

# บริบท กรรมการแพทย์ การส่งเสริมการเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่



พญ. ศุสดี ธรรมานวัตร  
5 มิย 2556  
ประชุมนมแม่แห่งชาติครั้งที่ 4

# Global Policy

---

**พ.ศ. 2533 World Summit for Children**

**พ.ศ. 2543 Millennium Declaration**

ปฏิญญาว่าด้วยความอยู่รอดการปกป้องและพัฒนา

กำหนด เป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ (Millennium Development Goals - MDGs)

8 เป้าหมายหลัก โดย 2/8 คือ การลดอัตราการตายของเด็ก

และการลดอัตราตายของแม่

**พ.ศ. 2545 Plan of Action of "A World Fit for Children"**

**พ.ศ. 2555 Every Woman, Every Child –EWEC**

**ทุกเรื่องมีประเด็น ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่**

# Every Woman Every Child

1. ปรับปรุงคุณภาพบริการ การดูแลแม่และเด็กในช่วงระหว่างการตั้งครรภ์ และหลังการคลอดบุตร เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของแม่และเด็ก
2. **เพิ่มอัตราการให้นมแม่จากร้อยละ 20 เป็นร้อยละ 60 (รพ. สายใยรัก)**
3. ลดอัตราเด็กแรกเกิดที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์จากร้อยละ 8.7 เหลือร้อยละ 7
4. สนับสนุนการให้ยาต้านไวรัสแก่แม่ที่ติดเชื้อ HIV ลดอัตราการติดเชื้อจากร้อยละ 3.5 ให้ลดลงเหลือร้อยละ 1.5 ภายในปี 2558
5. การปรับปรุงและพัฒนานโยบายต่างๆ ในการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก ซึ่งรวมถึงการส่งเสริมการวางแผนครอบครัวและการให้บริการอนามัยเจริญพันธุ์อย่างทั่วถึง เพื่อลดการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น

# **ECBF 6 months increase by 50% by the year 2025**

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

**By the year 2025 it should come  
up to 50 %**

**Report in 65 the WHA**





## วิสัยทัศน์ กระทรวงสาธารณสุข

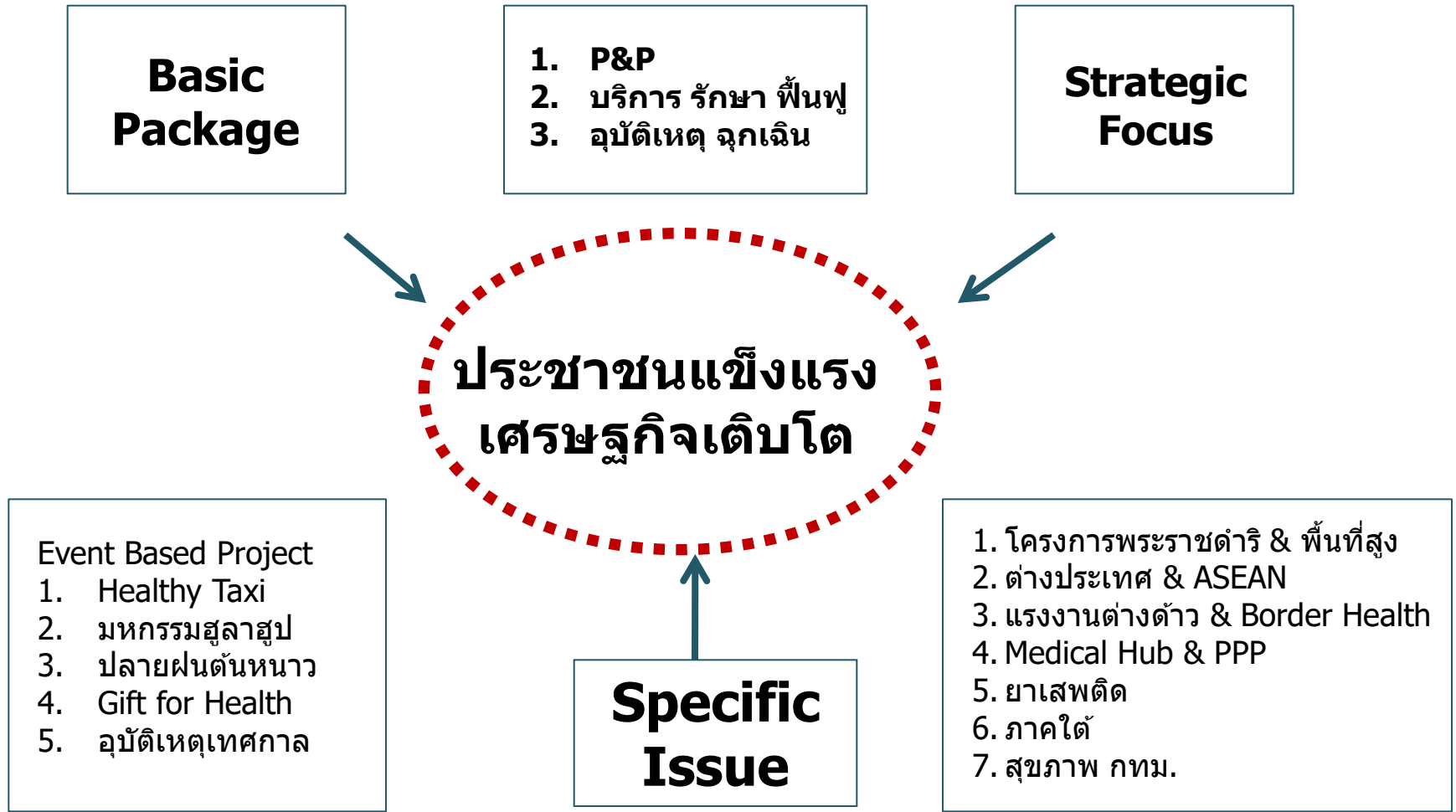
กระทรวงสาธารณสุขเป็นองค์กรหลักในการพัฒนาระบบสุขภาพ  
โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดี

## พันธกิจ

1. พัฒนาและบริหารนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ
2. เสริมสร้างระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล และจัดระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน
3. เสริมสร้างการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนในการพัฒนาระบบสุขภาพ
4. วิจัยและพัฒนาและการจัดการความรู้ด้านสุขภาพ

- 
- 1. ลดอัตราป่วย**
  - 2. ลดอัตราตาย**
  - 3. มาตรฐานการบริการ**
  - 4. เข้าถึงบริการ**
  - 5. ลดค่าใช้จ่าย**

# Current Concept MOPH National policy (กลุ่มแผนงานโครงการ)



วิสัยทัศน์ : ภายในทศวรรษต่อไป คนไทยทุกคนจะมีสุขภาพแข็งแรงเพิ่มขึ้นเพื่อสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศทั้งทางตรงและทางอ้อมอย่างยั่งยืน

เป้าหมายระยะ 10 ปี	1. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด ไม่น้อยกว่า 80 ปี 2. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี ไม่น้อยกว่า 72 ปี				
เป้าหมายระยะ 3-5 ปี	<b>เด็ก สตรี</b> 1. อัตราส่วนมารดาตาย (ไม่เกิน 18 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน) 2. อัตราตายทารก (ไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพพันคน)	<b>เด็กปฐมวัย</b> 1. เด็กไทยมีความฉลาดทางสติปัญญาเฉลี่ย (ไม่น้อยกว่า 100) 2. อัตราการป่วยด้วยโรคหัด (ไม่เกิน 0.5 ต่อประชากรแสนคน)	<b>เด็กวัยรุ่น วัยเรียน</b> 1. อัตราการตั้งครรภ์ในมารดาอายุ 15-19 ปี (ไม่เกิน 50 ต่อประชากรพันคน) 2. ร้อยละของเด็กนักเรียนเป็นโรคอ้วน (ไม่เกิน 15) 3. ร้อยละสูบบุหรี่ในวัยรุ่น (ไม่เกิน 10) 4. จำนวนนักดื่มหน้าใหม่ที่เป็นวัยรุ่น (ลดลงร้อยละ 50) 5. อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำ อายุ 0-15 ปี (ไม่เกิน 8 ต่อประชากรแสนคน) 6. ร้อยละของเด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์ไม่ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน (เท่ากับ 70)	<b>วัยทำงาน</b> 1. จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ (ลดลง 2 ใน 3) 2. อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนน (ไม่เกิน 13 ต่อประชากรแสนคน) 3. อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ (ไม่เกิน 20 ต่อประชากรแสนคน) 4. อัตราตายจากโรคมะเร็งตับ (ไม่เกิน 24 ต่อประชากรแสนคน)	<b>ผู้สูงอายุ ผู้พิการ</b> 1. ร้อยละของผู้สูงอายุในช่วงอายุ 60 - 70 ปีที่เป็นโรคสมองเสื่อม (ไม่เกิน 10)
ระดับกระทรวง 15 ตัวชี้วัด					
เป้าหมายระยะ 1-2 ปี (เขตสุขภาพ/จังหวัด) 22 ตัวชี้วัด	1. ร้อยละของภาวะตกเลือดหลังคลอด (ไม่เกิน 5) 2. ร้อยละของภาวะขาดออกซิเจนระหว่างคลอด (ไม่เกิน 25 ต่อการเกิดมีชีพพันคน) 3. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ (ไม่น้อยกว่า 60) 4. ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการสมวัย (ไม่น้อยกว่า 85) 5. ร้อยละของเด็กอายุ 1 ปี ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด (ไม่น้อยกว่า 95) 6. ร้อยละของเด็กปฐมวัย มีปัญหาฟันน้ำนมผุ (ไม่เกิน 57) 7. ร้อยละของเด็กวัยเรียน (6-12 ปี) มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน (ไม่น้อยกว่า 70) 8. อัตราการใช้ถุงยางอนามัยของนักเรียนชายระดับมัธยมศึกษา (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50)	9. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าแจ้งบริการ (มากกว่าหรือเท่ากับ 31) 10. ร้อยละของสตรีที่มีการตรวจเต้านมด้วยตนเอง (ไม่น้อยกว่า 80) 11. ร้อยละของสตรีที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (ไม่น้อยกว่า 80) 12. สัดส่วนของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูกระยะที่ 1 และ 2 (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70) 13. ร้อยละของประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง (ไม่น้อยกว่า 90) 14. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี (ไม่น้อยกว่า 50) 15. ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี (ไม่น้อยกว่า 40) 16. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงที่มีภาวะแทรกซ้อนได้รับการดูแลรักษา/ส่งต่อ (เท่ากับ 100)	17. ร้อยละของผู้สูงอายุ ผู้พิการที่ได้รับการพัฒนาทักษะทางกายและใจ (ไม่น้อยกว่า 80) 18. สัดส่วนของจำนวนผู้ป่วยนอกเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงที่ไปรับการรักษาที่ ศสม./รพ.สต. (มากกว่าร้อยละ 50) 19. ร้อยละของ รพช. ที่มี CMI ไม่น้อยกว่า 1.8 และ รพท. ไม่น้อยกว่า 1.4 (เท่ากับ 80) 20. จำนวนการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตบริการ (ลดลงร้อยละ 50) 21. ร้อยละของสถานพยาบาลเอกชน/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้คุณภาพมาตรฐานตามกฎหมาย (ไม่น้อยกว่า 90) 22. ร้อยละของโรงพยาบาลได้รับการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด (90)		
เป้าหมายระยะ 1 ปี (เขตสุขภาพ/จังหวัด) 22 ตัวชี้วัด	<b>ระบบบริการ</b> 1. ร้อยละของบริการ ANC คุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70) 2. ร้อยละของห้องคลอดคุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70) 3. ร้อยละของบริการ WCC คุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70) 4. ร้อยละของศูนย์ให้คำปรึกษาคุณภาพ (Psychosocial Clinic) และเชื่อมโยงกับระบบช่วยเหลือนักเรียนในโรงเรียน เช่น ยาเสพติด บุหรี่ OSCC คลินิกวัยรุ่น ฯลฯ (ไม่น้อยกว่า 70) 5. ร้อยละของคลินิกผู้สูงอายุ ผู้พิการคุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70) 6. ร้อยละของคลินิก NCD คุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70) 7. ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน (เท่ากับ 14) 8. เครื่องมือระบบพัฒนา service plan ที่มีการดำเนินการได้ตามแผน ระดับ 1 2 3 4 อย่างน้อย 4 สาขาและตัวชี้วัดอื่นๆ (6 สาขา) ตามที่กำหนด 9. ร้อยละของจังหวัดที่มี ศสม. ในเขตเมืองตามเกณฑ์ที่กำหนด (ไม่น้อยกว่า 70) 10. ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กคุณภาพระดับดีและดีมาก (ไม่น้อยกว่า 70) 11. ร้อยละของเครือข่ายห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขได้รับการพัฒนาศักยภาพ/คุณภาพ/หรือรับรองคุณภาพมาตรฐาน (ร้อยละ 70 ของแผนการดำเนินงาน)	<b>การมีส่วนร่วมของภาคประชาชน</b> 1. ร้อยละของ อสม. ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม. เชี่ยวชาญ (ไม่น้อยกว่า 48) 2. ร้อยละของอำเภอที่มี District Health System (DHS) ที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพ ใช้SRM หรือเครื่องมืออื่นๆในการทำหน้าที่พัฒนาสุขภาพ (ไม่น้อยกว่า 25)	<b>สิ่งแวดล้อมและระบบที่เอื้อต่อการดำเนินงานสุขภาพ</b> 1. ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุขและส่งเสริมสุขภาพปลอดภัย (เท่ากับ 100) 2. ร้อยละของโรงเรียนปลอดภัยน้ำดื่ม (ควบคุมน้ำหวานและนมกลุ่มกรอบ) (ไม่น้อยกว่า 75) 3. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (เท่ากับ 91) 4. ร้อยละของสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (เท่ากับ 92) 5. ร้อยละของผู้ประกอบการอาหารแปรรูปที่บรรจุในภาชนะพร้อมจำหน่าย ได้รับอนุญาตตามเกณฑ์ Primary GMP (ไม่น้อยกว่า 70 ของผู้ขายขออนุญาต)		
	<b>สาธารณสุข/ฉุกเฉิน</b> 1. ร้อยละของอำเภอที่มีทีม DMAT, MCATT, SRRT คุณภาพ (เท่ากับ 80) 2. ร้อยละของ ER, EMS คุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70) 3. จำนวนทีม MERT ที่ได้รับการพัฒนา (เท่ากับ 24 ทีม)	<b>ความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)</b> 1. ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงที่มีการปรับพฤติกรรม 3 อ 2 ส และลดเสี่ยง (ไม่น้อยกว่า 50)			



# ระบบสนับสนุน

กระบวนการ

## ธรรมาภิบาล (ประสิทธิภาพ)

1. ร้อยละของหน่วยบริการกลุ่มเป้าหมายมีปัญหาทางการเงิน (ไม่น้อยกว่า 50) (กสธ./เขตสุขภาพ)
2. ร้อยละของหน่วยบริการมีฐานข้อมูลต้นทุนพื้นฐาน (มีและใช้โปรแกรมต้นทุนมาตรฐาน) (ร้อยละ 80) (เขตสุขภาพ/จังหวัด)
3. ร้อยละของหน่วยบริการกลุ่มเป้าหมายมีข้อมูลต้นทุนของหน่วยบริการที่ครบถ้วน (ร้อยละ 50) (เขตสุขภาพ/จังหวัด)
4. ร้อยละของหน่วยบริการที่มีและใช้แผน (3 แผน) ตามระบบการจัดการควบคุมภายใน (ร้อยละ 90) (จังหวัด)
5. ต้นทุนค่ายาและค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ เฉลี่ยลดลง (ร้อยละ 10) (ในเขตสุขภาพเฉลี่ยลดลง)
6. ร้อยละของรายการจัดซื้อจัดจ้าง งบลงทุน สามารถลงนามในสัญญาจ้างได้ในไตรมาสที่ 1 (เท่ากับ100)
7. ร้อยละของการเบิกจ่ายงบลงทุนในปีงบประมาณพ.ศ. 2556 (ไม่น้อยกว่า 80)
8. ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณภาพรวมในปีงบประมาณพ.ศ. 2556 (ไม่น้อยกว่า 94)
9. พัฒนาระบบบัญชีที่สามารถสะท้อนต้นทุนการให้บริการ

## ระบบการเงินการคลัง

1. % Growth Total Health Expenditure/% Growth GDP ( $\leq 1$ )
2. สัดส่วนของ งบประมาณสุขภาพไม่เกิน 15% ของงบประมาณรายจ่ายประจำปี

## Reprocess

1. เมื่อสิ้นปีงบประมาณมีเงินค้างในระบบไม่เกินร้อยละ 5
2. หน่วยบริการมีแผนเงินบำรุงและระบบเผื่อสำรองทางการเงิน และการแก้ไขปัญหา

## ข้อมูลข่าวสาร

1. National Health Information Center
2. National clearing house
3. Data center
4. ระบบข้อมูลยา

## ระบบการสื่อสารและสารสนเทศ

1. มีระบบการทำงานสื่อสารและประชาสัมพันธ์เชิงรุก
2. มีช่องทางสื่อสารสารสนเทศสำหรับประชาชน (อย่างน้อย 1 ช่องทาง ทุกอำเภอ)

## บูรณาการ 3 กองทุน

1. ถูกเงิน, เอดส์, โด (ดำเนินการแล้ว)
2. มะเร็ง
3. ผู้สูงอายุ (Long term care)
4. ผู้ป่วยระยะสุดท้าย

## พัฒนากฎหมาย

1. พัฒนา/ปรับปรุงกฎระเบียบให้เอื้อต่อการดำเนินงาน และส่งมอบบริการ (อำนวยความสะดวก ลดขั้นตอน One Stop Service)

การถือปฏิบัติระบบ

## National Health Authority

- ต้องมีการ Reform โครงสร้างและอำนาจหน้าที่กระทรวงฯ โดยต้องมีหน่วยงานระดับชาติเพื่อดูแล ดังนี้
1. ด้านบริการ กำหนดชุดสิทธิประโยชน์หลัก (Benefit Package)
  2. กำลังคน
    - อัตราส่วนกำลังคนต่อผู้รับบริการเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (กสธ./เขต)
    - ระบบค่าตอบแทน
    - ระบบการจ้างงาน
    - ผลิตและพัฒนา
  3. Technology Assessment (ยา, เทคโนโลยีทางการแพทย์)
  4. National Information
  5. การเงินการคลัง
  6. Internal & External Monitoring

## Health Service Provider

1. เขตสุขภาพ 12 เขต+1 กทม.
2. จัดตั้งคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพ (Area Health Board)
3. มอบอำนาจให้ผู้บริหารเขต (Delegation)
4. จัดสรรงบประมาณลงไปให้เขตสุขภาพเพื่อบริหารจัดการภายในเขต
5. ใช้ Service Plan เป็นกรอบในการพัฒนา

## Health Care Purchaser

1. ระบบที่สปสช.เป็นผู้ซื้อบริการหลักของประเทศ (5 ปี)
2. สนับสนุนให้มีการซื้อสิทธิประโยชน์เพิ่มเติมจากกองทุนอื่นๆ (เช่น สปส., กรมบัญชีกลาง, เอกชน)
3. ระดับพื้นที่ : บูรณาการระหว่าง Regional Health Service & Regional Health Purchaser

\*\* หมายเหตุ : ตัวชี้วัดในระบบสนับสนุนมีเฉพาะเรื่องธรรมาภิบาล (ประสิทธิภาพ) ข้อ 1 ถึง 8 นอกนั้นเป็นประเด็นเป้าหมายที่ต้องมีการพัฒนา/ปรับปรุง เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผล

ตัวชี้วัดของงานบริการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคระดับพื้นฐาน (Basic PP services)		
กลุ่มวัย	Basic Services	ตัวชี้วัดความครอบคลุม
กลุ่มสตรีและทารก	ANC,WCC, EPI	<ol style="list-style-type: none"> <li>ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์ ไม่น้อยกว่า 60</li> <li>ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่า 90</li> <li>ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน เท่ากับ 100</li> <li>ร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่า 65</li> <li>ร้อยละของเด็กตั้งแต่ทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่าเดือนแรก มีค่าเฉลี่ย กินนมแม่อย่างเดียวน้อยกว่า 50</li> <li>ร้อยละของเด็ก 0-2 ปี ได้รับวัคซีนทุกประเภทตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่า 90 (ยกเว้นวัคซีน MMR ไม่น้อยกว่า 95)</li> <li>ร้อยละของเด็ก 0-2 ปี มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน ไม่น้อยกว่า 70</li> <li>ร้อยละของเด็ก 0-2 ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการตามวัย ไม่น้อยกว่า 80</li> </ol>
กลุ่มเด็กปฐมวัย	Vaccine, Growth monitoring	<ol style="list-style-type: none"> <li>ร้อยละของเด็ก 3-5 ปี ได้รับวัคซีนทุกประเภทตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่า 90</li> <li>ร้อยละของเด็ก 3-5 ปี มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน ไม่น้อยกว่า 70</li> <li>ร้อยละของเด็ก 3-5 ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการตามวัย ไม่น้อยกว่า 80</li> <li>ร้อยละของเด็กต่ำกว่า 3 ปี ได้รับการตรวจช่องปากและดูแลได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟัน ไม่น้อยกว่า 70 และได้รับ Fluorine varnish ไม่น้อยกว่า 50</li> </ol>
กลุ่มเยาวชนและวัยรุ่น	Vaccine, Oral health	<ol style="list-style-type: none"> <li>ร้อยละของเด็ก 6-12 ปี ได้รับวัคซีนกระตุ้นทุกประเภทตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่า 90 (ยกเว้นวัคซีน MMR v.1 และวัคซีน dT v.6 ไม่น้อยกว่า 95)</li> <li>ร้อยละของเด็กประถม 1 ได้รับการตรวจช่องปาก ไม่น้อยกว่า 85 และเคลือบหลุมร่องฟัน ไม่น้อยกว่า 30</li> </ol>
กลุ่มวัยทำงาน	Screening of DM/HT Screening of cervix and breast cancer	<ol style="list-style-type: none"> <li>ร้อยละของหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่อยู่กินกับสามี ได้รับการบริการวางแผนครอบครัวทุกประเภท ไม่น้อยกว่า 80</li> <li>ร้อยละของประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวาน/ความดัน เท่ากับ 90</li> <li>ร้อยละของสตรี 30-60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก สะสมถึงปี 2557 ไม่น้อยกว่า 80</li> <li>ร้อยละของสตรี 30-60 ปี มีการตรวจเต้านมด้วยตัวเอง ไม่น้อยกว่า 80</li> <li>ร้อยละของประชาชนเป้าหมายได้รับการฉีดวัคซีนกระตุ้นครบตามเกณฑ์มากกว่า 90</li> </ol>
กลุ่มผู้สูงอายุผู้พิการ	Screening of DM/HT	<ol style="list-style-type: none"> <li>ร้อยละของผู้สูงอายุ ได้รับการคัดกรองเบาหวาน/ความดัน เท่ากับ 90 (ตัวชี้วัดเดียวกับกลุ่มวัยทำงาน)</li> </ol>

Specific issues
<b>1. โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>มีกลไกกลางในการบริหารจัดการ โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ</li> <li>ร้อยละของความสำเร็จตามโครงการพระราชดำริ (100)</li> </ol>
<b>2. PPP</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>จำนวนประเด็นที่หน่วยบริการทำ PPP ถูกต้องตามกฎหมาย (1)</li> </ol>
<b>3. Medical Hub</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของผู้รับบริการชาวต่างชาติ ( 20 ต่อปี)</li> <li>จำนวนสถานบริการสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน JCI ( 2 แห่งต่อปี)</li> <li>จำนวนศูนย์พัฒนาวิชาการทางการแพทย์ที่ได้รับการพัฒนาให้จัดการเรียนการสอนแก่ชาวต่างชาติในระดับอาเซียน (1 แห่ง)</li> <li>จำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพ/สมุนไพรห้าดาว (5 รายการ)</li> </ol>
<b>4. ยาเสพติด</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>ร้อยละผู้เสพยาเสพติดรายใหม่ลดลง (50)</li> <li>ร้อยละผู้เสพยาเสพติดที่ผ่านการบำบัดที่ได้รับการติดตามไม่กลับไปเสพยา (80)</li> </ol>
<b>5. ASEAN and International Health</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>มีการจัดองค์กรกลางที่มีสมรรถนะเพียงพอเพื่อบริหารจัดการความร่วมมือด้านสาธารณสุขในอาเซียน</li> <li>ร้อยละของความสำเร็จการดำเนินการตามข้อตกลงความร่วมมือด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศในอาเซียน(80)</li> <li>มีศูนย์เรียนรู้และขับเคลื่อนระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในประเทศไทย เพื่อผลักดันหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในกลุ่มประเทศ ASEAN+3</li> </ol>
<b>6. Border Health</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>ร้อยละของโรงพยาบาลชายแดนให้บริการที่เป็นมิตร (Friendly service) แก่ประชากรต่างด้าว (60)</li> <li>ร้อยละของประชากรต่างด้าวที่มีหลักประกันสุขภาพตามความเหมาะสม (70)</li> <li>ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพในพื้นที่ชายแดนได้รับการตรวจและผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (50)</li> <li>ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุขชายแดนที่มีระบบข้อมูลสุขภาพประชากรต่างด้าวตามเกณฑ์ (70)</li> </ol>
<b>7. จังหวัดชายแดนภาคใต้</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการทำคลอดในสถานบริการสาธารณสุข (90)</li> </ol>
<b>8. กทม. (พื้นที่พิเศษ)</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>ร้อยละของความสำเร็จของโครงการที่เข้าร่วมกับในพื้นที่ กทม</li> </ol>

# คนไทยสุขภาพดี

Strategic Focus  
61 KPI

Basic Package  
20 KPI

Specific Issues  
18 KPI

แผนงาน/มาตรการ  
รองรับ KPI

1. แผนงานบริการ
2. แผนงานส่งเสริม  
ป้องกันโรค
3. แผนงานบริหาร  
(25 แผนงาน)

แผนส่วนกลาง/กรม

แผนพัฒนาสุขภาพ  
เขต/จังหวัด/อำเภอ/ตำบล

เป้าหมาย/KPI

ยุทธศาสตร์/มาตรการ

งบประมาณทั้งเขต

---

**กรมอนามัย ผลักดันเรื่องนี้ได้ดี**

**กรมการแพทย์**

**ควรมีบทบาทอย่างไร**

# แนวทางการสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ บริบทกรมการแพทย์

---

- 1 การส่งเสริมให้ทารก เด็กเล็กที่ป่วย ได้รับนมแม่**
- 2 การพัฒนาองค์ความรู้ในการให้นมแม่**
  - ทารกมีปัญหาสุขภาพ
  - แม่มีปัญหาสุขภาพ
- 3 การสนับสนุนการวิจัย ตอบปัญหาเชิงลึก**
- 4 การจัดระบบการบริการสาธารณสุข เพื่อให้เด็กป่วยได้รับนมแม่**

# Colostrums

---



**Colostrums**

**NO Enfalostrum/ Similostrum / Nantrostrum**

# **1 การส่งเสริมให้ทารก เด็กเล็กที่ป่วย ได้รับนมแม่**



- **Breastfeeding Sick Baby**





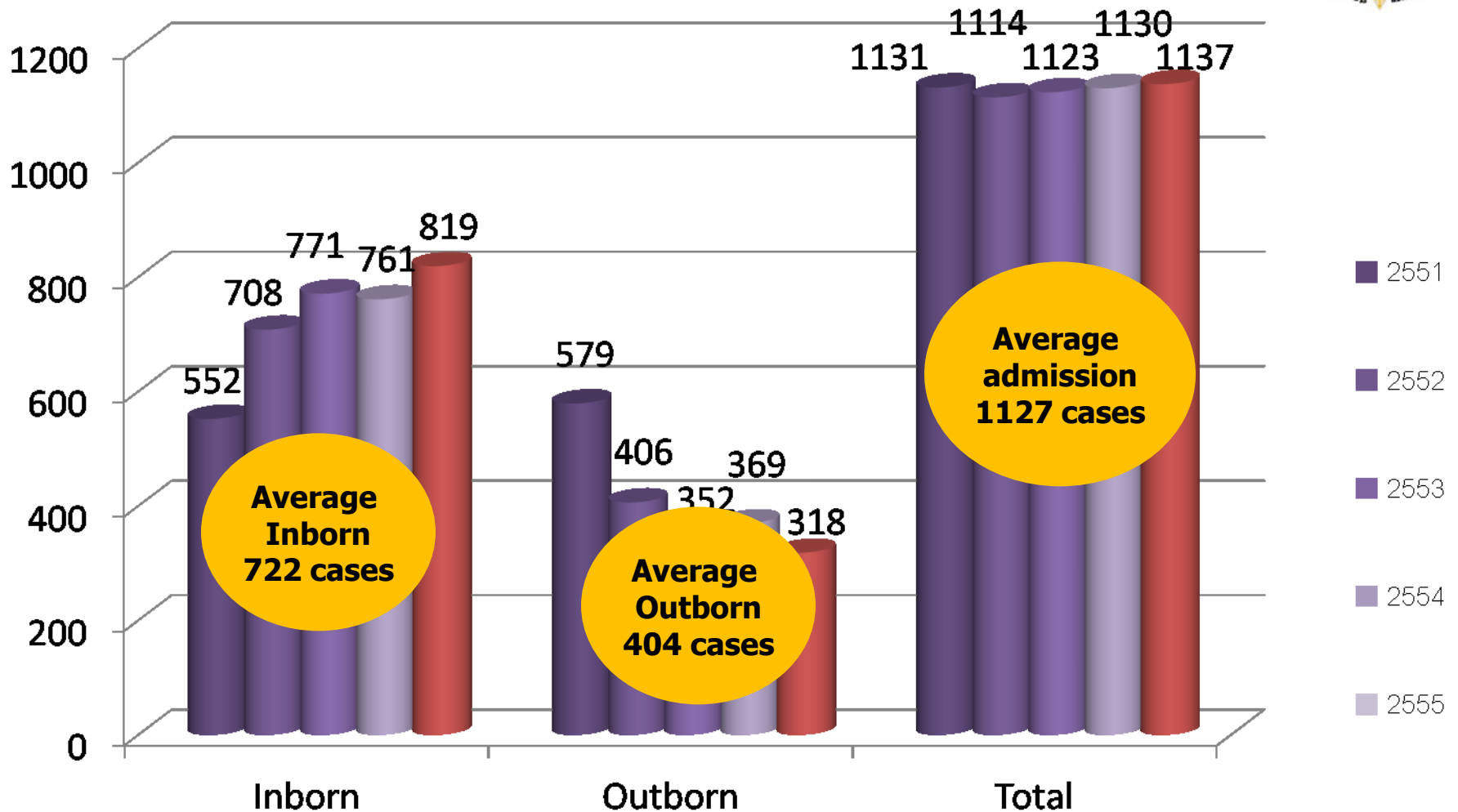
- **No policy**

- 
- ทารกคลอดก่อนกำหนด
  - ทารก เด็กป่วย
  - เดิม ทารกและเด็กกลุ่มนี้ มักจะต้องแยกแม่ แยกลูก
  - ปัจจุบัน พบว่า ยิ่งทารกยิ่งเล็ก เด็กที่ป่วย การได้รับนมแม่ จะเป็นการนำอาหารและภูมิคุ้มกัน ไปให้ลูกได้
  - **เป็นไปได้ไหม???**

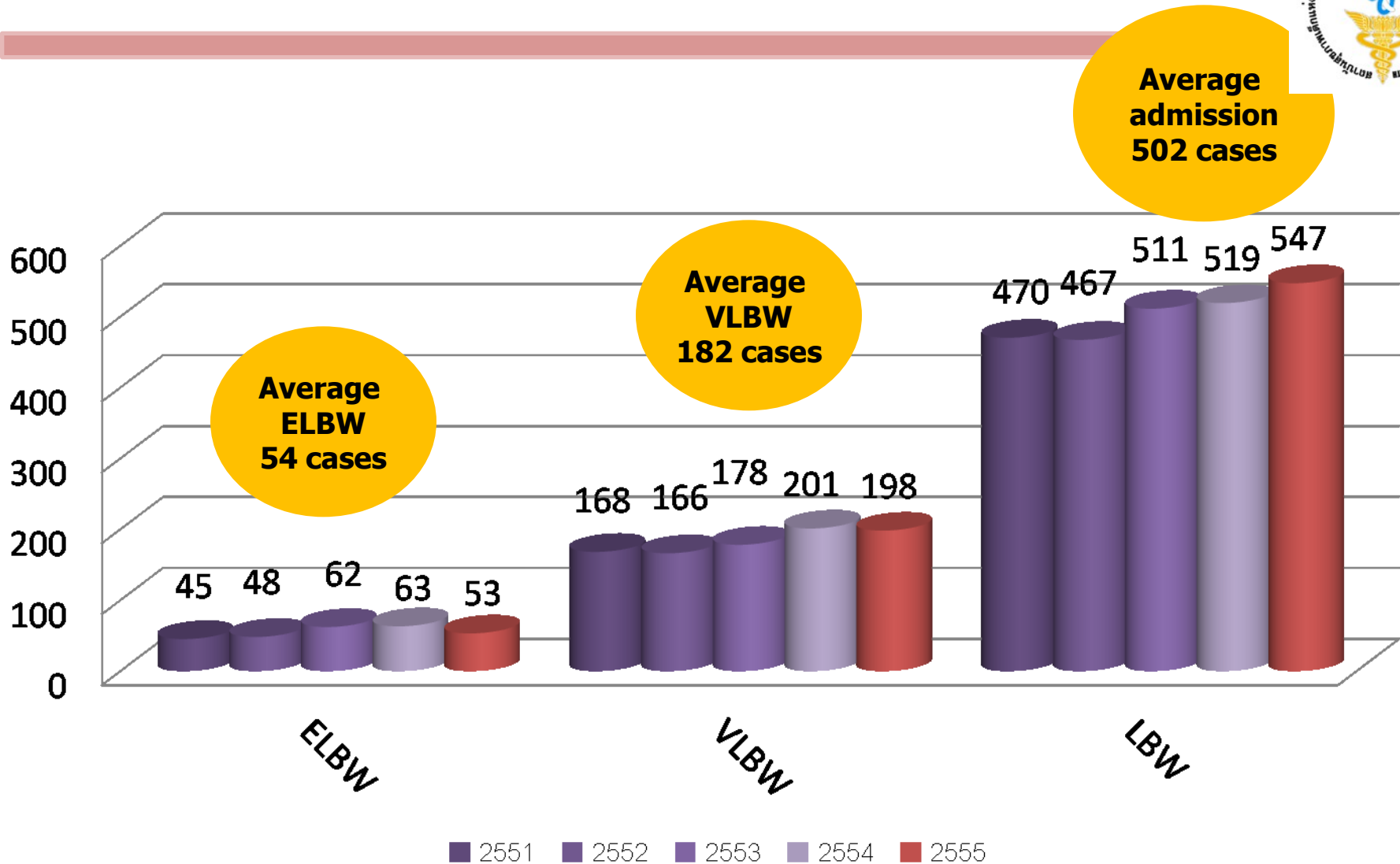
ข้อมูล จาก สถาบันสุขภาพ  
เด็กแห่งชาติมหाराชินี  
กรมการแพทย์

**Neonatology**  
**Center of Excellence**

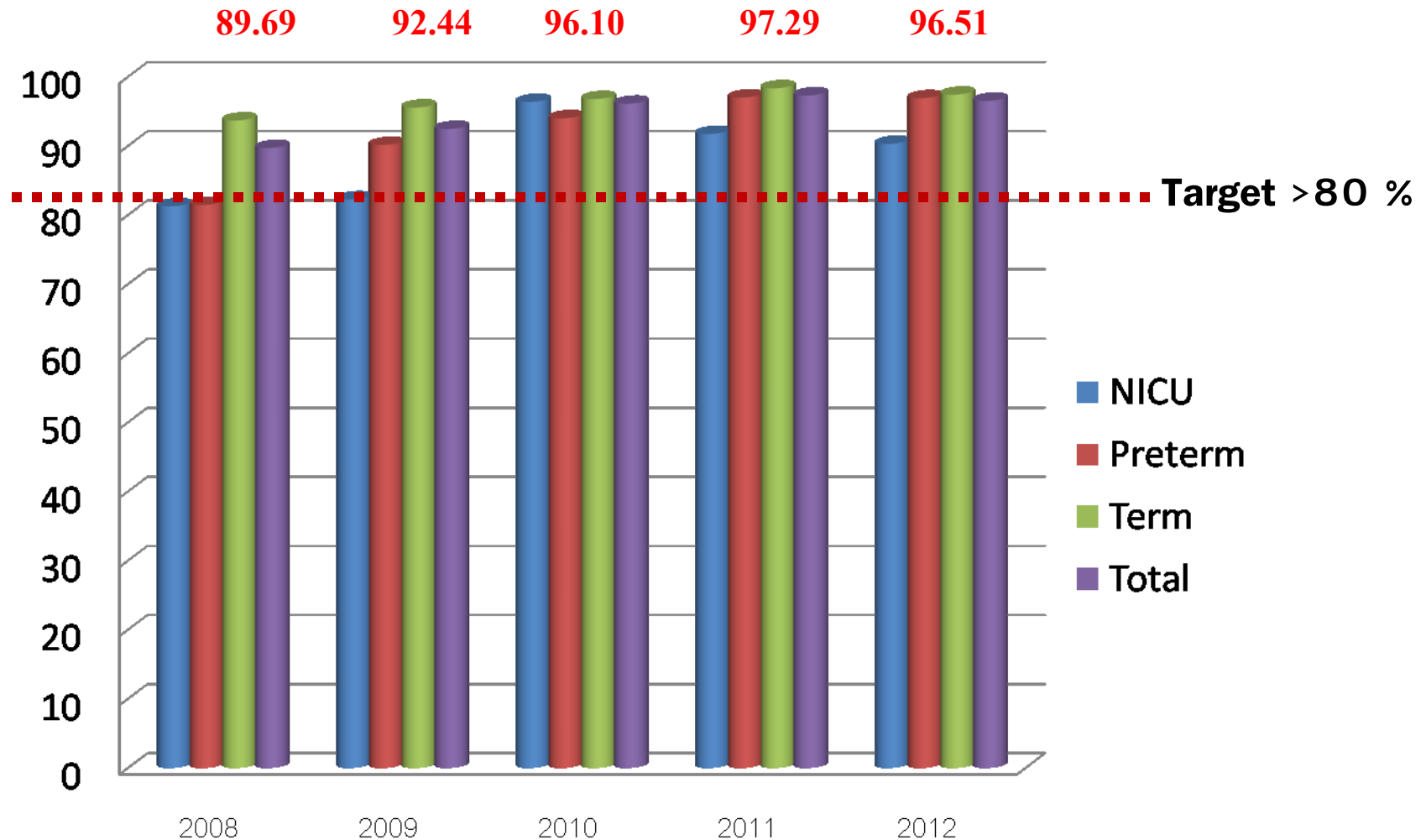
# Total admission in 2008-2012



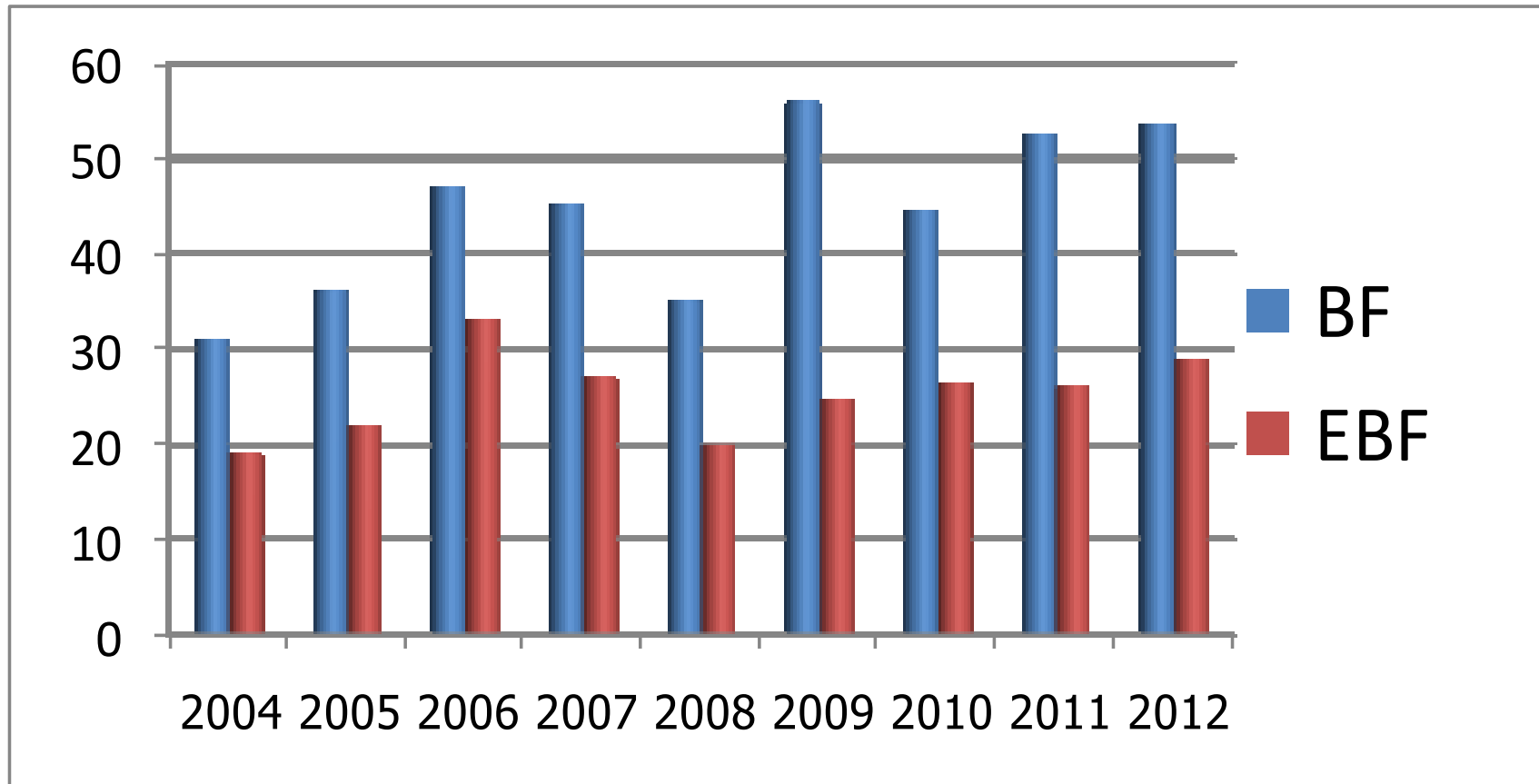
# LBW admission in 2008-2012



# Breast milk in Sick Baby 2008-2012



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

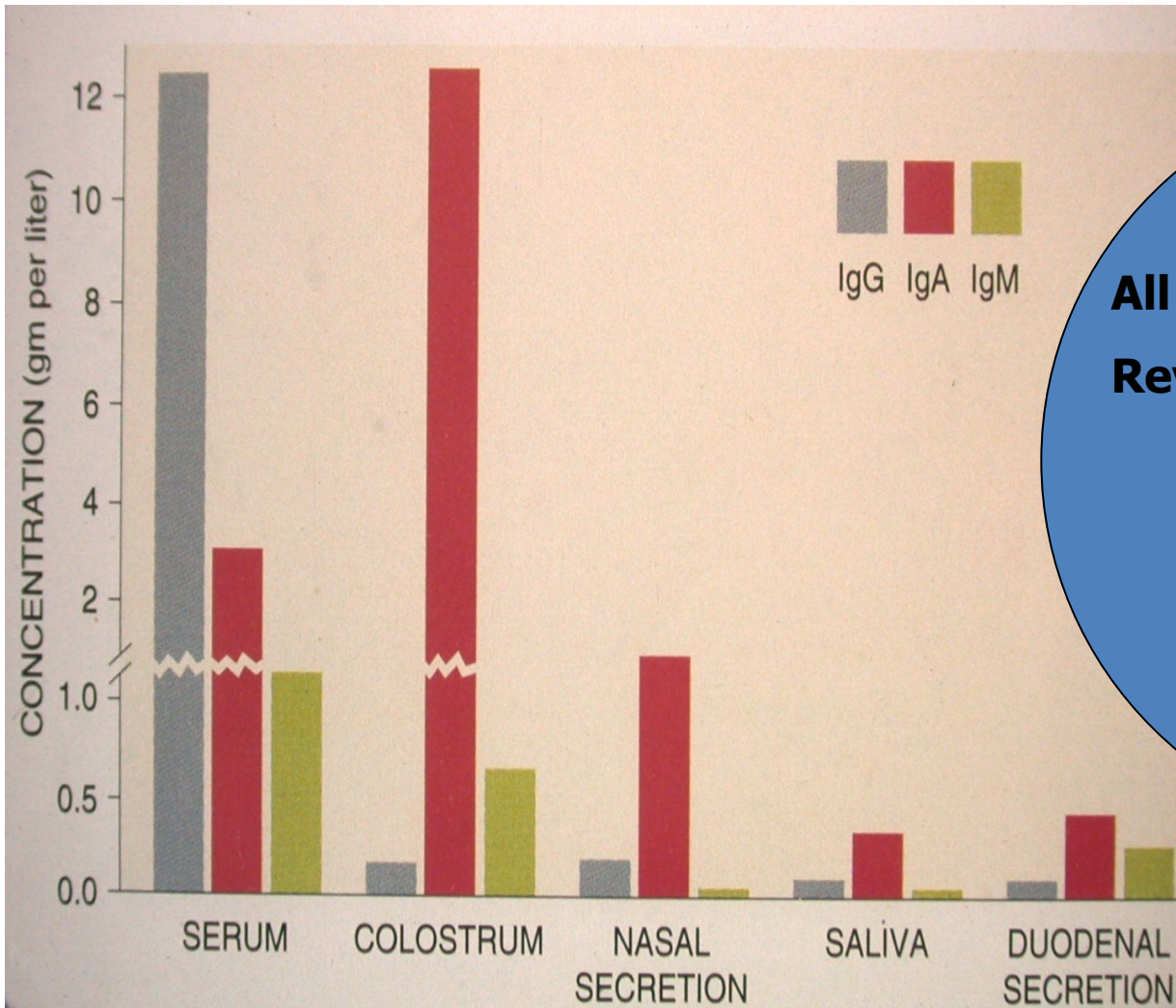


## **2 การพัฒนาองค์ความรู้ในการ ให้นมแม่**



- 
- ทารกคลอดผิดปกติ C/S V/E
  - ทารกป่วย ปอดบวม ท้องเสีย
  - ทารกผิดปกติแต่กำเนิด เช่น หัวใจพิการแต่กำเนิด ดาวน์ซินโดรม สมอองพิการ แขนขาพิการ ลำไส้ผิดปกติ ฯลฯ
  - แม่ ป่วย แบบไหนยังให้นมแม่ได้ แบบไหนให้ไม่ได้
  - เพื่อยังคงให้ มีน้ำนม เลี้ยงลูก
- 
- **ทำไม ???**

# ความสำคัญของ Colostrums

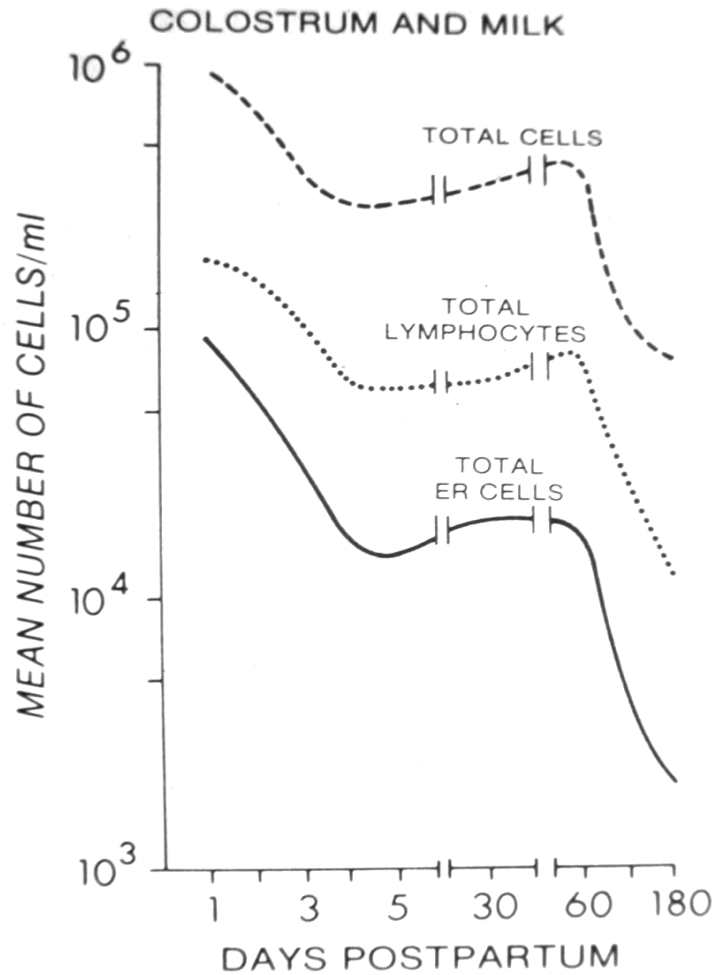


**All classes**

**Reverse IgA:IgG**

More than 30 components  
18 – maternal  
others  
exclusively  
in milk





Day	WBC	Neutrophil
1-3 day	10 <sup>5</sup> -10 <sup>6</sup>	40-60
4 day	10 <sup>5</sup> -10 <sup>3</sup>	30-20
6 wks	2,000-3,000	

# Delivery mode

---

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

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

# C/S Note

---

	<b>2011</b>			<b>2012</b>		
	<b>UC</b>	<b>CVS</b>	<b>SS</b>	<b>UC</b>	<b>CVS</b>	<b>SS</b>
<b>Provincial. &amp; Regional H</b>			<b>40.9</b>			<b>41.4</b>
<b>UHOSTNET H.</b>			<b>37.9</b>			<b>36.0</b>
<b>Private H.</b>			<b>36.8</b>			<b>39.2</b>

---

- **Teenage Pregnancy**

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

# **3 การสนับสนุนการวิจัย ที่ตอบ ปัญหาเชิงลึก**

---

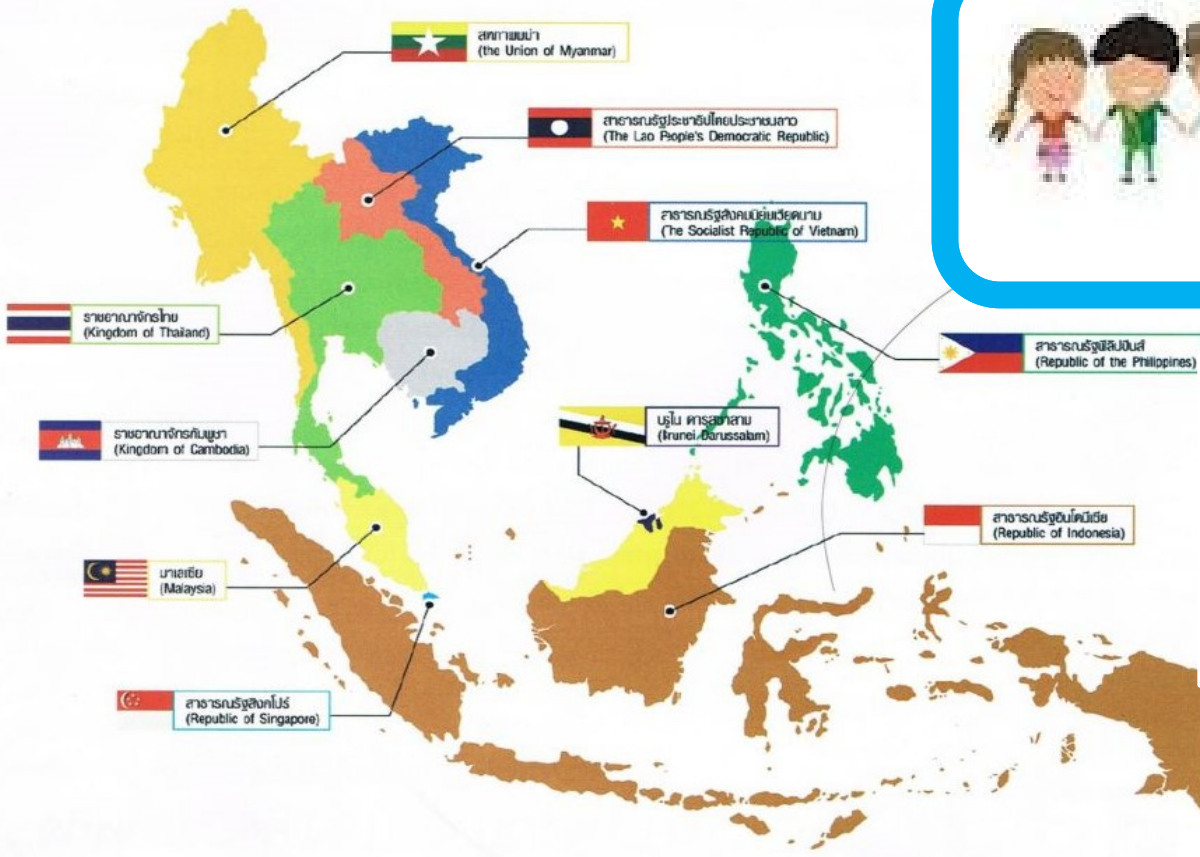
**กรม สนับสนุนการพัฒนางานวิจัย**

**การทำงานร่วมกับเครือข่าย ทั้งใน และ  
ต่างประเทศ**





# Welcome our friends



**600 million**  
**9% world population**



- **Breastfeeding Sick Baby**



- **No policy**

- **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**

