





ตรวจราชการ รอบที่ 2/2566
งานอนามัยแม่และเด็ก

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา





CONTENTS

- อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ (17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ)
- ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด (<ร้อยละ 9)



ตัวชี้วัด: อัตราส่วนการตายของมารดา เป้าหมาย : ไม่เกิน 17ต่อการเกิดมีชีวิตแสดคน

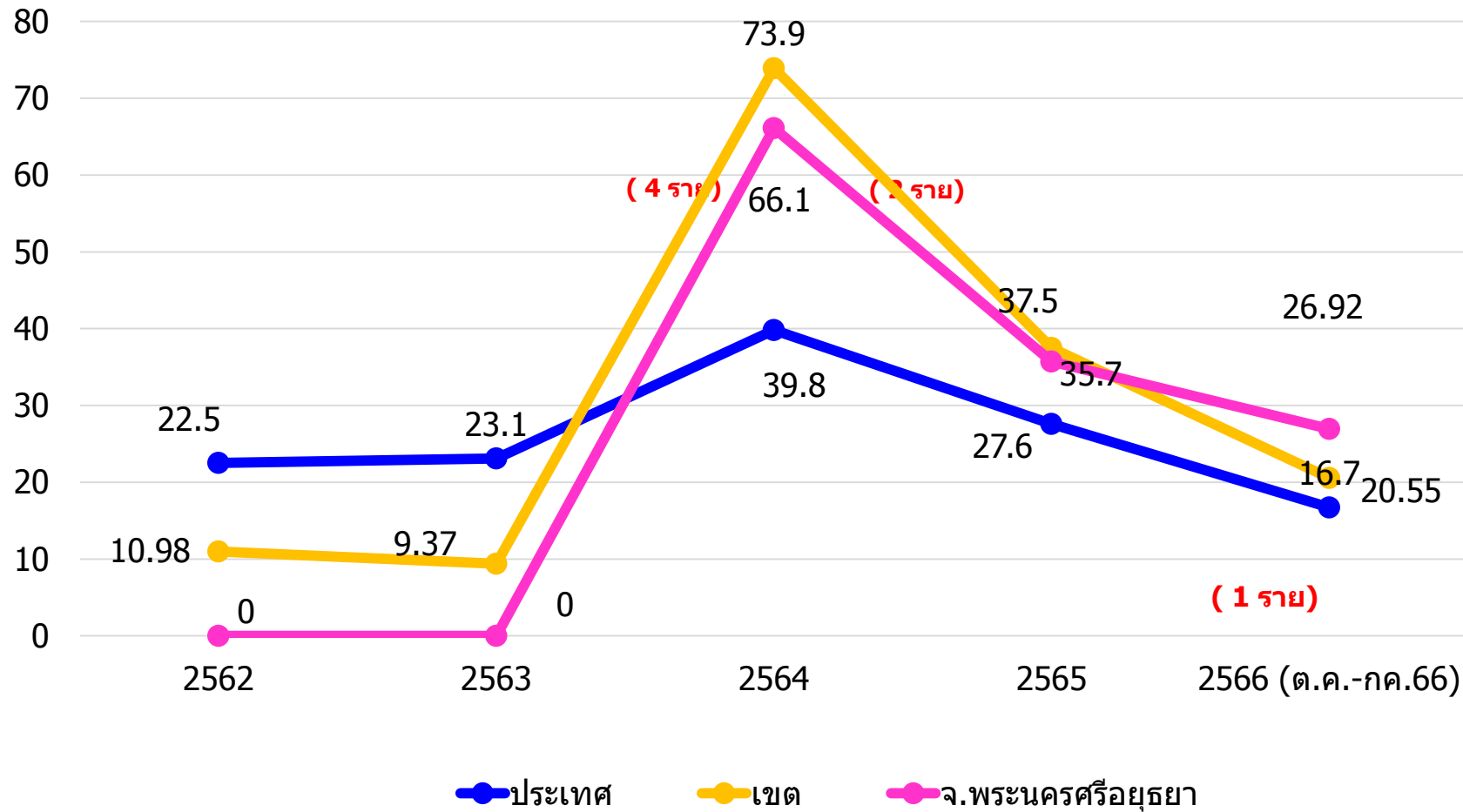
ผลการดำเนินงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนสุขภาพจังหวัดในการป้องกันมารดาตายของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยมีกิจกรรม ดังนี้

1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานโดย MCHB จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
2. ประชาสัมพันธ์การลงทะเบียนออนไลน์โดยผ่านคิวอาร์โค้ด ให้กับเครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
3. มีการคัดกรองความเสี่ยงและส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่พบความเสี่ยงต่างๆเพื่อให้ได้รับการดูแลจากสูติแพทย์
4. รวบรวมข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงทางอายุรกรรมและส่งต่อข้อมูลให้ รพ.สต. ในพื้นที่เพื่อให้ดูแลต่อเนื่องในชุมชน (Smart COC)
5. มีการพัฒนาทักษะการทำคลอดให้กับบุคลากร ER และ LR ของ รพช.



อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ
เปรียบเทียบประเทศ เขต จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี 2562 – 2566 (ต.ค.65 - ก.ค.66)



จำนวนมารดาตายของ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา สาเหตุจาก PIH, PPH			
วินิจฉัย	2564	2565	2566
PIH	0	0	0
PPH	0	0	0

ที่มา: ข้อมูลมารดาตายศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี ณ วันที่ 16 มิ.ย.66

สาเหตุการตายมารดาไทย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี 2565 – 2566

วิเคราะห์ 3 Delays

สาเหตุการตาย	วิเคราะห์ 3 Delays		
	ผู้รับบริการ	ระบบขนส่ง	ระบบบริการ
<p>(2565) HIV Positive Indirect Cause (รพ. พระนครศรีอยุธยา)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ขาดความตระหนักในการดูแลสุขภาพขณะตั้งครรภ์ (Late ANC 31 wks, ดัดสารเสฟติด) - มีโรคประจำตัว HIV Positive 	-	<ul style="list-style-type: none"> - การประเมินหญิงตั้งครรภ์ในช่วงระยะคลอดและหลังคลอด - ทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพ ในผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤติทางสูติกรรมในหลังคลอด
<p>(2565) Acute MI Indirect Cause (รพ.เสนา) ต่างด้าว</p>	<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ขาดความตระหนักในการดูแลสุขภาพขณะตั้งครรภ์ การสังเกตอาการผิดปกติ ขณะตั้งครรภ์ - Late ANC 17 wks 	<ul style="list-style-type: none"> - ระยะทางไกลระหว่างบ้านมา รพ. 	-
<p>(2566) Amniotic fluid embolism direct Cause (รพ. พระนครศรีอยุธยา)</p>	-	-	<ul style="list-style-type: none"> - ระบบการดูแลในช่วง Induction of Labor - ระบบการใช้ยาเร่งคลอด

ตารางข้อมูลจำนวนหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง **PIH**

ปี 2563- ก.ค.2566



ตารางข้อมูลจำนวนหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง **PPH**

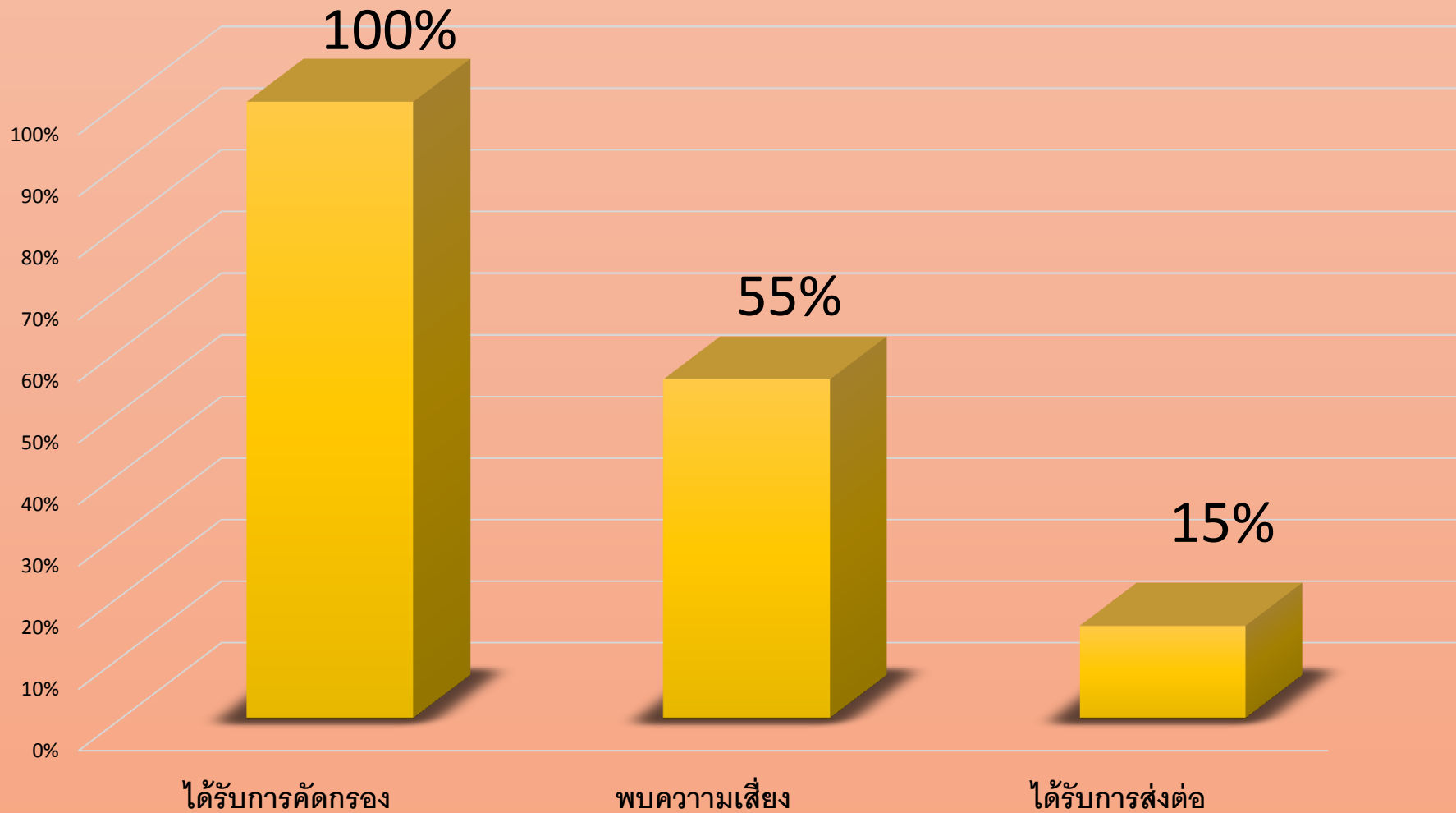
ปี 2563- ก.ค. 2566

การเฝ้าระวัง PIH	2563 (ราย)	2564 (ราย)	2565 (ราย)	2566 (Q3) (ราย)
Mild PIH	151	89	40	110
Severe PIH	130	101	83	73
Chronic HT	4	8	7	21
Eclampsia	2	0	1	8
HELLP	0	1	0	2

การเฝ้าระวัง PPH	2563 (ราย)	2564 (ราย)	2565 (ราย)	2566 (Q3) (ราย)
PPH	127	92	51	54
PPH+Shock	11	10	3	7
ตัดมดลูก	10	9	3	4

ข้อมูลทะเบียนคลอด รพ.ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ณ วันที่ 2 ก.ค. 66

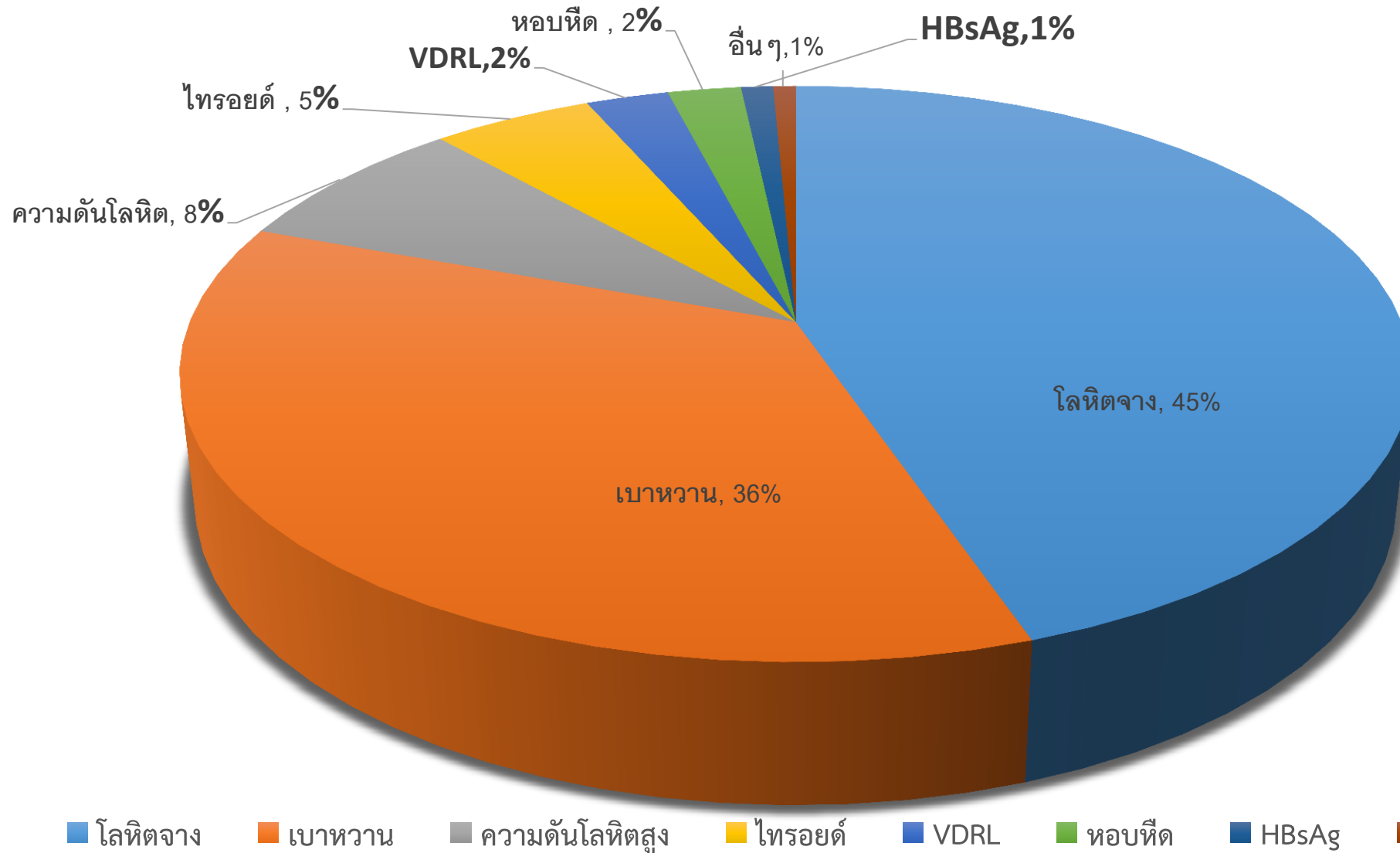
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการคัดกรองความเสี่ยง ปี 2566 (Q3)



ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการคัดกรองความเสี่ยง ปี 2566 (Q3)

ข้อมูลทะเบียนคลอด
รพ. ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ณ วันที่ 2 ก.ค 66

ร้อยละ หญิงตั้งครรภ์ที่พบภาวะเสี่ยงจากโรคอายุรกรรม ปี 2566 (Q3)



■ โลหิตจาง ■ เบาหวาน ■ ความดันโลหิตสูง ■ ไทรอยด์ ■ VDRL ■ หอบหืด ■ HBsAg ■ อื่นๆ

ข้อมูลทะเบียนคลอด
รพ. ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ณ วันที่ 2 ก.ค. 66

ข้อสั่งจากการตรวจราชการรอบที่ 1/2566 ประเด็นมารดาตาย



Service Delivery

- สร้าง HL เน้นกลุ่มเป้าหมาย
ในโรงงานและชุมชน
- พัฒนาศักยภาพ อสม. เรื่อง
การฝากครรภ์เร็ว
- ค้นหาหญิงตั้งครรภ์เชิงรุกใน
ชุมชนและโรงงาน



ดำเนินการแล้ว

Service Delivery

- ให้มีอายุรแพทย์เป็น
คณะกรรมการ MCHB
- คัดกรองหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ
เสี่ยงในโรครทางอายุรกรรมให้
ครอบคลุม
- พัฒนาแนวทางในการดูแลหญิง
ตั้งครรภ์
- ส่งเสริมการคุมกำเนิดในผู้ป่วย
อายุรกรรมที่ไม่ควรตั้งครรภ์



ดำเนินการแล้ว

WorkForce

ซ้อมแผนการช่วยฟื้น
คืนชีพ CPR หญิงตั้งครรภ์
อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง



ดำเนินการแล้ว

ภาพประกอบคำสั่ง MCHB ที่ได้ดำเนินการเพิ่มอายุแพทย์ เป็นคณะกรรมการร่วม



คำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ที่ ๑ ๗ ๓ ๕ / ๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัด (MCH Board)
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา เพิ่มเติม

ตามที่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้มีคำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ ๑๘๗/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๖ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัด (MCH Board) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา นั้น

จากการสุ่มตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยทีมตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๔ พบว่า จังหวัดพระนครศรีอยุธยา มีหญิงตั้งครรภ์เสียชีวิตเนื่องจากสาเหตุ Indirect cause เป็นส่วนใหญ่ โดยในปี ๒๕๖๕ มีหญิงตั้งครรภ์เสียชีวิตด้วยโรค Acute myocardia infraction จำนวน ๑ ราย และ โรคเอดส์ จำนวน ๑ ราย และมีแนวโน้มที่หญิงตั้งครรภ์มีโรคทางอายุรกรรมร่วมมากขึ้น เพื่อเป็นการบูรณาการและเสริมสร้างความเข้มแข็งระบบบริการอนามัยแม่และเด็ก ตลอดจนมีการประสานงานและระบบส่งต่อเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงมีมติให้แต่งตั้งอายุรแพทย์ เข้าร่วมเป็นคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัด (MCH Board) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัด (MCH Board) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา เพิ่มเติม ดังนี้

คณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก (MCH board) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- | | | |
|-----------------------------------|--|---------|
| ๑. อายุรแพทย์จากกลุ่มงานอายุรกรรม | โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา | กรรมการ |
| ๒. นางสาวนันทกานต์ หมื่นอนันต์ | นายแพทย์ชำนาญการ
โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา | กรรมการ |
| ๓. นายณัฐกร ต่อบุณสุภชัย | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
โรงพยาบาลเสนา | กรรมการ |
| ๔. นางสาวประพาศพรรัตน์ แก้วชมพู | นายแพทย์ชำนาญการ
โรงพยาบาลบางปะอิน | กรรมการ |
| ๕. นางสาวนัยนิจันท์ คงประโยชน์ | นายแพทย์
โรงพยาบาลราชธานี | กรรมการ |
| ๖. นายชเรศ เล่าสุอังกูร | นายแพทย์
โรงพยาบาลเอเซียอินเตอร์เนชั่นแนล | กรรมการ |

/บทบาท...


- ๒ -

บทบาทหน้าที่

๑. วิเคราะห์โรค ค้นหาสาเหตุของโรคร่วมในหญิงตั้งครรภ์ พร้อมทั้งวางแผนการรักษา ตลอดจนมีการประสานงานและระบบส่งต่อเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
๒. กำหนดนโยบาย ทิศทาง กรอบการบริหารจัดการเพื่อบูรณาการแก้ไขปัญหาอนามัยแม่และเด็ก ของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๓. จัดระบบติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข
๔. ควบคุม กำกับ ติดตามการดำเนินงานและปัญหาอุปสรรค เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัดให้มีประสิทธิภาพ บรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายกระทรวงสาธารณสุข
๕. ประเมินผลลัพธ์ ผลกระทบของการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖


(นายยุทธนา วรรณโพธิ์กลาง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ภาพประกอบการดำเนินงานให้ HL ในชุมชนและสถานประกอบการและพัฒนาศักยภาพ อสม.

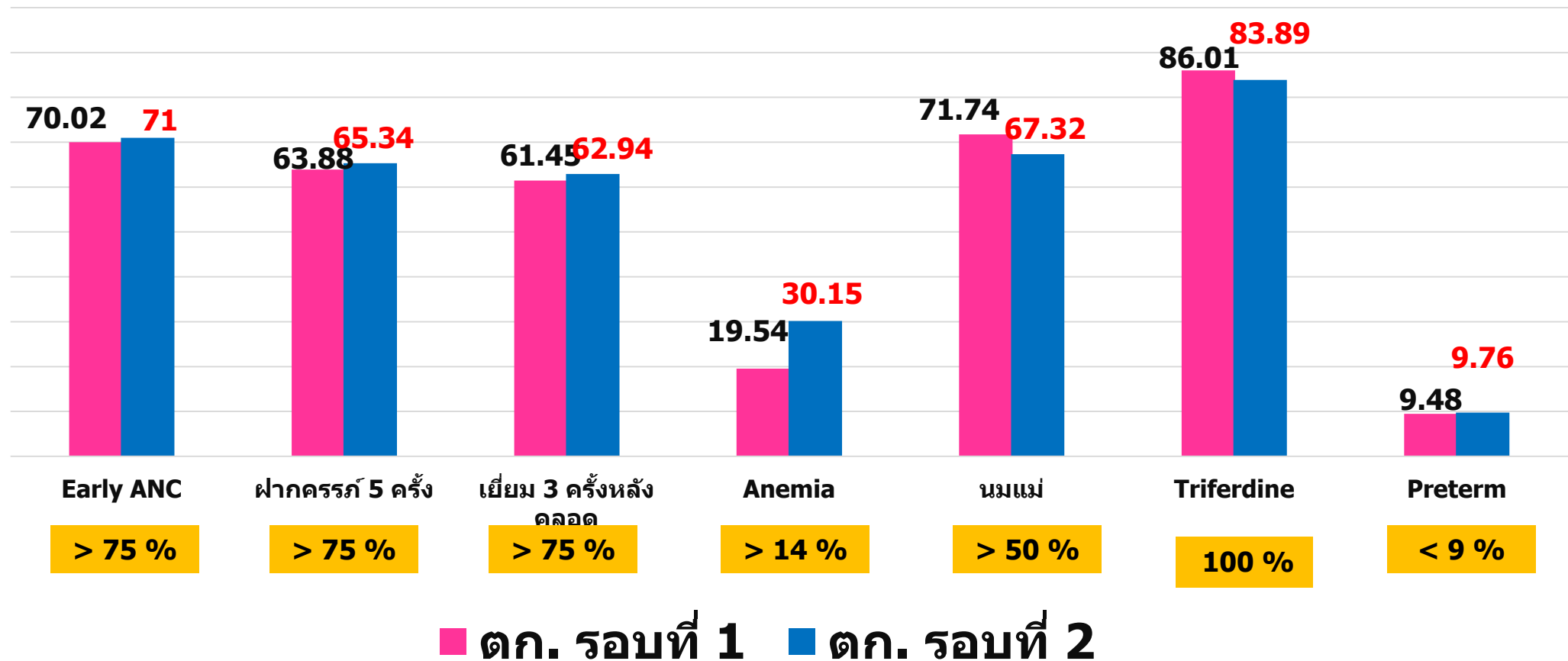


- ดำเนินการแล้วในอำเภอนครหลวง / บางไทร/ ลาดบัวหลวง และวังน้อย
- อำเภอเสนา รอดำเนินการภายในเดือนกรกฎาคม 2566

ภาพประกอบการซ้อมแผน CPR ในหญิงตั้งครรภ์



สถานการณ์ผลการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก เปรียบเทียบข้อมูล
ตรวจราชการรอบที่ 1 และ รอบที่ 2 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา



ตัวชี้วัด : ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด เป้าหมาย : ไม่เกินร้อยละ 9

ผลการดำเนินงาน

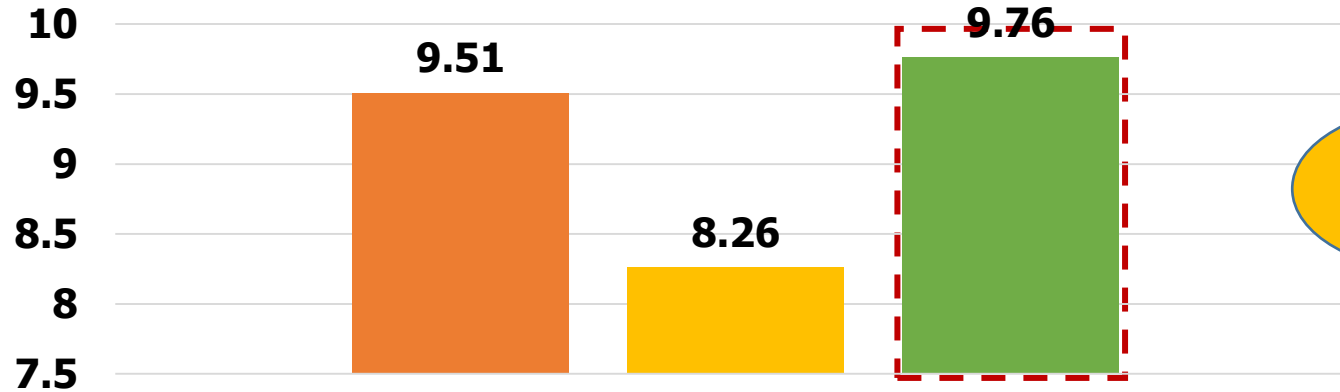
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้มีการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตามแผนสุขภาพจังหวัดในการป้องกันมารดาตายของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา และโครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด จากเขตสุขภาพที่ 4 โดยมีกิจกรรมดังนี้

1. มีการประชาสัมพันธ์การลงทะเบียนฝากครรภ์ออนไลน์โดยผ่านคิวอาร์โค้ด ให้กับเครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
2. มีการค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ในชุมชน โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่
3. มีการคัดกรองความเสี่ยงและส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่พบความเสี่ยงต่างๆ เพื่อได้รับการดูแลโดยสูติ-นรีแพทย์
4. มีการวัดความยาวปากมดลูกในหญิงตั้งครรภ์ทุกรายที่มีอายุครรภ์ 15 ถึง 25 สัปดาห์เพื่อตรวจประเมินปากมดลูกสั้น
5. มีการส่งเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (HL) เพื่อส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ป้องกันการคลอดก่อนกำหนดในหญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์น้อยกว่า 24 สัปดาห์
6. มีการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่มีประวัติคลอดก่อนกำหนดให้ได้รับการดูแลโดยแพทย์เพื่อดูแลให้ได้รับยา Proluton depot

สถานการณ์: การคลอดก่อนกำหนด จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี 64-66



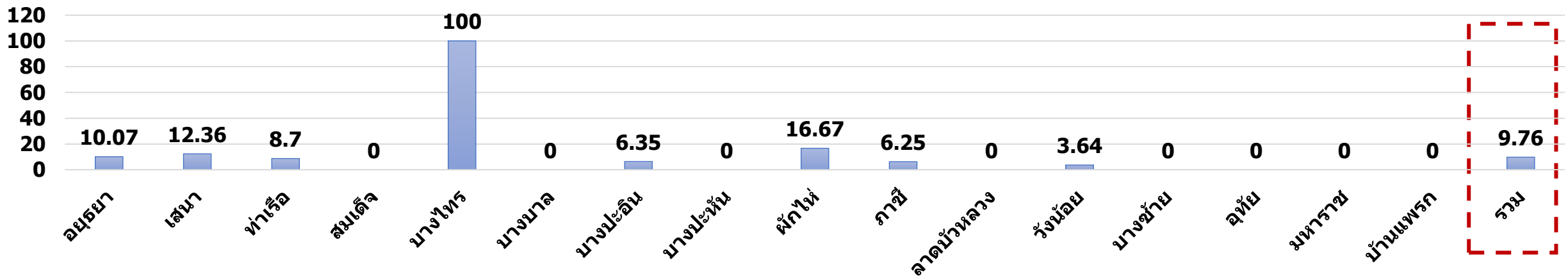
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์คลอดก่อนกำหนด ปี 64-66 (Q3)



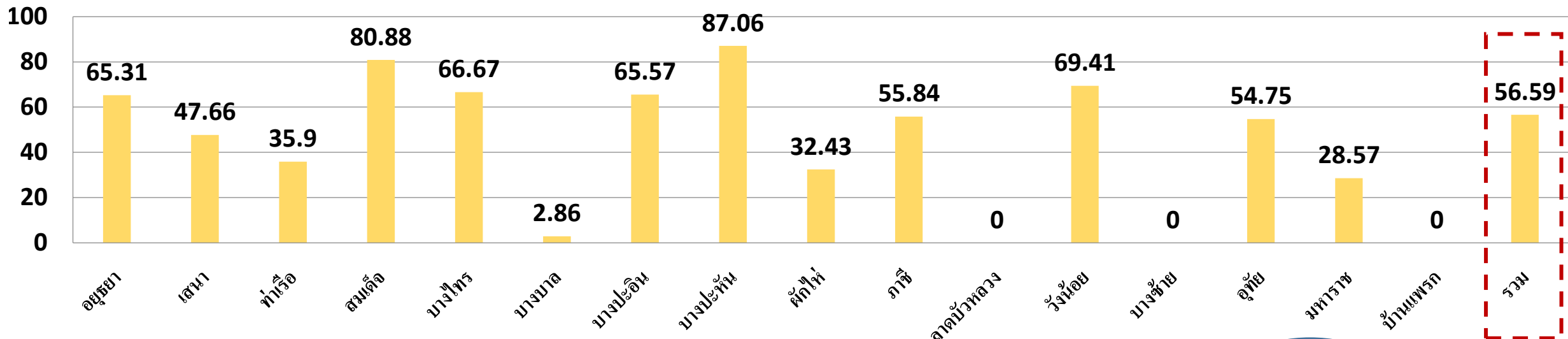
ผลการดำเนินงานหญิงตั้งครรภ์คลอดก่อนกำหนด ปี 2564-2566

■ 2564 ■ 2565 ■ 2566(Q3)

ร้อยละของการคลอดก่อนกำหนด จำแนกรายโรงพยาบาล ปี 2566



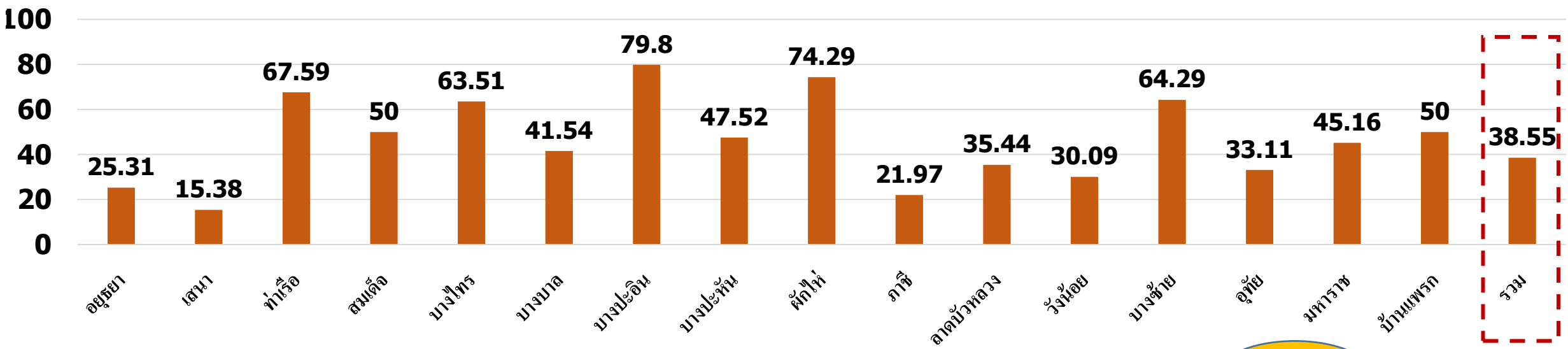
■ ผลการดำเนินงานหญิงตั้งครรภ์คลอดก่อนกำหนด ปี 2566



ร้อยละหญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์ 15-25 สัปดาห์ที่ได้รับการวัดความยาวปากมดลูก ปี 2566

>36%

ข้อมูลHDC
ณ วันที่ 2 ก.ค. 66

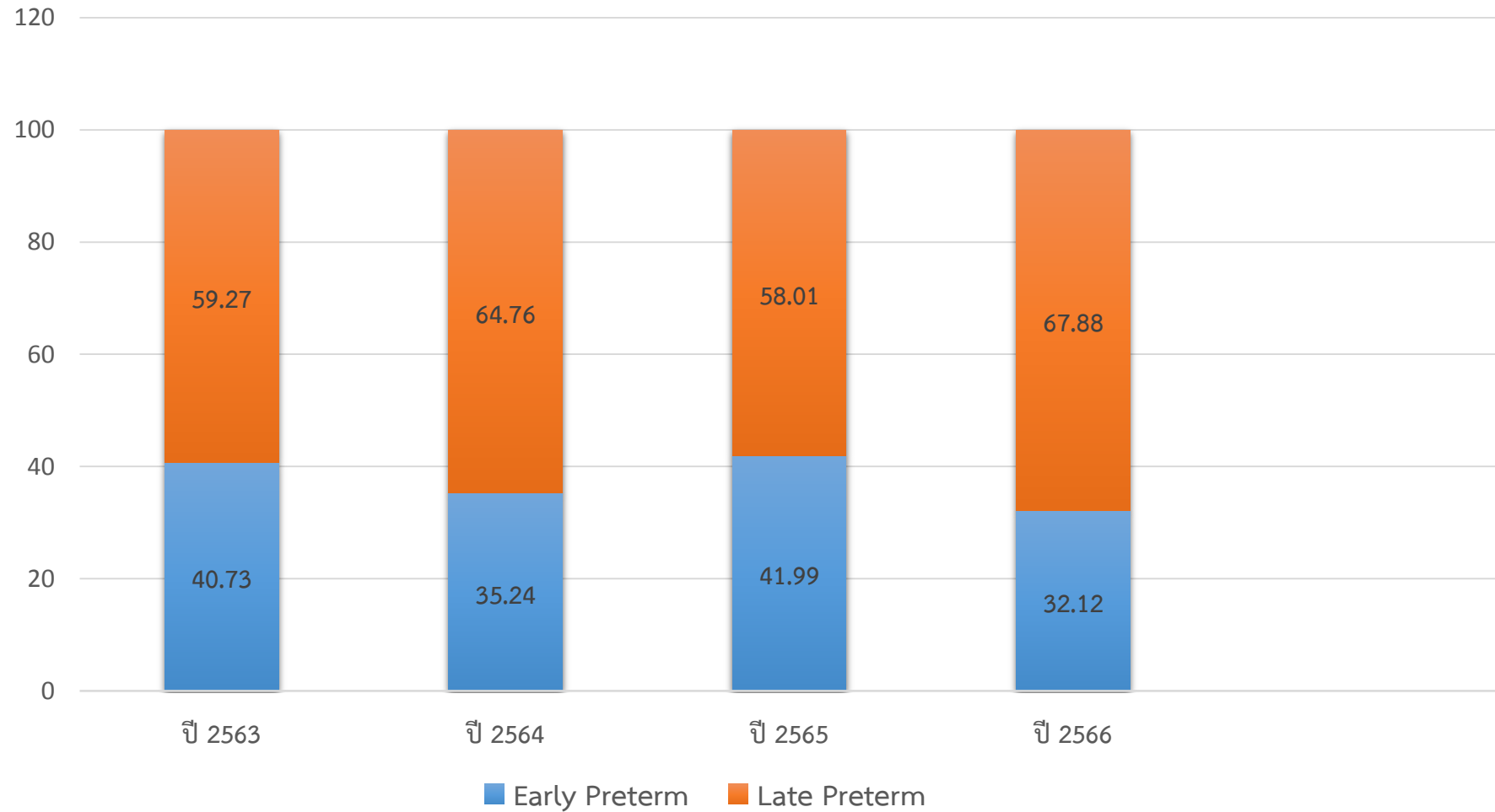


ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการพัฒนาทักษะความรู้ด้านสุขภาพ (HL) ปี 2566

>10%

ข้อมูลHDC
ณ วันที่ 2 ก.ค. 66

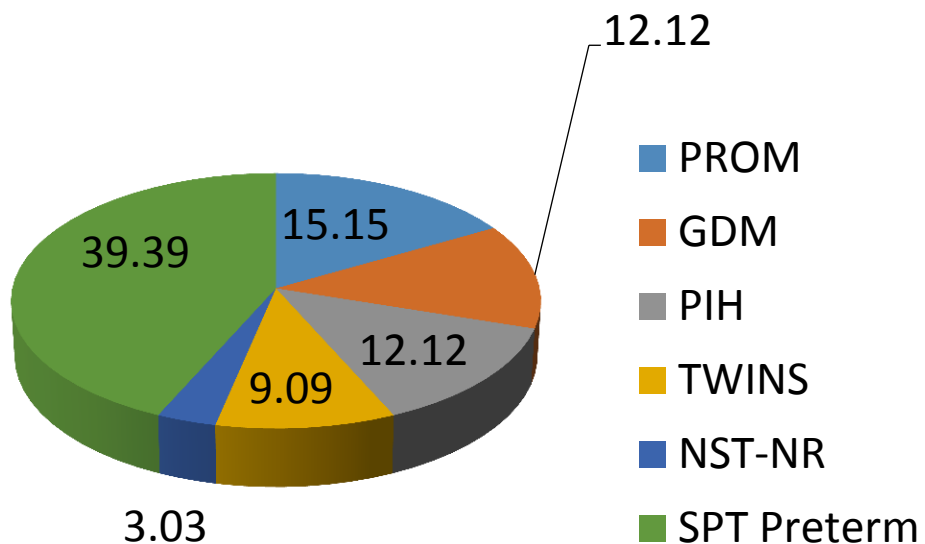
ร้อยละหญิงไทยคลอด Early & Late Preterm ปี 2563-2566 (Q3) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา



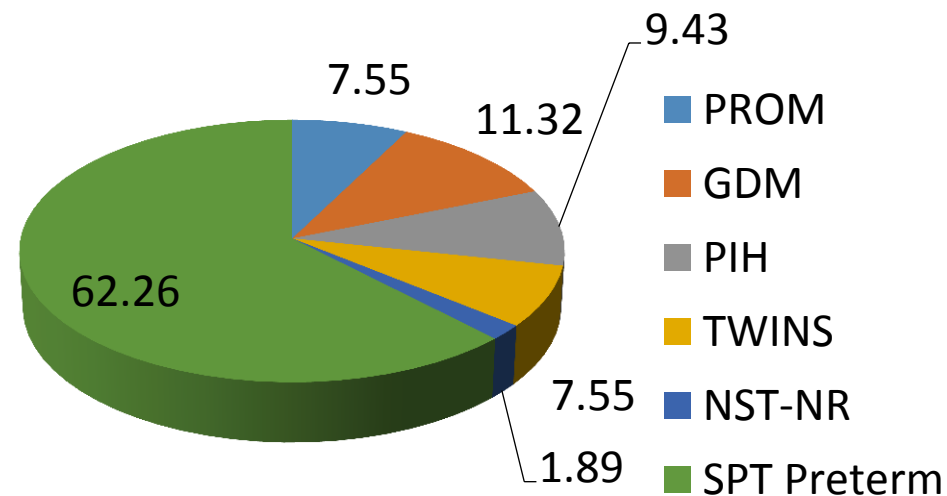
ข้อมูลทะเบียนคลอด รพ.ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ณ วันที่ 2 ก.ค. 66

ร้อยละสาเหตุหญิงไทยคลอด Early & Late Preterm ปี 2566 (Q3) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ร้อยละ สาเหตุ Early Preterm



ร้อยละสาเหตุ Late Preterm



อื่นๆ : No ANC /Late ANC /มีพฤติกรรมเสี่ยง
ซีโมเตอร์ไรค์. สูบบุหรี่, ดื่มแอลกอฮอล์
SPT ไม่ทราบสาเหตุที่ชัดเจน

ข้อมูลทะเบียนคลอด
รพศ.อยุธยา/รพ.เสนา
ณ วันที่ 2 ก.ค. 66

มาตรการการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี 2566

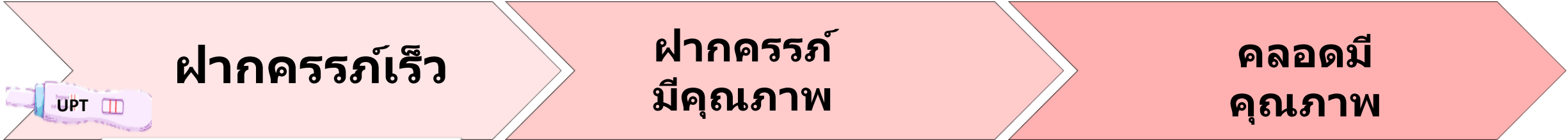
มาตรการที่ 1 : พัฒนาระบบบริการ งานอนามัยแม่และเด็ก

1. ส่งเสริมการเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์
2. พัฒนาบุคลากรด้านการฝากครรภ์ และด้านสูติกรรมของหน่วยบริการ รพช. และ รพ.สต
3. พัฒนาคุณภาพระบบบริการฝากครรภ์ การทำคลอด การดูแลเยี่ยมหลังคลอด ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก

มาตรการที่ 2 : สร้างความรอบรู้ด้าน สุขภาพและการมีส่วนร่วมของชุมชน

1. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ประเด็น : การป้องกันการคลอดแก่หญิงตั้งครรภ์และคู่สามี
2. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ประเด็น : การฝากครรภ์คุณภาพ และการดูแลหญิงตั้งครรภ์แก่แกนนำ อสม.
3. บูรณาการกับท้องถิ่นในการสนับสนุนด้านโภชนาการในการเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์และระยะตั้งครรภ์

การดำเนินงานป้องกันการคลอดก่อนกำหนด จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

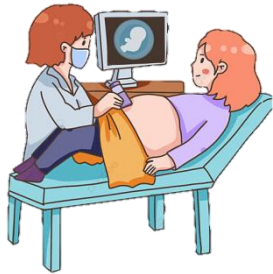


จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ฝากท้องทุกที่ ฟรีทุกสิทธิ์

เมื่อรู้ว่าท้อง
ลงทะเบียน
ฝากท้อง Online
สแกน QR Code

สามารถเข้ารับบริการได้ที่
ศูนย์บริการสาธารณสุข
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งจังหวัด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร 035 241 520 ต่อ 111 ในวันและเวลาราชการ



- 1.คลอดก่อนกำหนดลดลง
- 2.คลอดเมื่ออายุครรภ์ใกล้เคียงกับกำหนด เพิ่มขึ้น

- ฝากครรภ์โดยเร็วก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์ (ค้นหาเชิงรุกในชุมชนและสถานประกอบการ)

อสม. ท้องถิ่นภาคประชาชน

- ค้นหากลุ่มเสี่ยงให้ยาป้องกันการคลอดก่อนกำหนดตามเกณฑ์
- หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ อายุครรภ์ 15-25 สัปดาห์ ได้รับความยาวปากมดลูก

ให้ความรู้ในการดูแลตนเอง

8 พฤติกรรมเสี่ยงที่ควรหลีกเลี่ยง + 4 อาการเร่งด่วนที่ต้องพบแพทย์

ขับเคลื่อนโครงการเสริมสร้างสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

การประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการเสริมสร้างสุขภาพเชิงรุก
เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด ระดับจังหวัด ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖
โดย นายประทีป การมิตรี รองผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นประธาน



การลดอัตราการคลอดก่อนกำหนด

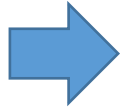
* เป็นตัวชี้วัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผ่านการประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA)

*เป้าหมาย -ลดอัตราการคลอดก่อนกำหนดในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

และปีงบประมาณ พ.ศ 2566 อีกร้อยละ 50

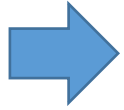


ท้องถิ่น



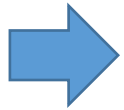
- สำรวจและบันทึกข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่
- ให้ความช่วยเหลือ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐
- สื่อประชาสัมพันธ์ในพื้นที่

สาธารณสุข



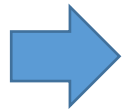
- ให้การดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์
- ตรวจคัดกรองความเสี่ยง สร้างการรับรู้
- จัดทำทะเบียนหญิงตั้งครรภ์
- ส่งต่อข้อมูลให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

**สวัสดิการและ
คุ้มครองแรงงาน/
อุตสาหกรรม
จังหวัด/แรงงาน**



- ความรู้ในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด
- การประชาสัมพันธ์ พรบ.คุ้มครองแรงงาน
- รับรู้การปฏิบัติตัวและสิทธิประโยชน์ในขณะตั้งครรภ์
- สื่อประชาสัมพันธ์

ศึกษาธิการจังหวัด



- ให้ความรู้ ความตระหนักนักเรียน/นักศึกษาในสถานศึกษา
- การตั้งครรภ์คุณภาพ
- สื่อประชาสัมพันธ์

การลงทะเบียนหญิงตั้งครรภ์และการให้ข้อมูลกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

หนังสือยินยอมให้ข้อมูล

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาง/นางสาว).....
เลขประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
ถนน.....หมู่บ้าน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ยินยอมให้รพ.สต.....
...../โรงพยาบาล.....อำเภอ.....
.....เปิดเผยข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลอันเป็นประโยชน์
ของผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้เสียซึ่งเข้ารับบริการ ที่รพ.สต./โรงพยาบาล ด้านการฝากครรภ์
และส่งต่อข้อมูลให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อประกอบการพิจารณา
การให้ความช่วยเหลือ ตามโครงการเสริมสร้างสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะการณคลอดก่อนกำหนด
และการให้ความช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่าย
ในการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐
และที่แก้ไขเพิ่มเติม จนกว่าองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการให้ความช่วยเหลือเสร็จสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)
(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)
(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หมายเหตุ กรณีที่ผู้รับบริการไม่บรรลุนิติภาวะ ให้สามี, บิดา, มารดา หรือบุคคลอื่นๆ ดำเนินการให้ความ
ยินยอม ต้องหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนรับรองความถูกต้องแนบด้วย

ร	ภ	ม	ธ	ช	ร	ภ	ม	ธ	ช	การตรวจในครรภ์			การฝากครรภ์			การตรวจสุขภาพในไตรมาสที่ 1		การตรวจสุขภาพในไตรมาสที่ 2		การตรวจสุขภาพในไตรมาสที่ 3		การตรวจสุขภาพในไตรมาสที่ 4	
										ปกติ	ผิดปกติ	ไม่ทราบ	ปกติ	ผิดปกติ	ไม่ทราบ	ปกติ	ผิดปกติ	ไม่ทราบ	ปกติ	ผิดปกติ	ไม่ทราบ	ปกติ	ผิดปกติ

ทะเบียนหญิงตั้งครรภ์ของอบต. เพื่อให้การช่วยเหลือ

๑. หน่วยงานราชการที่มีหน้าที่ดูแลด้านสุขภาพ ได้แก่ รพ.สต. และ โรงพยาบาล
 ๒. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ อบต.
 ๓. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ อบต.

ส่งรายงานการให้ความช่วยเหลือเป็นประจำทุกเดือน

ประชาสัมพันธ์
QR Code ออนไลน์

การประชาสัมพันธ์สื่อต่างๆ
สื่อประชาสัมพันธ์
ป้องกัน Preterm

ประชาสัมพันธ์สื่อ
QR Code ออนไลน์
ให้กับหน่วยงานที่
เกี่ยวข้อง

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ฝากท้องทุกที่ ฟรีทุกสิทธิ์

เมื่อรู้ว่าท้อง
ลงทะเบียน
ฝากท้อง Online
สแกน QR Code

สามารถรับบริการได้ที่
หน่วยบริการของศูนย์
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง



8 ที่คุณแม่ต้องรู้
เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด

- หลีกเลี่ยง การขี่รถจักรยานยนต์ / ซิ่งมอเตอร์ไซด์
- ออกกำลังกายเหมาะสม ไม่หักโหมมากเกินไป
- ไม่ทำงานหนัก / กิจกรรมที่หักโหมมาก
- งดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ / หลีกเลี่ยง ยา กาแฟ
- งด เข็มฉีดยา ถ้าเคยเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด
- ไม่สูบบุหรี่-ไม่อยู่ใกล้ควันบุหรี่ / งดสารเสพติด
- งดบีบ คลึง ตูด หัดนม
- ตรวจฟัน และรักษาฟันผุ

ที่ ๒๒ ๐๐๓๖๖

กระทรวงสาธารณสุข
กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การฝากครรภ์ Online "QR Code MOM" จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
เรียน บัณฑิตราชบัณฑิตยสถาน
สิ่งที่ส่งมาด้วย QR Code การฝากครรภ์ Online จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายการฝากครรภ์คุณภาพ โดยมีเป้าหมายให้หญิงตั้งครรภ์ได้มีการฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ เพื่อเป็นการดูแลหญิงตั้งครรภ์ให้ได้รับการดูแลก่อนคลอดระหว่างคลอด และหลังคลอด ออกกำลังกาย รวมทั้งเป็นการลดอัตราการคลอดก่อนกำหนด นั้น

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้จัดทำ Application การฝากครรภ์ Online เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์เข้าใช้บริการได้สะดวกและรวดเร็วมากขึ้น ประชาสัมพันธ์ข้อมูลการฝากครรภ์ Online ความรู้ของหญิงตั้งครรภ์ และการประเมินภาวะแทรกซ้อนระหว่างตั้งครรภ์ ที่ยังขาดความสมบูรณ์ทางด้านประชาสัมพันธ์การฝากครรภ์ Online "QR Code MOM" ในหน่วยงานของท่าน เพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ให้เข้าระบบบริการฝากครรภ์ได้อย่างรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ ตามนโยบาย "จุดบริการลดแม่ปลอดภัย" รายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการใช้ผู้ที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ
นายอนุชา นาคาศัย
อธิบดีกรมอนามัย

ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี



7 ข้อ ที่คุณแม่ต้องรู้
เพื่อ ป้องกัน การคลอดก่อนกำหนด

- หลีกเลี่ยง การขี่รถจักรยานยนต์ หรือ ซิ่งมอเตอร์ไซด์
- ไม่ออกกำลังกายหักโหม
- ไม่ทำงานหนัก / กิจกรรมที่หักโหมมาก
- ไม่สูบบุหรี่
- หลีกเลี่ยง การดื่มยา กาแฟ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- งดการบีบเค้นหัดนม
- งดกระตุ้นหรือคลึงที่หัดนม

ข้อควรระวัง !!!
คุณแม่ควรรีบไปพบแพทย์ทันที เมื่อมีอาการดังต่อไปนี้

- ท้องแข็งขึ้น 4 ครั้ง ขึ้นไป ภายใน 1 ชั่วโมง
- มีน้ำใส ที่ไม่ใช่ขุ่น หรือมีเลือดปนไหลออกจากช่องคลอด ให้ใส่ผ้าอนามัยแล้วรีบมาโรงพยาบาล
- มีเลือดสดๆ เลือดเก่า สีน้ำตาล ไหลออกจากช่องคลอด (ไม่ใช่หลังออกจากคลอรงภายใน)
- ลูกดิ้นน้อยลง 3 ครั้ง ภายใน 1 ชั่วโมง หรือ น้อยกว่า 10 ครั้ง ภายใน 12 ชั่วโมง

คุณแม่ควรรีบพบแพทย์ทันที

เมื่อมีอาการดังต่อไปนี้
เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด

- ท้องแข็งขึ้น 4 ครั้ง ขึ้นไป ภายใน 1 ชั่วโมง
- มีน้ำใส ที่ไม่ใช่ขุ่น หรือมีเลือดปน
- มีเลือดสด ๆ เลือดเก่า สีน้ำตาล ไหลออกจากช่องคลอด
- ลูกดิ้นน้อยลง น้อยกว่า 4 ครั้ง ใน 1 ชั่วโมง หรือ 10 ครั้ง ใน 12 ชั่วโมง

ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี

กิจกรรมการฝากครรภ์คุณภาพ



หญิงวัยเจริญพันธุ์

- หน่วยบริการมีการให้คำปรึกษาการเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์/ วางแผนครอบครัว/ประเมินสุขภาพก่อนการตั้งครรภ์/ สนับสนุนยาเสริมธาตุเหล็กและโฟลิกให้กับหญิงวัยเจริญพันธุ์
- ประชาสัมพันธ์การให้คำปรึกษาการเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์และโครงการสาวไทยแถมแดง



หญิงตั้งครรภ์

- พัฒนาศักยภาพของบุคลากร ด้านการฝากครรภ์รวมทั้งมีการฝึกทักษะการทำคลอดและการดูแลหญิงตั้งครรภ์ในภาวะฉุกเฉิน
- มีการประชาสัมพันธ์การลงทะเบียนฝากครรภ์ออนไลน์
- ค้นหาหญิงตั้งครรภ์เชิงรุกในชุมชน
- มีการคัดกรองความเสี่ยงและส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่พบความเสี่ยงต่างๆ เพื่อให้ได้รับการดูแลจากสูติแพทย์ นรีแพทย์ หรือแพทย์เฉพาะทาง
- รวบรวมข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงทางอายุกรรมและสูติกรรม ส่งต่อให้ sw.สต. / อสม. ติดตามดูแลต่อเนื่องในชุมชน
- มีการวัดความยาวปากมดลูก อายุครรภ์ 15-25 Wks และสร้าง HL ก่อนอายุครรภ์ 25 Wks
- ปรับปรุงแนวทางการฝากครรภ์ และแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ ตาม CPG รายโรค
- หน่วยบริการที่มีทันตกรรมให้มีบริการตรวจสุขภาพช่องปากในหญิงตั้งครรภ์ กรณีที่ไม่มีทันตกรรมให้ส่งต่อรับบริการตรวจสุขภาพช่องปากและฟัน ของ sw. ต่อไป

ปัญหาอุปสรรค

ประเด็น : การฝากครรภ์



หญิงตั้งครรภ์

- หญิงตั้งครรภ์ไม่ตระหนักถึงความสำคัญของการฝากครรภ์
- ท้องไม่พร้อม เช่น ตั้งครรภ์วัยรุ่น, ปกติ
- มีปัญหาด้านการเงิน/การทำงาน เช่น ทำงานรายวันหรือในสถานประกอบการ



บุคลากร

- เจ้าหน้าที่ขาดทักษะการฝากครรภ์คุณภาพ และการดูแลหญิงตั้งครรภ์ในชุมชน
- ขาดความใส่ใจในการดูแล หรือให้ความสำคัญต่อการฝากครรภ์
- เจ้าหน้าที่ในพื้นที่ให้บริการหรือภาระงานหลายด้าน



การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

- การบูรณาการในพื้นที่ยังไม่เป็นระบบ
- ภาคีเครือข่ายยังไม่เห็นความสำคัญหรือปัญหาของการดำเนินงานเกี่ยวกับหญิงตั้งครรภ์

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

1. เพิ่มความครอบคลุมและพัฒนาระบบการวางแผนครอบคลุมในกลุ่มเป้าหมายที่ไม่พร้อมในการตั้งครรภ์
2. พัฒนาระบบบริการฝากครรภ์คุณภาพ
3. บูรณาการแก้ไขปัญหาร่วมกับภาคเอกชน และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการเข้าถึงบริการฝากครรภ์อย่างมีคุณภาพ โดยไม่กระทบต่อสวัสดิการและรายได้ประจำ

ปัญหาอุปสรรค

ประเด็น : ANEMIA



- หญิงตั้งครรภ์ไม่ตระหนักถึงอันตรายของภาวะซีด
- ก่อนตั้งครรภ์หญิงวัยเจริญพันธุ์ไม่มีการเตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์โดยเฉพาะการรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก และขณะตั้งครรภ์ไม่รับประทานยาเสริมธาตุเหล็กตามคำแนะนำของแพทย์หรือรับประทานยาไม่ต่อเนื่อง

ประเด็น : HL PRETERM



- การสร้างความรอบรู้ ใช้ระยะเวลานานทำให้หญิงตั้งครรภ์ไม่สะดวก
- หญิงตั้งครรภ์บางรายไม่มีสมาร์ทโฟน หรือ อินเทอร์เน็ต
- หญิงตั้งครรภ์หรือคู่สามีไม่สนใจในการทำกระบวนการทำ เนื่องจากเร่งรีบไปทำงานต่อหรือไม่มีเวลา

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

ประเด็น : ANEMIA

- เพิ่มการประชาสัมพันธ์การเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์ของหน่วยบริการ รวมทั้งโครงการสาวไทยแถมแดงฯ ในสถานประกอบการ/ชุมชน/สถานศึกษา
- มีสื่อความรู้เกี่ยวกับอันตรายที่เกิดจากภาวะซีดในหญิงตั้งครรภ์

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

ประเด็น : HL PRETERM

- สสำรวจความสนใจในการทำกระบวนการของหญิงตั้งครรภ์และคู่สามี ตลอดจนชี้แจงความสำคัญและจุดประสงค์ของการทำกระบวนการ
- สร้าง HL PRETERM ในวันที่ทำกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่
- มีการทำกระบวนการเป็นรายกลุ่ม หรือให้สามีมีส่วนร่วมในการทำกระบวนการ

(ร่าง) Action Plan 2567

แผนงาน	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
					Q1	Q2	Q3	Q4	
การค้นหาหญิงตั้งครรภ์เชิงรุก - เพิ่ม Early ANC - เพิ่ม ANC 5 ครั้ง	Early ANC ANC 5 ครั้ง	<ul style="list-style-type: none"> พัฒนาระบบบริการ ANC ในหน่วยบริการปฐมภูมิ ใน รพ.สต. พื้นฟู (ทั้งจังหวัด) อบรม HR ในค้นหาหญิงตั้งครรภ์เชิงรุกใน รง.และวางระบบส่งต่อ หญิงตั้งครรภ์ใน รง. กับ รพ. จำนวน 3 รง. เร่งรัดค้นหาหญิงตั้งครรภ์เชิงรุกในชุมชน (ขยายทั้งจังหวัด) บูรณาการร่วมกับโครงการเสริมสร้างสุขภาพเชิงรุกเพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด จังหวัดพระนครศรีอยุธยา (มหาดไทย) 	จนท. รพ.สต.		✓	✓			รอง ส. ประธาน MCHB
การพัฒนาทักษะ HL Preterm ในบุคลากรสาธารณสุข	HL Preterm	- พัฒนาทักษะ แกนนำ อสม. (ขยายทั้งจังหวัด) ปี 67	แกนนำ อสม. บุคลากรสาธารณสุข		✓	✓			รอง ส. ประธาน MCHB
การป้องกันมารดาตาย - PPH	มารดาตาย	- ซ้อมแผน CPR ในหญิงตั้งครรภ์ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยมีการซ้อมทำคลอดภาวะฉุกเฉิน และช่วยเหลือมารดาและทารก	หญิงตั้งครรภ์ จนท. ห้องคลอด, ห้องฝากครรภ์		✓	✓			รอง ส. ประธาน MCHB
ภาวะซีดในหญิงตั้งครรภ์	ซีดในหญิงตั้งครรภ์	<ul style="list-style-type: none"> มีการประชาสัมพันธ์การรับยาเสริมธาตุเหล็กและโฟลิกฟรีในชุมชนและสถานประกอบการ สำรวจหญิงวัยเจริญพันธุ์ในพื้นที่โดย อสม. อบรม HR ในค้นหาหญิงตั้งครรภ์เชิงรุกและให้ความรู้เรื่องการรับยาเสริมธาตุเหล็กและ โฟลิกฟรี จำนวน 3 รง. 	หญิงวัยเจริญพันธุ์		✓	✓			รอง ส. ประธาน MCHB



**Thank You
For Watching**