

แนวทางการขับเคลื่อนตามนโยบาย มหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วันแรกของชีวิต



ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์

จัดทำแผน บูรณาการ มหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วัน

• แนวคิด

- ประชาชน ควรมีภาวะโภชนาการที่ดี ทุกกลุ่มวัย

วัตถุประสงค์

ทารกในครรภ์ จนถึงเด็ก อายุ ๒ ปี มีโภชนาการที่ดี พัฒนาการสมวัย ฟันไม่ผุ

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้รับผิดชอบงาน ทุกกลุ่มวัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗ จังหวัด

ทบทวนดูว่าเรายืนอยู่ตรงจุดไหน

1. ท้องตั้งครรภ์ ผ่าครรภ์ช้า
2. ความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติตนขณะตั้งครรภ์ และหลังคลอด
3. ความใส่ใจในการดูแลและคุณภาพในการให้บริการของเจ้าหน้าที่



1. ผลลัพธ์บริการไม่บรรลุเป้าหมาย

- ภาวะโภชนาการแม่ ชีต ไอโอดีน
- Preterm ,LBW
- แม่ตาย สาเหตุ ผ่าครรภ์ช้า PPH, PIH, Heart
- ทารกตายปริกำเนิด
- พัฒนาการล่าช้า

2. คุณภาพบริการผ่าครรภ์และการคลอดยังไม่เป็นไปตามมาตรฐาน โดยเฉพาะกระบวนการให้ความรู้ โรงเรียนพ่อแม่ ไม่มีรูปแบบที่ชัดเจนไม่เป็นไปตามมาตรฐาน
3. การเข้าถึงบริการ ตามชุดสิทธิประโยชน์ยังไม่ครอบคลุม



GAP ด้านสังคม
สภาพแวดล้อม



1. ขาดการคืนข้อมูลสถานการณ์แม่และเด็กที่เป็นปัญหาสู่ชุมชนและท้องถิ่น
2. อปท ขาดการมีส่วนร่วมในการดูแลหญิงตั้งครรภ์



Intervention

1. คืนข้อมูลสถานการณ์แม่และเด็กที่เป็นปัญหาสู่ชุมชนและท้องถิ่น
 - ในสถานบริการ เช่น กวป ,ประชุมประจำเดือนของแต่ละ รพ.
 - นอกสถานบริการ ประชุม คณะกรรมการจังหวัด ประชุมหัวหน้าส่วน อำเภอ/พขอ ,ประชาคมหมู่บ้าน
2. สร้างกระแส/รณรงค์ผ่าครรภ์คุณภาพ
3. ขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน /อปท

Goal

ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย
พัฒนาการสมวัย

Intervention

1. สร้างกระแส/รณรงค์ผ่าครรภ์คุณภาพ
เอ็กเรย์เคาะประตูบ้าน
คนปกติเยี่ยมทาง Line
คนเสี่ยงเยี่ยมเคาะประตูบ้าน
จัดระบบส่งต่อ
2. พัฒนาระบบการดูแลส่งต่อ
3. พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ด้านบริการผ่าครรภ์คุณภาพและการคลอด
คุณภาพและโรงเรียนพ่อแม่คุณภาพ
3. การเยี่ยมบ้านแบบบูรณาการ
(สาธารณสุข/อปทพมจ//ศส/เภสัช)

A2IM : แม่และเด็ก

Intervention

กลุ่มปกติ :

- ส่งเสริมกระบวนการโรงเรียนพ่อแม่
- ช่องทางให้การคำปรึกษา ๒๔ ชม. (Hot line MOM)

กลุ่มเสี่ยง :

- โรงเรียนพ่อแม่เฉพาะรายโรค/ภาวะแทรกซ้อน
- ระบบให้คำปรึกษาระหว่าง รพสต รพช รพท รพศ
- วางระบบการดูแลและส่งต่อ

กลุ่มเสี่ยงสูง :

- โรงเรียนพ่อแม่เฉพาะรายโรค/ภาวะแทรกซ้อน
- ระบบให้คำปรึกษาระหว่าง รพสต รพช รพท รพศ
- วางระบบการดูแลและส่งต่อ

Advocacy

1. การคืนข้อมูลสถานการณ์แม่และเด็กที่เป็นปัญหาสู่ชุมชนและท้องถิ่น
 - ในสถานบริการ เช่น กวป , ประชุมประจำเดือนของแต่ละ รพ.
 - นอกสถานบริการ ประชุม คณะกรรมการจังหวัด ประชุมหัวหน้าส่วน อำเภอ/พชอ
 - ประชาคมหมู่บ้าน
2. สร้างกระแส/รณรงค์ ฝากครรภ์คุณภาพ

กลุ่มปกติ

ฝากครรภ์ที่ รพ.สต./รพช

กลุ่มเสี่ยง

ฝากครรภ์ที่ รพช หรือ รพศ

กลุ่มเสี่ยง

ฝากครรภ์ที่ รพท/รพศ

ฝากครรภ์คุณภาพ

หญิงตั้งครรภ์ทุกราย

-การคัดกรองความเสี่ยง 18 ข้อตามสมุดสีเขียว และ UDON Model

- จัดกลุ่มการดูแลตามระดับความเสี่ยง

กลุ่มเสี่ยงต่ำ

-เช่น อายุน้อยกว่า 17 ปี

ฝากครรภ์คุณภาพ 5 ครั้ง

กลุ่มเสี่ยงสูง

-ดูแลติดตามทุก 1-3 เดือน

-มีการวิเคราะห์โอกาสโรคจากปัจจัยเสี่ยงอื่นๆ

ระดับ ศูนย์วิชาการเขต	ระดับ จังหวัด/อำเภอ	ระดับ อปท./ชุมชน
P: Partnership -คณะทำงาน MCH board	P: Partnership -คณะทำงานแม่และเด็ก ระดับจังหวัด -มีเป้าหมายในการทำงานร่วมกัน	P: Partnership -คณะทำงานร่วมกันระหว่าง อปท. รพ.สต. ภาครัฐต่างๆ และภาคประชาชนในพื้นที่
I: Investment -ขับเคลื่อนผ่านศูนย์อนามัย -เขตนวัตกรรมสุขภาพ/ สปสช	I: Investment -ขับเคลื่อนผ่านจังหวัดในการสนับสนุนความรู้ทางด้านวิชาการ	I: Investment -อปท. สนับสนุนทรัพยากร การดำเนินงาน -ภาครัฐสนับสนุนวิชาการต่างๆ -ชุมชน/ภาคประชาชนร่วมในการดำเนินงาน
R: Regulator -จัดทำแผน เพื่อขับเคลื่อนนโยบายฝากครรภ์คุณภาพ -ถูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย พัฒนาการสมวัย	R: Regulator -มีระบบ การติดตาม และ ประเมินผลร่วมกัน -มีข้อตกลงร่วมกัน	R: Regulator -มีการกำหนดข้อตกลงร่วมกัน -มีการติดตามและ ประเมินผลร่วมกัน
A: Advocacy -สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อออนไลน์ต่างๆ	A: Advocacy -สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อออนไลน์ต่างๆ/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/ อสม	A: Advocacy -สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อออนไลน์ต่างๆ/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/ อสม
B: Building capacity -พัฒนาศักยภาพบุคลากร เช่น จนท. สาธารณสุข	B: Building capacity -พัฒนาศักยภาพบุคลากร เช่น จนท. สาธารณสุข / อสม/ภาคีเครือข่าย	B: Building capacity -สร้างแกนนำในชุมชนเช่น อสม เชี่ยวชาญด้านแม่และเด็กเพื่อปฏิบัติงานในพื้นที่

การดำเนินงาน

ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนนโยบาย มหัตศจรรย์ ๑๐๐๐ วัน
แรกของชีวิต

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเจริญ โฮเต็ล จ.อุดรธานี
เพื่อ เป็นการประกาศนโยบาย และการขับเคลื่อนทั้งภาพเขต ให้เห็น
ถึงการแสดงความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมภาวะ
โภชนาการตั้งแต่หญิงตั้งครรภ์จนถึงเด็ก ๒ ปี

มีคู่มือการดำเนินงาน ให้กับพื้นที่ ตั้งแต่ระดับ สสจ.

โรงพยาบาลทุกแห่ง รพ.สต. และภาคีเครือข่าย เช่น

พมจ. ศึกษาจังหวัด และศูนย์วิชาการเขตสุขภาพที่ ๘

กำกับติดตามงาน โดย ผ่านการตรวจราชการ / การเยี่ยมเสริมพลัง / การ
นำเสนอผลงานเด่น

ติดตามผลงานผ่านระบบ HDC

