|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PP&P + Service Excellence | | | แผนงาน พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาอนามัยแม่และเด็ก | | โครงการเฝ้าระวังและป้องกันมารดาตาย เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2562 | | | | | | |
| วัตถุประสงค์ 1.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการคัดกรองและแก้ปัญหาตามปัจจัยเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ 2.เพื่อพัฒนาระบบการแจ้งเตือนโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศรวมถึงการดูแลต่อเนื่องในภาวะวิกฤตฉุกเฉิน 3.เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทุกระดับ ให้มีความรู้ ความเข้าใจเชิงระบบและการบริการตามมาตรฐานคุณภาพบริการ 4.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงบริการและลดอัตราการเสียชีวิตในมารดา | | | | | | | | | | | |
| ตัวชี้วัด : 1. หญิงมีครรภ์ได้รับการ Monitor ผ่านระบบแจ้งเตือน เฝ้าระวัง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 2. อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 8 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน (ลดลง 50% จากปีที่2561) | | | | | | | | | | | |
| สถานการณ์ : 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 ระบบการวินิจฉัยปัจจัยเสี่ยงและการส่งต่อในหญิงมีครรภ้ล่าช้า | | | | | | | | | | | |
| มาตรการ | | แนวทาง/กิจกรรมหลัก | | | | ส่วนกลาง | เขต | จังหวัด | | ระยะเวลา | งบประมาณ |
| มาตรการที่ 1  สร้างกระบวนการพัฒนาเครือข่าย | | วิเคราะห์สถานการณ์ | | | |  |  | √ | | พย.61-มค.62 | Non UC |
| ประชุม MCH Board ระดับเขต จังหวัด อำเภอ | | | |  | √ | √ | | ตค.61-มค.62 | Non UC |
| ออกแบบและ จัดทำแผนพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงเพื่อเฝ้าระวังการตายมารดาระดับพื้นที่/จังหวัด/เขต | | | |  | √ | √ | | พย.61-มค.62 | Non UC |
| มาตรการที่ 2  สร้างระบบเฝ้าระวังด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ | | ออกแบบและรับฟังความคิดเห็น การจัดทำโปรแกรมการเฝ้าระวังคัดกรองและค้นหาปัจจัยเสี่ยงในหญิงตั้งครภ์ | | | |  | √ | √ | | มค.62-กพ.62 | PPA |
| ทดสอบระบบ | | | |  | √ | √ | | กพ.62-มีค.62 | PPA |
| ฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพ | | | |  | √ | √ | | มีค.62 | PPA |
| ประเมินผล | | | |  | √ | √ | | มค.เมย.กค.ตค.62 | - |
| มาตรการที่ 3  พัฒนาระบบบริการเชิงรุก | | 1.พัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการANC/LR/PP/Newborn อย่างต่อเนื่อง (External Audit) | | | |  | √ | √ | | พย.61-กย.62 | PPA |
| 2.พัฒนาระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงดูแลร่วมกันระหว่างสหสาขาวิชาชีพและสูติแพทย์อย่าง | | | |  | √ | √ | | พย.61-กย.62 | PPA |
| 3.สนับสนุนให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่ผ่านการทบทวน MM conference, CQI, Best practice | | | |  | √ | √ | | พย.61-กย.62 | PPA |
| Small success | 3 เดือน  1.ประกาศนโยบายระดับเขต ถ่ายทอดและขับเคลื่อนการดำเนินงาน  2ใ ทบทวน และ แต่งตั้งคณะกรรมการ MCH board ระดับเขต  3.ทบทวนกระบวนการบริการและเฝ้าระวังการบริการหญิงตั้งครรภ์และการคลอด  4.จัดทำ กระบวนงาน (work flow )และทดสอบกระบวนงาน | | | 6 เดือน  1.มีการกำหนดมาตรฐานการให้บริการ  2.สร้าง r8Mother and child Model โปรแกรม การแจ้งเตือนการเฝ้าระวัง ผ่าน Dash Board  3.มีคู่มือระบบการเฝ้าระวัง  4.มีการฝึกอบรม การใช้งานระบบ แจ้งเตือนเฝ้าระวัง | 9 เดือน  1.Coaching on the job training 7 จังหวัด  2.หญิงมีครรภ์ได้รับการ Monitor ผ่านระบบแจ้งเตือน เฝ้าระวังและได้รับบริการตามมาตรฐาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 | | | | 12 เดือน  1.หญิงมีครรภ์ได้รับการ Monitor ผ่านระบบแจ้งเตือน เฝ้าระวังและได้รับบริการตามมาตรฐาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95  2.อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 8 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน  (ลดลง 50% จากปีที่2561) | | |
| **หน่วยงานรับผิดชอบ** สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 **หน่วยงานหลัก** สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี **หน่วยงานร่วม**  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 8 ทุกจังหวัด | | | | | | | | | | | |