

**ชื่อผลงาน** : ฝากครรภ์ดี มีคุณภาพ ลดอัตราการคลอดบุตร น้ำหนักแรกเกิด < 2,500 กรัม

**ผู้จัดทำ** : 1. นางไขนภา จันทะหิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
2. นางวัลลภชยา เดชตระกูล พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  
3. นางทริภาภรณ์ ยศวิจิตร พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

### **ความสำคัญและที่มาของปัญหา**

โรงพยาบาลชุมชน รongรับผู้มารับบริการฝากครรภ์รายใหม่ ในวันจันทร์และรับบริการฝากครรภ์รายเก่าในวันพุธ มีหญิงตั้งครรภ์รายใหม่มารับบริการเฉลี่ยเดือนละประมาณ 70 ราย (ข้อมูลปี 60) มีสูติแพทย์ประจำคลินิกรับฝากครรภ์ 1 ท่าน ซึ่งจะมีการรับฝากครรภ์และส่งพบแพทย์คุณภาพ จาก รพ.สต. 27 แห่ง และจากศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง 1 แห่ง รวมทั้งโรงพยาบาลชุมชนในโซนที่ส่งพบแพทย์ ในกรณีหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงต้องพบสูติแพทย์

การฝากครรภ์ หมายถึงการดูแลการตั้งครรภ์ของสตรีมีครรภ์และทารกในครรภ์ทั้งในด้านร่างกาย อารมณ์ และสังคม ของหญิงตั้งครรภ์เพื่อเฝ้าระวังและติดตามความผิดปกติที่เกิดขึ้นขณะตั้งครรภ์ รวมทั้งการให้ความรู้ และคำแนะนำที่เกี่ยวข้องกับการดูแลตัวเองในขณะตั้งครรภ์ โดยมีการนัดตรวจและติดตามสุขภาพตลอดระยะเวลาการตั้งครรภ์ ซึ่งองค์การอนามัยโลก และกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพ อย่างน้อย 5 ครั้งคุณภาพ เพื่อลดปัญหาภาวะแทรกซ้อนและอัตราการตายของมารดาและทารก การฝากครรภ์ช้าและไม่ได้มาตรฐานจะส่งผลให้เกิดภาวะเสี่ยงและมีปัญหาภาวะแทรกซ้อนต่างๆตามมา ทั้งในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และหลังคลอด อันจะส่งผลกระทบต่อสุขภาพของแม่และเด็กในระยะยาว ซึ่งปัญหาที่พบบ่อยและมีผลต่อภาวะสุขภาพของทารกสำคัญ ทำให้กระทบต่อกิจการด้านอนามัยแม่และเด็ก คือ ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ซึ่งจากตัวชี้วัดพบอัตราร้อยละทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัมในโรงพยาบาลชุมชนตั้งแต่ ปี 2559 – 2561 (ถึงเดือน มกราคม 2561) พบอัตรา 6.77 ,4.55 และเพิ่มขึ้นเป็น 9.13 จากการวิเคราะห์ ข้อมูลพบว่าเกิดจากสาเหตุดังต่อไปนี้

### **การวิเคราะห์สาเหตุ**

#### **ด้านผู้รับบริการ**

1. หญิงตั้งครรภ์ขาดความรู้ ในการปฏิบัติตัวขณะตั้งครรภ์
  2. เกิดจากภาวะ ทุพโภชนาการ เช่น น้ำหนักตัวน้อย BMI ต่ำ ,ภาวะซีด
  3. หญิงตั้งครรภ์ไม่เห็นความสำคัญ ของการมาฝากครรภ์ ตามนัด มาฝากครรภ์ไม่ครบตามเกณฑ์คุณภาพ ซึ่งมีเกณฑ์ดังนี้
- |                 |                |       |         |
|-----------------|----------------|-------|---------|
| ครั้งแรก        | เมื่ออายุครรภ์ | 5-12  | สัปดาห์ |
| ครั้งที่สอง     | เมื่ออายุครรภ์ | 13-18 | สัปดาห์ |
| ครั้งที่สาม     | เมื่ออายุครรภ์ | 19-26 | สัปดาห์ |
| ครั้งที่สี่     | เมื่ออายุครรภ์ | 27-32 | สัปดาห์ |
| และ ครั้งที่ห้า | เมื่ออายุครรภ์ | 33-38 | สัปดาห์ |

#### **ด้านบุคลากรปฏิบัติงาน**

1. การประเมินภาวะเสี่ยง ไม่ครอบคลุม
2. การส่งพบแพทย์ไม่ครอบคลุมประเด็นปัญหาที่ตรวจพบ
3. การให้ความรู้ แนะนำและสร้างความตระหนักในการปฏิบัติตนแก่ ผู้มารับบริการ ไม่ครบถ้วน

## ด้านระบบบริการ

1. ระบบการให้บริการส่งต่อข้อมูลไม่ครอบคลุม และต่อเนื่อง
2. ไม่มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน กรณีนัดติดตามการฝากครรภ์เพื่อพบแพทย์คุณภาพ

## เป้าหมาย

1. อัตราการคลอดบุตร น้ำหนักแรกเกิด < 2,500 กรัม ไม่เกินร้อยละ 7
2. ผู้รับบริการได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งคุณภาพ ตามเกณฑ์ >ร้อยละ 60
3. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการประเมิน ภาวะเสี่ยงและเฝ้าระวังติดตามอาการอย่างต่อเนื่อง

## วิธีการแก้ปัญหา

### กระบวนการพัฒนาคุณภาพ

1. พัฒนาคุณภาพการบริการให้มีประสิทธิภาพและครอบคลุมมาตรฐาน
2. หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ ได้รับการประเมินภาวะเสี่ยงและดูแลให้คลอดบุตร มีน้ำหนักแรกเกิด มากกว่า 2,500 กรัม

### กิจกรรมการดำเนินงาน

1. จัดทำนวัตกรรม สติกเกอร์ฝากครรภ์ดี มีคุณภาพ
2. มีการประเมินภาวะเสี่ยงต่อภาวะ LBW ทุกรายโดยประเมินในสมุดฝากครรภ์ร่วมกับทะเบียนคัดกรอง
3. วางแผนให้ความรู้ ให้สูขศึกษา ภาวะโภชนาการ –การใช้เส้นทางลูกรัก ร่วมกับเจ้าหน้าที่โภชนาการ

### วิธีการดำเนินงาน

1. ประชุมชี้แจงผู้ที่เกี่ยวข้องปรึกษาเพื่อหาแนวทางออกแบบ รูปแบบการนัดมาฝากครรภ์ให้ได้มาตรฐาน
2. ดำเนินการออกแบบนวัตกรรม สติกเกอร์ฝากครรภ์ดี มีคุณภาพตามมาตรฐานการฝากครรภ์โดยใช้ติดด้านหน้าปกสมุดฝากครรภ์ รายใหม่ทุกราย
3. จัดทำทะเบียนคัดกรอง ภาวะเสี่ยงในหญิงฝากครรภ์รายใหม่ทุกราย

**การดำเนินงาน**

รูปแบบเดิม	รูปแบบใหม่
<p>- สติ๊กเกอร์ฝากครรภ์ดี มีคุณภาพ ติดหน้าสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (สมุดชมพู) โดยมีเนื้อหา ดังนี้</p> <p>GA 18-22 wks ส่งพบแพทย์คุณภาพ ร.พ ชูชั้นฉัตร</p> <p>GA 32 wks เจาะ Lab2 ( HIV,VDRL,CBC )รพสต</p> <p>GA 35-36 wks ส่ง confirm ทำเด็ก ร.พ ชูชั้นฉัตร</p> <p>GA 38 wks ส่งมาANC รพ.ชูชั้นฉัตร</p>	<p>- ออกแบบสติ๊กเกอร์ฝากครรภ์ดี มีคุณภาพ ติดหน้าสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (สมุดชมพู) โดยมีช่อง Check list ติดทุกCase ที่มาฝากครรภ์รายใหม่</p> <p><input type="checkbox"/> GA..... Wks มาฝากครรภ์ครั้งแรกเจาะ Lab 1</p> <p><input type="checkbox"/> GA 18-22 ส่ง confirm GA และ Scan Anomaly ที่ ร.พ ชูชั้นฉัตร</p> <p><input type="checkbox"/> GA 24-2/ wks ส่งคัดกรอง เบาหวาน (GDM) ที่ร.พ ชูชั้นฉัตร</p> <p><input type="checkbox"/> GA 31-32 Wks เจาะLab2 ( CBC, Anti HIV ,VDRL ) รพสต./รพ. ชูชั้นฉัตร</p> <p><input type="checkbox"/> GA 34-36 Wks ส่ง confirm ทำเด็กที่ร.พ ชูชั้นฉัตร</p> <p><input type="checkbox"/> GA 38-40 wks ส่ง NST ,PV ที่ร.พ ชูชั้นฉัตร</p>

**ระยะเวลาดำเนินการ**

เริ่มนำไปใช้ 1 ธันวาคม 2560

ประเมินการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด 31 มีนาคม 2561