



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข 2567 เขตสุขภาพที่ 8





กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

ประเด็นการนำเสนอ การขับเคลื่อน Quick Win (กรมอนามัย)

- 1 Quick Win 1 โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติ
- 2 Quick Win 6 การแพทย์ปฐมภูมิ (ประเด็นอำเภอสุขภาพดี)
- 3 Quick Win 8 สถานชีวาภิบาล
- 4 Quick Win 11 ส่งเสริมการมีบุตร
- 5 Quick Win 12 เศรษฐกิจสุขภาพ
- 6 Quick Win 13 นวัตกรรมปลอดภัย





กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติ ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์





กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

ประเด็นนโยบาย โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์



ตัวชี้วัด

1. จำนวนผู้ที่ได้รับบริการใส่ฟันเทียมทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก
2. จำนวนผู้ที่ได้รับบริการใส่รากฟันเทียมรองรับฟันเทียม



วัตถุประสงค์

1. เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคล เฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567
2. เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการฟันเทียมและรากฟันเทียมแก้ปัญหาการสูญเสีย ฟันทั้งปากหรือเกือบทั้งปากในกลุ่มผู้สูงอายุและก่อนวัยสูงอายุ
3. เพื่อขับเคลื่อนและส่งเสริมการจัดบริการทางทันตกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ ในกลุ่มผู้สูงอายุ



100 วันแรก:

ประเทศ : จำนวนผู้ที่ได้รับบริการใส่ฟัน
เทียมถอดได้ทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก
58,000 คน (ร้อยละ 80)

เขต 8 : จำนวนผู้ที่ได้รับบริการใส่ฟัน
เทียมถอดได้ทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก
2,572 คน (ร้อยละ 80)



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

ประเด็นนโยบาย โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

ค่าเป้าหมายใน 100 วันแรก เขตสุขภาพที่ 8

จำนวนผู้ที่ได้รับบริการใส่ฟันเทียมถอดได้ทั้งปาก หรือเกือบทั้งปาก ร้อยละ 80

รอบ 30 วัน

จำนวนผู้ที่ได้รับบริการใส่ฟัน
เทียมถอดได้ทั้งปากหรือ
เกือบทั้งปาก

ร้อยละ 72 (1,852 คน)

รอบ 60 วัน

จำนวนผู้ที่ได้รับบริการ
ใส่ฟันเทียมถอดได้ทั้งปากหรือ
เกือบทั้งปาก

ร้อยละ 75 (1,929 คน)

รอบ 90 วัน

จำนวนผู้ที่ได้รับบริการใส่
ฟันเทียมถอดได้ทั้งปาก
หรือเกือบทั้งปาก

ร้อยละ 77 (1,981 คน)

รอบ 100 วัน

จำนวนผู้ที่ได้รับบริการ
ใส่ฟันเทียมถอดได้ทั้งปากหรือ
เกือบทั้งปาก

ร้อยละ 80 (2,572 คน)



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

ประเด็นนโยบาย โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

ระดับความสำเร็จ Small Success เขตสุขภาพที่ 8

รอบ 100 วัน

จำนวนผู้ที่ได้รับการ
ใส่ฟันเทียมถอดได้ทั้งปากหรือ
เกือบทั้งปาก

ร้อยละ 80 (2,572 คน)

รอบ 6 เดือน

- จำนวนผู้ที่ได้รับการใส่
ฟันเทียมถอดได้ทั้งปากหรือ
เกือบทั้งปาก **3,215 คน**

(ร้อยละ 100)

- จำนวนผู้ที่ได้รับการราก
ฟันเทียมรองรับฟันเทียม
ไม่น้อยกว่า 153 คน

(ร้อยละ 40)

รอบ 9 เดือน

จำนวนผู้ที่ได้รับการราก
ฟันเทียมรองรับฟันเทียม
ไม่น้อยกว่า 267 คน

(ร้อยละ 70)

รอบ 12 เดือน

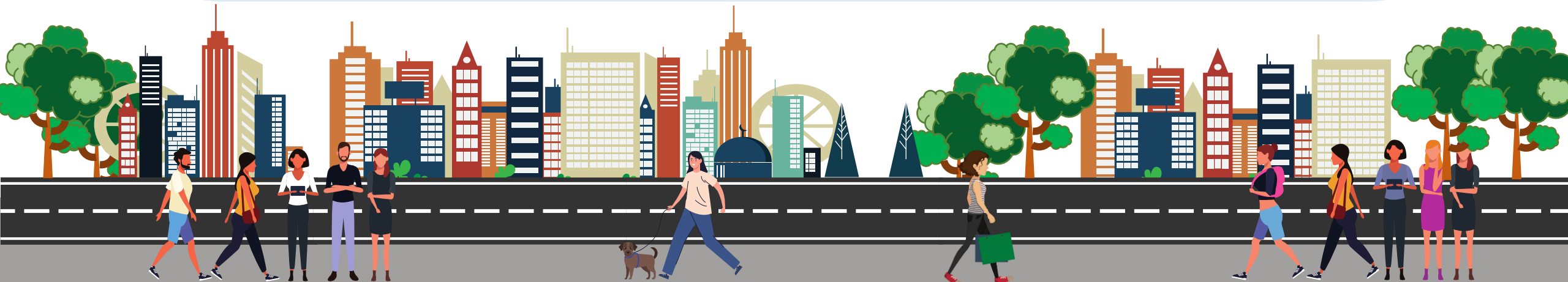
จำนวนผู้ที่ได้รับการรากฟัน
เทียมรองรับฟันเทียม
381 คน (ร้อยละ 100)



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

Quick Win 6

การแพทย์ปฐมภูมิ (ประเด็นอำเภอสุขภาพดี)



ประเด็นอำเภอสุภาพดี

สถานการณ์

การเปลี่ยนแปลงในสังคมไทย ที่ก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ มีภาระจากโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ โรคเรื้อรัง มีอัตราป่วยและเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตอันดับต้นๆ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศที่มีความรุนแรงขึ้น การพัฒนาเทคโนโลยีอย่างก้าวกระโดด การขยายตัวของสังคมเมือง

วัตถุประสงค์

- ❖ เพื่อเสริมสร้างความรู้และทักษะที่จำเป็นในการเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากข้อมูลข่าวสารและบริการสุขภาพพื้นฐานตามกลุ่มวัย
- ❖ เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงบริการสุขภาพพื้นฐานที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพของตนเองตามช่วงวัยแบบองค์รวม
- ❖ เพื่อลดปัญหาสุขภาพของประชาชน ยกระดับสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชน

เป้าหมาย

- ❖ 100 วันแรก 100 อำเภอ
- ❖ เขตสุขภาพที่ 8 8 อำเภอ

- ❖ 1 ปี 800 อำเภอ
- ❖ เขตสุขภาพที่ 8 67 อำเภอ

1. อำเภอสุภาพดี

- ❖ ขับเคลื่อนผ่านเครือข่าย พชอ.ในพื้นที่
- ❖ ผ่านการประเมินตนเองตามองค์ประกอบ UC CARE
- ❖ บูรณาการความร่วมมือ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น

2. Health station

- ❖ 1 ตำบล 1 สุขศาลา
- ❖ มีทะเบียนคัดกรอง การให้คำแนะนำ ส่งต่อ และช่องทางการติดต่อสื่อสารสุขภาพ

3. Healthy package

- ❖ เข้าถึงกิจกรรมบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแบบบูรณาการในโรงเรียน 5 ประเด็นสำคัญ
กินดี : 1 อำเภอ 1 เมบรูสุขภาพอายุวัฒนะ
จิตดี : สุขภาพดี มีคลินิควัดชั้นใจในชุมชน (แก้ปัญหายาเสพติด)
ลดเนือยนิ่ง : ส่งเสริมกิจกรรมทางการ
มีความสัมพันธ์ดี : ระหว่างบุคคล ครอบครัว และชุมชน
ลดปัจจัยเสี่ยง สร้างสิ่งแวดล้อมปลอดภัย
- ❖ หรือ Health Package ในครอบครัวและชุมชน โดยการลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยใน "สาสุข อุ่นใจ ชาเลนจ์" ได้แก่
กลุ่มมารดาและการก : ภารกิจลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย
กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น : ภารกิจโตดีสมส่วน
กลุ่มวัยทำงาน : ขยับดี กินดี ชีวิตสมดุลง
กลุ่มผู้สูงอายุ : สูงวัย สุขภาพดี ไม่มีล้ม
อนามัยสิ่งแวดล้อม : เมืองสุขภาพดี

กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชนทุกกลุ่มวัยในอำเภอ (โรงเรียน สถานประกอบการ วัด และชุมชน)

3 เดือน

100 แห่ง
เขตละ 8 แห่ง

6 เดือน

300 แห่ง
เขตละ 25 แห่ง

9 เดือน

600 แห่ง
เขตละ 50 แห่ง

12 เดือน

800 แห่ง
เขตละ 67 แห่ง



กระบวนการขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี

ประเด็น/จังหวัด	อุดรธานี	หนองบัวลำภู	เลย	หนองคาย	บึงกาฬ	สกลนคร	นครพนม
1. พชอ.							
2. UC CARE							
3. บูรณาการกองทุนสุขภาพฯ							
4. สุขศาลา							
5. Healthy package							



ข้อมูล Healthy package ที่มีปัจจุบัน

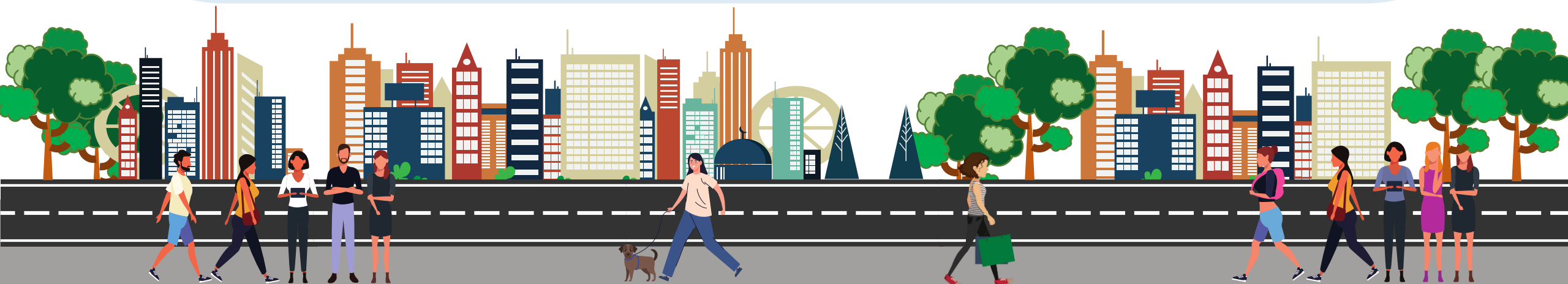
ประเด็น/จังหวัด	อุดรธานี	หนองบัวลำภู	เลย	หนองคาย	บึงกาฬ	สกลนคร	นครพนม
Healthy package (ลงทะเบียน สาสุข อุ้มใจ)							
กลุ่มมารดาและการรก : ภารกิจลูกเกิดรอด แม่ ปลอดภัย	-	-	-	-	-	-	-
กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น : ภารกิจโตดี สมส่วน (บูรณาการโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพ มาตรฐานสากล) Setting โรงเรียน	15 แห่ง	-	5 แห่ง	4 แห่ง	8 แห่ง	4 แห่ง	6 แห่ง
กลุ่มวัยทำงาน : ขยับดี กินดี ชีวิตสมดุ (บูรณาการ 10 Package) Setting โรงงาน	2 แห่ง	1 แห่ง	1 แห่ง	2 แห่ง	1 แห่ง	2 แห่ง	2 แห่ง
กลุ่มผู้สูงอายุ : สูงวัย สุขภาพดี ไม่มีล้ม (ชมรมสูงอายุ)	18 ชมรม	15 ชมรม	15 ชมรม	15 ชมรม	8 ชมรม	16 ชมรม	18 ชมรม
อนามัยสิ่งแวดล้อม : เมืองสุขภาพดี	2 แห่ง	1 แห่ง	1 แห่ง	4 แห่ง	2 แห่ง	1 แห่ง	1 แห่ง



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

Quick Win 8

สถานชื้อาภิบาล



ประเด็น : สถานชิวาภิบาล



สถานชิวาภิบาล คือ สถานที่ที่ให้บริการดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง ติดบ้าน ติดเตียง ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาแบบประคับประคอง เป็นการดูแลต่อเนื่องจนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต คลอบคลุมทั้ง 4 มิติ (กาย, จิตใจอารมณ์, สังคม และจิตวิญญาณ) ในรูปแบบ คลินิกผู้สูงอายุ, Hospice, Hospital at Home/Home ward

Quick win 100 วัน

- กำหนดพื้นที่เป้าหมายสถานชิวาภิบาลเขตสุขภาพละ 1 แห่ง (ความร่วมมือระหว่างภาครัฐ เอกชน ท้องถิ่น และประชาชน) (สป. : กบรส. สสป., กรมการแพทย์, กรมอนามัย, กรมสบส.)
- กำหนดรูปแบบการดูแลผู้ป่วยแบบ Hospital at Home /Home ward (สป. : กบรส. สสป., กรมการแพทย์, กรมการแพทย์แผนไทยฯ, กรมอนามัย)

กำหนด Service plan สาขาชิวาภิบาล (กบรส.)

สัปดาห์ที่ 1
ต.ค. 66



ต.ค. 66



1 ม.ค. 67

สามารถให้บริการในสถานชิวาภิบาลเขตสุขภาพละ 1 แห่ง

พ.ย. - ธ.ค. 66

- วางแผนการเปิดสถานชิวาภิบาลและการดูแลผู้ป่วยแบบ Hospital at Home /Home ward ในทุกเขตสุขภาพ (สป. : กบรส. สสป., กรมการแพทย์, กรมการแพทย์แผนไทยฯ, กรมอนามัย)
- จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในรพ.ทุกระดับ (กบรส., กรมการแพทย์)
- จัดระบบการสนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น (อย.)



กรมอนามัย :
เพิ่มองค์ความรู้
CM/CG ในเรื่อง
การดูแลกลุ่ม PC

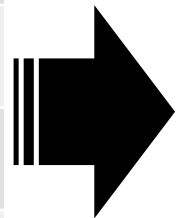
Quick Win ประเด็นที่ 8: สถานชิวาภิบาล

ระยะเวลา	เป้าหมาย	ผลงานปัจจุบัน	หมายเหตุ	ความก้าวหน้า
100 วัน	1. จัดตั้งสถานชิวาภิบาล เขตสุขภาพละ 1 แห่ง 2. จัดตั้ง Hospital at home / Home ward เขตสุขภาพละ 1 แห่ง	-	X X	▶ สถานชิวาภิบาล จัดตั้งในโรงพยาบาล (กรมการแพทย์) ▶ ไตรมาสอื่น ๆ เป้าหมาย
6 เดือน	1. จัดตั้งสถานชิวาภิบาล เขตสุขภาพละ 2 แห่ง 2. จัดตั้ง Hospital at home / Home ward เขตสุขภาพละ 2 แห่ง	-	X X	▶ ไตรมาสอื่น ๆ เป้าหมายจังหวัดละ 1 แห่ง
9 เดือน	1. จัดตั้งสถานชิวาภิบาล เขตสุขภาพละ 3 แห่ง 2. จัดตั้ง Hospital at home / Home ward เขตสุขภาพละ 3 แห่ง	-	X X	▶ กรมอนามัย จัดดำเนินการในชุมชนโดย สอส.จะนำร่องใน Setting วัด และอยู่ระหว่างจัดทำมาตรฐานหลักสูตร
12 เดือน	1. จัดตั้งสถานชิวาภิบาล จังหวัดละ 1 แห่ง 2. มีคลินิกผู้สูงอายุใน รพ.ทุกระดับ	-	X X	ร่วมกับ สปสช., สช., และกรมกิจการผู้สูงอายุ

ข้อมูลสนับสนุน สถานชิวาภิบาล

สถานประกอบการภาคเอกชนที่ดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงในเขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	จำนวน (แห่ง)
หนองคาย *	-
บึงกาฬ	-
หนองบัวลำภู	-
อุดรธานี	7
เลย	1
สกลนคร	1
นครพนม **	1



จังหวัด	ชื่อสถานประกอบการ	จำนวนเตียง
อุดรธานี	1. ศูนย์ดูแลพักฟื้นผู้สูงอายุดิออร์คิด	50
	2. บ้านสุขสบายโฮมแคร์	37
	3. บ้านอนุรัก โฮมแคร์	20
	4. อุดรอินเตอร์เนิร์สซิ่งโฮม	20
	5. ดีดี เนอร์สซิ่งโฮม สาขาอุดรธานี	16
	6. บ้านปันสุข เนอร์สซิ่งโฮม	10
	7. ดารารัก เนอร์สซิ่งโฮม	10
เลย	1. บุญศิริพลอยยาดาเนอร์สซิ่งโฮม	50
สกลนคร	1. ศูนย์สกลนครโฮมแคร์	10

* อยู่ในระหว่างการประเมินรับรองฯ

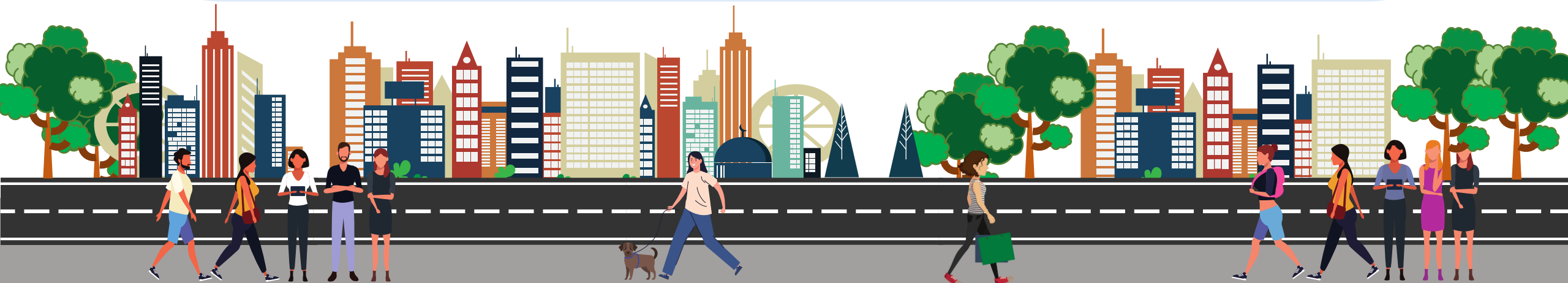
** สถานดูแลผู้สูงอายุสังกัดกรมกิจการผู้สูงอายุ



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

Quick Win 11

ส่งเสริมการมีบุตร





กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุด

ประเด็น : ส่งเสริมการมีบุตร



สถานการณ์

จำนวนเด็กเกิดใหม่ในประเทศไทย มีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง จากเดิมเคยมีเด็กเกิดไม่ต่ำกว่าปีละ 1 ล้านคนในช่วงปี พ.ศ. 2506 - 2526 ลดลง เหลือ 502,107คน ในปี 2565 และในปี 2566 จำนวนการเกิดของเด็กไทยมีแนวโน้มต่ำกว่า 500,000 คน การลดลงนี้ สอดคล้องกับ อัตราเจริญพันธุ์รวม (Total Fertility Rate : TFR) ที่ลดต่ำกว่าระดับทดแทน โดยในปี 2565 เท่ากับ 1.08



100 วันแรก :

- ✎ บรรลุเป็นวาระแห่งชาติ บูรณาการร่วมกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
- ✎ มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 1 จังหวัด 1 แห่ง
- ✎ มีหน่วยบริการคัดกรองโรคหายาก (IEM) 40 โรค ครอบคลุม 13 เขตสุขภาพ

มาตรการสำคัญ / กิจกรรมหลัก

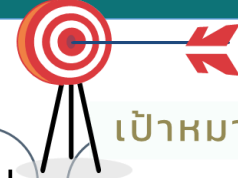
ผลักดัน
ประเด็นส่งเสริม
การมีบุตร
เป็นวาระแห่งชาติ

ยกระดับสถานบริการ
และสิทธิประโยชน์
ในการจัดบริการส่งเสริม
การมีบุตร
โดยไม่มีอุปสรรค
ในการเข้าถึงบริการ

พัฒนากำลังคน
ให้มีศักยภาพเพียงพอ
รองรับการส่งเสริม
การมีบุตร

วัตถุประสงค์

- ☺ เสริมสร้างความรู้ ทักษะ และค่านิยมแก่คนรุ่นใหม่ในการสร้างครอบครัวและมีบุตรในวัยอันควร
- ☺ เพิ่มจำนวนหน่วยบริการ และสิทธิประโยชน์ในการเข้าถึงบริการ สำหรับผู้ต้องการมีบุตร
- ☺ เพิ่มจำนวนการเกิดที่มีคุณภาพ



เป้าหมาย

- ☺ ปี 2567 มีผู้ได้รับบริการดูแลรักษาภาวะมีบุตรยาก 5,000 คน
- ☺ ปี 2580 อัตราการเจริญพันธุ์รวม (TFR) ไม่น้อยกว่า 1.5

6 เดือน

- ร้อยละ 50 ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร
- ร้อยละ 50 ของรพศ./สวท. มีการจัดบริการฉีดเชื้ออสุจิเข้าสู่โพรงมดลูกโดยตรง (IUI)
- จัดอบรมการให้คำปรึกษาเรื่อง การรักษาภาวะมีบุตรยาก ให้กับแพทย์พยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย 1,000 คน
- ร้อยละ 65 ของทารกแรกเกิดได้รับการคัดกรองโรคหายาก (IEM 40 โรค)

9 เดือน

- ร้อยละ 70 ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร
- ร้อยละ 70 ของรพศ./สวท. มีการจัดบริการฉีดเชื้ออสุจิเข้าสู่โพรงมดลูกโดยตรง (IUI)
- การรักษาภาวะมีบุตรยาก เป็นสิทธิประโยชน์ในหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ร้อยละ 80 ของทารกแรกเกิดได้รับการคัดกรองโรคหายาก (IEM 40 โรค)

12 เดือน

- ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร
- ร้อยละ 100 ของรพศ./สวท. มีการจัดบริการฉีดเชื้ออสุจิเข้าสู่โพรงมดลูกโดยตรง (IUI)
- มีผู้ได้รับบริการรักษาภาวะมีบุตรยาก 5,000 คน
- ร้อยละ 95 ของทารกแรกเกิดได้รับการคัดกรองโรคหายาก (IEM 40 โรค)





Quick Win 100 วัน

การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2567 ประเด็น : ส่งเสริมการมีบุตร เขตสุขภาพที่ 8



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด

มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 1 จังหวัด 1 แห่ง

อัตราการเจริญพันธุ์รวม (Total Fertility Rate)

สถานการณ์ / ข้อมูล
พื้นฐาน

จำนวนเด็กเกิดใหม่ในประเทศไทย มีแนวโน้มลดต่ำลงอย่างต่อเนื่อง จากเดิมเคยมีเด็กเกิดไม่ต่ำกว่าปีละ 1 ล้านคนในช่วงปี พ.ศ. 2506- 2526 ลดลง เหลือ 502,107คน ในปี 2565 และในปี 2566 จำนวนการเกิดของเด็กไทยมีแนวโน้มต่ำกว่า 500,000 คน การลดลงนี้ สอดคล้องกับ อัตราเจริญพันธุ์รวม (Total Fertility Rate : TFR) ที่ลดต่ำกว่าระดับทดแทน โดยในปี 2565 เท่ากับ 1.08

ระดับความสำเร็จ (Small Success)

100 วันแรก



3 เดือน

1. หน่วยบริการมีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ทุกแห่ง
 - sw.แม่ข่าย MD Level 2
 - sw.ลูกข่าย MD Level 1
2. วิเคราะห์ความพร้อมของหน่วยบริการ และแผนการขับเคลื่อนการส่งเสริมการมีบุตร
3. บุคลากรที่เกี่ยวข้องได้รับการอบรม
 - แพทย์
 - พยาบาล
 - เทคนิคการแพทย์
5. มีระบบปรึกษา-ส่งต่อเรื่องการมีบุตรยาก



6 เดือน

1. ร้อยละ 50 ของ sw. มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร
2. ร้อยละ 50 swศ./swท.มีการจัดบริการฉีดเชื้ออสุจิเข้าสู่โพรง มดลูกโดยตรง (IUI) ตามศักยภาพ
3. หน่วยบริการสนับสนุนให้แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเข้ารับอบรมการให้คำปรึกษา เรื่อง การรักษาภาวะมีบุตรยาก



9 เดือน

1. ร้อยละ 70 ของ sw. มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร
2. ร้อยละ 70 swศ./swท.มีการจัดบริการฉีดเชื้ออสุจิเข้าสู่โพรง มดลูกโดยตรง (IUI) ตามศักยภาพ
3. หน่วยบริการสนับสนุนให้แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเข้ารับอบรมการให้คำปรึกษา เรื่อง การรักษาภาวะมีบุตรยาก



12 เดือน

1. ร้อยละ 100 ของ sw. มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร
2. ร้อยละ 100 swศ./swท.มีการจัดบริการฉีดเชื้ออสุจิเข้าสู่โพรง มดลูกโดยตรง (IUI) ตามศักยภาพ
3. รายงานจำนวนผู้ได้รับบริการรักษาภาวะมีบุตรยาก
4. swศ.ที่เป็นแม่ข่ายสามารถจัดบริการรักษาด้วยวิธี IVF/ICZI
5. หน่วยบริการสนับสนุนให้แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเข้ารับอบรมการให้คำปรึกษา เรื่อง การรักษาภาวะมีบุตรยาก
6. ถอดบทเรียน/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการมีบุตร



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

ประเด็น : ส่งเสริมการมีบุตร

- ✔ ระดับ M3 Plan เปิด IVF อยู่
- ✔ ระหว่างดำเนินการ (ยังไม่ทำ IUI)

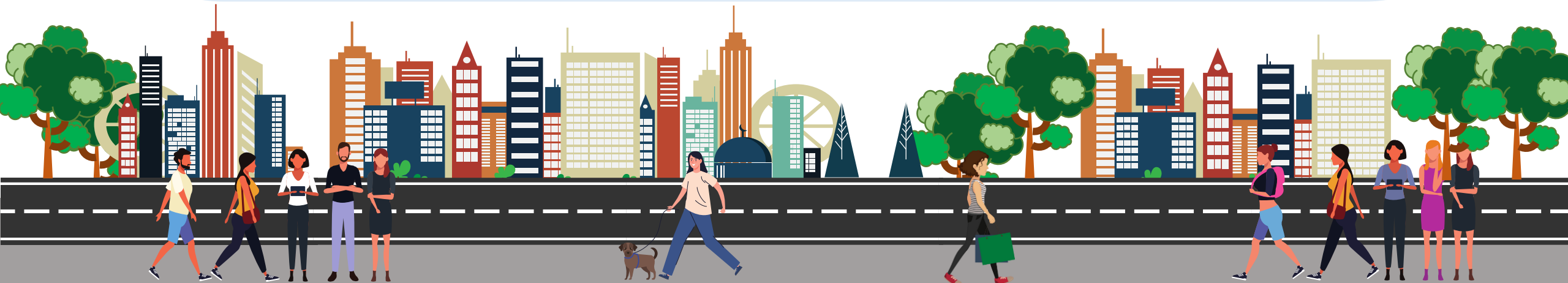




กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

Quick Win 12

เศรษฐกิจสุขภาพ





กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

เศรษฐกิจสุขภาพ

เศรษฐกิจสุขภาพ ประกอบด้วย 4 ประเด็น



1. Wellness Community (เขต 1 จังหวัดละ 1 แห่ง /เขต 2-13 เขตละ 1 แห่ง) (กรมอนามัย)



2. สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวได้รับการรับรองให้เป็น Wellness Center จำนวน 500 แห่ง

- Wellness Spa Awards

- Wellness Nuad Thai Awards

- Wellness Hotel (กรมอนามัย)

- Wellness Restaurant (กรมอนามัย)



3. ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ได้รับการอนุญาต 100 รายการ



4. สร้างงานสร้างอาชีพ ให้กับประชาชน

Caregiver 5,000 คน (กรมอนามัย)

Care Assistance 1,000 คน

นวดไทยเพื่อสุขภาพ 5,000 คน



สรุป Quick Win ประเด็น 12 เศรษฐกิจสุขภาพ (กรมอนามัย)

Quick WIN 100 วัน

1. Wellness Community (City Models เมืองไทยสุขภาพดีวิถีชุมชนคนอายุยืน)
 - เป้าหมาย เขตสุขภาพละ 1 แห่ง
 - Kick off " City Models เมืองไทยสุขภาพดีวิถีชุมชนคนอายุยืน (ภายใน 60 วัน)
2. รับรอง Wellness Center
 - 2.1 Wellness Hotel เป้าหมาย จังหวัดละ 2 แห่ง (เป้าหมายรวม 14 แห่ง)
โรงแรมที่ผ่าน GHH เดิมอยู่แล้วมี 1 แห่ง/จังหวัด ทำเพิ่ม 1 แห่ง/จังหวัด
 - 2.2 Wellness Restaurant เป้าหมาย จำนวน 2 แห่ง
คือ สถานประกอบการอาหารผ่านมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร
สถานที่จำหน่ายอาหาร ผ่านมาตรฐาน CFGT Plus (ระดับดีมาก)
3. สร้างงาน สร้างอาชีพ อบรม Caregiver เขตสุขภาพที่ 8 เป้าหมาย จำนวน 400 คน



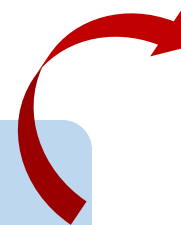
กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

1) Wellness Community เขตสุขภาพที่ 8

เป้าหมาย 100 วันแรก



เป้าหมาย
Wellness Community 1 แห่ง



Kick off " City Models
เมืองไทยสุขภาพดีวิถี
ชุมชนคนอายุยืน
(ภายใน 60 วัน)

เขตสุขภาพที่ 8 เลือกพื้นที่ Kick off City Models

จ.เลย อำเภอภูเรือ ตำบลหนองบัว หมู่ที่ 1, 4, 7 อำเภอเชียงคาน ตำบลเชียงคาน หมู่ที่ 1, 2
จ.อุตรดิตถ์ อำเภอหนองหาน ตำบลบ้านเชียง หมู่ 13 หมู่บ้านพิพิธภัณฑ์

รอบ 6 เดือน

ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่
พัฒนาเป็น Wellness community
ร้อยละ 50

รอบ 9 เดือน

ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่
พัฒนาเป็น Wellness community
ร้อยละ 75

รอบ 12 เดือน

ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่
พัฒนาเป็น Wellness community
ร้อยละ 100





2) Wellness Center เขตสุขภาพที่ 8

กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

2.1) Wellness Hotel

เป้าหมาย 100 วันแรก

Wellness Hotel จังหวัดละ 2 แห่ง (เป้าหมายรวม 14 แห่ง)

โรงแรมที่ผ่าน GHH เดิมอยู่แล้วมี 1 แห่ง/จังหวัด ทำเพิ่ม 1 แห่ง/จังหวัด



รอบ 6 เดือน

Wellness Hotel

จังหวัดละ 3 แห่ง

(เขตสุขภาพ รวม 21 แห่ง)

รอบ 9 เดือน

Wellness Hotel

จังหวัดละ 3 แห่ง

(เขตสุขภาพ รวม 21 แห่ง)

รอบ 12 เดือน

Wellness Hotel

จังหวัดละ 4 แห่ง

(เขตสุขภาพ รวม 28 แห่ง)



2) Wellness Center เขตสุขภาพที่ 8

กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

2.2) Wellness Restaurant



เป้าหมาย 100 วันแรก

Wellness Restaurant (จำนวน 2 แห่ง)



รอบ 6 เดือน

สถานประกอบการอาหาร ผ่าน
มาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร สถานที่
จำหน่ายอาหาร ผ่านมาตรฐาน CFGT Plus
(ระดับดีมาก) จำนวน 3 แห่ง

รอบ 9 เดือน

สถานประกอบการอาหาร ผ่าน
มาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร สถานที่
จำหน่ายอาหาร ผ่านมาตรฐาน CFGT Plus
(ระดับดีมาก) จำนวน 4 แห่ง

รอบ 12 เดือน

สถานประกอบการอาหาร ผ่าน
มาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร สถานที่
จำหน่ายอาหาร ผ่านมาตรฐาน CFGT Plus
(ระดับดีมาก) จำนวน 5 แห่ง



3) สร้างงาน สร้างอาชีพ อบรม Caregiver

ค่าเป้าหมายกระทรวงสาธารณสุข (Caregiver 5,000 คน)

เขตสุขภาพ	ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	Caregiver	อัตราส่วน CG : ผู้มีภาวะพึ่งพิง	CG ที่ต้องอบรมเพิ่ม
เขตสุขภาพที่ 1	24,978	9,807	1 : 2.55	400
เขตสุขภาพที่ 2	16,764	6,147	1 : 2.73	400
เขตสุขภาพที่ 3	17,790	6,473	1 : 2.75	400
เขตสุขภาพที่ 4	17,411	7,639	1 : 2.28	300
เขตสุขภาพที่ 5	14,938	6,405	1 : 2.33	300
เขตสุขภาพที่ 6	13,414	7,639	1 : 1.76	200
เขตสุขภาพที่ 7	52,275	14,302	1 : 3.66	500
เขตสุขภาพที่ 8	46,936	11,754	1 : 3.99	400
เขตสุขภาพที่ 9	51,189	14,040	1 : 3.65	500
เขตสุขภาพที่ 10	68,679	9,673	1 : 7.10	600
เขตสุขภาพที่ 11	19,252	6,819	1 : 2.82	300
เขตสุขภาพที่ 12	15,651	5,906	1 : 2.65	400
เขตสุขภาพที่ 13	-	1,293	-	300
รวม	359,277	106,604	1 : 3.37	5,000

ค่าเป้าหมายการอบรมเขตสุขภาพที่ 8 (Caregiver 400 คน) จำแนกรายจังหวัด

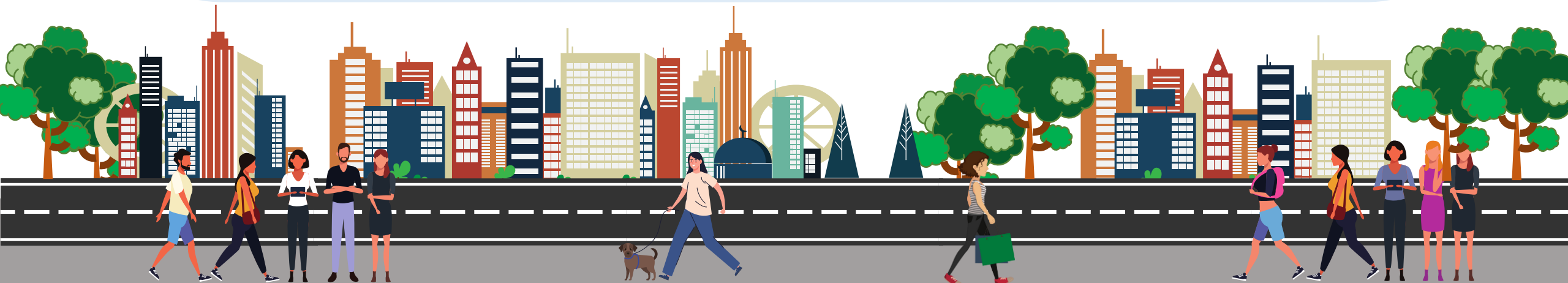
จังหวัด	เป้าหมาย CG ที่ต้องอบรมเพิ่ม (Quick Win)
บึงกาฬ	26
หนองบัวลำภู	41
อุดรธานี	84
เลย	53
หนองคาย	59
สกลนคร	66
นครพนม	71
รวม	400

**ระยะเวลาอบรมที่สามารถนำมารายงาน : คาบเกี่ยวระหว่างปี 2566 - 2567



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

Quick Win 13 : นักท่องเที่ยวปลอดภัย





กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี

Quick Win 13 : นักท่องเที่ยวปลอดภัย

นักท่องเที่ยวปลอดภัย เขตสุขภาพที่ 1 จังหวัด

เป้าหมาย 100 วัน คือ มีอาหารริมบาทวิถี : Street Food Good Health (ระดับดีขึ้น) อย่างน้อย 1 แห่ง





กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

รายชื่อประธาน Quick Win ที่เกี่ยวข้องกับศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

- 1 Quick Win 1 โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติ นางชนกนันท์ ทองดอนบม โทร 08 7136 5542
- 2 Quick Win 6 การแพทย์ปฐมภูมิ (ประเด็นอำเภอสุขภาพดี) นายวิรุท นนสุรัตน์ โทร 09 0897 4999
- 3 Quick Win 8 สถานชีวาภิบาล นางสาวสุนิสา ใจทั้ง โทร 08 0666 2775
- 4 Quick Win 11 ส่งเสริมการมีบุตร นางสาวประทุม โพธิจินดา โทร 08 2546 6653
- 5 Quick Win 12 เศรษฐกิจสุขภาพ นายเรืองยศ บุญภักดี โทร 09 5234 5988
- 6 Quick Win 13 นักท่องเที่ยวปลอดภัย นายเรืองยศ บุญภักดี โทร 09 5234 5988





กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

Thank you

