

แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ประเด็นที่ 3 สุขภาพกลุ่มวัย

หัวข้อ สุขภาพแม่และเด็ก

เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดปราจีนบุรี รอบที่ 1/2563

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (กรม/กอง/ศูนย์วิชาการ)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก: ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม: ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 ชลบุรี

2. สถานการณ์ในพื้นที่

เป้าหมาย: “ตั้งครรภ์คุณภาพ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย”, “เด็ก 0-5 ปี พัฒนาการสมวัยพร้อมเรียนรู้” และ “เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน”

กรอบแนว,คิดการพัฒนาและยกระดับการดำเนินงานกลุ่มแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 6 :



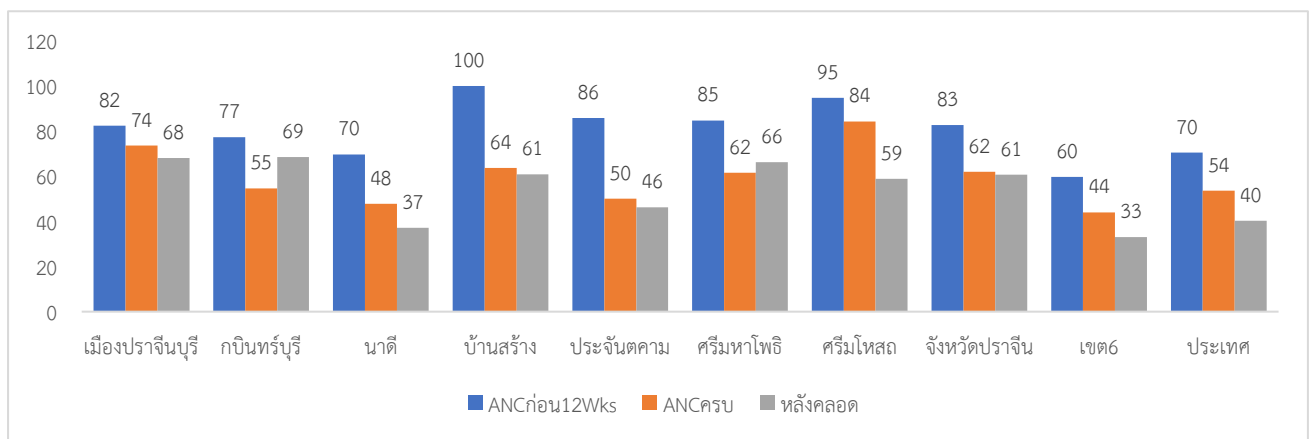
เขตสุขภาพที่ 6 ประกอบด้วย 8 จังหวัด 69 อำเภอ 531 ตำบล มีประชากรตามทะเบียนราษฎรปี 2560-2562 จำนวน 5,986,973 คน, 6,054,560 คน และ 6,056,098 คน ตาม TYPEAREA (1, 3, 4) ปี 2562-2563 จำนวน 13,823,684 คน, 13,893,045 คน จังหวัดปราจีนบุรี มีประชากรตามทะเบียนราษฎร ปี 2560-2562 จำนวน 484,829 คน, 487,544 คน และ 490,770 คน ตาม TYPEAREA (1, 3, 4) ปี 2562-2563 จำนวน 910,964 คน, 905,293 คน (ที่มา: <https://hdcservice.moph.go.th>: ประชากรทะเบียนราษฎร จำแนกรายอายุและเพศ)

ข้อมูลใน HDC ของกระทรวงสาธารณสุข ประเด็นการฝากครรภ์พบว่า ปี2560-2562 หญิงตั้งครรภ์มีแนวโน้มลดลง (ปี 2560-2562 จำนวน 30,730 ราย, 27,392 ราย และ 23,441 ราย) แต่จากข้อมูลเด็กเกิดมีชีพ เขตสุขภาพที่ 6 พบว่ามีแนวโน้มคงที่และลดลงในปี 2562 (ปี 2560-2562 จำนวน 80,740 ราย, 80,535 ราย และ 75,401 ราย) เด็กอายุ 0-5 ปี เขตสุขภาพที่ 6 มีแนวโน้มลดลง จากปี 2559-2562 ข้อมูลจากประชากรทะเบียนราษฎร จำแนกรายอายุและเพศ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559-2562 พบว่า ปี 2559 จำนวน 463,961คน ร้อยละ7.82, ปี 2560 จำนวน 464,011คน ร้อยละ7.75, ปี 2561 จำนวน 459,537คน ร้อยละ 7.59 และปี 2562 จำนวน 415,433 คน ร้อยละ 6.86

จังหวัดปราจีนบุรี ปี 2560–2562 หญิงตั้งครรภ์มีแนวโน้มลดลง จากจำนวน 2,943 ราย เป็น 2,001 ราย แต่พบว่าเด็กเกิดมีชีพ จำนวน 5,464 ราย และ 5,253 ราย ปี 2562 มีจำนวนเด็กอายุ 0-5 ปี จำนวน 32,604 ราย ร้อยละ 6.64

ประเด็นที่ 1 “ตั้งครรภ์คุณภาพ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย” ปี 2563 จังหวัดปราจีนบุรี ยังไม่พบมารดาเสียชีวิต แต่มีความเสี่ยงจากการตั้งครรภ์ อันดับ 1-5 เมื่อปี 2562 ดังนี้ ไทรอยด์, เบาหวาน/โลหิตจาง} ความดันโลหิตสูง} หัวใจ และ SLE/TB/ไต จากผลการดำเนินงาน การดูแลสุขภาพมารดา ขณะตั้งครรภ์ และหลังคลอด มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยในปี 2563 พบว่า หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ (เป้าหมาย ร้อยละ 75) อำเภอสวนใหญ่มีผลการดำเนินงานสูงกว่าค่าเป้าหมาย ยกเว้นอำเภอนาดี หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้งตามเกณฑ์(เป้าหมาย ร้อยละ 75) อำเภอสวนใหญ่ดำเนินการได้ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย พบสูงกว่าค่าเป้าหมายที่อำเภอสรีมโหสถ และร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์(เป้าหมาย ร้อยละ 65) พบสูงกว่าค่าเป้าหมาย ได้แก่อำเภอเมืองปราจีนบุรี, กบินทร์บุรี และศรีมหาโพธิ (ตั้งแผนภูมิที่ 1)

แผนภูมิที่ 1 ผลการดำเนินงานการดูแลสุขภาพมารดาขณะตั้งครรภ์และหลังคลอด จังหวัดปราจีนบุรี ปี 2563



ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 9 ธันวาคม 2562

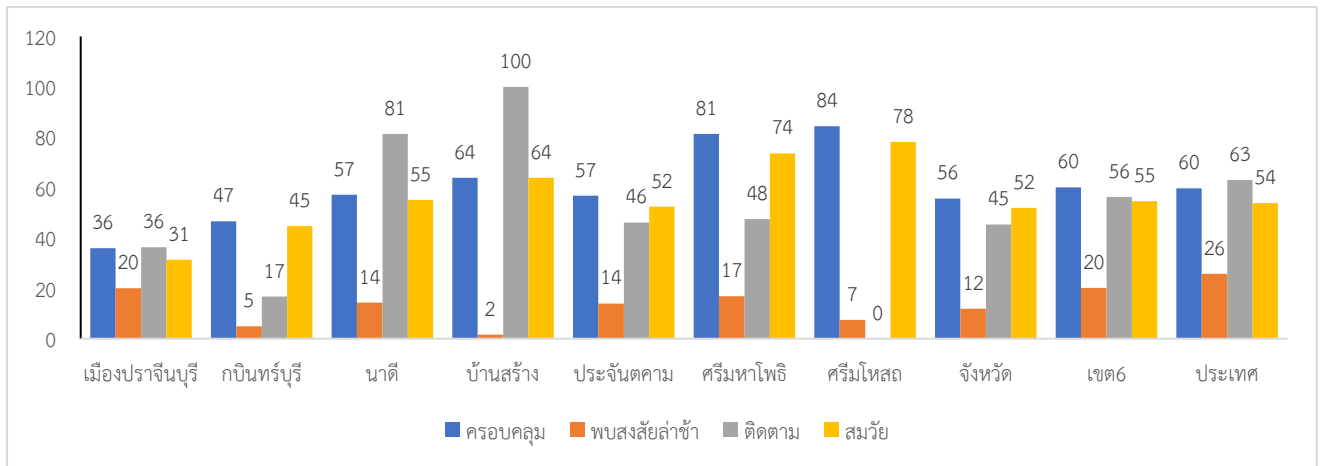
ตารางความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ เขตสุขภาพที่ 6

ลำดับ	ชลบุรี	จันทบุรี	ระยอง	ตราด	สระแก้ว	ปราจีนบุรี	ฉะเชิงเทรา	สมุทรปราการ
1	ติดบุหรี่/สุรา	เบาหวาน	โลหิตจาง	โลหิตจาง	โลหิตจาง	ไทรอยด์	โลหิตจาง	เบาหวาน
2	อายุ > 35 ปี	โลหิตจาง	เสี่ยงเป็นเบาหวาน	เบาหวาน	ความดันโลหิตสูง	เบาหวาน/โลหิตจาง	ติดบุหรี่/สุรา	โลหิตจาง
3	BMI < 18.5	ติดเชื้อในช่องคลอด	ความดันโลหิตสูง	ความดันโลหิตสูง	เบาหวาน	ความดันโลหิตสูง	เบาหวาน	ติดบุหรี่/สุรา
4	เคยผ่าตัดที่เกี่ยวข้องมดลูก	ไทรอยด์	เป็นเบาหวาน	ไทรอยด์	หัวใจ	หัวใจ	ไวรัสตับอักเสบ บี	ไทรอยด์
5	โลหิตจาง	ความดันโลหิตสูง	ไทรอยด์	ติดเชื้อ HIV	ไทรอยด์	SLE/TB/ไต	ความดันโลหิตสูง	ความดันโลหิตสูง

ที่มา : ตก. 1 ตรวจราชการรอบที่ 1 ปี 62

ประเด็นที่ 2 “เด็ก 0-5 ปี พัฒนาการสมวัยพร้อมเรียนรู้” จากผลการดำเนินการคัดกรองพัฒนาการเด็กตามกลุ่มอายุ special pp ปี 2563 (เดือนตุลาคม 2563) พบว่า เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 52 เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองตรวจพัฒนาการ(เป้าหมาย ร้อยละ 90) ยังไม่ผ่านค่าเป้าหมาย การคัดกรองพบสงสัยล่าช้า(เป้าหมาย ร้อยละ 20) ส่วนใหญ่ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย พบอำเภอเมืองปราจีนเท่ากับค่าเป้าหมาย และเมื่อพบสงสัยล่าช้า มีการช่วยเหลือ ส่งต่อและติดตาม(เป้าหมาย ร้อยละ 90) ส่วนใหญ่ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย พบอำเภอบ้านสร้าง สูงกว่าค่าเป้าหมาย (ดังแผนภูมิที่ 2)

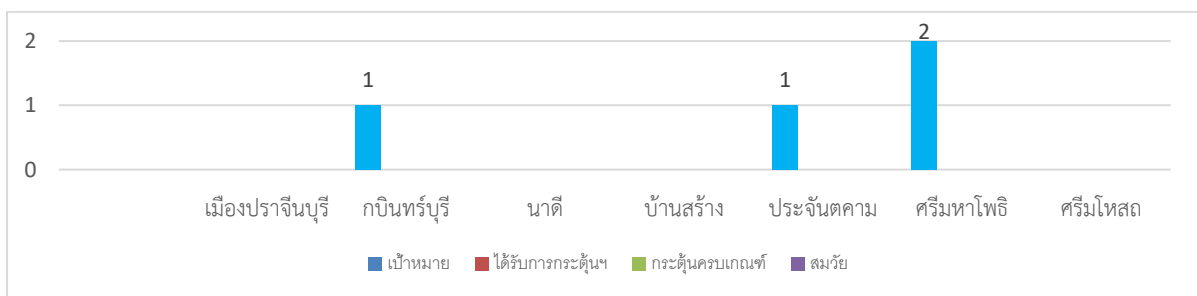
แผนภูมิที่ 2 ผลการดำเนินงานการดูแลสุขภาพมารดาขณะตั้งครรภ์และหลังคลอด จังหวัดปราจีนบุรี ปี 2563



ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 9 ธันวาคม 2562

จากผลการดำเนินการคัดกรองพัฒนาการเด็กตามกลุ่มอายุ special pp ปี 2563 (เดือนตุลาคม – 16 ธันวาคม 2562) พบว่า เด็ก 0-5 ปี ในช่วงอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน มีพัฒนาการล่าช้าต้องได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ จำนวน 4 คน พบในอำเภอสรีมหาโพธิ์ จำนวน 2 คนอำเภอกบินทร์บุรีและอำเภอประจันตคาม แห่งละ 1 คน ซึ่งทั้งหมดอยู่ระหว่างการติดตามมารับการกระตุ้นพัฒนาการ (ดังแผนภูมิที่ 3)

แผนภูมิที่ 3 ผลการดำเนินงานการกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้าด้วย TEDA4I และเครื่องมือมาตรฐานอื่น จังหวัดปราจีนบุรี ปี 2563

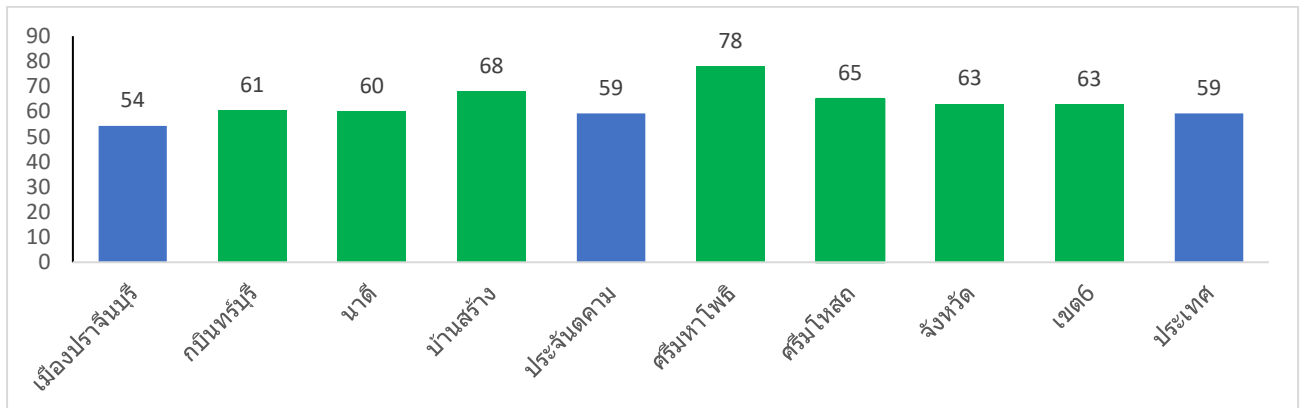


ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 16 ธันวาคม 2562

ประเด็นที่ 3 “เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน”

ปัจจัยที่มีผลต่อพัฒนาการเด็ก จังหวัดปราจีนบุรี พบว่า เด็ก 0-5 ปีได้รับการเฝ้าระวังประเมินภาวะโภชนาการ (เป้าหมาย ร้อยละ 60) ซึ่งในปี 2563 (ไตรมาสที่ 1) พบว่าทุกอำเภอส่วนใหญ่สูงกว่าค่าเป้าหมาย ยกเว้นอำเภอเมืองปราจีนบุรี และประจันตคามต่ำกว่าค่าเป้าหมายแต่สูงกว่าค่าประเทศ (ดังแผนภูมิที่ 4)

แผนภูมิที่ 4 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ปี 2563 (ไตรมาสที่ 1) จังหวัดปราจีนบุรี

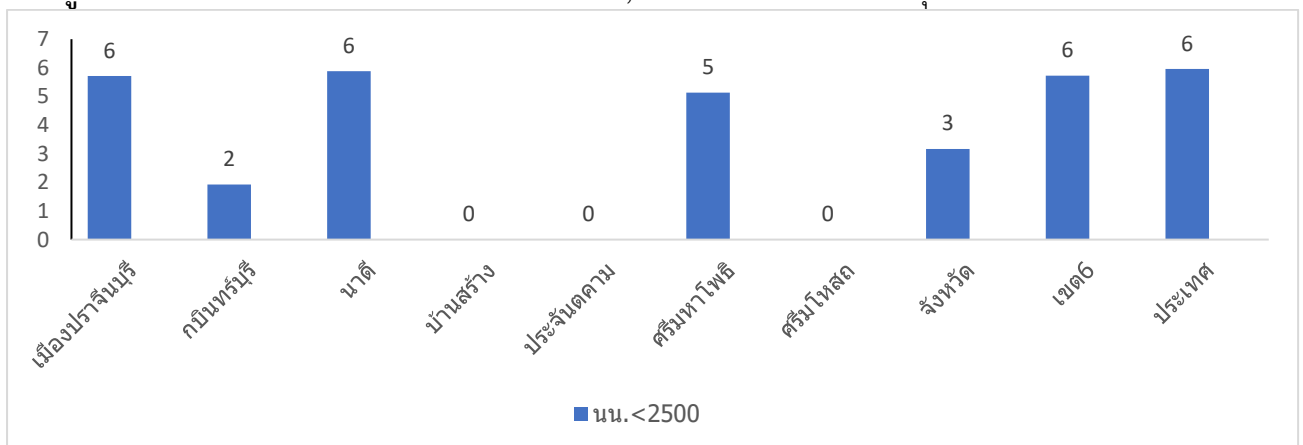


ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 9 ธันวาคม 2562

ประเด็นอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

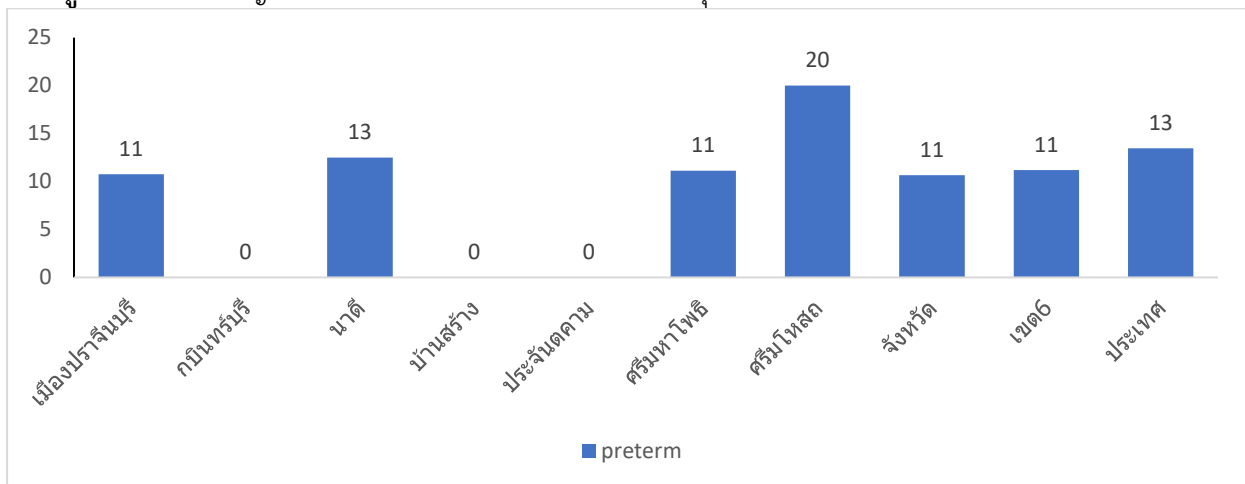
- ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม พบว่าไม่เกินค่าเป้าหมาย (ไม่เกินร้อยละ 7) ส่วนร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนดเท่ากับร้อยละ 11 ซึ่งต่ำกว่าประเทศ แต่พบสูงสุดที่อำเภอศรีมโหสถ ร้อยละ 20 (แผนภูมิที่ 5,6)

แผนภูมิที่ 5 ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม จังหวัดปราจีนบุรี ปี 2563



ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 9 ธันวาคม 2562

แผนภูมิที่ 6 ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด จังหวัดปราจีนบุรี ปี 2563

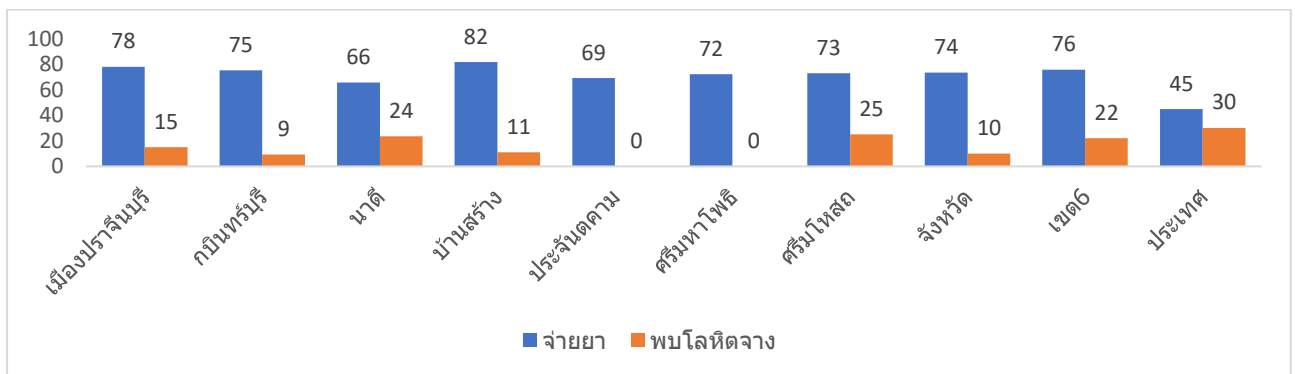


ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 9 ธันวาคม 2562

- Iron-deficiency anemia : การส่งเสริมป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก พบว่าทุกอำเภอมีผลการดำเนินงานสูงกว่าค่าเป้าหมาย (ร้อยละ 70) พบต่ำกว่าค่าเป้าหมายที่อำเภอนาดีและประจันตคาม และเด็กไทยอายุ 6-12 เดือนได้รับการเจาะเลือดตรวจ Hct/CBC จำนวน 228 ราย และพบโลหิตจาง 23 ราย มีความชุกโลหิตจางอยู่ระดับเล็กน้อย (ร้อยละ 5-19.9) ร้อยละ 10 พบว่าอำเภอนาดีมีความชุกโลหิตจางสูงสุดที่ ร้อยละ 23.53

(ดังแผนภูมิที่7)

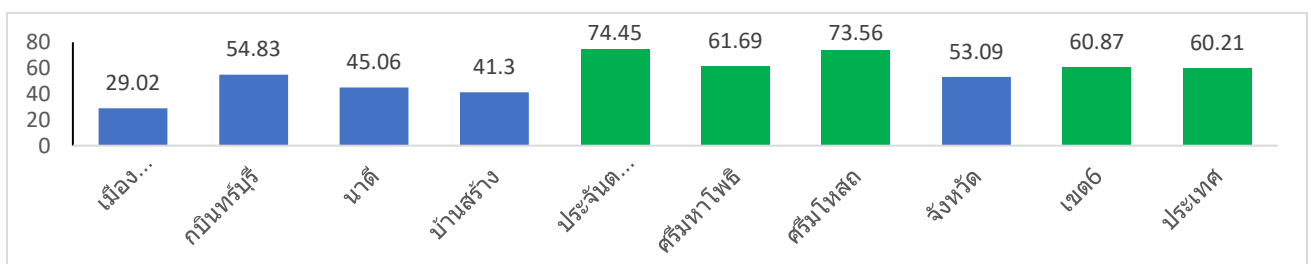
แผนภูมิที่ 7 ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือน-5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก และร้อยละของเด็กไทยอายุ 6-12 เดือน ที่ตรวจคัดกรองและพบโลหิตจาง จังหวัดปราจีนบุรี ปี 2563



ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 9 ธันวาคม 2562

ปัจจัยป้องกันที่มีผลต่อพัฒนาการเด็ก : Breastfeeding ผลการดำเนินงานของจังหวัดต่ำกว่าค่าเป้าหมาย (ร้อยละ 60) แต่อำเภอบางประจันตคาม, ศรีมโหสถ และศรีมหาโพธิ์ มีผลการดำเนินงานที่สูงกว่าค่าเป้าหมาย (แผนภูมิที่ 8)

แผนภูมิที่ 8 ร้อยละของเด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว จังหวัดปราจีนบุรี ปี 2563



ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 9 ธันวาคม 2562

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับเขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์สุขภาพจิต/เขตสุขภาพ	จังหวัด
<p>1. การบันทึกข้อมูลในระบบ43 แฟ้มเชื่อมกับ HDC ยังไม่ครอบคลุม และการบันทึกข้อมูลไม่ทันตามเวลาที่กำหนด</p> <p>2. สาเหตุมารดาตายจากปัจจัยทางอ้อมเพิ่มขึ้น</p> <p>3. การจัดการปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อมารดาและพัฒนาการเด็กยังไม่ครอบคลุมทุกประเด็น</p> <p>4. ระบบการส่งต่อไม่ชัดเจน (การส่งต่อและคืนข้อมูลระหว่างปฐมภูมิและทุติยภูมิ)</p> <p>5. การกระตุ้นพัฒนาการยังมีไม่ครบทุกโรงพยาบาล</p>	พัฒนากระบวนการ	<p>1. พัฒนาระบบการจัดการข้อมูลสถานการณ์การดำเนินงาน ระบบเฝ้าระวังงานอนามัยแม่และเด็กและคืนข้อมูลให้พื้นที่เพื่อจัดทำแผนพัฒนาและกำกับติดตามวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้เทคโนโลยีด้านอนามัยแม่และเด็กเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>2. สนับสนุนนโยบาย ยุทธศาสตร์ และมาตรการต่าง ๆ ในการขับเคลื่อนกฎหมาย เช่น พ.ร.บ. อนามัยเจริญพันธุ์แห่งชาติ, พ.ร.บ. Milk code ผ่านโครงการด้านอนามัยแม่และเด็กต่าง ๆ เช่น มหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต</p> <p>3. ผลักดันระบบบริหารจัดการและมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่องจากสถานบริการสู่ชุมชน เช่น ระบบ Provincial Network certification (กลไก MCH B)</p>	<p>- ประชุมปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนแผนและบังคับใช้ พ.ร.บ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560</p> <p>- ขับเคลื่อนต้นแบบเล่นเปลี่ยนโลก</p> <p>- ขับเคลื่อนและพัฒนาโปรแกรมการเฝ้าระวังหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงเชิงรุก Save Mom</p> <p>- ประชุมชี้แจงนโยบายและการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2563 วันที่ 16-17 ตุลาคม 2562 ณ โรงแรมอมารี แอร์พอร์ต ดอนเมือง</p> <p>- ประชุมชี้แจงแนวทางดำเนินงานและพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพจิตเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ 2563 วันที่ 25-26 พฤศจิกายน 2562 ณ</p>	<p>- ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานและจัดทำแผนสตรีและเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 6 เดือนพ.ย.2562</p> <p>- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการจัดการข้อมูลสตรีและเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 6 วันที่ 19-21 พ.ย.2562 ณ โรงแรม โกลเด้น ซิตี้ จังหวัดระยอง</p> <p>- จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้คณะกรรมการสตรีและเด็กปฐมวัย MCH Board เขตสุขภาพที่ 6 ครั้งที่ 1/2563 วันที่ 3 ธันวาคม 2562 ณ รพ.ระยอง</p> <p>- ร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานแม่และเด็ก</p> <p>1)แผนและบังคับใช้ พ.ร.บ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560</p> <p>2)ต้นแบบเล่นเปลี่ยนโลก (พื้นที่สมุทรปราการ, สระแก้ว)</p>	<p>-สนับสนุนบุคลากรเข้าร่วมการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ได้แก่ จัดทำแผนสตรีและเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 6, การจัดการข้อมูล, ประชุมคณะกรรมการสตรีและเด็กปฐมวัย MCH Board เขตสุขภาพที่ 6 และขับเคลื่อนแผนและบังคับใช้ พ.ร.บ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560</p> <p>-จังหวัดมีแผนประชุมร่วมกับภาคีเครือข่าย ดังนี้</p> <p>1)ประชุมเพื่อวางระบบการจัดการและส่งต่อข้อมูลให้กับผู้ปฏิบัติงานทุกระดับ ช่วงเดือนมกราคม-กุมภาพันธ์ 2563</p> <p>2)โรงพยาบาลทุกแห่งมีการให้บริการกระตุ้นพัฒนาการโดยมีโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรเป็นพี่เลี้ยง</p> <p>3)พัฒนาระบบการติดตามผู้ป่วยให้กับผู้ปฏิบัติงานทุกระดับ ช่วงเดือนมกราคม-กุมภาพันธ์ 2563</p>

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับเขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์สุขภาพจิต/เขตสุขภาพ	จังหวัด
		4.สนับสนุนให้โรงพยาบาลนัดผู้ป่วยมารับบริการก่อนกำหนดเวลาอย่างน้อย 2 อาทิตย์ โดยใช้ข้อมูลจาก DATA_EXCHANGE ในการติดตาม	โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ต จังหวัดปทุมธานี	3)พัฒนาโปรแกรมการเฝ้าระวังหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงเชิงรุก Save Mom - ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต โดย ร่วมประชุมชี้แจงนโยบาย การดำเนินงานตามตัวชี้วัดของกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2563 และบูรณาการแผนการดำเนินงานสุขภาพจิตในเขตสุขภาพที่ 6 ในวันที่ 25-26 พฤศจิกายน 2562 ณ โรงแรมบางแสนเฮอริเทจ จังหวัดชลบุรี - วางแผนร่วมกับจังหวัดในการพัฒนาระบบการติดตามเด็ก พัฒนาการล่าช้า ปีงบประมาณ 2563	
	บูรณาการความร่วมมือ	ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายดำเนินงานตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก และโครงการต่าง ๆ โดยเน้น Prenatal Management และมหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต	จัดทำรูปเล่ม/รายงาน การขับเคลื่อนมหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต	-รายงานข้อมูลการขับเคลื่อนมหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต เขตสุขภาพที่ 6 - บูรณาการการติดตาม และคืนข้อมูลให้พื้นที่ผ่านช่องทาง การนิเทศตรวจราชการ, กลุ่มไลน์ที่	แผนการดำเนินงานปีงบประมาณ 2563 -ขับเคลื่อนการมหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต เป้าหมาย1 อำเภอ 1 ตำบล

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์ สุขภาพจิต/เขตสุขภาพ	จังหวัด
				เกี่ยวข้อง, รายงานกรมอนามัย ทุก 1- 3 เดือน/ ไตรมาส -สนับสนุนการขับเคลื่อนงานใน พื้นที่เป้าหมาย ไตรมาสที่ 2	-ติดตามการดำเนินงานแบบบูรณา การร่วมกับเครือข่าย
พัฒนาระบบ สุขภาพแม่และ เด็ก	<ol style="list-style-type: none"> 1. สนับสนุนระบบการสื่อสาร สาธารณะ และความรอบรู้ด้าน สุขภาพด้านอนามัยแม่และเด็กแก่ ประชาชน ผ่านช่องทางต่าง ๆ (สนับสนุนการสื่อสาร) 2. สนับสนุนให้เกิดกระบวนการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่ผ่าน Best Practice (การจัดการ ความรู้และพัฒนาระบบ IT) 3. วิจัยและพัฒนา ได้แก่ ขยายผล โปรแกรม ANC Hpc (โรงเรียนพ่อแม่ใน ANC) 4. สนับสนุนชุดเครื่องมืออุปกรณ์ กระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I ให้กับโรงพยาบาลทุกแห่ง 	-ขับเคลื่อนระบบการจัดการ และตอบโต้ความเสี่ยง	- ขยายโปรแกรม ANC Hpc (โรงเรียนพ่อแม่ใน ANC) โดย บูรณาการร่วมในการจัดประชุม เชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการ จัดการข้อมูลสตรีและเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 6 วันที่ 19-21 พ.ย. 2562 ณ โรงแรม โกลเด้น ซิตี้ จังหวัดระยอง -จัดทำโครงการประชุมเชิง ปฏิบัติการพัฒนาระบบการ ประเมินติดตามการเฝ้าระวังและ ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) เขตสุขภาพที่ 6 และร่วม ติดตามการประเมินผลโครงการ ส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระ เกียรติสมเด็จพระเทพ รัตนราชสุดาฯ สยามบรมราช กุมารี เนื่องในโอกาสฉลอง พระชนมายุ 5 รอบ 2 เมษายน	-เข้าร่วมโปรแกรม ANC Hpc (โรงเรียนพ่อแม่ใน ANC) -วางแผนรณรงค์DSPMและส่งเสริม การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	

ปัญหา/สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6/ศูนย์ สุขภาพจิต/เขตสุขภาพ	จังหวัด
				2558 The Evaluation of Child Development Project on the Auspicious Occasion of Her Royal Highness Princess Maha Chakri Sirindhorns 5th Cycle Birthday Anniversary on 2nd April 2015 -ติดตาม คืบข้อมูล โปรแกรมก้าว ย่างเพื่อสร้างลูก - สนับสนุนชุดเครื่องมืออุปกรณ์ กระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I ให้โรงพยาบาลทุกแห่ง	

3. นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี)

3.1 โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร เป็นโรงพยาบาลที่เลี้ยงให้แก่โรงพยาบาลอื่น ๆ ในจังหวัดเรื่องการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือ TEDA4I รวมถึงเป็นหน่วยรับการส่งต่อเด็กพัฒนาการล่าช้าจากโรงพยาบาลในพื้นที่เพื่อกระตุ้นพัฒนาการและเป็นที่ปรึกษาให้แก่โรงพยาบาลในพื้นที่เพื่อให้เกิดการติดตามและดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง

3.2 โรงพยาบาลศรีมโหสถ เป็นโรงพยาบาลชุมชนแห่งเดียวที่มีการกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้าด้วย TEDA4I โดยพยาบาลเฉพาะทางจิตเวชเด็กและวัยรุ่น(PG) และพยาบาลพัฒนาการเด็ก ทำให้ลดจำนวนการส่งต่อเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าไปยังโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร นอกจากนี้ยังทำให้เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นและกลับมามีพัฒนาการตามวัย

4. ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

4.1 สำหรับพื้นที่

- จังหวัดปราจีนมีบริบทเป็นทั้งเมืองสมุนไพรรวมถึงมีบางอำเภอที่เป็นแหล่งอุตสาหกรรม ซึ่งส่งผลให้มีบริบทและสถานการณ์ของพื้นที่ที่มีความหลากหลาย ควรวิเคราะห์ สังเคราะห์บริบทในระดับพื้นที่ เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานได้ตรงประเด็น

- สนับสนุนให้จังหวัดทบทวนและพัฒนาระบบการจัดการและส่งต่อข้อมูลรวมทั้งระบบการติดตามเด็กพัฒนาการล่าช้าให้กับผู้ปฏิบัติงานทุกระดับ

- ติดตามกระบวนการดำเนินงาน รวมถึงการค้นหานวัตกรรมและตัวอย่างที่ดีด้านการดูแลสุขภาพแม่และเด็ก เพื่อดึงจุดเด่นและขยายผล

4.2 สำหรับส่วนกลาง

ผู้รายงาน : นางสาวกฤษณา วงษ์วรรณ

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วัน/เดือน/ปี : 23 ธันวาคม 2562

E-mail : vksana98@gmail.com

ผู้รายงาน : นางสาวยุวศรี กลีบโกมท

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วัน/เดือน/ปี : 23-25 ธันวาคม 2562

E-mail : yuvasri_ahe@yahoo.com

ผู้รายงาน : นายธนะศักดิ์ โภยทา

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วัน/เดือน/ปี : 23-25 ธันวาคม 2562

E-mail : thanasukph@gmail.com

ผู้ตรวจรายงาน : นางยุพา ชัยเพชร

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)

วัน/เดือน/ปี : 23 ธันวาคม 2562

โทร : 094 4794115

E-mail : yupha_dang@hotmail.com