

# รายการข้อมูลที 1.31

## แผนพัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ด้วยสื่อทางสังคม

### (การพัฒนา Teenage Digital Health Platform ผ่าน Line Official Teen Club)

สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ได้ร่วมกับกองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ (United Nations Population Fund : UNFPA) ประจำประเทศไทย จัดทำโครงการพัฒนาและส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพและถ้วนหน้า (Save Birth for All) โดยมีตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ของโครงการ ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) ข้อ 1.2 การปรับปรุงการเข้าถึงบริการวางแผนครอบครัวชนิดกึ่งถาวรของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี กิจกรรมที่ 5.2 พัฒนาระบบการเฝ้าระวังด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ด้วยสื่อทางสังคม กิจกรรมย่อยที่ 5.2.1 การพัฒนา Teenage Digital Health Platform ผ่าน Line Official Teen Club โดยจะกำหนดแผนการพัฒนา Line Application Teen Club ให้รองรับระบบดิจิทัล เพื่อให้วัยรุ่นสามารถเข้าถึงได้ง่ายและครอบคลุมวัยรุ่นทุกกลุ่ม เพื่อประโยชน์ในการเสริมสร้างความรู้ที่เกี่ยวข้องกับด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ วัยรุ่นสามารถเข้าถึงสิทธิประโยชน์ ขอคำปรึกษาด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ ขอความช่วยเหลือผ่านสายด่วน 1163 ได้ รวมทั้ง อยู่ระหว่างพัฒนาให้วัยรุ่นสามารถประเมินความเสี่ยงด้านพฤติกรรมทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ด้วยตนเอง พร้อมรับคำแนะนำ รายละเอียดโครงการกิจกรรม ดังรูป

**ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ เชียงใหม่ กลุ่มยุทธศาสตร์และเฝ้าระวังการเกิดอย่างมีคุณภาพ โทร ๐๖๒๖๖ ๕๖๐๖  
ที่ สธ ๐๙๒๙/๐๒/พพ.๖ วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติโครงการพัฒนาและส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพและถ้วนหน้า (Save Birth for All) เรียง อธิบดีกรมอนามัย

ตามที่กรมอนามัย ร่วมกับกองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ (United Nations Population Fund - UNFPA) ประจำประเทศไทย จัดโครงการพัฒนาและส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพและถ้วนหน้า (Save Birth for All) ซึ่งดำเนินการภายใต้โครงการ Ensuring Safer Births within the Framework of Universal Health Coverage (UHC) และมีระยะเวลาการดำเนินงาน ๑ ปี นั้น

ในการนี้ คณะทำงานได้จัดทำร่างโครงการฯ ดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยใช้งบประมาณที่ได้รับสนับสนุนจาก UNFPA ประจำประเทศไทย จำนวนทั้งสิ้น ๑๐,๕๖๙,๖๒๐ บาท (สิบล้านห้าแสนหกหมื่นเก้าพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามอนุมัติโครงการฯ ที่แนบมาพร้อมนี้ จะเป็นพระคุณ

*(นางสาวนิชา ใช้นี้)*  
นางสาวนิชา ใช้นี้ (นามจริง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย

อนุมัติ  
ลงนามแล้ว

*(นายสุวรรณ์ วัฒนา)*  
นายสุวรรณ์ วัฒนา (นามจริง)  
อธิบดีกรมอนามัย  
25 ธ.ค. 256๓

*(นายสุรชาติ บุญสูง)*  
นายสุรชาติ บุญสูง  
รองอธิบดีกรมอนามัย  
18 ธ.ค. 256๓

- ชื่อโครงการ : "โครงการพัฒนาและส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพและถ้วนหน้า" (Save Birth for All)
- ยุทธศาสตร์ : ภายใต้ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ของกระทรวงสาธารณสุข (๒๕๖๓-๒๕๖๕)
- ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ของโครงการ :
  - ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
    - ๑.๑ การป้องกันมารดาตายจากสาเหตุที่ป้องกันได้  
ตัวชี้วัด: ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนอายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์
    - ๑.๒ การปรับปรุงการเข้าถึงบริการวางแผนครอบครัวชนิดกึ่งถาวรของหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี  
ตัวชี้วัด: ร้อยละการเข้าถึงบริการในหญิงอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี
    - ๑.๓ การปรับปรุงระบบการเฝ้าระวังการตายมารดาและทารกปริกำเนิด  
ตัวชี้วัด: จำนวนแนวทางการดำเนินงานการเฝ้าระวังการตายมารดาและทารกปริกำเนิด
  - ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ  
ตัวชี้วัด: จำนวน นวัตกรรม / เทคโนโลยีทางการแพทย์ ที่คิดค้นใหม่หรือพัฒนาต่อยอด
- Cluster : กรมอนามัย
- ภายใต้กิจกรรมสำคัญ / โครงการ : "การพัฒนาและส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพและถ้วนหน้า"
  - ๕.๑ ขับเคลื่อนมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กในสถานบริการ และในชุมชน
  - ๕.๒ เพิ่มศักยภาพและเพิ่มความรู้เครื่องมือเครื่องใช้การเฝ้าระวังการตายมารดาและทารก
  - ๕.๓ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
  - ๕.๔ พัฒนางานวิจัยเพื่อปรับปรุงคุณภาพการให้บริการด้านอนามัยแม่และเด็ก และอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น
  - ๕.๕ การบริหารจัดการ และการควบคุมกำกับการดำเนินงานโครงการ
- แผนการจัดสรรงบประมาณ :
  - ๖.๑ งบประมาณสนับสนุน จากองค์กรกองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ (UNFPA)  
จำนวน ๑๐,๕๖๙,๖๒๐ บาท (สิบล้านห้าแสนหกหมื่นเก้าพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
- หลักการและเหตุผล :
  - ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๐) กำหนดวิสัยทัศน์ให้กระทรวงสาธารณสุข "เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี" โดยแบ่งการดำเนินงานออกเป็น ๔ ระยะ ทุกๆ ๕ ปี ปัจจุบัน อยู่ในระยะที่ ๑ ( พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ) ซึ่งเป็นระยะของการปฏิรูประบบและนโยบายประเทศไทย ๔.๐ เกี่ยวข้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนขององค์การสหประชาชาติ (Sustainable

Development Goals: SDGs) ที่มีเป้าหมายเพื่อให้ "ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน" ภายใต้เจตนารมณ์การพัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน

กรมอนามัย ดำเนินการตามยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อเป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงานของหน่วยงาน ในการพัฒนาระบบสุขภาพเพื่อให้ออกรับกับการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์โลกในปัจจุบัน ซึ่งมีประเด็นของการพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย โดยเฉพาะกลุ่มแม่และเด็ก และกลุ่มเด็กวัยเรียน วัยรุ่น เป็นกลุ่มวัยที่สำคัญ ที่ต้องได้รับการดูแลสุขภาพพื้นฐานที่มีคุณภาพ เริ่มตั้งแต่การดูแลสุขภาพในระยะตั้งครรภ์ การคลอดอย่างปลอดภัยที่มารดาและทารก การดูแลสุขภาพหลังคลอด มารดา ได้รับการปรึกษาเพื่อวางแผนครอบครัว โดยวิธีคุมกำเนิดที่เหมาะสม เด็กได้รับการเลี้ยงดูให้เจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย เพื่อคุณภาพประชากรที่เป็นอนาคต

อัตราตายของมารดาและทารก เป็นตัวชี้วัดที่สำคัญที่แสดงให้เห็นถึงคุณภาพและมาตรฐานบริการ ตั้งแต่การฝากครรภ์คุณภาพ การคลอดที่ปลอดภัยที่มารดาและทารก และการดูแลหลังคลอดที่มีคุณภาพ มีระบบส่งต่อเมื่อมีปัจจัยเสี่ยง เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์สามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเร็วและเหมาะสมในเวลาปัจจุบัน มีหญิงตั้งครรภ์ที่อายุน้อย (วัยรุ่น) เพิ่มขึ้น ซึ่งเสี่ยงต่อการคลอดที่ปลอดภัย หญิงตั้งครรภ์เหล่านี้ยังขาดความรู้ ความเข้าใจ และการปฏิบัติที่ถูกต้อง ในเรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์ ซึ่งเป็นปัญหาที่สำคัญปัญหาหนึ่งในทางสังคมและสาธารณสุขของประเทศไทย

สถานการณ์ปัจจุบัน ด้านอนามัยแม่และเด็ก ตัวชี้วัดที่สำคัญคืออัตราตายมารดาและทารก จากรายงานสถิติสาธารณสุข ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ พบว่า จำนวนเด็กเกิดใหม่ ๕๕๖,๓๖๒ คน อัตราส่วนการตายมารดาเท่ากับ ๒๒.๕ ต่อการเกิดมีชีพ ๑๐๐,๐๐๐ คน อัตราตายทารกแรกเกิด (ต่ำกว่า ๗ วัน) เท่ากับ ๑.๔ ต่อพันการเกิดมีชีพ อัตราตายทารก (ต่ำกว่า ๑ ปี) เท่ากับ ๕.๗ ต่อพันการเกิดมีชีพ อัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม เท่ากับร้อยละ ๒.๒ สาเหตุการตายทารกส่วนใหญ่ ได้แก่ เกิดก่อนกำหนดร้อยละ ๒๕ การขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิด (Birth asphyxia) ร้อยละ ๒๔ จากข้อมูลตัวชี้วัดด้านบริการหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๘๑.๘๗ หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอดครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ร้อยละ ๘๕.๖๒ หญิงหลังคลอดได้รับการดูแล ๓ ครั้งตามเกณฑ์ร้อยละ ๖๗.๘๔ อัตราคลอดในวัยรุ่นอายุ ๑๕-๑๙ ปี เท่ากับร้อยละ ๘๕.๓ ตัวชี้วัดดังกล่าวข้างต้นเป็นภาพรวมของประเทศที่ใกล้เคียงกับเป้าหมายชาติที่กำหนดไว้ แต่ในบางพื้นที่ โดยเฉพาะในท้องที่ห่างไกลพื้นที่ชายขอบ ที่ติดกับประเทศเพื่อนบ้าน ตัวชี้วัดดังกล่าวเป้าหมายที่กำหนดไว้

จากปัญหาด้านอนามัยแม่และเด็กดังกล่าวข้างต้น อาจส่งผลทำให้มารดาและทารกมีความเสี่ยงต่อการสุขภาพอนามัย จึงจำเป็นต้องได้รับการป้องกันหรือแก้ไขปัญหานี้ในระยะเวลา และต่อเนื่องเนื่องจากหญิงตั้งครรภ์รายใหม่และเด็กเกิดใหม่ในชุมชนมีจำนวนเพิ่มขึ้นต่อเนื่องทุกปี หญิงตั้งครรภ์ที่มีความรู้ในเรื่องปัจจัยเสี่ยงของการตั้งครรภ์ การคลอด และหลังคลอด ต้องได้รับการบริการฝากครรภ์คุณภาพตามเกณฑ์ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลหญิงตั้งครรภ์และมารดาหลังคลอด ให้ตระหนักถึงความสำคัญของการพัฒนาคุณภาพแม่และเด็กแบบองค์รวมที่ระบบสุขภาพส่งเสริมและคุณภาพ

ดังนั้น กรมอนามัยและกองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ จึงได้จัดทำโครงการ "การพัฒนาและส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพและถ้วนหน้า (Save Birth for All) เพื่อส่งเสริมการพัฒนาแรงงานและการให้บริการอนามัยแม่และเด็ก และวัยรุ่นวัยเจริญพันธุ์อย่างมีคุณภาพ ตลอดจนการบูรณาการการมีส่วนร่วมของบุคลากรสาธารณสุข บุคลากรวิชาชีพอื่น ๆ ในชุมชนท้องถิ่น ในพื้นที่ชายขอบและห่างไกล เพื่อลดปัญหาการตายของมารดา ทารก

กรมอนามัย โครงการพัฒนาและส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพและถ้วนหน้า (Save Birth for All) จำนวนเงิน ๑๐,๕๖๔,๒๖๐ บาท (สิบล้านบาท และสามหมื่นเก้าพันหกหรือยี่สิบบาทถ้วน)

๔. วัตถุประสงค์ :

- ๔.๑ เพื่อพัฒนาเครื่องมือ สำหรับใช้ในการขานรับตัวชี้วัดการตายมารดา
- ๔.๒ เพื่อปรับปรุงระบบการให้บริการอนามัยแม่และเด็ก ตลอดจนการวิจัยเชิงการตายของมารดาและทารกที่กำเนิด ให้เหมาะสมกับบริบทของสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับในพื้นที่เป้าหมาย
- ๔.๓ เพื่อพัฒนาและปรับปรุงระบบการเฝ้าระวังและการรายงานการตายมารดาและทารกที่กำเนิด
- ๔.๔ เพื่อประสานความร่วมมือและสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายในการเฝ้าระวัง การวินิจฉัยและการรายงานการตายของมารดา และทารกที่กำเนิด
- ๔.๕ เพื่อพัฒนาระบบ Teenage Digital Health Platform โดยผ่าน Line official Teen club เพื่อให้เป็นช่องทางในการสื่อสารข้อมูล ความรู้ ในด้านสุขภาพ สุภาพทางเพศ และอนามัยการเจริญพันธุ์ให้แก่วัยรุ่นและเยาวชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ๔.๖ เพื่อป้องกัน และ/หรือ ลดการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น รวมทั้งการส่งเสริมการเข้าถึงการใช้วิธีคุมกำเนิดที่ถาวรโดยสมัครใจ
- ๔.๗ เพื่อพัฒนาดำเนินงานและข้อเสนอแนะจากโครงการ เสนอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาที่กำหนดเป็นแนวทางในการปฏิบัติต่อเนื่อง

๕. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ :

๕.๑ เป้าหมายโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
๕.๑.๑ ระบบการเฝ้าระวังการตายมารดาที่ปรับปรุง	๑	ระบบ
๕.๑.๒ ระบบการเฝ้าระวังการตายทารกที่กำเนิดที่ปรับปรุง	๑	ระบบ
๕.๑.๓ ระบบที่หญิงอายุต่ำกว่า ๒๐ ปีหลังคลอด/หลังแพ้สมารณเข้ารับการคุมกำเนิดโดยวิธีถาวร ( ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) โดยสมัครใจ	๑	ระบบ
๕.๑.๔ เครื่องมือการขานรับแนวโน้ตการตายมารดา	๑	ชุด
๕.๑.๕ สรุประเบียบผลการดำเนินงานโครงการ	๑	ฉบับ
๕.๒ ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
Impact indicators	-	-
Outcome indicators		
๕.๒.๑ อัตราการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน ๑๒ สัปดาห์ ในพื้นที่เป้าหมาย	๘๐	ร้อยละ
๕.๒.๒ หญิงอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี ลงทะเบียนระบบการประเมินตนเองด้วยสื่อทางสังคมด้านอนามัยการเจริญพันธุ์	๒,๐๐๐	คน
๕.๒.๓ การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ลดลง ๐.๕% /ปี 10.5	๑๐	ร้อยละ
๕.๒.๔ หญิงไทยอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี หลังคลอดหรือหลังแพ้สมารณเข้ารับการคุมกำเนิดโดยวิธีที่ถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) โดยสมัครใจ	๓๐	ร้อยละ
Process Indicators		
๕.๒.๕ หลักสูตรที่ความรู้ ด้านการดูแลฝากครรภ์ การคลอด การดูแลหลังคลอด และการส่งต่อมารดาและทารกที่มีปัจจัยเสี่ยง เพื่อรับบริการที่ปลอดภัยและเหมาะสม สำหรับบุคลากรสาธารณสุขและบุคลากรวิชาชีพอื่น ในท้องที่ในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงการตายมารดาสูง	๑	หลักสูตร

กรมอนามัย โครงการพัฒนาและส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพและถ้วนหน้า (Save Birth for All) จำนวนเงิน ๑๐,๕๖๔,๒๖๐ บาท (สิบล้านบาท และสามหมื่นเก้าพันหกหรือยี่สิบบาทถ้วน)

๕.๒.๖ ผู้ให้บริการที่คลอดทั้งบุคลากรสาธารณสุขและบุคลากรวิชาชีพอื่น ในท้องที่ในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงการตายมารดาสูง ได้รับการให้ความรู้ด้านการดูแลฝากครรภ์ การคลอด การดูแลหลังคลอด และการส่งต่อมารดาและทารกที่มีปัญหา เพื่อรับบริการดูแลรักษาที่ปลอดภัยและเหมาะสม	๑๐๐	ร้อยละ
๕.๒.๗ เจ้าหน้าที่ บุคลากร ที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยการตายมารดาและทารก ปกป้องกันในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงมารดาตายสูง ได้รับการอบรม	๑๐๐	ร้อยละ
๕.๒.๘ คณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กระดับประเทศ เขต จังหวัดได้รับทราบ กิจกรรมและผลงานในเรื่อง ระบบการให้บริการและการเฝ้าระวังการตายมารดาและทารก ตลอดจนการส่งเสริมการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น รวมทั้งการใช้เงินของ เครื่องมือการพยากรณ์แนวโน้มสุขภาพการตายมารดาและทารก	๑๐๐	ร้อยละ
๕.๒.๙ ผู้กำหนดนโยบายได้รับทราบผลการดำเนินงาน	๑	ครั้ง

๑๐. การดำเนินงาน :

- ๑๐.๑ ร่างโครงการ และขออนุมัติดำเนินงาน
- ๑๐.๒ แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการ และคณะกรรมการ
- ๑๐.๓ วิเคราะห์และวางแผนการดำเนินงาน ตามโครงการ
- ๑๐.๔ ดำเนินการตามกิจกรรมโครงการ
- ๑๐.๕ ประเมินผล และ รายงานผลการดำเนินงานโครงการ

กรมอนามัย โครงการพัฒนาและส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพและถ้วนหน้า (Save Birth for All) จำนวนเงิน ๑๐,๕๖๔,๒๖๐ บาท (สิบล้านบาท และสามหมื่นเก้าพันหกหรือยี่สิบบาทถ้วน)

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	ประมาณการ งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานรับผิดชอบ
				๓ คน x ๑,๔๕๐ บาท x ๒ คืน = ๘,๗๐๐ บาท - ค่าที่พัก ๔๗ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ คืน = ๗๕,๒๐๐ บาท - ค่าพาหนะ (แท็กซี่) ๕๐ คน x ๔๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๒๐,๐๐๐ บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยง ๓ คน x ๒๗๐ บาท x ๒ วัน = ๑,๖๒๐ บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยง ๔๗ คน x ๒๕๐ บาท x ๒ วัน = ๒๒,๕๖๐ บาท - ค่าเช่าโรงแรม ๒ คืน x ๔,๐๐๐ บาท = ๘,๐๐๐ บาท - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ๖,๐๐๐ บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๕๕๐ บาท <b>รวมเป็นเงิน ๒๔๔,๐๒๐ บาท</b>	
	๕.๒.๓.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงการดำเนินงานพัฒนาระบบ Teenage Digital Health Platform ผ่านช่องทาง Line official Teen club เพื่อการขยายต่อ <b>กรณีเงินงาน</b>	ผู้แทนจากหน่วยงานภาคีเครือข่าย ศูนย์อนามัย/สสม. และบุคลากร สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ (๖๐ คน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง)	มีนาคม ๒๕๖๔	- ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน) ๘ คน x ๕,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๔๐,๐๐๐ บาท - ค่าพาหนะเดินทาง (รถโดยสารประจำทาง) ๑๒ คน x ๑,๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๑๘,๐๐๐ บาท - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) ๒๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๑๐,๐๐๐ บาท - ค่าที่พัก ๒๐ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ คืน = ๑๖,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ คน x ๔๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง = ๒๗,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง = ๖,๐๐๐ บาท	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ <i>วิศ ด.พ.ผ.</i>

กรมอนามัย โครงการการพัฒนาและส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพและถ้วนหน้า (Save Birth for All) จำนวนเงิน ๑๐,๕๓๔,๖๒๐ บาท (สิบล้านบาทและสามหมื่นเก้าพันหกกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

- ๑๙ -

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	ประมาณการ งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานรับผิดชอบ
				- ค่าวิทยากร ๖๐๐ บาท x ๖ คน x ๑ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท - ค่าพาหนะ (แท็กซี่) ๒๐ คน x ๖๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๑๒,๐๐๐ บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๗๐๐ บาท <b>รวมเป็นเงิน ๑๖,๓๐๐ บาท</b>	
	๕.๒.๓.๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงและทดลองการใช้งานระบบ Teenage Digital Health Platform ผ่านช่องทาง Line official Teen club ในพื้นที่ในโครงการ	ผู้แทนจากสถานศึกษา รพสต. และเครือข่ายวัยรุ่นในพื้นที่โครงการ <b>เครือข่าย. เชียงใหม่-กท</b>	เมษายน ๒๕๖๔	- ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน) ๒ คน x ๕,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๑๐,๐๐๐ บาท - ค่าพาหนะเดินทาง ๑๒ คน x ๒,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๒๔,๐๐๐ บาท ๔๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๔๐,๐๐๐ บาท - ค่าที่พัก ๑๔ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ คืน = ๑๑,๒๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ คน x ๔๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง = ๒๗,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง = ๖,๐๐๐ บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยง ๑๔ คน x ๒๕๐ บาท x ๑ วัน = ๓,๕๐๐ บาท - ค่าวิทยากร ๖๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๗๐๐ บาท <b>รวมเป็นเงิน ๑๒๕,๘๐๐ บาท</b>	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ และ ศูนย์อนามัยที่ ๑ และ ๒

กรมอนามัย โครงการการพัฒนาและส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพและถ้วนหน้า (Save Birth for All) จำนวนเงิน ๑๐,๕๓๔,๖๒๐ บาท (สิบล้านบาทและสามหมื่นเก้าพันหกกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

- ๒๐ -



ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	ประมาณการ งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานรับผิดชอบ
	๕.๒.๑.๕ กำกับติดตามการทดลองใช้งานระบบ Teenage Digital Health Platform ผ่านช่องทาง Line official Teen club ในพื้นที่โครงการ	สถานศึกษา รพสต และเครือข่ายวัยรุ่นในพื้นที่โครงการ	พฤษภาคม - มิถุนายน ๒๕๖๔	- ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน) ๓ คน x ๕,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง = ๓๐,๐๐๐ บาท - ค่าพาหนะเดินทาง (รถโดยสารประจำทาง) ๗ คน x ๑,๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง = ๒๑,๐๐๐ บาท - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) ๑๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง = ๑๐,๐๐๐ บาท - ค่าที่พัก ๓ คน x ๑,๕๕๐ บาท x ๑ คืน x ๒ ครั้ง = ๘,๗๐๐ บาท ๗ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ คืน x ๒ ครั้ง = ๑๑,๒๐๐ บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยง ๑๐ คน x ๒๔๐ บาท x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๔,๘๐๐ บาท - ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ๖๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๘๖,๓๐๐ บาท	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
	๕.๒.๑.๖ ประชุมติดตามการดำเนินงาน Line Official Teen club	บุคลากรสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ (๒๕ คน x ๔ ครั้ง)	กุมภาพันธ์, มีนาคม, พฤษภาคม, กรกฎาคม ๒๕๖๔	- ค่าอาหารกลางวัน ๒๕ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท x ๔ ครั้ง บาท = ๑๒,๐๐๐ - ค่าอาหารว่าง ๒๕ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท x ๔ ครั้ง = ๗,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๙,๐๐๐ บาท	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
	๕.๒.๑.๗ ตรวจสอบเนื้อหาวิชาการ Review academic content		มกราคม - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	- ค่าจ้างตรวจสอบเนื้อหาวิชาการ ๑๐๐,๐๐๐ บาท	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

กรมอนามัย โครงการการพัฒนาและส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพและถ้วนหน้า (Save Birth for All) จำนวนเงิน ๑๐,๕๙๔,๖๒๐ บาท (สิบล้านบาท สิบสามหมื่นเก้าพันหกกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

- ๒๑ -

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	ประมาณการ งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานรับผิดชอบ
๕.๒.๒ การพัฒนาแบบคัดกรองและแนวทางการช่วยเหลือลดจนการส่งต่อเพื่อรับบริการที่เหมาะสม					
	๕.๒.๒.๑ พัฒนาแบบคัดกรองในรูปแบบ interaction ในเวอร์ชัน ๑.พฤติกรรมสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของวัยรุ่น ๒.ความรู้ด้านสุขภาพ สุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์	๒ เรื่อง	กุมภาพันธ์ - ๒๕๖๔	จ้างเหมาบริการ ๓๐๐,๐๐๐ บาท	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
	๕.๒.๒.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแนวทางการช่วยเหลือและส่งต่อกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มที่ประสบปัญหา	หน่วยงานภาคีเครือข่าย และบุคลากรสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ (๔๐ คน x ๑ ครั้ง)	มีนาคม ๒๕๖๔	- ค่าอาหารกลางวัน ๔๐ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ x ๑ ครั้ง บาท = ๔,๘๐๐ บาท - ค่าอาหารว่าง ๔๐ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท x ๑ ครั้ง = ๒,๘๐๐ บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๔๐๐ บาท - ค่าจ้างเหมาฝ่ายเอกสาร ๑๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
	๕.๓ การประเมินผลโครงการ - ระบบเฝ้าระวัง - บริการอนามัยแม่และเด็ก - Teenage Digital Health Platform ขั้นตอน จัดทำโครงการ, ออกแบบเครื่องมือ, ทดลองนำไปใช้, ปรับ/แก้ไขเครื่องมือ, เก็บข้อมูล, เขียนรายงานพร้อมข้อเสนอแนะ พิมพ์รายงานฉบับสมบูรณ์		มิถุนายน - กรกฎาคม ๒๕๖๔	จ้างเหมาบริการ ๕๐๐,๐๐๐ บาท	ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ สำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

กรมอนามัย โครงการการพัฒนาและส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพและถ้วนหน้า (Save Birth for All) จำนวนเงิน ๑๐,๕๙๔,๖๒๐ บาท (สิบล้านบาท สิบสามหมื่นเก้าพันหกกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)


- ๒๒ -

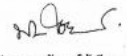
๑๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ :

- ๑๘.๑ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก
- ๑๘.๒ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
- ๑๘.๓ ศูนย์อนามัยที่ ๑, ๒ และศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบและแรงงานข้ามชาติ
- ๑๘.๔ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ


๑๙. ผู้เสนอโครงการ :

  
(นายเอกชัย เพียรศรีวีระรา)  
ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ

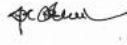
  
(นายประวิทย์ ขวชลาศัย)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ  
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

  
(นางสาวนิยา ไข้อย่าง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ

๒๐. ผู้เห็นชอบโครงการ :

  
(นายสุราวุฒิ บุญลuek)  
รองอธิบดีกรมอนามัย

๒๑. ผู้อนุมัติโครงการ :

  
(นายสุวรรณชัย วัฒนชัย)  
อธิบดีกรมอนามัย

กรมอนามัย โครงการการพัฒนาและส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพและถ้วนหน้า (Save Birth for All) จำนวนเงิน ๑๐,๕๕๖,๒๑๐ บาท (สิบล้านบาท และสามหมื่นห้าพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

\*\*\*\*\*