



กรอบแผนยุทธศาสตร์
ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสู่ความเป็นเลิศ
(Promotion and Prevention Excellence)
เขตสุขภาพที่ 6

โดย นายแพทย์ ศิริชัย ลิ้มสกุล

พื้นที่อุตสาหกรรม

พื้นที่เสี่ยงภัยแล้ง



สมุทรปราการ

ฉะเชิงเทรา

สระแก้ว

ชลบุรี

พื้นที่สาธารณสุขชายแดน



ระยอง

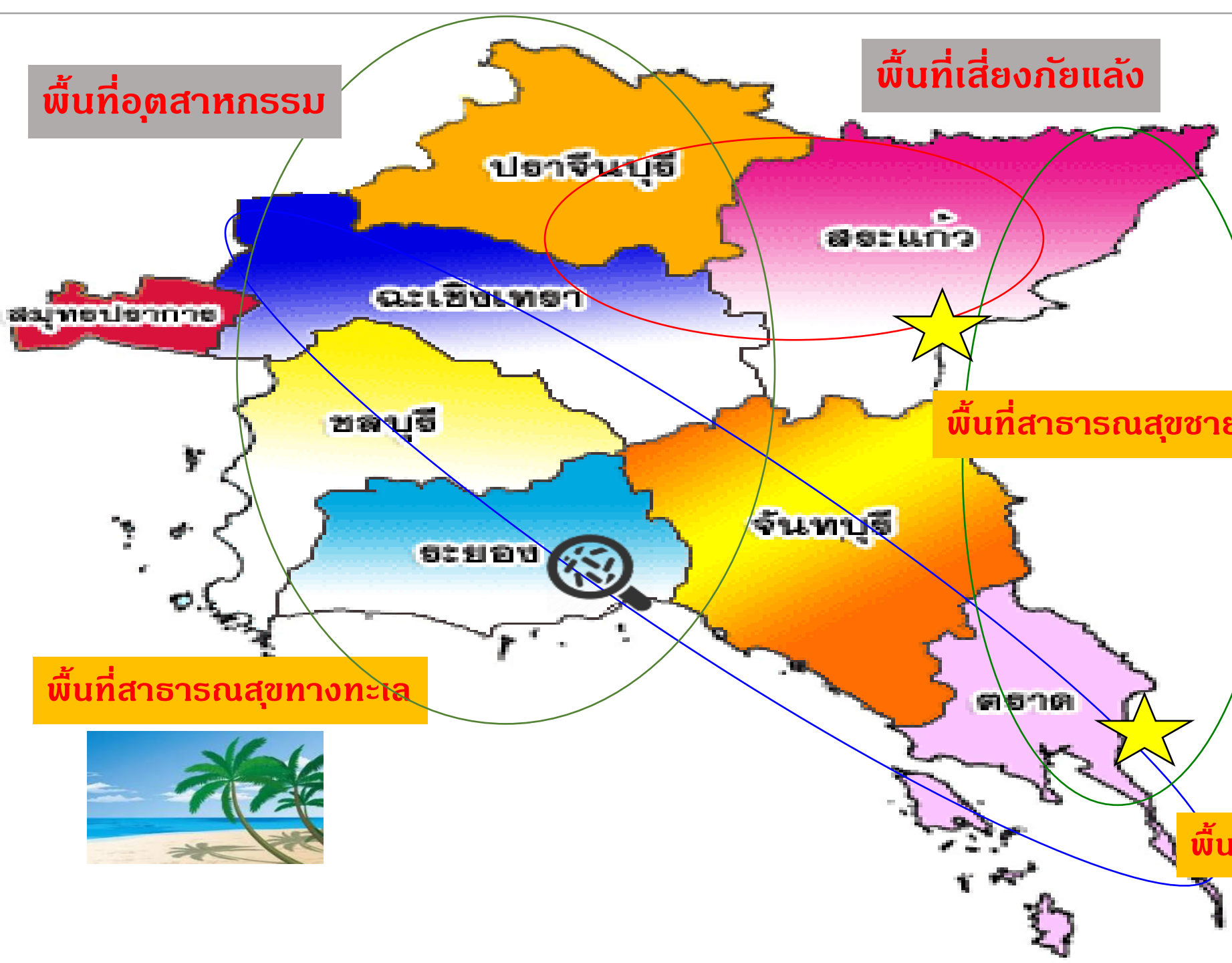
จันทบุรี

พื้นที่สาธารณสุขทางทะเล



ตราด

พื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ



กรอบการนำเสนอ



1

บริบทสุขภาพคนไทย

2

แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข

3

P & P Excellence Strategy

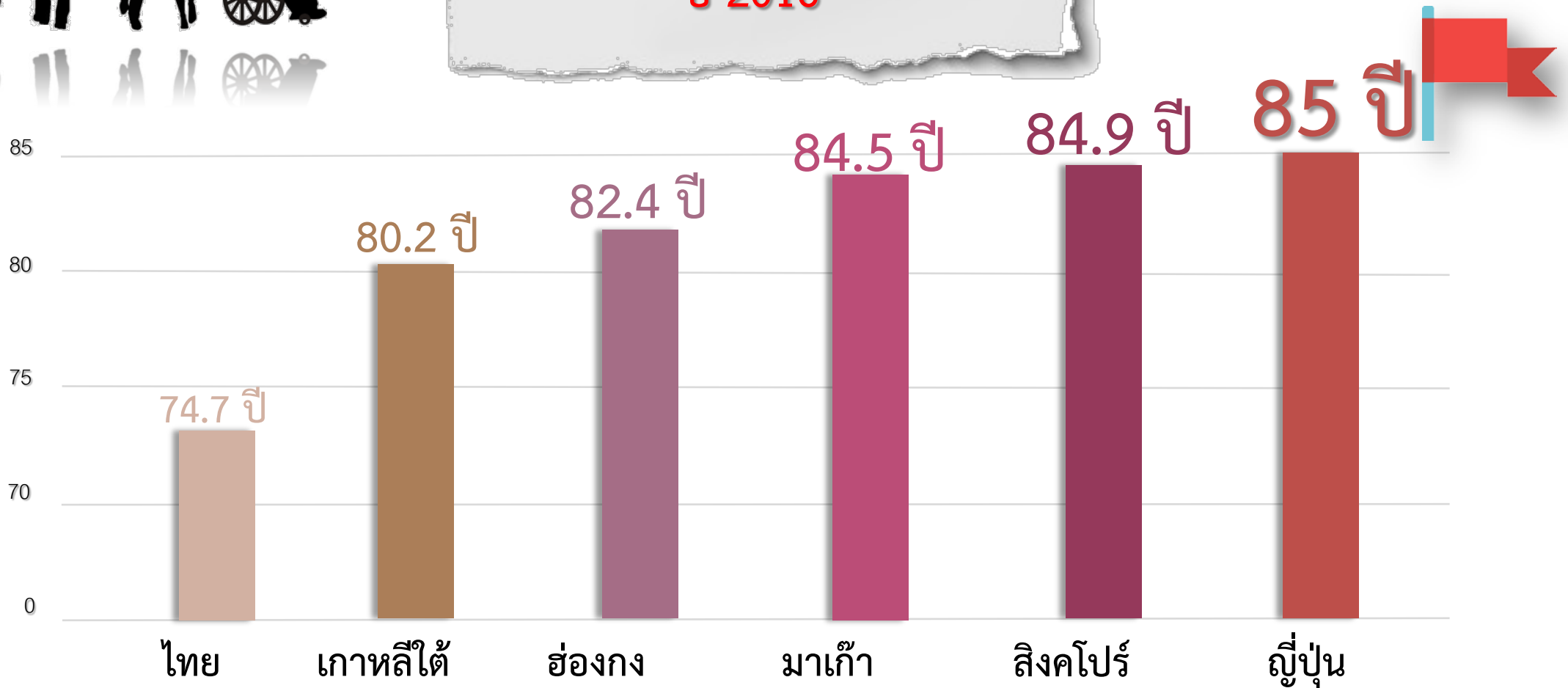
4

เป้าหมาย และมาตรการ

บริบทสุขภาพคนไทย



อายุคาดเฉลี่ยของประเทศในเอเชีย
ปี 2016



บริบทสุขภาพคนไทย



อายุคาดเฉลี่ยของคนไทย (LE)
จะเพิ่มขึ้นเป็น **85** ปี



ภายใน **20** ปี





ประชาชน



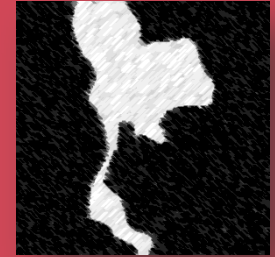
ทุกกลุ่มวัย ได้รับการส่งเสริม
และพัฒนา การป้องกัน
โรคภัยด้วยตนเอง
และใช้ชีวิตอย่างมี **คุณภาพ**

ระบบบริการ



ยกระดับ
โรงพยาบาลและรพ.สต.
ก้าวสู่ความเป็น **มืออาชีพ**
ในการให้บริการด้านสุขภาพ

ประเทศ



มีระบบสุขภาพที่มี..
คุณภาพ ประสิทธิภาพ
โปร่งใส เป็น **1 ใน 3**
ของเอเชีย

กรอบการวิเคราะห์



Premature Mortality

ปัจจัยหลักที่ส่งผลต่ออายุคาดเฉลี่ยของคนไทย

อัตราการเสียชีวิตจาก
External causes

ปี 2558

24,069 ราย



บาดเจ็บทางถนน

14,483 ราย



ฆ่าตัวตายสำเร็จ

4,179 ราย



จมน้ำ

3,245 ราย



ถูกทำร้าย

4,179 ราย

อัตราการเสียชีวิตจาก

Chronic diseases

ปี 2558

132,492 ราย



เบาหวาน

28,260 ราย



หลอดเลือดสมอง

27,521 ราย



หัวใจขาดเลือด

19,151 ราย



มะเร็งตับ

16,116 ราย



มะเร็งปอด

12,867 ราย



วัณโรค

12,000 ราย



โรคเอดส์

11,930 ราย



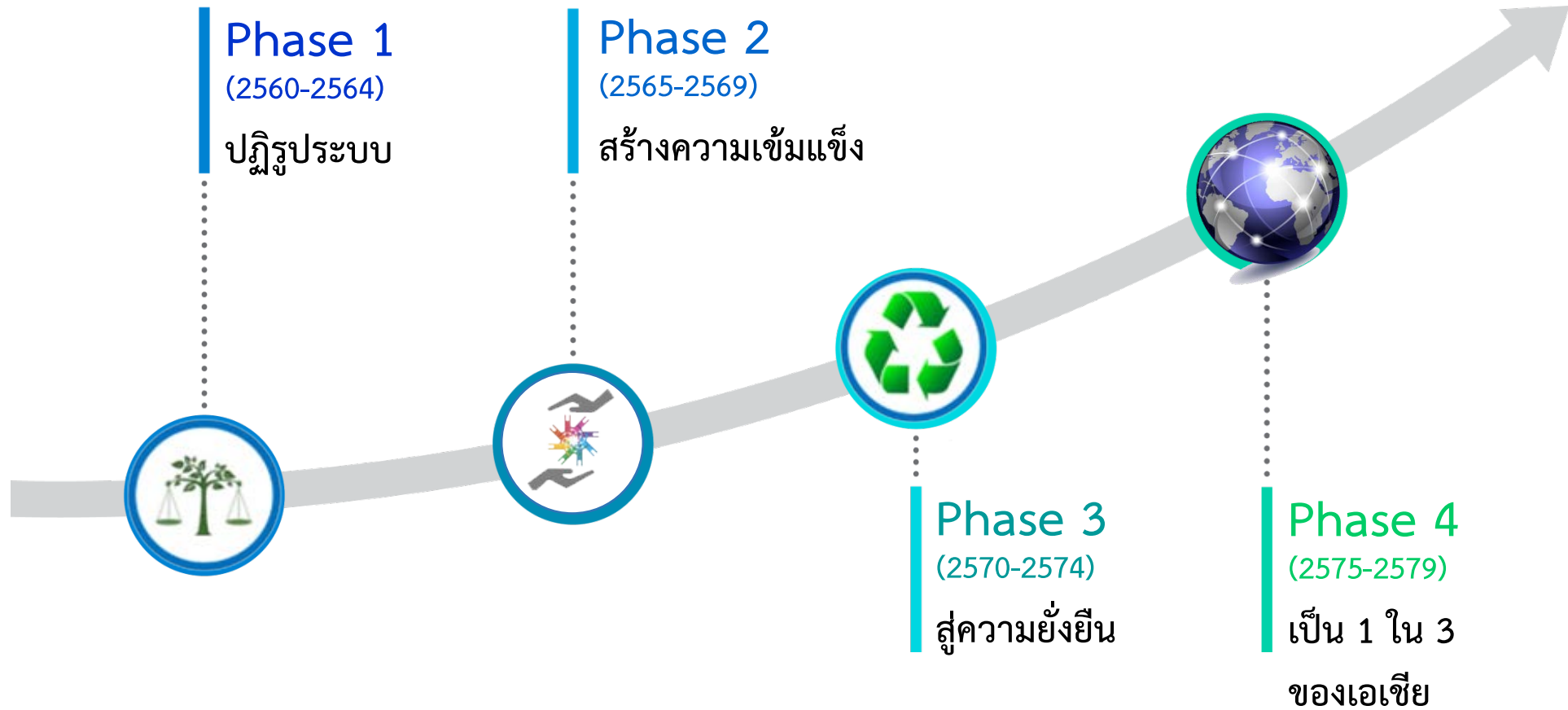
ปอดอุดกั้นเรื้อรัง

4,647 ราย

แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข



แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข

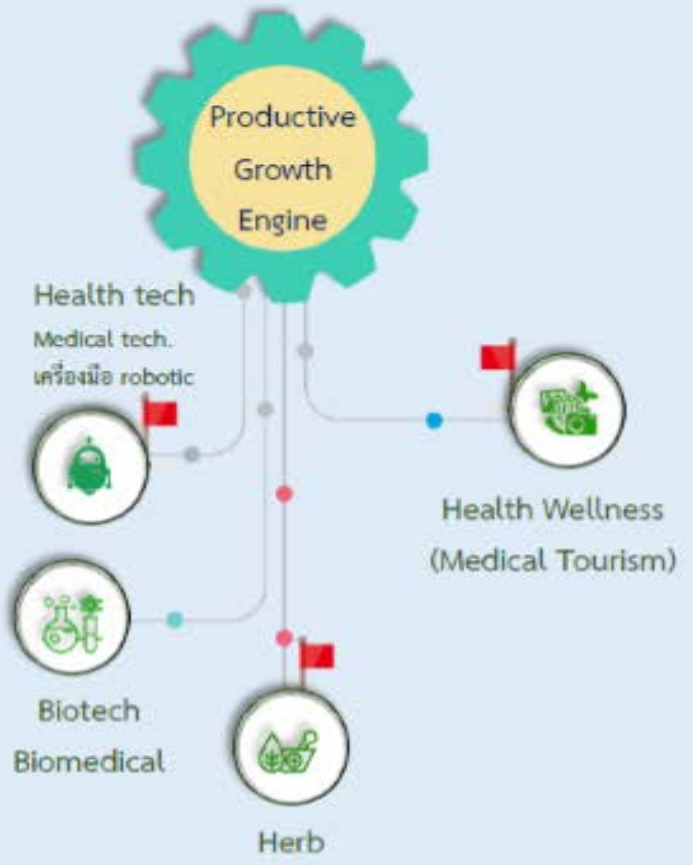




1 **MOPH 4.0**
ด้านสาธารณสุข
Value-Based Healthcare

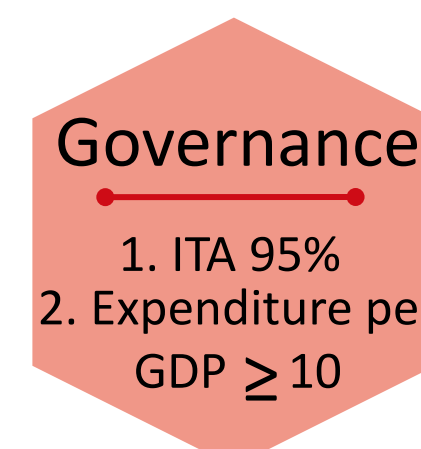
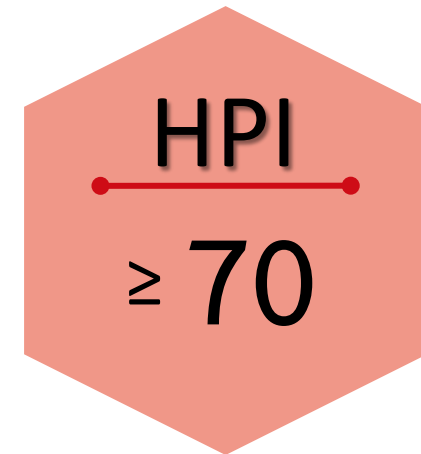
แผนยุทธศาสตร์ 20 ปี
กระทรวงสาธารณสุข

นวัตกรรม
ที่เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ
แผนงานที่ 10





8 Corporate KPIs ตัวชี้วัดหลักระดับองค์กร



แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข



แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข



Prevention & Promotion Excellence
ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ



การพัฒนาคุณภาพ
ชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย
(ด้านสุขภาพ)



การป้องกันควบคุมโรค
และภัยสุขภาพ

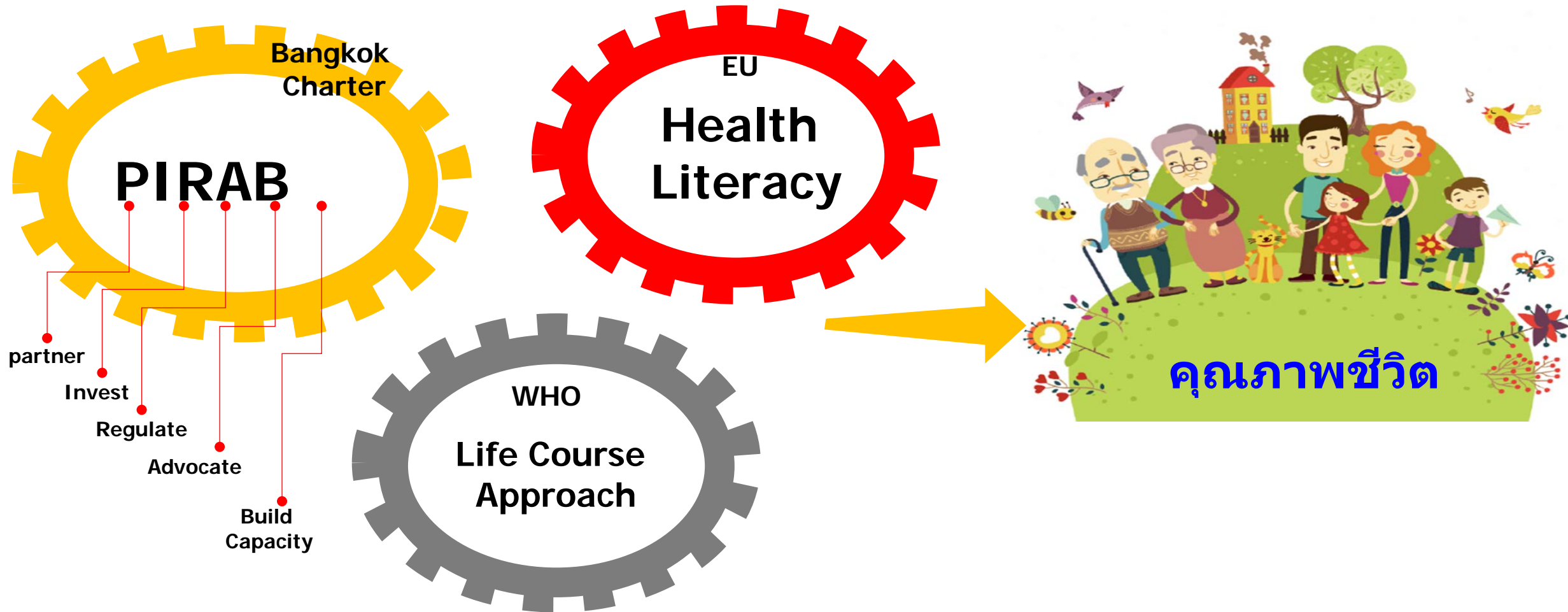


การลดปัจจัยเสี่ยง
ด้านสุขภาพ



การบริหารจัดการ
สิ่งแวดล้อม

กรอบแนวคิดการพัฒนาคุณภาพชีวิตคน



กลยุทธ์ที่จำเป็นการส่งเสริมสุขภาพยุคโลกาภิวัตน์

P

การสร้างพันธมิตรด้านสุขภาพ (Partnership) ภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรสาธารณสุข ประโยชน์ เพื่อความร่วมมืออย่างยั่งยืน

I

การลงทุน Investment

- การพัฒนานโยบายที่ยั่งยืน นำสู่การปฏิบัติ
- การจัดการโครงสร้างพื้นฐาน เพื่อจัดการกับปัจจัยกำหนดสุขภาพ

R

- ความคุม ออกกฎหมาย (Regulation and Legislation) รับประกันการปกป้องอันตราย เอื้อโอกาสอันเท่าเทียมกัน ประชาชน เข้าถึงการมีสุขภาพที่ดี

A

การรณรงค์ สร้างกระแส (Advocate)

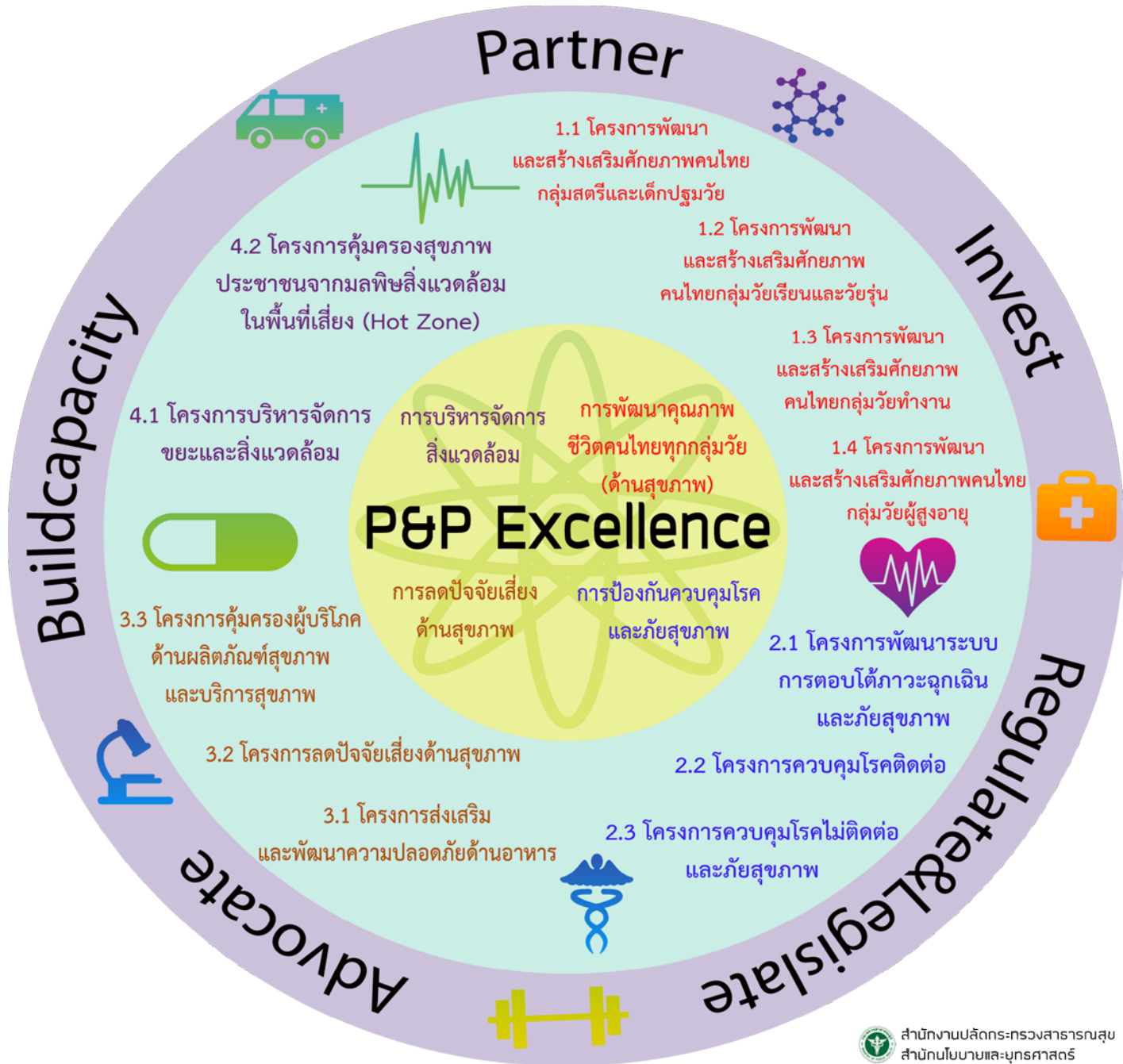
1. บนพื้นฐานของมนุษยชนและความสามัคคี เป็นน้ำหนึ่งใจเดียวกัน
2. เรียกร้องให้ทุกภาคส่วน/ทุกระดับร่วมมือกันดำเนินการอย่างจริงจัง

B

การสร้างศักยภาพ

1. ความเป็นผู้นำ
2. การปฏิบัติการด้านสาธารณสุข
3. การถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพ
4. การวิจัย
5. ความรอบรู้ด้านสุขภาพ

มาตรการ : PIRAB



Life Course Approach

L.C.A



Life Course Concepts on Health

1. สุขภาพ
เป็นผลจาก
การพัฒนา
สะสมต่อเนื่อง
ตลอดช่วง
ชีวิต
(Timeline)

2. แต่ละช่วงชีวิต
มีจังหวะหรือ
โอกาส
(Timeing) ที่ไว
ต่อการรับ
ผลกระทบ ทำให้
ความสมบูรณ์
ของสุขภาพ
(Health
Trajectory)
แตกต่างกัน

3. สิ่งแวดล้อม
(Environment)
ทั้งด้าน ชีววิทยา
กายภาพ สังคม
และเศรษฐกิจ มีผล
ต่อการพัฒนา
สุขภาพ ตลอด
เส้นทางชีวิต

4. ความไม่เท่า
เทียม (Equity) ใน
การเข้าถึงการมี
สุขภาพดี ทั้งด้าน
ความรู้
เศรษฐกิจ
นโยบายภาครัฐ มี
ผลต่อสุขภาพ
มากกว่าผลจาก
พันธุกรรม

ถนนชีวิตเพื่อสุขภาพ (Life Course Approach)



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 6 ขอนแก่น

ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุไทยเพื่อเป็นหลักชัยของสังคม



ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานที่พึงประสงค์

ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 26% (สำรวจ HITAF)

วัยทำงานความชุกภาวะอ้วน ชาย 28.4% หญิง 40.7% (2552)

ส่งเสริมพฤติกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสมสำหรับวัยรุ่น

การตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น 12.4% (2557)

เด็กนักเรียนมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน 12.45% (2558)

อัตราการคลอดชีพหญิงอายุ 15-19 ปี 47.9 (2558)

ส่งเสริมเด็กวัยเรียนให้แข็งแรงและฉลาด

เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการไม่สมวัย 27.3% (2558)

เด็กปฐมวัยมีส่วนสูงระดับดีรูปร่างสมส่วน 46.3% (2558)

ส่งเสริมการเกิดและเติบโตคุณภาพ

สร้างความเข้มแข็งระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชนอย่างยั่งยืน

อัตราส่วนการตายมารดา 31.2 ต่อแสนการเกิดมีชีพ (2556)



การทำงานสาธารณสุขจำเป็นต้อง

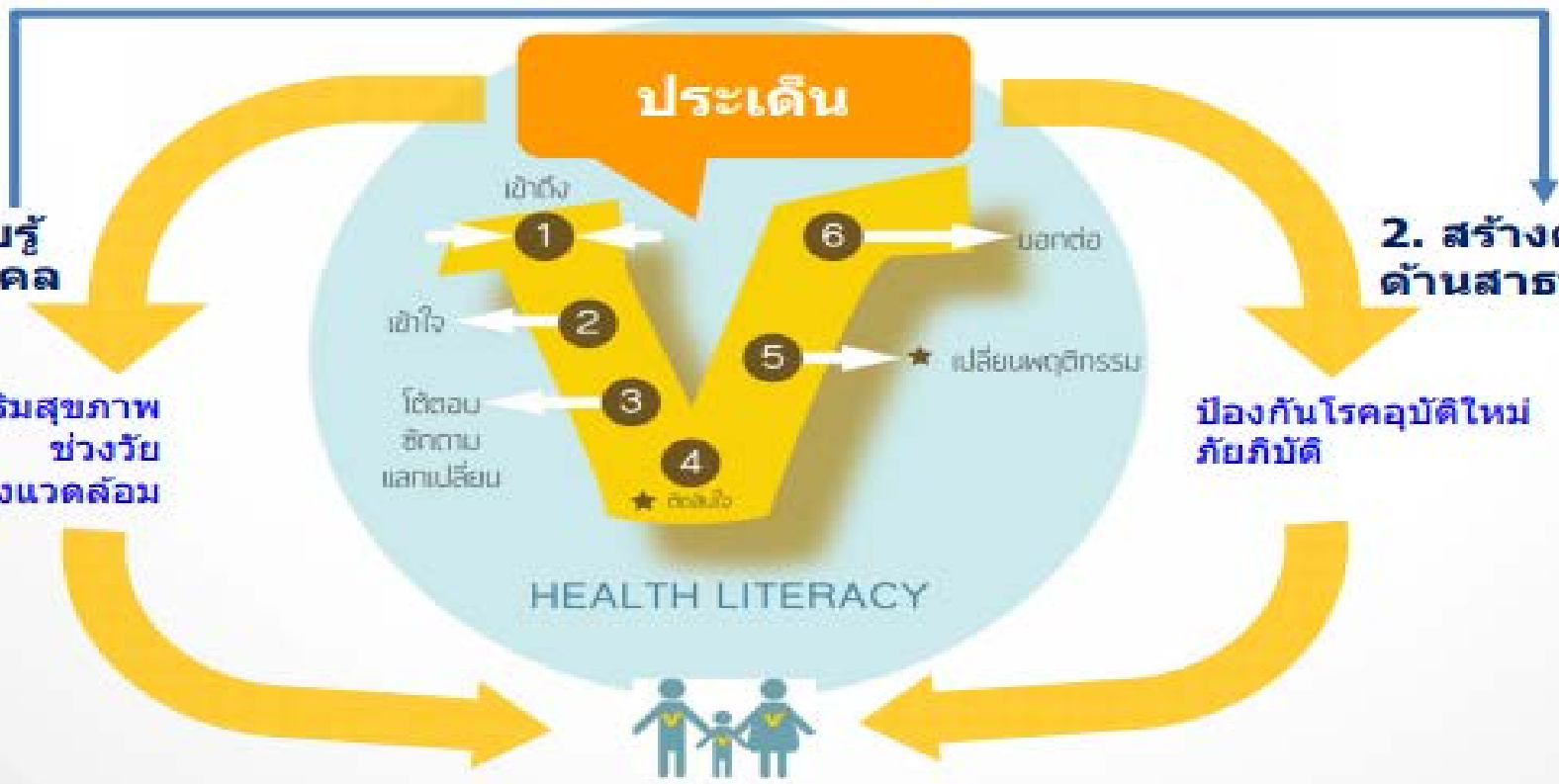
พัฒนาคน



กระบวนการ การพัฒนา

1. สร้างความรอบรู้
สุขภาพระดับบุคคล

ส่งเสริมสุขภาพ
ช่วงวัย
สิ่งแวดล้อม



2. สร้างความรอบรู้สุขภาพ
ด้านสาธารณสุขในสังคม

ป้องกันโรคอุบัติใหม่
ภัยพิบัติ

บอกต่อ จัดการ
ตนเองและ
สิ่งแวดล้อม

ในการมีส่วนร่วม
ตัดสินใจ

เข้าถึง
เข้าใจ

สิทธิ หน้าที่
ความรับผิดชอบ



กรอบคิด Health Literacy ของกรมอนามัย



เป้าหมาย P&P Excellence



1 YEAR



พัฒนาการเด็กสมวัย \geq ร้อยละ 80



อัตราการคลอดในหญิงอายุ 15-19 ปี
ไม่เกิน 42 ต่อพันประชากร

5 YEAR



พัฒนาการเด็กสมวัย \geq ร้อยละ 85



อัตราการคลอดในหญิงอายุ 15-19 ปี
ไม่เกิน 34 ต่อพันประชากร

20 YEAR



พัฒนาการเด็กสมวัย \geq ร้อยละ 90



อัตราการคลอดในหญิงอายุ 15-19 ปี
ไม่เกิน 18 ต่อพันประชากร

เป้าหมาย P&P Excellence



1 YEAR



Healthy

Aging \geq ร้อยละ 80



ความชุกของผู้สูบบุหรี่อายุ 15 ปีขึ้นไป

ไม่เกินร้อยละ 18

5 YEAR



Healthy

Aging \geq ร้อยละ 82



ความชุกของผู้สูบบุหรี่อายุ 15 ปีขึ้นไป

ไม่เกินร้อยละ 16

20 YEAR



Healthy

Aging \geq ร้อยละ 88



ความชุกของผู้สูบบุหรี่อายุ 15 ปีขึ้นไป

ไม่เกินร้อยละ 10

เป้าหมาย P&P Excellence



1 YEAR



การบริโภคแอลกอฮอล์
ของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป
ไม่เกิน **6.81** ลิตร/คน/ปี

การเสียชีวิตจากการ

บาดเจ็บทางถนน

ไม่เกิน **24.49** ต่อแสนประชากร



5 YEAR



การบริโภคแอลกอฮอล์
ของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป
ไม่เกิน **6.54** ลิตร/คน/ปี

การเสียชีวิตจากการ

บาดเจ็บทางถนน

ไม่เกิน **17.49** ต่อแสนประชากร



20 YEAR



การบริโภคแอลกอฮอล์
ของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป
ไม่เกิน **5** ลิตร/คน/ปี

การเสียชีวิตจากการ

บาดเจ็บทางถนน

ไม่เกิน **10** ต่อแสนประชากร





**The best time in my life is
having you beside me.**

ขอบคุณครับ