

เรื่องจาก

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

การประชุมคณะกรรมการประสานการพัฒนาสาธารณสุขระดับจังหวัด

(คปสจ.)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ครั้งที่ 2/2569

วันศุกร์ที่ 6 มีนาคม 2569

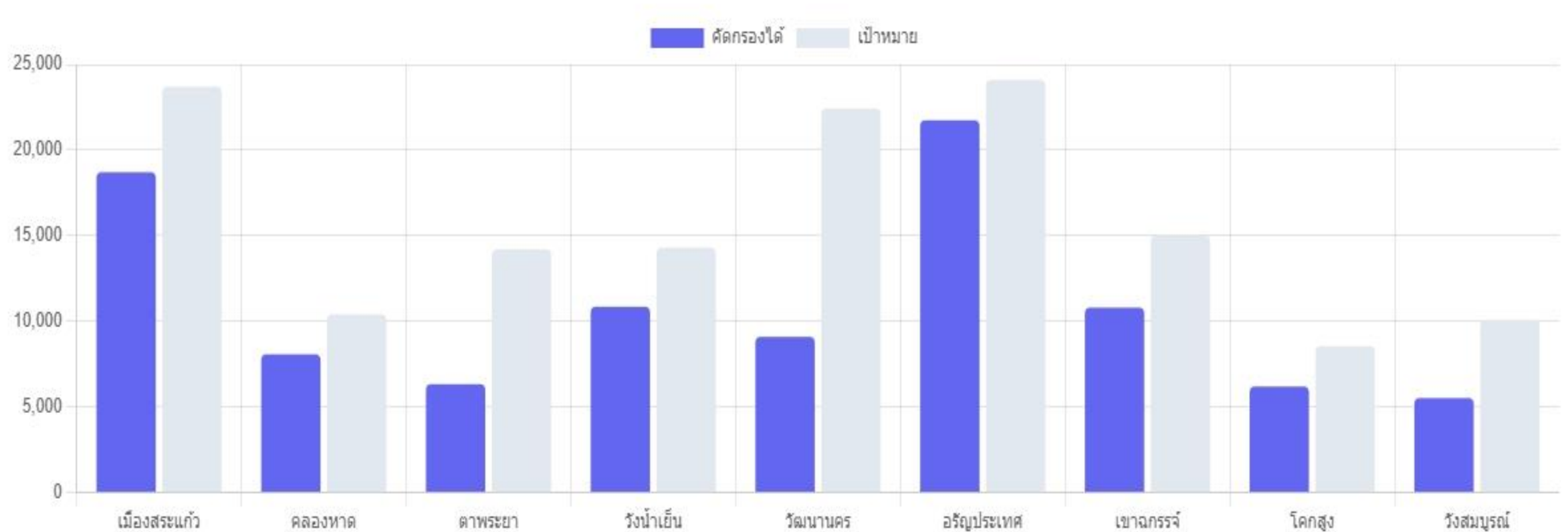
ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว



1. ขอขอบคุณผู้บริหารและคณะทำงานที่สนับสนุนการจัดงาน “มหกรรม แพทย์แผนไทยและสมุนไพร กลุ่มจังหวัดภาคตะวันออก 2”

2. ผลการดำเนินงานคัดกรองควบคุมป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี (OVCCA) ประจำปี 2569

เปรียบเทียบผลงานรายอำเภอ



2. ผลการดำเนินงานคัดกรองควบคุมป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี (OVCCA) ประจำปี 2569

อำเภอ (District)	คัดกรองแล้ว	เสี่ยง (รวม)	ร้อยละ (%)	พท.เสี่ยง	กินดิบ	เคยติดเชื้อ	กินยา	ญาติ CA
อัญประเทศ	21,743	2,430	11.2%	3,822	5,848	289	1,407	539
เมืองสระแก้ว	18,708	3,157	16.9%	2,029	8,571	1,028	2,398	1,456
วังน้ำเย็น	10,855	1,703	15.7%	8	5,457	797	1,952	860
เขาฉกรรจ์	10,804	1,481	13.7%	238	5,222	271	1,541	362
วัฒนานคร	9,095	1,890	20.8%	2,408	3,555	291	919	340
คลองหาด	8,077	302	3.7%	0	2,562	103	311	149
ตาพระยา	6,332	532	8.4%	0	2,526	176	700	208
โคกสูง	6,196	443	7.1%	88	2,249	152	491	156
วังสมบูรณ์	5,521	238	4.3%	33	2,087	5	336	54

2. ผลการดำเนินงานคัดกรองควบคุมป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี (OVCCA) ประจำปี 2569

เลือกอำเภอ (District)

วังสมบูรณ์



เลือกตำบล (Tambon)

ทั้งหมด (All Tambons)



เลือกหมู่ที่ (Moo)

ทั้งหมด (All Moos)



ล้างตัวกรอง (Reset)

ความก้าวหน้าการคัดกรอง (SCREENING PROGRESS)

54.7% ของเป้าหมาย



คัดกรองแล้ว: 5,521

เป้าหมาย: 10,095

ภาพรวมความเสี่ยง (Overall Risk)
พบ 2 ข้อขึ้นไป

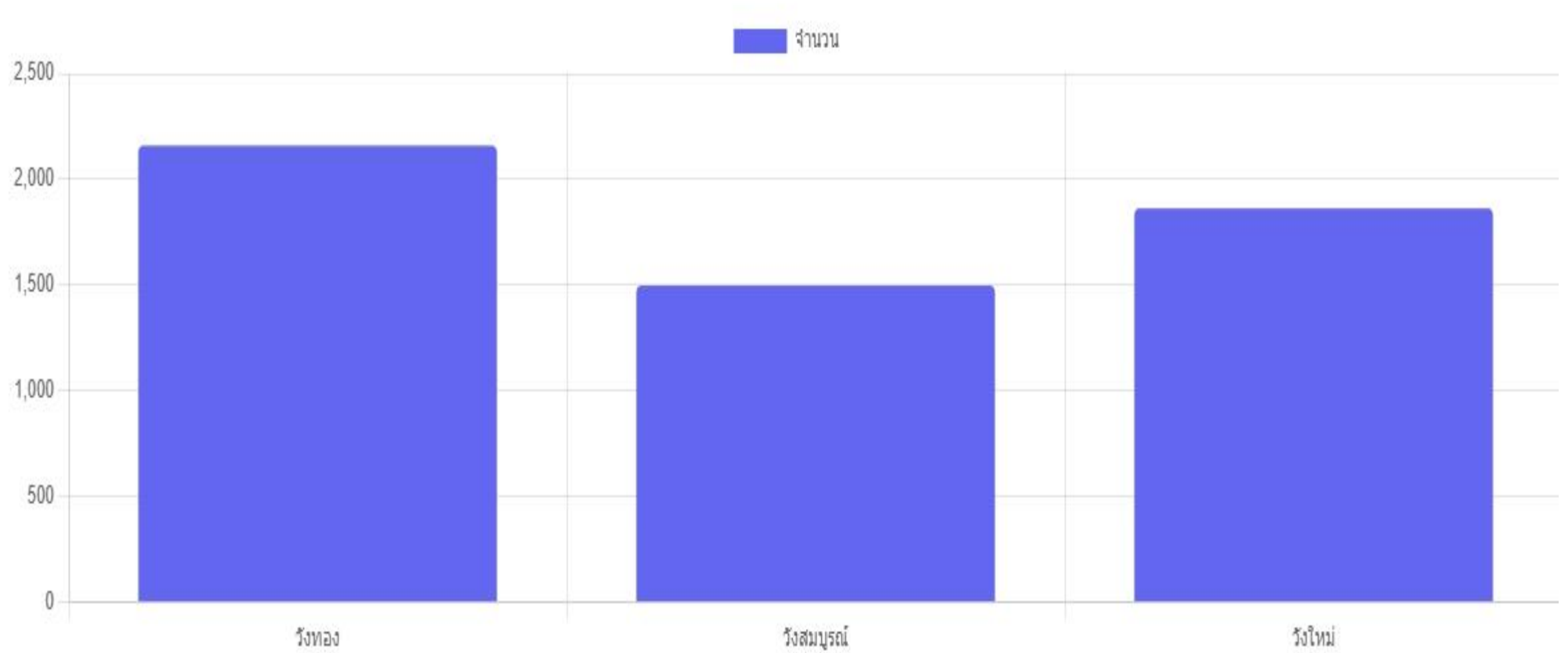
238

ครัวเรือน

4.3%

2. ผลการดำเนินงานคัดกรองควบคุมป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี (OVCCA) ประจำปี 2569

๗ จำแนกรายตำบล (วังสมบูรณ์)



2. ผลการดำเนินงานคัดกรองควบคุมป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี (OVCCA) ประจำปี 2569

รายละเอียดรายพื้นที่ (Detailed Report)

ตำบล (Tambon)	คัดกรองแล้ว	เสียง (รวม)	ร้อยละ (%)	พท.เสียง	กินดิบ	เคยติดเชื้อ	กินยา	ญาติ CA
วังทอง	2,160	90	4.2%	33	961	3	113	16
วังใหม่	1,863	82	4.4%	0	620	0	118	22
วังสมบูรณ์	1,498	66	4.4%	0	506	2	105	16

3. โครงการรู้ทันไตเสื่อม จังหวัดสระแก้ว (มกราคม)

- รพ.คัดกลุ่มเป้าหมาย ผู้ป่วย CKD stage 3-4 อ้าเภอละ 60 คน หรือมากกว่า เข้าร่วมโครงการฯ
- สสอ.ร่วมกับ รพ.สต. ในเขตพื้นที่ จ.สระแก้ว 111 แห่ง ดำเนินงานชุมชนรักไต /หมู่บ้านรักไต
- พิจารณาการป้องกันโรคไตผ่านกลไก พชอ.
- โครงการรู้ทันไตสระแก้ว ชะลอไตเสื่อมในคลินิก รพ./ชุมชนนำร่องลดไต คั้นข้อมูลให้ พชอ.เสนอเป็นประเด็น พชอ./

พชต. ดำเนินงานร่วมเครือข่าย ประกวดผลงานเด่นปลายปี

- โครงการ 7.2 ล้านคน รู้ค่าไต เร่งรัดดำเนินการ/บันทึกข้อมูล ภายใน 31 มีนาคม 2569

4. การดำเนินงานหมู่บ้าน NCD ในรูปแบบ Health Station (กุมภาพันธ์)

- ดำเนินการพัฒนา ศสมช. ทุกหมู่บ้านให้เป็น Health Station (ทุกหมู่บ้านในปี 2569)
- เป็น Health Station ที่มีรูปแบบการดำเนินงานในภาพ 3 ก. กรรมการ, กิจกรรม, กองทุน
- เป็น Health Station แล้วพัฒนายกระดับเป็น Health Station Plus (มีค่าเป้าหมายในการพัฒนา)
- มีการประเมินผล/ยกระดับการพัฒนา = พื้นฐาน, Plus 1, Plus 2
- มีคณะกรรมการระดับจังหวัดสระแก้ว ดูแลในการขับเคลื่อน/พัฒนาศักยภาพ
- บูรณาการการทำงาน/ช่วยเพิ่มศักยภาพการดำเนินงาน NCD ทั้ง NCD Remission ในรูปแบบโรงเรียนเบาหวาน + HLO + การขับเคลื่อนเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine), การดำเนินงานหมู่บ้านรักไต, NCD สีเขียว (ตรวจ/รักษาที่หมู่บ้าน)

- เพื่อลดภาระงานของ จนท./รพ.สต.

- เพื่อความรับผิดชอบ และศักยภาพของหมู่บ้าน/ชุมชน

แผนขับเคลื่อนเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine) สู่เป้าหมายปี 2569

ยุทธศาสตร์การเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย
(Targeted Intervention Strategy)



ประชาชนทั่วไปในพื้นที่ต้นแบบ

เน้นการดำเนินงานใน ชุมชน, โรงเรียน, วัด และสถานประกอบการ



การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยง
ใช้ทไท Clinic ในการปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตเพื่อป้องกันโรค



NCD Clinic และการสงบโรค
(Remission)

มุ่งเน้นให้กลุ่มผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการ
NCD Remission ผ่านเวชศาสตร์วิถีชีวิต

มาตรฐาน 6 เสาหลักและเป้าหมายปี 2569
(6 Pillars & 2026 Goals)



Lifestyle Medicine 6 เสาหลัก

หัวใจสำคัญคือ โภชนาการ, การออกกำลังกาย และการนอนหลับที่มีคุณภาพ



เป้าหมายโรงพยาบาล 100%
ภายในปี 2569 โรงพยาบาลทุกแห่ง
ต้องมีคลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิต



1 อำเภอ 1 ต้นแบบ (สอ.)
สอ. ต้องมีต้นแบบในชุมชน โรงเรียน
หรือสถานประกอบการอย่างน้อย 1 แห่ง

เรื่องจากนายอำเภอวังสมบูรณ์

๑. ย้ายข้าราชการ ให้นางสาวอัมพร จงรักดี ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง ที่ทำการปกครองอำเภอวังสมบูรณ์ จ.สระแก้ว ไปดำรงตำแหน่ง ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง ที่ทำการปกครองอำเภอราชสาส์น จ.ฉะเชิงเทรา

๒. ย้ายข้าราชการ ให้นางสาวพุทธชาติ นวยชัย ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานทะเบียนและบัตร ที่ทำการปกครองอำเภอวังสมบูรณ์ จ.สระแก้ว ไปดำรงตำแหน่ง ปลัดอำเภอ หัวหน้ากลุ่มงานทะเบียนและบัตร ที่ทำการปกครองอำเภอวังน้ำเปรี้ยว จ.ฉะเชิงเทรา

๓. ขอขอบคุณในการร่วมกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ณ ที่ว่าการอำเภอวังสมบูรณ์ และวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ณ วัดวังน้ำฝน ตำบลวังใหม่

๔. ชวนประชาชนในหมู่บ้าน ผู้ที่เคยบริจาคและครบกำหนดสามเดือนแล้ว และที่ยังไม่เคยบริจาคและมีจิตศรัทธาเป็นกุศลในการช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ร่วมบริจาคโลหิต อวัยวะ และดวงตา ในวันศุกร์ที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ วัดวังสมบูรณ์ อำเภอวังสมบูรณ์ จังหวัดสระแก้ว

๕. การเฝ้าระวังและเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์พายุฤดูร้อน และภัยแล้ง ปี ๒๕๖๙

๖. ขอความร่วมมือยกระดับการดำเนินมาตรการลดฝุ่น pm ๒.๕ โดยการควบคุมการเผาในทุกพื้นที่อย่างเข้มข้น



เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอวังสมบูรณ์



1. ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ทุกท่านในการปฏิบัติราชการในรอบเดือนกุมภาพันธ์ 2569 ที่ผ่านมา

- 1.1 การปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลพี่น้องประชาชนในการปิดทองฝังลูกนิมิตวัดวังใหม่
- 1.2 การประชุมขับเคลื่อนงาน HLO
- 1.3 การประชุม พชอ.
- 1.4 การประชุม อสม. เพื่อขับเคลื่อนงาน และเตรียมการจัดงานวัน อสม. แห่งชาติ ปี 2569
- 1.5 การประชุมการป้องกันการฆ่าตัวตายในหมู่บ้านเป้าหมายปี 2569 ร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 ชลบุรี
- 1.6 การตรวจตาในผู้ป่วยเบาหวาน
- 1.7 การร่วมกิจกรรมการเลือกตั้ง สส. และลงประชามติแก้ไขรัฐธรรมนูญ
- 1.8 การตรวจ OV
- 1.9 การอบรมแพทย์แผนไทย
- 1.10 การจัดส่งผลงานรางวัลเลิศรัฐ
- 1.11 การประชุมงานคุ้มครองผู้บริโภค
- 1.12 การรับเยี่ยมเสริมพลังจาก สสจ.สก รอบที่ 1/2569 (รพ./สสอ./รพ.สต.ซับสิงโต/คลองเจริญสุข)
- 1.13 การประเมินผลการปฏิบัติราชการรอบที่ 1/2569
- 1.14 การดำเนินงานหมู่บ้านสีขาว ปี 2569 บ้านวังสุวรรณ ต.วังทอง (สภอ.วังสมบูรณ์+รพ.สต.บ้านถวาย ฯ)

1. ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ทุกท่านในการปฏิบัติราชการในรอบเดือนกุมภาพันธ์ 2569 ที่ผ่านมา

1.15 การประชุมเบิกจ่ายงานแพทย์แผนไทย

1.16 การอบรมงานวิจัยเพื่อเลื่อนระดับปรับตำแหน่ง/ว.19 และเตรียมผลงานเข้าร่วมมหกรรมวิชาการ

1.17 การประชุมจัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการ

1.18 การประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานหมู่บ้าน CBRx

1.19 และงานอื่น ๆ ในการดูแลสุขภาพประชาชน

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดด้านหญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ที่	หัวข้อ/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	อำเภอ									จังหวัด สระแก้ว	เขต	ประเทศ
			เมือง สระแก้ว	อรัญ ประเทศ	วังน้ำเย็น	วัฒน านคร	ตาพระ ยา	คลอง หาด	เขา ฉกรรจ์	โคกสูง	วัง สมบูรณ์			
1	อัตราส่วนการตายมารดาไทย	ไม่เกิน 15 ต่อแสนLB	152.21	0	0	0	0	0	0	0	ไม่มีคลอด	93.55		
2	หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์	ร้อยละ 75	80	73.20	75	70.18	84.13	81.40	97.22	78.26	96	79.77	63.10	73.21
3	หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์	ร้อยละ 75	73.57	71.88	67.50	64.91	77.78	67.44	94.44	78.26	92	74.38	50.73	63.45
4	หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 8 ครั้ง ตามเกณฑ์	ร้อยละ 55	52.86	35.42	22.50	38.60	58.73	34.88	52.78	30.43	76	45.12	17.86	20.86
5	หญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพ**	ร้อยละ 60	5	2.08	7.50	17.54	0	4.65	8.33	0	4	5.35	2.89	9.49
6	หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์	ร้อยละ 75	69.23	82.66	77.78	70.37	75.64	81.36	82	64.29	81.82	75.58	49.95	53.95
7	หญิงที่คลอดบุตรแล้วในเขตรับผิดชอบมีภาวะโลหิตจาง	≤ ร้อยละ 14	33.02	16.92	19.44	23.33	26.09	24.24	19.23	23.53	4.55	23.46	33.31	30.09
8	ความครอบคลุมการได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก ของหญิงตั้งครรภ์ที่คลอดบุตรแล้วในเขตรับผิดชอบ	ร้อยละ 90	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	99.48	99.79
9	หญิงตั้งครรภ์คลอดก่อนกำหนด	ร้อยละ ≤9	12.72	6.97	20	40	0	0	25	0	0	10.25	13.19	9.90

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดงานเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ที่	หัวข้อ/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	อำเภอ									จังหวัด สระแก้ว	เขต	ประเทศ
			เมือง สระแก้ว	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น	วัฒน นคร	อรัญ ประเทศ	เขา ฉกรรจ์	โคกสูง	วัง สมบูรณ์			
1	ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	ไม่เกินร้อยละ 7	12.65	2.33	3.92	6.45	3.23	2.61	6.45	8.33	9.38	6.59	7.61	6.90
2	เด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียวน	ร้อยละ 50	50.81	76.92	47.73	56.00	61.29	85.77	69.88	74.29	75.76	63.69	61.87	57.96
3	คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย	ร้อยละ 90	83.98	97.68	98.14	92.13	87.55	92.19	97.72	96.20	99.49	92.07	78.08	80.78
4	พบเด็กปฐมวัยสงสัยล่าช้า	ร้อยละ 20	21.45	33.77	26.97	22.17	24.13	26.89	28.21	25.88	26.80	25.72	20.32	20.64
5	เด็กปฐมวัยได้รับการติดตาม	ร้อยละ 90	88.83	87.40	85.96	63.54	78.77	88.61	83.33	91.53	90.38	84.47	79.54	80.13
6	เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 88	81.89	93.30	94.12	84.68	82.92	89.13	92.97	94.09	96.92	88.25	74.61	77.13
7	เด็กปฐมวัยพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I	ร้อยละ 75	40.00	0	33.33	100	0	33.33	50.00	0	0	33.33	37.74	44.12
8	เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี	ร้อยละ 72	72.91	60.84	58.35	76.39	68.14	76.89	62.16	79.67	56.43	69.05	61.34	60.17
9	เด็กอายุ 6 เดือน - 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก	ร้อยละ 80	83.13	95.87	98.18	92.03	88.18	96.29	91.07	89.70	94.00	91.00	77.80	73.70
10	อัตราการทารกไทยแรกเกิด อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	≤ 3.6 ต่อ 1,000 เกิดมีชีวิต	5.92	0	0	0	0	0	0	0	0	3.65	4.62	3.92

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ปีงบประมาณ 2569

(1 ต.ค. 68 - 27 ก.พ. 69)

คัดกรอง
6,656 คน

43.83 %

ผิดปกติ
386 คน

5.80 %

ส่องกล้อง
6 คน

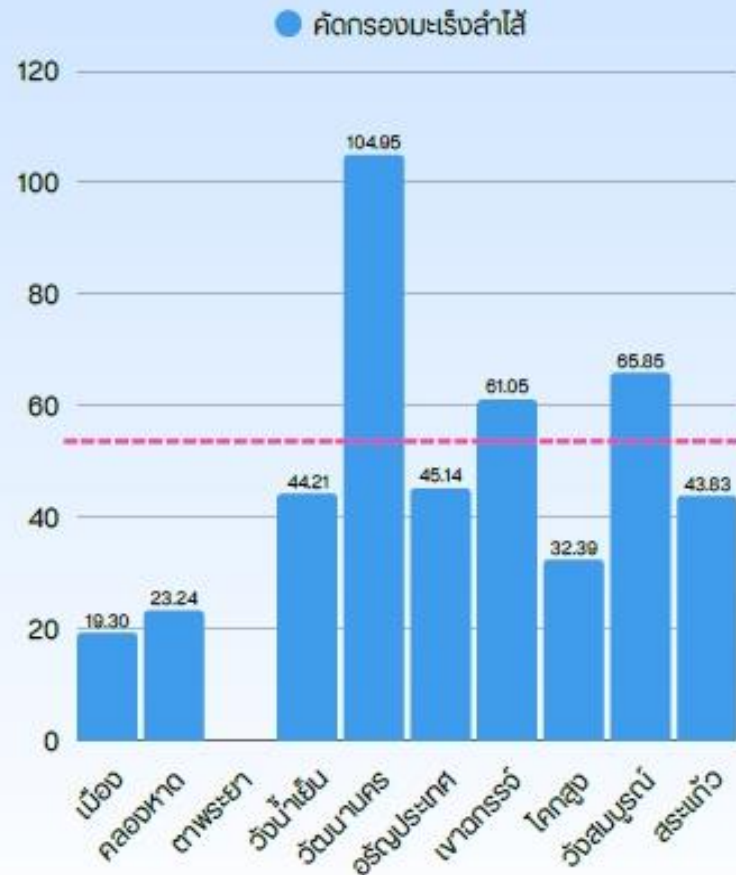
1.55 %

ยืนยัน CA

- คน

เป้าหมาย : ประชาชนอายุ 50-70 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ร้อยละ 55
ผู้มีผลผิดปกติได้รับการส่องกล้อง ร้อยละ 50

อำเภอ	กลุ่มเป้าหมาย(คน)	คัดกรอง (ราย)	ร้อยละ	ผิดปกติ(คน)	ได้รับการส่องกล้อง	ร้อยละ	หมายเหตุ
เมือง	3,078	594	19.30	22	1	4.55	รอถึงวันนัด 2 คน
คลองหาด	1,063	247	23.24	17	0	0.00	รอถึงวันนัด 12 คน
ตาพระยา	1,629	แผนการดำเนินงานเดือนมีนาคม 2569					
วังน้ำเย็น	1,753	775	44.21	38	0	0.00	
วัฒนานคร	2,099	2,203	104.95	151	0	0.00	รอถึงวันนัด 59 คน
อรัญญะ	2,481	1,120	45.14	58	0	0.00	
เขาฉกรรจ์	1,312	801	61.05	30	1	3.33	รอถึงวันนัด 2 คน
โคกสูง	744	241	32.39	4	4	100.00	
วังสมบูรณ์	1,025	675	65.85	66	0	0.00	
รวม	15,185	6,656	43.83	386	6	1.55	75





ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยการตรวจอัลตราซาวด์

ประจำปีงบประมาณ 2569



เป้าหมาย : ประชาชนอายุ 40 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี
ด้วยการตรวจอัลตราซาวด์ 2,000 ราย

คัดกรอง
1,148 คน **57%**

สงสัย CCA **13 คน**

ส่งตรวจ
ยืนยันผล
**** 7 คน**

ติดตาม
อาการ
6 คน

ตรวจยืนยันผล **0 คน**

พบ CCA
0 คน

อำเภอ	เป้าหมาย	คัดกรอง	ผิดปกติ สงสัยCCA (ราย)				ส่งต่อ (ราย)				ส่งต่อ ตาม Node	ปฏิเสธ การรักษา	ยืนยันเป็น CCA
			PDF3	Liver Mass	Dilated bile duct	รวม สงสัยCCA	Liver Mass High echo	Liver Mass Low echo	Liver Mass Mixed echo	Dilated Bile Duct ทุกกรณี			
เมือง	200	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
คลองหาด	150	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ตาพระยา	150	13	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	0
วังน้ำเย็น	150	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
วัฒนานคร	500	949	2	11	-	12	7	-	-	-	6	1	0
อรัญประเทศ	300	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
เขาฉกรรจ์	150	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
โคกสูง	250	82	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-
วังสมบูรณ์	150	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
จ.สระแก้ว	2,000	1,143	3	11	-	13	7	-	-	-	6	1	0

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งในช่องท้องด้วยเครื่องอัลตราซาวด์

ประจำปีงบประมาณ 2569 (1 ต.ค. 2568 - 27 ก.พ. 2569)



การคัดกรองมะเร็งช่องท้อง ด้วยเครื่องอัลตราซาวด์

อำเภอ	ประชาชนอายุ 40 ปีขึ้นไป	การคัดกรองมะเร็งช่องท้อง ด้วยเครื่องอัลตราซาวด์											
		คัดกรอง	ผล ปกติ(ราย)	ผิดปกติ						ผิดปกติ สงสัยCCA			
				จำนวน	PDF1,2	Fatty liver	Kidny	cirrhosis	Parench ymal change	ผิดปกติ อื่นๆ	PDF3	Liver Mass	Dilated bile duct
เมืองสระแก้ว	43,940	20	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
คลองหาด	14,748	20	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ตาพระยา	22,753	13	12	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
วังน้ำเย็น	25,060	20	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
วัฒนานคร	28,111	949	366	3	456	55	16	9	32	2	11	-	12
อัญประเทศ	34,032	ดำเนินการ เดือน เมษายน 2569		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
เขาฉกรรจ์	17,808	20	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
โคกสูง	9,802	82	53	1	19	4	-	1	9	-	-	-	0
วังสมบูรณ์	14,237	19	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
จ.สระแก้ว	210,491	1,148	539	4	475	59	16	10	32	3	11	-	13

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งเต้านม ปีงบประมาณ 2569

(1 ต.ค. 68 - 27 ก.พ. 69)

เป้าหมาย : สตรีอายุ 30-70 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านม ร้อยละ 80
ผู้มีผลผิดปกติได้รับการตรวจ Us/Mammogram ร้อยละ 50

คัดกรอง 87,142 คน
77.74 %

สงสัย 469 คน
0.53 %

Mam./Us 448 คน
95.52 %

ยืนยัน CA 3 คน

● คัดกรองมะเร็งเต้านม



อำเภอ	กลุ่มเป้าหมาย	คัดกรอง	ร้อยละ	สงสัย	Mam./Us	ร้อยละ	หมายเหตุ
เมืองสระแก้ว	23,099	18,745	81.15	70	70	100.00	
คลองหาด	8,084	6,462	79.94	36	35	97.22	รอถึงวันนี้ 1 คน
ตาพระยา	12,996	11,103	85.43	70	70	100.00	
วังน้ำเย็น	13,989	8,621	61.63	22	20	90.91	รอถึงวันนี้ 2 คน
วัฒนานคร	14,481	12,057	83.26	70	70	100.00	
อรัญประเทศ	18,126	14,180	78.23	68	68	100.00	
เขาฉกรรจ์	9,064	5,371	59.26	62	45	72.58	รอถึงวันนี้ 17 คน
โคนสูง	5,019	4,533	90.32	50	50	100.00	
วังสมบูรณ์	7,240	6,070	83.84	21	20	95.24	รอถึงวันนี้ 1 คน
รวม	112,098	87,142	77.74	469	448	95.52	



ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูกสะสม (ปีงบประมาณ 2568-2569)



เป้าหมาย : สตรี อายุ 30-60 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกสะสม ร้อยละ 35
ผู้มีผลผิดปกติได้รับการส่องกล้องสะสม ร้อยละ 50

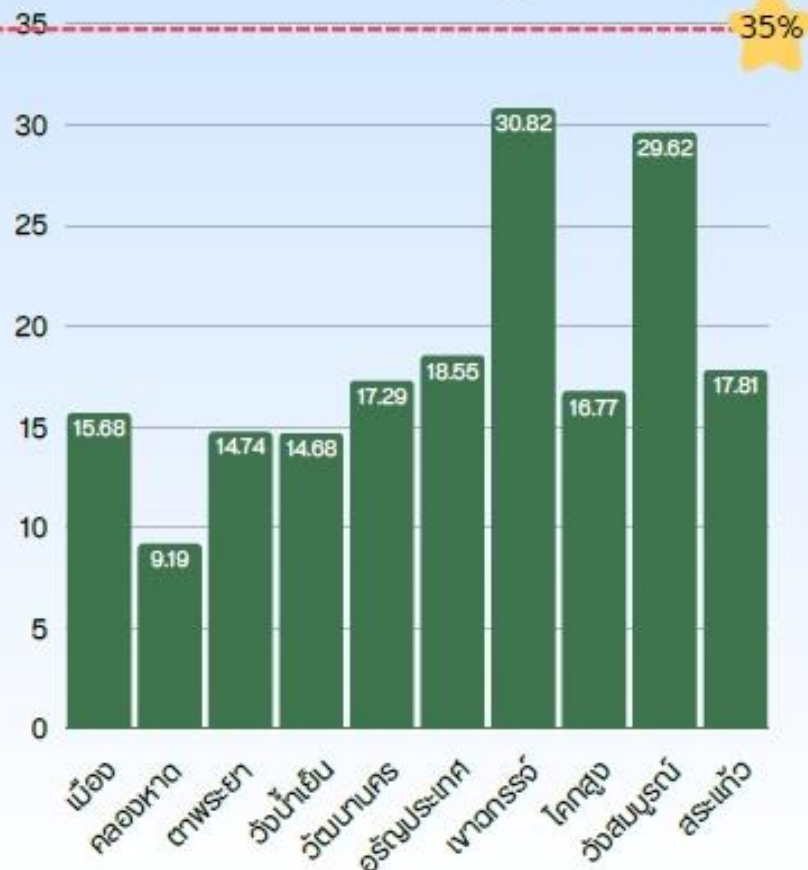
คัดกรองสะสม
12,217 คน
17.65 %

ผิดปกติสะสม
461 คน
3.77 %

ส่องกล้องสะสม
385 คน
83.51 %

ยืนยัน CA
สะสม
22 คน

● คัดกรองมะเร็งปากมดลูก สะสม



อำเภอ	เป้าหมาย	คัดกรองสะสม (ราย)	ร้อยละ	ผลผิดปกติสะสม(ราย)	ส่องกล้องสะสม(ราย)	ร้อยละสะสม	หมายเหตุ
เมืองสระแก้ว	14,185	2,224	15.68	197	123	62.44	รอถึงวันนัด 2
คลองหาด	4,927	453	9.19	17	15	88.24	
ตาพระยา	8,198	1,208	14.74	21	22	104.76	รอถึงวันนัด 1
วังน้ำเย็น	9,119	1,339	14.68	40	42	105.00	รอถึงวันนัด 3
วัฒนานคร	8,245	1,426	17.29	49	48	97.96	รอถึงวันนัด 1
อรัญประเทศ	10,882	2,019	18.55	50	66	132.00	
เขาฉกรรจ์	5,347	1,648	30.82	38	33	86.84	รอถึงวันนัด 1
โคกสูง	2,904	487	16.77	12	15	125.00	รอถึงวันนัด 3
วังสมบูรณ์	4,771	1,413	29.62	37	21	56.76	
รวม	68,578	12,217	17.81	461	385	83.51	

ทะเบียนมะเร็ง

แหล่งข้อมูล HDC/GG From หมายเหตุส่องกล้อง ข้อมูล ณ วันที่ 5 มี.ค. 2569

** หมายเหตุ : ส่องกล้องสะสม รวมคนไข้อย่างไรก็ตามนัดส่องกล้อง

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	สิทธิการรักษา	ที่อยู่	ปีที่ตรวจคัดกรองล่าสุด	ครบรอบตรวจอีกครั้ง	เป็นเป้าหมายคัดกรอง	c					ผลการตรวจ					
								ได้รับการคัดกรองในปี ๒๕๖๙ เมื่อวันที่	ยังไม่ได้รับการคัดกรอง	ปฏิเสธการคัดกรอง	คัดกรองจากหน่วยบริการอื่น	สาเหตุอื่นๆ						
๑	น.ส. ปาริชาติ	ศรีพิทักษ์	๓๐	บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า ๑๒-๕๙ ปี	๑๐๐	๑	-			<input checked="" type="checkbox"/>								
๒	น.ส. ชนิษฐา	ณ พานิชย์	๓๓	บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า ๑๒-๕๙ ปี	๑๐๗	๑	-			<input checked="" type="checkbox"/>								
๓	นาง ทองจันทร์	พิมพ์น้อย	๕๖	ทหารผ่านศึก	๑๐๗	๑	-			<input checked="" type="checkbox"/>								
๔	น.ส. ยุรี	हनุนลิมิ	๓๕	ผู้มีบัตรสวัสดิการประชาชน(สปร. / รายได้น้อย)	๑๑	๑	๒๖/๒/๒๕๖๗	๒๕/๒/๒๕๗๒		<input type="checkbox"/>								
๕	นาง ทองรัก	हनุนลิมิ	๕๗	ผู้มีบัตรสวัสดิการประชาชน(สปร. / รายได้น้อย)	๑๑	๑	๒๖/๒/๒๕๖๗	๒๕/๒/๒๕๗๒		<input type="checkbox"/>								
๖	น.ส. ดวงใจ	เพ็งพันธ์	๕๕	ครอบครัวทหารผ่านศึก	๑๑๕	๑	๘/๑๒/๒๕๖๖	๗/๑๒/๒๕๗๑		<input type="checkbox"/>								
๗	น.ส. สุมาลี	อันทิสูทธิ์	๓๐	ผู้มีบัตรสวัสดิการประชาชน(สปร. / รายได้น้อย)	๑๒๐	๑	๑๓/๕/๒๕๖๘	๑๒/๕/๒๕๗๓		<input type="checkbox"/>								
๘	นาง สาคร	อันทิสูทธิ์	๕๖	บัตรสวัสดิการสำหรับ อสม.	๑๒๐	๑	๑๒/๑๒/๒๕๖๖	๑๑/๑๒/๒๕๗๑		<input type="checkbox"/>								
๙	น.ส. เพ็ง	กันอบ	๕๗	ครอบครัว อสม.	๑๒๑	๑	๒๑/๔/๒๕๖๖	๒๐/๔/๒๕๗๑		<input type="checkbox"/>								
๑๐	นาง จรุง	ดีบ้านพร้าว	๕๘	ทหารผ่านศึก	๑๒๖	๑	๒๑/๔/๒๕๖๖	๒๐/๔/๒๕๗๑		<input type="checkbox"/>								
๑๑	นาง ลาวรรณ	อันทะจิตต์	๕๐	บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า ๑๒-๕๙ ปี	๑๓๐	๑	๑๒/๑๒/๒๕๖๖	๑๑/๑๒/๒๕๗๑		<input type="checkbox"/>								
๑๒	นาง ค่าย	ชัยสวัสดิ์	๔๘	ผู้มีบัตรสวัสดิการประชาชน(สปร. / รายได้น้อย)	๑๓๗	๑	๒๓/๒/๒๕๖๗	๒๒/๒/๒๕๗๒		<input type="checkbox"/>								
๑๓	น.ส. กรชวรรณ	กันหา	๕๑	บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า ๑๒-๕๙ ปี	๑๔๕	๑	๒๕/๒/๒๕๖๘	๒๓/๒/๒๕๗๓		<input type="checkbox"/>								
๑๔	นาง นนลนีย์	วรกิจติตระกูล	๔๕	สิทธิเบิกกรมบัญชีกลาง(ข้าราชการ)	๑๔๘	๑	-	-		<input checked="" type="checkbox"/>								
๑๕	น.ส. ธนารักษ์	ถายะเดช	๔๔	ผู้มีบัตรสวัสดิการประชาชน(สปร. / รายได้น้อย)	๑๕๐	๑	๒๑/๔/๒๕๖๖	๒๐/๔/๒๕๗๑		<input type="checkbox"/>								
๑๖	น.ส. วิสา	วันบุญ	๔๓	ผู้พิการ/ทุพพลภาพ	๑๕๓	๑	-	-		<input checked="" type="checkbox"/>								
๑๗	น.ส. พรพรรณ	กันประชุม	๓๗	สิทธิเบิกกองทุนประกันสังคม(ผู้ประกันตน)	๑๕๖	๑	-	-		<input checked="" type="checkbox"/>								
๑๘	น.ส. สาธิชล	จันดาผล	๔๖	บัตรสวัสดิการสำหรับ อสม.	๑๗๒	๑	๒๘/๔/๒๕๖๕	๒๗/๔/๒๕๗๐		<input type="checkbox"/>								
๑๙	นาง วิไล	น้อย	๕๕	ครอบครัวผู้นำชุมชน	๑๗๔	๑	๒๔/๒/๒๕๖๘	๒๒/๒/๒๕๗๓		<input type="checkbox"/>								
๒๐	น.ส. วรรรณา	พันธุ์ราช	๕๓	บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า ๑๒-๕๙ ปี	๑๗๘	๑	๑๙/๕/๒๕๖๓	๑๗/๕/๒๕๖๘		<input checked="" type="checkbox"/>								

Typ16,18

Typ non 16,18

Typ non 16,18 > Ascus

Negative

2. การเตรียมการปฏิบัติราชการในรอบเดือนมีนาคม 2569

2.1 การดำเนินงานหมู่บ้านรักษั้ไต และหมู่บ้าน NCD ในรูปแบบ Health Station

2.2 การอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver)

2.3 การพัฒนาระบบการจัดการรายได้ใน รพ.สต.

2.4 การดำเนินงานธนาคารกายอุปกรณ์

2.5 การดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ

2.6 การดำเนินงาน พชอ.

2.7 การดำเนินงาน HLO + การขับเคลื่อนเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine)

2.8 การพัฒนาระบบงานยาเสพติด และหมู่บ้าน CBRx

2.9 การอบรมกลุ่มข้าราชการเป้าหมายที่ต้องทำผลงานวิชาการ/แบบเสนอแนะในการพัฒนาผลงาน เพื่อเลื่อนระดับปรับตำแหน่ง/ว.19/มหกรรมวิชาการระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ

2.10 การเตรียมความพร้อมการตรวจราชการเขตสุขภาพที่ 6

2.11 การวาง Positioning ของ รพ.สต.ในการพัฒนางานตามนโยบายระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ

2.12 การจัดงานวัน อสม.แห่งชาติ ปี 2569

#	เขต	Phase 2 (ตั้งแต่ พ.ย.68)				ได้รับการจ้างงาน						อปท. ที่ทำ ข้อตกลง (แห่ง)
		ทำสัญญา (คน)	ยังไม่ได้ ตรวจสอบ (คน)	อยู่ระหว่าง ตรวจสอบ (คน)	เขตเป็นอันผ่าน (คน)	Phase 2 ตั้งแต่ พ.ย.68	Phase 1 ก.ย.-ค.ย.68	รวม				
								CG (คน)	CG (คน) (อัตรา 5,000 บ./ค)	CG (คน) (อัตรา 5,000 บ./ค)	ค่าจ้างตามข้อตกลง (บ.)	
J8183	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร)	13	-	-	13	13	14	27	27	-	1,620,000.00	40
J9111	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเกวียน)	16	-	-	16	16	-	16	16	-	960,000.00	55
J5451	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหมากม้าย)	38	-	-	38	38	-	38	38	-	2,280,000.00	76
J7537	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(เทศบาลตำบลตาพระยา)	-	-	-	-	-	1	1	1	-	60,000.00	4
J9105	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลโลกปี่ซ้อง)	-	-	-	-	-	1	1	1	-	60,000.00	9
J5418	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(เทศบาลตำบลโคกสูง)	-	-	-	-	-	3	3	1	2	204,000.00	13
J9104	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(เทศบาลตำบลคลองขาม)	3	-	-	3	3	-	3	3	-	180,000.00	12
J5447	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(เทศบาลตำบลวัฒนานคร)	6	-	-	6	6	14	20	20	-	1,200,000.00	43
J5443	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลแฉ่งอ้อ)	1	-	-	1	1	-	1	1	-	60,000.00	3
J5445	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลโนนหมากเค็ง)	9	-	-	9	9	13	22	22	-	1,320,000.00	23
J9110	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหินปูน)	1	-	-	1	1	1	2	2	-	120,000.00	8
รวมทั้งหมด:		87	0	0	87	87	47	134	132	2	8,064,000.00	296

หมายเหตุ สปสข.เขต 6 ระยอง กำหนดจัดอบรม CG กระตุ้นเศรษฐกิจ
 ในวันที่ 9 – 13 มี.ค.69 ออนไลน์ (ทฤษฎี - ปฏิบัติ)
 และในวันที่ 16 – 20 มี.ค.69 ออนไลน์ (ทฤษฎี - ปฏิบัติ)

หมู่บ้าน	จำนวน CG	จำนวน CG ที่ควรเพิ่ม	รวมจำนวน CG ทั้งหมด	ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	สัดส่วน
หมู่ 1 บ้านวังใหม่	5	9	14	54	3.86
หมู่ 2 บ้านวังศรีทอง	1	2	3	11	3.67
หมู่ 3 บ้านวังสำลี	1	2	3	10	3.33
หมู่ 4 บ้านวังน้ำฝน	4	1	5	18	3.60
หมู่ 5 บ้านทุ่งกบินทร์	3	1	4	14	3.50
หมู่ 6 บ้านคลองหวาย	2	1	3	11	3.67
หมู่ 7 บ้านไพรจิตร	1	0	1	3	3.00
หมู่ 8 บ้านโพธิ์ทอง	1	0	1	4	4.00
หมู่ 9 บ้านวังชุมทอง	1	0	1	4	4.00
หมู่ 10 บ้านพัฒนา	3	1	4	16	4.00
หมู่ 11 บ้านวังไพร	1	2	3	9	3.00
หมู่ 12 บ้านเขาน้อยพัฒนา	1	2	3	10	3.33
หมู่ 13 บ้านวังเจริญ	1	2	3	9	3.00
หมู่ 14 บ้านซับเกษม	1	2	3	9	3.00
รวม	26	25	51	182	3.57

การอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver)

ลำดับ	รายการ	เคลมที่	ช่วงเวลาบันทึก	สปสช.จ่าย (บาท)	เป้าหมาย (คน)	รายรับตามเป้าหมาย (บาท)	ผลงานที่ทำได้ (คน)	รายรับตามผลงาน(บาท)	ผู้รับผิดชอบงาน	ผู้บันทึกข้อมูล
1	วางแผนครอบครัว									
1.1	ยาเม็ดคุมกำเนิดหญิงทั่วไป	E-claim	ต.ค.68-ก.ย.69	120	40	4,800.00	28	3,360.00	ทิวาพร	ทิวาพร
2.2	ยาเม็ดคุมกำเนิดหญิงให้นมบุตร	E-claim(ร.พ.)	ต.ค.68-ก.ย.69			-	-	-		
1.3	ยาฉีด	E-claim	ต.ค.68-ก.ย.69	60	80	4,800.00	66	3,960.00	ทิวาพร	
2	บริการทดสอบการตั้งครรภ์ (PRT) ไม่เกิน 4 ครั้งต่อปี	E-claim	ต.ค.68-ก.ย.69	75	5	375.00	0	-	ทิวาพร	ทิวาพร
3	บริการฝากครรภ์ 1-8 ครั้ง	E-claim	ต.ค.68-ก.ย.69	360	6	2,160.00	0	-	ทิวาพร	ทิวาพร
4	บริการตรวจหลังคลอด	E-claim	ต.ค.68-ก.ย.69	150	5	750.00	2	300.00	ทิวาพร	ทิวาพร
5	ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ไอโอดีน(หลังคลอด)	E-claim	ต.ค.68-ก.ย.69	135	5	675.00	2	270.00	ทิวาพร	ทิวาพร
6	ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก กรดโฟลิก(หญิงไทย 13-45 ปี)	E-claim	ต.ค.68-ก.ย.69	80	5	400.00	0	-	ทิวาพร	ทิวาพร
7	คัดกรองโลหิตจาง เจาะCBC หญิงไทย (13-24ปี) (รพ.ดำเนินการ)	E-claim(ร.พ.)	ต.ค.68-ก.ย.69	65	1	65.00	1	65.00		

รวม

3335

201,195.00

568

29,755.00

14.79%

รายชื่อศูนย์กายอุปกรณ์ในจังหวัดสระแก้ว ปี 2568

วัด 7 แห่ง
1. วัดป่าเขาย้อยผาแดง
2. วัดเหล่าอ้อย
3. วัดบึงพระราม
4. วัดป่าไผ่พัฒนาราม
5. วัดคลองคันฉอ
6. วัดวังสมบูรณ
7. วัดโคกสว่าง

โรงพยาบาล 9 แห่ง
1. รพ. สระแก้ว
2. รพ. อรัญประเทศ
3. รพ. คลองหาด
4. รพ. ตาพระยา
5. รพ. เขาฉกรรจ์
6. รพ. โคกสูง
7. รพ. วังสมบูรณ
8. รพ. วัฒนานคร
9. รพ. วังน้ำเย็น

ชุมชน 11 แห่ง
1. เทศบาลวังทอง
2. รพ. สต. บ้านซับสิงโต
3. รพ. สต. บ้านหนองปรือ
4. รพ. สต. บ้านใหม่หนองไทร
5. ศูนย์ช่วยเหลือผู้ป่วยติดเตียง ตำบลหันทราย
6. ศูนย์ช่วยเหลือผู้ป่วยติดเตียง รพ. สต. ป่าไร่
7. ศูนย์ช่วยเหลือผู้ป่วยติดเตียง ตำบลคลองน้ำใส
8. รพ. สต. บ้านคลองเจริญสุข
9. รพ. สต. บ้านวังใหม่
10. รพ. สต. ทุ่งมหาเจริญ
11. รพ. สต. บ้านทุ่งกบินทร์



ข้อมูลศูนย์กายอุปกรณ์

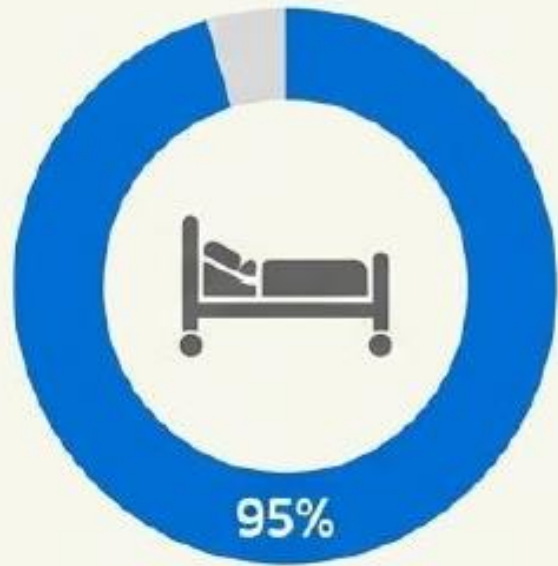
ศูนย์ซ่อมกายอุปกรณ์ ทั้ง 2 แห่ง

1. ศูนย์ซ่อมสร้างอุปกรณ์ เครื่องช่วยความพิการสมาคม วาทยาศาสตร์ อำเภอวัฒนานคร
2. ชมรมมนุษยสัมพันธ์คนพิการทาง เคลื่อนไหว อำเภอวังน้ำเย็น

การดำเนินงานธนาคารกายอุปกรณ์



อัตราการใช้งาน (Utilization Rate) อยู่ในระดับสูงมาก ชี้ให้เห็นถึงความต้องการเชิงพื้นที่ที่วิกฤตและต่อเนื่อง



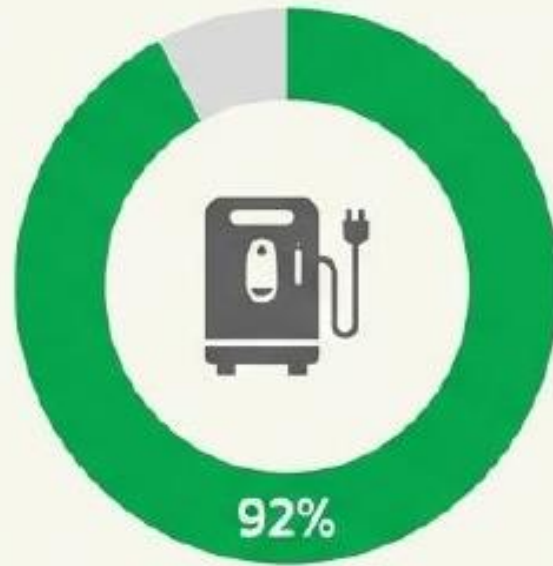
เตียงผู้ป่วย (Beds)

อัตราการใช้งานเกิน 85%
ในเกือบทุกศูนย์
(เช่น sw.วัฒนานคร 36/36,
วัดบึงพระราม 34/36)



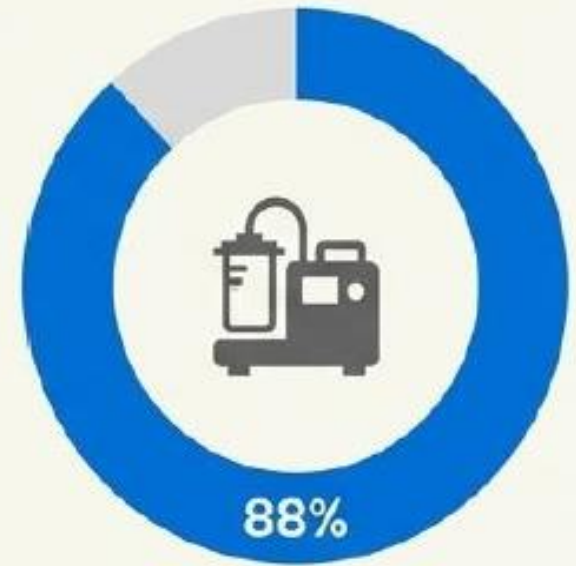
วีลแชร์ (Wheelchairs)

อุปกรณ์พื้นฐานที่มีรอบ
การหมุนเวียนสูง



เครื่องผลิตออกซิเจน (O2 Concentrators)

อัตราการเบิกใช้สูงมาก
โดยเฉพาะขนาด 5 ลิตร



เครื่องดูดเสมหะ (Suction)

ใช้งานเกือบเต็มความจุใน
กลุ่มโรงพยาบาลใหญ่

การดำเนินงานธนาคารกายอุปกรณ์

พลังแห่งความร่วมมือ: ระบบนิเวศสุขภาพสระแก้วขับเคลื่อนด้วยการผนึกกำลังจากทุกภาคส่วน

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

จบ อบจ., เทศบาล, งบค่าเสื่อม — ผู้สนับสนุนหลักสำหรับเทคโนโลยีขั้นสูง

การดำเนินงานธนาคารกายอุปกรณ์

กองทุนชุมชน

กองทุนผู้ป่วยติดเตียงระดับตำบล — ขับเคลื่อนการดูแลระดับ sw.สต.



เครือข่ายภาคประชาชน

กลุ่มสาธิต — เสาค้ำจุนศูนย์กายอุปกรณ์ในวัด

ผู้ใจบุญ

การบริจาคทั่วไป — เต็มเต็มไม่เท่าวอคเกอร์ และวีลแชร์ทั่วทั้งจังหวัด

“วัดส่งเสริมสุขภาพ”

(เป้าหมายดำเนินงานปี 2569 ประเมินทุกวัดในจังหวัดสระแก้ว)

การดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ

วัดส่งเสริมสุขภาพ สู้วัดรอบรู้
ต้องผ่านวัดส่งเสริมระดับก้าวหน้า และยั่งยืน

วัดส่งเสริมสุขภาพที่ต้องปรับปรุง
ให้ประเมินใหม่หลัง 1 ปี

ลำดับ	อำเภอ	จำนวน (วัด)	การประเมินในระดับ				รวม (วัด)	ร้อยละ	ยังไม่ประเมิน (วัด)	ร้อยละ
			ขั้นพื้นฐาน	ก้าวหน้า	ยั่งยืน	ปรับปรุง				
1	อรัญประเทศ	67	17	26	23	1	67	100	0	0
2	โคกสูง	23	16	3	3	1	23	100	0	0
3	วัฒนานคร	73	15	12	37	3	67	91.78	6	8.21
4	เขาฉกรรจ์	52	11	26	3	4	44	84.61	8	15.38
5	วังน้ำเย็น	55	2	8	28	5	43	78.18	12	21.81
6	คลองหาด	51	17	7	11	1	36	70.59	15	29.41
7	ตาพระยา	42	2	8	17	-	27	64.28	15	35.71
8	วังสมบูรณ์	31	1	1	1	7	10	32.26	21	67.74
9	เมืองสระแก้ว	90	-	2	9	4	15	16.66	75	83.33
รวม		484	81	93	132	26	332	68.59	152	31.40

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จ: การยกระดับสู่ "วัดรอบรู้" และเงื่อนไขการประเมิน



วัดส่งเสริมสุขภาพ สู่ "วัดรอบรู้"
ต้องผ่านวัดส่งเสริมระดับก้าวหน้า และยั่งยืน

การดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ

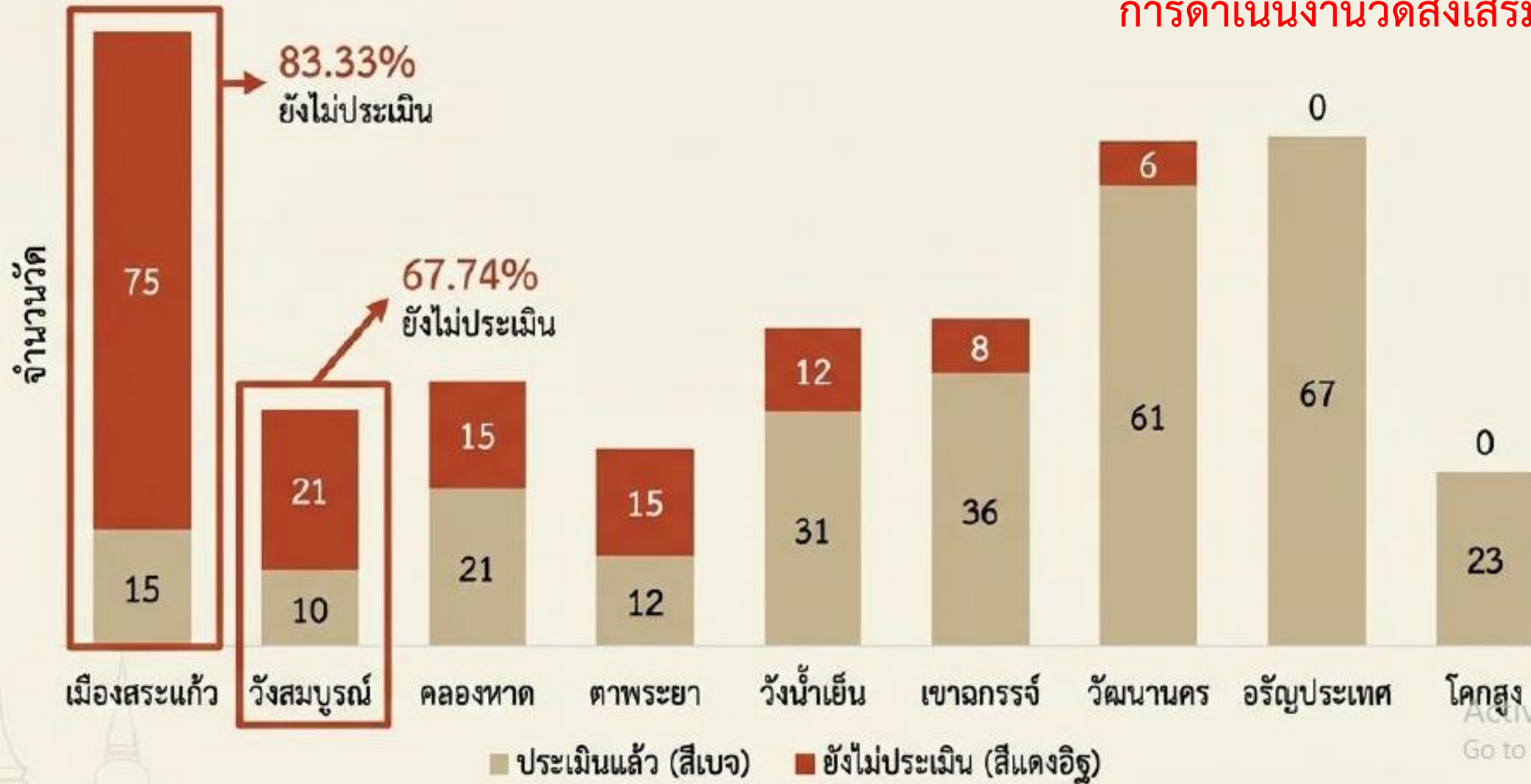


วัดส่งเสริมสุขภาพที่ต้องปรับปรุง

ให้ประเมินใหม่หลัง 1 ปี

ความท้าทายเชิงพื้นที่: เมืองสระแก้วและวังสมบูรณ์ มีสัดส่วนวัดที่ยังไม่ประเมินสูงสุด

การดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ



83.33%
ยังไม่ประเมิน

67.74%
ยังไม่ประเมิน

■ ประเมินแล้ว (สีเขียว) ■ ยังไม่ประเมิน (สีแดงอิฐ)

บทสรุปเพื่อพิจารณา: แผนปฏิบัติการมุ่งสู่เป้าหมาย 100% ในปี 2569

การดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ



เร่งรัดการประเมินวัดที่ตกค้าง

ไฟกัศกรพยากรไปที่ อำเภอเมืองสระแก้ว (75 วัด)
และ วังสมบูรณ์ (21 วัด) เป็นอันดับแรก



ติดตามและยกระดับวัดที่ต้องปรับปรุง

วางกรอบเวลาและผู้รับผิดชอบสำหรับการ
'ประเมินใหม่หลัง 1 ปี'

ร่าง...ประเด็นคุณภาพชีวิต เรื่อง การพัฒนาศักยภาพสุขภาพจิตชุมชน และป้องกันการฆ่าตัวตายด้วย “๕ มิติพลังใจ ปกป้องชีวิต สร้างชุมชนเข้มแข็ง”

วิสัยทัศน์: ประชาชนชาวอำเภอวังสมบูรณ์ มีสุขภาพใจที่เข้มแข็ง มีภูมิคุ้มกันทางสังคมด้วย “๕ มิติพลังใจ ปกป้องชีวิต สร้างชุมชนเข้มแข็ง”

เป้าประสงค์ ผู้ป่วยสุขภาพจิตได้รับการดูแล อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จลดลง

- พันธกิจ:**
๑. ส่งเสริมให้ประชาชนเข้าถึงการตรวจประเมินสุขภาพทางใจด้วยตนเอง
 ๒. ส่งเสริมชุมชน สังคม วัด โรงเรียนในการดูแลช่วยเหลือผู้มีปัญหาทางสุขภาพใจ และกลุ่มเสี่ยงฆ่าตัวตาย
 ๓. ส่งเสริมการใช้กระบวนการ “หมู่บ้านวัดซิ่นใจ (๔ สร้าง ๒ ใช้)” และ “๕ มิติพลังใจ” (๑. การเฝ้าระวังและคัดกรองกลุ่มเสี่ยง, ๒. การเข้าถึงบริการและการรักษา, ๓. การเสริมพลังชุมชนและครอบครัว, ๔. การจัดการปัจจัยเสี่ยงและสิ่งแวดล้อม และ ๕. การติดตาม พี่นฟู และป้องกันการกระทำซ้ำ) ในการสร้างภูมิคุ้มกันทางใจกันให้กับตนเอง ครอบครัว โรงเรียน และชุมชน เพื่อป้องกันกลุ่มเสี่ยงฆ่าตัวตาย ๖ กลุ่มเป้าหมาย (๑. ผู้ป่วยโรคจิตเวช ๒. ติดสุรา,ติดสารเสพติด ๓. ผู้ป่วยโรคทางกายรุนแรง/เรื้อรัง ๔. ตนเองและคนในครอบครัวเคยฆ่าตัวตาย ๕. ผู้ประสบวิกฤติชีวิตในช่วง๓เดือน เช่น ปัญหา ครอบครัว หย่าร้าง มีคดีความ ธุรกิจล้มเหลว สูญเสียบุคคลที่รักหรือของรัก ๖. มีประวัติ childhood trauma (บาดแผลทางใจในวัยเด็ก))

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	การประเมินผล
๑.	คนวังสมบูรณ์ สุขใจ รู้เท่าทัน มีภูมิคุ้มกันทางใจ ห่างไกลการฆ่าตัวตาย	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ส่งเสริมการเข้าถึงการตรวจสุขภาพทางใจด้วยโปรแกรม MENTAL HEALTH CHECK-IN และการคัดกรองภาวะซึมเศร้าและความคิดฆ่าตัวตาย (๒Q, ๔Q, ๘Q) ๓. ติดตามเยี่ยมดูแลผู้ที่มีความเสี่ยงการเจ็บป่วยทางใจที่ผ่านการประเมินในโปรแกรม MENTAL HEALTH CHECK-IN และการคัดกรองภาวะซึมเศร้าและความคิดฆ่าตัวตาย (๒Q, ๔Q, ๘Q) ๔. เสริมสร้างการใช้กระบวนการ “วัดซิ่นใจ” และ “๕ มิติพลังใจ” ในหมู่บ้าน/โรงเรียน/วัด ๕. ระบบการเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายในกลุ่มเสี่ยงระดับครอบครัว/หมู่บ้าน/โรงเรียนใน ๖ กลุ่มเป้าหมาย <p>กลยุทธ์</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. วัดซิ่นใจ ห่างไกลการฆ่าตัวตาย ๒. คนวังสมบูรณ์ เราไม่ทอดทิ้งกัน ร่วมใส่ใจดูแล 	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ประชาสัมพันธ์เชิญชวนประชาชนในการประเมินสุขภาพทางใจผ่าน App Mental Health Chart in ๒. ร่วมค้นหา ดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะ/ปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน โดยการคัดกรองภาวะซึมเศร้าและความคิดฆ่าตัวตาย ๓. ดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีปัญหา (กลุ่มเสี่ยงฆ่าตัวตาย ๖ กลุ่ม) โดยการมีส่วนร่วมของบ้าน, วัด, โรงเรียน ให้สามารถอยู่ร่วมกันได้อย่างเป็นปกติสุข ๔. ขยายผลการดำเนินงานหมู่บ้านวัดซิ่นใจและ ๕ มิติพลังใจ ใน หมู่บ้าน/โรงเรียนเป้าหมาย โดยใช้การร่วมมือแบบ “บวร” (บ้าน, วัด, โรงเรียน) ๕. ร่วมติดตามเยี่ยม และวางแผนแก้ไข้ปัญหา กลุ่มเสี่ยงฆ่าตัวตาย ๖ กลุ่มเป้าหมาย โดยชุดชม. อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง/คน ๖. พัฒนาระบบ และกระบวนการงานในการเฝ้าระวังในพื้นที่ และทีมแก้ไข้ปัญหาสุขภาพจิตเคลื่อนที่เร็วในระดับพื้นที่ 	<p>กิจกรรมที่ ๑ รพ.สต./อปท./ผญบ./อสม.</p> <p>กิจกรรมที่ ๒ รพ.สต./ผญบ./อสม.</p> <p>กิจกรรมที่ ๓-๔ รพ./สาธารณสุข/กำนัน/ผญบ./วัด/โรงเรียน/อปท.</p> <p>กิจกรรมที่ ๕ ส่วนราชการ/อปท./กำนัน/ผญบ./อสม./วัด/ภาคประชาชน</p> <p>กิจกรรมที่ ๖ รพ./สาธารณสุข/ตำรวจ/รพ.สต./กำนัน/ผญบ./วัด/โรงเรียน/อปท./อสม.</p>	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ตัวชี้วัดในระบบส่วนราชการ, จปฐ. ๒. วัดกระบวนการที่เกิดขึ้น ๓. รายงานตามกิจกรรมที่เกิดขึ้นในพื้นที่ <ul style="list-style-type: none"> - จำนวนหมู่บ้าน/โรงเรียนต้นแบบวัดซิ่นใจ และและ “๕ มิติพลังใจ” ๓.๑ ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการคัดกรอง $\geq ๙๐\%$ ๓.๒ ร้อยละของผู้มีความเสี่ยงสูงที่ได้รับการติดตามต่อเนื่อง $\geq ๙๐\%$ ๓.๓ อัตราการพยายามฆ่าตัวตายลดลงจากปีที่ผ่านมา

ร่าง...ประเด็นคุณภาพชีวิต เรื่อง อำเภอวังสมบูรณ์เข้มแข็ง ทิ้งพาดตนเองได้ ปลอดภัยจากยาเสพติด และอบายมุข เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน

วิสัยทัศน์: ชุมชนเป็นฐาน ผสานพลังภาค สร้างพื้นที่ปลอดภัย และคืนคนดีสู่สังคมอย่างยั่งยืน ตามแนวทางทาง CBRx

- เป้าประสงค์**
1. ผู้ป่วย/กลุ่มเสี่ยงได้รับการบำบัดฟื้นฟูและติดตามผลครบ ๑๐๐%
 2. พื้นที่เสี่ยงในชุมชนถูกเปลี่ยนเป็นพื้นที่สร้างสรรค์อย่างเป็นรูปธรรม
 3. ชุมชนมีระบบเฝ้าระวังที่สามารถระงับเหตุได้ทันทั่วทั้ง

- พันธกิจ:**
1. สร้างกลไกการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ในการสร้างสภาพแวดล้อม และทัศนคติที่เอื้อต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด
 2. พัฒนา ศักยภาพคน และบริหารจัดการทุนทางสังคม เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้ชุมชนที่เข้มแข็งยั่งยืน
 3. บูรณาการทำงานเชิงรุกร่วมกันของ ๕ ผู้เล่นหลัก (เบญจภาคี) อย่างเป็นระบบและเป็นเอกภาพ

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	การประเมินผล
๑.	๓ สร้าง ๔ พัฒนา ๕ ผู้เล่น เพื่อคนวังสมบูรณ์ ปลอดภัยจากยาเสพติด และอบายมุข เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน	<p>๑. กลยุทธ์ที่ ๑: เสริมสร้างเกราะป้องกันทางสังคม (๓ สร้าง) โดยเน้นการปรับสภาพแวดล้อม และทัศนคติ</p> <p>๒. กลยุทธ์ที่ ๒: ยกระดับขีดความสามารถและคุณภาพชีวิต (๔ พัฒนา) โดยเน้นการสร้างโอกาสและระบบติดตาม</p> <p>๓. กลยุทธ์ที่ ๓: ผนึกกำลังภาคีเครือข่ายเชิงรุก (๕ ผู้เล่น) โดยเน้นการบริหารจัดการและฐานข้อมูลร่วมกัน</p>	<p>๑ กิจกรรม ๓ สร้างภูมิคุ้มกันระดับหมู่บ้าน/อำเภ</p> <ul style="list-style-type: none"> - สร้างความปลอดภัย: ชุดปฏิบัติการพิเศษฝ่ายปกครอง (ชปพ.ปค.) บูรณาการร่วมกับตำรวจ ลาดตระเวน จุดเสียงตามข้อมูล Re X-ray - สร้างความเข้าใจ: สื่อสารนโยบายและให้ความรู้เรื่อง "ผู้เสพคือผู้ป่วย" - สร้างความร่วมมือ: ทำบันทึกข้อตกลง (MOU) ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) และสถานศึกษาในพื้นที่ เพื่อสนับสนุนงบประมาณและทรัพยากร รวมทั้งระบบติดตามเยี่ยม โดยชุดติดตามเยี่ยมระดับหมู่บ้าน (ขตม.) <p>๒. กิจกรรม ๔ พัฒนา ยกระดับศักยภาพหมู่บ้าน/อำเภ</p> <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาทักษะชีวิต ส่งเสริมครอบครัวอบอุ่น, ค่ายเยาวชน - พัฒนาอาชีพ: สำหรับกลุ่มเสี่ยงและผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติด - พัฒนาสภาพแวดล้อม: สร้างพื้นที่กิจกรรม ลานกีฬา หรือศูนย์เรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียง - พัฒนาระบบเฝ้าระวัง: จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการร่วมในระดับอำเภ เพื่อติดตามและส่งต่อข้อมูลการคัดกรอง/การบำบัดผู้ป่วยยาเสพติดอย่างต่อเนื่อง <p>๓. กิจกรรมสร้างบทบาทกลไก ๕ ผู้เล่น ยกระดับทีมงานระดับหมู่บ้าน/อำเภ</p> <p>พขอ. และศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอำเภอวังสมบูรณ์ เป็นผู้ประสาน (Facilitator) ให้ผู้เล่นทั้ง ๕ ทำงานสอดประสานกัน:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้นำชุมชน: กำกับดูแล กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ในการรายงานสถานการณ์รายเดือน - ส่วนราชการ: บูรณาการ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภ (พขอ.) ให้ทำงานร่วมกับสถานีตำรวจ/โรงพยาบาล/สสอ./รพ.สต. - ภาคประชาชน: สนับสนุนงบประมาณจาก อปท. ในการจัดกิจกรรมบำบัด/กิจกรรมป้องกัน - ภาคเอกชน: สร้างเครือข่าย "สถานประกอบการสีขาว" รับผู้ผ่านการบำบัดเข้าทำงาน - ครอบครัว/เยาวชน: ส่งเสริม สภากาแฟและเยาวชน/อปท./โรงเรียน เป็นแกนนำจัดกิจกรรมเชิงสร้างสรรค์ 	<p>กิจกรรมที่ ๑ อำเภ./ส่วนราชการ/อปท./กำนัน/ผญบ./อสม.</p> <p>กิจกรรมที่ ๒ อำเภ/อปท./รร./ส่วนราชการ/กำนัน/ผญบ.</p> <p>กิจกรรมที่ ๓ อำเภ/รพ./สาธารณสุข./กำนัน/ผญบ./วัด/โรงเรียน/อปท./สถานประกอบการ</p>	<p>๑. ตัวชี้วัดในระบบส่วนราชการ, จปฐ.</p> <p>๒. วัดกระบวนงานที่เกิดขึ้น</p> <p>๓. รายงานตามกิจกรรมที่เกิดขึ้นในพื้นที่</p> <p>๔. อัตราการกลับไปเสพยา (Retention Rate): จำนวนผู้ป่วยที่กลับไปเสพยาต้องลดลง (เป้าหมายน้อยกว่า ๑๐% ต่อปี)</p>

ร่าง...ประเด็นคุณภาพชีวิตเรื่อง คนวังสมบุรณ์ เราไม่ทอดทิ้งกัน ร่วมใส่ใจดูแล “ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเปราะบางทางสังคม” ให้มีคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน

วิสัยทัศน์: ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเปราะบางทางสังคม มีคุณภาพ มีชีวิตที่ดี เป็นพลังพัฒนาสังคม

เป้าประสงค์: ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเปราะบางทางสังคมมีสุขภาพกายที่แข็งแรง สุขภาพจิตที่ดี มีความสุขในการดำรงชีวิต

- พันธกิจ:**
๑. ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเปราะบางทางสังคม มีความรู้ด้านสุขภาวะ สามารถดูแลสุขภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
 ๒. ส่งเสริมผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเปราะบางทางสังคมเป็นพลังบวกทางสังคม
 ๓. ส่งเสริมศักยภาพครอบครัวและชุมชนในการดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเปราะบางทางสังคม

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	การประเมินผล
๑	ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเปราะบางทางสังคม มีความรู้ด้านสุขภาวะ สามารถดูแลสุขภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> ๑. กลุ่มติดสังคม = ชมรมผู้สูงอายุระดับตำบล, หมู่บ้าน/โรงเรียนผู้สูงอายุ (๑ อปท./๑ รร) ๒. กลุ่มติดบ้าน = ส่งเสริมสุขภาพด้วยทีมหมู่บ้านป้องกันภาวะแทรกซ้อนเข้าสู่กลุ่มติดเตียง ๓. กลุ่มติดเตียง = การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) นักบริบาลผู้สูงอายุ (Caregiver) ๔. มีสภาพบ้านเรือนที่เหมาะสมในการอยู่อาศัย (ห้องน้ำ, ห้องส้วม) ๕. โรงเรียนเบาหวาน ความดันโลหิตสูง เพื่อลดการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง หรือสโตรก (Stroke) 	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเปราะบางทางสังคม ได้รับการคัดกรองภาวะสุขภาพ ๑๐ ด้าน ๒. ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเปราะบางทางสังคมได้รับการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพผ่านการอบรม, การเยี่ยมโดยทีม ๓ หมอ, และสมุด/เอกสารส่งเสริมความรู้ ๓. ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเปราะบางทางสังคม ได้รับส่งเสริมสุขภาพ ในรูปแบบ <ol style="list-style-type: none"> ๓.๑ ชมรมผู้สูงอายุทุกหมู่บ้าน ๓.๒ ชมรมออกกำลังกายทุกหมู่บ้าน ๓.๓ โรงเรียนผู้สูงอายุ (๑ อปท./๑โรงเรียน) ๔. ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเปราะบางทางสังคม ได้รับการดูแลสุขภาพตามแผนการดูแล (Care Plan) ในระบบการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว (LTC) และสิทธิการรักษาทางภาครัฐ ๕. ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเปราะบางทางสังคม ได้รับการดูแลด้านสิทธิสวัสดิการจากภาครัฐ และชุมชน ๖. จัดตั้งโรงเรียนเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ในสถานบริการสาธารณสุข และนำผู้ป่วยที่ควบคุมโรคได้ดี (กลุ่มสีเขียว) เข้าสู่กระบวนการ เพื่อลดการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง หรือสโตรก (Stroke) 	<p>กิจกรรมที่ ๑-๒ รพ./รพ.สต./อสม.กิจกรรมที่ ๓ ชมรมผู้สูงอายุ = ผญบ./อปท. โรงเรียนผู้สูงอายุ = อปท./ส่วนราชการในระดับอำเภอ/พื้นที่ (ร่วมเป็นวิทยากรตามหลักสูตร รร.)</p> <p>กิจกรรมที่ ๓ รพ./รพ.สต./อปท./กำนัน/ผญบ.</p> <p>กิจกรรมที่ ๔ และ ๕ ส่วนราชการระดับอำเภอ/อปท./เอกชน</p> <p>กิจกรรมที่ ๖ รพ./รพ.สต./อสม.</p>	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ตัวชี้วัดในระบบส่วนราชการ, จปฐ. ๒. วัดกระบวนการงานที่เกิดขึ้น ๓. รายงานตามกิจกรรมที่เกิดขึ้นในพื้นที่

แผนขับเคลื่อนเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine) สู่เป้าหมายปี 2569

ยุทธศาสตร์การเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย
(Targeted Intervention Strategy)



ประชาชนทั่วไปในพื้นที่ต้นแบบ

เน้นการดำเนินงานใน ชุมชน, โรงเรียน, วัด และสถานประกอบการ



การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยง
ใช้ทไก Clinic ในการปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตเพื่อป้องกันโรค



NCD Clinic และการสงบโรค
(Remission)

มุ่งเน้นให้กลุ่มผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการ
NCD Remission ผ่านเวชศาสตร์วิถีชีวิต

มาตรฐาน 6 เสาหลักและเป้าหมายปี 2569
(6 Pillars & 2026 Goals)



Lifestyle Medicine 6 เสาหลัก

หัวใจสำคัญคือ โภชนาการ, การออกกำลังกาย และการนอนหลับที่มีคุณภาพ



เป้าหมายโรงพยาบาล 100%
ภายในปี 2569 โรงพยาบาลทุกแห่ง
ต้องมีคลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิต



1 อำเภอ 1 ต้นแบบ (สอ.)
สอ. ต้องมีต้นแบบในชุมชน โรงเรียน
หรือสถานประกอบการอย่างน้อย 1 แห่ง

จำนวนผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จังหวัดสระแก้ว ปี 2569 จำแนกรายโรค

ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 4 มีนาคม 2569



ทุกกลุ่มอายุ **88** ราย
กลุ่มอายุ 15 - 24 ปี **34** ราย

อัตราป่วย **15.67** ต่อแสน ปชก.

อัตราป่วย **6.41** ต่อแสน ปชก.



อำเภอ	STI รวม		ซิฟิลิส		หนองใน		หนองในเทียม		แผลริมอ่อน		เริ่มอวัยวะเพศ		หลุดอวัยวะเพศ	
	จำนวนผู้ป่วย	อัตราป่วย ต่อแสน ประชากร	จำนวนผู้ป่วย	อัตราป่วย ต่อแสน ประชากร	จำนวนผู้ป่วย	อัตราป่วย ต่อแสน ประชากร	จำนวนผู้ป่วย	อัตราป่วย ต่อแสน ประชากร	จำนวนผู้ป่วย	อัตราป่วย ต่อแสน ประชากร	จำนวนผู้ป่วย	อัตราป่วย ต่อแสน ประชากร	จำนวนผู้ป่วย	อัตราป่วย ต่อแสน ประชากร
เมืองสระแก้ว	23	20.63	8	7.17	6	5.38	0	0	1	0.9	1	0.9	7	6.28
คลองหาด	4	10.26	3	7.69	1	2.56	0	0	0	0	0	0	0	0
ตาพระยา	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
วังน้ำเย็น	3	4.97	3	4.97	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
วัฒนานคร	20	24.35	16	19.48	1	1.22	1	1.22	1	1.22	1	1.22	0	0
อรัญประเทศ	24	25.81	16	17.21	3	3.23	1	1.08	0	0	0	0	4	4.3
เขาฉกรรจ์	2	3.6	1	1.8	1	1.8	0	0	0	0	0	0	0	0
โคกสูง	12	44.14	6	22.07	2	7.36	0	0	1	3.68	2	7.36	1	3.68
วังสมบูรณ์	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รวม	88	15.67	53	9.44	14	2.49	2	0.36	3	0.53	4	0.71	12	2.14



มาตรการและกิจกรรมหลักที่เร่งรัดดำเนินการ เพื่อระงับป้องกันควบคุมโรคซิฟิลิส



ส่งเสริมการใช้ถุงยางอนามัย

ผ่านสื่อ/จุดกระจายต่าง ๆ และเครือข่าย
(จัดหาและสนับสนุนถุงยางอนามัย)



เร่งรณรงค์สื่อสาร

สร้างความตระหนักรู้ถึงการป้องกัน การใช้ถุงยางอนามัย และส่งเสริม
การเข้าถึงข้อมูล เรื่องโรค สิทธิประโยชน์ ชักชวนเข้าสู่ระบบบริการ
ตรวจคัดกรอง และรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์



พัฒนาระบบบริการ

พัฒนาระบบบริการด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
ให้มีคุณภาพ เป็นมิตร อย่างครอบคลุม ทั้งถึง เก้าเทียม



สนับสนุนและพัฒนา

ศักยภาพแพทย์และบุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสาธารณสุขให้
มีความรู้เรื่องการตรวจวินิจฉัยดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดต่อทาง
เพศสัมพันธ์



สนับสนุนชุดตรวจ

ให้หน่วยบริการเพื่อตรวจคัดกรองซิฟิลิสในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์
กลุ่มเยาวชน กลุ่มที่มาฝากครรภ์ช้ากว่า 12 สัปดาห์
(ทุกกลุ่มอายุ) และหญิงตั้งครรภ์ประชากรข้ามชาติ (ทุกกลุ่มอายุ)



ผลักดันหน่วยบริการ

ในเรื่องการตรวจและรักษาหญิงตั้งครรภ์และคู่ ในวัน
เดียว หรือโดยเร็วที่สุด (same day test/treat)



เร่งรัดการรักษา

การรักษาหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อด้วยยา Benzathine
Penicillin G และได้รับการรักษาครั้งแรกไม่น้อยกว่า 30
วัน ก่อนคลอด เพื่อป้องกันการเกิดโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด



การรณรงค์

รณรงค์ให้หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์
เพื่อรับการตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิส

Activate Windows
Go to Settings to activate Wi

การจำหน่ายบุหรี่และสุราให้กับผู้มีอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์

ซึ่งการจำหน่ายบุหรี่และสุราให้กับผู้มีอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์เป็นการกระทำผิดกฎหมายในประเทศไทย มีโทษหนักทั้งจำและปรับ โดยการขายบุหรี่มีโทษจำคุกไม่เกิน 3 เดือน หรือปรับไม่เกิน 30,000 บาท และการขายสุรามีโทษจำคุกไม่เกิน 1 ปี หรือปรับไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ เพื่อคุ้มครองเด็กและเยาวชนจากการเสพติดและผลกระทบต่อสุขภาพ

ข้อกำหนดสำคัญและการลงโทษ

- ห้ามขายบุหรี่/สุราให้กับผู้มีอายุต่ำกว่า 20 ปี: หากสงสัยให้ขอดูบัตรประชาชน
- โทษขายบุหรี่: จำคุกไม่เกิน 3 เดือน หรือปรับไม่เกิน 30,000 บาท
- โทษขายสุรา: จำคุกไม่เกิน 1 ปี หรือปรับไม่เกิน 20,000 บาท (มีการปรับเพิ่มโทษเพื่อความเข้มงวด)
- ห้ามแบ่งขายบุหรี่: ห้ามขายบุหรี่เป็นมวนๆ (ปรับไม่เกิน 40,000 บาท)
- ห้ามใช้เยาวชนขาย: ห้ามจ้างวานผู้มีอายุต่ำกว่า 18 ปีขายบุหรี่/สุรา

สถานที่และวิธีการห้ามจำหน่าย

- สถานที่ห้าม: วัด, สถานพยาบาล/ร้านขายยา, สถานศึกษา, สวนสาธารณะ/สวนสัตว์/สวนสนุก
- วิธีการห้าม: ห้ามขายผ่านเครื่องอัตโนมัติ, ห้ามขายออนไลน์, ห้ามเร่ขาย, ห้ามโชว์สินค้า ณ จุดขาย

ความรับผิดชอบของผู้ขาย

หากเยาวชนก่ออุบัติเหตุหรือเหตุรุนแรงจากการดื่มสุรา ผู้ขายอาจมีความรับผิดชอบร่วมกันทางกฎหมาย

.....หากพบเห็นการกระทำผิด สามารถแจ้งสายด่วนกรมควบคุมโรค โทร. 1422.....

กิจกรรมองค์กรแห่งความสุข

ขอเชิญร่วมส่งทีมเปตอง แข่งขันลีก..เปตอง วังสมบูรณ์ พรีเมียร์ลีก.. ณ สนามเปตอง สสอ.วังสมบูรณ์ รพ.วังสมบูรณ์/สสอ./รพ.สต./ชมรม อสม. = หน่วยงานละ 1 ทีม ๆ ละ 9 คน ประกอบด้วยชาย และหญิง รวมทั้งหมด 9 ทีม แข่งแบบพบกันหมดแบบเหย้า-เยือน โดยในระหว่างการแข่งขันนักกีฬาในทีมต้องประกอบด้วยชาย-หญิง, เริ่มเปิดสนามในวันประชุมประจำเดือน มีนาคม 2569, แข่งทุกสัปดาห์ ๆ ละ 2 วัน ในวันอังคาร และวันพฤหัสบดี วันละ 2 คู่ แข่งแบบ 3 เกม ผู้ชนะได้เกมละ 1 คะแนน สะสมคะแนนการแข่งขัน มอบรางวัลในกิจกรรม OD

เริ่มวันอังคารที่ 17 มีนาคม 2569