

เอกสารประกอบการประชุม

แนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ

และอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ 2557

กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี



ระหว่างวันที่ 23 – 24 ธันวาคม 2556

ณ โรงแรมววกเหล็กฟาราไดส์ รีสอร์ท

อำเภอววกเหล็ก จ.สระบุรี

คำนำ

ยุทธศาสตร์การพัฒนานามัยแม่และเด็ก มุ่งเน้นการสร้างเสริมสุขภาพและพัฒนารูปแบบบริการ ส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็กที่มีคุณภาพ ภายใต้กรอบแนวคิด การเตรียมตัวของแม่ก่อนตั้งครรภ์ ด้วยภาวะโภชนาการที่ดี และตั้งครรภ์เมื่ออายุที่เหมาะสม การตรวจสุขภาพก่อนตั้งครรภ์ เมื่อตั้งครรภ์ฝากครรภ์เร็ว ได้รับการบริการคลอดที่ปลอดภัยตามมาตรฐาน หลังคลอดมีการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน ส่งต่อเชื่อมโยงขยายสู่ชุมชน แกนนำ ชุมชนต่างๆ ร่วมกันผลักดันให้เกิดเป็นแผนพัฒนาชุมชนตำบลนมแม่ เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว สร้างกตัญญูสังคมที่เอื้อต่อการพัฒนาเด็ก ให้เด็กได้รับการเลี้ยงดูที่เหมาะสม ส่งผลให้สุขภาพแข็งแรง ฉลาด อารมณ์ดี และมีความสุข

กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี ในฐานะหน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ ยุทธศาสตร์การพัฒนานามัยแม่และเด็ก ได้จัดทำเอกสารประกอบการประชุม “แนวทางการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ 2557” ขึ้น เพื่อให้ทราบถึงสถานการณ์ และ ความก้าวหน้าในการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ เอกสารประกอบด้วย 5 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 การสรุปและวิเคราะห์ผลงาน ปีงบประมาณ 2556

ส่วนที่ 2 ตัวชี้วัดอนามัยแม่และเด็ก ระดับกรมอนามัย ปีงบประมาณ 2557

ส่วนที่ 3 แผนการกำกับติดตามตัวชี้วัดตามบทบาทภารกิจของกรมอนามัย ปีงบประมาณ 2557

ส่วนที่ 4 แผนปฏิบัติการอนามัยแม่และเด็ก & Service plan ปีงบประมาณ 2557

ส่วนที่ 5 ภาคผนวก : ประเด็นหารืออื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในงานอนามัยแม่และเด็ก

คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า เอกสารฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อผู้ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงาน อนามัยแม่และเด็ก ตลอดจนช่วยสร้างความเข้าใจเพื่อให้มีการปฏิบัติงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน โดยมุ่งหวังให้การพัฒนาอนามัยแม่และเด็กเป็นไปตามมาตรฐาน อย่างมีคุณภาพ

คณะผู้จัดทำ

กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก

ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี

ธันวาคม 2556

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
❖ การสรุปและวิเคราะห์ผลงานอนามัยแม่และเด็ก ปีงบประมาณ 2556	4 – 16
○ งานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว	5
○ งานป้องกันและควบคุมโรคธาลัสซีเมีย	6 - 7
○ งานเอดส์ในแม่และเด็ก	7 - 9
○ งานควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน	9 - 10
○ งานโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์และเด็กอายุ 0 – 5 ปี	10 - 11
○ งานส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยและศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ	11 - 15
○ งานตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว	15 - 16
❖ ตัวชี้วัด อนามัยแม่และเด็ก ระดับกรมอนามัย	17 – 37
❖ แผนการกำกับติดตามตัวชี้วัด ตามภารกิจของกรมอนามัย ปีงบประมาณ 2557	38 – 40
❖ ตัวชี้วัด/แผนปฏิบัติการ งานอนามัยแม่และเด็ก และ Service plan 2557	41 – 48
❖ ภาคผนวก : ประเด็นหารืออื่นๆที่เกี่ยวข้องในงานอนามัยแม่และเด็ก	49 – 66
○ รูปแบบการประเมินโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง	
○ รูปแบบการประเมิน ANC LR WCC คุณภาพ ประจำปีงบประมาณ 2557	
○ แนวทางดำเนินงานพัฒนาการเด็กปฐมวัยและศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ ในปีงบประมาณ 2557	
○ รูปแบบการประเมินรับรองตำบลนมแม่ ในปีงบประมาณ 2557	
○ ความครอบคลุมการส่งรายงานเพื่อกำกับติดตามงานอนามัยแม่และเด็ก	
○ ข้อเสนอแนะที่พบ “ประเด็นการใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก”	
○ สรุปจำนวนโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทองปี 2551-2556	

สรุปและวิเคราะห์ผลงาน

❖ โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว

1. สรุปผลการดำเนินงานภาพรวมเขต ปีงบประมาณ 2551 – 2556

ลำดับ	จังหวัด	จำนวน รพ. ทั้งหมด	จำนวนและร้อยละโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินระดับทอง (ใหม่)						รวมทั้งหมด	
			ปี 2551	ปี 2552	ปี 2553	ปี 2554	ปี 2555	ปี 2556	ผ่าน	คงเหลือ
1	อุบลราชธานี	22 แห่ง	4 (18.2)	8 (36.4)	3 (13.1)	6 (27.3)	1 (5.0)	0	22 (100)	0
2	ศรีสะเกษ	19 แห่ง	2 (11.1)	3 (16.7)	1 (5.6)	6 (33.3)	3 (16.7)	1 (5.6)	16 (84.2)	3 (15.8)
3	อำนาจเจริญ	7 แห่ง	2 (28.6)	1 (14.3)	1 (14.3)	3 (42.9)	0	0	7 (100)	0
4	ยโสธร	9 แห่ง	2 (22.2)	2 (22.2)	1 (11.1)	4 (44.4)	0	0	9 (100)	0
5	สกลนคร	19 แห่ง	7 (36.8)	7 (36.8)	3 (15.8)	2 (10.6)	0	0	19 (100)	0
6	นครพนม	11 แห่ง	1 (9.1)	4 (36.4)	2 (18.2)	3 (27.3)	0	0	10 (90.9)	1 (9.1)
7	มุกดาหาร	7 แห่ง	1 (14.3)	3 (42.9)	1 (14.3)	2 (28.6)	0	0	7 (100)	0
รวม		94 แห่ง	19 (20.4)	28 (30.1)	12 (12.9)	26 (28.0)	4 (4.3)	1 (4.3)	90 (96.8)	4 (4.2)

2. วิเคราะห์ผลการดำเนินงานที่เป็นปัญหา

- โรงพยาบาลบางแห่งไม่ได้ดำเนินงาน โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวต่อเนื่อง หรือ คงสภาพตามมาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง
- การส่งรายชื่อ/ผลการประเมินระดับจังหวัด จะส่งผลให้ศูนย์อนามัย ในช่วงไตรมาสสุดท้าย ทำให้การประเมินของทีมระดับเขต จำกัดเวลาอยู่เฉพาะในช่วงไตรมาสสุดท้ายเท่านั้น
- โรงพยาบาลบางแห่ง ผลลัพธ์การดำเนินงานไม่ผ่านตามเกณฑ์เป้าหมาย
- เกณฑ์ รพ.สายใยรักแห่งครอบครัว มีการปรับเกณฑ์ใหม่ สสจ. / รพ. ได้รับทราบเกณฑ์ช้า ทำให้เกิดความล่าช้าในการขอรับการประเมิน

3. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาจากศูนย์เขต

- ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลฯ มีการปรับแผนการออกประเมินประจำปี 2557 เพื่อเป็นการลดเกิดข้อจำกัดทางด้านเวลา/ช่วงของการประเมิน
- MCH board / ทีมประเมินระดับจังหวัด ควรเป็นพี่เลี้ยงในการพัฒนาโรงพยาบาลให้ได้ตามมาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง และควรมีการติดตามกำกับอย่างต่อเนื่องเพื่อร่วมพัฒนาและแก้ไขปัญหาในประเด็นที่ไม่ผ่านตามมาตรฐาน

❖ การป้องกันและควบคุมโรคธาลัสซีเมีย

1. สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2556

กิจกรรม/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
		(ร้อยละ)
1. หญิงตั้งครรภ์ รายใหม่ ตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย	ร้อยละ 80	97.3
- ตรวจคัดกรองก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์		56.1
2. หญิงตั้งครรภ์ ที่มีผลตรวจคัดกรองธาลัสซีเมียผิดปกติ		39.1
3. สามี ได้รับการตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย		55.2
4. สามี ที่มีผลตรวจคัดกรองธาลัสซีเมียผิดปกติ		23.3
5. คู่เสี่ยง ได้รับการส่งตรวจยืนยัน ด้วยวิธี Hb typing, PCR		17.0
6. คู่เสี่ยง ได้รับการส่งตรวจวินิจฉัยก่อนคลอด (PND)		1.84
7. พบทารกในครรภ์เป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง		0.43
- Bart's hydrop fetalis		50
- Homozygous B		11.1
- B-thal/Hb E		22.2
8. ยุติการตั้งครรภ์		44.4

2. วิเคราะห์ผลการดำเนินงานที่เป็นปัญหา

2.1 ด้านระบบบริการ

- ระบบการตรวจคัดกรองมีความซับซ้อนในสถานบริการบางแห่ง เช่น การตรวจทั้ง OF, MCV
- ไม่มีระบบติดตามหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นคู่เสี่ยง กรณีฝากครรภ์ที่สถานบริการเอกชน/คลินิก

2.2 ด้านบุคลากร

- บุคลากรผู้ให้บริการในแผนกฝากครรภ์ ส่วนหนึ่งไม่สามารถแปลผลการตรวจยืนยันได้ ทำให้ไม่ทราบว่า หญิงตั้งครรภ์และสามี เป็นคู่เสี่ยงหรือไม่
- บุคลากรบางส่วน (รพ.สต.) ยังไม่เข้าใจในระบบการส่งต่อเพื่อตรวจยืนยัน และตรวจวินิจฉัยก่อนคลอด
- บุคลากรผู้ปฏิบัติงานในแผนกฝากครรภ์ ส่วนหนึ่งยังไม่สามารถให้บริการปรึกษาทางพันธุศาสตร์ธาลัสซีเมียได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2.3 ด้านการกำกับติดตามข้อมูลรายงาน

- การกรอกข้อมูลรายงานไม่ครบถ้วนทุกกิจกรรม/ตัวชี้วัด อาจเนื่องมาจากความเข้าใจในประเด็นกิจกรรม/ตัวชี้วัด ไม่ถูกต้อง ไม่ตรงกัน
- กรอกข้อมูลไม่ครบทุกแห่ง

3. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาจากศูนย์เขต

- CUP ควรมีการทบทวนระบบการให้บริการป้องกันและควบคุมโรคธาลัสซีเมีย เพื่อจัดให้เป็นบริการแบบครบวงจร และช่วยสนับสนุน/ควบคุม กำกับ การจัดระบบบริการให้กับสถานบริการในเขตรับผิดชอบ ให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด
- สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพ/อบรมฟื้นฟูเรื่องธาลัสซีเมีย/การให้การศึกษา ให้กับบุคลากรอย่างทั่วถึง ทุกระดับ
- มีระบบในการกำกับติดตามงานธาลัสซีเมียในระดับจังหวัด ที่มีความต่อเนื่อง การสะท้อนข้อมูลกลับลงสู่พื้นที่ ในส่วนข้อมูลที่เป็นปัญหา เพื่อวางแผนหาแนวทางในการแก้ไข/บริหารจัดการปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

❖ งานเอดส์ในแม่และเด็ก

1. สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2555 - 2556

กิจกรรม/ตัวชี้วัด	ปี 2555 (ร้อยละ)	ปี 2556 (ร้อยละ)
หญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อเอชไอวี ร้อยละ 0.65	0.35	-
ทารกติดเชื้อเอชไอวี ร้อยละ 3.2	1.75	-
หญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อเอชไอวี ร้อยละ 0.6	-	0.44
ทารกติดเชื้อเอชไอวี ร้อยละ 2.0	-	0.79

2. วิเคราะห์ผลการดำเนินงานที่เป็นปัญหา

2.1 การให้การปรึกษาแบบคู่

- การให้บริการยังไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ เช่น รพ.สต. , รพช. เป็นต้น
- ผู้ให้บริการมีภาระงานมาก
- สถานที่บริการคับแคบ
- ขาดสื่อประกอบการให้บริการ

2.2 ระบบติดตามผลการดำเนินงานเพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก (PHIMS) version 3.1

- ครอบคลุมของการส่งรายงาน ยังน้อย
- ความถูกต้องของรายงาน
- ผู้บันทึกรายงานยังไม่ผ่านการอบรม ทำให้ส่งข้อมูลไม่ถูกต้อง
- ผู้รับผิดชอบงานและผู้บันทึกข้อมูลอยู่คนละกลุ่ม/ฝ่าย ทำให้การประสานส่งต่อข้อมูลมีความล่าช้า และเกิดข้อผิดพลาด
- การไม่เข้าใจในคำนิยาม ของข้อมูลแต่ละข้อ
- ขาดการลงนิเทศติดตามจากศูนย์เขตและส่วนกลาง
- การส่งงานเป็นระบบออนไลน์ ซึ่งทำให้การสื่อสารระหว่างส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค น้อยลง ขาดการติดต่อสื่อสารที่สามารถเสนอแนะปัญหา อุปสรรคต่างๆ ได้เหมือนเคย

2.3 การจัดสรรนมผสม

- ช่วงต้นปีได้รับการจัดสรรนมผสมในปริมาณที่ค่อนข้างมาก เนื่องจากได้รับสนับสนุนนมผสมชดเชยมาจากช่วงที่เกิดน้ำท่วม และในช่วงที่ 2 ได้รับนมผสมเพิ่ม ทำให้นมผสมมีจำนวนมากขึ้นเท่าตัว และเกิดปัญหานมผสมล้นคลัง ซึ่งต้องรีบบริหารจัดการให้ทันก่อนนมผสมหมดอายุ โดยเฉพาะนมสูตร 1 จึงได้ประสานจังหวัดในการบริหารจัดการให้ทั่วถึงและทันทั่วถึง
- ครอบคลุมในการส่งรายงานนมผสมมีน้อย

2.4 โครงการ Childlife

- พยาบาลและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการให้บริการเด็กกลุ่มเป้าหมายจาก รพช. , รพ.สต. และคณะทำงานอื่นๆ ไม่ทราบช่องทาง/แหล่งความช่วยเหลืออื่น ๆ สำหรับเด็กที่อาจอยู่ในภาวะที่ต้องการความช่วยเหลือเร่งด่วนเช่นกัน
- หน่วยงานในพื้นที่ (เช่น รพ.สต.) ไม่รับทราบเกี่ยวกับโครงการอย่างเป็นทางการทำให้การประสานงานในระดับพื้นที่ไม่มีความคล่องตัว
- สมาชิกคณะทำงานฯ ยังไม่เห็นความสำคัญของงาน สมาชิกมีภารกิจมากอยู่แล้วทำให้สมาชิกที่ทำงานจริง ๆ เหลือเพียงไม่กี่คน ส่งผลกระทบต่องาน (เช่น ไม่เก็บข้อมูล ไม่ร่วมจัดกิจกรรม)
- การจัดกิจกรรมไม่มีการประเมินผลว่าได้นำไปใช้ประโยชน์อย่างไรต่อ
- ระบบการส่งต่อไม่ต่อเนื่อง ด้วยปัญหาทางเศรษฐกิจและการทางครอบครัว
- การส่งต่อข้อมูลภายในโรงพยาบาลไม่ดีเท่าที่ควร

3. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาจากศูนย์เขต

- 3.1. ควรผลักดันการให้การศึกษาแบบคู่ๆ เป็นนโยบาย โดยบูรณาการงานเข้ากับงานอนามัยแม่และเด็ก
- 3.2. ควรพัฒนาหลักสูตรการให้การศึกษาแบบคู่เพื่อตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี สำหรับหญิงตั้งครรภ์ และสามี เข้าสู่คลินิกยาด้านไวรัสสำหรับบุคคลทั่วไป เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงบริการการรับรู้สถานะ และการดูแลของผู้รับบริการ
- 3.3. สิ่งที่ทำให้เกิดความสำเร็จในการดำเนินงาน คือการรับรู้และเข้าใจในนโยบายของผู้บริหารทั้งในระดับจังหวัด(สสจ.) / อำเภอ(สสอ.) / รพ.สต. / อสม. / องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
- 3.4. ปัจจัย ปัญหา อุปสรรค ซึ่งท้าทายและส่งผลต่อการดำเนินงาน คือ การจัดระบบส่งต่อ / ระบบการช่วยเหลือเด็กในจังหวัดที่ชัดเจน เป็นรูปธรรมและปฏิบัติได้จริง ตลอดจนการนำข้อมูลและสภาพปัญหาเด็ก สู่การวางแผนเพื่อแก้ไขในคณะกรรมการคุ้มครองเด็กจังหวัด
- 3.5. โอกาสที่ทำให้สำเร็จในการดำเนินงาน คือ การเป็นเครือข่ายที่ดีในการทำงานกับผู้รับผิดชอบงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

❖ งานควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน

1. สรุปผลการดำเนินงานภาพรวมเขต ปีงบประมาณ 2554-2556

กิจกรรม/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน(ร้อยละ)		
		ปี 2554	ปี 2555	ปี 2556
ร้อยละของทารกที่มีค่า TSH > 11.2 mU/L	ไม่เกินร้อยละ 3	12.4	9.9	8.1
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่มีปริมาณไอโอดีนในปัสสาวะ<150 µg/l	ไม่เกินร้อยละ 50	44.3	49.2	50.9
ร้อยละหมู่บ้าน/ชุมชนไอโอดีน	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	40.5	44.9	56.2
ร้อยละครัวเรือนใช้เกลือเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90	44.9	89.4	90.9
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน	ร้อยละ100	100	100	100

2. วิเคราะห์ผลการดำเนินงานที่เป็นปัญหา

- 2.1 การเก็บปัสสาวะในหญิงตั้งครรภ์ส่งตรวจที่ศูนย์อนามัยฯก่อนข้างเข้าทำให้ส่งรายงานผลการตรวจให้กรมอนามัยช้ากว่าเวลาที่กำหนด

2.2 ข้อมูลการแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศไอโอดีนไม่สอดคล้องกัน เช่น อัตราหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเสริมไอโอดีน/ร้อยละหมู่บ้าน/ชุมชนไอโอดีนกับปริมาณไอโอดีนในปัสสาวะของหญิงตั้งครรภ์<150 µg/l

2.3 ตัวชี้วัดไม่อยู่ในการตรวจราชการทำให้ผู้ปฏิบัติงานระดับพื้นที่ให้ความสำคัญน้อยลง

3. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาจากศูนย์เขตฯ

จังหวัดควรควรมีการสะท้อนข้อมูลกลับให้พื้นที่รับทราบเป็นระยะๆ มีการกำกับติดตาม และกระตุ้นให้เกิดกระแสให้พื้นที่มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

❖ งานโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์และเด็กอายุ 0-5 ปี

1. สรุปผลการดำเนินงานภาพรวมเขต ปีงบประมาณ 2554-2556

กิจกรรม/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน(ร้อยละ)		
		ปี 2554	ปี 2555	ปี 2556
1.ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม	ไม่เกินร้อยละ 7	8.9	8.7	8.7
2.ร้อยละการบริการฝากครรภ์คุณภาพ (ANCคุณภาพ)	ร้อยละ70	-	-	17.02
3.ร้อยละคลินิกเด็กดีคุณภาพ (WCCคุณภาพ)	ร้อยละ70	-	-	17.02
4.ภาวะโภชนาการเด็กอายุ 0-5 ปี				
-นน./อายุ ตามเกณฑ์		79.8	87.2	-
-ส่วนสูง/อายุตามเกณฑ์		79.5	84.4	-
-รูปร่างสมส่วน		83.7	84.8	-
-ส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน	ร้อยละ 70			
-เด็กอายุ 0-2 ปี		-	-	76.6
-เด็กอายุ 3-5 ปี		-	-	78.2
5.โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังภาวะโภชนาการหญิงตั้งครรภ์และการเจริญเติบโตของเด็กอายุแรกเกิด-18 ปี		ดำเนินการใน 2 จังหวัด (มุกดาหาร/ยโสธร)	ขยายเพิ่มพื้นที่ใน 2 จังหวัด (มุกดาหาร/ยโสธร)	

กิจกรรม/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน(ร้อยละ)		
6.องค์กรส่งเสริมเด็กไทยเติบโตเต็มศักยภาพ	จังหวัดละ 1 แห่ง	-	ไม่มีผ่าน การรับรอง	ผ่านการ รับรอง 6 แห่ง (มุกดาหาร/ ยโสธร)

2. วิเคราะห์ผลการดำเนินงานที่เป็นปัญหา

2.1 มีการปรับตัวชี้วัดภาวะโภชนาการเด็กอายุ 0-5 ปี(ปี 2556)ทำให้จังหวัดไม่มีข้อมูล/ได้ข้อมูลช้า

2.2 ผลจากการที่ผู้บริหารกระทรวงกำหนดให้ใช้ข้อมูลจาก 43 แห่งทำให้บางจังหวัดไม่สามารถดึงข้อมูลได้ครบถ้วน/ข้อมูลที่ได้ไม่น่าเชื่อถือ

2.3 งบประมาณในการขยายการดำเนินงานโครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังภาวะโภชนาการหญิงตั้งครรภ์และการเจริญเติบโตของเด็กอายุแรกเกิด-18 ปี/ และโครงการองค์กรส่งเสริมเด็กไทยเติบโตเต็มศักยภาพ มีค่อนข้างน้อย

3. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาจากศูนย์เขตฯ

3.1 ทุกจังหวัดควรมีการกำกับให้ผู้ปฏิบัติงานบันทึกข้อมูลใน 43 แห่ง ให้ครบถ้วนและถูกต้อง

3.2 ทุกจังหวัดควรทำความเข้าใจกับพื้นที่ในประเด็นตัวชี้วัดใหม่ให้เข้าใจถูกต้องและเป็นไปในแนวทางเดียวกัน

3.3 เสนอให้จังหวัดพิจารณาขยายการดำเนินงานตามโครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังภาวะโภชนาการหญิงตั้งครรภ์และการเจริญเติบโตของเด็กอายุแรกเกิด-18 ปี/ และโครงการองค์กรส่งเสริมเด็กไทยเติบโตเต็มศักยภาพ ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่

❖ งานส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย

1. สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2554-2556

กิจกรรม/ตัวชี้วัด	ผลงาน			
	2554	2555	2556	
			0-2ปี	3-5 ปี
ร้อยละของพัฒนาสมวัย (ข้อมูลจากการรายงาน)	98.38	98.70	98.80	98.13

2. ข้อเสนอแนะการดำเนินงานพัฒนาการเด็ก

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการสมวัยที่ใช้ในการรายงานผลในเวที ตรวจราชการนั้น ส่วนใหญ่จะอยู่ที่ร้อยละ 90 ขึ้นไป แตกต่างจากการเก็บข้อมูลพัฒนาการในระดับประเทศ และการเก็บข้อมูลด้วยอนามัย 55 ในการประกวดศูนย์เด็กเล็กคุณภาพของศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี พบว่าเด็ก 10 จะมีพัฒนาการสมวัย เฉลี่ยประมาณ 6 คน ต่ำสุด 3 คน สูงสุด 8 คน ในศูนย์เด็ก 14 แห่งในเขตพื้นที่รับผิดชอบอาจเนื่องมาจาก

1. เจ้าหน้าที่ให้ความสำคัญกับการตรวจพัฒนาการน้อย ใช้วิธีการสังเกตและซักถามผู้ปกครองแทนการใช้เครื่องมือในการประเมินพัฒนาการเด็กซึ่งการกระทำดังกล่าวทำให้เด็กได้รับการประเมินแบบไม่ถูกต้อง ลงผลไม่ถูกต้องและเด็กไม่ได้รับการแก้ไขปัญหาย่างทันทั่วทั้งที่

2. การเก็บข้อมูลพัฒนาการส่วนใหญ่ จะเก็บข้อมูลในคลินิกเด็กดี ซึ่งเป็นเด็กเล็กเป็นส่วนใหญ่ ทำให้ผลการประเมินพัฒนาการมีพัฒนาการสมวัยเป็นส่วนใหญ่ดังนั้นเพื่อให้เกิดข้อมูลที่เป็นจริงในการเก็บข้อมูล พัฒนาการเด็กปฐมวัย (เด็กปฐมวัย หมายถึง เด็กตั้งแต่แรกเกิด ถึง 5 ปี) จึงควรทำการเก็บข้อมูลเด็กในทุกกลุ่มอายุ โดยแบ่งเก็บในคลินิกเด็กดี ในเด็กกลุ่มอายุแรกเกิด ถึง 2 ปี และเก็บในศูนย์เด็กเมื่อเด็กมีอายุ 2 ปีขึ้นไป ถึง 5 ปี

3. อุปกรณ์ในการประเมินพัฒนาการเด็ก จำเป็นต้องมีการเก็บให้พื้นมือเด็ก (ไม่ใช่ของเล่นเด็ก)และควรมีการตรวจสอบ ทำความสะอาดหลังการใช้สม่ำเสมอ แต่จากการสุ่มประเมินรพสต.บางแห่งขาดอุปกรณ์ในการประเมินพัฒนาการ หรือมีอุปกรณ์แต่ไม่ยอมใช้(ยังอยู่ในถุง) ทำให้ต้องทำการประเมินโดยการสอบถามและการสังเกต

4. การให้บริการคลินิกเด็กดีส่วนใหญ่เน้น เรื่องการป้องกันโรคเป็นหลัก เนื่องจากบุคลากรมีจำกัด และผู้รับบริการเยอะ ดังนั้นควรมีการเพิ่มวันในการให้บริการคลินิกเด็กดี หรือแยกวันในการให้บริการวัคซีน และวันในการให้บริการประเมินพัฒนาการ หรืออาจมีการจัดโมบายในการจัดกิจกรรมคลินิกเด็กดีในพื้นที่ใกล้เคียงกัน เช่น ตำบลที่มีรพ.สต.มากกว่า 1 แห่ง อาจสลับวันกันในการทำคลินิกเด็กดี คนละสัปดาห์ เพื่อให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในรพสต.ข้างเคียงได้มีโอกาสได้ช่วยเพื่อนในการทำกิจกรรมคลินิกเด็กดีคุณภาพ เพิ่มคนทำงาน เพิ่มคุณภาพงาน

❖ งานศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ

1. สรุปผลดำเนินงาน ปี 2554-2556

ผลการดำเนินงานศูนย์เด็ก	2554 (แห่ง)	255 (แห่ง)	2556 (ผลงานศูนย์เด็กเล็ก ดี+ ดีมาก) (แห่ง)
ดีมาก	707	751	ผ่านเกณฑ์ = 2,245
ดี	1,285	1,405	

ผลการดำเนินงานศูนย์เด็ก	2554 (แห่ง)	255 (แห่ง)	2556 (ผลงานศูนย์เด็กเล็ก ดี+ ดีมาก) (แห่ง)
พื้นฐาน	860	57	ไม่ผ่านเกณฑ์ = 698
ปรับปรุง	73	40	

*หมายเหตุ ข้อมูลจากการตรวจราชการ ปี 2554-2556

ข้อมูลจำนวนศูนย์เด็กเล็กที่ได้ผ่านการประเมินโดยใช้แบบประเมินศูนย์เด็กเล็กคุณภาพในแต่ละจังหวัด ดังนี้(ข้อมูลจากผู้รับผิดชอบงานศูนย์เด็กเล็ก ปีงบประมาณ 2556)

จังหวัด	จำนวน (แห่ง)
ศรีสะเกษ	8
อำนาจเจริญ	14
ยโสธร	2
อุบลราชธานี	ยังไม่ทราบจำนวน
มุกดาหาร	85
นครพนม	14
สกลนคร	18

2. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ

- 2.1 แบบประเมินศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ เป็นแบบประเมินใหม่ ส่วนใหญ่ศูนย์เด็กเล็กยังไม่รู้จักและยังไม่เข้าใจเกณฑ์การประเมินและการลงข้อมูลในแบบประเมิน ทำให้หลายจังหวัดยังไม่สามารถดำเนินการเก็บข้อมูลได้
- 2.2 แบบประเมินศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ มีการกำหนดเกณฑ์ในการประเมินค่อนข้างละเอียด แต่เกณฑ์การให้คะแนนไม่ชัดเจน มีการกำหนดคะแนนเฉพาะในข้อใหญ่ๆ แต่ในข้อย่อยๆไม่ระบุคะแนนทำให้เกิดความสับสนในการให้คะแนน และไม่เป็นมาตรฐานเดียวกันทั่วทั้งเขต
- 2.3 จากการดำเนินการประกวดศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ ปี 56 พบว่า เกณฑ์การประกวดที่ได้คะแนนต่ำที่สุดคือด้านพัฒนาการและการเรียนรู้ตามช่วงวัยตามเกณฑ์อายุโดยครูพี่เลี้ยง ร้อยละ 53.68 รองลงมาคือ ด้านอนามัยช่องปาก ร้อยละ 60.66 และอันดับ 3 คือ ด้านบุคลากร ร้อยละ 67.57 คล้ายคลึงกับการประเมินศูนย์เด็กเล็กน่ายุ่ ยอดเยี่ยม ปลอดภัย สุขภาพจิตดีปี 2555 คือเกณฑ์การประกวดที่มีคะแนนต่ำสุดคือด้านพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 50.5 รองลงมาคือ เกณฑ์ด้านฐานข้อมูล ร้อยละ 58.8 และอันดับ 3 คือ เกณฑ์ผู้ดูแลเด็ก ร้อยละ 60.4 แสดงว่าในศูนย์เด็กเล็กคุณภาพที่เข้าร่วมประกวดศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ ส่วนใหญ่ยังพบปัญหาพัฒนาการเด็กไม่สมวัย ซึ่งอาจเกิดจาก การประเมินพัฒนาการไม่ถูกต้องทำให้ไม่สามารถแก้ไขปัญหาพัฒนาการได้

อย่างทันท่วงที การจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่ไม่สอดคล้องกับพัฒนาการเด็ก ทำให้เด็กไม่ได้ รับการส่งเสริมพัฒนาการอย่างถูกต้องเหมาะสม ครูพี่เลี้ยงขาดความเข้าใจในเรื่องพัฒนาการตามวัยของเด็กทำให้ไม่สามารถจัดกิจกรรมให้สอดคล้องกับพัฒนาการตามวัยของเด็กได้ เรื่องบุคลากร พบว่าศูนย์เด็กเล็กส่วนใหญ่ผ่านการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับเด็กปฐมวัยไม่ครบร้อยละ 100 และพบว่าครูพี่เลี้ยงส่วนใหญ่ขาดพื้นฐานในการตรวจสุขภาพที่สำคัญ ได้แก่ ไวรัสตับอักเสบบี การตรวจอุจจาระเพื่อหาไข่พยาธิ และการเอกซเรย์ปอด ซึ่งโรคเหล่านี้เป็นโรคที่ถ่ายทอดแก่เด็กได้ทั้งสิ้น จึงจำเป็นต้องได้รับการตรวจประจำปี

- 2.4 ปัญหาเรื่องฐานข้อมูลพบว่า ศูนย์เด็กส่วนใหญ่มีการเก็บข้อมูลในการทำงานค่อนข้างเยอะ แต่ขาดการนำข้อมูลไปใช้ในการวิเคราะห์แก้ไขปัญหา และพบว่าศูนย์เด็กส่วนใหญ่ไม่มีการส่งข้อมูลย้อนกลับให้แก่ผู้ปกครองเด็กทราบ ทำให้ไม่มีการดำเนินงานในการแก้ไขปัญหาร่วมกันระหว่างครูพี่เลี้ยงและผู้ปกครอง

3. การแก้ไขปัญหา

- 3.1 ในการชี้แจงการดำเนินงานศูนย์เด็กเล็กคุณภาพในระดับจังหวัดให้แก่ อปท.ในพื้นที่ทราบ ควรมีการชี้แจงแบบประเมินศูนย์เด็กเล็กคุณภาพและนำแบบประเมินศูนย์เด็กเล็กคุณภาพแจกไปพร้อมกับการประเมิน เพื่อให้ อปท.ต่างๆทำความเข้าใจแบบประเมิน และทำการประเมินตนเองเบื้องต้น เพื่อส่งข้อมูลแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบศูนย์เด็กเล็กต่างๆ โดยเน้นว่า การพัฒนาศูนย์เด็กเล็กคุณภาพนั้น 3 สิ่งแรกที่ควรคำนึงถึงคือเรื่องการส่งเสริมการเรียนรู้สำหรับเด็กในแต่ละช่วงวัยให้สอดคล้องกับพัฒนาการของเด็ก การส่งเสริมสุขภาพของเด็กและความสะอาดปลอดภัยในศูนย์เด็กเล็ก ดังนั้น 3 สิ่งนี้เป็นเรื่องสำคัญที่ อปท. ต้องร่วมมือกันในการพัฒนาเป็นอันดับแรกๆ ส่วนเรื่องโครงสร้างต่างๆที่จำเป็นต้องใช้งบประมาณนั้น ควรมีการตั้งงบประมาณในการพัฒนาให้ได้มาตรฐาน เพื่อสุขภาพชีวิตที่ดีของเด็ก โดยอาจทยอยพัฒนาทีละศูนย์ฯ ตามควรเหมาะสม และงบประมาณของแต่ละเทศบาลหรือ อบต.ได้
- 3.2 ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี ได้ทำการปรับปรุง แบบประเมินศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ โดยระบุคะแนนแต่ละข้ออย่างชัดเจน ซึ่งขอให้ทุกจังหวัดมีการแจกแบบประเมินศูนย์เด็กเล็กคุณภาพฉบับปรับปรุงนี้แก่ศูนย์เด็กเล็กทุกแห่ง เพื่อให้ทำการประเมินตนเองลงในเอกสารก่อนลงโปรแกรมในคอมพิวเตอร์ เพื่อสะดวกในการลงคะแนน และทางศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี จะดำเนินการแก้ไขในโปรแกรมการประเมินศูนย์เด็กเล็กคุณภาพในลำดับต่อไป
- 3.3 ในการจัดกิจกรรมพัฒนาศักยภาพคุณครูพี่เลี้ยงในศูนย์เด็กเล็ก ซึ่งจัดโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขหรือหน่วยงานใดก็ตามควรมีหัวข้อในการอบรมดังต่อไปนี้

- การประเมินภาวะสุขภาพ พัฒนาการ EQ โภชนาการเด็กปฐมวัย
- ส่งเสริมพัฒนาการและการจัดกิจกรรมที่สอดคล้องกับพัฒนาการเด็กปฐมวัย
- การจัดอาหารสำหรับเด็ก ภาวะโภชนาการตามวัยและการแก้ไขปัญหาด้านโภชนาการ
- การจัดเตรียมอาหารให้เหมาะสมสำหรับเด็กและสุขาภิบาลอาหาร
- ท้นตะสุขภาพในเด็กปฐมวัย
- การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน และสื่อการสอนสำหรับเด็ก
- ความปลอดภัยและแก้ไขปัญหาฉุกเฉินสำหรับเด็ก
- การส่งเสริม EQ และการแก้ไขปัญหาพฤติกรรมในเด็กปฐมวัย
- การจัดการสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยสำหรับเด็ก
- การป้องกันโรคในศูนย์เด็กเล็กน่ายู่

นอกจากนี้ควรจัด work shop ในเรื่องการประเมินพัฒนาการ โภชนาการ EQ และการจัดแผนการสอนที่สอดคล้องปัญหาของเด็ก เพื่อให้คุณครูพี่เลี้ยงมีต้นแบบในการนำไปปฏิบัติในศูนย์เด็กเล็กของตนเองได้อย่างเหมาะสมต่อไป

❖ งานตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว

1. สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2554 - 2556

ปีงบประมาณ	กิจกรรม / ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
2554	ตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว (นาร่อง) ตำบลก่อเอ้ อำเภอเขื่องใน จังหวัดอุบลราชธานี	1	1	100.0
2555	-พื้นที่นำร่องดำเนินการทุกอำเภอ -พื้นที่อื่นๆ จังหวัดละ 1 ตำบล	อำเภอละ 1 ตำบล จังหวัดละ 1 ตำบล	49	98.0
2556	-พื้นที่นำร่องดำเนินงานต่อเนื่องและขยายพื้นที่ ตามความเหมาะสม -จังหวัดอื่นๆ	ร้อยละ 35 ของ อำเภอๆละ 1 ตำบล	47	26.5

2. วิเคราะห์ผลการดำเนินงานที่เป็นปัญหา

2.1 รพ.สต.สายใยรักแห่งครอบครัว

- ควรจัดให้มีคลินิกนมแม่ตามมาตรฐาน
- จนท.ยังขาดความรู้ ความเข้าใจเรื่องอนามัยแม่และเด็ก /นโยบาย รพ.สต.สายใยรักฯ/วิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์
- ขาด Flow Chart ในการดำเนินงานของคลินิก ANC และ WCC / การส่งต่อที่เชื่อมต่อกับรพช.

2.2 กระบวนการตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว

- ขาดการประชาสัมพันธ์ในเรื่องมาตรการทางสังคมให้ประชาชนรับทราบ
- ขาดข้อมูลการประเมินสภาพปัญหาของมารดาที่มีผลต่อการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เป็นรายบุคคล , บันทึกการประชุมคณะทำงานตำบลนมแม่, บันทึกการประชุมคณะกรรมการกองทุนเพื่อสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ , ข้อระเบียบปฏิบัติกองทุน ฯ

2.3 ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ

- ส่วนใหญ่ยังไม่ผ่านตามเกณฑ์มาตรฐานศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ

3. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาจากศูนย์เขต

- ทีมระดับอำเภอ เช่น สสอ. และ รพช. ควรเข้ามาเป็นพี่เลี้ยง เพื่อช่วยในการเชื่อมโยงงานกันอย่างเป็นระบบ
- ทีมประเมินระดับจังหวัดทุกจังหวัด ควรจะเข้าประเมินก่อนที่จะส่งให้ทีมประเมินระดับเขตเข้าไปรับรองฯ

ตัวชี้วัด อนามัยแม่และเด็ก

สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

ประจำปีงบประมาณ 2557

ตัวชี้วัด กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

ประจำปีงบประมาณ 2557 รับผิดชอบ ดังนี้

เป้าหมาย กระทรวง	เป้าหมายระดับกรม		เป้าหมายระดับหน่วยงาน	
	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. อัตราส่วน มารดาตาย (ไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพ แสนคน)	1. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับ บริการฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์	> 60	- ร้อยละของโรงพยาบาล สายใยรักแห่งครอบครัว ผ่านเกณฑ์ระดับทอง	> 95
	2. ร้อยละของมารดาหลังคลอดได้รับ การดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์	> 65		
	3. ร้อยละของระบบบริการ ANC คุณภาพ (เขตสุขภาพ)*	> 70	- ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับ การฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุ ครรภ์น้อยกว่าหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์	> 60
			- ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพ ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์	> 60
			- ร้อยละของมารดาหลังคลอด ได้รับการดูแลครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์	> 65

เป้าหมาย กระทรวง	เป้าหมายระดับกรม		เป้าหมายระดับหน่วยงาน	
	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
2. ร้อยละของเด็กที่มี พัฒนาการสมวัย (ไม่ น้อยกว่า 85)	1. ร้อยละของเด็กตั้งแต่ทารกแรกเกิด จนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือนแรก มีค่าเฉลี่ย กินนมแม่อย่างเดียว	> 50	- ร้อยละของตำบลผ่านเกณฑ์ ตำบลนมแม่เพื่อสายใยรัก แห่งครอบครัว	> 40
	2. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ได้รับการ ตรวจพัฒนาการเด็กตามวัย	> 80		
	3. ร้อยละของบริการคลินิกเด็กดี (WCC) คุณภาพ (เขตสุขภาพ)*	> 70	- ร้อยละของบริการคลินิกเด็กดี (WCC) คุณภาพ	> 70
			- ร้อยละของเด็กตั้งแต่ทารก แรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือนแรก มีค่าเฉลี่ยกิน นมแม่อย่างเดียว	> 50
			- ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ได้รับ การตรวจพัฒนาการเด็กตามวัย	> 80
			- ร้อยละของเด็กที่มี พัฒนาการสมวัย	> 85
	4. ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ (เขตสุขภาพ)*	> 70	- ร้อยละของศูนย์เด็กเล็ก คุณภาพ	> 70

ตัวชี้วัด	อัตราส่วนมรดาตาย
คำนิยาม	การตายมารดา หมายถึง การตายของมารดาตั้งแต่ขณะตั้งครรภ์ การคลอดและ หลังคลอด 42 วัน หลังคลอด ไม่ว่าอายุครรภ์จะเป็นเท่าใดหรือการตั้งครรภ์ที่ตำแหน่งใด จากสาเหตุที่เกี่ยวข้องหรือ ก่อให้เกิดความรุนแรงขึ้นจากการตั้งครรภ์และการดูแลรักษาขณะตั้งครรภ์ และคลอดแต่ ไม่ใช่จากอุบัติเหตุหรือสาเหตุที่ไม่เกี่ยวข้องต่อการเกิดมีชีพแสนคน
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์ หญิงคลอด มารดาหลังคลอด
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ฐานข้อมูลการตายทะเบียนราษฎร์ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูลการตายทะเบียนราษฎร์ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
รายการข้อมูล 1	A=จำนวนมารดาตายระหว่างการตั้งครรภ์ การคลอด หลังคลอด 42 วันหลังคลอด(จากสาเหตุที่เกี่ยวข้องจากการตั้งครรภ์หรือการดูแลรักษาขณะตั้งครรภ์และคลอด)ในช่วงเวลาที่กำหนด
รายการข้อมูล 2	B=จำนวนการเกิดมีชีพทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100,000$
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ 1 ครั้ง
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด ระดับกรมอนามัย	1. นางจิราภรณ์ ณะพนันธุ์ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4560 โทรศัพท์มือถือ : 081-805-0320 โทรสาร : 02-590-4551 E-mail : jirapom.m@anamai.mail.go.th 2. นางนุชปิยารัตน์ พิทักษ์ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน : 0-2590-4560 โทรศัพท์มือถือ : 089-829-5399 โทรสาร : 02-590-4551 E-mail : nuchpiyar@anamai.mail.go.th
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด ระดับเขต (ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลฯ)	1. นางมลลณี แสนใจ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน : 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ : 086-249-2112 โทรสาร : 045-288-580 Email : malulee.nang@gmail.com 2. นางสาวนภัสสร รอดเที่ยง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน : 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ : 089-8443472 โทรสาร : 045-288-580 Email : fonja1722@gmail.com

ตัวชี้วัด	รายละเอียดของตัวชี้วัดที่มีพัฒนาการสมวัย
คำนิยาม	เด็กที่มีพัฒนาการสมวัย หมายถึง เด็กแรกเกิด-5 ปี ที่ได้รับสุ่มประเมินพัฒนาการตามเกณฑ์กรมอนามัยและผ่านทุกข้อ แบบประเมินพัฒนาการตามแบบ Denver II หมายถึง แบบคัดกรองพัฒนาการเด็กเบื้องต้น (Screening) เพื่อคัดกรองว่าเด็กมีพัฒนาการล่าช้าหรือไม่ สำหรับเด็กตั้งแต่แรกเกิดถึงอายุ 6 ปี จะทำการคัดกรองพัฒนาการเด็กใน 4 ด้าน ได้แก่ 1. ด้านส่วนตัวและสังคม (Personal Social) 2. ด้านการใช้กล้ามเนื้อเล็ก (Fine Motor Adaptive) 3. ด้านการใช้กล้ามเนื้อใหญ่ (Gross Motor) 4. ด้านภาษา (Language) บุคลากรที่เป็นผู้ประเมินพัฒนาการเด็กคือผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรนักพัฒนาการเด็กปฐมวัย หลักสูตรเร่งรัดประจำโรงพยาบาลซึ่งจัดอบรมโดยกรมอนามัย สถานบริการที่ สุ่มประเมินเด็กคือ รพช.,รพท.,รพศ.,รพ.สต., สังกัดกรมอนามัยและ ศูนย์เด็กเล็ก
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่า 85
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กแรกเกิด-5 ปี (5 ปี 11 เดือน 29 วัน) ที่มารับบริการที่คลินิกเด็กและศูนย์เด็กเล็กเฉพาะที่เด็กอายุ 9 เดือน, 18 เดือน, 30 เดือน และ 42 เดือน สุ่มในเดือน มีนาคม และ กันยายน (Denver II) กลุ่มอายุละ 3 คน รวม 12 คน/รพ.
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ฐานข้อมูล 21/43 เพิ่มสำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ (ทุกสถานบริการฯ คือข้อมูลที่ได้ประเมินเด็กปีละ 2 ครั้ง)
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ศูนย์อนามัยที่ 1-12
รายการข้อมูล 1	A=จำนวนเด็กแรกเกิดถึงอายุ 5 ปี ที่ได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการตามเกณฑ์และมีพัฒนาการปกติในช่วงเวลาที่กำหนด (สุ่มตรวจครั้งที่ 1 เดือนมีนาคม/สุ่มตรวจครั้งที่ 2 เดือนกันยายน)
รายการข้อมูล 2	B=จำนวนเด็กแรกเกิดถึงอายุ 5 ปี ที่ได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการตามเกณฑ์ทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ 2 ครั้ง โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, ศูนย์อนามัย (เก็บรวบรวมสรุปภาพพบบริการ)

ตัวชี้วัด	ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการสมวัย (ต่อ)
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด ระดับกรมอนามัย	1. นายแพทย์สรายุทธ บุญสุข สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน: 02-590-4417 โทรศัพท์มือถือ: 081-908-1761 โทรสาร : 02-590-4427 Email: wutmd39ju@hotmail.com, sarawut.b@anamai.mail.go.th 2. นางจินตนา พัฒนพงษ์ธร สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน: 02-590-4426 โทรศัพท์มือถือ: 085-661-3064 โทรสาร : 02-590-4426 Email: jinn_pattana@yahoo.com
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด ระดับเขต (ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลฯ)	1. นางมลลิตา แสนใจ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน: 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ: 086-249-2112 โทรสาร : 045-288-580 Email: malulee.nang@gmail.com 2. นางสาวไพลดา วิรัมย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน: 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ: 088-5941753 โทรสาร : 045-288-580 Email: paidawirutsamee@gmail.com

ตัวชี้วัด	รายละเอียดของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์															
คำนิยาม	หญิงตั้งครรภ์ หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ทุกรายที่มาฝากครรภ์ที่สถานบริการสาธารณสุขนั้นๆ การฝากครรภ์คุณภาพ หมายถึง การบริการฝากครรภ์ในหญิงตั้งครรภ์รายปกติที่ไม่มีความเสี่ยง โดยผ่านการคัดกรองและประเมินความเสี่ยง พร้อมได้รับความรู้ตามมาตรฐานโรงเรียนพ่อแม่ ชักประวัติ ตรวจร่างกาย ตรวจทางห้องปฏิบัติการ ได้รับวิตามินตามสิทธิประโยชน์ และหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการประเมิน ไม่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงได้มาฝากครรภ์ตามนัดจำนวน 5 ครั้งดังนี้ <table><tr><td>การนัดครั้งที่ 1</td><td>เมื่ออายุครรภ์</td><td>≤ 12 สัปดาห์</td></tr><tr><td>การนัดครั้งที่ 2</td><td>เมื่ออายุครรภ์</td><td>18 สัปดาห์ ± 2 สัปดาห์</td></tr><tr><td>การนัดครั้งที่ 3</td><td>เมื่ออายุครรภ์</td><td>26 สัปดาห์ ± 2 สัปดาห์</td></tr><tr><td>การนัดครั้งที่ 4</td><td>เมื่ออายุครรภ์</td><td>32 สัปดาห์ ± 2 สัปดาห์</td></tr><tr><td>การนัดครั้งที่ 5</td><td>เมื่ออายุครรภ์</td><td>38 สัปดาห์ ± 2 สัปดาห์</td></tr></table>	การนัดครั้งที่ 1	เมื่ออายุครรภ์	≤ 12 สัปดาห์	การนัดครั้งที่ 2	เมื่ออายุครรภ์	18 สัปดาห์ ± 2 สัปดาห์	การนัดครั้งที่ 3	เมื่ออายุครรภ์	26 สัปดาห์ ± 2 สัปดาห์	การนัดครั้งที่ 4	เมื่ออายุครรภ์	32 สัปดาห์ ± 2 สัปดาห์	การนัดครั้งที่ 5	เมื่ออายุครรภ์	38 สัปดาห์ ± 2 สัปดาห์
การนัดครั้งที่ 1	เมื่ออายุครรภ์	≤ 12 สัปดาห์														
การนัดครั้งที่ 2	เมื่ออายุครรภ์	18 สัปดาห์ ± 2 สัปดาห์														
การนัดครั้งที่ 3	เมื่ออายุครรภ์	26 สัปดาห์ ± 2 สัปดาห์														
การนัดครั้งที่ 4	เมื่ออายุครรภ์	32 สัปดาห์ ± 2 สัปดาห์														
การนัดครั้งที่ 5	เมื่ออายุครรภ์	38 สัปดาห์ ± 2 สัปดาห์														
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 60 ของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการ ANC คุณภาพ															
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์ทุกรายที่มาฝากครรภ์ที่สถานบริการสาธารณสุขนั้นๆ															
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลในโปรแกรมของสถานบริการหรือส่งข้อมูลผ่าน สสจ./ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12															
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12															
รายการข้อมูล1	A = จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการประเมิน ไม่อยู่ในกลุ่มเสี่ยง ที่ฝากครรภ์คุณภาพ ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ (นับที่ห้องคลอด) ในปี 2557															
รายการข้อมูล2	B = จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ไม่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงทั้งหมด ที่มาฝากครรภ์ที่สถานบริการนั้นๆ (นับที่ห้องคลอด) ในปี 2557															
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) x 100															
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน															
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัดระดับกรมอนามัย	1. นายแพทย์สรายุติ บุญสุข สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4417 โทรศัพท์มือถือ : 081-908-1761 โทรสาร : 02-590-4427 Email: wutmd39ju@hotmail.com , sarawut.b@anamai.mail.go.th 2. นางจินตนา พัฒนพงษ์ธร สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4426 โทรศัพท์มือถือ : 085-661-3064 โทรสาร : 02-590-4426 Email: jinn_pattana@yahoo.com															
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัดระดับเขต (ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลฯ)	1. นางมลลณี แสงใจ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน : 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ : 086-249-2112 โทรสาร : 045-288-580 Email: malulee.nang@gmail.com 2. นางอุมาพร สังขฤกษ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน : 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ : 081-0696058 โทรสาร : 045-288-580 Email: usmapom@gmail.com															

ตัวชี้วัด	รายละเอียดของมาตรการหลังคลอดที่ได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์
คำนิยาม	มาตรการหลังคลอด หมายถึง มาตรการและระยะเวลาตั้งแต่หลังคลอดจนถึง 6 สัปดาห์หลังคลอด (42 วัน) ที่อยู่ในเขตรับผิดชอบของสถานบริการนั้นๆ หญิงหลังคลอดที่ได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ หมายถึง มาตรการหลังคลอดและลูกได้รับการเยี่ยม/ดูแลหลังคลอด โดยบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขและหรือ อสม. ตามเกณฑ์ จำนวน 3 ครั้งดังนี้ ครั้งที่ 1 คือ เยี่ยมหลังคลอด(ทั้งแม่และลูก)ในสัปดาห์แรกอายุบุตรไม่เกิน 7 วันนับถัดจากวันคลอด ครั้งที่ 2 คือ เยี่ยมหลังคลอด(ทั้งแม่และลูก) ในสัปดาห์ที่ 2 ตั้งแต่บุตรอายุ 8 วันแต่ไม่เกิน 15 วัน นับถัดจากวันคลอด ครั้งที่ 3 คือ เยี่ยมหลังคลอด(ทั้งแม่และลูก)ตั้งแต่บุตรอายุ 16 วันแต่ไม่เกิน 42 วัน นับถัดจากวันคลอด
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 65 ของมาตรการหลังคลอดที่ได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	มารดาและลูกหลังคลอดที่อยู่ในเขตรับผิดชอบของสถานบริการนั้นๆ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมสำเร็จรูป/E-mail/ส่งข้อมูลผ่าน สสจ./ศูนย์อนามัยที่ 1-12
แหล่งข้อมูล	ผ่าน สสจ. หรือศูนย์อนามัยที่ 1-12
รายการข้อมูล 1	A=จำนวนมาตรการหลังคลอดที่ได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ ในเวลาที่กำหนด
รายการข้อมูล 2	B=จำนวนมาตรการหลังคลอดในเขตรับผิดชอบทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน
สูตรการคำนวณ	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน โดยที่มณฑลพิษณุโลกและตรวจราชการกระทรวง, กรมอนามัย
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัดระดับกรมอนามัย	1. นายแพทย์สรวิทย์ บุญสุข สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน: 02-590-4417 โทรศัพท์มือถือ: 081-908-1761 โทรสาร: 02-590-4427 Email: wutmd39ju@hotmail.com, sarawut.b@anamai.mail.go.th 2. นางจินตนา พัฒนพงษ์ธร สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน: 02-590-4426 โทรศัพท์มือถือ: 085-661-3064 โทรสาร: 02-590-4426 Email: jin_pattana@yahoo.com
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัดระดับเขต (ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลฯ)	1. นางมลลณี แสนใจ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน: 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ: 086-249-2112 โทรสาร: 045-288-580 Email: malulee.nang@gmail.com 2. นางสาวนภัษล รอดเที่ยง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน: 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ: 089-8443472 โทรสาร: 045-288-580 Email: fonja1722@gmail.com

ตัวชี้วัด	ร้อยละของระบบบริการ ANC คุณภาพ
คำนิยาม	ระบบบริการ ANC คุณภาพ หมายถึง การจัดระบบบริการในการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ที่พิสูจน์แล้วว่า เป็นประโยชน์ต่อหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ ประกอบด้วย 1. หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ (ได้ตามเป้าหมาย ร้อยละ 60) 2. ชักประวัติการตั้งครรภ์ในอดีต การตั้งครรภ์ในปัจจุบัน โรคทางอายุรกรรม เช่น เบาหวาน โรคหัวใจฯ สารเสพติด สุรา การสูบบุหรี่ ความพร้อมการตั้งครรภ์และการเลี้ยงดูบุตร 3. คัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ เพื่อแยกหญิงตั้งครรภ์ปกติหรือมีภาวะเสี่ยง ถ้ามีความเสี่ยงให้ส่งต่อแพทย์เพื่อดูแลเฉพาะ (Case management) 4. ตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันเมื่อมีข้อบ่งชี้ โรคถ่ายทอดทางพันธุกรรม ได้แก่ โรคธาลัสซีเมีย คาวานซ์ิลโดม ภาวะพร่องธัยรอยด์แต่กำเนิด 5. ตรวจร่างกาย ตรวจครรภ์ ตรวจหาซิฟิลิส (ให้การรักษาหากผลเป็นบวก) การติดเชื้อเอดส์ ตรวจหมู่เลือด(ABO and RH) ความเข้มข้นของเลือด (Hct/Hb) ตรวจอนามัยในช่องปาก ตรวจปัสสาวะด้วย urine dipstick ตรวจภายในเพื่อตรวจความผิดปกติและการติดเชื้อในช่องคลอด (โดยใช้ Speculum หากหญิงตั้งครรภ์สมัครใจและไม่มีข้อห้าม) และฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยัก 6. ประเมินพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร แฉ่งและอธิบายผลการประเมิน ให้คำแนะนำการบริโภคอาหาร และจ่ายยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และโฟเลต ในหญิงตั้งครรภ์ตลอดการตั้งครรภ์ 7. การให้ความรู้ตามมาตรฐานโรงเรียนพ่อแม่รายกลุ่ม พร้อมขอแนะนำที่หญิงตั้งครรภ์จะนำไปเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนได้ด้วยตนเอง โดยใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก 8. จัดให้มีช่องทาง ติดต่อระหว่างผู้รับบริการกับเจ้าหน้าที่ได้ 24 ชั่วโมง เพื่อให้การช่วยเหลือในภาวะฉุกเฉินอย่างทันท่วงที
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ของโรงพยาบาลทั่วประเทศตั้งแต่ระดับ รพช.ขึ้นไป ให้บริการตามมาตรฐานคลินิกฝากครรภ์คุณภาพ
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลทั่วประเทศตั้งแต่ระดับ รพช.ขึ้นไป
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 1-12 รายงานทาง E-mail ทุก 6 เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / ศูนย์อนามัยที่ 1-12

ตัวชี้วัด	รายละเอียดของระบบบริการ ANC คุณภาพ (ต่อ)
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนโรงพยาบาลทั่วประเทศตั้งแต่ระดับรพ.ขึ้นไป ที่ให้บริการตามมาตรฐาน ANC คุณภาพ ในปี 2557
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนโรงพยาบาลทั่วประเทศตั้งแต่ระดับ รพ.ขึ้นไปทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	$(A / B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน ทีมประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักฯ ระดับส่วนกลาง, เขต, จังหวัด
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด ระดับกรมอนามัย	1. นายแพทย์สรายุติ บุญสุข สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4417 โทรศัพท์มือถือ : 081-908-1761 โทรสาร : 02-590-4427 Email: wutmd39ju@hotmail.com , sarawut.b@anamai.mail.go.th 2. นางจินตนา พัฒนพงษ์ธร สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4426 โทรศัพท์มือถือ : 085-661-3064 โทรสาร : 02-590-4426 Email: jinn_pattana@yahoo.com
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด ระดับเขต (ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลฯ)	1. นางมลลื แสนใจ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน : 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ : 086-249-2112 โทรสาร : 045-288-580 Email: malulee.nang@gmail.com 2. นางอุมาพร สังขฤกษ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน : 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ : 081-0696058 โทรสาร : 045-288-580 Email: usmaporn@gmail.com

ตัวชี้วัด	รายละเอียดของตัวชี้วัดการรณรงค์จนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือนแรกมีค่าเฉลี่ยกินนมแม่อย่างเดียว
คำนิยาม	ทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือน หมายถึง ทารกแรกเกิดจนถึง 5 เดือน 29 วัน ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด กินนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน หมายถึง เด็กแรกเกิดต่ำกว่า 6 เดือน (แรกเกิดจนถึง 5 เดือน 29 วัน) ใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านกินนมแม่อย่างเดียว (ถามด้วยคำถาม 24 ชั่วโมงที่ผ่านมาให้ลูกกินอะไรบ้างแล้วนับเฉพาะแม่ที่ให้ตอบว่ากินนมแม่อย่างเดียว)
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 50 ของทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือนค่าเฉลี่ยกินนมแม่อย่างเดียว
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือนในเขตรับผิดชอบทั้งหมด
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลผ่าน โปรแกรมสำเร็จรูป หรือ ทาง E-mail หรือ ส่งข้อมูลผ่าน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือ ศูนย์อนามัยที่ 1-12
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ศูนย์อนามัยที่ 1-12
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือนในเขตรับผิดชอบทั้งหมดที่กินนมแม่อย่างเดียวภายใน 24 ชั่วโมงในช่วงเวลาที่กำหนด
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือนในเขตรับผิดชอบทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน
สูตรการคำนวณ	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัดระดับกรมอนามัย	1. นายแพทย์สรวิศ บุญสุข สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4417 โทรศัพท์มือถือ : 081-908-1761 โทรสาร : 02-590-4427 Email: wutmd39ju@hotmail.com , sarawut.b@anamai.mail.go.th 2. นางจินตนา พัฒนพงษ์ธร สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4426 โทรศัพท์มือถือ : 085-661-3064 โทรสาร : 02-590-4426 Email: jin_pattana@yahoo.com
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัดระดับเขต (ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลฯ)	1. นางมลลณี แสนใจ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน : 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ : 086-249-2112 โทรสาร : 045-288-580 Email: malulee.nang@gmail.com 2. นางสาวนภัสสร รอดเที่ยง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน : 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ : 089-8443472 โทรสาร : 045-288-580 Email: fonja1722@gmail.com

ตัวชี้วัด	ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการตามวัย
คำนิยาม	เด็กแรกเกิด – 5 ปี หมายถึง เด็กแรกเกิด – 5 ปี 11 เดือน 29 วัน ที่มารับบริการคลินิกเด็กดีคุณภาพ (WCC) ณ สถานบริการนั้นๆ และศูนย์เด็กเล็กในช่วงระยะเวลาที่กำหนด (ตามแบบประเมินอนามัย 55) แบบประเมินอนามัย 55 หมายถึง แบบคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่ใช้เพื่อเฝ้าระวังติดตามพัฒนาการเด็กและให้คำแนะนำแก่ครอบครัว ส่งเสริมให้เด็กมีพัฒนาการสมวัย
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กแรกเกิด – 5 ปี (5 ปี 11 เดือน 29 วัน) ที่มารับบริการที่คลินิกเด็กและศูนย์เด็กเล็กฯ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลในโปรแกรมของโรงพยาบาล 43 แฟ้ม
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / ศูนย์อนามัยที่ 1 – 12
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนเด็กแรกเกิดถึงอายุ 5 ปี ที่ได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการตามเกณฑ์
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนเด็กแรกเกิดถึงอายุ 5 ปี ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-
ระยะเวลาประเมินผล	-
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด ระดับกรมอนามัย	1. นายแพทย์สรายุทธ บุญสุข สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4417 โทรศัพท์มือถือ : 081-908-1761 โทรสาร : 02-590-4427 Email: wutmd39ju@hotmail.com, sarawut.b@anamai.mail.go.th 2. นางจินตนา พัฒนพงษ์ศรี สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4426 โทรศัพท์มือถือ : 085-661-3064 โทรสาร : 02-590-4426 Email: jin_pattana@yahoo.com
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด ระดับเขต (ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลฯ)	1. นางมลลี แสนใจ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน : 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ : 086-249-2112 โทรสาร : 045-288-580 Email: malulee.nang@gmail.com 2. นางสาวไพบดา วิรัชมี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน : 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ : 088-5941753 โทรสาร : 045-288-580 Email: paidawirutsamee@gmail.com

ตัวชี้วัด	ร้อยละของบริการ WCC คุณภาพ
คำนิยาม	WCC คุณภาพ หมายถึง การบริการที่จัดให้แก่เด็ก 0–5 ปี ตามข้อกำหนดของกรมอนามัยจัดทำขึ้นโดยข้อเสนอแนะของคณะทำงานวิชาการโครงการสายใยรักแห่งครอบครัว ใน 10 กิจกรรมหลักที่จะส่งเสริมพัฒนาให้เด็กมีการเจริญเติบโต พัฒนาการสมวัย คือ 1. มีการชักประวัติเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ การคลอดและการเลี้ยงดูเด็ก 2. มีการประเมินการเจริญเติบโต ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบศีรษะ ประเมินพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร แจ้งและอธิบายผลการประเมินทั้งภาวะการเจริญเติบโต แนวโน้ม การเจริญเติบโต และพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร ให้คำแนะนำอาหารตามวัย และจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็กสำหรับทารกอายุ 6 เดือนถึง 3 ปี 3. ประเมินความเสี่ยงของมารดาในโรคพันธุกรรม TSH, Thal, ดาวน์ซินโดรม, โรคหัวใจ การตั้งครรภ์ไม่พร้อม 4. ประเมินความพร้อมของมารดาในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และการเลี้ยงดูเด็ก 5. การคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยอนามัย 55 และแนะนำการเลี้ยงดูเด็กด้วยสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก 6. เด็กที่พัฒนาการล่าช้าให้ประเมินโดยเครื่องมือ TDSI พร้อมสอนผู้เลี้ยงดูให้กระตุ้นพัฒนาการ และนัดประเมินซ้ำภายใน 1 เดือน หากภายใน 3 เดือนเด็กยังมีพัฒนาการล่าช้า ให้ส่งต่อกุมารแพทย์และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ เพื่อวินิจฉัยและรักษา 7. มีการตรวจร่างกายและตรวจทางห้องปฏิบัติการตามช่วงอายุ 8. มีการตรวจพิเศษตามช่วงอายุ เช่น การวัดความดันโลหิต ภาวะซีด 9. ให้วัคซีนตามช่วงอายุและสังเกตอาการผิดปกติหลังการให้ 30 นาที 10. ให้ความรู้ตามแนวทางโรงเรียนพ่อแม่และการใช้สมุดบันทึกสุขภาพในการดูแลตนเองและบุตร พร้อมบันทึก
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ของโรงพยาบาลทั่วประเทศตั้งแต่ระดับ รพช.ขึ้นไป ให้บริการตามมาตรฐานคลินิกฝากครรภ์คุณภาพ
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลทั่วประเทศตั้งแต่ระดับ รพช.ขึ้นไป
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่๑-๑๒ รายงานทาง E-mail ทุก ๖ เดือน)
แหล่งข้อมูล	ทีมประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักฯ ระดับส่วนกลาง, เขต, จังหวัด
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนโรงพยาบาลทั่วประเทศตั้งแต่ระดับ รพช.ขึ้นไป ที่ให้บริการตามมาตรฐานWCCคุณภาพ ในปี 2557
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนโรงพยาบาลทั่วประเทศตั้งแต่ระดับ รพช.ขึ้นไปทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$

ตัวชี้วัด	ร้อยละของบริการ WCC คุณภาพ (ต่อ)
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน ทีมประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักฯ ระดับส่วนกลาง, เขต, จังหวัด
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด ระดับกรมอนามัย	1. นายแพทย์สรายุทธ บุญสุข สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4417 โทรศัพท์มือถือ : 081-908-1761 โทรสาร : 02-590-4427 Email: wutmd39ju@hotmail.com, sarawut.b@anamai.mail.go.th 2. นางจินตนา พัฒนพงศ์ธร สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4426 โทรศัพท์มือถือ : 085-661-3064 โทรสาร : 02-590-4426 Email: jinn_pattana@yahoo.com
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด ระดับเขต (ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลฯ)	1. นางมลลื แสนใจ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน : 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ : 086-249-2112 โทรสาร : 045-288-580 Email: malulee.nang@gmail.com 2. นางสาวไปยดา วิรศมี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน : 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ : 088-5941753 โทรสาร : 045-288-580 Email: paidawirutsamee@gmail.com

ตัวชี้วัด	รายละเอียดของศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ
คำนิยาม	ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ หมายถึง ศูนย์เด็กเล็กทุกสังกัดที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ กระทรวงสาธารณสุข 2556 โดยมีกระบวนการจัดบริการที่ได้มาตรฐาน 6 ด้าน คือ 1. ด้านการเจริญเติบโตของร่างกาย ด้วยการจัดอาหารมื้อหลักตามหลักโภชนาการและอาหารเสริมตามวัย สะอาดถูกหลักสุขาภิบาลอาหารและการดูแลสุขภาพช่องปาก 2. ด้านพัฒนาการและการเรียนรู้ตามช่วงวัย 3. ด้านการจัดสภาพแวดล้อมภายในและภายนอกศูนย์สะอาดและปลอดภัย 4. ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อภายในศูนย์เช่น มือเท้าปาก ฯลฯ 5. ด้านบุคลากรมีสุขภาพร่างกายและจิตใจที่ดีและมีความรู้ในการเลี้ยงดูเด็ก 6. ด้านการมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง ชุมชน ท้องถิ่นและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งบรรลุผลลัพธ์ 4 ข้อคือ 1. เด็กมีพัฒนาการสมวัยไม่น้อยกว่าร้อยละ 85 (อนามาัย 55) 2. เด็กมีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 70 3. เด็กมีปัญหาฟันน้ำนมผุไม่เกินร้อยละ 57 4. มีการส่งต่อเด็กที่พัฒนาการไม่สมวัยเข้ารับการประเมินและแก้ไขพัฒนาการ ณ สถานบริการสาธารณสุขทุกคน
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ศูนย์เด็กเล็กทุกสังกัด
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รายงานทาง E-mail หรือส่งข้อมูลผ่าน สสจ. หรือศูนย์อนามัยที่ 1-12 ทุก 6 เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / ศูนย์อนามัยที่ 1-12
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนศูนย์เด็กเล็กที่ผ่านเกณฑ์ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพในปี 2557
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนศูนย์เด็กเล็กทั้งหมด ในปีเดียวกัน
สูตรการคำนวณ	$(A / B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัดระดับกรมอนามัย	1. นายแพทย์สรวิศ บุญสุข สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4417 โทรศัพท์มือถือ : 081-908-1761 โทรสาร : 02-590-4427 Email: wutmd39ju@hotmail.com, sarawut.b@anamai.mail.go.th 2. นางจินตนา พัฒนพงษ์ธร สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4426 โทรศัพท์มือถือ : 085-661-3064 โทรสาร : 02-590-4426 Email: jin_pattana@yahoo.com
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัดระดับเขต (ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลฯ)	1. นางมลลิตา แสนใจ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน : 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ : 086-249-2112 โทรสาร : 045-288-580 Email: malulee.nang@gmail.com 2. นางสาวไพบดา วิรัมย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน : 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ : 088-5941753 โทรสาร : 045-288-580 Email: paidawirutsamee@gmail.com

ตัวชี้วัด	ร้อยละของโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวผ่านเกณฑ์ระดับทอง
คำนิยาม	- โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง หมายถึง โรงพยาบาลรัฐตั้งแต่ระดับชุมชนขึ้นไปและเอกชนที่จัดระบบบริการอนามัยแม่และเด็กที่ได้มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวโดยผ่านเกณฑ์การประเมินคะแนนรวมแต่ละแผนกไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 คือ การนำองค์กร คุณภาพบริการ แผนกฝากครรภ์ คุณภาพบริการห้องคลอด คุณภาพบริการแผนกหลังคลอด คุณภาพบริการ NICU คุณภาพบริการคลินิกเด็กดี ชมรมสายใยรักแห่งครอบครัวและผลการดำเนินงานบรรลุผลลัพธ์ 4 ด้าน ได้แก่ 1. อัตราทารกแรกเกิดขาดออกซิเจนไม่เกิน 25 : พันการเกิดมีชีวิต 2. อัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกินร้อยละ 7 หรือลดลงจากฐานเดิมปีละ ร้อยละ 0.5 3. อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวก่อน 6 เดือน ร้อยละ 50 หรือเพิ่มขึ้นจากฐานปีละ ร้อยละ 2.5 4. อัตราเด็กแรกเกิด ถึง 5 ปี มีพัฒนาการสมวัยไม่น้อยกว่าร้อยละ 85 (อนามัย 55)
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ ๘๕ ของโรงพยาบาลที่พร้อมรับการประเมิน
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมโครงการและพร้อมรับการประเมิน ทั้งที่เป็นรายใหม่และรายที่ถึงกำหนดประเมินซ้ำและไม่ถึงกำหนดประเมินซ้ำในปี 2557
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รายงานทาง E-mail หรือส่งข้อมูลผ่าน สสจ. หรือศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
รายการข้อมูล 1	จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินระดับทองทั้งหมด (สะสม+ ใหม่ + ผ่านประเมินซ้ำ)
รายการข้อมูล 2	จำนวนโรงพยาบาลระดับโรงพยาบาลชุมชนขึ้นไปทั้งเป็นของรัฐและเอกชน
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(รายการข้อมูลที่ 1 / รายการข้อมูลที่ 2) x ๑๐๐
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นายแพทย์สรวิทย์ บุญสุข สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน: 02-590-4417 โทรศัพท์มือถือ: 081-908-1761 โทรสาร: 02-590-4427 Email: wutmd39ju@hotmail.com, sarawut.b@aramai.mail.go.th 2. นางจินตนาพัฒน์พงษ์ศรี สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน: 02-590-4426 โทรศัพท์มือถือ: 085-661-3064 โทรสาร: 02-590-4426 Email: jinn_pattana@yahoo.com
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด ระดับเขต (ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบล)	1. นงนวลลี แสนใจ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน: 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ: 086-249-2112 โทรสาร: 045-288-580 Email: malulee.nang@gmail.com 2. นางสาวนภัชชฌา รอดเที่ยง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน: 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ: 089-8443472 โทรสาร: 045-288-580 Email: fonja1722@gmail.com

ตัวชี้วัด	รายละเอียดของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์
คำนิยาม	หญิงตั้งครรภ์ หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ทุกรายที่อาศัยในเขตรับผิดชอบ และนอกเขตรับผิดชอบที่มาใช้บริการในสถานบริการสาธารณสุขนั้นๆ หญิงตั้งครรภ์ ฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์ หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรก เมื่ออายุครรภ์ก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ ณ สถานบริการนั้นๆ ในช่วงระยะเวลาที่กำหนด (บันทึกที่ห้องฝากครรภ์)
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 60 ของหญิงตั้งครรภ์ ฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ข้อมูลในโปรแกรม 43 แฟ้ม
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / ศูนย์อนามัยที่ 1 – 12
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนหญิงตั้งครรภ์ ที่ผ่านเกณฑ์การฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์(นับที่ANC) ในปี2557
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนหญิงตั้งครรภ์ ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกทั้งหมดที่สถานบริการนั้นๆ(นับที่ANC) ปี 2557
สูตรการคำนวณ	(จำนวนหญิงตั้งครรภ์ ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์/จำนวนหญิงตั้งครรภ์ ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกทั้งหมดที่สถานบริการนั้นๆในปี 2557) x 100
สูตรการคำนวณ	(A /B) x 100
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน โดยทีมนิเทศงานและตรวจราชการกระทรวง,กรมอนามัย
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัดระดับกรมอนามัย	1. นายแพทย์สรายุทธ บุญสุข สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4417 โทรศัพท์มือถือ : 081-908-1761 โทรสาร : 02-590-4427 Email: wutmd39ju@hotmail.com , sarawut.b@anamai.mail.go.th 2. นางจินตนา พัฒนพงษ์ศรี สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4426 โทรศัพท์มือถือ : 085-661-3064 โทรสาร : 02-590-4426 Email: jin_pattana@yahoo.com
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัดระดับเขต (ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลฯ)	1. นางมลลธิ์ แสนใจ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน : 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ : 086-249-2112 โทรสาร : 045-288-580 Email: malulee.nang@gmail.com 2. นางอุมาพร สังขฤกษ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน: 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ: 081-0696058 โทรสาร: 045-288-580 Email: usmapom@gmail.com

ตัวชี้วัด	รายละเอียดของตำบลผ่านเกณฑ์ตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว
คำนิยาม	ตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว หมายถึง ตำบลเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน 6 ข้อคือ 1. ตำบลหรือชุมชนที่มีแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์เพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และพัฒนาการเด็ก 2. ตำบลหรือชุมชนมีข้อมูลและการเฝ้าระวังเพื่อการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ฝากท้องเร็วและพัฒนาการเด็ก 3. ตำบลหรือชุมชนประกาศกติกาสังคมเพื่อการ “ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่” พัฒนาการเด็ก 4. อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เพิ่มเป็นร้อยละ 60 และพัฒนาการเด็กร้อยละ 85 5. มีกรรมการ/คณะทำงานในการดำเนินงานของตำบล / มีกองทุนจัดกิจกรรมและช่วยเหลือ 6. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กผ่านเกณฑ์ประเมินศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ ตำบลเป้าหมาย คือ ตำบลที่นำกระบวนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เพื่อสร้างความรัก ความอบอุ่น ให้เกิดสายใยรัก สายใยความผูกพันในครอบครัว ให้เด็กเติบโตเป็นคนดีมีคุณภาพ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ท้องถิ่น ซึ่งมีภาคีเครือข่ายภาครัฐ และเอกชนให้การสนับสนุนช่วยเหลือกระตุ้นให้ เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง ยั่งยืนและเป็นแหล่งเรียนรู้แก่ชุมชนอื่นๆ และ สมัครเข้าร่วมโครงการใน ปี 2557
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 ของอำเภอ ๆ ละอย่างน้อย 1 ตำบล
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ตำบลเป้าหมายอย่างน้อย 1 แห่ง/อำเภอ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รายงานโดยการประเมินรับรอง ของ ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12 ทุก 6 เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12
รายการข้อมูล 1	จำนวนตำบลเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์ตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว
รายการข้อมูล 2	จำนวนอำเภอที่มีตำบลเป้าหมาย (อย่างน้อย 1 แห่ง/อำเภอ) ทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด ระดับกรมอนามัย	1. นายแพทย์สรายุทธ บุญสุข สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4417 โทรศัพท์มือถือ : 081-908-1761 โทรสาร : 02-590-4427 Email: wutmd39ju@hotmail.com, sarawut.b@anamai.mail.go.th 2. นางจินตนา พัฒนพงศ์ธร สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4426 โทรศัพท์มือถือ : 085-661-3064 โทรสาร : 02-590-4426 Email: jin_pattana@yahoo.com
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด ระดับเขต (ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลฯ)	1. นางมลลื แสนใจ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน : 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ : 086-249-2112 โทรสาร : 045-288-580 Email: malulee.nang@gmail.com 2. นางสาวจุฑาพร สุขสำราญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน : 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ : 085-4969600 โทรสาร : 045-288-580 Email: jatu_718@hotmail.com

ตัวชี้วัด	ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน
คำนิยาม	เด็กอายุ 0-5 ปี หมายถึง เด็กแรกเกิด จนถึง 5 ปี 11 เดือน 29 วัน ส่วนสูงระดับดี หมายถึง เด็กที่มีส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไป เมื่อเทียบกับกราฟการเจริญเติบโต กรมอนามัย ปี 2542 มีค่ามากกว่าหรือเท่ากับ -1.5 SD ของส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ สมส่วน หมายถึง เด็กที่มีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน เมื่อเทียบกับกราฟการเจริญเติบโต กรมอนามัย ปี 2542 มีค่าระหว่าง +1.5 SD ถึง -1.5 SD ของน้ำหนักตามเกณฑ์ ส่วนสูง เด็กมีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน หมายถึง เด็กที่มีส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไป และมีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน (ในคนเดียวกัน)
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
ประชากร กลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 0-5 ปี หมายถึง เด็กแรกเกิด จนถึง 5 ปี 11 เดือน 29 วัน
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	- รพ.สต. และ pcu ของโรงพยาบาลนำข้อมูลน้ำหนักส่วนสูงของเด็กจากหมู่บ้าน, WCC และ ศูนย์เด็กเล็กบันทึกในโปรแกรมสำเร็จรูป เช่น JHCIS, HosXPPCU เป็นต้น เพื่อส่งต่อให้ สสอ. และ สสจ. รวบรวมส่งผ่านโปรแกรม Provis เข้าสู่ระบบรายงาน 21/43 เพิ่ม - ศูนย์เด็กเล็กบันทึกข้อมูลน้ำหนักส่วนสูงลงในโปรแกรมเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็ก และส่งข้อมูลผ่านทางอีเมลที่ศูนย์อนามัยและสำนักโภชนาการ กรมอนามัย - สำรวจโดยนักวิชาการกรมอนามัย สุ่มชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็กอายุ 0-5 ปี ที่เป็นตัวแทนระดับจังหวัด 76 จังหวัด
แหล่งข้อมูล	หมู่บ้าน, WCC และศูนย์เด็กเล็ก
รายการข้อมูล 1	A=จำนวนเด็กที่มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน
รายการข้อมูล 2	B=จำนวนเด็กที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดส่งข้อมูลผ่านโปรแกรม Provis เข้าสู่ระบบรายงาน 21/43 เพิ่มเป็นรายงวดๆ ละ 1 ครั้ง (ทุก 3 เดือน) - ศูนย์เด็กเล็กส่งรายงานผ่านโปรแกรมเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กเป็นรายงวดๆ ละ 1 ครั้ง (ทุก 3 เดือน) - กรมอนามัย สำรวจปีละ 1 ครั้ง

ตัววัด	ร้อยละของเด็ก0-5ปี มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน (ต่อ)
ผู้ประสานงานตัววัดระดับกรมอนามัย	นางณัฐวรรณ เขานันต์ลิขิตกุล โทร.025904327 โทรสาร 025904339 กลุ่มส่งเสริมสุขภาพะ โภชนาการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
ผู้ประสานงานตัววัดระดับเขต (ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลฯ)	1. นางสาวปรางค์ อุดุพันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน : 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ : 087-2243398 โทรสาร : 045-288-580 Email : pranee094@gmail.com 2. นางสาวรุ่งนภา พึ่งน้ำ นักวิทยาศาสตร์การกีฬา ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน : 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ : 083-4699391 โทรสาร : 045-288-580 Email : h.organizations@gmail.com

ตัวชี้วัด	อัตราการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก
คำนิยาม	เด็กที่ได้รับการตรวจหาเชื้อเอชไอวี หมายถึง เด็กที่คลอดจากแม่ที่ติดเชื้อเอชไอวี และได้รับการเจาะเลือดตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี เด็กที่ติดเชื้อเอชไอวี หมายถึง ทารกที่คลอดจากแม่ที่ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าติดเชื้อเอชไอวี
เกณฑ์เป้าหมาย	น้อยกว่าร้อยละ 2 ของการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก
ประชากร กลุ่มเป้าหมาย	เด็กที่ได้รับการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี เด็กที่ติดเชื้อเอชไอวี
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ข้อมูลในโปรแกรม PHIMS
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ศูนย์อนามัยที่ 1-12
รายการข้อมูล 1	A=จำนวนเด็กที่คลอดจากแม่ที่ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับการเจาะเลือดส่งตรวจเพื่อวินิจฉัยและผลการวินิจฉัยพบว่าติดเชื้อเอชไอวี
รายการข้อมูล 2	B=จำนวนเด็กที่คลอดจากแม่ที่ติดเชื้อเอชไอวี และได้รับการเจาะเลือดเพื่อตรวจหาเชื้อเอชไอวีทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน โดยทีมนิเทศงานและตรวจราชการกระทรวง, กรมอนามัย
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัดระดับกรมอนามัย	1. นายแพทย์สรายุทธ บุญสุข สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน: 02-590-4417 โทรศัพท์มือถือ: 081-908-1761 โทรสาร: 02-590-4427 Email: wutmd39ju@hotmail.com , sarawut.b@anamai.mail.go.th 2. นางไฉไล เดิศวนางกูร สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรศัพท์สำนักงาน: 02-590-4426 โทรศัพท์มือถือ: 081-830-0974 โทรสาร: 02-590-4426 Email: chailai99@yahoo.com
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัดระดับเขต (ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลฯ)	1. นางมลลณี แสงใจ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน: 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ: 086-249-2112 โทรสาร: 045-288-580 Email: malulee.nang@gmail.com 2. นางพัชรภรณ์ โตสงค์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โทรศัพท์สำนักงาน: 045-288-586-8 ต่อ 319 โทรศัพท์มือถือ: 089-157-3469 โทรสาร: 045-288-580 Email: pimmy.50822@gmail.com

แผนการกำกับติดตามตัวชี้วัด

เพื่อรองรับการดำเนินงานตามเป้าหมายตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข
ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับงานอนามัยแม่และเด็ก ตามบทบาทภารกิจของกรมอนามัย
ประจำปีงบประมาณ 2557

ตัวชี้วัด : 1. อัตราส่วนมารดาตาย ไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพ 100,000 คน

มาตรการสำคัญและกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ

1.ส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกเร็วก่อน 12 สัปดาห์

- 1.1 กำกับให้หน่วยบริการมีกิจกรรมเพื่อให้หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์เร็วและฝากครรภ์ครบตามเกณฑ์คุณภาพ.....(ศูนย์อนามัย มีการกำกับทุกไตรมาส ๆ ละ 1 ครั้ง)
- 1.2 ประชุม MCH board ระดับเขต และกระตุ้นให้มีการประชุม MCH board ระดับจังหวัด(ศูนย์อนามัย ...มีค/สค.57)

2.พัฒนาระบบบริการดูแลหญิงตั้งครรภ์ให้มีคุณภาพทั้งในระยะฝากครรภ์ (ANC) ระยะคลอด (LR) และระยะหลังคลอด (PP) พร้อมสามารถจัดระบบส่งต่อแม่และลูกในสถานะฉุกเฉินได้อย่างทันท่วงที

- 2.1 กำกับให้หน่วยบริการมีกิจกรรมการดำเนินงานโรงเรียนพ่อแม่ที่ได้มาตรฐานและมีช่องทางให้ผู้รับบริการสามารถติดต่อขอความช่วยเหลือในภาวะฉุกเฉินได้ตลอดเวลา(ศูนย์อนามัย มีการกำกับทุกไตรมาส ๆ ละ 1 ครั้ง)
- 2.2 ประเมินรับรองมาตรฐานระบบบริการ MCH ของหน่วยบริการ(ศูนย์อนามัย ปีละ 1 ครั้ง กค-สค 57)
- 2.3 จัดประชุมราชวิทยาลัยสูติฯ(กรมอนามัย...มีค . 57)
- 2.4 สนับสนุนการพัฒนาเครือข่ายการป้องกันโรคดาวน์/เอ็ดส์และซัลโมเนลเลีย (กรมอนามัย.ทุกไตรมาส)
- 2.5 จัดประชุมวิชาการและประกาศเกียรติคุณระดับประเทศ....(กรมอนามัย...กค-สค.57)

ตัวชี้วัด : 2. ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการสมวัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85

มาตรการสำคัญและกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ

1.พัฒนาแรงจูงใจให้สถานบริการทุกแห่งให้บริการตามมาตรฐาน WCC คุณภาพ

- 1.1 กำกับให้หน่วยบริการดูแลและบริการเด็กได้รับการคัดกรองพัฒนาการ/ส่งเสริมพัฒนาการและส่งต่อเมื่อพบว่าเด็กที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าตามระบบได้อย่างมีคุณภาพ(ศูนย์อนามัย มีการกำกับทุกไตรมาส)
- 1.2 สนับสนุนให้เกิดกิจกรรมการณรงค์ “กิน กอด เล่น เล่า ”(ศูนย์อนามัย มีการกำกับทุกไตรมาส)
- 1.3 กำกับติดตามและสนับสนุนให้เกิดการดำเนินงานเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ การป้องกันอุบัติเหตุ และการดูแลสุขภาพช่องปากในเด็กปฐมวัย(ศูนย์อนามัย มีการกำกับทุกไตรมาส)
- 1.4 กำกับให้มีการจัดบริการโรงเรียนพ่อแม่ในคลินิกเด็กดี..(ศูนย์อนามัย มีการกำกับทุกไตรมาส)

- 1.5 สร้างนักพัฒนาการเด็กประจำ รพ.(ศูนย์อนามัย/กรมอนามัย พย-ธค 56)
- 1.6 ประเมินรับรองมาตรฐาน WCC คุณภาพ(ศูนย์อนามัย ปีละ 1 ครั้ง กค-ศค 57)
- 1.7 ศึกษาสถานการณ์พัฒนาการเด็ก(ศูนย์อนามัย มค-มิค 57)
- 1.8 สัมมนา อปท.รวมพลังสร้างเด็กไทย และมอบโล่(กรมอนามัย ปีละ 1 ครั้ง กค 57)

2. พัฒนาศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ

- 2.1 สนับสนุนให้มีการพัฒนาศูนย์เด็กเล็กต้นแบบ IQ ดี EQ เด่น
- 2.2 สนับสนุนให้เครือข่ายที่เกี่ยวข้องมีการกำกับให้ศูนย์เด็กดูแลให้เด็กได้รับการคัดกรองพัฒนาการ/ส่งเสริมพัฒนาการและส่งต่อเมื่อพบว่ามีความผิดปกติที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าตามระบบได้อย่างมีคุณภาพ
.....(ศูนย์อนามัย มีการกำกับทุกไตรมาส)
- 2.3 สนับสนุนให้เครือข่ายที่เกี่ยวข้องมีการกำกับให้ศูนย์เด็ก จัดกิจกรรมการณรงค์ “กิน กอด เล่น เล่า ”
.....(ศูนย์อนามัย มีการกำกับทุกไตรมาส)
- 2.4 กำกับติดตามและสนับสนุนให้เกิดการดำเนินงานเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ การป้องกันอุบัติเหตุและการดูแลสุขภาพช่องปากในศูนย์เด็กเล็ก(ศูนย์อนามัย มีการกำกับทุกไตรมาส)
- 2.5 พัฒนารูปแบบการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ในศูนย์เด็กเล็ก..(ศูนย์อนามัย มีการกำกับทุกไตรมาส)
- 2.6 สนับสนุนหลักสูตรและวิทยากรสำหรับอบรมครูพี่เลี้ยงเด็ก ..(ศูนย์อนามัย มีการกำกับทุกไตรมาส)
- 2.7 สนับสนุนให้เกิดเครือข่ายนักพัฒนาการเด็กในหน่วยบริการ..(ศูนย์อนามัย มีการกำกับทุกไตรมาส)

3. ส่งเสริมให้พ่อแม่ มีพฤติกรรมและการเลี้ยงดูเพื่อให้เด็กมีส่วนสูงดีและรูปร่างสมส่วน

- 3.1 กำกับติดตามและสนับสนุนให้เกิดการดำเนินงานเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ ในหมู่บ้านและศูนย์เด็กเล็ก(ศูนย์อนามัย มีการกำกับทุกไตรมาส)
- 3.2 กำกับติดตามและสนับสนุนให้เกิดการจัดอาหารตามหลักโภชนาการเพื่อเพิ่มส่วนสูงและไอคิวในครัวเรือนและศูนย์เด็กเล็ก(ศูนย์อนามัย มีการกำกับทุกไตรมาส)
- 3.3 กำกับติดตามและสนับสนุนให้มีการจ่ายน้ำเสริมธาตุเหล็กในเด็กอายุ 6 เดือน- 5 ปี ทุกราย
.....(ศูนย์อนามัย มีการกำกับทุกไตรมาส)
- 3.4 สนับสนุนให้มีการพัฒนาและประเมินรับรองตำบล/ศูนย์เด็กเล็ก เพื่อเป็น “องค์กรส่งเสริมเด็กไทยเติบโตเต็มศักยภาพ” (ตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว/ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ)
.....(ศูนย์อนามัย ดำเนินการปีละ 1 ครั้ง กค-ศค 57)

**ตัวชี้วัด (KPI) / แผนปฏิบัติการ
งานอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 7
และ Service plan
ประจำปี 2557**

ตัวชี้วัด (KPI) งานอนามัยแม่และเด็ก ประจำปีงบประมาณ 2557 (9 ตัวชี้วัด)

ตัวชี้วัดระดับกระทรวง

KPI-1 อัตราส่วนมารดาตาย (ไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)

KPI-2 ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการสมวัย (ไม่น้อยกว่า 85)

ตัวชี้วัดระดับกรมอนามัย

KPI-3 ร้อยละของโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวผ่านเกณฑ์ระดับทอง (95)

KPI-4 ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีบริการ ANC คุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70)

KPI-5 ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีบริการ WCC คุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70)

KPI-6 ร้อยละศูนย์เด็กเล็กที่เป็นศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70)

KPI-7 ร้อยละของอำเภอที่มีตำบลผ่านเกณฑ์ตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว
อย่างน้อย 1 ตำบล (40)

KPI-8 ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการตามวัย (ไม่น้อยกว่า 85)

KPI-9 ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการ ANC คุณภาพ(5 ครั้ง) (ไม่น้อยกว่า 60)



แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2557 ตามประเด็นยุทธศาสตร์และพันธกิจของหน่วยงาน
กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี กรมอนามัย

ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนานามัยแม่และเด็ก

บทบาท : Technical supporter

ที่	โครงการ	กิจกรรม	จำนวน/ หน่วยนับ	กลุ่ม เป้าหมาย	ตัวชี้วัดผลงาน (PI)	งบประมาณ (บาท)	ระยะ เวลา (เดือน)	ผู้รับผิดชอบ
1	เสริมสร้างสมรรถนะเชิง วิชาการอนามัยแม่และเด็ก สำหรับบุคลากรตาม บทบาท "Technical supporter และ Regulators"	- จัดทำคู่มือ “ มาตรการ วิชาการสู่...การบรรลุ KPI ในงานอนามัยแม่และเด็ก “	คู่มือ 1 เรื่อง	บุคลากร สาธารณสุขที่ รับผิดชอบงาน อนามัยแม่และ เด็ก	จำนวนคู่มือ 1	ค่าจัดพิมพ์คู่มือ ต้นฉบับ 10 เล่ม ๆ ละ 250 บาท (2,500 บาท)	ตค-พย. 56	มลฤดี และ บุคลากร ทุกคน
2	“สร้างแม่...พัฒนาครรภ์... เพื่อลูกน้อยปลอดภัย พัฒนาการดี”	- สร้างหลักสูตร/คู่มือ “การดูแลสุขภาพสตรี ก่อนตั้งครรภ์ สำหรับ บุคลากรสาธารณสุข” (การเตรียมความพร้อม ก่อนตั้งครรภ์ในสถาน บริการและเชิงรุกใน ชุมชน) - สร้างหลักสูตร/คู่มือจัด ประชุมแบบลงทะเบียน 1 รุ่น “เตรียมพร้อมเป็นพ่อ แม่ มีอาชีพ”	1 หลักสูตร/ คู่มือ 1 เรื่อง 1 หลักสูตร/ คู่มือ 1 เล่ม/ จัดประชุม 1 ครั้ง/50 คน	- สำหรับ บุคลากร สาธารณสุขที่ รับผิดชอบงาน อนามัยแม่และ เด็ก - สำหรับผู้สนใจ และประชาชน ทั่วไป	- จำนวน หลักสูตรและ คู่มือ 1 - จำนวน หลักสูตร/คู่มือ และจำนวน ผู้เข้าร่วมประชุม โดยการ ลงทะเบียน	- ค่าจัดพิมพ์ คู่มือต้นฉบับ 10 เล่มๆ ละ 250 บาท (2,500 บาท) - ค่าวัสดุ ประกอบการ จัดประชุม 1 2,500 บาท-	ธค.56 ธค-กพ. 57	มลฤดี และ บุคลากร ทุกคน ปราณี/ จนท.ทุก คน

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2557 ตามประเด็นยุทธศาสตร์และพันธกิจของหน่วยงาน

กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี กรมอนามัย

ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนอนามัยแม่และเด็ก

บทบาท : Technical supporter (ต่อ)

ที่	โครงการ	กิจกรรม	จำนวน/ หน่วยนับ	กลุ่ม เป้าหมาย	ตัวชี้วัดผลงาน (PI)	งบประมาณ (บาท)	ระยะ เวลา (เดือน)	ผู้รับผิดชอบ
3	พัฒนาระบบเฝ้าระวังโรค พันธุกรรมชาติพันธุ์เพื่อ เพิ่มประสิทธิภาพการ ดำเนินงานชาติพันธุ์แบบ ครบวงจร	-สร้างโปรแกรมระบบเฝ้า ระวังโรคพันธุกรรมชาติ พันธุ์ -ประชุมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาระบบเฝ้าระวัง โรคพันธุกรรมชาติ พันธุ์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ การดำเนินงานชาติพันธุ์ แบบครบวงจร”	1 โปรแกรม 1 ครั้ง/ 130คน	-รพ.ในเครือข่าย บริการสุขภาพที่ 10 จำนวน65แห่ง ๆละ2คน รวมเป็น 130คน (ANC1/LAB1)	จำนวนผู้เข้าร่วม ประชุมเชิง ปฏิบัติการ	-ค่าใช้จ่ายในการ จัดประชุมเชิง ปฏิบัติการ 80,000บาท -ค่าใช้จ่ายในการ ติดตาม120,000 บาท	มค-มิค. 57 หลัง ดำเนิน การ3 เดือน	มดูลี/ อุมพร/ สุนทรีย์
4	การวิจัยเพื่อศึกษา สถานการณ์และรูปแบบ การพัฒนางานอนามัยแม่ และเด็กปี 2557	- การศึกษารูปแบบการ แก้ไขปัญหาภาวะโลหิต จางจากการขาดธาตุเหล็ก ในหญิงตั้งครรภ์ - การศึกษาสถานการณ์ พัฒนาเด็กและพฤติกรรม ด้านอนามัยแม่และเด็ก ของครอบครัวไทย	วิจัย2เรื่อง	เฉพาะพื้นที่วิจัย	วิจัยที่ ดำเนินการเสร็จ ตามระยะเวลาที่ กำหนด	-งบจาก สกว.	พย56- กย57	(มดูลี อุมพร วิภาวดี) (มดูลี ไปยดา นักษล)
5	โครงการ Child lifeปีที่3	- กิจกรรมการอบรมและ นิเทศงาน ตามกรอบกิจกรรมของ กองทุนโลก	5กิจกรรม	ในพื้นที่จังหวัด อุบลราชธานี	กิจกรรมที่ ดำเนินงานเสร็จ ตามระยะเวลาที่ กำหนด	-งบประมาณจาก กองทุนโลก	ธค-กย. 57	มดูลี พัชร ภรณ์

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2557 ตามประเด็นยุทธศาสตร์และพันธกิจของหน่วยงาน

กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี กรมอนามัย

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ประเมินและรับรองมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก

บทบาท : Regulators (ต่อ)

ที่	โครงการ	กิจกรรม	จำนวน/ หน่วยนับ	กลุ่ม เป้าหมาย	ตัวชี้วัดผลงาน (PI)	งบประมาณ (บาท)	ระยะ เวลา (เดือน)	ผู้รับผิดชอบ
7	ประเมินผลการดำเนินงาน โครงการนร่องเพื่อพัฒนา รูปแบบฯ (ปีงบประมาณ 2556)	-ประชุมทีมงานเพื่อจัดทำ ร่างโครงการประเมินผลฯ -จัดทำเครื่องมือการ ประเมินผล <i>พิจารณาเพิ่มเติมการเก็บ ตัวชี้วัดที่สำคัญของกรม อนามัยด้วย)</i> -ประสานพื้นที่เป้าหมาย -ลงเก็บข้อมูลในพื้นที่ เป้าหมาย -วิเคราะห์ข้อมูลเขียน รายงาน -เสนอผลการประเมินผล ให้ผู้บังคับบัญชาและผู้เกี่ยวข้อง อื่นๆได้รับทราบ	ประเมินผล โครงการ 2 เรื่อง	กลุ่มตัวอย่างใน พื้นที่นร่อง จังหวัดละ 1 อำเภอ	การประเมินผล โครงการ ที่ดำเนินการ เสร็จตาม ระยะเวลาที่ กำหนด	-ค่าใช้จ่ายในการ เดินทางเก็บ ข้อมูล ประเมินผล เป็นเงิน 40,000 บาท -ค่าจัดทำ เอกสารรูปเล่ม จำนวน 10 เล่มๆ ละ 250 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท	มิ.ย.-กค. 57 สค.กย. 57	มลูลี และ บุคลากร ทุกคน
	รวม 5 โครงการ					250,000 บาท		

โครงการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กเพื่อลดปัญหาการตายตามแนวทาง : Service plan
ในพื้นที่เครือข่ายบริการที่ ๑๐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗
โรงพยาบาลศูนย์สรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์การดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กระหว่างคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กระดับเขต/จังหวัด และเสริมสร้างความเข้มแข็งคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กระดับเขต และระดับจังหวัด ในด้านอนามัยแม่และเด็ก ให้มีศักยภาพสามารถเป็นพี่เลี้ยงให้โรงพยาบาลและบุคลากรในพื้นที่รับผิดชอบได้
๒. เพื่อพัฒนาระบบอนามัยแม่และเด็กให้มีมาตรฐานสามารถการดูแล กรณีผู้รับบริการที่มีภาวะเสี่ยง (High risk) ใน รพท/รพช. และขยายการเชื่อมโยงสู่ รพ.สต. ได้อย่างมีคุณภาพ
๓. เพื่อพัฒนาทักษะที่จำเป็นสำหรับแพทย์และพยาบาลที่ปฏิบัติงานด้านอนามัยแม่และเด็ก ได้แก่
 - ทักษะการใช้ U/S ด้านสูติศาสตร์
 - ทักษะด้านการดูแลภาวะเสี่ยงด้านสูติศาสตร์
๔. เพื่อพัฒนาระบบช่องทางการสื่อสารเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการส่งต่อข้อมูล/ส่งต่อผู้รับบริการในระหว่างเครือข่ายบริการที่ ๑๐
๕. เพื่อนิเทศงานและประเมินรับรองสถานบริการสาธารณสุขในเครือข่ายให้ได้มาตรฐานตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มเป้าหมาย

๑. คณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กระดับเขต เครือข่ายบริการที่ ๑๐
๒. คณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัด และบุคลากรที่ปฏิบัติงานอนามัยแม่และเด็กจากโรงพยาบาลประจำจังหวัด โรงพยาบาลชุมชน และ รพ.สต. ทุกแห่งในพื้นที่เครือข่ายบริการที่ ๑๐ (จากแผนกฝากครรภ์ ห้องคลอด และหลังคลอด)

กลวิธี/กิจกรรมการดำเนินงาน

๑. จัดทำโครงการ เสนอ เพื่อพิจารณาอนุมัติ
๒. ทบทวนคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กระดับเขตเดิมเพื่อให้เหมาะสม และนำเสนอผู้ตรวจราชการเพื่อลงนามในคำสั่ง
๓. ประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กระดับเขต เพื่อปรึกษาหารือ แนวทาง/กิจกรรมการพัฒนามาตรฐานอนามัยแม่และเด็กระดับเขตร่วมกัน โดยทีมเลขานุการ นำเสนอ ขกร่างแนวทาง/กิจกรรมฯ เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณาให้ความเห็นชอบ ประกอบด้วย

- ทบทวนคู่มือการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กเดิม เพื่อนำไปสู่การจัดทำคู่มือการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กเพื่อลดภาวะเสี่ยงที่สำคัญในขณะตั้งครรภ์และพัฒนาระบบบริการให้ได้มาตรฐานสู่การเป็น คลินิกฝากครรภ์คุณภาพและ ห้องคลอดคุณภาพ ใน รพ/รพ.สต.ทุกแห่ง

- ติดตามความก้าวหน้าและปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กภายในเขต

๔. รูปแบบกิจกรรมการพัฒนาอนามัยแม่และเด็กระดับเขต อาทิเช่น

- การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อดูแลกรณีที่มีภาวะเสี่ยงทางสูติศาสตร์ระดับเขต ๑ ครั้ง (มีการฝึกทักษะการดูแลผู้รับบริการที่มีภาวะเสี่ยงสูง/ระดมสมองการจัดระบบการส่งต่อผู้รับบริการที่มีภาวะเสี่ยงสูงในสถานบริการในแต่ละระดับ)

- ประชุม Case conference กรณีตัวอย่างที่เป็นปัญหา

- ฝึกทักษะการใช้ U/S ด้านสูติศาสตร์สำหรับแพทย์และพยาบาลใน รพ.ทุกแห่ง

- การสัญจร “พี่เยี่ยมน้อง” แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ (KM) ในพื้นที่ที่ประสบผลสำเร็จเพื่อขยายผล ๕ จังหวัด

๕. ดำเนินการจัดกิจกรรมฯ ตามแผนที่ได้รับอนุมัติ

๖. ประเมินผลการดำเนินงานตามแผนฯ/สรุปผลและจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน

ระยะเวลา

เดือนตุลาคม ๒๕๕๖ – กันยายน ๒๕๕๗

ภาคผนวก

ประเด็นหารืออื่นๆ

งานอนามัยแม่และเด็ก

1. รูปแบบการประเมินโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง ประจำปี 2557

รายละเอียดการประเมิน	ระยะเวลาดำเนินการ
1.รพช./รพท./รพศ. ประเมินตนเองตามแบบประเมินมาตรฐาน รพ.สายใยรักแห่งครอบครัว ปี 2556	ทุกเดือน
2. ทีมประเมินระดับจังหวัดประเมินรับรองระดับจังหวัด	ทุกเดือน
3. สสจ. ส่งผลการประเมินและแจ้งรายชื่อ รพ.ที่ผ่านการประเมินระดับจังหวัดให้ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลฯ	ตามรอบการประเมิน รอบที่ 1 ไม่เกิน 15 ธค. 56 รอบที่ 2 ไม่เกิน 15 มีค. 57 รอบที่ 3 ไม่เกิน 15 มิย. 57 รอบที่ 4 ไม่เกิน 15 กย. 57
4. ทีมประเมินระดับเขตออกประเมินรับรองระดับเขต	ตามรอบการประเมิน รอบที่ 1 เดือนมกราคม 57 รอบที่ 2 เดือนเมษายน 57 รอบที่ 3 เดือนกรกฎาคม 57 รอบที่ 4 เดือนตุลาคม 57
5. ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลฯ ส่งผลการประเมินและข้อเสนอแนะให้ สสจ.	หลังการประเมิน 1 เดือน
6. สสจ. ส่งผลการประเมินและข้อเสนอแนะให้ รพ.แก้ไขตามเวลาที่กำหนด	1 เดือน
7. สสจ.รวบรวมผลการแก้ไขตามข้อเสนอแนะ จัดส่งให้ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลฯ ตามเวลาที่กำหนด	ไม่เกิน 1 เดือน
8. ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลฯ ส่งผลการประเมินและผลการแก้ไขตามข้อเสนอแนะให้ส่วนกลางพิจารณา	ไม่เกินเดือนตุลาคม
9. ส่วนกลางพิจารณาผลการประเมินรับรองระดับเขตและแจ้งรายชื่อ รพ. ที่ผ่านการประเมินรับรองแก่ศูนย์อนามัย	ไม่เกินเดือนตุลาคม
10. ศูนย์อนามัยแจ้งรายชื่อ รพ. ที่ผ่านการประเมินและรายละเอียดการรับประทานโล่ และใบประกาศประเมินซ้ำ - รพ.ที่ผ่านการประเมินรับรองฯ ใหม่ รับประทานโล่ ช่วงเดือนกุมภาพันธ์ - รพ.ที่ผ่านการประเมินรับรองฯ ซ้ำ รับใบประกาศฯ ในเวทีประชุมวิชาการอนามัยแม่และเด็กระดับเขต ช่วงเดือน พฤษภาคม ของปีถัดไป	ไม่เกินเดือนตุลาคม

- **หมายเหตุ:**
- 1.รพ.ที่ครบรอบการประเมินซ้ำและผ่านการประเมินจะถือว่าผ่านการประเมินทั้งการประเมินซ้ำ และ ผ่านการประเมินANC LR WCC คุณภาพ
 2. รพ.ที่ยังไม่ครบรอบการประเมินซ้ำ จะได้รับการประเมินเฉพาะคลินิก ANC LR WCC

2. รูปแบบการประเมิน ANC LR WCC คุณภาพ ประจำปีงบประมาณ 2557

รายละเอียดการประเมิน	ระยะเวลาดำเนินการ
1.รพช./รพท./รพศ. ประเมินตนเองตามแบบประเมินมาตรฐานANC LR WCC คุณภาพตามแบบประเมินมาตรฐานรพ.สายใยรักแห่งครอบครัว ปี 2556 (เฉพาะคลินิกANC/ LR /WCC)	ทุกเดือน
2. ทีมประเมินระดับจังหวัดประเมินรับรองระดับจังหวัด	ทุกเดือน
3. สสจ. ส่งผลการประเมินและแจ้งรายชื่อ รพ.ที่ผ่านการประเมินระดับจังหวัด ให้ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลฯ	ตามรอบการประเมิน รอบที่ 1 ไม่เกิน 15 ธค. 56 รอบที่ 2 ไม่เกิน 15 มีค. 57 รอบที่ 3 ไม่เกิน 15 มิย. 57 รอบที่ 4 ไม่เกิน 15 กย. 57
4. ทีมประเมินระดับเขตกลุ่มออกประเมินรับรองระดับเขต ร้อยละ 30 ของผลการประเมินรับรอง ระดับจังหวัด หากผ่านตามจำนวนที่สุ่ม จะรับรองทั้งหมด ที่จังหวัดส่งมา แต่หากพบไม่ผ่านการประเมิน 1 แห่ง ถือว่าจังหวัดนั้น ไม่ผ่านการประเมินรับรอง ระดับเขต (ประเมินเฉพาะคลินิก ANC/ LR /WCC)	ตามรอบการประเมิน รอบที่ 1 เดือนมกราคม 57 รอบที่ 2 เดือนเมษายน 57 รอบที่ 3 เดือนกรกฎาคม 57 รอบที่ 4 เดือนตุลาคม 57
5. ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลฯ ส่งผลการประเมินและข้อเสนอแนะให้ สสจ.	หลังการประเมิน 1 เดือน
6. สสจ. ส่งผลการประเมินและข้อเสนอแนะให้ รพ.แก้ไขตามเวลาที่กำหนด	1 เดือน
7. สสจ.รวบรวมผลการแก้ไขตามข้อเสนอแนะ จัดส่งให้ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลฯ ตามเวลาที่กำหนด	ไม่เกิน 1 เดือน
8. ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลฯ พิจารณาผลการประเมินรับรองระดับเขต	ไม่เกินเดือนตุลาคม
9. ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลฯ รับรองผลการประเมินANC LR WCC คุณภาพและแจ้งรายชื่อ รพ. ที่ผ่านการประเมินรับรอง แก่ สสจ.	ไม่เกินเดือนตุลาคม

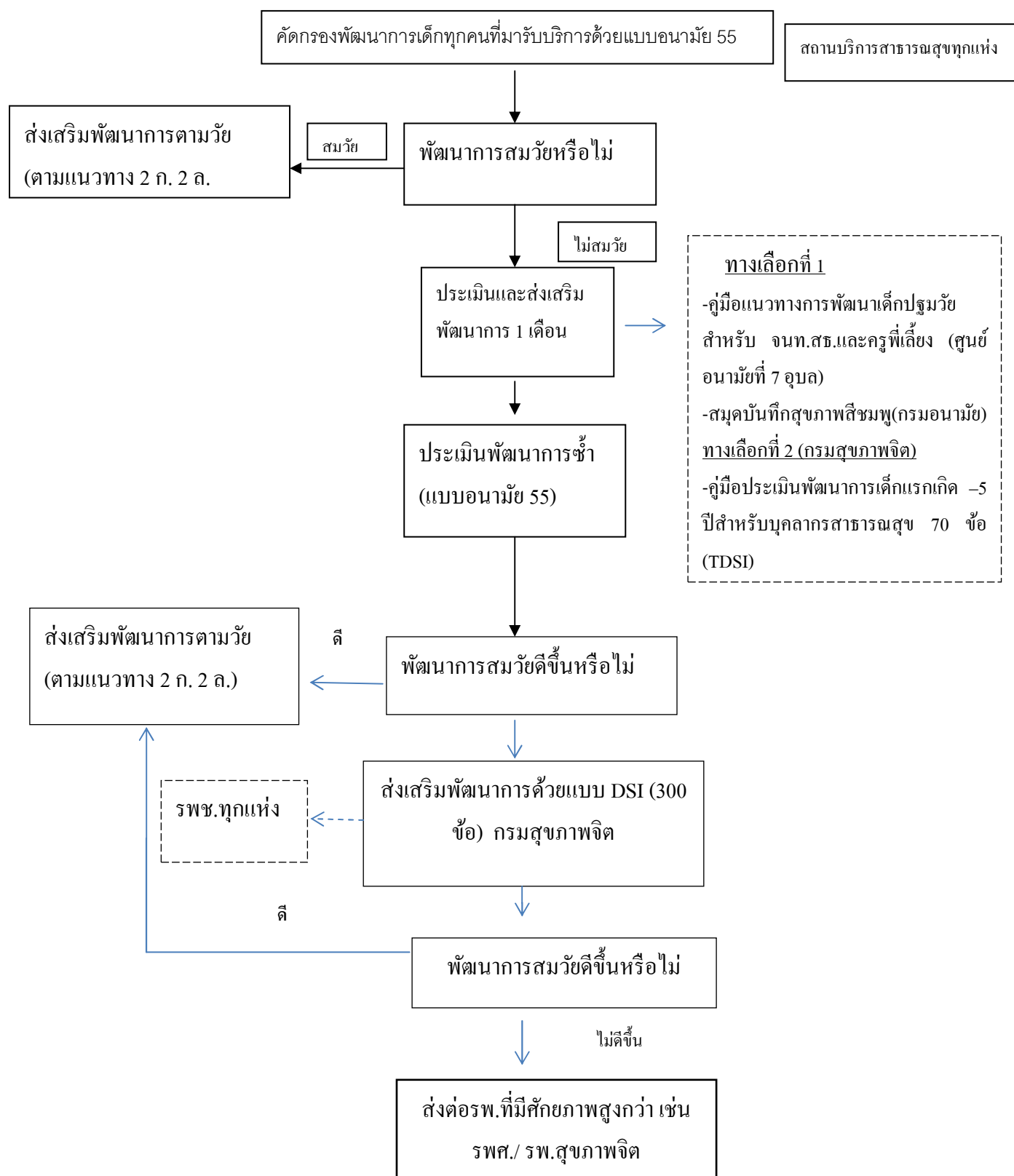
3. แนวทางการดำเนินงานพัฒนาการเด็กปฐมวัย และศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ ปีงบประมาณ 2557

ตัวชี้วัดการดำเนินงาน

1. เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัยร้อยละ 85
2. เด็กปฐมวัยได้รับการตรวจพัฒนาการด้วย แบบอนามัย 55 ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80
3. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กผ่านการประเมินศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70

หมายเหตุ เด็กปฐมวัยแบ่งเป็น 2 กลุ่มอายุคือ เด็กแรกเกิด – 2 ปี 11 เดือน 29 วัน (เก็บในคลินิกเด็กดี) และ เด็กอายุ 3 ปี – 5 ปี 11 เดือน 29 วัน (เก็บในศูนย์เด็ก)

การส่งเสริมพัฒนาการเด็กในคลินิกเด็กดี ยึดหลักการให้บริการตามมาตรฐานคลินิกเด็กดีคุณภาพ
ในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยรายละเอียดดังนี้



กลวิธีการดำเนินงาน แบ่งการดำเนินงานเป็น 2 ส่วน

- 1.การส่งเสริมพัฒนาการในคลินิกเด็กดี
- 2.การส่งเสริมพัฒนาการเด็กในชุมชน และศูนย์เด็กเล็กนอที่อยู่ในตำบลนมแม่

การเก็บข้อมูลพัฒนาการเด็ก เดือน มีนาคมและ กันยายน (ประเมินหลังการจัดการอบรม)

เก็บข้อมูล โดยผู้ผ่านการอบรมพัฒนาการเด็กที่จังหวัด ขอนแก่น โดยใช้แบบประเมิน DENVER II โดยเก็บ 3 กลุ่มอายุ คือ เด็กอายุ 9 เดือน โรงพยาบาลละ 3 คน

เด็กอายุ 18 เดือน โรงพยาบาลละ 3 คน

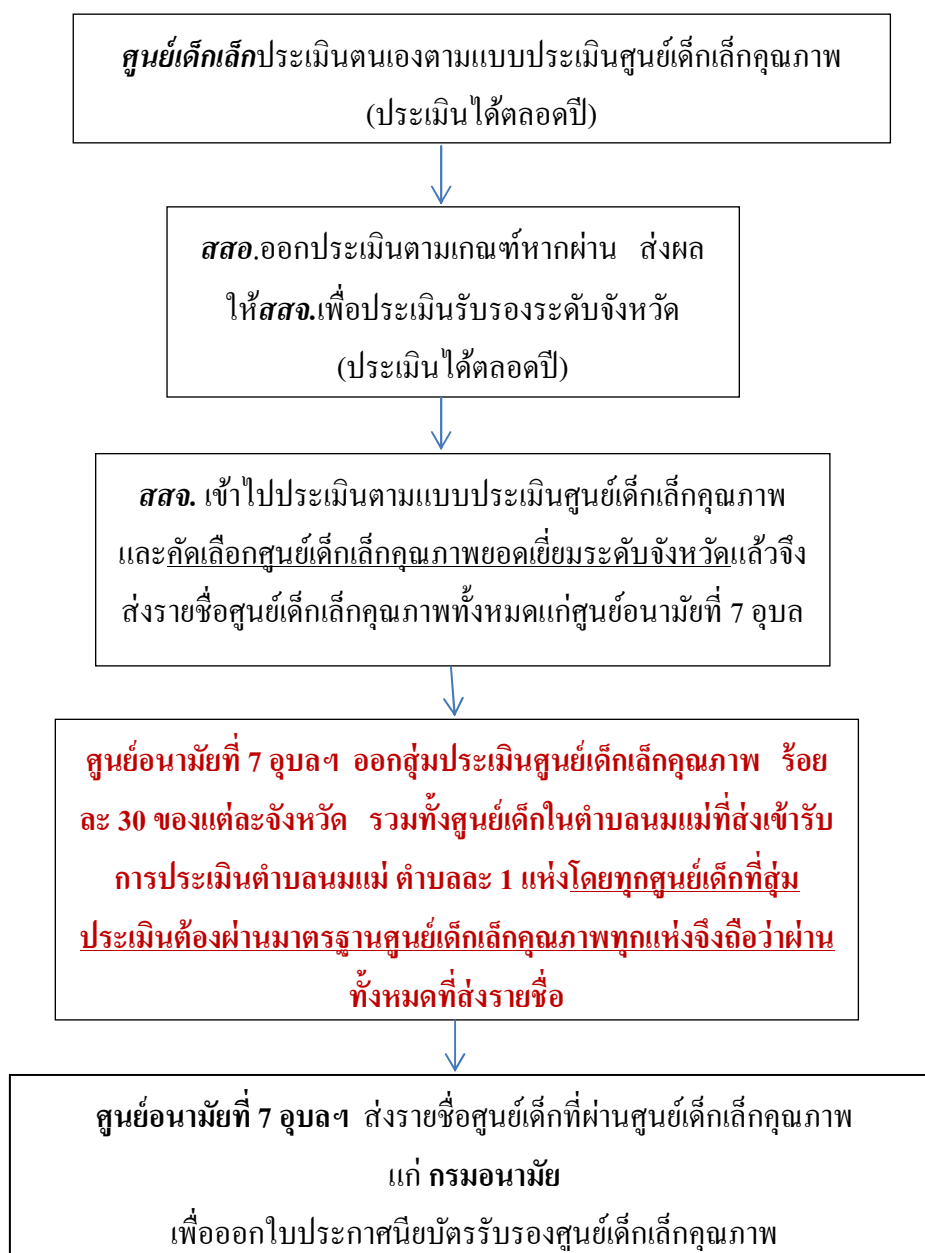
เด็กอายุ 30 เดือน เก็บที่ศูนย์เด็กในเขตพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลๆ ละ 3 คน

การส่งเสริมพัฒนาการเด็กในชุมชน และศูนย์เด็กเล็กนอที่อยู่ในตำบลนมแม่

การดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการเด็กในชุมชนจะมีการประเมินผล 2 แบบคือ

1.บูรณาการร่วมกับการดำเนินงานตำบลนมแม่ โดยจะวัดผลการดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการเด็กในศูนย์เด็กเล็กที่อยู่ในตำบลนมแม่ของแต่ละจังหวัด

2. จากการสุ่มประเมินรับรองศูนย์เด็กเล็กคุณภาพร้อยละ 30 ของศูนย์เด็กเล็กคุณภาพที่จังหวัดส่งทั้งหมดซึ่งมีขั้นตอนในการพัฒนาศูนย์เด็กเล็กในดังนี้



4. รูปแบบการประเมินรับรองตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว ปีงบประมาณ 2557

รอบการประเมิน	กำหนดส่งผลการประเมิน รายชื่อตำบลนมแม่ที่ผ่านระดับจังหวัด	กำหนดการออกประเมิน	จำนวนที่กำหนด
รอบที่ 1	ภายในวันที่ 15 ธันวาคม 2556	เดือนมกราคม 2557	7 แห่ง
รอบที่ 2	ภายในวันที่ 15 มีนาคม 2557	เดือนเมษายน 2557	7 แห่ง
รอบที่ 1	ภายในวันที่ 15 มิถุนายน 2557	เดือนกรกฎาคม 2557	7 แห่ง
รอบที่ 1	ภายในวันที่ 15 กันยายน 2557	เดือนตุลาคม 2557	7 แห่ง

โดยศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี จะสุ่มประเมิน 30 % ของผลการประเมินรับรอง ระดับจังหวัด หากผ่านตามจำนวนที่สุ่ม จะรับรองทั้งหมดที่จังหวัดส่งมา แต่หากพบไม่ผ่านการประเมิน 1 แห่ง ถือว่าจังหวัดนั้นไม่ผ่านการประเมินรับรอง ระดับเขต

เกณฑ์การประเมิน

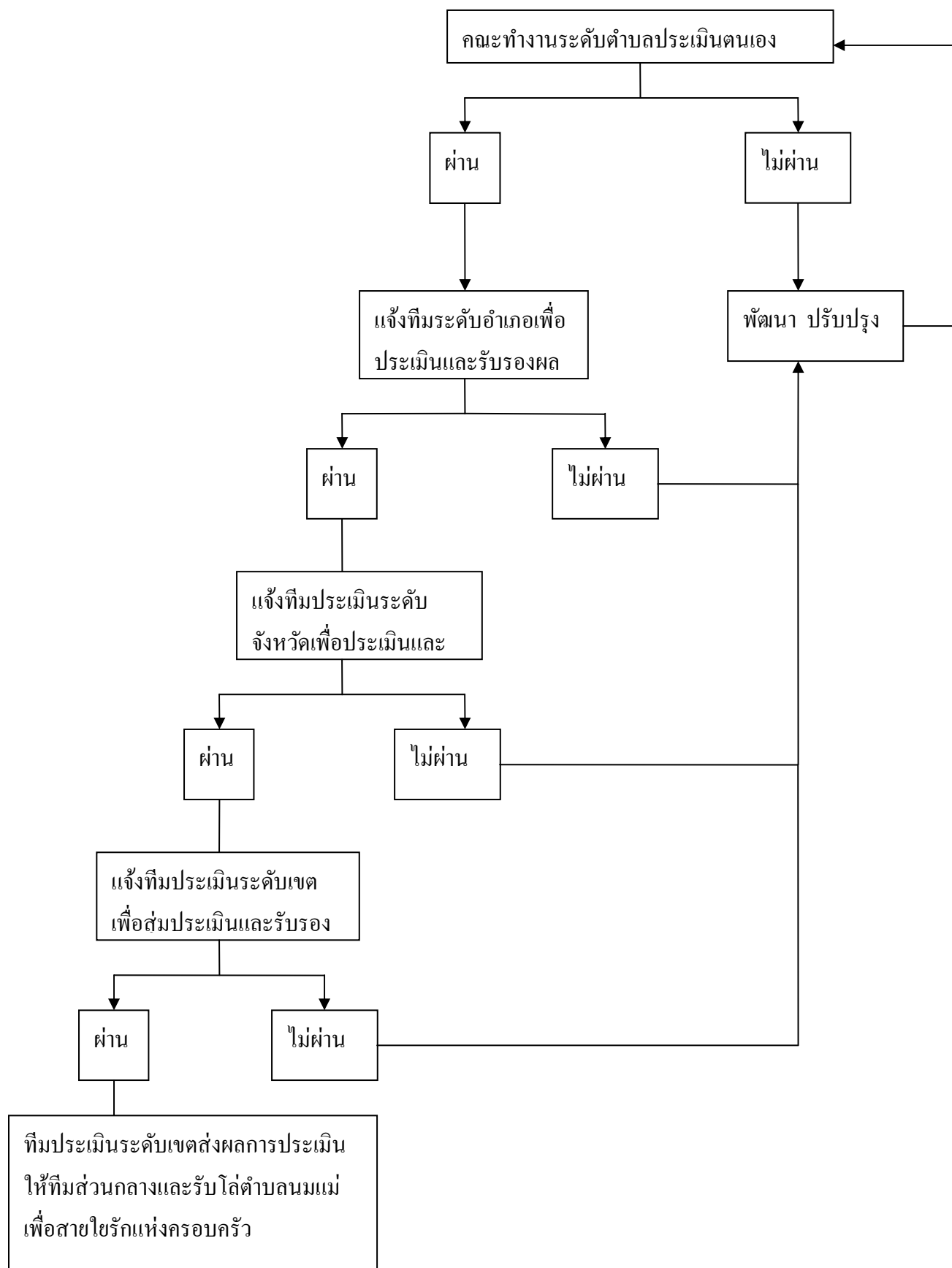
- 1.ชุมชนมีแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์เพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และพัฒนาการเด็ก
2. ชุมชนมีข้อมูลและการเฝ้าระวังเพื่อการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ฝากท้องเร็วและพัฒนาการเด็ก
- 3.ชุมชนประกาศกติกาสังคมเพื่อการ “ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และพัฒนาการเด็ก”
4. อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เพิ่มเป็น ร้อยละ 50 และพัฒนาการเด็กร้อยละ 85
- 5.มีกรรมการ / คณะทำงานในการดำเนินงานของตำบล / มีกองทุนดำเนินงานและช่วยเหลือแม่
- 6.ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กผ่านเกณฑ์ประเมินศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ
7. รพ.สต. ผ่านเกณฑ์ประเมิน รพ.สต.สายใยรักฯ

คณะกรรมการแบ่งเป็น 3 ส่วน

ส่วนที่ 1 คู่มือในเรื่องการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย , ข้อตกลงร่วมกัน , การสื่อสารในชุมชน และกองทุน

ส่วนที่ 2 คู่มือเรื่องมาตรฐาน รพ.สต.สายใยรักฯ (ไม่มีสัมภาษณ์ผู้รับบริการ)

ส่วนที่ 3 คู่มือเรื่องมาตรฐานศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ



5. ความครอบคลุมการส่งรายงานเพื่อกำกับติดตามงานอนามัยแม่และเด็ก ปีงบประมาณ 2556

5.1 ความครอบคลุมการกรอกรายงาน ก.2 (กรอกข้อมูลที LR)

จังหวัด	รพ.ทั้งหมด (แห่ง)	ส่ง		ไม่ส่ง		หมายเหตุ
		รพ.(แห่ง)	ร้อยละ	รพ.(แห่ง)	ร้อยละ	
นครพนม	11	11	100	0	0	
มุกดาหาร	7	7	100	0	0	ข้อมูลไม่รวม รพ.มุกอินเตอร์
ยโสธร	10	10	100	0	0	*รวม รพ.นายแพทย์หาญ
ศรีสะเกษ	19	19	100	0	0	ข้อมูลไม่รวม รพ.ประชารักษ์
สกลนคร	19	13	68.4	6	31.6	*รวม รพ.ค่ายฯ
อำนาจเจริญ	7	7	100	0	0	
อุบลราชธานี	29	22	75.9	7	21.1	ข้อมูลรวม รพ.ราชเวช ไม่รวม รพ.ร่มเกล้าและอุบลรักษ์
รวม	102	89	87.3	13	12.7	

5.2 ความครอบคลุมการกรอกรายงานฝากครรภ์ (กรอกข้อมูลที ANC)

จังหวัด	รพ.ทั้งหมด (แห่ง)	ส่ง		ไม่ส่ง		หมายเหตุ
		รพ.(แห่ง)	ร้อยละ	รพ.(แห่ง)	ร้อยละ	
นครพนม	11	11	100	0	0	
มุกดาหาร	7	4	57.1	3	42.9	ข้อมูลไม่รวม รพ.มุกอินเตอร์
ยโสธร	10	9	90	1	10	
ศรีสะเกษ	19	19	100	0	0	ข้อมูลไม่รวม รพ.ประชารักษ์
สกลนคร	19	5	26.3	14	73.7	
อำนาจเจริญ	7	4	57.1	3	42.9	
อุบลราชธานี	29	11	37.9	18	62.1	ข้อมูลรวม รพ.ราชเวช ไม่รวม รพ.ร่มเกล้าและอุบลรักษ์
รวม	102	63	61.8	39	32.2	

5.3 ความครอบคลุมการกรอกรายงานพัฒนาการเด็ก (กรอกข้อมูลที่ WCC)

จังหวัด	รพ.ทั้งหมด (แห่ง)	ส่ง		ไม่ส่ง		หมายเหตุ
		รพ.(แห่ง)	ร้อยละ	รพ.(แห่ง)	ร้อยละ	
นครพนม	11	11	100	0	0	
มุกดาหาร	7	1	14.3	6	85.7	ข้อมูล ไม่รวม รพ.มุกอินเตอร์
ยโสธร	10	4	40	6	60	
ศรีสะเกษ	19	11	57.9	8	42.1	ข้อมูล ไม่รวม รพ.ประชารักษ์
สกลนคร	19	0	0	19	100	
อำนาจเจริญ	7	1	14.3	6	85.7	
อุบลราชธานี	29	2	6.9	27	93.1	ข้อมูลรวม รพ.ราชเวช ไม่รวม รพ.ร่วมเกล้าและอุบลรักษ์
รวม	102	30	29.4	72	70.6	

5.4 ความครอบคลุมการส่งรายงานเพื่อกำกับติดตามงานเอดส์ในแม่และเด็ก (PHIMS V.3.1)

จังหวัด	รพ.ทั้งหมด (แห่ง)	ส่ง		ไม่ส่ง		หมายเหตุ
		รพ. (แห่ง)	ร้อยละ	รพ. (แห่ง)	ร้อยละ	
นครพนม	11	10	90.9	1	9.1	รพ.ศรีสงคราม ไม่ส่ง
มุกดาหาร	7	7	100	0	0	
ยโสธร	10	8	80	2	20	รพ.กุดชุม , รพ.ไทยเจริญ ไม่ส่ง
ศรีสะเกษ	22	19	86.4	3	13.6	รพ.พยุห์ , รพ.โพธิ์ศรี สุวรรณและรพ.ศิลา ลาด เป็นรพ.ที่แจ้งเพิ่ม เมื่อปลายปีงบประมาณ 56
สกลนคร	18	16	88.9	2	11.1	รพ.เต่างอย , รพ. อากาศอำนวย ไม่ส่ง
อำนาจเจริญ	7	7	100	0	0	
อุบลราชธานี	22	22	100	0	0	
รวม	97	89	91.8	8	8.2	

6. ข้อสังเกตที่พบ “ประเด็นการใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก”

จากการออกประเมินตำบลนมแม่ ปีงบประมาณ 2556

6.1 ประเด็นที่พบในแผนกฝากครรภ์

- ผู้ปฏิบัติยังไม่มีความเข้าใจแนวทางการดูแลผู้ตั้งครรภ์แนวใหม่ของ WHO ทั้งในส่วนหลักการสำคัญของแนวปฏิบัติ , วิธีการใช้ classifying form , checklist ต่างๆ , การประเมิน UH , ฯลฯ
- การบันทึกในสมุด ไม่ครบถ้วน เช่น บันทึกหน้าตรวจครรภ์ ไม่วัดหน้าท้องเป็น ซม. , บันทึกผลเลือดไม่ครบถ้วน , การบันทึกที่ไม่ถูกต้องในแบบ check list กิจกรรมการฝากครรภ์ ฯลฯ
- สถานบริการ(รพสต)บางแห่ง ยังไม่ได้รับสมุดเล่มใหม่/เล่มล่าสุด
- หญิงตั้งครรภ์ไม่เข้าใจความสำคัญของการใช้สมุด ในการติดตามสุขภาพของตนเองระหว่างตั้งครรภ์ /ขาดการมีส่วนร่วมของหญิงตั้งครรภ์ในการใช้สมุดบันทึกสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ

6.2 ประเด็นที่พบในคลินิกเด็กดี

- การบันทึกในสมุด ไม่ครบถ้วน เช่น การจูงกราฟประเมินภาวะโภชนาการ และการลงบันทึกพัฒนาการ
- ผู้ปกครองไม่เข้าใจความสำคัญของการใช้สมุด ในการประเมินการเจริญเติบโต(ภาวะโภชนาการ) พัฒนาการ ในเด็ก 0-5 ปี และขาดการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองในการใช้สมุดบันทึกสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ

7. สรุปจำนวนโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง ปี 2551-2556 ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี

ลำดับ	จังหวัด	จำนวน รพ. ทั้งหมด	จำนวนและร้อยละโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินระดับทอง (ใหม่)						รวมทั้งหมด		ครบรอบ ประเมิน ซ้ำ ปี 2557	ANC/LR/WCC คุณภาพ	
			ปี 2551	ปี 2552	ปี 2553	ปี 2554	ปี 2555	ปี 2556	ผ่าน	คงเหลือ		ผ่าน ปี 2556	คงเหลือ (ประเมินปี 2557)
1	อุบลราชธานี	22 แห่ง	4 (18.2)	8 (36.4)	3 (13.1)	6 (27.3)	1 (5.0)	0	22 (100)	0	10	3 (13.63)	19 (86.36)
2	ศรีสะเกษ	19 แห่ง	2 (11.1)	3 (16.7)	1 (5.6)	6 (33.3)	3 (16.7)	1 (5.6)	16 (84.2)	3 (15.8)	8	2 (11.1)	17 (89.9)
3	อำนาจเจริญ	7 แห่ง	2 (28.6)	1 (14.3)	1 (14.3)	3 (42.9)	0	0	7 (100)	0	5	1 (14.3)	6 (86.7)
4	ยโสธร	9 แห่ง	2 (22.2)	2 (22.2)	1 (11.1)	4 (44.4)	0	0	9 (100)	0	6	2 (22.2)	7 (77.8)
5	สกลนคร	19 แห่ง	7 (36.8)	7 (36.8)	3 (15.8)	2 (10.6)	0	0	19 (100)	0	7	5 (26.31)	14 (73.69)
6	นครพนม	11 แห่ง	1 (9.1)	4 (36.4)	2 (18.2)	3 (27.3)	0	0	10 (90.9)	1 (9.1)	4	2 (18.2)	9 (81.8)
7	มุกดาหาร	7 แห่ง	1 (14.3)	3 (42.9)	1 (14.3)	2 (28.6)	0	0	7 (100)	0	3	1 (14.3)	6 (85.7)
รวม		94 แห่ง	19 (20.4)	28 (30.1)	12 (12.9)	26 (28.0)	4 (4.3)	1 (4.3)	90 (96.8)	4 (4.2)	43	16 (17.02)	78 (82.98)

****หมายเหตุ**** จังหวัดอุบลราชธานี 22 แห่ง เนื่องจากไม่นับโรงพยาบาล 50 พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏ เพราะไม่ได้ดำเนินการงานอนามัยแม่และเด็ก

โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง
ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี

จังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	รายชื่อโรงพยาบาล	ประเภท โรงพยาบาล	ปีงบประมาณที่ผ่านการประเมิน							หมายเหตุ
			2551	2552	2553	2554	2555	2556	2557	
1	รพ. ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 7	รพ.ส่งเสริม สุขภาพ	✓			✓ Re			Re 2	Re 2+คุณภาพ
2	รพ. สรรพสิทธิ ประสงค์	รพศ.	✓			✓ Re			Re 2	Re 2+คุณภาพ
3	รพ. สมเด็จพระยุพราช เดชอุดม	รพร.90	✓			✓ Re			Re 2	Re 2+คุณภาพ
4	รพ. ม่วงสามสิบ	รพช.30	✓			✓ Re			Re 2	Re 2+คุณภาพ
5	รพ. พิบูลมังสาหาร	รพช.60		✓			✓ Re		คุณภาพ	
6	รพ. ตระการพืชผล	รพช.60		✓			✓ Re		คุณภาพ	
7	รพ. เขื่องใน	รพช.60		✓			✓ Re		คุณภาพ	
8	รพ. น้ำยืน	รพช.30		✓			✓ Re		คุณภาพ	
9	รพ. วารินชำราบ	รพช.60		✓			✓ Re		คุณภาพ	
10	รพ. สิรินธร	รพช.30		✓			✓ Re		คุณภาพ	
11	รพ. ดอนมดแดง	รพช.10		✓			✓ Re		คุณภาพ	
12	รพ. ค่ายสรรพสิทธิฯ	รพ.ค่าย		✓			✓ Re		คุณภาพ	
13	รพ. ศรีเมืองใหม่	รพช.60				✓			Re 1	Re 1+คุณภาพ
14	รพ. ตาลชุม	รพช.30			✓			✓ Re		ผ่านคุณภาพ
15	รพ. ลำโรง	รพช.30				✓			Re 1	Re 1+คุณภาพ
16	รพ. เขมราฐ	รพช.60				✓			Re 1	Re 1+คุณภาพ
17	รพ. นาจะหลวย	รพช.30			✓			✓ Re		ผ่านคุณภาพ
18	รพ. บุญทรีย	รพช.30			✓			✓ Re		ผ่านคุณภาพ
19	รพ. กุดข้าวปุ้น	รพช.30				✓			Re 1	Re 1+คุณภาพ
20	รพ. ทุ่งศรีอุดม	รพช.10				✓			Re 1	Re 1+คุณภาพ

จังหวัดอุบลราชธานี (ต่อ)

ลำดับ	รายชื่อโรงพยาบาล	ประเภท โรงพยาบาล	ปีงบประมาณที่ผ่านการประเมิน							หมายเหตุ
21	รพ. โขงเจียม	รพช.30				✓			Re 1	Re 1+คุณภาพ
22	รพ. โพธิ์ไทร	รพช.30					✓		คุณภาพ	
23	รพ. 50 พรรษา ฯ	รพ.สงฆ์	ไม่ได้ดำเนินการงานอนามัยแม่และเด็ก							
รวม		22	4	8	3	6	1	0		22

****หมายเหตุ**** ไม่นับโรงพยาบาล50 พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏ เนื่องจากไม่มีแผนกสูติ-นรีเวชกรรม

✓ = ผ่านการประเมินใหม่ ✓ Re = ผ่านการประเมินซ้ำ

@@@ ปี 2557 มีประเมินซ้ำ 10 รพ. และประเมินเฉพาะคลินิก ANC LR WCC คุณภาพ 9 รพ. @@@

จังหวัดศรีสะเกษ

ลำดับ	รายชื่อโรงพยาบาล	ประเภท โรงพยาบาล	ปีงบประมาณที่ผ่านการประเมิน							หมายเหตุ
			2551	2552	2553	2554	2555	2556	2557	
1	รพ.ศรีสะเกษ	รพท.		✓			✓ Re		คุณภาพ	
2	รพ.อุทุมพรพิสัย	รพช.90	✓			✓ Re			Re 2	Re 2+คุณภาพ
3	รพ.ขุขันธ์	รพช.90	✓			✓ Re			Re 2	Re 2+คุณภาพ
4	รพ.ขุนหาญ	รพช.90		✓			✓ Re		คุณภาพ	
5	รพ.ราษีไศล	รพช.90		✓			✓ Re		คุณภาพ	
6	รพ.กันทรลักษณ์	รพช.200			✓			✓ Re		ผ่านคุณภาพ
7	รพ.ศรีรัตนะ	รพช.30				✓			Re 1	Re 1+คุณภาพ
8	รพ.วังหิน	รพช.30				✓			Re 1	Re 1+คุณภาพ
9	รพ.กันทรารมย์	รพช.60				✓			Re 1	Re 1+คุณภาพ
10	รพ.น้ำเกลี้ยง	รพช.30				✓			Re 1	Re 1+คุณภาพ
11	รพ.ไพรบึง	รพช.30				✓			Re 1	Re 1+คุณภาพ
12	รพ.บึงบูรพ์	รพช.30				✓			Re 1	Re 1+คุณภาพ
13	รพ.โนนคูณ	รพช.30					✓		คุณภาพ	
14	รพ.ยางชุมน้อย	รพช.30					✓		คุณภาพ	
15	รพ.ปรางค์กู่	รพช.30					✓		คุณภาพ	
16	รพ.ภูสิงห์	รพช.30						✓		ผ่านคุณภาพ
17	รพ.ห้วยทับทัน	รพช.30								ระดับเงิน
18	รพ.เมืองจันทร์	รพช.10								ระดับเงิน
19	รพ.เบญจลักษณ์เฉลิม พระเกียรติ	รพช.30								ระดับเงิน
รวม		19	2	3	1	6	3	1		16

** หมายเหตุ ** ✓ = ผ่านการประเมินใหม่ ✓ Re = ผ่านการประเมินซ้ำ

@@@ ปี 2557 มีประเมินซ้ำ 8 รพ. และประเมินเฉพาะคลินิก ANC LR WCC คุณภาพ 6 รพ. @@@

จังหวัดอำนาจเจริญ

ลำดับ	รายชื่อโรงพยาบาล	ประเภทโรงพยาบาล	ปีงบประมาณที่ผ่านการประเมิน							หมายเหตุ
			2551	2552	2553	2554	2555	2556	2557	
1	รพ.อำนาจเจริญ	รพท.	✓			✓ Re			Re 2	Re 2+คุณภาพ
2	รพ.ปทุมราชวงศา	รพช.30	✓			✓ Re			Re 2	Re 2+คุณภาพ
3	รพ.หัวตะพาน	รพช.60		✓			✓ Re		คุณภาพ	
4	รพ.พนา	รพช.30				✓			Re 1	Re 1+คุณภาพ
5	รพ.เสนางคนิคม	รพช.30				✓			Re 1	Re 1+คุณภาพ
6	รพ.ชานุมาน	รพช.30			✓			✓ Re		ผ่านคุณภาพ
7	รพ.ลืออำนาจ	รพช.10				✓			Re 1	Re 1+คุณภาพ
รวม		7	2	1	1	3				7

@@@ ปี 2557 มีประเมินซ้ำ 5 รพ. และประเมินเฉพาะคลินิก ANC LR WCC คุณภาพ 1 รพ. @@@

จังหวัดยโสธร

ลำดับ	รายชื่อโรงพยาบาล	ประเภทโรงพยาบาล	ปีงบประมาณที่ผ่านการประเมิน							หมายเหตุ
			2551	2552	2553	2554	2555	2556	2557	
1	รพ.ยโสธร	รพท.	✓			✓ Re			Re 2	Re 2+คุณภาพ
2	รพร. เลิงนกทา	รพร.60	✓			✓ Re			Re 2	Re 2+คุณภาพ
3	รพ.ทรายมูล	รพช.30		✓				✓ Re		ผ่านคุณภาพ
4	รพ.กุฉินท	รพช.30		✓			✓ Re		คุณภาพ	
5	รพ.มหาชนะชัย	รพช.30			✓			✓ Re		ผ่านคุณภาพ
6	รพ.ป่าดัว	รพช.30				✓			Re 1	Re 1+คุณภาพ
7	รพ.ค้อวัง	รพช.30				✓			Re 1	Re 1+คุณภาพ
8	รพ.คำเขื่อนแก้ว	รพช.30				✓			Re 1	Re 1+คุณภาพ
9	รพ.ไทยเจริญ	รพช.30				✓			Re 1	Re 1+คุณภาพ
รวม		9	2	2	1	4				9

** หมายเหตุ ** ✓ = ผ่านการประเมินใหม่ ✓ Re = ผ่านการประเมินซ้ำ

@@@ ปี 2557 มีประเมินซ้ำ 6 รพ. และประเมินเฉพาะคลินิก ANC LR WCC คุณภาพ 1 รพ. @@@

จังหวัดมุกดาหาร

ลำดับ	รายชื่อโรงพยาบาล	ประเภทโรงพยาบาล	ปีงบประมาณที่ผ่านการประเมิน							หมายเหตุ
			2551	2552	2553	2554	2555	2556	2557	
1	รพ.มุกดาหาร	รพท.		✓			✓ Re		คุณภาพ	
2	รพ.ดอนตาล	รพร.30	✓			✓ Re			Re 2	Re 2+คุณภาพ
3	รพ.นิคมคำสร้อย	รพช.30		✓			✓ Re		คุณภาพ	
4	รพ.หนองสูง	รพช.30		✓			✓ Re		คุณภาพ	
5	รพ.หว้านใหญ่	รพช.30			✓			✓ Re		ผ่านคุณภาพ
6	รพ.คำชะอี	รพช.30				✓			Re 1	Re 1+คุณภาพ
7	รพ.ดงหลวง	รพช.30				✓			Re 1	Re 1+คุณภาพ
รวม		7	1	3	1	2				7

@@@ ปี 2557 มีประเมินซ้ำ 3 รพ. และประเมินเฉพาะคลินิก ANC LR WCC คุณภาพ 3 รพ. @@@

จังหวัดนครพนม

ลำดับ	รายชื่อโรงพยาบาล	ประเภทโรงพยาบาล	ปีงบประมาณที่ผ่านการประเมิน							หมายเหตุ
			2551	2552	2553	2554	2555	2556	2557	
1	รพ.นครพนม	รพท.		✓			✓ Re		คุณภาพ	
2	รพ.สมเด็จพระยุพราช ธาตุพนม	รพร.90	✓			✓ Re			Re 2	Re 2+คุณภาพ
3	รพ.ศรีสงคราม	รพช.30		✓			✓ Re		คุณภาพ	
4	รพ.โพนสวรรค์	รพช.30		✓			✓ Re		คุณภาพ	
5	รพ.เรณูนคร	รพช.30		✓			✓ Re		คุณภาพ	
6	รพ.นาหว้า	รพช.30				✓			Re 1	Re 1+คุณภาพ
7	รพ.บ้านแพง	รพช.60			✓			✓ Re		ผ่านคุณภาพ
8	รพ.ท่าอุเทน	รพช.30			✓			✓ Re		ผ่านคุณภาพ
9	รพ.นาทม	รพช.30				✓			Re 1	Re 1+คุณภาพ
10	รพ.ปลาปาก	รพช.30				✓			Re 1	Re 1+คุณภาพ
11	รพ.นาแก	รพช.60								ระดับเงิน
รวม		11	1	4	2	3				10

** หมายเหตุ ** ✓ = ผ่านการประเมินใหม่ ✓ Re = ผ่านการประเมินซ้ำ

@@@ ปี 2557 มีประเมินซ้ำ 4 รพ. และประเมินเฉพาะคลินิก ANC LR WCC คุณภาพ 4 รพ. @@@

จังหวัดสกลนคร

ลำดับ	รายชื่อโรงพยาบาล	ประเภท โรงพยาบาล	ปีงบประมาณที่ผ่านการประเมิน							หมายเหตุ
			2551	2552	2553	2554	2555	2556	2557	
1	รพ.สกลนคร	รพท.		✓			✓ Re		คุณภาพ	
2	รพ.คำตากล้า	รพช.30	✓			✓ Re			Re 2	Re 2+คุณภาพ
3	รพ.สมเด็จพระยุพราช สว่างแดนดิน	รพร.90	✓			✓ Re			Re 2	Re 2+คุณภาพ
4	รพ.พังโคน	รพช.60	✓			✓ Re			Re 2	Re 2+คุณภาพ
5	รพ.ส่องดาว	รพช.30	✓			✓ Re			Re 2	Re 2+คุณภาพ
6	รพ.บ้านม่วง	รพช.30	✓			✓ Re			Re 2	Re 2+คุณภาพ
7	รพ.กุศบาก	รพช.30	✓			✓ Re			Re 2	Re 2+คุณภาพ
8	รพ.เต่างอย	รพช.30	✓			✓ Re			Re 2	Re 2+คุณภาพ
9	วานรนิวาส	รพช.60		✓			✓ Re		คุณภาพ	
10	อากาศอำนวย	รพช.90		✓			✓ Re		คุณภาพ	
11	พระอาจารย์ฝั้น (อ.พรรณานิคม)	รพช.60		✓			✓ Re		คุณภาพ	
12	เจริญศิลป์	รพช.30		✓			✓ Re		คุณภาพ	
13	วาริชภูมิ	รพช.30		✓			✓ Re		คุณภาพ	
14	นิคมน้ำอูน	รพช.10		✓			✓ Re		คุณภาพ	
15	กุสุมาลย์	รพช.60			✓			✓ Re		ผ่านคุณภาพ
16	โพนนาแก้ว	รพช.30			✓			✓ Re		ผ่านคุณภาพ
17	โคกศรีสุพรรณ	รพช.30			✓			✓ Re		ผ่านคุณภาพ
18	พระอาจารย์แบน ธนาโคร (อ.ภูพาน)	รพช.30				✓		✓ Re		ผ่านคุณภาพ
19	ค่ายกฤษณ์สีวะรา	รพ.ค่าย				✓		✓ Re		ผ่านคุณภาพ
รวม		19	7	7	3	2				19

** หมายเหตุ ** ✓ = ผ่านการประเมินใหม่ ✓ Re = ผ่านการประเมินซ้ำ

@@@ ปี 2557 มีประเมินซ้ำ 7 รพ. และประเมินเฉพาะคลินิก ANC LR WCC คุณภาพ 7 รพ. @@@