

ตัวชี้วัดที่ 3.25 ร้อยละของพื้นที่เขตเมือง (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง/เทศบาลตำบล) และเขตเศรษฐกิจพิเศษขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี

Index	หน้า
1.Assessment	
1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด	1
1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด	8
2. Advocacy/ Intervention	
2.1 มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด	11
2.2 มีแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	12
3. Management and Governance	
3.1 รายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ	17
3.2 ผลการดำเนินงานตามแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	18
4. Output ผลผลิต	
- ร้อยละ 70 ของจำนวนอปท.เป้าหมายสมัครเข้าร่วมโครงการ	23
5. Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด	23

1.Assessment

- มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด
- มีข้อมูล สารสนเทศ ที่นำมาใช้

1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด (0.5)

จากการคาดการณ์การขยายความเป็นเมืองในระดับโลก พบว่าในปี 2030 เศรษฐกิจโลกร้อยละ 61 จะมาจากกิจกรรมในเมืองใหญ่ และจะส่งผลให้เกิดการดึงดูดประชากรเข้ามาอยู่ในเมืองเพิ่มขึ้น จากร้อยละ 50 ในปี 2553 เป็นร้อยละ 72 ในปี 2593 (ธนาคารแห่งประเทศไทย, 2018) สำหรับสถานการณ์และแนวโน้มของประเทศไทยพบว่าในอนาคตประชากรไทยกว่าร้อยละ 73 จะกลายเป็นคนเมือง และมีประชากรเพิ่มขึ้นอีกกว่า 11 ล้านคน ส่งผลต่อการบริโภคและใช้ทรัพยากรแบบไม่ยั่งยืน เกิดปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม นำมาซึ่งปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน เช่น ความสะอาด การจัดการมูลฝอย การจัดการสิ่งแวดล้อม การจัดการสิ่งปฏิกูล การสุขาภิบาลอาหารและน้ำ การจัดการน้ำเสีย และมลพิษทางอากาศและเสียง โดยปัญหาเหล่านี้มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นสัมพันธ์กับการขยายตัวของเศรษฐกิจอย่างต่อเนื่อง ในขณะที่การบริหารจัดการและโครงสร้างพื้นฐานด้านอนามัย

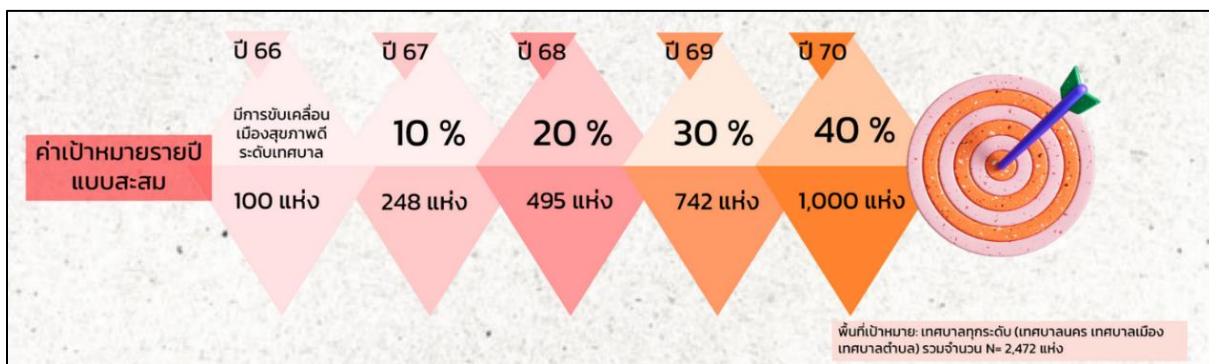
สิ่งแวดล้อมทั้งในพื้นที่เขตเมืองและชุมชนยังมีข้อจำกัด นอกจากนี้ การเปลี่ยนวิถีชีวิตเป็นแบบคนเมืองซึ่งมีพฤติกรรมเนือยนิ่ง เอื้อต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพิ่มมากขึ้น รวมถึงความเครียดจากสังคมที่มีการแข่งขันสูง และข้อมูลข่าวสารทางสุขภาพที่มากเกินไปทักกะของประชาชนในการแยกแยะความน่าเชื่อถือ และข้อมูลในปี 2564 พบว่าค่าเป้าหมายในประเด็นยุทธศาสตร์การเสริมสร้างคนไทยให้มีสุขภาพที่ดี “จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น” มีสถานการณ์บรรลุค่าเป้าหมายอยู่ในเกณฑ์ “ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย” และจากคำประกาศเซี่ยงไฮ้ (Shanghai Declaration on promoting health in the 2030 Agenda for sustainable development) ซึ่งเป็นพันธสัญญาทางการเมืองจากงานประชุมส่งเสริมสุขภาพโลก ครั้งที่ 9 ณ นครเซี่ยงไฮ้ สาธารณรัฐประชาชนจีน ได้กำหนดเสาหลักของงานส่งเสริมสุขภาพเป็น 3 ด้าน คือ 1) Good governance หรือธรรมาภิบาล 2) Healthy cities หรือเมืองสุขภาพดี และ 3) Health Literacy หรือความรู้ด้านสุขภาพ ซึ่งในประเด็นด้านเมืองสุขภาพดีเป็นเป้าหมายการดำเนินงานขององค์การอนามัยโลกที่สำคัญ สำหรับสถานการณ์และแนวโน้มของประเทศไทยพบว่าในปี 2593 จะมีประชากรเพิ่มขึ้นอีกกว่า 11 ล้านคน ส่งผลต่อการบริโภคและใช้ทรัพยากร เกิดปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม และวิถีชีวิตแบบคนเมือง ซึ่งมีพฤติกรรมเนือยนิ่ง เอื้อต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพิ่มมากขึ้น รวมถึงความเครียดจากสังคมที่มีการแข่งขันสูง

จากสถานการณ์การขยายความเป็นเมืองดังกล่าว กรมอนามัยได้กำหนดยุทธศาสตร์ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี เป้าประสงค์ที่ 6 ประชาชนในพื้นที่เขตเมือง พื้นที่พิเศษ กลุ่มเปราะบาง/ชายขอบ/แรงงานข้ามชาติมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี ยกระดับพื้นที่เมืองและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษให้เป็นเมืองสุขภาพดี (Healthy city) โดยกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ได้กำหนดแนวทางในการพัฒนาเมืองสุขภาพดีของประเทศไทย โดยได้ตัดแปลงจากมาตรการส่งเสริมสุขภาพตามออตดาวาชาเตอร์ แนวทางการพัฒนาอย่างยั่งยืนแห่งสหประชาชาติ (SDGs) และแนวทางการพัฒนา Healthy Cities ขององค์การอนามัยโลก ผนวกกับบริบทนโยบายการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพของประเทศไทย มาประยุกต์ใช้ในการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานและแนวทางในการขับเคลื่อนดำเนินงานพัฒนาเมืองสุขภาพดีของประเทศไทย โดยเน้นการพัฒนาเมืองอย่างมีส่วนร่วม เป็นเมืองที่เน้นการบริโภคและใช้ทรัพยากรอย่างยั่งยืน เป็นเมืองสีเขียวไม่สร้างมลภาวะ เป็นเมืองที่ออกแบบให้กับทุกคนสามารถใช้ไม่ว่าจะเป็นผู้สูงอายุหรือคนพิการ (Universal Design หรือ อารยะสถาปัตยกรรม) เป็นเมืองที่มีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ เพื่อสนับสนุนบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการสร้างมาตรฐานความเป็นอยู่และคุณภาพชีวิตที่ดีให้แก่ประชาชน โดยการพัฒนาบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและการส่งเสริมสุขภาพ และเป็นแนวทางในการสร้างนโยบายและแผนงานด้านสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอย่างครอบคลุมรอบด้าน และเกิดความเท่าเทียมโดยได้ศึกษาบทวนพัฒนาชุดตัวชี้วัดและเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี โดยการทบทวนเอกสารเกี่ยวกับเกณฑ์มาตรฐานด้านการพัฒนาเมือง สสำรวจความคิดเห็นของประชาชนด้วยระบบอนามัยโพลในประเด็นเมืองสุขภาพดี สัมภาษณ์เชิง

ลึกผู้เชี่ยวชาญเชี่ยวชาญ และร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแต่ละตัวชี้วัดทั้งสายส่งเสริมสุขภาพและสายอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อคัดเลือกและพัฒนาเป็นเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี จึงได้องค์ประกอบเมืองสุขภาพดี ประกอบด้วย 3 องค์ประกอบ คือ สิ่งแวดล้อมเอื้อต่อสุขภาพ (Healthy Environments) สถานประกอบการเอื้อต่อสุขภาพ (Healthy Settings) และประชาชนรอบรู้สุขภาพ (Healthy People) รวมจำนวนตัวชี้วัดทั้งหมด 23 ตัวชี้วัด โดยเน้นการขับเคลื่อนการพัฒนาเมืองสุขภาพดีในพื้นที่เขตเมืองและพื้นที่พัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ เนื่องจากพื้นที่เขตเมืองและพื้นที่พัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ เป็นพื้นที่ที่มีแนวโน้มการขยายความเป็นเมือง (Urbanization)

สำหรับการขับเคลื่อนดำเนินงานที่ผ่านมาในปี 2566 กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ได้ริเริ่มดำเนินการพัฒนาเมืองสุขภาพดีเป็นปีแรก โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี และวิเคราะห์ช่องว่างโอกาสการพัฒนา เพื่อจัดทำแผนการจัดการแก้ไขตามแนวทางการขับเคลื่อนดำเนินงานเมืองสุขภาพดี โดยมีศูนย์อนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่ ร่วมเป็นผู้สนับสนุนในการพัฒนาและขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สรุปผลการดำเนินงานในปี 2566 มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าร่วมโครงการและผ่านการประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี จำนวน 108 แห่ง ผ่านการประเมินรับรองเมืองสุขภาพดีระดับทอง จำนวน 14 แห่ง (ร้อยละ 12.28) ผ่านการประเมินรับรองเมืองสุขภาพดีระดับเงิน จำนวน 40 แห่ง (ร้อยละ 35.09) และผ่านการประเมินรับรองเมืองสุขภาพดีระดับทองแดง จำนวน 54 แห่ง (ร้อยละ 47.37)

จากผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาจะเห็นว่า มีอปท.สนใจและยกระดับการขับเคลื่อนสู่เมืองสุขภาพดีเป็นจำนวนมากเกินกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ จึงได้กำหนดเป้าหมายการดำเนินงานขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดีใหม่ จากเดิมกำหนดเป้าหมายดำเนินงานในเทศบาลนครและเทศบาลเมือง จึงขยายผลการดำเนินงานในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับเทศบาลทุกระดับ และในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ โดยในปี 2567 กำหนดร้อยละ 10 (248 แห่ง) ปี 2568 กำหนดร้อยละ 20 (495 แห่ง) ปี 2569 กำหนดร้อยละ 30 (742 แห่ง) และปี 2570 กำหนดร้อยละ 40 (1,000 แห่ง) ซึ่งในปี 2567 ได้กระจายค่าเป้าหมายให้ศูนย์อนามัยขับเคลื่อนดำเนินการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี ศูนย์อนามัยละ 13 แห่ง รวมทั้งสิ้น 156 แห่ง ดังรูปที่ 1 (หมายเหตุ: เป้าหมายในปี 67 จำนวน 248 แห่ง นับจำนวนอปท.สะสมดำเนินงานตั้งแต่ปี 66)





รูปที่ 1

- ผลผลิต/ ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ

จากการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี ในปี 2567 ในช่วงไตรมาสแรก เดือนธันวาคม 2566 ที่มีผลการสมัครเข้าร่วมเมืองสุขภาพดี จำนวน 133 แห่ง โดยปัจจุบันพบว่ามีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้าร่วมเมืองสุขภาพดี จำนวน 403 แห่ง ประเมินตนเองจำนวน 343 แห่ง โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป้าหมายประเมินตนเองจำนวน 218 แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มีนาคม 2567) เมื่อเปรียบเทียบกับผลการดำเนินงานจะเห็นว่ามีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครและประเมินตนเองเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมาก เนื่องจากในปี 2567 กรมอนามัยได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์รับสมัครเมืองสุขภาพดีเร็วขึ้นตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน และพัฒนาระบบประเมินเมืองสุขภาพดี โดยเป็นการรับสมัครผ่านระบบเว็บไซต์เมืองสุขภาพดี ทำให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถสมัครได้ง่าย ส่งผลให้ได้รับรายงานข้อมูลการสมัครเมืองสุขภาพดีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้โดยตรงและรวดเร็วขึ้น ซึ่งบรรลุค่าเป้าหมายที่กำหนดไว้

นอกจากนี้ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ได้ทำการวิเคราะห์เปรียบเทียบกลไกการดำเนินงานและเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี กับเกณฑ์มาตรฐานอื่นๆ เพื่อบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ การรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation : EHA) เมืองที่เป็นมิตรต่อผู้สูงอายุ เป็นต้น โดยผลจากการเปรียบเทียบมาตรฐานเมืองสุขภาพดีและเกณฑ์มาตรฐานอื่น พบว่ามีเกณฑ์ตัวชี้วัดบางตัวที่สามารถบูรณาการผลการดำเนินงานร่วมกันได้ เช่น การจัดการมูลฝอย การจัดการคุณภาพน้ำบริโภค การจัดการเรื่องร้องเรียน เหตุร้ายคาญ ตลาดร้านอาหาร ส้วมสาธารณะ กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย และการรวมกลุ่มทางสังคม แสดงรายละเอียดการเปรียบเทียบดังรูปภาพที่ 3 จึงได้มีการปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดีในปี 2567 ประกอบด้วย 3 องค์ประกอบ คือ สิ่งแวดล้อมเอื้อต่อสุขภาพ (Healthy Environments) สถานประกอบการเอื้อต่อสุขภาพ (Healthy Settings) และประชาชนรอบรู้สุขภาพ (Healthy People) มีจำนวนตัวชี้วัดทั้งสิ้น 22 ข้อ

เปรียบเทียบกลไกการดำเนินงานสุขภาพดี กับมาตรฐานต่างๆ

เมืองสุขภาพดี	เมืองสิ่งแวดล้อมยั่งยืน
 <p>คณะกรรมการ ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> คณะกรรมการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานและขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี คณะกรรมการประเมินเมืองสุขภาพดี ระดับเขต <p>ระดับการประเมิน ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> ระดับพื้นฐาน ระดับดี ระดับดีมาก <p>ขั้นตอน/แนวทางการดำเนินงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> ทบทวนเกณฑ์มาตรฐาน และพัฒนาความร่วมมือฯ ประชาสัมพันธ์ รับสมัครและชี้แจงเกณฑ์การประเมินเมืองสุขภาพดี การขับเคลื่อนดำเนินงานเมืองสุขภาพดี ประกาศผลประเมินรับรอง จัดเวทีเชิดชูเกียรติ และถอดบทเรียน 	 <p>คณะกรรมการ/อนุกรรมการ ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> คณะอนุกรรมการประเมินเมืองสิ่งแวดล้อมยั่งยืน ระดับพื้นที่ คณะอนุกรรมการประเมินเมืองสิ่งแวดล้อมยั่งยืนระดับประเทศ คณะกรรมการอำนวยการประเมินเมืองสิ่งแวดล้อมยั่งยืน <p>ระดับการประเมิน ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> ประเมินเมืองสิ่งแวดล้อมยั่งยืนด้วยตนเอง ประเมินเมืองสิ่งแวดล้อมยั่งยืนระดับพื้นที่ (ระดับดี ดีมาก และดีเยี่ยม) ประเมินเมืองสิ่งแวดล้อมยั่งยืน ระดับประเทศ (เฉพาะเทศบาล) มี 2 รางวัล คือ รางวัลชนะเลิศเทศบาลนำอยู่อย่างยั่งยืน และรางวัลชนะเลิศเทศบาลด้านสิ่งแวดล้อมยั่งยืน <p>ขั้นตอน/แนวทางการดำเนินงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> การประชาสัมพันธ์และเปิดรับผลงาน การประเมินตนเองด้วยระบบการประเมิน (SAR) การตัดสินและประกาศผลรางวัล

เปรียบเทียบตัวชี้วัดเมืองสุขภาพดี กับมาตรฐานต่างๆ

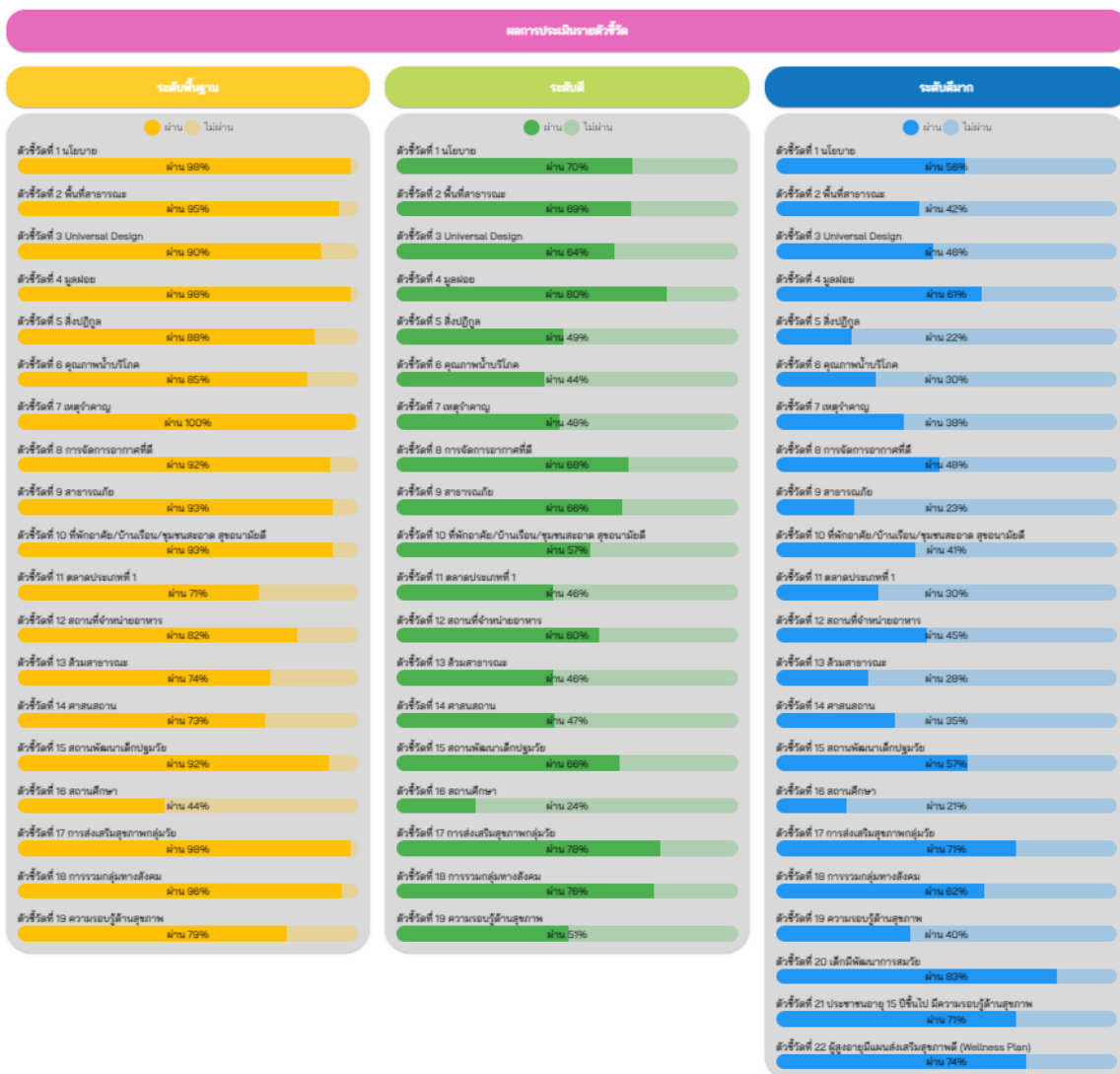
เกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี	EHA	เมืองที่เป็นมิตรต่อผู้สูงอายุ	เมืองสิ่งแวดล้อมยั่งยืน	จังหวัดสะอาด
ตัวชี้วัดที่ 1 นโยบายหรือแผนพัฒนาท้องถิ่นฯ			✓	
ตัวชี้วัดที่ 2 จัดให้มีพื้นที่สาธารณะเพื่อสุขภาพ		✓	✓	
ตัวชี้วัดที่ 3 ชุมชนมีสภาพแวดล้อมที่เป็นมิตรกับทุกคน		✓		
ตัวชี้วัดที่ 4 มีการจัดการมูลฝอยครบทุกประเภท	✓		✓	
ตัวชี้วัดที่ 5 มีการจัดการสิ่งปฏิกูล	✓			
ตัวชี้วัดที่ 6 มีการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคอย่างถูกต้อง	✓			
ตัวชี้วัดที่ 7 การจัดการเรื่องร้องเรียนเหตุรำคาญ	✓		✓	
ตัวชี้วัดที่ 8 มีการจัดการอากาศที่ดี			✓	
ตัวชี้วัดที่ 9 กวาระฉุกเฉินและสาธารณสุข	✓		✓	

เปรียบเทียบตัวชี้วัดเมืองสุขภาพดี กับมาตรฐานต่างๆ (ต่อ)

เกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี	EHA	เมืองที่เป็นมิตรต่อผู้สูงอายุ	เมืองสิ่งแวดล้อมยั่งยืน	จังหวัดสะอาด
ตัวชี้วัดที่ 11 ตลาด	✓			
ตัวชี้วัดที่ 12 ร้านอาหาร	✓			
ตัวชี้วัดที่ 13 ส่วนสาธารณะ	✓			
ตัวชี้วัดที่ 17 มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย			✓	
ตัวชี้วัดที่ 18 มีการรวมกลุ่มทางสังคมฯ		✓	✓	
ตัวชี้วัดที่ 23 ร้อยละหมู่บ้าน/ชุมชนที่มีการคัดแยกมูลฝอย				✓

- ผลผลิต/ ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม

สำหรับการขับเคลื่อนในปี 2567 มีจำนวนอพท.เป้าหมายประเมินตนเองจำนวน 218 แห่ง เพิ่มขึ้นจากปีก่อนหน้ามากกว่า 100 แห่ง โดยเมื่อวิเคราะห์ผลการประเมินตนเองขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพบว่า ส่วนใหญ่ประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี อยู่ในระดับพื้นฐาน ร้อยละ 46 รองลงมาเป็นระดับดีมาก ร้อยละ 18.80 ระดับดี ร้อยละ 18.40 และไม่ผ่าน ร้อยละ 16.80 ตามลำดับ โดยประเด็นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่วนใหญ่ไม่ผ่านเกณฑ์ในระดับพื้นฐาน ได้แก่ สถานศึกษา ตลาด ศาสนสถาน ส้วมสาธารณะ และความรอบรู้ด้านสุขภาพ สำหรับประเด็นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่วนใหญ่ ไม่ผ่านเกณฑ์ในระดับดี ได้แก่ สถานศึกษา คุณภาพน้ำบริโภค ส้วมสาธารณะ ตลาด และสิ่งปฏิกูล สำหรับประเด็นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่วนใหญ่ ไม่ผ่านเกณฑ์ในระดับดีมาก ได้แก่ สถานศึกษา สิ่งปฏิกูล สาธารณภัย คุณภาพน้ำบริโภค ส้วมสาธารณะ ดังรูปที่ 3

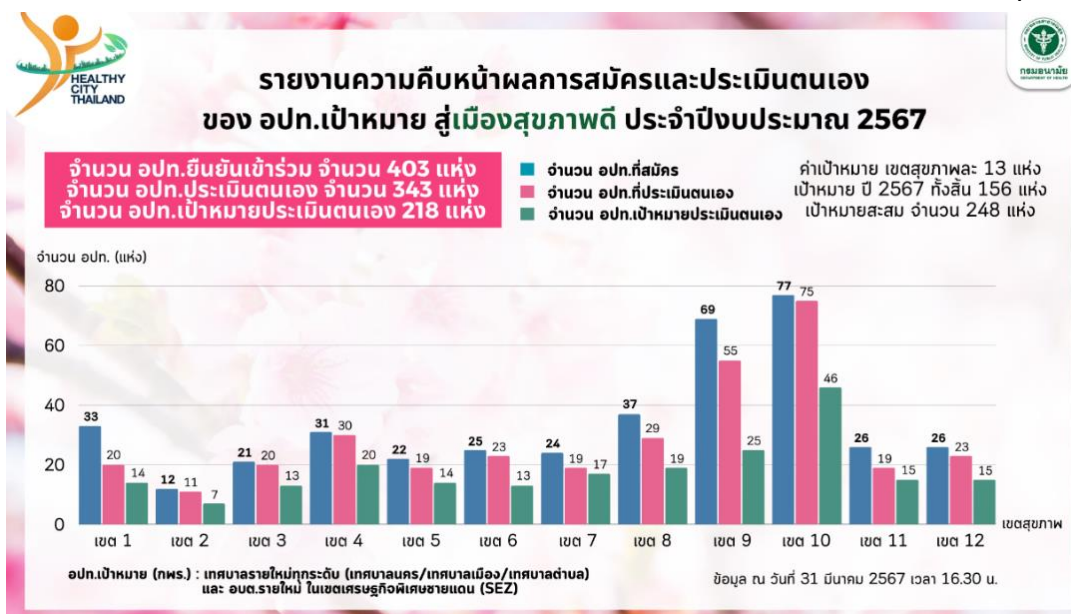


รูปที่ 3

- ผลผลิต/ ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน

สำหรับปี 2567 กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ร่วมกับหน่วยงานสายส่งเสริมสุขภาพและสายอนามัยสิ่งแวดล้อม ดำเนินการวิเคราะห์ ทบทวนและปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี และจัดทำแผนการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี รวมทั้งได้พัฒนาระบบประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี ผ่านระบบเว็บไซต์ <https://healthycity.anamai.moph.go.th> และได้จัดประชุมชี้แจงมาตรฐานและแนวทางการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี ประจำปี 2567 เมื่อวันที่ 17 พฤศจิกายน 2566 แก่เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ศูนย์อนามัย และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ มีผู้เข้าร่วมประชุมรับฟังการชี้แจงกว่า 1,000 คน และได้เริ่มประชาสัมพันธ์เชิญชวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สมัครเข้าร่วมพัฒนาเมืองสุขภาพดี ผ่านเว็บไซต์เมืองสุขภาพดี ตั้งแต่วันที่ 17 พฤศจิกายน 2566 ที่ผ่านมา ปัจจุบันมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้าร่วมโครงการเมืองสุขภาพดีจำนวน 403 แห่ง ประเมินตนเองจำนวน 343 แห่ง โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป้าหมาย (ระดับเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และอบต. ในพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ) ประเมินตนเองจำนวนทั้งสิ้น 218 แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มีนาคม 2567) โดยที่ผ่านมากองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ได้จัดทำคู่มือแนวทาง องค์ความรู้ และสื่อประชาสัมพันธ์ในการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี และจัดอบรมพัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยง (Coaching) ผู้ประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี ประจำปี 2567 แก่เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เมื่อวันที่ 19-20 ธันวาคม 2566 และได้จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนามาตรฐานและขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี ครั้งที่ 2/2567 เมื่อวันที่ 15 มีนาคม 2567 เพื่อติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานเมืองสุขภาพดีในแต่ละเขตสุขภาพ และหารือแนวทางการพัฒนาความร่วมมือในการสนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสู่เมืองสุขภาพดี

กราฟแสดงผลการสมัครและประเมินตนเองขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แบ่งตามเขตสุขภาพ



นอกจากนี้ ยังได้พัฒนาความร่วมมือระหว่างกรมอนามัย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โดยบูรณาการตัวชี้วัดการดำเนินงานเมืองสุขภาพดี ในการประเมินองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีศักยภาพสูง (High - Potentiated Local Assessment: HPA) ประจำปี ๒๕๖๗ เพื่อสนับสนุนส่งเสริมภารกิจด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งสะท้อนศักยภาพในการจัดบริการด้านสาธารณสุขและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อรองรับความเป็นเมืองอย่างยั่งยืน โดยวัดผลการดำเนินงานในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกระดับ ตั้งแต่องค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) เทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล องค์การบริหารส่วนตำบล และเมืองพัทยา ซึ่งจะทำให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเห็นความสำคัญ และร่วมขับเคลื่อนดำเนินงานเมืองสุขภาพดี ทั้งนี้ อยู่ระหว่างการเสนอตัวชี้วัด และพิจารณาเห็นชอบจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่อไป

1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

เพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (0.5)

- กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- 1) หน่วยงานพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานและองค์ความรู้วิชาการ ได้แก่ หน่วยงานในกรมอนามัย คือ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ สำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักทันตสาธารณสุข สำนักโภชนาการ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กองแผนงาน กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ และหน่วยงานวิชาการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
- 2) หน่วยงานขับเคลื่อนในพื้นที่ ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ 1-12 สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง รวมถึงกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด กระทรวงสิ่งแวดล้อม
- 3) หน่วยงานปฏิบัติ ได้แก่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล เมืองพัทยา และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ
- 4) ประชาชนในพื้นที่เขตเมืองและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ

- ความต้องการ/ ความคาดหวัง

1) ความคาดหวังของหน่วยงานปฏิบัติ : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีความต้องการหรือความคาดหวัง ดังนี้

- ให้มีการมอบเกียรติบัตรหรือมีการยกย่องชมเชยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ดำเนินการได้ตามเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี เพื่อสร้างแรงจูงใจ และสร้างคุณค่า โดยเสนอให้ลงนามโล่รางวัล โดยกระทรวงมหาดไทย และกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข

- ขอพระราชทานรางวัลโล่เชิดชูเกียรติ แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเป็นแรงจูงใจในการขับเคลื่อนดำเนินงาน

- เสนอให้กรมอนามัยส่งเสริมผลักดันองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผ่านการประเมินรับรองเมืองสุขภาพดีระดับทอง ยกกระดับสู่ระดับสากล โดยเข้าร่วมโครงการเมืองสุขภาพดี (Urban Lead) ขององค์การอนามัยโลก

2) ความคาดหวังของหน่วยงานที่ช่วยขับเคลื่อนในพื้นที่ : จากการประชุมสรุปบทเรียนการดำเนินงานที่ผ่านมา ศูนย์อนามัย และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีข้อเสนอ ดังนี้

- ควรประชาสัมพันธ์ เชิญชวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้าร่วมโครงการเมืองสุขภาพดี ตั้งแต่ไตรมาสที่ 1 (ตุลาคม-ธันวาคม) เพื่อให้คณะกรรมการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี มีระยะเวลาเพียงพอในการยกระดับขับเคลื่อนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี

- ควรพัฒนาศักยภาพ สร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางและเกณฑ์การประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี แก่ผู้ตรวจประเมิน และกำหนดรูปแบบการแต่งตั้งคณะกรรมการประเมิน เพื่อให้มีมาตรฐานการดำเนินงานเดียวกัน

- ควรจัดทำระบบฐานข้อมูลกลางเมืองสุขภาพดี สำหรับรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ เชื่อมโยง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- ความผูกพัน

การสร้าง ความผูกพันกับผู้มีส่วนได้เสีย มีการดำเนินงาน ดังนี้

1) ความผูกพันกับหน่วยงานปฏิบัติ :

- มีเวทีการมอบโล่เชิดชูเกียรติแก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผ่านการประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี

- มอบเกียรติบัตร (E-certificated) แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี ผ่านระบบเว็บไซต์เมืองสุขภาพดี และผ่านการประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี

- จัดทำทำเนียบเมืองสุขภาพดี และประกาศกรมอนามัย เพื่อเชิดชูเกียรติแก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผ่านการประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี

- จัดตั้งกลุ่มไลน์เครือข่ายเมืองสุขภาพดี เพื่อประสานขับเคลื่อนดำเนินงานเมืองสุขภาพดีกับกลุ่มเป้าหมายอย่างใกล้ชิด

- จัดทำกระหู่คำถาม เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สามารถสอบถามข้อสงสัยผ่านระบบเว็บไซต์ได้ตลอดเวลา

2) ความผูกพันกับหน่วยงานที่ช่วยขับเคลื่อนในพื้นที่ :

- กลุ่มไลน์ทีมขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดีของศูนย์อนามัย

- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยง (Coaching) ผู้ประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี เพื่อสร้างความเข้าใจและเกิดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกัน
- มอบใบประกาศเกียรติคุณ แก่ศูนย์อนามัย และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่สนับสนุนและขับเคลื่อนดำเนินงานเมืองสุขภาพดี
- **ความพึงพอใจ/ ความไม่พึงพอใจ**
 - ประเด็นที่มีความไม่พึงพอใจ : เป็นลักษณะของการลงไปประเมิน อปท.ต้องเป็นผู้ปฏิบัติและรับภาระหนักขึ้น ทั้งในแง่ของการพัฒนาเมืองให้ได้ตามมาตรฐาน และในแง่ของการเตรียมเอกสารหลักฐาน
 - ประเด็นที่มีความพึงพอใจ : เป็นแนวทางการพัฒนาที่ดี เนื่องจากจะสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ยกระดับเมืองเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน
- **ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ**
 - ควรมีการประสานความร่วมมือในเชิงนโยบายระหว่างกรมอนามัยกับกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้ศูนย์อนามัยสามารถดำเนินงานและสร้างฝีมือในระดับพื้นที่ได้อย่างคล่องตัวมากยิ่งขึ้น

2. Advocacy/ Intervention

มีการกำหนดมาตรการและแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

2.1 มีมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด (0.5)

- 1) **พัฒนาวิชาการและเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี** โดยศึกษาและทบทวนสถานการณ์ แนวทางและเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดีทั้งในและต่างประเทศ เพื่อพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดีของประเทศไทย รวมทั้งพัฒนาคู่มือวิชาการและแนวทางการดำเนินงาน เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนยกระดับสู่เมืองสุขภาพดีแก่ศูนย์อนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- 2) **พัฒนากลไกและเครือข่ายการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี** โดยการกำหนดทิศทางเป้าหมายการดำเนินงาน การพัฒนากลไกการดำเนินงานขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดีในระดับส่วนกลาง และระดับพื้นที่ รวมทั้งการพัฒนาศักยภาพสร้างความเข้มแข็งแก่ภาคีเครือข่ายเมืองสุขภาพดีทั้งในระดับส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และระดับพื้นที่
- 3) **พัฒนาระบบการประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี** การพัฒนาระบบและแพลตฟอร์มการประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี โดยนำเทคโนโลยีสารสนเทศ มาช่วยในการพัฒนาและจัดการข้อมูลสารสนเทศเมืองสุขภาพดี และกำกับติดตามการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี

2.2 มีแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (0.5)

แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน
ตัวชี้วัดที่ 3.25 ร้อยละของพื้นที่เขตเมือง (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง/เทศบาลตำบล)
และเขตเศรษฐกิจพิเศษขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
หน่วยงาน กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ			
		ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค. 66)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค. 67)	ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 67)	ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย. 67)
1.พัฒนาวิชาการและเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี	1.1 ประชุมหารือแนวทางการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี ปี 2567	1 ครั้ง	ได้ทบทวนกลไกและเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง เพื่อปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี ปี 2567	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	-	ต.ค. 66			
	1.2 พัฒนาคู่มือเกณฑ์มาตรฐานรายละเอียดตัวชี้วัดเมืองสุขภาพดี เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี	2 เรื่อง	อปท. คอ และสสจ ได้รับคู่มือเพื่อศึกษาทำความเข้าใจแนวเกณฑ์มาตรฐานและทางการขับเคลื่อนดำเนินงานเมืองสุขภาพดี	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	-	พ.ย. 66			

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ			
		ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค. 66)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค. 67)	ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 67)	ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย. 67)
2.พัฒนากลไกและเครือข่ายการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี	2.1 แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนามาตรฐานและขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี	1 คำสั่ง	เป็นกลไกในการขับเคลื่อนและติดตามผลการดำเนินงาน	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	-	พ.ย. 66			
	2.2 ประชุมคณะกรรมการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานและขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี	3 ครั้ง	ได้ข้อมูลการติดตามผลการขับเคลื่อนดำเนินงานเมืองสุขภาพดี	ศูนย์อนามัย กอง ป.คกก.พัฒนา มาตรฐาน เมืองฯ	16,275	พ.ย. 66	ม.ค.- มี.ค. 67		ก.ค.- ส.ค. 67
	2.3 จัดประชุมชี้แจงมาตรฐานและแนวทางการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี ประจำปีงบประมาณ 2567 แก่อปท.	1 ครั้ง	เจ้าหน้าที่ อปท. รับทราบและมีความเข้าใจมาตรฐานและแนวทางการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี	กอง ป. ศูนย์อนามัย คกก.พัฒนา มาตรฐาน เมืองฯ	5,425	พ.ย. 66			
	2.4 จัดประชุมอบรมพัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยง (Coaching) ผู้ประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี ประจำปี 2567 แก่เจ้าหน้าที่	1 ครั้ง	เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัย และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ได้รับการพัฒนา ศักยภาพ สามารถ	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	160,000	ธ.ค. 66			

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ			
		ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค. 66)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค. 67)	ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 67)	ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย. 67)
	ศูนย์อนามัยและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด		ขับเคลื่อนดำเนินงานยกระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสู่เมืองสุขภาพดี ได้อย่างมีประสิทธิภาพ						
	2.5 ลงพื้นที่ ร่วมประชุมหรือสนับสนุน ให้คำแนะนำ ให้คำปรึกษา เสนอแนะแนวทางการแก้ปัญหา/ยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพ แก่ อปท. (ตามแผน/หรือกิจกรรมที่ อปท. ต้องการขับเคลื่อน)	3 ครั้ง	อปท. ศอ และสสจ. ได้รับคำแนะนำ คำปรึกษา เสนอแนะแนวทางจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพ เพื่อยกระดับสู่เมืองสุขภาพดี	ศูนย์อนามัย กอง ป. คกก.พัฒนา มาตรฐาน เมืองฯ	10,000		ก.พ.- มี.ค. 67	เม.ย. - มิ.ย. 67	ก.ค. - ก.ย. 67
	2.6 การบูรณาการดำเนินงานเมืองสุขภาพดีร่วมกับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น		ตัวชี้วัดเมืองสุขภาพดี ได้รับการคัดเลือก บรรลุในการประเมิน	กอง ประเมินผล กระทบต่อสุขภาพ	-				ก.ค. 67

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ			
		ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค. 66)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค. 67)	ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 67)	ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย. 67)
			องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีศักยภาพสูง (High - Potentiated Local Assessment: HPA) ประจำปี 2567						
3. พัฒนาระบบการประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี	3.1 พัฒนาระบบการประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี	1 ระบบ	เป็นระบบที่อปท. คอและสสจ. สามารถใช้เพื่อประเมินเมืองสุขภาพดี รายงานความก้าวหน้าและติดตามสถานะการดำเนินงานเมืองสุขภาพดีในพื้นที่	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	80,000		มี.ค. 67		
	3.2 ทำรายงานสรุปการประเมินรับรองเมืองสุขภาพดีรายไตรมาส ดังนี้	4 รายงาน	ได้รับทราบสถานะการดำเนินงานเมืองสุขภาพดี	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	-	ธ.ค. 66	ม.ค.- มี.ค. 67	มิ.ย. 67	ก.ย. 67

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ			
		ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค. 66)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค. 67)	ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 67)	ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย. 67)
	- สรุปจำนวนและผลการสมัครเมืองสุขภาพดี (ธ.ค. 66 และม.ค. 67) - สรุปจำนวนและผลการประเมินตนเองของอปท. (มี.ค. 67) - สรุปจำนวนและผลการประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี (

ผู้อนุมัติแผน.....

(นางสาวนัยนา ไข่มวงค์)

ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

3. Management and Governance

3.1 มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป
เดือนภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป (บย รายงาน)

- รายงานประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน ที่แสดงการติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคำรับรองฯ (0.5)

รายงานการประชุมกอง เดือน มี.ค.67-ก.ค.67 จำนวน 5 ครั้ง (รายงาน10 เม.ย.67 – 10 ส.ค. 67)

ลำดับ	เดือน	รายงานการประชุมติดตามกำกับกำกับการดำเนินการตัวชี้วัด (URL จัดเก็บรายงานฯ)	วันที่บันทึกข้อมูล	วันที่ปรับปรุงแก้ไข ข้อมูล
1	มี.ค.67	https://hia.anamai.moph.go.th/web-upload/12xb1c83353535e43f224a05e184d8fd75a/filecenter/kpi/2567/5/05_apr/report/kpi67_report_apr_01.pdf	2024-04-09 16:22:33	2024-04-09 16:22:33
2	เม.ย.67			
3	พ.ค.67			
4	มิ.ย.67			
5	ก.ค.67			

3.2 มีผลการดำเนินงานตามแผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตัวชี้วัด (0.5)



ผลการดำเนินงานตามแผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน
ตัวชี้วัดที่ 3.25 ร้อยละของพื้นที่เขตเมือง (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง/เทศบาลตำบล)
และเขตเศรษฐกิจพิเศษขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
หน่วยงาน กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

เป้าหมาย : - ร้อยละ 10 ของ อปท.ที่เข้าร่วมโครงการมีการประเมินตนเอง (Self-assessment)
ตามเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี (156 แห่ง)

ชื่อกิจกรรม/ ขั้นตอน	หน่วย นับ	เป้า หมาย	วันที่ เริ่มต้น	วันที่ สิ้นสุด	มาตรการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	Link
1.1 ประชุมหารือแนวทางการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี ปี 2567	ครั้ง	1	ต.ค.66	ต.ค.66	1.พัฒนาวิชาการและเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี	ประชุมหารือแนวทางการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี 25 กย.66	https://hia.anamai.moph.go.th/th/news-anamai/214886
1.2 พัฒนาคู่มือเกณฑ์มาตรฐานรายละเอียดตัวชี้วัดเมืองสุขภาพดี เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี	เรื่อง	2	พ.ย. 66	พ.ย. 66		เกณฑ์เมืองสุขภาพดี ปี 2567	https://healthycity.anamai.moph.go.th/Healthy_city1.pdf
						คู่มือรายละเอียด นิยามตัวชี้วัดเมืองสุขภาพดี ปี 2567_final	https://healthycity.anamai.moph.go.th/Healthy_city2.pdf
2.1 แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนามาตรฐานและขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี	คำสั่ง	1	พ.ย. 66	พ.ย. 66	2.พัฒนากลไกและเครือข่ายการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี	คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนามาตรฐานและขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี	https://hia.anamai.moph.go.th/web-upload/12xb1c83353535e43f224a05e184d8fd75a/filecenter/kpi/2567/5/01_dec/3.25/kpi67_dec_3.25_01.pdf
2.2 ประชุมคณะกรรมการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานและขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี	ครั้ง	3	พ.ย. 66	ส.ค. 67		ประชุมคกก.พัฒนาเกณฑ์มาตรฐานและขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี 1/2567 6 พย 66	https://hia.anamai.moph.go.th/th/news-anamai/215201

ชื่อกิจกรรม/ ขั้นตอน	หน่วย นับ	เป้า หมาย	วันที่ เริ่มต้น	วันที่ สิ้นสุด	มาตรการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	Link
						ประชุมคณะกรรมการพัฒนา มาตรฐานและขับเคลื่อนเมือง สุขภาพดี ครั้งที่ 2/2567 15 มี.ค.67	https://hia.anamai.moph.go.th/web-upload/12xb1c83353535e43f224a05e184d8fd75a/filecenter/kpi/2567/5/05_apr/3.25/kpi67_apr_3.25_02.pdf ข่าวกิจกรรม https://hia.anamai.moph.go.th/th/news-anamai/217001
2.3 จัดประชุมชี้แจงมาตรฐาน และแนวทางการขับเคลื่อนเมือง สุขภาพดี ประจำปีงบประมาณ 2567 แก่อปท.	ครั้ง	1	พ.ย. 66	พ.ย. 66		การประชุมชี้แจงเกณฑ์มาตรฐาน และแนวทางการขับเคลื่อนเมือง สุขภาพดี 2567 17 พย 66	https://hia.anamai.moph.go.th/th/news-anamai/215319
2.4 จัดประชุมอบรมพัฒนา ศักยภาพทีมพี่เลี้ยง (Coaching) ผู้ประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี ประจำปี 2567 แก่ เจ้าหน้าที่ ศูนย์อนามัยและสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด	ครั้ง	1	ธ.ค. 66	ธ.ค. 66		ประชุมอบรมพัฒนาศักยภาพทีม พี่เลี้ยง (Coaching) ผู้ประเมิน รับรองเมืองสุขภาพดี ประจำปี 2567 ระหว่าง วันที่ 19-20 ธันวาคม 2566	https://hia.anamai.moph.go.th/th/news-anamai/215707
2.5 ลงพื้นที่ ร่วมประชุมหรือ สนับสนุน ให้คำแนะนำ ให้ คำปรึกษา เสนอแนะแนวทาง การแก้ปัญหา/ยกระดับการ จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและ ส่งเสริมสุขภาพ แก่ อปท.	ครั้ง	3	ก.พ.67	ก.ย. 67		1. ร่วมดำเนินงานลงพื้นที่ และ ร่วมจัดนิทรรศการมหกรรม สุขภาพดี ระหว่าง วันที่ 25-26 มกราคม 2567 ณ หอประชุม 50 ปี มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์ อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์	https://pr.moph.go.th/?url=pr/detail/2/02/206590/ บรรยายภาคภายในงานฯ https://www.facebook.com/share/v/2w8VbyGZsSjsVPGt/?mibextid=WC7FNe

ชื่อกิจกรรม/ ขั้นตอน	หน่วย นับ	เป้า หมาย	วันที่ เริ่มต้น	วันที่ สิ้นสุด	มาตรการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	Link
(ตามแผน/หรือกิจกรรมที่ อปท. ต้องการขับเคลื่อน)						2. ให้คำแนะนำ ให้คำปรึกษา และเสนอแนะแนวทางการ แก้ปัญหาแก่องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น เช่น Facebook กอง ประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ Line เครือข่ายและผู้ ประสานงาน อปท. เป็นต้น	https://www.facebook.com/anamaihia
						3.ลงพื้นที่ตรวจประเมินด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อมในสถาน ประกอบกิจการและเตรียมความ พร้อมเพื่อสนับสนุนการยกระดับ เมืองที่อยู่อาศัย-เกษตรกรรมที่ เอื้อต่อการมีสุขภาพดี 28-29 มีค.67	https://hia.anamai.moph.go.th/th/news-anamai/217301
2.6 การบูรณาการดำเนินงาน เมืองสุขภาพดีร่วมกับกรม ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	ตัวชี้วัด	1	เม.ย.67	ต.ค. 67		รอกการดำเนินการ รอบ 5 เดือนหลัง	

ชื่อกิจกรรม/ ขั้นตอน	หน่วย นับ	เป้า หมาย	วันที่ เริ่มต้น	วันที่ สิ้นสุด	มาตรการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	Link	
3.1 พัฒนาระบบการประเมิน รับรองเมืองสุขภาพดี	ระบบ	1	ธ.ค. 66	มี.ค. 67	3. พัฒนาระบบการ ประเมินรับรองเมือง สุขภาพดี	สรุบบระบบประเมินเมืองสุขภาพดี (เว็บไซต์เมืองสุขภาพดี) 31 มี.ค.67	https://hia.anamai.moph.go.th/web-upload/12xb1c83353535e43f224a05e184d8fd75a/filecenter/kpi/2567/5/05_apr/3.25/kpi67_apr_3.25_03.pdf	
						วิดีโอแนะนำการใช้งานเว็บไซต์ สำหรับศูนย์อนามัย และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน ขับเคลื่อนและรายงานผลการ ดำเนินงานในระดับพื้นที่	สำหรับศูนย์อนามัย : https://www.youtube.com/watch?v=IWLyACTj-pg&feature=youtu.be สำหรับสาธารณสุขจังหวัด : https://www.youtube.com/watch?v=9B5-MLq7nlg	
3.3 ทำรายงานสรุปการประเมิน รับรองเมืองสุขภาพดีรายไตรมาส ดังนี้ - สรุปจำนวนและผลการสมัคร เมืองสุขภาพดี	รายงาน	4	ธ.ค. 66	ก.ย. 67			https://hia.anamai.moph.go.th/web-upload/12xb1c83353535e43f224a05e184d8fd75a/filecenter/kpi/2567/5/04_mar/3.25/kpi67_mar_3.25_01.pdf	
				ธ.ค. 66		ม.ค. 67	สรุปจำนวนและผลการสมัคร เมืองสุขภาพดี 4 ธ.ค.66	- รายงานสรุปจำนวนและผลการสมัครเมืองสุขภาพดี วันที่ 4 ธันวาคม 2566 จำนวน 133 แห่ง
				มี.ค.67		มี.ค.67	สรุปจำนวนและผลการสมัคร เมืองสุขภาพดี 5 ม.ค.67	- รายงานสรุปจำนวนและผลการสมัครเมืองสุขภาพดี วันที่ 5 มกราคม 2567 จำนวน 326 แห่ง
- สรุปจำนวนและผลการ ประเมินตนเองของอปท.					สรุปจำนวนและผลการ ประเมิน ตนเองของอปท. 5 ก.พ.67	อปท.เป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการมีการประเมินตนเอง (Self-assessment) จำนวน 77 แห่ง สมัครเข้าโครงการ จำนวนทั้งสิ้น 247 แห่ง		

ชื่อกิจกรรม/ ขั้นตอน	หน่วย นับ	เป้า หมาย	วันที่ เริ่มต้น	วันที่ สิ้นสุด	มาตรการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	Link
						สรุปจำนวนและผลการ ประเมิน ตนเองของอปท. 31 มี.ค..67	อปท.เป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการมีการประเมินตนเอง (Self-assessment) จำนวน 218 แห่ง สมัครเข้าโครงการจำนวนทั้งสิ้น 403 แห่ง https://hia.anamai.moph.go.th/web- upload/12xb1c83353535e43f224a05e184d8fd75 a/filecenter/kpi/2567/5/05_apr/3.25/kpi67_apr_ 3.25_01.pdf
- สรุปจำนวนและผลการประเมิน รับรองเมืองสุขภาพดี			ก.ย. 67	ก.ย. 67		(รายงานรอบ 5 เดือนหลัง) ก.ค.67	

4. Output ผลผลิต

- 4.1 - ร้อยละ 70 ของจำนวนอพท.เป้าหมายสมัครเข้าร่วมโครงการ (สมัครเข้าร่วม 109 แห่ง จากเป้าหมาย 156 แห่ง)
หมายเหตุ * ค่าเป้าหมายปี 67 จำนวน 248 แห่ง แต่คิดสะสมจากปี 66 ในปี 67 จึงมีการขับเคลื่อนเพิ่ม **จำนวน 156 แห่ง**

ผลการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี	Llnk
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สมัครเข้าร่วมเมืองสุขภาพดี ปี 2567 จำนวนทั้งสิ้น 133 แห่ง (ณ วันที่ 4 ธันวาคม 2566 เวลา 15.30 น.)	https://hia.anamai.moph.go.th/web-upload/12xb1c83353535e43f224a05e184d8fd75a/filecenter/kpi/2567/5/01_dec/3.25/kpi67_dec_3.25_03.pdf
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สมัครเข้าร่วมเมืองสุขภาพดี ปี 2567 จำนวนทั้งสิ้น 307 แห่ง (ณ วันที่ 5 มีนาคม 2567 เวลา 15.00 น.)	https://hia.anamai.moph.go.th/web-upload/12xb1c83353535e43f224a05e184d8fd75a/filecenter/kpi/2567/5/04_mar/3.25/kpi67_mar_3.25_01.pdf
ร้อยละ 50 ของจำนวนอพท.ที่เข้าร่วมโครงการฯ ได้เข้าสู่กระบวนการประเมินรับรองมาตรฐานเมืองสุขภาพดี	(รายงานรอบ 5 เดือนหลัง) ก.ค.67

5. Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด

มีผลลัพธ์ตรงตามเป้าหมายที่กำหนด

- ร้อยละ 10 ของ อปท. ที่เข้าร่วมโครงการมีการประเมินตนเอง (Self-assessment) ตามเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี (156 แห่ง)

(หมายเหตุ * ค่าเป้าหมายปี 67 (ร้อยละ 10) จำนวน 248 แห่ง แต่คิดสะสมจากปี 66

ในปี 67 จึงมีการขับเคลื่อนเพิ่ม จำนวน 156 แห่ง)

ติดตามผลได้ที่ <https://healthycity.anamai.moph.go.th/>

ผลการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี	LInk
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการมีการประเมินตนเอง (Self-assessment) จำนวนทั้งสิ้น 181 แห่ง (ณ วันที่ 5 มีนาคม 2567 เวลา 15.00 น.)	https://hia.anamai.moph.go.th/web-upload/12xb1c83353535e43f224a05e184d8fd75a/filecenter/kpi/2567/5/04_mar/3.25/kpi67_mar_3.25_01.pdf
ร้อยละ 10 ของ อปท. ได้รับการประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี (156 แห่ง)	(รายงานรอบ 5 เดือนหลัง) ก.ค.67