

เอกสารประกอบ EB ๓(๒)

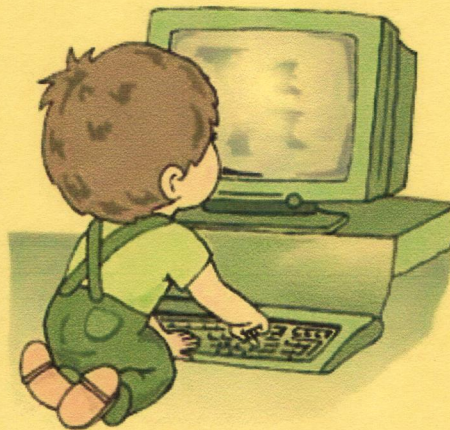
มีหลักฐาน คือ

Eb ๓-๒-๐๑ มีหนังสือสั่งการให้ปฏิบัติตามแนวทางฯ

Eb ๓-๒-๐๒ เอกสารแสดงขั้นตอนการปฏิบัติงาน/แนวทางปฏิบัติการ
ให้บริการฝากครรภ์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ
คู่มือ CFT ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต/แผนการติดตามเยี่ยม
๑,๐๐๐ วัน แรกแห่งชีวิต Care Plan การติดตามเยี่ยมครรภ์
มารดาหลังคลอดและทารกแรกเกิด

Eb ๓-๒-๐๓ ภาพถ่าย

Eb ๓-๒-๐๔ Print Screen



EB3 หน่วยงานของท่านมีการปฏิบัติงาน/การบริการตามภารกิจหลักด้วยความเป็นธรรมอย่างไร

มีการจัดทำเอกสารแสดงขั้นตอน ลักษณะแนวทางการให้บริการ พร้อมค่าบริการแสดงไว้ที่หน้าคลินิก
ฝากครรภ์ หน้าห้องคลอด

- 1) มีการแสดงขั้นตอนการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและระยะเวลาที่ใช้ในการดำเนินการให้
ผู้รับบริการหรือให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทราบอย่างชัดเจน หรือไม่

มี หลักฐาน คือ

EB3-1-01 : มีหนังสือสั่งการให้ปฏิบัติตามแนวทางฯ

EB3-1-02 : เอกสารแสดงขั้นตอนการปฏิบัติงาน/แนวทางปฏิบัติการให้บริการฝากครรภ์เครือข่าย
บริการสุขภาพอำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ /
แผนการติดตามเยี่ยม 1,000 วันแรกแห่งชีวิต

EB3-1-03 : หลักฐานช่องทางนำไปเผยแพร่ ภาพถ่าย

EB3-1-04 : Print Screen

- 2) มีระบบการป้องกันหรือตรวจสอบเพื่อป้องกันการละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจหลัก หรือไม่

มี หลักฐาน คือ

EB3-2-01 : มีหนังสือสั่งการให้ปฏิบัติตามแนวทางฯ

EB3-2-02 : เอกสารแสดงขั้นตอนการปฏิบัติงาน/แนวทางปฏิบัติการให้บริการฝากครรภ์
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ /

คู่มือ CFT 1,000 วันแรกแห่งชีวิต/แผนการติดตามเยี่ยม 1,000 วันแรกแห่งชีวิต
Care Plan การติดตามเยี่ยมหญิงตั้งครรภ์ มารดาหลังคลอดและทารกแรกเกิด

EB3-2-03 : ภาพถ่าย

EB3-2-04 : Print Screen



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการกลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลคอนสวรรค์ อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ

ที่ชย ๐๐๓๒.๓๐ /..... วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการฯ และการจัดทำแนวปฏิบัติการฝากครรภ์คุณภาพ เครือข่ายบริการ
สุขภาพอำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิและคู่มือ CFT มหัตศจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิต
อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์

ตามคำสั่ง คปสอ.คอนสวรรค์ ที่ ๒/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ เรื่อง แต่งตั้ง
คณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ และคำสั่งอำเภอคอนสวรรค์ ที่ ๒๖๓ ลง
วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็กและดำเนินโครงการ
มหัตศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน โรงพยาบาลคอนสวรรค์ ให้ดำเนินกิจกรรม มหัตศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต ให้
บรรลุเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นผลดีแก่หญิงตั้งครรภ์ มารดา ทารก ชุมชน และสังคมใน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ นี้ คณะกรรมการฯ ได้จัดทำโครงการมหัตศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต อำเภอ
คอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ โดยการมีส่วนร่วมของทีมสหวิชาชีพ ในระหว่างวันที่ ๓ มกราคม ถึง วันที่ ๑๕
กันยายน ๒๕๖๑ และเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามมาตรฐานและมีคุณภาพ ทางคณะกรรมการฯ ได้จัดทำ
คู่มือ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต สำหรับ CFT จิตอาสา ในการติดตามเยี่ยม ให้คำแนะนำ เสริมพลัง แก่หญิง
ตั้งครรภ์ มารดาหลังคลอดและทารกแรกเกิดและได้ทบทวน/ปรับปรุงแนวทางการให้บริการฝากครรภ์คุณภาพ
สำหรับเครือข่ายบริการสุขภาพใช้เป็นแนวทางในการให้บริการแก่หญิงตั้งครรภ์ มารดาและทารก ให้เป็น
มาตรฐานเดียวกันและป้องกันการปฏิบัติงานข้ามขั้นตอน ซึ่งบัดนี้การจัดทำคู่มือดังกล่าวทั้ง ๒ เล่มเสร็จสิ้นแล้ว

คณะกรรมการฯ จึงขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการฯ และนำเสนอคู่มือทั้ง ๒ เล่ม นี้ เพื่อพิจารณา
และสั่งการให้สื่อสารเผยแพร่ทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฯ ทางไลน์ หรือช่องทางอื่นๆ ตามความเหมาะสม

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

(นางสาวรชชา รวีสานนท์)

หัวหน้างานฝากครรภ์ งานห้องคลอด

กรรมการและเลขานุการ คณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก

คปส.อ.คอนสวรรค์

ข้อพิจารณา.....

(นางศรีัญญา พันธุ์ทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์

ประธานคณะกรรมการ คปส.อ.คอนสวรรค์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลคอนสวรรค์ โทร. (๐๔๔) ๘๘๙๐๙๖

ที่ ชย ๐๐๓๒. วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ตามแผนปฏิบัติการปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์

ด้วยงานห้องคลอด กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลคอนสวรรค์ มีความประสงค์จะขออนุมัติและดำเนินงานโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามแผนปฏิบัติการปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จะดำเนินการในระหว่างวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๑ ถึง วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ โครงการนี้ ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากงบ

- | | |
|----------------------------|------------------|
| () เงินงบประมาณ | _____ บาท |
| (✓) เงินบำรุงนอกงบประมาณ | _____ ๘๐,๖๐๐ บาท |
| () PP_ Area base ปี ๒๕๖๑ | _____ บาท |
| () Vertical Program | _____ บาท |
| () กองทุนตำบล | _____ บาท |
| () อื่นๆ ระบุ..... | _____ บาท |


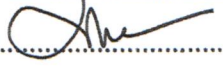

โดยมีค่าใช้จ่ายตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..........ผู้ขออนุมัติ

(นางสาวรชยา รวิสานนท์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานฯ / การเงิน	ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ฯ
..... -๐๓๓๐๓๒ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๑- ลงชื่อ.....  (นางอรนุช บุญนา) ลงชื่อ.....  (นายพันธิป ทิพชากรณ์) ๙ มีนาคม ๖๑
ความเห็นของผู้บริหาร	
(✓) อนุมัติ () ไม่อนุมัติเพราะ.....	
ลงชื่อ.....  (นางศรีัญญา พันธุ์ทอง)	
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์	

2024
11

โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

หลักการและเหตุผล

๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต เริ่มตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์จนถึงเด็กอายุ ๒ ปี เป็นช่วงเวลาสำคัญแห่งกระบวนการพัฒนาการทางร่างกายและทางสมองส่งผลต่อทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย ภาวะเตี้ย ทูฟโภชนาการ พัฒนาการไม่สมวัย เนื่องจากเป็นช่วงที่มีกระบวนการสร้างเซลล์สมอง โดยการเพิ่มเซลล์สมองควบคู่กับการสร้างเส้นใยประสาทเร็วที่สุด การได้รับโภชนาการที่เหมาะสม ร่วมกับกระบวนการ กิน นอน กอด เล่น เล่า คุณภาพ จะทำให้ทารกที่เจริญเติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่มีศักยภาพสูงสุด

ผลการดำเนินงานคุณภาพด้านแม่และเด็กอำเภอคอนสวรรค์จาก HDC ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ พบประเด็น เกี่ยวข้องที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก ได้แก่ ๑.การฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนอายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๖๑.๘๒ ๒.การฝากครรภ์ ๕ ครั้ง ตามเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๔๔.๙๕ ๓.หญิงตั้งครรภ์ได้รับยา เม็ดเสริมไอโอดีน ร้อยละ ๘๘.๑๖ ๔. เด็กแรกเกิดที่มีน้ำหนักตัวน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม ร้อยละ ๒.๙๗ ๕. พัฒนาการเด็ก ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๕๔.๕๔


จากสถานการณ์ดังกล่าว พบว่างานพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก เป็นงานที่สำคัญที่จะทำให้เด็กเติบโตมา เป็นผู้ใหญ่ที่มีศักยภาพ โดยจะต้องมีกระบวนการดูแลพ่อแม่ตั้งแต่ก่อนการตั้งครรภ์ และการดูแลในระยะ ตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอดอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อส่งผลให้ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย และเด็กมี พัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน และจำเป็นต้องมีกระบวนการบูรณาการ ๔ กระทรวงหลัก เพื่อเป้าหมาย เด็กไทยแข็งแรง เก่งดี มีวินัย ใฝ่เรียนรู้ ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ตามแนวทางการ พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน เน้นฐานการแก้ปัญหา เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา โดยการ มีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน และครอบครัว จึงจัดทำโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรก แห่งชีวิตอำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เพื่อพัฒนาอนามัยสตรีและเด็กปฐมวัย เพื่อแม่เกิดรอดลูกปลอดภัย และเด็กปฐมวัยให้มีสุขภาพดีต่อไป

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ หญิงคลอด และการดูแลหลังคลอดทั้ง มารดาและลูก จนถึงอายุ ๒ ปี ระหว่างภาคีเครือข่ายระดับอำเภอ ชุมชน
๒. เพื่อพัฒนาผลลัพธ์ด้านอนามัยแม่และเด็กในประเด็นและปัจจัยที่เกี่ยวข้องพัฒนาการสมวัยในพื้นที่ ดำเนินการ

กลุ่มเป้าหมาย

- | | |
|--|---------------|
| ๑. หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด และเด็กแรกเกิด - ๒ ปี สามัญญาติผู้ดูแล | จำนวน ๒๐๐ ราย |
| ๒. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง | จำนวน ๒๐ คน |
| ๓. เครือข่ายสุขภาพอำเภอคอนสวรรค์ | จำนวน ๑๒๐ คน |





คำสั่งอำเภอคอนสวรรค์

ที่ ๒๕๖๐ / ๒๕๖๐

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็กและดำเนินโครงการมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วัน
โรงพยาบาลคอนสวรรค์ ประจำปี ๒๕๖๐

ประเทศไทย ๔.๐ กำหนดนิยามคนไทยในศตวรรษที่ ๒๑ ว่าคือคนไทยที่มีปัญญาเฉียบแหลม มีทักษะที่เห็นผล มีสุขภาพแข็งแรงและจิตใจที่งดงาม การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์หรือทุนมนุษย์เป็นสิ่งสำคัญและจำเป็นอย่างยิ่ง ต้องเริ่มตั้งแต่การปฏิสนธิ การตั้งครรภ์จนถึงการคลอด และเติบโตต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ จนถึง ๒ ปี ซึ่งเป็นช่วงเวลาสำคัญของกระบวนการพัฒนาการทางร่างกายและสมอง เนื่องจากเป็นช่วงเวลาที่มีการกระบวนการสร้างเซลล์สมอง มีการเพิ่มเซลล์สมองควบคู่กับการสร้างเส้นประสาทเร็วที่สุด การได้รับโภชนาการที่เหมาะสม ร่วมกับความรัก ความอบอุ่น จากกระบวนการกิน กอด เล่น เล่า จะทำให้ทารกเจริญเติบโต และพัฒนาเป็นผู้ใหญ่ที่มีศักยภาพ กระบวนการดำเนินงานและเงื่อนไขที่จะนำไปสู่ความสำเร็จคือการบูรณาการและการทำงานร่วมกันของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย เด็กไทย แข็งแรง เก่งดี มีวินัย ใฝ่เรียนรู้ และสามารถพัฒนาเด็กอย่างต่อเนื่อง จึงแต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็กและดำเนินโครงการมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วัน ระดับตำบลและระดับชุมชน โรงพยาบาลคอนสวรรค์ ประจำปี ๒๕๖๐ ดังนี้

๑. คณะกรรมการพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล (CFTตำบล) โรงพยาบาลคอนสวรรค์ ประกอบด้วย

๑. น.ส.เพชรพร ภูมิรัตนประพิณ	นายกเทศมนตรีตำบลคอนสวรรค์	ประธานกรรมการ
๒. นายพิเชษฐ ชูดีประภา	รองนายกเทศมนตรี	รองประธาน
๓. นางอภิชาติ บุโฮม	ปลัดเทศบาลตำบลคอนสวรรค์	กรรมการ
๔. พระครูปริยัติโพธิสาร	รองเจ้าคณะอำเภอคอนสวรรค์	กรรมการ
๕. พระครูชัยภัทรธรรมคุณ	เจ้าคณะตำบลโคกมั่งงอย	กรรมการ
๖. พระมหาเสกสรร	เจ้าอาวาสวัดภูมิรัตนาราม	กรรมการ
๗. นายกมล พัฒน์มณี	ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนบ้านจอก	กรรมการ
๘. นางปิยนันท์ กั้นพันธ์	ครูหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาล	กรรมการ
๙. นายศุภกิต พิมสิม	ปราชญ์ชาวบ้านด้านพิธีกรรม	กรรมการ
๑๐. นายบุญช่วย ยุพิน	ประธานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุโรงพยาบาล	กรรมการ
๑๑. นางสมใจ ศรีสุวรรณ	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๑ ตำบลคอนสวรรค์	กรรมการ
๑๒. นายธวัช พิมสิม	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๒ ตำบลคอนสวรรค์	กรรมการ
๑๓. นายอมร ทวีคำ	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๓ ตำบลคอนสวรรค์	กรรมการ
๑๔. นายภาสกร ครองปัญญา	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๑๒ ตำบลคอนสวรรค์	กรรมการ
๑๕. น.ส.โสภิษฐ์ เทอดคุณ	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๑๓ ตำบลคอนสวรรค์	กรรมการ
๑๖. นายมนตรี ทวีทรัพย์	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๑ ตำบลโคกมั่งงอย	กรรมการ
๑๗. นายชุมพลเกียรติ ครอบเคหา	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๑๓ ตำบลโคกมั่งงอย	กรรมการ
๑๘. นายวิฑูรย์ คาคสนิท	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๖ ตำบลคอนสวรรค์	กรรมการ
๑๙. นายกรวรร เจริญบุตร	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๑๔ ตำบลคอนสวรรค์	กรรมการ
๒๐. นายวิเชียร อุดมทรัพย์	กำนันตำบลโคกมั่งงอย	กรรมการ
๒๑. นายเชิดชาย สมหาทา	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๖ ตำบลโคกมั่งงอย	กรรมการ

- รายได้ ประสานท้องถิ่น นายอำเภอ พมจ. เกษตรอำเภอ อื่นๆตามความเหมาะสม เพื่อให้เกิดการเอื้ออาทรของคนในชุมชน
- สุขภาพ/จิตใจ ประสาน แพทย์ พยาบาลผู้เชี่ยวชาญที่อยู่ในระดับที่สูงขึ้น
- ๔. กระตุ้นและส่งเสริมหญิงวัยเจริญพันธุ์ ได้รับขุดสิทธิประโยชน์เพื่อ ลดความพิการแต่กำเนิดและนำพาหญิงตั้งครรภ์เข้าระบบฝากครรภ์คุณภาพ
- ๕. เฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กในหมู่บ้านที่รับผิดชอบ
 - ให้หญิงตั้งครรภ์บริโภคเกลือไอโอดีน
 - ให้มีการทานนมตลอดช่วงการตั้งครรภ์และเสริม ๙๐ วัน ๙๐ กล้อง ในช่วงไตรมาส ๒ และ ๓
 - การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ๖ เดือน
 - เด็กได้รับการกระตุ้นพัฒนาการตามคู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM)
 - ได้รับการบริการวัคซีนตามมาตรฐานและตรวจฟันตามเกณฑ์
 - ส่งเสริมให้พ่อแม่ได้กอดลูกและให้ผู้สูงอายุและพี่น้องเรียนได้สร้างความผูกพันกับชุมชน ครอบครัวและเด็ก
 - เล่นและเล่า ผู้สูงอายุ รุ่นพี่นักเรียน มาชวนน้องเล่น ให้เกิดความรักและความผูกพัน
- ๖. จัดบรรยากาศในหมู่บ้าน ให้เกิดการส่งเสริม การบริโภคเกลือเสริมไอโอดีน ลานเด็กเล่นเป็นชุดวัฒนธรรม ส่งเสริมสิ่งดีงามให้เกิดขึ้นกับเด็กและครอบครัว

ทั้งนี้ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้ง ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมายให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย หากมี
ปัญหาอุปสรรคให้รีบรายงานให้ทราบ

สั่ง ณ วันที่ ๑๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ลงชื่อ

(นายยุทธชัย สายคำมี)

นายอำเภอคอนสวรรค์



คำสั่ง คปสอ.คอนสวรรค์

ที่ ๗ /๒๕๖๐

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก (MCH Board) อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

ด้วยกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายให้สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งดำเนินงานเพื่อ
บูรณาการและเสริมสร้างความเข้มแข็งระบบบริการงานอนามัยแม่และเด็กในสถานบริการสาธารณสุข ครอบครัว
และชุมชนแบบองค์รวม อีกทั้งพัฒนาองค์ความรู้ ระบบบริการงานอนามัยแม่และเด็กที่มีมาตรฐานและต่อเนื่อง
โดยเน้นการดูแลมารดาและทารกตั้งแต่อยู่ในระยะตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอด รวมถึงการเลี้ยงดูบุตรตั้งแต่แรก
เกิดถึง ๕ ปี โดยชุมชนมีส่วนร่วม เพื่อมุ่งหวังให้เด็กเจริญเติบโตและมีพัฒนาการสมวัยต่อไป ดังนั้นเพื่อให้การ
ดำเนินงานบูรณาการและเสริมสร้างความเข้มแข็งการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก เครือข่ายบริการสุขภาพ
อำเภอคอนสวรรค์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ บรรลุเป้าหมายการดำเนินงาน คปสอ.คอนสวรรค์
จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ ดังนี้

๑. คณะกรรมการอำนวยการ

๑.	นางศรีัญญา พันธุ์ทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์	ประธานคณะกรรมการ
๒.	นายเกษมสุข กันชัยภูมิ	สาธารณสุขอำเภอคอนสวรรค์	รองประธานคณะกรรมการ
๓.	นายวรวงษ์ แสงไชยสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	กรรมการ
๔.	ผู้อำนวยการ รพ.สต.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง	กรรมการ
๕.	นางเพชรรัตน์ คอนเพ็ง	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล	กรรมการ
๖.	นางจริยา สุกข์ขันต์	หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	กรรมการ
๗.	นายพิชญ เวียงพล	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	กรรมการ
๘.	นางสาววินัส กล้าประจัน	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค	กรรมการ
๙.	นางชุลีพร ต่อชีพ	หัวหน้างานผู้ป่วยใน	กรรมการ
๑๐.	นางสาวรชชา รวิสานนท์	หัวหน้างานห้องคลอด	กรรมการและเลขานุการ
๑๑.	นางสาวนริศรา วงศ์สมบัติ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. ควบคุม กำกับ ดูแล สนับสนุน และวางแผนการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก
๒. แก้ไขปัญหาและติดตามผลการดำเนินงานให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ บรรลุตาม
เป้าหมายการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก
๓. ประเมินผลการพัฒนาระบบบริการอนามัยแม่และเด็กตามตัวชี้วัดที่กำหนด

๒. คณะกรรมการดำเนินงาน

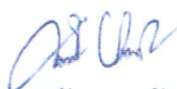
๑.	นายโรจกร	ล้อมงคล	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะทำงาน
๒.	นายพิชญ์	เวียงพล	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๓.	นางสาววินัส	กล้าประจัน	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๔.	นางเกียรติสุดา	คาดสนิท	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕.	นางศุภวรรณ	เต็มกระยอม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖.	นางยุวดี	ใจเกษม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๗.	นางสุณี	เชยชัยภูมิ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๘.	นางราตรี	ทวีชาติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙.	นางจิระนันท์	สิงหนาท	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐.	นางจินตนา	กันชัยภูมิ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑.	นางนฤมล	พัชรวรชัยกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒.	นางเรียมพร	หมั่นการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓.	นางกิ่งแก้ว	ทองจำรูญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๔.	นางศิรินทิพย์	ตุงชีพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๕.	นางสาวพงษ์ราตรี	หิรัญเกิด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๖.	นางวรรณภา	ดีมูล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๗.	นางจารุวัฒน์	พลเสนา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๘.	นางเสาวนีย์	ทองก้อน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๙.	นางสาวอริศรา	ไชยชัยภูมิ	พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
๒๐.	นางประไพ	อนุราช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๒๑.	นางอุทัยวรรณ	ชมภูทีป	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๒๒.	นางสาวรชชา	รวิสานนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๒๓.	นางมลิวรรณ	ถาวรชกลาง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๔.	นางนริศรา	วงศ์สมบัติ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. กำหนดแผนการสนับสนุนการพัฒนาเครือข่ายตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก
๒. นิเทศ ติดตามผลการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
๓. วิเคราะห์ สถานการณ์ ทบทวนกระบวนการและแก้ไขปัญหาทางอนามัยแม่และเด็ก
๔. ประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนความรู้ เพื่อการพัฒนาคุณภาพงานอนามัยแม่และเด็ก
๕. สรุปผลการดำเนินงานและนำเสนอข้อมูลในการประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กระดับอำเภอ

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 9^๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐


(นางศรีัญญา พันธุ์ทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์

ประธานคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอคอนสวรรค์

แนวทางการให้บริการฝากครรภ์



เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอคอนสวรรค์

จังหวัดชัยภูมิ

พ.ศ.2560

บทนำ

CPG (Clinical practice guideline) เล่มนี้จัดทำขึ้นด้วยความร่วมมือจากคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก ระดับอำเภอคอนสวรรค์ (MCH Board) เนื้อหาเป็นแนวทางการฝากครรภ์และการดูแลส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ภายในเครือข่ายบริการสาธารณสุขอำเภอคอนสวรรค์ โดยอ้างอิงมาจาก คู่มือการฝากครรภ์แนวใหม่ แนวทางดูแลส่งต่อทางสูติกรรม นครชัยบุรีรินทร์ ปี 2556 และแนวทางปฏิบัติการฝากครรภ์คุณภาพ เขตบริการสุขภาพที่ 8

คู่มือเล่มนี้สามารถนำไปใช้ประโยชน์เพื่อการพัฒนาการดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ขอขอบคุณคณะกรรมการ MCH Board อำเภอคอนสวรรค์ คณะกรรมการ คปสอ.คอนสวรรค์ ที่ให้การสนับสนุน จนเอกสารฉบับนี้เสร็จสมบูรณ์

คณะทำงาน

กันยายน 2560

สารบัญ

	หน้า
1. ตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง	1
2. แนวทางปฏิบัติการฝากครรภ์คุณภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอกอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ	2
3. ขั้นตอนการค้นหาหญิงตั้งครรภ์ในเขตรับผิดชอบ	6
4. ขั้นตอนการให้บริการฝากครรภ์ ครั้งที่ 1	7
5. ขั้นตอนการให้บริการฝากครรภ์ ครั้งที่ 2	13
6. ขั้นตอนการให้บริการฝากครรภ์ ครั้งที่ 3	15
7. ขั้นตอนการให้บริการฝากครรภ์ ครั้งที่ 4	17
8. ขั้นตอนการให้บริการฝากครรภ์ ครั้งที่ 5	19
9. ขั้นตอนการให้บริการฝากครรภ์ ครั้งที่ 6	23
10. ขั้นตอนการให้บริการฝากครรภ์ ครั้งที่ 7	25
11. ขั้นตอนการให้บริการฝากครรภ์ ครั้งที่ 8	29
12. ขั้นตอนการให้บริการฝากครรภ์ ครั้งที่ 9	33
13. ขั้นตอนการให้บริการฝากครรภ์ ครั้งที่ 10	35
14. ขั้นตอนการให้บริการฝากครรภ์ ครั้งที่ 11	37
15. ขั้นตอนการให้บริการฝากครรภ์ ครั้งที่ 12	39
16. ขั้นตอนการให้บริการฝากครรภ์ ครั้งที่ 13	41
17. แนวทางการปฏิบัติการฝากครรภ์คุณภาพ	43
18. การดูแลระหว่างฝากครรภ์	46
19. แนวทางปฏิบัติในหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยง(ตามเกณฑ์ประเมินความเสี่ยง 18 ข้อ)	74
20. แบบคัดกรองภาวะเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์ โรงพยาบาลกอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ	75

ตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง

1. ร้อยละของบริการ ANC คุณภาพ
2. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์ (≥ 60)
3. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งคุณภาพ (≥ 90)
4. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน (ร้อยละ 100)

ตารางให้บริการฝากครรภ์ คปสอ.คอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

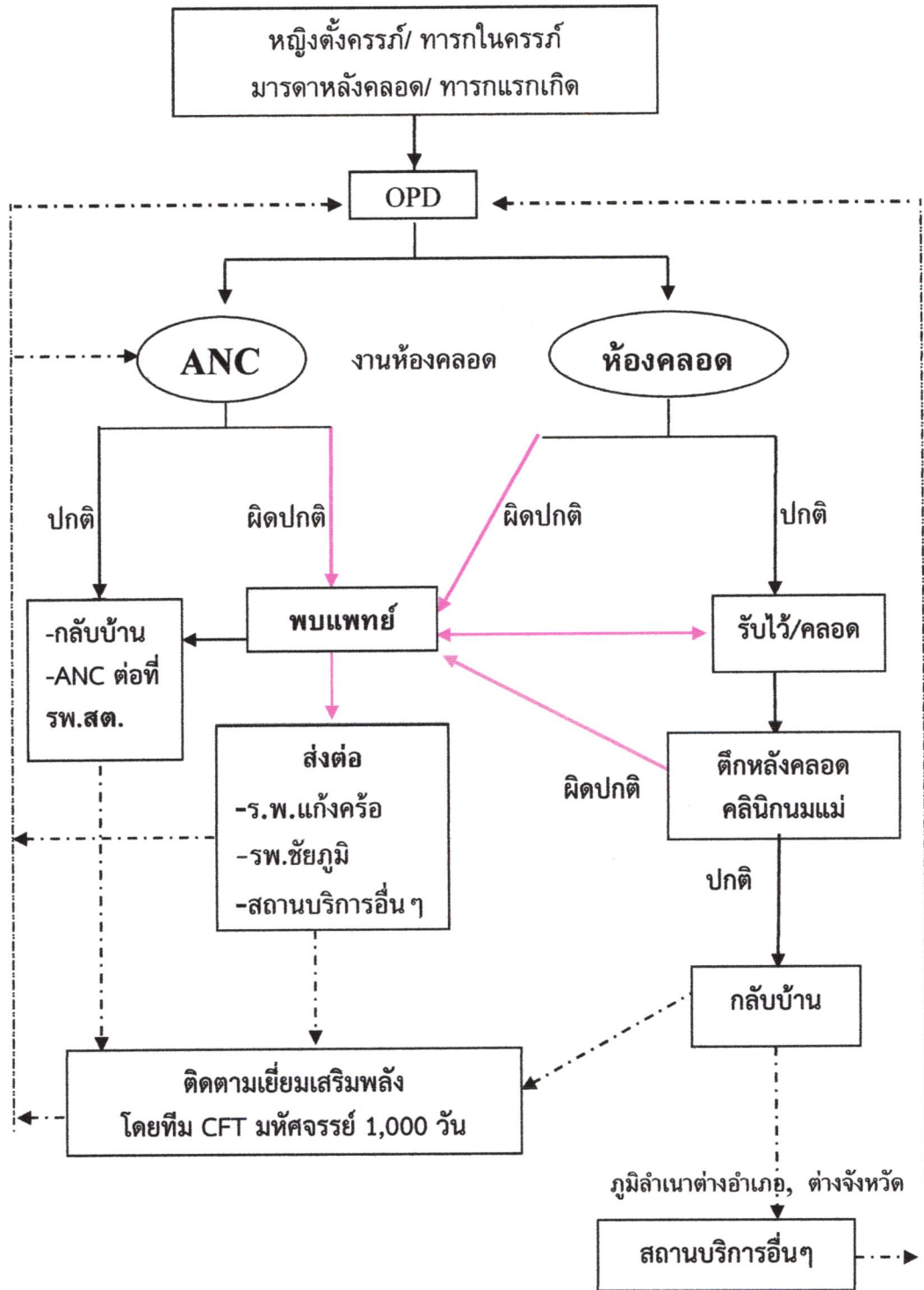
ครั้งที่	อายุครรภ์	กิจกรรม	สถานที่บริการ	หมายเหตุ
1	-เมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์ - อายุครรภ์ < 12 สัปดาห์	- ประเมินความเสี่ยง/ - ประเมินสุขภาพจิต ครั้งที่ 1 - ให้บริการตรวจครรภ์ตามมาตรฐานคุณภาพ - ให้คำปรึกษารายบุคคล/ ให้คำปรึกษาก่อนตรวจเลือด Lab 1 - ส่ง Lab 1 (นัดฟังผล Lab 1 วันจันทร์ เวลา 13.00 น.) - จ่ายยา Triferdine / - มอบนมจืด 90 กล้อง - คลินิกทันตกรรมตรวจสุขภาพช่องปาก - โรงเรียนพ่อแม่ครั้งที่ 1 วันอังคารที่ 1 ของเดือน เวลา 13.00 น.	-รพ.สต. -รพ.คอนสวรรค์	-ส่ง Lab 1 ที่คลินิก ANC วันพุธ รพ.คอนสวรรค์ เวลา 13.00 น.
2	อายุครรภ์ 14 สัปดาห์	- ประเมินความเสี่ยง/ - ให้คำปรึกษารายบุคคล - ให้บริการตรวจครรภ์ตามมาตรฐานคุณภาพ	-รพ.สต. -รพ.คอนสวรรค์	
3	อายุครรภ์ 18 สัปดาห์	- ประเมินความเสี่ยง/ - ให้คำปรึกษารายบุคคล - ให้บริการตรวจครรภ์ตามมาตรฐานคุณภาพ - ให้อะซิติกป้องกันบาดทะยักตามเกณฑ์/ให้อะซิติกป้องกันไข้หวัดใหญ่ - พบแพทย์ Ultrasound ครั้งที่ 1	-รพ.คอนสวรรค์	รพ.สต.ส่ง U/S ครั้งที่ 1 ที่ รพ.คอนสวรรค์
4	อายุครรภ์ 22 สัปดาห์	- ประเมินความเสี่ยง/ - ให้คำปรึกษารายบุคคล - ให้บริการตรวจครรภ์ตามมาตรฐานคุณภาพ	-รพ.สต. -รพ.คอนสวรรค์	
5	อายุครรภ์ 26 สัปดาห์	- ประเมินความเสี่ยง/ - ให้คำปรึกษารายบุคคล - ให้บริการตรวจครรภ์ตามมาตรฐานคุณภาพ/ - จ่ายยา Calcium - โรงเรียนพ่อแม่ครั้งที่ 2 วันอังคารที่ 2 ของเดือน เวลา 13.00 น.	-รพ.สต. -รพ.คอนสวรรค์	
6	อายุครรภ์ 30 สัปดาห์	- ประเมินความเสี่ยง /- ให้คำปรึกษารายบุคคล - ให้บริการตรวจครรภ์ตามมาตรฐานคุณภาพ	-รพ.สต. -รพ.คอนสวรรค์	
7	อายุครรภ์ 32 สัปดาห์	- ประเมินความเสี่ยง / ประเมินสุขภาพจิต ครั้งที่ 2 - ให้บริการตรวจครรภ์ตามมาตรฐานคุณภาพ/- ให้คำปรึกษารายบุคคล - ให้คำปรึกษาก่อนตรวจเลือด Lab 2 (Hct., VDRL, HIV) - ส่ง Lab 2 นัดฟังผล เวลา 13.00 น.	-รพ.คอนสวรรค์	-ส่ง Lab 2 ที่คลินิก ANC วันพุธ รพ.คอนสวรรค์ เวลา 08.30 น.
8	อายุครรภ์ 34 สัปดาห์	- ประเมินความเสี่ยง /- ให้คำปรึกษารายบุคคล - ให้บริการตรวจครรภ์ตามมาตรฐานคุณภาพ - โรงเรียนพ่อแม่ครั้งที่ 3 วันอังคารที่ 3 ของเดือน เวลา 13.00 น.	-รพ.สต. -รพ.คอนสวรรค์	
9	อายุครรภ์ 36 สัปดาห์	- ประเมินความเสี่ยง/ ประเมินสุขภาพจิต ครั้งที่ 3 - ให้บริการตรวจครรภ์ตามมาตรฐานคุณภาพ/- ให้คำปรึกษารายบุคคล - Ultrasound ครั้งที่ 2	-รพ.คอนสวรรค์	รพ.สต.ส่ง U/S ครั้งที่ 2 ที่ รพ.คอนสวรรค์
10	อายุครรภ์ 38 สัปดาห์	- ประเมินความเสี่ยง/ - ให้คำปรึกษารายบุคคล - ให้บริการตรวจครรภ์ตามมาตรฐานคุณภาพ	-รพ.สต. -รพ.คอนสวรรค์	
11	อายุครรภ์ 39 สัปดาห์	- ประเมินความเสี่ยง/ - ให้คำปรึกษารายบุคคล - ให้บริการตรวจครรภ์ตามมาตรฐานคุณภาพ	-รพ.สต. -รพ.คอนสวรรค์	
12	อายุครรภ์ 40 สัปดาห์	- ประเมินความเสี่ยง/ - ให้คำปรึกษารายบุคคล - ให้บริการตรวจครรภ์ตามมาตรฐานคุณภาพ	-รพ.สต. -รพ.คอนสวรรค์	
13	อายุครรภ์ 41 สัปดาห์	- ประเมินความเสี่ยง/ ประเมินสุขภาพทารกในครรภ์ (NST) - ให้คำปรึกษารายบุคคล - ให้บริการตรวจครรภ์ตามมาตรฐานคุณภาพ/ ส่งพบแพทย์/สูติแพทย์	-รพ.คอนสวรรค์	
14	หลังคลอด 1 - 7 วัน	- ตรวจหลังคลอด	-รพ.สต. -รพ.คอนสวรรค์	

แนวทางการปฏิบัติการฝากครรภ์คุณภาพ

หัวข้อ	กิจกรรม	รายละเอียด
1.	ลงทะเบียน / ชักประวัติ ผู้รับบริการ	- ประวัติส่วนตัว - ประวัติการเจ็บป่วย/ - ประวัติทางสูติกรรม
2.	ประเมินสุขภาพร่างกายทั่วไป	- ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดความดันโลหิต - ประเมินสุขภาพทั่วไป - ดูเรื่องซีด เช่น ดูเปลือกตา - ประเมินและบันทึกรายละเอียดและบันทึกสุขภาพปากและฟัน - การวัดชีพจร การฟังปอด หัวใจและตรวจเต้านม - วัดความสูงยอดมดลูก - ประเมินความเครียด ประเมินภาวะเสี่ยงและบันทึก
3.	กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่	- การใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก - การเปลี่ยนแปลงของร่างกายขณะตั้งครรภ์ - อาการที่พบได้ระหว่างตั้งครรภ์ที่ถือว่าปกติ - การปฏิบัติตัวขณะตั้งครรภ์ - การดูแลสุขภาพทั่วไป - โภชนาการระหว่างตั้งครรภ์ - เพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย - บทบาทของคุณพ่อต่อครอบครัว
4.	การให้การปรึกษา ก่อนตรวจเลือด	- ให้การปรึกษาก่อนตรวจเลือด HIV ด้วยความสมัครใจ - ให้การปรึกษาก่อนตรวจเลือดธาลัสซีเมีย
5.	การตรวจทางห้องปฏิบัติการ	- การตรวจเลือด กลุ่ม ABO ,Rh,Hct ,VDRL, Hepatitis B,Thalassemia screening ตรวจยืนยันเมื่อมีผลผิดปกติ และ Anti -HIV - ตรวจโปรตีนและน้ำตาลในปัสสาวะ - multiple dipstick test - Ultrasound - ควรได้รับการส่งต่อเพื่อวินิจฉัยก่อนคลอดก่อนอายุครรภ์ 16 สัปดาห์ ในหญิงตั้งครรภ์อายุ ≥ 35 ปี - ตรวจเลือดซ้ำกรณีผิดปกติ เช่น HIV VDRL
6.	การให้คำปรึกษาหลังตรวจ เลือด	- ควรได้รับทราบผลเลือดในครั้งแรกที่มาฝากครรภ์หรืออาจนัดมาฟังผล ร่วมกับการให้สุขศึกษารายกลุ่มได้ - ให้คำปรึกษาหลังตรวจ HIV (สมัครใจ) - ให้คำปรึกษาหลังตรวจเลือดธาลัสซีเมีย
7.	ประเมินภาวะเสี่ยง	- ให้ส่งต่อเพื่อรักษาถ้าพบปัจจัยเสี่ยงและให้นัดฝากครรภ์ถี่ห่างตามภาวะโรค เช่น โรคเบาหวาน โรคหัวใจ โรคไต ลมชัก ซีดมาก HIV positive โรคทางพันธุกรรม BMI น้อยกว่า 18.5 หรือ มากกว่า 32.3 กก. / ม ²
8.	สร้างเสริมภูมิคุ้มกัน บาดทะยักและการใช้ยา	- ผู้ที่ไม่เคยหรือเคยได้รับวัคซีนปฐมภูมิแต่ไม่ครบ 3 ครั้ง - ผู้ที่ได้รับวัคซีนปฐมภูมิครบ 3 ครั้งและได้รับวัคซีนครั้งล่าสุดมาเกินกว่า 10 ปี - จ่ายยาเสริมธาตุเหล็กและ Folic acid และ ไอโอดีน - Calcium supplement 1 g / d ไม่ให้ร่วมกับวิตามินเสริมธาตุเหล็ก
9.	การส่งต่อเพื่อการรักษา	- รายที่มีภาวะเสี่ยงควรได้รับการดูแลโดยแพทย์ - กรณีไม่มีผู้เชี่ยวชาญให้ส่งต่อโรงพยาบาลจังหวัด

ระบบเครือข่ายการให้บริการ งานอนามัยแม่และเด็กระดับอำเภอ

คปส.อ.คอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

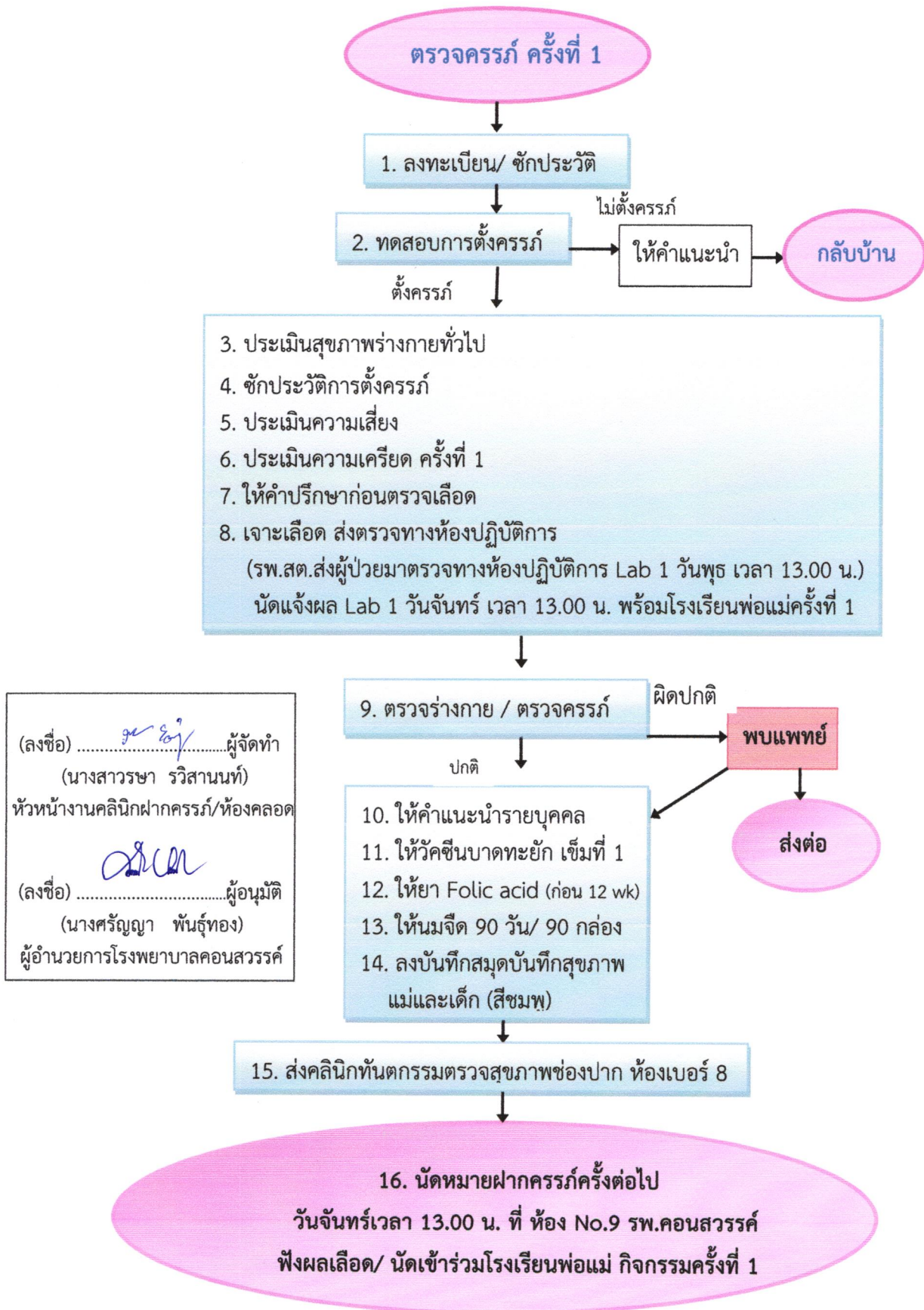


(ลงชื่อ)ผู้จัดทำ
(นางสาวรชชา รวีสานนท์)
หัวหน้างานคลินิกฝากครรภ์/ห้องคลอด

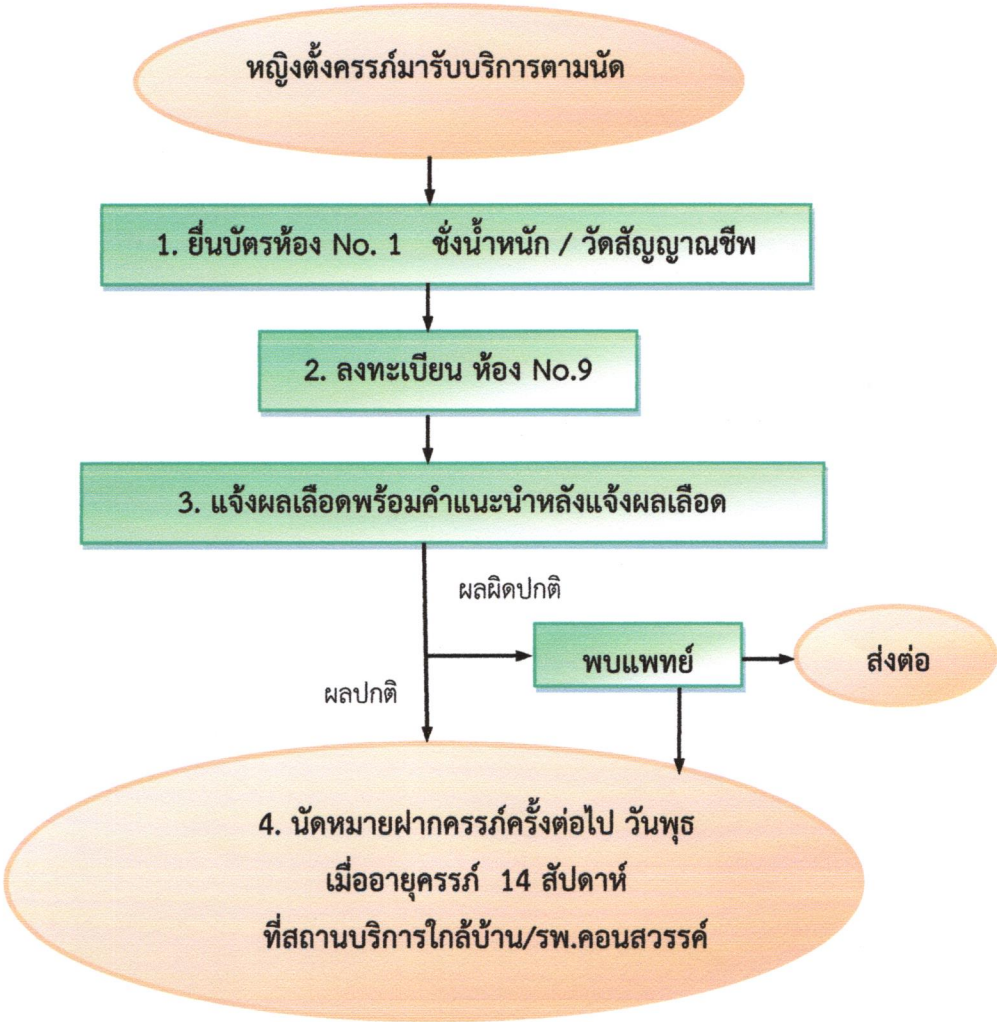
(ลงชื่อ)ผู้อนุมัติ
(นางศรีัญญา พันธุ์ทอง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์

ขั้นตอนการให้บริการฝากครรภ์ ครั้งที่ 1

เมื่อสงสัย หรือ รู้ว่าตั้งครรภ์ หรือ อายุครรภ์น้อยกว่า 12 สัปดาห์



การให้บริการฟังผลเลือด ครั้งที่ 1
วันจันทร์ เวลา 13.00 น.
ห้องเบอร์ 9 งานห้องคลอด กลุ่มงานการพยาบาล
โรงพยาบาลคอนสวรรค์



(ลงชื่อ) ผู้จัดทำ
(นางสาวรชชา รวีสานนท์)
หัวหน้างานคลินิกฝากครรภ์/ห้องคลอด

(ลงชื่อ) ผู้อนุมัติ
(นางศรีธัญญา พันธุ์ทอง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์

การให้บริการโรงเรียนพ่อแม่ ครั้งที่ 1
วันอังคารที่ 1 ของเดือน เวลา 13.00 น.
ห้องประชุม 1 โรงพยาบาลคอนสวรรค์

หญิงตั้งครรภ์มารับบริการตามนัด

1. ยื่นบัตรห้อง No. 1 ชั่งน้ำหนัก / วัดสัญญาณชีพ

2. ลงทะเบียน ห้อง No.9

3. กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ ครั้งที่ 1

- 3.1 อาหาร/โภชนาการ
- 3.2 การปฏิบัติตัว/การดูแลตนเองในระยะแรกของการตั้งครรภ์
- 3.3 การเปลี่ยนแปลงของร่างกาย/จิตใจ
- 3.4 การเจริญเติบโตของทารกในครรภ์
- 3.5 การตรวจเลือดเมื่อตั้งครรภ์
- 3.6 อาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์
- 3.7 สมุดสีชมพูนี้คืออะไร (สมุดฝากครรภ์)

4. นัดหมาย โรงเรียนพ่อแม่ ครั้งต่อไป
เมื่ออายุครรภ์ 26 สัปดาห์
วันอังคารที่ 2 ของเดือน
ที่ รพ.คอนสวรรค์

(ลงชื่อ)ผู้จัดทำ
(นางสาวธรรษา วัฒนานนท์)
หัวหน้างานคลินิกฝากครรภ์/ห้องคลอด

(ลงชื่อ)ผู้อนุมัติ
(นางศรีัญญา พันธุ์ทอง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์



มหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต

คู่มือ Child and Family Team: CFT



อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

สารบัญ

	หน้า
1.โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิตมีความสำคัญอย่างไร	1
2.การดำเนินการโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิต อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ	3
3.การฝากครรภ์คุณภาพ	5
4.โภชนาการของหญิงในวัยเจริญพันธุ์ หญิงตั้งครรภ์และหญิงให้นมบุตร	8
5.การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	12
6.การใช้ยาเบื้องต้นในสตรีมีครรภ์ หญิงหลังคลอดและเด็ก	14
7.โรคที่พบบ่อยในขณะตั้งครรภ์	18
8.การประเมินภาวะสุขภาพจิตหญิงตั้งครรภ์ หลังคลอด	22
9.การเจริญเติบโตของเด็กตั้งแต่แรกเกิดถึง อายุ 2 ปี	25
10.กิน (การดูแลสุขภาพ)	27
11.กอด (ความผูกพัน)	29
12.เล่น (การเล่นเพื่อส่งเสริมพัฒนาการ)	31
13.เล่า (การเล่านิทาน)	35
14.การนอน	37
15.สุขภาพฟัน	39
16.แนวทางการตรวจเลือด CBC / HCT ในเด็ก	41
17.พัฒนาการเด็ก	42
18.โรคติดต่อที่พบบ่อยในเด็ก	46
19.แนวคิด Positive Thinking	58
20.การเยี่ยมบ้านหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด และเด็ก	64
21.การให้คำปรึกษา	66
22.ชุดสิทธิประโยชน์ของหญิงตั้งครรภ์และเด็ก 0 - 5 ปี	73
เอกสารอ้างอิง	74

การดำเนินการโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

สถานการณ์ปัญหา ผลการสำรวจระดับสติปัญญา (IQ) เฉลี่ยในเด็กชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ใน ปี 2559 โดยกรมสุขภาพจิต พบว่า IQ เฉลี่ยจังหวัดชัยภูมิ 95.81 (ค่ามาตรฐาน IQ เท่ากับ 100) แสดงว่า IQ เฉลี่ยของเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 จังหวัดชัยภูมิต่ำกว่าค่ามาตรฐาน ทั้งนี้ปัจจัยสำคัญที่มีผลต่อระดับ IQ และ EQ คือ พันธุกรรม โภชนาการและสิ่งแวดล้อม ซึ่งได้แก่ สภาพครอบครัว การอบรมเลี้ยงดู ชุมชนและสังคม รวมทั้งการศึกษา การแก้ไขปัญหาในระดับสติปัญญาที่ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน จึงต้องเริ่มตั้งแต่ช่วงเวลาที่สำคัญที่สุดของชีวิตคือ ช่วงเวลา 1,000 วันแรกของชีวิตคือ นับตั้งแต่การปฏิสนธิในครรภ์มารดาจนถึงการคลอดและเติบโตต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพจนอายุ 2 ปีบริบูรณ์ เนื่องจากเป็นช่วงเวลาที่กระบวนการพัฒนาการทางร่างกายและสมอง มีกระบวนการสร้างและเพิ่มเซลล์สมอง ควบคู่กับการสร้างเส้นใยประสาทและสารสื่อประสาทเร็วที่สุด การได้รับโภชนาการที่เหมาะสม ร่วมกับการเลี้ยงดูด้วยความรัก ความอบอุ่น จากกระบวนการ กิน กอด เล่น เล่า จะทำให้ทารกเจริญเติบโตและพัฒนาเป็นผู้ใหญ่ที่มีศักยภาพสูง ในที่สุด โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิต แนวคิดที่สำคัญคือ การส่งเสริมภาวะโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์และเด็กให้ได้รับสารอาหารที่สำคัญต่อร่างกายและสมองอย่างครบถ้วน ร่วมกับการประเมินชี้วัดสังคมและแผนการดูแลหญิงตั้งครรภ์ เด็ก 0 - 2 ปี และครอบครัวทุกรายเพื่อทำการช่วยเหลือและแก้ไขปัญหาที่มีผลกระทบต่อหญิงตั้งครรภ์และทารกที่คลอด รวมทั้งส่งเสริมให้บิดามารดา ผู้ปกครองและครอบครัวมีความรู้และสามารถเลี้ยงดูเด็กได้อย่างถูกต้อง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาและส่งเสริมสุขภาพเด็กให้มีความสมบูรณ์ทั้งร่างกาย จิตใจ มีสติปัญญาและศักยภาพที่ดี ในช่วง 1,000 วันแรกของชีวิต
2. เพื่อกระตุ้นและส่งเสริมให้ครอบครัวชุมชนและสังคมตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลและเอาใจใส่ต่อสุขภาพของสตรีตั้งครรภ์และเด็กอายุ 0 - 2 ปี รวมทั้งการสร้างความผูกพันระหว่างเด็ก ครอบครัวและชุมชน
3. เพื่อสร้างความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายและองค์กรต่างๆ ในการพัฒนาสุขภาพของสตรีตั้งครรภ์และเด็กอายุ 0-2 ปี รวมทั้งการร่วมกันแก้ไขปัญหาและหาทางออกให้กับครอบครัว
4. เพื่อลดความเหลื่อมล้ำและเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน ตามชุดสิทธิประโยชน์ที่พึงได้รับในกลุ่มสตรีตั้งครรภ์และเด็กอายุ 0 - 2 ปี

ผลผลิตที่จะส่งมอบเมื่อเด็กอายุ 2 ปี

1. เด็กสูงดีสมส่วน คือ เด็กผู้ชายมีความสูงไม่ต่ำกว่า 82.5 เซนติเมตรและน้ำหนักไม่ต่ำกว่า 10.5 กิโลกรัมและเด็กผู้หญิงมีความสูงไม่ต่ำกว่า 81.0 เซนติเมตรและน้ำหนักไม่ต่ำกว่า 9.5 กิโลกรัม
2. มีฟันน้ำนมครบ 12 ซี่ และไม่ผุ
3. เด็กมีพัฒนาการสมวัย ได้แก่ ร้องและกระโดดสองขาได้ ถอดชุดเองได้ เล่นและเก็บของเองได้ ตักข้าวกินเอง บอกชั้ยถ่ายอุจจาระได้ พูด 2 คำที่มีความหมายได้และบอกความต้องการเองได้

แนวทางการดำเนินงานหลักการสำคัญในการดูแลสตรีตั้งครรภ์และเด็กแรกเกิดถึง 2 ปี คือ การใช้ครอบครัวเป็นฐาน ครอบครัวมีศักยภาพที่สามารถดูแลสมาชิกได้ดี กระตุ้นครอบครัวให้ตระหนักในบทบาทหน้าที่ในการดูแลเอาใจใส่และให้ความสำคัญกับสตรีตั้งครรภ์และเด็กในกรณีที่ครอบครัวไม่พร้อมภาคีเครือข่ายในชุมชน กลุ่มจิตอาสาต่างๆ จะมาทำหน้าที่สนับสนุนให้ความช่วยเหลือ นั่นคือ การใช้ครอบครัวและชุมชนเป็นฐาน (Family and

การฝากครรภ์คุณภาพ

ความสำคัญของการฝากครรภ์

การฝากครรภ์มีความจำเป็นต่อมารดาทุกคนเพราะการตั้งครรภ์และการคลอดเป็นภาวะเสี่ยงของสุขภาพมารดา เพื่อให้การตั้งครรภ์เป็นไปด้วยดีจนกระทั่งมารดาคลอดบุตรออกมาด้วยความปลอดภัย ทารกมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง การฝากครรภ์จะทำให้มารดาได้รับการดูแลและได้คำแนะนำในการปฏิบัติตนอย่างถูกต้อง เพราะมีความผิดปกติบางอย่างของมารดาและทารกเช่น ความผิดปกติของรกหรือความพิการของทารกอาจมีผลต่อการเจริญเติบโตและการมีชีวิตรอดของทารก โรควางชนิดสามารถถ่ายทอดทางกระแสเลือด การฝากครรภ์จะทำให้มารดาทราบล่วงหน้าว่า มารดาและทารกนั้นมีความเสี่ยงด้านสุขภาพหรือไม่

การฝากครรภ์คุณภาพ

การฝากครรภ์คุณภาพ หมายถึง การฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์และการฝากครรภ์ครบ 8 ครั้ง ตลอดระยะเวลาการตั้งครรภ์ (เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอคอนสวรรค์ 12 ครั้ง) เพื่อให้มารดาและทารกได้รับการบริการทางสุขภาพที่ครบถ้วนและดีที่สุด

การฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์

การฝากครรภ์เป็นจุดเริ่มต้นของการพัฒนาคุณภาพมนุษย์ ที่เริ่มตั้งแต่อยู่ในครรภ์ เพื่อให้การตั้งครรภ์/การคลอดเป็นไปด้วยความราบรื่น มารดาและทารกปลอดภัย มีสุขภาพแข็งแรงและปราศจากภาวะแทรกซ้อน ดังนั้น การฝากครรภ์โดยเร็ว ตั้งแต่ก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์หรือก่อน 3 เดือน จะลดอัตราเสี่ยงของความผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นในช่วงตั้งครรภ์ได้ เนื่องจากในช่วง 12 สัปดาห์แรกของการตั้งครรภ์เป็นช่วงเวลาที่สำคัญที่สุด ภาวะของทารกเริ่มสร้างตั้งแต่สัปดาห์ที่ 3 เมื่อครบ 8 สัปดาห์ ทารกในครรภ์จะมีวัยครบ ร้อยละ 90 และสมองเติบโตถึง ร้อยละ 50 การฝากครรภ์เร็วและมีคุณภาพ ช่วยค้นหาภาวะเสี่ยงและลดภาวะแทรกซ้อนทั้งในมารดาและทารกทำให้ทารกสมบูรณ์แข็งแรงและมารดาปลอดภัยจากการตั้งครรภ์ในการฝากท้องครั้งแรก แพทย์/พยาบาลจะทำการซักประวัติ ตรวจร่างกายและตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็น (ตรวจเลือดและตรวจปัสสาวะ) ซักประวัติการขาดประจำเดือน โรคประจำตัวต่างๆ การตั้งครรภ์และการคลอดครั้งที่ผ่านมา ตลอดจนภาวะของทารกในครรภ์ก่อนๆ เพื่อวินิจฉัยว่า ต้องระมัดระวังหรือเฝ้าดูแลเรื่องใดเป็นพิเศษ

การตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็นต้องทำเมื่อมีการตั้งครรภ์ ได้แก่ การตรวจความเข้มข้นของเลือด เพื่อให้ทราบว่ามารดามีภาวะโลหิตจางหรือไม่ ซึ่งอาจเกิดจากการรับประทานอาหารไม่ถูกส่วน หรือมีสาเหตุมาจากโรคเลือดอย่างอื่น เพื่อที่จะทำการรักษาอย่างทันที่ และไม่ให้เกิดผลกระทบต่อทารกในครรภ์ การตรวจเลือดเพื่อดูภูมิคุ้มกันที่มีต่อเชื้อซิฟิลิส ไวรัสฮิสเทอซัน บี และ HIV ซึ่งมีความจำเป็นเพราะหากผลตรวจออกมาเป็นบวกจะต้องเตรียมการวางแผนเพื่อป้องกันการถ่ายทอดโรคจากแม่ไปสู่ทารกในครรภ์ การตรวจปัสสาวะและการตรวจไขว้ขาวในปัสสาวะเพื่อค้นหาความผิดปกติของไต ภาวะครรภ์เป็นพิษและเพื่อให้ทราบว่ามีการผิดปกติในทางเดินปัสสาวะหรือไม่ อาการที่อาจเกิดขึ้น เช่น กระเพาะปัสสาวะอักเสบ กรวยไตอักเสบ ซึ่งเป็นอาการที่พบได้บ่อยๆ ในช่วงตั้งครรภ์ นอกจากนี้ มีการตรวจปัสสาวะ เพื่อค้นหาว่า มารดามีภาวะเบาหวานหรือไม่ ถ้าพบว่า มีภาวะเบาหวานจะได้เตรียมวางแผนในการรักษาต่อไป

การตรวจร่างกายโดยละเอียดจะทำให้แพทย์/พยาบาลทราบถึงสุขภาพของมารดา การตรวจขนาดของมดลูกจะสามารถบอกสภาวะของเด็กได้ เช่น มดลูกใหญ่อาจเป็นเพราะเด็กตัวใหญ่หรือเป็นครรภ์แฝด หรือมีน้ำคร่ำมากผิดปกติ แพทย์/พยาบาลจะทำการตรวจท่าทางของทารกในครรภ์ พร้อมทั้งฟังเสียงหัวใจของทารกจะช่วยบอกได้ว่า เด็กยังมีชีวิตอยู่หรือไม่

การฝากครรภ์ที่มีคุณภาพ เกิดผลดีที่สุดในมารดาและทารกในครรภ์ ภายใต้คำแนะนำของสูติแพทย์ จึงกำหนดให้หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ให้ครบ 12 ครั้ง ตลอดระยะเวลาการตั้งครรภ์ ดังนี้

โภชนาการของหญิงในวัยเจริญพันธุ์ หญิงตั้งครรภ์และหญิงให้นมบุตร

เพื่อให้แม่และลูกมีสุขภาพที่ดี มีความพร้อม ในการตั้งครรภ์คุณภาพตามนโยบาย “ส่งเสริมการเกิดและเติบโตอย่างมีคุณภาพ” โภชนาการของหญิงในวัยเจริญพันธุ์ จึงเป็นสิ่งสำคัญ การกิน อาหารครบ 5 หมู่ พร้อม กินวิตามินเสริมโฟลิกและธาตุเหล็กอย่างละ 1 เม็ด สัปดาห์ละครั้ง เพื่อป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กและลดความเสี่ยงของทารกพิการแต่กำเนิด

ทำอย่างไรหญิงวัยเจริญพันธุ์ได้รับธาตุเหล็กและโฟลิกเพียงพอ

หญิงวัยเจริญพันธุ์รับประทานวิตามินเสริม ธาตุเหล็กและกรดโฟลิก (Ferrofolic) อย่างสม่ำเสมอ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ก่อนการตั้งครรภ์อย่างน้อย 12 สัปดาห์ หญิงวัยเจริญพันธุ์รับประทานอาหารที่อุดมด้วยธาตุเหล็กและโฟลิกทุกวัน โฟลิกต้องกิน ก่อนตั้งครรภ์ 1 – 3 เดือน

ความต้องการธาตุเหล็กและโฟลิกของหญิงวัยเจริญพันธุ์ใน 1 สัปดาห์

สารอาหาร	ปริมาณ
ธาตุเหล็ก	60 มิลลิกรัม
โฟลิก	2,800 มิลลิกรัม

วิตามินเสริมโฟลิกและธาตุเหล็ก

โฟลิก โฟลิกช่วยลดความเสี่ยงต่อความพิการแต่กำเนิด โดยเฉพาะ ความพิการของสมองและไขสันหลัง ในช่วง 1 เดือนแรกของการตั้งครรภ์ เป็นช่วงสำคัญของการพัฒนาสมองและระบบประสาท

แหล่งอาหารที่อุดมไปด้วยโฟลิก

1. โฟลิกมีในผักใบเขียวจำพวก คะน้า บรอกโคลี ดอกกะหล่ำผักตระกูลกะหล่ำ แดงกว่า หน่อไม้ฝรั่ง ถั่วฝักยาว ควรรับประทานผัก วันละ 4-6 ทัพพี

2. ผลไม้สด เช่น องุ่น สตอเบอรี่ ส้ม ฝรั่ง มะม่วงเขียวเสวย มะละกอสุก เป็นต้น

ธาตุเหล็ก ธาตุเหล็กนำออกซิเจนไปเลี้ยงทั่วร่างกาย การขาดธาตุเหล็ก จะทำให้การเรียนรู้หรือการทำงานลดลง และมีผลกระทบต่อตั้งครรภ์ในอนาคต โดยภาวะโลหิตจางอย่างรุนแรงจะเพิ่มอัตราการเสียชีวิตของมารดา ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย และคลอดก่อนกำหนด

แหล่งอาหารที่อุดมไปด้วยธาตุเหล็ก

1. อาหารที่มีธาตุเหล็กสูง ได้แก่ เลือด เนื้อสัตว์ เนื้อแดงต่างๆ เครื่องในสัตว์ เป็นต้น

2. ควรรับประทานอาหารที่มีวิตามินสูง เช่น ผลไม้และผักต่างๆพร้อมอาหารมื้อหลักเพื่อช่วยในการดูดซึมธาตุเหล็ก

เสริมไอโอดีนเพื่อลูกน้อยในท้อง ไอโอดีน คือแร่ธาตุที่จำเป็นในการเจริญเติบโตและสติปัญญา หากได้รับไม่เพียงพอ ลูกในท้อง เสี่ยงอันตราย

แหล่งที่มาของไอโอดีน ได้แก่ อาหารทะเล เกล็ดไอโอดีน เครื่องปรุงรสเสริมไอโอดีน

ปริมาณที่ควรได้รับต่อวัน

1. คนปกติ 150 ไมโครกรัมต่อวัน

2. หญิงตั้งครรภ์และหญิงให้นมบุตร 250 ไมโครกรัมต่อวัน

3. สำหรับหญิงตั้งครรภ์ต้องรับประทาน ยาเม็ดเสริมไอโอดีนทุกวัน วันละ 1 เม็ด ตลอดการตั้งครรภ์ถึงหลังให้นมบุตร 6 เดือน หากแม่ขาดไอโอดีนจะส่งผลกระทบต่อสติปัญญาต่อๆ การเจริญเติบโตของสมอง ไม่สมบูรณ์

การเจริญเติบโตของเด็กตั้งแต่แรกเกิดถึง 2 ปี

ในช่วง 2 ปีแรกของเด็ก ถือเป็นรากฐานที่สำคัญของสุขภาพในทุกมิติต่อช่วงชีวิตที่เหลือ เป็นระยะที่เด็กเจริญเติบโตอย่างรวดเร็ว และมีการเปลี่ยนแปลงอย่างมากของพัฒนาการในทุกๆ ด้าน จะเห็นได้ว่า สัดส่วนร่างกายเด็กมีการเพิ่มอย่างก้าวกระโดดทั้งน้ำหนัก ความยาวตัว โดยเฉพาะอย่างยิ่ง เส้นรอบศีรษะซึ่งบ่งบอกถึงการเติบโตของสมอง และจากเดิมที่เด็กทำอะไรด้วยตนเองไม่ได้ ต้องพึ่งพาผู้ใหญ่ทั้งหมดในการดำรงชีวิต เด็กสามารถเคลื่อนไหวได้เอง หยิบอาหารกินเอง ตื่นนอนเอง ซึ่บอกความต้องการได้เอง พูดสื่อสารอย่างง่ายๆ ได้ และสามารถแก้ปัญหาเล็กน้อยด้วยตัวเองได้ เด็กวัย 2 ขวบปีแรก มีการเจริญเติบโตและพัฒนาการที่เปลี่ยนแปลงเร็วมาก และมีปัจจัยที่อาจส่งผลกับการเจริญเติบโตในเด็กแต่ละคนแตกต่างกัน เช่น พันธุกรรม อาหาร ฮอรโมน การเลี้ยงดูและการเจ็บป่วย เป็นต้น ดังนั้น การเฝ้าระวังและติดตามการเจริญเติบโตในเด็กวัยนี้ จึงมีความสำคัญอย่างยิ่งและควรทำต่อเนื่องเป็นระยะๆ การติดตามการเจริญเติบโตทำได้โดยการใช้อุปกรณ์การเจริญเติบโตของเด็กไทย สำนักโภชนาการ กรมอนามัยกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2558 ซึ่งแบ่งตามเพศและอายุ หรือพ่อแม่สามารถใช้โปรแกรม *KhunLook* หรือ *KidDiary* จากโทรศัพท์มือถือ ซึ่งเป็นโปรแกรมเพื่อใช้ในการติดตามการเจริญเติบโตของลูกและดูแลสุขภาพลูกด้วยตัวพ่อแม่เองที่สะดวกมากขึ้นเพื่อสุขภาพที่ดีของเด็กแรกเกิดจนถึง 2 ปี ข้อมูลที่ต้องนำมาใช้ในการพิจารณาการเจริญเติบโตของเด็ก ประกอบด้วยอายุของเด็ก ณ วันที่ทำการประเมิน น้ำหนักตัว (กิโลกรัม) ความยาวตัว (เซนติเมตร) และเส้นรอบศีรษะ(เซนติเมตร) จากนั้นนำข้อมูลดังกล่าวที่วัดได้ในอายุนั้นๆ ไปลงผลในกราฟการเจริญเติบโตจะช่วยให้พ่อแม่หรือผู้เลี้ยงดูจัดการกับสุขภาพเด็กได้อย่างเหมาะสมตั้งแต่เนิ่นๆ โดยทั่วไปเด็กเล็กอาจพบมีการเปลี่ยนแปลงของเส้นการเจริญเติบโตจากกราฟได้มาก **น้ำหนักตัวเด็ก** เปลี่ยนแปลงได้ง่ายที่สุด จึงมีประโยชน์ในการประเมินภาวะโภชนาการในเด็ก

• ทารกคลอดครบกำหนด มีน้ำหนักแรกเกิดเฉลี่ย 3 กิโลกรัม และใน 7 - 10 วันแรกหลังคลอด เด็กอาจมีน้ำหนักลดลงได้ร้อยละ 7 - 10 เมื่อเทียบกับน้ำหนักแรกเกิด เนื่องจากเด็กยังกินนมได้ไม่ดี และจากการขับถ่ายบ่อยทั้งปัสสาวะและถ่ายขี้เทา จากนั้นน้ำหนักเด็กจะค่อยๆ เพิ่ม เฉลี่ย 20 - 30 กรัม/วัน

- อายุ 4 เดือน จะมีน้ำหนักตัวเป็น 2 เท่าของน้ำหนักแรกเกิด
- อายุ 1 ปี จะมีน้ำหนักเป็น 3 เท่าของน้ำหนักแรกเกิด ประมาณ 9 - 10 กิโลกรัม
- อายุ 2 ปี จะมีน้ำหนักเป็น 4 เท่าของน้ำหนักแรกเกิด

ความยาวตัวเด็ก ในเด็กเล็กอายุน้อยกว่า 2 ปี ควรวัดความยาวในท่านอน เพราะเด็กยังยืนเองไม่ได้ และแม้ว่าเมื่อเด็กยืนได้แล้ว เด็กมักจะมีส่วนร่วมในการยืนนิ่งๆ เพื่อวัดความสูง

- เด็กทารกคลอดครบกำหนด มีความยาวเฉลี่ย 50 เซนติเมตร
- เมื่ออายุ 1 ปี เด็กจะมีความสูงเป็น 1.5 เท่าของความยาวแรกคลอด ประมาณ 75 เซนติเมตร

เส้นรอบศีรษะเด็ก บอถึงการเจริญเติบโตของสมองทางอ้อม

- ทารกคลอดครบกำหนด มีเส้นรอบศีรษะประมาณ 35 เซนติเมตร
- อายุ 4 เดือน มีเส้นรอบศีรษะ 40 เซนติเมตร
- อายุ 1 ปี มีเส้นรอบศีรษะ 45 เซนติเมตร
- อายุ 2 ปี มีเส้นรอบศีรษะ 47 เซนติเมตร เด็กเล็กที่เจริญเติบโตดี จะมีน้ำหนักตัวเพิ่มขึ้น ช่วงตั้งแต่แรกเกิดถึงอายุ 2 ปี เด็กเจริญเติบโตอย่างรวดเร็ว จึงควรได้รับการตรวจสุขภาพ ชั่งน้ำหนัก วัดความยาว เพื่อเฝ้าระวังการเจริญเติบโตทุก 1 - 3 เดือน ถ้าน้ำหนักตัวไม่เพิ่มขึ้นในเวลา 2 เดือน อาจมีสิ่งผิดปกติเกิดขึ้น

พัฒนาการเด็ก

ความสำคัญของช่วงวัย 0-3 ปี

ช่วงวัย 3 ปีแรกของชีวิตเด็กเป็นรากฐานที่สำคัญของสุขภาพในทุกมิติต่อช่วงชีวิตที่เหลือของเด็กเป็นระยะที่เด็กเจริญเติบโตอย่างรวดเร็วและมีการเปลี่ยนแปลงอย่างมากมาของพัฒนาการในทุกๆด้าน จะเห็นได้ว่าสัดส่วนร่างกายเด็กมีการเพิ่มอย่างก้าวกระโดดทั้งน้ำหนัก ความยาวตัว โดยเฉพาะอย่างยิ่งเส้นรอบศีรษะซึ่งบ่งบอกถึงการเติบโตของสมองของเด็ก ผู้เลี้ยงดูหลักเปรียบเสมือนเป็นกุญแจดอกแรก ที่จะเปิดโลกการเรียนรู้ของเด็กและเป็นเสมือนโลกใบแรกของเด็กนับตั้งแต่เด็กเกิด ซึ่งความสัมพันธ์ระหว่างเด็กกับผู้เลี้ยงดูเกิดขึ้นตลอดเวลา ผ่านการสัมผัสและดูแลใกล้ชิด โดยการให้นม ให้อาหาร ทาความสะอาดร่างกาย โอบอุ้มหรือพูดคุย ฯลฯ ซึ่งสะท้อนให้เห็นถึงความรักความผูกพันที่มีต่อเด็กผ่านทาง การเอาใจใส่ การสังเกต ความต้องการและพยายามเข้าใจ สัญญาณที่เด็กส่งออกมาผ่านการร้องและการเคลื่อนไหวซึ่งถือว่าเป็นรากฐานที่สำคัญของชีวิตในช่วงต่อไปด้วยการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยผู้ปกครอง

ความสำคัญ การกระตุ้นพัฒนาการสามารถช่วยเหลือนเด็กที่มีพัฒนาการช้าให้มีพัฒนาการก้าวหน้าตามศักยภาพของเด็กได้ ปัจจัยที่ส่งผลให้การกระตุ้นพัฒนาการได้ผลดี คือการเริ่มให้การรักษาทันทีที่ตรวจพบ โดยเฉพาะการเริ่มกระตุ้นพัฒนาการภายในขวบปีแรก ฉะนั้นการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการโดยผู้ปกครองจึงเป็นปัจจัยสำคัญที่สุด ทั้งนี้เนื่องจากว่าพ่อแม่ผู้ปกครองจะรับรู้ล่วงหน้าหากเด็กมีปัญหาด้านพัฒนาการ และพ่อแม่ผู้ปกครองจะได้เตรียมการให้ความช่วยเหลือหรือสนับสนุนเด็กปฐมวัยให้มีพัฒนาการตามวัย หากพ่อแม่ผู้ปกครองปล่อยไว้ไม่สนใจการวัดและการประเมินพัฒนาการเด็ก ก็อาจทำให้เด็กมีปัญหาด้านพัฒนาการ และพ่อแม่ผู้ปกครองอาจไม่สามารถแก้ไขได้ทันที่

อายุ	พัฒนาการที่ควรทำได้	การส่งเสริมพัฒนาการโดยผู้ปกครองเพื่อให้ลูกมีพัฒนาการตามวัย
1เดือน	<ul style="list-style-type: none"> ● สบตา ● จ้องหน้าแม่ 	<ul style="list-style-type: none"> ● กินนมแม่อย่างเดียว ● ยิ้มแย้ม มองสบตา เล่นพูดคุยกับลูก ● เอียงหน้าไปมาช้าๆ ให้ลูกมองตาม ● อุ้มบ่อยๆ อุ้มพาดบ่าบ้าง
2 เดือน	<ul style="list-style-type: none"> ● คอยอ้อแอ้ ยิ้ม ● ชันคอในท่าคว่ำ 	<ul style="list-style-type: none"> ● กินนมแม่อย่างเดียว ● เล่นกับลูกโดยแขวนของสีสด ห่างจากหน้าลูกประมาณ 1 คอก ให้ลูกมองตาม ● พูดคุยทำเสียงต่างๆ และร้องเพลง ● ให้ลูกนอนคว่ำในที่นอนที่ไม่นุ่มเกินไป
3เดือน	<ul style="list-style-type: none"> ● ชันคอได้ตรงเมื่ออุ้มนั่ง ● ส่งเสียงโต้ตอบ 	<ul style="list-style-type: none"> ● กินนมแม่อย่างเดียว ● อุ้มทำนั่ง พูดคุยทำเสียงโต้ตอบกับเด็ก ● ให้ลูกนอนเปล หรืออยู่ ที่ไม่มีเตียง
4 เดือน	<ul style="list-style-type: none"> ● ไขว่คว้า ● หัวเราะเสียงดัง ● ชูคอตั้งขึ้นในท่าคว่ำ 	<ul style="list-style-type: none"> ● กินนมแม่อย่างเดียว ● จัดที่ที่ปลอดภัยให้เด็กหัดคว่ำ คืบ ● เล่นกับลูกโดยชูของเล่นให้ลูกไขว่คว้า ● ชมเชย ให้กำลังใจลูก เมื่อลูกทำได้

การเยี่ยมบ้าน หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด และเด็ก

การดูแลหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด และเด็กที่บ้านเป็นกลยุทธ์หนึ่งซึ่งช่วยส่งเสริมสุขภาพหญิงขณะตั้งครรภ์ จนกระทั่งขณะคลอดและเด็ก และเป็นการกระตุ้นและส่งเสริมให้ครอบครัว ชุมชนและสังคมตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลและเอาใจใส่ต่อสุขภาพของสตรีตั้งครรภ์และเด็กอายุ 0- 2 ปี ส่งผลทำให้ระบบบริการสุขภาพในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด และเด็ก มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

1. กระบวนการเยี่ยมบ้าน แบ่งออกเป็น ๓ ระยะ ดังนี้ คือ

1. ก่อนการเยี่ยมบ้าน เป็นระยะของการเตรียมความพร้อม ซึ่งมี 3 ขั้นตอน ดังนี้

- 1.1 เตรียมข้อมูลสุขภาพชุมชนและข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด และเด็ก
- 1.2 การกำหนดแผนการดูแล
- 1.3 การเตรียมอุปกรณ์/ของใช้สำหรับการเยี่ยมที่บ้าน

2. ระหว่างการเยี่ยมบ้าน ในขณะที่เยี่ยมบ้าน ทีม CFT จะต้องดำเนินการให้ครบขั้นตอน ดังนี้

- 2.1 การประเมินภาวะสุขภาพ หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอดและเด็ก ด้าน Bio-Psycho-social
- 2.2 วินิจฉัยปัญหาให้ครอบคลุมทั้งด้าน Bio-Psycho-social
- 2.3 การวางแผนการดูแลแบบมีส่วนร่วม
- 2.4 การปฏิบัติการดูแลตามสภาพปัญหา

3. หลังการเยี่ยมบ้าน

ภายหลังการเยี่ยมบ้านต้องมีการนำข้อมูลที่ได้จากการเยี่ยมบ้านมาประชุมร่วมกันในทีม CFT และบันทึกใน care plan เพื่อสื่อสารให้บุคลากรทีม CFT ทุกระดับได้รับข้อมูลที่เพียงพอสำหรับการวางแผนการดูแลสุขภาพ หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอดและเด็ก ต่อไป

2. ทักษะที่จำเป็นในการเยี่ยมบ้าน

1. ทักษะการสื่อสารเพื่อการสร้างสัมพันธภาพ
2. การสัมภาษณ์และการสังเกต
3. การให้บริการที่บ้าน
4. การสอนและการให้คำปรึกษา
5. ทักษะการใช้เครื่องมือทางด้านมานุษยวิทยา
6. ทักษะทางคลินิก
7. ทักษะการจัดเก็บข้อมูลและเลือกใช้ข้อมูลทางสุขภาพ
8. ทักษะการเสริมสร้างพลังอำนาจด้านสุขภาพ

3. กระเป๋าเยี่ยมและเทคนิคการใช้กระเป๋าเยี่ยม

การเลือกใช้กระเป๋าเยี่ยมควรพิจารณาตามความเหมาะสม โดยทั่วไปควรคำนึงถึงสิ่งต่อไปนี้

1. ขนาดกะทัดรัดพอที่จะบรรจุวัสดุและเครื่องมือที่จำเป็นได้เพียงพอ
2. วัสดุที่ใช้ทำกระเป๋าควรเป็นวัสดุที่แข็งแรง ทนทาน น้ำหนักเบาและทำความสะอาดง่าย เช่น หนังหรือพลาสติกชนิดดีเยี่ยม
3. แบบที่ใช้อาจเป็นแบบหิ้วหรือสะพายก็ได้
4. ฝากระเป๋าควรมีฝาปิด 2 ชั้น ส่วนด้านในกระเป๋าควรบุด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดได้ง่าย เช่น ผ้าหรือพลาสติก โดยออกแบบให้ถอดออกซักหรือทำความสะอาดได้โดยง่าย มีช่องเล็กๆ สำหรับใส่อุปกรณ์และช่วยยึดอุปกรณ์ให้อยู่กับที่อีกด้วย
5. ข้างกระเป๋าด้านนอกควรมีช่องสำหรับใส่กระดาษหรือสิ่งปูรองกระเป๋าและถุงใส่ของสกปรก

การให้คำปรึกษา

การให้คำปรึกษา (Counseling) เป็นกระบวนการช่วยเหลือบุคคลให้สามารถจัดการแก้ไขปัญหาได้ด้วยตนเอง พร้อมทั้งมีการเปลี่ยนแปลงและพัฒนาตนเองเพื่อให้สามารถดำเนินชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข

ความสำคัญของการให้คำปรึกษา

1. ผู้รับบริการได้รับการดูแลแบบองค์รวมทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม
2. ผู้ทำหน้าที่ให้คำปรึกษา ต้องผ่านการเรียนรู้ อบรม ฝึกฝน เพื่อให้เกิดทักษะความชำนาญ
3. ผลกระทบจากปัญหาสุขภาพของบุคคล
 - 3.1 ด้านร่างกาย มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างหรือหน้าที่ของอวัยวะต่างๆ จากพยาธิสภาพของโรค
 - 3.2 ด้านจิตใจและอารมณ์ ทำให้เกิดความเครียด เศร้าโศก กลัว วิตกกังวล
 - 3.3 ด้านสังคม ต้องแยกตัวออกจากสังคมเนื่องจากความเจ็บป่วย ทำให้เกิดความบกพร่องในการมีปฏิสัมพันธ์กับสังคม
4. ผลกระทบต่อครอบครัว
 - 4.1 ปัญหาสุขภาพร่างกายทรุดโทรม และปัญหาสุขภาพจิต
 - 4.2 มีการเปลี่ยนแปลงในการดำเนินชีวิตจากปกติ
 - 4.3 ฐานะเศรษฐกิจของครอบครัวเปลี่ยนแปลง
 - 4.4 สัมพันธภาพในครอบครัวเปลี่ยนแปลง
 - 4.5 มีภาระด้านการดูแลผู้ป่วย

จุดมุ่งหมายของการให้คำปรึกษา

1. ยอมรับความจริง
2. เปิดใจกว้างรับประสบการณ์ใหม่ๆ
3. มีความเชื่อมั่นในตนเองมากขึ้น ลดความรู้สึกที่ไม่ดีต่อตนเอง และพร้อมที่จะเลือกดำเนินชีวิตด้วยตนเองได้
4. เพื่อให้ผู้รับคำปรึกษารู้สึกมีคุณค่า และสามารถพัฒนาตนเองได้
5. เพื่อให้ผู้รับคำปรึกษาสามารถดำเนินชีวิตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

องค์ประกอบของการให้คำปรึกษา

1. ผู้รับบริการ/ผู้รับคำปรึกษา (Counselee/Client)
2. ผู้ให้บริการ/ผู้ให้คำปรึกษา (Counselor)
3. กระบวนการให้คำปรึกษา
4. เทคนิค/ทักษะในการให้คำปรึกษา

วัตถุประสงค์ของการให้คำปรึกษา

1. สร้างสัมพันธภาพอันดีระหว่าง Co. และ Cl.
2. ให้พูดระบายความคิดความรู้สึกที่เป็นปัญหา
3. เกิดการเรียนรู้ในการเข้าใจตนเอง
4. มีความรู้และทักษะในการแก้ไขปัญหา
5. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่พึงประสงค์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการกลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลคอนสวรรค์ อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ

ที่ชย ๐๐๓๒.๓๐ /.....

วันที่ ๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานผลการปฏิบัติตามคู่มือตามโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์

ตามคำสั่ง คปสอ.คอนสวรรค์ ที่ ๒/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ และคำสั่งอำเภอคอนสวรรค์ ที่ ๒๖๓ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็กและดำเนินโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน ให้ดำเนินกิจกรรมมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต ให้บรรลุเป้าหมาย อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นผลดีแก่มารดา ทารก ชุมชน และสังคม ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ นี้ คณะกรรมการฯ ได้จัดทำโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ โดยการมีส่วนร่วมของ ทีมสหวิชาชีพ และเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามมาตรฐานและมีคุณภาพ ทางคณะกรรมการฯ ได้จัดทำคู่มือ มหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต สำหรับ CFT จิตอาสา ในการติดตามเยี่ยม ให้คำแนะนำ เสริมพลัง แก่หญิงตั้งครรภ์ มารดาหลังคลอดและทารกแรกเกิด นอกจากนี้ได้ทบทวนและปรับปรุงแนวทางการให้บริการฝากครรภ์คุณภาพสำหรับเครือข่ายบริการสุขภาพใช้เป็นแนวทางในการให้บริการแก่หญิงตั้งครรภ์ มารดาและทารก ให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน และป้องกันการปฏิบัติงานข้ามขั้นตอน ซึ่งหลังจากได้มีการดำเนินงานปฏิบัติตามคู่มือนี้ โดยการมีส่วนร่วมของ ทีมสหวิชาชีพ และ ทีม CFT จิตอาสา มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต ตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึง วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ รวมระยะเวลา ๕ เดือน แล้วนั้น

คณะกรรมการฯ จึงขอรายงานผลการปฏิบัติตามคู่มือ/ตามโครงการฯ ระหว่างวันที่ ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาสั่งการให้สื่อสารเผยแพร่ทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฯ หรือสื่ออื่นๆ ตามความเหมาะสมต่อไป

(นางสาวรชชา รวิสานนท์)

หัวหน้างานฝากครรภ์ งานห้องคลอด

กรรมการและเลขานุการ คณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก

คปส.อ.คอนสวรรค์

น.พ.ม.ค.

ข้อพิจารณา.....

(นางศรีัญญา พันธุ์ทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์

ประธานคณะกรรมการ คปส.อ.คอนสวรรค์

สรุปผลการดำเนินงานโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิต
งานอนามัยแม่และเด็ก อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ
ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2560 ถึง วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2561

1. กลุ่มเป้าหมาย มหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ
(ข้อมูล ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2560 จนถึง วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2561)

ลำดับ		จำนวน (คน)	ร้อยละ
1	กลุ่มสตรีที่อยู่กินกับสามีและวางแผนจะตั้งครรภ์	5	
	-ได้รับยา Triferdine 1 เม็ด/สัปดาห์	5	
2	กลุ่มสตรีกำลังตั้งครรภ์	16	
	-ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์	9	56.25
	-ได้รับนมกล่อง (รสจืด) 90 กล่อง	16	100
	-ได้รับยา Triferdine วันละ 1 เม็ด	16	100
	-ได้รับการเยี่ยมเสริมพลัง	16	100
3	กลุ่มสตรีหลังคลอด	22	
	-ได้รับยา Triferdine วันละ 1 เม็ด (จนถึงหลังคลอด 6 เดือน)	20	90.91
	-ได้รับการเยี่ยมหลังคลอด	20	
	: ได้รับการเยี่ยม เมื่อ 1 - 7 วัน หลังคลอด	22	100
	: ได้รับการเยี่ยม เมื่อ 14 วัน หลังคลอด	22	100
	: ได้รับการเยี่ยม เมื่อ 42 วัน หลังคลอด	20	90.91
4	กลุ่มเด็กแรกคลอดถึง 2 ปี	23	
	-น้ำหนักแรกเกิด มากกว่า 2,500 กรัม	19	82.60
	-ดื่มนมมารดาอย่างเดียว 6 เดือน ขึ้นไป	19	82.60
	-ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก	23	100
	-ได้รับการเยี่ยมหลังคลอด ไม่ต่ำกว่า 3 ครั้ง	21	91.30

กลุ่มเป้าหมายโครงการหัตถจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิต จำนวน 66 ราย ทุกคน ได้รับการเยี่ยมเสริมพลังจากทีม CFT หมอครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 100 ดังนี้

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวนทั้งหมด (คน)	จำนวนที่ได้รับการเยี่ยม (ครั้ง/คน)
กลุ่มสตรีที่อยู่กินกับสามีและวางแผนจะตั้งครรภ์	5	1/5 (100%)
กลุ่มสตรีกำลังตั้งครรภ์	16	1/16 (100%)
กลุ่มสตรีหลังคลอด	22	1/22 (100%)
กลุ่มเด็กแรกคลอดถึง 2 ปี	23	1/23 (100%)

ลักษณะการเยี่ยมในกลุ่มสตรีที่อยู่กินกับสามีและวางแผนจะตั้งครรภ์ จะเป็นการให้กำลังใจ แนะนำการรับประทานยาเพื่อป้องกันความพิการในทารกแรกเกิด

การเยี่ยมในกลุ่มสตรีกำลังตั้งครรภ์จะเป็นการให้กำลังใจ ผู้คนรับโชคที่ดีที่จะได้มาในวันจากพ่อ แม่แม่แก่ และเพื่อนบ้านในชุมชน มีแนะนำการรับประทานอาหาร การดูแลตนเอง การสวดมนต์เพื่อให้จิตใจสงบ

การเยี่ยมในกลุ่มสตรีหลังคลอดและทารกแรกเกิด จะเป็นการเยี่ยมร่วมทำพิธีฮ้อนกระดัง พิธีพอกฝี พราย พิธีบอกลาพ่อแก่แม่แก่ โดยเชื่อว่าเป็นการแจ้งตัดสายสัมพันธ์ของทารกแรกเกิดจากแม่เดิมก่อนทารกเกิดเพื่อให้ทารกเจริญเติบโตสุขภาพแข็งแรง ไม่ร้องไห้แฉ่ง ผู้คนรับขวัญแม่ลูก หรือพิธีโกนผมไฟ เพื่อให้กำลังใจ ผู้คนรับโชค ส่งเสริมให้มีจิตใจที่เข้มแข็ง จิตใจสงบ โดยผู้เฒ่าผู้แก่ ทีม CFT ทั้งผู้นำชุมชน เช่น นายกเทศบาลคอนสวรรค์ นายกองค์การบริหารส่วนตำบล และเพื่อนบ้านใน มีการร่วมรับประทานอาหารเช้า แสดงความยินดี เป็นต้น

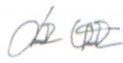
จากการเยี่ยมเสริมพลัง กลุ่มเป้าหมาย พบว่า กลุ่มเป้าหมายส่วนใหญ่มีบุคคลในครอบครัว เพื่อนบ้าน ให้ความช่วยเหลือในการตั้งครรภ์ แนะนำการปฏิบัติตัว ช่วยเหลือในการเลี้ยงดูลูกน้อย มีบางรายที่แม่ซื้อนมผสมให้ลูกกินร่วมกับการให้นมแม่ เนื่องจากคิดว่าลูกดื่มนมไม่พอ ได้ให้ความรู้ คำแนะนำแก่แม่แล้ว

2. การเยี่ยมเสริมพลังจาก ทีม CFT

แผนการติดตามเยี่ยมโครงการ 1000 วันแรกแห่งชีวิต
 “ทีมหมอครอบครัว/ ทีม CFT ” อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

วัน	เวลา	สถานที่	ทีมหมอครอบครัว	หมายเหตุ
สัปดาห์ที่ 1				
จันทร์	13.00-16.00	รพ.สต.บ้านโสก	หมอในดวงใจ / คุณสิริลักษณ์/ คุณรชชา	คุณเกียรติสุดา
อังคาร				
พุธ	13.00-16.00	รพ.สต.นาฮี	หมอไร่นา / คุณพงษ์รัตรี/ คุณกิงแก้ว	คุณจิระนันท์
พฤหัสบดี	13.00-16.00	รพ.สต.โนนสะอาด	หมอมตงาน / คุณวาริรัตน์ / คุณจรรยา	คุณนฤมล
ศุกร์				
สัปดาห์ที่ 2				
จันทร์	13.00-16.00	เขตโรงพยาบาล	หมอในดวงใจ / คุณสิริลักษณ์/ คุณรชชา	คุณกิงแก้ว
อังคาร				
พุธ	13.00-16.00	รพ.สต.ช่องสามหมอ	หมอไร่นา / คุณพงษ์รัตรี/ คุณจรรยา	คุณบุญนุช
พฤหัสบดี	13.00-16.00	รพ.สต.คอนสวรรค์	หมอมตงาน / คุณวาริรัตน์ / คุณกิงแก้ว	คุณจินตนา
ศุกร์				
สัปดาห์ที่ 3				
จันทร์	13.00-16.00	รพ.สต.โคกมั่งงอย	หมอในดวงใจ / คุณสิริลักษณ์/ คุณรชชา	คุณเรียมพร
อังคาร				
พุธ	13.00-16.00	รพ.สต.ห้วยไร่	หมอไร่นา / คุณพงษ์รัตรี/ คุณจรรยา	คุณสุนี
พฤหัสบดี	13.00-16.00	รพ.สต.บ้านฝ้าย	หมอมตงาน / คุณวาริรัตน์ / คุณกิงแก้ว	คุณศุภวรรณ
ศุกร์				
สัปดาห์ที่ 4				
จันทร์	13.00-16.00	รพ.สต.ยางหวาย	หมอในดวงใจ / คุณสิริลักษณ์ /คุณจรรยา	คุณรัตรี
อังคาร				
พุธ	13.00-16.00	สรุปผลงานตามโซน	หมอมตงาน / หมอไร่นา/หมอในดวงใจ	คุณจิระนันท์
พฤหัสบดี	13.00-16.00	สรุปผลงานประจำเดือน		คุณรชชา
ศุกร์				

ลงชื่อ



(นางศรีัญญา พันธุ์ทอง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

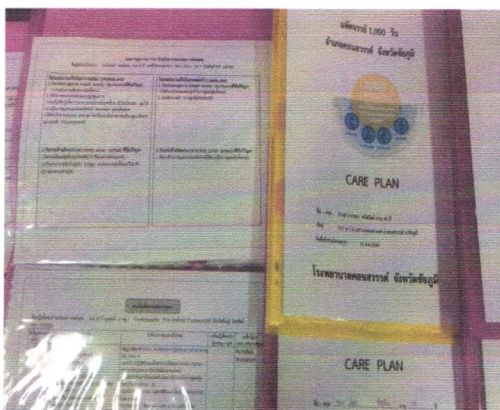
ประธานคปส.คอนสวรรค์

ภาพการดำเนินงานตามโครงการหัตสจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิต
อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

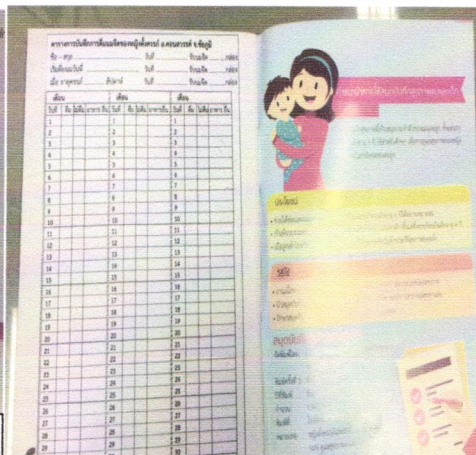
การประชุมแก้ไขปัญหาอนามัยแม่และเด็กร่วมกับเครือข่ายสุขภาพอำเภอคอนสวรรค์



แจกนมจืดกล่อง หลังทำประชาคมและหญิงตั้งครรภ์เข้าร่วมโครงการฯ



เอกสารการบันทึกการให้บริการฝากครรภ์ & การเยี่ยมเสริมพลังรายบุคคล



เอกสารตรวจสอบการติ่มนมของหญิงตั้งครรภ์



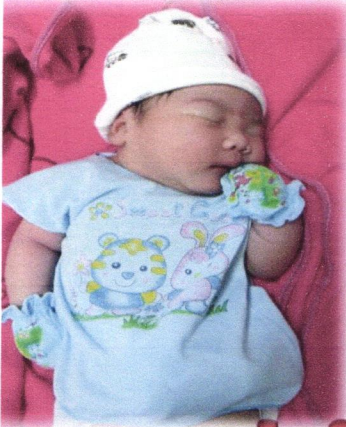
จัดกิจกรรมผูกฝ้ายรับขวัญหญิงตั้งครรภ์



ทีม CFT ร่วมเยี่ยมเสริมพลังมารดาและทารกหลังคลอด



ร.พ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ



ขอต้อนรับสมาชิกใหม่

ชื่อ เด็กหญิงบุตรนางสาวฉัตติกา นามสกุล ชูพราย

เกิดวัน **ศุกร์** ที่ **16** เดือน **มีนาคม** พ.ศ. **2561**

แรม **15** ค่ำ เดือน **4** ปี **จอ** เวลา **10.54** น.

น้ำหนัก **3,350** กรัม ตัวยาว **52** ซม.

คุณพ่อ **อนุรักษ์ สุขแสง**

คุณแม่ **ฉัตติกา ชูพราย**

พยาบาลผู้ทำคลอด **นพ.โรจกร ลีอมงคล**

พยาบาลผู้ดูแลเด็ก **เสาวนีย์ ทองก้อน**

ขอแสดงความยินดียิ่ง

จาก งานห้องคลอด โรงพยาบาลคอนสวรรค์

HAPPY BIRTHDAY

