**แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567**

**ประเด็นที่ 13: ทารกแรกเกิด**

**แผนงาน/โครงการและตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567**

1. ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศด้านที่ 2 : บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
2. แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
3. โครงการที่ 4 : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด
4. ตัวชี้วัดกระทรวง : อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน

**แผนงาน/โครงการและตัวชี้วัดด้านสาธารณสุข จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567**

1. ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศด้านที่ 2 : บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
2. ประเด็นหลักที่ 13 : ทารกแรกเกิด
3. ตัวชี้วัดที่ 13 : ร้อยละของการคลอดก่อนกำหนด ไม่เกินร้อยละ 5
4. ประเด็นหลัก (22 ประเด็น) ที่ 3 : การดูแลกลุ่มวัย (2) ประเด็นรอง : สุขภาพมารดา

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน :** อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน (ปี 62-66) = 30.5 ,31.4 ,0 ,0 และ 28.4 **(ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย)** เกิดจากขาดความรอบรู้ด้านสุขภาพในการดูแลตนเองมีโรคประจำตัว คือ Hypertension และ Thyroid (ขาดยา 3 ปี) และหน่วยบริการขาดการติดตามผู้รับบริการในการเข้ารักษาโรคตามนัด | | | | | |
| 1. **วัตถุประสงค์ (Goal /Objective) :** 1. เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบบริการงานอนามัยแม่และเด็กที่เชื่อมโยงทุกระดับอย่างมีคุณภาพ   2. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก  3. เพื่อลดการคลอดก่อนกำหนด และอัตราตายในมารดาและทารก | | | | | |
| **มาตรการหลัก**  **(5)** | **แนวทาง/กิจกรรมหลัก**  **(6)** | **กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย**  **(7)** | **งบประมาณ (8)** | | |
| งบประมาณ | | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| จำนวนเงิน (บาท) | ประเภทงบฯ\* |
| **1**. การตั้งครรภ์คุณภาพ  - ขับเคลื่อนนโยบายการฝากครรภ์คุณภาพ  - ส่งเสริมการมีบุตร | 1.1 ประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบบริการสาขาสูตินรีเวชกรรม  ไตรมาสละ 1 ครั้ง (4 ครั้ง/ปี) | คณะอนุกรรมการ  จำนวน 30 คน | 15,600 | งบ**ฯ**  สสจ.กส. | อนุกรรมการพัฒนาระบบบริการสาขาสูตินรีเวชกรรม |
| 1.2 ประชุมชี้แจงและจัดทำแนวทาง Shared Individual Care Plan  เขตสุขภาพที่ 7 | ผู้รับผิดชอบใน รพ. | 15,000 | งบฯ  สสจ.กส. | รพ.กาฬสินธุ์ |
| 1.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการ “ลดปัญหา Preterm และส่งเสริมการเกิดคุณภาพ” จังหวัดกาฬสินธุ์ | ผู้บริหาร อปท.ทุกแห่ง | - | งบจาก สธ. | สสจ.กส. ร่วมกับ สนง.ท้องถิ่นจังหวัดกาฬสินธุ์ |
|  |  |  |  |  |
| **มาตรการหลัก** | **แนวทาง/กิจกรรมหลัก** | **กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย** | งบประมาณ | | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| จำนวนเงิน (บาท) | ประเภทงบฯ\* |
|  | 1.4 จัดให้มีคลินิกบริการ **“ส่งเสริมการมีบุตรที่มีคุณภาพ”** ทุกหน่วยบริการ | รพ./รพ.สต. ทุกแห่ง | 15,000 | งบฯ  สสจ.กส. | คปสอ.ทุกแห่ง |
| **2.** ดูแลหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงสูง Shared Individual Care Plan เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการคลอดก่อนกำหนดและป้องกันมารดาเสียชีวิต | 2.1 อบรมเฉพาะทางสาขา การผดุงครรภ์เสี่ยงสูงและวิกฤติ ( 4 เดือน ) | พยาบาลวิชาชีพ 2 คน/ปี | 102,000 | งบดำเนินงาน | สสจ.กาฬสินธุ์ |
| 2.2 อบรมเชิงปฏิบัติการ OBGYN Crisis Rally | แพทย์ พยาบาล  จำนวน 95 คน | 75,350 | งบดำเนินงาน | รพ.กาฬสินธุ์ |
| 2.3 พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามโครงการป้องการคลอดก่อนกำหนด | แพทย์ พยาบาล  จำนวน 60 คน | 19,800 | งบดำเนินงาน | รพ.กาฬสินธุ์ |
| **3**. การเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์ | 3.1 พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการให้คำปรึกษาการวางแผนครอบครัวและการมีบุตรแก่หญิงวัยเจริญพันธุ์  - กลุ่มโรคเรื้อรังที่ไม่สามารถคุมโรคได้  - กลุ่มที่พร้อมตั้งครรภ์ | แพทย์ พยาบาล  จำนวน 54 คน | 15,000 | งบดำเนินงาน | รพ.กาฬสินธุ์ |
| 3.2 จัดให้บริการในคลินิกบริการ  **“ส่งเสริมการมีบุตรที่มีคุณภาพ”**  ทุกหน่วยบริการ | รพ./รพ.สต. ทุกแห่ง | **-** | **-** | **-** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quick Win**  **(9)** | **100 วันแรก (9.1)** | **ปี 2567 (9.2)** |
| **ผลผลิตที่เป็นรูปธรรม**  1. ประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบบริการสาขาสูตินรีเวชกรรม  2. ประชุมชี้แจงและจัดทำแนวทาง Shared Individual Care Plan แพทย์ พยาบาล  เขตสุขภาพที่ 7  3. ร่วมขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดปัญหา Preterm กับ อปท.  **ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย**  1. ร้อยละกลุ่มเสี่ยงของหญิงวัยเจริญพันธุ์และหญิงตั้งครรภ์ ที่มี Shared Individual Care Plan  2. จำนวน อปท.ที่ร่วมลงนามความร่วมมือ (MOU) เพื่อลดปัญหา Preterm | **ผลผลิตที่เป็นรูปธรรม**  1. Shared Individual Care Plan  2. อปท.ต้นแบบ ลดปัญหา Preterm  **ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย**  1. ANC ≤ 12 สัปดาห์ >75%  2. ฝากครรภ์คุณภาพครบ 8 ครั้งตามเกณฑ์ >55%  3. ร้อยละ Preterm <5%  4. อัตราส่วนการตายมารดา 0 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน  5. อัตราทารกเกิดไร้ชีพ (Stillbirth Rate ≥24 สัปดาห์) <5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด  6. ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกิน 7%. |
| **Event**  **(10)** | **ครั้งที่ 1 ชื่องาน “**ประชุมเชิงปฏิบัติการ “ลดปัญหา Preterm และส่งเสริมการเกิดคุณภาพ” จังหวัดกาฬสินธุ์”  **กลุ่มเป้าหมาย วัน/เดือน/ปี 7** พฤศจิกายน 2566  **ครั้งที่ 2 ชื่องาน** “ยกระดับศักยภาพบุคลากรหน่วยบริการ ในงานอนามัยแม่และเด็ก ” **กลุ่มเป้าหมาย** แพทย์ พยาบาลใน รพท. และรพช.ทุกแห่ง **วัน/เดือน/ปี** ตุลาคม 2566 | |
| **ผู้รับผิดชอบ**  **(11)** | **หน่วยงานหลัก** กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.กาฬสินธุ์ **หน่วยงานร่วม**..................................................................................................................................................... | |
| **ผู้ประสานงาน** นางนันทพร ศรีเมฆารัตน์ **หน่วยงาน** กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.กาฬสินธุ์ **เบอร์ติดต่อ** 043-019760 ต่อ 114 | |

**\*หมายเหตุ :** ประเภทงบรายจ่าย ได้แก่ 1. งบบุคลากร 2. งบดำเนินงาน 3. งบลงทุน 4. งบเงินอุดหนุน 5. งบรายจ่ายอื่น

**แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ 2567**

1. **ประเด็นหลัก (22 ประเด็น) ที่ 13 :**  Service Plan สาขา ทารกแรกเกิด

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน :** อัตราตายทารกแรกเกิดอายุ <28 วัน = **1.96** (เกณฑ์ <3.6%) พบสาเหตุเสียชีวิตจาก Extremely Low Birth Weight = 3 ราย   Congenital Anomaly = 2 ราย , Sepsis = 1 ราย คลอดก่อนกำหนด = 5 ราย (สูงเกินเกณฑ์) ยังพบปัญหาการใช้สารเสพติด คู่กับ ซิฟิลิส | | | | | | | |
| 1. **วัตถุประสงค์ (Goal /Objective) :** **ลดการเสียชีวิตทารกแรกเกิด** | | | | | | | |
| **มาตรการหลัก**  **(5)** | | **แนวทาง/กิจกรรมหลัก**  **(6)** | **กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย**  **(7)** | | **งบประมาณ (8)** | | |
| งบประมาณ | | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| จำนวนเงิน (บาท) | ประเภทงบฯ\* |
| **1**. **พัฒนาขีดความสามารถ รพ.Node ให้เต็มศักยภาพ** | | 1.1 จัดทำแนวปฏิบัติสำหรับ รพช. ให้สามารถส่งต่อที่ควรได้รับ Surfactant / Cooling System ภายใน 2 - 6 ชม. แรกหลังคลอด | แพทย์ /พยาบาล ทุก รพ. | | **-** | งบดำเนินการ  **(SP)** | รพ.กาฬสินธุ์ |
| 1.2 พัฒนาแนวปฏิบัติเฝ้าระวังทารกกลุ่มเสี่ยง แนวทางการดูแลทารกจากมารดาใช้สารเสพติด | แพทย์ /พยาบาล ทุก รพ. | | **119,900** | งบดำเนินการ  **(SP)** | รพ.กาฬสินธุ์ |
| 1.3 จัดหาอุปกรณ์พื้นฐาน ในการกู้ชีพ และการส่งรักษาต่อทารกแรกเกิดกลุ่มเสี่ยง | ทุก รพ. | | **1,790,000** | งบดำเนินการ  **(SP)** | รพ.กาฬสินธุ์ |
| **2.** **พัฒนาศักยภาพบุคลากรทุกระดับ** | | 2.1 ส่งพยาบาลอบรมหลักสูตร NNP 4 เดือน / อบรม NRP & S.T.A.B.L.E. Program ครอบคลุม 100% | พยาบาล ทุก รพ. | | **300,000** | งบดำเนินการ  **(SP)** | รพ.กาฬสินธุ์ |
| 2.2 อบรมทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด และดูแลทารกแรกเกิดขณะส่งต่อ | แพทย์ /พยาบาล ทุก รพ. | | **28,500** | งบดำเนินการ  **(SP)** | รพ.กาฬสินธุ์ |
| 2.3 สร้างเครือข่ายการประสานข้อมูล ผ่าน Line Group | แพทย์ /พยาบาล ทุก รพ. | | **-** | งบดำเนินการ  **(SP)** | รพ.กาฬสินธุ์ |
| **3.** **พัฒนาระบบ M&E** **ที่มีประสิทธิภาพ** | | 3.1 ประชุมคณะกรรมการ สาขา ทารกแรกเกิด | คณะกรรมการ สาขา ทารกแรกเกิด | | **14,000** | งบดำเนินการ  **(SP)** | รพ.กาฬสินธุ์ |
| 3.2 นิเทศติดตามการพัฒนา รพ.M2 (4 Node) | รพ.M2 | | **8,400** | งบดำเนินการ  **(SP)** | รพ.กาฬสินธุ์ |
| 3.3 ประชุม M&M Conference | คณะกรรมการ สาขา ทารกแรก | | **16,800** | งบดำเนินการ | รพ.กาฬสินธุ์ |
| **Quick Win**  **(9)** | **100 วันแรก (9.1)** | | | **ปี 2567 (9.2)** | | | |
| **ผลผลิตที่เป็นรูปธรรม**  1. แนวปฏิบัติ รพช. ที่สามารถส่งต่อ และควรได้รับ Surfactant / Cooling System ภายใน 2 - 6 ชม. แรกหลังคลอด  2. แนวปฏิบัติเฝ้าระวังทารกกลุ่มเสี่ยงใน รพช.  3. อบรมหลักสูตร NNP 4 เดือน / อบรม NRP & S.T.A.B.L.E. Program  **ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย**  1. แนวปฏิบัติการดูแลทารกแรกสำหรับ รพช.  2. จำนวนพยาบาลผ่านการอบรมฯ การดูแลทารกแรก | | | **ผลผลิตที่เป็นรูปธรรม**  1. ศักยภาพ รพ.Node  2. สมรรถนะบุคลากร รพ. ทุกระดับ  3. อุปกรณ์พื้นฐานในการกู้ชีพที่เพียงพอ ทุก รพ.  **ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย**  **1. อัตราตายทารกแรกเกิด NMR < 3.3 : 1,000 Live Birth**  2. **จัดบริการเตียง NICU 1 : 500 Live Birth**  **3. อัตราการ Refer Back เพิ่มขึ้น 10%** | | | |
| **Event**  **(10)** | **ครั้งที่ 1 ชื่องาน “ยกระดับขีดความสามารถ รพ.Node ให้เต็มศักยภาพ” กลุ่มเป้าหมาย** รพ.M2 (4 Node)  **วัน/เดือน/ปี** ตุลาคม 2566  **ครั้งที่ 2 ชื่องาน “พัฒนาศักยภาพบุคลากรหน่วยบริการทุกระดับ” กลุ่มเป้าหมาย** แพทย์/พยาบาล ทุก รพ. **วัน/เดือน/ปี** พฤศจิกายน 2566 | | | | | | |
| **ผู้รับผิดชอบ**  **(11)** | **หน่วยงานหลัก** โรงพยาบาลกาฬสินธุ์ **หน่วยงานร่วม**  กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ | | | | | | |
| **ผู้ประสานงาน** นางขวัญใจฤทัยรัตน์ ตันตยานนท์ **หน่วยงาน** กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.กาฬสินธุ์ **เบอร์ติดต่อ** 043-019760 ต่อ 114 | | | | | | |

**\*หมายเหตุ** ประเภทงบรายจ่าย ได้แก่ 1. งบบุคลากร 2. งบดำเนินงาน 3. งบลงทุน 4. งบเงินอุดหนุน 5. งบรายจ่ายอื่น