

รายงานการประชุม  
คณะกรรมการแก้ไขปัญหาสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก(MCH Board)  
จังหวัดสตูลครั้งที่ ๑/๒๕๖๘  
วันศุกร์ที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๙.๐๐น เป็นต้นไป  
ณ ห้องประชุมสะโตย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

ผู้มาประชุม

๑.แพทย์หญิงอภิัญญา เพ็ชรศรี	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล	ประธานคณะกรรมการ
๒.แพทย์หญิงสุภารัตน์ นาคบรรพต	แพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.สตูลแทนผอ.รพ.สตูล	รองประธาน กรรมการ
๓.แพทย์หญิงนริศรา สันต์พานิชกิจ	แพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔.แพทย์หญิงรัฐสุดา พันธุ์บุญมี	แพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๕.นางสาวธัญพร สมันตรัฐ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ แทนหัวหน้า กลุ่มงานเวชกรรมสังคมรพ.สตูล	กรรมการ
๖.นางสาวรุชมานีย์ มณีวิทย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แทนผู้อำนวยการ โรงพยาบาลมะนัง	กรรมการ
๗.นางอังคณา ขาวเขาไคร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แทนหัวหน้ากลุ่มงาน เวชกรรมสังคมรพ.มะนัง	กรรมการ
๘.นางปรางทิพย์ มะแอเคียน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แทนสาธารณสุข อำเภอละงู	กรรมการ
๙.นางอารญา ชูโชติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.เขาขาว	กรรมการ
๑๐.นางเอมอร ขุนเพชร	หัวหน้างานปฐมภูมิและองค์กรวม รพ.ท่าแพ	กรรมการ
๑๑.นายดำรง คงแก้ว	ผอ.รพ.สต.น้ำผุด	กรรมการ
๑๒.น.ส.บุญญาพร บัวเนี่ยว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการแทนสาธารณสุข อำเภอควนกาหลง	กรรมการ
๑๓.นางสาวกมลวรรณ หนูภักดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แทนสาธารณสุข อำเภอเมือง	กรรมการ
๑๔.นายฐาปนา เต็งหลี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการแทนสาธารณสุขอำเภอ ทุ่งหว้า	กรรมการ
๑๕.นางแต่หิระะ จิตรเที่ยง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แทนหัวหน้าห้อง คลอดโรงพยาบาลทุ่งหว้า	กรรมการ
๑๖.นางสิริกาญจน์ พัตรา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทน สาธารณสุขอำเภอมะนัง	กรรมการ
๑๗.นางลักขมี หยิงสุ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้าห้องคลอด รพ.ละงู	กรรมการ

๑๘.นางสมิตรา กังแฮ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แทนหัวหน้ากลุ่มงาน เวชกรรมชุมชนโรงพยาบาลทุ่งหว้า	กรรมการ
๑๙.นางปริญญา หมั่นนาเกลือ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แทนหัวหน้ากลุ่มงาน เวชกรรมชุมชนโรงพยาบาลท่าแพ	กรรมการ
๒๐.นางเกศแก้ว พลฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้าห้องคลอด รพ.ควนกาหลง	กรรมการ
๒๑.นางสวีน่า โสตะตา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการแทนหัวหน้าห้องคลอด รพ.สตูล	กรรมการ
๒๒.นางสาวอุไร ปรีดาศักดิ์	หัวหน้าห้องคลอดโรงพยาบาลควนโดน	กรรมการ
๒๓.นางมาเรียม หมายดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทน สาธารณสุขอำเภอควนโดน	กรรมการ
๒๔.นางสาวขวัญเรือน สุดใหม่	พยาบาลวิชาชีพพนาญการ หัวหน้างานฝาก ครรภ์ รพ.สตูล	กรรมการ
๒๕.นางสุนิสา จิตต์วโรดม	หัวหน้างานหลังคลอดโรงพยาบาลสตูล	กรรมการ
๒๖.นายสุรศักดิ์ จันทร์เขาวลิตร์	หัวหน้างานปฐมภูมิและองค์กรวม รพ.ควนกาหลง	กรรมการ
๒๗.นางสดุดี ชื่นจิต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้าห้องคลอด รพ.มะนัง	กรรมการ
๒๘.นางอาอีซะฮ์ มาลิกัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แทนหัวหน้ากลุ่มงาน เวชกรรมชุมชนโรงพยาบาลควนโดน	กรรมการ
๒๙.นางสาวเจนจิรา นาคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.สตูล	กรรมการ
๓๐.นางฉัตรไพไล เจียรน้อย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.สตูล	กรรมการและ เลขานุการ
๓๑.นางเบญจวรรณ ใจเย็น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริม สุขภาพ สสจ.สตูล	อนุกรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

เริ่มประชุม

เวลา ๙.๐๐ น.

แพทย์หญิงอภิัญญา เพ็ชรศรี นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล ปฏิบัติหน้าที่ประธานคณะกรรมการฯ ได้กล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑

เรื่องที่ประธานแจ้งต่อที่ประชุม

ประธาน

การประชุมคณะกรรมการMCH Board จังหวัดสตูล ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพมารดาและทารก ตามสภาพพื้นที่พัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพ ตลอดจนเร่งรัดและติดตามผลการดำเนินงาน จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องการรับรองรายงานการประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการMCH Board จังหวัดสตูล ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมฯ โดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

นางเบญจวรรณ ใจเย็น ๓.๑ ผลการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก จังหวัดสตูล ตามตัวชี้วัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๓.๑.๑ ผลการดำเนินงานอนามัยมารดาทารก

๑) อัตราส่วนการตายของมารดาไทยจังหวัดสตูล ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จังหวัดสตูลไม่มารดาตาย อัตราส่วนการตายของมารดาไทยจังหวัดสตูล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๗ เปรียบเทียบระดับประเทศ และเขตสุขภาพที่ ๑๒ ดังนี้

ปีงบประมาณ	ประเทศ	เขตสุขภาพที่ ๑๒	จังหวัดสตูล
๒๕๖๓	๒๕.๑	๓๓.๖๗	๘๔.๙๑ (๓ ราย)
๒๕๖๔	๓๖.๙	๖๗.๐๖	๖๒.๔๘ (๒ ราย)
๒๕๖๕	๒๙.๕	๓๗.๙๔	๙๙.๕๐ (๓ ราย)
๒๕๖๖	๒๕.๘๖	๒๓.๕๗	๐
๒๕๖๗	๒๕.๘๖	๒๑.๙๘	๐

๒) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ผลงาน ร้อยละ ๗๖.๔๑ (เกณฑ์ร้อยละ ๗๕) อำเภอที่มีผลงานสูงเป็นอันดับแรก คือ อำเภอกวนกาหลง ร้อยละ ๘๖.๖๗ และ ผลงานต่ำสุด คือ อำเภอเมือง ร้อยละ ๗๓.๑๑

๓) ร้อยละหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ ๓ ครั้งตามเกณฑ์ ผลงาน ร้อยละ ๙๑.๑๑ (เกณฑ์ร้อยละ ๗๕) อำเภอที่มีผลงานสูงเป็นอันดับแรก คืออำเภอทุ่งหว้า ร้อยละ ๙๘.๑๘ ส่วนอำเภอที่มีผลงานต่ำสุด คือ เมือง ร้อยละ ๘๘.๔๑

๔) ร้อยละของหญิงที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์ในเขตรับผิดชอบ มีภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์ (อายุครรภ์มากกว่า ๒๘ สัปดาห์ เกณฑ์ ไม่เกิน ร้อยละ ๑๔) ผลงาน ร้อยละ ๑๖.๒๗ อำเภอที่หญิงที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์ในเขตรับผิดชอบ มีภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์สูงสุด คือ อำเภอละงู ร้อยละ ๒๐.๗๙ ต่ำสุด คือ อำเภอกวนกาหลง ร้อยละ ๑๐.๒๐

๕) ร้อยละของทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม ผลงาน ร้อยละ ๘.๓๗ (เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ ๗) อำเภอที่มีผลงานสูงกว่าเกณฑ์เป็นอันดับแรก คือ อำเภอกวน



เจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด, IUGR ,PPH และแม่ตาย และการมีภาวะซีดจะส่งผลต่อพัฒนาการของลูก

ประธาน เน้นย้ำให้ความสำคัญต่อสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ มากกว่าตัวเลขในตัวชี้วัด ควรสังเกตเห็นความสำคัญในเรื่องซีด เน้นย้ำให้ความสำคัญ ให้คำแนะนำเรื่องการกินยาเสริมธาตุเหล็ก ทำอย่างไรให้หญิงตั้งครรภ์ได้กินยา ต้องร่วมด้วยช่วยกัน

มติที่ประชุม รับทราบ

นางเบญจวรรณ ใจเย็น ๓.๒ ผลการประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลอนามัยแม่และเด็ก ปี ๒๕๖๗

ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ คณะกรรมการประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลอนามัยแม่และเด็ก ได้ดำเนินการประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลอนามัยแม่และเด็ก จำนวน ๖ โรงพยาบาล คือ โรงพยาบาลลพบุรี โรงพยาบาลควนกาหลง และ โรงพยาบาลควนโดน โรงพยาบาลท่าแพ โรงพยาบาลทุ่งหว้า โรงพยาบาลมะนัง โรงพยาบาลสตูลผ่านมาตรฐานโรงพยาบาลอนามัยแม่และเด็กดีเด่น ระดับเขต

มติที่ประชุม รับทราบ

นางเบญจวรรณ ใจเย็น ๓.๓ นโยบายและตัวชี้วัดการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ปี ๒๕๖๗

๑) นโยบายการส่งเสริมการมีบุตร มีวัตถุประสงค์ เพื่อเสริมสร้างความรู้ ทักษะ และค่านิยมแก่คนรุ่นใหม่ ในการสร้างครอบครัวและมีบุตรในวัยอันควร เพิ่มจำนวนหน่วยบริการ และสิทธิประโยชน์ในการเข้าถึงบริการ สำหรับผู้ต้องการมีบุตร และเพิ่มจำนวนการเกิดที่มีคุณภาพ โดยเร่งดำเนินงานให้เห็นเป็นรูปธรรมใน ๑๐๐ วัน (Quick win) เป้าหมาย คือ บรรลุเป็นวาระแห่งชาติ บูรณาการร่วมกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ๑ จังหวัดละ ๑ แห่ง และหน่วยบริการมีการคัดกรองโรคหายากในการกแรกเกิด ๒๔ โรค การดำเนินงานคลินิกส่งเสริมการมีบุตร แบ่งระดับคลินิกส่งเสริมการมีบุตร เป็น ๓ ระดับดังนี้

- MD Level ๑ โรงพยาบาลชุมชน แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป ไม่มีสูตินรีแพทย์ บริการให้คำแนะนำปรึกษาเบื้องต้น การวางแผนครอบครัว ประเมินและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การดำเนินชีวิต เพื่อเพิ่มโอกาสการตั้งครรภ์และมีบุตร และส่งต่อโรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์

- MD Level ๒ โรงพยาบาลทั่วไป / โรงพยาบาลศูนย์ บริการ MD Level ๑ และเพิ่มการประเมินสาเหตุ สืบค้นเพื่อหาสาเหตุภาวะ มีบุตรยากเบื้องต้น รักษาโรคที่เป็นสาเหตุ การกระตุ้นไข่และเหนี่ยวนำการตกไข่ และ ± การฉีดอสุจิเข้าโพรงมดลูก (IUI : Intrauterine insemination) โดยสูติ-นรีแพทย์

- MD Level ๓ โรงพยาบาลศูนย์ที่เป็นแม่ข่ายสามารถจัดบริการรักษาด้วยวิธี IVF / ICZI การทำเด็กหลอดแก้ว IVF / ICSI มีแพทย์เฉพาะทาง

๒) ตัวชี้วัดงานอนามัยแม่และเด็ก ปี ๒๕๖๗

- ตัวชี้วัดงานอนามัยมารดาทารก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
๑. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ ๑๒ สัปดาห์	ร้อยละ ๗๕
๒. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด ๕ ครั้ง ตามเกณฑ์	ร้อยละ ๗๕
๓. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ ที่มารับบริการในหน่วยบริการ ได้รับยาเม็ดที่มีส่วนประกอบของ ไอโอดีน	ร้อยละ ๑๐๐
๔. ร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ ๓ ครั้งตามเกณฑ์	ร้อยละ ๗๕
๕. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์ครบ ๘ ครั้งตามเกณฑ์	ร้อยละ ๕๐
๖. ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม	ไม่เกินร้อยละ ๗
๗. ร้อยละของเด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า ๖ เดือน กินนมแม่อย่างเดียว	ร้อยละ ๕๐
๘. ร้อยละของหญิงที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์ ในเขตรับผิดชอบ มีภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์	ไม่เกิน ร้อยละ ๑๔

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

เบญจวรรณ ใจเย็น เสนอคำสั่งแต่งตั้ง MCH จังหวัดสตูล ปี 2568

ประธาน ให้ปรับเป็น ๑ คำสั่ง แบ่งเป็นคณะกรรมการอำนวยการ และคณะทำงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

แพทย์หญิงอภิญญา เพ็ชรศรี กล่าวปิดการประชุม และให้กำลังใจแก่คณะกรรมการทุกท่านในการดำเนินงาน MCH Board จังหวัดสตูล

(ลงชื่อ).....ผู้จดยางงานการประชุม  
(นางเบญจวรรณ ใจเย็น)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ