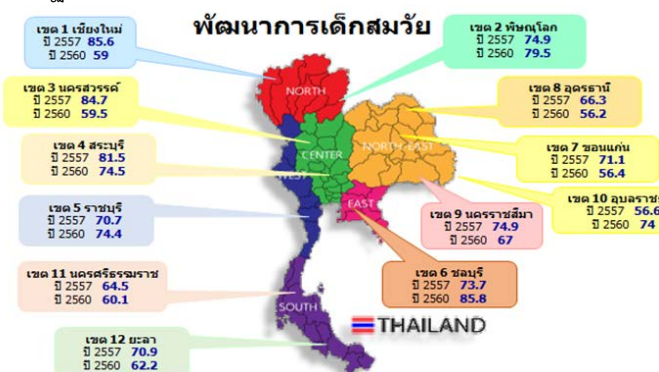


สรุปข้อเสนอแนะสั่งการจากการตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ 6 รอบที่ 1/2562 วันที่ 27-28 มีนาคม 2562

ประเด็น	สิ่งที่พบ/การดำเนินงาน	โอกาสในการพัฒนา/ก้าวต่อไป
<b>Mother&amp;Child Health</b>		
<p>-ให้ทีมนิเทศและจังหวัดให้ความสำคัญกับการใช้ข้อมูล โดยการวิเคราะห์ข้อมูลให้รอบคอบ ถูกต้องเห็นสถานการณ์ ทั้งระยะสั้นและระยะยาว มีการเปรียบเทียบข้อมูลในระดับต่างๆ (จังหวัด เขต ประเทศ)</p> <p>-มีระบบการจัดการข้อมูลเพื่อการใช้สำหรับทุกทีม มีระบบ M&amp;E ข้อมูล</p> <p>-วิเคราะห์ข้อมูลอัตราเกิด อัตราตาย โครงสร้างประชากร เพื่อใช้ในการวางแผน Service plan ในอนาคตต่อไป</p> <p>-ติดตามการขับเคลื่อน พรบ. Milk code</p>	<p>จากการประชุมงานส่งเสริมแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 6 เมื่อวันที่ 5-7 มีนาคม 2562 ณ โรงแรมโกลเด้นซิตี ระยอง จ.ระยอง มีข้อสรุปสำคัญเรื่องการจัดการข้อมูล โดยเฉพาะฐานข้อมูล พบว่า</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● มีโรคทางอายุรกรรม โรคติดเชื้อ ซิฟิลิส เพิ่มขึ้น</li> <li>● สมุดสีชมพู DSPM ไม่เพียงพอ</li> <li>● ศูนย์บริการศธ. กทม.(พื้นที่รอยต่อสมุทรปราการ)ไม่มีคู่มือDSPM</li> <li>● ตชว.ในระบบ HDC             <ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อมูลผู้รับบริการไม่เชื่อมโยงกันกับแฟ้มความครอบคลุม</li> <li>- เป้าหมายเด็ก 0-5 ปีงานโภชนาการมีกลุ่มเป้าหมายไม่เท่ากัน</li> <li>- ตชว.บางตัว แหล่งที่มา ความสำคัญ ประโยชน์และการนำไปใช้ ยังไม่ชัดเจน เช่น LBW</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● พัฒนาระบบการเฝ้าระวัง/คัดกรอง</li> <li>● สร้างความเข้มแข็งให้กลุ่มแม่ ครอบครัวยุวมชน มีความตระหนักเพื่อจัดการสุขภาพตนเองได้ เช่น ขยายโปรแกรมโรงเรียนพ่อแม่, Key message</li> <li>● สื่อสารผ่านช่องทางที่เข้าถึงผู้รับบริการ เช่น โปรแกรมก้าวอย่างเพื่อสร้างลูก</li> <li>● ประชุมพัฒนาระบบการจัดการข้อมูลแม่และเด็ก ตัวชี้วัด HDC ระยะเวลา 2 วัน เดือนสิงหาคม 62 (คู่มือ แนวทาง /ทีมที่ปรึกษา)</li> <li>● พัฒนาศักยภาพการจัดกระบวนการการเรียนรู้/วิทยากรมืออาชีพ</li> <li>● พัฒนา รพ.สต. นำร่องในการกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้าและบันทึกข้อมูลได้อย่างถูกต้อง ทันเวลา</li> </ul>
ระบบบริการและสร้างการมีส่วนร่วมเครือข่าย/สร้างชุมชนเข้มแข็ง		
<p>-ค้นหา Root cause การเสียชีวิตให้ชัดเจน เช่น การตายของมารดา</p> <p>-การวิเคราะห์ข้อมูล Thalassemia เพื่อการดำเนินงานให้มีคุณภาพ</p> <p>-การพัฒนา ระบบ Early ANC และวางระบบ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● นำเข้าวาระการประชุมคณะกรรมการ MCH B เขตสุขภาพที่ 6 วันที่ 10 เมษายน 2562</li> <li>● การสร้างการมีส่วนร่วมเครือข่าย สร้างจิตสำนึกความเป็นเจ้าของ เป็นสิ่งสำคัญที่ทำให้เกิดการพัฒนายั่งยืน ซึ่งเครื่องมือที่ใช้ในการขับเคลื่อนหลักโดยมีกลไกการ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ศึกษาสถานการณ์ ข้อมูลพื้นฐาน ความพร้อม และการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่ายในพื้นที่</li> <li>● พัฒนาระบบ GIS ในประเด็นแม่และเด็ก ของเขตสุขภาพ</li> </ul>

ประเด็น	สิ่งที่พบ/การดำเนินงาน	โอกาสในการพัฒนา/ก้าวต่อไป
<p>การทำงานร่วมกันระหว่างทีมสูติแพทย์ อายุรแพทย์ เพื่อลดการเสียชีวิต</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-สร้างกลไกการดำเนินงานที่ครบวงจรในแม่และเด็ก เช่น การบูรณาการ school health พัฒนาการเด็ก สนมเด็กเล่น</li> <li>-ให้นำกลไก “บวร” มาใช้พัฒนาระบบการดูแลแม่และเด็ก ให้เกิดความเชื่อมโยงและต่อเนื่อง</li> <li>-ให้ขับเคลื่อนงานส่งเสริมป้องกัน ด้วยการสร้างชุมชนให้เข้มแข็งพึ่งตนเองในการดูแลสุขภาพ เช่น ดำเนินงาน school health เพื่อให้เด็กสามารถมีทักษะ self-care , self-health และ Health Literacy</li> <li>-การคัดกรองพัฒนาการเด็ก ให้วางแผนจัดการที่ต้นเหตุ มีกระบวนการติดตามที่เข้มข้น</li> <li>-ให้ทุกโรงพยาบาลช่วยและติดตามการใช้ยาเสริมธาตุเหล็ก,รพ.สต. สสอ. วางระบบการติดตามเด็กที่ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก และวางแผนทำงานร่วมกับผู้ปกครองและศูนย์เด็กเล็ก</li> <li>-ให้มีกลไกเพื่อส่งเสริมให้พ่อแม่ใช้สมุดสีชมพูที่มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น</li> <li>-ให้มีการวางแผนเพื่อการติดตามดูแลเด็กก่อนอายุ 3 ปี เพราะมีความสำคัญต่อพัฒนาการในอนาคตของเด็ก</li> <li>-ให้ดำเนินการพัฒนา Model PP สำหรับสังคม</li> </ul>	<p>ทำงาน กระทรวงศึกษา กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีเครื่องมือ มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติพ.ศ. 2561 และสนามเด็กเล่นสร้างปัญญา</p>	

ประเด็น	สิ่งที่พบ/การดำเนินงาน	โอกาสในการพัฒนา/ก้าวต่อไป																																							
<p>เมือง</p> <p>ยกระดับงานแม่และเด็ก</p> <p><b>ศูนย์วิชาการ</b></p> <p>-พัฒนา Model School health และส่งเสริมให้มีการดำเนินงานตำบลบูรณาการแม่และเด็ก โดยการทำงานบูรณาการของแต่ละหน่วยงาน เพื่อลดปัญหาซีด ส่งเสริมสูงตีสมส่วน รวมถึงมีรูปแบบงาน Reproductive health</p> <p>-พัฒนาระดับสติปัญญาเด็กไทยให้ได้มาตรฐาน โดยมุ่งเน้นการเตรียมความพร้อมของพ่อแม่ ผู้ปกครองตั้งแต่ก่อนตั้งครรภ์(1000 วันปัญญาดี)</p>	<p>ศูนย์อนามัยที่ 6 ดำเนินการศึกษาศาสนาการณพัฒนาการเด็กปฐมวัย ปี 2560 พบว่า</p>  <table border="1"> <caption>พัฒนาการเด็กสมัย</caption> <thead> <tr> <th>เขต</th> <th>ปี 2557</th> <th>ปี 2560</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>เขต 1 เชียงใหม่</td> <td>85.6</td> <td>59</td> </tr> <tr> <td>เขต 2 พังงุโลก</td> <td>74.9</td> <td>79.5</td> </tr> <tr> <td>เขต 3 นครสวรรค์</td> <td>84.7</td> <td>59.5</td> </tr> <tr> <td>เขต 4 สระบุรี</td> <td>81.5</td> <td>74.5</td> </tr> <tr> <td>เขต 5 ราชบุรี</td> <td>70.7</td> <td>74.4</td> </tr> <tr> <td>เขต 6 ชลบุรี</td> <td>73.7</td> <td>85.8</td> </tr> <tr> <td>เขต 7 ขอนแก่น</td> <td>71.1</td> <td>56.4</td> </tr> <tr> <td>เขต 8 ลพบุรี</td> <td>66.3</td> <td>56.2</td> </tr> <tr> <td>เขต 9 นครราชสีมา</td> <td>74.9</td> <td>67</td> </tr> <tr> <td>เขต 10 สมุทรสาคร</td> <td>56.6</td> <td>74</td> </tr> <tr> <td>เขต 11 นครศรีธรรมราช</td> <td>64.5</td> <td>60.1</td> </tr> <tr> <td>เขต 12 นนทบุรี</td> <td>70.9</td> <td>62.2</td> </tr> </tbody> </table> <p>ปัจจัยที่ส่งผลต่อพัฒนาการเด็กที่สำคัญมี 4 ประเด็น</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1)โรงเรียนพ่อแม่</li> <li>2)DSPM</li> <li>3)ภาวะโลหิตจางเด็กปฐมวัย</li> <li>4)การเล่นกับเด็กอย่างมีคุณภาพและการเล่นิทาน ซึ่งในปี 2562 อยู่ในช่วงการสร้างและพัฒนาโมเดล</li> </ol>	เขต	ปี 2557	ปี 2560	เขต 1 เชียงใหม่	85.6	59	เขต 2 พังงุโลก	74.9	79.5	เขต 3 นครสวรรค์	84.7	59.5	เขต 4 สระบุรี	81.5	74.5	เขต 5 ราชบุรี	70.7	74.4	เขต 6 ชลบุรี	73.7	85.8	เขต 7 ขอนแก่น	71.1	56.4	เขต 8 ลพบุรี	66.3	56.2	เขต 9 นครราชสีมา	74.9	67	เขต 10 สมุทรสาคร	56.6	74	เขต 11 นครศรีธรรมราช	64.5	60.1	เขต 12 นนทบุรี	70.9	62.2	
เขต	ปี 2557	ปี 2560																																							
เขต 1 เชียงใหม่	85.6	59																																							
เขต 2 พังงุโลก	74.9	79.5																																							
เขต 3 นครสวรรค์	84.7	59.5																																							
เขต 4 สระบุรี	81.5	74.5																																							
เขต 5 ราชบุรี	70.7	74.4																																							
เขต 6 ชลบุรี	73.7	85.8																																							
เขต 7 ขอนแก่น	71.1	56.4																																							
เขต 8 ลพบุรี	66.3	56.2																																							
เขต 9 นครราชสีมา	74.9	67																																							
เขต 10 สมุทรสาคร	56.6	74																																							
เขต 11 นครศรีธรรมราช	64.5	60.1																																							
เขต 12 นนทบุรี	70.9	62.2																																							
<p><b>วัยรุ่น</b></p> <p>ประเด็นการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นของสถานประกอบการ</p>	<p>1.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ของสถานประกอบการมีการประสานการดำเนินการผ่านสำนักงานสวัสดิการแรงงานจังหวัด ซึ่งเป็นคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยมีการถ่ายทอดนโยบายการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นไปยังสถานประกอบการเป้าหมายของแต่ละจังหวัด เพื่อให้สถานประกอบการมีการจัดการข้อมูล ข่าวสาร ความรู้ และให้คำปรึกษาให้กับ</p>																																								

	ประเด็น	สิ่งที่พบ/การดำเนินงาน	โอกาสในการพัฒนา/ก้าวต่อไป
		<p>ลูกจ้างวัยรุ่น ในเรื่องดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์</li> <li>-การคุมกำเนิด โดยเฉพาะการคุมกำเนิดกึ่งถาวร</li> <li>-การฝากครรภ์และการดูแลการตั้งครรภ์</li> <li>-การแท้งและภาวะแทรกซ้อน</li> <li>-โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยเฉพาะการติดเชื้อเอชไอวี</li> </ul> <p>2. ศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 6 ดำเนินโครงการวิจัยการขับเคลื่อนพ.ร.บ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559 ในเขตสุขภาพที่ 6 ซึ่งอยู่ระหว่างการดำเนินการจัดทำแผนการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นของภาคีเครือข่าย 5 กระทรวงหลัก คือ กระทรวงศธ. กระทรวงแรงงาน กระทรวงมหาดไทย กระทรวง พม. และ กระทรวงสาธารณสุข (สถานศึกษา โรงงาน ท้องถิ่น พัฒนาชุมชน รพ.สต. ระดับพื้นที่ จำนวน 30 พื้นที่)</p> <p>3. ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 ดำเนินการจัดกิจกรรมสร้างสุข ตามโปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานในสถานประกอบการ</p>	
<b>สวล.</b>			
	<p>1.ขอให้ทุกหน่วยบริการสุขภาพมีกิจกรรมหรือกำหนดกลยุทธ์ของ G-R-E-E-N &amp; C-L-E-A-N ในแต่ละประเด็นให้เกิดผลลัพธ์ที่มีประสิทธิภาพ</p> <p>2.ให้ทำความเข้าใจที่มาของ (Green) G (Garbage)- R (Restroom)- E (Energy) ใช้โซล่าเซลล์ - E (Environment) -N (Nutrition) และ (Clean) ต้องใส่ใจและวางแผนในแต่ละ</p>	<p>-ศอ.6 ร่วมกับ สสจ. ในเขตสุขภาพที่ 6 เยี่ยมเสริมพลังและร่วมประเมินมาตรฐาน Green &amp; Clean ในจังหวัดต่างๆ ตั้งแต่ ธค. 61 – ปัจจุบัน และกำลังลงเยี่ยมเสริมพลังในจังหวัดระยอง และในสัปดาห์หน้า จังหวัดชลบุรี โดยจะนำข้อสั่งการทั้งหมดไปชี้แจงกับเจ้าหน้าที่ สสจ. ทุกจังหวัดให้รับทราบและดำเนินการต่อไป</p> <p>- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 ดำเนินการจัดกิจกรรมสร้างสุข ตาม</p>	

ประเด็น	สิ่งที่พบ/การดำเนินงาน	โอกาสในการพัฒนา/ก้าวต่อไป
<p>ประเด็น C (Communication) , L (Leader) , E (Efficiency) , AC Activity , N (Network)</p> <p>3.ขอให้จัดบรรยากาศเพื่อส่งเสริมความสุขใน Clinic ANC โดยนำนวัตกรรมเพื่อให้ผ่อนคลาย เช่น ดนตรี</p> <p>4.ให้มีระบบการจัดการขยะติดเชื้อ ทั้งใน รพ. และในคลินิก/ชุมชน</p> <p>5.ขอให้ทุก รพ. เป็น Model และขยายการดำเนินงาน Green &amp; Clean อย่างต่อเนื่อง</p>	<p>โปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานในหน่วยบริการ</p>	