



Breastfeeding Situation in Thailand

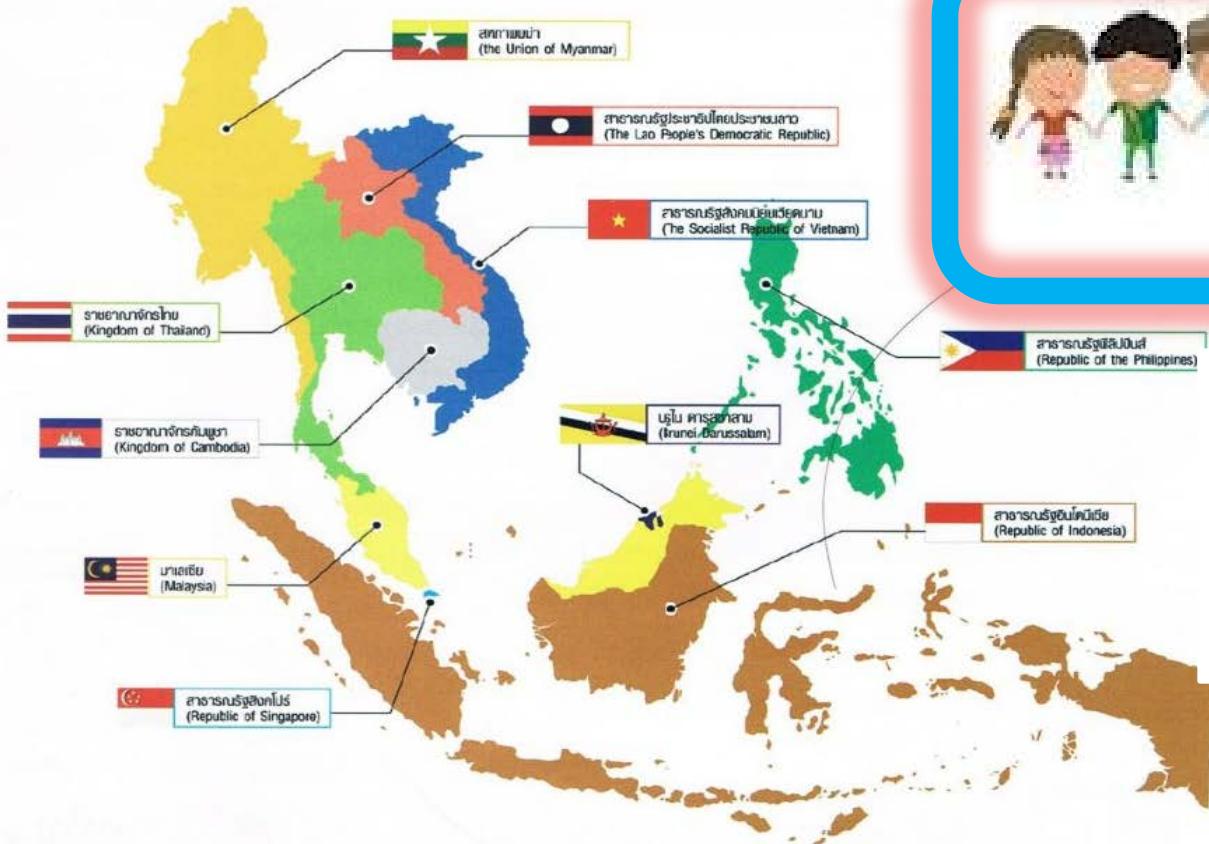
Siraporn Sawasdivorn

Queen Sirikit National Institute of Child Health

The Sukosol Hotel Jan 22, 2013



Welcome our friends



600 million
9% world population

Siraporn Sawasdivorn M.D., Ped



Edu.

M.D. : Siriraj Medical School , Mahidol University
Ped : Children Hospital, DMS, MOPH

- Cert. Lactation Management Education (Wellstart USA.)
- Cert. Breastfeeding: Practice and Policy (International Institution of Child Health UK.)
- Cert. : Hubert H. Humphrey Fellowship Program, Emory U. USA. (1994-1995)

Past Head Social Pediatrics Section QSNICH)

GP : Mukdaharn Hospital
Ped. : Mahasarakham , Yasothon and Nakornsawan Hospital

Board member : Pediatric Society of Thailand
Secretary General : Thai Breastfeeding Center

Present

- Director Queen Sirikit National Institute of Child Health
- Vice President Thai Breastfeeding Center Foundation
- Vice President Thai Medical Women Association of Thailand
- Board Committee Child Health Supervision, the Royal College of Pediatrician of Thailand

- Started working as a pediatrician in 1985, queuing formula in the nursery ward for an exchange of donation for medical equipment was accepted. Therefore, a lot of free formula sample both in the hospital and private practice were popular.
- After realizing breastfeeding has much impact to child health, since 1992, free formula was banned except for some special cases. And turned herself support breastfeeding in various ranges of hospitals and communities ,along with colleagues and breastfeeding friends with the confidence of

Smart Breastfeeding Smart Citizen



Thailand Child Health Indicators

General data

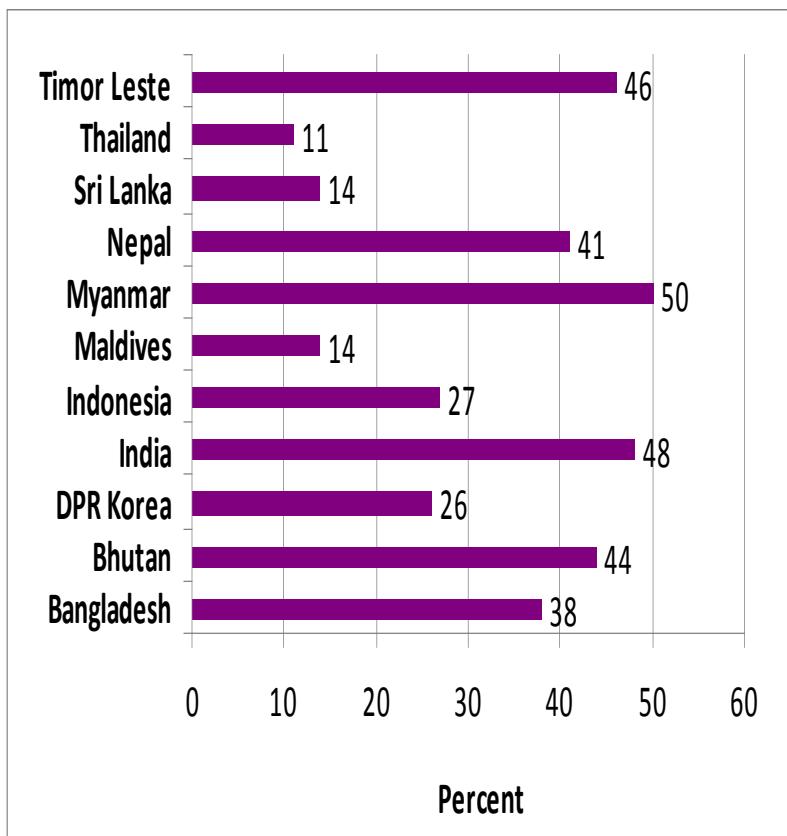
year report

Neonatal mortality rate (per 1000 live births)	8	2009
Infant mortality rates (per 1000 live births)	12	2009
Under 5 mortality rates (per 1000 live births)	14	2009
% of Children suffering from LBW	9	2005-2009
% of Children under 5 suffering from underweight (Moderate and severe)	9	2003-2009
% of population using improved drinking water sources (rural urban, 2006)	98	
*Maternal mortality rate (per 100,000 live births)	48	2012
Delivery care coverage (%):		2005-2009
Skilled attendant at birth	97	
Institutional delivery	97	
Antenatal visits for woman (at least once)	98	

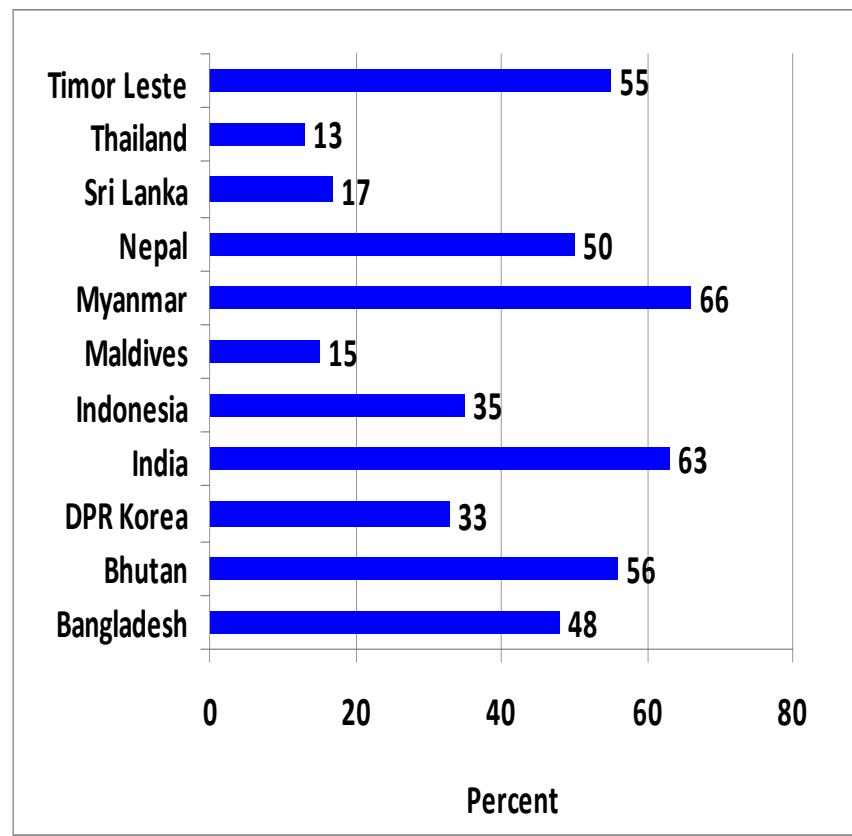


Mortality in SEAR

Infant Mortality Rates
(IGME 2011)



Under-five Mortality Rates
(IGME 2011)





Breastfeeding Situation in Thailand since **1970**

- **1970-2005**



Milestones of Activities (1)

Recognition benefit of BF

1970

◆ BF promotion	1979
◆ The Code of Marketing 1	1981 WHA 38.22
◆ The code of Marketing 2	1984
◆ National BF project- BFHI End donation infant formula in all government hospitals	1992 1993
◆ Maternal leave to 90 days	1995
◆ The Code of Marketing 3	1995
◆ Most of the government hospitals are BFHI 98.4% (792/)	1997
◆ Mother support group	1997
◆ Initiation of health center support group	1997
◆ BF book for health personnel by Ped. society	2001
◆ Recommendation of ECBF 6 mo	2003
◆ Initiation of lactation clinic	2003
◆ Thai Breastfeeding Center (TBC)	2004
◆ Initiation of Breastfeeding corner	2005
◆ One million BF book (Brain Base Learning Project)	2005
◆ Family love bonding Royal project	2005
◆ Initiation of National Breastfeeding Conference	2005



1970

recognition
human milk substitutes
increases morbidity & mortality

1979

1981

1992

2001

ECBF 4 month
BF promotion/Code move
Baby Friendly-Hospital
ECBF 6 month

2005

Family Bonding with Love
Royal Project



How about BF indicators in 2006

Data 2006 (MICS)

# Birth	809,400
% not breastfed ever	15.0
% fully breastfed at 1 mo	11.0
% fully breastfed at 3 mo.	7.6
% fully breastfed at 6 mo.	5.4
% partially breastfed at 3 mo.	
% partially breastfed at 6-9 mo.	43.6
% partially breastfed at 12-15 mo.	31.6
% partially breastfed at 20-23 mo.	18.7

MICS (The Multiple Indicator Cluster Survey) Dec.2005- Feb.2006 National Statistic.

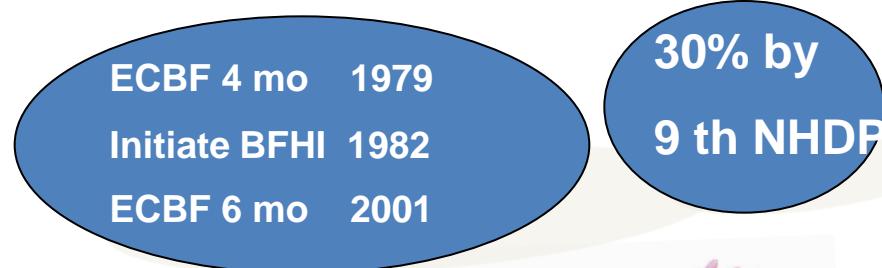




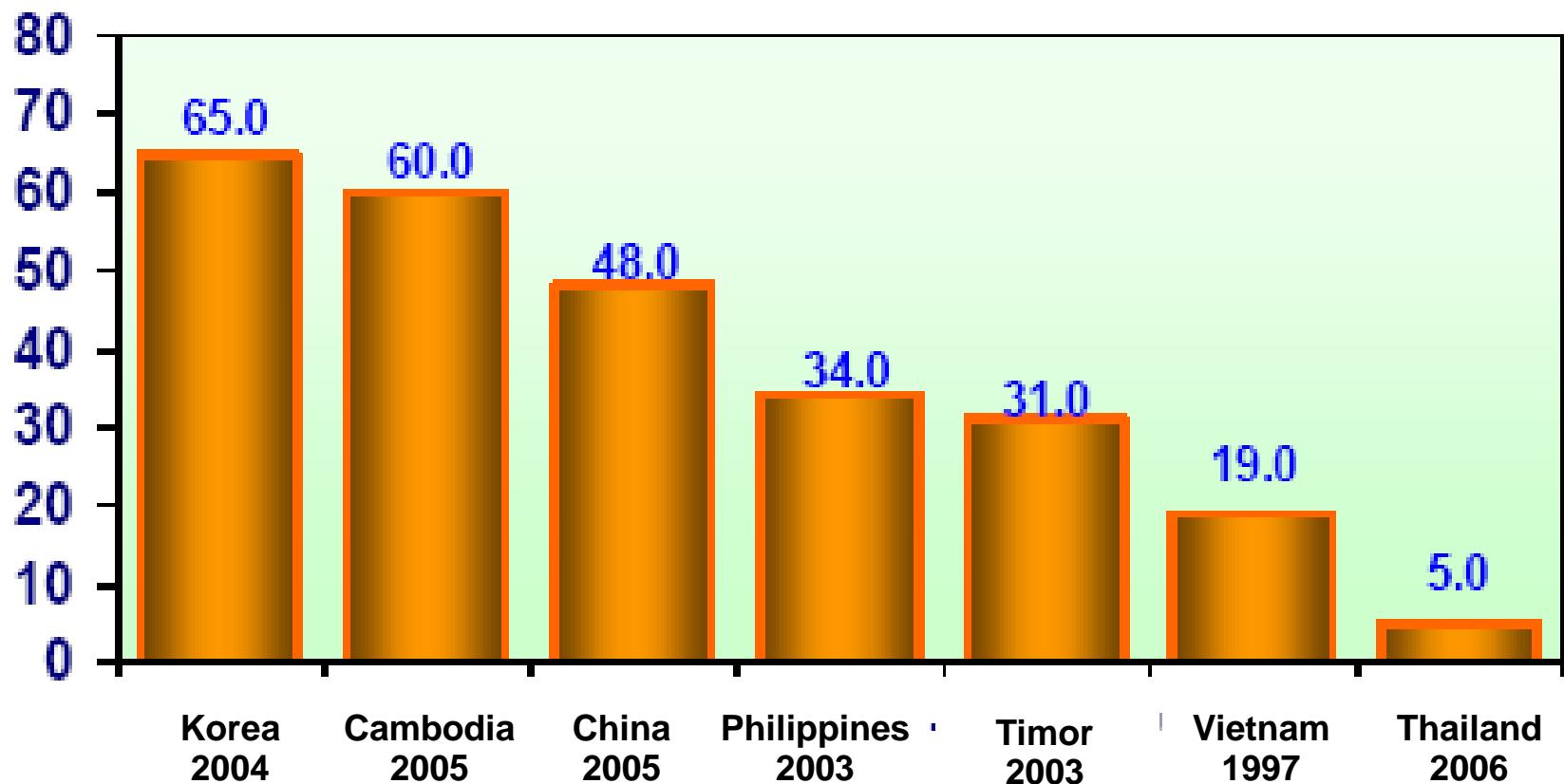
By MOPH and other network reports

	1993(1)	1995(2)	1998(3)	2000(4)	2002(5)	2005(6)
ECBF 4 mo.	1.30	3.60	2.08	2.92	13.80	20.70
Predominant BF 4 mo.	18.70	31.40	30.00	36.00	28.40	26.50
ECBF 6 mo.						14.50

- (1) Family Health Division 1994
- (2) Nutrition Division 1996
- (3) Durongdej 1998
- (4),(5),(6) Department of Health 2000, 2002, 2005



ECBF at 6 mo. rate



MICS (The Multiple Indicator Cluster Survey) Dec.2005- Feb.2006



Points from 1970-2005

- ◆ Periodic report
- ◆ Various data sources
- ◆ BFHI existing
- ◆ Weak Maternity leave legislation
- ◆ Active promotion of formula
- ◆ BF rate low both initiation & ECBF

Activities Reviews

- No regular and comprehensive data collection
- Scattered activities
- Top down policy
- Not enough participation from the community
- Not enough integrated
- In adequate support
 - In the hospital
 - At home
 - In community
- Not enough academic authority involvement
- Aggressive formula marketing

- 
- 2006-2013



Milestones of Activities (2)

- ◆ **Initiate systematic Sub-District Breastfeeding support** 2006
- ◆ **Thai Breastfeeding Website** 2006
- ◆ **Breastfeeding Literature Review** 2007
- ◆ **Breastfeeding Digital Library** 2010
- ◆ **Thai Breastfeeding Atlas** 2012
- ◆ **Paternal Leave Legislation** 2012

- ◆ **Breastfeeding Curriculum for Medical School** 2012
- ◆ **Breastfeeding by SMS** 2013
- ◆ **Launch Result Research " Health Outcome ECBF 6 mo"** 2013
- ◆ **Initiation of Breastfeeding Sick Baby Project** 2013

Critical Movement

- Sub district BF support under the Royal Family Bonding with Love Project
- Initiation working more with networking
- Understand interest by generation
- Well establishment of Thai Health Fund and Thai Breastfeeding Center
- Strong Policy from both global and government

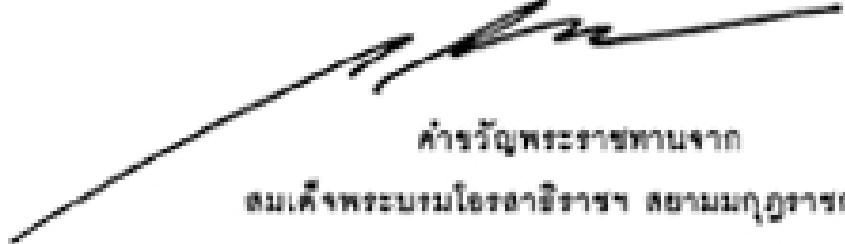


Family bonding with love project

“สายใยรักแห่งครอบครัว”



“**หม่อมกิตติ์นฤดลฯ ทรงโปรดเกล้าฯ ลงนามแสดงความเห็นด้วย**



คำว่าดุษฎีพะราชาพานชาติ
สมเด็จพระบรมมหาอิรยาธิราชยา ลงนามในกรุงราชกุਮาร

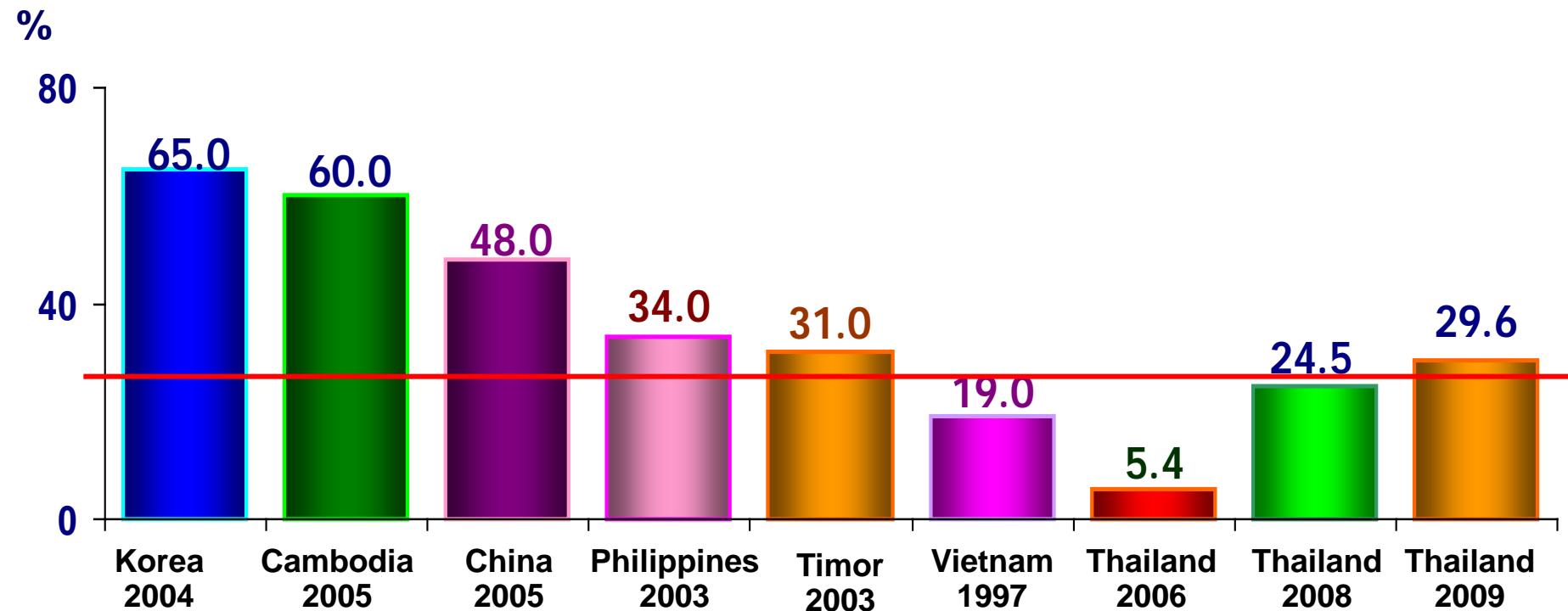
His Royal Highness Prince
Vachiralongkorn hand writing
endorsement

Family bonding with love project 2005-2008



Jan 22, 2013

ECBF at 6 mo. rate



MICS (The Multiple Indicator Cluster Survey) Dec.2005- Feb.2006

Survey 43,400 Thai households

2008-2009

Data from Family bonding with love project

Jan 22, 2013

ECBF 6 mo. in 6 special implemented areas 2007 vs 2008

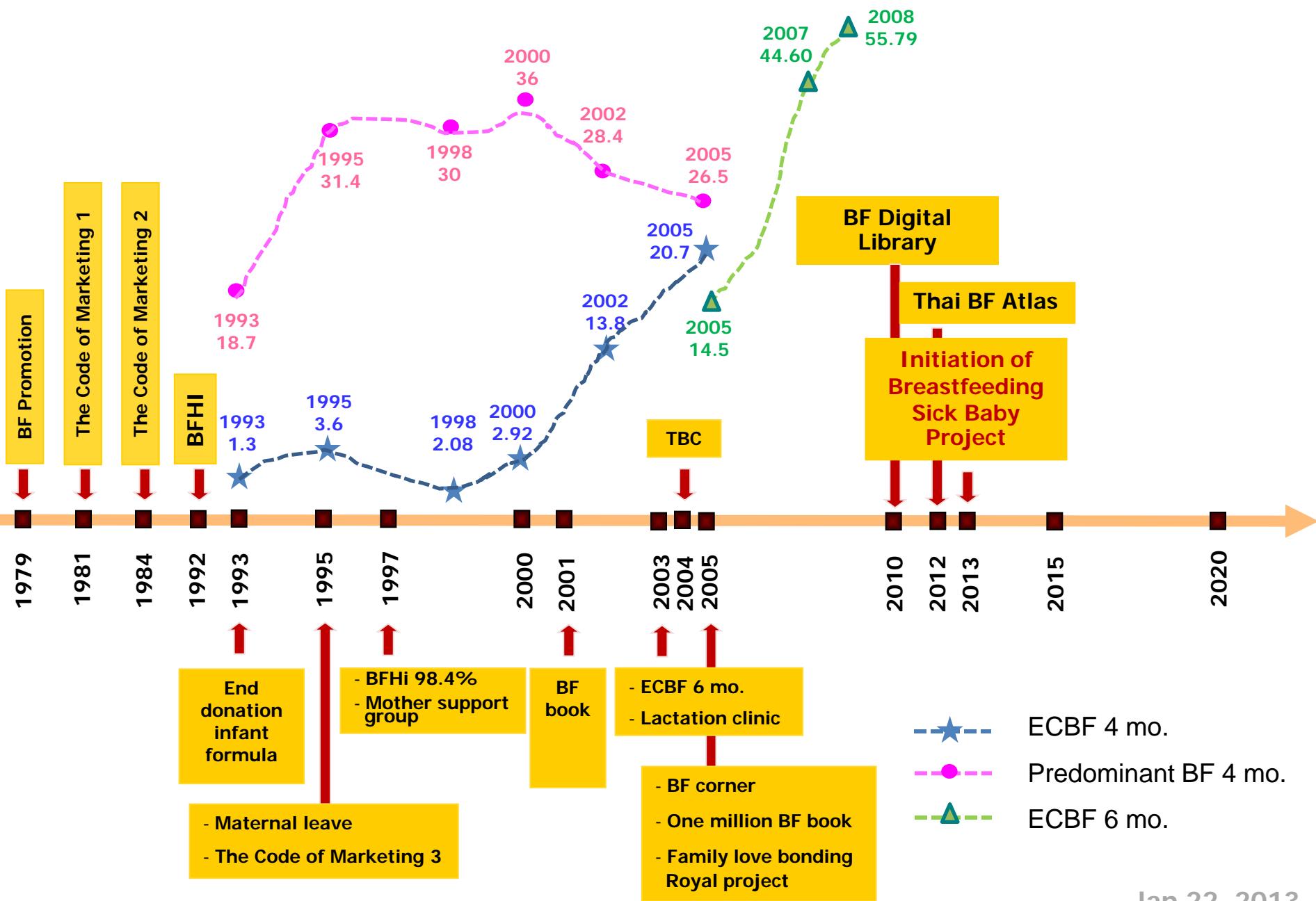
	2007	2008
• Nakornrachasema ¹	84.4 (119/141)	
• Khonkaen ²		43.04 (760/1,390)
• Chiengmai		54.50 (45/82)
• Chanthaburi	88.6% (70/79)	88.6% (47/53)
• Nakhonsrithammarat	92%	
• Mahasarakam	44.6% (1,398/3,134)	55.79% (795/1,425)

Possible if appropriate approach according to the contexts

Different areas
Different Strategies

¹ Bulletin of the Department of Medical Service Vol.32 No.2 April-June 2007
TBC Annual Report 2007 & 2008

² Bulletin of the Department of Medical Service Vol.32 No.2 April-June 2007 P.156



Jan 22, 2013

Coming just last year

Strong Policy from both global and government

- 1. Every Woman Every Child Project**
- 2. Good Child Health by THREE
(Physical Health /IQ /EQ)**
- 3. New Approach P&P and Service Plan
Policy**



“Every Woman, Every Child” EWEC

Supports MDGs to reduce maternal and infant mortality rate

- Service quality of maternal and infant during pregnancy and after delivery
- **Increase the rate of giving exclusive breastfeeding for 6 months from 20% to 60%**
- Reduce the low birth weight rate from 8.7% to 7% under “Family Bonding with Love” Project

**Note: selected issues
only related to BF**



“Good Child Health by THREE” Project

Supports by 8 ministries and UNICEF

Guidelines

- Take care of the mother and the baby during pregnancy up to post delivery
- Provide information for parents
- **ECBF 6 months**
- Early check up dysfunction for early prevention & rehabilitation
- Improve day care center to foster good child development care up to 20 000 centers.



“P&P and Service Plan Policy”

Designated by new permanent secretary MOPH

Guidelines

-



เป้าหมายระยะ
3-5 ปี

ระดับกระทรวง
15 ตัวชี้วัด

เด็ก สตรี

1. อัตราส่วนมารดาตาย (ไม่เกิน 18 ต่อการเกิดมีชีพและคน)
2. อัตราตายทารก (ไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพพัฒนคุณ)

เด็กปฐมวัย

1. เด็กไทยมีความอุดาทางสติปัญญาเฉลี่ย (ไม่น้อยกว่า 100)
2. อัตราการป่วยด้วยโรคหัด (ไม่เกิน 0.5 ต่อประชากรและคน)

เด็กยังรุ่น วัยเรียน

1. อัตราการตั้งครรภ์ในมารดาอายุ 15-19 ปี (ไม่เกิน 50 ต่อประชากรพัฒนคุณ)
2. ร้อยละของเด็กนักเรียนเป็นโรคข้ออ่อน (ไม่เกิน 15)
3. ร้อยละผู้สูงอายุหรือวัยรุ่น (ไม่เกิน 10)
4. จำนวนน้ำดื่มน้ำหนึ่งหน่วยที่เป็นวัยรุ่น (ลดลงร้อยละ 50)
5. อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำ อายุ 0-15 ปี (ไม่เกิน 8 ต่อประชากรและคน)
6. ร้อยละของเด็กไทยมีความอุดาทางอารมณ์ไม่ดีกว่าเกณฑ์มาตรฐาน (เท่ากับ 70)

วัยทำงาน

1. จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ (ลดลง 2 ใน 3)
2. อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนน (ไม่เกิน 13 ต่อประชากรและคน)
3. อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ (ไม่เกิน 20 ต่อประชากรและคน)
4. อัตราตายจากโรคมะเร็งสัปบ (ไม่เกิน 24 ต่อประชากรและคน)

เป้าหมายระยะ
1-2 ปี
(เขตสุขภาพ/
จังหวัด)

22 ตัวชี้วัด

1. ร้อยละของภาวะตกเดือดหลังคลอด (ไม่เกิน 5)
2. ร้อยละของภาวะขาดออกซิเจนนานระหว่างคลอด (ไม่เกิน 25 ต่อการเกิดมีชีพพัฒนคุณ)
3. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ (ไม่น้อยกว่า 60)
4. ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการสมวัย (ไม่น้อยกว่า 85)
5. ร้อยละของเด็กอายุ 1 ปี ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด (ไม่น้อยกว่า 95)
6. ร้อยละของเด็กปฐมวัย มีปัญหาฟันน้ำนมบุรุ (ไม่เกิน 57)
7. ร้อยละของเด็กวัยเรียน (6-12 ปี) มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน (ไม่น้อยกว่า 70)
8. อัตราการใช้ถุงยางอนามัยของนักเรียนชายระยะดับมั้ยมีศึกษา (ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 50)

9. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ (มากกว่าหรือเท่ากับ 31)

10. ร้อยละของเด็กที่มีการตรวจด้านมดวยตนเอง (ไม่น้อยกว่า 80)
11. ร้อยละของเด็กที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากคูลุก (ไม่น้อยกว่า 80)
12. สัดส่วนของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูกระยะที่ 1 และ 2 (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70)
13. ร้อยละของประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง (ไม่น้อยกว่า 90)
14. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี (ไม่น้อยกว่า 50)
15. ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ (ไม่น้อยกว่า 40)
16. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงที่มีภาวะแทรกซ้อนได้รับการติดตามรักษา/ส่งต่อ (เท่ากับ 100)

17. ร้อยละของผู้สูงอายุ ผู้พิการที่ได้รับการดูแลอย่างน้อยกว่า 80)

18. สัดส่วนของจำนวนผู้ป่วยนักบำเพ็ญ

รักษากีฬา ศสม./รพ.สต.

19. ร้อยละของ รพศ. ที่มี CMI ไม่น้อยกว่า

(เท่ากับ 80)

20. จำนวนการส่งต่อผู้ป่วยนักบำเพ็ญ

21. ร้อยละของสถานพยาบาลเอกชน/สถาน

ศูนย์มาตราฐานมาตรฐาน

22. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ได้รับการพัฒนา (90)

เป้าหมายระยะ
1 ปี
(เขตสุขภาพ/
จังหวัด)

22 ตัวชี้วัด

ระบบบริการ

1. ร้อยละของบุคลากร ANC คุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70)
2. ร้อยละของห้องคลอดคุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70)
3. ร้อยละของบุคลากร WCC คุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70)
4. ร้อยละของศูนย์ให้คำปรึกษาด้านความคุณภาพ (Psychosocial Clinic) และเชื่อมโยงกับระบบช่วยเหลือนักเรียนในโรงเรียน เช่น ยาสเปดิค บุรี ОСCC คลินิกวัยรุ่นฯ (ไม่น้อยกว่า 70)
5. ร้อยละของคลินิกผู้สูงอายุ ผู้พิการคุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70)
6. ร้อยละของกลุ่ม NCD คุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70)
7. ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน (เท่ากับ 14)
8. เมริตรายปีระบบพัฒนา service plan ที่มีการดำเนินการได้ตามแผน ระดับ 1 2 3 4 อย่างน้อย 4 สาขาและร่วมกันอีก 6 สาขา ตามที่กำหนด (ไม่น้อยกว่า 70)
9. ร้อยละของจังหวัดที่มี ศสม. ในเขตเมืองตามเกณฑ์ที่กำหนด (ไม่น้อยกว่า 70)
10. ร้อยละของศูนย์ที่ได้เล็กคุณภาพระดับดีและดีมาก (ไม่น้อยกว่า 70)
11. ร้อยละของเครือข่ายห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ/คุณภาพ/หรือรับรองคุณภาพมาตรฐาน (ร้อยละ 70 ของแผนการดำเนินงาน)

กรณีส่วนร่วมของภาคประชาชน

1. ร้อยละของ อบจ. ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อบจ. เชี่ยวชาญ (ไม่น้อยกว่า 48)
2. ร้อยละของโรงเรียนปลอดน้ำอัคคี (ควบคุมน้ำท่วม 75)
3. ร้อยละของผู้ดูแลเด็กและเยาวชนที่ได้รับการอบรมพัฒนาศักยภาพ (ไม่น้อยกว่า 25)

สิ่งแวดล้อมและระบบที่เอื้อต่อการดำเนินงานสุขภาพ

1. ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุขและส่งเสริมสุขภาพ
2. ร้อยละของโรงเรียนปลอดน้ำอัคคี (ควบคุมน้ำท่วม 75)
3. ร้อยละของผู้ดูแลเด็กและเยาวชนที่ได้รับการอบรมพัฒนาศักยภาพ (ไม่น้อยกว่า 91)
4. ร้อยละของสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ/เก็บเชื้อกำหนด (เท่ากับ 92)
5. ร้อยละของผู้ประกอบการอาหารปรุงรูปที่บรรจุในตามเกณฑ์ Primary GMP (ไม่น้อยกว่า 70 ของผู้ขาย)

สาธารณภัย/ฉุกเฉิน

1. ร้อยละของอัจฉริยะที่มีทีม DMAT, MCATT, SRRT คุณภาพ (เท่ากับ 80)
2. ร้อยละของ ER, EMS คุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70)
3. จำนวนทีม MERT ที่ได้รับการพัฒนา (เท่ากับ 24 ทีม)

ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)

1. ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความ
- 3 อ 2 ส แคลดเดี้ยง (ไม่น้อยกว่า 50)



ตัวชี้วัดของงานบริการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคระดับพื้นฐาน (Basic PP services)			Specific Issues
กลุ่มวัย	Basic Services	ตัวชี้วัดความครอบคลุม	
กลุ่มเด็กและทารก	ANC,WCC, EPI	<p>ตัวชี้วัดความครอบคลุม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการเฝ้าครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์ ไม่น้อยกว่า 60 2) ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการเฝ้าครรภ์ครั้ง 5 ครั้งตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่า 90 3) ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการเม็ดเสริมไขอ่อนโตโน เท่ากัน 100 4) ร้อยละของหญิงลังคอลอตได้รับการดูแลครรภ์ 3 ครั้งตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่า 65 5) ร้อยละของเด็กทั้งหมดทารกแรกเกิดจนถึงอายุ 1 ปี ที่มีค่าเฉลี่ย กินนมแมมอย่างเต็มที่ ไม่น้อยกว่า 50 6) ร้อยละของเด็ก 0-2 ปี ได้รับวัคซีนทุกประเภทตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่า 90 (ยกเว้นวัคซีน MMR ไม่น้อยกว่า 95) 7) ร้อยละของเด็ก 0-2 ปี มีส่วนสูงระดับต้นและรูป่างสมส่วนไม่น้อยกว่า 70 8) ร้อยละของเด็ก 0-2 ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่า 80 	<p>1. โครงการพระราชดำริ/เลิศมพรະเกียรติ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีกลไกกลางในการบริหารจัดการ โครงการพระราชดำริ/เลิศมพรະเกียรติ 2. ร้อยละของความสำเร็จตามโครงการพระราชดำริ (100) <p>2. PPP</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนประเด็นที่หน่วยบริการทำ PPP ถูกต้องตามกฎหมาย (1) <p>3. Medical Hub</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของผู้รับบริการชาติ大酒店 (20 ต่อปี) 2. จำนวนสถานบริการสุขภาพที่ท่านเกณฑ์มาตรฐาน JCI (2 แห่งต่อปี) 3. จำนวนศูนย์พัฒนาวิชาการทางการแพทย์ที่ได้รับการพัฒนาให้มีจัดการเรียนการสอนแก่ชาวต่างชาติในระดับอาชีวิน (1 แห่ง) 4. จำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพ/สุขอนามัยต่อห้าดาว (5 รายการ) <p>4. ยาเสพติด</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ร้อยละผู้เสพยาเสพติดรายใหม่ลดลง (50) 2. ร้อยละผู้เสพยาเสพติดที่ผ่านการบำบัดที่ได้รับการติดตามไม่เก็บไปเสพซ้ำ (80) <p>5. ASEAN and International Health</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มากขึ้นของภารกิจที่มีสมรรถนะเพียงพอที่อุบัติหารจัดการความร่วมมือด้านสาธารณสุขในอาเซียน 2. ร้อยละของความสำเร็จการดำเนินการตามข้อตกลงความร่วมมือด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศในอาเซียน(80) 3. มีศูนย์เรียนรู้และบันคับสื่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในประเทศไทย เพื่อสังกัดดันหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในกลุ่มประเทศ ASEAN+3 <p>6. Border Health</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ร้อยละของพยาบาลชายแดนที่บริการที่เป็นมิตร (Friendly service) แก่ประชากรต่างด้าว (60) 2. ร้อยละของประชากรต่างด้าวที่มีหลักประกันสุขภาพตามความเหมาะสม (70) 3. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพในพื้นที่ขายแผนไทยได้รับการตรวจสอบและผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (50) 4. ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุขชายแดนที่มีระบบข้อมูลสุขภาพประชากรต่างด้าวตามเกณฑ์ (70) <p>7. จังหวัดชายแดนภาคใต้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการเฝ้าครรภ์ครั้งแรกในสถานบริการสาธารณสุข (90) <p>8. กทม. (พื้นที่ท่องเที่ยว)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ร้อยละของความสำเร็จของโครงการที่ทำร่วมกับในพื้นที่ กทม
กลุ่มเด็กและวัยรุ่น	Vaccine, Growth monitoring	<ol style="list-style-type: none"> 1) ร้อยละของเด็ก 3-5 ปี ได้รับวัคซีนทุกประเภทตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่า 90 2) ร้อยละของเด็ก 3-5 ปี มีส่วนสูงระดับต้นและรูป่างสมส่วน ไม่น้อยกว่า 70 3) ร้อยละของเด็ก 3-5 ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่า 80 4) ร้อยละของเด็กตั้งแต่ 3 ปี ได้รับการตรวจช่องปากและสูญเสียได้รับการฉีดวัคซีนฟิลลิกซ์ทักษะการแปรงฟันไม่น้อยกว่า 70 และได้รับ Fluorine vanish ไม่น้อยกว่า 50 	
กลุ่มเยาวชนและวัยรุ่น	Vaccine, Oral health	<ol style="list-style-type: none"> 1) ร้อยละของเด็ก 6-12 ปี ได้รับวัคซีนกระดุnnทุกประเภทตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่า 90 (ยกเว้น วัคซีน MMR U.1 และวัคซีน DT P.6 ไม่น้อยกว่า 95) 2) ร้อยละของเด็กประถม 1 ได้รับการตรวจช่องปาก ไม่น้อยกว่า 85 และเคลือบทลุมร่องฟัน ไม่น้อยกว่า 30 	
กลุ่มวัยทำงาน	Screening of DM/HT Screening of cervix and breast cancer	<ol style="list-style-type: none"> 1) ร้อยละของหญิงวัยรุ่นพันธ์ที่อยู่กับสามี ได้รับบริการวางแผนครอบครัวทุกประเภท ไม่น้อยกว่า 80 2) ร้อยละของประชากรอายุ 35 ขึ้นไป ได้รับการตัดกรองเบ้าหวาน/ความดัน เท่ากัน 90 3) ร้อยละของสตรี 30-60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ระยะที่ 2 ปี 2557 ไม่น้อยกว่า 80 4) ร้อยละของสตรี 30-60 ปี มีการตรวจเต้านมทั้งสองข้าง ไม่น้อยกว่า 80 5) ร้อยละของประชากรเป้าหมายได้รับการฉีดวัคซีนกระดุnnตามเกณฑ์มากกว่า 90 	
กลุ่มผู้สูงอายุ สูญพิการ	Screening of DM/HT	<ol style="list-style-type: none"> 1) ร้อยละของผู้สูงอายุ ได้รับการคัดกรองเบ้าหวาน/ความดัน เท่ากัน 90 (ตัวชี้วัดเทียบกับกลุ่ม วัยทำงาน) 	

**ECBF 6 months increase by
50%**

by the year 2025

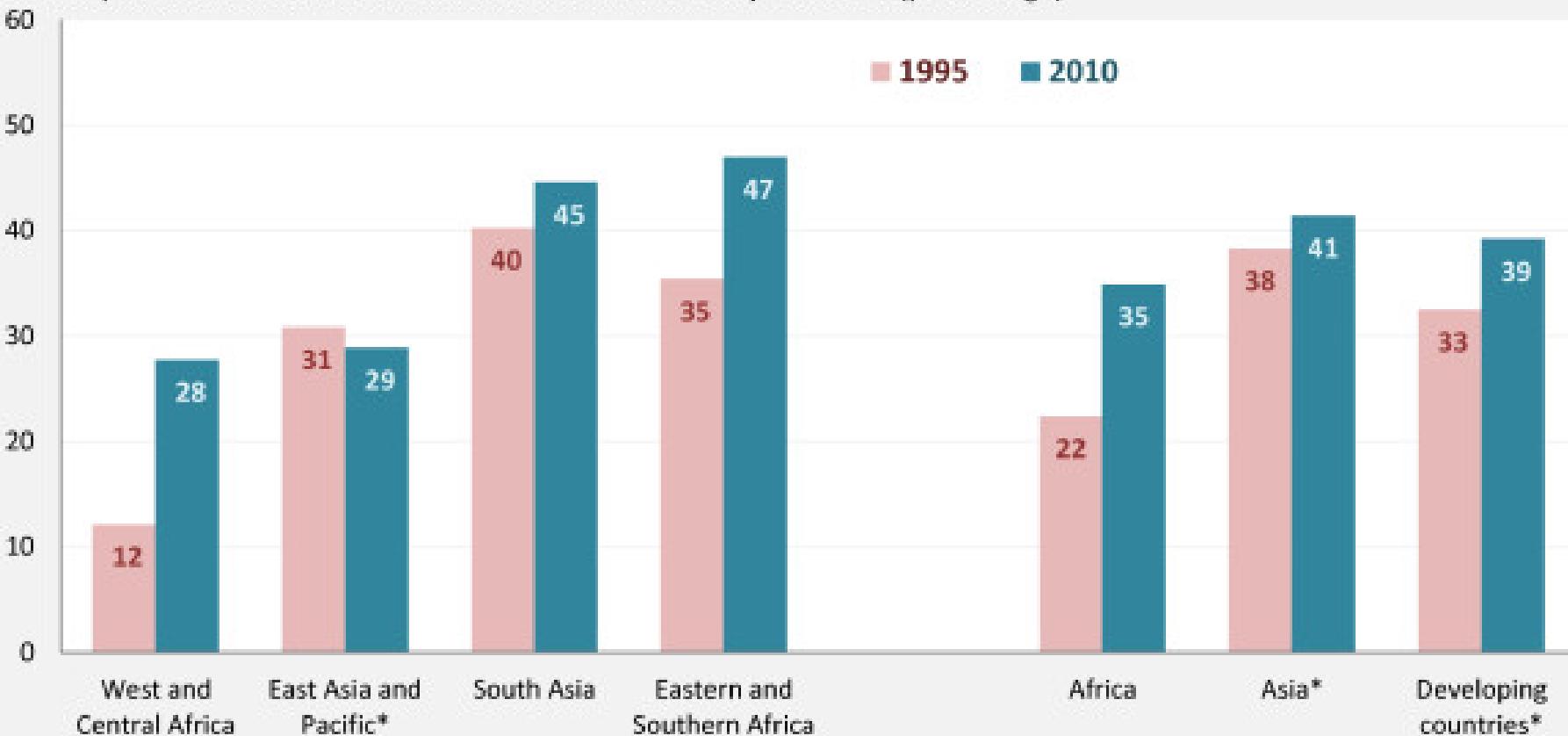


**Currently the global rate is 37%,
26 countries already achieved**

Report in 65 the WHA

Global trends in exclusive BF

Proportion of infants 0-5 months who were exclusively breastfed (percentage)





Situation of breastfeeding in the world

Countries or territories	Exclusive Breastfeeding Rate (< 4 months)	Exclusive Breastfeeding Rate (< 6 months)	Timely Complementary Feeding Rate (6-9 months)	Continued Breastfeeding Rate (12-15 months)	Continued Breastfeeding Rate (20-23 months)
Sub-Saharan Africa	37	30	67	84	53
Eastern/Southern Africa	49	41	69	76	58
Western/Central Africa	25	20	65	91	48
Middle East and North Africa	36	29	60	55	23
South Asia	40	38	45	90	69
East Asia and Pacific	63	44	44	56	27
Latin America and Caribbean	-	-	45	48	26
CEE/CIS	29	22	45	60	26
Industrialized countries	-	-	-	-	-
Developing countries	45	36	51	73	46
Least developed countries	41	34	63	86	65
World	45	36	51	73	46

Resource ; UNICEF GLOBAL DATABASE ON BREASTFEEDING INDICATORS as of March 2006

Jan 22, 2013



- **Breastfeeding
Sick Baby**

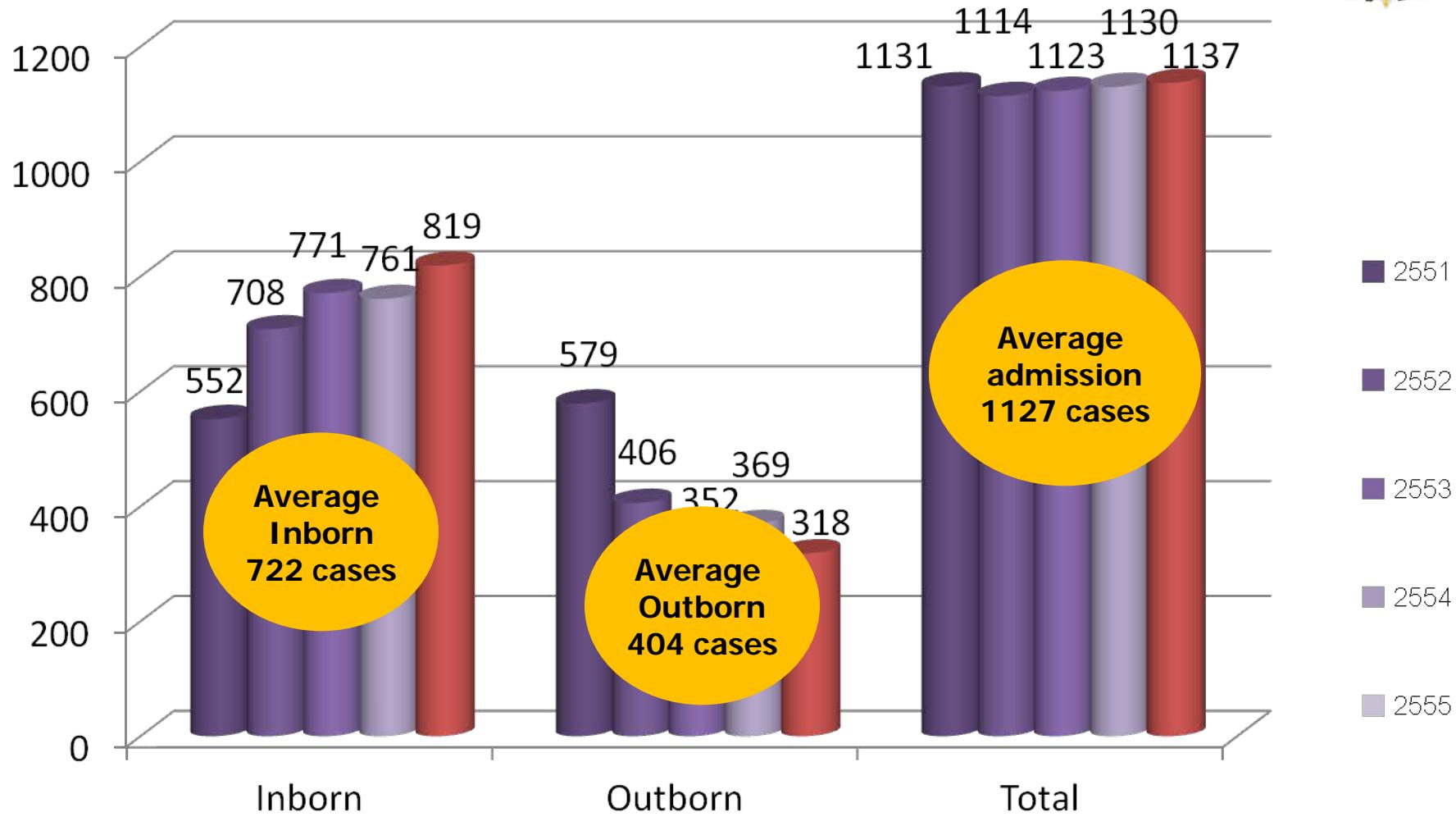


- No policy

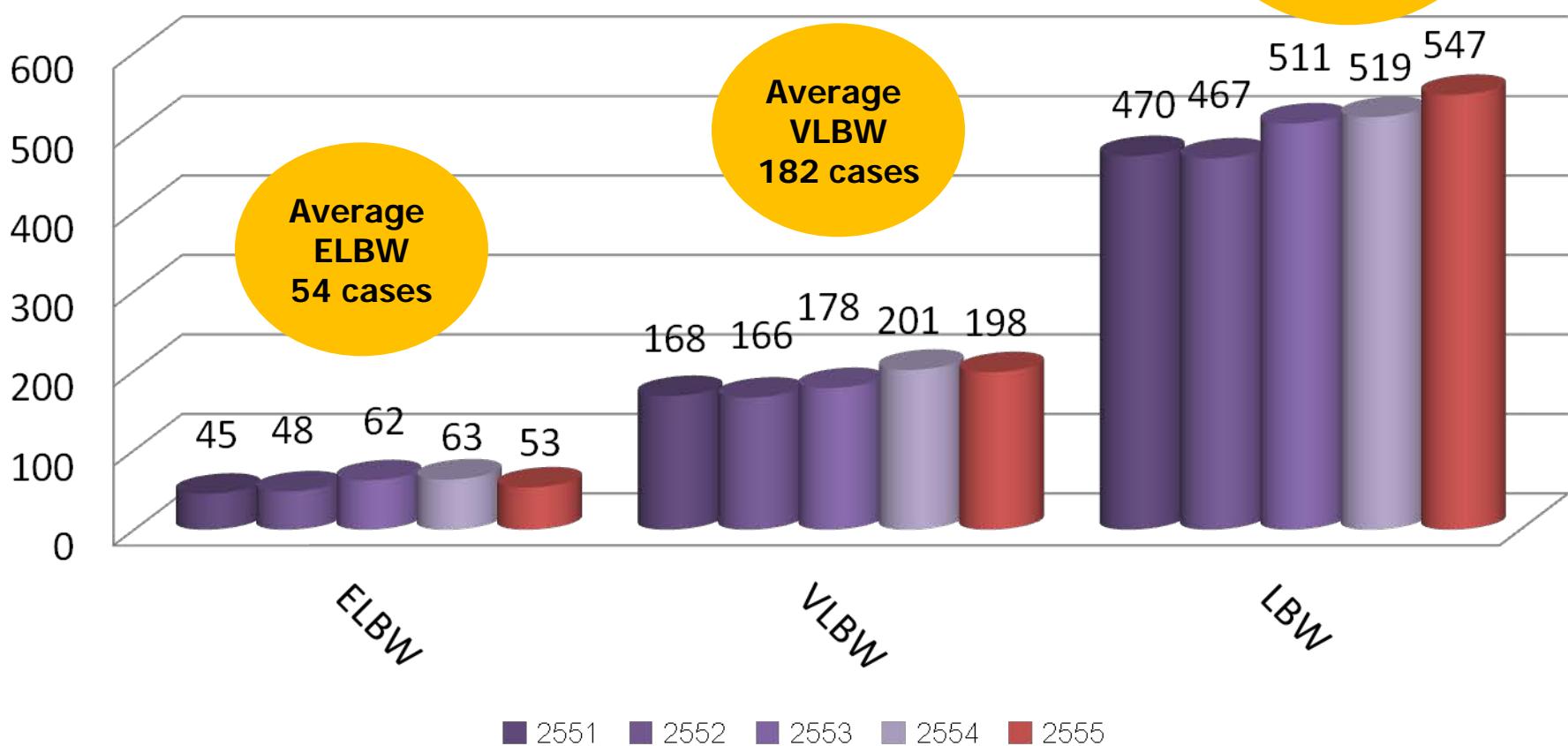
Data from
QSNICH
Neonatology
Center of Excellence



Total admission in 2008-2012

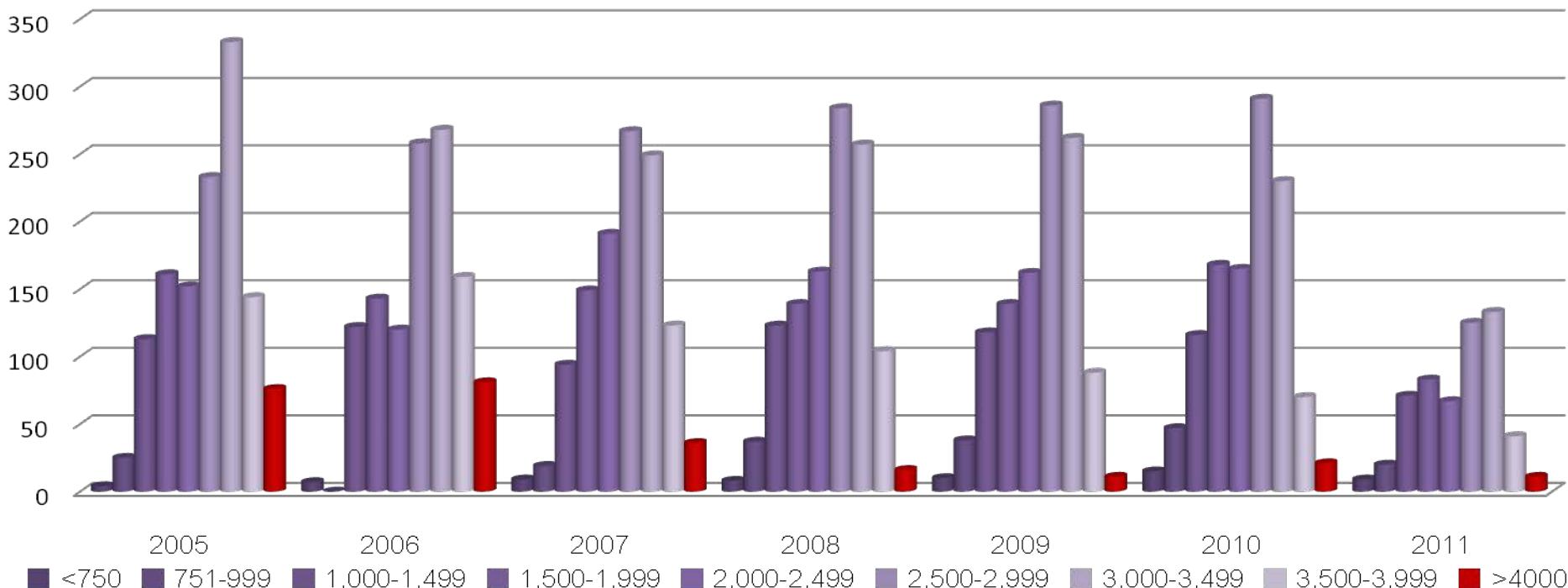


LBW admission in 2008-2012



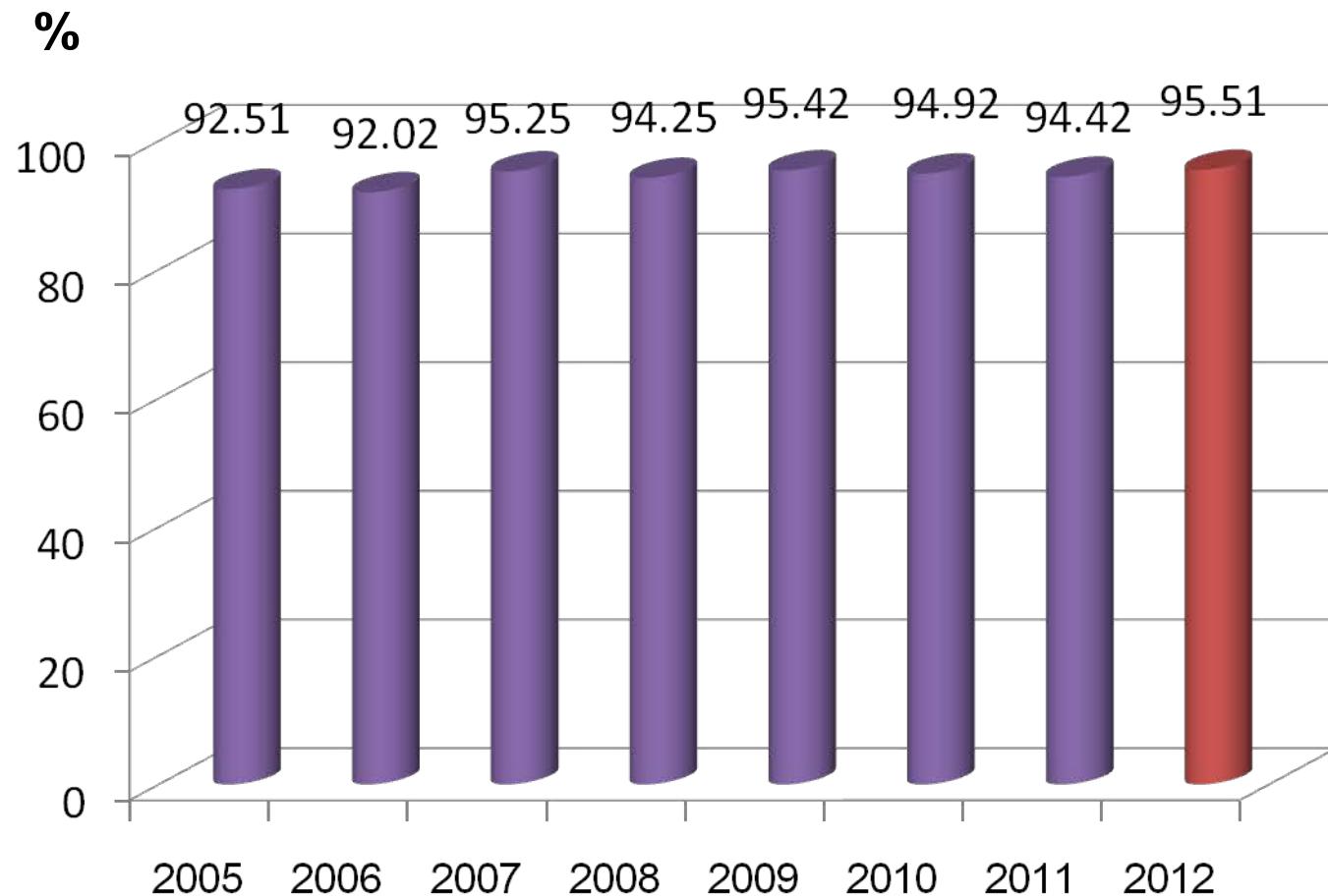


Birth weight of admitted cases in 2005-2010 (6m)



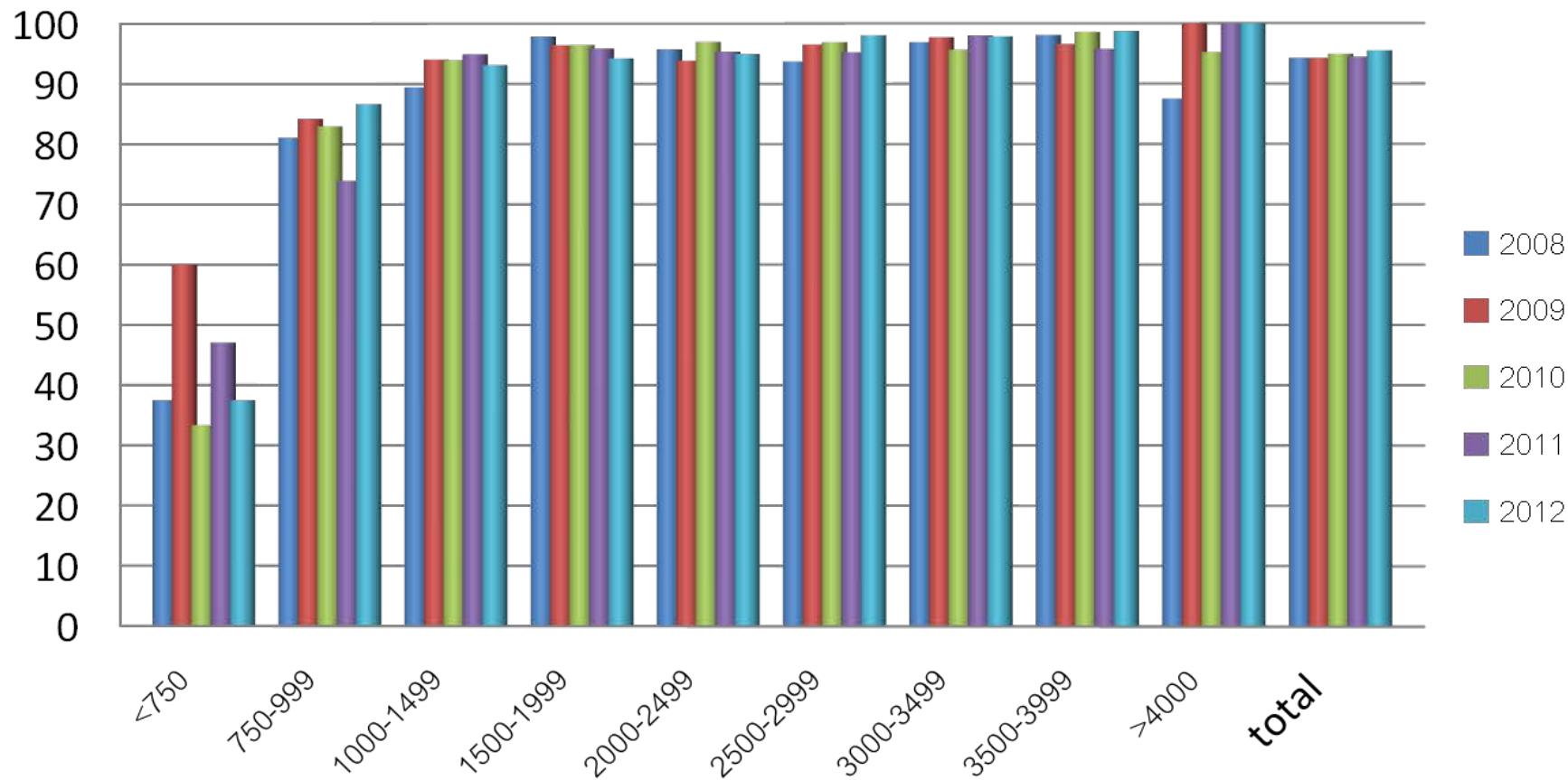


Total Survival Rate 2005-2012



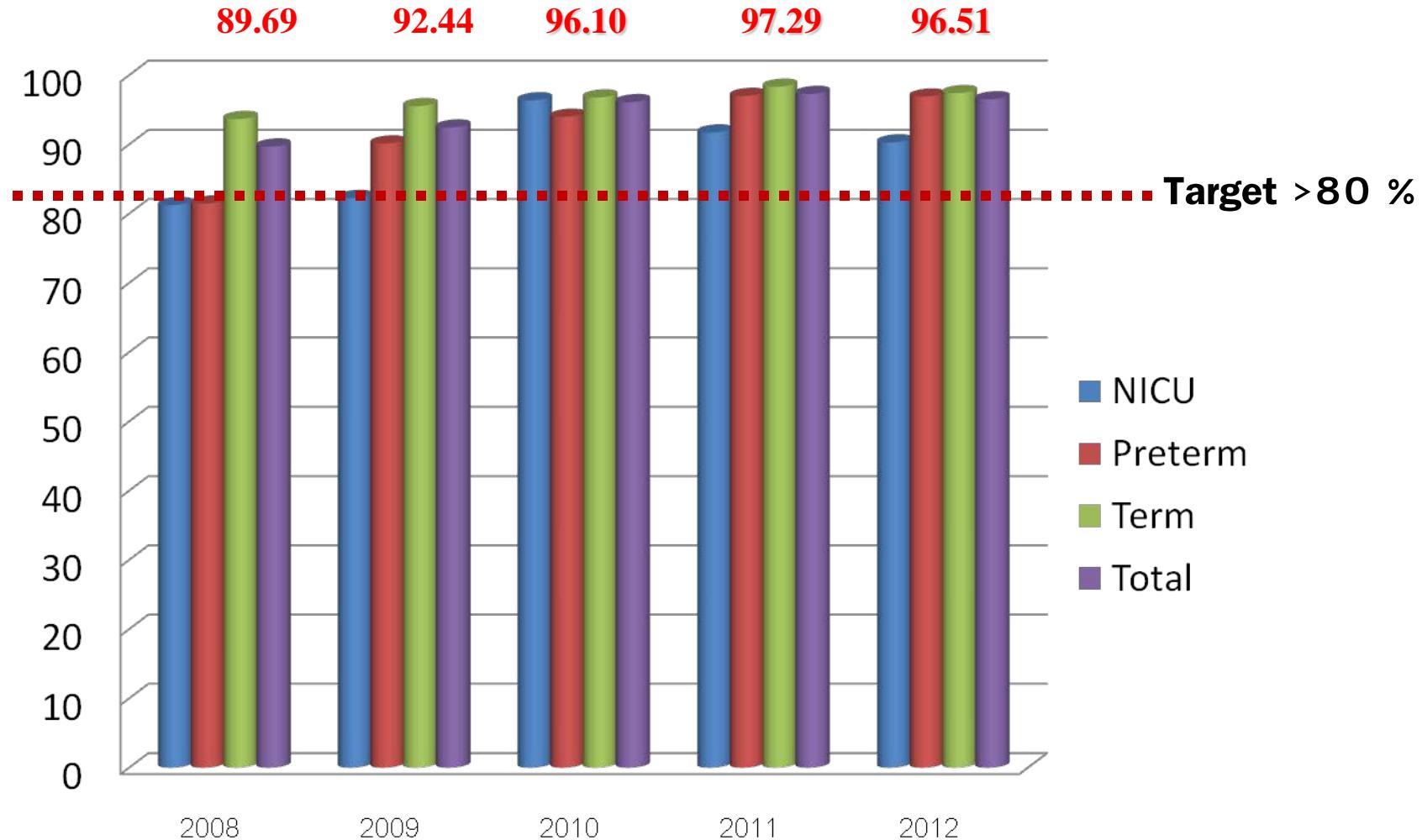


Survival rate 2008-2012 by BW



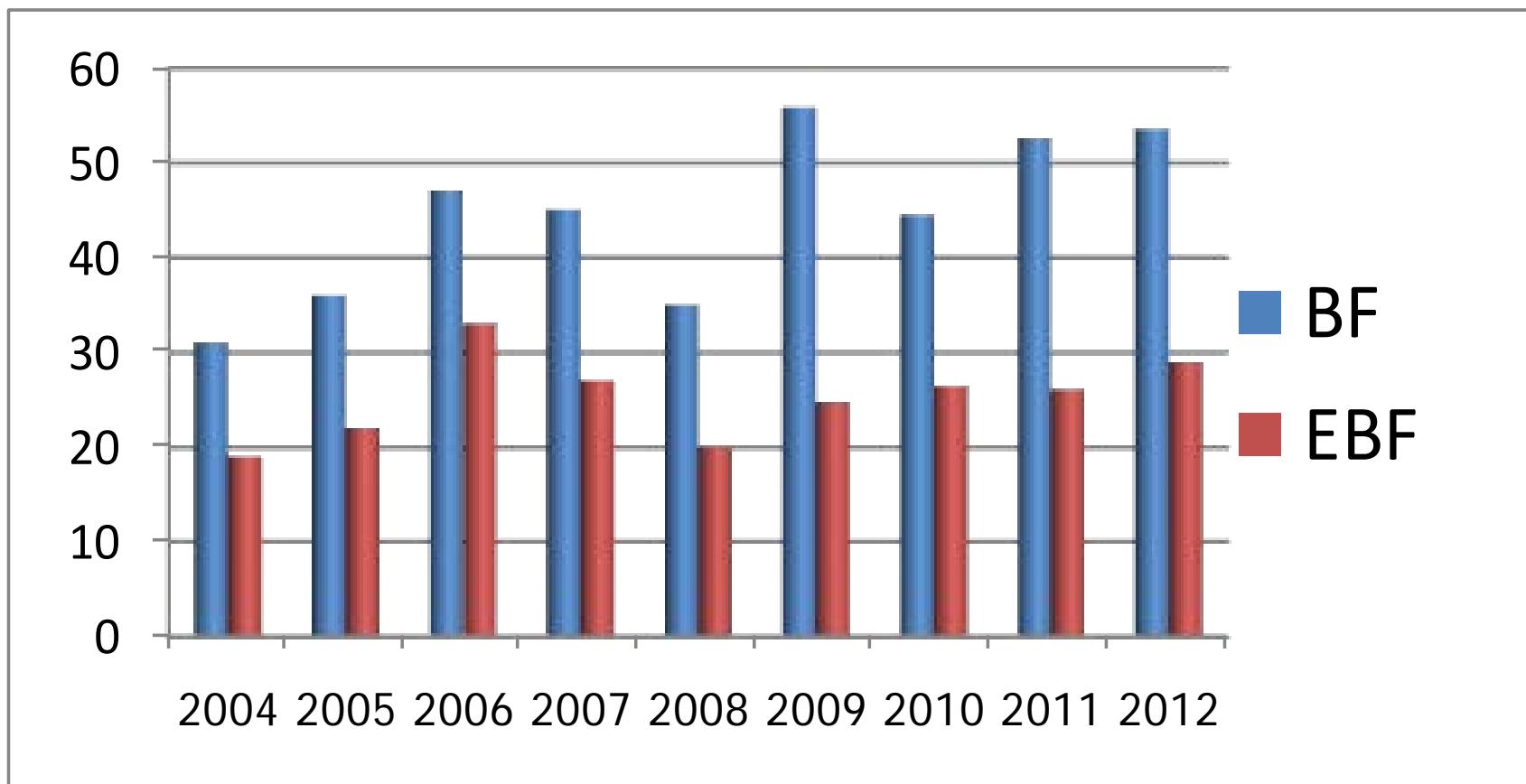
Breast milk in Sick Baby

2008-2012





Breastfeeding and ECBF rate at age 4-6 m. (2004-2010)



BF Consultation 2003–2011



Fiscal Year	Number of consultation	
	Lactation Clinic	By Call
Aug 2003 – Sep 2003	122	136
FY 2004	1,118	1,390
FY 2005	4,394	3,774
FY 2006	5,372	6,594
FY 2007	5,086	5,839
FY 2008	5,537	5,055
FY 2009	7,661	5,264
FY 2010	7,025	5,155
FY 2011	7,234	4,751
Total	4,3549	37,778



More Likely Free from Illnesses



Interview by phone call EBF VS Non EBF 2010

	% Free from Illnesses	
	Age 0-3 M	Age 3-6 M
EBF	73.68	67.50
Non EBF	54.55	38.16

Quality of Hospitals

Project	Health Promotion Centers (12)		Regional Hospitals (25)		Provincial Hospitals (73)		Community Hospitals (730)	
	No.	(%)	No.	(%)	No.	(%)	No.	(%)
Safe Motherhood hospitals	11	91.7	25	100	69	98.6	623	85.3
Baby Friendly Hospital Initiatives	11	91.7	25	100	73	100	674	93
Parental Schools	10	83.3	11	44	42	60	281	38.5
Health promoting Hospitals	12	100	20	80	58	82.9	620	84.9
Lactation Clinics	8	66.6	15	60	40	57.1	232	31.8

Source : Bureau of Health Promotion, DOH 2008

Jan 22, 2013

Delivery mode

	2011	2012
• Normal Labor	71.8	71.2
• C/S	24.7	25.7
• V/E	3.2	3.0
• F/E	0.3	0.3

NHSO database 2011 birth number 409,988
2012 birth number 420,316

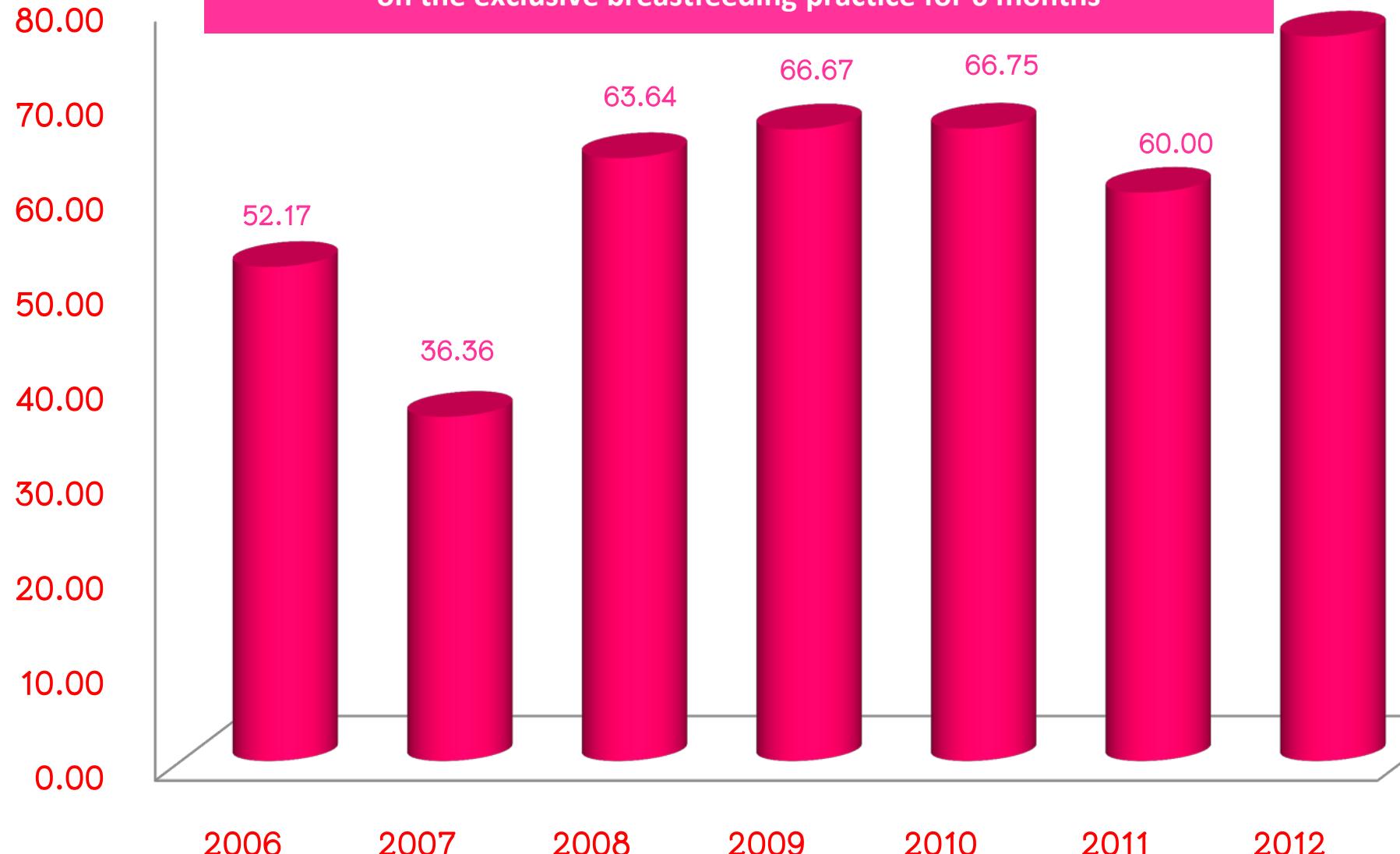
C/S Note

	2011	2012	
	UC	CVS	SS
Provincial.	40.9		41.4
& Regional H			
UHOSTNET H.	37.9		36.0
Private H.	36.8		39.2

- **Teenage Pregnancy**

2009 Teen Py (<20 Y) 106,726
13.5 % of Pregnant women

**The effect of supporting program for the hospital personnel
on the exclusive breastfeeding practice for 6 months**



Jan 22, 2013

so

- We realize that breastfeeding is the right nutrition and critical to child's future and in fact much of a nation's future
- Breastfeeding in well baby has been increasing , with many of the the promising activities
- For the right of all children born to receiving the best nutrition, it is time to promote support and protect breastfeeding sick baby

THANK YOU





Thailand and ASEAN



Jan 22, 2013