

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ  
(5 ตัวชี้วัดตรวจราชการ +  
3 ตัวชี้วัด 4 ดี)



# 1

## อัตราส่วนการตายมารดาไทย (ไม่เกิน 20 ต่อแสนการเกิดมีชีพ)

อัตราส่วนมารดาตาย	ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561 (ต.ค.60-ก.ค.61)
< 20 ต่อแสนการเกิดมีชีพ	19.22	0	0	55.99 ( 2 ราย )

### ผลการดำเนินงาน / มาตรการสำคัญ

1.ประเมินมาตรฐาน รพ.แม่และเด็ก จำนวน 6 แห่ง เพื่อพัฒนาระบบบริการที่มีคุณภาพ (ANC, LR, PP) และระบบ Fast track กรณีฉุกเฉิน : PPH, Prolapsed cord

- ผลการประเมิน ผ่านการประเมินรับรองตามมาตรฐาน 7 แห่ง
- รพ.โคกสูงและ รพ.วังสมบูรณ์ มีแผนประเมิน ปี 2562

2.จัดระบบคัดกรองความเสี่ยง ดูแลส่งต่อภาวะเสี่ยง และใช้ถุงตวงเลือด ทุกราย

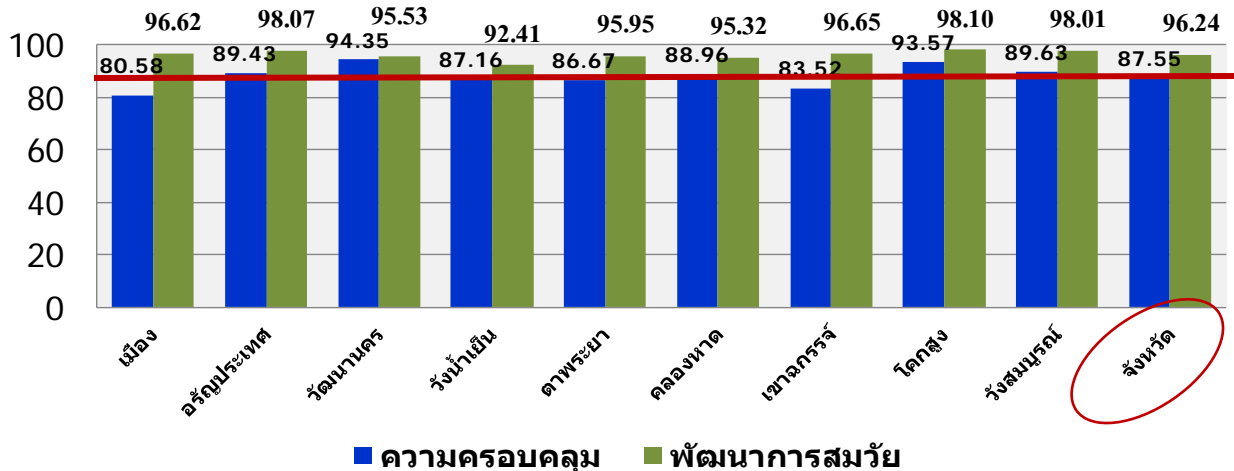
3.MCH Board ระดับจังหวัด ปีละ 3 ครั้ง และ Conference case

- ครั้งที่ 1 วันที่ 24 ม.ค.61 / ครั้งที่ 2 วันที่ 14 มี.ค.61/ครั้งที่ 3 วันที่ 21 มิ.ย.61



# ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย(ร้อยละ 85)

## ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการสมวัย

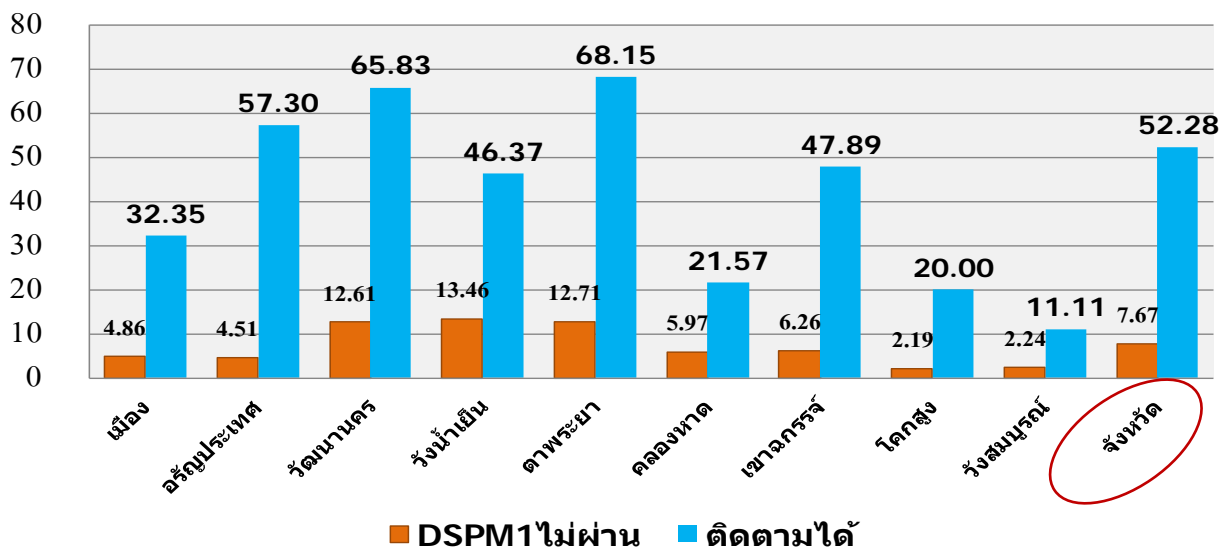


## ผลการดำเนินงาน / มาตรการสำคัญ

- โครงการกระตุ้น พัฒนาการเด็กพิเศษ แบบบูรณาการ
- ติดตามผลการดำเนินงานและคืนข้อมูล แก่ผู้บริหารทุกเดือน
- โรงเรียนพ่อแม่ (WCC,PP) เน้นการใช้ คู่มือ DSPM
- โครงการชวนลูกเล่น ตามรอยพระยุคลบาท ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก



## ร้อยละของเด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้า และการติดตามกระตุ้น



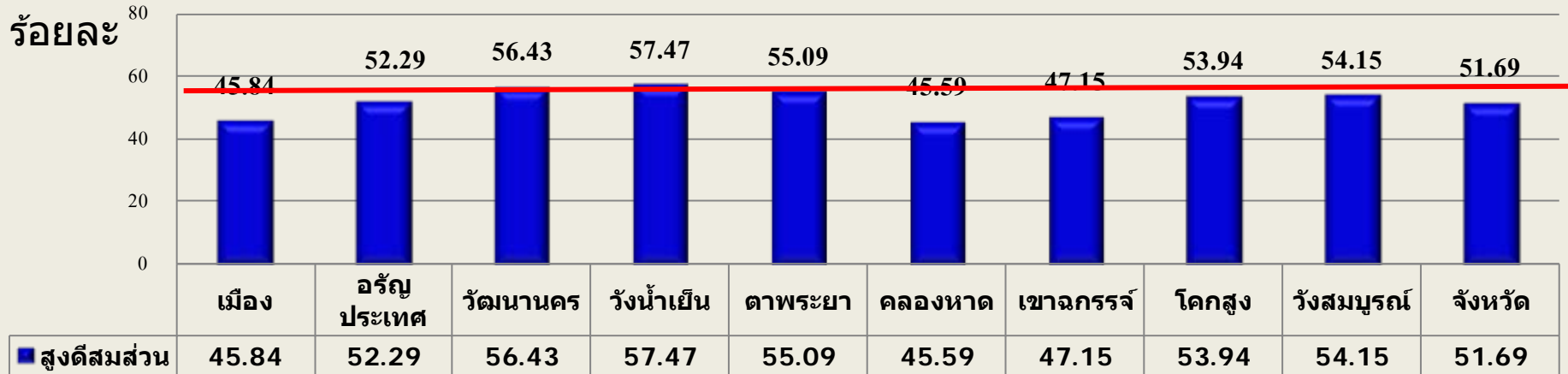


# ร้อยละของเด็ก 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี (ร้อยละ 54)

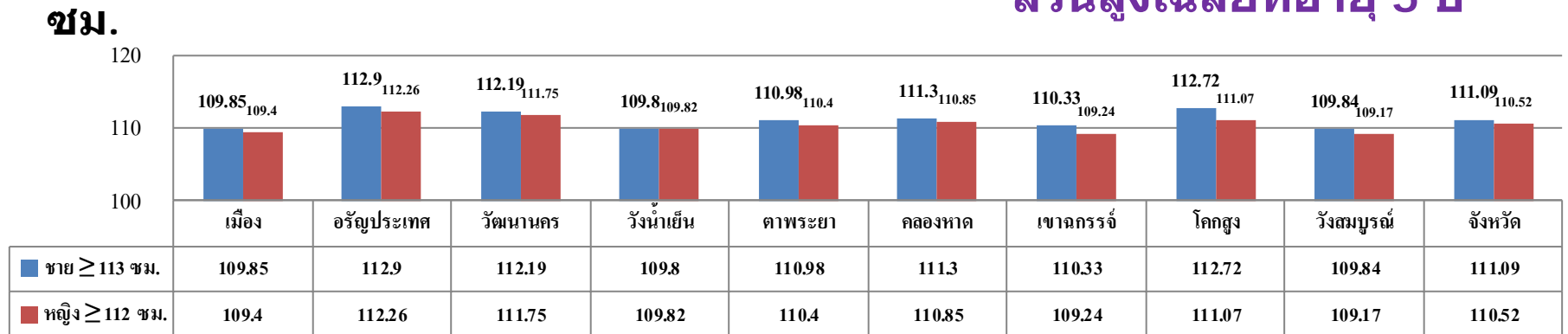
{ สถานการณ์ ปี 2560 เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วนร้อยละ 55.32 }

ปีงบประมาณ 2561	สระแก้ว	เขต 6	ประเทศ
ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	51.69	51.48	49.15

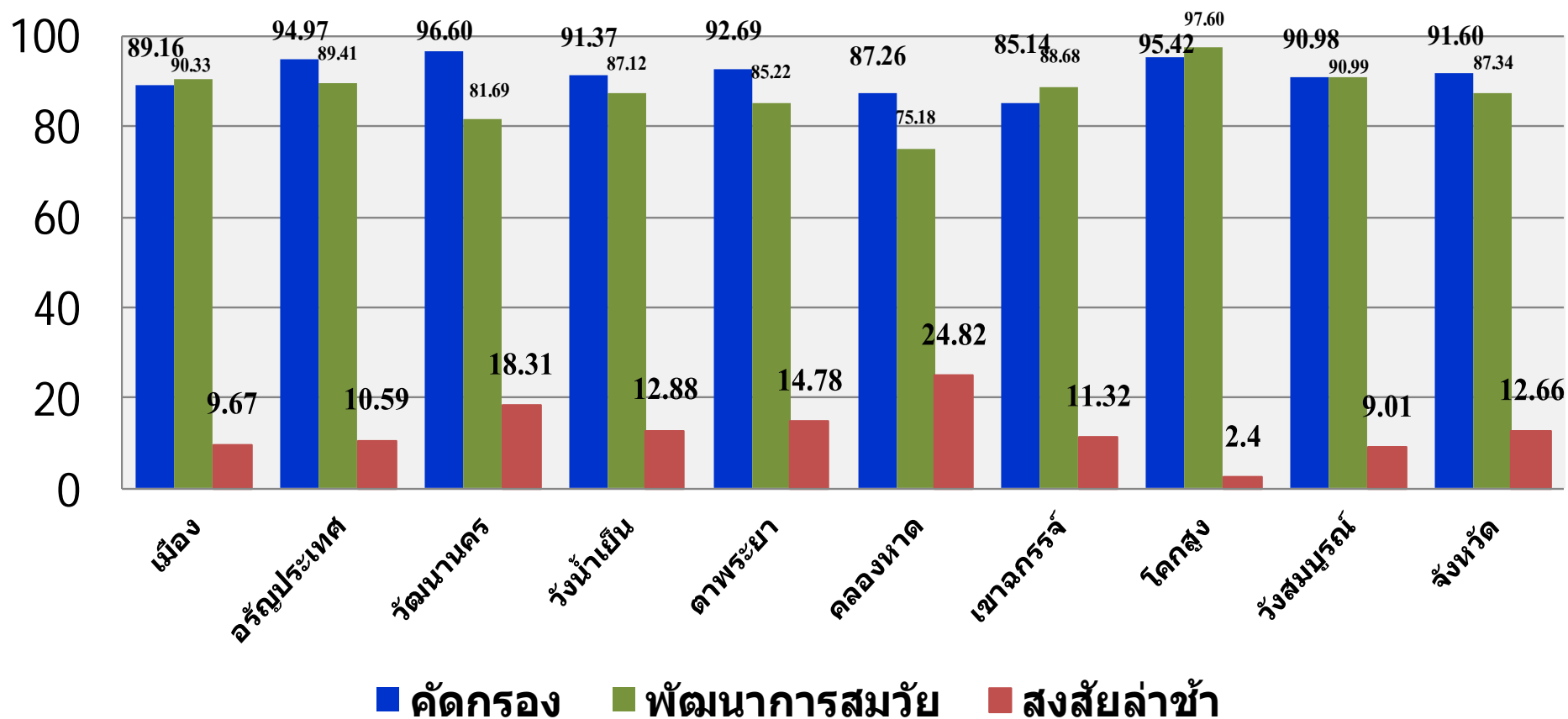
## ร้อยละของเด็ก 0 - 5 สูงดีสมส่วน



## ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี



# ผลการดำเนินการการคัดกรองพัฒนาการเด็ก (ช่วงรณรงค์ 9-13 ก.ค.61)

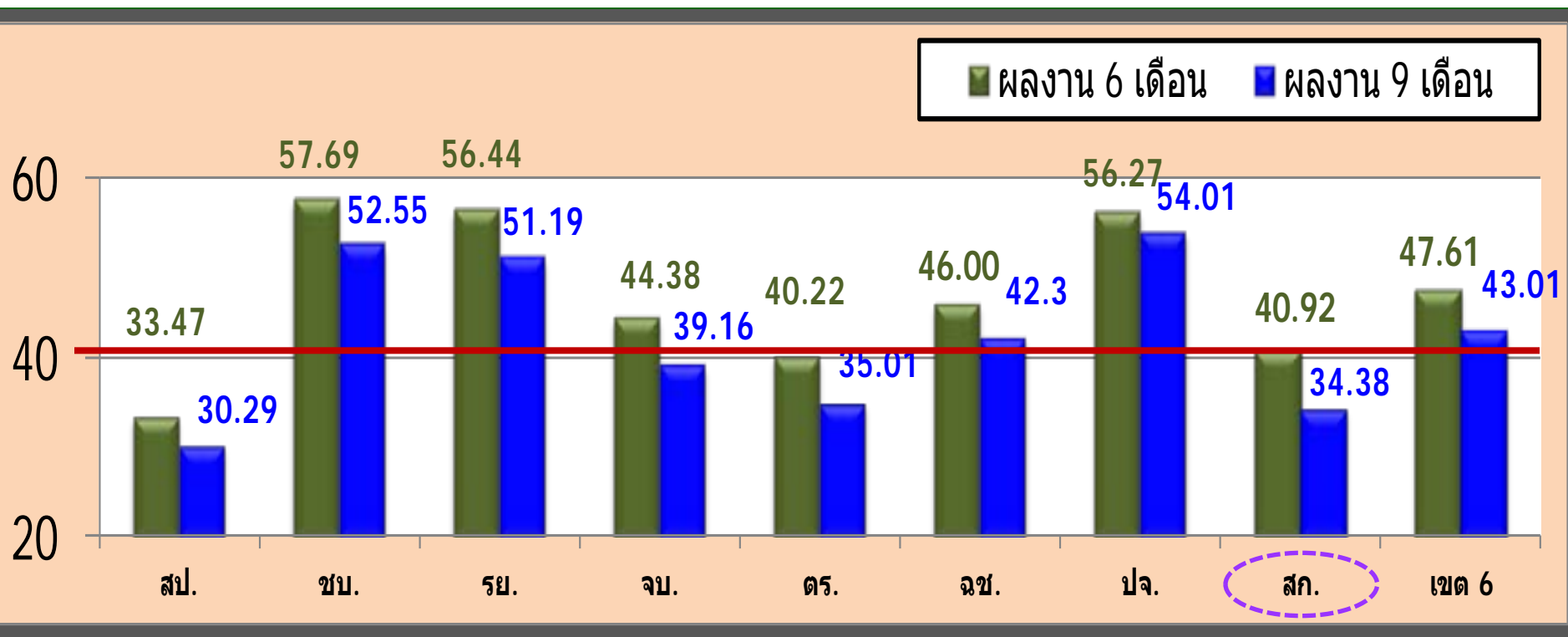


4

## อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี

(ไม่เกิน 40 ต่อ 1,000 หญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน)

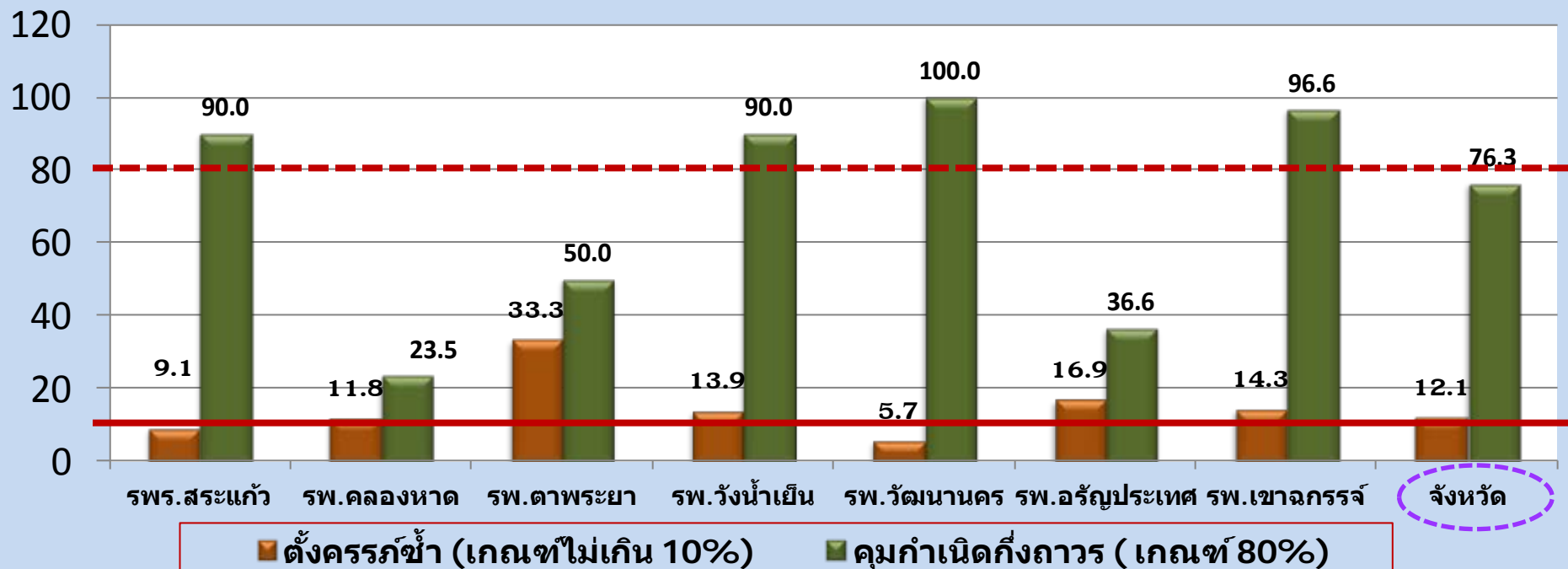
ปี 2561 (ข้อมูล 9 เดือน) จังหวัดสระแก้ว มีอัตราการคลอด Adj. ในหญิงอายุ 15-19 ปี เท่ากับ 34.38 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน (มีเด็กเกิดจากมารดาวัยรุ่น 332 คน : วัยรุ่นหญิง 15-19 ปี ทั้งหมด 16,082 คน)



\* การตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น ร้อยละ 12.13 ลดลงจากปีที่แล้ว  
การคุมกำเนิดกึ่งถาวรในวัยรุ่น ร้อยละ 76.30 ยังไม่ได้ตามเป้าหมาย

ปีงบประมาณ	ปี 2560 สระแก้ว	ปี 2561 (ต.ค.60- 20 ก.ค.61)		
		สระแก้ว	เขต 6	ประเทศ
ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น	15.75	12.13 ↓	16.89	16.17
ร้อยละคุมกำเนิดกึ่งถาวรในวัยรุ่น	82.0	76.30	76.29	67.07

ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำ และการคุมกำเนิดกึ่งถาวรในวัยรุ่น จังหวัดสระแก้ว



4

## อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี (ไม่เกิน 40 ต่อ ปชก.หญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน)

### มาตรการ/โครงการสำคัญ

1. ขับเคลื่อน พ.ร.บ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 ผ่านการประชุมคณะอนุกรรมการ 2 ครั้ง / ปี เพื่อร่วมวางแผนและติดตามผลงาน
2. พัฒนา รพ. ตามมาตรฐาน YFHS ผ่านเกณฑ์ 89% และอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ ผ่านเกณฑ์ 89% สำหรับ รพ./อำเภอ ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ได้จัดทีมเยี่ยมเสริมพลัง/ทีมพี่เลี้ยงช่วยเหลือแนะ
3. ลดการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น & เน้นให้บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร ครอบคลุมทุกโรงพยาบาลในสังกัดและ Motivation ตั้งแต่ ANC ห้องคลอด หลังคลอด FP



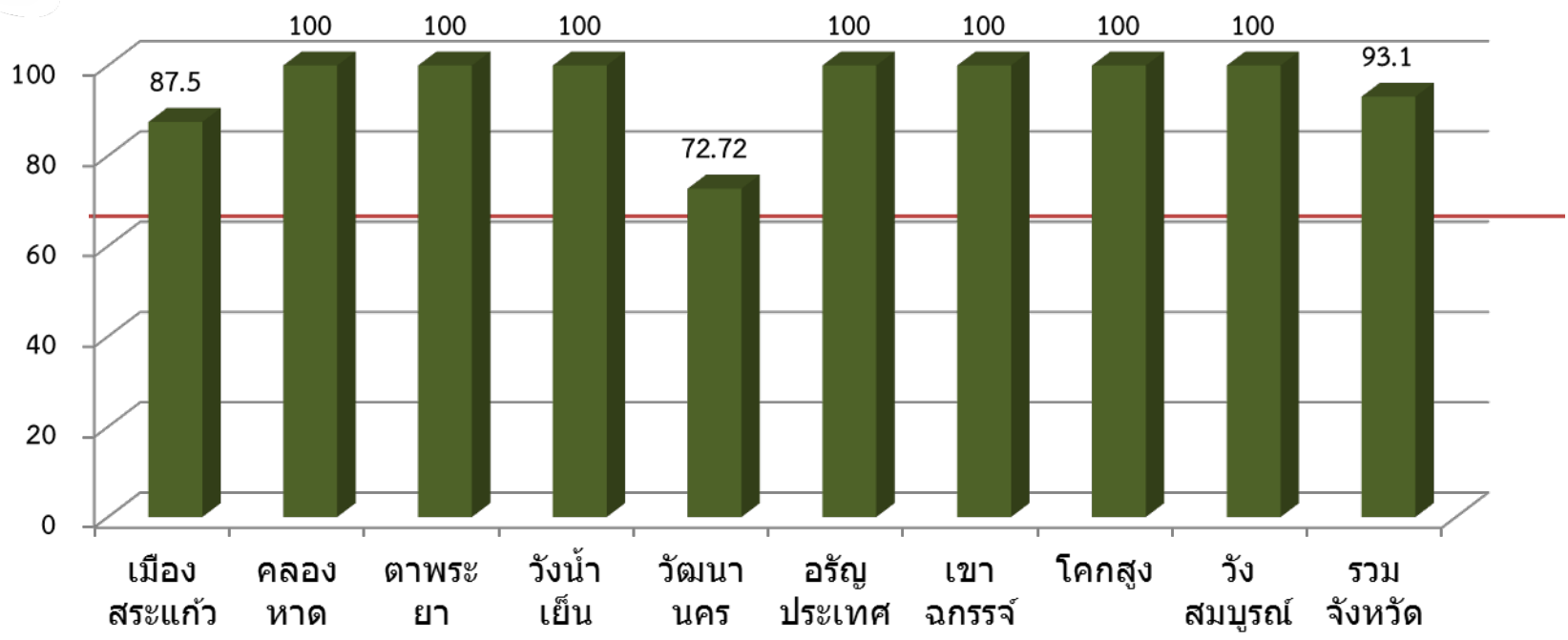
# 5

## ร้อยละตำบลที่มีระบบ Long Term Care ผ่านเกณฑ์ เกณฑ์หรือค่าเป้าหมาย (ร้อยละ 60)

### สถานการณ์

จังหวัดสระแก้ว มีตำบลทั้งหมด 58 ตำบล ผ่านเกณฑ์ตำบล Long Term Care จำนวน 54 แห่ง ตำบลคิดเป็นร้อยละ 93.10

### ผลการดำเนินงาน 8 เดือน



5

## ร้อยละตำบลที่มีระบบ Long Term Care ผ่านเกณฑ์ เกณฑ์หรือค่าเป้าหมาย (ร้อยละ 60)

### มาตรการ/โครงการสำคัญ

1. ยุทธศาสตร์สุขภาพ 20 ปี จังหวัดสระแก้ว และถ่ายทอดแผนฯ ครึ่งปี
2. พัฒนาคลินิกผู้สูงอายุใน รพ. (Polypharmacy, Dementia, Fall) ร่วมกับ รพ.สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี
3. เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับจังหวัด อำเภอ, ผู้สูงอายุต้นแบบสุขภาพดี ฟันดี
4. ชมรมผู้สูงอายุต้นแบบ 1 อำเภอ 1 ชมรม (ไม่ลืม ไม่ล้า ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย)
5. สภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทยร่วมขับเคลื่อนกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ (103 ชมรม)
6. โรงเรียนผู้สูงอายุ 4 แห่ง
7. พัฒนาตำบล LTC แบบมีส่วนร่วม (รพ./รพ.สต, เทศบาล, อบต., ชมรมผู้สูงอายุ)
8. ประเมินตำบล LTC แบบมีส่วนร่วม (สสจ., พมจ., ท้องถิ่นจังหวัด)
9. ประสานงบประมาณ (อปท., สปสช, พมจ., กองทุนผู้สูงอายุ)
10. วิจัยประเมินผลโครงการ LTC

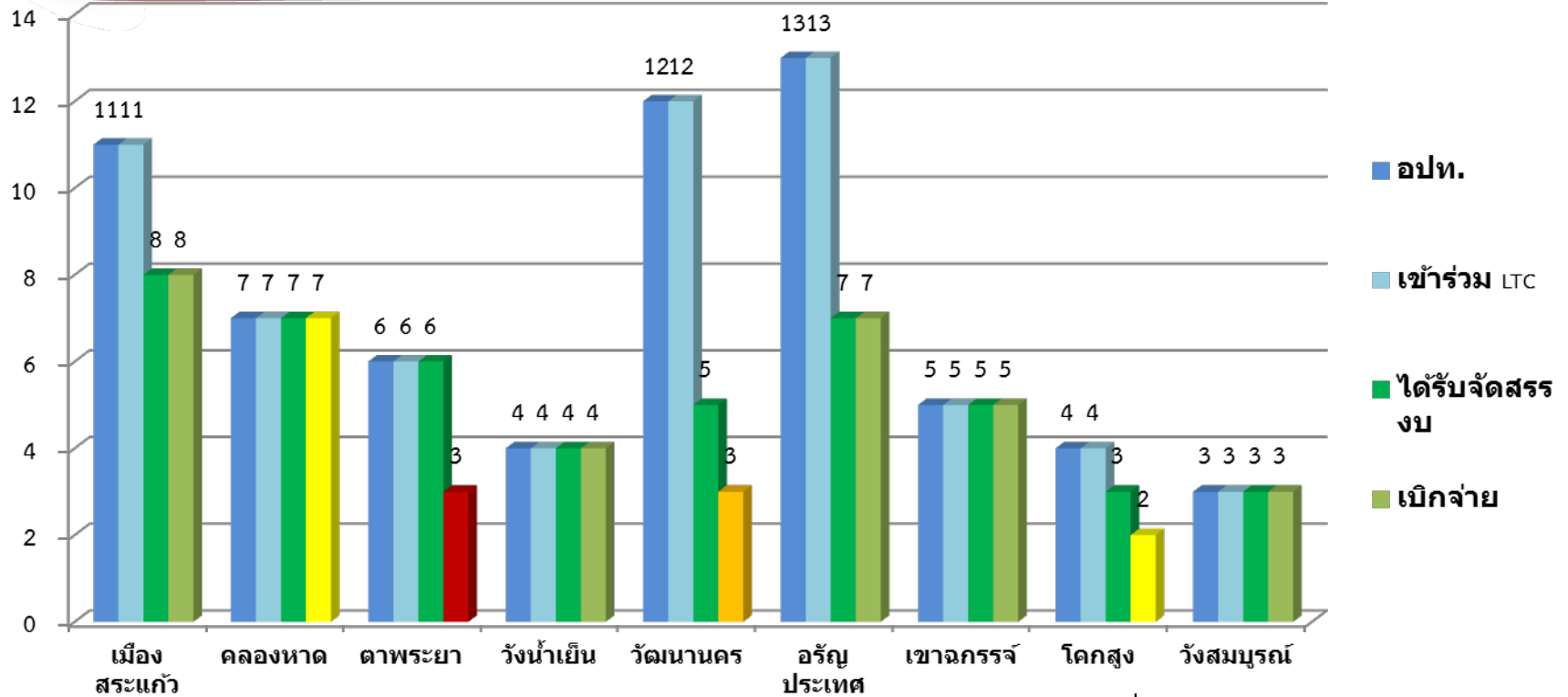
# 5

## ระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่

### สถานการณ์

จังหวัดสระแก้ว มี อปท. 65 แห่ง เข้าร่วมโครงการ LTC 65 แห่ง (ร้อยละ 100) ได้รับจัดสรรงบประมาณแล้ว 48 แห่ง (ร้อยละ 73.84) และ เบิกจ่ายงบประมาณ 42 แห่ง (ร้อยละ 87.5)

### ผลการดำเนินงาน 8 เดือน



ที่มา : สรุปประชุม สปสช. เขต ข้อมูล ณ มิถุนายน 2561

5

## ระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่

### มาตรการ/โครงการสำคัญ

1. ยุทธศาสตร์สุขภาพ 20 ปี จังหวัดสระแก้ว (โครงการประชารัฐร่วมใจดูแลผู้สูงอายุ)
2. ประชุมชี้แจงระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล และเชิญชวน อปท. เข้าร่วมโครงการฯ
3. อบรม CG ร่วมกับ กศน.
4. ประชุมติดตามการจัดทำ Care Plan ของ CM
5. เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ อปท. ที่เข้าร่วมโครงการฯ
6. ประชุมติดตามระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล
7. ประสานแหล่งทุน อปท. (ปรับบ้าน) ,สปสช (กองทุนตำบล,LTC), พมจ.(ศูนย์ผู้สูงอายุ,ปรับบ้าน)
8. วิจัยประเมินผลโครงการ LTC

5

## ระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่

### แนวทางการพัฒนา

1. ประสานท้องถิ่นจังหวัดลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงาน
2. ประสาน สปสช. ติดตามงบประมาณที่ยังไม่ได้รับจัดสรร
3. ประสาน รพ./สสอ. ติดตามการจัดทำ Care Plan

# ตัวชี้วัด 4 ดี วิธีพอเพียง (3 ตัวชี้วัด)

	ตัวชี้วัดติดตาม	ค่าเป้าหมาย	ผลงานปี 61*
6	ครัวเรือนกินอาหาร ถูก สุขลักษณะ ปลอดภัย ได้ มาตรฐาน	ร้อยละ 75	ร้อยละ 96.91  (จาก จปฐ.ปี 61)
7	ประชาชนอายุ 6 ปี ขึ้นไป ออกกำลังสัปดาห์ละ 5 วันๆละ 30 นาที	ร้อยละ 60	ร้อยละ 99.28  (จาก จปฐ.ปี 61)
8	ร้อยละของประชาชนวัย ทำงานอายุ30-44 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ	ร้อยละ 55	ร้อยละ 51.40  (จาก HDC )

# ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ เขตสุขภาพที่ 6 รอบที่ 2/61 จังหวัดสระแก้ว

ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
<b>คณะที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ</b>	
1. ให้มีการจัดกระบวนการดำเนินงานรวมพลังสังคม (ผู้ปกครอง ครู วัต ชุมชน) มีบทบาทหน้าที่สอดคล้องกันแต่ละกลุ่มวัย ขอให้เริ่มดำเนินการในระดับ รพ.สต. ร่วมกับเครือข่าย	- บูรณาการ/เพิ่มความเข้มข้นในการดำเนินงานตำบล 4 ดี /ตำบลจัดการสุขภาพทุกกลุ่มวัย เน้นความร่วมมือของภาคีเครือข่าย
2. ฝากให้กรมสุขภาพจิต พัฒนารูปแบบ/กิจกรรมที่เหมาะสม เพื่อกระตุ้นพัฒนาการ ตั้งแต่ 1,000 วันแรก เช่น กิจกรรม กอด-กิน-เล่น ในเด็ก โดยมีการร่วมกันของผู้ปกครอง ครู ชุมชน	- ขับเคลื่อนคลินิกกระตุ้นพัฒนาการคุณภาพ - ดำเนินงานโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรก ของชีวิตและตำบลส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี โดยเน้นการมีส่วนร่วมของเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
3. ให้มีการค้นหา เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าให้ได้จำนวนมากและครอบคลุม เพื่อเข้ากระบวนการดูแลรักษาต่อไป	- กำกับติดตามคุณภาพการค้นหา และคัดกรองเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า เพื่อเข้าสู่กระบวนการกระตุ้นพัฒนาเด็ก
***4. ให้นำ IT มาใช้ในการคัดกรองพัฒนาเด็ก และพัฒนาให้โดดเด่น เพื่อส่งเข้าประกวดในเวที UN และเวทีอื่น ๆ	- จัดทำแผนพัฒนากระบวนการคัดกรองพัฒนาเด็ก และรูปแบบการกระตุ้นพัฒนาการ
***5. ฝากให้ดำเนินกิจกรรมในโรงเรียน เช่น อาหาร 1 มื้อ คุณภาพสำหรับเด็ก โดยการมีภาคีต่าง ๆ เช่น กษชาด สื่อมวลชน ครู ฯลฯ รวมทั้งวางระบบการประเมินติดตามผล	- จัดทำแผนพัฒนาอาหารกลางวันคุณภาพสำหรับเด็กวัยเรียน โดยความร่วมมือของภาคีเครือข่าย เน้นใช้ โปรแกรม Thai School lunch และกำกับติดตามร่วมกับภาคี เช่น ศึกษาธิการจังหวัด เหล่ากาชาด พมจ. ฯลฯ