

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสุโขทัย

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ”เฝ้าระวังการตั้งครรภ์ภาวะเสี่ยงสูงในหญิงตั้งครรภ์ ปี ๒๕๖๑

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสุโขทัย

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส มีความประสงค์จะจัดทำโครงการ”เฝ้าระวังการตั้งครรภ์ภาวะเสี่ยงสูงในหญิงตั้งครรภ์ ปี ๒๕๖๑ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสุโขทัย เป็นเงิน ๓,๖๒๐.-บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

#### ๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

##### หลักการและเหตุผล

จากการปฏิบัติงานที่ผ่านมาพบว่าหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูงด้วยโรคประจำตัวและภาวะเสี่ยงต่างๆเช่น โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหัวใจ โรคไทรอยด์และภาวะตกเลือดหลังคลอด ภาวะซีด การคลอดก่อนกำหนด หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงเหล่านี้ ควรได้รับการเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่องจากการรวบรวมข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ภาวะเสี่ยงสูงในเขตตำบลสุโขทัย ปี ๒๕๕๗- ๒๕๕๙ พบว่า อัตราหญิงตั้งครรภ์ภาวะเสี่ยงสูงด้วยโรคความดันโลหิตสูงร้อยละ ๓.๙๕(๓),๕.๑๓(๔)ซีกจากภาวะครรภ์เป็นพิษรักษาตัวในห้องICU(อายุครรภ์ ๒๘ สัปดาห์) ๑ รายและ๗.๖๙ (๕)ซีกจากภาวะครรภ์เป็นพิษรักษาตัวในห้องIC(อายุครรภ์ ๑๖ สัปดาห์) ๑ ราย อัตราหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูงด้วยโรคเบาหวานร้อยละ ๑.๓๒(๑),๑.๒๘(๑)และ๔.๖๒(๓) อัตราหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูงด้วยหัวใจร้อยละ๒๕๕๙ ๑.๕๔ (๑) อัตราภาวะโลหิตจางระยะใกล้คลอดในร้อยละ ๗.๘๙(๖),๖.๔๑(๕)และ ๙.๒๓(๖) ปี ๒๕๖๐และปี๒๕๖๑(๓๖๐) พบว่ามีมารดาตายในเขตอำเภอสุโขทัย จำนวน ๒ ราย ด้วยโรคหัวใจและภาวะตกเลือดหลังคลอด

จากข้อมูลดังกล่าวโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสุโขทัยจึงได้จัดทำโครงการ”เฝ้าระวังการตั้งครรภ์ภาวะเสี่ยงสูงในหญิงตั้งครรภ์ ปี ๒๕๖๑ ขึ้น เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ สามีและญาติ หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่คาดว่าจะมีบุตรอีกมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลตนเองในขณะตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูงโดยเฉพาะหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่อยู่กินกับสามีที่มีโรคประจำตัวด้วยโรคต่างๆได้มีความรู้ในการดูแลตนเองและเลือกวิธีคุมกำเนิดที่ถูกต้องต่อไป

ดำรงคุณัตถ์



(นางสาวรุ่งฤดี เวชรัตน์)

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูงที่ต้องการ
2. เพื่อให้เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนต่างๆที่อาจเป็นอันตรายต่อมารดาและทารกในครรภ์
3. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์สามารถดูแลตนเองขณะตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูงได้ถูกต้อง

## ตัวชี้วัด

1. อัตราการตายร้อยละ ๐
2. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูงได้รับการดูแลจากแพทย์อย่างต่อเนื่องร้อยละ ๑๐๐
3. อัตราติดตามเยี่ยมหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูง ๕ โรค( PPH/PIH/DW/ไทรอยด์/หัวใจ)ร้อยละ ๑๐๐

## เป้าหมาย

หญิงตั้งครรภ์/คู่สมรสใหม่/หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่คาดว่าจะตั้งครรภ์บุตรคนต่อไป จำนวน ๖๐ คน

## ๒. วิธีดำเนินการ

### ๑. ชั้นเตรียมการ

๑.๑ จัดทำแนวทางการในการดำเนินงาน”โครงการเฝ้าระวังการตั้งครรภ์ภาวะเสี่ยงสูงในหญิงตั้งครรภ์ ปี ๒๕๖๑”

๑.๒ เสนอโครงการและแผนงานเพื่อของบประมาณในการดำเนินงาน

### ๒. ชั้นดำเนินการ

๒.๑ จัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานแก่ผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็กและแม่อาสา อสม. เพื่อรับทราบโครงการ

๒.๒ ประชาสัมพันธ์โครงการโดยผ่านคลินิกฝากครรภ์ แม่อาสา อสม. แกนนำสตรีและเครือข่าย

๒.๓ จัดนิทรรศการให้ความรู้เกี่ยวกับการฝากครรภ์เร็วการฝากครรภ์คุณภาพ ในสถานบริการ

๒.๔ จัดประชุมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมายหญิงตั้งครรภ์ทุกราย/คู่สมรสใหม่/หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่คาดว่าจะมีบุตรคนต่อไปวัยรุ่นในชุมชน ในเรื่องต่างๆดังต่อไปนี้

๒.๔.๑ โรคความดันโลหิตสูงในหญิงตั้งครรภ์

๒.๔.๒ โรคเบาหวานในหญิงตั้งครรภ์

๒.๔.๓ โรคหัวใจในหญิงตั้งครรภ์

๒.๔.๔ โรคไทรอยด์ในหญิงตั้งครรภ์

๒.๔.๕ การตกเลือดหลังคลอด

๒.๔.๖ โรคโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์

๒.๔.๗ วิธีคุมกำเนิดชนิดต่างๆที่เหมาะสมกับโรคประจำตัวในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูง

๒.๔.๘ ภาวะเสี่ยงอื่นๆ

จำแนกออก

(นางสาว อนุชิต เวชรัตน์)

๒.๕ บริการฝากครรภ์อย่างมีคุณภาพโดยพยาบาลวิชาชีพชำนาญการในสถานบริการและเชิงรุก  
ในชุมชนดังต่อไปนี้

๒.๕.๑ ให้บริการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนอายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์

๒.๕.๒ ให้บริการเจาะเลือดคัดกรองโรคต่างๆในหญิงตั้งครรภ์ ๒ ครั้ง ได้แก่ โรคโลหิตจาง โรค  
เอ็ดส์ โรคไวรัสตับบี โรคซิฟิลิส โรคธาลัสซีเมีย โรคเบาหวาน(ในรายที่บิดามารดาป่วยเป็นโรคเบาหวาน)  
และกรู๊ปเลือด

๒.๕.๓ ให้บริการส่งต่อพบแพทย์เพื่ออัลตราซาวด์ ๒ ครั้ง (U/S)

ครั้งที่ ๑ เมื่ออายุครรภ์ ๑๖ - ๒๐ สัปดาห์ เพื่อยืนยันอายุครรภ์ที่แน่นอน

ครั้งที่ ๒ เมื่ออายุครรภ์ ๓๖ สัปดาห์ในระยะใกล้คลอด ๒ สัปดาห์

เพื่อยืนยันท่าเด็ก/ส่วนนำ สำหรับใช้วางแผนในการคลอดบุตรต่อไป

๒.๕.๔ ให้บริการฝากครรภ์อย่างน้อย ๕ ครั้งตามเกณฑ์มาตรฐาน

๒.๕.๕ ให้บริการเยี่ยมบ้านหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูงและมารดาและทารกหลังคลอด ๓ ครั้ง  
ตามเกณฑ์มาตรฐาน

๒.๕.๖ ให้บริการการเว้นช่วงการมีบุตรหลังครบ ๔๕ วันหลังคลอด

๒.๗ ส่งต่อผู้ที่ตรวจพบความผิดปกติเพื่อรับการรักษอย่างต่อเนื่อง

๒.๘ ติดตามเยี่ยมหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูงและมารดาหลังคลอดทุกรายอย่างต่อเนื่อง

๓. ขั้นตอนติดตามประเมินผล

๓.๑ ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานในคลินิกฝากครรภ์และในชุมชนเพื่อประเมินผลการปฏิบัติงาน  
ทุก ๓ เดือน

๓.๒ ติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดทุก ๑ เดือน

๓. ระยะเวลาดำเนินการ

มกราคม ๒๕๖๑ - สิงหาคม ๒๕๖๑ (จัดประชุมวันที่ ๑๕-๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑)

๔. สถานที่ดำเนินการ

ตำบลสุโขทัย อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ลำเนาสุโขทัย

(นางสาว นฤตา เวชสิทธิ์)

## ๕. งบประมาณ

งบประมาณรายจ่ายจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสุเทพใต้ ประจำปี

งบประมาณ ๒๕๖๑ ประชุมครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๑ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๗,๖๒๐.- บาท

(เจ็ดพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน) โดยมีรายการค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม จัดอบรมให้ความรู้หญิงตั้งครรภ์/คู่สมรสใหม่/หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่คาดว่าจะตั้งครรภ์บุตรคนต่อไป ๖๐

คน มีรายการค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อ x ๒๕ บาท x ๖๐คน เป็นเงิน ๓,๐๐๐.- บาท
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อ x ๕๐ บาท x ๖๐ คน เป็นเงิน ๓,๐๐๐.- บาท
- ค่าวัสดุคำวิทยากร จำนวน ๓ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท x ๑ คน เป็นเงิน ๙๐๐.- บาท
- ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๒.๓ m x ๑.๒ m จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๗๒๐.- บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๖๒๐.- บาท (เจ็ดพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

## ๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. หญิงตั้งครรภ์ คู่สมรสใหม่ และหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่คาดว่าจะมีบุตรคนต่อไปมีความรู้ ทักษะ และตระหนักถึงความสำคัญของการปฏิบัติตัวขณะตั้งครรภ์ได้ถูกต้อง สามารถนำความไปเผยแพร่ในชุมชนได้
๒. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะผิดปกติต่างๆในขณะตั้งครรภ์อย่างครอบคลุม เพื่อค้นหาภาวะเสี่ยงต่างๆ ในระยะเริ่มแรกและได้รับการแก้ไข/ส่งต่ออย่างทันที่
๓. หญิงตั้งครรภ์ทุกรายได้รับการดูแลจากแพทย์อย่างน้อย ๒ ครั้งในครรภ์ปกติและสำหรับหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูงจะได้รับการดูแลจากแพทย์เฉพาะทางตลอดการตั้งครรภ์
๔. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูงได้รับการเยี่ยมติดตามอย่างต่อเนื่องจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและอส. ตลอดจนแกนนำสุขภาพและผู้นำชุมชนในพื้นที่อย่างใกล้ชิด

ถ้าหากดูข้อ



(นางสาวนฤตา เสงี่ยมพันธ์)

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ  
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ

พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗) ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข  
[ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น  
[ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.  
๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

สำเนาถูกต้อง

(นางฉัตรกานต์ เมฆรัตน์)

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสุโขทัย  
ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

จำนวน .....๗,๖๒๐.....บาท

เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)

ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ .....  


(นายเพียร มะโนภักดิ์)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลสุโขทัย

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕๖๑ S.H. ๒๐๒๑

เจ้าคุณคุณทอง  


(นางสาวศุภากร งามวงศ์)