

ตัวชี้วัดที่ 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี

รอบ 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2567 - กุมภาพันธ์ 2568)

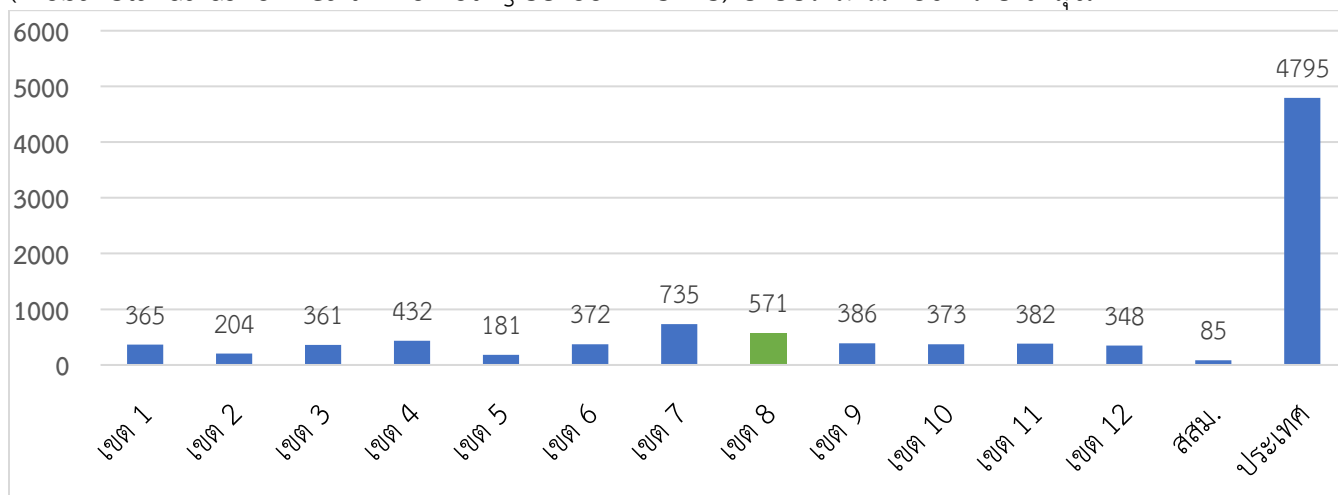
1. Assessment มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด มีข้อมูล สารสนเทศ ที่นำมาใช้

1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด โรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล
(Global Standards for Health Promoting School : GSHPs)

ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ (Comparisons) ผลการดำเนินงานโรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2567 พบว่าโรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) จำนวน 571 แห่ง สูงเป็นอันดับสองของประเทศ ผ่านค่าเป้าหมายตัวชี้วัด (จำนวน 317 แห่ง)

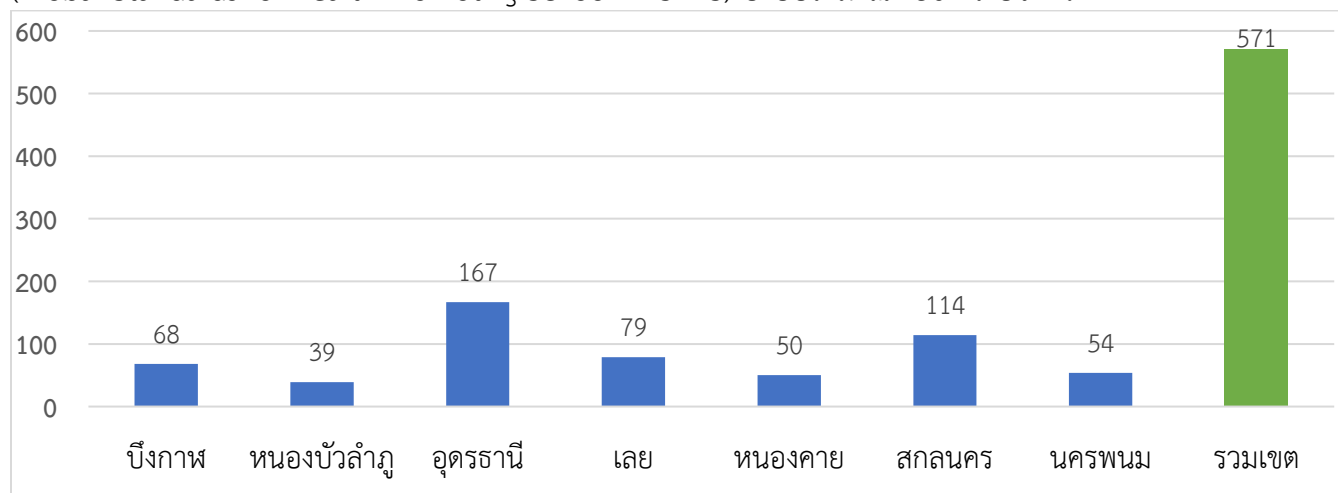
แผนภูมิที่ 1 จำนวนโรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) ปีงบประมาณ 2567 รายเขตสุขภาพ



ข้อมูล : ฐานข้อมูลโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล เขตสุขภาพที่ 8 วันที่ 1 ตุลาคม 2567

ผลการดำเนินงานโรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2567 เปรียบเทียบรายจังหวัด พบว่าโรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) จำนวน 571 แห่ง จำนวนมากที่สุดอยู่ที่จังหวัด อุดรธานี จำนวน 167 แห่ง รองลงมาจังหวัด สกลนคร จำนวน 114 แห่ง น้อยที่สุดจังหวัดหนองบัวลำภู จำนวน 39 แห่งเป็น ผ่านค่าเป้าหมายตัวชี้วัด (จำนวน 317 แห่ง)

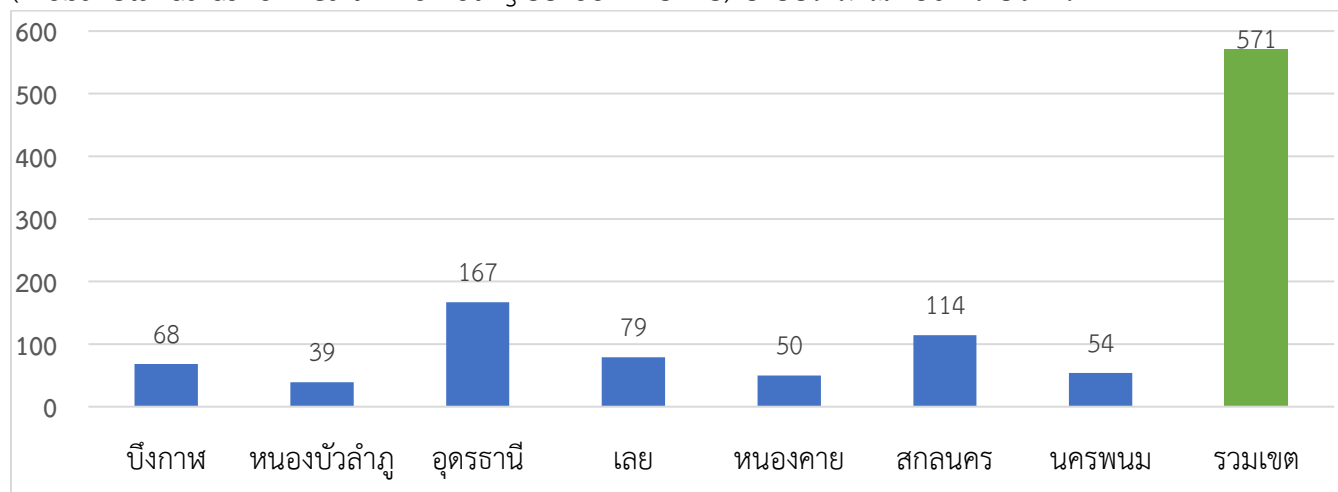
แผนภูมิที่ 2 จำนวนโรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) ปีงบประมาณ 2567 รายจังหวัด



ข้อมูล : ฐานข้อมูลโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล เขตสุขภาพที่ 8 วันที่ 1 ตุลาคม 2567

ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ T (Trends) แนวโน้มสถานการณ์การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2567 พบว่าจำนวนโรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) 517 แห่ง ผ่านค่าเป้าหมายตัวชี้วัด (จำนวน 317 แห่ง) ซึ่งเริ่มมีการดำเนินการในปี 2567 จึงยังไม่เห็นแนวโน้มของสถานการณ์

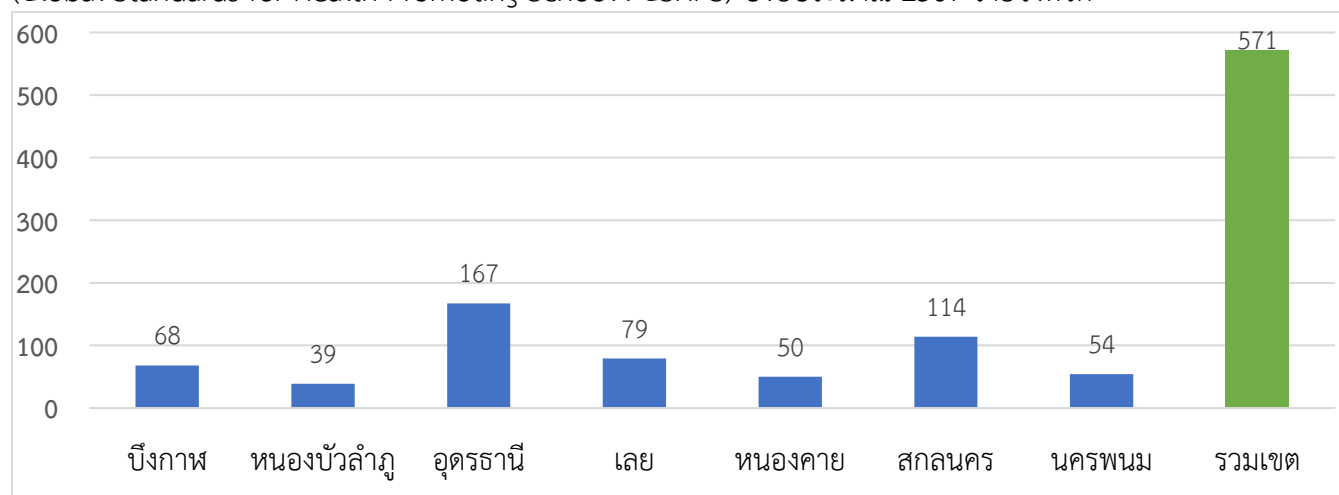
แผนภูมิที่ 3 จำนวนโรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) ปีงบประมาณ 2567 รายจังหวัด



ข้อมูล : ฐานข้อมูลโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล เขตสุขภาพที่ 8 วันที่ 1 ตุลาคม 2567

ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) จากรายงานข้อมูลการเข้าร่วมกระบวนการประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) เขตสุขภาพที่ 8 พบว่า โรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากลภาพรวมรายเขตผ่านค่าเป้าหมาย จำนวน 517 แห่ง (ค่าเป้าหมาย 109 แห่ง) พบว่าจังหวัดที่สมัครเข้าร่วมมากที่สุดได้แก่ จังหวัดอุดรธานี จึงจำเป็นต้องวางมาตรการในการประชาสัมพันธ์การสมัครและวางแผนการดำเนินงานในจังหวัดอื่นๆร่วมด้วยต่อไป

แผนภูมิที่ 4 จำนวนโรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) ปีงบประมาณ 2567 รายจังหวัด

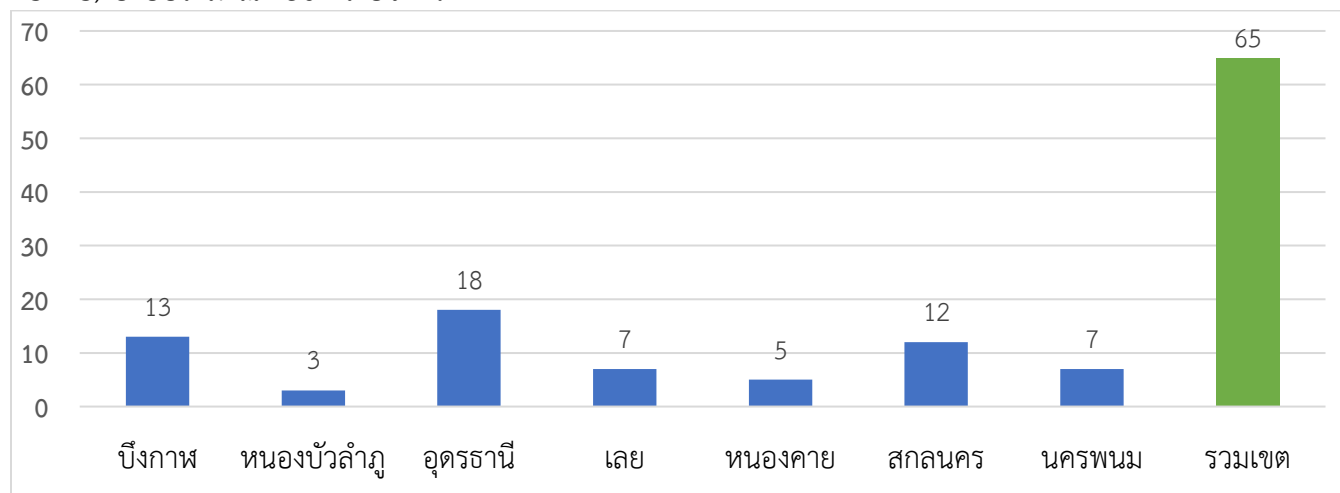


ข้อมูล : ฐานข้อมูลโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล เขตสุขภาพที่ 8 วันที่ 1 ตุลาคม 2567

ตัวชี้วัด โรงเรียนผ่านการประเมินรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs)

ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ (Comparisons) ผลการดำเนินงานโรงเรียนผ่านการประเมินรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2567 ยังไม่พบโรงเรียนที่ผ่านการประเมินรับรอง เนื่องจาก ในภาพประเทศยังติดปัญหาระบบประเมินโรงเรียน ยังไม่แล้วเสร็จ จึงไม่พบโรงเรียนที่ผ่านการประเมินรับรอง แต่มีโรงเรียนที่ส่งข้อมูลประเมินตนเองผ่านระบบประเมินฯ ในปีงบประมาณ 2567 จำนวน 65 แห่ง จำนวนมากที่สุด จังหวัดอุดรธานี จำนวน 18 แห่ง รองลงมา จังหวัดบึงกาฬ จำนวน 13 แห่ง และน้อยที่สุด จังหวัดหนองบัวลำภู จำนวน 3 แห่ง ซึ่งหากกระบวนการประเมินเสร็จสิ้น จะดำเนินการให้คณะกรรมการประเมินรับรองโรงเรียนในลำดับถัดไป ในปี 2568

แผนภูมิที่ 5 จำนวนโรงเรียนที่ส่งข้อมูลประเมินตนเอง (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) ปีงบประมาณ 2567 รายจังหวัด

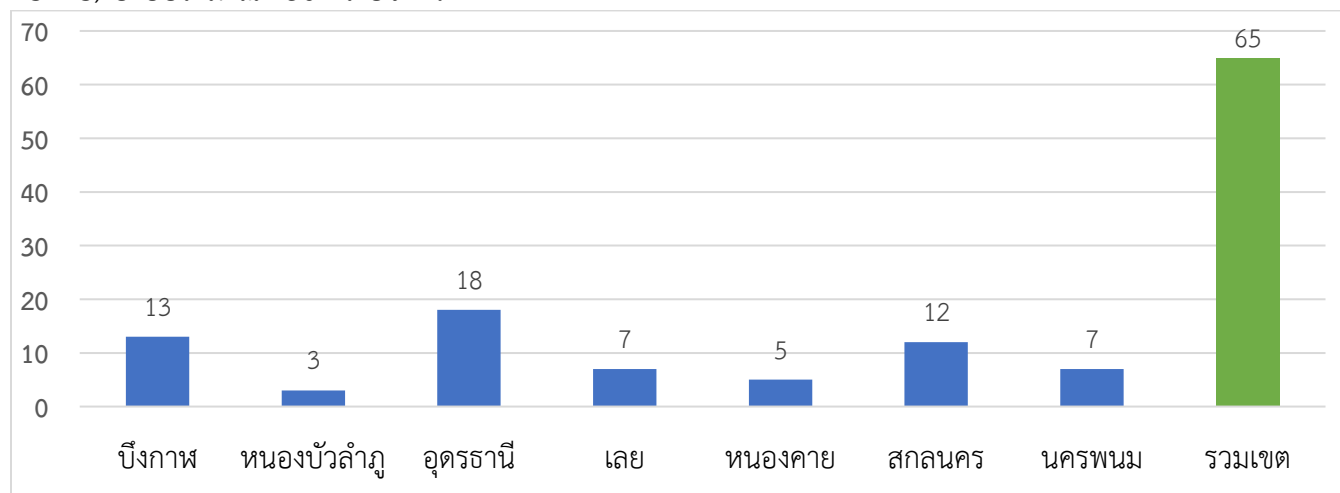


ข้อมูล : ฐานข้อมูลโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล เขตสุขภาพที่ 8 วันที่ 1 ตุลาคม 2567

ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ T (Trends) แนวโน้มสถานการณ์โรงเรียนผ่านการประเมินรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2567 ยังไม่พบโรงเรียนที่ผ่านการประเมินรับรอง เนื่องจากยังติดปัญหากระบวนการประเมินรับรองโรงเรียน ยังไม่แล้วเสร็จ จึงยังไม่เห็นแนวโน้มของสถานการณ์

ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) จากรายงานข้อมูลโรงเรียนผ่านการประเมินรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) เขตสุขภาพที่ 8 พบว่า โรงเรียนผ่านการประเมินรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ภาพรวมรายเขตไม่ผ่านค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมาย 44 แห่ง) เนื่องจากยังติดปัญหากระบวนการประเมินรับรองโรงเรียนที่ไม่แล้วเสร็จ จึงจำเป็นต้องวางมาตรการในการประชาสัมพันธ์การสมัครและวางแผนการเร่งประเมินรับรองโรงเรียนที่ส่งข้อมูลประเมินตนเองในปีงบประมาณ 2567 ให้แล้วเสร็จ

แผนภูมิที่ 6 จำนวนโรงเรียนที่ส่งข้อมูลประเมินตนเอง (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) ปีงบประมาณ 2567 รายจังหวัด

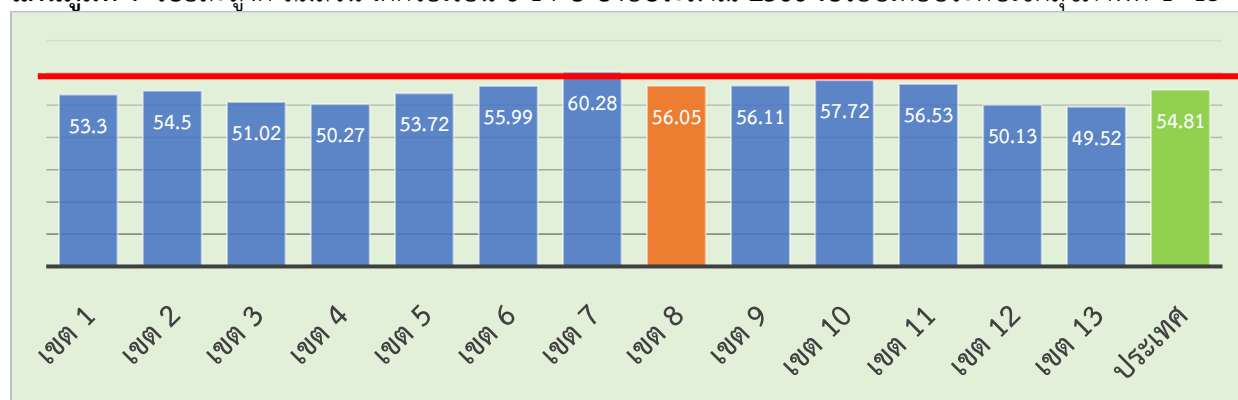


ข้อมูล : ฐานข้อมูลโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล เขตสุขภาพที่ 8 วันที่ 1 ตุลาคม 2567

ตัวชี้วัด ร้อยละเด็กอายุ 6 – 14 ปี สูงดีสมส่วน เปรียบเทียบรายเขตสุขภาพ

ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ (Comparisons) ผลการดำเนินงานการส่งเสริมโภชนาการในเด็กวัยเรียน เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2566 พบข้อมูลสูงดี สมส่วนของเด็กวัยเรียน 6-14 ปี ปีการศึกษา 2567 ภาคเรียนที่ 1 ร้อยละ 56.05 เมื่อเปรียบเทียบภาพประเทศพบว่าอยู่ลำดับที่ 5 ไม่ผ่านค่าเป้าหมายตัวชี้วัด (ร้อยละ 59.00) ถือเป็นความท้าทายในการวางแผนงานโครงการกิจกรรมเพื่อส่งเสริมสูงดี สมส่วน เพิ่มมากขึ้น

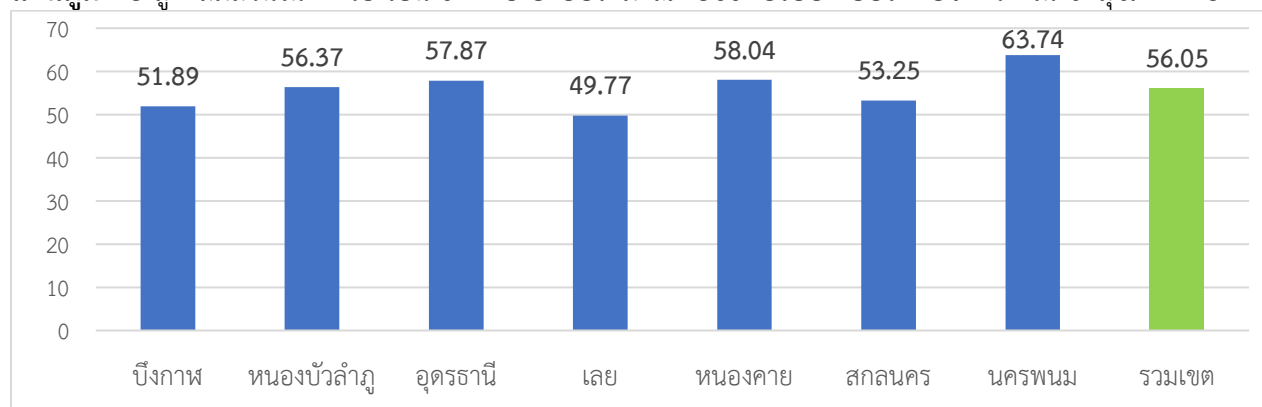
แผนภูมิที่ 7 ร้อยละสูงดี สมส่วน เด็กวัยเรียน 6-14 ปี ปีงบประมาณ 2566 เปรียบเทียบระดับเขตสุขภาพที่ 1- 13



ข้อมูล : Health data center กระทรวงสาธารณสุข วันที่ 15 ตุลาคม 2567

ผลการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2566 สูงดีสมส่วนในเขตสุขภาพที่ 8 เปรียบเทียบรายจังหวัด ค่าเป้าหมายร้อยละ 59.00 สูงที่สุดคือจังหวัดนครพนม ผลงาน ร้อยละ 63.74 รองลงมาจังหวัดหนองคาย ร้อยละ 58.04 ต่ำที่สุดจังหวัดเลย ร้อยละ 49.77

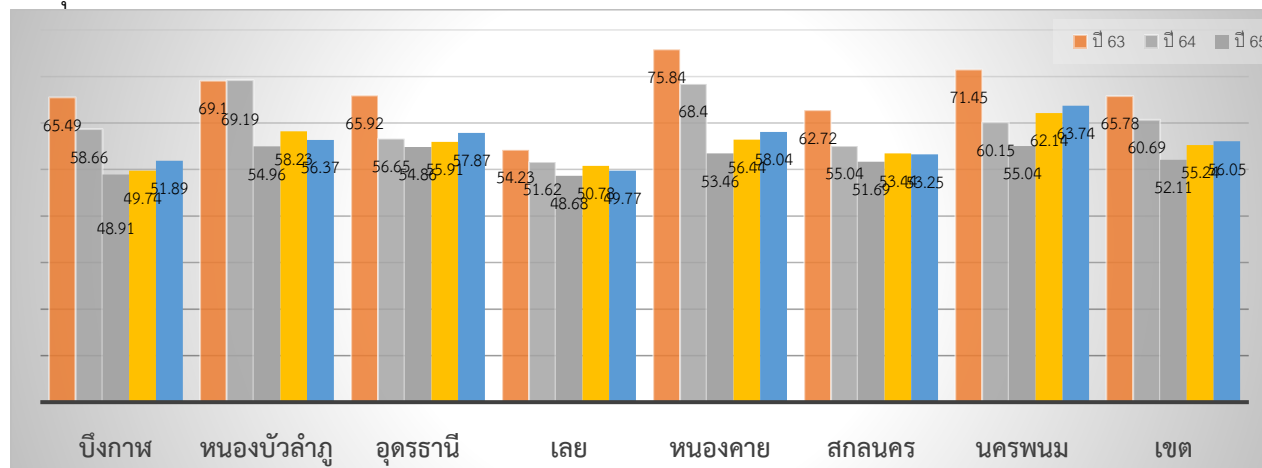
แผนภูมิที่ 8 สูงดีสมส่วนในเด็กวัยเรียน 6-14 ปี ปีงบประมาณ 2566 เปรียบเทียบระดับจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 8



ข้อมูล : Health data center กระทรวงสาธารณสุข วันที่ 15 ตุลาคม 2567

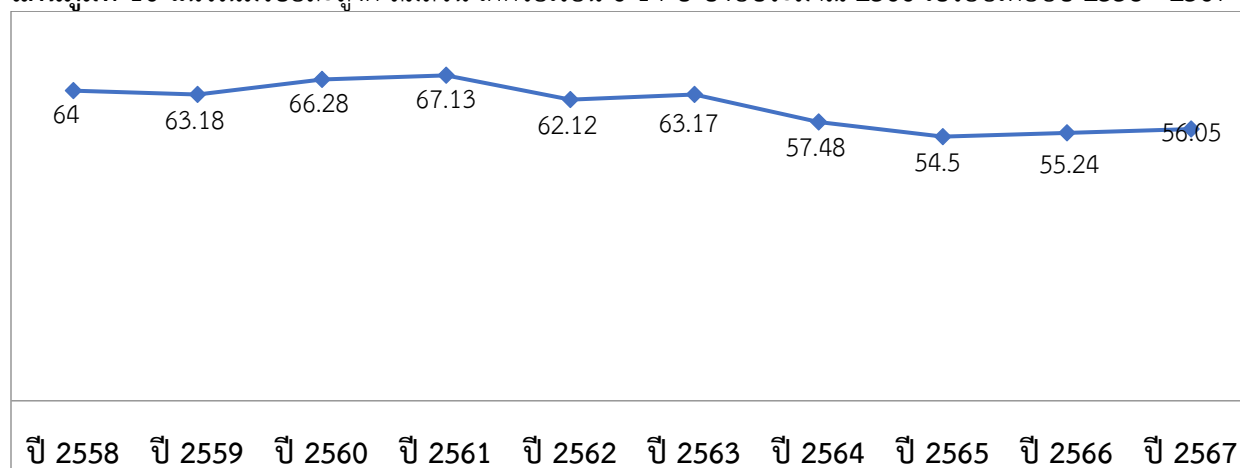
ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ T (Trends) แนวโน้มสถานการณ์วัยเรียนในประเด็น สูงดี สมส่วน เขตสุขภาพที่ 8 (ปี 2563-2567) พบว่า ร้อยละ 65.78, 60.69, 52.11, 55.24 และ 56.05 ตามลำดับ ซึ่งในภาพเขตแนวโน้มในปี 2563-2565 มีแนวโน้มลดลง หลังจากนั้นในปี 2566-2567 มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น จึงต้องมีการติดตามแนวทางหรือกิจกรรมที่ใช้แก้ปัญหาภาวะโภชนาการอย่างต่อเนื่อง

แผนภูมิที่ 9 ร้อยละสูงดี สมส่วน เด็กวัยเรียน 6-14 ปี ปีงบประมาณ (ปี 2563-2567) เปรียบเทียบระดับจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8



ข้อมูล : Health data center กระทรวงสาธารณสุข เทอม1 (พค.2563 - กค.2567) วันที่ 15 ตุลาคม 2567

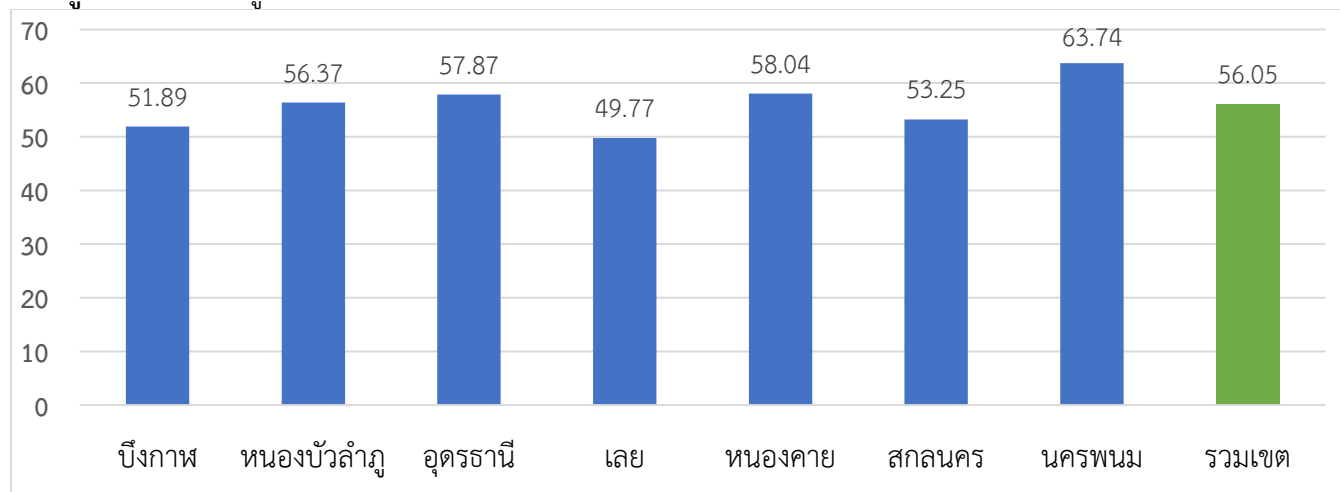
แผนภูมิที่ 10 แนวโน้มร้อยละสูงดี สมส่วน เด็กวัยเรียน 6-14 ปี ปีงบประมาณ 2566 เปรียบเทียบกับปี 2558 - 2567



ข้อมูล : Health data center กระทรวงสาธารณสุข เทอม1 (พค.2558 - กค.2567) วันที่ 15 ตุลาคม 2567

ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) จากรายงาน Health Data Center (HDC) ภาคเรียนที่ 1 (พค.2567 - กค.2567) พบว่า ร้อยละของเด็กวัยเรียนสูงดี สมส่วน 6-14 ปี ภาพรวมรายเขตต่ำกว่าค่าเป้าหมายร้อยละ 56.05 (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 59.0) พบว่าจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์ได้แก่ จังหวัดนครพนม ส่วนจังหวัดที่ไม่ผ่านได้แก่ จังหวัดบึงกาฬ หนองบัวลำภู อุดรธานี เลย หนองคาย และสกลนคร

แผนภูมิที่ 11 ร้อยละสูงดี สมส่วน เด็กวัยเรียน 6-14 ปี ปีงบประมาณ 2566 รายจังหวัด



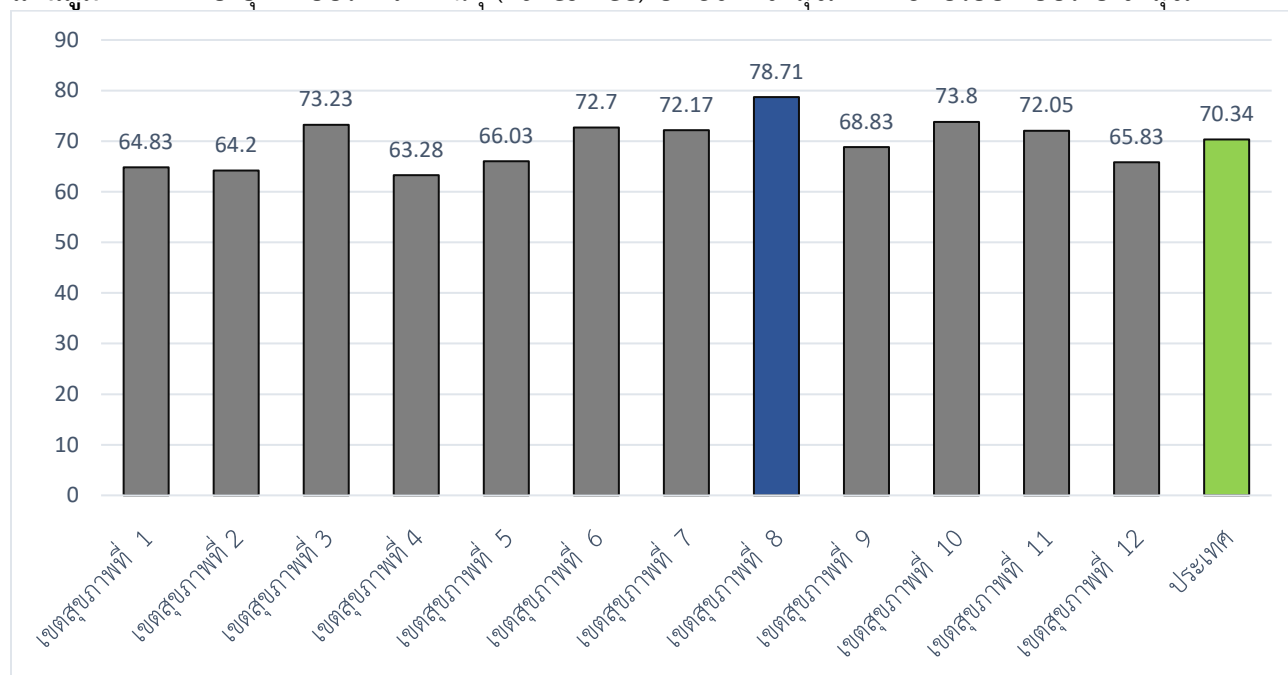
ข้อมูล : Health data center กระทรวงสาธารณสุข วันที่ 15 ตุลาคม 2567

ตัวชี้วัด ร้อยละเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free)

ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ (Comparisons) เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2567 ผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน พบว่า เด็กอายุ 12 ปีปราศจากฟันผุ (Caries free) ร้อยละ 78.71 โดยมีเด็กอายุ 12 ปีปราศจากฟันผุ (Caries free) สูงกว่าระดับประเทศ ร้อยละ 70.34 และเมื่อเปรียบเทียบผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ

Comparisons การดำเนินงานเขตสุขภาพที่ 8 กับระดับประเทศและเขตสุขภาพอื่น ๆ พบว่า เขตสุขภาพที่ 8 มีเด็กอายุ 12 ปีปราศจากฟันผุ (Caries free) มีผลงานสูงเป็นอันดับ 1 ในจำนวนเขตสุขภาพทั้งหมด

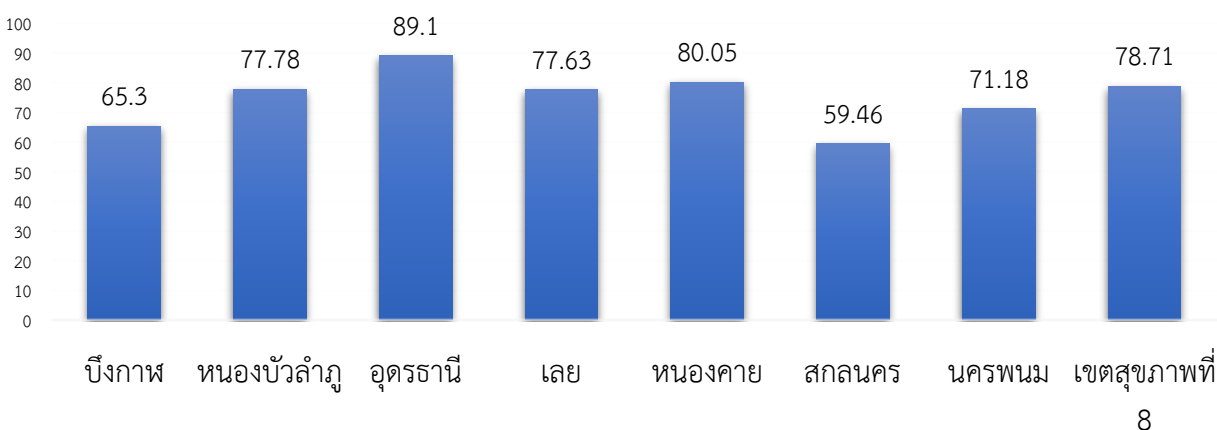
แผนภูมิที่ 12 เด็กอายุ 12 ปีปราศจากฟันผุ (Caries free) ปี 2567 เขตสุขภาพที่ 8 เปรียบเทียบรายเขตสุขภาพ



ข้อมูล : Health data center กระทรวงสาธารณสุข วันที่ 9 ตุลาคม 2567

ผลการดำเนินงานเด็กอายุ 12 ปีปราศจากฟันผุ (Caries free) เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2567 เด็กอายุ 12 ปีปราศจากฟันผุ (Caries free) เปรียบเทียบรายจังหวัด ค่าเป้าหมายร้อยละ 72.00 สูงที่สุดคือจังหวัดอุดรธานี ผลงาน ร้อยละ 89.10 รองลงมาจังหวัดหนองคาย ร้อยละ 80.05 ต่ำที่สุดจังหวัดสกลนคร ร้อยละ 59.46

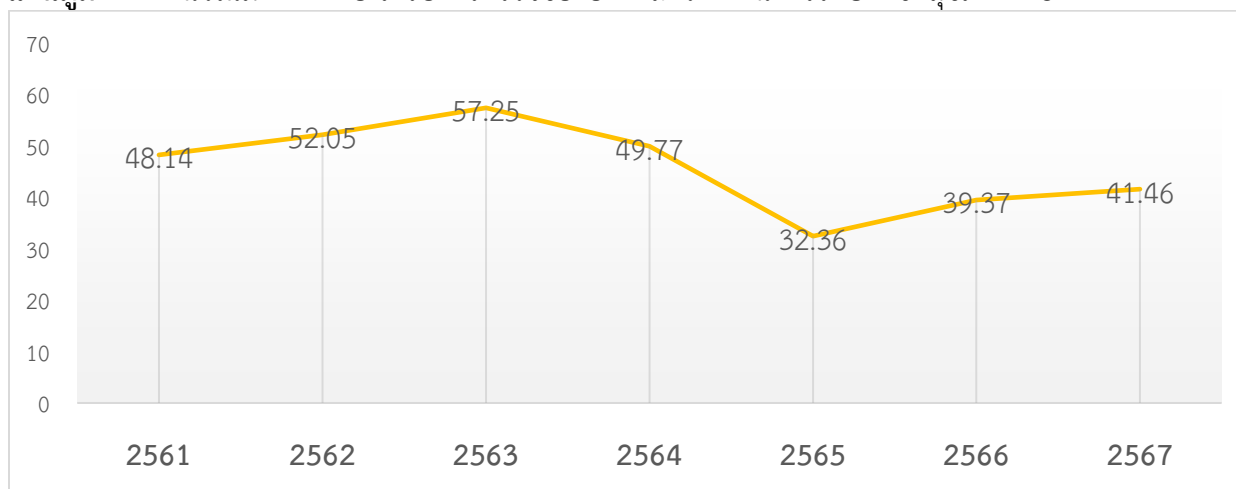
แผนภูมิที่ 13 เด็กอายุ 12 ปีปราศจากฟันผุ (Caries free) เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2566 เปรียบเทียบรายจังหวัด



ข้อมูล : Health data center กระทรวงสาธารณสุข วันที่ 9 ตุลาคม 2567

ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ T (Trends) แนวโน้มเด็ก 12 ปี ได้รับการตรวจช่องปากและวางแผนการรักษา เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2561 - 2567 พบว่ามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 48.14 ในปี 2561 ร้อยละ 57.25 ในปี 2563 ในปี 2564 ลดลงมาอยู่ที่ ร้อยละ 49.77 ในปี 2565 ลดลงอยู่ที่ ร้อยละ 32.36 ส่วนปี 2566 เพิ่มขึ้น ร้อยละ 39.37 และในปี 2567 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น อยู่ที่ร้อยละ 41.46 การตรวจช่องปากและวางแผนการรักษามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นต่อเนื่องสาเหตุส่วนหนึ่งน่าจะมาจากสถานการณ์ระบาดของโรคโควิด-19 มีความทุเลาลงมาก และโรงเรียนสามารถกลับมาเปิดทำการเรียนการสอนได้ตามปกติ ทำให้การดำเนินงานตรวจช่องปากและวางแผนการรักษาทำได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีความต่อเนื่อง

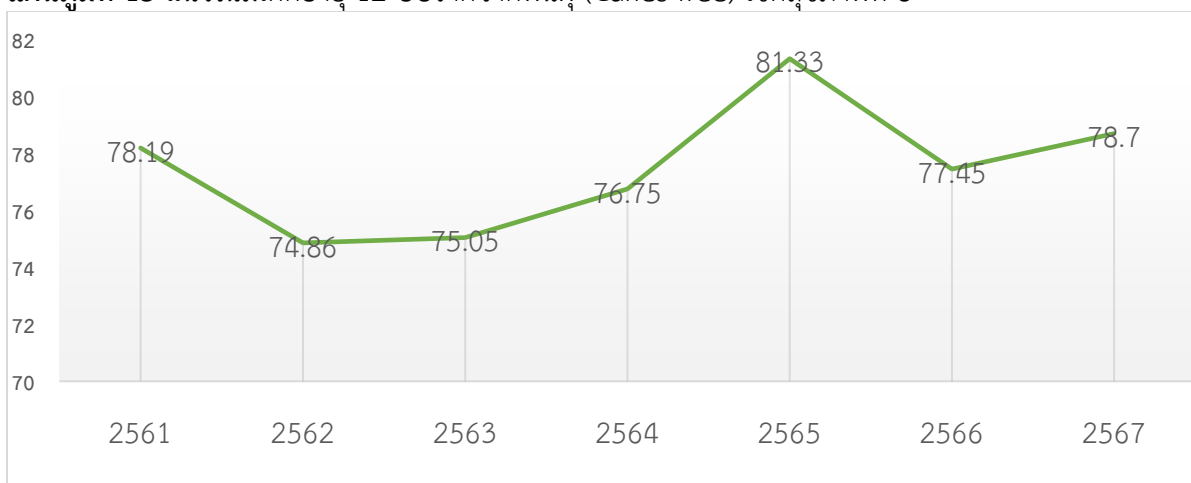
แผนภูมิที่ 14 แนวโน้มเด็ก 12 ปี ได้รับการตรวจช่องปากและวางแผนการรักษา เขตสุขภาพที่ 8



ข้อมูล : Health data center กระทรวงสาธารณสุข วันที่ 9 ตุลาคม 2567

แนวโน้มร้อยละเด็กอายุ 12 ปีปราศจากฟันผุ (Caries free) เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2561-2567 พบว่า ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปีที่ปราศจากฟันผุมีแนวโน้มลดลง จากร้อยละ 78.19 ในปี 2561 ร้อยละ 77.45 ในปี 2566 และในปี 2567 มีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้น

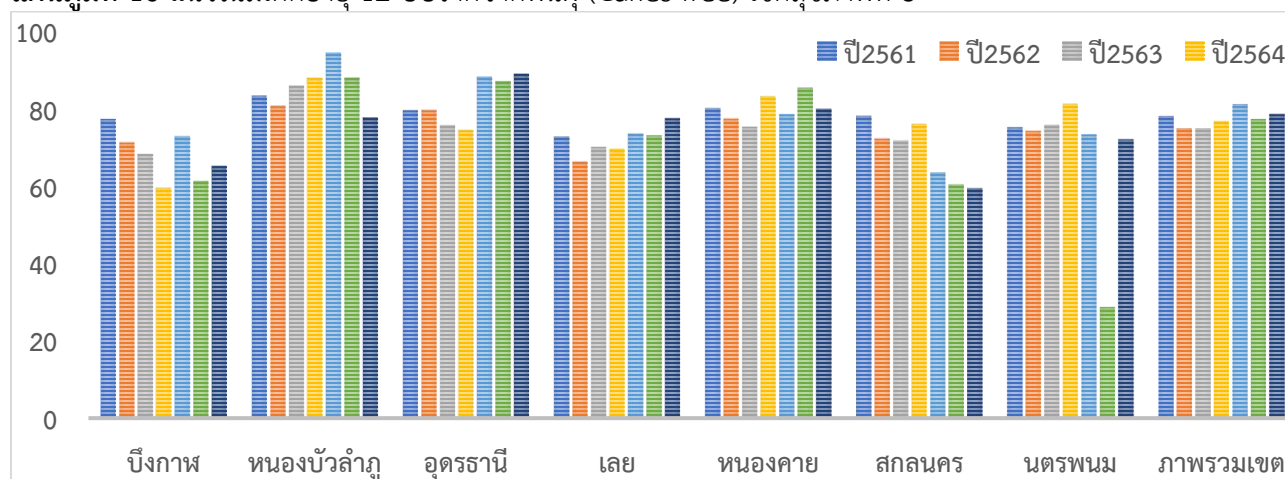
แผนภูมิที่ 15 แนวโน้มเด็กอายุ 12 ปีปราศจากฟันผุ (Caries free) เขตสุขภาพที่ 8



ข้อมูล : Health data center กระทรวงสาธารณสุข วันที่ 9 ตุลาคม 2567

แนวโน้มร้อยละเด็กอายุ 12 ปีปราศจากฟันผุ (Caries free) เขตสุขภาพที่ 8 รายจังหวัด ปี 2561 - 2567 พบว่า ร้อยละ 78.19, 74.86, 75.05, 76.75, 81.33, 77.45 และ 78.71 ตามลำดับ ซึ่งในภาพเขตแนวโน้มในปี 2567 เพิ่มขึ้น พบในภาพจังหวัดหลายจังหวัดมีแนวโน้มลดลง ซึ่งต้องมีการติดตามแนวทางแก้ปัญหาสุขภาพช่องปากและการตรวจช่องปากและวางแผนการรักษา อย่างต่อเนื่อง

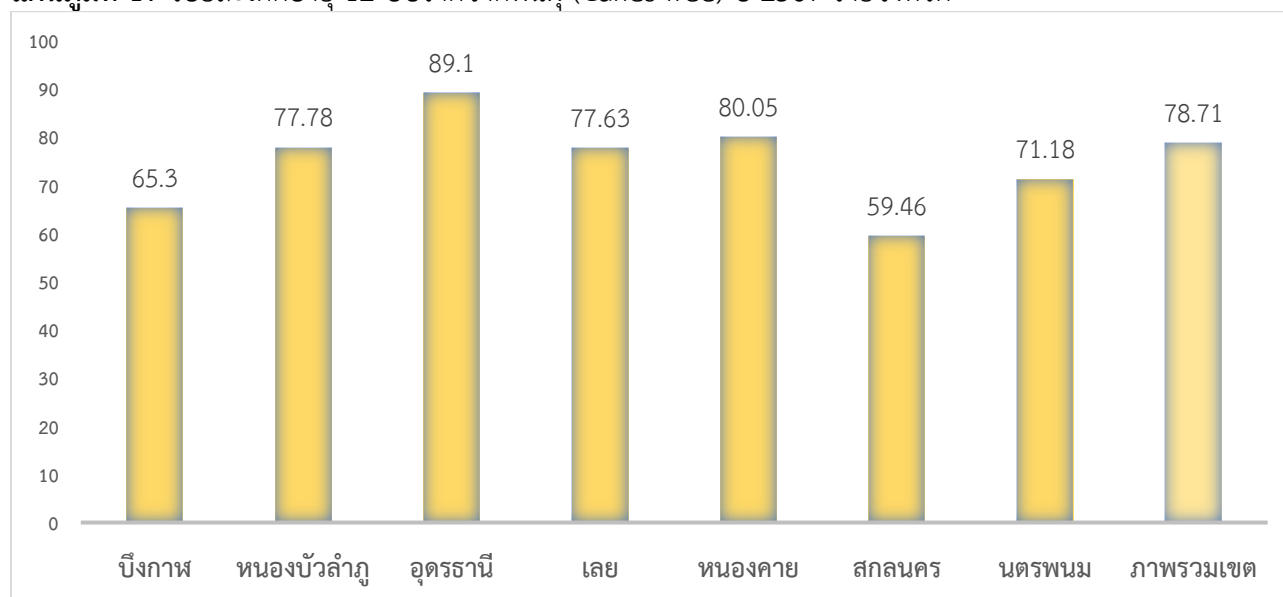
แผนภูมิที่ 16 แนวโน้มเด็กอายุ 12 ปีปราศจากฟันผุ (Caries free) เขตสุขภาพที่ 8



ข้อมูล : Health data center กระทรวงสาธารณสุข วันที่ 9 ตุลาคม 2567

ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ร้อยละเด็กอายุ 12 ปีปราศจากฟันผุ (Caries free) ปี 2566 พบว่า ร้อยละเด็กอายุ 12 ปีปราศจากฟันผุ (Caries free) ปี 2566 ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 8 ร้อยละ 78.71 (เป้าหมาย ร้อยละ 72) สูงที่สุดจังหวัดอุดรธานี ร้อยละ 89.10 รองลงมาจังหวัดนอนงคาย ร้อยละ 80.05 ต่ำที่สุดจังหวัด สกลนคร ร้อยละ 59.46

แผนภูมิที่ 17 ร้อยละเด็กอายุ 12 ปีปราศจากฟันผุ (Caries free) ปี 2567 รายจังหวัด

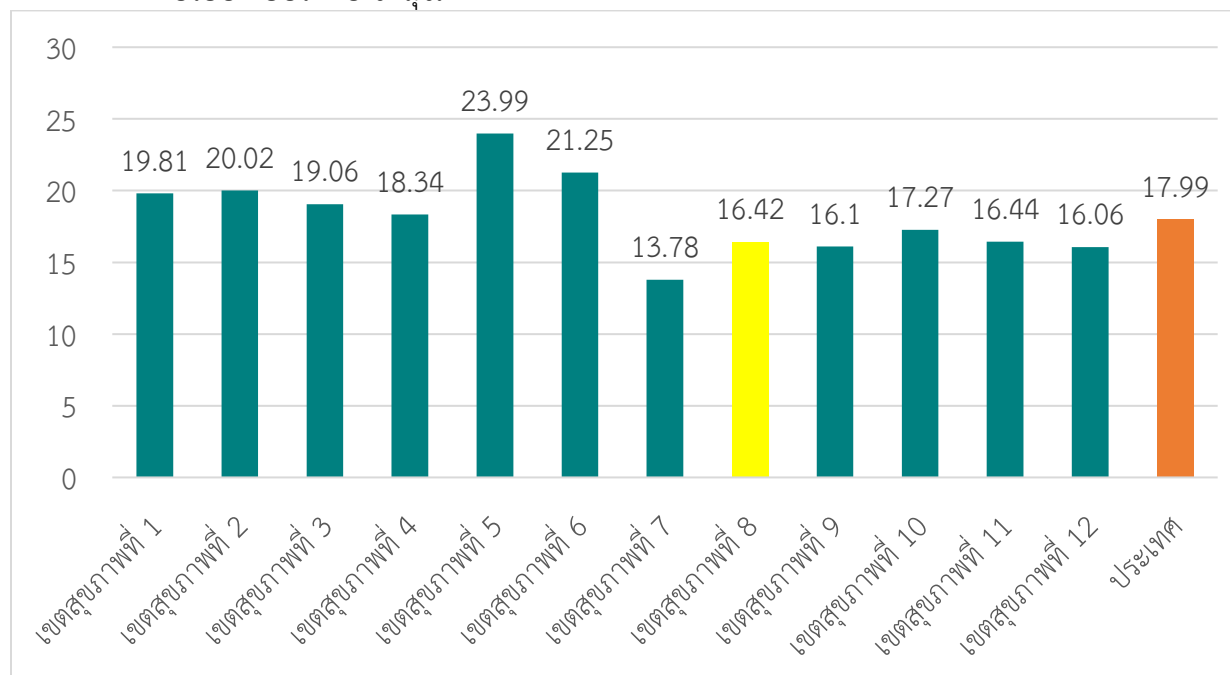


ข้อมูล : Health data center กระทรวงสาธารณสุข วันที่ 9 ตุลาคม 2567

อัตราการคลอดมีชีพในหญิงกลุ่มอายุ 15-19 ปี

ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ C (Comparisons) สถานการณ์ของตัวชี้วัด อัตราการคลอดมีชีพในหญิงกลุ่มอายุ 15-19 ปี ในปีงบประมาณ 2567 เขตสุขภาพที่ 8 พบอัตราการคลอดมีชีพในหญิงกลุ่มอายุ 15-19 ปี อยู่ที่ร้อยละ 16.42 ต่อประชากรพันคน ซึ่งไม่เกินค่าเป้าหมายที่กำหนด (ไม่เกิน 21.0 ต่อประชากรพันคน) และมีผลงานต่ำกว่าค่าระดับประเทศ (17.99 ต่อประชากรพันคน) อย่างไรก็ตาม ผลการดำเนินงานป้องกันแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในกลุ่มหญิงอายุ 15-19 ปี เขตสุขภาพที่ 8 เมื่อเปรียบเทียบกับผลการดำเนินงานกับระดับเขตสุขภาพอื่น ๆ พบว่าเขตสุขภาพที่ 8 มีอัตราการคลอดในหญิงกลุ่มอายุ 15-19 ปี ผลงานอยู่ในลำดับที่ 4 จากจำนวน 12 เขตสุขภาพ ส่วนเขตสุขภาพที่มีผลงานดี 3 อันดับแรก ได้แก่ เขตสุขภาพที่ 7 (ร้อยละ 13.78) เขตสุขภาพที่ 9 (ร้อยละ 16.1) และเขตสุขภาพที่ 12 (ร้อยละ 16.06)

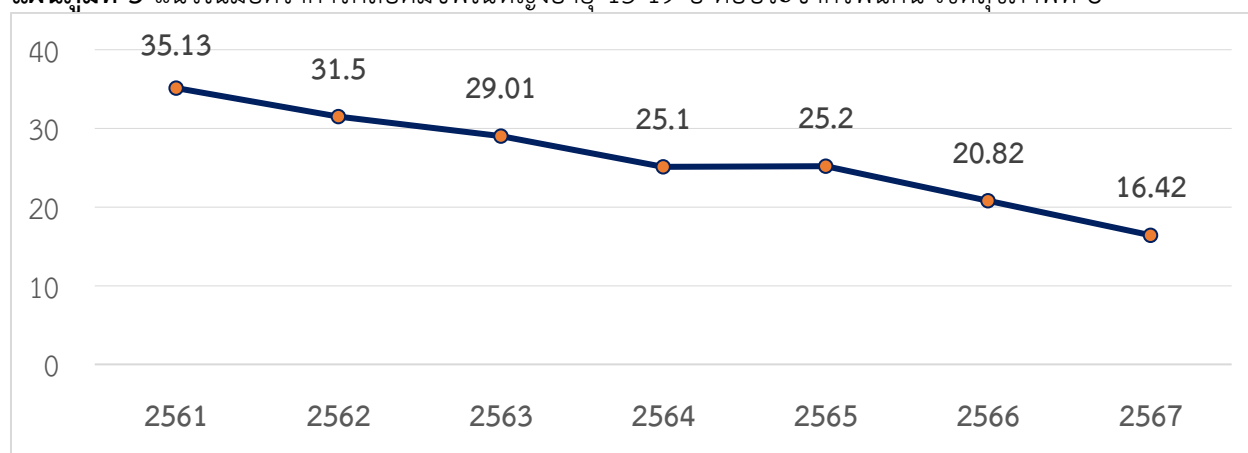
แผนภูมิที่ 4 อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรพันคน ปีงบประมาณ 2567
เปรียบเทียบระดับเขตสุขภาพที่ 1- 12



ข้อมูล : สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (วันที่ 19 ตุลาคม 2567)

ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ T (Trends) แนวโน้มสถานการณ์ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี เขตสุขภาพที่ 8 (ตั้งแต่ปี 2561-2567) พบว่ามีแนวโน้มลดลงอย่างเห็นได้ชัดเจน จากร้อยละ 35.13 ต่อประชากรพันคน ในปี 2561 ลดลงต่ำสุด เป็นร้อยละ 16.42 ต่อประชากรพันคน ในปี 2567 (ค่าเป้าหมายไม่เกิน 21.0 ต่อประชากรพันคน)

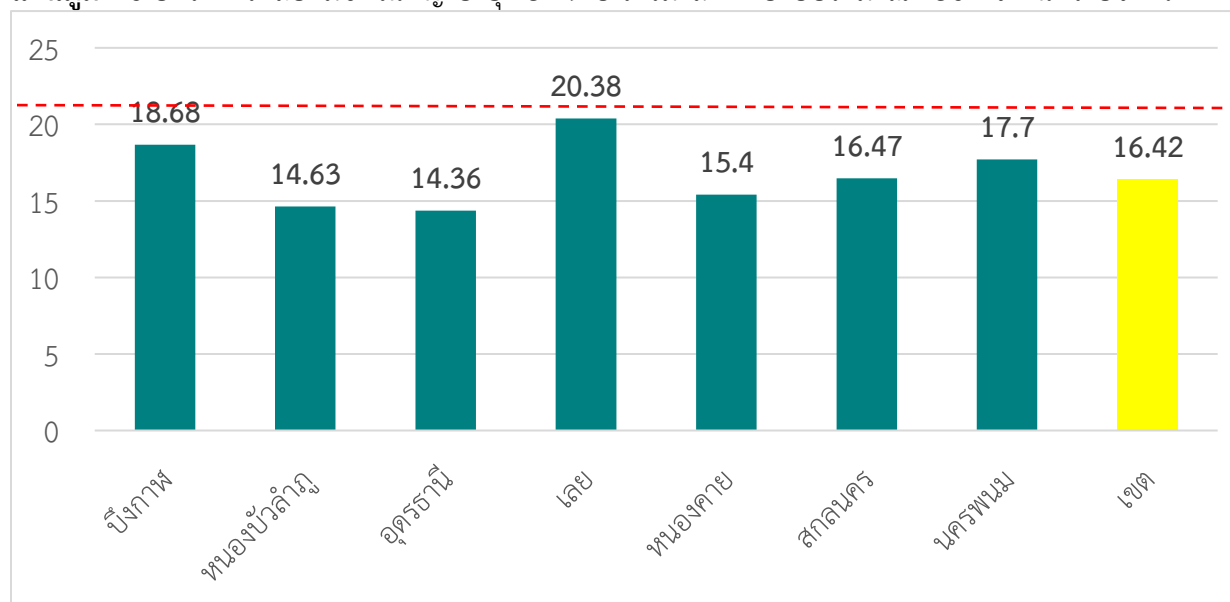
แผนภูมิที่ 5 แนวโน้มอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรพันคน เขตสุขภาพที่ 8



ข้อมูล : สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (วันที่ 19 ตุลาคม 2567)

ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2567 ไตรมาสที่ 4 เขตสุขภาพที่ 8 มีอัตราการคลอดมีชีพในหญิงกลุ่มอายุ 15-19 ปี จำนวน 400 คน คิดเป็น 16.42 ต่อประชากรพันคน (ไม่เกิน 21.0 ต่อประชากรพันคน) โดยจังหวัดที่มีอัตราการคลอดสูงที่สุดคือจังหวัดเลย บึงกาฬ และนครพนม คิดเป็นร้อยละ 20.38, 18.68, และ 17.70 ต่อประชากรพันคน ตามลำดับ

แผนภูมิที่ 6 อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ไตรมาสที่ 4 ปีงบประมาณ 2567 จำแนกรายจังหวัด

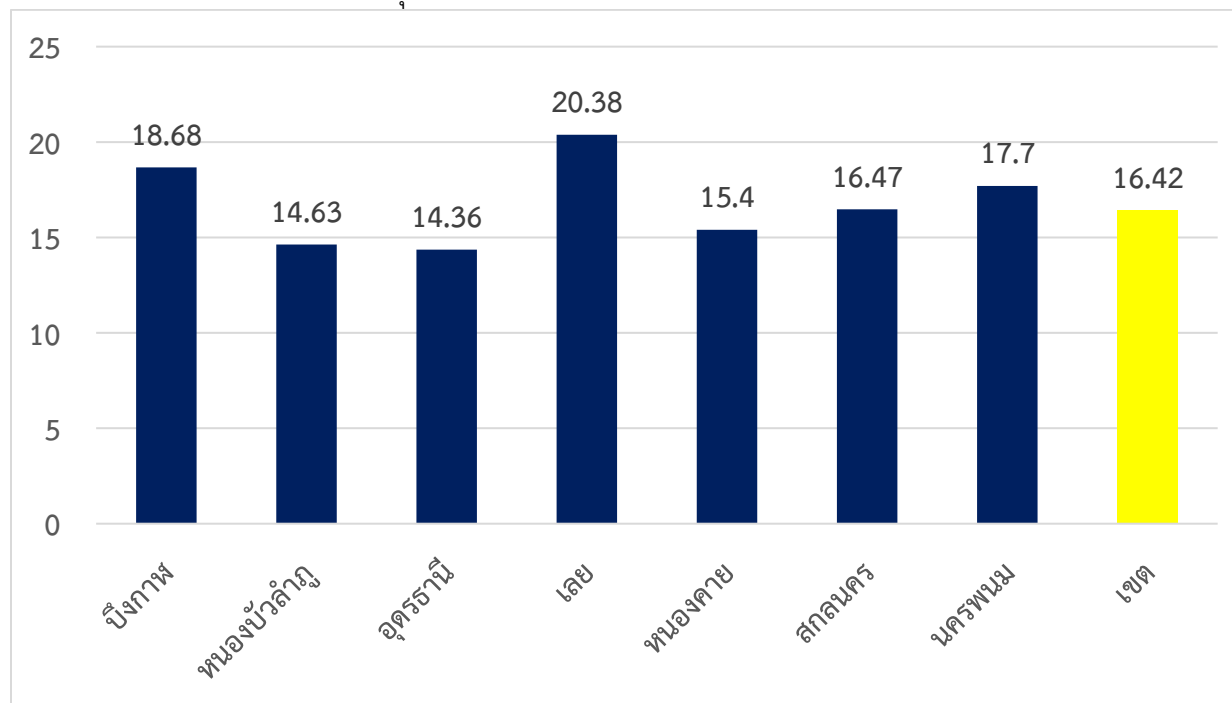


ข้อมูล : Health data center กระทรวงสาธารณสุข วันที่ (วันที่ 19 ตุลาคม 2567)

การดำเนินงานโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ.2563

ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ C (Comparisons) สถานการณ์ของตัวชี้วัด การดำเนินงานโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ.2563 เขตสุขภาพที่ 8 มีโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวนทั้งสิ้น 87 โรงพยาบาล ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567 พบว่ามีโรงพยาบาลในเขต ขอรับการประเมินและรับรองมาตรฐานจำนวน 71 แห่ง และผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน จำนวน 32 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 36.36 ซึ่งแบ่งเป็น 4 ระดับได้แก่ ระดับดีเด่น 4 แห่ง ระดับมาก 12 แห่ง ระดับดี 11 แห่ง และระดับพื้นฐาน 4 แห่ง คือ โรงพยาบาลวรนวิวาส จังหวัดสกลนคร และ โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่ จังหวัดหนองคาย เมื่อเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับระดับเขตสุขภาพอื่น ๆ พบว่า เขตสุขภาพที่ 8 มีโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ผลงานอยู่ในลำดับที่ 11 จากจำนวน 12 เขตสุขภาพ ส่วนเขตสุขภาพที่มีผลงานดี 3 อันดับแรก ได้แก่ เขตสุขภาพที่ 10 (ร้อยละ 66.2) เขตสุขภาพที่ 3 (ร้อยละ 65.45) และเขตสุขภาพที่ 9 (ร้อยละ 64.44)

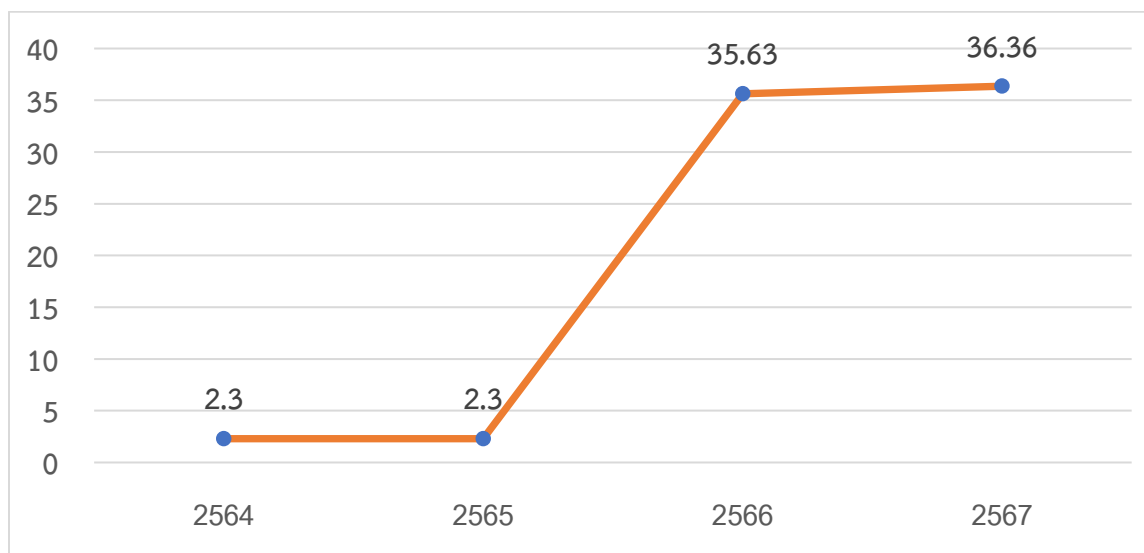
ตารางที่ 7 ร้อยละโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ.2563 เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2567 (ยอดสะสม) เปรียบเทียบรายเขตสุขภาพ



ข้อมูล : Dashboard YFHS สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ วันที่ (วันที่ 19 ตุลาคม 2567)

ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ T (Trends) แนวโน้มสถานการณ์ การดำเนินงานโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ.2563 เขตสุขภาพที่ 8 ตั้งแต่ ปีงบประมาณ 2564-2567 (ผลงานสะสม) พบว่ามีโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 8 ขอรับการประเมินมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน และผ่านการประเมินรับรองมาตรฐานฯ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างเห็นได้ชัดเจน จากร้อยละ 13.73 ในปี 2564 เพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ 36.36 ในปี 2567)

ตารางที่ 8 แนวโน้มโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ.2563 เขตสุขภาพที่ 8 (ผลงานสะสม ปี 2564-2567)



ข้อมูล : Dashboard YFHS สำนักงานนายการเจริญพันธุ์ วันที่ (วันที่ 19 ตุลาคม 2567)

ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) การดำเนินงานโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ.2563 เขตสุขภาพที่ 8 พบว่า มีโรงพยาบาลผ่านการประเมินตามมาตรฐาน ฯ ในปีงบประมาณ 2567 จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลเฝ้าไร่ จังหวัดหนองคาย และมีผลงานสะสม ในปีงบประมาณ 2567 จำนวนทั้งสิ้น 32 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 36.36 ซึ่งแบ่งเป็น 4 ระดับ ได้แก่ ระดับดีเด่น 4 แห่ง ระดับดีมาก 12 แห่ง ระดับดี 11 แห่ง และระดับพื้นฐาน 5 แห่ง อย่างไรก็ตามหากจำแนกรายจังหวัด พบว่าจังหวัดที่มีผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนมากที่สุด ได้แก่ จังหวัดหนองคาย บึงกาฬ สกลนคร นครพนม หนองบัวลำภู อุดรธานี และจังหวัดเลย ร้อยละ 66.67, 50, 38.89, 33.33, 33.33, 30, และ 21.43 ตามลำดับ

ตารางที่ 9 ร้อยละโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ.2563 เขตสุขภาพที่ 8 (รายจังหวัด)

| จังหวัด | จำนวน รพ. (แห่ง) | โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็น มิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน | | | | รวมผ่านเกณฑ์ | |
|---------|------------------------|--|-------------------|-------------------|-------------------|---------------|--------|
| | | ปี 2564 (แห่ง) | ปี 2565 (แห่ง) | ปี 2566 (แห่ง) | ปี 2567 (แห่ง) | รวม (แห่ง) | ร้อยละ |
| นครพนม | 12 | 0 | 0 | 4 | 0 | 4 | 33.33 |
| บึงกาฬ | 8 | 0 | 0 | 4 | 0 | 4 | 50 |

| จังหวัด | จำนวน รพ. (แห่ง) | โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็น มิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน | | | | รวมผ่านเกณฑ์ | |
|------------------|------------------------|--|----------|-----------|-----------|---------------|--------------|
| | | ปี 2564 | ปี 2565 | ปี 2566 | ปี 2567 | รวม (แห่ง) | ร้อยละ |
| | | (แห่ง) | (แห่ง) | (แห่ง) | (แห่ง) | | |
| เลย | 14 | 0 | 0 | 3 | 0 | 3 | 21.43 |
| สกลนคร | 18 | 1 | 0 | 6 | 0 | 7 | 38.89 |
| หนองคาย | 9 | 1 | 0 | 5 | 1 | 6 | 66.67 |
| หนองบัวลำภู | 6 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 33.33 |
| อุดรธานี | 20 | 0 | 0 | 6 | 0 | 6 | 30 |
| เขตสุขภาพ | 87 | 2 | 0 | 31 | 32 | 32 | 36.36 |

ข้อมูล : Dashboard YFHS สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ วันที่ (วันที่ 19 ตุลาคม 2567)

ตารางที่ 10 ผลการประเมินรับรองมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน เขตสุขภาพที่ 8

| จังหวัด | จำนวน รพ.ทั้งหมด (แห่ง) | จำนวน รพ.ผ่านการ ประเมินฯ 2564-2567 (แห่ง) | ผลการประเมินรับรองมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็น มิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน รายจังหวัด ปีงบประมาณ 2564-2567 (แห่ง) | | | |
|------------------|-------------------------------|---|--|-----------|-----------|----------|
| | | | พื้นฐาน | ดี | ดีมาก | ดีเด่น |
| | | | | | | |
| นครพนม | 12 | 4 | 1 | 1 | 2 | 0 |
| บึงกาฬ | 8 | 4 | 1 | 1 | 2 | 0 |
| เลย | 14 | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 |
| สกลนคร | 18 | 7 | 1 | 3 | 1 | 2 |
| หนองคาย | 9 | 6 | 1 | 0 | 3 | 2 |
| หนองบัวลำภู | 6 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| อุดรธานี | 20 | 6 | 0 | 2 | 4 | 0 |
| เขตสุขภาพ | 87 | 32 | 5 | 11 | 12 | 4 |

ข้อมูล : ข้อมูล : Dashboard YFHS สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ วันที่ (วันที่ 19 ตุลาคม 2567)

1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

1) กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

กลุ่มผู้รับบริการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 7 จังหวัด ได้แก่

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู
3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย
4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
5. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ
6. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
7. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ได้แก่

1. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรธานี เขต 1
 2. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรธานี เขต 2
 3. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรธานี เขต 3
 4. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรธานี เขต 4
 5. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต 1
 6. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต 2
 7. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเลย เขต 1
 8. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเลย เขต 2
 9. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเลย เขต 3
 10. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองคาย เขต 1
 11. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองคาย เขต 2
 12. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาบึงกาฬ
 13. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสกลนคร เขต 1
 14. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสกลนคร เขต 2
 15. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสกลนคร เขต 3
 16. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครพนม เขต 1
 17. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครพนม เขต 2
- สำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษา ได้แก่
1. สำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษาอุดรธานี
 2. สำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษาเลย หนองบัวลำภู
 3. สำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษาหนองคาย

4. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาบึงกาฬ
 5. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร
 6. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษานครพนม
- กองกำกับการตำรวจตระเวนชายแดนที่ 23 มีโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน ในสังกัด 9 แห่ง
1. รร.ตชด.ชูทิวศวิทยา
 2. รร.ตชด.ช่างกลปทุมวันอนุสรณ์ 8
 3. รร.ตชด.หาดทรายเพ
 4. รร.ตชด.หนองตู
 5. รร.ตชด.นาสามัคคี
 6. รร.ตชด.คอนราดเฮงเค็ล
 7. ศกร.ตชด.บ้านนากระเสริม
 8. ศกร.ตชด.ปากห้วยม่วง
 9. รร.ตชด.ค้อกนิสไทยฯ
- กองกำกับการตำรวจตระเวนชายแดนที่ 24 มีโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน ในสังกัด 18 แห่ง
1. รร.ตชด.บ้านห้วยเวียงงาม
 2. รร.ตชด.บ้านเมืองทอง
 3. รร.ตชด.บ้านนาชมภู
 4. รร.ตชด.บ้านเทพภูเงิน
 5. รร.ตชด.ไปรษณีย์ไทย (บ้านห้วยหมากหล้า)
 6. รร.ตชด.บ้านห้วยดอกไม้
 7. รร.ตชด.หนองตะไก่อ
 8. รร.ตชด.บ้านนาแวง
 9. รร.ตชด.บ้านคำชมภู
 10. รร.ตชด.บ้านไทยเสรี
 11. รร.ตชด.เฉลิมราษฎร์บำรุง
 12. รร.ตชด.บ้านห้วยเป้า
 13. รร.ตชด.ฮิลมาร์ฟาเบิ้ล
 14. รร.ตชด.บ้านนานกปิด
 15. รร.ตชด.หนองแคน
 16. รร.ตชด.บ้านวังชมภู
 17. รร.ตชด.บ้านนาปอ
 18. รร.ตชด.บ้านหมื่นขาว

เด็กวัยเรียน 6 - 14 ปี ในเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการส่งเสริมสุขภาพ เด็กวัยเรียนพบเด็กวัยเรียน 6 - 14 ปี แยกตามสังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาและ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา จำนวนทั้งสิ้น 315,240 คน ตารางที่ 1 จำนวนนักเรียนอายุ 6 - 14 ปี เขตสุขภาพที่ 8 แยกตามสังกัด

ตารางที่ 1 จำนวนนักเรียนอายุ 6 – 14 ปี เขตสุขภาพที่ 8 แยกตามสังกัด

| ลำดับ | สังกัด | ประถมศึกษา (คน) | มัธยมศึกษาตอนต้น(คน) | รวม (คน) |
|-------|------------------------|-----------------|----------------------|----------------|
| 1 | สพป.บึงกาฬ | 24,564 | 2,153 | 26,717 |
| 2 | สพป. หนองบัวลำภู เขต 1 | 15,799 | 2,130 | 17,929 |
| 3 | สพป. หนองบัวลำภู เขต 2 | 1,0612 | 1,571 | 12,183 |
| 4 | สพป. อุดรธานี เขต 1 | 23,478 | 3,762 | 12,183 |
| 5 | สพป. อุดรธานี เขต 2 | 14,517 | 1,952 | 16,469 |
| 6 | สพป. อุดรธานี เขต 3 | 19,360 | 2,597 | 21,957 |
| 7 | สพป. อุดรธานี เขต 4 | 14,306 | 1,917 | 16,223 |
| 8 | สพป. เลย เขต 1 | 13,877 | 1,229 | 15,106 |
| 9 | สพป. เลย เขต 2 | 12,966 | 1,572 | 14,538 |
| 10 | สพป. เลย เขต 3 | 5,046 | 358 | 5,404 |
| 11 | สพป. หนองคาย เขต 1 | 13,948 | 1,264 | 15,212 |
| 12 | สพป. หนองคาย เขต 2 | 9,865 | 1,097 | 10,962 |
| 13 | สพป. สกลนคร เขต 1 | 22,533 | 2,581 | 25,114 |
| 14 | สพป. สกลนคร เขต 2 | 22,807 | 2,957 | 25,764 |
| 15 | สพป. สกลนคร เขต 3 | 18,959 | 2,167 | 21,126 |
| 16 | สพป. นครพนม เขต 1 | 21,623 | 1,678 | 23,301 |
| 17 | สพป. นครพนม เขต 2 | 17,922 | 2,073 | 19,995 |
| | รวม | 282,182 | 33,058 | 315,240 |

ข้อมูล : ระบบสารสนเทศเพื่อบริหารการศึกษา ปีการศึกษา 2567

เด็กวัยเรียน 15 - 19 ปี ในเขตสุขภาพที่ 8 งบประมาณ 2567 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการส่งเสริมสุขภาพ เด็กวัยเรียนพบเด็กวัยเรียน 15 - 19 ปี แยกตามสังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา จำนวนทั้งสิ้น 93,409 คน ซึ่งเป็นการนำเชิงนโยบายร่วมกันเพื่อให้เกิดการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนในโรงเรียน

ตารางที่ 2 จำนวนนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น เขตสุขภาพที่ 8 แยกตามรายสังกัด

| ลำดับ | สังกัด | ชาย (คน) | หญิง (คน) | รวม (คน) |
|-------|----------------------|---------------|---------------|----------------|
| 1 | สพม. อุดรธานี | 11,309 | 17,026 | 28,335 |
| 2 | สพม. บึงกาฬ | 5,015 | 6,972 | 11,987 |
| 3 | สพม. สกลนคร | 11,491 | 16,531 | 28,022 |
| 4 | สพม. เลย หนองบัวลำภู | 10,229 | 14,373 | 24,602 |
| 5 | สพม. หนองคาย | 5,176 | 6,705 | 11,881 |
| 6 | สพม. นครพนม | 7,707 | 10,374 | 18,081 |
| | รวม | 50,927 | 71,981 | 122,908 |

ข้อมูล : ระบบสารสนเทศเพื่อบริหารการศึกษา ปีการศึกษา 2567

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของโรงเรียนเด็กพิเศษ โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์ โรงเรียนเฉพาะความที่ด้อยได้รับการตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 8 งบประมาณ 2568 ประกอบด้วย 11 แห่ง

ตารางที่ 3 รายชื่อโรงเรียนศูนย์การศึกษาพิเศษและเด็กพิเศษ เขตสุขภาพที่ 8 งบประมาณ 2568

| ลำดับที่ | ชื่อโรงเรียน |
|----------|---|
| 1 | ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดนครพนม |
| 2 | ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดบึงกาฬ |
| 3 | ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดเลย |
| 4 | ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสกลนคร |
| 5 | ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดหนองคาย |
| 6 | ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดหนองบัวลำภู |
| 7 | ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดอุดรธานี |
| 8 | โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ 27 จังหวัดหนองคาย |
| 9 | โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ 52 จังหวัดเลย |
| 10 | โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ 53 จังหวัดสกลนคร |
| 11 | โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดอุดรธานี |

สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

1. สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดสกลนคร
2. สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดนครพนม
3. สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดบึงกาฬ
4. สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดหนองคาย
5. สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดเลย
6. สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดหนองบัวลำภู
7. สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดอุดรธานี

สำนักงานบ้านพักเด็กและเยาวชน

1. บ้านพักเด็กและเยาวชนจังหวัดสกลนคร
2. บ้านพักเด็กและเยาวชนจังหวัดนครพนม
3. บ้านพักเด็กและเยาวชนจังหวัดบึงกาฬ
4. บ้านพักเด็กและเยาวชนจังหวัดหนองคาย
5. บ้านพักเด็กและเยาวชนจังหวัดเลย
6. บ้านพักเด็กและเยาวชนจังหวัดหนองบัวลำภู
7. บ้านพักเด็กและเยาวชนอุดรธานี

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

1. พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสกลนคร
2. พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครพนม
3. พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดบึงกาฬ
4. พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดหนองคาย
5. พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเลย
6. พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดหนองบัวลำภู
7. พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุดรธานี

สถาบันอุดมศึกษา (รัฐบาล)

1. มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติจังหวัดสกลนคร
2. มหาวิทยาลัยขอนแก่น วิทยาเขตหนองคาย
3. มหาวิทยาลัยนครพนม
4. สถาบันวิทยาลัยชุมชนหนองบัวลำภู
5. มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย
6. มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
7. มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี
8. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสกลนคร
9. มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตอุดรธานี

สถาบันอุดมศึกษา (เอกชน)

1. วิทยาลัยพณิชยบัณฑิต
2. วิทยาลัยสันตพล

สถาบันอาชีวศึกษา (รัฐบาล)

1. วิทยาลัยเทคนิคบึงกาฬ
2. วิทยาลัยการอาชีพเซกา
3. วิทยาลัยเทคนิคหนองบัวลำภู
4. วิทยาลัยการอาชีพศรีบุญเรือง
5. วิทยาลัยเทคนิคอุดรธานี
6. วิทยาลัยเทคนิคกาญจนาภิเษกอุดรธานี
7. วิทยาลัยอาชีวศึกษาอุดรธานี
8. วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีอุดรธานี
9. วิทยาลัยสารพัดช่างอุดรธานี
10. วิทยาลัยการอาชีพกุมภวาปี

ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน

| | สังกัด/หน่วยงาน | การมีส่วนได้ส่วนเสีย | ความสำคัญ ของผู้มีส่วนได้ ส่วนเสียที่มี ต่อ ความสำเร็จ | ระดับ บทบาท อำนาจของ ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสียต่อ การ ดำเนินงาน |
|---|---|---|--|---|
| 1.กลุ่มผู้รับบริการ : ประชาชนวัยเรียนวัยรุ่น กลุ่มปกติ กลุ่มเปราะบาง | | | | |
| 2.กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญภายใน (ลูกค้ำภายใน) | | | | |
| 1 | กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก | เชื่อมโยงประเด็นส่งเสริมสุขภาพ โรงเรียนอนุบาล และส่งต่อกลุ่มวัย | 4 | 4 |
| 2 | กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ วัยรุ่น | เชื่อมโยงประเด็นส่งเสริมสุขภาพ ส่งต่อ ให้กลุ่มวัยรุ่น | 4 | 5 |
| 3 | กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัย ทำงาน | เชื่อมโยงประเด็นส่งเสริมสุขภาพ กับ ผู้ประกอบการและบุคลากรทางการศึกษา | 4 | 4 |
| 4 | กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม | เชื่อมโยงประเด็นงานอนามัย สิ่งแวดล้อมในโรงเรียน มาตรฐานด้าน สิ่งแวดล้อมในโรงเรียน | 4 | 4 |

| | | | | |
|---|--|--|---|---|
| 5 | กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน | 1. การอนุมัติโครงการ | 5 | 4 |
| | | 2. จัดทำสื่อและข่าวสารประชาสัมพันธ์ | | |
| | | 3. ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพบุคลากร | | |
| | | 4. ระบบ IT | | |
| 6 | กลุ่มอำนวยการ | 1. การจัดซื้อจัดจ้างในงานพัสดุ | 5 | 4 |
| | | 2. การเบิกจ่ายงบประมาณ | | |
| | | 3. การจัดรถยนต์ราชการ | | |
| | | 4. การรับ-ส่ง และตรวจสอบหนังสือราชการ | | |
| 3.กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญภายนอก (ลูกค้ายกภายนอก) | | | | |
| 1 | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด | ขับเคลื่อนนโยบายระดับจังหวัดและนำลงสู่การปฏิบัติ | 4 | 5 |
| 2 | โรงพยาบาล | ผู้ปฏิบัติตามนโยบาย | 4 | 4 |
| 3 | โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล | ผู้ปฏิบัติตามนโยบาย | 4 | 4 |
| 4 | องค์การบริหารส่วนตำบล | ผู้ขับเคลื่อนนโยบายและปฏิบัติ | 4 | 4 |
| 5 | ศูนย์การศึกษาพิเศษ | ผู้ปฏิบัติตามนโยบาย | 4 | 5 |
| 6 | สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา | ขับเคลื่อนนโยบายและนำลงสู่การปฏิบัติ | 4 | 5 |
| 7 | สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา | ขับเคลื่อนนโยบายและนำลงสู่การปฏิบัติ | 4 | 5 |
| 8 | ศึกษาธิการจังหวัด | ขับเคลื่อนนโยบายและนำลงสู่การปฏิบัติ | 4 | 4 |
| 9 | กองกำกับการตำรวจตระเวนชายแดน | ขับเคลื่อนนโยบายและนำลงสู่การปฏิบัติ | 4 | 5 |
| 10 | สำนักงานเขตสุขภาพ | ขับเคลื่อนนโยบาย | 4 | 4 |
| 11 | โรงเรียน | ผู้ปฏิบัติตามนโยบาย | 5 | 5 |

ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น

| | สังกัด/หน่วยงาน | การมีส่วนได้ส่วนเสีย | ความสำคัญ ของผู้มีส่วน ได้ส่วนเสีย ที่มีต่อ ความสำเร็จ | ระดับ บทบาท อำนาจ ของผู้มี ส่วนได้ ส่วนเสีย ต่อการ ดำเนินงาน |
|--|--|---|--|---|
| 1.กลุ่มผู้รับบริการ : ประชาชนวัยเรียนวัยรุ่น กลุ่มปกติ กลุ่มเปราะบาง | | | | |
| 2.กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญภายใน (ลูกค้ำภายใน) | | | | |
| 1 | กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก | ส่งต่อกลุ่มวัยรุ่นที่มีความพร้อมในการ ตั้งครอบครัวคุณภาพ | 2 | 1 |
| 2 | กลุ่มพัฒนาการส่งเสริม สุขภาพวัยรุ่นทำงาน | ส่งต่อกลุ่มวัยรุ่นสู่วัยทำงานที่มีสุขภาพดี | 3 | 1 |
| 3 | กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ และพัฒนากำลังคน | 1. ตรวจสอบแผน/ผลโครงการ | 4 | 4 |
| | | 2. การตรวจสอบ/อนุมัติโครงการ | 4 | 4 |
| | | 3. การพัฒนาศักยภาพบุคลากร | 4 | 3 |
| | | 4. การทำสื่อ/ข่าวประชาสัมพันธ์ | 3 | 2 |
| | | 5. ติดตามกำกับกับการปฏิบัติงานตาม ตัวชี้วัด (กพร.) | 5 | 3 |
| 4 | กลุ่มอำนวยการ | 1. การจัดซื้อจัดจ้าง | 4 | 3 |
| | | 2. การเบิกจ่ายงบประมาณ | 4 | 3 |
| | | 3. การจัดรถยนต์ราชการ | 4 | 3 |
| | | 4. การรับ-ส่ง และตรวจสอบหนังสือ ราชการ | 4 | 2 |
| 5 | กลุ่มพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อม | การประเมิน Healthy work Place | 2 | 1 |
| 3. กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญภายนอก (ลูกค้ำภายนอก) | | | | |

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| 1 | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด | 1. ร่วมวางแผนและบูรณาการดำเนินงานของตัวชี้วัด | 4 | 3 |
| | | 2. ขับเคลื่อนและกำกับติดตามการดำเนินงานระดับพื้นที่ | 4 | 3 |
| 2 | โรงพยาบาล | 1. ร่วมวางแผนและบูรณาการดำเนินงานของตัวชี้วัด | 4 | 3 |
| | | 2. ขับเคลื่อนและกำกับติดตามการดำเนินงานระดับพื้นที่ | 4 | 3 |
| 3 | องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น | 1. กำกับติดตามการดำเนินงานระดับพื้นที่ | 4 | 3 |
| | | 2. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม พรบ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น | 4 | 3 |
| 4 | สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา | 1. กำกับติดตามการดำเนินงาน | 3 | 2 |
| | | 2. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม พรบ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น | 3 | 2 |
| 5 | สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาระดับประถมศึกษา | 1. กำกับติดตามการดำเนินงาน | 3 | 2 |
| | | 2. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม พรบ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น | 3 | 2 |
| 6 | อาชีวศึกษา | 1. กำกับติดตามการดำเนินงาน | 3 | 2 |
| | | 2. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม พรบ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น | 3 | 2 |
| 7 | มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี | ขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น | 3 | 2 |
| 8 | เทคนิค | ขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น | 3 | 2 |
| 9 | วิทยาลัย | ขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น | 3 | 2 |

| | | | | |
|----|---|--|---|---|
| | | | 3 | 2 |
| 10 | ศูนย์การศึกษานอกกระบบและ การศึกษาตามอัธยาศัย | ขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม พรบ.การ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่น | 3 | 2 |
| 11 | ผู้แทนบริษัทฯ | 1. จัดหาเวชภัณฑ์เพื่อมาใช้ในคลินิก วัยรุ่น | 4 | 3 |
| | | 2. สนับสนุนงบประมาณในการ ดำเนินงาน เช่น การอบรมยาฝัง คุมกำเนิด | 4 | 3 |
| | | 3. สนับสนุนสื่อในการออกณรงค์ ประชาสัมพันธ์ | 4 | 3 |
| 12 | ร้านบ้านรักษยา | จัดหาเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยาเพื่อมาใช้ใน คลินิกวัยรุ่น | 3 | 2 |
| 13 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ 8 | สนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ | 2 | 1 |
| 14 | ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 | ขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม พรบ.การ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่น | 2 | 1 |
| 15 | สำนักงานพัฒนาสังคมและ ความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด | ขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม พรบ.การ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่น | 3 | 2 |

ความสำคัญของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีต่อความสำเร็จการให้คะแนน

0 = ไม่มีข้อมูล

1 = ไม่สำคัญพอ/สำคัญน้อย

2 = มีความสำคัญบ้าง

3 = มีความสำคัญปานกลาง

4 = มีความสำคัญมาก

5 = มีความสำคัญสูง

การให้คะแนนระดับบทบาทอำนาจ

0 = ไม่มีข้อมูล

1 = มีบทบาท อำนาจน้อย

2 = มีบทบาท อำนาจบ้าง

3 = มีบทบาท อำนาจปานกลาง

4 = มีบทบาท อำนาจมาก

5 = มีบทบาท อำนาจสูง

2) ความต้องการ/ ความคาดหวัง

ในการดำเนินงานขับเคลื่อนตัวชี้วัดกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น ต้องการและความคาดหวัง จากผู้ตอบแบบสอบถามของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผลความต้องการ ความคาดหวัง การดำเนินงานและบริการของศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี ผลดังนี้

กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน มีความต้องการและความคาดหวังที่ได้รับความพึงพอใจมากที่สุด คือ คู่มือการดำเนินงาน และมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน, บุคลากรและภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนา ศักยภาพเกี่ยวกับการดำเนินงาน, มีการรับฟังข้อเสนอแนะการดำเนินงานจากพื้นที่, มีการสนับสนุนข้อมูล/แนวทางการดำเนินงานให้กับพื้นที่, ได้รับการสนับสนุนเมื่อมีการประสานงานการดำเนินงาน, ได้รับการสนับสนุนวิทยากรในการขับเคลื่อนงาน และมีการให้คำแนะนำเมื่อเกิดปัญหาในการดำเนินงาน รองลงมาคือ สื่อวิชาการมีความเพียงพอในการสนับสนุนการดำเนินงาน, ได้รับการสนับสนุนอุปกรณ์สำหรับการดำเนินงาน ร้อยละ 36.6 และ ร้อยละ 27.27 ตามลำดับ ส่วนความต้องการและความคาดหวังที่ได้รับความพึงพอใจน้อยที่สุดคือ โปรแกรมการประเมินมาตรฐานต่างๆมีความสะดวกในการใช้งาน ดังตาราง

ตารางที่ 4 ความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มวัยเรียน

| ความต้องการและความคาดหวัง | มากที่สุด (ร้อยละ) | มาก (ร้อยละ) | ปานกลาง (ร้อยละ) | น้อย (ร้อยละ) | น้อยที่สุด (ร้อยละ) |
|---|--------------------|--------------|------------------|---------------|---------------------|
| 1 สื่อวิชาการมีความเพียงพอในการสนับสนุนการดำเนินงาน | 27.27 | 54.55 | 18.18 | 0 | 0 |
| 2 มีคู่มือการดำเนินงาน และมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน | 36.36 | 45.45 | 18.19 | 0 | 0 |
| 3 บุคลากรและภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพเกี่ยวกับการดำเนินงาน | 36.36 | 45.45 | 18.19 | 0 | 0 |
| 4 มีการรับฟังข้อเสนอแนะการดำเนินงานจากพื้นที่ | 36.36 | 54.55 | 9.09 | 0 | 0 |
| 5 มีการสนับสนุนข้อมูล/แนวทางการดำเนินงานให้กับพื้นที่ | 36.36 | 54.55 | 9.09 | 0 | 0 |
| 6 ได้รับการสนับสนุนเมื่อมีการประสานงานการดำเนินงาน | 36.36 | 63.64 | 0 | 0 | 0 |
| 7 ได้รับการสนับสนุนวิทยากรในการขับเคลื่อนงาน | 36.36 | 54.55 | 9.09 | 0 | 0 |
| 8 ได้รับการสนับสนุนอุปกรณ์สำหรับการดำเนินงาน | 27.27 | 63.64 | 9.09 | 0 | 0 |

| ความต้องการและความคาดหวัง | | มากที่สุด (ร้อยละ) | มาก (ร้อยละ) | ปานกลาง (ร้อยละ) | น้อย (ร้อยละ) | น้อยที่สุด (ร้อยละ) |
|---------------------------|---|-----------------------|-----------------|---------------------|------------------|------------------------|
| 9 | มีการให้คำแนะนำเมื่อเกิดปัญหาในการดำเนินงาน | 36.36 | 54.55 | 9.09 | 0 | 0 |
| 10 | โปรแกรมการประเมินมาตรฐานต่างๆมีความสะดวกในการใช้งาน | 27.27 | 45.45 | 9.09 | 18.19 | 0 |

กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น มีความต้องการและความคาดหวังที่ได้รับความพึงพอใจมากที่สุดคือการได้รับการสนับสนุนเมื่อมีการประสานงานการดำเนินงาน, มีคู่มือการดำเนินงาน และมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน, มีการรับฟังข้อเสนอแนะการดำเนินงานจากพื้นที่, มีการสนับสนุนข้อมูล/แนวทางการดำเนินงานให้กับพื้นที่, ได้รับการสนับสนุนเมื่อมีการประสานงานการดำเนินงาน, การสนับสนุนวิทยากรในการขับเคลื่อนงาน, ได้รับการสนับสนุนอุปกรณ์สำหรับการดำเนินงาน, มีการให้คำแนะนำเมื่อเกิดปัญหาในการดำเนินงาน รองลงมาคือบุคลากรและภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพเกี่ยวกับการดำเนินงาน, บุคลากรและภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพเกี่ยวกับการดำเนินงาน ร้อยละ 28.57 และ ร้อยละ 14.29 ตามลำดับ ส่วนความต้องการและความคาดหวังที่ได้รับความพึงพอใจน้อยที่สุดคือ การสื่อวิชาการมีความเพียงพอในการสนับสนุนการดำเนินงาน ดังตาราง

ตารางที่ 5 ความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มวัยรุ่น

| ความต้องการและความคาดหวัง | | มากที่สุด (ร้อยละ) | มาก (ร้อยละ) | ปานกลาง (ร้อยละ) | น้อย (ร้อยละ) | น้อยที่สุด (ร้อยละ) |
|---------------------------|---|-----------------------|-----------------|---------------------|------------------|------------------------|
| 1 | สื่อวิชาการมีความเพียงพอในการสนับสนุนการดำเนินงาน | 28.57 | 42.86 | 14.29 | 0 | 14.29 |
| 2 | มีคู่มือการดำเนินงาน และมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน | 28.57 | 42.86 | 28.57 | 0 | 0 |
| 3 | บุคลากรและภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพเกี่ยวกับการดำเนินงาน | 14.29 | 71.42 | 0 | 14.29 | 0 |
| 4 | มีการรับฟังข้อเสนอแนะการดำเนินงานจากพื้นที่ | 28.57 | 71.42 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | มีการสนับสนุนข้อมูล/แนวทางการดำเนินงานให้กับพื้นที่ | 28.57 | 57.14 | 14.29 | 0 | 0 |
| 6 | ได้รับการสนับสนุนเมื่อมีการประสานงานการดำเนินงาน | 28.57 | 42.86 | 28.57 | 0 | 0 |

| ความต้องการและความคาดหวัง | | มากที่สุด (ร้อยละ) | มาก (ร้อยละ) | ปานกลาง (ร้อยละ) | น้อย (ร้อยละ) | น้อยที่สุด (ร้อยละ) |
|---------------------------|---|-----------------------|-----------------|---------------------|------------------|------------------------|
| 7 | ได้รับการสนับสนุนวิทยากรในการขับเคลื่อนงาน | 28.57 | 71.42 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | ได้รับการสนับสนุนอุปกรณ์สำหรับการดำเนินงาน | 28.57 | 57.14 | 14.29 | 0 | 0 |
| 9 | มีการให้คำแนะนำเมื่อเกิดปัญหาในการดำเนินงาน | 28.57 | 57.14 | 14.29 | 0 | 0 |
| 10 | โปรแกรมการประเมินมาตรฐานต่างๆมีความสะดวกในการใช้งาน | 14.29 | 57.14 | 28.57 | 0 | 0 |

3) ความผูกพัน

ความผูกพันต่อสินค้า/บริการที่มีต่อกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี มากที่สุด คือ การยินดีร่วมขับเคลื่อนงานการส่งเสริมสุขภาพ ศอ.8 และการยินดีจะร่วมปฏิบัติงานตามนโยบายการส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ 45.45 ความผูกพันปานกลาง คือ สนับสนุนที่จะร่วมดำเนินการกรณีมีนโยบายเร่งด่วน ร้อยละ 9.09 และน้อยที่สุด คือ การสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน แม้จะไม่ถูกกำหนดเป็นตัวชี้วัด ร้อยละ 9.1 ตามลำดับ ดังตาราง

ตารางที่ 7 ความผูกพันต่อสินค้าและบริการที่มีต่อกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี

| คำถาม | มากที่สุด (ร้อยละ) | มาก (ร้อยละ) | ปานกลาง (ร้อยละ) | น้อย (ร้อยละ) | น้อยที่สุด (ร้อยละ) |
|---|-----------------------|-----------------|---------------------|------------------|------------------------|
| 1. ท่านยินดีร่วมขับเคลื่อนงานการส่งเสริมสุขภาพ ศอ.8 | 45.45 | 54.55 | 0 | 0 | 0 |
| 2. ท่านยินดีจะร่วมปฏิบัติงานตามนโยบายการส่งเสริมสุขภาพ | 45.45 | 54.55 | 0 | 0 | 0 |
| 3. ท่านยินดีสนับสนุนที่จะร่วมดำเนินการกรณีมีนโยบายเร่งด่วน | 36.36 | 54.55 | 9.09 | 0 | 0 |
| 4. ท่านยินดีสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน แม้จะไม่ถูกกำหนดเป็นตัวชี้วัด | 45.45 | 45.45 | 0 | 0 | 9.1 |

ความผูกพันต่อสินค้า/บริการที่มีต่อกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี คือ การยินดีร่วมขับเคลื่อนงานการส่งเสริมสุขภาพ ศอ.8, การยินดีจะร่วมปฏิบัติงานตามนโยบายการส่งเสริมสุขภาพ, การยินดีสนับสนุนที่จะร่วมดำเนินการกรณีมีนโยบายเร่งด่วน, ขับเคลื่อนการดำเนินงาน แม้จะไม่ถูกกำหนดเป็นตัวชี้วัด ร้อยละ 28.57, 14.29, 14.29 และ 28.57 ตามลำดับ ดังตาราง

ตารางที่ 8 ความผูกพันต่อสินค้าและบริการที่มีต่อกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี

| คำถาม | มากที่สุด (ร้อยละ) | มาก (ร้อยละ) | ปานกลาง (ร้อยละ) | น้อย (ร้อยละ) | น้อยที่สุด (ร้อยละ) |
|---|-----------------------|-----------------|---------------------|------------------|------------------------|
| 1. ท่านยินดีร่วมขับเคลื่อนงานการส่งเสริมสุขภาพ ศอ.8 | 28.57 | 57.14 | 14.29 | 0 | 0 |
| 2. ท่านยินดีจะร่วมปฏิบัติงานตามนโยบายการส่งเสริมสุขภาพ | 14.29 | 71.42 | 14.29 | 0 | 0 |
| 3. ท่านยินดีสนับสนุนที่จะร่วมดำเนินการกรณีมีนโยบายเร่งด่วน | 14.29 | 71.42 | 14.29 | 0 | 0 |
| 4. ท่านยินดีสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน แม้จะไม่ถูกกำหนดเป็นตัวชี้วัด | 28.57 | 57.14 | 14.29 | 0 | 0 |

4) ความพึงพอใจ/ ความไม่พึงพอใจ

จากการเก็บข้อมูลความพึงพอใจในการใช้บริการจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มวัยเรียน แยกรายประเด็น พบว่า ด้านนโยบายสาธารณะที่มีความสอดคล้องกับสภาพปัญหาในพื้นที่และตรงตามความต้องการ ได้แก่ โครงการเด็กไทยสายตาดำดี งานอนามัยโรงเรียน และ มการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนของโรงเรียนในโครงการพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ร้อยละ 100 ด้านองค์ความรู้ที่สนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายทำงานได้ดีขึ้น พบว่า ชุดความรู้ NuPETHS ชุดความรู้โรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดี ชุดความรู้สุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ ในโรงเรียน คู่มือประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล คู่มือการดำเนินงานสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ และ คู่มือการใช้งานระบบข้อมูลสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงเรียนในโครงการพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร RPHIC ร้อยละ 100 รองลงมาคือ คู่มือการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นเด็กกลุ่มเปราะบาง ร้อยละ 81.81 ด้านนวัตกรรมที่มีความชัดเจน ไม่ยุ่งยากในการใช้งาน พบว่า โปรแกรมประเมินเครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี และโปรแกรมประเมินโรงเรียนสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ มีความชัดเจน ไม่ยุ่งยากในการใช้งาน ร้อยละ 100 รองลงมา คือ โปรแกรมประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล และ ระบบข้อมูลสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงเรียนในโครงการพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร RPHIC เขตสุขภาพที่ 8 มีความชัดเจน ไม่ยุ่งยากในการใช้งาน ร้อยละ 81.81 ตามลำดับ และความพึงพอใจต่อสินค้าและบริการของกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนอยู่ในระดับมาก ร้อยละ 72.73 รองลงมา คือ ระดับ มากที่สุด ร้อยละ 22.22 ระดับปานกลาง ระดับน้อย ร้อยละ 18.18 และ น้อยมากร้อยละ 9.09

ตารางที่ 7 ความพึงพอใจต่อสินค้าและบริการของกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

| สินค้าดังต่อไปนี้มีความสอดคล้องกับ สภาพปัญหา ในพื้นที่/ ตรงตามความต้องการ หรือไม่ | ใช่ (ร้อยละ) | ไม่ใช่(ร้อย ละ) |
|--|-----------------|--------------------|
| 1. โครงการเด็กไทยสายตาดี | 100 | 0 |
| 2. งานอนามัยโรงเรียน | 100 | 0 |
| 3. โครงการตรวจสุขภาพเด็กพิเศษและกลุ่มเปราะบาง | 81.81 | 18.19 |
| 4. การส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนของโรงเรียนในโครงการพัฒนาเด็กและ เยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) | 100 | 0 |

| สินค้าดังต่อไปนี้ สนับสนุน ให้ท่านและหน่วยงานของท่านทำงาน ได้ดีขึ้น หรือไม่ | ใช่ | ไม่ใช่ |
|---|-------|--------|
| 1. ชุดความรู้ NUPETHS | 100 | 0 |
| 2. ชุดความรู้โรงเรียนผู้พิทักษ์พันธุ์ | 100 | 0 |
| 3. ชุดความรู้สุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ ในโรงเรียน | 100 | 0 |
| 4. คู่มือประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล | 100 | 0 |
| 5. คู่มือการดำเนินงานสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ | 100 | 0 |
| 6. คู่มือการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นเด็กกลุ่มเปราะบาง | 81.81 | 18.19 |
| 7. คู่มือการใช้งานระบบข้อมูลสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงเรียนใน โครงการพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร RPHIC | 100 | 0 |

| สินค้า ดังต่อไปนี้ มีความ ชัดเจน ไม่ยุ่งยาก ในการใช้งาน ใช่ หรือไม่ | ใช่ | ไม่ใช่ |
|---|-------|--------|
| 1. โปรแกรมประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล | 81.81 | 18.19 |
| 2. โปรแกรมประเมินเครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยพันธุ์ | 100 | 0 |
| 3. โปรแกรมประเมินโรงเรียนสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน(ตาย)ด้วยหลัก 10อ | 100 | 0 |
| 4. ระบบข้อมูลสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงเรียนในโครงการพัฒนา เด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร RPHIC เขตสุขภาพที่ 8 | 81.81 | 18.19 |

| ความพึงพอใจต่อสินค้า | | มากที่สุด (ร้อยละ) | มาก (ร้อยละ) | ปานกลาง (ร้อยละ) | น้อย (ร้อยละ) | น้อยที่สุด (ร้อยละ) |
|----------------------|---|-----------------------|-----------------|---------------------|------------------|------------------------|
| 1 | โครงการเด็กไทยสายตาดี | 36.36 | 54.54 | 9.1 | 0 | 0 |
| 2 | งานอนามัยโรงเรียน | 18.18 | 72.73 | 9.09 | 0 | 0 |
| 3 | โครงการตรวจสุขภาพเด็กพิเศษ และกลุ่มเปราะบาง | 9.09 | 63.64 | 9.09 | 18.18 | 0 |
| 4 | การส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน ของโรงเรียนในโครงการพัฒนาเด็ก และเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพต.) | 18.18 | 72.73 | 9.0 | 0 | 0 |
| 5 | ชุดความรู้ NuPETHS | 9.09 | 72.73 | 18.18 | 0 | 0 |
| 6 | ชุดความรู้โรงเรียนผู้พิทักษ์พันธุ์ | 11.11 | 66.67 | 22.22 | 0 | 0 |
| 7 | คู่มือประเมินโรงเรียนส่งเสริม สุขภาพระดับมาตรฐานสากล | 27.27 | 54.55 | 18.18 | 0 | 0 |
| 8 | คู่มือการดำเนินงานสุขภาพดีด้วย ทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ ในโรงเรียน | 27.27 | 54.55 | 18.18 | 0 | 0 |
| 9 | คู่มือการตรวจคัดกรองสุขภาพ เบื้องต้นเด็กกลุ่มเปราะบาง | 10.00 | 70.00 | 20.00 | 0 | 0 |
| 10 | คู่มือการใช้งานระบบข้อมูลสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมของ โรงเรียนในโครงการพัฒนาเด็กและ เยาวชนในถิ่นทุรกันดาร RPHIC] | 22.22 | 55.56 | 22.22 | 0 | 0 |
| 11 | ชุดความรู้สุขภาพดีด้วยทฤษฎี เพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ ใน โรงเรียน | 27.27 | 63.64 | 9.09 | 0 | 0 |
| 12 | โปรแกรมประเมินโรงเรียนส่งเสริม สุขภาพระดับมาตรฐานสากล | 27.27 | 45.45 | 9.09 | 9.09 | 9.09 |
| 13 | โปรแกรมประเมินเครือข่าย โรงเรียนเด็กไทยพันธุ์ | 25.00 | 62.5 | 12.5 | 0 | 0 |
| 14 | โปรแกรมประเมินโรงเรียนสุขภาพ ดีด้วยทฤษฎีเพื่อน(ตาย)ด้วยหลัก 10อ | 27.27 | 45.45 | 27.27 | 0 | 0 |

| ความพึงพอใจต่อสินค้า | | มากที่สุด (ร้อยละ) | มาก (ร้อยละ) | ปานกลาง (ร้อยละ) | น้อย (ร้อยละ) | น้อยที่สุด (ร้อยละ) |
|----------------------|--|-----------------------|-----------------|---------------------|------------------|------------------------|
| 15 | ระบบข้อมูลสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อมของโรงเรียนใน โครงการพัฒนาเด็กและเยาวชนใน ถิ่นทุรกันดาร RPHIC เขตสุขภาพที่ 8] | 27.27 | 45.45 | 9.09 | 0 | 0 |

จากการเก็บข้อมูลความพึงพอใจในการใช้บริการจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มวัยรุ่นวัยเรียนวัยรุ่นแยกรายประเด็นพบว่า ด้านนโยบายสาธารณะที่มีความสอดคล้องกับสภาพปัญหาในพื้นที่และตรงตามความต้องการ ได้แก่ อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ และ มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS) ร้อยละ 100 ด้านองค์ความรู้ที่สนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายทำงานได้ดีขึ้น พบว่า คู่มือก้าวสู่อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ คู่มือพรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559 และคู่มือมาตรฐานการประเมินสถานบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน พ.ศ.2563 สนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายทำงานได้ดีขึ้น ร้อยละ 100 ด้านนวัตกรรมที่มีความชัดเจน ไม่ยุ่งยากในการใช้งาน พบว่า โปรแกรมประเมินมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน มีความชัดเจน ไม่ยุ่งยากในการใช้งาน ร้อยละ 90 รองลงมา คือ โปรแกรมประเมินอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ออนไลน์ มีความชัดเจน ไม่ยุ่งยากในการใช้งาน ร้อยละ 80 ตามลำดับ และความพึงพอใจต่อสินค้าและบริการของกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่นอยู่ในระดับมาก ร้อยละ 71.42 รองลงมา คือ ระดับ ปานกลาง ร้อยละ 42.86 ระดับดีมาก ระดับน้อย และน้อยที่สุด ร้อยละ 14.29

| สินค้าดังต่อไปนี้มีความสอดคล้องกับ สภาพปัญหา ในพื้นที่/ ตรงตามความต้องการ หรือไม่ | ใช่ (ร้อยละ) | ไม่ใช่(ร้อยละ) |
|--|-----------------|----------------|
| 1. อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ | 100 | 0 |
| 2. มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS) | 100 | 0 |
| 3. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น | 100 | 0 |
| สินค้าดังต่อไปนี้ สนับสนุน ให้ท่านและหน่วยงานของท่านทำงาน ได้ดีขึ้น หรือไม่ | ใช่ | ไม่ใช่ |
| 1. คู่มือก้าวสู่อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ | 100 | 0 |
| 2. คู่มือ พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559 | 100 | 0 |
| 3. คู่มือการให้บริการฝึงยาคุมกำเนิด | 100 | 0 |
| 4. คู่มือมาตรฐานการประเมินสถานบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน พ.ศ.2563 | 100 | 0 |
| สินค้า ดังต่อไปนี้ มีความ ชัดเจน ไม่ยุ่งยาก ในการใช้งาน ใช่ หรือไม่ | ใช่ | ไม่ใช่ |

| | | |
|---|----|----|
| 1. โปรแกรมประเมินมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน | 90 | 10 |
| 2. โปรแกรมประเมินอำเภอนามัยการเจริญพันธุ์ออนไลน์ | 80 | 20 |

| ความพึงพอใจต่อสินค้า | | มากที่สุด (ร้อยละ) | มาก (ร้อยละ) | ปานกลาง (ร้อยละ) | น้อย (ร้อยละ) | น้อยที่สุด (ร้อยละ) |
|----------------------|---|-----------------------|-----------------|---------------------|------------------|------------------------|
| 1 | อำเภอนามัยการเจริญพันธุ์ | 14.29 | 42.86 | 42.86 | 0 | 0 |
| 2 | มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS) | 14.29 | 71.42 | 14.29 | 0 | 0 |
| 3 | การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น | 14.29 | 42.86 | 42.86 | 0 | 0 |
| 4 | คู่มือก้าวสู่อำเภอนามัยการเจริญพันธุ์ | 14.29 | 42.86 | 28.57 | 14.29 | 0 |
| 5 | คู่มือ พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 | 14.29 | 42.86 | 42.86 | 0 | 0 |
| 6 | คู่มือการให้บริการฝังยาคุมกำเนิด | 14.29 | 42.86 | 42.86 | 0 | 0 |
| 7 | คู่มือมาตรฐานการประเมินสถานบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน พ.ศ.2563 | 14.29 | 57.14 | 28.57 | 0 | 0 |
| 8 | โปรแกรมประเมินมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน | 14.29 | 57.14 | 28.57 | 0 | 0 |
| 9 | โปรแกรมประเมินอำเภอนามัยการเจริญพันธุ์ออนไลน์ | 14.29 | 42.86 | 28.57 | 0 | 14.29 |

5) ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ

-

2. Advocacy/Intervention มีการกำหนดมาตรการและแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

ปี 2568 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์ ได้มุ่งหวังให้สามารถบรรลุผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัด เป็นไปตามค่าเป้าหมายของการดำเนินงาน สอดคล้องตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข เกิดความยั่งยืนของระบบการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่นในพื้นที่รับผิดชอบ ผ่านการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับกลยุทธ์ A2IM ในด้านต่างๆ ดังนี้

1. Assessment (การประเมิน) การใช้กลยุทธ์ **Assessment (การประเมิน)** ในการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนและวัยรุ่นในเขตสุขภาพที่ 8 เป็นขั้นตอนสำคัญในการรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์สถานการณ์ และระบุปัญหาสุขภาพที่จำเป็นต้องได้รับการแก้ไข เพื่อให้การวางแผนและการดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

1.1 มีการวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น: เก็บข้อมูลพื้นฐานด้านสุขภาพของวัยเรียนและวัยรุ่นในเขตสุขภาพที่ 8 เช่น อัตราการเกิดโรคอ้วน ปัญหาทางสุขภาพจิต และพฤติกรรมเสี่ยง เพื่อระบุปัญหาสุขภาพที่ต้องการการแก้ไขอย่างเร่งด่วน

1.2 มีการสำรวจปัจจัยเสี่ยงทางสังคมและสิ่งแวดล้อม: ประเมินปัจจัยที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพ เช่น การสูบบุหรี่ การใช้สารเสพติด ความเครียดจากการเรียน และปัจจัยที่ส่งผลต่อสุขภาพจิตในวัยรุ่น

1.3 มีการวิเคราะห์ความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย: ศึกษาความต้องการและค่านิยมด้านสุขภาพของวัยเรียนวัยรุ่น เช่น การสนใจเรื่องโภชนาการ การออกกำลังกาย และการปรับปรุงสุขภาพจิต เพื่อใช้ข้อมูลในการออกแบบโครงการให้สอดคล้องกับความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย

2. Advocate ในการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนและวัยรุ่นในเขตสุขภาพที่ 8 เป็นการสร้างการสนับสนุนและแรงขับเคลื่อนจากบุคคลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดนโยบายและกิจกรรมที่สนับสนุนสุขภาพของวัยเรียนวัยรุ่นอย่างยั่งยืนดังนี้:

2.1 สร้างเครือข่ายและความร่วมมือ

- พัฒนาคือร่วมมือกับหน่วยงานสาธารณสุขและการศึกษา : ทำงานร่วมกับโรงเรียน โรงพยาบาล องค์การภาครัฐ และเอกชนในเขตสุขภาพที่ 8 เพื่อผลักดันโครงการสุขภาพสำหรับวัยเรียนวัยรุ่น เช่น การให้ความรู้เรื่องสุขภาพ การตรวจสุขภาพพื้นฐาน และการให้บริการคำปรึกษาทางสุขภาพ

- สร้างพันธมิตรกับชุมชนและองค์กรไม่แสวงหาผลกำไร: สร้างเครือข่ายผู้สนับสนุน เช่น กลุ่มอาสาสมัครเยาวชน องค์กรชุมชน และผู้ประกอบการ เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น และสร้างความเข้าใจในปัญหาสุขภาพของวัยเรียนวัยรุ่น

2.2 การส่งเสริมการออกนโยบายที่สนับสนุนสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น

- ผลักดันนโยบายด้านสุขภาพในโรงเรียน: ร่วมมือกับโรงเรียนและหน่วยงานท้องถิ่นเพื่อผลักดันให้มีนโยบายส่งเสริมสุขภาพ เช่น โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมาตรฐานสากล การห้ามขายเครื่องดื่มที่มีน้ำตาลสูงในโรงเรียน การส่งเสริมการออกกำลังกาย และการจัดสภาพแวดล้อมที่ส่งเสริมสุขภาพ

2.3 การให้ความรู้และสร้างความตระหนักในการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น

- การรณรงค์ผ่านสื่อสังคมออนไลน์: ใช้สื่อสังคมออนไลน์ เช่น Facebook, Instagram, TikTok เพื่อเผยแพร่ข้อมูลและคำแนะนำด้านสุขภาพที่เหมาะสมสำหรับวัยเรียนวัยรุ่น เช่น โภชนาการ, สุขภาพช่องปาก, การส่งเสริมกิจกรรมทางกาย

- จัดกิจกรรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและครู: จัดอบรมเพื่อให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและครูมีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น รวมถึงวิธีการสื่อสารและเข้าใจความต้องการของวัยเรียนวัยรุ่นในการดูแลสุขภาพ

2.4 สร้างพื้นที่และช่องทางการเข้าถึงบริการสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น

- สร้างสถานที่ในการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ เช่น การตรวจสุขภาพ Health Station การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ โดยเน้นการเข้าถึงที่ง่ายและบริการที่เหมาะสมกับความต้องการของวัยเรียนวัยรุ่น

- สนับสนุนบริการส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียน: ผลักดันให้มีหลักสูตรครุอนามัยโรงเรียนในโรงเรียน เพื่อให้คำปรึกษาและการดูแลสุขภาพของนักเรียน

2.5 สนับสนุนการเข้าถึงข้อมูลและบริการด้านสุขภาพที่จำเป็น

- จัดทำแหล่งข้อมูลสุขภาพออนไลน์พัฒนาเว็บไซต์หรือแอปพลิเคชันที่ให้ข้อมูลด้านสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น เช่น การดูแลสุขภาพ การป้องกันโรค และคำแนะนำในการส่งเสริมสุขภาพ

- สร้างแคมเปญด้านสุขภาพร่วมกับโรงเรียนและหน่วยงานท้องถิ่นเพื่อจัดแคมเปญในชุมชน เช่น งานให้คำปรึกษาสุขภาพ และการให้ข้อมูลเรื่องการดูแลสุขภาพที่เหมาะสม

3. Intervention การวางแผนการส่งเสริมสุขภาพสำหรับวัยเรียนและวัยรุ่นในเขตสุขภาพที่ 8 มีดังนี้:

แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานีได้จัดทำแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดวัยเรียน กำหนดเป็น 3 โครงการ ดังนี้

1. : โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568

| กิจกรรม | ค่าเป้าหมาย | ระยะเวลาดำเนินการ | มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด |
|---|-------------|--------------------------------|---|
| กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) | 2 ครั้ง | ตุลาคม 2567 ถึง พฤศจิกายน 2567 | 1. ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนในทุกภาคส่วน เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ 2. เสริมสร้างศักยภาพบุคลากรในเขตสุขภาพ อบรมพัฒนาศักยภาพในการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน 3. สนับสนุนข้อมูลวิชาการ ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งนอกกระทรวงฯและในกระทรวงฯ และกำกับติดตามผลการดำเนินงาน |

| กิจกรรม | ค่าเป้าหมาย | ระยะเวลาดำเนินการ | มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด |
|---|-------------|---------------------------------|---|
| | | | 4. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานภาคการศึกษา ในการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน 5. สนับสนุนการพัฒนาโรงเรียนตามมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน |
| กิจกรรมที่ 2 ประชุมชี้แจงแผนการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพช่องปาก เขตสุขภาพที่ 8 | 1 ครั้ง | พฤศจิกายน 2567 | 1. ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนในทุกภาคส่วน เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ 3. สนับสนุนข้อมูลวิชาการ ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งนอกกระทรวงฯและในกระทรวงฯ และกำกับติดตามผลการดำเนินงาน 4. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานภาคการศึกษา ในการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน 5. สนับสนุนการพัฒนาโรงเรียนตามมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน |
| กิจกรรมที่ 3 ประชุมชี้แจง Application Dofun เขตสุขภาพที่ 8 | 1 ครั้ง | พฤศจิกายน 2567 ถึง ธันวาคม 2567 | 1. ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนในทุกภาคส่วน เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ 2. เสริมสร้างศักยภาพบุคลากรในเขตสุขภาพ อบรมพัฒนาศักยภาพในการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน |

| กิจกรรม | ค่า เป้าหมาย | ระยะเวลา ดำเนินการ | มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด |
|--|-----------------|------------------------------------|---|
| | | | 4. ประสานความร่วมมือกับ หน่วยงานภาคการศึกษา ในการ ส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน 5. สนับสนุนการพัฒนาโรงเรียน ตามมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพ วัยเรียน |
| กิจกรรมที่ 4 ประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการคัดกรองสายตาและแนวทางการแก้ไข ปัญหาสายตาที่ผิดปกติสำหรับเด็กวัยเรียน เขต สุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568 | 1 ครั้ง | พฤศจิกายน 2567 | 1. ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อน การดำเนินงานการส่งเสริม สุขภาพวัยเรียนในทุกภาคส่วน เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างมี ประสิทธิภาพ 2. เสริมสร้างศักยภาพบุคลากรใน เขตสุขภาพ อบรมพัฒนา ศักยภาพในการส่งเสริมสุขภาพ เด็กวัยเรียน 4. ประสานความร่วมมือกับ หน่วยงานภาคการศึกษา ในการ ส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน |
| กิจกรรมที่ 5 คัดเลือกโรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดี | 1 ครั้ง | กุมภาพันธ์ 2568 ถึง มีนาคม 2568 | 1. ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อน การดำเนินงานการส่งเสริม สุขภาพวัยเรียนในทุกภาคส่วน เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างมี ประสิทธิภาพ 2. เสริมสร้างศักยภาพบุคลากรใน เขตสุขภาพ อบรมพัฒนา ศักยภาพในการส่งเสริมสุขภาพ เด็กวัยเรียน 3. สนับสนุนข้อมูลวิชาการ ให้กับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งนอก กระทรวงฯและในกระทรวงฯ และกำกับติดตามผลการ ดำเนินงาน |

| กิจกรรม | ค่าเป้าหมาย | ระยะเวลาดำเนินการ | มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด |
|---|-------------|-------------------------------|---|
| | | | 4. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานภาคการศึกษา ในการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน |
| กิจกรรมที่ 6 รณรงค์ส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนในวันเด็กและวันดีมีนมโลก | 2 ครั้ง | มกราคม 2568 และ มิถุนายน 2568 | 1. ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนในทุกภาคส่วน เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ 4. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานภาคการศึกษา ในการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน 5. สนับสนุนการพัฒนาโรงเรียนตามมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน |
| กิจกรรมที่ 7 คัดเลือกโครงการของครูและโครงการของนักเรียนที่แก้ปัญหาสุขภาพและสิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียน | 6 เรื่อง | เมษายน 2568 | 1. ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนในทุกภาคส่วน เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ 2. เสริมสร้างศักยภาพบุคลากรในเขตสุขภาพ อบรมพัฒนาศักยภาพในการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน 3. สนับสนุนข้อมูลวิชาการ ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งนอกกระทรวงฯและในกระทรวงฯ และกำกับติดตามผลการดำเนินงาน 4. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานภาคการศึกษา ในการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน |

| กิจกรรม | ค่า เป้าหมาย | ระยะเวลา ดำเนินการ | มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด |
|---|-----------------|---------------------------------|---|
| กิจกรรมที่ 8 เยี่ยมเสริมพลัง ส่งเสริมสุขภาพ เด็กวัยเรียน และประเมินรับรองโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล | 7 จังหวัด | ตุลาคม 2567 ถึง สิงหาคม 2568 | 1. ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อน การดำเนินงานการส่งเสริม สุขภาพวัยเรียนในทุกภาคส่วน เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างมี ประสิทธิภาพ 2. เสริมสร้างศักยภาพบุคลากรใน เขตสุขภาพ อบรมพัฒนา ศักยภาพในการส่งเสริมสุขภาพ เด็กวัยเรียน 4. ประสานความร่วมมือกับ หน่วยงานภาคการศึกษา ในการ ส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน 5. สนับสนุนการพัฒนาโรงเรียน ตามมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพ วัยเรียน |
| กิจกรรมที่ 9 รมรงค์คัดกรองตรวจสายตาเด็ก นักเรียนเชิงรุก | 1 จังหวัด | พฤศจิกายน 2567 | 1. ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อน การดำเนินงานการส่งเสริม สุขภาพวัยเรียนในทุกภาคส่วน เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างมี ประสิทธิภาพ 4. ประสานความร่วมมือกับ หน่วยงานภาคการศึกษา ในการ ส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน |

2. : โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามแนวทางโครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิม
พระเกียรติ ปิงบประมาณ 2568 ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี ปิงบประมาณ พ.ศ. 2568

| กิจกรรม | ค่าเป้าหมาย | ระยะเวลา ดำเนินการ | มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด |
|--|-------------|-----------------------|--|
| กิจกรรมที่ 4 การประชุมเชิงปฏิบัติพัฒนา ระบบช่วยเหลือเด็กและเยาวชน ในสถานพินิจ และคุ้มครองเด็กและเยาวชน และโรงเรียนโสต ศึกษา ให้เข้าถึงบริการสุขภาพ | 1 ครั้ง | ธันวาคม 2567 | 1. ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อน การดำเนินงานการส่งเสริม สุขภาพวัยเรียนในทุกภาคส่วน เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างมี ประสิทธิภาพวัยรุ่น |

| กิจกรรม | ค่าเป้าหมาย | ระยะเวลา ดำเนินการ | มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด |
|---|----------------|-----------------------|---|
| | | | <p>1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้พระราชบัญญัติป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครม.ในวัยรุ่น พ.ศ.2559 ผ่านการดำเนินงานคณะอนุกรรมการและคณะทำงานในระดับจังหวัด</p> <p>4. ส่งเสริมการเข้าถึงบริการอนามัยการเจริญพันธุ์และสุขภาพทางเพศในกลุ่มเปราะบาง</p> |
| <p>กิจกรรมที่ 5 อบรมทบทวนการใช้งานโปรแกรมRPHIC ระบบออนไลน์</p> | <p>1 ครั้ง</p> | <p>ธันวาคม 2567</p> | <p>1. ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่นในทุกภาคส่วน เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>3. สนับสนุนข้อมูลวิชาการ ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งนอกกระทรวงฯและในกระทรวงฯ และกำกับติดตามผลการดำเนินงาน</p> <p>6. พัฒนาระบบข้อมูลร่วมกับงานเทคโนโลยีสารสนเทศของเขตสุขภาพและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> |
| <p>กิจกรรมที่ 6 อบรมพัฒนาศักยภาพครูเพชรน้อย ระบบออนไลน์</p> | <p>1 ครั้ง</p> | <p>ธันวาคม 2567</p> | <p>1. ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่นในทุกภาคส่วน เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>2. เสริมสร้างศักยภาพบุคลากรในเขตสุขภาพ อบรมพัฒนาศักยภาพในการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยรุ่น</p> |

| กิจกรรม | ค่าเป้าหมาย | ระยะเวลา ดำเนินการ | มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด |
|--|-------------|-----------------------|---|
| | | | 4. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานภาคการศึกษา ในการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน |
| กิจกรรมที่ 9 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาโรงเรียนในโครงการพระราชดำริฯด้านสุขภาพช่องปาก | 1 ครั้ง | มกราคม 2568 | 1. ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนในทุกภาคส่วน เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ 2. เสริมสร้างศักยภาพบุคลากรในเขตสุขภาพ อบรมพัฒนาศักยภาพในการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน 3. สนับสนุนข้อมูลวิชาการ ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งนอกกระทรวงฯและในกระทรวงฯ และกำกับติดตามผลการดำเนินงาน 4. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานภาคการศึกษา ในการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน 5. สนับสนุนการพัฒนาโรงเรียนตามมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน |
| กิจกรรมที่ 17 นิเทศติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชนและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน | 3 แห่ง | เมษายน 2568 | 1. ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนในทุกภาคส่วน เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพวัยรุ่น 1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้พระราชบัญญัติป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559 ผ่านการ |

| กิจกรรม | ค่าเป้าหมาย | ระยะเวลา ดำเนินการ | มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด |
|--|-------------|-------------------------------|---|
| | | | ดำเนินงานคณะอนุกรรมการและ คณะทำงานในระดับจังหวัด 4. ส่งเสริมการเข้าถึงบริการ อนามัยการเจริญพันธุ์และสุข ภาวะทางเพศในกลุ่มเปราะบาง |
| กิจกรรมที่ 19 เยี่ยมเสริมพลัง นิเทศติดตาม การดำเนินงาน สนับสนุนการดำเนินงาน โรงเรียนในโครงการพระราชดำริ เขตสุขภาพที่ 8 | 3 แห่ง | ตุลาคม 2567 – กันยายน 2568 | 1. ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อน การดำเนินงานการส่งเสริม สุขภาพวัยรุ่นในทุกภาคส่วน เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างมี ประสิทธิภาพ 4. ประสานความร่วมมือกับ หน่วยงานภาคการศึกษา ในการ ส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น |

แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดวัยรุ่น

ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์ ได้จัดทำแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดวัยรุ่น ดังนี้

3. : โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และพัฒนาอนามัยเจริญ
พันธุ์ ปีงบประมาณ 2568 ดังนี้

| กิจกรรม | ค่าเป้าหมาย | ระยะเวลา ดำเนินการ | มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด |
|--|-------------|------------------------------|--|
| กิจกรรมที่ 1 ประชุมคณะอนุกรรมการ การ ป้องกันและแก้ไขปัญหา การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระดับ จังหวัด | 7 จังหวัด | ตุลาคม 2567 – มีนาคม 2568 | 1. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ภายใต้พระราชบัญญัติป้องกัน และแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่น พ.ศ.2559 ผ่านการ ดำเนินงานคณะอนุกรรมการและ คณะทำงานในระดับจังหวัด 2. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย ที่เกี่ยวข้องในการสอนเพศวิถี ศึกษาที่เหมาะสม/การตั้งครรภ์ไม่ พร้อม/การวางแผนครอบครัว 3. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์และ |

| กิจกรรม | ค่าเป้าหมาย | ระยะเวลา ดำเนินการ | มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด |
|---|-------------|----------------------------|--|
| | | | <p>การจัดบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS)</p> <p>4. ส่งเสริมการเข้าถึงบริการอนามัยการเจริญพันธุ์และสุขภาวะทางเพศในกลุ่มเปาะบาง</p> |
| <p>กิจกรรมที่ 2 เยี่ยมเสริมพลังและประเมินรับรองมาตรฐาน อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์และมาตรฐาน บริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและ เยาวชน พ.ศ.2563</p> | 3 ครั้ง | ตุลาคม 2567 – มีนาคม 2568 | <p>1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้พระราชบัญญัติป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559 ผ่านการดำเนินงานคณะอนุกรรมการและคณะทำงานในระดับจังหวัด</p> <p>4. ส่งเสริมการเข้าถึงบริการอนามัยการเจริญพันธุ์และสุขภาวะทางเพศในกลุ่มเปาะบาง</p> |
| <p>กิจกรรมที่ 3 อบรมเรื่อง สอนเพศวิถีศึกษาอย่างไรในวัยรุ่น</p> | 1 ครั้ง | พฤศจิกายน 2567 | <p>1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้พระราชบัญญัติป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559 ผ่านการดำเนินงานคณะอนุกรรมการและคณะทำงานในระดับจังหวัด</p> <p>2. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการสอนเพศวิถีศึกษาที่เหมาะสม/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม/การวางแผนครอบครัว</p> |
| <p>กิจกรรมที่ 4 เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงาน ส่งเสริมการเข้าถึงบริการอนามัยการเจริญพันธุ์และสุขภาวะทางเพศในกลุ่มเปาะบาง</p> | 1 ครั้ง | ตุลาคม 2567 – กันยายน 2568 | <p>1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้พระราชบัญญัติป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559 ผ่านการดำเนินงานคณะอนุกรรมการและคณะทำงานในระดับจังหวัด</p> <p>3. ขับเคลื่อนการดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์และ</p> |

| กิจกรรม | ค่าเป้าหมาย | ระยะเวลา ดำเนินการ | มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด |
|---|-------------|-------------------------------|--|
| | | | การจัดบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและ เยาวชน (YFHS) 4. ส่งเสริมการเข้าถึงบริการ อนามัยการเจริญพันธุ์และสุข ภาวะทางเพศในกลุ่มเปาะบาง |
| กิจกรรมที่ 5 รณรงค์เชิงรุกส่งเสริมความรอบรู้ ด้านเพศวิถีศึกษาและการเข้าถึง Line Teen Club | 7 จังหวัด | ตุลาคม 2567 – กันยายน 2568 | 1. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ภายใต้พระราชบัญญัติป้องกัน และแก้ไขปัญหาคาการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่น พ.ศ.2559 ผ่านการ ดำเนินงานคณะอนุกรรมการและ คณะทำงานในระดับจังหวัด 2. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย ที่เกี่ยวข้องในการสอนเพศวิถี ศึกษาที่เหมาะสม/การตั้งครรภ์ไม่ พร้อม/การวางแผนครอบครัว 4. ส่งเสริมการเข้าถึงบริการ อนามัยการเจริญพันธุ์และสุข ภาวะทางเพศในกลุ่มเปาะบาง |

มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด

กำหนดมาตรการสำคัญการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยรุ่น

1. ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่นในทุกภาคส่วนเพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ
2. เสริมสร้างศักยภาพบุคลากรในเขตสุขภาพ อบรมพัฒนาศักยภาพในการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยรุ่น
3. สนับสนุนข้อมูลวิชาการ ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งนอกกระทรวงฯและในกระทรวงฯ และกำกับติดตามผลการดำเนินงาน
4. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานภาคการศึกษา ในการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น
5. สนับสนุนการพัฒนาโรงเรียนตามมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น
6. พัฒนาระบบข้อมูลร่วมกับงานเทคโนโลยีสารสนเทศของเขตสุขภาพและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กำหนดมาตรการสำคัญการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยรุ่น

1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้พระราชบัญญัติป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559 ผ่านการดำเนินงานคณะอนุกรรมการและคณะทำงานในระดับจังหวัด
2. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการสอนเพศวิถีศึกษาที่เหมาะสม/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม/การวางแผนครอบครัว
3. ขับเคลื่อนการดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์และการจัดบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS)
4. ส่งเสริมการเข้าถึงบริการอนามัยการเจริญพันธุ์และสุขภาพทางเพศในกลุ่มเปราะบาง

4. Management การจัดการของศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานีในการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่นและวัยรุ่นในเขตสุขภาพที่ 8 มีเป้าหมายเพื่อพัฒนาสุขภาพของวัยรุ่นและวัยรุ่นในพื้นที่ให้ยั่งยืน โดยการจัดการมีองค์ประกอบหลักดังนี้:

4.1 การวางแผนและวิเคราะห์ปัญหา

- การสำรวจสถานการณ์สุขภาพ: มีการสำรวจและเก็บข้อมูลปัญหาสุขภาพของวัยรุ่นและวัยรุ่นในเขตสุขภาพที่ 8 เพื่อประเมินความต้องการทางสุขภาพ เช่น ปัญหาด้านโภชนาการ ด้านทันตสุขภาพ การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

- วางแผนและกำหนดมาตรการสำหรับพื้นที่: จากข้อมูลปัญหาสุขภาพจัดทำแผนและนโยบายที่เหมาะสมกับลักษณะและความต้องการของแต่ละพื้นที่

4.2 การพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือ

ประสานงานกับหน่วยงานในท้องถิ่น: ทำงานร่วมกับโรงเรียน หน่วยงานสาธารณสุข โรงพยาบาล และองค์กรภาคเอกชนในเขตสุขภาพที่ 8 เพื่อสร้างเครือข่ายความร่วมมือที่เข้มแข็งในการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่นและวัยรุ่น

4.3 การพัฒนาบุคลากรและสื่อการเรียนรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น

- ฝึกอบรมบุคลากรทางสาธารณสุขและครู: ศูนย์อนามัยจัดการฝึกอบรมให้บุคลากร เช่น ครู เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และพนักงานในโรงเรียนให้มีความรู้และทักษะในการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น

- จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และสื่อการเรียนรู้: พัฒนาสื่อให้ความรู้ เช่น วิดีโอ โปสเตอร์ และสื่อออนไลน์ เพื่อใช้ในการให้ความรู้ในโรงเรียนและชุมชน

4.4 การติดตามและประเมินผลการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น

- กำหนดตัวชี้วัดสุขภาพ เช่น ภาวะโภชนาการ ภาวะการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และทันตสุขภาพเพื่อติดตามผลของการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียนและชุมชน

- การเก็บข้อมูลและวิเคราะห์ผลลัพธ์: กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่นทำการเก็บข้อมูลและประเมินผลการดำเนินงานเป็นระยะเพื่อปรับปรุงแผนการส่งเสริมสุขภาพให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

4.5 การสนับสนุนด้านงบประมาณและทรัพยากร

- จัดสรรงบประมาณสำหรับการประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด