



เขตสุขภาพที่ 6



กรมอนามัย



กรมควบคุมโรค



กรมสุขภาพจิต



กองบริหารสาธารณสุข



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สรุปผลการตรวจราชการ กรณีปกติ

จังหวัด ระยอง รอบที่ 1/2565

ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัย และสุขภาพจิต



ตัวชี้วัดกรมอนามัย

Agenda Based

โครงการราชทัณฑ์ ปั่นสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

Functional Based

1. สุขภาพเด็ก
2. ผู้สูงอายุคุณภาพ
3. สุขภาพดีวิถีใหม่

Area Based

Obesity War



Functional Based

1. สุขภาพเด็ก
2. ผู้สูงอายุคุณภาพ
3. สุขภาพดีวิถีใหม่

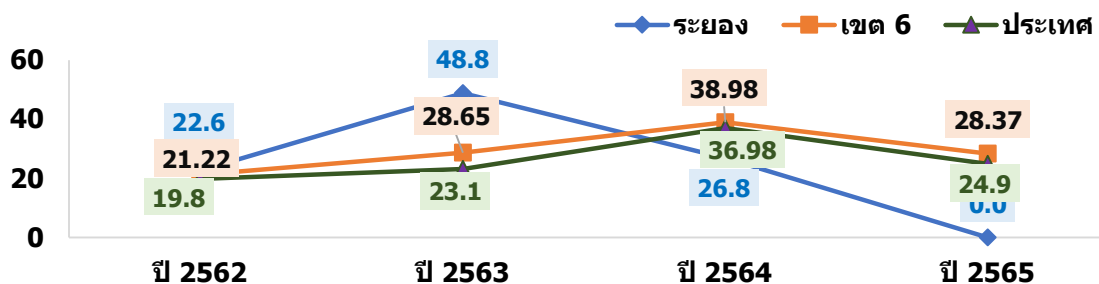


กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

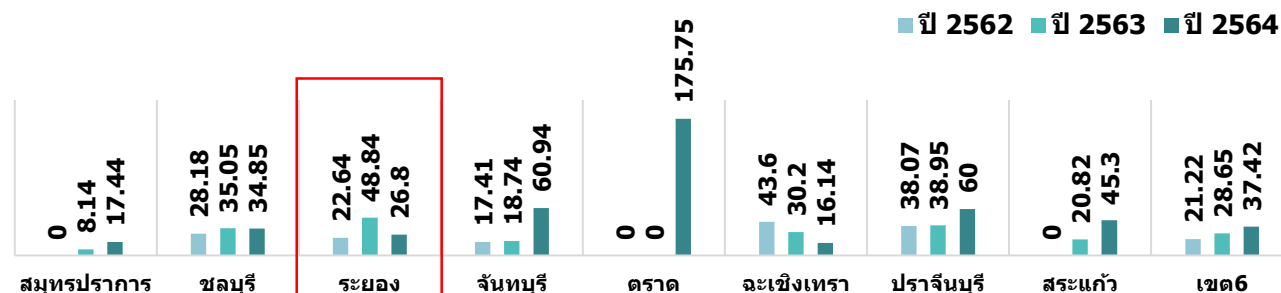
สถานการณ์การตายมารดาไทย

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพแม่

แนวโน้มการตายมารดา จังหวัดระยอง เขต ประเทศ ปี 2562 - 2565



แนวโน้มการตายมารดาไทยรายจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 6 ปี 2562 - 2564

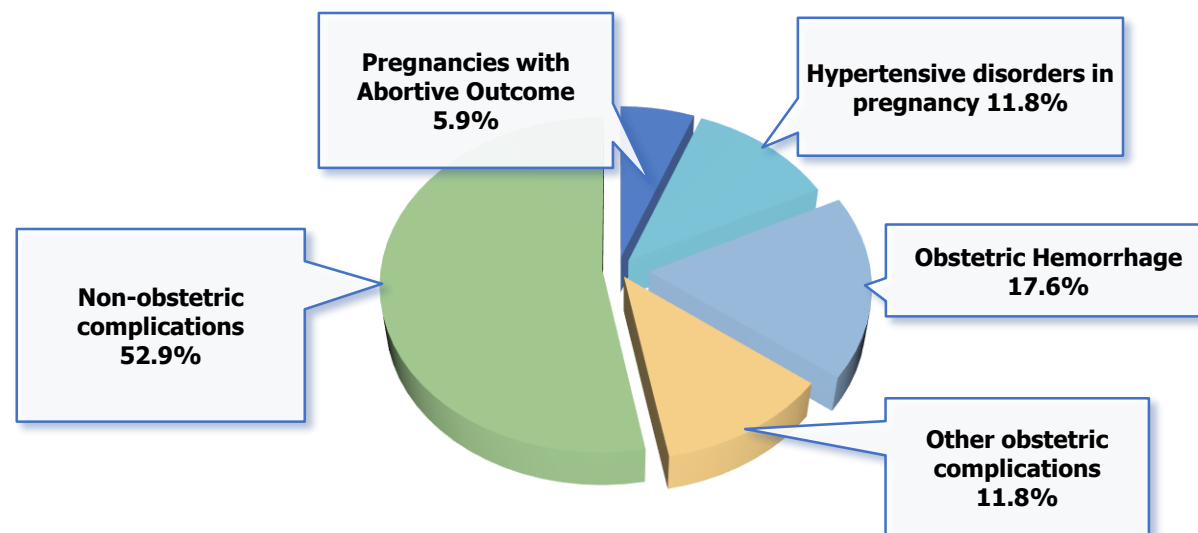


ข้อมูลการตายมารดา จังหวัดระยอง ปี 2561 - 2565

ปีงบประมาณ	สาเหตุการเสียชีวิต
2561 (6 ราย)	- Epilepsy - Acute Respiratory Distress Syndrome - PPH - Hypoxia - Ectopic pregnancy - Sepsis
2562 (2 ราย)	- Amniotic embolism - PPH
2563 (6 ราย)	- PPH - Pulmonary hypertension - CA stomach - Vascular Heart diseases - Eclampsia - TB Lung with sepsis
2564 (3 ราย)	- Amniotic embolism - Pregnancy induced hypertension - Liver disorder
2565 (1 ราย)	PPH (ก.พ.)

ที่มา : ข้อมูล Dash Board กรมอนามัย ณ วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2565

สาเหตุการตายมารดา ตาม ICD - MM ปี 2561 - 2564 จังหวัดระยอง



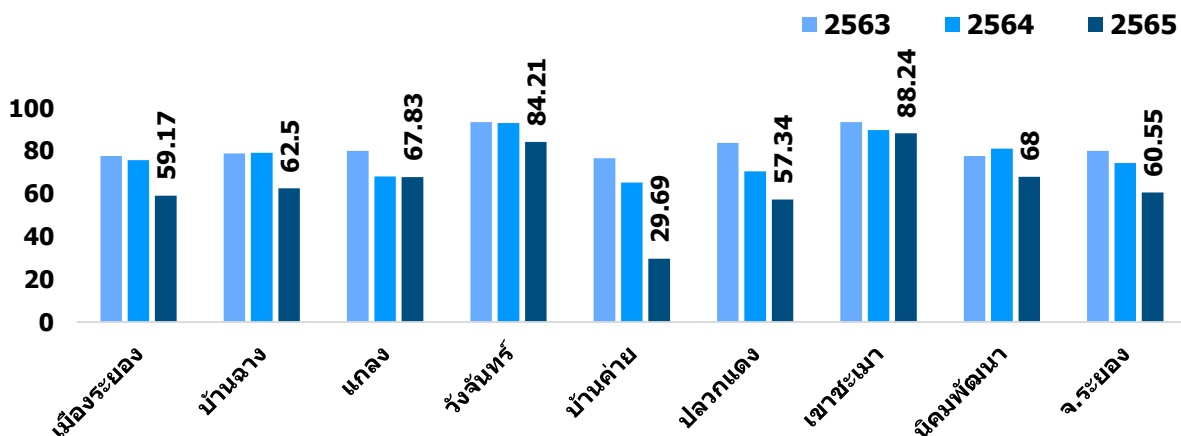


กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

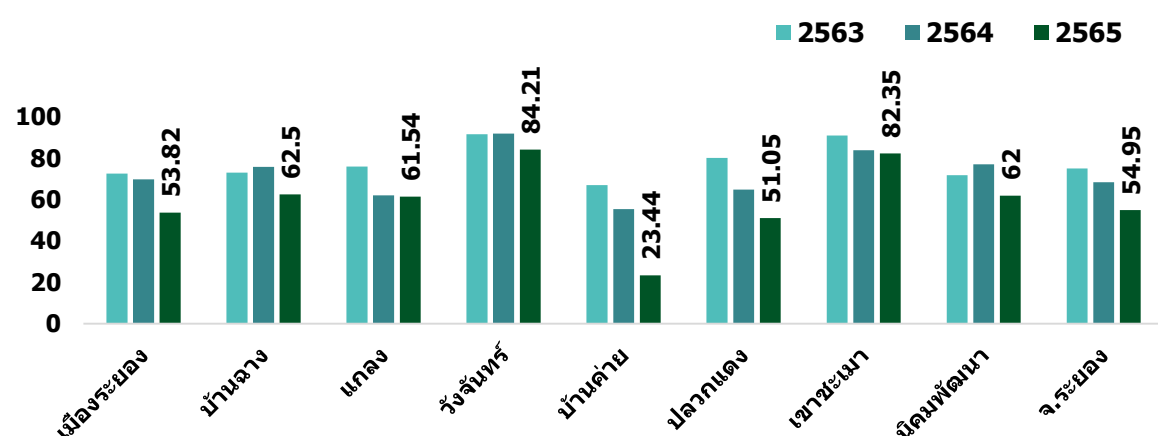
สถานการณ์การตายมารดาไทย

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพแม่

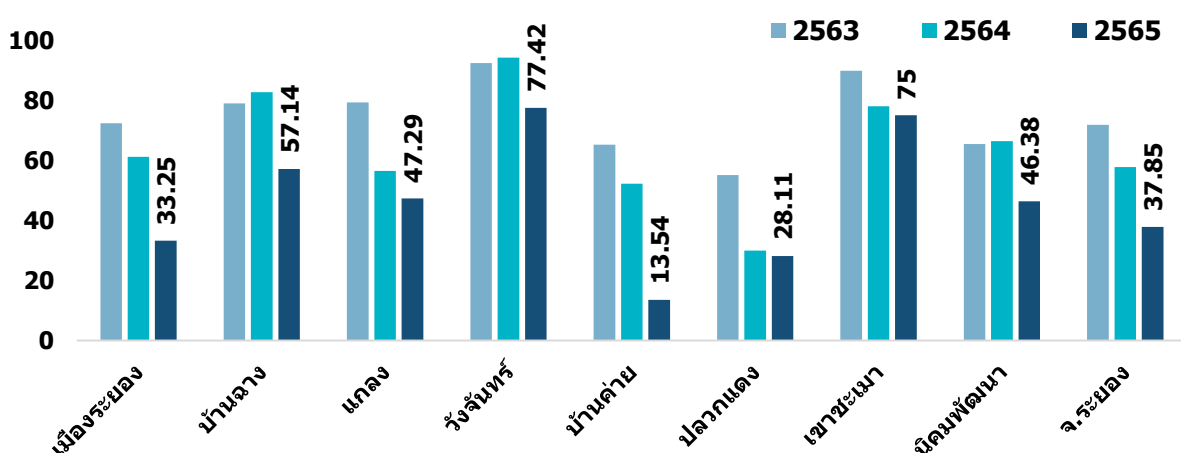
ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ ปี 2563 - 2565 (ร้อยละ 75)



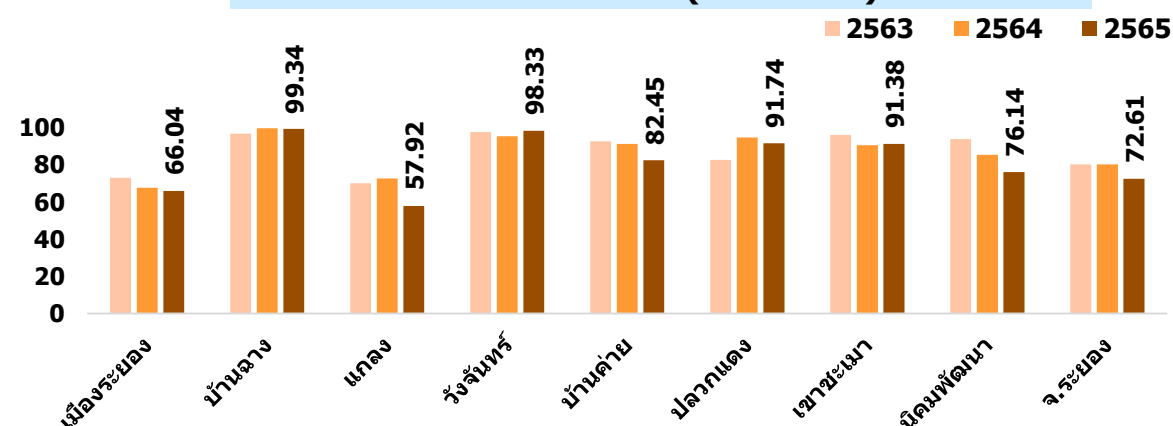
ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ ปี 2563 - 2565 (ร้อยละ 75)



ติดตามหลังคลอด 3 ครั้ง ปี 2563 - 2565 (ร้อยละ 75)



หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และ โฟลิก ปี 2563 - 2565 (ร้อยละ 100)



ผลการดำเนินงานสุขภาพมารดา

ข้อค้นพบ

1. การทบทวนการดำเนินงานตาม CPG และ standing order ของ PPH, PIH โดยคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานการบริการสาธารณสุข (อคม.)**
2. การประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก ระดับจังหวัดและมีการประชุมทบทวน วิเคราะห์สาเหตุการตายมารดาและ จัดส่งรายงานตามกำหนด
3. การดำเนินงานด้านสุขภาพมารดาดำกว่า ค่าเป้าหมาย
4. การฉีดวัคซีนป้องกันการติดเชื้อโควิด-19 ในหญิงตั้งครรภ์ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย



โอกาสในการพัฒนา

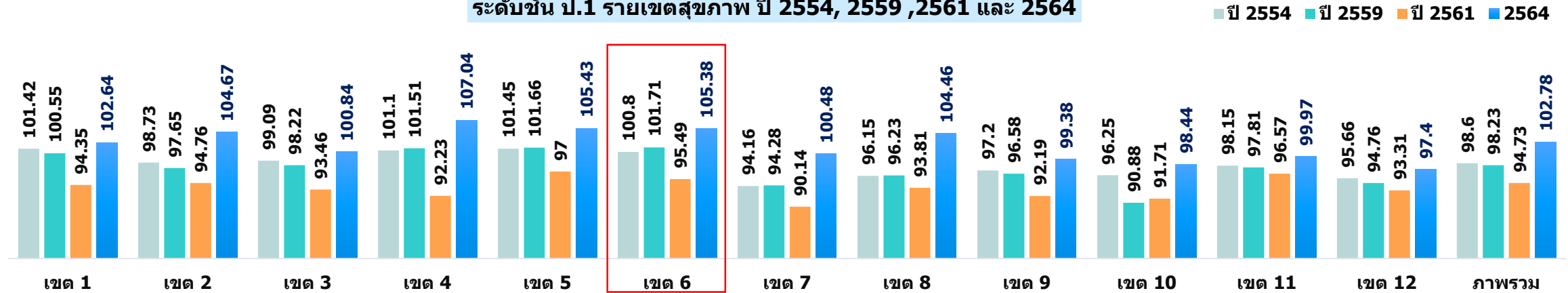
1. กำกับ ติดตามการใช้ CPG และ Standing order โดยเฉพาะใน PPH และ PIH **
2. กำกับ ติดตามการดำเนินงาน การฝากครรภ์ ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ คุณภาพ (PPA) **
3. จัดให้บริการให้วัคซีนโควิด-19 แก่หญิงตั้งครรภ์และเด็กในคลินิก บริการปกติในโรงพยาบาล

Functional based : สุขภาพเด็ก

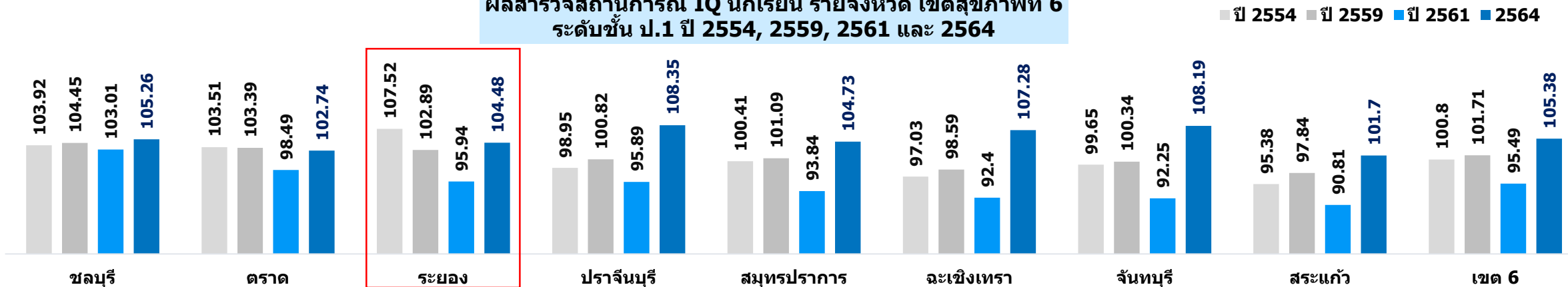
ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพเด็ก

ผลสำรวจสถานการณ์ IQ นักเรียน
ระดับชั้น ป.1 รายเขตสุขภาพ ปี 2554, 2559, 2561 และ 2564



ผลสำรวจสถานการณ์ IQ นักเรียน รายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 6
ระดับชั้น ป.1 ปี 2554, 2559, 2561 และ 2564



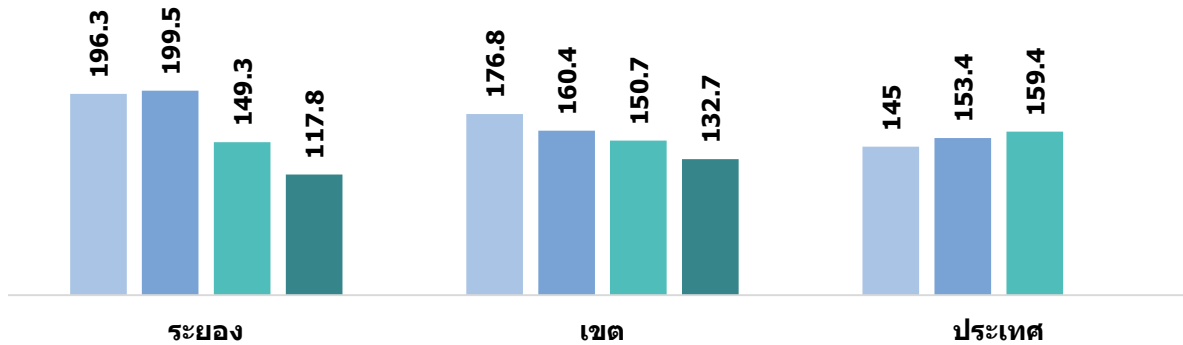
Functional based : สุขภาพเด็ก

ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพเด็ก

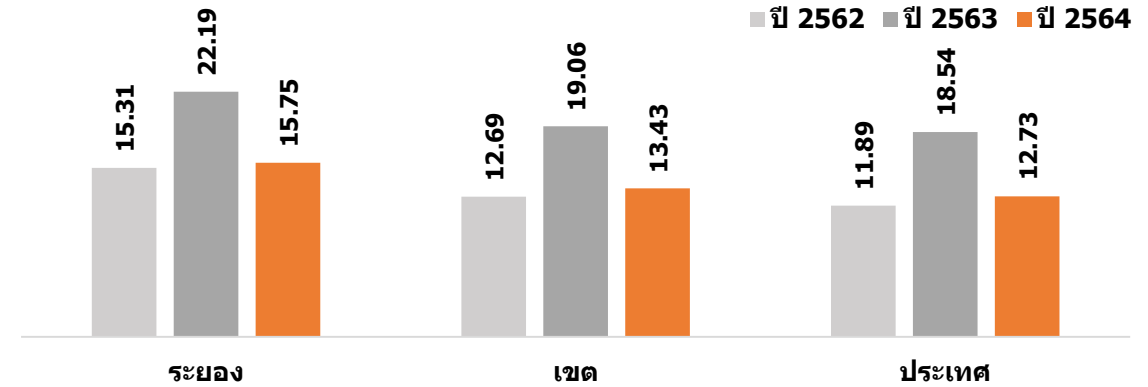
ค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ เขตสุขภาพที่ 6

ปี 2561 ปี 2562 ปี 2563 ปี 2564



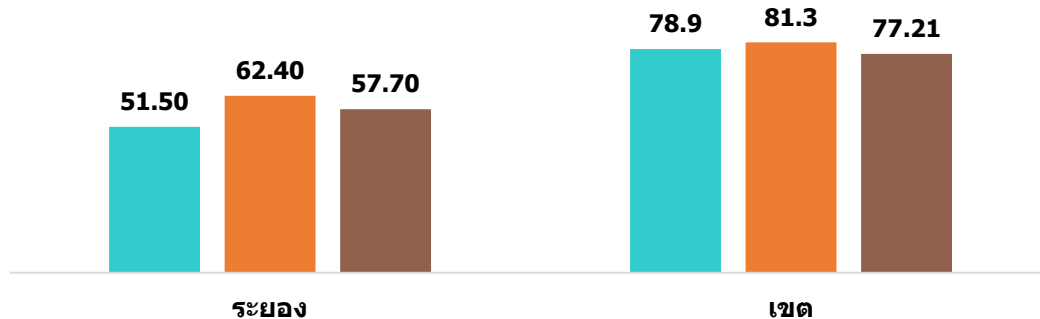
ทารกแรกเกิดขาดสารไอโอดีน (Newborn TSH screening)

ปี 2562 ปี 2563 ปี 2564



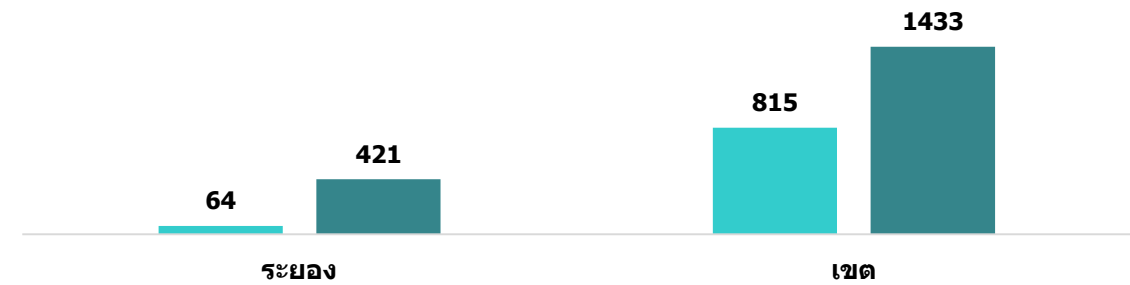
ร้อยละของครัวเรือนมีการใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ

ปี 2562 ปี 2563 ปี 2564



จำนวนชุมชนและร้านค้าที่มีการใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ

ชุมชนไอโอดีน(แห่ง) ร้านค้า(แห่ง)

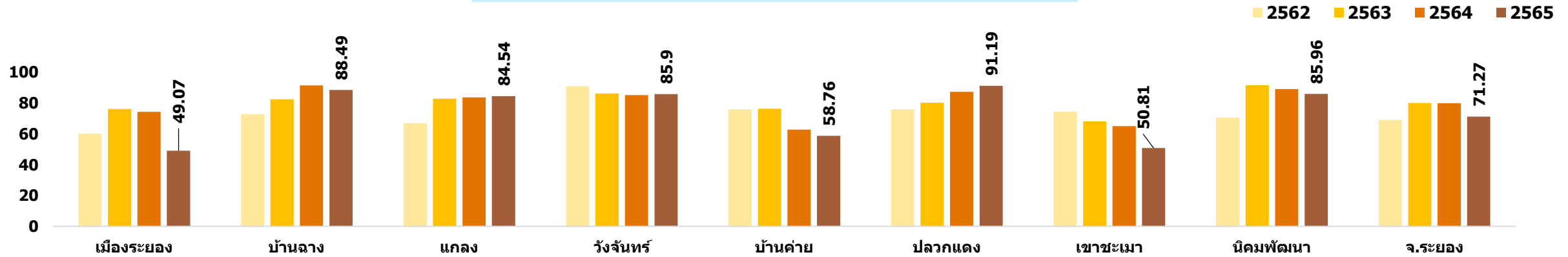


Functional based : สุขภาพเด็ก

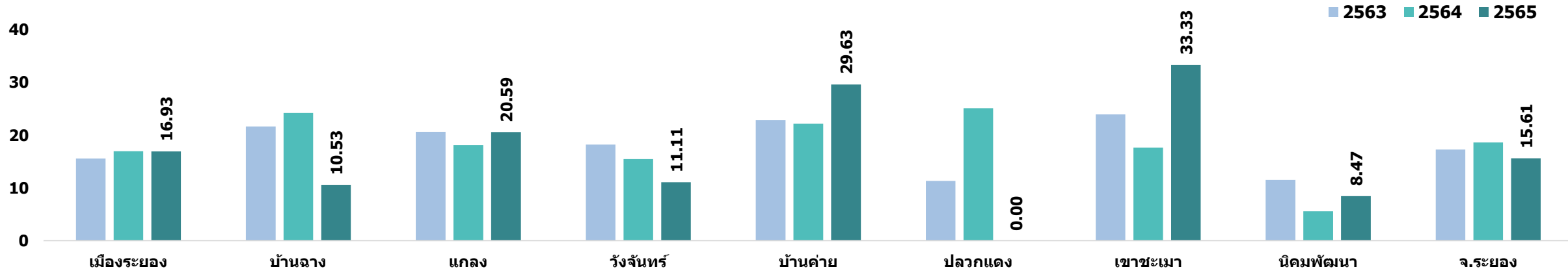
ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพเด็ก

เด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยารักษาเสริมธาตุเหล็ก ปี 2562 - 2565



เด็กอายุ 6 - 12 เดือน คัดกรองพบภาวะซีด ปี 2563 - 2565





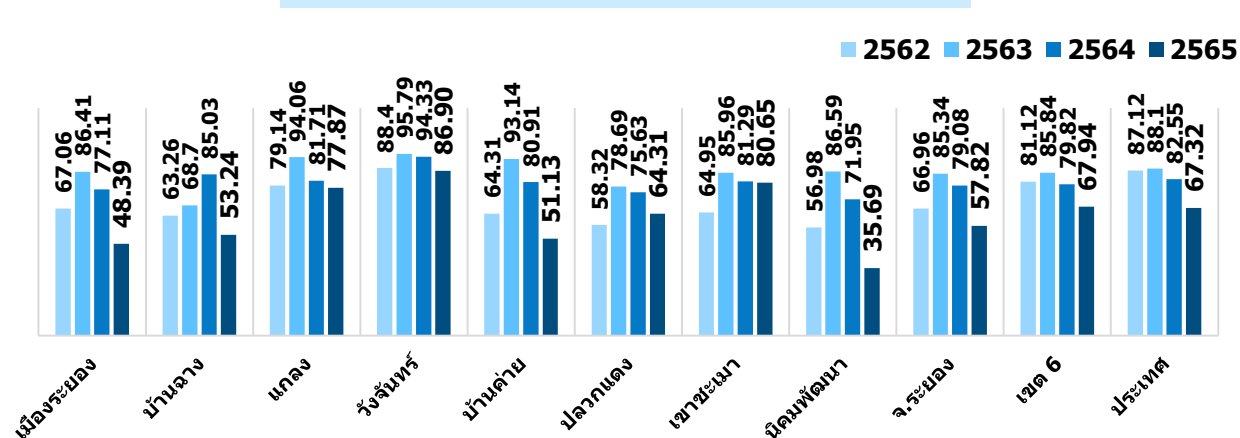
กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 6 ขอนบุรี

Functional based : สุขภาพเด็ก

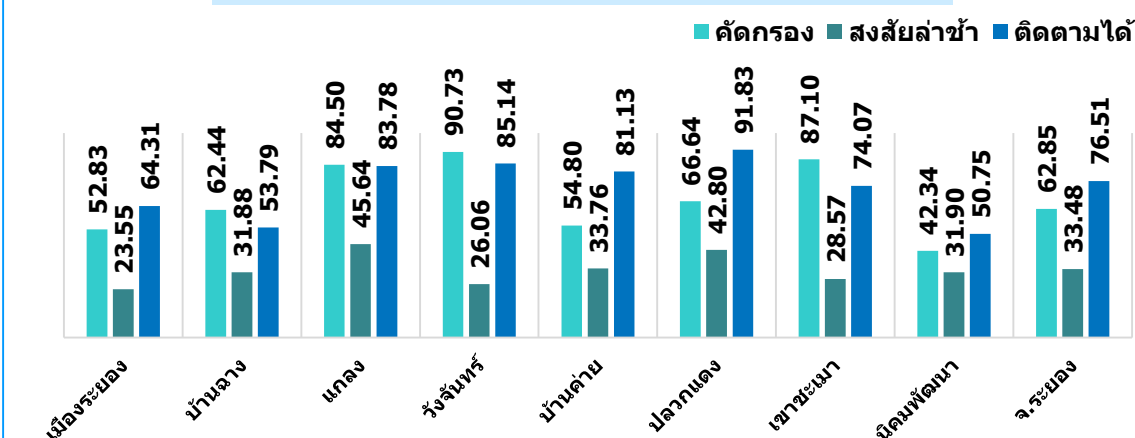
ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพเด็ก

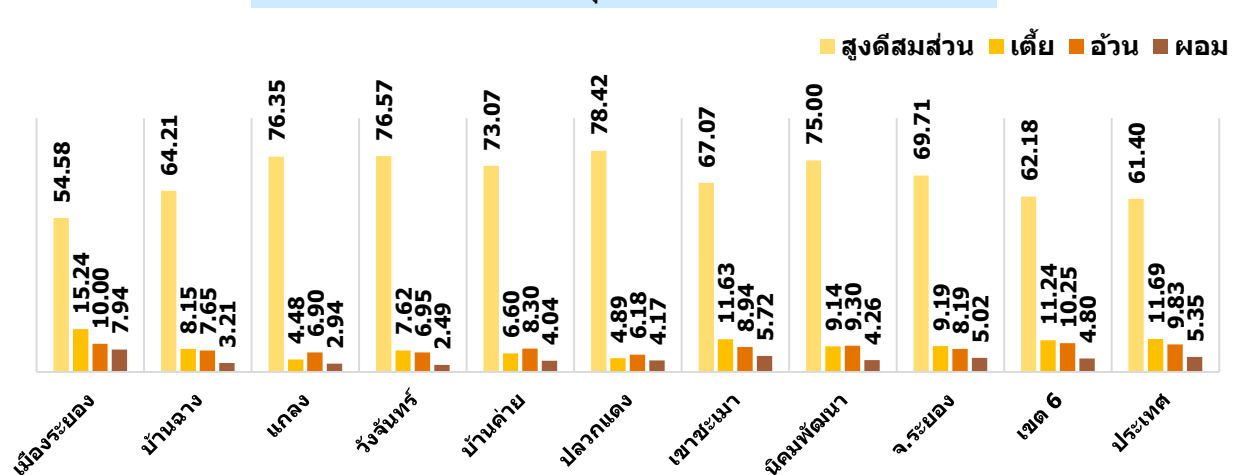
พัฒนาการสมวัย ปี 2562 – 2565 จังหวัดระยอง



คัดกรอง สงสัยล่าช้า ติดตามพัฒนาการได้ ปี 2565



ภาวะโภชนาการเด็กอายุ 0 - 5 ปี ปี 2565 ไตรมาส 1



ผลการดำเนินงานภาพรวมด้านเด็ก 0 - 5 ปี จังหวัดระยอง

$\bar{x} = 14.9$

$SD = 3.4$



ระดับ 5-4 คะแนน
มากกว่า $\bar{x} + 1.5SD$



ระดับ 3-2 คะแนน
อยู่ระหว่าง $\bar{x} \pm 1.5SD$
และ $\bar{x} - 2SD$



ระดับ 1 คะแนน
น้อยกว่า $\bar{x} - 2SD$

$$\bar{X} = \frac{\sum k_i}{N}$$

$$SD = \sqrt{\frac{\sum (k_i - \bar{X})^2}{N}}$$

$N =$ จำนวนอำเภอทั้งหมด
 $k_i = \{k | \text{การประเมินระดับคะแนน}\}$



Functional based : สุขภาพเด็ก

ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพเด็ก

สถานพัฒนาเด็กและสถานศึกษาที่ประเมิน Thai Stop Covid plus และเปิดเรียน on site

- ❑ เป้าหมายสพด. 1,503 แห่ง ประเมินตนเอง 1,106 แห่ง (73.59%)
- ❑ ผ่าน 907 แห่ง(82.01%) ไม่ผ่าน 199 (17.99 %)

จังหวัดระยอง	ประเมิน TSC+	ประเมินผ่าน TSC+		จำนวนโรงเรียนที่เปิดเรียน*	เปิด on site*		เปิดแบบ Hybrid*		จำนวนผู้ติดเชื้อ	
	จำนวน	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	ครู	นักเรียน
สถานศึกษา	316	299	100	381	163	42.78	218	57.22	80 ราย	
สถานพัฒนาเด็ก	87	48	55.47	32	32	100	NA	NA	NA	NA
รวม	403	347	86.10	413	195	47.21	NA	NA	NA	NA

สาเหตุที่ยังไม่เปิดเรียน

- การเปิดโรงเรียนต้องผ่านคณะกรรมการควบคุมโรค (เกณฑ์: ผ่าน TSC และผู้ปกครองยินยอมเกิน ร้อยละ 70)
- ชุมชนมีการติดเชื้อสูงและนักเรียนติดเชื้อ

ยอดจำนวนสถานศึกษา 346 แห่ง และสถานพัฒนาเด็ก 618 แห่ง รวม 964 แห่ง**

ยอดการติดเชื้อวัยเรียน จำนวน 30 โรงเรียน ร้อยละ 20.13

ผลการดำเนินงานสุขภาพเด็ก

ข้อค้นพบ

1. สถานการณ์ระดับสติปัญญาเฉลี่ย (IQ) ในเด็ก ปี 2564 อยู่ในเกณฑ์เป้าหมาย
2. พัฒนาการสงสัยล่าช้ามีแนวโน้มเพิ่มขึ้น
3. การตรวจไอโอดีนในปัสสาวะของ หญิงตั้งครรภ์ต่ำกว่าเกณฑ์เป้าหมาย
4. ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม มีแนวโน้มลดลง
5. มีการกำกับ ติดตามเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า โดยใช้ข้อมูลจาก DATA_EXCHANGE แต่ยังดำเนินการได้น้อย



โอกาสในการพัฒนา

1. กำกับ ติดตามการให้ไอโอดีนใน หญิงตั้งครรภ์และเฝ้าระวังการใช้ ผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีนในครัวเรือนและ ชุมชน
2. สนับสนุนการให้ยา progesterone เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด **
3. กำกับติดตามการประเมินและ การเปิดสถานพัฒนาเด็กและโรงเรียน ตามมาตรการการป้องกันโควิด-19
4. ส่งเสริมให้ครูในสถานพัฒนาเด็กและ ผู้ปกครองสามารถประเมินและกระตุ้น พัฒนาการเด็กได้
5. สนับสนุนให้จังหวัดนำข้อมูลจาก Home Program มาบันทึกในระบบ

Functional based : สุขภาพผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุ 95,981 คน 16.4 % เขต 18.64% ประเทศ 21.54%

ผู้สูงอายุ	ติดสังคม	ติดบ้าน	ติดเตียง
จ.ระยอง	96.97	2.42	0.61
เขต 6	97.05	2.32	0.63
ประเทศ	96.44	2.84	0.71

พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ
เป้าหมายการสำรวจ 7,626 คน สำรวจได้ 4,752 คน (62.31%)
ร้อยละ 70.41 ของประชากรสูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
(ข้อมูลจาก Blue Book Application ณ วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2565)

การคัดกรองภาวะซึมเศร้าผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านติดเตียง

การคัดกรองซึมเศร้าผู้สูงอายุ ติดบ้าน ติดเตียง (2Q)

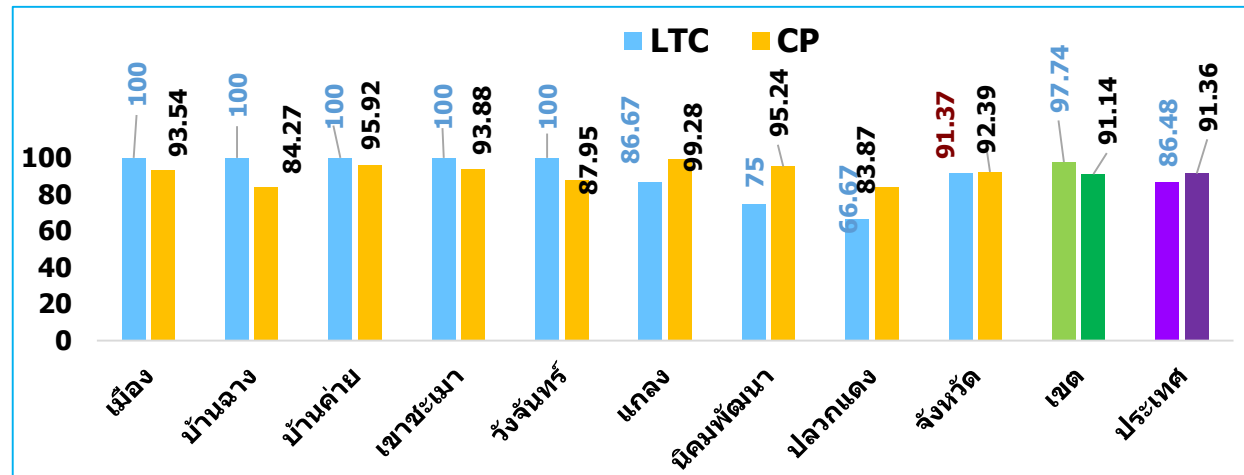
จำนวน	คัดกรอง (ร้อยละ)	เสี่ยง (ร้อยละ)
1,060 คน	981 คน (92.55)	202 คน (20.59)

การประเมินซึมเศร้าผู้สูงอายุ ติดบ้าน ติดเตียง (9Q)

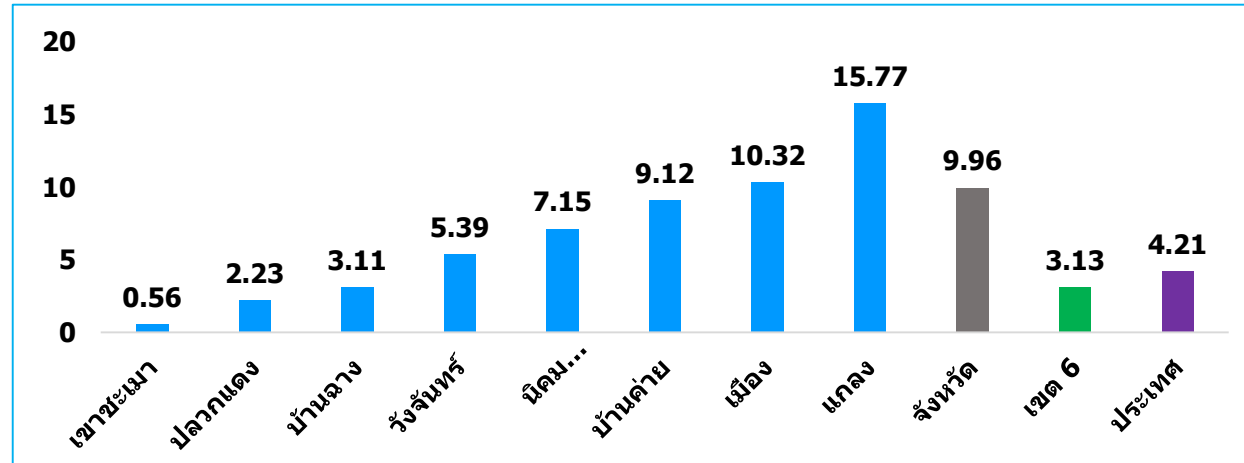
จำนวน	คัดกรอง (ร้อยละ)	เสี่ยง (ร้อยละ)
202 คน	186 คน (92.08)	0

ที่มา : ข้อมูล HDC ณ วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2565

ร้อยละตำบล LTC และ CP



ความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม



ที่มา : ข้อมูล HDC ณ วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2565

ผลการดำเนินงานสุขภาพผู้สูงอายุ

ข้อค้นพบ

1. มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน 2 แห่ง อยู่ระหว่างดำเนินการ 1 แห่ง และมี รพ. เขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา เป็นต้นแบบในการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุ
2. บูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและงานสุขภาพจิต โดยมีรพ.สต. และ อสม. เยี่ยมบ้าน เพื่อคัดกรองและดูแลผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง

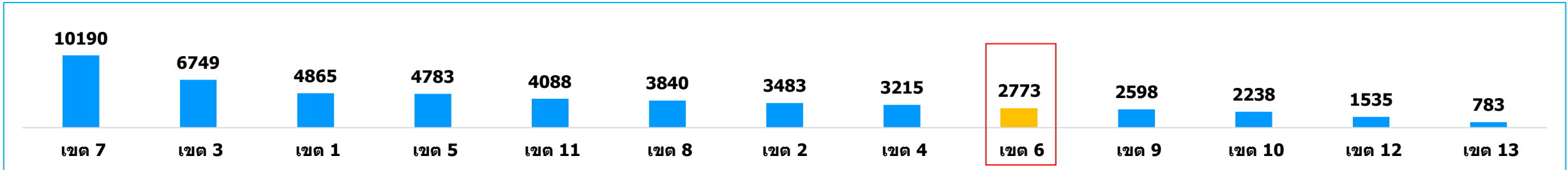


โอกาสในการพัฒนา

1. ติดตามการประเมินตำบล LTC ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ และทำการประเมินซ้ำ (Re -accredited)
2. ขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ กลุ่มสุขภาพดี ครอบคลุมทุกอำเภอ และสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผ่าน Blue Book Application
3. ประเมินชมรมผู้สูงอายุ ตามเกณฑ์การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ
4. บุคลากรสาธารณสุขระดับ รพ.สต. ประเมินปัญหาอากรมณ์ พฤติกรรมในผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย เพื่อติดตามดูแลผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่

Functional based : สุขภาพดีวิถีใหม่

การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในการป้องกันโรคโควิด-19 รายเขตสุขภาพ



ที่มา: stopcovid.anamai.moph.go.th (ข้อมูลสะสม ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2564 – 31 มกราคม 2565)

ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคฟุ้งประสงค์ "ครั้งที่ 18"

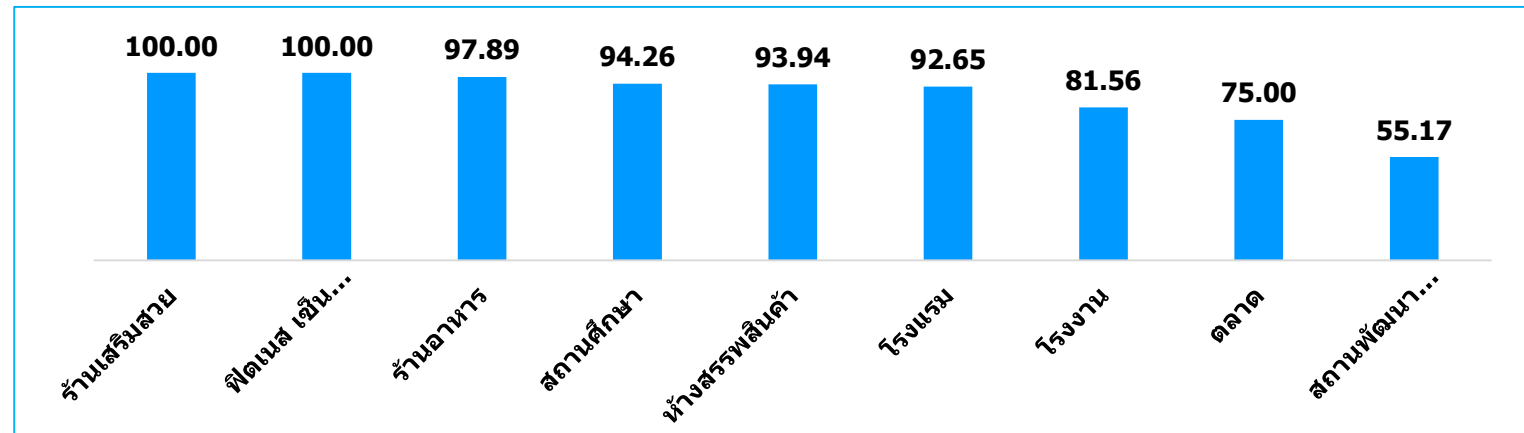


DMH = 72.73% (N = 22)

ที่มา : stopcovid.anamai.moph.go.th
(ข้อมูลสะสม ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2564 – 31 มกราคม 2565)



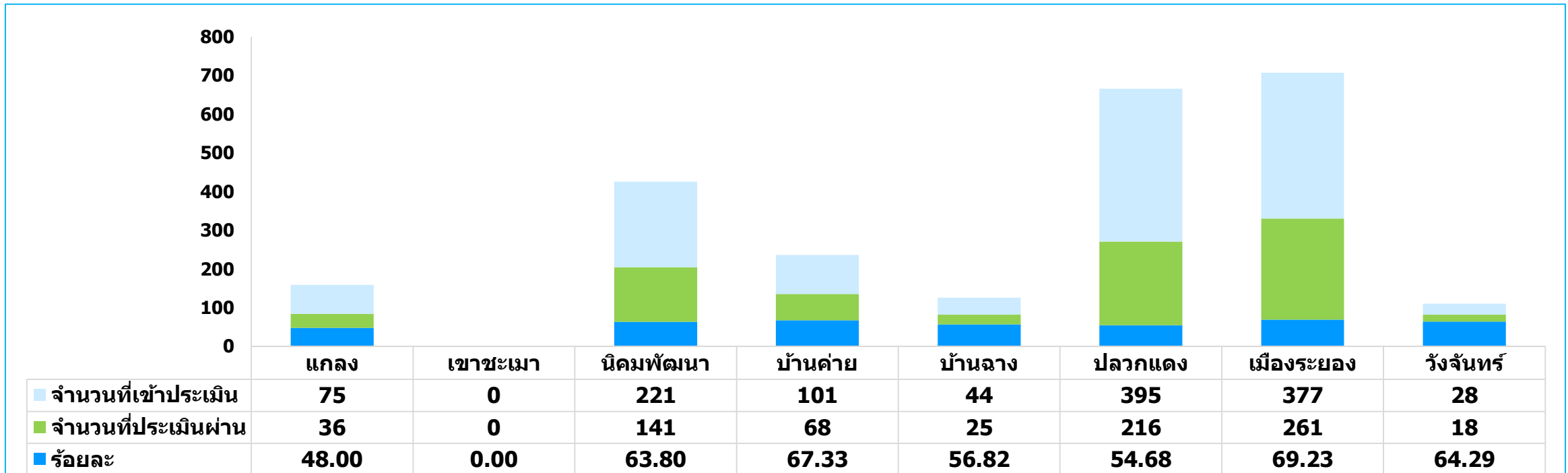
กิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการประจำวันประมาณ 2565 จังหวัดระยอง



ที่มา : stopcovid.anamai.moph.go.th วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565

Functional based : สุขภาพดีวิถีใหม่

ร้อยละสถานประกอบการประเมิน Thai Stop COVID Plus



- สถานประกอบการประเมินตนเองใน Platform Thai Stop COVID Plus จำนวน 1,241 แห่ง ผ่านมาตรฐาน 765 แห่ง ร้อยละ 61.64
- การประเมิน Covid Free Setting ประเมินตนเองขนาดใหญ่ 34 แห่ง ร้อยละ 15.18 (ผ่าน 33 แห่ง) ขนาดกลาง 31 แห่ง ร้อยละ 9.51 (ผ่าน 31 แห่ง) และ ขนาดเล็ก 32 แห่ง (ผ่าน 31 แห่ง)

Functional based : สุขภาพดีวิถีใหม่

คนรอบรู้สุขภาพ จังหวัดระยอง (เป้าหมาย 112,035 คน)

จำนวน	THNVR	E-screening	BSE	H4U	สาวไทย แถมแดง	Food 4 Health	Mental Health	รวม
	14,115	0	753	20,876	0	5	12,922	48,671

จังหวัด	เป้าหมาย	จำนวนสมาชิกทั้งหมด	จำนวนสมาชิกแยกตามเพศ		จำนวนสมาชิกแยกตามประเภท					ร้อยละ
			ชาย	หญิง	ประชาชนทั่วไป	นักเรียน	อสม.	บุคลากรภาคเอกชน	บุคลากรภาครัฐ	
ตราด	17,264	22,850	3,292	19,558	16,988	806	2,985	40	2,031	132.36
ฉะเชิงเทรา	54,446	67,847	25,216	42,631	41,682	9,645	9,116	1,376	6,028	124.61
สระแก้ว	42,374	31,820	10,267	21,553	20,166	3,091	5,839	108	2,616	75.09
ปราจีนบุรี	37,294	13,040	2,836	10,204	2,280	616	6,701	206	3,237	34.97
จันทบุรี	40,458	14,571	2,766	11,805	4,378	968	5,009	53	4,163	36.02
ชลบุรี	118,369	39,684	12,019	27,665	15,345	7,410	7,410	1,607	7,912	33.53
ระยอง	56,018	14,115	3,558	10,557	5,506	155	4,690	541	3,223	25.20
สมุทรปราการ	102,096	17,044	4,855	12,189	9,814	1,450	2,681	1,088	2,011	16.69
เขตสุขภาพที่ 6	468,319	220,971	64,809	156,162	116,159	24,141	44,431	5,019	31,221	47.18

ผลการดำเนินงานสุขภาพดีวิถีใหม่

ข้อค้นพบ

1. มีแผนการขับเคลื่อนกิจกรรมก้าวเท้าใจ ผ่าน คลินิก NCD ในรพ.สต. ทุกแห่ง
2. สถานประกอบการที่ประเมินตนเองใน Thai Stop COVID Plus ประเด็นที่ไม่ผ่าน เกณฑ์มากที่สุด คือ การคัดกรองความเสี่ยง พนักงานโดย Thai Save Thai หรือ แบบบันทึกที่จัดทำขึ้น โดยครอบคลุม 3 ปัจจัยเสี่ยง คือ อาการเสี่ยง สถานที่เสี่ยง และพฤติกรรมเสี่ยง



โอกาสในการพัฒนา

1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานก้าวเท้าใจ 5 ล้านบัญชี ในระดับพื้นที่
2. ขับเคลื่อน Platform COVID FREE SETTING (CFS) ในสถานประกอบการที่เคยประเมิน Good Factory Practice และผลักดันการประเมินมาตรการซ้ำ ในประเด็นที่ยังไม่ผ่านมาตรการ
3. ประชาสัมพันธ์การตอบแบบสำรวจ Anamai poll ผ่านกลไก/ เครือข่าย ในระดับพื้นที่
4. ขับเคลื่อนการลงทะเบียน CFS ของกิจการ สถานประกอบการ ผ่านระบบแพลตฟอร์ม TSC2+



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

Area Based Obesity War





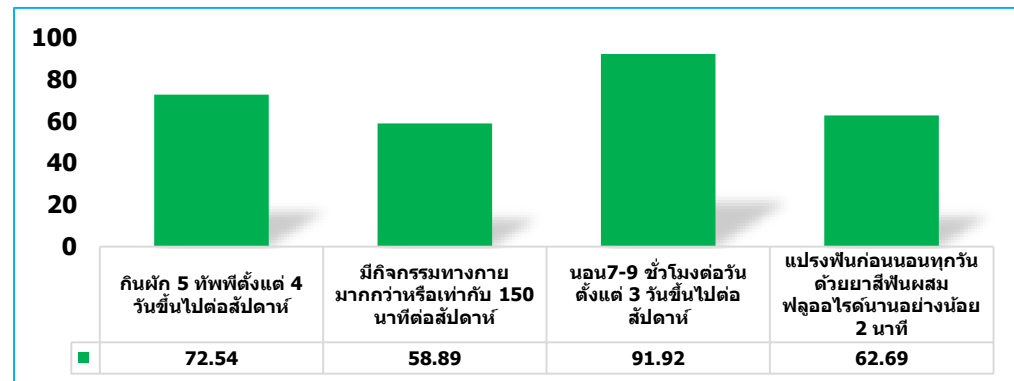
กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

Area based : Obesity war

วัยทำงาน 496,748 คน 66.99 %
เขต 66.17 % ประเทศ 65.30 %

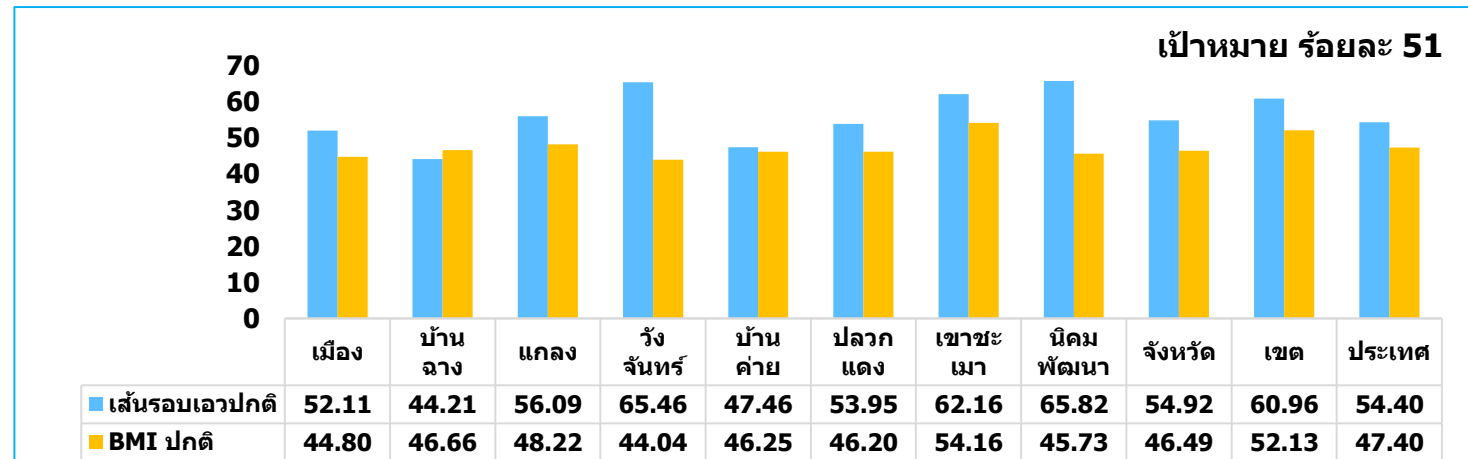
ช่วงอายุ	จำนวน	ร้อยละ
ตอนต้น (15-29)	162,121	32.64
ตอนกลาง (30-44)	150,869	30.37
ตอนปลาย (45-59)	183,758	36.99

ร้อยละพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์รายด้าน

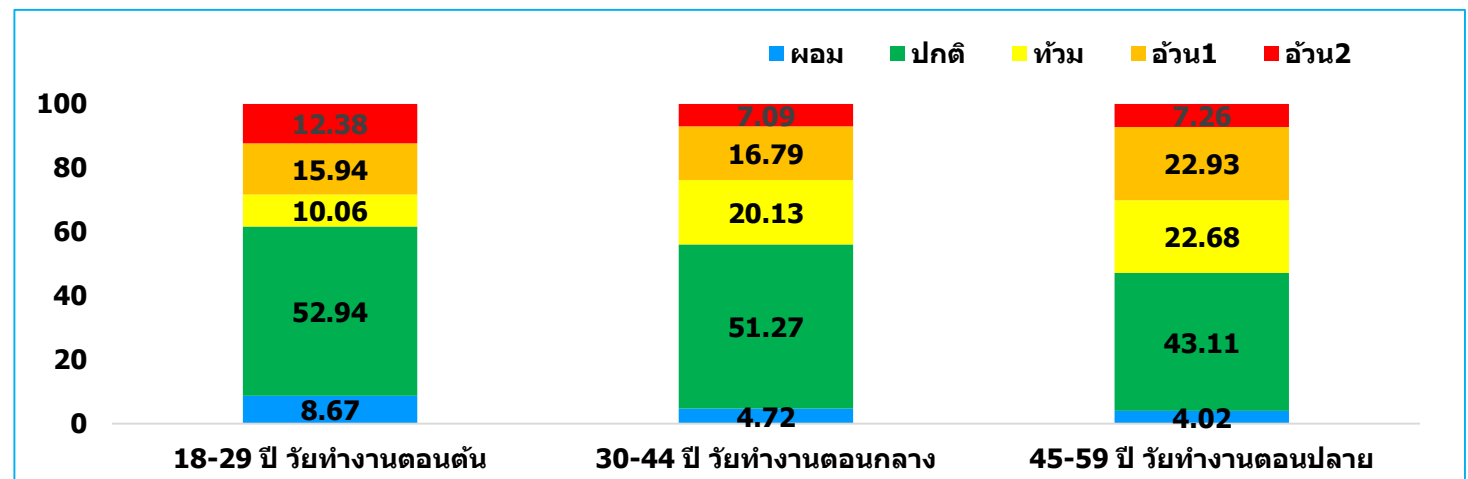


พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของวัยทำงาน (เป้าหมายร้อยละ 50)
เป้าหมายการสำรวจ 3,904 คน สำรวจได้ (ไตรมาสแรก) 1,298 คน (56.30%)
ประชากรวัยทำงานที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์อายุ 25-59 ปี
ร้อยละ 30.51 (ข้อมูลจาก H4U ณ วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2565)

ร้อยละประชากรวัยทำงานอายุ 18 - 59 ปี มีรอบเอวปกติและ BMI ปกติ



ร้อยละประชากรวัยทำงานที่มีดัชนีมวลกายปกติตามช่วงอายุ





กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

ผลการดำเนินงาน Obesity war

เขตสุขภาพ	เป้าหมาย ปี 2565	ผลงาน	ร้อยละ	ลำดับ ประเทศ
เขต 1	443,922	228,173	51.40	9
เขต 2	267,298	155,535	58.19	6
เขต 3	221,727	253,556	114.36	3
เขต 4	408,055	127,742	31.31	12
เขต 5	402,781	250,682	62.24	5
เขต 6	468,319	220,971	47.18	11
เขต 7	379,533	581,230	153.14	2
เขต 8	416,987	273,929	65.69	4
เขต 9	507,469	263,200	51.87	8
เขต 10	346,510	535,087	154.42	1
เขต 11	338,626	161,134	47.58	10
เขต 12	376,617	198,334	52.66	7
เขต 13	422,156	21,736	5.15	13
ผลรวม ทั้งหมด	5,000,000	3,271,309	65.43	

จังหวัด	เป้าหมาย	เปรียบเทียบผู้สมัครก้าวท้าใจ SS3 วันที่ 1 ตุลาคม 2564 ถึงวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2565				ร้อยละ ที่เพิ่ม
		1 ตุลาคม 2564	ร้อยละ	14 กุมภาพันธ์ 2565	ร้อยละ	
ตราด	17,264	22,553	130.64	22,850	132.36	1.72
ฉะเชิงเทรา	54,446	67,263	123.54	67,847	124.61	1.07
สระแก้ว	42,374	30,657	72.35	31,820	75.09	2.74
ปราจีนบุรี	37,294	12,936	34.69	13,040	34.97	0.28
จันทบุรี	40,458	13,951	34.48	14,571	36.02	1.54
ชลบุรี	118,369	37,699	31.85	39,684	33.53	1.68
ระยอง	56,018	13,719	24.49	14,115	25.20	0.71
สมุทรปราการ	102,096	16,949	16.60	17,044	16.69	0.09
เขตสุขภาพที่ 6	468,319	215,727	46.06	220,971	47.18	1.12

โอกาสในการพัฒนา

- จัดทำแผนงาน/ โครงการ เพื่อวางแผนการแก้ไขปัญหาเฉพาะพื้นที่ และขับเคลื่อนการดำเนินงานกิจกรรมก้าวท้าใจ และชุดความรู้ 10 Package อย่างต่อเนื่อง
- ถอดบทเรียนองค์กรต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพ และเผยแพร่เพื่อเป็นแบบอย่างการดำเนินงานในพื้นที่

จุดเด่น

- มีการขับเคลื่อนกิจกรรมทางกาย และคลินิก DPAC ให้แก่ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ/ ตำบล และอสม. อย่างต่อเนื่อง และขับเคลื่อนองค์กรต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ที่มา : ข้อมูล HDC ณ วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2565

Agenda Based

โครงการราชทัณฑ์ ปั่นสุข ทำความดี
เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์



โครงการราชทัณฑ์ ปั่นสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

1. ผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก อยู่ระหว่างดำเนินการ (เป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60)
2. ผู้ต้องขังได้รับบริการรักษาทางทันตกรรมอย่างน้อย 1 ครั้ง/ ปี ร้อยละ 2.84 ของผู้มีปัญหาสุขภาพช่องปาก (เป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30)

ที่มาข้อมูล: HDC ณ วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2565

ข้อค้นพบ

1. มีการประชุมทำแผนปฏิบัติการด้านระบบบริการสาธารณสุขในเรือนจำ ระหว่างเรือนจำกลางระยอง, ทณฑสถานเปิดห้วยโป่ง, รพ. บ้านค่าย และ รพ. แม่ข่าย
2. มีฐานข้อมูลผู้ต้องขังในเรือนจำกลางระยอง Program JHCIS เรือนจำ
3. มี อสรจ. จำนวน 120 คน ผ่านการอบรม สามารถตรวจฟันให้กับผู้ต้องขังและรายงานผลการตรวจได้

โอกาสในการพัฒนา

1. ติดตามแผนการดำเนินงานทันตกรรม เมื่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 คลี่คลาย
2. สนับสนุนสื่อทันตสาธารณสุขและอุปกรณ์การดูแลทันตสุขภาพให้กับเรือนจำ/ทัณฑสถาน



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

Thank you

