



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2565 และแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ 2566 Cluster วัยเรียนวัยรุ่น

การประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน กรมอนามัย รอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
ระหว่างวันที่ 9-11 สิงหาคม 2565 ณ โรงแรมเจริญโฮเต็ล โรงแรมโมโค และมณฑาทิพย์ ฮอเทล ศูนย์ประชุมและจัดแสดงสินค้านานาชาติ อ.เมือง จ.อุดรธานี

กรอบการนำเสนอ

สถานการณ์สุขภาพ
เด็กวัยเรียนวัยรุ่น

1

Key Activities ปี 2565

2

วิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อ
ความสำเร็จ GAP/LAG

3

แผนปฏิบัติการปี 2566

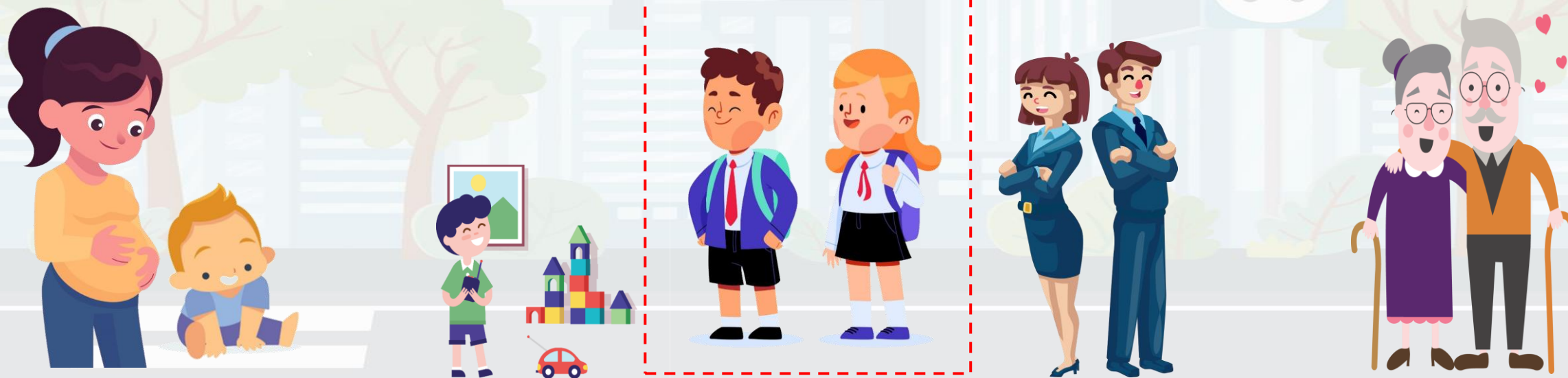
4

1

สถานการณ์สุขภาพ เด็กวัยเรียนวัยรุ่น

LCA สุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น

- เด็ก 6-14 ปี สูงดีสมส่วน **56.1 %** (>66%) เริ่มอ้วน&อ้วน **13.7 %** (<10%) เตี้ย **10.1 %** (<5%) ผอม **5.1%** (<5%) ส่วนสูงเฉลี่ย ญ **149.4** (155) ช **148.6** (154)
- เด็ก 12 ปี Caries Free **75.2%** (>71%) ตรวจสุขภาพช่องปาก **20.4%** (>50%)
- อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี **0.9** (<0.9/พัน) 15-19 ปี **25.6** (<25/พัน) ตั้งครรภ์ซ้ำหญิง<20 ปี **14.2%** (<13%)
- PAเพียงพอ **24.2%** (>40%) พฤติกรรมเนือยนิ่ง **14.08%** , ก้าวทำใจในนักเรียน/นักศึกษา **458,358** คน นักเรียนได้รับแวนสายตา **532** ราย (5,000 ราย)
- เด็ก 0-18 ปี ติดเชื้อโควิด-19 **134,202** คน (12.05%) เสียชีวิต **75** คน (ณ 1 เม.ย.-31 ก.ค. 65) เกิดจากกิจกรรมรวมกลุ่มคนจำนวนมาก พฤติกรรมสุขอนามัย - DMH
- เด็ก 12-17 ปี รับเข็ม 3 **16%** , เด็ก 5-11 ปี รับ Vac.CV เข็ม 1 **46.4%**, เข็ม 2 **36.9%**



อัตราส่วนการตายมารดา
28.5 ต่อแสนการเกิดมีชีพ (17)
ณ ส.ค. 65

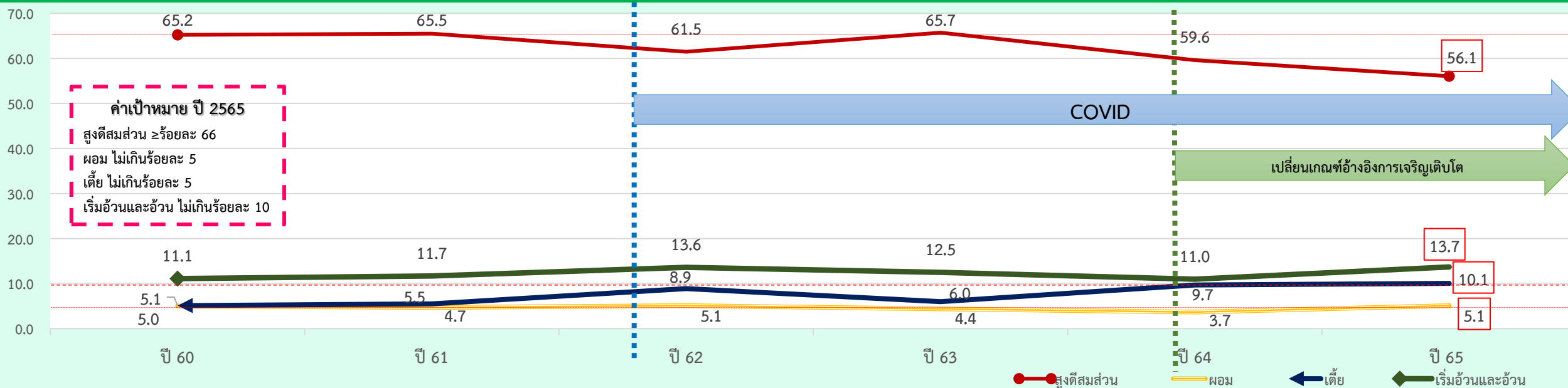
สูงดีสมส่วน **60.8%** (64%)
พัฒนาการเด็กสมวัย **87.3** (85%)
เด็ก 0-5 ปี HDC ณ 27 ก.ค. 65

วัยทำงาน 18 – 59 ปี
BMI ปกติ **47.5 %** (50%)
HDC ณ 8 ส.ค. 65

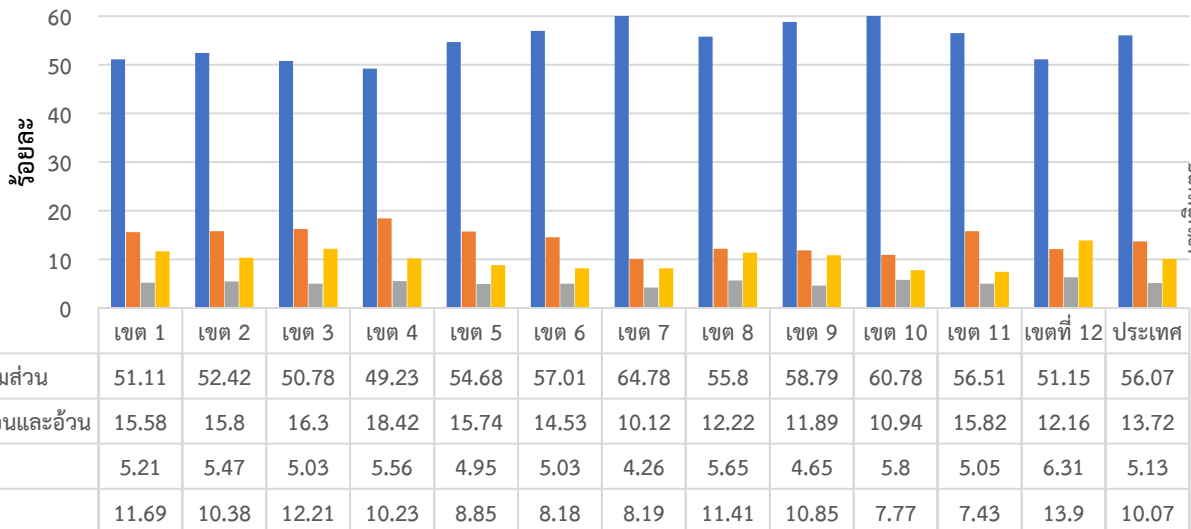
ผู้สูงอายุ
มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
73.1 % (40%) ณ 30 มิ.ย. 65



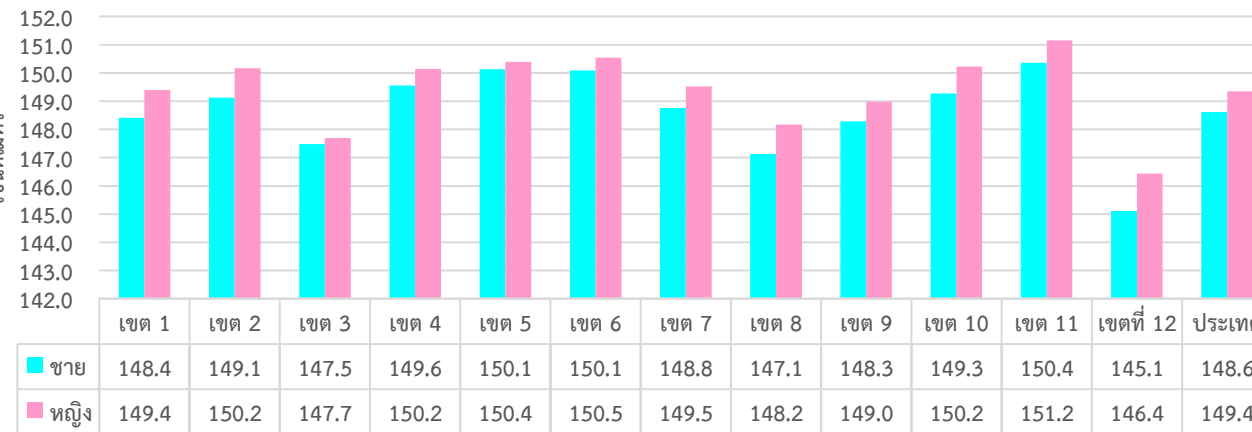
ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน ผอม เตี้ย เริ่มอ้วนและอ้วน ปี 2560-2565



ภาวะโภชนาการเด็กอายุ 6 - 14 ปี ภาคเรียนที่ 1 ปี การศึกษา 2565 จำแนกรายเขต



ส่วนสูงเฉลี่ยอายุ 12 ปี จำแนกรายเขต (เป้าหมาย ชาย 154 ซม. หญิง 155 ซม.)



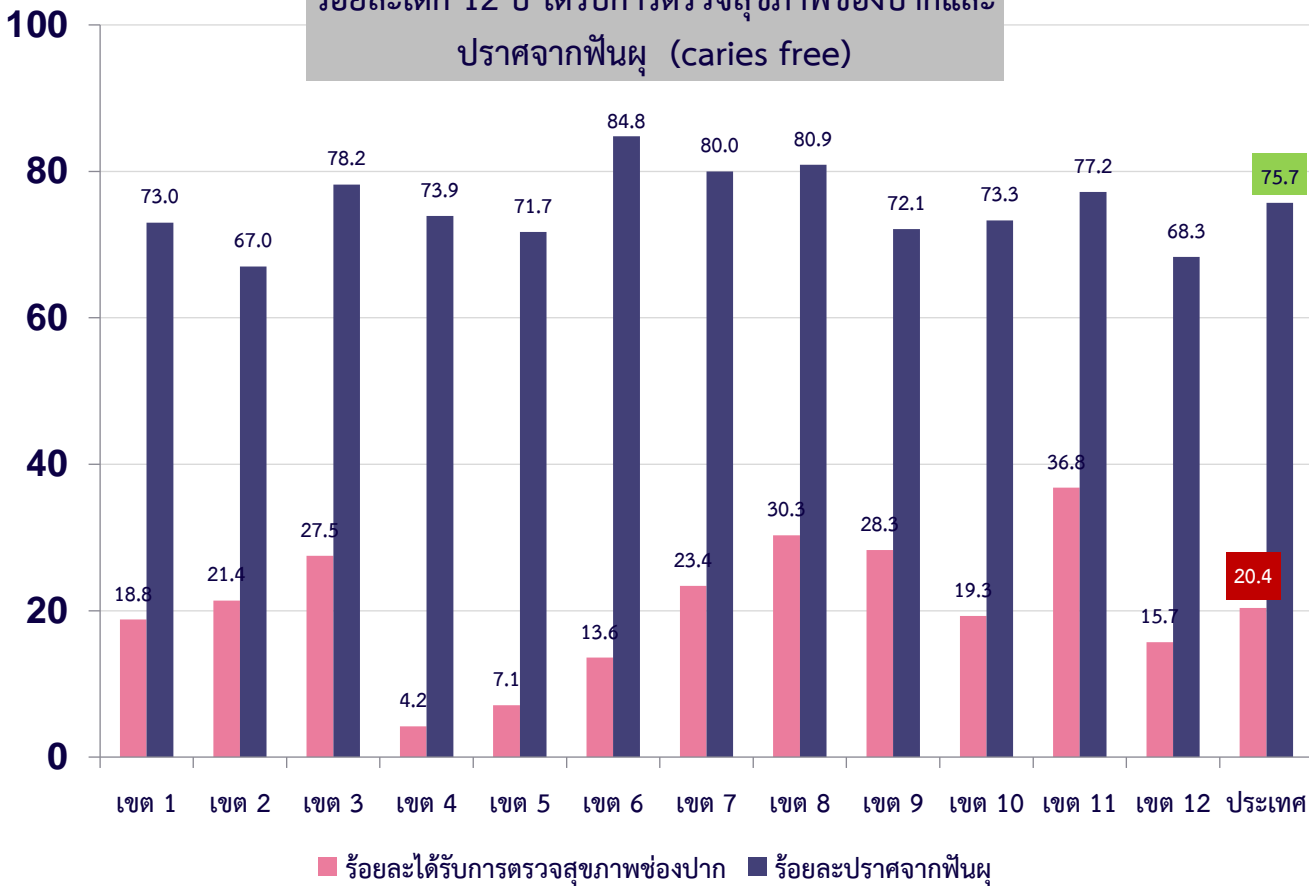
หมายเหตุ* : ข้อมูลปี 60 - 64 HDC ภาคเรียนที่ 1 และ ข้อมูลปี 65 ภาคเรียนที่ 1 จำนวนชั่งน้ำหนัก-วัดส่วนสูง 3,358,283 คน ข้อมูล ณ 27 ก.ค.65

สถานการณ์สุขภาพช่องปาก



เด็กวัยเรียนวัยรุ่น ปี 2565

ร้อยละเด็ก 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและปราศจากฟันผุ (caries free)

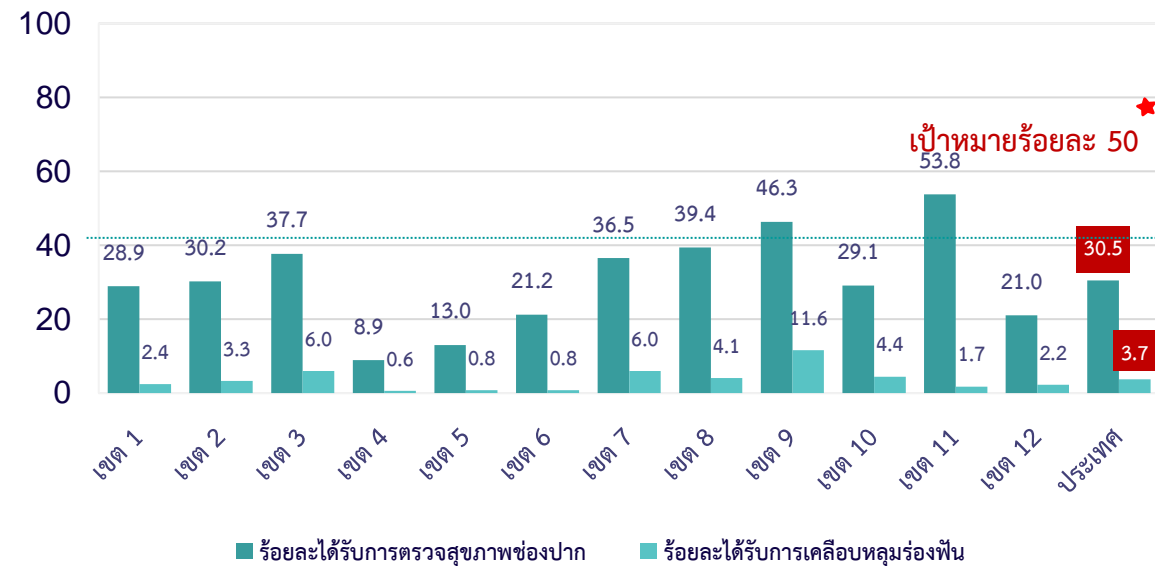


✓ เป้าหมาย Caries Free ร้อยละ 71

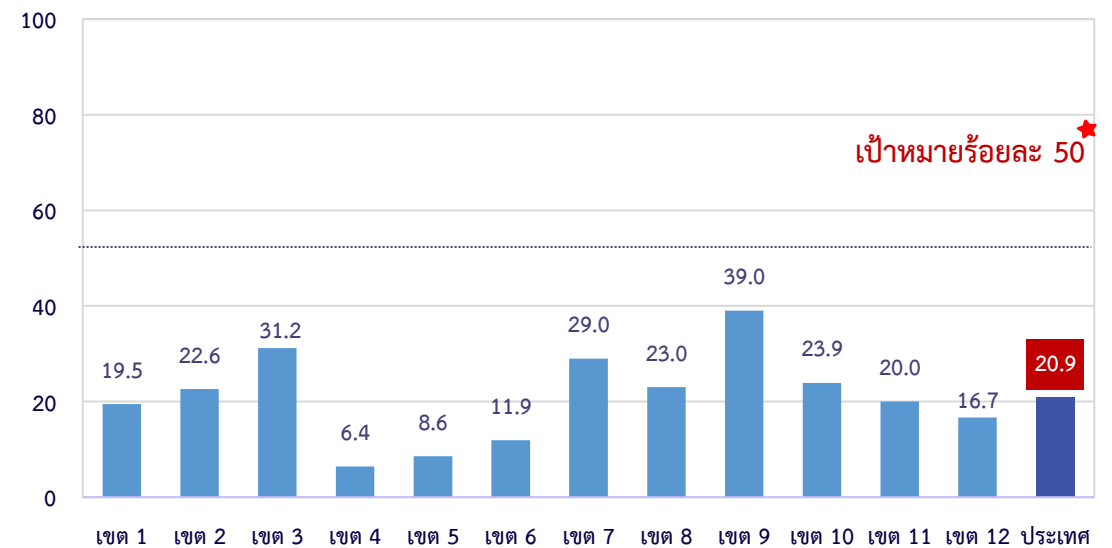
✗ เป้าหมาย การตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50

ที่มา : รายงานข้อมูล HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ 31 ก.ค. 65

ร้อยละของเด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้



ร้อยละของเด็กอายุ 4-12 ปี ได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่

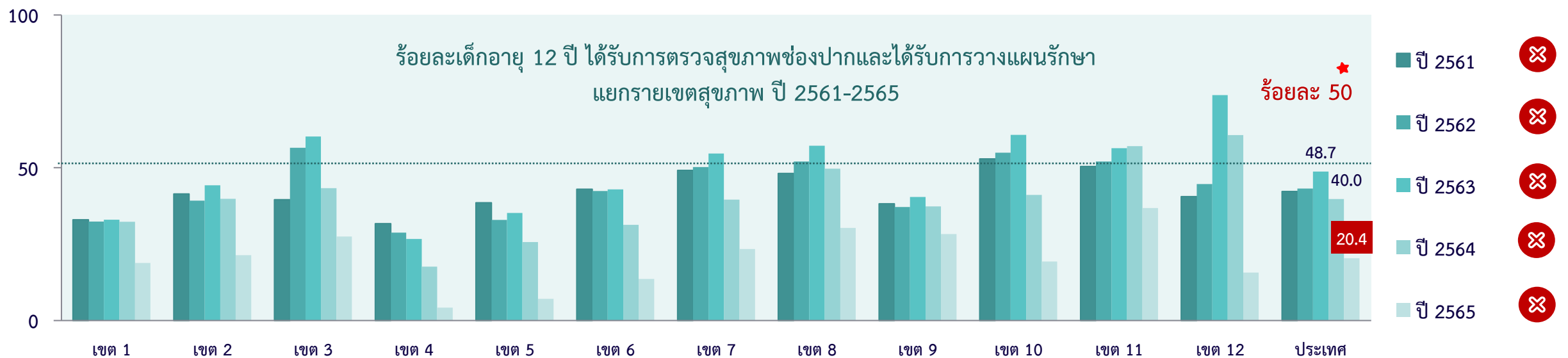
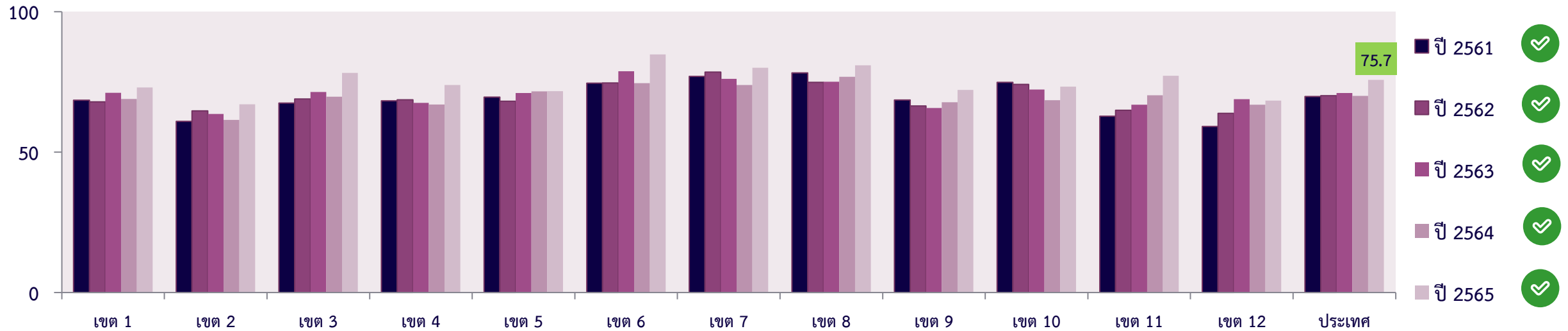


เป้าหมายร้อยละ 50

ผลการดำเนินงาน ปี 2561-2565

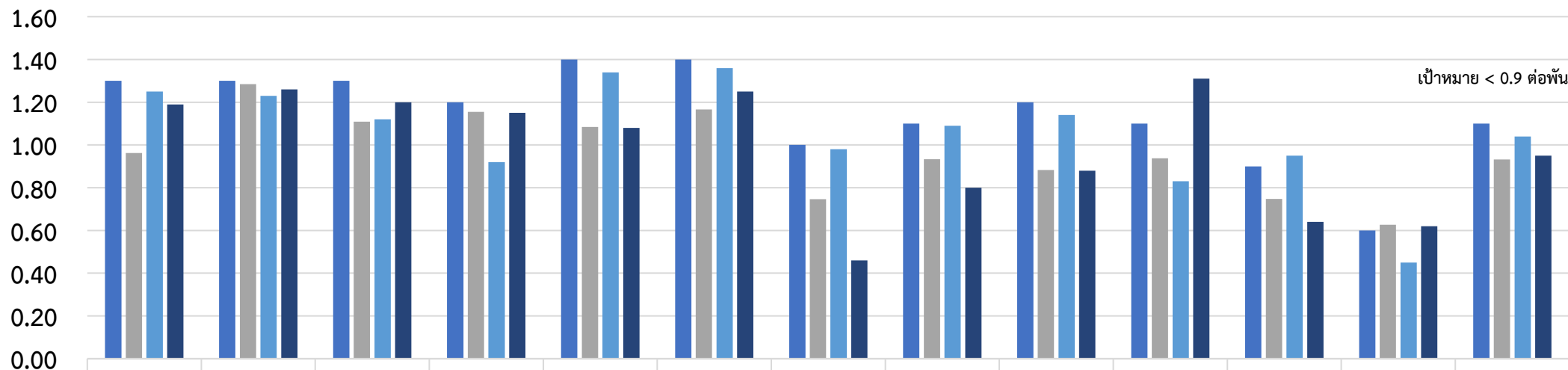


ร้อยละเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free)
แยกรายเขตสุขภาพ ปี 2561-2565



อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี ต่อประชากรหญิง 10-14 ปี 1,000 คน

รายเขตสุขภาพ ปี 2562-2565



	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	รวม
■ ปี 2562* (BORA)	1.30	1.30	1.30	1.20	1.40	1.40	1.00	1.10	1.20	1.10	0.90	0.60	1.10
■ ปี 2563* (BORA)	0.96	1.29	1.11	1.15	1.08	1.17	0.75	0.93	0.88	0.94	0.75	0.63	0.93
■ ปี 2564** (HDC)	1.25	1.23	1.12	0.92	1.34	1.36	0.98	1.09	1.14	0.83	0.95	0.45	1.04
■ ปี 2565*** (HDC)	1.19	1.26	1.20	1.15	1.08	1.25	0.46	0.80	0.88	1.31	0.64	0.62	0.95

■ ปี 2562* (BORA) ■ ปี 2563* (BORA) ■ ปี 2564** (HDC) ■ ปี 2565*** (HDC)

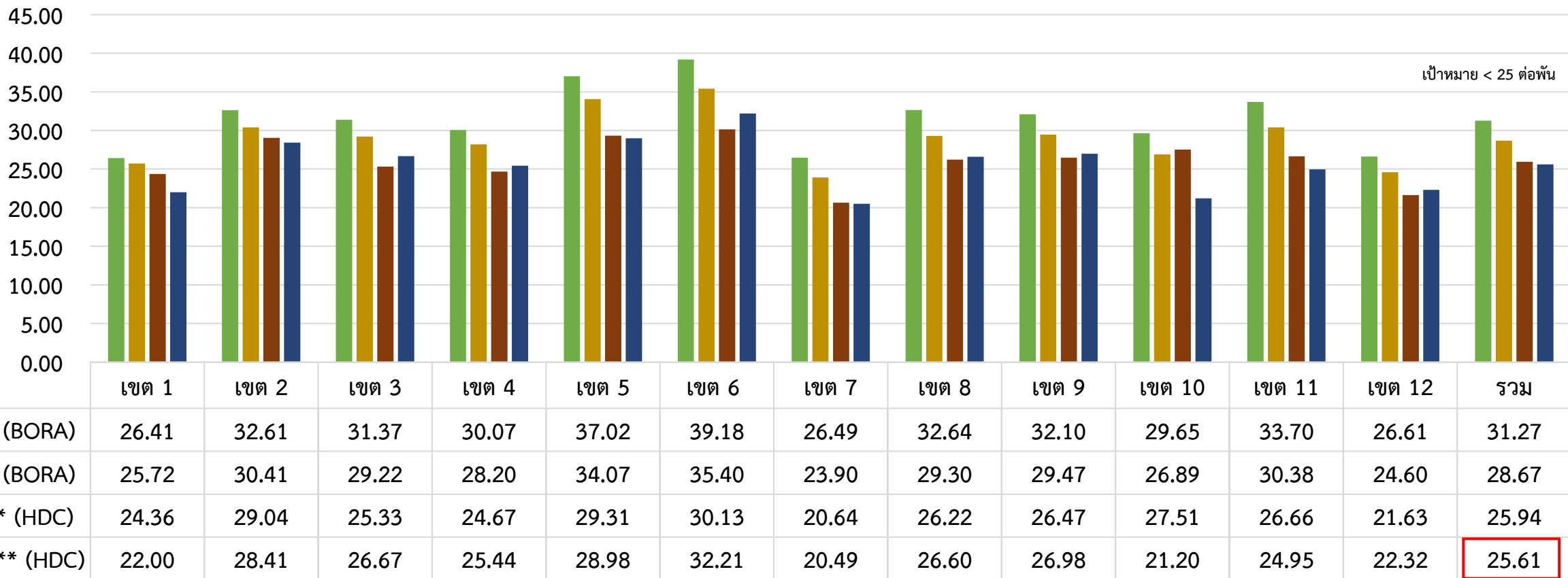
* ข้อมูล ปี 2560-2563 จากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง

** ข้อมูล ปี 2564 จากระบบ HDC ไตรมาส 4 Freeze ณ 16 พฤศจิกายน 2564

*** ข้อมูล ปี 2565 จากระบบ HDC Freeze ณ 16 กรกฎาคม 2565 คำนวณเพิ่มเติมโดย สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิง 15-19 ปี 1,000 คน

รายเขตสุขภาพ ปี 2562-2565



■ ปี 2562* (BORA) ■ ปี 2563* (BORA) ■ ปี 2564** (HDC) ■ ปี 2565*** (HDC)

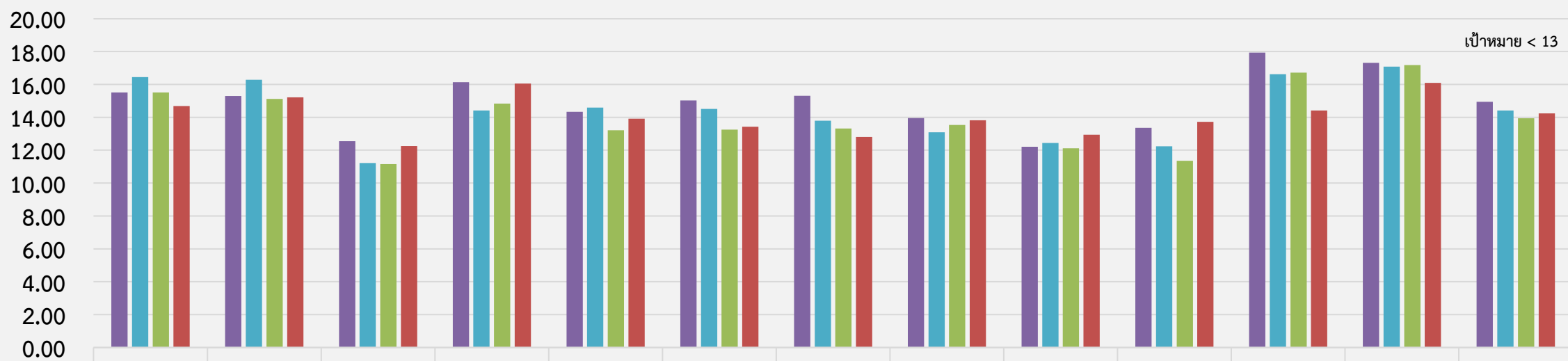
* ข้อมูล ปี 2560-2563 จากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง

** ข้อมูล ปี 2564 จากระบบ HDC ไตรมาส 4 Freeze ณ 16 พฤศจิกายน 2564

*** ข้อมูล ปี 2565 จากระบบ HDC Freeze ณ 16 กรกฎาคม 2565 คำนวณเพิ่มเติมโดย สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี

รายเขตสุขภาพ ปี 2562-2565



	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	รวม
ปี 2562	15.51	15.29	12.55	16.13	14.33	15.02	15.31	13.96	12.21	13.36	17.94	17.32	14.94
ปี 2563	16.45	16.29	11.22	14.41	14.59	14.51	13.80	13.09	12.44	12.24	16.62	17.08	14.42
ปี 2564*	15.52	15.12	11.15	14.83	13.21	13.25	13.32	13.54	12.12	11.36	16.72	17.18	13.94
ปี 2565**	14.69	15.22	12.25	16.06	13.92	13.43	12.80	13.82	12.94	13.72	14.41	16.10	14.24

■ ปี 2562 ■ ปี 2563 ■ ปี 2564* ■ ปี 2565**

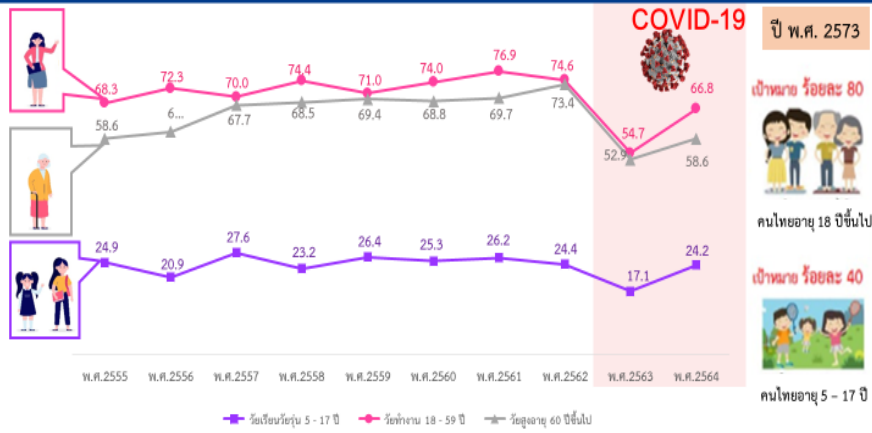
แหล่งข้อมูล : ฐานข้อมูล Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข

* ข้อมูลจากระบบ Health Data Center พ.ศ. 2564 ไตรมาส 4 ณ 16 พฤศจิกายน 2564

** ข้อมูลจากระบบ Health Data Center พ.ศ. 2565 Freeze ณ 16 พฤษภาคม 2565

กิจกรรมทางกาย

ร้อยละการมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอของประชากรไทย (แยกตามกลุ่มวัย) ระหว่างปี 2555-2564



หมายเหตุ : ข้อมูลในปี 2563 เป็นข้อมูลจากการสำรวจในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด 19 ระหว่างเดือนมิถุนายน - พฤษภาคม พ.ศ. 2563
ที่มา : โครงการพัฒนาระบบนิเวศวิถีชีวิตตามยุทธศาสตร์ด้านกิจกรรมทางกายของประชากรไทย ปี 2555 - 2564 ศูนย์พัฒนาองค์ความรู้ด้านกิจกรรมทางกายประเทศไทย (TPAK) สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล

สถานการณ์การดำเนินงานโครงการก้าวทำใจในสถานศึกษาปี 2565



จำนวนผู้ลงทะเบียนทั้งหมด
4,576,513 คน
ข้อมูล ณ วันที่ 2 ส.ค. 65

ผู้ชาย 1,609,814 คน

ผู้หญิง 2,966,699 คน

จำนวนผู้ลงทะเบียนประเภทนักเรียน/นักศึกษา จำแนกรายเขตสุขภาพที่ 1 - 13

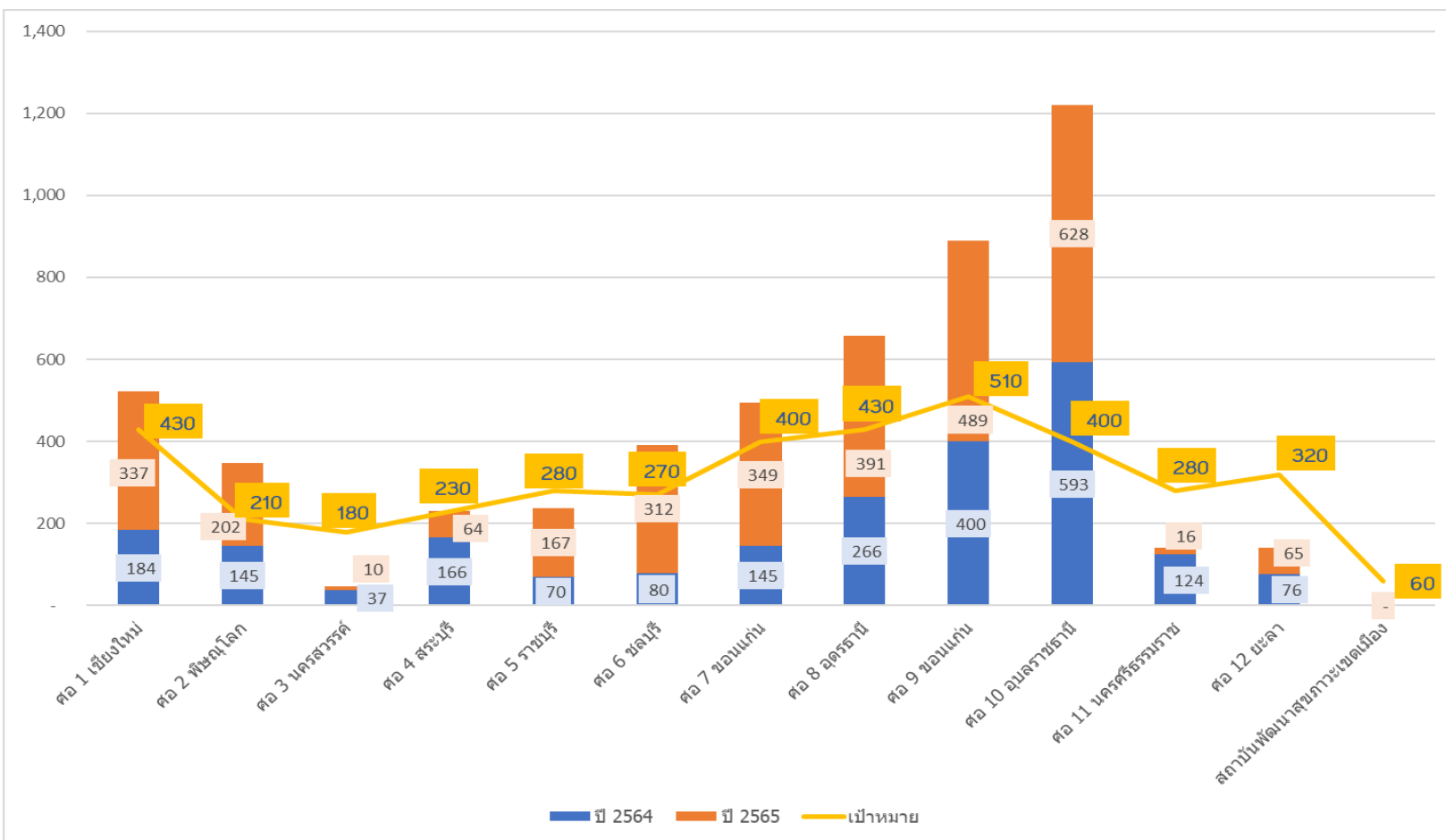
เขตสุขภาพ	จำนวน (คน) ss3 (20 ส.ค. 64)	จำนวน (คน) ss4 (2 ส.ค. 65)	เพิ่มขึ้น (คน)
1	22,950	39,640	16,690
2	6,355	14,435	8,080
3	19,662	26,900	7,238
4	14,503	27,609	13,106
5	14,025	16,659	2,634
6	23,500	51,277	27,777
7	17,002	93,759	76,757
8	23,999	44,039	20,040
9	12,010	36,509	24,499
10	38,999	50,822	11,823
11	12,877	31,278	18,401
12	11,023	22,644	11,621
13	1,795	2,787	992
ยอดรวม	218,700	458,358	239,658

จำนวนผู้ลงทะเบียน จำแนกตามประเภทบุคคล

ประเภทบุคคล	ss3 (20 ส.ค. 64)	ss4 (2 ส.ค. 65)	เพิ่มขึ้น
ประชาชนทั่วไป	2,206,247	3,144,051	937,804
นักเรียน/นักศึกษา	218,700	458,358	239,658
อสม.	578,355	631,284	52,929
พนักงานภาคเอกชน	27,494	43,390	15,896
พนักงานภาครัฐฯ	262,016	299,430	37,414



โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ Health Literate School : HLS



รายการ	จำนวนโรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการพัฒนาโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ	ร้อยละของนักเรียนที่ผ่านการประเมินตามแบบวัดความรู้ด้านสุขภาพ ระดับ NuPETHS (พฤติกรรมที่พึงประสงค์)	ร้อยละของนักเรียนที่ผ่านการประเมินตามแบบวัดความรู้ด้านสุขภาพ ระดับ Super Hero NuPETHS (พฤติกรรมที่พึงประสงค์และความรู้ด้านสุขภาพ)
ผลงาน	5,316 แห่ง	ร้อยละ 67.05 (20,107 คน)	ร้อยละ 28.24 (8,469 คน)
เป้าหมาย	4,000 แห่ง	ร้อยละ 50	ร้อยละ 50

2

Key Activity 2565

1

ขับเคลื่อนนโยบายตาม
แนววิถีชีวิตใหม่

2

ยกระดับคุณภาพ
มาตรฐาน

3

เสริมสร้างความรอบรู้
ทักษะสุขภาพ

4

เฝ้าระวังติดตาม
ผ่าน Digital Platform

1

ขับเคลื่อนนโยบาย ตามแนววิถีชีวิตใหม่



กรมอนามัย
Ministry of Public Health

MOU เด็กไทย



ขับเคลื่อนมาตรฐานการจัดการ อาหารและโภชนาการ ในสถานศึกษา (นาร่อง)



สุขภาพดี 10 อ

THAILAND 10 FOR HEALTH
an exercise-based health education in school
สุขภาพดีด้วยกฎข้อ "เพื่อน (ตาย)" ด้วยหลัก 10 อ

ความสำคัญ
ประเทศไทยได้ประกาศนโยบายที่จะพัฒนาคนไทยให้มีความแข็งแรงและสุขภาพดี โดยเน้นการออกกำลังกายเป็นประจำ

THAILAND 10 FOR HEALTH
an exercise-based health education in school

หลักการสำคัญของโครงการ 10 อ

1. ออกกำลังกายเป็นประจำทุกวัน อย่างน้อย 30 นาที

2. กินอาหารที่ถูกต้องตามหลักโภชนาการ

3. นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ

4. งดสูบบุหรี่และดื่มแอลกอฮอล์

5. งดใช้ยาเสพติด

6. งดเล่นกีฬาหรือออกกำลังกายในที่แออัด

7. งดเล่นกีฬาหรือออกกำลังกายในที่สกปรก

8. งดเล่นกีฬาหรือออกกำลังกายในที่ที่มีมลพิษ

9. งดเล่นกีฬาหรือออกกำลังกายในที่ที่มีเสียงดัง

10. งดเล่นกีฬาหรือออกกำลังกายในที่ที่มีอันตราย

Covid-19 ในสถานศึกษา

เปิดเทอมปลอดภัย
การศึกษไทยเดิมนำร่อง

ศูนย์ข้อมูล COVID-19
โทร. 1663-1663

เปิดเทอมปลอดภัย
การศึกษไทยเดิมนำร่อง

มาตรการเตรียมพร้อม
เปิดเรียนภาคเรียนที่ 1/2565

มาตรการความปลอดภัย
เปิดเรียน On-Site



2

ยกระดับ

คุณภาพมาตรฐาน



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ส่งเสริมเข้าถึงบริการสุขภาพ

- เด็กพิเศษ : เพิ่มเข้าถึงบริการตรวจคัดสุขภาพสุขภาพ
- เด็กไทยสายตาดี : ติดตามนำเข้าข้อมูลผลตรวจคัดกรองสายตา ผ่าน HDC-SH



มาตรฐาน



- มาตรฐาน GSHPS
- พัฒนาศักยภาพผู้ประเมิน และประเมินรับรองร.พ.ตามมาตรฐาน YHFS (2563)

กฎหมาย

- ยกร่างกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมการตลาดอาหารและเครื่องดื่มที่ไม่มีแอลกอฮอล์สำหรับเด็ก
- พ.ร.บ.ป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรภในวัยรุ่น
- ผลักดันประกาศ กสธ. เรื่อง การตรวจและรับคำปรึกษาทางเลือกตามมาตรฐาน 305 (5) แห่งประมวลกฎหมายอาญา ฉบับที่

3

มาตรการทางกฎหมายการตลาดอาหารสำหรับเด็ก



รณรงค์วันเด็กแห่งชาติ และวันตีมนมโลก

เสริมสร้างความรอบรู้ ทักษะสุขภาพ




จุดเด่นและเชิงนโยบาย
เพื่อปกป้องสุขภาพของเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี
ภายใต้กฎหมายว่าด้วยอาหารและเครื่องดื่ม
ที่มไขมันอิ่มตัวสูง

1. ปกป้องสุขภาพของเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี
ภายใต้กฎหมายว่าด้วยอาหารและเครื่องดื่ม
ที่มไขมันอิ่มตัวสูง (NCD) จากอาหารและเครื่องดื่ม
ที่มไขมันอิ่มตัวสูง

**2. ควบคุมผลิตภัณฑ์อาหารและเครื่องดื่ม
ที่มีไขมันอิ่มตัวสูง**
ที่มีไขมันอิ่มตัวสูงจากอาหารและเครื่องดื่ม
(NCD) จากอาหารและเครื่องดื่ม
ที่มไขมันอิ่มตัวสูง (NCD) จากอาหารและเครื่องดื่ม
ที่มไขมันอิ่มตัวสูง

**3. ควบคุมผลิตภัณฑ์อาหารและเครื่องดื่ม
ที่มีไขมันอิ่มตัวสูง**
ที่มีไขมันอิ่มตัวสูงจากอาหารและเครื่องดื่ม
(NCD) จากอาหารและเครื่องดื่ม
ที่มไขมันอิ่มตัวสูง (NCD) จากอาหารและเครื่องดื่ม
ที่มไขมันอิ่มตัวสูง

2 ภาวะที่พบบ่อยในเด็ก
เด็กเล็ก (1-5 ปี) เด็กวัยเรียน (6-14 ปี) เด็กวัยรุ่น (15-18 ปี)
มีภาวะอ้วน 2.1% 5.8% 13.2%
มีภาวะน้ำหนักเกิน 11.4% 13.9% 13.2%

Key Message

- การควบคุมผลิตภัณฑ์อาหารและเครื่องดื่มที่มีไขมันอิ่มตัวสูง
- สุขภาพที่ดีขึ้นจากการบริโภคอาหารและเครื่องดื่มที่มีไขมันอิ่มตัวสูง
- การควบคุมผลิตภัณฑ์อาหารและเครื่องดื่มที่มีไขมันอิ่มตัวสูง
- การควบคุมผลิตภัณฑ์อาหารและเครื่องดื่มที่มีไขมันอิ่มตัวสูง
- การควบคุมผลิตภัณฑ์อาหารและเครื่องดื่มที่มีไขมันอิ่มตัวสูง



รณรงค์ "อาหารบำรุงสุขภาพสำหรับเด็กวัยเรียนเพื่อเด็กไทยสายคดีชีวิตในสู่การเรียนรู้ที่ดีกว่า"
เนื่องในโอกาสวันเด็กแห่งชาติ ปี 2565

จุดเด่นและเชิงนโยบาย
เพื่อปกป้องสุขภาพของเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี
ภายใต้กฎหมายว่าด้วยอาหารและเครื่องดื่ม
ที่มไขมันอิ่มตัวสูง



วันตีมนมโลก สก. ร่วมกับ กรมปศุสัตว์ เครือข่ายแม่ดี ดีมีทุกวัน
➢ เสวนา "วัยเรียนวัยรุ่น ตีมนมจิต 2 แก้วทุกวัน เติบโต แข็งแรง สูงสมวัย"
➢ ประกาศเจตจำนง "กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยทุกกลุ่มวัย สุขภาพดี ด้วยการกินอาหารครบถ้วน ร่วมกับตีมนมจิต 2 แก้ว ออกกำลังกาย นอนหลับอย่างเพียงพอทุกวัน" โดย นพ.สราวุฒิ บุญสุข รองอธิบดีกรมอนามัย
➢ ร่วมอภิปราย "การตีมนมช่วยส่งเสริมการเจริญเติบโตและเพิ่มความสูง" โดย ดร.พญ.สายพิน ใจศิริวิเชียร ผอ.สก.



ส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

- ส่งเสริมสุขภาพช่องปากกลุ่มเด็กพิเศษ
- Pilot Study ชุดกิจกรรมการเรียนรู้ (Active Learning) ในโรงเรียนมาร้อง
- พัฒนาชุดกิจกรรม Active Learning

ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย



สปกท.มช.นค.
สื่อสารรณรงค์การออกกำลังกาย
ที่เพียงพอ และนอนหลับดี
สำหรับเด็กวัยเรียนวัยรุ่น

4

เฝ้าระวังติดตาม
ผ่าน
Digital Platform



โปรแกรมประเมิน HLS



Yellow Book



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH

โครงการพัฒนาระบบ
สุขภาพวิถีไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ

ระบบฐานข้อมูล

- Teen Act Indicators
- ฐานข้อมูลร่วมงานอนามัยร.ร.
HDC-SH & MOPH IC
HDC-SH & VISON2020 & E-Claim
- ก้าวทำใจในสถานศึกษา



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

Line Official Teen Club



สร.เปิดตัวไลน์
"TEEN CLUB"
คลับวัยทีน ที่เดียว
จบครบทุกเรื่อง

ดร.สาริต ปิตุเตชะ
รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข



3

วิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จ

GAP / LAG



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH



GAP

- 1) การใช้ประโยชน์จากข้อมูลผลลัพธ์สุขภาพ
ไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร
- 2) การเข้าถึงระบบบริการส่งเสริมสุขภาพ
ยังไม่ครอบคลุมและทั่วถึง และการส่งต่อ
ที่ยังไม่เป็นระบบและเป็นรูปธรรม
- 3) ระบบการขับเคลื่อนด้านอนามัยการเจริญพันธุ์
อาทิ กลไก กระบวนการ ติดตามผล
- 4) ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายขยายวงกว้างมากขึ้น

LAG

- 1) สร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนงาน
ให้เข้มแข็งมากขึ้น ทั้งระดับส่วนกลางและพื้นที่
- 2) ขับเคลื่อนงานอนามัยเจริญพันธุ์ตามข้อกำหนด
ตามกฎหมายให้เข้มแข็งมากขึ้น
- 3) ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีคุณภาพ
และมีประสิทธิภาพต่อการใช้งาน



ปัจจัยความสำเร็จ

1

ความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายนอกกระทรวง ขับเคลื่อนนโยบายสำคัญ :
MOU 12 กระทรวง COVID-19 ในสถานศึกษา 10 อ เด็กไทยสายตาดี
ฐานข้อมูลร่วม โภชนาการ สุขภาพช่องปาก PA RH รวมถึง องค์กร ภาคี
ทั้งในและต่างประเทศ เช่น สสส. WHO UNICEF

2

การบังคับใช้กฎหมาย และสิทธิประโยชน์

- มีกฎหมายสนับสนุน : พ.ร.บ.ป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรภ์ในวัยรุ่น
และพ.ร.บ.แก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา (ฉ. 28) พ.ศ. 2564
- สิทธิประโยชน์ สปสช. ช่วยเหลือเด็กและเยาวชน
รวมถึงหญิงตั้งครรภ์ไม่พร้อมเข้าถึงบริการตามสิทธิได้เพิ่มมากขึ้น

4

แผนปฏิบัติการ

ป้องกันและควบคุมโรค พ.ศ. 2566

Cluster วัยเรียนวัยรุ่น



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ : เด็กกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น



แผนแม่บท 11



แผนกสร.



แผนยุทธศาสตร์กรมอนามัย
ปี 66-70

ทิศทาง

พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต
(วัยเรียนวัยรุ่น)
: มุ่งพัฒนาทักษะความสามารถ
ที่สอดคล้องกับทักษะในศตวรรษที่ 21

พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย
(ด้านสุขภาพ)
: พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพ
คนไทยกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

5P

- ปย.2 ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย
และอนามัยสิ่งแวดล้อม
- ปย.3 สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ

กสร.

อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี (ไม่เกิน 23 ต่อพันประชากร)

เป้าหมาย/
ตัวชี้วัด

กรมอนามัย

1. เด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 57
2. ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 19 ปี ชาย 171 ซม. หญิง 161 ซม.
3. เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) ร้อยละ 72
4. อัตราการคลอดมีชีพหญิงอายุ 15-19 ปี ไม่เกิน 23 ต่อพันประชากร
5. หญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern Methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง ร้อยละ 60
6. เด็กไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ร้อยละ 60
7. นักเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 50
8. โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS) 4,000 แห่ง
9. เด็กกลุ่มเปราะบางเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ 50



เด็กไทยในศตวรรษที่ 21 เก่ง ดี มีทักษะ แข็งแรง ปี 2566

เป้าหมาย / ตัวชี้วัด	1. เด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 57 4. อัตราการคลอดมีชีพหญิงอายุ 15-19 ปี ไม่เกิน 23 ต่อพันคน 6. เด็กไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ร้อยละ 60	2. ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 19 ปี ชาย 171 ซม. หญิง 161 ซม. 5. หญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern Methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง ร้อยละ 60 7. นักเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 50	3. เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) ร้อยละ 72 8. โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS) 4,000 แห่ง 9. เด็กกลุ่มเปราะบางเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ 50
----------------------	--	--	---

เด็กวัยเรียนวัยรุ่น (6-25ปี) ในและนอกระบบการศึกษา เด็กกลุ่มเปราะบาง (เด็กพิเศษ พิการ เด็กสถานพินิจ เด็กด้อยโอกาส เด็กกลุ่มเฉพาะ สามเณร)

กลยุทธ์	1. ขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาศักยภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ 21	2. ยกกระต้งงานส่งเสริมสุขภาพและประเมินผลกระทบต่อเด็กวัยเรียนวัยรุ่นเพื่อเฝ้าระวังโรคโควิด-19	3. เสริมสร้างความรู้และทักษะสุขภาพตามวิถีชีวิตใหม่ยุคดิจิทัล	4. พัฒนาระบบเฝ้าระวังและกำกับติดตามผ่านระบบ Digital Platform
---------	---	--	--	--

มาตรการ	<ol style="list-style-type: none"> ขับเคลื่อนการพัฒนาศักยภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ 21 ตามข้อตกลงยกระดับความร่วมมือ ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ผลักดันให้เกิดกฎหมายและขับเคลื่อนกลไกรองรับและบังคับใช้ 	<ol style="list-style-type: none"> ต่อยอดการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่นสู่ระดับสากล : GSHPs , มาตรฐาน 1-1-2 (1 โรงเรียน 1 ครูอนามัย 2 น.ร.แกนนำด้านสุขภาพต่อห้องเรียน) หลักสูตรการจัดการอาหาร ชุดกิจกรรม Active learning พัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพให้ได้มาตรฐานและเป็นมิตร พัฒนาวัตกรรมเพื่อการจัดการด้านสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่นอย่างมีประสิทธิภาพ พัฒนาระบบสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมโรงเรียนตามมาตรฐาน 	<ol style="list-style-type: none"> เสริมสร้างสมรรถนะผู้พิทักษ์อนามัยนักเรียนด้านทักษะสุขภาพที่สอดคล้องกับทักษะในศตวรรษที่ 21 ส่งเสริมให้เด็กวัยเรียนวัยรุ่นได้รับการคุ้มครองและเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพอย่างครอบคลุมและทั่วถึง พัฒนาระบบการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพเด็กกลุ่มเปราะบางอย่างมีประสิทธิภาพ 	<ol style="list-style-type: none"> พัฒนาระบบเฝ้าระวังและกำกับติดตามบูรณาการร่วมด้านสุขภาพอย่างเข้มแข็ง ยกระดับการพัฒนาระบบฐานข้อมูลเฝ้าระวังสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่นอย่างมีประสิทธิภาพ : Teenage Digital Platform, Yellow Book Digital Platform
---------	--	---	---	--

โครงการสำคัญ	<ol style="list-style-type: none"> โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ 21 (: โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแนวใหม่ (New HPS Plus HL) , ผู้พิทักษ์อนามัยนักเรียนยุคดิจิทัล , ส่งเสริมสุขภาพเด็กกลุ่มเปราะบาง) โครงการยกระดับการขับเคลื่อนระบบสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) โครงการพัฒนาสุขภาพเด็กและประชาชนในพื้นที่ศูนย์ภูฟ้าพัฒนา โครงการเลี้ยงลูกตามคำสอนพ่อฯ (พมพ.)
--------------	---

ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1 (3 เดือน)	ไตรมาส 2 (6 เดือน)	ไตรมาส 3 (9 เดือน)	ไตรมาส 4 (12 เดือน)
ระดับความสำเร็จ	<ul style="list-style-type: none"> มีการขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมสุขภาพอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น (GSHPs โควิด-19 เด็กไทยในศตวรรษที่ 21 10 อ ก้าวท้าใจ โภชนาการทันตสุขภาพ เด็กไทยสายตาดิ) อย่างน้อย 5 เรื่อง มีมาตรฐานการจัดการอาหารและโภชนาการในสถานศึกษา (นักร้อง) 1 เรื่อง มีมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล 1 เรื่อง 	<ul style="list-style-type: none"> มีการพัฒนาและใช้ประโยชน์ของข้อมูลร่วมด้านสุขภาพนักเรียนตามหลักประกันสุขภาพ 1 เรื่อง บุคลากรทางการศึกษาและฝ่ายสาธารณสุขได้รับการเพิ่มพูนสมรรถนะตามมาตรฐาน GSHPs จำนวน 1,000 คน มีการขับเคลื่อนกลไกการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัดและกทม. อย่างน้อยจังหวัดละ 1 ครั้ง 	<ul style="list-style-type: none"> มีผลงานการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น สู่สากล 1 เรื่อง มีผลงานวิชาการหรือนวัตกรรมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น ยกกระต้งเป็นนโยบาย ยุทธศาสตร์ หรือกฎหมาย 1 เรื่อง มีกิจกรรมสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพผ่าน Line Official Teen Club ศูนย์อนามัยทุกแห่ง (13 แห่ง) 	<ul style="list-style-type: none"> เด็กอายุ 6-14 ปี เริ่มอ้วนและอ้วน ไม่เกินร้อยละ 10 เด็กอายุ 6-14 ปี เตี้ย ไม่เกินร้อยละ 5 เด็กอายุ 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและวางแผนการรักษา ร้อยละ 50 โรงเรียนในกลุ่มเปราะบางได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 50 วัยรุ่น เข้าถึงบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ (≥ร้อยละ 60) ร้อยละการตั้งครรรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี (ไม่เกิน 13.5)

5 P กับงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น



1. โครงการพัฒนาศักยภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ 21 ด้วย 4 H

เป้าหมาย

1. โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School) จำนวน 4,000 แห่ง
2. นักเรียนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ร้อยละ 60
3. นักเรียนมีพฤติกรรมการสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 50

4. เด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 57
5. ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 19 ปี ชาย 171 ซม. หญิง 161 ซม.
6. เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (caries free) ร้อยละ 72

กลยุทธ์

1. ขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาศักยภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ 21
2. ยกกระตบงานส่งเสริมสุขภาพและประเมินผลกระทบต่อเด็กวัยเรียนวัยรุ่นเพื่อเฝ้าระวังโรคโควิด - 19
3. เสริมสร้างความรู้และทักษะสุขภาพตามวิถีชีวิตใหม่ยุคดิจิทัล
4. พัฒนาระบบเฝ้าระวังและกำกับติดตามผ่านระบบ Digital

มาตรการ

1. สร้างความร่วมมือพัฒนาตามข้อตกลงยกระดับความร่วมมือ
2. ต่อยอดการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานสู่ระดับสากล
3. เสริมสร้างสมรรถนะผู้พิทักษ์อนามัยนักเรียน
4. พัฒนาระบบเฝ้าระวังและกำกับติดตามบูรณาการร่วม

บทบาทส่วนกลาง

1. ขับเคลื่อนพัฒนาศักยภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ 21 : 12 กระทรวง
2. ยกกระตบคุณภาพงานอนามัยโรงเรียนตาม GSHPS , มาตรการ 1-1-2 มาตรฐานจัดบริการอาหารและโภชนาการ , Active Learning
3. พัฒนาการประเมินผลกระทบเพื่อเฝ้าระวัง Covid-19 ในสถานศึกษา
4. พัฒนาระบบกลไกจัดการส่งเสริมสุขภาพแบบบูรณาการ : 10 อ , PA
5. พัฒนาระบบเฝ้าระวังกำกับติดตาม : Yellow book DP , HDC-SH
6. จัดทำคู่มือผู้พิทักษ์อนามัยนักเรียนยุคดิจิทัล
7. ผลิตชุดความรู้สำหรับผู้พิทักษ์นักเรียนวิถีชีวิตใหม่
8. จัดกิจกรรมส่งเสริมและประกวดการสร้างสื่อออนไลน์

บทบาทศูนย์อนามัย

1. ถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติในพื้นที่ ขยายผลภาคีเครือข่าย 12 กระทรวง
2. เสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรดำเนินงานอนามัยโรงเรียนตาม GSHPS
3. เฝ้าระวัง ประเมินผลกระทบ และความปลอดภัยในสถานการณ์โควิด - 19
4. สื่อสารรอบรู้ด้านสุขภาพและการจัดการภาวะทุพโภชนาการ , PA
5. ส่งเสริมการจัดการความรู้และนวัตกรรมสุขภาพยุคดิจิทัล เสริมแรงจูงใจ
6. ติดตามการดำเนินงานแบบบูรณาการร่วม รายงานผล ผ่าน Digital
7. สรรหาและเสริมศักยภาพผู้พิทักษ์อนามัยนักเรียน
8. จัดเวทีเครือข่ายสัมพันธ์ผู้พิทักษ์อนามัยนักเรียน
9. สนับสนุนการช่วยเหลือนักเรียนกลุ่มเสี่ยงด้านสุขภาพ
10. เสริมพลังติดตามผลดำเนินงานของผู้พิทักษ์อนามัยนักเรียน

2. โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กกลุ่มเปราะบาง

เป้าหมาย

1. เด็กกลุ่มเปราะบางเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ 50
2. โรงเรียนในกลุ่มเปราะบางได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 50

กลยุทธ์

1. ขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพเด็กกลุ่มเปราะบาง

มาตรการ

1. ส่งเสริมสุขภาพและประเมินผลกระทบต่อเด็กกลุ่มเปราะบาง เพื่อเฝ้าระวังในสถานการณ์โควิด-19

บทบาทส่วนกลาง

1. ขับเคลื่อนแนวทางการส่งเสริมสุขภาพและการประเมินผลกระทบต่อเด็กกลุ่มเปราะบางเพื่อเฝ้าระวังในสถานการณ์โควิด-19
2. พัฒนากลไกระบบการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและการส่งต่อ
3. พัฒนาชุดความรู้ส่งเสริมสุขภาพอนามัยเด็กพิการตาบอด และเด็กสูญเสียการได้ยินตามแนววิถีชีวิตใหม่

บทบาทศูนย์อนามัย

1. ประสานร่วมมือและเพิ่มความครอบคลุมการเข้าถึงบริการคัดกรองส่งเสริมสุขภาพเด็กกลุ่มเปราะบาง และการส่งต่อ
2. จัดกิจกรรมสร้างความตระหนักด้านปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ ที่มีต่อเด็กกลุ่มเปราะบาง
3. มีระบบการกำกับติดตามและรายงานผลด้านสุขภาพเด็กกลุ่มเปราะบางผ่านออนไลน์

3. โครงการยกระดับการขับเคลื่อนระบบสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น

เป้าหมาย

วัยรุ่นมีความรอบรู้ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ มีทักษะชีวิตที่ดีในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ สามารถเข้าถึงบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตร

ตัวชี้วัด

1. จังหวัดมีการจัดประชุมคณะอนุกรรมการฯ ระดับจังหวัด อย่างน้อย 1 ครั้ง (จำนวน 77 จ.)
2. ร้อยละของจังหวัดมีการบันทึกและใช้ประโยชน์จากระบบฐานข้อมูลภายใต้ยุทธศาสตร์ฯ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50)
3. วัยรุ่นมีความรอบรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70)
4. ร้อยละของวัยรุ่นที่เข้าถึงบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ (ร้อยละ 60)
5. โรงพยาบาลสังกัด สป.สธ. ผ่านเกณฑ์การประเมินรับรองมาตรฐานฯ ฉบับ พ.ศ. 2563 (สะสมไม่น้อยกว่าร้อยละ 60)

กลยุทธ์

1. ขับเคลื่อนกลไกตาม พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
2. เสริมสร้างความรอบรู้เพศวิถีศึกษา ทักษะชีวิต และเข้าถึงบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ ด้วยการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและการดำเนินงานแบบเชิงรุก
3. พัฒนาระบบบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน และเป็นมิตร
4. พัฒนาและเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายงานอนามัยการเจริญพันธุ์
5. พัฒนาระบบฐานข้อมูลและการใช้ประโยชน์ เพื่อลดปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อม

มาตรการ

- ขับเคลื่อนกลไกและพัฒนาระบบบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นและเยาวชน

4. โครงการยกระดับการขับเคลื่อนระบบสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น (ต่อ)

บทบาทส่วนกลาง

1. บูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่าย 6 กระทรวงหลัก
2. พัฒนาและสนับสนุนด้านวิชาการแก่ภาคีเครือข่าย
3. พัฒนากลไกการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นระดับจังหวัด
4. พัฒนาขยายผลต่อยอดการใช้งาน Line Official Teen Club และระบบเชื่อมต่อ
5. พัฒนาระบบบริการสุขภาพและสิทธิประโยชน์ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์
6. พัฒนาระบบฐานข้อมูลด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและส่งเสริมการใช้ประโยชน์
7. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถอดบทเรียน รวมทั้งรับฟังความคิดเห็น และข้อเสนอพัฒนางาน

บทบาทศูนย์อนามัย

1. ขับเคลื่อนกลไกป้องกันและแก้ไขปัญหาตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัดและ กทม.
2. ประสานให้เกิดกลไกการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นระดับจังหวัด
3. รณรงค์สร้างกระแสสื่อสารเสริมสร้างความรอบรู้ผ่าน Line Official Teen Club
4. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายผู้ให้บริการอนามัยเจริญพันธุ์
5. พัฒนาระบบบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์และระบบส่งต่อภายในและระหว่างเขตสุขภาพ
6. ชี้แจงและประสานภาคีเครือข่ายให้มีเก็บรวบรวมบันทึกและใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลตัวชี้วัดและฐานข้อมูลกลาง
7. เยี่ยมเสริมพลัง นิเทศ ติดตาม และประเมินผลในเขตพื้นที่

5. โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.)

เป้าหมาย

1. เด็ก เยาวชน ชุมชน และภาคีเครือข่ายในถิ่นทุรกันดารได้รับการพัฒนาศักยภาพและถ่ายทอดความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 50
2. สถานศึกษาในถิ่นทุรกันดารได้รับการพัฒนาด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ

กลยุทธ์

- ส่งเสริมโภชนาการ สุขภาพอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมโรงเรียน ขยายผลพัฒนาสู่ชุมชนในถิ่นทุรกันดารตามบริบทวิถีชีวิตใหม่

มาตรการ

- ยกระดับคุณภาพงานส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยนักเรียน โรงเรียนในถิ่นทุรกันดารตามบริบทวิถีชีวิตใหม่

บทบาทส่วนกลาง

1. ขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม และขยายผลการพัฒนาสู่ชุมชนในถิ่นทุรกันดาร
2. สร้างความร่วมมือทางวิชาการการพัฒนาสุขภาพเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (จัดประชุมวิชาการ&กราบบังคมทูลเสด็จ)

บทบาทศูนย์อนามัย

1. เพิ่มขีดความสามารถครู ตรวจสอบคุ้มครองสุขภาพนักเรียน สุขภาพอนามัยปลอดภัย และเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพอย่างครอบคลุม รวมถึงติดตามนำเข้าสู่ข้อมูลตามระบบเฝ้าระวัง
2. ส่งเสริมโภชนาการ อาหารกลางวันเชิงเกษตร สุขากิจบาลอาหาร และอนามัยสิ่งแวดล้อม ขยายพัฒนาสู่ชุมชน และพัฒนาก้าวสู่ GSHPS
3. เพิ่มขีดความสามารถการแข่งขันประกวดนวัตกรรมสุขภาพนักเรียน ผลงานเด่นหรือแนวปฏิบัติที่ดีด้านสุขภาพ รวมถึงผลิตสื่อรอบรู้สุขภาพ และประกาศเกียรติคุณ
4. เยี่ยมติดตาม สนับสนุน ร่วมกับชุมชน และรายงานผล



6. โครงการพัฒนาสุขภาพเด็กและประชาชนในพื้นที่ศูนย์ภูฟ้าพัฒนา

เป้าหมาย

1. เด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 85
2. เด็กวัยเรียนในพื้นที่ศูนย์ภูฟ้าพัฒนามีสุขภาพดี ร้อยละ 80
3. ครักวเรือนมีการพัฒนาสภาพแวดล้อมให้ถูกสุขลักษณะ ร้อยละ 80

กลยุทธ์

- ยกระดับการพัฒนางานส่งเสริมโภชนาการ พัฒนาการเด็ก สุขภาพอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ภูฟ้าพัฒนา

มาตรการ

- เร่งสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขอนามัย โภชนาการ และสุขาภิบาลแวดล้อมชุมชนสู่คุณภาพชีวิตเด็กและประชาชนในพื้นที่ภูฟ้าพัฒนา

บทบาทส่วนกลาง

1. ขับเคลื่อนกลไกและแนวทางยกระดับการจัดการภาวะทุพโภชนาการ ภาวะขาดสารไอโอดีน พัฒนาการเด็ก และอนามัยแวดล้อมครัวเรือนในพื้นที่ภูฟ้าพัฒนา
2. พัฒนาระบบเฝ้าระวังคัดกรองสุขภาพ และประเมินผลกระทบที่มีต่อคุณภาพชีวิตเด็กและประชาชน
3. ถอดบทเรียนการส่งเสริมสุขภาพอนามัย โภชนาการ สุขาภิบาลแวดล้อมครัวเรือนและคุณภาพชีวิตของเด็กและประชาชน

บทบาทศอ.1 ชม

1. เสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรด้านทักษะการจัดการภาวะทุพโภชนาการ ภาวะขาดสารไอโอดีน พัฒนาการเด็ก สุขภาพอนามัยเด็กและประชาชน
2. สื่อสารความรอบรู้ด้านสุขภาพและประเมินผลกระทบที่มีต่อเด็กและประชาชนในการเฝ้าระวังด้านสุขภาพ
3. พัฒนาจัดการสุขาภิบาลครัวเรือน คุณภาพน้ำบริโภค และอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน
4. เยี่ยมติดตาม สนับสนุนการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ ร่วมกับชุมชน

7. โครงการเลี้ยงดูลูกตามคำสอนพ่อด้านสุขภาพในพื้นที่พัฒนาเพื่อความมั่นคงในพื้นที่ชายแดน (พมพ.)



เป้าหมาย

อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพประชาชนกลุ่มเปราะบางในพื้นที่ชายแดน ร้อยละ 70

กลยุทธ์

- ส่งเสริมการเข้าถึงบริการการเป็นครอบครัวต้นแบบเลี้ยงดูลูกตามคำสอนพ่อ

มาตรการ

- ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพเลี้ยงดูลูกตามคำสอนพ่อ

บทบาทส่วนกลาง

- พัฒนาศักยภาพด้านทักษะความรอบรู้ด้านสุขภาพสำหรับประชาชนกลุ่มเปราะบางในพื้นที่ชายแดนเข้าถึงยาก
- พัฒนาสื่อเหมาะสมต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพสำหรับครอบครัวกลุ่มเปราะบาง
- จัดทำมาตรฐานพัฒนาสถานบริการสาธารณสุขจัดบริการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ
- กำกับติดตามการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในพื้นที่ชายแดน

บทบาท คอ. 1 / คอช.

- พัฒนาศักยภาพด้านทักษะความรอบรู้ด้านสุขภาพสำหรับประชาชนกลุ่มเปราะบางในพื้นที่ชายแดนเข้าถึงยาก
- ร่วมออกแบบพัฒนาสื่อเหมาะสมต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพสำหรับครอบครัวกลุ่มเปราะบาง
- ร่วมจัดทำมาตรฐานพัฒนาสถานบริการสาธารณสุขจัดบริการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ
- ร่วมกำกับติดตามการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในพื้นที่ชายแดน

สิ่งสนับสนุนจากกรมอนามัย



กรมอนามัยมี LINE จะบอก
ช่องทางเข้าถึง
ข้อมูลความรู้

เรื่อง อนามัยเจริญพันธุ์ การคุมกำเนิด
สิทธิและข้อมูลต่างๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อ
วัยรุ่น **แอดไลน์ที่วงวงวัยรุ่น**

LINE Official Account

ADD FRIEND

@teen_club

SCAN QR CODE / SEARCH ID





www.chopachipa.org




สื่อสร้างความรอบรู้
ด้านโภชนาการเด็กวัยเรียน



<https://nutrition2.anamai.moph.go.th/th/book?textSearch=&category=643>

สื่อรอบรู้สู่ COVID-19



<https://bit.ly/33NNhb3>

สื่อส่งเสริมสุขภาพช่องปาก



สื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน



<https://qrgo.page.link/B37qt>

สื่อส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่นและ
อนามัยการเจริญพันธุ์



<https://bit.ly/3BiESuX>





กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH



Thank You