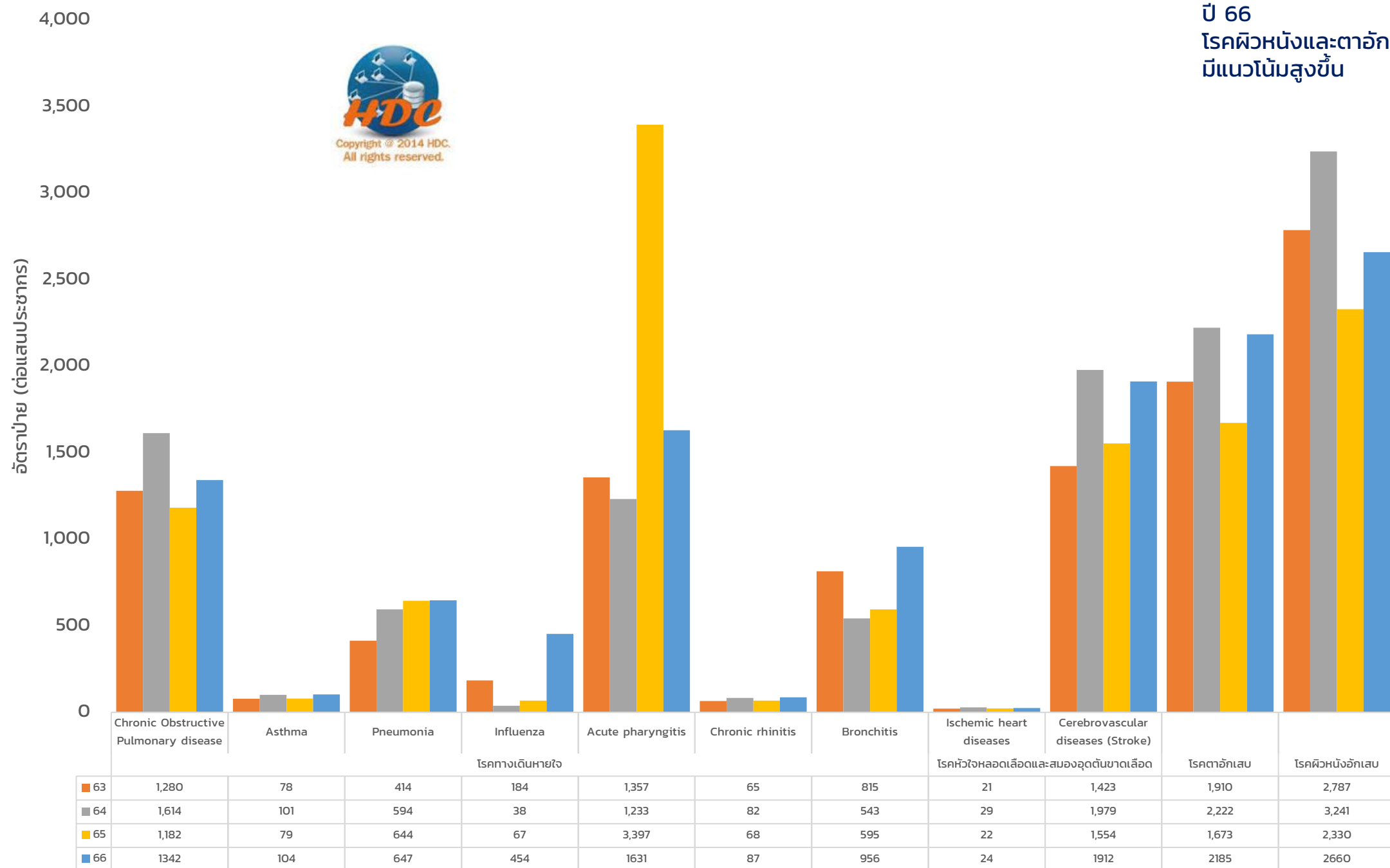
227. อัตราการป่วยด้วยโรคหอบหืดในเด็ก 0 – 4 ปี

อัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศ รายโรค (ต่อแสนประชากร)

อัตราป่วยด้วยโรคหอบหืด (Asthma) ในเด็กอายุ 0 – 4 ปี



ปี 66
โรคผิวหนังและตาอักเสบ
มีแนวโน้มสูงขึ้น



อัตราป่วย 4 กลุ่มโรคที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศ พบว่า

- ภาพรวมมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น
- มีอัตราป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจมากที่สุด รองลงมา คือ โรคผิวหนังอักเสบ โรคตาอักเสบ โรคหัวใจหลอดเลือด ตามลำดับ
- อัตราป่วยรวมทุกกลุ่มโรค ปี 66 (เทียบกับปี 65) มีแนวโน้มสูงขึ้น โดยเฉพาะ โรคระบบทางเดินหายใจ

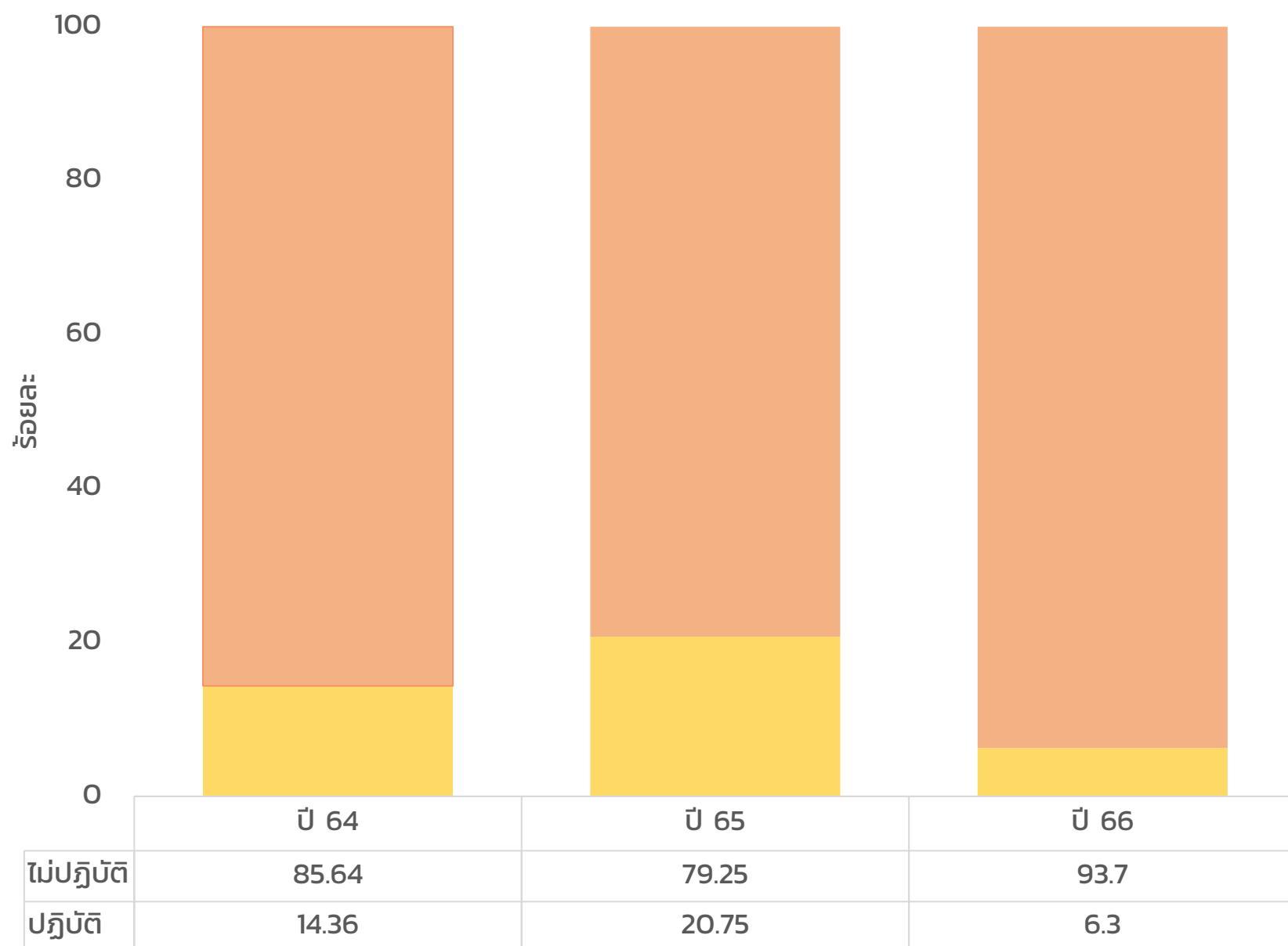
อัตราป่วยด้วยโรคหืดในเด็ก 0-4 ปี พบว่า แนวโน้มลดลง

ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังฯ



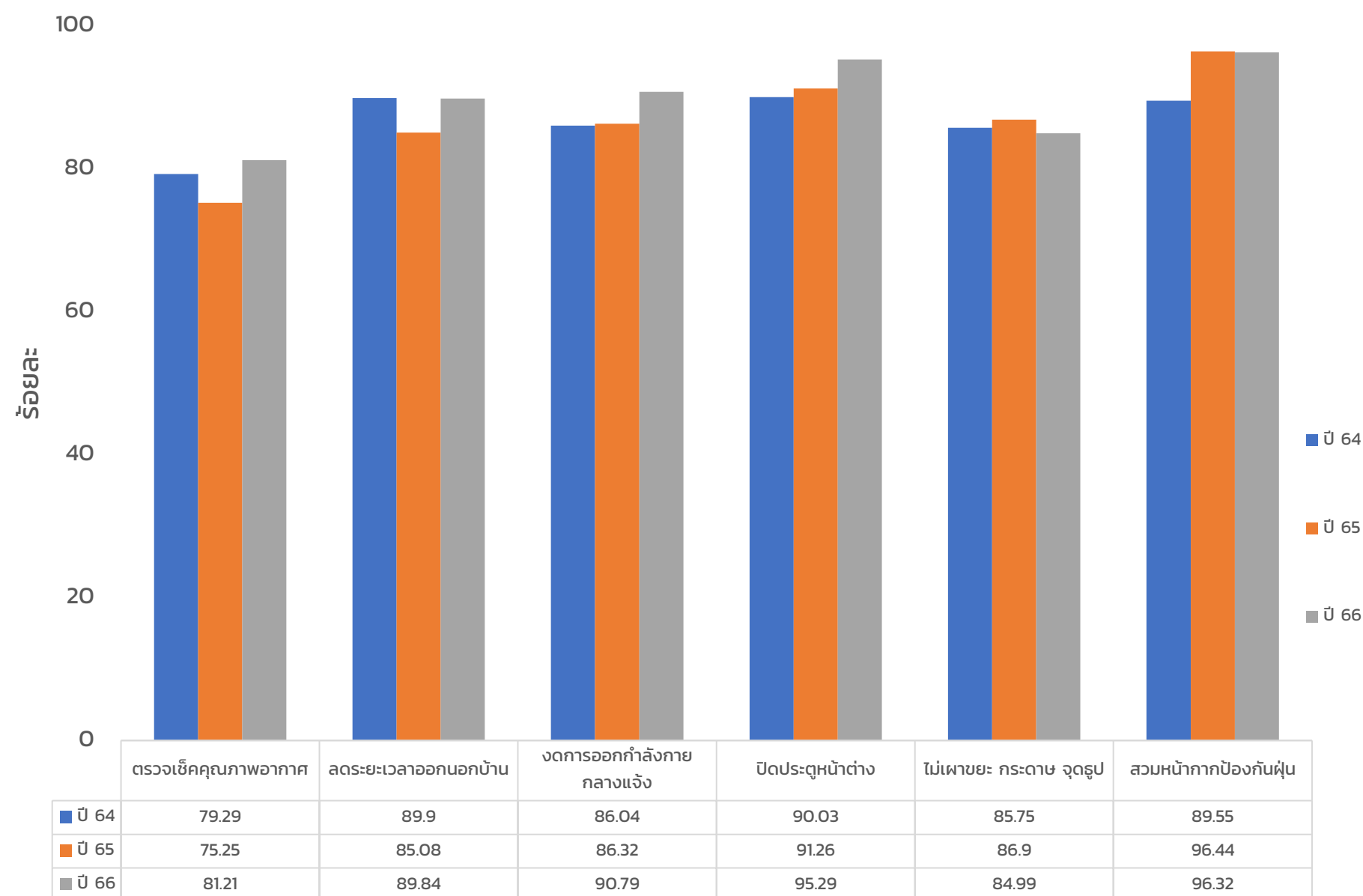
225. ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ

ร้อยละพฤติกรรมภาพรวมของประชาชน (ภาพรวม)



ข้อมูล จาก 4 HEALTH ณ วันที่ 30 กันยายน 2566

ร้อยละพฤติกรรมการป้องกันตนเองจาก PM2.5

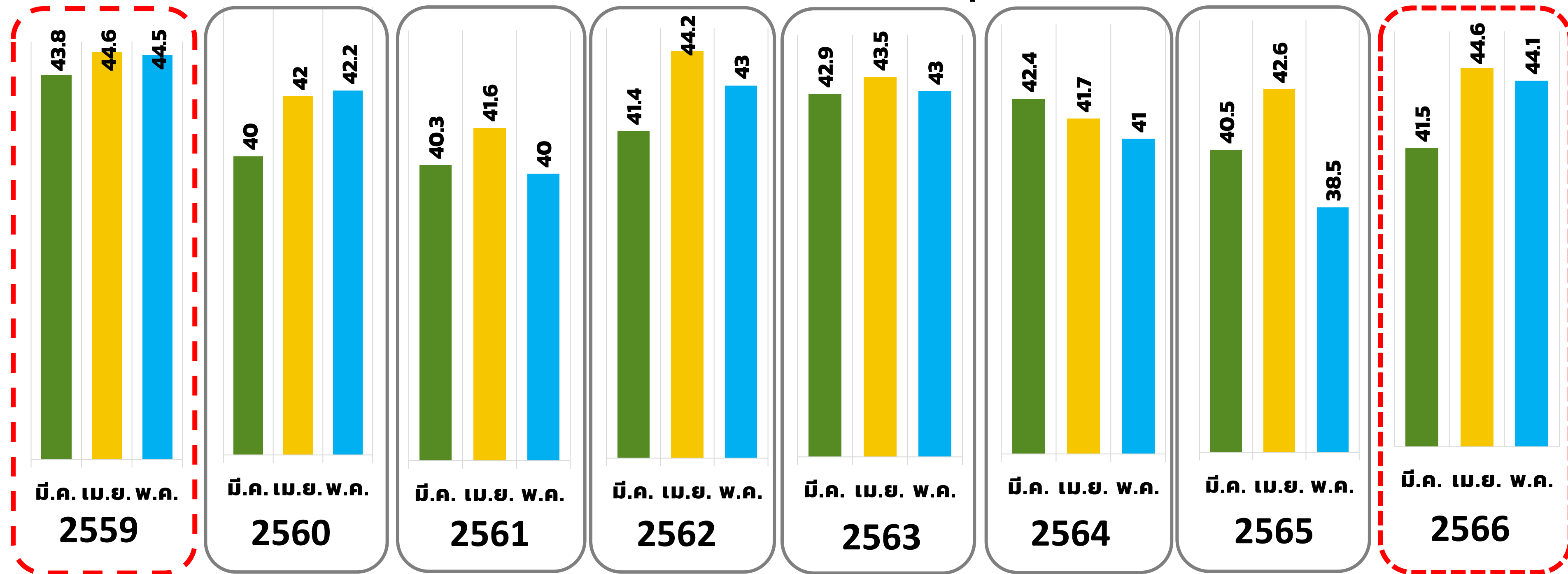


114

- **ภาพรวม** ประชาชนมีพฤติกรรมในการป้องกันตนเองจาก PM_{2.5} **ดีขึ้น** (อาจเนื่องมาจากสถานการณ์ PM_{2.5} เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่าน มา)
- **รายพฤติกรรม** ภาพมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่าน มา แต่พฤติกรรมลดการเผา **มีแนวโน้มลดลง**

ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังฯ

สถานการณ์: ระดับอุณหภูมิสูงสุดของประเทศไทยเพื่อการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน
พ.ศ.2564 – 2566 (เดือนมีนาคม – พฤษภาคม)

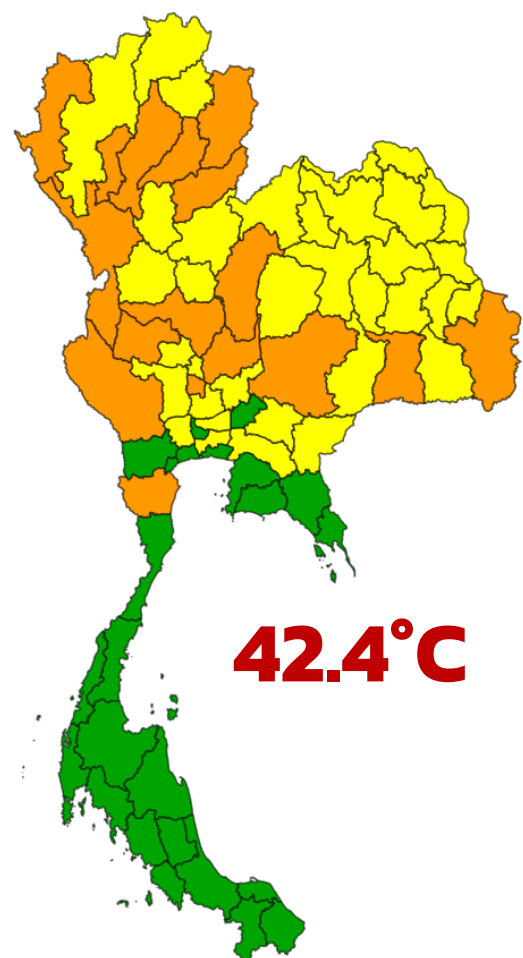


จากสถิติข้อมูลอุณหภูมิสูงสุดรายเดือนของประเทศไทย ตั้งแต่ ปี 2559 – 2566 พบอุณหภูมิสูงสุดสูงสุดในเดือนเมษายนของทุกปี

- 44.6 °C เมื่อวันที่ 28 เมษายน 2559 ที่จังหวัดแม่ฮ่องสอน
- 44.6 °C เมื่อวันที่ 16 เมษายน 2566 ที่จังหวัดตาก

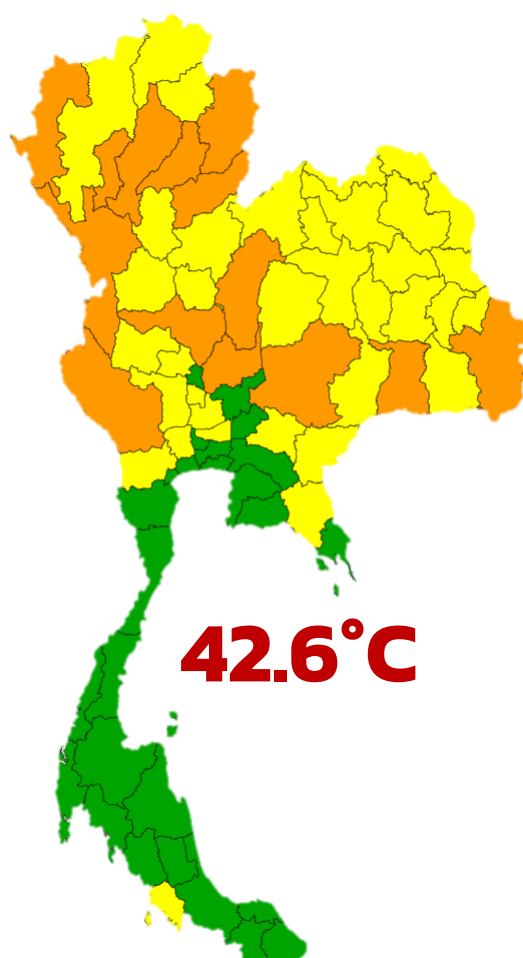
ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังฯ

การเฝ้าระวังสถานการณ์ความร้อน : จังหวัดที่เสี่ยงภัยความร้อนของประเทศไทย พ.ศ. 2564 - 2566



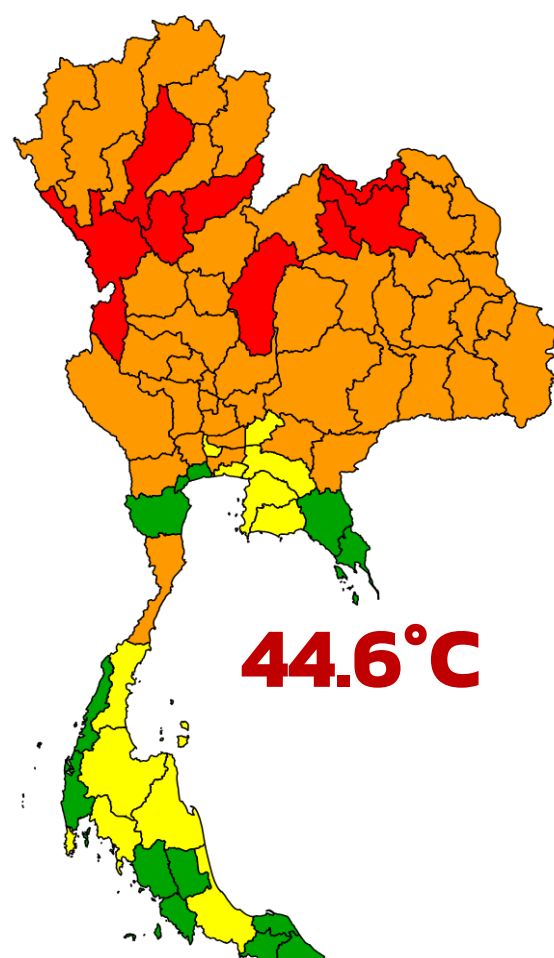
42.4°C

2564
17 จังหวัด



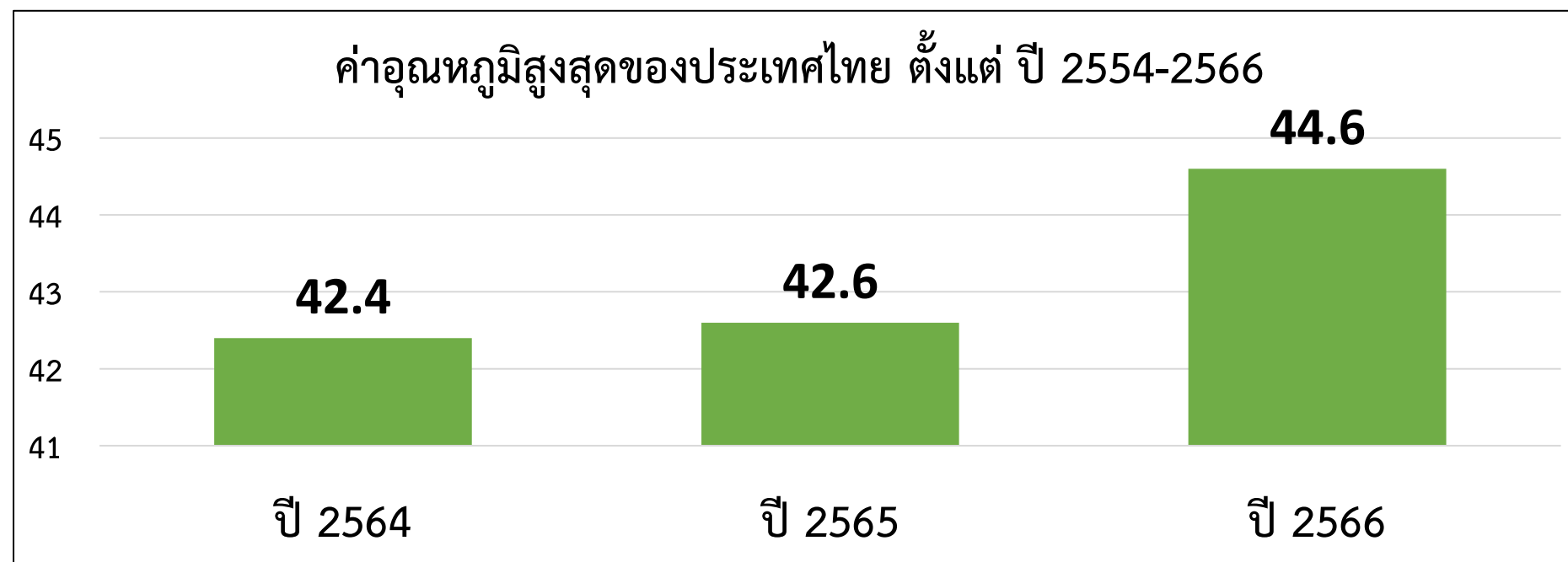
42.6°C

2565
17 จังหวัด



44.6°C

2566
52 จังหวัด



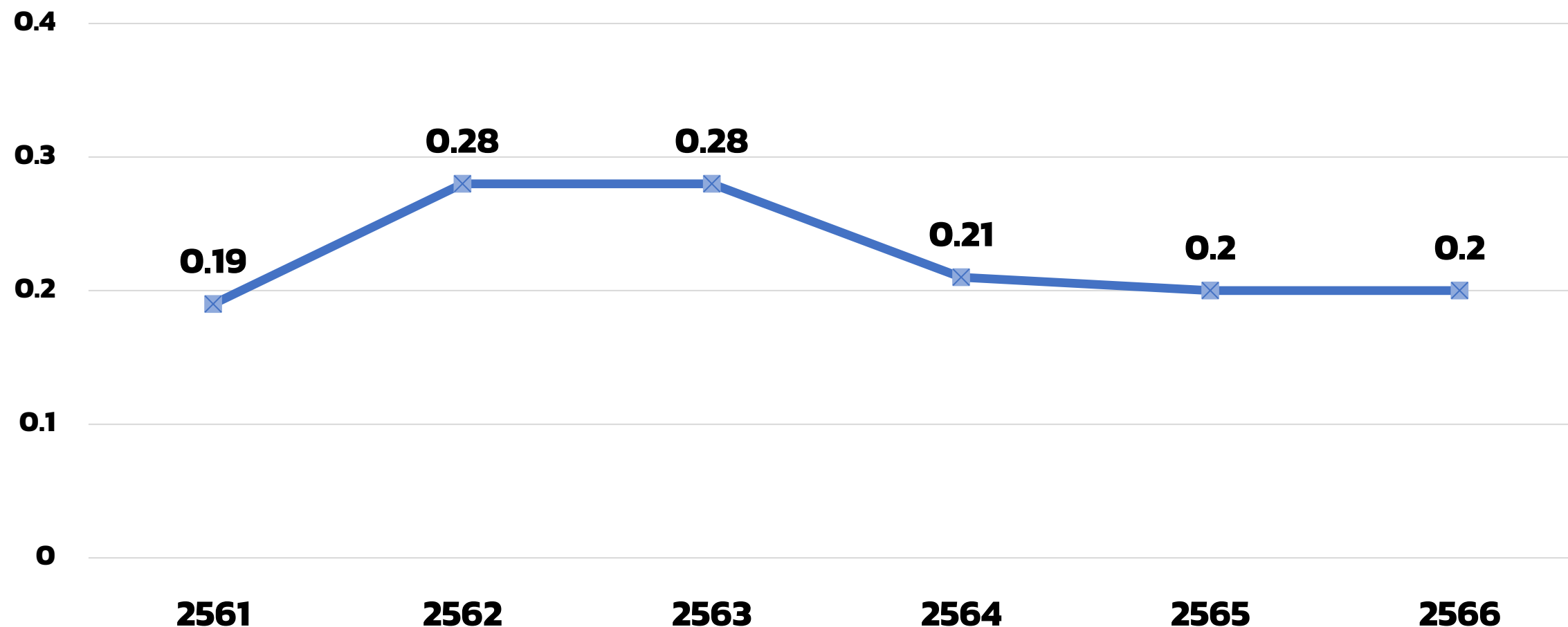
การเฝ้าระวังสถานการณ์ความร้อนด้วย “อุณหภูมิสูงสุด” มี.ค.-พ.ค. 66 รวมทั้งสิ้น 78 วัน พบว่า มีจำนวนวันที่มีอุณหภูมิสูงอยู่ในระดับความเสี่ยงที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ จำนวน 53 วัน คิดเป็นร้อยละ 67.9 โดยมีค่าอุณหภูมิสูงสุด อยู่ที่ 44.6 องศาเซลเซียส ที่จังหวัดตาก

- ☐ ภาคเหนือ มีอุณหภูมิสูงสุด 44.6 °C ที่จังหวัดตาก (วันที่ 16 เม.ย. 2566)
- ☐ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีอุณหภูมิสูงสุด 44.1 °C ที่จังหวัดอุดรธานี (วันที่ 8 พ.ค.2566),
- ☐ ภาคกลาง มีอุณหภูมิสูงสุด 42.2 °C ที่จังหวัดนครสวรรค์ (วันที่ 26 เม.ย.2566) และ จังหวัดอุทัยธานี (วันที่ 8 พ.ค. 2566),
- ☐ ภาคตะวันออก มีอุณหภูมิสูงสุด 40.6 °C ที่จังหวัดสระแก้ว (วันที่ 8 พ.ค.2566)
- ☐ ภาคใต้ มีอุณหภูมิสูงสุด 40.4 °C ที่จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (วันที่ 7 พ.ค.2566)

พบว่าส่วนใหญ่ จำนวนจังหวัดมากกว่าครึ่งของประเทศไทย มีความเสี่ยงจากภัยร้อนในระดับอันตรายต่อสุขภาพของประชาชน (สีส้ม: 40.1 – 43.0 °C)

สถานการณ์: อัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับความร้อนต่อแสนประชากร

อัตราการเจ็บป่วยจากความร้อน (ต่อ 100,000 คน)
(ICD-10th : T67.0-T67.9) ระหว่างปี 2559 - 2566



ที่มา :จากระบบคลังข้อมูลสุขภาพ (Health Data Center; HDC) กระทรวงสาธารณสุข

จังหวัดที่มีอัตราการเจ็บป่วยจากความร้อนสูงสุด
(พ.ศ. 2559 - 2566)

ปี	จังหวัด
(2561)	เพชรบูรณ์
(2562)	ลำปาง
(2563)	กำแพงเพชร
(2564)	เพชรบูรณ์
(2565)	Phetchabun
(2566) (ม.ค.-พ.ค.)	ขอนแก่น

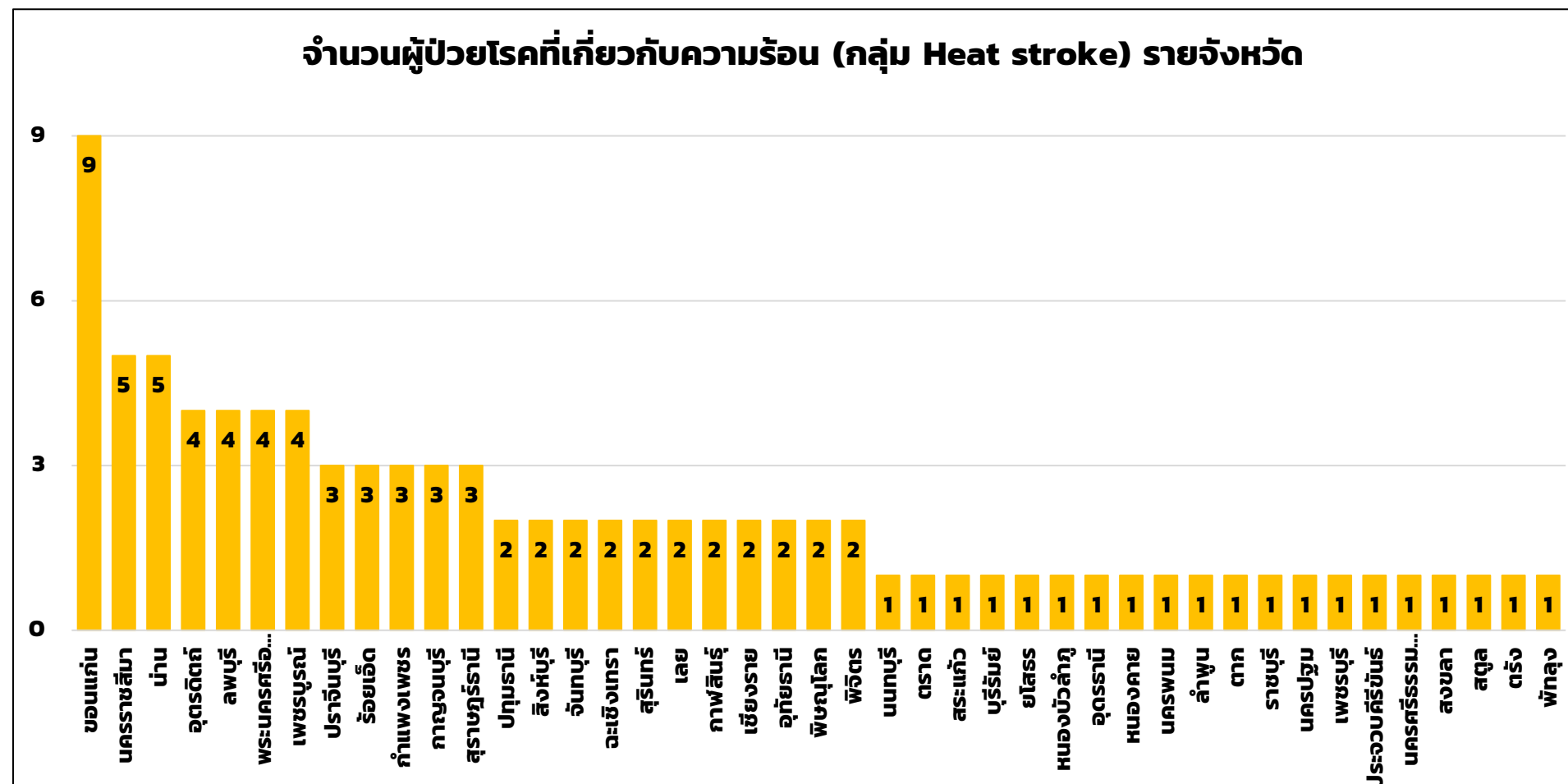
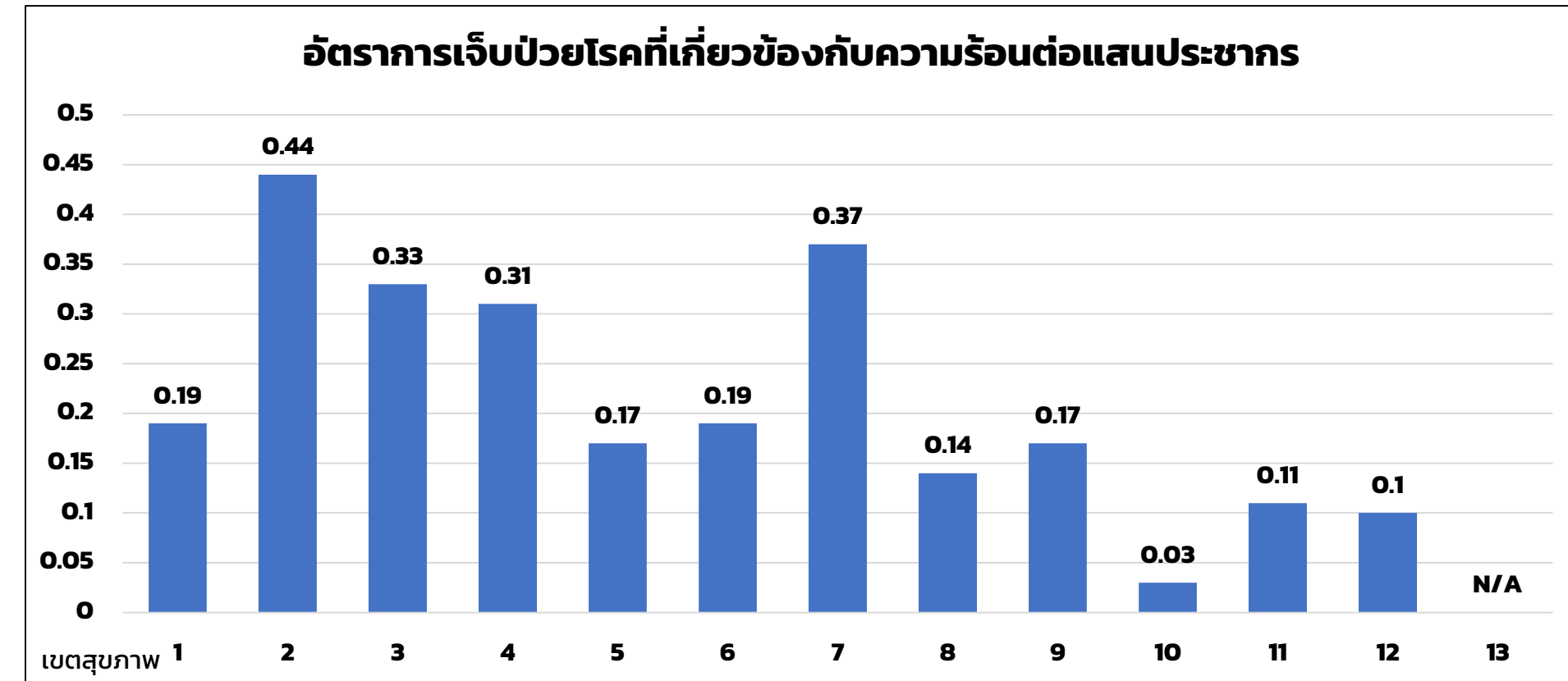
จากการวินิจฉัยและบันทึกลงระบบ ICD-10 ด้วยรหัส T67.0-T67.9 ประกอบด้วย
T67.0 กลุ่มอาการโคม่าจากความร้อนและแสงแดด
T67.1 ลมแดด
T67.2 ตะคริวแดด
T67.3 เพลียหมดสติจากความร้อน เหตุจากขาดน้ำ
T67.4 เพลียหมดสติจากความร้อน เหตุจากขาดเกลือแร่

T67.4 เพลียหมดสติจากความร้อน เหตุจากขาดเกลือแร่
T67.5 เพลียหมดสติจากความร้อน ไม่ระบุสาเหตุ
T67.6 อ่อนเพลียชั่วคราวจากความร้อน
T67.7 บวมน้ำจากความร้อน
T67.8 ผลจากความร้อนและแสงอื่น ๆ
T67.9 ผลจากความร้อนและแสง ไม่ระบุสาเหตุ

ข้อมูลการเจ็บป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับโรคจากความร้อน (กลุ่ม Heat stroke)

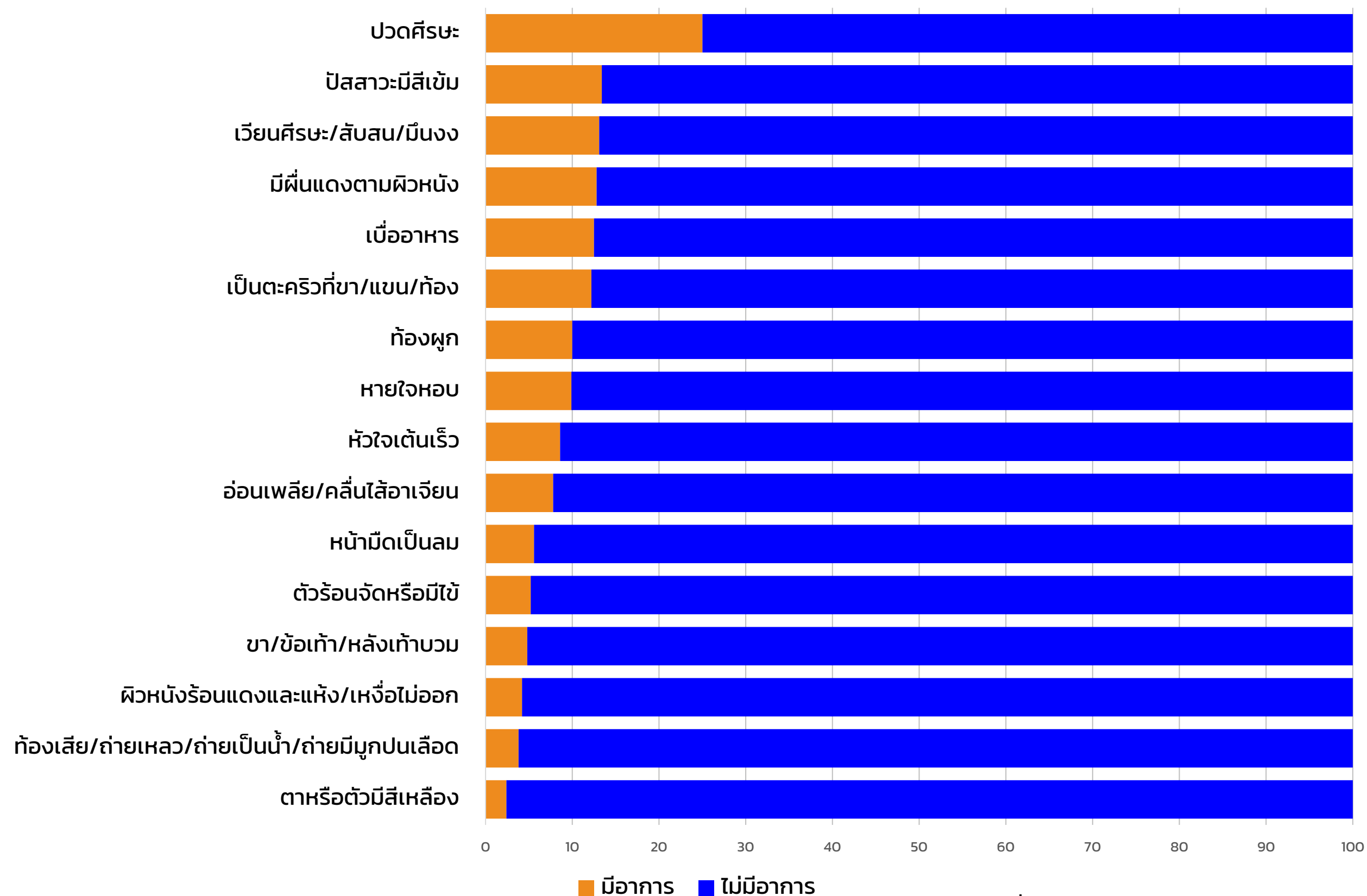
การเจ็บป่วยจากความร้อน (ICD-10: T67.0-T67.9)
ระหว่างวันที่ 1 ม.ค. – 31 พ.ค. 2566

- มีจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคจากความร้อน จำนวน 92 ราย
- เขตสุขภาพที่ 2 พบผู้ป่วยสูงสุด ที่ 0.44 ต่อแสนประชากร
- จังหวัดที่พบจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคจากความร้อน 5 อันดับแรก ได้แก่
 - จ.ขอนแก่น (0.67 ต่อแสนประชากร, 9 ราย)
 - จ.นครราชสีมา (0.26 ต่อแสนประชากร, 5 ราย)
 - จ.น่าน (1.40 ต่อแสนประชากร, 5 ราย)
 - จ.ร้อยเอ็ด (0.32 ต่อแสนประชากร, 3 ราย)
 - จ.อุดรธานี (1.18 ต่อแสนประชากร, 4 ราย)
 - จ.ลพบุรี (0.8 ต่อแสนประชากร, 4 ราย)
- กลุ่มอายุที่พบการเจ็บป่วยจากความร้อน ได้แก่
 - 15 – 59 ปี จำนวน 76 ราย
 - 60 ปี ขึ้นไป จำนวน 13 ราย
 - 5 – 9 ปี จำนวน 2 ราย
 - 10 – 14 ปี จำนวน 1 ราย



สถานการณ์: ร้อยละของอาการเสี่ยงจากความร้อน (เดือนมีนาคม – พฤษภาคม 2565)

ร้อยละอาการเสี่ยงจากความร้อน



ผู้ตอบแบบสำรวจทั้งสิ้น 6,707 คน
พบผู้ที่มีอาการเสี่ยงจากความร้อน
ร้อยละ 47.51

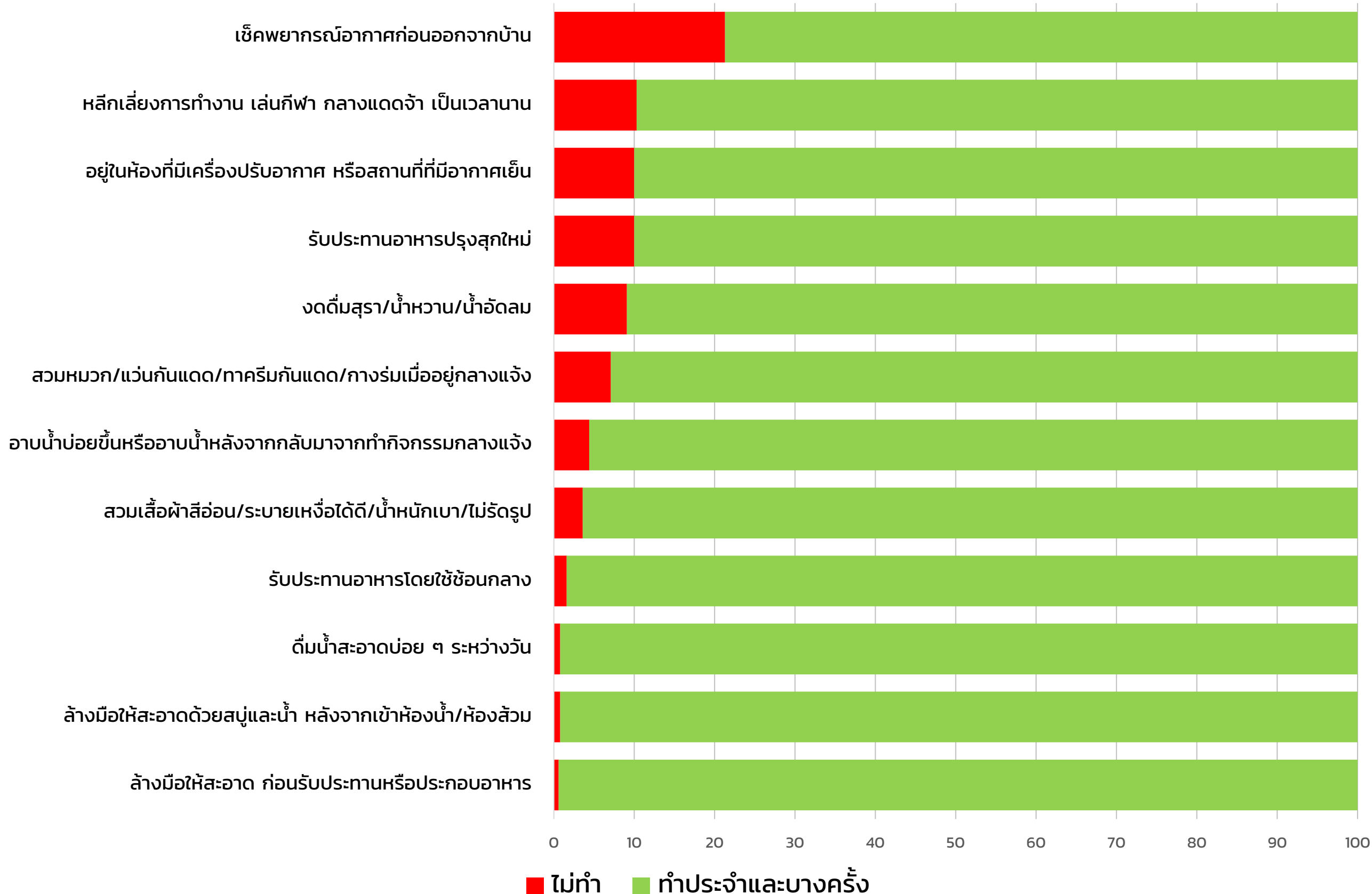
อาการที่พบมากที่สุด 5 อันดับแรก
ได้แก่

- ปวดศีรษะ ร้อยละ 25
- ปัสสาวะมีสีเข้ม ร้อยละ 13.4
- เวียนศีรษะ/สับสน/มึนงง ร้อยละ 13.1
- มีผื่นแดงตามผิวหนัง ร้อยละ 12.8
- เบื่ออาหาร ร้อยละ 12.5

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

สถานการณ์: ร้อยละของพฤติกรรมการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน (เดือนมีนาคม – พฤษภาคม 2565)

ร้อยละของพฤติกรรมการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน



พบว่า ผู้ที่มีพฤติกรรมปฏิบัติตนในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน **ร้อยละ 56.58**

พบพฤติกรรมเสี่ยง 5 อันดับแรก ได้แก่

- ล้างมือให้สะอาด ก่อนรับประทานอาหารหรือประกอบอาหาร **ร้อยละ 99.4**
- ล้างมือให้สะอาดด้วยสบู่และน้ำ หลังจากเข้าห้องน้ำ/ห้องส้วม **ร้อยละ 99.2**
- ดื่มน้ำสะอาดบ่อย ๆ ระหว่างวัน **ร้อยละ 99.2**
- รับประทานอาหารโดยใช้ช้อนกลาง **ร้อยละ 98.4**
- สวมเสื้อผ้าสีอ่อน/ระบายเหงื่อได้ดี/น้ำหนักเบา/ไม่รัดรูป **ร้อยละ 96.4**



56.58 %

ผู้ที่ตอบทำเป็นประจำ มากกว่าหรือเท่ากับ 8 ข้อ



43.42 %

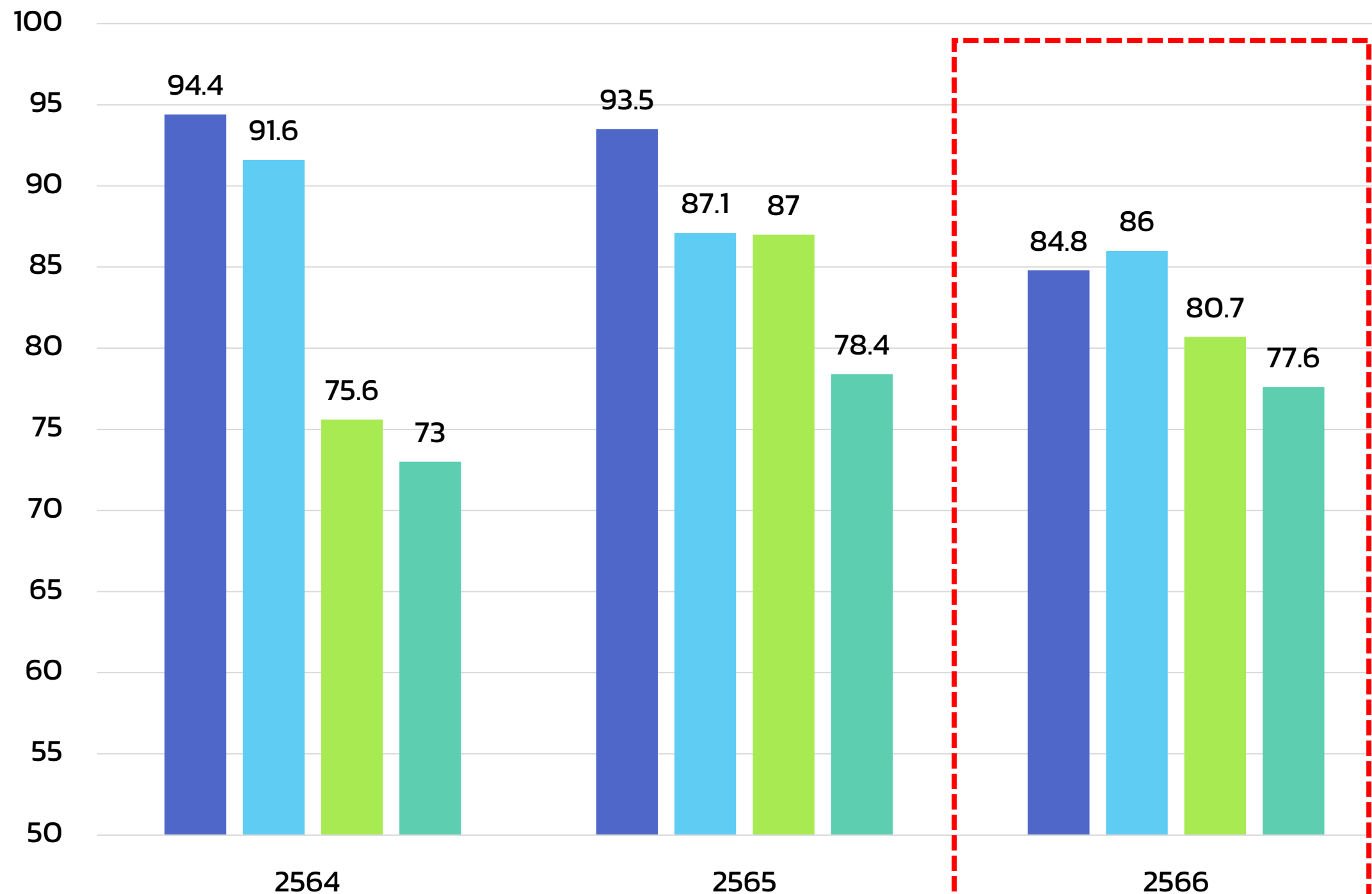
ผู้ที่ตอบทำเป็นประจำ น้อยกว่า 8 ข้อ

กองพัฒนาระบบสุขภาพ กรมอนามัย

2

ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังฯ

ผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้วยเครื่องมืออนามัยโพล



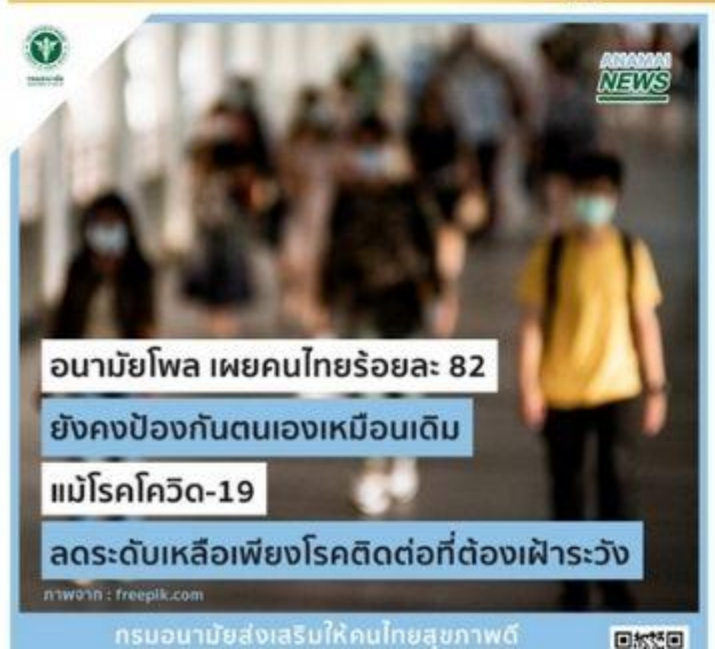
- ร้อยละของประชาชนที่มีพฤติกรรมการสวมหน้ากากที่เหมาะสม
- ร้อยละของประชาชนที่มีพฤติกรรมล้างมือที่เหมาะสม
- ร้อยละของประชาชนแยกขยะถูกต้อง
- ร้อยละของประชาชนที่ทำความสะอาดบริเวณจุดสัมผัสร่วมในที่พิกอาศัย

❖ **ปี 2566** ประชาชนมีพฤติกรรมทั้ง 4 ข้อ ได้ต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด

- สวมหน้ากาก และล้างมือ ไม่ถึงร้อยละ 95
- แยกขยะ และทำความสะอาด ไม่ถึงร้อยละ 80

❖ **แนวโน้มพฤติกรรม ปี 2566 เทียบกับปีที่ผ่านมาพบว่า**

- ทั้ง 4 พฤติกรรมทั้ง การสวมหน้ากาก ล้างมือ แยกขยะ และทำความสะอาด มีแนวโน้มลดลงตามลำดับ



ผลการดำเนินงานเกี่ยวกับอนามัยโพลและการนำไปประโยชน์

1. การส่งผลงานเข้าประกวดรางวัล TPSA ดังนี้

1.1 รางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม **ระดับดีเด่น** ประเภทเปิดใจใกล้ชิดประชาชน ผลงาน “กรมอนามัยเปิดใจ ส่งเสริมประชาชนรอบรู้สุขภาพ” ร่วมกับ กรส. และ กพร.

1.2 รางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ 4.0 **ระดับก้าวหน้า** (Advance)

2. ร่วมกับ กรส. จัดทำข่าวเผยแพร่ ประเด็น การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค (สวมหน้ากาก ล้างมือ) ของประชาชน หลังประกาศยกเลิก โรคโควิด-19 จากโรคติดต่ออันตราย

3. จัดทำรายการข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน **เพื่อนำเข้าระบบ DOH Dashboard**

4. รายงานผลสำรวจตามแผนปฏิบัติการควบคุมโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รองรับการเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง (การสวมหน้ากาก ล้างมือ)

5. เป็นชุดข้อมูลเพื่อการสื่อสาร นำไปประกอบการจัดทำข่าว/Infographic สื่อสารผ่านช่องทางต่างๆ เช่น รายการโทรทัศน์ facebook เป็นต้น



ปัจจัยความสำเร็จ ปัญหา-อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัจจัยความสำเร็จ

1) มีกลไกการเฝ้าระวังพฤติกรรม ด้วย
คณะทำงานขับเคลื่อนอนามัยโพล
ประกอบด้วยส่วนกลางและภูมิภาค เพื่อ
ขับเคลื่อนงานเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ
ของประชาชนในระดับพื้นที่ โดยติดตามผ่าน
การประชุมเดือนละ 1 ครั้ง และทางช่องทาง
ออนไลน์ (กลุ่มไลน์เครือข่ายอนามัยโพล)

2) ผู้บริหารและหน่วยงานต่าง ๆ ให้
ความสำคัญและร่วมดำเนินงานเพื่อเฝ้า
ระวังพฤติกรรมป้องกันโรคอย่างต่อเนื่อง

ปัญหา อุปสรรค

แนวโน้มสถานการณ์พฤติกรรม ปี 2566
เทียบกับปีที่ผ่านมา ทั้ง การสวมหน้ากาก
ล้างมือ แยกขยะ และทำความสะอาด มี
แนวโน้มลดลง ตามลำดับ เนื่องจากหลาย
ปัจจัยส่วนหนึ่งเป็นเพราะสถานการณ์โรค
โควิด 19 ที่มีแนวโน้มลดลง และประชาชนให้
ความสำคัญในการป้องกันตนเองลดลง

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอต่อกรมอนามัย

- 1) หน่วยงานในกรมอนามัย สื่อสารและ
สร้างความรอบรู้ให้ประชาชนปรับ
พฤติกรรมเพื่อป้องกันสุขภาพให้มากขึ้น
- 2) นำผลอนามัยโพลไปใช้ประโยชน์ โดย
ศูนย์อนามัยสามารถร่วมคืนข้อมูลให้พื้นที่
หรือ เสนอผลแก่ผู้ตรวจฯ เป็นระยะ
- 3) เฝ้าระวังพฤติกรรมอย่างต่อเนื่อง โดย
ประชาสัมพันธ์อนามัยโพลผ่านช่องทาง
ต่างๆ ทั้ง Social media และ
Platform online ให้ถึงกลุ่มเป้าหมายที่
หลากหลาย อย่างต่อเนื่อง สร้าง
แรงจูงใจ และการมีส่วนร่วมในการตอบ
แบบสำรวจ โดยการแลกแต้ม แลกของ
รางวัล

Thank you