

CIPO 1

หญิงตั้งครรภ์ / เด็ก 0-5 ปี / Setting



จังหวัดพิจิตรสังคมสุขภาพดี

สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคม สุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย
3๐3๓ (ภูมิธรรม+ภูมิปัญญา)= Buddha based Learning

หญิงตั้งครรภ์/เด็ก0-5ปี/Setting

GOAL : ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย เด็ก 0-5 ปี แข็งแรง
มีพัฒนาการสมวัย อยู่ในสังคมสุขภาพดี
ภาคีมีส่วนร่วมในการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ

กลไกการดำเนินงาน

(PM +พบส)(S1+S2+S3) (CNO+ CSO+ CMO+CQO+ CHRO+CFO) (MIS → CIO)

=แม่และเด็ก+สุขภาพจิต+สติ+กุมาร+อายุรกรรม+ สิ่งแวดล้อม+ชุมชน
เข้มแข็ง+.....



หญิงตั้งครรภ์/เด็ก0-5ปี/Setting

KPI 1. อัตราการตายไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

KPI 2. อัตราทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่า28วันหรือเท่ากับ28วัน < 5ต่อพันLB

KPI3.เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 80

PI 1.1: หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ ร้อยละ60

PI 1.2 : หญิงคลอดได้รับการฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ60

PI 1.3 : หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ร้อยละ 65

PI 1.4 ร้อยละมารดาหลังคลอดในเขตพื้นที่ รับผิดชอบได้รับการดูแลและฟื้นฟูหลังคลอด ด้วยการแพทย์แผนไทย ร้อยละ 30

PI 2.1 อัตราการเกิด ROP <ร้อยละ8

PI 2.2 อัตราการเกิด IVH < ร้อยละ8

PI 2.3 อัตราการVAP< 9/พัน วันนอน

PI 2.4 ผู้ป่วยเข้าถึงบริการ จำนวนเตียงNICU เพิ่มขึ้น 2 แห่ง

PI 3.1 ลดอัตราทารกน.น.น้อยกว่า2500กรัม 7 ต่อพันLB

PI 3.2 เด็กแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือน ต่ำนมแม่ร้อยละ 50

PI 3.3 เด็กมีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน ร้อยละ 51

PI 3.4 เด็ก0-5ปีได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ร้อยละ 95

PI 3.5 เด็กที่พัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการ ร้อยละ 100

PI 3.6อัตราป่วย HFM ในเด็ก 0-5 ปี ไม่เกินค่า Median (1,031.5 ต่อแสนปชก.เด็ก0-5 ปี)

PI 3.1 ลดอัตราการคลอดก่อนกำหนด 4 LB

PI 3.3 ลดอัตราBirth Aaphyxia 25ต่อพันLB

สุขภาพของมารดาและทารก

Risk

Prevention

Health Out come

Determinate

Behaviors

Program response

Morb/Mort

Event based

1. การเคลื่อนย้ายถิ่น/แรงงาน
2. ครอบครัวเดี่ยว
3. ผู้สูงอายุดูแลเด็ก
4. การเข้าไม่ถึงบริการ
5. ฝากท้องทุกที่ฟรีทุกสิทธิ
6. ปัจจัยส่วนบุคคล อายุ อาชีพ การศึกษา ลำดับที่การตั้งครรภ์

1. ฝากท้องช้า/ไม่ครบตามเกณฑ์
2. มีพฤติกรรมเสี่ยงสูบบุหรี่/สุรา/หวานมันเค็ม ไม่ออกกำลังกาย/กินยาไม่ครบถ้วน ถูกต้อง
3. ไม่วางแผนครอบครัว การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

1. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแม่และเด็ก 0-5 ปี ด้วย 3 อ 3 ส
2. โครงการพัฒนาระบบบริการสูติกรรมกุมารเวชกรรม

1. การป่วย/มีภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ Per DM, HT, โรคทางกรรมพันธุ์, การทำแท้งที่ไม่ปลอดภัย
- ขณะคลอด PPH หลังคลอด Sepsis
2. การตายของมารดา PPH, PIH
3. ทารกตาย, พิการแต่กำเนิด, LBW

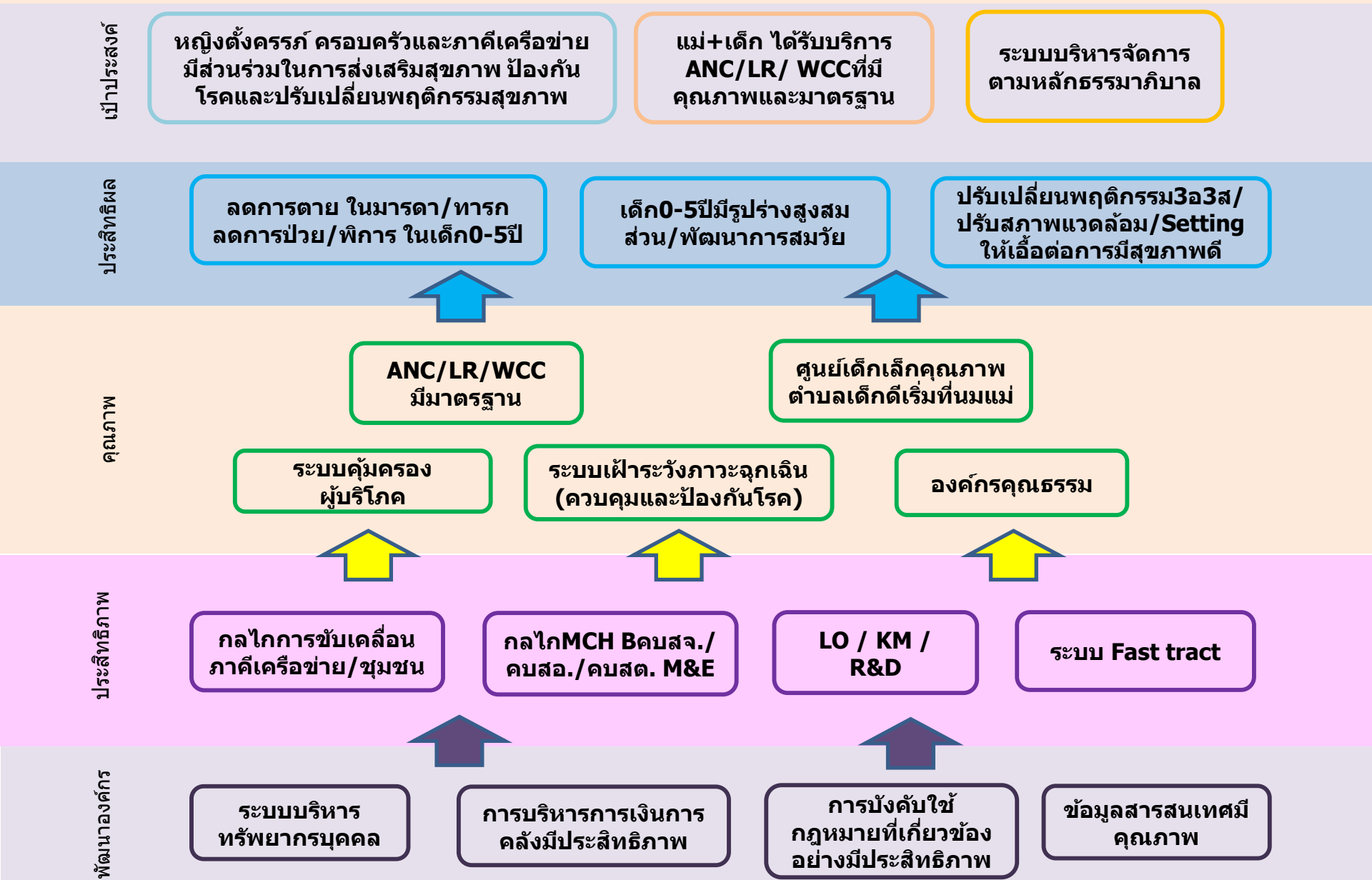
1. การระบาดของ Zika
2. หญิงตั้งครรภ์พบว่ามีความเสี่ยงจำนวนมากขึ้นจากโรค DM HT Aids
3. การตายของมารดาและทารกมีผลต่อครอบครัว ญาติ และสื่อมวลชน

พัฒนาการ (ความเฉลียวฉลาด) เด็ก 0-5 ปี

Risk		Prevention	Health Out come	
			Morb/Mort	Event based
Determinate	Behaviors	Program response		
<p>1. อยู่ในครอบครัว สังคม ที่ใช้ ความรุนแรง (การถูกทอดทิ้ง และทำร้าย)</p> <p>2. ได้รับสารเคมีเช่น ตะกั่ว ฯลฯ</p> <p>3. การเข้าไม่ถึง บริการ</p> <p>4. ผู้เกี่ยวข้อง ขาดทักษะการใช้เครื่องมือ</p> <p>5. สุขภาพจิตของ มารดาของ ตั้งครรภ์/หลัง คลอด</p> <p>6. ผู้สูงอายุดูแล หลาน</p>	<p>1. ขาดโอกาสในการ เรียนรู้ และ สัมพันธภาพที่ ดีกับผู้ดูแล <u>ก</u>ินนมแม่ (IQ3.8score > นมขวด) <u>ก</u>อด เล่น <u>เล</u>่านิทาน สร้าง สัมพันธภาพ+ พัฒนาด้าน ภาษา</p> <p>2. พฤติกรรมการ เลี้ยงดูและการ กินของเด็ก ทำให้เด็กเตี้ย แคระแกร็น</p>	<p>1. โครงการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมแม่เด็ก 0-5 ปี ด้วย 3 อ 3 ส</p> <p>2. การส่งเสริมศักยภาพ ของครอบครัว ชุมชน อสม เฝ้า ระวังและส่งเสริม พัฒนาการอย่างมี ส่วนร่วม(เกิด สัมพันธภาพที่ดี+ ออบอุ่น)</p> <p>3. จนท.สธ คัดกรองเด็ก 9,18,30,42เดือน ด้วยเครื่องมือ เดียวกัน DSPM/DAIM 116ข้อ 39ข้อ เป็นการฝึก ทักษะ EF (Executive Funtion)</p>	<p>1. ภาวะขาดธาตุเหล็ก/ ไอโอดีน/โฟลิต ของมารดา/เด็ก</p> <p>2. โรคทางกรรมพันธุ์ และความพิการในเด็ก</p> <p>3. ทารก LBW/BA/ Permataturity</p> <p>4. รูปร่างเตี้ยแคระ แกร็นไม่สมส่วน</p>	<p>1. พัฒนาการมีผลต่อการเรียนรู้/ พฤติกรรมและการอยู่ใน สังคมตลอดทุกวัย</p> <p>2. ปี2556-2557กลุ่มอายุ15-17ปีพบ คติยาเสพติด-อายุเพิ่มจาก 1,212เป็น5,429คดี ร้อยละ60มาจากครอบครัว แดกแยกหรือครอบครัวที่ พร้อมแต่เลี้ยงลูกไม่ถูกต้อง (ก.ยุติธรรม2557)</p> <p>3. การลงทุนพัฒนาเรื่องพัฒนาการ เด็กเป็นการลงทุนที่คุ้มค่า</p> <p>4. การให้ความรู้ความเข้าใจเรื่อง พัฒนาการเด็กเป็นรากฐาน ของการสร้างคนสร้างชาติแก่ ผู้เกี่ยวข้องกับการดูแลเด็ก ตั้งแต่ผู้บริหารทุกระดับทุก กระทรวงไปจนถึงผู้ดูแลเด็ก ในศูนย์เด็กเล็กมีความสำคัญ ทั้งสิ้น</p>



ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย เด็ก 0-5 ปี แข็งแรง มีพัฒนาการสมวัย อยู่ในสังคมสุขภาพดี ภาคีมีส่วนร่วมในการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ



โครงการ ปี 2560

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแม่และ
เด็ก 0-5 ปี ด้วย 3 อ 3 ส

โครงการพัฒนาระบบบริการสูติกรรม
กุมารเวชกรรม

1. การประชุม คณะกรรมการ MCH
2. นิเทศ ติดตาม คุณภาพ ANC LR WCC ศูนย์
เด็กเล็ก
3. อบรมการตรวจพัฒนาการด้วย
DSPM/DAIM

1. จัดทำคู่มือบริการ ANC /PP High Risk เพื่อ
ติดตามเยี่ยมในโปรแกรม COC
2. ทบทวนความรู้เรื่อง /สาธิต
 - Early Detect Distress,
 - Detect Sepsis Jaundice
 - CPR
 - การเคาะปอด/การดูดเสมหะ
3. จัดทำ CPG Pneumonia / Thalassemia
4. จัดเวทีวิชาการระดับจังหวัด 2 ครั้ง

Quick Win

3 เดือน

- 1.หน่วยบริการทุกระดับ จัดบริการANC/LR /WCCตามมาตรฐาน
- 2.คบสอ.ประชุม MCH B อย่างน้อย1ครั้ง
- 3.เด็ก0-5ปี ได้รับการประเมินร่างกายร้อยละ30
- 4.หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ก่อน 12WK ร้อยละ 60
- 5.รพ.มี/ใช้ถุงตรวจเลือดและ ยาเม็ดป้องกันการคลอด ก่อนกำหนด ร้อยละ50

6 เดือน

- 1..คบสอ.ประชุม MCH B อย่างน้อย2ครั้ง
- 2.เด็ก0-5ปี ได้รับการประเมินร่างกาย ร้อยละ80
3. หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ก่อน12WK ร้อยละ 60
- 4.รพ.มี/ใช้ถุงตรวจเลือด และยาเม็ดป้องกันการคลอดก่อน กำหนด ร้อยละ100

9เดือน

- 1.ผลตรวจคัดกรอง พัฒนาการเด็กอายุ 9,18,30,42เดือนในเดือนกรกฎาคม ร้อยละ100
- 2.จัดระบบส่งต่อเด็กที่สงสัยพัฒนาการล่าช้าเพื่อแก้ไข พัฒนาการ ร้อยละ 100
- 3.ตำบลดเด็กดีเริ่มที่นมแม่ผ่านมาตรฐาน ร้อยละ50

12เดือน

- 1.มีระบบคัดกรองเฝ้าระวังและแก้ไข พัฒนาการเด็กแรกเกิดถึง5ปี
- 2.เด็ก 9,18,30,42 เดือนทุกคนได้รับการประเมิน พัฒนาการ