

การวิเคราะห์สถานการณ์การตายมารดาไทยประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓  
(เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ – กันยายน ๒๕๖๓)

จากระบบเฝ้าระวังการตายมารดา สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

ส่วนที่ ๓ ด้านผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๓.๑ กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียปัจจุบัน

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

๓.๒ กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในอนาคต

๓.๒.๑ 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

๓.๒.๒ มหาวิทยาลัย

๓.๒.๓ หน่วยงานวิชาการที่เกี่ยวข้องกับงานสตรีและเด็กปฐมวัย

๓.๒.๔ ภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้อง

๓.๒.๕ กลุ่มประเทศอาเซียน

### ๓.๓ ความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

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

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

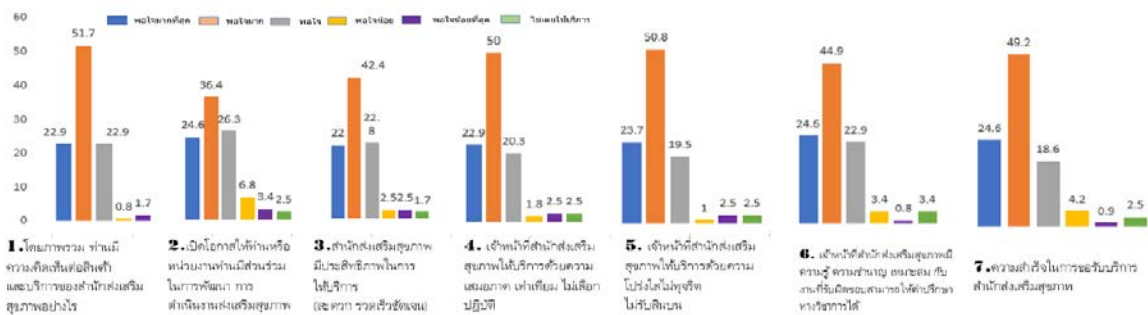
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Early ANC, ANC เป็นคู่</li> <li>• แยกกลุ่มเสี่ยง High risk, Low risk /Standard screen for risk</li> <li>• โรงเรียนพ่อแม่เตรียมการเป็นบิดามารดาที่สมบูรณ์ / มณีเวช/เตรียม BF ทุกราย</li> <li>• ความรู้ที่ผู้รับบริการ หญิงตั้งครรภ์และครอบครัว ต้องได้รับ (HL ที่ต้องได้รับ) เพื่อการปฏิบัติตัวถูกต้องเช่น รู้จัก ๑๖๖๙ เมื่อมีภาวะวิกฤต การดูแลตนเองขณะตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอด การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดี่ยวตลอด ๖ เดือน เป็นต้น</li> </ul>
<p>คลอด + หลังคลอด</p>	<p>มาตรฐานงานบริการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• มาตรฐาน QA</li> <li>• LR คุณภาพ</li> <li>• Early Bonding</li> <li>• 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</li> <li>• เยี่ยมเสริมพลังโรงพยาบาลลูกข่าย ติดตามประเมินผล</li> <li>• พัฒนาศักยภาพให้ผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็ก</li> </ul> <p>ผู้รับบริการ : หญิงตั้งครรภ์ พร้อมครอบครัว สามี</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• รู้อาการผิดปกติที่ต้องมาก่อน</li> <li>• เลือกคลอดในสถานบริการที่เหมาะสม/มีคุณภาพ</li> <li>• ความรู้ที่จำเป็นที่ต้องได้รับเพื่อการดูแลตนเอง และการดูแลของครอบครัว</li> </ul> <p>หลังคลอด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ประเมินและเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง แม่และลูก</li> <li>• นมแม่</li> <li>• การวางแผนครอบครัว เว้นระยะการมีบุตร</li> <li>• โรงเรียนพ่อแม่</li> <li>• ส่งต่อ-เยี่ยมบ้าน</li> <li>• เก็บนม และการส่งต่อ</li> <li>• D/C Plan</li> <li>• F/U Teen mom</li> <li>• นัดแม่ที่มีปัญหาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เพื่อติดตาม</li> <li>• คัดกรองพังผืดไตลิ้น</li> <li>• ติดตามกลุ่มเสี่ยงแม่ลูก</li> </ul>

### ๓.๔ ความคาดหวัง

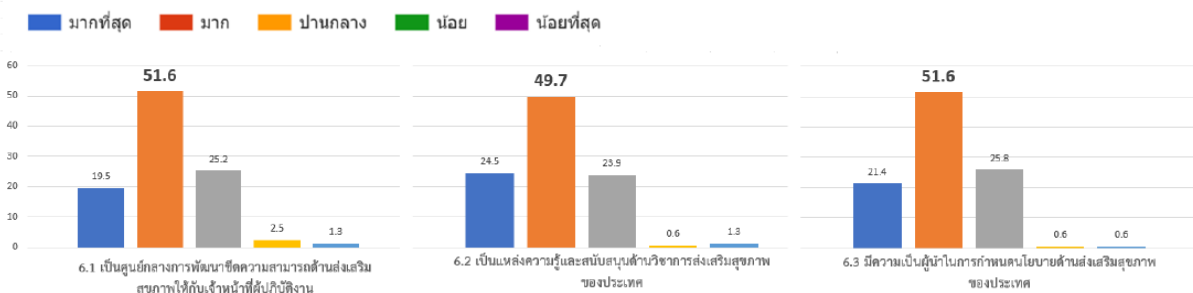
๑. ประเทศไทยเป็นผู้นำด้านอนามัยแม่และเด็กของภูมิภาคอาเซียน
๒. สร้างความร่วมมือกับประเทศในภูมิภาคอาเซียนในการพัฒนาการให้บริการอนามัยแม่และเด็กให้มีคุณภาพเทียบเท่ากับสากล
๓. ประเทศไทยเป็นศูนย์ความรู้ด้านวิชาการและเทคโนโลยีงานอนามัยแม่และเด็กของภูมิภาคอาเซียน สร้างความร่วมมือกับประเทศในภูมิภาคอาเซียนในการพัฒนาการให้บริการอนามัยแม่และเด็กให้มีคุณภาพเทียบเท่ากับสากล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

### ๓.๕ ความผูกพัน

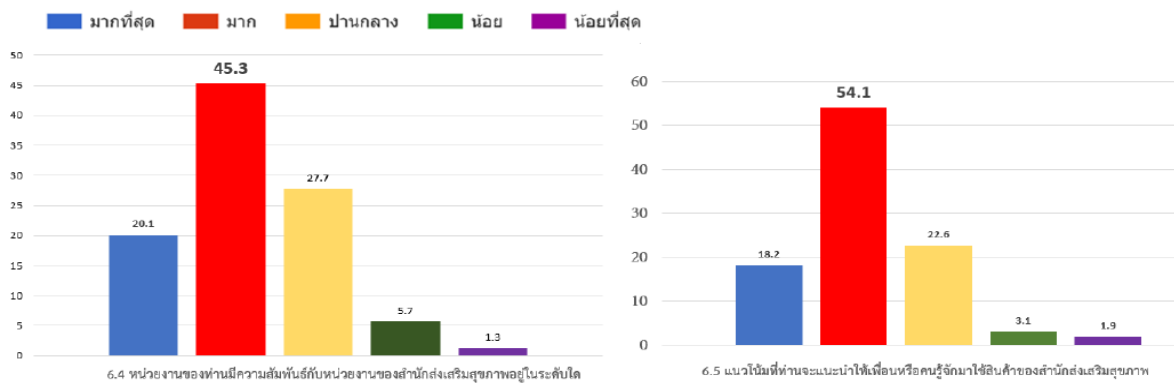
ภาพลักษณ์และระดับความสัมพันธ์ระหว่างผู้รับบริการกับสำนักส่งเสริมสุขภาพ



ความคิดเห็นเกี่ยวกับภาพลักษณ์ของการดำเนินงานเพื่อลดการตายมารดา สำนักส่งเสริมสุขภาพ



## ความคิดเห็นเกี่ยวกับความสัมพันธ์เกี่ยวกับการดำเนินงานเพื่อลดการตายมารดา สำนักส่งเสริมสุขภาพ

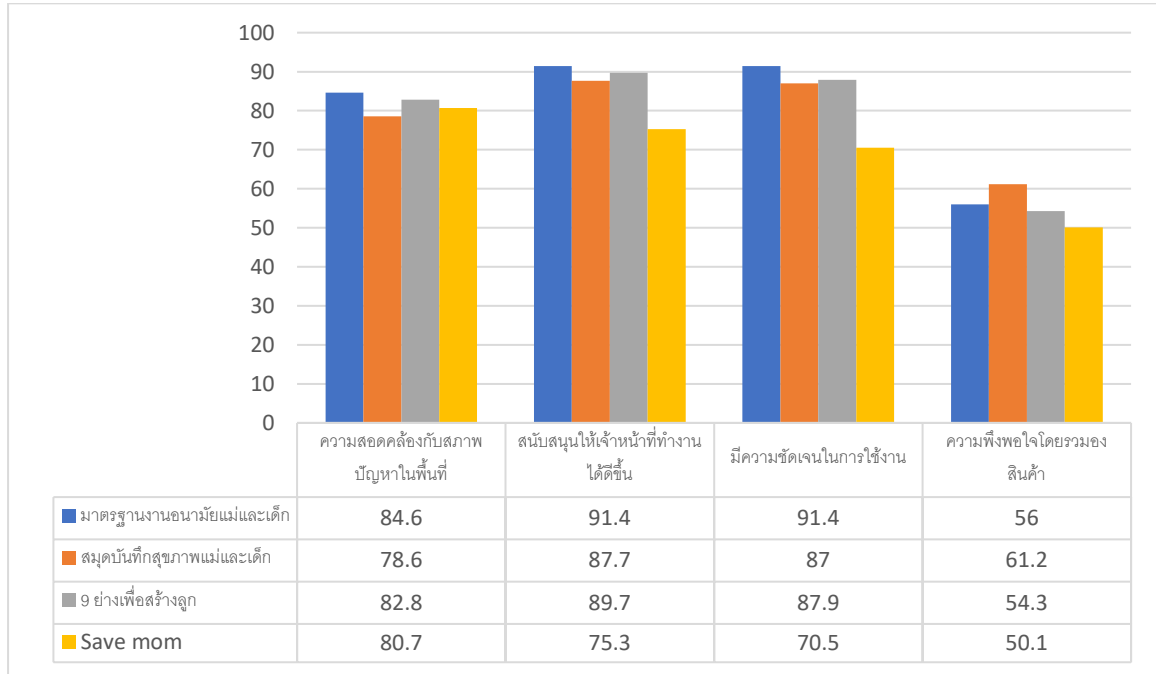


จากการสำรวจข้อมูลความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีต่อการบริการ และบุคลากรเกี่ยวกับภาพลักษณ์และระดับความสัมพันธ์ระหว่างผู้รับบริการกับสินค้า/บริการ งานอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ พบว่าร้อยละ ๕๑.๗ ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความพึงพอใจมากต่อสินค้าและบริการของกลุ่มอนามัยแม่และเด็กสำนักส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ ๓๖.๔ ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความพึงพอใจที่ได้มีส่วนร่วมในการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กร่วมกับสำนักส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ ๔๒.๔ ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียพอใจมากที่สำนักส่งเสริมสุขภาพมีประสิทธิภาพในการให้บริการ สามารถให้บริการได้อย่างรวดเร็ว และมีใจพร้อมในความให้บริการ ร้อยละ ๕๐ ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียพอใจมากที่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพให้บริการอย่างเสมอภาค เท่าเทียม และไม่เลือกปฏิบัติ พร้อมทั้งให้บริการด้วยความโปร่งใส ไม่ทุจริต ไม่รับสินบน ร้อยละ ๔๔.๙ ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเห็นว่าเจ้าหน้าที่ทำงานอนามัยแม่และเด็กมีความรู้ ความเชี่ยวชาญ เหมาะสมกับหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย สามารถให้คำปรึกษาด้านวิชาการได้อย่างเหมาะสม และร้อยละ ๕๐ ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียพอใจมากและประสบความสำเร็จในการขอรับบริการด้านงานอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ

นอกจากนี้ผลการสำรวจยังสามารถบ่งชี้ด้านภาพลักษณ์ของสินค้าและบริการงานอนามัยแม่และเด็กสำนักส่งเสริมสุขภาพ ได้ว่า ครึ่งหนึ่งของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเห็นว่าสินค้าและบริการงานอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพสามารถเป็นศูนย์กลางการพัฒนาขีดความสามารถแก่เจ้าหน้าที่ พร้อมทั้งเป็นแหล่งความรู้และสนับสนุนด้านวิชาการและมีความเป็นผู้นำด้านการขับเคลื่อนนโยบายในระดับประเทศในระดับปานกลาง โดยสรุปร้อยละ ๔๕.๓ ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความสัมพันธ์กับสินค้า บริการ งานอนามัยแม่และเด็กสำนักส่งเสริมสุขภาพอยู่ในระดับมาก และร้อยละ ๕๔.๑ ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจะแนะนำให้ภาคีเครือข่ายอื่น ๆ มาใช้สินค้า บริการ งานอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพในระดับมาก

### ๓.๖ ความพึงพอใจ

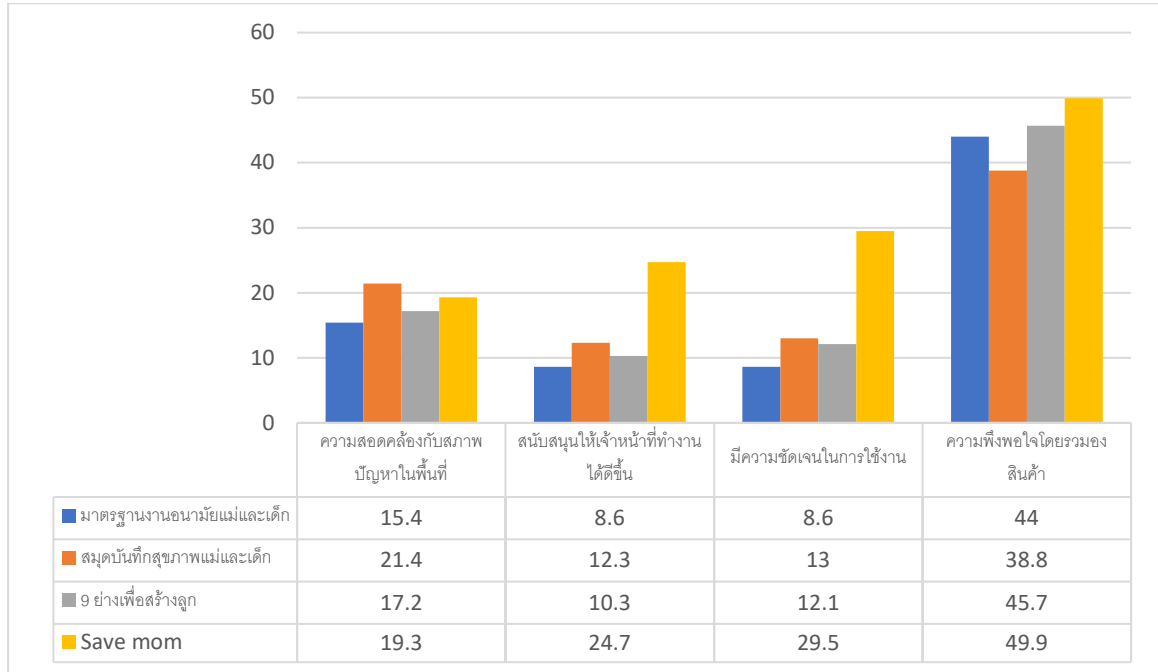
ความพึงพอใจต่อสินค้า/บริการงานอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ เพื่อการดูแลสตรีตั้งครรภ์ และเด็กปฐมวัย และลดการตายมารดา : ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย



จากการสำรวจข้อมูลความคิดเห็นต่อการบริการ และบุคลากร ในภาพรวมสินค้า/บริการงานอนามัยแม่และเด็ก ของสำนักส่งเสริมสุขภาพพบว่า ร้อยละ ๙๘.๓ ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียรู้จักและเคยใช้ผลิตภัณฑ์ สินค้า และบริการงานอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ โดยสินค้าที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาในพื้นที่ที่สุดได้แก่ มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก นอกจากนี้มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กยังเป็นสินค้าที่ผู้ตอบแบบสอบถามเห็นว่าเป็นสินค้าที่ช่วยสนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ทำงานได้ง่ายขึ้นอย่างมีประสิทธิภาพ และมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานที่ชัดเจนที่สุด แต่สินค้าหรือบริการที่ผู้ตอบแบบสอบถามพึงพอใจในภาพรวมมากที่สุดได้แก่ สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ที่มีการใช้อย่างแพร่หลาย

### ๓.๗ความไม่พึงพอใจ

ความไม่พึงพอใจต่อสินค้า/บริการงานอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ เพื่อการดูแลสตรี ตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย และลดการตายมารดา : ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย



จากการสำรวจข้อมูลความคิดเห็นต่อการบริการ และบุคลากร ในภาพรวมสินค้า/บริการงานอนามัยแม่และเด็ก ของสำนักส่งเสริมสุขภาพพบว่า ร้อยละ ๑๕.๔ ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียไม่พึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์ สินค้า และบริการงานอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ โดยสินค้าที่ไม่สอดคล้องกับสภาพปัญหาในพื้นที่ได้แก่ สมุดบันทึกสุขภาพสีชมพู ในแง่ของจำนวนการผลิตน้อย ไม่เพียงพอต่อความต้องการของพื้นที่ และการเปลี่ยนแปลงรูปแบบของสมุดที่มีบ่อยจนเกินไป นอกจากนี้สินค้าที่ไม่ช่วยสนับสนุนการทำงานของพื้นที่ได้แก่โปรแกรม Save mom เนื่องจากเป็นการเพิ่มภาระในการลงข้อมูลในระบบ และซ้ำซ้อนในบางพื้นที่ที่สามารถผลิตและบริหารจัดการข้อมูลได้เอง นอกจากนี้เนื่องจาก Save mom ยังเป็นโปรแกรมใหม่ จึงควรที่จะมีการนำร่องในพื้นที่ใดพื้นที่หนึ่งก่อน เพื่อปรับปรุงรูปแบบงานและโปรแกรม ให้มีความพร้อมมากขึ้น และมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานที่ไม่ชัดเจน ขาดการอบรมเจ้าหน้าที่ จึงทำให้กระตาดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จเท่าที่ควร นอกจากนี้ในส่วนของประชาชนในส่วนของหญิงตั้งครรภ์ Save mom ถึงแม้จะเป็นโปรแกรมที่มีประโยชน์ ช่วยให้หญิงตั้งครรภ์สามารถเฝ้าระวังและคัดกรองความเสี่ยงจากการตั้งครรภ์ด้วยตนเองได้ แต่เนื่องด้วยเทคโนโลยีและเศรษฐกิจส่วนบุคคลจึงพบว่าหญิงตั้งครรภ์บางท่านไม่เข้าใจวิธีการใช้งานโปรแกรมฯ นอกจากนี้ยังพบว่าขาดอุปกรณ์ในการเข้าถึงโปรแกรม ไม่ได้ใช้สมาร์ตโฟน และมีข้อจำกัดด้านการเข้าถึงอินเทอร์เน็ต

### ๓.๘ 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

#### ๑ 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



## ๒ Save mom

ภาคประชาชน : หญิงตั้งครรภ์

### ข้อเสนอแนะ

- ต้องการให้แอปพลิเคชันสามารถให้คำแนะนำระหว่างตั้งครรภ์และพัฒนาการลูกควบคู่กับการประเมินความเสี่ยงของการตั้งครรภ์
- หญิงตั้งครรภ์ส่วนหนึ่งยังไม่พร้อมใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กในรูปแบบแอปพลิเคชันเนื่องจากไม่สะดวกในการดูจอโทรศัพท์ ต้องการให้ผลิตแบบสมุดควบคู่ด้วย

ภาคหน่วยงานรัฐและบุคลากรสาธารณสุข

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

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

### ข้อเสนอแนะ

- ต้องการอบรมวิธีการใช้งานโปรแกรม ฝึกการใช้งานก่อนออกสอนหญิงตั้งครรภ์
- ต้องการพี่เลี้ยงดูแลและให้คำปรึกษาระหว่างการใช้งาน
- การระบุตำแหน่งที่ตั้งบ้านของหญิงตั้งครรภ์ลงข้อมูลยาก ต้องใช้เวลาและเทคนิคในการทำ