

สรุปการติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ
ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชอุบลราชธานี จังหวัดกาฬสินธุ์
วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๑. ด้านแม่

ปัญหา/อุปสรรคการดำเนินงาน

- การดำเนินการเชิงรุกในชุมชนบางพื้นที่ ขาดความต่อเนื่องในการติดตามหญิงตั้งครรภ์
- การชักประวัติ การคัดกรอง และการประเมินความเสี่ยงสตรีตั้งครรภ์ยังไม่ครอบคลุม
- ผู้รับบริการบางคนที่มีปัญหาเรื่องโลหิตจางธาตุซีเมียผู้รับบริการไม่เห็นความสำคัญของการ

รับประทานอาหาร และยา เสริมธาตุเหล็ก (Obmin AZ,Folic, FBC)

- การได้รับยาเสริมธาตุเหล็กของหญิงวัยเจริญพันธุ์ยังน้อย
- มีสูติแพทย์เพียงคนเดียว ทำให้เกิดข้อจำกัดในการดูแลมารดากลุ่มเสี่ยงสูง
- ความรู้และทักษะของบุคลากรในการให้บริการ
- อัตรากำลังของบุคลากรไม่เพียงพอ
- การบันทึกติดตามข้อมูลไม่ต่อเนื่อง

แนวทางการแก้ไขปัญหาและการดำเนินงานต่อเนื่อง

- พัฒนาศักยภาพและองค์ความรู้เจ้าหน้าที่และภาคี เครือข่ายอย่างสม่ำเสมอ และต่อเนื่อง
- เสริมพลังภาคีเครือข่ายในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ (สื่อ, เกียรติบัตร/ประกาศเกียรติคุณ/ เชิดชูเกียรติในชุมชน)
- ขอสูติแพทย์เพิ่มในการดูแล Node
- จัดอบรมเรื่องการบันทึกข้อมูล และมีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

นวัตกรรม / Best Pracetice

- Miracle of Shadow *** กระตุ้นมารดาดูแลฝึย่บด้วยตนเอง เมื่อพบความผิดปกติสามารถมาพบแพทย์ได้ทันที
โรงพยาบาลกมลาไสย
- ห้องคลอดกมลาไสยร่วมใจ ลดภัยร้ายจาก มารดาเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด

๒. ด้านพัฒนาการ

ปัญหา/อุปสรรคการดำเนินงาน

- พยาบาลที่ผ่านการอบรมเต็มหลักสูตรมีคนเดียว
- เมื่อครบอายุตามเกณฑ์ที่ต้องคัดกรองพัฒนาการเด็ก เด็กไม่อยู่ในพื้นที่
- การติดตามเด็กที่ส่งสัยล่าช้ามาประเมินซ้ำหลังจากกระตุ้นที่บ้านแล้ว ๑เดือน ผู้ปกครองไม่ให้ความสำคัญพาเด็กมา

แนวทางการแก้ไขปัญหาและการดำเนินงานต่อเนื่อง

- พัฒนาศักยภาพและองค์ความรู้เจ้าหน้าที่และภาคี เครือข่ายอย่างสม่ำเสมอ และต่อเนื่อง

นวัตกรรม / Best Pracetice

- โครงการสร้างเสริมพัฒนาการเด็ก และสุขภาพเด็กปฐมวัยในตำบลต้นแบบ ตำบลกุดหว้า
- ชวนน้องเล่น พาน้องเล่า” กระตุ้นและสร้างเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย อายุ ๙,๑๘,๓๐,๔๒ เดือน ที่มีพัฒนาการ
สงสัยล่าช้า โดยครอบครัวมีส่วนร่วมในเขตตำบลแข่งบาดาล อำเภอสมเด็จ จังหวัดกาฬสินธุ์
- นวัตกรรม๓ ส ๑ พ เด็กแรกเกิด ถึง ๕ ปี ภาคีศรีสมเด็จ (๓ ส คือ ส่งเสริม ใส่ใจ สานสายใย ๑พ คือ พัฒนาการ)

๓. ด้านโภชนาการ

ปัญหา/อุปสรรคการดำเนินงาน

- มาตรฐานเครื่องชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง ไม่ได้มาตรฐาน
- ทารกแรกเกิดมีภาวะเสี่ยงต่อการขาดสารไอโอดีน (TSH >๑๑.๒) มีแนวโน้มสูงขึ้นทุก Node
- การจ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก โพลีค และไอโอดีน ความครอบคลุมยังไม่ครบทุกราย เนื่องจากบางรายมีความคาบเกี่ยวกันกับการฝากครรภ์ในคลินิกเอกชน และฝากครรภ์จากนอกพื้นที่
- ยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในเด็กปฐมวัยยังไม่ครอบคลุม เนื่องจากการจัดซื้อยาน้ำเสริมธาตุเหล็กขึ้นกับการจัดสรรงบประมาณของ CUP

แนวทางการแก้ไขปัญหาและการดำเนินงานต่อเนื่อง

- เสนอแนวทางการปรับปรุงเครื่องมือวัดส่วนสูงโดยการใช้สายตลับเมตรติดทดแทนสเกลเดิม
- เพิ่มเติมการเฝ้าระวังการเจริญเติบโตให้ครอบคลุมกลุ่มเด็ก ๐-๕ ปี มากยิ่งขึ้นและวิเคราะห์ปัญหาภาวะทุพโภชนาการในแต่ละพื้นที่ เพื่อหาแนวทางการแก้ไข

นวัตกรรม / Best Pracetice

- การมีส่วนร่วมภาคีเครือข่าย(TSH)ในการแก้ไขปัญหาภาวะโลหิตจางในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ในเขตตำบลแขงบาดาล อำเภอสมเด็จ จังหวัดกาฬสินธุ์

สรุปการติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ
ณ โรงพยาบาลพล จังหวัดขอนแก่น
วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๑. ด้านแม่

ปัญหา/อุปสรรคการดำเนินงาน

- ไม่มีกุมารแพทย์
- สูติแพทย์ มี ๒ คน ไม่สามารถอยู่เวรได้ทุกวัน
- ขาดอัตรากำลังเจ้าหน้าที่พยาบาลตึกหลังคลอด (เปิดตึกใหม่)
- ด้านอาคารสถานที่ ANC: คับแคบ/ไม่มีห้องสอนโรงเรียนพ่อแม่
LR: ไม่มีห้องรับใหม่ผู้คลอด/ไม่มีห้องแยกสำหรับผู้คลอดที่มีภาวะติดเชื้อ
- ไม่มีพื้นที่สำหรับหญิงตั้งครรภ์ที่ส่งมา NST / PV striping
- การทำ Case Conference ยังทำไม่ได้ไม่ครอบคลุม
- สามารถปฏิบัติตามflow โลหิตจางได้แต่ยังไม่ครอบคลุมทุกราย เช่นเรื่องการส่งตรวจ stool พบว่าหากนัดมาตรวจตอน ๒๐ สัปดาห์หญิงตั้งครรภ์ไม่ค่อยมาตามนัด เพราะมีนัด Drown Syndrome แต่ในแง่การรักษาหญิงตั้งครรภ์ได้รับการรักษาตามเกณฑ์
- การดำเนินการเชิงรุก ขาดความต่อเนื่องในการติดตามหญิงตั้งครรภ์

ปัญหา/อุปสรรคการดำเนินงานการจัดการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์

- ผลการตรวจน้ำคร่ำล่าช้าไม่เป็นตามที่กำหนด(กำหนด ๔ Wks.) ต้องได้โทรติดตาม
- ทุกโรงพยาบาลควรตรวจผู้รับบริการในพื้นที่ตนเองเพื่อลดความแออัดในโรงพยาบาลอื่น
- ผู้รับบริการมีจำนวนมากเนื่องจากฝากครรภ์ฟรีทุกสิทธิ และบางอำเภอไม่เข้าร่วมโครงการ
- ค่าตอบแทนที่ได้รับน้อยกว่าต้นทุนที่โรงพยาบาลส่งตรวจ เช่น โรงพยาบาลส่งตรวจน้ำคร่ำ ๕,๕๐๐ บาท แต่เบิก

จากโครงการได้เพียง ๕,๐๐๐ บาท

- เจ้าหน้าที่ขาดความรู้และทักษะในการให้บริการเนื่องจากรับงานใหม่

ปัญหา/อุปสรรคการดำเนินงานการประเมินจังหวัดยุติการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีและเชื้อซิฟิลิส

- นมผสมที่จ่ายให้ทารกติดเชื้อไม่เพียงพอ
- ผู้รับผิดชอบงานขาดความรู้และทักษะในการให้บริการ เพราะรับงานใหม่ ควรมีการจัดอบรมฟื้นฟูวิชาการให้

ผู้รับผิดชอบงาน

การพัฒนาสาขาสูติกรรม

- พัฒนาระบบการดูแลผู้รับบริการสูติกรรมตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก
- พัฒนาระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์อายุ น้อยกว่า ๒๐ ปี
- พัฒนาสมรรถนะบุคลากรที่ให้การดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง
- การช่วยฟื้นคืนชีพมารดาและทารก
- พัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยสูติกรรม จากโรงพยาบาลเครือข่ายโซนใต้ และรพ.สต. ทุกแห่ง
- เพิ่มช่องทางด่วนเพื่อการดูแลรักษาที่เหมาะสม มีความปลอดภัยสูงสุด
- จัดหาอุปกรณ์ เครื่องมือให้เพียงพอและพร้อมใช้
- พัฒนาระบบสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพ

นวัตกรรม / Best Practice

- นวัตกรรมกล่องสร้างสรรค์พัฒนาการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวทุ่ง อ.พล จ.ขอนแก่น

๒. ด้านพัฒนาการ

ปัญหา/อุปสรรคการดำเนินงาน

- กรณี DSPM ขึ้นตอนตามแนวปฏิบัติมีความชัดเจน แต่พบปัญหาในแง่การติดตามเด็ก กรณีเด็กไม่อยู่ในพื้นที่
- กรณี TIDA๔1 พบปัญหาที่ระบบการส่งต่อข้อมูล เมื่อพบว่าเด็กเมื่อได้รับการกระตุ้นด้วย DSPM แล้วพัฒนาการไม่ดีขึ้น จะถูกส่งต่อมาโดยผ่าน HIS เป็นรหัสล่าช้า และรหัสนั้นจะถูกส่งไปที่โรงพยาบาล ซึ่งเด็กถูกส่งโดยรหัสปัญหาคือรหัสสมาชิกหรือปรากฏในHDC ว่าไม่ได้รับการติดตาม หรือติดตามแล้วไม่ครบ Cause
- เด็กไม่มาตามนัด จากย้ายที่อยู่ ไปๆมาๆ
- ผู้ปกครองไม่เห็นความสำคัญ
- เจ้าหน้าที่มีเวลาติดตามน้อย ภาระงานมาก

แนวทางการแก้ไขปัญหาและการดำเนินงานต่อเนื่อง

- พื้นที่ดำเนินการลงติดตามเยี่ยมเด็กถึงที่บ้าน
- เน้นย้ำการให้ความรู้ เพื่อให้เห็นความสำคัญของการตรวจติดตามและกระตุ้น พัฒนาการ
- กรณีผู้รับบริการไม่มาตามนัดใช้ระบบ consent from

นวัตกรรม / Best Pracetice

- “ดวงตาสดใส ด้วยแว่นตาหนูน้อย” นวัตกรรมสำหรับปิดตาทารกเพื่อป้องกันภาวะ เสียหายของจอตา (Retinal damage) ใช้ในกลุ่ม ทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองที่นอนรักษาในโรงพยาบาลพล

๓. ด้านโภชนาการ

ปัญหา/อุปสรรคการดำเนินงาน

- มาตรฐานเครื่องชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง ไม่ได้มาตรฐานเดียวกัน ไม่ได้สอบ เทียบ เก่า ล้าสมัย ไม่มีงบประมาณซื้อของมีคุณภาพตามเกณฑ์
- ผู้ตรวจประเมินทั้ง จนท.สาธารณสุข ครูผู้ดูแลเด็ก และ อสม.ยังขาดทักษะที่ถูกต้องในการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงเด็กปฐมวัย
- พฤติกรรมการบริโภคของเด็ก กินอาหารที่ไม่มีประโยชน์ กินยาก เบื่ออาหาร กินอาหารว่างมากเกินไป สะท้อนถึงคุณภาพการเลี้ยงดูเด็ก

แนวทางการแก้ไขปัญหาและการดำเนินงานต่อเนื่อง

- เพิ่มการฝึกทักษะด้านการจัดอาหารและการเฝ้าระวังการเจริญเติบโตให้กับครูในศูนย์เด็กเล็ก
- เพิ่มเติมการใช้กราฟมาตรฐานการเจริญเติบโต WHO ๒๐๐๖ ในสมุดประจำตัวเด็กทดแทนกราฟเดิมที่เป็นมาตรฐานของประเทศไทย
- ประสานความเชื่อมโยงระหว่างด้านสาธารณสุขและครูผู้ดูแลเด็ก ในการกระจายยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในกลุ่มเด็กในศูนย์เด็กเล็กให้ครอบคลุม

นวัตกรรม / Best Pracetice

-

สรุปการติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ
ณ โรงพยาบาลโพหนอง จังหวัดร้อยเอ็ด

วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๑. ด้านแม่

ปัญหา/อุปสรรคการดำเนินงาน

- หญิงตั้งครรภ์ที่ไปรับบริการที่คลินิกเอกชน ไม่ได้รับยาเสริมไอโอดีนและธาตุเหล็กตามชุดสิทธิประโยชน์
- ขาดความต่อเนื่องในการติดตามหญิงตั้งครรภ์
- ผากครรภ์ไม่ต่อเนื่อง เนื่องจากอยู่ต่างถิ่น
- ผู้ให้บริการน้อยไม่เป็นสัดส่วนกับผู้รับบริการ
- การบันทึกข้อมูลบางส่วนยังไม่ครอบคลุม เช่น กราฟภาวะโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์
- การคัดกรองความเสี่ยงโรค ธาลัสซีเมีย ยังไม่ครอบคลุม (สามีไม่มาตรวจพร้อมภรรยา)
- สิทธิการรักษาหญิงตั้งครรภ์ฟรีทุกที่ แต่สามีต้องใช้สิทธิตนเองบางคู่ต้องจะเลือด HIV Thalassemia

เพิ่ม แต่ไม่มีเงินจ่ายค่าตรวจ จึงไม่เจาะ

แนวทางการแก้ไขปัญหาและการดำเนินงานต่อเนื่อง

- มีการประสานงานกับ รพ.สต.กรณีมี case ที่ต้องดูแลอย่างต่อเนื่องทั้งทางกลุ่ม line และ โทรศัพท์ และการบันทึกข้อมูลในสมุดสีชมพู
- ใช้เครือข่ายสุขภาพ ในการติดตามและประชาสัมพันธ์ การฝากครรภ์ พร้อมคู่สามี ภรรยา

นวัตกรรม / Best Practice

- โดนต์ถั่วเขียวส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่โรงพยาบาลสุวรรณภูมิ
- นำเสนอ case report: Influenza in pregnancy งาน Influenza Conference ๒๐๑๖

๒. ด้านพัฒนาการ

ปัญหา/อุปสรรคการดำเนินงาน

- เด็กติดตามไม่ได้ พ่อแม่แยกทางกัน เปลี่ยนที่อยู่ โทรไม่ติด เปลี่ยนเบอร์โทร
- ปัญหา เปลี่ยนผู้รับผิดชอบบ่อย ทำให้งานไม่เป็นปัจจุบัน (ลูกจ้างชั่วคราว พยาบาล นวก.)

นวัตกรรม / Best Practice

- นวัตกรรมการรอคอย ประกอบการเรียนการสอน ศูนย์เด็กเล็กวัดธาตุ อำเภอเกษตรวิสัย

๓. ด้านโภชนาการ

ปัญหา/อุปสรรคการดำเนินงาน

- หญิงตั้งครรภ์มีปัญหาภาวะโลหิตจางและทารกมีภาวะเสี่ยงขาดต่อการขาดสารไอโอดีน (TSH >๑๑.๒) มีแนวโน้มสูงขึ้น ถึงแม้จะมีความครอบคลุมในการจ่ายยาค่อนข้างสูง
- อุปกรณ์ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง ยังไม่ได้ตามมาตรฐานเดียวกัน

แนวทางการแก้ไขปัญหาและการดำเนินงานต่อเนื่อง

- มีการสุ่มสำรวจและกระจายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก โฟลิก และไอโอดีน ในคลินิกเอกชน
- เสนอโครงการพัฒนาด้านโภชนาการโดยการวิเคราะห์ข้อมูลในพื้นที่ตนเอง เพื่อหาแนวทางแก้ไข โดยร่วมมือหน่วยงานต่างๆ ในพื้นที่ในรูปของคณะทำงาน พขอ.โดยให้มีการวัดผลระยะสั้นด้วยการใช้เกณฑ์น้ำหนักต่ออายุ และน้ำหนักต่อส่วนสูง และวัดผลในระยะยาวด้วยเกณฑ์สูงสุดที่สมส่วน

- เน้นความสำคัญของโรงเรียนพ่อแม่ในการให้ความรู้ในการบริโภคอาหารในชีวิตประจำวันให้ครบถ้วนเพียงพอ ตั้งแต่ก่อนตั้งครรภ์ จนถึงเด็กปฐมวัย

นวัตกรรม / Best Practice

-

๔. ด้านทันตสุขภาพ

นวัตกรรม / Best Practice

- โครงการเด็กเล็กฟันสวยยิ้มใส ห่างไกลฟันผุ ประจำปี ๒๕๖๐ และ ๒๕๖๑โรงพยาบาลสุวรรณภูมิ

สรุปการติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ
ณ โรงพยาบาลพศกภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม
วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๑. ด้านแม่

ปัญหา/อุปสรรคการดำเนินงาน

- ความเชี่ยวชาญของบุคลากรในการปฏิบัติงาน (บรรจุใหม่/ย้ายงาน)
- มีสูตินรีแพทย์ ๑ คน ไม่เพียงพอต่อการให้บริการ
- ไม่มีอายุรแพทย์ประจำโรงพยาบาลเพื่อ Consult
- แผนกฝากครรภ์และตึกหลังคลอดไม่มีแพทย์เฉพาะทางสาขาการผดุงครรภ์ในภาวะเสี่ยงสูง
- MCH ระดับอำเภอประชุมขับเคลื่อนงานน้อยกว่า ๔ ครั้งต่อปี
- การเชื่อมโยงข้อมูลระหว่าง Service plan กับสถานพยาบาลในเครือข่ายและชุมชนน้อย
- หญิงตั้งครรภ์เข้าไม่ถึงบริการฝากครรภ์ทุกที่ฟรีทุกสิทธิ
- ทำงานต่างถิ่นแล้วไม่ฝากครรภ์หรือฝากครรภ์ไม่ต่อเนื่อง
- กลุ่มตั้งครรภ์ไม่พร้อม ฝากครรภ์ช้า
- ผู้ปฏิบัติลงข้อมูลไม่ครอบคลุม การนำเข้าข้อมูลใน ๔๓ แพ้มยาก
- การบันทึกติดตามข้อมูลไม่ต่อเนื่องคีย์ไม่ทัน

นวัตกรรม / Best Practice

-

๒. ด้านพัฒนาการ

ปัญหา/อุปสรรคการดำเนินงาน

- ขาดกุมารแพทย์
- บุคลากรไม่ทราบและไม่ปฏิบัติตามชุดสิทธิประโยชน์
- ผู้ปกครองไม่เห็นความสำคัญของการส่งเสริมพัฒนาการ
- การเฝ้าระวังในชุมชนยังไม่เข้มแข็ง
- ผู้ปกครองยังได้รับการฝึกทักษะและการสร้างความตระหนักในการใช้คู่มือเฝ้าระวังพัฒนาการ (DSPM) ไม่ครอบคลุม
- ผู้ดูแลเด็กไม่ใช้บิดามารดา มีการกระตุ้นพัฒนาการน้อย

นวัตกรรม / Best Practice

-

๓. ด้านโภชนาการ

ปัญหา/อุปสรรคการดำเนินงาน

- ยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในเด็กปฐมวัยยังไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ เนื่องจากการจัดซื้อยาน้ำเสริมธาตุเหล็กขึ้นกับการจัดสรรงบประมาณของ CUP ในบางอำเภอยังขาดสภาพคล่องทางด้านการบริหารจัดการการเงิน

แนวทางการแก้ไขปัญหาและการดำเนินงานต่อเนื่อง

- เพิ่มความเข้มข้นในการให้คำแนะนำในการบริโภคอาหารตั้งแต่การฝากครรภ์ครั้งแรก และทุกๆครั้งที่ฝากครรภ์ พร้อมกับการติดตามการกินยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก โพลีค และไอโอดีนอย่างสม่ำเสมอ
- อปท. ใน Node พศกภูมิพิสัย สนับสนุนงบประมาณให้กับศูนย์เด็กในการจัดซื้อเครื่องมือมาตรฐานทั้งเครื่องชั่ง

น้ำหนักและเครื่องวัดความสูง เพื่อใช้ในการเฝ้าระวังการเจริญเติบโตในศูนย์เด็กเล็ก
นวัตกรรม / Best Pracetice

-