



การขับเคลื่อนแผนพัฒนาสุขภาพ ของจังหวัดมหาสารคาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

การบูรณาการและการประสานแผนพัฒนาสุขภาพ ของจังหวัดมหาสารคาม

แผนพัฒนาจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖-๒๕๗๐

แผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม
ปี ๒๕๖๗
ของ สสจ.มหาสารคาม

เป้าหมาย คือ
อายุยืนยาว

แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.)
ปี ๒๕๖๖-๒๕๗๐
ของ อบจ.มหาสารคาม

- 6 ยุทธศาสตร์**
- ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาขีดความสามารถในการจัดการสุขภาพตนเองแก่ประชาชน ชุมชน อย่างเข้มแข็งและยั่งยืน มุ่งสู่เมืองเปี่ยมสุข
 - ยุทธศาสตร์ที่ 2 การระดมพลังเครือข่ายทุกระดับร่วมสร้างเมืองแห่งพลังความดีสู่การมีสุขภาพดีและความสุขที่ยั่งยืน มุ่งสู่เมืองเปี่ยมสุข
 - ยุทธศาสตร์ที่ 3 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
 - ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริการเป็นเลิศ
 - ยุทธศาสตร์ที่ 5 บุคลากรเป็นเลิศ
 - ยุทธศาสตร์ที่ 6 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

มีตัวชี้วัด
ของระดับปฐมภูมิ
ที่อยู่ในทั้ง 2 แผน
**จำนวน 76
ตัวชี้วัด**

- 7 ยุทธศาสตร์**
- 1.ยุทธศาสตร์การพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
 - 2.ยุทธศาสตร์การควบคุมโรคติดต่อ
 - 3.ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ
 - 4.ยุทธศาสตร์การแพทย์แผนไทยและแผนไทยประยุกต์
 - 5.ยุทธศาสตร์การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์
 - 6.ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย
 - 7.ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

23 เป้าประสงค์ / 16 แผนงาน / 40 โครงการ / 129 ตัวชี้วัด

28 กลยุทธ์ / 149 ตัวชี้วัด

เป้าหมายเดียวกัน

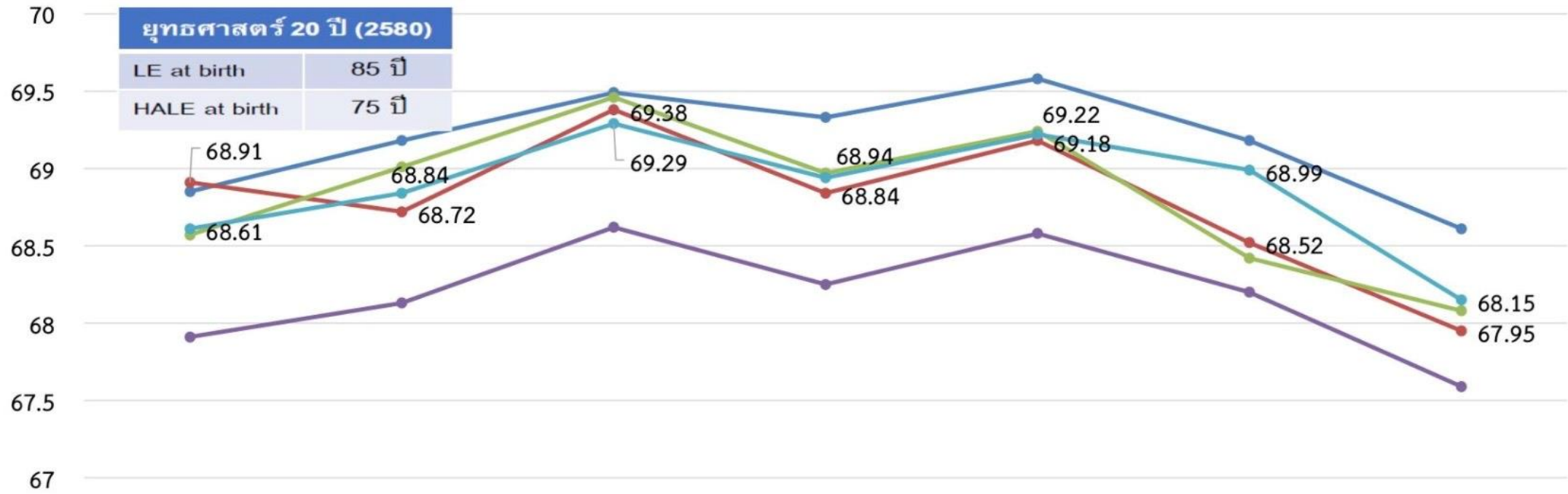
อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (Life Expectancy: LE) เมื่อแรกเกิด จังหวัดมหาสารคาม เทียบเขตสุขภาพที่ 7 ปี พ.ศ. 2559 – 2565



	2559	2560	2561	2562	2563	2564	2565
ขอนแก่น	75.19	75.66	76.11	75.82	76.19	75.66	74.795
มหาสารคาม	75.18	74.98	75.81	75.16	75.61	74.72	73.92
ร้อยเอ็ด	74.75	75.33	75.95	75.33	75.64	74.64	74.1
กาฬสินธุ์	73.93	74.22	74.94	74.35	74.86	74.33	73.45
เขตสุขภาพที่ 7	74.84	75.16	75.79	75.28	75.68	75.36	74.19

อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเมื่อแรกเกิด (Health Adjusted Life Expectancy: HALE) เมื่อแรกเกิด
จังหวัดมหาสารคาม เทียบเขตสุขภาพที่ 7 ปี พ.ศ. 2559 – 2565

เป้าหมายเดียวกัน



	2559	2560	2561	2562	2563	2564	2565
ขอนแก่น	68.85	69.18	69.49	69.33	69.58	69.18	68.61
มหาสารคาม	68.91	68.72	69.38	68.84	69.18	68.52	67.95
ร้อยเอ็ด	68.57	69.01	69.46	68.97	69.24	68.42	68.08
กาฬสินธุ์	67.91	68.13	68.62	68.25	68.58	68.2	67.59
เขตสุขภาพที่ 7	68.61	68.84	69.29	68.94	69.22	68.99	68.15

เป้าหมายเดียวกัน

เป้าหมาย LE / HALE ปี 2566-2570 ของจังหวัดมหาสารคาม

ยุทธศาสตร์ 20 ปี (2580)

LE at birth 85 ปี

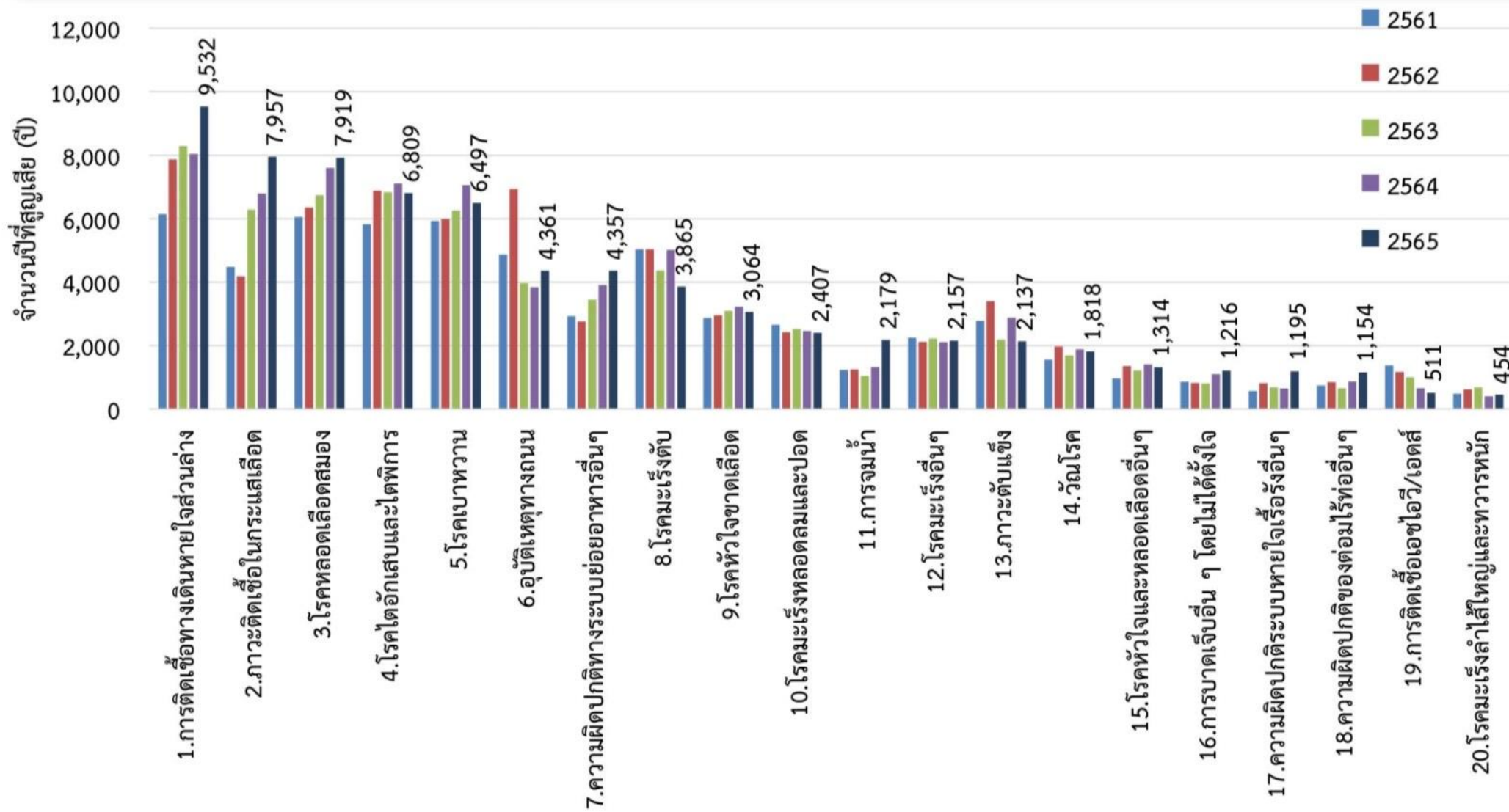
HALE at birth 75 ปี



	2566	2567	2568	2569	2570
LE	74	74.5	75	75.5	76
HALE	69.5	70	70.5	71	71.5

เป้าหมายเดียวกัน

ปีที่สูญเสียจากการตายก่อนวัยอันควร (Year Life Loss, YLLs) จังหวัดมหาสารคาม ปี 2561-2565



YLL = 80,771 ปี
YLL = 78,043 ปี
YLL = 84,852 ปี
YLL = 82,086 ปี
YLL = 85,542 ปี

จำนวนปีที่สูญเสียชีวิตก่อนวัยอันควร (Year of Life Lost-YLLs) รวม ชาย-หญิง จังหวัดมหาสารคาม ปี พ.ศ.2561-2565

ลำดับ	กลุ่มโรคสาเหตุการเสียชีวิต	2561	2562	2563	2564	2565	วิเคราะห์แนวโน้ม
1	การติดเชื้ทางเดินหายใจส่วนล่าง	6,143	7,865	8,289	8,041	9,532	เพิ่มขึ้น
2	ภาวะติดเชื้ในกระแสเลือด	4,483	4,189	6,291	6,792	7,957	เพิ่มขึ้น
3	โรคหลอดเลือดสมอง	6,055	6,354	6,743	7,600	7,919	เพิ่มขึ้น
4	โรคไตอักเสบและไตพิการ	5,825	6,877	6,835	7,112	6,809	ลดลง
5	เบาหวาน	5,927	5,990	6,260	7,058	6,497	ลดลง
6	อุบัติเหตุทางถนน	4,872	6,940	3,968	3,842	4,361	เพิ่มขึ้น
7	ความผิดปกติทางระบบย่อยอาหารอื่นๆ	2,933	2,765	3,453	3,913	4,357	เพิ่มขึ้น
8	โรคมะเร็งตับ	5,036	5,041	4,368	5,016	3,865	ลดลง
9	โรคหัวใจขาดเลือด	2,871	2,957	3,094	3,230	3,064	ลดลง
10	โรคมะเร็งหลอดลมและปอด	2,656	2,423	2,530	2,460	2,407	ลดลง
11	การจมน้ำ	1,232	1,247	1,048	1,321	2,179	เพิ่มขึ้น
12	โรคมะเร็งอื่นๆ	2,254	2,118	2,221	2,108	2,157	เพิ่มขึ้น
13	ภาวะตับแข็ง	2,788	3,402	2,184	2,882	2,137	ลดลง
14	วัณโรค	1,557	1,974	1,693	1,882	1,818	ลดลง
15	โรคหัวใจและหลอดเลือดอื่นๆ	968	1,355	1,219	1,409	1,314	ลดลง
16	การบาดเจ็บอื่น ๆ โดยไม่ได้ตั้งใจ	867	825	806	1,108	1,216	เพิ่มขึ้น
17	ความผิดปกติระบบหายใจเรื้อรังอื่นๆ	569	816	688	648	1,195	เพิ่มขึ้น
18	ความผิดปกติของต่อมไร้ท่ออื่นๆ	745	851	661	874	1,154	เพิ่มขึ้น
19	การติดเชื้เอชไอวี/เอดส์	1,377	1,173	1,002	654	511	ลดลง
20	โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก	483	623	686	406	454	เพิ่มขึ้น

แผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม 2567

1. ผลการดำเนินงานสาธารณสุข ปี 2565-2566

2. สาเหตุการตาย/การป่วย/โรคเฝ้าระวัง

3. YLLs/LE/HALE จ.มหาสารคาม 2560-2565

4. แผนชาติ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) (2561-2580) และ
ตัวชี้วัดกระทรวง ปี 2567

5. แผนพัฒนาจังหวัดมหาสารคาม ปี 2566-2570

1. การจัดลำดับ
ความสำคัญของปัญหา
สุขภาพ
ปี 2567

แผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ
จังหวัดมหาสารคาม
ปี 2567
และตัวชี้วัดการดำเนินงาน
ปี 2567

แผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี 2567

วิสัยทัศน์

คนมหาสารคามมีสุขภาพดี เครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดระบบบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน องค์กรและบุคลากรด้านบริการสุขภาพมีคุณภาพ ภายใต้วิถีพอเพียง

6 ยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาขีดความสามารถในการจัดการสุขภาพตนเองแก่ประชาชน ชุมชน อย่างเข้มแข็งและยั่งยืน มุ่งสู่เมืองเปี่ยมสุข

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การระดมพลังเครือข่ายทุกระดับร่วมสร้างเมืองแห่งพลังความดี สู่การมีสุขภาพดีและความสุขที่ยั่งยืน มุ่งสู่เมืองเปี่ยมสุข

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริการเป็นเลิศ

ยุทธศาสตร์ที่ 5 บุคลากรเป็นเลิศ

ยุทธศาสตร์ที่ 6 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

23 เป้าประสงค์
16 แผนงาน / 40 โครงการ
129 ตัวชี้วัด

เป้าหมาย (1) คนมหาสารคามสุขภาพดี (เพิ่มคนสุขภาพดี/ลดคนป่วย/ขยายการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน) (2) เจ้าหน้าที่ที่มีความสุข (3) ระบบสุขภาพยั่งยืน

แผนพัฒนาจังหวัดมหาสารคาม

พ.ศ. 2566 – 2570

เป้าหมายการพัฒนาจังหวัด: เกษตรกรรมยั่งยืน นำภูมิปัญญาสร้างคุณค่า พัฒนาการค้าการลงทุน ส่งเสริมมีสุข ภายใต้สิ่งแวดล้อมที่ดี

ประเด็นการพัฒนา (2)	ตัวชี้วัดของประเด็น การพัฒนา (3)	ค่าเป้าหมาย					
		พ.ศ. 2566 (4)	พ.ศ. 2567	พ.ศ.2568	พ.ศ. 2569	พ.ศ. 2570	พ.ศ. 2566-2570 (5)
ประเด็นการพัฒนาที่ 4 พัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน สู่สังคมมีสุข ภายใต้สิ่งแวดล้อมที่ดี	1. จำนวนกิจกรรมเทิดพระเกียรติและเชิดชูสถาบัน พระมหากษัตริย์เพิ่มขึ้น	25 กิจกรรม	25 กิจกรรม	25 กิจกรรม	25 กิจกรรม	25 กิจกรรม	125 กิจกรรม
	2. จำนวนกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับโครงการพระราชดำริเพิ่มขึ้น	50 กิจกรรม	50 กิจกรรม	50 กิจกรรม	50 กิจกรรม	50 กิจกรรม	250 กิจกรรม
	3. อายุเฉลี่ยการมีสุขภาพดีของคนจังหวัดมหาสารคาม	69.5	70	70.5	71	71.5	71.5
	4. ระดับสติปัญญาของเด็กปฐมวัยเพิ่มขึ้น	99	99.5	100	100.5	101	101
	5. ร้อยละสิ่งแวดล้อมได้รับการจัดการให้มีคุณภาพดี ตามเกณฑ์มาตรฐาน	70	75	90	95	95	95
มีตัวชี้วัด จำนวน 5 ตัวชี้วัด							

นโยบายการพัฒนาคุณภาพชีวิต ของจังหวัดมหาสารคาม ปี 2566-2570 (ต่อเนื่องในปี 2567)

กลยุทธ์สำคัญ

พชจ.มหาสารคาม

LE / HALE / YLLs

ประเด็นการพัฒนาที่ 4 พัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน สู่สังคมมีสุข ภายใต้สิ่งแวดล้อมที่ดี

แผนพัฒนาจังหวัดมหาสารคาม ปี 2566-2570

ประเด็นที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็ก เพื่อเด็กอัจฉริยะ (6 เป้าประสงค์ 30 ตัวชี้วัด)

ประเด็นที่ 2 คนมหาสารคามทุกช่วงวัยคุณภาพชีวิตดี (5 เป้าประสงค์ 54 ตัวชี้วัด)

ประเด็นที่ 3 มหาสารคามเมืองน่าอยู่ (เมืองปลอดภัย เมืองสะอาด เมืองสีเขียว และเมืองแห่งพลังความดี) (5 เป้าประสงค์ 30 ตัวชี้วัด)

พชอ. 13 อำเภอ

นอก.

พชต. 133 ตำบล

กำนัน

พชม. 1,974 หมู่บ้าน

ผญบ.



Mahasarakham Full Healthy Destination
มหาสารคาม จุดหมาย "เมืองเป็ยมสุข"

Quality of Life Before Womb to Tomb Maha Sarakham Model

สถานการณ์คุณภาพชีวิตคนมหาสารคาม ปี 2564

LE 74.72 ปี และ HALE 68.52 ปี

เด็ก 0-5 ปี

- เตี้ย 9.96% / อ้วน 7.34% / ผอม 4.20%
- สูงดีสมส่วน 68.01%
- พัฒนาการสมวัย 97.99%
- พัฒนาการสงสัยล่าช้า 41.52%
- ติดตามสงสัยล่าช้า 98.53%
- กระตุ้นพัฒนาการด้วย DSPM 98.53%
- กระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I 77.10%
- ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก 90.75%

เด็กวัยเรียน

- เตี้ย 8.47%
- อ้วน 10.60% / ผอม 3.84%
- สูงดีสมส่วน 64.97%
- IQ 101.49 จุด/EQ 45.72
- คะแนน
- เด็กบกพร่อง 2,415 คน (2.05% ของ 3-17 ปี)

วัยรุ่น

- เตี้ย 16.2%
- อ้วน 10.55%
- ผอม 2.12%
- สูงดีสมส่วน 76.18%

วัยทำงาน

- BMI เกิน 51.26%
- สูบบุหรี่ 6.7%
- ดื่มสุรา 4.75%
- ออกกำลังกาย 30.19%
- เสี่ยง DM/HT 7.34/9.79%
- สงสัยป่วย DM/HT 1.06/5.15%
- New DM/HT 0.68/1.26%
- DM/HT कुุมดี 20.92/60.97%
- ซ้ำตัวตาย 4.61 ต่อแสน

วัยสูงอายุ

- พหุติกรรรมพึงประสงค์ 86.63%
- ตัดบ้าน 4.86%
- ตัดเตียง 0.67%
- เสี่ยงสมองเสื่อม 0.97%
- เสี่ยงหกล้ม 3.91%
- เสี่ยงซึมเศร้า 0.28%

GOAL

ยุทธศาสตร์ 20 ปี (2580)

LE at birth	85 ปี
HALE at birth	75 ปี

สวามหาสารคามแก้มแดง

- ยาเสริมธาตุเหล็ก 83.80%
- 10-14 ปี คลอด 0.65 /พัน
- 15-19 ปี คลอด 11.86 /พัน

แม่และเด็ก

- แม่ตาย 56.02 ต่อแสนการเกิดมีชีพ
- นมแม่ 6 ต. 70.15%

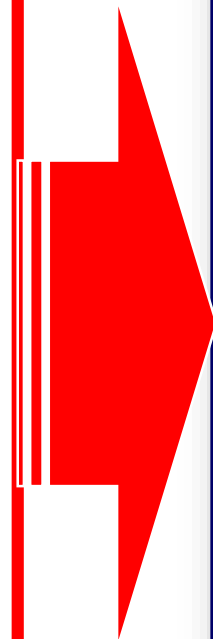
หญิงตั้งครรภ์

- ANC 12 wk 85.73%
- ANC 5 คุณภาพ 78.42%
- ภาวะโลหิตจาง 16.50%
- คลอดก่อนกำหนด 15.87%
- นน.< 2500 g. 6.69%

กลยุทธ์สำคัญ

มหาสารคามเมืองเป็ยมสุข / สุขสารคามบัญญัติ (HL) / พชจ. / พชอ. / CIPO พชอ. / CIPO กลุ่มวัย / CIPO NCD / CIPO CD / CIPO SP

เพื่อ
เป้าหมาย
เดียวกัน



Mahasarakham Full Healthy Destination
มหาสารคาม จุดหมาย “เมืองเปี่ยมสุข”



ขอบคุณครับ

นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

ส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย





นโยบายสาธารณสุขสูง ปีงบประมาณ 2567



นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท พลัส
Quick Win 100 วัน



1 โครงการพระราชดำริฯ/
เฉลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวเนื่องกับ
พระบรมวงศานุวงศ์

• โครงการราชทัณฑ์ปันสุข
• โครงการแม่รังในผู้ต้องขังทุกภาค
• โรงพยาบาลอัจฉริยะ-ต้นแบบ (SWS./SWN.)
• สภาศาลาพระราชทาน ผ่านการรับรอง
คุณภาพทุกแห่ง

• โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา (ไตรมาส 2)
1) แคนตาลูฟสูงอายุ 72,000 อัน 4) ออกหน่วยพื้นที่ห่างไกล 720 อำเภอ
2) นำติดต่อดังระจก 7,200 ดวง 5) ดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ 72,000 รูป (SWS.)
3) ราชทัณฑ์เยี่ยม 7,200 คน 6) อาคารผู้ป่วยนอกภาคเหนือ
ฟื้นฟูเยี่ยม 72,000 คน เฉลิมพระเกียรติ 72 พรรษา 72 แห่ง

2 SW. กทม.
50 เขต 50 SW.
และปริมณฑล



• จัดตั้ง SW. 120 เตียง
ในเขตดงเมือง



3 สู่สภาพจิต/ยาเสพติด

• จัดตั้งศูนย์รับปรึกษาฯ ดูแลผู้ป่วยจิตเวช
และยาเสพติด ทุกจังหวัด
• มีหอผู้ป่วยจิตเวช ทุกจังหวัด
• มีกลุ่มงานจิตเวช ทุกอำเภอ

มะเร็งครบวงจร

• ให้วัคซีน HPV ในหญิงวัย 11-20 ปี 1 ล้านคน
• คัดกรองพยาธิใบไม้ตับ 100,000 คน
• มี Cancer Warrior ทุกจังหวัด



5 สร้างขวัญ
และกำลังใจ
บุคลากร

• มี Care Team D+ ในหน่วยบริการระดับ
• งบประมาณ 3,000 ล้านบาท
• กำหนดตำแหน่งพยาบาล
ชำนาญการพิเศษ
• แพทย์ชำนาญการพิเศษ
ให้ได้รับเงินเดือนระหว่างลาศึกษาต่อ

แก้ปัญหา



6 การแพทย์ปฐมภูมิ

• ตรวจเลือด รับยา Telemedicine
ใกล้บ้าน 1 จังหวัด 1 SW.
• อำนวยบริการ (ครู หมอ พ่อแม่)
1 อำเภอ 1 โรงเรียน

สาธารณสุข
ชายแดนและ
พื้นที่เฉพาะ

• ขึ้นทะเบียน เมิกจ่าย Real Time
บุคคลที่มีปัญหาสุขภาพและสิทธิ
• ลงทะเบียน เพื่อบริการเข้าถึงบริการ
ในกลุ่มประชากรเฉพาะ



8 สถานชิวากิบาล

• จัดตั้งสถานชิวากิบาล จังหวัดละ 1 แห่ง
• จัดตั้ง Hospital at Home จังหวัดละ 1 แห่ง
• จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ ทุก sw.

พัฒนา SWX. แม่ข่าย

• กำหนดเป้าหมาย SW. แม่ข่าย
• จัดทำแผนพัฒนา SW. แม่ข่าย
• เพื่อบริการศักยภาพการวินิจฉัย
ด้วย CT/MRI (18/26)

วางรากฐาน

ดิจิทัลสุขภาพ

• บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่
4 เขตสุขภาพ
• 200 SW.อัจฉริยะ: ทั่วประเทศ
• Virtual Hospital 1 แห่ง



11 ส่งเสริมการมีบุตร

• บรรจุในวาระแห่งชาติ บูรณาการร่วมกับ
ภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
• มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 1 จังหวัด 1 แห่ง
• คัดกรองโรคหายากในทารกแรกเกิด 24 โรค

เศรษฐกิจสุขภาพ

• Blue Zone เขตสุขภาพละ 1 แห่ง
• รับรอง Wellness Center 500 แห่ง
• การอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน 100 รายการ
• สร้างงานสร้างอาชีพ (คนไทย 5,000 คน/
Caregiver 5,000 คน/ Care Assistant 1,000 คน)

13 นักท่องเที่ยวปลอดภัย

• Safety Tourist
เขตสุขภาพละ 1 พื้นที่
• One Region One Sky Doctor

สร้างเศรษฐกิจ

V.9 20/09/2566

นโยบายกรมอนามัย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

1 **PARTNERSHIP**
ส่งเสริมภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง

- ยุทธศาสตร์ทำงานกับเขตสุขภาพให้บรรลุเป้าหมาย
- Surveillance / Assessment วิเคราะห์/สังเคราะห์/ชี้เป้า
- Smart Regulation
- ยุทธศาสตร์ร่วมมือทุกภาคี รวมถึงสมาชิกและประชาชน

2 **PP EXCELLENCE**
ยกระดับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่สากล

- ลดภาระเสียชีวิต พัฒนาการสมัย
- อำนวยโรงเรียน วิจัยนวัตกรรม
- ส่งเสริมการเกิด วิจัยงานนวัตกรรมสุขภาพ
- ชุมชนที่เป็นมิตรกับสุขภาพ
- HPC Transformation ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

3 **HEALTH LITERACY**
สร้างสังคมรอบรู้
สู่สุขภาพดีทุกช่วงวัย

- สังคมไทยรอบรู้ และสื่อสารสุขภาพ
- พัฒนาเครือข่าย องค์การ/ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ HLO/HLC
- ส่งเสริมความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพด้วย Digital Literacy

4 **ENVIRONMENTAL HEALTH**
อนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐาน ปลอดภัย
เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

- Wellness Community กินดีอยู่ดี เพิ่มมูลค่าชุมชน
- Safety Tourism ยุทธศาสตร์ความปลอดภัย
- สถาปนากรรมการ สุขาภิบาลอาหารและน้ำ

แพทย์หญิงอัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล
ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ




สุขภาพดีก่อนเกิดจากครรภ์มารดา สู่เชิงตะกอนอย่างมีศักดิ์ศรี

Before Womb



สาวไทยแค้นแดง
มีลูกเพื่อชาติ
ด้วยวิตามินแสนวิเศษ


Before Womb to Tomb



**การออกกำลังกาย
ก่อนเกิดพลัง สร้างภูมิคุ้มกันให้ตัวเอง**

“
คำตอบแห่งความสุข ของการมี **สุขภาพดี**
Healthy Inspire Exercise Together
”

ดร.นพ.สมชายโชติ ปิยวัชรเวเวลา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
13 มีนาคม 2565



To Tomb



ตาย
อย่างมีศักดิ์ศรี



หญิงตั้งครรภ์
ลูกเกิดรอด
แม่ปลอดภัย



0-5 ปี
สูงดีสมส่วน
พัฒนาการสมวัย



วัยเรียน
เด็กไทยแค้นใส
โตไปไม่เป็นเบาหวาน



วัยรุ่น
ก้าวอย่างอย่างมั่นใจ
ไม่ต้องก่อนวัยอันควร



วัยทำงาน
เพิ่มคนสุขภาพดี
ลด NCDs Stroke



สูงวัย
อย่างมีคุณค่า



Maharakham Full Healthy Destination
มหาสารคาม จุดหมาย "เมืองเปี่ยมสุข"



จังหวัดมหาสารคามเปี่ยมสุข

กลยุทธ์

อำเภอเปี่ยมสุข

ตำบลเปี่ยมสุข (50% ของตำบล/อำเภอ)

*สร้าง Health Literacy ทุกกลุ่มวัย

*เครื่องมือ PIRAB

*ดูแลตามกลุ่มวัย

-แม่ : Individual Care plan กลุ่ม High risk 5 โรค

-วัยเรียน : โรงเรียนรอบรู้

-วัยทำงาน : เพิ่มคนสุขภาพดี

-เด็ก 0-5 ปี : เด็กเป็นสินทรัพย์

-วัยรุ่น : เพศวิถีศึกษา

-สูงอายุ : Wellness plan กลุ่มติดสังคม



Next Step

วัยทำงาน

วัยทำงาน ความแข็งแรงสู่การเป็นเกาะแห่งเมือง

วัยผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุ ใส่ใจพลัง มนต์ขลังแห่งการประคอง
ความรัก “ความเปี่ยมสุข”

แม่และเด็ก 0-5 ปี

เด็กทุกวัย เก่ง ดี มีปัญญา
“สินทรัพย์แห่งเมือง”



วัยเรียนวัยรุ่น

- วัยรุ่น ทรงไม่วุ่น “อิมกรุ่นไอแห่งการสร้างสรรค์”
- พัฒนาโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ สู่ “โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพสู่มาตรฐานระดับสากล”

01

ปี 2567 มหาสารคาม
เพิ่มคนสุขภาพดี มุ่งสู่เมืองเปี่ยมสุข



ปี 2567