



แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ 20 ปี จังหวัดสระแก้ว (2560-2579)

ปี 3

4 ประเด็นยุทธศาสตร์ 10 กลยุทธ์ 19 โครงการ

10. พัฒนาสถานบริการรองรับพื้นที่
สาธารณสุขชายแดน และพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ



8. พัฒนาบุคลากรทางสาธารณสุข
และกำลังคนมีสมรรถนะ เพียงพอ
มีความสุขในการทำงาน

9. พัฒนาหน่วยงานสาธารณสุข
เป็นองค์กรธรรมาภิบาล



1. จัดบริการ ดูแลผู้สูงอายุ ครอบคลุม 4 มิติ
2. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายดูแลผู้สูงอายุ
ผสมผสานธรรมนุญสุขภาพ



3. ใช้กลไกประชารัฐ ขับเคลื่อนนโยบาย
ดูแลสุขภาพ เด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน



4. ยกระดับบริการปฐมภูมิให้มี
ขีดความสามารถในการบริหารจัดการ
ระบบสุขภาพ
5. เสริมระบบบริการโรงพยาบาล
เป็น Premium และ Excellent Center
6. บุคลากรมีทักษะการสื่อสารระดับ
นานาชาติ
7. ผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีประสิทธิภาพ
ดึงดูดลงทุน และเอกชนมีส่วนร่วม

กรอบยุทธศาสตร์สุขภาพ 20 ปี จังหวัดสระแก้ว พ.ศ. 2560 - 2579

18. โครงการเตรียมความพร้อมบุคลากรสาธารณสุขเพื่อรองรับการพัฒนาพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ และพื้นที่สาธารณสุขชายแดน

19. โครงการพัฒนาระบบจัดการสุขภาพ ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม การคุ้มครองผู้บริโภคเพื่อพัฒนาพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ และพื้นที่สาธารณสุขชายแดน



14. โครงการเสริมสร้างความมั่นคงการเงินการคลังของหน่วยบริการ

15. โครงการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ

16. โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการให้องค์กรมีประสิทธิภาพ

17. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

12. โครงการองค์กรแห่งความสุข

13. โครงการพัฒนาขีดความสามารถ Healthy Work Force



11. โครงการยกระดับสถานบริการสุขภาพ และผลิตภัณฑ์สมุนไพรโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย



10 พัฒนา
สถานบริการรองรับพื้นที่
สาธารณสุขชายแดน
และพื้นที่เขตเศรษฐกิจ
พิเศษ

9 พัฒนา
หน่วยงานสาธารณสุข
เป็นองค์กรธรรมาภิบาล
และพัฒนาระบบ
ข้อมูลสารสนเทศสุขภาพ

8 พัฒนา
บุคลากรทางสาธารณสุข
และกำลังคนมีสมรรถนะ
เพียงพอ มีความสุข
ในการทำงาน

7 ผลิตภัณฑ์
สมุนไพรมีประสิทธิภาพ
ดึงดูดลงทุน และ
เอกชนมีส่วนร่วม

6 บุคลากร
มีทักษะการสื่อสาร
ระดับนานาชาติ

10. โครงการสาธารณสุขสระแก้ว
3 ภาษา (ลาว อังกฤษ กัมพูชา)



1 จัดบริการ
ดูแลผู้สูงอายุ
ครอบคลุม 4 มิติ

1. โครงการเตรียมความพร้อมการให้บริการ
และบุคลากรเพื่อรองรับการจัดบริการแก่ผู้สูงอายุครบวงจร



2 พัฒนาศักยภาพ
เครือข่ายดูแลผู้สูงอายุ
ผสมผสานธรรมาภิบาลสุขภาพ

2. โครงการประชารัฐร่วมใจ
ดูแลผู้สูงอายุ



3 ใช้กลไก
ประชารัฐ ขับเคลื่อน
นโยบายดูแลสุขภาพ
เด็ก วัยเรียน วัยรุ่น
วัยทำงาน

3.โครงการมหัศจรรย์
1000 วันแรกของชีวิต

4.โครงการพัฒนา
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสู่
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
คุณภาพแห่งชาติ

4 ยกระดับ
บริการปฐมภูมิ
ให้มีขีดความสามารถ
ในการบริหาร
จัดการระบบสุขภาพ

5.โครงการวัยเรียน
วัยรุ่นสดใส วัยทำงาน
มีคุณภาพชีวิตที่ดี



5 เสริมระบบ
บริการโรงพยาบาล
เป็น Premium
และ Excellent Center

6. โครงการพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ

7. โครงการเสริมสร้างการมีส่วนร่วม
ของประชาเสริมสร้างการมีส่วนร่วม
และการเข้าถึงบริการสุขภาพ
ของประชาชนในการจัดการสุขภาพ

8. โครงการ Excelent
Center

9. โครงการ Sakaeo First
Class Premium Service



วิสัยทัศน์
“ต้นแบบการจัดการ
เมืองสาธารณสุขชายแดนของประเทศ
ในระดับนานาชาติ
ระบบสุขภาพเข้มแข็ง
ประชาชนและภาคีเป็นเจ้าของ
สู่เมืองแห่งสุขภาพที่ยั่งยืน”

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ

กลยุทธ์ที่ 1 จัดบริการดูแล
ผู้สูงอายุครอบคลุม 4 มิติ



1.โครงการเตรียมความพร้อมการให้บริการและ
บุคลากรเพื่อรองรับการจัดบริการแก่ผู้สูงอายุ
ครบวงจร

กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาศักยภาพ
เครือข่ายดูแลผู้สูงอายุ ผสมผสาน
ธรรมนุญสุขภาพ



2.โครงการประชารัฐร่วมใจดูแลผู้สูงอายุ

กลยุทธ์ที่ 3 ใช้กลไกประชารัฐ
ขับเคลื่อนนโยบายดูแลสุขภาพ
วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน



3.โครงการมหัศจรรย์ 1000 วันแรกของชีวิต

4.โครงการพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสู่ศูนย์
พัฒนาเด็กเล็กคุณภาพแห่งชาติ

5.โครงการวัยเรียนวัยรุ่นสดใส วัยทำงานมี
คุณภาพชีวิตที่ดี

KPI ยุทธศาสตร์สุขภาพระหว่าง 2560 – 2579

กลุ่มวัยผู้สูงอายุ

๑.สร้างระบบ
สุขภาพที่
ประชาชนทุกคน
เป็นเจ้าของ

๑.โครงการเตรียมความพร้อม
การให้บริการ และบุคลากร
เพื่อรองรับการจัดบริการแก่
ผู้สูงอายุแบบครบวงจร

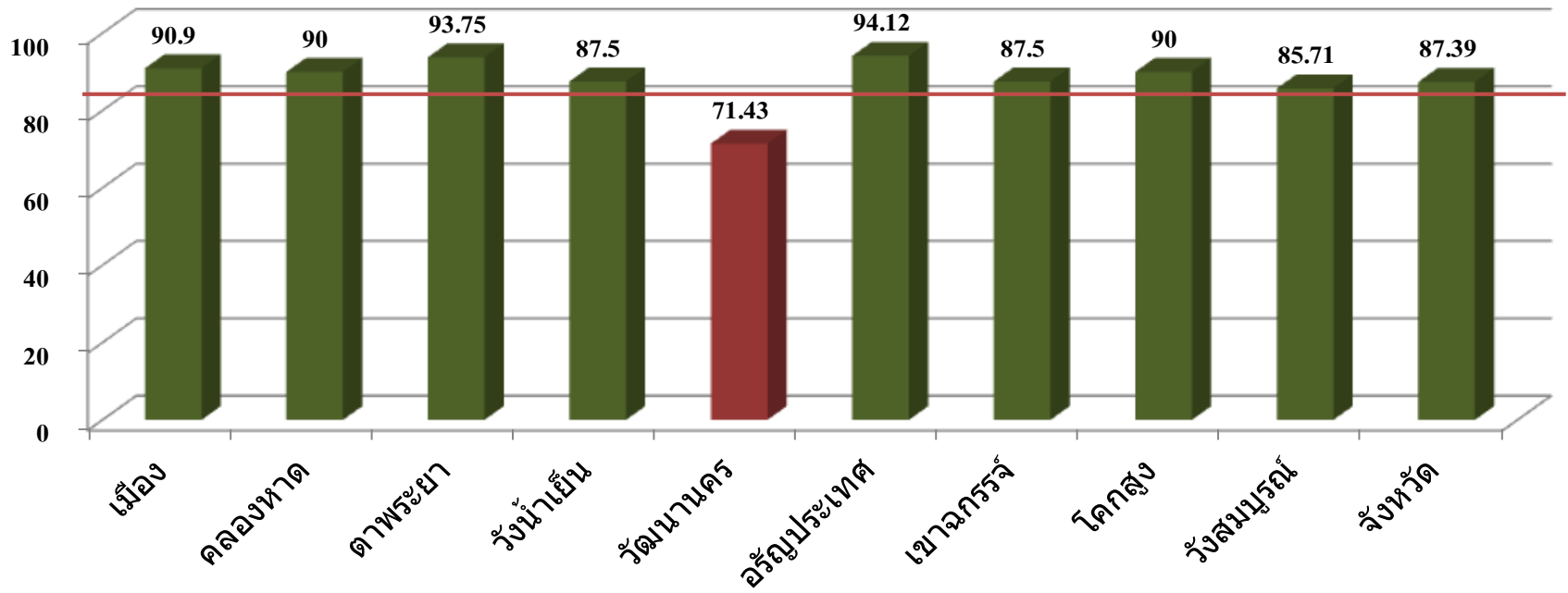
➔ KPI ร้อยละของสถานบริการ
ทุกระดับที่ผ่านมาตรฐานการ
ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุครบวงจร
(ร้อยละ ๘๐)

๒.โครงการ
ประชารัฐร่วมใจ
ดูแลผู้สูงวัย

➔ KPI ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพ
ดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสและ
การดูแลระยะยาวในชุมชน (Long Term
Care) ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ ๗๕)

สรุปผลการดำเนินงาน ปี 2561

KPI : ร้อยละของสถานบริการทุกระดับที่ผ่านมาตรฐานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุครบวงจร
(ร้อยละ 80)

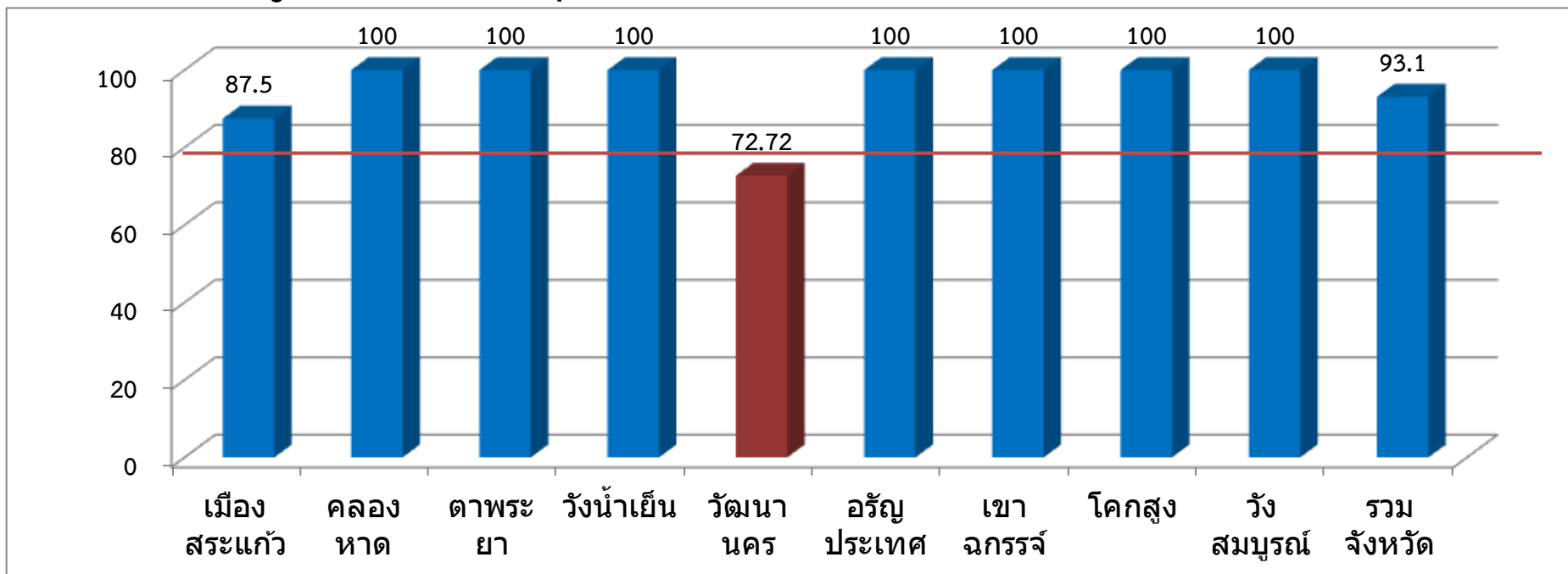


อำเภอ	เมือง	คลองหาด	ดาพระยา	รังน้ำเย็น	วัดนาคนคร	อรัญประเทศ	เขาฉกรรจ์	โคนสูง	รังสมบูรณ์	จังหวัด
หน่วยบริการที่ผ่านมาตรฐานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุครบวงจร	20	9	15	7	15	16	7	9	6	104
หน่วยบริการทั้งหมด	22	10	16	8	21	17	8	10	7	119
ร้อยละ	90.90	90.00	93.75	87.50	71.43	94.12	87.50	90.00	85.71	87.39

ที่มา : สรุปผลการดำเนินงาน ปี 2561 และ HDC Service

สรุปผลการดำเนินงาน ปี 2561

KPI : ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส และการดูแลระยะยาวในชุมชน (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 75)



อำเภอ	เมือง	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น	วัฒนานคร	อรัญประเทศ	เขาคอสูง	โคกสูง	วังสมบูรณ์	จังหวัด
ตำบลที่ผ่าน Long Term Care	7	7	5	4	8	12	4	4	3	54
ตำบลทั้งหมด	8	7	5	4	11	12	4	4	3	58
ร้อยละ	87.5	100	100	100	72.72	100	100	100	100	93.10

ที่มา : สรุปผลการดำเนินงานตำบล Long Term Care ปี 2561



ร้อยละของสถานบริการทุกระดับที่ผ่านมาตรฐาน การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุครบวงจร

มาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุครบวงจร

๑.การคัดกรอง/ประเมินผู้สูงอายุ

๒.การแบ่งกลุ่มตาม ADL (ติดสังคม, ติดบ้าน, ติดเตียง)

๓.รักษา ส่งต่อ ดูแลที่บ้าน (Home Health Care)

๔.การดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุ ใน รพท./รพช.

๕.การพัฒนาศักยภาพทีมทันตบุคลากรในการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

๖.การจัดกิจกรรมประกวดผู้สูงอายุสุขภาพดี ๖๐ ปี ฟันดี ๘๐ ปี ๙๐ ปี ระดับอำเภอ

๗.การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุระดับตำบล

๘.การดำเนินงานตำบล Long Term Care

Download เอกสารประกอบได้ที่ <http://team.sko.moph.go.th>

กลยุทธ์ที่ 1

จัดบริการดูแลผู้สูงอายุครอบคลุม 4 มิติ

1.โครงการเตรียมความพร้อมการให้บริการและบุคลากรเพื่อรองรับการจัดบริการแก่ผู้สูงอายุครบวงจร

รพ.

- 1.จัดทำแผนพัฒนาระบบบริการ (Service plan) ผู้สูงอายุ
- 2.จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ คัดกรองและจัดการ Geriatric Syndrome

รพ.สต.

- คัดกรอง Basic Geriatric Assessment (BSG) ประเมิน และ ส่งต่อ



อสม.

- ให้ความรู้เรื่อง Geriatric Syndrome ใน ชุมชน

สสอ.

- 1.ประสาน การส่งต่อ ภายใน CUP
- 2.ควบคุมกำกับ สนับสนุน และ ประเมินผล การดำเนินงาน ของ รพ.สต.

สสจ.

- 1.จัดอบรม Geriatric Syndrome
- 2.ประสานจัดทำ Service plan ผู้สูงอายุ
- 3.ประเมินคลินิก ผู้สูงอายุ และการ จัดการ Geriatric Syndrome

เป้าหมาย : 1.มีแผนพัฒนาระบบบริการผู้สูงอายุ (Service plan) (Polypharmacy, Fall, Dementia)

2.รพ.ทุกแห่ง มีการจัดการ Geriatric Syndrome

3.รพ.สต. ทุกแห่ง มีการคัดกรอง Basic Geriatric Assessment และส่งต่อ

กลยุทธ์ที่ 2

พัฒนาศักยภาพเครือข่ายดูแลผู้สูงอายุ ผสมผสานธรรมนุญสุขภาพ

1. โครงการประชารัฐร่วมใจดูแลผู้สูงอายุ

รพ./รพ.สต.

1. คัดข้อมูลสุขภาพ (Geriatric syndromes) ให้ชมรมผู้สูงอายุ
2. ประสาน อปท. สนับสนุน งบประมาณ (กองทุนตำบล)
3. ประสาน อปท. และ ชมรมผู้สูงอายุ เพื่อ จัดกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง

อสม.

1. ประชาสัมพันธ์ ผู้สูงอายุให้เข้าร่วมกิจกรรม
2. ประสานการจัด กิจกรรมในชุมชน

สสอ.

1. ประสาน อปท. ในการสนับสนุน งบประมาณ (กองทุนตำบล)
2. จัดเวที แลกเปลี่ยน เรียนรู้/ค้นหา ผู้สูงอายุต้นแบบ ชมรมดีเด่น
3. ประเมินผล

สสจ.

1. ขับเคลื่อนผ่าน แผนผู้สูงอายุ จังหวัดสระแก้ว
2. ประสานการ ขับเคลื่อนผ่าน สาขาสภา ผู้สูงอายุจังหวัด สระแก้ว



เป้าหมาย : ชมรมผู้สูงอายุระดับตำบลทุกแห่ง มีการจัดกิจกรรมไม่ล้ม ไม่ล้ม ไม่ซิมเศร้า กินข้าวอร่อย

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชน ที่ทุกคนเป็นเจ้าของ

กลยุทธ์ที่ 3

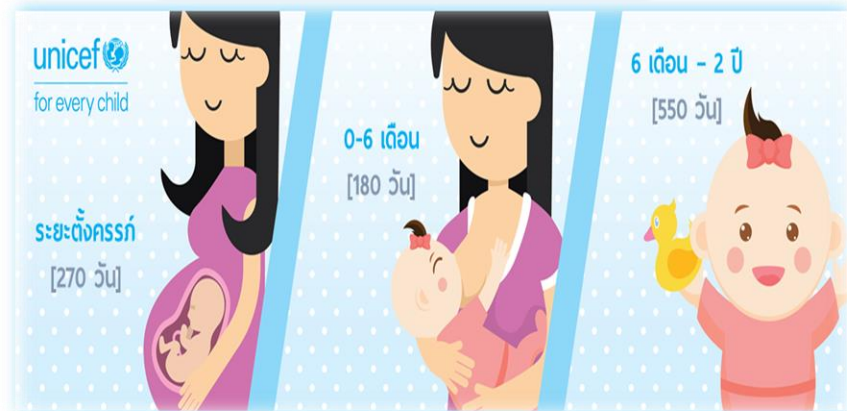
ใช้กลไกประชารัฐ
ขับเคลื่อนนโยบาย
ดูแลสุขภาพเด็ก วัย
เรียน วัยรุ่น วัยทำงาน



3.โครงการหัตถ์ศร 1000 วันแรกของชีวิต

4.โครงการพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสู่ศูนย์
พัฒนาเด็กเล็กคุณภาพแห่งชาติ

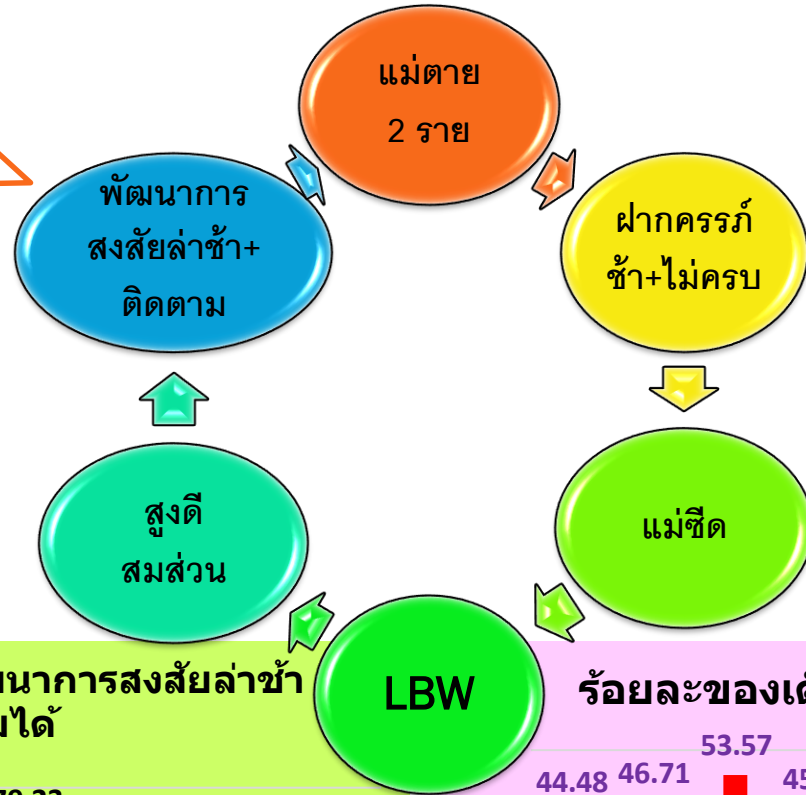
5.โครงการวัยเรียนวัยรุ่นสดใส วัยทำงานมี
คุณภาพชีวิตที่ดี



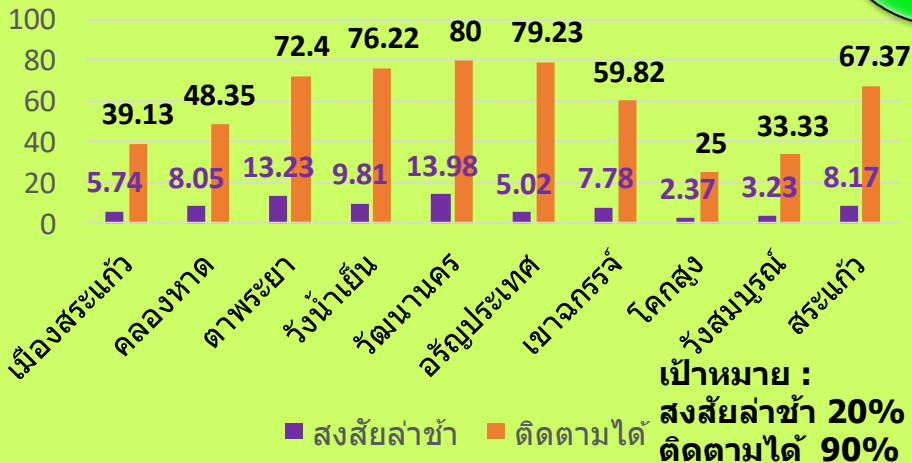
สถานการณ์แม่และเด็กจังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2561



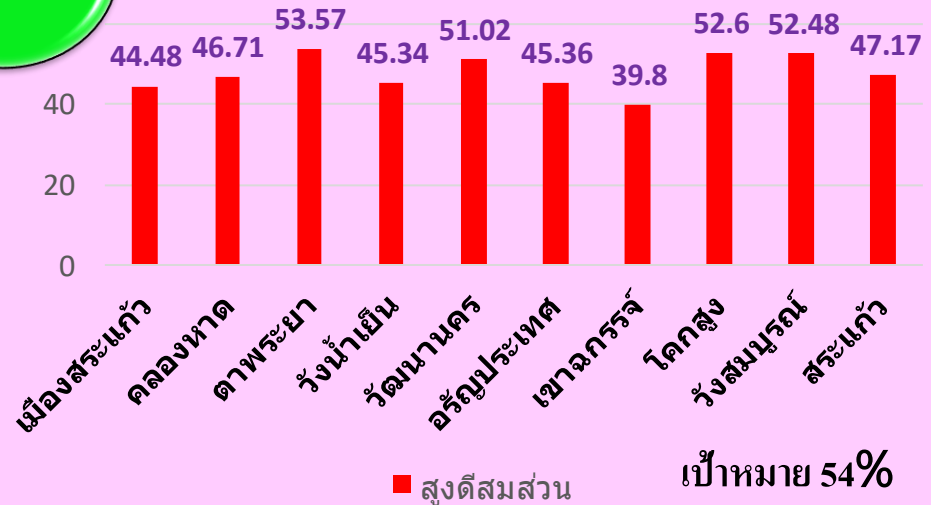
ปี 2559
IQ เด็กสระแก้ว
97.84



ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี พัฒนาการสงสัยล่าช้า และติดตามได้



ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี สูงดี สมส่วน



โครงการหัตถ์จรรยา 1000 วันแรกของชีวิต

กิจกรรม : 1. ยกระดับการให้บริการ ANC คุณภาพ
2. ยกระดับการให้บริการ WCC คุณภาพ
3. สนามเด็กเล่นสร้างปัญญา

รพ.

1. เป็นพี่เลี้ยงในการพัฒนา ANC +WCC คุณภาพ และจัดทำ/ทบทวน CPG ภายใน CUP

รพ.สต.

1. คัดกรองความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์ และส่งต่อ

อสม.

1. ประชาสัมพันธ์ การเตรียมตัวก่อนตั้งครรภ์ และฝากครรภ์เร็ว

สสอ.

1. จัดทำ CPG การดูแลหญิงตั้งครรภ์+เด็ก และส่งต่อภายใน CUP

สสจ.

1. ทบทวน CPG การดูแลหญิงตั้งครรภ์และส่งต่อภายในจังหวัด

2. ติดตาม Coaching และ MCH Board ระดับจังหวัด ทุก 3 เดือน

3. ประเมินผล โดยบูรณาการใน รพ. สต. ติดตาม/ CUP ติดตาม

2. สอนสาริตจุดกราฟโภชนาการและแปลผล พร้อมแนะนำอาหารที่เหมาะสมกับหญิงตั้งครรภ์และเด็ก

3. ประสานงานท้องถิ่นเพื่อร่วมแก้ไขภาวะโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์ และเด็ก

4. ทำ Care Plan และติดตามเยี่ยม

5. จ่ายยาน้ำธาตุเหล็ก

-เด็ก 6เดือน-2 ปี กิน **ครึ่งช้อนชา/wk** *

-เด็ก 2-5 ปี กิน **1 ช้อนชา /wk**

2. พัฒนาเป็น อสม.เชี่ยวชาญ ด้านแม่และเด็ก

3. ประชาสัมพันธ์ ป้อนยาน้ำธาตุเหล็กทุกวัน **อาทิตย์**

2. ร่วมติดตาม Coaching และ MCH Board ระดับ CUP ทุก 3 เดือน

3. ร่วมพัฒนา เกณฑ์โดยบูรณาการใน รพ.สต./ CUP ติดตาม

6. พัฒนาระบบ กระตุ้นพัฒนาการ ภายใน CUP

6. คัดกรองพัฒนาการ ติดตาม และส่งต่อ

KPI : ร้อยละ 80 ของหน่วยบริการที่มีการยกระดับการให้บริการ ANC +WCC คุณภาพ

โครงการหัตถกรรม 1000 วันแรกของชีวิต

กิจกรรม : 3.สนามเด็กเล่นสร้างปัญญา

รพ.

รพ.สต.

สสอ.

สสจ.

จัดหาพื้นที่ๆเหมาะสม/ประสาน
หน่วยงานในการดำเนินงาน

สนับสนุนและติดตามการดำเนินงาน



ผลผลิต : หน่วยบริการสาธารณสุขสุขมีสนามเด็กเล่นสร้าง
ปัญญา

KPI : หน่วยบริการสาธารณสุขอำเภอละ 1 แห่ง

กลุ่มเป้าหมาย : รพ. และ
รพ.สต.

ความก้าวหน้าของสนามเด็กเล่นฯ ของอำเภอรัษฎาประเทศ



โครงการพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสู่ ศพด.คุณภาพแห่งชาติ

กิจกรรม : 1.พัฒนาการจัดการอาหารกลางวันใน ศพด. โดยใช้โปรแกรม Thai School Lunch

รพ./สสอ.

- จัดอบรมการใช้ โปรแกรม Thai School Lunch ใน ศพด.
- เป็นพี่เลี้ยงในการพัฒนาอาหารกลางวันคุณภาพ
- เป็นทีมประเมิน ศพด.คุณภาพ ระดับอำเภอ

รพ.สต.

- เสริมสร้างความรอบรู้การใช้โปรแกรม Thai School Lunch ใน ศพด.
- เป็นพี่เลี้ยงในการพัฒนาอาหารกลางวันคุณภาพ

ครู

- ครุมีความรอบรู้ในการใช้โปรแกรม Thai School Lunch ใน ศพด.
- ประเมินการจัดอาหารกลางวัน/ตักอาหารให้เด็กตามสัดส่วน

สสจ.

- สนับสนุนวิชาการพร้อมกำกับติดตามและวิเคราะห์ผล
- ประสาน อปท.เพื่อดำเนินการติดตามและประเมินผล

ผลผลิต : ศพด. มีการจัดอาหารกลางวันโดยใช้โปรแกรม Thai School Lunch

KPI : ร้อยละ 80 ของ ศพด. มีการจัดอาหารกลางวันโดยใช้โปรแกรม Thai School Lunch

โครงการพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสู่ ศพด.คุณภาพแห่งชาติ

กิจกรรม : 2.การส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการเด็กใน ศพด. ด้วย "ชวนลูกเล่น จังหวัดสระแก้ว"

รพ.

- พัฒนาครูให้มีทักษะการใช้คู่มือ DSPM และส่งต่อเด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า

รพ.สต.

- พัฒนาครูให้มีทักษะการใช้คู่มือ DSPM และส่งต่อเด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า

ครู

- ครูมีความสามารถในการใช้คู่มือ DSPM และส่งต่อเด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า

สสอ.

- ประสาน อปท.เพื่อติดตามและประเมินผล

สศจ.

- ประสาน อปท.เพื่อติดตามและประเมินผล

ผลผลิต : เด็กมีพัฒนาการสมวัยเพิ่มขึ้น

กลุ่มเป้าหมาย : ศพด.

KPI : ร้อยละ 50 ของ ศพด. มีการจัดกิจกรรม "ชวนลูกเล่น จังหวัดสระแก้ว"

โครงการพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสู่ ศพด.คุณภาพแห่งชาติ

กิจกรรม : 3. จ่ายยาน้ำธาตุเหล็ก (ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข(ฉบับที่ 10) พ.ศ.2559)

รพ.

- สนับสนุนยาน้ำธาตุเหล็ก ให้ รพ.สต. และ ศพด.

รพ.สต.

- สนับสนุนยาน้ำธาตุเหล็ก ให้ ศพด.

ครู

- จ่ายยาน้ำธาตุเหล็ก ให้เด็ก (อายุ 2-5ปี) 1ช้อนชา ต่อสัปดาห์

สสอ.

- ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และติดตาม

สศจ.

- กำกับติดตาม และวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน

ผลผลิต : เด็กมีภาวะโลหิตจางลดลง และเด็กมีพัฒนาการสมวัยเพิ่มขึ้น

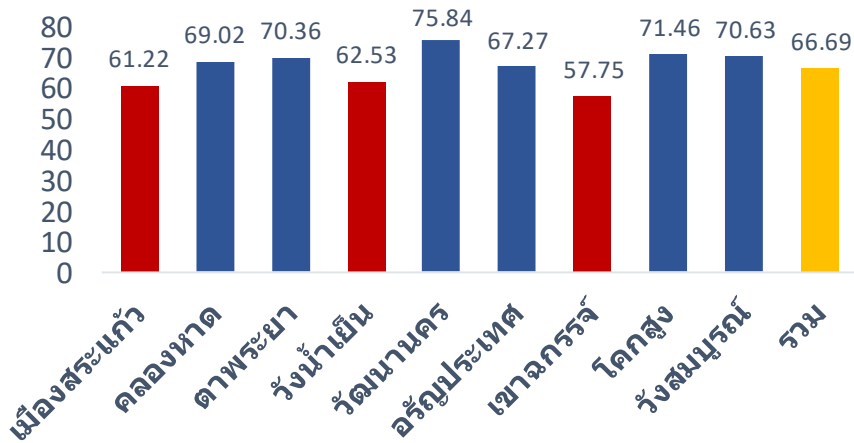
กลุ่มเป้าหมาย :เด็กใน ศพด.

KPI : ร้อยละ 100 ของเด็กใน ศพด.ได้รับยาน้ำธาตุเหล็ก



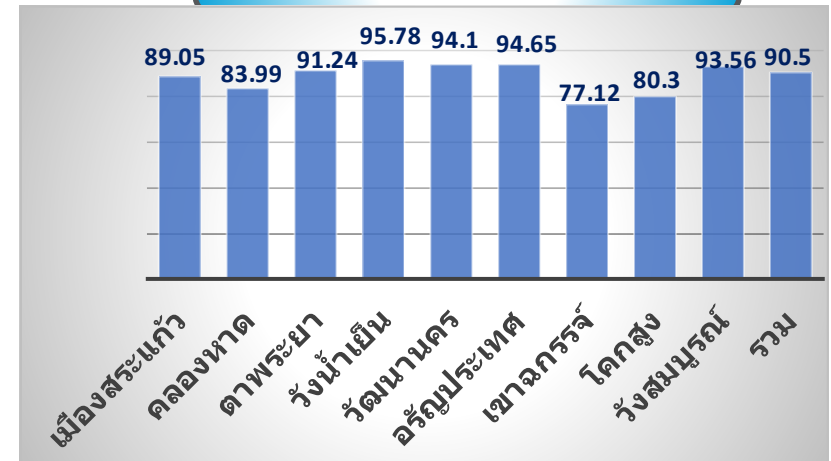
เด็กวัยเรียน

สถานการณ์ ปี 2561 เด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วน
(เป้าหมาย 68%)



สถานการณ์ ปี 2561 12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity free)

ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี ฟันดีไม่มีผุ
(ร้อยละ 52)



เด็กอ้วนและเริ่มอ้วนมีมาก
(13.13%) และเตี้ย (8.82%)

การจัดการแก้ไขปัญหาทุพโภชนาการไม่ครอบคลุมทุก
โรงเรียน / ผู้ปกครองยังมีส่วนร่วมน้อย

มาตรการสำคัญ 2562

ต้นแบบโรงเรียนรอบรู้ด้าน
สุขภาพเพื่อเสริมสร้างเด็ก
วัยเรียนสูงดีสมส่วน
(อำเภอละ 2 แห่ง)

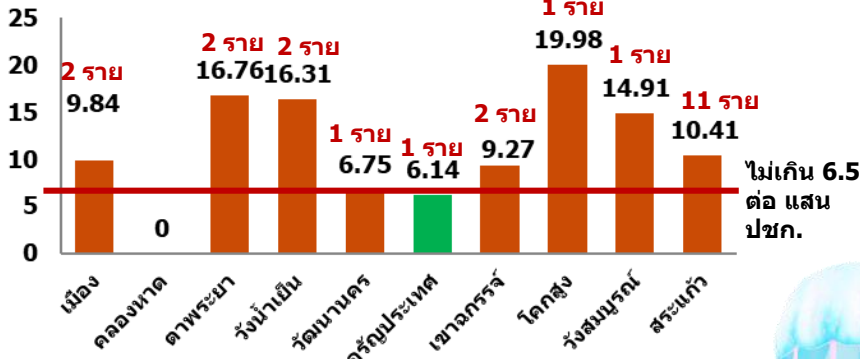
- อาหารและโภชนาการ + ดื่มนม วันละ 2 แก้ว
- ChOPA & ChiPA / ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย 60 นาที/วัน
- นอนหลับ 8-11 ชม.
- การแปรงฟัน 222
- ตรวจสอบคุณภาพการให้บริการเคลื่อนที่รอบหลุมร่องฟัน



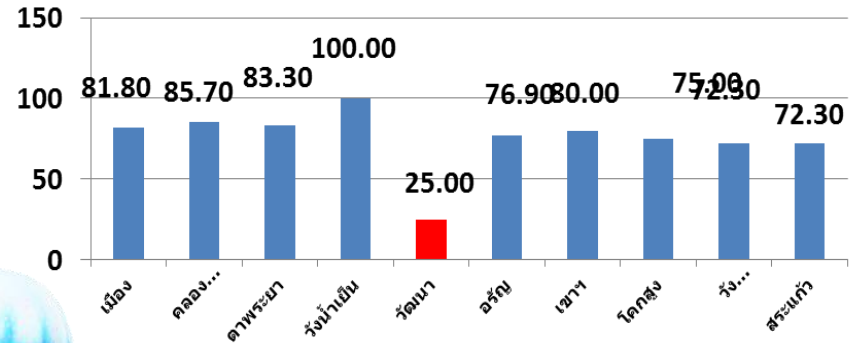
การป้องกันเด็กต่ำกว่า 15 ปี เสียชีวิตจากการจมน้ำ



อัตราตายเด็กจมน้ำ



ความครอบคลุม Sakaeo Merit Maker



- ชาย 63.6% (7 ราย)
- อายุ 10-14 ปี 45.5% (5 ราย) ต่ำกว่า 5 ปี 36.4% (4 ราย)
- อายุ 5-9 ปี 18.2% (2 ราย)
- ธ.ค. มากที่สุด 27.3% (3 ราย) ก.ย. 18.2% (2 ราย)

- ปีงบประมาณ 61
- ผ่านระดับเงิน 3 แห่ง (ท.วังน้ำเย็น/ท.วังสมบูรณ์/อบต.เขาสามสืบ)
- ผ่านระดับทองแดง 18 แห่ง



กระบวนการ

เพิ่มความครอบคลุม Merit Maker 85% ของตำบล

ประเมินซ้ำ Merit Maker เกิน 2 ปีอย่างน้อย 50% (ปี 59 13 ทีม)

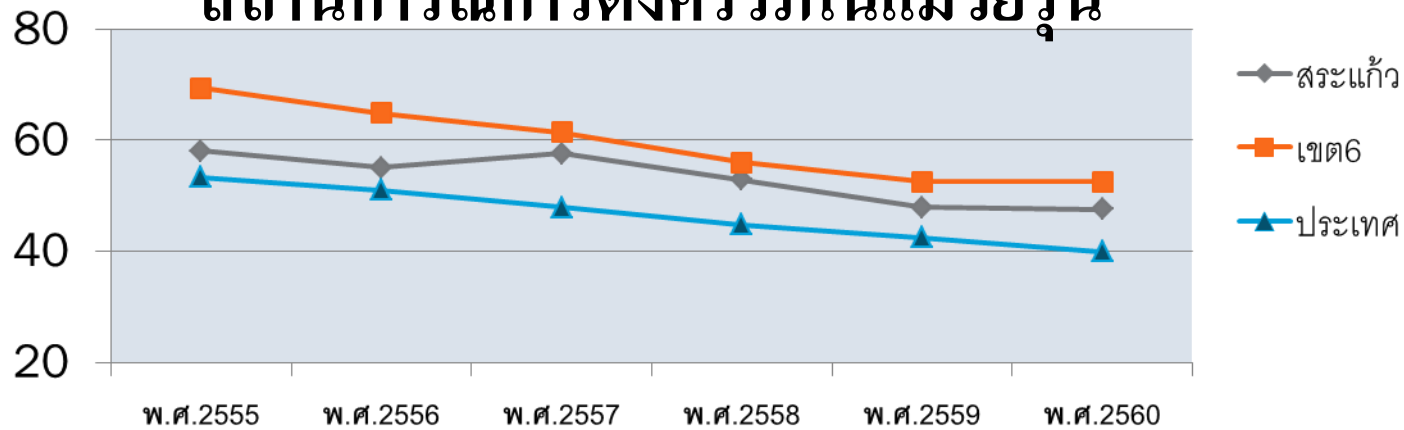
-ยกระดับเป็นเงิน/ทองอย่างน้อย 3 ทีม

ผลลัพธ์

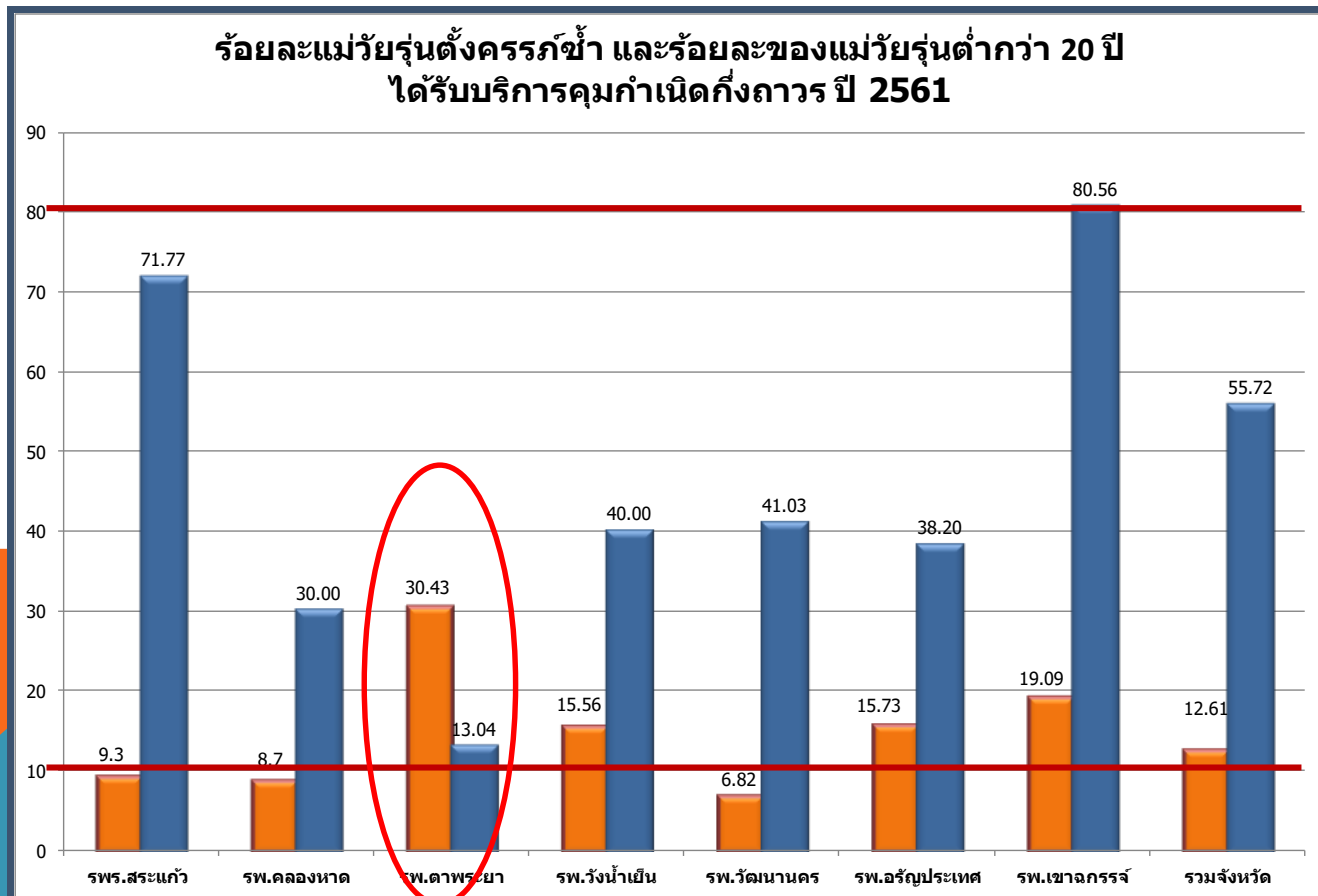
อัตราตาย 0-15 ปีไม่เกิน 6.5 ต่อแสนประชากร



สถานการณ์การตั้งครรภ์ในแม่วัยรุ่น



ร้อยละแม่วัยรุ่นตั้งครรภ์ซ้ำ และร้อยละของแม่วัยรุ่นต่ำกว่า 20 ปี ได้รับบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร ปี 2561



คุมกึ่งถาวรเกณฑ์ >80 %

ท้องซ้ำ เกณฑ์ < 10 %



ผลผลิต : การตั้งครรภ์ซ้ำในแม่วัยรุ่นลดลง

รพ.

1. จัดระบบการให้บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวรแก่วัยรุ่น
2. พัฒนาทีมสหวิชาชีพ ในการ Motivation วัยรุ่นและครอบครัวใช้บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร
3. โรงเรียนพ่อแม่วัยรุ่น

รพ.สต.

1. เยี่ยมบ้านพ่อแม่วัยรุ่นทุกราย เน้นการวางแผนครอบครัวพ่อแม่วัยรุ่นและการดูแลสุขภาพแม่และเด็ก
2. จัดให้บริการสุขภาพที่เป็นมิตรแก่วัยรุ่น ทั้งเชิงรับและเชิงรุก

อสม.

1. ร่วมทีมเยี่ยมบ้านพ่อแม่วัยรุ่น
2. รณรงค์สร้างความเข้มแข็งแก่ครอบครัว/ชุมชน เรื่องเพศคุยได้ในครอบครัว

สสอ.

1. กำกับติดตามวิเคราะห์ผลการดำเนินงานและปัญหาอุปสรรค
2. เสนอแนะแนวทางและสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่

สสจ.

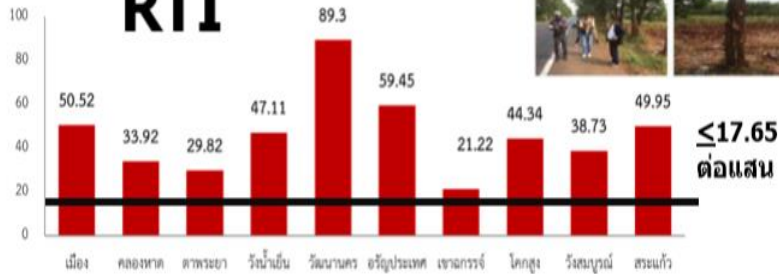
1. กำกับติดตามวิเคราะห์ผลการดำเนินงานและปัญหาอุปสรรค
2. เสนอแนะแนวทางและสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่
3. กำหนดเป็นตัวชี้วัดหลักในคปสอ.ติดตาม

KPI : 1. ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นลดลง

2. ร้อยละ 80 ของการคุมกำเนิดกึ่งถาวรในแม่วัยรุ่น(ต่อแม่วัยรุ่นทั้งหมด)

วัยทำงาน

RTI



4 อำเภอเสี่ยง วัฒนาศ อรัญญ เมือง ังน้ำเย็น

บุหรื/สุรา



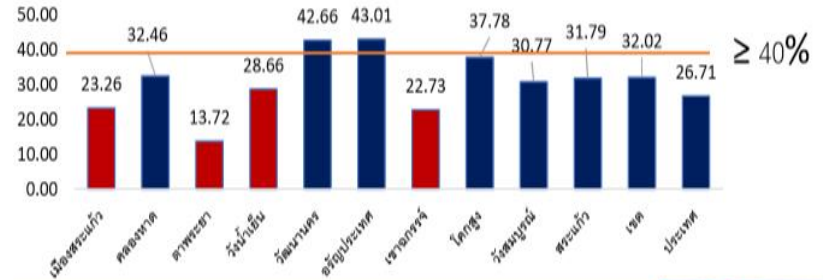
อัตราการสูบบุหรี่ของประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไป ร้อยละ: 22.90 %

อัตราการสูบบุหรี่เป็นประจำ ร้อยละ: 20.20 %

อัตราการดื่มสุราสม่ำเสมอ ร้อยละ: 22.90 %

อัตราการสูบบุหรี่/ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สม่ำเสมอ ร้อยละ: 9.70 %

DM



4 อำเภอเสี่ยง ตาพรธชา เขาคกรรจ เมือง ังน้ำเย็น



HT



4 อำเภอเสี่ยง เขาคกรรจ เมือง ังสมบุดรณ ังน้ำเย็น



การขับเคลื่อน

มาตรการหลัก/เครื่องมือ

ตัวชี้วัด

1. **RTI** : อัตราตายผู้ป่วยฉุกเฉิน (Triage Level1) ภายใน 24 hrs. ใน รพ. A,S,MI<12 %

2. **DM** : Good control 40 % ขึ้นไป

3. **HT** : Good control 50 % ขึ้นไป

4. บุหรี่/สุรา

4.1 จำนวนผู้มารับบริการเลิกบุหรี่ ในสถานบริการสาธารณสุข ทุกระดับ เพิ่มขึ้น ร้อยละ 10

4.2 รูปแบบ/นวัตกรรมการเลิกบุหรี่ในชุมชน (1 จังหวัด : 1 ชุมชน)

RTI

1. ขับเคลื่อนผ่าน สปถ./พชอ./ D-RTI/ ตำบล No-Accident
2. ECS/ Service Plan อุบัติเหตุ

DM/HT

ขับเคลื่อนผ่าน พชอ. /NCD Clinic Plus (รพ./รพ.สอ.) / ลดการบริโภคเกลือและโซเดียม/ (รพ.เค็มน้อย อร่อย 3 ดี)

บุหรี่/สุรา

- ขับเคลื่อนผ่าน พรบ. บุหรี่/สุรา ผ่านคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบจังหวัด/อำเภอ
- ระบบบริการบำบัดโรคเสพติดยาสูบในสถานบริการสาธารณสุข
- สถานศึกษาปลอดบุหรี่ต้นแบบ



Health Literacy



มาตรการ : พัฒนาองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ

(3อ. 2ส.1ฟ.,กินอาหารสุกร้อนช้อนกลาง ล้างมือสวมผ้าปิดปากจมูก,ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า, กำจัดลูกน้ำยุงลาย)

คือ องค์กรที่ถือว่าความรอบรู้ด้านสุขภาพเป็นเรื่องของทุกคน โดยมีการจัดระบบและบริการต่างๆ เพื่อช่วยใ้คนในองค์กร และผู้รับบริการหรือกลุ่มเป้าหมายสามารถเข้าถึง เข้าใจ และตัดสินใจเลือกใช้ข้อมูลหรือบริการสุขภาพได้ตามต้องการและจำเป็นได้อย่างง่ายและเหมาะสม มีลักษณะดังนี้



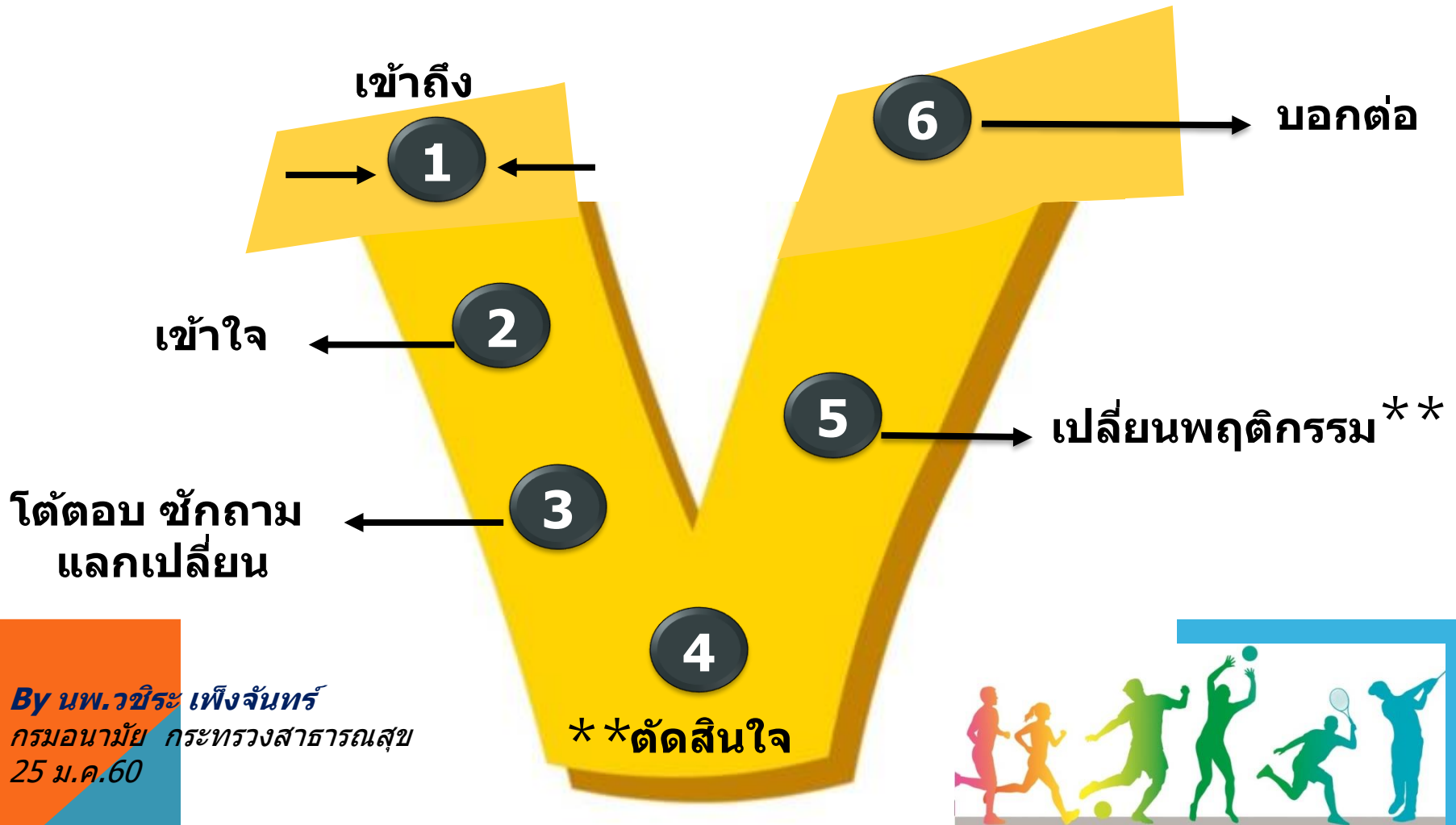
HEALTH LITERACY

เป้าหมาย ปี 62 > หน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับ จังหวัด / อำเภอ / ตำบล

KPI : ร้อยละ 80 ของบุคลากรมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับพอใช้ขึ้นไป



HEALTH LITERACY



By นพ.วชิระ เพ็งจันทร์
 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
 25 ม.ค.60

