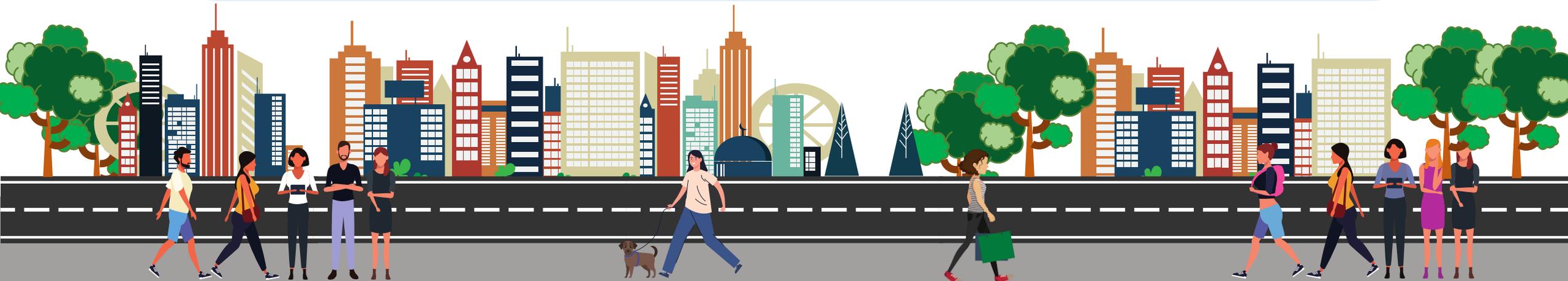




กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข 2567 เขตสุขภาพที่ 8





กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

ประเด็นการนำเสนอ การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข 2567

1

โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติ

2

ส่งเสริมการมีบุตร

3

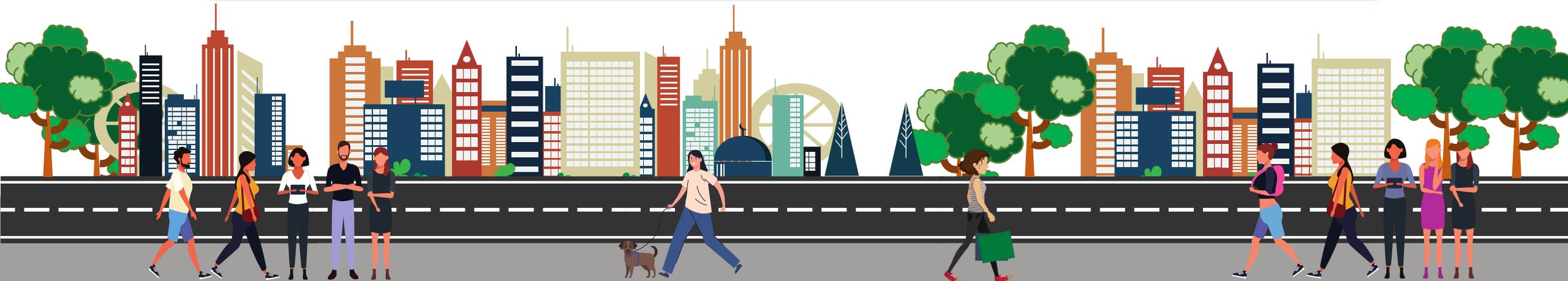
เศรษฐกิจสุขภาพ





กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติ ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์





กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

ประเด็นนโยบาย โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

ต้าชีวิต

1. จำนวนผู้ที่ได้รับการใส่ฟันเทียมทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก
2. จำนวนผู้ที่ได้รับการใส่รากฟันเทียมรองรับฟันเทียม

วัตถุประสงค์

1. เมื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567
2. เพื่อให้ประชาชนได้รับการฟันเทียมและรากฟันเทียมแก้ปัญหาค่าการสูญเสียฟันทั้งปากหรือเกือบทั้งปากในกลุ่มผู้สูงอายุและกึ่งวัยสูงอายุ
3. เมื่อขับเคลื่อนและส่งเสริมการจัดบริการทางทันตกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ในกลุ่มผู้สูงอายุ

100 วันแรก:

ประเทศ : จำนวนผู้ที่ได้รับการใส่ฟันเทียมถอดได้ทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก 58,000 คน (ร้อยละ 80)

เขต 8 : จำนวนผู้ที่ได้รับการใส่ฟันเทียมถอดได้ทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก 2,572 คน (ร้อยละ 80)



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

ประเด็นนโยบาย โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

คำเป้าหมายใน 100 วันแรก เขตสุขภาพที่ 8

จำนวนผู้ที่ได้รับบริการใส่ฟันเทียมถอดได้ทั้งปาก หรือเกือบทั้งปากร้อยละ 80

รวม 30 วัน

จำนวนผู้ที่ได้รับบริการใส่ฟัน
เทียมถอดได้ทั้งปากหรือ
เกือบทั้งปาก

ร้อยละ 72 (1,852 คน)

รวม 60 วัน

จำนวนผู้ที่ได้รับบริการ
ใส่ฟันเทียมถอดได้ทั้งปากหรือ
เกือบทั้งปาก

ร้อยละ 75 (1,929 คน)

รวม 90 วัน

จำนวนผู้ที่ได้รับบริการใส่
ฟันเทียมถอดได้ทั้งปาก
หรือเกือบทั้งปาก

ร้อยละ 77 (1,981 คน)

รวม 100 วัน

จำนวนผู้ที่ได้รับบริการ
ใส่ฟันเทียมถอดได้ทั้งปากหรือ
เกือบทั้งปาก

ร้อยละ 80 (2,572 คน)



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

ประเด็นนโยบาย โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

ระดับความสำเร็จ Small Success เขตสุขภาพที่ 8

รอบ 100 วัน

จำนวนผู้ที่ได้รับการ
ใส่ฟันเทียมถอดได้ทั้งปากหรือ
เกือบทั้งปาก

ร้อยละ 80 (2,572 คน)

รอบ 6 เดือน

- จำนวนผู้ที่ได้รับการใส่ฟัน
เทียมถอดได้ทั้งปากหรือ
เกือบทั้งปาก **3,215 คน**

(ร้อยละ 100)

- จำนวนผู้ที่ได้รับการราก
ฟันเทียมรองรับฟันเทียม

ไม่น้อยกว่า 153 คน

(ร้อยละ 40)

รอบ 9 เดือน

จำนวนผู้ที่ได้รับการราก
ฟันเทียมรองรับฟันเทียม
ไม่น้อยกว่า 267 คน

(ร้อยละ 70)

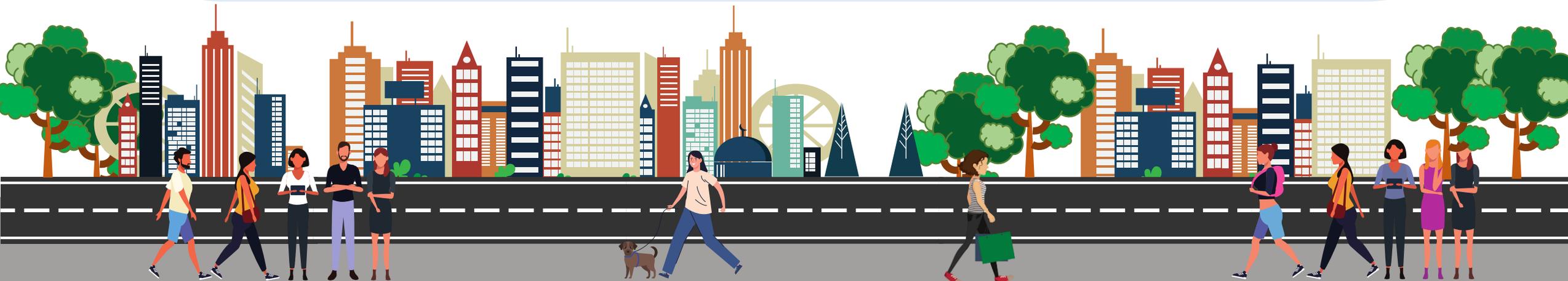
รอบ 12 เดือน

จำนวนผู้ที่ได้รับการรากฟัน
เทียมรองรับฟันเทียม
381 คน (ร้อยละ 100)



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

ส่งเสริมการมีบุตร





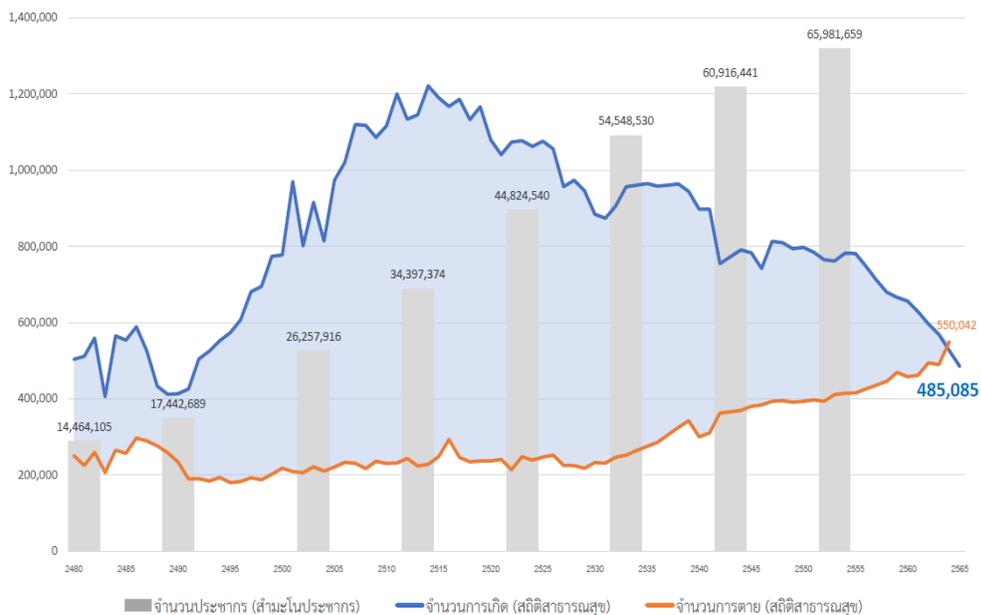
กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

สถานการณ์การเจริญพันธุ์

อัตราการเจริญพันธุ์รวม (Total Fertility Rate)

(1) สถานการณ์ปัจจุบัน : จำนวนการเกิดลดลง จำนวนการตายเพิ่มขึ้น

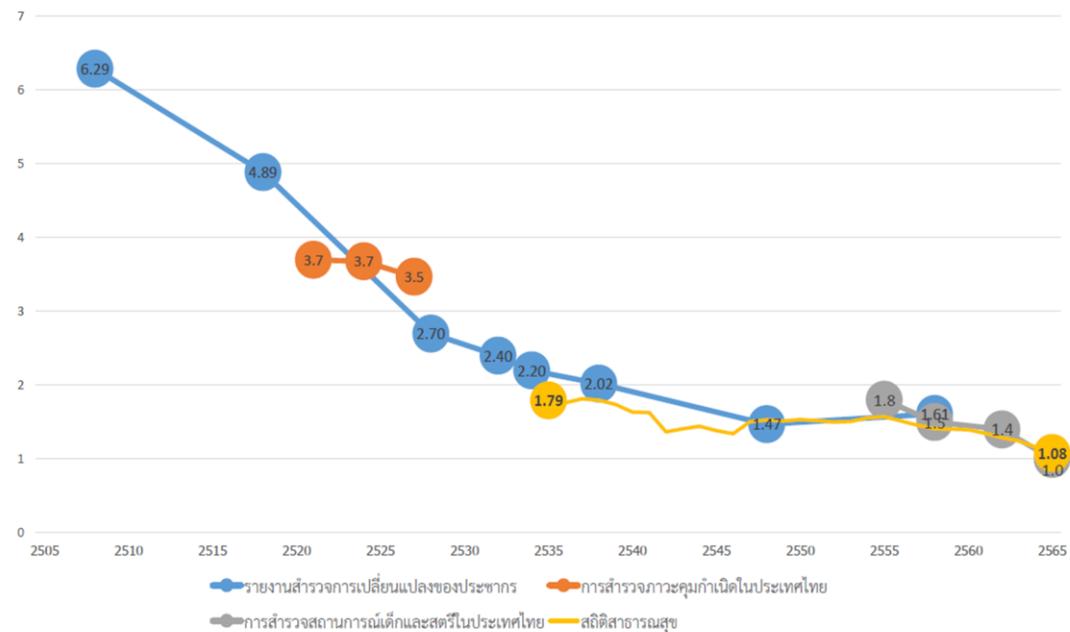
จำนวนประชากร-การเกิด-การตาย พ.ศ. 2480-2565



อัตราการเจริญพันธุ์รวม (Total Fertility Rate)

(1) สถานการณ์ปัจจุบัน : คนไทยมีลูกน้อยลง ประเทศไทยมี TFR ต่ำกว่าระดับทดแทนต่อเนื่องเกือบ 30 ปี

อัตราเจริญพันธุ์รวม (Total Fertility Rate)





กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุด

ประเด็น : ส่งเสริมการมีบุตร



สถานการณ์

จำนวนเด็กเกิดใหม่ในประเทศไทย มีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง จากเดิมเคยมีเด็กเกิดไม่ต่ำกว่าปีละ 1 ล้านคนในช่วงปี พ.ศ. 2506 - 2526 ลดลง เหลือ 502,107คน ในปี 2565 และในปี 2566 จำนวนการเกิดของเด็กไทยมีแนวโน้มต่ำกว่า 500,000 คน การลดลงนี้ สอดคล้องกับ อัตราเจริญพันธุ์รวม (Total Fertility Rate : TFR) ที่ลดต่ำกว่าระดับทดแทน โดยในปี 2565 เท่ากับ 1.08



Quick Wins

100 วันแรก :

- ✎ บรรลุเป็นวาระแห่งชาติ บูรณาการร่วมกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
- ✎ มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 1 จังหวัด 1 แห่ง
- ✎ มีหน่วยบริการคัดกรองโรคหายาก (IEM) 40 โรค ครอบคลุม 13 เขตสุขภาพ

วัตถุประสงค์

- ☺ เสริมสร้างความรู้ ทักษะ และค่านิยมแก่คนรุ่นใหม่ในการสร้างครอบครัวและมีบุตรในวัยอันควร
- ☺ เพิ่มจำนวนหน่วยบริการ และสิทธิประโยชน์ในการเข้าถึงบริการ สำหรับผู้ต้องการมีบุตร
- ☺ เพิ่มจำนวนการเกิดที่มีคุณภาพ



เป้าหมาย

- ☺ ปี 2567 มีผู้ได้รับบริการดูแลรักษาภาวะมีบุตรยาก 5,000 คน
- ☺ ปี 2580 อัตราการเจริญพันธุ์รวม (TFR) ไม่น้อยกว่า 1.5

6 เดือน

- ร้อยละ 50 ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร
- ร้อยละ 50 ของรพศ./สวท. มีการจัดบริการฉีดเชื้ออสุจิเข้าสู่โพรงมดลูกโดยตรง (IUI)
- จัดอบรมการให้คำปรึกษาเรื่อง การรักษาภาวะมีบุตรยาก ให้กับแพทย์พยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย 1,000 คน
- ร้อยละ 65 ของทารกแรกเกิดได้รับการคัดกรองโรคหายาก (IEM 40 โรค)

9 เดือน

- ร้อยละ 70 ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร
- ร้อยละ 70 ของรพศ./สวท. มีการจัดบริการฉีดเชื้ออสุจิเข้าสู่โพรงมดลูกโดยตรง (IUI)
- การรักษาภาวะมีบุตรยาก เป็นสิทธิประโยชน์ในหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ร้อยละ 80 ของทารกแรกเกิดได้รับการคัดกรองโรคหายาก (IEM 40 โรค)

12 เดือน

- ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร
- ร้อยละ 100 ของรพศ./สวท. มีการจัดบริการฉีดเชื้ออสุจิเข้าสู่โพรงมดลูกโดยตรง (IUI)
- มีผู้ได้รับบริการรักษาภาวะมีบุตรยาก 5,000 คน
- ร้อยละ 95 ของทารกแรกเกิดได้รับการคัดกรองโรคหายาก (IEM 40 โรค)

มาตรการสำคัญ / กิจกรรมหลัก

ผลักดัน
ประเด็นส่งเสริม
การมีบุตร
เป็นวาระแห่งชาติ

ยกระดับสถานบริการ
และสิทธิประโยชน์
ในการจัดบริการส่งเสริม
การมีบุตร
โดยไม่มีอุปสรรค
ในการเข้าถึงบริการ

พัฒนากำลังคน
ให้มีศักยภาพเพียงพอ
รองรับการส่งเสริม
การมีบุตร

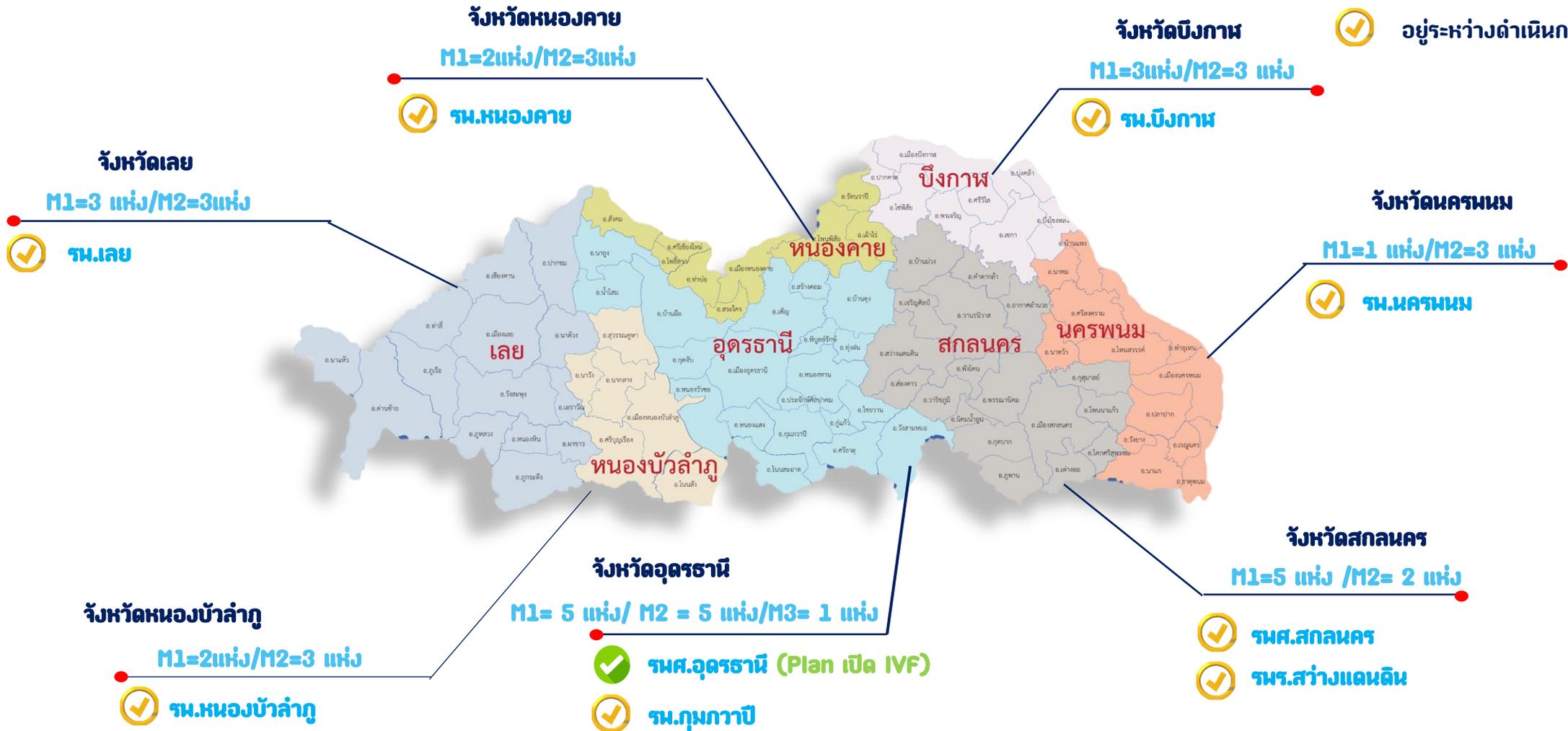




กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

ประเด็น : ส่งเสริมการมีบุตร

- ✔ ระดับ M3 Plan เปิด IVF
- ✔ อยู่ระหว่างดำเนินการ (ยังไม่ทำ UI)





Quick Win 100 วัน

การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2567 ประเด็น : ส่งเสริมการมีบุตร เขตสุขภาพที่ 8



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด

มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 1 จังหวัด 1 แห่ง

สถานการณ์ / ข้อมูล
พื้นฐาน

จำนวนเด็กเกิดใหม่ในประเทศไทย มีแนวโน้มลดต่ำลงอย่างต่อเนื่อง จากเดิมเคยมีเด็กเกิดไม่ต่ำกว่าปีละ 1 ล้านคนในช่วงปี พ.ศ. 2506- 2526 ลดลง เหลือ 502,107คน ในปี 2565 และในปี 2566 จำนวนการเกิดของเด็กไทยมีแนวโน้มต่ำกว่า 500,000 คน การลดลงนี้ สอดคล้องกับ อัตราเจริญพันธุ์รวม (Total Fertility Rate : TFR) ที่ลดต่ำกว่าระดับทดแทน โดยในปี 2565 เท่ากับ 1.08

ระดับความสำเร็จ (Small Success)



3 เดือน

1. หน่วยบริการมีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ทุกแห่ง
 - sw.แม่ข่าย MD Level 2
 - sw.ลูกข่าย MD Level 1
2. วิเคราะห์ความพร้อมของหน่วยบริการ และแผนการขับเคลื่อนการส่งเสริมการมีบุตร
3. บุคลากรที่เกี่ยวข้องได้รับการอบรม
 - แพทย์
 - พยาบาล
 - เทคนิคการแพทย์
5. มีระบบปรึกษา-ส่งต่อเรื่องการมีบุตรยาก



6 เดือน

1. ร้อยละ 50 ของ sw. มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร
2. ร้อยละ 50 swศ./swท.มีการจัดบริการฉีดเชื้ออสุจิเข้าสู่โพรง มดลูกโดยตรง (IUI) ตามศัลยกรรมภาพ
3. หน่วยบริการสนับสนุนให้แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเข้ารับอบรมการให้คำปรึกษา เรื่อง การรักษาภาวะมีบุตรยาก



9 เดือน

1. ร้อยละ 70 ของ sw. มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร
2. ร้อยละ 70 swศ./swท.มีการจัดบริการฉีดเชื้ออสุจิเข้าสู่โพรง มดลูกโดยตรง (IUI) ตามศัลยกรรมภาพ
3. หน่วยบริการสนับสนุนให้แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเข้ารับอบรมการให้คำปรึกษา เรื่อง การรักษาภาวะมีบุตรยาก



12 เดือน

1. ร้อยละ 100 ของ sw. มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร
2. ร้อยละ 100 swศ./swท.มีการจัดบริการฉีดเชื้ออสุจิเข้าสู่โพรง มดลูกโดยตรง (IUI) ตามศัลยกรรมภาพ
3. รายงานจำนวนผู้ได้รับบริการรักษาภาวะมีบุตรยาก
4. swศ.ที่เป็นแม่ข่ายสามารถจัดบริการรักษาด้วยวิธี IVF/ICZI
5. หน่วยบริการสนับสนุนให้แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเข้ารับอบรมการให้คำปรึกษา เรื่อง การรักษาภาวะมีบุตรยาก
6. ถอดบทเรียน/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการมีบุตร

ส่งเสริมการมีบุตร

รักษาภาวะมีบุตรยาก

คลินิกส่งเสริม
การมีบุตร 1 จังหวัด/1 แห่ง
(ด้านสาธารณสุข)

วางแผนมีบุตร

Infertility

L1 (MD level 1)

- โรงพยาบาลชุมชน
- แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป

- ให้คำแนะนำปรึกษาเบื้องต้น
- การประเมินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- ส่งต่อผู้เชี่ยวชาญ

L2 (MD level 2)

- โรงพยาบาลทั่วไป
- สูติรีแพทย์

- การกระตุ้นไข่
- การเหนี่ยวนำการตกไข่
- ตรวจน้ำเชื้อ
- Ovulation induction
- IUI
- ส่งต่อแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์

L3 (MD level 3)

- โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย
- แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์

- IVF
- ICSI
- Sperm retrieval
- Laproscopic surgery
- Hysteroscopic surgery

1. รณรงค์เตรียมความพร้อมก่อนสมรสและก่อนมีบุตร

2. สาวไทยแก้มแดง

ชุดสิทธิ์ประโยชน์ในหญิงวัยเจริญพันธุ์

Fee Schedule
เสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิก

3. 10 Packages ในสถานประกอบการ

Packages 3 ครอบคลุมสดใส ใส่ใจดูแล
Packages 4 สุดยอดคุณแม่ (นมแม่ในสถานประกอบการ)

4. สถานรับเลี้ยงเด็ก

อปท/อบจ/อบต/เทศบาล

สถานรับเลี้ยงเด็ก 0-1 ปี

- บุคลากร 1 แห่ง
- บึงกาฬ 10 แห่ง
- สกลนคร 5 แห่ง

สถานรับเลี้ยงเด็ก 1-2 ปี

- บึงกาฬ 7 แห่ง
- สกลนคร 11 แห่ง
- หนองบัวลำภู 12 แห่ง

แผนการจัดอบรม

ผู้ให้บริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร

แพทย์

- Onsite รุ่นละ 2 วัน
- อบรมสูติรีแพทย์ 4 รุ่น (50 คน/รุ่น)

แผน 1
รุ่น 1 ภาคกลาง (กทม.)
รุ่น 2 ภาคเหนือ (เชียงใหม่)
รุ่น 3 ภาคอีสาน (นครราชสีมา)
รุ่น 4 ภาคใต้ (สงขลา)

แผน 2
จัดอบรมทั้งหมด 4 รุ่น
ภาคกลาง (กทม.)

บุคลากรทางการแพทย์

- Hybrid รุ่นละ 1 วัน
- อบรมแพทย์ทั่วไป/พยาบาลวิชาชีพ/ นักจิตวิทยา/นักวิชาการสาธารณสุข 4 รุ่น (300 คน/รุ่น)

แผน
รุ่น 1 ภาคกลาง (กทม.)
รุ่น 2 ภาคเหนือ (เชียงใหม่)
รุ่น 3 ภาคอีสาน (ขอนแก่น)
รุ่น 4 ภาคใต้ (ภูเก็ต)

เทคนิคการแพทย์

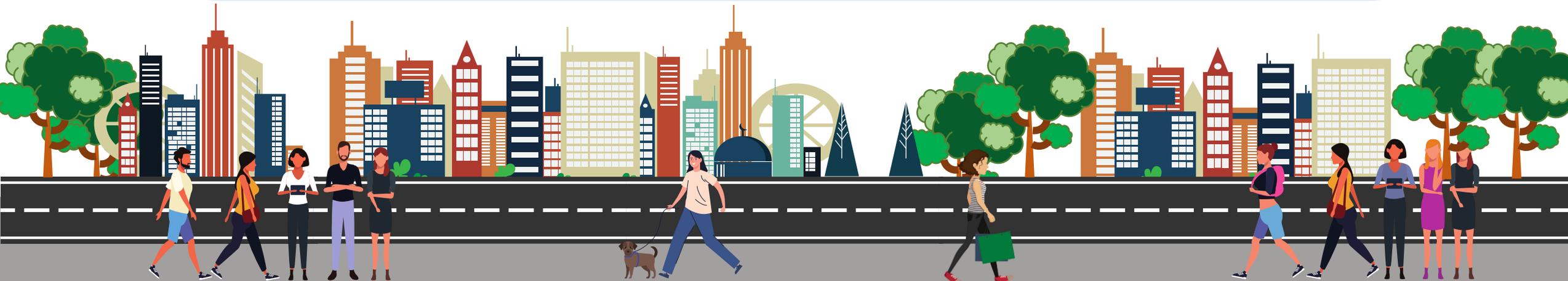
- Onsite รุ่นละครึ่งวัน
- อบรมนักเทคนิคการแพทย์ 8 รุ่น (10 คน/รุ่น)

แผน
แผนจัดอบรมอยู่ในระหว่าง
หารือความเหมาะสมกับ
วิทยาการและผู้เชี่ยวชาญ



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

เศรษฐกิจสุขภาพ



Quick Win กรมอนามัย ประเด็น 12 เศรษฐกิจสุขภาพ

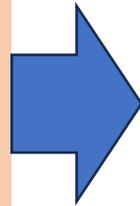
นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.
2567

ประเด็น 12 เศรษฐกิจสุขภาพ

1. Blue Zone (NAN MODELS & CITY MODELS.) เมืองสุขภาพดี วิถีชุมชน คนอายุยืน

2. ศูนย์กลางการแพทย์มูลค่าสูง : Wellness Center 1,000 แห่ง

3. สร้างงาน สร้างอาชีพ



Quick WIN 100 วัน

1. Wellness Community (NAN MODELS & CITY MODELS.)

- จังหวัดนำร่องเขตสุขภาพละ 1 แห่ง

2. รับรอง Wellness Center

- Wellness Hotel 100 แห่ง

- Wellness Restaurant 100 แห่ง

3. สร้างงาน สร้างอาชีพ อบรม Caregiver 5,000 คน ทั่วประเทศ

- เขตสุขภาพที่ 8 จำนวน 400 คน

1. Wellness Community

Quick WIN 100 วัน เขตสุขภาพละ 1 แห่ง

Wellness Community หมายถึง เมืองหรือชุมชนแห่งสุขภาพ ที่มีการให้บริการการดูแลสุขภาพทั้งร่างกายและจิตใจ โดยมีองค์ประกอบของการกินดี อาหารปลอดภัย น้ำประปาสะอาด การอยู่ดี มีพื้นที่เพื่อสุขภาพ มีการกำจัดขยะที่ถูกสุขลักษณะ อากาศบริสุทธิ์มีภูมิปัญญา หรือวัฒนธรรมท้องถิ่นในการดูแลสุขภาพ มีแหล่งท่องเที่ยว/ที่พักเชิงสุขภาพ มีการรวมกลุ่มในพื้นที่ เพื่อทำกิจกรรมดูแลสุขภาพ

กินดี	อยู่ดี	อารมณ์ดี	สติปัญญาดี	สิ่งแวดล้อมดี	สังคมดี	ระบบบริการสุขภาพดี
<ul style="list-style-type: none"> ✓ พฤติกรรมบุคคล เช่น พฤติกรรมการกิน ✓ วัฒนธรรม เช่น เมนูพื้นถิ่น ✓ สถานประกอบการ ผ่านเกณฑ์ เช่น ตลาด ร้านอาหาร โรงแรมมีเมนูสุขภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ค่า BMI ✓ อัตราการเกิด NCDs 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ กิจกรรมในชุมชน/วิถีชีวิต/ประเพณี เช่น การไปวัด ไปปฏิบัติธรรม ✓ ประเมินภาวะเครียดและภาวะซึมเศร้า 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ภูมิปัญญา ✓ IQ ในเด็ก ✓ ภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ มีการจัดการน้ำ อุบโภาค บริโภคที่ปลอดภัย ✓ มีการจัดการขยะที่ดี ✓ พื้นที่สาธารณะ หรือพื้นที่สีเขียวที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ/ออกกำลังกาย/พักผ่อน ✓ ชุมชนไม่สร้างมลพิษทางอากาศ/เสียง/ฝุ่น 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ชุมชนปลอดภัยสะอาด ✓ มาตรการชุมชนในการลด ละ เลิก บุหรี่/สุรา ✓ มีกิจกรรมเสริมความสัมพันธ์ระหว่างวัย และมีประเพณีวัฒนธรรมที่เอื้อต่อสุขภาพดี ✓ มีการดูแลกลุ่มพึ่งพิง/เปราะบาง/ด้อยโอกาส เช่น ผู้สูงอายุ ผู้พิการ 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ เข้าถึงบริการสุขภาพได้สะดวก (3 หมอ) ✓ มีความครอบคลุมการคัดกรองความเสี่ยงสุขภาพตามกลุ่มวัย

ประเด็น 12 เศรษฐกิจสุขภาพ

นโยบายเน้นหนัก 100 วัน

Blue Zone (Healthy Cities MODELS)

เมืองสุขภาพดี วิถีชุมชน คนอายุยืน จังหวัดนำ

ร่อง 1 แห่ง

****ต้องมีโรงแรมผ่าน GHH + CFGT Plus + เมนู**

สุขภาพ อย่างน้อย 1 โรงแรม/แห่ง (ถ้ามี)

**** แหล่งท่องเที่ยวผ่าน GHA อย่างน้อย 1 แห่ง**

(ถ้ามี)

100 วัน รับรอง Wellness Center

- Wellness Hotel จังหวัดละ 2 แห่ง (โดย

เป็นโรงแรมที่ผ่าน GHH เดิมอยู่แล้ว 1

แห่ง + 1 แห่งใหม่) (รวม 14 แห่ง)

6 – 9 เดือน

Wellness Hotel จังหวัดละ 3 แห่ง (GHH

เดิม 1 + GHH ใหม่ 2) (รวม 21 แห่ง)

12 เดือน

- Wellness Hotel จังหวัดละ 4 แห่ง (GHH

เดิม 2 + GHH ใหม่ 2) (รวม 28 แห่ง)



HEALTHY CITY



Wellness Hotel



Wellness Center คือ สถานประกอบการที่ได้รับการรับรองตามกฎหมายกำหนด และได้รับคัดเลือกให้เป็นศูนย์ Wellness Center ประกอบด้วย 4 Wellness ดังนี้

1. Wellness Spa Award (Thai World Class Spa)
2. Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium Awards)
3. Wellness Hotel
4. Wellness Restaurant



นิยาม Wellness Hotel : โรงแรมที่มีการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพแบบองค์รวมอย่างสมดุล ส่งผลต่อความพึงพอใจของผู้รับบริการทั้งด้านสุขภาพกาย สุขภาพใจ การพักผ่อน อาหารเพื่อสุขภาพ และมีสภาพแวดล้อมที่ดี

วัตถุประสงค์ : เพื่อส่งเสริมและพัฒนาโรงแรมตามแนวทางด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและการส่งเสริมสุขภาพแบบองค์รวม

คำเป้าหมาย :

ประเมินและรับรองโรงแรมใหม่

100 แรก จังหวัดมีการดำเนินการส่งเสริมและพัฒนา Wellness Hotel อย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง
ปี 67 จังหวัดมีการดำเนินการส่งเสริมและพัฒนา Wellness Hotel อย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง
 โรงแรมที่ผ่านประเมิน GHH แล้ว ให้เพิ่มเมนูสุขภาพ อย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง หรือ 154 แห่ง

องค์ประกอบ Wellness Hotel : ผ่านมาตรฐาน GHH โดยมีสระว่ายน้ำ/ฟิตเนส/สถานที่หรือสวน ใดๆอย่างหนึ่ง + เมนูสุขภาพ

❑ ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

โรงแรมผ่านมาตรฐาน GREEN Health Hotel

G : Garbage การจัดการมูลฝอยทุกประเภท

R : Rest room การจัดการห้องส้วมและสิ่งปฏิกูล

E : Energy การจัดการด้านอนุรักษ์พลังงาน

E : Environment การจัดการอาคารและสิ่งแวดล้อม

N : Nutrition การจัดการสุขภาพโภชนาการ อาหารปลอดภัย และน้ำดื่ม-น้ำใช้

❑ ด้านการส่งเสริมสุขภาพ

1. โรงแรมมีสถานที่หรือพื้นที่ออกกำลังกายในร่ม/กลางแจ้ง เพื่อส่งเสริมให้นักท่องเที่ยวได้มีกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ (อย่างน้อย 1 ประเภท)
 - สระว่ายน้ำ
 - ฟิตเนส
 - สถานที่/พื้นที่เพื่อออกกำลังกาย
2. โรงแรมมีเมนูสุขภาพ เพื่อส่งเสริมด้านโภชนาการสำหรับนักท่องเที่ยวและผู้รับบริการ

❑ ด้านการส่งเสริมสุขอนามัยและการป้องกันโรค

1. มาตรการทำความสะอาดสถานที่และอุปกรณ์
2. มาตรการป้องกันตนเอง เช่น การล้างมือ
 - กรณีมีการแพร่ระบาดโรค : กำหนดมาตรการเพิ่มเติม
 - 1. มาตรการคัดกรอง และการติดตามข้อมูลนักท่องเที่ยว
 - 2. มาตรการป้องกันตนเอง เพื่อลดการแพร่ระบาด ได้แก่ การสวมหน้ากาก การเว้นระยะห่าง และการลดความแออัด เป็นต้น
 - 3. มาตรการทำความสะอาดสถานที่และอุปกรณ์ การเพิ่มความถี่ การทำความสะอาดจุดเสี่ยง และการกำจัดมูลฝอยที่ปนเปื้อนสารคัดหลั่ง
 - 4. การสร้างภูมิคุ้มกันเพื่อควบคุมโรค (เฉพาะโรค)

ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามค่าเป้าหมาย Wellness Hotel

	ร้านอาหาร	เครื่องดื่ม	นันทนาการ	สปา	นันทนาการ	ที่พัก	บริการ	รายได้	ต้นทุน
1. Green Health Hotel (เดิม) + เพิ่มเมนูสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> ✘ 1.เจริญโฮเต็ล ✘ 2.เซนการาอุดรธานี ✘ 3.เดอะพรรณราย ✘ 4. 9ดี สปอร์ต ✘ 5. เดอะ ปรีนเซส 	<ul style="list-style-type: none"> ✘ 1.เดอะวัน 	<ul style="list-style-type: none"> ✘ 1.ภูฟ้ารีสอร์ท 	<ul style="list-style-type: none"> ✘ 1.เลยพาเลซ ✘ 2.เอยู เพลส ✘ 3.เซียงคานริเวอร์แมกแทน ✘ 4.อุ๋นรักริมโขงรีรีสอร์ท ✘ 5.เซียงคาน ริเวอร์ กรีนฮิลล์ ✘ 6.ภูเรือแซงค์ฌัวร์รี รีสอร์ท ✘ 7.ภูเรือคีรี รีสอร์ท 	<ul style="list-style-type: none"> ✘ 1.แทนซิโน ✘ 2.รอยัลนาคารา ✘ 3.พันล้านบูติก 	<ul style="list-style-type: none"> ✘ 1.โชคดีเพลส 	<ul style="list-style-type: none"> ✘ 1.แม่โขงเฮอริเทจ ✓ 2.บุณดาราบูติก โฮเทล 	1	7
2. Green Health Hotel (แห่งใหม่) + เมนูสุขภาพ	-	-	รอประเมิน 1.ณัฐพงษ์แกรนด์	-	-	-	รอประเมิน 1.ฟอร์จูนวิวโขง 2.ฟอร์จูนริเวอร์วิว	-	7
*Wellness Hotel	-	-	-	-	-	-	1.บุณดาราบูติกโฮเทล	1	7

✘ ยังไม่มีเมนูสุขภาพ ✓ มีเมนูสุขภาพแล้ว

Wellness Restaurant



นิยาม

Wellness Restaurant : สถานสถานที่จำหน่ายอาหาร ผ่านมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร ระดับดีมาก (Clean Food Good Taste Plus)

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาและยกระดับสถานที่จำหน่ายอาหาร ให้มีการจัดการสุขลักษณะที่สะอาด ปลอดภัย สำหรับผู้บริโภค

องค์ประกอบ

Wellness Restaurant

สถานที่จำหน่ายอาหาร

- ที่ตั้งอยู่ในที่เอกชนเป็นเอกเทศ
- มีขนาดพื้นที่มากกว่า 200 ตารางเมตร

เป้าหมาย

สนับสนุนเศรษฐกิจ การท่องเที่ยวไทย ด้วยการสร้างมาตรฐาน สถานประกอบการกิจการอาหารของชุมชน ที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี

คำเป้าหมาย



ตัวชี้วัด

จังหวัดมีสถานที่จำหน่ายอาหาร ผ่านมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร ระดับดีมาก

100 วัน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
สถานประกอบการกิจการอาหาร ผ่านมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร 1) สถานที่จำหน่ายอาหาร ผ่านมาตรฐาน CFGT Plus (ระดับดีมาก) จำนวน 2 แห่ง	สถานประกอบการกิจการอาหาร ผ่านมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร 1) สถานที่จำหน่ายอาหาร ผ่านมาตรฐาน CFGT Plus (ระดับดีมาก) จำนวน 3 แห่ง	สถานประกอบการกิจการอาหาร ผ่านมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร 1) สถานที่จำหน่ายอาหาร ผ่านมาตรฐาน CFGT Plus (ระดับดีมาก) จำนวน 4 แห่ง	สถานประกอบการกิจการอาหาร ผ่านมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร 1) สถานที่จำหน่ายอาหาร ผ่านมาตรฐาน CFGT Plus (ระดับดีมาก) จำนวน 5 แห่ง

ประเด็นที่ 12 : เศรษฐกิจสุขภาพ (การอบรม Caregiver หลักสูตร 70 ชั่วโมง

ค่าเป้าหมายกระทรวงสาธารณสุข (Caregiver 5,000 คน)

เขตสุขภาพ	ผู้ที่มีภาวะ พึ่งพิง	Caregiver	อัตราส่วน CG : ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	CG ที่ต้อง อบรมเพิ่ม
เขตสุขภาพที่ 1	24,978	9,807	1 : 2.55	400
เขตสุขภาพที่ 2	16,764	6,147	1 : 2.73	400
เขตสุขภาพที่ 3	17,790	6,473	1 : 2.75	400
เขตสุขภาพที่ 4	17,411	7,639	1 : 2.28	300
เขตสุขภาพที่ 5	14,938	6,405	1 : 2.33	300
เขตสุขภาพที่ 6	13,414	7,639	1 : 1.76	200
เขตสุขภาพที่ 7	52,275	14,302	1 : 3.66	500
เขตสุขภาพที่ 8	46,936	11,754	1 : 3.99	400
เขตสุขภาพที่ 9	51,189	14,040	1 : 3.65	500
เขตสุขภาพที่ 10	68,679	9,673	1 : 7.10	600
เขตสุขภาพที่ 11	19,252	6,819	1 : 2.82	300
เขตสุขภาพที่ 12	15,651	5,906	1 : 2.65	400
เขตสุขภาพที่ 13	-	1,293	-	300
รวม	359,277	106,604	1 : 3.37	5,000

ค่าเป้าหมายการอบรมเขตสุขภาพที่ 8 (Caregiver 400 คน)

จำแนกรายจังหวัด

จังหวัด	เป้าหมาย CG ที่ต้องอบรมเพิ่ม (Quick Win)
บึงกาฬ	26
หนองบัวลำภู	41
อุดรธานี	84
เลย	53
หนองคาย	59
สกลนคร	66
นครพนม	71
รวม	400

**ระยะเวลาอบรมที่สามารถนำมารายงาน : คาบเกี่ยวระหว่างปี 2566 - 2567

TIME LINE : การขับเคลื่อนการดำเนินงานประเด็นที่ 12 เศรษฐกิจสุขภาพ (Caregiver 400 คน)

ต.ค. 66

สำรวจความต้องการ
การอบรม Caregiver ผ่าน
หนังสือราชการ และตอบ
กลับผ่าน Google form

**กลุ่มเป้าหมายที่

ครอบคลุม :

- CG ใหม่ 70 ชม.
- CG พื้นฟู 70 ชม.+18 ชม.
- CG 420 ชม. **

พ.ย. 66

- รวบรวมข้อมูลความ
ต้องการอบรม Caregiver
เขตสุขภาพที่ 8
- เตรียมการจัดประชุม
Caregiver (Online)
- ประชาสัมพันธ์การจัด
อบรมฯ ให้พื้นที่ทราบ

ธ.ค. 66

- จัดอบรม Caregiver
(Online)
- นำเข้าข้อมูลผลการอบรม
ผู้ดูแลผู้สูงอายุตาม
Google form (จากกรม
อนามัย)

**ระยะเวลาอบรมที่สามารถ
นำมารายงาน : คาบเกี่ยว
ระหว่างปี 2566 – 2567**

ม.ค. 67

มี Caregiver
จำนวน 400 คน
(Quick win 100 วัน)

ประเด็น 13 นักท่องเที่ยวปลอดภัย

กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุบลราชธานี

	100 วัน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
เขตสุขภาพละ 1 จังหวัด	<p>อาหารริมบาทวิถี : Street Food Good Health (ระดับดีขึ้นไป) อย่างน้อย 1 แห่ง</p>	<p>1) โรงแรมประเภท 4* : GREEN Health Hotel ร้อยละ= 10</p> <p>2) สถานที่จำหน่ายอาหาร : CFGT (ระดับพื้นฐาน) ร้อยละ= 20</p> <p>3) สถานที่จำหน่ายอาหาร : CFGT+ (ระดับดีมาก) จำนวน 2 แห่ง</p> <p>4) เมนูสุขภาพ : ร้อยละ 70 ของอำเภอมีร้านเมนูสุขภาพ</p> <p>5) น้ำประปาที่ฝัก/ที่กิน/ที่เทีย : คุณภาพทางด้านโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ร้อยละ= 60</p>	<p>1) โรงแรมประเภท 4* : GREEN Health Hotel ร้อยละ= 20</p> <p>2) สถานที่จำหน่ายอาหาร : CFGT (ระดับพื้นฐาน) ร้อยละ= 30</p> <p>3) สถานที่จำหน่ายอาหาร : CFGT+ (ระดับดีมาก) จำนวน 3 แห่ง</p> <p>4) เมนูสุขภาพ : ร้อยละ 80 ของอำเภอมีร้านเมนูสุขภาพ</p> <p>5) น้ำประปาที่ฝัก/ที่กิน/ที่เทีย : คุณภาพทางด้านโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ร้อยละ= 70</p>	<p>1) โรงแรมประเภท 4* : GREEN Health Hotel ร้อยละ= 25</p> <p>2) สถานที่จำหน่ายอาหาร : CFGT (ระดับพื้นฐาน) ร้อยละ= 40</p> <p>3) สถานที่จำหน่ายอาหาร : CFGT+ (ระดับดีมาก) จำนวน 5 แห่ง</p> <p>4) อาหารริมบาทวิถี : Street Food Good Health (ระดับดีขึ้นไป) อย่างน้อย 1 แห่ง</p> <p>5) ตลาด ตลาดสดนำซื้อวิถีใหม่ หรือ ตลาดนัดนำซื้อ ระดับดีมาก อย่างน้อย 2 แห่ง</p> <p>6) เมนูสุขภาพ : ทุกอำเภอมีร้านเมนูสุขภาพ อำเภอละ 1 ร้าน</p> <p>7) แหล่งท่องเที่ยว GREEN Health Attraction จำนวน 1 แห่ง</p> <p>8) น้ำประปาที่ฝัก/ที่กิน/ที่เทีย : คุณภาพทางด้านโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ร้อยละ= 80</p>
7 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 8	-	<p>1) โรงแรมประเภท 2,3,4 : GREEN Health Hotel ร้อยละ= 10</p> <p>2) สถานที่จำหน่ายอาหาร : CFGT (ระดับพื้นฐาน) ร้อยละ= 20</p> <p>3) เมนูสุขภาพ : - ร้อยละ= 65 ของอำเภอมีร้านเมนูสุขภาพ - ประชาชนร้อยละ 60 รับรู้และเข้าถึงสัญลักษณ์ เมนูสุขภาพ</p> <p>4) น้ำประปาที่ฝัก/ที่กิน/ที่เทีย : คุณภาพทางด้านโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ร้อยละ= 60</p>	<p>1) โรงแรมประเภท 2,3,4 : GREEN Health Hotel ร้อยละ= 15</p> <p>2) สถานที่จำหน่ายอาหาร : CFGT (ระดับพื้นฐาน) ร้อยละ= 30</p> <p>3) เมนูสุขภาพ : ร้อยละ 68 ของอำเภอมีร้านเมนูสุขภาพ</p> <p>4) น้ำประปาที่ฝัก/ที่กิน/ที่เทีย : คุณภาพทางด้านโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ร้อยละ= 70</p>	<p>1) โรงแรมประเภท 2,3,4 : GREEN Health Hotel ร้อยละ= 25</p> <p>2) สถานที่จำหน่ายอาหาร : CFGT (ระดับพื้นฐาน) ร้อยละ= 40</p> <p>3) เมนูสุขภาพ : - ร้อยละ= 70 ของอำเภอมีร้านเมนูสุขภาพ - ประชาชนร้อยละ 70 รับรู้และเข้าถึงสัญลักษณ์ เมนูสุขภาพ</p> <p>4) น้ำประปาที่ฝัก/ที่กิน/ที่เทีย : คุณภาพทางด้านโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ร้อยละ= 80</p> <p>5) แหล่งท่องเที่ยว GREEN Health Attraction จำนวน 3 แห่ง/เขต</p>

