

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : PP&P Excellence



KPI ยุทธศาสตร์ที่ 1 : PP&P Excellence

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด PP&P Excellence	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
1	อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ส่งเสริมสุขภาพ
2	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย	ส่งเสริมสุขภาพ
3	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี	ส่งเสริมสุขภาพ
4	เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100 เด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือมาตรฐาน	ส่งเสริมสุขภาพ และงานสุขภาพจิต
5	ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	ส่งเสริมสุขภาพ
6	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	ส่งเสริมสุขภาพ
7	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan	ส่งเสริมสุขภาพ
8	ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ส่งเสริมสุขภาพ
9	ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	ส่งเสริมสุขภาพ
10	จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย	ส่งเสริมสุขภาพ
11	ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
12	ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด	ควบคุมโรคติดต่อ
13	ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
14	ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลาง และภูมิภาค อย่างน้อยจังหวัดละ 1 เรื่อง	คุ้มครองผู้บริโภค
15	ร้อยละของจังหวัดมีระบบรับแจ้งข่าว การใช้/ป่วยจากการสัมผัส สารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application สู่หน่วยบริการ (คลินิกสารเคมีเกษตร/คลินิกโรคจากการทำงาน)	คุ้มครองผู้บริโภค
16	ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile : OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T60)	คุ้มครองผู้บริโภค
17	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	คุ้มครองผู้บริโภค
18	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
19	ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ	อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

KPI 1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน (ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ)

อัตราส่วนมารดาตาย



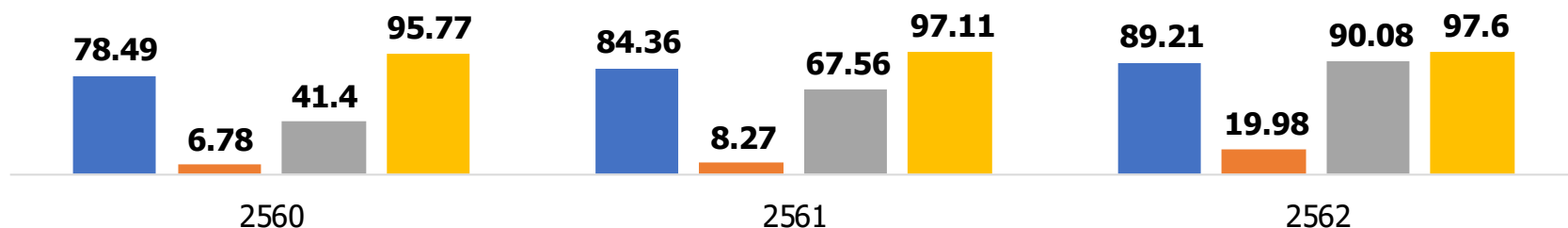
มาตรการดำเนินงาน

1. ประเมินมาตรฐาน รพ.แม่และเด็ก จำนวน 3 แห่ง เพื่อพัฒนาระบบบริการที่มีคุณภาพ
- รพร.สระแก้ว รพ.โคกสูง และ รพ.วังสมบูรณ์
2. จัดระบบคัดกรองความเสี่ยง ดูแลส่งต่อภาวะเสี่ยง และใช้ถุงตวงเลือด ทุกราย
3. MCH Board ระดับจังหวัด ปีละ 3 ครั้ง และ Conference case
➤ ครั้งที่ 1 ธ.ค.62 / ครั้งที่ 2 วันที่ มี.ค.63 / ครั้งที่ 3 วันที่ ก.ค.63
4. จัดเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การบันทึกข้อมูลในงานอนามัยแม่และเด็ก 10 ครั้ง

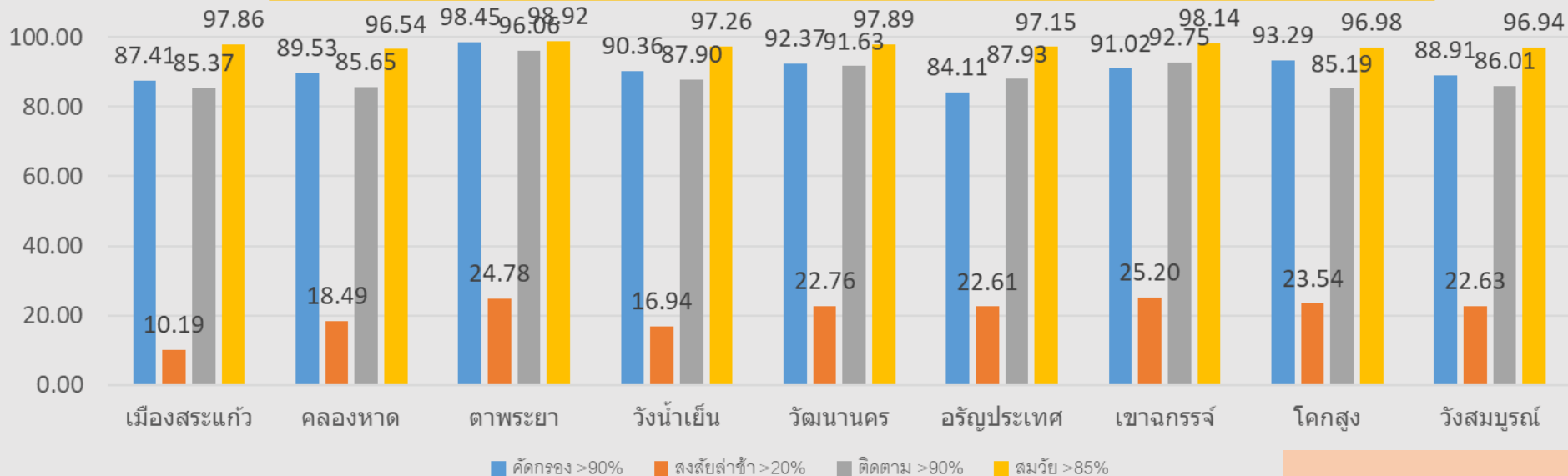
KPI 2.ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย

การคัดกรอง ติดตาม กระดับพัฒนาการ และสมวัย จังหวัดสระแก้ว ปี 2560-2562

■ คัดกรอง ■ สงสัยล่าช้า ■ ติดตาม ■ สมวัย



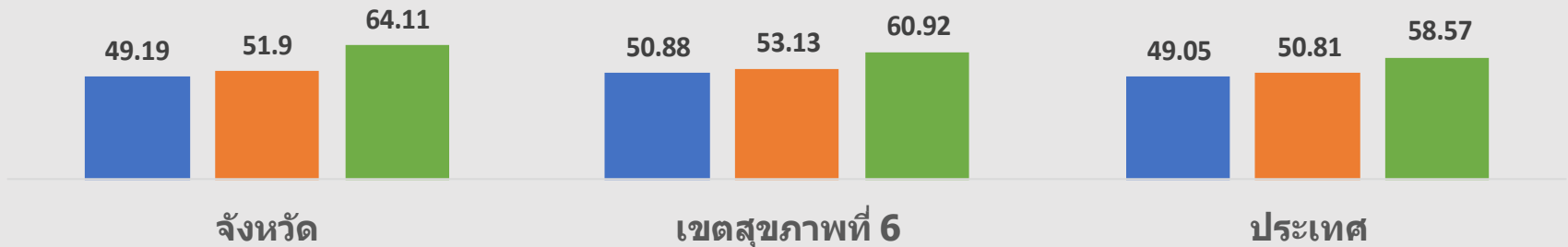
การคัดกรอง ติดตาม กระดับพัฒนาการ และสมวัย จังหวัดสระแก้ว ปี 2562



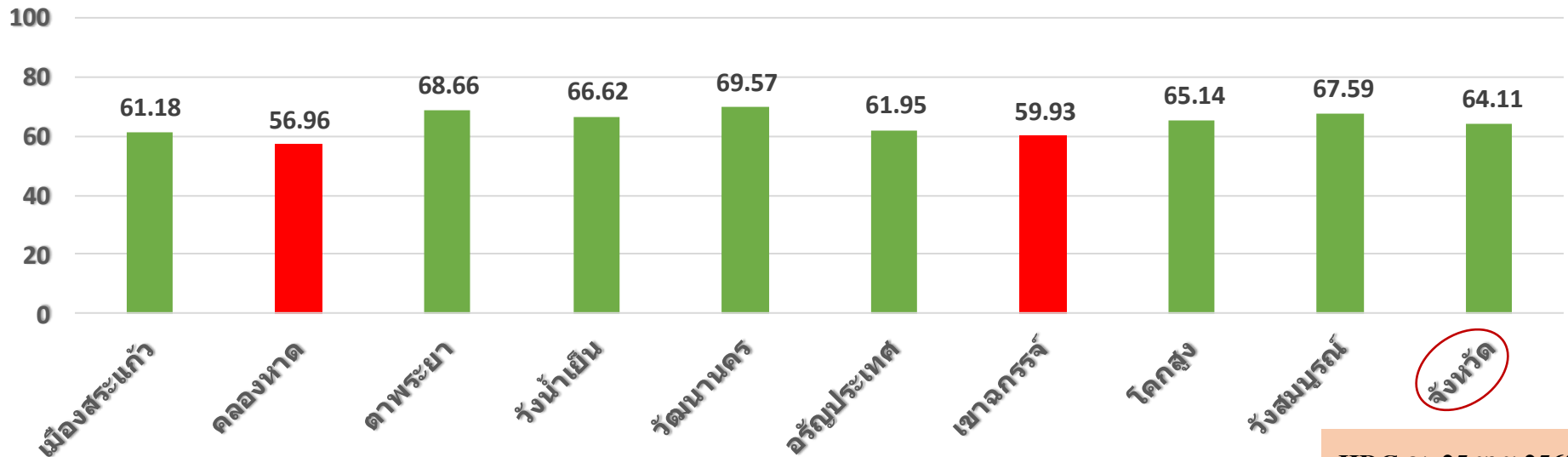
KPI 3. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี (>60%)

ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ปี 2560-2562

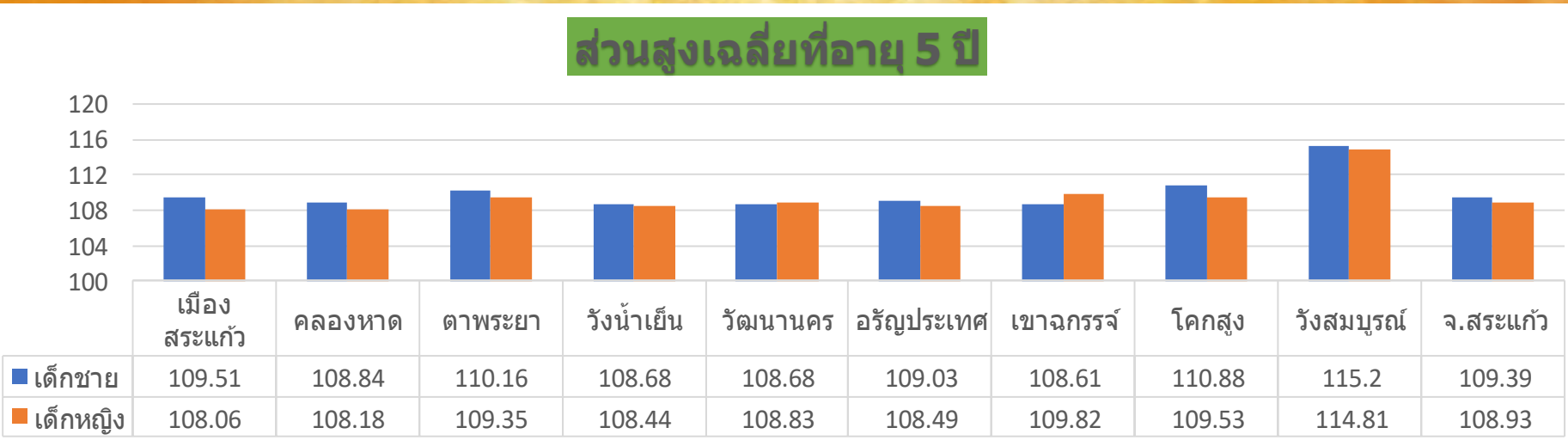
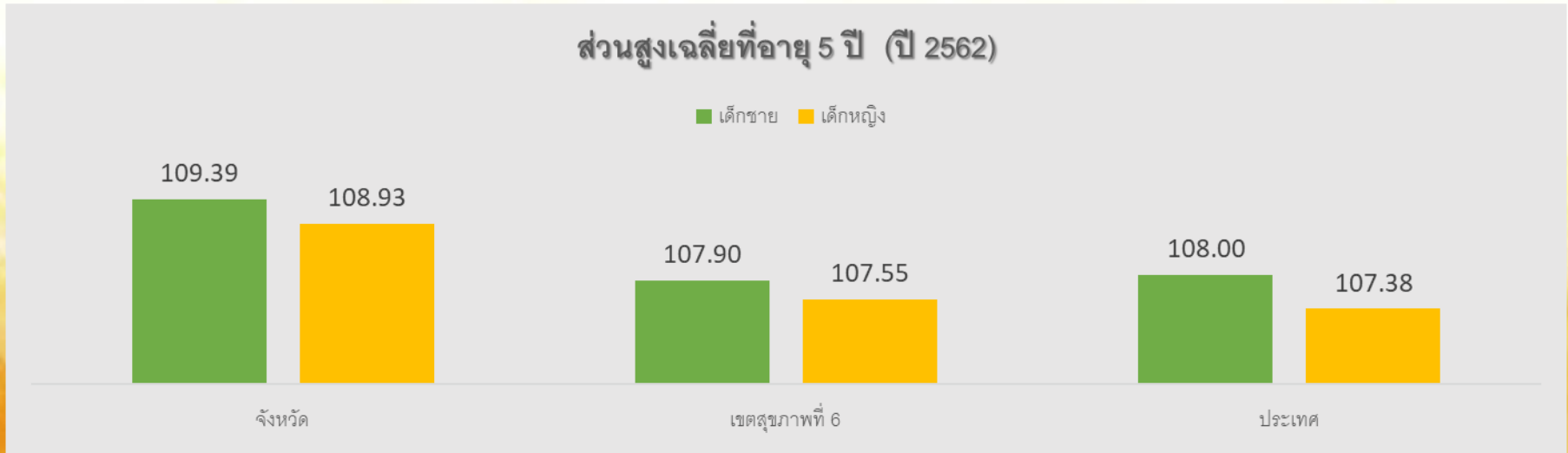
■ 2560 ■ 2561 ■ 2562



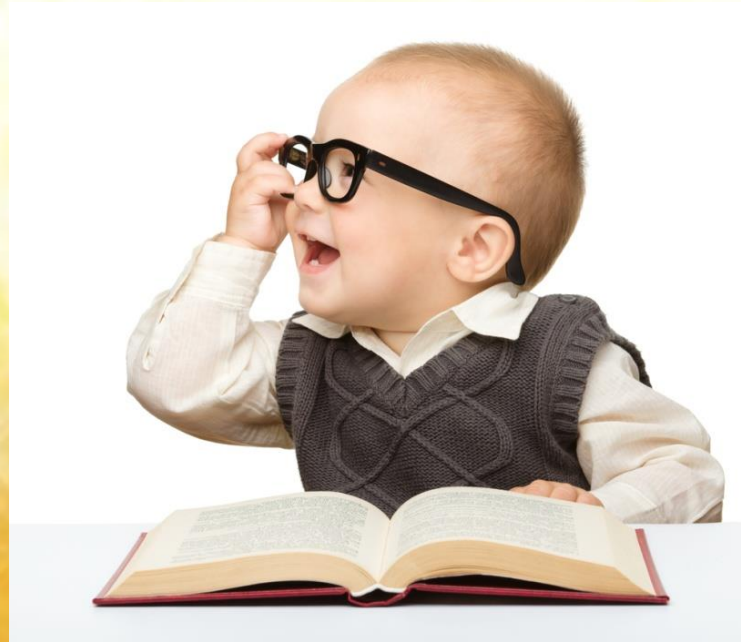
ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน จังหวัดสระแก้ว ปี 2562



KPI 3. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี (ช>113, ญ>112 ซม.)



เด็กไทยมีสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100



กลุ่มเป้าหมาย
เด็ก ป. 1

ดำเนินการสำรวจทุก 5 ปี
(2559-2564)
ครั้งต่อไป ปี 64

ผล
สำรวจ
ปัจจุบัน

สติปัญญาเฉลี่ย
97.74
(2562)

แผนปี
63

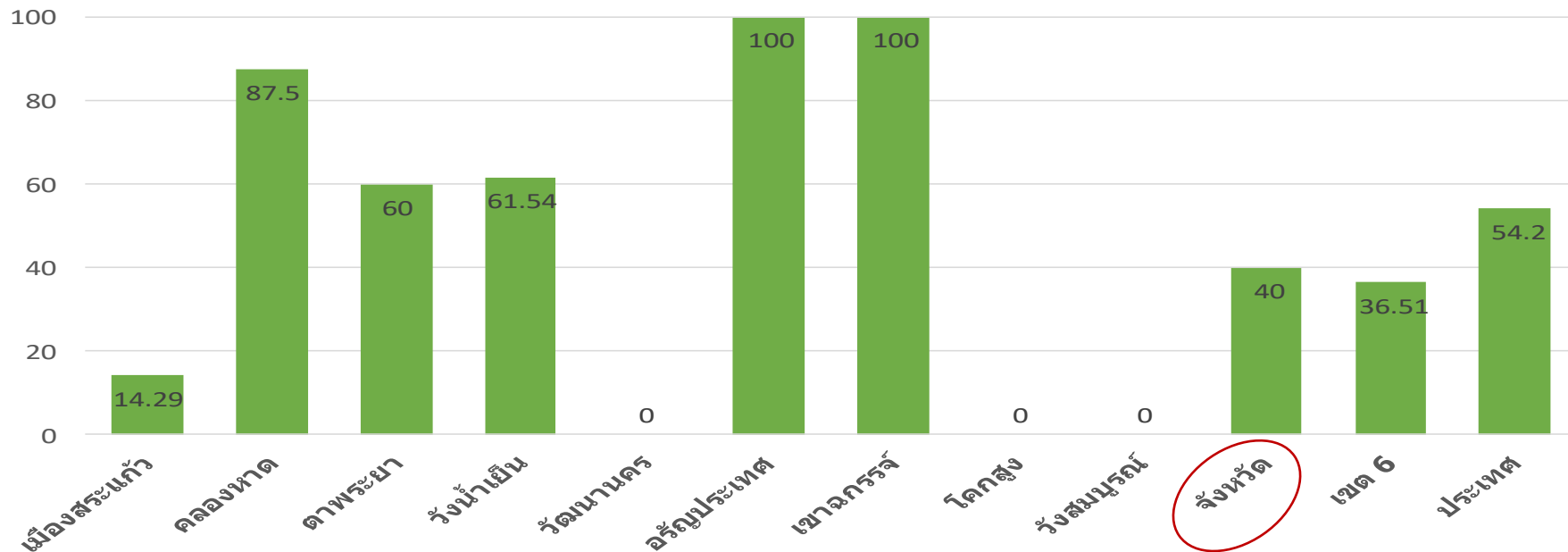
พัฒนาบุคลากรใน
การส่งเสริม IQ EQ
เด็กในโรงเรียน
รวมทั้งพัฒนา
ศักยภาพครูในการ
ค้นหา คัดกรองกลุ่ม
เสี่ยง ส่งต่อและดูแล



KPI 4. เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100

เด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีความฉลาดล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือมาตรฐาน (TEDA4I >65%)

TEDA4I จังหวัดสระแก้ว ปี 2562



	เมือง	คลอง หาด	ตาพระ ยา	วังน้ำ เย็น	วัฒน านคร	อรัญ ประเทศ	เขา ฉกรรจ์	โศกสูง	วัง สมบูรณ	จังหวัด	เขต 6	ประเทศ
เป้าหมาย	14	8	5	13	5	1	3	4	7	60	378	7,474
กระตุ้น	2	7	3	8	0	1	3	0	0	24	138	4,051

มาตรการดำเนินงาน

สสจ.	CUP	หน่วยบริการ
<ul style="list-style-type: none">- มหกรรม เคลียร์ Type ประชากร ภาพจังหวัด	<ul style="list-style-type: none">- ทบทวนทักษะ จนท. + เพิ่ม จนท.ในการใช้ DSPM (ฝึกปฏิบัติกับเด็ก)- มหกรรม เคลียร์ Type ประชากร	<ul style="list-style-type: none">- พัฒนา WCC (เพิ่มวันการคัดกรอง /จัดบริการเชิงรุก และนัดติดตาม 2 สัปดาห์)
<ul style="list-style-type: none">- สนับสนุนให้ส่งบุคลากรเข้าอบรมหลักสูตร PG	<ul style="list-style-type: none">- ส่งบุคลากรเรียนต่อ PG (4เดือน)- ส่งบุคลากรอบรมกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I- พัฒนา Node กระตุ้นพัฒนาการใน รพ.สต.	<ul style="list-style-type: none">- สร้าง อสค. (ผู้ปกครอง) นักกระตุ้นพัฒนาการ
<ul style="list-style-type: none">- สนามเด็กเล่นสร้างปัญญา และ MOU กับ อปท.- ต่อยอดโปรแกรม "ชวนลูกเล่น ใน ศพด."	<ul style="list-style-type: none">- สนับสนุนให้ อปท. สร้างสนามเด็กเล่นสร้างปัญญา- พัฒนา ครู ศพด.ทุกคนใช้ DSPM	<ul style="list-style-type: none">- สนับสนุนการใช้โปรแกรมชวนลูกเล่น (เป็นวิทยากร +ส่งต่อเด็กที่พัฒนาการสงสัยล่าช้า)

โครงการคัดกรองพัฒนาการเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
จังหวัดสระแก้ว
ปีงบประมาณ 2563





วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อให้เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ได้รับการคัดกรอง พัฒนาการ ด้วย **DSPM**
- 2) เพื่อให้เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการอย่างถูกต้องและเหมาะสม

กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่ดำเนินการ
และรูปแบบการจัดบริการ

- จัดบริการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กอายุ 0-5 ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จังหวัดสระแก้ว จำนวน **7,200** คน



ขั้นตอนการจัดบริการ

อบรมครูผู้ดูแลเด็กในการใช้ DSPM

ตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

อบรมผู้ปกครอง เพื่อกระตุ้นพัฒนาการเด็ก ในรายที่ไม่ผ่านเกณฑ์

นัดตรวจคัดกรองพัฒนาการ ครั้งที่ 2 หากยังไม่ผ่านเกณฑ์ ส่งต่อ

โรงพยาบาลหรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ประเมินเด็กและ
การกระตุ้นพัฒนาการ



งบประมาณ – สปสช.

- คัดกรองพัฒนาการเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน 72,000 คน x100 บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 720,000 บาท

การส่งมอบผลงาน

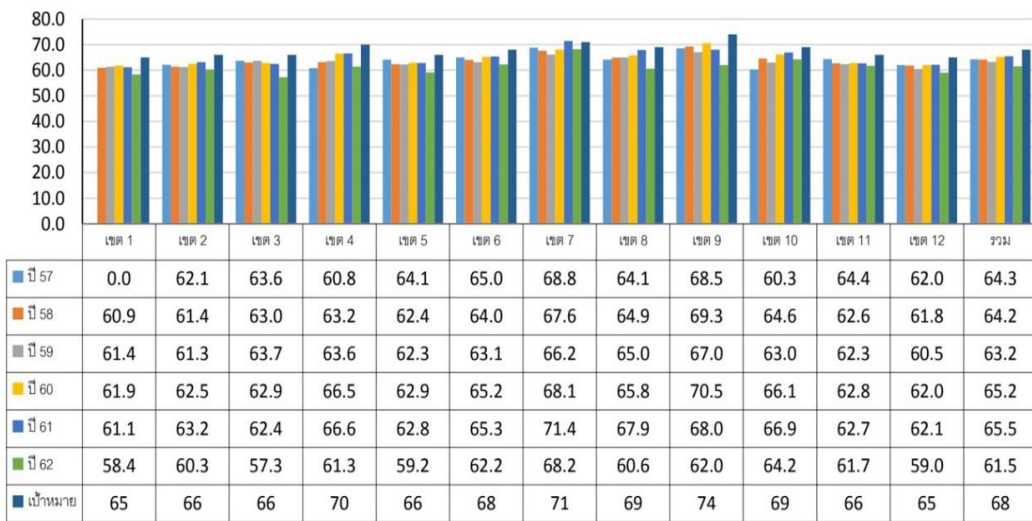
- รายงานการคัดกรองพัฒนาการเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
- รายงานเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการส่งต่อเพื่อ
กระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I



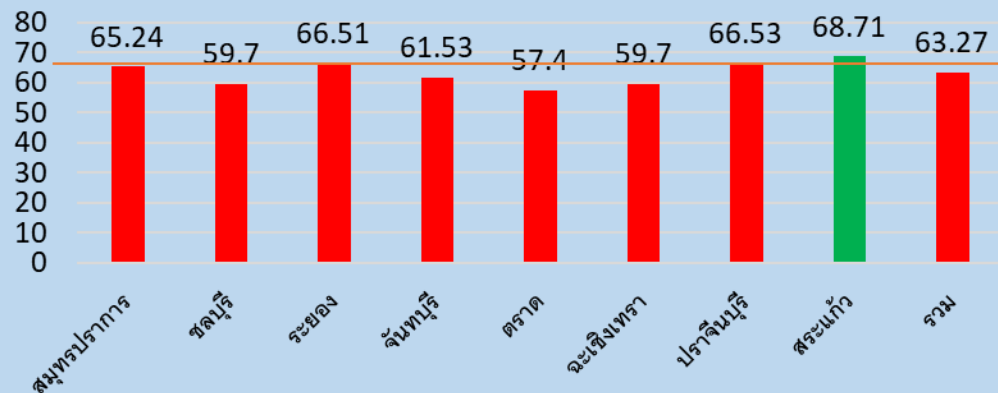
KPI 5. ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน

หมวด	Promotion Prevention & Protection Excellence (ยุทธศาสตร์ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)																				
แผนที่	1. พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)																				
โครงการที่	2. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น																				
ลักษณะ																					
ระดับการแสดงผล	จังหวัด																				
ชื่อตัวชี้วัด	6. ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน																				
คำนิยาม	เด็ก หมายถึง เด็กที่มีอายุตั้งแต่ 6 ปี จนถึง 14 ปี (โดยเริ่มนับตั้งแต่อายุ 6 ปีเต็ม - 14 ปี 11 เดือน 29 วัน) โรงเรียนระดับประถมศึกษาทุกสังกัด หมายถึง โรงเรียนระดับประถมศึกษาหรือโรงเรียนระดับประถมศึกษาขยายโอกาส และมัธยมศึกษา (มัธยมศึกษาตอนต้น ม.1-ม.3) สูงดีสมส่วน หมายถึง เด็กที่มีส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไป และมีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน (ในคนเดียว) สูงดี หมายถึง เด็กที่มีส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไป เมื่อเทียบกับกราฟการเจริญเติบโต กรมอนามัย ปี 2542 มีค่ามากกว่าหรือเท่ากับ -1.5 S.D. ของส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ สมส่วน หมายถึง เด็กที่มีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน เมื่อเทียบกราฟการเจริญเติบโต กรมอนามัย ปี 2542 มีค่าระหว่าง +1.5 S.D. ถึง -1.5 S.D. ของน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง) ภาวะผอม หมายถึง น้ำหนักของเด็กเมื่อเทียบกับเกณฑ์ส่วนสูงเดียวกัน มีค่าต่ำกว่า -2 S.D. แสดงว่าเด็กมีน้ำหนักน้อยกว่าเด็กที่มีส่วนสูงเดียวกัน ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน หมายถึง น้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง > + 2 S.D. ขึ้นไปโดยใช้กราฟแสดงเกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของกรมอนามัย ปี 2542 ภาวะเตี้ย หมายถึง ส่วนสูงของเด็กเมื่อเทียบกับเกณฑ์อายุเดียวกัน มีค่าต่ำกว่า - 2 S.D. ส่วนสูงเฉลี่ย หมายถึง ค่าเฉลี่ยของส่วนสูงในเด็กชายและเด็กหญิง อายุ 12 ปี (เด็กอายุ 12 ปีเต็ม ถึง 12 ปี 11 เดือน 29 วัน)																				
เกณฑ์เป้าหมาย :																					
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ชื่อตัวชี้วัด</th> <th>ปีงบประมาณ 63</th> <th>ปีงบประมาณ 64</th> <th>ปีงบประมาณ 65</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน</td> <td>66</td> <td>67</td> <td>68</td> </tr> <tr> <td>2. ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 12 ปี</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>- เด็กชาย (เซนติเมตร)</td> <td></td> <td></td> <td>154</td> </tr> <tr> <td>- เด็กหญิง (เซนติเมตร)</td> <td></td> <td></td> <td>155</td> </tr> </tbody> </table>	ชื่อตัวชี้วัด	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64	ปีงบประมาณ 65	1. ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	66	67	68	2. ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 12 ปี	-	-	-	- เด็กชาย (เซนติเมตร)			154	- เด็กหญิง (เซนติเมตร)			155
ชื่อตัวชี้วัด	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64	ปีงบประมาณ 65																		
1. ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	66	67	68																		
2. ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 12 ปี	-	-	-																		
- เด็กชาย (เซนติเมตร)			154																		
- เด็กหญิง (เซนติเมตร)			155																		
วัตถุประสงค์	เพื่อส่งเสริมให้เด็กวัยเรียนแข็งแรงและฉลาด																				
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 6-14 ปี ในโรงเรียนระดับประถมศึกษา และมัธยมศึกษาตอนต้น ม.1-ม.3 ทุกสังกัด																				
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ระบบฐานข้อมูล 43 แห่ง กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข																				

ร้อยละเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วนระดับประเทศ

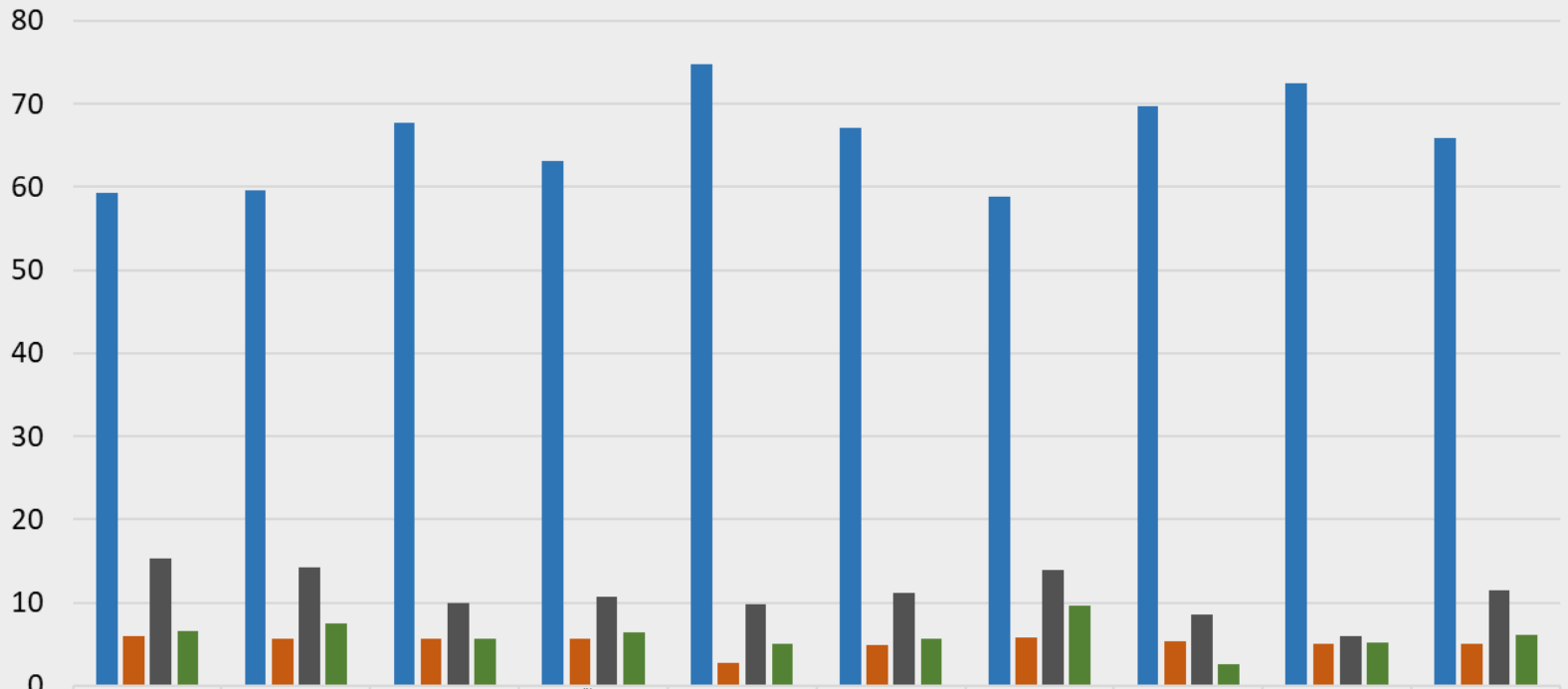


ร้อยละเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วน ปีงบประมาณ 62





ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงตีสมส่วน จังหวัดสระแก้ว



	เมืองสระแก้ว	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น	วัฒนานคร	อรัญประเทศ	เขาคกรรจ์	โคกสูง	วังสมบูรณ์	รวม
■ สูงตีสมส่วน	59.35	59.59	67.66	63.11	74.82	67.06	58.8	69.66	72.47	65.91
■ ผอม	5.96	5.72	5.7	5.68	2.79	4.84	5.77	5.3	4.98	5.01
■ ข้วน	15.29	14.31	9.95	10.66	9.87	11.18	13.91	8.52	5.92	11.55
■ เตี้ย	6.65	7.42	5.73	6.5	4.97	5.61	9.59	2.54	5.23	6.12

■ สูงตีสมส่วน ■ ผอม ■ ข้วน ■ เตี้ย





ร้อยละของโรงเรียน/สถานศึกษาตามงานอนามัยโรงเรียน ที่เชื่อมโยงข้อมูลหน่วยบริการสาธารณสุข



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว (กลุ่มงานพัฒนาระบบสาธารณสุข) โทร. ๐ ๙๗๕๐ ๕๙๔๑ ต่อ ๑๐๘

ที่ สก ๐๐๓๒.๐๐๒.๒/๖๑๕๘๗ วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความร่วมมือระบุข้อมูลสถานบริการสาธารณสุขที่รับผิดชอบแต่ละโรงเรียน

เรียน สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง

๑.เรื่องเดิม

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข และ กระทรวงศึกษาธิการ ได้ทำบันทึกข้อตกลงในการแลกเปลี่ยนข้อมูลเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการวางแผนเชิงสาธารณสุขและการจัดการศึกษา สำหรับข้อมูลที่กระทรวงสาธารณสุขได้มาจากการแลกเปลี่ยนนั้นจะเป็น ข้อมูลโรงเรียน และนักเรียน ทุกสังกัดที่กระทรวงศึกษาธิการจัดเก็บ

๒.ข้อเท็จจริง

เนื่องจาก มีความจำเป็นต้องให้ผู้ดูแลข้อมูลระบบ HDC และผู้ดูแลงานอนามัยโรงเรียนระดับจังหวัด ร่วมมือกันในการตั้งค่าโรงเรียนในเขตรับผิดชอบของสถานบริการสาธารณสุขในระบบ HDC

๓.ข้อพิจารณา

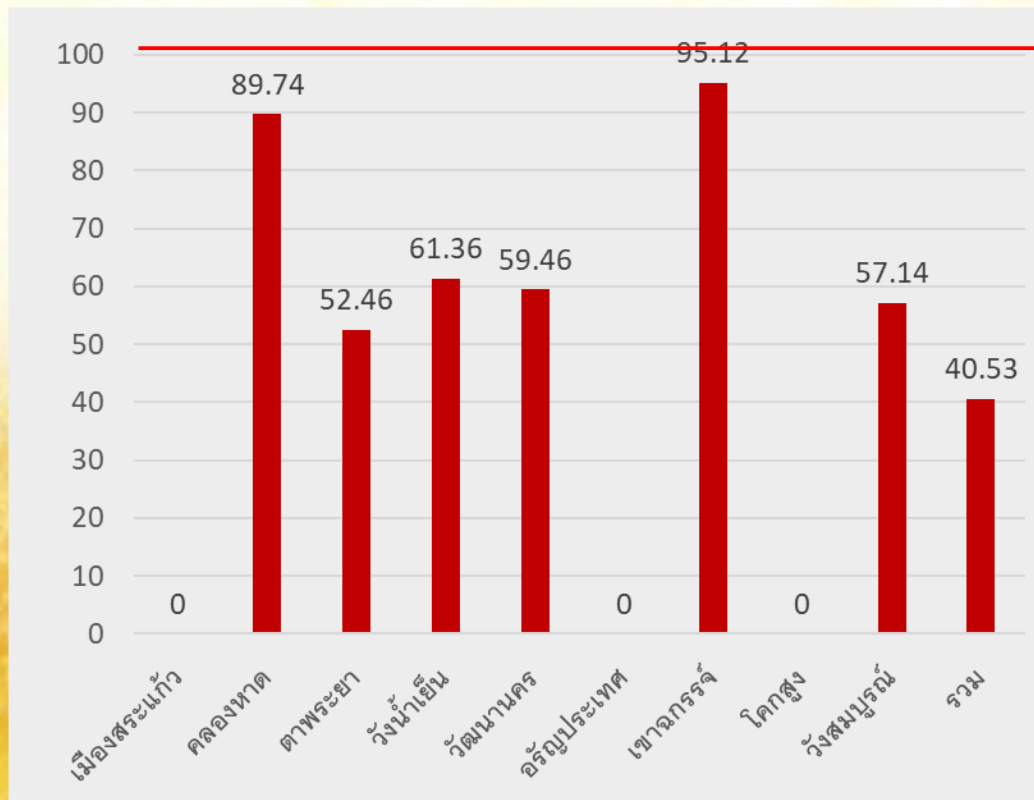
ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในหน่วยงานของท่านระบุข้อมูลโรงเรียนในเขตรับผิดชอบของสถานบริการสาธารณสุขตามเอกสารที่แนบ แล้วส่งกลับมายัง งานข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ทาง E-mail : ttaanthii@gmail.com ภายในวันศุกร์ที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๒ โดยสามารถดาวน์โหลดไฟล์บันทึกข้อมูลได้ที่ shortur.la@suBC8

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

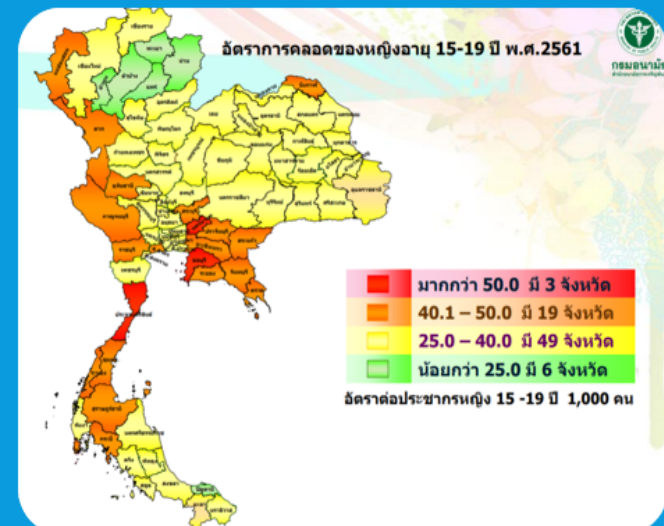
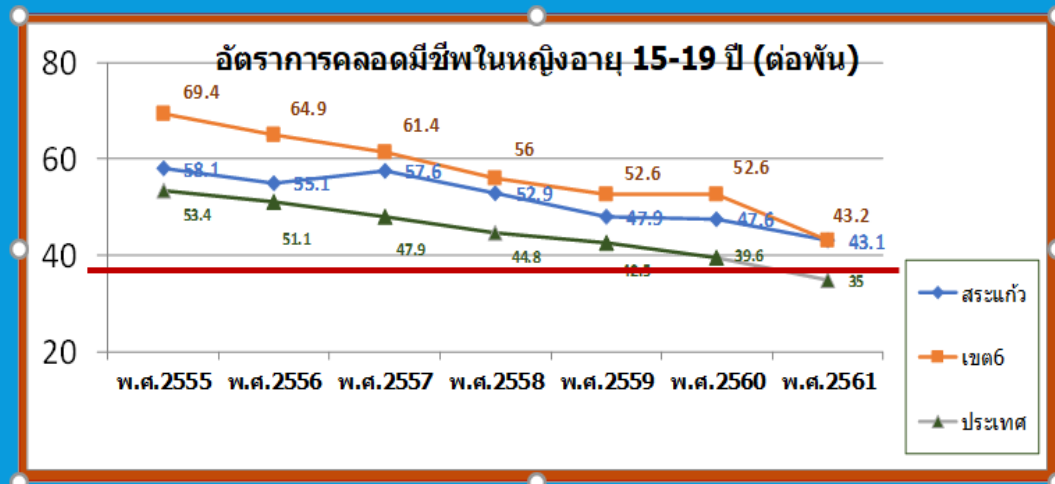
(นางดารารัตน์ ใจวงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญพิเศษ (ตำแหน่งทางวิชาการ)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว



KPI 6.อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี* (<34 ต่อพัน)

- ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นนับเป็นปัญหาเร่งด่วนที่ควรได้รับการป้องกันและแก้ไข ต้องอาศัยความร่วมมืออย่างจริงจังจากทุกภาคส่วนและรัฐบาลตระหนักถึงความสำคัญเห็นชอบ พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559 ซึ่งเน้นการพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ดีของกลุ่มประชากรวัยรุ่นและเยาวชน



สถานการณ์แม่วัยรุ่นสระแก้ว	2560	2561	2562
ท้องซ้ำ (<10%)	15.75%	11.97%	9.03%
คุมกำเนิดกึ่งถาวร (> 80%)	82 %	80.72%	53.8%

* การเฝ้าระวังการคลอดในหญิงอายุ 15-19 ปี (adjusted)

** ค่า adjusted = อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี จากฐานทะเบียนราษฎร ปีที่ผ่านมา / อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี จากฐานข้อมูล HDC ปีที่ผ่านมา

โครงการพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ ในวัยรุ่น จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ พ.ศ.2563 (PPA)



รายการบริการ (ตามขอบเขตบริการสาธารณสุข ฉบับที่ 10)

☑ กลุ่มเด็กโตและวัยรุ่นอายุ 6-24 ปี รายการบริการที่ 18 กิจกรรมการดำเนินการบริการอนามัยการเจริญพันธุ์และการป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ การคุมกำเนิดกึ่งถาวรในกลุ่มวัยรุ่น
2. เพื่อให้วัยรุ่นและเยาวชน มีความรอบรู้ด้านสุขภาพเรื่องการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

กลุ่มเป้าหมาย

1. วัยรุ่นและเยาวชน ทั้งชายและหญิงวัยเจริญพันธุ์ จังหวัดสระแก้ว
2. ญาติเครือข่ายผู้เกี่ยวข้องที่มีบทบาทต่อวัยรุ่นและเยาวชน เช่น พ่อแม่ ผู้ปกครองผู้ให้บริการ ฯลฯ

พื้นที่ดำเนินการ

ทุกอำเภอ รวม 9 อำเภอ ในเขตพื้นที่จังหวัดสระแก้ว (4,500 คน)

วิธีการดำเนินงาน

- ❖ 1. บริการให้คำปรึกษาอนามัยการเจริญพันธุ์ แนะนำวิธีการคุมกำเนิดกึ่งถาวร และการคุมกำเนิดที่เหมาะสมกับวัยรุ่น รวมถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตรวจคัดกรองโรค
- ❖ 2. อบรมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเรื่องการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์
- ❖ 3. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน
- ❖ 4. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงานบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

ดัชนีวัดความสำเร็จของโครงการ

1. ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของวัยรุ่นและเยาวชนเข้าถึงบริการให้คำปรึกษาอนามัยการเจริญพันธุ์ แนะนำวิธีการคุมกำเนิดกึ่งถาวร
2. ร้อยละของวัยรุ่นและเยาวชนกลุ่มเป้าหมาย มีความรอบรู้ด้านสุขภาพเรื่องการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

KPI 7: ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan

อำเภอ	ตำบล	อปท.	CM	CG	ติดบ้าน ติดเตียง	Care Plan	ร้อยละ	ได้รับ เงิน	เบิก จ่าย	ร้อยละ	หมายเหตุ
เมืองสระแก้ว	8	11	27	117	849	849	100	11	9	90.00	อบต.สระแก้ว
คลองหาด	7	7	9	175	153	153	100	7	7	100	
ตาพระยา	5	6	11	47	257	257	100	6	6	100	
วังน้ำเย็น	4	4	9	132	659	659	100	4	4	100	
วัฒนานคร	11	12	27	52	589	589	100	12	6	54.54	อบต.หนองน้ำใส, หนองแวง, ห้วยโจด, ช้องกุ่ม, โนนหมากเค็ง
อรัญประเทศ	12	13	23	136	280	280	100	13	7	70.00	อบต.หนองสังข์, หันทราย, ทับพริก
เขาฉกรรจ์	4	5	10	64	320	320	100	5	4	100	
โคกสูง	4	4	12	56	170	170	100	4	1	33.33	ทต.โคกสูง, อบต.หนองแวง
วังสมบูรณ์	3	3	12	38	278	278	100	3	3	100	
รวม	58	65	140	817	3,555	3,555	100	65	47	73.31	

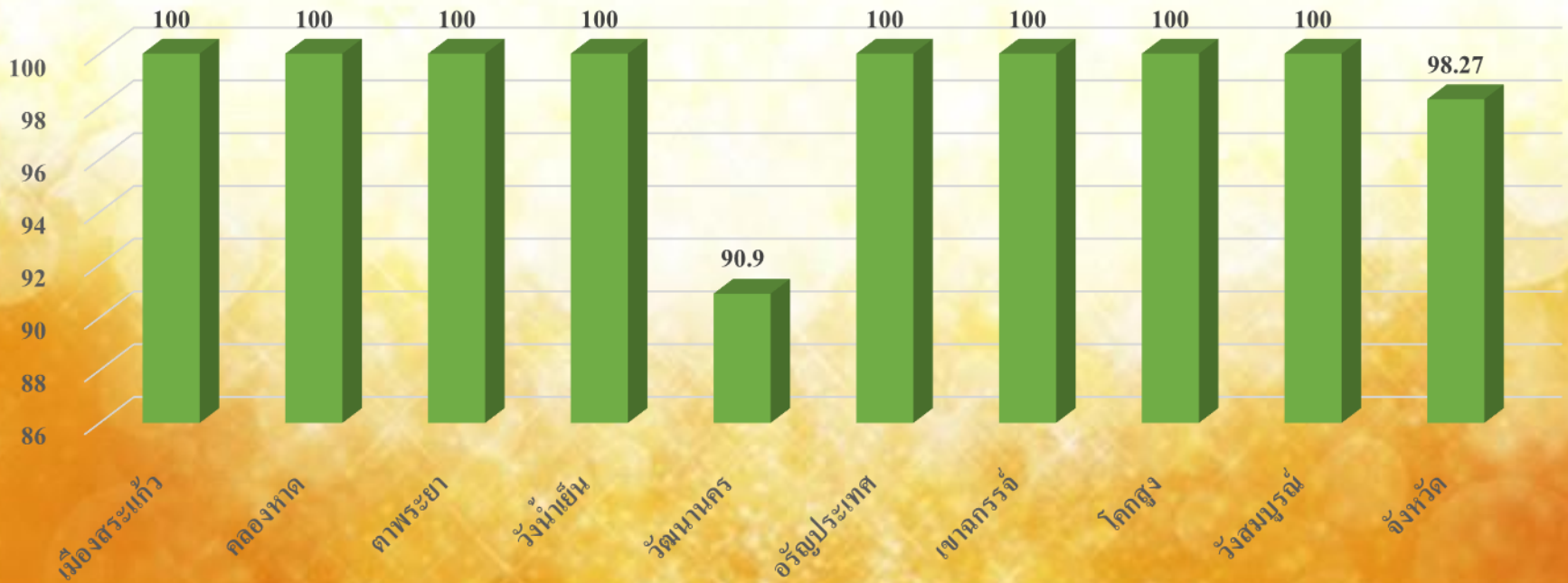
KPI 8: ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมหรือการปฏิบัติตัว ดังต่อไปนี้

1. มีกิจกรรมทางกาย/ออกกำลังกาย อย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 วัน
ครั้งละ 30 นาที หรือ มีกิจกรรมทางกายสะสม 150 นาที / สัปดาห์
2. รับประทานอาหาร ผลไม้สด เป็นประจำ
3. ดื่มน้ำสะอาดอย่างน้อยวันละ 8 แก้ว
4. ไม่สูบบุหรี่ / ไม่สูบยาเส้น
5. ไม่ดื่มเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์
(เช่น สุรา เบียร์ ยาดองเหล้า)

สรุปผลการดำเนินงาน ปี 2562

KPI 9 : ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส และการดูแลระยะยาวในชุมชน (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 80)



อำเภอ	เมือง	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น	วัฒนานคร	อรัญประเทศ	เขาคจรจ	โคนสูง	วังสมบรุณ	จังหวัด
ตำบลที่ผ่าน Long Term Care	8	7	5	4	10	12	4	4	3	57
ตำบลทั้งหมด	8	7	5	4	11	12	4	4	3	58
ร้อยละ	100	100	100	100	90.90	100	100	100	100	98.27

ที่มา : สรุปผลการเมินตำบล Long Term Care ปี 2562

สรุปผลการดำเนินงาน ปี 2562

KPI : ร้อยละของสถานบริการทุกระดับที่ผ่านมาตรฐานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุครบวงจร
(ร้อยละ 80)

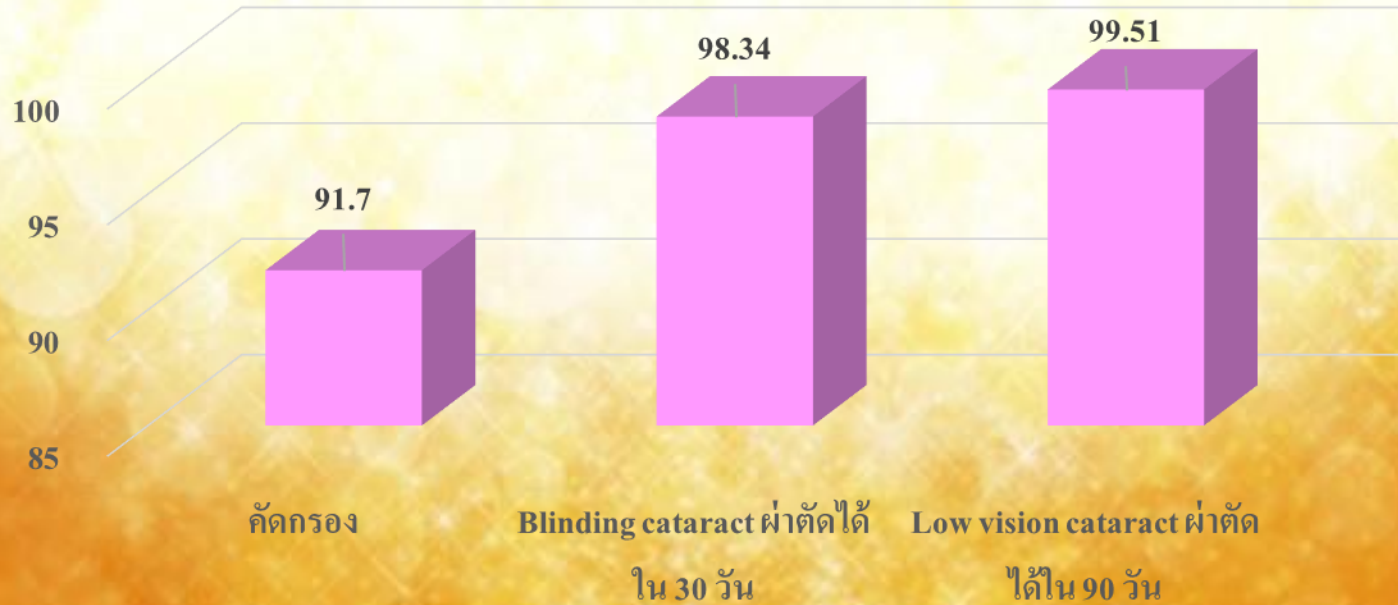


อำเภอ	เมือง	คลอง หาด	ตาพระ ยา	วังน้ำ เย็น	วัฒน านคร	อรัญ ประเทศ	เขา ฉกรรจ์	โคก สูง	วัง สมบูรณ์	จังหวัด
หน่วยบริการที่ผ่าน มาตรฐานการดูแล สุขภาพผู้สูงอายุครบวงจร	21	9	15	7	19	16	7	9	6	109
หน่วยบริการทั้งหมด	22	10	16	8	21	17	8	10	7	119
ร้อยละ	95.45	90.00	93.75	87.50	90.48	94.12	87.50	90.00	85.71	91.60

สรุปผลการดำเนินงาน ปี 2562

KPI : ร้อยละผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract)

ได้รับการผ่าตัด ภายใน 30 วัน (ร้อยละ 80)



อำเภอ	เมือง	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น	วัฒนานคร	อรัญประเทศ	เขาคันทรง	โคกสูง	วังสมบูรณ์	จังหวัด
เป้าหมาย	16,405	5,009	6,777	8,788	11,769	12,310	7,789	3,973	5,944	78,764
คัดกรอง	15,678	4,653	5,983	8,463	9,596	12,141	6,877	3,176	5,661	72,228
ร้อยละ	95.57	92.89	88.28	96.30	81.54	98.63	88.29	79.94	95.24	91.70

KPI ยุทธศาสตร์สุขภาพสระแก้ว 2560 – 2579

KPI กระทรวงสาธารณสุข ปี 2563

1.สร้างระบบ
สุขภาพที่
ประชาชนทุกคน
เป็นเจ้าของ

1.โครงการเตรียมความพร้อมการให้บริการ และบุคลากรเพื่อรองรับการจัดบริการแก่ผู้สูงอายุแบบครบวงจร



KPI ร้อยละของสถานบริการทุกระดับที่ผ่านมาตรฐานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุครบวงจร (ร้อยละ 80) (สสจ.)



KPI 8.ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ร้อยละ 60) (กระทรวง)

2.โครงการ
ประชารัฐร่วม
ใจดูแลผู้สูงวัย



KPI ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส และการดูแลระยะยาวในชุมชน (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 80) (สสจ.,กระทรวง)



KPI 7. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan (ร้อยละ 80) (กระทรวง)



ร้อยละของสถานบริการทุกระดับที่ผ่าน มาตรฐานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุครบวงจร

มาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุครบวงจร

1. การคัดกรอง/ประเมินผู้สูงอายุ
2. การแบ่งกลุ่มตาม ADL (ติดสังคม, ติดบ้าน, ติดเตียง)
3. รักษา ส่งต่อ ดูแลที่บ้าน (Home Health Care)
4. การดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุ ใน รพท./รพช.
5. การพัฒนาศักยภาพทีมทันตบุคลากรในการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ
6. การจัดกิจกรรมประกวดผู้สูงอายุสุขภาพดี 60 ปี พันดี 80 ปี 90 ปี ระดับ
อำเภอ
7. การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุระดับตำบล
8. การดำเนินงานตำบล Long Term Care

กิจกรรม ปี 2563



1.โครงการเตรียมความพร้อมการให้บริการฯ ครบวงจร

1.พัฒนาแนวทางการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุ การดูแลระยะกลาง

(Intermediate Care) และการดูแลระยะยาว (Long Term Care)

(3 ศูนย์ = ศูนย์ข้อมูล, ศูนย์เครื่องมือ, ศูนย์ Training) (วันที่ 26 ธ.ค. 62)

2.โครงการประชารัฐร่วมใจดูแลผู้สูงวัย

1.ติดตามการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านติดเตียง(วันที่ 11 – 13 ธ.ค. 62)

2.กิจกรรมไม่ล้ม ไม่ลืม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อยในชมรมผู้สูงอายุระดับตำบล

3.สาขาสมาคมสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย ประจำจังหวัดสระแก้วสัจจจร

4.สมัชชาสุขภาพจังหวัดสระแก้ว เฉพาะประเด็นผู้สูงอายุ ใน 4 มิติ

(สุขภาพ, สังคม, เศรษฐกิจ, สิ่งแวดล้อม) (วันที่ 27 พ.ย. 62)

กิจกรรม ปี 2563



3. การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์

1. ประชุมขับเคลื่อน “ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์” (24 ธ.ค. 62, พ.ค. 63)

2. อบรมพระคิลานุปัฏฐาก (ม.ค. 63 ณ วัดเหล่าอ้อย)

3. ประเมินวัดส่งเสริมสุขภาพ (เม.ย. 63)

4. ตรวจสอบสุขภาพพระทุกวัด

5. วัดร่วมพัฒนาชุมชน (บวร.)

4. ประชุมคณะทำงานฟื้นฟูระดับจังหวัด

เพื่อขับเคลื่อนกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพฯ ระดับจังหวัด (ม.ค. 63, มิ.ย. 63)

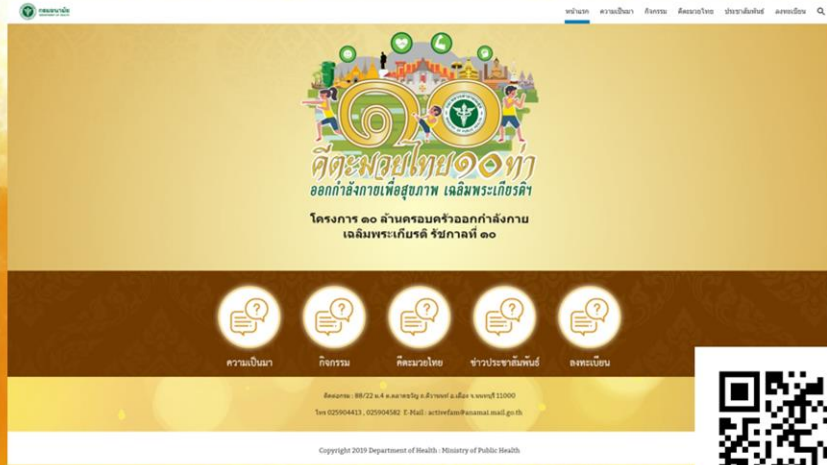
5. Service plan ตา

คัดกรอง และผ่าตัดต้อกระจกในผู้สูงอายุ (Vision 2020)

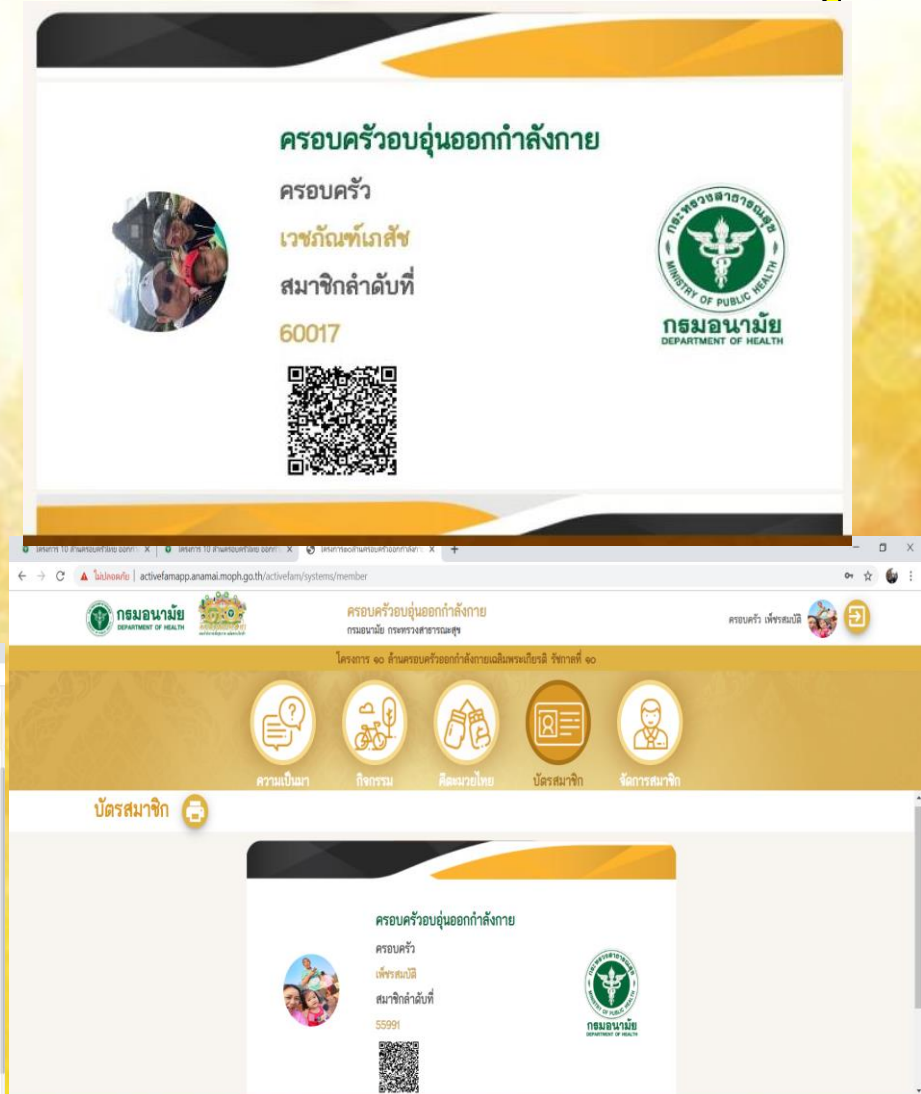
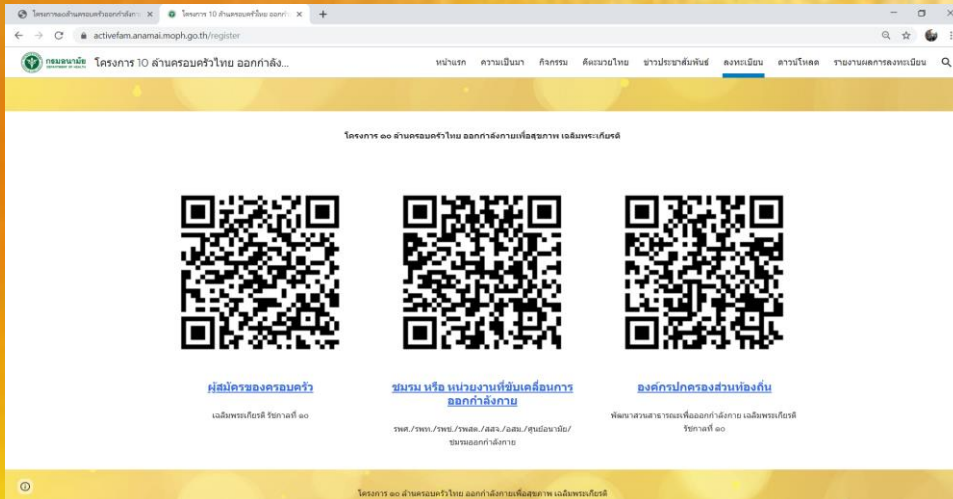
KPI 10. จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย (> 10,000 ครอบครัว)



เว็บไซต์ ครอบครัวอบอุ่นออกกำลังกาย



URL : <http://activefam.anamai.moph.go.th>



เป้าหมายจำนวนการลงทะเบียนครอบครัวอบอุ่นในเขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	จำนวนครอบครัว	เป้าหมายปี 2563	เป้าหมายปี 2564	เป้าหมายปี 2565
ชลบุรี	702,174	35,711	178,556	357,111
ระยอง	255,536	12,996	64,980	129,960
จันทบุรี	173,964	8,847	44,237	88,475
ตราด	80,256	4,082	20,408	40,817
สมุทรปราการ	448,463	22,808	114,040	228,079
ฉะเชิงเทรา	197,578	10,048	50,242	100,484
ปราจีนบุรี	146,431	7,447	37,236	74,472
สระแก้ว	177,916	9,048	45,242	90,484
รวม	2,182,318	110,987	554,941	1,109,883

ที่มา

- 1.อ้างอิงจากข้อมูลในแฟ้ม Home ของ ฐานข้อมูล HDC
- 2.เว็บไซต์ระบบสถิติทางทะเบียน
<http://stat.bora.dopa.go.th/stat/statnew/statTDD/>





เป้าหมายครอบครัวลงทะเลเบียนครอบครัวอบอุ่นออกกำลังกาย สะสม 3 ปี (ปี 2563-2565) จังหวัดสระแก้ว

อำเภอ	*จำนวนครอบครัวทั้งหมด	เป้าหมาย ครอบครัวอบอุ่นออกกำลังกายสะสม (ครอบครัว)		
	ปี พ.ศ.2561	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565
เมืองสระแก้ว	41,725	1,500	7,500	15,000
อรัญประเทศ	44,260	1,500	7,500	15,000
วัฒนานคร	28,839	1,000	5,000	13,000
วังน้ำเย็น	23,998	1,000	5,000	10,000
เขาฉกรรจ์	17,846	1,000	5,000	10,000
คลองหาด	13,051	1,000	5,000	10,000
ตาพระยา	16,449	1,000	5,000	10,000
โคกสูง	7,904	1,000	5,000	7,000
วังสมบูรณ์	14,741	1,000	5,000	10,000
จังหวัดสระแก้ว	208,248	10,000	50,000	100,000
เขต 6	2,182,318	110,987	554,941	1,109,883
ประเทศ	26,208,994	1 ล้าน	5 ล้าน	10 ล้าน

*ที่มา : เว็บไซต์ระบบสถิติทางทะเบียน สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง



**จ.สระแก้ว ปี 2563 ตั้งเป้าหมายหลัก ลงทะเบียนครอบครัวอบอุ่น
ออกกำลังกาย จำนวน 10,000 ครอบครัว ภายใน 6 เดือนแรก
และกระตุ้นติดตามกิจกรรมออกกำลังกายใน 6 เดือนหลัง**

อำเภอ	เป้าหมายลงทะเบียน		
	** <u>ครอบครัว</u> อบอุ่นออกกำลังกาย	ชมรม ออกกำลังกาย	ท้องถิ่น พัฒนาส่วนสาธารณะฯ
เมืองสระแก้ว	1,500	2	1
อรัญประเทศ	1,500	2	1
วัฒนานคร	1,000	2	1
วังน้ำเย็น	1,000	2	1
เขาฉกรรจ์	1,000	2	1
คลองหาด	1,000	2	1
ตาพระยา	1,000	2	1
โคกสูง	1,000	2	1
วังสมบูรณ์	1,000	2	1
รวม	10,000	18	9

จำนวนผู้ลงทะเบียนโครงการ 10 ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	จำนวนครอบครัว	เป้าหมายจำนวนครอบครัวสะสม			ลงทะเบียนครอบครัวปี 2563		ลงทะเบียนชมรม ออกกำลังกายปี 2563	องค์การ ปกครองท้องถิ่น ปี 2563	สวนสาธารณะปี 2563
		ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	จำนวนผู้ ลงทะเบียน	ร้อยละ			
ชลบุรี	702,174	35,711	178,556	357,111	171	0.48	20	2	4
ระยอง	255,536	12,996	64,980	129,960	155	1.19	72	1	2
ฉะเชิงเทรา	173,964	8,847	44,237	88,475	410	4.63	55	23	53
ตราด	80,256	4,082	20,408	40,817	212	5.19	16	6	6
สมุทรปราการ	448,463	22,808	114,040	228,079	651	2.9	42	6	9
ฉะเชิงเทรา	197,578	10,048	50,242	100,484	1912	19.0	85	7	15
ปราจีนบุรี	146,431	7,447	37,236	74,472	194	2.6	4	1	1
สระแก้ว	177,916	9,048	45,242	90,484	940	10	33	7	10
เขตสุขภาพที่ 6	2,182,318	110,987	554,941	1,109,883	4645	4.19	327	53	100
ข้อมูลล่าสุด 25/11/62									



เว็บไซต์ระบบสถิติทางทะเบียน รายจังหวัด/อำเภอ/ตำบล

<http://stat.bora.dopa.go.th/stat/statnew/statTDD/>

สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง

ข้อมูลสถิติ - Microsoft Edge

stat.bora.dopa.go.th/stat/statnew/statTDD/views/showDistrictData.php?rcode=27&statType=1&year=61

รายงานสถิติจำนวนประชากรและบ้าน ประจำปี พ.ศ.2561

อำเภอ	ชาย	หญิง	รวม	บ้าน
จังหวัดสระแก้ว	282,426	281,666	564,092	208,813
อำเภอเมืองสระแก้ว	44,045	43,291	87,336	27,987
อำเภอคลองหาด	19,379	19,157	38,536	13,051
อำเภอตาพระยา	27,358	27,144	54,502	15,319
อำเภอวังน้ำเย็น	21,164	20,951	42,115	14,609
อำเภอวัฒนานคร	38,331	37,823	76,154	25,858
อำเภออรัญประเทศ	36,223	37,127	73,350	33,536
อำเภอเขาฉกรรจ์	26,005	25,847	51,852	15,604
อำเภอโคกสูง	13,549	13,632	27,181	7,904
อำเภอวังสมบูรณ์	12,797	12,696	25,493	9,941
ท้องถิ่นเทศบาลตำบลวังสมบูรณ์	5,257	5,456	10,713	4,800
ท้องถิ่นเทศบาลตำบลเขาฉกรรจ์	2,449	2,464	4,913	2,242
ท้องถิ่นเทศบาลตำบลวัฒนานคร	2,722	2,722	5,444	2,981
ท้องถิ่นเทศบาลเมืองวังน้ำเย็น	10,550	10,550	21,100	9,389
ท้องถิ่นเทศบาลตำบลตาพระยา	1,384	1,384	2,768	1,130
ท้องถิ่นเทศบาลตำบลศาลาลำดวน	1,281	1,281	2,562	1,164
ท้องถิ่นเทศบาลตำบลท่าเกษม	1,687	1,687	3,374	1,509
ท้องถิ่นเทศบาลเมืองอรัญประเทศ	9,413	9,413	18,826	10,724
ท้องถิ่นเทศบาลเมืองสระแก้ว	8,832	8,832	17,664	11,065

ข้อมูลสถิติ - Microsoft Edge

stat.bora.dopa.go.th/stat/statnew/statTDD/views/showZoneData.php?rcode=2701&statType=1&

รายงานสถิติจำนวนประชากรและบ้าน ประจำปี พ.ศ.2561

อำเภอ	ชาย	หญิง	รวม	บ้าน
อำเภอเมืองสระแก้ว	44,045	43,291	87,336	27,987
ตำบลสระแก้ว	2,185	2,215	4,400	1,504
ตำบลบ้านแก้ว	6,694	6,826	13,520	4,474
ตำบลศาลาลำดวน	5,382	5,428	10,810	3,216
ตำบลโคกบึงขี้ผึ้ง	6,311	6,506	12,817	3,827
ตำบลท่าเกษม	6,359	6,450	12,809	3,830
ตำบลท่าเกษม	4,559	3,708	8,267	3,244
ตำบลสระขวัญ	8,812	8,414	17,226	5,317
ตำบลหนองบอน	3,743	3,744	7,487	2,575

แสดง 1 ถึง 9 จากทั้งหมด 9 รายการ

หน้าแรก ก่อนหน้า 1 ถัดไป หน้าสุดท้าย

ปิดหน้าต่าง

ข้อมูลสถิติ - Microsoft Edge

stat.bora.dopa.go.th/stat/statnew/statTDD/views/showVillageData.php?rcode=27010101&statTy

รายงานสถิติจำนวนประชากรและบ้าน ประจำปี พ.ศ.2561

อำเภอ	ชาย	หญิง	รวม	บ้าน
ตำบลสระแก้ว	2,185	2,215	4,400	1,504
หมู่ที่ 1 โคนนาขุหนอง	61	78	139	50
หมู่ที่ 3 โพนคำเจริญ	130	146	276	93
หมู่ที่ 4 คลองงมี	292	291	583	194
หมู่ที่ 5 เนินสะอาด	206	219	425	168
หมู่ที่ 8 สัตกระสัง	29	35	64	47
หมู่ที่ 9 คลองกระเบื้อง	310	309	619	233
หมู่ที่ 10 สีแก	307	304	611	180
หมู่ที่ 11 หนองเสม็ด	170	146	316	114
หมู่ที่ 13 หนองบือ	215	201	416	127
หมู่ที่ 14 ซาดเจริญ	97	95	192	67
หมู่ที่ 17 ระเบิดขาม	193	186	379	108
หมู่ที่ 18 เนินกลาง	175	205	380	123

แสดง 1 ถึง 13 จากทั้งหมด 13 รายการ

หน้าแรก ก่อนหน้า 1 ถัดไป หน้าสุดท้าย

ปิดหน้าต่าง



กิจกรรมสำคัญในพื้นที่



1. เชิญชวนกลุ่มเป้าหมายลงทะเบียน “ครอบครัวอบอุ่นออกกำลังกาย” ได้แก่

1) ครอบครัวบุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ทุกระดับ

2) ครอบครัว อสม.

3) ครอบครัว ประชาชนทั่วไป

2. กิจกรรมออกกำลังกายทุกรูปแบบทุกประเภท โดยบูรณาการคีตะมวยไทย ในช่วงอบอุ่นร่างกายหรือช่วงการคลายกล้ามเนื้อ

2.1 บูรณาการคีตะมวยไทยฯ วัน อสม. แห่งชาติ ในทุกอำเภอ

2.2 บูรณาการคีตะมวยไทยฯ งานเดิน-วิ่ง มินิมาราธอน

2.3 กีฬาสาสุขชายแดนฯ

3. ถ่ายภาพ แชรภาพ เพื่อกระตุ้น แลกเปลี่ยน เชิญชวนออกกำลังกาย ในเว็บไซต์ครอบครัวอบอุ่นออกกำลังกาย

<http://activefamapp.anamai.moph.go.th/activefam/register-family>

สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว



โทร 037-425141-4 www.sko.moph.go.th



สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

ในวันนี้ (15 พฤศจิกายน 2562) กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว จัดประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพจังหวัดสระแก้ว ณ ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว มีเป้าหมายเชิญชวนประชาชนชาวจังหวัดสระแก้วร่วมลงทะเบียนครอบครัวออกกำลังกายเฉลิมพระเกียรติ ฯ 10,000 ครอบครัว และขยายผลโครงการวิ่งดีใจ2020 ในกลุ่มบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับ เป้าหมาย Challenge รวม 100,000 กม. ภายใน 99 วัน เพื่อเป็นแบบอย่างในการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเรื่องการออกกำลังกายแก่ตนเอง ครอบครัว และประชาชนต่อไป



สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดสระแก้ว



กิจกรรมบริหารกาย ตีตะมวยไทย 10 นาที (Work out)

วีดีโอคลิปตีตะมวยไทย 10 ท่า
ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เฉลิมพระเกียรติ ฯ



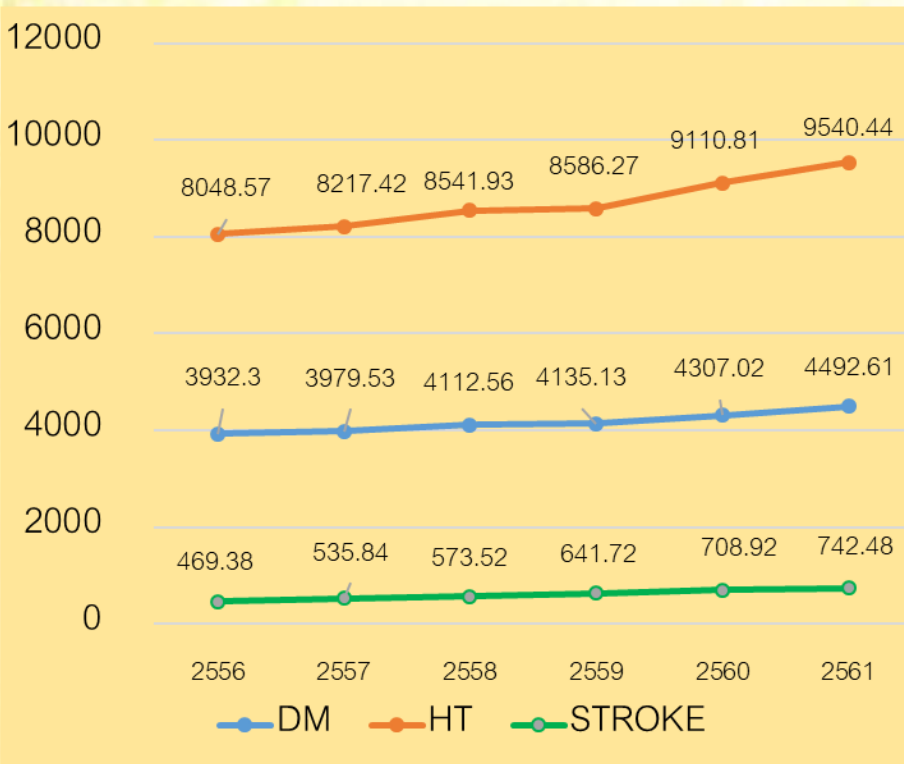
เหยียดแขนออกไปจนข้อศอกตรง
บิดข้อมือคว่ำลง

วีดีโอคลิปสอนท่าทางตีตะมวยไทย 10 ท่า
ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เฉลิมพระเกียรติ ฯ

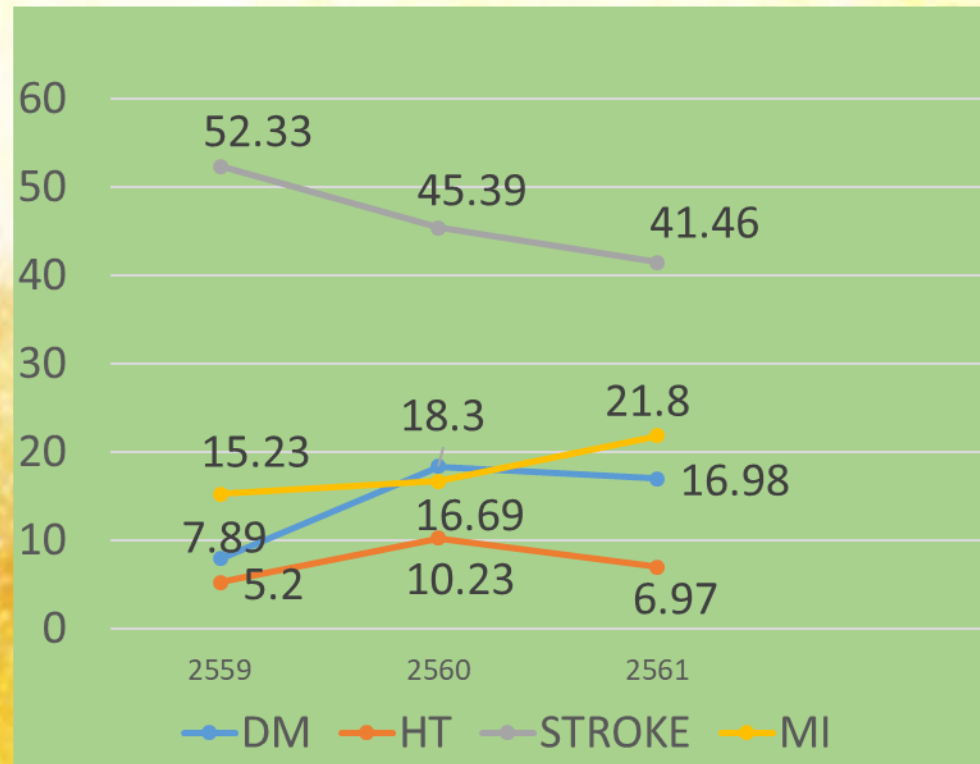
แผนการดำเนินงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ปีงบประมาณ 2563

สถานการณ์

1. แนวโน้มอัตราป่วย/แสน DM HT STROKE จว.สก.



2. อัตราตาย/แสนประชากร DM HT STROKE MI



ผลจากการดำเนินงานควบคุมโรค ปี 62 จว.สก เทียบเขต และประเทศ

ตัวชี้วัด	จว.สก (อัตรา)	เขต (อัตรา)	ประเทศ (อัตรา)
1. DM รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง	1.90	2.03	2.01
2. DM รายใหม่	513.04	515.25	507.70
3. HT รายใหม่จากผู้สงสัย	7.75	7.49	7.40
4. HT รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง	4.24	3.79	3.74
5. HT รายใหม่	1184.49	1160.05	1143.03
6. DM/HT ที่ควบคุมได้	37.71 / 46.92	34.05 / 44.15	28.25 / 44.15

DM HT CKD CVD

แผนงาน/โครงการ

นำร่อง **NCD@HOME** อำเภอละ 2 รพ.สต. หรือมากกว่า
ประเมิน **NCD Clinic Plus** 9 รพ. + อำเภอละ 2 รพ.สต.
- โดยทีมจากเครือข่ายบริการสุขภาพ

KPI

1. ร้อยละ การตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยเป็นโรค DM HT (60%)
2. ร้อยละ DM ที่สามารถควบคุมระดับ BS ได้
3. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml/min/173m²/yr(66%)

DM HT CVD



* นำร่อง

CUP ๗ ละ 2 รพ.สต.
CUP วัฒนาคร > 2 รพ.สต.

- สสจ.สนับสนุน
เครื่องวัด BP
เครื่องชั่ง นน.
เครื่องชั่งองค์ประกอบใน
ร่างกาย

- KPI 1. ร้อยละ การตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยเป็นโรค DM HT (60%)
2. ร้อยละ DM ที่สามารถควบคุมระดับ BS ได้

มะเร็ง

มะเร็งเต้านม

- โครงการเฉลิมพระเกียรติของมูลนิธิกาญจนบารมี

1. คัดกรอง ปชช. 25 ปีขึ้นไป

2. Mammogram

18 ธ.ค.63 ที่ วัฒนานคร (เปิดโดย ผวจ.)

19 ธ.ค.63 ที่ เมือง

20 ธ.ค.63 ที่ คลองหาด

13 ธ.ค.63 ที่ เขาฉกรรจ์

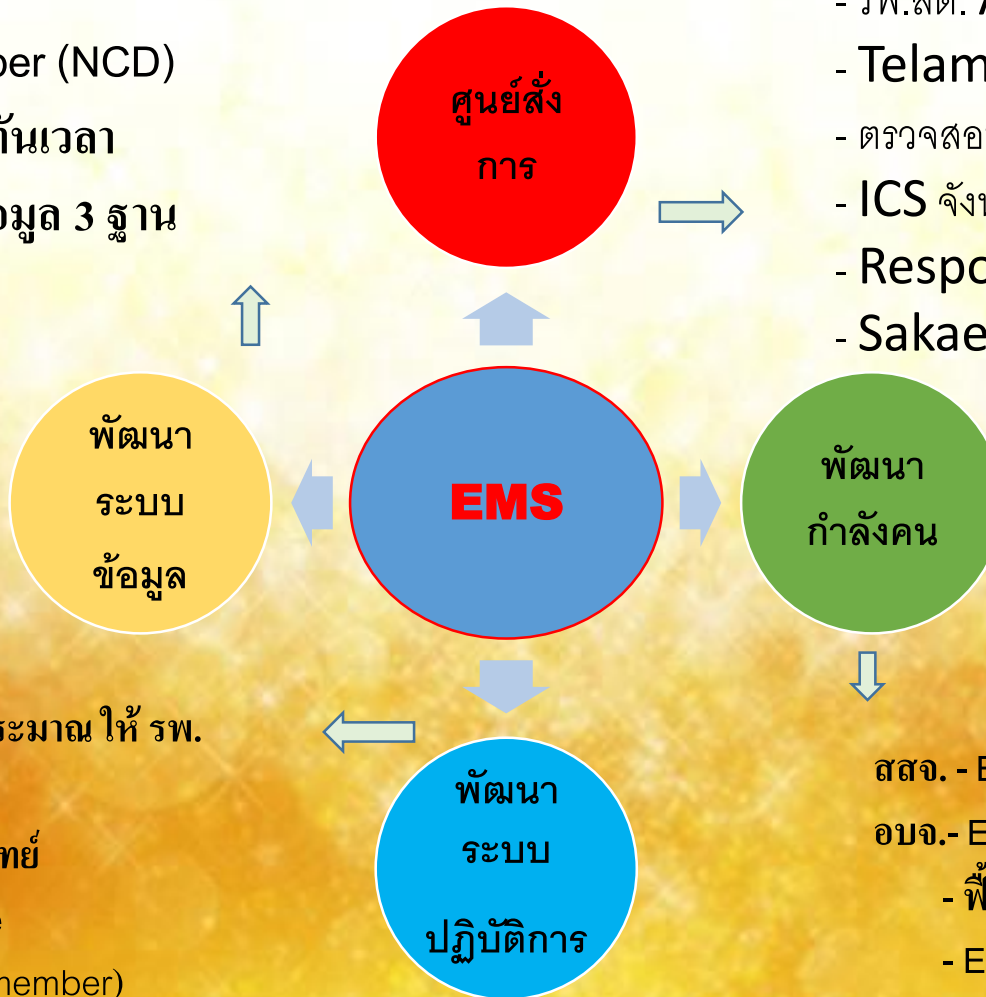
มะเร็งท่อน้ำดี

- โครงการกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว(ร.9) เสด็จขึ้นครองราชย์ครบ 70 ปี

1. คัดกรอง ตรวจไขพยาธิ (กลุ่ม CD)

2. **Ultrasound** อำเภอกำหนดแผนการตรวจร่วมกับ รพร.

- EMS Member (NCD)
- ส่ง-เบิกจ่ายทันเวลา
- บูรณาการข้อมูล 3 ฐาน (RTI)



อบจ.

- รพ.สต. AED 100%
- Telamed ชูด
- ตรวจสอบสภาพรถ / สนับสนุนอุปกรณ์
- ICS จังหวัด
- Response time
- Sakaeo EMS Member

สตจ.

- สนับสนุนงบประมาณให้ รพ.
- ชินทะเบียนรด
- ICSทางการแพทย์
- response time
- Stroke Alert (member)

สตจ. - EMR 2 รุ่น

อบจ.- EMR 2 รุ่น(อบจ.)

- ฟันฟุทักษะ 3 รุ่น

- EMS Rally

KPI 1. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (26 %)

2. ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยหลอดเลือดสมองและระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม



**การดำเนินงานตามตัวชี้วัด
กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2563**

**การจัดการภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพ
"ยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง
3 ชนิด ภายในปี 2563"**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ประเด็นนโยบายและตัวชี้วัด

๑. ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลาง และภูมิภาค อย่างน้อยจังหวัดละ 1 เรื่อง
๒. ร้อยละของจังหวัดมีระบบรับแจ้งข่าว การใช้/ป่วยจากการสัมผัส สารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน **Mobile Application** สู่หน่วยบริการ (คลินิกสารเคมีเกษตร/คลินิกโรคจากการทำงาน)
๓. ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีพอนามัยและสิ่งแวดล้อม (**Occupational and Environmental Health Profile : OEHP**) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค **T60**)

ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลาง และภูมิภาค อย่างน้อยจังหวัดละ 1 เรื่อง

เพื่อขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง 3 ชนิด ได้แก่ พาราควอต ไกลโฟเสต และคลอร์ไพริฟอส

สสจ.ประสานและรวบรวมข้อมูลจากหน่วยงานและภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานเกษตรจังหวัด สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรค สภาเกษตรกรในพื้นที่ ศูนย์อนามัย สำนักงานแรงงานจังหวัด สำนักงานประกันสังคมจังหวัด กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม เพื่อขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ชี้แจง ถ่ายทอด แนวทางการดำเนินงานภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 - เสนอคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ	จัดประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด เพื่อร่วมกันกำหนดมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงของจังหวัด และจัดทำแผนขับเคลื่อนมาตรการฯ	รายงานข้อมูลสถานการณ์หรือมีการนำเสนอนโยบายผ่านคณะกรรมการควบคุมโรคระดับจังหวัด	สรุปรายงานผลการดำเนินงานรายจังหวัด - ร้อยละ 100 ของจังหวัด มีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย 1 เรื่อง

ร้อยละของจังหวัดมีระบบรับแจ้งข่าว การใช้/ป่วยจากการสัมผัส สารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด
(พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน **Mobile Application** ศูนย์บริการ (คลินิกสารเคมีเกษตร/คลินิกโรคจากการทำงาน)

จังหวัดมีข้อมูลการสำรวจการใช้และปริมาณสารเคมีทางการเกษตร และ การใช้สารหรือวิธีการอื่นที่ปลอดภัยไม่ใช้สารเคมี ของเกษตรกร หรือ ผู้ฉีดพ่นสารเคมีทางการเกษตรโดย

ระยะ 3 เดือน	ระยะ 6 เดือน	ระยะ 9 เดือน	ระยะ 12 เดือน
ชี้แจง ถ่ายทอด แนวทางการดำเนินงาน สำรวจการใช้สารเคมีทาง การเกษตร และ การใช้สาร หรือวิธีการอื่นที่ปลอดภัย ไม่ใช้สารเคมี ให้กับ หน่วยงานเครือข่าย (ผู้รับผิดชอบงานด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อม และ อาชีวอนามัย สสอ. และ รพ.สต.)	รพ.สต. แนะนำ ให้ คำปรึกษา ติดตามการ ดำเนินงานของ อสม. ในการสำรวจการ ใช้สารเคมีฯ ในการใช้ Mobile Application อสม. สำรวจการ ใช้สารเคมีฯ ครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ 1 – 31 มกราคม 2563	รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล จากหน่วยบริการปฐมภูมิ ทั้งหมด และจัดทำสรุป รายงานผลการดำเนินงาน รายงานสถานการณ์การ สำรวจการใช้สารเคมีฯ - นำข้อมูลสถานการณ์ฯ ไป ขับเคลื่อนมาตรการยุติการ ใช้สารเคมีฯ ในระดับ จังหวัด	อสม. สำรวจใช้สารเคมีฯ ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 1 - 31 กรกฎาคม 2563 นำข้อมูลการสำรวจที่ได้เสนอ ต่อที่ประชุมคณะกรรมการ ควบคุมโรคจากการประกอบ อาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม จังหวัด เพื่อขับเคลื่อน มาตรการยุติการใช้สารเคมีฯ ในระดับจังหวัด - จัดทำข้อเสนอแนะเพื่อ ปรับปรุงแนวทางการสำรวจ การใช้สารเคมีฯ ของจังหวัด

ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีพอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile : OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T60)

รวบรวมหรือสำรวจข้อมูลสถานการณ์ ทางด้านอาชีพอนามัยและสิ่งแวดล้อม ในประเด็นที่เกี่ยวข้องทางด้านเกษตรกรรม โดยการรวบรวมข้อมูลทั่วไป ข้อมูลการใช้สารเคมีทางการเกษตร และข้อมูลการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ จากแหล่งข้อมูลต่างๆ เพื่อนำมาวิเคราะห์ และจัดทำเป็นข้อมูลพื้นฐานหรือข้อมูลสถานการณ์ สำหรับใช้ในการวางแผนและเฝ้าระวังสุขภาพประชาชน

ระยะ 3 เดือน	ระยะ 6 เดือน	ระยะ 9 เดือน	ระยะ 12 เดือน
รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูล OEHP ด้านเกษตรกรรม รวมทั้งจัดทำสรุปรายงานผลการดำเนินงาน/รายงานสถานการณ์ ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไป ข้อมูลการใช้สารเคมีทางการเกษตร และข้อมูลการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ จัดทำไฟล์ OEHP ด้านเกษตรกรรม ภายในไตรมาส 1 (วันที่ 15 ธันวาคม 2562)	นำเสนอข้อมูลสถานการณ์จากข้อมูล OEHP ด้านเกษตรกรรม และ T60 ในระดับจังหวัด ต่อคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด - ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานการจัดทำ OEHP ด้านเกษตรกรรมและการรายงาน T60 ในระดับจังหวัด รอบ 6 เดือนเสนอผู้บริหารและรายงาน สคร.เขต	มีการวิเคราะห์ความเชื่อมโยงระหว่างการใช้สารเคมีทางการเกษตร และผลกระทบต่อสุขภาพ พร้อมทั้งจัดทำรายงานฐานข้อมูล OEHP ด้านเกษตรกรรม ฉบับสมบูรณ์ ภายในไตรมาสที่ 3 (วันที่ 15 มิถุนายน 2563)	ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานการจัดทำ OEHP ด้านเกษตรกรรมและการรายงาน T60 ในระดับจังหวัดรอบ 12 เดือน เสนอผู้บริหาร



การดำเนินงานตามตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2563

การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

**ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบ
ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

ผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยง หมายถึง

1. ผักและผลไม้สด

2. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารหรืออาหารกลุ่มเป้าหมายที่พบสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ หมายถึง ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร กาแฟ หรือเครื่องดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท

3. เครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยง หมายถึง เครื่องสำอางที่จัดแจ้งในประเภทบำรุงผิวที่มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผิวขาว กระจ่างใส และปัญหาผิว ฝ้า กระ จุดด่างดำ และฉลากรั่วอ้างสรรพคุณเกินจริง

4. ผลิตภัณฑ์สมุนไพรกลุ่มเสี่ยง หมายถึง ผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีทะเบียนตำรับยาชนิดรับประทานที่พบจากการสุ่มสำรวจในครัวเรือนที่มีผู้สูงอายุ อายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป ที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ได้แก่ 1) โรคเก๊าต์ 2) โรคไขมัน 3) เบาหวาน 4) ความดัน 5) หอบหืด 6) ข้อเสื่อม 7) โรคไตเรื้อรัง

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2563

KPI ยุทธศาสตร์ที่ 1 PP&P Excellence

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

สรุปตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2563



ข้อ 18

**GREEN & CLEAN
Hospitals**



ข้อ 19

**จังหวัดมีระบบปัจจัยเสี่ยง
ด้านสิ่งแวดล้อมฯ**

KPI 18. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามาณัติสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital



- นโยบาย รมต.สร. / ข้อ 3.1 เพิ่มศักยภาพการให้บริการของหน่วยบริการทุกระดับ
- ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว / ยุทธ 1สร้างระบบสุขภาพที่ทุกคนเป็นเจ้าของ

- ✓ Objective : รพ.เขาฉกรรจ์ / รพ.วังน้ำเย็น + 8 รพ.
- ✓ Key Result : Smart / แตกต่าง + เกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital
- ✓ How to : ประชุมเชิงปฏิบัติการ / ติดตาม+แนะนำ + นวัตกรรม / ประเมิน
- ✓ When : Q.1 = แผนพัฒนา รพ. / Q.2-3 = เกณฑ์ดี 100% และดีมาก 75%
Q.4 = ดีมาก plus 30%

○ Success 2563

- ระดับดีมาก Plus ร้อยละ 30 / ระดับดีมาก ร้อยละ 75 / ระดับดี ร้อยละ 100

KPI 19. ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ



หมายถึง : การค้นหาและประเมินความเสี่ยง และมีกลไกการบริหารจัดการ กำกับ ติดตาม และ ประเมินผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ

พื้นฐาน : 1. มีสถานการณ์ ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพในระดับพื้นที่

2. มีแผนการดำเนินงานและสุขภาพในระดับพื้นที่

ดี : 3. มีการขับเคลื่อนของคณะกรรมการเพื่อการจัดการปัญหาสิ่งแวดล้อม

4. มีการดำเนินงานของหน่วยปฏิบัติการหรือทีมสอบสวนโรค

5. มีการจัดการปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน

ดีมาก : 6. ร้อยละ 50 ของประชาชนในจังหวัดได้รับการดูแล จัดการปัจจัยเสี่ยง และคุ้มครองสุขภาพ



Success 2563 : จังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพผ่านเกณฑ์ ระดับดี (ข้อ 1. - 5 ; บทบาทจังหวัด)