

การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

กัญญา ศรีประยูร

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง



กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

1.กลุ่มสตรี หญิงตั้งครรภ์และมารดาหลังคลอด

2. การส่งเสริมเด็กปฐมวัยสูงวัยมีส่วนร่วม

3. การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 0 – 5 ปี

1.กลุ่มสตรี หญิงตั้งครรภ์และมารดาหลังคลอด

การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรี หญิงตั้งครรภ์และมารดาหลังคลอด

1. สํารวจหญิงวัยเจริญพันธุ์ และจ่ายยาเสริมธาตุเหล็กกินสัปดาห์ละครั้ง เพื่อป้องกันภาวะโลหิตจาง
2. รณรงค์สร้างกระแส เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ “มหัศจรรย์ 1000 วันแรกของชีวิต” ดาวน์โหลดแบบจาก เว็บไซต์ กรมอนามัย
3. ค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ ฝากท้องเร็วก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์
4. สนับสนุนนม 90 วัน 90 กล่อง ให้หญิงตั้งครรภ์ (ค้นหาวิธีการ)
5. ติดตามเยี่ยมบ้านหญิงตั้งครรภ์ และมารดาหลังคลอด (Home visit) ร่วมกับ อปท. เพื่อให้การดูแลรายบุคคล

1.กลุ่มสตรี หญิงตั้งครรภ์และมารดาหลังคลอด

6. ประเมินพฤติกรรมการบริโภคอาหารของหญิงตั้งครรภ์

6.1 อายุ 14- 18 ปี

6.2 อายุ 19 ปีขึ้นไป

จำนวน 5 ครั้ง ตามเกณฑ์ที่มาฝากครรภ์ โดย รพ.สต. รวบรวมและวิเคราะห์พฤติกรรมการบริโภคของหญิงตั้งครรภ์เป็นภาพรวม รพ.สต. ส่งให้ สสอ. และ สสอ. ส่งให้ สสจ.

7. บันทึกข้อมูลการฝากครรภ์และเยี่ยมหลังคลอดจากสมุดสีชมพู ในโปรแกรม HOSxP ให้ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา วิเคราะห์และตรวจสอบข้อมูลจาก Data Exchange ทุกเดือน โดยปรึกษาผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ และผู้ดูแลระบบ

2. การส่งเสริมเด็กปฐมวัยสูงดิสมส่วน

การดำเนินงานส่งเสริมเด็กปฐมวัยสูงดิสมส่วน

1. วิเคราะห์ปัญหาเด็กปฐมวัยในศูนย์เด็กเล็ก/โรงเรียนอนุบาลที่มีภาวะโภชนาการไม่เป็นไปตามเกณฑ์โดยใช้แบบประเมินพฤติกรรมการบริโภคอาหาร

1.1 เด็กอายุ 1 - 3 ปี

1.2 เด็กอายุ 4 - 5 ปี

โดย 1.1 และ 1.2 สรุปรวมของศูนย์เด็กเล็ก/โรงเรียนอนุบาลในพื้นที่และส่งให้ สสอ. และ สสอ. ส่งให้ สสจ. ทุก 3 เดือน

1.3 ทารกแรกเกิด - อายุ 12 เดือน

โดย รพ.สต. สํารวจและวิเคราะห์ เพื่อหาแนวทางแก้ปัญหา

2. เฝ้าระวังและติดตามการเจริญเติบโตเด็ก 0 - 5 ปี โดยการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ทุก 3 เดือน

3. รณรงค์เด็กปฐมวัยสูงดิสมส่วนด้วยหลัก 2 อ. 2 น. (อาหาร ออกกำลังกาย ตีมนมจืด และนอนนาน)

2. การส่งเสริมเด็กปฐมวัยสูงดีสมส่วน

4. จัดทำทะเบียนรายชื่อศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนชั้นอนุบาลที่เด็กมีภาวะโภชนาการไม่เป็นไปตามเกณฑ์
5. คัดแยกเด็กที่มีภาวะโภชนาการผิดปกติ ประเมินพฤติกรรมการบริโภคอาหารและแก้ไขปัญหารายบุคคล
6. เยี่ยมศูนย์เด็กเล็กร่วมกับ อปท. ให้คำแนะนำการจัดอาหารกลางวัน และกิจกรรมออกกำลังกาย
7. เยี่ยมบ้านเด็กที่มีภาวะโภชนาการผิดปกติร่วมกับครูศูนย์เด็กเล็ก และ อปท.
8. รพ.สต.ประเมินตนเองและพัฒนาตำบลส่งเสริมเด็ก 0 – 5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย
9. บันทึกข้อมูลน้ำหนัก และส่วนสูง เด็ก 0 – 5 ปี ในโปรแกรม HOSxP ให้ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา และตรวจสอบข้อมูลทุกเดือน

3. การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 0 – 5 ปี

การดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 0 – 5 ปี

1. ให้ความรู้ อสม. พ่อแม่ ผู้ปกครองเรื่อง การเลี้ยงลูกด้วยเทคนิค กิน กอด เล่น เล่า นอน และสุขภาพช่องปาก
2. สอนพ่อแม่ ผู้ปกครองในการส่งเสริมและเฝ้าระวังพัฒนาการลูกโดยใช้คู่มือ DSPM
3. ตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กช่วงอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน
4. ติดตามประเมินซ้ำเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าภายใน 20 วัน
5. ติดตามเยี่ยมบ้านเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า
6. จ่ายยาเสริมธาตุเหล็กแก่เด็ก 6 เดือน – 5 ปี กินสัปดาห์ละครั้ง
7. จัดทำแบบติดตามเด็กที่ติดตามพัฒนาการไม่ได้ ส่ง สสจ.อ่างทอง
8. บันทึกข้อมูลคัดกรองพัฒนาการเด็กในโปรแกรม HOSxP ให้ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา วิเคราะห์และตรวจสอบข้อมูล (Data Exchange) ทุกเดือน

กลุ่มวัยเรียน

1. การดำเนินงานตามตัวชี้วัดเด็กวัยเรียนสูงตีสมีส่วนร่วม

- 1.1 ดำเนินการประเมินภาวะโภชนาการวัยเรียนอายุ 6 – 14 ปี (โดยเริ่มนับตั้งแต่อายุ 6 ปีเต็ม ถึงอายุ 14ปี 11 เดือน 29วัน) เทอมที่ 2 ปีการศึกษา 2561(พฤศจิกายน 2561- มีนาคม 2562) และบันทึกข้อมูลการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ ในระบบ HOSxP/HomeC ตามระยะเวลาที่กำหนดภายในเดือนตุลาคม- เดือนธันวาคม 2561
- 1.2 คัดกรอง เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง โดยการตรวจ Obesity sign 1) รอบคอดำ 2) นิ่งหลับ 3) นอนกรน 4) ประวัติเจ็บป่วย และส่งต่อจากสถานศึกษา เพื่อรับการดูแลรักษาจากสถานบริการสาธารณสุขในคลินิก DPAC

กลุ่มวัยเรียน

1.การดำเนินงานตามตัวชี้วัดเด็กวัยเรียนสูงดีมีส่วนร่วม

1.3 จัดทำทะเบียนรายชื่อโรงเรียนที่นักเรียนมีภาวะสูงดีมีส่วนร่วม ต่ำกว่า ร้อยละ 70 ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ทางอีเมล songserm.angthong@hotmail.com ภายในวันที่ 25 ธันวาคม 2561

1.4 ดำเนินการเฝ้าระวังและแก้ไขภาวะการเจริญเติบโตเด็กวัยเรียน รายบุคคล พร้อมทั้งจัดกิจกรรม challenge day แข่งขัน กระโดด เชือกของนักเรียน และรณรงค์ 2 อ 2 น ในโรงเรียนที่นักเรียนมีภาวะสูง ดี ร่วมส่วนต่ำกว่าเป้าหมายพร้อมทั้งบันทึกผลรายบุคคล

กลุ่มวัยเรียน

2.การดำเนินงานบริการอนามัยโรงเรียน

2.1 ดำเนินงานการบริการอนามัยโรงเรียน เช่น การตรวจสอบสุขภาพ, การสุ่มตรวจ Hct. นักเรียนประถมศึกษา, การตรวจสายตา, การตรวจการได้ยิน การตรวจภาวะขาดสารไอโอดีน การให้วัคซีน, สุขภาพช่องปาก การให้ความรู้ รวมทั้งบันทึกกิจกรรมในสมุด อร.14

2.2 การจ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก สัปดาห์ละ 1 เม็ดเด็กอายุ ๖ – ๑๔ ปี

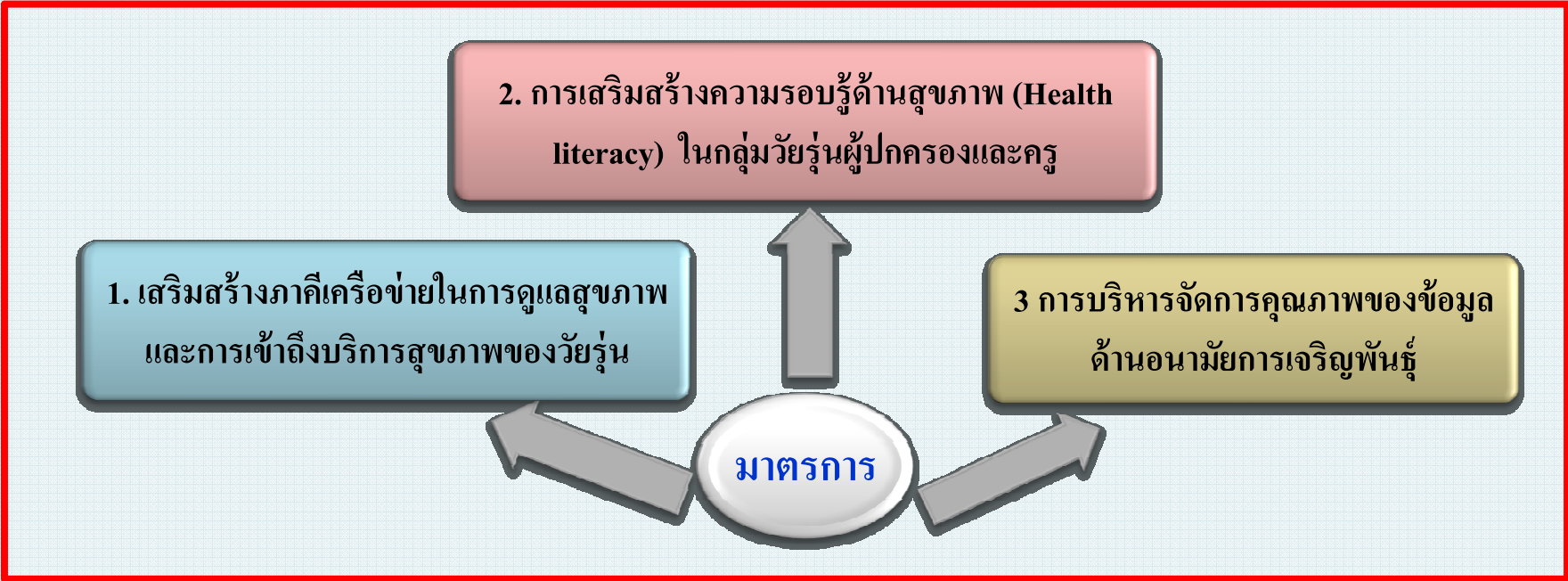
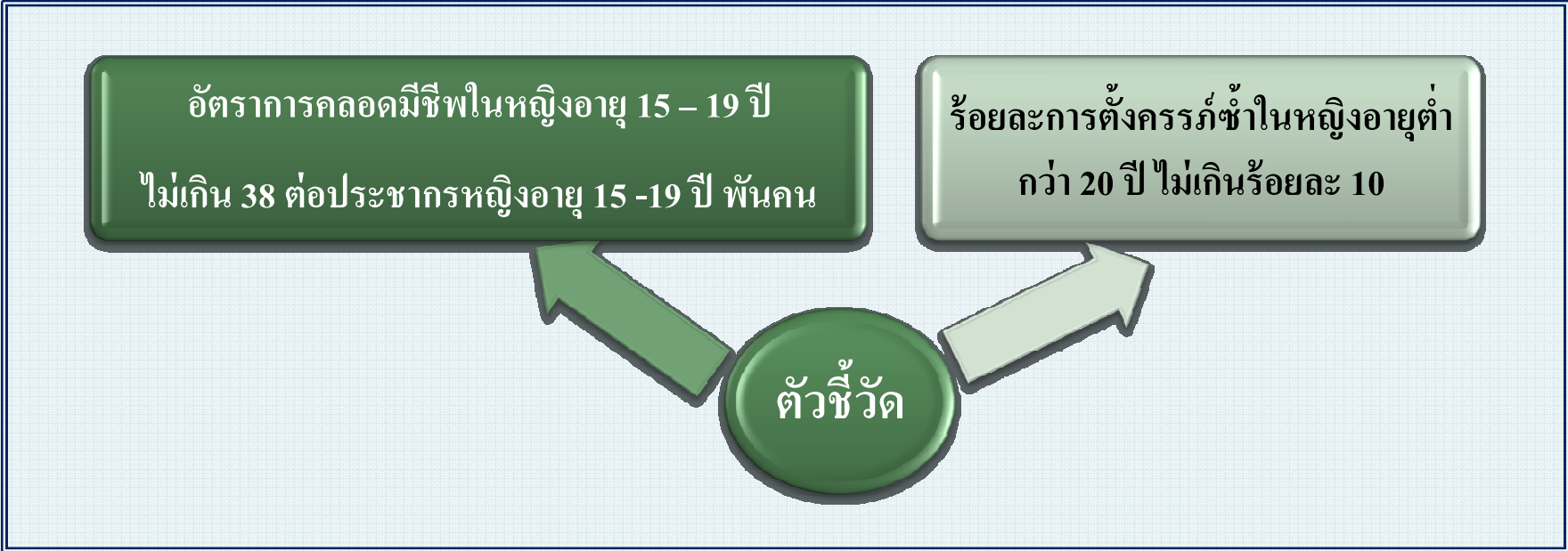
2.3 การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

กลุ่มวัยรุ่น

1. เสริมสร้างภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพ และการเข้าถึงบริการสุขภาพของวัยรุ่น

2. การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) ในกลุ่มวัยรุ่นผู้ปกครองและครู

3 การบริหารจัดการคุณภาพของข้อมูลด้านอนามัยการเจริญพันธุ์



1. เสริมสร้างภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพ และการเข้าถึงบริการสุขภาพของวัยรุ่น

กิจกรรม

1. จัดทำแผนการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

2. พื้นที่ต้นแบบ

2.1 คัดเลือกพื้นที่ในการดำเนินการศึกษาพัฒนารูปแบบการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น อำเภอละ 1 รพ.สต./รพ.

2.2 ประสานงานภาคีเครือข่ายในการดำเนินกิจกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับตำบล(ท้องถิ่น/สถานศึกษา/ชุมชน)

3. คลินิกวัยรุ่น

3.1 รพ./รพ.สต.จัดให้บริการคลินิกวัยรุ่นในสถานบริการและเพิ่มช่องทางการให้บริการสายด่วน/บริการทางface book/line

3.2 ประชาสัมพันธ์คลินิกวัยรุ่นทางช่องทางต่างๆ

3.3 รพ./สสอ.ประเมินตนเองตามแบบประเมินมาตรฐานการจัดบริการคลินิกวัยรุ่นและอำเภอ
อนามัยการเจริญพันธุ์

3.4 รพท./รพช.ดำเนินกิจกรรมคู่เครือข่าย 1รพ.1 โรงเรียน

2. การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) ในกลุ่มวัยรุ่นผู้ปกครองและครู

กิจกรรม

1. การจัดกิจกรรมให้ความรู้แก่วัยรุ่น ผู้ปกครอง

1.1 แผนการจัดกิจกรรมสร้างเสริมองค์ความรู้ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ ทักษะชีวิตและทักษะการสื่อสารให้แก่วัยรุ่น สามี ผู้ปกครองของวัยรุ่น

1.2 จัดทำฐานข้อมูลวัยรุ่นและครอบครัวที่มีวัยรุ่นในพื้นที่

1.3 จัดกิจกรรมสร้างเสริมองค์ความรู้ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ ทักษะชีวิตและทักษะการสื่อสารให้แก่วัยรุ่น สามี ผู้ปกครองของวัยรุ่นและครู เช่น การจัดอบรม การแจกเอกสารให้ความรู้ และมีการจัดผลความรู้ก่อนและหลังการทำกิจกรรม

2. การจัดกิจกรรมให้ความรู้เรื่องการคุมกำเนิดหลังคลอดแก่หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นและสามี ที่มารับบริการฝากครรภ์ และติดตามการคุมกำเนิดหลังคลอด โดยเน้นถึงถาวร

2. การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) ในกลุ่มวัยรุ่นผู้ปกครองและครู

กิจกรรม

3. จัดกิจกรรมณรงค์สร้างกระแสในวันวาเลนไทน์และเอดส์โลก ในชุมชนและสถานศึกษา

3 การบริหารจัดการคุณภาพของข้อมูลด้านอนามัยการเจริญพันธุ์

กิจกรรม

1. รพท./รพช/เก็บรวบรวมข้อมูลตามแบบสอบถามของศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรีส่งให้ สสจ.

2. ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนความทันเวลาและปรับปรุงแก้ไขการบันทึกข้อมูลในระบบHCD

วัยทำงาน

1. ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงประชากรวัยทำงานอายุ 30 ปี - 44 ปี 11 เดือน 29 วัน และบันทึกลงในระบบ HOSxP/HomeC เพิ่ม NCDSCREEN
2. วัดรอบเอวประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป และบันทึกลงในระบบHOSxP/HomeC
3. ประเมินพฤติกรรมการบริโภคอาหาร และกิจกรรมทางกาย เพื่อแก้ไขปัญหารายบุคคลของวัยทำงานอายุ 30-44 ปี
4. คัดกรองวัยทำงานที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อNCD เพื่อส่งต่อเข้าสู่ระบบDPAC
5. ปรับพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงและ BMI เกิน รวมทั้งส่งเสริมกิจกรรมทางกายลดพฤติกรรมเนือยนิ่งและกิจกรรม 3 อ 2 ส
6. มีบุคคลต้นแบบ “หุ่นสวย ด้วยตัวเรา” อย่างน้อยแห่งละ 1 คน
7. สสำรวจชมรมออกกำลังกาย ของพื้นที่ที่มีการดำเนินกิจกรรม

วัยสูงอายุ

1. การคัดกรอง ADL HOSxP/HomeC ให้ครอบคลุมทุกคน
2. การคัดกรองผู้สูงอายุ 10เรื่อง ในระบบ HOSxP/HomeC
3. การคัดกรอง ผู้สูงอายุ 4 กลุ่มของสปสช.
4. จัดทำ Care Plan ในสิทธิ์ UC ของโครงการ LTC ให้ครอบคลุม และส่งรายงานข้อมูลให้ สสอ.รวบรวมส่ง สสจ.ทุกเดือน
5. ประเมินตนเองตามเกณฑ์การประเมินตำบล LTC ของหน่วย บริการที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินในปีงบประมาณ 2559-2561

วัยสูงอายุ

6. เตรียมความพร้อมในการอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ(Care giver) ของ กศน. ในเขตอำเภอไชโย
7. จัดทำแผน/การจัดบริการ Home ward ของผู้ป่วยติดเตียง
8. ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างเงินงบประมาณโครงการ LTC ตามระเบียบการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560