

# ตรวจราชการประจำปี 2563 รอบที่ 1



## 1. Functional based (สุขภาพกลุ่มวัย)

: สุขภาพแม่และเด็ก

: ผู้สูงอายุคุณภาพ

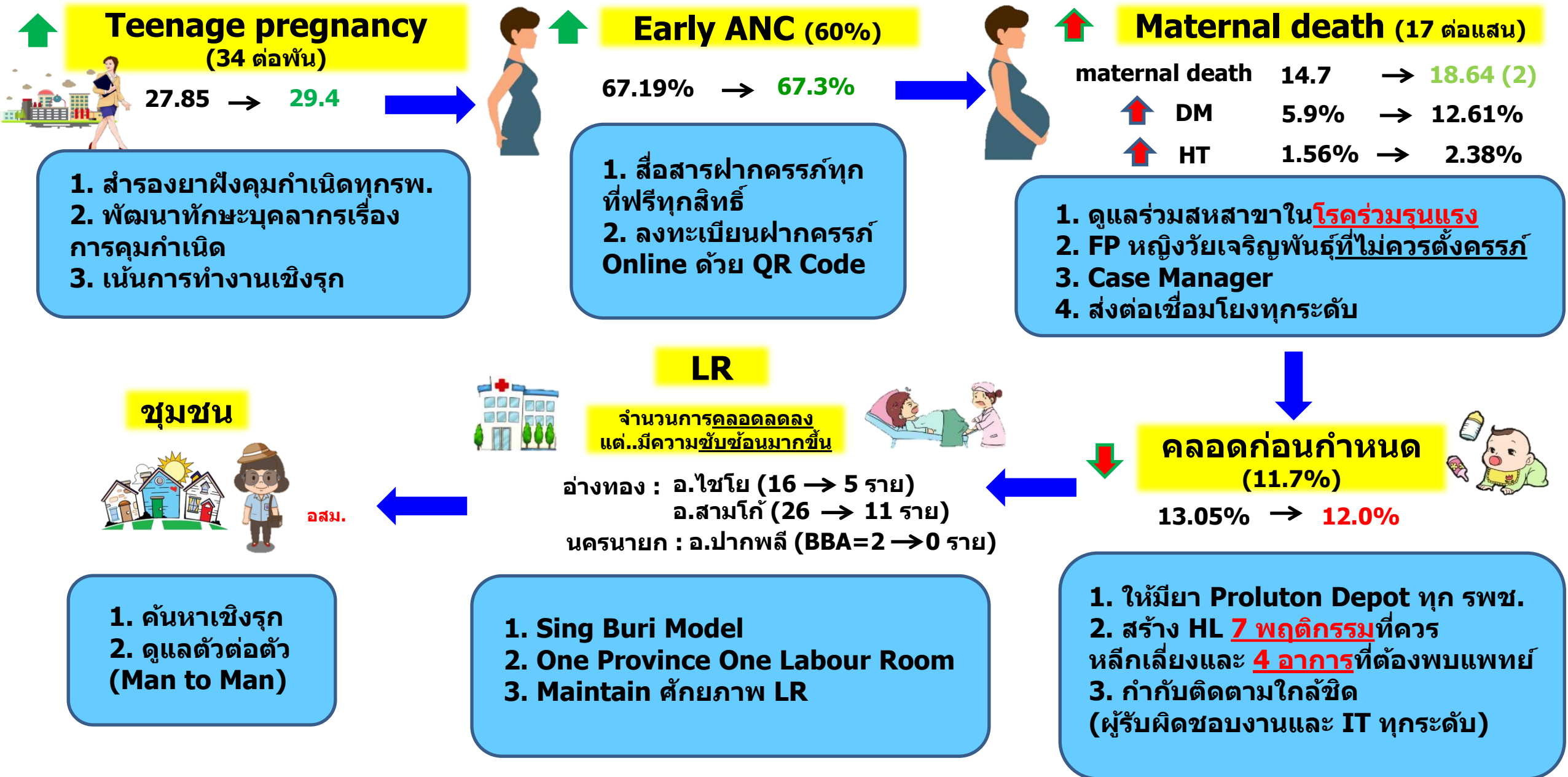
## 2. Area based (ปัญหาของพื้นที่)

: การป้องกันการคลอดก่อนกำหนด



พญ.หทัยรัตน์ อัจจิมานนท์  
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.พระนารายณ์มหาราช

# กลุ่มวัยแม่และเด็ก ปี 62 → 63 ( ต.ค. 62 – ม.ค. 63 )



# พัฒนาการเด็ก ปี 62 → 63 ( ต.ค. 62 – ม.ค. 63 )



นมแม่ (50%)

53.45% → 55.71%



พัฒนาการ (85%)



ครอบคลุม (90%) 76.6% → 76.72%



สงสัยล่าช้า (20%) 14.23% → 17.63%



TEDA4I (65%) 36.57% → 30.33%

- เตรียมความพร้อม ANC → PP
- 7 วันหลังคลอดติดตามต่อเนื่อง
- Line group นมแม่



มหัศจรรย์ 1000 วันแรกของชีวิต  
" กิน กอด เล่น เล่า นอน เฝ้าดูฟัน "



สถานพัฒนา  
เด็กปฐมวัย

- เพิ่มศักยภาพครูพี่เลี้ยง
- ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง
- เฝ้าระวัง & ประเมินพัฒนาการ

1. ทีมCoach พัฒนาทักษะบุคลากรและกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง
2. บริหารจัดการกรณีภาระงานมาก
3. สนับสนุนผู้เลี้ยงดูใช้DSPM
4. เพิ่มภาคีเครือข่ายร่วมส่งเสริมพัฒนาการ



สูงดีสมส่วน (57%)

61.11% → 58.72%



- พัฒนาทักษะ/ทบทวนวิธีการวัดส่วนสูง และชั่งน้ำหนักให้กับจนท.และอสม.
- จัดหาเครื่องวัดส่วนสูงและเครื่องชั่งน้ำหนักที่ได้มาตรฐาน

# กลุ่มวัยผู้สูงอายุ ปี 62 → 63 ( ต.ค. 62 – ม.ค. 63 )

ผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่4 ทั้งหมด 926,373 คน( 17.4 %)



DM 20.5 % → 20.3 %  
(ประเทศ 19.7 % → 19.5 %)  
HT 45.1 % → 44.5 %  
(ประเทศ 44.1 % → 43.5 %)

ฐานข้อมูลทะเบียนราช HDC 27 ม.ค. 63

## กลุ่มติดสังคม (96.8 %)



พฤติกรรมที่พึงประสงค์  
ผ่านเกณฑ์ ทั้ง 5 ข้อ (60%)  
เขตสุขภาพที่4 ร้อยละ 13  
(ประเทศ ร้อยละ 52)

- 1.ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 79.8
- 2.ไม่สูบบุหรี่หรือยาเส้น ร้อยละ 78.8
- 3.ดื่มน้ำสะอาด (อย่างน้อยวันละ 8 แก้ว) ร้อยละ 67.3
- 4.กินผักและผลไม้สดเป็นประจำทุกวัน ร้อยละ 67.0  
(ผักต้ม 1 ทับพี หรือผักสด 2 ทับพี ผลไม้ 6-8 ชิ้นคำ)
- 5.มีกิจกรรมทางกาย (สัปดาห์ละ 5 วันๆ ละ 30 นาที) ร้อยละ 30.7

## กลุ่มพึ่งพิง(ติดบ้าน , ติดเตียง)(3.2 %)



↑ ดำบล LTC (80%) 94.53 % → 98.18 %  
(ประเทศ 78.9 % → 85 %)  
↑ Care plan (80%) 78 % → 84.9 %  
(ประเทศ 78.15 % → 76.9 %)

# **1. Functional based (สุขภาพกลุ่มวัย)**

**: สุขภาพแม่และเด็ก**

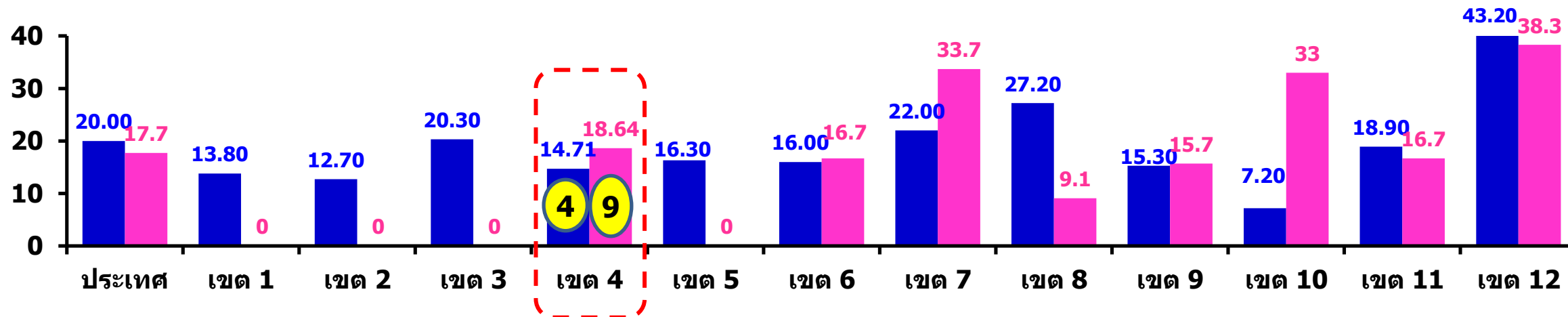
# **2. Area based (ปัญหาของพื้นที่)**

**: การป้องกันการคลอดก่อนกำหนด**



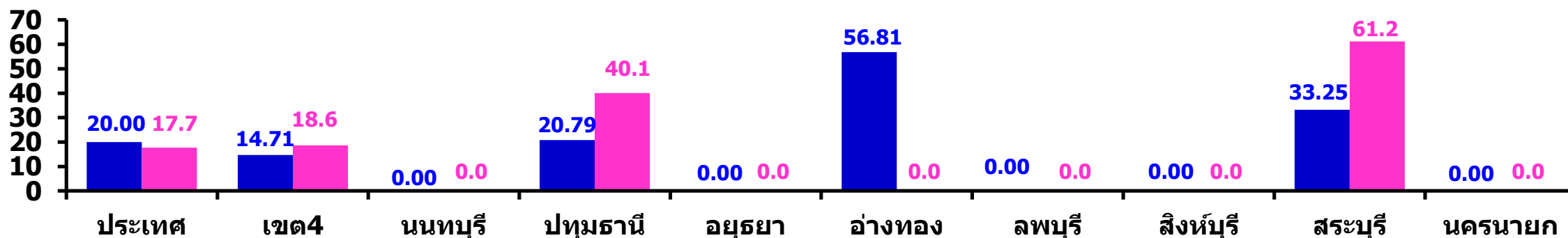
เป้าหมาย ไม่เกิน 17 ต่อแสน LB

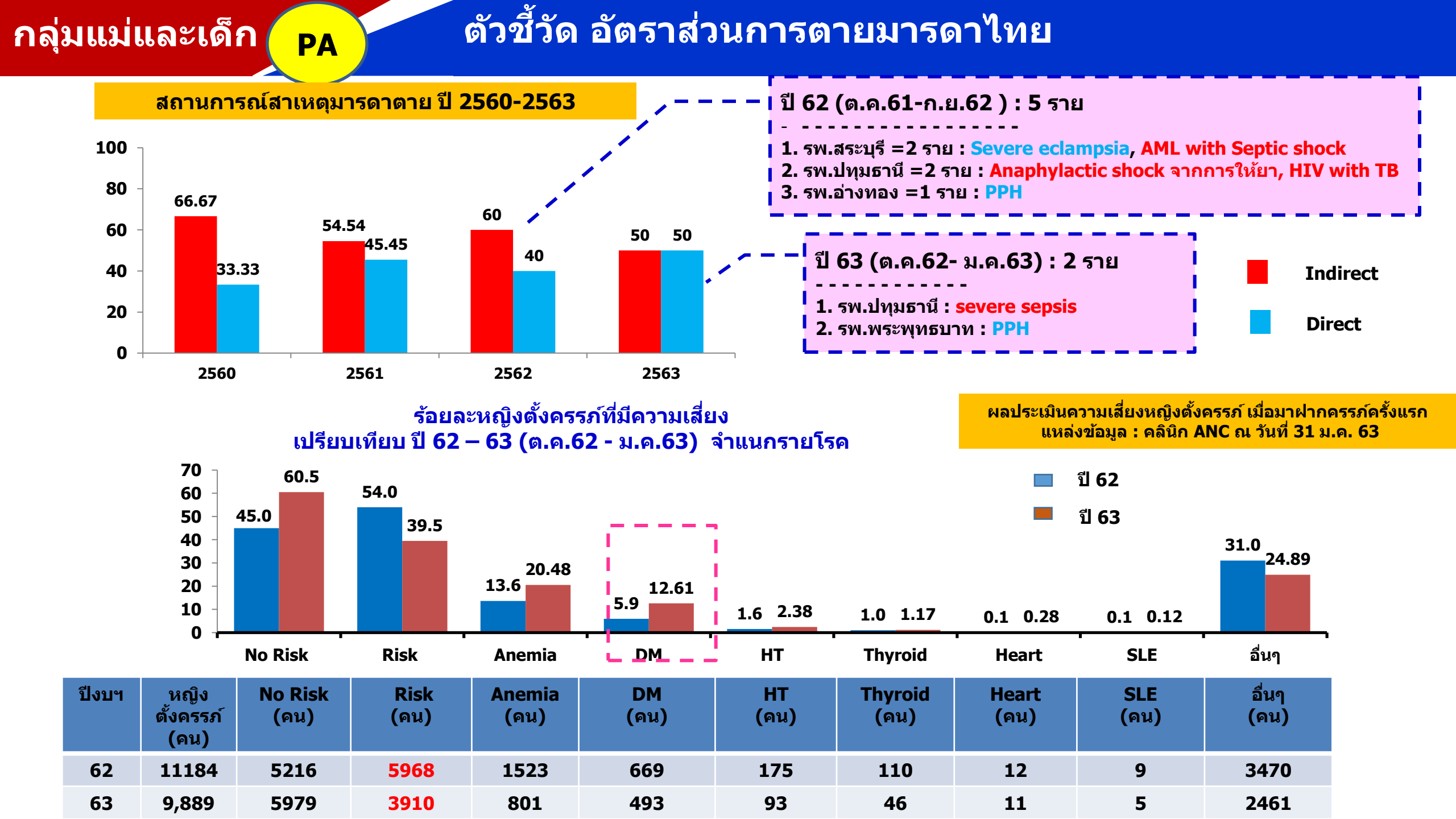
อัตราส่วนมารดาตายต่อแสนการเกิดมีชีพ  
เปรียบเทียบปี 2562 และปี 2563(ต.ค.62-ม.ค.63) จำแนกรายเขตสุขภาพ



อัตราส่วนมารดาตายต่อแสนการเกิดมีชีพ เขตสุขภาพที่ 4  
เปรียบเทียบปี 2562 และปี 2563(ต.ค.62-ม.ค.63) จำแนกรายจังหวัด

ปี 62  
ปี 63





| High Risk Pregnancy Care ปี 63                             |                                 |                                 |                       |               |                                 |                                 |                                 |                                 |                                 |                                 |               |               |        |
|--|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------|---------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------|---------------|--------|
| รพท./<br>รพศ.<br>=12 แห่ง                                  | นนทบุรี                         | ปทุมธานี                        | อยุธยา                |               | อ่างทอง                         | ลพบุรี                          |                                 | สิงห์บุรี                       |                                 | สระบุรี                         |               | นครนายก       | สรุป   |
|  | รพ.พระนั่งเกล้า                 | รพ.ปทุมธานี                     | รพ.อยุธยา             | รพ.เสนา       | รพ.อ่างทอง                      | รพ.พระนารายณ์                   | รพ.บ้านหมี่                     | รพ.สิงห์บุรี                    | รพ.อินทร์บุรี                   | รพ.สระบุรี                      | รพ.พระพุทธบาท | รพ.นครนายก    |        |
| Case Manager   | ✓                               | ✓                               | ✓<br>รายโรค           | ✓             | ✓                               | ✓<br>ANC,LR                     | ✓                               | ✓                               | ✓                               | ✓                               | ✓             | ✓             | 12/ 12 |
| FP วัยเจริญพันธุ์<br>ก่อนตั้งครรภ์ / High Risk<br>หลังคลอด | ✓ / ✓                           | เชิงรุก<br>ชุมชน<br>/ ✓         | ✓ / ✓                 | X / ✓         | ✓ / ✓                           | ✓ / ✓                           | X / ✓                           | ✓ / ✓                           | ✓ / ✓                           | มีระบบ<br>/ ✓                   | X / ✓         | ✓ / ✓         | 9/ 12  |
| สหวิชาชีพ<br>ร่วมดูแล                                      | ✓                               | ✓สูติ-เด็ก<br>ยาเสพติด          | มีคลินิก<br>คูขนาน DM | ✓             | สูติร่วม<br>ตรวจที่ OPD<br>Med  | ✓                               | ✓                               | ✓                               | ✓                               | สูติ-Med<br>มีแนวทาง<br>ร่วมกัน | ✓             | ✓             | 12/ 12 |
| การส่งต่อ<br>สื่อสาร, IT*                                  | Smart<br>COC<br>+ Line<br>group | Smart<br>COC<br>+ Line<br>group | Line<br>group         | Line<br>group | Smart<br>COC<br>+ Line<br>group | Smart<br>COC<br>+ Line<br>group | Smart<br>COC<br>+ Line<br>group | Smart<br>COC<br>+ Line<br>group | Smart<br>COC<br>+ Line<br>group | Smart<br>COC<br>+ Line<br>group | Line<br>group | Line<br>group | 12/ 12 |



## ข้อเสนอแนะ

## สิ่งที่ต้องการสนับสนุน

1. เน้นการดูแลร่วมสหสาขา  
ในหญิงตั้งครรภ์ที่มีโรคร่วมรุนแรง
2. วางแนวทางการส่งคุมกำเนิด  
หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่ไม่ควรตั้งครรภ์
3. สื่อสารฝากครรภ์ทุกที่ฟรีทุกสิทธิ์  
(พบว่าตั้งครรภ์ ANC ท้นที)
4. การบริหารจัดการบุคลากร ANC

1. สนับสนุนยาคุมกำเนิดกึ่งถาวร  
สำหรับหญิงวัยเจริญพันธุ์/มารดา  
หลังคลอดที่มีโรคร่วมรุนแรง
2. แนวทางการคัดกรอง  
หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีโรคร่วม  
เข้าคลินิก FP
3. แนวทางการดูแลเรื่องยาเสพติด  
ในมารดาและทารกแรกเกิด

| จังหวัด   | ข้อขึ้นชม   |
|-----------|---|
| อยุธยา    | ➤ ผู้บริหารผลักดันโครงการลดการคลอดก่อนกำหนดชัดเจน   |
| ปทุมธานี  | ➤ <b>สสจ.</b> บูรณาการเชิงรุกค้นหาหญิงวัยเจริญพันธุ์มีโรคร่วมในชุมชน<br>➤ <b>รพ.ปทุมธานี</b><br>: มีแนวทางดูแลเรื่องยาเสพติดในมารดาและทารกแรกเกิด |
| อ่างทอง   | ➤ <b>รพ.อ่างทอง</b><br>: พัฒนา Smart COC ติดตาม High risk Pregnancy   |
| สิงห์บุรี | ➤ ประสานการทำงาน ทีม IT ผู้รับผิดชอบงานและ MCH Board  |
| ลพบุรี    | ➤ <b>รพ.พระนารายณ์ฯ</b> :แนวทางการดูแลและติดตามเยี่ยมหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง 4 MD + Anemia ในรพช.และรพ.สต.  |
| สระบุรี   | ➤ <b>รพ.สระบุรี</b> :แนวทางการคัดกรองหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีโรคร่วมเข้าคลินิก FP  |



# ตัวชี้วัด Preterm

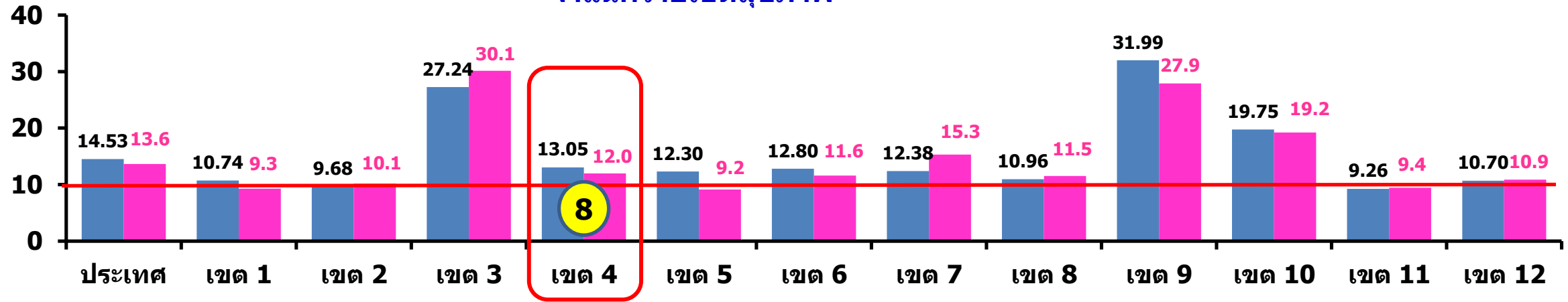
| KPI  | เป้าหมาย<br>(ปี 2563) | ผลการดำเนินงาน<br>(ต.ค.62-ก.พ.63) |
|--|-----------------------|-----------------------------------|
| <b>Outcome</b><br>1. ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด<br>ลดลงจากเดิม ร้อยละ 10 | < 11.7%               | 12 %                              |
| 2. ร้อยละหญิงไทยคลอด Early Preterm<br>(GA 24-33 wks +6 day)              | < 4%                  | 3.09 %                            |
| <b>Process</b><br>3. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ GA 15-25 wks<br>ได้รับการวัด CL | > 60%                 | 61.47 %                           |
| 4. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง Preterm<br>ได้รับยาตาม CPG                  | > 80%                 | 98.99 %                           |
| 5. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์<br>ก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์             | > 60%                 | 67.3 %                            |

# Outcome KPI 1

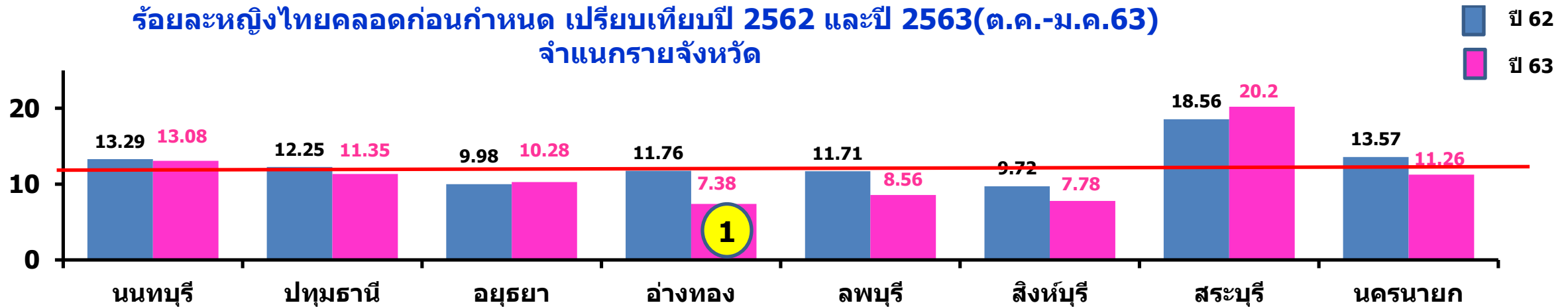
## ตัวชี้วัด : ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด

ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด เปรียบเทียบปี 2562 และปี 2563(ต.ค.-ม.ค.63)  
จำแนกรายเขตสุขภาพ

เป้าหมายประเทศ < ร้อยละ 10  
เป้าหมายเขต < ร้อยละ 11.7

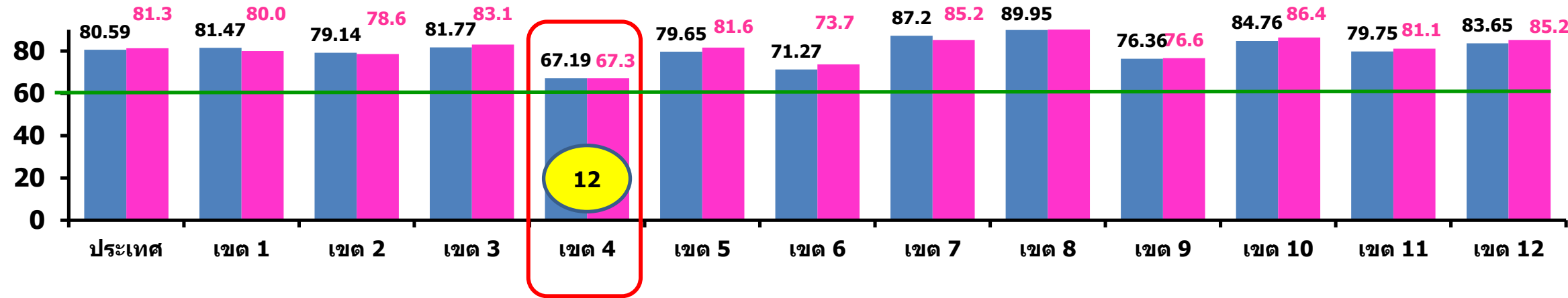


ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด เปรียบเทียบปี 2562 และปี 2563(ต.ค.-ม.ค.63)  
จำแนกรายจังหวัด



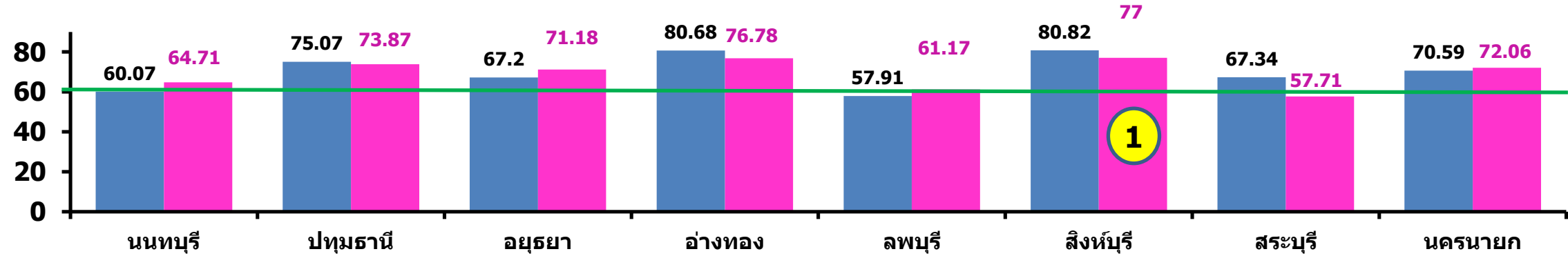
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์  
เปรียบเทียบปี 2562 และปี 2563 (ต.ค.-ม.ค.63) จำแนกรายเขตสุขภาพ

เป้าหมาย ร้อยละ 60



ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์  
เปรียบเทียบปี 2562 และปี 2563 (ต.ค.-ม.ค.63) จำแนกรายจังหวัด

ปี 62  
ปี 63



## การส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด ปี 63

**หมายเหตุ : \* หมายถึงมีการวัด Cervical Length เฉพาะกลุ่มที่มีความเสี่ยง**



## ข้อเสนอแนะ

## สิ่งที่ต้องการสนับสนุน

### Care :

1. ควรส่งเสริมให้มียา Proluton Depot ทุกรพช.
2. บริการเชิงรุก QR Code ลงทะเบียนฝากครรภ์ online
3. สร้างความรอบรู้เรื่อง **7 พฤติกรรม** ที่ควรหลีกเลี่ยงและ **4 อาการ** ที่ต้องมาพบแพทย์ เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด



### Code & Claim :

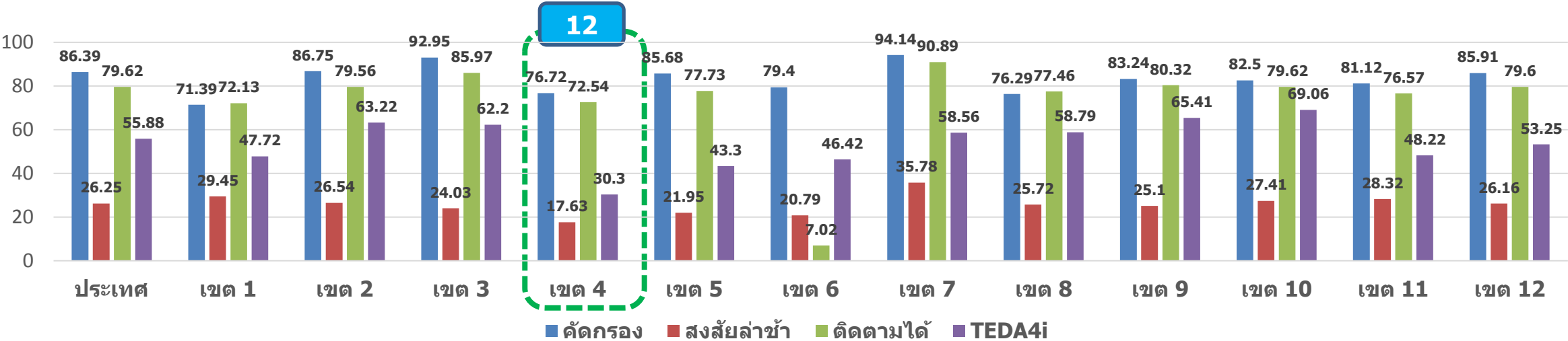
1. มีการติดตามร่วมกัน ผู้รับผิดชอบงาน และ IT ทุกระดับ
2. ผู้รับผิดชอบงานติดตามทุกเดือนใน HDC

## ขอสนับสนุนงบทำสื่อ

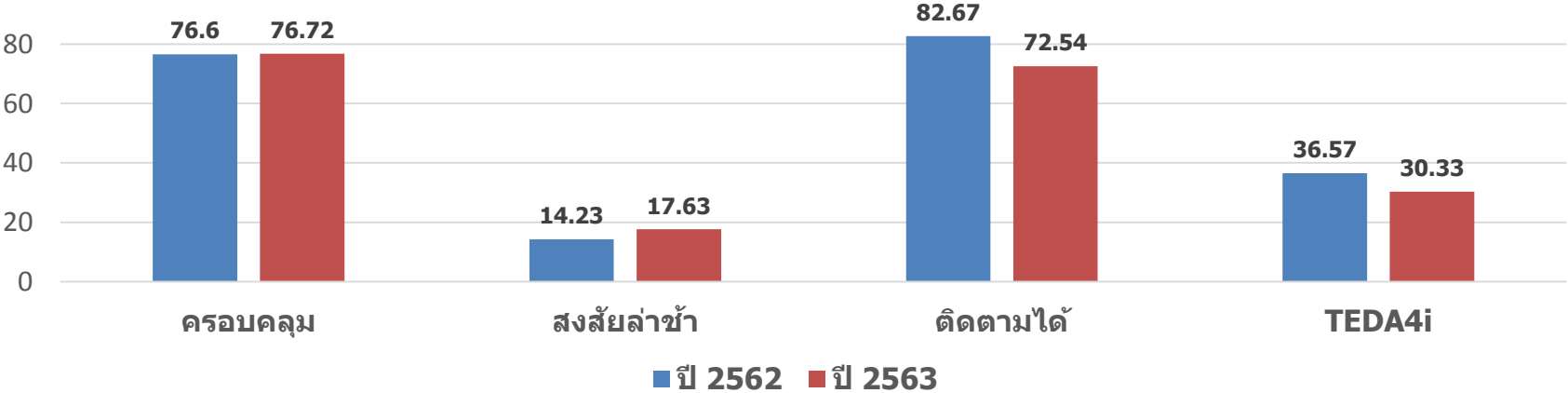




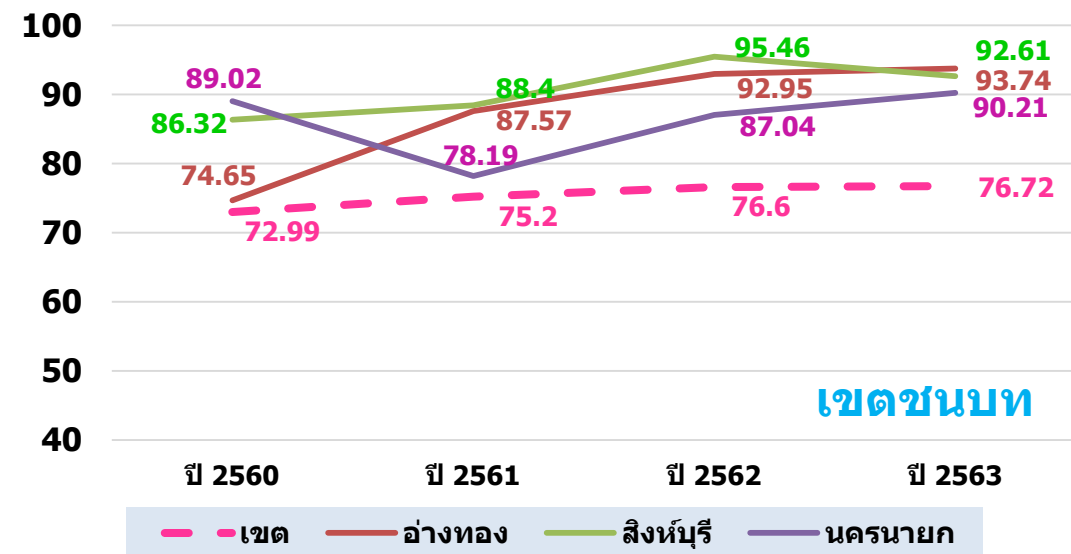
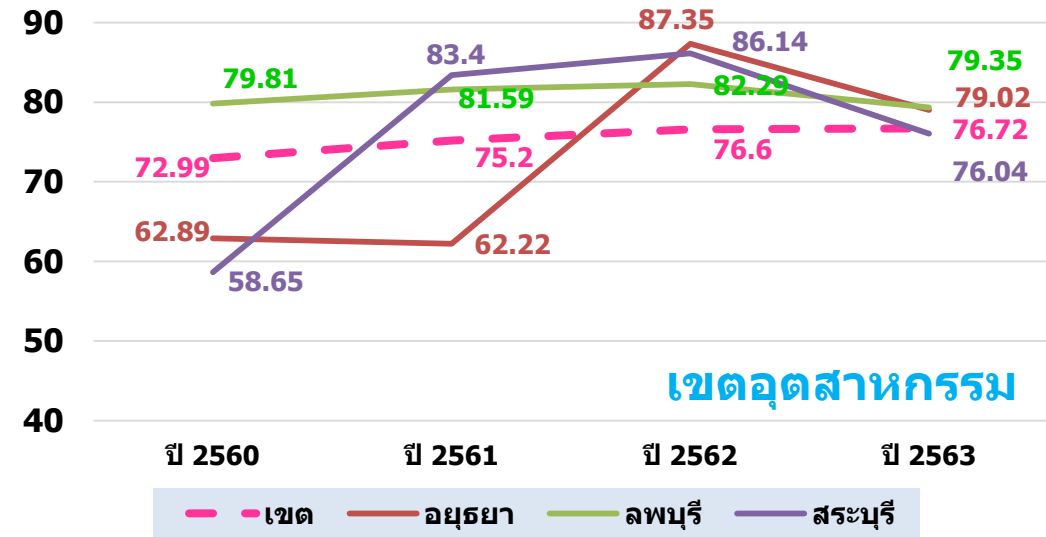
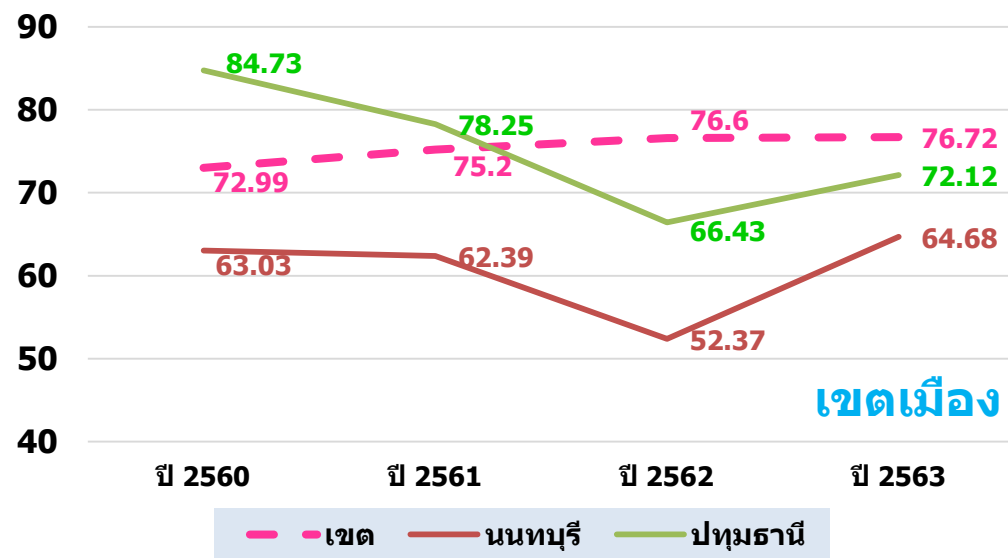
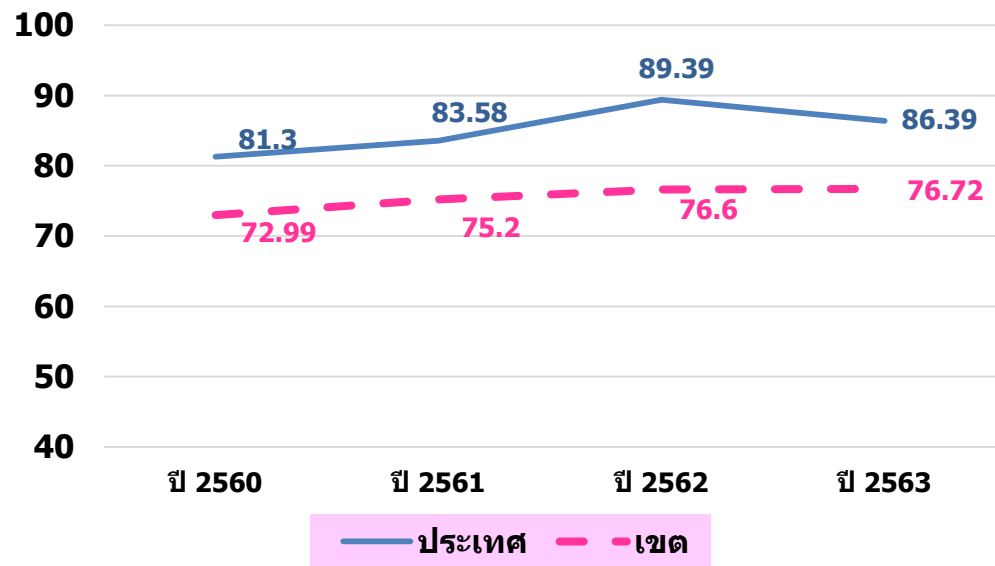
ร้อยละเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า ติดตามได้ และกระตุ้นด้วย TEDA4I ปี 63 (ต.ค.62 – ม.ค.63)รายเขตสุขภาพ



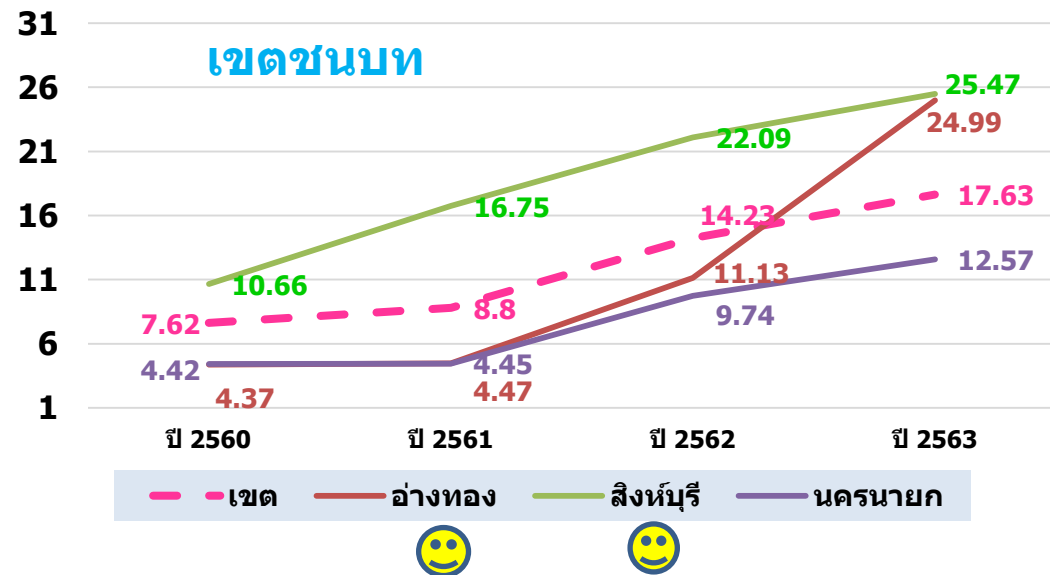
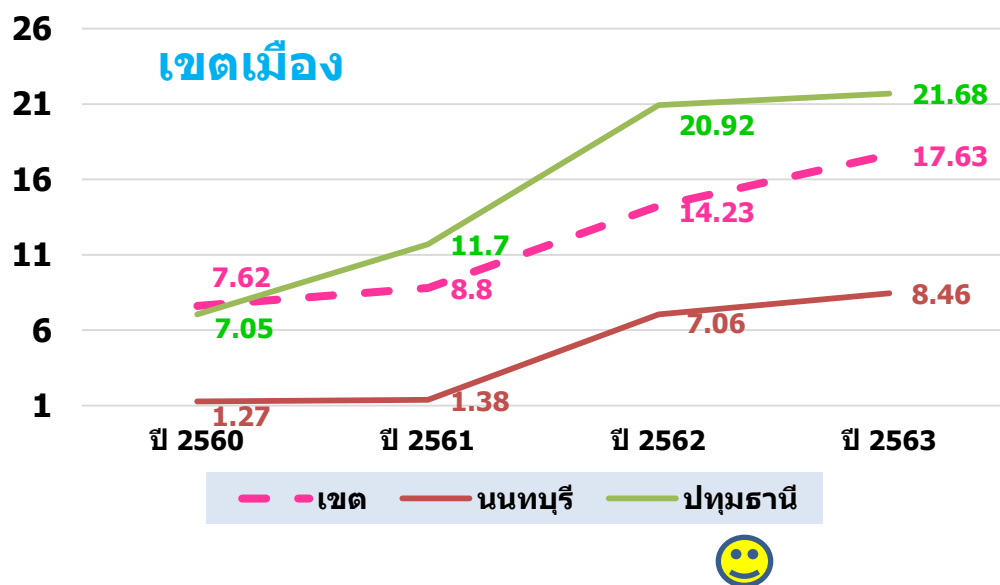
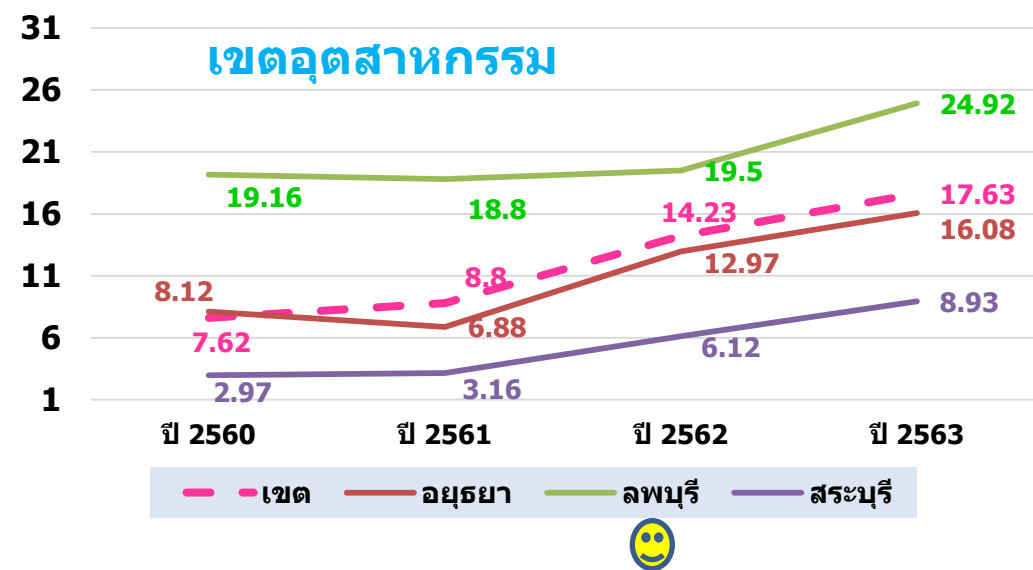
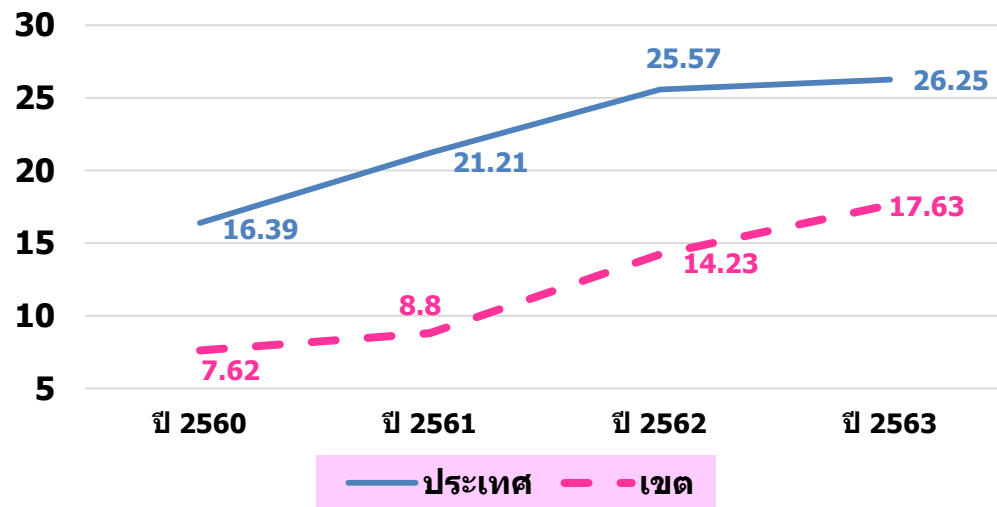
ร้อยละการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า ติดตามได้ และกระตุ้นด้วย TEDA4i เปรียบเทียบ ปี62 กับปี63 (ต.ค.62 - ม.ค.63)



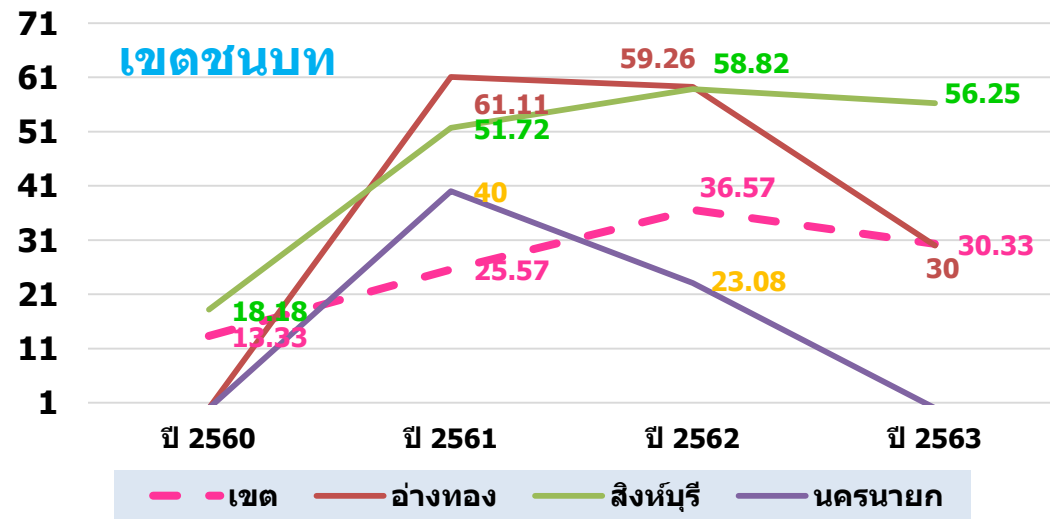
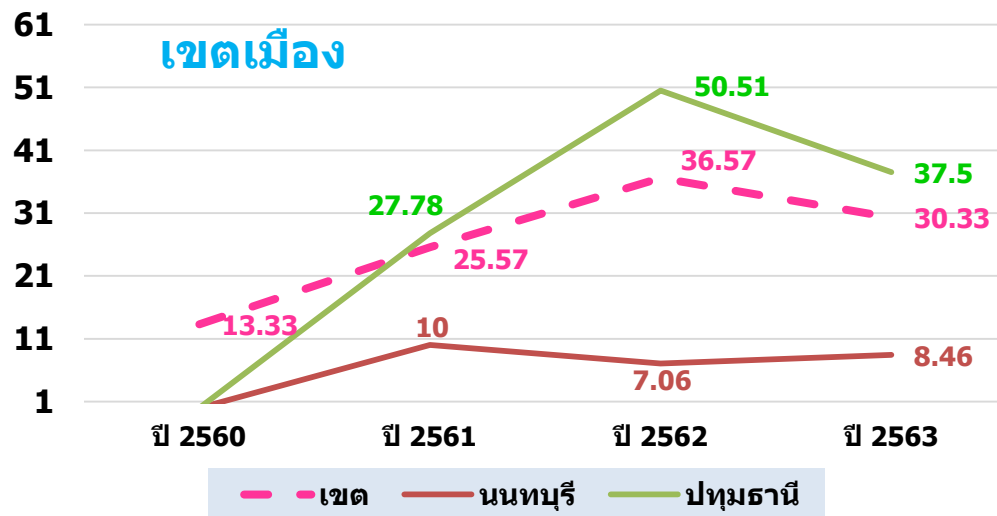
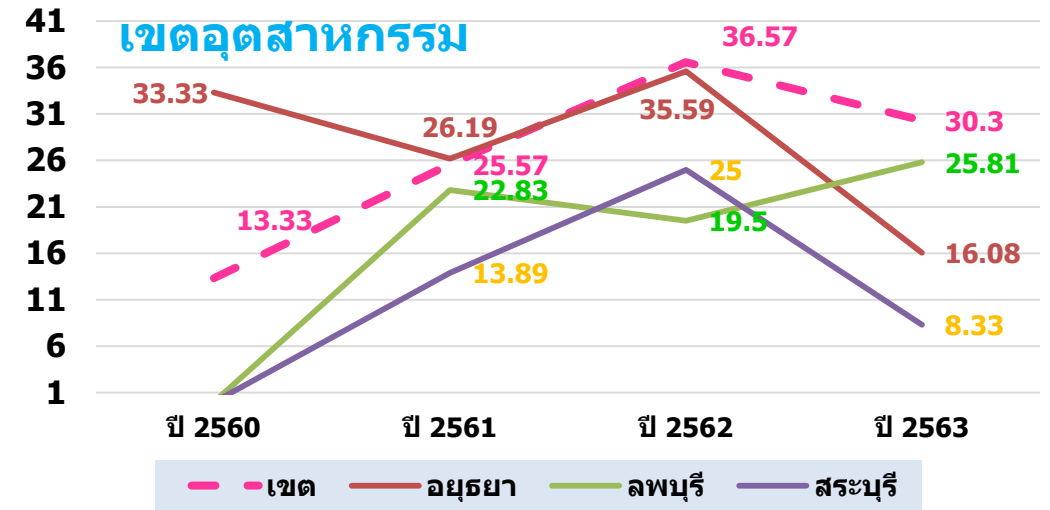
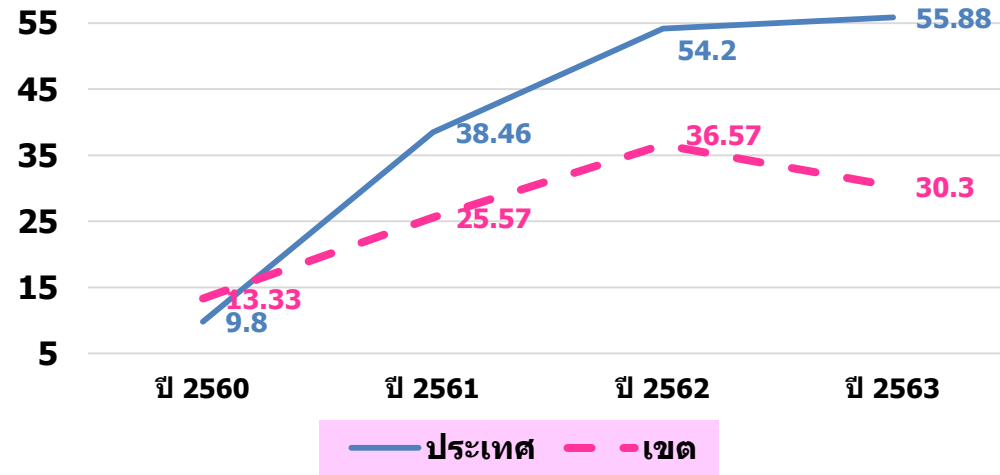
# ร้อยละเด็กปฐมวัยได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ จำแนกรายโซน แนวโน้มปี 2560 - 2563 (ต.ค.62 - ม.ค.63) เขตสุขภาพที่ 4 (เป้าหมาย 90%)



# ร้อยละเด็กปฐมวัยตรวจพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า จำแนกรายโซน แนวโน้มปี 2560-2563 (ต.ค.62 - ม.ค.63) เขตสุขภาพที่ 4 (เป้าหมาย 20%)



ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42,60 เดือนที่คัดกรองพัฒนาการแล้วพบว่ามีพัฒนาการ  
ล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น  
แนวโน้มปี 2560-2563 (ต.ค.62- 3 มี.ค.63) เขตสุขภาพที่ 4 (เป้าหมาย 65%)

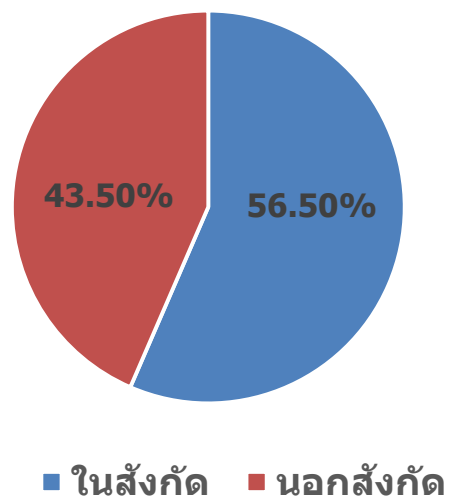


| จังหวัด | อำเภอ   | จำนวนเป้าหมาย<br>ในรพช./รพ.สต. |                       |                     | ข้อสังเกต                                  |  |                           |                              |
|---------|---|--------------------------------|-----------------------|---------------------|--|--|---------------------------|------------------------------|
|         |   | 1-10<br>คน/<br>เดือน           | 11-25<br>คน/<br>เดือน | >25<br>คน/<br>เดือน | ภาระงานมาก<br>(6 คน/ชม.<br>เฉลี่ย 20 /วัน) | ไม่ได้พัฒนา<br>ทักษะรพ.สต.<br>ภายใน 2 ปี | ทัศนคติ/ความ<br>ไม่เข้าใจ | ปัญหา<br>การบันทึก<br>ข้อมูล |
| สระบุรี | <b>อ.วังม่วง</b><br>เป้า 50 คน/เดือน<br>สงสัยล่าช้า 0%              | 7 แห่ง                         | รพช.                  |                     |  | ✓  | ✓                         | ✓                            |
|         | <b>อ.มวกเหล็ก</b><br>เป้า 148 คน/เดือน<br>สงสัยล่าช้า 2.52%         | 8 แห่ง                         | 5 แห่ง<br>+รพช.       |                     |  | ✓  | ✓                         | ✓                            |
|         | <b>อ.เสาไห้</b><br>เป้า 63 คน/เดือน<br>สงสัยล่าช้า 0%               | 13 แห่ง<br>+รพช.               | 1 แห่ง                |                     |  | ✓  | ✓                         | ✓                            |
|         | <b>อ.แก่งคอย</b><br>เป้า 260 คน/เดือน<br>สงสัยล่าช้า 7.31%          | 11 แห่ง                        | 4 แห่ง<br>+รพช.       | 5 แห่ง              | ✓  | ✓  | ✓                         | ✓                            |
|         | <b>อ.พระพุทธบาท</b><br>เป้า 127 คน/เดือน<br>สงสัยล่าช้า 11.30%      | 5 แห่ง                         | 5 แห่ง<br>+รพท.       |                     |  | ✓  | ✓                         | ✓                            |
|         | <b>อ.เฉลิมพระเกียรติ</b><br>เป้า 102 คน/เดือน<br>สงสัยล่าช้า 13.54% | 3 แห่ง                         | 4 แห่ง                |                     |  | ✓  | ✓                         | ✓                            |

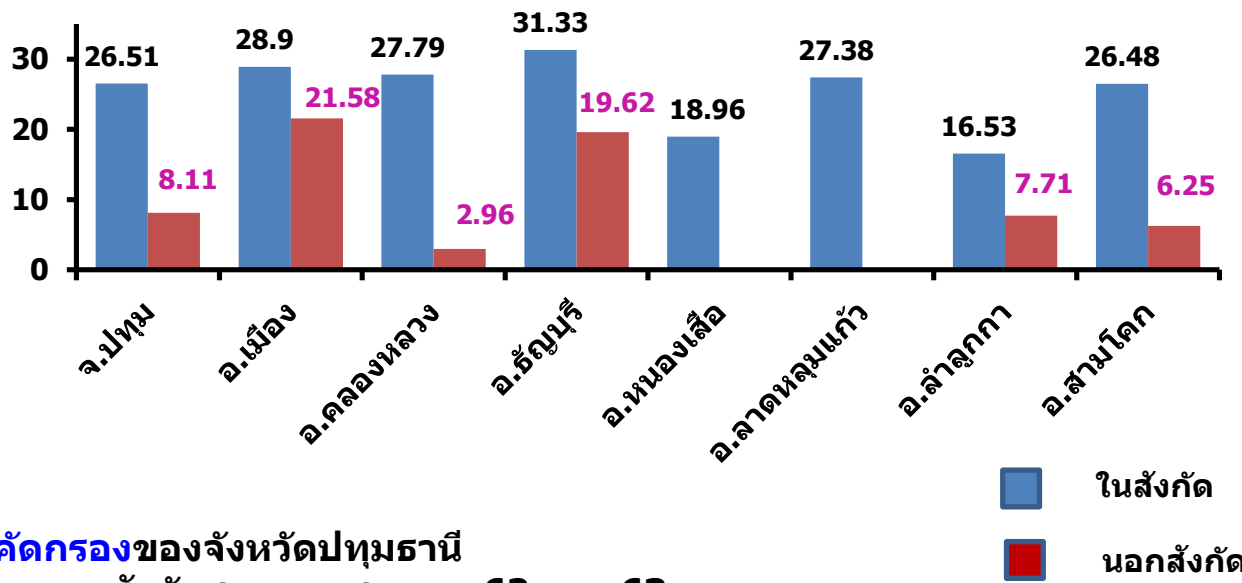
| จังหวัด | อำเภอ   | จำนวนเป้าหมาย<br>ในรพช./รพ.สต. |                               |                      | ข้อสังเกต                                 |  |                           |                              |
|---------|---|--------------------------------|-------------------------------|----------------------|---|--|---------------------------|------------------------------|
|         |   | 1-10<br>คน/<br>เดือน           | 11-25<br>คน/<br>เดือน         | >25<br>คน/<br>เดือน  | ภาระงานมาก<br>(6 คน/ชม.<br>เฉลี่ย 20/วัน) | ไม่ได้พัฒนา<br>ทักษะรพ.สต.<br>ภายใน 2 ปี | ทัศนคติ/<br>ความไม่เข้าใจ | ปัญหา<br>การบันทึก<br>ข้อมูล |
| อุตุยา  | <b>อ.บางบาล</b><br>เป้า 77 คน/เดือน<br>สงสัยล่าช้า 5.36%    | 13 แห่ง<br>+รพช.               | 2 แห่ง                        |                      |   | ✓  | ✓                         | ✓                            |
|         | <b>อ.เมือง</b><br>เป้า 341 คน /เดือน<br>สงสัยล่าช้า11.06%   | 8 แห่ง<br>+ 1 ศูนย์<br>แพทย์   | 17 แห่ง<br>+ 1 ศูนย์<br>แพทย์ | 1 แห่ง               | ✓   | ✓  | ✓                         | ✓                            |
|         | <b>อ.มหาราช</b><br>เป้า 53 คน/เดือน<br>สงสัยล่าช้า 11.32%   | 11 แห่ง<br>+รพช.               | 1 แห่ง                        |                      |   | ✓  | ✓                         | ✓                            |
| นครนายก | <b>อ.องครักษ์</b><br>เป้า 190 คน/เดือน<br>สงสัยล่าช้า 8.99% | 7 แห่ง<br>+รพช.                | 6 แห่ง                        | 2 แห่ง               | ✓   |  | ✓                         | ✓                            |
|         | <b>อ เมือง</b><br>เป้า 252 คน/เดือน<br>สงสัยล่าช้า 12.27%   | 7 แห่ง                         | 12 แห่ง                       | 1 แห่ง<br>+รพท.<br>. | ✓   |  | ✓                         | ✓                            |

| จังหวัด  | อำเภอ  | จำนวนเป้าหมาย<br>ในรพช./รพ.สต. |                   |                 | ข้อสังเกต                                 |  |                               |                              |
|----------|--|--------------------------------|-------------------|-----------------|---|--|-------------------------------|------------------------------|
|          |  | 1-10<br>คน/เดือน               | 11-25<br>คน/เดือน | >25<br>คน/เดือน | ภาระงานมาก<br>(6 คน/ชม.<br>เฉลี่ย 20/วัน) | ไม่ได้พัฒนา<br>ทักษะรพ.สต.<br>ภายใน 2 ปี | ทัศนคติ/<br>ความไม่<br>เข้าใจ | ปัญหา<br>การบันทึก<br>ข้อมูล |
| นนทบุรี  | <b>อ.บางใหญ่</b><br>เป้า 334 คน/เดือน<br>สงสัยล่าช้า 4.15%     | 4 แห่ง<br>+รพช.                | 2 แห่ง            | 6 แห่ง          | ✓   | อบรมเอง<br>รายอำเภอ                      | ✓                             | ✓                            |
|          | <b>อ.บางบัวทอง</b><br>เป้า 358 คน/เดือน<br>สงสัยล่าช้า 4.71%   | 8 แห่ง<br>+รพช.                | 9 แห่ง            | 3 แห่ง          | ✓   | อบรมเอง<br>รายอำเภอ                      | ✓                             | ✓                            |
|          | <b>อ.เมือง</b><br>เป้า 457 คน/เดือน<br>สงสัยล่าช้า 7.61%       | 16 แห่ง<br>+รพท.               | 5 แห่ง            | 6 แห่ง          | ✓   | อบรมเอง<br>รายอำเภอ                      | ✓                             | ✓                            |
| ปทุมธานี | <b>อ.ลำลูกกา</b><br>เป้า 646 คน/เดือน<br>สงสัยล่าช้า<br>11.44% | 5 แห่ง                         | 5 แห่ง<br>+รพช.   |                 |   |  | ✓                             | ✓                            |
| รวม      | แหล่งข้อมูล : HDC เดือนธันวาคม 2562                            |                                |                   |                 | 7/15                                      | 9/15                                     | 15/15                         | 15/15                        |

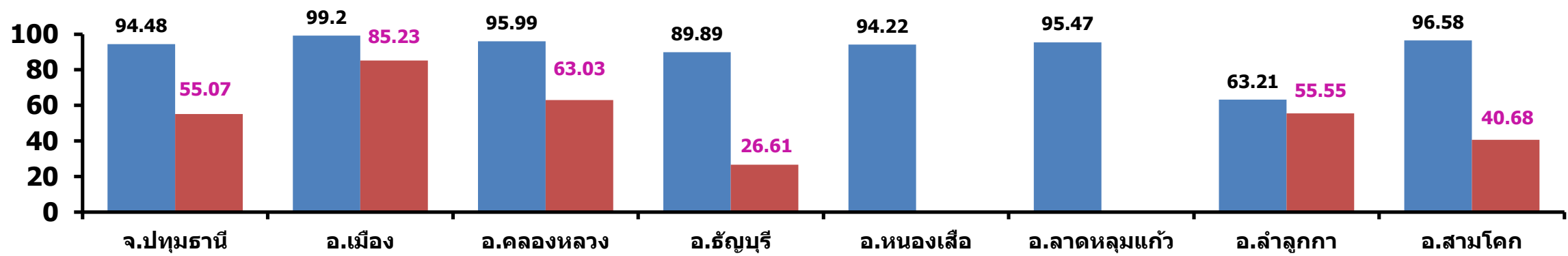
ร้อยละเด็กปฐมวัยที่เป็นกลุ่มเป้าหมายของจังหวัดปทุมธานี  
จำแนกในสังกัดและนอกสังกัดสาธารณสุข ต.ค.62-ม.ค.63



ร้อยละเด็กปฐมวัยพบสงสัยล่าช้าของจังหวัดปทุมธานี  
เปรียบเทียบผลการดำเนินงานในสังกัดและนอกสังกัดสาธารณสุข ต.ค.62-ม.ค.63

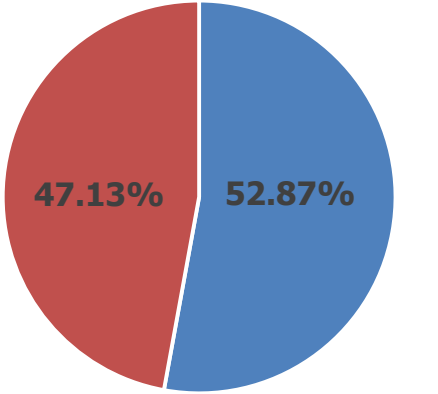


ร้อยละเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองของจังหวัดปทุมธานี  
เปรียบเทียบผลการดำเนินงานในสังกัดและนอกสังกัดสาธารณสุข ต.ค.62-ม.ค.63



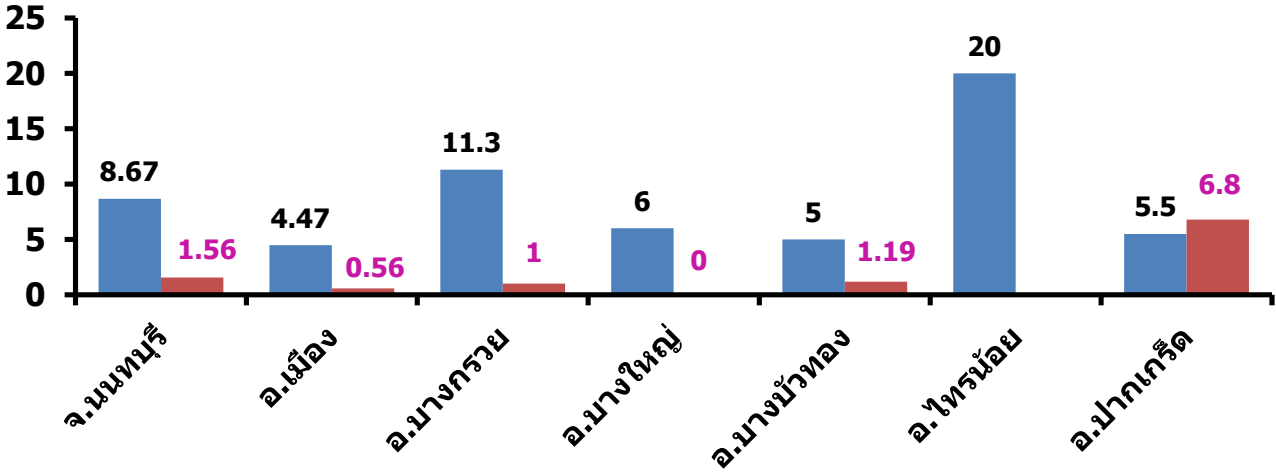


ร้อยละเด็กปฐมวัยที่เป็นกลุ่มเป้าหมายของจังหวัดนนทบุรี  
จำแนกในสังกัดและนอกสังกัดสาธารณสุข ต.ค.62-ม.ค.63

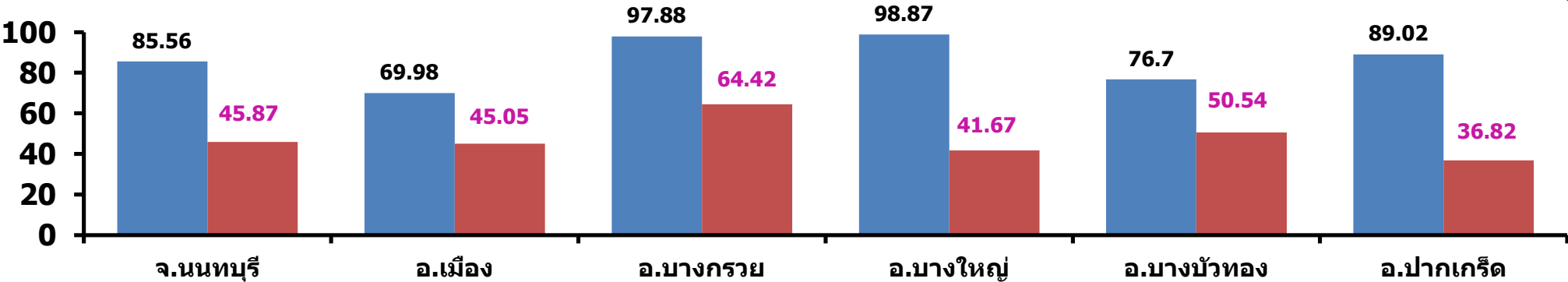


■ ในสังกัด ■ นอกสังกัด

ร้อยละเด็กปฐมวัยพบสงสัยล่าช้าของจังหวัดนนทบุรี  
เปรียบเทียบผลการดำเนินงานในสังกัดและนอกสังกัดสาธารณสุข ต.ค.62-ม.ค.63



ร้อยละเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองของจังหวัดนนทบุรี  
เปรียบเทียบผลการดำเนินงานในสังกัดและนอกสังกัดสาธารณสุข ต.ค.62-ม.ค.63



■ ในสังกัด  
■ นอกสังกัด

## ข้อเสนอแนะ

## สิ่งที่ต้องการสนับสนุน

1. สร้างทีม Coach (หัวหน้าส่งเสริม+ CPM+ IT+ PGเด็ก) พัฒนาทักษะและกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง
2. บริหารจัดการกรณีภาระงานมาก
3. แนะนำคู่มือ DSPM ตั้งแต่ ANC (เน้นย้ำการใช้ทุกจุด) และพัฒนาทักษะการประเมินของผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็ก ด้วย QR Code ในคู่มือ DSPM
4. เพิ่มภาคีเครือข่ายร่วมส่งเสริมพัฒนาการ ได้แก่ ชมรมผู้สูงอายุ ครูปฐมวัยเอกชน/ อปท.
5. ประสานผู้บริหารหน่วยงานนอกสังกัด กระทรวงสาธารณสุขสนับสนุนการคัดกรองพัฒนาการ (จ.ปทุมธานี , จ.นนทบุรี)

1. Clip VDO แนะนำคู่มือ DSPM วิธีการใช้ และประโยชน์
2. VDO ฝึกทักษะ DSPM ในช่วงอายุคัดกรอง
3. บุคลากรในพื้นที่ ต้องการฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกพูดเบื้องต้น เพื่อช่วยเหลือเด็กที่พัฒนาการล่าช้าด้านการใช้ภาษา



## สรุปข้อเสนอแนะ และมาตรการขับเคลื่อนงานอนามัยแม่และเด็ก

ส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ ป้องกันการคลอดก่อนกำหนด  
เพื่อลูกเกิดรอด แม่คลอดปลอดภัย เติบโตสมบูรณ์ พัฒนาการสมวัย

### ด้านแม่...

#### มาตรการ :

1. ค้นหาเชิงรุก / QR Code ลงทะเบียนฝากท้องOnline
2. ดูแลตัวต่อตัว (Man to Man) ต่อเนื่องถึงหลังคลอด
3. Case Manager ติดตามส่งต่อเชื่อมโยงทุกระดับ
4. หญิงตั้งครรภ์เสี่ยง Preterm เข้าถึงยาทุกสิทธิ์
5. ทีมสหสาขาและครอบครัวร่วมวางแผน Birth Plan  
Emergency Plan & Discharge Plan
6. ประเมินผลตามวงจรการบริหารงานคุณภาพ PDCA

### ด้านเด็ก...

#### มาตรการ :

1. ทีมcoachบริหารจัดการระบบ  
และกำกับติดตาม
2. พัฒนาทักษะอย่างต่อเนื่อง
3. สนับสนุนให้ผู้เลี้ยงดูใช้คู่มือDSPM  
เฝ้าระวังส่งเสริมพัฒนาการตั้งแต่  
หลังคลอด



# 1. Functional based (สุขภาพกลุ่มวัย)

## ผู้สูงอายุคุณภาพ

### 1. กลุ่มติดสังคม

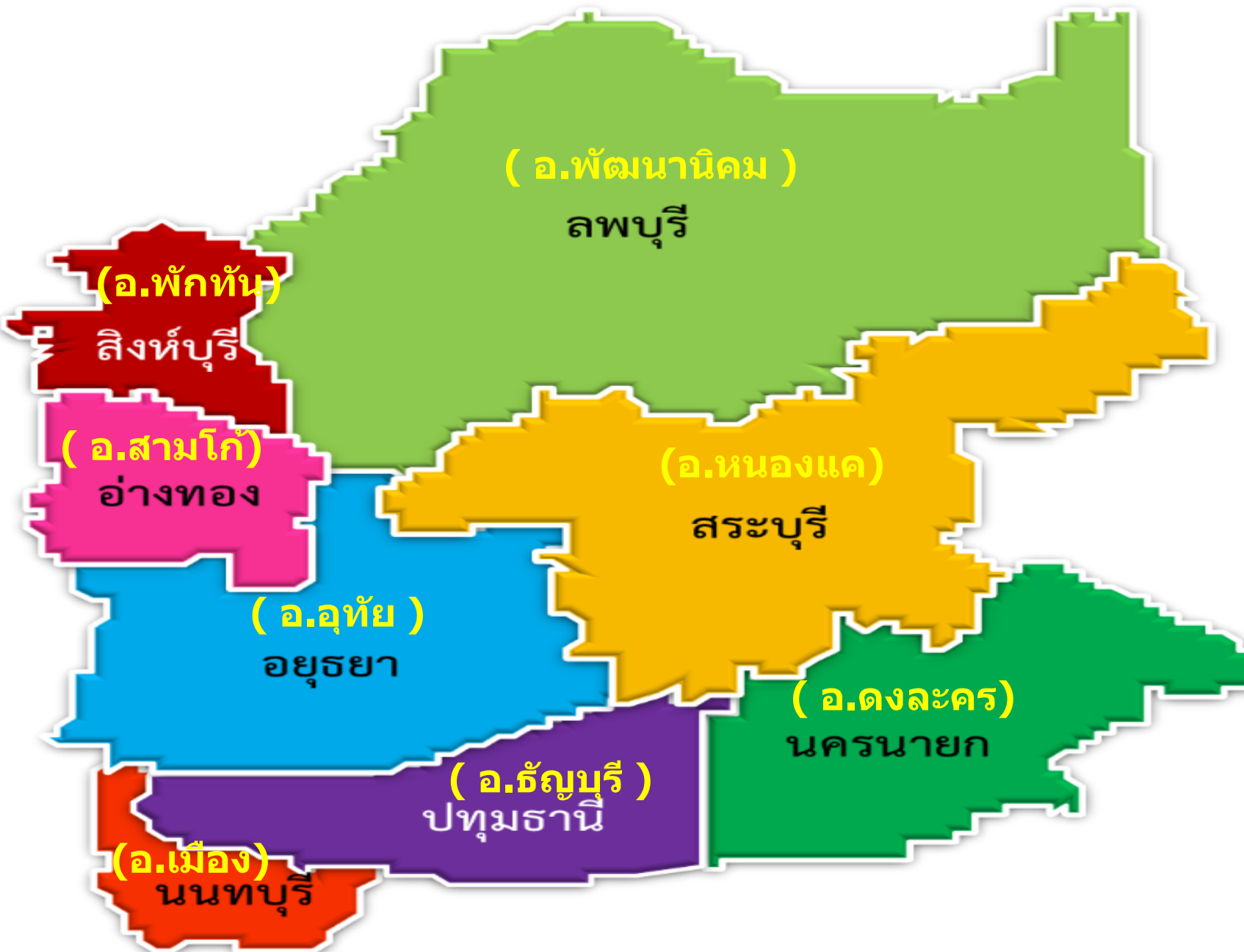
- พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
- การคัดกรองสมองเสื่อม และภาวะหกล้ม

### 2. กลุ่มพึ่งพิง : ติดบ้าน ติดเตียง

- ผู้สูงอายุกลุ่มพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan (ปริมาณและคุณภาพ)

**กลุ่มติดสังคม**

# แผนการส่งเสริมสุขภาพ



## การส่งเสริมสุขภาพ

1. กิจกรรมทางกาย
2. โภชนาการ
3. สุขภาพช่องปาก
4. การส่งเสริมดูแล  
สมอง
5. ความสุข
6. เมืองที่เป็นมิตรกับ  
ผู้สูงอายุ

# การคัดกรองสมองเสื่อม และภาวะหกล้ม

| จังหวัด<br>(จำนวนพส.)        | การคัดกรองสมองเสื่อม |                              |   | การคัดกรองภาวะหกล้ม |            |  |
|------------------------------|----------------------|------------------------------|---|---------------------|------------|--|
|                              | การคัดกรอง           | เครื่องมือ                   | Flow  | การคัดกรอง          | เครื่องมือ | Flow   |
| นนทบุรี<br>(201,954)         | 14.4                 | AMT                          | ตามบริบทพื้นที่                             | 15.24               | TUGT       | จังหวัดทำ flow การทำงานที่ชัดเจน               |
| ปทุมธานี<br>(110,642)        | 47.24                | AMT                          | ตามบริบทพื้นที่                             | 47.10               | TUGT       | ตามบริบทพื้นที่                                |
| พระนครศรีอยุธยา<br>(133,900) | 43.50                | AMT                          | ตามบริบทพื้นที่                             | 43.65               | TUGT       | ตามบริบทพื้นที่                                |
| อ่างทอง<br>(53,863)          | 62.14                | AMT                          | ตามบริบทพื้นที่                             | 61.82               | TUGT       | ตามบริบทพื้นที่                                |
| ลพบุรี<br>(111,999)          | 58.08                | AMT ,ปรับเครื่องมือให้สั้นลง | ตามบริบทพื้นที่                             | 59.04               | TUGT       | ตามบริบทพื้นที่                                |
| สิงห์บุรี<br>(45,791)        | 58.74                | AMT,TMSE,                    | จังหวัดมีแนวทางการดำเนินงานให้พื้นที่ชัดเจน | 58.30               | TUGT       | ตามบริบทพื้นที่                                |
| สระบุรี<br>(103,558)         | 50.01                | AMT                          | ตามบริบทพื้นที่                             | 49.83               | TUGT       | ตามบริบทพื้นที่                                |
| นครนายก<br>(43,411)          | 85.0                 | AMT                          | ตามบริบทพื้นที่                             | 83.88               | TUGT       | ตามบริบทพื้นที่<br>ที่มา : HDC ณ 1 มีนาคม 2563 |



## ข้อค้นพบและปัญหา

- การคัดกรองสมองเสื่อมและภาวะหกล้ม ไม่ครอบคลุม ไม่ได้มาตรฐาน
  - การคัดกรองใช้เครื่องมือไม่เต็มรูปแบบ
  - อสม. หรือ caregiver ช่วยคัดกรองทำให้เกิดความคลาดเคลื่อนสูง

## ปัญหาคุณภาพของ care plan

1. ศูนย์วิชาการ: ทบทวนเครื่องมือการคัดกรอง ควรใช้อย่างไร ไม่ใช่เวลามากเกินไป
2. ควรมีการถ่ายทอดการทำงานที่ชัดเจนถึงระดับผู้ปฏิบัติ (การใช้เครื่องมือ และ Flow การทำงาน)
3. พัฒนาเทคโนโลยีที่ตอบสนองการคัดกรองได้ด้วยตนเอง

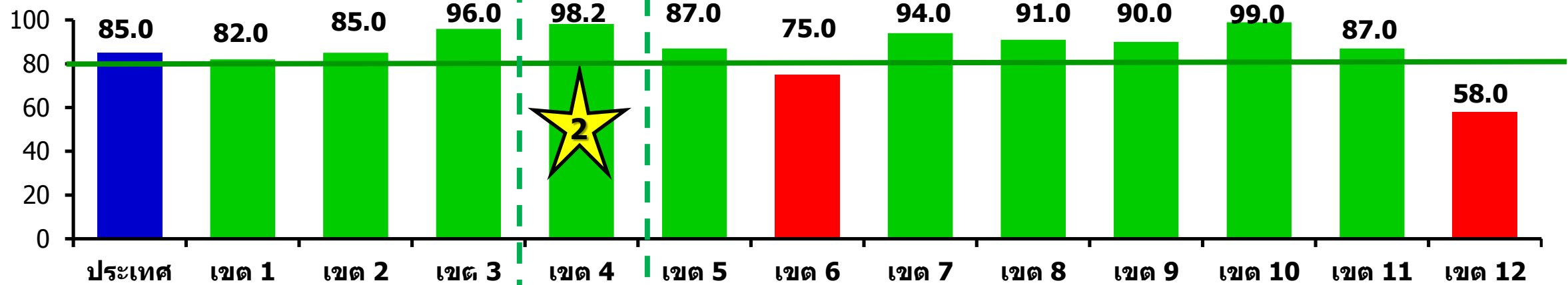
**กลุ่มพึงพิง**  
**(ติดบ้าน ติดเตียง)**

## กลุ่มสูงอายุ

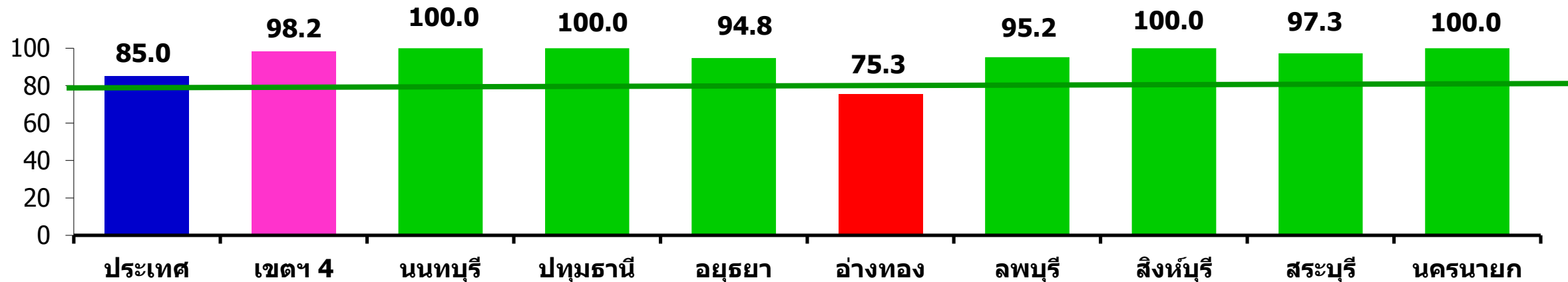
# ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวผ่านเกณฑ์

ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวผ่านเกณฑ์  
จำแนกรายเขตสุขภาพ

เป้าหมาย ร้อยละ 80



ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวผ่านเกณฑ์ จำแนกรายจังหวัด

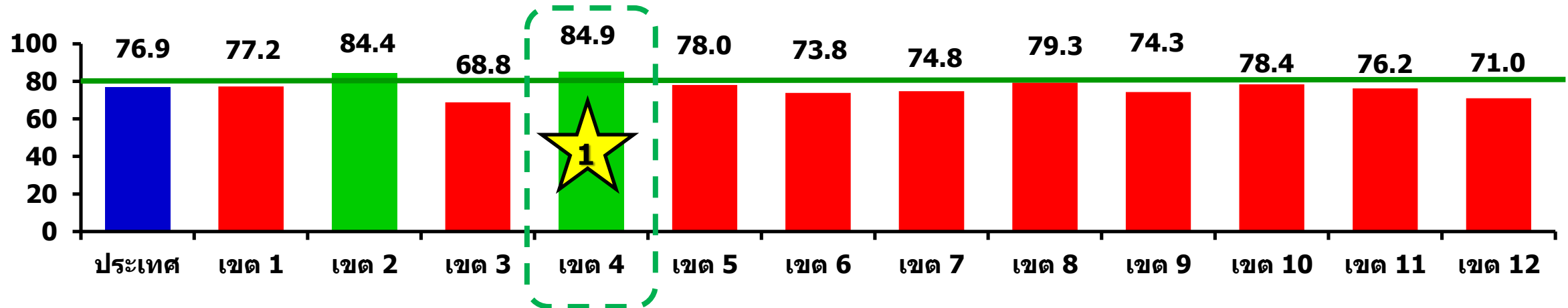


## กลุ่มสูงอายุ

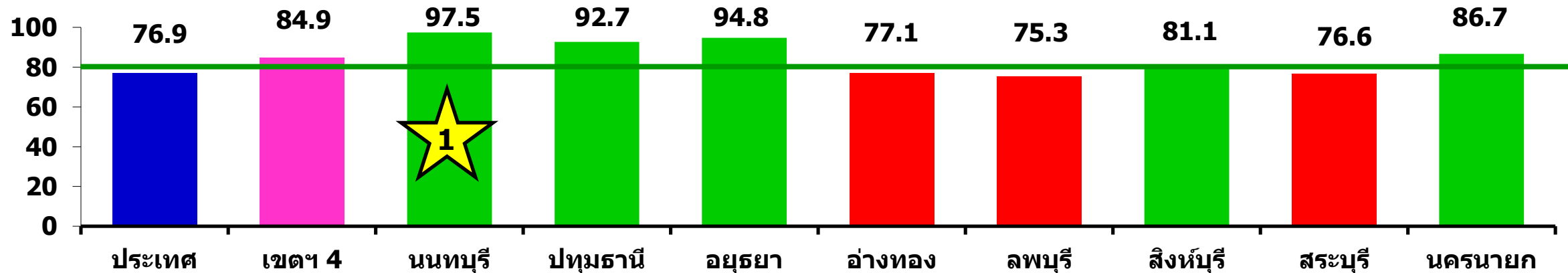
## ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan

ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan จำแนกรายเขตสุขภาพ

เป้าหมาย ร้อยละ 80



ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan จำแนกรายจังหวัด



## ข้อค้นพบ

- จัดทำ care plan กลุ่มฟังฟังในโปรแกรม 3 C ทั้งในและนอกตำบลเป้าหมาย

## ปัญหาคุณภาพของ care plan

- โปรแกรม 3 c ไม่ตอบสนองปัญหาของคนไข้ได้อย่างครอบคลุม ส่งผลให้แผนการดูแลมีรูปแบบคล้ายกัน
- ภาระงานของ care manager ทำให้ไม่สามารถจัดทำ care plan ให้เฉพาะเจาะจงกับสภาพปัญหาของผู้ป่วยได้

## ข้อเสนอแนะ

1. **เขตสุขภาพ :**  
**พัฒนาระบบการส่งต่อ แผนการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วย IMC ในชุมชน**
2. **กรมอนามัย :**  
**พัฒนาโปรแกรม 3 C : care plan ให้ตอบสนององปัญหาของผู้ป่วย**

## สิ่งที่ต้องการสนับสนุน

- **พัฒนาศักยภาพ care manager**  
**เพื่อการดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อมเบื้องต้นในชุมชน**



## ข้อขึ้นชม / พื้นที่ต้นแบบ

1. กลุ่มติดสังคม : การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุภาวะสมองเสื่อมแบบครบวงจร  
ตำบลท่าศาลา จ. ลพบุรี (พ.ศ.2562-2565)
2. ระบบการดูแลกลุ่มพึ่งพิงไร้รอยต่อ ของโรงพยาบาลอุทธยาสุขุมชน  
(การเปลี่ยนแปลงอย่างก้าวกระโดด) จากไม่ดำเนินการ เป็นดำเนินการ ปี 62  
ทั้ง 7 ศูนย์บริการ ร่วมกับ Family care team

| สุขภาพทุกกลุ่มวัย   | เป้าหมาย<br>ปี 63      | ผลงาน | เขต 4 | นนทบุรี | ปทุมธานี | อยุธยา | อ่างทอง | ลพบุรี | สิงห์บุรี | สระบุรี | นครนายก |
|---|------------------------|-------|-------|---------|----------|--------|---------|--------|-----------|---------|---------|
| 1) อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน                        | ไม่เกิน 17 /<br>แสน LB | 18.64 | ↑     |         |          |        |         |        |           |         |         |
| 2) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย | ร้อยละ 85              | 72.77 | ↓     |         |          |        |         |        |           |         |         |
| 2.1) เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ                         | ร้อยละ 90              | 76.72 | ↑     |         |          |        |         |        |           |         |         |
| 2.2) เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า            | ร้อยละ 20              | 17.63 | ↑     |         |          |        |         |        |           |         |         |
| 2.3) เด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ   | ร้อยละ 90              | 72.54 | ↓     |         |          |        |         |        |           |         |         |
| 2.4) เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I            | ร้อยละ 65              | 30.33 | ↓     |         |          |        |         |        |           |         |         |
| 3) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี   | ร้อยละ 57              | 58.7  | ↓     |         |          |        |         |        |           |         |         |
| 4) ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน                              | ร้อยละ 66              | 60.7  | ↓     |         |          |        |         |        |           |         |         |
| 5) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ15-19ปี                                 | ไม่เกิน 34/<br>พันคน   | 29.4  | ↑     |         |          |        |         |        |           |         |         |





| ปัญหาของพื้นที่            | เป้าหมายปี 63                             | ผลงาน | เขต 4 | นนทบุรี | ปทุมธานี | อยุธยา | อ่างทอง | ลพบุรี | สิงห์บุรี | สระบุรี | นครนายก |
|----------------------------|---|-------|-------|---------|----------|--------|---------|--------|-----------|---------|---------|
| ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด | ไม่เกิน ร้อยละ11.7 (ลดลงจากเดิม ร้อยละ10) | 12.0  | ↓     |         |          |        |         |        |           |         |         |
| รวม 11 ตัวชี้วัด           | ไม่ผ่าน                                   |       | 5     | 4       | 3        | 4      | 4       | 5      | 1         | 7       | 4       |
|                            | ผ่าน                                      |       | 6     | 7       | 8        | 7      | 7       | 6      | 10        | 4       | 7       |

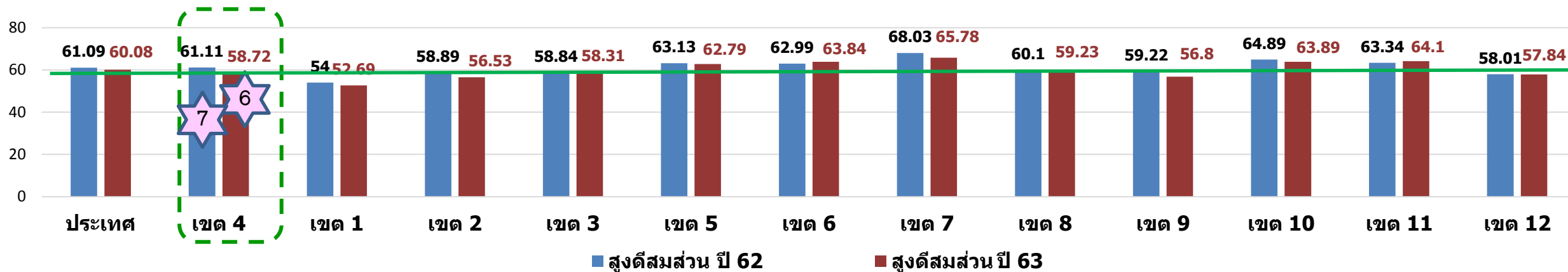
# ขอขอบคุณ



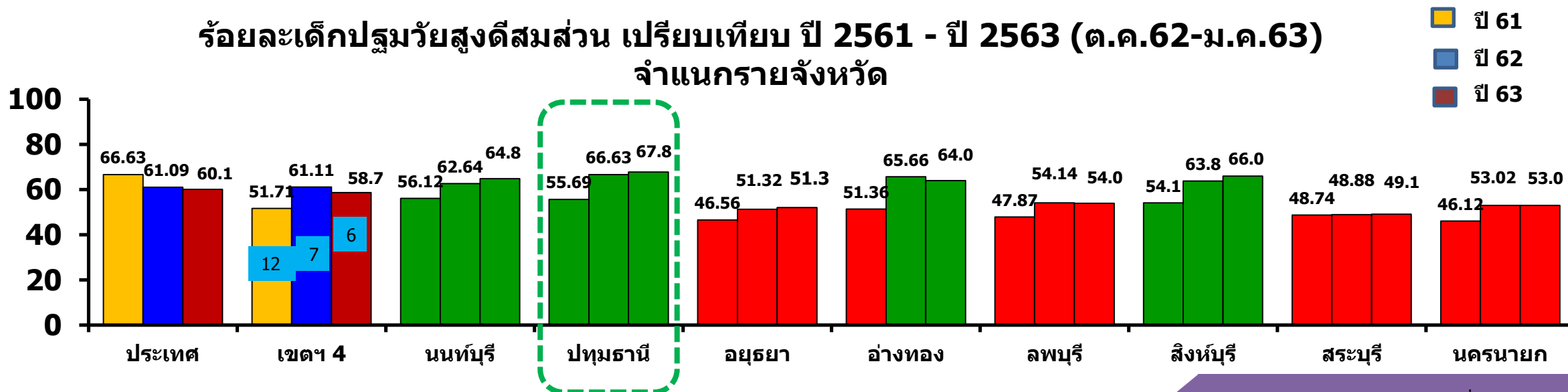
ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

เป้าหมาย ปี 61= 54% ปี 62=57% ปี 63 (Q1)=57%

ร้อยละเด็กปฐมวัยสูงดีสมส่วน เปรียบเทียบปี 2562 และปี 2563 (ต.ค.62-ม.ค.63)  
จำแนกรายเขตสุขภาพ



ร้อยละเด็กปฐมวัยสูงดีสมส่วน เปรียบเทียบ ปี 2561 - ปี 2563 (ต.ค.62-ม.ค.63)  
จำแนกรายจังหวัด



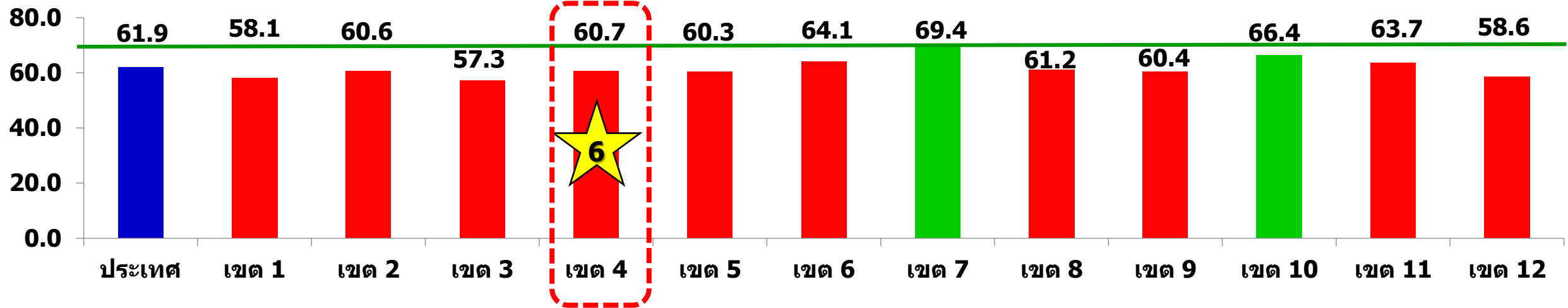
**ข้อค้นพบ**

1. ขาดการประมวลผล วิเคราะห์สาเหตุ (RCA) เด็กเตี้ย อ้วน ผอม นำสู่กระบวนการแก้ปัญหาอย่างมีส่วนร่วมของผู้ปกครองและชุมชนอย่างจริงจังและต่อเนื่อง
2. เครื่องมือชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง ไม่ได้มาตรฐานและไม่ได้รับการสนับสนุน

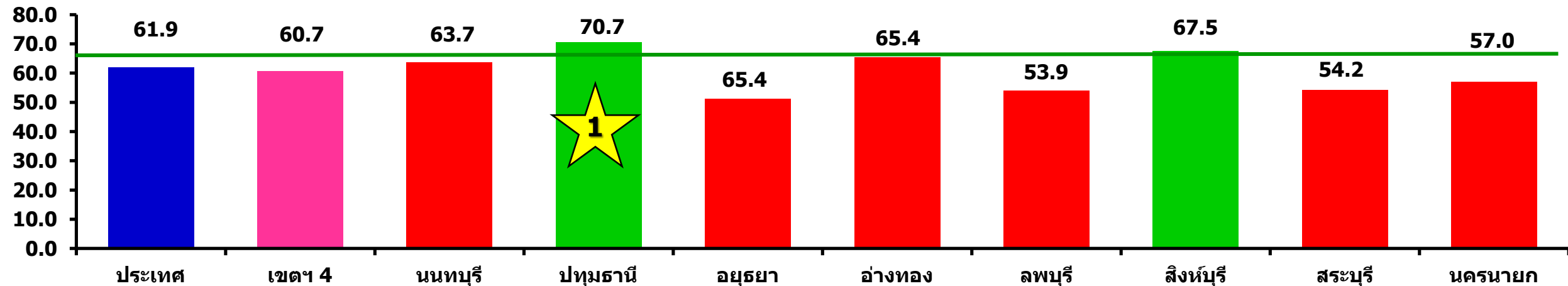
**โอกาสพัฒนา-ข้อเสนอแนะ**

1. วิเคราะห์สาเหตุ เด็กเตี้ย อ้วน ผอม รายบุคคล (อายุยา สาระบุรีลพบุรี นครนายก)
2. คัดข้อมูลผู้ปกครองและให้ท้องถิ่นและโรงเรียนร่วมแก้ปัญหา
3. ส่งเสริมกิจกรรม
  - ชุดสิทธิประโยชน์ยำน้ำเสริมธาตุเหล็ก
  - การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - มหัศจรรย์พันธุ์วันแรกของชีวิต

ร้อยละของเด็กอายุ 6-14ปี สูงดีสมส่วน จำแนกรายเขตสุขภาพ



ร้อยละของเด็กอายุ 6-14ปี สูงดีสมส่วน จำแนกรายจังหวัด



| ประเด็นข้อค้นพบ   | นนทบุรี | ปทุมธานี | อยุธยา | อ่างทอง | สิงห์บุรี | ลพบุรี | สระบุรี | นครนายก |
|---|---------|----------|--------|---------|-----------|--------|---------|---------|
| 1.มีแผนงานโครงการส่งเสริมด้านโภชนาการเพื่อเด็กวัยเรียนสูงดีมีส่วนร่วม | ✓       | ✓        | ✓      | ✓       | ✓         | ✓      | ✓       | ✓       |
| 2.โรงเรียนเข้าร่วมโครงการโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ                     | ✓       | ✓        | ✓      | ✓       | ✓         | ✓      | ✓       | ✓       |
| 3.มีโรงเรียนต้นแบบด้านโภชนาการ  | ✗       | ✗        | ✗      | ✗       | ✓         | ✗      | ✓       | ✗       |

# ข้อเสนอแนะภาพรวมเขต

1. อนุรักษ์ไข่ ผัก กระโดด นม นอน สอนน้องแปรงฟัน  
(การรับประทานผัก ผลไม้ ลดอาหารหวาน มัน เค็ม นอนพักผ่อนให้เพียงพอ ดื่มนมจืดวันละ 2 แก้ว)
2. ให้ความรู้แม่ค้าในโรงเรียนให้จำหน่ายอาหารที่เหมาะสมและมีคุณค่าทางโภชนาการ
4. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โรงเรียนที่มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพนักเรียน
5. บูรณาการงานร่วมกับท้องถิ่น ใช้ชุมชนผลักดันและช่วยแก้ไขปัญหา
6. กำกับติดตามการดำเนินงานอย่างใกล้ชิด

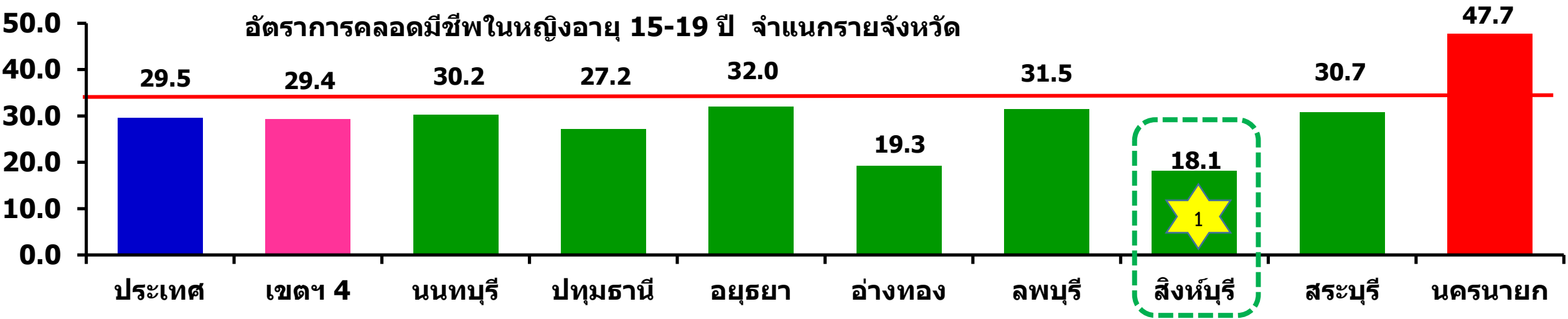
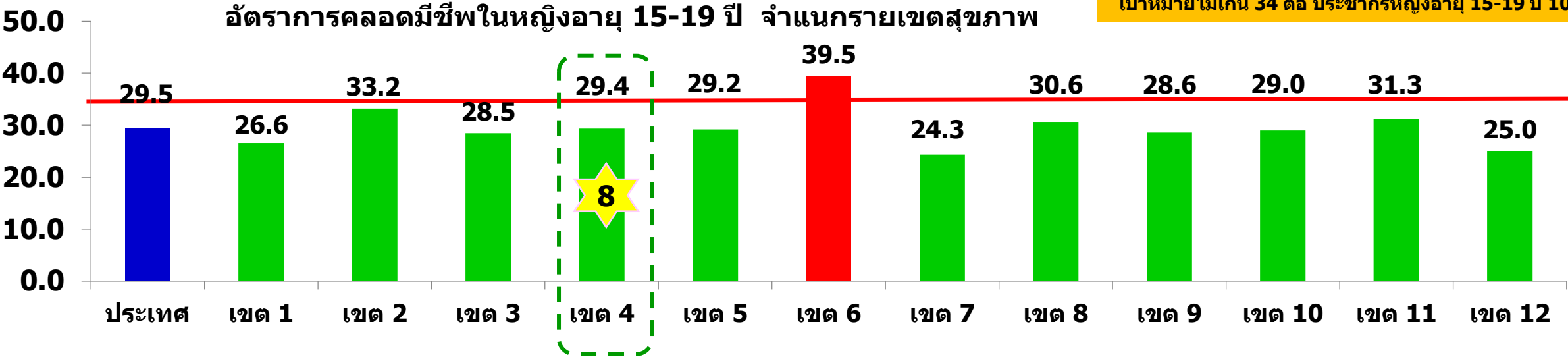




## ข้อชื่นชม / พื้นที่ต้นแบบ

- จังหวัดสระบุรี อ.พระพุทธบาท โรงเรียนวัดส้มป่อย เป็นโรงเรียนต้นแบบด้านโภชนาการ
- ปี 2562 ได้รับรางวัลโรงเรียนต้นแบบอาหารกลางวันดีเด่นระดับประเทศ
  - มีเมนูอาหารที่หลากหลายและมีสารอาหารครบ 5 หมู่ วัตถุดิบผลิตเองปลอดสารพิษ
  - ส่งเสริมให้นักเรียนปลูกผักปลอดสารพิษ เพาะเห็ด เลี้ยงปลา ทำให้ได้ออกกำลังกาย และนำมาเป็นอาหาร
  - ให้นักเรียนฝึกกิจกรรมในรูปแบบฐานการเรียนรู้
  - เด็กอ้วนลดลงร้อยละ 0.6
  - เด็กเตี้ยลดลงร้อยละ 0.7

เป้าหมายไม่เกิน 34 ต่อ ประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1000 คน



|                           |           |         |        |        |        |       |        |       |        |       |
|---------------------------|-----------|---------|--------|--------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|
| จำนวนประชากรหญิง 15-19 ปี | 1,566,693 | 133,116 | 31,269 | 28,471 | 21,219 | 7,664 | 15,812 | 5,011 | 17,715 | 5,955 |
| จำนวนเด็กที่เกิด          | 8,319     | 596     | 98     | 130    | 109    | 26    | 99     | 17    | 75     | 39    |

| ประเด็นข้อค้นพบ  | นนทบุรี | ปทุมธานี | อยุธยา | อ่างทอง | สิงห์บุรี | ลพบุรี | สระบุรี | นครนายก |
|--|---------|----------|--------|---------|-----------|--------|---------|---------|
| 1.บุคลากรได้รับความรู้เกี่ยวกับการคุมกำเนิดและการให้คำปรึกษา     | ✓       | ✗        | ✓      | ✗       | ✗         | ✓      | ✓       | ✗       |
| 2. มีการสำรองและบริหารจัดการเวชภัณฑ์คุมกำเนิดชนิดกึ่งถาวรเพียงพอ | ✓       | ✓        | ✗      | ✓       | ✗         | ✓      | ✓       | ✓       |

# ข้อเสนอแนะภาพรวมเขต

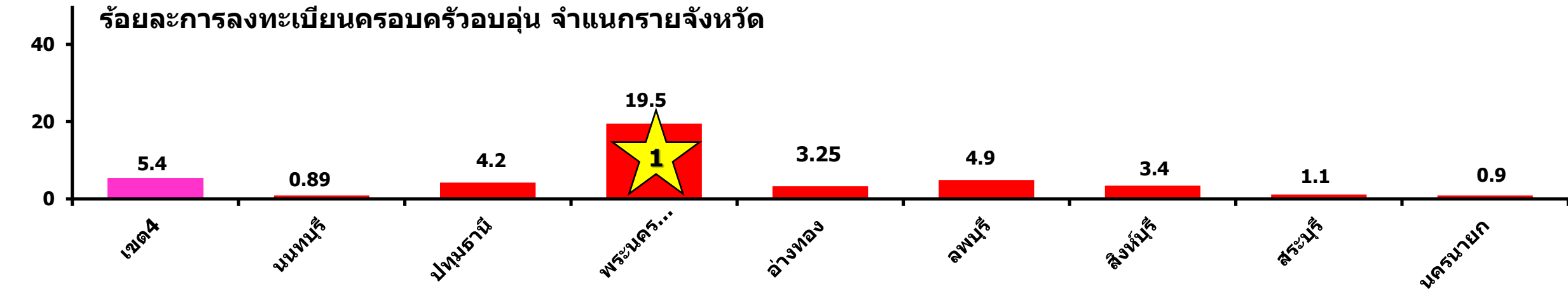
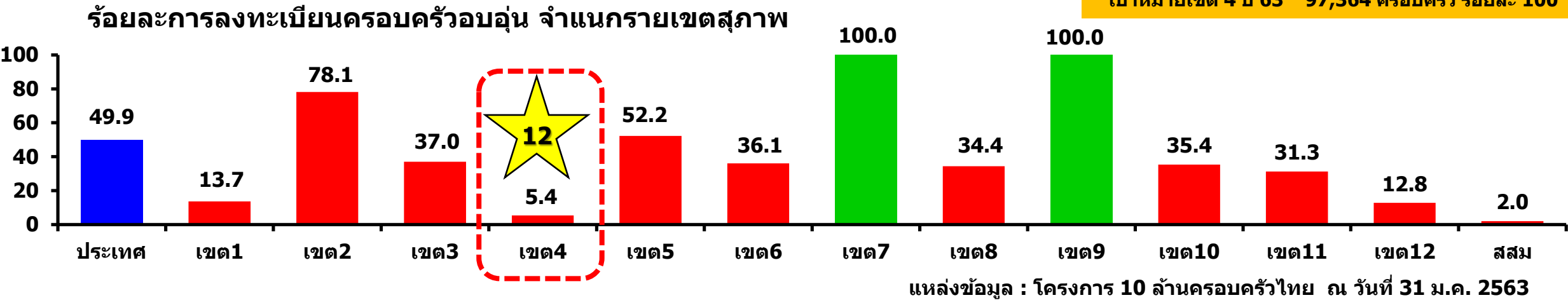
1. ให้มีการพัฒนาทักษะบุคลากรเรื่องการคุมกำเนิด การให้คำปรึกษา ผลข้างเคียงของยาฝังคุมกำเนิด
2. ให้รพ.ทุกแห่งมีมาตรการให้แม่วัยรุ่นฝังยาคุมกำเนิดก่อนกลับบ้านและมีการ  
สำรองยาฝังคุมกำเนิดให้เพียงพอ บริหารจัดการยาโดยยืมจาก  
โรงพยาบาลใหญ่
3. เน้นการทำงานเชิงรุกสู่โรงเรียน ชุมชน โรงงาน เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ไม่  
พร้อมในวัยรุ่น
4. ควรมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่ที่ดำเนินการได้ดีเกี่ยวกับการป้องกันการ  
ตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น



## ข้อขึ้นชม / พื้นที่ต้นแบบ

1. จ.ลพบุรี อ.สระโบสถ์ มีการแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น ผ่าน พชอ. "โครงการวัยรุ่นวัยใสฉันเก่งฉันทำได้"
2. จ.สระบุรี อ.หนองแค เทศบาลตำบลหินกอง มีแหล่งเรียนรู้ที่เกิดจากการเรียนรู้ร่วมกันในชุมชนในการให้คำปรึกษาแก่วัยรุ่น

เป้าหมายเขต 4 ปี 63 97,364 ครอบคลุม ร้อยละ 100



| จังหวัด     | เขต4   | นนทบุรี | ปทุมธานี | อยุธยา | อ่างทอง | ลพบุรี | สิงห์บุรี | สระบุรี | นครนายก |
|-------------|--------|---------|----------|--------|---------|--------|-----------|---------|---------|
| ค่าเป้าหมาย | 97,364 | 22,808  | 20,315   | 11,924 | 4,301   | 10,899 | 3,565     | 19,455  | 4,097   |
| ผลงาน       | 4,092  | 203     | 854      | 2,325  | 140     | 538    | 122       | 221     | 37      |



| ประเด็นข้อค้นพบ  | นนทบุรี | ปทุมธานี | อยุธยา | อ่างทอง | สิงห์บุรี | ลพบุรี | สระบุรี | นครนายก |
|--|---------|----------|--------|---------|-----------|--------|---------|---------|
| <b>1.การลงทะเบียน</b><br>-ไม่สามารถลงทะเบียนได้ตามต้องการ<br>-ไม่มีระบบการยืนยันขอรหัสผ่าน กรณีลืมรหัสผ่าน<br>-ในการลงทะเบียนใช้ข้อมูลตามบัตรประชาชนไม่ได้ใช้ข้อมูลที่อยู่ปัจจุบัน | ✓       | ✓        | ✓      |         |           | ✓      |         |         |
| <b>2. การเข้าถึงยาก</b><br>-ไม่ใช้ Application<br>-ต้องใช้ internet และระบบโทรศัพท์รองรับ  |         | ✓        | ✓      |         |           | ✓      | ✓       |         |
| <b>3. การประชาสัมพันธ์ทำได้น้อยไม่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย</b>   |         | ✓        | ✓      |         | ✓         | ✓      |         | ✓       |
| <b>4. ยังไม่ได้ขับเคลื่อนในสถานประกอบการ</b>   | ✓       | ✓        | ✓      | ✓       | ✓         | ✓      | ✓       | ✓       |

## ข้อเสนอแนะภาพรวมเขต

1. เพิ่มช่องทางการประชาสัมพันธ์และให้ประชาชนเห็นความสำคัญในการลงทะเบียน เช่น เสียงตามสายในหมู่บ้าน , Facebook
2. กำหนดแนวทางลงทะเบียนร่วมกันในเขตสุขภาพที่ 4 (ลงทะเบียนด้วยเลข13หลักหรือเบอร์โทร)
3. สื่อสารให้ประชาชนลงทะเบียนโดยใช้ข้อมูลที่อยู่จริงปัจจุบัน
4. เพิ่มการขับเคลื่อนในสถานประกอบการที่เป็นภาคีเครือข่าย จำนวน 200 แห่ง จำนวนพนักงาน 150,000 คน
5. กำกับติดตามการดำเนินงานทุกระดับให้มีการรายงานความก้าวหน้าทุกเดือน



# สิ่งที่ต้องการสนับสนุนจากส่วนกลาง

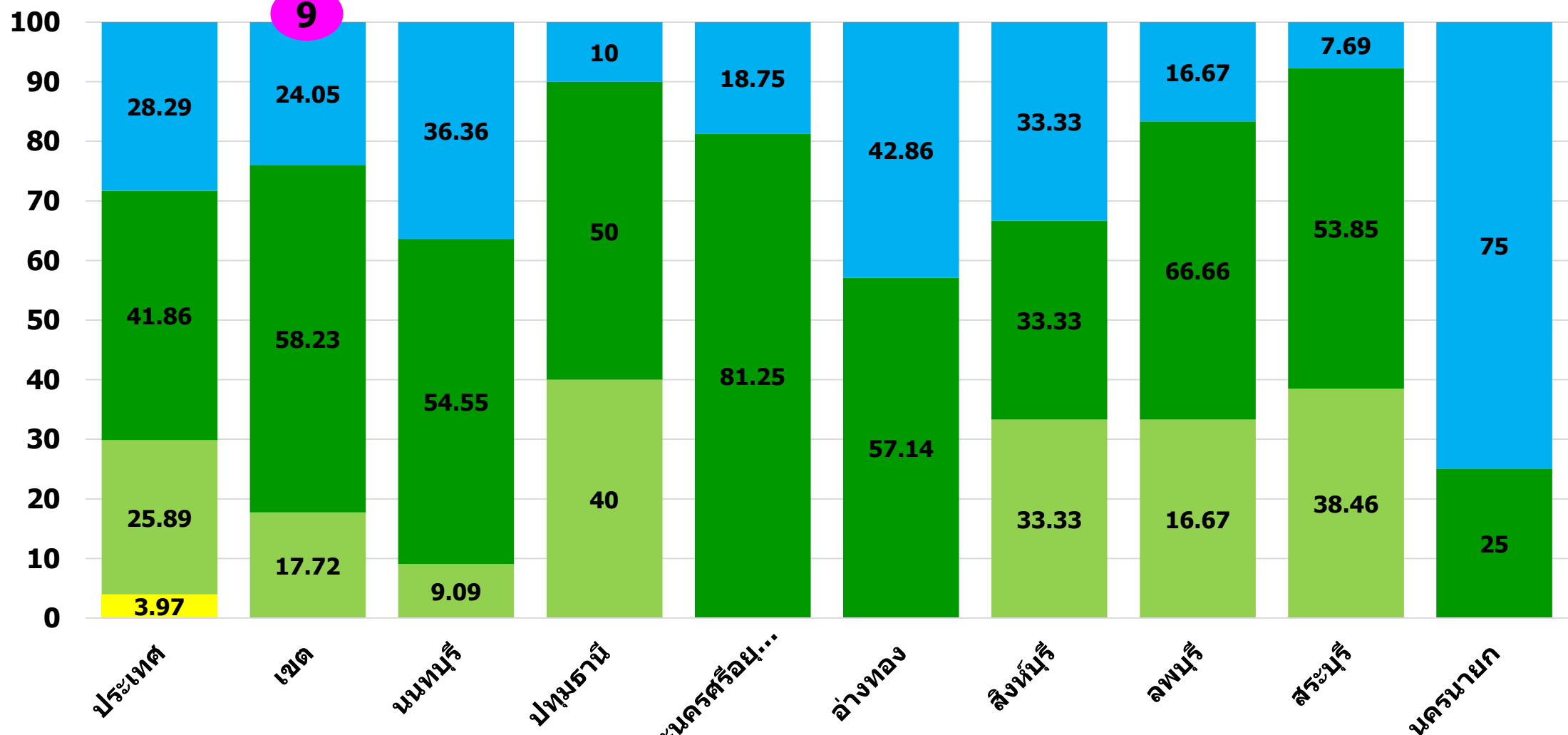
1. เพิ่มช่องทางการลงทะเบียนให้เข้าถึงง่าย : Application
2. นำฐานข้อมูลเชื่อมโยงกับ HDC
3. เชื่อมต่อระบบฐานข้อมูลโครงการ 10 ล้านครอบครัวไทยและก้าวทำใจให้เป็นข้อมูลเดียวกัน
4. ควรแยกรายชื่อผู้สมัครเป็นรายอำเภอ รายตำบล เพื่อใช้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล
5. สร้างUser ระดับจังหวัดและอำเภอ เพื่อติดตามข้อมูลเป็นรายหน่วยบริการ(รพ/รพสต)และรายอำเภอ ตำบล หมู่บ้านและนำมาใช้ประโยชน์
6. ควรมีแรงจูงใจสำหรับผู้ลงทะเบียนเหมือนก้าวทำใจ



## ข้อขึ้นชม / พื้นที่ต้นแบบ

1. จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จังหวัดสระบุรี จังหวัดลพบุรี  
มีการอบรมให้ความรู้ อสม.ในการลงทะเบียนออนไลน์เพื่อไป  
ขับเคลื่อนต่อในพื้นที่
2. จังหวัดลพบุรีมีการสร้างทีมคิตะมวยไทยในการออกณรงค์

ผลงานรอบ 4 เดือน ดีมากร้อยละ 82.28 และระดับดีมาก Plus ร้อยละ 24.05



| ประเด็น                              | สระบุรี                                | ลพบุรี                     | สิงห์บุรี                    | นครนายก       |
|--------------------------------------|--|----------------------------|------------------------------|---------------|
| การขยายการดำเนินงาน Green ลงสู่ชุมชน | ✓                                      | ✓                          | ✓                            | ✓             |
| การพัฒนาด้านนวัตกรรม                 | ✓                                      | ✓                          | ✓                            | ✓             |
| การดำเนินงานพักอินทรีย์              | ✓                                      | ✓                          | ✓<br>5/6 แห่ง                | ✓<br>3/4 แห่ง |
| การจัดการอาชีวอนามัย OHS             | ✓<br>5/13 แห่ง<br>(หมดอายุ 6 / ใหม่ 1) | ✓<br>4/12 แห่ง<br>(ใหม่ 8) | ✓<br>4/6 แห่ง<br>(หมดอายุ 2) | ✓<br>4/4 แห่ง |

| ประเด็น                             | นนทบุรี   | ปทุมธานี   | อยุธยา   | อ่างทอง  |
|-------------------------------------|---|--|--|--|
| การขยายการดำเนินงาน Greenลงสู่ชุมชน | ✓   | ✓  | ✓  | ✓  |
| การพัฒนาด้านนวัตกรรม                | ✓   | ✓  | ✓  | ✓  |
| การดำเนินงานผักอินทรีย์             | ✓   | ✓  | ✓  | <div>✓</div> <div>3/7 แห่ง</div>                                 |
| การจัดการอาชีวอนามัย OHS            | <div>✓</div> <div>6/11 แห่ง</div> <div>(ใหม่ 3)</div> | <div>✓</div> <div>8/10 แห่ง</div> <div>(หมดอายุ 2)</div> | <div>✓</div> <div>1/16 แห่ง</div> <div>(หมดอายุ 2 / ใหม่ 13)</div> | <div>✓</div> <div>5/7 แห่ง</div> <div>(หมดอายุ 1 / ใหม่ 1)</div> |

เขตสุขภาพที่ 4

# เป้าหมาย Green and clean PLUS



## ข้อเสนอแนะ

- 1.เร่งรัดการประเมินตนเอง  
อาชีวอนามัยและเวชกรรม  
สิ่งแวดล้อม(OHS)
- 2.ส่งเสริมให้โรงพยาบาล  
ดำเนินการงาน Green &  
CleanและOHS ควบคู่กัน

# ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ

เป้าหมาย 12 เดือน จังหวัดผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 80

ปี 63 เป้าหมาย  
รอบ 6 เดือน  
ผ่านระดับพื้นฐาน  
ร้อยละ 100

- ✓ 1. มีสถานการณ์ด้านสิ่งแวดล้อม
- ✓ 2. มีแผนการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อม
- 3. มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานของกรรมการหรือคณะทำงานระดับจังหวัด
- 4. มีการดำเนินงานของหน่วยงานหรือทีมสอบสวนโรคจากสิ่งแวดล้อมอย่างน้อย 1 ทีม
- 5. มีการจัดการปัญหาสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนอย่างน้อย 2 ประเด็น
- 6. ร้อยละ 50 ของประชาชนในจังหวัดได้รับการดูแลจัดการปัจจัยเสี่ยง และ  
คุ้มครองสุขภาพ

ประเด็นขับเคลื่อน : การขับเคลื่อน  
ร่วมกับภาคประชาชน

ทั้ง 8 จังหวัดผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน

## สิ่งที่ชื่นชม :

1. ผู้บริหารทุกระดับให้การขับเคลื่อนและสนับสนุน  
(ผู้ว่าราชการจังหวัด/นพ.สสจ./ นายอำเภอ / สสอ. + ผอ.รพ.)
2. มีการเชื่อมโยงการทำงานกับคณะกรรมการ คสจ..

## โอกาสพัฒนา :

1. ฐานข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อม