

แบบฟอร์มสมัครประเภทนวัตกรรมการบริการ
(โปรดกรอกแบบฟอร์มนี้ในระบบรับสมัครรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2567)

โปรดกรอกรายละเอียดเกี่ยวกับผลงานที่ขอรับรางวัล ดังนี้ (กรุณา ✓ ในช่องสี่เหลี่ยมตามการดำเนินการของผลงาน)

- เป็นผลงานการให้บริการที่ทำให้เกิดนวัตกรรมการบริการ ซึ่งยังไม่มีหน่วยงานใดเคยดำเนินการมาก่อน
- เป็นผลงานที่เกิดขึ้นจากการประยุกต์ใช้สิ่งที่มีอยู่ จนเกิดนวัตกรรมต่อเนื่องในการให้บริการของหน่วยงาน
- เป็นผลงานที่นำไปใช้แล้วจริง และมีผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรมที่สามารถตรวจสอบได้ เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี (ในวันที่ปิดรับสมัคร)
- หน่วยงานได้นำผลงานไปเริ่มใช้แล้ว เมื่อ (โปรดระบุ วัน/เดือน/ปี).....1 ตุลาคม 2565.....
- ผลงานที่ส่งสมัครเป็นนวัตกรรมการบริการ (กรุณา ✓ ในช่อง ○ ตามประเภทของนวัตกรรมที่ส่งสมัคร 1 ประเภทเท่านั้น)
- นวัตกรรมบริการ เป็นการปรับปรุงคุณภาพบริการหรือสร้างบริการใหม่ ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในคุณลักษณะของตัวผลิตภัณฑ์ และบริการ
- นวัตกรรมการส่งมอบบริการ เป็นการให้บริการในรูปแบบใหม่ หรือที่แตกต่างไปจากเดิม
- นวัตกรรมการบริหาร/องค์กร เป็นการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างองค์กรใหม่ ตลอดจนการสร้างระบบงานหรือกระบวนการใหม่
- นวัตกรรมทางความคิด เป็นการสร้างมุมมองใหม่หรือการแสวงหาหนทางใหม่ในการวิเคราะห์และแก้ไขปัญหา รวมทั้งการโต้แย้งสมมติฐานเดิม ตลอดจนการเปลี่ยนแปลงตัวแสดงที่เกี่ยวข้องเพื่อผลักดันความคิดใหม่
- นวัตกรรมเชิงนโยบาย เป็นการออกแบบนโยบายหรือประยุกต์ใช้เครื่องมือ นโยบายแบบใหม่ซึ่งส่งผลก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในสภาพการณ์หรือพฤติกรรมบางอย่าง
- นวัตกรรมเชิงระบบเป็นการวางระบบใหม่หรือเปลี่ยนแปลงระบบที่มีอยู่ในปัจจุบัน อันก่อให้เกิดผลการเปลี่ยนแปลงในวงกว้างหรือในระดับขั้นพื้นฐาน

ข้อมูลของหน่วยงานที่สมัครขอรับรางวัล

- ชื่อหน่วยงานที่สมัครขอรับรางวัล..... กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข.....
(ชื่อกรม ชื่อจังหวัด ชื่อองค์กรมหาชน เป็นต้น)
- หน่วยงานที่รับผิดชอบผลงาน..... ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก.....
- ชื่อผลงาน..... พัฒนาระบบขับเคลื่อนมหัศจรรย์ 1000 วัน สู่การขยายผลอย่างมีส่วนร่วมกันภาคีเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 2

4. ผู้ประสานงาน (อย่างน้อย 2 คน)

4.1 ชื่อ-นามสกุล นางสาวนิศรา พงษ์พานิช.....

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

สำนัก/กอง ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก.....

เบอร์โทรศัพท์ 055-993000..... เบอร์โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ 099-2924441..... e-mail aoomnitsara@gmail.com.....

4.2 ชื่อ-นามสกุล นางภัทรพร จุจันทร์.....

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

สำนัก/กอง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังทอง.....

เบอร์โทรศัพท์ -..... เบอร์โทรสาร..... -.....

โทรศัพท์มือถือ 088-7785055..... e-mail Kang.namprom @gamil.com.....

4.3 ชื่อ-นามสกุล นางสาวปิยพรรณ ตระกูลทิพย์.....

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....

สำนัก/กอง ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก.....

เบอร์โทรศัพท์ 055-993000..... เบอร์โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ 089-7038592..... e-mail tra.piyaphan@hotmail.com.....

4.4 ชื่อ-นามสกุล นางฤดีกาญจน์ บุตรดา.....

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

สำนัก/กอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก.....

เบอร์โทรศัพท์ -..... เบอร์โทรสาร..... -.....

โทรศัพท์มือถือ 081-9535140..... e-mail

หมายเหตุ เพื่อประโยชน์ในการติดต่อกลับ กรุณากรอกข้อมูลผู้ประสานงานให้ครบถ้วน โดยเฉพาะ เบอร์โทรศัพท์มือถือ

ส่วนที่ 1 สรุปผลการดำเนินการในภาพรวม

โปรดสรุปผลการดำเนินการในภาพรวม สามารถแทรกภาพประกอบได้ โดยต้องมีความยาวรวมไม่เกิน 5,000 ตัวอักษร (โปรดกรอกส่วนนี้ในระบบรับสมัครรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2567)

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร (Executive Summary)

1. ปัญหา/สาเหตุ/ที่มาของการให้บริการ (ความยาวต้องไม่เกิน 1,000 ตัวอักษร)

จากการศึกษาข้อมูลสถานการณ์ภาวะโภชนาการของหญิงตั้งครรภ์และเด็ก 0-5 ปีในเขตสุขภาพที่ 2 พบ ปัญหาหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ร้อยละ 83.7 หญิงตั้งครรภ์คลอดก่อนกำหนด ร้อยละ 10.3 เด็กปฐมวัย สูงตีสมส่วนต่ำกว่าเกณฑ์ ร้อยละ 61.2 เด็กอายุ 6 เดือน-5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ 72.7 และในพื้นที่อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก พบปัญหาหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ร้อยละ 82.1 หญิงตั้งครรภ์คลอดก่อนกำหนด ร้อยละ 9.9 เด็กปฐมวัยสูงตีสมส่วนต่ำกว่าเกณฑ์ ร้อยละ 61.9 เด็ก 6 เดือน - 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ 93.0 ร้อยละ เด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย ร้อยละ 13.2 มีภาวะพอม ร้อยละ 5.9 และมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 9.7 (ข้อมูล HDC ปีงบประมาณ 2565 ณ พฤศจิกายน 2565)

จากปัญหาดังกล่าวเขตสุขภาพที่ 2 จึงได้ขับเคลื่อนงานอนามัยแม่และเด็กเขตสุขภาพที่ 2 ผ่าน คณะกรรมการ MCH board ภายใต้โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ปีงบประมาณ 2566 บูรณาการร่วมกับนวัตกรรม 6 โปรแกรมคุณค่าสร้างเด็กไทยคุณภาพ เน้นการจัดระบบเฝ้าระวังภาวะโภชนาการในแม่และเด็กกลุ่มเสี่ยง โดยคัดเลือกพื้นที่อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลกเป็นพื้นที่ดำเนินการ

2. การดำเนินการ (วิธีการ/รูปแบบ/จุดเด่นของผลงาน) (ความยาวต้องไม่เกิน 2,000 ตัวอักษร)

กลุ่มงานพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 2 ร่วมกับคณะกรรมการพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก (MCH Board) จังหวัดพิษณุโลก กำหนดนโยบายและมาตรการ วางแผนการพัฒนาระบบ ติดตามความก้าวหน้า โดยบูรณาการขับเคลื่อนมหัศจรรย์ 1000 วัน Plus สู่ 2500 วัน ร่วมกับนวัตกรรม 6 โปรแกรมคุณค่าสร้างเด็กไทยคุณภาพกับภาวะโภชนาการแม่และเด็ก โดยใช้ข้อมูลจากระบบรายงาน ฐานข้อมูลเฝ้าระวัง การนิเทศติดตามเยี่ยมเสริมพลัง ในปี 2563-2565 พื้นที่ตำบลบ้านกลาง อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก เป็นตำบลต้นแบบ โดยใช้งบประมาณตำบลในการสนับสนุนนมและไข่ 150 กล่อง 150 ฟอง 150 วัน และในปี 2566 ขยายผลการดำเนินงานในพื้นที่ อ.วังทอง จ.พิษณุโลก

นิยาม ตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ 2500 วัน คือ ตำบลที่มีการดำเนินงานดูแล ส่งเสริมสุขภาพ และคุ้มครองสตรีและเด็กปฐมวัย เพื่อส่งเสริมเด็กปฐมวัยไทยเติบโตเต็มศักยภาพ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี ผ่านกลไกความร่วมมือและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในชุมชนและท้องถิ่น ระดับตำบล



6 โปรแกรมคุณค่าสร้างเด็กไทยคุณภาพ โดยประยุกต์หลักการและเครื่องมือด้านเวชศาสตร์ครอบครัว สร้างความร่วมมือระหว่างทีมสุขภาพและทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องให้บริการเตรียมความพร้อมคู่สมรสหรือผู้ที่ต้องการมีบุตร ก่อนการตั้งครรภ์ ระหว่างตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอด ตลอดจนถึงการเจริญเติบโตจากเด็กเล็กสู่วัยรุ่น เน้นส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพของคู่สมรส ความเข้าใจผู้ที่จะเป็นพ่อให้ร่วมมือการดูแลครรภ์ที่มีคุณภาพ ลดปัญหาการคลอดก่อนกำหนดหรือคลอดทารกน้ำหนักน้อยที่ส่งผลกระทบต่อพัฒนาการและสติปัญญาของเด็ก ลดความเสี่ยงของโรคหรือความผิดปกติที่ถ่ายทอดทางกรรมพันธุ์

6 โปรแกรมคุณค่าสร้างเด็กไทยคุณภาพ เขตสุขภาพที่ 2



ปีงบประมาณ 2566 ศูนย์อนามัยที่ 2 ได้ขับเคลื่อนยกระดับการส่งเสริมสุขภาพในชุมชนตามเกณฑ์ มหัตศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ในวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566 เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานตำบล ต้นแบบที่มีการบูรณาการเครือข่ายในชุมชน ได้แก่ ตำบลบ้านกลาง อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก ทั้งนี้ได้อภิปราย “ทิศทางการขับเคลื่อน ตำบลมหัตศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน” ระดับจังหวัด บทสรุปในการประชุมครั้งนี้ ตำบลบ้านกลาง อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก ได้เป็นตำบลต้นแบบสู่การขยายผลให้กับทุกตำบลของ อ.วังทอง จ. พิษณุโลก จึงเป็นที่มาที่ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลกมีการพัฒนาระบบขับเคลื่อนมหัตศจรรย์ 1000 วัน สู่การขยายผล อย่างมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 2

3. ผลผลิต ผลลัพธ์ ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินการ (ความยาวต้องไม่เกิน 1,000 ตัวอักษร)

ผลลัพธ์ด้านสุขภาพของอำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก

- หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง (ไม่เกินร้อยละ 14) ข้อมูลปี 2565-2566 ร้อยละ 32.0 และ 25.4 ตามลำดับ ✖
- เด็กแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม (ไม่เกินร้อยละ 7) ข้อมูลปี 2563-2566 ร้อยละ 7.7 5.5 5.8 และ 8.5 ตามลำดับ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ✖
- การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดี่ยว 6 เดือน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50) ข้อมูลปี 2563-2566 ร้อยละ 41.9 51.2 38.2 และ 76.8 ตามลำดับ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ✓
- เด็ก 0-5 ปี สูงตีสมส่วน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 64) ข้อมูลย้อนหลังปี 2563-2566 ร้อยละ 61.0 60.5 61.9 และ 63.5 ตามลำดับ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ✓

ส่วนข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

- เด็ก 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ข้อมูลย้อนหลังปี 2563-2566 ร้อยละ 81.7 94.8 93.0 และ 93.6 ตามลำดับ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ✓
- ภาวะโภชนาการของเด็กอายุ 0-5 ปี
 - เตี้ย ปี 2565-2566 (น้อยกว่าร้อยละ 9.5) ร้อยละ 10.9 และ 10.9 มีแนวโน้มคงและยังเกินเกณฑ์ ✖
 - ผอม ปี 2565-2566 (น้อยกว่าร้อยละ 5) ร้อยละ 5.9 และ 5.6 มีแนวโน้ม ลดลง ✓
 - เริ่มอ้วนและอ้วน ปี 2565-2566 (น้อยกว่าร้อยละ 8.5) ร้อยละ 9.7 และ 8.3 มีแนวโน้ม ลดลง ✓

4. ประโยชน์ต่อผู้รับบริการ/ประชาชน (ระบุข้อมูลเชิงประจักษ์และแสดงให้เห็นว่าประโยชน์ที่เกิดขึ้นสร้างการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้นอย่างไร) (ความยาวต้องไม่เกิน 1,000 ตัวอักษร)

หญิงตั้งครรภ์ ได้รับยาเม็ดที่มีส่วนประกอบของไอโอดีนขณะตั้งครรภ์ ในอำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก ร้อยละ 92.1 มีภาวะโลหิตจางเพียง ร้อยละ 25.4 (ลดลงจากปี 2565) ได้รับการส่งเสริมด้านโภชนาการ โดยการใช้กองทุนสุขภาพตำบล ดังนี้

- ให้หญิงตั้งครรภ์ ได้รับนม 1 กล่อง ไข่ 1 ฟอง จำนวน 150 วัน
- หญิงหลังคลอดที่เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ได้ดื่มนมจืด วันละ 1 กล่อง (250 ซีซี) และไข่ 1 ฟอง จำนวน 90 วัน

รวมถึงการสนับสนุนโดยการบริจาคหรือการมีส่วนร่วมของชุมชนในการจัดหาให้สำหรับหญิงตั้งครรภ์ทุกราย ทำให้การฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ ร้อยละ 85.1

เด็กแรกเกิด - 5 ปีและครอบครัว ได้รับการดูแลที่เหมาะสมจากทีม CFT ที่มีคนในชุมชนเป็นผู้ดำเนินการ โดยถือว่าเด็กเป็นคนที่สำคัญที่คนในชุมชนต้องมีส่วนร่วมในดูแล ส่งเสริมและสนับสนุน ให้มีพัฒนาการ โภชนาการที่ดี เช่น การทำพิธีรับขวัญเด็กแรกเกิดในชุมชน การเยี่ยมบ้านโดย ผู้นำท้องถิ่น หรือผู้นำชุมชน รวมถึงมีการช่วยเหลือในรายที่มีปัญหาเกิดขึ้น

ชุมชน ได้รับการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของตนเอง เช่น เรื่องการสร้างอาชีพสร้างรายได้ ภายในชุมชน การจัดทำชุดเยี่ยมหลังคลอด โดยในวัดอุทิศหรือสิ่งของภายในชุมชน การสนับสนุน


5. Link YouTube (ถ้ามี).....

ส่วนที่ 2 ผลการดำเนินการ (โปรดกรอกส่วนนี้ในระบบรับสมัครรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2567)

แบบฟอร์มสมัครประเภทนวัตกรรมบริการ	
ข้อความคำถาม	ผลการดำเนินการ
มิติที่ 1 การวิเคราะห์ปัญหา (10 คะแนน)	
<p>1. สภาพปัญหา ที่มา และสาเหตุของปัญหา เป็นอย่างไร (อธิบายปัญหาที่พบ ที่มา หรือสาเหตุของปัญหา เช่น ศึกษาข้อมูลมาจากการวิเคราะห์ข้อมูลที่รวบรวมจากแหล่งต่าง ๆ จากการรับฟังความคิดเห็น และ/หรือจากการร้องเรียนที่เกิดขึ้น ปัญหาที่มีความยุ่งยาก หรือซับซ้อนเพียงใด) (ความยาวไม่เกิน 1,000 ตัวอักษรต่อช่อง)</p>	<p>จากการศึกษาข้อมูลสถานการณ์ภาวะโภชนาการของหญิงตั้งครรภ์ และเด็ก 0-5 ปีในเขตสุขภาพที่ 2 พบ ปัญหาหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ร้อยละ 83.7 หญิงตั้งครรภ์คลอดก่อนกำหนด ร้อยละ 10.3 เด็กปฐมวัย สูงตีสมีส่วนต่ำกว่าเกณฑ์ ร้อยละ 61.2 เด็กอายุ 6 เดือน-5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ 72.7 และในพื้นที่อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก พบปัญหาหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ร้อยละ 82.1 หญิงตั้งครรภ์คลอดก่อนกำหนด ร้อยละ 9.9 เด็กปฐมวัยสูงตีสมีส่วนต่ำกว่าเกณฑ์ ร้อยละ 61.9 เด็ก 6 เดือน - 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ 93.0 ร้อยละ เด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย ร้อยละ 13.2 มีภาวะพอม ร้อยละ 5.9 และมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 9.7 (ข้อมูล HDC ปีงบประมาณ 2565 ณ พฤศจิกายน 2565)</p>

แบบฟอร์มสมัครประเภทนวัตกรรมบริการ	
ข้อความ	ผลการดำเนินการ
	จากปัญหาดังกล่าวเขตสุขภาพที่ 2 จึงได้ขับเคลื่อนงานอนามัยแม่และเด็กเขตสุขภาพที่ 2 ผ่านคณะกรรมการ MCH board ภายใต้โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ปีงบประมาณ 2566 บูรณาการร่วมกับนวัตกรรม 6 โปรแกรมคุณค่าสร้างเด็กไทยคุณภาพ เน้นการจัดระบบเฝ้าระวังภาวะโภชนาการในแม่และเด็กกลุ่มเสี่ยง โดยคัดเลือกพื้นที่อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลกเป็นพื้นที่ดำเนินการ
<p>2. ปัญหามีขอบเขตหรือผลกระทบต่อผู้รับบริการ หรือต่อสังคม/ประเทศในระดับใด เช่น ระดับพื้นที่ที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงานระดับภูมิภาค ระดับประเทศ เป็นต้น (อธิบายวิเคราะห์ผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบเป็นใคร จำนวนเท่าใด และอย่างไรโดยเปรียบเทียบกับขอบเขตพื้นที่รับผิดชอบ)</p>	<p>(ความยาวไม่เกิน 1,000 ตัวอักษรต่อช่อง)</p> <p>จากข้อมูลสถานการณ์ภาวะโภชนาการของหญิงตั้งครรภ์และเด็ก 0-5 ปี ใน อ.วังทอง จ.พิษณุโลก และเขตสุขภาพที่ 2 ยังพบปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กปฐมวัยทั้งขาดและเกิน ขาด คือ ภาวะที่ร่างกายของเด็กได้รับสารอาหารที่ไม่เหมาะสมกับความต้องการของร่างกาย หากเด็กขาดสารอาหารจะส่งผลทำให้การเจริญเติบโตชะงักและมีสติปัญญาต่ำ หรือหากได้รับอาหารมากเกินไปจะทำให้มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคติดต่อไม่เรื้อรังในอนาคต ข้อมูลประชากรในเขตพื้นที่ อ.วังทอง จ.พิษณุโลก ปี 2566 มีหญิงตั้งครรภ์ จำนวน 317 คน เด็ก 0-5 ปี มีจำนวน 3,558 คน อ.วังทอง จ.พิษณุโลก ถ้าไม่ได้รับการดูแลตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ภายใต้การบูรณาการร่วมกันระหว่างมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน และ 6 โปรแกรมคุณค่าสร้างเด็กไทยคุณภาพนั้น อาจจะทำให้กลุ่มเป้าหมายดังกล่าวขาดโอกาสในการเข้าถึงอาหารที่ปลอดภัยมีคุณค่าทางโภชนาการและปริมาณเพียงพอ</p>
<p>มิติที่ 2 แนวทางการแก้ไขปัญหาและการนำไปปฏิบัติ (30 คะแนน)</p>	
<p>3. มีหลักการและแนวคิดที่ใช้ในการออกแบบพัฒนาผลงานอย่างไร (อธิบายว่ามีหลักการและแนวคิดที่ใช้ในการออกแบบพัฒนาผลงานอย่างไร มีการนำเสนอแนวคิดใหม่ แนวทางใหม่หรือวิธีใหม่ที่ไม่เคยมีดำเนินการมาก่อนหรือไม่ อย่างไร) (ความยาวไม่เกิน 1,000 ตัวอักษรต่อช่อง)</p>	<p>การขับเคลื่อนตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2500 วัน คือ ตำบลที่มีการดำเนินงานดูแล ส่งเสริมสุขภาพ และคุ้มครองสตรีและเด็กปฐมวัย เพื่อส่งเสริมเด็กปฐมวัยไทยเติบโตเต็มศักยภาพ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี ผ่านกลไกความร่วมมือและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในชุมชนและท้องถิ่น ในกลุ่มสตรีและเด็กตั้งแต่ช่วง 1,000 วันแรกของชีวิต ต่อเนื่องไปจนถึงเด็กอายุ 5 ปี โดยการร่วมลงทุนและการมีส่วนร่วมของชุมชนท้องถิ่น และภาคีเครือข่าย ทุกภาคส่วนผ่านกลไกที่มีอยู่ในพื้นที่และทุกกิจกรรมสำคัญ (กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดู ฟัน) บูรณาการร่วมกับนวัตกรรม 6 โปรแกรมคุณค่าสร้างเด็กไทยคุณภาพ รายละเอียดดังภาพ</p>

แบบฟอร์มสมัครประเภทนวัตกรรมการบริการ

ข้อคำถาม	ผลการดำเนินการ
	 <p>ซึ่ง 6 โปรแกรมคุณค่าสร้างเด็กไทยคุณภาพเป็นนวัตกรรมการดูแลสตรีและเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 2 ที่มีการดำเนินงานตั้งแต่ปี 2560</p> <p>ในการนี้ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลกเห็นว่า การดำเนินงานของทั้ง 2 รูปแบบนี้เป็นการดูแลกลุ่มเป้าหมายเดียวกันจึงมีการบูรณาการตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2500 วัน และ 6 โปรแกรมคุณค่าสร้างเด็กไทยคุณภาพ ขับเคลื่อนไปกันโดยมีชุมชนเป็นส่วนร่วม</p>
<p>4. มีการนำผลงาน ไปสู่การปฏิบัติอย่างไร</p> <p>(อธิบายรูปแบบวิธีการ/จุดเด่นของผลงาน มีภาคส่วนอื่นเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการพัฒนาผลงานหรือไม่ รวมถึงการเปรียบเทียบรูปแบบ/วิธีการการบริการก่อนและหลังการพัฒนาผลงาน)</p> <p>(ความยาวไม่เกิน 2,000 ตัวอักษรต่อช่อง)</p>	<p>กระบวนการ/ขั้นตอนการดำเนินงาน</p> <p>มหัศจรรย์ 1,000 วัน plus สู่ 2,500 วัน แบ่งเป็น 5 ช่วงวัย ประกอบด้วย</p> <p>ช่วงวัยที่ 1 หญิงวัยเจริญพันธ์ ระยะก่อนการตั้งครรภ์ ป้องกันความพิการแต่กำเนิด เป็นยาเม็ดโพลีคและยาเม็ดธาตุเหล็กให้แก่หญิงวัยเจริญพันธ์ที่พร้อมจะมีบุตร</p> <p>ช่วงวัยที่ 2 หญิงตั้งครรภ์ ระยะ 270 วัน ในคลินิกฝากครรภ์ เน้นฝากท้องเร็ว ก่อน 12 สัปดาห์และค้นหาหญิงตั้งครรภ์เพื่อเข้าถึงบริการก่อน 12 สัปดาห์ ดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ ส่งเสริมการเข้ากิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ โดยเน้น กิจกรรมทางกายและการนอน สุขภาพช่องปาก ป้องกันอุบัติเหตุ ภัยยาเม็ดไอโอดีน เหล็ก โพลีค แก่หญิงตั้งครรภ์ทุกคนตลอดการตั้งครรภ์ ร่วมกับการจัดกิจกรรมให้ความรู้และพัฒนาทักษะหญิงตั้งครรภ์และหลังคลอดตาม<u>หลักสูตรเนื้อหา 4 มหัศจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิตซึ่งประกอบด้วย</u></p> <p>มหัศจรรย์ที่ 1 จิตประสาทตั้งแต่อนอนอยู่ในครรภ์</p> <p>มหัศจรรย์ที่ 2 หัวใจอัจฉริยะแสนดี</p> <p>มหัศจรรย์ที่ 3 การนำเครื่องมือไปใช้ในชีวิตจริง</p> <p>มหัศจรรย์ที่ 4 การสร้างแรงบันดาลใจอย่างต่อเนื่อง ตามแนวทางปฏิบัติโครงการจิตประสาท และการมีส่วนร่วมของชุมชน ท้องถิ่นและภาคีเครือข่าย</p> <p>ช่วงวัยที่ 3 เด็กอายุ 0-6 เดือน ระยะ 180 วัน มารดาหลังคลอด ได้รับคำแนะนำสาธิตให้พ่อแม่และผู้เลี้ยงเด็กทุกคนมีทักษะและความรู้ในการจัดอาหารหญิงให้นมบุตรที่เหมาะสม หญิงหลังคลอดได้รับเม็ดไอโอดีน เหล็ก โพลีค คลินิกสุขภาพเด็กดี ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ใฝ่ระวังส่วนสูงและน้ำหนักเด็กทุกคน ประเมินพัฒนาการเด็ก และส่งต่อในกลุ่มสงสัยล่าช้าให้ได้รับการประเมิน TEDA4I แนะนำคู่มือใฝ่ระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) ใฝ่ระวังและติดตามพัฒนาการ ให้กับผู้ปกครอง ทีมหมอครอบครัว</p>

แบบฟอร์มสมัครประเภทนวัตกรรมบริการ	
ข้อความ	ผลการดำเนินการ
	<p>โรงพยาบาล อสม.และทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ติดตามเยี่ยมหลังคลอด และส่งเสริมพัฒนาการเด็กในช่วงวัย</p> <p>ช่วงวัยที่ 4 เด็กอายุ 6 เดือน - 2 ปี ระยะ 550 วัน คลินิกสุขภาพเด็กดี ตามมาตรฐานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คัดกรองภาวะซีด ในเด็ก 6-12 เดือน และจ่ายยาเสริมธาตุเหล็กเด็กทุกคน ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก</p> <p>ช่วงวัยที่ 5 2ปี- 5ปี ติดตามภาวะโภชนาการและให้ผู้ป่วยครองใช้คู่มือพัฒนาการเด็ก(DSPM) ติดตามเยี่ยมในกลุ่มเด็กที่ล่าช้าให้ได้รับการส่งต่อที่เหมาะสม และให้ภูมิคุ้มกันโรคคลินิกสุขภาพเด็กดี</p>
<p>5. มีกระบวนการที่แสดงถึงการยึดประชาชนหรือผู้รับบริการเป็นศูนย์กลางอย่างไร (อธิบายว่าหน่วยงานมีการดำเนินการมีการคำนึงถึงประสบการณ์ของผู้ใช้บริการ/กลุ่มเป้าหมายตั้งแต่ต้นจนจบต้นกระบวนการ (Customer's journey) รวมถึงมีกระบวนการดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการศึกษาความต้องการของผู้รับบริการ หรือกลุ่มเป้าหมายอื่นๆ โดยอธิบายขั้นตอน วิธีการ เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการเพื่อให้ทราบถึงความต้องการของผู้รับบริการ หรือกลุ่มเป้าหมายอื่นๆ หรือไม่อย่างไร - มีการดำเนินการทดสอบกับผู้รับบริการก่อนนำไปใช้จริง โดยอธิบายว่า ดำเนินการอย่างไร สามารถปรับปรุงผลงานเพื่อให้สามารถนำไปใช้จริงได้อย่างมีประสิทธิภาพอย่างไร - มีการรับฟังความคิดเห็นของผู้รับบริการเพื่อนำไปปรับปรุงผลงาน/บริการอย่างต่อเนื่อง โดยอธิบายวิธีการรวบรวมความคิดเห็น และการนำความคิดเห็นไปใช้ในการปรับปรุงผลงาน/บริการ หรือไม่ อย่างไร) 	<p>กลุ่มงานพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 2 ร่วมกับคณะกรรมการพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก (MCH Board) จังหวัดพิษณุโลก กำหนดนโยบายและมาตรการ วางแผนการพัฒนาระบบ ติดตามความก้าวหน้า โดยติดตามผลลัพธ์ผ่านกระบวนการมหัศจรรย์ 1000 วันร่วมกับนวัตกรรม 6 โปรแกรมคุณค่าสร้างเด็กไทยคุณภาพกับภาวะโภชนาการแม่และเด็ก โดยใช้ข้อมูลจากระบบรายงานฐานข้อมูลเฝ้าระวัง (HDC) การนิเทศติดตามเยี่ยมเสริมพลัง ในปี 2563-2565 พื้นที่ตำบลบ้านกลาง อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก เป็นตำบลต้นแบบในการดำเนินงาน</p> <p>ปีงบประมาณ 2566 ศูนย์อนามัยได้มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนยกระดับการส่งเสริมสุขภาพในชุมชนตามเกณฑ์มหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ที่มีการบูรณาการเครือข่ายในชุมชน ในการขับเคลื่อนตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ได้แก่ ตำบลบ้านกลาง อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก ทั้งนี้ได้อภิปราย “ทิศทางการขับเคลื่อน ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน” ระดับจังหวัด บทสรุปในการประชุมครั้งนี้ ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัดพิษณุโลกและระดับอำเภอวังทอง ได้เล็งเห็นความสำคัญในการเข้าถึงอาหารที่ปลอดภัยมีคุณค่าทางโภชนาการและปริมาณเพียงพอ การยุติภาวะทุพโภชนาการทุกรูปแบบของหญิงตั้งครรภ์/ให้นมบุตร/เด็กปฐมวัย อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก จึงได้ดำเนินการเป็นพื้นที่นำร่องระดับเขตในการพัฒนาระบบขับเคลื่อนมหัศจรรย์ 1000 วัน สู่การขยายผลอย่างมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 2</p>
<p>6. กรณีนวัตกรรมที่เป็นสิ่งประดิษฐ์มีการจดสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรหรือไม่ อย่างไร (อธิบายว่าได้รับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรแล้ว และยังไม่หมดอายุ หรืออยู่ระหว่างการขอจดสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร หรือผลงานมีลักษณะที่ไม่</p>	<p>(ความยาวไม่เกิน 1,000 ตัวอักษรต่อช่อง)</p>

แบบฟอร์มสมัครประเภทนวัตกรรมบริการ	
ข้อความ	ผลการดำเนินการ
เข้าเงื่อนไขการจดสิทธิบัตร โดยแนบไฟล์หลักฐานประกอบ)	
มิติที่ 3 ผลผลิต ผลลัพธ์ เชิงประจักษ์ (50 คะแนน)	
<p>7. มีการประเมิน ผลผลิตและผลลัพธ์ที่ได้รับจากการดำเนินการที่สะท้อนความสำเร็จต่อผู้รับบริการอย่างไร</p> <p>(อธิบายการวัดผลผลิต การควบคุมคุณภาพ ผลลัพธ์ ความคุ้มค่า การวัดความพึงพอใจและ/หรือ ประเมินประสบการณ์ของผู้รับบริการ ผลการประเมินนวัตกรรม และแสดงการเปรียบเทียบผลผลิตและผลลัพธ์)</p> <p>(ความยาวไม่เกิน 1,000 ตัวอักษรต่อช่อง)</p>	<p>ผลลัพธ์การดำเนินการ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยอำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก</p> <ul style="list-style-type: none"> • หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง (ไม่เกินร้อยละ 14) ข้อมูลปี 2565-2566 ร้อยละ 32.0 และ 25.4 ตามลำดับ ✗ • เด็กแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม (ไม่เกินร้อยละ 7) ข้อมูลปี 2563-2566 ร้อยละ 7.7 5.5 5.8 และ 8.5 ตามลำดับ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ✗ • การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50) ข้อมูลปี 2563-2566 ร้อยละ 41.9 51.2 38.2 และ 76.8 ตามลำดับ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ✓ • เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 64) ข้อมูลย้อนหลังปี 2563-2566 ร้อยละ 61.0 60.5 61.9 และ 63.5 ตามลำดับ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ✓ <p>ส่วนข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> • เด็ก 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยารักษาธาตุเหล็ก ข้อมูลย้อนหลังปี 2563-2566 ร้อยละ 81.7 94.8 93.0 และ 93.6 ตามลำดับ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ✓ • ภาวะโภชนาการของเด็กอายุ 0-5 ปี <ul style="list-style-type: none"> - เตี้ย ปี 2565-2566 (น้อยกว่าร้อยละ 9.5) ร้อยละ 10.9 และ 10.9 มีแนวโน้มคงและยังเกินเกณฑ์ ✗ - ผอม ปี 2565-2566 (น้อยกว่าร้อยละ 5) ร้อยละ 5.9 และ 5.6 มีแนวโน้ม ลดลง ✓ - เริ่มอ้วนและอ้วน ปี 2565-2566 (น้อยกว่าร้อยละ 8.5) ร้อยละ 9.7 และ 8.3 มีแนวโน้มลดลง ✓
<p>8. มีผลลัพธ์เชิงบวก/ประโยชน์ของผลงานต่อสังคม/ประเทศ ที่แสดงให้เห็นว่าเกิดการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้นอย่างไร</p> <p>(อธิบายว่ามีผลลัพธ์ที่สะท้อนผลกระทบเชิงบวก/เกิดประโยชน์ต่อสังคม ประเทศในด้านต่าง</p>	<p>จากผลลัพธ์สุขภาพของสตรีและเด็กปฐมวัยของอำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก มีผลให้คณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กเขตสุขภาพที่ 2 (MCHB เขตสุขภาพที่ 2) ได้กำหนดเป็นมาตรการระดับเขตในการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยให้มีการขับเคลื่อน ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2500 วัน ร่วมกับ 6 โปรแกรมคุณค่าสร้างเด็กไทยคุณภาพซึ่งเป็นนวัตกรรมการดูแลสตรีและเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 2 และเป็นเครื่องมือในการติดตามผลลัพธ์การ</p>

แบบฟอร์มสมัครประเภทนวัตกรรมบริการ	
ข้อความคำถาม	ผลการดำเนินการ
<p>ๆ เช่น เศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุข สิ่งแวดล้อม ความมั่นคง เป็นต้น) (ความยาวไม่เกิน 1,000 ตัวอักษรต่อช่อง)</p>	<p>ดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กในการตรวจราชการประเด็นสุขภาพแม่และเด็กใน ทุกรอบการตรวจราชการ</p>
<p>มิติที่ 4 ความยั่งยืนของโครงการ (10 คะแนน)</p>	
<p>9. มีการถ่ายทอดบทเรียนจากการพัฒนา ผลงานเพื่อนำไปประยุกต์ใช้กับหน่วยงานและ การวางแผนในการขยายผลหรือไม่ อย่างไร (อธิบายว่ามีการขยายผล ถอดบทเรียนพร้อม เผยแพร่ผ่านช่องทางต่าง ๆ นำบทเรียนไป ประยุกต์ใช้กับหน่วยงานภายใน/ภายนอกสังกัด หรือ นำผลงานไปดำเนินการขยายผลยัง ผู้รับบริการ/ประชาชน/ในพื้นที่ อื่น นอกเหนือจากกลุ่มเป้าหมาย หรือขยายผลไปยัง หน่วยงานอื่นแล้วหรือไม่ อย่างไร) (ความยาวไม่เกิน 1,000 ตัวอักษรต่อช่อง)</p>	<p>จากการวิเคราะห์ความสำเร็จของโครงการ พบว่า</p> <ol style="list-style-type: none"> ผู้บริหารให้ความสำคัญและสนับสนุนการพัฒนาระบบงาน อนามัยแม่และเด็ก ภาคีเครือข่ายองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นของอ.วังทอง จ.พิษณุโลก ให้การ สนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรม โรงพยาบาลวังทองสนับสนุนทีมสห วิชาชีพ ทีมหมอครอบครัว ในการลงพื้นที่ในการจัดกิจกรรม สสอ.วังทองสนับสนุน ทีมในการให้คำปรึกษา และ สร้างกิจกรรมและนวัตกรรมสมุดบันทึกผลงาน สุขภาพเด็กดี พัฒนาการสมวัยตามช่วงวัยของเด็ก ทีม CFT รับข้อมูลข่าวสาร และช่วยประชาสัมพันธ์กิจกรรม การค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ให้ฝากครรภ์ ก่อน 12 สัปดาห์ การติดตามดูแลหญิงตั้งครรภ์มารับบริการได้ครอบคลุมทั้ง ทุกตำบล การมีช่องทางต่างเช่น ไลน์ โทรศัพท์ ในการ ติดตาม ให้คำปรึกษา และให้ คำแนะนำกลุ่ม อสม. แก่นนำ เจ้าหน้าที่ตลอดช่องทางการส่งต่อโรงพยาบาลวัง ทอง ผู้ปฏิบัติงานมีความพร้อมและความตั้งใจที่นำประสบการณ์ด้านงานอนามัยแม่ และเด็กมาพัฒนา ปรับปรุงระบบการทำงานอย่างต่อเนื่อง มีการขยายผลการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2500 วัน ควบคู่ กับมาตรการ 6 โปรแกรมคุณค่าสร้างเด็กไทยคุณภาพ ในเขตสุขภาพที่ 2
<p>10. มีความสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนา ที่ ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) ขององค์การสหประชาชาติ อย่างไร (อธิบายว่าผลงานมีความสอดคล้องกับเป้าหมาย การพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) ขององค์การ สหประชาชาติอย่างไร และมีกระบวนการที่ นำไปสู่นวัตกรรมที่ยั่งยืน โดยการสร้างการ เปลี่ยนแปลงในผลิตภัณฑ์ บริการ หรือ กระบวนการดำเนินงาน ให้สามารถสร้าง ผลกระทบที่ดีในระยะยาวต่อสังคมและ สิ่งแวดล้อมหรือไม่ อย่างไร) (ความยาวไม่เกิน 1,000 ตัวอักษรต่อช่อง)</p>	<p>เป้าหมายที่ 2.1 การยุติความหิวโหยและสร้างหลักประกันให้ทุกคนโดยเฉพาะที่ ยากจนและด้อยโอกาส ได้เข้าถึงอาหารที่ปลอดภัยมีคุณค่าทางโภชนาการและ ปริมาณเพียงพอ</p> <p>เป้าหมายที่ 2.2 การยุติภาวะทุพโภชนาการทุกรูปแบบ/ของหญิงวัยรุ่น/หญิง ตั้งครรภ์/ให้นมบุตร</p> <p>โดยโครงการจากกองทุนสุขภาพตำบล ได้จัดสรรงบประมาณ ให้หญิงตั้งครรภ์ได้ ตีมนมจืด ไข่ 150 วัน และหญิงหลังคลอดที่เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ได้ตีมนมจืด ไข่ 90 วัน</p> <p>เป้าหมายที่ 3 สร้างหลักประกันว่าคนมีชีวิตที่มีสุขภาพดีและส่งเสริมสวัสดิภาพ สำหรับทุกคนในทุกวัย</p> <p>1. การขับเคลื่อนโครงการผ่านคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กระดับอำเภอ และทีม CFT ซึ่งเป็นคนในชุมชน ส่งผลให้การดำเนินงานมีความต่อเนื่องและ ยั่งยืน</p>

แบบฟอร์มสมัครประเภทนวัตกรรมบริการ	
ข้อความ	ผลการดำเนินการ
	<p>2. ทีมอนามัยแม่และเด็กและทีม CFT ได้ทำข้อตกลงในการดูแลกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก คู่มือมหัศจรรย์ 1000 วัน Plus สู่ 2500 วัน และ 6 โปรแกรมคุณค่าสร้างเด็กไทยคุณภาพ</p> <p>3. การบูรณาการ 4 กระทรวงหลัก ได้แก่กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และ กระทรวงศึกษาธิการ โดยการเขียนแผนการดูแลรายบุคคลให้ครอบคลุมทุกมิติ</p>