

แบบฟอร์มแผนกลยุทธ์ กิจกรรมดำเนินงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ (4 excellence): ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ค้ำครองผู้บริโภคเป็นเลิศและอนามัยสิ่งแวดล้อม (PP&P Excellence+Environment)

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ (ตาม Strategy map): 1.1 ประชาชนมีสุขภาพดี 3.4 พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย (วัยเรียน)

เป้าหมายสำคัญ : เด็กวัย 6 - 14 ปี ทุกคนได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพ และมีพัฒนาการสมวัย สูงดี สมส่วน

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ (Measures) : 1. เด็กอายุ 6 - 14 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 66 2. เด็กอายุ 6 - 14 ปี ด้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ 50

หน่วยงาน/กลุ่มงาน: กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

ประเด็นปัญหาปี 2565	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)				แหล่งงบประมาณ	
		Q1	Q2	Q3	Q4 กค.65	สสจ.	นอก
	เป้าประสงค์ที่ 3.4.3 พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน						
เด็กกลุ่มเปราะบางได้เข้าถึงบริการทางสุขภาพ (เด็กพิเศษ สถานพินิจ เด็กด้อยโอกาส เด็กกลุ่มเฉพาะ สามเณรฯ)	กลยุทธ์ที่ 1 ส่งเสริมให้เด็กวัยเรียน ที่เป็นกลุ่มเด็กพิเศษ/กลุ่มเปราะบางได้เข้าถึงบริการทางสุขภาพ เป้าหมายกลยุทธ์/key word : เด็กกลุ่มเปราะบางเข้าถึงบริการทางสุขภาพครอบคลุม ครบถ้วน และเท่าเทียม ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI : 1. ร้อยละ 50 ของเด็กพิเศษ/กลุ่มเปราะบางได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพเพื่อวางแผนการจัดบริการสุขภาพ						
	กลยุทธ์ย่อยที่ 1.1 พัฒนาระบบการตรวจคัดกรองสุขภาพและส่งต่อเข้ารับบริการสุขภาพในหน่วยบริการ						
ไม่ได้รับการตรวจสุขภาพ	กิจกรรมที่ 1 : ประสานความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เด็กได้เข้าถึงบริการทางสุขภาพ และติดตาม กำกับการตรวจคัดกรองสุขภาพนักเรียนให้มีความครอบคลุมและมีคุณภาพ			พ.ค			
การตรวจคัดกรองสายต่านักเรียนยังไม่ครอบคลุม (ร้อยละ 80ของเด็กนร.ชั้นป.1)	1.1 จัดบริการตรวจสุขภาพนักเรียนด้วย จนท.สธ (เบื้องต้น 10 ท่า) และดูแลสุขภาพของครุวมักเรียน เช่น ภาวะซีด ไทรอยด์ สุขภาพช่องปาก พยาธิ ฯลฯ			มิ.ย.			
	1.2 ติดตามกำกับข้อมูลการตรวจคัดกรองสายต่านักเรียน ป.1 โดยครูและส่งต่อเด็กสายตาคผิดปกติเข้ารับการตรวจซ้ำโดยจนท.รพ.สธ.เขตบริการ			มิ.ย.			
	1.3 จัดบริการตรวจสุขภาพเด็กพิเศษ และส่งต่อเข้าระบบการดูแลเด็กพิเศษ				มิ.ย-ก.ค		
	กิจกรรมที่ 2 : ประสาน ส่งต่อ นักเรียนที่พบปัญหาสุขภาพให้ได้รับการดูแลรักษา และแก้ไขปัญหา				มิ.ย-ก.ค		
ขาดกระบวนการขับเคลื่อนการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล	กลยุทธ์ที่ 2 ส่งเสริมการขับเคลื่อนการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล เป้าหมายกลยุทธ์/key word : โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพเป้าหมายได้รับการส่งเสริม พัฒนาอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI : ร้อยละของโรงเรียนเป้าหมายเข้าสู่กระบวนการพัฒนาเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล						
	กลยุทธ์ย่อยที่ 2.1 พัฒนาระบบการขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล						

ประเด็นปัญหาปี 2565	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)				แหล่งงบประมาณ	
		Q1	Q2	Q3	Q4 กค.65	สสจ.	นอก
	กิจกรรมที่ 1 : ประสานความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เป็นคณะทำงานบูรณาการขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล บูรณาการ ร่วมกับกลุ่มงานควบคุมโรค (อนว. หันตฯ, NCD,คคส, สุขภาพจิต,ยาเสพติด,To Be Number 1)						
	กิจกรรมที่ 2 : สนับสนุนให้โรงเรียนมีการประเมินตนเองเบื้องต้นตามเกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (นำร่องด้านสุขภาพ) และจัดทำแผนพัฒนาฯ						
	กิจกรรมที่ 3 ติดตามกำกับ การบันทึกข้อมูลและคืนข้อมูลของหน่วยงาน รพ./รพ.สต.และส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อวิเคราะห์สภาพองค์กร และพัฒนาส่วนขาตในการดูแลสุขภาพนักเรียนตามเกณฑ์ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล						
	กิจกรรมที่ 4 ติดตามเยี่ยมเสริมพลังและประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ระดับจังหวัดอุตรดิตถ์ โดย คณะกรรมการบูรณาการฯ ระดับจังหวัด						
) ค่าเบี้ยเลี้ยงคณะกรรมการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล 14 คน/วัน/อำเภอ = 20,160 บาท				ก.ค.ส.ค		
	กลยุทธ์ย่อยที่ 2.2 สนับสนุนระบบการดูแลสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่น ผ่านกระบวนการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						
	กิจกรรมที่ 1 ประสาน และติดตามสถานศึกษาทุกสังกัดให้มีการดูแลสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น ผ่านกระบวนการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพต่อเนื่อง						
	กิจกรรมที่ 2 บูรณาการกับภาคีเครือข่าย /ร่วมวางแผนการดำเนินงานอนามัยโรงเรียน (ครูแต่ละสังกัด จนท.สธ ที่เกี่ยวข้อง)						
	2.1 ประชุมชี้แจงการดำเนินงานอนามัยโรงเรียน เพื่อบูรณาการการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น (งบสสจ.อต.)						
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 35 บาท x 2 มื้อ x 20 คน = 1,400 บาท	ธ.ค.					
	- ค่าอาหาร กลางวัน 70 บาท x 1 มื้อ x 20 คน = 1,400 บาท						
	กิจกรรมที่ 3 ประเมินผลการดำเนินงานด้านอนามัยโรงเรียนร่วมกับหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่						
	กิจกรรมที่ 4 ติดตามเยี่ยมเสริมพลังและประเมินโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ โดย สสจ./คปสอ. และบูรณาการร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก			มิ.ย			
โภชนาการในโรงเรียน อายุ 6-14 ปี สูงตีสมส่วน 55.94 % (< 57 %) เริ่มอ้วน 15.15 % (< 12%) ผอม 6.12% (< 5%) เตี้ย 6.11 % (< 10%) ขาดการจัดการข้อมูลการเฝ้าระวังสุขภาพเด็กวัยเรียนในส่วนกระทรวงสาธารณสุขและสถานศึกษา	เด็ก	กลยุทธ์ที่ 3 ส่งเสริมและสนับสนุนการเฝ้าระวังคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อการเจริญเติบโต (อ้วน ผอม เตี้ย) ในเด็กนักเรียน					
		เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word: 1. เด็กอายุ 6 - 14 ปี สูงตีสมส่วน ร้อยละ 59					
		ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI : 1. เด็กอายุ 6-14 ปีสูงตีสมส่วน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 59)					
		2. เด็กอายุ 6-14 ปีเริ่มอ้วนและอ้วน (ไม่เกินร้อยละ 11.5)					
		3. เด็กอายุ 6-14 ปีผอม (ไม่เกินร้อยละ 5)					
		4. เด็กอายุ 6-14 ปีเตี้ย (ไม่เกินร้อยละ 9.5)					
		กลยุทธ์ย่อยที่ 3.1 พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงานโภชนาการในสถานศึกษา					
	กิจกรรม 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงานโภชนาการในโรงเรียน (เป้าหมาย 100 คน)			พ.ค.			

ประเด็นปัญหาปี 2565	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)				แหล่งงบประมาณ	
		Q1	Q2	Q3	Q4 กค.65	สจจ.	นอก
	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 35 บาท x 1 มื้อ x 100 คน x 2 ครั้ง = 7,000 บาท						
	- ค่าอาหารกลางวัน 70 บาท x 1 มื้อ x 100คน x 2 ครั้ง = 7,000 บาท						
	- ค่าวิทยากรบรรยาย 3 ชั่วโมงๆละ 600บาท = 1,800 บาท						
	- ค่าวิทยากรกลุ่ม 3 กลุ่ม ๆ ละ 1 คน ๆ ละ 3 ชม.ๆละ 600 บาท = 5,400 บาท						
	กลยุทธ์ย่อยที่ 3.2 พัฒนาระบบเฝ้าระวังคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อการเจริญเติบโต ในโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						
	กิจกรรมที่ 1 กำกับ ติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวังคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อการเจริญเติบโต ในโรงเรียน						
	2.1 ความครอบคลุมการตรวจวัดส่วนสูง, น้ำหนักเด็ก ป.1 - ม.3 โดย จนท.สธ						
	2.2 คุณภาพการบันทึกข้อมูลรายงานผลการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง						
	2.3 การตรวจสอบคุณภาพ เครื่องมือให้มีความเที่ยงตรง						
	กิจกรรมที่ 2 พัฒนาระบบประสาน ส่งต่อนักเรียนที่พบปัญหาสุขภาพ/ การเจริญเติบโต (อ้วน เตี้ย ผอม) ระหว่างโรงเรียน กับหน่วยบริการสาธารณสุขให้ได้รับการแก้ไข ให้มีประสิทธิภาพ (บูรณาการกิจกรรมที่ 1/ 2.3)						
	กิจกรรมที่ 3 ประสานบูรณาการข้อมูลระหว่างหน่วยงานกระทรวงศึกษาธิการ(สพฐ.เขต 1,2, สพม.39,เอกชน ฯลฯ) และสถานศึกษา กับหน่วยงานสาธารณสุข เพื่อวางแผนดำเนินการแก้ไขภาวะสุขภาพนักเรียนแบบมีส่วนร่วม (บูรณาการกับศธ)	ธ.ค.	ม.ค.-ก.พ.				
	กิจกรรมที่ 4 บูรณาการร่วมประชุมกับบริหารสถานศึกษา เพื่อคืนข้อมูลสถานะทางสุขภาพของเด็กวัยเรียน ร่วมจัดทำแผนและแนวทางการแก้ไขร่วมกับหน่วยงานทางการศึกษา						
	กิจกรรมที่ 5 บูรณาการการกำกับ ติดตาม วิเคราะห์สถานการณ์และ สรุบบัญญาเพื่อวางแผนการดำเนินการร่วมกับ ศธ			พ.ค.-มิ.ย	ก.ค.-ส.ค		
ป้องกันภาวะซีดในเด็กนักเรียน	กลยุทธ์ที่ 4 ส่งเสริม สนับสนุนการสร้างเสริมภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียน ในสถานศึกษา						
เด็กอายุ 6 - 12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กสูงกว่าเกณฑ์เป้าหมาย 55.9 % (50%)	เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word:1.ร้อยละของเด็กอายุ 6-12 ปีได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI : เด็กอายุ 6 - 12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก เกณฑ์เป้าหมาย 55.9 % (51%)						
	กลยุทธ์ย่อยที่ 4.1 ส่งเสริมเด็กอายุ 6 - 12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก อย่างครอบคลุม ครอบคลุม						
	กิจกรรมที่ 1 กำกับ ติดตาม คบสอ.ในการสนับสนุน ส่งเสริมเด็กอายุ 6 - 12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ในสถานศึกษา						
	กิจกรรมที่ 2 กำกับ ติดตาม คบสอ.ในการการจัดเมนูอาหารตามหลักโภชนาการ ต้มนมจืด เมนูอาหารกลางวันฯ ในสถานศึกษา						
	กิจกรรมที่ 3 กำกับ ติดตาม คบสอ.ในการส่งเสริมเด็กอายุ 6 - 12 ปี ได้รับได้รับสารไอโอดีน ในสถานศึกษา						
สนับสนุนให้โรงเรียนเป็นโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ	กลยุทธ์ที่ 5 สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพและความรอบรู้ด้านสุขภาพในวัยเรียน(Health Literate School : HLS) ตามแนวทาง NUPHTHS (NU - Nutrition,P-Physical Actirity,E-Emrironment,T-Teeth,H-Hygiene,S-Sleep Safe sex Sex education)						
	เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word: การดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้สุขภาพมีคุณภาพและมีความครอบคลุม						

ประเด็นปัญหาปี 2565	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)				แหล่งงบประมาณ	
		Q1	Q2	Q3	Q4 กค.65	สจจ.	นอก
	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI : โรงเรียนมีการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้สุขภาพ						
	กลยุทธ์ย่อยที่ 5.1 ส่งเสริมกิจกรรมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในวัยเรียน						
	กิจกรรมที่ 1 สนับสนุนการใช้ชุดความรู้ ในหลักสูตรสร้างเสริมสุขภาพพฤติกรรมที่พึงประสงค์ในวิชาสุขภาพ ของสถานศึกษา						
	กิจกรรมที่ 2 สนับสนุนการสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ ตามแนวทาง NUPHETHS ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก ของนักเรียนในสถานศึกษา						
	กลยุทธ์ย่อยที่ 5.2 ส่งเสริมการจัดกิจกรรมทางกายในนักเรียนกลุ่มเสี่ยง (อ้วน , เตี้ย) ในสถานศึกษา						
	กิจกรรมที่ 1 สนับสนุนการใช้โปรแกรมกิจกรรมทางกาย เช่น จิงโจ้ยัดตัว หรือเก้าอี้ขี้พุง ในกลุ่ม ChoPA (กลุ่มเด็กที่มีปัญหาน้ำหนักตัวเกิน) และ ChiPA (กลุ่มเด็กที่ไม่มีปัญหาน้ำหนักตัวเกิน) ในสถานศึกษา						
	กลยุทธ์ย่อยที่ 5.3 สร้างเสริมและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพนักเรียน ในสถานศึกษา						
	กิจกรรมที่ 1 ส่งเสริมการสร้างแกนนำนักเรียนส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาต่อยอดการทำงานของแกนนำในสถานศึกษา (ร่วมกับ อย.น้อย , To Be Number 1 ฯลฯ)						
	กิจกรรมที่ 2 ส่งเสริมการพัฒนาสร้างแกนนำครูอนามัย ของบุคลากรในสถานศึกษา และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง						
	กิจกรรมที่ 3 ติดตาม กำกับ ประเมินปัญหาสุขภาพนักเรียนและคืนข้อมูลเพื่อแก้ไขปัญหา			มิ.ย	ก.ค-ส.ค		
เตรียมพร้อม/เฝ้าระวังสถานการณ์ covid-19 ในโรงเรียน	กลยุทธ์ที่ 6 ส่งเสริมมาตรการเฝ้าระวังและป้องกันโรค Covid-19 ตามวิถีชีวิตใหม่ /โรคอุบัติใหม่						
	เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word: สถานศึกษาจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนให้สะอาดปลอดภัย มีสัญลักษณ์ตามหลักสุขภาพ มีการระบายอากาศที่ดี						
	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI : เฝ้าระวังการเกิดโรคในโรงเรียน						
	กลยุทธ์ย่อยที่ 6.1 ส่งเสริมให้โรงเรียนดำเนินการ มาตรการหลักในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19						
	กิจกรรมที่ 1 ติดตามและสนับสนุนให้โรงเรียนดำเนินการ มาตรการหลักในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในสถานศึกษา/ตามมาตรการแผนเผชิญเหตุ Sanbox Safety Zone in school						
	กิจกรรมที่ 2 ติดตาม กำกับ คปสอ.ในการดำเนินงานตามมาตรการหลักในการป้องกัน Covid - 19 ในโรงเรียน และการเกิด Cluster เป็นกลุ่มก้อน						
	กิจกรรมที่ 3 รายงานผลประเมินผล ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และคืนข้อมูลให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด						

..... ผู้เสนอกลยุทธ์
 (นายประการ เข้มแข็ง)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

..... ผู้เห็นชอบกลยุทธ์
 (นายสมชาย ทองกระสัน)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

..... ผู้อนุมัติกลยุทธ์
 (นายอติวัฒน์ ยงย่วน)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี