



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลอุดรประเทศ
เลขรับที่ 4896
วันที่ 13 ก.ย. 65
เวลา 15.51 น.

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว(กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ) โทร. ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๔๑ ต่อ ๓๐๒

ที่ สก ๐๐๓๓.๐๐๘/ว ๒๕๖๗

วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งสรุปการประชุมคณะกรรมการงานอนามัยแม่และเด็ก(MCH Board) จังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

๑.เรื่องเดิม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพประชาชนตามกลุ่มวัย จังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ โดยมีกิจกรรมประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานอนามัยแม่และเด็ก (MCH Board) ระดับจังหวัดสระแก้ว เพื่อยกระดับคุณภาพบริการงานอนามัยแม่และเด็ก เพื่อบูรณาการเสริมสร้างความเข้มแข็งระบบบริการอนามัยแม่และเด็กในสถานบริการสาธารณสุขครอบคลุมและชุมชน

๒.ข้อเท็จจริง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วจัดประชุม ได้เชิญแพทย์ พยาบาล นักวิชาการสาธารณสุข ผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก(ANC,LR,PP,WCC) และคลินิกกระตุ้นพัฒนาการ เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานอนามัยแม่และเด็ก (MCH Board) ระดับจังหวัดสระแก้ว เพื่อยกระดับคุณภาพบริการงานอนามัยแม่และเด็ก ครั้งที่ ๓ ในวันพุธที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมต้นโมก โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว การประชุมตามวาระเสร็จสิ้นแล้ว กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพขอสรุปการประชุม ดังนี้

๑) การจัดซื้อยาทางสูติกรรม Terbutaline(๐.๕) และ Nifedipine(๑๐) จะต้องจัดซื้อทุกโรงพยาบาลถึงแม้จะไม่มีห้องคลอด และจะมีการติดตามความก้าวหน้าในเดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๕

๒) การส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงจากโรงพยาบาลชุมชน มายังโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ให้โทรปรึกษา caseกับเจ้าหน้าที่ ANC ในเวลา ๑๕.๐๐ น. และเมื่อมีการส่งต่อให้นำประวัติการรักษาและผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของหญิงตั้งครรภ์มาด้วยทุกครั้ง เริ่มปฏิบัติตั้งแต่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

๓) การติดตามเด็กภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนในทารกแรกเกิด (TSH screening test) ให้ใช้แนวทางปฏิบัติของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี

๔) เพิ่มศักยภาพการให้บริการ Service plan สาขากุมารเวชกรรม โดยขยายเตียง NICU โรงพยาบาลอุดรประเทศจาก ๒ เตียงเป็น ๔ เตียง และจัดทำแผนเพิ่มศักยภาพในเจ้าหน้าที่และเพิ่ม PICU ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

๕) การจัดอบรมฟื้นฟูศักยภาพเจ้าหน้าที่ การตรวจพัฒนาการเด็กล่าช้าด้วย TED4I และจัดทำแนวทางการส่งต่อพบจิตแพทย์เด็กโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

/๓. ข้อพิจารณา...

๓.ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอส่งสรุปการประชุมคณะกรรมการงานอนามัย
แม่และเด็ก(MCH Board) จังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ และขอความร่วมมือดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง
รายละเอียดตามเอกสารที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

๔.ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง



(นางดารารัตน์ โห้วงค์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
- ☒ เพื่อโปรดพิจารณา
- ☒ เห็นควรมอบ ภ.กฤษ + วนะเชษฐา
- ☐ อื่นๆ อดิศักดิ์

ขอแจ้ง
14 ก.ย. 65



(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

15 ก.ย. 2565

สรุปรายงานประชุมคณะกรรมการงานอนามัยแม่และเด็ก(MCH Board) จังหวัดสระแก้ว

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ และข้อสั่งการ

วันพุธที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมต้นโมก โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

ลำดับ	ประเด็นสำคัญ/ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
๑	แจ้งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งในการจัดหาทางสุติกรรม Terbutaline(๐.๕) และ Nifedipine(๑๐) ต้องจัดซื้อทุกโรงพยาบาลถึงแม้จะไม่มีห้องคลอดก็ตาม	-สสจ. -รพ.ทุกแห่ง
๒	ติดตามการใช้ Standing Order ผ่านการประชุม MCH Board จังหวัดสระแก้ว	-สสจ. -รพ.ทุกแห่ง
๓	จัดทำแผนการอบรมฟื้นฟูศักยภาพเจ้าหน้าที่ การตรวจพัฒนาการเด็กล่าช้าด้วย TEDAcI และจัดทำแนวทางการส่งต่อการส่งต่อพบจิตแพทย์เด็กโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	-สสจ. รพร.สระแก้ว
๔	จัดทำแนวทางการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์และคลอด	-สสจ. -รพร.สระแก้ว
๕	จัดตั้งทีมประสานงาน (focal point)ในการติดตามคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนในทารกแรกเกิด (TSH screening test) ในระดับจังหวัด และอำเภอ	-สสจ. -รพ.ทุกแห่ง
๖	จัดทำแผนการเพิ่มศักยภาพการให้บริการ Service plan สาขากุมารเวชกรรม โดยขยายเตียง NICU โรงพยาบาลรัฐประเทศจาก ๒ เตียงเป็น ๔ เตียง และจัดทำแผนราชการเพิ่มศักยภาพในเจ้าหน้าที่และเพิ่ม PICU ในรพร.สระแก้ว	-รพร.สระแก้ว -รพ.อรัญประเทศ
๗	ดำเนินกิจกรรมงานอนามัยแม่และเด็กผ่านโครงการมหัศจรรย์๑,๐๐๐วันPlus ๒,๕๐๐ สพด.๔D	-สสจ. -รพ.ทุกแห่ง -สสอ.ทุกแห่ง
๘	ติดตามข้อมูลตัวชี้วัดงานอนามัยแม่และเด็กที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ดังนี้	-CUP ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์
	๑) อัตราส่วนการตายมารดา เกณฑ์เป้าหมาย<๑๗:เกิดมีชีพแสนคน	-จังหวัด
	๒) หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์	-CUP รังน้ำเย็น,คลองหาด
	๓) หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ ๓ ครั้งตามเกณฑ์	-CUP รังน้ำเย็น,เขาฉกรรจ์
	๔) หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก	-ทั้งจังหวัด
	๕) หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจางครั้งที่ ๑	-CUP เมืองสระแก้ว,อรัญประเทศ,วัฒนานคร,รังน้ำเย็น,เขาฉกรรจ์ ,วังสมบูรณ์
	๖) หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจางครั้งที่ ๒	-CUP เมืองสระแก้ว,เขาฉกรรจ์ และโคกสูง
	๗) ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม	-CUP เมืองสระแก้ว
	๘) ทารกแรกเกิด - ๖ เดือน กินนมแม่อย่างเดียว	- CUP คลองหาด,เขาฉกรรจ์ และโคกสูง

สรุปรายงานประชุมคณะกรรมการงานอนามัยแม่และเด็ก(MCH Board) จังหวัดสระแก้ว

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ และข้อสั่งการ

วันพุธที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมต้นไม้มอก โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

ลำดับ	ประเด็นสำคัญ/ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
	๙) เด็กไทยอายุ ๖-๑๒ เดือน ที่ตรวจคัดกรองและพบโลหิตจาง	- CUP เมืองสระแก้ว และเขาฉกรรจ์
	๑๐) เด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	- CUP คลองหาด
	๑๑) เด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า ได้รับการติดตาม	- CUP เมืองสระแก้ว, อรัญ ประเทศ, วัฒนานคร, ตาพระยา, คลองหาด, เขาฉกรรจ์ และวังสมบูรณ์
	๑๒) เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	- CUP เมืองสระแก้ว และวัฒนานคร
	๑๓) เด็กพัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA๔I	- CUP เมืองสระแก้ว, อรัญ ประเทศ และวังสมบูรณ์
	๑๔) เด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี	- CUP ทุกแห่ง

สรุปการประชุม

คณะกรรมการงานอนามัยแม่และเด็ก(MCH Board) จังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕

วันพุธที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมตึกโมก โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์อิทธิพล อุตตมะปัญญา	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว	สสจ.สระแก้ว ประธาน
๒. นางดารารัตน์ ไหวงศ์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว	สสจ.สระแก้ว
๓. นางกฤษณา ฤทธิเดช	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	สสจ.สระแก้ว
๔. แพทย์หญิงศรัณย์ธร ศรีพิไลพงศ์	สุติ นรีแพทย์	รพร.สระแก้ว
๕. นายแพทย์ปิยะ สวัสดิผล	สุติ นรีแพทย์	รพร.สระแก้ว
๖. แพทย์หญิงทัศนีย์ อมรอินทพิเชฐ	สุติ นรีแพทย์	รพร.สระแก้ว
๗. แพทย์หญิงนาถพร ศรีสุวรรณ	สุติ นรีแพทย์	รพร.สระแก้ว
๘. นายแพทย์วสุวัต ตระกูลศิริศักดิ์	กุมารแพทย์	รพร.สระแก้ว
๙. นางสาวสุดารัตน์ ภูจำนงค์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพร.สระแก้ว
๑๐. นางธนกร แก้วสากล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพร.สระแก้ว
๑๑. นางสาวศศิธร มงคลใหม่	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพร.สระแก้ว
๑๒. นางนาถตญา คำเผือก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพร.สระแก้ว
๑๓. นางสาวนภา ศรีทองใบ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	รพร.สระแก้ว
๑๔. นางขวัญเรือน อุตพรหม	พยาบาลวิชาชีพ	รพร.สระแก้ว
๑๕. นางศิริพร บัวสะอาด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพร.สระแก้ว
๑๖. นางสาวศิริวัน ทรัพย์เรือง	พยาบาลวิชาชีพ	รพร.สระแก้ว
๑๗. นางณัฐณา พรหมผิว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.อรัญประเทศ
๑๘. นางสาวจุฑามาศ อยู่พินิจ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	รพ.อรัญประเทศ
๑๙. นางสาวนिरชา เหล่าอวยพร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	รพ.อรัญประเทศ
๒๐. นางสาวไอลัรุ่ง เพียนผักแว่น	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.อรัญประเทศ
๒๑. นางสาวอุไรรัตน์ สวามี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.วัฒนานคร
๒๒. นางสาวจิตรลดา สมหมาย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	รพ.วัฒนานคร
๒๓. นางสาวศรัณยา กลมเหลา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	รพ.วัฒนานคร
๒๔. นางกานดา โพธิ์ข้า	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.ตาพระยา
๒๕. นางเพ็ญศรี แก้วแหยม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.ตาพระยา
๒๖. นางสาวชลลดา ชาวประชา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.วังน้ำเย็น
๒๗. นางสาวเนตรนภัส คุกกะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.วังน้ำเย็น
๒๘. นางสาวปรารถนา จันทรักษา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	รพ.วังน้ำเย็น
๒๙. นางสาวสุดคณิง แยมปราศัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.คลองหาด
๓๐. นางสาวสุมาลี เย็นอนงค์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.คลองหาด
๓๑. นางปรีศนา ไสภาน้อย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.เขาฉกรรจ์
๓๒. นางสาวดวงหทัย ฟองเกิด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.เขาฉกรรจ์
๓๓. นางชัยพร สุธร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.เขาฉกรรจ์
๓๔. นางสาวสุภาวดี อรรคพัฒน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.เขาฉกรรจ์

/๓๕. นางสาวศลิษา...

๓๕. นางสาวคลิษา ถาวรชน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	รพ.โคกสูง
๓๖. นางสาวอังลาต เสาวกุล	พยาบาลวิชาชีพ	รพ.โคกสูง
๓๗. นางสาวทิพวรรณ เพ็งปลั่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.วังสมบูรณ์
๓๘. นางสาวชนาพร เมียงสูงเนิน	พยาบาลวิชาชีพ	รพ.วังสมบูรณ์
๓๙. นางสุพัตรา ทองทศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสอ.อรัญประเทศ
๔๐. นางสาวเนตรจุฬา เพชรเจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสอ.ตาพระยา
๔๑. นางสุภัคชญา ธนาภิตติวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสอ.ตาพระยา
๔๒. นางสาวเสารส ศรีสุข	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	สสอ.ตาพระยา
๔๓. นางสาวทองออน ศรีสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.คลองหาด
๔๔. นางสาวกาญจนา สีดา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสอ.เขาฉกรรจ์
๔๕. นางสาวกัญญณี ขาวสวน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสอ.โคกสูง
๔๖. นางสาวนภาพร เนตรแสงศรี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสจ.สระแก้ว
๔๗. นางสาวศิริลักษณ์ ด่วนนางรอง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	สสจ.สระแก้ว

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

นายแพทย์อิทธิพล อุดตมะปัญญา รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว สสจ.สระแก้ว ประธาน
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

การประชุมครั้งนี้เป็นการประชุมครั้งที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อติดตามความก้าวหน้าในการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก(MCH Board) จังหวัดสระแก้ว ทั้งในส่วนของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่สำคัญ และการพัฒนา Service plan ทั้ง ๓ สาขา คือ Service plan สาขาสูติกรรม สาขาทารกแรกเกิด และสาขากุมารเวชกรรม

มติที่ประชุม.....ทราบ.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งก่อน

รายงานการประชุมคณะกรรมการงานอนามัยแม่และเด็ก(MCH Board) จังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๒ วันพฤหัสบดีที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว เอกสารหมายเลข ๑

มติที่ประชุม.....รับรองรายงานการประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ รายงาน audit chart ประเด็นปฏิบัติการ PPH และ PIH (๓ เดือนมิถุนายน ,กรกฎาคม และสิงหาคม) ในการใช้ Standing Order
 ตารางที่ ๑ รายงานการใช้ การใช้ Standing Order จังหวัดสระแก้ว

รายการ	รวม จังหวัด	รพ.สระ แก้ว	รพ.อรัญ ประเทศ	รพ.วัง น้ำเย็น	รพ. วัฒนานคร	รพ. คลอง หาด	รพ.เขา ฉกรรจ์	รพ.ตา พระยา	รพ.โคก สูง	รพ.วัง สมบูรณ์
๑.จำนวนมารดาที่คลอดทั้งหมด	๔๔๘	๓๒๕	๑๐๐	๓๑	๕	๑๔	๒๓	๑๔	๐	๐
๒.จำนวนมารดาตกเลือดหลังคลอด (PPH)	๑๑	๔	๒	๓	๐	๐	๒	๐	๐	๐
๓.จำนวนมารดาที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ (SeverePIH)	๔	๒	๒	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐
๔.จำนวนมารดาที่เสียชีวิตจาก PIH	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐
๕.จำนวนมารดาที่เสียชีวิตจาก PPH	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐
๖.ร้อยละการใช้ standing order of PPH	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๐	๐	๑๐๐	๐	๐	๐
๗.ร้อยละการใช้ standing order of Severe PIH	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐

๓.๒ แนวทางการประเมินโรงพยาบาลมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ประจำปี

งบประมาณ ๒๕๖๖

๑) รพ.ทุกแห่ง ประเมินตนเอง ผ่านเว็บไซต์ <http://PN-MCH.anamai.moph.go.th> ในช่วงเดือน กันยายน - ธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

๒) รพ.สระแก้ว และ รพ.อรัญประเทศ รับประเมินโรงพยาบาลตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก (Re-accredit) จากศูนย์อนามัยที่ ๖ และโรงพยาบาลแม่ข่าย ในเดือน มกราคม ๒๕๖๖

๓) รพ.วัฒนานคร รพ.วังน้ำเย็น รพ.ตาพระยา รพ.คลองหาด และรพ.เขาฉกรรจ์ รับประเมินโรงพยาบาลตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก (Re-accredit) จากทีมประเมินระดับจังหวัด ในเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖

๔) รพ.โคกสูง และ รพ.วังสมบูรณ์ รับประเมินโรงพยาบาลตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก จากทีมประเมินระดับจังหวัด ในเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖ (ประเมินการจัดบริการ ANC และ WCC)

หมายเหตุ ๑) การประเมินต้องได้คะแนน ร้อยละ ๘๐ ในทุกประเด็นจึงถือว่าผ่าน

๒) ในกรณี “ไม่ผ่าน” การประเมินหรือ “ผ่านอย่างมีเงื่อนไข” รพ.ต้องดำเนินการพัฒนาปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ และขอรับการประเมินซ้ำภายใน ๓ เดือน โดยกำหนดแนวทางการปรับปรุงแก้ไข ส่งให้กับศูนย์อนามัยที่ ๖ ดำเนินการประเมินซ้ำ และแจ้งผลการประเมินให้กับ สสจ.และกรมอนามัย

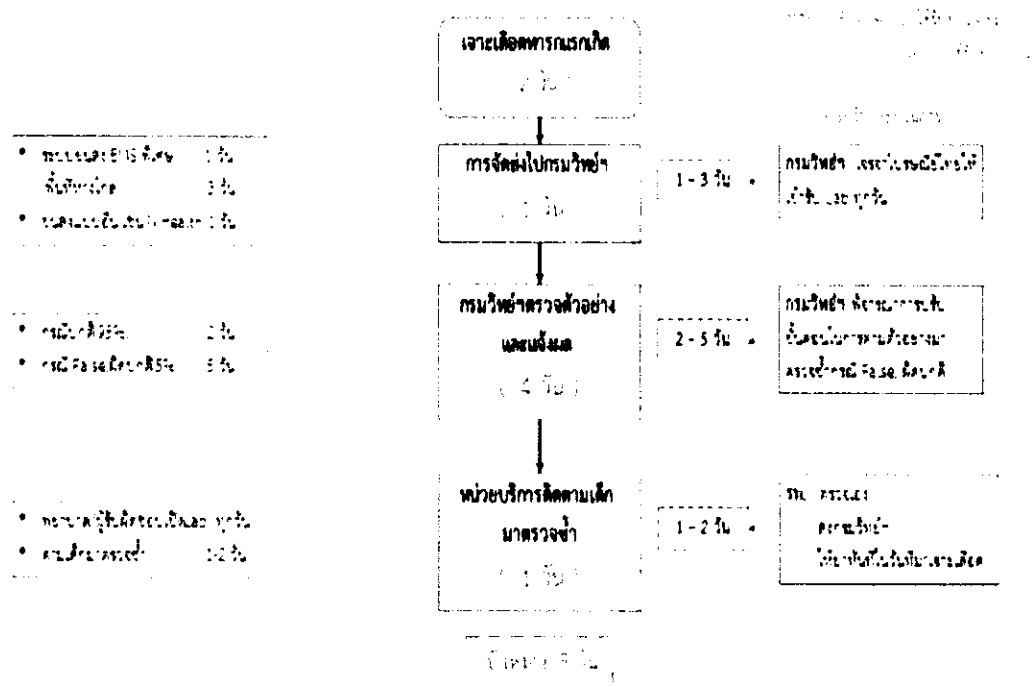
มติที่ประชุม.....ทราบและดำเนินการ.....

/ระเบียบวาระที่ ๔...

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๔.๑ แนวทางและรายงานผลการคัดกรองภาวะไธรอยด์ฮอร์โมนในทารกแรกเกิด (TSH screening test)

Flow chat การภาวะพร่องไธรอยด์ฮอร์โมนในทารกแรกเกิด จังหวัดสระแก้ว



ขอความร่วมมือในการดำเนินการ ดังนี้

- ๑) ให้หน่วยบริการปรับกระบวนการงานให้สอดคล้องกับแนวทางแบบใหม่
- ๒) ส่งรายชื่อและเบอร์โทรศัพท์ผู้รับผิดชอบงานหลักของ รพ. ในการคัดกรอง TSH ระดับอำเภอ
- ๓) ส่งรายชื่อและเบอร์โทรศัพท์ผู้รับผิดชอบงานที่ส่ง Lap
- ๔) ส่งรายชื่อและเบอร์โทรศัพท์ผู้รับผิดชอบงานที่ตรวจสอบผล Lap

มติในที่ประชุม ๑) ให้ติดตามข้อมูลผลจากกรมวิทย์ฯ และติดตามเด็กที่ผลไธรอยด์ฮอร์โมนในทารกแรกเกิดผิดปกติ เพื่อรับการรักษา

๒) ให้มีทีมประสานงานในการติดตามคัดกรองภาวะพร่องไธรอยด์ฮอร์โมนในทารกแรกเกิด (TSH screening test) ในระดับจังหวัด และอำเภอ

๔.๒ แจ้างแผนการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ตารางที่ ๒ แผนการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก จังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ลำดับ	กิจกรรม	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน	สถานที่	ระยะเวลา
๑	ประชุมคณะกรรมการและ คณะทำงานงานอนามัยแม่และ เด็ก (MCH Board) ระดับ จังหวัด (๓ครั้ง)	เพื่อพัฒนาระบบบริการ ส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่ และเด็ก	คณะกรรมการและ คณะทำงานฯ	๕๐ คน	จังหวัด สระแก้ว	จ.ค. ๒๕๖๕ มี.ค. ๒๕๖๖ มี.ย. ๒๕๖๖
๒	ประชุมผู้รับผิดชอบงานส่งเสริม สุขภาพอนามัยแม่และเด็ก	เพื่อพัฒนาระบบบริการ ส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่ และเด็ก	คณะกรรมการและ คณะทำงานฯ	ผู้รับผิดชอบ งานทุก อำเภอ	จังหวัด สระแก้ว	พ.ย. ๒๕๖๕
๓	ประชุมเชิงปฏิบัติการการ ดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันPlus ๒,๕๐๐ วัน สพด.4D	เพื่อพัฒนาระบบบริการ ส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่ และเด็ก	คณะทำงาน สสจ. คณะทำงานคลินิกฝาก ครรภ์ในรพ.และรพ.สต.	จำนวน ๒ รุ่น รุ่นละ ๖๐ คน	จังหวัด สระแก้ว	พ.ย. ๒๕๖๕
๔	ประเมินโรงพยาบาลมาตรฐาน งานอนามัยแม่และเด็ก	เพื่อประเมินรับรอง โรงพยาบาลตามมาตรฐาน อนามัยแม่และเด็ก	คณะทำงาน สสจ. คณะ กรรมการฯและพนักงาน ขับรถ	๑๐ คน	จังหวัด สระแก้ว	ม.ค.-ก.พ. ๒๕๖๖
๕	นิเทศติดตาม ต้นแบบมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันPlus ๒,๕๐๐ วัน สพด. 4D	เพื่อติดตาม ประเมินผล และให้ข้อเสนอแนะ ต้นแบบมหัศจรรย์๑,๐๐๐ วันPlus ๒,๕๐๐ วัน สพด. 4D ต้นแบบ ๑ อำเภอ ๑ ตำบล	ต้นแบบมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus ๒,๕๐๐ วัน สพด. 4D	๑ อำเภอ ๑ ตำบล	จังหวัด สระแก้ว	พ.ค. ๒๕๖๖
๖	ประชุมคณะกรรมการและ คณะทำงานงาน Service Plan สาขาทารกแรกเกิด และService Planสาขากุมารเวชกรรม(๒ครั้ง)	เพื่อพัฒนาระบบบริการ ส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่ และเด็ก Service Plan ๓ สาขา	คณะกรรมการและ คณะทำงานฯ	๓๐ คน	จังหวัด สระแก้ว	ม.ค. ๒๕๖๖ เม.ย. ๒๕๖๖
๗	เยี่ยมเสริมพลัง และติดตามการ ดำเนินงาน Service Planสาขา สูติกรรม สาขาทารกแรกเกิด และสาขากุมารเวชกรรม	เพื่อพัฒนาระบบบริการ ส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่ และเด็ก Service Plan ๓ สาขา	คณะกรรมการและ คณะทำงานฯ	๑๐ คน	จังหวัด สระแก้ว	พ.ย. ๒๕๖๕
๘	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรงานANC คุณภาพในรพ.สต.	เพื่อพัฒนาศักยภาพในการ ทำงานANCคุณภาพ	ผู้รับผิดชอบงาน ANC ในรพ.สต.	๑๑๑ คน	จังหวัด สระแก้ว	ม.ค. ๒๕๖๖

มติที่ประชุม.....ทราบ.....

๔.๓ Service Plan สาขาสูติกรรม นำเสนอโดยประธานหรือเลขา

๑) ทบทวนการใช้ยาทางสูติกรรมในทุกโรงพยาบาลของจังหวัดสระแก้วให้ตรวจสอบการจัดซื้อรายการยาทางสูติกรรม ที่เกี่ยวข้อง และให้นำเรื่องจัดซื้อยาเข้าที่ประชุมของโรงพยาบาลเพื่อปรึกษาการจัดซื้อยาทางสูติกรรม ที่ควรมีทุกโรงพยาบาล

ตารางที่ ๓ รายการยาทางสูติกรรม จ.สระแก้ว

รายการยาทางสูติกรรม จ.สระแก้ว

บัญชียา	Generic Name	Dosage Form	Strengths	รพ.	อรัญ	วังน้ำเย็น	วัฒนานคร	คลองหาด	เขาฉกรรจ์	ตาพระยา	โคกสูง	วังสมบูรณ์	หมาข่อย
ED - ก	Terbutaline sulfate	sterile sol	๐.๕ mg/ml (๑ ml)	/	/	/	/	/	/	/			
ED - ก	Magnesium sulfate	sterile sol	๕๐% (๒ ml)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ED - ก	Dexamethasone sodium phosphate	sterile sol	๔ mg/ml (๑ ml)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ED - ก	Hydralazine hydrochloride	sterile powdr	๒๐ mg	/	/		/		/	/			
ED - ค	Labetalol	inj	๕ mg/ml (๒๐ ml)	/									
NED	Nifedipine	cap	๕ mg	/	/						/		
NED	Nifedipine	cap	๑๐ mg	/				/					
ED - ง	Nifedipine	SR tab	๒๐ mg	/	/	/				/			

๒) ทบทวนการใช้ Standing Order ในการปฏิบัติงาน เอกสารหมายเลข ๒

มติที่ประชุม ๑) การใช้ Standing Order PPH และ PIH ให้ดำเนินการใช้ต่อเนื่อง แต่ไม่พบยาบางรายการให้ดำเนินการจัดซื้อยาทางสูติกรรม ดังนี้

- โรงพยาบาลโคกสูง โรงพยาบาลวังสมบูรณ์ ไม่พบยา Terbutaline(๐.๕) และ Nifedipine(๑๐) ให้จัดซื้อยาตามรายการถึงจะไม่มีบริการคลอดก็ต้องจัดหาไว้

- โรงพยาบาลวังน้ำเย็น โรงพยาบาลโคกสูง โรงพยาบาลวังสมบูรณ์ ไม่พบยา Hydralazine hydrochloride(๒๐) และ Labetalol(๕) ให้จัดซื้อยาตามรายการอย่างใดอย่างหนึ่ง และให้ทุก รพ.จัดซื้อยาทางสูติกรรม และติดตามความก้าวหน้าในการจัดหาตามรายการดังกล่าวในเดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๕

๒) การส่งต่อหญิงตั้งครรภ์หรือคลอดก่อนกำหนด ในกรณีส่งต่อคลอดก่อนกำหนดพบเตียง NICU ที่รพ.สระแก้วไม่เพียงพอ ให้ดำเนินการดังนี้

- ให้ระมัดระวังในกรณีหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นตั้งแต่ฝากครรภ์ เนื่องจากมีความเสี่ยงคลอดก่อนกำหนด

- เด็กคลอดก่อนกำหนดสามารถส่งต่อมายังรพ.สระแก้วได้ หากพบว่าเตียงไม่เพียงพอ รพ.สระแก้วจะส่งต่อไปรพ.ข้างเคียง

/การส่งต่อ...

- การส่งต่อหญิงตั้งครรภ์หรือคลอด ให้โทรปรึกษาที่รพ.สระแก้ว ได้ทุกวันเวลา ๑๕.๐๐ น. แต่ในกรณีฉุกเฉินเร่งด่วนมากให้โทรปรึกษาได้ตลอด
- การส่งต่อหญิงตั้งครรภ์หรือคลอดให้นำผลการรักษาและผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของหญิงตั้งครรภ์มาด้วยทุกครั้ง เพื่อแพทย์จะได้วางแผนการรักษาได้อย่างต่อเนื่อง
- หาแนวทางลดการเกิด ภาวะคลอดกำหนด และหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น

๔.๔ Service Plan สาขาทารกแรกเกิด นำเสนอโดยประธานหรือเลขา

๔.๕ Service Plan สาขากุมารเวชกรรม นำเสนอโดยประธานหรือเลขา

มติที่ประชุม การเพิ่มศักยภาพเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลรัฐประเทศในการบริการ Service plan สาขากุมารเวชกรรม โดยขยายเตียง NICU โรงพยาบาลรัฐประเทศจาก ๒ เตียงเป็น ๔ เตียง และจัดทำแผนราชการเพิ่มศักยภาพในเจ้าหน้าที่และเพิ่ม PICU ในรพ.สระแก้ว

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ แนวทางการพัฒนาการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก

ตัวชี้วัดที่ ๑ อัตราส่วนการตายมารดา เกณฑ์เป้าหมาย<๑๗:เกิดมีชีพแสนคน

อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองสระแก้ว	๑๗๕๐	๔	๒๒๓.๔๓
อรัญประเทศ	๔๑๘	๐	๐
วัฒนานคร	๑๒๗	๐	๐
วังน้ำเย็น	๑๗๔	๐	๐
ตาพระยา	๑๐๖	๐	๐
คลองหาด	๘๔	๐	๐
เขาฉกรรจ์	๙๖	๐	๐
โคกสูง	ไม่มีคลอด	๐	๐
วังสมบูรณ์	ไม่มีคลอด	๐	๐
รวม	๓,๒๕๕	๔	๑๒๑.๔๐

ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน ๑) การขาดข้อมูลต่อส่งระหว่างโรงพยาบาลชุมชนมายังรพ.สระแก้ว

๒) แพทย์โรงพยาบาลชุมชนไม่เพียงพอต่อจำนวนผู้รับบริการ

แนวทางการพัฒนางาน

๑) ให้คัดกรองหาความเสี่ยงตั้งแต่การฝากครรภ์(ANC) หรือการยุติการตั้งครรภ์ในกรณีมีความเสี่ยงสูง

๒) จัดทำแนวทางการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์และคลอด

ตัวชี้วัดที่ ๒ หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรก < ๑๒ สัปดาห์ เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๗๕

(เขต=๗๕.๔๓/ประเทศ=๘๒.๑๗)

ตัวชี้วัดที่ ๓ หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๗๕

(เขต=๖๘.๒๒/ประเทศ=๗๕.๕๙)

อำเภอ	ฝากครรภ์ครั้งแรก < ๑๒ สัปดาห์			ฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์	
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองสระแก้ว	๓๕๖	๓๑๗	๘๙.๐๔	๓๐๗	๘๖.๒๔
อรัญประเทศ	๒๐๘	๑๖๔	๗๘.๘๕	๑๕๗	๗๕.๔๘
วัฒนานคร	๑๔๓	๑๓๖	๙๕.๑	๑๓๕	๙๔.๔๑
วังน้ำเย็น	๑๓๑	๑๐๕	๘๐.๑๕	๙๘	๗๔.๘๑
ตาพระยา	๗๕	๗๒	๙๖	๖๙	๙๒
คลองหาด	๙๕	๗๗	๘๑.๐๕	๖๙	๗๒.๖๓
เขาฉกรรจ์	๑๗๑	๑๓๐	๘๑.๒๙	๑๓๓	๗๗.๗๘
โคกสูง	๒๓	๒๐	๘๖.๙๖	๒๐	๘๖.๙๖
วังสมบูรณ์	๖๐	๕๘	๙๖.๖๗	๕๘	๙๖.๖๗
รวม	๑,๒๖๒	๑,๐๘๘	๘๖.๒๑	๑,๐๔๖	๘๒.๘๘

แนวทางการพัฒนางานจัดทำแผนดำเนินงานใน ปี๒๕๖๖.....

ตัวชี้วัดที่ ๔ หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ ๓ ครั้งตามเกณฑ์ เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๗๕(เขต=๖๒.๗๘/
ประเทศ=๖๘.๓๐)

อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองสระแก้ว	๔๓๒	๓๓๔	๗๗.๓๑
อรัญประเทศ	๒๓๐	๒๒๓	๙๖.๙๖
วัฒนานคร	๑๖๓	๑๓๙	๘๕.๒๘
วังน้ำเย็น	๑๕๐	๙๕	๖๓.๓๓
ตาพระยา	๙๓	๘๓	๘๙.๒๕
คลองหาด	๑๒๐	๑๑	๘๔.๑๗
เขาฉกรรจ์	๑๙๘	๑๒๖	๖๓.๖๔
โคกสูง	๒๔	๒๒	๙๑.๖๗
วังสมบูรณ์	๗๖	๖๒	๘๑.๕๘
รวม	๑,๔๘๖	๑,๑๘๕	๗๙.๗๔

ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน ๑) ไม่ได้บันทึกติดตามเยี่ยมหลังคลอด

๒) บันทึกข้อมูลซ้ำซ้อนกับ Thai COC และส่งข้อมูลหญิงหลังคลอดจำนวนมาก

/แนวทางการพัฒนางาน...

แนวทางการพัฒนางาน ๑) ปรึกษากับทีม COC และรพร.สระแก้ว ในการลดปริมาณการส่งเยี่ยมหลังคลอด ให้ส่งเยี่ยมเฉพาะกรณีหญิงตั้งครรภ์มีปัญหาซับซ้อน โดยเริ่มในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

๒) ให้ดำเนินการเยี่ยมมารดาหลังคลอดให้ครบ ๓ ครั้ง ๓ เกณฑ์ และส่งข้อมูลเข้า

HDC

ตัวชี้วัดที่ ๕ หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐

(เขต=๗๗.๖๒/ประเทศ=๘๑.๔๘)

อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองสระแก้ว	๒,๐๘๙	๑,๕๐๕	๗๒.๐๔
อรัญประเทศ	๔๖๕	๔๔๘	๙๖.๓๔
วัฒนานคร	๕๑๕	๓๙๖	๗๕.๕๒
วังน้ำเย็น	๔๗๗	๔๖๔	๙๗.๒๗
ตาพระยา	๒๗๐	๒๖๘	๙๙.๒๖
คลองหาด	๒๒๐	๒๑๙	๙๙.๕๕
เขาฉกรรจ์	๓๔๒	๓๓๐	๙๖.๕๙
โคกสูง	๑๑๐	๑๐๙	๙๙.๐๙
วังสมบูรณ์	๒๔๙	๒๔๑	๙๖.๗๙
รวม	๔,๖๓๗	๓,๙๘๐	๘๕.๘๓

ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน บันทึกข้อมูลแต่ผลงานไม่ขึ้น แต่ให้ยาเสริมธาตุเหล็กครบทุกราย

แนวทางการพัฒนางาน ให้ฝ่าย IT แต่ละโรงพยาบาลดำเนินการตรวจสอบ

ตัวชี้วัดที่ ๖ หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจางครั้งที่ ๑ เกณฑ์เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ ๑๔ (เขต=๑๗.๑๗/ประเทศ=๑๕.๔๖)

ตัวชี้วัดที่ ๗ หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจางครั้งที่ ๒ เกณฑ์เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ ๒๐ (เขต=๑๙.๙๑/ประเทศ=๑๖.๒๒)

อำเภอ	โลหิตจางครั้งที่ ๑ ไม่เกินร้อยละ ๑๔			โลหิตจางครั้งที่ ๒ ไม่เกิน ร้อยละ ๒๐		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองสระแก้ว	๑,๕๗๔	๒๗๐	๑๗.๑๕	๑๑๕	๒๖	๒๒.๖๑
อรัญประเทศ	๔๐๑	๕๙	๑๔.๗๑	๒๗	๓	๑๑.๑๑
วัฒนานคร	๒๕๓	๔๘	๑๘.๙๗	๓๘	๗	๑๘.๔๒
วังน้ำเย็น	๙๔	๒๐	๒๑.๒๘	๑๐	๔	๔๐
ตาพระยา	๘๐	๘	๑๐	๔	๐	๐
คลองหาด	๑๕๑	๑๕	๙.๙๓	๑๐	๐	๐
เขาฉกรรจ์	๙๒	๓๑	๓๓.๗๐	๑๘	๗	๓๘.๘๙
โคกสูง	๖๓	๘	๑๒.๗๐	๔	๓	๗๕
วังสมบูรณ์	๑๕๕	๒๒	๑๔.๑๙	๔	๐	๐
รวม	๒,๘๖๓	๔๘๑	๑๖.๘๐	๒๓๐	๕๐	๒๑.๗๔

/ปัญหาอุปสรรค...

ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน ๑)จากการสอบถามหญิงตั้งครรภ์พบว่าไม่ได้ทานยาเสริมธาตุเหล็กในบางราย โดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น

๒) จากการสอบถามพบว่าหลังทานยามีอาการข้างเคียงจึงหยุดยาและไม่ได้แจ้งเจ้าหน้าที่ และพบหญิงตั้งครรภ์ป่วยธาลัสซีเมีย

แนวทางการพัฒนางาน

๑) ให้ข้อมูลด้านประโยชน์ใน ANC และโรงเรียนพ่อแม่

๒) หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นส่งคลินิกวัยรุ่น

๓) การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะซีดรายบุคคล

ตัวชี้วัดที่ ๘ ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม เกณฑ์เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ

(เขต=๕.๘๕/ประเทศ=๖.๓๒)

อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองสระแก้ว	๔๒๗	๓๗	๘.๖๗
อรัญประเทศ	๓๐๓	๗	๒.๓๑
วัฒนานคร	๒๕๔	๑๓	๕.๐๒
วังน้ำเย็น	๑๘๔	๑๓	๖.๘๘
ตาพระยา	๒๕๐	๖	๒.๔
คลองหาด	๑๔๔	๓	๒.๐๘
เขาฉกรรจ์	๑๙	๑๐	๕.๒๖
โคกสูง	๑๐๐	๑	๑
วังสมบูรณ์	๑๐๓	๖	๕.๘๓
รวม	๑,๙๖๕	๙๖	๔.๘๙

แนวทางการพัฒนางาน ดำเนินงานตามแนวทางมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน

ตัวชี้วัดที่ ๙ ทารกแรกเกิด - ๖ เดือน กินนมแม่อย่างเดียว เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐

(เขต=๖๑.๔๑/ประเทศ=๖๑.๕๓)

อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองสระแก้ว	๕๕๒	๒๗๖	๕๐
อรัญประเทศ	๔๒๔	๒๔๕	๖๘.๗๖
วัฒนานคร	๔๐๓	๒๕๑	๖๒.๒๘
วังน้ำเย็น	๒๒๐	๑๓๔	๖๐.๙๑
ตาพระยา	๓๐๘	๒๑๓	๗๐.๓
คลองหาด	๒๑๒	๘๒	๓๘.๖๘
เขาฉกรรจ์	๒๘๑	๖๔	๒๒.๗๘
โคกสูง	๑๖๓	๔๓	๒๖.๓๘
วังสมบูรณ์	๑๕๗	๑๑๔	๗๒.๖๑
รวม	๒,๗๒๐	๑,๔๗๒	๕๔.๑๒

ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน ๑) การบันทึกข้อมูลไม่ครอบคลุม

๒) หญิงหลังคลอดกลางงานได้ ๓ เดือน ทำให้ลูกกินนมแม่ไม่ครบ ๖ เดือน

แนวทางการพัฒนางาน ๑) ติดตามการบันทึกข้อมูลให้ครอบคลุม

๒) ให้ข้อมูล และประโยชน์ให้หญิงตั้งครรภ์

ตัวชี้วัดที่ ๑๐ เด็กไทยอายุ ๖-๑๒ เดือน ที่ตรวจคัดกรองและพบโลหิตจาง เกณฑ์เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ ๒๐

(เขต=๑๔.๗๑/ประเทศ=๑๘.๙๗)

ตัวชี้วัดที่ ๑๑ เด็กไทยอายุ ๖เดือน-๕ ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๗๐

(เขต=๘๗.๔๙/ประเทศ=๗๕.๒๕)

อำเภอ	เด็กอายุ ๖-๑๒ เดือน คัดกรองและพบโลหิตจาง ไม่เกินร้อยละ ๒๐			เด็กไทยอายุ ๖เดือน-๕ ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ ๗๐		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองสระแก้ว	๔๘๑	๑๐๑	๒๑	๒,๗๗๘	๒,๔๐๘	๘๖.๖๘
อัญประเทศ	๒๕๓	๓๕	๑๓.๘๔	๒,๐๙๙	๑,๙๖๘	๙๓.๗๖
วัฒนานคร	๒๐๓	๑๖	๗.๘๘	๒,๑๒๘	๒,๐๗๒	๙๗.๓๗
วังน้ำเย็น	๒๔๒	๒๗	๑๑.๑๖	๑,๕๗๑	๑,๔๐๐	๙๕.๑๗
ตาพระยา	๙๗	๑๕	๑๕.๔๖	๑,๔๕๗	๑,๓๗๙	๙๔.๖๕
คลองหาด	๑๖๓	๑๘	๑๑.๐๔	๙๗๐	๘๕๒	๘๗.๘๔
เขาคิชฌกูฏ	๑๐๔	๒๘	๒๖.๙๒	๑,๔๖๒	๑,๑๐๗	๗๕.๗๒
โคกสูง	๑๒๗	๑๔	๑๑.๐๒	๗๑	๖๐๒	๘๕.๘๘
วังสมบูรณ์	๑๒๑	๑๑	๙.๐๙	๘๑๕	๗๘๘	๙๖.๖๙
รวม	๑,๗๙๑	๒๖๕	๑๔.๘	๑๓,๘๘๑	๑๒,๕๗๖	๙๐.๖

ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน การบันทึกข้อมูล และจ่ายยาไม่ต่อเนื่อง

แนวทางการพัฒนางาน บันทึกข้อมูลให้ครอบคลุม และจ่ายยาในเด็กทุกคน

ตัวชี้วัดที่ ๑๒ เด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองพัฒนาการ เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐ (เขต=๖๑.๑๙/
ประเทศ=๖๓.๖๔)

ตัวชี้วัดที่ ๑๓ เด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๒๐
(เขต=๒๕.๗๑/ประเทศ=๒๕.๖๙)

อำเภอ	เด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ร้อยละ ๙๐			พบสงสัยล่าช้า ร้อยละ ๒๐		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองสระแก้ว	๓,๒๑๗	๒,๗๓๓	๘๔.๙๕	๒,๗๓๓	๖๙๑	๒๕.๒๘
อัญประเทศ	๒,๗๔๒	๒,๖๑๘	๙๕.๔๘	๒,๖๑๘	๗๖๗	๒๙.๓๐
วัฒนานคร	๒,๒๔๕	๒,๐๘๙	๙๒.๘๓	๒,๐๘๙	๕๔๐	๒๕.๙๑
วังน้ำเย็น	๑,๖๘๗	๑,๕๓๕	๙๐.๙๙	๑,๕๓๕	๓๑๔	๒๐.๔๖
ตาพระยา	๑,๘๔๖	๑,๗๒๗	๙๓.๕๕	๑,๗๒๗	๔๙๔	๒๘.๖๐
คลองหาด	๑,๓๗๖	๑,๒๒๓	๘๘.๘๘	๑,๒๒๓	๓๓๘	๒๗.๖๔
เขาคิชฌกูฏ	๑,๗๑๘	๑,๕๙๓	๙๒.๗๒	๑,๕๙๓	๔๓๙	๒๗.๕๖
โคกสูง	๙๑๐	๘๙๑	๙๗.๙๑	๘๙๑	๒๓๑	๒๕.๙๓
วังสมบูรณ์	๘๐๔	๗๓๘	๙๑.๗๙	๗๓๘	๑๘๗	๒๕.๓๔
รวม	๑๖,๕๔๕	๑๕,๑๔๒	๙๑.๕๒	๑๕,๑๔๒	๔,๐๐๑	๒๖.๕๒

ตัวชี้วัดที่ ๑๔ เด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า ได้รับการติดตาม เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐ (เขต=๗๓.๑๔/
ประเทศ=๗๕.๕๙)

ตัวชี้วัดที่ ๑๕ เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๘๕ (เขต=๕๖.๘๖/ประเทศ=๕๙.๔๙)

อำเภอ	เด็กปฐมวัยพัฒนาการล่าช้า ได้รับการ ติดตาม ร้อยละ ๙๐			เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๕		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองสระแก้ว	๖๘๘	๕๑๕	๗๔.๘๕	๓,๒๑๗	๒,๕๕๗	๗๙.๔๘
อัญประเทศ	๗๖๗	๖๘๒	๘๘.๙๒	๒,๗๔๒	๒,๕๓๑	๙๒.๓๐
วัฒนานคร	๕๔๐	๔๘๒	๘๙.๒๖	๒,๒๔๕	๒,๐๒๕	๘๐.๒๐
วังน้ำเย็น	๓๑๑	๒๘๑	๙๐.๓๕	๑,๖๘๗	๑,๕๐๑	๘๘.๙๗
ตาพระยา	๔๙๔	๔๒๒	๘๕.๔๓	๑,๘๔๖	๑,๖๕๔	๘๙.๖๐
คลองหาด	๓๓๘	๒๘๙	๘๕.๗๖	๑,๓๗๖	๑,๑๗๒	๘๕.๑๗
เขาคิชฌกูฏ	๔๓๙	๓๘๑	๘๖.๗๙	๑,๗๑๘	๑,๕๓๕	๘๙.๓๕
โคกสูง	๒๓๑	๒๑๔	๙๒.๖๔	๙๑๐	๘๗๔	๙๖.๐๔
วังสมบูรณ์	๑๘๖	๑๕๖	๘๓.๘๗	๘๐๔	๗๐๗	๘๗.๙๔
รวม	๓,๙๙๓	๓,๔๒๒	๘๕.๗๐	๑๖,๕๔๕	๑๔,๕๕๖	๘๗.๙๘

ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน.....อยู่ในช่วงติดตาม.....

แนวทางการพัฒนางานให้ดำเนินการต่อเนื่อง.....

/ตัวชี้วัดที่ ๑๖...

ตัวชี้วัดที่ ๑๖ เด็กพัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๗๐
(เขต=๖๖.๖๗/ประเทศ=๖๒.๕๐)

อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองสระแก้ว	๓	๒	๖๖.๖๗
อรัญประเทศ	๓	๐	๐
วัฒนานคร	๑	๑	๑๐๐
วังน้ำเย็น	๓	๓	๑๐๐
ตาพระยา	๑	๑	๑๐๐
คลองหาด	๓	๓	๑๐๐
เขาฉกรรจ์	๐	๐	๐
โคกสูง	๐	๐	๐
วังสมบูรณ์	๑	๐	๐
รวม	๑๕	๑๐	๖๖.๖๗

ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน ๑) เด็กถูกวินิจฉัยด้วยตัววินิจฉัยโรครวม หรือพิการทางสมอง กระตุ้นพัฒนาการไม่ได้ผล

๒) การส่งต่อเด็กพัฒนาการล่าช้า พบจิตแพทย์เด็กพร.สระแก้ว

๓) เด็กย้ายไปต่างจังหวัด หรือไม่สามารถติดต่อได้

แนวทางการพัฒนางาน

๑) จัดทำแนวทางการส่งต่อเด็กพัฒนาการล่าช้าพบจิตแพทย์เด็กพร.สระแก้ว

๒) อบรมฟื้นฟูศักยภาพเจ้าหน้าที่ การตรวจพัฒนาการเด็กล่าช้าด้วย TEDA4I

๓) กรณีเด็กย้ายที่อยู่อาศัย ให้ทำหนังสือไปยังโรงพยาบาลที่เด็กอาศัยอยู่

ตัวชี้วัดที่ ๑๗ เด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงตีสมาส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๖๔
(เขต=๖๒.๐๔/ประเทศ=๖๐.๕๗)

อำเภอ	เด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงตีสมาส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี ร้อยละ ๖๔			ส่วนสูงเด็กชาย (≥๑๑๓)	ส่วนสูงเด็กหญิง (≥๑๑๒)
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ		
เมืองสระแก้ว	๓,๕๗๑	๒,๓๐๐	๖๔.๔๑	๑๑๐.๘๓	๑๑๑.๗๕
อรัญประเทศ	๓,๗๙๔	๒,๖๔๙	๖๙.๗๙	๑๑๑.๔๑	๑๑๑.๔๐
วัฒนานคร	๒,๘๕๘	๑,๘๐๙	๖๓.๓	๑๐๙.๑๕	๑๐๙.๓๗
วังน้ำเย็น	๒,๓๗๖	๑,๖๐๐	๖๗.๓๔	๑๐๙.๐๗	๑๐๘.๗๐
ตาพระยา	๒,๓๑๒	๑,๔๔๕	๖๒.๕๐	๑๐๙.๐๕	๑๐๘.๓๓
คลองหาด	๑,๕๕๓	๙๘๘	๖๓.๖๒	๑๐๙.๔๗	๑๐๙.๖๖
เขาฉกรรจ์	๑,๖๓๕	๙๙๙	๖๑.๑	๑๑๐.๖๗	๑๐๙.๓๗
โคกสูง	๑,๒๒๒	๗๙๐	๖๔.๖๖	๑๐๙.๑๓	๑๑๐.๑๕
วังสมบูรณ์	๑,๐๒๒	๖๘๒	๖๖.๘๗	๑๑๐.๘๓	๑๐๙.๑๙
รวม	๒๐,๓๔๗	๑๓,๒๖๑	๖๕.๑๗	๑๑๐.๐๕	๑๐๙.๙๐

/ปัญหาอุปสรรค...

ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน เด็กปฐมวัยจังหวัดสระแก้วค่อนข้างต่ำ
 แนวทางการพัฒนางาน สสจ. และพื้นที่ วิเคราะห์ผลย้อนหลัง และใช้แนวทางในการดำเนินงานผ่าน
 โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus ๒,๕๐๐ สพด. 4 D

๕.๒ Flow chat การส่งต่อและการดูแลหญิงคลอด เอกสารหมายเลข ๓
 มติที่ประชุม ให้ รพ. ทุกแห่ง ใช้ Flow chat การส่งต่อและการดูแลหญิงคลอด ถือเป็นข้อปฏิบัติ

๕.๓ การดำเนินงานฝากครรภ์คุณภาพ ๘ ครั้ง จังหวัดสระแก้ว
 ตาราง ANC 8 ครั้ง คุณภาพ

ครั้งที่ 1	อายุครรภ์ (สัปดาห์)	รายละเอียด	หมายเหตุ
1	1.1 ≤12 สัปดาห์	LAB 1.1 1. หญิงตั้งครรภ์ CBC , MCV,OF,DCIP , Hct , Blood Group / Rh , HbsAg ,VDRL , Anti-HIV ,UA , Multiple dipstick 2. สามี Anti-HIV , OF , DCIP , MCV โรงเรียนพ่อแม่ ครั้งที่ 1 จ่าย Ferrous+ Iodine + Folic acid	รพ.
	1.2 15 -16 สัปดาห์	LAB 1.2 หญิงตั้งครรภ์ Down syndrome	
2	20 สัปดาห์	Ferrous+ Iodine + Folic acid+ Calcium + Ultrasound	รพ.
3	26 สัปดาห์	Ferrous+ Iodine + Folic acid+ Calcium	รพ.สต.
4	30-32 สัปดาห์	LAB 2 1. หญิงตั้งครรภ์ Hct , VDRL ,Anti-HIV , (HbsAg ซ้ำ กรณี ผลครั้งแรก ; Positive) โรงเรียนพ่อแม่ ครั้งที่ 2 Ferrous+ Iodine + Folic acid+ Calcium	รพ. / ตามศักยภาพ ของรพ.สต.
5	34 สัปดาห์	Ferrous+ Iodine + Folic acid+ Calcium	รพ.สต.
6	36 สัปดาห์	Ferrous+ Iodine + Folic acid+ Calcium ประเมินท่าเด็ก/ส่วนน้ำ	รพ.
7	38 สัปดาห์	Ferrous+ Iodine + Folic acid+ Calcium ประเมินท่าเด็ก/ส่วนน้ำ	รพ.
8	40 สัปดาห์	Ferrous+ Iodine + Folic acid+ Calcium ประเมินท่าเด็ก/ส่วนน้ำ	รพ.

***ถ้ายังไม่เจ็บครรภ์คลอด นัดมาคลอดอายุครรภ์ครบ 41 สัปดาห์

มติที่ประชุม ขอยกประเด็นการ ANC ๘ ครั้งคุณภาพ ไปในการประชุม MCH Board จังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

/ระเบียบวาระที่ ๖...

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

มติที่ประชุม

ปิดประชุมเวลา.....๑๗.๐๐.....น.

ลงชื่อ.....นางสาว.....ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวนภาพร เนตรแสงศรี)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....ศิริลักษณ์.....ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวศิริลักษณ์ ดั่งนางรอง)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....นาง.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางกฤษณา ฤทธิ์เดช)
หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ