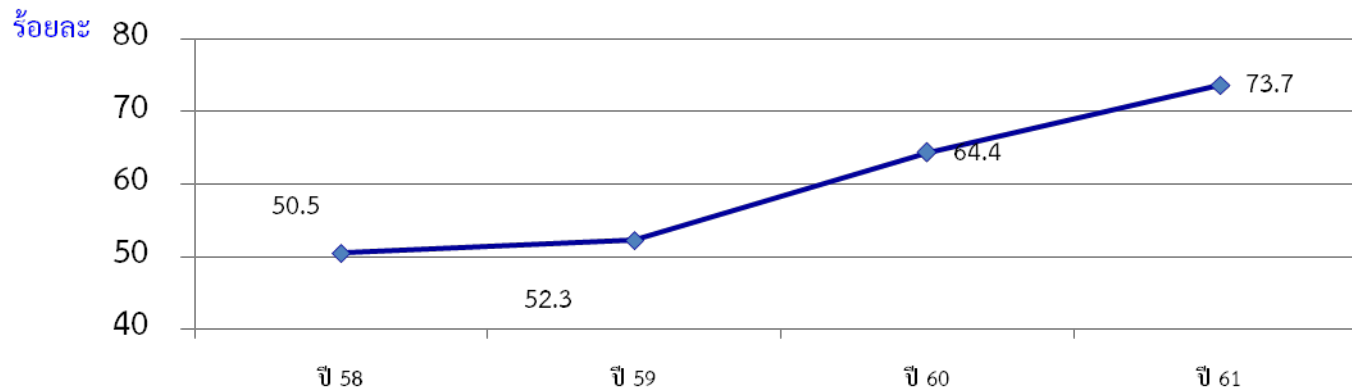
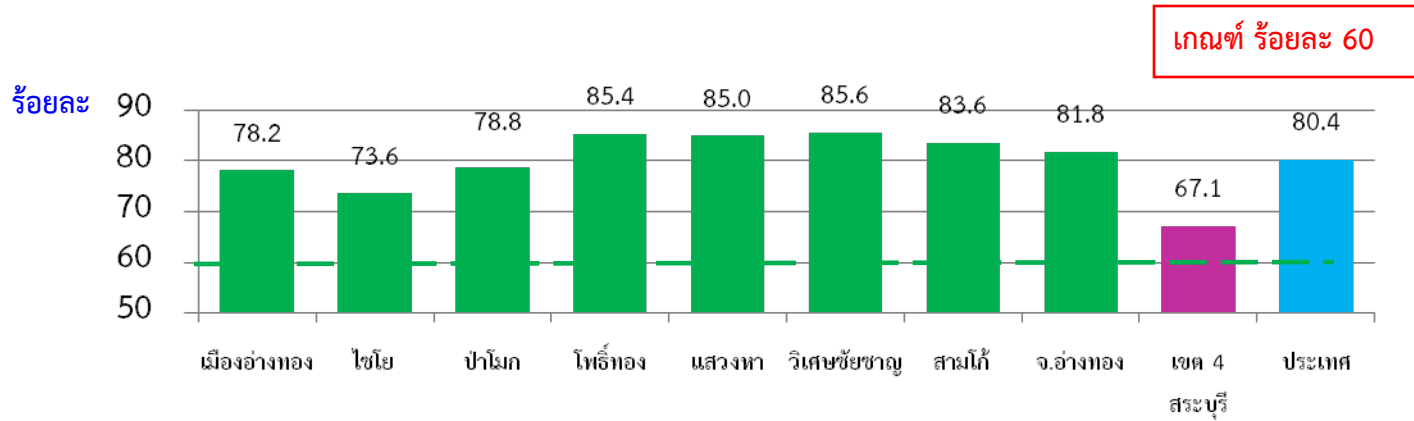


สรุปผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย
ปีงบประมาณ 2562

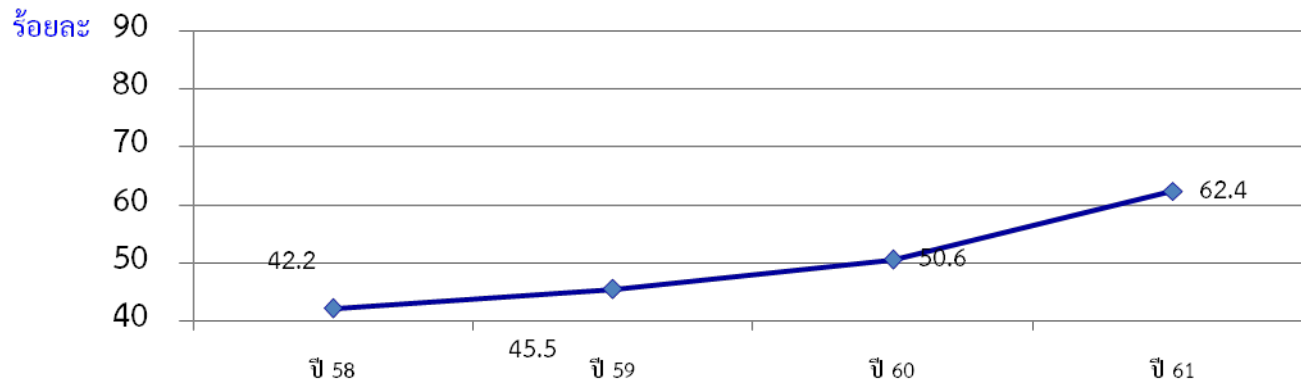
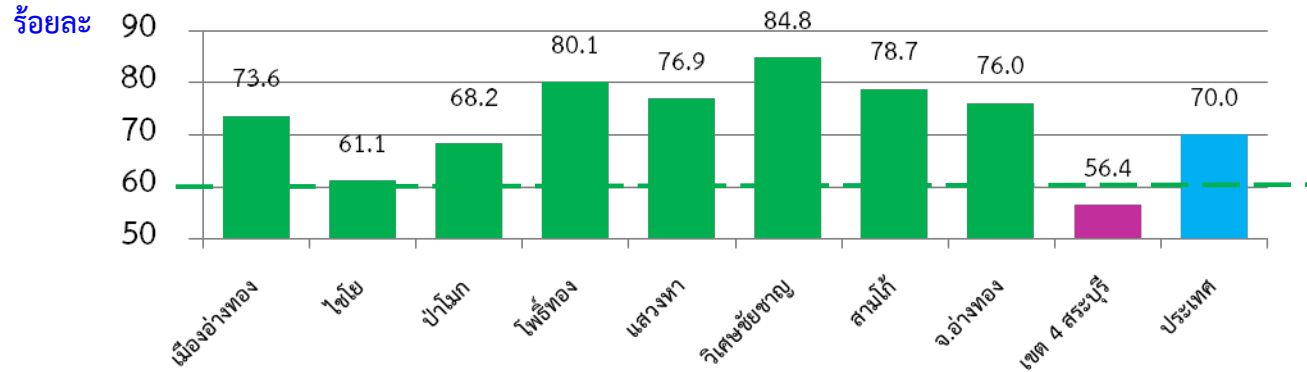
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์
จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2562 (ต.ค.61-มิ.ย.62)



ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์ จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2562 (ต.ค.61-ก.ค.62)

เกณฑ์ ร้อยละ 60



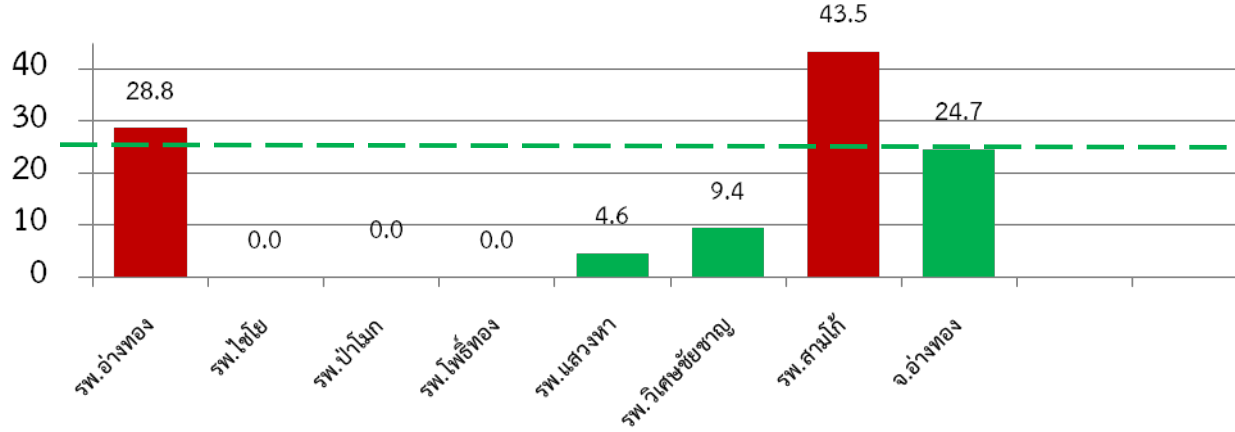
ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2562 (ต.ค.61-มิ.ย.62)



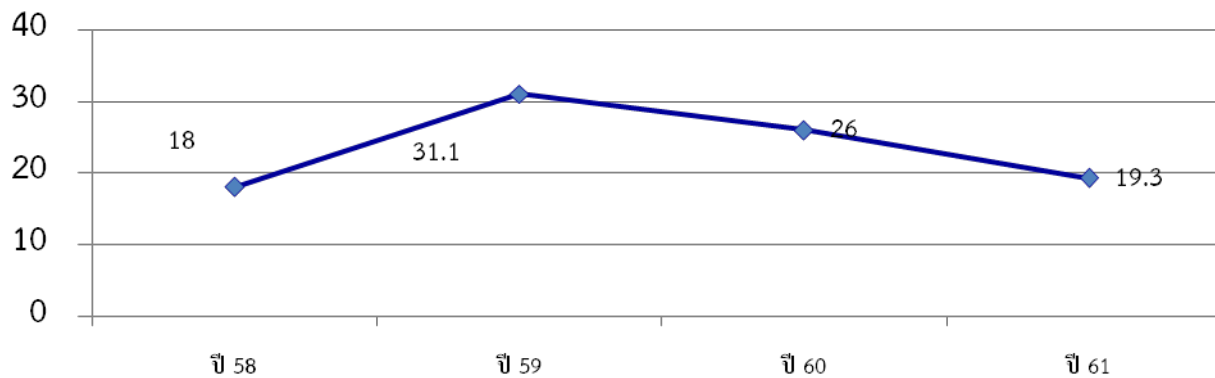
อัตราการขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิดจังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2562 (ต.ค.61-ก.ค.62)

เกณฑ์ไม่เกิน 25 : พันการเกิดมีชีพ

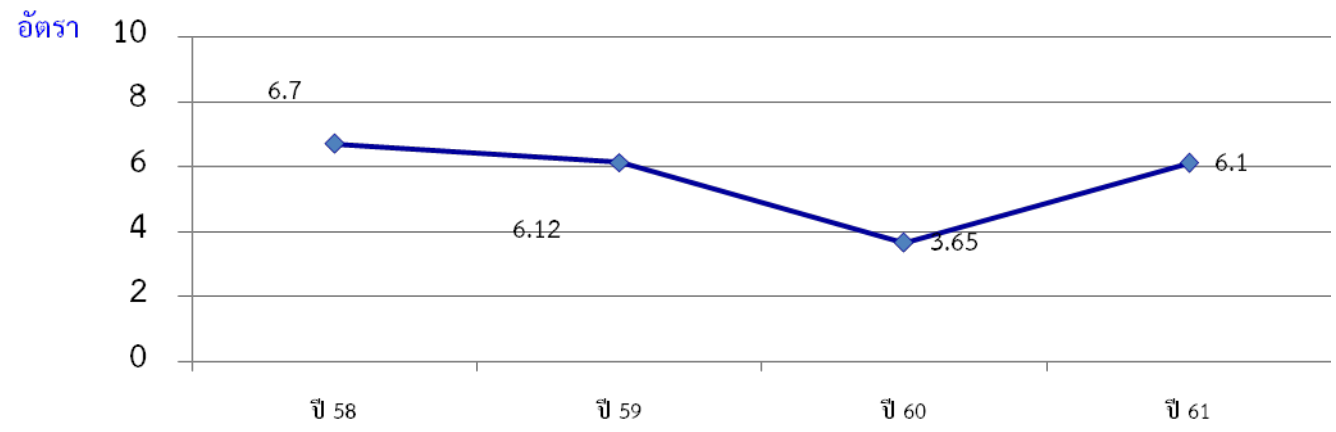
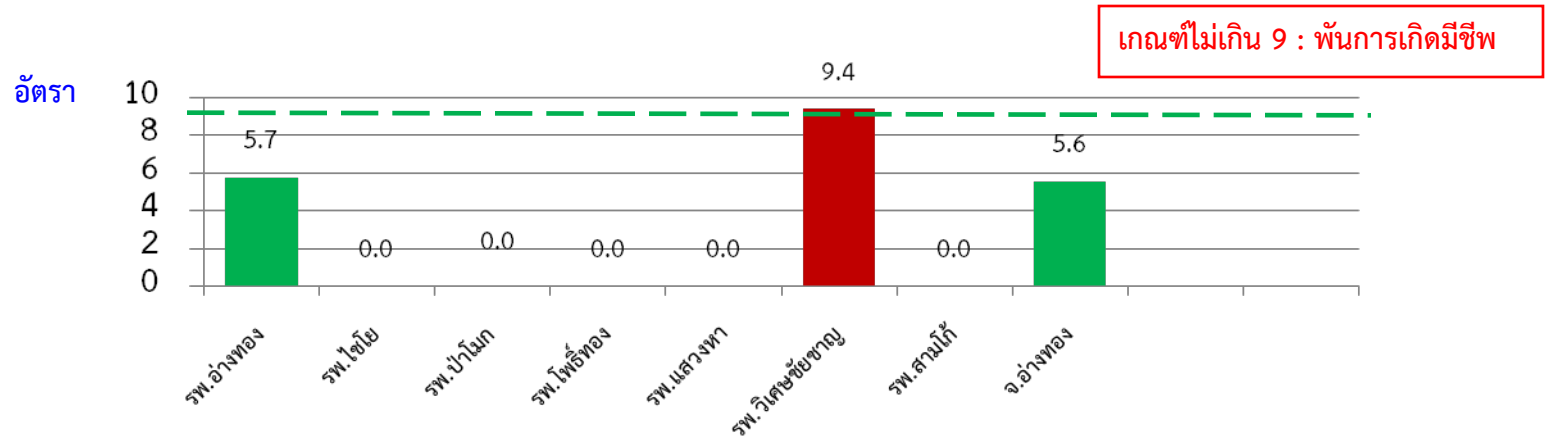
อัตรา



อัตรา

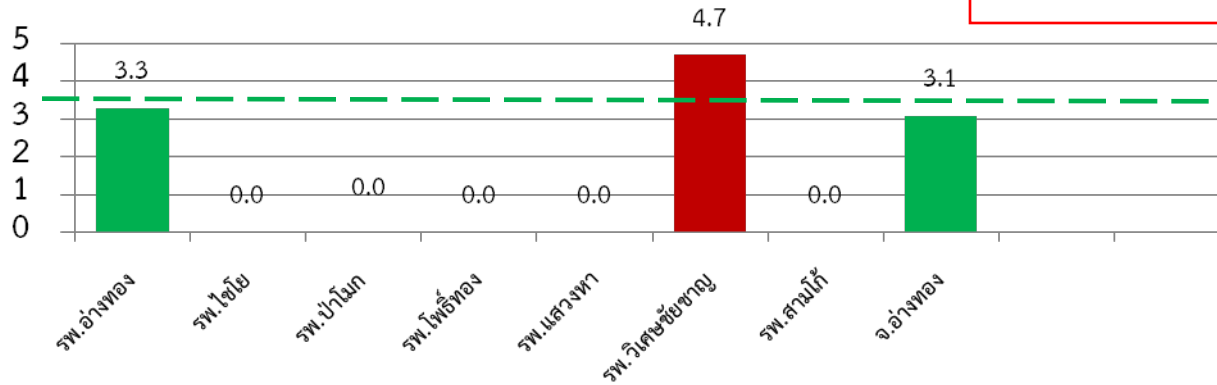


อัตราการตายปริกำเนิดจังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2562 (ต.ค.61-ก.ค.62)



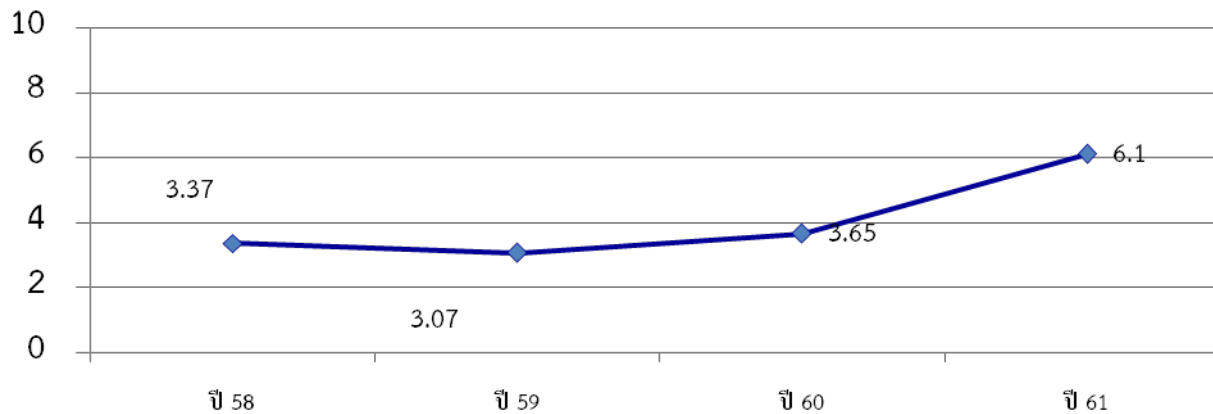
อัตราตายทารกแรกเกิดภายใน 28 วัน จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2562 (ต.ค.61-ก.ค.62)

อัตรา

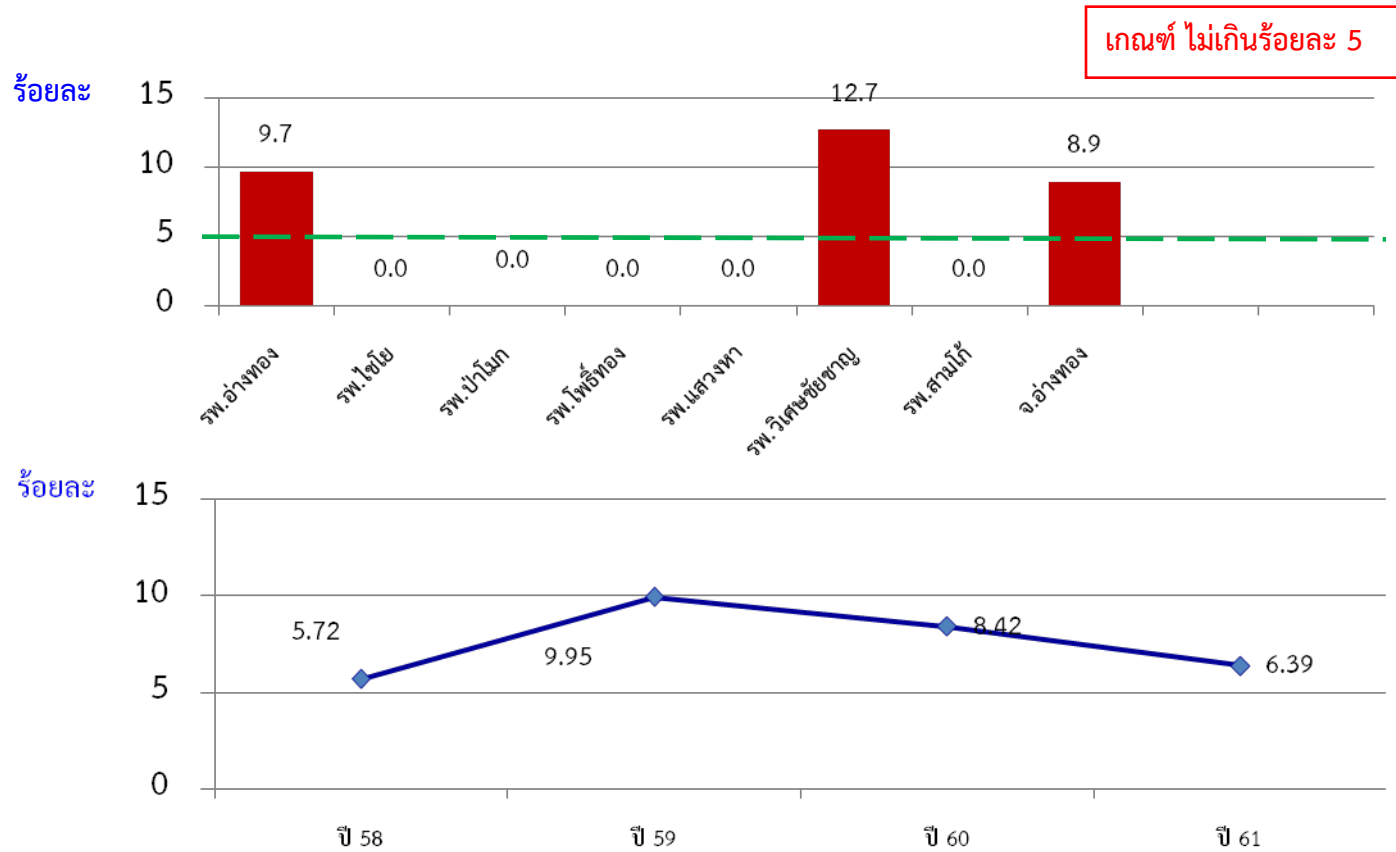


เกณฑ์ไม่เกิน 3.4 : พันการเกิดมีชีพ

อัตรา

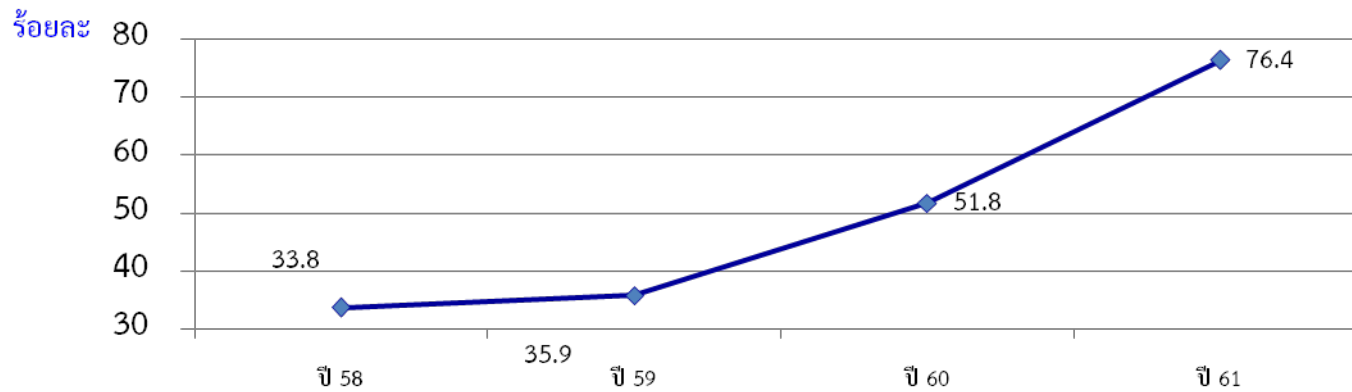
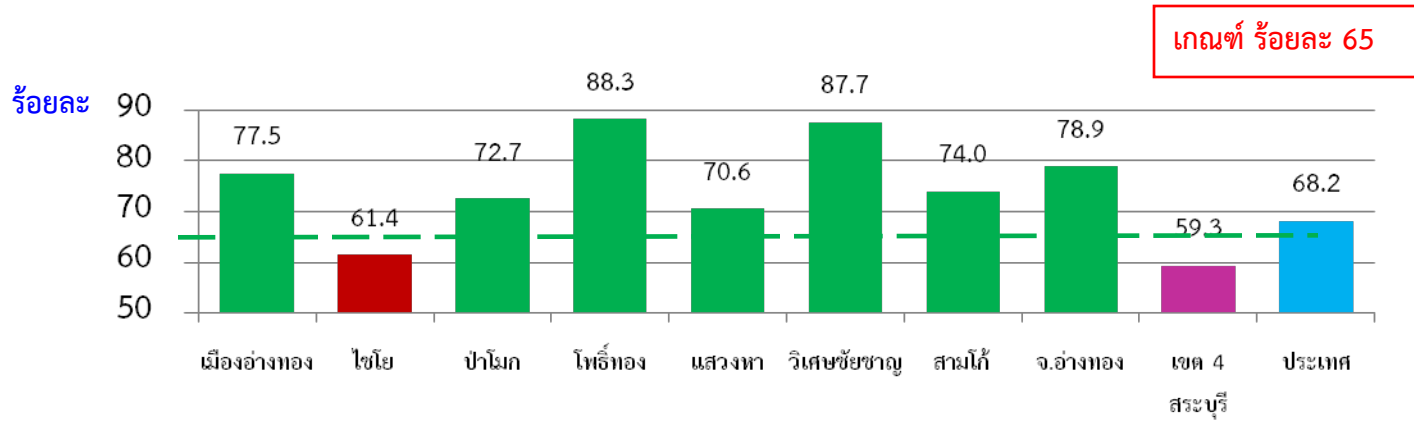


ผลการตรวจเลือดทารกแรกเกิด TSH มากกว่า 11.2 มล.ยูนิท/ลิตร จังหวัดอ่างทอง
ปีงบประมาณ 2562 (ต.ค.61-ก.ค.62)

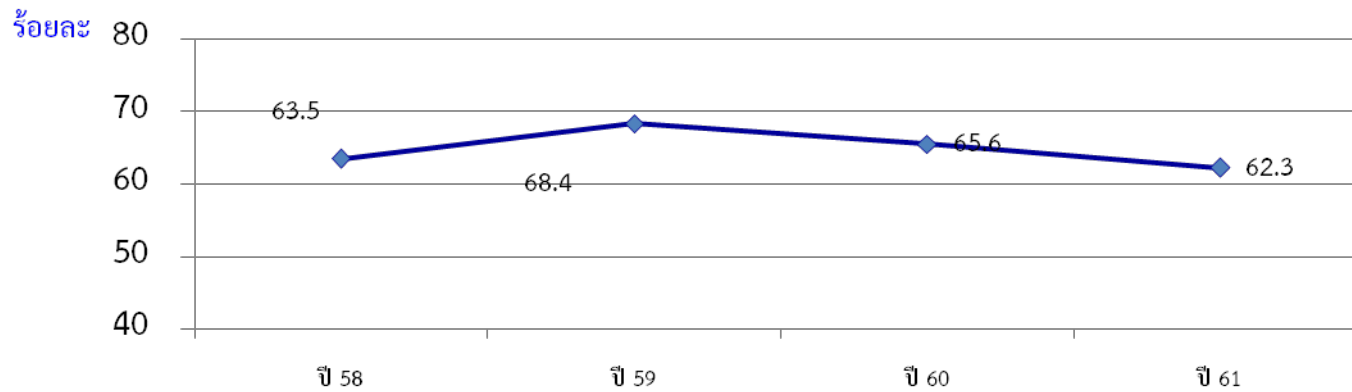
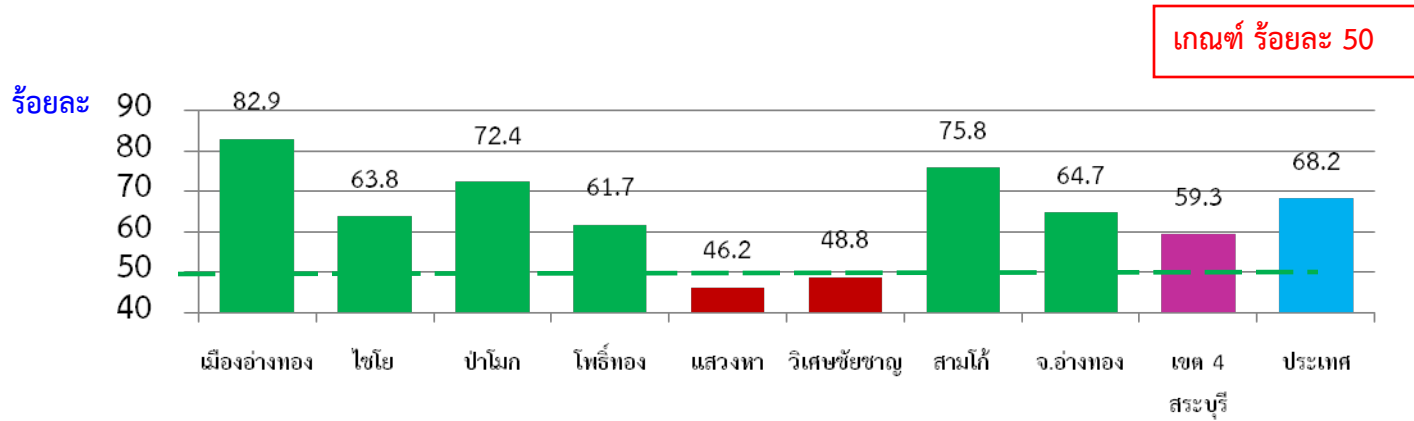


ที่มา : รายงาน เดือน ก.ค. 2562

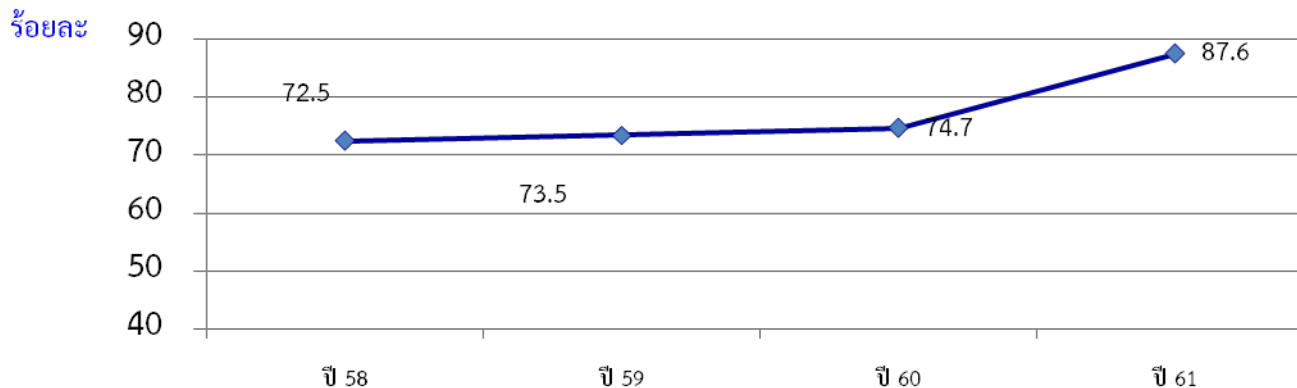
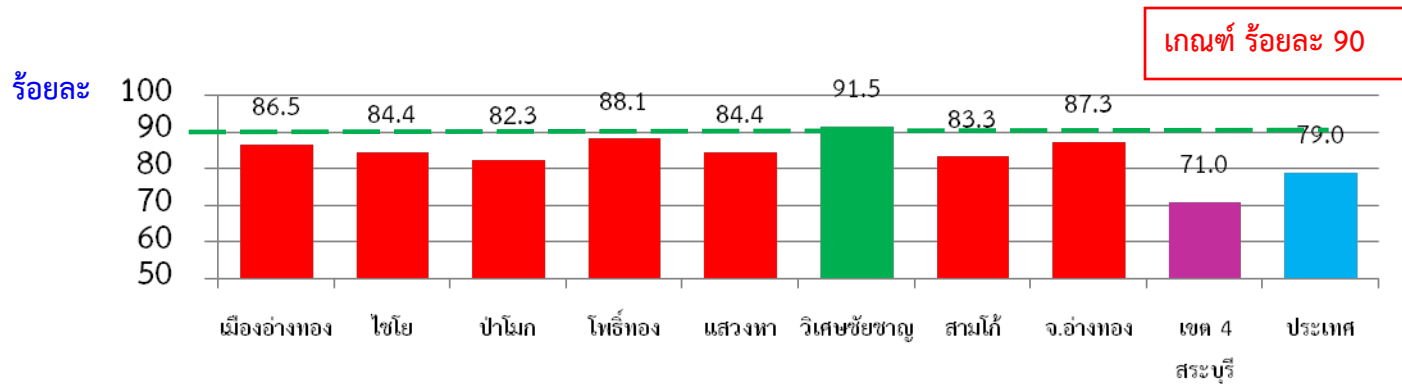
ร้อยละของมารดาได้รับการดูแลหลังคลอดครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์ จังหวัดอ่างทอง
ปีงบประมาณ 2562 (ต.ค.61-มิ.ย.62)



ร้อยละของมารดาเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวน้อย 6 เดือน จังหวัดอ่างทอง
ปีงบประมาณ 2562 (ต.ค.61-ก.ค. 62)

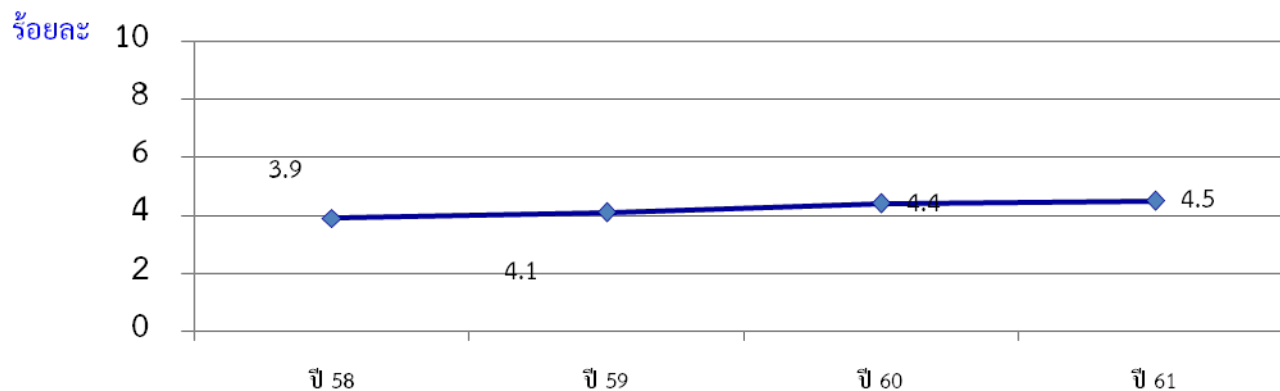
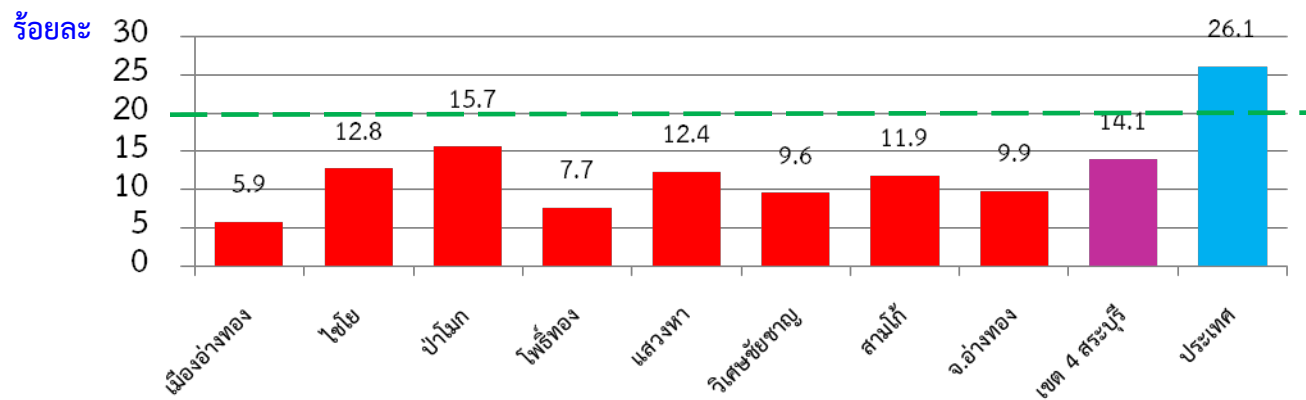


ร้อยละของเด็ก 0 – 5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2562 (ต.ค.61 – ก.ค. 62)

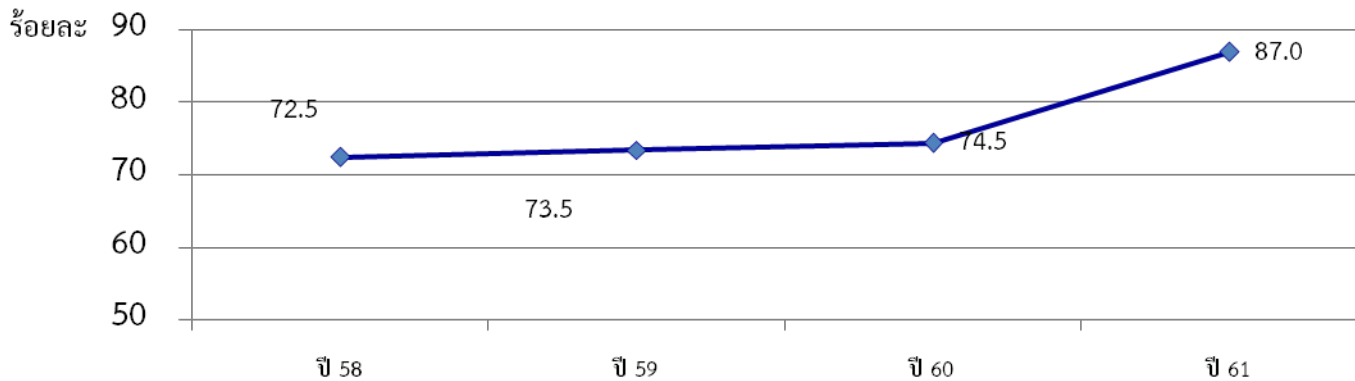
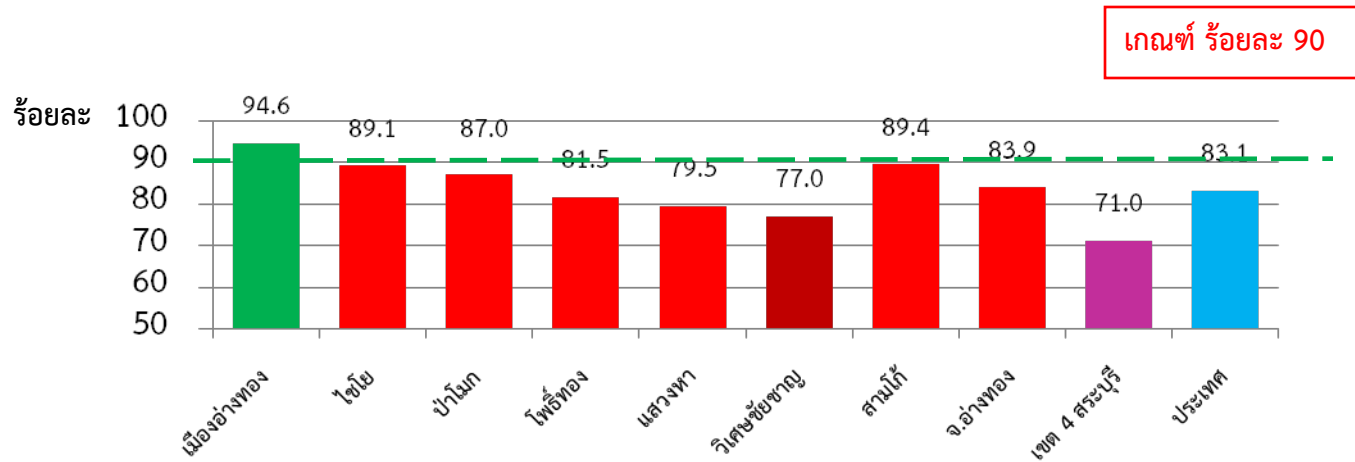


ร้อยละของเด็ก 0 – 5 ปี มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2562 (ต.ค.61 – ก.ค. 62)

เกณฑ์ ร้อยละ 20



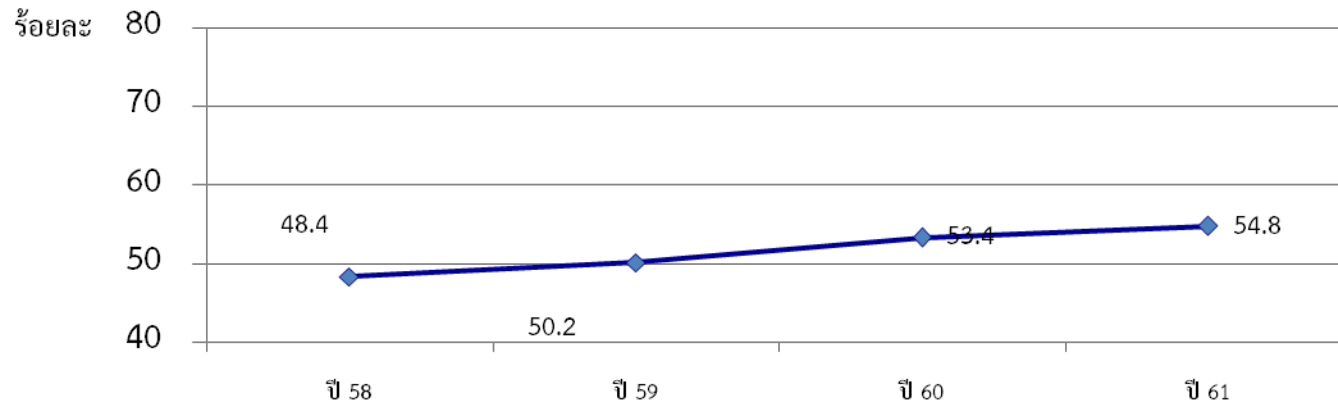
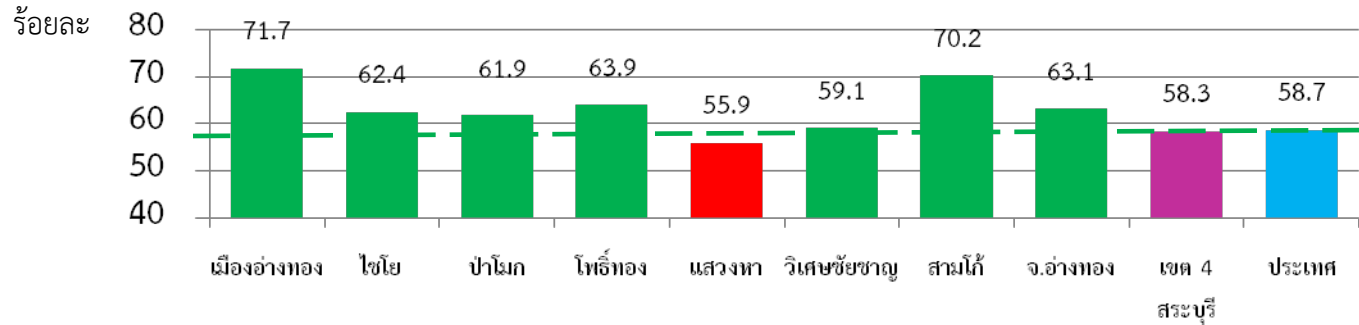
ร้อยละของเด็ก 0 – 5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามประเมินซ้ำ
จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2562 (ต.ค.61 – มิ.ย.62)



ร้อยละของเด็ก 0 – 5 ปี สูงดิสสมส่วน จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2562

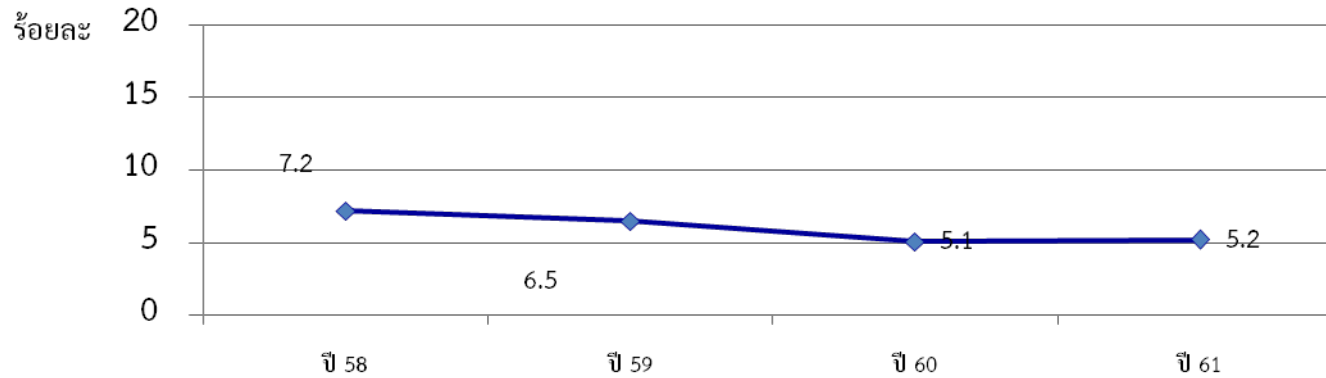
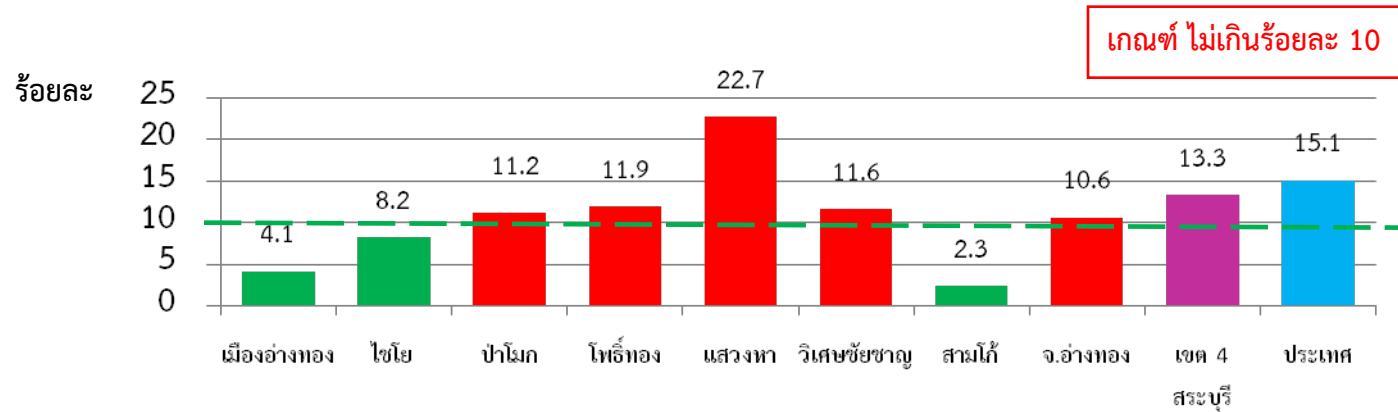
ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 62)

เกณฑ์ ร้อยละ 57



ร้อยละของเด็ก 0 – 5 ปี มีภาวะเตี้ย จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2562

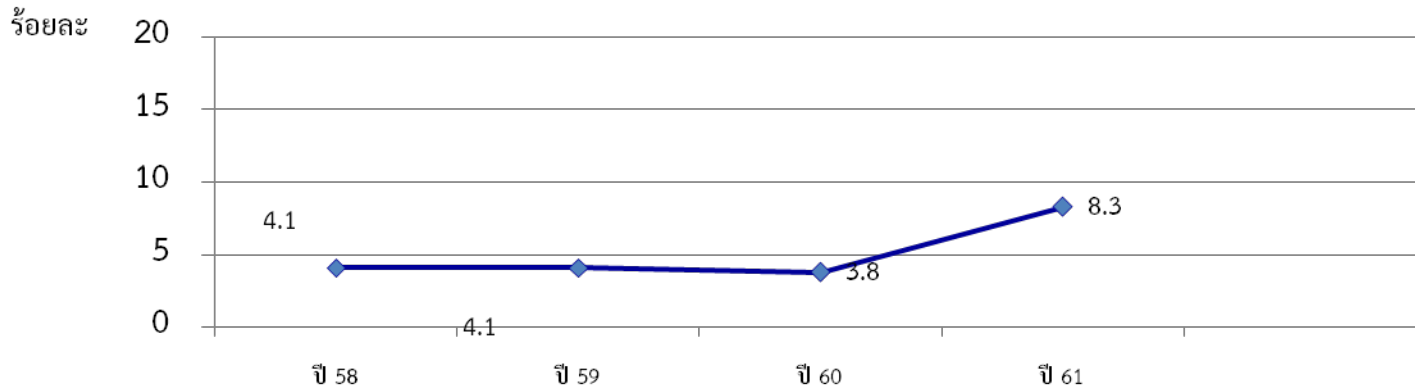
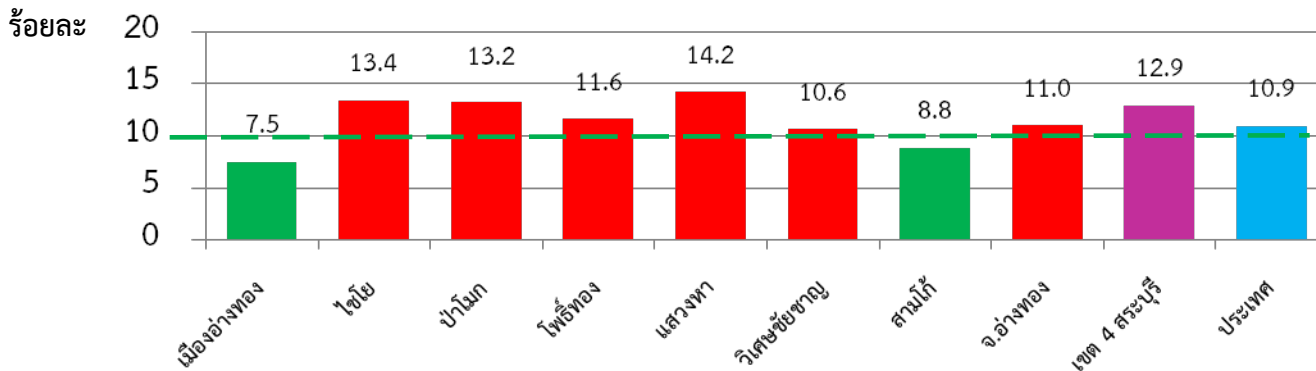
ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 62)



ที่มา : HDC ณ วันที่ 15 กรกฎาคม 2562

ร้อยละของเด็ก 0 – 5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2562
ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 62)

เกณฑ์ ไม่เกินร้อยละ 10

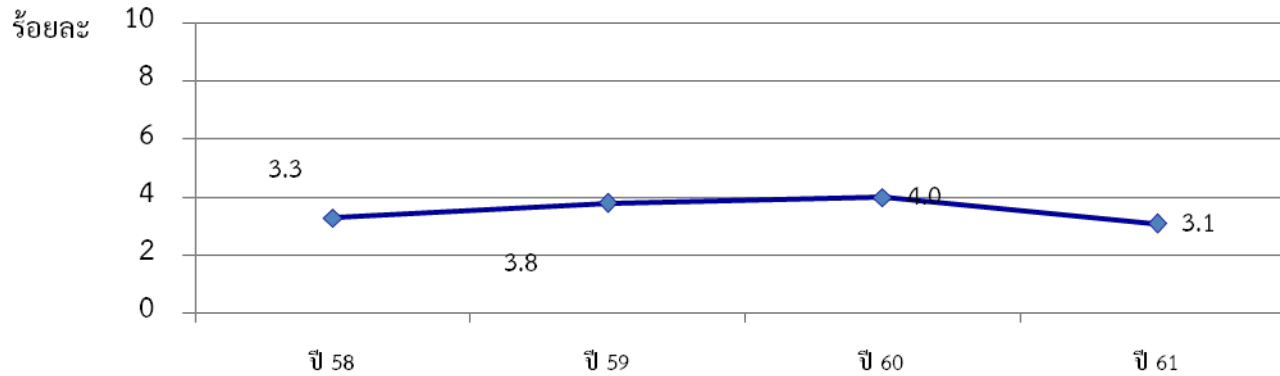
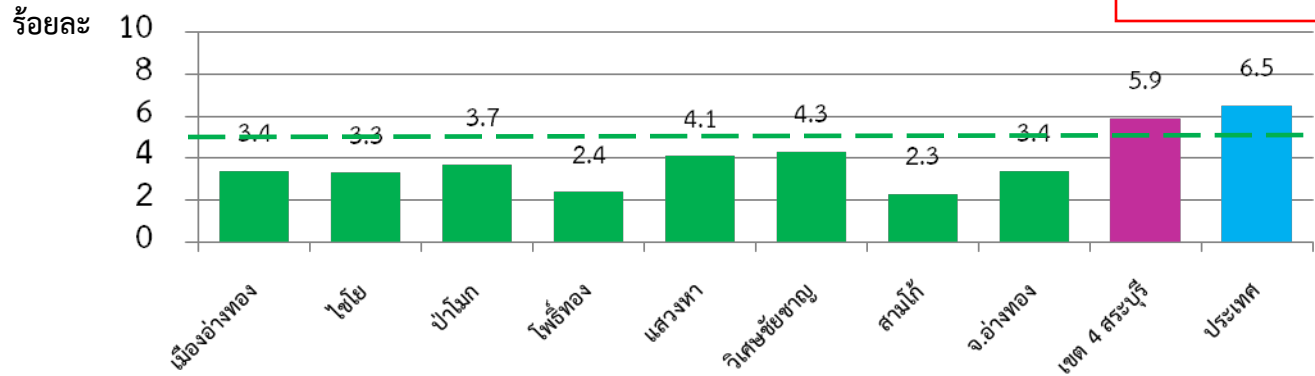


ที่มา : HDC ณ วันที่ 15 กรกฎาคม 2562

ร้อยละของเด็ก 0 – 5 ปี มีภาวะผอม จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2562

ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 62)

เกณฑ์ ไม่เกินร้อยละ 5



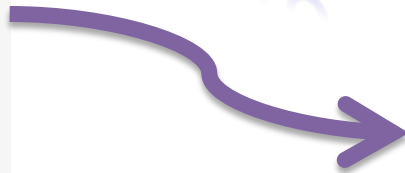
ที่มา : HDC ณ วันที่ 15 กรกฎาคม 2562

แผนส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็ก 0 – 5 ปี ปีงบประมาณ 2563

SMART KIDS



GO TO



SMART AGING



แผนสุขภาพจังหวัดอ่างทอง : แผนส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็ก 0 - 5 ปี ปี 2563

เป้าประสงค์

ตั้งครรภ์คุณภาพ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย เด็กปฐมวัยสูงดีสมส่วน พัฒนาการสมวัย IQ ดี

ตัวชี้วัด

1. โรงพยาบาลผ่านมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ร้อยละ 80
2. อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีวิตคน

3. ร้อยละของเด็ก 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 85
4. ร้อยละของเด็ก 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 64

มาตรการ

การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็ก 0 -5 ปี

กลยุทธ์

1. การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและหญิงตั้งครรภ์
เป้าหมาย : กลุ่มสตรีและหญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ
ตัวชี้วัด :
1. ANC ครั้งแรกอายุครรภ์น้อยกว่า 12 wks ร้อยละ 75
2. ANC ครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์ ร้อยละ 70
3. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ ร้อยละ 100
4. เด็กแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ไม่เกินร้อยละ 7

2. การส่งเสริมการดำเนินงานพัฒนาการเด็ก 0 - 5 ปี อย่างมีคุณภาพ
เป้าหมาย : เด็ก 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย
ตัวชี้วัด :
1. เด็ก 0 - 5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการร้อยละ 90
2. เด็ก 0 - 5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า ร้อยละ 20
3. เด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามประเมินซ้ำ ร้อยละ 90

3. การส่งเสริมการแก้ไขปัญหาภาวะเด็กเริ่มอ้วน อ้วน และเตี้ยของเด็ก 0 - 5 ปี
เป้าหมาย : เด็ก 0-5 ปี มีภาวะสูงดีสมส่วน
ตัวชี้วัด :
1. เด็ก 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 64
2. เด็ก 0 - 5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ไม่เกิน ร้อยละ 10
3. เด็ก 0 - 5 ปี มีภาวะเตี้ย ไม่เกิน ร้อยละ 10
4. เด็ก 0 - 5 ปี มีภาวะผอม ไม่เกิน ร้อยละ 5

กิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สสจ./สสอ.

1. พัฒนาระบบการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ผ่านระบบ Smart COC และประสานข้อมูลคลินิกเอกชน
2. จัดทำแนวทางการดูแลสุขภาพกลุ่มสตรีและหญิงตั้งครรภ์
3. จัดทำคู่มือการเตรียมพร้อมก่อนตั้งครรภ์และการให้ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและโฟลิกแก่หญิงที่วางแผนจะตั้งครรภ์
4. นิเทศติดตาม ควบคุมกำกับและประเมินผลการดำเนินงาน

รพท./รพช./รพ.สต.

1. ประชุมคณะกรรมการ MCH Board อำเภอทุก 6 เดือน
2. บูรณาการเยี่ยมบ้านร่วมกับท้องถิ่น
3. ใช้ระบบส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ผ่านระบบ Smart COC
4. วิเคราะห์หาสาเหตุแก้ไขปัญหาสุขภาพหญิงตั้งครรภ์
5. ดำเนินการตามแนวทางการดูแลสุขภาพสตรีและหญิงตั้งครรภ์
6. คัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง
7. ป้องกันการคลอดก่อนกำหนดของหญิงตั้งครรภ์
8. ใช้คู่มือการเตรียมพร้อมก่อนตั้งครรภ์และการให้ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและโฟลิกแก่หญิงที่วางแผนจะตั้งครรภ์
9. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานแก้ไขปัญหาสตรีและหญิงตั้งครรภ์ในระดับตำบล



อสม.

1. ค้นหาหญิงที่วางแผนจะตั้งครรภ์และหญิงตั้งครรภ์ แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
2. บูรณาการเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

เทศบาล/อปท.

- 1 ประชาสัมพันธ์ เรื่อง หญิงตั้งครรภ์ การเลี้ยงดูเด็ก และพัฒนาการเด็ก
3. บูรณาการเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

กิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สสจ./สสอ.

1. จัดทำแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการเด็ก การติดตาม ดูแล ส่งต่อ ช่วยเหลือเด็ก 0 – 5 ปี
2. เยี่ยมเสริมพลังและสุ่มประเมินคุณภาพการคัดกรองพัฒนาการเด็ก
3. นิเทศติดตาม ควบคุมกำกับและประเมินผลการดำเนินงานและแก้ไขปัญหา

รพท./รพช./รพ.สต.

1. ฝึกทักษะการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กแก่ ครู ศพด./อสม.
2. จัดกิจกรรมกิน กอด เล่น เล่า นอนและดูแลสุขภาพช่องปากให้กับผู้ปกครอง
3. บูรณาการดำเนินงานร่วมกันระหว่าง ศพด. /รร. ผู้ปกครอง และท้องถิ่น
4. ดำเนินการตามแนวทางการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก การติดตาม ดูแล ส่งต่อ ช่วยเหลือเด็ก 0 – 5 ปี
5. ดำเนินการคัดกรองพัฒนาการตามคู่มือ DSPM
6. กระตุ้นติดตามประเมินซ้ำเด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า



ศพด./โรงเรียน

1. ดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการเด็กร่วมกันระหว่าง ศพด./รร. หน่วยงานสาธารณสุข ท้องถิ่นและผู้ปกครอง
2. ดำเนินการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการตามคู่มือ DSPM

อสม.

ร่วมติดตามเยี่ยมบ้านให้ความรู้และการจัดกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการของผู้ปกครอง

อปท./พมจ.

1. ดำเนินงานร่วมกันระหว่าง ศพด./รร. หน่วยงานสาธารณสุข อปท. และผู้ปกครอง
2. สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานแก้ไขปัญหาพัฒนาการเด็ก ระดับตำบล
3. พมจ. จ่ายเงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด - 6 ปี และเงินสงเคราะห์เด็กยากจน

กิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สสจ./สสอ.

1. จัดทำแนวทางการดำเนินการแก้ไขปัญหารายบุคคลเด็กที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ผอม และเตี้ย (Program/Intervention)
2. นิเทศติดตาม ควบคุมกำกับ ประเมินผลการดำเนินงานและแก้ไขปัญหาเด็ก 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน ระดับอำเภอ จังหวัด
3. ติดตามกลุ่มประเมินตำบลส่งเสริมเด็ก 0-5ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย

อปท.

1. สนับสนุนงบประมาณในการแก้ปัญหาภาวะโภชนาการ
2. เยี่ยมบ้านร่วมกับสาธารณสุข ศพด. และโรงเรียน
3. ติดตามควบคุมกำกับให้ ศพด. จัดอาหารกลางวันตามหลักโภชนาการ
4. สนับสนุนการพัฒนา ศพด. ตามเกณฑ์มาตรฐานสถานเลี้ยงเด็กแห่งชาติ

รพท./รพช./รพ.สต.

1. ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวอย่างน้อย 6 เดือน
2. ประเมินภาวะโภชนาการเด็ก 0 - 5 ปี ทุก 3 เดือน และเด็กที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ผอม และเตี้ย ประเมินทุก 1 เดือน
3. ตรวจสอบเครื่องมือ วิธีการปฏิบัติและการแปรผลที่ถูกต้อง
4. ดำเนินการตามแนวทางการดำเนินการแก้ไขปัญหารายบุคคลเด็กที่มีภาวะเริ่มอ้วน อ้วน ผอม และเตี้ย (Program/Intervention) ร่วมกับครู และผู้ปกครอง
5. เยี่ยมบ้านร่วมกับ ศพด. /รร. และ อปท.
6. คัดเลือกข้อมูลปัญหาภาวะโภชนาการให้แก่ผู้ปกครอง ครู ศพด./รร./อปท.
7. สนับสนุนการจัดเมนูสุขภาพสำหรับเด็กให้แก่ผู้ปกครอง
8. อบรมรณรงค์รวมพลคนกินนมแม่ ประกวดหนูน้อย นมแม่ มีสนมแม่ และหนูน้อยพลัง 3 ดี
9. สนับสนุนการพัฒนา ศพด. ตามเกณฑ์มาตรฐานสถานเลี้ยงเด็กแห่งชาติ

ศพด./โรงเรียน

1. ประเมินภาวะโภชนาการเด็ก 2 - 5 ปี ทุก 3 เดือน และเด็กที่มีปัญหาสุขภาพประเมินทุก 1 เดือน
2. ตรวจสอบเครื่องมือ วิธีการปฏิบัติและการแปรผล
3. ประเมิน วิเคราะห์ และจัดกิจกรรมแก้ไขปัญหาสุขภาพรายบุคคลร่วมกับผู้ปกครอง
4. บูรณาการงานเยี่ยมบ้านร่วมกับท้องถิ่นและสาธารณสุข
5. คัดเลือกข้อมูลปัญหาภาวะโภชนาการให้กับ อปท./ผู้ปกครอง
6. สนับสนุนการจัดเมนูสุขภาพสำหรับเด็กแก่ผู้ปกครอง
7. ประเมินและพัฒนา ศพด. ตามเกณฑ์มาตรฐานสถานเลี้ยงเด็กแห่งชาติ



อสม.

1. ร่วมประเมินภาวะโภชนาการเด็ก 0 - 5 ปี ทุก 3 เดือน และที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ผอม และเตี้ย ประเมินทุก 1 เดือน
2. ร่วมตรวจสอบเครื่องมือ วิธีการปฏิบัติและการแปรผล
3. ร่วมประเมิน วิเคราะห์ และจัดกิจกรรมแก้ไขปัญหาโภชนาการรายบุคคลร่วมกับผู้ปกครอง