

## (ร่าง) แผนแม่บทจัดการความรู้และวิชาการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๓- ๒๕๖๕

### ๑. จุดยืนและตำแหน่งการพัฒนาของแผนแม่บทจัดการความรู้และวิชาการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๓- ๒๕๖๕

๑) การสร้างสรรค์ และพัฒนาชุดความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม เพื่อการสร้างความรู้และเสริมสร้างความตระหนัก การเห็นคุณค่าของการมีสุขภาพดี การมีทักษะสุขภาพในการส่งเสริมสุขภาพ และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างรอบรู้ของประชาชน การนำความรู้สู่ประชาชน เพื่อพัฒนาศักยภาพประชาชนให้เป็นคนที่มีขีดความสามารถในการจัดการสุขภาพได้ด้วยตนเอง เป็นครอบครัวส่งเสริมสุขภาพ ชุมชน และสังคมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เข้มแข็ง ประชาชนเป็นเจ้าของ

๒) การสร้างสรรค์ และบริหารจัดการความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับความจำเป็นในการพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศ ความต้องการของหน่วยบริการสุขภาพและหน่วยงานด้านการสาธารณสุขของประเทศ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ด้วยระบบการบริการความรู้ที่ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย สามารถเข้าถึงด้วยความสะดวก รวดเร็ว ทันสมัย ถูกต้อง และมีส่วนร่วมแบบบูรณาการอย่างเข้มแข็ง พัฒนาหน่วยบริการสุขภาพทุกแห่งของประเทศให้เป็นแหล่งสร้างสรรค์และสื่อสารความรู้ วิชาการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

๓) บริหารจัดการความรู้และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้วยการจัดการวิกฤตสุขภาพในการส่งเสริมสุขภาพโดยมุ่งเน้นการสร้างหน้าที่และความรับผิดชอบในการส่งเสริมสุขภาพตนเอง การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในครอบครัวและชุมชนของตนเอง การจัดการความรู้และวิชาการสุขภาพที่เน้นในทุกกลุ่มวัย โดยใน

- กลุ่มแม่และเด็ก มุ่งเน้นด้านการชุดความรู้การพัฒนาแม่คุณภาพ ลดแม่ตาย ดูแลแม่กลุ่มเสี่ยง การเจริญเติบโต พัฒนาการเด็ก และการสร้างสภาพแวดล้อมทางสุขภาพแก่แม่และเด็ก
- กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น มุ่งเน้นด้านการสร้างชุดความรู้การสร้างเสริมโภชนาการ กิจกรรมทางกาย ทักษะชีวิตทางสุขภาพ และการสร้างสภาพแวดล้อมทางสุขภาพแก่วัยเรียน วัยรุ่น
- กลุ่มวัยทำงาน มุ่งเน้นด้านการสร้างชุดความรู้ในการดูแลทุกอาชีพ ทุกพื้นที่อย่างทั่วถึงเพื่อสร้างพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในการออกกำลังกาย และการบริโภคอย่างรอบรู้ และการสร้างสภาพแวดล้อมทางสุขภาพแก่วัยเรียน วัยทำงาน
- กลุ่มวัยสูงอายุ มุ่งเน้นด้านการสร้างชุดความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมรายบุคคล และรายครัวเรือน เพื่อลดภาวะพึ่งพิงทางสุขภาพ และการเพิ่มประชากรสูงอายุสุขภาพดี และการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

๔) ริเริ่มสร้างสรรค์และพัฒนาชุมชนโมเดลการจัดการความรู้และวิชาการ เพื่อการส่งเสริมสุขภาพและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมอนามัยแห่งชาติ เป็นชุมชนที่มีความเข้มแข็งในการจัดการความรู้ทางสุขภาพของตนเอง มีวัฒนธรรมและค่านิยมร่วมของการส่งเสริมสุขภาพ มีอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ให้เกิดชุมชนต้นแบบระดับประเทศในทุกจังหวัดภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๕

๕) การเสริมสร้างความพร้อมของกรมอนามัยให้เป็นคลังข้อมูลสารสนเทศ ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่สามารถรองรับภารกิจและยุทธศาสตร์ด้านการสาธารณสุขในมิติการส่งเสริมสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ตามยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศ ๒๐ ปี วาระการปฏิรูปประเทศ แผนแม่บทการพัฒนาประเทศด้านการสาธารณสุข และนโยบาย ยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุขและกรมอนามัย และการเปลี่ยนแปลงทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม ความมั่นคงและสิ่งแวดล้อมที่จะส่งผลต่อการส่งเสริมสุขภาพและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม

๖) เสริมสร้างความเป็นเลิศในการจัดการความรู้ และวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ทันสมัย ด้วยระบบแพลตฟอร์มดิจิทัล เพื่อการสื่อสารความรู้ และวิชาการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีมาตรฐานระดับสากล สร้างกระแสสังคมดิจิทัล เพื่อพัฒนาเป็นสังคมดิจิทัลในการเรียนรู้ การส่งเสริมสุขภาพและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม

๗) การบริหารเครือข่ายองค์ความรู้และนวัตกรรมการจัดการความรู้และวิชาการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างบูรณาการตลอดห่วงโซ่คุณค่าของความรู้ สร้างเครือข่ายความรู้และวิชาการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมภาคประชาชน สถานประกอบการที่มีความเข้มแข็ง แสวงหาเครือข่ายองค์ความรู้ และเทคโนโลยีการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมกับองค์กรทั้งในและต่างประเทศ และให้ความสำคัญการแสวงหา มุ่งสู่ความเป็นเลิศในระดับโลก ด้านความรู้และวิชาการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อนำมาปรับใช้และพัฒนาให้สอดคล้องกับบริบทของประเทศ

๘) ส่งเสริมการวิจัย และพัฒนาเพื่อสร้างสรรค์องค์ความรู้วิชาการการส่งเสริมสุขภาพ และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับความต้องการเชิงนโยบายในระดับประเทศ (และภารกิจของกระทรวงสาธารณสุข) พร้อมทั้งการสร้างองค์ความรู้และวิชาการในบริบทเชิงพื้นที่ เพื่อการออกแบบพัฒนาชุดความรู้ที่เข้าถึงปัญหาสุขภาพของประชาชน สนับสนุนการพัฒนานวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพและจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับชาติ ส่งเสริมและพัฒนาให้กรมอนามัยเป็นแหล่งกลางของประเทศในการสร้างสรรค์ชุดความรู้ วิชาการ และเป็นศูนย์กลางการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในระดับประเทศ และภูมิภาคอาเซียน

๙) การสร้างสังคมในกรมอนามัยให้เป็นสังคมแห่งการเรียนรู้ที่ยั่งยืน พัฒนาขีดความสามารถบุคลากรของกรมอนามัยให้เป็นนักบริหารจัดการความรู้และวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างมืออาชีพ พัฒนาระบบโครงสร้างพื้นฐาน เพื่อรองรับและสนับสนุนการยกระดับกรมอนามัยสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ที่เท่าทันการเปลี่ยนแปลง มีผลงานในระดับชาติและนานาชาติ เป็นที่ยอมรับของสังคม มีความทันสมัยของระบบการจัดการความรู้และวิชาการที่สังคมให้การยอมรับเชื่อมั่น

## ๒. การประเมินศักยภาพทางยุทธศาสตร์ และสถานะแวดล้อมภายนอก (SWOT Analysis)

### จุดแข็ง (Strength)

- ๑) เป็นหน่วยงานหลักของประเทศ ด้านอนามัยแม่และเด็ก มีบุคลากรที่เชี่ยวชาญและมีผลงานด้านการเสริมสร้างพัฒนาการเด็ก รวมทั้งมีสมุดบันทึกสุขภาพเด็ก (Pink book) สามารถทำให้มีอัตราการติดเชื้อ HIV มารดาสู่ลูกลดลง พัฒนาการเด็กสมวัยอัตราเพิ่มสูงขึ้น อัตรามารดาตายลดลง และมีระบบบริการต้นแบบด้านการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก โดยมี Standard CPG ทำให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพมากขึ้นและเด็กได้รับการคัดกรองและส่งเสริมให้เกิดพัฒนาการสมวัยเพิ่มขึ้น
- ๒) มีโครงสร้างรองรับการพัฒนาวิจัย และการสร้างสรรค์นวัตกรรม มีหน่วยงาน มีคณะกรรมการขับเคลื่อน สู่การปฏิบัติ และผลักดันเป็นกฎหมาย และนโยบาย
- ๓) กรมอนามัยมีมาตรฐานบริการด้านอนามัยแม่และเด็ก มีองค์ความรู้สื่อดิจิทัลที่เข้าสู่ประชาชน กลุ่มเป้าหมาย มีคู่มือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กใช้กฎหมายในการขับเคลื่อนงาน ซึ่งส่งผลต่อการตั้งครรภ์คุณภาพ/ลดความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์ และมีรูปแบบการสื่อสารที่หลากหลาย เช่น การเผยแพร่ผลงาน Website Application E-book ซึ่งมีบุคลากรสามารถผลิตและสร้างแปลงองค์ความรู้มาสู่เทคโนโลยี
- ๔) ประเด็นยุทธศาสตร์ที่กำหนดไว้ในแผนยุทธศาสตร์ของกรมอนามัย เป็นมาตรการที่ชัดเจนในการสร้างความรอบรู้ในการรับความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ครอบครัว กลุ่มวัย ชุมชน สังคม เพิ่มขึ้น มีการกำหนดแผนงาน โครงการ งบประมาณในประเด็นยุทธศาสตร์ของกรมอนามัยทำให้มีการทำงาน PRE - Aging ที่รองรับภารกิจด้านการสร้างองค์ความรู้ด้านเวชศาสตร์ชะลอวัยเพิ่มขึ้น
- ๕) กรมอนามัยมีมาตรฐานบริการด้านอนามัยแม่และเด็ก มีองค์ความรู้ สื่อดิจิทัลที่เข้าสู่ประชาชน กลุ่มเป้าหมาย มีคู่มือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กใช้ พรบ.นมผงในการขับเคลื่อนงาน ซึ่งส่งผลต่อการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็ก
- ๖) ผู้บริหารกรมอนามัยให้ความสำคัญต่อการส่งเสริมสุขภาพในทุกกลุ่มวัย และผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนในเชิงนโยบายระดับกระทรวง ผู้บริหารและนักวิชาการกรมอนามัย ออกสื่อสารในพื้นที่ข่าว เป็นระยะๆ มีการสร้างกระแสการรับรู้ทางสังคมในมิติด้านสุขภาพ ในการสื่อสารความรู้และวิชาการสู่สังคม
- ๗) กรมอนามัยมีบุคลากรที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญในทุกกลุ่มวัย มีมาตรการ มาตรฐานแนวทางการดูแล ผู้สูงอายุ(CM) ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG) พระคิลาณุปัญญากร มีฐานข้อมูลผู้สูงอายุด้วยโปรแกรม ๓C (CM CG Care Plan) และฐานข้อมูลผู้สูงอายุตามศักยภาพ(ADL) มี Application สูงวัย สมองดี ซึ่งส่งผลให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพดีขึ้น
- ๘) กรมอนามัยมีความพร้อมในการขับเคลื่อนการสร้างชุดความรู้และผลงานวิชาการ เนื่องจากมีโครงสร้างรองรับถึงระดับเขต และมีหลักสูตร CM, CG และ CP ซึ่งประสบความสำเร็จ มีชุดความรู้ และเครื่องมือเฝ้าระวัง คัดกรองพัฒนาการเด็ก (DSPM) EF มีมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ
- ๙) กรมอนามัยมีการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของกลุ่มวัย มีข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ส่งเสริมการออกกำลังกายตามกลุ่มวัยและจัดสภาพแวดล้อมในสถานประกอบการ (Healthy Workplace) และมีข้อมูล

ที่เชื่อมโยงระหว่างอนามัยสิ่งแวดล้อมกับกลุ่มวัยในการเฝ้าระวังและคาดการณ์ในอนาคต และมีระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ความเสี่ยงเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (RRSL) เช่น ด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำและฝุ่นละออง ทำให้ประชาชนสามารถเกิดความรู้และป้องกันความเสี่ยง ส่งผลให้หน่วยงานบริการมีความพร้อมในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินได้เหมาะสม

- ๑๐) กรมอนามัยมีชุดข้อมูลวิชาการ เทคโนโลยี นวัตกรรมและสื่อประชาสัมพันธ์ที่หลากหลาย และครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย ทั้งคู่มือแผ่นพับ ชุดตรวจทางห้องปฏิบัติการ เครื่องมือตรวจวัด สื่ออิเล็กทรอนิกส์ต่างๆ ส่งผลให้หน่วยบริการสุขภาพในพื้นที่สามารถนำไปใช้แก้ปัญหาในพื้นที่ได้
- ๑๑) กรมอนามัยมีเครื่องมือและกลไกในการขับเคลื่อนหน่วยงานเครือข่ายผ่านเกณฑ์มาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เช่น G&C HA และ EHA เป็นต้น ทำให้เป็นต้นแบบ
- ๑๒) กรมมี Authority (ภารกิจ ความรับผิดชอบ) ในการประสานความร่วมมือด้านวิชาการและการปฏิบัติการกับเครือข่ายอนามัยแม่และเด็กในระดับพื้นที่และประเทศ นำไปสู่ชุดความรู้ที่ประชาชนนำไปใช้ได้ เช่น สมุดสีชมพู
- ๑๓) กรมอนามัยมีพระราชบัญญัติสำหรับเป็นเครื่องมือสำหรับควบคุมกำกับดูแลด้านสาธารณสุข มีหน้าที่ผลักดันและสนับสนุนให้ราชการส่วนท้องถิ่นปฏิบัติตามพระราชบัญญัติ ในการดูแลให้ประชาชนดำรงชีวิตอยู่อย่างปกติสุข และมีหน้าที่ในการบังคับใช้และเฝ้าติดตามเพื่อให้ประชาชนสุขภาพดีตามกฎหมาย เช่น พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ แก้ไข พ.ศ.๒๕๖๐ พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ พรบ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.๒๕๖๐ พรบ.สรรพสามิตเครื่องดื่มที่มีรสหวาน ๒๕๖๒

### จุดอ่อน (Weakness)

- ๑) ขาดวางแผน ในการใช้ทรัพยากรเพื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็กไม่เป็นไปในทิศทางเดียวกันในการจัดทำแผนงานโครงการ และขาดการบูรณาการ กระทบต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทำให้เกิดการซ้ำซ้อน ก่อให้เกิดความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายน้อยลง
- ๒) โครงสร้าง ระบบงาน ไม่เอื้อต่อการปฏิบัติงานวิจัย นักวิจัยในกรมมีภารกิจหลายด้าน ต้องรับผิดชอบโครงการ จำนวนนักวิจัย / ผลงานวิจัยน้อย / หัวหน้าชุดโครงการวิจัย ผลงานตีพิมพ์น้อย กระบวนการสร้างสรรค์ผลงานวิชาการไม่ครบถ้วน ไม่ทันเวลา ไม่ได้ตามเป้าหมาย (เนือยนิ่ง) โดยการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาสนับสนุนการสร้างสรรค์ยังไม่ครบทุกมาตรฐานทำให้ผลงานไม่สามารถนำไปใช้ได้จริง
- ๓) ความแตกต่างของรูปแบบ แผนงาน โครงการ มาตรการ การนำนโยบายมาสู่การปฏิบัติไม่ชัดเจน ไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายทำให้ HL ต่ำ
- ๔) ความเชี่ยวชาญ ความชำนาญด้านเวชศาสตร์ชะลอวัยไม่เพียงพอ ทำให้ไม่มีองค์ความรู้ สื่อองค์ความรู้ไม่ตรงตามความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย และช่องทางการเผยแพร่ข้อมูลเข้าถึงได้ยาก สื่อองค์ความรู้ไม่สอดคล้องกับความต้องการและช่องทางการเผยแพร่เข้าถึงได้ยาก และการสื่อสารถ่ายทอดนโยบาย ยังไม่ถึงประชาชนเป้าหมายทั่วทั้งประเทศ

- ๕) ขาดการพัฒนาองค์ความรู้ วิชาการเพื่อการขับเคลื่อนเชิงนโยบายประเทศ ในการเตรียมความพร้อมด้านสุขภาพในการรับมือกับวิกฤติสุขภาพของกลุ่มวัย โดยเฉพาะการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างทั่วถึง และเกิดการเปลี่ยนแปลงในพื้นที่ โดยชุดความรู้ที่มีอยู่ยังไม่ครอบคลุมตามบริบทในพื้นที่ ยังใช้ไม่ได้กับทุกคน ซึ่งยังเป็นภาววิชาการ เข้าใจยาก ไม่ตอบโจทย์กลุ่มผู้สูงอายุที่อยู่คนเดียว
- ๖) เครื่องมือและชุดความรู้ที่ยังไม่สามารถส่งเสริมภาวะและทักษะ ๔C เพื่อเตรียมความพร้อมให้เด็กเจริญเติบโตอย่างเต็มศักยภาพในสังคมที่มีความรุนแรง สังคมที่มีภัยคุกคามทางสุขภาพสูงและสังคมที่มีความซ้ำซ้อนสูง
- ๗) การพัฒนาชุดความรู้ตามสถานการณ์รี และแนวโน้มในอนาคต ยังไม่ทันการเปลี่ยนแปลง ยังไม่มีความรู้และชุดความรู้ที่สนับสนุนประชาชนในการเลือกบริโภคตามกระแสนิยม องค์ความรู้และงานวิจัยในการประเมินความเสี่ยงและผลกระทบต่อสุขภาพในสถานการณ์โรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ และสารระคายเคืองความรู้ มีรูปแบบการนำเสนอที่เป็นวิชาการไม่น่าสนใจ ไม่จูงใจต่อการเอามาเรียนรู้
- ๘) ชุดความรู้ที่มีอยู่ไม่มีผู้รับผิดชอบที่ชัดเจนทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค และมีประเด็นข้อมูลที่หลากหลาย ส่งผลให้การวิเคราะห์ข้อมูลไม่สมบูรณ์ ครบถ้วน และไม่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่กับความเปลี่ยนแปลง
- ๙) กรมอนามัยมีชุดตรวจภาคสนาม (๑๑๑, SI๒) ที่ใช้ระยะเวลาอ่านผลนาน และอ่านผลได้ไม่ละเอียด ส่งผลให้การจัดการในพื้นที่ไม่ทันเหตุการณ์
- ๑๐) กลไกการขับเคลื่อนของกรมอนามัยไม่สามารถประเมินและรับรองมาตรฐานได้ครบทุกหน่วยงาน
- ๑๑) ระบบการจัดการข้อมูลและเฝ้าระวังประเด็นแม่และเด็กที่มีอยู่ ไม่มีความเชื่อมโยงให้ฐานข้อมูลในแต่ละระดับรวบรวมเป็น Big Data ทำให้ไม่สามารถนำปัญญาประดิษฐ์ (AI) มาวิเคราะห์ตามแต่ละกลุ่มวัย หรือตามประเด็นที่สนใจได้ ระบบการสื่อสารดิจิทัล เพื่อตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในปัจจุบัน ไม่ตอบสนองต่อความต้องการอย่างทันทั่วถึงของประชาชน เจ้าหน้าที่หน่วยงานสาธารณสุขและเครือข่ายในพื้นที่ (ขณะนี้เข้าถึงยาก ระบบไม่มีประสิทธิภาพ ความต้องการคือ chatbot) และระบบสารสนเทศเพื่อการแลกเปลี่ยนข้อมูลและเรียนรู้รายบุคคลผ่านระบบ online ไม่มี (ขณะนี้เป็นเอกสารกระดาษ ไม่ทันสมัย)
- ๑๒) ระบบการบริหารบูรณาการคน เงิน ของ ภายในกรมไม่เชื่อมโยงกันทั้งภายใน Function เดียวกันที่อยู่แต่ละ Cluster และระหว่าง Cluster ที่มีงานทับซ้อนกัน เป็นเรื่องเฉพาะของพื้นที่ ไม่มีการเชื่อมโยงข้อมูล
- ๑๓) สารความรู้ วิชาการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่สื่อสารสู่สังคมไม่เป็นที่น่าสนใจ ไม่สอดคล้องกับความต้องการหรือการจูงใจเพื่อการรับรู้ของสังคมที่นำไปสู่การใช้จนเกิดประโยชน์ต่อการดูแลสุขภาพ (เพลงแร็ป PM๒.๕)
- ๑๔) กรมอนามัยยังไม่มี ผู้ที่ศักยภาพด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีอิทธิพลต่อประชาชนหรือสังคมในวงกว้าง ทำให้ขาดพลังในการสร้างความเปลี่ยนแปลงและการพัฒนาที่ต่อเนื่อง (เช่น กรณีพี่ตูน Thai RUN)

- ๑๕) การสื่อสารความรู้และวิชาการสุขภาพผ่านช่องทางดิจิทัลยังมีเนื้อหาที่เข้าไม่ถึงกลุ่มเป้าหมายที่น่าสนใจ น่าติดตาม เข้ามามีส่วนร่วมและแบ่งปัน (ช่องทางปัจจุบัน ได้แก่ Line official, Facebook และ YouTube Channel ผ่านกิจกรรม Live chat share comment)
- ๑๖) ชุดความรู้ในการสื่อสารและประเมินผลของการสื่อสารที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายและทันสมัยในปัจจุบันยังไม่มี
- ๑๗) มีเครื่องมือ แต่ไม่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลและวิเคราะห์แบบองค์รวมผ่าน AI ได้ Application ของกรมเองมีหลากหลาย ไม่เชื่อมโยงกันและกัน ไม่เคยรวบรวม device ต่างๆให้มาเชื่อมโยงกัน
- ๑๘) ชุดความรู้ที่มี ไม่ได้ออกแบบมาให้เลือกให้เหมาะสมกับแต่ละบุคคล ส่วนใหญ่เป็นแบบเหมารวม
- ๑๙) การเชื่อมโยงภาวะสุขภาพ (จากระบบกลาง) กับสถานศึกษา (ศึกษาธิการ) มีความยุ่งยาก ทับซ้อนเอกสารมาก เป็นอุปสรรคในการประเมินและจัดการสุขภาพในโรงเรียน
- ๒๐) ระบบการจัดเก็บภาวะสุขภาพของคนเมือง และไม่มี การเชื่อมโยงข้อมูล “พลวัตการเปลี่ยนแปลงในความเป็นเมือง” ทำให้ไม่สามารถวิเคราะห์อย่างเป็นระบบเพื่อให้ได้ชุดความรู้ที่ไปใช้กับคนเมืองได้
- ๒๑) ขาดศูนย์กลางในการจัดการข้อมูลที่มาจากรีเอชต่างๆ เพื่อใช้ในการติดตาม คาดการณ์ความเสี่ยงต่อสุขภาพ

## โอกาส (Opportunity)

- ๑) นโยบาย ยุทธศาสตร์ ในระดับประเทศ รัฐบาล กระทรวงมอบหมายให้เป็นหน่วยงานหลักของประเทศ ด้านแม่และเด็ก และภาคีเครือข่าย ให้ความสำคัญในการพัฒนาการเด็ก มุ่งเน้นสุขภาพดีตั้งแต่อยู่ในครรภ์ มีสวัสดิการเพื่อส่งเสริมการตั้งครรภ์ ซึ่งส่งผลต่อการตั้งครรภ์คุณภาพที่เพิ่มมากขึ้น
- ๒) เทคโนโลยี & การสื่อสาร มีความครอบคลุมในระดับครัวเรือน ทำให้มีโอกาสในการเข้าถึงข้อมูล ข่าวสาร ความรู้ ในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กและการตั้งครรภ์คุณภาพเพิ่มมากขึ้น จากจำนวนผู้ใช้งาน Smart Phone
- ๓) มีแหล่งทุนจากหน่วยงานอื่น ๆ เป็นโอกาสให้มีการสร้างสรรค์ผลงานวิจัย & นวัตกรรมได้ เช่น NRMS, สสส. มหาลัย ภาคีเครือข่าย
- ๔) แหล่งค้นคว้าข้อมูลทั้งในและต่างประเทศ
- ๕) นโยบายทุกระดับที่มุ่งเน้นด้านการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพมีทิศทาง แนวทางสนับสนุนการดำเนินงาน
- ๖) มีแหล่งความรู้/สถาบันด้าน PRE - Aging เอกชน, รัฐบาล มหาวิทยาลัย สามารถเป็นเครือข่ายที่ปรึกษาที่คำแนะนำด้านเวชศาสตร์ชะลอวัย
- ๗) มี พรบ.การป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นทำให้มีหลายภาคส่วนเข้ามาร่วมดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์ ส่งผลให้หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นลดลงและการตั้งครรภ์มีคุณภาพ
- ๘) มีมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กแห่งชาติ ส่งผลให้ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องดำเนินงานไปในทิศทางเดียวกัน
- ๙) เด็กวัยเรียนวัยรุ่นใช้สื่อดิจิทัลทำให้เข้าถึงสื่อองค์ความรู้ได้ง่าย
- ๑๐) รัฐบาลและผู้บริหารของกระทรวงสาธารณสุขในวัยทำงานทำให้มีนโยบายส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในระดับกระทรวง

- ๑๑) รัฐบาลมีนโยบายในการสนับสนุนการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ มีชุดความรู้และบทเรียนจากหน่วยงานวิชาการทั้งในและต่างประเทศ ซึ่งเป็นโอกาสในการพัฒนาชุดความรู้ร่วมกัน เพื่อสนองต่อเป้าหมายของประเทศ
- ๑๒) รัฐบาลมีนโยบายสนับสนุนให้เด็กมีพัฒนาการสมวัย เกิดความร่วมมือ ๔ กระทรวง (พม. มหาดไทย ศธ. สธ.) และกระแสสังคมไทยให้ความสำคัญกับการลดความรุนแรงในสังคม ซึ่งเป็นโอกาสในการสร้างชุดความรู้ร่วมกัน เพื่อตอบสนองเป้าหมายของประเทศ
- ๑๓) ประชาชนให้ความสนใจและทดลองปฏิบัติตาม และมีกระแสการดูแลสุขภาพมากขึ้น เกิดธุรกิจอาหารที่เป็น New Product มากขึ้น
- ๑๔) ประชาชนตื่นตัวต่อปัญหาสุขภาพที่เกิดจากมลพิษสิ่งแวดล้อมและเมืองครกทั้งในและต่างประเทศด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพที่ให้การสนับสนุนในการดำเนินงาน
- ๑๕) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการนำชุดความรู้จากทั้งในและต่างประเทศ และสังคมเริ่มมีความตระหนักและตื่นตัวในการทอ้งไม่พร้อมและเป็นนโยบายระดับชาติด้านประชากร
- ๑๖) ความก้าวหน้าของสื่อ Digital และเทคโนโลยีสารสนเทศที่สะดวกและเข้าถึงง่ายเป็นโอกาสในการพัฒนาวิชาการ และมีเครือข่ายในระบบสาธารณสุข(อสม ท้องถิ่น) ที่เป็นช่องทางในการสื่อสารไปถึงระดับบุคคล
- ๑๗) เป้าหมายของการพัฒนาประเทศ (SDG) และยุทธศาสตร์ของประเทศมุ่งเน้นการพัฒนาสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน โดยพัฒนาส่งเสริมสุขภาพมนุษย์ทุกช่วงกลุ่มวัย ตั้งแต่อยู่ในครรภ์ดูแลทั้งกายใจปัญญา และสังคม และให้ความสำคัญในการเจริญเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ซึ่งเป็นโอกาสในการวิเคราะห์สถานการณ์ เพื่อการเสนอแนะเชิงนโยบายและการทำงานเชิงวิชาการโดยบูรณาการองค์การภาคี
- ๑๘) กรมอนามัยเป็นองค์กรหลักของประเทศในการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อประชาชนสุขภาพดี (ดูแล ปกป้อง คุ้มครอง) ประชาชนให้อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดี ซึ่งเป็นโอกาสในการสื่อสารความเสี่ยงและให้ความรู้แก่หน่วยบริการและภาคีเครือข่ายและเผยแพร่สู่ประชาชนต่อไป
- ๑๙) เป้าหมายของการพัฒนาประเทศ (SDG) และยุทธศาสตร์ของประเทศมุ่งเน้นการพัฒนาสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน และให้ความสำคัญในการเจริญเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ซึ่งเป็นโอกาสในการพัฒนาสถานบริการให้ได้มาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
- ๒๐) DTAC / ผู้ให้บริการโรมบาย ให้ iMessage ชุดข้อมูลส่งเสริมสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์และพัฒนาการในเด็กปฐมวัย ๐-๕ ปีเพื่อให้สุขภาพที่ดี
- ๒๑) นโยบายยุทธศาสตร์ในระดับประเทศ รัฐบาล และภาคีเครือข่ายภาครัฐ ให้ความสำคัญในประเด็นการพัฒนาเด็กที่มุ่งเน้นให้สุขภาพดีตั้งแต่ออยู่ในครรภ์ มีสวัสดิการเพื่อส่งเสริมการตั้งครรภ์ ซึ่งส่งผลต่อการตั้งครรภ์คุณภาพที่เพิ่มมากขึ้น
- ๒๒) NECTEC/มหาวิทยาลัย/เอกชน มีการพัฒนา application ที่ช่วยส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก (คุณลูก และ Kid diary เป็นต้น) ทั้งเรื่องการตั้งครรภ์คุณภาพและพัฒนาการที่สมวัยในเด็กปฐมวัย
- ๒๓) นโยบาย EEC เน้นเรื่องเศรษฐกิจ ซึ่งน่าจะนำประเด็นอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพประชาชนเข้าสู่นโยบายนี้ด้วย เพื่อให้เกิดการพัฒนาอย่างยั่งยืน



๒๔) สื่อมวลชนให้พื้นที่ข่าว

๒๕) ชุมชน สหกรณ์ ชมรม เครือข่าย ชุมชนที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายและดูแลตนเองได้

๒๖) การเมืองช่วยผลักดันนโยบายให้เกิดขึ้นโดยเร็วและเป็นประโยชน์ต่อประชาชน

๒๗) เอกชน/มหาวิทยาลัยมีความพร้อมในการสร้างนวัตกรรม/เทคโนโลยีแห่งอนาคตในการสร้างเสริมสุขภาพ

๒๘) เอกชน/มูลนิธิมีการพัฒนาต้นแบบสถานีสภาพที่อยู่ในปริมณัม (สถานีใส่ใจ มีวัดสัญญาณชีพด้วยตนเอง teleconference กับแพทย์/พยาบาล เบ็ดเสร็จในการส่งยา)

๒๙) Application ต่างๆมีการเก็บข้อมูลสุขภาพของใครของมันอยู่แล้ว หากเราเชื่อมโยงข้อมูลสำคัญได้ จะสามารถวางแผนการส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลได้

๓๐) ประชาชนแนวโน้มใช้ smart device มากขึ้น

๓๑) กระทรวงศึกษาธิการมีนโยบายจูงใจให้สถานศึกษาที่ผ่านโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ทำให้สถานศึกษาเข้าร่วมโครงการส่งเสริมสุขภาพมากขึ้น

๓๒) หน่วยงานนอกกระทรวงสาธารณสุข เช่น กระทรวงทรัพยากรฯ (กรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม) กระทรวง DE (สำนักงานส่งเสริมเศรษฐกิจดิจิทัล) มีการขับเคลื่อนให้เกิดเมืองอัจฉริยะต่างๆ ซึ่งทำให้เกิดความเป็นเมืองที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ

๓๓) มีเครือข่ายที่มีเครื่องมือในการเฝ้าระวังการติดตาม คาดการณ์ความเสี่ยงต่อสุขภาพ

## ภัยคุกคาม (Threat)

๑) ความรอบรู้ด้านดิจิทัลไม่เพียงพอ ในด้านพัฒนาการเด็กและการตั้งครรรค์ อัตราการใช้โทรศัพท์มือถือถึง ๙๘ % mobile ๔๙ ล้าน ใช้ Social ๕๑ ล้าน การเผยแพร่สื่อ ข่าวสาร โฆษณา ในช่องทางต่าง ๆ ผ่านช่องทาง Online ทำให้เกิดแรงจูงใจในการเชื่อที่ไม่ถูกต้อง ส่งผลให้การดูแลครรรค์ไม่ถูกต้อง

๒) ความแตกต่างทางวิถีชีวิต วัฒนธรรม ค่านิยม ความเชื่อ ครอบครัว ชุมชน รวมถึงการย้ายถิ่น ทำให้ไม่ได้รับบริการครบตามมาตรฐาน ส่งผลต่อการฝากครรรค์ไม่คุณภาพและการเลี้ยงดูบุตร ทำให้การส่งเสริมพัฒนาการสมวัยไม่ตามเกณฑ์การคลอดไม่ปลอดภัย แมตตายไม่ผ่านเป้าหมาย

๓) เศรษฐกิจรายได้ครัวเรือนลดลง หนี้สินเพิ่มสูงขึ้น GDP ลดลง จนทำให้มารดาฆ่าตัวตาย ซึมเศร้า ผู้สูงอายุเลี้ยงดูเด็ก

๔) ระบบ วช. NRMS ไม่เอื้อต่อการดำเนินงาน การสร้างสรรค์ผลงานวิชาการ ซึ่งจำเป็นต้องของบประมาณล่วงหน้า ๒ ปีทำให้ไม่ทันต่อเหตุการณ์ปัจจุบัน

๕) ความตระหนักของประชาชนต่อ HL ยังเป็นรองต่อด้านเศรษฐกิจ เศรษฐฐานะ ความเป็นอยู่ทำให้ความรอบรู้ของประชาชนต่ำ

๖) ขาดการถ่ายทอดความรู้/ทักษะการส่งเสริมสุขภาพ หญิงตั้งครรรค์จากระดับจังหวัดสู่ระดับตำบล ทำให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบลไม่สามารถดูแลหญิงตั้งครรรค์ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

๗) ขาดการถ่ายทอดความรู้/ทักษะการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กจากระดับจังหวัดสู่ระดับตำบล ทำให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบลไม่สามารถดูแลเด็กได้อย่างถูกต้องเหมาะสม



- ๘) เด็กเข้าถึง Social media ได้ง่ายทำให้เด็กเกิดการเลียนแบบพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมได้ง่าย ทำให้เด็กมีพฤติกรรมบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสม มีพฤติกรรมเนือยนิ่ง ก้าวร้าว ชอบความรุนแรง
- ๙) การขยายตัวของเขตเมือง เพิ่มขึ้นทำให้คนวัยทำงานบริโภคอาหารไม่เหมาะสม และมีพฤติกรรมเนือยนิ่งมากยิ่งขึ้น ส่งผลให้คนวัยทำงานมีโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพิ่มมากขึ้น
- ๑๐) โครงสร้างขององค์กรภายในกรมอนามัย(สอส.)ยังไม่เอื้อต่อการรองรับนโยบายสังคมสูงอายุ บุคลากรยังไม่เพียงพอต่อการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุ
- ๑๑) การบูรณาการงานต่างคนต่างทำ ขาดการบูรณาการที่แท้จริง ทั้งงบประมาณและวิชาการ
- ๑๒) การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรและสังคมมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ส่งผลให้การทำงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุเป็นความท้าทายของกรมอนามัย
- ๑๓) ความแตกต่าง ความหลากหลายของภาคีเครือข่ายและข้อมูลมีความหลากหลาย การขับเคลื่อนภารกิจผู้สูงอายุเกี่ยวข้องกับ พม. สธ. อปท. ซึ่งมีรูปแบบการจัดการข้อมูลที่แตกต่างกัน ส่งผลให้การบูรณาการดำเนินการจัดสรรทรัพยากรมีการแบ่งแยกและไม่ต่อเนื่อง
- ๑๔) เกมออนไลน์มีความรุนแรงและยังไม่เหมาะสมกับวัย และกระแสโลกผลักดันให้กลายเป็น E-Sport
- ๑๕) มีการเปลี่ยนแปลงกระแสนิยมการบริโภคอย่างรวดเร็ว และส่งผลให้ชุดความรู้เดิมที่มีอยู่ไม่ทันสมัย
- ๑๖) การเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศโลกมีความซับซ้อนและส่งผลต่อปัญหาสุขภาพของประชาชน การเกิดมลพิษสิ่งแวดล้อมจากประเทศเพื่อนบ้าน
- ๑๗) ภัยคุกคามทางสุขภาพที่ส่งผลต่อการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ และมีความซับซ้อนทั้งปัญหาเศรษฐกิจและสังคม และครอบครัว รวมถึงปัจจัยเร่งเร้าจากภายนอก โดยเฉพาะสื่อที่ไม่เหมาะสมซึ่งส่งผลต่อการผลิตงานวิชาการที่เห็นภาพรวมองค์ภาพ
- ๑๘) การเพิ่มขึ้นของข้อมูลสุขภาพที่บิดเบือนมีการ Like Chart Share โดยไม่ได้รับการกลั่นกรอง
- ๑๙) ความแตกต่าง ความหลากหลาย และความเกี่ยวข้องกับภาคีหลายภาคส่วน เพื่อจะให้ได้ข้อมูลสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ทำให้ข้อมูลสถานการณ์ไม่สอดคล้องกับสภาพการณ์และบริบทในปัจจุบัน ส่งผลให้ข้อมูลที่มีอยู่ไม่สามารถนำมาวิเคราะห์ได้ทันสถานการณ์
- ๒๐) ความแตกต่าง ความหลากหลาย ทางความเชื่อและบริบทของพื้นที่ ทำให้ข้อมูลข่าวสารที่ส่งไปถึงกลุ่มเป้าหมาย ไม่ได้รับความสนใจเข้าถึง หรือตอบสนองเท่าที่ควรจะเป็น ส่งผลให้ข้อมูลไม่เกิดประโยชน์ และบิดเบือนข้อเท็จจริง
- ๒๑) ความแตกต่าง ความหลากหลาย และความเกี่ยวข้องกับภาคีหลายภาคส่วน เพื่อที่จะให้ได้ข้อมูลสุขภาพของกลุ่มแม่และเด็กมีจำกัด ทำให้ส่งผลต่อคุณภาพวิชาการ ไม่สอดคล้องกับสภาพการเปลี่ยนแปลง เข้าถึงข้อมูลไม่ครอบคลุม ส่งผลให้วิชาการไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์จนเกิดการเปลี่ยนแปลง
- ๒๒) ปัญหาสิ่งแวดล้อมที่อาจเกิดจากอุตสาหกรรมที่คาดไม่ถึง
- ๒๓) Fake NEWS ข้อมูลข่าวสารที่อาจเป็นเท็จและบิดเบือนมีมากมายและออกมามาก ทำให้ประชาชนสับสนในข้อมูลข่าวสารต่างๆได้
- ๒๔) โจรไซเบอร์/การก่อการร้าย/การก่ออาชญากรรมทางเทคโนโลยี อาจทำให้เกิดความอลหม่านสับสนต่อผู้ใช้บริการการสร้างเสริมสุขภาพด้วยเทคโนโลยีแห่งอนาคต

- ๒๕) ความไม่เท่าเทียมกันด้านเศรษฐกิจเป็นอุปสรรคในการเข้าถึงเทคโนโลยีแห่งอนาคต
- ๒๖) การขโมยข้อมูลของผู้ไม่หวังดี
- ๒๗) โฆษณาชวนม ของหวาน ของเล่น ทำให้เด็กๆมีแนวโน้มในการอุปโภคบริโภคมากขึ้น
- ๒๘) ความแตกต่าง ความหลากหลาย และความเกี่ยวข้องกับภาคีหลายภาคส่วน เพื่อที่จะให้ได้ข้อมูล  
 สุขภาพของกลุ่มประชากรในเมืองมีจำกัด ส่งผลต่อคุณภาพวิชาการ ไม่สอดคล้องกับสภาพการ  
 เปลี่ยนแปลง เข้าถึงข้อมูลไม่ครอบคลุม ปกปิดเนื่องจากวาระซ่อนเร้น ทำให้วิชาการไม่ถูกนำไปใช้  
 ประโยชน์จนเกิดการเปลี่ยนแปลง
- ๒๙) จัดลำดับความหลากหลายของชุมชน สังคม เพื่อการติดตาม คาดการณ์ความเสี่ยงต่อสุขภาพให้  
 เหมาะสมกับชุมชน สังคม
- ๓๐) ไม่มีแผนรองรับการเติบโตที่เท่าทันของสังคมเมือง

### ๓. การกำหนดทิศทางการพัฒนาตามศักยภาพและสภาพแวดล้อม

ทิศทางเชิงรุก (SO)	ทิศทางเชิงป้องกัน (ST)
<p>๑) ขับเคลื่อนผลงานวิชาการการวิจัยนวัตกรรม สุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่การปฏิบัติใช้ เทคโนโลยีและการสื่อสารให้ครอบคลุมระดับ ครรวัเรือน ผลักดันเป็นนโยบายระดับประเทศ</p> <p>๒) บริหารชุดความรู้ เพื่อสร้างพัฒนาการเด็กแบบ บูรณาการเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดี</p> <p>๓) สร้างเครือข่ายในการเฝ้าระวังติดตาม วิเคราะห์ ปัญหาและสถานการณ์ด้านส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>๔) เฝ้าระวัง สื่อสาร และเตือนภัยสุขภาพสิ่งแวดล้อม ในการรับมือปัญหาสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ ประชาชนเกิดความรู้และป้องกันความเสี่ยงใช้ เทคโนโลยีการสื่อสารสื่อดิจิทัลที่สะดวกและเข้าถึงง่าย สู่เครือข่ายพื้นที่และครัวเรือน</p> <p>๕) อภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม เพื่อการสื่อสารความเสี่ยงและให้ความรู้ แก่ประชาชนผ่านหน่วยบริการและภาคีเครือข่าย ด้วย ชุดข้อมูลวิชาการที่เป็นข้อเท็จจริงเป็นปัจจุบัน เทคโนโลยีเข้าถึงง่ายและหลากหลายช่องทาง</p>	<p>๑) การขับเคลื่อนผลงานด้านการวิจัยและนวัตกรรม สุขภาพให้เป็นนโยบายในการถ่ายทอดความรู้ทักษะ จากระดับจังหวัดสู่ชุมชน ผ่านเครือข่ายและเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข</p> <p>๒) การบริหารชุดความรู้เพื่อสร้างพัฒนาการเด็กแบบ บูรณาการโดยใช้พระราชบัญญัติควบคุมกำกับและ บังคับใช้เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดี และสร้างควม รอบรู้ด้านเทคโนโลยีดิจิทัลให้เพียงพอ เพื่อให้เกิด แรงจูงใจ และความเชื่อที่ถูกต้อง โดยบูรณาการสู่ ครอบครัวยุคใหม่และชุมชน</p> <p>๓) ปฏิบัติการเชิงรุกตอบโต้ข้อมูลข่าวสารที่เป็นเท็จ และบิดเบือนด้วยข้อมูลด้านสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อมที่ถูกต้องเป็นปัจจุบัน</p> <p>๔) สร้างข้อมูลข้อเท็จจริง ที่เป็นปัจจุบัน โดยใช้ เทคโนโลยีเข้าถึงง่ายและหลากหลายช่องทางถึง กลุ่มเป้าหมายซึ่งมีความแตกต่าง หลากหลาย ทาง ความเชื่อและบริบทของพื้นที่ เพื่อการสื่อสาร สาธารณะ และตอบโต้ความเสี่ยง ส่งผลให้เกิด ประโยชน์ และไม่บิดเบือนข้อเท็จจริง</p>

ทิศทางเชิงรุก (SO)	ทิศทางเชิงป้องกัน (ST)
<p>๖) ประสานความร่วมมือด้านวิชาการและการปฏิบัติการกับเครือข่าย เพื่อสร้างกลไกการขับเคลื่อนหน่วยงานเครือข่ายให้ได้มาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพและ อวล. อันจะนำไปสู่เป้าหมายของการพัฒนาประเทศ (SDG) และยุทธศาสตร์ของประเทศมุ่งเน้นการพัฒนาสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน และมีคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม</p> <p>๗) ผลักดันและสนับสนุนให้ราชการส่วนท้องถิ่นนำกฎหมายไปบังคับใช้และเฝ้าติดตามผลการนำไปใช้ เพื่อให้ประชาชนดำรงชีวิตอย่างปกติสุข สุขภาพดี และกำหนดเป็นนโยบายแนวทางสนับสนุนการดำเนินงาน ด้านการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>๘) สร้างระบบการส่งเสริมและสนับสนุนเครือข่ายความรู้แบบครบวงจรที่สอดคล้องกับสถานการณ์การเปลี่ยนแปลง เพื่อสร้างแม่คุณภาพ ลดแม่ตายและดูแลแม่กลุ่มเสี่ยงอย่างเข้าถึง</p> <p>๙) จัดทำข้อตกลงความร่วมมือทุกภาคส่วน (๔ กระทรวง) สร้างชุดความรู้และขับเคลื่อนการดำเนินงานในทิศทางเดียวกันส่งเสริมพัฒนาการสมวัย และมีการเจริญเติบโตแบบบูรณาการทุกด้าน (๔ ด้าน)</p> <p>๑๐) การเพิ่มช่องทาง Digital ในการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารการส่งเสริมพัฒนาการเด็กสมวัยและการเจริญเติบโตแบบบูรณาการทุกด้าน (๔ ด้าน) ให้แก่ผู้ดูแลเด็กระดับครอบครัว สานพัฒนาเด็กปฐมวัย</p> <p>๑๑) การสร้างความรู้ด้านสุขภาพทุกระดับตามนโยบายการใช้ชุดความรู้ที่หลากหลายทุกช่วงวัยในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านสื่อดิจิทัลเพื่อให้เข้าถึงสังคม ชุมชน และครอบครัว</p> <p>๑๒) ผลิต้องค์ความรู้ คู่มือ วิชาการ ในรูปแบบที่หลากหลายรวมถึงสื่อดิจิทัล ครอบคลุมและง่ายต่อการเข้าถึงประชาชนในระดับครัวเรือน โดยการขับเคลื่อนผ่านทางภาคีเครือข่ายในระดับพื้นที่และระดับประเทศ</p>	<p>๕) พัฒนามาตรฐานองค์ความรู้และระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ความเสี่ยง เพื่อสร้างความรู้ด้านสุขภาพ (RRSL) โดยใช้ชุดความรู้เฝ้าระวังสื่อสาร และเตือนภัยสุขภาพ และสิ่งแวดล้อมในการรองรับวิกฤตปัญหา ความแตกต่างความหลากหลายทางความเชื่อและบริบทพื้นที่ ทำให้ข้อมูลสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ข้อมูลสถานการณ์ไม่สอดคล้องกับสภาพการณ์และบริบทปัจจุบัน</p> <p>๖) ส่งเสริมประสานความร่วมมือด้านวิชาการปฏิบัติการ การขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมกับภาคีเครือข่ายเพื่อสร้างความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน</p> <p>๗) ผลักดันและสนับสนุนให้ราชการส่วนท้องถิ่นสร้างความรอบรู้ให้ประชาชนตระหนักด้านสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคมให้สอดคล้องกับวิถีชีวิต วัฒนธรรม ค่านิยม ความเชื่อ ครอบครัว ชุมชน รวมถึงการย้ายถิ่น</p> <p>๘) พัฒนาระบบการถ่ายทอดความรู้และทักษะการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ที่เหมาะสมกับความแตกต่างทางชีวิต วัฒนธรรม ค่านิยม ความเชื่อ ครอบครัว ชุมชน ให้แก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับจังหวัดถึงระดับตำบล แล้วให้สามารถยกระดับการดูแลหญิงตั้งครรภ์ให้เป็นแม่คุณภาพ ลดแม่ตายและดูแลแม่กลุ่มเสี่ยง</p> <p>๙) พัฒนาระบบการถ่ายทอดความรู้การส่งเสริมพัฒนาการสมวัยและการเจริญเติบโตแบบบูรณาการทุกด้านที่เหมาะสมกับความแตกต่าง ความหลากหลายให้แก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับจังหวัดถึงระดับตำบล</p> <p>๑๐) สร้างความตระหนักในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมทุกช่วงวัย ผ่านสื่อดิจิทัลที่เหมาะสมกับภาคีเครือข่ายทุกระดับและประชาชนตามบริบทของพื้นที่ เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์นำไปสู่สังคมแห่งสุขภาพที่เข้มแข็งและพึ่งตนเองได้</p>

ทิศทางเชิงรุก (SO)	ทิศทางเชิงป้องกัน (ST)
<p>๑๓) ประธานภาคีเครือข่ายที่เน้นการพัฒนาเมือง เพื่อเศรษฐกิจ ในการร่วมขับเคลื่อนเมืองอัจฉริยะ ผลิตชุดความรู้นวัตกรรมและเทคโนโลยีแห่งอนาคตในการสร้างเสริมสุขภาพและส่งเสริมงานอนามัยสิ่งแวดล้อม นำไปสู่การพัฒนาที่ยั่งยืนรอบด้าน</p> <p>๑๔) สื่อสารชุดความรู้เพื่อรับมือการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและสุขภาพอย่างรวดเร็วทันสมัย</p> <p>๑๕) สร้างสรรค์วิชาการ นวัตกรรมดิจิทัลด้วยการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่เท่าทันและรับมือการเปลี่ยนแปลง</p> <p>๑๖) ส่งเสริมความร่วมมือด้านวิชาการและปฏิบัติการกับเครือข่ายในระดับพื้นที่และประเทศ โดยพัฒนาเครือข่ายให้มีแอปพลิเคชันที่เท่าทันการเปลี่ยนแปลง และสื่อสารความเสี่ยงสุขภาพต่อกลุ่มต่างๆ ด้วยเนื้อหาดีจิทัล ที่น่าสนใจ เข้าถึงกลุ่มประชากรต่างๆ ได้อย่างง่ายดาย สะดวก รวดเร็ว และตรงจุด</p> <p>๑๗) สนับสนุนการประสานความร่วมมือด้านวิชาการว่าด้วยการถอดบทเรียนและนำบทเรียนที่ได้ นำไปสู่การปฏิบัติที่ได้ผลและมีประสิทธิภาพกับเครือข่ายในยุคดิจิทัล ผ่านพื้นที่ข่าวในทุกระดับ เพื่อสุขภาวะที่ดีเยี่ยมของประชาชน</p> <p>๑๘) ส่งเสริมการบังคับใช้เครื่องมือทางกฎหมาย เพื่อควบคุมกำกับดูแลติดตามราชการส่วนท้องถิ่นและภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ผ่านการถอดบทเรียนกับเครือข่ายและพื้นที่ข่าวในทุกระดับ</p> <p>๑๙) สนับสนุนให้บุคลากรกรมอนามัยที่มีศักยภาพ ในด้านความรู้ความเชี่ยวชาญผลิตชุดความรู้เป็นบุคลากรต้นแบบ ให้สอดคล้องกับพันธกิจกรมในการเป็นองค์กรหลัก มุ่งสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ที่เป็นเลิศและทันสมัย</p> <p>๒๐) ส่งเสริมให้มีการพัฒนาชุดวิชาการเทคโนโลยี ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม และสื่อประชาสัมพันธ์ที่ครอบคลุมในระดับครัวเรือน ผ่านกลไกคณะกรรมการพัฒนางานวิจัยและวิชาการของกรมอนามัย</p>	<p>๑๑) เตรียมพร้อม ขับเคลื่อนการสร้างชุดความรู้ และผลงานวิชาการ ด้วยองค์ความรู้สื่อดิจิทัล และการประสานความร่วมมือด้านงบประมาณ วิชาการ และการปฏิบัติการกับเครือข่ายในระดับพื้นที่ และประเทศ เพื่อรับมือกับภัยคุกคามทางสุขภาพ จากปัจจัยเร่งเร้าภายนอก รวมถึงกลั่นกรองข้อมูลสุขภาพออนไลน์ที่อาจมีการบิดเบือน</p> <p>๑๒) ประธานภาคีเครือข่ายสู่การเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพที่เป็นเทคโนโลยีแห่งอนาคต เพื่อให้ความรู้ทางวิชาการถูกนำไปใช้ให้เหมาะสมกับความหลากหลายของชุมชน สังคม ครัวเรือน รวมถึงบุคคลจนเกิดการเปลี่ยนแปลง</p> <p>๑๓) ประสานความร่วมมือด้านวิชาการและปฏิบัติการกับเครือข่ายในระดับพื้นที่และประเทศ ในการป้องกันการรับข้อมูลที่เป็นเท็จ (Fake NEWS) ให้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงในปัจจุบัน</p> <p>๑๔) ส่งเสริมการบังคับใช้กฎหมายที่เหมาะสมในแต่ละบริบทความหลากหลายของภาคีเครือข่าย รวมถึงช่องทางจัดการข้อมูลและบูรณาการทรัพยากรระหว่างกันอย่างมีประสิทธิภาพ ด้วยวิชาการถอดบทเรียนและนำบทเรียนที่ได้นำไปสู่การปฏิบัติที่ได้ผลและมีประสิทธิภาพในยุคดิจิทัล</p> <p>๑๕) สนับสนุนเน็ตไอดอล บุคคลต้นแบบ นำชุดความรู้ วิชาการฯ ไปจัดการแก้ไขปัญหาของข้อมูลสุขภาพที่บิดเบือนโดยผ่านการกลั่นกรองข้อมูลอย่างถูกต้องและทันสมัย</p> <p>๑๖) พัฒนาชุดวิชาการเทคโนโลยีนวัตกรรมด้านส่งเสริมและอนามัยสิ่งแวดล้อม และสื่อประชาสัมพันธ์ให้ตอบสนองต่อความหลากหลายทางความเชื่อและบริบทเพื่อการจัดการปัญหาในพื้นที่</p> <p>สนับสนุนให้คณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.) จัดทำชุดความรู้การพัฒนาวิจัยและการสร้างนวัตกรรมแบบบูรณาการภายในองค์กร</p>

ทิศทางเชิงรุก (SO)	ทิศทางเชิงป้องกัน (ST)
<p>๒๑) สนับสนุนให้มีชุดความรู้ด้านการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพของบุคลากรกรมอนามัยและการจัดสภาพแวดล้อมในที่ทำงาน (Healthy Workplace) เพื่อสร้างวัฒนธรรมและความผูกพันต่อองค์กร</p>	
ทิศทางเชิงแก้ไข (WO)	ทิศทางเชิงรับ (WT)
<p>๑) นำเทคโนโลยีและการสื่อสารรวบรวมผลงานทางวิชาการการวิจัยนวัตกรรมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม มีประโยชน์และข้อมูลหลากหลาย ไม่ครบถ้วน สอดคล้องกับบริบทพื้นที่</p> <p>๒) จัดทำแผนในการใช้ทรัพยากรเพื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็กและสิ่งแวดล้อมบูรณาการให้เป็นทิศทางเดียวกันและสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในการบริหารชุดความรู้ เพื่อสร้างเสริมพัฒนาการเด็ก ผู้ครอบครัว ชุมชน และท้องถิ่นตามนโยบายส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในระดับกระทรวงและรัฐบาล</p> <p>๓) สร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการวางแผนการบูรณาการงานในการเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ถูกต้องเป็นปัจจุบัน</p> <p>๔) นำเทคโนโลยีสารสนเทศที่สะดวกและเข้าถึงง่าย สร้างศูนย์กลางในการจัดการข้อมูล ที่มาจากเครือข่ายต่างๆ เพื่อใช้ในการติดตาม คาดการณ์ความเสี่ยงต่อสุขภาพสู่เครือข่ายพื้นที่และครัวเรือน</p> <p>๕) พัฒนาส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย ให้ผ่านการประเมินและรับรองมาตรฐานจากส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>๖) จัดทำสาระความรู้วิชาการด้านกฎหมายให้เป็นที่น่าสนใจสอดคล้องกับความต้องการโดยนำเทคโนโลยีและการสื่อสารSmart phone มาพัฒนาให้เข้าถึงครัวเรือน</p> <p>๗) สร้างระบบการจัดการข้อมูลที่เชื่อมโยงกับ Big Data สร้าง AI วิเคราะห์เพื่อเฝ้าระวังและตอบโต้ความเสี่ยงระดับบุคคล สื่อสารถึงกลุ่มเป้าหมายเพื่อสร้างแม่คุณภาพตามเป้าหมาย SDG โดยได้รับความร่วมมือจากเครือข่ายเทคโนโลยีระดับสูงและถ่ายทอดข้อมูลสารสนเทศผ่านเครือข่ายระบบสาธารณสุข</p>	

ทิศทางการเชิงแก้ไข (WO)	ทิศทางการเชิงรับ (WT)
<p>๘) ประสานความร่วมมือกับภาคเอกชน มหาวิทยาลัย เพื่อประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ และความ ต้องการความคาดหวังของภาคีเครือข่ายทุกระดับ จนถึงประชาชนเพื่อสร้างชุดความรู้ที่สอดคล้องกับ ความต้องการและบริบทของพื้นที่ตามเป้าหมายของ การพัฒนาที่ยั่งยืน (SDG)</p> <p>๙) บูรณาการเชื่อมโยงงานข้อมูลในแต่ละระดับ รวบรวมเป็น Big Data เพื่อนำเทคโนโลยี ปัญญาประดิษฐ์ (AI) วิเคราะห์วิชาการและความรู้ ตามแต่ละกลุ่มวัย และกลุ่มต่างๆในทุกระดับ โดยอาศัย วิชาการที่ทันสมัยในปัจจุบันและเทคโนโลยีแห่ง อนาคตสื่อสารไปยังเครือข่ายให้ต่อยอดประสบการณ์ และบทเรียนสุขภาพสำหรับตนเองรวมถึงพื้นที่ในมิติ ต่างๆ</p> <p>๑๐) สนับสนุนให้เกิดความก้าวหน้าของสื่อ Digital และเทคโนโลยีสารสนเทศที่สะดวกมากขึ้น โดยใช้เทคโนโลยี ปัญญาประดิษฐ์ และสื่อเรียนรู้ดิจิทัล มาใช้ในการ ส่งเสริมสุขภาพ ให้มีความครอบคลุม ในระดับ คร่าวเรื้อน และเข้าถึงง่ายต่อเครือข่าย ในระบบ สาธารณสุขทำให้ประชาชนมีสุขภาวะที่ดี</p> <p>๑๑) ขับเคลื่อนศูนย์กลางในการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพ มีการวิเคราะห์ข้อมูล และใช้ชุดความรู้ในการส่งเสริม สุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมกับคนเมือง ผนวกกับนโยบายเมืองอัจฉริยะ นำไปสู่การพัฒนาที่ ยั่งยืนรอบด้าน</p> <p>๑๒) ร่วมมือกับภาคีเครือข่าย สร้างสรรค์ผลงานวิจัย นวัตกรรม เครื่องมือในการเฝ้าระวังการติดตาม การ คัดการณ์ความเสี่ยงต่อสุขภาพ รวมถึงแอปพลิเคชัน ให้ทันและรับมือกับการเปลี่ยนแปลงในประเด็นการ ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>๑๓) การบูรณาการงานข้อมูลและทรัพยากรระหว่าง กันเพื่อให้เกิดวิชาการถอดบทเรียนและนำบทเรียนที่ ได้นำไปสู่การปฏิบัติที่ได้ผลและมีประสิทธิภาพในยุค ดิจิทัล โดยใช้พื้นที่ข่าวในทุกระดับมาเชื่อมโยงกัน</p>	

ทิศทางเชิงแก้ไข (WO)	ทิศทางเชิงรับ (WT)
<p>๑๔) สนับสนุนและพัฒนาศักยภาพบุคลากรทั้งภายในและภายนอกกรมอนามัยให้สามารถใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายเพื่อเป็นบุคคลต้นแบบขององค์กรด้านส่งเสริมและอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>๑๕) ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ชาติฯ ในการพัฒนาชุดวิชาการ เทคโนโลยี นวัตกรรมและสื่อประชาสัมพันธ์อย่างเข้มแข็ง เพื่อเตรียมรับมือวิกฤตสุขภาพและกลุ่มวัยและการจัดการปัญหาสุขภาพในพื้นที่</p> <p>สนับสนุนให้เกิดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการพัฒนาองค์ความรู้ วิชาการเพื่อการขับเคลื่อนนโยบายประเทศแบบบูรณาการและกำหนดผู้รับผิดชอบชุดความรู้ที่มีอยู่ให้ชัดเจน</p>	

#### ๔. วิสัยทัศน์

**“ศูนย์กลางความรู้ และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศที่เป็นเลิศ เพื่อประชาชนสุขภาพดีอย่างยั่งยืน”**

โดยกำหนดค่านิยมวิสัยทัศน์ไว้ดังต่อไปนี้

**“ศูนย์กลางความรู้ และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศ หมายถึง**

๑) การเป็นศูนย์กลางในการสังเคราะห์ รวบรวม สร้างสรรค์ นวัตกรรม ชุดความรู้ ผลงานวิชาการ การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ เพื่อรองรับเป้าหมายการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศ และการเป็นกลไกสำคัญของชาติในการผสมผสานการบูรณาการเพื่อการจัดการปัญหาสำคัญเร่งด่วนทางสุขภาพในแต่ละกลุ่มวัยความท้าทายด้านสาธารณสุข ภัยพิบัติ และสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบทางสุขภาพในอนาคต อย่างเท่าทันสถานการณ์ และเป็นสากล

๒) การบริหารจัดการเครือข่าย ความรู้และวิชาการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างบูรณาการตลอดห่วงโซ่คุณค่าของความรู้ เพื่อสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้ในการพัฒนาภารกิจการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่มีคุณค่าต่อสุขภาพของประชาชน

๓) การเป็นศูนย์กลางการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ อ้างอิง ทางด้านองค์ความรู้การส่งเสริมสุขภาพ และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ ระดับประเทศ และภูมิภาคอาเซียน

๔) บุคลากรของกรมอนามัยมีความเชี่ยวชาญทางวิชาการ และการบริหารจัดการความรู้ เพื่อให้กรมเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ที่ยั่งยืนในการสร้างสรรค์และสื่อสารความรู้ วิชาการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม



## เป็นเลิศ และทันสมัย เพื่อประชาชนสุขภาวะดีอย่างยั่งยืน หมายถึง

๑) การสร้างความรู้ ผลงานวิชาการ เพื่อให้ประชาชนรอบรู้ มีส่วนร่วมเป็นเจ้าของ และให้ชุมชนประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถจัดการวิกฤติสุขภาพของตนเองด้วยตนเอง สามารถสร้างชุมชนต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่เข้มแข็งให้กระจายครอบคลุมทั่วทั้งประเทศ

๒) กรมอนามัยมีผลงานการสร้างองค์ความรู้ ผลงานวิชาการ นวัตกรรม ทางส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมในระดับชาติ และนานาชาติ มีผลงานเป็นที่ประจักษ์เป็นที่ยอมรับของหน่วยงานสาธารณสุขประชาชน และสังคม

๓) การบริหารจัดการคลังข้อมูลสารสนเทศ ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านการจัดการความรู้ วิชาการ นวัตกรรม ในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมให้สามารถรองรับภารกิจและยุทธศาสตร์ด้านการสาธารณสุข และสังคมดิจิทัลเพื่อเรียนรู้การส่งเสริมสุขภาพและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม อย่างเท่าทัน

## ๕. พันธกิจ (Mission)

๑. ผลิต รวบรวม สังเคราะห์ ถ่ายทอด และใช้องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรม เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม และการสร้างความรู้ทางสุขภาพ
๒. ส่งเสริม และพัฒนาบุคลากร ให้มีศักยภาพ และมีความเชี่ยวชาญที่เป็นเลิศในการสร้างความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม
๓. การเสริมสร้างการมีส่วนร่วมภาคีทุกภาคส่วนเพื่อให้เกิดความรู้ วิชาการ และนวัตกรรมในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อให้เกิดการบูรณาการตลอดห่วงโซ่ความรู้
๔. ยกกระดับกรมอนามัยให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ที่เข้มแข็ง
๕. สร้างและพัฒนาระบบคลังข้อมูลสารสนเทศ ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้านการสาธารณสุขของประเทศ และความเปลี่ยนแปลงของสังคมดิจิทัล

## ๖. เป้าหมายสูงสุด (Ultimate Goal)

๑. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะ สามารถดูแลสุขภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกัน และลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมเข้มแข็งมีสุขภาพดีจากองค์ความรู้ และวิชาการของกรมอนามัยในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐
๒. กรมอนามัยประสบความสำเร็จในการสร้างองค์ความรู้ทางการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่ทำให้ประชาชนมีความเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพในทุกกลุ่มวัยอย่างเป็นรูปธรรม โดยมีภาคีเครือข่ายในพื้นที่เป้าหมายนำชุดความรู้ ผลงานวิชาการไปใช้ประโยชน์จนเปลี่ยนแปลงได้อย่างเป็นรูปธรรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ โดยที่เป้าหมายของกลุ่มวัยมี ดังนี้
  - กลุ่มแม่และเด็ก มุ่งเน้นด้านการชุดความรู้การพัฒนาแม่คุณภาพ ลดแม่ตาย ดูแลแม่กลุ่มเสี่ยง การเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็ก และการสร้างสภาพแวดล้อมทางสุขภาพแก่แม่และเด็ก

- กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น มุ่งเน้นด้านการสร้างชุดความรู้การสร้างเสริมโภชนาการ กิจกรรมทางกาย ทักษะชีวิตทางสุขภาพ และการสร้างสภาพแวดล้อมทางสุขภาพแก่วัยเรียน วัยรุ่น
  - กลุ่มวัยทำงาน มุ่งเน้นด้านการสร้างชุดความรู้ในการดูแลทุกอาชีพ ทุกพื้นที่อย่างทั่วถึงเพื่อสร้าง พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในกิจกรรมทางกาย และการบริโภคอย่างรอบรู้ และการสร้าง สภาพแวดล้อมทางสุขภาพแก่วัยเรียน วัยทำงาน
  - กลุ่มวัยสูงอายุ มุ่งเน้นด้านการสร้างชุดความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม รายบุคคล และรายครัวเรือน เพื่อลดภาวะพึ่งพิงทางสุขภาพ และการเพิ่มประชากรสูงอายุ สุขภาพดี และการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี
๓. กรมอนามัยเป็นศูนย์กลางทางความรู้ และเป็นแหล่งอ้างอิงทางการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัย สิ่งแวดล้อมของชาติ ที่เป็นที่ยอมรับ และเชื่อมั่นจากสังคม หน่วยบริการสุขภาพ และในระดับ นานาชาติ โดยมีดัชนีความเชื่อมั่นในคุณภาพขององค์ความรู้ และวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ภายในปี พ.ศ.๒๕๖๕

## ๗. ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

๑. การสร้างสังคมวิชาการ ความรู้ และนวัตกรรม การส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อความ รอบรู้ทางสุขภาพของประชาชนที่ยั่งยืน
๒. การบริหารจัดการวิชาการความรู้ และนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม แบบ บูรณาการตลอดห่วงโซ่คุณค่า
๓. การบริหารจัดการวิชาการความรู้ และนวัตกรรมเพื่อการจัดการปัญหาสุขภาพในปัจจุบันอนาคต และ บริบทความท้าทายจากการเปลี่ยนแปลงในทุกกลุ่มวัย แบบครบวงจร
๔. การบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศ และสื่อดิจิทัล เพื่อเพิ่มคุณค่าของวิชาการ ความรู้ และ นวัตกรรม ในการสื่อสาร ถ่ายทอด เพื่อสร้างวัฒนธรรมสุขภาพแก่ประชาชน
๕. การพัฒนาทรัพยากรบุคคล ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศ และ ยกระดับกรมอนามัยสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ ที่เป็นเลิศ เชี่ยวชาญ และทันสมัยในการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม

**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑**  
**การสร้างสังคมวิชาการ ความรู้ และนวัตกรรม การส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม**  
**เพื่อความรู้ทางสุขภาพของประชาชนที่ยั่งยืน**

**๑. แนวคิดและหลักการ**

**๒. วัตถุประสงค์**

- ๑)
- ๒)
- ๓)

**๓. เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย**

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ (Goal)	ตัวชี้วัด (ผู้รับผิดชอบ)	ผลงานที่ผ่านมา พ.ศ. ๒๕๖๒	ค่าเป้าหมาย		
			๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕

**๔. กลยุทธ์ มาตรการ**

**กลยุทธ์ที่ ๑**

**มาตรการและแนวปฏิบัติ**

- ๑)
- ๒)
- ๓)

**กลยุทธ์ที่ ๒**

**มาตรการและแนวปฏิบัติ**

- ๑)
- ๒)
- ๓)

กลยุทธ์ที่ ๓

มาตรการและแนวปฏิบัติ

- ๑)
- ๒)
- ๓)

กลยุทธ์ที่ ๔

มาตรการและแนวปฏิบัติ

- ๑)
- ๒)
- ๓)

๕. แผนงาน โครงการที่สำคัญ และผู้รับผิดชอบ

- ๑)
- ๒)
- ๓)

**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒**  
**การบริหารจัดการวิชาการความรู้ และนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม**  
**แบบบูรณาการตลอดห่วงโซ่คุณค่า**

**๑. แนวคิดและหลักการ**

**๒. วัตถุประสงค์**

- ๑)
- ๒)
- ๓)

**๓. เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย**

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ (Goal)	ตัวชี้วัด (ผู้รับผิดชอบ)	ผลงานที่ผ่านมา พ.ศ. ๒๕๖๒	ค่าเป้าหมาย		
			๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕

**๔. กลยุทธ์ มาตรการ**

**กลยุทธ์ที่ ๑**

**มาตรการและแนวปฏิบัติ**

- ๑)
- ๒)
- ๓)

**กลยุทธ์ที่ ๒**

**มาตรการและแนวปฏิบัติ**

- ๑)
- ๒)
- ๓)

กลยุทธ์ที่ ๓

มาตรการและแนวปฏิบัติ

- ๑)
- ๒)
- ๓)

กลยุทธ์ที่ ๔

มาตรการและแนวปฏิบัติ

- ๑)
- ๒)
- ๓)

๕. แผนงาน โครงการที่สำคัญ และผู้รับผิดชอบ

- ๑)
- ๒)
- ๓)

**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓**  
**การบริหารจัดการวิชาการความรู้ และนวัตกรรมเพื่อการจัดการปัญหาสุขภาพในปัจจุบันอนาคต**  
**และบรรเทาความเสียหายจากการเปลี่ยนแปลงในทุกกลุ่มวัย แบบครบวงจร**

**๑. แนวคิดและหลักการ**

**๒. วัตถุประสงค์**

- ๑)
- ๒)
- ๓)

**๓. เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย**

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ (Goal)	ตัวชี้วัด (ผู้รับผิดชอบ)	ผลงานที่ผ่านมา พ.ศ. ๒๕๖๒	ค่าเป้าหมาย		
			๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕

**๔. กลยุทธ์ มาตรการ**

**กลยุทธ์ที่ ๑**

**มาตรการและแนวปฏิบัติ**

- ๑)
- ๒)
- ๓)

**กลยุทธ์ที่ ๒**

**มาตรการและแนวปฏิบัติ**

- ๑)
- ๒)
- ๓)



กลยุทธ์ที่ ๓

มาตรการและแนวปฏิบัติ

- ๑)
- ๒)
- ๓)

กลยุทธ์ที่ ๔

มาตรการและแนวปฏิบัติ

- ๑)
- ๒)
- ๓)

๕. แผนงาน โครงการที่สำคัญ และผู้รับผิดชอบ

- ๑)
- ๒)
- ๓)

**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔**  
**การบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศ และสื่อดิจิทัล เพื่อเพิ่มคุณค่าของวิชาการ ความรู้ และนวัตกรรม**  
**ในการสื่อสาร ถ่ายทอด เพื่อสร้างวัฒนธรรมสุขภาพแก่ประชาชน**

**๑. แนวคิดและหลักการ**

**๒. วัตถุประสงค์**

- ๑)
- ๒)
- ๓)

**๓. เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย**

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ (Goal)	ตัวชี้วัด (ผู้รับผิดชอบ)	ผลงานที่ผ่านมา พ.ศ. ๒๕๖๒	ค่าเป้าหมาย		
			๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕

**๔. กลยุทธ์ มาตรการ**

**กลยุทธ์ที่ ๑**

**มาตรการและแนวปฏิบัติ**

- ๑)
- ๒)
- ๓)

**กลยุทธ์ที่ ๒**

**มาตรการและแนวปฏิบัติ**

- ๑)
- ๒)
- ๓)

กลยุทธ์ที่ ๓

มาตรการและแนวปฏิบัติ

- ๑)
- ๒)
- ๓)

กลยุทธ์ที่ ๔

มาตรการและแนวปฏิบัติ

- ๑)
- ๒)
- ๓)

๕. แผนงาน โครงการที่สำคัญ และผู้รับผิดชอบ

- ๑)
- ๒)
- ๓)

## ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕

การพัฒนาทรัพยากรบุคคล ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศ  
และยกระดับกรมอนามัยสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ ที่เป็นเลิศ เชี่ยวชาญ และทันสมัย  
ในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

### ๑. แนวคิดและหลักการ

### ๒. วัตถุประสงค์

๔)

๕)

๖)

### ๓. เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ (Goal)	ตัวชี้วัด (ผู้รับผิดชอบ)	ผลงานที่ผ่านมา พ.ศ. ๒๕๖๒	ค่าเป้าหมาย		
			๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕

### ๔. กลยุทธ์ มาตรการ

#### กลยุทธ์ที่ ๑

#### มาตรการและแนวปฏิบัติ

๑)

๒)

๓)

#### กลยุทธ์ที่ ๒

#### มาตรการและแนวปฏิบัติ

๑)

๒)

๓)

กลยุทธ์ที่ ๓

มาตรการและแนวปฏิบัติ

- ๑)
- ๒)
- ๓)

กลยุทธ์ที่ ๔

มาตรการและแนวปฏิบัติ

- ๑)
- ๒)
- ๓)

๕. แผนงาน โครงการที่สำคัญ และผู้รับผิดชอบ

- ๑)
- ๒)
- ๓)

## ภาคผนวก

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ “จัดทำแผนยุทธศาสตร์การจัดการวิชาการ และความรู้กรมอนามัย ครั้งที่ ๑”

นายสมพงษ์ ชัยโอภาณนท์	นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ(ด้านโภชนาการ) ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
นางอัมพร จันทวิบูลย์	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านสุขาภิบาล)	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
นางจินตนา พัฒนพงศ์ธร	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
นายกิตติพงษ์ แซ่เจ็ง	รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
นางสาววรรรณ อัครกุล	รักษาการในตำแหน่งทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านทันตสาธารณสุข)	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
นางสาวสิริวรรณ จันทนจุลกะ	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม)	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
นางศรีวรรณ ทาวงค์มา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
นายสายชล คล้อยเอี่ยม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
นางสาวมลฤดี พุฒพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุข	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
นางสาวเกศินี นามแดง	นักวิชาการสาธารณสุข	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
นางสาวเบญจมาพร เมืองหนองหัว	นักวิชาการสาธารณสุข	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
นางสาวดวงพร ไชยวิญญู	นักวิชาการสาธารณสุข	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
นางสาวสุภารัตน์ พิศเพ็ง	นักวิชาการสาธารณสุข	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
นางสาววรินทร์ทิพย์ สันทัด	นักวิชาการสาธารณสุข	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
นางสาวฉันทยาภรณ์ พิบูลย์พล	นักประชาสัมพันธ์	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
นายปรัชญา ด่านกลาง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
นายธรรมรัฐ มณสวัสดิ์	พนักงานพิมพ์ ๓๓	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
นางอรชา ตะกรุดเงิน	พนักงานพิมพ์ ๓๓	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
นางสาวประภาภัส อัมรี	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	กองการเจ้าหน้าที่
นายไพสิฐ โกศลวัฒน์	นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ	กองการเจ้าหน้าที่
นายอนุกุลกิจ พุการธ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	กองแผนงาน
นายธีรพงษ์ คำพุ่ม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	กองแผนงาน
นางกุลนันท์ เสนาคำ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	กองแผนงาน
นายดุลยวัฒน์ มาป้อง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการพิเศษ	กองแผนงาน
นางสาวนภาพรณ นิมิตเดชกุลชัย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	กองแผนงาน
นางปนัดดา จันท่อง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
นางสาวภัทราภรณ์ หัสดีเสวี	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	สำนักทันตสาธารณสุข
นางสาวฉวีชา เปรมประยูร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักทันตสาธารณสุข
นายอรรถพล คงมาก	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน	สำนักทันตสาธารณสุข
นางณัฐวรรณ เขาวนลิลิตกุล	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ	สำนักโภชนาการ

นายมนัส รามเกียรติศักดิ์  
นางปิยะรัตน์ เอี่ยมคง  
นายชลพันธ์ ปิยะถาวรอนันต์  
นางนภัสบงกช ศุภะพิชน์  
นายสุทิน ปุณฺทริภักดิ์  
นางสาวกัญจนา กันทะศร  
นางวิมล บ้านพวน  
นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์  
นางสาวสุชาดา สุดแดง  
นางสาวปริยณิตย์ ใหม่เจริญศรี  
นางสาวรุจิรา ไชยด้วง  
นางสาวพนิดา เจริญสุข  
นายคณตม์ ทองพันซัง  
นางสาวละมัย ไชยงาน  
นายชัยเลิศ กิ่งแก้วเจริญชัย  
นางสาวพาสนา ชมกลิ่น  
นางสาวกรัณธรัตน์ เมืองคำ  
นางสาวสุนันท์ จันทร์หอม  
นางสาววาสนา คงสุข  
นางสาวอังครา มีชัยชนะ  
นางเตือนใจ ชีวาเกียรติยิ่งยง  
นายสมศักดิ์ เลิศจิระจรัส  
นายศุภฤกษ์ สี่รุ่งเรือง  
นางสาวกิงพิกุล ชำนาญคง  
นายก้องเกียรติ เต็มเกษมศานต์  
นางอนงค์ รุ่งรัตน์  
นางสาวดลฤดี แก้วสวาท  
นางพัชรี วารีนิล  
นายพนิต โล่เสถียรกิจ  
นางสาวพรพิมล รัตนตรัยดำรง  
นางทัศนีย์ รอดชมพู  
นางกรแก้ว ธีรพงษ์สวัสดิ์  
นางสถาพร เป็นตามวา  
นางสาวธนิสา อนุญาหงส์  
นางศุภลักษณ์ ธนธรรมสถิต  
นางสาวฐิติรัตน์ ภาวะสุทธิพงษ์  
นางสาววรรลักษณ์ คีรีนทร์นนท์  
นางพรรณวิไล เลิศไกร  
นางสาวเสาวคนธ์ ภักดิ์  
นางสาวมุกทริกา จินากุล

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
นายแพทย์ชำนาญการ  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการ  
นักวิเคราะห์นโยบายและชำนาญการ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
นักวิชาการสาธารณสุข  
นักวิชาการสาธารณสุข  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
นักวิชาการสาธารณสุข  
นักวิชาการสาธารณสุข  
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ  
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ  
นายแพทย์ชำนาญการ  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖  
บรรณารักษ์  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ  
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สำนักอนามัยเจริญพันธุ์  
สำนักอนามัยเจริญพันธุ์  
กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ  
กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ  
สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ  
สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ  
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ  
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ  
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ  
สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม  
สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม  
กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ  
กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ  
กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ  
สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ  
สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ  
ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข  
ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข  
ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย  
ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย  
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง  
ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่  
ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่  
ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่  
ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์  
ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์  
ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี  
ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี  
ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี  
ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี  
ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น  
ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น  
ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา  
ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา  
ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี  
ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี  
ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช  
ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช  
ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา  
ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา





