

แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ประเด็นที่ 3 สุขภาพกลุ่มวัย

หัวข้อ สุขภาพแม่และเด็ก

เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดตราด 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 จังหวัดตราด พบอัตราส่วนการตายมารดาไทย 0, 58.67, 0 (ตค.62-พ.ค.63) ต่อการเกิดมีชีพแสนคน มารดาตาย 1 ราย ไม่ทราบสาเหตุแน่ชัด (ตารางที่ 1) เมื่อจัดกลุ่มการตายมารดาตามระบบ ICD-MM ขององค์การอนามัยโลก (แผนภูมิที่ 1) พบว่า

กลุ่ม direct : 0 ราย

กลุ่ม 1 Pregnancies with Abortive Outcome 0 ราย

กลุ่ม 2 Hypertensive disorders in pregnancy 0 ราย

กลุ่ม 3 Obstetric hemorrhage 0 ราย

กลุ่ม 4 Pregnancy-related infection 0 ราย

กลุ่ม 5 Other obstetric complications 0 ราย

กลุ่ม 6 Unanticipated complications of management 0 ราย

กลุ่ม Indirect : 0 ราย

กลุ่ม 7 Non-obstetric complications 0 ราย

กลุ่ม Unspecified : 1 ราย

กลุ่ม 8 Unknown/undetermined 1 ราย

กลุ่ม Death during pregnancy, childbirth and the puerperium : 0 ราย

กลุ่ม 9 Coincidental causes 0 ราย

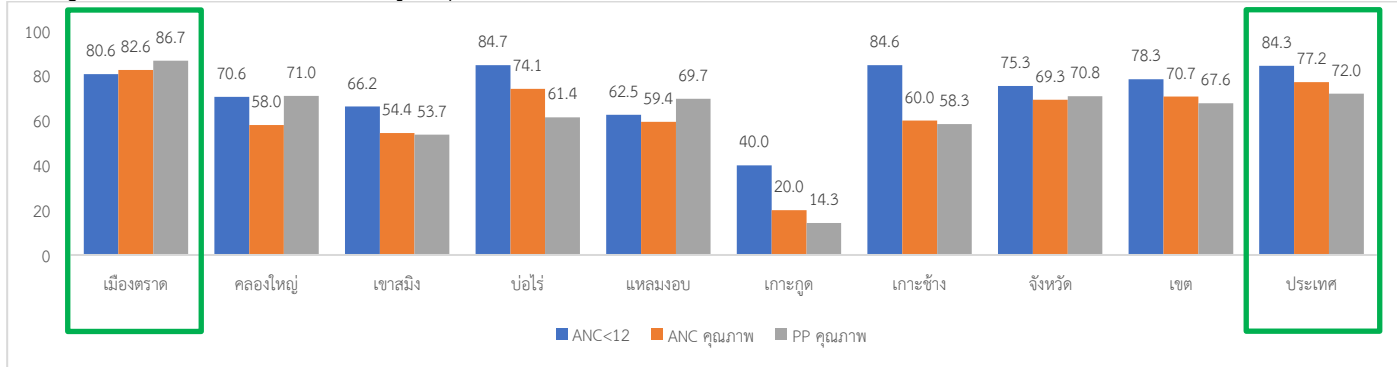
ตารางที่ 1 สาเหตุการตายมารดา จังหวัดตราด ปี 2561-2563

ปีงบประมาณ	วันที่	สาเหตุการตายมารดา	หมายเหตุ
2561		ไม่พบมารดาตาย	
2562	11 ต.ค. 2561	ไม่ทราบสาเหตุแน่ชัด cardiac arrest จากโรคไทรอยด์เป็นพิษ	มารดาหลังคลอด 41 วัน
2563		ไม่พบมารดาตาย	
	รวม	1 ราย	

ที่มา : รายงาน CE จังหวัดตราด

ปี 2563 ผลการดำเนินงาน การดูแลสุขภาพมารดา ขณะตั้งครรภ์ และหลังคลอด ภาพรวมจังหวัด พบว่าหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ ร้อยละ 75.3 (เป้าหมาย ร้อยละ 75) หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ 69.3 (เป้าหมาย ร้อยละ 75) และหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ 70.8 (เป้าหมาย ร้อยละ 65) จากการรายงานคุณภาพด้านแม่ ผลการดำเนินงานรายอำเภอที่สูงกว่าค่าเป้าหมาย ได้แก่ อำเภอเมืองตราด (ตั้งแผนภูมิที่ 2)

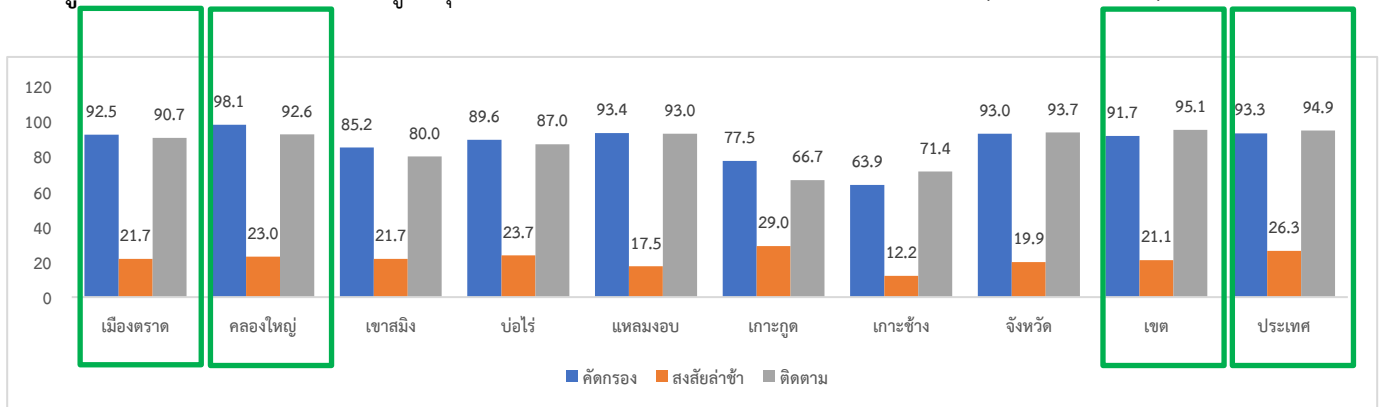
แผนภูมิที่ 2 ผลการดำเนินงานการดูแลสุขภาพมารดาขณะตั้งครรภ์และหลังคลอด จังหวัดตราด ปี 2563



ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 5 กรกฎาคม 2563

ประเด็นที่ 2 “เด็ก 0-5 ปี พัฒนาการสมวัยพร้อมเรียนรู้” จากผลการดำเนินการคัดกรองพัฒนาการเด็กตามกลุ่มอายุ special pp ปี 2563 (ต.ค.62-มี.ค.63) พบว่า เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 95.37 ภาพรวมจังหวัดได้รับการคัดกรองตรวจพัฒนาการ ร้อยละ 93.0 (เป้าหมาย ร้อยละ 90) การคัดกรองพบสงสัยล่าช้า ร้อยละ 19.9 (เป้าหมาย ร้อยละ 20) และเมื่อพบสงสัยล่าช้า มีการช่วยเหลือ ส่งต่อและติดตาม ร้อยละ 93.7 (เป้าหมาย ร้อยละ 90) จากการรายงานคุณภาพการดูแลสุขภาพด้านพัฒนาการเด็ก ผลการดำเนินงานรายอำเภอที่สูงกว่าค่าเป้าหมาย ได้แก่ อำเภอเมืองตราด และคลองใหญ่ (ตั้งแผนภูมิที่ 3)

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



ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 5 กรกฎาคม 2563

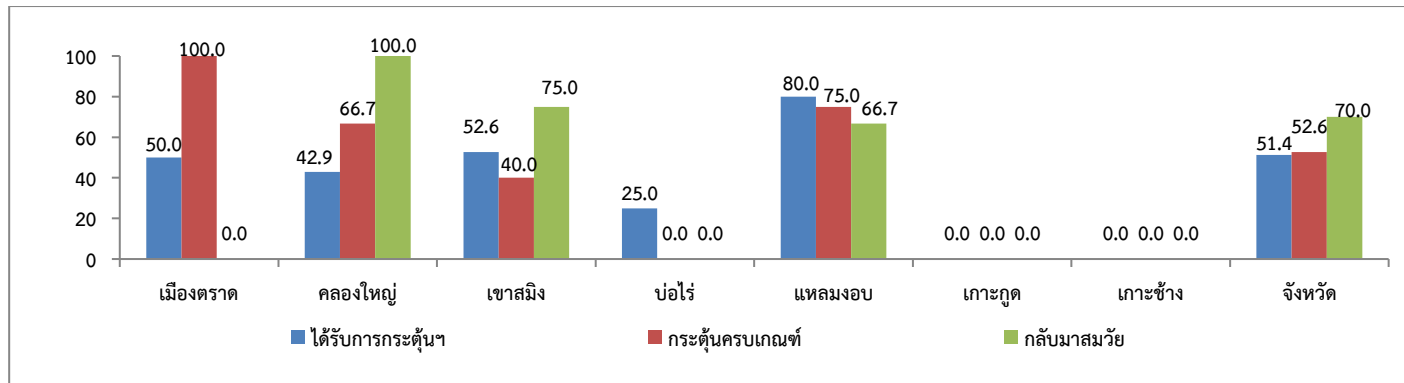
จากผลการดำเนินการคัดกรองพัฒนาการเด็กตามกลุ่มอายุ special pp ปี 2563 (เดือนตุลาคม-กรกฎาคม 2563) พบว่า เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการล่าช้าต้องได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ 47 คน ได้รับกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น 23 คน เมื่อแยกตามกลุ่มอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน พบพัฒนาการล่าช้า 37 คน ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ ร้อยละ 51.4 (19 คน) จากเป้าหมาย ร้อยละ 65 ซึ่งผลการดำเนินงานของจังหวัดต่ำกว่าค่าเป้าหมาย แต่ของอำเภอแหลมงอบสูงกว่าค่าเป้าหมาย

ตารางที่ 2 จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ที่มีพัฒนาการล่าช้าและได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จังหวัดตราด 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
เมืองตราด	2	1	50	1	100	0	0	1	100	0	0	0	0	1	50	0	0
คลองใหญ่	7	3	42.86	2	66.67	2	100	0	0	1	33.33	0	0	4	57.14	0	0
เขาสมิง	19	10	52.63	4	40	3	75	1	25	4	40	2	20	1	10	8	42.10
บ่อไร่	4	1	25	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0	3	75
แหลมงอบ	5	4	80	3	75	2	66.67	1	33.33	1	25	0	0	0	0	1	20
เกาะกูด	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
เกาะช้าง	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
จังหวัด	37	19	51.35	10	52.63	7	70	3	30.00	7	36.84	2	10.52	6	16.21	12	32.43
เขต	295	141	53.22	83	52.87	35	42.17	48	57.83	83	52.87	37	26.24	32	10.84	106	35.93
ประเทศ	5,592	3,759	67.22	1,895	50.41	788	41.88	1,107	58.42	937	24.92	927	24.66	635	11.35	1,198	21.42

ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 3 กรกฎาคม 2563

แผนภูมิที่ 4 ผลการดำเนินงานการกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้าด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จังหวัดตราด ปีงบประมาณ 2563

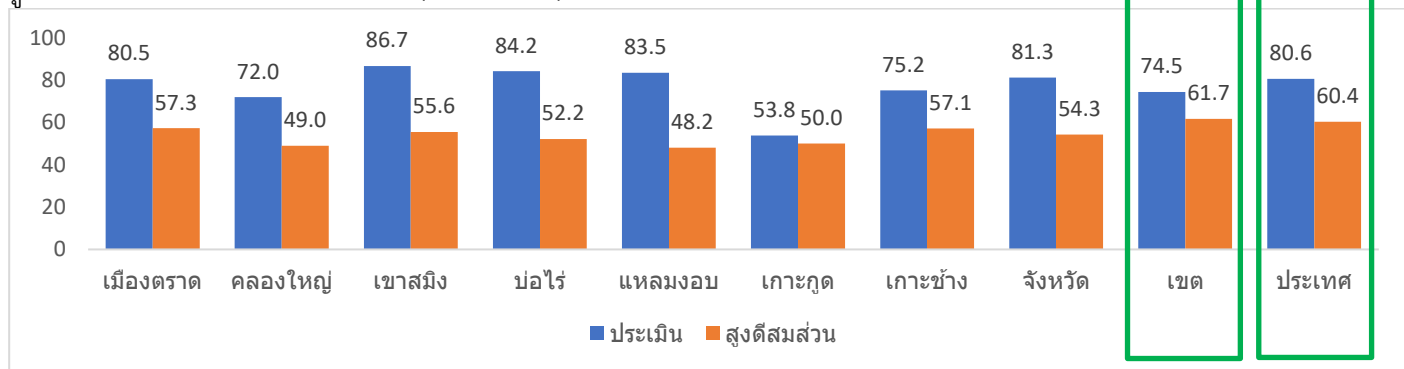


ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 3 กรกฎาคม 2563

ประเด็นที่ 3 “เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน”

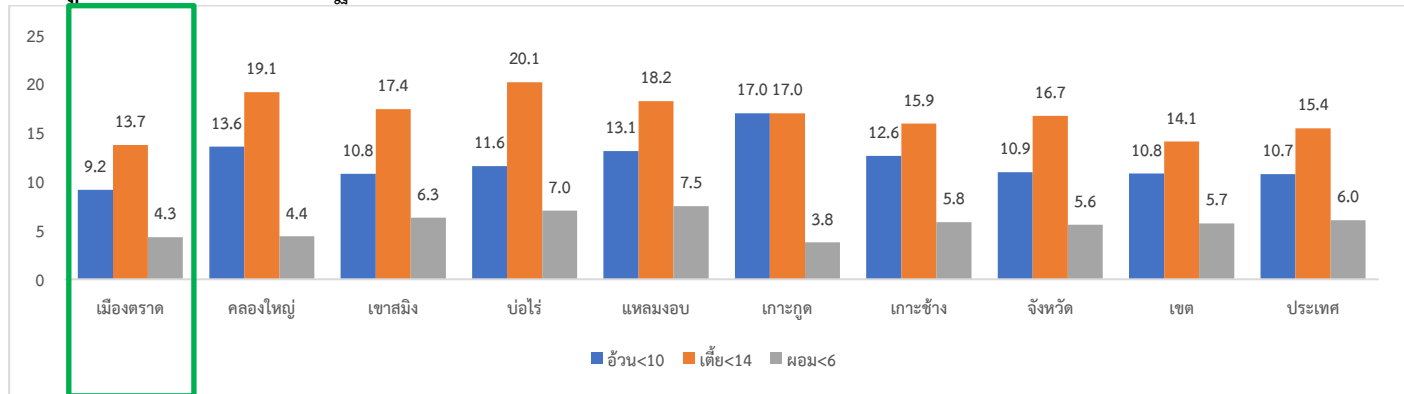
ปัจจัยที่มีผลต่อพัฒนาการเด็ก พบว่า ข้อมูลด้านโภชนาการ ไตรมาสที่ 2 ปี 2563 เด็กอายุน้อยกว่า 6 ปี ได้รับการเฝ้าระวังประเมินภาวะโภชนาการ ร้อยละ 81.3 พบส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน ร้อยละ 54.3 (เป้าหมาย ร้อยละ 60) (ตั้งแผนภูมิที่ 5) พบเด็กปฐมวัย มีภาวะอ้วน ร้อยละ 10.9 (เป้าหมาย <ร้อยละ 10) ภาวะเตี้ย ร้อยละ 16.7 (เป้าหมาย <ร้อยละ 14) และภาวะผอม ร้อยละ 5.6 (เป้าหมาย <ร้อยละ 6) (ตั้งแผนภูมิที่ 6)

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



ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 5 กรกฎาคม 2563

แผนภูมิที่ 6 ร้อยละของเด็กปฐมวัย มีภาวะอ้วน เตี้ย ผอม จังหวัดตราด ปี 2563 (ไตรมาสที่ 2)



ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 5 กรกฎาคม 2563

ตารางที่ 3 รายการข้อมูลประเด็นอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพแม่และเด็ก จังหวัดตราด ปี 2563

ลำดับ	รายการข้อมูล	เมืองตราด	คลองใหญ่	เขาสมิง	บ่อไร่	แหลมงอบ	เกาะกูด	เกาะช้าง	จังหวัด	เขต	ประเทศ	
1	ทารกแรกเกิดน้ำหนัก<2,500 กรัม (ไม่เกินร้อยละ 7)	เป้าหมาย	289	81	151	105	74	7	14	721	15,211	201,391
		ผลการดำเนินงาน	18	8	13	7	9	1	0	56	1,076	13,360
		ร้อยละ	6.2	9.9	8.6	6.7	12.2	14.3	0.0	7.8	7.1	6.6
2	หญิงไทยคลอดก่อนกำหนด	เป้าหมาย	882	1	4	25	11	1	0	924	29,953	213,291
		ผลการดำเนินงาน	150	0	0	1	0	0	0	151	3,719	28,661
		ร้อยละ	17.0	0	0	4	0	0	0	16.3	12.4	13.4
3	เด็กอายุ 6 เดือน-5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก (ร้อยละ 70)	เป้าหมาย	2,598	766	1,505	1,081	640	99	385	5,513	146,526	1,464,374
		ผลการดำเนินงาน	2,336	714	1,189	804	542	93	335	4,938	124,210	919,302
		ร้อยละ	89.9	93.2	79.0	74.4	84.7	93.9	87.0	90	84.8	62.8
4	เด็กไทยอายุ 6-12 เดือน ที่ตรวจคัดกรองและพบโลหิตจาง	เป้าหมาย	545	135	151	131	74	2	39	1,077	27,818	124,453
		ผลการดำเนินงาน	122	28	33	24	6	-	6	219	5,237	31,507
		ร้อยละ	22.4	20.7	21.9	18.3	8.1	0.0	15.4	20.3	18.8	25.3
5	เด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว (ร้อยละ 50)	เป้าหมาย	430	122	224	149	97	5	28	1,055	22,226	275,017
		ผลการดำเนินงาน	287	72	121	95	73	3	23	674	13,905	170,749
		ร้อยละ	66.7	59.0	54.0	63.8	75.3	60.0	82.1	63.9	62.6	62.1

ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 5 กรกฎาคม 2563

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย /กรม สุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์ สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด
<p>1. การบันทึกข้อมูลในระบบ 43 เพิ่ม เชื่อมกับ HDC ยังไม่ครอบคลุม และการบันทึกข้อมูลไม่ทันตามเวลาที่กำหนด</p> <p>2. การจัดการปัจจัยเสี่ยงที่ส่งต่อมารดาและพัฒนาการเด็กยังไม่ครอบคลุมทุกประเด็น</p> <p>3. การจัดการด้านส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก และอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p>	<p>พัฒนากระบวนการ</p>	<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 มหัทศจรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต</p> <p>3. ผลักดันระบบบริหารจัดการและมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่องจากสถานบริการสู่ชุมชน เช่น ระบบ Provincial Network certification (กลไก MCH B)</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 พ.ค., 16 มิ.ย., 8 ก.ค. 2563 ประชุมทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา เขตสุขภาพที่ 6</p> <p>ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 ชลบุรี</p> <p>ประชุมติดตามและบันทึกข้อมูลการกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้า ด้วย TEDA4I และเครื่องมือมาตรฐานอื่น เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2563 วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2563</p>	<p>- ช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ทำให้จังหวัดมีการปรับแผนการดำเนินงานให้สอดคล้อง ช่วยเหลือในภาวะวิกฤตของจังหวัด แต่ยังคงให้การสนับสนุนบุคลากรเข้าร่วมการขับเคลื่อนงานแม่และเด็ก ผ่านการประชุมระบบ VDO Con. เขตสุขภาพที่ 6 และจัดระบบงานการดูแลกลุ่มสตรีเสี่ยงของโรค COVID-19 ที่มาคลอดในโรงพยาบาล</p> <p>- โรงพยาบาลทุกแห่งมีการให้บริการกระตุ้นพัฒนาการ โดยมีโรงพยาบาลตราดเป็นพี่เลี้ยง</p> <p>- ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัดมีการกำกับ ติดตาม ข้อมูลการกระตุ้นพัฒนาการฯ โดยสร้างกลุ่ม Line ในการติดตามผลและคืนข้อมูลการดำเนินงานการกระตุ้นเด็กพัฒนาการล่าช้า ทุกวันที่ 15 และ 30 ของเดือนให้กับผู้รับผิดชอบงานในโรงพยาบาลทุกแห่ง</p>

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย /กรม สุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์ สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด
		4. พัฒนาระบบการติดตามและ กระตุ้นพัฒนาการในช่วงการระบาดของ ของโรค COVID-19	<p>มีคำแนะนำสำหรับกลุ่ม เด็กเล็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี รวมถึงหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอดที่มีหน้าที่ ดูแลเด็กเล็ก</p> <p>กรมอนามัย</p> <p>1.1 การดูแลหญิงตั้งครรภ์ ภายใต้สถานการณ์การ ระบาดของโรคโควิด-19</p> <p>1.2 การจัดระบบบริการ ANC ภายใต้สถานการณ์ การระบาดของโรค โควิด-19</p> <p>1.3 การจัดระบบบริการ WCC</p> <p>1.4 การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p> <p>1.5 การทำความสะอาด อุปกรณ์ DSPM DAIM</p> <p>1.6 แนวทางการบริจาค นมผง และนมสำหรับเด็ก</p> <p>1.7 การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p> <p>http://covid19.anamai.moph.go.th/th/general-public/</p>	<p>ณ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดระยอง</p> <p>- ประชุมทางไกล VDO Conference การดำเนินงาน คณะกรรมการสตรีและเด็ก ปฐมวัย MCH Board เขตสุขภาพที่ 6</p> <p>(กรณีเฉพาะกิจ สถานการณ์การ ระบาดโรคโควิด-19) วันที่ 28 เมษายน 2563 ณ ห้องประชุม วิริยกิจจา สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชลบุรี</p> <p>- พัฒนาระบบการติดตามและ กระตุ้นพัฒนาการโดยใช้ Home Program (การกระตุ้นพัฒนาการ /การให้คำแนะนำผู้ปกครองและ ผู้ดูแลเด็ก) ผ่านทางโซเชียลและ แอปพลิเคชันต่างๆ ในช่วงการ ระบาดของโรค COVID-19</p>	

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน								
			กรมอนามัย /กรม สุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์ สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด						
			กรมสุขภาพจิต - พัฒนาระบบการติดตาม และกระตุ้นพัฒนาการโดยใช้ Home Program (การ กระตุ้นพัฒนาการ/การให้ คำแนะนำผู้ปกครองและ ผู้ดูแลเด็ก) ผ่านทางโซเชียล และแอปพลิเคชันต่างๆ ในช่วงการระบาดของโรค COVID-19								
	บูรณาการ ความร่วมมือ	ส่งเสริมและสนับสนุนภาคี เครือข่ายดำเนินงานตาม มาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก และโครงการต่างๆ โดยเน้น Prenatal Management และ มหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต		ร่วมประชุมขับเคลื่อนงานกลุ่ม สตรีและเด็กปฐมวัยระดับเขต	- เนื่องด้วยสถานการณ์ของโรค COVID-19 ส่งผลให้งดกิจกรรม “โครงการสร้างพ่อแม่คุณภาพ เพื่อสร้างคนคุณภาพ” ตาม นโยบาย มหัศจรรย์ 1000 วันแรก แห่งชีวิต 7 ตำบล (งบสนับสนุน จากกองทุนสวัสดิ การสังคมจังหวัด ตราด)						
	พัฒนาระบบ สุขภาพแม่ และเด็ก	1. สนับสนุนระบบการสื่อสาร สาธารณสุข และความรอบรู้ด้าน สุขภาพด้านอนามัยแม่และเด็ก แก่ประชาชน ผ่านช่องทางต่างๆ (สนับสนุนการสื่อสาร) 2. สนับสนุนให้เกิดกระบวนการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่ผ่าน		- สร้างสื่อสนับสนุนการใช้งาน โปรแกรม ANC Hpc (โรงเรียนพ่อแม่ใน ANC) - สนับสนุนสื่อ เกี่ยวกับการให้ คำแนะนำ /คำปรึกษา แก่พ่อ แม่ผู้ปกครอง /ผู้ดูแลเด็ก ตามกระบวนการกระตุ้น	- สนับสนุนการใช้งาน โรงเรียน พ่อแม่ออนไลน์ (โปรแกรม ANC Hpc) ณ 2 ก.ค.2563 <table border="1" data-bbox="1749 1225 2114 1418"> <thead> <tr> <th>จังหวัดตราด</th> <th>จำนวน ครั้ง</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>โรงพยาบาลตราด</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>โรงพยาบาลเขาสมิง</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>	จังหวัดตราด	จำนวน ครั้ง	โรงพยาบาลตราด	17	โรงพยาบาลเขาสมิง	3
จังหวัดตราด	จำนวน ครั้ง										
โรงพยาบาลตราด	17										
โรงพยาบาลเขาสมิง	3										

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับ เขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน												
			กรมอนามัย /กรม สุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์ สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด										
		Best Practice (การจัดการ ความรู้และพัฒนาระบบ IT) 3. วิจัยและพัฒนา ได้แก่ ขยายผลโปรแกรม ANC Hpc (โรงเรียนพ่อแม่ใน ANC) 4. สนับสนุนสื่อ เกี่ยวกับการให้ คำแนะนำ /คำปรึกษา แก่พ่อแม่ ผู้ปกครอง /ผู้ดูแล ตาม กระบวนการกระตุ้นพัฒนาการ โดย Home Program ให้ โรงพยาบาลทุกแห่ง		พัฒนาการโดยใช้ Home Program ให้โรงพยาบาล ทุกแห่ง - สนับสนุนสื่อการดูแล การ เลี้ยงลูกในช่วงอายุ 0-5 ปี ในช่วงการระบาดของโรค ติดเชื้อโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้กับ โรงพยาบาลทุกแห่ง	<table border="1"> <tr> <td>โรงพยาบาลบ่อไร่</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>โรงพยาบาลเกาะช้าง</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>โรงพยาบาลคลองใหญ่</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>โรงพยาบาลเกาะกูด</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>รวม</td> <td>26</td> </tr> </table>	โรงพยาบาลบ่อไร่	2	โรงพยาบาลเกาะช้าง	2	โรงพยาบาลคลองใหญ่	1	โรงพยาบาลเกาะกูด	1	รวม	26
โรงพยาบาลบ่อไร่	2														
โรงพยาบาลเกาะช้าง	2														
โรงพยาบาลคลองใหญ่	1														
โรงพยาบาลเกาะกูด	1														
รวม	26														

3. นวัตกรรม /ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี)

- โรงพยาบาลตราด : มีการให้บริการกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้าโดยทีมสหวิชาชีพประกอบด้วย นักกิจกรรมบำบัด และนักจิตวิทยาคลินิก เพื่อให้เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับบริการอย่างต่อเนื่องครอบคลุมและทันเวลา
- โรงพยาบาลเขาสมิง : มีการให้บริการกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้าโดยพยาบาลวิชาชีพที่ผ่านการอบรม และมีระบบการส่งต่อการติดตามดูแลเด็กพัฒนาการล่าช้าที่ชัดเจนตั้งแต่หน่วยบริการระดับปฐมภูมิถึงหน่วยบริการระดับทุติยภูมิ

4. ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

4.1 สำหรับพื้นที่

- ติดตามผลการดำเนินงาน และถอดบทเรียน “โครงการสร้างพ่อแม่คุณภาพเพื่อสร้างคนคุณภาพ” ตามนโยบายมหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต 7 ตำบล (งบสนับสนุนจากกองทุนสวัสดิการสังคมจังหวัดตราด)
- สนับสนุนให้จังหวัดทบทวนและพัฒนาระบบการจัดการและส่งต่อข้อมูลรวมทั้งระบบการติดตามเด็กพัฒนาการล่าช้าให้กับผู้ปฏิบัติงานทุกระดับ
- จากการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 สนับสนุนให้จังหวัดนำข้อมูลจากการกระตุ้นพัฒนาการและการติดตามด้วย Home Program มาบันทึกใน Special PP ตาม Time Line ของการกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้าด้วย TEDA4I เช่นเดียวกับการให้บริการในสถานบริการ เพื่อความครอบคลุมและเพิ่มความเข้าถึงบริการการกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้าในจังหวัดตราด

4.2 สำหรับส่วนกลาง

-ไม่มี-

ผู้รายงาน : นางสาวกฤษณา วงษ์วรรณ

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วัน/เดือน/ปี : 9 กรกฎาคม 2563

E-mail : vksana98@gmail.com

ผู้รายงาน : นางเดือนเพ็ญ ชาญณรงค์

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

วัน/เดือน/ปี : 9 กรกฎาคม 2563

E-mail : mhcsix@gmail.com

ผู้ตรวจรายงาน : นางยุพา ชัยเพชร

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)

วัน/เดือน/ปี : 9 กรกฎาคม 2563

โทร : 094 479 4115

E-mail : yupha_dang@hotmail.com