

# Service Profile

บริการส่งเสริมสุขภาพ  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบัว

วันที่ปรับปรุงข้อมูล วันที่ 3 กรกฎาคม พ.ศ. 2561

## Service Profile

### บริการส่งเสริมสุขภาพ

#### บริบท (Context)

**ความมุ่งหมาย (Purpose):** เจ้าหน้าที่ที่มีความมุ่งมั่นให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสภาพ แบบองค์รวม แก่ผู้รับบริการทั้งภายใน และภายนอก อย่างมีคุณภาพตามมาตรฐาน ประสานงาน เครื่องข่าย เสริมพลังชุมชนเพื่อให้ทุกคนมีความสุขที่ดี สร้างความพึงพอใจสูงสุดต่อผู้รับบริการ

**ขอบเขตบริการ (Scope of Service):** ให้บริการทางด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสภาพ ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล ดังนี้

1. คลินิกฝากครรภ์ (ANC)
  - 2.
  - 1.1 การให้บริการฝากครรภ์คุณภาพ
  - 1.2 พ่อแม่คุณภาพ (โรงเรียนพ่อแม่)
  - 1.3 การคัดกรองความเสี่ยงต่างๆ เช่น DM, Down's syndrome, Thalassemia, VDRL, HIV
  - 1.4 การให้บริการตามมาตรฐานโรงพยาบาลอนามัยแม่และเด็ก
  - 1.5 การดูแลกลุ่มหญิงมีครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง
  - 1.6 การให้คำปรึกษา / ให้สุขศึกษารายบุคคล/รายกลุ่มในหญิงมีครรภ์
  - 1.7 งานโครงการ HIV ในหญิงมีครรภ์
2. คลินิกสุขภาพเด็กดี (WCC)
  - 2.1 การให้บริการคลินิกเด็กดีคุณภาพ
  - 2.2 พ่อแม่คุณภาพ (โรงเรียนพ่อแม่)
  - 2.3 การตรวจและคัดกรองพัฒนาการเด็กตามวัย
  - 2.4 การส่งเสริมและกระตุ้นเด็กที่มีพัฒนาล่าช้า
  - 2.5 การประเมินภาวะโภชนาการเด็กตามวัย
  - 2.6 การให้คำปรึกษาในการส่งเสริมสุขภาพและเลี้ยงดูเด็ก
  - 2.7 การให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามวัย (EPI)
3. คลินิกวางแผนครอบครัวและตรวจหลังคลอด (FP)
  - 3.1 การให้คำปรึกษาและให้บริการวางแผนครอบครัว
  - 3.2 การให้บริการตรวจหลังคลอด
  - 3.3 การให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
  - 3.4 การให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม
  - 3.5 การให้คำปรึกษาหญิงวัยทอง

4. งานอนามัยเด็กวัยเรียน
  - 4.1 การให้บริการตามมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
  - 4.2 การให้บริการตรวจ รักษา ดูแล และส่งเสริมสุขภาพเด็กนักเรียน
  - 4.3 การให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน โรคในเด็กนักเรียน
  - 4.4 ร่วมจัดกิจกรรมเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของเด็กนักเรียนในกลุ่มเริ่มอ้วนและอ้วน
5. งานสร้างเสริมสุขภาพในชุมชนตำบลวรนคร (จำนวน 8 หมู่บ้าน)
  - 5.1 ให้บริการและจัดกิจกรรมร่วมกับชุมชนและองค์กรส่วนท้องถิ่น
  - 5.2 ให้บริการตรวจคัดกรองสุขภาพประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป
  - 5.3 ร่วมจัดกิจกรรมเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชนในกลุ่มดี กลุ่มเสี่ยง กลุ่มโรค และกลุ่มคนพิการ
  - 5.4 งานสุศึกษาในชุมชน
  - 5.5 เสริมพลังชุมชน ลดเสี่ยงลดโรค และหมู่บ้านจัดการสุขภาพ
- 6.งานผู้สูงอายุ
  - 6.1 งานคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุและคัดกรองตาต่อกระจก
  - 6.2 การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่ม1ติดสังคมและจัดกิจกรรมกลุ่มดูแลสุขภาพเพื่อนช่วยเพื่อน
  - 6.3 งานดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ดิคบ้านติดเตียง (Long Term Care)
  - 6.4 ตำบลผู้สูงอายุคุณภาพ
7. งานวัดส่งเสริมสุขภาพ
  - 7.1 ดำเนินงานสุขภาพตามมาตรฐานวัดส่งเสริมสุขภาพ
8. งานเยี่ยมบ้าน
  - 8.1 ให้บริการเยี่ยมบ้านหญิงหลังคลอดและครอบครัว
  - 8.2 ให้บริการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้พิการ / ผู้ด้อยโอกาส และผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อ
  - 8.3 ให้บริการเยี่ยมบ้านตามกลุ่มวัย
  - 8.4 ร่วมกิจกรรมเยี่ยมบ้านหมอครอบครัว
7. งานเสริมพลังชุมชน (Empowerment)
  - 7.1 การจัดกิจกรรมหมู่บ้านจัดการสุขภาพ
  - 7.2 การจัดกิจกรรมเสริมสร้างครอบครัวอบอุ่น ชุมชนเข้มแข็ง
  - 7.3 การจัดกิจกรรมตำบลพัฒนาการดีเริ่มที่นมแม่
8. งานสุขภาพภาคประชาชน (สาธารณสุขมูลฐาน)
  - 8.1 กองทุนสุขภาพระดับตำบล
  - 8.2 ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข
  - 8.3 ประเมินหมู่บ้านจัดการสุขภาพ

9. คลินิกบริการผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและผู้ป่วยเบาหวาน( หน่วยปฐมภูมิตำบลนคร )
- 9.1 การให้คำปรึกษาการดูแลสุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- 9.2 ให้บริการจ่ายยาความดันโลหิตสูงและผู้ป่วยเบาหวาน ใน 4 หมู่บ้าน
- 9.3 การติดตามการรักษาโดยแพทย์และพยาบาลเวชปฏิบัติ
10. งานพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามยุทธศาสตร์ของกระทรวง เขต และจังหวัด และService Plan
11. การนิเทศงาน/ประเมินผลงาน เชื่อมประสานงาน กับหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล)
12. งานข้อมูลข่าวสาร และสารสนเทศของหน่วยงาน
- 12.1 ข้อมูลOP/PP 43 เพิ่ม
- 12.2 โปรแกรมข้อมูลต่างๆเช่น CSX 2010, PHIMS – Version 3.1, Hos-Xp
- 12.3 โปรแกรมการคัดกรองตาต่อกระจกในผู้สูงอายุ
- 13.งานพัฒนาบุคลากร การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน และงานพัฒนาคุณภาพระบบบริการต่างๆ

### ผู้รับผลงานและความต้องการที่สำคัญ :

ผู้รับผลงาน	ความต้องการของผู้รับผลงาน/ ความต้องการในการประสานงานที่สำคัญ
1. ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ และญาติ	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ได้รับการต้อนรับด้วยท่าที่เป็นมิตร สุภาพ อ่อนโยน</li> <li>● ได้รับการบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย สะดวก รวดเร็ว</li> <li>● ได้รับความรู้ ความเข้าใจ ในการตรวจและรับบริการ</li> <li>● จัดสิ่งแวดล้อมที่สะอาด ปลอดภัย</li> </ul>
2. รพสต. /รพ.ชุมชน	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ได้รับการประสานงาน การสื่อสารที่ชัดเจน มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี</li> <li>● ได้รับข้อมูล ที่ถูกต้อง ครบถ้วน</li> </ul>
3. ประชาชนทั่วไป/ครู/อบต.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ได้รับการบริการที่ประทับใจ มีความพึงพอใจ สอดคล้องกับบริบทของชุมชน</li> <li>● ได้รับข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพของตนเองอย่างถูกต้อง</li> <li>● ได้รับการบริการสร้างเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัยด้วยความปลอดภัยและประทับใจ</li> </ul>
5. อสม./ ผู้นำชุมชน	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ได้รับการประสานงานที่ประทับใจ และมีความพึงพอใจ</li> <li>● ได้รับความรู้ และข้อมูลที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง</li> <li>● ได้รับความร่วมมือในการดำเนินงานเป็นภาคีเครือข่าย</li> </ul>

ผู้รับผลงานภายใน	ความต้องการที่สำคัญ / ความต้องการในการประสานงานที่สำคัญ
เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานอื่นๆ ใน รพ.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ให้ความร่วมมือในงานส่วนรวม</li> <li>▪ มีการประสานงานที่ดี ร่วมทำงานเป็นทีมกับทุกหน่วยงาน</li> <li>▪ ให้บริการอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐาน ลงบันทึกข้อมูลทางเวชระเบียนที่ถูกต้อง ครบถ้วน ส่งต่อผู้รับบริการอย่างทันเวลาที่ และเหมาะสมกับเหตุการณ์</li> </ul>

### ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ (Key Quality Issues):

1. จัดบริการที่มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ
2. ประสานงานองค์กรและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
3. เสริมสร้างพลังชุมชนและสร้างการมีส่วนร่วมด้านการจัดการสุขภาพภาคประชาชน
4. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี
5. ระบบเครือข่ายปฐมภูมิมีความเข้มแข็ง
6. สร้างความพึงพอใจต่อผู้รับบริการ

### ความท้าทายและความเสี่ยงที่สำคัญ

#### 1.ความท้าทายและความเสี่ยงในคลินิกบริการ

- 1.1 การบริการฝากครรภ์คุณภาพ โดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์ ที่มีภาวะเสี่ยงสูงตามข้อกำหนด มีจำนวนมากขึ้น และมีการดูแลที่ซับซ้อน ตามมาตรฐาน ในปัจจุบันนี้มีแนวโน้มสูงขึ้น ส่งผลให้การจัดการบริการต้องดูแลอย่างใกล้ชิดและได้รับการติดตาม ประเมินผลอย่างต่อเนื่องจากแพทย์และพยาบาลที่ดูแล
- 1.2 หญิงตั้งครรภ์และครอบครัวขาดความตระหนักในการดูแลสุขภาพของตนเองและทารกในครรภ์ ส่งผลให้หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโภชนาการที่ต่ำกว่าเกณฑ์ ทำให้ทารกในครรภ์มีน้ำหนักน้อย ในปี 2558 ตำบลรณรงค์ พบถึงร้อยละ 10.34 การเจริญเติบโตไม่เหมาะสมกับอายุครรภ์ ขาดความใส่ใจในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 1.3 การให้บริการในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น เป็นการให้บริการที่แยกเฉพาะ เน้นการให้คำปรึกษาในการดูแลและการรู้คุณค่าในตนเอง การเปิดเผยความลับของผู้ป่วย การเข้าถึงของผู้รับบริการ การวางแผนแก้ไขปัญหาร่วมกันทั้งในระยะสั้นและระยะยาว การป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำ ดังนั้นเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องต้องมีความรู้ ทักษะในการดูแลกลุ่มเป้าหมาย และควรมีแนวทางในการดูแลและป้องกันการตั้งครรภ์วัยรุ่นเป็นแนวทางปฏิบัติเดียวกัน เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์และครอบครัวมีความตระหนักในการดูแลตนเองได้ดีขึ้น รู้คุณค่าใน

ตนเอง และสามารถจัดการกับปัญหาที่เกิดขึ้นได้อย่างเหมาะสม แนวทางในการแก้ไขได้  
จัดทำแนวทางในการดูแลหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นในเครือบริการสาธารณสุข

## 2.ความท้าทายและความเสี่ยงงานบริการในชุมชน

2.1การถอดบทเรียน เพื่อจัดการความรู้ สร้างชุมชนเข้มแข็งด้านการจัดการสุขภาพแก่ประชาชน

มีความเสี่ยงต่อการได้รับความรู้ และข้อมูลที่ไม่ชัดเจน ถูกต้อง เป็นจริง

2.2การสนับสนุนภาคประชาชน ให้มีความสามารถในการพัฒนา และขับเคลื่อนระบบสุขภาพเชิง

รุกด้วยตนเอง มีความเสี่ยงต่อการได้รับประสานงานที่ไม่ถูกต้อง ได้รับข้อมูลที่ไม่ชัดเจนตรงกัน

ปริมาณงาน : (ข้อมูล ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2561 )

	รายการ	เป้าหมาย	จำนวน				
			ปี2557	ปี2558	2559	2560	2561(มีย.)
1	หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรก ก่อน 12 สัปดาห์	60%	88.64 อ.บัว 69.34	83.33 อ.บัว 71.12	84.00 อ.บัว 72.70	64.29 อ.บัว 69.81	81.25 อ.บัว 77.50
2	หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์	60%	82.35 อ.บัว 71.98	82.76 อ.บัว 64.63	68.00 อ.บัว 68.75	64.29 อ.บัว 71.71	81.25 อ.บัว 77.50
3	หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ได้รับการตรวจเลือดคัด กรอง HIV, VDRL, HBsAg, CBC, OF, DCIP, BL.gr	100%	100	100	100	100	100
4	การติดเชื้อ HIV ในหญิงตั้งครรภ์	1 %	0.00	0.24	0.77	0.56	0.00
5	หญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อ HIV ได้รับยาต้านไวรัส	100%	0.00	0.00	100	100	0
6	เด็กอายุแรกเกิด - 2 ปีติดเชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก	1 %	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7	หญิงตั้งครรภ์อายุ 30 ปีขึ้นไป/มีความเสี่ยง ได้รับการตรวจคัดกรองเบาหวาน	90%	97.02	98.99	97.88	100	94.23
8	หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอ โอดีน ธาตุเหล็ก โฟเลต	100%	100	100	100	100	100
9	ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์(วรรณคร/ อ.บัว)	10%	17.39 อ.บัว 13.38	4.30 อ.บัว 10.22	0.00 อ.บัว 9.48	11.11 อ.บัว 13.68	9.97 อ.บัว 7.94
10	หญิงตั้งครรภ์ อายุน้อยกว่า 20 ปี อัมเภอบัว	10%	20.44	20.97	13.50	16.07	14.61
11	ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม/ ลดลงจากเดิม 0.5	7%	2.94 อ.บัว	10.34 อ.บัว3.78	8.00 อ.บัว	3.57 อ.บัว	8.70 อ.บัว

			5.21		3.65	5.66	4.29
ลำดับ	รายการ	เป้าหมาย	จำนวน				
			ปี 2557	2558	2559	2560	2561
12	ทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือนแรก กินนมแม่เฉลี่ย	50%	71.12 อ.ปี 64.71	61.18 อ.ปี 70.35	66.67 อ.ปี 69.58	63.07 อ.ปี 71.81	63.64 อ.ปี 73.78
13	เด็กแรกเกิด - 5 ปี ได้รับวัคซีนทุกประเภท ครบตามเกณฑ์	100%	100	100	100	100	100
14	เด็กแรกเกิด - 5 ปี มีภาวะโภชนาการ ส่วนสูงดีและรูปร่างสมส่วน	85%	86.05	87.32	78.92	68.36 อ.ปี 52.52	47.67 อ.ปี 51.17
15	เด็กแรกเกิด - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	85%	99.53	97.78 อ.ปี 94.55	92.10 อ.ปี 89.45	86.64 อ.ปี 93.90	93.02 อ.ปี 94.45
16	ทารกแรกเกิดขาดสารไอโอดีน(ปริมาณ TSHผิดปกติมากกว่า 25 mU/L)	3 %	0.00	0.00	0.00	0.17	0.00
17	ทารกเกิดใหม่ป่วยเป็น โรคThalassemia ชนิดรุนแรงลดลง	20 %	ไม่พบ อุบัติการ ณ์	0.29 (2 csea)	0.19 (1case)	0.00	0.00
18	เด็กนักเรียนก่อนประถม/ประถมศึกษา ได้รับการตรวจสุขภาพ	90%	100	100	100	100	100
19	หญิงวัยเจริญพันธุ์รับการวางแผนครอบครัว	90%	89.57	84.62	82.92	90.97	90.47
20	สตรีอายุ 30-60 ปีได้รับการตรวจมะเร็งปาก มดลูก	20%	80.93 (5ปี สะสม)	32.39 อ.ปี 20.99	16.71/ (*49.38) 16.69 (*37.68)	50.47 อ.ปี 53.09	58.05 อ.ปี 63.88
21	ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจ คัดกรองเบาหวานตามมาตรฐาน	90%	98.74	90.02	90.52	94.74	96.29
22	ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจ คัดกรองความดันโลหิตตามมาตรฐาน	90%	98.74	90.02	90.52	94.74	97.37
23	หมู่บ้านมีการจัดการสุขภาพ/ตำบลพัฒนาการ เริ่มที่นมแม่	100%	100	100	100	100	100
24	บุคลากรในหน่วยงานได้รับการพัฒนาการ เรียนรู้และทักษะในการปฏิบัติงาน	6 ครั้ง/ปี/ คน	10 ครั้ง	10 ครั้ง	10 ครั้ง	8ครั้ง	2 ครั้ง

25	อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการในคลินิก	80%	85.54	86.57	90.82	82.04	87.37
26	อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการในชุมชน	80%	92.05	92.53	88.00	89.30	94.00

### ทรัพยากร (ผู้ปฏิบัติงาน เครื่องมือ เทคโนโลยี)

ด้าน	ศักยภาพ	ข้อจำกัด
ผู้ปฏิบัติงาน	<p>1. บุคลากรเป็นพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ และ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการทำงาน เป็นคนในพื้นที่ มีศักยภาพในการทำงานทั้งในคลินิกและชุมชน</p> <p>2. มีการทำงานเป็นทีม โดยแต่ละงานจะมีผู้รับผิดชอบหลักเป็นหัวหน้าทีม</p> <p>3. มีพยาบาลวิชาชีพ 3 คนที่ผ่านการตรวจคัดกรอง มะเร็งปากมดลูกด้วยน้ำสั้มสายชู (VIA )และการไถ่ ห่วงอนามัย</p> <p>4. มีบุคลากรผ่านการอบรมเฉพาะด้านเช่น การตรวจวัดเชาว์ปัญญาเด็ก 2- 15 ปี จำนวน 2 คน การตรวจพัฒนาการเด็กแรกเกิด - 5 ปี จำนวน 1 คน การตรวจมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี Pap smear จำนวน 3 คน</p> <p>5. มีบุคลากรผ่านการพัฒนาทักษะทางด้านกระบวนการสุนทรียสนทนา จำนวน 2 คน</p> <p>6. มีพยาบาลวิชาชีพและนักวิชาการสาธารณสุข 5 คน ผ่านหลักสูตรวิจัยเชิงคุณภาพของชมรมพยาบาลชุมชนแห่งประเทศไทย ซึ่งใช้ทักษะการฟัง ถาม พูด จด บันทึก และทักษะการสังเกต เหมาะสมกับการทำงานชุมชนเชิงรุก</p> <p>7. มีสูติแพทย์ และกุมารแพทย์ร่วมพัฒนางานในคลินิกฝากครรภ์ และคลินิกสุขภาพเด็กดี</p> <p>8. มีลูกจ้างประจำและพนักงานบันทึกข้อมูล ที่มีศักยภาพสูงทั้งการช่วยงานคลินิกบริการ และงานชุมชน</p> <p>9. มีนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการที่มีประสบการณ์การทำงานร่วมกับภาคี เครือข่าย และ</p>	<p>1. การบริหารงานของกลุ่มเวชมีข้อจำกัดสูง ที่ต้องปรับตัวกับการทำงานเชิงนโยบาย ซึ่งมากมายหลากหลาย และเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา</p> <p>2. มีภาระงานตามนโยบายเพิ่มขึ้น ทำให้กระทบกับภาระงานประจำ</p> <p>3. พยาบาลวิชาชีพ และนักวิชาการสาธารณสุข ที่ผ่านการอบรมวิจัยเชิงคุณภาพ แต่ไม่ได้ทำงานวิจัยเพื่อใช้ในการพัฒนางาน</p> <p>4. เจ้าหน้าที่ยังขาดทักษะการทำงานกับชุมชน</p> <p>5. เจ้าหน้าที่ยังขาดทักษะในการจัดการข้อมูลให้เป็นสารสนเทศ</p>



	กองทุนสุขภาพตำบล	
ด้าน	ศักยภาพ	ข้อจำกัด
เครื่องมือ	<p>1. มีเครื่องUltrasound เครื่อง NST และ Echo sound ให้บริการหญิงตั้งครรภ์</p> <p>2. มีอุปกรณ์ทางการแพทย์เช่น เครื่องจีเย็น ให้บริการสตรีที่ผลการตรวจ VIA positive ซึ่งสามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการได้</p> <p>3. มีเครื่องวัดความดันโลหิตในหน่วยงานและ สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขสุขครบ 8 หมู่บ้าน</p>	<p>1. เจ้าหน้าที่ขาดทักษะในการใช้เครื่องมือทางการแพทย์ที่พิเศษเช่น Ultrasound</p> <p>2. สถานที่ในห้องฝากครรภ์คับแคบทำให้มีเนื้อที่จำกัดในการวางเครื่องมือต่างๆ</p>
เทคโนโลยี	<p>1. มีการบันทึกข้อมูลผู้รับบริการ ด้วยโปรแกรม Hos.Xp ที่สามารถใช้ติดตามดูแลผู้ป่วยและผู้รับบริการ ได้รวดเร็ว และมีระบบข้อมูล 21 แฟ้มที่ใช้บันทึกข้อมูลและสนับสนุนการทำงาน</p> <p>2. มีโปรแกรมใช้สำหรับจัดเก็บข้อมูล รายงานต่างๆของงานส่งเสริมสุขภาพ เช่น โปรแกรม CSX 2010 โปรแกรม PHIMS-Version 3.1</p> <p>3. มีห้องส่งเสริมพัฒนาการเด็ก มีหนังสือนิทานให้เด็กอ่านและผู้ปกครองยืมไปอ่าน/เล่าที่บ้านได้ มีอุปกรณ์ตรวจพัฒนาการเด็กแรกเกิด – 72 เดือน</p> <p>4. มีเทคโนโลยีที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยตนเอง เช่น Internet คอมพิวเตอร์</p> <p>5. มีแผนการบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ โดยงานซ่อมบำรุงและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน</p>	<p>1. มีการปรับ Version โปรแกรม HosXp ให้ทันสมัยสนับสนุนในการใช้งานอยู่ตลอด</p> <p>2. มีโปรแกรมเฉพาะงานหลายโปรแกรม ทำให้เจ้าหน้าที่ต้องลงข้อมูลซ้ำหลายครั้ง</p>

### เครื่องมือ

เครื่องมือ	จำนวน	ดูแลรักษาในหน่วยงาน	นอกหน่วยงาน
1. คอมพิวเตอร์	4 ชุด	เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน	งาน IT
2. ปรี้นเตอร์	2 เครื่อง	เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน	งาน IT
3. เครื่องปั่น HEMATROKIT	1 เครื่อง	เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน	งานชั้นสูตร
4. เครื่องวัดความดันโลหิตตั้งโต๊ะ	3 เครื่อง	เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน	งานซ่อมบำรุง

5. เครื่องชั่งน้ำหนักแบบยีน	1 เครื่อง	เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน	งานซ่อมบำรุง
6. เครื่องชั่งน้ำหนักแบบนอน	1 เครื่อง	เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน	งานซ่อมบำรุง
7. THERMOMETER	3 อัน	เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน	งานซ่อมบำรุง

### เครื่องมือฉุกเฉิน

เครื่องมือ	จำนวน	ดูแลรักษาในนอก หน่วยงาน	นอกหน่วยงาน
1. เครื่อง ULTRASOUND	1 เครื่อง	เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน	งานซ่อมบำรุง
2. เครื่องฟังหัวใจเด็ก (Echo sound)	2 เครื่อง	เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน	งานซ่อมบำรุง
3. เครื่องจี้เย็น (CRYOTHERAPY)	1 ชุด	เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน	งานซ่อมบำรุง
4. เครื่องตรวจสอบสภาพทารกในครรภ์(NST)	1 เครื่อง	เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน	งานซ่อมบำรุง

### ประเด็นการสร้างเสริมสุขภาพที่เกี่ยวข้อง

	กลุ่มทั่วไป	กลุ่มเสี่ยง	กลุ่มโรค
<b>1 ผู้รับบริการ</b>	<p>1. ให้ความรู้ ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 3 อ. 2 ส. (ต้องบริโภคอาหารที่ปลอดภัย ต้องมีออกกำลังกายสม่ำเสมอ ต้องมีอารมณ์ดี และไม่สูบ ไม่ดื่ม)</p> <p>2. ให้ความรู้ในการปฏิบัติตนเมื่อตั้งครรภ์ การใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก กิจกรรม โรงเรียนพ่อแม่ การส่งเสริมสุขภาพและพัฒนารเด็กตามวัย การวางแผนครอบครัว การคุมกำเนิด การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม</p> <p>3. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แก่กลุ่มพ่อแม่คุณภาพ(โรงเรียนพ่อแม่)</p> <p>4. ให้คำปรึกษาก่อนมีลูกและการตรวจเลือดก่อนแต่งงาน</p>	<p>1. ให้ความรู้ ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 3 อ. 2 ส.</p> <p>2. คัดกรองสุขภาพ ติดตามและประเมินความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง</p> <p>3. จัดกิจกรรมการดูแลตนเอง เพื่อนช่วยเพื่อนในกลุ่มผู้สูงอายุ</p> <p>4. ส่งเสริมการออกกำลังกาย จัดตั้งกลุ่ม/ชมรมในหมู่บ้าน</p> <p>5. ส่งเสริมการดูแลตนเอง การมีส่วนร่วมของครอบครัว การเสริมสร้างครอบครัวอบอุ่น</p>	<p>1. ออกหน่วยให้บริการตรวจรักษาที่ต่อเนื่องในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนในชุมชน 4 หมู่บ้าน</p> <p>2. ให้ความรู้ ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 3 อ. 2 ส.</p> <p>3. ติดตามเยี่ยมบ้านทุกกลุ่มวัย ผู้ป่วยเรื้อรัง และผู้ป่วยที่ต้องการความช่วยเหลือ</p> <p>4. ส่งเสริมการออกกำลังกายและสนับสนุนการจัดตั้งกลุ่ม/ชมรมในหมู่บ้าน</p>

<p>5. จัดบอร์ดให้ความรู้ ในเรื่องการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัยต่างๆ</p> <p>6. มีเอกสาร หนังสือ VCD แผ่นพับให้ศึกษา ในเรื่องการดูแลสุขภาพตนเอง</p> <p>7. จัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพของผู้รับบริการ</p> <p>8. คัดกรองสุขภาพตามกลุ่มวัย เช่น คัดกรองความเสี่ยงโรคไม่ติดต่อในประชาชนตั้งแต่อายุ 15 ปีขึ้นไป ตรวจสุขภาพเด็กนักเรียน คัดกรองมะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านม</p> <p>9. ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การให้คำปรึกษาแก่แม่หลังคลอด และสนับสนุนให้ทุกหมู่บ้านมีอาสาสมัครนมแม่ เพื่อให้คำปรึกษาดูแล ช่วยเหลือ แม่หลังคลอด</p>	<p>6. ส่งเสริมการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ</p> <p>7. ติดตามเยี่ยมบ้านเมื่อต้องการความช่วยเหลือ</p>	<p>5. ส่งเสริม ให้ความรู้ในการดูแลตนเองของผู้ป่วยและญาติที่บ้าน (SHG)</p> <p>6. จัดกิจกรรมดูแลช่วยเหลือตนเอง เพื่อนช่วยเพื่อนของกลุ่มผู้สูงอายุในหมู่บ้าน</p> <p>7. ส่งเสริมการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี</p> <p>8. ส่งเสริมการดูแลตนเอง การมีส่วนร่วมของครอบครัวและการเสริมสร้างครอบครัวอบอุ่น</p>
<p>10. ส่งเสริมกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่าในครอบครัว และสนับสนุนดูหนังสือนิทานยืมอ่านหมุนเวียนในหมู่บ้าน มีอาสาสมัครดูแลรับผิดชอบและให้คำแนะนำ</p> <p>11. แนะนำประชาชนให้มีความรู้ในการป้องกันตนเองจากโรคระบาดตามฤดูกาลเช่น ท้องร่วง ไข้เลือดออก ไข้หวัด 2009 เน้นมาตรการกินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ และผูกผ้าปิดปากและจมูก</p> <p>12. ส่งเสริมการออกกำลังกายให้กับประชาชนทุกกลุ่มวัยและสนับสนุนการจัดตั้งกลุ่ม/ชมรมในหมู่บ้าน</p>		

	กลุ่มทั่วไป	กลุ่มเสี่ยง	กลุ่มโรค
	13. ส่งเสริมการเสริมสร้างครอบครัวที่อบอุ่นชุมชนเข้มแข็ง แก่บุคคล ครอบครัว องค์กรที่เกี่ยวข้องในชุมชน		
<b>2. ผู้ให้บริการ</b>	<p>1. เจ้าหน้าที่ทุกคนในหน่วยงานได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี และได้รับการดูแล รักษาตามแนวทางที่กำหนดของโรงพยาบาล</p> <p>2. ให้ความรู้และส่งเสริมในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตามนโยบาย 3 อ. 2 ส.</p> <p>3. เจ้าหน้าที่ทุกคนในหน่วยงานได้รับฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่</p> <p>4. เจ้าหน้าที่ทุกคนได้รับการประเมินสมรรถนะทางด้านร่างกาย</p> <p>5. ส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ทุกคนออกกำลังกาย และเข้าร่วมกิจกรรมกีฬา หรือกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพต่าง ๆ ที่ทางโรงพยาบาลจัดขึ้นเช่น ชมรมเดิน วิ่ง จักรยาน ปลูกผักปลอดสารพิษ และชมรมจริยธรรม มีการจัดกิจกรรมทำบุญตักบาตรวันเกิดทุกเดือน</p> <p>6. ส่งเสริมให้บุคลากรในหน่วยงานเป็นบุคคลต้นแบบด้านสุขภาพ</p> <p>7. สร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการทำงานและปลอดภัยต่อสุขภาพของทุกคน</p> <p>8. เสริมสร้างบรรยากาศในการทำงาน สร้างขวัญและกำลังใจ</p>	<p>1. ให้ความรู้ ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 3 อ. 2 ส.</p> <p>2. คัดกรองสุขภาพ ติดตามและประเมินความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง</p> <p>3. จัดกิจกรรมการดูแลตนเอง เพื่อนช่วยเพื่อน</p> <p>4. ส่งเสริมการออกกำลังกาย จัดตั้งกลุ่ม/ชมรมในรพ.</p> <p>5. ส่งเสริมการดูแลตนเอง การมีส่วนร่วมของครอบครัว การเสริมสร้างครอบครัวอบอุ่น</p> <p>6. ส่งเสริมการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการใช้สุขภาพดี</p>	<p>1. ติดตามและประเมินความเสี่ยง</p> <p>2. ส่งพบแพทย์เพื่อรับการวินิจฉัยและรับการรักษาอย่างต่อเนื่อง</p> <p>3. ส่งเสริมการดูแลตนเอง การมีส่วนร่วมของครอบครัว การเสริมสร้างครอบครัวอบอุ่น</p> <p>4. ส่งเสริมการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการใช้สุขภาพดี</p>

	กลุ่มทั่วไป	กลุ่มเสี่ยง	กลุ่มโรค
3. องค์กร	<p>1. ส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ทุกคน ออกกำลังกาย และเข้าร่วมกิจกรรม กีฬาหรือกิจกรรมการส่งเสริม สุขภาพของโรงพยาบาล เช่น ชมรม จริยธรรม ชมรมเดิน วิ่งเพื่อสุขภาพ</p> <p>2. ส่งเสริมให้บุคลากรในหน่วยงาน เป็นบุคคลต้นแบบด้านสุขภาพ</p> <p>3. สร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการ ทำงานและปลอดภัยต่อสุขภาพของ เจ้าหน้าที่</p> <p>4. เสริมสร้างบรรยากาศในการ ทำงาน สร้างขวัญและกำลังใจ</p> <p>5. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของ เจ้าหน้าที่ การเสริมสร้างครอบครัว อบอุ่น องค์กรเข้มแข็ง</p>		
4. ชุมชน	<p>1. ส่งเสริมการสร้างพลังในชุมชน โดยให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแล สุขภาพด้วยตนเอง</p> <p>2. ให้ความรู้ในเรื่องสุขบัญญัติ 10 ประการในการดูแลสุขภาพของคน ในชุมชน เช่น แนะนำและสาธิต การล้างมือที่ถูกต้อง</p> <p>3. ส่งเสริมให้ชุมชนลดการใช้ สารเคมีทางการเกษตร การทำ/ใช้ ปุ๋ยชีวภาพทดแทน เพื่อให้ ประชาชนมีพืชผักที่ปลอดสารพิษ ไร้บริโภคนิโคติน และไม่ทำลาย สิ่งแวดล้อมในชุมชน</p> <p>4. ส่งเสริมให้ชุมชนมีการจัด สิ่งแวดล้อม น่าอยู่ ปลอดภัย และ การคัดแยกหรือกำจัดขยะที่ถูกต้อง</p>		

	กลุ่มทั่วไป	กลุ่มเสี่ยง	กลุ่มโรค
	<p>5.ส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนใช้มาตรการเล็ก /ลดการดื่มเหล้าในงานเทศกาลต่างๆ/วันสำคัญทางศาสนา</p> <p>6.ส่งเสริมให้ชุมชนเป็นหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ครอบครัวยั่งยืน ชุมชนเข้มแข็ง</p> <p>7.ออกหน่วยให้ความรู้ และรณรงค์ในเรื่องที่เกี่ยวกับสุขภาพ/โรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่ เช่น ไข้เลือดออก ไข้หวัดนก โรคฉี่หนู ไข้หวัด 2009 และโรคอุจจาระร่วง</p> <p>8.สนับสนุนการเรียนรู้ของชุมชนในการดำเนินกิจกรรมทางด้านวิชาการ เอกสาร แผ่นพับและวิทยากร</p> <p>9.ให้คำปรึกษาและร่วมปฏิบัติงานกับ แกนนำสุขภาพ ในการสร้างเสริมสุขภาพของชุมชนให้เกิดประโยชน์มากที่สุด</p> <p>10.ประสานกับองค์กรท้องถิ่นในการสนับสนุนงบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ ในการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนตามกลุ่มวัย เช่น ลานกีฬาของหมู่บ้าน การจัดการแข่งขันกีฬา การคัดกรองสุขภาพประชาชน ฯลฯ</p> <p>11.ประสานองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น และองค์กรเอกชนเพื่อให้การสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ</p>		

## วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด การพัฒนา

ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ/ ความท้าทายที่สำคัญ	เป้าหมาย / วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์ (ร้อยละ)	กิจกรรมพัฒนา
<b>1.การให้บริการที่มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน</b> 1.1 การพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กให้ได้คุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก 1.1.1 คลินิกฝากครรภ์คุณภาพ 1.1.2 คลินิกสุขภาพเด็กดีคุณภาพ	1.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน12สัปดาห์	ร้อยละ 60	81.25 อ.ปัว 74.50	1. ให้บริการงานอนามัยแม่และเด็กตามมาตรฐาน
	2.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์	ร้อยละ 60	81.25 อ.ปัว 64.00	1.1.ให้ความรู้ในการคัดกรองโรคThalassemiaเอดส์ ตับ
	3.หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ได้รับการตรวจเลือด HIV, VDRL, HBsAg, CBC, OF DCIP, BL.gr	ร้อยละ100	100	อักษะบี ซีฟิลิส โลหิตจาง แก่หญิงตั้งครรภ์สามี่/ญาติ
	4.การติดเชื้อ HIVในหญิงตั้งครรภ์	ร้อยละ1	0.00	1.2 ตรวจเลือดVDRL, HIV, HBsAg, CBC, OF, DCIP, BI gr. แก่หญิงตั้งครรภ์รายใหม่พร้อมสามี่ทุกราย
	5.หญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อ HIV ได้รับยาต้านไวรัส HIV	ร้อยละ100	100	1.3ให้บริการANC ตามมาตรฐาน
	6.เด็กแรกเกิด - 2ปี ติดเชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก	ร้อยละ 1	ไม่พบอุบัติการณ์	1.4ให้สุศึกษารายบุคคลพร้อมสามี่และญาติ
	7.ทารกแรกคลอดน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม	ร้อยละ 7	11.76 อ.ปัว 3.99	1.5สอนสุศึกษากลุ่มโรงเรียน พ่อ แม่และญาติในคลินิก/ในชุมชน
	8.หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง	ร้อยละ 10	9.97 อ.ปัว7.94	2. ให้ความรู้แก่พ่อ แม่ผู้ปกครองเด็กแรกเกิด-6ปีในเรื่องภาวะโภชนาการ/พัฒนาการตามวัย/วัคซีนตามวัย/การเลี้ยงดูเด็ก
	9.พ่อแม่คุณภาพ (โรงเรียนพ่อแม่)	ร้อยละ 40	59.51	3. ให้บริการวัคซีนทุกประเภทตามวัย
	10.หญิงตั้งครรภ์อายุ30ปีขึ้นไป/มีความเสี่ยงได้รับการคัดกรองเบาหวาน	ร้อยละ 90	94.23	4.จัดมุนNDC ในคลินิกสุขภาพเด็กดี
	11.เด็กแรกเกิด - 5ปีมีภาวะโภชนาการส่วนสูงดีและรูปร่างสมส่วน	ร้อยละ 85	47.67 อ.ปัว 51.17	5. ส่งเสริมให้ผู้ปกครองดำเนินกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า ในครอบครัวอย่างสม่ำเสมอ
	12.เด็กแรกเกิด – 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 85	93.02 อ.ปัว 94.45	6 .จัดมุนเรียนรู้และจัดตั้งโครงการ Book start ในคลินิกสุขภาพเด็กดี
	13.เด็กแรกเกิด - 5 ปีได้รับวัคซีนทุกประเภทตามเกณฑ์	ร้อยละ 95	100	7.เด็กที่มีภาวะพร่องไทรอยด์

	<p>14.ทารกแรกคลอดได้รับการคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน</p> <p>15.ทารกแรกเกิดขาดสารไอโอดีน (ปริมาณ TSH มากกว่า 25 mU/L)</p> <p>16.ทารกแรกเกิดจนถึง 6 เดือนแรกกินนมแม่เฉลี่ย</p> <p>17.หญิงหลังคลอดได้รับการติดตามเยี่ยมบ้าน</p>	<p>ร้อยละ 100</p> <p>ร้อยละ 3</p> <p>ร้อยละ 50</p> <p>ร้อยละ 65</p>	<p>100</p> <p>0.00</p> <p>63.64</p> <p>อ.ปีว 73.78</p> <p>100</p>	<p>ผดปกติได้รับการติดตามและรักษา</p> <p>8. จัดตั้งชมรมสายใยรักแห่งครอบครัวในชุมชน</p> <p>9. จัดตั้งศูนย์สามวัยสานสายใยรักในชุมชน</p> <p>10.อบรมเพิ่มศักยภาพ อสม.ด้านความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพแม่และเด็ก</p> <p>11.ติดตามเยี่ยมหญิงตั้งครรภ์หลังคลอดเพื่อดูแลและส่งเสริมให้การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ประสบผลสำเร็จ</p>
	<p>19.โรงพยาบาลมีการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก และผ่านการประเมินซ้ำ (ครั้งที่ 2) ใน ปี 2557</p>	<p>ผ่านเกณฑ์</p>	<p>ผ่านการรับรอง(ซ้ำครั้งที่2)12 มิถุนายน 2557</p>	<p>12.ตำบลวรนครได้รับการพัฒนาเป็นตำบลพัฒนาการดี เริ่มที่นมแม่ ปี 2556 และผ่านการประเมินซ้ำ (ครั้งที่ 1) 12 มิ.ย. 2558</p> <p>ปี 61 เป็นตำบลที่มีการดำเนินงานมหัศจรรย์1000วันแรกของชีวิตพิชิตคุณภาพเด็กวรนคร</p>
<p>1.2.การพัฒนาสุขภาพเด็กวัยเรียนให้ได้คุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง</p>	<p>1.เด็กนักเรียนระดับก่อนประถมศึกษาและระดับประถมศึกษาได้รับการตรวจสุขภาพปีละ 1 ครั้ง</p> <p>2.เด็กนักเรียนที่มีภาวะสุขภาพผดปกติได้รับการส่งต่อ และแก้ไขปัญหา</p> <p>3.โรงเรียนผ่านการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง</p> <p>4.เด็กวัยเรียนอายุ 5-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน</p>	<p>ร้อยละ 100</p> <p>ร้อยละ 90</p> <p>ร้อยละ 50</p> <p>ร้อยละ 10</p>	<p>100</p> <p>100</p> <p><b>รอประเมิน</b></p> <p>57/536</p> <p>10.63</p>	<p>1.สำรวจจำนวนเด็กนักเรียนระดับก่อนและระดับประถมศึกษา</p> <p>2.ออกตรวจสุขภาพเด็กนักเรียน/วัดสายตา/ตรวจการได้ยิน/ตรวจฟัน/หัวใจ</p> <p>3.ให้สุขศึกษารายบุคคล/รายกลุ่มในเรื่องสุขภาพตามปัญหาที่ตรวจพบ</p> <p>4.นักเรียนที่ตรวจพบความผดปกติได้รับการรักษาหรือส่งต่อ</p> <p>5.ประสานองค์กรท้องถิ่นในการขอรับการสนับสนุน</p>



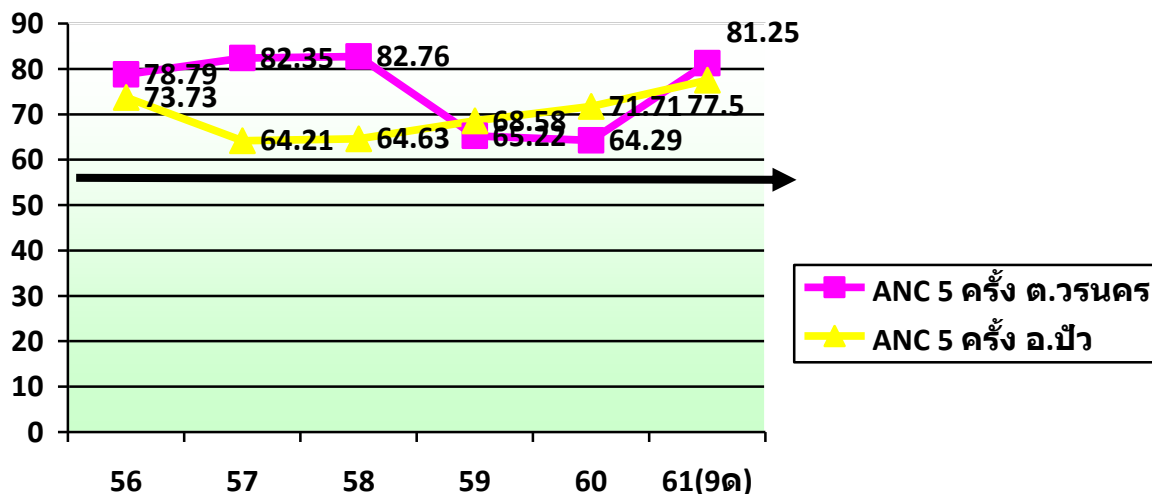
				งบประมาณดำเนินการ 6.ประสานโรงเรียนในการ ดำเนินการตามกระบวนการ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ระดับ ทอง
<b>ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ/ ความท้าทายที่สำคัญ</b>	<b>เป้าหมาย / วัตถุประสงค์</b>	<b>ตัวชี้วัด</b>	<b>ผลลัพธ์</b>	<b>กิจกรรมพัฒนา</b>
1.3.การส่งเสริม สุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ให้ได้คุณภาพตาม เกณฑ์มาตรฐาน	1.หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 35- 60 ปี มีความรู้ในการตรวจ เต้านม 2.หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30- 60 ปี ได้รับการตรวจมะเร็ง ปากมดลูก 3.หญิงวัยเจริญพันธุ์ได้รับ การวางแผนครอบครัว 5.ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองความ ดันโลหิตตามมาตรฐาน 6.ประชาชนอายุ 35 ปี ขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรอง เบาหวานตามมาตรฐาน	ร้อยละ 80  ร้อยละ 20  ร้อยละ 90  ร้อยละ 90  ร้อยละ 90	1,000/1,235 80.97  58.05 อ.ปัว 63.88 94.74  96.29  97.37	1.สำรวจจำนวนหญิงวัยเจริญ พันธุ์ในหมู่บ้าน 2.ให้ความรู้/บริการการ วางแผนครอบครัวการตรวจเต้านม ด้วยตนเองและการตรวจ โรคมะเร็งปากมดลูก 3.ผู้ที่ตรวจพบความผิดปกติ ของเต้านมและผลการตรวจ Pap smear ผิดปกติได้รับการ รักษาและการส่งต่อตามระบบ 4.ตรวจคัดกรองสุขภาพ ประชาชนที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไป ใน 8 หมู่บ้าน 5.ส่งเสริมสุขภาพประชาชนทุก กลุ่มวัยในการดูแลสุขภาพของ ตนเอง
				6. จัดกิจกรรมรณรงค์ให้ลด ละ เลิก การดื่มสุรา สูบบุหรี่ ใน งานเทศกาลต่างๆของชุมชน
1.4การส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มผู้สูงอายุให้ได้ คุณภาพตามเกณฑ์ มาตรฐาน	1.ผู้สูงอายุได้รับการวัดรอบเอว ซึ่งน้ำหนัก ส่วนสูง 2.ผู้สูงอายุได้เข้าร่วมกิจกรรม อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง/ หมู่บ้าน 3.ผู้สูงอายุมีการออกกำลังกาย ที่เหมาะสมกับวัย	ร้อยละ 70  12 ครั้ง/คน/ ปี	797/1,068 74.62 100  1,030/1,068 96.44	1.คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป 2.ให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุในเรื่อง การส่งเสริมสุขภาพตนเอง 3. ส่งเสริมการเข้าร่วมกิจกรรม ของผู้สูงอายุในระดับหมู่บ้าน/ ตำบล/อำเภอ 4. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้โดย หมุนเวียน ไปตามหมู่บ้านต่างๆ 5.สร้างแกนนำในการดูแล

				สุขภาพของผู้สูงอายุระดับหมู่บ้าน
<b>2. ประสานชุมชน</b>	1.องค์กรท้องถิ่นให้การสนับสนุนงบประมาณกองทุนสุขภาพ 2.มีการทำงานแบบมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในชุมชน	ร้อยละ 15	15	1 จัดทำแผนการส่งเสริมสุขภาพที่เป็นปัญหาของคนในชุมชน ร่วมกับอบต.วรนคร/เทศบาลตำบลปัว/แกนนำชุมชน 2.จัดทำโครงการขอรับการสนับสนุนจากภาคีเครือข่ายอื่นๆ เช่น สสส./สพช./ชมรมพยาบาลชุมชน
<b>3.เสริมสร้างพลังชุมชน ทุกคนมีสุขภาพดี</b>	1.ประชาชนได้รับความรู้ในการสร้างเสริมสุขภาพและการปรับลดพฤติกรรมเสี่ยง 2.หมู่บ้าน มีการจัดการสุขภาพ/นวัตกรรม/ชุมชนต้นแบบ/ตำบลพัฒนาการดีเริ่มที่นแม่ 3.อาสาสมัครสาธารณสุขได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านทักษะ/ความรู้ 4.มีชมรมสร้างเสริมสุขภาพอย่างน้อยหมู่บ้านละ 1 ชมรม	ร้อยละ 80  ร้อยละ 60  12 ครั้ง/คน/ ปี(107คน)  1ชมรม/ หมู่บ้าน	302/575  52.52  100 (8หมู่บ้าน)  100  16 ชมรม	1.ส่งเสริมให้ประชาชนมีภาวะสุขภาพที่ดี ปลอดภัยจากโรคหรืออุบัติเหตุ และอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดี 2.ส่งเสริมให้หมู่บ้านมีการดำเนินกิจกรรมสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน / องค์กรท้องถิ่น 3.ตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพของประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป ตรวจวัดความดันโลหิต คัดกรองเบาหวาน และสำรวจพฤติกรรม 3 อ. 2 ส. 4. จัดแบ่งกลุ่มประชากรตามภาวะสุขภาพเป็นกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มโรคเรื้อรัง
				5. จัดบริการการดูแลที่เหมาะสมกับภาวะสุขภาพโดยเน้นการดูแลพึ่งตนเอง และการมีส่วนร่วมของชุมชน / หน่วยงานภาครัฐ 6. อบรมให้ความรู้ในเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมกับสุขภาพของแต่ละ

				<p>กลุ่มวัย</p> <p>7.จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนในการดูแลสุขภาพตนเองของกลุ่มเสี่ยงกลุ่มป่วย</p> <p>8.ส่งเสริมการออกกำลังกายของประชาชนทุกกลุ่มวัย และส่งเสริมให้มีชมรมการออกกำลังกายทุกหมู่บ้านอย่างน้อยหมู่บ้านละ 1 ชมรม</p> <p>9.ให้ความรู้แก่ประชาชนในการดูแลสุขภาพและการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ</p>
<p><b>4. สร้างความพึงพอใจสูงสุดต่อผู้รับบริการ</b></p>	1.บุคลากรได้รับการพัฒนาตามส่วนขาด	ร้อยละ 80	100	1.ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพของบุคลากร
	2.บุคลากรในหน่วยงาน ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพประจำปี	ร้อยละ 100	100	2.จัดทำแผนการประเมินสมรรถนะของตนเอง
	3.บุคลากรในหน่วยงานได้รับการพัฒนาด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติงาน	10 ครั้ง/ปี/คน	100	3.จัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพของหน่วยงานตามส่วนขาด
	4.อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการในคลินิก (ANC)	ร้อยละ 80	87.37	4.จัดส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมตามแผน
	5.อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการในชุมชน	ร้อยละ 80	94.00	5. เจ้าหน้าที่ที่ได้รับการตรวจสุขภาพ ประจำปีและทดสอบสมรรถภาพทางร่างกาย
				<p>6.จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ที่ทันสมัยและสนองตอบต่อความต้องการของผู้รับบริการ</p> <p>7. จัดมุมการเรียนรู้ในหน่วยงาน มีเอกสาร แผ่นพับ VCD ให้เรียนรู้</p> <p>7.จัดสภาพแวดล้อมในคลินิกให้เอื้อต่อสุขภาพที่ดีของผู้รับบริการ</p>

### ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน

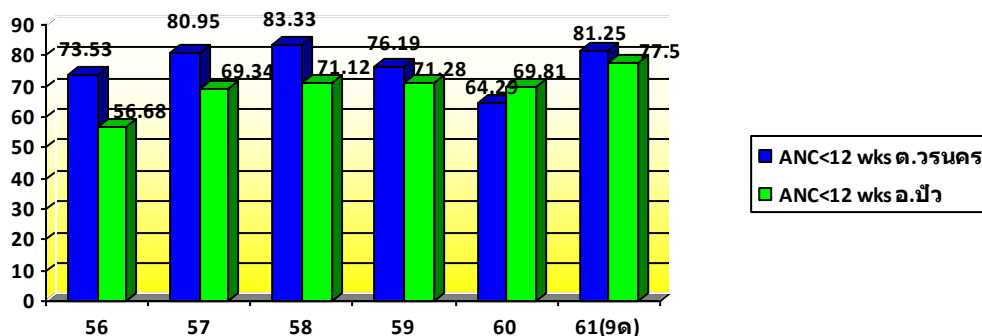
หญิงมีครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้งตามเกณฑ์มาตรฐาน ปีงบประมาณ 2556-2561



### การแปรผลและการนำไปใช้ประโยชน์

จากกราฟการดูแลหญิงตั้งครรภ์ก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์ปี 2556 -2561 พบว่าตำบลวรรณครและอำเภอปัว มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เนื่องจากการสร้างเสริมพลังให้แกนนำอสม.ในพื้นที่ และการมีส่วนร่วมของภาคีในชุมชน ในการส่งเสริมให้มาฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ และ PCT สตรีกรรมมีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในเรื่องการดูแลครรภ์คุณภาพ

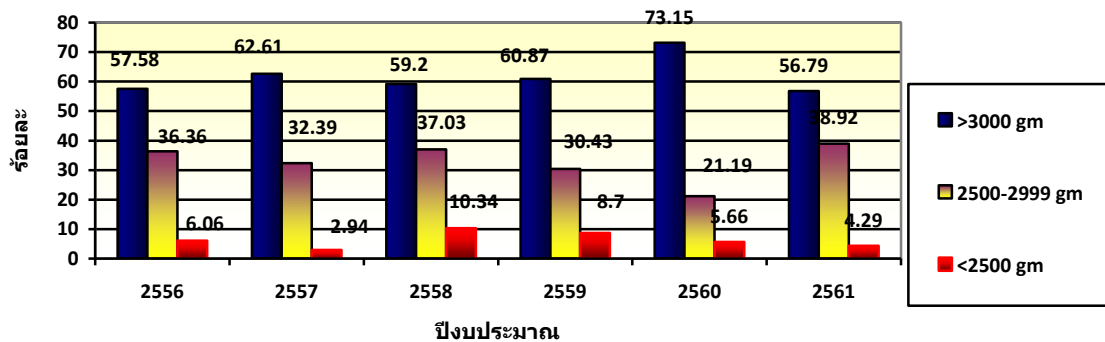
ร้อยละของหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์ ปี 56-61



**การแปรผลและการนำไปใช้ประโยชน์**

จากกราฟการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์ที่ตำบลวรรณครมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเนื่องจากการดำเนินงานเชิงรุกร่วมกับชุมชน โดยตำบลวรรณครได้มีการดำเนินงานตำบลพัฒนาการดีเริ่มที่นมแม่(ตำบลนมแม่เดิม) และได้ผ่านการประเมินเมื่อปี2556 ส่วนระดับอำเภอปี2561 มีแนวโน้มสูงขึ้น เพราะทางPCT สุธิตา นรีเวชกรรม ร่วมกับ คณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กได้มีการวางแผนการดำเนินงานเชิงรุกให้ทุก รพ.สต.ร่วมกับ อสม/อสน มีการเสริมพลังให้กับชุมชนและแกนนำในเรื่องการดูแลครรภ์คุณภาพ

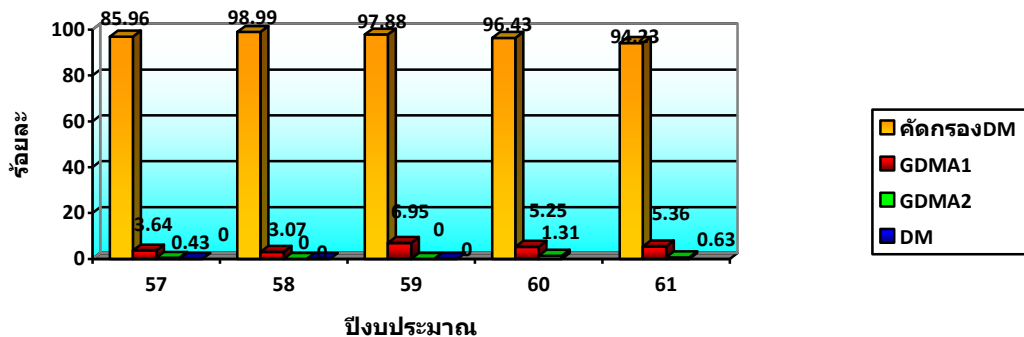
**ตัวชี้วัด: อัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ตำบลวรรณคร ปี 56- 61(9ด)**



**การแปรผลและการนำไปใช้ประโยชน์**

จากกราฟแสดงน้ำหนักทารกแรกเกิดน้อยกว่า 2,500 กรัม หลังปีงบประมาณ 2558 มีแนวโน้มต่ำลงเนื่องจาก ทีม PCTสุธิตา-นรีเวชกรรม ได้มีการพัฒนาคุณภาพของการ ANCในเครือข่ายสถานบริการของ อำเภอ ปัว อย่างต่อเนื่อง และมีการประสานกับองค์กรท้องถิ่นในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณการดูแลหญิงมีครรภ์ ในทุก รพ.สต.

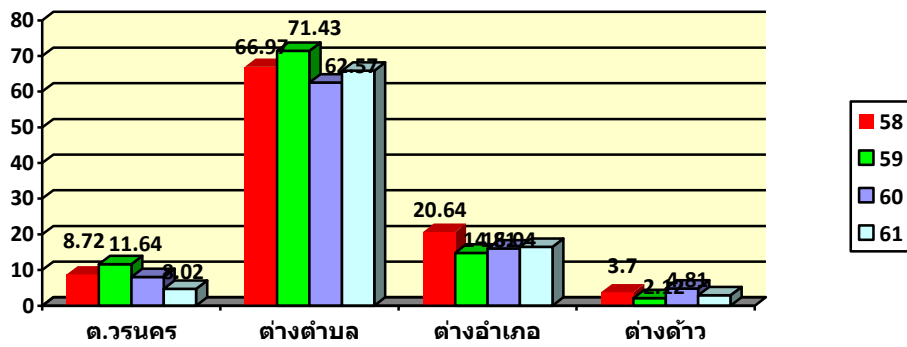
**ตัวชี้วัด:การคัดกรองเบาหวานในหญิงตั้งครรภ์ อ.ปัว ปี 57 -60**



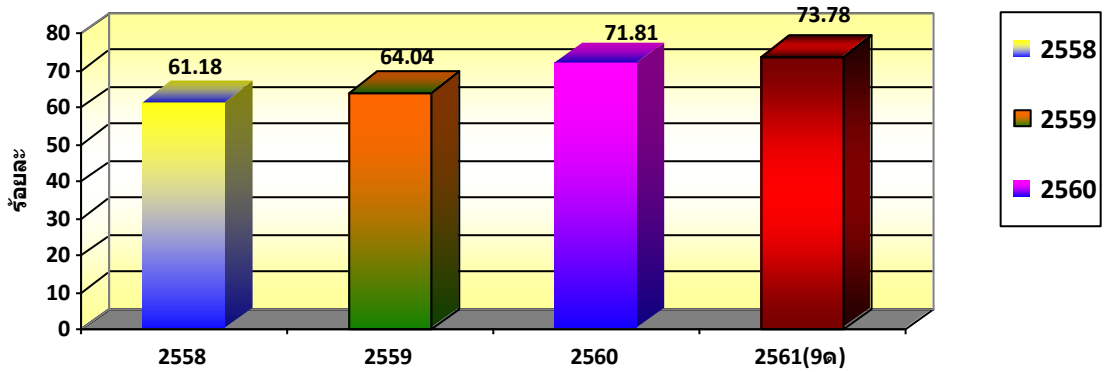
**การแปรผลและการนำไปใช้ประโยชน์**

จากกราฟการคัดกรองเบาหวานของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงตามข้อบ่งชี้การคัดกรองเบาหวานของอำเภอปัว พบว่าอัตราการคัดกรองมีแนวโน้มสูงขึ้น เนื่องจากทาง CUP ปัว ได้มีแนวทางการปฏิบัติที่ชัดเจนขึ้นและมีการนิเทศประเมินผลการดำเนินงานผู้รับผิดชอบครบทุกสถานบริการ ส่วนอัตราการเป็นเบาหวานหลังคลอดของ GDMA1 และ GDMA2 ในปี 60 มีแนวโน้มสูงขึ้น ซึ่งทาง PCT สุติกรรม ได้มีการปรับแนวทางการให้ความรู้และคำแนะนำแก่หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะน้ำตาลสูง และมีการติดตามเยี่ยมบ้านในชุมชน

อัตราการคัดกรองเบาหวานในหญิงตั้งครรภ์ แยกตามพื้นที่ ปี 2558-2561

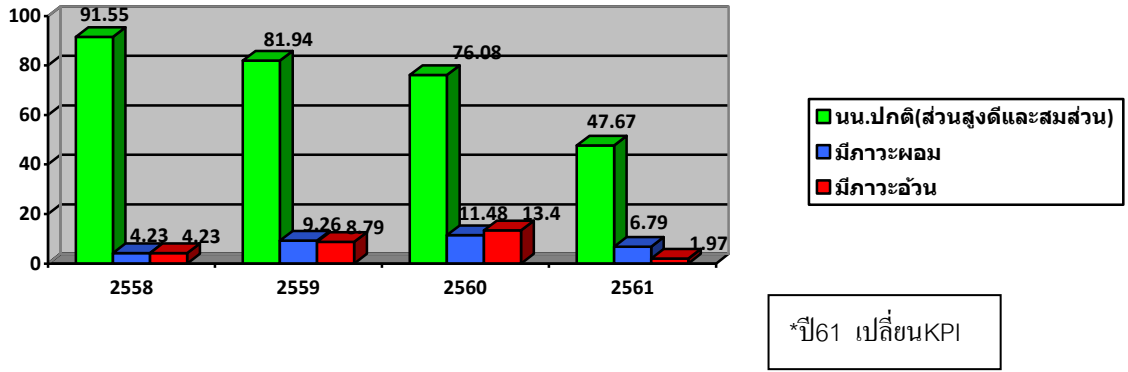


อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 6 เดือน ปี 58-61(9ด)



**การแปรผลและการนำไปใช้ประโยชน์**

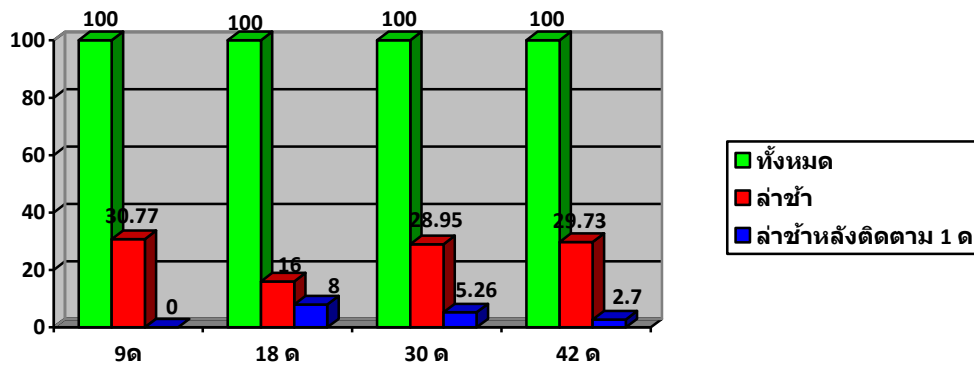
จากกราฟอัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวยัง 6 เดือน หลังปี 58 พบว่ามีแนวโน้มสูงขึ้น เนื่องจากนโยบาย มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก และหญิงตั้งครรภ์มีความมุ่งมั่นที่จะเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เนื่องจากการสร้างความรักความอบอุ่นให้แก่ลูก และสภาพเศรษฐกิจก็เป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้แม่หลังคลอดหันมาเลี้ยงลูกด้วยนมแม่มากขึ้น และในปี 2561 มีนโยบายมหัศจรรย์ 1000 วันแรกของชีวิต ทำให้หญิงตั้งครรภ์และครอบครัว มีความสนใจและตั้งใจในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่มากขึ้น



**การแปรผลและการนำไปใช้ประโยชน์**

จากกราฟอัตราการเจริญเติบโตของเด็กแรกเกิดถึง 72 เดือน ปี 2559 เป็นต้นมา มีการประเมินภาวะโภชนาการ รูปร่างดีและสมส่วน พบว่าภาวะโภชนาการเด็กรูปร่างดีและสมส่วนมีแนวโน้มลดลง และมีภาวะโภชนาการมากเกินไป+ค่อนข้างมากเพิ่มสูงขึ้น ซึ่งทางองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ให้งบประมาณสนับสนุนในการแก้ไขปัญหาดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง ในปี 2561 เปลี่ยนการประเมินเป็นส่วนสูงดี และสมส่วน ซึ่งพบว่าเด็กตำบลวรรณคร ยังมีส่วนสูงดีและสมส่วนต่ำกว่าเป้าหมายอยู่ (เป้าหมาย ร้อยละ 54) จึงได้มีการพัฒนากิจกรรมตามยุทธศาสตร์มหัศจรรย์ 1000 วันแรกของชีวิต และการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน ทุกภาคส่วน

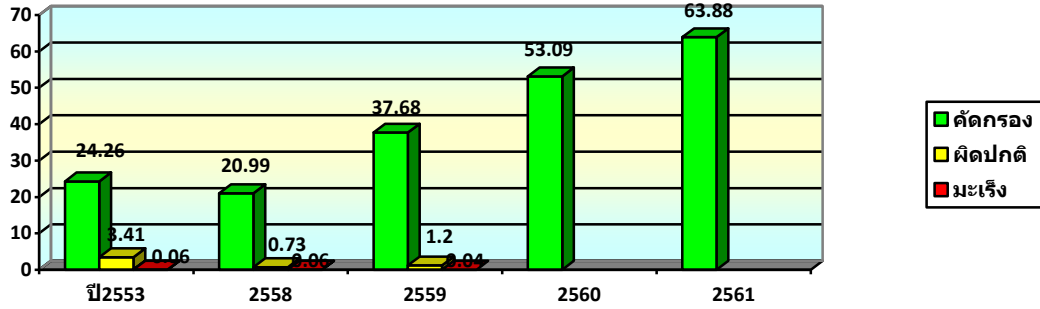
การตรวจพัฒนาการเด็ก 4 ช่วงวัย ในปี 2561



**การแปรผล**

จากกราฟการตรวจพัฒนาการเด็กใน 4 ช่วงวัย พบ เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า หลังติดตามในช่วงวัย 18 ด และ 30 ด สูงกว่าช่วงวัยอื่นๆ เนื่องจากวัยดังกล่าว เด็กเริ่มโต ทำให้ พ่อแม่ หรือผู้ปกครองเริ่มปล่อยให้เด็กเรียนรู้ด้วยตัวเอง เด็กเริ่มมีการเล่นมือถือ ดูทีวี มากขึ้น

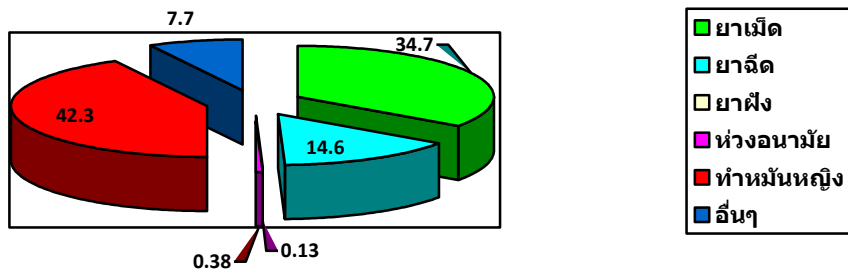
**อัตราการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกสะสม 5 ปี ของเครือข่ายอำเภอปี 2553-2559**



**การแปรผลและการนำไปใช้ประโยชน์**

จากกราฟแสดงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี Pap smear ซึ่งกำหนดไว้ให้ได้ร้อยละ 80 ภายใน 5 ปี (ปี 58-62) มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และพบผลการคัดกรองผิดปกติ ในอัตราที่ใกล้เคียงกันทุกปี  
 หมายเหตุ ผลผิดปกติ คือ ASC-US, ASC-H, LSIL (HPV/CIN1), HSIL/CIN 2,3, AGC, AIS

**อัตราการคุมกำเนิดของหญิงวัยเจริญพันธุ์ ปี 2561**

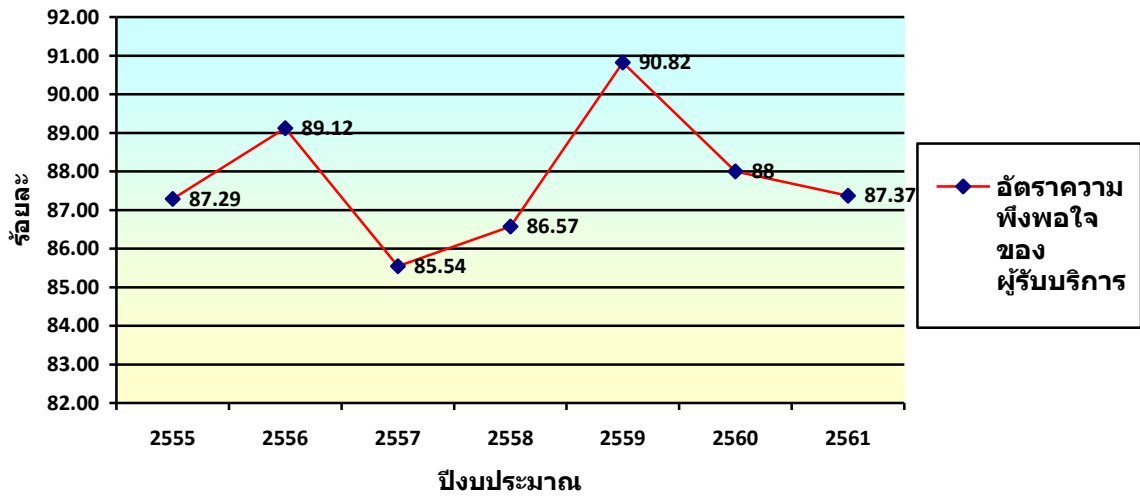


**การแปรผลและการนำไปใช้ประโยชน์**

จากกราฟอัตราการคุมกำเนิดของหญิงวัยเจริญพันธุ์ตำบลวรนครปี 2560 พบว่า มีการทำหมันหญิง สูงถึงร้อยละ 43.3 และมีการคุมกำเนิดด้วยห่วงอนามัยและยาฝังน้อยที่สุดเพียงร้อยละ 0.38 และ 0.13 ตามลำดับเท่านั้น



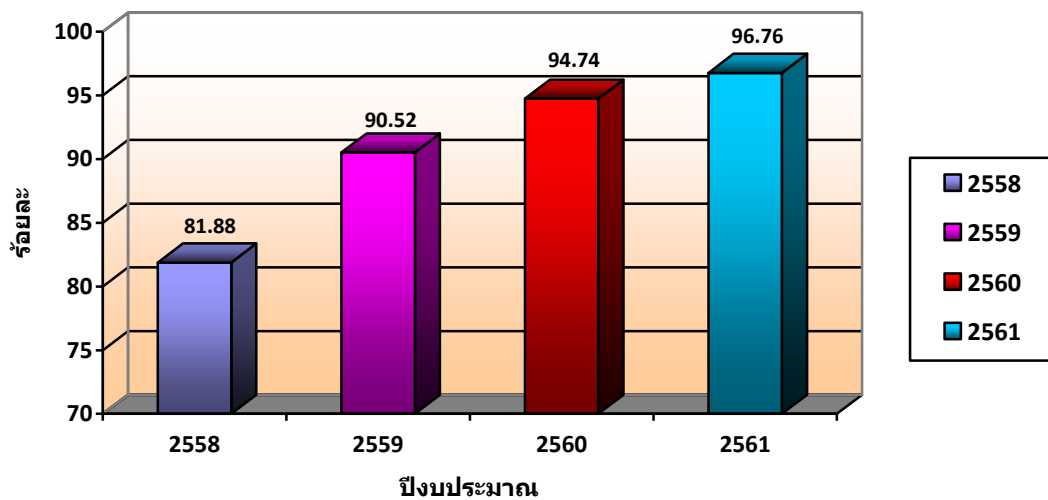
### อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ ปี 55-60



#### การแปรผลและการนำไปใช้ประโยชน์

จากกราฟอัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการในงานส่งเสริมสุขภาพ หลังปี 2559 มีแนวโน้มลดลง เนื่องจาก มีผู้รับบริการที่มากขึ้น และมีสถิติแพทย์เหลือจำนวน 1 ท่าน ทำให้ระบบบริการต้องรอนานมากขึ้น และมีห้องน้ำไม่เพียงพอ ต่อผู้รับบริการ ทางหน่วยงานได้มีการจัดทำแผนปรับปรุงสิ่งแวดล้อมให้กับงาน ENV ไปในปี 62

### อัตราการคัดกรองโรคไม่ติดต่อในชุมชน ปี 58 - 61

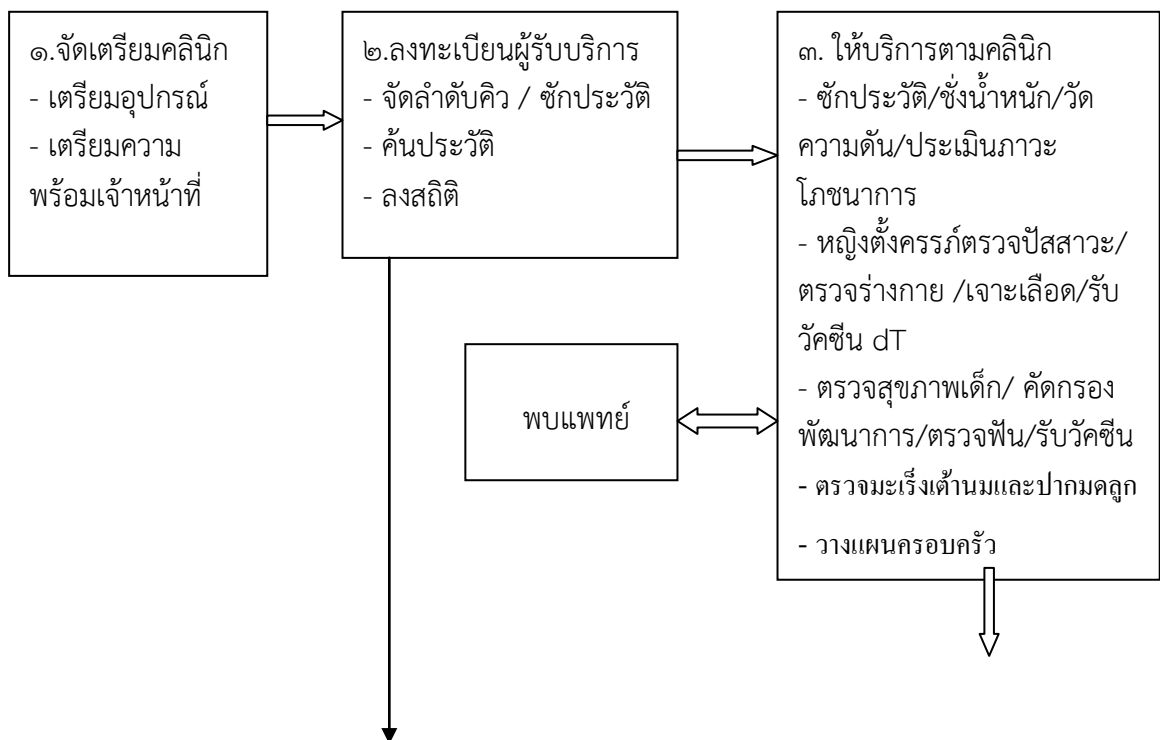


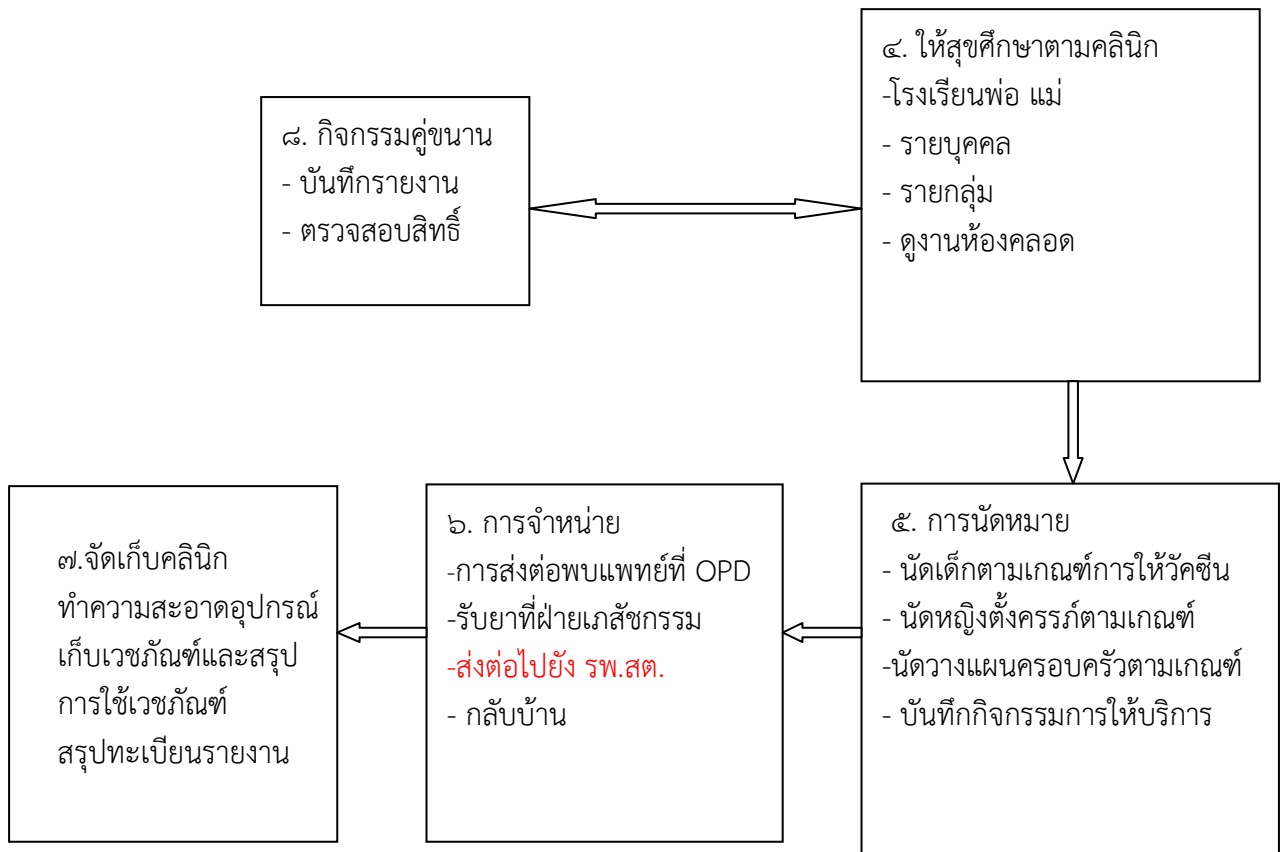
#### การแปรผลและการนำไปใช้ประโยชน์

จากกราฟการตรวจคัดกรองสุขภาพประชาชนในเรื่องโรคความดันโลหิตและเบาหวาน ในปี 2558 การคัดกรองสุขภาพประชาชนที่อายุมากกว่า 35 ปี มีแนวโน้มสูงขึ้น เนื่องจากมีการสำรวจและคัดกรองเฉพาะผู้ที่อยู่บ้านจริงๆตาม type area 1 และ 3 และมีการดำเนินการแบบมีส่วนร่วมของชุมชน ทำให้ทุกคนมีส่วนร่วมในการคัดกรองสุขภาพของตนเอง

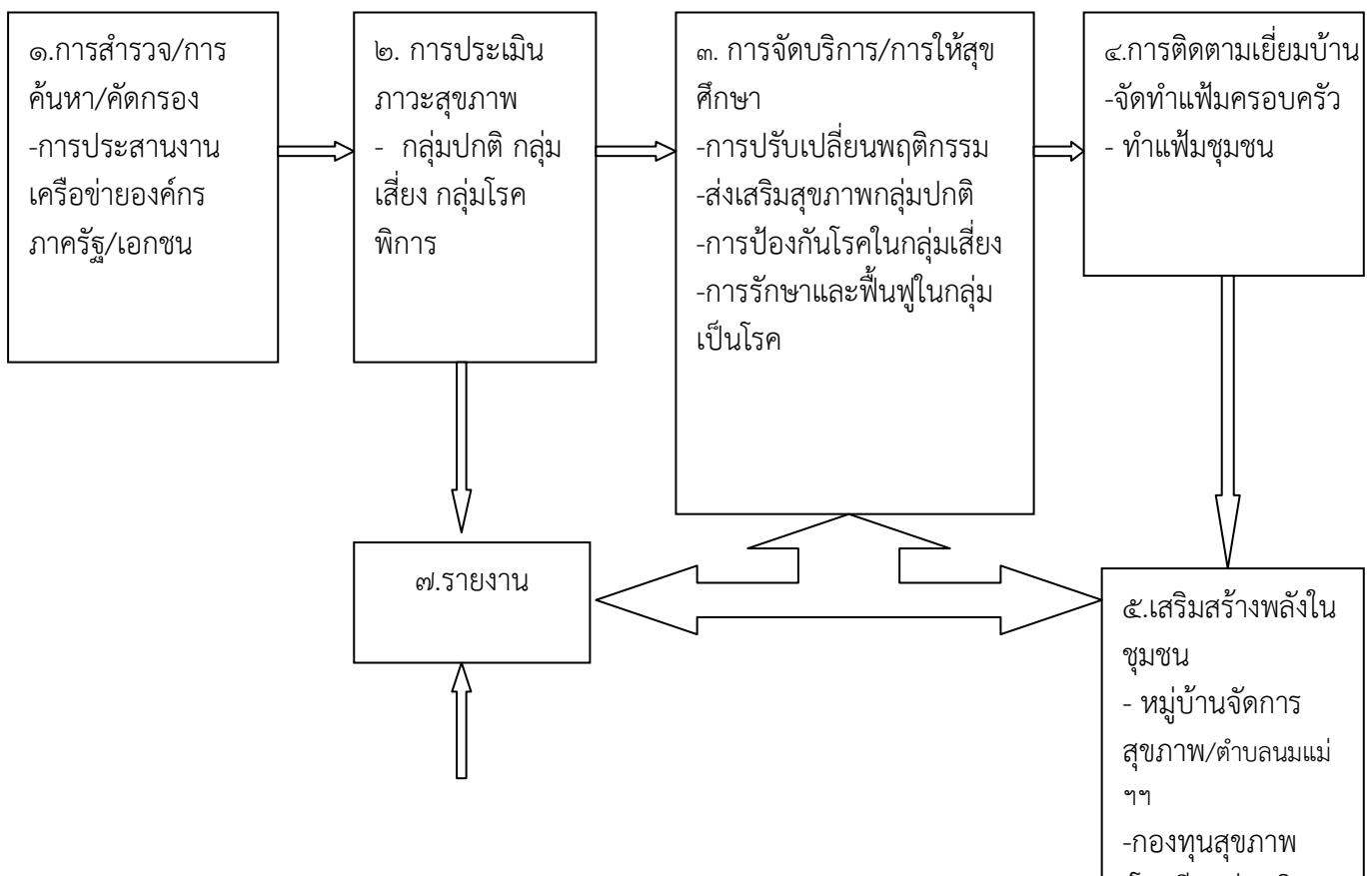
แผนภูมิกระบวนการทำงาน

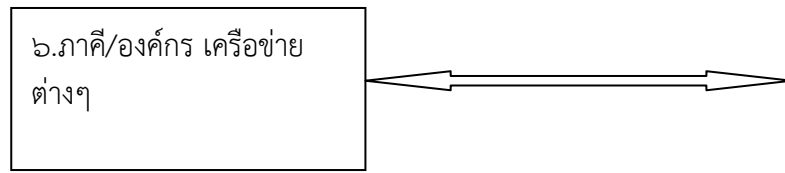
1. กระบวนการทำงานในสถานบริการ





๒. กระบวนการทำงานในชุมชน





#### 4.กระบวนการหรือระบบงานเพื่อบรรลุเป้าหมายและมีคุณภาพ

##### 4.1งานอนามัยแม่และเด็ก

**4.1.1 คลินิกฝากครรภ์** ได้นำกระบวนการฝากครรภ์คุณภาพเข้ามาใช้ในระบบงาน รวมถึงใช้ในเครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/โรงพยาบาลชุมชน โดยมีระบบการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่มีคุณภาพ สามารถติดต่อประสานงาน แก้ไขปัญหาได้รวดเร็วและทันเวลา มีการค้นหาคัดกรองหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงเข้าสู่ระบบได้เร็วขึ้น จึงทำให้การป้องกันและเฝ้าระวังดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนหรือมีความเสี่ยงได้รับการดูแลที่ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น

**4.1.2 ด้านบุคลากรหรือผู้รับผิดชอบงาน** ได้มีการพัฒนาศักยภาพด้านความรู้และทักษะการดูแลหญิงตั้งครรภ์อย่างต่อเนื่อง สามารถติดต่อ ประสานงาน หรือขอคำปรึกษาในการแก้ไขปัญหาได้ตลอดเวลา

**4.1.3 การดำเนินงานในชุมชน** ได้นำกระบวนการคุณภาพ ตำบลพัฒนาการดีเริ่มที่นมแม่เข้า

มาพัฒนางาน ทำให้ครอบครัวและชุมชนมีความตระหนักรู้ใส่ใจ ในการดูแลสุขภาพของตนเองและครอบครัวมากขึ้น ส่วนด้านแกนนำ/อาสาสมัครสาธารณสุขในชุมชน ได้มีการพัฒนาความรู้ด้านแม่และเด็กอย่างสม่ำเสมอ มีการติดตามแลกเปลี่ยน เรียนรู้การทำงานทุกเดือน

4.1.4 การดำเนินงานในเครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/โรงพยาบาลชุมชน มีการติดตามนิเทศงานปีละ 2 ครั้ง เพื่อสะท้อนข้อมูลแลกเปลี่ยนและพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กให้มีการพัฒนาที่ต่อเนื่องและเข้มแข็ง

4.1.5 **คลินิกสุขภาพเด็กดี** ได้นำกระบวนการคลินิกเด็กดีคุณภาพ เข้ามาใช้ในการพัฒนางานรวมถึงในเครือข่าย มีการค้นหาคัดกรองเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าหรือสงสัยเข้ามาในระบบ โดยใช้โปรแกรมติดตามพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง(LCDIP) ส่วนในชุมชนได้ส่งเสริมให้ครอบครัวใส่ใจทำกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า กับลูกหลานหรือเด็กในปกครองอย่างสม่ำเสมอ โดยมีคู่มือหนังสือนิทานให้หมูนเวียนยืมอ่านในหมู่บ้านทุกเดือน

## 4.2 งานส่งเสริมสุขภาพในชุมชน

4.2.1 ประชาชนให้ความสำคัญ ตระหนัก และใส่ใจในการดูแลสุขภาพของตนเองและครอบครัวมากขึ้น

4.2.2 กลุ่มแกนนำ/อาสาสมัครสาธารณสุข/กลุ่มผู้สูงอายุ/จิตอาสา ให้ความสำคัญและสนับสนุน

กิจกรรมบริการทางสุขภาพ และเป็นตัวอย่างที่ดี ทำให้ประชาชนมีการใส่ใจ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพที่ดีขึ้นได้ในระดับหนึ่ง

4.2.3 มีการรวมกลุ่มสร้างชมรมสุขภาพและเป็นต้นแบบให้แก่ชุมชนอื่น เช่น ชมรมออกกำลังกาย การเต้นบาสโลว์บิคไทลื้อของอาสาสมัครสาธารณสุข กลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อนของผู้สูงอายุ

4.2.4 องค์กรส่วนท้องถิ่น และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องให้ความร่วมมือและสนับสนุนในการดำเนินงานในชุมชนอย่างต่อเนื่อง

## 5.ระบบงานที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน

5.1 .กระบวนการคลินิกฝากครรภ์คุณภาพ

5.2.กระบวนการคลินิกสุขภาพเด็กดีคุณภาพ

5.3 กระบวนการตำบลพัฒนาการดีเริ่มที่นมแม่

5.4 ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ/ศูนย์เด็กเล็กน่าน้อย

5.5 กระบวนการ NCD คุณภาพ

5.6 โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพทอง

5.7 วัดส่งเสริมสุขภาพ

5.8 ตำบลจัดการสุขภาพ

5.9 อำเภออนามัยเจริญพันธุ์ (YFHS)

5.10 อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง

## 6.การพัฒนาคุณภาพที่อยู่ระหว่างดำเนินการ

- 6.1 ส่งเสริมวินัยเชิงบวกโดยพ่อ แม่ผู้ปกครองมีส่วนร่วม(Triple P=Preschool Parenting Program)
- 6.2 การรับรู้สถานะสุขภาพประชาชน โดยการใช้ระบบสารสนเทศทางการแพทย์กับระบบ Geographic Information System(GIS)ของประชาชนตำบลวรรณคร

## 7. แผนการพัฒนาต่อเนื่อง

- 7.1 การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะแทรกซ้อน และความเสี่ยงสูง
- 7.2 พัฒนาการเฝ้าระวังทารกแรกคลอดน้ำหนักน้อย โดยใช้แนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้าน โภชนาการในคลินิกฝากครรภ์
- 7.3 พัฒนากิจกรรมพ่อแม่คุณภาพ(โรงเรียนพ่อแม่)ในคลินิกฝากครรภ์และคลินิกสุขภาพเด็กดีคุณภาพ
- 7.4 การใช้เครื่องมือ DSPM ในการคัดกรองพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี ในคลินิกและผู้ปกครองเด็ก