



# การประชุมชี้แจง การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ผ่านระบบออนไลน์



**กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว**

**วันที่ 11 พฤศจิกายน 2567**

**ณ ห้องประชุม Cockpit และผ่านระบบ Webex Meeting**



# การประชุมชี้แจง การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ผ่านระบบออนไลน์



เอกสารการประชุม



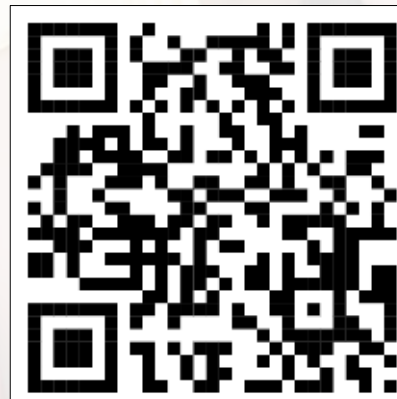
วันที่ 11 พฤศจิกายน 2567  
เวลา 08.30 – 16.30 น.

ข้อปฏิบัติในการร่วมประชุม ดังนี้

- ทดสอบระบบได้ตั้งแต่เวลา 08.30 – 09.00 น.
- ขอให้ใช้ชื่อ-สกุล และหน่วยงาน ในการเข้าร่วมประชุม



**Webex Meeting**  
**Meeting number :**  
2510 998 9731  
**Password : 00017**



ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม



# นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568

ยกระดับการสาธารณสุขไทย สุขภาพแข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง

## 1. ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

- เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ ในระบบบริการทุกระดับ โดยคำนึงถึงความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพ
- พัฒนาระบบ Telemedicine / AI ทางไกลแพทย์ และการใช้ เทคโนโลยีดูแลสุขภาพ (Health Tech)
- ขยายเครือข่ายการบริการระดับปฐมภูมิ Health Station ระบบปฐมภูมิดิจิทัล ให้ทันสมัย ครบคลุม
- พัฒนา sw.รัฐ ให้สวยงาม ทันสมัย มีระบบบริการที่ดี

## 2. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต และบำบัดยาเสพติด

- พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบบริการ การให้คำปรึกษา โดยนักจิตบำบัด
- ยกระดับการบำบัดรักษา มีนิรโทษกรรม และทีมชุมชนล้อมรั้ว ให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยหลังบำบัด
- ตั้งกรมสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด เร่งรัดปรับปรุงโครงสร้างระดับพื้นที่

## 3. คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ

- ส่งเสริมสุขภาพทุกมิติ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ (NCDs)
- ผลักดันแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาพองค์รวม สู่การปฏิบัติ
- ปรับปรุงกฎหมายและมาตรการให้เอื้อต่อการควบคุม ดูแล ส่งเสริมสุขภาพ เช่น พสบ. NCDs การป้องกันผู้สูบบุหรี่/บุหรี่ไฟฟ้า
- สนับสนุนแนวคิด สุขภาพดี สิทธิประโยชน์เพิ่ม
- สานต่อ วัคซีน HPV / คัดกรองป้องกันมะเร็ง / มะเร็งครบวงจร
- ผลักดันแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว เชื่อมโยงสุขภาพคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม

## 4. สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพ ภาคประชาชน

- พัฒนากฎหมายสนับสนุนเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน เช่น พสบ. อสม.
- เพิ่มศักยภาพ อสม. เพื่อส่งเสริมงานสุขภาพเชิงรุกในชุมชน
- ส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพ ของประชาชนทุกกลุ่ม

## 7. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

- สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการลงทุนพัฒนาการสาธารณสุข นโยบาย 50 1๓๓ 50 sw. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ
- พัฒนากฎหมาย / ระบบสนับสนุน การบริหารจัดการ sw. และการจัดซื้อจัดจ้าง
- บริหารจัดการกองทุน / งบประมาณ อย่างมีประสิทธิภาพ
- เพิ่มการผลิตแพทย์ และบุคลากรด้านสาธารณสุข สร้างเสริมคุณภาพชีวิต ขวัญกำลังใจ ผลักดัน พรบ. ก.สร.
- ส่งเสริม sw. สืบเขียว ปรับปรุงให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

## 6. เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพ สู่ Medical & Wellness Hub

- ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความปลอดภัยทุกมิติ
- ยกระดับภูมิปัญญาไทย ส่งเสริมการใช้แพทย์แผนไทย และสมุนไพรเพื่อการแพทย์ ในระบบบริการสุขภาพ
- เพิ่มโอกาสการเติบโตธุรกิจการแพทย์และสุขภาพ ปรับปรุงกฎระเบียบ ลดขั้นตอนการอนุมัติ / อนุญาต
- ส่งเสริมการต่อยอดงานวิจัย การถ่ายทอดเทคโนโลยี นวัตกรรมสุขภาพและเทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์

## 5. จัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ

- ยกระดับ สถานชิวาภิบาล ภูมิชีวภิบาล
- เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพและหน่วยบริการ พื้นที่ชายแดน
- ส่งเสริมการผลิตและจ้างงานผู้ดูแลสุขภาพในชุมชน (Caregiver)





# เก่ง

ดี มีความรู้  
ความสามารถ  
พร้อมประยุกต์ใช้

# กล้า

คิดสิ่งใหม่  
นำนวัตกรรมมาใช้

# กว่า

ที่เคยเป็น

ยกระดับระบบสาธารณสุข  
ให้มีคุณภาพ มาตรฐาน  
เข้าถึงง่าย และทั่วถึง







**1** One Province  
**One labor**



**2** พัฒนาศูนย์ภาพ  
**Telemedicine**



**3** One Province  
**One Hospital**

นโยบายนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว **ปีงบประมาณ 2568**



**4** บำบัดฟื้นฟู  
ผู้ติดยาเสพติด



**5** DM  
Remission



**6** พัฒนาศูนย์ส่งต่อ  
ระหว่างประเทศ

## 6. ศูนย์ส่งต่อผู้ป่วย ระหว่างประเทศ

เพิ่มประสิทธิภาพ ในการส่งต่อผู้ป่วย  
ระหว่างประเทศ

- พัฒนาศูนย์ส่งต่อที่มีมาตรฐาน และบุคลากร  
ที่เชี่ยวชาญ
- สร้างความร่วมมือกับประเทศเพื่อนบ้าน ในการ  
พัฒนาระบบส่งต่อ ใช้เทคโนโลยี และพัฒนา  
เครือข่ายฯ ติดตามการส่งต่อผู้ป่วย

## 5. DM remission

ส่งเสริมให้ผู้ป่วยเบาหวาน สามารถควบคุมระดับน้ำตาล  
ในเลือด ลดภาวะแทรกซ้อน และลดยา

- ให้ความรู้ และคำแนะนำ เกี่ยวกับการดูแลตนเอง
- ส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ  
ตามแนวทาง REMISSION SERVICE กองโรคไม่ติดต่อ  
กรมควบคุมโรค (ร.ค.2566)

## 4. การบำบัดฟื้นฟู ผู้ติดยาเสพติด

ฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ให้สามารถกลับคืนสู่สังคม  
ได้อย่างมีคุณภาพชีวิต

- พัฒนาศูนย์บำบัดยาเสพติด (มีนั้ญญารักษ์)  
ให้มีมาตรฐาน และครอบคลุม
- พัฒนารูปแบบการบำบัดรักษา ให้หลากหลาย  
และเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย
- สร้างความร่วมมือกับชุมชนลุ่มรักษ์ และ  
ครอบครัว ในการดูแลผู้ป่วยหลังการบำบัด
- ผู้ป่วยจิตเวชเสี่ยงสูงก่อความรุนแรง (SMI-V)  
ได้รับการติดตาม ดูแลเฝ้าระวัง



## 1. One Province One Labor

พัฒนาระบบบริการด้านอนามัยแม่และเด็กให้  
ครอบคลุม ทั้งถึง และได้มาตรฐาน

- พัฒนา และยกระดับระบบส่งต่อ กำกับติดตาม  
ดูแลทางสุติกรรม ระดับจังหวัดอย่างมีคุณภาพ
- สร้างความร่วมมือกับ sw.สต. อสม. และภาคี  
เครือข่ายในการดูแลแม่และเด็กในชุมชน

## 2. Telemedicine

เพิ่มคุณภาพการรักษาด้วยการแพทย์ทางไกล  
ในพื้นที่ห่างไกล

- พัฒนาระบบ Telemedicine ให้ครอบคลุม  
หลากหลายสาขา
- จัดหาอุปกรณ์ และพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน
- ประชาสัมพันธ์ และสร้างความเข้าใจ เกี่ยวกับการ  
ใช้บริการ Telemedicine แก่ประชาชน

## 3. One Province One Hospital

พัฒนา swท. ให้เป็นศูนย์กลางบริการสุขภาพ  
ที่มีความเชี่ยวชาญ และครอบคลุม

- พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาล ในด้านต่างๆ เช่น  
บุคลากร อุปกรณ์ และเทคโนโลยี
- สร้างความร่วมมือ และระบบส่งต่อผู้ป่วย  
กับโรงพยาบาลเครือข่าย
- พัฒนาระบบบริการ ให้ตอบสนองความต้องการของ  
ประชาชน



กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ  
กลุ่มงานประกันสุขภาพ  
**อำเภอศรีประเทศ**



**นายแพทย์อิทธิพล อุดมประสิทธิ์**  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
รองนพ.สสจ.สระแก้ว

กลุ่มกฎหมาย



**นายแพทย์รณพงษ์ กัปกโก**  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ  
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ  
กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ  
**อำเภอเมืองสระแก้ว**



**นางดารารัตน์ ให้วงค์**  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)  
รองนพ.สสจ.สระแก้ว

กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
กลุ่มงานทันตสาธารณสุข  
**อำเภอตาพระยา**  
**อำเภอโคกสูง**



**นางลอลองจันทร์ คำภิรานนท์**  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
รองนพ.สสจ.สระแก้ว

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด  
**อำเภอวังน้ำเย็น**  
**อำเภอวังสมบูรณ์**



**นายไชยยา จักรสิงโต**  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
รองนพ.สสจ.สระแก้ว

กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล  
กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล  
**อำเภอเขาฉกรรจ์**



**นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย**  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
รองนพ.สสจ.สระแก้ว

กลุ่มงานบริหารทั่วไป  
**อำเภอวัฒนานคร**



**นางพานี วสนาก**  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ  
รองนพ.สสจ.สระแก้ว

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย  
กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข  
**อำเภอคลองหาด**



**นางอรพิน กัทรกรสกุล**  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
รองนพ.สสจ.สระแก้ว



**นายแพทย์สุกฤษฎี เลิศสกุลธรรม**  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสูง  
ผู้ช่วย นพ.สสจ.สระแก้ว (CFO)



**ผังการบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว**  
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568**



# ยุทธศาสตร์ สุขภาพ สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568





# ตำแหน่งพัฒนา

1. สร้างระบบสุขภาพที่เข้มแข็ง ทุกระดับร่วมเป็นเจ้าของ
2. พัฒนาสู่ต้นแบบการจัดการเมืองสาธารณสุขชายแดน
3. จัดการประชาชนให้พึ่งตนเองทางสุขภาพ
4. สร้างนวัตกรรมสาธารณสุขแห่งอนาคต

# แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ 20 ปี

## จังหวัดสระแก้ว

### 2560—2579



# เป้าหมาย

ประชาชนสุขภาพดี  
อายุคาดเฉลี่ยการมีสุขภาพดี  
และอายุคาดเฉลี่ยแรกเกิด  
เพิ่มขึ้น 1 ปีทุก 5 ปี

## วิสัยทัศน์

“ต้นแบบการจัดการเมืองสาธารณสุขชายแดนของประเทศในระดับนานาชาติ ระบบสุขภาพเข้มแข็ง ประชาชนและภาคีเป็นเจ้าของ สู่มืองแห่งสุขภาวะที่ยั่งยืน”



1. จัดระบบสุขภาพอย่างมีคุณภาพ  
มาตรฐาน และเข้าถึง



2. พัฒนาให้ภาคีทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของ  
บนฐานปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และธรรมาภิบาล



3. เสริมสร้างความเป็นเลิศในการจัดบริการ  
สุขภาพ เชื่อมโยงจังหวัดชายแดน ประเทศ  
เพื่อนบ้าน และเขตเศรษฐกิจพิเศษ

1. สร้างระบบสุขภาพ

2. ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

## จุดยืน

3. แก้ไขปัญหาสุขภาพกลุ่มวัย

4. ยกระดับบริการ

5. พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ

6. ป้องกันตอบโต้ภัยคุกคามสุขภาพ

7. สร้างความสุขบุคลากร

8. องค์กรธรรมาภิบาล

1. การบริการมีคุณภาพ ประชาชนเชื่อมั่น และวางใจ

2. จัดบริการแพทย์แผนไทยประสบความสำเร็จระดับประเทศ

3. เครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง ทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของ

4. การสาธารณสุขชายแดน และSEZ ได้มาตรฐานสากล

5. ระบบบริหารมีธรรมาภิบาล มั่นคงทางการเงินการคลัง

6. บุคลากรมีความสุข เพียงพอ แลอยู่อย่างภาคภูมิใจ

## เป้าประสงค์

Do Now

ทำให้เป็นรูปธรรม

Phase 1 (2560-2564)

Do Next

ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลง

Phase 2 (2565-2569)

## Road map 4 Phase

Do Long

ทำต่อเนื่องสู่ประชาชน

Phase 3 (2570-2574)

Do Sustain

ทำให้เป็นระบบยั่งยืน

Phase 4 (2575-2579)





# ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว

## 2565-2569

### GOAL

1. มีเครือข่ายสุขภาพของจังหวัดที่เข้มแข็ง ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ และมีความเป็นเจ้าของร่วมกันทั้งในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล ชุมชนหรือหมู่บ้าน
2. ความสัมฤทธิ์ผลตามการพัฒนาคุณภาพการบริการตามแผนบริการสุขภาพของจังหวัดที่ **โดดเด่นด้านการเชื่อมโยงส่งต่อทุกระดับ** มีมาตรฐาน ทันสมัย ประชาชนเชื่อมั่นและวางใจในระบบบริการสุขภาพของจังหวัด
3. จังหวัดสระแก้วเป็นต้นแบบการจัดบริการสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยที่ประสบความสำเร็จในระดับประเทศ
4. จังหวัดสระแก้วมีระบบบริหารสุขภาพที่มีธรรมาภิบาล ทันสมัย มีความมั่นคงทางการเงินการคลัง
5. บุคลากรสาธารณสุขและกำลังคนทางสุขภาพของจังหวัดสระแก้วมีความเพียงพอ มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงานและมีความคงอยู่อย่างภาคภูมิใจ
6. การสาธารณสุขชายแดนและการสาธารณสุขในเขตพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษของจังหวัด มาตรฐานสากล



# ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว 2565-2569



1. การจัดการประชาชนให้มีสุขภาพ สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ได้อยู่อาศัยในสภาพแวดล้อมสุขภาพที่ดี และให้พึ่งตนเองทางสุขภาพได้
2. การสร้างระบบสุขภาพในทุกระดับของจังหวัด ที่เข้มแข็ง ประชาชน และภาคีทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของ
3. การสร้างนวัตกรรมระบบสาธารณสุขแห่งอนาคต ด้วยคุณภาพบุคลากร คุณภาพการจัดการ คุณภาพบริการ
4. การพัฒนาสู่ต้นแบบการจัดการเมืองสาธารณสุขชายแดนของประเทศในระดับนานาชาติ

## Strategic Positioning

1. ระดมทรัพยากรและสรรพกำลังจากภาคเครือข่ายทุกภาคส่วนเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพแม่และเด็ก
2. พัฒนาจังหวัดให้มีความพร้อมอย่างสูงสุด ในการเป็นพื้นที่ที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดีของประเทศ ด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ทุกมิติ
3. สร้างระบบสุขภาพในทุกระดับของจังหวัดที่เข้มแข็ง ประชาชนและภาคีทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของ และมีพันธะสัญญาในการร่วมขับเคลื่อนจังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน ให้เป็นพื้นที่แห่งสุขภาวะ ที่เกิดจากการมีส่วนร่วม
4. พัฒนาหน่วยบริการระดับปฐมภูมิทุกแห่งให้มีขีดความสามารถในการบริหารจัดการระบบสุขภาพเชิงพื้นที่ที่เข้มแข็ง การบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐาน มีความปลอดภัย ประชาชนอุ่นใจ เชื่อมั่น วางใจในบริการสุขภาพ
5. เสริมสร้างบรรยากาศสภาพแวดล้อมในการทำงานและการบริการให้เอื้อต่อการใช้ชีวิตของบุคลากรและผู้ให้บริการ
6. เสริมสร้างและพัฒนาให้ทุกหน่วยงานสาธารณสุขเป็นองค์กรธรรมาภิบาลอย่างแท้จริง
7. มุ่งยกระดับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข สู่ความเป็นเลิศตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ตามความต้องการทางสุขภาพ และลักษณะเฉพาะของพื้นที่รองรับเมืองชายแดน และเขตเศรษฐกิจพิเศษ
8. เพิ่มประสิทธิภาพในการป้องกัน การตอบโต้ การบริหารจัดการโรคและภัยคุกคามทางสุขภาพแก่ประชาชน และการเสริมสร้างความมั่นคงด้านสุขภาพของจังหวัดรองรับการเติบโตของเมืองและพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษเชื่อมโยงกับนานาชาติ การเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมภายนอก





# ยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดสระแก้ว ปี 2568

**4 ยุทธศาสตร์**  
**14 กลยุทธ์**  
**26 Objective**  
**15 โครงการ**

## 2 การจัดการบริการสุขภาพ ที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ

**กลยุทธ์ 5** ยกระดับหน่วยบริการระดับปฐมภูมิให้มีขีดความสามารถในการบริหารจัดการระบบสุขภาพเชิงพื้นที่ที่เข้มแข็ง

**กลยุทธ์ 6** พัฒนาศักยภาพระบบบริการสุขภาพของโรงพยาบาลทุกระดับให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน มีความปลอดภัย ประชาชนเชื่อมั่นวางใจในระบบบริการ

**กลยุทธ์ 7** พัฒนาศักยภาพระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพด้วยระบบดิจิทัล

**กลยุทธ์ 8** ยกระดับการจัดการบริการแพทย์แผนไทย ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพร สนับสนุนการแปรรูปวัตถุดิบสมุนไพร ให้มีคุณภาพมาตรฐาน

**กลยุทธ์ 9** พัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด

## 1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อ ประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ

**กลยุทธ์ 1** ยกระดับความพร้อมของสถานบริการและบุคลากร และพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายในการจัดบริการและดูแลแม่ เด็ก และวัยรุ่นวัยเรียนวัยรุ่น

**กลยุทธ์ 2** พัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านการดูแลคุณภาพชีวิตสูงอายุในชุมชน และยกระดับบริการสุขภาพผู้สูงอายุหน่วยบริการ

**กลยุทธ์ 3** ยกระดับคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ด้วยการจัดการรายบุคคลผ่านความร่วมมือของเครือข่ายบริการสุขภาพ

**กลยุทธ์ 4** ยกระดับการเฝ้าระวังและส่งเสริมป้องกันสุขภาพจิตและยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

## 3 การบริหารจัดการองค์กร บุคลากร ทรัพยากรให้มี ประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด

**กลยุทธ์ 10** พัฒนากำลังคนให้เพียงพอ มีสมรรถนะ มีความสุขในการทำงาน

**กลยุทธ์ 11** ยกระดับการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ

**กลยุทธ์ 12** ยกระดับสู่ระบบสุขภาพดิจิทัล

## 4 การบริหารจัดการการสาธารณสุข ชายแดน และพัฒนาระบบ การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางโรค และภัยสุขภาพ ที่มีประสิทธิภาพ

**กลยุทธ์ 13** พัฒนาระบบบริหารจัดการสาธารณสุขชายแดน และอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและประชาชน

**กลยุทธ์ 14** พัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางโรคและภัยสุขภาพด้วยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกระดับ

**“ต้นแบบการจัดการเมืองสาธารณสุขชายแดน  
ของประเทศในระดับนานาชาติ  
ระบบสุขภาพเข้มแข็ง  
ประชาชนและภาคีเป็นเจ้าของ  
สู่เมืองแห่งสุขภาวะที่ยั่งยืน”**



1



2



3



4



# ยุทธศาสตร์ 1

## การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชน ที่ทุกคนเป็นเจ้าของ

### กลยุทธ์ 1

ยกระดับความพร้อมของสถานบริการ  
และบุคลากร และพัฒนาศักยภาพของ  
เครือข่ายในการจัดบริการและดูแล  
แม่ เด็ก และวัยรุ่นวัยรุ่น

ตัวชี้วัดเป้าหมาย 5 ปี

1. อัตราตายมารดาจากสาเหตุที่ป้องกันได้ลดลงจากปีที่ผ่านมา
2. อัตราตายทารกต่ำกว่า 1 ปี ต่อการเกิดมีชีพ 1,000 คน ลดลง
3. เด็กวัยรุ่นมีภาวะสูงตีสมส่วน
4. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-19 ปี ลดลง

5. ผู้สูงอายุที่มีภาวะหกล้มและสมองเสื่อมได้รับการดูแลรักษาและส่งต่ออย่างมีมาตรฐาน

### กลยุทธ์ 2

พัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านการดูแล  
คุณภาพชีวิตสูงอายุในชุมชน  
และยกระดับบริการสุขภาพผู้สูงอายุ  
หน่วยบริการ

01 มารดาและทารกได้รับการบริการตามเกณฑ์คุณภาพ

02 เด็กมีพัฒนาการสมวัย สูงตีสมส่วน

03 วัยเรียนมีสุขภาพดี สูงตีสมส่วน

04 วัยรุ่นได้รับการบริการสุขภาพตามมาตรฐาน

05 ผู้สูงอายุได้รับการบริการสุขภาพ  
อย่างมีมาตรฐานตามเกณฑ์

1. โครงการมหัศจรรย์  
1,000 วัน plus 2,500  
วัน และสพด.4D

2. โครงการพัฒนา  
สุขภาพวัยรุ่น วัยรุ่น

3. โครงการยกระดับ  
เครือข่ายในการให้บริการ  
ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ





### ตัวชี้วัดเป้าหมาย 5 ปี

- ร้อยละผู้ป่วย DM/HT รายใหม่ลดลง
- ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและความดันโลหิตเพิ่มขึ้น
- ร้อยละของประชาชนได้รับการคัดกรอง มะเร็งปากมดลูก มะเร็งลำไส้ มะเร็งท่อน้ำดี
- อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จลดลง
- ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) เพิ่มขึ้น

## ยุทธศาสตร์ 1

การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ

### กลยุทธ์ 3

ยกระดับคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังด้วยการจัดการรายบุคคลผ่านความร่วมมือของเครือข่ายบริการสุขภาพ

06 วัยทำงานห่างไกลโรค NCDs

4. โครงการพัฒนารูปแบบการบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อ

5. โครงการอำเภอสุขภาพดีลดโรค NCDs

07 ลดอัตราการตายด้วยโรคมะเร็ง

6. โครงการรู้ทันโรคมะเร็ง

### กลยุทธ์ 4

ยกระดับการเฝ้าระวังและส่งเสริมป้องกันสุขภาพจิตและยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

08 เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตผ่านการมีส่วนร่วมโดยภาคีเครือข่าย

7. โครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด

09 เพิ่มการเข้าถึงบริการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดโดยกระบวนการชุมชนล้อมรั้ว (CBTx)



**แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัด  
กระทรวงสาธารณสุข  
ประจำปีงบประมาณ**

**พ.ศ. 2568**

บพ.ดิเรก สุตแดน  
ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



# แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



**5**

**Excellence**

**12** แผนงาน **28** โครงการ **35** ตัวชี้วัด

## 1. Promotion Prevention & Protection Excellence

**3** แผนงาน **4** โครงการ **7** ตัวชี้วัด

## 2. Service Excellence

**4** แผนงาน **15** โครงการ **17** ตัวชี้วัด

## 3. People Excellence

**1** แผนงาน **1** โครงการ **1** ตัวชี้วัด

## 4. Governance Excellence

**3** แผนงาน **6** โครงการ **7** ตัวชี้วัด

## 5. Health Economic Excellence

**1** แผนงาน **2** โครงการ **3** ตัวชี้วัด

# PP & P Excellence

3 แผนงาน 4 โครงการ 7 ตัวชี้วัด

# Service Excellence

4 แผนงาน 15 โครงการ 17 ตัวชี้วัด



## แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

### (1) โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

- 1) อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน
- 2) ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสมวัย

### (2) โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร

- 1) อัตราความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน
- 2) ระดับความรู้สุขภาพของประชาชน เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น

## แผนงานที่ 2 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

### (3) โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

- 1) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง
- 2) อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี) ลดลง

## แผนงานที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

### (4) โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

- 1) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามียสิ่งแวดลอมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)

## แผนงานที่ 4 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

### (5) โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

- 1) จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2564

### (6) โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.

- 1) ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน

## แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

### (7) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

- 1) ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและที่ได้รับการรักษาใน Stroke Unit

### (8) โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ

- 1) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัยโรคปอดตายใหม่

### (9) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด

- 1) อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน

## แผนงานที่ 7 การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

### (19) โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

- 1) ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ

## แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) (ต่อ)

### (10) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- 1) ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- 2) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms มีการส่งยาสมุนไพร

### (11) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

- 1) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (crude suicide rate)
- 2) ผู้ป่วยโรคจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่กลับมาก่อความรุนแรงซ้ำ

### (12) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก

- 1) อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired

### (13) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

- 1) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานเวลาที่กำหนด

### (14) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง

- 1) ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง

### (15) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต

- 1) ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage 5 รายใหม่ ลดลงน้อยกว่าร้อยละ 10 จากปีงบประมาณก่อนหน้า

### (16) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

- 1) อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)

### (17) โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

- 1) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ฯ (Retention Rate)

## แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

### (18) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

- 1) ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน



### แผนงานที่ 8 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

#### (20) โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

- 1) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

## Governance Excellence

### 3 แผนงาน 6 โครงการ 7 ตัวชี้วัด

#### แผนงานที่ 9 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล

##### (21) โครงการยกระดับระบบบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล

- 1) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์โรงพยาบาลอัจฉริยะระดับทองขึ้นไป

#### แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

##### (22) โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส

- 1) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

##### (23) โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

- 1) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3

##### (24) โครงการพัฒนาคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล

- 1) ร้อยละของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพผ่านเกณฑ์พัฒนา โรงพยาบาลที่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล (RLU hospital) ตามที่กำหนด

#### แผนงานที่ 11 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

##### (25) โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน

- 1) ความแตกต่างการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate)
- 2) ประชาชนสามารถเข้าถึงสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UHC)

##### (26) โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

- 1) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน

## Health Economic Excellence

### 1 แผนงาน 2 โครงการ 3 ตัวชี้วัด



#### แผนงานที่ 12 อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

##### (27) โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

- 1) อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด
- 2) อัตราการขยายตัวของกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ  
(Proxy : ร้อยละสถานประกอบการมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์)

##### (28) โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

- 1) ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต

# การขับเคลื่อนแนวทางส่งเสริมสุขภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย จังหวัดสระแก้ว

## มติที่ประชุม

1. พขอ.ขับเคลื่อนกิจกรรมตามแนวทางส่งเสริมสุขภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย จังหวัดสระแก้ว
2. พขอ.ขับเคลื่อนประเด็น พชจ. ปี 2568 ร่วมกับกิจกรรมตามแนวทางส่งเสริมสุขภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย จังหวัดสระแก้ว
3. มอบหมายนายอำเภอใช้กลไก พขอ. ดำเนินการให้ครบทุกช่วงวัย และสำรวจความต้องการในกิจกรรมที่ต้องใช้งบประมาณ เพื่อขอสนับสนุนจาก พชจ.
4. พขอ.รายงานผลการดำเนินงาน ทุก 3 เดือน

## กำหนดเป็น พชจ. ปี 2568

- มหัตถุประสงค์ 1,000 วัน Plus 2,500 วัน
- การตั้งครรภ์วัยรุ่น
- การฆ่าตัวตาย



## แนวทางส่งเสริมสุขภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย จังหวัดสระแก้ว ดังนี้

### สสจ.สระแก้ว

- การส่งเสริมคุณภาพชีวิตประชาชนตั้งแต่ก่อนตั้งครรภ์และวัยทารก
- การรณรงค์ป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)

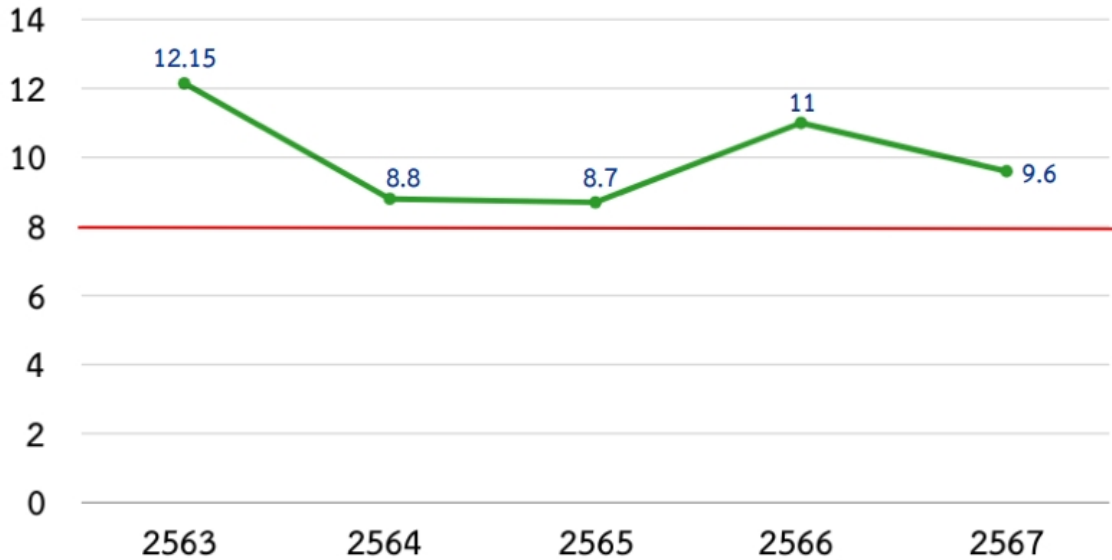
### ภาคีเครือข่าย

- การส่งเสริมคุณภาพชีวิตวัยเด็กเล็ก (ปกครอง/ศึกษาธิการ/ท่องเที่ยว)
- การส่งเสริมคุณภาพชีวิตวัยรุ่น (ปกครอง/ศึกษาธิการ)
- การส่งเสริมสุขภาพวัยผู้ใหญ่ และวัยสูงอายุ (พมจ./พช./ท่องเที่ยว)
- การขับเคลื่อนโครงการหมู่บ้านยั่งยืน (ปกครอง)
- MOU ร่วมกับมหาเถรสมาคม /หมู่บ้านรักษาศีล 5/โครงการวัด ประชา รัฐ สร้างสุข (ปกครอง/สำนักพุทธฯ)



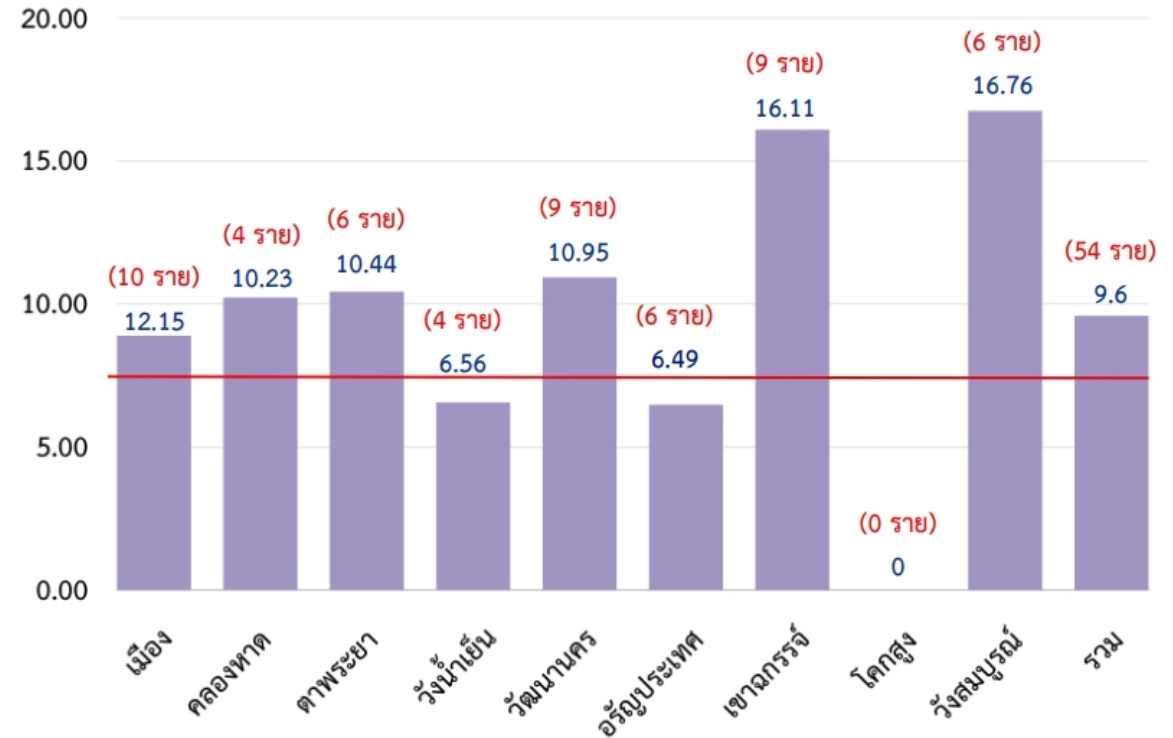
## ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ ฆ่าตัวตาย ปี 2563 - 2567

อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ  $\leq 8$  ต่อแสนประชากร ในจังหวัดสระแก้ว  
ปี 2563 - 2567 (นับตามสถานที่ตาย)



ที่มาข้อมูล : ปี 2563 - 2565 (ปี พ.ศ.) จากศูนย์ป้องกันการฆ่าตัวตายแห่งชาติ  
ปี 2563 - 2567 (ปีงบประมาณ) สสจ. ณ วันที่ 1 ต.ค. 66 - 30 ส.ค. 67

อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ  $\leq 8$  ต่อแสนประชากร ในจังหวัดสระแก้ว  
ปีงบประมาณ 2567 (แยกตามรายอำเภอ)

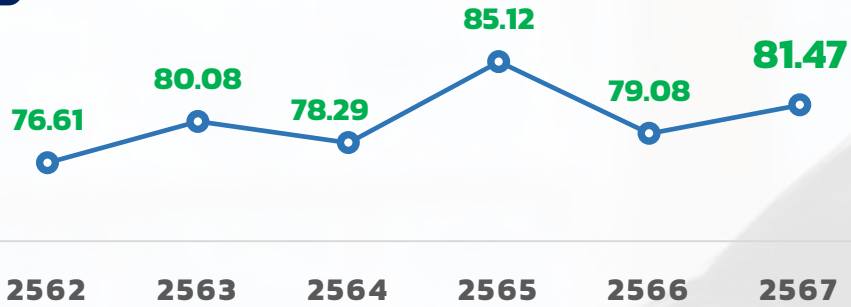


ที่มาข้อมูล : ข้อมูลจาก สสจ. ณ วันที่ 1 ต.ค. 66 - 30 ส.ค. 67

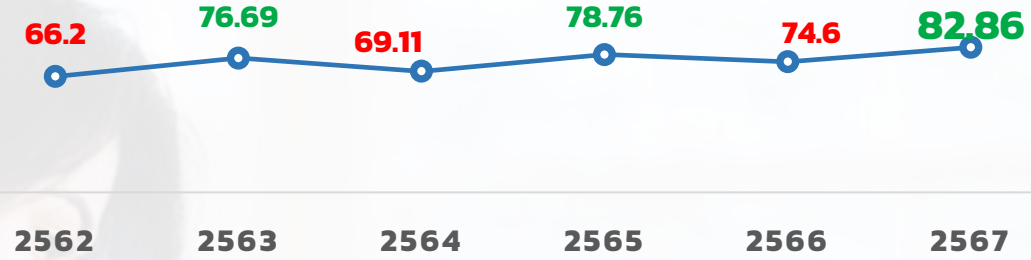
# สถานการณ์ด้านสุขภาพ

## แม่และเด็กปฐมวัย

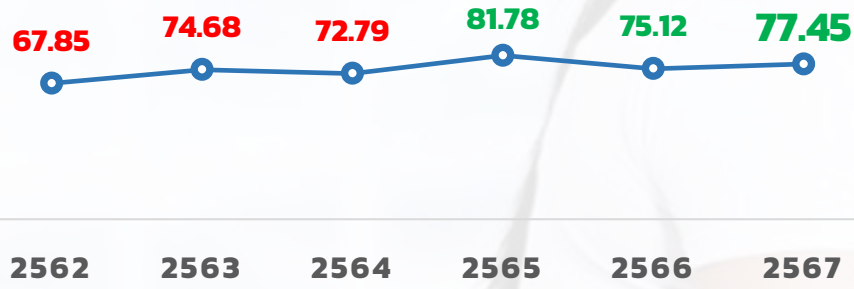
**1** ผ่าครรภ์ครั้งแรก  $\leq$  12 สัปดาห์ ร้อยละ: 75



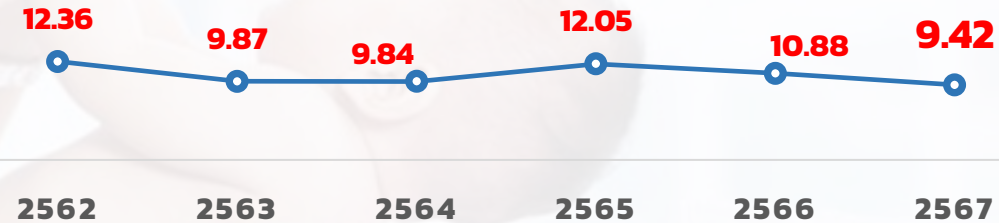
**5** หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ: 75



**2** ผ่าครรภ์ 5 ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ: 75



**6** หญิงไทยคลอดก่อนกำหนด  $\leq$  ร้อยละ: 9



**3** ผ่าครรภ์ 8 ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ: 50 ( ปี 2566 – 2567)

- 2566 = ร้อยละ: **34.06**
- 2567 = ร้อยละ: **48.83**

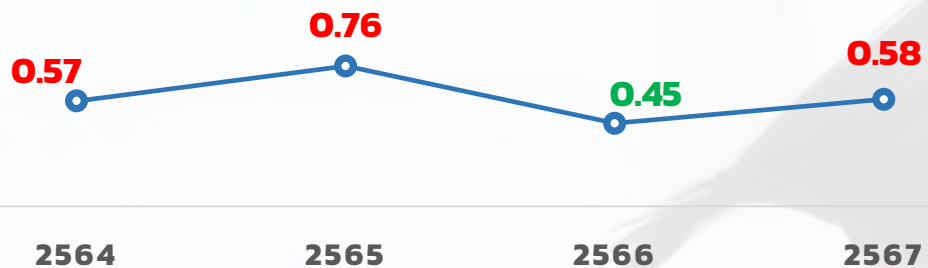
**4** หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์ (Coverage)  $\leq$  ร้อยละ: 14 ( ปี 2566 – 2567)

- 2566 = ร้อยละ: **24.68**
- 2567 = ร้อยละ: **23.34**

# สถานการณ์ด้านสุขภาพ

# แม่และเด็กปฐมวัย

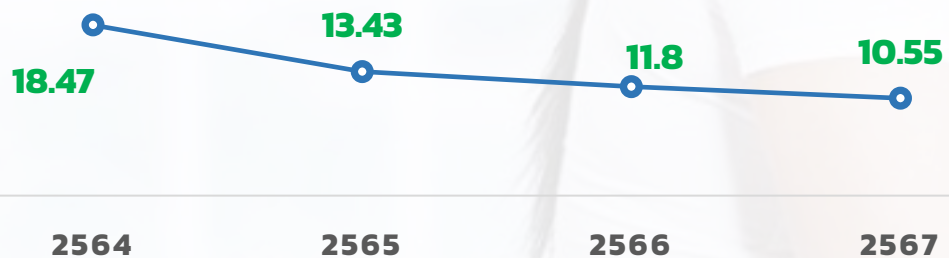
**7** หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น อายุ 10 – 14 ปี ร้อยละ  $\leq 0.5$  ต่อพัน



**9** ทารกแรกเกิดน้ำหนัก  $\leq 2,500$  กรัม ร้อยละ 7



**8** หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น อายุ 15 – 19 ปี ร้อยละ  $\leq 28.92$  ต่อพัน



**10** กินนมแม่อย่างเดียวนาน 6 เดือน ร้อยละ 50

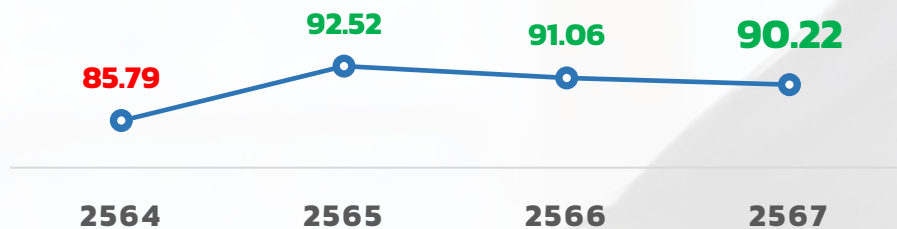




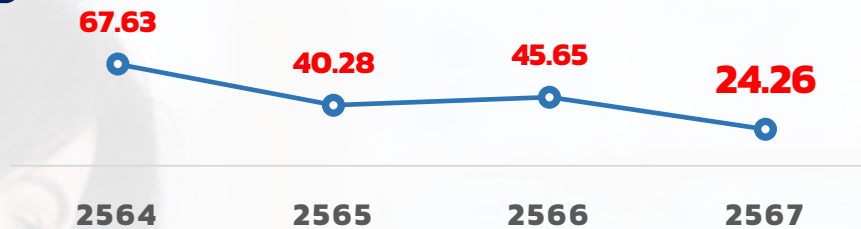
# สถานการณ์ด้านสุขภาพ

## แม่และเด็กปฐมวัย

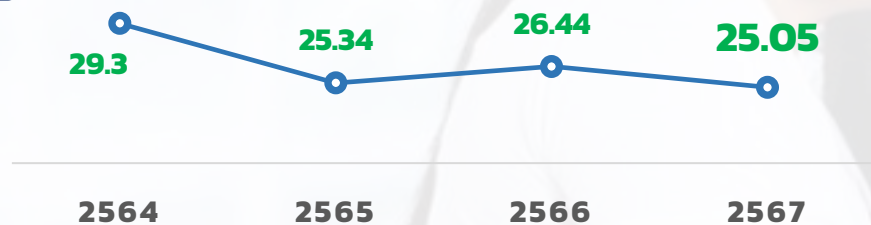
**11** เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ร้อยละ 90



**14** เด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I ร้อยละ 75



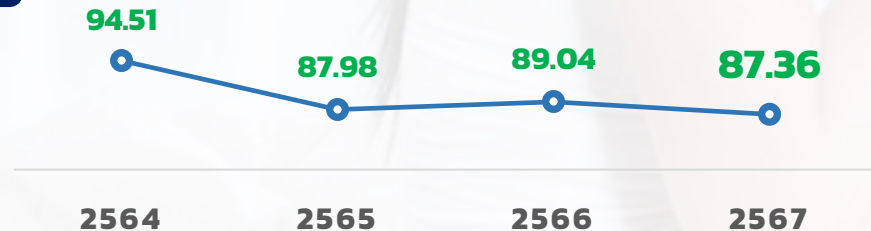
**12** เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพบสงสัยล่าช้า ร้อยละ 20



**15** เด็กไทยอายุ 6-12 เดือน ที่ตรวจคัดกรองและพบโลหิตจาง  $\leq$  ร้อยละ 20



**13** เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 86



1

## หญิงวัยเจริญพันธุ์



- คลินิกส่งเสริมการมีบุตร
- กิจกรรม “วิวัฒน์สร้างชาติ” ให้ความรู้วันวาเลนไทน์
- ให้ความรู้/อบรม การเตรียมความพร้อมก่อนมีบุตร
- ยาเสริมธาตุเหล็ก
- ยาคุมฉุกเฉิน/ถุงยางอนามัย/ยาฉีดคุมกำเนิดในกลุ่มวัยรุ่น
- สอนเพศศึกษาในกลุ่มวัยรุ่น



2

## หญิงตั้งครรภ์ (270 วัน)



- One province one labor room
- ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์เร็ว
- ติดตามฝากครรภ์ครบ 8 ครั้ง
- คัดกรอง ติดตามกลุ่มเสี่ยง และส่งต่อ
- ติดตามด้านโภชนาการ
- เยี่ยมบ้าน และให้ความรู้ที่เหมาะสม
- ประเมินสุขภาพจิต/ให้คำปรึกษา
- จัดประภัสสรตั้งแต่นอนอยู่ในครรภ์
- แผนรายบุคคล (Care plan)
- มีระบบส่งต่อ สนับสนุนรถจาก อปท.
- ชุดสุขภาพ นม+ไข่
- MCH Board
- ดูแลด้านศึกษาแม่วัยรุ่น
- ดูแลด้านสิ่งแวดล้อม
- ดูแลด้านอาชีพ
- ดูแลด้านคำครองชีพ

### ทีม CFT เยี่ยมบ้าน

- สาธารณสุข
- อปท./พมจ./พข./ศร.
- ผู้นำชุมชน
- อาสาแม่บุญธรรม
- พระสงฆ์
- อื่นๆ



## 5 เด็กปฐมวัย 3-5 ปี (1,500 วัน)



- ยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D
- คัดกรอง และติดตามพัฒนาการเด็ก
- ผู้อำนวยการเล่น (Play Worker)
- กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟัน
- ดูแล และติดตามโภชนาการ (นมจัด+ไข่)
- ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก
- วัคซีนตามเกณฑ์
- คลินิกสุขภาพเด็กดี (WCC)
- สนามเด็กเล่นสร้างปัญญา
- เงินสงเคราะห์เด็กแรกเกิด ( 0-6 ปี)

## โครงการหัตถ์ร้อย 1,000 วัน Plus 2,500 วัน และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D จังหวัดสระแก้ว



ทีม CFT



พชอ.



สาธารณสุข

3

## เด็ก 0-6 เดือน (180 วัน)



- เยี่ยมหลังคลอด 3 ครั้งตามเกณฑ์
- ส่งเสริมการกินนมแม่อย่างเดียว 6 เดือนแรก
- ส่งเสริมประเพณีในชุมชน เช่น โขนผมไฟ รับขวัญเด็กแรกเกิด เป็นต้น
- กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟัน
- คลินิกสุขภาพเด็กดี (WCC)
- คัดกรองและติดตามพัฒนาการเด็ก
- วัคซีนตามเกณฑ์



4

## 6เดือน - 2 ปี (550 วัน)



- คัดกรองและติดตามพัฒนาการเด็ก
- กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟัน
- ติดตามโภชนาการ • คลินิกสุขภาพเด็กดี (WCC)
- ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก
- วัคซีนตามเกณฑ์
- เงินสงเคราะห์เด็กแรกเกิด (0-6 ปี)

