

แนวทางการดำเนินงานปี 2551

แนวทางการดำเนินงาน ปี 2551

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 กรมอนามัยได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยจัดทำเป็นประเด็นยุทธศาสตร์ 6 ประเด็น เพื่อให้การดำเนินงานในส่วนกลางและพื้นที่มุ่งสู่ทิศทางเดียวกันและสามารถมองเห็นผลเชิงประจักษ์ในทุกระดับ ประกอบด้วย

1. พัฒนาอนามัยแม่และเด็ก

วัตถุประสงค์ เพื่อวางรากฐานการพัฒนาเด็กให้สมบูรณ์แข็งแรงทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและสติปัญญา และเพื่อให้สถานบริการของกระทรวงสาธารณสุขดำเนินกิจกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ได้มาตรฐาน สามารถให้บริการและดำเนินการพัฒนาอนามัยแม่และเด็กได้อย่างมีประสิทธิภาพ

การดำเนินงาน ประกอบด้วย

1. โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว (MCH Board ระบบเฝ้าระวัง ชมรมเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ชมรมแม่อาสา ชมรมสายใยรักครอบครัว)

2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ตัวชี้วัดระดับกระทรวง

1. อัตราตายทารก

เป้าหมาย 16.70 รายต่อการเกิดมีชีพพันคน

2. อัตราส่วนการตายมารดา

เป้าหมาย 18 รายต่อการเกิดมีชีพแสนคน

ตัวชี้วัดระดับกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

1. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีกระบวนการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ 92 (209 แห่งจาก 227 แห่ง) คือ 1) โรงพยาบาลที่ยังไม่ขอรับการประเมิน 31 แห่ง 2) โรงพยาบาลที่ต้องรับการ Re-accreditation 196 แห่ง รวมทั้งสิ้น 227 แห่ง
2. จำนวนโรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีกระบวนการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ จำนวน 22 แห่ง (โรงพยาบาลนอกสังกัด คือ โรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย กระทรวงกลาโหม และสังกัดกรุงเทพมหานคร)

ตัวชี้วัดระดับกรมอนามัย

จำนวนโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวผ่านเกณฑ์ระดับทอง จำนวน 150 แห่ง

2. ลดปัจจัยเสี่ยงในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น

วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาศักยภาพของโรงเรียน โดยเน้นการร่วมมือกับองค์กร/ผู้ปกครอง องค์กรท้องถิ่น และสมาชิกในชุมชน ให้เกิดความคิดสร้างสรรค์และดำเนินการจัดกิจกรรมและจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี รวมทั้งด้านทันตสาธารณสุข และด้านอนามัยเจริญพันธุ์ที่เหมาะสม ถูกต้อง ทั้งในและนอกโรงเรียน

การดำเนินงาน ประกอบด้วย

1. โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
2. การดูแลสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียน
3. การให้ความรู้เรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์

ตัวชี้วัดระดับกรมอนามัย

จำนวนรูปแบบการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพสู่ระดับเพชร จำนวน 12 รูปแบบ

3. แก้ไขปัญหาโรคอ้วนคนไทย

วัตถุประสงค์ เพื่อการสร้างสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย และการรับประทานอาหาร ทำให้ปฏิบัติการกิจประจำวันอย่างมีประสิทธิภาพ และลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ คือ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือด ป้องกันการตายก่อนวัยอันควร

การดำเนินงาน ประกอบด้วย

1. การเฝ้าระวังรอบเอว
2. การส่งเสริมการออกกำลังกาย

ตัวชี้วัดระดับกรมอนามัย

1. ร้อยละของชายไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป มีรอบเอวไม่เกิน 90 ซม. ร้อยละ 76
2. ร้อยละของหญิงไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป มีรอบเอวไม่เกิน 80 ซม. ร้อยละ 39.50

4. ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

วัตถุประสงค์ เพื่อหารูปแบบบริการดูแลผู้สูงอายุเชิงรุก ช่วยให้ผู้สูงอายุรู้สึกอบอุ่นอยู่ในชุมชน และช่วยผู้สูงอายุที่สูญเสียฟัน ได้รับการใส่ฟันเทียมทดแทนและลดการสูญเสียฟัน โดยการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปากแก่ผู้สูงอายุ

การดำเนินงาน ประกอบด้วย

1. ฟันเทียมพระราชทาน
2. รูปแบบการดูแลผู้สูงอายุ (Home Health Care , Long Term Care)
3. ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัดระดับกระทรวง

ร้อยละของตำบลที่มีชมรมผู้สูงอายุจัดกิจกรรมสุขภาพร่วมกันอย่างน้อยเดือนละครั้ง ร้อยละ 90

5. พัฒนาชุมชนน่าอยู่ เมืองน่าอยู่

วัตถุประสงค์ เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั้งระดับเทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล สามารถพัฒนาและแก้ปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นฐานในท้องถิ่นของตนเอง โดยใช้กลยุทธ์เมืองน่าอยู่เป็นเครื่องมือในการดำเนินงาน

การดำเนินงาน ประกอบด้วย

1. ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ
2. การจัดการของเสียชุมชน
3. การดำเนินงานกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
4. การส่งเสริมการใช้มาตรการด้านกฎหมาย

ตัวชี้วัดระดับกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

1. ร้อยละของเทศบาลผ่านเกณฑ์ด้านกระบวนการเมืองน่าอยู่ด้านสุขภาพ ร้อยละ 76
2. ร้อยละของ อบต. ผ่านเกณฑ์ด้านกระบวนการเมืองน่าอยู่ด้านสุขภาพ ร้อยละ 5

ตัวชี้วัดระดับกรมอนามัย

1. ร้อยละของเทศบาลที่มีสัมฤทธิ์ผลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 30
2. ร้อยละของ อบต. ที่มีสัมฤทธิ์ผลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 2



6. ประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

วัตถุประสงค์ เพื่อสนับสนุนให้ชุมชน ภาควิชา เครือข่ายเกิดความตระหนักและนำผล การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพไปสนับสนุนการตัดสินใจเชิงนโยบายและมาตรการปฏิบัติ เพื่อให้มีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีของประชาชน ทั้งนี้ในปี 2551 กรมอนามัยจะให้ความสำคัญกับการพัฒนาระบบงานการประเมินผลกระทบภายในกรมอนามัย

การดำเนินงาน ประกอบด้วย

1. พัฒนาระบบการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพของกรมอนามัย
2. สร้างความเข้มแข็งชุมชนเพื่อดำเนินงาน HIA
3. สร้างระบบเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน เช่น ศึกษาผลกระทบต่อสุขภาพจากการดำเนินงานต่างๆ ในชุมชน

ตัวชี้วัดระดับกรมอนามัย

จำนวนระบบการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพของกรมอนามัย ไม่น้อยกว่า 1 ระบบ