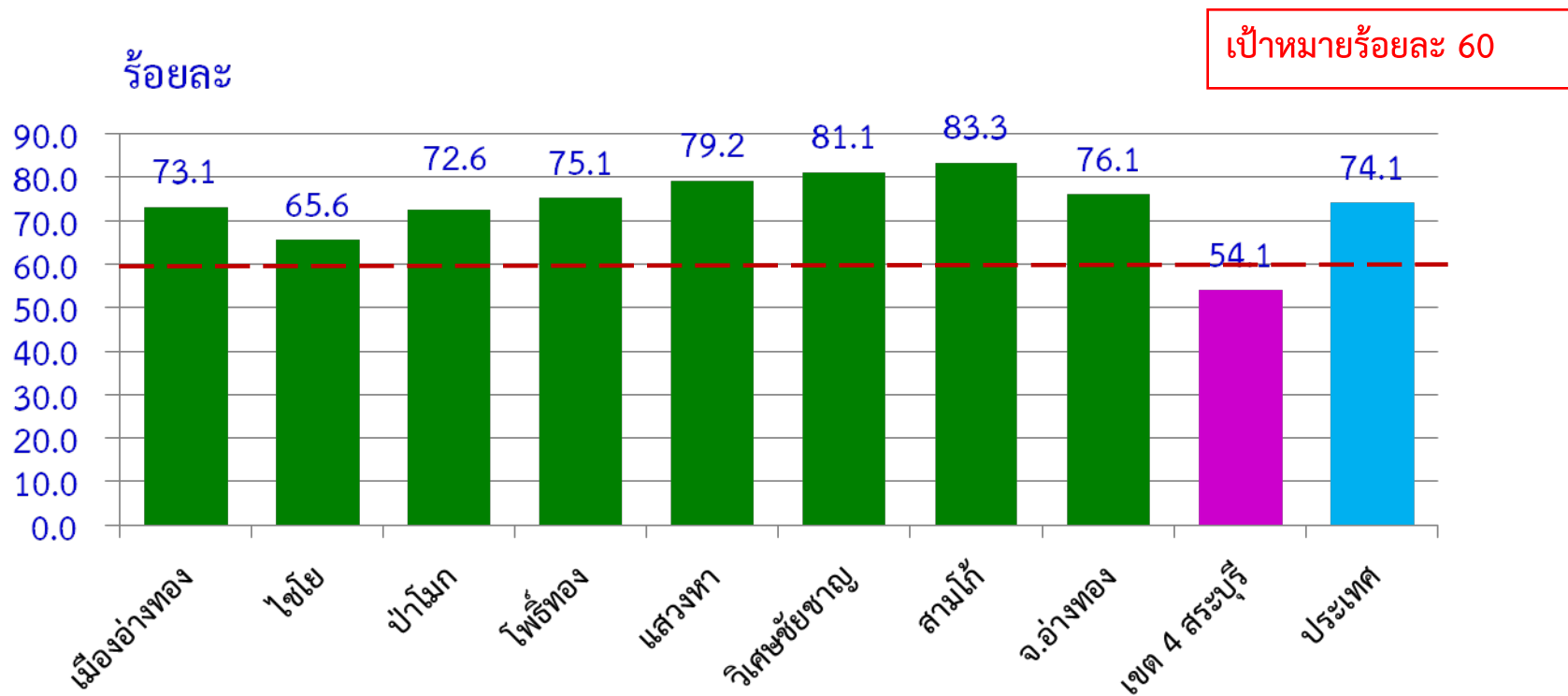


แผนสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย
ปีงบประมาณ 2561

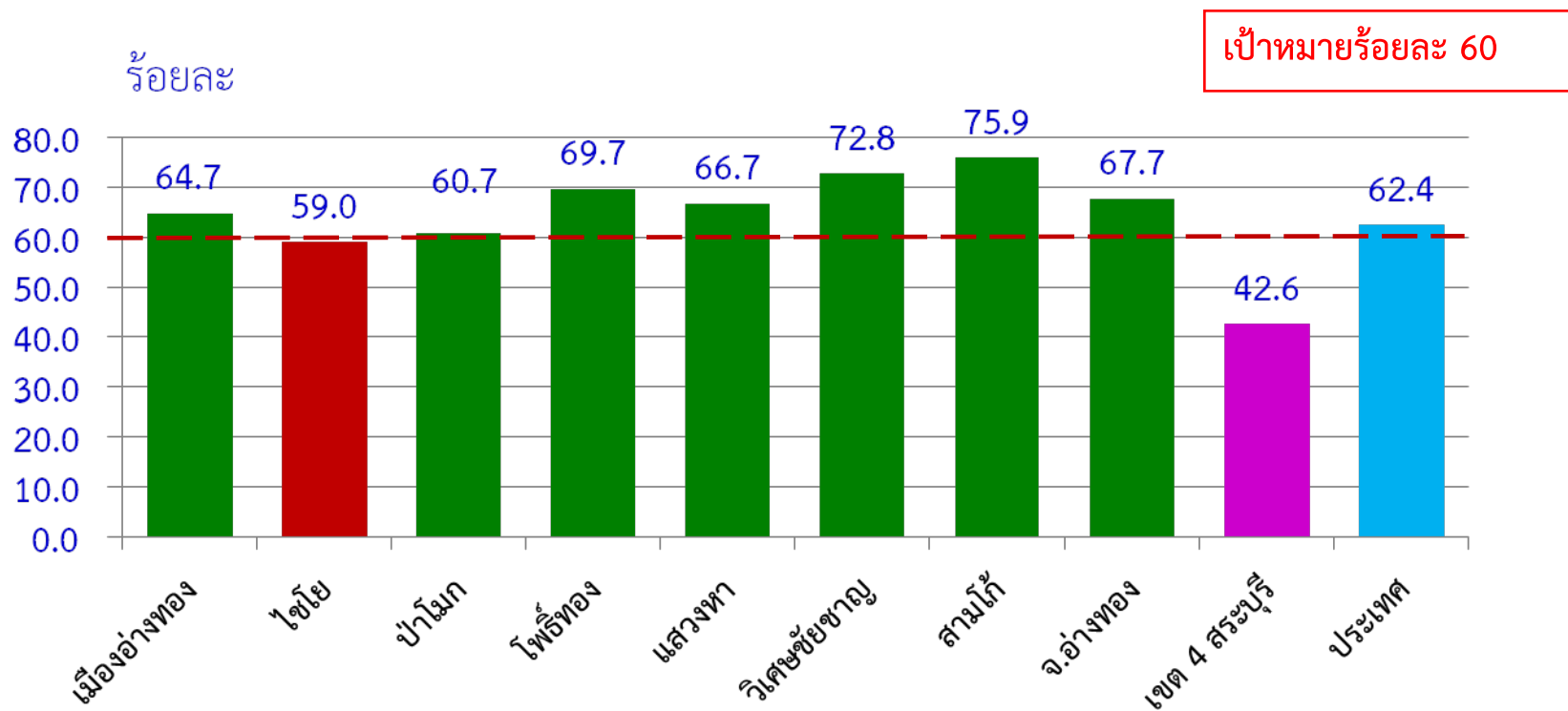
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์น้อยกว่าหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2561



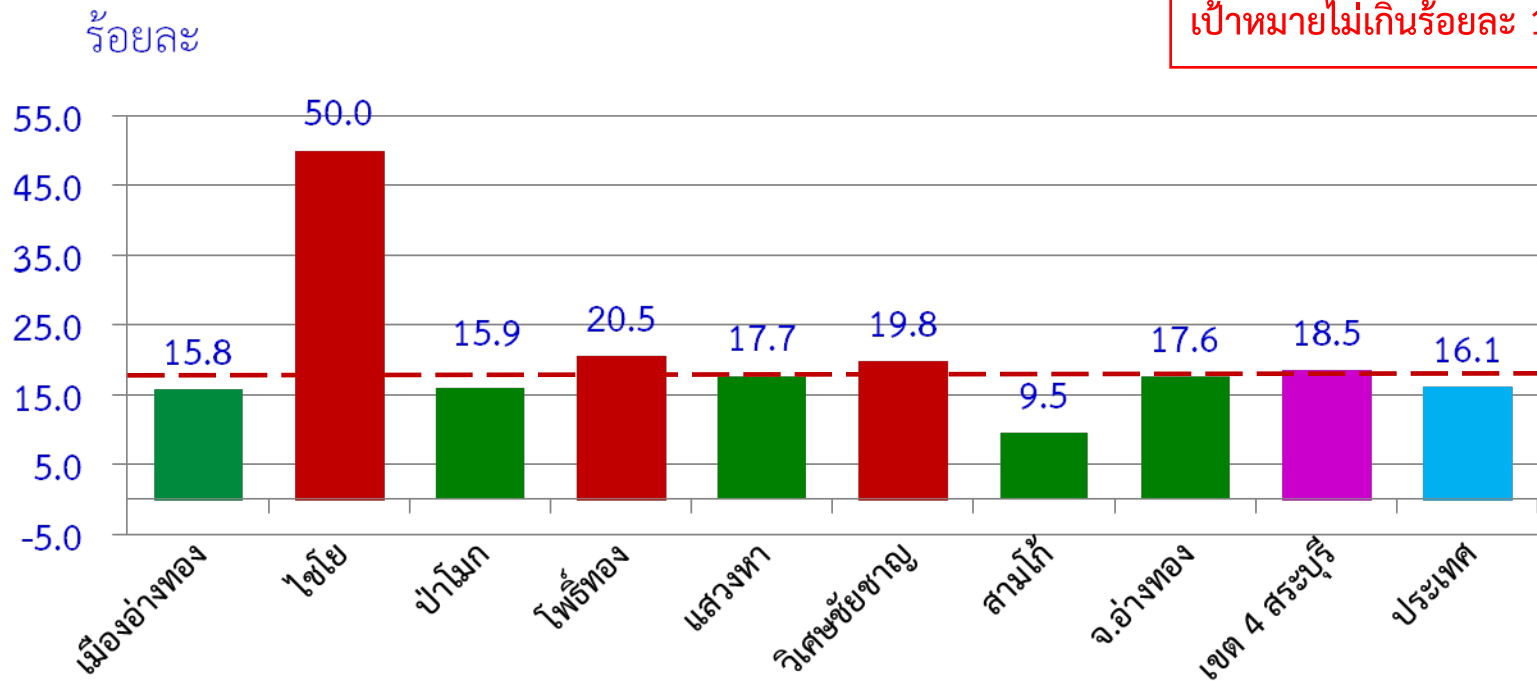
ที่มา : HDC ณ วันที่ 20 กรกฎาคม 2561

ร้อยละตั้งครรถั้ได้รับการฝากครรถั้ครบ 5 ครั้ ตามเกณท์
จังหวดัอ่างทอง ปีงบประมาณ 2561



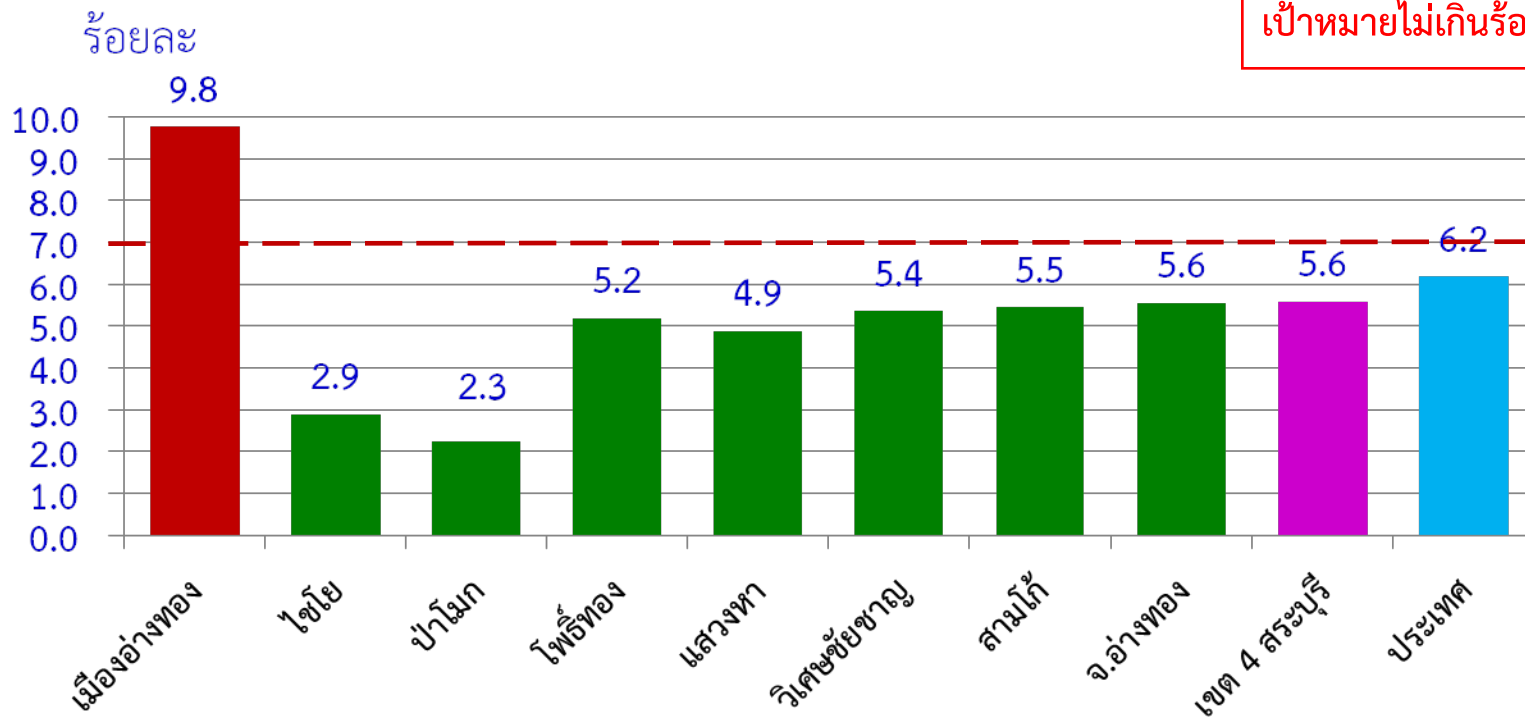
ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2561

เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 18



ที่มา : HDC ณ วันที่ 10 สิงหาคม 2561

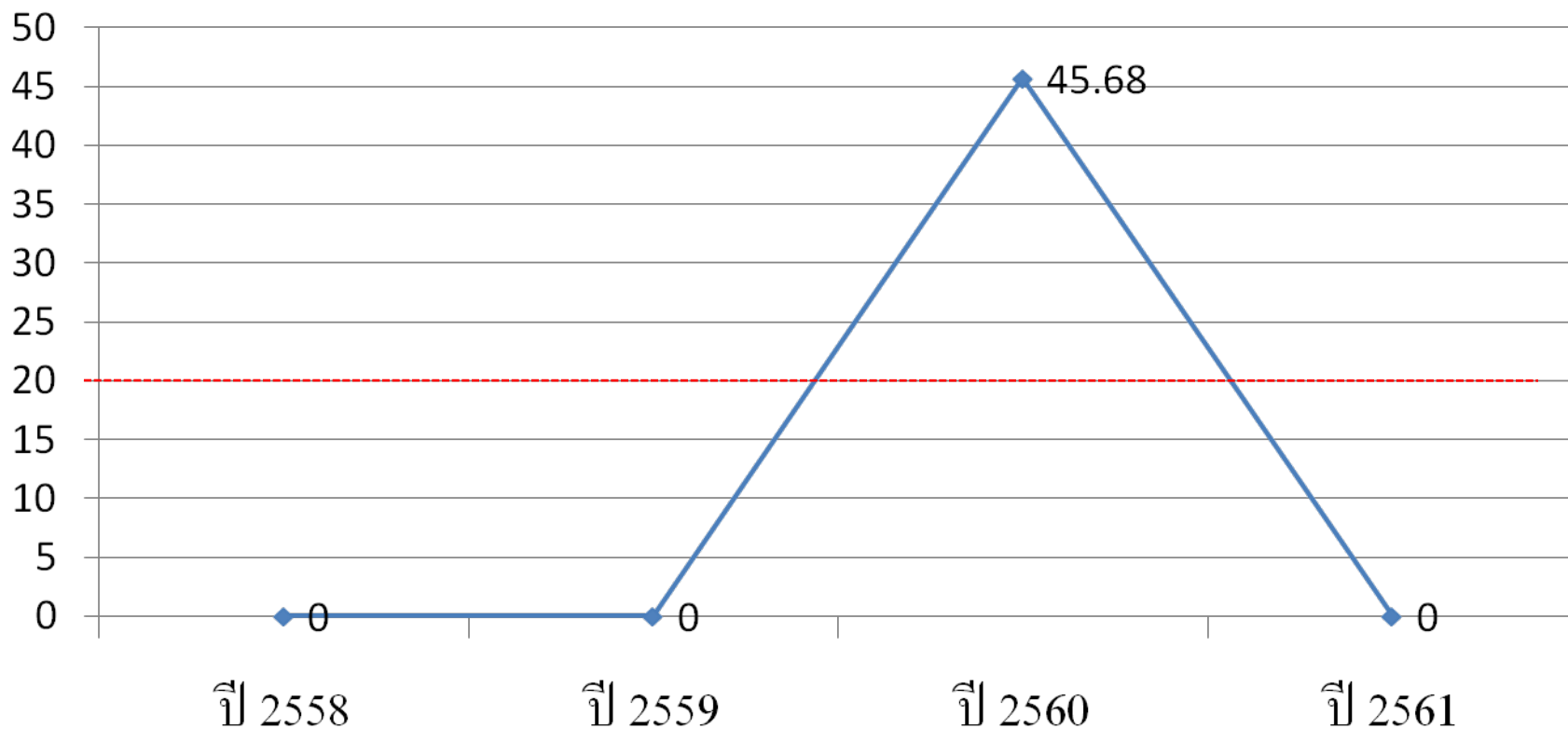
ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2561



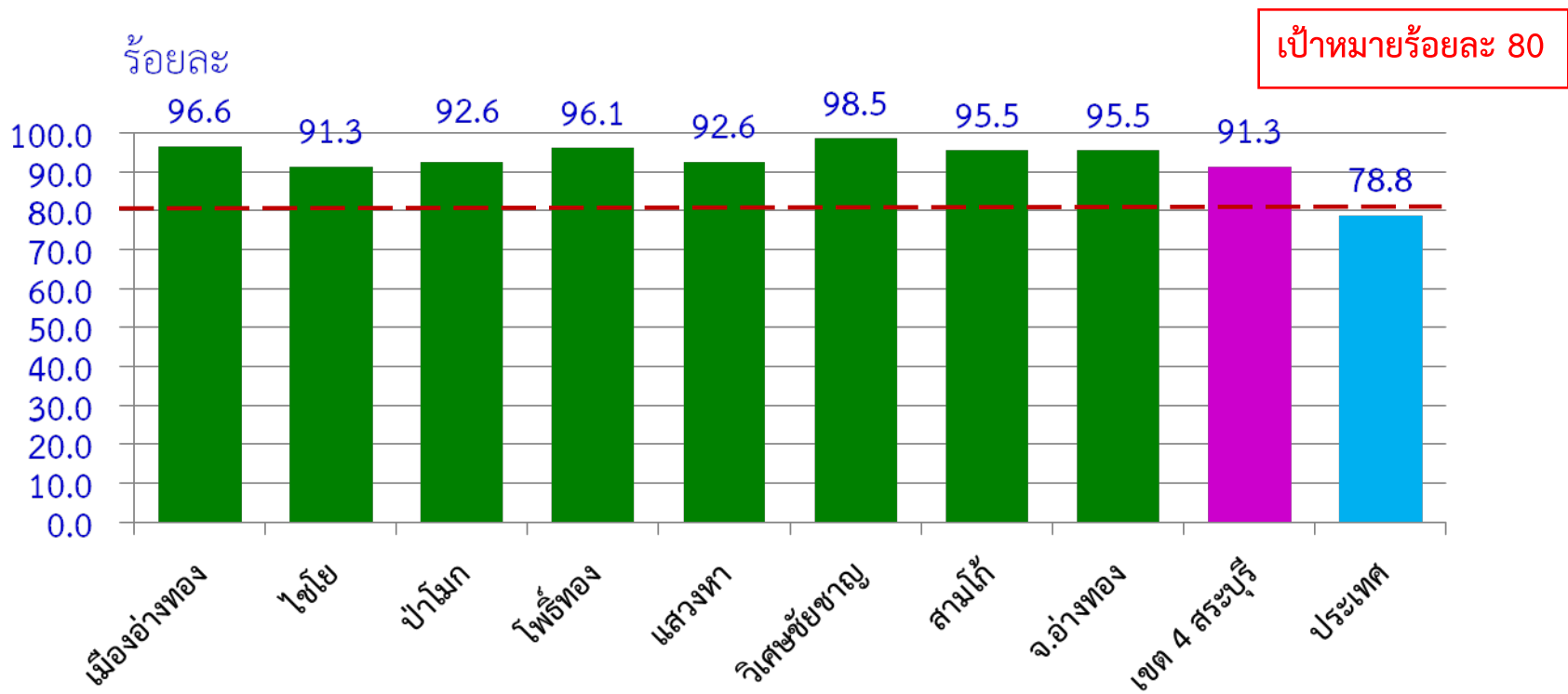
อัตราส่วนมารดาตาย จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2558 - 2561

อัตรา

ไม่เกิน 20 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

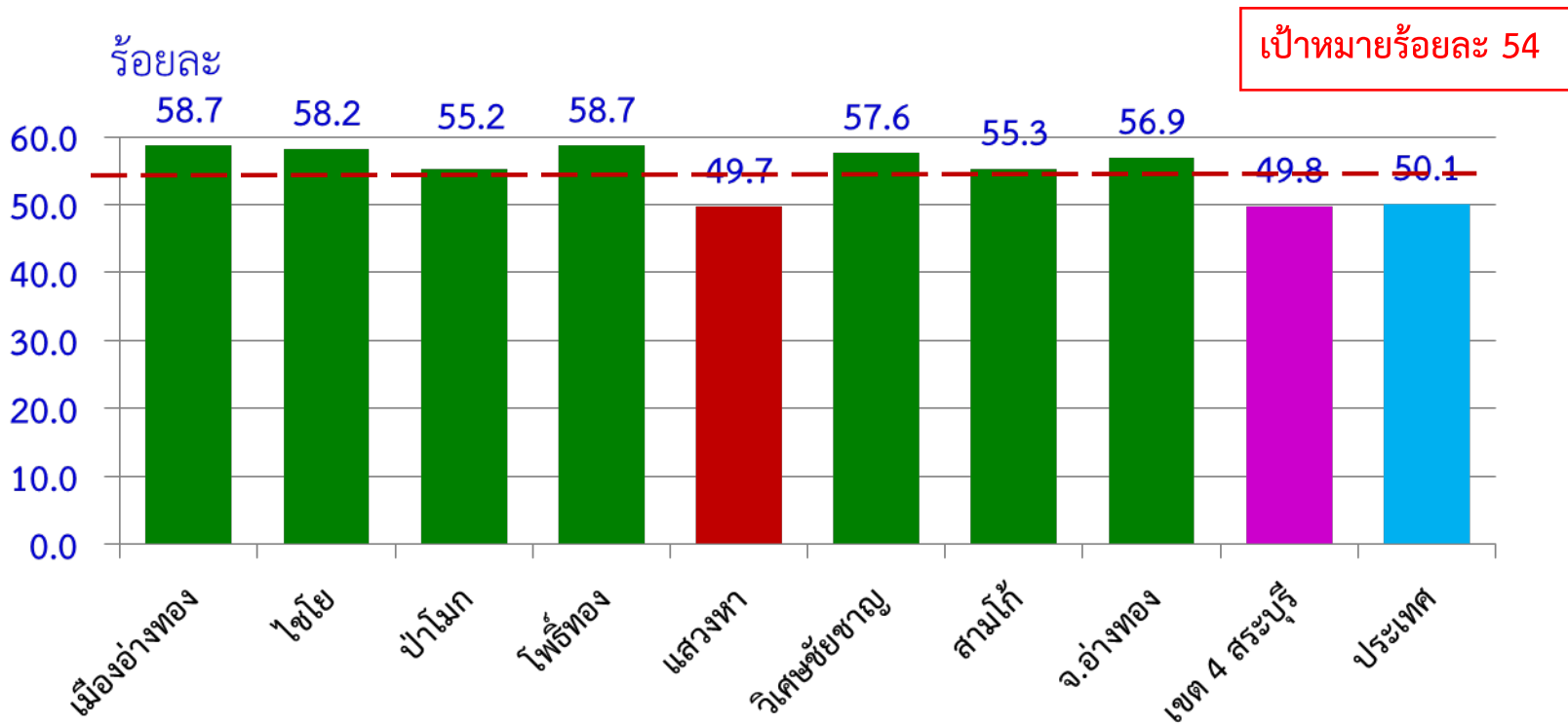


ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2561



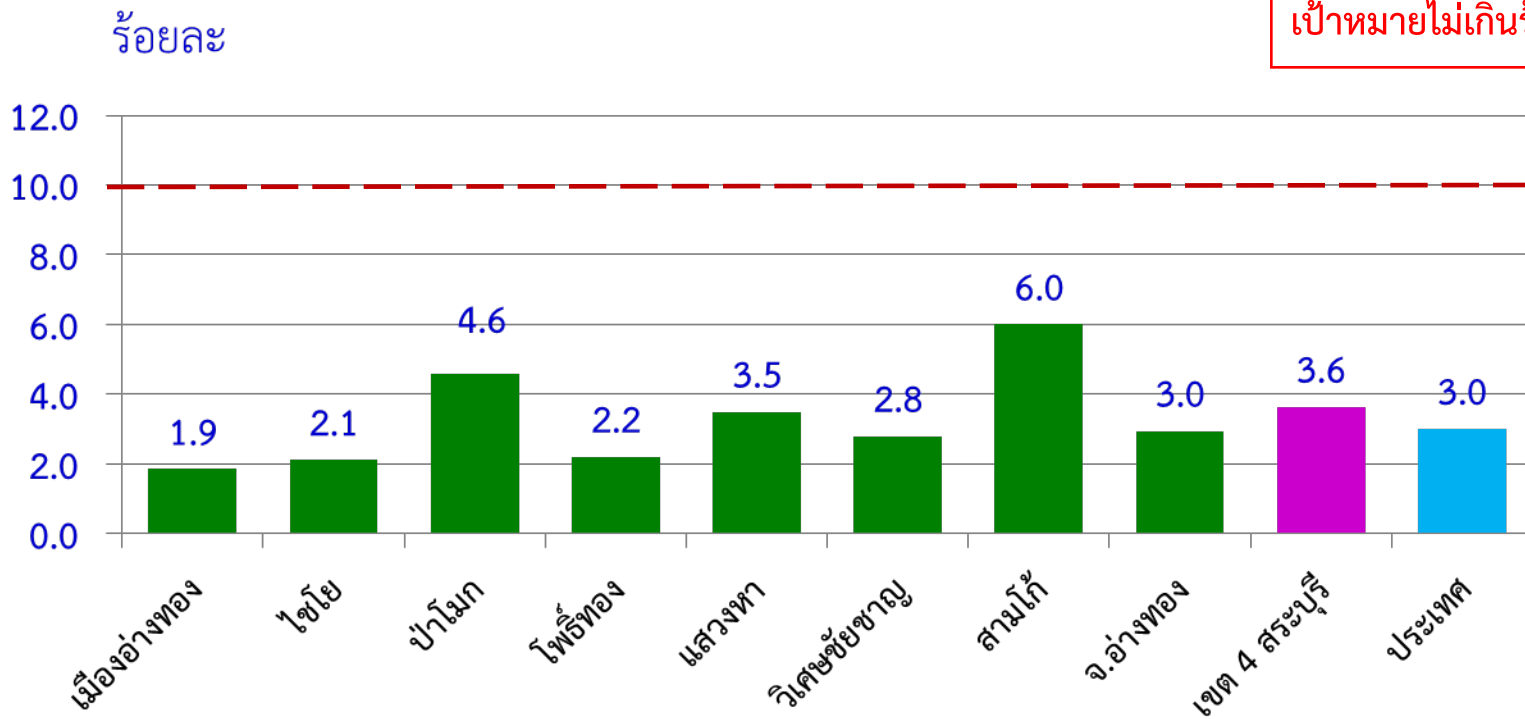
ที่มา : HDC ณ วันที่ 20 กรกฎาคม 2561

ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี สูงดีสมส่วน จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2561



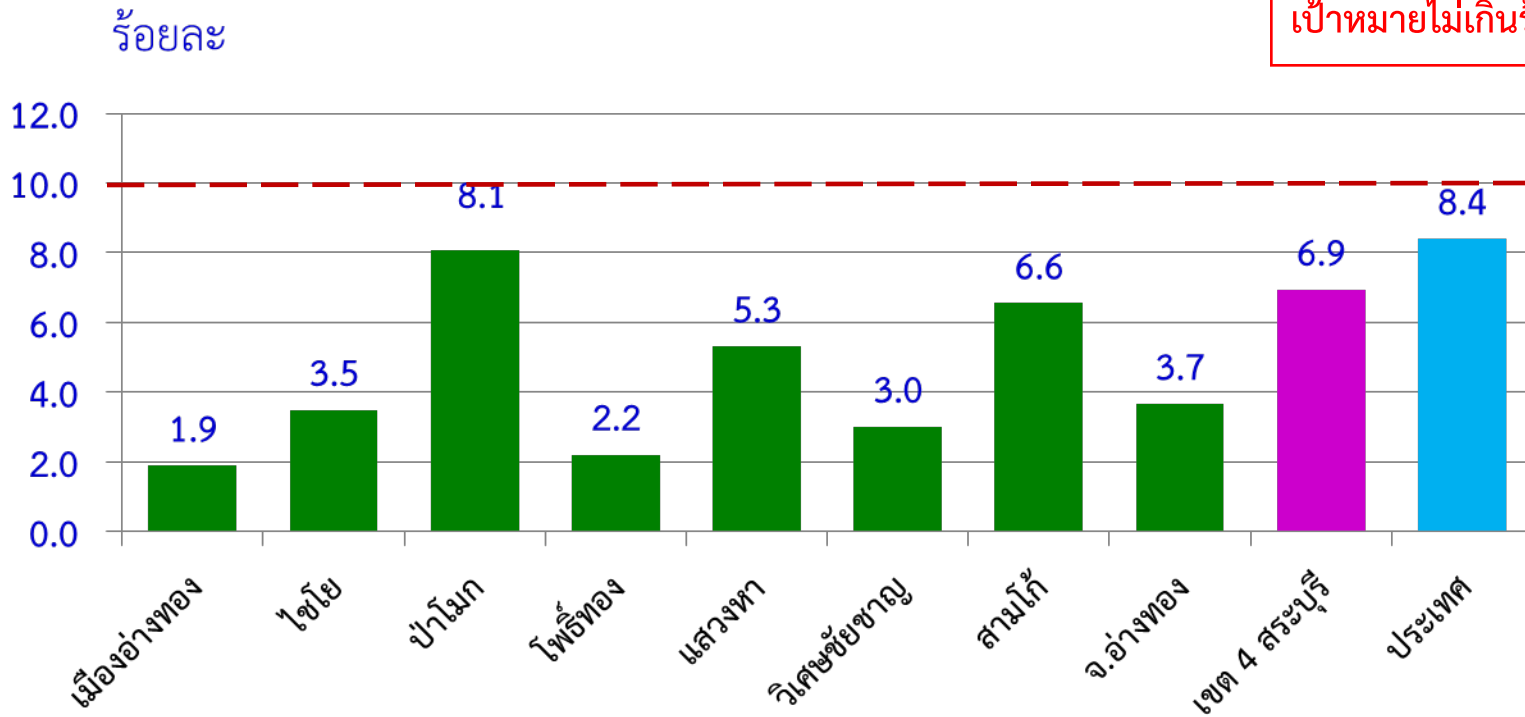
ที่มา : HDC ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2561

ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีภาวะอ้วน จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2561



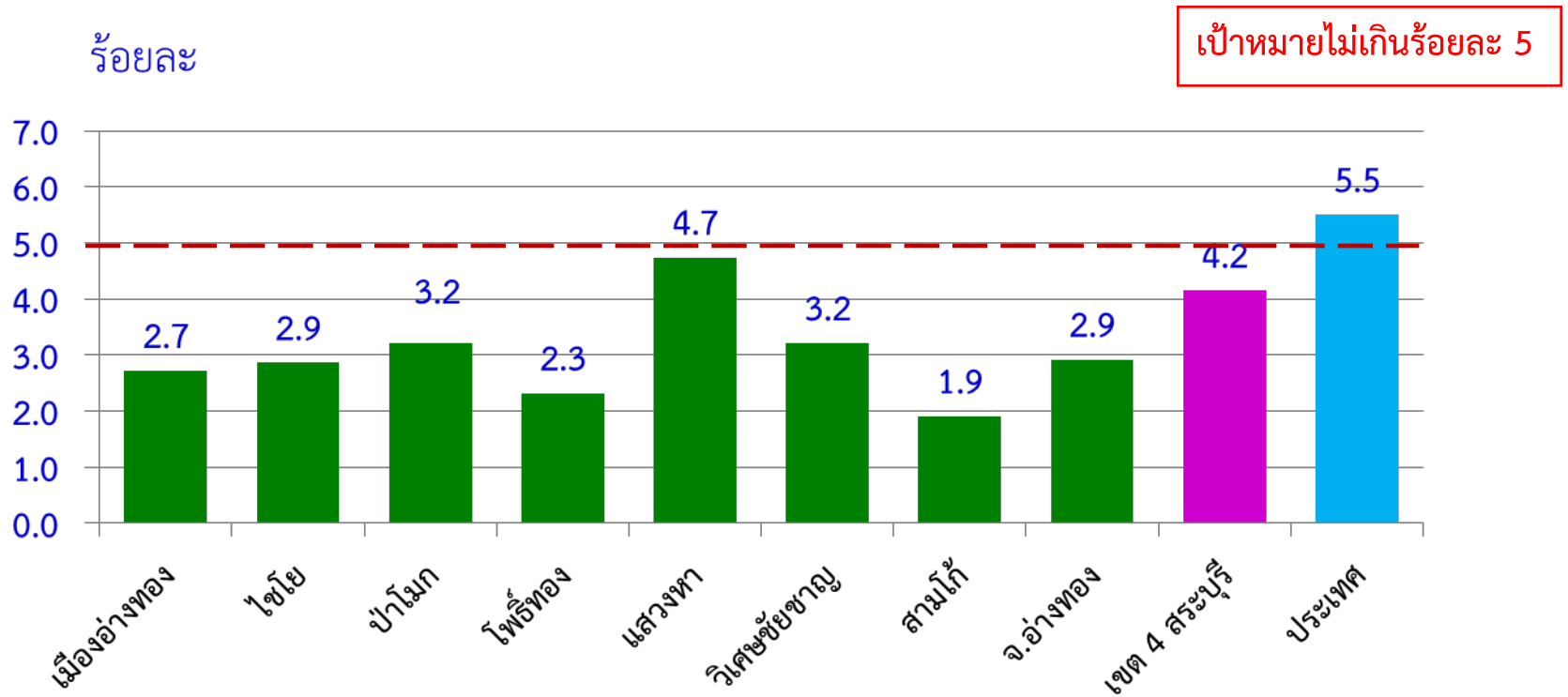
ที่มา : HDC ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2561

ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีภาวะเตี้ย จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2561



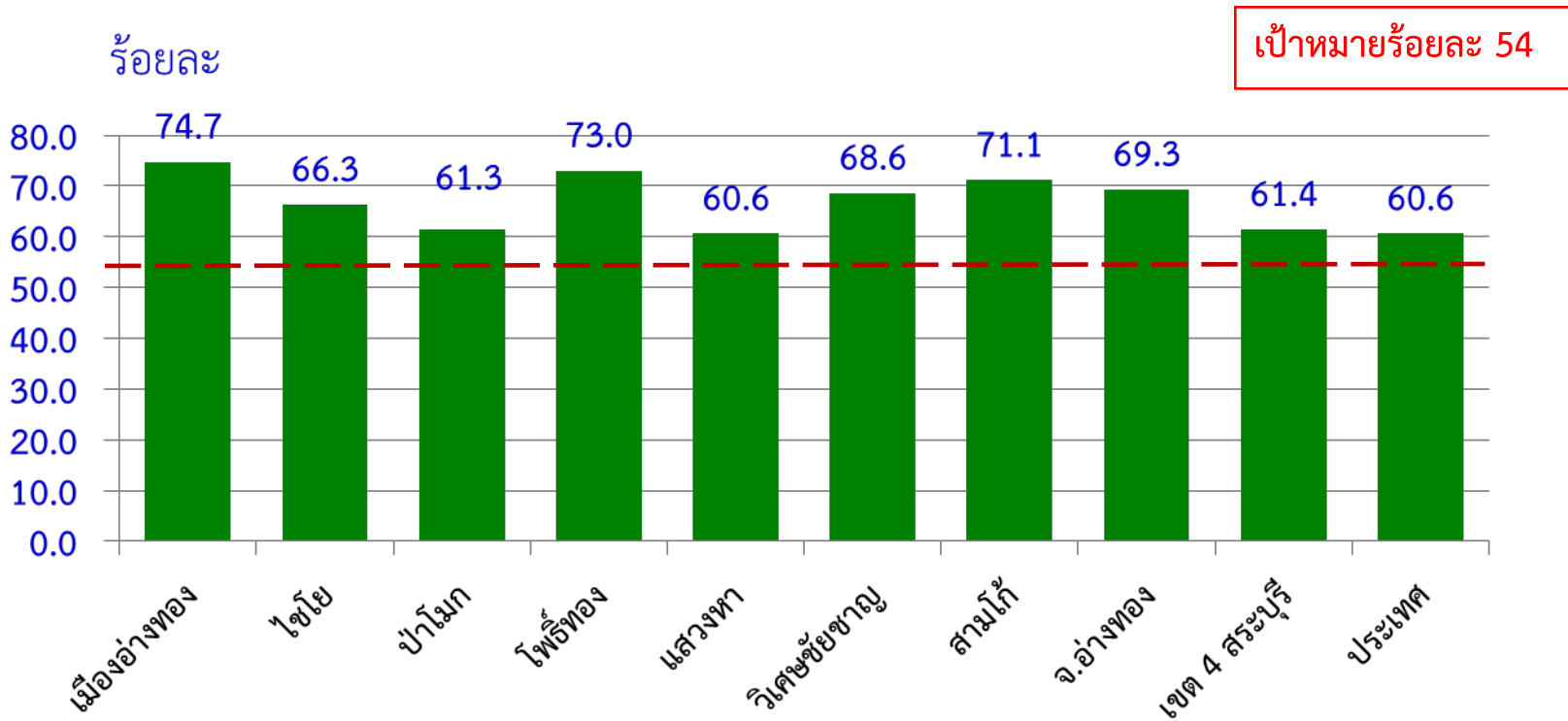
ที่มา : HDC ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2561

ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีภาวะผอม จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2561



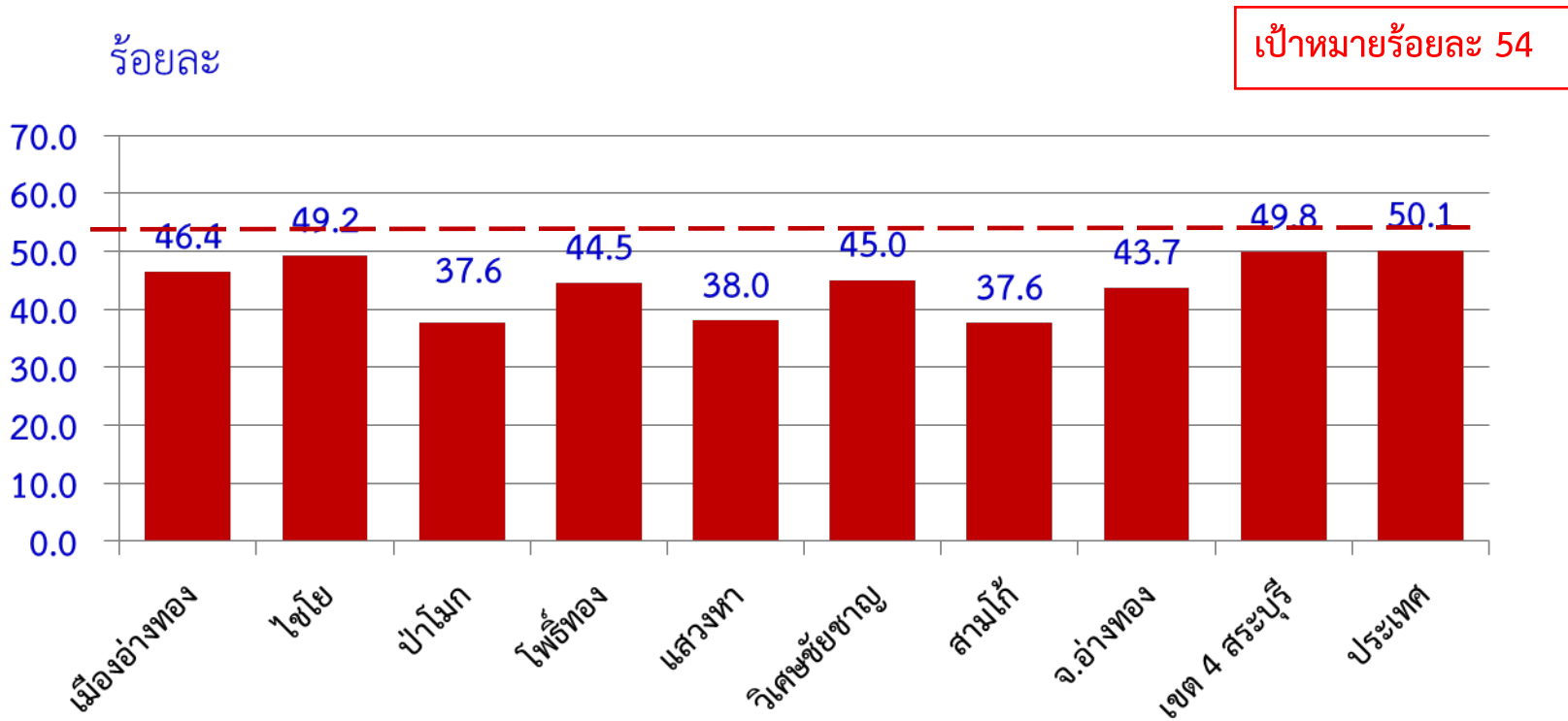
ที่มา : HDC ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2561

ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 2 ปี สูงดีสมส่วน จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2561



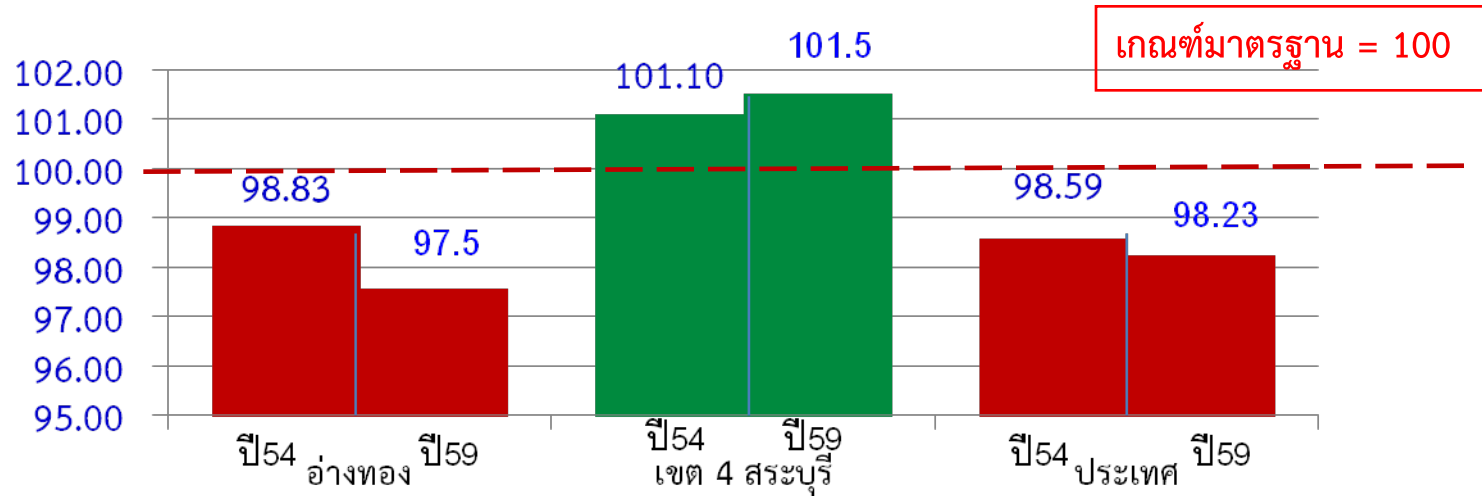
ที่มา : HDC ณ วันที่ 1 สิงหาคม 2561

ร้อยละของเด็กอายุ 3 – 5 ปี สูงดีสมส่วน จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2561



ที่มา : HDC ณ วันที่ 1 สิงหาคม 2561

ผลการสำรวจระดับสติปัญญา (IQ) เด็ก ชั้น ป. 1 จังหวัดอ่างทอง ปี 2554 และ ปี 2559



ที่มา : จากการสำรวจของกรมสุขภาพจิต

สภาพปัญหา

1. หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง เกินเป้าหมาย (ร้อยละ 18) 3 อำเภอ คือ ไซโย โปธิ์ทอง วิเศษชัยชาญ ภาพรวมจังหวัด ร้อยละ 17.6
2. เด็กอายุ 3-5 ปี มีภาวะสูงตีสมส่วน ร้อยละ 43.7 ต่ำกว่าเป้าหมาย (ร้อยละ 54)
3. ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กชาย 110.72 เซนติเมตร (เป้าหมาย ปี 2564 สูงเฉลี่ย 113 เซนติเมตร) เด็กหญิง 109.82 เซนติเมตร (เป้าหมาย ปี 2564 สูงเฉลี่ย 112 เซนติเมตร)
4. จากการสำรวจระดับสติปัญญา (IQ) เด็กนักเรียนชั้น ป.1 ของกรมสุขภาพจิต จังหวัดอ่างทอง ปี 2554 พบว่า IQ = 98.83 ปี 2559 IQ = 97.56 ต่ำกว่าเกณฑ์ (100) ต่ำกว่าระดับเขต และประเทศ

สาเหตุ

1. เด็กอายุ 0 - 5 ปี มีการบริโภคอาหารไม่ถูกต้อง อาหารหวาน มัน เค็ม เช่นน้ำหวาน น้ำอัดลม นมที่มีรสหวาน ขนมกรุบกรอบ และของทอด
2. จากการเยี่ยมศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพบว่าจัดอาหารกลางวันไม่ครบตามอาหารหลัก 5 หมู่
3. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดกิจกรรมออกกำลังกายสัปดาห์ละ 1 - 2 วัน วันละ 30 นาที

แผนสุขภาพจังหวัดอ่างทอง : แผนสตรีและเด็กปฐมวัย ปี 2562

เป้าประสงค์

ตั้งครรภ์คุณภาพ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย เด็กปฐมวัยสูงดีสมส่วน พัฒนาการสมวัย IQ ดี

ตัวชี้วัด

1. สถานบริการสุขภาพที่มีการคลอดมาตรฐาน ร้อยละ 80
2. อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
3. ร้อยละของเด็ก 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 80
4. ร้อยละของเด็ก 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 57

มาตรการ

1. พัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก

2. สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

กลยุทธ์

1.1 พัฒนาคุณภาพบริการ
คลินิกฝากครรภ์ ห้องคลอด
และคลินิกสุขภาพเด็กดี

1.2 พัฒนาคุณภาพการ
ประเมินคัดกรอง
พัฒนาการเด็ก 0-5 ปี

2.1 ส่งเสริมการขับเคลื่อน
นโยบายมหัศจรรย์ 1000 วัน
แรกของชีวิต

2.2 ส่งเสริมพัฒนาการ
และโภชนาการเด็ก
3 - 5 ปี

small success ปี 2562

ตัวชี้วัดผลลัพธ์	เป้าหมาย 3 เดือน	เป้าหมาย 6 เดือน	เป้าหมาย 9 เดือน	เป้าหมาย 12 เดือน
1. สถานบริการสุขภาพที่มีการคลอดมาตรฐานร้อยละ 80 (รพ.7 แห่ง)	1. มีแนวทางการดำเนินงานดำเนินงานมหัศจรรย์ 1000 วันแรก ของชีวิต	1. มีการชี้แจงการดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยโดยคณะกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับจังหวัด	1. ประเมินคุณภาพบริการคลินิกฝากครรภ์ ห้องคลอด และคลินิกสุขภาพเด็กดี	1. สถานบริการสุขภาพที่มีการคลอดมาตรฐาน 7 แห่ง
2. อัตราส่วนมารดาตาย (เป้าหมายไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)	2. ประชุมเชิงปฏิบัติการ “การดำเนินงานมหัศจรรย์ 1000 วันแรกของชีวิต” ให้กับเจ้าหน้าที่ รพ./สสอ./รพสต.	2. รพ./สสอ./รพสต. ดำเนินงานตามแนวทางการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1000 วันแรก ของชีวิต	2. รพ./รพสต. ที่มีเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ทุกแห่ง ผ่านเกณฑ์พัฒนาตำบลส่งเสริมเด็ก 0 – 5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย (30 แห่ง)	2. อัตราส่วนมารดาตาย (เป้าหมายไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)

small success ปี 2562

ตัวชี้วัดผลลัพธ์	เป้าหมาย 3 เดือน	เป้าหมาย 6 เดือน	เป้าหมาย 9 เดือน	เป้าหมาย 12 เดือน
3. เด็ก 0 – 5 ปี พัฒนาการสมวัย (เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 80)	3. มีการชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน มหัทศจรรย์ 1000 วันแรกของชีวิต ในระดับอำเภอและตำบล	3. สถานบริการประเมินตนเองและพัฒนาตำบลส่งเสริมเด็ก 0 – 5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย		3. เด็ก 0 – 5 ปี พัฒนาการสมวัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
4. เด็ก 0 – 5 ปี สูงดีสมส่วน (เป้าหมายร้อยละ 57)	4. รพท./รพช.ฝึกปฏิบัติทักษะการคัดกรอง พัฒนาการเด็กให้ รพสต. และครูศูนย์เด็กเล็ก	4. รพ./สสอ./รพสต. จัดกิจกรรมส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยเทคนิคกิน กอด เล่น เล่า นอน และดูแลสุขภาพช่องปาก		4. เด็ก 0 – 5 ปี สูงดีสมส่วน (เป้าหมายร้อยละ 57)

small success ปี 2562

ตัวชี้วัดผลลัพธ์	เป้าหมาย 3 เดือน	เป้าหมาย 6 เดือน	เป้าหมาย 9 เดือน	เป้าหมาย 12 เดือน
	5.เครือข่ายบริการ สุขภาพจัดอบรมการ เลี้ยงลูกด้วยเทคนิค กิน กอด เล่น เล่า นอน และ ดูแลสุขภาพช่องปาก ให้กับครูศูนย์เด็กเล็ก/ ร.ร.ประถมศึกษา/อสม.			
	6.รณรงค์สร้างกระแส เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ มหัศจรรย์ 1000 วันแรก ของชีวิต”			

กิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สสจ.

1. จัดประชุมคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก (MCH Board) ระดับจังหวัด ทุก 3 เดือน
2. ประเมินและรักษาสุขภาพคุณภาพบริการคลินิกฝากครรภ์ ห้องคลอดและคลินิกสุขภาพเด็กดีของ รพช.
3. เยี่ยมเสริมพลังและติดตามงานแม่และเด็กเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ ปีละ 1 ครั้ง

กลยุทธ์ที่ 1
พัฒนาคุณภาพ
บริการคลินิกฝาก
ครรภ์ ห้องคลอด
และคลินิกสุขภาพ
เด็กดี

สสอ/รพท./รพช.

1. จัดประชุมคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก (MCH Board) ระดับอำเภอ ทุก 3 เดือน และส่งรายงานการประชุมให้ สสจ. หลังการประชุม 2 สัปดาห์
2. รพช. ประเมินตนเองและพัฒนาคุณภาพบริการคลินิกฝากครรภ์ ห้องคลอด และคลินิกสุขภาพเด็กดี
3. นิเทศติดตามการดำเนินงานแม่และเด็กของ รพสต.

กิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สสจ./สสอ.

1. สุ่มประเมินคุณภาพการคัดกรองพัฒนาการเด็กอำเภอละ 2 รพสต.
2. ติดตาม ควบคุมกำกับ การดำเนินงาน
3. ตรวจสอบ วิเคราะห์ข้อมูลใน HDC และคืนข้อมูลให้พื้นที่



รพสต.

1. คัดกรองพัฒนาการเด็ก 0 - 5 ปี
2. ติดตามประเมินซ้ำเด็กสงสัยล่าช้าภายใน 20 วัน
3. ส่งต่อเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าเพื่อกระตุ้น
4. บันทึกข้อมูลใน HOSxP วิเคราะห์และตรวจสอบข้อมูล (Data Exchange) ทุกเดือน และคืนข้อมูลให้ท้องถิ่น

รพท./ รพช.

1. ฝึกทักษะการคัดกรองพัฒนาการให้ รพสต.
2. คัดกรองพัฒนาการเด็ก 0 - 5 ปี
3. ติดตามประเมินซ้ำเด็กสงสัยล่าช้าภายใน 20 วัน
4. รับส่งต่อเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้ากระตุ้นด้วย TEDA4I
5. สุ่มประเมินคุณภาพการคัดกรองพัฒนาการเด็กอำเภอละ 2 รพสต.
6. บันทึกข้อมูลใน HOSxP วิเคราะห์และตรวจสอบข้อมูล (Data Exchange) ทุกเดือน และคืนข้อมูลให้ท้องถิ่น

กิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สสจ.

1. จัดทำแนวทางการดำเนินงาน
มหัศจรรย์ 1000 วันแรกของชีวิต
2. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน
มหัศจรรย์ 1000 วันแรกของชีวิต
3. ควบคุมกำกับ ติดตามการ
ดำเนินงาน
4. รณรงค์ สร้างกระแส มหัศจรรย์
1000 วันแรกของชีวิต

เทศบาล/อบต.

1. เป็นทีมเยี่ยมหญิงตั้งครรภ์
ร่วมกับ จนท.รพ./รพสต.
2. สนับสนุนนมให้หญิงตั้งครรภ์
คนละ 90 กล่อง
3. ให้การช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์
และเด็กยากไร้ ด้อยโอกาส

พมจ.

1. จ่ายเงินช่วยเหลือเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
2. ให้การช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์ และ
เด็กยากไร้ ด้อยโอกาส

สสอ.

1. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน
มหัศจรรย์ 1000 วันแรกของชีวิต
ในการประชุมระดับอำเภอ
2. ควบคุมกำกับ ติดตามการ
ดำเนินงาน

รพท /รพช./รพสต.

1. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานมหัศจรรย์
1000 วันแรกของชีวิต แก่ อปท.
2. จัดกิจกรรม รร.พ่อแม่ ส่งเสริมการเลี้ยงลูก
ด้วยเทคนิค กิน กอด เล่น เล่า นอน และ
ดูแลสุขภาพช่องปาก
3. อบรม อสม. ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยเทคนิค
กิน กอด เล่น เล่า นอน และดูแลสุขภาพช่องปาก
4. จ่ายยาโฟลิก และยาเสริมธาตุเหล็กหญิงอายุ
13 -45 ปี
5. จัดตั้งทีมเยี่ยมหญิงตั้งครรภ์ร่วมกับ อปท.
6. จัดหานมให้แก่หญิงตั้งครรภ์ 90 วัน 90 กล่อง
7. รณรงค์ สร้างกระแส มหัศจรรย์ 1000 วันแรก
ของชีวิต



กิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สสจ.

- 1.ชี้แจงการดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการและโภชนาการเด็กปฐมวัยในการประชุม คณะอนุกรรมการส่งเสริมการ พัฒนาเด็กปฐมวัยจังหวัด
3. ควบคุมกำกับ ติดตามการดำเนินงานระดับอำเภอ

เทศบาล/อบต.

- 1.ติดตาม ควบคุมกำกับให้ศูนย์เด็กเล็ก จัดอาหารกลางวันเน้นอาหารหลัก 5 หมู่ และจัดกิจกรรมออกกำลังกาย
- 2.ศูนย์เด็กเล็กจัดลานเล่นและกิจกรรม ออกกำลังกาย วันละ 30 นาที ทุกวัน
- 3.ส่งเสริมศูนย์เด็กเล็กจัดกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ร้อง เล่น เต้น เล่า ศิลปะ ดนตรี



พมจ./ศึกษา/ท้องถิ่นจังหวัด

- 1.ติดตามเยี่ยมเสริมพลังและพัฒนา ศูนย์เด็กเล็กให้ได้เกณฑ์มาตรฐาน
2. ให้การช่วยเหลือเด็กยากไร้ ด้อยโอกาส

สสอ.

1. ชี้แจงการดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการและโภชนาการเด็กปฐมวัย ในการประชุม คปสอ. หรืออื่นๆ
3. ควบคุมกำกับ ติดตามการดำเนินงาน รพสต.

รพท /รพช./รพสต.

- 1.ประสานศูนย์เด็กเล็กจัดอาหาร กลางวันเน้นอาหารหลัก 5 หมู่ และ จัดกิจกรรมออกกำลังกาย
- 2.เฝ้าระวังการเจริญเติบโต ประเมิน พฤติกรรมการบริโภคอาหาร และ แก้ปัญหารายบุคคล
- 3.ประเมินตนเองและพัฒนาตำบล ส่งเสริมเด็ก 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย
4. ติดตามเยี่ยมเสริมพลังและประเมิน ศูนย์เด็กเล็ก