

ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย เด็กพัฒนาการสมวัย

PP&P Excellence

เป้าหมายตัวชี้วัด: ตั้งครรภ์คุณภาพ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย เด็กพัฒนาการสมวัย
1. อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ

2. ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน

- 2.1 ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ
- 2.2 ร้อยละ 20 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า
- 2.3 ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ
- 2.4 ร้อยละ 60 ของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I

สถานการณ์:

ผลการดำเนินงานอัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ พบว่ามีแนวโน้มลดลง โดยในปี2559 เท่ากับ 24.3 ปี2560 เท่ากับ 18.44 ปี2561 เท่ากับ 17.10 ปี2561 เด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัยเท่ากับ 95.5 โดยความครอบคลุมในการคัดกรอง เท่ากับร้อยละ 81.40 สงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม เท่ากับร้อยละ 16.40 เด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อเท่ากับร้อยละ 77.92 เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I เท่ากับร้อยละ 31.72

ยุทธศาสตร์
/มาตรการ

สร้างกระบวนการพัฒนา

บูรณาการความร่วมมือ

พัฒนาระบบสุขภาพแม่และเด็กอย่างยั่งยืน

กิจกรรมหลัก

1. พัฒนาระบบข้อมูลระดับชาติ วิเคราะห์ข้อมูล สถานการณ์การดำเนินงานระบบเฝ้าระวังงานอนามัยแม่และเด็ก และคืนข้อมูลให้พื้นที่เพื่อจัดทำแผนพัฒนาและกำกับติดตาม วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีด้านอนามัยแม่และเด็ก เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ
2. พัฒนานโยบาย ยุทธศาสตร์ และมาตรการต่างๆ ในการขับเคลื่อนกฎหมาย เช่น พรบ. อนามัยเจริญพันธุ์แห่งชาติ, พ.ร.บ. Milk code ผ่านโครงการด้านอนามัยแม่และเด็กต่าง ๆ เช่น มหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการและมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก เพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่องจากสถานบริการสู่ชุมชน เช่น ระบบ Provincial Network certification
4. พัฒนาระบบการดำเนินงานผ่านกลไกคณะกรรมการระดับชาติ จังหวัด และอำเภอ

1. ส่งเสริมและสนับสนุน สถานบริการร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ดำเนินงานตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก และโครงการต่างๆ โดยเน้นPrenatal Management และ มหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต
2. ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานบริการ สถานประกอบการ และขับเคลื่อน พ.ร.บ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและ เด็กเล็ก พ.ศ.2560 ในทุกระดับ
3. ส่งเสริมสนับสนุนสถานบริการ และภาคีเครือข่าย ในการคัดกรอง ติดตามเด็กสงสัยล่าช้าและล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ และดำเนินการตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ
4. ส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคีเครือข่าย
5. จัดทำแผนงาน โครงการ และสนับสนุนงบประมาณระดับพื้นที่ ในการดำเนินงาน อนามัยแม่และเด็ก

1. พัฒนาระบบการสื่อสารสาธารณะ และ ความรอบรู้ด้านสุขภาพด้านอนามัยแม่และเด็กแก่ประชาชน ผ่านช่องทางต่าง ๆ
2. วิจัยเชิงประเมินผล
3. สนับสนุนให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่ผ่าน Best Practice
4. พัฒนากลไกการสนับสนุน และการกำกับติดตามในทุกระดับ

ไตรมาส

ไตรมาส

ไตรมาส

ไตรมาส

ระดับ

ความสำเร็จ

1

1. มีการถ่ายทอดและขับเคลื่อนนโยบาย แผนงาน และ รูปแบบ เช่น มหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิตผ่านหน่วยงานและคณะกรรมการระดับต่างๆ
2. มีฐานข้อมูลย้อนหลังอย่างน้อย 3 ปี ทบทวนและวิเคราะห์สถานการณ์ตามภารกิจของหน่วยงาน ให้สอดคล้องกับงานอนามัยแม่และเด็ก
3. มีแผนงาน งบประมาณ โครงการ ที่ชัดเจน
4. มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงานแต่ละระดับ
5. มีการส่งเสริม สนับสนุน รมรงค์ การฝากครรภ์ การคัดกรอง หญิงตั้งครรภ์ มีกิจกรรมรณรงค์ มุ่งเน้น ฝากท้องเร็ว, โครงการฝากครรภ์ทุกที่ที่ฟรีทุกสิทธิ์, การคัดกรองความพิการแต่กำเนิด

2

1. โรงพยาบาลพัฒนาและประเมินตนเองตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ร้อยละ 80
2. มีระบบเฝ้าระวังการเกิดพระชบัญญิตควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ ในระดับจังหวัดและระดับเขต
3. ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน
 - 3.1 ร้อยละ 90 เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ
 - 3.2 ร้อยละ 20 ของเด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า
 - 3.3. ร้อยละ 80 ของเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ
 - 3.4 ร้อยละ 40 ของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I
 - 4.เยี่ยมเสริมพลัง และติดตามการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก

3

1. รณรงค์การคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย
2. เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการ คัดกรองกระตุ้น ติดตามพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี
3. ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน
 - 3.1 ร้อยละ 90 เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ
 - 3.2 ร้อยละ 20 ของเด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า
 - 3.3. ร้อยละ 80 ของเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ
 - 3.4 ร้อยละ 50 ของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I

4

1. อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิด มีชีพ
2. ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน
 - 2.1 ร้อยละ 90 เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ
 - 2.2 ร้อยละ 20 ของเด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า
 - 2.3 ร้อยละ 80 ของเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ
 - 2.4 ร้อยละ 60 ของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I
 3. ร้อยละ 75 ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพ