

**ຜົນສໍາເລັດຂອງການຫຼຸດຜ່ອນອັດຕາການຂາດສານອາຫານຂອງເດັກ ພ້ອມທັງແນະນຳໃຫ້ບັນດາແມ່ຍິງເອົາໃຈໃສ່ໃນການລ້ຽງລູກດ້ວຍນ້ຳນົມ ແມ່, ຢູ່ທີ່ ເຂດສຸກສາລາກີແນະ 15 ບ້ານ, ເມືອງສະຫມ້ວຍ, ແຂວງສາລະ ວັນ**



ID:	Author:	Organization:	Created date:
78	TKL	Takieng Lao	2020-02-14 00:00:00

**1. ກ່ຽວກັບສະພາບບັນຫາທີ່ໂຄງການຢາກຈະແກ້ໄຂ / About the problem that project want to solve.**

ເມືອງສະຫມ້ວຍແຂວງສາລະວັນແມ່ນເມືອງໜຶ່ງທີ່ລວມຢູ່ໃນ 23 ເມືອງທີ່ທຸກຍາກໃນສປປລາວແລະມີພົນລະເມືອງທັງໝົດ 15, 583 ຄົນ, ຍິງ 7, 869 ໃນນັ້ນ 95% ຂອງພົນລະເມືອງແມ່ນເປັນຄົນຊົນເຜົ່າ. ເມືອງສະຫມ້ວຍເປັນເມືອງທີ່ມີອັດຕາການເກີດລູກເອງຢູ່ປານກວມເອົາເຖິງ (54.93/1000), ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກຢູ່ໃນທ້ອງຖານ (16.1/1000) ຖືວ່າສູງສົມຄວນເມື່ອທຽບໃສ່ອັດຕາສະເລ່ຍແຫ່ງຊາດ (ທຽບກັບ 89/1000) ເຊິ່ງການຂາດໄພຊະນາການໃນແມ່ ແລະ ເດັກມີສູງ. ເມືອງສະຫມ້ວຍຕົ້ນຕໍແມ່ນຊົນເຜົ່າທີ່ມີອັດຕາການລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມແມ່ພຽງຢ່າງດຽວຕໍ່າໃນປະເທດລາວ(ມີພຽງແຕ່ 13%; LSIS, 2015) ແລະ ເດັກຫຼາຍຄົນບໍ່ໄດ້ກິນອາຫານພຽງພໍ ແລະ ຫຼາຍຊະນິດໃນແຕ່ລະຄາບອາຫານຄວາມຫ່າງໄກຊອກຫຼີກທີ່ກະທົບກັບ ແມ່ຍິງຊົນເຜົ່າ ກິດກັນພວກເຂົາ ຈາກການເຂົ້າເຖິງການເບິ່ງແຍງກ່ອນເກີດ ແລະ ການເບິ່ງ ແຍງຫຼັງເກີດລູກທີ່ເໝາະສົມຈາກສຸກສາລາ (ມີຜູ້ຍິງພຽງແຕ່ 42% ທີ່ເຂົ້າຮັບບໍລິການ ເບິ່ງແຍງກ່ອນເກີດ ແລະ ຫຼັງເກີດລູກຫຼາຍກວ່າ 4 ຄັ້ງ, ຫລາຍກ່ວາ 43% ບໍ່ໄດ້ໄປຈັກຄັ້ງຕາມຂໍ້ມູນເມືອງທີ່ມີຢູ່ໃນພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງສາລະວັນ).

ຕໍ່ກັບບັນຫາດັ່ງກ່າວມາຂ້າງເທິງນັ້ນທາງສະມາຄົມເພື່ອສຸຂະພາບຈະຮ່ວມມືກັບຂະແໜງສາທາລະນະສຸກແຂວງສາລະວັນ. ສາທາລະນະສຸກ ແລະ ສຸກສາລາກີແນະໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການການຮ່ວມມືເພື່ອການປັບປຸງວຽກງານ ໂພຊະນາການຂອງຊຸມຊົນຊົນເຜົ່າກາໂດທີ່ມີຄວາມສ່ຽງທາງດ້ານການຂາດສານອາຫານໂດຍເນັ້ນໃສ່ຍຸດທະສາດການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງຊຸມຊົນ ໃນການນໍາໃຊ້ເຄື່ອງມື LANN ແລະ SBCC ໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກິດຈະກຳ ໂດຍການໃຫ້ຄວາມຮູ້ເພື່ອປ່ຽນແປງພຶດຕິກຳທາງດ້ານໂພຊະນາການຂອງກຸ່ມເປົ້າໝາຍ, ນອກຈາກນັ້ນເຮົາຍັງໄດ້ມີການເຊື່ອມສານວຽກງານ ບົດບາດຍິງຊາຍ, ສົງເສີມການຫາ-ການປູກອາຫານໄດ້ ແລະ ການຄໍ້າປະກັນສະບຽງອາຫານ, ນ້ຳສະອາດ, ສຸຂະອະນາໄມທີ່ດີ ແລະ ການສົງເສີມໃຫ້ແມ່ຍິງຖືພາ ແລະ ເດັກນ້ອຍ ໄດ້ເຂົ້າເຖິງການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບໃນສຸກສາລາ ແລະ ໂຮງໝໍ.

## 2. ໂຄງການໄດ້ເຮັດຫຍັງແດ່ເພື່ອແກ້ໄຂບັນຫາ / About how the project solve the problems

- ທາງໂຄງການໄດ້ມີການຈັດກອງປະຊຸມເພື່ອແນະນຳໂຄງການ ພ້ອມທັງຄັດເລືອກເອົາຄອບຄົວແບບຢ່າງທີ່ສາມາດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການໄດ້ຕັ້ງແຕ່ຕົ້ນຈົນຈົບໂຄງການ
- ເຝິກອົບຮົມໃຫ້ຄວາມຮູ້ທາງດ້ານແກ້ຫິມງານສຸກສາລາ ເພື່ອໃຫ້ຫິມງານດັ່ງກ່າວສາມາດກາຍເປັນຄູເຝິກໄດ້ (ເພາະພວກເຂົາສາມາດສືບສານພາສາຊົນເຜົ່າໄດ້)
- ເຝິກອົບຮົມໃຫ້ກຸ່ມເປົ້າໝາຍ ໃນຫົວຂໍ້ຕ່າງໆ ເປັນຕົ້ນກໍແມ່ນການເອົາໃຈໃສ່ໃນການໄປຝາກທ້ອງເມື່ອເວລາຖືພາ, ການດູແລຮັກສາຕົນເອງທັງໃນເວລາຖືພາ ແລະ ຫຼັງຈາກເກີດລູກແລ້ວ, ການໃຫ້ລູກດື່ມນົມແມ່ພຽງຢ່າງດຽວຕັ້ງແຕ່ອາຍຸ 0 ເດືອນ ເຖິງ 6 ເດືອນ. ແລະ ອາຍຸ 6 ເດືອນ ເຖິງ 2 ປີ ໃຫ້ກິນອາຫານເສີມ
- ຄັດເລືອກອາສາສະໝັກຂັ້ນບ້ານ ເພື່ອເປັນຕົວແບບໃນດ້ານການປະສານງານກັບຫິມງານໂຄງການ
- ສະໜັບສະໜູນອຸປະກອນໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກິດຈະກຳແກ້ບັນດາອາສາສະໝັກ ພ້ອມທັງສະໜັບສະໜູນອຸປະກອນທາງໄພສະນາການແກ້ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມອີກດ້ວຍ
- ຄັດເລືອກກຸ່ມເປົ້າໝາຍເພື່ອເປັນແບບຢ່າງໃນການນຳເອົາບົດຮຽນເຂົ້າມາໝູນໃຊ້ໃນຊີວິດປະຈຳວັນ
- ຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນຜົນເປັນແຕ່ລະໄລຍະ

## 3. ຜົນສຳເລັດຂອງໂຄງການ / Results of the project

- ເດັກນ້ອຍ ອາຍຸ 0-6 ເດືອນ ໄດ້ຮັບນົມແມ່ພຽງຢ່າງດຽວ
- ເດັກນ້ອຍ 06 ເດືອນ ເຖິງ 02 ປີ ແລະ ຫລຸດ 05 ປີ ໄດ້ຮັບອາຫານຢ່າງໜ້ອຍ 04 ໃນ 06 ໝວດ ໃນແຕ່ລະມື້
- ແມ່ຍິງຖືພາໄດ້ຮັບການຝາກທ້ອງຢ່າງໜ້ອຍ 04 ຄັ້ງ ໃນໄລຍະເວລາຂອງການຖືພາ
- ແມ່ຍິງໄດ້ໄປເກີດລູກຢູ່ສຸກສາລາ ແລະ ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ວຍພະນັກງານແພດໝໍ
- ເດັກອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 02 ປີ ເປັນພະຍາດຖອກທ້ອງ ໜ້ອຍລົງ 20% ທຽບໃສ່ຂໍ້ມູນເບື້ອງຕົ້ນ
- ອັດຕາການຂາດສານອາຫານຂອງເດັກຫຼຸດລົງ

## 4. ປັດໄຈສູ່ຜົນສຳເລັດ / Factors of success

- ພາກລັດໃຫ້ຄວາມເອົາໃຈໃສ່ ແລະ ຄອຍໃຫ້ຄຳປຶກສາຢ່າງໃກ້ຊິດ ເປັນຕົ້ນກໍແມ່ນທີມແພດສາທາລະນະສຸກເມືອງ, ແມ່ຍິງເມືອງ, ສຶກສາເມືອງ, ຫິມແພດສຸກສາລາ, ຫິມງານອາສາສະໝັກ ຕະຫຼອດຈົນຮອດອຳນາດການປົກຄອງຂັ້ນບ້ານຕ່າງໆ
- ອຳນາດການປົກຄອງບ້ານໃຫ້ຄວາມຮ່ວມມືໃນການປຸກລະດົມຂົນຂວາຍປະຊາຊົນໃຫ້ເປັນເຈົ້າການໃນການປະຕິບັດກິດຈະກຳດັ່ງກ່າວ
- ຜູ້ໃຫ້ທຶນສະໜັບສະໜູນ ໄດ້ໃຫ້ການອຳນວຍຄວາມສະດວກໃນການສະໜອງທຶນງົບປະມານ ແລະ ສະໜອງຄວາມຮູ້ທາງດ້ານວິຊາການໃຫ້ແກ້ຫິມງານ
- ຫິມງານໂຄງການໄດ້ມີການຕິດຕາມຢ່າງເປັນໄລຍະ
- ມີອາສາສະໝັກຂັ້ນບ້ານ ແລະ ຂັ້ນສຸກສາລາ ທີ່ຄອບປະສານງານຢ່າງເປັນລະບົບກັບຫິມງານໂຄງການ

## 5. ຂໍ້ຈຳກັດທີ່ເຮັດໃຫ້ບໍ່ສຳເລັດຜົນໄດ້ດີ / Limitations

- ການສືບສານລະຫວ່າງຫິມງານກັບກຸ່ມເປົ້າໝາຍຍັງເປັນອຸປະສັກ ເນື່ອງຈາກກຸ່ມເປົ້າໝາຍສືບສານເປັນພາສາຊົນເຜົ່າເປັນສ່ວນໃຫຍ່
- ສະຖານທີ່ມີຄວາມຫ່າງໄກສອກຫຼີກ ບໍ່ມີສັນຍານໂທລະສັບ ຈຶ່ງເປັນການຍາກໃນເວລາປະສານງານໂດຍກົງກັບທີມແພດສຸກສາລາ (ນອກຈາກເດີນທາງໄປຫາໂດຍກົງ)
- ບາງຄອບຄົວຍັງຍຶດຖືຮີດຄອງປະເພນີແຕ່ດັ້ງເດີມ ແລະ ຍັງເຂົ້າເຖິງຍາກ ໃນການທີ່ຈະແນະນຳໃຫ້ດູແລເອົາໃຈໃສ່ລ້ຽງລູກໃຫ້ກິນອາຫານທີ່ຖືກຕາມຫຼັກໄພສະນາການ
- ເດັກນ້ອຍເຫຼົ່ານີ້ຍັງຫ່າງໄກຄວາມຈະເລີນທາງດ້ານການສຶກສາຫຼາຍ

## 6. ຂໍ້ແນະນຳສຳລັບຜູ້ທີ່ສົນໃຈຢາກທົດລອງນຳໃຊ້ / Recommendations for scaling up

- ສຳຫຼວດຄວາມຕ້ອງການຂອງພື້ນທີ່ເປົ້າໝາຍວ່າມີຄວາມຕ້ອງການດ້ານໃດແດ່ທີ່ທາງເຮົາສາມາດຊ່ວຍເຫຼືອໄດ້
- ປະສານງານກັບພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຢ່າງລະອຽດເພື່ອຄວາມສະດວກໃນການເກັບກຳຂໍ້ມູນ
- ຍືນໜັງສືສະເໜີຂໍ້ຈັດຕັ້ງກິດຈະກຳແກ້ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ
- ຄວນເລີ່ມມີການເຝິກອົບຮົມເປັນແຕ່ລະໄລຍະ ເພື່ອໃຫ້ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມມີຄວາມເຂົ້າໃຈເພີ່ມຂຶ້ນອີກ
- ເອົາໃຈໃສ່ຢ່າງເຕັມທີ່ໃນການປະຕິບັດກິດຈະກຳ
- ຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນຜົນຢ່າງເປັນໄລຍະ
- ສະຫຼຸບຜົນການຈັດຕັ້ງໃນການປະຕິບັດກິດຈະກຳຕ່າງໆ



