



# ส่งเสริมการมีบุตร

- วาระแห่งชาติ “เพิ่มอัตราการเกิดของเด็กคุณภาพ”
- คลินิกส่งเสริมการมีบุตร 1 จังหวัด 1 แห่ง
- คัดกรองโรคหายากในทารก 40 โรค

# Quick win 100 วัน



## สถานการณ์

จำนวนเด็กเกิดใหม่ในประเทศไทย มีแนวโน้มลดต่ำลงอย่างต่อเนื่อง จากเดิมเคยมีเด็กเกิดไม่ต่ำกว่าปีละ 1 ล้านคนในช่วงปี พ.ศ. 2506 - 2526 ลดลงเหลือ 502,107 คน ในปี 2565 และในปี 2566 จำนวนการเกิดของเด็กไทยมีแนวโน้มต่ำกว่า 500,000 คน การลดลงนี้ สอดคล้องกับ อัตราเจริญพันธุ์รวม (Total Fertility Rate : TFR) ที่ลดต่ำกว่าระดับทดแทน โดยในปี 2565 เท่ากับ 1.08



## 100 วันแรก :

- 🚩 บรรจุเป็นวาระแห่งชาติ บูรณาการร่วมกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
- 🚩 มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 1 จังหวัด 1 แห่ง
- 🚩 หน่วยบริการมีการคัดกรองโรคหายากในการกแรกเกิด 24 โรค

## มาตรการสำคัญ / กิจกรรมหลัก



# ประเด็น: ส่งเสริมการมีบุตร

## วัตถุประสงค์

- 😊 เสริมสร้างความรู้ ทักษะ และค่านิยมแก่คนรุ่นใหม่ ในการสร้างครอบครัวและมีบุตรในวัยอันควร
- 😊 เพิ่มจำนวนหน่วยบริการ และสิทธิประโยชน์ ในการเข้าถึงบริการ สำหรับผู้ต้องการมีบุตร
- 😊 เพิ่มจำนวนการเกิดที่มีคุณภาพ



## เป้าหมาย

- 😊 ปี 2567 มีผู้ได้รับบริการดูแลรักษาภาวะมีบุตรยาก 5,000 คน
- 😊 ปี 2580 อัตราการเจริญพันธุ์รวม (TFR) ไม่น้อยกว่า 1.5

## 6 เดือน

- แลกเปลี่ยนความร่วมมือขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมการมีบุตร
- จัดอบรมการให้คำปรึกษา เรื่อง การรักษาภาวะมีบุตรยาก ให้กับ แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย 1,000 คน

## 9 เดือน

- ร้อยละ 20 ของหน่วยบริการ ที่มีสูตินรีแพทย์ได้รับการอบรม ฉีดเชื้ออสุจิเข้าสู่โพรงมดลูกโดยตรง (IUI)
- การรักษาภาวะมีบุตรยาก เป็นสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

## 12 เดือน

- ร้อยละ 30 ของหน่วยบริการ ที่มีสูตินรีแพทย์ได้รับการอบรมฉีดเชื้ออสุจิเข้าสู่โพรงมดลูกโดยตรง(IUI)
- มีผู้ได้รับบริการรักษาภาวะมีบุตรยาก 5,000 คน
- มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตรตามศักยภาพทั่วประเทศ

## ร้อยละ 95 ของทารกแรกเกิด ได้รับการคัดกรองโรคหายาก





# 1 ส่งเสริมการมีบุตร จังหวัดสระแก้ว

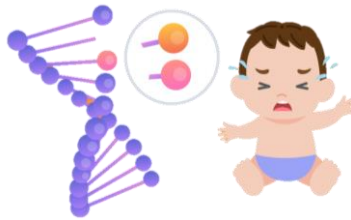
10 เรื่อง นโยบายบนหลัก  
Quick Win 100 วัน



➤ ส่งเสริมการมีบุตร ในหญิงวัยเจริญพันธุ์ หญิงแต่งงานและมีความพร้อมมีบุตร ผ่านโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus 2,500 วัน และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D ในทุกอำเภอ

## ต.ค. 66

1. ประชุม ชี้แจงนโยบาย
2. วางแผนการดำเนินงาน
3. จัดส่งแนวทางเวชปฏิบัติภาวะมีบุตรยาก ให้ รพ. ทุกแห่ง
4. ขับเคลื่อนการดำเนินงานคัดกรองโรคหายากในทารกแรกเกิด 40 โรคอย่างต่อเนื่อง



## พ.ย. 66

1. อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร
2. วางแผนการดำเนินงาน
  - แนวทางการดำเนินงานคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ตามศักยภาพ รพ. จังหวัดสระแก้ว
  - ทะเบียนผู้รับบริการคลินิกฯ (ให้คำปรึกษา รักษา ส่งต่อ )
  - แนวทางการคัดกรอง/รักษา/ส่งต่อ โรคหายากในทารกแรกเกิด 40 โรค
3. (ร่าง) รพร.สระแก้ว
  - ประชาสัมพันธ์ ให้คำปรึกษา/ส่งต่อคลินิกส่งเสริมการมีบุตร

## ธ.ค. 66

คลินิกส่งเสริมการมีบุตร 1 จังหวัด 1 แห่ง (กำหนด kick off รพร.สระแก้ว)



แนวทางเวชปฏิบัติ  
ภาวะมีบุตรยาก ฉบับ  
พ.ศ. 2566



### (ร่าง) รพ.ชุมชน 7 แห่ง

ซักประวัติ/ตรวจร่างกาย /LAB ➡ ให้คำปรึกษาเบื้องต้น โดยเจ้าหน้าที่พยาบาล /แพทย์ทั่วไป ➡ ส่งต่อ รพร.สระแก้ว

### (ร่าง) รพร.สระแก้ว/รพ.อรัญประเทศ

ซักประวัติ/ตรวจร่างกาย /LAB ➡ ให้คำปรึกษาเบื้องต้น โดย เจ้าหน้าที่พยาบาล ➡ ถ่ายยาเสริมธาตุเหล็ก ➡ ส่งต่อ รพ.ศูนย์ ➡ ให้คำปรึกษา/รักษา โดย สูติแพทย์ ➡ นัดคิวพบแพทย์ ทุกวันศุกร์ เวลา 08.30 – 12.00 น.



## 1 โครงการพระราชดำริฯ/ เฉลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวเนื่องกับ พระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการราชทัณฑ์ปันสุข  
คัดกรองมะเร็งในผู้ต้องขังทุกคน
- โรงพยาบาลอภัยภูษิตแบบ (swr./swk.)
- สุนัขอาสาพระราชทาน ผ่านการรับรอง  
คุณภาพทุกแห่ง
- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา (ไตรมาส 2)
  - 1) แว่นตาผู้สูงอายุ 72,000 อัน
  - 2) ผ้าตัดต่อกระจก 7,200 ดวง
  - 3) ฟันเทียม 72,000 คน
  - 4) ออกหน่วยพื้นที่ห่างไกล 720 อำเภอ
  - 5) ดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ 72,000 รูป (swr.)
  - 6) อาคารผู้ป่วยนอกเขตเมือง  
เฉลิมพระเกียรติ 72 พรรษา 72 แห่ง

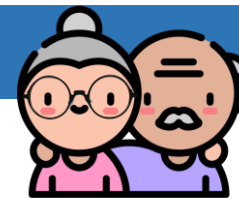
## 2

### โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา

- การดูแลสุขภาพพระสงฆ์ 72,000 รูป
  - 1. “1 วัด 1 รูป 1 ผู้นำด้านสุขภาพ”
  - 2. ตรวจสุขภาพ พระภิกษุสงฆ์ สามเณร และผู้นำศาสนา รวมทั้งส่งต่อ การรักษา
  - 3. รพ. ทุกแห่ง จัดระบบบริการสำหรับพระสงฆ์อาพาธที่เอื้อต่อพระธรรมวินัย โดยวางระบบบริการช่องทางด่วน (Fast Track) และแบบ one stop service



- แว่นตาผู้สูงอายุ 72,000 อัน
- ผ้าตัดต่อกระจก 7,200 ดวง



สำรวจสายตาผู้สูงอายุ คัดกรองตาต่อกระจก และคัดกรองสำหรับผู้จำเป็นต้องรักษา/ผ่าตัด ให้แล้วเสร็จภายในเดือน ตุลาคม - พฤศจิกายน พ.ศ 2566



## มาตรการสำคัญ/กิจกรรมหลัก

**1** sw.ทุกแห่ง มีหน่วยประสานงานสถาน ชีวภิบาล

**2** มีสถานชีวภิบาล ทุกตำบล (ดูแลผู้ป่วยตามกลุ่มโรค)

**3** บูรณาการความร่วมมือ สถานชีวภิบาล ภาครัฐ เอกชน และ อปท.

**4** พัฒนามาตรฐาน และควบคุม กำกับ ในงานที่เกี่ยวข้อง

**5** 3 รูปแบบบริการ (การบริการในพื้นที่ ที่บ้าน และ ระบบ Telemedicine)

- มี Caregiver และ Care manager
- มีทีมสหวิชาชีพให้การดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงและระยะท้าย
- มีจิตอาสาผู้ดูแลผู้ป่วยระยะท้าย ในชุมชน
- Hospital at Home/ Community Day Care
- Telemedicine

**6** พัฒนา กลไกสนับสนุน

- ขยายบริการครอบคลุม ทั้ง 3 กองทุน
- ขยายบัญชียา เวชภัณฑ์ และผลิตภัณฑ์สุขภาพ จำเป็นให้ครอบคลุม ผู้รับบริการ

**Quick Wins** 100 วันแรก :

1. จัดตั้งสถานชีวภิบาล เขตสุขภาพละ 1 แห่ง
2. จัดตั้ง Hospital at Home เขตสุขภาพละ 1 แห่ง

## เป้าหมาย ปี2567

- 1 จัดตั้งสถานชีวภิบาล จังหวัดละ 1 แห่ง
- 2 จัดตั้ง Hospital at Home จังหวัดละ 1 แห่ง
- 3 มีคลินิกผู้สูงอายุในทุกโรงพยาบาล

## 2 สถานชีวภิบาลในชุมชน จังหวัดสระแก้ว >> สำนักปฏิบัติธรรมป่าโมกข์ธรรมาราม (อรัญประเทศ)

10 เรื่อง นโยบายเน้นหนัก Quick Win 100 วัน

**ต.ค. 66**

- ทบทวนฐานข้อมูล CM และ CG (จ.สระแก้ว มี CM 183 คน / CG 1,157 คน เพียงพอ )
- ประสาน วางแผนการฝึกอบรมร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี



**พ.ย. 66**

- คัดเลือก CM เข้ารับการอบรมฟื้นฟู เน้นด้าน PLC เพื่ออบรมพัฒนา CG (วันที่ 28-30 พ.ย. 2566)
- คัดเลือก สถานชีวภิบาลในชุมชน >> สำนักปฏิบัติธรรมป่าโมกข์ธรรมาราม (อรัญประเทศ)



**ธ.ค. 66**

- มีการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุ ในทุกโรงพยาบาล
- จัดทำทะเบียนผู้ผ่านการอบรม
- จัดอบรมฟื้นฟู CM / CG เน้นด้าน PLC ตามแนวทางพัฒนาสถานชีวภิบาล