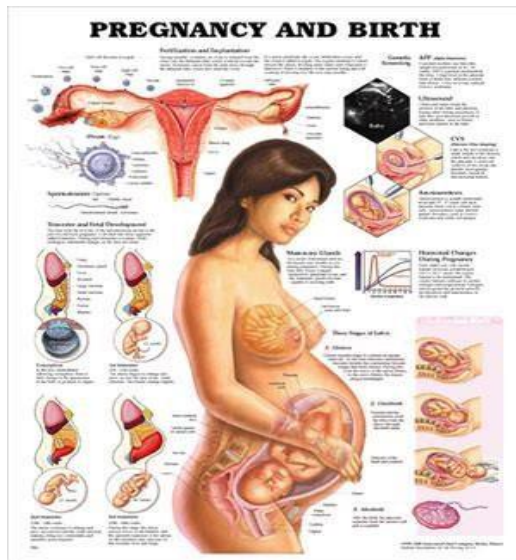


# Maternal and Child Health

# MCH Board

คณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กเขตสุขภาพที่ 8

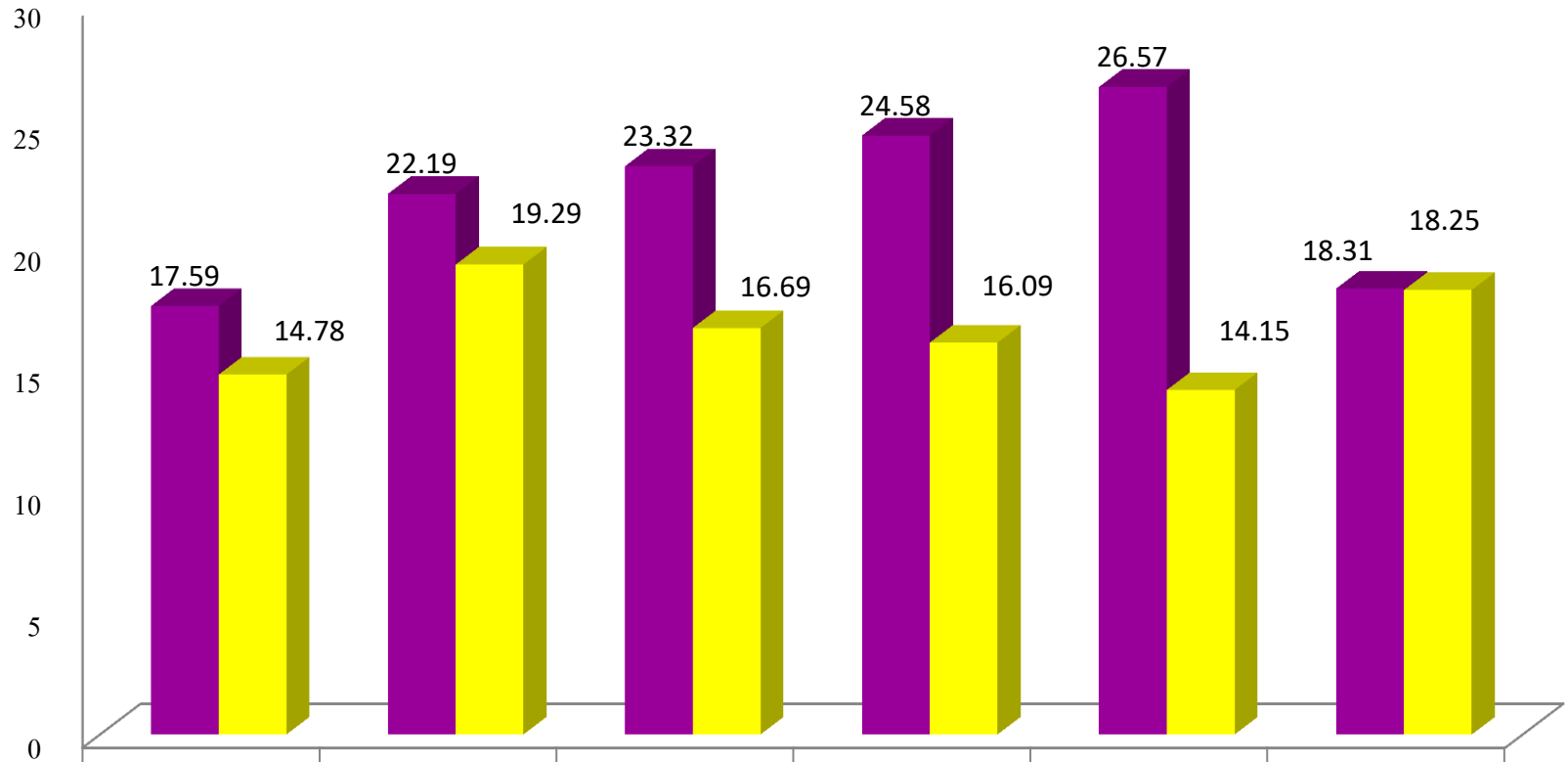


# กรอบการนำเสนอ

ประชุม R8 MCH Board เขต ครั้งที่ 1/2562

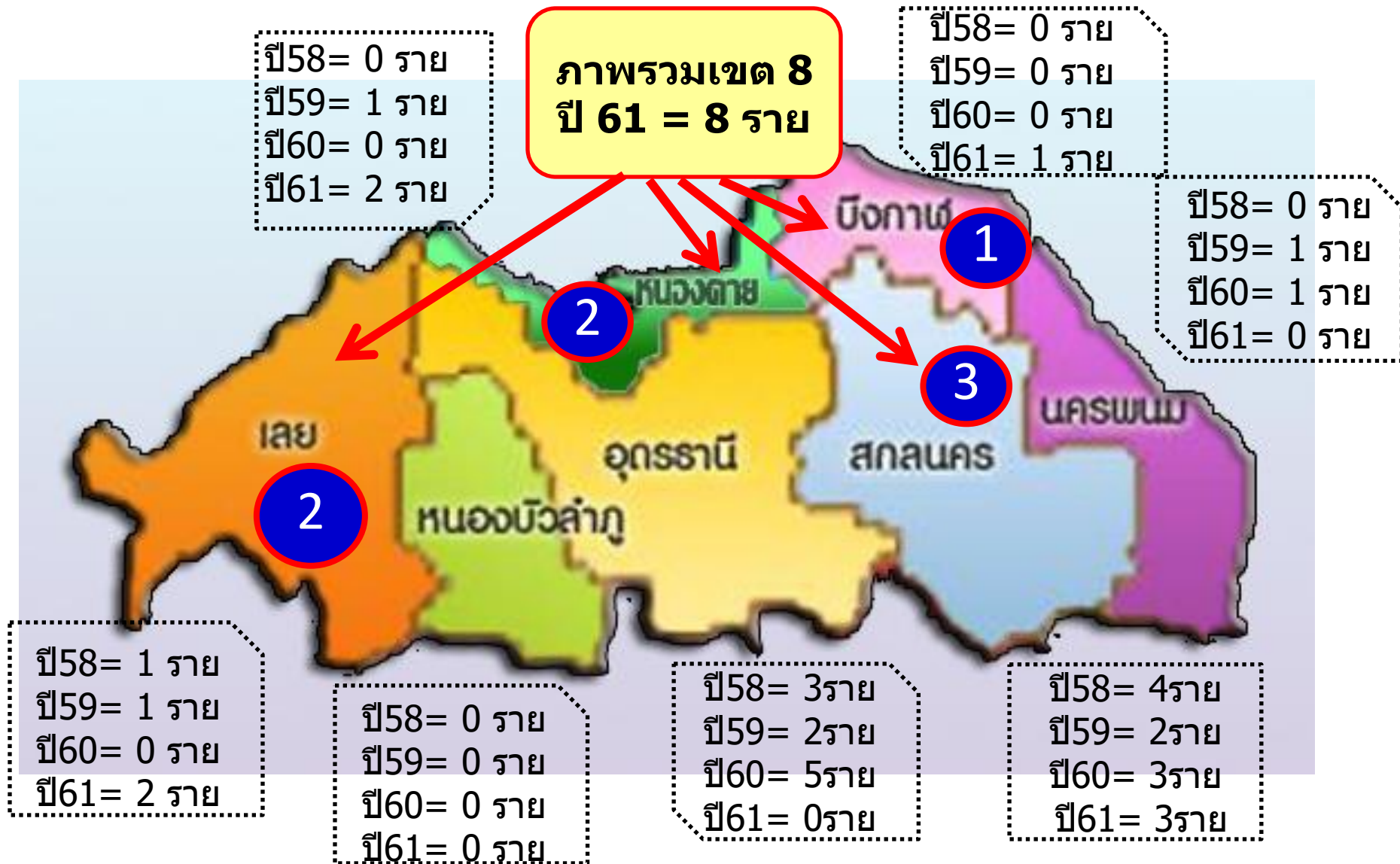
1. ทบทวนรายชื่อคณะกรรมการ
2. ร่างแผนงาน MCH ปี 2562(สถานการณ์)
3. การจัดสรรงบประมาณ PPA และวิธีการส่งมอบงาน
4. เสนอร่าง R8 Model
5. เสนอร่าง โซนการดูแล เขต 8
6. แผนการออก Coaching/เยี่ยมเสริมพลัง

# อัตราตายมารดา ปี 2555-2560

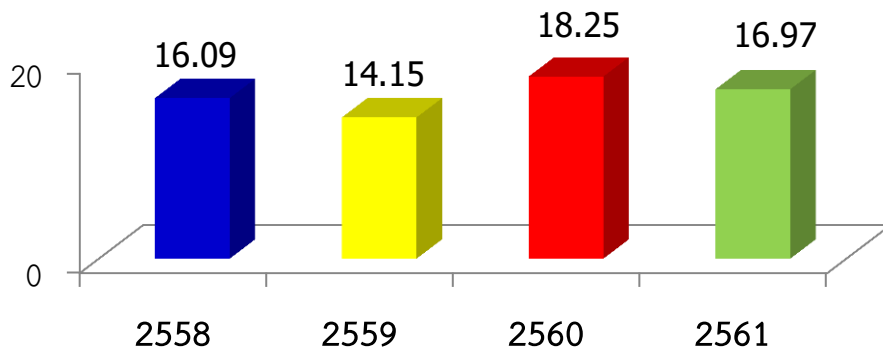


|                  |       |       |       |       |       |       |
|------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| ■ ประเทศ         | 2555  | 2556  | 2557  | 2558  | 2559  | 2560  |
|                  | 17.59 | 22.19 | 23.32 | 24.58 | 26.57 | 18.31 |
| ■ เขตสุขภาพที่ 8 | 2555  | 2556  | 2557  | 2558  | 2559  | 2560  |
|                  | 14.78 | 19.29 | 16.69 | 16.09 | 14.15 | 18.25 |

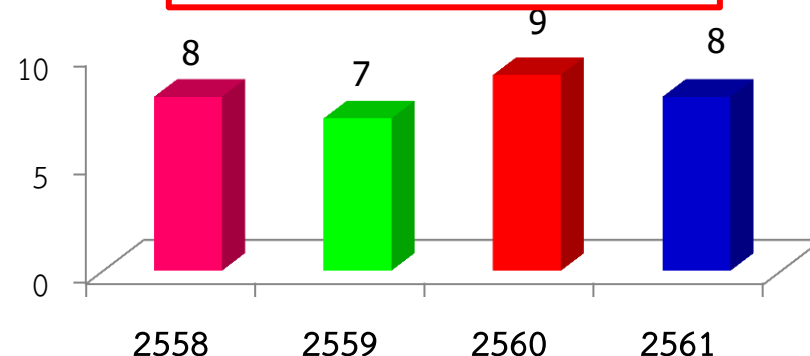
# เปรียบเทียบจำนวนการตายมารดาในช่วงเวลาเดียวกัน ปีงบประมาณ



## อัตราการดาตตายต่อการเกิดมีชีพแสนคน

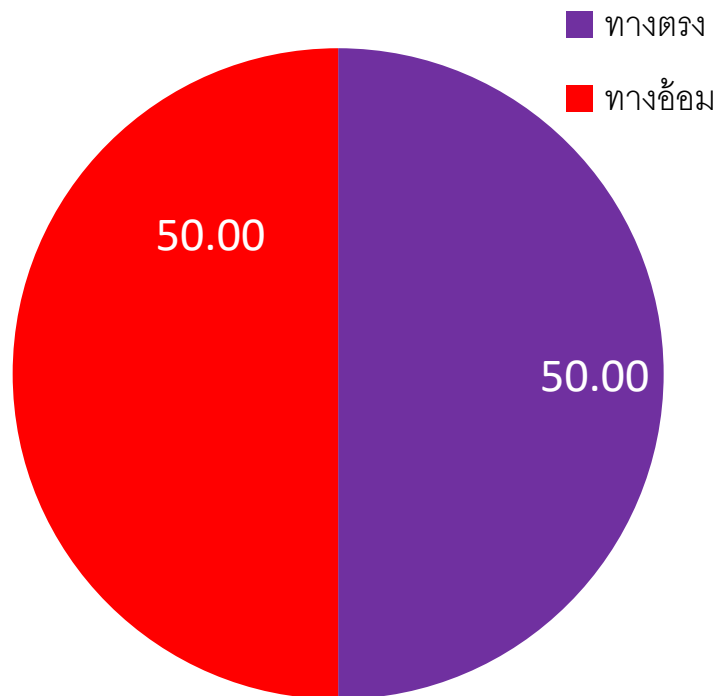


## จำนวนมารดาตตาย (คน)



| จำนวน/สาเหตุ       | จำนวนการตตาย แยกตามสาเหตุ (ราย) เขตสุขภาพที่ 8 |      |      |      |
|--------------------|------------------------------------------------|------|------|------|
| ปี                 | 2558                                           | 2559 | 2560 | 2561 |
| Direct cause       |                                                |      |      |      |
| PPH                | 1                                              | 1    | 4    | 3    |
| Eclampsia          | 1                                              | 1    | 1    | 1    |
| PIH                | 1                                              | -    | 1    | -    |
| Amniotic Embolism  | -                                              | 1    | -    | -    |
| Indirect cause     |                                                |      |      |      |
| Heart disease      | -                                              | 2    | 2    | 2    |
| Pulmonary embolism | 2                                              | 2    | 1    | 1    |
| SLE                | -                                              | -    | -    | 1    |
| Criminal abortion  | 2                                              | -    | -    | -    |
| Fatty Liver        | 1                                              | -    | -    | -    |
| Total              | 8                                              | 7    | 9    | 8    |

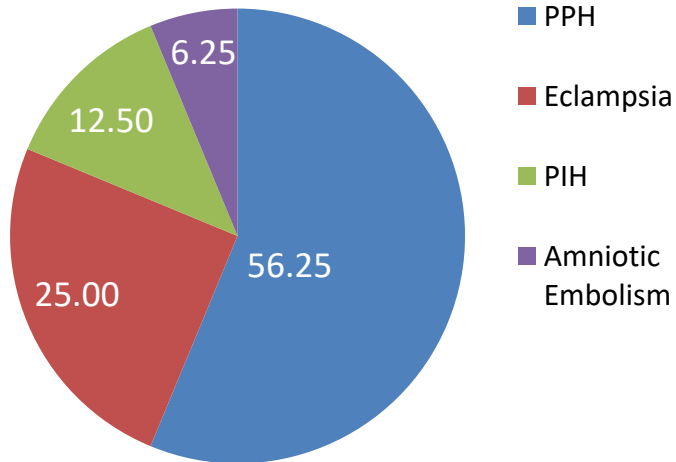
# สาเหตุการตายมารดา ปี 2558 - 2561



| จำนวน/สาเหตุ    | ราย | ร้อยละ |
|-----------------|-----|--------|
| มารดาตายทั้งหมด | 32  |        |
| ทางตรง          | 16  | 50.00  |
| ทางอ้อม         | 16  | 50.00  |

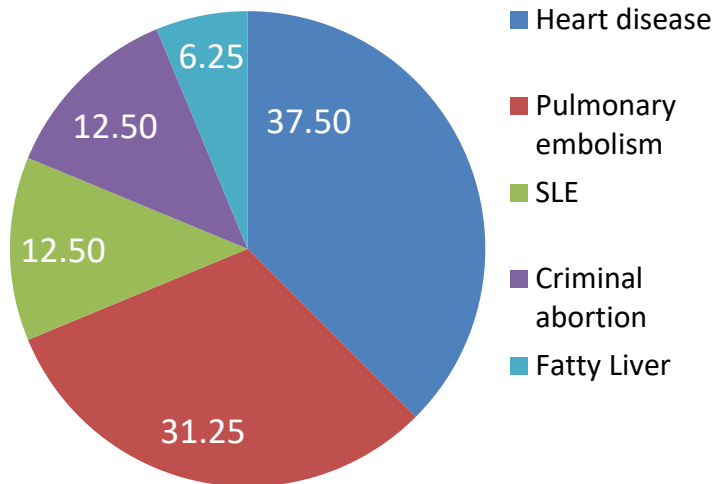
# สาเหตุการตายมารดา ปี 2558 - 2561

## Direct cause



| Direct cause      | จำนวน | ร้อยละ |
|-------------------|-------|--------|
| PPH               | 9     | 56.25  |
| Eclampsia         | 4     | 25.00  |
| PIH               | 2     | 12.50  |
| Amniotic Embolism | 1     | 6.25   |

## Indirect cause



| Indirect cause     | จำนวน | ร้อยละ |
|--------------------|-------|--------|
| Heart disease      | 6     | 37.50  |
| Pulmonary embolism | 5     | 31.25  |
| SLE                | 2     | 12.50  |
| Criminal abortion  | 2     | 12.50  |
| Fatty Liver        | 1     | 6.25   |

จาก  
**weakness**

- มารดาตาย
- ทารกตายปริกำเนิด
- Case near dead ในมารดาและทารก

เพิ่ม  
**Strength**

- ระบบ ANC Excellent
- LR คุณภาพ
- PP คุณภาพ
- ระบบส่งต่อ
- ระบบ Consult

เพื่อ  
**GOAL Outcome**

- อัตราส่วนการตายมารดาลดลง 50%

# เข็มมุ่ง MCH ปี 2562

## เขตสุขภาพที่ 8

- อัตราส่วนการตายมารดาลดลง 50%
- ลดแม่ตายจากสาเหตุ
  - \* PPH = 0
  - \* PIH = 0
  - \* Heart disease = 0
- ลดอัตราทารกตายจากSBA ที่ 1 นาที 50%
- จังหวัดในเขต 8 ผ่าน PNC MCH เพิ่มขึ้นปีละ 2 จังหวัด

**เป้าหมาย (Goal) :** ลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย

ลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย ปี 2562

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| เป้าหมาย<br>ตัวชี้วัด           | 1. อัตราส่วนการตายมารดาต่อการเกิดมีชีพแสนคน ลดลง 50%(ไม่เกิน 4คน) 2.อัตราทารกตายจากSBA ลดลง50%<br>3.จังหวัดในเขต 8 ผ่าน PNC MCH ไม่น้อยกว่า 2 จังหวัด                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |
| สถานการณ์/<br>ข้อมูล<br>พื้นฐาน | ผลการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 8 พบว่าอัตราการตายมารดาต่อแสนการเกิดมีชีพ ปี 2555-2561 มีอัตรา 14.78, 19.29, 16.69, 16.09, 14.15, 18.25 และ 16.97 สาเหตุการตาย ทางตรง คือ PPH PIH Eclampsia ทางอ้อม คือ โรคหัวใจ SLE Pulmonary embolism จังหวัดในเขต 8 ที่ผ่าน PNC MCH 1 แห่ง คือ จังหวัดอุดรธานี                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |
| ยุทธศาสตร์/<br>มาตรการ          | สร้างกระบวนการพัฒนา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | เสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคี<br>เครือข่ายแม่และเด็กทุกระดับ                                                                                                                                                                                                                                                      | พัฒนาระบบบริการสุขภาพ<br>แม่และเด็ก                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                    |
| กิจกรรม<br>หลัก                 | 1.พัฒนาความเข้มแข็ง MCH Board ทุกระดับ<br>2.พัฒนาระบบบริหารจัดการและมาตรฐาน<br>อนามัยแม่และเด็กเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง<br>จากสถานบริการสู่ชุมชน PNC MCH<br>3.พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศและการ<br>สื่อสาร DATA center และระบบMonitoring<br>เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ<br>4.พัฒนากลไกการสนับสนุนและการกำกับ<br>ติดตามทุกระดับ | 1.เสริมสร้างความร่วมมือสถานบริการร่วมกับ<br>ภาคีเครือข่าย(ท้องถิ่น ชุมชน) ในการมีส่วน<br>ร่วมการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก<br>2.ส่งเสริมสนับสนุนสถานบริการและภาคี<br>เครือข่ายในการค้นหา คัดกรอง ดูแล<br>เบื้องต้นและส่งต่อทันทีกรณีฉุกเฉิน<br>3.ส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดการพัฒนา<br>ศักยภาพบุคลากรและภาคีเครือข่าย | 1.พัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการANC/<br>LR/PP/Newborn อย่างต่อเนื่อง<br>(External Audit)<br>2.พัฒนาระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ<br>เสี่ยงดูแลร่วมกันระหว่างสหสาขาวิชาชีพและ<br>สูติแพทย์อย่างเป็นระบบ<br>3.พัฒนาการดูแลระบบ Zoning และการส่ง<br>ต่อ consult ที่มีคุณภาพ อย่างเป็นระบบ<br>4.สนับสนุนให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยน<br>เรียนรู้ในพื้นที่ผ่านการทบทวน<br>MM conferene, CQI, Best practice |                                                                                                                                                                                    |
| ระดับ<br>ความสำเร็จ             | ไตรมาส 1<br>1.ประกาศนโยบายระดับเขต ถ่ายทอด<br>และขับเคลื่อนการดำเนินงาน<br>2.MCH Board ทุกระดับประชุมวางแผน<br>ติดตามงานทุก 3 เดือน<br>3.คัดเลือกจังหวัดประเมิน PNC MCH<br>4.รพศ./รพท./Node มีและปฏิบัติตาม<br>ข้อตกลงร่วมระหว่างสหสาขาวิชาชีพใน<br>การดูแลภาวะเสี่ยงทุกระดับ<br>5.นิเทศ กำกับ Coaching<br>6.ซ้อมแผนปฏิบัติการดูแลภาวะวิกฤติ | ไตรมาส 2<br>1.นิเทศกำกับนโยบาย<br>WARNING SIGN สู่การ<br>ปฏิบัติ<br>2.นิเทศกำกับในการดูแลตาม<br>แนวทาง Region 8 Model<br>3. Coaching on the job<br>training<br>4.MM conference, CQI<br>5.เยี่ยมเสริมพลัง                                                                                                          | ไตรมาส 3<br>1.Coaching on the<br>job training<br>2.MM conference, CQI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ไตรมาส 4<br>1.อัตราส่วนการตายมารดาไทย<br>ต่อการเกิดมีชีพแสนคนลดลง<br>50%<br>2. อัตราทารกตายจากSBA<br>ลดลง50%<br>3. จังหวัดในเขต 8 ผ่าน PNC<br>MCH2จังหวัด<br>4. MM conference, CQI |

# Value chain : Service plan สาขาแม่และเด็ก ปี 2562 เขตสุขภาพที่ 8

| ประเด็น PA: อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีวิต                                                                                                        |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| เป้าหมาย : ลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย                                                                                                                                        |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                        |
| ตัวชี้วัด : 1. อัตราส่วนการตายมารดาต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน ลดลง 50% (ไม่เกิน 4คน) 2. อัตราทารกตายจากSBA ลดลง50%<br>3. จังหวัดในเขต 8 ผ่าน PNC MCH ไม่น้อยกว่า 2 จังหวัด |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                        |
| มาตรการ/<br>แนวทาง                                                                                                                                                     | ต้นทาง ( Pre-hospital )                                                                                                                                      | กลางทาง ( In-hospital )                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ปลายทาง ( Post-hospital )                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                        | 1.ค้นหาหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีความเสี่ยง<br>2.คัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ทุกราย<br>3.ส่งต่อหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง                                            | 1.คัดกรองความเสี่ยงทุกราย<br>2.รับ-ส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยง<br>3.ตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม<br>4.ส่งต่อรพ.ที่มีศักยภาพสูงกว่า<br>5.ดูแลตาม CPGรายโรค<br>6.คืนข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ หญิงคลอดหลังคลอดที่มีความเสี่ยง                                                                                                       | 1.รับข้อมูลคืนกลับกลุ่มเสี่ยง<br>2.ติดตามเยี่ยมตามระบบ COC ระดับ High risk, Very High risk                                                                                                                                                             |
| กิจกรรมหลัก                                                                                                                                                            | 1.คัดกรองโดยใช้แบบประเมิน WHO 18 ข้อ<br>2.คัดกรองโดยใช้แบบคัดกรองรายโรคเพิ่มเติม เช่น PPH, PIH, Heart disease, GDM, Preterm<br>3.ตรวจวัดค่า O2 sat ทุก visit | 1.รับ-ส่งต่อ เพื่อวินิจฉัยเพิ่มเติม<br>2.จัดระบบช่องทางด่วนในการรับ-ส่งต่อ ANC LR PP กรณีตรวจพิเศษและวิกฤตฉุกเฉิน<br>3.กำหนด Early Warning signs การดูแลรายบุคคล/รายโรค<br>4.ดูแลตาม CPGรายโรค<br>5.คืนข้อมูลความเสี่ยงทุกระยะ<br>6.จัดทำแนวทางการดูแลต่อเนื่องในชุมชน(COC)<br>7.ส่งต่อระดับ Supra Tertiary กรณีเกินศักยภาพ | 1.รับข้อมูลคืนกลับกลุ่มเสี่ยง<br>2.ติดตามเยี่ยมตามระบบ COC ระดับ High risk ทุก2wk, Very High risk ทุกwk<br>3.Mapping แผนที่ความเสี่ยงเพื่อรับส่งต่อกรณีฉุกเฉิน<br>4.วางแผนการดูแลโดยสหสาขาวิชาชีพ<br>5.กำหนดEarly Warning signs การดูแลรายบุคคล/รายโรค |
| หน่วยงานที่รับผิดชอบ                                                                                                                                                   | รพสต.(P) ANC                                                                                                                                                 | รพช. (A,S,M,F) ANC/LR/PP                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | รพสต.(P)                                                                                                                                                                                                                                               |

# แผน MCH ปี 2562 เขตสุขภาพที่ 8

## ยุทธศาสตร์ที่ 1

สร้างกระบวนการพัฒนา

### กิจกรรม

- คืบข้อมูลครรภ์เสี่ยง
- ติดตามขาดนัดกลุ่มเสี่ยง/เยี่ยมพร้อมให้คำแนะนำ
- รร.พ่อแม่รายบุคคล
- ประชุม MCH Board
- จัดทำโปรแกรมจัดเก็บข้อมูล
- นิเทศ/Coaching

## ยุทธศาสตร์ที่ 2

เสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายแม่และเด็กทุกระดับ

### กิจกรรม

- ค้นหากลุ่มเสี่ยงหญิงวัยเจริญพันธุ์
- ค้นหาและคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์
- ประชาสัมพันธ์ร่วมกับอปท.ในการขับเคลื่อนงานแม่และเด็กในชุมชน
- ประสานการณ์เล่าสู่กันฟัง ในชุมชน

## ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาระบบบริการสุขภาพแม่และเด็ก

### กิจกรรม

- MM conference
- KM & CQI
- ประชุมเชิงปฏิบัติการทักษะการดูแลภาวะวิกฤตฉุกเฉิน
- ซ้อมแผน
- ฝึกทักษะบุคลากร

# โครงการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มแม่และเด็ก (0-2 ปี)

- ❑ งบประมาณสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคระดับเขต ปี 2562 (PPA เขต) สปสช. เขต 8 อุตรธานี
- ❑ เงื่อนไขการจัดทำโครงการ
  - 1.จัดทำโครงการส่ง ตามแบบฟอร์มส่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 8 อุตรธานี ภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2561
  - 2.ระยะเวลาดำเนินการ ตุลาคม 2561 ถึง มิถุนายน 2562
  - 3.การโอนเงินงบประมาณ ของ สปสช.
    - งวดที่ 1 ร้อยละ 80 เมื่อส่งโครงการ และทำนิติกรรมสัญญา เรียบร้อย
    - งวดที่ 2 ร้อยละ 20 เมื่อส่งรายงานผลการดำเนินงาน พร้อมรายชื่อตามส่งมอบ

ข้อพิจารณาส่งมอบ เพื่อจัดสรรงบประมาณ แยกรายจังหวัด

| ลำดับ | กิจกรรมบริการ                                           | จำนวนเป้าหมาย |
|-------|---------------------------------------------------------|---------------|
| 1     | ค้นหาและคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์                  | 7,900         |
| 2     | ติดตามเยี่ยมกลุ่มเสี่ยงพร้อมให้คำแนะนำร.พ่อแม่รายบุคคล/ | 7,900         |
| 3     | ติดตามกลุ่มเสี่ยงกรณีขาดนัด                             | 79            |

| ลำดับ | จังหวัด     | จำนวนเป้าหมาย |
|-------|-------------|---------------|
| 1     | บึงกาฬ      | 620           |
| 2     | หนองบัวลำภู | 650           |
| 3     | หนองคาย     | 620           |
| 4     | นครพนม      | 1,030         |
| 5     | เลย         | 1,100         |
| 6     | สกลนคร      | 1,770         |
| 7     | อุดรธานี    | 2,110         |
|       | รวม         | 7,900         |

## ร่างกรอบการจัดสรรงบประมาณ PPA ปี 2562

| ลำดับ | กิจกรรม                                                             | จำนวน        | จำนวนเงิน (บาท)  |
|-------|---------------------------------------------------------------------|--------------|------------------|
| 1     | ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสาขา<br>อนามัยแม่และเด็ก จำนวน 80 คน | 3 ครั้ง      | 30,000           |
| 2     | MM conference ระดับเขต 120คนx2ครั้ง                                 | 2 ครั้ง      | 80,000           |
| 3     | ประชุมวิชาการการดูแลครรภ์เสี่ยงสูง 250 คน                           | 1 ครั้ง      | 150,000          |
|       | <b>รวม</b>                                                          |              | <b>260,000</b>   |
| 5     | จัดสรรงบประมาณให้สสจ.ทุกแห่ง ตามเป้าหมาย                            | จำนวน (คน)   | 4,740,000        |
|       | บึงกาฬ                                                              | 620          | 372,000          |
|       | หนองบัวลำภู                                                         | 650          | 390,000          |
|       | หนองคาย                                                             | 620          | 372,000          |
|       | นครพนม                                                              | 1,030        | 618,000          |
|       | เลย                                                                 | 1,100        | 660,000          |
|       | สกลนคร                                                              | 1,770        | 1,062,000        |
|       | อุดรธานี                                                            | 2,110        | 1,266,000        |
|       | <b>รวม</b>                                                          | <b>7,900</b> | <b>5,000,000</b> |

# Maternal Mortality Surveillance System Region 8 (R 8 Model)



## **5. เสนอร่าง โซนการดูแล เขต 8**

# แบ่งพื้นที่โซนการดูแล เครือข่าย MCH Rigeon 8

## จำนวน 2 โซน

### โซน 1

อุดรธานี  
หนองคาย  
หนองบัวลำภู  
เลย

สตูดิโอแพทย์ทั่วไป 12 คน  
\*รพ.หนองคาย (S) 8 คน  
\*รพ.ท่าบ่อ (M2) 3 คน  
\*รพ.โพนพิสัย (F1) 1 คน

สตูดิโอแพทย์ทั่วไป 5 คน  
\*รพ.บึงกาฬ (S) 3 คน  
\*รพ.เซกา (F1) 1 คน(ผอ.)  
\*รพ.บึงโขงหลง (F2) 1 คน(ผอ.)

### โซน 2

สกลนคร  
นครพนม  
บึงกาฬ

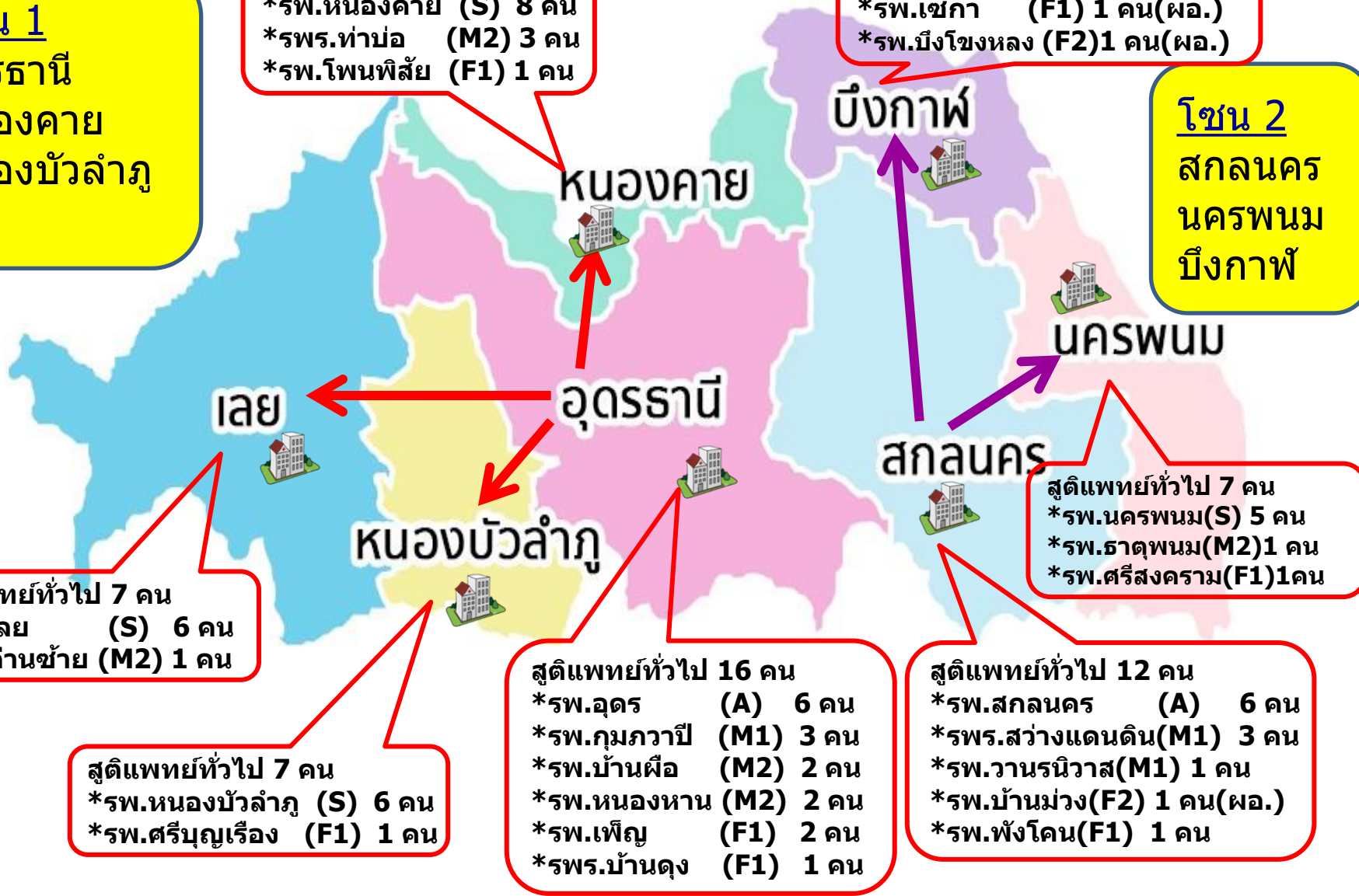
สตูดิโอแพทย์ทั่วไป 7 คน  
\*รพ.เลย (S) 6 คน  
\*รพ.ด่านซ้าย (M2) 1 คน

สตูดิโอแพทย์ทั่วไป 7 คน  
\*รพ.หนองบัวลำภู (S) 6 คน  
\*รพ.ศรีบุญเรือง (F1) 1 คน

สตูดิโอแพทย์ทั่วไป 16 คน  
\*รพ.อุดร (A) 6 คน  
\*รพ.กุมภวาปี (M1) 3 คน  
\*รพ.บ้านผือ (M2) 2 คน  
\*รพ.หนองหาน (M2) 2 คน  
\*รพ.เพ็ญ (F1) 2 คน  
\*รพ.บ้านดุง (F1) 1 คน

สตูดิโอแพทย์ทั่วไป 12 คน  
\*รพ.สกลนคร (A) 6 คน  
\*รพ.สว่างแดนดิน(M1) 3 คน  
\*รพ.วานรนิวาส(M1) 1 คน  
\*รพ.บ้านม่วง(F2) 1 คน(ผอ.)  
\*รพ.พังโคน(F1) 1 คน

สตูดิโอแพทย์ทั่วไป 7 คน  
\*รพ.นครพนม(S) 5 คน  
\*รพ.ธาตุพนม(M2) 1 คน  
\*รพ.ศรีสงคราม(F1) 1 คน

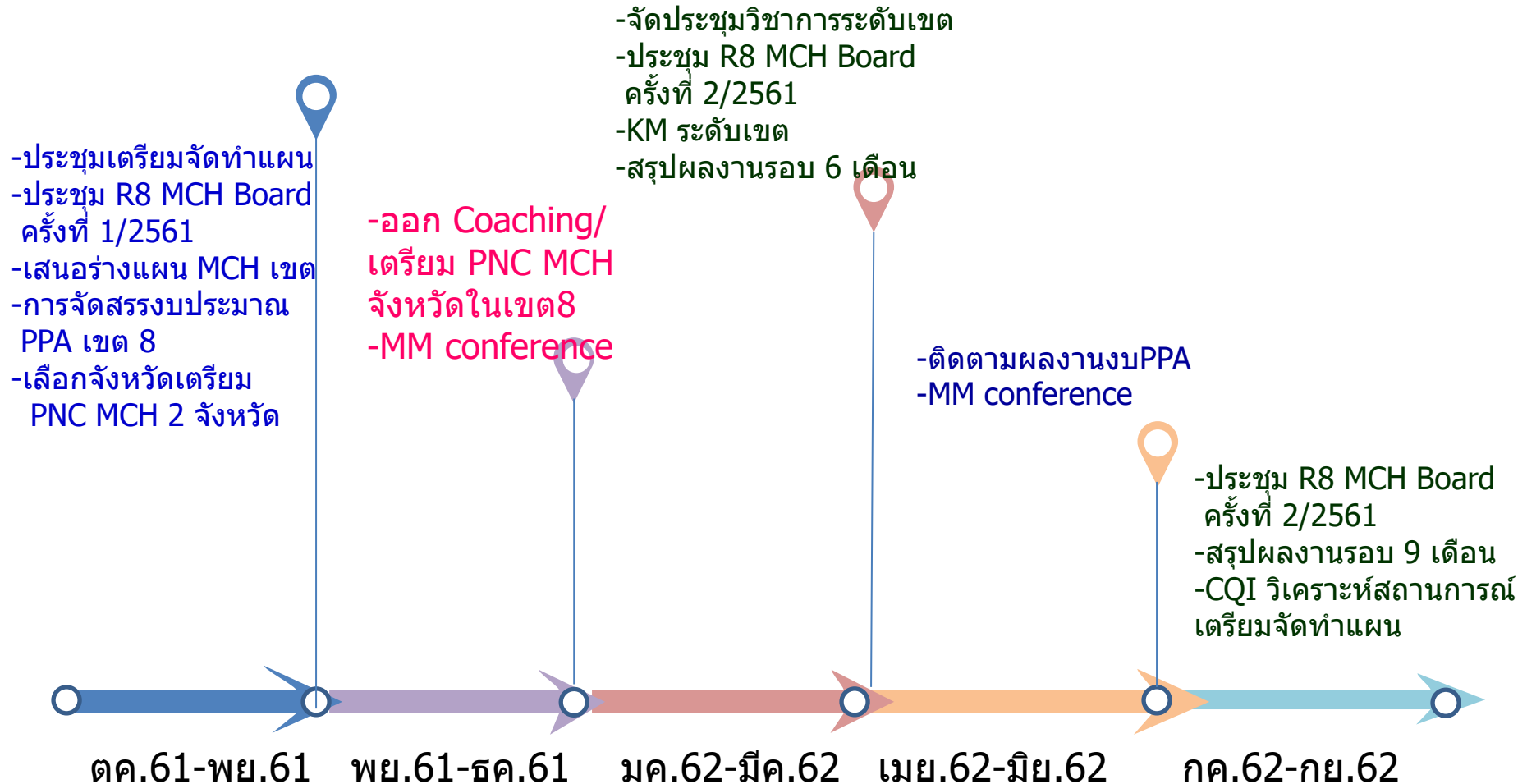


## **6. แผนออก coaching เขต 8**

# แผนออก coaching เขต 8

| วัน เดือน ปี | จังหวัด     |
|--------------|-------------|
| 7 พ.ย.61     | สกลนคร      |
| 27 พ.ย.61    | หนองบัวลำภู |
| 22 พ.ย.61    | หนองคาย     |
| 3 ธ.ค.61     | เลย         |
| 14 ธ.ค.61    | บึงกาฬ      |
| 26 ธ.ค.61    | นครพนม      |
| 17 ธ.ค.61    | อุดรธานี    |

# Time Line



รายงาน Monitor MMR ทุกวันจันทร์



# Road Map

## "MMR Reduction in Region 8"

### มีแผนยุทธศาสตร์ MCH เขต

กำหนดเป็นนโยบายระดับเขต

ร่วมจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการเครือข่าย ระดับเขต

ประกาศนโยบายและขับเคลื่อนระดับเขต

ต.ค.61- พ.ย.61

### กำหนด Zoning การดูแล MCH เขต

กำหนด Zoning การดูแลเครือข่าย

Sharing สู่ดีแพทย์ดูแล&consult เครือข่าย

Coaching MCH Board รพศ./รพท.

ต.ค.61- ธ.ค.61

### Monitor รายงาน MMR&Nearmissed

จัดทำระบบรายงาน

ทุกจังหวัดจัดส่งรายงานทุกวันจันทร์

รวบรวมรายงานเสนอผู้บริหาร

ต.ค.61- ก.ย.62

### มีรพ.ต้นแบบด้านมาตรฐาน MCH

รพ.ต้นแบบด้านมาตรฐาน MCH

พัฒนาระบบบริการ ANC LR PP

KM & CQI & Best practice

ม.ค.61- ก.ย.62

### เป็นเขตสุขภาพต้นแบบด้าน MCH

เขตสุขภาพต้นแบบด้าน MCH

เครือข่ายมีแผนการดูแล MCH

Best practice การดูแล MCH

ต.ค.62- ก.ย.63

# *Thank you !*

