



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น

ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด

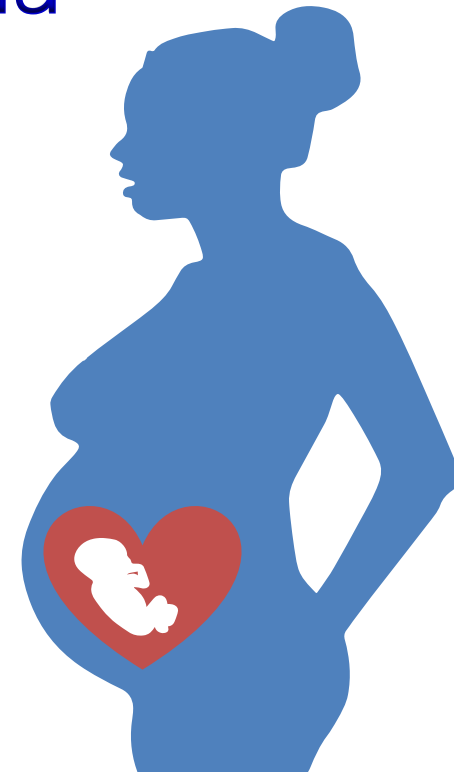
1.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

ปีงบประมาณ 2562-2564

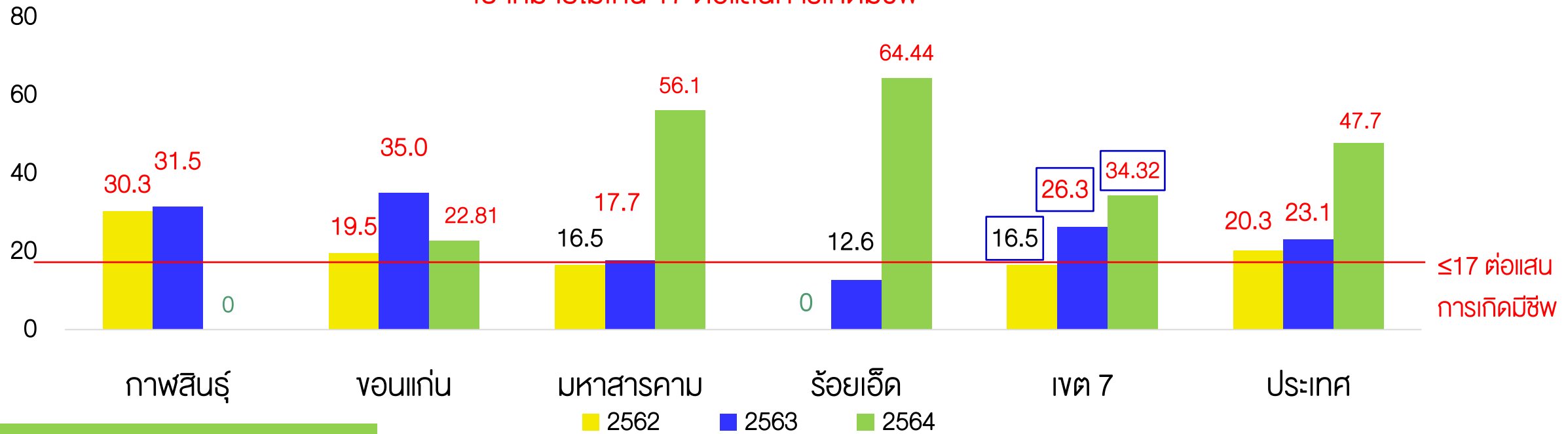
(3 ปีซ้อนหลัง)

กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก



สถานการณ์มารดาตาย ปีงบประมาณ 2562-2664

เป้าหมายไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ



สาเหตุ MMR



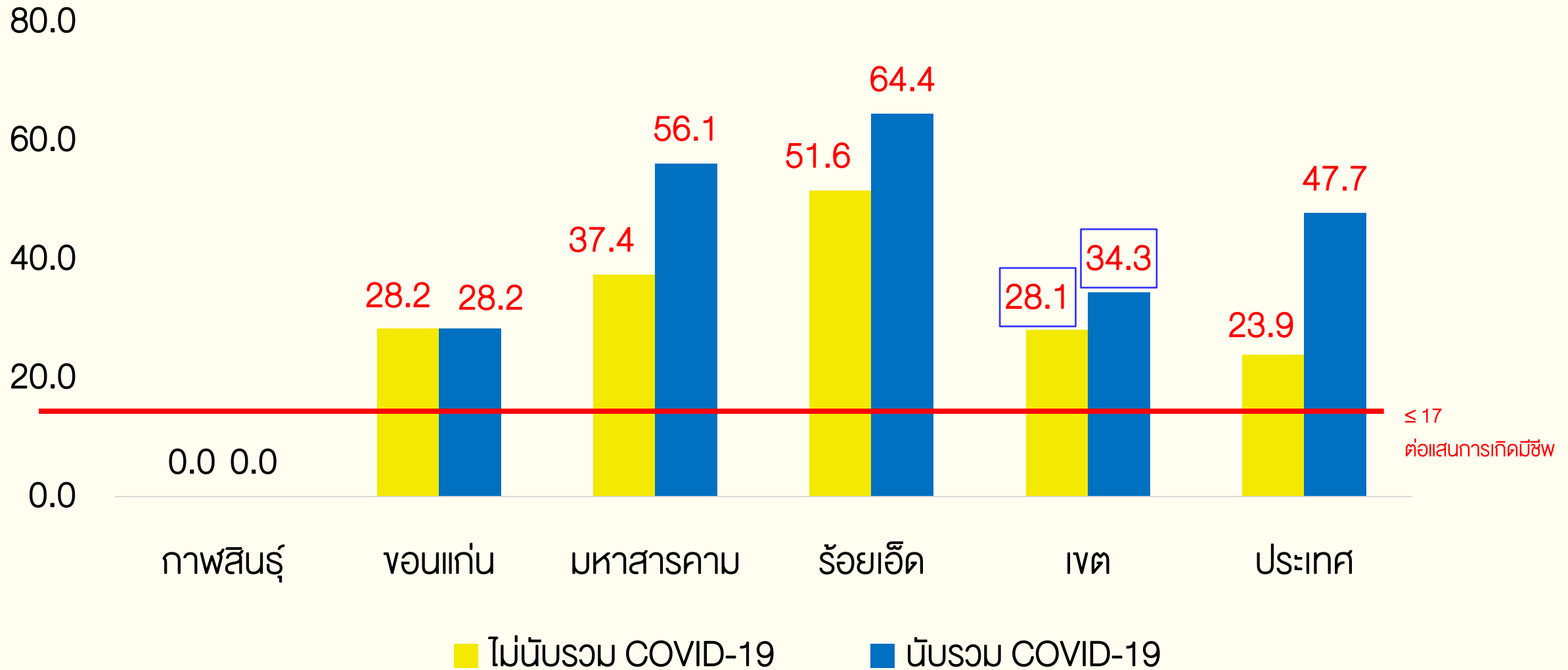
■ ป้องกันได้ ■ ป้องกันไม่ได้

จำนวนมารดาตาย สัญชาติไทย 11 ราย (ต่างด้าว 1 ราย : ไม่นับยอด)

- กาฬสินธุ์ 0 ราย
- ขอนแก่น 3 ราย ; postpartum cardiomyopathy, Pulmonary embolism, PPH
- มหาสารคาม 3 ราย ; Amniotic fluid embolism, Obstetric embolism, COVID-19
- ร้อยเอ็ด 5 ราย ; Pulmonary embolism 2, PIH, PPH, COVID-19

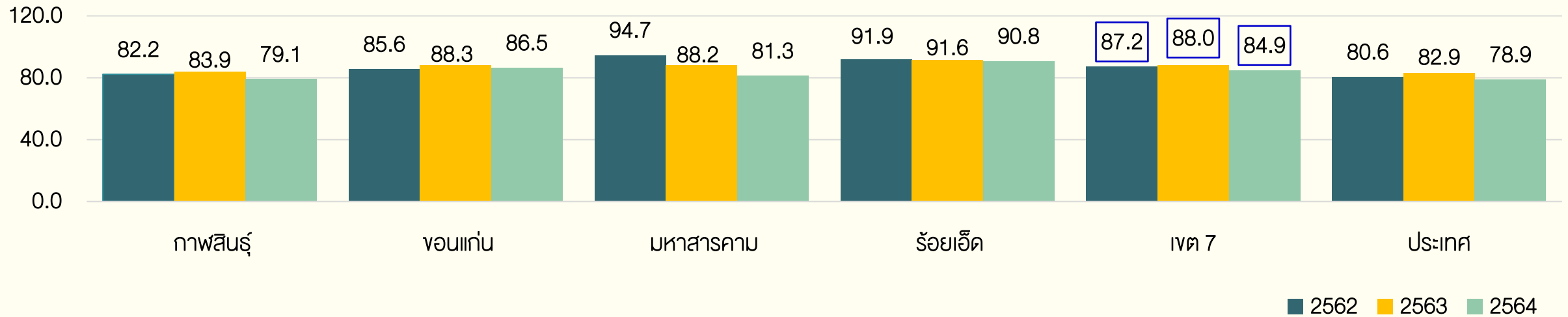
วิเคราะห์สถานการณ์มารดาตาย ปีงบประมาณ 2564

แยกระหว่าง นับรวมและไม่นับรวมการตายด้วยสาเหตุ COVID-19



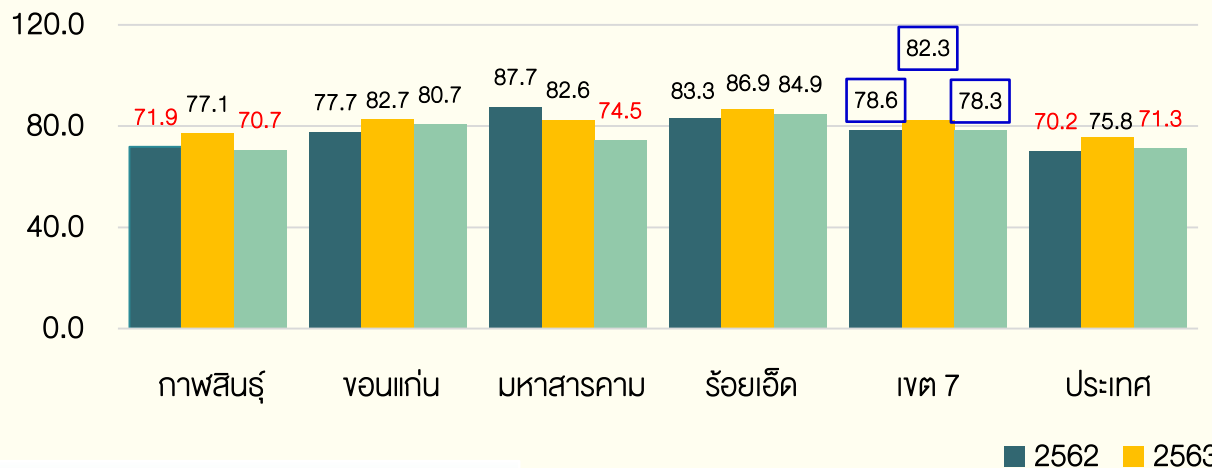
ผลการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ปีงบประมาณ 2562-2664

ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ เป้าหมาย $\geq 75\%$



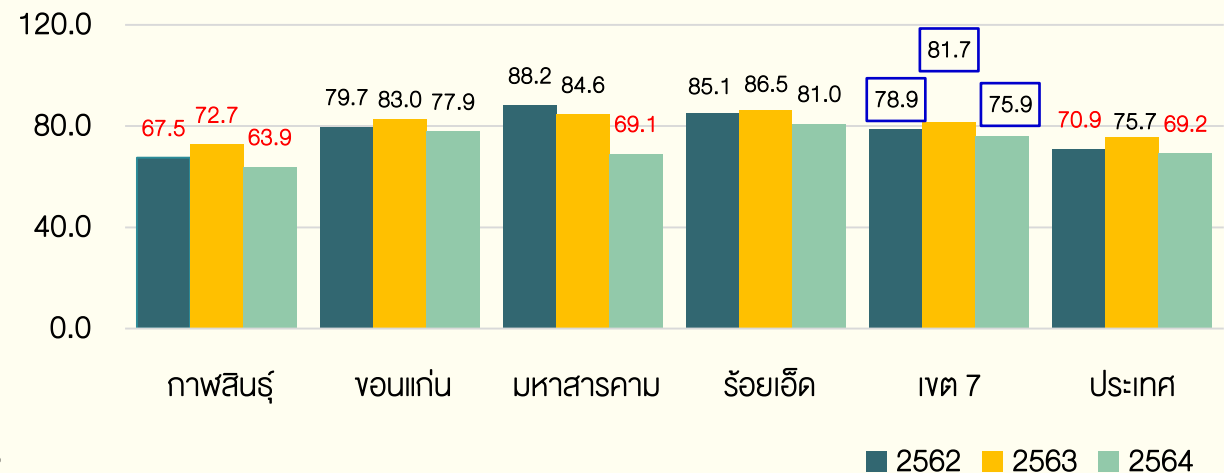
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์

เป้าหมาย $\geq 75\%$



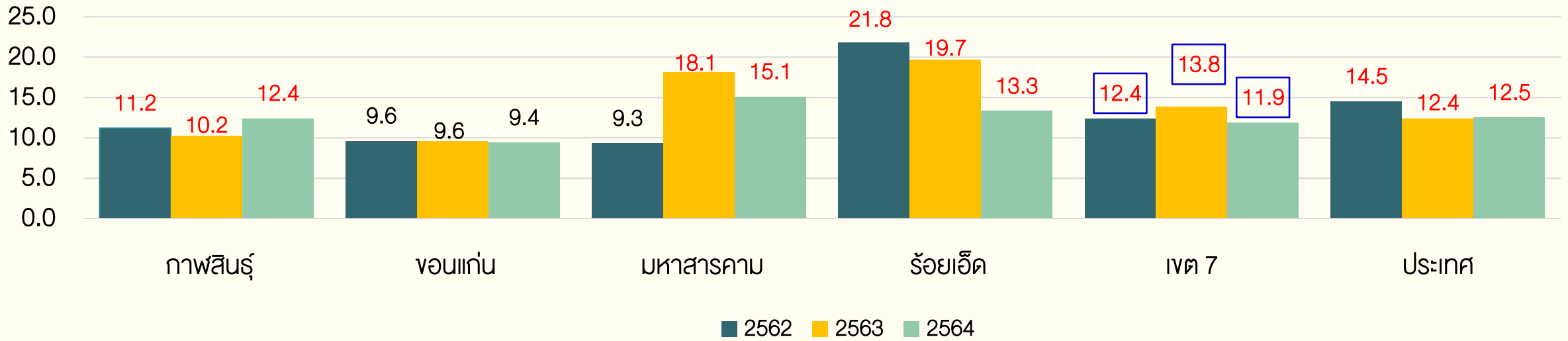
ร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์

เป้าหมาย $\geq 75\%$

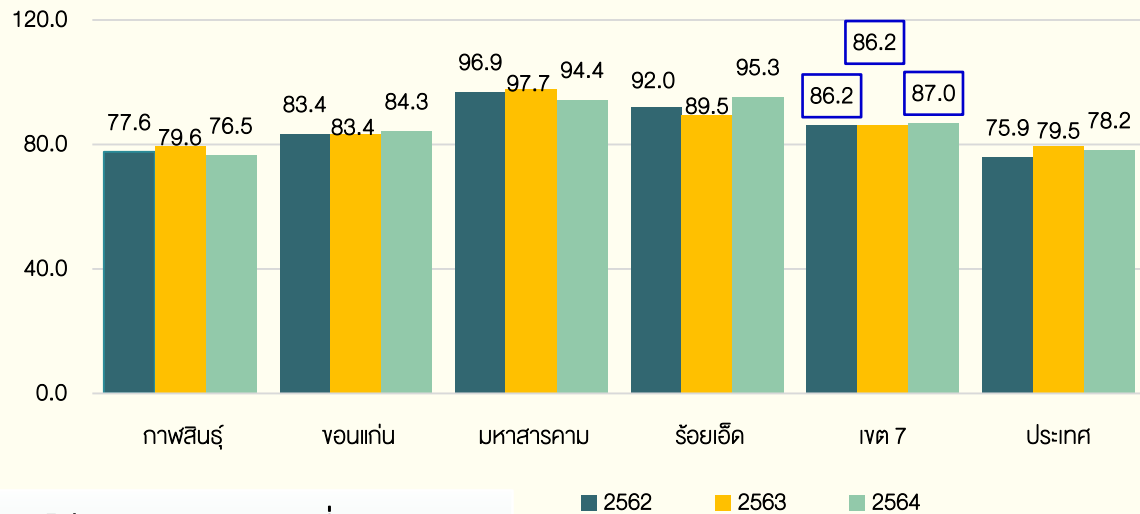


ผลการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ปีงบประมาณ 2562-2664

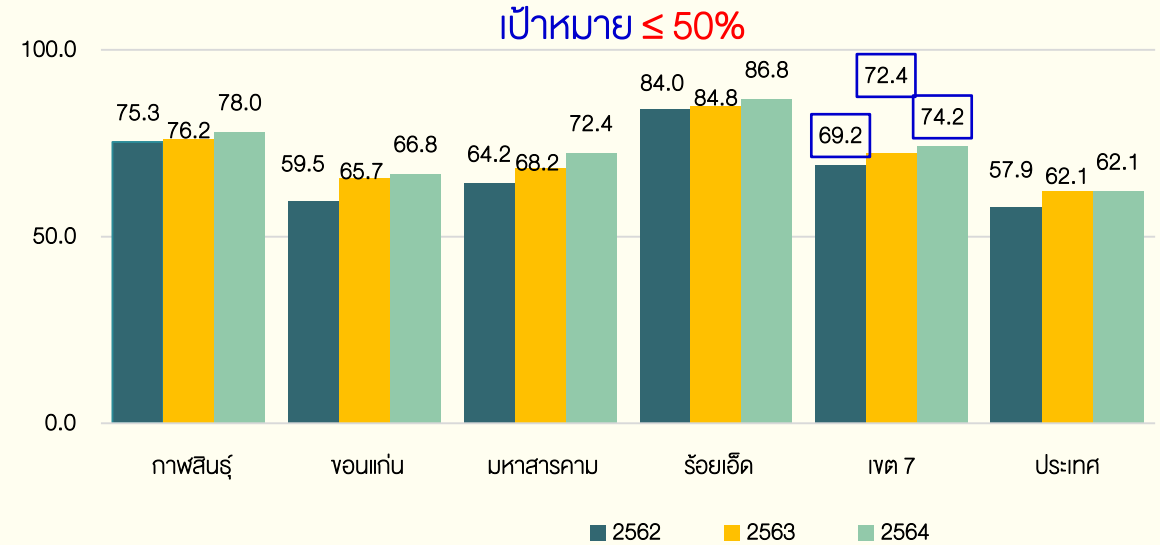
ร้อยละของหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด เป้าหมาย $\leq 10\%$



ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก

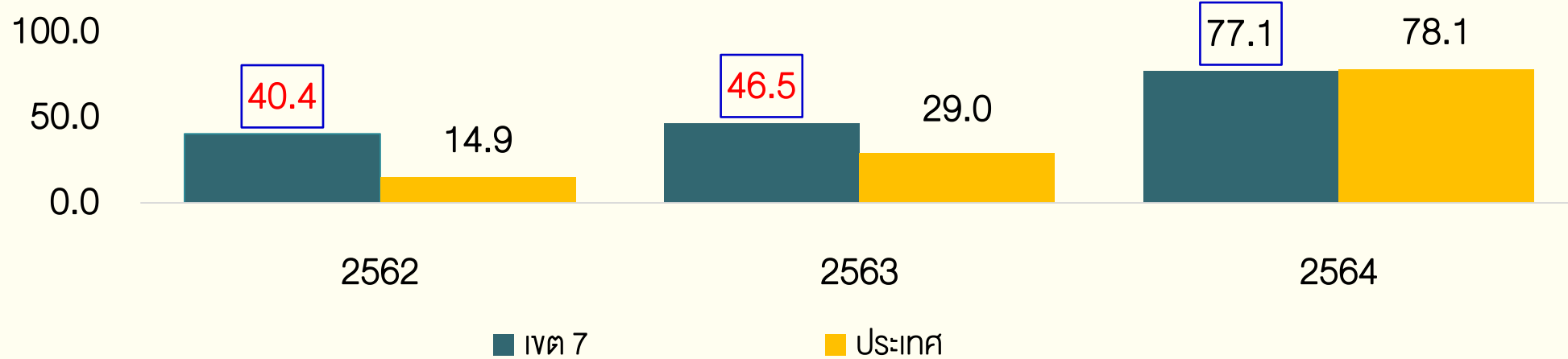


ร้อยละของร้อยละของเด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว

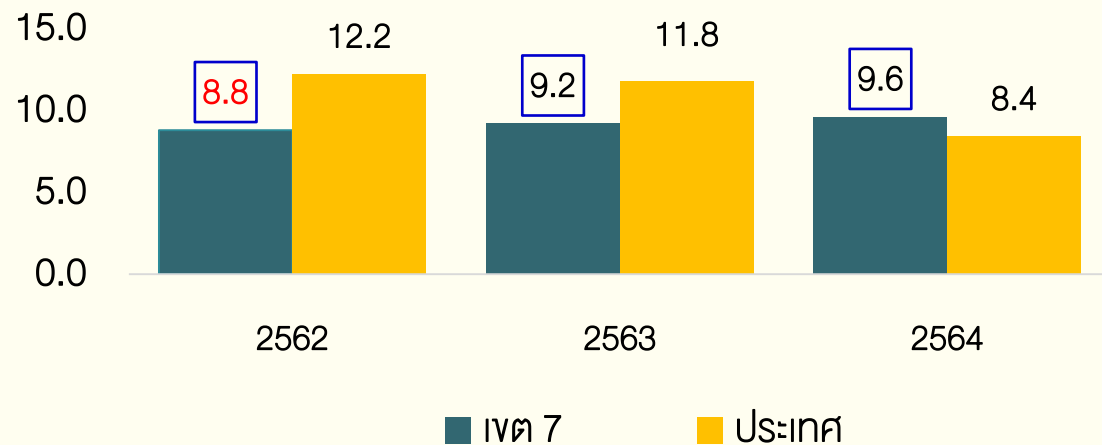


ผลการดำเนินงานการป้องกันและควบคุมการเกิดการกลุ่มอาการดาวน์ ปีงบประมาณ 2562-2664

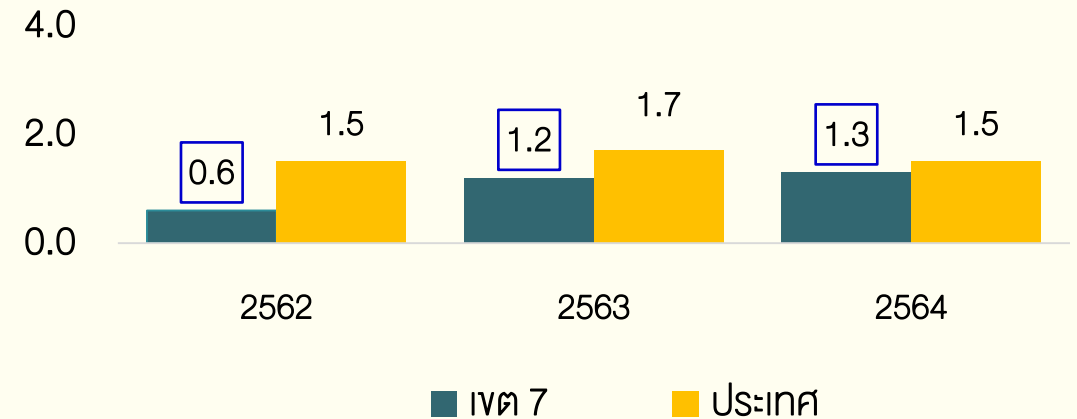
ร้อยละความครอบคลุมการตรวจคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ $\geq 50\%$



ร้อยละของการตรวจคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์
พบเสี่ยงสูง Trisomy 21

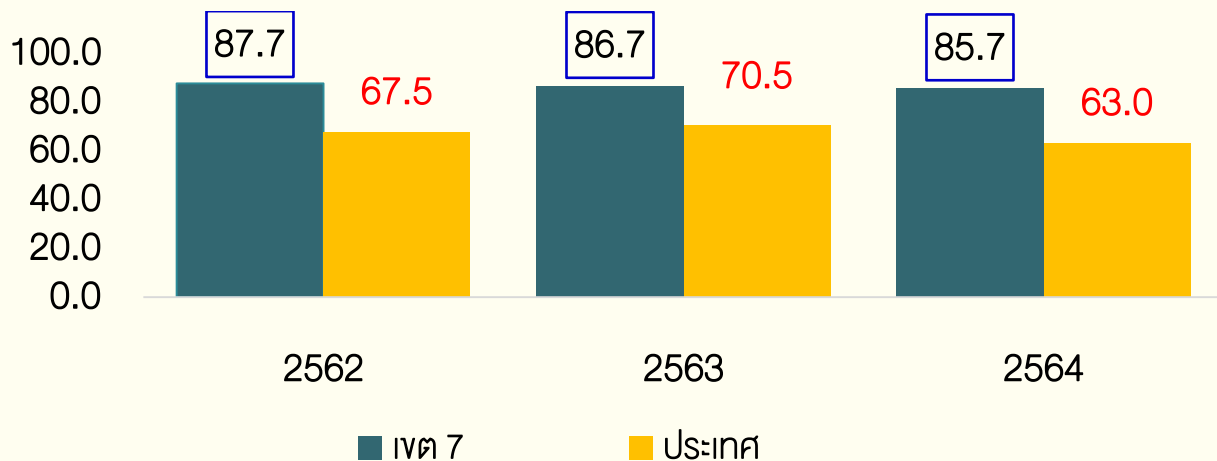


ร้อยละของการตรวจคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์
พบเสี่ยงสูง Neural Tube Defects/Trisomy 18/Trisomy 13

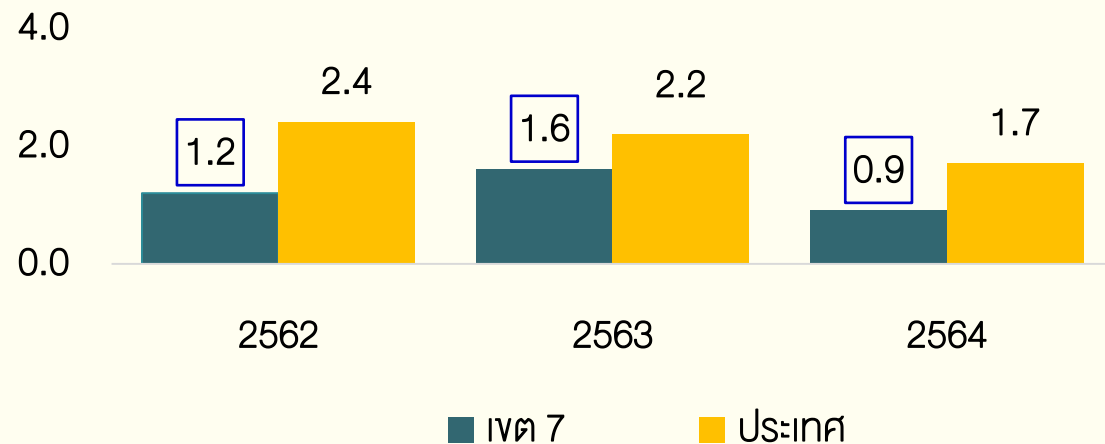


ผลการดำเนินงานการป้องกันและควบคุมการเกิดทารกกลุ่มอาการดาวน์ ปีงบประมาณ 2562-2664

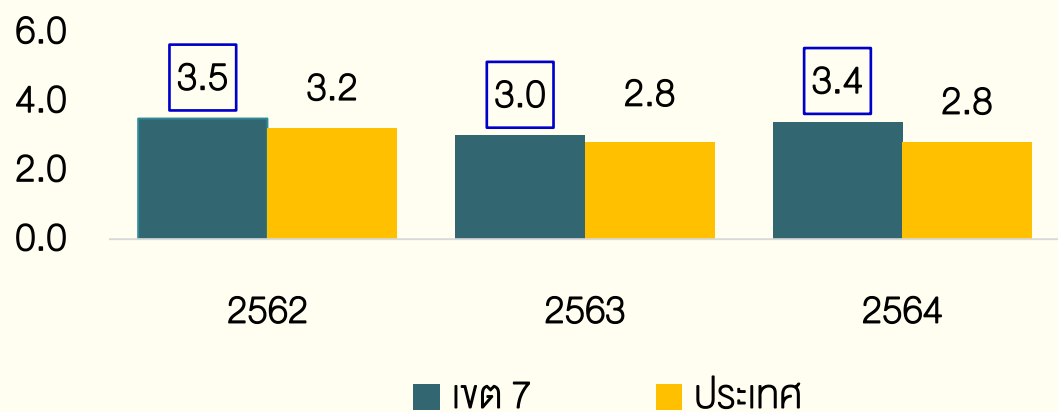
ร้อยละของการเจาะน้ำคร่ำเมื่อพบ High Risk เป้าหมาย ≥ 80 %



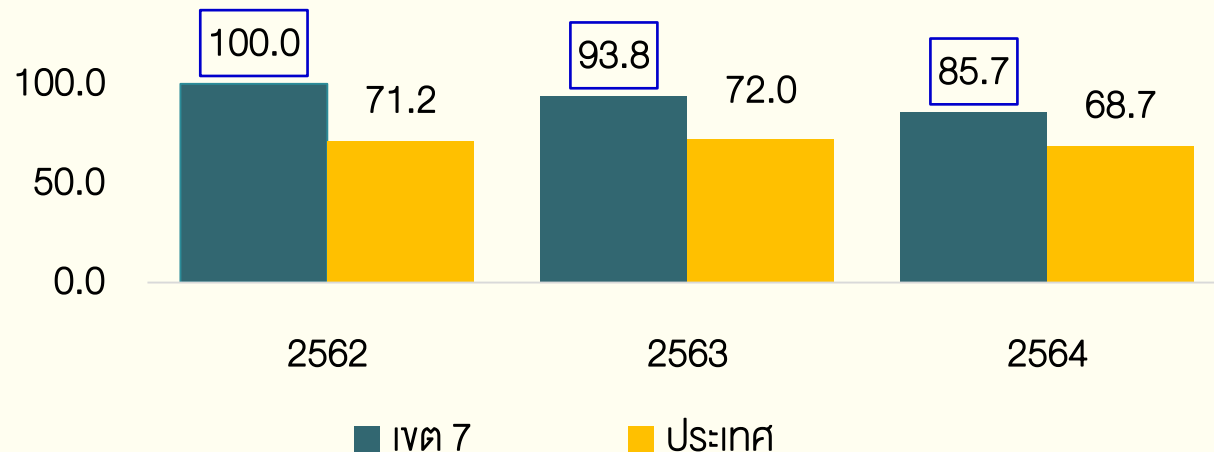
ร้อยละของการเจาะน้ำคร่ำ WU Trisomy 21



ร้อยละของการเจาะน้ำคร่ำ WU Trisomy 18/Trisomy 13

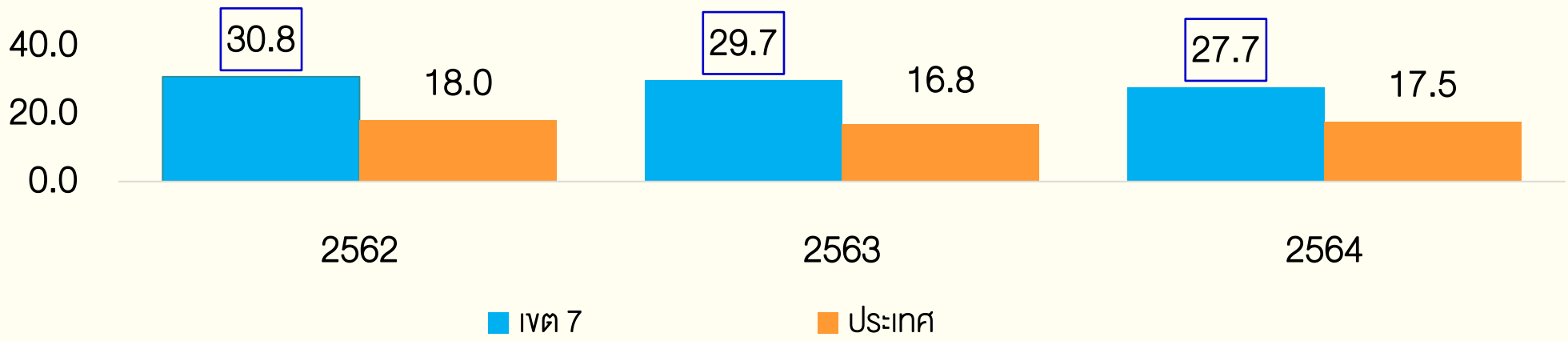


ร้อยละของการยุติการตั้งครรภ์เมื่อเจาะน้ำคร่ำ WU Trisomy 21, 18, 13

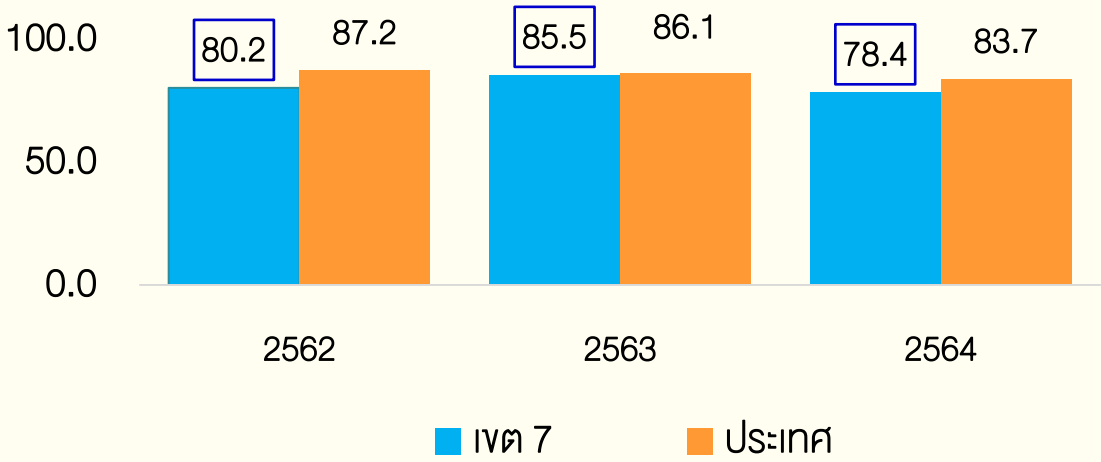


ผลการดำเนินงานรายงานการวินิจฉัยคู่เสี่ยงโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย ปีงบประมาณ 2562-2664

ร้อยละความครอบคลุมการตรวจวินิจฉัยคู่เสี่ยงโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย

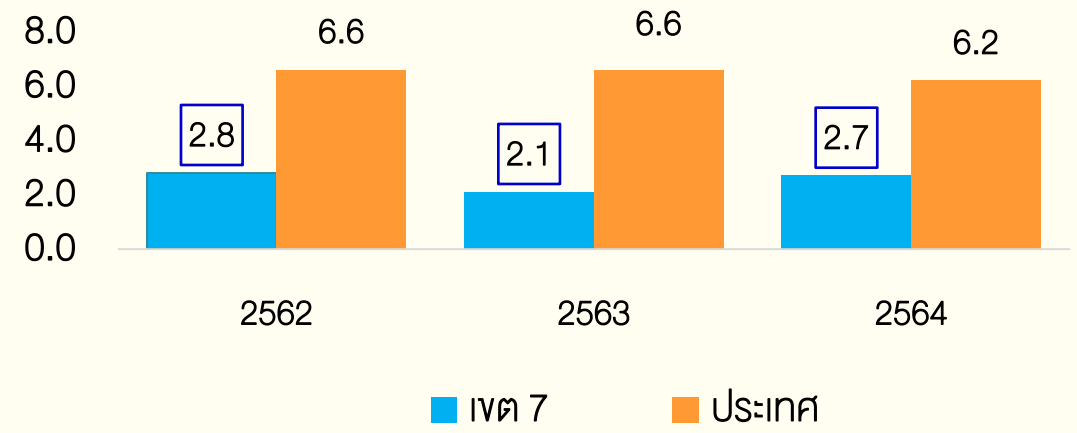


ร้อยละคู่เสี่ยงที่ตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการทั้งหมด (คู่)



ร้อยละคู่เสี่ยงที่ตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ(คู่) พบความเสี่ยงสูง

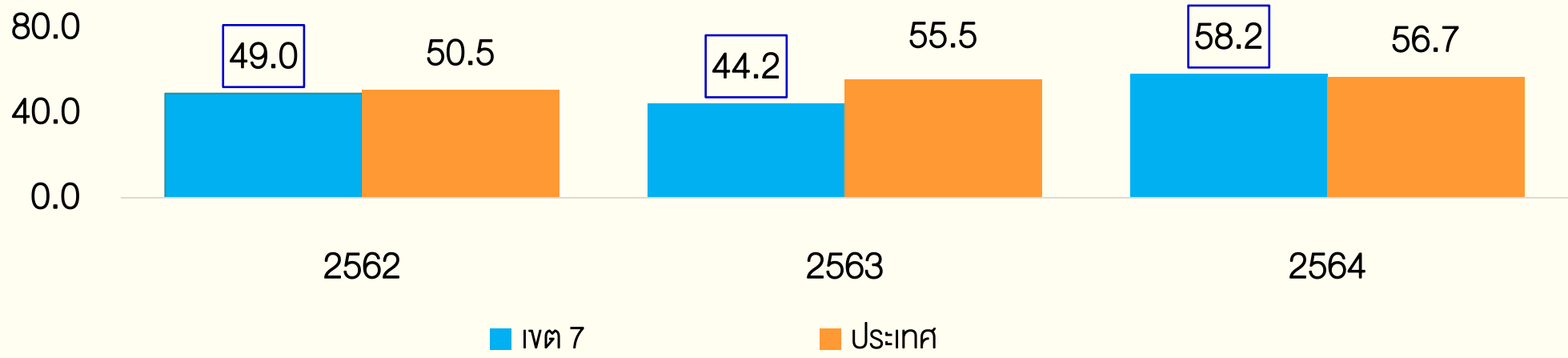
(Hb Bart' hydrops fetalis, Homozygous beta -Thalassemia, Beta thalassemia/Hb E)



ผลการดำเนินงานรายงานการวินิจฉัยคู่เสี่ยงโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย ปีงบประมาณ 2562-2664

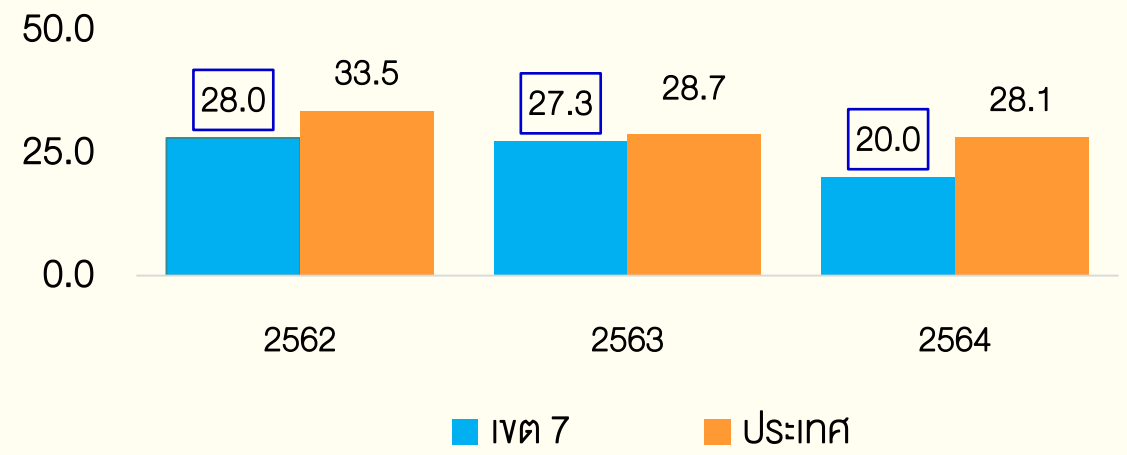
ร้อยละของการเจาะน้ำคร่ำเมื่อ พบเสี่ยงสูง

(Hb Bart' hydrops fetalis, Homozygous beta -Thalassemia, Beta thalassemia/Hb E)



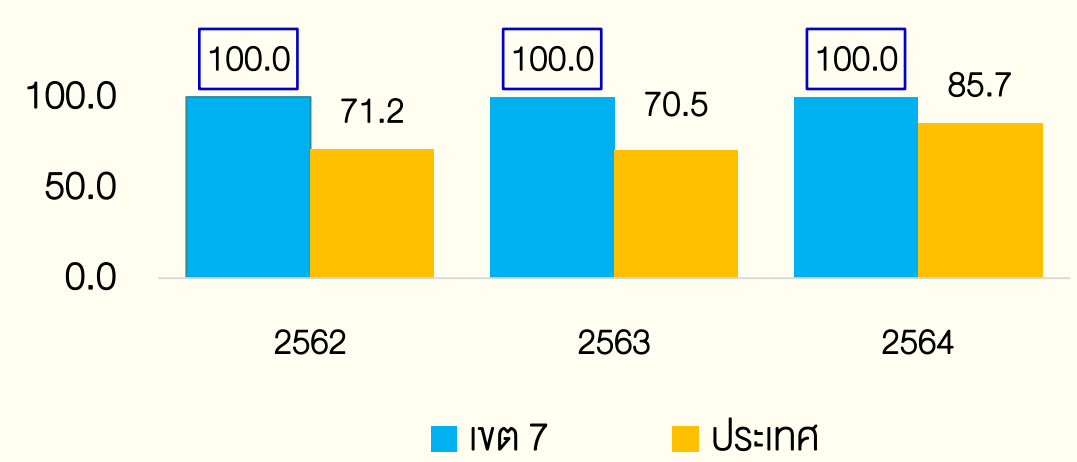
ร้อยละของการเจาะน้ำคร่ำ พบผิดปกติ

(Hb Bart' hydrops fetalis, Homozygous beta -Thalassemia, Beta thalassemia/Hb E)



ร้อยละของการยุติการตั้งครรภ์เมื่อเจาะน้ำคร่ำ เมื่อพบ

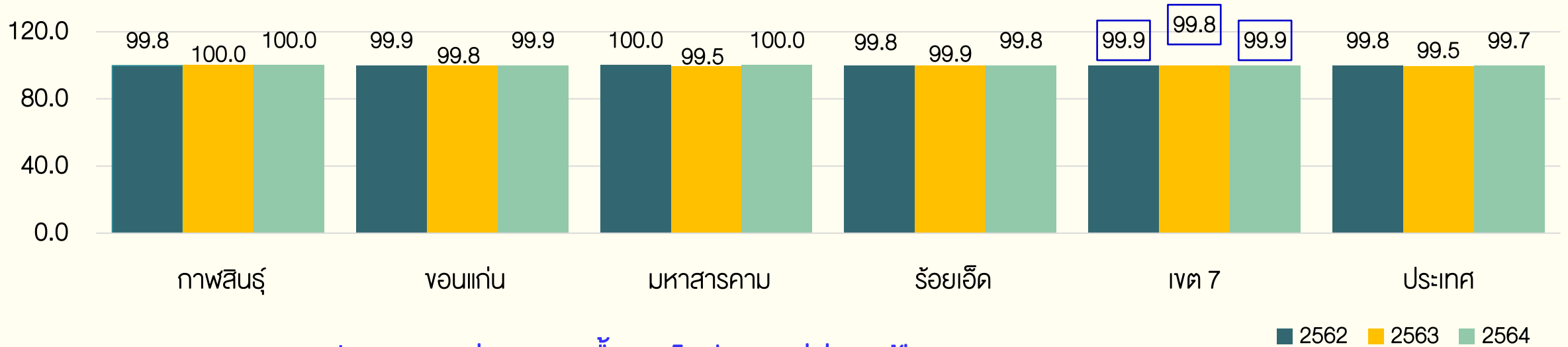
(Hb Bart' hydrops fetalis, Homozygous beta -Thalassemia, Beta thalassemia/Hb E)



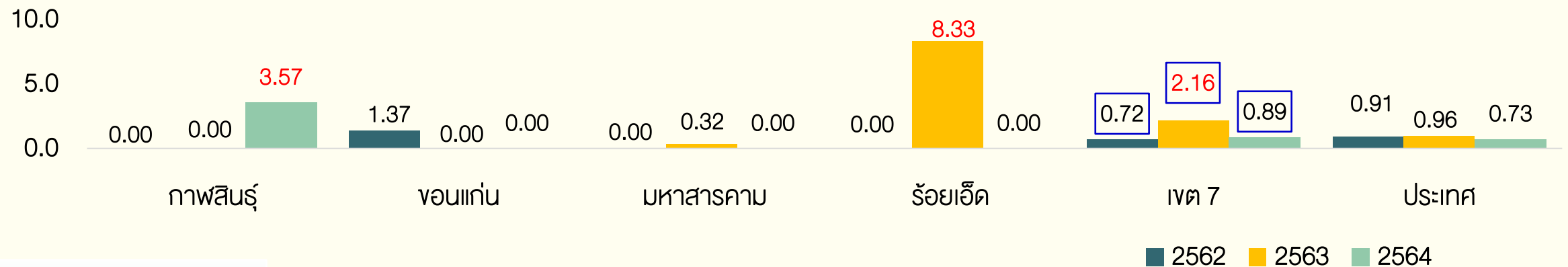
ผลการดำเนินงานยุติการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีและเชื้อซิฟิลิสจากแม่สู่ลูก

ปีงบประมาณ 2562 - 2564

ความครอบคลุมของหญิงตั้งครรภ์ ที่รู้สถานการณืติดเชื้อของตนเอง เป้าหมาย > 95%



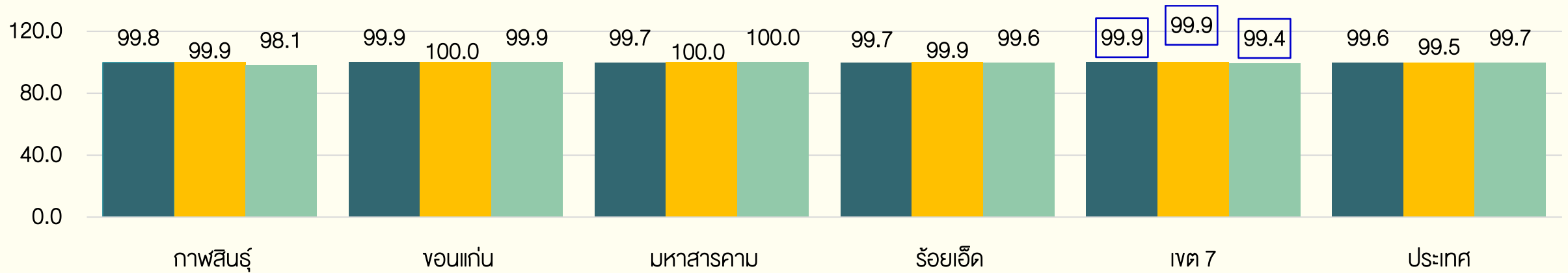
อัตราการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก เป้าหมาย < 2%



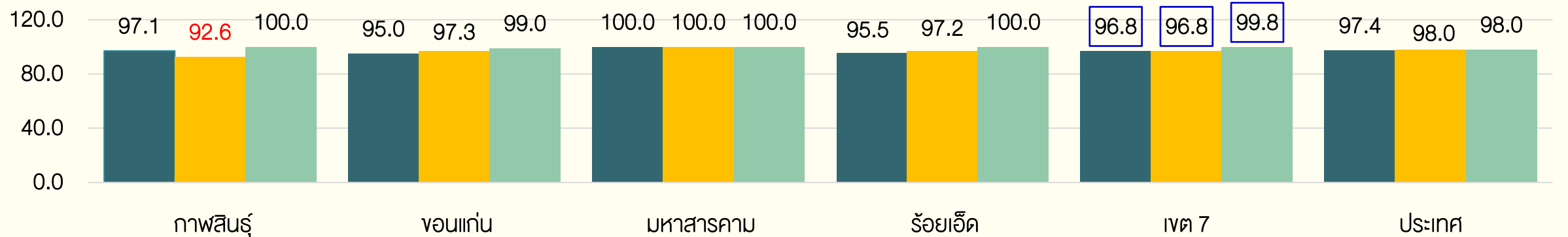
ผลการดำเนินงานยุติการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีและเชื้อซิฟิลิสจากแม่สู่ลูก

ปีงบประมาณ 2562 - 2564

ความครอบคลุมของการตรวจซิฟิลิสของหญิงตั้งครรภ์ เป้าหมาย > 95%



การรักษาซิฟิลิสของหญิงตั้งครรภ์ เป้าหมาย > 95%

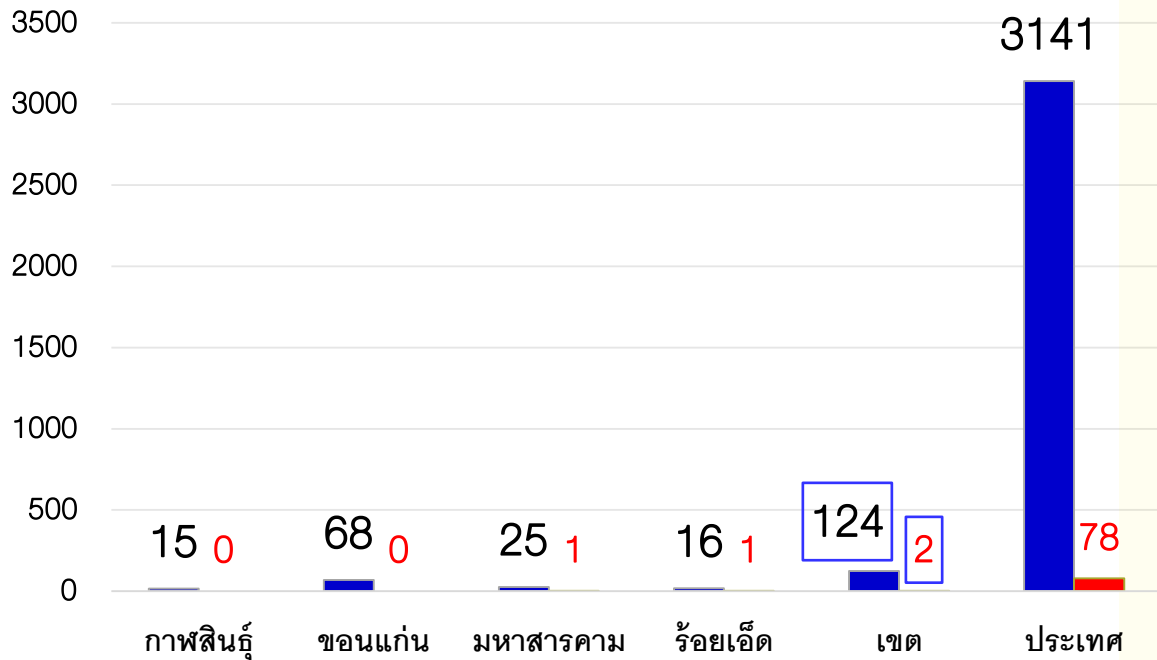


■ 2562 ■ 2563 ■ 2564

■ 2562 ■ 2563 ■ 2564

สถานการณ์ COVID-19 ในหญิงตั้งครรภ์ ปังประมาณ 2564

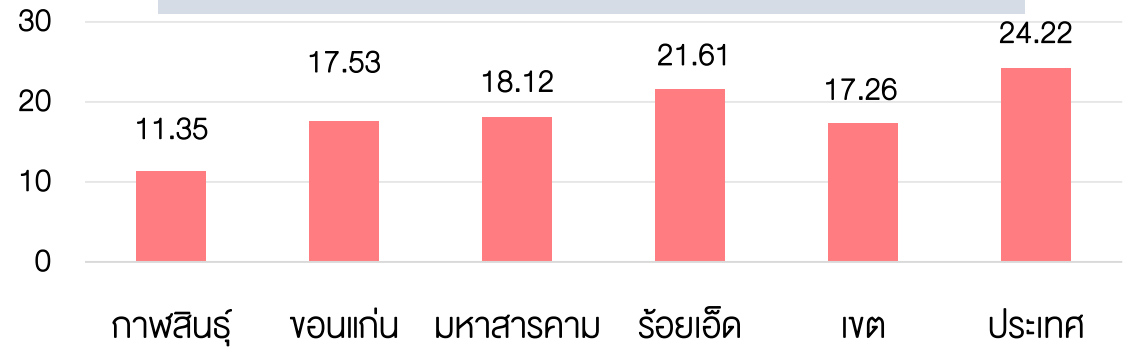
จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อ COVID-19



■ ติดเชื้อ ■ ตาย

ข้อมูล : ระบบรายงานหญิงตั้งครรภ์และการที่ติดเชื้อ กรมอนามัย ณ 30 กันยายน 2564

ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับวัคซีน COVID-19 เข็ม 1



ข้อมูล ณ: 13 ตุลาคม 2564

จังหวัด	เป้าหมาย	จำนวน	ร้อยละ
กาฬสินธุ์	2,406	273	11.35
ขอนแก่น	5,532	970	17.53
มหาสารคาม	1,313	238	18.12
ร้อยเอ็ด	2,679	579	21.61
หนองบัวลำภู	11,930	2,060	17.26
ประเทศ	281,500	68,193	24.22

ข้อมูล : หญิงตั้งครรภ์ สสง., จำนวนการรับวัคซีน MOPN-IC ณ 13 ต.ค.2564

สาเหตุที่หญิงตั้งครรภ์ไม่ฉีดวัคซีน

- กลัวภาวะแทรกซ้อนจากการฉีด,ไม่มั่นใจวัคซีน 85.71%
- ต้องการเลือกวัคซีน 14.29%

หญิงตั้งครรภ์ลงทะเบียนและยังไม่ฉีดวัคซีน

- ไปฉีดสถานบริการอื่น 38.46%
- อายุครรภ์ยังไม่ครบ 38.46%
- รอวันนัดฉีด/รอฉีดหลังคลอด 23.08 %

การส่งเสริมสุขภาพมารดา

ตัวชี้วัด : อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีวิตแสดคน

GAP

- การตายของมารดาจากสาเหตุที่ป้องกันได้ ร้อยละ 54.5
- ขาดข้อมูลสำคัญในการวิเคราะห์ปัญหาสาเหตุการตายมารดา
- บุคลากรขาดทักษะU/S ส่งผลต่อการให้บริการคัดกรองความเสี่ยงคลอดเคลื่อน
- หญิงตั้งครรภ์ขาด HL และมีความเสี่ยงในการติดเชื้อ COVID-19 เพิ่มมากขึ้น , ได้รับวัคซีน COVID-19 ต่ำกว่าเป้าหมาย (ร้อยละ 17.26)
- การระบาด COVID-19 หญิงตั้งครรภ์เข้ารับบริการในการดูแลก่อนคลอดและหลังคลอดลดลง ส่งผลต่อการรับบริการตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก

จุดเน้นปี 2565

- ฝ้าระวังเพื่อป้องกันทุกสาเหตุการตายมารดา
- ส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยตนเองของหญิงตั้งครรภ์ในวิถีชีวิตใหม่
- สนับสนุนการเข้าถึงบริการที่ได้มาตรฐาน/ การเข้าถึงวัคซีน COVID-19

เป้าหมาย/ผลผลิต

1. ฐานข้อมูลการฝ้าระวัง ป้องกัน และกำกับติดตามความเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ และตชว.สำคัญ เวตสุขภาพที่ 7 (1 ฐานข้อมูล)
2. การเข้าถึงบริการ/วัคซีน COVID-19 ของหญิงตั้งครรภ์ (ANC New normal)
3. คุณภาพบริการตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก เวตสุขภาพที่ 7



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น



กรมสุขภาพจิต
กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต

ตัวชี้วัดสุขภาพเด็ก

ปีงบประมาณ 2562-2564

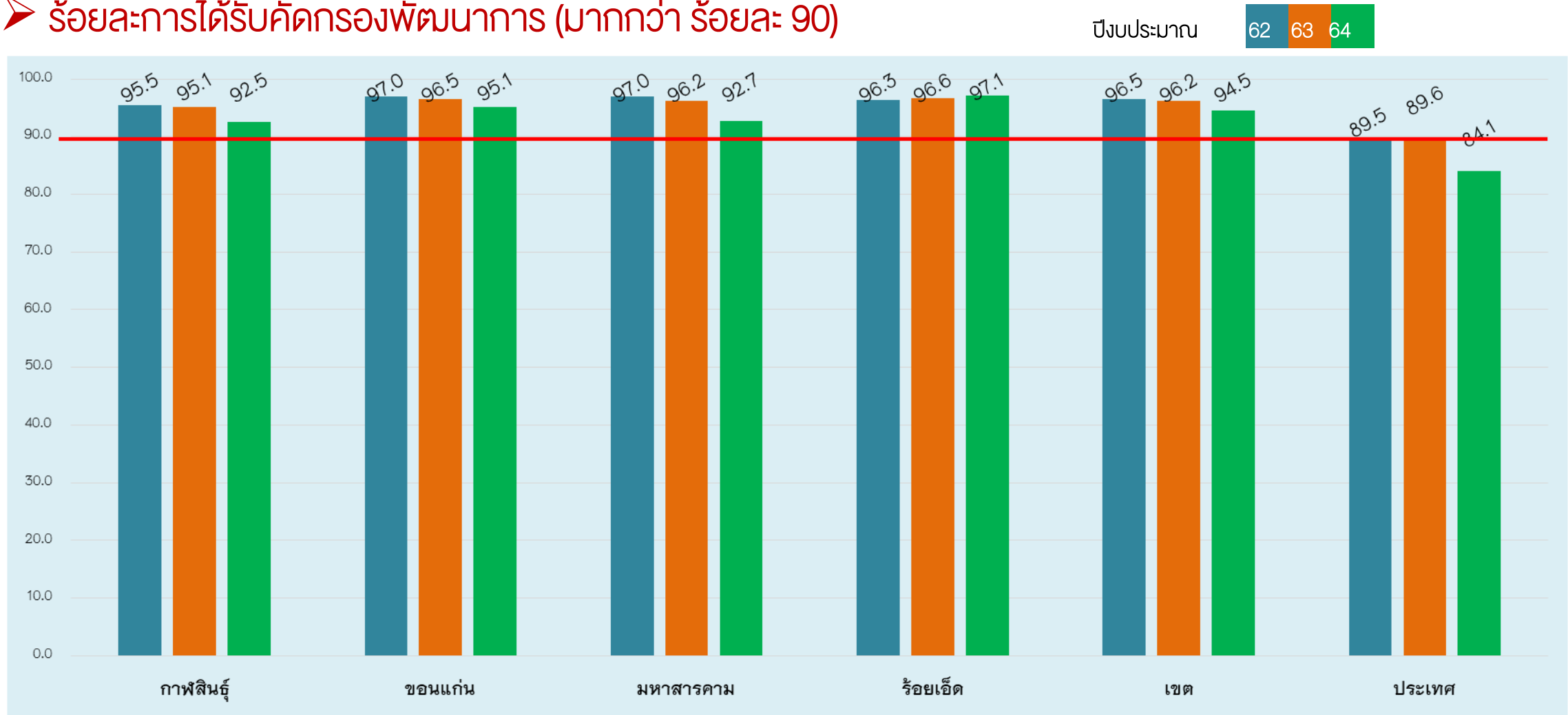
(3 ปีซ้อนหลัง)



สถานการณ์พัฒนาการเด็ก 0-5 ปี เขตสุขภาพที่ 7

ปีงบประมาณ 2562- 2564

➤ ร้อยละการได้รับคัดกรองพัฒนาการ (มากกว่า ร้อยละ 90)



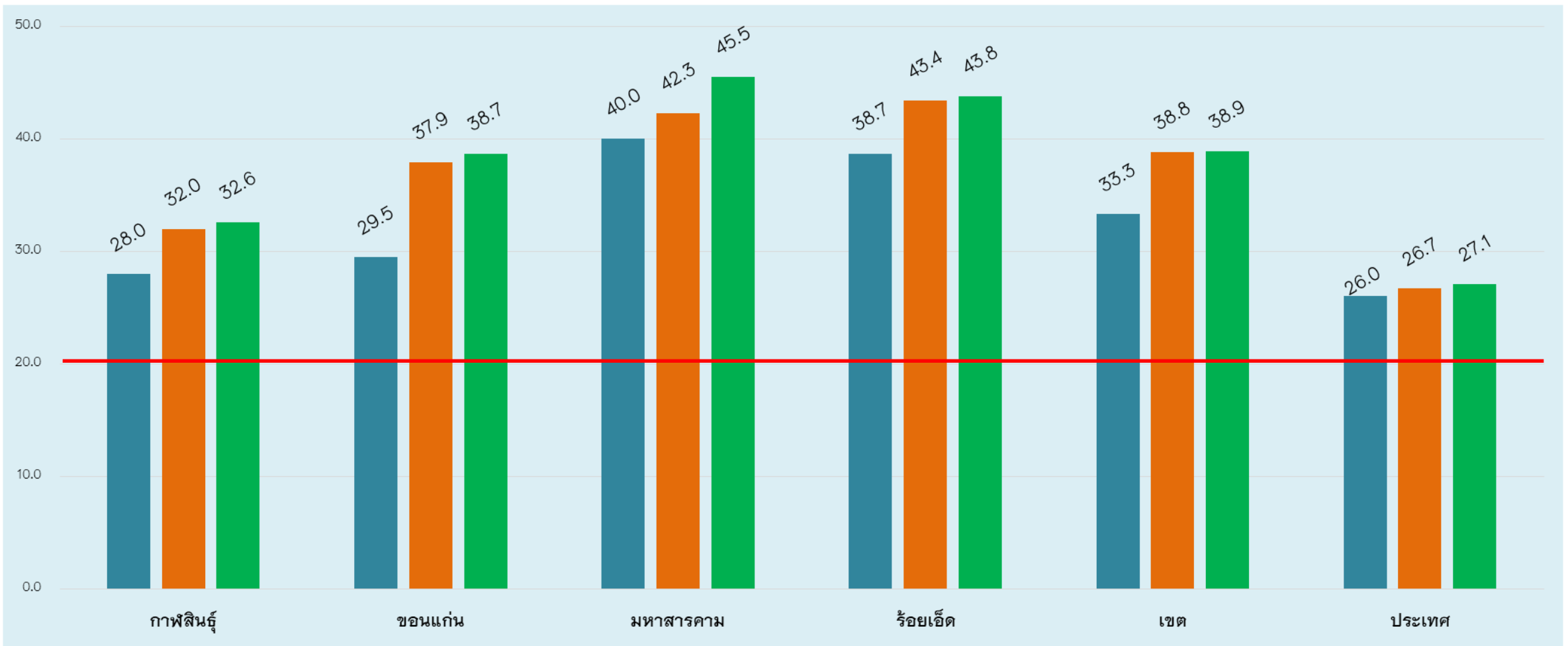
ที่มา: ข้อมูลรายงาน HDC สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ข้อมูลวันที่ 8 พฤศจิกายน 64

สถานการณ์พัฒนาการเด็ก 0-5 ปี เขตสุขภาพที่ 7

ปีงบประมาณ 2562- 2564

➤ ร้อยละพัฒนาการสงสัยล่าช้า (มากกว่า ร้อยละ20)

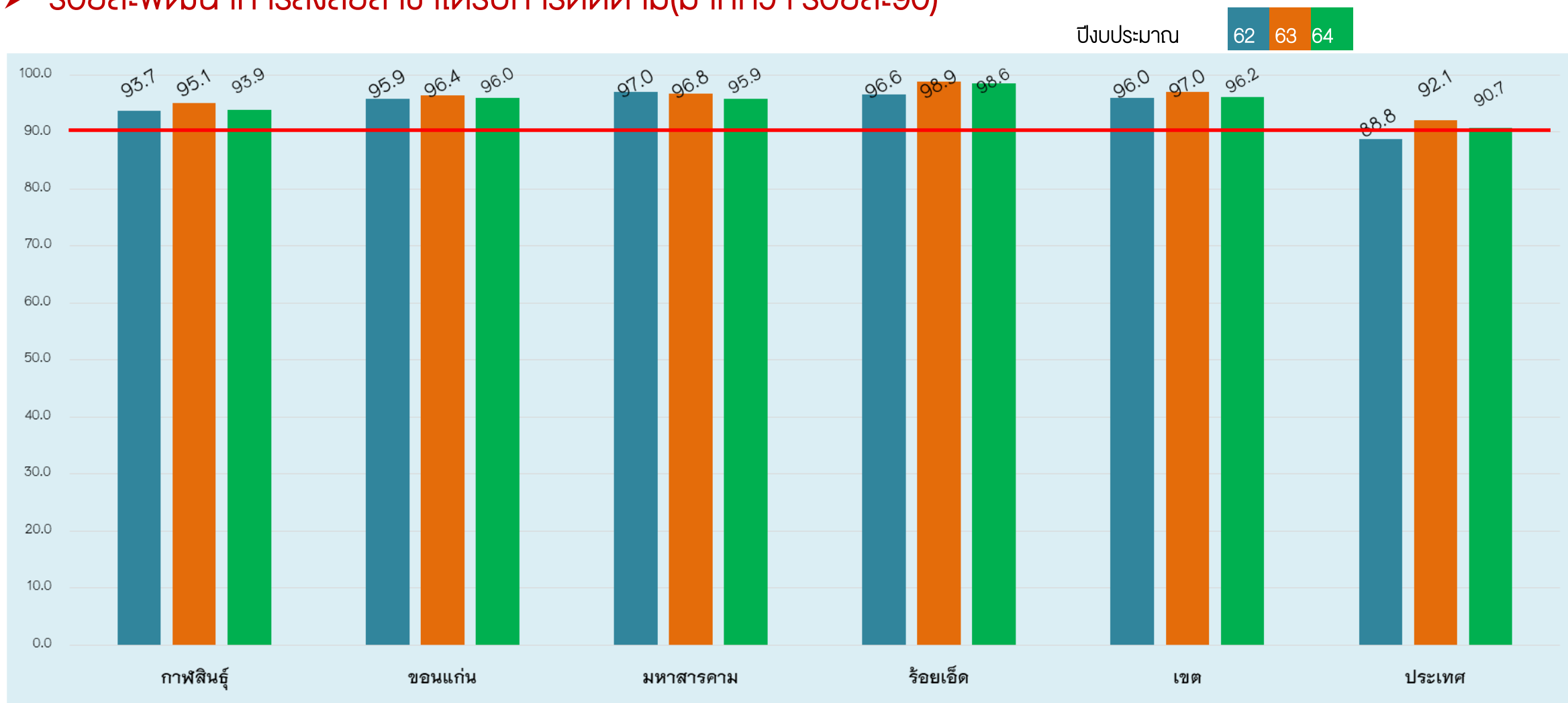
ปีงบประมาณ 62 63 64



สถานการณ์พัฒนาการเด็ก 0-5 ปี เขตสุขภาพที่ 7

ปีงบประมาณ 2562- 2564

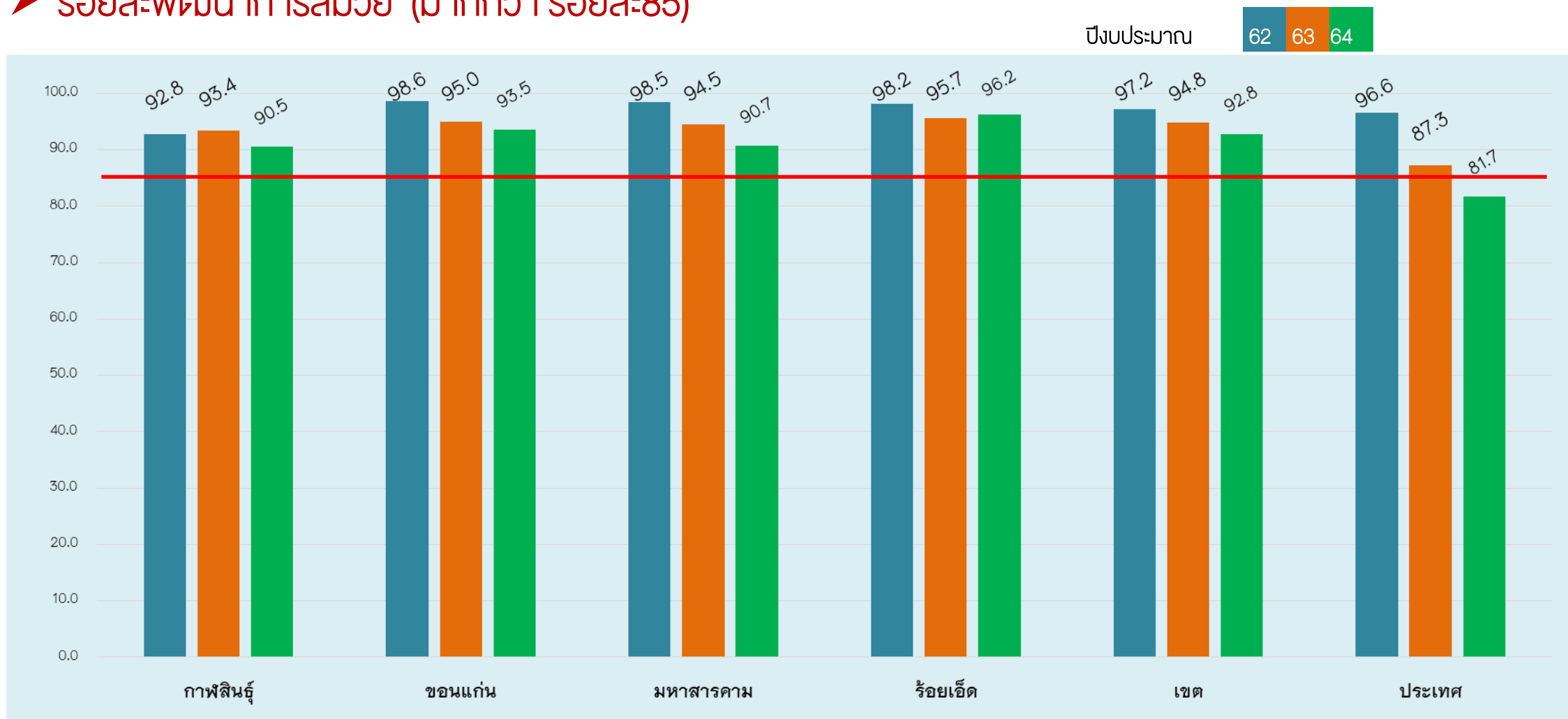
➤ ร้อยละพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม(มากกว่า ร้อยละ90)



สถานการณ์พัฒนาการเด็ก 0-5 ปี เติบโตภาพที่ 7

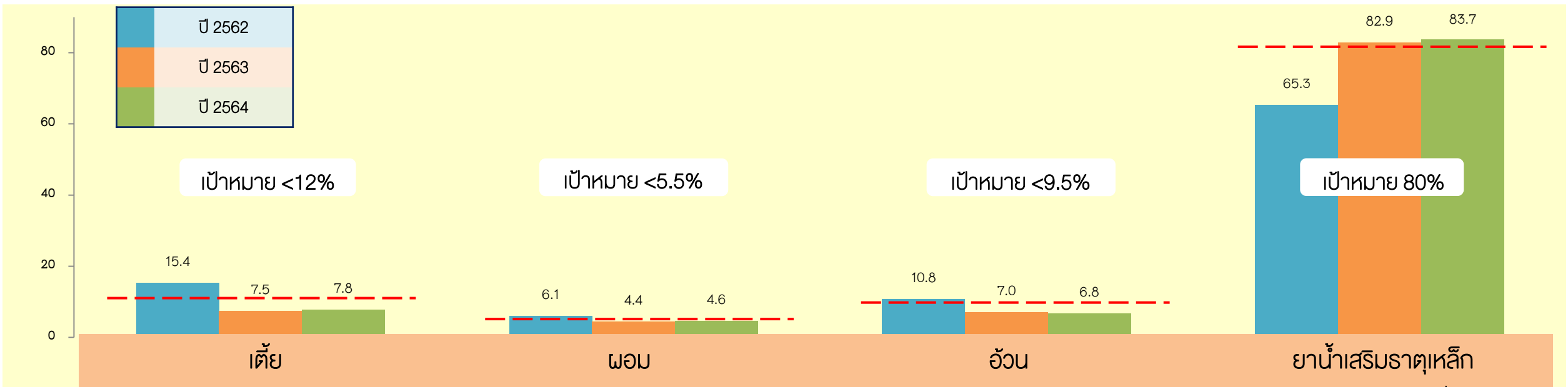
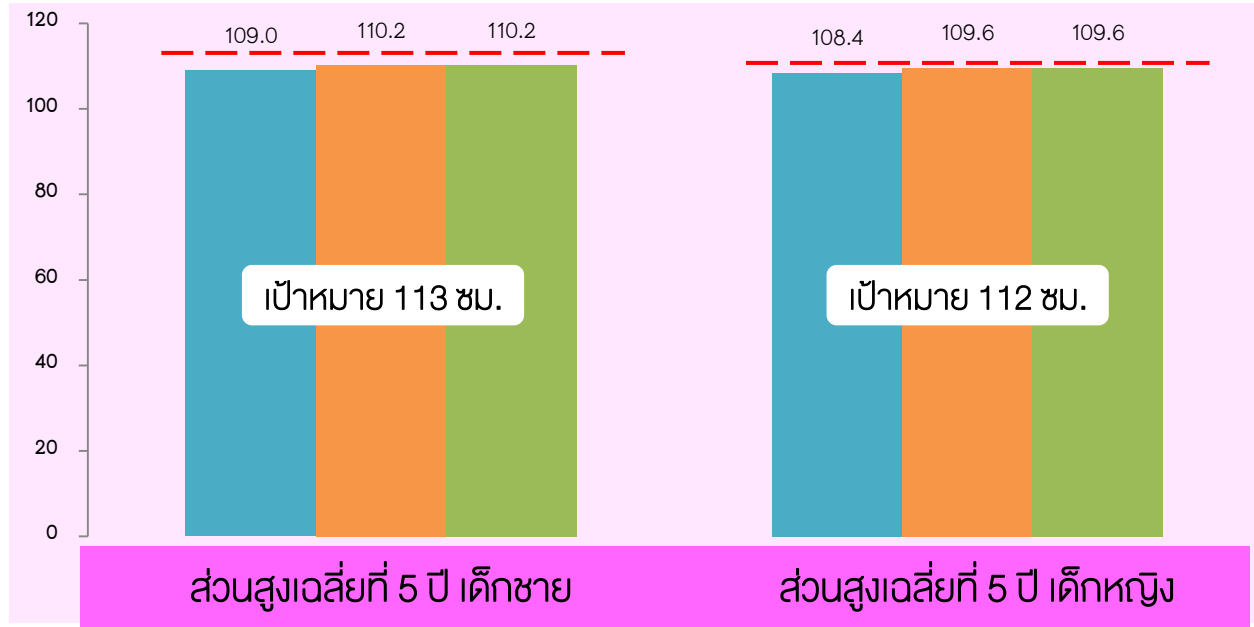
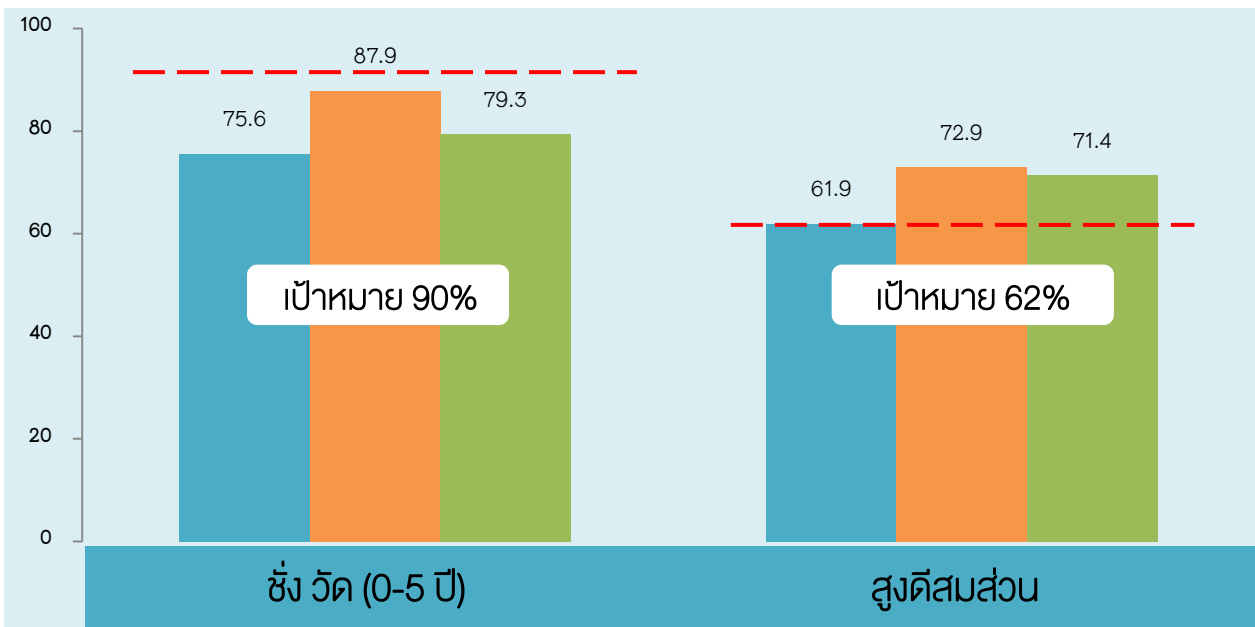
ปีงบประมาณ 2562- 2564

➤ ร้อยละพัฒนาการสมวัย (มากกว่า ร้อยละ85)



ที่มา: ข้อมูลรายงาน HDC สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ข้อมูลวันที่ 8 พฤศจิกายน 64

ภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัย : ปีงบประมาณ 2562-2564 (ไตรมาส 4)



ประเด็นมุ่งเน้นรอบที่ 1 ในหญิงตั้งครรภ์

มาตรการ

- 1 ส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์ให้ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์
- 2 หญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์
- 3 สถานบริการสาธารณสุข กระจายเปิดเสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีนและโฟลิก ให้หญิงตั้งครรภ์ทุกคน
- 4 หญิงตั้งครรภ์ได้รับวัคซีนป้องกันโควิด 19 หลังอายุครรภ์ 12 wk
- 5 พื้นที่มีการดำเนินงานชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน ส่งเสริมให้ร้านอาหาร แผงลอย พุดกั๊กและโฮมเมดใช้เกลือและผลิตภัณฑ์ปรุงรสเสริมไอโอดีนโดยใช้แพคเกจฟอร์มอนามัยไอโอดีน

แนวทางการติดตาม

- 1 แผนผลในการขับเคลื่อนการบูรณาการงานอนามัยแม่และเด็กผ่าน MCHB จังหวัด
- 2 จัดสรรวัคซีนป้องกันโควิด 19 ให้ครอบคลุมและจัดบริการ One stop Service ณ คลินิกฝากครรภ์เร่งรัดฉีดวัคซีนเชิงรุก
- 3 ส่งเสริมและสนับสนุนให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์ก่อน 12 wk และครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์
- 4 ติดตามกระบวนการทำงานการดำเนินงานชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน ส่งเสริมให้ร้านอาหาร แผงลอย พุดกั๊กและโฮมเมดใช้เกลือและผลิตภัณฑ์ปรุงรสเสริมไอโอดีนโดยใช้แพคเกจฟอร์มอนามัยไอโอดีน

ประเด็นมุ่งเน้นรอบที่ 2 ในหญิงตั้งครรภ์

มาตรการ

- 1 ส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์ให้ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์
- 2 หญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์
- 3 สถานบริการสาธารณสุข จ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีนและโฟลิก ให้หญิงตั้งครรภ์ทุกคน
- 4 หญิงตั้งครรภ์ได้รับวัคซีนป้องกันโควิด 19 หลังอายุครรภ์ 12 wk
- 5 พื้นที่มีการดำเนินงานชุมชน/หมู่บ้าน ไอโอดีน ส่งเสริมให้ร้านอาหาร แผงลอย พุดตรึกและโฮมเมดใช้เกลือและผลิตภัณฑ์ปรุงรสเสริมไอโอดีนโดยใช้แพคเกจฟอร์มอนามัยไอโอดีน

แนวทางการติดตาม

- 1 ทบทวนแผนและผลในการขับเคลื่อนการบูรณาการงานอนามัยแม่และเด็กผ่าน MCHB จังหวัด
- 2 จัดสรรวัคซีนป้องกันโควิด 19 ให้ครอบคลุมและจัดบริการ One stop Service ณ คลินิกฝากครรภ์ เร่งรัดฉีดวัคซีนเชิงรุก
- 3 ส่งเสริมและสนับสนุนให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์ก่อน 12 wk และครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์
- 4 ติดตามกระบวนการทำงานการดำเนินงานชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน ส่งเสริมให้ร้านอาหาร แผงลอย พุดตรึกและโฮมเมดใช้เกลือและผลิตภัณฑ์ปรุงรสเสริมไอโอดีนโดยใช้แพคเกจฟอร์มอนามัยไอโอดีน

ประเด็นมุ่งเน้นรอบที่ 1 ในเด็กปฐมวัย

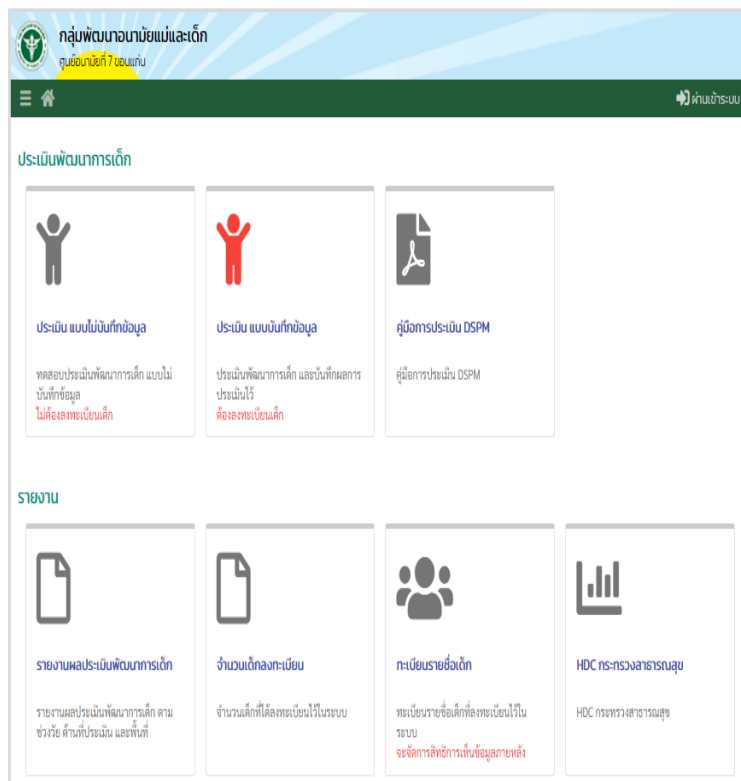
มาตรการ

- 1 ปกป้องส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (Milk CODE)
- 2 ส่งเสริมโภชนาการในหญิงให้นมบุตรและอาหารตามวัยของเด็กปฐมวัย
- 3 สร้างความรู้ ฝังระวังติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง ส่งเสริมการเจริญเติบโต พัฒนาการ (โปรแกรมประเมินพัฒนาการเด็ก) สุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย และกระตุ้นดูแล ช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่พัฒนาการล่าช้าผ่าน ตำบลรอบรู้ ๔ (ตำบลมหัศจรรย์ 1000 วันฯ)
- 4 ส่งเสริมการจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี
- 5 จับเคสเรียนการดำเนินงาน สวด. 4D ตามมาตรฐาน ๔ ชาติ และมาตรการ TSC++
- 6 โปรแกรม Triple-P

แนวทางการติดตาม

- 1 แผนผลในการจับเคสเรียนการบูรณาการงานด้านเด็กปฐมวัยผ่านคณะอนุกรรมการพัฒนาเด็กปฐมวัยจังหวัด
- 2 กอดบทเรียน Best Practice (ตำบลมหัศจรรย์ 1000 วัน)
- 3 มีมาตรการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยในพื้นที่ผ่านการบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่าย
- 4 ความครอบคลุมการคัดกรองการเจริญเติบโต พัฒนาการเด็ก การติดตามเด็กพัฒนาการล่าช้า การได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก และการตรวจสุขภาพช่องปาก
- 5 ศักยภาพ จนท. ครู และผู้ปกครองในการฝังระวัง คัดกรอง และส่งเสริมพัฒนาการด้วย DSPM (E-learning)/ DAIM/ TEDA4I/ Triple-P/ Play worker

คู่มือ/โปรแกรมประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย



Try in @ <https://hpci.anamai.moph.go.th/hl/MomChild/MChDefault.aspx>

วางแผนประเมินประสิทธิภาพ ครั้งที่ 3 ในเดือนมกราคม 2565

คู่มือฯ จดลิขสิทธิ์จากกรมทรัพย์สินทาง
ปัญญาเมื่อเดือนกันยายน 2564

ประเด็นมุ่งเน้นรอบที่ 2 ในเด็กปฐมวัย

มาตรการ

- 1 ปกป้องส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (Milk CODE)
- 2 ส่งเสริมโภชนาการในหญิงให้นมบุตรและอาหารตามวัยของเด็กปฐมวัย
- 3 สร้างความรอบรู้ ฝ้าระวังติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง ส่งเสริมการเจริญเติบโต พัฒนาการ (โปรแกรมประเมินพัฒนาการเด็ก) สุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย และกระดูกดูแล ช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่พัฒนาการล่าช้าผ่านตำบลรอบรู้ ฯ (ตำบลมหัศจรรย์ 1000 วันฯ)
- 4 ส่งเสริมการจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี
- 5 จับเคลื่อนการดำเนินงาน สพด. 4D ตามมาตรฐาน ฯ ชาติ และมาตรการ TSC++
- 6 โปรแกรม Triple-P

แนวทางการติดตาม

- 1 ทบทวนแผนผลในการจับเคลื่อนการบูรณาการงานด้านเด็กปฐมวัยผ่านคณะอนุกรรมการพัฒนาเด็กปฐมวัยจังหวัด
- 2 จำนวนตำบล, จังหวัดมหัศจรรย์ 1000 วันฯ
- 3 ความครอบคลุมการคัดกรองการเจริญเติบโต พัฒนาการเด็ก การติดตามเด็กพัฒนาการล่าช้า การได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก และการตรวจสุขภาพช่องปาก
- 4 ผล SAR สพด.ตามมาตรฐาน ฯ ชาติ, TSC++
- 5 ศักยภาพ จนก. ครู และผู้ปกครองในการฝ้าระวัง คัดกรอง และส่งเสริมพัฒนาการด้วย DSPM (E-learning)/ DAIM/ TEDA4I/ Triple-P/ Play worker

มาตรการดำเนินงานศูนย์วิชาการ เขตสุขภาพที่ 7

บูรณาการ 3 setting สู่ Smart kids





กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น

กรมอนามัย

ส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

THANK YOU