

การวิเคราะห์สถานการณ์การตายมารดาไทยประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

(เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ – กันยายน ๒๕๖๓)

จากระบบเฝ้าระวังการตายมารดา สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลด้านผู้รับบริการ

๒.๑ กลุ่มผู้รับบริการปัจจุบัน

- กรมการแพทย์
- กรมสุขภาพจิต
- กรมควบคุมโรค
- ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง
- โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง
- องค์การอนามัยโลก ประจำประเทศไทย
- สำนักสถิติแห่งชาติ
- กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
- ราชวิทยาลัยสูตินารีแพทย์แห่งประเทศไทย
- โรงพยาบาลค่าย สังกัดกรมแพทย์ทหารบก กระทรวงกลาโหม
- โรงพยาบาล สังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

ผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็กในส่วนภูมิภาคประจำเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒

| ลำดับ | ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | E-mail |
|-------|------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|------------------|--------------------------------|
| ๑ | พิมพ์ดวงใจ ชัยชนะ | พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ | ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ | ๐๘๕-๘๖๘- ๖๐๒๖ | pimchai- @hotmail.com |
| ๒ | ดร.กฤษณา กาเผือก | นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ | ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ | ๐๘๕-๘๒๑- ๔๐๑๗ | kapheak@gmail. com |
| ๓ | นางดวงหทัย จันทร์เชื้อ | นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ | ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก | ๐๘๙-๗๐๓- ๕๗๓๖ | D_janchua@hotm ail.com |
| ๔ | นส. สุปัตรา ธรรมวงษ์ | นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ | ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ | ๐๙๑-๘๘๔- ๗๐๗๐ | hospital๐๘@gmail .com |
| ๕ | นางสาววัชรี เรือนคง | นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ | ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี | ๐๘๑-๘๕๓- ๙๖๔๐ | ree- charee@hotmail. com |
| ๖ | นส.สกาวรัตน์ เทพรักษ์ | นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ | ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี | ๐๘๙-๙๑๕- ๓๘๙๔ | skawlab@yahoo.c om |
| ๗ | นางปานิสรา สิทธินาม | นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ | ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี | ๐๙๔-๕๔๕- ๒๔๙๕ | panisar๒๔๐๓@m ailgmail.com |

| ลำดับ | ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | E-mail |
|-------|--------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|------------------|-------------------------------|
| ๘ | นางสุจิรา ขวาแซ่น | นายแพทย์ชำนาญการ พิเศษ | ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น | ๐๘๘-๕๖๐- ๓๘๖๐ | sujira_jew@hotmail.com |
| ๙ | นส.จันทิยา เนติวิภัชธรรม | พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ | ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น | ๐๘๙-๗๑๒- ๓๔๕๔ | Janthiya๑๘๓@hotmail.com |
| ๑๐ | น.ส.ดวงใจ กันธิญา | พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ | ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี | ๘๙๕๘๓๒๕๓๐ | duangjaikan@hotmail.com |
| ๑๑ | นางชัชฎา ประจูดทะเล | พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ | ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา | ๐๘๑-๕๔๙- ๐๔๕๘ | chatchada๗๔@hotmail.com |
| ๑๒ | นางมลลื สแนใจ | นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ | ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี | ๐๙๑-๘๒๙- ๗๔๕๗ | malulee.nang@gmail.com |
| ๑๓ | นางสาววีรวรรณ บุญวงศ์ | พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ | ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช | ๐๘๔๐๖๔๓๙๙ ๙ | Werawan.b@anaimail.mail.go.th |
| ๑๔ | นางเริงฤทัย หลี่เส็ง | นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ | ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา | ๐๘๕-๘๙๔- ๑๕๔๐ | neabigbike@hotmail.com |

๒.๒กลุ่มผู้รับบริการในอนาคต

๒.๒.๑ โรงพยาบาลสังกัดอื่นเช่น

- โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยหรือวิทยาลัยแพทยศาสตร์ (โรงพยาบาลโรงเรียนแพทย์)
- โรงพยาบาลเอกชน
- โรงพยาบาล สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- โรงพยาบาล สังกัดกรมแพทย์ทหารเรือ
- โรงพยาบาล สังกัดกรมแพทย์ทหารอากาศ
- โรงพยาบาล สังกัดสำนักงานแพทย์ใหญ่ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ
- โรงพยาบาลบูรฉัตรไชยากร สังกัดการรถไฟแห่งประเทศไทย
- โรงพยาบาลการทำเรือแห่งประเทศไทย สังกัดการทำเรือแห่งประเทศไทย
- โรงพยาบาลการไฟฟ้านครหลวง สังกัดการไฟฟ้านครหลวง
- โรงพยาบาลโรงงานยาสูบ สังกัดกระทรวงการคลัง
- ทัศนสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์ สังกัดกระทรวงยุติธรรม
- โรงพยาบาลบ้านแพ้ว สังกัดองค์การมหาชน

๒.๒.๒ มหาวิทยาลัย

๒.๒.๓ หน่วยงานวิชาการที่เกี่ยวข้องกับงานสตรีและเด็กปฐมวัย

๒.๒.๔ ภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้อง

๒.๒.๕ กลุ่มประเทศอาเซียน

๒.๓ ความต้องการของผู้รับบริการทั้งในปัจจุบันและพึงมีในอนาคตในการดำเนินงานเพื่อลดการตายมารดาไทย

- ทำหน้าที่เป็นศูนย์ประสานงานด้านการรับ ส่ง และคืนข้อมูลให้ผู้เชี่ยวชาญศึกษา cases และให้คำแนะนำชี้ให้เห็นถึงข้อผิดพลาดและแนวทางการพัฒนา รวมทั้งให้ข้อเสนอแนะ ในฐานะ expert opinion ที่ไม่มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยที่ขบวนการทั้งหมดต้องมี security มากพอที่จะทำให้หน่วยบริการมั่นใจได้ว่าข้อมูลเหล่านี้จะไม่หลุดไปถึงญาติผู้ป่วยเอามาฟ้องโรงพยาบาล เพื่อส่งกลับต้นทางใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาหาแนวทางแก้ไข
- ทำหน้าที่ในการพิจารณาสาเหตุการตายและยืนยัน/รับรองในหนังสือรับรองการตาย เพื่อป้องกันการผิดพลาดในการลงสาเหตุการตายมารดา
- วางระบบการบริหารจัดการในระบบบริการที่ชัดเจน เป็นแนวปฏิบัติเดียวกัน และบังคับใช้เป็นการให้บริการขั้นพื้นฐานที่จำเป็นต้องปฏิบัติ เช่น ตรวจคัดกรองความเสี่ยงในคลินิกฝากครรภ์ที่ รพ.สต. โดยใช้แบบคัดกรองความเสี่ยง ๑๘ ข้อในสมุดสีชมพู ถ้าพบความเสี่ยงส่งต่อให้ โรงพยาบาลชุมชน ต้องส่งต่อหมอสูติทุกราย ในรายที่มีความเสี่ยงอายุครรภ์ที่กำหนดต้องได้พบแพทย์เฉพาะทางทุกราย เป็นต้น
- ทบทวนมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กในการประเมินรับรองคุณภาพของการบริการฝากครรภ์และการคลอดคุณภาพ โดยเฉพาะในห้องคลอด ต้องมีสร้างสถานการณ์จำลอง การสาธิตการช่วยฟื้นคืนชีพ การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัด เพื่อให้แน่ใจว่าบุคลากรสามารถจัดการกับปัญหาที่เกิดขึ้นได้อย่างทันท่วงที
- ระบบบริการที่มีคุณภาพ ผู้รับบริการได้รับบริการตามมาตรฐานสากลอย่างเท่าเทียม

| | |
|--|--|
| วัยเรียน | <ul style="list-style-type: none"> • บรรจุแผนการศึกษาเรื่องการตั้งครรภ์ที่พึงประสงค์ • การตั้งครรภ์และการวางแผนครอบครัว/ความตระหนักในการดูแลตนเองเพื่อการคลอดปลอดภัย |
| วัยเจริญพันธุ์ก่อนแต่งงาน/ก่อนตั้งครรภ์ | <ul style="list-style-type: none"> • เพิ่มหลักสูตรวิชาสุขศึกษาเพื่อสอนในโรงเรียนให้ครอบคลุมงานส่งเสริมสุขภาพเช่น นมแม่ การดูแลแม่และทารก วิชาอนามัยครอบครัว อนามัยแม่และเด็ก เป็นต้น • ผู้รับบริการ(นอกระบบการศึกษา) ต้องได้รับความรู้จากผู้นำชุมชนหรือผู้นำศาสนา • เน้นครอบครัวมีส่วนร่วม วางแผนเลือกคู่ชีวิต • วัยเจริญพันธุ์ที่เสี่ยงเป็นโรค ร่วมกับคลินิก NCD Activity ต้องได้รับความรู้ และการวางแผนครอบครัวที่ดี • ตรวจเลือดก่อนแต่งงานฟรี บังคับตรวจก่อนจดทะเบียนสมรส/เข้าอบรมก่อนแต่งงาน • ตำบลอนามัยเจริญพันธุ์ ได้แก่ เรื่องการท้องเมื่อพร้อม/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม การสื่อสารเรื่องการฝากครรภ์เร็ว |
| แต่งงาน | <ul style="list-style-type: none"> • วางแผนการมีบุตรในวัยและเวลาที่เหมาะสม • การมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย |
| ตั้งครรภ์ ผู้รับบริการ : หญิง ตั้งครรภ์ทุกคน สามี และครอบครัว | <ul style="list-style-type: none"> • มาตรฐานที่ใช้/QA มาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก/HA ANC ครบวงจร/ANC คุณภาพ การดูแลต่อเนื่อง • เน้นการดำเนินงานและปฏิบัติตามมาตรฐาน ANC คุณภาพ อย่างจริงจัง ครอบคลุม ทัวถึง เท่าเทียม |

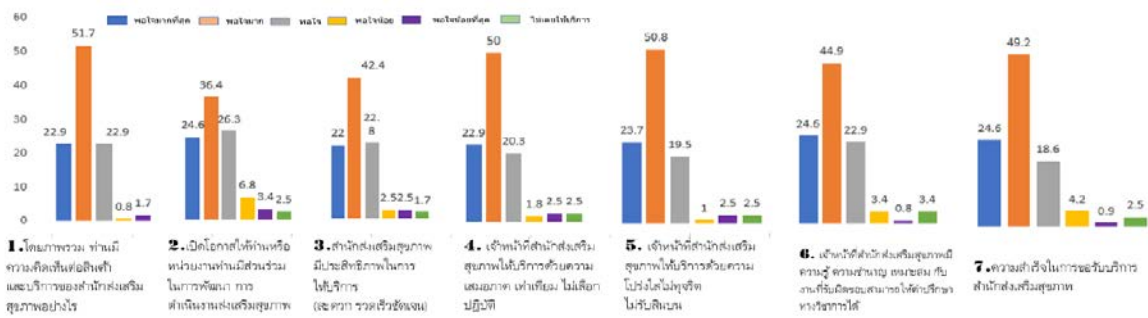
| | |
|------------------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Early ANC, ANC เป็นคู่ • แยกกลุ่มเสี่ยง High risk, Low risk /Standard screen for risk • โรงเรียนพ่อแม่เตรียมการเป็นบิดามารดาที่สมบูรณ์ / มณีเวช/เตรียม BF ทุกราย • ความรู้ที่ผู้รับบริการ หญิงตั้งครรภ์และครอบครัว ต้องได้รับ (HL ที่ต้องได้รับ) เพื่อการปฏิบัติตัวถูกต้องเช่น รู้จัก ๑๖๖๙ เมื่อมีภาวะวิกฤต การดูแลตนเองขณะตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอด การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดี่ยวตลอด ๖ เดือน เป็นต้น |
| <p>คลอด + หลังคลอด</p> | <p>มาตรฐานงานบริการ</p> <ul style="list-style-type: none"> • มาตรฐาน QA • LR คุณภาพ • Early Bonding • งานมาตรฐาน BFHI Skin to skin Early bonding Breast feeding Early sucking Rooming in Bedding in D/C Plan ส่งเสริมการคลอดที่ปลอดภัย PP for birth spacey ส่งต่อ Program Home Health Care เพื่อการติดตามเยี่ยมบ้าน เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง • เยี่ยมเสริมพลังโรงพยาบาลลูกข่าย ติดตามประเมินผล • พัฒนาศักยภาพให้ผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็ก <p>ผู้รับบริการ : หญิงตั้งครรภ์ พร้อมครอบครัว สามี</p> <ul style="list-style-type: none"> • รู้อาการผิดปกติที่ต้องมาก่อน • เลือกคลอดในสถานบริการที่เหมาะสม/มีคุณภาพ • ความรู้ที่จำเป็นที่ต้องได้รับเพื่อการดูแลตนเอง และการดูแลของครอบครัว <p>หลังคลอด</p> <ul style="list-style-type: none"> • ประเมินและเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง แม่และลูก • นมแม่ • การวางแผนครอบครัว เว้นระยะการมีบุตร • โรงเรียนพ่อแม่ • ส่งต่อ-เยี่ยมบ้าน • เก็บนม และการส่งต่อ • D/C Plan • F/U Teen mom • นัดแม่ที่มีปัญหาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เพื่อติดตาม • คัดกรองพังผืดไตลิ้น • ติดตามกลุ่มเสี่ยงแม่ลูก |

๒.๔ ความคาดหวัง

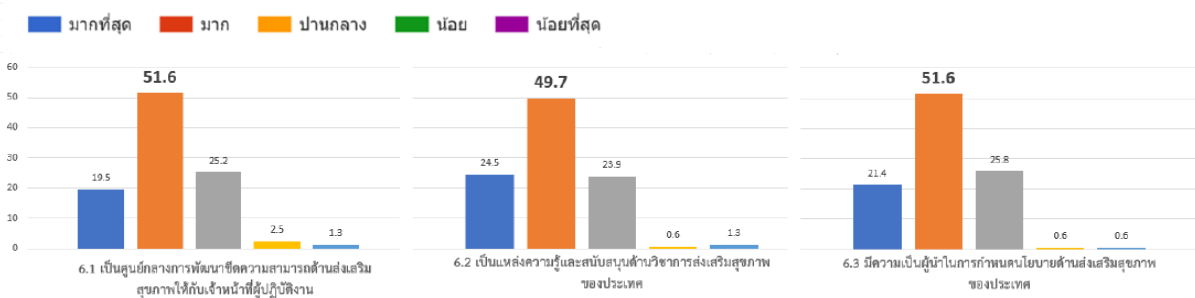
- ๑ ประเทศไทยเป็นผู้นำด้านอนามัยแม่และเด็กของภูมิภาคอาเซียน
- ๒ สร้างความร่วมมือกับประเทศในภูมิภาคอาเซียนในการพัฒนาการให้บริการอนามัยแม่และเด็กให้มีคุณภาพเทียบเท่ากับสากล
- ๓ ประเทศไทยเป็นศูนย์ความรู้ด้านวิชาการและเทคโนโลยีงานอนามัยแม่และเด็กของภูมิภาคอาเซียน สร้างความร่วมมือกับประเทศในภูมิภาคอาเซียนในการพัฒนาการให้บริการอนามัยแม่และเด็กให้มีคุณภาพเทียบเท่ากับสากล
- ๔ ประเทศไทยเป็นศูนย์การเรียนรู้และพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านความรู้ ทักษะ สื่อสาร สร้างความรอบรู้และตระหนักในการส่งเสริมสุขภาพในการพัฒนาอนามัยแม่และเด็กในระดับอาเซียน

๒.๕ ความผูกพัน

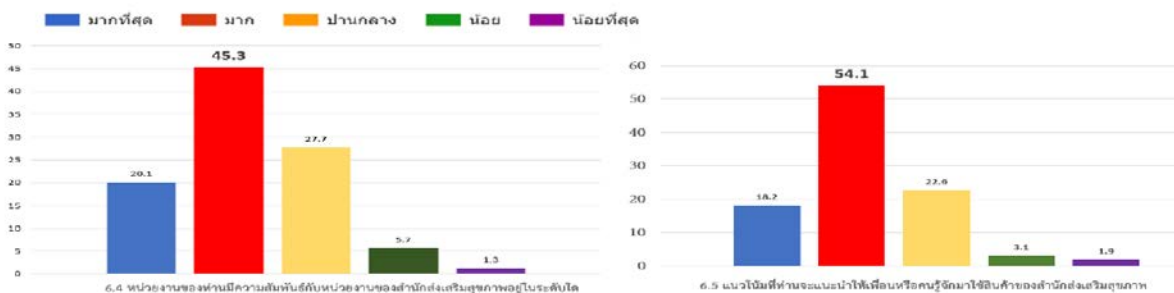
ภาพลักษณ์และระดับความสัมพันธ์ระหว่างผู้รับบริการกับสำนักส่งเสริมสุขภาพ



ความคิดเห็นเกี่ยวกับภาพลักษณ์ของการดำเนินงานเพื่อลดการตายมารดา สำนักส่งเสริมสุขภาพ



ความคิดเห็นเกี่ยวกับความสัมพันธ์กับการดำเนินงานเพื่อลดการตายมารดา สำนักส่งเสริมสุขภาพ

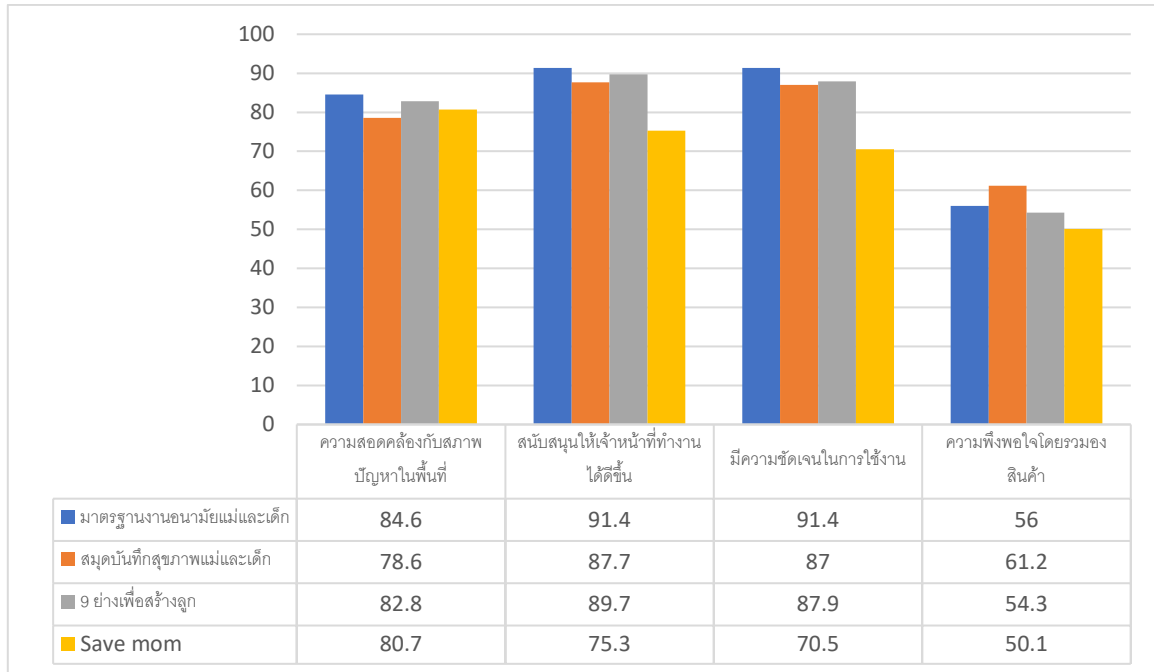


จากการสำรวจข้อมูลความคิดเห็นของผู้รับบริการที่มีต่อการบริการ และบุคลากร เกี่ยวกับภาพลักษณ์และระดับความสัมพันธ์ระหว่างผู้รับบริการกับสินค้า/บริการ งานอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ พบว่าร้อยละ ๕๑.๗ ของผู้รับบริการมีความพึงพอใจมากต่อสินค้าและบริการของกลุ่มอนามัยแม่และเด็กสำนักส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ ๓๖.๔ ของผู้รับบริการมีความพึงพอใจที่ได้มีส่วนร่วมในการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กร่วมกับสำนักส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ ๔๒.๔ ของผู้รับบริการพอใจมากที่สำนักส่งเสริมสุขภาพมีประสิทธิภาพในการให้บริการ สามารถให้บริการได้อย่างรวดเร็ว และมีใจพร้อมในความให้บริการ ร้อยละ ๕๐ ของผู้รับบริการพอใจมากที่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ ให้บริการอย่างเสมอภาค เท่าเทียม และไม่เลือกปฏิบัติ พร้อมทั้งให้บริการด้วยความโปร่งใส ไม่ทุจริต ไม่รับสินบน ร้อยละ ๔๔.๙ ของผู้รับบริการเห็นว่าเจ้าหน้าที่งานอนามัยแม่และเด็กมีความรู้ ความเชี่ยวชาญเหมาะสมกับหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย สามารถให้คำปรึกษาด้านวิชาการได้อย่างเหมาะสม และร้อยละ ๕๐ ของผู้รับบริการพอใจมากและประสบความสำเร็จในการขอรับบริการด้านงานอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ

นอกจากนี้ผลการสำรวจยังสามารถบ่งชี้ด้านภาพลักษณ์ของสินค้าและบริการงานอนามัยแม่และเด็กสำนักส่งเสริมสุขภาพ ได้ว่า ครึ่งหนึ่งของผู้รับบริการเห็นว่าสินค้าและบริการงานอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพสามารถเป็นศูนย์กลางการพัฒนาขีดความสามารถแก่เจ้าหน้าที่ พร้อมทั้งเป็นแหล่งความรู้และสนับสนุนด้านวิชาการและมีความเป็นผู้นำด้านการขับเคลื่อนนโยบายในระดับประเทศในระดับปานกลาง โดยสรุปร้อยละ ๔๕.๓ ของผู้รับบริการมีความสัมพันธ์กับสินค้า บริการ งานอนามัยแม่และเด็กสำนักส่งเสริมสุขภาพอยู่ในระดับมาก และร้อยละ ๕๔.๑ ของผู้รับบริการจะแนะนำให้ภาคีเครือข่ายอื่นๆมาใช้สินค้า บริการงานอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพในระดับมาก

๒.๖ ความพึงพอใจ

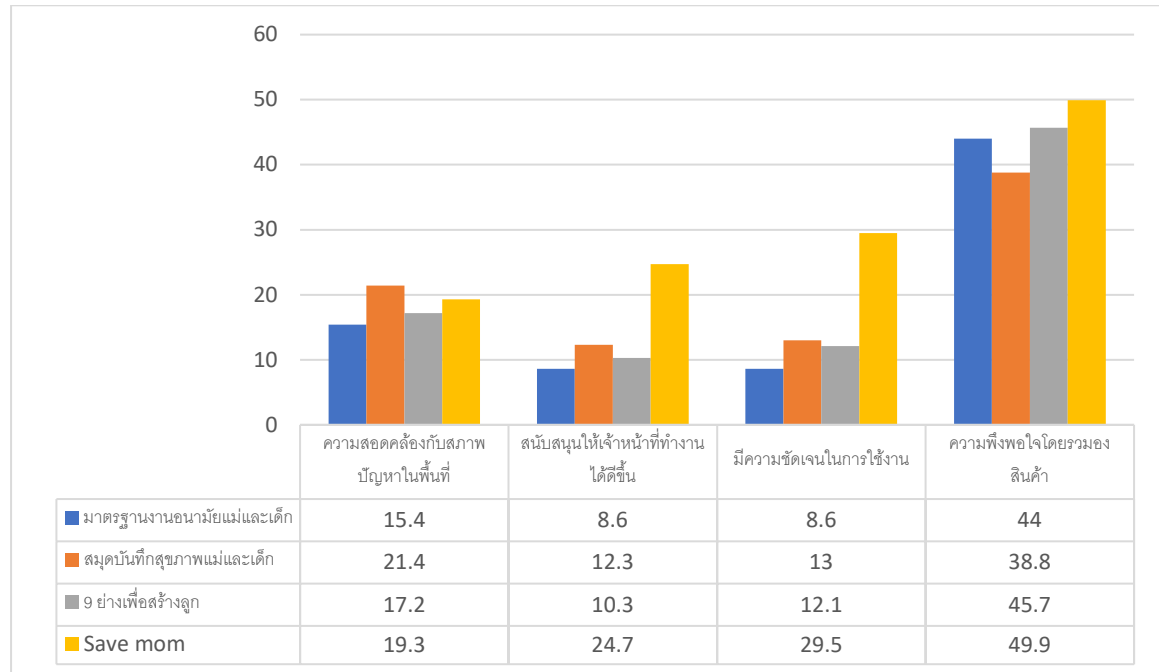
ความพึงพอใจต่อสินค้า/บริการงานอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ เพื่อการดูแลสตรีตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย และลดการตายมารดา : ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย



จากการสำรวจข้อมูลความคิดเห็นต่อการบริการ และบุคลากร ในภาพรวมสินค้า/บริการงานอนามัยแม่และเด็ก ของสำนักส่งเสริมสุขภาพพบว่า ร้อยละ ๘๘.๓ ของผู้ตอบคำถามรู้จักและเคยใช้ผลิตภัณฑ์ สินค้า และบริการงานอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ โดยสินค้าที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาในพื้นที่ที่สุดได้แก่ มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก นอกจากนี้มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กยังเป็นสินค้าที่ผู้ตอบแบบสอบถามเห็นว่าเป็นสินค้าที่ช่วยสนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ทำงานได้ง่ายขึ้นอย่างมีประสิทธิภาพ และมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานที่ชัดเจนที่สุด แต่สินค้าหรือบริการที่ผู้ตอบแบบสอบถามพึงพอใจในภาพรวมมากที่สุดได้แก่ สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ที่มีการใช้อย่างแพร่หลาย

๒.๗ความไม่พึงพอใจ

ความไม่พึงพอใจต่อสินค้า/บริการงานอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ เพื่อการดูแลสตรี ตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย และลดการตายมารดา : ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย



จากการสำรวจข้อมูลความคิดเห็นต่อการบริการ และบุคลากร ในภาพรวมสินค้า/บริการงานอนามัยแม่และเด็ก ของสำนักส่งเสริมสุขภาพพบว่า ร้อยละ ๑๕.๔ ของผู้ตอบคำถามไม่พึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์ สินค้า และบริการงานอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ โดยสินค้าที่ไม่สอดคล้องกับสภาพปัญหาในพื้นที่ได้แก่ สมุดบันทึกสุขภาพสีชมพู ในแง่ของจำนวนการผลิตน้อย ไม่เพียงพอต่อความต้องการของพื้นที่ และการเปลี่ยนแปลงรูปแบบของสมุดที่มีบ่อยจนเกินไป นอกจากนี้สินค้าที่ไม่ช่วยสนับสนุนการทำงานของพื้นที่ได้แก่โปรแกรม Save mom เนื่องจากการเพิ่มภาระในการลงข้อมูลในระบบ และซ้ำซ้อนในบางพื้นที่ที่สามารถผลิตและบริหารจัดการข้อมูลได้เอง นอกจากนี้เนื่องจาก Save mom ยังเป็นโปรแกรมใหม่ จึงควรที่จะมีการนำร่องในพื้นที่ใดพื้นที่หนึ่งก่อน เพื่อปรับปรุงรูปแบบงาน และโปรแกรม ให้มีความพร้อมมากขึ้น และมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานที่ไม่ชัดเจน ขาดการอบรมเจ้าหน้าที่ จึงทำให้กระตือรือร้นงานไม่ประสบความสำเร็จเท่าที่ควร

๒.๘ ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงสินค้าและบริการงานอนามัยแม่และเด็ก

๑. มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก

- ปรับรูปแบบโปรแกรมการรายงานให้สามารถใช้งานได้ง่ายและสะดวกยิ่งขึ้น เนื่องจากการดาวน์โหลดและอัปโหลดข้อมูลมีขั้นตอนซับซ้อน
- พิจารณปรับเกณฑ์มาตรฐานใหม่ เพื่อให้สอดคล้องกับมาตรฐานที่เปลี่ยนแปลงไปในส่วนของ BFHI ๒๐๑๙
- อบรมพัฒนาศักยภาพทีมประเมินรับรองมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กระดับเขตเพิ่มเติม
- มอบโล่เชิดชูเกียรติแก่โรงพยาบาลผ่านการประเมินรับรองมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กที่สามารถผ่านการประเมินฯ ด้วยคะแนนร้อยละ ๙๐ ขึ้นไป และมอบใบประกาศรับรองการประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กแก่โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์คะแนนร้อยละ ๘๐ แต่ไม่เกิน ๙๐

๒. สมุดสีชมพู

-ข้อเสนอแนะ

- การจัดส่งสื่อโปสเตอร์/สมุดสีชมพู ขอให้ส่งตรงที่แต่ละอำเภอ เนื่องจากหน่วยงานระดับจังหวัดมีข้อจำกัดเรื่องที่เกิดเอกสาร
- ปรับปรุงเนื้อหา แบ่งสมุดสีชมพูควรเป็นช่วงๆ เช่น ตั้งครรภ์, ๐-๕ ปี, สารความรู้ เป็นต้น
- ปรับปรุงเนื้อหาเรื่องตารางการให้วัคซีน ในส่วนของกำหนดนัดหมายและข้อมูลลงบันทึกให้อยู่หน้าเดียวกันเพื่อความสะดวก และควรเพิ่มคำแนะนำการเฝ้าระวังการแพ้วัคซีนและการแก้ไขเบื้องต้น
- เนื้อหาสมุดควรมีการปรับปรุงเพิ่มภาพประกอบ ให้มีสีสันสวยงาม น่าอ่าน

๓ ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก

ข้อเสนอแนะ:

- ชี้แจงนโยบายและแนวทางดำเนินงานแก่เจ้าหน้าที่ทุกระดับ
- เพิ่มการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อเป็นการกระตุ้น การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในประชาชน เพิ่มการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย โดยเฉพาะอย่างยิ่ง อสม. และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สร้างแรงจูงใจในการดำเนินงาน เช่น การมอบโล่หรือประกาศนียบัตรให้แก่ พขอ.หรือพื้นที่ที่เข้มแข็ง
- ผลักดันให้เป็นนโยบายเชิงพื้นที่ - เจ้าหน้าที่ให้ความเห็นว่า ควรผลักดันให้เป็นนโยบายเขตสุขภาพ ที่ผู้ตรวจราชการ และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด รับทราบ สนับสนุน และมีส่วนร่วมในการนิเทศติดตาม นอกจากนี้ ควรมีการเพิ่ม ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก ให้เป็นกิจกรรมหนึ่งในมาตรฐานการฝากครรภ์ หลังคลอด คลินิกสุขภาพเด็กดี
- ติดตามความก้าวหน้า เยี่ยมสร้างพลัง และคืนข้อมูลแก่เครือข่าย เพื่อให้สามารถติดตามผลการทำงานได้

๔ Save mom

- ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจน เพื่อให้เกิดความเข้าใจตรงกันของผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่และผู้กำหนดนโยบาย
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรระดับพื้นที่ทั้งรูปแบบการสอนเป็นชั้นเรียนและรูปแบบออนไลน์แก่ตัวแทนศูนย์อนามัย พร้อมจังหวัดนำร่องในพื้นที่
- พัฒนาแนวทางการคืนข้อมูลจากทั้งส่วนกลาง ระดับเขต และระดับจังหวัดเพื่อให้พื้นที่ได้รับประโยชน์จากโปรแกรมอย่างเต็มศักยภาพ และเปิดการเชื่อมโยงข้อมูลระหว่าง SAVE MOM ๒ และ SAVE MOM ๓
- ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านกลไก MCH Board ระดับเขต หรือระดับจังหวัด หรือนโยบายจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เพื่อให้เกิดการนำนโยบายไปขับเคลื่อนและมีการกำกับติดตามอย่างต่อเนื่องและจริงจัง
- แก้ไขประเด็นข้อผิดพลาดเชิงเทคนิคของโปรแกรมและพัฒนาให้โปรแกรมมีความน่าสนใจมากขึ้นโดยวางแผนจ้างโปรแกรมเมอร์ผู้ดูแลระบบรายใหม่เนื่องจากหมดสัญญาจ้างกับโปรแกรมเมอร์รายเดิม