

แนวทางการตรวจราชการของกรมอนามัย

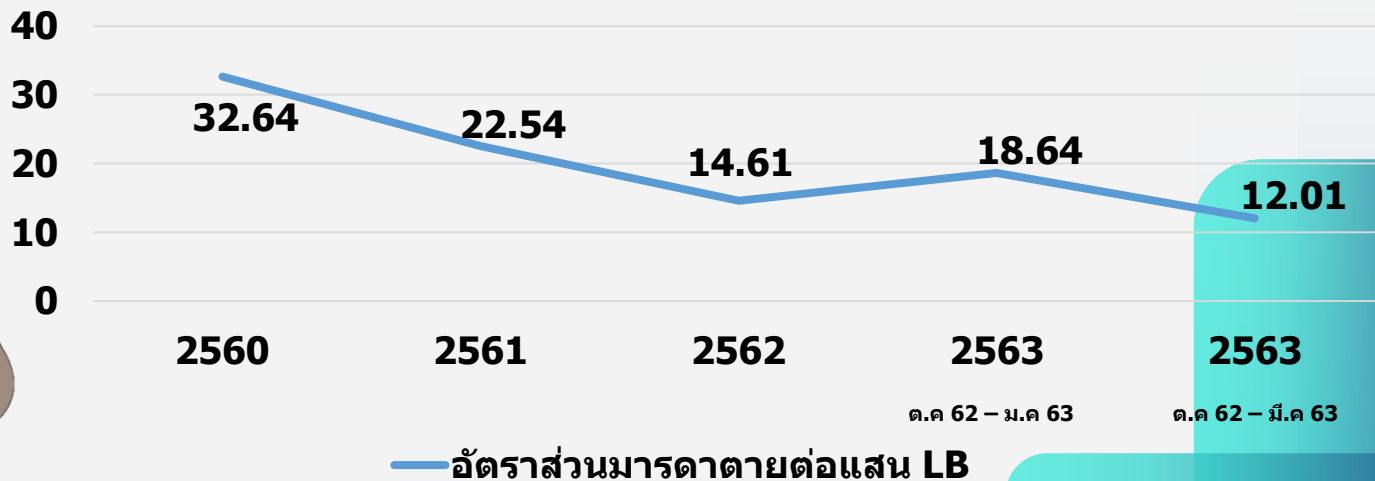
ประจำปีงบประมาณ 2563 รอบที่ 2

เขตสุขภาพที่ 4



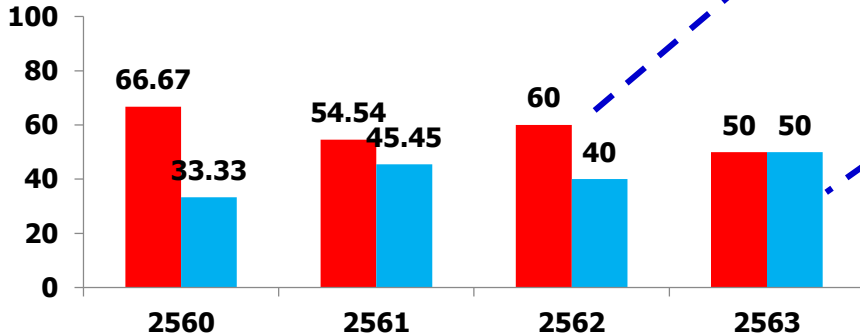
กลุ่มแม่และเด็ก

แนวโน้มอัตราส่วนมารดาตาย ปี 2560 - 2563



ตัวชี้วัด อัตราส่วนการตายมารดาไทย

สถานการณ์สาเหตุมารดาตาย ปี 2560-2563



ปี 62 (ต.ค.61-ก.ย.62) : 5 ราย

1. รพ.สระบุรี = 2 ราย : Severe eclampsia, AML with Septic shock
2. รพ.ปทุมธานี = 2 ราย : Anaphylactic shock จากการใช้ยา, HIV with TB
3. รพ.อ่างทอง = 1 ราย : PPH

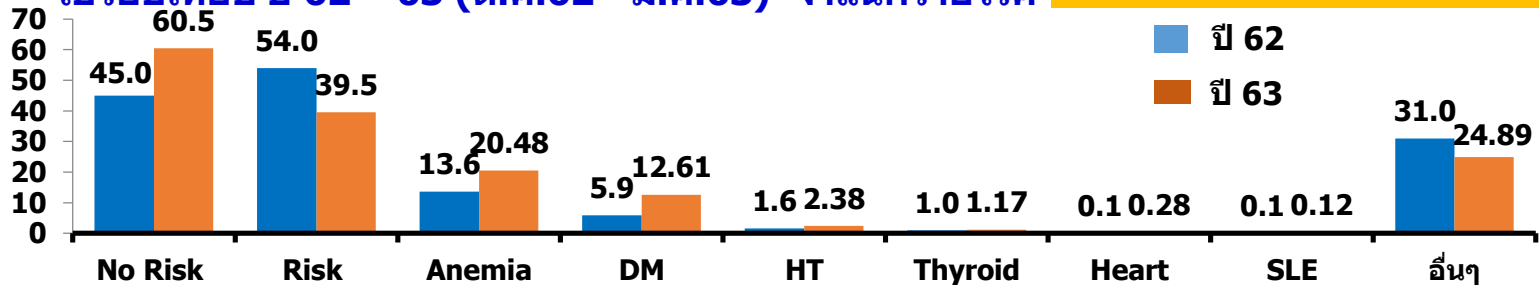
ปี 63 (ต.ค.62- ม.ค.63) : 2 ราย

1. รพ.ปทุมธานี : severe sepsis
2. รพ.พระพุทธบาท : PPH

■ Indirect
■ Direct

ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยง
เปรียบเทียบ ปี 62 – 63 (ต.ค.62 - ม.ค.63) จำแนกรายโรค

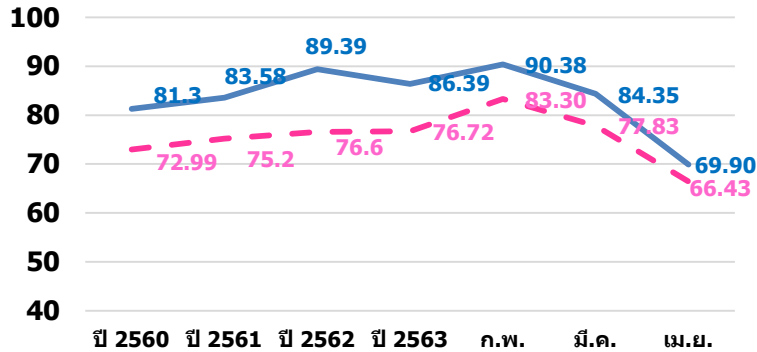
ผลประเมินความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ เมื่อมาฝากครรภ์ครั้งแรก
แหล่งข้อมูล : คลินิก ANC ณ วันที่ 31 ม.ค. 63



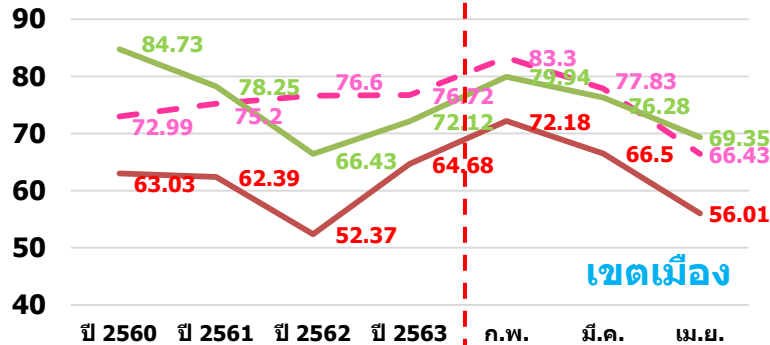
ปี	หญิงตั้งครรภ์ (คน)	No Risk (คน)	Risk (คน)	Anemia (คน)	DM (คน)	HT (คน)	Thyroid (คน)	Heart (คน)	SLE (คน)	อื่นๆ (คน)
62	11184	5216	5968	1523	669	175	110	12	9	3470
63	9,889	5979	3910	801	493	93	46	11	5	2461

ผลกระทบ Covid-19	New normal		
	Staff	Structure	System
<p>1. ระบบบริการคลินิก ANC</p> <ul style="list-style-type: none"> - งด Class โรงเรียนพ่อแม่ - จำแนกระดับความเสี่ยงส่งต่อดูแล <p>2. Early ANC ลดลงในแต่ละไตรมาส (73.9, 70.4, 58.5)</p> <p>3. ฝากครรภ์ 5 ครั้ง ลดลงในแต่ละไตรมาส (66.2, 60.6, 47.7)</p>	<p>1. บริหารความเสี่ยงด้านบุคลากร</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดโซนบริการแม่ข่ายใหญ่ แม่ข่ายรอง - แแผนทดแทนบุคลากรที่มีความชำนาญเฉพาะด้าน - Mapping ผู้เชี่ยวชาญ <p>2. ทีมสหสาขาให้คำแนะนำออนไลน์ (Coaching & Consultant)</p> <p>3. แลกเปลี่ยนเรียนรู้/พัฒนาศักยภาพออนไลน์</p> <p>4. สร้าง/ เพิ่มภาคีเครือข่าย</p>	<p>1. จุดบริการต่อเนื่องไม่ย้อนศร</p> <p>2. ระบบระบายอากาศตามเกณฑ์มาตรฐาน</p>	<p>1. ให้บริการ ONE STOP SERVICE</p> <p>2. จำแนกกลุ่มเสี่ยงส่งต่อดูแลใกล้บ้าน</p> <p>3. การนัดหมายช่วงเวลาให้บริการ</p> <p>4. ลดเวลาขณะรับบริการ</p> <p>5. Re-Design โรงเรียนพ่อแม่ เพิ่มการเข้าถึง/ รับรู้ผ่านสื่อออนไลน์</p> <p>6. Tele-med</p>

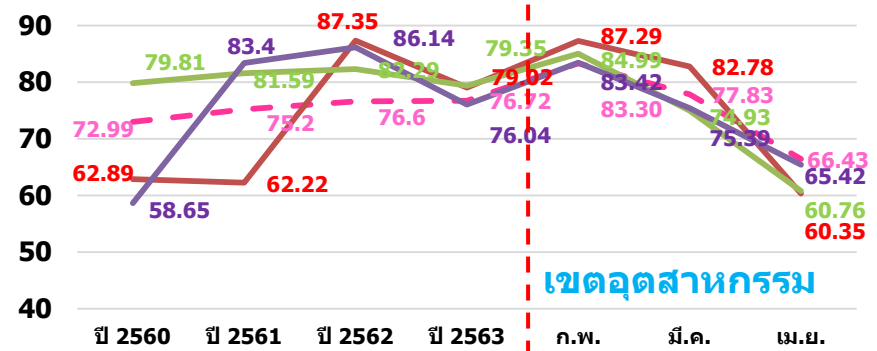
ร้อยละเด็กปฐมวัยได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ จำแนกรายโซน แนวโน้มปี 2560 - 2563 (ต.ค.62 - เม.ย.63) เขตสุขภาพที่ 4 (เป้าหมาย 90%)



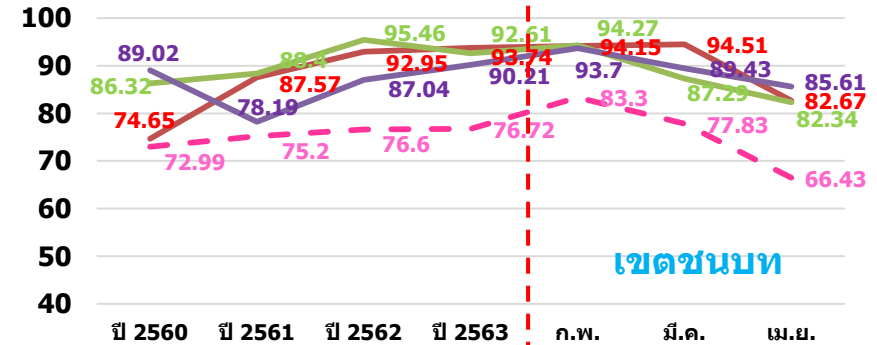
— ประเทศ - - - เขต



- - - เขต — นนทบุรี — ปทุมธานี

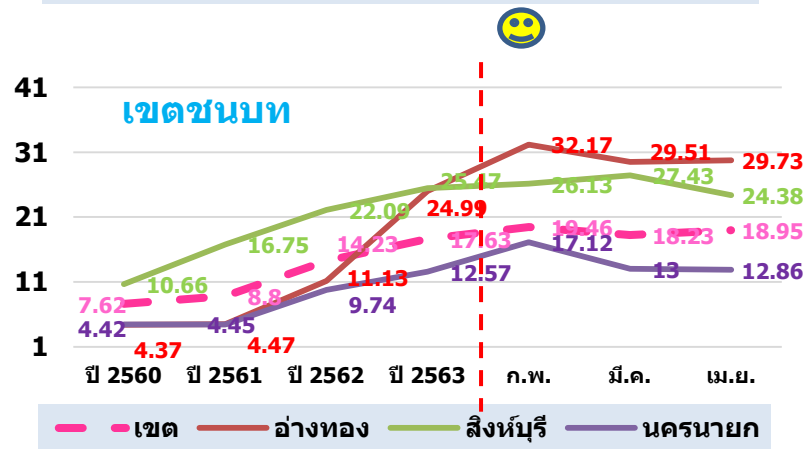
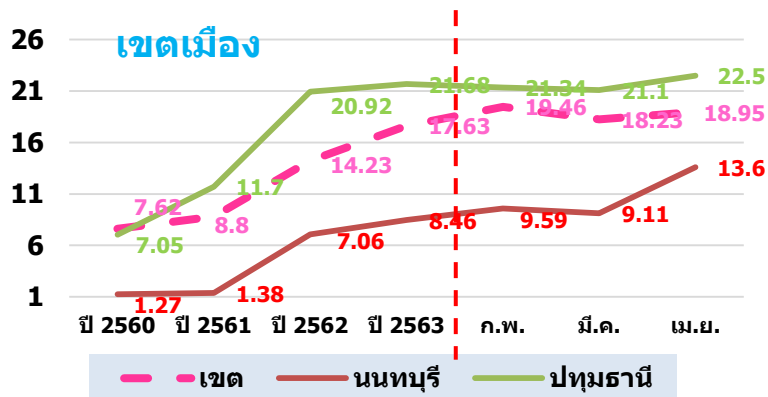
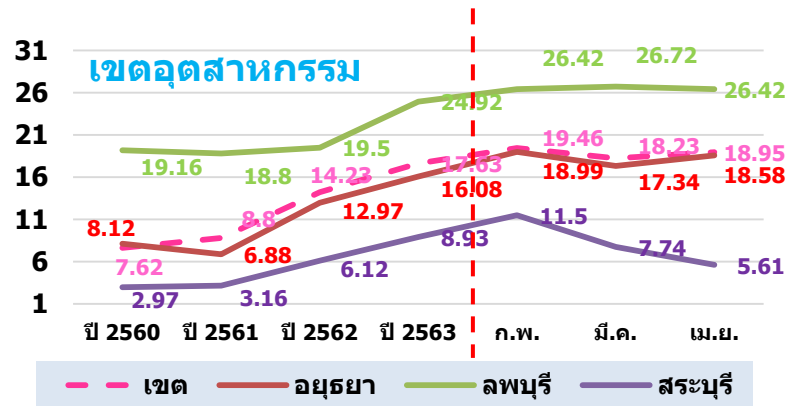
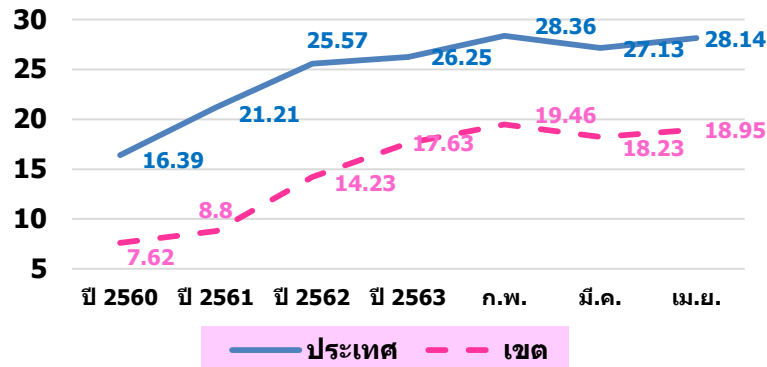


- - - เขต — อยุธยา — ลพบุรี — สระบุรี

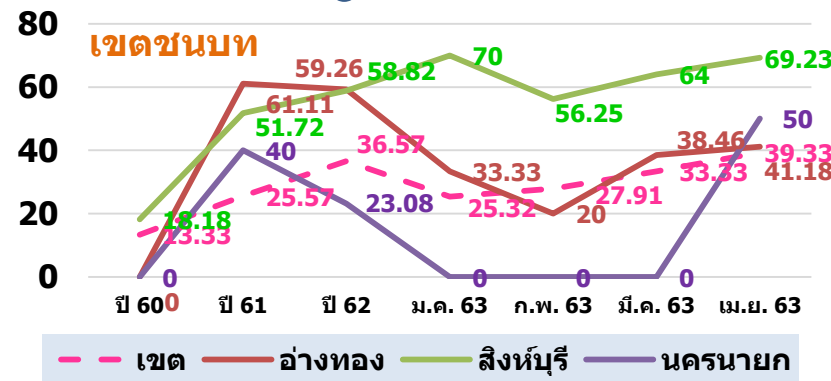
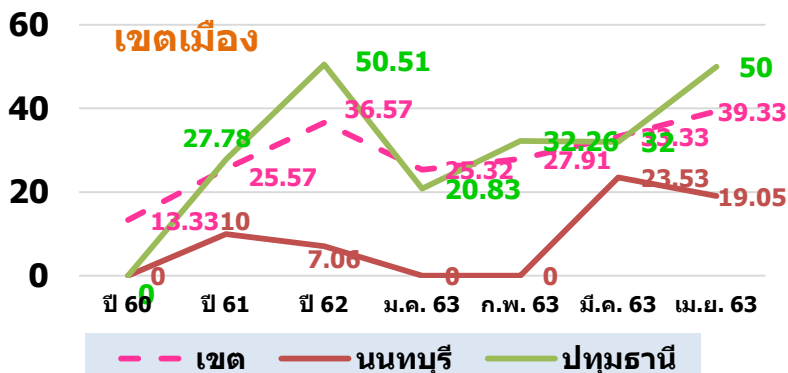
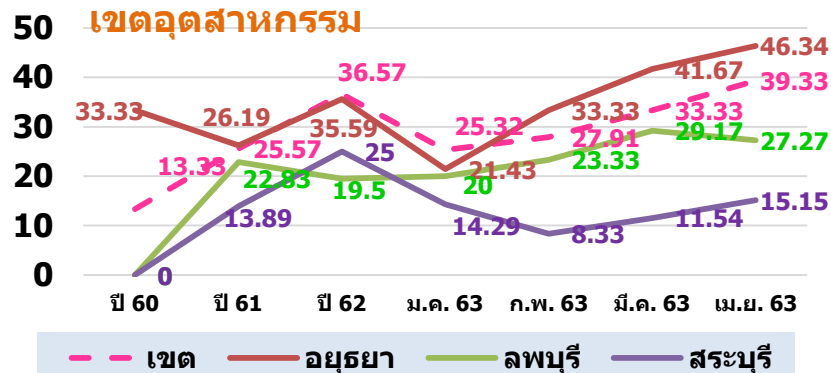
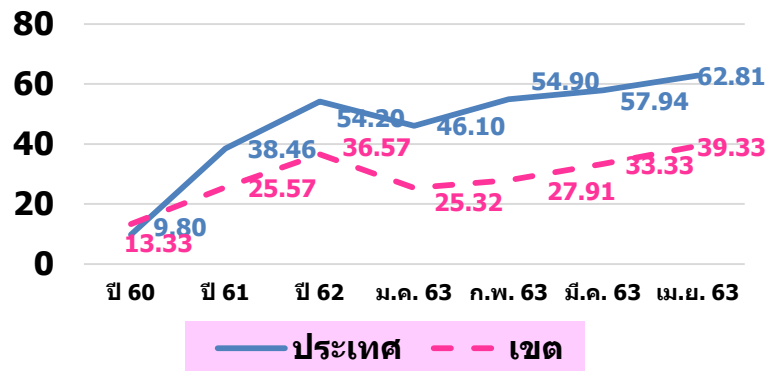


- - - เขต — อ่างทอง — สิงห์บุรี — นครนายก

ร้อยละเด็กปฐมวัยตรวจพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า จำแนกรายโซน แนวโน้มปี 2560-2563 (ต.ค.62 - เม.ย.63) เขตสุขภาพที่ 4 (เป้าหมาย 20%)



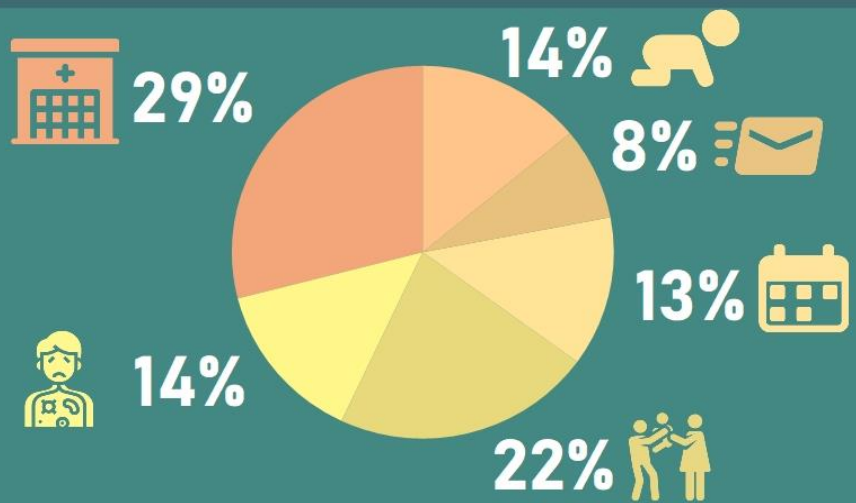
ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42,60 เดือนที่คัดกรองพัฒนาการแล้ว พบว่ามีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น แนวโน้มปี 2560-2563 เขตสุขภาพที่ 4 (เป้าหมาย 65%)



สาเหตุ

ที่เด็กพัฒนาการล่าช้า
 ไม่ได้รับบริการกระตุ้นพัฒนาการ
 ด้วยเครื่องมือมาตรฐาน เขตสุขภาพที่ 4

(ข้อมูล ณ วันที่ 3 เมษายน 2563)



- ได้กระตุ้นพัฒนาการจากสถานพยาบาลที่ไม่ตามระดับการส่งต่อ
- เด็กมีความพิการหรือป่วยมากจนไม่ดีขึ้นด้วยการกระตุ้นพัฒนาการ
- ผู้ปกครองไม่เห็นความสำคัญของการกระตุ้นพัฒนาการ
- ได้รับการติดตาม แต่ยังไม่ถึงวันนัดกระตุ้นพัฒนาการ
- ขาดการส่งต่อข้อมูลระหว่างสถานบริการ ทำให้เด็กไม่ได้รับการติดตาม
- อื่นๆ (สถานบริการไม่พร้อม บันทึกข้อมูลไม่ถูกต้อง เด็กไม่อยู่ในพื้นที่ เป็นต้น) จัดทำโดย

สถานพยาบาล

ที่เด็กไปรับบริการกระตุ้นพัฒนาการ
 ซึ่งไม่ตรงตามระดับการส่งต่อ (ร้อยละ)

- 55** รพ.ศุนย์/รพ.ทั่วไปภายในจังหวัด
- 21** สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
- 9** รพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
- 6** ศูนย์การศึกษาพิเศษ
- อื่นๆ (สถาบันราชานุกูล รพ.รามารินทร์ รพ.เอกชน รพ.สศ.)

จัดทำโดย ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4 94/1 หมู่ 3 ถนนรังสิต - ปทุมธานี ต.บางพูน อ.เมือง จ.ปทุมธานี

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4 ปทุมธานี
 mhcr04@hotmail.com

0 2147 0902

แนวทางการติดตามเด็กอายุ 9,18,30,42,60 เดือนที่คัดกรองพัฒนาการแล้วพบว่ามีการล่าช้าให้ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น ในช่วงวิกฤตการระบาด COVID-19

1

ขอสนับสนุนข้อมูลเด็กอายุ 9,18,30,42,60 เดือนที่คัดกรองพัฒนาการแล้วพบว่ามีการล่าช้าซึ่งยังไม่ได้ติดตามมารับการกระตุ้นพัฒนาการจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง

2

ส่งหนังสือราชการคืนข้อมูลเป้าหมายเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าให้กับแต่ละจังหวัดเป็นรายอำเภอ และให้ผู้รับผิดชอบงานรายอำเภอวิเคราะห์สาเหตุที่ไม่สามารถติดตามเด็กมารับการกระตุ้นพัฒนาการได้และส่งคืนข้อมูลมาที่ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4 ผ่านระบบแบบฟอร์มออนไลน์

3

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4 ติดตามข้อมูลและสรุปสาเหตุที่ไม่สามารถติดตามเด็กมารับการกระตุ้นพัฒนาการได้ในภาพรวมของจังหวัด และภาพรวมเขตสุขภาพ

4

ลงพื้นที่คืนข้อมูลรายจังหวัด ให้กับผู้รับผิดชอบงานและช่วยเหลือ แนะนำแนวทางแก้ไข (ยังไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจากภาวะ COVID-19)

ผลกระทบ Covid-19	New normal		
	Staff	Structure	System
WCC - จำกัดจำนวนผู้รับบริการ - งดโรงเรียนพ่อแม่ - กระตุ้น ส่งเสริมพัฒนาการโดยพ่อแม่/ ผู้ดูแลเด็ก	1. พัฒนาศักยภาพออนไลน์ - พ่อแม่ร่วมเฝ้าระวัง โภชนาการ พัฒนาการ - ทบทวน/ฟื้นฟู ทักษะ บุคลากรเฝ้าระวังส่งเสริม โภชนาการ พัฒนาการ 2. Mapping ผู้เชี่ยวชาญ 3. สร้าง/ เพิ่มภาคีเครือข่าย	1. จุดบริการต่อเนื่องไม่ ย้อนศร 2. ระบบระบายอากาศ ตาม เกณฑ์มาตรฐาน	1. ให้บริการ ONE STOP SERVICE 2. จำแนกกลุ่มเสี่ยงส่งต่อดูแลใกล้บ้าน 3. การนัดหมายช่วงเวลารับบริการ 4. ลดเวลาขณะรับบริการ 5. Re-Design โรงเรียนพ่อแม่ เพิ่มการเข้าถึง/ รับรู้ผ่านสื่อออนไลน์ 6. Tele-med
ศพด. - ปิดบริการ - พ่อแม่/ครอบครัว ต้องดูแลเด็กเอง - โภชนาการ/ พัฒนาการ ไม่ได้รับการส่งเสริมโดย เจ้าหน้าที่	1. พัฒนาศักยภาพออนไลน์ ครูพี่เลี้ยง/ พ่อแม่ ผู้ดูแลเด็ก 2. ทีม Coach จิตอาสา	1. ระบบระบายอากาศ 2. สถานที่ทำกิจกรรมเด็ก - ระยะห่าง 1 เมตร - พื้นที่ 2 ตรม./คน - โลงแจ้ง - อุปกรณ์ล้างมือ 3. ยานพาหนะรับส่ง	1. ระบบเฝ้าระวังติดตามการแพร่กระจายเชื้อ - ทะเบียน (เด็ก/ผู้ปกครอง/ครู) - กิจกรรม อัตราส่วนครู/พี่เลี้ยง ต่อเด็ก (Small group 1:6) ดูแลเด็กตลอดทั้งวัน - จัดตารางเวลา ที่มีการสลับเวลา - การทำความสะอาดตามมาตรฐาน 2. ประเมินตนเองด้านส่งเสริมสุขภาพและ ออนามัยสิ่งแวดล้อม - ศพด. - พ่อ/แม่ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็ก 3. เขตปลอดเชื้อ semi sterile

ประเด็น ตรวจราชการ	Staff	Structure	System
หญิงตั้งครรภ์ ANC	Training บุคลากร	ให้บริการ ONE STOP SERVICE	Re-Design โรงเรียนพ่อแม่
พัฒนาการ WCC	พัฒนาศักยภาพ พ่อแม่ส่งเสริม พัฒนาการเด็ก ปฐมวัยออนไลน์	จุดบริการต่อเนื่องไม่ย้อนศร (เส้นทางเดิน Safety flow)	Coaching & Consultant
ศพด.		การจัดห้อง Semi Sterile	จัดระบบยึดหลัก 3 ล. ลด : ความเสี่ยงจากการสัมผัส เสี่ยง : เข้าไปในพื้นที่แออัด ดูแล : สุขภาพตนเอง

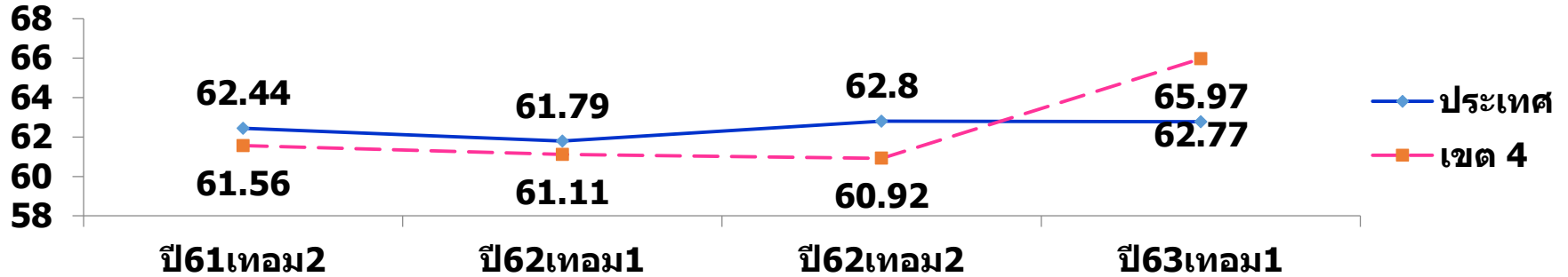
กลุ่ม

วัยเรียนและวัยรุ่น



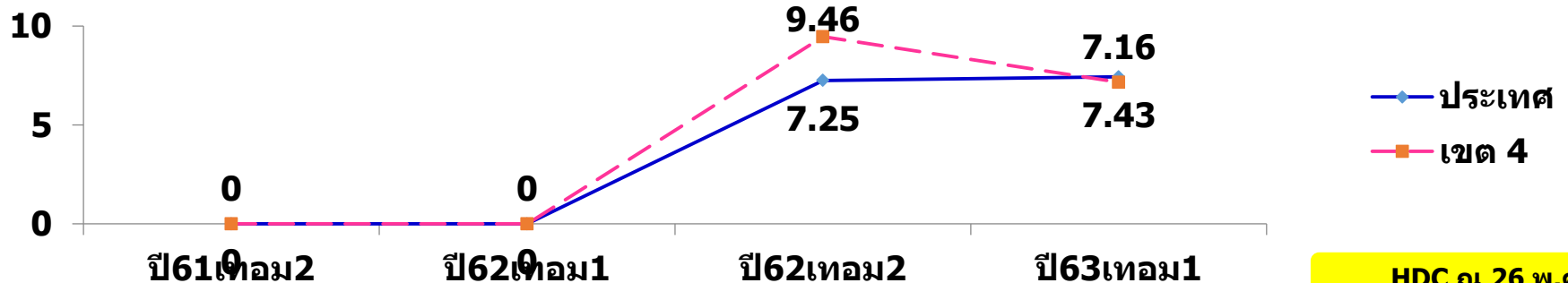
ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน แนวโน้มปี 2561-2563 เขตสุขภาพที่ 4

(เป้าหมายร้อยละ 66)



ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะอ้วน แนวโน้มปี 2561-2563 เขตสุขภาพที่ 4

(เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 10)



ผลกระทบของ COVID 19 ต่อการทำงาน

ผลกระทบ	New normal
<p>การเตรียมความพร้อมก่อนเปิดเรียน ป้องกัน COVID 19</p> <ul style="list-style-type: none">- การเตรียมภาชนะในการรับประทานอาหาร- การเว้นระยะห่าง- การให้ความรู้ด้านการดูแลสุขอนามัยส่วนบุคคล (ข้อมูล การลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง 21 พ.ค.63)	<ul style="list-style-type: none">- พัฒนาพฤติกรรมกรรมการสร้างสุขอนามัยที่ดี ของนักเรียน- พัฒนาการจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน- พัฒนาระบบการคัดกรองในโรงเรียน- พัฒนาการให้สุขศึกษาในโรงเรียน (พัฒนาตามคู่มือที่จัดทำขึ้นโดยกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการและสสส.)

ประเด็นในการ
ตรวจราชการ

Staff

- ความรู้การสร้าง
สุขอนามัยที่ดี

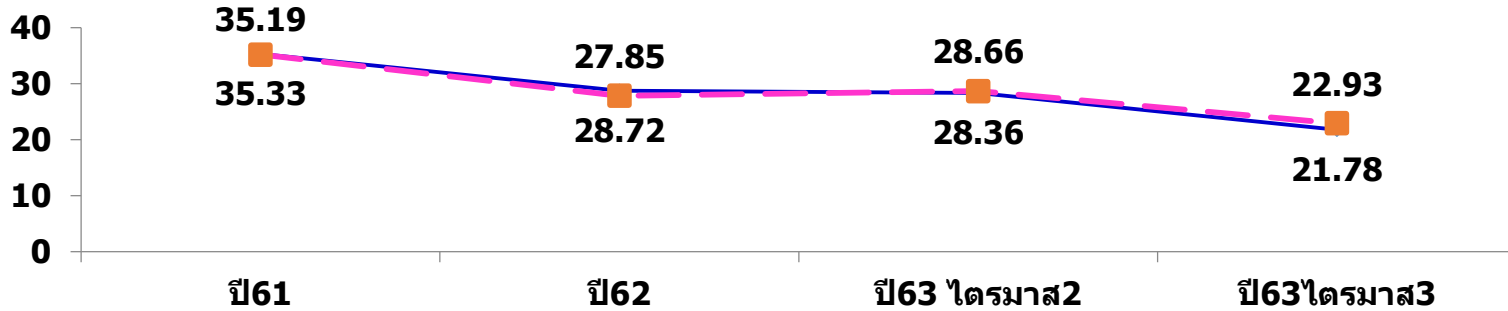
System

- ระบบการคัด
กรองในโรงเรียน
- การดูแลส่งต่อ
กลุ่มเสี่ยง

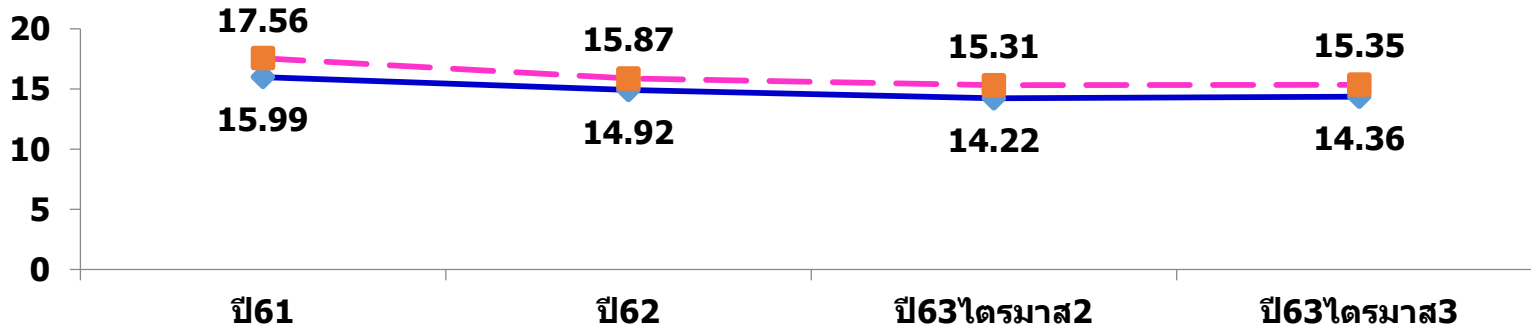
Structure

- การจัดห้องเรียน
- โรงอาหาร
- ห้องน้ำ
- การทิ้งขยะ

อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี แนวโน้มปี 2561-2563 เขตสุขภาพที่ 4

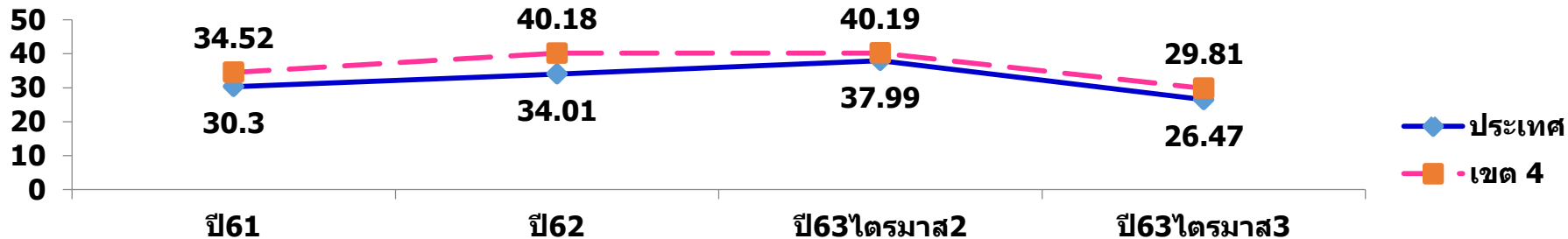


ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี แนวโน้มปี 2561-2563 เขตสุขภาพที่ 4



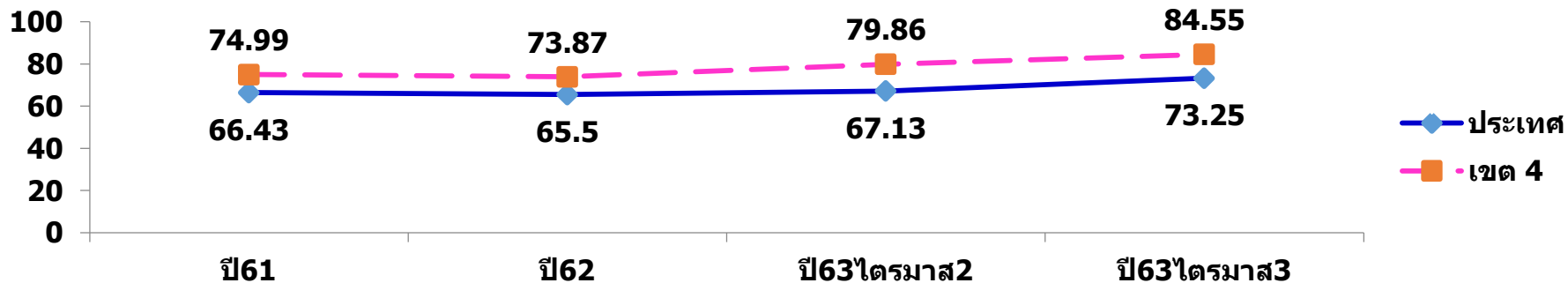
ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิด ด้วยวิธีสมัยใหม่ แนวโน้มปี 2561-2563 เขตสุขภาพที่ 4

เป้าหมาย
ร้อยละ 80



ร้อยละของหญิงไทยอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการ คุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร แนวโน้มปี 2561-2563 เขตสุขภาพที่ 4

เป้าหมาย
ร้อยละ 80



ผลกระทบของ COVID-19 ต่อการทำงาน

ผลกระทบ	New normal
- การเข้าถึงระบบบริการ	<ul style="list-style-type: none">- พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตรโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลมากขึ้น เช่น ลงทะเบียนขอรับบริการทางไลน์- พัฒนารูปแบบการให้คำปรึกษาด้านการคุมกำเนิดโดยใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่ เช่น ให้คำปรึกษาทางวิดีโอคอลผ่านสมาร์ทโฟน- พัฒนาการให้ความรู้เรื่อง HIV โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และทักษะชีวิตแก่วัยรุ่น เช่น พัฒนาเป็น VDO clip/Infographic ผ่านสมาร์ทโฟน

ประเด็นในการ
ตรวจราชการ

Staff

- ความรู้เรื่องการคุมกำเนิด
- ทักษะการให้คำปรึกษา

System

- การสำรองและบริหารจัดการเวชภัณฑ์
- คุมกำเนิด
- ระบบบริการ

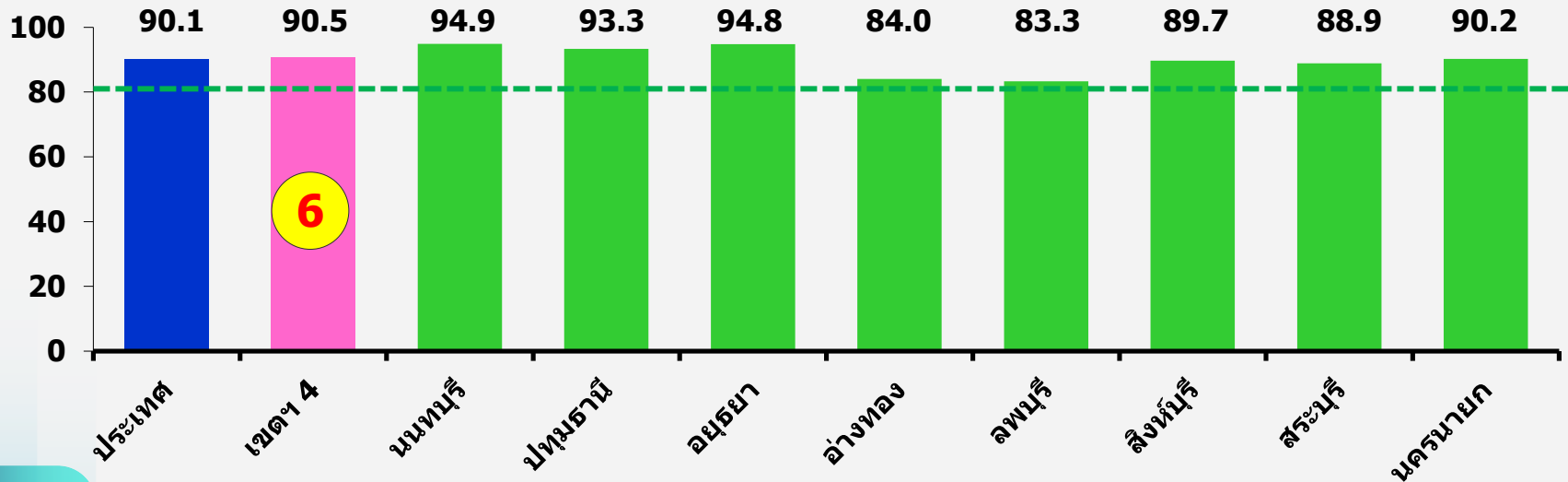
Structure

- การจัดสถานที่รับบริการ

ក្រុមវ័យស្នេហា

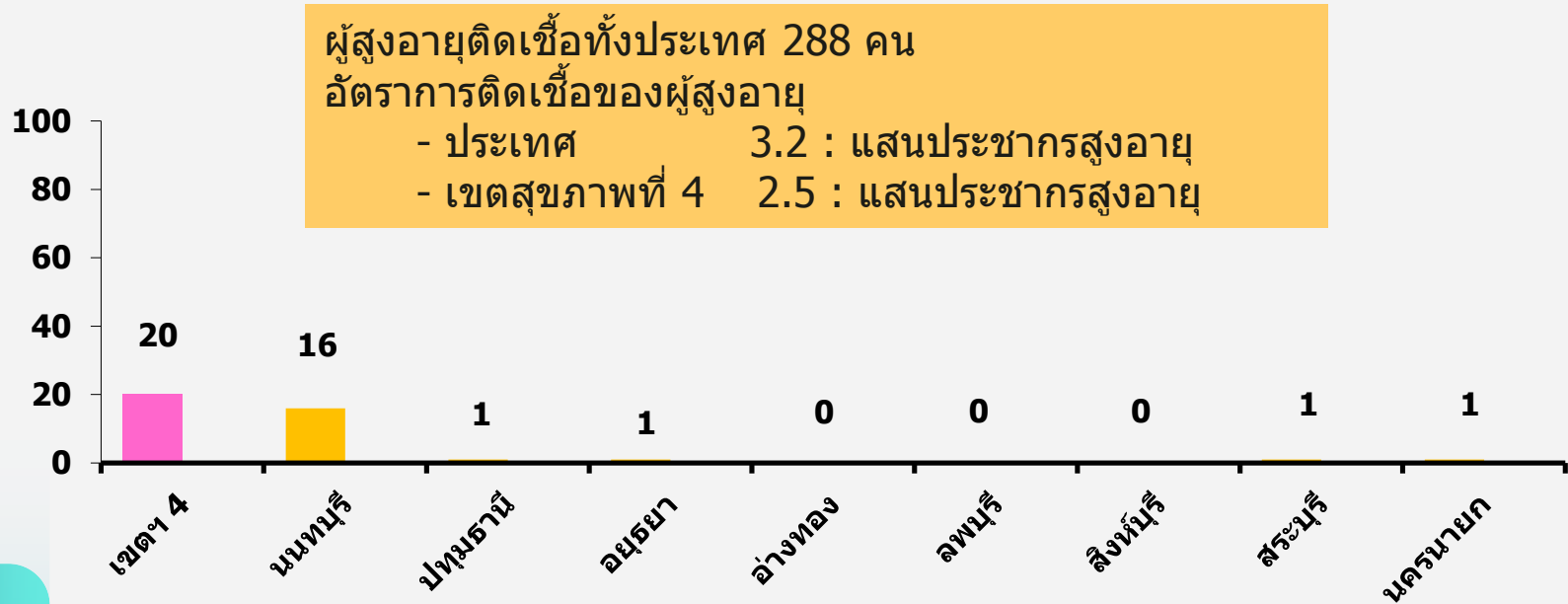


ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan ปีงบประมาณ 2563 (ต.ค.62 – เม.ย. 63) จำแนกรายจังหวัด (เป้าหมาย 80%)



แหล่งที่มา : โปรแกรม LTC กรมอนามัย ณ 26 พฤษภาคม 2563
ผู้สูงอายุพึ่งพิง สิทธิ UC ในตำบลเป้าหมาย LTC

จำนวนผู้สูงอายุติดเชื้อไวรัส COVID – 19 เขตสุขภาพที่ 4



ผลกระทบของ COVID-19 ต่อการทำงาน

ผลกระทบ	แนวทางแก้ไข
1. Care giver ผู้ป่วยและญาติ กังวลเรื่องการแพร่ระบาดของ covid-19	- สื่อสารเรื่องพฤติกรรมที่ต้องปฏิบัติผ่าน line , Facebook ,QR code ในชุดคุณอนามัย
2. การปฏิบัติงานของ Care giver ชะงัก จากความกังวลเรื่องการแพร่เชื้อ	- กรมอนามัยกำหนดแนวทางปฏิบัติและ สื่อสารไปยัง Care manager - ศูนย์อนามัยสนับสนุนกระเป๋าเยี่ยมและยาม เยี่ยม ให้ Care giver และพระอสงว.
3. ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมจะอยู่บ้านอย่างไร ให้มีความสุข	สื่อสารกิจกรรมที่ผู้สูงอายุปฏิบัติได้ - ผ่าน Line เครือข่าย Care manager - Facebook

สิ่งที่ต้องพัฒนาสู่ New Normal

ความรอบรู้ COVID 19

- ผู้สูงอายุและญาติ
- ผู้ให้บริการ

รูปแบบ/วิธีการ ทำงานใหม่

- วิธีการทำงานของ
CM CG ตามแนวทาง
ของกรมอนามัย

สิ่งแวดล้อม

- ในบ้าน
- ในชุมชน

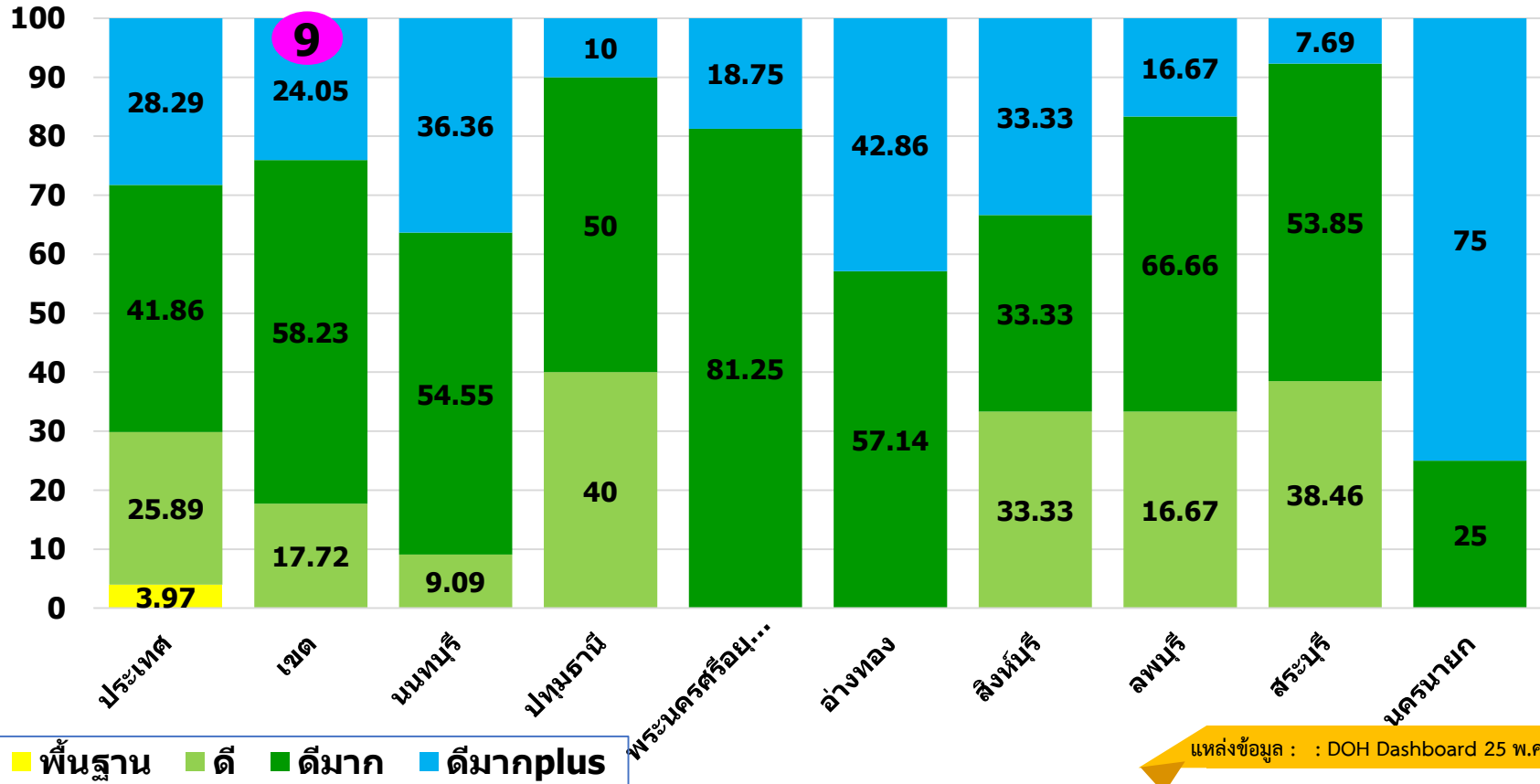
กลุ่มสิ่งแวดล้อม



กลุ่มงาน สิ่งแวดล้อม

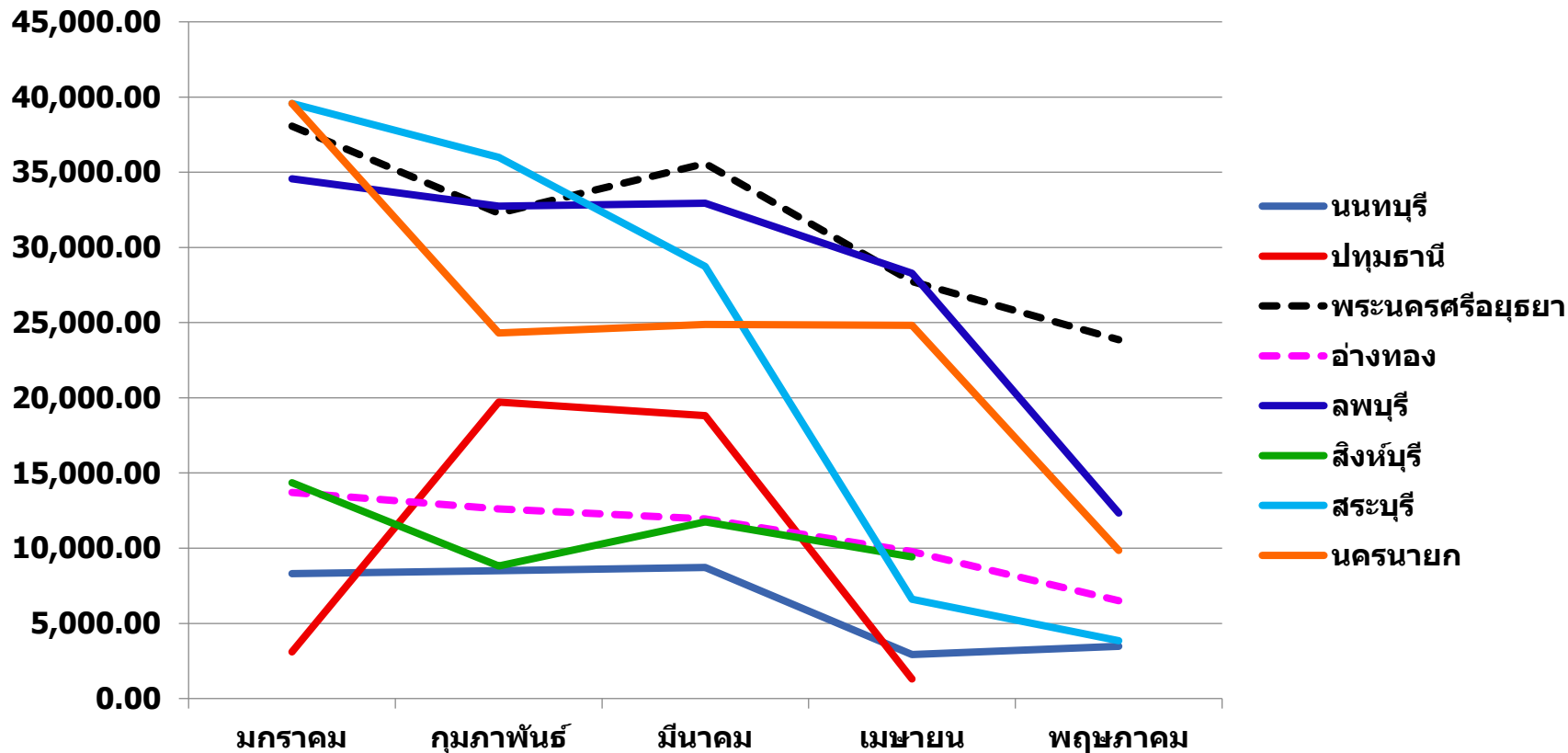
การพัฒนา GREEN & CLEAN Hospital ปีงบประมาณ 2563

เป้าหมาย 12 เดือน: รพ.ผ่านเกณฑ์ระดับ ดีมากร้อยละ 75 และระดับ ดีมาก Plus ร้อยละ 30
ผลงานรอบ 6 เดือน ดีมากร้อยละ 82.28 และระดับ ดีมาก Plus ร้อยละ 24.05

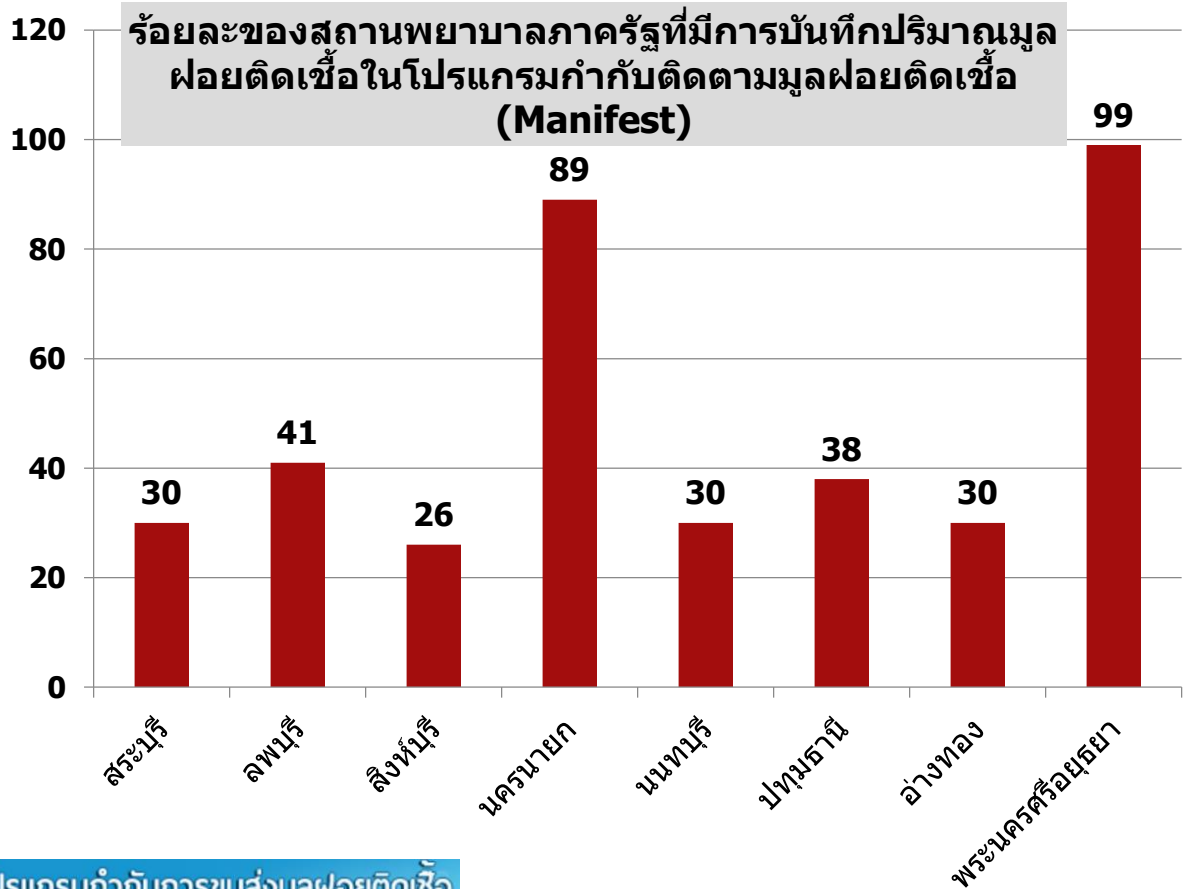




ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ เขตสุขภาพที่ 4 รายจังหวัด



ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐที่มีการบันทึกปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ ในโปรแกรมกำกับติดตามมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest)



ข้อจำกัดในการดำเนินการจัดการ
มูลฝอยติดเชื้อ

- บุคลากร (44%)
- การบันทึกข้อมูลในโปรแกรม Manifest (31%)
- ความรู้ (19%)
- งบประมาณ (6%)

ผลกระทบจาก COVID-19 ต่อการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital

ผลกระทบจากCOVID-19	แนวทางการดำเนินงาน
มูลฝอยติดเชื้อ	<ul style="list-style-type: none">- การกำกับติดตามผ่านระบบโปรแกรมกำกับติดตามมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest)- อบรมการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ / การใช้โปรแกรม Manifest
การจัดการน้ำเสีย	<ul style="list-style-type: none">- สนับสนุนการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ
การจัดการน้ำสะอาด	<ul style="list-style-type: none">- สนับสนุนการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำ- สนับสนุนการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ

กิจการหรือกิจกรรมได้รับการผ่อนปรนในระยะแรก



1. ตลาด



2. ร้านอาหาร/
แผงลอย



3. ซุปเปอร์มาร์เก็ต/
มินิมาร์ท



4. สวนสาธารณะ/
สนามกีฬา



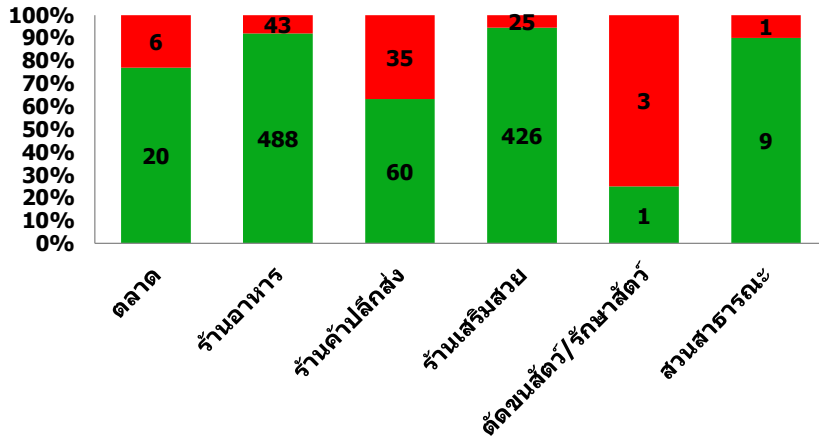
5. ร้านเสริมสวย /
ร้านตัดผม



6. ร้านตัดขนสัตว์และ
รับฝากสัตว์

Platform "Thai Stop COVID"

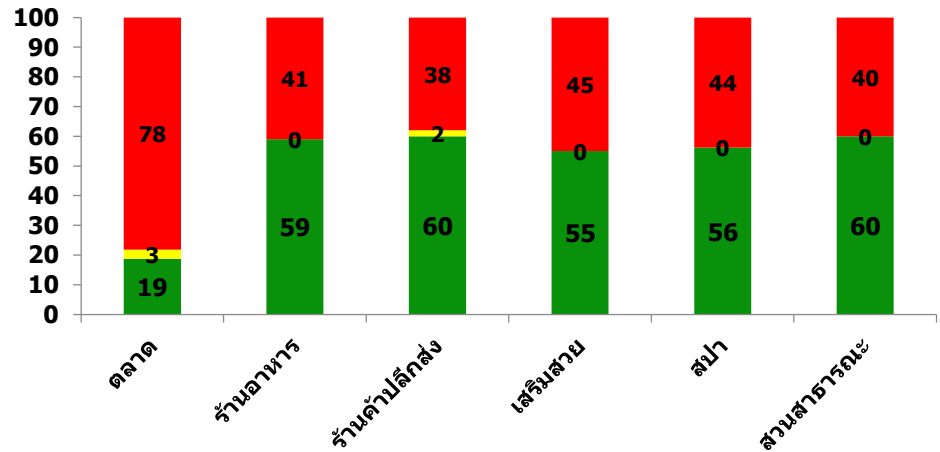
ผลการประเมินตนเองของผู้ประกอบกิจการ



N = 1,117 ■ ผ่าน ■ ไม่ผ่าน

เก็บข้อมูล ณ วันที่ 3 - 26 พ.ค. 63

ผลการประเมินเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของ COVID-19 เขตสุขภาพที่ 4



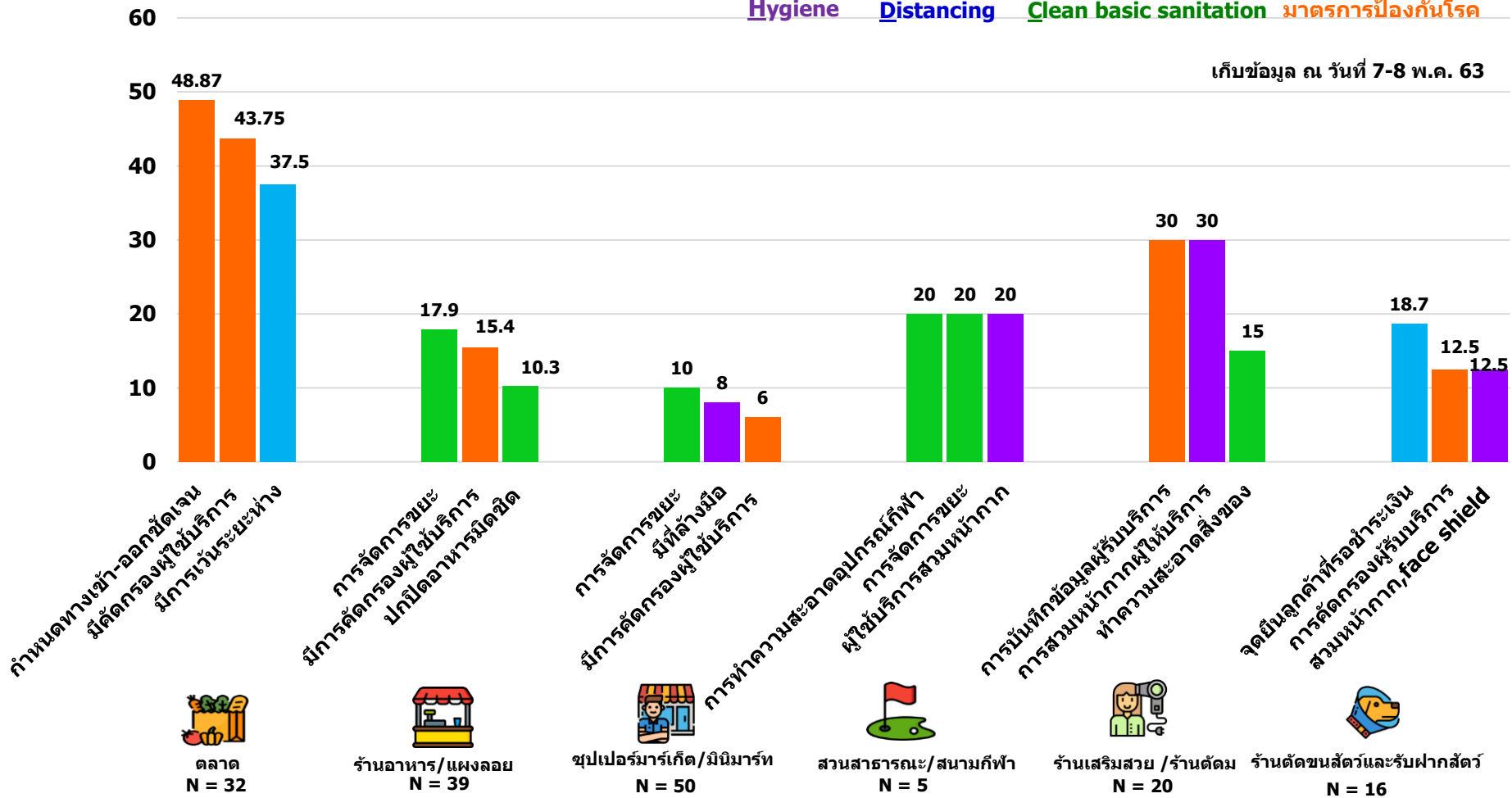
N = 162 ■ ดีเยี่ยม ■ พื้นฐาน ■ ไม่ผ่าน

เก็บข้อมูล ณ วันที่ 7-8 พ.ค. 63

มาตรการ 3 อันดับแรก ที่ไม่ผ่านมาตรฐาน

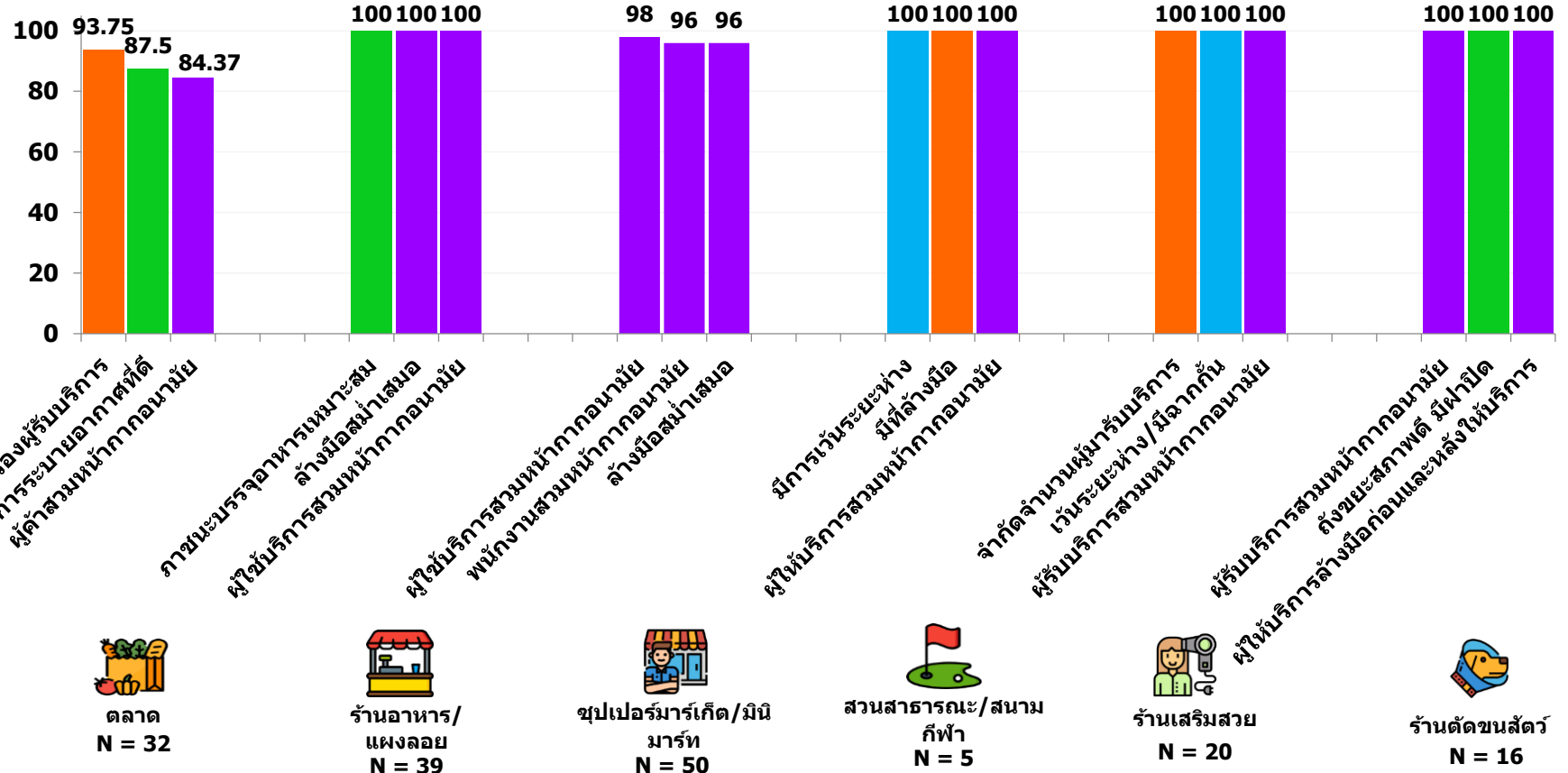
■ Hygiene
 ■ Distancing
 ■ Clean basic sanitation
 ■ มาตรการป้องกันโรค

เก็บข้อมูล ณ วันที่ 7-8 พ.ค. 63

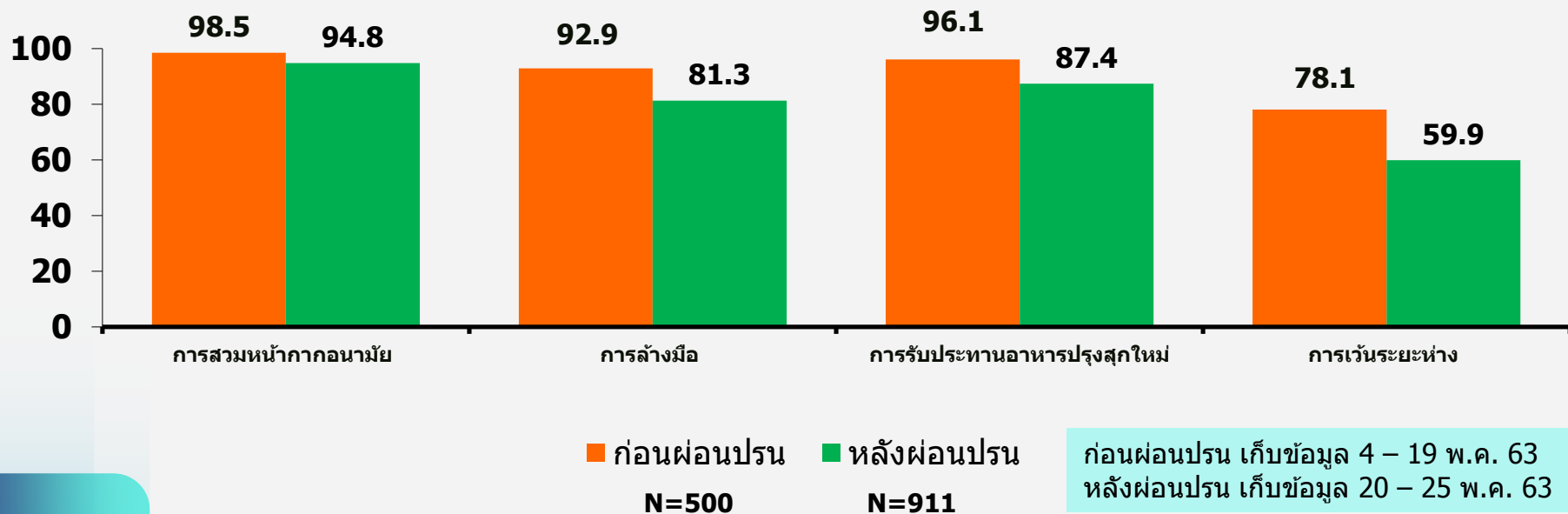


3 มาตรการหลักที่ดำเนินการได้ดี

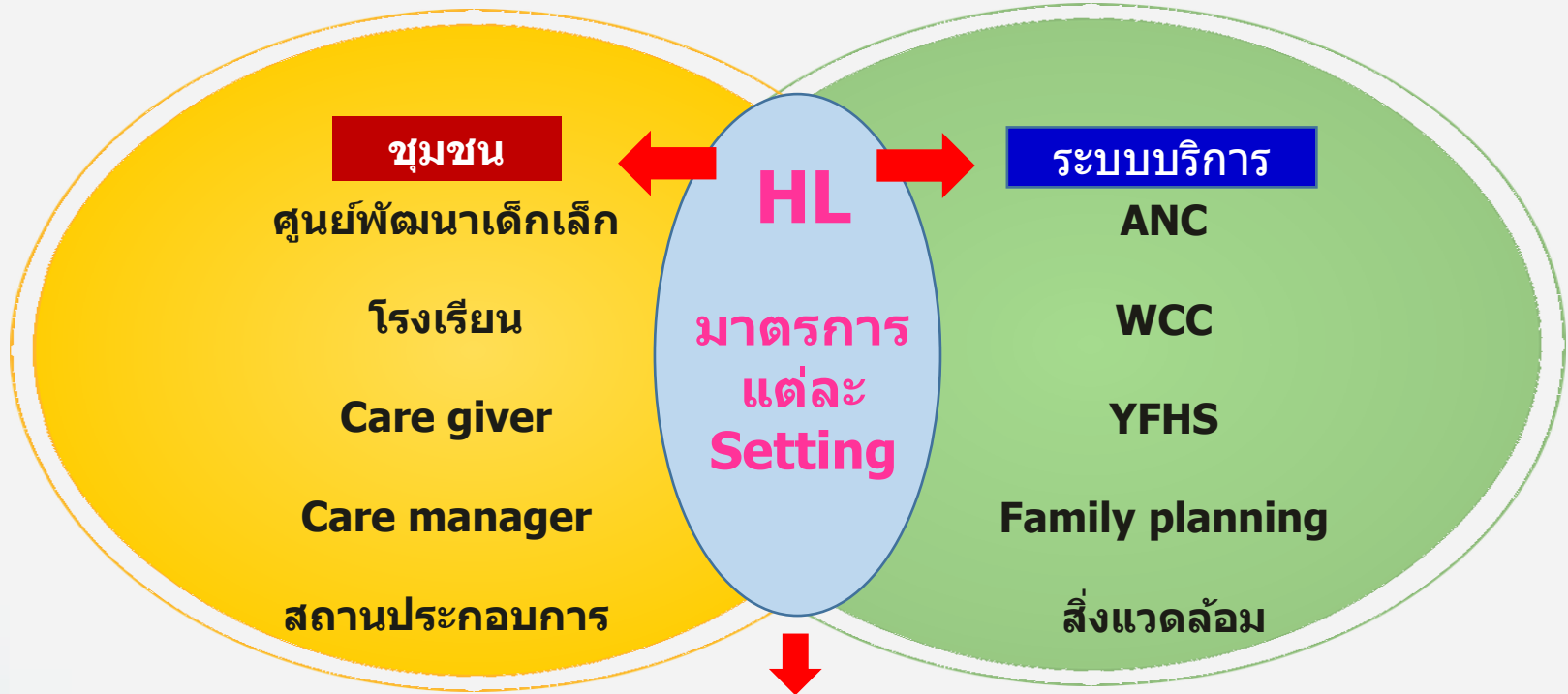
 Hygiene
  Distancing
  Clean basic sanitation
  มาตรการป้องกันโรค



ร้อยละพฤติกรรมความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันโรค COVID-19 ของประชาชน เขตสุขภาพที่ 4 เปรียบเทียบก่อนและหลังการผ่อนปรนระยะสอง



แหล่งที่มา : การสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ เกี่ยวกับการป้องกันโรค COVID-19 ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี



1. นโยบาย
2. กลไกการขับเคลื่อน
3. บุคลากร
4. ระบบ information , Refer , Service
5. Best Practice
6. ปัญหาอุปสรรค

ขอบคุณค่ะ

