



# Digital MCH Handbook: THAILAND

The 12<sup>th</sup> International Conference on the Maternal Child Health Handbook

The 3<sup>rd</sup> Webinar Session “The Digital MCH Handbook”

*23 September 2021, Amsterdam*

**Dr. Sarawut Boonsuk**

*Deputy, Director-General, Department of Health*

*Ministry of Public Health, Thailand*

# Outline



---

Country profile

---

Country maternal child health system in the era of COVID-19 pandemic

---

Overcome of barriers/ challenges by using MCH handbook



# Country Profile

---



# Geographic condition & population

---

- Population 69.8 million
- Fertility rate 1.5
- Life Expectancy 76.9 years old
- Total livebirth 618,193 (2019)
- Out of pocket expenditure (% of Healthcare expenditure) 11.2%
- 99.9% of Thai population is covered by governmental insurance schemes





# Maternal and child health status in SDGs

---

Maternal mortality 23.1 per 100,000 live births (2020)

---

Neonatal mortality 4.2 per 1,000 live births (2020)

---

Under-5 mortality 8.4 per 1,000 live births (2018)

---

Mother-to-Child Transmission of HIV rate 1.9% (2020)

# Current implementation status of the MCH handbook in National Health System



Total distribution of MCH Handbook is 800,000 copies nationwide.

Funded by the National Health Security Office



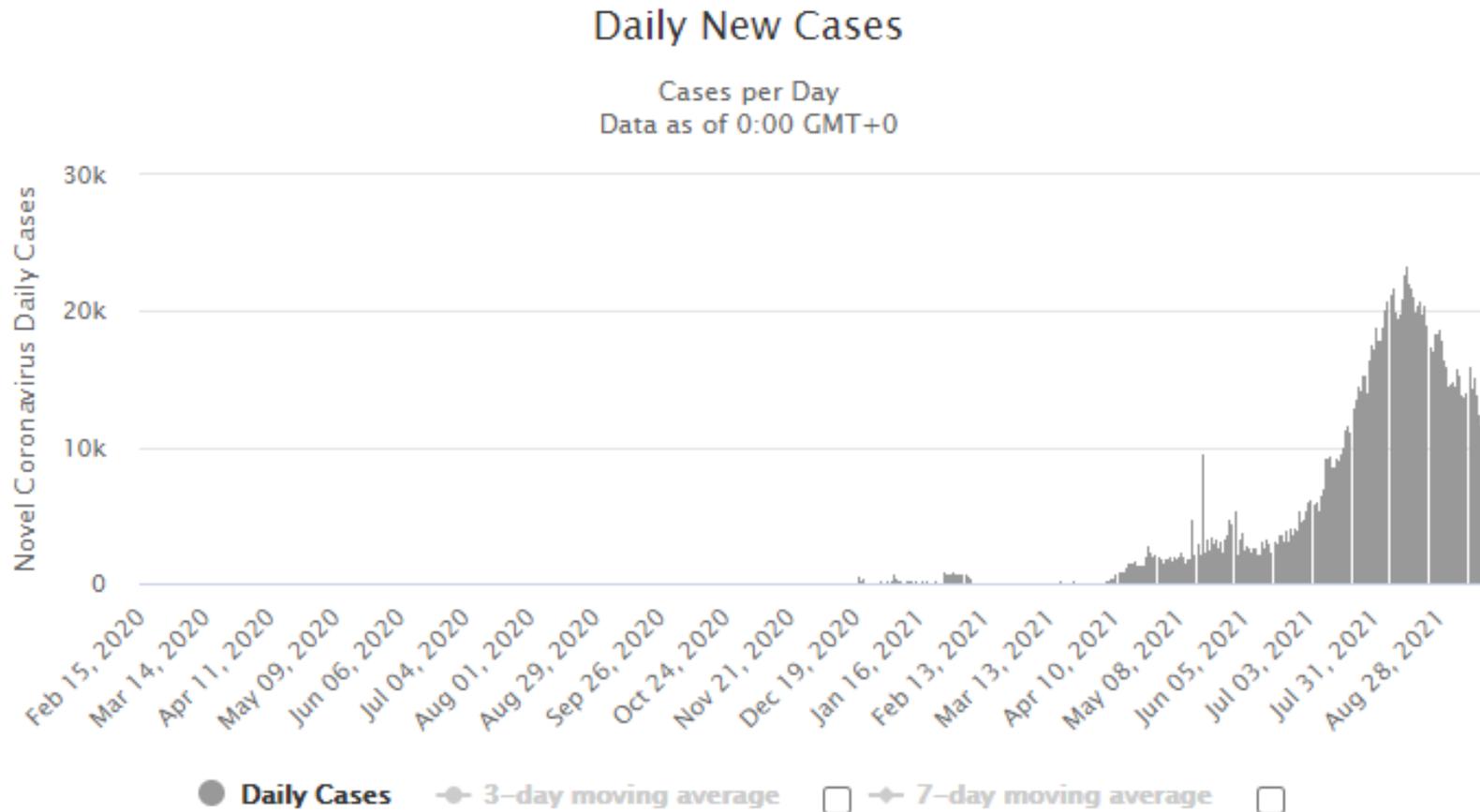
MCH handbook is a fundamental tool of the ANC service in Thailand. The MCH Handbook is distributes nationwide to all government healthcare facilities and requested private healthcare facilities.



# Country maternal child health system in the era of COVID-19 pandemic

---

# COVID-19 statistics



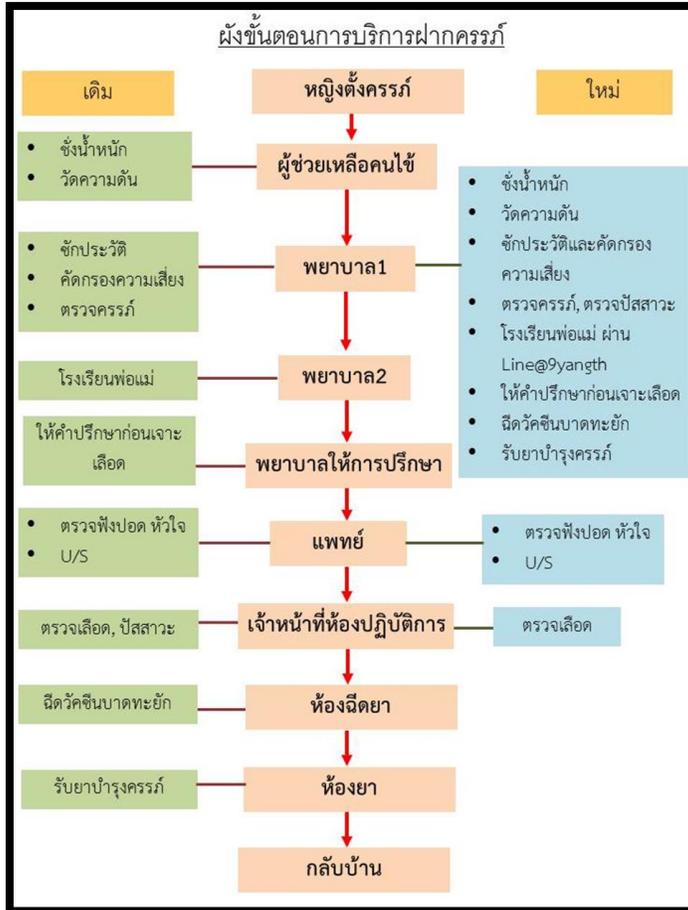
Cumulative cases  
1,500,005

Death  
15,612

Recovered  
1,352,838

Pregnant and  
Postpartum women  
3,223

# Health services system for COC in maternal and child health services



Overall health services were modified by prioritising of emergency and urgent services and utilising appointment and technology to prevent overcrowded situation in the hospital.  
Announce the new normal ANC service; One-stop service

Technology-assisted appointment in high risk ANC case was utilized and COVID-19 risk screening was performed in all patients.

Postponement of ANC visit in low risk case and child development screening occurred during March to May, and the telephone or Line follow-up were replaced.

Group activity such as Parental School was educated through Line group instead.



Direct messages were delivered by the 9yang Line official account, which is under the Early Moments Matter Project (UNICEF).



Guidance for maternal and childcare during COVID-19 pandemic

# Community participants in maternal and child health services

---

- Village health volunteers (VHV) (1 million) are a key factor to facilitate community services in Thailand. They work seamlessly with the sub-district health promoting hospital.
- They would facilitate the growth measurement of child and refer mother and child to the sub-district health promoting unit if necessary.





## Current barriers/ challenges for providing COC for maternal and child health services under the COVID-19 pandemic situation

- Anxiety and fear of mothers and families to reach healthcare facilities physically
- Mothers are skeptical to breastfed their babies due its close contact action
- Absent of 'parental school' sessions (preparation of parents prior to child birth)
- Difficulties during transportation, especially public transportation
- Health systems resource sharing with the COVID-19 preparation at the service providing level, including human, financial, and material resources.

*However, usual health services deliveries resumed since May 2020*



# Overcome of barriers/ challenges by using MCH handbook

## ส่วนที่ 3 ความรู้การปฏิบัติพ่อแม่-ลูก สุขภาพดี

□ ค.ช. □ ค.ญ. ชื่อ..... นามสกุล.....

บันทึกการได้รับวัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศไทย (เจ้าหน้าที่บันทึก)

วัคซีนที่ให้	อายุที่ควรได้รับ	วัน เดือน ปี ที่ได้รับวัคซีน		
		ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3
ฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด (BCG)	แรกเกิด			
ฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ (HB)	แรกเกิด			
ฉีดวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ (OPV)	แรกเกิด			
ฉีดวัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรณ-คอตีบลดพิษ (DTP-HB-HiD)	1 เดือน			
ฉีดวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ (IPV)	2 เดือน			
ฉีดวัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรณ-คอตีบลดพิษ (DTP)	4 เดือน			
ฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด (MMR)	9 เดือน			
ฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน (MMR2)	2 ปี 6 เดือน			
ฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน-อีสุกอีใส (MMR3)	1 ปี			
ฉีดวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ (OPV)	2 ปี 6 เดือน			
ฉีดวัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรณ (DTP)	1 ปี 6 เดือน			
ฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด (MMR)	4 ปี			
ฉีดวัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรณ (DTP)	11 ปี (นักเรียนหญิงชั้น ป.5)			
ฉีดวัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (DT)	12 ปี (ชั้น ป.6)			

**หมายเหตุ**  
 1. หากไม่ตามกำหนดไปรับวัคซีนได้ตามกำหนด โปรดนำเด็กพร้อมสมุดเล่มนี้เป็นไปจนเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทราบ  
 2. ไม่พบใบรักษาสมุดบันทึกสุขภาพเล่มนี้โรคติดต่อ เปรียบเทียบในกรณีป้องกันโรค ก็ใช้ใบประกอบการเข้ารับเงินและสมัครงานในอนาคต

กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน 76

## ส่วนที่ 2 บริการเด็กแรกเกิด-6 ปี

บริการเด็กแรกเกิด-6 ปี ส่วนที่ 2

### อาหารการกายแรกเกิด - 12 เดือน

อายุ	แรกเกิด จนถึง 6 เดือน	6 เดือน	7 เดือน	8 เดือน	9-12 เดือน
<b>กินนมแม่</b>	ทารกแรกเกิดถึง 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว	เด็ก 6 เดือนขึ้นไปให้นมแม่ควบคู่กับอาหารตามวัยจนเด็กอายุ 2 ปี หรือนานกว่านั้น	กินอาหาร 1 มื้อ	กินอาหาร 1 มื้อ	กินอาหาร 2 มื้อ
<b>ข้าว</b>	ไม่ต้องให้อาหารอื่น	ข้าวต้มสุก บดละเอียด 2 ช้อนกินข้าว	ข้าวต้มสุก บดหยาบ 3 ช้อนกินข้าว	ข้าวสวยหุงนิ่มๆ บดหยาบ 4 ช้อนกินข้าว	ข้าวสวยหุงนิ่มๆ บดหยาบ 4 ช้อนกินข้าว
<b>เนื้อสัตว์</b>	เพราะนมแม่มีสารอาหารครบถ้วน และเพียงพอ	ไข่แดงสุกครึ่งฟอง	เนื้อสัตว์ หรือ ปลา	เนื้อสัตว์ หรือ ปลา	เนื้อสัตว์ หรือ ปลา
<b>ผัก</b>		ผักต้มบดละเอียด	ผักต้ม 1 ช้อนกินข้าว	ผักต้ม 1 ช้อนกินข้าว	ผักต้ม 1 ช้อนกินข้าว
<b>รสผักกับคอกาอาหาร</b>		บดละเอียด	บดหยาบ	สับละเอียด	หั่นชิ้นเล็ก
<b>น้ำมัน</b>		น้ำมันครึ่งช้อนชา วันละ 1 ช้อน	น้ำมันครึ่งช้อนชา วันละ 2 ช้อน	น้ำมันครึ่งช้อนชา วันละ 3 ช้อน	น้ำมันครึ่งช้อนชา วันละ 4 ช้อน
<b>ผลไม้ (สีต่างๆ)</b>		ผลไม้สุกบดละเอียด	ผลไม้สุก สับชิ้นเล็ก	ผลไม้สุก สับชิ้นเล็ก	ผลไม้สุก สับชิ้นเล็ก

**คำแนะนำในการจัดอาหารทารก**

- ทารกอายุ 6 เดือน เริ่มให้อาหารทีละอย่าง ครั้งละ 1-2 ช้อนชา และเพิ่มระยะ 2-3 วัน ก่อนเริ่มให้อาหารชนิดใหม่ เพื่อดูการยอมรับอาหารและการแพ้
- ความหนืดของอาหาร เริ่มจากอาหารบดละเอียด ค่อยๆ เพิ่มความหนืดจนเท่ากับที่ตามอายุที่เพิ่มขึ้น เพื่อฝึกการเคี้ยวและกลืนอาหาร
- เพิ่มปริมาณอาหารให้ได้ตามปริมาณที่แนะนำโดยคำนวณเมื่ออาหารที่อายุ 6-7 เดือน อาจแบ่งเป็น 2-3 มื้อ เพื่อให้ได้ปริมาณรวมตามที่แนะนำ
- จัดอาหารแต่ละมื้อให้มีหลากหลายก้น เพื่อให้ได้สารอาหารเพียงพอและสร้างเสริมพัฒนาการ
- ในแต่ละมื้อ ควรฝึกให้เด็กกินอาหารด้วยตัวเอง กัดไม่แรง
- ควรให้ได้กินอย่างน้อย 3 ปรอทละ 3 วันๆ ละ 1 มื้อ
- เมื่อเด็กกินอาหารวันละ 3 มื้อ ควรให้กินไข่ไม่กินวันละ 1 มื้อ ส่วนอีก 2 มื้อ เป็นเนื้อสัตว์ชนิดอื่นๆ
- ควรให้เด็กกินนึ่งหรือสุกตามธรรมชาติ ไม่ควรปรุงแต่งรสชาติ
- เน้นความสะอาดและปลอดภัยของวัตถุดิบและภาชนะที่ใช้ปรุงและใส่อาหาร
- ติดตามการเจริญเติบโตทั้งส่วนสูงและน้ำหนักทุก 3 เดือน

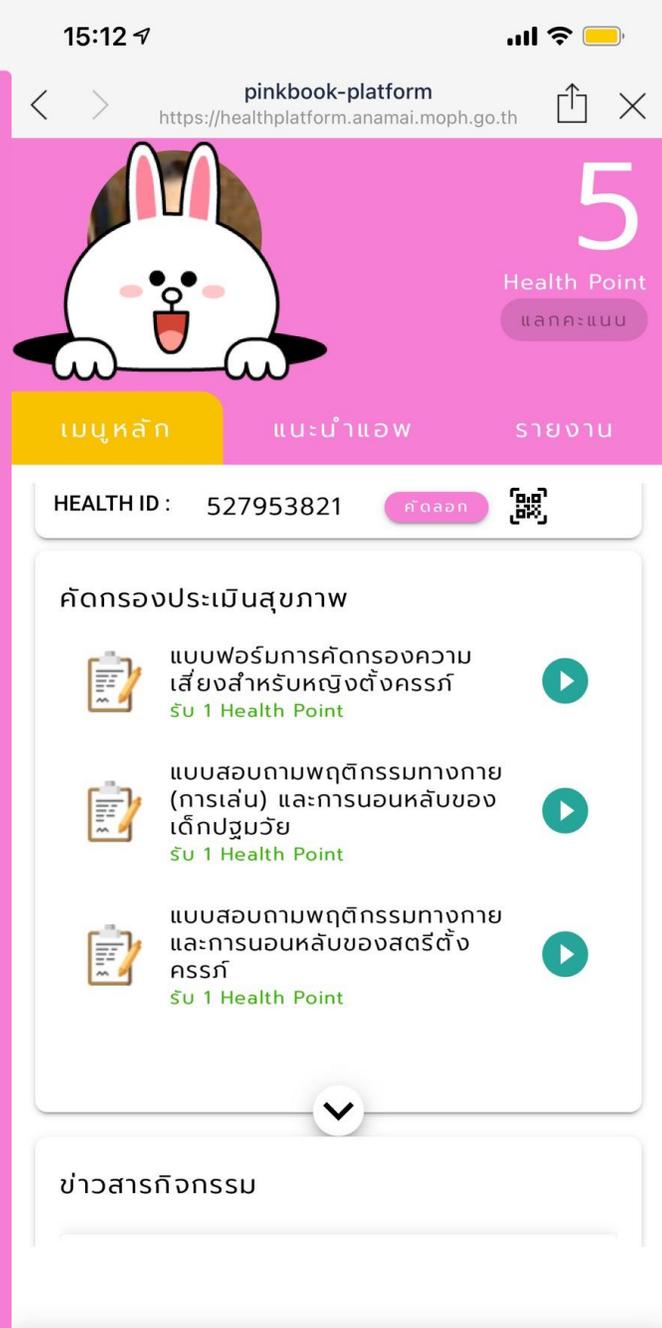
สำนักโภชนาการ กรมอนามัย กรมการสาธารณสุข 50



MCH Handbook contains sufficient information related maternal and child health status

Nutrition in pregnant women and child, physical activity, child development, dental health, child injuries, maternal warning signs, breastfeeding, vaccines, and common pediatric diseases

Online and direct MCH information were publicly informed through the QR code in the back of MCH handbook and linked to the EMM on mobile

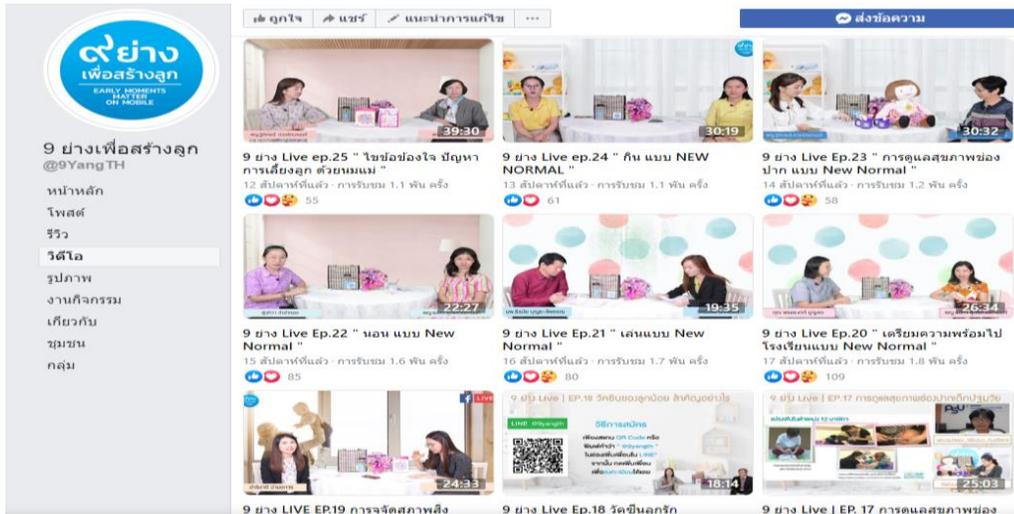


# Transformation of Digital MCH Handbook

- Digital transformation through integrative platform was initiated and under development.
- Digital MCH Handbook will be integrated with other age specific handbook in order to complete life-course health promotion approach
- Health points collection was adopted in order to encourage more engagement and retention of users



# Supportive factors to address the challenges



Utilization of social media and communication to promote health literacy

## Resilience health services delivery systems

- Service prioritization
- Appointment systems
- Hospital management; drug delivery



Strong primary health care systems through VHV and sub-district health promoting hospital





***THANK YOU***