

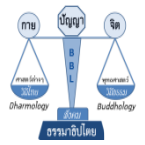
วัยเรียน / วัยรุ่น / Setting



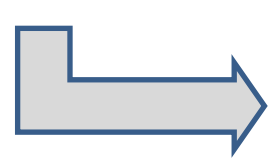
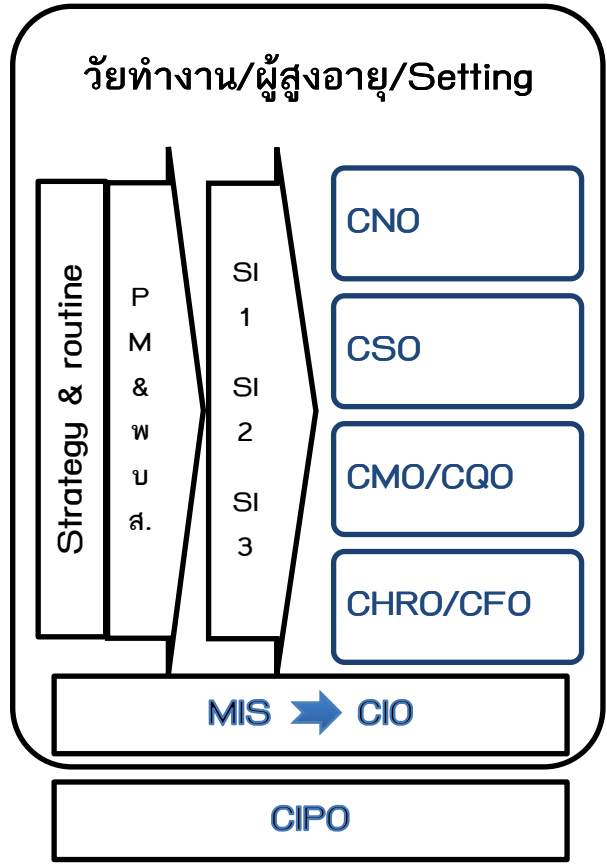
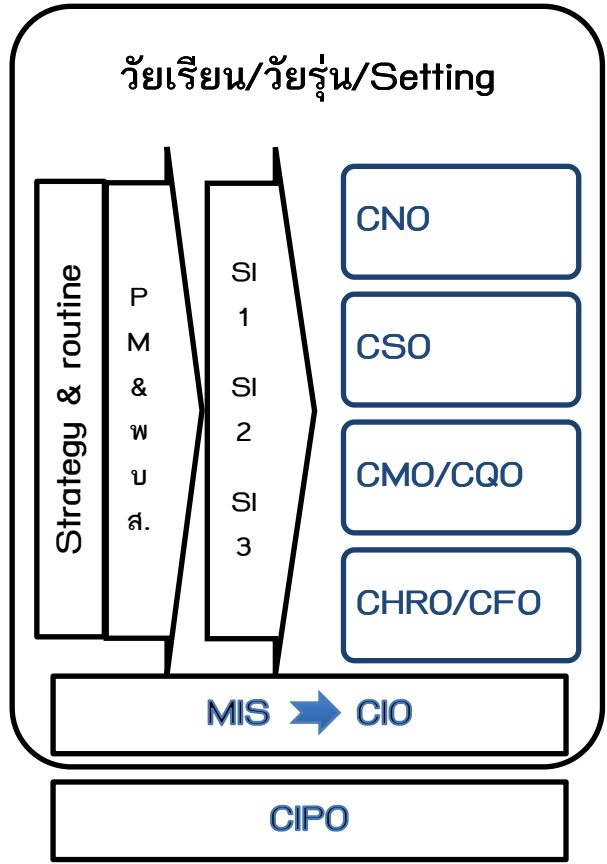
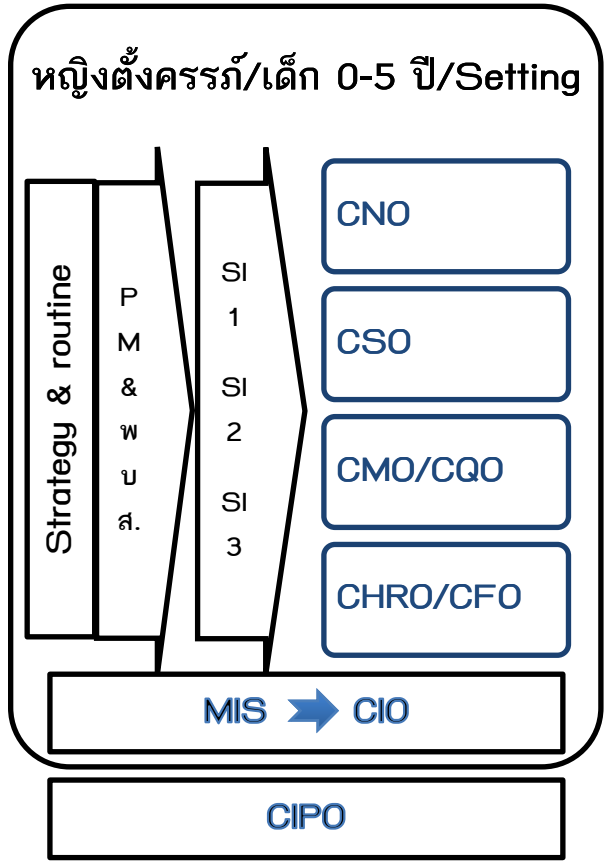


จังหวัดมีจิตร สังคมสุขภาพดี

สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย
3 อ 3 ส (ภูมิธรรม + ภูมิปัญญา) = Buddha based Learning



Community (พื้นที่เป็นที่ตั้ง) & People (ประชาชนเป็นศูนย์กลาง)

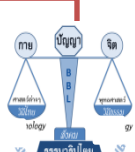
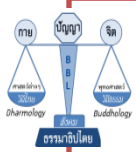


COO
แผน 4 ปี
Action plan 1 ปี

จังหวัด/คบสจ.
อำเภอ/คบสอ.
ตำบล/คบสต.



CEO, CCO



จังหวัดพิจิตรสังคมสุขภาพดี

สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย

303ส (ภูมิธรรม+ภูมิปัญญา) = **Buddha based Learning**

GOAL: วัยเรียนวัยรุ่น(ดี เสี่ยง ป่วย/พิการ)สุขภาพดี มีพฤติกรรม303ส วิถีธรรมวิถีไทย ที่พึงประสงค์ ลดปัจจัยเสี่ยง เพิ่มพื้นที่เชิงบวก อยู่ในสิ่งแวดล้อมและสังคมสุขภาพดี โดยภาคีมีส่วนร่วม

KPI:วัยเรียนวัยรุ่น(ดีเสี่ยงป่วย/พิการ)มีพฤติกรรม303สที่พึงประสงค์

KPI:ลดอัตราป่วยตายและพิการในวัยเรียนวัยรุ่นด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ

KPI:ลดอัตราป่วยตายและพิการในวัยเรียนวัยรุ่นด้วยโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ

KPI:ลดอัตราป่วยตายและพิการจากปัญหาสุขภาพสำคัญ

KPI:ลดอัตราป่วยตายและพิการจากภาวะฉุกเฉินทางสังคม

(PM +พปส)(S1+S2+S3) (CNO+ CSO+ CMO+CQO+ CHRO+CFO) (MIS → CIO)

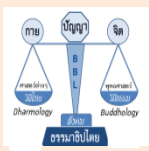
การปรับเปลี่ยนพก.

จัดการสิ่งแวดล้อม/Setting

ชุมชนเข้มแข็ง

การบังคับใช้กฎหมาย





กลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น

วัยเรียนวัยรุ่น(ดี เสี่ยง ป่วย/พิการ) มีสุขภาพดี มีพฤติกรรม3อ3ส วิถีธรรมวิถีไทย ที่พึงประสงค์ ลดปัจจัยเสี่ยง
เพิ่มพื้นที่เชิงบวก อยู่ในสิ่งแวดล้อมและสังคมสุขภาพดี โดยภาคีมีส่วนร่วม

เป้าประสงค์

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่นและภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่นเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

ระบบบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล

ประสิทธิผล

ลดการป่วย การตาย พิการ อ้วน, ฟันผุ, การจมน้ำ, อุบัติเหตุ, สุขภาพจิต, ยาเสพติด

เพิ่มพฤติกรรมดี (3อ 3ส) และลดพฤติกรรมเสี่ยง มีทักษะชีวิต (อ้วน/ฟันผุ/จมน้ำ/บุหรี่-สุรา/ตั้งครุฑ)

เพิ่มพื้นที่เชิงบวก ลดพื้นที่เชิงลบ/เสี่ยง

คุณภาพ

การคัดกรองสุขภาพกายและสุขภาพจิตครอบคลุม มีคุณภาพ

ชมรม TO BE NUMBER ONE/เพื่อนใจวัยรุ่น

ครอบครัว ชุมชน สังคมเข้มแข็ง มีส่วนร่วม

โรงเรียน /สถานศึกษา/ชุมชนส่งเสริมสุขภาพ

ระบบดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นเชื่อมโยงทุกภาคส่วน ทั้งรัฐและเอกชน

เยาวชนต้นแบบ/อสม.น้อย

ประสิทธิภาพ

กลไกการขับเคลื่อนภาคีเครือข่าย/ชุมชน/โรงเรียน

กลไกคบสจ./คบสอ./คบสต. M&E

LO / KM / R&D

การบริหารความเสี่ยง

พัฒนาองค์กร

บูรณาการกับหน่วยงาน ชุมชน

การบริหารจัดการข้อมูล

การบังคับใช้กฎหมาย

พัฒนาองค์ความรู้/นวัตกรรม

วัยเรียน / วัยรุ่น / Setting

KPI:วัยเรียนวัยรุ่น(ดี เสี่ยง
ป่วย/พิการ)มีพฤติกรรม3อ3ส
พึงประสงค์ (4 Pi)

KPI:ลดอัตราป่วย ตายและพิการใน
วัยเรียนวัยรุ่นด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ
(4 Pi)

KPI:ลดอัตราป่วยตายและพิการ
ในวัยเรียนวัยรุ่นด้วยโรคไม่ติดต่อที่
สำคัญ (2 Pi)

Pi : วัยเรียนวัยรุ่นมีพฤติกรรม
สุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสมด้วย 3อ
3ส เพิ่มขึ้น

Pi : ร้อยละการใช้ถุงยางอนามัยใน
วัยรุ่น (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75)

Pi : ร้อยละของวัยรุ่น15-19ปี
หน้าใหม่สูบบุหรี่(<ร้อยละ 10)

Pi : ร้อยละวัยรุ่น 15-19ปี หน้าใหม่
ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ไม่เกิน
ร้อยละ 13

Pi : อัตราป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษ
ไม่เกินค่า **median** ย้อนหลัง 5 ปี

Pi : อัตราป่วยด้วยโรคไขเลือดออกไม่เกิน
ค่า **median** ย้อนหลัง 5 ปี

Pi : อัตราป่วยตายด้วยโรคไขเลือดออก
ไม่เกินร้อยละ 0.12

Pi : อัตราป่วยSTI ในวัยรุ่นลดลงจากค่า
median ร้อยละ 5 (อัตราต่อแสน
ปก.)

Pi : อัตราการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ
จราจร (**RTI : Road Traffic
Injury**) ในวัยเรียนวัยรุ่นลดลง

Pi : อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บ
ทางถนนลดลง

วัยเรียน / วัยรุ่น/ Setting

KPI:ลดอัตราป่วยตายและพิการจาก
ปัญหาสุขภาพสำคัญ(8pi)

Pi : ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนไม่
เกินร้อยละ**10**

Pi : เด็กวัยเรียนสูงดี สมส่วน ร้อยละ 66

Pi : ร้อยละ 52 ของเด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปี ฟันดีไม่มีผุ
(cavity free)

Pi : อัตราหญิง 15-19ปีคลอด (ไม่เกิน42/ ปชก.หญิง15-19ปี
พันคน)และลดลงจาก **base line** ไม่น้อยกว่า
ร้อยละ 20

Pi : ร้อยละหญิง < 15 ปี คลอดไม่เกินร้อยละ
0.5 ต่อการคลอดทั้งหมด (ทุกอายุ)

Pi : ร้อยละแม่วัยรุ่นท้องซ้ำ (ไม่เกินร้อยละ 10)

Pi : อัตราการคุมกำเนิด (ทุกวิธี)หลังคลอด (ไม่น้อยกว่าร้อย
ละ 80)

Pi : อัตราคุมกำเนิดชนิดกึ่งถาวร หลังคลอดเทียบทุกวิธี
(ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80)

KPI:ลดอัตราป่วยตายและพิการจากภาวะ
ฉุกเฉินทางสังคม (1 pi)

Pi : อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปีไม่เกิน
6.5 ต่อแสน

**(Pi : อัตราการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร (RTI : Road
Traffic Injury) ในวัยเรียนวัยรุ่นลดลง**

Pi : อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนนลดลง)

GOAL : เด็กวัยเรียนสุขภาพดี มีพฤติกรรมที่เหมาะสม อยู่ในสังคมสุขภาพดี ภาคีมีส่วนร่วมในการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ



โครงการ/กิจกรรม สสจ.พิจิตร

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เด็กวัยเรียน ด้วย 3 อ 3 ส	-อบรมจนท.สาธารณสุขนักปรับเปลี่ยน MI (รพ.สต/สสอ./รพ. ทุกแห่ง)
โครงการลดอ้วนลดฟันผุ	-อบรมจทท.สธ.smart kids coacher (รพ.สต/สสอ./รพ. ทุกแห่ง)
โครงการเด็กไทยสายตาดี	-อบรมจนท.สธ.คัดกรองสายต่านักเรียน (รพ.สต/สสอ./รพ. ทุกแห่ง) +PMวัยเรียนทุกอำเภอ
ประเมินผลงานและคุณภาพ บริการ	-ส่งเสริมยึดติด sealant -ส่งเสริม รร.ระดับทอง/เพชร -นิเทศ
พัฒนางานวัยเรียน	-ประชุม PM วัยเรียน 3 ครั้ง
ส่งเสริมคุณภาพ	-ส่งเสริม /นิเทศ/ตรวจเยี่ยม

Quick Win ้วยเรียน

3 เดือน

- 1.อบรม บุคลากรสธ.
คัดกรองสายตาผิดปกติ
ในนักเรียน
- 2.คัดกรองสายต่านักเรียน
ป.1
3. อบรม **smart kids
coacher**แก่ จนท.สธ.
- 4.ตรวจสุขภาพ+ประเมิน
ภาวะโภชนาการนักเรียน
โดย จนท.สธ. ครั้งที่ 2
ปีการศึกษา 2559

6 เดือน

- 1.**key** การคัดกรอง
สายต่านักเรียน ป.1 ใน
โปรแกรม**vision 2020**
ทุกหน่วยบริการ (รพ.สต./
รพ.)
- 2.หน่วยบริการจัดทำแผน
แก้ปัญหาสุขภาพ
นักเรียน
- 3.เตรียมยาเม็ดเสริมธาตุ
เหล็กสนับสนุนโรงเรียน
ให้ครอบคลุมนักเรียน
- 4.พัฒนาอสม.น้อย

9 เดือน

- 1.จัดโครงการ/กิจกรรม
แก้ปัญหาอ้วน พันผุ ของ
นักเรียน พันผุฯลฯ

12 เดือน

- 1.ตรวจสุขภาพ+ประเมิน
ภาวะโภชนาการนักเรียน
โดย จนท.สธ. ครั้งที่ 1
ปีการศึกษา 2560
2. สุ่มประเมิน ร.ร./
การยึดติด **sealant/**
บริการอนามัยนักเรียน

วิเคราะห์แผน/กิจกรรมแก้ปัญหาภาวะอ้วน ในวัยเรียนของ คบ.สอ.

อำเภอ	ภาวะเริ่มอ้วน+อ้วน	ปรับพฤติกรรม	ลดอ้วน	อสม.น้อย	ประชุมครู	ร.ร.ปลอดน้ำอัดลม	ร.ร.ส่งเสริมฯ
บางมูลนาก	36.77	√	√	-	√	-	-
ดงเจริญ	20.81	-	√	√	√	√	-
โพทะเล	20.31	√	√	√	√	-	√
ตะพานหิน	20.05	√	√	√	√	-	-
สามง่าม	16.09	-	√	-	-	-	√
โพธิ์ประทับช้าง	19.59	√	√	√	-	√	√
ทับคล้อ	18.22	√	-	√	√	√	√
สากเหล็ก	12.92	√	√	-	-	-	√



กลุ่มวัยรุ่น

วัยรุ่นมีสุขภาพดี มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ โดยภาคีมีส่วนร่วม

เป้าหมายประสงค์
ประสิทธิผล
คุณภาพ
ประสิทธิภาพ
พัฒนาองค์กร

เข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ และมาตรฐาน

ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม ส่งเสริม / ปกป้องกัน / ช่วยเหลือ / ฟันฟู สุขภาพ และปรับเปลี่ยน พฤติกรรม

คนดี / มีคุณธรรม รับผิดชอบต่อสังคม

ลดอุบัติเหตุนิรโรค/ STI IQ / EQ ดี

พฤติกรรม 3อ 3ส + ทักษะชีวิตรอบด้าน + ปรับเปลี่ยนให้ พึงประสงค์ (ไม่อ้วน / ไม่ยุ่งเกี่ยวกับบุหรี่-สุรา - ยาเสพติด / ไม่ตั้งครรภ์

ลดพื้นที่เสี่ยง / เพิ่มพื้นที่เชิงบวก

กลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรอง และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (กาย/จิต)

ครอบครัว / ชุมชน / สังคม เข้มแข็ง มีส่วนร่วม

ชมรม TO BE NUMBER ONE มีรูปแบบ-ต่อเนื่อง ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น บริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS)

สถานศึกษา/ชุมชนส่งเสริม สุขภาพ

ระบบดูแลช่วยเหลือวัยรุ่น-เยาวชน เชื่อมโยงทุกภาคส่วน (รัฐ - ชุมชน - เอกชน)

เยาวชนต้นแบบ TO BE NUMBER ONE Idol อสม.น้อย

อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ / ภาคีเครือข่าย ภาครัฐ-ชุมชน - เอกชน

ร้านจำหน่ายอาหารใน รร. : ปลอดภัยต่อสุขภาพ
ร้านจำหน่ายบุหรี่/สุราในชุมชน : ปฏิบัติตาม กม.
Condom : ฟรี - ครอบคลุม-เข้าถึงง่าย

ทักษะชีวิตรอบด้าน (ในรร./ชุมชน)
-หลักสูตรเพศวิถีศึกษา
- Smart Kids coacher

LO / KM / R&D

บูรณาการทุกภาคีครอบคลุม (รัฐ + ชุมชน + เอกชน)

พัฒนาระบบข้อมูล

บังคับใช้กฎหมาย

พัฒนาองค์ความรู้/นวัตกรรม

Goal : วัยรุ่นพีจิตร มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ลดพฤติกรรมเสี่ยงสำคัญ

← ไม่ยุ่งเกี่ยวกับบุหรี่ / เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ / ยาเสพติด



มีเพศสัมพันธ์แบบปลอดภัย →



← มีทักษะชีวิตรอบด้าน ไม่ตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร



เป็นสมาชิกชมรม TO BE NUMBER ONE
และมีกิจกรรมต่อเนื่อง

↑
ขี่ปลอดภัย
ใส่หมวกกันน็อค

Risk Factor และมาตรการสู่ความสำเร็จ

Risk Factor	ผลกระทบ	มาตรการ
<p>1.มีเพศสัมพันธ์แบบไม่ปลอดภัย (ไม่สวม condom ขณะมีเพศสัมพันธ์) ก) ผล BSS นร.ชายชั้น ม.5 ที่เคยมี sex ปี 56-58 : 1 ใน 3 ไม่ใช้ ปี 59 : นร.ชาย/หญิง ร้อยละ46 ไม่ใช้</p> <p>ข) พบ STI ในวัยรุ่นแนวโน้มสูงขึ้น (อ.ต่อแสนปชก.) ปี 55- 59 = 253 , 267 , 203 , 343 และ 92.4 (6เดือน)</p> <p>ค) พบแม่วัยใส รายใหม่ ทุก พื้นที่ / ทุกปี</p> <p>ง) แม่วัยรุ่นไม่คุมกำเนิดหลังคลอด และที่คุมๆ ก็ยังเป็นชนิดชั่วคราว</p>	<p>-เสี่ยง STI (โดยเฉพาะ AIDS/ กามโรค) - ภาระค่าใช้จ่ายในการรักษา</p> <p>“</p> <p>-สูญเสียการเรียน/เสียอนาคต -ภาระเลี้ยงดูเด็กแทนพ่อแม่วัยรุ่น -แม่-ลูก เสี่ยงเสียชีวิต /LBW ในลูก , พัฒนาการล่าช้า - เสี่ยงท้องซ้ำ</p>	<p>1. ทักษะชีวิตรอบด้าน ในรร. / ชุมชน (หลักสูตรเพศวิถีศึกษาใน รร. / หลักสูตรพ่อแม่ / แกนนำเยาวชน)</p> <p>2. Condom 100 % / Condom Point ครอบคลุม เข้าถึงง่าย</p> <p>3. บริการสำหรับวัยรุ่นเชื่อมโยงสู่สถานศึกษา / ชุมชน และภาคี</p> <p>4. บูรณาการทุกภาคีตาม พ.ร.บ. ป้องกันแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 / อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์</p> <p>5. Motivateคุมกำเนิดกึ่งถาวร(ใส่ห่วง/ฝังยาคุมฯ)</p>

Risk Factor และมาตรการสู่ความสำเร็จ (ต่อ)

Risk Factor	ผลกระทบ	มาตรการ
<p>2. วัยรุ่น สูบบุหรี่/ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์/ ใช้สารเสพติด</p> <p>ก) BSS วัยรุ่นชาย สูบบุหรี่ ปี 55 : ร้อยละ 10.30 , ปี 59 ร้อยละ 11.04</p> <p>ข) BSS วัยรุ่นดื่มเครื่องดื่ม ALC. ปี 57- 58 : วัยรุ่นชาย 1 ใน 4 ดื่มเครื่องดื่ม Alcohol ปี 59 : วัยรุ่น ทั้ง ช /ญ ดื่มเครื่องดื่ม Alcohol ร้อยละ 17.26</p> <p>ค) กลุ่มเข้าบำบัดยาเสพติด : เป็นวัยรุ่นมากที่สุด</p>	<ul style="list-style-type: none"> - เริ่มด้วยบุหรี่ โอกาสพัฒนาสู่มยาเสพติดสูง - เสี่ยงต่อการมี Sex แบบไม่ป้องกัน ทำให้ตั้งครรภ์ / STI - เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ - ผู้เสพอายุน้อย โอกาสทวิตความรุนแรง เลิกเสพยาาก - เลิกแล้วโอกาสเสพซ้ำสูง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ดันหากกลุ่มเสี่ยง + ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 2. กลุ่มเสพ : เข้าสู่ระบบบำบัด / เข้าค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3. มาตรการทาง กม. กับร้านจำหน่ายบุหรี่ / สุรา และผู้ค้ายาเสพติด 4. ส่งเสริมพฤติกรรมเชิงบวก : ชมรม TO BE NUMBER ONE มีกิจกรรมที่พึงประสงค์ / กิจกรรม ต่อเนื่อง 5. เพิ่ม พท. เชิงบวก ในชุมชน

Risk Factor และมาตรการสู่ความสำเร็จ (ต่อ)

Risk Factor	ผลกระทบ	มาตรการ
<p>3. วัลร่นขับซี ไม่ปลอดภัย</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 ใน 4 ของการเกิดเหตุ เป็นกลุ่มวัลร่น - อัตราวัลร่นได้รับบาดเจ็บ / เสียชีวิต จากอุบัติเหตุจราจรในช่วงเทศกาลปีใหม่และสงกรานต์ <p>ปี 2556 บาดเจ็บ 214.51 / แสน ปชก.</p> <p>ปี 2557 บาดเจ็บ 219.42 / แสน ปชก.</p> <p>ปี 2558 บาดเจ็บ 289.12 / แสน ปชก.</p> <p>ปี 2559 บาดเจ็บ 278.13 / แสน ปชก. เสียชีวิต 0.03 / แสน ปชก.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - โอกาสเสียชีวิต / ทุพพสภาพ สูงกว่า ปชก.กลุ่มอื่น ๆ - หากพิการ : เป็นการระดรอบดรว / สังคมในการดูแล - สูญเสีย ทรัพยากรบุคคลของชาติ 	<ol style="list-style-type: none"> 1.รณรงค์ / สร้างกระแส ปลุกจิตสำนึก ขับซีปลอดภัย 3ม. / 2 ข 1ร. 2. กำหนดจุดเสี่ยง / บูรณาการแก้ไขปัญหาร่วมกับชุมชน 3. มาตรการทาง กม. ตรวจสอบปรับจริง และดำเนินการต่อเนื่อง 4. วัลร่นจิตอาสาชุมชน ป้องกันอุบัติเหตุ

KPI + PI ในกลุ่มวัยรุ่น

<p>KPI.1 (PA กระจก) อ.หญิงอายุ 15-19ปีตลอด/ปชก. หญิง 15-19 ปีพันคน (ลดลงจาก base line)</p>	<p>KPI 2 (ประจำ) ร้อยละวัยรุ่นอายุ 15-19 ปี (หน้าใหม่) สูบบุหรี่ (ลดลงและไม่เกิน 10)</p>	<p>KPI 3 (ประจำ) ร้อยละ วัยรุ่นอายุ 15-19 ปี (หน้าใหม่) ดื่มเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ (ลดลง / และไม่เกิน 13)</p>
<p>PI 1 : ร้อยละหญิงอายุ < 15 ปี ตลอดต่อการคลอดทั้งหมด(ทุกอายุ) ไม่เกิน 0.5</p>	<p>-BSS . วัยรุ่น ชาย ชั้น ม.2 / ม. 5 / ปวช. (รายใหม่) ลดลงจาก baseline และไม่เกิน ร้อยละ 10</p>	<p>-BSS . วัยรุ่น ชาย ชั้น ม.2 / ม. 5 / ปวช. (รายใหม่) ลดลงจาก baseline และไม่เกิน ร้อยละ 13</p>
<p>PI 2 : ร้อยละแม่วัยรุ่นท้องซ้ำ (ไม่เกิน 10)</p>	<p>- ร้านจำหน่ายบุหรี่ ปฏิบัติตาม กม. การจำหน่ายบุหรี่ให้กับวัยรุ่นและเยาวชน</p>	<p>- ร้านจำหน่ายสุราและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปฏิบัติตาม กม.การจำหน่ายสุราให้กับวัยรุ่นและเยาวชน</p>
<p>PI 3 : อัตราคุมกำเนิด (ทุกวิธี) ของแม่วัยรุ่นหลังคลอด (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80)</p>		
<p>PI 4 : อัตราคุมกำเนิด (ชนิดกึ่งถาวร) หลังคลอด เทียบทุกวิธี (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80)</p>		
<p>PI 5 : ร้อยละการใช้ถุงยางอนามัยในวัยรุ่น (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75)</p>		

PI (บวรณาการ)ในลุ่มวัยร่น

<p>1.อัตราป่วย STI ใน ลุ่มวัยร่น</p> <p>(ลดลงจากค่า median ไม่น้อยกว่าร้อยละ 5)</p>	<p>2.ร้อยละ ผู้เสพยาเสพติด หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลัง D / C (ในลุ่มวัยร่น)</p> <p>(เพิ่มขึ้น)</p>	<p>3.อัตราการได้รับ บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ จราจรในลุ่มวัยร่น</p> <p>(ลดลงจากค่าbaseline)</p>
<p>บวรณาการ ในงาน AIDS ย.1 (PM4)</p> <p>PI : ร้อยละการใช้ ถุงยางอนามัยในวัยร่น (ไม่น้อยกว่าร้อยละ75)</p>	<p>บวรณาการ ในงานยาเสพติด ย.2 (PM 17)</p>	<p>บวรณาการ ในงาน ACC. ย.1 (PM4)</p>

โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย

กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น ด้วย 3อ. 3ส.

มาตรการ / กิจกรรม			พื้นที่เป้าหมายดำเนินการ	ไม่พบ แผนปรากฏใน ปี 2560
ต้นน้ำ	กลางน้ำ	ปลายน้ำ		
1. วิเคราะห์ปัญหา+จัด ประชุม ดกก.ป้องกัน แก้ไขปัญหาวัยรุ่น จ. พิจิตร (บูรณาการภาคี ทุกภาคส่วน)			จว. : ประชุม ดกก.ภาคี ดบสอ. : ขับเคลื่อนผ่าน ดกก.อนามัยการเจริญ พันธ์	บน.
2. ส่งเสริมครอบครัว/ ชุมชนเข้มแข็ง / กำหนด พท.เสี่ยง และ เพิ่ม พท.เชิงบวก			ดบสอ.ทุกแห่ง (บูรณาการร่วมกับ อปท. ในพื้นที่)	ทุก ดบสอ.(ยกเว้น ดงเจริญ)
3. สนับสนุนชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา /สถาน ประกอบการ/ชุมชน			จว: ประชุมบูรณาการ ขับเคลื่อนชมรมฯใน สถานศึกษา/สถาน ประกอบการ / กศน. / สถานพินิจ และคัดสรรส่ง ประกวด ดบสอ.ทุกแห่ง: พัฒนา ยกระดับ/ต่อยอด	สง. / บร. /

**โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย
กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น ด้วย 3อ. 3ส. (ต่อ)**

มาตรการ / กิจกรรม			พื้นที่เป้าหมาย ดำเนินการ	ไม่พบ แผนปรากฏใน ปี 2560
ต้นน้ำ	กลางน้ำ	ปลายน้ำ		
4. ดัดกรองกลุ่มเสี่ยง บุหรี/สุรา / ยาเสพติด ด้วยแบบคัดกรอง assist	กลุ่มเสี่ยง ได้รับการปรับเปลี่ยน พฤติกรรม กลุ่มเสพ เข้าสู่ระบบบำบัดรักษา / เข้าค่ายฯ (บูรณาการรักษาร่วมกับ แพทย์แผนไทย/สมุนไพร)	-ติดตามผลการ ปรับเปลี่ยนฯ - ติดตามผลการเสพซ้ำ	คบสอ.ทุกแห่ง	ตพ. /
5. ส่งเสริมทักษะชีวิตรอบ ด้านในการป้องกันตนเอง -หลักสูตรเพศวิถีฯในรร. -หลักสูตรพ่อแม่/แกนนำ เยาวชน ในชุมชน(บูรณา การร่วมกับ อปท.)	จัดบริการให้คำปรึกษาที่ เป็นมิตรกับวัยรุ่นตาม มาตรฐาน YFHS+ประเมิน รับรองฯ (รพ.พิจิตร/ บางมูลนาก/ดงเจริญ/ บึงนาราง)	-บริการวางแผน ครอบครัวกึ่งถาวร -ส่งต่อภาคีให้การดูแล ช่วยเหลือ : คบสอ.ทุก แห่ง /จว.	จว : coaching หลักสูตรใน รร. ร่วมกับ สพป./สพม. คบสอ.ทุกแห่ง : อบรม ตามหลักสูตรฯ	ตพ.(ขับเคลื่อนเพศวิถี ในรร.) /
6. ร้านจำหน่ายบุหรี/สุรา ร่วมประชุมวางแผนการ ปฏิบัติตาม กม. (คบสอ. ทุกแห่ง)	ใช้ มาตรการทาง กม. ตรวจเฝ้าระวัง ร้าน จำหน่ายฯ (คบสอ. ทุกแห่ง /ภาคี ระดับ จว.)	ใช้บทลงโทษร้านที่ ดำเนินการผิด กม. (คบสอ./ คกก.ภาคี ระดับอำเภอ)	คบสอ.ทุกแห่ง+ คกก. ภาคีระดับอำเภอ	สง. / บร. / บน. / พล.

**โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย
กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น ด้วย 3อ. 3ส. (ต่อ)**

มาตรการ / กิจกรรม			พื้นที่เป้าหมาย ดำเนินการ	ไม่พบ แผนปรากฏใน ปี 2560
ต้นน้ำ	กลางน้ำ	ปลายน้ำ		
7. สนับสนุน condom ฟรี และกำหนด condom point ให้ครอบคลุม / เข้าถึงง่าย			คบสอ.ทุกแห่ง	สง.(ไม่ครอบคลุม ทุกพื้นที่) / บน. / พล.
8. สนับสนุนการแก้ไข ปัญหาวัยรุ่น ตามมาตรฐาน “อนามัย การเจริญพันธุ์”			คบสอ. : ดำเนินการ ตามมาตรฐาน (เมือง/บางมูลนาก/ ดงเจริญ) จว. / ศูนย์วิชาการ : ประเมินรับรองฯ	บน.
9. ปชส.ทุกช่องทาง / สื่อแนวกว้าง			จว. / คบสอ.ทุกแห่ง	บน. / พล.
10. ติดตาม/ ประเมินผล ปีละ 2 ครั้ง			จว. : นิเทศ คบสอ. คบสอ. : นิเทศ คบสต.	ทุก คบสอ.

Quick Win (กลุ่มวัยรุ่น)

3 เดือน

1. มีการประชุม บูรณาการ ภาควิ ดกก.อำเภอ อนามัยการเจริญพันธุ์ - กำหนด พท.เสี่ยง / เพิ่ม พท.เชิงบวก
2. มีชมรม TO BE๔ ใน สร. / ชมชน /สถาน ประกอบการ 25 %
3. กลุ่มเสี่ยงบุหรี่/สุรา / ยาเสพติด ได้รับการ ดัดกรอง
4. จัดบริการตาม มาตรฐาน YFHS + อำเภออนามัยการ เจริญพันธุ์
5. มีหลักสูตรเพศวิถี ใน สร. และชมชน 25 %
6. มี Condom และจุด กระจาย 50 % ของ พท.
7. FP กึ่งถาวรได้ 30 %)

6 เดือน

- 1.มีชมรม TO BE๔ ใน สร. / ชมชน /สถาน ประกอบการ 50 %
2. กลุ่มเสี่ยงบุหรี่/สุรา/ ยาเสพติดได้รับการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม + จัดค่ายบำบัดยาเสพติด อย่างน้อย 1 ค่าย
3. คลินิกวัยรุ่น และอำเภอ อนามัยการเจริญพันธุ์ ได้รับการรับรอง และ ขยายผลสู่ รพ.สต.และ ชมชน
4. มีหลักสูตรเพศวิถีใน สร. และชมชน 50 %
5. ร้านจำหน่ายบุหรี่ / สุรา ได้รับการตรวจ/ เดือน (รอบ 1)
6. มี Condom และจุด กระจายฯ 80 % ของ พท.
7. FP กึ่งถาวรได้ 50 %)

9 เดือน

- 1.มีชมรม TO BE ๔ใน สร. / ชมชน / สถานประกอบการ 75 %
2. มีหลักสูตรเพศวิถี ใน สร. และชมชน 75 %
3. ร้านจำหน่ายบุหรี่ / สุราได้รับการ ตรวจ/เดือน (รอบ 2)
4. มี Condom และจุด กระจาย 100 % ของ พท.
5. FP กึ่งถาวร ได้ 75 %

12 เดือน

- 1.มีชมรม TO BE ๔ใน สร. / ชมชน / สถานประกอบการ 100 %
2. มี Condom และจุด กระจาย100 % ของ พท.
3. FP กึ่งถาวร ได้ 100 %

ปัจจัยเสี่ยง มาตรการแก้ไข

Risk Deteminants



- ปัจจัยเสริมให้เริ่มบริโภคแอลกอฮอล์ในวัยรุ่น



- ร้านค้าขายสุราให้เด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี

Risk Behaviors



- การดื่มแอลกอฮอล์
ปท.36.2% เขต26.0% จ.29.9%



- ผล BSS นักเรียน ม.5 ชาย
1 ใน 4 ดื่มแอลกอฮอล์

ปี 2556	= 26.5 %
ปี 2557	= 34.2 %
ปี 2558	= 26.8 %
ปี 2559	= 60.8 %

ปัจจัยเสี่ยง มาตรการแก้ไข (ต่อ)

Prevention Program response



อำเภอมีชมรมวัยรุ่นคุณธรรม คิดดีทำดี To Be Number One ในสถานศึกษา มีกิจกรรมต่อเนื่อง



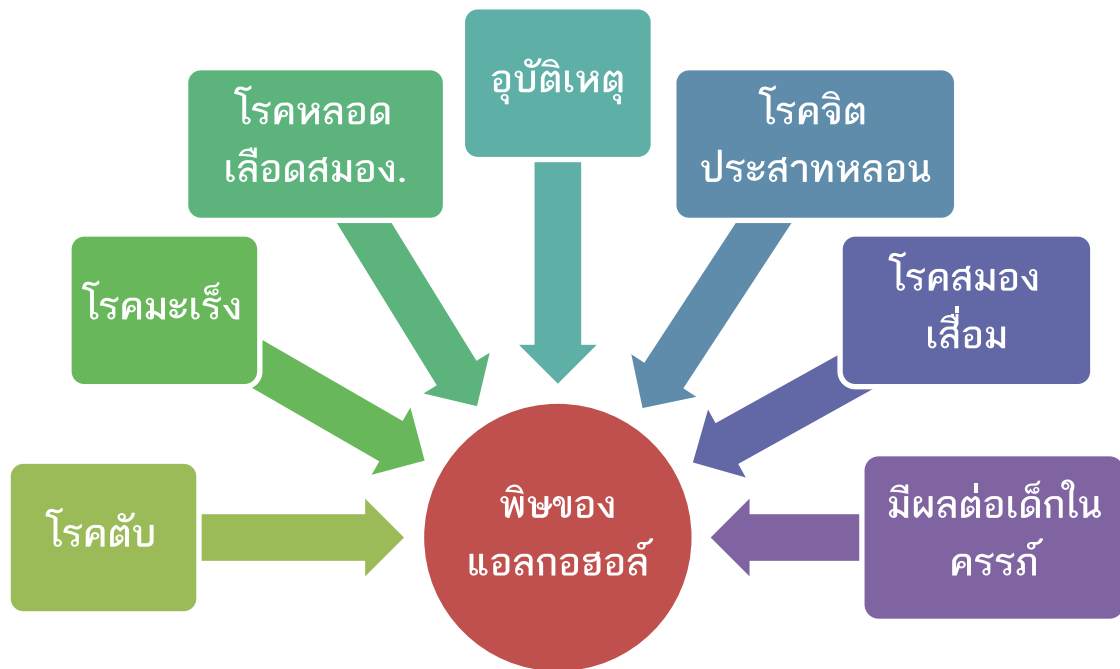
การใช้หลักวิถีพุทธ ควบคุมพฤติกรรมเสี่ยง
วัดปลอดเหล้า



รณรงค์และประชาสัมพันธ์ การบังคับใช้กฎหมาย
บุหรี่ยี่ สุรา ยาเสพติด และอุบัติเหตุ

Health Outcome

Event-based



กลยุทธ์การตลาดของ
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
คือการ**เจาะกลุ่มวัยรุ่น**
เป็นเป้าหมาย
เพื่อสร้าง**นักดื่มหน้าใหม่**

Morbidity/Mortality

รักนะ...จูบจูบ