การขับเคลื่อนงานอนามัยแม่และเด็กผ่านคณะกรรมการ MCH Board ระดับเขต (5 ประเด็น)

การดำเนินงานการขับเคลื่อนงานอนามัยแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 8 ตั้งแต่ปี 2559 – 2567 เนื่องจากศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี ไม่มีผู้เชี่ยวชาญ สูติแพทย์ กุมารแพทย์ การดำเนินงานจึงมีการบูรณาการขับเคลื่อนผ่านคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan สาขาแม่และเด็กเขตสุขภาพที่ 8 (มีคำสั่งแต่งตั้งโดยผู้ตรวจราชการ ลงนาม) โดยมีผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานีเป็นคณะที่ปรึกษา หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็กเป็นผู้ช่วยเลขา และบุคลากรกลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก เป็นคณะทำงาน

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายสำคัญในการพัฒนาสุขภาพประชาชนกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย โดยสนับสนุนการดำเนินงานการจัดการสุขภาพอนามัยแม่และเด็กให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ มีเป้าหมายสำคัญ “การตั้งครรภ์คุณภาพ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย เด็กมีพัฒนาการสมวัยพร้อมเรียนรู้” การจัดบริการอนามัยแม่และเด็ก ที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพย่อมนำไปสู่การมีสุขภาพที่แข็งแรงและปลอดภัยทั้งมารดาและบุตร เพื่อให้สถานบริการสาธารณสุข มีการดำเนินจัดบริการด้านสุขภาพแม่และเด็กให้เป็นไปตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาลและเครือข่าย สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลบรรลุตามเป้าหมาย จึงมีการทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก (MCH Board) เขตสุขภาพที่ 8 ขึ้นโดยมีผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 8 เป็นประธาน (คำสั่งอยู่ระหว่างรอลงนาม)

ปีงบประมาณ 2568 การขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก MCHB ระดับเขต ยังไม่ได้มีการประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก (MCH Board) เขตสุขภาพที่ 8 ตามคำสั่ง แต่มีการประชุมบูรณาการขับเคลื่อนร่วมกับ Service Plan สาขาแม่และเด็ก โดยมีผลการดำเนินงานดังต่อไปนี้

1.มีการจัดประชุมถ่ายทอดนโยบายและชี้แจงแผนดำเนินงานประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาลและเครือข่ายระดับจังหวัด การดำเนินงาน ANC LR PP WCC คุณภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี

2.มีการจัดประชุมขับเคลื่อนโครงการมหัศจรรย์ 1000 วัน Plus สู่ 2500 วัน และประเมินรับรองตำบลมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วันพลัสสู่ ๒๕๐๐ วัน เขตสุขภาพที่ ๘ โดย ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี

3.ประชุมนำเสนอแผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) เขตสุขภาพที่ 8 มีการนำเสนอผลการดำเนินงานปี 2567 ครอบคลุม 5 ประเด็นสำคัญ และนำเสนอแผนดำเนินงานพัฒนาระบบบริการปี 2568 แนวทางการคัดกรองความเสี่ยงโดยใช้ R8 Model (Udon model) การฝากครรภ์คุณภาพ รวมไปถึงระบบ Refer ส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูง และการจัดบริการห้องคลอดคุณภาพ One Province One Labor room โดย Service Plan ในแต่ละจังหวัดและเขตสุขภาพ เน้นระบบ Seamless Refer มีผู้ตรวจเป็นประธาน **(ประชุม ในวันที่ 28 มกราคม 2568)**

4.ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี มี Monitor ติดตาม 5 ประเด็นสำคัญ ได้แก่

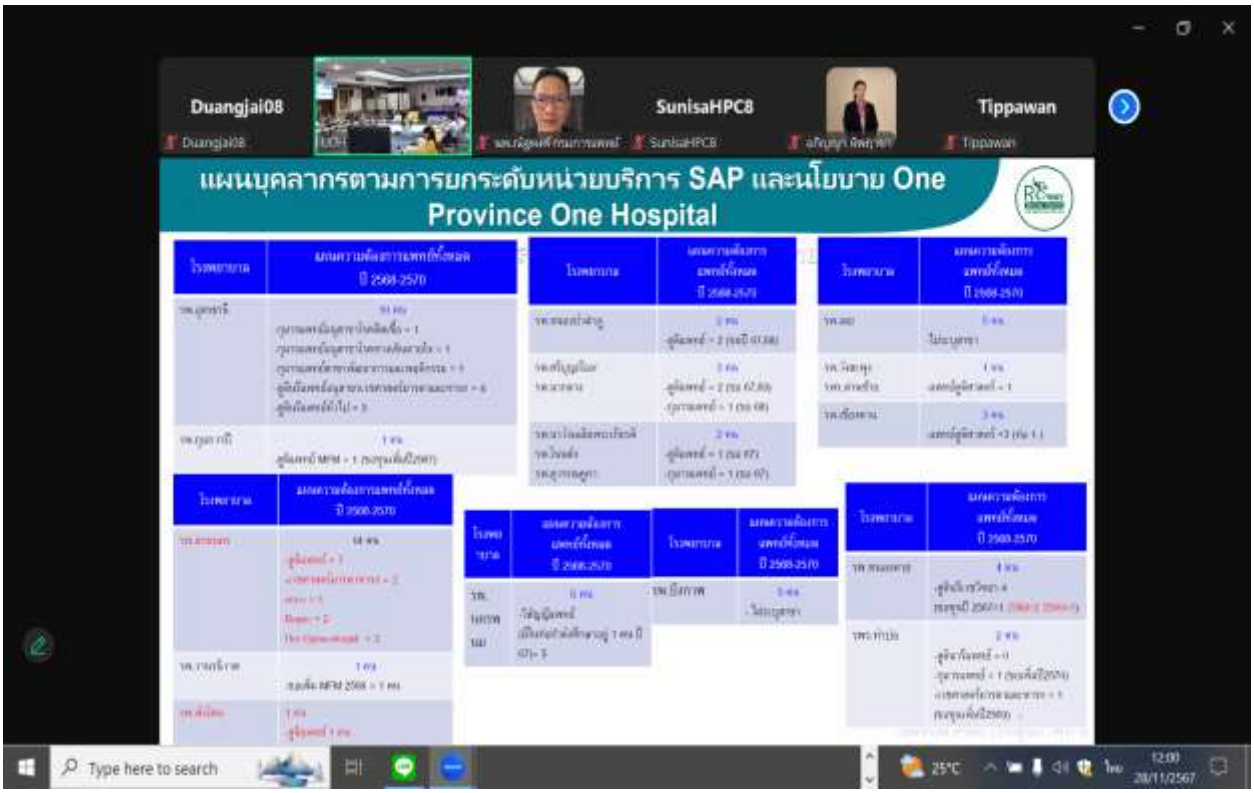
- การคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์
- การฝากครรภ์คุณภาพ
- การป้องกันการคลอดก่อนกำหนด
- การป้องกันภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย
- การจัดบริการห้องคลอดคุณภาพ One Province One Labor room

ผ่านการประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาลและเครือข่ายระดับจังหวัด โดยทีมผู้เชี่ยวชาญ สูติแพทย์ กุมารแพทย์ พยาบาลคลินิกฝากครรภ์ ห้องคลอด หลังคลอด NICU จากโรงพยาบาลศูนย์อุดรธานี และโรงพยาบาลศูนย์สกลนคร

5.มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก สรุปผลการดำเนินงาน และคืนข้อมูลผ่านเวทีตรวจราชการ

สรุปประชุมนำเสนอแผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) เขตสุขภาพที่ 8
วันที่ 28 มกราคม 2568

ด่วนที่สุด



รายงานการประชุมนำเสนอแผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) เขตสุขภาพที่ 8
วันที่ 28 มกราคม 2568
ครั้งที่ 1/2568
ณ ห้องประชุมชั้น 7 ผ่านระบบ Zoom meeting

ผู้ร่วมประชุม ประกอบด้วย

1.นายแพทย์ณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์ ตำแหน่งผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 8 ประธาน
2. แพทย์หญิงพัชนินทร์ อึ้งอำพร ประธาน **Service Plan** สาขาแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 8
3. นางปาริชาติ สาขามุละ **เลขา Service Plan** สาขาแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 8
4. ประธาน เลขา MCHB และผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็กทั้ง 7 จังหวัด
5. นางสุนิสา ใจท้ง หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี
6. นางสาวดวงใจ กันธิยา รองหัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี
7. นางสาวอรสา สำมะลี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

- นโยบายและทิศทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) เขตสุขภาพที่ 8
  โดย นายแพทย์ณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์ ตำแหน่งผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 8

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

-

วาระที่ 3 เรื่องพิจารณา

นำเสนอผลการดำเนินงานปี 2567 และนำเสนอแผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2568

1.สาขาทารกแรกเกิด โดย แพทย์หญิง จุฑารัตน์ นันตะสุข ประธาน Service Plan สาขาทารกแรกเกิด

2.สาขาพัฒนาการเด็ก โดย นพ.รวมพล เหล่าห้วาน ประธาน Service Plan สาขาพัฒนาการเด็ก

3.สาขาแม่และเด็กและธาลัสซีเมีย

แพทย์หญิงพัชนินทร์ อึ้งอำพร ประธาน **Service Plan** สาขาแม่และเด็ก และ

แพทย์หญิงพิชญานันท์ คู่วัจนกุล ประธาน **Service Plan** ธาลัสซีเมีย

4.ประธาน เลขา MCHB และผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็กทั้ง 7 จังหวัด

นำเสนอผลการดำเนินงานปี 2567 รายจังหวัดประเด็นตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่านค่าเป้าหมาย และนำเสนอแผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ปี 2568

ที่ประชุมรับทราบ

วาระที่ 4 ข้อเสนอแนะจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 8

แนวทางการพัฒนาระบบบริการ สาขาแม่และเด็ก

1. ระบบบริการแม่และเด็ก SP วิเคราะห์สถานการณ์เขตแล้วสามารถทำ Seamless ได้หรือไม่
   - เน้น Seamless refer รับง่าย refer เร็ว จะทำให้ save MMR ได้ดี
   - Case ที่มีปัญหาต้องการ NICU / ICU ในเขต ต้องให้สามารถ refer ได้ทันทีทั้งในภาพจังหวัดและเขตสุขภาพ
2. ในจังหวัดที่ไม่มีสูติแพทย์จะสามารถดูแลตนเองได้บ้างหรือไม่
3. share resource โดยเฉพาะบุคลากร ทำได้หรือไม่

แนวทางการพัฒนาระบบบริการ สาขาทารกแรกเกิด

ตัวชี้วัด Preterm BA ควรดูแลต่อเนื่องเชื่อมโยง และทำงานร่วมกันกับMCH (สูติ)ในการดูแลฝากครรภ์คุณภาพ ส่งต่อวางแผนการคลอดด้วยกันกับสาขาทารกแรกเกิด(กุมารแพทย์)

แนวทางการพัฒนาระบบบริการ สาขาพัฒนาการเด็ก

ถ้าตรวจพบสงสัยล่าช้า ให้ส่งพบกุมารแพทย์ประจำจังหวัด (กรณีไม่มีแพทย์สาขาพัฒนาการเด็ก) เพื่อตรวจวินิจฉัย ถ้ากรณีวินิจฉัยว่าเป็นแล้ว ต้องส่งต่อรักษาโดย แพทย์สาขาพัฒนาการ หรือจิตแพทย์เพื่อให้ได้รับการบำบัด

ข้อสั่งการผู้ตรวจ

หาตัวแทนแพทย์สาขาพัฒนาการ หรือจิตแพทย์ในเขต ให้มาช่วยวางระบบ การตรวจวินิจฉัย ส่งต่อรักษาเป็นแนวทางปฏิบัติของเขตให้ชัด เพื่อเพิ่มโอกาสให้เด็กที่ล่าช้าให้ได้รับการรักษา มอบอ.รวมพลเป็นแกนนำพัฒนาแนวทาง

เอกสารประกอบการประชุม