

แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ประเด็นที่ 3 สุขภาพกลุ่มวัย

หัวข้อ สุขภาพแม่และเด็ก

เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดจันทบุรี รอบที่ 2/2563

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”

ประเด็นที่ 1 “ตั้งครรภ์คุณภาพ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย”

ปีงบประมาณ 2561 – 2563 จังหวัดจันทบุรี พบอัตราส่วนการตายมารดาไทย 18.12, 19.27, 28.99 ต่อการเกิดมีชีพ แสคนคน มารดาตาย จำนวน 4 ราย สาเหตุจาก direct 2 ราย และ Coincidental causes 2 ราย (ตารางที่ 1) สาเหตุการตาย มารดา เมื่อจัดกลุ่มการตายของมารดา ตามระบบ ICD-MM ขององค์การอนามัยโลก (แผนภูมิที่ 1) พบว่า

กลุ่ม direct :

กลุ่ม 1 Pregnancies with Abortive Outcome 1 ราย: ectopic

กลุ่ม 5 Other obstetric complications 1 ราย: internal self – harm

กลุ่ม Unspecified :

กลุ่ม 8 Unknown/undetermined 1 ราย: สงสัย sagittal sinus thrombosis

กลุ่ม Death during pregnancy, childbirth and the puerperium :

กลุ่ม 9 Coincidental causes 1 ราย: อุบัติเหตุจลาจล

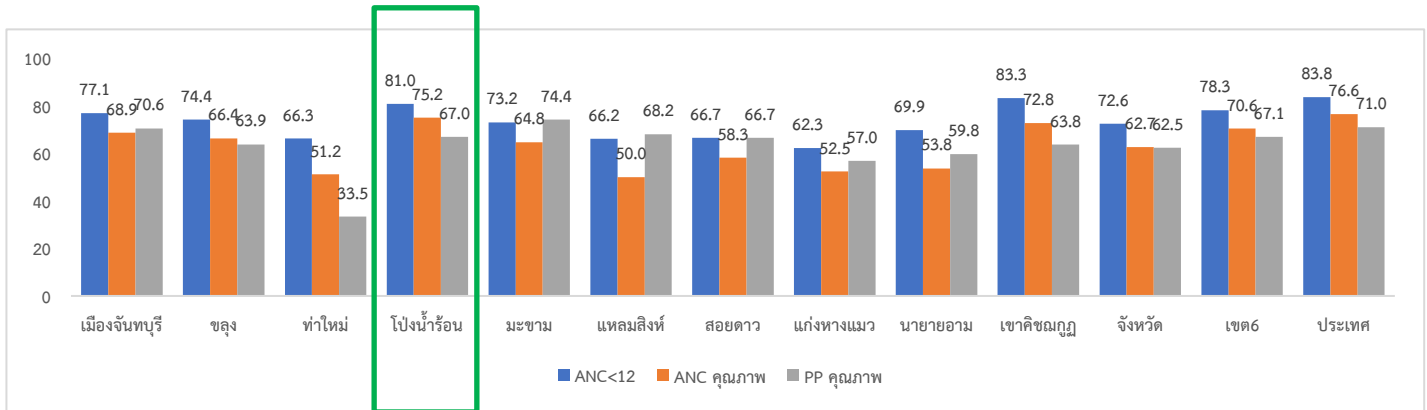
ตารางที่ 1 สาเหตุการตายมารดา จังหวัดจันทบุรี ปี 2561-2563

ปีงบประมาณ	วันที่	สาเหตุการตาย	หมายเหตุ
2561	7 พ.ย. 2560	ectopic	รพ.พระปกเกล้า รับส่งจากรพ.แก่งหางแมว
2562	17 ก.ย. 2562	สงสัย sagittal sinus thrombosis	รพ.พระปกเกล้า รับส่งจากรพช.
2563	16 ต.ค. 2562	internal self - harm	รพ.พระปกเกล้า รับส่งจากรพช.
	6 ม.ค. 2563	อุบัติเหตุจลาจล	รพ.พระปกเกล้า

ที่มา: รายงาน CE จังหวัดจันทบุรี

ปี 2563 ผลการดำเนินงาน การดูแลสุขภาพมารดา ขณะตั้งครรภ์ และหลังคลอด ภาพรวมจังหวัด พบว่าหญิงตั้งครรภ์ ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ ร้อยละ 72.6 (เป้าหมาย ร้อยละ 75) หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ 62.7 (เป้าหมาย ร้อยละ 75) และหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ 62.5 (เป้าหมาย ร้อยละ 65) จากการรายงานคุณภาพด้านแม่ ผลการดำเนินงานรายอำเภอที่สูงกว่าค่าเป้าหมาย ได้แก่ อำเภอโป่งน้ำร้อน (ตั้งแผนภูมิที่ 2) ซึ่งผลการดำเนินงานรายไตรมาสที่ 1-3 ของจังหวัด จะพบว่า มีแนวโน้มลดลง (ตารางที่ 2)

แผนภูมิที่ 2 ผลการดำเนินงานการดูแลสุขภาพมารดาขณะตั้งครรภ์และหลังคลอด จังหวัดจันทบุรี ปี 2563



ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 21 มิถุนายน 2563

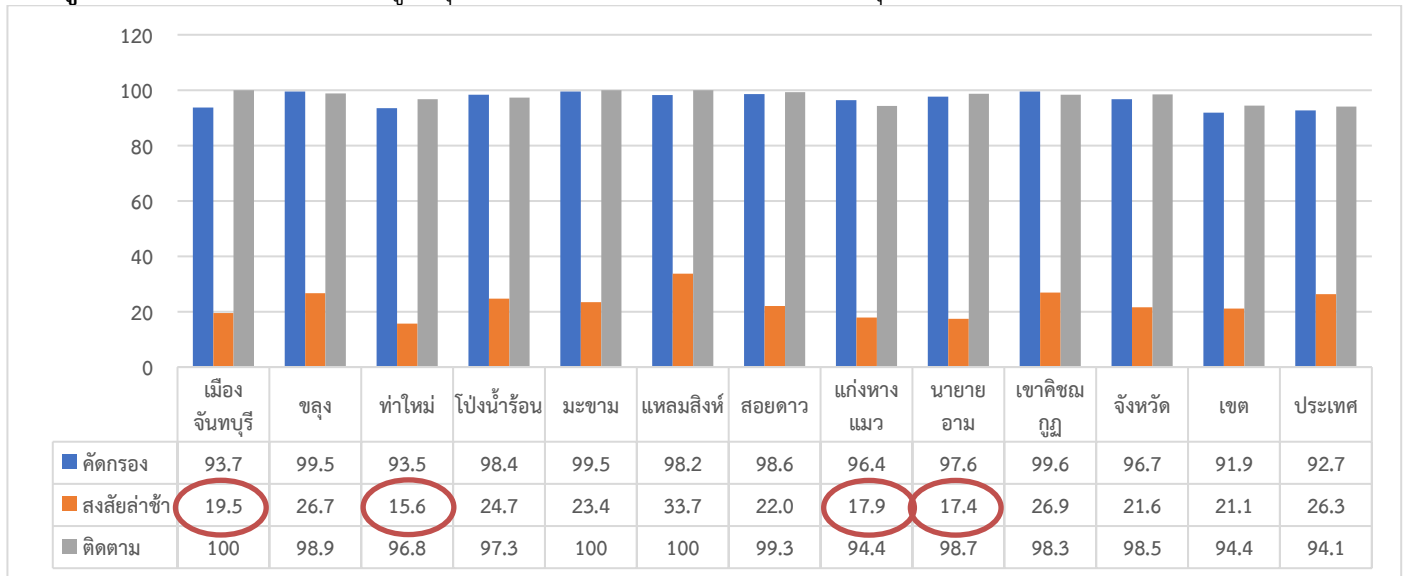
ตารางที่ 2 ร้อยละการฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ ฝากครรภ์คุณภาพ 5 ครั้ง และการดูแลหลังคลอด 3 ครั้ง ไตรมาสที่ 1-3 จังหวัดจันทบุรี ปี 2563

อำเภอ	ANC<12			ANC คุณภาพ			PP คุณภาพ		
	ไตรมาส1	ไตรมาส2	ไตรมาส3	ไตรมาส1	ไตรมาส2	ไตรมาส3	ไตรมาส1	ไตรมาส2	ไตรมาส3
เมืองจันทบุรี	81.7	76.2	66.2	73.7	68.7	55.9	77.8	74.7	57.0
ขลุง	80.0	75.0	62.5	75.6	62.5	58.3	79.1	61.2	56.0
ท่าใหม่	75.0	58.2	67.7	61.3	41.8	52.9	47.1	33.3	12.7
โป่งน้ำร้อน	83.3	76.6	86.4	78.9	68.8	81.8	67.2	75.4	57.1
มะขาม	81.8	65.9	58.3	74.6	53.7	58.3	91.5	80.4	40.6
แหลมสิงห์	63.2	69.0	70.0	51.4	58.6	20.0	66.7	70.3	65.0
สอยดาว	73.0	68.2	48.9	64.6	60.0	40.4	79.8	74.0	42.1
แก่งหางแมว	58.5	69.8	57.7	52.8	60.5	38.5	63.9	47.5	58.3
นายายอาม	76.1	58.8	76.9	60.9	50.0	38.5	81.3	50.0	38.5
เขาคิชฌกูฏ	90.0	80.0	71.4	86.0	66.0	50.0	72.2	72.7	44.1
จังหวัด	77.3	70.8	64.4	69.0	60.5	51.1	72.1	65.3	47.7

ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 21 มิถุนายน 2563

ประเด็นที่ 2 “เด็ก 0-5 ปี พัฒนาการสมวัยพร้อมเรียนรู้” จากผลการดำเนินการคัดกรองพัฒนาการเด็กตามกลุ่มอายุ special pp ไตรมาสที่ 1-2 (ต.ค.62-มี.ค.63) ปี 2563 พบว่า เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 97.56 เด็ก 0-5 ปี ภาพรวมจังหวัดได้รับการคัดกรองตรวจพัฒนาการ ร้อยละ 96.7 (เป้าหมาย ร้อยละ 90) การคัดกรองพบสงสัยล่าช้า ร้อยละ 21.6 (เป้าหมาย ร้อยละ 20) และเมื่อพบสงสัยล่าช้า มีการช่วยเหลือ ส่งต่อและติดตาม ร้อยละ 98.5 (เป้าหมาย ร้อยละ 90) จากการรายงานคุณภาพการดูแลสุขภาพด้านพัฒนาการเด็ก ผลการดำเนินงานรายอำเภอส่วนใหญ่ผ่านค่าเป้าหมาย (ดังแผนภูมิที่ 3)

แผนภูมิที่ 3 ผลการดำเนินงานการดูแลสุขภาพด้านพัฒนาการเด็ก จังหวัดจันทบุรี ปี 2563 (ต.ค.62-มี.ค.63)



ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 21 มิถุนายน 2563

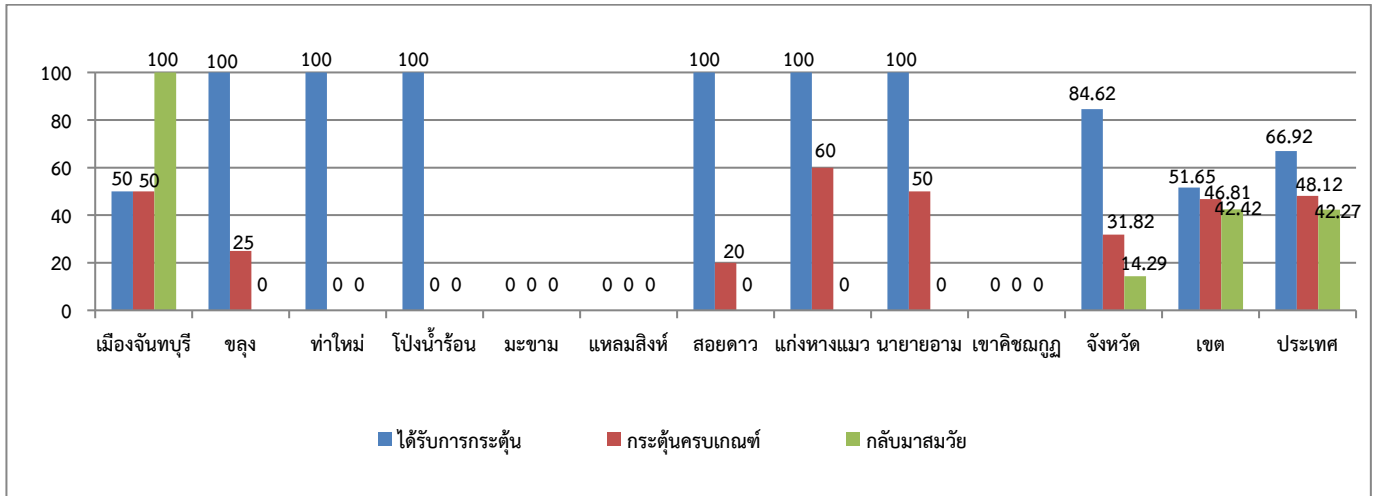
จากผลการดำเนินการคัดกรองพัฒนาการเด็กตามกลุ่มอายุ special pp ปี 2563 (เดือนตุลาคม-มิถุนายน 2563) พบว่า เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการล่าช้าต้องได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ จำนวน 29 คน ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จำนวน 23 คน พิจารณาผลงานแยกตามกลุ่มอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน พบพัฒนาการล่าช้า จำนวน 26 คน ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการจำนวน 22 คน ร้อยละ 84.62 (เป้าหมายร้อยละ 65) ซึ่งผลการดำเนินงานของจังหวัดสูงกว่าค่าเป้าหมาย พบอำเภอขลุง อำเภอท่าใหม่อำเภอโป่งน้ำร้อน อำเภอสอยดาว อำเภอแก่งหางแมว และอำเภอนายายอาม สูงกว่าค่าเป้าหมาย

ตารางที่ 3 จำนวนเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่มีพัฒนาการล่าช้าและได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2563

อำเภอ	เป้าหมาย	รวมกระตุ้นทั้งหมด		กระตุ้นครบตามเกณฑ์		ผลการกระตุ้นพัฒนาการ				อยู่ระหว่างการกระตุ้น		กระตุ้นไม่ครบเกณฑ์		อยู่ระหว่างการติดตาม		ติดตามไม่ได้	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	กลับมาสมวัย	ร้อยละ	ยังล่าช้า	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เมืองจันทบุรี	4	2	50	1	50	1	100	0	0	0	0	1	50	1	25	1	25
ขลุง	4	4	100	1	25	0	0	1	100	2	50	1	25	0	0	0	0
ท่าใหม่	2	2	100	0	0	0	0	0	0	2	100	0	0	0	0	0	0
โป่งน้ำร้อน	2	2	100	0	0	0	0	0	0	2	100	0	0	0	0	0	0
มะขาม	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	100	0	0
แหลมสิงห์	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
สอยดาว	5	5	100	1	20	0	0	1	100	1	20	3	60	0	0	0	0
แก่งหางแมว	5	5	100	3	60	0	0	3	100	2	40	0	0	0	0	0	0
นายายอาม	2	2	100	1	50	0	0	1	100	1	50	0	0	0	0	0	0
เขาคิชฌกูฏ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
จังหวัด	26	22	84.62	7	31.82	1	14.29	6	85.71	10	45.45	5	22.73	3	11.54	1	3.85
เขต	273	141	51.65	66	46.81	28	42.42	38	57.58	41	29.08	34	24.11	30	10.99	102	37.36
ประเทศ	5,164	3,456	66.92	1,663	48.12	703	42.27	960	57.73	921	26.65	872	25.23	558	10.81	1,150	22.27

ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 18 มิถุนายน 2563

แผนภูมิที่ 4 ผลการดำเนินงานการกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้าด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2563

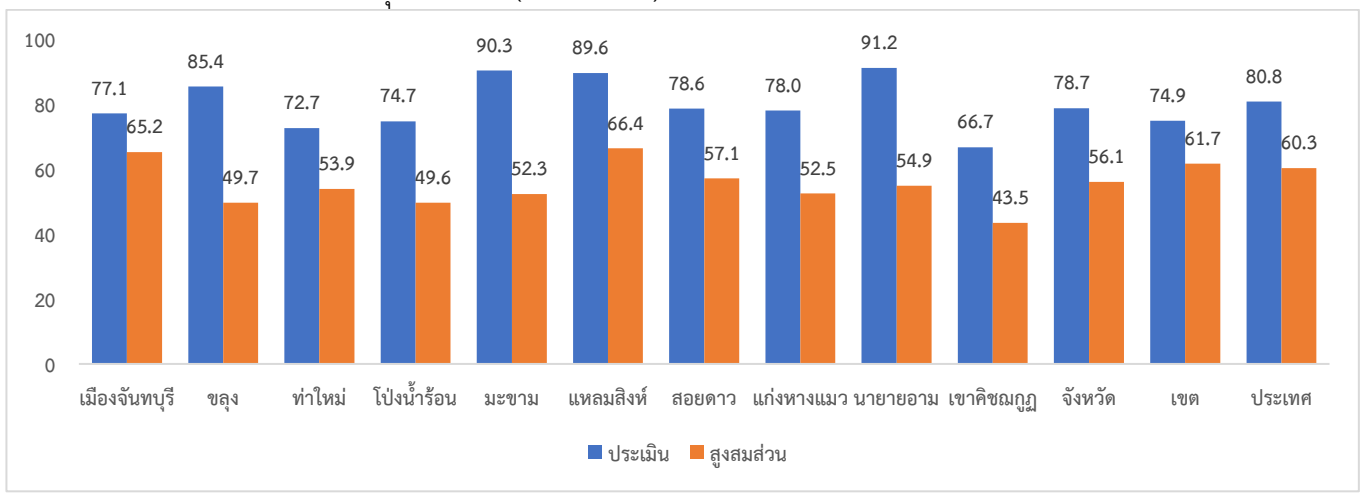


ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 18 มิถุนายน 2563

ประเด็นที่ 3 “เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน”

ปัจจัยที่มีผลต่อพัฒนาการเด็ก พบว่า ข้อมูลด้านโภชนาการ ไตรมาสที่ 2 ปี 2563 เด็กอายุน้อยกว่า 6 ปี ได้รับการเฝ้าระวังประเมินภาวะโภชนาการ ร้อยละ 78.7 พบส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน ร้อยละ 56.1 (เป้าหมาย ร้อยละ 60) พบอำเภอที่มีผลการดำเนินงานสูงกว่าค่าเป้าหมาย ได้แก่ อำเภอเมือง แหลมสิงห์ (ดังแผนภูมิที่ 5)

แผนภูมิที่ 5 ร้อยละของเด็กอายุน้อยกว่า 6 ปี ได้รับการเฝ้าระวังประเมินภาวะโภชนาการ พบส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน จังหวัดจันทบุรี ปี 2563 (ไตรมาสที่ 2)



ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 21 มิถุนายน 2563

ตารางที่ 3 รายการข้อมูลประเด็นอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพแม่และเด็ก จังหวัดจันทบุรี ปี 2563

ลำดับ	รายการข้อมูล	เมือง จันทบุรี	ขลุ้ง	ท่า ใหม่	โป่งน้ำ ร้อน	มะขาม	แหลมสิงห์	สอย ดาว	แก่งหาง แมว	นายาย อาม	เขาคิชฌ กูฎ	จังหวัด	เขต	ประเทศ	
1	ทารกแรกเกิด น้ำหนัก<2,500 กรัม (ไม่เกินร้อยละ 7)	เป้าหมาย	405	148	140	131	106	77	171	95	65	43	1,381	14,170	189,139
		ผลการ ดำเนินงาน	38	18	10	10	8	2	12	6	6	3	113	1,007	12,511
		ร้อยละ	9.4	12.2	7.1	7.6	7.6	2.6	7.0	6.3	9.2	7.0	8.2	7.1	6.6
2	หญิงไทยคลอด ก่อนกำหนด	เป้าหมาย	1,845	25	66	74	0	9	153	79	47	29	2327	28,039	201,760
		ผลการ ดำเนินงาน	276	2	10	10	0	1	13	7	3	6	328	3,466	27,023
		ร้อยละ	15.0	8.0	15.2	13.5	0	11.1	8.5	8.9	6.4	20.7	14.1	12.4	13.4
3	เด็กอายุ 6 เดือน- 5 ปี ได้รับยา เสริมธาตุ เหล็ก (ร้อยละ 70)	เป้าหมาย	2,843	1,126	1,491	1,641	821	552	1,708	1,142	722	674	12,720	141,852	1,408,948
		ผลการ ดำเนินงาน	2,369	1,069	1,200	1,374	662	434	1,604	980	683	496	10,871	119,741	876,045
		ร้อยละ	83.3	94.9	80.5	83.7	80.6	78.6	93.9	85.8	94.6	73.6	85.5	84.4	62.2
4	เด็กไทยอายุ 6-12 เดือน ที่ตรวจคัด กรองและพบ โลหิตจาง	เป้าหมาย	690	171	164	290	159	57	322	174	135	85	2247	26,254	117,224
		ผลการ ดำเนินงาน	178	16	36	79	27	2	31	39	39	12	459	5,015	30,140
		ร้อยละ	25.8	9.4	22.0	27.2	17.0	3.5	9.6	22.4	28.9	14.1	20.4	19.1	25.7
5	เด็กแรกเกิด - ต่ำ กว่า 6 เดือน กิน นมแม่อย่างเดียว (ร้อยละ 50)	เป้าหมาย	572	167	208	136	142	98	271	192	109	59	1,954	21,846	271,525
		ผลการ ดำเนินงาน	361	124	158	100	106	73	219	114	66	43	1,364	13,658	168,654
		ร้อยละ	63.1	74.3	76.0	73.5	74.7	74.5	80.8	59.4	60.6	72.9	69.8	62.5	62.1

ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 21 มิถุนายน 2563

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย /กรม สุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์ สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด
<p>1. การบันทึกข้อมูลในระบบ 43 แฟ้ม เชื่อมกับ HDC ยังไม่ครอบคลุม และการบันทึกข้อมูลไม่ทันตามเวลาที่กำหนด</p> <p>2. สาเหตุมารดาตายจากปัจจัยทางอ้อมเพิ่มขึ้น</p> <p>3. การจัดการปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อมารดาและพัฒนาการเด็กยังไม่ครอบคลุมทุกประเด็น</p> <p>4. การจัดการด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม งานแม่และเด็ก เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p>	<p>พัฒนากระบวนการ</p>	<p>1. พัฒนาระบบการจัดการข้อมูลสถานการณ์การดำเนินงาน ระบบเฝ้าระวังงานอนามัยแม่และเด็กและคืนข้อมูลให้พื้นที่เพื่อจัดทำแผนพัฒนาและกำกับติดตามวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้เทคโนโลยีด้านอนามัยแม่และเด็กเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>2. สนับสนุนนโยบาย ยุทธศาสตร์ และมาตรการต่างๆ ในการขับเคลื่อนกฎหมาย เช่น พ.ร.บ. อนามัยเจริญพันธุ์แห่งชาติ, พ.ร.บ. Milk code ผ่านโครงการด้านอนามัยแม่และเด็กต่างๆ เช่น มหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต</p> <p>3. ผลักดันระบบบริหารจัดการและมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่องจากสถานบริการสู่ชุมชน เช่น ระบบ Provincial Network certification (กลไก MCH B)</p> <p>4. พัฒนาระบบการติดตามและกระตุ้นพัฒนาการในช่วงการระบาดของโรคโควิด-19</p>	<p>จัดทำแนวทางการดูแลสุขภาพแม่และเด็กในสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p> <p>กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>4.1 แนวทางปฏิบัติด้านสาธารณสุข เพื่อการจัดการภาวะการระบาดของโรคโควิด-19 ในข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 1) หน้า 54-56 ส่วนที่ 4 มาตรการตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 และแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับด้านสาธารณสุข หัวข้อที่ 4.2 การปฏิบัติตนของบุคคล</p>	<p>ศูนย์อนามัยที่ 6</p> <p>-สื่อสาร สนับสนุนการใช้แนวทางการดูแลสุขภาพแม่และเด็กผ่านช่องทางไลน์ เฟสบุ๊ก</p> <p>-จัดประชุมขับเคลื่อนงานเครือข่าย เขตสุขภาพที่ 6 ผ่านระบบ VDO Conference ดังนี้</p> <p>1.วันที่ 28 เมษายน 2563 ประชุมคณะกรรมการสตรีและเด็กปฐมวัย MCH Board เขตสุขภาพที่ 6</p> <p>2.วันที่ 26 พฤษภาคม 2563 ประชุมทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา เขตสุขภาพที่ 6</p> <p>ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 ชลบุรี</p> <p>- ประชุมติดตามและบันทึกข้อมูล การกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้าด้วย TEDA4I และเครื่องมือมาตรฐานอื่น เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ</p>	<p>-จัดทำโครงการสำคัญสนับสนุนการแก้ไขปัญหา และยกระดับงานส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัยอย่างต่อเนื่อง ได้แก่ โครงการตำบลต้นแบบเด็กจันทลาคสุขภาพดี เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีทุกภาคส่วนในชุมชนในการเฝ้าระวังสุขภาพแม่และเด็กโดยชุมชน , โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน ซึ่งเป็นหนึ่งในโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ และเป็นปัจจัยสำคัญที่ส่งผลต่อพัฒนาการเด็กปฐมวัย</p> <p>-ติดตามประเด็นสำคัญ เช่น</p> <p>1)การขับเคลื่อนนโยบาย</p> <p>2)การบันทึกข้อมูลในระบบ 43 แฟ้ม เชื่อมกับ HDC ประเด็นที่ข้องเกี่ยวกับแม่และเด็ก ทุกระดับในพื้นที่</p> <p>3)การติดตามจากการตรวจราชการรอบที่ 1</p> <p>4)การจัดการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19</p>

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย /กรม สุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์ สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด
			<p>มีคำแนะนำสำหรับกลุ่มเด็กเล็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี รวมถึงหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอดที่มีหน้าที่ดูแลเด็กเล็ก</p> <p>กรมอนามัย</p> <p>1.1การดูแลหญิงตั้งครรภ์ ภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19</p> <p>1.2การจัดระบบบริการ ANC ภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19</p> <p>1.3การจัดระบบบริการ WCC</p> <p>1.4การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p> <p>1.5การทำความสะอาดอุปกรณ์ DSPM DAIM</p> <p>1.6แนวทางการบริจาดนมผง และนมสำหรับเด็ก</p> <p>1.7การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p> <p>http://covid19.anamai.moph.go.th/th/general-public/</p>	<p>2563 วันที่ 12 มีนาคม 2563 ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี</p> <p>- ประชุมทางไกล VDO Conference การดำเนินงานคณะกรรมการสตรีและเด็กปฐมวัย MCH Board เขตสุขภาพที่ 6 (กรณีเฉพาะกิจสถานการณ์การระบาดโรคโควิด-19) วันที่ 28 เมษายน 2563 ณ ห้องประชุมวิริยกิจจา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี</p> <p>- พัฒนาระบบการติดตามและกระตุ้นพัฒนาการโดยใช้ Home Program (การกระตุ้นพัฒนาการ/การให้คำแนะนำผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็ก) ผ่านทางโซเชียลและแอปพลิเคชันต่างๆ ในช่วงการระบาดของโรคโควิด-19</p>	<p>- โรงพยาบาลทุกแห่งมีการให้บริการกระตุ้นพัฒนาการโดยมีการเชื่อมโยงข้อมูลกลุ่มเป้าหมายในระบบเครือข่ายโดยมี สสจ.เป็น monitor เชื่อมโยงข้อมูลกลุ่มเป้าหมายทั้งรพศ.และรพช. ระดับชุมชนมีการดำเนินงานของสหวิชาชีพลงถึงกลุ่มเป้าหมายและส่งต่อข้อมูลติดตามกระตุ้นพัฒนาการกลุ่มพัฒนาการสงสัยล่าช้าและพัฒนาการล่าช้าจาก อสม. ผ่าน Line กลุ่ม HHC อำเภอ โดยมีโรงพยาบาลพระปกเกล้าเป็นรองรับการส่งต่อกรณีที่ต้องได้รับการช่วยเหลือโดยวิชาชีพเฉพาะ</p>

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน								
			กรมอนามัย /กรม สุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์ สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด						
			กรมสุขภาพจิต - พัฒนาระบบการติดตามและ กระตุ้นพัฒนาการโดยใช้ Home Program (การกระตุ้น พัฒนาการ/การให้คำแนะนำ ผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็ก) ผ่านทางโซเชียล และ แอปพลิเคชันต่างๆ ในช่วง การระบาดของโรคโควิด-19								
	บูรณาการ ความร่วมมือ	ส่งเสริมและสนับสนุนภาคี เครือข่ายดำเนินงานตาม มาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก และโครงการต่าง ๆ โดยเน้น Prenatal Management และ มหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต		ร่วมประชุมขับเคลื่อนงานกลุ่ม สตรีและเด็กปฐมวัยระดับเขต	-บูรณาการงานเครือข่ายในระดับ พื้นที่ เพื่อร่วมสร้างกระบวนการ เรียนรู้ 1) ชุมชนต้นแบบการเลี้ยงลูกด้วย นมแม่โดยพ่ออาสา/สร้างการ สื่อสาร 2) การสื่อสารสาธารณะโดยชุมชน 3) ครอบครัว/ชุมชนต้นแบบสร้าง เด็กคุณภาพ 4) ส่งเสริมการเรียนรู้ผ่านการเล่น						
	พัฒนาระบบ สุขภาพแม่ และเด็ก	1. สนับสนุนระบบการสื่อสาร สาธารณะ และความรอบรู้ด้าน สุขภาพด้านอนามัยแม่และเด็ก แก่ประชาชน ผ่านช่องทางต่างๆ (สนับสนุนการสื่อสาร)		-สร้างสื่อสนับสนุนการใช้งาน โปรแกรม ANC Hpc (โรงเรียนพ่อแม่ใน ANC) - สนับสนุนสื่อ เกี่ยวกับการให้ คำแนะนำ/คำปรึกษา แก่พ่อ แม่ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็ก ตาม	-สนับสนุนการใช้งาน โรงเรียนพ่อ แม่ออนไลน์ (โปรแกรม ANC Hpc) <table border="1"> <thead> <tr> <th>จังหวัด</th> <th>จำนวน (ครั้ง)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>โรงพยาบาลพระปกเกล้า</td> <td>2,043</td> </tr> <tr> <td>โรงพยาบาลนายายาม</td> <td>468</td> </tr> </tbody> </table>	จังหวัด	จำนวน (ครั้ง)	โรงพยาบาลพระปกเกล้า	2,043	โรงพยาบาลนายายาม	468
จังหวัด	จำนวน (ครั้ง)										
โรงพยาบาลพระปกเกล้า	2,043										
โรงพยาบาลนายายาม	468										

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน																								
			กรมอนามัย /กรม สุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์ สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด																						
		<p>2. สนับสนุนให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่ผ่าน Best Practice (การจัดการความรู้และพัฒนาระบบ IT)</p> <p>3.วิจัยและพัฒนา ได้แก่ ขยายผลโปรแกรม ANC Hpc (โรงเรียนพ่อแม่ใน ANC)</p> <p>4.สนับสนุนสื่อ เกี่ยวกับการให้คำแนะนำ/คำปรึกษา แก่พ่อแม่ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล ตามกระบวนการกระตุ้นพัฒนาการ โดย Home Program ให้โรงพยาบาลทุกแห่ง</p>		<p>กระบวนการกระตุ้นพัฒนาการ โดยใช้ Home Program ให้โรงพยาบาลทุกแห่ง</p> <p>- สนับสนุนสื่อการดูแล การเลี้ยงลูกในช่วงอายุ 0-5 ปี ในช่วงการระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา (โควิด - 19) ให้กับโรงพยาบาลทุกแห่ง</p>	<table border="1"> <tr><td>โรงพยาบาลสองพี่น้อง</td><td>94</td></tr> <tr><td>โรงพยาบาลขลุง</td><td>83</td></tr> <tr><td>โรงพยาบาลเขาคิชกูฏ</td><td>67</td></tr> <tr><td>โรงพยาบาลมะขาม</td><td>64</td></tr> <tr><td>โรงพยาบาลแก่งหางแมว</td><td>23</td></tr> <tr><td>โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน</td><td>16</td></tr> <tr><td>โรงพยาบาลแหลมสิงห์</td><td>11</td></tr> <tr><td>โรงพยาบาลท่าใหม่</td><td>7</td></tr> <tr><td>โรงพยาบาลสอยดาว</td><td>3</td></tr> <tr><td>โรงพยาบาลเขาสุกิม</td><td>1</td></tr> <tr><td>รวม</td><td>2,880</td></tr> </table> <p>-สร้างกลุ่ม Line ติดตามกระตุ้นเด็กพัฒนาการล่าช้า โดยใช้แนวทางตาม Home program ในการกระตุ้นพัฒนาการเด็กกลุ่มเป้าหมาย</p>	โรงพยาบาลสองพี่น้อง	94	โรงพยาบาลขลุง	83	โรงพยาบาลเขาคิชกูฏ	67	โรงพยาบาลมะขาม	64	โรงพยาบาลแก่งหางแมว	23	โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน	16	โรงพยาบาลแหลมสิงห์	11	โรงพยาบาลท่าใหม่	7	โรงพยาบาลสอยดาว	3	โรงพยาบาลเขาสุกิม	1	รวม	2,880
โรงพยาบาลสองพี่น้อง	94																										
โรงพยาบาลขลุง	83																										
โรงพยาบาลเขาคิชกูฏ	67																										
โรงพยาบาลมะขาม	64																										
โรงพยาบาลแก่งหางแมว	23																										
โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน	16																										
โรงพยาบาลแหลมสิงห์	11																										
โรงพยาบาลท่าใหม่	7																										
โรงพยาบาลสอยดาว	3																										
โรงพยาบาลเขาสุกิม	1																										
รวม	2,880																										

3. นวัตกรรม /ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี)

1. สนามเด็กเล่นสร้างปัญญาตำบลวังใหม่ ด้วยแนวคิดส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยผ่านการเล่นโดยจัดฐานเรียนรู้ตามกระบวนการ 5 ฐานเรียนรู้ แต่ละฐานของสนามเด็กเล่นสร้างปัญญาช่วยให้เด็กได้เคลื่อนไหว ได้ออกกำลังกายซึ่งจะทำให้เกิดสุขภาวะที่เหมาะสมตามนโยบายเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก (Family Free Fun)



2. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และพัฒนาการสมวัย โดยชมรมพ่ออาสา ตำบลบางกะจะ ด้วยแนวคิดส่งเสริมความอบอุ่นในครอบครัว เพื่อสร้างเด็กจันทน์ฉลาด สุขภาพดี



3. โรงพยาบาลพระปกเกล้า: มีการให้บริการกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้าจากทีมสหวิชาชีพประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพที่ผ่านการอบรม นักกายภาพ นักจิตวิทยา และติดตามเยี่ยมบ้านโดยทีมสหวิชาชีพ เพื่อให้เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับบริการอย่างต่อเนื่องครอบคลุมและทันเวลา

4.โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง : มีการให้บริการกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้าโดยพยาบาลวิชาชีพที่ผ่านการอบรม และมีระบบการส่งต่อ การติดตามดูแลเด็กพัฒนาการล่าช้าที่ชัดเจนตั้งแต่หน่วยบริการระดับปฐมภูมิถึงหน่วยบริการระดับทุติยภูมิ

5.โรงพยาบาลแก่งหางแมว : การให้บริการกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้าโดยนักวิชาการสาธารณสุขที่ผ่านการอบรมโดยศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 และมีระบบการส่งต่อ การติดตามดูแลเด็กพัฒนาการล่าช้าที่ชัดเจน

4. ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

4.1 สำหรับพื้นที่

- ติดตาม ถอดบทเรียนการขับเคลื่อนโครงการสำคัญซึ่งเป็นงานที่ยกระดับการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มแม่และเด็ก เพื่อสนับสนุนสร้างการเรียนรู้เครือข่าย

- สนับสนุนให้จังหวัดทบทวนและพัฒนาระบบการจัดการและส่งต่อข้อมูลรวมทั้งระบบการติดตามเด็กพัฒนาการล่าช้าให้กับผู้ปฏิบัติงานทุกระดับ

- ในสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 สนับสนุนให้จังหวัดนำข้อมูลจากการกระตุ้นพัฒนาการด้วย Home Program มาบันทึกใน Special PP ตาม Time Line ของการกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้าด้วย TEDA4I เช่นเดียวกับการให้บริการในสถานบริการ เพื่อความครอบคลุมและเพิ่มความเข้าถึงบริการ การกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้าในจังหวัดจันทบุรี

4.2 สำหรับส่วนกลาง

- การจัดทำสื่อดิจิทัลโฆษณาเชิญชวนการฝากครรภ์เร็ว ฝากครรภ์คุณภาพ การส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยครอบครัว เผยแพร่ผ่านเครือข่ายโทรทัศน์ ในช่วงเวลาสำคัญ (Prime time) เนื่องจากมีกลุ่มเป้าหมายที่ไม่มี wifi ไม่ใช่ smart phone รับข้อมูล

ผู้รายงาน : นางสาวกฤษณา วงษ์วรรณ

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วัน/เดือน/ปี : 25 มิถุนายน 2563

E-mail : vksana98@gmail.com

ผู้รายงาน : นางเดือนเพ็ญ ชาญณรงค์

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

วัน/เดือน/ปี : 25 มิถุนายน 2563

E-mail : mhcsix@gmail.com

ผู้ตรวจรายงาน : นางยุพา ชัยเพชร

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)

วัน/เดือน/ปี : 25 มิถุนายน 2563

โทร : 094 479 4115

E-mail : yupha_dang@hotmail.com