



แผนพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาวัยเรียนและวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 8



นายสมชัย คำหงษา

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ



ยุทธศาสตร์เน้นหนัก เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2565

Excellence



- โรคหัวใจ
- การแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ผสมผสาน
- การใช้กัญชาทางการแพทย์

Strength



- อนามัยแม่และเด็ก
- การดูแลสุขภาพทุกกลุ่มวัย
(ภาวะอ้วน)
- NCD (DM, HT)
- สุขภาพจิตและจิตเวช (ยาเสพติด)
- OVCCA (การตั้งครรภ์)
- โรคติดต่อ อุบัติเหตุ อุบัติซ้ำ
(COVID-19)
- ระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร
และระบบการส่งต่อ (2P SAFETY)

Support



- การพัฒนาคบ
1) แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
2) พัฒนาศูนย์กลางร่วมกับองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นและสถาบันการศึกษา
- HEALTH INFORMATION SYSTEM
1) คุณภาพข้อมูล
2) TELEMEDICINE
3) HOME HEALTH CARE



R8 Medical Hub

- Medical Service Hub

- 1) สถาบันตรวจออกแพทย์ที่ 2 ของประเทศ
- 2) ศูนย์กลางรักษานิวในตุงน้ำดีแห่งเอเชีย
- 3) สถาบันมะเร็งตามแนวทางใหม่
- 4) โรงพยาบาลวัดคำประมง (แผนไทย)

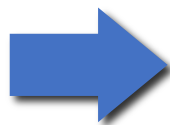
- Wellness Hub & Product Hub

- 1) ศูนย์กลางกัญชาโลก
- 2) แบรินด์ผลิตภัณฑ์กัญชาคุณภาพ
และร้าน T2C Shop by R8way
- 3) เส้นทางท่องเที่ยวเชิงวัฒนธรรม
แพทย์ทางเลือก
- 4) Long Stay เพื่อสุขภาพและธรรมชาติบำบัด

ดาวน์โหลดไฟล์
คลิกที่นี่ !!



ส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน



- 1.1 สถานการณ์ภาวะสุขภาพวัยเรียน
- 1.2 GAP งานวัยเรียน

ตัวชี้วัด SP ปี 2563 - 2564



- 2.1 ตัวชี้วัด SP การคัดกรองโรคอ้วน ปี 2563 – 2564
- 2.2 แนวทางการคัดกรองเด็กโรคอ้วน อ้วนอันตราย

แผนพัฒนา SP



- 3.1 House model
- 3.2 6 Building Blocks plus

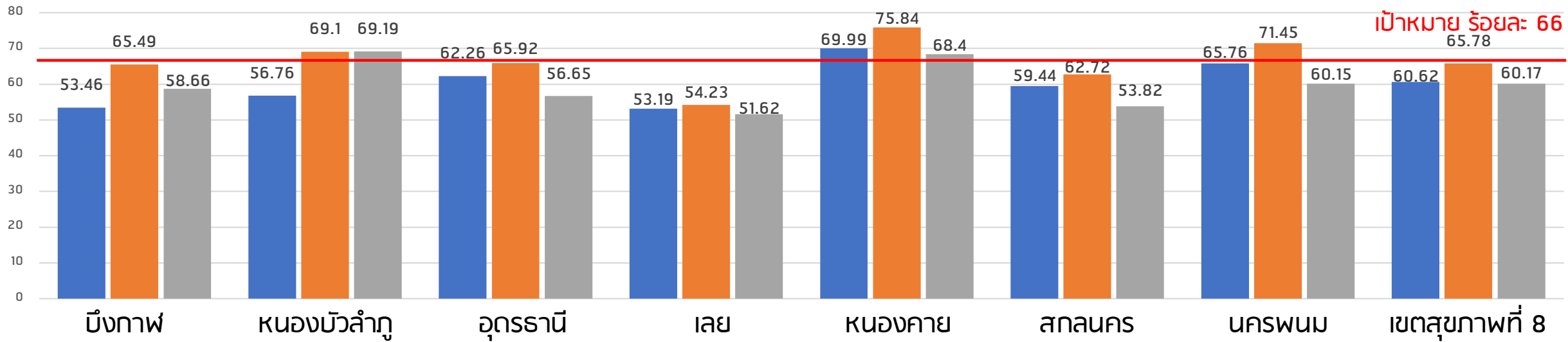


ร้อยละ เด็กวัยเรียนสูงถึงส่วน ปี 2562 – 2564 เทอมที่ 1



■ ปี 2562 ■ ปี 2563 ■ ปี 2564

เป้าหมาย ร้อยละ 66



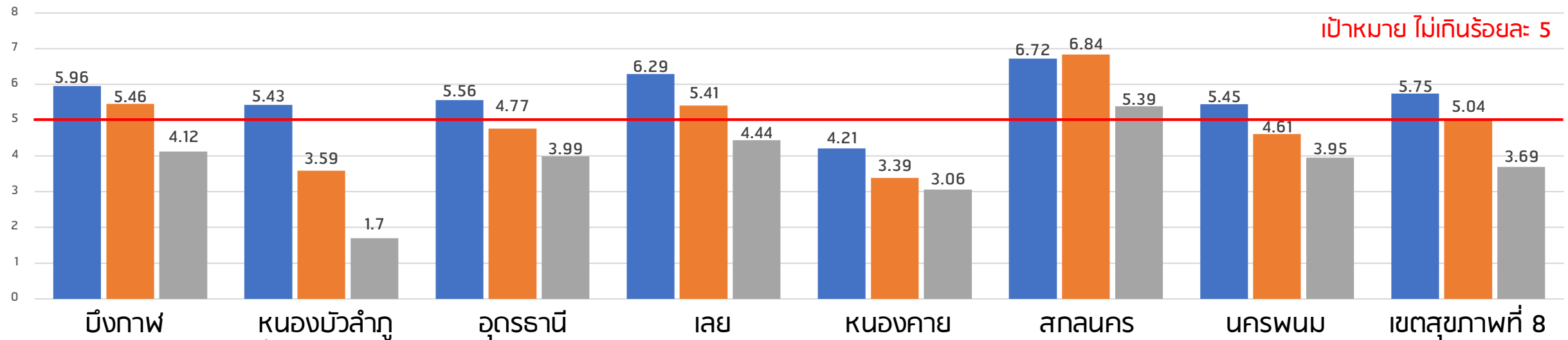
ข้อมูลจาก : HDC ณ วันที่ 5 ก.พ. 65

ร้อยละ เด็กวัยเรียนภาวะพอม ปี 2562 – 2564 เทอมที่ 1



■ ปี 2562 ■ ปี 2563 ■ ปี 2564

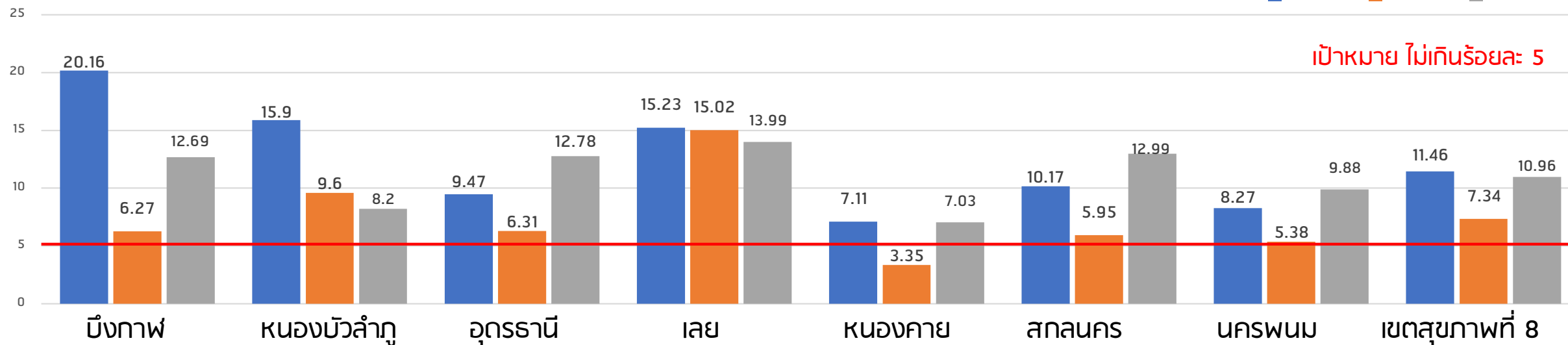
เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 5



ข้อมูลจาก : HDC ณ วันที่ 5 ก.พ. 65

ร้อยละ เด็กวัยเรียนภาวะอ้วน ปี 2562 – 2564 เทอมที่ 1 

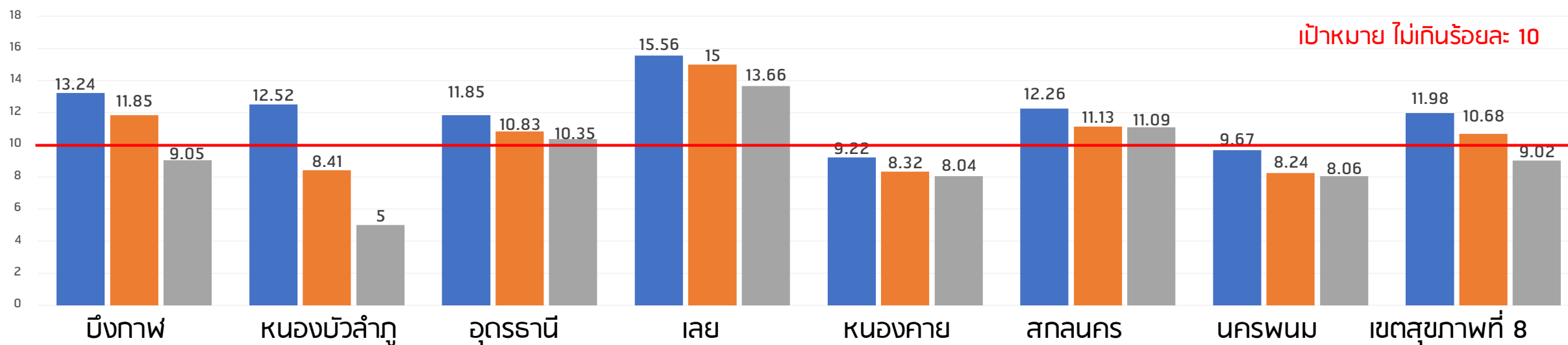
■ ปี 2562 ■ ปี 2563 ■ ปี 2564



ข้อมูลจาก : HDC ณ วันที่ 5 ก.พ. 65

ร้อยละ เด็กวัยเรียนภาวะอ้วนและเริ่มอ้วน ปี 2562 – 2564 เทอมที่ 1 

■ ปี 2562 ■ ปี 2563 ■ ปี 2564



ข้อมูลจาก : HDC ณ วันที่ 5 ก.พ. 65

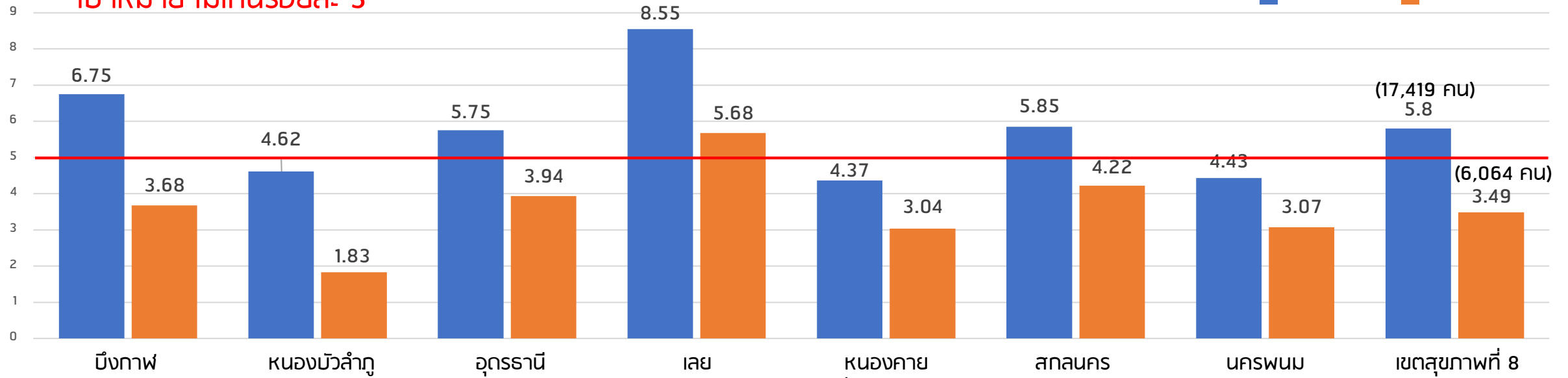
ข้อมูลจาก : HDC ณ วันที่ 5 ก.พ. 65

ร้อยละ เด็กวัยเรียนภาวะอ้วน ทอมที่ 1 (อายุ 6 – 14 ปี)



เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 5

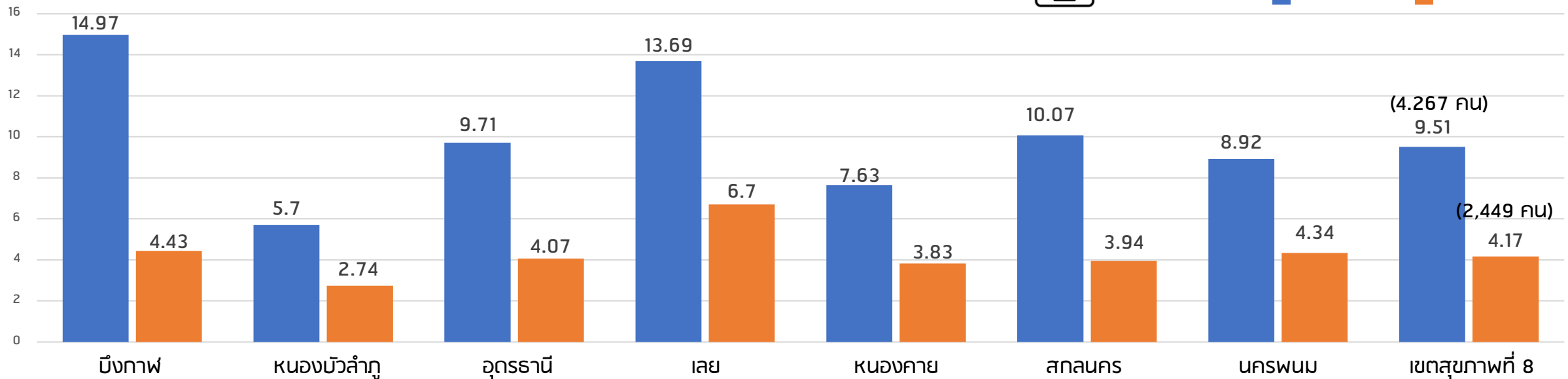
■ ปี 2563 ■ ปี 2564



ร้อยละ เด็กวัยเรียนภาวะอ้วน ทอมที่ 1 (อายุ 15 – 18 ปี)

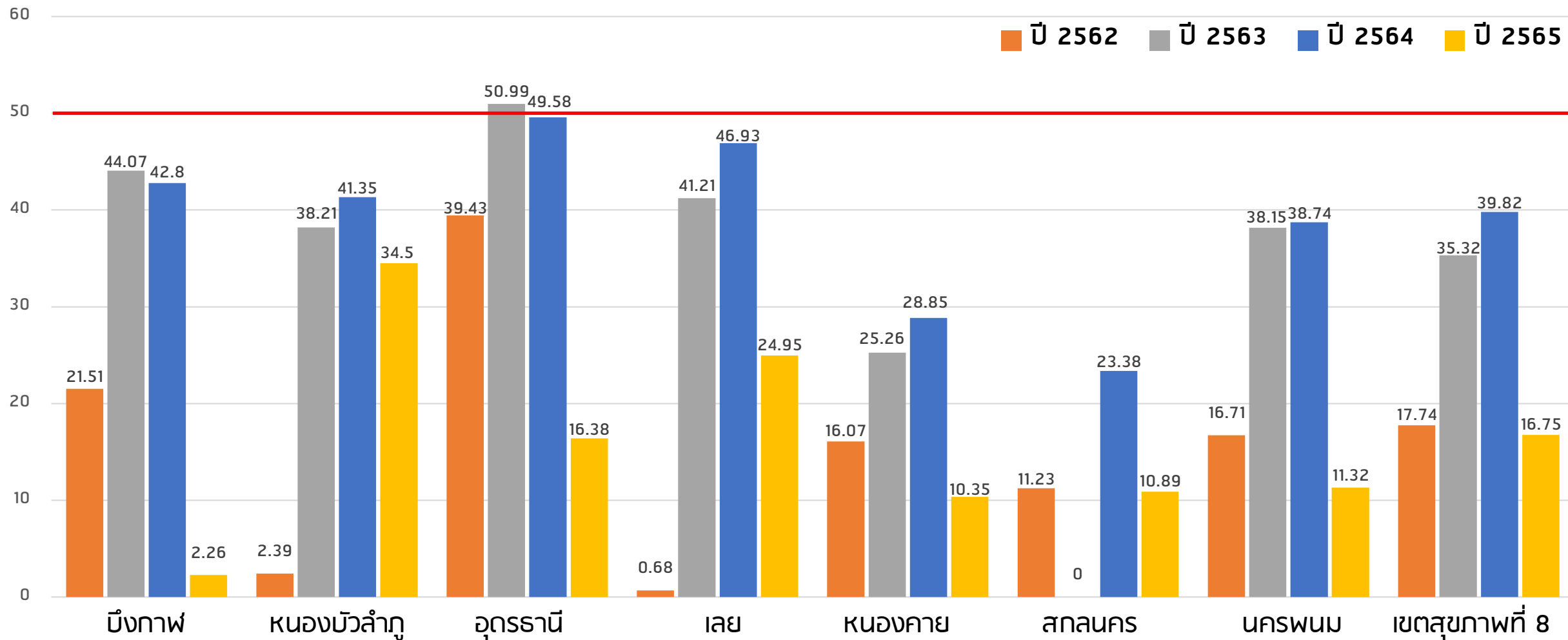


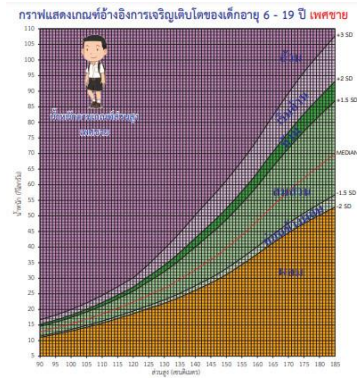
■ ปี 2563 ■ ปี 2564



ร้อยละ เด็กอายุ 6 – 12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก เดือน ต.ค. – มี.ค.

ปีงบประมาณ 2562 - 2564 





1. การเปลี่ยนกราฟภาวะโภชนาการ
ส่งผลให้ ภาวะสูงตีสมส่วน ลดลง

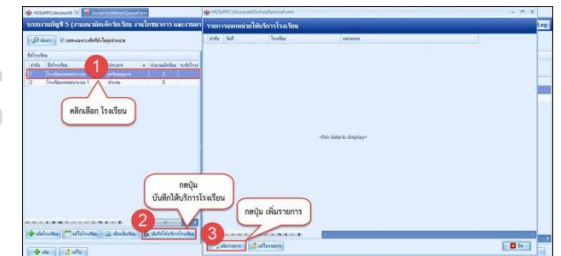
2. มาตรฐานเครื่องมือชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง
เทคนิควิธีการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง



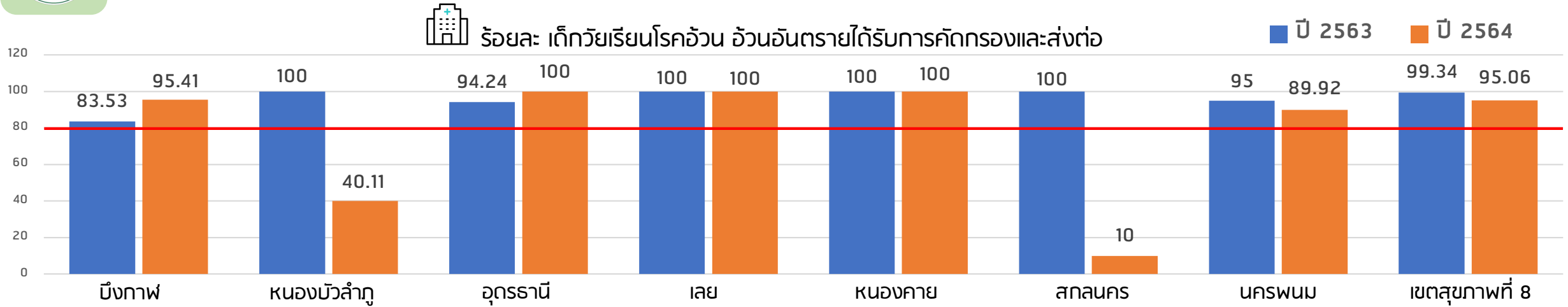
3. เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
โรคโควิดส่งผลให้โรงเรียนปิดเรียน OnSite
ในทอมที่ 1 ปีการศึกษา 2564



4. กิจกรรมแก้ไขปัญหภาวะโภชนาการ
ขาดความต่อเนื่อง



5. การบันทึกข้อมูลในระบบ JHCIS/Hosxp
ความครอบคลุม < 40%



ข้อมูลจาก : R8Way Cockpit64 ณ วันที่ 5 ก.พ. 65

📊 กลุ่มรายงานมาตรฐาน >> อนามัยโรงเรียน

ชื่อรายงาน

1. ກະໂຫຼກ

- ▶ 1.1. ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1-ป.6 สูงดีสมส่วน
- ▶ 1.2. ร้อยละของนักเรียนชั้น ม.1-ม.3 สูงดีสมส่วน
- ▶ 1.3. ร้อยละของนักเรียนชั้น ม.4-ม.6 สูงดีสมส่วน
- ▶ 1.4. ร้อยละของนักเรียน ชั้น ป.1-ป.6 ที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนได้รับการคัดกรองความเสี่ยง
- ▶ 1.5. ร้อยละของนักเรียน ชั้น ม.1-ม.3 ที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนได้รับการคัดกรองความเสี่ยง
- ▶ 1.6. ร้อยละของนักเรียน ชั้น ม.4-ม.6 ที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนได้รับการคัดกรองความเสี่ยง

[illegible]





หน่วยงานหลัก: สสจ.บึงกาฬ / คอ.8 อุรธานี
หน่วยงานร่วม: สสจ.ทุกแห่ง/ศูนย์วิชาการฯ/หน่วย
บริการในพื้นที่/ศร./ท้องถิ่น

แผนงาน Service Plan สาขาวัยเรียนและวัยรุ่น

เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	เด็กวัยเรียน โรคอ้วน อ้วนอันตรายได้รับการคัดกรองและส่งต่อ มากกว่าร้อยละ 80			
สถานการณ์/ข้อมูล พื้นฐาน	สถานการณ์ภาวะโภชนาการของเด็กวัยเรียน พบว่า ปี 2562 – 2564 ร้อยละ สูงถึงส่วน เก่ากับ 60.62, 65.78 และ 60.75 ตามลำดับ โดยมีแนวโน้มของภาวะสูงถึงส่วนลดลงในปี 2563 – 2564 ข้อมูลปี 2564 ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 8.87, ภาวะเตี้ย ร้อยละ 10.63, ภาวะผอม ร้อยละ 3.63 ส่วนสูงเฉลี่ยของเด็กอายุ 12 ปี เด็กชายสูงเฉลี่ย 146.52 ซม. และ เด็กหญิงสูงเฉลี่ย 147.86 ซม. ยังไม่ถึงเกณฑ์มาตรฐาน			
มาตรการ /Value chain	สร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย	พัฒนาเครื่องมือให้มีมาตรฐาน	สร้างเสริมสมรรถนะบุคลากร	
กิจกรรม หลัก	1. มีแผนการดำเนินงานมีพัฒนาด้านสุขภาพจังหวัด แบบบูรณาการ 2. มีการประชุม คกก.ขับเคลื่อนงานของจังหวัดอย่างต่อเนื่อง 3. ประชาสัมพันธ์การเข้าร่วมโครงการ HPS/HL สำหรับสถานศึกษา ทุกสังกัด	1. มีการสำรวจวัสดุอุปกรณ์เครื่องมือชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง ในสถานศึกษาทุกสังกัด 2. พัฒนาบุคลากรทางศร. และ ศร ให้มีการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง ที่ถูกต้องตามมาตรฐาน 3. ขับเคลื่อนการดำเนินงานโรงเรียน HPS/HL plus	1. พัฒนาศักยภาพบุคลากร ศร.และภาคีเครือข่ายให้มีความรู้ ทักษะสุขภาพ และงานอนามัยโรงเรียน 2. สร้างนักเรียนแกนนำสุขภาพเป็นต้นแบบในการดูแลและเฝ้าระวัง สุขภาพในโรงเรียน 3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการใช้โปรแกรม Thai School lunch/Kid diary School	
ผู้รับ ผิดชอบ	คกก SP วัยเรียนวัยรุ่น	คกก SP วัยเรียนวัยรุ่น	คกก SP วัยเรียนวัยรุ่น	
ระดับ ความสำเร็จ	ไตรมาส 1 (3 เดือน) - ทุกจังหวัดมีแผนงาน/โครงการอนามัยวัย เรียน - ขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน	ไตรมาส 2 (6 เดือน) - ทุกจังหวัดมีกิจกรรมในการแก้ไข ปัญหาเด็กวัยเรียนที่มีภาวะอ้วน	ไตรมาส 3 (9 เดือน) - เด็กวัยเรียน โรคอ้วน อ้วนอันตราย ได้รับการคัดกรอง และส่งต่อ มากกว่า ร้อยละ 50	ไตรมาส 4 (12 เดือน) - เด็กวัยเรียน โรคอ้วน อ้วน อันตรายได้รับการคัดกรอง และส่งต่อ มากกว่าร้อยละ 80



Service Delivery

- คัดกรองเด็กวัยเรียนที่ ภาวะเริ่มอ้วน
- กำหนด CPG ในการส่งต่อให้ชัดเจน
- จัดบริการคลินิก DPAC สำหรับเด็กวัยเรียนที่มีภาวะโภชนาการผิดปกติ
- หน่วยรับการส่งต่อ ติดตามจาก รพ.สต./โรงเรียนในพื้นที่
- บันทึกข้อมูลเด็กวัยเรียนอ้วนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรอง



Health work force

- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ ในการประสานงานส่งต่อเด็กโรคอ้วน
- พัฒนาศักยภาพที่เกี่ยวข้องในด้านการคัดกรองสุขภาพในเด็กวัยเรียน



Drug & Equipment

- ประสานความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการตรวจสอบคุณภาพเครื่องชั่งที่ได้มาตรฐาน
- มีการสอบเทียบเครื่องชั่งน้ำหนักอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
- จัดหาเวชภัณฑ์ support ตาม CPG

