

สถานการณ์และสภาพปัญหาวัยรุ่น

- การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น การคลอดซ้ำในวัยรุ่นอายุ 15-19 ปี
- การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ บุหรี่ สารเสพติด
- ปัญหาความรุนแรง
- ความฉลาดทางอารมณ์และทักษะชีวิต

การบูรณาการดูแลสุขภาพวัยรุ่นในตำบลจัดการสุขภาพดี

- 1.การจัดให้มีนักจัดการสุขภาพวัยรุ่นระดับตำบลและทีมนักจัดการสุขภาพวัยรุ่นที่มาจากทุกภาคส่วน
- 2.มีการนำข้อมูลมาใช้ในการค้นหาปัญหาสุขภาพวัยรุ่น
- 3.การจัดทำแผนสุขภาพวัยรุ่นตำบล และดำเนินงานตามแผน
- 4.ดำเนินการมาตรการการดูแลสุขภาพวัยรุ่นตาม 5 มาตรการหลัก

มาตรการการดูแลสุขภาพวัยรุ่น

- **มาตรการที่ 1** การบังคับใช้กฎหมายเพื่อให้วัยรุ่นปลอดภัยจากปัญหาทางเพศ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์-บุหรี่และสารเสพติด
- **มาตรการที่ 2** มาตรการเชิงรุกสู่สถานศึกษา
- **มาตรการที่ 3** การจัดบริการที่เป็นมิตรและสอดคล้องกับความต้องการและบริบทของวัยรุ่น
- **มาตรการที่ 4** มาตรการเชิงรุกสู่ชุมชน
- **มาตรการที่ 5** พัฒนาระบบบริหารจัดการร่วมกับระบบสุขภาพระดับอำเภอ (**District Health System: DHS**) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มวัยรุ่น

กลไกสำคัญ 2 ประการ ได้แก่

1. ทรัพยากรบุคคล อาศัยทีมผู้จัดการสุขภาพวัยรุ่น (Teen manager) ระดับอำเภอและระดับตำบล
2. กลไกของระบบสุขภาพระดับอำเภอ(District Health System : DHS)

ตำบลจัดการสุขภาพ 5 กลุ่มวัยแบบบูรณาการ

ตำบลดูแล LTC เป็น Entry point สู่ตำบลจัดการสุขภาพ 5 กลุ่มวัยแบบบูรณาการ

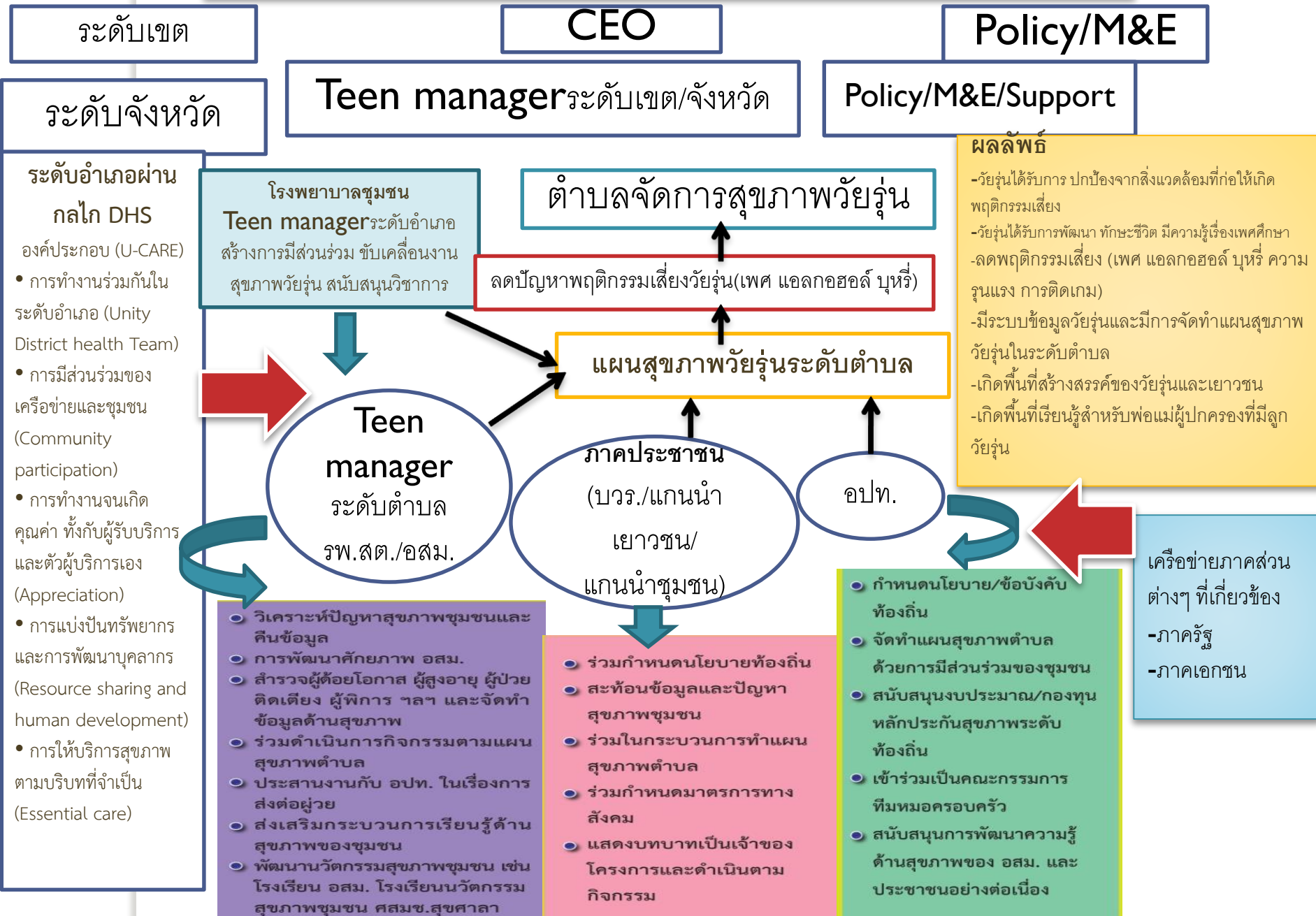
เป้าหมาย :

1. ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ (ร้อยละ 70)

ประเด็นที่มุ่งเน้น	ระบบข้อมูล	การบริการ	การบริหารจัดการ
<p>2.1 กลุ่มแม่และเด็ก</p> <ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยง - พัฒนาการเด็กสมวัย <p>2.2 กลุ่มวัยเรียน</p> <ul style="list-style-type: none"> - Defect ที่มีผลต่อการเรียนรู้ : สายตา, LD, IQ/EQ <p>2.3 กลุ่มวัยรุ่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - Teenage Preg./ALC/บุหรี <p>2.4 กลุ่มวัยทำงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - CKD / DM / HT <p>2.5 กลุ่มผู้สูงอายุ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง/ติดสังคม 	<p>1. ฐานข้อมูลสุขภาพบุคคลของคนในพื้นที่ (ระดับตำบล)</p> <p>2. HDC การป่วย/การส่งต่อ (ระดับอำเภอ /ระดับจังหวัดและ ระดับเขต)</p>	<p>1. การเฝ้าระวัง/คัดกรอง ตามประเด็นที่มุ่งเน้นของ 5 กลุ่มวัย (ตำบล)</p> <p>2. การจัดระบบบริการดูแลต่อเนื่องรองรับกลุ่มเสี่ยงที่ส่งต่อมาจากตำบล (อำเภอ/จังหวัด/ส่วนกลาง)</p> <p>2.1 กลุ่มแม่และเด็ก : MCH board Quality</p> <p>2.2 กลุ่มวัยเรียน : การช่วยเหลือและแก้ไข เด็กที่มีภาวะผิดปกติของ สายตา , LD, IQ/EQ</p> <p>2.3 กลุ่มวัยรุ่น : YFHS , O-HOS</p> <p>2.4 กลุ่มวัยทำงาน : CKD Clinic , NCD คุณภาพ</p> <p>2.5 กลุ่มผู้สูงอายุ : Long Term Care</p>	<p>1. มี Program Manager การจัดการสุขภาพ 5 กลุ่มวัยแบบบูรณาการ ทั้งในระดับส่วนกลาง เขตจังหวัด และอำเภอ</p> <p>2. บูรณาการ ระดับพื้นที่</p> <p>1.1 ระบบสุขภาพอำเภอ (DHS)</p> <p>1.2 ตำบลจัดการสุขภาพ</p> <p>1.3 ทีมหมอครอบครัว (FCT)</p> <p>1.4 งานสาธารณสุขมูลฐานต่อขอต่อชม.</p> <p>3. M&E ท้า Good /Best Practice ของตำบลจัดการ</p>
3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
1. ตำบลมีฐานข้อมูลสุขภาพบุคคลในพื้นที่	1. มีตำบลต้นแบบดูแล LTC อย่างน้อย 1,000 ตำบล	1. ตำบลต้นแบบดูแล LTC สามารถขยายผลสู่ตำบลจัดการสุขภาพ 5 กลุ่มวัยแบบบูรณาการ ได้ อย่างน้อย 1,000 ตำบล	1. มี Best practice ของตำบลจัดการสุขภาพ 5 กลุ่มวัยแบบบูรณาการ



ระบบดูแลสุขภาพวัยรุ่นแบบบูรณาการในตำบลจัดการสุขภาพดี



สวัสดี