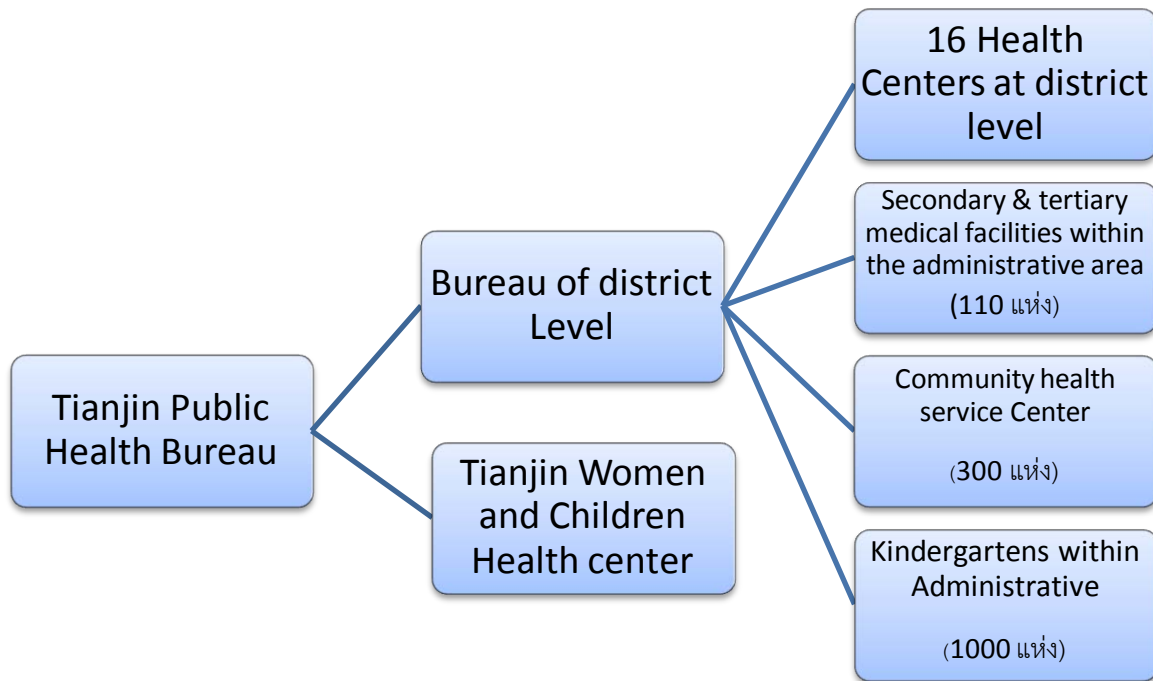


## Tianjin Women and children Health Center

1. เทียนจิน เป็น 1 ใน 4 มหานครของสาธารณรัฐประชาชนจีน โดยที่ตั้งห่างจากกรุงปักกิ่งที่เป็นเมืองหลวง 120 กิโลเมตร มีพื้นที่ 11,900 ตร.กม. และมีอำเภอที่เป็นทางการ 16 แห่ง ประชากร 14 ล้านคน โดยเป็น residence 10 ล้านคน ส่วนอีก 4 ล้านคนคือกลุ่มที่เคลื่อนย้ายเข้ามาทำงาน (immigrant) จำนวนเด็กคลอดทั้งหมดเท่ากับ 125,000 คนต่อปี โดยร้อยละ 80 หรือ 100,000 คนเป็นเด็กที่คลอดจากแม่ที่เป็น residence ที่เหลือ 25,000 คนเป็นเด็กที่คลอดจากแม่ที่เคลื่อนย้ายเข้ามาทำงาน โครงสร้างองค์กรของ Tianjin Public Health Bureau ดังรูป



2. Tianjin public Health Bureau มีภารกิจ 2 ด้านคือ
  - 2.1. ด้านบริการประชากร ได้แก่ Health Care service ,health Surveillance ,Research and survey,Health Education
  - 2.2. ด้านสนับสนุน ได้แก่ Technical Instruction ,Training ,Administration ,Quality Control
3. Tianjin Women and Children health Center ขึ้นกับ Tianjin Public Health bureau ให้บริการด้านแม่และเด็ก ปีละ 468,000 คน โดยการให้บริการเน้นในเรื่องการคัดกรองโรคต่างๆมากกว่าการให้การรักษา โดยมีการคัดกรอง
  - 3.1. คัดกรองหญิงตั้งครรภ์และเด็กหลังคลอด ได้แก่
    - 3.1.1.Pre pregnancy ได้แก่ การคัดกรอง HIV, Syphilis, Folic acid level
    - 3.1.2.Gestational Period ได้แก่ การคัดกรอง Chromosome และ Neural Tube Defect (NTD)
    - 3.1.3. Postpartum Period ได้แก่ การคัดกรอง Congenital hypothyroid, Dysaudia, Congenial heart disease, Cataract ในเด็ก และโรคสะโพกเคลื่อนในเด็ก โดยใช้ Ultrasound

- 3.2. การคัดกรอง gynecologic disease ในผู้หญิง
- 3.3. Screening and intervention of autism , Surveillance and intervention of children's overweight , High blood pressure, hyperglycemia ,hyperlipidemia
4. สิ่งที่ประสบความสำเร็จได้แก่
  - 4.1. การลด IMR (Infant mortality rate) จาก 9.4 ต่อ 1000 LB ในปี 2000 เหลือ ประมาณ 5 ต่อ 1000 ในปี 2006 โดยความสำเร็จจากการลด IMR ได้จาก 1.strong policy 2.การ M&E อย่างเข้มข้น
  - 4.2. อัตราแม่ตาย อยู่ในระดับต่ำ และร้อยละ 61 ของแม่ตาย มีสาเหตุที่ไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ และกลุ่มเสี่ยงต่อแม่ตาย ได้แก่ แม่อายุมาก ( $\geq 35$  ปี) แม่ที่เป็น Immigrant
  - 4.3. การควบคุม Birth defect ได้ผลดี โดยใช้กลยุทธ์ในการป้องกัน 3 ระยะได้แก่ ระยะก่อนตั้งครรภ์ ระยะตั้งครรภ์ และระยะหลังคลอด ส่งผลให้อัตรา Birth defect พบน้อยกว่าร้อยละ 1 โดยร้อยละ 44 ของ Birth defect พบก่อนคลอด และค้นพบ Birth defect ได้เมื่ออายุครรภ์น้อยกว่า 10 สัปดาห์เพิ่มมากขึ้น
5. มาตรการในการควบคุมแม่ตายและลูกตาย ที่ได้ผลดีเกิดจาก
  - 5.1. Focus on multi sector cooperation
  - 5.2. Standardized pregnancy and child health services.
  - 5.3. Establish 2 level of emergency คือ maternal Emergency & Children Emergency.
6. Lesson Learned ที่ได้จากการศึกษาดูงาน
  - 6.1. นครเทียนจินมี Women and Children health center และยังมีสถานบริการลักษณะดังกล่าวครอบคลุม 16 อำเภอ โดยการให้บริการจะมุ่งเน้นในการคัดกรองโรค เพื่อ Early diagnosis & Prompt Treatment เป็นหลัก ส่วนที่เป็นโรคจะส่งต่อไปยัง Secondary and tertiary medical facility ซึ่งเป็นรูปแบบการบริการที่โรงพยาบาลแม่และเด็กของกรมอนามัย สามารถนำมาประยุกต์ใช้ได้
  - 6.2. มีการคัดกรองโรคที่อยู่นอกชุดสิทธิประโยชน์ของประเทศไทย ได้แก่ การ Screen congenital Heart ,Hip dislocation , Folic acid level ซึ่งควรที่จะศึกษาว่ามีความคุ้มค่าที่จะคัดกรองดังกล่าวในประเทศไทยหรือไม่
  - 6.3. การชี้แนะชุดสิทธิประโยชน์ที่เกี่ยวกับอนามัยแม่และเด็กที่เหมาะสมและมีความคุ้มค่า ควรเป็นบทบาทของโรงพยาบาลของกรมอนามัย
  - 6.4. ในประเทศไทยมีปัญหาเรื่อง Teenage pregnancy โดยมี Teenage birth rate  $>50$  ต่อ 1000 ส่วนของ สาธารณะประชาชนจีนมี Teenage birth ต่ำกว่า 10 ต่อ 1000 แต่มีแนวโน้มของ หญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุเฉลี่ยเพิ่มสูงขึ้น ซึ่งประเทศไทยควรศึกษาข้อมูลร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุตั้งแต่ 35 ปี ว่ามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นหรือไม่