**1.ชื่อผลงาน** เฝ้าระวังภาวะชีดในหญิงตั้งครรภ์

**2.ชื่อผู้รับผิดชอบ** นางประไพพรรณ ใจอักษร เลขบัตรประชาชน 3460500635791

**3.ประเภทผลงาน** CQI ปี2561

**4.หน่วยงาน** กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน

**5.หลักการและเหตุผล**

ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ก็อาจทำให้เกิดผลกระทบต่อทารกในครรภ์ได้ เช่น ภาวะทารกเจริญเติบโตช้าในครรภ์ (IUGR: Intrauterine growth restriction), น้ำหนักตัวแรกคลอดน้อยผิดปกติ (SGA: Small for gestational age), ความผิดปกติของระดับสติปัญญาและพัฒนาการทารก ตลอดจนภาวะทารกเสียชีวิตในครรภ์ (IUFD: Intrauterine fetal death)c]และเป็นหนึ่งปัจจัยที่ทำให้เกิดการตกเลือดขณะคลอดได้ ดังนั้น หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะซีด หรืออาจมีการให้เลือดเป็นประจำ เช่น โรคทาลัสซีเมีย มีความจำเป็นต้องได้รับการตรวจติดตามการเจริญเติบโต และตรวจเช็คสุขภาพทารกอย่างใกล้ชิด ตลอดการตั้งครรภ์ ในแม่ที่มีความต้องการจะตั้งครรภ์จะต้องได้รับการตรวจ การเตรียมความพร้อม ก่อนตั้งครรภ์ และภาวะซีดขณะตั้งครรภ์จะต้องได้รับการดูแลแก้ไข จึงมีความจำเป็นที่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจะต้องมีความรู้และให้การดูแลอย่างเป็นระบบ

**6.วัตถุประสงค์**

1. การเตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์

2.การเตรียมความพร้อมขณะตั้งครรภ์

3.เพื่อป้องกันภาวะตกเลือดขณะคลอด หลังคลอด

4. การวินิจฉัยได้อย่างรวดเร็ว และดูแลรักษาได้ทันท่วงที

**7.เครื่องชี้วัดสำคัญ/เป้าหมายการพัฒนา**

1.อัตราการได้รับยาโฟลิกและยาเสริมธาตุเหล็กในหญิงวัยรุ่นและหญิงวัยเจริญพันธุ์อย่างน้อย3เดือน

ก่อนการตั้งครรภ์ร้อยละ 30 %

2.อัตราภาวะชีดโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในหญิงตั้งครรภ์ไม่เกิน 10%

3..อัตราการตายของมารดาจากการตกเลือดหลังคลอดเป้าหมาย 0%

**8. กระบวนการเพื่อให้ได้คุณภาพ**

**8.1 การเข้าถึงบริการ**

1การประชุมอบรมบุคลากรผู้ให้บริการให้มีความรู้ทักษะในการให้บริการ

2. มีระบบการให้ความรู้ในสถานศึกษาและในชุมชนประชาสัมพันธ์หลากหลายรูปแบบทั้งเครือข่าย

อสม. เครือข่ายเยาวชน วิทยุชุมชน หอกระจายข่าว

2) มีระบบการอบรมให้ความรู้เพื่อสร้างความเข้าใจในกลุ่มเป้าหมายต่างๆเพื่อสร้างกลุ่มจิตอาสาแม่และเด็กในชุมชน เช่นเยาวชน หญิงเตรียม ตั้งครรภ์ ชี้ให้เห็นถึงอันตรายที่เกิดจากภาวะซีดในหญิงตั้งครรภ์

3) มีและจัดหาเวชภัณฑ์ ยาโฟลิก ยาเสริมธาตุเหล็กแจกให้กลุ่มเป้าหมาย

4) มีระบบระบบบริการให้คำปรึกษาก่อนการตั้งครรภ์

5)มีคลินิกพิเศษสำหรับหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง ภาวะโลหิตจาง

6) มีระบบการรักษาและส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ คปสอ. โซน

**8.2 การประเมิน/การประเมินซ้ำ/การตรวจ/การวินิจฉัย**

1. มีแนวทางการคัดกรองประเมินความเสี่ยง ให้คำปรึกษา ก่อนตั้งครรภ์
2. มีการตรวจเลือดครั้งแรกเมื่อมาฝากครรภ์
3. กรณีที่ผลการตรวจพบภาวะโลหิตจางได้รับการดูแลตามเกณฑ์มาตรฐาน
4. มีระบบการส่งต่อกรณีที่เกินศักยภาพ
5. มีระบบการเยี่ยมติดตามที่บ้าน โดยอสม.กลุ่มจิตอาสา ให้ความรู้ให้ตรงกับปัญหาในแต่ละรายส่งต่อ Case ให้ รพ.สต.เยี่ยมติดตาม

**8.3 การวางแผนการดูแล การรักษา**

1.จัดระบบการให้บริการฝากครรภ์ตามเกณฑ์มาตรฐาน

2.มีโรงเรียนพ่อแม่ให้ความรู้ตามไตรมาส

3.ให้การรักษาตาม CPG และมาตรฐานการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง

4.มีระบบการให้คำปรึกษาก่อน ตั้งครรภ์โดยพยาบาล counseling คลินิกให้คำปรึกษาแบบทีมสหสาขาวิชาชีพ

6.มีระบบให้ความรู้คำปรึกษาในรายที่ต้องรับประทานยาการปฏิบัติตัว เพื่อให้เหมาะสมตามบริบทกับการดำเนินชีวิต

7.มี CPG/Care map การดูแลรักษา มีแนวทางการจ่ายยา เพื่อป้องกันการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการกินยา และแนวทางการดูรักษาให้กับรพ.สต.

**8.4 การดูแลต่อเนื่อง/การให้ข้อมูล**

1. มีระบบการติดตามเยี่ยมบ้านในรายที่จำเป็น
2. ระบบการนัดมารับการรักษา : ใบนัด การโทรศัพท์แจ้งเตือน จัดระบบการดูแลโดยเครือข่ายกลุ่มจิตอาสาอนามัยแม่และเด็กในชุมชน
3. มีระบบการให้คำปรึกษาตลอด 24 ชั่วโมง : โดยพยาบาล NP ของกลุ่มงานเวชปฏิบัติชุมชน มีระบบการติดตามเยี่ยมและดูแลต่อเนื่อง กิจกรรมการเรียนรู้ร่วมกันในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ที่มาตรวจครรภ์ แลกเปลี่ยนประสบการณ์ ในวันที่เข้าโรงเรียนพ่อแม่
4. มีระบบการส่งต่อพบแพทย์เฉพาะทางในกรณีที่เกินความสามารถ
5. การจัดรณรงค์ อบรม ประชุม การสร้างเครือข่ายในกลุ่มเยาวชน โรงเรียนและชุมชน ในการสร้างความตระหนัก

**9. การพัฒนาต่อเนื่อง**

* 1. พัฒนาระบบการดูแลแบบสหสาขาวิชาชีพที่หลากหลายมากขึ้นครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายมากขึ้น
  2. อบรม/ทบทวนการใช้ CPG แก่ บุคลากรทางการแพทย์ และเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ทุกปี
  3. การพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ เพื่อการติดตามค้นหาหญิงมีครรภ์ให้มาฝากครรภ์ก่อน12สัปดาห์ และเสริมสร้างการมีส่วนร่วมในการดูแลของชุมชน
  4. งานเชิงรุก เพื่อป้องกันปัญหาการตั้งครรภ์ในกลุ่มเสี่ยงต่างๆ เช่น การรณรงค์ อบรมความรู้เรื่องเพศศึกษา แก่ชุมชน โรงเรียนบูรณาการภาคีเครือข่าย (ชุมชน โรงเรียน) To be No.1เครือข่ายชุมชน เพื่อป้องกันและแก้ปัญหาโรค

**10.ผลการดำเนินงาน ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **การตรวจเลือด** | **ปี2558**  **ร้อยละHctต่ำกว่าเกณฑ์** | **ปี2559**  **ร้อยละที่Hctต่ำกว่าเกณฑ์** | **ปี2560**  **ร้อยละที่Hctต่ำกว่าเกณฑ์** |
| ตรวจเลือดครั้งที่1 | 44.60 | 27.51 | 46.15 |
| ตรวจเลือดครั้งที่2 | 38.31 | ๓๙.๔๗ | 29.05 |

ชึ่งจากผลการดำเนินงานพบว่าภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลห้วยผึ้งยังสูงเกินเกณฑ์มาก เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ 10 ดังนั้นทีมผู้มีส่วนเกี่ยวข้องจึงต้องให้ความสำคัญในการแก้ปัญหาภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์เพื่อสุขภาพแม่และลูกที่เกิดมามีพัฒนาการสมวัยต่อไป