

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
สาขาแม่และเด็กปฐมวัย
เขตสุขภาพที่ 8

ACCESS QUALITY EFFICIENCY SEAMLESS

อุดรธานี สกลนคร นครพนม เลย หนองคาย หนองบัวลำภู บึงกาฬ



คำนำ

ยุทธศาสตร์การพัฒนานามัยแม่และเด็ก มุ่งเน้นการสร้างเสริมสุขภาพและพัฒนารูปแบบบริการส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็กที่มีคุณภาพ ภายใต้กรอบแนวคิด การเตรียมตัวของแม่ก่อนตั้งครรภ์ด้วยภาวะโภชนาการที่ดี และตั้งครรภ์เมื่ออายุที่เหมาะสม การตรวจสุขภาพก่อนตั้งครรภ์ เมื่อตั้งครรภ์ฝากครรภ์เร็ว ได้รับการคลอด ที่ปลอดภัยตามมาตรฐาน บุคลากรสาธารณสุขได้รับการพัฒนาให้มีศักยภาพในการดูแลครรภ์ การคลอดที่มีมาตรฐาน ลดภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น รวมทั้งพัฒนาระบบบริการฝากครรภ์ การคลอด และคลินิกสุขภาพเด็กดี ให้มีคุณภาพทุกระดับ และส่งเสริมให้หญิงหลังคลอดมีการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน ส่งต่อเชื่อมโยงขยายสู่ชุมชน แกนนำ ชุมชนต่างๆ ร่วมกันผลักดันให้เกิดเป็นแผนพัฒนาชุมชนตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว สร้างกติกาสังคมที่เอื้อต่อการพัฒนาเด็ก ให้เด็กได้รับการเลี้ยงดูที่เหมาะสม ส่งผลให้สุขภาพแข็งแรง ฉลาด อารมณ์ดี และมีความสุข

ด้วยเหตุนี้ คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาแม่และเด็กปฐมวัย จึงได้จัดทำแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาแม่และเด็กปฐมวัยขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการฝากครรภ์ การคลอด และเด็กอายุ 0-5 ปี ให้มีคุณภาพมาตรฐาน ซึ่งให้กลุ่มเป้าหมาย สามารถเข้าถึงบริการ (Access) ที่มีคุณภาพ (Quality) มีประสิทธิภาพ (Efficiency) แบบไร้รอยต่อ (Seamless) ต่อไป โดยเชื่อมโยงตั้งแต่ ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ จนถึงระดับตติยภูมิ อย่างเป็นระบบ

หวังเป็นอย่างยิ่งว่า แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาแม่และเด็กปฐมวัยเล่มนี้ จะเป็นคู่มือและแนวทางการดำเนินงานที่สำคัญให้ผู้ปฏิบัติงานในระดับต่างๆ เข้าใจวัตถุประสงค์ ยุทธศาสตร์ และแนวทางการดำเนินงานได้อย่างเป็นรูปธรรม และขอขอบคุณ กรมวิชาการ หน่วยงานต่างๆ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกคน ที่ช่วยกันพัฒนาแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) เขตบริการสุขภาพที่ 8 สาขาแม่และเด็กปฐมวัยฉบับนี้ให้สำเร็จลุล่วงด้วยดี

คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาแม่และเด็กปฐมวัย
เขตสุขภาพที่ 8

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
สารบัญตาราง	ค
สารบัญแผนภูมิ	ง
แผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาแม่และเด็กปฐมวัย ปี 2558	1
เขตสุขภาพที่ 8	
1 สภาพปัญหา	1
2 แผนกลยุทธ์กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (0-5 ปี)	6
3 แผนพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) สาขาแม่และเด็กปฐมวัย ปี 2558	9
4 แผนปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) สาขาแม่และเด็กปฐมวัย	16
ปี 2558 เขตสุขภาพที่ 8	
5 ตัวชี้วัดงานแม่และเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 8	19
6 คำนิยามตัวชี้วัด	20
ภาคผนวก	
ก การจัดหน่วยบริการตามแผนพัฒนางานบริการ เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2558	32
ข คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาอามัยแม่และเด็กปฐมวัย	33
เอกสารอ้างอิง	37

สารบัญตาราง

ตาราง	หน้า
1 สรุปผลงานอนามัยแม่และเด็ก ปี 2557 เขตสุขภาพที่ 8	2
2 แผนกลยุทธ์กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (0-5 ปี)	6
3 แผนพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) ตามรูปแบบ 7 Building Block สาขาแม่และเด็กปฐมวัย ปี 2558 เขตสุขภาพที่ 8	9
4 แผนปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) สาขาแม่และเด็กปฐมวัย ปี 2558 เขตสุขภาพที่ 8	16
5 คำนิยามตัวชี้วัด	20

สารบัญแผนภูมิ

แผนภูมิ	หน้า
1 ร้อยละ รพ.สต.ให้บริการฝากครรภ์คุณภาพ, อัตราฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ไม่เกิน 12 สัปดาห์, อัตราการฝากครรภ์ 5 ครั้งคุณภาพ และอัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวนาน 6 เดือนหลังคลอด ปีงบประมาณ 2557 เขตสุขภาพที่ 8	4
2 อัตราการตาย, อัตราทารกแรกเกิดขาดออกซิเจน, อัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย และอัตราคลอดลูกของกลุ่มอายุ 15-19 ปีงบประมาณ 2557 เขตสุขภาพที่ 8	4
3 ร้อยละเด็ก 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย, ร้อยละรพ.สต.ให้บริการ WCC คุณภาพ และร้อยละศูนย์พัฒนาเด็กเล็กคุณภาพ ปีงบประมาณ 2557 เขตสุขภาพที่ 8	5

แผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

สาขาแม่และเด็กปฐมวัย ปี 2558

เขตสุขภาพที่ 8

1. สภาพปัญหา

สถานการณ์การตั้งครรภ์และการคลอดในปี 2557 ของเขตบริการสุขภาพที่ 8 มีมารดาเสียชีวิตจากการตั้งครรภ์และการคลอด 7 ราย คิดเป็น 13.4 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน พบใน 3 จังหวัด คือ อุตรดิตถ์ 26.1 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน, นครพนม 18.7 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน และจังหวัดสกลนคร 25.5 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน สาเหตุเกิดจาก Abruptio placenta, thrombotic embolism, CA ovary, VSD with Eisenmenger's complex, ตกเลือดหลังคลอด และการทำแท้งเนื่องจากการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ทารกแรกเกิดขาดออกซิเจน 912 ราย คิดเป็น 17.5 ต่อการเกิดมีชีพหนึ่งพันคน จังหวัดที่เกินเกณฑ์ คือ นครพนม 28.9 ต่อการเกิดมีชีพหนึ่งพันคน และทารกแรกเกิดน้ำหนักตัวน้อยกว่า 2,500 กรัม จำนวน 3,978 ราย เท่ากับร้อยละ 8.3 ทุกจังหวัดเกินเกณฑ์ ซึ่งสูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ไม่เกินร้อยละ 7 พบการคลอดของวัยรุ่น อายุ 15-19 ปี จำนวน 5,781 ราย คิดเป็นอัตรา 30.4 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน ผ่านเกณฑ์โดยเป้าหมายที่กำหนดไว้ (50 ต่อประชากรหญิง อายุ 15-19 ปี พันคน) ส่วนการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ของวัยรุ่นมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์ จำนวน 34,715 ราย คิดเป็น ร้อยละ 62.7 ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายของเขต (ร้อยละ 70) ทำให้หญิงตั้งครรภ์ส่วนหนึ่งไม่ได้รับการดูแลสุขภาพครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ การตรวจคัดกรองโรคทางพันธุกรรม และการวินิจฉัยความเสี่ยงต่างๆ ของการตั้งครรภ์ หรือได้รับการวินิจฉัยที่ล่าช้า จนไม่สามารถป้องกันรักษาได้ทันเวลา เด็ก 0-5 ปีมีพัฒนาการสมวัย จำนวน 238,816 ราย คิดเป็นร้อยละ 96.5 แต่พบว่ามีผลขาดทางสติปัญญาเฉลี่ย ร้อยละ 72.7 ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมาย (ร้อยละ 100) จึงจำเป็นต้องเพิ่มคุณภาพการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กล่าช้าให้เพิ่มมากขึ้น

ตารางที่ 1 สรุปผลงานอนามัยแม่และเด็ก ปี 2557 เขตบริการสุขภาพที่ 8

ตัวชี้วัด(KPI)	เป้า หมาย	เขต 8	ศูนย์อนามัย ที่ 6	อุดรธานี	สกลนคร	นครพนม	เลย	หนองคาย	หนองบัวลำภู	บึงกาฬ
1. อัตราการตาย	≤15:แสน TLB	13.4		26.11	25.5	18.7	0	0	0	0
2. อัตราทารกขาดออกซิเจน	≤25:พัน TLB	17.5	17.4	11.6	26.2	28.9	14.8	13.3	10.8	15.8
3. อัตราทารกแรกเกิดน้ำหนัก <2,500กรัม	≤ร้อยละ7	8.3		8.6	7.9	8.8	8.7	7.3	7.5	8.5
4. อัตราเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ อย่างเดียวนาน6 เดือนหลัง คลอด	≥ร้อยละ50	70.3	56.2	61.2	74.3	83.3	65.9	54.4	73.1	70.7
5. รพ./รพ.สต.ANC คุณภาพ	≥ร้อยละ70	81.7		75.9	91.6	89.03	66.14	90.91	81.93	77.05
6.รพ./รพ.สต.WCC คุณภาพ	≥ร้อยละ70	75.0		71.4	92.9	72.7	66.1	89.2	53.0	68.8
7. ANCครั้งแรกไม่เกินอายุ ครรภ์12 สัปดาห์	≥ร้อยละ70	62.73	62.7	63.38	80.70	62.5	66.6	53.7	68.4	73.4
8. ANCครบ5ครั้งตามเกณฑ์	≥ร้อยละ70	62.7	62.9	65.6	86.3	54.1	54.9	70.6	63.4	50.1
9.ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ	≥ร้อยละ60	77.9		68.5	77.5	76.4	77.7	87.3	84.7	93.3
10.อัตราคลอดลูกของกลุ่ม อายุ15-19 ปี	≤50:พัน15-19 ปี	30.4		37.7	28.8	14.9	37.9	25.0	34.3	18.0
11.อัตราพัฒนาการเด็กสมวัย	≥ร้อยละ85	96.5	66.3	91.0	98.4	99.5	97.9	98.7	99.9	98.9

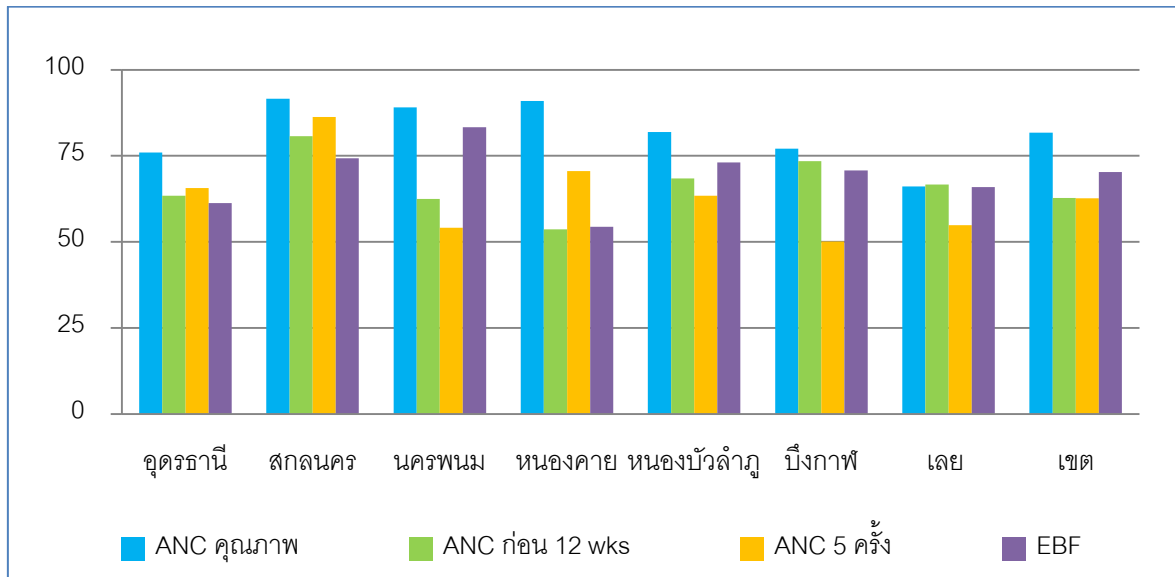
ที่มา : รายงาน COCKPIT และจากการประเมิน

จากข้อมูลสรุปผลการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 6 ขอนแก่น เปรียบเทียบกับข้อมูลของเขตบริการสุขภาพที่ 8 ตัวชี้วัดที่มีค่าแตกต่างกันมากคือ อัตราเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวนาน 6 เดือน หลังคลอด และอัตราพัฒนาการเด็กสมวัย (ข้อมูลของศูนย์อนามัยที่ 6 ขอนแก่น ได้จากการวิจัยสำรวจ) พบว่าผลงานของเขตฯ ที่รายงานมีค่าสูงมากกว่าอย่างชัดเจน

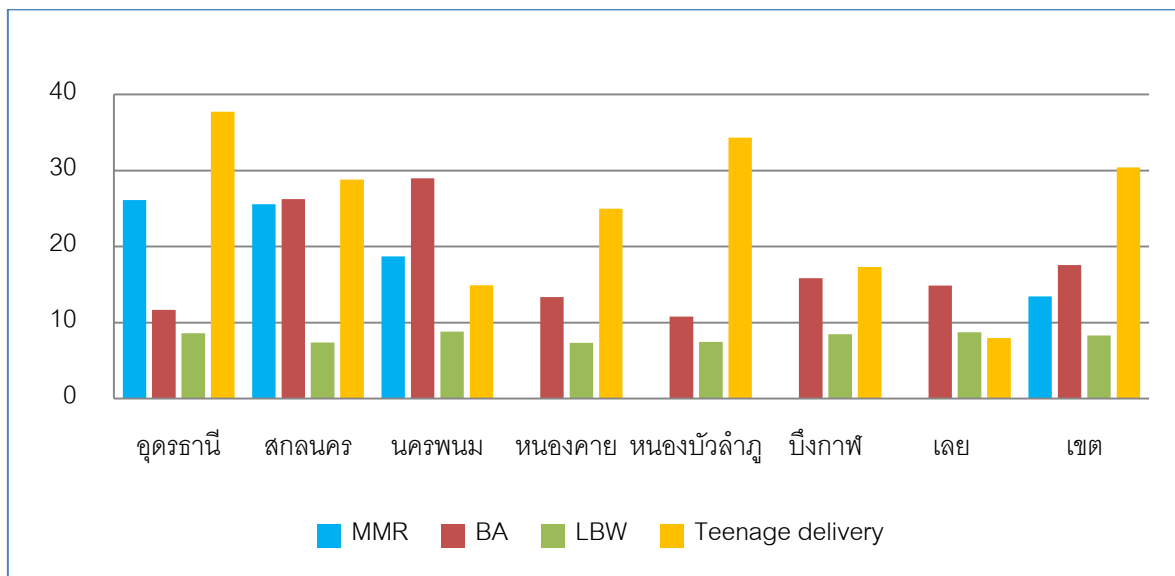
วิเคราะห์

1. ควร Verify ข้อมูลของแต่ละจังหวัดในเขตบริการสุขภาพที่ 8 เรื่องอัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวนาน 6 เดือนหลังคลอด และอัตราพัฒนาการเด็กสมวัย เพราะเมื่อเปรียบเทียบกับข้อมูลจากงานวิจัยเชิงสำรวจของศูนย์อนามัยที่ 6 ขอนแก่น ตัวชี้วัดมีค่าแตกต่างกันอย่างมาก คือ อัตราพัฒนาการเด็กสมวัย ค่าเฉลี่ยของเขตบริการสุขภาพที่ 8 น้อยกว่าค่าเป้าหมายมาก แนวโน้มน่าจะทุกจังหวัด ส่วนอัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวนาน 6 เดือนหลังคลอด ผลงานผ่านเกินค่าเป้าหมายเล็กน้อย
2. อัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักตัวน้อยกว่า 2,500 กรัมมากกว่าร้อยละ 7 เป็นปัญหาร่วมกันของทุกจังหวัดในเขตบริการสุขภาพที่ 8
3. อัตราฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ไม่เกิน 12 สัปดาห์ ค่าเฉลี่ยของเขตร้อยละ 62.73 ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายมาก และมี 5 จังหวัดตกเกณฑ์คือ หนองบัวลำภู เลย อุดรธานี นครพนม และหนองคาย น้อยที่สุดในเขต เพียงร้อยละ 53.7
4. ANC ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์คุณภาพ มี 3 จังหวัดผลงานน้อยกว่าเป้าหมาย คือ เลย นครพนม และบึงกาฬ น้อยที่สุดเพียงร้อยละ 50.1
5. จำนวน รพ.และรพ.สต. WCC คุณภาพ มี 3 จังหวัดต่ำกว่าค่าเป้าหมาย จังหวัดหนองบัวลำภู น้อยที่สุดเพียงร้อยละ 53.6 ดังแผนภูมิที่ 1

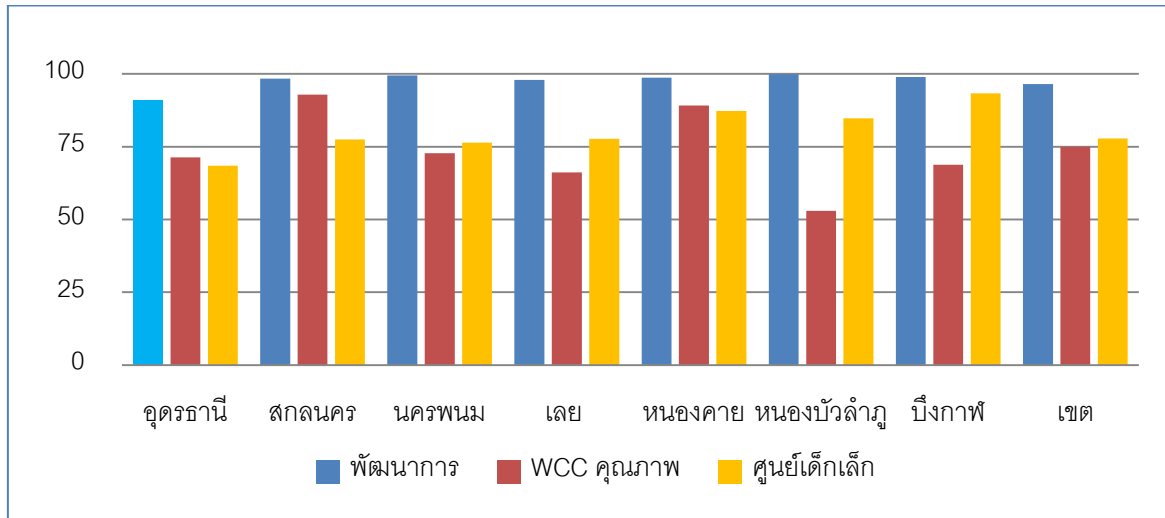
แผนภูมิที่ 1 ร้อยละ รพ.สต.ให้บริการฝากครรภ์คุณภาพ, อัตราฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ไม่เกิน 12 สัปดาห์, อัตราการฝากครรภ์ 5 ครั้งคุณภาพ และอัตราการเลี้ยงลูกด้วยน้ำนมแม่อย่างเดียวนาน 6 เดือน หลังคลอด ปีงบประมาณ 2557 เขตบริการสุขภาพที่ 8



แผนภูมิที่ 2 อัตราการตาย, อัตราทารกแรกเกิดขาดออกซิเจน, อัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย และ อัตราคลอดลูกของกลุ่มอายุ 15-19 ปี ปีงบประมาณ 2557 เขตบริการสุขภาพที่ 8



แผนภูมิที่ 3 ร้อยละเด็ก 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย,ร้อยละรพ.สต.ให้บริการ WCC คุณภาพ และ
 ร้อยละศูนย์พัฒนาเด็กเล็กคุณภาพ ปีงบประมาณ 2557 เขตบริการสุขภาพที่ 8



ประเด็นปัญหาที่สำคัญ

1. มารดาตาย
2. ภาวะขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิดและทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม
3. การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
4. ฝากครรภ์ล่าช้า ไม่ครบตามเกณฑ์ ค้นหาหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงไม่ครอบคลุม/ล่าช้า
5. การตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กล่าช้าต่ำกว่าความเป็นจริง

วัตถุประสงค์

1. หญิงตั้งครรภ์เข้าถึงบริการคลินิกฝากครรภ์คุณภาพ
2. เด็กปฐมวัยเข้าถึงบริการคลินิกเด็กดีคุณภาพ/ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพและคลินิกกระตุ้นพัฒนาการเด็ก
3. หญิงตั้งครรภ์เข้าถึงบริการคลอดคุณภาพ
4. ลดปัญหาด้านสังคมเรื่อง วัยรุ่นตั้งครรภ์

ผลลัพธ์ที่คาดหวัง

1. ลดอัตราการตายของมารดาและทารกแรกเกิด
2. เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย
3. ลดภาวะขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิดและทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม
4. ลดอัตราการคลอดและอัตราการตั้งครรภ์ซ้ำหลังคลอดและหลังแท้งของหญิงวัย 15-19 ปี

2.แผนกลยุทธ์กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (0-5 ปี)

กลยุทธ์การดำเนินงาน

การดำเนินงานในภาพรวม ใช้ Provincial leadership ในการบริหารจัดการ กำกับควบคุมการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง การให้บริการฝากครรภ์ทุกสถานบริการ หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการดูแลโดยสูติแพทย์ ซึ่งมีการดำเนินงานดังต่อไปนี้

ตารางที่ 2 แผนกลยุทธ์กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (0-5 ปี)

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	โครงการ/แผนงาน
1.พัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพ 1.พัฒนาคลินิกฝากครรภ์/คลินิกพัฒนาการเด็กคุณภาพในหน่วยบริการปฐมภูมิและพัฒนาศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ 2.พัฒนาศักยภาพบริการคลินิกฝากครรภ์โรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลทั่วไป 3.ขับเคลื่อนพัฒนางานMCH ในหน่วยบริการปฐมภูมิผ่านDHSและภาคีเครือข่ายต่างๆ	1.1 อัตราหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพจากคลินิกฝากครรภ์คุณภาพ \geq ร้อยละ50 1.2 หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ภายในอายุครรภ์ไม่เกิน12 สัปดาห์ (84วัน)และANC 5 ครั้งคุณภาพ \geq ร้อยละ70 1.3 อัตราทารกแรกเกิดน้ำหนัก < 2,500กรัม \leq ร้อยละ7 /ลดลงจากปีก่อนร้อยละ0.5 1.4 อัตราเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว น้อย 6 เดือน \geq ร้อยละ 50 2.1 รพ.สต.ANC,WCCคุณภาพ \geq ร้อยละ70 2.2 เด็ก 0-5 ปีมีพัฒนาการสมวัย \geq ร้อยละ85 และคัดกรองพบกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มพัฒนาการล่าช้า \geq ร้อยละ10 2.3.เด็กอายุ18และ30เดือนได้รับการคัดกรองพัฒนาการร้อยละ100 2.4 ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ \geq ร้อยละ60 2.5 รพ.ระดับ A และ S 9 แห่งมีคลินิกกระตุ้นพัฒนาการเด็กแบบบริการเบ็ดเสร็จจุดเดียว (one stop service)	1.โครงการอบรมแพทย์ทั่วไป/พยาบาลงานฝากครรภ์ ในการดูแลครรภ์ที่มีภาวะแทรกซ้อน 2.โครงการเพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลระดับSให้บริการตรวจวินิจฉัยก่อนคลอด(PND) 3.โครงการอบรมพัฒนาทีมระดับจังหวัดประเมินรพ.สต.ANC/WCC/ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ 4.โครงการประชุมทีมระดับจังหวัดกำหนดเกณฑ์ประเมินรพ.สต. ANC/WCC/ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ 5.โครงการประเมินรพ.สต. ANC/WCC/ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ 6.โครงการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ How to/Good practice เพื่อพัฒนาการจัดการงานMCHผ่าน DHS

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	โครงการ/แผนงาน
<p>2. พัฒนาความรู้และทักษะบุคลากร</p> <p>1. พัฒนาศักยภาพภาคปฏิบัติแพทย์ทั่วไป/พยาบาลที่ปฏิบัติงานในห้องคลอดตรงประเด็นปัญหา</p> <p>2. พัฒนาศักยภาพ รพช. ระดับ M ทำผ่าตัด C/S</p>	<p>3.1 อัตราการตายจากการตั้งครรภ์และการคลอด ≤ 15 ต่อ 100,000 ของการเกิดมีชีพทั้งหมด</p> <p>3.2 อัตราตายปริกำเนิด ≤ 9 ต่อ 1,000 การเกิดทั้งหมด</p> <p>3.3 BA ≤ 25 ต่อ 1,000 การเกิดมีชีพทั้งหมด</p> <p>3.4 ทารกแรกเกิดน้ำหนัก. < 2,500 กรัม < ร้อยละ 7 / ลดลงจากปีก่อน ร้อยละ 0.5</p> <p>3.5 อัตราทารกขาดใจอย่างรุนแรงจากการคลอด ≤ 1 ต่อ 1,000 การเกิดมีชีพทั้งหมด</p>	<p>1. โครงการอบรมภาคปฏิบัติการคลอดติดไหล่/ การคลอดท่าก้น/ Active management 3rd stage labor /NCPR</p> <p>2. การประชุมจัดทำ CPG การดูแลภาวะแทรกซ้อน/ปัญหาในห้องคลอด</p> <p>3. การประชุมนำเสนอรายงานผู้ป่วยคลอดที่เกิดภาวะแทรกซ้อนเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน</p> <p>4. โครงการพัฒนาทีมระดับจังหวัด กำหนดเกณฑ์/ประเมินผลการซ่อมแผนภาคปฏิบัติการดูแลรักษาภาวะวิกฤตในห้องคลอดโครงการ/แผนงาน</p> <p>5. โครงการซ่อมแผนภาคปฏิบัติการดูแลรักษาภาวะวิกฤตในห้องคลอดทุกรพ.</p> <p>6. โครงการประเมินผลการซ่อมแผนภาคปฏิบัติการดูแลรักษาภาวะวิกฤตในห้องคลอดทุกรพ. โดยทีมระดับจังหวัด</p> <p>7. โครงการหมุนเวียนพยาบาลรพช. ระดับ F ปฏิบัติงานที่ห้องคลอด รพช. / รพศ. ≥ 10 วัน</p> <p>8. โครงการพัฒนา Node C/S</p>
<p>3. สร้างสุขภาวะอนามัยเจริญพันธุ์หญิงกลุ่มวัย 15-19 ปี</p> <p>1. ขับเคลื่อนพัฒนางาน MCH ในหน่วยบริการปฐมภูมิผ่าน DHS และภาคีเครือข่ายต่างๆ</p>	<p>4.1 อัตราการคลอดหญิงกลุ่มวัย 15-19 ปี ≤ 50 ต่อ 1,000 ของหญิงกลุ่มวัย 15-19 ปี</p> <p>4.2 อัตราการตั้งครรภ์ซ้ำหลังคลอด/หลังแท้งของหญิงกลุ่มวัย 15-19 ปี \leq ร้อยละ 10</p>	<p>1. โครงการใส่ห่วงอนามัย/ฝังยาคุมกำเนิดหญิงกลุ่มวัย 15-19 ปี หลังคลอด/หลังแท้ง</p> <p>2. โครงการพัฒนา Youth Friendly Health Service ของ CUP</p>
		<p>3. โครงการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ How to/Good practice เพื่อพัฒนาการจัดการงาน MCH ผ่าน DHS</p>

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	โครงการ/แผนงาน
4. มอบของขวัญปีใหม่ 2558 ให้ประชาชน	5.1 อัตราเด็กอายุ 2.5-7 ปี ได้รับการฉีด MR Vaccine \geq ร้อยละ 95 5.2 หญิงตั้งครรภ์ ได้รับวิตามินที่มีสารไอโอดีน ตั้งแต่เริ่มฝากครรภ์ และต่อเนื่องหลังคลอดนาน 6 เดือน ร้อยละ 100	1. โครงการเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ เพื่อคุ้มครองคนไทยจากโรคภัยด้วยวัคซีน 2. โครงการเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ เพื่อแก้ปัญหาการขาดไอโอดีน

3.แผนพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) สาขาแม่และเด็กปฐมวัย ปี 2558 เขตบริการสุขภาพที่ 8

ตารางที่ 3 แผนพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) ตามรูปแบบ 7 Building Blocks สาขาแม่และเด็กปฐมวัย เขตบริการสุขภาพที่ 8

ระดับหน่วยบริการ	A	S	M	F	P
1.งานฝากครรภ์ (กลุ่มแม่และเด็กปฐมวัย)					
1.ระบบบริการ (Service Delivery)	1.PND clinic 2.แม่ข่ายรับปรึกษา/ดูแล High risk ANC ภายในเขต	1.PND clinic(±) 2. LBW clinic 3. แม่ข่ายรับปรึกษา/ดูแล High risk ANC ภายในจังหวัด	1. High Risk ANC clinic (M1) 2. LBW clinic 3. Node รับปรึกษา/ดูแล High risk ANC	1. คลินิกฝากครรภ์คุณภาพ 2.LBW clinic(±)	1.คลินิกฝากครรภ์คุณภาพ
2.กำลังคนด้านสุขภาพ (Workforce)	1. อบรมและฝึกทักษะสูติแพทย์ ในการทำ PND 2.อบรมทีมประเมิณและทำเกณฑ์ประเมิณ รพ.สต ANC,WCC,ศูนย์เด็ก 3. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ How to/Good practice	1. อบรมและฝึกทักษะสูติแพทย์ ในการทำ PND 2.อบรมทีมประเมิณและทำเกณฑ์ประเมิณ รพ.สตANC,WCC,ศูนย์เด็ก 3. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ How to/Good practice	1. อบรมแพทย์/พยาบาลในการดูแล High Risk ANC 2.ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ How to/Good practice	1. อบรมแพทย์/พยาบาลในการคัดกรอง High Risk ANC 2.ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ How to/Good practice	1. อบรมพยาบาลงานANC คุณภาพ 2.ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ How to/Good practice 3.อบรม อสม.ค้นหาหญิงตั้งครรภ์เชิงรุก
3.ระบบข้อมูลข่าวสาร(IT)	1.ข้อมูลผู้รับ บริการและผลลัพธ์ 2.ระบบข้อมูลส่งต่อและป้อนกลับทางอิเล็กทรอนิกส์	1.ข้อมูลผู้รับ บริการและผลลัพธ์ 2.ระบบข้อมูลส่งต่อและป้อนกลับทางอิเล็กทรอนิกส์	1.ข้อมูลผู้รับ บริการและผลลัพธ์ 2.ระบบข้อมูลส่งต่อและป้อนกลับทางอิเล็กทรอนิกส์	1.ข้อมูลผู้รับ บริการและผลลัพธ์	1.จัดทำทะเบียนหญิงวัยเจริญพันธุ์ 2.ทะเบียนหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงในพื้นที่

ระดับหน่วยบริการ	A	S	M	F	P
4.เทคโนโลยีทางการแพทย์ (Drug & Equipment)		1.CPG ระดับจังหวัดในการดูแล ครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูง	1.CPG การดูแลครรภ์ที่มีภาวะ เสี่ยงสูง	1. เครื่อง ultrasound เครื่อง NST	1.ยาเม็ดวิตามินเสริมธาตุ เหล็กและ ไอโอดีน 2.เครื่อง Sonicaid
งานฝากครรภ์					
5.ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ Financing	ค่าส่งตรวจน้ำคร่ำ	ค่าส่งตรวจน้ำคร่ำ		งบลงทุน/งบลงทุนเพื่อ ทดแทน	งบลงทุน/งบลงทุนเพื่อ ทดแทน
6.Governance	1. คณะ กรรมการ MCH Board	1. คณะ กรรมการ MCH Board	1. คณะ กรรมการ MCH Board	1. คณะ กรรมการ MCH Board	1. คณะ กรรมการ MCH Board 2.คปสอ.
7.การมีส่วนร่วม(Participation)	1. สูติแพทย์เวชศาสตร์ มารดาและทารก, สูติแพทย์ พยาบาล ANC	1. สูติแพทย์ พยาบาล ANC	1. สูติแพทย์ พยาบาล ANC 2.เครือข่ายสุขภาพในชุมชน	1. สูติแพทย์ พยาบาล ANC จากNode/รพท./รพศ. 2.เครือข่ายสุขภาพในชุมชน	1. อสม. อบต. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน (ครู, พระ) เครือข่าย สุขภาพในชุมชน
2.งานห้องคลอด					
1.ระบบบริการ (Service Delivery)	1. Fast track to LR 2. critical care of labour (severe obstetric / medical complication, Very Extremely LBW newborn)	1. Fast track to LR 2. critical care of labour (severe obstetric / medical complication, Extremely / Very LBW newborn)	1. Node C/S 2. complicated care of labour (obstetric / medical complication, LBW newborn)	1. safe normal delivery 2. Appropriate management ก่อนและ ระหว่างส่งต่อรพ.แม่ข่าย	1.การเยี่ยมหลังคลอด 3 ครั้ง 2.ตรวจหลังคลอด และตรวจมะเร็งปาก มดลูก3.วางแผน ครอบครัว
ระดับหน่วยบริการ	A	S	M	F	P

2.กำลังคนด้านสุขภาพ (Workforce)	1. อบรมและฝึกทักษะแพทย์ เพิ่มพูนทักษะ / แพทย์ใช้ทุน / พยาบาลห้องคลอด (การ คลอดภาวะวิกฤต, , การช่วย คลอดระยะที่2 การคลอดไหล่ ยาก การคลอดท่าก้น การช่วย ฟื้นคืนชีพมารดา / ทารกแรก เกิด,CPGอบรมภาคปฏิบัติ การรักษาวิกฤติในห้องคลอด ,))	1. อบรมและฝึกทักษะแพทย์ เพิ่มพูนทักษะ / แพทย์ใช้ทุน / พยาบาลห้องคลอด (การคลอด ภาวะวิกฤต, , การช่วยคลอด ระยะที่2 การคลอดไหล่ยาก การคลอดท่าก้น การช่วยฟื้นคืน ชีพมารดา / ทารกแรกเกิด,CPG อบรมภาคปฏิบัติการรักษาวิกฤติ ในห้องคลอด,))	1.อบรมแพทย์ใช้ทุน / พยาบาล ห้องคลอด (Ultrasound, การอ่าน ผล EFM, การคลอดภาวะวิกฤต, การช่วยคลอดระยะที่2 การคลอด ไหล่ยาก การคลอดท่าก้น ช่วยฟื้น คืนชีพมารดา / ทารกแรกเกิด, CPGอบรมภาคปฏิบัติการรักษา วิกฤติในห้องคลอด,) 2. ฝึกทักษะ C/S	1. อบรมแพทย์ใช้ทุน / พยาบาล ห้องคลอด (Ultrasound, การ อ่านผล EFM, การคลอดไหล่ ยาก การคลอดท่าก้น ช่วยฟื้น คืนชีพมารดา / ทารกแรกเกิด, CPG,อบรมภาคปฏิบัติการ รักษาวิกฤติในห้องคลอด, หมุนเวียนพยาบาลห้องคลอด ปฏิบัติงานในห้องคลอด รพท./ รพศ.≥10วัน	1.ทีมประเมินระดับเขต กำกับ/ติดตาม
3.ระบบข้อมูลข่าวสาร(IT)	1.ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยระดับ จังหวัด	1.ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยระดับ จังหวัด	1.ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยระดับจังหวัด	1.ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยระดับ จังหวัด	1.ทะเบียนส่งต่อและป้อน ข้อมูลย้อนกลับ
4.เทคโนโลยีทางการแพทย์ (Drug &Equipment)	1. Consultation ผ่านทาง line 2.เพิ่มจำนวนเตียงNICU	1. Consultation ผ่านทาง line 2.เพิ่มจำนวนเตียงNICU	1. Blood bank 2. EFM 3. ยา Cytotec, Nalador, Hydralazine, Adalat, MgSO4, Crystalloid IV fluid, Bricanyl, Dexamethasone 4. Neonatal resuscitation Unit and Equipment, Drug 5.Transport incubator	1. Blood bank 2. EFM 3. ยา Cytotec, Nalador, Hydralazine, Adalat, MgSO4, Crystalloid IV fluid, Bricanyl, Dexamethasone 4. Neonatal resuscitation Unit and Equipment, Drug 5.Transport incubator	1.ยาคุมกำเนิด Triferdine

ระดับหน่วยบริการ	A	S	M	F	P
5.ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ Financing	งบลงทุนครุภัณฑ์ทางการแพทย์	งบลงทุนครุภัณฑ์ทางการแพทย์	งบลงทุนครุภัณฑ์ทางการแพทย์	งบลงทุนครุภัณฑ์ทางการแพทย์	
6.Governance	1.คณะกรรมการ MCH Board	1.คณะกรรมการ MCH Board	1.คณะกรรมการ MCH Board	1.คณะกรรมการ MCH Board 2.คปสอ.	1.คณะกรรมการ MCH Board 2.คปสอ.
7.การมีส่วนร่วม(Participation)	วิสัยทัศน์แพทย์ วิสัยทัศน์พยาบาล กุมารแพทย์สาขาทารกแรกเกิด กุมารแพทย์ อายุรแพทย์ อายุรแพทย์โรคเลือด	วิสัยทัศน์แพทย์ วิสัยทัศน์พยาบาล กุมารแพทย์ อายุรแพทย์	สูติแพทย์ วิสัยทัศน์แพทย์ วิสัยทัศน์พยาบาล พยาบาลห้องผ่าตัด นักเทคนิคการแพทย์	แพทย์ใช้ทุน พยาบาล นักเทคนิคการแพทย์ เภสัชกร	อสม. จนท.รพ.สต.
3.งานคลินิกเด็กดี					
1.ระบบบริการ (Service Health Delivery)	1.คลินิกกระตุ้นพัฒนาการเด็กโดยสหสาขาวิชาชีพ	1.คลินิกกระตุ้นพัฒนาการเด็กโดยสหสาขาวิชาชีพ 2.คลินิกประเมินพัฒนาการโดยใช้ Denver II และ TDSI 300	1.คลินิกกระตุ้นพัฒนาการเด็ก (M1 M2 ที่มีกุมารแพทย์)	1.คลินิกประเมินพัฒนาการในกลุ่มอายุ 18 เดือน/30เดือน และเมื่อสงสัยเด็กมีพัฒนาการล่าช้า	1.WCC คุณภาพ
2.กำลังคนด้านสุขภาพ (Service Health Workforce)	1.เพิ่มพยาบาลจิตเวชเด็กและนักกิจกรรมบำบัดเด็ก 2.อบรมพัฒนาที่มระดับจังหวัดประเมินรพสต. ANC/WCC/ศูนย์เด็กเล็ก คุณภาพ	1.อบรมและฝึกทักษะพยาบาลในการคัดกรองพัฒนาการ 2.อบรมและฝึกทักษะพยาบาลในการกระตุ้นพัฒนาการ 3.อบรมพัฒนาที่มระดับจังหวัดประเมินรพสต.ANC/WCC/ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ	1.อบรมและฝึกทักษะพยาบาลในการคัดกรอง กระตุ้นพัฒนาการ 2.อบรมและฝึกทักษะพยาบาลในการกระตุ้นพัฒนาการ	1.อบรมและฝึกทักษะพยาบาลในการคัดกรอง กระตุ้นพัฒนาการการ 2.อบรมและฝึกทักษะพยาบาลในการกระตุ้นพัฒนาการ	1.อบรมและฝึกทักษะพยาบาลในการคัดกรองพัฒนาการ

ระดับหน่วยบริการ	A	S	M	F	P
3.ระบบข้อมูลข่าวสาร(IT)	1.จัดทำแนวทางการจัดเก็บข้อมูลในระดับจังหวัด 2.มีการส่งต่อ ตอบกลับข้อมูลเด็กระหว่างหน่วยบริการ 3.มีช่องทางสำหรับการให้คำปรึกษาของกุมารแพทย์และแพทย์ระหว่าง รพช และ รพ. เครือข่าย	1.บันทึกใน 43 แฟ้ม 2.การป้อนกลับข้อมูลระหว่างหน่วยบริการเช่น การนัดเด็ก และการส่งต่อ	1.บันทึกใน 43 แฟ้ม 2.การป้อนกลับข้อมูลระหว่างหน่วยบริการเช่น การนัดเด็ก และการส่งต่อ	1.บันทึกใน 43 แฟ้ม 2.การป้อนกลับข้อมูลระหว่างหน่วยบริการเช่น การนัดเด็ก และการส่งต่อ	1.บันทึกใน 43 แฟ้ม 2.ทะเบียนเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าในพื้นที่ 3.การป้อนกลับข้อมูลระหว่างหน่วยบริการเช่น การนัดเด็ก และการส่งต่อ
4.เทคโนโลยีทางการแพทย์ (Drug &Equipment)	1.วัคซีน MR (ของขวัญปีใหม่ 2558) 2.ของเล่นของใช้ในการประเมินพัฒนาการเด็ก 3.ชุดกระตุ้นพัฒนาการ TDSI 70 DSI 300 Denver II	1.วัคซีน MR (ของขวัญปีใหม่ 2558) 2.ของเล่นของใช้ในการประเมินพัฒนาการเด็ก. 3.ชุดกระตุ้นพัฒนาการ TDSI 70 DSI 300 Denver II	1.วัคซีน MR (ของขวัญปีใหม่ 2558) 2.ของเล่นของใช้ในการประเมินพัฒนาการเด็ก. 3.ชุดกระตุ้นพัฒนาการ TDSI 70 DSI 300 Denver II	1.วัคซีน MR (ของขวัญปีใหม่ 2558) 2.ของเล่นของใช้ในการประเมินพัฒนาการเด็ก 3.ชุดกระตุ้นพัฒนาการ TDSI 70 DSI 300 Denver II	1.วัคซีน MR (ของขวัญปีใหม่ 2558) 2.ชุดตรวจพัฒนาการ
5.ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ Financing	ค่าของเล่น/ชุดประเมินและกระตุ้นพัฒนาการ	ค่าของเล่น/ชุดประเมินและกระตุ้นพัฒนาการ	ค่าของเล่น/ชุดประเมินและกระตุ้นพัฒนาการ	ค่าของเล่น/ชุดประเมินและกระตุ้นพัฒนาการ	ค่าของเล่น/ชุดประเมินและกระตุ้นพัฒนาการ
6.Governance	คณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก	คณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก	คปสอ คณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก	คปสอ คณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก	คปสอ
7.การมีส่วนร่วม(Participation)	กุมารแพทย์ จิตแพทย์เด็ก พยาบาลจิตเวชเด็ก นักจิตวิทยาคลินิก นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด	กุมารแพทย์ พยาบาลจิตเวช นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด	กุมารแพทย์ พยาบาลจิตเวช นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด	แพทย์ พยาบาลจิตเวช นักกายภาพ	อสม.เครือข่ายในชุมชน ศูนย์เด็กเล็ก

ระดับหน่วยบริการ	A	S	M	F	P
4.งานป้องกันการตั้งครรภ์ในกลุ่ม 15-19 ปี					
1.ระบบบริการ (Service Delivery)	1. คลินิกวัยใส (เพศศึกษา พฤติกรรมทางเพศ บริการวางแผนครอบครัว) 2. คลินิกการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ 3.วางแผนครอบครัวหลังคลอด/หลังแท้ง 4 .Youth Friendly Health Service	1. คลินิกวัยใส (เพศศึกษา พฤติกรรมทางเพศ บริการวางแผนครอบครัว) 2. คลินิกการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ 3.วางแผนครอบครัวหลังคลอด/หลังแท้ง 4 .Youth Friendly Health Service	1. คลินิกวัยใส (เพศศึกษา พฤติกรรมทางเพศ บริการวางแผนครอบครัว) 2. คลินิกการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ 3.วางแผนครอบครัวหลังคลอด/หลังแท้ง 4 .Youth Friendly Health Service	1.คลินิกวัยใส (เพศศึกษา พฤติกรรมทางเพศ บริการวางแผนครอบครัว) 2.วางแผนครอบครัวหลังคลอด/หลังแท้ง 3. Youth Friendly Health Service	1. มุมวัยใส (เพศศึกษา พฤติกรรมทางเพศ บริการวางแผนครอบครัว) 2.วางแผนครอบครัวหลังคลอด/หลังแท้ง 3. Youth Friendly Health Service
2.กำลังคนด้านสุขภาพ (Workforce)	1. บุคลากรบริการร่วมกับงานวางแผนครอบครัว งานจิตเวช งานคลินิกให้คำปรึกษา 2.สร้างช่องทางปรึกษา Hotline Facebook	1. บุคลากรบริการร่วมกับงานวางแผนครอบครัว งานจิตเวช งานคลินิกให้คำปรึกษา 2.สร้างช่องทางปรึกษา Hotline Facebook	1. อบรมพยาบาลฝ่ายส่งเสริม 2.อบรมแพทย์	1. อบรมพยาบาลฝ่ายส่งเสริม .	1. อบรมจนท.รพ.สต. อสม. ครู ผู้นำชุมชน 2. สอนเพศศึกษา / พฤติกรรมเสี่ยงในโรงเรียน
3.ระบบข้อมูลข่าวสาร(IT)	1. ทะเบียนหญิงวัยเจริญพันธุ์ 15 - 19 ปีที่คลอด/แท้ง	1. ทะเบียนหญิงวัยเจริญพันธุ์ 15 - 19 ปีที่คลอด/แท้ง	1. ทะเบียนหญิงวัยเจริญพันธุ์ 15 - 19 ปีที่คลอด/แท้ง	1. ทะเบียนหญิงวัยเจริญพันธุ์ 15 - 19 ปีที่คลอด/แท้ง	1. ทะเบียนหญิงวัยเจริญพันธุ์ 15 - 19 ปี (ทั้งในและนอกระบบการศึกษา)

ระดับหน่วยบริการ	A	S	M	F	P
4.เทคโนโลยีทางการแพทย์ (Drug & Equipment)	1. โปสเตอร์ สติ๊กเกอร์ ป้าย 2. pills, IUD, condom, DMPA, norplant, cytotec 3. คลินิกวิทยุของโรงพยาบาล (เพื่อนใจวัยรุ่น)	1. โปสเตอร์ สติ๊กเกอร์ ป้าย 2. pills, IUD, condom, DMPA, norplant, cytotec 3. คลินิกวิทยุของโรงพยาบาล (เพื่อน ใจวัยรุ่น)	1. โปสเตอร์ สติ๊กเกอร์ ป้าย 2. pills, IUD, condom, DMPA, norplant, cytotec	1. โปสเตอร์ สติ๊กเกอร์ ป้าย 2. pills, IUD, condom, DMPA, norplant,	1. โปสเตอร์ สติ๊กเกอร์ ป้าย 2. pills, condom, DMPA
5.ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ Financing	1. ค่าเวชภัณฑ์ในการ คุมกำเนิด 2. ค่าสื่อสาร ประชาสัมพันธ์	1. ค่าเวชภัณฑ์ในการคุมกำเนิด 2. ค่าสื่อสาร ประชาสัมพันธ์	1. ค่าเวชภัณฑ์ในการคุมกำเนิด 2. ค่าสื่อสาร ประชาสัมพันธ์	1. ค่าเวชภัณฑ์ในการ คุมกำเนิด 2. ค่าสื่อสาร ประชาสัมพันธ์	1. ค่าเวชภัณฑ์ในการ คุมกำเนิด 2. ค่าสื่อสาร ประชาสัมพันธ์
6. Governance	1. คณะกรรมการยุติการ ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์	1. คณะกรรมการยุติการตั้งครรภ์ ไม่พึงประสงค์	1. คณะกรรมการยุติการตั้งครรภ์ ไม่พึงประสงค์	1. คณะกรรมการยุติการ ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ + กลุ่ม / ชมรม/ครอบครัว/ เยาวชนต้นแบบ	1. ครอบครัวต้นแบบ, 2. เยาวชนต้นแบบ
7.การมีส่วนร่วม (Participation)	1. หัวหน้าส่วนราชการ วัฒนธรรมจังหวัด ผู้อำนวยการโรงเรียน ผู้กำกับ สถานีตำรวจจังหวัดสกลนคร พัฒนาสังคมฯ ประชาสัมพันธ์ จังหวัด	1. หัวหน้าส่วนราชการ วัฒนธรรมจังหวัด ผู้อำนวยการ โรงเรียน ผู้กำกับสถานีตำรวจ จังหวัดสกลนคร พัฒนาสังคมฯ ประชาสัมพันธ์จังหวัด	1. โรงเรียน อบต. ผู้นำชุมชน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน เครือข่าย สุขภาพ 2. คณะกรรมการ DHS	1. โรงเรียน อบต. ผู้นำชุมชน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน เครือข่าย สุขภาพ 2. คณะกรรมการ DHS	1. โรงเรียน อบต. ผู้นำ ชุมชน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน เครือข่ายสุขภาพ 2. คณะกรรมการสุขภาพ ตำบล

4.แผนปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการ (Service Plan)

ตารางที่ 4 แผนปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการ (Service plan) สาขาแม่และเด็กปฐมวัย ปี 2558 เขตบริการสุขภาพที่ 8

โครงการ/กิจกรรมหลัก	งบประมาณรวมไตรมาส (บาท)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1.อบรมเชิงปฏิบัติการฝึก ปฏิบัติการทำคลอดติดไหล่ คลอดทำกัน Active management of third stage of labor, NCPR					Δ								115,700	- คุณ เป้งฉวี สกันธรรัตน์ (งบเขต)
2.ซ่อมแผนปฏิบัติการ management สถานการณ์วิกฤตในห้องคลอด	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ		-หัวหน้าห้องคลอดรพศ. / รพท./รพช. (งบจังหวัด)
3.ประชุมนำเสนอรายงานผู้ป่วยคลอดที่เกิดภาวะ แทรกซ้อนเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้							Δ						98,800	-งบเขต -คุณเป้งฉวี สกันธรรัตน์
4.ประชุมจัดทำ CPG การดูแลภาวะแทรกซ้อน/ ปัญหาในห้องคลอด ANC WCC		Δ											250,000	-งบเขตปี57 -นางปราณีหมอกมีชัย
5.โครงการหมุนเวียนพยาบาล รพช. ระดับ F ปฏิบัติงานที่ห้องคลอด รพท./ รพศ. (10 วัน/คน)			Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ		-งบจังหวัด -หัวหน้าห้องคลอดรพ. ระดับ F

โครงการ/กิจกรรมหลัก	งบประมาณรวมไตรมาส (บาท)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
6.พัฒนาทีมระดับจังหวัดกำหนดเกณฑ์/ ประเมินผลการซ่อมแผนภาคปฏิบัติการดูแล รักษาภาวะวิกฤตในห้องคลอด				Δ									54,900	- คุณจิรพร จักจุจินดา (งบเขต)
7.ประเมินผลการซ่อมแผนภาคปฏิบัติการดูแล รักษาภาวะวิกฤตในห้องคลอดทุกรพ.โดยทีม ประเมินจังหวัด										Δ	Δ			- คุณจิรพร จักจุจินดา
8อบรมแพทย์ทั่วไป/พยาบาลงานฝากครรภ์ ใน การดูแลครรภ์ที่มีภาวะ แทรกซ้อน				Δ									115,700	-งบเขต คุณพิศจุไร อ่อนโยน
9.เพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลระดับ S ให้บริการ ตรวจวินิจฉัยก่อนคลอด (PND)														งบจังหวัด หน.กลุ่มงานสูติฯรพศ. อุดรธานี
10.ประชุมชี้แจงเกณฑ์ประเมินรพ.สต. ANC/ WCC/ ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ				Δ									70,000	-งบเขต คุณพิศจุไร อ่อนโยน
11.พัฒนาทีมประเมินคุณภาพงาน ANC, WCC และงานศูนย์เด็กเล็กของ รพ.สต"			Δ										158,400	งบเขตศูนย์อนามัยที่ 6 /7 คุณเพ็ญนิดา ไชยสายัณท์ คุณมลลู่ แสนใจ

โครงการ/กิจกรรมหลัก	งบประมาณรวมไตรมาส (บาท)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
12..ประเมิน รพ.สต. ANC WCC และศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ และประเมินการดูแลภาวะวิกฤติในห้องคลอดพัฒนาระบบบริหารจัดการอนามัยแม่และเด็ก ผ่าน DHS อย่างมีส่วนร่วม										Δ			44,300	-คุณพิศจุไร อ่อนโยน - งบเขต
13.ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ How to/ Good practice เพื่อพัฒนาการจัดการงาน MCH ผ่าน DHS				Δ									136,700	งบศูนย์อนามัยที่ 6 คุณเพ็ญนิดา
14.ใส่ห่วงอนามัย/ฝังยาคุมกำเนิดหญิงกลุ่มวัย 15-19 ปี หลังคลอด/หลังแท้ง					Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ		--งบจังหวัด ผู้รับผิดชอบงานระดับ สสจ.
15.พัฒนา Youth friendly health service ของ CUP					Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ		งบจังหวัด -หน.งานส่งเสริมสุขภาพ/ งานควบคุมโรคสสจ.
16.เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ เพื่อคุ้มครองคนไทยจากโรคภัยด้วยวัคซีน								Δ	Δ	Δ	Δ	Δ		--งบจังหวัด -หน.งานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.
17.เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ เพื่อแก้ปัญหาการขาดไอโอดีนเพื่อแก้ปัญหาการขาดไอโอดีน	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ		งบจังหวัด -หน.งานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.

5. ตัวชี้วัดงานแม่และเด็กปฐมวัย เขตบริการสุขภาพที่ 8

คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาแม่และเด็กปฐมวัยได้กำหนด ตัวชี้วัดที่สำคัญ ดังนี้

1. ตัวชี้วัดที่อยู่ในโปรแกรม COCKPIT

Leading

หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ (84 วัน) \geq ร้อยละ 70

Lagging

1. อัตราการตาย ≤ 15 ต่อ การเกิดมีชีพแสนคน
2. อัตราทารกตายปริกำเนิด ≤ 9 ต่อ 1,000 การเกิดทั้งหมด

2. ตัวชี้วัดที่อยู่ในแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

1. เด็กที่มีพัฒนาการสมวัย \geq ร้อยละ 85
2. ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม $<$ ร้อยละ 7 / ลดลงจากปีก่อน ร้อยละ 0.5
3. อัตราขาดออกซิเจนทารกแรกเกิด ≤ 25 ต่อ 1,000 การเกิดมีชีพทั้งหมด
4. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ≤ 50 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน
5. อัตราของการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นอายุ 15-19 ปี \leq ร้อยละ 10
6. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ \geq ร้อยละ 70
7. รพ.สต. ให้บริการ ANC คุณภาพ \geq ร้อยละ 70
8. หญิงตั้งครรภ์มารับบริการฝากครรภ์ครั้งแรก (ที่คลินิกฝากครรภ์คุณภาพ) อายุครรภ์ไม่เกิน 12 สัปดาห์ (84 วัน) และ ANC ครบ 5 ครั้ง \geq ร้อยละ 50
9. การให้บริการ WCC มีคุณภาพ \geq ร้อยละ 70

6. คำนิยามตัวชี้วัด

1. ตัวชี้วัดที่อยู่ในโปรแกรม COCKPIT

ตารางที่ 5 คำนิยามตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด กลุ่มเด็กปฐมวัย (0-5ปี)/สตรี	1. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ (84 วัน)
คำนิยาม	หญิงตั้งครรภ์ หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ทุกรายที่อาศัยในเขตรับผิดชอบและนอกเขตรับผิดชอบที่มารับบริการในสถานบริการสาธารณสุข และหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรก เมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์ หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรก เมื่ออายุครรภ์ก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ ณ สถานบริการนั้นๆ ในช่วงระยะเวลาที่กำหนด (บันทึกที่ห้องฝากครรภ์)
เกณฑ์เป้าหมาย	\geq ร้อยละ 70
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการฝากครรภ์ในโรงพยาบาล/รพ.สต.
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลในโปรแกรมของโรงพยาบาล/รพ.สต.
แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูล 21/ 43 แพ้ม
รายการข้อมูล 1	A= จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์ (นับที่ ANC)
รายการข้อมูล 2	B=จำนวนหญิงตั้งครรภ์ทั้งหมดที่มาฝากครรภ์ที่สถานบริการ (นับที่ANC)
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน โดยทีมนิเทศงานและตรวจราชการกระทรวง, กรมอนามัย

ตัวชี้วัด กลุ่มเด็กปฐมวัย (0-5ปี)/สตรี	2. อัตราการตาย
คำนิยาม	การตายมารดา หมายถึงการตายของมารดาตั้งแต่ขณะตั้งครรภ์ การคลอดและหลังคลอด 42 วันหลังคลอด ไม่ว่าอายุครรภ์จะเป็นเท่าใดหรือการตั้งครรภ์ที่ตำแหน่งใด จากสาเหตุที่เกี่ยวข้องหรือก่อให้เกิดความรุนแรงขึ้น จากการตั้งครรภ์และการดูแลรักษาขณะตั้งครรภ์ และคลอด แต่ไม่ใช่จากอุบัติเหตุหรือสาเหตุที่ไม่เกี่ยวข้องต่อการเกิดมีชีพแสนคน
เกณฑ์เป้าหมาย	≤ 15 : การเกิดมีชีพแสนคน
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์ หญิงคลอด มารดาหลังคลอด 42 วัน
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รวบรวมข้อมูล 1.การแจ้งตายจากฐานข้อมูลการตายทะเบียนราษฎรของกระทรวงมหาดไทย โดยสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ 2. สถานบริการบันทึกข้อมูลการตายในฐานข้อมูล 43 แฟ้ม/ก 2
แหล่งข้อมูล	รายงาน ก1 และ ก2 และฐานข้อมูลการตายทะเบียนราษฎร สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนมารดาตายระหว่างการตั้งครรภ์ การคลอด หลังคลอด 42 วัน (จากสาเหตุที่เกี่ยวข้องจากการตั้งครรภ์หรือการดูแลรักษาขณะตั้งครรภ์และคลอด) ในช่วง เวลาที่กำหนด
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนการเกิดมีชีพทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100,000$
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ 2 ครั้ง โดยที่มณฑลและตรวจราชการกระทรวง, กรมอนามัย

ตัวชี้วัด กลุ่มเด็กปฐมวัย (0-5ปี)/สตรี	3. อัตราทารกตายปริกำเนิด
คำนิยาม	ทารกตายปริกำเนิด หมายถึง การตายของทารกที่คลอดตายในครรภ์ (อายุครรภ์มากกว่าหรือเท่ากับ 28 สัปดาห์) รวมกับทารกที่คลอดออกมาและตายใน 7 วัน
เกณฑ์เป้าหมาย	≤ 9 ต่อ 1,000 การเกิดทั้งหมด
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ทารกแรกเกิดที่มีอายุครรภ์มากกว่าหรือเท่ากับ 28 สัปดาห์ที่คลอดทั้งหมด
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลในโปรแกรมของโรงพยาบาล
แหล่งข้อมูล	1.ฐานข้อมูล 21/ 43 แพ้ม 2.รายงาน ก 1/ ก2
รายการข้อมูล 1	A=จำนวนทารกที่คลอดตายในครรภ์(อายุครรภ์มากกว่าหรือเท่ากับ 28 สัปดาห์) บวกจำนวนทารกที่คลอดออกมาและตายใน 7 วัน
รายการข้อมูล 2	B=จำนวนทารกเกิดทั้งหมดในห้วงเวลาเดียวกัน
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 1000$
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน โดยทีมนิเทศงานและตรวจราชการกระทรวง, กรมอนามัย

2. ตัวชี้วัดที่อยู่ในแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ตัวชี้วัด กลุ่มเด็กปฐมวัย (๐-๕ ปี)/สตรี	1. ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการสมวัย
คำนิยาม	เด็กที่มีพัฒนาการสมวัย หมายถึง เด็กแรกเกิด – 5 ปี ที่ได้รับการตรวจพัฒนาการตามแบบประเมินอนามัย 55 และผ่านทุกข้อ
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่า 85
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กแรกเกิด – 5 ปี (5 ปี 11 เดือน 29 วัน) ที่มารับบริการที่คลินิกสุขภาพเด็กดี และ ศูนย์เด็กเล็ก เฉพาะเด็กแรกเกิด – 5 ปี ในเดือน (ราย)
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ฐานข้อมูล 21/43 แพ้ม (ทุกสถานบริการฯ คีย์ข้อมูลที่ได้ ประเมินเด็ก ปีละ ๒ ครั้ง)
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนเด็กแรกเกิดถึงอายุ 5 ปี ที่ได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการปกติใน ช่วงเวลาที่กำหนด
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนเด็กแรกเกิดถึงอายุ 5 ปี ที่ได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการตามเกณฑ์ ทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ ๒ ครั้ง โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ตารางที่ 5 คำนิยามตัวชี้วัด (ต่อ)

ตัวชี้วัด กลุ่มเด็กปฐมวัย (0-5ปี)/สตรี	2. อัตราทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม
คำนิยาม	ทารกเกิดมีชีพที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม
เกณฑ์เป้าหมาย	<ร้อยละ 7 /ลดลงจากปีที่ผ่านมาร้อยละ 0.5
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ทารกแรกเกิดมีชีพ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รายงาน ก 2 หรือส่งข้อมูลผ่านโปรแกรม ก 2 plus (ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี) รายงานทุกเดือน
แหล่งข้อมูล	รายงาน ก 2
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนทารกเกิดมีชีพที่มีน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 2,500 กรัม ในช่วงเวลาที่กำหนด
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนทารกเกิดมีชีพที่ได้รับการชั่งน้ำหนักทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ 2 ครั้ง โดยทีมนิเทศงานและตรวจราชการกระทรวง, กรมอนามัย

ตัวชี้วัด กลุ่มเด็กปฐมวัย (0-5ปี)/ สตรี	3. อัตราการขาดออกซิเจนทารกแรกเกิด
คำนิยาม	การขาดออกซิเจนทารกเกิด หมายถึง ทารกแรกเกิดมีภาวะขาดออกซิเจนระหว่างคลอด โดยการประเมินจำนวนคะแนน (Apgar score) ที่ 1 นาที น้อยกว่าหรือเท่ากับ 7 ที่มาคลอด ณ สถานบริการนั้นๆ
เกณฑ์เป้าหมาย	≤ 25 ต่อ 1,000 การเกิดมีชีพทั้งหมด
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ทารกเกิดมีชีพที่คลอดในโรงพยาบาล
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รายงาน ก 2 หรือส่งข้อมูลผ่านโปรแกรม ก 2 plus (ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี) รายงานทุกเดือน
แหล่งข้อมูล	รายงาน ก2
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนทารกแรกเกิด Apgar score ที่ 1 นาที น้อยกว่าหรือเท่ากับ 7 หรือข้อมูลวินิจฉัยโรค ICD 10 TM รหัส P210, P211, P219
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนการเกิดมีชีพทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 1000$
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ 2 ครั้ง โดยที่มณฑลและตรวจราชการกระทรวง, กรมอนามัย

ตัวชี้วัด กลุ่มเด็กปฐมวัย (0-5ปี)/สตรี	4. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี
คำนิยาม	หญิงอายุ 15-19 ตั้งครรภ์และคลอดบุตรมีชีพ
เกณฑ์เป้าหมาย	≤ 50 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์อายุ 15-19 ปี ที่มีการคลอดมีชีพในระหว่างปี 2558
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	เก็บรวบรวมข้อมูลจากหญิงตั้งครรภ์อายุ 15-19 ปี ที่มีการคลอดและแจ้งเกิดในทะเบียนราษฎร
แหล่งข้อมูล	1.ฐานข้อมูลการเกิดจากทะเบียนราษฎรโดยสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ 2.ฐานข้อมูล 21/ 43 แพ้ม 3.รายงาน ก 2
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนการคลอดมีชีพของหญิงอายุ 15-19 ปี
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนหญิงอายุ 15-19 ปีทั้งหมด (จากจำนวนประชากรกลางปี 2557)
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 1000$
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ 2 ครั้ง โดยทีมนิเทศงานและตรวจราชการกระทรวง, กรมอนามัย

ตัวชี้วัด กลุ่มเด็กปฐมวัย (0-5ปี)/สตรี	5. อัตราของการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นอายุ 15-19 ปี
คำนิยาม	การตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นอายุ 15-19 ปี หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ที่เป็นวัยรุ่นอายุ 15-19 ปี ที่มาคลอดหรือแท้งบุตรและเป็นการตั้งครรภ์ครั้งที่ 2 ขึ้นไป ต่อจำนวนวัยรุ่นอายุ 15-19 ปี ที่มารับบริการด้วยเรื่องการคลอดหรือแท้งบุตรทั้งหมด
เกณฑ์เป้าหมาย	\leq ร้อยละ 10
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์อายุ 15-19 ปี ที่มารับบริการด้วยเรื่องคลอดหรือแท้งบุตรในระหว่างปีทำการเก็บข้อมูล
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	เก็บรวบรวมข้อมูลจากหญิงตั้งครรภ์ อายุ 15-19 ปี ที่มารับบริการด้วยเรื่องการคลอดหรือแท้งบุตรในสถานบริการสาธารณสุข
แหล่งข้อมูล	โรงพยาบาลทุกแห่ง
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนหญิงอายุ 15-19 ปี ที่มารับบริการด้วยเรื่องคลอดหรือแท้งบุตร และเป็นการตั้งครรภ์ครั้งที่ 2 ขึ้นไป
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนหญิงอายุ 15-19 ปี ที่มารับบริการด้วยเรื่องคลอดหรือแท้งบุตรทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน โดยทีมนิเทศงานและตรวจราชการกระทรวง, กรมอนามัย

ตัวชี้วัด กลุ่มเด็กปฐมวัย (0-5ปี)/สตรี	6. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์
คำนิยาม	หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ที่มีประวัติมาฝากครรภ์ตามนัดจำนวน 5 ครั้ง ดังนี้ ครั้งที่ 1 ก่อนอายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์) ครั้งที่ 2 เมื่ออายุครรภ์ 18 สัปดาห์ (บวก/ลบได้ 2 สัปดาห์) ครั้งที่ 3 เมื่ออายุครรภ์ 26 สัปดาห์ (บวก/ลบได้ 2 สัปดาห์) ครั้งที่ 4 เมื่ออายุครรภ์ 32 สัปดาห์ (บวก/ลบได้ 2 สัปดาห์) ครั้งที่ 5 เมื่ออายุครรภ์ 38 สัปดาห์ (บวก/ลบได้ 2 สัปดาห์)
เกณฑ์เป้าหมาย	\geq ร้อยละ 70
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์ที่มาคลอดในสถานบริการสาธารณสุข
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลในโปรแกรมของโรงพยาบาล/รพ.สต.
แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูล 21/ 43 แฟ้ม
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนหญิงคลอดที่มีประวัติได้รับการดูแลก่อนคลอดครบทั้ง 5 ครั้งตามเกณฑ์
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนหญิงคลอดทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน โดยทีมนิเทศงานและตรวจราชการกระทรวง, กรมอนามัย

ตัวชี้วัด กลุ่มเด็กปฐมวัย (0-5ปี)/สตรี	7. ร้อยละรพ.สต.ANCคุณภาพ
คำนิยาม	<p>รพ.สต.ฝากครรภ์คุณภาพ หมายถึง รพ.สต.และศสช.ที่มีการจัดระบบบริการในการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ ที่พิสูจน์แล้วว่า เป็นประโยชน์ต่อหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ ด้วยมาตรฐานใน 6 องค์ประกอบหลัก คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ให้ความรู้แนวทางการบริการ ANCคุณภาพแก่หญิงตั้งครรภ์และหญิงตั้งครรภ์สมัครใจรับบริการ 2. คัดกรองหญิงตั้งครรภ์ด้วย Classifying Form เพื่อแยกหญิงตั้งครรภ์ปกติหรือภาวะเสี่ยง ถ้ามีความเสี่ยงให้ส่งต่อแพทย์เพื่อดูแลเฉพาะ 3. มีการให้บริการแบบ One stop service ภายใน 1 วัน ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - ชักประวัติ – ประวัติอดีต ปัจจุบัน โรคอายุรกรรม - ให้บริการตรวจร่างกายทั่วไป ตรวจทางห้องปฏิบัติการ ตรวจฟัน ตรวจครรภ์ อัลตราซาวด์ - ประเมินความเสี่ยงเพื่อส่งต่อภาวะแทรกซ้อนและจัดให้มีการบริการรักษา 4. การให้ความรู้ตามแนวทางโรงเรียนพ่อแม่รายกลุ่ม พร้อมข้อแนะนำที่หญิงตั้งครรภ์จะนำไปเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนได้ด้วยตนเอง 5. ผู้ให้บริการซักถามและตอบคำถามรายบุคคล (ตามแบบฟอร์ม)พร้อมจัดให้มีช่องทางติดต่อกับเจ้าหน้าที่ได้ 24 ชั่วโมงและนัดหมายครั้งต่อไป 6. มีการลงบันทึกในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กและแนะนำให้ผู้รับบริการใช้ในการดูแลสุขภาพ
เกณฑ์เป้าหมาย	\geq ร้อยละ 70
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	รพ.สต./ศสช.ทั้งหมดในจังหวัด.
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	การสุ่มประเมินรพ.สต.ทุกแห่งจากคณะกรรมการประเมินระดับจังหวัด
แหล่งข้อมูล	รวบรวมสรุปผลการประเมินจากคณะกรรมการประเมินระดับจังหวัด
รายการข้อมูล 1	A=จำนวนรพ.สต./ศสช.ที่ให้บริการตามมาตรฐาน ANC คุณภาพ
รายการข้อมูล 2	B=จำนวนรพ.สต./ศสช.ทั้งหมดภายในจังหวัด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	โดยทีมนิเทศงานและตรวจราชการกระทรวง, กรมอนามัย รอบที่ 2

ตัวชี้วัด กลุ่มเด็กปฐมวัย (0-5ปี)/สตรี	8. อัตราหญิงตั้งครรภ์มารับบริการฝากครรภ์ครั้งแรก (ที่คลินิกฝากครรภ์คุณภาพ) อายุครรภ์ไม่เกิน 12 สัปดาห์ (84 วัน) และ ANC ครบ 5 ครั้ง
คำนิยาม	หญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการฝากครรภ์ในสถานบริการคลินิก ANCคุณภาพ และเป็นหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์ และฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์คลินิก ANC คุณภาพ หมายถึง การจัดระบบบริการในการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ ที่พิสูจน์แล้วว่า เป็นประโยชน์ต่อหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ ด้วยมาตรฐานใน 6 องค์ประกอบหลัก คือ <ol style="list-style-type: none"> 1. ให้ความรู้แนวทางการบริการ ANCคุณภาพแก่หญิงตั้งครรภ์และหญิงตั้งครรภ์สมัครใจรับบริการ 2. คัดกรองหญิงตั้งครรภ์ด้วย Classifying Form เพื่อแยกหญิงตั้งครรภ์ปกติหรือภาวะเสี่ยง ถ้ามีความเสี่ยงให้ส่งต่อแพทย์เพื่อดูแลเฉพาะ 3. มีการให้บริการแบบ One stop service ภายใน 1 วัน ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - ชักประวัติ – ประวัติอดีต ปัจจุบัน โรคอายุรกรรม - ให้บริการตรวจร่างกายทั่วไป ตรวจทางห้องปฏิบัติการ ตรวจฟัน ตรวจครรภ์ อัลตราซาวด์ - ประเมินความเสี่ยงเพื่อส่งต่อภาวะแทรกซ้อนและจัดให้มีการบริการรักษา 4. การให้ความรู้ตามแนวทางโรงเรียนพ่อแม่รายกลุ่ม พร้อมข้อเสนอแนะที่หญิงตั้งครรภ์จะนำไปเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนได้ด้วยตนเอง 5. ผู้ให้บริการซักถามและตอบคำถามรายบุคคล (ตามแบบฟอร์ม) พร้อมจัดให้มีช่องทางติดต่อกับเจ้าหน้าที่ได้ 24 ชั่วโมงและนัดหมายครั้งต่อไป 6. มีการลงบันทึกในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กและแนะนำให้ผู้รับบริการใช้ในการดูแลสุขภาพ
เกณฑ์เป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพ จากคลินิกฝากครรภ์คุณภาพ \geq ร้อยละ 50
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์ที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลในโปรแกรมของโรงพยาบาล/รพ.สต./ศสช.
แหล่งข้อมูล	1.รายงาน ก2 2.การประเมินคลินิกฝากครรภ์คุณภาพ 3.ฐานข้อมูล 21/43 แฟ้ม
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์ ในคลินิกฝากครรภ์ที่มีคุณภาพ และครบ 5 ครั้ง
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ทั้งหมดที่ฝากครรภ์ในคลินิกฝากครรภ์คุณภาพในช่วงเวลาเดียวกัน
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน โดยทีมนิเทศงานและตรวจราชการกระทรวง, กรมอนามัย

ตัวชี้วัด กลุ่มเด็กปฐมวัย (0-5ปี)/สตรี	9. ร้อยละการให้บริการ WCC มีคุณภาพ
คำนิยาม	<p>WCC คุณภาพ หมายถึง การจัดบริการดูแลสุขภาพเด็กแรกเกิด – 5 ปี ด้วยมาตรฐานใน 10 กิจกรรมหลักที่ จะส่งเสริมพัฒนาให้เด็กมีการเจริญเติบโต พัฒนาการสมวัย คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีการชักประวัติเกี่ยวกับการตั้งครรภ์และการคลอด 2. มีการประเมินการเจริญเติบโต ซึ่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบศีรษะ 3. ประเมินความเสี่ยงของมารดา ในโรคพันธุกรรม TSH, Thalassemia, ดาวน์ซินโดรม, โรคหัวใจ การตั้งครรภ์ไม่พร้อม 4. ประเมินความพร้อมของมารดาในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และการเลี้ยงดูลูก 5. การคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเด็กด้วยอนามัย 55 พร้อมแนะนำ สอนให้ พ่อ แม่ ผู้ปกครอง ดูแลช่วยเหลือให้ลูกมีพัฒนาการสมวัยโดยใช้สมุดบันทึกสุขภาพ 6. เด็กที่พัฒนาการล่าช้าให้ประเมินโดยเครื่องมือ TDSI พร้อมสอนผู้เลี้ยงดูให้ กระตุ้นพัฒนาการ และนัดประเมินซ้ำภายใน 1 เดือน หากภายใน 3 เดือน เด็กยังมีพัฒนาการล่าช้า ให้ส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยและรักษาโดยจิตแพทย์ 7. มีการตรวจร่างกายและตรวจทางห้องปฏิบัติการตามช่วงอายุ เช่นตรวจตา หู 8. มีการตรวจพิเศษตามช่วงอายุ เช่น การวัดความดันโลหิต ภาวะซีด 9. ให้วัคซีนตามช่วงอายุและสังเกตอาการผิดปกติหลังการให้ 30 นาที 10. ให้ความรู้ตามแนวทางโรงเรียนพ่อแม่และการใช้สมุดบันทึกสุขภาพในการดูแลตนเองและบุตรพร้อมบันทึกและการใช้สมุดบันทึกสุขภาพในการดูแลตนเองและบุตรพร้อมบันทึก 11. สัดส่วนผู้ให้บริการต่อผู้รับบริการ 1:10 -15
เกณฑ์เป้าหมาย	\geq ร้อยละ 70
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	คลินิก WCC ทั้งหมดในจังหวัด.
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	การสุ่มประเมิน WCC จากคณะกรรมการประเมินระดับจังหวัด
แหล่งข้อมูล	รวบรวมสรุปผลการประเมินจากคณะกรรมการประเมินระดับจังหวัด
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนคลินิก WCC ที่ให้บริการมีคุณภาพ
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนคลินิก WCC ทั้งหมดในจังหวัด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	โดยทีมนิเทศงานและตรวจราชการกระทรวง, กรมอนามัย รอบที่ 2

ภาคผนวก ก

การจัดหน่วยบริการตามแผนพัฒนางานบริการ เขตบริการสุขภาพที่ 8 ปี 2558

ระดับ รพ.	จังหวัด (แห่ง)	โรงพยาบาล
A (2)	อุดรธานี (1)	รพ.อุดรธานี
	สกลนคร (1)	รพ.สกลนคร
S (5)	นครพนม (1)	รพ.นครพนม
	เลย (1)	รพ.เลย
	หนองบัวลำภู (1)	รพ.หนองบัวลำภู
	หนองคาย (1)	รพ.หนองคาย
	บึงกาฬ (1)	รพ.บึงกาฬ
M1 (2)	อุดรธานี (1)	รพ.กุมภวาปี
	สกลนคร (1)	รพ.สว่างแดนดิน
M2 (16)	อุดรธานี(4)	รพ.บ้านผือ รพ.เพ็ญ รพ.บ้านดุง รพ.หนองหาน
	สกลนคร (2)	รพ.วานรนิวาส รพ.พังโคน
	นครพนม (2)	รพ.ธาตุพนม รพ.ศรีสงคราม
	เลย (3)	รพ.ด่านซ้าย รพ.วังสะพุง รพ.เชียงคาน
	หนองบัวลำภู (2)	รพ.ศรีบุญเรือง รพ.นาแก
	หนองคาย (2)	รพ.ท่าบ่อ รพ.โพนพิสัย
	บึงกาฬ(1)	รพ.เซกา
F2 (50)	อุดรธานี (12)	รพ.กุดจับ รพ.ไชยวาน รพ.ทุ่งฝน รพ.นาเยือง รพ.น้ำโสม รพ.โนนสะอาด รพ.พิบูลย์รักษ์ รพ.วังสามหมอ รพ.ศรีธาตุ รพ.สร้างคอม รพ.หนองวัวซอ รพ.หนองแสง
	สกลนคร (13)	รพ.กุดบาก รพ.กุสุมาลย์ รพ.คำตากล้า รพ.โคกศรีสุพรรณ รพ.เจริญศิลป์ รพ.เต่างอย รพ.บ้านม่วง รพ.พระอาจารย์แบน รพ.พระอาจารย์ฝั้น รพ.โพนนาแก้ว รพ.วาริชภูมิ รพ.ส่องดาว รพ.อากาศอำนวย
	นครพนม (7)	รพ.ท่าอุเทน รพ.นาแก รพ.นาหว้า รพ.บ้านแพง รพ.ปลาปาก รพ.โพนสวรรค์ รพ. เรณูนคร
	เลย (8)	รพ.ท่าลี่ รพ.นาด้วง รพ.ปากชม รพ.ผาขาว พ.ภูกระดัง รพ.ภูเรือ รพ.ภูหลวง รพ.เอราวัณ
	หนองบัวลำภู (3)	รพ.นาหว้า รพ.โนนสัง รพ.สุวรรณคูหา
	หนองคาย (2)	รพ.ศรีเชียงใหม่ รพ.สังคม
	บึงกาฬ (5)	รพ.โซ่พิสัย รพ.บึงโขงหลง รพ.ปากคาด รพ.พรเจริญ รพ.ศรีวิไล
F3 (13)	อุดรธานี (3)	รพ.ห้วยเกิ้ง รพ.ประจักษ์ รพ.ภูแก้ว
	สกลนคร (1)	รพ.นิคมน้ำอูน
	นครพนม (2)	รพ.นาทม รพ.วังยาง
	เลย (2)	รพ.หนองหิน รพ.นาแห้ว
	หนองคาย (4)	รพ.สระใคร รพ.เฝ้าไร่ รพ.โพธิ์ตาก รพ.รัตนวาปี
	บึงกาฬ (1)	รพ.นุ่งคล้า

ภาคผนวก

ข คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาอนามัยแม่และเด็กปฐมวัย

1	นายสุพจน์ แพร่นิมิตร	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสกลนคร	ประธานกรรมการ
2	นายเทียนชัย รัชมีมาสเมือง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลอุดรธานี	รองประธานกรรมการ
3	นายสมโภชน์ กังวานธีรวัฒน์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสกลนคร	รองประธานกรรมการ
4	นางศรีสุดา ทงธรรมวัฒน์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
5	นางนัทยา ก้องเกียรติกมล	นายแพทย์เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลนครพนม	กรรมการ
6	นายทวิช ศรีเกษม	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลเลย	กรรมการ
7	นางพุดธมาลี แสนสูงค์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลเลย	กรรมการ
8	นางวันเมษา บรรจงศิลป์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลนครพนม	กรรมการ
9	นายปราโมทย์ ศรีแก้ว	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลบึงโขงหลง	กรรมการ
10	นางมธุรี อิงศิริรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
11	นายพีระยุทธ์ สานุกุล	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ ๖ ขอนแก่น	กรรมการ
12	นางสาวสุนิดา พรณะ	นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลหนองคาย	กรรมการ
13	นางสาววัชรภรณ์ อนวัชกุล	นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลหนองบัวลำภู	กรรมการ
14	นายดนุพล ม่วงรัก	นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลเลย	กรรมการ
15	นางสุมิศรา อารีย์วัฒนานนท์	นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลหนองคาย	กรรมการ
16	นางสุกัญญา ถาวรยุติการต์	นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลหนองบัวลำภู	กรรมการ

17	นางพัชราภรณ์ จันลุน	นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลบึงกาฬ	กรรมการ
18	นางสาวปานกมล ศิริวัฒนกุล	นายแพทย์ปฏิบัติการ โรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการ
19	นางปทุมมา กังวานตระกูล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
20	นางสุดาพร สุทธิพันธ์ตระกูล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
21	นางสาวชญานิษฐ์ ปัญญาทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
22	นางพรศิริ เสนธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลนครพนม	กรรมการ
23	นางไผ่ทอง สอนงาม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลนครพนม	กรรมการ
24	นางพิกุลทอง โมคมูล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลนครพนม	กรรมการ
25	นางณฤทัย นัคนุญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลนครพนม	กรรมการ
26	นางดาราวรรณ ฤทธิมนต์ศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลเลย	กรรมการ
27	นางอุรี จันทะมล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลเลย	กรรมการ
28	นางสาวอำนวยการ พรประยู	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลเลย	กรรมการ
29	นางอุบล ศรีนากรุง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลหนองบัวลำภู	กรรมการ
30	นางเลิศพร เชื้อสัตตบงกช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลหนองบัวลำภู	กรรมการ
31	นายวามินทร์ แสงใส	พยาบาลวิชาชีพ ศูนย์แพทย์ชุมชน โรงพยาบาลหนองบัวลำภู	กรรมการ
32	นางขวัญใจ เกษร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลหนองคาย	กรรมการ
33	นางนันทิยา พรหมเข้ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลหนองคาย	กรรมการ

34	นางอุไรวรรณ ว่องไว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลหนองคาย	กรรมการ
35	นางจุฬารัตน์ คำวงษา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลบึงกาฬ	กรรมการ
36	นางกุลธิดา ทีหอคำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลบึงกาฬ	กรรมการ
37	นางปานิสรา พระไทรราช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลบึงกาฬ	กรรมการ
38	นางทวีพร นครขวาง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
39	นางปนัดดา แสนแสน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
40	นางกมลเนตร ไผ่ชำนาญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
41	นางสุนภา อัครชนานนท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
42	นางอุไรรัตน์ ศรีสม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
43	นางสาวญาณวิศา พรหมมา	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
44	นางวัลภา ศิริกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
45	นางอุษาวดี จະระนิล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
46	นางอุษาวดี จະระนิล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
47	นางนัทธา เขตเจริญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
48	นางสุริภรณ์ สีสิงห์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
49	นางสาวไพรินทร์ บุตรแสนลี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
50	นางปาริชาติ สาขามูละ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการ

51	นางกุสุมา สุวรรณโมรา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
52	นางสาวยุพารัตน์ สาระภาค	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
53	นางสาวบุญยวีร์ อุเทศพรรัตนกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	กรรมการ
54	นางอ้อพร บุติมูลตรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	กรรมการ
55	นางเพ็ญนิดา ไชยสายัณห์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ 6 ขอนแก่น	กรรมการ
56	นางเยาวรัตน์ รัตตินันท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ 6 ขอนแก่น	กรรมการ
57	นางสุดารัตน์ ด่านซ้ายโรนนิ่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ 6 ขอนแก่น	กรรมการ
58	นางพิศจุไร อ่อนโยน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการ
59	นางปราณี หมอกมีชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	กรรมการ
60	นางบุญลิม กองแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	กรรมการ
61	นางนิยะดา บุญอภัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการ
62	นางจิรพร จักขุจินดา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการ
63	นางเพ็ญสุดา ไชยเมือง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	กรรมการ
64	นางปนัดดา ทรัพย์แสนยากร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	กรรมการ
65	นางเปล่งฉวี สกนธรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการและ เลขานุการ
66	นางศศิธิ ภัคดิโชติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
67	นางสาวปิยรัตน์ โสมศรีแพง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

เอกสารอ้างอิง

- [1] เอกสารประกอบการประชุมแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ปี 2557 กลุ่มงานอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี.
- [2] คู่มือการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ปีงบประมาณ 2556 กลุ่มงานอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 7
อุบลราชธานี กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข 2555.
- [3] คู่มือปฏิบัติการคลินิกสุขภาพเด็กดี กลุ่มงานอนามัยแม่และเด็ก กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข 2555
- [4] โครงการสายใยรักครอบครัว กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข 2555
อุบลราชธานี กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข 2555.
- [5] แนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม จังหวัดอุดรธานี กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี 2555.
- [6] แนวทางพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด สำนักบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข 2556.
- [7] แบบคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก (อนามัย 55) กลุ่มงานอนามัยแม่และเด็ก กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข 2556.
- [8] ยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด และแนวทางการเก็บข้อมูล กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2557
กระทรวงสาธารณสุข 2556.
- [9] ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2558 กลุ่มงานอนามัยแม่และเด็ก กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข 2557.

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

โทรศัพท์ 042-222356 ต่อ 137

โทรสาร 042-221875

Email: r8waycso@gmail.com

