

แนวทางการนิเทศงานกรมอนามัย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

คำนำ

การนิเทศงานกรมอนามัยเป็นส่วนหนึ่งของการติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน ซึ่งจะติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยให้เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข นโยบายสำคัญกรมอนามัย ตัวชี้วัดตามข้อตกลงการปฏิบัติงาน (Performance Agreement : PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 และงานตามพันธกิจที่กรมอนามัยรับผิดชอบรวมถึงการบริหารจัดการแผนงาน โครงการ/งบประมาณ และเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ โดยรับฟังปัญหา ให้ข้อเสนอแนะที่สำคัญและเป็นรูปธรรมต่อพื้นที่ และหน่วยปฏิบัติ หาแนวทางแก้ไขปัญหาคือ อุปสรรค ตลอดจนเสนอปัญหาอุปสรรคที่สำคัญกลับไปยังหน่วยงานส่วนกลางที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาหาแนวทางในการแก้ไขปรับปรุงและให้การสนับสนุนต่อไป

ดังนั้น เพื่อให้การนิเทศงานกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ดำเนินการเป็นไปในทิศทางเดียวกัน และหน่วยงานที่รับการนิเทศงานสามารถจัดเตรียมข้อมูลส่วนที่เกี่ยวข้องสำหรับนำเสนอต่อคณะผู้นิเทศงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุตามวัตถุประสงค์ กองแผนงานจึงได้รวบรวมข้อมูลและจัดทำเอกสารแนวทางการนิเทศงานกรมอนามัยปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ขึ้น ซึ่งหวังเป็นอย่างยิ่งว่า แนวทางการนิเทศงานกรมอนามัยฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานที่รับการนิเทศงาน ผู้นิเทศงาน และผู้เกี่ยวข้องต่อไป

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม

กองแผนงาน กรมอนามัย

พฤษภาคม 2565

สารบัญ

	หน้า
ส่วนที่ 1 บทนำ	1
1.1 ความสำคัญและที่มา	1
1.2 วัตถุประสงค์/เป้าหมาย	2
1.3 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	3
1.4 กรอบการนิเทศงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	3
ส่วนที่ 2 กระบวนการนิเทศงาน	6
2.1 องค์ประกอบคณะนิเทศงาน	6
2.2 บทบาทหน้าที่คณะนิเทศงาน และหน่วยรับนิเทศงาน	6
2.3 รูปแบบการนิเทศงาน	8
2.4 ระยะเวลาการนิเทศงาน	8
2.5 หน่วยงานเป้าหมายของการนิเทศงาน	8
ส่วนที่ 3 ข้อมูลประกอบการนิเทศงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ..2565	9
3.1 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์	9
3.2 โครงการสำคัญกระทรวงสาธารณสุขที่กรมอนามัยเป็นเจ้าภาพการขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	12
3.3 โครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	13
3.4 คำรับรองรับรองการปฏิบัติราชการของอธิบดีกรมอนามัย	24
3.5 นโยบายอธิบดีกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	32
3.6 ปัญหาสำคัญในพื้นที่	33
3.7 นโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	33
3.8 ประเด็นการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	36
3.9 การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	37
3.10 สรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมอนามัย” รอบ 6 เดือน (แรก) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	38

ส่วนที่ 4 ภาคผนวก	39
4.1 คำสั่งมอบอำนาจให้รองอธิบดีกรมอนามัยปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมอนามัย	40
4.2 คำสั่งแต่งตั้งคณะผู้แทนเทศาภิบาลกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	41
4.3 รายชื่อคณะผู้แทนเทศาภิบาลกรมอนามัย	45
4.4 แบบรายงานการนิเทศงานกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (แบบ นอ.1)	50
4.5 กรอบการจัดทำข้อมูลในการนำเสนอผลการนิเทศของคณะผู้แทนเทศาภิบาล	53
4.6 แบบประเมินผลความพึงพอใจต่อการนิเทศงาน (คณะผู้แทนเทศาภิบาล/หน่วยรับ นิเทศงาน)	54

ส่วนที่ 1

บทนำ

1.1 ความสำคัญและที่มา

ปัจจัยสำคัญประการหนึ่งของกระบวนการบริหารงานให้บรรลุผลสำเร็จสมดังเจตนารมณ์ที่ตั้งไว้นั้น คือ การที่บุคลากรทุกคนในองค์กรมีโอกาสได้รับทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และกลวิธีการดำเนินงาน หรือเส้นทางเดินไปสู่ความสำเร็จที่คาดหวังของผู้นำองค์กรอย่างถ่องแท้ ไม่เกิดความผิดพลาดในการแปลความจากนโยบายและยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ หรือมีความเข้าใจที่คลาดเคลื่อนอันเนื่องมาจากกระบวนการถ่ายทอด การสื่อสาร อันจะส่งผลให้เกิดความยุ่งยากในการบริหารจัดการที่อาจนำไปสู่ความล้มเหลวของแผนงาน/โครงการที่กำหนดไว้

การนิเทศงาน เป็นวิธีหนึ่งที่จะช่วยอำนวยความสะดวกแก่ผู้ปฏิบัติงานให้ได้รับคำชี้แนะที่กระจ่างชัด เพื่อประโยชน์ในการผลักดันให้ภารกิจขององค์กรได้รับการตอบสนองอย่างถูกต้อง ทันท่วงที ทั้งยังเป็นช่องทาง เสริมสร้างพลังและความมั่นใจในการปฏิบัติงาน เพื่อให้ผลการดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และนโยบายที่กำหนดจากระดับบริหารไปสู่ระดับปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพ การนิเทศงานจึงเป็น “กระบวนการ สร้างความร่วมมือ” มิใช่การตรวจตราและควบคุม หากจะเป็นการคุมอยู่บ้าง ก็เป็นไปในลักษณะ “การควบคุมงาน” มิใช่ควบคุมผู้ปฏิบัติงาน

โดยทั่วไป ผู้นิเทศงานจะเป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชาตามชั้นตอน หรืออยู่ในสายวิชาการ จึงไม่สามารถวินิจฉัยสั่งการแก่เจ้าหน้าที่ผู้รับการนิเทศได้ และไม่มีอำนาจที่จะลงโทษ จึงเพียงได้แต่เสนอแนะ ผลการนิเทศให้หัวหน้างานพิจารณาวินิจฉัยสั่งการตามสายบังคับบัญชาต่อไป กรณีที่ผู้นิเทศงานในลักษณะดังกล่าว ผู้บังคับบัญชาอาจจำเป็นต้องเป็นผู้นิเทศงานเอง จึงย่อมมีอำนาจและสามารถวินิจฉัยสั่งการตามสายบังคับบัญชา ได้ อย่างไรก็ตาม ในการตรวจควบคุมงาน ก็จำเป็นต้องนำศิลปะและเทคนิคการนิเทศงานไปใช้ประโยชน์ ในการบริหารและบังคับบัญชางานเช่นกัน หากขาดมนุษยสัมพันธ์ที่ใช้ศิลปะของการนิเทศเชิงสร้างสรรค์ แบบแนะแนว ช่วยเหลือ อบรม ฝึกสอน การนิเทศก็จะมีแนวโน้มเอียงไปในรูปของการตรวจเพื่อจับผิด หาข้อบกพร่อง ซึ่งไม่ตรงกับวัตถุประสงค์และหลักของการนิเทศงานอย่างแท้จริง

ความหมาย

คำว่า “นิเทศ” ตามพจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน หมายถึง การชี้แจง แสดง จำแนก ตรงกับคำว่า Supervise ซึ่ง Oxford Advanced Learner’s dictionary ได้ให้ความหมายไว้ว่า to watch sb/sth or check what sb has done to make sure that work, etc. is done properly

ในแง่การบริหารงานทั่วไป การนิเทศงาน หมายถึง กระบวนการ (Process) ที่ช่วยในการควบคุมงาน (Control) โดยเฉพาะอย่างยิ่ง เพื่อที่จะทำให้งานดำเนินไปโดยถูกต้องตามหลักเทคนิค และตรงตามเป้าหมายของแผนงานที่ได้วางไว้แล้ว

ในแง่ของระบบงาน การนิเทศงาน คือ ระบบการสนับสนุน บังคับบัญชางาน เพื่อให้วัตถุประสงค์ นโยบาย และแผนงานของหน่วยงานจากระดับบริหารดำเนินไปสู่ระดับปฏิบัติการ โดยมีประสิทธิภาพ และให้งานนั้นเกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด

จึงอาจสรุปได้ว่า การนิเทศงาน เป็นกระบวนการติดตามแผนงาน สังเกตการณ์ ชี้แจงแนวทางปฏิบัติ เสนอแนะ กระตุ้นและเพิ่มขีดความสามารถ ตลอดจนส่งเสริมให้ผู้รับการนิเทศมีขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน

หลักทั่วไปในการจัดการนิเทศงาน

การนิเทศงาน เป็นมาตรการสำคัญประการหนึ่งในการบริหารราชการแผ่นดินที่จะทำให้การปฏิบัติราชการ หรือการจัดทำภารกิจของหน่วยงานรัฐเป็นไปตามเป้าหมาย เป็นการติดตามการปฏิบัติงานเพื่อให้ได้ข้อมูลสารสนเทศ สถานการณ์ ปัญหา อุปสรรคการดำเนินงานทั้งด้านวิชาการและการบริหารจัดการที่ช่วยในการตัดสินใจปรับวิธีการดำเนินงาน การจัดสรรและสนับสนุนทรัพยากรและองค์ความรู้เพื่อตอบสนองความต้องการในระดับปฏิบัติ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กรมอนามัยได้กำหนดแนวทางการนิเทศ กำกับติดตาม ประเมินผล ให้สอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข โครงการสำคัญของกรมอนามัย ตัวชี้วัดตามข้อตกลงการปฏิบัติงาน (Performance Agreement : PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 และงานตามพันธกิจที่กรมรับผิดชอบ โดยมุ่งเน้นที่กระบวนการทำงานมากกว่าติดตามผลลัพธ์ของการปฏิบัติงาน (Outcome) ที่สามารถสะท้อนสภาพปัญหาที่เกิดขึ้นจริงในพื้นที่ รวมทั้งให้ข้อเสนอแนะที่สำคัญและเป็นรูปธรรมต่อพื้นที่ และหน่วยปฏิบัติ ตลอดจนเสนอปัญหาอุปสรรคที่สำคัญกลับไปยังหน่วยงานส่วนกลางที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาหาแนวทางในการแก้ไขปรับปรุงและให้การสนับสนุนต่อไป

1.2 วัตถุประสงค์/เป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. กำกับ ติดตาม การดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมายภายยุทธศาสตร์ชาติ/แผนปฏิรูปประเทศ/นโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการกรมอนามัย
2. รับฟังความคิดเห็น ปัญหา/อุปสรรค และข้อเสนอแนะต่อแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงาน กรมอนามัย
3. แลกเปลี่ยนเรียนรู้การปรับเปลี่ยนวิธีการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ

4. สื่อสารทำความเข้าใจนโยบายสำคัญแก่หน่วยงานส่วนภูมิภาค รวมถึงสร้างกำลังใจในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

เป้าหมาย

กำกับติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมให้เป็นไปตามวิสัยทัศน์เป้าหมายของยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการกรมอนามัยปี 2565

1.3 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เกิดขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน มีสัมพันธภาพระหว่างผู้บริหาร ผู้นิเทศ และผู้รับนิเทศ พร้อมทั้งชักชวนความเข้าใจนโยบายการดำเนินงานกรมอนามัยให้เป็นทิศทางเดียวกัน
2. เป็นการควบคุมกำกับ ติดตามงานให้เป็นไปตามนโยบาย เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้นิเทศงาน และผู้รับนิเทศ และหาวิธีการทำงานร่วมกันตลอดจนแลกเปลี่ยนประสบการณ์ทำงานเพื่อให้บรรลุนโยบายตามเป้าหมายที่กำหนดไว้
3. นำข้อมูลปัจจัยความสำเร็จเชิงกระบวนการ ผลผลิตและผลลัพธ์ ข้อจำกัดในด้านต่างๆ ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายให้เกิดประสิทธิภาพและผลสัมฤทธิ์ต่อการบรรลุเป้าหมายเพิ่มมากขึ้น

1.4 กรอบการนิเทศงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

การนิเทศงานกรมอนามัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ได้แบ่งประเด็นเนื้อหาเป็น 4 ประเด็น คือ

- 1) นโยบายสำคัญรัฐบาล/กระทรวง/กรมอนามัย (Agenda) 2) ภารกิจตามยุทธศาสตร์กรมอนามัย (Function)
- 3) ปัญหา/วิกฤตสุขภาพในระดับพื้นที่ (Area) และ 4) การบริหารจัดการและการขับเคลื่อนงาน (Management)

A=Agenda ประกอบด้วย

1. แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ
 - การพัฒนาเด็กตั้งแต่ช่วงตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย
 - การสร้างความรอบรู้ทางด้านสุขภาพ
2. แผนปฏิรูปประเทศ
3. นโยบายกระทรวง
 - ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง (HL)
 - ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (ผู้สูงอายุ)
4. โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์

F=Function ประกอบด้วย

1. โครงการสำคัญกระทรวงสาธารณสุข/กรมอนามัย
 - การส่งเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มวัย
 - การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม
 - การสื่อสารและสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ

A=Area ประกอบด้วย

1. สถานการณ์ปัญหา/ภาวะวิกฤตทางปัญหาสุขภาพที่สำคัญในระดับพื้นที่
2. การปฏิรูปเขตสุขภาพนำร่องและประเด็นการบูรณาการงบประมาณ เขตสุขภาพที่ 1,4,9,12
3. การพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีความแม่นยำและให้เทคโนโลยีขั้นสูง (Excellence Care & Lab)

M=Management ประกอบด้วย

1. การบริหารกำลังคน
2. การบริหารงบประมาณ
3. ระบบข้อมูล ระบบเฝ้าระวัง และวิจัยนวัตกรรม
4. การขับเคลื่อนกฎหมาย
5. Lab
6. การขับเคลื่อนงานและบูรณาการงบประมาณปฏิรูปเขตสุขภาพนำร่อง 1, 4, 9, 12

ประเด็นการนิเทศงาน Management

◆การบริหารกำลังคน

- ตัวชี้วัดITA
- HRD
- Succession Plan
- การบริหารอัตรากำลัง

◆การขับเคลื่อนกฎหมาย

- ศอ.1, 3, 4, 5, 6, 10, 11, 12
 - การติดตาม กำกับให้ศูนย์อนามัยสนับสนุนและเป็นพี่เลี้ยงให้กับจังหวัด
 - การรายงานผลการดำเนินงานตามกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัยทั้ง 3 ฉบับ
- ศอ.4, 5, 9, 11 และสสม.
 - การรวบรวม/จัดทำสรุปข้อเท็จจริงประกอบการวินิจฉัยอุทธรณ์คำสั่งตาม พรบ.สาธารณสุข

พ.ศ. 2535

แนวทางการนิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

◆การบริหารงบประมาณ

- ติดตาม เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ/งบลงทุน
- การปฏิบัติงานเกี่ยวกับกฎ ระเบียบต่างๆ ด้านงบประมาณ การเงิน พัสดุ
- การจัดทำบัญชีตามเกณฑ์ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีของส่วนราชการ
- ระบบ NEW GFMS

◆การตรวจสอบภายใน

- การประเมินการควบคุมภายใน 4 ด้านตาม Audit Checklist (การบัญชี การบริหารพัสดุ การควบคุมภายใน การบริหารงบประมาณ)
- การบริหารเงินบำรุง

◆Lab

- การติดตามการใช้งานเครื่องตรวจเชื้อ COVID-19 แบบพกพา และเครื่องวัดคุณภาพอากาศ
- การติดตามการผลิตชุดทดสอบ อ.11 และ อ.13
- ขอบเขตงาน/ศักยภาพการให้บริการทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และอนามัยสิ่งแวดล้อม
- การพัฒนาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์เพื่อขอการรับรองมาตรฐาน LA/ISO

ส่วนที่ 2

กระบวนการนิเทศงาน

2.1 องค์ประกอบคณะนิเทศงาน

คณะนิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 มีจำนวน 4 คณะ โดยแบ่งตามสายการบังคับบัญชาของรองอธิบดีกรมอนามัยที่ได้รับมอบหมายจากอธิบดีกรมอนามัย แต่ละคณะประกอบด้วย

- | | |
|---|-------------------------|
| 1. รองอธิบดีกรมอนามัยที่ได้รับมอบหมาย | ประธานคณะนิเทศ |
| 2. ผู้ทรงคุณวุฒิกรมอนามัยที่ได้รับมอบหมาย | รองประธานคณะนิเทศ |
| 3. ผู้อำนวยการกองคลัง ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่
ผู้อำนวยการกองแผนงาน ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน
ผู้อำนวยการกองกฎหมาย และผู้อำนวยการกองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข
กรมอนามัย | คณะผู้นิเทศงาน |
| 4. ผู้แทนคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและ
อนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย กลุ่มที่ 1 – 6 | คณะผู้นิเทศงาน |
| 5. กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน | เลขานุการคณะผู้นิเทศงาน |

2.2 บทบาทหน้าที่คณะนิเทศงาน และหน่วยรับนิเทศงาน

1) คณะนิเทศงาน

ก่อนการนิเทศงาน ศึกษาข้อมูลสถานการณ์และรายละเอียดตามประเด็นการนิเทศงาน วิเคราะห์ข้อมูลสำคัญในแต่ละประเด็น และเตรียมให้ข้อเสนอแนะหน่วยรับนิเทศ หากต้องการข้อมูลเชิงลึกสามารถประสานขอข้อมูลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้โดยตรง

ระหว่างการนิเทศงาน

- รับฟังการนำเสนอตามประเด็นการนิเทศงาน ของหน่วยรับนิเทศงาน ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไขปัญหาการดำเนินงานของหน่วยงาน

- สรุปประเด็น/สาระสำคัญเพื่อนำเสนอหัวหน้าทีมนิเทศงาน ในที่ประชุม พร้อมทั้งร่วมแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น ให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อปัญหา/อุปสรรคที่ไม่ประสบความสำเร็จ/ไม่บรรลุเป้าหมาย (Key Risk Area/Key Risk Factor) และสร้างขวัญกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงาน

- จัดทำข้อมูล และนำเสนอสรุปผลการนิเทศงาน ข้อเสนอแนะแนวทางแก้ไขเพื่อการปรับปรุง พัฒนาการดำเนินงานให้บรรลุนโยบายตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

หลังการนิเทศงาน

- ประมวล วิเคราะห์ และสรุปผลการดำเนินงานของหน่วยรับนิเทศ พร้อมข้อเสนอแนะแนวทางการแก้ไขในส่วนที่เกี่ยวข้อง (แบบฟอร์ม นอ.1) ส่งให้กองแผนงาน (เลขานุการคณะนิเทศงาน) ภายใน 3 วัน
- สรุปสิ่งที่ต้องรับไปประสานหรือดำเนินการต่อของหน่วยรับนิเทศงาน และข้อสั่งการของหัวหน้าทีมนิเทศ (ถ้ามี) เพื่อประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

2) หน่วยรับนิเทศงาน

ก่อนการนิเทศงาน

- ประสานรายละเอียดกำหนดการนิเทศงาน และการตรวจเยี่ยมพื้นที่(ถ้ามี)
- จัดทำข้อมูลการนำเสนอรองรับการนิเทศงานตามกรอบการนิเทศงาน และข้อมูลประกอบการลงตรวจเยี่ยมพื้นที่(ถ้ามี) พร้อมทั้งจัดส่งให้กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน (เลขานุการคณะนิเทศงาน) ก่อนการนิเทศงาน 3 วันทำการ เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการนิเทศงานของคณะนิเทศงาน

ระหว่างการนิเทศงาน

- นำเสนอข้อมูลตามกรอบการนิเทศงาน
- จัดเตรียมข้อมูลและบุคลากรผู้รับผิดชอบงานตาม Cluster/ประเด็น เข้าร่วมรับการนิเทศ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน และสรุปประเด็นข้อสังเกตข้อเสนอในการปรับปรุงพัฒนางาน
- ลงตรวจเยี่ยมพื้นที่(ถ้ามี)

หลังการนิเทศงาน นำประเด็นข้อสังเกตและข้อเสนอ ไปพัฒนาและขับเคลื่อนงานให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลเพิ่มขึ้น

3) เลขานุการคณะนิเทศงาน

ก่อนการนิเทศงาน ประสานประธานคณะนิเทศจัดทำรายละเอียดกำหนดการนิเทศงาน และแจ้งคณะนิเทศงานและหน่วยรับการนิเทศงานเพื่อเตรียมรับการนิเทศ และการตรวจเยี่ยมพื้นที่(ถ้ามี)

ระหว่างการนิเทศงาน รับผิดชอบฟังและจดบันทึกการนิเทศงาน รวบรวมเอกสาร ข้อมูลสารสนเทศประกอบการบรรยายสรุป รวมถึงข้อมูลต่างๆ ที่จำเป็นจากหน่วยรับการนิเทศ

หลังการนิเทศงาน จัดทำรายงานสรุปผลภาพรวมการนิเทศภายใน 7 วันทำการหลังการนิเทศงานสิ้นสุดเสนอประธานคณะนิเทศงานเพื่อแจ้งผลการนิเทศแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ พร้อมทั้งวิเคราะห์สรุปผลภาพรวมการนิเทศงานในแต่ละรอบรายงานเสนอผู้บริหารทราบและเผยแพร่ในการใช้ประโยชน์ต่อไป

2.3 รูปแบบการนิเทศงาน

การนิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ได้ให้ความสำคัญในการร่วมนิเทศงาน ในสถานที่ตั้งของหน่วยรับนิเทศ (Onsite) ทั้งนี้หากมีอุปสรรคและจำเป็นอาจจะพิจารณาให้มีการนิเทศงาน ผ่านระบบประชุมทางไกล (Online) หรืออาจจะให้ช่องทางร่วมกันแบบ Hybrid (Onsite & Online) ซึ่งจะประกอบด้วย 2 รูปแบบ โดยการพิจารณาตามบริบทสถานการณ์และประธานคณะนิเทศงานกำหนด ดังนี้

กิจกรรมการนิเทศงาน/รูปแบบ	รูปแบบที่ 1	รูปแบบที่ 2
1. ประชุมรวมรับฟังการนำเสนอผลการดำเนินงานของหน่วยรับนิเทศงาน	✓	✓
2. คณะนิเทศงานร่วมตอบปัญหา ให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะในส่วนที่เกี่ยวข้อง	✓	✓
3. แบ่งกลุ่มย่อยร่วมแลกเปลี่ยนข้อมูลและการระดมความคิดเรียนรู้ร่วมกัน ระหว่างผู้นิเทศและผู้รับผิดชอบงาน ตามประเด็นการนิเทศงาน เพื่อหา แนวทางการพัฒนางานร่วมกัน และผู้นิเทศนำเสนอผลการนิเทศงาน กลุ่ม/ฝ่ายต่อที่ประชุมรวม และร่วมให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม		✓
4. คณะนิเทศเยี่ยมชมผลงานเด่นของจังหวัด (ถ้ามี)	✓	✓

2.4 ระยะเวลาการนิเทศงาน

การนิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กำหนดให้มีการนิเทศงาน 1 รอบ ในช่วงเดือน พฤษภาคม - สิงหาคม 2565 โดยใช้ระยะเวลาในการนิเทศงานเป็นเวลา 2 วัน ทั้งนี้อาจจะมีการปรับเปลี่ยนได้ตาม ความเหมาะสม

2.5 หน่วยงานเป้าหมายของการนิเทศงาน

หน่วยงานภายใต้สังกัดกรมอนามัยที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค 15 หน่วยงาน ประกอบด้วย

- ศูนย์อนามัยที่ 1 – 12
- สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
- ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ
- ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ

ส่วนที่ 3

ข้อมูลประกอบการนิเทศงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

3.1 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ ทุกพระองค์

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กรมอนามัยได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ จำนวน 8 โครงการประกอบด้วย

1.โครงการเสริมสร้างครอบครัวรอบรู้ เลี้ยงดูลูกตาม “คำสอนพ่อ” ในพื้นที่พัฒนาเพื่อความมั่นคง ในพื้นที่ชายแดนอันเนื่องมาจากพระราชดำริพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศรมหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตรและสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เขตกองทัพบกที่ 3

วัตถุประสงค์ :

1.ขับเคลื่อนและผลักดันให้เกิดนโยบาย ครอบครัวต้นแบบความรอบรู้ด้านสุขภาพ “เลี้ยงดูลูกตามคำสอนพ่อ คุณธรรม 8 ประการ หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง”

2.สร้างการมีส่วนร่วมภาคประชาชน “อาสาครอบครัวรอบรู้สุขภาพ” ในการเป็นผู้ตรวจสอบสถานประกอบการและเฝ้าระวังพฤติกรรม ประชาชนในชุมชน

3.วิจัย พัฒนารูปแบบ ประเมินผล รวมทั้ง กำกับติดตามการดำเนินงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในพื้นที่ชายแดนเข้าถึงยาก

2.โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.)

วัตถุประสงค์ :

1.เพื่อให้เด็กและเยาวชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยได้รับการพัฒนาศักยภาพอย่างสมดุล ด้วยกระบวนการเรียนรู้จากการปฏิบัติ และมีส่วนร่วมในการพัฒนา

2.เพื่อขยายการพัฒนาจากโรงเรียนสู่ชุมชน ทำให้ชุมชนมีความเข้มแข็งและพึ่งตนเองได้ ครอบครัวและชุมชนเกิดการพัฒนา ช่วยเหลือสนับสนุนการพัฒนาเด็กและเยาวชนและโรงเรียนไปพร้อม ๆ กัน

3.เพื่อผลักดันให้สถานศึกษาพัฒนาเป็นศูนย์บริการความรู้ สามารถถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีการพัฒนาให้กับผู้ปกครอง ชุมชน และสถานศึกษาหรือองค์กรอื่นทั้งในและต่างประเทศ

3.โครงการพัฒนาสุขภาพเด็กและประชาชนในพื้นที่ศูนย์ภูฟ้าพัฒนา

วัตถุประสงค์ :

1. เด็ก ประชาชน และชุมชนในพื้นที่ศูนย์ภูฟ้าพัฒนาได้รับการพัฒนาศักยภาพและถ่ายทอดความรู้เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
2. หมู่บ้านในพื้นที่เป้าหมายของศูนย์ภูฟ้าพัฒนาได้รับการพัฒนาสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

4.โครงการควบคุมโรคและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อเกิดการผลักดันและการขับเคลื่อนเชิงนโยบายที่มีความเชื่อมโยงกันระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องขับเคลื่อนการควบคุมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนสู่ความยั่งยืนโดยผ่านคณะอนุกรรมการทั้ง 4 คณะ
2. เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานชุมชนหมู่บ้านไอโอดีนให้ครอบคลุมทั่วประเทศ
3. เพื่อเฝ้าระวังสถานการณ์การขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง เช่น หญิงตั้งครรภ์
4. เพื่อรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนและผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีน

5.โครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง

วัตถุประสงค์ : เพื่อควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางในประชากรกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์ เด็กปฐมวัย เด็กวัยเรียน และหญิงวัยเจริญพันธุ์

6.โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี เสด็จฯ ดำเนินการตามโครงการ

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อให้สตรีไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเรื่องการดูแลและเฝ้าระวังตนเองจากโรคมะเร็งเต้านม โดยมีพฤติกรรมตรวจเต้านมตนเองอย่างถูกต้องและสม่ำเสมอ
2. เพื่อให้ประเทศไทยมีระบบคัดกรองมะเร็งเต้านมที่มีประสิทธิภาพ โดยเริ่มจากการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

7.โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (ด้านโภชนาการ ออกกำลังกาย สุขภาพช่องปาก มารดาและทารก ด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม)
2. เพื่อสร้างการเข้าถึงบริการสุขภาพของผู้ต้องขังอย่างเท่าเทียมตามหลักมนุษยธรรม

8.โครงการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมพื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ

วัตถุประสงค์ :

- 1.เพื่อทราบสถานการณ์สุขาภิบาลอาหาร และคุณภาพน้ำอุปโภคบริโภคตลอดเส้นทางระบบน้ำ : ต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ ของโรงเรียนในพื้นที่โครงการพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ
2. เพื่อส่งเสริมให้เด็ก เยาวชน และประชาชนในพื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ มีการจัดการคุณภาพอาหารและน้ำบริโภคที่สะอาด ปลอดภัย เอื้อต่อการมีสุขภาพดีของประชาชนกลุ่มเปราะบาง และมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
3. เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายกลไกการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบจัดการคุณภาพน้ำบริโภคในพื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ
4. เพื่อจัดทำแนวทางการพัฒนาและยกระดับการจัดการสุขาภิบาลอาหารโรงครัวของโรงเรียน กพด.

รายละเอียดตามแผนปฏิบัติการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

แผนงานที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมกลุ่มด้อยโอกาสและเปราะบาง ตามแนวทางโครงการพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ ตาม QR Code



3.2 โครงการสำคัญกระทรวงสาธารณสุขที่กรมอนามัยเป็นเจ้าภาพการขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

โครงการสำคัญกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ที่กรมอนามัยเป็นเจ้าภาพในระดับกระทรวง ประกอบด้วย 8 โครงการ ดังนี้

- 1.โครงการส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ
- 2.โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและภาวะโภชนาการในช่วง 1,000 วันแรกของชีวิต
- 3.โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กอายุ 2 - 6 ปี
- 4.โครงการเสริมสร้างความรอบรู้วัยทำงานสุขภาพดีในสถานประกอบการ
- 5.โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว แบบบูรณาการ
- 6.โครงการยกระดับการจัดการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อรองรับการท่องเที่ยว
- 7.โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
- 8.โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนแผนการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ

แนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565
รายละเอียดตาม QR Code



3.3 โครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กรมอนามัยได้จัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ประกอบด้วย 26 โครงการ 93 กิจกรรมสำคัญ ประกอบด้วย

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
แผนงานที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมกลุ่มด้อยโอกาสและเปราะบาง ตามแนวทางโครงการพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ (1 โครงการ/ 8 กิจกรรมสำคัญ)				
ผู้รับผิดชอบ คณะทำงานขับเคลื่อนและกำกับติดตามการพัฒนาโครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ				
1	โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามแนวทางโครงการพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ	1.1 ส่งเสริม “เลี้ยงดูลูกตามคำสอนพ่อ” ในพื้นที่โครงการพัฒนาเพื่อความมั่นคงในพื้นที่ชายแดน	1	สส.
		1.2 ส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.)	2	สส.
		1.3 พัฒนาสุขภาพเด็กและประชาชนในพื้นที่ภูฟ้าพัฒนา	3	สส.
		1.4 การควบคุมโรคและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน	4	สภ.
		1.5 การควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง	5	สภ.
		1.6 สืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้ายา ด้านภัยมะเร็งเต้านม	6	สส.
		1.7 ราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสตร์ กษัตริย์	7	สส.
		1.8 พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ	8	สอน.
แผนงานที่ 2 การส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก (4 โครงการ/ 12 กิจกรรมสำคัญ)				
ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย				
2	โครงการส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ	2.1 ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์	9	สส.
		2.2 ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ	10	
		2.3 พัฒนารูปแบบสื่อความรู้หลักด้านสุขภาพเพื่อส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย	11	
		2.4 สร้างเครือข่ายความร่วมมือแบบบูรณาการ เพื่อส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ	12	

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
3	โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและภาวะโภชนาการในช่วง 1,000 วันแรกของชีวิต	3.1 การสนับสนุนกลไกขับเคลื่อนการดำเนินงานและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	13	สภ.
		3.2 การพัฒนาวิชาการ ระบบบริการสาธารณสุขและระบบเฝ้าระวังการเจริญเติบโต	14	
		3.3 การส่งเสริมความความรอบรู้สุขภาพของเด็กปฐมวัย	15	
4	โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560	4.1 ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560	16	สส.
		4.2 ส่งเสริม สนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	17	
5	โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กอายุ 2 – 6 ปี	5.1 พัฒนารูปแบบ มาตรฐานการจัดบริการด้านการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัย	18	สพด.
		5.2 ขับเคลื่อนการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัย	19	
		5.3 ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ	20	
แผนงานที่ 3 การส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น (2 โครงการ/ 5 กิจกรรมสำคัญ)				
ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น				
6	โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแนวใหม่ (New HPS Plus HL)	6.1 เสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพเด็ก วัยเรียนวัยรุ่นตามแนววิถีชีวิตใหม่ (New normal)	21	สส.
		6.2 ยกระดับคุณภาพมาตรฐานงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนในยุคดิจิทัล	22	
		6.3 เสริมสร้างสมรรถนะ ผู้พิทักษ์อนามัยนักเรียนในการเฝ้าระวังภัยคุกคามสุขภาพอย่างปลอดภัย	23	
		6.4 พัฒนาระบบและกลไกการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพเด็กพิเศษแบบองค์รวมอย่างมีคุณภาพ	24	

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
7	โครงการพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่นและอนามัยเจริญพันธุ์แบบบูรณาการ	7.1 พัฒนาระบบและส่งเสริมการเข้าถึงบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น	25	สอพ.
แผนงานที่ 4 การส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน (2 โครงการ/ 7 กิจกรรมสำคัญ)				
ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มวัยทำงาน				
8	โครงการชุมชนเป็นฐานจัดการครอบครัวรอบรู้สุขภาพ	8.1 การเตรียมความพร้อมประชากรไทยด้านอาหารและโภชนาการเพื่อเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ	26	สภ.
		8.2 การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน	27	สท.
		8.3 การรณรงค์ประชาสัมพันธ์ส่งเสริมการออกกำลังกาย	28	กกส.
		8.4 ขับเคลื่อน 10 ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	29	กกส.
9	โครงการองค์กรเป็นฐานจัดการกลุ่มวัยรอบรู้สุขภาพ (การเสริมสร้างความรอบรู้วัยทำงานสุขภาพดีในสถานประกอบการ)	9.1 ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ	30	สส.
		9.22 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพประชากรวัยทำงาน	31	
		9.3 พัฒนาระบบเทคโนโลยีและการสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพสถานประกอบการ	32	
แผนงานที่ 5 การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (4 โครงการ/ 12 กิจกรรมสำคัญ)				
ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มผู้สูงอายุ				
10	โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) ปี 2565	10.1 พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care)	33	สอส.
		10.2 ส่งเสริม สนับสนุนความรู้ด้านสุขภาพผู้สูงอายุ	34	
		10.3 ส่งเสริมการเคลื่อนไหวและการออกกำลังกายเพื่อลดโอกาสการหกล้มของผู้สูงอายุ	35	
		10.4 ขับเคลื่อนพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ	36	

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
11	โครงการขับเคลื่อนระบบ การส่งเสริมสุขภาพดูแล ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะ พึ่งพิงระยะยาวแบบ บูรณาการ	11.1 พัฒนาระบบข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและ ผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวผ่านระบบ Health Platform	37	สอส.
		11.2 พัฒนาระบบ Long Term Care และ Intermediate care in Community	38	
12	โครงการพระสงฆ์กับ การพัฒนาสุขภาพ ปี 2565	12.1 ขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ แบบบูรณาการ	39	สอส.
		12.2 พัฒนาระบบข้อมูลพระสงฆ์ สามเณร	40	
		12.3 ขับเคลื่อนการดำเนินงานความรู้ด้านสุขภาพของ พระสงฆ์ สามเณร	41	
13	โครงการพัฒนาระบบ การดูแลสุขภาพช่อง ปากผู้สูงอายุ ปี 2565	13.1 พัฒนารูปแบบ/นวัตกรรม การดูแลสุขภาพช่องปากด้วย ตนเอง และการเข้าถึงข้อมูล โดยภาคประชาชนและเครือข่าย	42	สท.
		13.2 ส่งเสริมสนับสนุน การ เข้าถึงบริการ/การดูแลตนเอง/การ ใช้นวัตกรรมการสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายภาคประชาชน และ บุคลากร	43	
		13.3 บูรณาการความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนา กลไกการดูแล และคุณภาพต่อเนื่อง	44	
แผนงานที่ 6 การสร้างความเข้มแข็งระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ (5 โครงการ/ 18 กิจกรรมสำคัญ)				
ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม				
14	โครงการส่งเสริมการ ลดและป้องกันปัจจัย เสี่ยงและการจัดการ อนามัยสิ่งแวดล้อมของ พื้นที่เฉพาะ	14.1 พื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ	45	กป.
		14.2 พื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้ (จังหวัดระนอง ชุมพร)	46	
		14.3 พื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษชายแดน (จังหวัดสงขลา)	47	
		14.4 พื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก	48	
		14.5 พื้นที่เสี่ยงมลพิษอากาศ	49	
		14.6 พื้นที่เสี่ยงการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	50	

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
15	โครงการยกระดับการ จัดการสุขาภิบาล อาหารและน้ำ และ อนามัยสิ่งแวดล้อม รองรับการท่องเที่ยว	15.1 ยกระดับมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำในสถานประกอบการประเภทสถานที่จำหน่ายอาหาร	51	สอน./สว.
		15.2 พัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านการสุขาภิบาลอาหารและน้ำและความเสี่ยงอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานประกอบการในแหล่งท่องเที่ยว	52	
		15.3 เพิ่มทักษะ และความเชี่ยวชาญของเจ้าหน้าที่ในการควบคุมกำกับประกอบการของสถานประกอบการ/สถานบริการ ในพื้นที่ท่องเที่ยว	53	
		15.4 ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ สร้างกระแส และความรอบรู้ในการพัฒนามาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ท่องเที่ยว	54	
		15.5 ยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เส้นทางท่องเที่ยวสุขภาพดี	55	
16	โครงการยกระดับ ท้องถิ่น ชุมชน จัดการ อนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อ เมืองสุขภาพดี	16.1 การคาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพเพื่อสนับสนุนการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมเมืองสุขภาพดี	56	กป.
		16.2 บูรณาการภาคีเครือข่ายจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาวะที่ดี	57	สว.
		16.3 รับรองมาตรฐานคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน (ตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563)	58	สอน.
		16.4 การพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน	59	สอน.
17	โครงการยกระดับ คุณภาพการจัดการ อนามัยสิ่งแวดล้อม สถานบริการการ สาธารณสุขที่เป็นมิตร	17.1 ส่งเสริมการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข	60	สว.
		17.2 ยกระดับการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ และมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตราย	61	

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
	กับสิ่งแวดล้อมและ สุขภาพ			
18	โครงการยกระดับ มาตรฐานการจัดการ อนามัยสิ่งแวดล้อมใน ภาวะฉุกเฉินและ สาธารณสุข	18.1 ยกระดับมาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในภาวะ ฉุกเฉินและสาธารณสุข	62	สว.
แผนงานที่ 7 การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (1 โครงการ/ 6 กิจกรรมสำคัญ)				
ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการสนับสนุนขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มส่งเสริม ความรู้และสื่อสารสุขภาพ				
19	โครงการพัฒนาและ ขับเคลื่อนแผนการ ส่งเสริมความรู้ ด้านสุขภาพ	19.1 ผลักดันให้ทุกองค์กรมีนโยบาย/มาตรการเพื่อสร้างความ รอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ	63	กสส.
		19.2 พัฒนาสถานบริการสาธารณสุข สถานศึกษา สถาน ประกอบการ เป็นองค์กรต้นแบบรอบรู้ด้านสุขภาพ HLO	64	
		19.3 พัฒนาภาคีเครือข่าย แกนนำภาคประชาชน เป็นผู้ ตรวจสอบสถานประกอบการและเฝ้าระวังพฤติกรรม ประชาชนในชุมชน	65	
		19.4 สร้างระบบการสื่อสารด้วยเทคโนโลยี สื่อที่ทันสมัย และ หลากหลายช่องทางการเข้าถึงสื่อและการตอบโต้ความเสี่ยง (RRHL)	66	
		19.5 ยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในกลุ่มเปราะบาง กลุ่ม ชายขอบ เช่น โครงการพระราชดำริ	67	
		19.6 วิจัย พัฒนารูปแบบ ประเมินผล รวมทั้ง กำกับติดตาม การดำเนินงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ	68	

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
แผนงานที่ 8 การอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมด้านกฎหมาย (1 โครงการ/ 8 กิจกรรมสำคัญ)				
ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการสนับสนุนขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มกฎหมาย				
20	โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนกฎหมายด้านส่งเสริมสุขภาพและด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	20.1 การพัฒนาและปรับปรุงกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัยให้รองรับต่อสถานการณ์ และการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	69	กกม.
		20.2 การประเมินผลสัมฤทธิ์กฎหมาย	70	
		20.3 การพัฒนาระบบกลไกการขับเคลื่อนกฎหมายระดับอนุบัญญัติและคำแนะนำคณะกรรมการสาธารณสุข ประจำปี 2565	71	
		20.4 การสร้างความรอบรู้ด้านกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	72	
		20.5 การพัฒนาระบบฐานข้อมูลของคณะกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข เพื่อการคุ้มครองสิทธิประชาชนด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	73	
		20.6 การจัดทำข้อเสนอด้านการพัฒนาและขับเคลื่อนกฎหมาย และข้อเสนอด้านวิชาการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	74	
		20.7 การพัฒนาระบบคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพและสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมของประชาชน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	75	
		20.8 ตรวจสอบข้อเท็จจริง/วินัย/อุทธรณ์/ร้องทุกข์ ข้าราชการ พนักงานราชการ และลูกจ้างของกรม	76	
แผนงานที่ 9 การยกระดับบุคลากรเป็นมืออาชีพและมีธรรมาภิบาล (1 โครงการ/ 4 กิจกรรมสำคัญ)				
ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการสนับสนุนขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มยุทธศาสตร์กำลังคน				
21	โครงการยกระดับการบริหารทรัพยากรบุคคล	21.1 ยกระดับการบริหารทรัพยากรบุคคลกรมอนามัย	77	กจ.
		21.2 พัฒนาสมรรถนะกำลังคนกรมอนามัยในระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	78	

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
	อย่างมีอาชีพตามหลัก ธรรมาภิบาล	21.3 ส่งเสริมความผูกพันต่อองค์กรและสร้างบรรยากาศการทำงานที่ดี	79	
		21.4 ยกระดับการดำเนินงานส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และการป้องกันทุจริต กรมนามัย	80	
แผนงานที่ 10 การยกระดับแพลตฟอร์มดิจิทัลเฝ้าระวังสุขภาพ (1 โครงการ/ 3 กิจกรรมสำคัญ)				
ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการสนับสนุนขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มข้อมูล การจัดการความรู้ และการเฝ้าระวัง				
22	โครงการพัฒนา แพลตฟอร์มดิจิทัลเฝ้า ระวังสุขภาพ และ เชื่อมโยงแลกเปลี่ยน ข้อมูลกับหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องเพื่อสนับสนุน งานส่งเสริมสุขภาพ และอนามัย สิ่งแวดล้อม	22.1 พัฒนาและปรับปรุงระบบฐานข้อมูลกลางกรมนามัย (DoH Data Center) และระบบ DoH Dashboard	81	กผ.
		22.2 พัฒนาด้านเทคโนโลยีดิจิทัลและการสร้างความมั่นคงปลอดภัยของระบบสารสนเทศ กรมนามัย เพื่อยกระดับศักยภาพองค์กร	82	
		22.3 พัฒนาระบบสุขภาพวิถีไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ	83	
แผนงานที่ 11 การยกระดับระบบการเงินการคลังให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูง 4.0 (1 โครงการ/ 5 กิจกรรมสำคัญ)				
ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการสนับสนุนขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มการคลังและงบประมาณ				
23	โครงการยกระดับการบริหารงานคลังและ งบประมาณตามหลัก ธรรมาภิบาล	23.1 การจัดทำแผนงบประมาณรายจ่ายประจำปี	84	กผ.
		23.2 พัฒนาระบบบริหารการคลังและงบประมาณ	85	กค.
		23.3 พัฒนากลไกการกำกับ ติดตาม และการตรวจสอบการดำเนินงานทุกระดับ	86	กตส.
		23.4 ขับเคลื่อนและบริหารจัดการหน่วยงาน	87	กค.
		23.5 บริหารจัดการค่าใช้จ่ายขั้นต่ำตามสิทธิ์	88	กค.

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
แผนงานที่ 12 การยกระดับการวิจัยและนวัตกรรม (1 โครงการ/ 2 กิจกรรมสำคัญ)				
ผู้รับผิดชอบ สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ				
24	โครงการส่งเสริมการสร้างและพัฒนา งานวิจัยองค์ความรู้ และนวัตกรรมด้านการ ส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย	24.1 พัฒนาระบบและกลไกการขับเคลื่อนองค์กรแห่งการเรียนรู้ งานวิจัยและนวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	89	สภท.
		24.2 ส่งเสริมและขับเคลื่อนการจัดการความรู้เพื่อขับเคลื่อนงานสำคัญด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	90	
แผนงานที่ 13 การพัฒนาและขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเวทีสากล (1 โครงการ/ 1 กิจกรรมสำคัญ)				
ผู้รับผิดชอบ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ				
25	โครงการพัฒนาการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมด้านการต่างประเทศของกรมอนามัยสู่การเป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูงตามมาตรฐานสากล	25.1 พัฒนาการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมด้านการต่างประเทศของกรมอนามัยสู่การเป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูงตามมาตรฐานสากล	91	ศรป.
แผนงานที่ 14 การบริหารจัดการภาครัฐ (1 โครงการ/ 2 กิจกรรมสำคัญ)				
ผู้รับผิดชอบ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร				
26	โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนกรมอนามัย องค์กรคุณภาพคู่ คุณธรรม	26.1 พัฒนาและขับเคลื่อนระบบบริหารจัดการภาครัฐ	92	กพร.
		26.2 พัฒนาและขับเคลื่อนนโยบาย ยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติราชการสู่การปฏิบัติ	93	กผ.

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
<u>แผนงานที่ 15 การบริหารจัดการงบกลาง งบเงินกู้</u>				
27	โครงการพัฒนาระบบ สุขาภิบาลอาหารและ การจัดการคุณภาพน้ำ บริโภคในโรงเรียน ตำรวจตระเวนชายแดน (งบกลาง รายการ ค่าใช้จ่ายตามโครงการ อันเนื่องมาจาก พระราชดำริ)	27.1 พัฒนาระบบสุขาภิบาลอาหารและการจัดการคุณภาพน้ำ บริโภคในโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน (งบกลาง รายการค่าใช้จ่ายตามโครงการอันเนื่องมาจาก พระราชดำริ)	94	สอน./lab อนุมัติ จัดสรร 2 มี.ค. 65
28	โครงการยกระดับหน่วย บริการกรมอนามัย รองรับการระบาดของ โรค COVID-19 (งบเงินกู้เพื่อแก้ไข ปัญหา เยียวยา และ ฟื้นฟูเศรษฐกิจและ สังคมที่ได้รับผลกระทบ จากการระบาดของโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019) (งบลงทุน)	28.1 ยกระดับหน่วยบริการกรมอนามัยรองรับการระบาดของ โรค COVID-19 (งบเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา เยียวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019) (งบลงทุน)	95	ศอ.12 อนุมัติ จัดสรร 16 มี.ค. 65

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หน่วยงาน เจ้าภาพ
29	โครงการแก้ไขปัญหา โรคติดต่ออุบัติใหม่ : กรณีโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกมกราคม 2565 (งบกลาง รายการ ค่าใช้จ่ายในการ บรรเทา แก้ไขปัญหา และเยียวยา ผู้ได้รับผลกระทบจาก การระบาดของโรคติด เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกมกราคม 2565)	29.1 ค่าตอบแทนการเสี่ยงภัยเจ้าหน้าที่ และค่าตอบแทน การฉีดวัคซีนนอกสถานพยาบาล (งบกลาง รายการค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ไขปัญหาและ เยียวยา ผู้ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกมกราคม 2565)	96	ศอ.1/ศอ. 3/ศอ.5/ ศอ.6/ศอ. 7/ศอ.9/ ศอ.10/ศอ. 11/ศอ.12/ สสม. อนุมัติ จัดสรร 18 เม.ย. 65
รวม 29 โครงการ 96 กิจกรรมสำคัญ				

รายละเอียดตามแผนปฏิบัติการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ตาม QR Code



3.4 คำรับรองรับรองการปฏิบัติราชการของอธิบดีกรมอนามัย

ตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการของอธิบดีกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 จำนวน 5 ตัวชี้วัดประกอบด้วย

- 1) ร้อยละ 85 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย
- 2) ร้อยละ 98 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care: LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์
- 3) ร้อยละ 98 ของโรงพยาบาลที่พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital
- 4) ร้อยละ 90 ของกิจการ/ กิจกรรม/ สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ
- 5) จำนวน 10 ล้านคนมีความรอบรู้สุขภาพ

รายละเอียดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

รายละเอียดตัวชี้วัดการรับรองและการประเมินผลการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
ของ นายแพทย์สุรารณชัย วัฒนาอิงเจริญชัย ตำแหน่ง อธิบดีกรมอนามัย

องค์ประกอบ การประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success				หมายเหตุ
					3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน	
1 . ประสิทธิภาพ ในการ ดำเนินงานตาม หลักภารกิจ พื้นฐาน งาน ประจำ งาน ตามหน้าที่ปกติ หรืองานตาม หน้าที่ความ รับผิดชอบหลัก งานตาม กฎหมาย กฎ นโยบายของ รัฐบาล หรือ มติ คณะรัฐมนตรี	1. ร้อยละเด็ก ปฐมวัยมี พัฒนาการ สมวัย	20	ร้อยละ 85	- เฝ้าระวังการเจริญเติบโตและ พัฒนาการเด็กปฐมวัย - สร้างความรอบรู้ด้านการเลี้ยง ดูเด็กปฐมวัย (HL) แก่ พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก ครูพี่เลี้ยง - การขับเคลื่อนมาตรฐาน สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ - ขับเคลื่อนงานส่งเสริม พัฒนาการเด็กโดยใช้มาตรการ ทางกฎหมาย/ข้อเสนอ เชิงนโยบาย	- เด็กปฐมวัย มีพัฒนาการ สมวัย ร้อยละ 85	- เด็กปฐมวัย มีพัฒนาการ สมวัย ร้อยละ 85	- เด็กปฐมวัย มีพัฒนาการ สมวัย ร้อยละ 85	- เด็กปฐมวัย มีพัฒนาการ สมวัย ร้อยละ 85	

องค์ประกอบ การประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success				หมายเหตุ
					3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน	
(Function Based)									
	2. ร้อยละของ ตำบลที่มีระบบ การส่งเสริม สุขภาพดูแล ผู้สูงอายุระยะ ยาว (Long Term Care: LTC) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์	20	ร้อยละ 98	- พื้นที่ที่มีการขับเคลื่อน การประเมินตำบลที่มีระบบ การส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care: LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ - ขยายเครือข่ายระบบการ คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ เช่น ADL คัดกรองกลุ่มอาการ 9 ด้าน - พัฒนาศักยภาพบุคลากร ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ให้มี ประสิทธิภาพในการปฏิบัติของ CM/CG /CC ในระดับพื้นที่ - ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับ การดูแลตาม Care Plan	- ชี้แจงการ ขับเคลื่อน การประเมิน ตำบลที่มีระบบ การส่งเสริม สุขภาพดูแล ผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care: LTC) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์ - ชี้แจง องค์ประกอบ ตำบลที่มีระบบ	- MOU ความร่วมมือ การดำเนินงาน ๗ กระทรวง ประเด็นผู้สูงอายุ - ขับเคลื่อน การใช้ Blue book Application เป็นเครื่องมือ ในการคัดกรอง ครบทุกจังหวัด รวมพื้นที่ กรุงเทพมหานคร	- พัฒนา ศักยภาพ บุคลากร ที่ปฏิบัติงาน ในพื้นที่ให้มี ประสิทธิภาพ ในการปฏิบัติ ของ CM/CG /CC ผ่านระบบ ออนไลน์ - ผู้สูงอายุ ในกลุ่ม Palliative Care ได้รับ การดูแล	- พื้นที่ประเมิน ตำบลตาม องค์ประกอบ ตำบลที่มีระบบ การส่งเสริม สุขภาพดูแล ผู้สูงอายุระยะ ยาว (Long Term Care: LTC 6 องค์ประกอบ ร้อยละ ๘๘ - พื้นที่มีการ ดำเนินการดูแล ผู้สูงอายุในกลุ่ม	

องค์ประกอบ การประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success				หมายเหตุ
					3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน	
				- ขับเคลื่อนการใช้ Blue book Application เป็นเครื่องมือในการคัดกรอง - ผู้สูงอายุในกลุ่ม Palliative Care ได้รับการดูแลตาม Advance Care Plan	การส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care: LTC) - ขับเคลื่อนการใช้ Blue book Application เป็นเครื่องมือในการคัดกรอง		ตาม Advance Care Plan พื้นที่ต้นแบบ	Palliative Care ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพตาม Advance Care Plan เขตละ ๑ แห่ง	
	3. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	20	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ 98	1. มุ่งพัฒนายกระดับมาตรฐาน GCH 1.1 กำกับ ติดตาม สนับสนุน ข้อมูลในการตรวจราชการและการนิเทศงาน 1.2 สนับสนุนด้านวิชาการและส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรม GREEN	ทุกจังหวัด มีแผนในการขับเคลื่อนและประเมิน (Re-accreditation) โรงพยาบาล GREEN &	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ 95	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ 96	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ 98	

องค์ประกอบ การประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success				หมายเหตุ
					3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน	
				2. เสริมสร้างความเข้มแข็ง กลไกความร่วมมือภาคี เครือข่าย 2.1. จัดตั้งกลไกความร่วมมือ ระหว่างหน่วยงานเพื่อ ขับเคลื่อนการดำเนินงานแบบ บูรณาการ 2.2 เชื่อมโยงข้อมูลเพื่อ การบริหารจัดการ GCH แบบ บูรณาการงาน และงบประมาณ 3. รักษาคุณภาพและพัฒนา สู่ความยั่งยืน 3.1 พัฒนามาตรฐานการ ดำเนินงาน ตามกฎหมายและ มาตรฐานวิชาการที่เกี่ยวข้อง 3.2 ส่งเสริมการวิจัย พัฒนาองค์ ความรู้ใหม่ ๆ และต้นแบบ การดำเนินงาน Low carbon and Climate Resilience Healthcare/Health sector	CLEAN Hospital				

องค์ประกอบ การประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success				หมายเหตุ
					3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน	
2.ประสิทธิภาพ ในการ ดำเนินงาน ตามหลัก ภารกิจ ยุทธศาสตร์ แนวทาง การปฏิรูป ภาครัฐ นโยบาย เร่งด่วนหรือ ภารกิจที่ได้รับ มอบหมาย เป็นพิเศษ (Agenda Based)	4. ร้อยละของ กิจการ/ กิจกรรม/ สถาน ประกอบการ ปฏิบัติตาม มาตรการ	20	ร้อยละ 90	- ขับเคลื่อนนโยบาย/ กฎหมาย/มาตรการด้าน การส่งเสริมสุขภาพ และ การจัดเตรียมโครงสร้างพื้นฐาน - ยกระดับความปลอดภัย และ อนามัยสิ่งแวดล้อมของกิจการ กิจกรรม และสถาน ประกอบการ เตรียมเปิดเมือง เปิดประเทศ - ยกระดับด้านสุขอนามัย และ ความรู้สุขภาพประชาชน สู่ฐานวิถีชีวิตใหม่ (New Normal)	- แผนปฏิบัติ การบูรณาการ ร่วมระหว่าง กระทรวง และภาค ประชาสังคม : การขับเคลื่อน การจัดทำ Sandbox การกำกับ ติดตาม - พัฒนา ศักยภาพ กลุ่มเป้าหมาย สำคัญ : ผู้ดูแล เด็ก ครู CM CG พระ ศพก./ ผู้ปฏิบัติงาน จพง.ตาม พรบ.สร.	- สถานบริการ สร. ขับเคลื่อน HLO ร้อยละ 20 - พื้นที่เปิดเมือง ขับเคลื่อนให้ กิจการ/ กิจกรรม/สถาน ประกอบการ ประเมินตนเอง และปฏิบัติตาม มาตรการ ร้อยละ 50 (จากเป้าหมาย) - พัฒนากลุ่มเป้าหมาย สำคัญ : ผู้ดูแล เด็ก ครู CM CG พระ ศพก./ ผู้ปฏิบัติงาน จพง.ตาม พรบ.สร.	- สถานบริการ สร. ขับเคลื่อน HLO ร้อยละ 40 - พื้นที่เปิด เมืองขับเคลื่อน ให้กิจการ/ กิจกรรม/สถาน ประกอบการ ประเมินตนเอง และปฏิบัติตาม มาตรการ ร้อยละ 70 (จากเป้าหมาย)	- สถานบริการ สร. ขับเคลื่อน HLO ร้อยละ 50 และเป็น ต้นแบบ 13 แห่ง - พื้นที่เปิด เมืองขับเคลื่อน ให้กิจการ/ กิจกรรม/สถาน ประกอบการ ประเมินตนเอง และปฏิบัติตาม มาตรการ ร้อยละ 90 (จากเป้าหมาย)	

องค์ประกอบ การประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success				หมายเหตุ	
					3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน		
					ผู้พิทักษ์อนามัย จนท.สธ. ฯลฯ - National Campaign: Up ก้าวทำใจ อาหาร ปลอดภัย เปิดเมือง ท่องเที่ยว CFS (Sandbox) HLO ฯลฯ - พื้นที่ จังหวัด เปิดเมือง เปิดประเทศ ดำเนินการ CFS/ Healthy City ทุกแห่ง (43 จังหวัด)					

องค์ประกอบ การประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success				หมายเหตุ
					3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน	
	5. จำนวนคน มีความรอบรู้ สุขภาพ	20	10 ล้านคน	- ขับเคลื่อนนโยบาย/กฎหมาย/ มาตรการด้านการส่งเสริม สุขภาพ และการจัดเตรียม โครงสร้างพื้นฐาน - ยกระดับด้านสุขอนามัย และ ความรู้สุขภาพประชาชน สู่ฐานวิถีชีวิตใหม่ (New Normal)	- เชื่อมโยง ฐานข้อมูล สู่ระบบ Health Book และมาตรการ กลุ่มวัย และ Setting	- คนไทยเข้าถึง Health Book ร้อยละ 30 ของ เป้าหมาย - ประชาชน เข้าร่วมก้าวทำใจ 3,700,000 บัญชี - จำนวนคน มีความรอบรู้ สุขภาพ 5 ล้านคน	- คนไทยเข้าถึง Health Book ร้อยละ 50 ของเป้าหมาย - ประชาชน เข้าร่วม ก้าวทำใจ 4,000,000 บัญชี - จำนวนคน มีความรอบรู้ สุขภาพ 7 ล้านคน	- คนไทยเข้าถึง Health Book ร้อยละ 70 ของเป้าหมาย - ประชาชน เข้าร่วม ก้าวทำใจ 5,000,000 บัญชี - จำนวนคน มีความรอบรู้ สุขภาพ 10 ล้านคน	

3.5 นโยบายอธิบดีกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



นโยบายเข็มมุ่งการบริหารงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กรมอนามัย

ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ได้ยึดหลักการขับเคลื่อนการดำเนินงานโดยคำนึงถึงการดูแลผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน (Health Impact) เป็นสำคัญ และต้องประยุกต์/ปรับเปลี่ยนวิธีการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์การระบาดของ COVID-19 ดังนี้

1. การพัฒนาภารกิจสู่ความเป็นเลิศ
 - 1.1 เร่งรัดการดำเนินงานโครงการพระราชดำริให้เกิดผลสัมฤทธิ์
 - 1.2 ยกระดับการส่งเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มวัย
 - 1.3 ยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม
 - 1.4 การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ
 - 1.5 ยกระดับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุข (EOC)
2. การยกระดับองค์กรที่มีสมรรถนะสูง
 - 2.1 ความสำเร็จการขับเคลื่อนงานด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล
 - 2.2 ความสำเร็จในการบริหารงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ
 - 2.3 ความสำเร็จในการบริหารและยุทธศาสตร์
 - 2.4 ความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยง
 - 2.5 ความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
3. การพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์และวัฒนธรรมองค์กร
 - 3.1 ความสำเร็จการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร
 - 3.2 ความสำเร็จการพัฒนาองค์กรแห่งความสุข

(นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)

อธิบดีกรมอนามัย

พฤษภาคม 2564

3.6 ปัญหาสำคัญในพื้นที่

รายละเอียดตามประเด็นปัญหาสำคัญของพื้นที่ รอบ 6 เดือนแรก (ตุลาคม 64 - มีนาคม 65) ตาม QR Code



3.7 นโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กรมอนามัยได้ร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



แนวทางการนิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

สรุปตัวชี้วัดนโยบายมุ่งเน้น ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



หมายเหตุ *ตัวชี้วัดเป้าหมายหลัก

กรมอนามัยได้มีส่วนสำคัญในการดำเนินงานใน 3 นโยบาย คือ

ประเด็นที่ 1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง :

ร่วมขับเคลื่อนในประเด็นการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในระบบปฐมภูมิ

ประเด็นที่ 4 สุขภาพวิถีใหม่ :

เป็นเจ้าภาพการขับเคลื่อนให้คนไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ รวมทั้ง

การปฏิบัติตามมาตรการ CFS ของกิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการ

ประเด็นที่ 7 ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ประเด็นย่อย 7.1 บูรณาการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

ร่วมบูรณาการการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ และมีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC)

รายละเอียดตาม House Model ต่อไปนี้

7. คู่มือสุขภาพองค์รวม				กรมการแพทย์ กรมสุขภาพจิต	
7.1 บูรณาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ครบด้าน BMTEC (Brain-Mental-Teeth-Eye & Ear-Cardio))					
Key result	1. ร้อยละ 50 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ปี 64 – 30.8 %) 2. ร้อยละ 30 ของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็น Geriatric Syndromes ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ (ตัวชี้วัดใหม่ปี 65) 3. ร้อยละ 98 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์ (ปี 64 – 96.4%) หมายเหตุ ปี 2564 ระดับ A, S, M1, M2 มีคลินิกผู้สูงอายุระดับพื้นฐานขึ้นไป จำนวน 152 แห่งจาก 210 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 72.4				
Impact of Policy	ผู้สูงอายุมีอายุยืนยาวอย่างมีสุขภาพะ ลดการเกิดภาวะพึ่งพิง และ เพิ่มคุณภาพชีวิต ของผู้สูงอายุ				
Value chain (Key Strategy)	การส่งเสริมสุขภาพ และ ป้องกันโรค (Health promotion & Disease Prevention)		การดูแลรักษาโรค และ ฟื้นฟูสุขภาพ (Treatment & Rehabilitation)		การดูแลระยะยาว และ ประคับประคอง (Long Term & Palliative Care)
Key Activity	1. ประชาสัมพันธ์การใช้งาน App, คู่มือวิถีสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book) และทำความเข้าใจการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในผู้สูงอายุในพื้นที่ 2. การสนับสนุนให้มีการจัดทำแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคล (Wellness Plan) ผ่านโรเรียน ชมรม หรือกลุ่มทางสังคมของผู้สูงอายุ 3. เผยแพร่ความรู้เข้าใจ Brain stimulation program ให้กับพื้นที่		1. สนับสนุนการพัฒนาระบบคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ (D, HT, CVD risk และ geriatric syndrome) และส่งเสริมการใช้ program Aging Health Data 2. สนับสนุนการจัดตั้งและพัฒนาศูนย์ผู้สูงอายุ ในรูปแบบที่สอดคล้องกับบริบทของโรงพยาบาลต่างๆ (เช่น รพ. M2 ขึ้นไป) และคลินิกผู้สูงอายุในเขต 3. พัฒนาระบบ stroke และ MI fast track 4. สนับสนุนการจัดตั้งและพัฒนาระบบ Intermediate care (IMC) เน้นใน รพ. และ ในชุมชน		1. การพัฒนาระบบ Long Term Care (LTC) และ Specialized LTC (Dementia) สำหรับผู้สูงอายุที่มีความพิการ และ ขั้นตอนการทำงานของผู้จัดการการดูแล (Care Manager) ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) และอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น (Care Community) 2. การพัฒนาระบบ Palliative Care (PLC) สำหรับผู้สูงอายุระยะท้ายของชีวิต (บูรณาการร่วมกับ LTC)
Quick Win	ไตรมาส 1 (3 เดือน)	ไตรมาส 2 (6 เดือน)		ไตรมาส 3 (9 เดือน)	ไตรมาส 4 (12 เดือน)
	1.ดำเนินการปรับปรุงขยายเครือข่ายระบบคัดกรองสุขภาพคลินิกผู้สูงอายุ IMC/ LTC/ PLC 2.อบรมให้ความรู้เชิงบุคลากรในพื้นที่ 3.สนับสนุนเครือข่ายสื่อมวลชนต่างๆ 4.ประชาสัมพันธ์การใช้งาน App,Blue Book และ Program Aging Health Data	1.ดำเนินการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพ ที่ระดับพื้นที่ผู้สูงอายุ 2.ดำเนินการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ 50% และ ADL 100% 3.ดำเนินการส่งผู้สูงอายุที่คัดกรองและพบว่าเป็น Geriatric Syndromes ไปรับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ 25%		1.ดำเนินการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในผู้สูงอายุกลุ่มที่เสี่ยง 10% 2.จัดทำแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคลผ่านโรเรียน ชมรม หรือกลุ่มทางสังคมของผู้สูงอายุ สำนักระยะ 1 ชมรม/กลุ่ม	1.มีการดูแลผู้สูงอายุที่มีความพิการที่พัฒนาCare plan ไม่เกินกว่า ร้อยละ 90 2.ผู้สูงอายุในระบบ Palliative care ได้รับการดูแลตาม Advance care plan ไม่เกินกว่าร้อยละ 50 3.ดำเนินการส่งผู้สูงอายุที่คัดกรองและพบว่าเป็น Geriatric Syndromes ไปรับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ 30%
ผู้รับผิดชอบ	พชช: กรมการแพทย์ ร่วม: กรมแพทย์แผนไทย /กรมควบคุมโรค / กรมสุขภาพจิต / กรมสนับสนุนฯ /กรมอนามัย /กรมรส.				

3.8 ประเด็นการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กรมอนามัยได้บูรณาการประเด็นการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 และร่วมขับเคลื่อนในการดำเนินงาน 3 ประเด็นสำคัญ ประกอบด้วย

ประเด็นที่ 1 โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์

โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

ประเด็นที่ 3 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ร่วมขับเคลื่อนในประเด็นการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในระบบปฐมภูมิ

ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัย และสุขภาพจิต

สุขภาพเด็ก สุขภาพวัยทำงาน สุขภาพผู้สูงอายุ

รายละเอียดตามคู่มือการตรวจราชการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ตาม QR Code



3.9 การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กรมอนามัยได้ร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้กรอบแนวทางการตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี ปีงบประมาณ 2565 ใน 2 ประเด็นหลัก ได้แก่

1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางรายครัวเรือน
2. การแก้ไขมลพิษทางอากาศ

รายละเอียดตามประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางรายครัวเรือนและการแก้ไขมลพิษทางอากาศ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ตาม QR Code



3.10 สรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมอนามัย” รอบ 6 เดือน (แรก) ประจำปีงบประมาณ

พ.ศ. 2565

(จากการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานกรมอนามัย รอบ 6 เดือน” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ระหว่างวันที่ 27-29 เมษายน 2565 ณ โรงแรมทีเค พาเลส แอนด์ คอนเวนชั่น แจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร)

1. กลุ่ม (Cluster) สตรีและเด็กปฐมวัย
2. กลุ่ม (Cluster) กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น
3. กลุ่ม (Cluster) วัยทำงาน
4. กลุ่ม (Cluster) ผู้สูงอายุ
5. กลุ่ม (Cluster) อนามัยสิ่งแวดล้อม
6. กลุ่ม (Cluster) สื่อสารความรู้

รายละเอียดตามประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางรายครัวเรือนและการแก้ไขมลพิษทางอากาศ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ตาม QR Code



ส่วนที่ 4

ภาคผนวก

- 4.1 คำสั่งมอบอำนาจให้รองอธิบดีกรมอนามัยปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมอนามัย
- 4.2 คำสั่งแต่งตั้งคณะผู้แทนเทศาภิบาลกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
- 4.3 รายชื่อคณะผู้แทนเทศาภิบาลกรมอนามัย ประกอบด้วย 4 คณะ
- 4.4 แบบรายงานการนิเทศงานกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (แบบ นอ.1)
- 4.5 กรอบการจัดทำข้อมูลในการนำเสนอผลการนิเทศของคณะผู้แทนเทศาภิบาล
- 4.6 แบบประเมินผลความพึงพอใจต่อการนิเทศงาน (หน่วยรับนิเทศงาน/คณะผู้แทนเทศาภิบาล)

4.1 คำสั่งมอบอำนาจให้รองอธิบดีกรมอนามัยปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมอนามัย

บัญชีรายละเอียดการมอบอำนาจให้รองอธิบดีกรมอนามัยปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมอนามัย
แนบท้ายคำสั่งกรมอนามัยที่ ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕

๑.๑ นายอรุณพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย CHRO,CLO	๑.๒ นายสุราวุฒิ บุญสุข รองอธิบดีกรมอนามัย CKO	๑.๓ นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย CFO	๑.๔ นายณณเทียร คณาสวัสดิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย CIO,CCO
<u>สายสนับสนุน</u> ๑. กองกฎหมาย ๒. กองการเจ้าหน้าที่ (ยกเว้น การแต่งตั้งข้าราชการประเภทอำนวยการ และประเภทวิชาการระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป) ๓. สถาบันปณิธาน ๔. กลุ่มงานจริยธรรม <u>สายวิชาการ</u> ๕. สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ๖. กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ๗. สำนักสุขภาพโภชนาการและน้ำ ๘. สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง (สสม.) <u>สายพื้นที่</u> ๙. ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี ๑๐. ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี <u>งานอื่นๆ</u> ๑๑. งานที่เกี่ยวข้องกับแพทย์สภาและสภาวิชาชีพต่างๆ ๑๒. Clusters : อนามัยสิ่งแวดล้อม , Law , HR ๑๓. การขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ๑๔. สถาบันส่งเสริมความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน)	<u>สายสนับสนุน</u> ๑. สำนักงานเลขานุการกรม ๒. กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ ๓. ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ <u>สายวิชาการ</u> ๔. สำนักโภชนาการ ๕. สำนักทันตสาธารณสุข ๖. ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ ๗. สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ๘. ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบและแรงงานข้ามชาติ <u>สายพื้นที่</u> ๙. ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ๑๐. ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก ๑๑. ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ <u>งานอื่นๆ</u> ๑๒. งานที่เกี่ยวข้องกับความร่วมมือระหว่างประเทศ ๑๓. Clusters : วิจัยนวัตกรรณ, HL ๑๔. คณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.)	<u>สายสนับสนุน</u> ๑. กองคลัง <u>สายวิชาการ</u> ๒. สำนักส่งเสริมสุขภาพ ๓. สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ๔. สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ <u>สายพื้นที่</u> ๕. ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ๖. ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์ ๗. ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ๘. ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี <u>งานอื่นๆ</u> ๙. โครงการตามพระราชดำริ ๑๐. งานที่เกี่ยวข้องกับ สสส. สปสช. ๑๑. Clusters : แม่และเด็ก , สูงอายุ , FIN ๑๒. การขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.๒๕๖๐	<u>สายสนับสนุน</u> ๑. กองแผนงาน ๒. กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ๓. สำนักงานตรวจราชการ <u>สายวิชาการ</u> ๔. สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ๕. กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ๖. ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย <u>สายพื้นที่</u> ๗. ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี ๘. ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ๙. ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา <u>งานอื่นๆ</u> ๑๐. งานที่เกี่ยวข้องกับ Digital Health ๑๑. งานที่เกี่ยวข้องกับสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ(สช.) ๑๒. Clusters : วิจัยทำงาน , KISS ๑๓. การขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรรักในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙

4.2 คำสั่งแต่งตั้งคณะผู้แทนเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

สำเนาฉบับ

คำสั่งกรมอนามัย
ที่ ๒๒๒ / ๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะผู้แทนเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

การนิเทศงานเป็นมาตรการสำคัญประการหนึ่งในการบริหารราชการแผ่นดินที่จะทำให้การปฏิบัติราชการหรือการจัดทำภารกิจของหน่วยงานรัฐเป็นไปตามเป้าหมาย โดยการติดตามการปฏิบัติงานให้ได้ข้อมูลสารสนเทศ สถานการณ์ ปัญหา อุปสรรคการดำเนินงานทั้งด้านวิชาการและการบริหารจัดการที่ช่วยในการตัดสินใจปรับวิธีการดำเนินงาน การจัดสรรและสนับสนุนทรัพยากรและองค์ความรู้เพื่อตอบสนองความต้องการในระดับปฏิบัติ

เพื่อให้การนิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ดำเนินการไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประสิทธิผล และบรรลุวัตถุประสงค์ตามเป้าหมายการดำเนินงานที่กำหนด อาศัยอำนาจตามความใน มาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติมจึงแต่งตั้ง คณะผู้แทนเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ดังนี้

๑. ที่ปรึกษาคณะผู้แทนเทศงานกรมอนามัย

- | | |
|---|-----------|
| ๑.๑ นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย | ที่ปรึกษา |
| ๑.๒ นายสมพงษ์ ชัยโอภาณนท์ ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ | ที่ปรึกษา |

๒. คณะผู้แทนเทศงานกรมอนามัย

๒.๑ คณะที่ ๑ : พื้นที่รับผิดชอบ ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่, ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก, ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์, ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบและแรงงานข้ามชาติ และศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

- | | |
|--|-------------------|
| ๑. รองอธิบดีกรมอนามัยที่ได้รับมอบหมาย | ประธานคณะนิเทศ |
| ๒. ผู้ทรงคุณวุฒิกรมอนามัยที่ได้รับมอบหมาย | รองประธานคณะนิเทศ |
| ๓. ผู้อำนวยการกองแผนงาน | ผู้นิเทศ |
| ๔. ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ | ผู้นิเทศ |
| ๕. ผู้อำนวยการกองคลัง | ผู้นิเทศ |
| ๖. ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร | ผู้นิเทศ |
| ๗. ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน | ผู้นิเทศ |
| ๘. ผู้อำนวยการกองกฎหมาย | ผู้นิเทศ |
| ๙. ผู้อำนวยการศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย | ผู้นิเทศ |
| ๑๐. ผู้แทนคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มที่ ๑ | ผู้นิเทศ |
| ๑๑. ผู้แทนคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มที่ ๒ | ผู้นิเทศ |
| ๑๒. ผู้แทนคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มที่ ๓ | ผู้นิเทศ |
| | ๑๓.ผู้แทนคณะ... |

- ๒ -

๑๓. ผู้แทนคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มที่ ๔	ผู้นิเทศ
๑๔. ผู้แทนคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มที่ ๕	ผู้นิเทศ
๑๕. ผู้แทนคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มที่ ๖	ผู้นิเทศ
๑๖. ผู้ที่ประธานคณะนิเทศพิจารณาให้ร่วมนิเทศงาน	ผู้นิเทศ
๑๗. กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน	เลขานุการ

๒.๒ คณะที่ ๒ : พื้นที่รับผิดชอบ ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี, ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

๑. รองอธิบดีกรมอนามัยที่ได้รับมอบหมาย	ประธานคณะนิเทศ
๒. ผู้ทรงคุณวุฒิกรมอนามัยที่ได้รับมอบหมาย	รองประธานคณะนิเทศ
๓. ผู้อำนวยการกองแผนงาน	ผู้นิเทศ
๔. ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่	ผู้นิเทศ
๕. ผู้อำนวยการกองคลัง	ผู้นิเทศ
๖. ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	ผู้นิเทศ
๗. ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน	ผู้นิเทศ
๘. ผู้อำนวยการกองกฎหมาย	ผู้นิเทศ
๙. ผู้อำนวยการศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย	ผู้นิเทศ
๑๐. ผู้แทนคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มที่ ๑	ผู้นิเทศ
๑๑. ผู้แทนคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มที่ ๒	ผู้นิเทศ
๑๒. ผู้แทนคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มที่ ๓	ผู้นิเทศ
๑๓. ผู้แทนคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มที่ ๔	ผู้นิเทศ
๑๔. ผู้แทนคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มที่ ๕	ผู้นิเทศ
๑๕. ผู้แทนคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มที่ ๖	ผู้นิเทศ
๑๖. ผู้ที่ประธานคณะนิเทศพิจารณาให้ร่วมนิเทศงาน	ผู้นิเทศ
๑๗. กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน	เลขานุการ

๒.๓ คณะที่ ๓ : พื้นที่รับผิดชอบ ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น, ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี, ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา และศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

๑. รองอธิบดีกรมอนามัยที่ได้รับมอบหมาย	ประธานคณะนิเทศ
๒. ผู้ทรงคุณวุฒิกรมอนามัยที่ได้รับมอบหมาย	รองประธานคณะนิเทศ
๓. ผู้อำนวยการกองแผนงาน	ผู้นิเทศ
๔. ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่	ผู้นิเทศ
๕. ผู้อำนวยการกองคลัง	ผู้นิเทศ
๖. ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	ผู้นิเทศ
๗. ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน	ผู้นิเทศ

๘. ผู้อำนวยการ...

- ๓ -

๘. ผู้อำนวยการกองกฎหมาย	ผู้นิติเทศ
๙. ผู้อำนวยการศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย	ผู้นิติเทศ
๑๐. ผู้แทนคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มที่ ๑	ผู้นิติเทศ
๑๑. ผู้แทนคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มที่ ๒	ผู้นิติเทศ
๑๒. ผู้แทนคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มที่ ๓	ผู้นิติเทศ
๑๓. ผู้แทนคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มที่ ๔	ผู้นิติเทศ
๑๔. ผู้แทนคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มที่ ๕	ผู้นิติเทศ
๑๕. ผู้แทนคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มที่ ๖	ผู้นิติเทศ
๑๖. ผู้ที่ประธานคณะนิติเทศพิจารณาให้ร่วมนิติเทศงาน	ผู้นิติเทศ
๑๗. กลุ่มประเมินผลและนิติเทศติดตาม กองแผนงาน	เลขานุการ

๒.๔ คณะที่ ๔ : พื้นที่รับผิดชอบ ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี, ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช, ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา

๑. รองอธิบดีกรมอนามัยที่ได้รับมอบหมาย	ประธานคณะนิติเทศ
๒. ผู้ทรงคุณวุฒิกรมอนามัยที่ได้รับมอบหมาย	รองประธานคณะนิติเทศ
๓. ผู้อำนวยการกองแผนงาน	ผู้นิติเทศ
๔. ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่	ผู้นิติเทศ
๕. ผู้อำนวยการกองคลัง	ผู้นิติเทศ
๖. ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	ผู้นิติเทศ
๗. ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน	ผู้นิติเทศ
๘. ผู้อำนวยการกองกฎหมาย	ผู้นิติเทศ
๙. ผู้อำนวยการศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย	ผู้นิติเทศ
๑๐. ผู้แทนคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มที่ ๑	ผู้นิติเทศ
๑๑. ผู้แทนคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มที่ ๒	ผู้นิติเทศ
๑๒. ผู้แทนคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มที่ ๓	ผู้นิติเทศ
๑๓. ผู้แทนคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มที่ ๔	ผู้นิติเทศ
๑๔. ผู้แทนคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มที่ ๕	ผู้นิติเทศ
๑๕. ผู้แทนคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มที่ ๖	ผู้นิติเทศ
๑๖. ผู้ที่ประธานคณะนิติเทศพิจารณาให้ร่วมนิติเทศงาน	ผู้นิติเทศ
๑๗. กลุ่มประเมินผลและนิติเทศติดตาม กองแผนงาน	เลขานุการ

๓.ให้คณะผู้...

- ๔ -

๓. ให้คณะผู้นิเทศงานกรมอนามัย ตามข้อ ๒ มีอำนาจหน้าที่

๓.๑ มอบนโยบายทิศทางการดำเนินงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๓.๒ กำกับ ติดตามผลการปฏิบัติงานตัวชี้วัดตามข้อตกลงการปฏิบัติงาน (Performance Agreement : PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โครงการสำคัญกรมอนามัย และงานตามพันธกิจของกรมอนามัย

๓.๓ ร่วมพิจารณาแนวทางการแก้ไขปัญหา อุปสรรค และข้อขัดข้องในด้านวิชาการ การบริหารจัดการ ให้ข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาผลการดำเนินงาน

๓.๔ ประสานการดำเนินงานระหว่างหน่วยงานส่วนกลางและหน่วยงานส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในภูมิภาค เพื่อให้สามารถสนับสนุนการแก้ไขปัญหาและพัฒนางานในพื้นที่ได้อย่างเหมาะสม

๓.๕ จัดทำรายงานผลการนิเทศงานกรมอนามัย เสนอต่ออธิบดีกรมอนามัย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๓.๖ ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่อธิบดีกรมอนามัยมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)
อธิบดีกรมอนามัย

4.3 รายชื่อคณะผู้แทนเทศงานกรมอนามัย ประกอบด้วย 4 คณะ

1) คณะนิเทศที่ 1 นิเทศงานศูนย์อนามัยที่ 1 ,2 ,3 ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ และศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ ประกอบด้วย

1. นายแพทย์สรายุทธ บุญสุข	รองอธิบดีกรมอนามัย	ประธานคณะนิเทศ
2. ทันตแพทย์หญิงเพ็ญแข ลาภยิ่ง	รศ.ทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านทันตสาธารณสุข)	รองประธานคณะนิเทศ (ศอ. 1/ศทป.)
3. ดร.อัมพร จันทวิบูลย์	นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านสุขภาพ)	รองประธานคณะนิเทศ (ศอ. 2,3/ศอช.)
4. นางสาวพิมพ์ภาวดี ศรีจันทร์	ผู้อำนวยการกองคลัง	คณะผู้แทนเทศงาน
5. ทันตแพทย์ดำรง อารงเลาะห์พันธุ์	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	คณะผู้แทนเทศงาน
6 นางสาวละออ จันสุตะ	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่	คณะผู้แทนเทศงาน
7. นางสาวอรุณี มนปรางณีต	ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน	คณะผู้แทนเทศงาน
8. นางณิรุษ อภาจรรัส	ผู้อำนวยการกองกฎหมาย	คณะผู้แทนเทศงาน
9.นางสาวยุพิน ไฉ่แปง	ผู้อำนวยการกองห้องปฏิบัติการ สาธารณสุขกรมอนามัย	คณะผู้แทนเทศงาน
10. นางสาววารีทิพย์ พึ่งพันธ์ ทพญ.นพวรรณ โพชนุกูล	สำนักโภชนาการ สำนักทันตสาธารณสุข	คณะผู้แทนเทศงาน (แม่และเด็ก)
11. ทพญ.ภัทราภรณ์ หัสดีเสวี ทพญ.จิราพร ชิตดี นางสาวปนัดดา จันผ่อง	สำนักทันตสาธารณสุข สำนักทันตสาธารณสุข สำนักส่งเสริมสุขภาพ	คณะผู้แทนเทศงาน (วัยเรียนวัยรุ่น)
12. นางสาวบังเอิญ ทองมอญ พญ.พรเลขา บรรหารศุภวาท นายสุพจน์ รื่นเรืองกลิ่น	สำนักโภชนาการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักโภชนาการ	คณะผู้แทนเทศงาน (วัยทำงาน)
13. นพ.นิธิรัตน์ บุญตานนท์ นางรัชณี บุญเรืองศรี นายสุพจน์ รื่นเรืองกลิ่น	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ สำนักโภชนาการ	คณะผู้แทนเทศงาน (ผู้สูงอายุ)
14. นางสาวเบญจวรรณ ธวัชสุภา นางจิตติมา รอดสวาสดี นายชนะ งามสุขไพศาล	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	คณะผู้แทนเทศงาน (อวล.)

15. นางวิมล โรมา	กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ	คณะผู้นิเทศงาน (HL)
16.นางสาวศนินธร ริมชลาลัย	เจ้าหน้าที่กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน	เลขานุการคณะผู้นิเทศงาน

2) คณะนิเทศที่ 2 นิเทศงานศูนย์อภัยมาศที่ 4 ,6 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ประกอบด้วย

1. นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	ประธานคณะนิเทศ
2. นายแพทย์สมพงษ์ ชัยโอภาณนท์	ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	รองประธานคณะนิเทศ (ศอ.4 /สสม.)
3. นายธนชีพ พิระธรรณศรี	รก.นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม)	รองประธานคณะนิเทศ (ศอ.6)
4. นางสาวพิมพ์ภวดี ศรีจันทร์	ผู้อำนวยการกองคลัง	คณะผู้นิเทศงาน
5. ทันตแพทย์ดำรง อารังเลาหะพันธุ์	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	คณะผู้นิเทศงาน
6 นางสาวละออ จันสุตะ	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่	คณะผู้นิเทศงาน
7. นางสาวอรุณี มนปรางณีต	ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน	คณะผู้นิเทศงาน
8. นางณิรนา อภาจรัส	ผู้อำนวยการกองกฎหมาย	คณะผู้นิเทศงาน
9. นางสาวยุพิน โจ้แปง	ผู้อำนวยการผู้อำนวยการกอง ห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย	คณะผู้นิเทศงาน
10. พญ.พิมลพรรณ ต่างวิวัฒน์ นพ.ประวิช ขวขลาคัย	สำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	คณะผู้นิเทศงาน (แม่และเด็ก)
11. ทพญ.จิราพร ชีตดี นางสาวอรุมา โภคสมบัติ	สำนักทันตสาธารณสุข สำนักส่งเสริมสุขภาพ	คณะผู้นิเทศงาน (วัยเรียนวัยรุ่น)
12. พญ.พรเลขา บรรหารศุภาพ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ	คณะผู้นิเทศงาน (วัยทำงาน)
13. นางรัชณี บุญเรืองศรี ทพ.พุลพฤกษ์ โสภารัตน์ นางสาวจรัสศรี ศรีนฤพัฒน์	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ สำนักทันตสาธารณสุข สำนักทันตสาธารณสุข	คณะผู้นิเทศงาน (ผู้สูงอายุ)

14. นางสาวรุจิรา ไชยดั่ง นางสุธิดา อุทะพันธ์ นางสาวพรเพชร ศักดิ์ศิริชัยศิลป์	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	คณะผู้นิเทศงาน (อวล.)
15. นางศรัชฌา กาญจนสิงห์	กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ	คณะผู้นิเทศงาน (HL)
16. นางสาวศนิษฐ ริมชลาลัย	เจ้าหน้าที่กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน	เลขานุการคณะผู้นิเทศงาน

3) คณะนิเทศที่ 3 นิเทศงานศูนย์อนามัยที่ 7, 8, 9 และ 10 ประกอบด้วย

1. นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา	รองอธิบดีกรมอนามัย	ประธานคณะนิเทศ
2. นายแพทย์สมพงษ์ ชัยโอภาณนท์	ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	รองประธานคณะนิเทศ (ศอ.7)
3. นายแพทย์กิตพงษ์ แซ่เจ็ง	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)	รองประธานคณะนิเทศ (ศอ.9)
4. ทันตแพทย์หญิงเพ็ญแข ลาภยิ่ง	รก.ทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านทันตสาธารณสุข)	รองประธานคณะนิเทศ (ศอ.10)
5. นายธนชีพ พิระธรรณศิริ	รก.นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม)	รองประธานคณะนิเทศ (ศอ.8)
6. นางสาวพิมพ์ภวดี ศรีจันทร์	ผู้อำนวยการกองคลัง	คณะผู้นิเทศงาน
7. ทันตแพทย์ดำรง อารงเลาหะพันธุ์	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	คณะผู้นิเทศงาน
8. นางสาวละออ จันสุตะ	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่	คณะผู้นิเทศงาน
9. นางสาวอรุณี มนปรางณีต	ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน	คณะผู้นิเทศงาน
10. นางณิรุษ อภาจรส์	ผู้อำนวยการกองกฎหมาย	คณะผู้นิเทศงาน
11. นางสาวยุพิน โจ้แปง	ผู้อำนวยการผู้อำนวยการกอง ห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย	คณะผู้นิเทศงาน
12. นพ.ประวิช ขวชลาศัย นพ.ธีรชัย บุญยะสิทธิ์พรณ ทพญ.นพวรรณ โพชนุกูล	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ	คณะผู้นิเทศงาน (แม่และเด็ก)

13. นางกานต์ณัฏฐา สร้อยเพชร นางปนัดดา จันผ่อง	สำนักโภชนาการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ	คณะผู้นิเทศงาน (วัยเรียนวัยรุ่น)
14. ทพญ.นันทน์มัส แยมบุตร นายสุพจน์ รื่นเรืองกลิ่น ทพญ.พรเลขา บรรเทาญะสุภาวาท นางสาวบังเอิญ ทองมอญ	สำนักทันตสาธารณสุข สำนักโภชนาการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักโภชนาการ	คณะผู้นิเทศงาน (วัยทำงาน)
15. นางนงพะงา ศิวนาวุฒน์ นพ.นิธิรัตน์ บุญตานนท์ นางสาวจรัสศรี ศรีนฤพัฒน์	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ สำนักทันตสาธารณสุข	คณะผู้นิเทศงาน (ผู้สูงอายุ)
16. นางปริยานุช บุรณะภักดี นางอุทัยวรรณ บุตรแพ นายภิญญาพัชญ์ จุลสุข นางสาวปริยนิทย์ ใหม่เจริญศรี	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	คณะผู้นิเทศงาน (อวล.)
17. นางอาริสรา ทองเหม	กองส่งเสริมความรู้และสื่อสาร สุขภาพ	คณะผู้นิเทศงาน (HL)
18. นางสาวศนิษฐา ริมชลาลัย	เจ้าหน้าที่กลุ่มประเมินผลและนิเทศ ติดตาม กองแผนงาน	เลขานุการคณะผู้นิเทศงาน

4) คณะนิเทศที่ 4 นิเทศงานศูนย์อภัยมาศที่ 5, 11, และ 12 ประกอบด้วย

1. นายแพทย์มณฑิรา คณาสวัสดิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	ประธานคณะนิเทศ
2. นายแพทย์กิตพงษ์ แซ่เจ็ง	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ(ด้านส่งเสริมสุขภาพ)	รองประธานคณะนิเทศ (ศอ.11 /ศอ.12)
3. นายธนชัย พิระธรณ์ศรี	ร.ก.นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม)	รองประธานคณะนิเทศ (ศอ.5)
4. นางสาวพิมพ์ภาวดี ศรีจันทร์	ผู้อำนวยการกองคลัง	คณะผู้นิเทศงาน
5. ทันตแพทย์ดำรง อารงเลาหะพันธุ์	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	คณะผู้นิเทศงาน
6. นางสาวละออ จันสุตะ	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่	คณะผู้นิเทศงาน
7. นางสาวอรุณี มนปรางณีต	ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน	คณะผู้นิเทศงาน
8. นางณิรนา อภาจรัส	ผู้อำนวยการกองกฎหมาย	คณะผู้นิเทศงาน

9.นางสาวยุพิน ไฉ่แปง	ผู้อำนวยการกองห้องปฏิบัติการ สาธารณสุขกรมอนามัย	คณะผู้นิเทศงาน
10. นพ.ประวิช ขวลาศัย นพ.ธีรชัย บุญยสิทธิ์พรณ ทพญ.นพวรรณ โพชนุกูล	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ สถาบันพัฒนานามัยเด็กแห่งชาติ สำนักโภชนาการ	คณะผู้นิเทศงาน (แม่และเด็ก)
11. นางสาวพาริดา เม้าะสนิ นางปนัดดา จันผ่อง	สำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักส่งเสริมสุขภาพ	คณะผู้นิเทศงาน (วัยเรียนวัยรุ่น)
12. พญ.พรเลขา บรรหารศุภวาท นางสาวสุพิชชา วงศ์จันทร์	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ	คณะผู้นิเทศงาน (วัยทำงาน)
13. ทพ.พงศธร จินตกานนท์ ทพ.พุลฤกษ์ โสภารัตน์ นางรัชณี บุญเรืองศรี	สำนักทันตสาธารณสุข สำนักทันตสาธารณสุข สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	คณะผู้นิเทศงาน (ผู้สูงอายุ)
14. นางสาววาสนา ลุนสำโรง นางสาวพรเพชร ศักดิ์ศิริชัยศิลป์	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	คณะผู้นิเทศงาน (อวล.)
15. นพ.ศุภฤกษ์ สือรุ่งเรือง	กองส่งเสริมความรู้รอบรู้และสื่อสาร สุขภาพ	คณะผู้นิเทศงาน (HL)
16. นางสาวศนิษฐ ริมชลาลัย	เจ้าหน้าที่กลุ่มประเมินผลและนิเทศ ติดตาม กองแผนงาน	เลขานุการคณะผู้นิเทศงาน

4.4 แบบรายงานการนิเทศงานกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (แบบ นอ.1)

แบบ นอ. ๑

แบบรายงานการนิเทศงานกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กลุ่ม (Cluster)/ประเด็นงาน

ศูนย์อนามัยที่

ระหว่างวันที่เดือน.....พ.ศ. 2565

1. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

.....

.....

.....

2. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงานรอบ 6 เดือนหลัง ปี 2565

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงานในรอบ 6 เดือนหลัง ปี 2565

3. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาการดำเนินงานต่อเนื่องในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

.....

.....

.....

4. ปัญหา/อุปสรรค ข้อเสนอแนะและปัจจัยความสำเร็จในการบริหารจัดการ (โครงสร้าง คน เงิน วัสดุ/อุปกรณ์)

.....

.....

.....

5. นวัตกรรมแบบอย่าง หรือ Best Practice (ถ้ามี) ที่สามารถขยายผลและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่อยอด

.....

.....

.....

6. ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของรองอธิบดีต่อหน่วยรับนิเทศในประเด็นที่รับผิดชอบ

.....

.....

.....

7. ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิต่อหน่วยรับนิเทศในประเด็นที่รับผิดชอบ

.....

.....

.....

8. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาต่อศูนย์อนามัยในประเด็นที่นิเทศงานรับผิดชอบ

.....

.....

.....

9. สิ่งที่คุณได้รับไปประสานงานต่อในประเด็นที่รับผิดชอบ

.....

.....

.....

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

โทร..... E-mail.....

QR Code แบบ นอ.1 ปี2565



4.5 กรอบการจัดทำข้อมูลในการนำเสนอผลการนิเทศของคณะผู้นิเทศงาน

นิเทศงานศูนย์อนามัยที่.....

สรุปผลการนิเทศงาน Cluster.....

วันที่

2565

โดย.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

กองแผนงาน กรมอนามัย



4.6 แบบประเมินผลความพึงพอใจต่อการนิเทศงาน (หน่วยรับนิเทศงาน/คณะผู้นิเทศงาน)

แบบประเมินความพึงพอใจ

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้รับนิเทศงาน กรมอนามัย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐

สำหรับหน่วยงานรับนิเทศ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ : ☐ 1.ชาย ☐ 2.หญิง

2.อายุ.....ปี

3. สถานที่ปฏิบัติงาน หน่วยงานรับนิเทศงาน.....(ตามตัวเลือก)

- ☐ 3.1 ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่
- ☐ 3.2 ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก
- ☐ 3.3 ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
- ☐ 3.4 ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี
- ☐ 3.5 ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี
- ☐ 3.6 ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี
- ☐ 3.7 ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น
- ☐ 3.8 ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี
- ☐ 3.9 ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
- ☐ 3.10 ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี
- ☐ 3.11 ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช
- ☐ 3.12 ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา
- ☐ 3.13 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
- ☐ 3.14 ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ
- ☐ 3.15 ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

4. ตำแหน่ง

- ☐ 1.ผู้อำนวยการ ☐ 2.รองผู้อำนวยการ ☐ 3.หัวหน้ากลุ่มงาน ☐ 4.เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

5. ระดับการศึกษา

- ☐ 1.ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ 2. ปริญญาตรี ☐ 3. ปริญญาโท ☐ 4.ปริญญาเอก

6.ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในหน่วยงานปัจจุบัน.....ปี (น้อยกว่า 1 ปี ให้ระบุว่าเป็น 1 ปี)

7. Cluster/ประเด็นงานการนิเทศงาน (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ประเด็น)

- ☐ 1.แม่และเด็ก ☐ 2.วัยเรียนวัยรุ่น ☐ 3.วัยทำงาน ☐ 4.ผู้สูงอายุ
☐ 5.อนามัยสิ่งแวดล้อม ☐ 6.HL ☐ 7.FIN ☐ 8.KISS ☐ 9. HR ☐ 10. LAW
☐ 11. กลุ่มงาน/ประเด็นอื่นๆ โปรดระบุ.....

ส่วนที่ 2 : ความพึงพอใจต่อการนิเทศงาน โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจของท่านมากที่สุด
 ระดับความพึงพอใจ 5 = มากที่สุด, 4 = มาก, 3 = ปานกลาง, 2 = น้อย, 1= น้อยที่สุด

ที่	ประเด็นความพึงพอใจ	ระดับความคิดเห็น				
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
1.ความพึงพอใจต่อกระบวนการนิเทศงานฯ						
1.1	ความเหมาะสมของรูปแบบและแนวทางการนิเทศงานฯ					
1.2	ความครอบคลุมของประเด็นการนิเทศงานฯ					
1.3	ความเหมาะสมของช่วงเวลาการนิเทศงานฯ					
1.4	องค์ประกอบทีมนิเทศงานฯ					
1.5	กระบวนการนิเทศงาน (เปิดโอกาสให้ผู้รับนิเทศงานฯ นำเสนอผลการดำเนินงาน ปัญหา/อุปสรรค และความต้องการรับการสนับสนุน)					
2.ความพึงพอใจต่อผู้นิเทศงานฯ						
2.1	บุคลิกลักษณะของผู้นิเทศงานฯ (ความเอาใจใส่ ความกระตือรือร้น กริยาท่าทาง ความสุภาพ ยิ้มแย้มแจ่มใส และการควบคุมอารมณ์)					

ที่	ประเด็นความพึงพอใจ	ระดับความคิดเห็น				
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
2.2	คุณภาพของผู้นิเทศงานฯ (ความรู้ ความสามารถ และความพร้อมเรื่องที่มาิเทศงานฯ ข้อมูล ประสพการณ์ คำแนะนำ ข้อเสนอแนะ และแนวทางแก้ปัญหา/อุปสรรคที่เป็นประโยชน์)					
2.3	เทคนิคและวิธีการนิเทศงานฯ (การสื่อสาร เข้าใจง่าย ตรงประเด็น มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มีการให้ข้อเสนอแนะที่สามารถนำไปปฏิบัติเพื่อ แก้ไขปัญหาได้ตรงกับความต้องการ					
3.ความพึงพอใจต่อการประสานงานและอำนวยความสะดวกในการนิเทศงานฯ ของกองแผนงาน						
3.1	การประสานและแจ้งกำหนดการนิเทศงานฯ					
3.2	การประสานให้เตรียมข้อมูลและเอกสาร ประกอบการนิเทศงานฯ					
3.3	การอำนวยความสะดวกและร่วมแก้ไขปัญหา เฉพาะหน้าระหว่างการนิเทศงานฯ					
4.	ความพึงพอใจในภาพรวมของการนิเทศงานฯ					

3.ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อการพัฒนาการนิเทศงานฯ กรมอนามัยให้มีประสิทธิภาพ

.....

.....

.....

QR Code ประเมินผลสำหรับหน่วยรับนิเทศ



แบบประเมินความพึงพอใจของผู้นิเทศงาน กรมอนามัย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐

☒ สำหรับคณะผู้นิเทศงาน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ : ☐ 1.ชาย ☐ 2.หญิง

2. อายุ.....ปี

3. ระดับการศึกษา

☐ 1.ปริญญาตรี ☐ 2.ปริญญาโท ☐ 3.ปริญญาเอก

4. ตำแหน่ง

☐ 1.รองอธิบดี ☐ 2.ผู้ทรงคุณวุฒิ ☐ 3.ผู้อำนวยการ ☐ 4.รองผู้อำนวยการ

☐ 5.ผู้แทน Cluster ☐ 6.อื่นๆ (โปรดระบุ).....

5.สถานที่ปฏิบัติงาน หน่วยงานรับนิเทศงาน.....(ตามตัวเลือก)

☐ 5.1 สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

☐ 5.2 สำนักส่งเสริมสุขภาพ

☐ 5.3 สำนักโภชนาการ

☐ 5.4 สำนักทันตสาธารณสุข

☐ 5.5 สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

☐ 5.6 กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ

☐ 5.7 สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

☐ 5.8 สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

☐ 5.9 สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

☐ 5.10 สำนักสุขภาพิบาลอาหารและน้ำ

☐ 5.11 กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ 5.12 กองกฎหมาย

☐ 5.13 ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย

☐ 5.14 กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ

☐ 5.15 ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ

☐ 5.16 กองแผนงาน

- ☐ 5.17 กองคลัง
- ☐ 5.18 กองการเจ้าหน้าที่
- ☐ 5.19 กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
- ☐ 5.20 กลุ่มตรวจสอบภายใน
- ☐ 5.21 สำนักงานเลขานุการกรม

6. เป็นผู้นิเทศงานของ Cluster/ประเด็นงานการนิเทศงาน (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ประเด็น)

- ☐ 1.แม่และเด็ก ☐ 2.วัยเรียนวัยรุ่น ☐ 3.วัยทำงาน ☐ 4.ผู้สูงอายุ
- ☐ 5.อนามัยสิ่งแวดล้อม ☐ 6.HL ☐ 7.FIN ☐ 8.KISS ☐ 9. HR ☐ 10. LAW
- ☐ 11. ประเด็นอื่นๆ โปรดระบุ.....

ส่วนที่ 2 : ความพึงพอใจต่อการนิเทศงาน โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจของท่านมากที่สุด
 ระดับความพึงพอใจ 5 = มากที่สุด, 4 = มาก, 3 = ปานกลาง, 2 = น้อย, 1= น้อยที่สุด

ที่	ประเด็นความพึงพอใจ	ระดับความคิดเห็น				
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
1.ความพึงพอใจต่อกระบวนการนิเทศงานฯ						
1.1	ความชัดเจนของวัตถุประสงค์การนิเทศงานฯ					
1.2	ความครอบคลุมของประเด็นการนิเทศงานฯ					
1.3	ความเหมาะสมของช่วงเวลาการนิเทศงานฯ					
1.4	องค์ประกอบทีมนิเทศงานฯ					
1.5	คุณภาพของทีมนิเทศงานฯ					
2.ความพึงพอใจต่อหน่วยงานที่รับการนิเทศงานฯ						
2.1	ความพร้อมการนำเสนอข้อมูลและวิธีการสื่อสาร					
2.2	ความพร้อมของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการนิเทศงานฯ					

ที่	ประเด็นความพึงพอใจ	ระดับความคิดเห็น				
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
2.3	การดำเนินการได้ตามวัตถุประสงค์ของ การนิเทศงานฯ					
2.4	บรรยากาศ/ภาพรวมของหน่วยรับการ นิเทศงานฯ					
3.ความพึงพอใจต่อการประสานงานและอำนวยความสะดวกในการนิเทศงานฯ ของกองแผนงาน						
3.1	การประสานและแจ้งกำหนดการนิเทศ งานฯ					
3.2	การเตรียมข้อมูลและเอกสาร ประกอบการนิเทศงานฯ					
3.3	การอำนวยความสะดวกระหว่างการ นิเทศงาน					
4.	ความพึงพอใจในภาพรวมของการนิเทศงานฯ					

3.ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อพัฒนาการนิเทศงานฯ กรมอนามัย ให้มีประสิทธิภาพ

1.ก่อนการนิเทศงานฯ

.....

.....

.....

2.ระหว่างการนิเทศงานฯ

.....

.....

.....

3.หลังการนิเทศงานฯ

.....

.....

.....

QR Code ประเมินผลสำหรับคณะผู้นิเทศงานส่วนกลาง



คณะผู้จัดทำ

จัดทำโดย : กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน กรมอนามัย

บรรณาธิการ :

นายดำรง อ่างระเลาะห์พันธุ์ ผู้อำนวยการกองแผนงาน

ผู้ช่วยบรรณาธิการ :

1. นางสาวพาสณา ชมกลิ่น นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
2. นางสาวศนิษฐา ริมชลาลัย นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
3. นางสาวปนัดดา ทองซัง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
4. นางสาวพรหมมณี สิงห์รัตน์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

QR-Code ไฟล์รูปเล่ม



<https://bit.ly/3sFwbJk>

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม

<https://planning.anamai.moph.go.th/th>

โทร 0 2590 4289, 0 2590 4644