

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี
ครั้งที่ ๕ /๒๕๖๔
เมื่อวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔
ณ ห้องประชุมศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี

ผู้มาประชุม

๑. นางสาวทิพา ไกรลาศ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี	ประธาน
๒. นางสุภาภรณ์ ลมูลศิลป์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	
๓. นายวิรุท นนสุรัตน์	นักโภชนาการชำนาญการ	
๔. นางสาวสุกัญญา คณะวาปี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
๕. นายพัฒนพงศ์ พองอ่อน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๖. นางสาวสิริภา จิตติพิมพ์	นักทรัพยากรบุคคล	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นางโสพรรณ เรืองเจริญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ติตราชการ
๒. นายสมภพ สุทัศน์วิริยะ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	ติตราชการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายพลสินธุ์ พงษ์ประเทศ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒. นายจรณะ มังคะตา	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

เริ่มประชุมเวลา ๐๘.๐๐ น.

ประธานกล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ จากการประชุมกรรมที่ผ่านมา เน้นการทำงานในสถานการณ์ Covid ๑๙ อย่่าให้การระบาดของ Covid ๑๙ เป็นข้ออ้างในการทำงานที่ไม่ได้ตามเป้า โดยให้ปรับปรุงแบบการทำงานให้เข้ากับสถานการณ์

๑.๒ การลงพื้นที่ ขอให้แต่ละกลุ่มงานมีการบูรณาการร่วมกัน โดยลงพื้นที่เดียวกันให้ไปพร้อมกัน เก็บข้อมูลหรือกรณีให้ครบทุก Setting โดยเก็บข้อมูลมากกว่า minimum หรือมากกว่าที่กรมกำหนด

๑.๓ การพัฒนาบุคลากรในกลุ่มงาน เพื่อให้ทำงาน smart มากขึ้นและก้าวหน้าในสายงาน โดยให้หัวหน้ากลุ่มแต่ละกลุ่มสอนงานน้องให้สามารถรู้ทุกงานของกลุ่มวัยที่ตนเองรับผิดชอบของกรมอนามัย แต่อาจจะเน้นให้น้องแต่ละคนรับผิดชอบพื้นที่แต่ละจังหวัดในเขต

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ที่	ประเด็น/ข้อสั่งการ	หน่วยดำเนินการ	กำหนดการ	มติที่ประชุม
๑.๑	จากการประชุมกรรมที่ผ่านมา เน้นการทำงานในสถานการณ์ Covid ๑๙ อย่าให้การระบาดของ Covid ๑๙ เป็นข้ออ้างในการทำงานที่ไม่ได้ตามเป้า โดยให้ปรับรูปแบบการทำงานให้เข้ากับสถานการณ์	ทุกกลุ่มงาน	-	รับทราบ
๑.๒	การลงพื้นที่ ขอให้แต่ละกลุ่มงานมีการบูรณาการร่วมกัน โดยลงพื้นที่เดียวกันให้ไปพร้อมกัน เก็บข้อมูลหรือกรณีให้ครบทุก Setting โดยเก็บข้อมูลมากกว่า minimum หรือมากกว่าที่กรมกำหนด	ทุกกลุ่มงาน	-	รับทราบ
๑.๓	การพัฒนาบุคลากรในกลุ่มงาน เพื่อให้ทำงาน smart มากขึ้นและก้าวหน้าในสายงาน โดยให้หัวหน้ากลุ่มแต่ละกลุ่มสอนงานน้องให้สามารถรู้ทุกงานของกลุ่มวัยที่ตนเองรับผิดชอบของกรมอนามัย แต่อาจจะเน้นให้น้องแต่ละคนรับผิดชอบพื้นที่แต่ละจังหวัดในเขต	ทุกกลุ่มงาน	-	รับทราบ
๑.๔	ข้อมูลต่างๆ ที่จะต้องส่งให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ให้ส่งให้ผู้อำนวยการศูนย์ฯ ทบทวนก่อน	ทุกกลุ่มงาน	-	รับทราบ
๑.๕	มาตรการ Work from home ให้หัวหน้าพิจารณาพฤติกรรมความเสี่ยงของเจ้าหน้าที่ในกลุ่มงาน ในการปฏิบัติงานหรือการเดินทาง เช่น การเดินทางจากขนส่งสาธารณะ เป็นต้น ดังนั้น มอบงานจ.จัดทำมาตรการเสนอผู้อำนวยการศูนย์ฯ ลงนามและประกาศเพื่อให้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานในช่วงสถานการณ์แพร่ระบาดของโรค Covid ๑๙ ให้แก่เจ้าหน้าที่	ทุกกลุ่มงาน/ งานจ.		รับทราบ
๑.๖	การส่งทีมจากโรงพยาบาลศูนย์ไปช่วยจังหวัดสมุทรสาครในช่วงสถานการณ์แพร่ระบาดของโรค Covid ๑๙ หากเจ้าหน้าที่ท่านใดในศูนย์ฯ มีความประสงค์อยากจะไปช่วย ให้แจ้งความประสงค์ให้คณะ กบศทราบ ผ่านทางหัวหน้ากลุ่ม โดยการไปช่วยจะต้องไม่กระทบกับงานประจำ	ทุกกลุ่มงาน	-	รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๔ /๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓
 ประธาน รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๔ /๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบ

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

ที่	ประเด็น/ข้อสั่งการ	หน่วยดำเนินการ	กำหนดการ	มติที่ประชุม
๓.๑	ติดตามการเบิกงบประมาณ - ร้อยละการเบิกจ่าย ระบบ GFMS ณ วันที่ ๑๔ ม.ค. ๖๔ ร้อยละ ๓๘.๑๐ - เป้าหมาย ร้อยละการเบิกจ่าย (ต.ค. ๖๓ – ม.ค. ๖๔) ร้อยละ ๔๐.๐๐ - เพื่อบรรลุเป้าหมาย ศอ.๘ ต้องการอีก ๒๓๔,๐๘๔ บาท - หากทุก Cluster ดำเนินการตามแผนเดือน มกราคม ๒๕๖๔ (๙๒๓,๒๔๘ บาท) จะทำให้ร้อยละการเบิกจ่ายสูงขึ้นถึง ร้อยละ ๔๕.๖๐ - มอบกลุ่มยุทธศาสตร์ตรวจสอบแผนงาน C๒ เศรษฐกิจพิเศษ สรุปและรายงานให้ผอ.ทราบ	ทุกกลุ่มงาน กลุ่มยุทธฯ	- ๒๕ มกราคม ๖๔	รับทราบ
๓.๒	รายงานความก้าวหน้าของกลุ่มอำนวยการ - การตรวจสุขภาพของเจ้าหน้าที่ในศูนย์ฯ ให้ดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายในเดือนกุมภาพันธ์ มอบหมายกลุ่มอำนวยการประสานกับทางโรงพยาบาล	กลุ่มอำนวยการ	๒๕ กุมภาพันธ์ ๖๔	รับทราบ
๓.๓	การติดตามผลการลง doc - ผลการลง doc เป็นไปตามแผน ขอให้แต่ละกลุ่มดำเนินการต่อไป	ทุกกลุ่มงาน	-	รับทราบ

ที่	ประเด็น/ข้อสั่งการ	หน่วยดำเนินการ	กำหนดการ	มติที่ประชุม
๓.๔	<p>ติดตามความก้าวหน้าของกิจกรรมที่จะจัดในเดือนมกราคมและกุมภาพันธ์</p> <p>- กลุ่มแม่และเด็ก มีการจัดประชุมเรื่องนม กลุ่มเป้าหมายคือสถานประกอบการนำร่อง ๗ จังหวัด โดยจะจัดประชุม วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ (ซึ่งเดิมเลื่อนมาจากเดือนมกราคม) การประชุมนี้สามารถบูรณาการเข้ากับกลุ่มวัยทำงานได้หรือไม่</p> <p>- แผนอค์ศิภย ให้จัดภายในเดือนกุมภาพันธ์นี้ โดยมอบกลุ่มอำนวยการประสานหาที่จัด (๑๕ หรือ ๑๖ กุมภาพันธ์)</p>	<p>ทุกกลุ่มงาน</p> <p>กลุ่มแม่และเด็ก</p> <p>กลุ่มอำนวยการ</p>	<p>-</p> <p>๑๐ กุมภาพันธ์ ๖๔</p> <p>๑๐ กุมภาพันธ์ ๖๔</p>	<p>รับทราบ</p>
๓.๕	<p>ติดตามความก้าวหน้าของคณะกรรมการศูนย์คัดการณ</p> <p>- การประชุมเชิงปฏิบัติการดำเนินงานศูนย์คัดการณ ขอให้เลื่อนไปก่อนจนกว่าสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค Covid ๑๙ จะดีขึ้น และให้ทุกกลุ่มงานเตรียมข้อมูลย้อนหลังในหัวข้อที่เลือกไว้</p>	<p>ทุกกลุ่มงาน</p>	<p>-</p>	<p>รับทราบ</p>
๓.๖	<p>ติดตามความก้าวหน้าของ Healthy workplace</p> <p>- จากการประเมิน ๕ส. ภายในองค์กร รอบที่ผ่านมา พบว่า ยังมีส่วนที่ต้องแก้ไข ๓ เรื่อง</p> <p>๑) บางโต๊ะยังมีของวางกองอยู่บนโต๊ะ</p> <p>๒) ยังมีของอยู่ใต้โต๊ะ</p> <p>๓) หลักการ ๕ส การใช้ label ต้องใช้แบบเดียวกัน และมีการแจ้งลำดับการขนย้ายของเมื่อเกิดกรณีฉุกเฉิน</p> <p>ทางทีมผู้ประเมินได้มีการแจ้งให้หน่วยงานทราบและให้แก้ไข</p> <p>- การประเมิน ๕ส ครั้งที่ ๒ จะเป็นวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔</p>	<p>ทุกกลุ่มงาน</p>	<p>-</p>	<p>รับทราบ</p>

ที่	ประเด็น/ข้อสั่งการ	หน่วยดำเนินการ	กำหนดการ	มติที่ประชุม
๓.๗	ติดตามความก้าวหน้าของคณะทำงาน SEhRT - การลงพื้นที่ของทีม Operation ขอให้การลงพื้นที่ครั้งนั้นๆเก็บข้อมูลให้ครบทุก Setting ดังนั้นให้หัวหน้ากลุ่ม Operation แต่ละทีมประสานกับกลุ่มสิ่งแวดล้อม (คุณเบญจวรรณ) เพื่อที่จะจัดแผนสถานที่ และปรับตารางแผนให้ระบุอำเภอที่จะลง	คณะทำงาน	-	รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

ที่	ประเด็น/ข้อสั่งการ	หน่วยดำเนินการ	กำหนดการ	มติที่ประชุม
๔.๑	การติดตามกำกับตัวชี้วัด กพร. ตัวชี้วัดที่ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี รับมาจากกรมอนามัยมี ๑๐ ตัวชี้วัด ดังนี้ ๑.๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น ๑.๓ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ๑.๔ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ ๑.๕ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ๒.๑.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน ๒.๑.๒ ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญ ตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ	ทุกกลุ่มงาน	-	รับทราบ

ที่	ประเด็น/ข้อสั่งการ	หน่วยดำเนินการ	กำหนดการ	มติที่ประชุม
๔.๑	การติดตามกำกับตัวชี้วัด กพร. ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) ๒.๕ ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมาย รายละเอียดการดำเนินงานของแต่ละตัวชี้วัดตามเอกสารแนบ ๑-๑๐	ทุกกลุ่มงาน	-	รับทราบ

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

ที่	ประเด็น/ข้อสั่งการ	หน่วยดำเนินการ	กำหนดการ	มติที่ประชุม
๕.๑	สรุปค่าสาธารณูปโภคประจำเดือน - ค่าสาธารณูปโภคประจำเดือนเป็นไปตามการดำเนินงานปกติ ไม่มีแนวโน้มสูงเกินกำหนด	ทุกกลุ่มงาน	-	รับทราบ
๕.๒	เรื่องแจ้งทราบจากกลุ่ม - การจัดประชุม กรณีคืนเงินเกิน ๒๐% ที่พบปัญหา เกิดจากการที่กลุ่มเป้าหมายแจ้งว่าจะเข้าพัก แต่ไม่ได้พัก ทำให้ค่าโรงแรมที่พัก ไม่ตรงตามที่วางแผนไว้ ดังนั้นในส่วนนี้ ขอให้ผลักดันให้ใช้บัตรเครดิตของหน่วยงานในการชำระ โดยมอบให้กลุ่มยุทธศาสตร์ประสานและสำรวจโรงแรมที่สามารถรับการจ่ายด้วยบัตรเครดิตของหน่วยงานโดยไม่เสียค่าธรรมเนียม) แจ้งในการประชุม กบศ. ครั้งต่อไป	กลุ่มยุทธศา	ประชุม กบศ. ครั้งต่อไป	รับทราบ

ที่	ประเด็น/ข้อสั่งการ	หน่วยดำเนินการ	กำหนดการ	มติที่ประชุม
๕.๓	<p>การปรับหน้าที่ มอบหมายงานใหม่</p> <p>สืบเนื่องจากมีข้าราชการโอนย้าย ทำให้ต้องมีการปรับหน้าที่ มอบหมายงานใหม่ ตามมติคณะ กบศ. จึงได้ข้อสรุป ดังนี้</p> <p>๑. นายสมภพ สุทัศน์วิริยะ ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ ให้ปฏิบัติหน้าที่ที่ปรึกษางานพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม</p> <p>๒. นายจรณะ มังคะตา ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ ให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ</p> <p>๓. นายพัฒนพงศ์ ฟองอ่อน ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ</p>	คณะ กบศ	-	เห็นชอบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

.....
 (นางสาวสิริภา จิตติพิมพ์)
 ผู้จัดรายงานการประชุม

.....
 (นายสมภพ สุทัศน์วิริยะ)
 ผู้ตรวจรายงานการประชุม

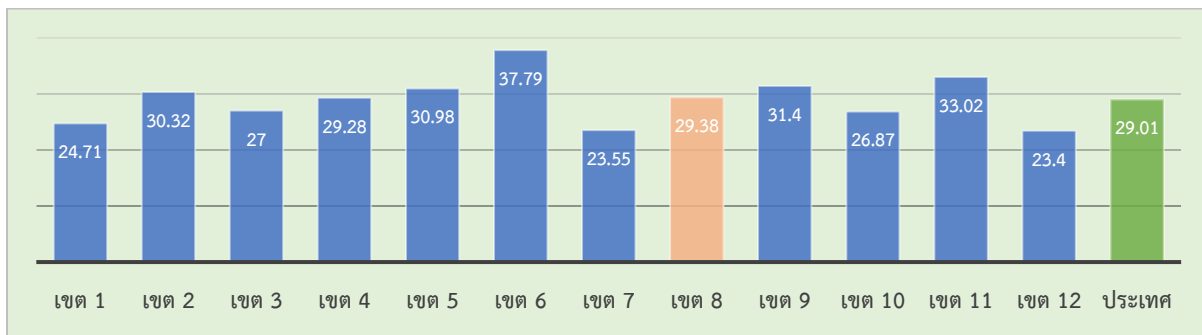
.....
 (นางสาวทิพา ไกรลาศ)
 ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี

รายงานกำกับติดตามตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
เดือน ตุลาคม 2563

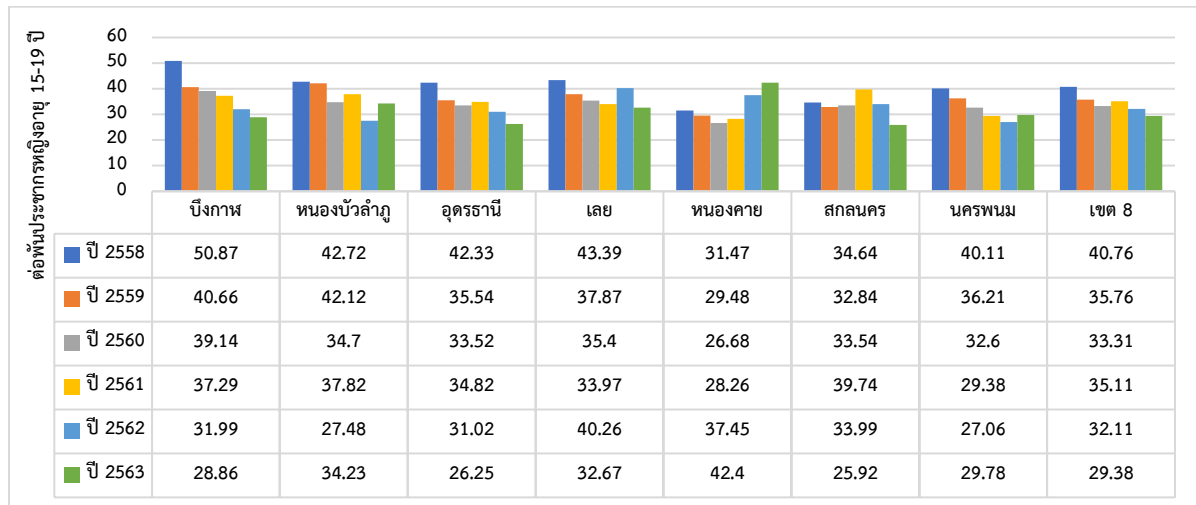
ตัวชี้วัดที่ 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น
รายงานผลการดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปีงบประมาณ 2563

1) สถานการณ์การตั้งครรภ์กลุ่มวัยรุ่น 10-14 ปี และ 15-19 ปี

ผลการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2563 พบ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงกลุ่มอายุ 15-19 ปี อยู่ที่ 29.38 ต่อประชากรพันคน ซึ่งไม่เกินค่าเป้าหมายที่กำหนดแต่อย่างใดก็ตามผลการดำเนินงานป้องกันแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ของเขตสุขภาพที่ 8 ยังคงมีอัตราที่สูง เมื่อเปรียบเทียบกับผลการดำเนินงานกับเขตสุขภาพอื่น ๆ ในภูมิภาคเดียวกัน



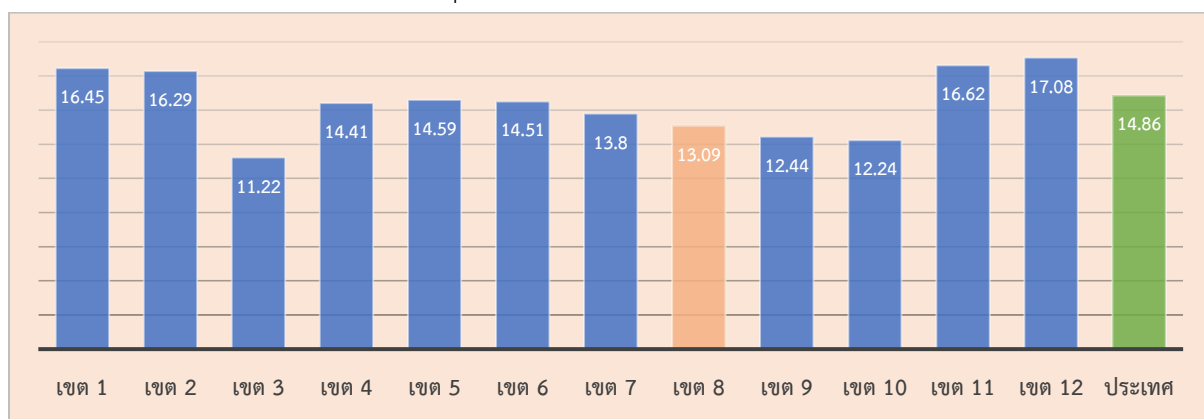
แนวโน้มสถานการณ์สุขภาพวัยรุ่นในประเด็นการตั้งครรภ์ เขตสุขภาพที่ 8 ตลอดระยะเวลา 6 ปีที่ผ่านมา (ปี พ.ศ. 2558-2563) การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นกลุ่มอายุ 10-14 ปี พบ อัตราการคลอด 1.23, 1.04, 1.1, 1.1, 1.29, 0.99 ต่อประชากรหญิงอายุ 10-14 ปีพันคน ตามลำดับ ซึ่งมีแนวโน้มค่อนข้างคงที่ และในปีงบประมาณ 2563 พบว่า จังหวัดหนองคาย และจังหวัดนครพนม มีอัตราการคลอดในกลุ่ม 10-14 ปีสูงที่สุดในเขตสุขภาพ ส่วนการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นกลุ่มอายุ 15-19 ปี พบ อัตราการคลอดในหญิงอายุ 15-19 ปี พบว่า มีอัตราการคลอดอยู่ที่ 40.76, 35.76, 33.31, 35.11, 32.11, 29.38 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปีพันคน ตามลำดับ และในปีงบประมาณ 2563 พบว่า จังหวัดหนองบัวลำภู จังหวัดเลย และจังหวัดหนองคาย มีอัตราการคลอดในกลุ่มดังกล่าวสูงเกินค่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ รายละเอียดดังแสดงในกราฟที่ 1 และ 2 (Health Data Center, 2564)



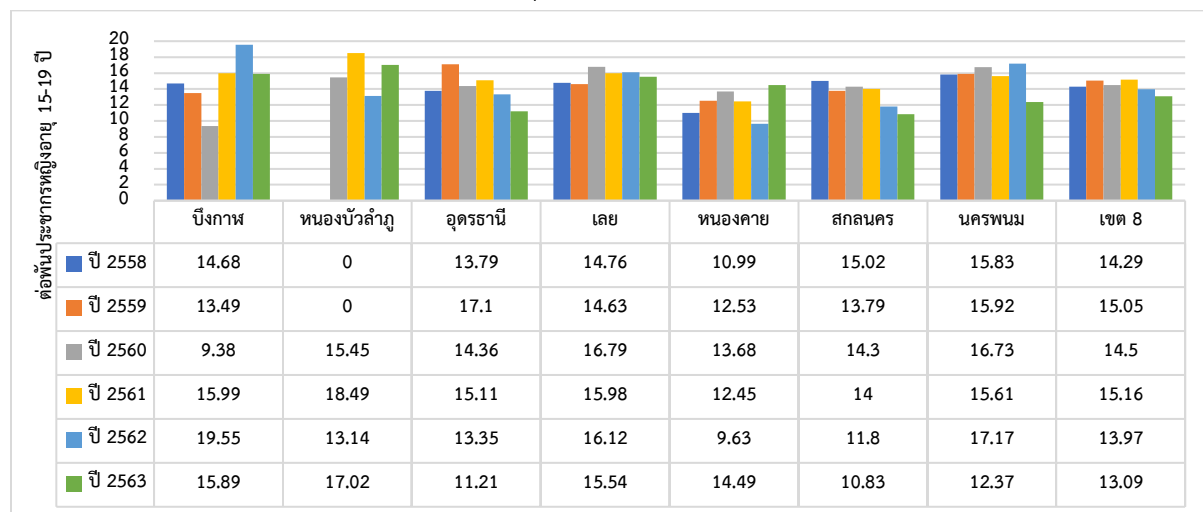
2) การตั้งครรรค์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี

การตั้งครรรค์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ปีงบประมาณ 2563 เขตสุขภาพที่ 8 พบ ร้อยละ 13.09 ซึ่งไม่เกินค่าเป้าหมาย เมื่อวิเคราะห์ 6 ปี ย้อนหลัง ตั้งแต่ พ.ศ. 2558 – 2563 พบว่าร้อยละของการตั้งครรรค์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี เขตสุขภาพที่ 8 มีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง จากร้อยละ 14.29 ในปี พ.ศ. 2558 เหลือเพียงร้อยละ 13.09 ในปี 2563 เมื่อจำแนกรายจังหวัดพบว่าในเขตสุขภาพที่ 8 ปี 2562 พบว่ามีจังหวัดที่ผลการดำเนินงานเกินค่าเป้าหมาย (ร้อยละ 14.5) คือ จังหวัดบึงกาฬ จังหวัดหนองบัวลำภู จังหวัดเลย และจังหวัดหนองคาย

กราฟแสดง : ร้อยละของการตั้งครรรค์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ปีงบประมาณ 2563
เปรียบเทียบระดับเขตสุขภาพ 1- 12 ปีงบประมาณ 2563



กราฟแสดง : ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ปีงบประมาณ 2562
เปรียบเทียบระดับจังหวัดเขตสุขภาพ 8 ปีงบประมาณ 2558-2562 (5 ปี ย้อนหลัง)



3) การเฝ้าระวังการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2563

การเฝ้าระวังการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปี 2563 เก็บข้อมูลแม่วัยรุ่นที่มาตรวจหลังคลอดในโรงพยาบาลพื้นที่จังหวัดอุดรธานี หนองคาย สกลนคร นครพนม และจังหวัดบึงกาฬ ที่สมัครเข้าร่วมโครงการ ระยะเวลาเก็บข้อมูล 2 เดือน (ช่วงวันที่ 1 เม.ย - 31 พ.ค.2563) แม่วัยรุ่นที่มาตรวจหลังคลอดจำนวน 104 คน เป็นกลุ่มอายุต่ำกว่า 15 ปี จำนวน 2 คน และกลุ่มอายุ 15-19 ปี จำนวน 102 คน สถานภาพสมรส พบว่า อยู่กับสามี ร้อยละ 93.2 หย่าหรือแยกกันอยู่หรือเลิกกัน ร้อยละ 4.9 และโสด ร้อยละ 1.9 ในจำนวนสถานภาพสมรสที่อยู่กับสามี พบว่า ไม่จดทะเบียนสมรส ร้อยละ 99 อาชีพหลักก่อนตั้งครรภ์ของแม่วัยรุ่น คือ นักเรียนนักศึกษา ร้อยละ 36.5 รองลงมาคือไม่ได้ประกอบอาชีพหรือเป็นแม่บ้าน ร้อยละ 25 เรียนนอกระบบการศึกษาปกติ ร้อยละ 16.3 ค้าขาย ร้อยละ 12.5 รับจ้างทั่วไป เกษตรกร ร้อยละ 5.8 รับราชการหรือพนักงานของรัฐ ร้อยละ 3.8 สถานะทางการศึกษาในปัจจุบัน พบว่า แม่วัยรุ่นหยุดเรียนหรือลาออก ร้อยละ 29.1 แม่วัยรุ่นยังเรียนในสถานศึกษาเดิม ร้อยละ 27.3 แม่วัยรุ่นเรียนนอกระบบการศึกษาปกติ ร้อยละ 20 แม่วัยรุ่นพักการศึกษาชั่วคราว ร้อยละ 10.9 ย้ายสถานศึกษา ร้อยละ 1.8 ไม่ยินดีให้ข้อมูล ร้อยละ 10.9 อาชีพหลักปัจจุบันของแม่วัยรุ่น พบว่า ประกอบอาชีพรับจ้างทั่วไป ร้อยละ 53.8 ไม่ได้ประกอบอาชีพหรือแม่บ้าน ร้อยละ 19.2 ลูกจ้าง ร้อยละ 7.7 ค้าขายหรือประกอบธุรกิจส่วนตัว ร้อยละ 6.7 เกษตรกร 3.8 รัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 1.9 ไม่ยินดีให้ข้อมูล ร้อยละ 6.7 ความตั้งใจในการตั้งครรภ์และการคุมกำเนิดในการตั้งครรภ์ครั้งนี้ พบว่า ส่วนใหญ่ไม่ตั้งใจที่จะตั้งครรภ์ ร้อยละ 61.5 ตั้งใจที่จะตั้งครรภ์ ร้อยละ 35.6 ไม่ยินดีให้ข้อมูล ร้อยละ 2.9 การคุมกำเนิดในการตั้งครรภ์ครั้งนี้ พบว่า ไม่ได้คุมกำเนิด ร้อยละ 70.3 คุมกำเนิดด้วยวิธีใดวิธีหนึ่ง ร้อยละ 31.3 ไม่ยินดีให้ข้อมูล 3.1 สาเหตุที่ไม่คุมกำเนิด พบว่า มีเพศสัมพันธ์โดยไม่ได้ตั้งใจ ร้อยละ 53.3 มีเพศสัมพันธ์ในขณะที่มึนเมา ร้อยละ 20.0 เคยคุมกำเนิดแต่มีภาวะแทรกซ้อน ร้อยละ 13.4 ไม่รู้จักวิธีคุมกำเนิด ร้อยละ 13.3 การคุมกำเนิดด้วยวิธีใดวิธีหนึ่งที่แม่วัยรุ่นเลือกใช้ พบว่า ใช้น้ำยาเม็ดคุมกำเนิด ร้อยละ 45.0

หญิงอายุ 35.0 ยามีคุมกำเนิด ร้อยละ 10.0 นับระยะปลอดภัยและหลังภายนอก ร้อยละ 10.0 การมาฝากครรภ์ พบว่า แม่วัยรุ่นมาฝากครรภ์เร็ว (อายุครรภ์น้อยกว่าหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์) ร้อยละ 39.3 ฝากครรภ์ล่าช้า ร้อยละ 60.7 ซึ่งจำแนกดังนี้ มาฝากครรภ์เมื่ออายุครรภ์น้อยกว่า 5 สัปดาห์ ร้อยละ 20.5 อายุครรภ์ 5-8 สัปดาห์ ร้อยละ 18.8 มาฝากครรภ์ 13-16 สัปดาห์ ร้อยละ 14.5 มาฝากครรภ์ 17-22 สัปดาห์ ร้อยละ 21.4 มาฝากครรภ์ 23-28 สัปดาห์ ร้อยละ 3.4 และมาฝากครรภ์เมื่ออายุครรภ์มากกว่าหรือเท่ากับ 29 สัปดาห์ ร้อยละ 21.4 ปัจจุบันแม่วัยรุ่นคุมกำเนิดหรือไม่ พบว่า คุมกำเนิด ร้อยละ 86.5 และไม่คุมกำเนิด ร้อยละ 12.5 สาเหตุที่ไม่คุมกำเนิด พบว่า ต้องการมีบุตรอีก ร้อยละ 30.8 กังวลเรื่องแยกทางกับสามีหรือแฟน ร้อยละ 15.4 กังวลเรื่องผลข้างเคียงของวิธีคุมกำเนิด ร้อยละ 15.4 สามี/แฟนชายไม่ให้คุมกำเนิด ร้อยละ 7.7 ไม่ยินดีให้ข้อมูล ร้อยละ 30.7 ในส่วนแม่วัยรุ่นหลังคลอดคุมกำเนิดวิธีการใดบ้าง พบว่า ใช้วิธียาฝังคุมกำเนิด ร้อยละ 52.3 ยาฉีดคุมกำเนิด ร้อยละ 25.0 ยาเม็ดคุมกำเนิด ร้อยละ 11.4 ใช้ถุงยางอนามัยร่วมกับวิธี คุมกำเนิดชั่วคราวหรือกึ่งถาวร ร้อยละ 8.0 ใช้ถุงยางอนามัย ร้อยละ 1.1 วิธีอื่น ๆ ร้อยละ 2.2 (เผื่อระวางการตั้งครรถ์ในวัยรุ่น สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย, 2564)

4) สรุปวิเคราะห์สถานการณ์การตั้งครรถ์ในกลุ่มวัยรุ่นเรียนและวัยรุ่น

ในกลุ่มวัยรุ่น 6-14 ปี เขตสุขภาพที่ 8 ด้านโภชนาการ สูงดี สมส่วน ภาวะอ้วน มีแนวโน้มสูงดี สมส่วนที่ลดลง เช่น บึงกาฬ หนองบัวลำภู เลย จังหวัดที่มีแนวโน้มสูงดี สมส่วนดีขึ้น นครพนม หนองคาย และ 5 จังหวัดในเขตมีแนวโน้มภาวะอ้วนสูงมากขึ้น ได้แก่ บึงกาฬ หนองบัวลำภู เลย หนองคาย สกลนคร และ 2 จังหวัดที่แนวโน้มภาวะอ้วนลดลง ได้แก่ นครพนม อุดรธานี จำเป็นต้องมีมาตรการและกิจกรรมดำเนินการเพื่อแก้ปัญหาทั้งในภาพเขตและภาพจังหวัด การส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มเด็กพิเศษ ได้รับการดูแลที่มากขึ้น มีการตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพเด็กพิเศษทั้ง 10 โรงเรียนในเขตสุขภาพที่ 8

การพัฒนาโรงเรียนเข้าสู่กระบวนการโรงเรียนรอบรู้สุขภาพ PLUS HL เป็นการสมัครใจของสถานศึกษาในการเข้าสู่กระบวนการพัฒนาจะเห็นได้ว่าภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรงเรียนยังให้ความสนใจในการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยรุ่นต้องได้รับการดูแลที่ต่อเนื่องทั้งที่โรงเรียนและที่บ้าน การเชื่อมโยงการดูแลสุขภาพซึ่งกันและกัน การสนับสนุนความรู้ด้านสุขภาพของบุคลากรทางด้านสาธารณสุข

ในกลุ่มวัยรุ่นตั้งครรถ์ที่มาตรวจหลังคลอดส่วนใหญ่อยู่กับสามีและยังไม่ได้จดทะเบียนสมรส แต่ก็ยังพบการหย่าหรือเลิกกันในช่วงหลังคลอด แม่วัยรุ่นก่อนตั้งครรถ์ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มนักเรียนนักศึกษา เป็นกลุ่มที่ไม่ได้ประกอบอาชีพหรือเป็นแม่บ้าน และเป็นกลุ่มนักเรียนเรียนนอกระบบการศึกษาปกติ พอกลุ่มวัยรุ่นกลุ่มนี้ตั้งครรถ์กลับพบว่าสถานะการศึกษาในปัจจุบันของแม่วัยรุ่นเปลี่ยนไปเป็นหยุดเรียนหรือลาออกจากการศึกษา ร้อยละ 29.1 ออกไปเรียนนอกระบบการศึกษาปกติ ร้อยละ 20 แม่วัยรุ่นพักการศึกษาชั่วคราว ร้อยละ 10.9 และย้ายสถานศึกษา ร้อยละ 1.8 ในส่วนการประกอบอาชีพในปัจจุบันของแม่วัยรุ่น พบว่า เกินครึ่งไปประกอบอาชีพรับจ้างทั่วไป ร้อยละ 53.8 ไม่ได้ประกอบอาชีพ ร้อยละ 19.2 ประกอบอาชีพลูกจ้าง ร้อยละ 7.7 ซึ่งปัญหาเหล่านี้อาจหมายถึงการขับเคลื่อน พ.ร.บ. การป้องกันและแก้ไขการตั้งครรถ์ในวัยรุ่นภายใต้มาตรา 6 ที่ว่าด้วยการดูแล

ช่วยเหลือทางระบบการศึกษาอาจยังไม่ดีหรือไม่เหมาะสม หรืออาจเกิดจากตัวนักเรียนวัยรุ่นยังไม่ทราบสิทธิของตัวเองที่จะได้รับจาก พ.ร.บ. ภายใต้มาตรา 5 ก็เป็นไปได้

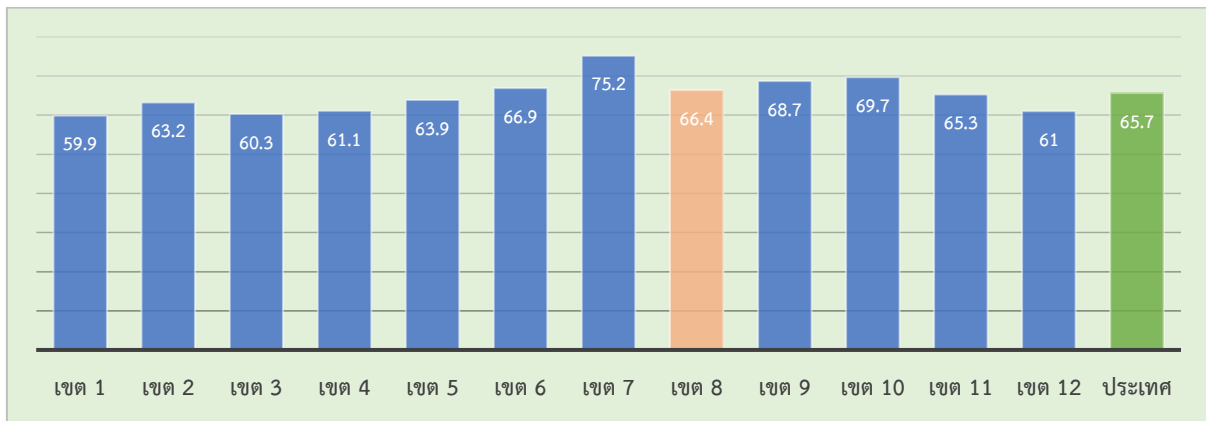
ความตั้งใจในการตั้งครรภ์และการคุมกำเนิดในการตั้งครรภ์ครั้งนี้ พบว่า ส่วนใหญ่แม่วัยรุ่นไม่ตั้งใจที่จะตั้งครรภ์สูงถึง ร้อยละ 61.5 และตั้งใจที่จะตั้งครรภ์ ร้อยละ 35.6 การตั้งครรภ์เกิดจากการไม่ได้วางแผนคุมกำเนิด ร้อยละ 70.3 และมีการวางแผนคุมกำเนิดเพียง ร้อยละ 31.3 ซึ่งสาเหตุที่ไม่ได้วางแผนคุมกำเนิด พบว่า เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ได้ตั้งใจ ร้อยละ 53.3 มีเพศสัมพันธ์ในขณะที่มีเมินมา ร้อยละ 20.0 ไม่รู้จักวิธีคุมกำเนิด ร้อยละ 13.3 และยังพบอีกว่านักเรียนวัยรุ่นเข้าใจว่าการนับระยะปลอดภัยและหลังภายนอกเป็นวิธีการคุมกำเนิดที่มีประสิทธิภาพสูง ซึ่งแนวทางการแก้ไขจำเป็นต้องเพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพ ทักษะการตัดสินใจ เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงอาจรวมทักษะชีวิตที่สำคัญในการป้องกันการแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

การมาฝากครรภ์ พบว่า แม่วัยรุ่นฝากครรภ์ล่าช้าสูงถึง ร้อยละ 60.7 ประเด็นนี้มีความสอดคล้องกับข้อมูลความตั้งใจที่จะตั้งครรภ์ ซึ่งกลุ่มตั้งใจที่จะตั้งครรภ์มักฝากครรภ์เร็วกว่ากลุ่มที่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ และยังพบว่า 1 ใน 5 ของแม่วัยรุ่นที่ตั้งครรภ์มาฝากครรภ์เมื่ออายุครรภ์มากกว่าหรือเท่ากับ 29 สัปดาห์แล้ว อย่างไรก็ตามในกลุ่มที่ฝากครรภ์ล่าช้ายังไม่มีข้อมูลสนับสนุนเพียงพอในประเด็นคุณภาพชีวิต ความพึงพอใจ ความต้องการ และความ ต้องการการช่วยเหลือ ซึ่งอาจเก็บข้อมูลเพิ่มเติมในประเด็นคุณภาพชีวิตของแม่วัยรุ่น และรวมไปถึงข้อมูล พัฒนาการสมวัยของเด็กที่เกิดจากกลุ่มวัยรุ่นกลุ่มนี้ว่าเป็นอย่างไรเพื่อวางแผนแนวทางการแก้ไขปัญหาต่อไป

แม่วัยรุ่นหลังคลอดคุมกำเนิด พบว่า ส่วนใหญ่คุมกำเนิดวิธีการฝังยาคุมกำเนิด ยาฉีด และยาเม็ดคุมกำเนิด และใช้ถุงยางอนามัย อย่างไรก็ตามยังพบว่ามีส่วนที่ยังไม่คุมกำเนิดและอาจส่งผลต่อการตั้งครรภ์ซ้ำในอนาคต ดังนั้น การส่งเสริมให้คุมกำเนิดที่มีประสิทธิภาพ เช่น ส่งเสริมการให้บริการคุมกำเนิดทันทีหลังคลอดหรือก่อนให้แม่วัยรุ่นหลังคลอดออกจากโรงพยาบาลทุกราย รวมไปถึงการให้คำปรึกษาเรื่องการคุมกำเนิดควรมีการให้คำปรึกษาตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์และให้คำปรึกษาซ้ำอีกครั้งในระยะหลังคลอด เกี่ยวกับวิธีการกินกำเนิดสำหรับ มารดาวัยรุ่นครอบครัวและบุคคลที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจคุมกำเนิดของมารดาวัยรุ่น เช่น สามี หรือผู้ปกครอง เป็นต้น

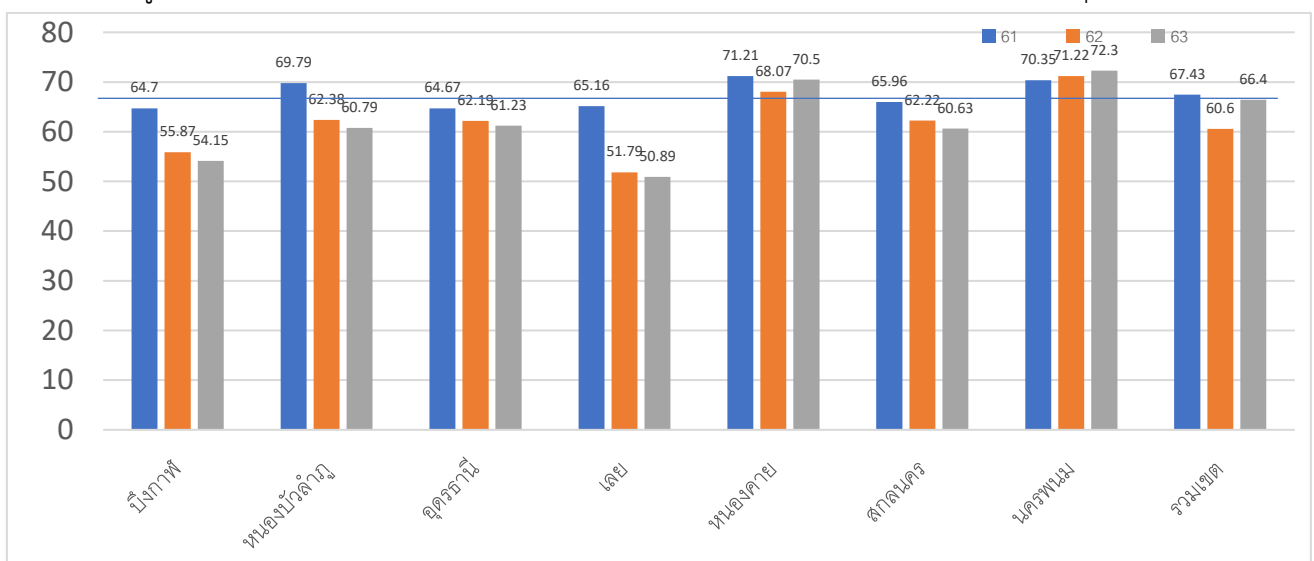
ผลการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2563 พบข้อมูลสถิติ สมส่วนของเด็กวัยรุ่น 6-14 ปี ผ่านค่าเป้าหมายตัวชี้วัด ร้อยละ 66.4 ซึ่งถึงแม้ผ่านค่าเป้าหมายแต่ก็ยังถือเป็นความท้าทายในการวางแผนงานโครงการกิจกรรมเพื่อส่งเสริมให้ร้อยละของสถิติ สมส่วน เพิ่มมากขึ้น

กราฟ : ร้อยละสูงดีสมส่วนเด็กวัยเรียน 6-14 ปี ปีงบประมาณ 2563 เปรียบเทียบระดับเขตสุขภาพที่ 1- 12



แนวโน้มสถานการณ์วัยเรียนในประเด็น สูงดี สมส่วน เขตสุขภาพที่ 8 (ปี 2561-2563) พบร้อยละ 67.43, 60.6 และ 66.4 ตามลำดับ ซึ่งในภาพเขตแนวโน้มในปี 2563 ดีขึ้น แต่พบในภาพจังหวัดหลายจังหวัดมีแนวโน้มสูงดี สมส่วนที่ลดลง เช่น บึงกาฬ หนองบัวลำภู เลย จังหวัดที่มีแนวโน้มสูงดี สมส่วนดีขึ้น นครพนม หนองคาย ซึ่งต้องมีการติดตามแนวทางแก้ปัญหาภาวะโภชนาการอย่างต่อเนื่อง

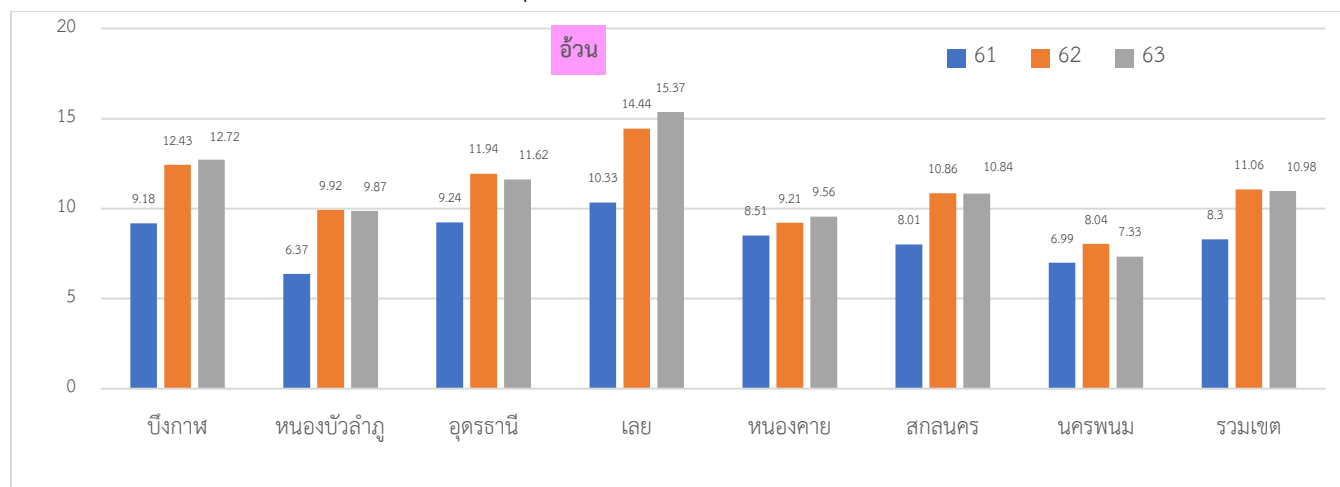
กราฟ : ร้อยละสูงดีสมส่วนเด็กวัยเรียน 6-14 ปี ปีงบประมาณ 2563 เปรียบเทียบระดับจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8



5) ภาวะโภชนาการ อ้วนในเด็กวัยเรียน 6-14 ปี

แนวโน้มภาวะอ้วนอ้วนในเด็กวัยเรียน 6-14 ปี ในเขตสุขภาพที่ 8 (2561-2563) พบร้อยละ 8.3 ,11.06, และ 10.98 ตามลำดับ โดยพบมี 5 จังหวัดในเขตมีแนวโน้มภาวะอ้วนสูงมากขึ้น ได้แก่ บึงกาฬ หนองบัวลำภู เลย หนองคาย สกลนคร และ 2 จังหวัดที่มีแนวโน้มภาวะอ้วนลดลง ได้แก่ นครพนม อุตรธานี

กราฟ : ภาวะอ้วนในเด็กวัยเรียน 6-14 ปี เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2563



6) โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Plus HL)

โรงเรียนในเขตสุขภาพที่ 8 ที่แจ้งความจำนงเข้าร่วมกระบวนการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Plus HL) เป้าหมาย ร้อยละ 10.67 ของโรงเรียนในเขตสุขภาพที่ 8 คิดเป็น 320 โรงเรียน ซึ่งมีโรงเรียนในเขตสุขภาพที่ 8 แจ้งความจำนงเข้าร่วมกระบวนการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Plus HL) จำนวน 324 แห่ง เกินค่าเป้าหมายที่กำหนด

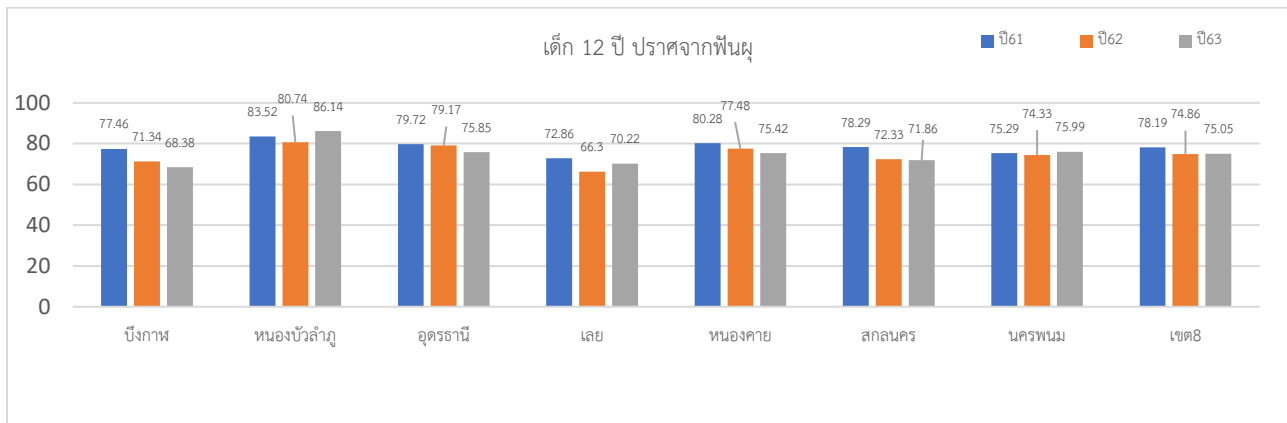
ตารางแสดง โรงเรียนที่เข้าร่วมกระบวนการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Plus HL)

จำนวนโรงเรียนในเขตสุขภาพที่ 8	จำนวนโรงเรียนค่าเป้าหมาย	ผลลัพธ์
3,200 แห่ง	320 แห่ง	324 แห่ง

7) สุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน

แนวโน้มสภาวะเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุในเขตสุขภาพที่ 8 (2561-2563) ร้อยละ 78.19, 74.86 และ 75.05 ตามลำดับ โดยพบว่ามี 4 จังหวัดที่มีแนวโน้มเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุลดลง ได้แก่ บึงกาฬ อุตรธานี หนองคาย สกลนคร และ 3 จังหวัดที่มีแนวโน้มเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุเพิ่มขึ้น ได้แก่ หนองบัวลำภู เลย นครพนม

กราฟ : สภาวะเด็กอายุ 12 ปี ปรากฏจากพื้นผุ เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2563



8) เด็กพิเศษได้รับการคัดกรองเพื่อวางแผนการจัดบริการสุขภาพ

เขตสุขภาพที่ 8 เด็กพิเศษได้รับการคัดกรองเพื่อวางแผนการจัดบริการสุขภาพ จำนวน 290 คน ผลการดำเนินงานเกินค่าเป้าหมาย ซึ่งเขตสุขภาพที่ 8 กำหนดค่าเป้าหมายให้เด็กพิเศษได้รับการจัดบริการสุขภาพ จำนวน 130 คน รายละเอียดดังนี้

- 1) ศูนย์การศึกษาพิเศษ 7 แห่ง นักเรียนทั้งหมด 2326 คน ได้รับการตรวจสุขภาพ 290 คน
- 2) โรงเรียนเฉพาะความพิการ 1 แห่ง นักเรียนทั้งหมด 195 คน ได้รับการตรวจสุขภาพ 179 คน ดังนี้
 - บกพร้อมทางสติปัญญา นักเรียนที่ได้รับการตรวจสุขภาพ 88 คน
 - บกพร้อมทางการได้ยิน นักเรียนที่ได้รับการตรวจสุขภาพ 2 คน
 - บกพร้อมทางการเห็น นักเรียนที่ได้รับการตรวจสุขภาพ 2 คน
 - บกพร้อมทางร่างกายและการเคลื่อนไหว นักเรียนที่ได้รับการตรวจสุขภาพ 37 คน
 - เด็กออทิสติก นักเรียนที่ได้รับการตรวจสุขภาพ 41 คน
 - พิการซ้ำซ้อน นักเรียนที่ได้รับการตรวจสุขภาพ 9 คน

9) แนวทางการจัดทำร่างกิจกรรมโครงการ ปีงบประมาณ 2564

แนวทางการจัดทำแผนงานโครงการปีงบประมาณ 2564 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่นเสนอมอบหมายให้ นางสาวรุ่งสินี เพิ่มพูล เป็นผู้รับผิดชอบ และมอบให้ผู้รับผิดชอบงานวิเคราะห์สถานการณ์ สภาพปัญหาสุขภาพกลุ่มวัยรุ่น รวมไปถึงความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย รวมไปถึงการคาดการณ์ผลกระทบเชิงผลลัพธ์ของกิจกรรมโครงการเพื่อกำหนดเป็นกิจกรรมโครงการ และเสนอให้ผู้รับผิดชอบงานกิจกรรมทุกกิจกรรมส่งรายละเอียดกิจกรรมโครงการให้ นางสาวรุ่งสินี เพิ่มพูล เป็นคนรวบรวมเพื่อจัดทำแผนงานโครงการต่อไป ส่วนวัยรุ่นมอบหมายให้ผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมดำเนินการ และได้เสนอร่างกิจกรรมโครงการดังนี้

ร่างกิจกรรมโครงการกลุ่มวัยรุ่น

โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ร่างกิจกรรมที่ 1 จัดประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด

ร่างกิจกรรมที่ 2 คัดเลือกโรงเรียนเพศวิถีศึกษาและแหล่งเรียนรู้ระดับท้องถิ่นในการดำเนินแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเขตสุขภาพที่ 8

ร่างกิจกรรมที่ 3 อบรมยาการให้บริการยาฝังคุมกำเนิดสำหรับพยาบาลเขตสุขภาพที่ 8 รุ่นที่ 2

ร่างกิจกรรมที่ 4 รับรองมาตรฐานและนิเทศติดตามการขับเคลื่อนงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

ร่างกิจกรรมที่ 5 พัฒนาศูนย์สาธิตบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

มติที่ประชุม : ให้ผู้รับผิดชอบกิจกรรมจัดทำโครงการและนำเสนอต่อกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ และผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี ต่อไป

2.ร่างกิจกรรมโครงการกลุ่มวัยเรียน

2.1 โครงการเด็กวัยเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ แข็งแรง แบบบูรณาการ ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี ปีงบประมาณ 2564 ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวสุภาวี พองพุง

กิจกรรมที่ 1 คัดเลือกโครงการของครูและโครงการของนักเรียนที่แก้ปัญหาสุขภาพและสิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียน

กิจกรรมที่ 2 คัดเลือกและพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพและต่อยอดความรู้ด้านสุขภาพ

กิจกรรมที่ 3 อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการใช้เครื่องมือแบบประเมินสุขภาพและการคัดกรองสุขภาพเด็กพิเศษ

กิจกรรมที่ 4 รมรงค์ ส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนในวันเด็กและวันต้นไม้โลก

กิจกรรมที่ 5 นิเทศ ติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน

2.2 โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ประจำปี 2564 (ตามแนวพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี) ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวพรพิมล บุตะลา

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างสมรรถนะครูในการจัดการด้านคุณภาพอาหารกลางวันและสุขอนามัยนักเรียนโรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ปี 2564

กิจกรรมที่ 2 เตรียมการรับเสด็จกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่และถวายรายงานและเยี่ยมเสริมพลัง

กิจกรรมที่ 3 เตรียมการรับเสด็จกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่และถวายรายงานและเยี่ยมเสริมพลัง

กิจกรรมที่ 4 กิจกรรมส่งเสริมให้นักเรียนสร้างสรรค์และผลิตสื่อความรู้ด้านสุขภาพสู่พฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม “นวัตกรรมวิถีชีวิตใหม่ในถิ่นทุรกันดาร”

กิจกรรมที่ 5 ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนแนวทางการดำเนินการส่งเสริมพัฒนาการ โภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กในศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาเด็กวัยเตาะแตะ เขตสุขภาพที่ 8

(ตามแนวพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี)

กิจกรรมที่ 6 นิเทศติดตามการดำเนินการส่งเสริมพัฒนาการ โภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กในศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาเด็กวัยเตาะแตะ เขตสุขภาพที่ 8

2.3 โครงการขับเคลื่อน Mobile Child Strong Together เด็กไทยเท่ หุ่นดี แข็งแรง (Superhero NuPETHS) ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี) ผู้รับผิดชอบโครงการ นายพีรพัฒน์ เลี้ยงประยูร

กิจกรรมที่ 1 ผลิตสื่อนิทรรศการเชิงรุกกิจกรรม Mobile Child Strong Together เด็กไทยเท่ หุ่นดี แข็งแรง” (Superhero NuPETHS)

กิจกรรมที่ 2 รมรงค์กิจกรรม Mobile Child Strong Together เด็กไทยเท่ หุ่นดี แข็งแรง (Superhero NuPETHS)

รายงานกำกับติดตามตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
เดือน พฤศจิกายน 2563

ตัวชี้วัดที่ 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

1. โครงการกลุ่มวัยรุ่น ชี้แจงความก้าวหน้าทุกกิจกรรมภายในโครงการ

โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์ ปีงบประมาณ 2564 เนื่องจากโครงการได้รับอนุมัติวันที่ 16 ตุลาคม 2563 จึงมอบหมายผู้รับผิดชอบดังนี้

กิจกรรมที่ 1 จัดประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด มอบหมาย นายอภิชาติ ศรีอวน รับผิดชอบดำเนินการ

กิจกรรมที่ 2 คัดเลือกโรงเรียนเพศวิถีศึกษาและแหล่งเรียนรู้ระดับท้องถิ่นในการดำเนินแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเขตสุขภาพที่ 8 มอบหมาย นายอภิชาติ ศรีอวน และนายชินโซต ทองตัน รับผิดชอบดำเนินการ

กิจกรรมที่ 3 อบรมวิชาการให้บริการยาฝังคุมกำเนิดสำหรับพยาบาลเขตสุขภาพที่ 8 รุ่นที่ 2 มอบหมาย นางสาวครองใจ ศรีสาราช รับผิดชอบดำเนินการ

กิจกรรมที่ 4 รับรองมาตรฐานและนิเทศติดตามการขับเคลื่อนงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น มอบหมาย นางสาวรุ่งสินี เพิ่มพูล และนางสุจิตพรพรรณ ดอนทราย รับผิดชอบดำเนินการ

กิจกรรมที่ 5 พัฒนาศูนย์สาธิตบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน นางสาวสุจิตพรพรรณ ดอนทราย รับผิดชอบดำเนินการ

กิจกรรมที่ 6 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการยาฝังคุมกำเนิด นางสาวรุ่งสินี เพิ่มพูล รับผิดชอบดำเนินการ

2.โครงการกลุ่มวัยเรียน ชี้แจงความก้าวหน้าทุกกิจกรรมภายในโครงการ

2.1 โครงการเด็กวัยเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ แข็งแรง แบบบูรณาการ ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี ปีงบประมาณ 2564

กิจกรรมที่ 1 คัดเลือกโครงการของครูและโครงการงานของนักเรียนที่แก้ปัญหาสุขภาพและสิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียน

ผลการดำเนินงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้กับสำนักงานเขตพื้นที่การประถมศึกษาในการส่งผลงานโครงการเข้าร่วมกิจกรรมทั้งระบบออนไลน์และเอกสารราชการ โดยกำหนดให้พื้นที่ที่สามารถส่งโครงการได้ถึงเดือนมีนาคม

กิจกรรมที่ 2 คัดเลือกและพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพและต่อยอดความรู้ด้านสุขภาพ

มีรายชื่อโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพเดิมแต่ยังไม่ครบตามเป้าหมาย กรม คือต้องมีโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพจำนวน 320 โรงเรียน จึงได้มีการดำเนินการโดยการประชาสัมพันธ์ไปยังเขตพื้นที่การประถมศึกษาในการเข้าร่วมโครงการดังกล่าวเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ตามเป้าหมาย

กิจกรรมที่ 3 อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการใช้เครื่องมือแบบประเมินสุขภาพและการคัดกรองสุขภาพเด็กพิเศษ

ประสานแจ้งสสจ.และ ผู้รับผิดชอบการตรวจสุขภาพเด็กพิเศษในเขตสุขภาพที่ 8 และจะมีการจัดการประชุมในวันที่ 11 พฤศจิกายน 2564 โดยวิทยากรภายในกลุ่มงาน ในการประชุมจะมีการชี้แจงแนวทางการตรวจสุขภาพเด็กพิเศษ การรายงานผลการตรวจสุขภาพเด็กพิเศษ

กิจกรรมที่ 4 รมรงค์ ส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนในวันเด็กและวันดีมนมโลก

กิจกรรมวันเด็กแห่งชาติในเดือนมกราคม มีการกำหนดการจัดร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี โดยจัดที่พื้นที่บริเวณสวนสาธารณะหนองประจักษ์ อุดรธานี ในวันเด็กแห่งชาติ ซึ่งจะประกอบด้วยการเล่นเกมที่เพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพให้เด็กวัยเรียน การล้างมือที่ถูกต้อง การแปรงฟันที่ถูกต้องและกิจกรรมกระโดด เพื่อเพิ่มความสูงในเด็กวัยเรียน

กิจกรรมที่ 5 นิเทศ ติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน

กำหนดการนิเทศติดตามการดำเนินงานในเด็กวัยเรียน นิเทศติดตามการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพที่จังหวัดเลย ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดยเป็นการนิเทศน์ในประเด็น มาตรการการป้องกันโควิด 19 ในสถานศึกษา การส่งเสริมสุขภาพเด็กนักเรียน

2.2 โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ประจำปี 2564 (ตามแนวพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี)

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างสมรรถนะครูในการจัดการด้านคุณภาพอาหารกลางวันและสุขอนามัยนักเรียนโรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ปี 2564

ผลการดำเนินงาน การจัดการประชุมดำเนินการในวันที่ 28 พฤศจิกายน ณ โรงแรมในจังหวัดสกลนคร ซึ่งประกอบด้วยผู้รับผิดชอบงานกพด.ในระดับจังหวัด อำเภอและรพ.สต. รวมถึงครูอนามัยโรงเรียนทุกท่าน โดยเนื้อหาเกี่ยวกับแผนพัฒนา กพด.ฉบับที่ 5 และการส่งเสริมสุขภาพนักเรียน กพด.การเตรียมการรับเสด็จฯ

กิจกรรมที่ 2 เตรียมการรับเสด็จกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่และถวายรายงานและเยี่ยมเสริมพลัง

ผลการดำเนินงาน การลงพื้นที่เตรียมการรับเสด็จจะมีการดำเนินการในโรงเรียน 8 โรงเรียน ซึ่งครบวงจรรอบการเสด็จ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อม และการติดตามการแก้ปัญหาสุขภาพเด็กในโรงเรียน กพด.

กิจกรรมที่ 3 นิเทศน์ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ภาวะสุขภาพนักเรียนและ ส้วมสุขอนามัย

ผลการดำเนินงาน การนิเทศติดตามการส่งเสริมสุขภาพเด็กนักเรียน กพด. จะมีการนิเทศในช่วงวันที่ 21-24 พฤศจิกายน โดยเป็นการนิเทศน์ติดตามในโรงเรียน สพฐ.กพด.เพื่อติดตามมาตรการโควิด-19 การส่งเสริมสุขภาพเด็กนักเรียน การพัฒนาเพื่อเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

กิจกรรมที่ 4 กิจกรรมส่งเสริมให้นักเรียนสร้างสรรค์และผลิตสื่อความรู้ด้านสุขภาพสู่พฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม “นวัตกรรมวิถีชีวิตใหม่ในถิ่นทุรกันดาร”

ผลการดำเนินงาน การผลิตสื่อโดยนักเรียนเป็นการประกวดวาดภาพเพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์และความรอบรู้ด้านสุขภาพโดยเป็นการวาดภาพที่สื่อถึง มาตรการในการป้องกันโควิด – 19 ในสถานศึกษา โดยกำหนดให้ส่งผลงานภายในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2564 โดยมีการประชาสัมพันธ์ให้กับโรงเรียนที่เกี่ยวข้อง

กิจกรรมที่ 5 ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนแนวทางการดำเนินการส่งเสริมพัฒนาการ โภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กในศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาเด็กวัยเตาะแตะ เขตสุขภาพที่ 8(ตามแนวพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี)

ผลการดำเนินงาน จัดประชุมโดยบูรณาการร่วมกับกิจกรรมที่ 1 เนื่องด้วยเป็นบุคลากรในกลุ่มเดียวกัน โดยจะมีการแยกห้องเพื่อฝึกในประเด็นที่เกี่ยวข้อง2ห้อง แบ่งเป็นห้องสำหรับผู้รับผิดชอบงานวัยเรียนและผู้รับผิดชอบงานศูนย์เตาะแตะ โดยจัดที่จังหวัดสกลนคร

กิจกรรมที่ 6 เน้นติดตามการดำเนินการส่งเสริมพัฒนาการ โภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กในศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาเด็กวัยเตาะแตะ เขตสุขภาพที่ 8

ผลการดำเนินงาน ภายหลังจากประชุม จะมีการกำหนดนิเทศติดตามร่วมกับสสจ.จังหวัด ในเดือนธันวาคม 2564 โดยนิเทศในเรื่องมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เพื่อให้เกิดการดำเนินการในระดับพื้นที่

มติที่ประชุม : รับทราบ

2.3 โครงการขับเคลื่อน Mobile Child Strong Together เด็กไทยเท่ หุ่นดี แข็งแรง (Superhero NuPETHS) ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี

กิจกรรมที่ 1 ผลิตสื่อนิทรรศการเชิงรุกกิจกรรม Mobile Child Strong Together เด็กไทยเท่หุ่นดี แข็งแรง” (Superhero NuPETHS)

ผลการดำเนินงาน ผลิตสื่อบุธสำหรับออกหน่วยMobile จำนวน 6 บุธ ตาม Key Activities NuPETH โดยกำหนดออกบุธในเดือนมกราคม 2564 โดยไปทุกจังหวัด อย่างน้อยจังหวัดละ 1 โรงเรียน

กิจกรรมที่ 2 รมรงค์กิจกรรม Mobile Child Strong Together เด็กไทยเท่ หุ่นดี แข็งแรง (Superhero NuPETHS)

ผลการดำเนินงาน กำหนดออกบุธในเดือนมกราคม 2564 โดยไปทุกจังหวัด อย่างน้อยจังหวัดละ 1 โรงเรียน โดยกิจกรรมประกอบด้วยการเล่นเกมส์ การตอบคำถามเกี่ยวกับความรู้ด้านสุขภาพ

รายงานกำกับติดตามตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
เดือน ธันวาคม 2563

ตัวชี้วัดที่ 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

1. โครงการกลุ่มวัยรุ่น ซึ่งเพิ่มความก้าวหน้าทุกกิจกรรมภายในโครงการ

โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์ ปีงบประมาณ 2564

กิจกรรมที่ 1 จัดประชุมอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด มีขั้นตอนดำเนินการดังต่อไปนี้

1. ประสานงานกับผู้รับผิดชอบงาน/จังหวัดทบทวน/ปรับแก้ไขคณะอนุกรรมการฯ
2. จังหวัดจัดประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๒ ครั้ง/ปี

ผลการดำเนินงาน อยู่ระหว่างการประสานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อกำหนดวงในการจัดประชุมคณะอนุกรรมการ

กิจกรรมที่ 2 คัดเลือกโรงเรียนเพศวิถีสึกษาและแหล่งเรียนรู้ระดับท้องถิ่นในการดำเนินงานแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564 มีขั้นตอนดำเนินการดังต่อไปนี้

1. ประสานงานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สพป./สพม. เพื่อกำหนดแนวทางการคัดเลือก เป้าหมาย
2. เตรียมเอกสาร ข้อมูล และประสานและเชิญกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุมคัดเลือก
3. ประชุมคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือก
4. สรุปผลการคัดเลือก

ผลการดำเนินงาน อยู่ระหว่างประสานงานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สพป./สพม. เพื่อกำหนดแนวทางการคัดเลือก เป้าหมาย และการเตรียมเอกสาร ข้อมูล และประสานและเชิญกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุมคัดเลือก

กิจกรรมที่ 3 อบรมการให้บริการยาฝังคุมกำเนิดสำหรับพยาบาล เขตสุขภาพที่ 8 รุ่นที่ 2 มีขั้นตอนดำเนินการดังต่อไปนี้

1. สอบถาม ความต้องการอบรมไปยังทุกสถานบริการในเขตสุขภาพที่ 8 รวม 7 จังหวัด
2. ประสานงานโรงพยาบาลเพื่อขอความร่วมมือเป็นสถานที่ฝึกอบรม
3. แจงรายละเอียดการเข้า รับการอบรมให้ผู้สมัครเข้ารับการอบรมทราบ
4. ดำเนินการรับรองหลักสูตรการอบรมต่อสภาการพยาบาลเพื่อขอหน่วยคะแนนให้กับวิทยากรและผู้

เข้ารับการอบรม

5. ดำเนินการอบรมภาคทฤษฎีและฝึกปฏิบัติ ณ โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
6. จัดทำประกาศนียบัตรเพื่อมอบให้กับผู้สำเร็จการอบรม

7. นิเทศติดตามระหว่าง และหลังการอบรม

ผลการดำเนินงาน ดำเนินการจัดอบรมการให้บริการยาฝังคุมกำเนิดสำหรับพยาบาล เขตสุขภาพที่ 8 รุ่นที่ 2 เสร็จสิ้น โดยมีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 20 คน

กิจกรรมที่ 4 รับรองมาตรฐานและนิเทศ ติดตาม การขับเคลื่อนงานตามพระราชบัญญัติ การป้องกัน และแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น มีขั้นตอนดำเนินการดังต่อไปนี้

1. ชี้แจงการดำเนินงานให้กับจังหวัด และกำหนดเป้าหมาย
2. พื้นที่ประเมินตนเองผ่านระบบออนไลน์ มายังศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี
3. กำหนดวันลงติดตาม นิเทศ
4. เยี่ยมเสริมพลังและประเมินรับรองการดำเนินงานสถานบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนผ่าน มาตรฐาน YFHS และมีอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์
5. รายงานผลการติดตามไปยังสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

ผลการดำเนินงาน อยู่ระหว่างการ ชี้แจงการดำเนินงานให้กับจังหวัด และกำหนดเป้าหมาย

กิจกรรมที่ 5 พัฒนาศูนย์สาธิตบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน มีขั้นตอนดำเนินการ ดังต่อไปนี้

1. ประสานงานกับมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรธานี ทั้ง 2 แห่ง เพื่อกำหนดเป้าหมายร่วมกัน
2. เตรียมสถานที่ เอกสาร ข้อมูล ประสานและจัดผู้ให้บริการ และเวชภัณฑ์
3. ประชาสัมพันธ์การให้บริการทางช่องทางต่าง ๆ
4. จัดการให้บริการ

ผลการดำเนินงาน อยู่ระหว่างการประสานงานกับมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรธานี ทั้ง 2 แห่ง เพื่อกำหนด เป้าหมายร่วมกัน

2) โครงการวัยเรียนชี้แจงความก้าวหน้าทุกกิจกรรมภายในโครงการ

2.1 โครงการเด็กวัยเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ แข็งแรง แบบบูรณาการ ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี ปีงบประมาณ 2564

กิจกรรมที่ 1 คัดเลือกโครงการของครูและโครงการของนักเรียนที่แก้ปัญหาสุขภาพและสิ่งแวดล้อมภายใน โรงเรียน

ผลการดำเนินงาน ภายหลังจากประชาสัมพันธ์มีโรงเรียนสมัครเข้าร่วมเพื่อส่งโครงการ 30 โรงเรียน ซึ่งมีการ ส่งโครงการทั้งทางด้านสุขภาพและโครงการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

กิจกรรมที่ 2 คัดเลือกและพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพและต่อยอดความรู้ด้านสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน โรงเรียนที่สมัครเข้าร่วมโครงการโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ ได้มีการลงทะเบียนในโปรแกรมของกรมอนามัย เพื่อสมัครเข้าร่วมโครงการและมีการประเมินภาพรวมของโรงเรียนและนักเรียนรายบุคคล ซึ่งผู้รับผิดชอบงานวิจัยระดับจังหวัดสามารถเข้าไปดูรายละเอียดและข้อมูลของโรงเรียนที่สมัครเข้าร่วมโครงการได้

กิจกรรมที่ 3 อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการใช้เครื่องมือแบบประเมินสุขภาพและการคัดกรองสุขภาพเด็กพิเศษ

ผลการดำเนินงาน ติดตามการตรวจสุขภาพเด็กพิเศษทั้ง 7 จังหวัด ซึ่งทุกจังหวัดมีการดำเนินการตรวจสุขภาพเด็กพิเศษ อยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูลผลการตรวจเพื่อสรุปในภาพเขต

กิจกรรมที่ 4 รมรงค์ ส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนในวันเด็กและวันดีมนโลก

ผลการดำเนินงาน กิจกรรมวันเด็กมีการประสานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อแจ้งการเข้าร่วมจัดกิจกรรมวันเด็ก และกิจกรรมที่ดำเนินการเพื่อให้เด็กวัยเรียนที่มาร่วมกิจกรรมได้เพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพ

กิจกรรมที่ 5 นิเทศ ติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน

ผลการดำเนินงาน มีการนิเทศติดตามการดำเนินงานวัยเรียน ในจังหวัดหนองคาย เลย และอุดรธานี ในวันที่ 14-25 ธันวาคม 2563 ในประเด็นเรื่องโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพและมาตรการการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

2.2 โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ประจำปี 2564 (ตามแนวพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี)

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างสมรรถนะครูในการจัดการด้านคุณภาพอาหารกลางวันและสุขอนามัยนักเรียนโรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ปี 2564

ผลการดำเนินงาน ดำเนินการเสร็จสิ้น

กิจกรรมที่ 2 เตรียมการรับเสด็จกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่และถวายรายงานและเยี่ยมเสริมพลัง

ผลการดำเนินงาน การลงพื้นที่เตรียมการรับเสด็จจะมีการดำเนินการในโรงเรียน 8 โรงเรียน ซึ่งครบวงจรรอบการเสด็จ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อม และการติดตามการแก้ปัญหาสุขภาพเด็กในโรงเรียนกพด.

กิจกรรมที่ 3 นิเทศน์ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ภาวะสุขภาพนักเรียนและ ส้วมสุขอนามัย

ผลการดำเนินงาน การนิเทศติดตามการส่งเสริมสุขภาพเด็กนักเรียนกพด. จะมีการนิเทศในช่วงวันที่ 20-26 ธันวาคม โดยเป็นการนิเทศติดตามในโรงเรียนสพฐ.กพด. เพื่อติดตามมาตรการโควิด-19 การส่งเสริมสุขภาพเด็กนักเรียน การพัฒนาเพื่อเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

กิจกรรมที่ 4 กิจกรรมส่งเสริมให้นักเรียนสร้างสรรค์และผลิตสื่อความรู้ด้านสุขภาพสู่พฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม “นวัตกรรมวิถีชีวิตใหม่ในถิ่นทุรกันดาร”

ผลการดำเนินงาน การผลิตสื่อโดยนักเรียนเป็นการประกวดวาดภาพเพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์และความรอบรู้ด้านสุขภาพโดยเป็นการวาดภาพที่สื่อถึง มาตรการในการป้องกันโควิด – 19 ในสถานศึกษา โดยกำหนดให้ส่งผลงานภายในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2564 โดยมีการประชาสัมพันธ์ให้กับโรงเรียนที่เกี่ยวข้อง ปัจจุบันมีโรงเรียนส่งผลงานเข้าร่วมจำนวน 35 ผลงาน ยังไม่ถึงกำหนดการปิดการรับสมัคร

กิจกรรมที่ 5 ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนแนวทางการดำเนินการส่งเสริมพัฒนาการ โภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กในศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาเด็กวัยเตาะแตะ เขตสุขภาพที่ 8(ตามแนวพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี)

ผลการดำเนินงาน ดำเนินการเสร็จสิ้น

กิจกรรมที่ 6 นิเทศติดตามการดำเนินการส่งเสริมพัฒนาการ โภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กในศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาเด็กวัยเตาะแตะ เขตสุขภาพที่ 8

ผลการดำเนินงาน เนื่องด้วยการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่ จำเป็นต้องมีการปิดเรียนของศูนย์เตาะแตะเพื่อป้องกันการติดเชื้อในเด็กเล็กทำให้ยังไม่สามารถลงพื้นที่ในการนิเทศติดตามการดำเนินงาน

2.3 โครงการขับเคลื่อน Mobile Child Strong Together เด็กไทยเท่ หุ่นดี แข็งแรง (Superhero NuPETHS) ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี

กิจกรรมที่ 1 ผลิตสื่อนิทรรศการเชิงรุกกิจกรรม Mobile Child Strong Together เด็กไทยเท่หุ่นดี แข็งแรง” (Superhero NuPETHS)

กิจกรรมที่ 2 รมรงค์กิจกรรม Mobile Child Strong Together เด็กไทยเท่ หุ่นดี แข็งแรง (Superhero NuPETHS)

ผลการดำเนินงาน กำหนดออกบูธในเดือนมกราคม 2564 โดยไปทุกจังหวัด อย่างน้อยจังหวัดละ 1 โรงเรียน โดยกิจกรรมประกอบด้วยการเล่นเกมส์ การตอบคำถามเกี่ยวกับความรู้ด้านสุขภาพ กรณีมีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโรโรนา 2019 จำเป็นต้องมีการเลื่อนกิจกรรมตามความเหมาะสม

รายงานกำกับติดตามตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
เดือน มกราคม 2564

ตัวชี้วัดที่ 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

1. โครงการกลุ่มวัยรุ่น ชี้แจงความก้าวหน้าทุกกิจกรรมภายในโครงการ

โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์ ปีงบประมาณ 2564

กิจกรรมที่ 1 จัดประชุมอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด มีขั้นตอนดำเนินการดังต่อไปนี้

1. ประสานงานกับผู้รับผิดชอบงาน/จังหวัดทบทวน/ปรับแก้ไขคณะอนุกรรมการฯ
2. จังหวัดจัดประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๒ ครั้ง/ปี

ผลการดำเนินงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อกำหนดวักในการจัดประชุมคณะอนุกรรมการดังนี้

จังหวัด	วันจัดประชุมครั้งที่ 1/2564	ปรับคำสั่งตามมติ	ดำเนินการจัด ประชุมแล้ว	ส่งรายงานการ ประชุม	หมายเหตุ (ผู้แจ้งข้อมูล)
อุดรธานี	รอแจ้งกำหนดการ	✓	รอแจ้ง	รอแจ้ง	สสจ.อุดรธานี
สกลนคร	26 มกราคม 2564	✓	รอแจ้ง	รอแจ้ง	สสจ.สกลนคร
นครพนม	21 มกราคม 2564	✓	รอแจ้ง	รอแจ้ง	สสจ.นครพนม
เลย	14 มกราคม 2564	✓	รอแจ้ง	รอแจ้ง	สสจ.เลย
หนองคาย	มกราคม 2564	✓	รอแจ้ง	รอแจ้ง	สสจ.หนองคาย
หนองบัวลำภู	22 ธันวาคม 2563	✓	✓	✓	สสจ.หนองบัวลำภู
บึงกาฬ	มกราคม 2564	✓	รอแจ้ง	รอแจ้ง	สสจ.บึงกาฬ

ซึ่งจังหวัดหนองบัวลำภู ดำเนินการจัดประชุมอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเรียบร้อยแล้ว

กิจกรรมที่ 2 คัดเลือกโรงเรียนเพศวิถีศึกษาและแหล่งเรียนรู้ระดับท้องถิ่นในการดำเนินงานแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564 มีขั้นตอนดำเนินการดังต่อไปนี้

1. ประสานงานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สพป./สพม. เพื่อกำหนดแนวทางการคัดเลือก เป้าหมาย
2. เตรียมเอกสาร ข้อมูล และประสานและเชิญกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุมคัดเลือก
3. ประชุมคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือก
4. สรุปผลการคัดเลือก

ผลการดำเนินงาน อยู่ระหว่างประสานงานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สพป./สพม. เพื่อกำหนดแนวทางการคัดเลือก เป้าหมาย และการเตรียมเอกสาร ข้อมูล และประสานและเชิญกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุมคัดเลือก

กิจกรรมที่ 3 อบรมการให้บริการยาฝังคุมกำเนิดสำหรับพยาบาล เขตสุขภาพที่ 8 รุ่นที่ 2 มีขั้นตอนดำเนินการดังต่อไปนี้

1. สอบถาม ความต้องการอบรมไปยังทุกสถานบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ รวม ๗ จังหวัด
2. ประสานงานโรงพยาบาลเพื่อขอความร่วมมือเป็นสถานที่ฝึกอบรม
3. แจงรายละเอียดการเข้า รับการอบรมให้ผู้สมัครเข้ารับการอบรมทราบ
4. ดำเนินการรับรองหลักสูตรการอบรมต่อสภาการพยาบาลเพื่อขอหน่วยคะแนนให้กับวิทยากรและผู้เข้ารับการอบรม
5. ดำเนินการอบรมภาคทฤษฎีและฝึกปฏิบัติ ณ โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
6. จัดทำประกาศนียบัตรเพื่อมอบให้กับผู้สำเร็จการอบรม
7. นิเทศติดตามระหว่าง และหลังการอบรม

ผลการดำเนินงาน ดำเนินการจัดอบรมการให้บริการยาฝังคุมกำเนิดสำหรับพยาบาล เขตสุขภาพที่ 8 รุ่นที่ 2 เสร็จสิ้น โดยมีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 20 คน

กิจกรรมที่ 4 รับรองมาตรฐานและนิเทศ ติดตาม การขับเคลื่อนงานตามพระราชบัญญัติ การป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น มีขั้นตอนดำเนินการดังต่อไปนี้

1. ชี้แจงการดำเนินงานให้กับจังหวัด และกำหนดเป้าหมาย
2. พื้นที่ประเมินตนเองผ่านระบบออนไลน์ มายังศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี
3. กำหนดวันลงติดตาม นิเทศ
4. เยี่ยมเสริมพลังและประเมินรับรองการดำเนินงานสถานบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนผ่าน มาตรฐาน YFHS และมีอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์
5. รายงานผลการติดตามไปยังสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

ผลการดำเนินงาน

1) ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี ได้ประสานกับเครือข่ายอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ และสถานบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน อำเภอยายวน จังหวัดอุดรธานี ในการเยี่ยมเสริมพลังและประเมินรับรอง อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ และสถานบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (ฉบับบูรณาการ) ในวันที่ 15 ธันวาคม 2563 ซึ่งผลการเยี่ยมเสริมพลังและประเมินรับรองฯ พบว่า เครือข่ายอำเภอยายวน จังหวัดอุดรธานี ผ่านการประเมินรับรองเป็นอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ และผ่านการรับรองมาตรฐานสถานบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (ฉบับบูรณาการ) ทั้งนี้ได้กำหนดวันที่ในการส่งเอกสารเพิ่มเติมในวันที่ 15 มกราคม 2564

2) ในวันที่ 7 มกราคม 2564 ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี ประสานกับเครือข่ายอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ และสถานบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน อำเภอกู่แก้ว จังหวัดอุดรธานี ในการเยี่ยมเสริมพลังเครือข่ายอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ และสถานบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (ฉบับบูรณาการ) และร่วมกำหนดวันที่การประเมินรับรองมาตรฐานดังกล่าว

กิจกรรมที่ 5 พัฒนาศูนย์สาธิตบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน มีขั้นตอนดำเนินการดังต่อไปนี้

1. ประสานงานกับมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ทั้ง ๒ แห่ง เพื่อกำหนดเป้าหมายร่วมกัน
2. เตรียมสถานที่ เอกสาร ข้อมูล ประสานและจัดผู้ให้บริการ และเวชภัณฑ์
3. ประชาสัมพันธ์การให้บริการทางช่องทางต่าง ๆ
4. จัดการให้บริการ

ผลการดำเนินงาน อยู่ระหว่างเตรียมปรับปรุงสถานที่ห้องให้บริการ

2. โครงการกลุ่มวัยเรียน ชี้แจงความก้าวหน้าทุกกิจกรรมภายในโครงการ

2.1 โครงการเด็กวัยเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ แข็งแรง แบบบูรณาการ ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี
ปีงบประมาณ 2564

กิจกรรมที่ 1 คัดเลือกโครงการของครูและโครงการของนักเรียนที่แก้ปัญหาสุขภาพและสิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียน

ผลการดำเนินงาน ภายหลังจากประชาสัมพันธ์โรงเรียนสมัครเข้าร่วมเพื่อส่งโครงการ 30 โรงเรียน ซึ่งมีการส่งโครงการทั้งทางด้านสุขภาพและโครงการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อยู่ระหว่างการตรวจสอบเอกสารและส่งกรรมการพิจารณาผลงาน

กิจกรรมที่ 2 คัดเลือกและพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพและต่อยอดความรู้ด้านสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน โรงเรียนที่สมัครเข้าร่วมโครงการยังพบปัญหาเรื่องการกรอกข้อมูล ทำให้เกิดความไม่ถูกต้องในภาพรวมของโรงเรียน ซึ่งกรมจะพิจารณาประชุมออนไลน์เพื่อชี้แจงรายละเอียดอีกครั้ง ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กิจกรรมที่ 3 อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการใช้เครื่องมือแบบประเมินสุขภาพและการคัดกรองสุขภาพเด็กพิเศษ

ผลการดำเนินงาน ติดตามการตรวจสุขภาพเด็กพิเศษทั้ง 7 จังหวัด ซึ่งทุกจังหวัดมีการดำเนินการตรวจสุขภาพเด็กพิเศษ อยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูลผลการตรวจเพื่อสรุปในภาพเขต

กิจกรรมที่ 4 รมรงค์ ส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนในวันเด็กและวันดีมนมโลก

ผลการดำเนินงาน กิจกรรมวันเด็กมีการจัดกิจกรรมซึ่งสิ่งของ ของขวัญที่จัดซื้อเปลี่ยนส่งมอบให้กับคน. อุดรธานี เพื่อร่วมในการจัดกิจกรรมวันเด็กสำหรับเด็กเร่ร่อน

กิจกรรมที่ 5 นิเทศ ติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน

ผลการดำเนินงาน ไม่มีการลงนิเทศติดตามงานในเดือนมกราคมเนื่องด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นการติดตามงานผ่านเวทีการตรวจราชการของแต่ละจังหวัด

2.2 โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ประจำปี 2564 (ตามแนวพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี)

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างสมรรถนะครูในการจัดการด้านคุณภาพอาหารกลางวันและสุขอนามัยนักเรียนโรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ปี 2564

ผลการดำเนินงาน ดำเนินการเสร็จสิ้น

กิจกรรมที่ 2 เตรียมการรับเสด็จกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่และถวายรายงานและเยี่ยมเสริมพลัง

ผลการดำเนินงาน การลงพื้นที่เตรียมการรับเสด็จจะมีการดำเนินการในโรงเรียน 4 โรงเรียน ซึ่งครบวงจรรอบการเสด็จ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อม และการติดตามการแก้ปัญหาสุขภาพเด็กในโรงเรียนกพด.

กิจกรรมที่ 3 นิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ภาวะสุขภาพนักเรียนและ สวมสุขอนามัย

ผลการดำเนินงาน การนิเทศติดตามการส่งเสริมสุขภาพเด็กนักเรียนกพด. จะมีการนิเทศในช่วงวันที่ 20-26 มกราคม โดยเป็นการนิเทศติดตามในโรงเรียนสพฐ.กพด. เพื่อติดตามมาตรการโควิด-19 การส่งเสริมสุขภาพเด็กนักเรียน การพัฒนาเพื่อเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

กิจกรรมที่ 4 กิจกรรมส่งเสริมให้นักเรียนสร้างสรรค์และผลิตสื่อความรู้ด้านสุขภาพสู่พฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม “นวัตกรรมวิถีชีวิตใหม่ในถิ่นทุรกันดาร”

ผลการดำเนินงาน การผลิตสื่อโดยนักเรียนเป็นการประกวดวาดภาพเพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์และความรอบรู้ด้านสุขภาพโดยเป็นการวาดภาพที่สื่อถึง มาตรการในการป้องกันโควิด - 19 ในสถานศึกษา โดยกำหนดให้ส่งผลงานภายในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2564 โดยมีการประชาสัมพันธ์ให้กับโรงเรียนที่เกี่ยวข้อง ปัจจุบันมีโรงเรียนส่งผลงานเข้าร่วมจำนวน 50 ผลงาน ยังไม่ถึงกำหนดการปิดการรับสมัคร

กิจกรรมที่ 5 ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนแนวทางการดำเนินการส่งเสริมพัฒนาการ โภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กในศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาเด็กวัยเตาะแตะ เขตสุขภาพที่ 8(ตามแนวพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี)

ผลการดำเนินงาน ดำเนินการเสร็จสิ้น

กิจกรรมที่ 6 นิเทศติดตามการดำเนินการส่งเสริมพัฒนาการ โภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กในศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาเด็กวัยเตาะแตะ เขตสุขภาพที่ 8

ผลการดำเนินงาน เนื่องด้วยการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่ จำเป็นต้องมีการปิดเรียนของศูนย์เตาะแตะเพื่อป้องกันการติดเชื้อในเด็กเล็กทำให้ยังไม่สามารถลงพื้นที่ในการนิเทศติดตามการดำเนินงาน

2.3 โครงการขับเคลื่อน Mobile Child Strong Together เด็กไทยเท่ หุ่นดี แข็งแรง (Superhero NuPETHS) ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี

กิจกรรมที่ 1 ผลิตสื่อนิทรรศการเชิงรุกกิจกรรม Mobile Child Strong Together เด็กไทยเท่หุ่นดี แข็งแรง” (Superhero NuPETHS)

ผลการดำเนินงาน ดำเนินการเสร็จสิ้น

กิจกรรมที่ 2 รณรงค์กิจกรรม Mobile Child Strong Together เด็กไทยเท่ หุ่นดี แข็งแรง (Superhero NuPETHS)

ผลการดำเนินงาน กำหนดออกบูธในเดือนมกราคม 2564 โดยไปทุกจังหวัด อย่างน้อยจังหวัดละ 1 โรงเรียน โดยกิจกรรมประกอบด้วยการเล่นเกมส์ การตอบคำถามเกี่ยวกับความรู้ด้านสุขภาพ กรณีมีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำเป็นต้องมีการเลื่อนกิจกรรมตามความเหมาะสม พิจารณาจัดกิจกรรมอีกครั้งในเดือน กุมภาพันธ์