



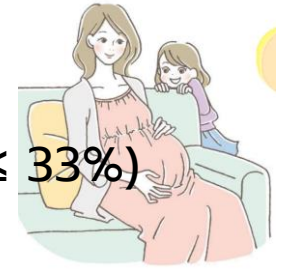
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

สถานการณ์ด้านสุขภาพ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย จังหวัดสุรินทร์

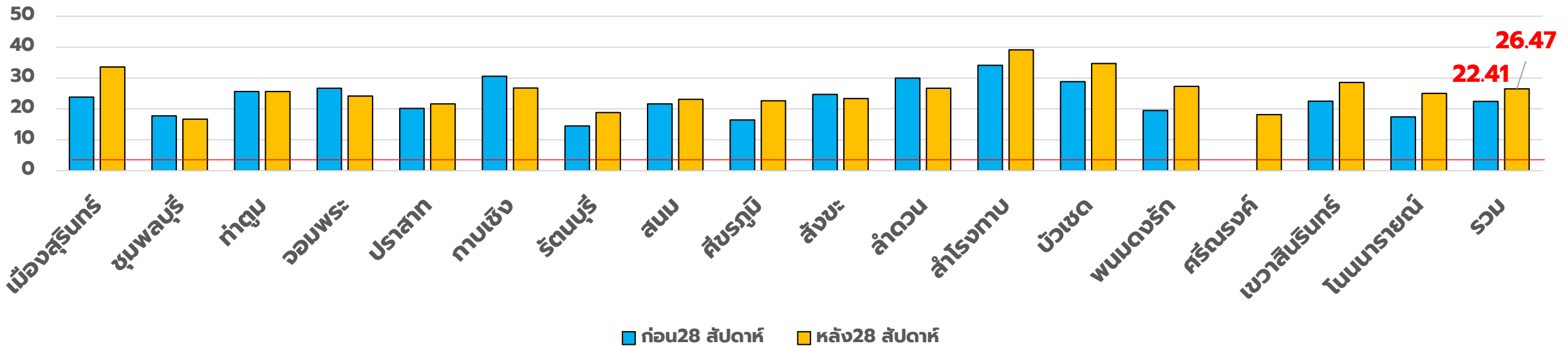
รอบ 7 เดือน (ตุลาคม 2566- เมษายน 2567)

โดย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.สุรินทร์

ประเด็นที่ 10 (Area based) การแก้ไขภาวะโลหิตจางในสตรี



ตัวชี้วัดย่อย 1 -2) ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์ ครั้งที่ 1 และ 2 ($Hct \leq 33\%$)
 เกณฑ์ **ไม่เกินร้อยละ 13** (ผลงาน ครั้งที่ 1 ร้อยละ **22.41** , ครั้งที่ 2 ร้อยละ **26.47**)



ตัวชี้วัดย่อย 3) ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง ณ ห้องคลอด ($Hct \leq 33\%$)

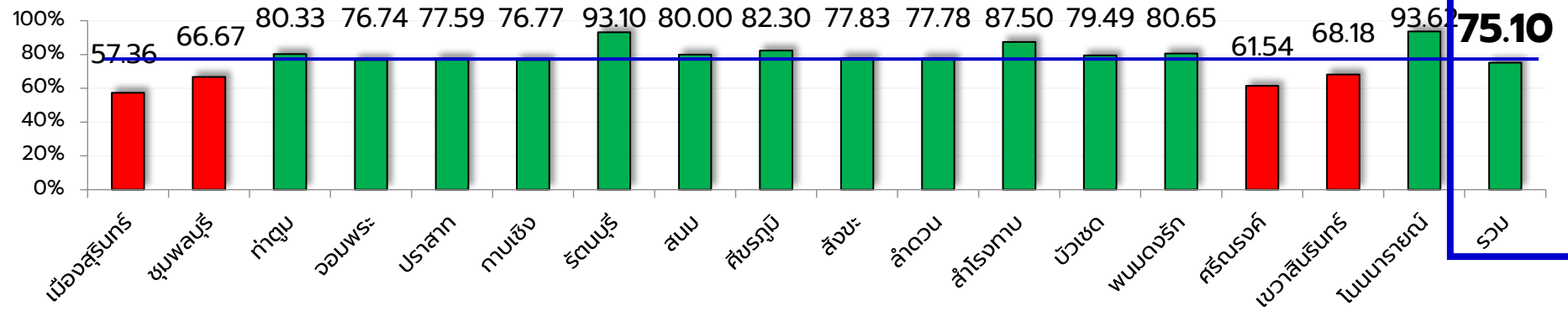
เกณฑ์ **ไม่เกินร้อยละ 13**

- แนวทางการดำเนินงาน
1. อยู่ระหว่างประสานงาน IT ในการดึงข้อมูลรายงาน (ยังดึงรายงานไม่ได้)
 2. ให้ sw.ทุกแห่ง รายงานผล ณ ห้องคลอด (ตามแบบรายงานเฉพาะกิจ)

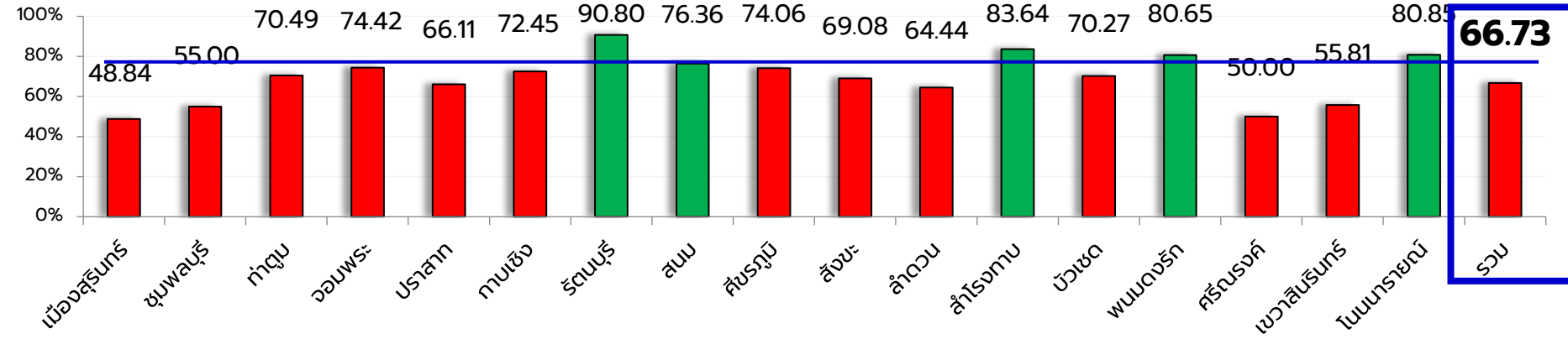
รายงานการฝากครรภ์ และการตรวจหลังคลอดคุณภาพ



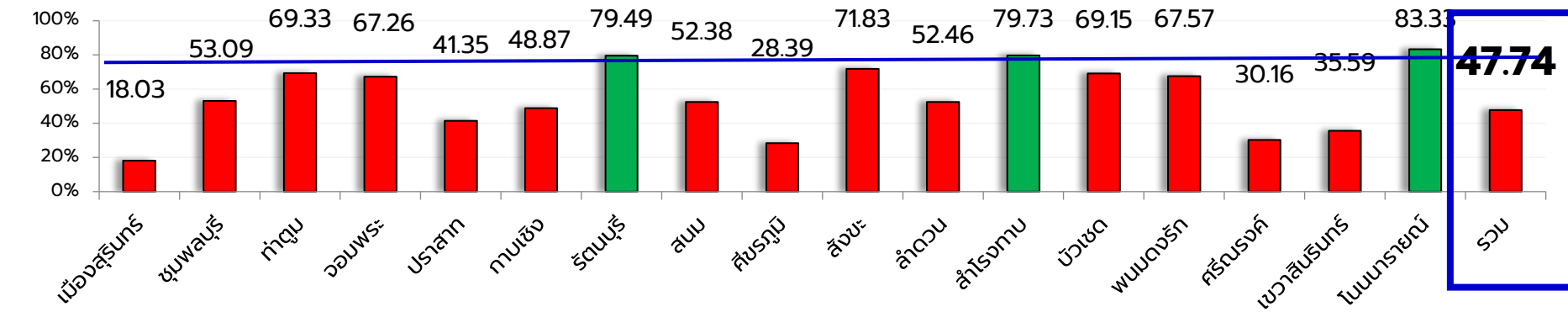
ฝากครรภ์ครั้งแรก
ก่อน 12 สัปดาห์
(เกณฑ์ ร้อยละ 75)



ฝากครรภ์คุณภาพ
5 ครั้งคุณภาพ
(เกณฑ์ ร้อยละ 75)



ติดตามเยี่ยม
หลังคลอด 3 ครั้ง
(เกณฑ์ ร้อยละ 75)

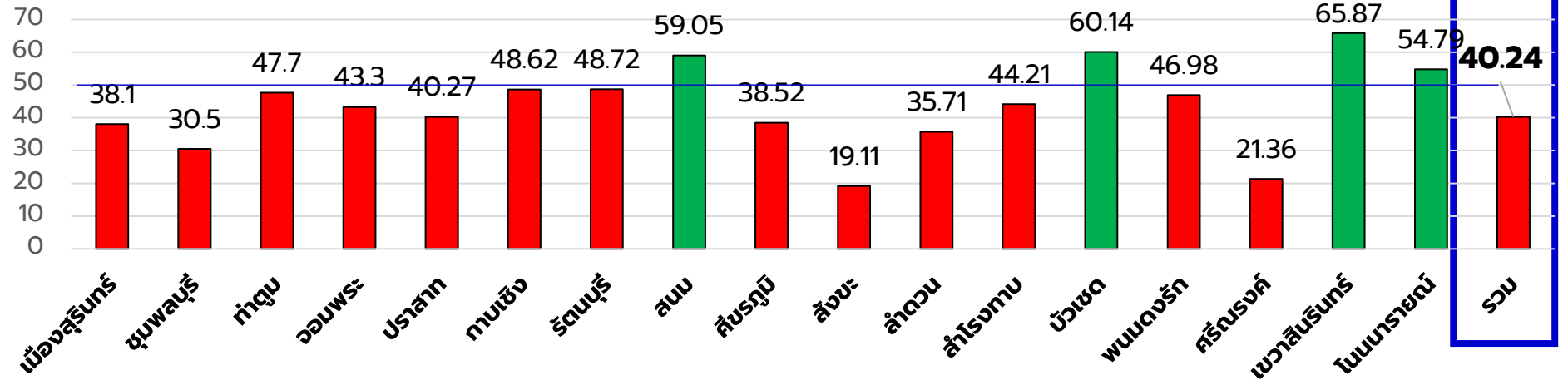


ประเด็นที่ 10 การแก้ไขภาวะโลหิตวางในเด็กปฐมวัย (Area based)



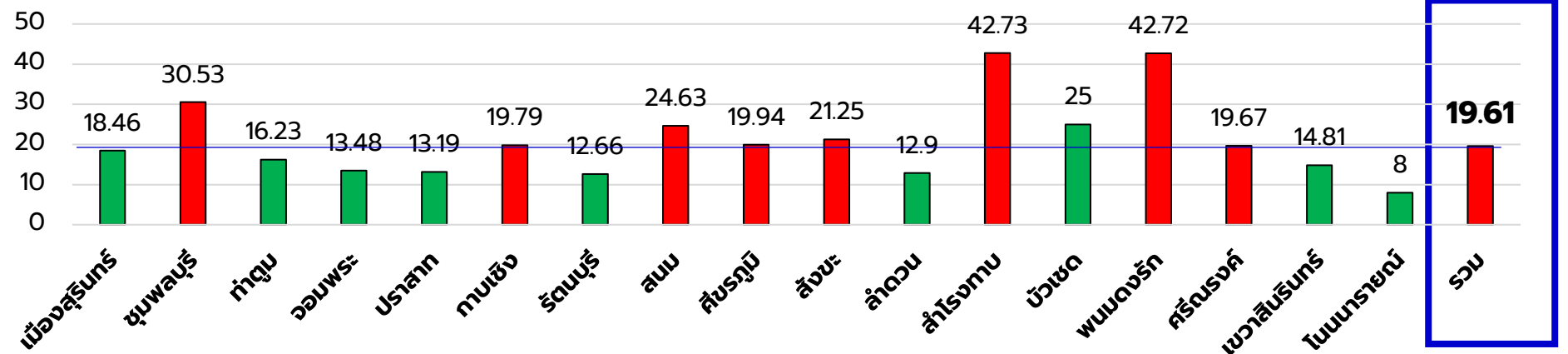
เด็กอายุ 6 –12 เดือน
ได้คัดกรองโลหิตวาง
(เกณฑ์ 50%)

ร้อยละ



มีภาวะโลหิตวาง
(เกณฑ์
ไม่เกินร้อยละ 19)

ร้อยละ

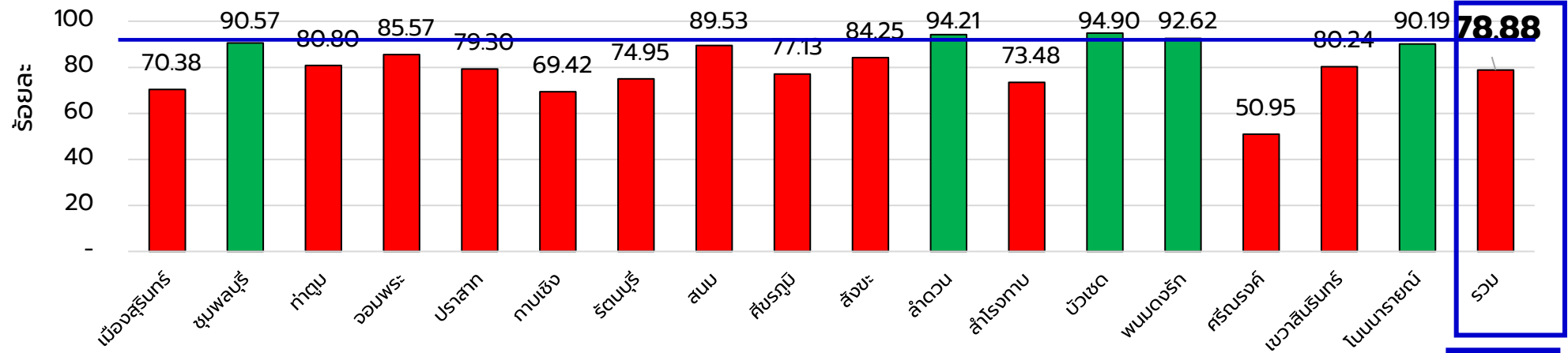


มีภาวะโลหิตวาง
ได้รับการรักษา
(เกณฑ์
ร้อยละ 80)

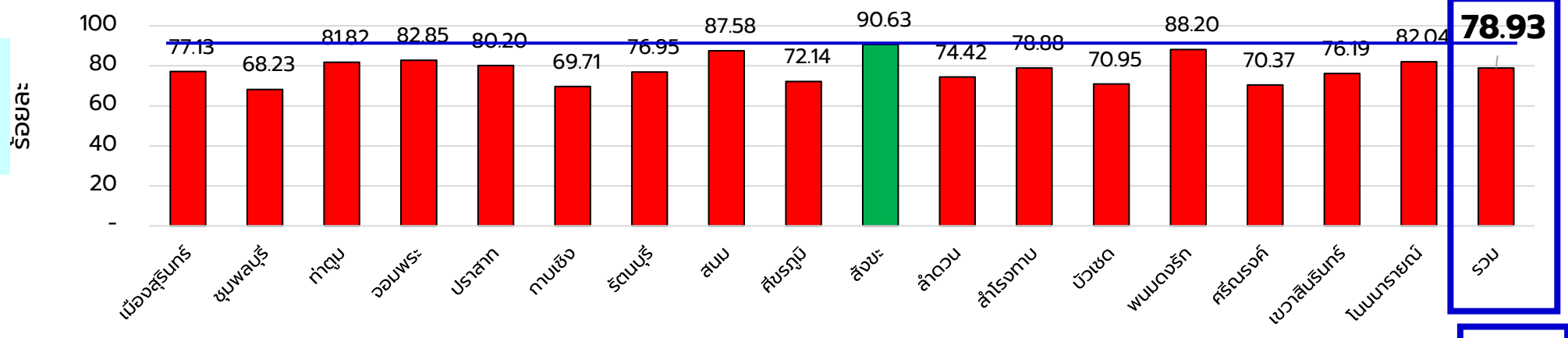
HDC ไม่มีรายงาน (จัดทำรายงานเฉพาะกิจ เพื่อเก็บข้อมูลการรักษา อยู่ระหว่างการจัดเก็บรายงาน)

ประเด็น“ด้านพัฒนาการ (DSPM)” เด็กปฐมวัย

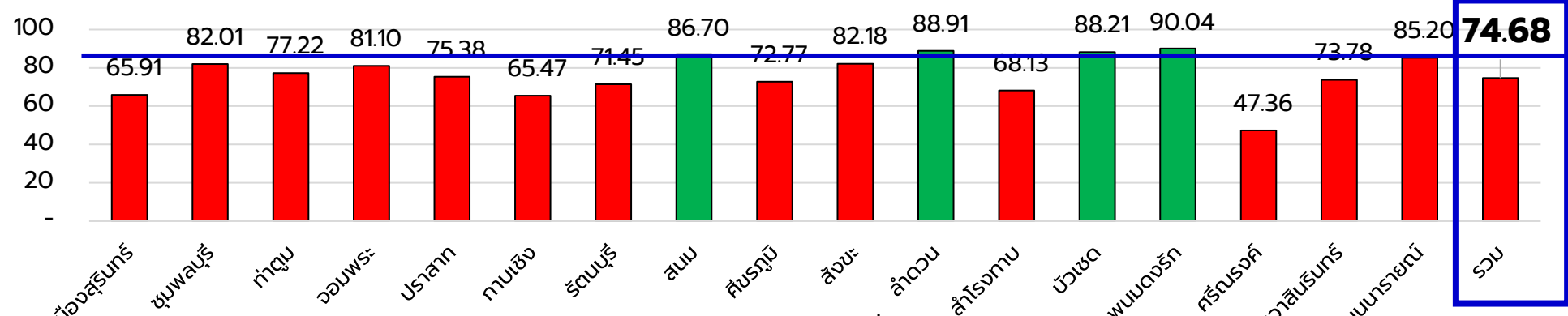
X การคัดกรอง (เกณฑ์ 90%)



X การติดตามกระตุ้นฯ ได้ ใน 30 วัน (เกณฑ์ 90%)



X 4) มีพัฒนาการ สมวัย (เกณฑ์ 86%)



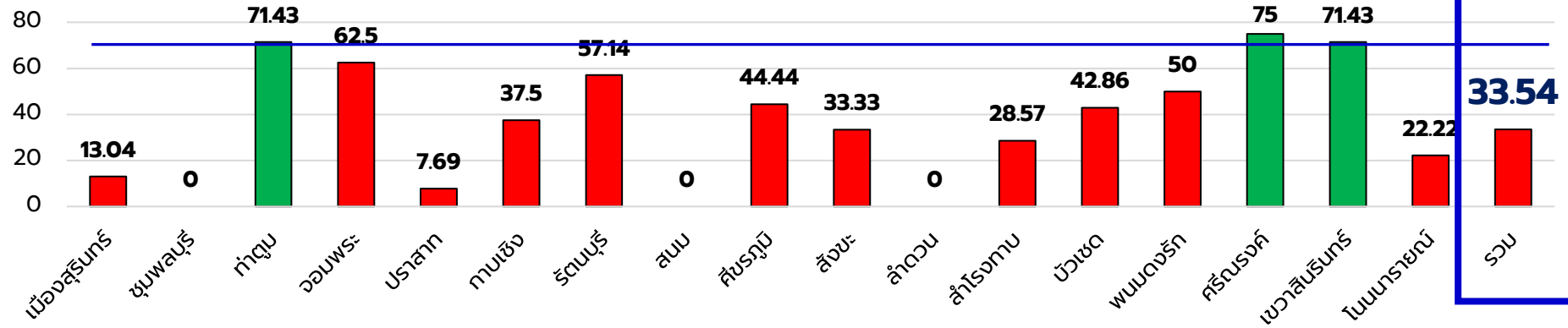
ประเด็น "เด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน"



1) ได้รับ
การกระตุ้นฯ
(เกณฑ์ 70%)

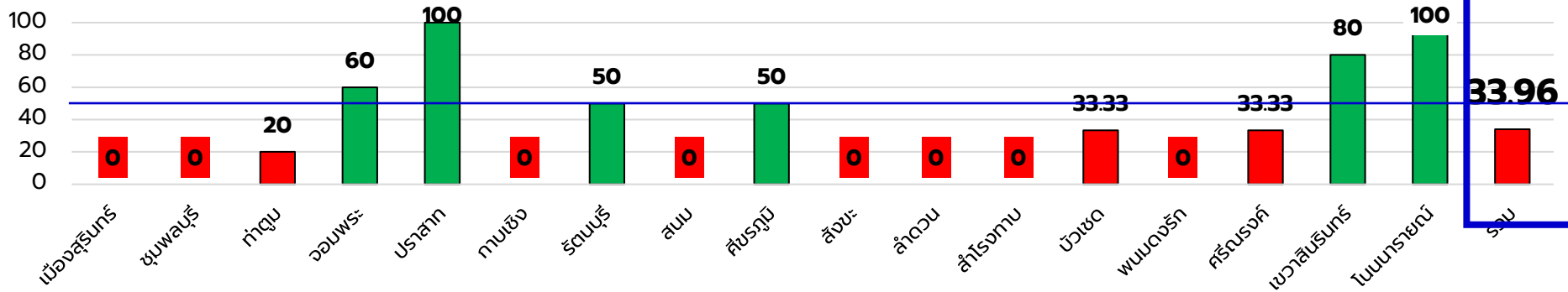


ร้อยละ

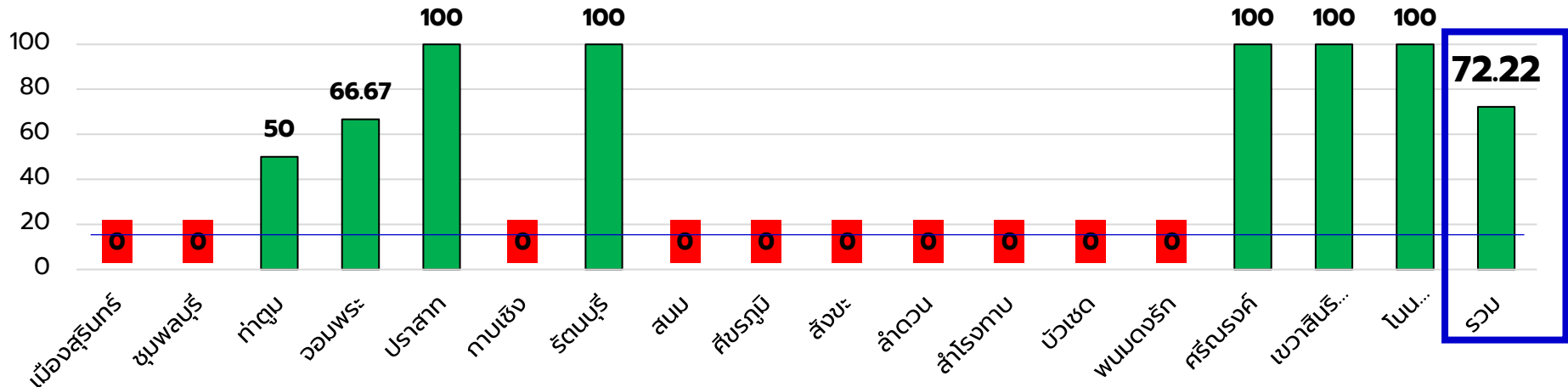


2) กระตุ้นฯ
ครบเกณฑ์
(เกณฑ์ 50%)

ร้อยละ



3) กลับมา
มีพัฒนาการ
สมวัย
(เกณฑ์ 15%)

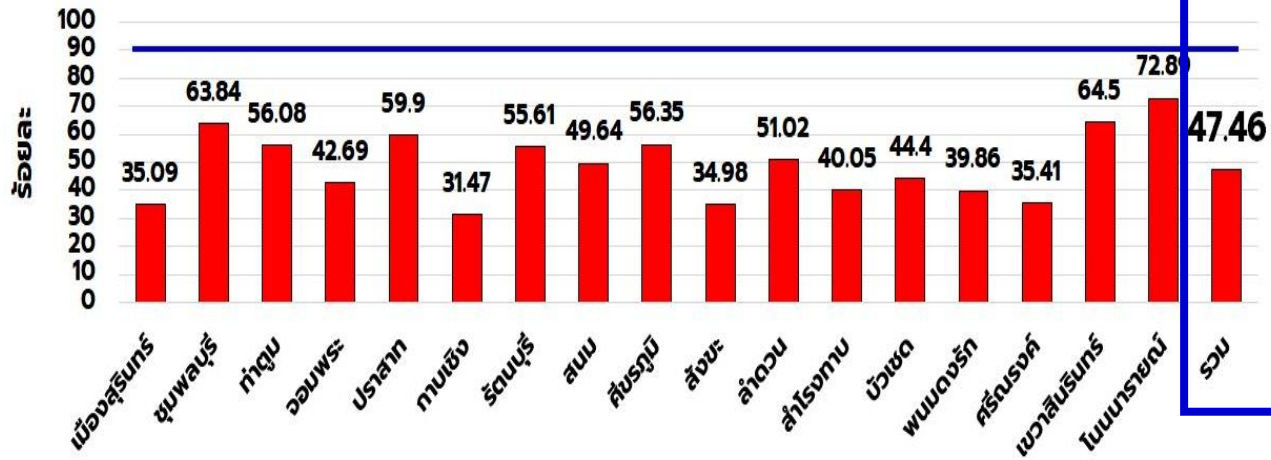


หมายเหตุ ภาพรวมผ่าน
แต่รายอำเภอไม่ผ่านเกณฑ์
ซึ่งกระทรวงตามประเด็นนี้

ประเด็น "ด้านภาวะโภชนาการ" เด็กปฐมวัย ไตรมาส 3 ปี 2567

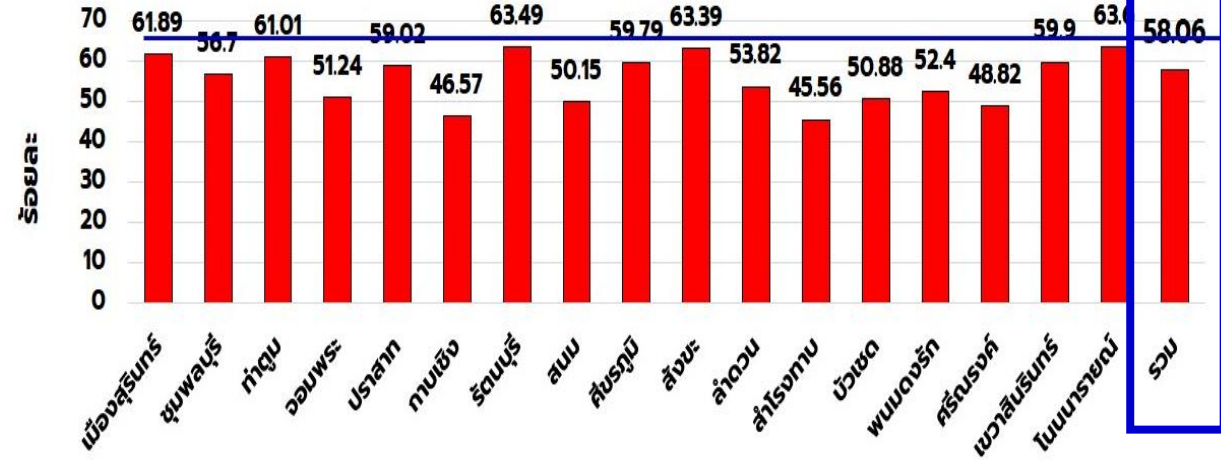
X

การคัดกรองโภชนาการ (เกณฑ์ 90%)



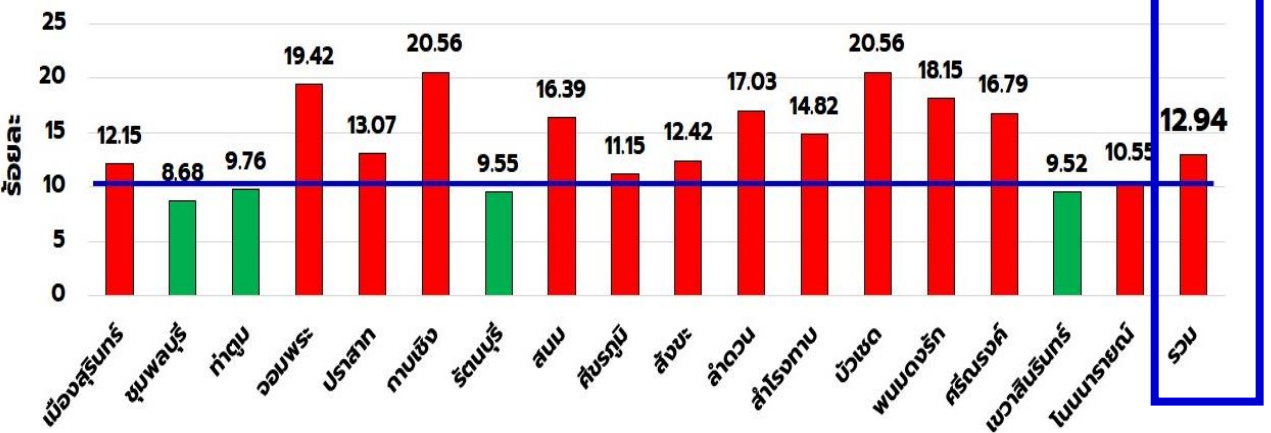
X

2) สูงดีสมส่วน (เกณฑ์ 66%)



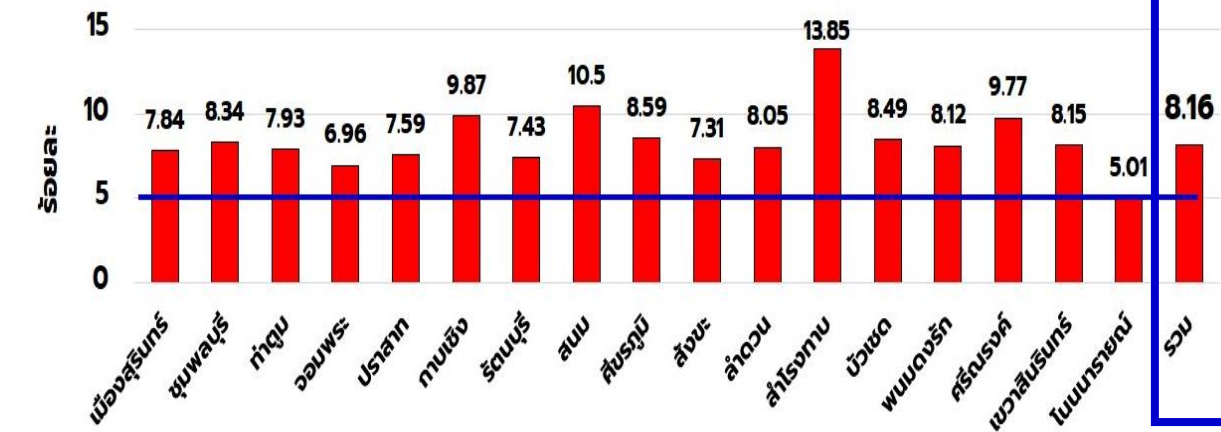
X

3) มีภาวะเตี้ย (เกณฑ์ไม่เกิน 10%)



X

4) มีภาวะพอม(เกณฑ์ ไม่เกิน5%)



ข้อค้นพบจากการดำเนินงานที่ผ่านมา

1. รายงานกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย มีในระบบรายงาน HDC แต่ไม่ครบตามประเด็นการตรวจราชการ
2. รายงานใน HDC บางตัวมีเฉพาะการคัดกรอง ไม่มีรายงานการรักษา
3. สถานการณ์ด้านสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยในระบบรายงาน HDC HDC ยังไม่ผ่านเกณฑ์ และบางรายงานมีแนวโน้มลดลง

การแก้ไขปัญหาระดับจังหวัด

1. จัดทำรายงานเฉพาะกิจ และติดตามรายงานผ่านระบบลิงค์
2. คืบรายงานการคัดกรอง แยกรายหน่วยบริการทุกเดือน เพื่อให้พื้นที่กำกับติดตาม
3. จัดการประชุมร่วมหาแนวทางแก้ไขปัญหางานกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย



นายสินชัย ตันติรัตนานนท์
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี



ประชุมแนวทางแก้ไขปัญหา

และ วางแผนจัดหา

เครื่อง Hemoglobinometer

เมื่อวันที่ 24 เม.ย.67

ประชุมติดตามและแก้ไขปัญหา

ข้อมูลรายงาน การบันทึกข้อมูล

แก่ผู้ปฏิบัติงาน เมื่อ 21 พ.ค.67



Next step

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ :

สรุปและคืนข้อมูลรายงานแก่อำเภอ ทุก 15 วัน

การตัดรายงาน รอบที่ 1 ทุกวันที่ 5 ของเดือน

รอบที่ 2 ทุกวันที่ 20 ของเดือน

ขอความร่วมมือท่านผู้บริหารทุกท่าน

1. กำกับติดตามผลการดำเนินงาน รอบ 9 เดือน ให้เป็นไปตามมาตรฐาน ภายใน 30 มิย.67
2. มอบหมายผู้รับผิดชอบงาน Coaching ทักษะแก่บุคลากร
3. มอบหมายบุคลากรที่มีผลงานเด่นเป็นพี่เลี้ยงในการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรี และเด็กปฐมวัย
4. ส่งเสริมการสร้างระบบการส่งต่อ ให้มีความเชื่อมโยงกันในระดับอำเภอ-พื้นที่
5. ส่งเสริมให้ อสม. มีส่วนร่วมในการแนะนำความรู้ ติดตามกลุ่มสตรีตั้งครรภ์ จนถึงคลอด และเด็กปฐมวัย เข้ารับบริการตามมาตรฐาน ในระยะเวลาที่กำหนด
6. พิจารณาจัดหาเครื่อง Hemoglobinometer สำหรับการคัดกรอง ติดตามดูแล และรักษาภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัยและกลุ่มวัยอื่นๆ



“เด็กสุรินทร์” จะมีคุณภาพได้
จากความร่วมมือของท่าน

Thank you