**แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567**

**ประเด็นที่ 3: การดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กปฐมวัย**

1. ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศด้าน 1 : ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค (Promotion Prevention Protection Excellence)
2. แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
3. โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย
4. **ประเด็นหลัก (22 ประเด็น) ที่ 3 : การดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กปฐมวัย**
5. **ตัวชี้วัดที่ 3 : ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กปฐมวัย**
6. **ประเด็นหลัก (22 ประเด็น) ที่ 3 :**  การดูแลกลุ่มวัย **(2) ประเด็นรอง** : สุขภาพมารดา

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน :** อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน (ปี 62-66) = 30.5 ,31.4 ,0 ,0 และ 28.4 **(ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย)** เกิดจากขาดความรอบรู้ด้านสุขภาพในการดูแลตนเองมีโรคประจำตัว คือ Hypertension และ Thyroid (ขาดยา 3 ปี) และหน่วยบริการขาดการติดตามผู้รับบริการในการเข้ารักษาโรคตามนัด | | | | | | | |
| 1. **วัตถุประสงค์ (Goal /Objective) :** 1. เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบบริการงานอนามัยแม่และเด็กที่เชื่อมโยงทุกระดับอย่างมีคุณภาพ   2. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก  3. เพื่อลดการคลอดก่อนกำหนด และอัตราตายในมารดาและทารก | | | | | | | |
| **มาตรการหลัก**  **(5)** | | **แนวทาง/กิจกรรมหลัก**  **(6)** | **กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย**  **(7)** | | **งบประมาณ (8)** | | |
| งบประมาณ | | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| จำนวนเงิน (บาท) | ประเภทงบฯ\* |
| **1**. การตั้งครรภ์คุณภาพ  - ขับเคลื่อนนโยบายการฝากครรภ์คุณภาพ  - ส่งเสริมการมีบุตร | | 1.1 ประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบบริการสาขาสูตินรีเวชกรรม  ไตรมาสละ 1 ครั้ง (4 ครั้ง/ปี) | คณะอนุกรรมการ  จำนวน 30 คน | | 15,600 | งบ**ฯ**  สสจ.กส. | อนุกรรมการพัฒนาระบบบริการสาขาสูตินรีเวชกรรม |
| 1.2 ประชุมชี้แจงและจัดทำแนวทาง Shared Individual Care Plan  เขตสุขภาพที่ 7 | ผู้รับผิดชอบใน รพ. | | 15,000 | งบฯ  สสจ.กส. | รพ.กาฬสินธุ์ |
| 1.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการ “ลดปัญหา Preterm และส่งเสริมการเกิดคุณภาพ” จังหวัดกาฬสินธุ์ | ผู้บริหาร อปท.ทุกแห่ง | | - | งบจาก สธ. | สสจ.กส. ร่วมกับ สนง.ท้องถิ่นจังหวัดกาฬสินธุ์ |
| 1.4 จัดให้มีคลินิกบริการ **“ส่งเสริมการมีบุตรที่มีคุณภาพ”** ทุกหน่วยบริการ | รพ./รพ.สต. ทุกแห่ง | | 15,000 | งบฯ  สสจ.กส. | คปสอ.ทุกแห่ง |
| **มาตรการหลัก** | | **แนวทาง/กิจกรรมหลัก** | **กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย** | | งบประมาณ | | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| จำนวนเงิน (บาท) | ประเภทงบฯ\* |
| **2.** ดูแลหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงสูง Shared Individual Care Plan เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการคลอดก่อนกำหนดและป้องกันมารดาเสียชีวิต | | 2.1 อบรมเฉพาะทางสาขา การผดุงครรภ์เสี่ยงสูงและวิกฤติ ( 4 เดือน ) | พยาบาลวิชาชีพ 2 คน/ปี | | 102,000 | งบดำเนินงาน | สสจ.กาฬสินธุ์ |
| 2.2 อบรมเชิงปฏิบัติการ OBGYN Crisis Rally | แพทย์ พยาบาล  จำนวน 95 คน | | 75,350 | งบดำเนินงาน | รพ.กาฬสินธุ์ |
| 2.3 พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามโครงการป้องการคลอดก่อนกำหนด | แพทย์ พยาบาล  จำนวน 60 คน | | 19,800 | งบดำเนินงาน | รพ.กาฬสินธุ์ |
| **3**. การเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์ | | 3.1 พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการให้คำปรึกษาการวางแผนครอบครัวและการมีบุตรแก่หญิงวัยเจริญพันธุ์  - กลุ่มโรคเรื้อรังที่ไม่สามารถคุมโรคได้  - กลุ่มที่พร้อมตั้งครรภ์ | แพทย์ พยาบาล  จำนวน 54 คน | | 15,000 | งบดำเนินงาน | รพ.กาฬสินธุ์ |
| 3.2 จัดให้บริการในคลินิกบริการ  **“ส่งเสริมการมีบุตรที่มีคุณภาพ”**  ทุกหน่วยบริการ | รพ./รพ.สต. ทุกแห่ง | | **-** | **-** | **-** |
|  |  | |  |  |  |
| **Quick Win**  **(9)** | **100 วันแรก (9.1)** | | | **ปี 2567 (9.2)** | | | |
| **ผลผลิตที่เป็นรูปธรรม**  1. ประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบบริการสาขาสูตินรีเวชกรรม  2. ประชุมชี้แจงและจัดทำแนวทาง Shared Individual Care Plan แพทย์ พยาบาล  เขตสุขภาพที่ 7  3. ร่วมขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดปัญหา Preterm กับ อปท.  **ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย**  1. ร้อยละกลุ่มเสี่ยงของหญิงวัยเจริญพันธุ์และหญิงตั้งครรภ์ ที่มี Shared Individual Care Plan  2. จำนวน อปท.ที่ร่วมลงนามความร่วมมือ (MOU) เพื่อลดปัญหา Preterm | | | **ผลผลิตที่เป็นรูปธรรม**  1. Shared Individual Care Plan  2. อปท.ต้นแบบ ลดปัญหา Preterm  **ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย**  1. ANC ≤ 12 สัปดาห์ >75%  2. ฝากครรภ์คุณภาพครบ 8 ครั้งตามเกณฑ์ >55%  3. ร้อยละ Preterm <5%  4. อัตราส่วนการตายมารดา 0 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน  5. อัตราทารกเกิดไร้ชีพ (Stillbirth Rate ≥24 สัปดาห์) <5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด  6. ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกิน 7%. | | | |
| **Event**  **(10)** | **ครั้งที่ 1 ชื่องาน “**ประชุมเชิงปฏิบัติการ “ลดปัญหา Preterm และส่งเสริมการเกิดคุณภาพ” จังหวัดกาฬสินธุ์”  **กลุ่มเป้าหมาย วัน/เดือน/ปี 7** พฤศจิกายน 2566  **ครั้งที่ 2 ชื่องาน** “ยกระดับศักยภาพบุคลากรหน่วยบริการ ในงานอนามัยแม่และเด็ก ” **กลุ่มเป้าหมาย** แพทย์ พยาบาลใน รพท. และรพช.ทุกแห่ง **วัน/เดือน/ปี** ตุลาคม 2566 | | | | | | |
| **ผู้รับผิดชอบ**  **(11)** | **หน่วยงานหลัก** กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.กาฬสินธุ์ **หน่วยงานร่วม**..................................................................................................................................................... | | | | | | |
| **ผู้ประสานงาน** นางนันทพร ศรีเมฆารัตน์ **หน่วยงาน** กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.กาฬสินธุ์ **เบอร์ติดต่อ** 043-019760 ต่อ 114 | | | | | | |

**\*หมายเหตุ :** ประเภทงบรายจ่าย ได้แก่ 1. งบบุคลากร 2. งบดำเนินงาน 3. งบลงทุน 4. งบเงินอุดหนุน 5. งบรายจ่ายอื่น

**แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ 2567**

1. **ประเด็นหลัก (22 ประเด็น) ที่ 13 :**  Service Plan สาขา ทารกแรกเกิด

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน :** อัตราตายทารกแรกเกิดอายุ <28 วัน = **1.96** (เกณฑ์ <3.6%) พบสาเหตุเสียชีวิตจาก Extremely Low Birth Weight = 3 ราย   Congenital Anomaly = 2 ราย , Sepsis = 1 ราย คลอดก่อนกำหนด = 5 ราย (สูงเกินเกณฑ์) ยังพบปัญหาการใช้สารเสพติด คู่กับ ซิฟิลิส | | | | | | | |
| 1. **วัตถุประสงค์ (Goal /Objective) :** **ลดการเสียชีวิตทารกแรกเกิด** | | | | | | | |
| **มาตรการหลัก**  **(5)** | | **แนวทาง/กิจกรรมหลัก**  **(6)** | **กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย**  **(7)** | | **งบประมาณ (8)** | | |
| งบประมาณ | | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| จำนวนเงิน (บาท) | ประเภทงบฯ\* |
| **1**. **พัฒนาขีดความสามารถ รพ.Node ให้เต็มศักยภาพ** | | 1.1 จัดทำแนวปฏิบัติสำหรับ รพช. ให้สามารถส่งต่อที่ควรได้รับ Surfactant / Cooling System ภายใน 2 - 6 ชม. แรกหลังคลอด | แพทย์ /พยาบาล ทุก รพ. | | **-** | งบดำเนินการ  **(SP)** | รพ.กาฬสินธุ์ |
| 1.2 พัฒนาแนวปฏิบัติเฝ้าระวังทารกกลุ่มเสี่ยง แนวทางการดูแลทารกจากมารดาใช้สารเสพติด | แพทย์ /พยาบาล ทุก รพ. | | **119,900** | งบดำเนินการ  **(SP)** | รพ.กาฬสินธุ์ |
| 1.3 จัดหาอุปกรณ์พื้นฐาน ในการกู้ชีพ และการส่งรักษาต่อทารกแรกเกิดกลุ่มเสี่ยง | ทุก รพ. | | **1,790,000** | งบดำเนินการ  **(SP)** | รพ.กาฬสินธุ์ |
| **2.** **พัฒนาศักยภาพบุคลากรทุกระดับ** | | 2.1 ส่งพยาบาลอบรมหลักสูตร NNP 4 เดือน / อบรม NRP & S.T.A.B.L.E. Program ครอบคลุม 100% | พยาบาล ทุก รพ. | | **300,000** | งบดำเนินการ  **(SP)** | รพ.กาฬสินธุ์ |
| 2.2 อบรมทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด และดูแลทารกแรกเกิดขณะส่งต่อ | แพทย์ /พยาบาล ทุก รพ. | | **28,500** | งบดำเนินการ  **(SP)** | รพ.กาฬสินธุ์ |
| 2.3 สร้างเครือข่ายการประสานข้อมูล ผ่าน Line Group | แพทย์ /พยาบาล ทุก รพ. | | **-** | งบดำเนินการ  **(SP)** | รพ.กาฬสินธุ์ |
| **3.** **พัฒนาระบบ M&E** **ที่มีประสิทธิภาพ** | | 3.1 ประชุมคณะกรรมการ สาขา ทารกแรกเกิด | คณะกรรมการ สาขา ทารกแรกเกิด | | **14,000** | งบดำเนินการ  **(SP)** | รพ.กาฬสินธุ์ |
| 3.2 นิเทศติดตามการพัฒนา รพ.M2 (4 Node) | รพ.M2 | | **8,400** | งบดำเนินการ  **(SP)** | รพ.กาฬสินธุ์ |
| 3.3 ประชุม M&M Conference | คณะกรรมการ สาขา ทารกแรก | | **16,800** | งบดำเนินการ  **(SP)** | รพ.กาฬสินธุ์ |
| **Quick Win**  **(9)** | **100 วันแรก (9.1)** | | | **ปี 2567 (9.2)** | | | |
| **ผลผลิตที่เป็นรูปธรรม**  1. แนวปฏิบัติ รพช. ที่สามารถส่งต่อ และควรได้รับ Surfactant / Cooling System ภายใน 2 - 6 ชม. แรกหลังคลอด  2. แนวปฏิบัติเฝ้าระวังทารกกลุ่มเสี่ยงใน รพช.  3. อบรมหลักสูตร NNP 4 เดือน / อบรม NRP & S.T.A.B.L.E. Program  **ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย**  1. แนวปฏิบัติการดูแลทารกแรกสำหรับ รพช.  2. จำนวนพยาบาลผ่านการอบรมฯ การดูแลทารกแรก | | | **ผลผลิตที่เป็นรูปธรรม**  1. ศักยภาพ รพ.Node  2. สมรรถนะบุคลากร รพ. ทุกระดับ  3. อุปกรณ์พื้นฐานในการกู้ชีพที่เพียงพอ ทุก รพ.  **ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย**  **1. อัตราตายทารกแรกเกิด NMR < 3.3 : 1,000 Live Birth**  2. **จัดบริการเตียง NICU 1 : 500 Live Birth**  **3. อัตราการ Refer Back เพิ่มขึ้น 10%** | | | |
| **Event**  **(10)** | **ครั้งที่ 1 ชื่องาน “ยกระดับขีดความสามารถ รพ.Node ให้เต็มศักยภาพ” กลุ่มเป้าหมาย** รพ.M2 (4 Node)  **วัน/เดือน/ปี** ตุลาคม 2566  **ครั้งที่ 2 ชื่องาน “พัฒนาศักยภาพบุคลากรหน่วยบริการทุกระดับ” กลุ่มเป้าหมาย** แพทย์/พยาบาล ทุก รพ. **วัน/เดือน/ปี** พฤศจิกายน 2566 | | | | | | |
| **ผู้รับผิดชอบ**  **(11)** | **หน่วยงานหลัก** โรงพยาบาลกาฬสินธุ์ **หน่วยงานร่วม**  กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ | | | | | | |
| **ผู้ประสานงาน** นางขวัญใจฤทัยรัตน์ ตันตยานนท์ **หน่วยงาน** กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.กาฬสินธุ์ **เบอร์ติดต่อ** 043-019760 ต่อ 114 | | | | | | |

**\*หมายเหตุ** ประเภทงบรายจ่าย ได้แก่ 1. งบบุคลากร 2. งบดำเนินงาน 3. งบลงทุน 4. งบเงินอุดหนุน 5. งบรายจ่ายอื่น

**แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ 2567**

1. **ประเด็นหลัก (22 ประเด็น) ที่ 2 :**  การดูแลกลุ่มวัย **(2) ประเด็นรอง** : สุขภาพกลุ่มเด็กปฐมวัย

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน :** ร้อยละเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย88.4% (เกณฑ์ 86%) ,คัดกรอง 90.3% (เกณฑ์ 90%) ,สงสัยล่าช้า 27.9% (เกณฑ์ 20%) ,   ติดตามได้ 94.5% (เกณฑ์ 90%),TEDA4I จนมีพัฒนาการสมวัย 36.4% **(สูงกว่าค่าเป้าหมาย)** ,สูงดีสมส่วน 61% ,อ้วน 9.4% ,เตี้ย 10.9% ,ผอม6.4% **(ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย)** | | | | | | | |
| 1. **วัตถุประสงค์ (Goal /Objective) :** **เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน พร้อมเรียนรู้ทุกช่วงวัย** | | | | | | | |
| **มาตรการหลัก**  **(5)** | | **แนวทาง/กิจกรรมหลัก**  **(6)** | **กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย**  **(7)** | | **งบประมาณ (8)** | | |
| งบประมาณ | | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| จำนวนเงิน (บาท) | ประเภทงบฯ\* |
| **1. บูรณาการความร่วมมือพัฒนาเด็กปฐมวัยแบบองค์รวม** | | 1.1 จัดเวทีสื่อสาร สร้างกระแส และสะท้อนคืนกลับข้อมูล แก่ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง | ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในระดับจังหวัด (ศธ. ,สธ. ,ทถ. ,พมจ. ,มกส. ,อบจ.) และอำเภอ | | **-** | งบดำเนินงาน  **คปสอ.** | สสจ.กาฬสินธุ์  คปสอ.ทุกแห่ง |
| 1.2 จัดมหกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และบูรณาการความร่วมมือ (MOU) พัฒนาเด็กกาฬสินธุ์ | ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในระดับจังหวัด/อำเภอ และอปท.) | | **-** | งบดำเนินงาน  **คปสอ.** | คปสอ.ทุกแห่ง |
| 1.3 ศึกษารูปแบบการส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มอายุ >3 ปี ใน สพด.(อปท.ต้นแบบ) และ  กระบวนการจัดการปัญหาทุพโภชนาการด้วย Individual Care Plan | - เด็กกลุ่มอายุ >3 ปี /1 ตำบล  - เด็กอายุ 0 – 5 ปี /5 ตำบล | | **-** | งบดำเนินงาน  **คปสอ.** | คปสอ.ทุกแห่ง |
| **2**. **พัฒนาตำบลรอบรู้สุขภาพต้นแบบด้านการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก** | | 2.1 อำเภอขับเคลื่อนตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus **&** Triple P **+** สพด.4D | 135 ตำบล | | **-** | งบดำเนินงาน  **คปสอ.** | คปสอ.ทุกแห่ง |
| 2.2 บูรณาการ Triple P ในสาระการเรียนรู้ของเด็กปฐมวัย ใน สพด. และ ร.ร.ประถมฯ | อย่างน้อย 1 สพด. /ตำบล | | **-** | งบดำเนินงาน  **คปสอ.** | สสจ.กาฬสินธุ์ /ศธ. /ท้องถิ่น |
| 2.3 พัฒนาทักษะครู สพด. / ครูอนุบาล: พัฒนาการเด็ก และการแก้ไขปัญหาเด็กภาวะทุพโภชนาการรายบุคคล (Individual Care Plan) | ครู สพด. และ ครูอนุบาล ใน ร.ร.ประถมศึกษา /90 คน | | **-** | งบดำเนินงาน  **คปสอ.** | ศธ. /ท้องถิ่น /  สสจ.กาฬสินธุ์ |
| **3**. **พัฒนาหน่วยบริการให้มีระบบการประเมิน ส่งเสริม กระตุ้น และการติดตามเด็กล่าช้าที่เชื่อมโยงข้อมูลในทุกระดับ** | | 3.1 พัฒนาศักยภาพ รพ.สต. ให้มีระบบประเมิน ส่งเสริม และติดตามเด็กสงสัยล่าช้า เพื่อมาประเมินซ้ำ และกำกับติดตามส่งต่อข้อมูล | ทุก รพ.สต.  ทั้งในสังกัด สธ. และ อบจ. /  180 คน | | **-** | งบดำเนินงาน  **คปสอ.** | สสจ.กาฬสินธุ์/  อบจ.กาฬสินธุ์ **/**รพ.สต.ทุกแห่ง |
| 3.2 พัฒนาศักยภาพ รพช. /รพท. ในการจัดบริการกระตุ้นเด็กล่าช้า ทั้งเชิงรุก/รับ  โดยเน้นระดับ NODE | ทุก รพ. /18 แห่ง | | **-** | งบดำเนินงาน  **คปสอ.** | รพช. /รพท.ทุกแห่ง |
| 3.3 พัฒนาศักยภาพบุคลากร TEDA4I  ในทุก รพ. หรือในระดับ PCC | ทุก รพ. /18 แห่ง + 18 PCC | | **-** | งบบุคลากร | สสจ.กาฬสินธุ์ |
| **Quick Win**  **(9)** | **100 วันแรก (9.1)** | | | **ปี 2567 (9.2)** | | | |
| **ผลผลิตที่เป็นรูปธรรม**  1. มีระบบประเมิน ส่งเสริม และติดตามเด็กสงสัยล่าช้า  2. มีระบบการจัดบริการกระตุ้นเด็กล่าช้า ทั้งเชิงรุก / เชิงรับ  3. เด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการ มี Individual Care Plan  **ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย**  1. ร้อยละ 100 รพ. /รพ.สต.ทุกแห่ง มีระบบประเมิน ส่งเสริม ติดตามเด็กสงสัยล่าช้า และการจัดบริการกระตุ้นเด็กพัฒนาการล่าช้า  2. ร้อยละ 50 ของเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการ มี Individual Care Plan | | | **ผลผลิตที่เป็นรูปธรรม**  1. ผ่านเกณฑ์ตำบลมหัศจรรย์ 2,500 วัน **Plus** Triple P + สพด.4D  2. เด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรอง ติดตาม ส่งเสริม กระตุ้น ที่ครอบคลุม มากกว่าร้อยละ 90  **ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย**  1. เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย (88%)  2. เด็กที่กระตุ้น TEDA4I จนมีพัฒนาการสมวัยเด็ก (40%)  3. เด็กอายุ 0 – 5 ปี สูงดีสมส่วน (66%) | | | |
| **Event**  **(10)** | **ครั้งที่ 1 ชื่องาน “มหกรรมบูรณาการความร่วมมือพัฒนาเด็กกาฬสินธุ์” กลุ่มเป้าหมาย** ภาคีฯศธ. ,สธ. ,ทถ. ,พมจ. ,มกส. ,อบจ. **วัน/เดือน/ปี** ตุลาคม 2566  **ครั้งที่ 2 ชื่องาน “สัปดาห์รณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กกาฬสินธุ์” กลุ่มเป้าหมาย** เด็กอายุ 0 – 5 ปี /หน่วยบริการทุกแห่ง **วัน/เดือน/ปี** กรกฎาคม 2567 | | | | | | |
| **ผู้รับผิดชอบ**  **(11)** | **หน่วยงานหลัก** กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.กาฬสินธุ์ **หน่วยงานร่วม** ศธ. ,สธ. ,ทถ. ,พมจ. ,มกส. ,อบจ. | | | | | | |
| **ผู้ประสานงาน** ดร.คงฤทธิ์ วันจรูญ **หน่วยงาน** กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.กาฬสินธุ์ **เบอร์ติดต่อ** 043-019760 ต่อ 114 | | | | | | |

**\*หมายเหตุ** ประเภทงบรายจ่าย ได้แก่ 1. งบบุคลากร 2. งบดำเนินงาน 3. งบลงทุน 4. งบเงินอุดหนุน 5. งบรายจ่ายอื่น

**แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ 2567**

1. **ประเด็นหลัก (22 ประเด็น) ที่ 2 :**  การดูแลกลุ่มวัย **(2) ประเด็นรอง** : สุขภาพกลุ่มวัยรุ่น

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน :**   1.ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี = เขต 14.6 ประเทศ 14.52 เกณฑ์ 14.50 กาฬสินธุ์ 14.95 (ไม่ผ่านเกณฑ์)  2.อัตราการเฝ้าระวังการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 เขต 12.89 ประเทศ 17.62 เกณฑ์ 23.00 กาฬสินธุ์ 14.48 (ผ่านเกณฑ์) | | | | | | | |
| 1. **วัตถุประสงค์ (Goal /Objective) :** เยาวชนในพื้นที่จังหวัดกาฬสินธุ์มีความตระหนัก เข้าใจ เข้าถึง เพศศึกษา และไม่ท้องก่อนวัยอันควร | | | | | | | |
| **มาตรการหลัก**  **(5)** | | **แนวทาง/กิจกรรมหลัก**  **(6)** | **กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย**  **(7)** | | **งบประมาณ (8)** | | |
| งบประมาณ | | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| จำนวนเงิน (บาท) | ประเภทงบฯ\* |  |
| **1**. สร้างความตระหนักให้เด็กและเยาวชนให้ความสำคัญในการป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร | | 1.1 จัดกิจกรรมเสริมสร้างความรอบรู้ เพื่อให้เด็กและเยาวชนได้เข้าถึง ก่อให้เกิดความรู้ ความเข้าใจ ส่งผลต่อการเกิดความตระหนักในการป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร | 1. นักเรียนในสถานศึกษาในพื้นที่จังหวัดกาฬสินธุ์  2. พนักงานในสถานประกอบการ ที่มีอายุระหว่าง 14 – 20 ปี | | **30,000** | งบดำเนินการ | สสจ.กาฬสินธุ์ |
| 1.2 บูรณาการและขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคู่กับงาน To Be No.1 “วัยรุ่น วัยใส ไม่เสพ ไม่ท้อง” | หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง | | - | **-** | **-** |
| 1.3 ประชาสัมพันธ์และรณรงค์ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นให้เด็กและเยาวชนได้เข้าถึงในทุกรูปแบบ | 1. นักเรียนในสถานศึกษาในพื้นที่จังหวัดกาฬสินธุ์  2. พนักงานในสถานประกอบการ ที่มีอายุระหว่าง 14 – 20 ปี | | **15,000** | งบดำเนินการ | สสจ.กาฬสินธุ์ |
| **2**. พัฒนามาตรฐานการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนในโรงพยาบาลชุมชน (คลินิกวัยรุ่น) | | 2.1 สรุปผลการดำเนินการขับเคลื่อนระบบบริการ “มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนจังหวัดกาฬสินธุ์” พร้อมแนวทางการขับเคลื่อนและดำเนินงาน  ในการประชุม กวป. | รพช. ในพื้นที่จังหวัดกาฬสินธุ์  ที่ยังไม่ผ่านการประเมิน | | - | **-** | **-** |
| 2.2 จัดประชุมเพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและการขับเคลื่อน “คลินิกวัยรุ่น” ให้กับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานวัยรุ่นในโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง | จนท.ผู้รับผิดชอบงานวัยรุ่น  ใน รพช. | | 15,000 | งบดำเนินการ | สสจ.กาฬสินธุ์ |
| 2.3 เยี่ยมเสริมพลัง/นิเทศ/และติดตาม ในสถานบริการทุกแห่ง | รพช. 18 แห่ง | | 20,000 | งบดำเนินการ | สสจ.กาฬสินธุ์ |
| **3**. ขับเคลื่อนการดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ในพื้นที่จังหวัดกาฬสินธุ์แบบบูรณาการ | | 3.1 จัดประชุมชี้แจงแนวทางการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธ์แบบบูรณาการผ่านภาคีเครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องโดยผลักดันให้เกิดอำเภอต้นแบบในการดำเนินงาน | 18 อำเภอ | | 30,000 | งบดำเนินการ | สสจ.กาฬสินธุ์ |
| 3.2 เสนอให้มีการดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ในทุกอำเภอ ในการประชุม คณะอนุกรรมการ พ.ร.บ. ป้องกันการตั้งครรภ์ฯ | คณะอนุกรรมการ / นายอำเภอ / อปท. / และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง | | ไม่ใช้งบประมาณ | **-** | **-** |
| 3.3 นำเสนอปัญหาและความสำคัญ/แนวทางการดำเนินงาน ในเวทีการประชุมกรมการจังหวัดเพื่อขับเคลื่อนโยบายการดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ | ผู้บริหารระดับจังหวัด | | ไม่ใช้งบประมาณ | **-** | **-** |
| **Quick Win**  **(9)** | **100 วันแรก (9.1)** | | | **ปี 2567 (9.2)** | | | |
| **ผลผลิตที่เป็นรูปธรรม**  1. มีอำเภออนามัยการเจริญพันธ์ต้นแบบ  2. มีสถานบริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชนในทุกอำเภอ  3. มีการประชาสัมพันธ์และรณรงค์แนวทางการป้องและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นอย่างทั่วถึง  **ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย**   1. ร้อยละ 30 ของอำเภอที่มีการดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธ์ 2. ร้อยละ 50 ของสถานบริการที่ผ่านการประเมิน คลินิก YFHS | | | **ผลผลิตที่เป็นรูปธรรม**  1. เยาวชนในพื้นที่ มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องเพศศึกษา  2. เยาวชนมีความตระหนักในการป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร  3. หญิงวัยเจริญพันธ์ ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่เพิ่มขึ้น  **ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย**  1. ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ผ่านเกณฑ์ 14.52  2. อัตราการเฝ้าระวังการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ผ่านเกณฑ์ 23.00 | | | |
| **Event**  **(10)** | **ครั้งที่ 1 ชื่องาน** จัดมหกรรม “สร้างความตระหนักรู้คู่ความปลอดภัย วัยรุ่นยุคใหม่ไม่ท้องก่อนวัยอันควร” **กลุ่มเป้าหมาย** เยาวชนในพื้นที่จังหวัดกาฬสินธุ์ **วัน/เดือน/ปี** พฤศจิกายน 2567  **ครั้งที่ 2 ชื่องาน** จัดเวทีเสวนาภาคีเครือข่าย “สร้างความตระหนักรู้ มีลูกเมื่อพร้อม เพื่อลูกหลานชาวน้ำดำ”  **กลุ่มเป้าหมาย** หน่วยงานภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้อง  **วัน/เดือน/ปี** กุมภาพันธ์ 2567 | | | | | | |
| **ผู้รับผิดชอบ**  **(11)** | **หน่วยงานหลัก** กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.กาฬสินธุ์ **หน่วยงานร่วม** ..................................................................................................................................................... | | | | | | |
| **ผู้ประสานงาน** นางสาวกมลธิตา พลธนวสิทธิ์ **หน่วยงาน** กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.กาฬสินธุ์ **เบอร์ติดต่อ** 043-019760 ต่อ 114 | | | | | | |