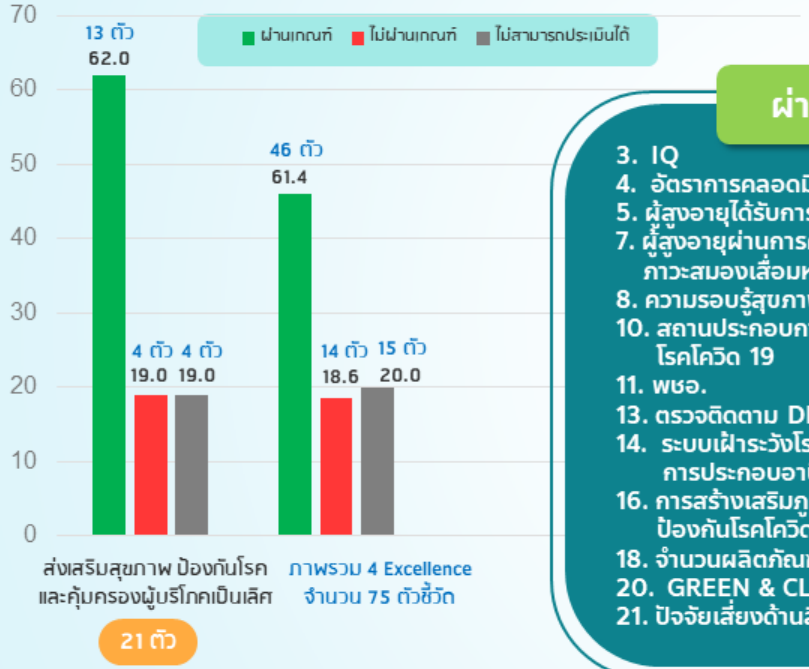
ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

นพ.ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
(หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข)

ผลการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข รอบ 9 เดือน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

PP&P Excellence



4 แผนงาน 7 โครงการ 21 ตัวชี้วัด

ผ่านเกณฑ์ 13 ตัวชี้วัด

3. IQ
4. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี
5. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลตาม Care Plan
7. ผู้สูงอายุผ่านการคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้ม
8. ความรอบรู้สุขภาพ
10. สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคโควิด 19
11. พชอ.
13. ตรวจติดตาม DM/HT
14. ระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
16. การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19
18. จำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการอนุญาต
20. GREEN & CLEAN Hospital
21. ปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม

ไม่สามารถประเมินได้ 4 ตัวชี้วัด

6. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
12. การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับจังหวัด
17. การเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
19. การขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัย

ไม่ผ่านเกณฑ์ 4 ตัวชี้วัด

1. มารดาตาย
2. พัฒนาการสมวัย
9. พฤติกรรมป้องกันโรคที่พึงประสงค์
15. จังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้สงบได้ ภายใน 21-28 วัน

สาเหตุ

- มารดาตาย : มารดาเสียชีวิตจากโควิดจำนวนมาก
- พัฒนาการสมวัย : สถานการณ์โควิด ทำให้เด็ก 0 -5 ปี มารับบริการน้อย
- พฤติกรรมป้องกันโรคที่พึงประสงค์ : สถานการณ์โควิด ทำให้มีการปรับมาตรการให้สอดคล้องกับสถานการณ์ จึงทำให้พฤติกรรมป้องกันโรคบางประเด็นลดลง

รายงานผลการประเมินแผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข สู่ความเป็นเลิศ รอบ 9 เดือน ปีงบประมาณ 2565

แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้การส่งเสริม ป้องกัน และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

4 แผนงาน

7 โครงการ

15 ตัวชี้วัด

แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

(1) โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

1) อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน
2) ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย
3) ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย
4) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน
5) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan
6) ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)
7) ร้อยละผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็น Geriatric Syndromes ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

(2) โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร

8) อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน

แผนงานที่ 2 การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

(3) โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

9) ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

แผนงานที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

(4) โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

10) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency Management)

(5) โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

11) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง
12) ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

(6) โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

13) ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต
14) ร้อยละของสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด

แผนงานที่ 4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

(7) โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

15) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)

ประเด็นมุ่งเน้น

การดำเนินงานส่งเสริม ป้องกัน และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

โดย
นายแพทย์พงศ์เกษม ไข่มุกด์
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 9

ประเด็นมุ่งเน้น

การดำเนินงานส่งเสริม ป้องกัน และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

01 Elderly

ส่งเสริม และจัดระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
ระยะยาว (Long–term care) อย่างทั่วถึง

02 ต่อยอดนโยบาย 3 หมอ

เข้าถึงการดูแลสุขภาพประชาชนในเชิงรุกให้มากขึ้น
ตามนโยบาย 3 หมอ และเชื่อมต่อการรักษา
โดยใช้เทคโนโลยีการแพทย์ระยะไกล (Telemedicine)

03 สื่อสารประชาชนให้ครอบคลุม โดยเน้นสร้าง health literacy

เพิ่มการรับรู้ด้านสุขภาพของประชาชนในทุกมิติ
เพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้

04 เชื่อมต่อข้อมูลระเบียนสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ส่วนบุคคล (PHR)

เพื่อใช้ประโยชน์ในการให้บริการประชาชน
ได้อย่างรวดเร็ว ครอบคลุม และมีประสิทธิภาพ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

การชี้แจงโครงการ มาตรการสำคัญ และเป้าหมายของมาตรการเพื่อเป็นแนวทางการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่

PP & P Excellence

โครงการที่ 3 : โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

ตัวชี้วัดที่ 1 : ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (ร้อยละ 85)

มาตรการสำคัญของโครงการ	พื้นที่/ประชากรกลุ่มเป้าหมายของมาตรการสำคัญ

1. พัฒนากลไกการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มุ่งเน้นให้เกิดผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- ส่งเสริมการดูแลกลุ่มเปราะบาง เป้าหมาย 3 ล้านคน
- ส่งเสริม สนับสนุนการ key ข้อมูลเชิงคุณภาพผ่านโปรแกรม CLUCCARE
- ส่งเสริมสนับสนุนกลไกการเยี่ยมเสริมพลัง และการถอดบทเรียนการดำเนินงาน

พื้นที่ดำเนินการ : ทุกอำเภอ จำนวน 878 อำเภอ

2. ยกระดับการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ โดยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัดและเชื่อมโยงสู่ระดับตำบล

- สนับสนุนให้มีการจัดการ การพัฒนาคุณภาพระดับตำบล และการบูรณาการในระดับจังหวัด

3. ส่งเสริมให้มีการบูรณาการองค์ความรู้ คน เงิน ของ ภายในและนอกกระทรวงสาธารณสุข

- สร้างความต่อเนื่องในการขับเคลื่อนและบูรณาการผ่านกรรมการนโยบายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่

การชี้แจงโครงการ มาตรการสำคัญ และเป้าหมายของมาตรการเพื่อเป็นแนวทางการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่

PP & P Excellence

โครงการที่ 4 : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 10 : ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency Management)

มาตรการสำคัญของโครงการ	พื้นที่/ประชากรกลุ่มเป้าหมายของมาตรการสำคัญ
1) **การปฏิบัติการฉุกเฉินก่อนสถานพยาบาล (Pre- Hospital)** การพัฒนาระบบความปลอดภัยทางถนนของกระทรวงสาธารณสุข 2) **การปฏิบัติการฉุกเฉิน ณ สถานพยาบาล (In-Hospital Emergency)** พัฒนาระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury Surveillance) ระดับจังหวัด 3) **การปฏิบัติการฉุกเฉินระหว่างสถานพยาบาล (Inter-hospital Transportation)** ประเมินการดำเนินการตามคู่มือมาตรฐานรถพยาบาล กระบวนการปฏิบัติงานเพื่อส่งต่อผู้ป่วยปลอดภัย 4) **การบริหารจัดการภัยพิบัติ (Disaster management)** การวิเคราะห์ความเสี่ยงของพื้นที่ ปรับปรุงโครงสร้าง ICS การจัดทำแผนปฏิบัติการตอบโต้ และการฝึกซ้อมแผน	**พื้นที่เป้าหมาย** 1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจำนวน 76 จังหวัด 2. โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป

โดย กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรมอนามัย

การชี้แจงโครงการ มาตรการสำคัญ และเป้าหมายของมาตรการ เพื่อเป็นแนวทางการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่

กรมอนามัย

การประชุมสื่อสารนโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข และจัดทำแผนงาน/โครงการ
และตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
วันที่ 29 กันยายน 2565 ณ โรงแรมเซ็นทรา บายเซ็นทารา ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ กรุงเทพฯ

PP&P Excellence

โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

ตัวชี้วัดที่ 1 : อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน (ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)

มาตรการสำคัญของโครงการ

1. เฝ้าระวัง ค้นหา คัดกรอง และจัดการความเสี่ยง
   จาก PPH, PIH และหญิงมีครรภ์ ที่เป็นโรคเรื้อรัง/ร้ายแรง ใน ANC LR PP
2. ส่งเสริมการคุมกำเนิดหญิงวัยเจริญพันธุ์ป่วยโรคเรื้อรัง/ร้ายแรง
   ที่ไม่สามารถควบคุมอาการได้ (ตามความสมัครใจ) (Contraception NCD)
   เพื่อลดภาวะเสี่ยงจากการตั้งครรภ์
3. เฝ้าระวัง ส่งเสริม และดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์
   ผ่านกลไก MCH Board ระดับเขต/ จังหวัด ในการกำหนดมาตรการให้สอดคล้อง กับปัญหาพื้นที่และกำกับติดตามมาตรการ
4. ยกระดับมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ของหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ
   ทั้ง มาตรฐานบริการ และระบบเครือข่ายการส่งต่อ
5. ทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดาทุกราย
   ออกแนวทางการปฏิบัติเพื่อแก้ปัญหาเหตุเกิดซ้ำ และรายงานผ่านระบบ MDR report ภายใน 30 วัน พร้อมทั้งกำกับติดตามและวิเคราะห์มาตรการ

พื้นที่/ประชากรกลุ่มเป้าหมายของมาตรการสำคัญ

1. พื้นที่ดำเนินการ : 76 จังหวัด
2. กลุ่มเป้าหมาย
   - ❑ หญิงตั้งครรภ์ สามี และครอบครัว
   - ❑ หน่วยบริการทุกระดับ
3. การบันทึกข้อมูล
   - ❑ ระบบบันทึกการตายมารดา MDR Report

สิ่งสนับสนุน**

PP&P Excellence

โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

กรมอนามัย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

ตัวชี้วัดที่ 2 : ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ 85)

มาตรการสำคัญของโครงการ

1. ขับเคลื่อนคณะอนุกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับจังหวัด
   เพื่อการบูรณาการความร่วมมือ 4 + 2 กระทรวง ได้แก่ สธ. พม. มท.(อปท.) ศธ. รง. และ ดส.

2. บูรณาการ การเฝ้าระวัง การส่งเสริมพัฒนาการ การเจริญเติบโตและสุขภาพ
   ในระดับพื้นที่/ชุมชน ผ่านกลไก
   - MCH Board
   - ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

3. เร่งรัดการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยให้ครอบคลุม ประชากรเด็กปฐมวัยในพื้นที่

4. ยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
   แห่งชาติด้านสุขภาพ (4D) ระดับพื้นที่

5. พัฒนาทักษะผู้อำนวยการเล่น (Play worker) ระดับครอบครัว
   เพื่อให้เกิดพื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก

พื้นที่/ประชากรกลุ่มเป้าหมายของมาตรการสำคัญ

1. พื้นที่ดำเนินการ : 76 จังหวัด

2. กลุ่มเป้าหมาย
   - ❑ หญิงตั้งครรภ์ สามี และครอบครัว
   - ❑ เด็กปฐมวัย 1.8 ล้านคน
   - ❑ หน่วยบริการทุกระดับ
   - ❑ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกสังกัด

สิ่งสนับสนุน **

หมายเหตุ : เป้าหมายเด็กปฐมวัย อ้างอิงข้อมูลจากระบบ HDC โดยนำเป้าหมายเด็กทั้งหมด ของ ปี 2561 – 2565 มาหาค่าเฉลี่ย

โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

กรมอนามัย

กลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น

ตัวชี้วัดที่ 4 : อัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ 15-19 ปีต่อจำนวนประชากรหญิง อายุ 15-19 ปี 1,000 คน (ไม่เกิน 23 ต่อพันการเกิดมีชีพ)

มาตรการสำคัญของโครงการ

1. ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานระดับจังหวัด ตาม พ.ร.บ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยดำเนินงานผ่านคณะอนุกรรมการฯ ระดับจังหวัด และ พ.ร.บ. แก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา ฉบับที่ 28 พ.ศ. 2564 ในการส่งเสริมการเข้าถึงสิทธิภายใต้กฎหมาย การเพิ่มหน่วยบริการยุติ การตั้งครรภ์ การอบรมผู้ให้บริการให้คำปรึกษาทางเลือกแก่หญิงตั้งครรภ์ไม่พร้อม
2. เสริมสร้างความรอบรู้ด้านเพศวิถีศึกษา ทักษะชีวิต และการเข้าถึงบริการด้านอนามัยเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นและเยาวชน ด้วยการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและการดำเนินงานเชิงรุก เช่น Teen club ที่มีข้อมูลความรู้ การคัดกรองประเมินความเสี่ยงทางเพศ และบริการให้คำปรึกษาผ่านระบบออนไลน์
3. พัฒนาระบบบริการด้านอนามัยเจริญพันธุ์ ที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชนอย่างมีคุณภาพและมาตรฐาน เช่น คลินิกวัยรุ่น การคุมกำเนิด การยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์

สิ่งสนับสนุน **

พื้นที่/ประชากรกลุ่มเป้าหมายของมาตรการสำคัญ

1. พื้นที่ดำเนินการ : 76 จังหวัด / กทม.
2. กลุ่มเป้าหมาย
   : วัยเรียน / วัยรุ่น 8 ล้านคน
   : ภาคีเครือข่ายภายใต้ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด เช่น สถานศึกษา สถานประกอบกิจการ อปท. สภาเด็กและเยาวชน
3. ข้อมูลสำหรับการกำกับติดตามผลการดำเนินงาน
   ระบบฐานข้อมูล Health Data Center (HDC adjusted) และข้อมูลอัตราการคลอดมีชีพจากฐานทะเบียนราษฎร์ กรมการปกครอง

ดาวน์โหลดคู่มือ / เอกสาร

PP&P Excellence

โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

กรมอนามัย

กลุ่มผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัดที่ 5 : ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan (ร้อยละ 95)

ตัวชี้วัดที่ 6 : ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) (ร้อยละ 50)

มาตรการสำคัญของโครงการ

1. การประเมินความสามารถ ในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (ADL) และคัดกรองความถดถอยของร่างกายผู้สูงอายุ 9 ด้าน
2. การส่งเสริมสุขภาพและชะลอความถดถอยของร่างกาย ด้วยแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)
3. การพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวและระยะท้ายในชุมชน (Community Long-term Care and Palliative Care)
4. การยกระดับสมรรถนะ CM CG เพื่อการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง
5. การขับเคลื่อนชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ และชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ
6. การขับเคลื่อนการออกข้อบัญญัติ และการใช้ประกาศกระทรวงฯ เรื่องมาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. 2564
7. การบูรณาการความร่วมมือ ระหว่าง สธ. อปท. พม. ภาคเอกชน และภาคีเครือข่ายในชุมชน

สิ่งสนับสนุน **

รวมเอกสารคู่มือ/แนวทางการดำเนินงาน

พื้นที่/ประชากรกลุ่มเป้าหมายของมาตรการสำคัญ

1. พื้นที่ดำเนินการ : 76 จังหวัด / กทม.
2. กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มวัยสูงอายุ

	ครอบคลุมผู้สูงอายุ
ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม (Active Aging)	10 ล้านคน
ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อร่างกายถดถอย	100,000 คน
ผู้สูงอายุ และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	400,000 คน

3. การบันทึกข้อมูล
   - ❑ Blue Book application : ประเมิน ADL และคัดกรองความถดถอย 9 ด้าน
   - ❑ ระบบ LTC (3C) : การดูแลระยะยาวและระยะท้ายในชุมชน
   - ❑ ระบบ Wellness Plan : แผนส่งเสริมสุขภาพดี

PP&P Excellence

โครงการที่ 2 : โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร

กรมอนามัย DEPARTMENT OF HEALTH

ตัวชี้วัดที่ 8 : อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน (ร้อยละ 70)

มาตรการสำคัญของโครงการ

1. สร้างความรอบรู้เชิงนโยบายและมาตรการเพื่อขับเคลื่อนให้ประชากรทุกช่วงวัยสุขภาพดี
   - นักจัดการความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับจังหวัด
   - จัดทำแผนปฏิบัติการสร้างรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาประชากรทุกช่วงวัย
2. สร้างความรอบรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของคนทุกช่วงวัยในสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ
   - พัฒนานักปรับพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อบริการส่งเสริมความรอบรู้และพฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์ในทุกคลินิกบริการสุขภาพ
   - กำกับติดตาม สร้างแรงจูงใจและสนับสนุนการปฏิบัติงาน
3. ผลักดันและสนับสนุนให้เกิดองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO)
   - ยกระดับคุณภาพบริการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพของสถานบริการสาธารณสุข/สถานประกอบการ/ท้องถิ่น/ชุมชน ตามเกณฑ์ประเมิน HLO
   - พัฒนาอำเภอรอบรู้ด้านสุขภาพบูรณาการร่วมกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ผ่านกลไกคณะกรรมการ พชจ./พชอ./กสพ.
   - ยกระดับการพัฒนาโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS) และกลไก “1 โรงเรียน 1 ครูอนามัย สร้างเด็กไทยรอบรู้สุขภาพ”

พื้นที่/ประชากรกลุ่มเป้าหมายของมาตรการสำคัญ

1. พื้นที่ดำเนินการ : 76 จังหวัด / กทม.
2. กลุ่มเป้าหมาย
   - ❑ ประชาชนทุกกลุ่มวัย
   - ❑ ผู้ใช้บริการในคลินิกสุขภาพ
   - ❑ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข
   - ❑ สถานบริการสาธารณสุข
   - ❑ โรงเรียน
   - ❑ สถานประกอบการ
   - ❑ จังหวัด/อำเภอ/ท้องถิ่น/ชุมชน

ข้อมูลสำคัญสำหรับขับเคลื่อนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ

“สาสุข อุ่นใจ” สิ่งสนับสนุน**

แบบประเมินความรอบรู้สารสนเทศอิเลคทรอนิกส์ด้านสุขภาพ

โครงการที่ 6 : โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

กรมอนามัย DEPARTMENT OF HEALTH

ตัวชี้วัดที่ 14 : ร้อยละของสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด (ร้อยละ 30)

มาตรการสำคัญของโครงการ

เป้าหมาย ประชาชนบริโภคอาหารที่ปลอดภัย

1. ยกระดับร้านอาหารให้เป็นไปตามมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร
   ให้ร้านอาหารลงทะเบียนและประเมินตนเอง บนระบบ foodhandler
   [https://foodhandler.anamai.moph.go.th/]
2. ขึ้นทะเบียนผู้ประกอบกิจการ ผู้สัมผัสอาหาร บนระบบ foodhandler และฝึกอบรม
   หลักสูตรสุขาภิบาลอาหารสำหรับผู้ประกอบกิจการและผู้สัมผัสอาหาร ทั้ง Online
   และ Onsite กับหน่วยงานจัดการอบรม
3. ร้อยละ 75 ของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านสุขาภิบาลอาหารของ อปท.
   ได้รับการอบรมหลักสูตร สุขาภิบาลอาหารสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน (BFSI/FSI)
   และดำเนินการตรวจสอบ กำกับ ประเมินติดตาม อย่างครอบคลุม
4. สร้างการรับรู้และบูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่าย ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
   ในการขับเคลื่อนและยกระดับร้านอาหารได้มาตรฐานระดับจังหวัด อาทิ ชมรม/
   สมาคมผู้ประกอบการร้านอาหาร ททท. หอการค้า พาณิชย์ฯ อปท.
   โดยเน้น สถานที่จำหน่ายอาหารในพื้นที่ท่องเที่ยวของจังหวัด เพื่อรองรับการท่องเที่ยววิถีวิถีใหม่

พื้นที่/ประชากรกลุ่มเป้าหมายของมาตรการสำคัญ

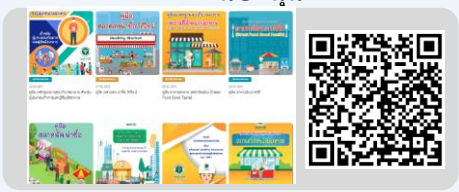
พื้นที่ดำเนินการ : 76 จังหวัด / กทม.

❑ สถานที่จำหน่ายอาหารในแต่ละอปท.
ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ 30

CFGT

CFGT+

สิ่งสนับสนุน**



แนวทาง/คู่มือ/ช่องทางประสานงาน

หมายเหตุ: กำหนดค่าเป้าหมายตามกรอบแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

โครงการที่ 7 : โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

กรมอนามัย

ตัวชี้วัดที่ 15 : ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) (ร้อยละ 30)

มาตรการสำคัญของโครงการ

1. สร้างความร่วมมือในการดำเนินงาน โดยแต่งตั้งคณะทำงานระดับจังหวัด เพื่อจัดทำแผนขับเคลื่อนงาน สนับสนุนองค์ความรู้ (Coaching) และตรวจประเมินยกระดับการพัฒนา
2. เพิ่มสมรรถนะทีมตรวจประเมิน GREEN & CLEAN Hospital Challenge
3. ยกระดับโรงพยาบาลสู่มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ให้โรงพยาบาลลงทะเบียน และประเมินตนเองบนระบบออนไลน์ (https://gch.anamai.moph.go.th) โดยทีมตรวจประเมิน ระดับจังหวัดให้การรับรอง
4. เสริมสร้างความรอบรู้ให้โรงพยาบาลยกระดับสู่ความเป็นเลิศเฉพาะด้าน
   - ด้านจัดการของเสียทางการแพทย์
   - ด้านลดการใช้พลังงาน การใช้ทรัพยากรอย่างยั่งยืน
   - ด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐาน
   - ด้าน Low Carbon and Climate Resilient Health Care

   รวมถึง บูรณาการและต่อยอดกับมาตรฐานอื่น (HA, มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ) ได้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน
5. ความท้าทายใหม่ “สร้าง New Ecosystem ของสถานพยาบาล” : ประชาชนได้รับบริการที่ปลอดภัย ลดผลกระทบกับสังคม/ชุมชน บุคลากร ทำงานอย่างมีความสุข/ มีคุณภาพชีวิตที่ดี

พื้นที่/ประชากรกลุ่มเป้าหมายของมาตรการสำคัญ

กลุ่มเป้าหมาย

❑ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพช./รพท./รพศ./รพ.สังกัดกรมวิชาการ) จำนวน 958 แห่ง

สิ่งสนับสนุน**

ระบบโปรแกรม GREEN & CLEAN Hospital

รายละเอียดตัวชี้วัด

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

E-Book

คู่มือแนวทางการดำเนินการส่งเสริมสุขภาพ
และอนามัยสิ่งแวดล้อม (กรมอนามัย)
สำหรับพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กรมสุขภาพจิต

การชี้แจงโครงการ มาตรการสำคัญ และเป้าหมายของมาตรการเพื่อเป็นแนวทางการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่

PP & P Excellence

โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

ตัวชี้วัดที่ 3 : ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย

มาตรการสำคัญของโครงการ	พื้นที่/ประชากรกลุ่มเป้าหมายของมาตรการสำคัญ
1. หน่วยงานในพื้นที่ เร่งรัดติดตามเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าเชิงคุณภาพ ในการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น ให้กลับมาสมวัยและบูรณาการการทำงานร่วมกันกับภาคีเครือข่ายเพื่อให้สามารถเชื่อมโยงข้อมูลด้านพัฒนาการเด็กของพื้นที่เองได้	1. เด็กปฐมวัยอายุ 9, 18, 30, 42, 60 เดือน ที่ประเมินด้วยคู่มือเฝ้าระวัง และส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย: DSPM ครั้งที่ 1 พบว่าต้องส่งต่อ 2. เด็กปฐมวัยอายุ 9, 18, 30, 42, 60 เดือน ที่สงสัยล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ และติดตามมาประเมินซ้ำด้วยคู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย: DSPM ครั้งที่ 2 พบว่ามีพัฒนาการล่าช้าอย่างน้อย 1 ด้านขึ้นไป
2. หน่วยบริการสาธารณสุขเพิ่มช่องทางและรูปแบบการเข้าถึงการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น ในพื้นที่ห่างไกลหรือภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดโควิด-19	
3. หน่วยงานในพื้นที่ควรมีการทบทวนความรู้ความเข้าใจร่วมกับทีม IT ของโรงพยาบาล (รพศ. / รพท. / รพช. / รพ.สต.) เพื่อสามารถบันทึกข้อมูลได้ถูกต้องและนำข้อมูลมาใช้ในการติดตามเด็กที่มีปัญหาด้านพัฒนาการแบบรายบุคคลได้อย่างมีประสิทธิภาพ	

คู่มือ TEDA4I
https://bit.ly/3BBn7J0

กรมการแพทย์

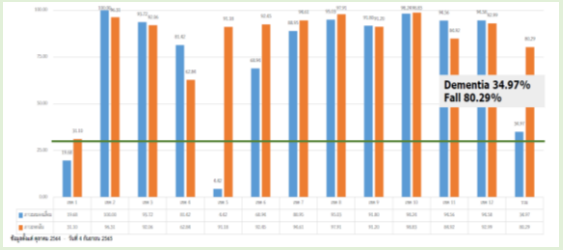
PP & P Excellence

แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

ตัวชี้วัดที่ 7 : ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

มาตรการสำคัญของโครงการ



สถานการณ์ปัจจุบัน

ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อม ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ (เป้าหมาย ร้อยละ 30) ปี 65 (รอบ 12 เดือน) ดำเนินการได้ ร้อยละ 34.97

ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้ม ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ (เป้าหมาย ร้อยละ 30) ปี 65 (รอบ 12 เดือน) ดำเนินการได้ ร้อยละ 80.29

มาตรการ การดำเนินงานปี 2566

ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองพบว่า มีความเสี่ยง ต้องได้รับการรักษาในคลินิกผู้สูงอายุหรือส่งต่อเพื่อรับการรักษาต่อ

1. ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองภาวะสมองเสื่อมในคลินิกผู้สูงอายุ (เป้าหมาย 1 แห่ง ต่อ 1 เขตสุขภาพ)
   - 1.1 กลุ่ม Normal >> คำแนะนำ/brain exercise
   - 1.2 กลุ่ม MCI >> คำแนะนำ/brain training
   - 1.3 กลุ่ม R/O Dementia >> ส่งต่อเพื่อรับการวินิจฉัย
   - 1.4 กลุ่ม Dementia >> ส่งเข้า IMC/LTC
2. ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองภาวะหกล้มในคลินิกผู้สูงอายุ
3. (เป้าหมาย 1 แห่ง ต่อ 1 เขตสุขภาพ)
   - 2.1 คัดกรอง 3 ข้อคำถาม
   - 2.2 หากไม่มีความเสี่ยง >> ให้คำแนะนำ F11 หรืออื่นๆ
   - 2.3 หากมีความเสี่ยง ≥ 1ข้อ >> ประเมิน Time Up and Go test หากผลผิดปกติ ส่งรักษาต่อ
3. สนับสนุนคู่มือและแนวทางการจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุ/คลินิกผู้สูงอายุ website : http://agingthai.dms.moph.go.th

*F11 : ท่าออกกำลังกายเพื่อเพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อและการทรงตัว มี 11 ท่า

พื้นที่/ประชากรกลุ่มเป้าหมายของมาตรการสำคัญ

เป้าหมาย

เขตสุขภาพที่ 1–12 : โรงพยาบาลระดับ M2 ขึ้นไป (ทั้งหมด211 แห่ง)

กรมควบคุมโรค

การชี้แจงโครงการ มาตรการสำคัญ และเป้าหมายของมาตรการเพื่อเป็นแนวทางการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่

PP & P Excellence

โครงการที่ 5 : โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 11 : ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง

มาตรการสำคัญของโครงการ

1. การคัดกรองค้นหากลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง

- กลุ่มสงสัยป่วย DM มีค่าระดับน้ำตาลในเลือด (FPG/FCBG) ≥ 126 mg/dl
- กลุ่มสงสัยป่วย HT มีค่า SBP ระหว่าง 140-179 mmHg และ/หรือ DBP ระหว่าง 90-109 mmHg

2. ตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง

- กลุ่มสงสัยป่วย DM ได้รับการตรวจยืนยันวินิจฉัยโดยการตรวจ FPG ทางห้องปฏิบัติการ
- กลุ่มสงสัยป่วย HT ได้รับการวัด BP ตามมาตรฐานแนวทางฯ

3. กลุ่มสงสัยป่วยและผู้ป่วย DM HT ได้รับการวินิจฉัยโรคโดยแพทย์ (รักษาเร็ว ลดภาวะแทรกซ้อน)

พื้นที่/ประชากรกลุ่มเป้าหมาย

ประชากรเป้าหมาย: **ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชอบ**

พื้นที่เป้าหมาย: **76 จังหวัดยกเว้นกทม.**

เป้าหมายผลลัพธ์ปี 2566

DM	≥ 70% (ระยะเวลาตรวจติดตาม 1-180 วัน)
HT	≥ 93% (ระยะเวลาตรวจติดตาม 1-90 วัน)

สิ่งสนับสนุนให้พื้นที่:

- แนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัดและอัพเดทองค์ความรู้วิชาการ
- คู่มือ/ พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่าย หลักสูตรการจัดการโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง NCDs 4.0 และ NCD System Management team อย่างต่อเนื่อง
- แนวทางการจัดการเมื่อพบผู้รับบริการมีความดันโลหิตสูงในโรงพยาบาล (hospital bp)
- ใช้ Application Smart อสม. สำรวจและคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยง

การชี้แจงโครงการ มาตรการสำคัญ และเป้าหมายของมาตรการเพื่อเป็นแนวทางการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่

PP & P Excellence

โครงการที่ 5 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 12 : ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

มาตรการสำคัญของโครงการ	พื้นที่/ประชากรกลุ่มเป้าหมายของมาตรการสำคัญ
1) จัดตั้งหน่วย EnvOcc CU อย่างน้อย 1 หน่วย/จังหวัด 2) จัดทำสถานการณ์ + ข้อมูลจำเป็นที่เกี่ยวกับโรค ตาม พ.ร.บ.ฯ/ โรคที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ 3) สนับสนุนให้มีการแจ้ง การรายงาน กรณีพบผู้ซึ่งเป็น/มีเหตุอันสงสัย ว่าเป็นโรค EnvOcc ตามเกณฑ์ของกรม คร. ผ่านระบบ Event based 4) สอบสวนโรค EnvOcc ตามเกณฑ์ที่กรม คร. กำหนด 5) สื่อสาร/สร้างความเข้าใจ พ.ร.บ. ไปยังเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง 6) ขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคฯ ตามปัญหาของพื้นที่	เป้าหมาย ร้อยละ 60 ของจังหวัดที่ดำเนินงานตามมาตรการสำคัญของโครงการ ได้อย่างน้อย 4 ใน 6 ข้อ (ไม่น้อยกว่า 46 จังหวัด)* พื้นที่เป้าหมาย 77 จังหวัด ประชากรเป้าหมาย ลูกจ้าง แรงงานนอกระบบ และประชาชนที่ได้รับหรืออาจได้รับมลพิษ

***สูตรคำนวณ** = $\frac{\text{จำนวนจังหวัดที่ดำเนินงานตามมาตรการสำคัญของโครงการ ได้อย่างน้อย 4 ใน 6 ข้อ} \times 100}{\text{จำนวนจังหวัดทั้งหมด (77 จังหวัด)}}$

PP & P Excellence

เอกสารประกอบการขับเคลื่อนการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง)

เอกสารประกอบการขับเคลื่อนจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562)

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

PP&P Excellence

โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ ๑๓ ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับอนุญาต

มาตรการโครงการสำคัญ

๑. ส่งเสริมผลิตภัณฑ์ชุมชนมุ่งเป้า
๒. จัดกลุ่มของผู้ประกอบการที่ความพร้อม
๓. พัฒนาเครือข่ายให้ความช่วยเหลือ : สสว., มหาวิทยาลัย, กรมพัฒนาชุมชน อุทยานวิทย์ ฯลฯ
๔. Fast Track ณ One Stop Service พร้อมมีระบบให้คำแนะนำปรึกษา

พื้นที่/ประชากรกลุ่มเป้าหมายของโครงการสำคัญ

❖ **ผู้ประกอบการรายย่อย ในพื้นที่ ๑๓ เขตสุขภาพ**

เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐ ของจำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับอนุญาต

หมายเหตุ: คำนิยาม ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการอนุญาต หมายถึง ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่อยู่ภายใต้การกำกับดูแลของ อย. ได้แก่ อาหาร ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เครื่องสำอาง และวัตถุอันตราย ได้รับอนุญาตจาก อย. หรือ สสจ. (กรณีมอบอำนาจ)

ผู้ประกอบการ หมายถึง ผู้ประกอบการรายย่อยในพื้นที่ ๑๓ เขตสุขภาพ ดังนี้

๑. วิสาหกิจชุมชน ผู้ประกอบการรายย่อยภายในชุมชนที่จดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน หรือเครือข่ายวิสาหกิจชุมชน ตาม พ.ร.บ. ส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน พ.ศ. ๒๕๔๘

๒. วิสาหกิจรายย่อย ตามกฎกระทรวงลักษณะวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม พ.ศ.๒๕๖๒

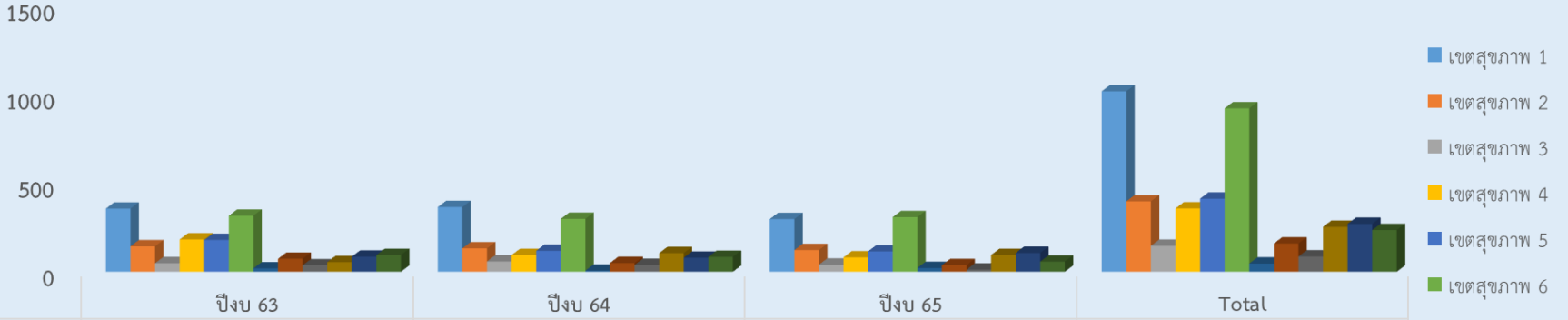
๓. สถานที่ผลิตไม่เข้าข่ายโรงงาน ตาม พรบ.โรงงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

ได้รับการส่งเสริม หมายถึง ได้รับคำปรึกษา แนะนำให้ความรู้ต่าง ๆ เกี่ยวกับกฎระเบียบ หลักเกณฑ์ ข้อบังคับและมาตรฐานต่าง ๆ ของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเป้าหมาย จนสามารถได้รับการอนุญาต

BACK UP

ข้อมูลพื้นฐานผลิตภัณฑ์สุขภาพ

ผลิตภัณฑ์ OTOP จากกรมพัฒนาชุมชน ที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์สุขภาพมีจำนวน ๘๔,๔๔๕ รายการ และยังไม่ได้รับการอนุญาตขึ้นทะเบียนกับ อย. จำนวน ๒๔,๕๖๕ รายการ ที่ควรได้รับคำปรึกษา แนะนำให้ความรู้ต่าง ๆ เกี่ยวกับกฎระเบียบ หลักเกณฑ์ ข้อบังคับและมาตรฐานต่าง ๆ ของผลิตภัณฑ์สุขภาพ จนสามารถได้รับการอนุญาตขึ้นทะเบียน จาก อย. และจากฐานข้อมูลกลุ่มวิสาหกิจชุมชนที่ได้รับการอนุญาตผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพ ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ เป็นดังนี้



	ปีงบ 63	ปีงบ 64	ปีงบ 65	Total
เขตสุขภาพ 1	356	365	297	1018
เขตสุขภาพ 2	143	132	122	397
เขตสุขภาพ 3	48	58	40	146
เขตสุขภาพ 4	182	94	81	357
เขตสุขภาพ 5	179	118	115	412
เขตสุขภาพ 6	316	298	308	922
เขตสุขภาพ 7	19	6	21	46
เขตสุขภาพ 8	73	49	37	159
เขตสุขภาพ 9	36	38	12	86